

**RAPORT Z PRZEPROWADZONEGO AUDYTU KLINICZNEGO WEWNĘTRZNEGO
W ZAKRESIE RENTGENODIAGNOSTYKI (W TYM STOMATOLOGII I DENSYTOMETRII KOSTNEJ) ORAZ RADIOLOGII ZABIEGOWEJ**

1. DANE OGÓLNE

1.1 INFORMACJE O JEDNOSTCE OCHRONY ZDROWIA (NAZWA I ADRES JEDNOSTKI)

1.2 DATA PRZEPROWADZENIA AUDYTU: XX XX XXXX

1.3 OKRES, KTÓREGO AUDYT DOTYCZY ¹⁾: OD XX XX XXXX. DO XX XX XXXX

2. RODZAJE PROCEDUR SZCZEGÓŁOWYCH WYKONYWANYCH W JEDNOSTCE

☒ Rentgenodiagnostyka stomatologiczna (bez CBCT)

☐ Tomografia komputerowa wiązki stożkowej (CBCT)

☐ Mammografia

☐ Fluoroscopia

☐ Rentgenodiagnostyka konwencjonalna - inne

☐ Tomografia komputerowa

☐ Radiologia zabiegowa kardiologiczna

☐ Radiologia zabiegowa neurologiczna

☐ Radiologia zabiegowa – inne

☐ Densytometria kostna

3. ZAKRES PRZEDMIOTOWY AUDYTU, W TYM RODZAJ PROCEDUR SZCZEGÓŁOWYCH PODLEGAJĄCYCH SPRAWDZENIU W RAMACH AUDYTU

Procedury szczegółowe podlegające sprawdzeniu w ramach audytu : Radiografia zębowa”.

Zakres przedmiotowy wewnętrznego audytu klinicznego obejmował sprawdzenie:

- . dokumentacji systemu zarządzania jakością,
- postępowania z podstawową dokumentacją medyczną,
- zgodność procedury szczegółowej z wzorcową
- częstości wykonywania i wyników bieżących testów aparatu rentgenowskiego,
- posiadanego i eksploatowanego wyposażenia
- zapewnienia poufności informacji zawartej w dokumentacji medycznej

¹⁾ Zgodnie z art. 33v ust 1. ustawy - Prawo atomowe (Dz. U. z 2019 r., poz. 1792) audyt kliniczny wewnętrzny jest przeprowadzany nie rzadziej niż co rok.

**RAPORT Z PRZEPROWADZONEGO AUDYTU KLINICZNEGO WEWNĘTRZNEGO
W ZAKRESIE RENTGENODIAGNOSTYKI (W TYM STOMATOLOGII I DENSYTOMETRII KOSTNEJ) ORAZ RADIOLOGII ZABIEGOWEJ**

- analizy zdjęć odrzuconych (niediagnostycznych)
- wielkości dawek otrzymanych przez pacjentów i porównania z poziomem referencyjnym (RMZ z dnia 18 lutego 2011r z późn. zm.)
- weryfikacja wymagań dotyczących przepisów prawa w zakresie systemu zarządzania jakością w pracowni rtg

**RAPORT Z PRZEPROWADZONEGO AUDYTU KLINICZNEGO WEWNĘTRZNEGO
W ZAKRESIE RENTGENODIAGNOSTYKI (W TYM STOMATOLOGII I DENSYTOMETRII KOSTNEJ) ORAZ RADIOLOGII ZABIEGOWEJ**

4. PRZEGLĄD PROCEDUR SZCZEGÓŁOWYCH PODLEGAJĄCYCH SPRAWDZENIU W RAMACH AUDYTU

4.1. Analiza procedur szczegółowych oraz praktyki ich stosowania (krótki opis)

Procedury szczegółowe opracowane na podstawie nw procedur wzorcowych

1. radiografia- Pantomogram kod główny: 1.004

ICD 9: 87.110.101

Procedura jest wykonywana na podstawie prawidłowo wypełnionego skierowania

2. radiografia – zdj.wewnątrzustne

Wpisujemy tylko wykonywane

3. radiografia skrzydłowo- zgryzowe kod główny: 1.003

ICD 9: 87.120.103

Procedura jest wykonywana w przypadkach uzasadnionych przez lekarza

4.2. Liczba zastosowań procedur szczegółowych podlegających audytowi²⁾

Procedura szczegółowa <i>Wpisać tylko wykonywane</i>	Pacjenci dorośli (powyżej 16 roku życia)		Pacjenci do 16 roku życia	
	Kobiety	Mężczyźni	Kobiety	Mężczyźni
1) radiografia zębowa 23.0304 (wewnątrzustne)	Liczba ekspozycji	Liczba ekspozycji	Liczba ekspozycji	Liczba ekspozycji
2) radiografia skrzydłowo- zgryzowe 87.120.103	Liczba ekspozycji	Liczba ekspozycji	Liczba ekspozycji	Liczba ekspozycji
3) radiografia - pantomograficzne	Liczba ekspozycji	Liczba ekspozycji	Liczba ekspozycji	Liczba ekspozycji

²⁾ Liczba wszystkich wykonanych procedur szczegółowych.

