

План проведения аудита в Больнице с поликлиникой - (даты аудита) 20__ года -

Аудиторы: (список аудиторов, не менее 4)

Цели аудита:

1. Оценка степени соответствия Предложениям (практическим рекомендациям) по внедрению системы внутреннего контроля качества медицинской деятельности в медицинской организации и стандарту ISO 9001
2. Формирование предложений по реализации проекта внедрения

Критерии аудита:

- Предложения (практические рекомендации) по внедрению системы внутреннего контроля качества медицинской деятельности в медицинской организации в поликлинике, стационаре, лаборатории и стоматологии (доступные на сегодняшний день на сайте национального института качества <http://cmikee.ru/activities/internal-control/otdel-uk-i-omd/>)
- Международный стандарт ISO 9001:2015 *Системы менеджмента качества. Требования.*

Мероприятия аудита

Первый день

09:00 **Начало работы.** Встреча с руководством. (приблизительно 30 мин):

- Подтверждение целей аудита и ожиданий руководства
- Подтверждение плана аудита

09.30 **Обход ключевых отделений** и знакомство с заведующими (при захождении в чистые помещения просим обеспечить средства индивидуальной защиты для аудитора).

Темы для рассмотрения:

а) **Поликлиника** (приблизительно 2-3 часа, один-два аудитора)

- Запись на прием
- Регистратура, картохранилище, движение амбулаторных карт
- Кабинеты доврачебного приема
- Кабинет неотложной помощи
- Кабинет выдачи справок и направлений
- Процедурный кабинет - забор биоматериала для лабораторных исследований
- Кабинет медицинской профилактики
- Оказание неотложной помощи в условиях поликлиники
- Врачебные диагностические кабинеты
- Организация «школы пациента»
- Диспансеризация прикрепленного населения
- Динамическое наблюдение хронических больных
- Обращение с лекарственными препаратами и медицинскими изделиями в условиях поликлиники
- Проведение хирургических вмешательств в условиях поликлиники
- остальное (после ознакомления с задачами поликлиники)

b) **Дневной стационар** (приблизительно час, один аудитор)

- прием на лечение в дневном стационаре, включая критерии
- оказание медицинской помощи в дневном стационаре
- выписка из дневного стационара
- обращение с вещами пациента
- другие вопросы, характерные для дневного стационара

c) **Стационар** (весь рабочий день одного-двух аудиторов)

- приемное отделение:
 - разделение потоков пациентов
 - прием плановых пациентов
 - прием неотложных пациентов
 - идентификация пациентов
 - оказание неотложной помощи в условиях приемного отделения
- передача клинической ответственности за пациента
 - перевод пациента из приемного отделения в ОРИТ
 - перевод пациента из приемного отделения в другие отделения стационара
 - передача смены/дежурства в приемном отделении
- организация ухода за пациентами в условиях стационара (*хирургические и терапевтические отделения, список будет определен перед проведением аудита*):
 - транспорт пациентов
 - лечебное питание
 - профилактика пролежней и падений
 - сестринские манипуляции
 - работа процедурного и перевязочного кабинетов
- обеспечение эпидбезопасности в условиях стационара
- обращение с лекарственными препаратами в условиях стационара (обеспечение, хранение, назначение, применение, утилизация)
- проведение диагностических (инвазивных) и оперативных вмешательств (**аудитор должен присутствовать подготовке бригады к проведению операции и потом и самой операции!!! Просим создать соответствующие условия.**)
 - подготовка пациента, оперблока и бригады для проведения хирургического вмешательства
 - снижение риска при проведении хирургических вмешательств
 - ведение пациента до и после проведенной операции
- переливание крови
- выписка из стационара
- применение принципов доказательной медицины: клинические руководства
- мониторинг показателей качества и безопасности клинической деятельности
- неблагоприятные события.

d) **Другие медицинские службы** (приблизительно час на службу, два аудитора):

- Аптека (все фазы оборота лекарственных препаратов, начиная с планирования закупа)
- Лаборатория,
- Эпидемиолог, включая ЦСО – все вопросы обеспечения эпидбезопасности и мониторинга ситуации в поликлинике и в стационаре)
- Лучевая диагностика/УЗИ
- Стоматология
- Медицинская реабилитация
- Центр хирургии грыж

17:30 Окончание работы за день

Второй день

09:00 **Продолжение аудита в тех медицинских службах, которые не смогли быть охвачены в первый день аудита**

e) **Немедицинские службы** (приблизительно 3-4 часа, два аудитора):

- кадровый отдел (весь жизненный цикл персонала, начиная с планирования),
- планово-экономический отдел
- канцелярия – документооборот
- отдел экспертизы качества медицинской помощи
- технические службы:
 - метролог
 - лицо, отвечающее за медицинскую технику
 - служба ИТ
 - АХЧ
 - обеспечение внутренней и внешней безопасности
- пищеблок.

f) **Администрация** (приблизительно два часа, два аудитора)

- стратегическое и оперативное планирование
- оперативное управление
- внутренняя коммуникация
- внутрикорпоративная культура
- мониторинг показателей деятельности
- мониторинг степени удовлетворенности пациентов
- мониторинг степени удовлетворенности персонала
- управление рисками
- проведение корректирующих действий
- реализация проектов улучшения

g) **Заключительные мероприятия (все аудиторы)**

- **Совещание аудиторов** (30 мин)
- **Информирование высшего руководства о ключевых наблюдениях** (30 мин)

- **Обсуждение порядка действий** при внедрении Предложений (практических рекомендаций) Росздравнадзора: создание структуры и процессов для управления качеством медицинской деятельности, управление проектом, взаимодействие с внешними консультантами (приблизительно час-полтора)
- **Информирование сотрудников** о Предложениях Росздравнадзора и порядке их внедрения – задачи руководителей всех уровней, в том числе заведующих отделениями и главной медицинской сестры (все заведующие отделениями и главная медсестра, приблизительно час) – если руководство считает, что это будет полезно для персонала
- **Окончание аудита.**