

Утверждаю  
 главный врач  
 ГБУЗ СК «Минераловодская РБ»  
 И. И. Ершова



**ПЛАН МЕРОПРИЯТИЙ ПО ПОВЫШЕНИЮ ДОСТУПНОСТИ И КАЧЕСТВА ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В ГБУЗ СК  
 МИНЕРАЛОВОДСКАЯ РБ**

| задачи   | мероприятия  | сроки и периодичность исполнения  | исполнитель   |
|--|--|-----------------------------------|---|
| <p>1</p> <p>Повышение доступности медицинской помощи, повышение эффективности управления</p> | <p><b>Обеспечение открытости и доступности информации</b></p> <p>Ведение сайта больницы в соответствии с критериями, утвержденными приказом Минздрава России от 30 декабря 2004 г. № 956н</p> <p>Совершенствовать наполняемость сайта актуальной информацией для пациентов (о лекарственном обеспечении, условиях пребывания в больнице, профилактике заболеваний), своевременно обновлять информационные материалы.</p> | <p>постоянно</p> <p>постоянно</p> | <p>Отдел информатизации и защиты информации</p> <p>Отдел информатизации и защиты информации</p> |
|  | <p>Соответствие информации о деятельности медицинской организации, размещенной на общедоступных информационных ресурсах, в том числе на информационных стендах в медицинских организациях, перечню информации и требованиям к ней, установленными нормативными правовыми актами.</p>   | <p>постоянно</p>                  | <p>Заведующие подразделениями ГБУЗ СК «Минераловодская РБ»</p>                                  |

|  |  |  |   |   |
|--|--|--|---|---|
|  |  | Использовать текстовые, графические, фото, видео – информационные материалы на стендах в отделениях больницы.  | постоянно   | Заведующие подразделениями ГБУЗ СК «Минераловодская РБ» |
|  |  | Совершенствование работы электронной регистратуры (актуализация графика работы специалистов, запись на первичный /повторный прием, запись на лабораторные и инструментальные исследования) | постоянно   | Отдел информатизации и защиты информации                |
|  |  | Структурные, кадровые преобразования в соответствии Порядками оказания медицинской помощи  | По мере изменения количества прикреплённого населения, кадровой укомплектованности, открытием/закрытием подразделений ЛПУ | Главный врач, отдел кадров                              |
| <b>2.</b>  | <b>Совершенствование информационных технологий, направленных на повышение качества медицинских услуг</b>                 |  |   |   |
| Сокращение очередности в регистратуре  | Совершенствование электронной записи врачу, на медицинские процедуры во все структурные подразделения районной больницы. | постоянно  | заместитель главного врача по медицинской части, по АПР, детству, отдел информатизации и защиты информации                |   |
| Сокращение времени ожидания на прием к специалисту, на лечебно – диагностические процедуры | Совершенствование логистики работы «Call-центра» с целью регулирования потоков пациентов и сокращению сроков ожидания    | постоянно  | заместитель главного врача по медицинской части, заместитель главного врача по АПР, заместитель главного врача детству    |   |
| Обеспечение доступности медицинских технологий и методик обследования в                    | Использование системы аутсорсинга, широкое использование ресурсов краевых и федеральных лечебных                         | постоянно  | заместитель главного врача по экономике, заместитель главного врача по медицинской части, по                              |   |

|    |   |   |   |
|----|---|---|---|
|    | соответствии с требованиями порядков, клинических рекомендаций и стандартов оказания медицинской помощи   | учреждений при оказании специализированной медицинской помощи   | АПР, заведующие структурными подразделениям   |
| 3. | <b>Повышение уровня комфортности и доступности получения медицинских услуг, в т.ч. для граждан с ограниченными физическими возможностями</b>                          |   |   |
|    | Сокращение времени ожидания посещения врача в очереди, отсутствие необходимости оплачивать пациентами дополнительные исследования                                     | Улучшение материально-технической базы районной больницы, оснащение современным медицинским оборудованием, для сокращения времени ожидания проведения диагностического исследования | главный врач  |
|    | Повышение удовлетворенности граждан качеством оказываемой медицинской помощи  | Улучшение условий пребывания больных в районной больнице, соблюдение лечебно-охранительного режима, создание зон отдыха   | заместители главного врача, заведующие структурными подразделениями   |
|    | Снижение длительности ожидания очереди на прием к врачу   | Строгое регулирование очередности пациента по времени ожидания в очереди при получении медицинской услуги   | заместитель главного врача по АПР, заместитель главного врача по медицинской части                            |
|    | Повышение удовлетворенности граждан качеством оказываемой медицинской помощи  | Обеспечение индивидуального сопровождения пациентов с ограниченными физическими возможностями   | заместитель главного врача по АПР, заместитель главного врача по медицинской части, по детству                |
| 4. | <b>Приоритетное развитие профилактического направления в оказании медицинской помощи населению</b>  |   |   |
|    | Повышение уровня информированности населения о факторах риска инфекционных заболеваний, повышение мотивации к своевременному прохождению медицинских профилактических | Активирование информационного обеспечения населения на сайте, стендах, буклетах по пропаганде здорового образа жизни, профилактики различных заболеваний                            | заместители главного врача, заведующие структурными подразделениями, отдел информатизации и защиты информации |

