

У Т В Е Р Ж Д А Ю  
 И.о. главного врача  
 ГБУЗ ПОКБ им. Н.Н. Бурденко  
 \_\_\_\_\_ И.В. Фролова  
 « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2017 года

С О Г Л А С О В А Н О  
 Заместитель Министра  
 здравоохранения  
 \_\_\_\_\_ О.В. Чижова  
 « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2017 года

План  
 мероприятий по улучшению качества работы  
 ГБУЗ ПОКБ им. Н.Н. Бурденко на период 2017 – 2019 гг.

№ п.п.	Наименование мероприятия	Основание реализации (результат независимой оценки качества)	Срок реализации	Ответственный	Результат	Показатели, характеризующие результат выполнения мероприятия
1.	Проведение анкетирования пациентов по вопросу удовлетворенности качеством предоставления медицинских услуг в стационаре и поликлинике		Ежеквартально в течение 2017 – 2019 гг.	Главная медицинская сестра	Повышение удовлетворенности качеством предоставления медицинских услуг в стационаре и поликлинике	Показатель удовлетворенности не менее 90%.
2.	Обеспечить своевременную актуализацию информации, размещаемой на официальном сайте ГБУЗ ПОКБ им. Н.Н. Бурденко		Постоянно в течение 2017 – 2019 гг.	Заведующий ОМО Начальник отдела АСУ	Своевременная актуализация информации, размещаемой на официальном сайте ГБУЗ ПОКБ им. Н.Н. Бурденко	Результаты оценки деятельности организации Общественным Советом при Министерстве здравоохранения Пензенской области

3.	Обеспечить контроль за лечебно – диагностическим процессом с целью предотвращения фактов лекарственного обеспечения и диагностических исследований за счет пациентов в круглосуточном стационаре	Результаты анкетирования	Постоянно в течение 2017 – 2019 гг.	Заместитель главного врача по медицинской части Заместитель главного врача по хирургической помощи Главная медицинская сестра	Отсутствие фактов лекарственного обеспечения и диагностических исследований за счет пациентов в круглосуточном стационаре	Результаты анкетирования
4.	Усилить контроль за работой приемного отделения с целью сокращения времени ожидания пациентов	Рекомендации Общественного Совета при Министерстве здравоохранения Пензенской области	Постоянно в течение 2017 – 2019 гг.	Заместитель главного врача по медицинской части	Сокращение времени ожидания пациентов в приемном отделении	Результаты анкетирования
5.	Обеспечение функционирования системы менеджмента качества в медицинской организации		Постоянно в течение 2017 – 2019 гг.	Представитель руководства по качеству	Повышение удовлетворенности качеством предоставления медицинских услуг в стационаре и поликлинике	Результаты анкетирования
6.	Повышение эффективности процессов деятельности медицинской организации	Система менеджмента качества	Постоянно в течение 2017 – 2019 гг.	Представитель руководства по качеству	Отсутствие значительных несоответствий	Результаты внутреннего аудита СМК