**RAPORT Z PRZEPROWADZONEGO AUDYTU KLINICZNEGO WEWNĘTRZNEGO
W ZAKRESIE RENTGENODIAGNOSTYKI (W TYM STOMATOLOGII I DENSYTOMETRII KOSTNEJ) ORAZ RADIOLOGII ZABIEGOWEJ**

4)				
5)				
...)				

**RAPORT Z PRZEPROWADZONEGO AUDYTU KLINICZNEGO WEWNĘTRZNEGO
W ZAKRESIE RENTGENODIAGNOSTYKI (W TYM STOMATOLOGII I DENSYTOMETRII KOSTNEJ) ORAZ RADIOLOGII ZABIEGOWEJ**

4.3. Dane pozwalające określić wielkość narażenia pacjentów w procedurach szczegółowych podlegających audytowi

Procedura szczegółowa <i>Wpisać tylko wykonywane</i>	Typowa dawka/wielkość narażenia pacjentów dla określonych kategorii wiekowych (wyrażona jako DAP, powierzchniowa dawka wejściowa - D, CTDI, DLP lub kV/mAs*)					Mierzona wielkość:
	Dorosty (powyżej 16 roku życia, ok. 170 cm/70 kg)	ok. 10 lat (ok. 140 cm/30 kg)	ok. 5 lat (ok. 110 cm/20 kg)	ok. 1 roku (ok. 75 cm/10 kg)	Noworodek (ok 50 cm/3,5 kg)	
1) Radiografia- wewnątrzustne kod główny: 23.0304	Podajemy parametry pracy (np.70kV/7mA x 0,2s)	-	-	-	-	☒ DAP ☐ D ☐ CTDI ☐ DLP ☒ kV/mAs Jednostka:
2) radiografia – zdj skrzydłowo- zgryzowe kod główny 87.120.103	Podajemy parametry pracy (np.70kV/7mA x 0,2s)	-	-	-	-	
3) radiografia Pantomogram	77 mGy/cm ²	27 mGy.cm ²	-	-	-	
4)						
5)						
...)						

* w radiografii konwencjonalnej przy braku rejestratora dawki podać typowo stosowane parametry ekspozycji wyrażone jako wartość wysokiego napięcia w kilowoltach (kV) i obciążenia prądowo-czasowego w miliamperosekundach (mAs).

**RAPORT Z PRZEPROWADZONEGO AUDYTU KLINICZNEGO WEWNĘTRZNEGO
W ZAKRESIE RENTGENODIAGNOSTYKI (W TYM STOMATOLOGII I DENSYTOMETRII KOSTNEJ) ORAZ RADIOLOGII ZABIEGOWEJ**

4.4. Porównanie wielkości narażenia pacjentów w procedurach szczegółowych podlegających audytowi z diagnostycznymi poziomami referencyjnymi (w przypadku gdy takie poziomy zostały określone)

Nie dotyczy. Brak poziomów referencyjnych wyrażonych jako DAP dla aparatów stomatologicznych.
Dla aparatów wewnątrzustnych : 4 mGy

5. OPIS USTALEŃ DOKONANYCH PODCZAS AUDYTU KLINICZNEGO, W TYM TAKŻE EWENTUALNE ZALECENIA DOTYCZĄCE ZMIANY PROCEDUR SZCZEGÓŁOWYCH LUB WPROWADZENIA NOWYCH PROCEDUR SZCZEGÓŁOWYCH

Wnioski z przeprowadzonego audytu klinicznego:

- w okresie objętym klinicznym audytem wewnętrznym – brak zdjęć odrzuconych (niediagnostycznych)
- osoba wykonująca ekspozycje jest uprawniona do wykonywania ekspozycji, posiada aktualne badania lekarskie,
- testy eksploatacyjne aparatu rtg są wykonywane zgodnie z RMZ
-

**RAPORT Z PRZEPROWADZONEGO AUDYTU KLINICZNEGO WEWNĘTRZNEGO
W ZAKRESIE RENTGENODIAGNOSTYKI (W TYM STOMATOLOGII I DENSYTOMETRII KOSTNEJ) ORAZ RADIOLOGII ZABIEGOWEJ**

--

6. OSOBY PRZEPROWADZAJĄCE AUDYT

Imię i nazwisko	Podpis osoby przeprowadzającej audyt