



TANÚSÍTÁS

AUDITJELENTÉS: BÉKÉSI GYÓGYÁSZATI KÖZPONT ÉS GYÓGYFÜRD

LÁTOGATÁS TÍPUSA(I): FELÜLVIZSGÁLATI LÁTOGATÁS 2.3
(UKAS - ISO 9001:2015)

MUNKASZÁM: HU/BUD/4092QYH

BE THE BENCHMARK



A Végrehajtásért Felelős SGS Iroda:	SGS Hungária Kft.	
Szervezet Neve:	Békési Gyógyászati Központ és Gyógyfürdő	
Központi Iroda:	H-5630 Békés, József A. u. 5.	
Szervezet képviselője:	Kovalszki Judit Eszter	
AZ AUDIT KRITÉRIUMA		
Akkreditáció	Akkreditált SGS Iroda	Effektív Létszám
UKAS	SGS United Kingdom Limited	42
Szabvány / Követelményrendszer	Tanúsítási Terület	
ISO 9001:2015	<p>Hungarian: Járóbeteg szakellátása és gyógyító gondozása, képző diagnosztikai szolgáltatások, foglalkozás-egészségügyi szakellátás és fizioterápiás szolgáltatás.</p> <p>English: Outpatient care, Medical imaging care, Occupational Health care and Physiotherapy care.</p>	

A TANÚSÍTÁSI TERÜLETBE TARTOZÓ TELEPHELYEK

TELEPHELY 1 : Békési Gyógyászati Központ és Gyógyfürdő - H-5630 Békés, József A. u. 5.	
Szabvány / Követelményrendszer	Tanúsítási Terület
ISO 9001:2015	<p>Hungarian: Járóbeteg szakellátása és gyógyító gondozása, képző diagnosztikai szolgáltatások, foglalkozás-egészségügyi szakellátás és fizioterápiás szolgáltatás.</p> <p>English: Outpatient care, Medical imaging care, Occupational Health care and Physiotherapy care.</p>

TELEPHELY 2 : Békési Gyógyászati Központ és Gyógyfürdő - H-5630 Békés, Kőrösi Csoma S. u. 6-14.	
Szabvány / Követelményrendszer	Tanúsítási Terület
ISO 9001:2015	<p>Hungarian: Járóbeteg szakellátása és gyógyító gondozása, képző diagnosztikai szolgáltatások, foglalkozás-egészségügyi szakellátás és fizioterápiás szolgáltatás.</p> <p>English: Outpatient care, Medical imaging care, Occupational Health care and Physiotherapy care.</p>

TELEPHELY 3 : Békési Gyógyászati Központ és Gyógyfürdő - H-5630 Békés, Vásárszéli u. 2.	
Szabvány / Követelményrendszer	Tanúsítási Terület
ISO 9001:2015	<p>Hungarian: Járóbeteg szakellátása és gyógyító gondozása, képző diagnosztikai szolgáltatások, foglalkozás-egészségügyi szakellátás és fizioterápiás szolgáltatás.</p> <p>English: Outpatient care, Medical imaging care, Occupational Health care and Physiotherapy care.</p>

AUDITOR CSOPORT KIJELÖLÉSE	
Vezető Auditor	Hanko Margit - Auditor
További Résztvevők És Szerepük	NA
Az Visszaellenőrzés Dátuma	08 Apr 2024

1. AZ AUDIT CÉLJA

Az audit célja:

Annak megállapítása, hogy a szervezet irányítási rendszere, vagy annak részei, megfelelnek-e az audit kritériumainak.

Annak megállapítása, hogy az irányítási rendszer mennyire biztosítja, hogy a szervezet megfeleljen a törvényi előírásoknak és a szerződési feltételeknek. (Megjegyzés: Egy irányítási rendszer tanúsítási auditja nem azonos egy törvényességi megfelelési audittal.)

Annak megállapítása, hogy a szervezet jogosan várhatja-e el meghatározott céljainak elérését az irányítási rendszer által.

Az irányítási rendszer lehetséges javítási lehetőségeinek azonosítása.

MEGFONTOLÁSOK

Az audit területe, az időpontok és helyszínek, ahol az audit végrehajtásra került, az audittervben kerültek rögzítésre (az esetleges változásokat az auditjelentés tartalmazza).

Az auditjelentés egy összefoglalót tartalmaz arról, hogy az irányítási rendszer mennyire alkalmas a vonatkozó követelményeknek való megfelelésre és a célok elérésére.