|    |   |   |                |   |
|----|---|---|----------------|---|
|    | осмотров и диспансеризации  | Проведение школ здоровья  | еженедельно    | заместитель главного врача по АПР, специалист отделения профилактики  |
| 5  | Улучшение демографических показателей населения от смертности населения от основных причин, в первую очередь трудоспособного населения от управляемых причин смертности | Согласно Плану мероприятий по снижению смертности   | Согласно плану | Заместители главного врача, главные специалисты   |
|    | Проведение мероприятий медицинской профилактики   | <ul style="list-style-type: none"> <li>- поддержание высоких уровней охвата профилактическими прививками в рамках Национального и регионального календарей профилактических прививок;</li> <li>- достижение целевых показателей реализации ГП «Развитие здравоохранения» в части выявления, лечения и профилактики ВИЧ инфекции;</li> <li>- выполнение плана и обеспечение качества диспансеризации взрослого населения, диспансеризации несовершеннолетних, диспансеризации детей-сирот;</li> <li>- совершенствование информационной работы с населением по профилактике заболеваний, снижению поведенческих факторов риска (табакокурение, алкоголизм, неправильное питание, др.).</li> </ul> | постоянно      | Заместитель главного врача по поликлинической работе, заместитель главного врача по медицинскому обслуживанию, заведующая отделением профилактики поликлиники |
| 6. | <b>Обеспечение контроля качества оказания медицинской помощи</b>  |   |                |   |

|  |   |   |   |   |
|--|---|---|---|---|
|  | <p>Обеспечение контроля за соблюдением обязательных требований к качеству оказания медицинской помощи, в соответствии с внутренним приказом о ведомственном контроле качества № 22 от 11.01.2022 г.</p>   | <p>Оценка своевременности оказания медицинской помощи в соответствии с требованиями порядков оказания медицинской помощи по анализу данных первичной медицинской документации</p> | <p>постоянно</p>  | <p>Председатель ВК, председатели подкомиссий врачебной комиссии, заместители главного врача, заведующие структурными подразделениям</p> |
|  | <p>Оценка соблюдения маршрутизации пациента согласно приказу №179/1 от 17.03.2022 г. по маршрутизации по анализу данных первичной медицинской документации</p>  | <p>Постоянно</p>  | <p>Председатель ВК, председатели подкомиссий врачебной комиссии, заместители главного врача, заведующие структурными подразделениям</p> | <p>Председатель ВК, председатели подкомиссий врачебной комиссии, заместители главного врача, заведующие структурными подразделениям</p> |
|  | <p>Оценка правильности выбора лечебно – диагностических и реабилитационных мероприятий устанавливая соответствие требованиям порядков, клинических рекомендаций и стандартов оказания медицинской помощи разработанных в соответствии с ч.2 ст 76 ФЗ 323 по анализу данных первичной медицинской документации</p> | <p>Постоянно</p>  | <p>Председатель ВК, председатели подкомиссий врачебной комиссии, заместители главного врача, заведующие структурными подразделениям</p> | <p>Председатель ВК, председатели подкомиссий врачебной комиссии, заместители главного врача, заведующие структурными подразделениям</p> |
|  | <p>Оценка степени достижения запланированного результата устанавливая степень достижения благоприятного исхода оказанной медицинской помощи: выздоровление, ремиссия, компенсация функций, улучшение состояния и самочувствия по анализу данных первичной медицинской документации.</p>                           | <p>Постоянно</p>  | <p>Председатель ВК, председатели подкомиссий врачебной комиссии, заместители главного врача, заведующие структурными подразделениям</p> | <p>Председатель ВК, председатели подкомиссий врачебной комиссии, заместители главного врача, заведующие структурными подразделениям</p> |
|  | <p>Повышение качества и доступности медицинской помощи</p>  | <p>По мере поступления жалоб, обращений от граждан, при наличии предписаний и</p>   | <p>Председатель ВК, председатели подкомиссий врачебной комиссии, заместители главного врача, заведующие структурными подразделениям</p> | <p>Председатель ВК, председатели подкомиссий врачебной комиссии, заместители главного врача, заведующие структурными подразделениям</p> |

