

СОГЛАСОВАНО:

Заместителя главного врача  
по медицинской части

 Ю.В. Янбурдина

« 9 »  2019г.

УТВЕРЖДАЮ:

Главный врач БУ ХМАО – Югры  
«Психоневрологическая больница имени Святой Преподобномученицы Елизаветы» и повышению качества обслуживания.

 Елизаветы»

И.В. Горбачева

« 9 »  2019г.

**План мероприятий по независимой оценке качества оказания услуг и по совершенствованию работы в БУ ХМАО-Югры**

**«Психоневрологическая больница имени Святой Преподобномученицы Елизаветы» и повышению качества обслуживания.**

| № п/п | Содержание работ   | Срок исполнения | Целевые показатели |      |      | Исполнители  | Примечание |
|-------|--|-----------------|--------------------|------|------|--|------------|
|       |  |                 | 2019               | 2020 | 2021 |  |            |
| 1.    | Проведение заседаний Общественного совета при БУ ХМАО-Югры «Психоневрологическая больница имени Святой Преподобномученицы Елизаветы»   | ежеквартально   | 4                  | 4    | 4    | Менеджер по качеству<br>Алихмина О.С.  |            |
| 2.    | Размещение ссылок на официальном сайте учреждения:<br>- на независимую оценку качества оказания медицинских услуг Министерства здравоохранения РФ;<br>- независимая оценка качества оказания медицинских услуг медицинской организации Департамента здравоохранения ХМАО-Югры;<br>- на официальный сайт для размещение информации о государственных (муниципальных) учреждениях (http://bus.gov.ru). | Постоянно       | 100%               | 100% | 100% | Зав. ООМР Мелькова Н.В.<br>Специалист кабинета<br>медицинской профилактики<br>Кузнецова Н.А.<br>Ворошилов А.С.<br>Медицинский психолог<br>Юдина Т.А.<br>Плотникова И.Н.                        |            |
| 3.    | Информирование пациентов о проводимом анкетировании для оценки качества оказания услуг медицинскими организациями в амбулаторных и стационарных условиях.  | Постоянно       | 100%               | 100% | 100% | Заведующий стационарным отделением Андреев А.С<br>Заведующий стационарным отделением г. Лангепас<br>Дегтярев Ю.П.<br>Заведующий АПО Агапитов<br>В.А.<br>Старшая медсестра ОПС<br>Мухарева Н.Я. |            |
| 4.    | Размещение информации о руководителях учреждений и ответственных лицах по рассмотрению устных обращений граждан на информационных стендах учреждения и на официальном сайте учреждения.  | Постоянно       | 100%               | 100% | 100% | Зав. ООМР Мелькова Н.В.<br>Специалист кабинета<br>медицинской профилактики<br>Кузнецова Н.А.<br>Ворошилов А.С.   |            |

|    |  |                |      |      |      |      |   |  |
|----|--|----------------|------|------|------|------|---|--|
| 5. | <p>Соблюдение порядка проведения внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в Учреждении:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- выявление дефектов медицинской помощи;</li> <li>- анализ данных, полученных при проведении мониторинга показателей качества медицинской помощи;</li> </ul> <p>- устранение причин возникновения дефектов медицинской помощи и осуществление предупредительных действий по устранению несоответствий.</p> | Постоянно      | 100% | 100% | 100% | 100% | <p>Янбирдина Ю.В. - заместитель главного врача по медицинской части, представитель высшего руководства по интегрированной системе менеджмента</p> |  |
| 6. | <p>Проведение административных обходов, в соответствии с утвержденным графиком административных обходов</p>  | В течение года | 100% | 100% | 100% | 100% | <p>Янбирдина Ю.В. - заместитель главного врача по медицинской части, Руководитель структурных подразделений</p>                                   |  |
| 7. | <p>Проведение обучающих семинаров по этике и деонтологии для среднего и младшего медицинского персонала.</p>   | В течение года | 100% | 100% | 100% | 100% | <p>Руководители структурных подразделений</p>   |  |
| 8. | <p>Информирование персонала подразделений о полученных результатах анонимного анкетирования, проводимого в целях выявления недостатков и улучшения работы учреждения.</p>  | В течение года | 100% | 100% | 100% | 100% | <p>Апихмина О.С. - ответственное лицо за организацию и поддержание в рабочем состоянии интегрированной системы менеджмента</p>                    |  |
| 9. | <p>Проведение профилактических бесед среди пациентов диспансерного и стационарных лечебных структурных подразделений, направленных на улучшение качества предоставляемой помощи</p>  | В течение года | 100% | 100% | 100% | 100% | <p>Руководители структурных подразделений</p>   |  |