

	<b>No.PR.34.7-V2</b> <b>Prosedur Pelaksanaan Audit Mutu Internal</b>	<b>P4M</b>	<b>DIR</b>
		<b>27 Mei 2021</b>	

## 1. Tujuan

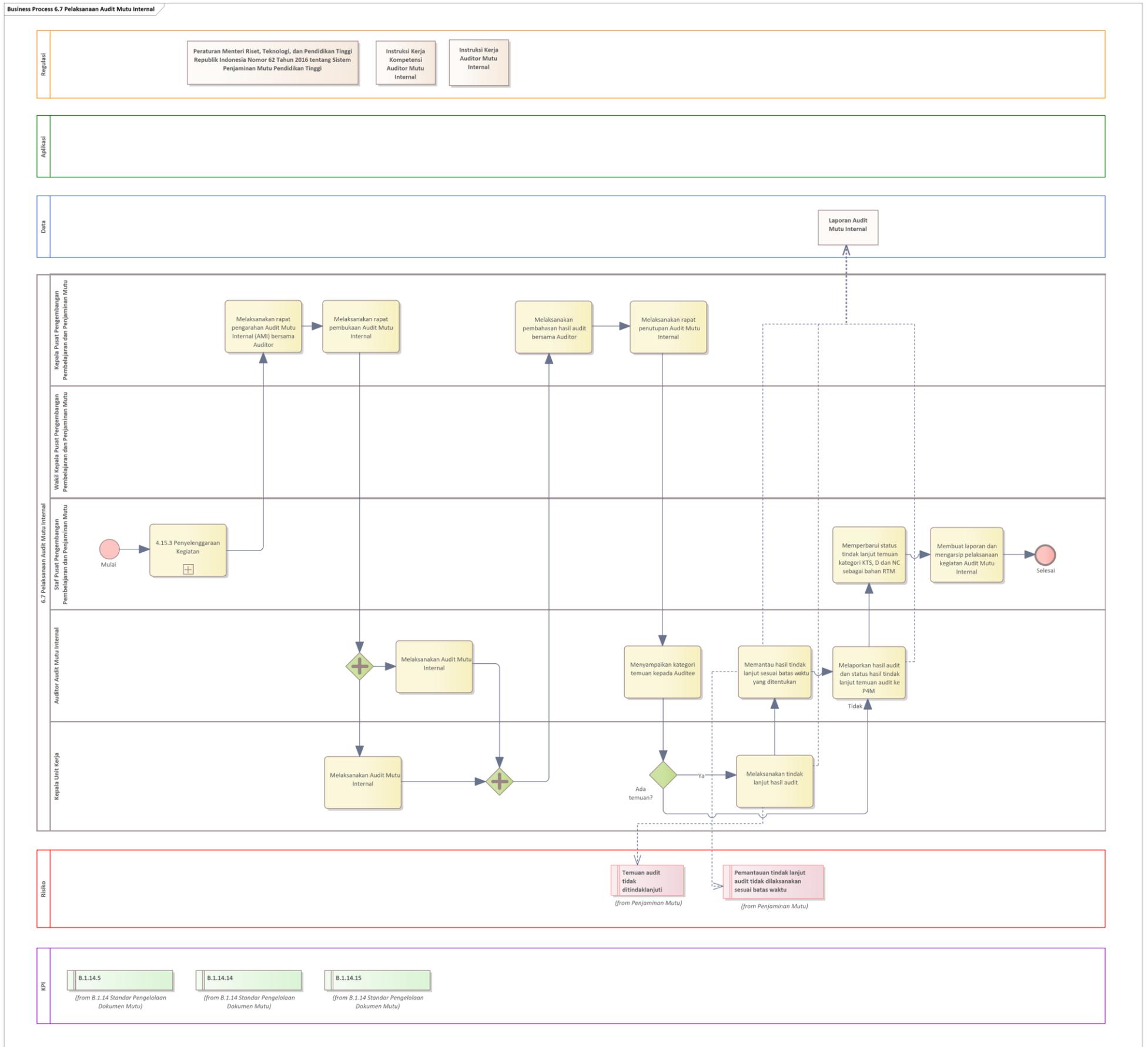
- Menjamin pelaksanaan Audit Mutu Internal (AMI) terlaksana secara berkala setiap tahun.