Ez a jelentés bizalmas információkat tartalmaz és elosztása az auditorokra, a résztvevőkre, az ügyfél képviselőjére és az SGS irodára korlátozódik, az Akkreditáló Hatóságok, a Tanúsítási Szabványtulajdonosok vagy más Szabályozó Hatóság mintavételelesen megtekinthetik az Adatvédelmi Politikánkkal összhangban, mely itt érhető el: <https://www.sgs.hu/hu-hu/privacy-at-sgs>

Az audit mintavételes volt, a mintavétel az audit idején rendelkezésre álló információk alapján történt. Az auditálás módszerei közé tartoznak a teljesség igénye nélkül - az interjúk, a tevékenységek megfigyelése, valamint dokumentumok és feljegyzések átvizsgálása.

2. ÖSSZEFOGLALÁS ÉS EREDMÉNY

EREDMÉNY

Az audit eredménye alapján az auditorok javasolják az irányítási rendszer tanúsítvány:

SZABVÁNY @ AKKREDITÁCIÓ	EREDMÉNY
ISO 9001:2015 - UKAS	Meghosszabbítva

A javaslat a nemmegfelelések megfelelő kezelésének függvénye.

AZ AUDIT ÖSSZEFOGLALÁSA

- Az irányítási rendszer dokumentációja bemutatta, hogy megfelel a szabvány(ok) követelményeinek és megfelelő alapot biztosít a rendszer bevezetéséhez és működtetéséhez.
- A szervezet bemutatta, hogy eredményesen bevezette és fenntartja / fejleszti irányítási rendszerét valamint képes elérni politikájának célkitűzéseit.
- A szervezet bemutatta, hogy eredményesen bevezette és figyelemmel kíséri irányítási rendszerét, hogy az képes megfelelni az alkalmazható jogszabályi, szabályozó és szerződéses követelményeknek.
- A szervezet bemutatta, hogy kulcs teljesítmény mutató célokat fogalmazott meg működtetésével kapcsolatban, ezek megvalósulását nyomon követi.
- A belső auditálási programot teljes körben megvalósították, és bemutatták, hogy az irányítási rendszer fenntartásának és fejlesztésének eredményes eszköze.
- A vezetési átvizsgálás folyamata képes biztosítani az irányítási rendszer folyamatos alkalmasságát, megfelelőségét és eredményességét.
- Az audit során megállapítható volt, hogy az irányítási rendszer összességében megfelel a szabvány(ok) követelményeinek.

Azonosított nemmegfelelések száma	0
-----------------------------------	---

- Az elvégzett auditon nem rögzítettek nemmegfelelést.
- A tanúsítási terület megfelel.
- Az audit céljai teljesültek.

- Az audittervet követtük.
- Az auditprogram megfelel .
- Nem maradt nyitott kérdés.

3. KORÁBBI MEGÁLLAPÍTÁSOK

Az irányítási rendszer legutóbbi auditjának eredményeit átvizsgáltuk, különös tekintettel arra, hogy megfelel javító és helyesbít intézkedéseket vezettek-e be, amennyiben nemmegfelel ségeket (vagy els fázis audit esetében megállapításokat) találtak.

4. NEMMEGFELEL SÉGEK

Nem alkalmazható

Több telephelyes szervezetek esetén a szervezet a nemmegfelel ségek okainak vizsgálatánál le kell ellen rizzze, hogy a nemmegfelel ség érintheti-e a többi telephelyet. Amennyiben szükséges, a helyesbít tevékenységet a központban és az érintett telephelyeken is be kell vezetni.

5. ÉSZREVÉTELEK ÉS FEJL DÉSI LEHET SÉGEK

Észrevétel 1	
Leírás	A min ségcélok megfogalmazása, értékelése és az akciótervek követhet sége fejleszthet terület
Folyamat	Vezet ség és kockázatmanagement

Észrevétel 2	
Leírás	A vezet ségi átvizsgálás jegyz könyvének áttekinthet ségét érdemes fejleszteni, hogy egyértelm bb legyen a szabványi megfelel ség
Folyamat	Vezet ség és kockázatmanagement

Észrevétel 3	
Leírás	Az új vezet er s nyitottságot mutat a bels kommunikáció fejlesztésére, a szervezetnél érzékelhet a bels feszültség csökkenése a kommunikáció javulása
Folyamat	Vezet ség és kockázatmanagement

Észrevétel 4	
Leírás	A bels auditokat érdemes részletesebben tervezni a folyamatok részletes áttekintésével.
Folyamat	Fejlesztés, irányítási rendszer felügyelete, visszacsatolás

Észrevétel 5	
Leírás	A kockázatértékelési táblázatban érdemes a kapcsolódó feladatokat részletesebb lebontásban tárgyalni a kapcsolódó feladatok könnyebb tervezhet sége érdekében.
Folyamat	Fejlesztés, irányítási rendszer felügyelete, visszacsatolás

