

0. Ταυτοτικά Στοιχεία

Επωνυμία Φορέα		
Α.Φ.Μ.		
Διεύθυνση / Τηλέφωνο		
Νόμιμος Εκπρόσωπος		
Πιστοποιήσεις / Διαπιστεύσεις	Πιστοποίηση ως προς ISO 9001:	
	Διαπίστευση ως προς ISO 15189 ή ISO 17025:	
Προσωπικό (άτομα)	Ιατρικό:	
	Τεχνικό :	
	Διοικητικό:	

1. Προσωπικό

α/α	Απαίτηση / Κριτήριο	Τύπος Απαίτησης	Αυτο - Αξιολόγηση
1.1	Καταγεγραμμένες Περιγραφές Θέσεων Εργασίας (ΠΘΕ) για όλες τις θέσεις εργασίας του εργαστηρίου.(βασικές αρμοδιότητες και καθήκοντα και πρόβλεψη για την αναπλήρωση των εργαζομένων σε περίπτωση απουσίας τους).	Βαθμολογούμενη	
1.2	Εξουσιοδότηση του προσωπικού από τη Διοίκηση του εργαστηρίου για τη διενέργεια κρίσιμων δραστηριοτήτων (πρόσβαση σε ιατρικές πληροφορίες, χειρισμό εξοπλισμού, διενέργεια εξετάσεων, παράδοση αποτελεσμάτων).	Βαθμολογούμενη	
1.3	Προσωπικό με την απαιτούμενη (τεκμηριωμένη) εκπαίδευση ή/και εμπειρία. (ενημερωμένο αρχείο εκπαίδευσης και εμπειρίας ανά εργαζόμενο και τεκμηριωμένη εκπαίδευση του νεοπροσλαμβανόμενου προσωπικού).	Βαθμολογούμενη	

Συμπληρώστε το πεδίο "Αυτοαξιολόγηση" με τη βαθμολογία που αντιστοιχεί

2. Εξοπλισμός / Εγκαταστάσεις / Υποδομή / Υλικά

α/α	Απαίτηση / Κριτήριο	Τύπος Απαίτησης	Αυτο - Αξιολόγηση
2.1	Τήρηση αρχείου αδειών, εγκρίσεων, περιοδικών ελέγχων από αρμόδιες κρατικές αρχές και σχετικές αποφάσεις αρμοδίων οργάνων.	Pass / Fail	
2.2	Τήρηση αρχείου μετρήσεων και ελέγχων Ακτινοφυσικού	Pass / Fail	
2.3	Χρήση ατομικών μέσων προστασίας από το προσωπικό και εφαρμογή μέτρων προστασίας στους ασθενείς	Pass / Fail	
2.4	Οδηγίες επεξήγησης και ανάλυσης των μέσων προστασίας και πρόληψης ατυχημάτων	Βαθμολογού μενη	
2.5	Ασφαλής διαχείριση, αποθήκευση και διακίνηση των δοσιμέτρων	Pass / Fail	
2.6	Σήμανση των ραδιενεργών υλικών, επικινδύνων αποβλήτων, και των περιοχών με ακτινοβολία	Pass / Fail	
2.7	Ασφαλής Μεταφορά και Διακίνηση των ραδιενεργών υλικών και αποβλήτων μέσα στον οργανισμό	Pass / Fail	
2.8	Ασφαλής και αποκλειστική πρόσβαση εξουσιοδοτημένου προσωπικού σε ραδιενεργά υλικά	Pass / Fail	
2.9	Τεκμηρίωση και παρακολούθηση των μέτρων, των ενεργειών και εν γένει της μέριμνας που λαμβάνει ο οργανισμός για την εξασφάλιση της Αρχής της ALARA	Βαθμολογού μενη	
2.10	Διαχείριση των επικίνδυνων αποβλήτων (τοξικών, χημικών, ραδιενεργών, μολυσματικών) σύμφωνα με την σχετική νομοθεσία.	Pass / Fail	
2.11	Δυνατότητα πρόσβασης ΑΜΕΑ στο χώρο εξέτασης.	Βαθμολογού μενη	
2.12	Διαθεσιμότητα οδηγίων χρήσης εξοπλισμού	Βαθμολογού	

