



**БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ХАНТЫ-МАНСИЙСКОГО
АВТОНОМНОГО ОКРУГА – ЮГРЫ
«ХАНТЫ-МАНСИЙСКАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА»**

П Р И К А З

О проведении внутренних аудитов

от 12 сентября 2018 года

№ 111

г. Ханты-Мансийск

В целях улучшения качества оказания медицинской помощи населению в БУ «Ханты-Мансийская районная больница» и контроля безопасности медицинской деятельности в подразделениях учреждения, **п р и к а з ы в а ю:**

1. Утвердить:
 - 1.1. состав комиссии для проведения внутренних аудитов в БУ «Ханты-Мансийская районная больница» (далее – внутренний аудит, Комиссия) (приложение 1);
 - 1.2. план-график проведения внутренних аудитов (приложение 2);
 - 1.3. перечень разделов работы, подлежащих проверке в рамках внутреннего аудита (приложение 3);
 - 1.4. форму отчета об устранении несоответствий, выявленных в ходе проведения внутреннего аудита (приложение 4);
 - 1.5. алгоритм действий при проведении внутреннего аудита, и устранении выявленных несоответствий (приложение 5).
2. Руководителям структурных подразделений обеспечить:
 - 2.1. подготовку необходимой документации;
 - 2.2. сопровождение Комиссии в подчиненных службах и подразделениях;
 - 2.3. получение отчета о проведении внутреннего аудита у председателя Комиссии в течение 5 дней с момента окончания аудита;

2.4. устранение несоответствий, указанных в отчете, с предоставлением отчета секретарю комиссии, в течение 1 месяца с момента ознакомления.

3. Секретарю Комиссии представить отчет об итогах внутреннего аудита и отчет об устранении несоответствий главному врачу и председателю Комиссии, с целью принятия управленческих решений.

4. Контроль за выполнением настоящего приказа оставляю за собой.

Главный врач



Е.А. Евсеев

Приложение 1
к приказу БУ «Ханты-Мансийская районная больница»
от 12 сентября 2018 года № 111

Состав комиссии внутреннего аудита и сфера проведения контроля

№ п/п	Ф.И.О.	Должность
Председатель комиссии:		
1.	Безопасность и организация медицинской деятельности Мещерягин Антон Иванович	Заместитель главного врача по медицинской части
Секретарь комиссии:		
2.	Гонцов Дмитрий Александрович	Врач - методист
Члены комиссии:		
3.	Номенклатура дел Качество ведение медицинской документации Джамбинова Светлана Михайловна	И.о. заместителя главного врача по организационно-методической работе
4.	Соблюдение санитарно-эпидемиологического режима Филатова Елена Александровна	Главная медицинская сестра
5.	Вакцинация Щеглинкова Надежда Юрьевна	Врач-эпидемиолог
6.	Безопасность использования лекарственных препаратов и медицинских изделий Жигалова Наталья Анатольевна	Провизор
7.	Компьютерная техника, МИС Ноянов Александр Викторович	Начальник отдела программного обеспечения
8.	Инвентаризационная опись основных средств Молов Иван Иванович	Бухгалтер

**План-график
проведения внутренних аудитов на 2019 год**

Проверяемые подразделения	Срок проведения внутреннего аудита													Ответственное лицо	
	Д	Я	Ф	М	А	М	И	И	А	С	О	Н	Д		
Врачебная амбулатория в п. Красноленинский															Главный врач, заместитель главного врача по медицинской части, и.о. главного врача по организационно- методической работе
Филиал в п. Кедровый, ФАП п. Елизарово															
Филиал в п. Кышик															
ФАП п. Пырьях, ФАП п. Нялино															
ФАП п. Троица, ФАП п. Белогорье															
ФАП п. Кирпичный, Филиал в п. Луговской															
ФАП п. Согом															
ФАП п. Селярово, ФАП п. Зенково															
ФАП п. Тюли															
ФАП п. Реполово															
ФАП п. Ягурьях															
ФАП п. Ярки, ФАП п. Шапша															
Врачебная амбулатория в п. Сибирский															
Филиал в п. Горноправдинск															
ФАП п. Выкатной															
ФАП п. Бобровский, ФАП п. Батово															
КДП															
Анализ исполнения (свод за год)															

**Перечень разделов работы,
подлежащих проверке в рамках внутреннего аудита***

1. Номенклатура дел (наличие, ведение, качество ведения);
2. Наличие должностных инструкций;
3. Качество ведения первичной медицинской документации (не менее 20 амбулаторных карт, 20 историй болезни);
4. Соблюдение санитарно-эпидемиологического режима в подразделении по кабинетам, наличие инструктажа и обучения;
5. Лекарственное обеспечение (наличие, сроки годности, хранение, отпуск, получение, льготы);
6. Компьютерная техника (наличие и работа в программах, оптимизация);
7. Учетно-отчетная документация;
8. Инвентаризационная опись основных средств.

*в процессе проведения аудита предусматривается расширение разделов проверки и их корректировка.