|   |   |   |  |
|---|---|---|--|
|   | проведение анализа случаев оказания медицинской помощи, сопровождающихся жалобами пациентов, родителей пациентов на заседаниях врачебной комиссии с разработкой мероприятий, направленных на устранение причин некачественного оказания медицинской помощи. | штрафных санкций со стороны контролирующих организаций, страховых компаний. | подразделениям   |
|   | Проводить внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности на трех уровнях: заведующие отделениями (1 уровень), заместители главного врача (2 уровень), врачебная комиссия (3 уровень) по всем направлениям деятельности больницы.      | Постоянно   | Председатель ВК, председатели подкомиссий врачебной комиссии, заместители главного врача, заведующие структурными подразделениям |
|   | Использовать результаты независимой экспертизы качества оказания медицинской помощи по данным социологического опроса населения для реализации программы повышения доступности и качества медицинской помощи  | постоянно   | Председатель ВК, председатели подкомиссий врачебной комиссии, заместители главного врача, заведующие структурными подразделениям |
|   | Проводить социологический опрос (анонимное анкетирование) пациентов для выяснения удовлетворенности качеством оказания медицинской помощи приказ по МРБ № 182 от 18.03.2022 г   | постоянно   | ОМО, заведующие структурных подразделений  |
| Обеспечение соблюдения норм этики и деонтологии в ходе осуществления лечебного процесса | Проведение конференций для врачей, среднего и младшего медицинского персонала по вопросам медицинской этики и деонтологии   | ежеквартально   | заместители главного врача, заведующие структурными подразделениям   |
|   | проведение тематических врачебных и медсестринских конференций, семинарских занятий и лекций  | По плану  | заместители главного врача, заведующие структурными  |

|   |   |   |   |                                      |  |
|---|---|---|---|--------------------------------------|--|
|   |   |   | Проводить анализ причин нарушения норм этики и деонтологии, выявленных при внутреннем контроле качества оказания медицинской помощи с доведением информации до исполнителей медицинских услуг | ежеквартально                        | заместители главного врача, заведующие структурными подразделениям |
| 7 | <b>Повышение эффективности кадровой политики для обеспечения качества и доступности медицинской помощи</b>  |   |   |                                      |  |
|   | Обеспечение соответствия квалификации работников профессиональным требованиям   | Осуществление профессиональной подготовки, переподготовки и повышение квалификации медработников.   | Динамический мониторинг и учет осложнений применительно к работе подразделения или конкретного медицинского работника.  | Ежеквартально                        | заместители главного врача, заведующие структурными подразделениям |
|   | Обеспечение дееспособности персонифицированной оценки деятельности медицинских работников, и подразделений, участвующих в оказании медицинской услуги                             | Определение дефицита работников в штатном расписании с точки зрения соответствия порядкам оказания медицинской помощи для принятия организационных решений.   | Подготовка и представление главному врачу информации о штатной численности, укомплектованности, процентах совместительства персонала больницы.  | Ежеквартально, по мере необходимости | отдел кадров, экономический отдел                                  |
|   | Оценка деятельности работников, основанной на единых принципах с целью повышения качества, и безопасности медицинской деятельности, повышение эффективности управления персоналом | Начисление стимулирующих выплат, влияющих на размер оплаты труда, по показателям эффективности медицинских работников, заведующих структурных подразделений дифференцировано с учетом конкретных показателей качества и количества оказываемых услуг. |   | Ежемесячно                           | Заведующие структурными подразделениями, экономический отдел       |

