

**RAPORT Z PRZEPROWADZONEGO AUDYTU KLINICZNEGO WEWNĘTRZNEGO
W ZAKRESIE MEDYCyny NUKLEARNEJ**

1. DANE OGÓLNE

1.1 INFORMACJE O JEDNOSTCE OCHRONY ZDROWIA:

1.1.a. Nazwa jednostki:

1.1.b. Kod pocztowy:

1.1.c. Miejscowość:

1.1.d. Adres:

1.1.e. Województwo:

1.1.f. Numer księgi rejestrowej z Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą:.....

1.2 DATA PRZEPROWADZENIA AUDYTU: OD DO

1.3 OKRES, KTÓREGO DOTYCZY AUDYT ¹⁾: OD DO

2. RODZAJ I LICZBA PROCEDUR SZCZEGÓŁOWYCH WYKONYWANYCH W JEDNOSTCE

SPECT/SPECT-CT

Terapia łagodnych schorzeń tarczycy jodem-131

PET/PET-CT/PET-MRI

Terapia zmian nowotworowych jodem-131

Inne metody badań scyntygraficznych

Terapia – inne radiofarmaceutyki

¹⁾ Zgodnie z art. 33v ust. 1 ustawy z dnia 29 listopada 2000 r. – Prawo atomowe (Dz. U. z 2021 r. poz. 1941 oraz z 2022 r. poz. 974) audyt kliniczny wewnętrzny jest przeprowadzany nie rzadziej niż co rok.

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

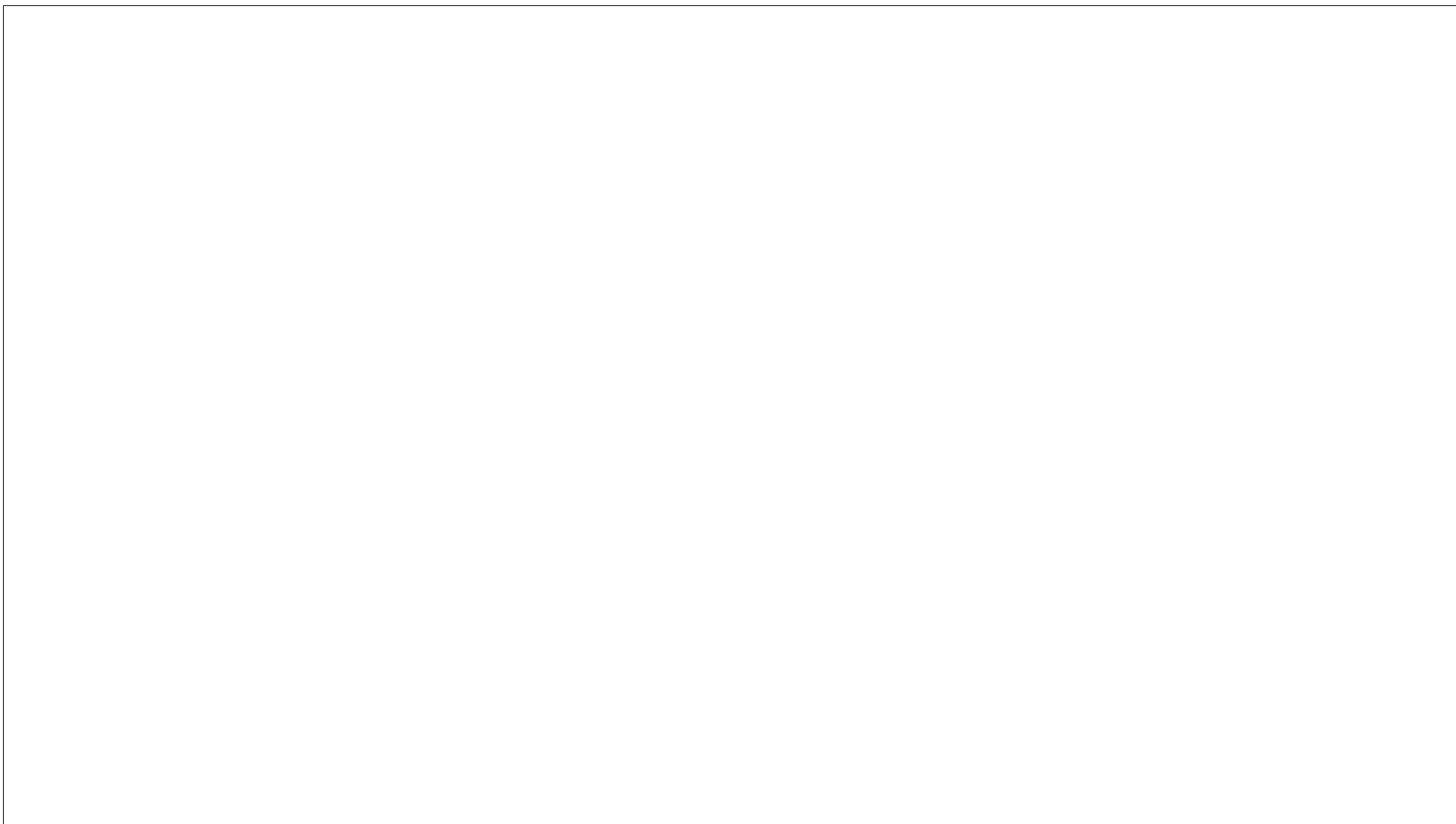
4. PRZEGLĄD PROCEDUR SZCZEGÓLOWYCH PODLEGAJĄCYCH SPRAWDZENIU W RAMACH AUDYTU

4.1. Analiza procedur szczegółowych oraz praktyki ich stosowania z uwzględnieniem zakresu audytu klinicznego wewnętrznego określonego w § 3 ust. 5 rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 6 grudnia 2022 r. w sprawie szczegółowego zakresu audytów klinicznych wewnętrznych oraz audytów klinicznych zewnętrznych oraz wzoru raportów z ich przeprowadzenia (Dz. U. poz. 2683)

4.2. Liczba wykonanych procedur szczegółowych podlegających audytowi

Procedura szczegółowa	Pacjenci dorośli (powyżej 16 roku życia)		Pacjenci do 16 roku życia	
	kobiety	mężczyźni	kobiety	mężczyźni
1)				
2)				
3)				
4)				
5)				
...)				

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

A large empty rectangular box with a thin black border, occupying the majority of the page below the section header. It is currently blank, serving as a placeholder for data or a diagram.

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

	TAK	NIE	NIE DOTYCZY
Sprawdzenie prawidłowości skierowań na badania i leczenie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ocena zgodności opisów wyników badań z założonymi kryteriami	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sprawdzenie jakości uzyskiwanych obrazów scyntygraficznych	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sprawdzenie prawidłowości znakowania produktów radiofarmaceutycznych – jeżeli czynność ta jest przeprowadzana w jednostce ochrony zdrowia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sprawdzenie sposobu postępowania z dokumentacją medyczną	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

USTALENIA I WNIOSKI

6. OSOBY PRZEPROWADZAJĄCE AUDYT

Imię i nazwisko	Podpis osoby przeprowadzającej audyt