# **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 Radioprotezionea. Datab. 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 NOEventuali 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 tensioneAlmeno 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 esposizioneAlmeno 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 |