|          |   |   |   |  |
|----------|---|---|---|--|
|          | <p>Повышение престижа медицинской организации</p>   | <p>- проведение конкурсов профессионального мастерства среди медицинских работников<br/>- развитие наставничества<br/>- публикации в СМИ, соц. Сетях статей об инновациях в медицинской организации, представителях медицинской профессии, достижении медицинских работников.</p> | <p>постоянно</p>  | <p>Главный врач, отдел кадров, заведующие структурными подразделениями</p>   |
| <p>8</p> | <p><b>Контроль за соблюдением</b><br/>Обеспечение контроля за соблюдением обязательных требований к безопасности медицинской деятельности, в соответствии с внутренним приказом об утверждении порядка обеспечения безопасности обращения медицинских изделий в медорганизации качества № 40/1 от 29.01.2018 г.</p> | <p><b>безопасности медицинской деятельности</b><br/>Оценка безопасности применяемых медицинских технологий по анализу осложнений во время проведения лечебно – диагностических мероприятий.</p>   | <p>В течение года при наличии осложненных возникших во время проведения лечебно – диагностических мероприятий</p> | <p>Председатели подкомиссий врачебной комиссии, заместители главного врача, заведующие структурными подразделениями, эпидемиолог</p> |
|          | <p>Оценка безопасности применяемых лекарственных средств по анализу осложнений возникших во время проведения лечебно – диагностических мероприятий</p>  | <p>Оценка безопасности применяемых лекарственных средств по анализу осложнений возникших во время проведения лечебно – диагностических мероприятий</p>  | <p>В течение года при наличии осложненных возникших во время проведения лечебно – диагностических мероприятий</p> | <p>заместитель главного врача по АПР, клинический фармаколог</p>   |
|          | <p>Оценка инфекционной безопасности по факту возникновения ВБИ и биологических аварий</p>   | <p>Оценка безопасности применяемых медицинских изделий по анализу осложнений возникших во время проведения лечебно – диагностических мероприятий</p>  | <p>В течение года при наличии ВБИ</p>   | <p>Главный эпидемиолог</p>   |
|          | <p>Оценка безопасности применяемых медицинских изделий по анализу осложнений возникших во время проведения лечебно – диагностических мероприятий</p>  | <p>Оценка безопасности применяемых медицинских изделий по анализу осложнений возникших во время проведения лечебно – диагностических мероприятий</p>  | <p>В течение года при наличии осложненных возникших во время проведения лечебно – диагностических мероприятий</p> | <p>Зам глав врача по АПР, зам глав врача по лечебной части</p>   |



|    |  |   |               |  |
|----|--|---|---------------|--|
|    | Внутренний контроль за обращением лекарственных препаратов   | -контроль за наличием гос. регистрации лекарственных средств; - соблюдение правил хранения, утилизации ЛС; - обоснованность, рациональность применения , мониторинг безопасности ЛС   | Постоянно     | Зам. главного врача по лечебной работе, заведующий аптекой, клинический фармаколог                                       |
|    | Внутренний контроль за обращением медицинских изделий  | контроль за наличием зарегистрированных в установленном порядке медицинских изделий, необходимых для выполнения работ (услуг) согласно лицензии; - заключение договора на техническое обслуживание медицинских изделий с организацией, имеющей лицензию на осуществление соответствующей деятельности; - выполнение плана технического обслуживания медицинских изделий   |               | Начальник технического отдела, зам глав врача по АПР, зам глав врача по лечебной части, начальник отдела по эксплуатации |
| 9. | <b>Повышение эффективности использования основных средств</b><br>Эффективное использование медицинского оборудования | - своевременное осуществление технического обслуживания и ремонта, в том числе собственными силами<br>-мониторинг нагрузки на единицу медицинского оборудования с составлением отчета главному врачу ежемесячно;<br>- анализ отчетности в части основных показателей использования основных средств (фондовооруженность, фондоемкость);<br>-контроль со стороны бухгалтерии за соблюдением своевременности подготовки к списанию не подлежащего ремонту оборудования и его утилизации | постоянно     | Начальник технического отдела, главный бухгалтер   |
|    | Определение дефицита   | Подготовка и представление главному   | ежеквартально | Заведующие структурными  |