Észrevétel 6	
Leírás	A kézhigiéné kiemelt vizsgálata és fejlesztésére irányuló törekvés jó gyakorlatot mutat
Folyamat	Fejlesztés, irányítási rendszer felügyelete, visszacsatolás

Észrevétel 7	
Leírás	A fizioterápiás rendeléshez kapcsolódóan megfontolandó a kezelés tervezés átláthatóbb prezentálása
Folyamat	M kódés folyamatai, betegellátás

Észrevétel 8	
Leírás	Az intézményben a m szerek kezelése, a küls felek értékelése és nyilvántartása, az intézményi tisztaság követend példát mutat
Folyamat	M kódés folyamatai, betegellátás

6. KÜLÖNÖS KÖVETELMÉNYEK

Van valamilyen jelent s változás?

Igen

Vezet váltás történt az intézményben idén márciusban. A költségek miatt nem kívánják folytatni az irányítási rendszer küls fél általi felügyeletét.

Pontos a tanúsítottságra való hivatkozás és valóban megfelel az SGS el írásainak valamint a szervezet eredményesen szabályozta-e a tanúsítványok és jelképek felhasználását?

Igen

7. AZ AUDIT NYOMVONALA

TELEPHELY 2 : Békési Gyógyászati Központ és Gyógyfürd - H-5630 Békés, K rösi Csoma S. u. 6-14.

Folyamat : M kódés folyamatai, betegellátás

Folyamatgazda	Auditor
Klausz Tímea	Hanko Margit

Összefoglalás

Ortopédia az audit ideje alatt nem rendelt, papírokból történ ellen rzés.

Doktor úr személyi anyagai Alkalmassági érv. 2024.04.17.

Fiziko-terápia: Elektromos, torna és balneoterápiás kezelések szervezése, elvégzése, dokumentálása. Az audit során két beteg kezelése megtekintve.

Infrastruktúra:Tavalyi év során légcserél berendezések kerültek beépítésre, napelem rendszerrel segítik az elektromos energia fogyasztás csökkentését, az épület teljeskör nyílászáró cseréjét és h szigetelését végezték el.

TELEPHELY 1 : Békési Gyógyászati Központ és Gyógyfürdő - H-5630 Békés, József A. u. 5.

Folyamat : Vezetésgéség és kockázatmanagement

Folyamatgazda	Auditor
Klausz Tímea	Hanko Margit
Összefoglalás	
<p>Vezetésváltás történt az intézményben idén márciusban. Az új vezető részletesen tájékozódott az intézmény működése és az irányítási rendszer tekintetében. elkötelezett az intézmény fejlesztését illetően. A vezetésgési átvizsgálás még az előző vezető felügyelete alatt történt. Minésgikönyv 2018.09.01.</p> <p>Vezetésgési átvizsgálás jegyzékönyve 2023.01.26.</p> <p>Minésgipolitika nem változott</p> <p>Kézhygiénés terület fejlesztése: Teljesköré felmérés, higiénés oktatás, kérdésv. Ellenőrzés.</p> <p>Kézikönyv megtartott a protokollokat rendszeresen ellenőrzik.</p> <p>A belső kommunikáció hiányát próbálják fejleszteni az eddigi felülről induló kommunikáció helyesbítésére.</p> <p>Belső és nemibeteg gondozó területre, béggyógyászt nem találnak, ezért jelenleg szüneteltetik az ellátást és átadták az ellátási területet.</p> <p>Vélhetőleg szüneteltetésre kerül még az onkológia és a mozgásterápiás gyógyászati ellátás.</p> <p>Célok: Működésfelügyelet rendbetétele, Teljes belső felújítás.</p> <p>Tavalyi évben jelentős műszerfejlesztés történt.</p>	

Folyamat : Fejlesztés, irányítási rendszer felügyelete, visszacsatolás

Folyamatgazda	Auditor
Klausz Tímea	Hanko Margit
Összefoglalás	
<p>A kockázatértékelési táblázat folyamatosan vezetett aktualizált.</p> <p>Eltérésként a belső audit eltéréseit rögzítették, három eltérés került rögzítésre és megoldásra.</p> <p>Alvállalkozók értékelése rendszeresen megtörténik a kapcsolattartás megfelelően.</p> <p>Orvosi eszközök felülvizsgálati jegyzékönyv nyilvántartás rendelkezésre áll, folyamatosan követett</p> <p>Panaszokat táblázatos formában rögzítik, kivizsgálják, megválaszolják.</p> <p>Betegelégedettségi méréseket végeznek, értékelik az eredményeket.</p>	

8. TOVÁBBI MEGJEGYZÉSEK

Nem alkalmazható

WWW.SGS.COM

WHEN YOU NEED TO BE SURE