



ПЛАН ГРАФИК

внутреннего контроля (аудита) на 2023 год, Астраханская районная больница
Организационная работа

№	Наименование мероприятий	Сроки рассмотрения	Ответственные	Форма завершения
1.	Анализ стационарной летальности, в том числе предотвратимой	Постоянно	Зам.гл. врача по лечебной работе, руководитель СПИиВК, зав. отделениями	Протоколы КИЛИ, Листы экспертной оценки
2	Полнога охвата экспертной оценкой законченных случаев на соответствие клиническим протоколам	Ежемесячно	Зам. гл. врача по лечебной работе, руководитель СПИиВК, зав. отделениями, врач эксперт	Протоколы аудиторской проверки
3	Анализ и мониторинг случаев подлежащих 100% экспертизе	Ежеквартально	Зам.гл. врача по лечебной работе, руководитель СПИиВК, зав.отделениями, врач эксперт	Протоколы разбора Приказы

4	Анализ и мониторинг повторной госпитализации в течение одного и того же месяца	Ежемесячно	Зам.гл. врача по лечебной работе, зав. отделениями, врач эксперт	Протоколы управленческие приказы
5.	Анализ и мониторинг обеспокоенных жалоб граждан на качества медицинских услуг	Постоянно	Зам.гл. врача по лечебной работе, руководитель СШПиВК, зав. отделениями	Протокол разбора управленческие решения
6.	Анализ деятельности комиссий КИЛИ, КИК, ВБИ, Форумлярной и др ,трансфузионного совета	Полугодие	Зам главного врача по качеству, эксперт	Протокол
7.	Анализ случаев расхождения клинического и патологоанатомического диагнозов	Ежемесячно, ежеквартально, полугодие	Зам.гл. врача по лечебной работе, зав. отделениями, эксперт	Аудиторский отчет
8.	Анкетирование по изучению удовлетворенности пациентов качеством медицинской помощи	полугодие	руководитель СШПиВК	Анализ анкетирования
9	Анкетирование по изучению мнение медицинских	полугодие	руководитель СШПиВК	Анализ анкетирования

	работников о системе здравоохранения в рамках ЕНСЗ				
10	Анализ рационального использования медикаментов, работы с медикаментами высокого риска	Полугодие	руководитель СПИиВК, врач эксперт	Аудиторский отчет	
11	Анализ предоставления платных услуг	Полугодие	Бухгалтер	Анализ аудиторской проверки	
12	Аудит работы Трансфузионного Совета	Полугодие	руководитель СПИиВК	Анализ	
13	Мониторинг соблюдения этики и деонтологии	Полугодие	Зав отделениями, руководитель СПИиВК	Протоколы дисциплинарной комиссии, анализ	
14	Анализ ведения мед документации	Ежеквартально	руководитель СПИиВК, Эксперт	Анализ	

Руководитель СПИиВК

Искакова Д.Ж.