|     |   |  |           |  |
|-----|---|--|-----------|--|
|     | материально-технического оснащения больницы с точки зрения соответствия порядкам оказания медицинской помощи.   | врачу информации о материально-технической оснащенности подразделений больницы   |           | подразделениями  |
|     | Эффективное использование автотранспорта  | <p>-своевременное осуществление технического обслуживания и ремонта, в том числе, собственными силами - применение системы "Глонасс" на машинах скорой помощи;</p> <p>-контроль со стороны бухгалтерии за соблюдением своевременности подготовки к списанию не подлежащего ремонту автотранспорта и его утилизации ;</p> <p>-рациональное планирование движения автотранспорта</p>   | постоянно | Главный врач, главный бухгалтер, главный инженер, начальник гаража   |
| 10. | <b>Повышение эффективности использования материальных ресурсов</b>  |  |           |  |
|     | <p>Оптимизация системы движения лекарственных средств, расходных материалов, реактивов, изделий медицинского назначения, хозяйственных товаров, мягкого инвентаря, запасных частей, бензина и др. внутри больницы (материальные запасы)</p> | <p>-проведение анализа сложившейся системы движения материальных запасов ;</p> <p>-внесение изменений в систему движения материальных запасов, направленных на усиление системы контроля за сроком годности, условиями хранения и использования (недопущения наличия сверхнормативных запасов);</p> <p>-контроль со стороны бухгалтерии за соблюдением материально-ответственными лицами требований по надлежащему ведению учета материальных ценностей, соблюдением правильности оформления и своевременности предоставления первичных документов</p> |           | <p>Заместитель главного врача по экономическим вопросам, заместитель главного врача по лечебной работе, главный бухгалтер, заведующая аптекой</p> <p>Главный бухгалтер</p> |

|    |  |  |                  |   |
|----|--|--|------------------|---|
| 11 | <p><b>Повышение эффективности использования мощности (коэффициент фонд, нормативное количество посещений, выездов, исследований)</b></p> <p>Дальнейшая оптимизация работы стационарных отделений и дневного стационара</p> | <p>Оперативный анализ деятельности структурных подразделений по следующим направлениям (помесячно):</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-структуры госпитализируемых больных;</li> <li>-соблюдение порядков, стандартов, клинических протоколов;</li> <li>-выполнения основных статистических показателей (средняя продолжительность лечения, работа койки, хирургическая активность и др.);</li> <li>-средней стоимости больного и коэффициента затратоемкости;</li> <li>-доходов и расходов отделений.</li> </ul>                       | <p>Постоянно</p> | <p>Главный врач, заместитель главного врача по лечебной работе, заместитель главного врача по экономическим вопросам, врач-методист ОМО</p> |
|    | <p>Оптимизация работы диагностической службы</p>   | <p>Анализ деятельности диагностических подразделений по следующим направлениям:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- обоснованности назначения лабораторных и инструментальных исследований с целью выявления потребности и дальнейшего контроля количества;</li> <li>- эффективности использования медицинского оборудования;</li> <li>- доходов и расходов отделений;</li> <li>- развитие платных медицинских услуг.</li> </ul> <p>Внедрение программного продукта «Промед» в целях организации учета диагностических исследований</p> | <p>Постоянно</p> | <p>Главный врач, заместитель главного врача по лечебной работе, экономическим вопросам, врач-методист ОМО</p>                               |
|    | <p>Оптимизация работы ОСМП</p>   | <p>Оперативный анализ деятельности по следующим направлениям (помесячно):</p>  | <p>Постоянно</p> | <p>Главный врач, заместитель главного врача по лечебной работе, заместитель главного врача по</p>   |

|  |   |   |  |   |
|--|---|---|--|---|
|  |   | <p>-структуры вызовов;<br/>- доходов и расходов отделений</p> |  | <p>экономическим вопросам, врач-методист ОМО</p>  |
| <p>Оптимизация работы амбулаторно-поликлинической службы</p>   | <p>Оперативный анализ деятельности по следующим направлениям (помесячно):<br/>-структуры посещений;<br/>-выполнение плана по диспансеризации, отделению профилактики, профилактическим осмотрам и др. направлениям деятельности - диагностических исследований на предмет обособанности;<br/>- доходов и расходов отделений</p> | <p>Постоянно</p>  |  | <p>Главный врач, заместитель главного врача по лечебной работе, заместитель главного врача по экономическим вопросам, врач-методист ОМО</p> |
| <p>Оптимизация работы прочей службы (инженерная, хозяйственная, бухгалтерия, планово-экономического отдела, отдела кадров и др.)</p> | <p>-проведение мероприятий по нормированию труда;<br/>-анализ деятельности прочих подразделений на соответствие результатам проведения мероприятий по нормированию труда.</p>   | <p>Постоянно</p>  |  | <p>Главный врач, заместитель главного врача по экономическим вопросам, главный инженер, начальник отдела кадров</p>                         |