## 2. Ruang Lingkup

- Audit Mutu Internal terdiri dari audit ketercapaian standar SPMI dan audit kepatuhan ISO 9001:2015
- Kegiatan yang dilakukan meliputi:
  - a. Persiapan dan pelaksanaan Audit Mutu Internal
  - b. Tindak lanjut hasil Audit Mutu Internal

**c. Uraian Prosedur**

**Diagram Alir Proses Bisnis**



	<b>No.PR.34.7-V2</b> <b>Prosedur Pelaksanaan Audit Mutu Internal</b>	<b>P4M</b>	<b>DIR</b>
		<b>27 Mei 2021</b>	

**Uraian Diagram Alir**

Aktifitas	Catatan
4.15.3 Penyelenggaraan Kegiatan	Penyelenggaraan Kegiatan termasuk kegiatan berupa (tetapi tidak terbatas pada): <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Rapat internal/eksternal</li> <li>2. Workshop</li> <li>3. Diseminasi/ Sosialisasi</li> <li>4. Seminar</li> <li>5. Pendampingan</li> <li>6. <i>Benchmarking</i></li> </ol>
Ka-P4M melaksanakan rapat pengarahan bersama Auditor	Dalam rapat AMI disampaikan beberapa hal diantaranya: <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Nama auditor</li> <li>2. Tujuan dan ruang lingkup audit</li> <li>3. Jadwal pelaksanaan audit</li> <li>4. Instruksi kerja auditor</li> </ol>
Ka-P4M melaksanakan rapat pembukaan Audit Mutu Internal	Rapat pembukaan audit mutu internal dihadiri setidaknya oleh Auditor, Auditee dan diarahkan oleh MR dan Direktur.
Auditor AMI melaksanakan audit	Pelaksanaan audit minimal 2 minggu dan maksimal 2 bulan dimulai setelah Opening Audit. Auditor menyampaikan saran dan rekomendasi kepada <i>auditee</i>
Kepala Unit Kerja melaksanakan Audit Mutu Internal	Auditee menyelesaikan rekomendasi auditor paling lama 2 hari setelah pelaksanaan audit.
Ka-P4M melaksanakan pembahasan hasil audit bersama Auditor	Pembahasan meliputi penentuan kategori temuan audit
Ka-P4M melaksanakan rapat penutupan Audit Mutu Internal	Pelaksanaan Closing Meeting Audit setidaknya dihadiri oleh Auditor, Auditee dan diarahkan oleh MR dan Direktur. Dalam rapat closing audit disampaikan: <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Temuan audit</li> <li>2. Kegiatan pasca audit yang dapat meliputi pelaksanaan tindakan perbaikan. Jika ada temuan kategori KTS, D atau NC yang belum closed, maka auditee diharuskan meregistrasi risiko.</li> </ol>
Auditor menyampaikan kategori temuan kepada Auditee	Pengisian tanggapan oleh auditee terkait temuan hasil Audit (Untuk temuan KTS, D dan atau NC). (Maksimal 1 minggu setelah penutupan audit)
Auditee melaksanakan tindak lanjut hasil audit	Batas waktu pelaksanaan perbaikan untuk kategori PNC dan OB maksimal dilakukan 1 minggu setelah pengumuman kategori temuan. Untuk kategori temuan KTS, D dan NC, akan dipantau dalam reviu manajemen risiko per caturwulan.

	<b>No.PR.34.7-V2</b> <b>Prosedur Pelaksanaan Audit Mutu Internal</b>	<b>P4M</b>	<b>DIR</b>
		<b>27 Mei 2021</b>	

**d. Data**

<b>No</b>	<b>Nama Data</b>	<b>Berkas</b>	<b>Lokasi Penyimpanan</b>	<b>Masa Penyimpanan</b>
1.	Laporan Audit Mutu Internal	No.BO.34.7.1 Borang Pertanyaan dan Fakta Audit Mutu Internal No.BO.34.7.2 Borang Laporan Audit Mutu Internal	Cloud P4M	5 Tahun