2.12	Διαθεσιμότητα συγγινών χρήσης εξοπλισμού.	μενη	
2.13	Προστασία των εμπιστευτικών πληροφοριών και των προσωπικών δεδομένων των ασθενών. Προστασία των πληροφοριακών συστημάτων	Pass / Fail	
2.14	Λήψη αντιγράφων ασφαλείας για όλα τα ηλεκτρονικά αρχεία του εργαστηρίου.	Βαθμολογού μενη	
2.15	Διασύνδεση με πληροφοριακό σύστημα ΕΟΠΥΥ	Pass / Fail	
2.16	Κατάλληλη σήμανση εξοπλισμού σε περίπτωση βλάβης / δυσλειτουργίας <i>(Αφορά εργαστήρια που απασχολούν προσωπικό πέραν του ιατρού και</i>	Pass / Fail	
2.17	Για κάθε διαγνωστικό – ακτινολογικό μηχάνημα θα πρέπει τηρείται, για εύλογο χρονικό διάστημα, τεκμηρίωση η οποία θα περιλαμβάνει: Το ονομ/νυμο και υπογραφή του χειριστή, / Το ονομ/νυμο του ασθενούς / Το είδος της εξέτασης / Την ημερομηνία εξέτασης	Βαθμολογού μενη	
2.18	Τεκμηρίωση προγραμματισμού- σχεδιασμού και υλοποίησης των περιοδικών ελέγχων, της προληπτικής συντήρησης και των εργασιών επισκευής του εξοπλισμού ακτινολογίας	Βαθμολογού μενη	
2.19	Συσκευές μέτρησης για τον εξοπλισμό- διασφάλιση καλής λειτουργίας και ακριβούς μέτρησης- calibration μετρητικού εξοπλισμού	Pass / Fail	

Συμπληρώστε το πεδίο "Αυτοαξιολόγηση" με τη βαθμολογία που αντιστοιχεί

3. Διαχείριση ασθενών

α/α	Απαίτηση / Κριτήριο	Τύπος Απαίτησης	Αυτο - Αξιολόγηση
3.1.	Τεκμηρίωση και τήρηση διαδικασιών που καλύπτουν τις διεργασίες προετοιμασίας του ασθενή, διενέργειας απεικονιστικής εξέτασης, γνωμάτευσης- κύρωσης αποτελεσμάτων, διανομή- παράδοση αποτελεσμάτων	Βαθμολογού μενη	
3.2.	Αναγνώριση και ταυτοποίηση ασθενούς σε όλη τη διάρκεια της διαδικασίας.	Pass / Fail	

Συμπληρώστε το πεδίο "Αυτοαξιολόγηση" με τη βαθμολογία που αντιστοιχεί

4. Διαχείριση δεδομένων

α/α	Απαίτηση / Κριτήριο	Τύπος Απαίτησης	Αυτο - Αξιολόγηση
4.1.	Έκαστη απεικονιστική εξέταση πρέπει να λαμβάνει γνωμάτευση από ιατρικό προσωπικό αντίστοιχης ειδικότητας	Pass / Fail	
4.2	Αρχεία που σχετίζονται με τις υπηρεσίες ιατρικής απεικόνισης (εξετάσεις, αντίγραφα των ιατρικών γνωματεύσεων, αντίγραφα παραπεμπτικών,	Pass / Fail	
4.4	Μεταφορά αποτελεσμάτων τηλεφωνικά ή με ηλεκτρονικό μέσο, σε εξουσιοδοτημένους μόνο παραλήπτες.	Pass / Fail	
4.5	Τήρηση αρχείου απεικονιστικών εξετάσεων- Απαίτηση αρχειοθέτησης και δυνατότητας ανάκτησης εξετάσεων με αναφορά στα ατομικά στοιχεία κάθε ασθενή	Βαθμολογούμενη	
4.6	Τήρηση αρχείου γνωματεύσεων- Υπογραφή των γνωματεύσεων που συνοδεύουν την εξέταση η οποία παραδίδεται στον ασθενή.	Pass / Fail	

Συμπληρώστε το πεδίο "Αυτοαξιολόγηση" με τη βαθμολογία που αντιστοιχεί

5. Διαχείριση ποιότητας

α/α	Απαίτηση / Κριτήριο	Τύπος Απαίτησης	Αυτο - Αξιολόγηση
5.1.	Εφαρμογή τεκμηριωμένης διαδικασίας για την καταγραφή αστοχιών και τη λήψη διορθωτικών – προληπτικών ενεργειών. (Αφορά εργαστήρια που απασχολούν προσωπικό πέραν του ιατρού και της γραμματείας)	Pass / Fail	
5.1.	Εφαρμογή τεκμηριωμένης διαδικασίας για τον χειρισμό των παραπόνων και τη διερεύνηση της ικανοποίησης των χρηστών των υπηρεσιών του εργαστηρίου. (Αφορά εργαστήρια που απασχολούν προσωπικό πέραν του ιατρού και της γραμματείας)	Pass / Fail	

Συμπληρώστε το πεδίο "Αυτοαξιολόγηση" με τη βαθμολογία που αντιστοιχεί

Α/Α	ΕΙΔΟΣ	ΚΑΤΑΣΚΕΥΑΣΤΗΣ	ΗΛΙΚΙΑ (έτη)	ΤΕΧΝΟΛΟΓΙΚΑ ΧΑΡΑΚΤΗΡΙΣΤΙΚΑ	ΣΧΟΛΙΑ
1					
2					
3					
4					