# **PROTOCOLLO DI AUTOVALUTAZIONE**

# **ANALISI DOCUMENTALE (sezione generale)**

# **DATI ANAGRAFICI DEL PRESIDIO**

|  |  |
| --- | --- |
| **STUDIO RADIOLOGICO STUDIO ODONTOIATRICO** | |
| Pubblico  Privato | |
| **Denominazione** |  |
| **Indirizzo** |  |
| **ASL Competente per territorio** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **DATI TECNICI DELL'APPARECCHIATURA CBCT** | |
| Casa Costruttrice |  |
| Modello / Tipo |  |
| S.N. |  |
| Tubo a Raggi X |  |
| S.N. Tubo |  |
| kV max |  |
| mA max |  |
| Filtrazione totale |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **RESPONSABILI DELLA GESTIONE** | |
| Medico Responsabile dell’impianto |  |
| Esperto Qualificato |  |
| Data Nomina |  |
| Lettera Accettazione Incarico Aggiornata |  |
| Esperto in Fisica Medica |  |
| Data Nomina |  |
| Lettera Accettazione Incarico Aggiornata |  |
| Medico Specialista Radiologo per refertazione dell’atto radiologico (nel caso di studio odontoiatrico) |  |

# **ANALISI DOCUMENTALE (sezione di Radioprotezione dei pazienti e della popolazione)**

|  |  |
| --- | --- |
| **COMUNICAZIONE PREVENTIVA PRATICA** (ex art 22 Dlgs 230/95) | |
| Comunicazione Preventiva di Pratica (almeno 30 gg prima della presa in carico dell’apparecchiatura, anche a macchinario smontato) | |
| Documentazione di presentazione della comunicazione |  |
| I 30 gg di preavviso tra la comunicazione preventiva e la detenzione sono rispettati?  SI NO | |

|  |  |
| --- | --- |
| **REGISTRO DELLE VALUTAZIONI DI RADIOPROTEZIONE** (all. XI - p.to 4 - Dlgs 241/00) | |
| Istituito il |  |
| Planimetria | SI NO |
| Frequenza delle valutazioni |  |
| Elenco delle Sorgenti | 1.  2.  3.  4. |
| Classificazione Zone | SI NO |
| Classificazione Personale | SI NO |
| Schermi Fissi Previsti | SI NO |
| Schermi mobili previsti | SI NO |
| Dispositivi Individuali di radioprotezione  **** Operatore | SI NO |
| Dispositivi Individuali di radioprotezione  **** Pazienti | SI NO |
| Ultima Verifica di Radioprotezione  a. Data  b. Eventuali prescrizioni adottate dall'Esperto  Qualificato | a.  b. |

# **ANALISI STRUTTURALE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Rispondenza tra planimetria presente sul registro di valutazione di radioprotezione e situazione reale | Conforme  SI NO | |
| Rispondenza tra Elenco delle Sorgenti presente sul registro di valutazione di radioprotezione e situazione reale | Conforme  SI NO | |
| Locali del Sito e relativa Classificazione (desumibile dalla segnaletica) | a.  b.  c.  d.  e.  f. | |
| Corrispondenza tra classificazione effettuata dall'Esperto Qualificato e classificazione riscontrabile | Conforme  SI NO  Eventuali anomalie | |
| Identificazioni delle schermature fisse o mobili tra Sala CBCT e locali limitrofi (indicare la lettera) e della relativa tipologia (es. mattone forato, Pb, gesso piombato, etc.) | a.  b.  c.  d.  e.  f. | |
| Giustificazione dell'eventuale assenza di schermature a protezione degli ambienti limitrofi a quello che ospita la CBCT fornita dall'Esperto Qualificato | a.  b.  c.  d.  e.  f. | |
| Compatibilità della posizione di comando allo scatto con le prescrizioni fatte dall'Esperto Qualificato | Conforme  SI NO | |
| Indicazioni dei dispositivi di protezione individuale (DPI) presenti |  | |
| **CONTROLLI DI QUALITA’ (Sezione di radioprotezione del paziente)** | | |
| **Manuale di Qualità predisposto in data:** | | |
| **Parametri Oggetto di Controllo semestrale**  (in base al report Interassociativo AIRP  AIFM ANPEQ "Cone Beam CT: Aspetti di Radioprotezione e Controlli di Qualità") | | **Parametri effettivamente controllati da parte dell'Esperto in Fisica Medica**  **Periodicità adottata:** |
| **** Accuratezza dell'Alta Tensione  **** Precisione dell'Alta tensione al variare  dei mA  **** Precisione della tensione  Almeno un parametro tra:  1.  **** Filtrazione Totale  2. **** Strato Emivalente (SEV)  **** Rendimento del Tubo  ****  Precisione del rendimento  **** Precisione del rendimento al variare  della corrente  **** Precisione del rendimento al variare  del tempo di esposizione  **** Minima distanza fuoco - pelle  ****  Radiazione di Fuga  **** Accuratezza del tempo di esposizione  **** Precisione del tempo di esposizione  Almeno un parametro tra:  1. **** Dose in Ingresso al ricettore  d’Immagine  2. **** CTDI  3.  **** Prodotto Dose Area (DAP)  **** Esistenza e efficienza dell'interruttore  ad "uomo presente"  **CONTROLLO SULLE IMMAGINI**  **** Uniformità e Artefatti  **** Rumore  **** Risoluzione Spaziale  **** Misura della Distanza  **** Risoluzione a basso Contrasto  ****  Numeri CBCT (# CBCT) | | **** Accuratezza dell'Alta Tensione  **** Precisione dell'Alta tensione al variare  dei mA  ****  Precisione della tensione  **** Filtrazione Totale  **** Strato Emivalente (SEV)  **** Rendimento del Tubo  **** Precisione del rendimento  ****  Precisione del rendimento al variare  della corrente  **** Precisione del rendimento al variare del  tempo di esposizione  **** Minima distanza fuoco - pelle  **** Radiazione di Fuga    **** Accuratezza del tempo di esposizione  ****  Precisione del tempo di esposizione  ****  Dose in Ingresso al ricettore d'Immagine  **** CTDI  **** Prodotto Dose Area (DAP)  ****  Esistenza e efficienza dell'interruttore ad  “uomo presente”  **ALTRO**  **CONTROLLO SULLE IMMAGINI**  **** Uniformità e Artefatti  **** Rumore  **** Risoluzione Spaziale  **** Misura della Distanza (distorsione  geometrica)  ****  Risoluzione a basso Contrasto  ****  Numeri CBCT (# CBCT)  **ALTRO** |
| Giudizio di idoneità sulla qualità delle immagini redatto dal Medico Responsabile dell'apparecchiatura | | **** Positivo **** Negativo |