Приложение 4
к приказу БУ «Ханты-Мансийская районная больница»
от 12 сентября 2018 года № 111

Форма отчета об устранении несоответствий, выявленных в ходе проведения внутреннего аудита

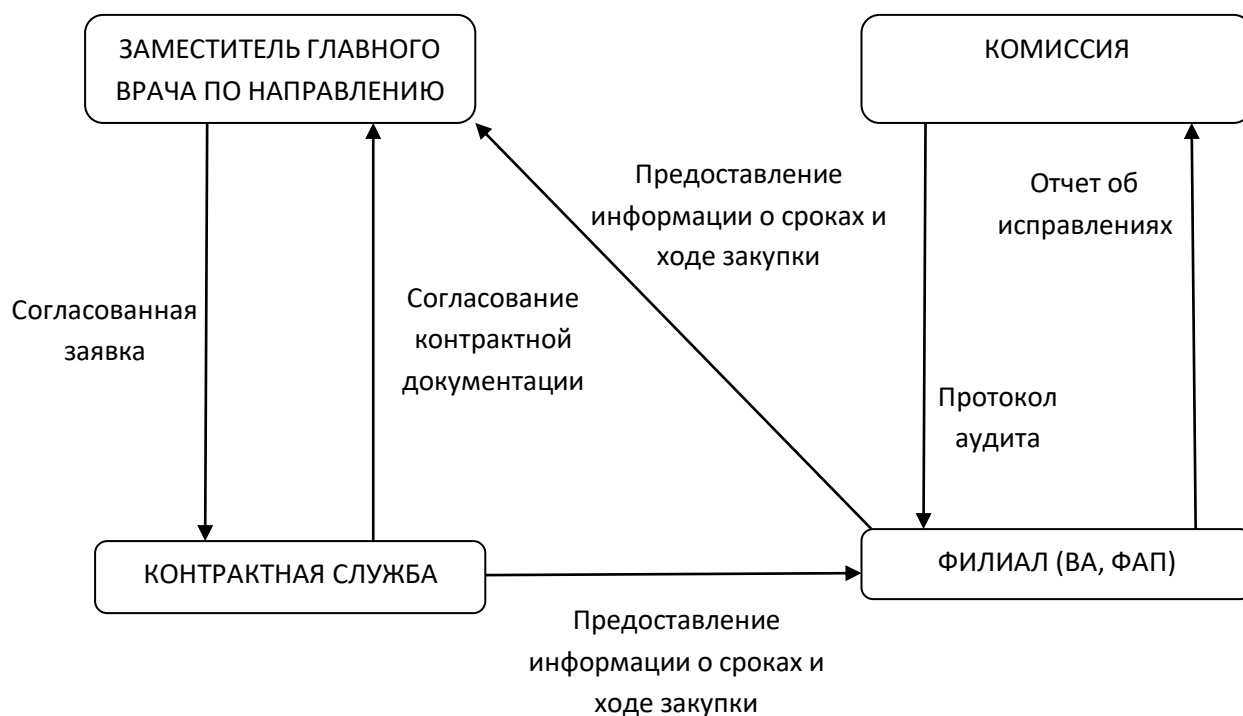
Филиал _____

ФАП _____

№	Требование	Ответственный исполнитель	Сроки	Отметка об исполнении

* Заполняет руководитель структурного подразделения на основании отчёта комис

Алгоритм действий при проведении аудита и устранении выявленных в ходе него несоответствий



*на каждый этап, указанный в схеме, отводится 5 дней. Ответственность за нарушение сроков возлагается на сторону, предоставляющую информацию.

При проведении аудита:

- присутствует заведующий филиалом, старшая медицинская сестра, заведующий подразделением;
- при возможности исправляют на месте выявленные несоответствия (замечания);
- заведующий филиалом или старшая медицинская сестра конспектируют указания на выявленные замечания.

ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ (ВИЗИРОВАНИЯ)

№ проекта: 07-116-Пр-67 от
05.09.2018

Группа документов: Приказы по основной
деятельности 07-116

Версия проекта: 1

Состав:

Содержание: О проведении внутренних аудитов

Исполнитель: Слинкина Евгения Сергеевна - Секретарь;

ФИО и должность	Виза	Дата	Подпись	Примечание
Мещерягин Антон Иванович - Заместитель главного врача по медицинской части (БУ ХМАО -Югры "Ханты-Мансийская районная поликлиника")	Согласен	06.09.2018		
Джамбинова Светлана Михайловна - Заведующая отделом - врач - методист организационно - методического отдела (БУ ХМАО -Югры "Ханты-Мансийская районная поликлиника")	Согласен	06.09.2018		
Гонцов Дмитрий Александрович - Врач офтальмолог (БУ ХМАО -Югры "Ханты-Мансийская районная поликлиника")	Согласен	06.09.2018		
Шарабокова Юлия Николаевна - Заведующий филиалом Горноправдинск (п. Горноправдинск)	Согласен	06.09.2018		
Маковийчук Любовь Юрьевна - Заведующий филиалом в п. Кедровым (Кедровская участковая больница)	Согласен	06.09.2018		
Данилов Дмитрий Витальевич - Заведующий филиалом в с. Кышик (Кышиковская участковая больница)	Согласен	07.09.2018		
Щеглинка Надежда Юрьевна - Заведующий консультативно диагностической поликлиникой (БУ ХМАО -Югры "Ханты-Мансийская районная поликлиника")	Согласен	06.09.2018		
Ноянов Александр Викторович - Начальник отдела программного обеспечения (БУ ХМАО -Югры "Ханты-Мансийская районная поликлиника")	Согласен	12.09.2018		
Филатова Елена Александровна - Главная медсестра (БУ ХМАО -Югры "Ханты-Мансийская районная поликлиника")	Согласен	10.09.2018		

Подготовил: Гонцов Дмитрий Александрович

(12.09.2018
18:43:29)

Подтверждаю _____

ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ (ВИЗИРОВАНИЯ)

к проекту приказа «О проведении внутренних аудитов»

ФИО и должность	Виза	Дата	Подпись	Примечание
Викулова Зинаида Георгиевна, главный бухгалтер (Петракова Татьяна Ивановна)	Согласен	05.09.2018		
Жигалова Наталья Анатольевна, провизор	Согласен	07.09.2018		
Молов Иван Иванович, бухгалтер	Согласен	05.09.2018		

Подготовил: Гонцов Дмитрий Александрович

