

«УТВЕРЖДАЮ»

Главный врач БУЗ ВО « ВГКБ №5»

_____ С.Н. Пасечный

ПЛАН

мероприятий по улучшению качества работы медицинской организации на 2019 год

БУЗ ВО « Воронежская городская клиническая больница №5»

№ п/п	Наименование мероприятия	Срок исполнения	Ответственный за выполнение	Отметка о выполнении
1	2	3	4	5
1.	Мероприятия, направленные на повышение открытости и доступности информации о медицинском учреждении			
1.1	Обеспечить бесперебойную работу и регулярное обновление информации на официальном сайте БУЗ ВО « ВГКБ №5» в соответствии с Требованиями, установленными приказом МЗ РФ от 30.12.2014 г № 956н	По мере необходимости	Начальник отдела АСУ Казьмина Т.А.	
1.2.	Обеспечить наличие на сайте формы для подачи электронного обращения, анкеты оценки качества оказания услуг в медицинской организации в электронном виде	По мере необходимости	Начальник отдела АСУ Казьмина Т.А.	
1.3.	Обеспечить бесперебойную работу « Информационного киоска» в регистратуре поликлиники №5	В течение года	Начальник отдела АСУ Казьмина Т.А.	
1.4.	Обеспечить бесперебойную работу « Электронной регистратуры» в поликлинике №5, женской консультации, детской поликлинике №9	В течение года	Начальник отдела АСУ Казьмина Т.А.	
1.5.	Проведение контроля за полнотой, актуальностью и соответствием информации, размещаемой на стендах в подразделениях, требованиям приказа Министерства	В течение года	Заместители главного врача по структурным подразделениям	

	здравоохранения РФ от 30 декабря 2014 г. N 956н			
1.6.	Своевременное предоставление информации, касающейся работы подразделений, кадрового обеспечения, организационных мероприятий для размещения на сайте и стендах подразделений в случае изменения данной информации	В течении года	Зам.главного врача по поликлинике №5 Лемешова Т.В., зам.главного врача по д.п. №9 Лавлинский В.Н., зам.гл.врача по мед.части Портнягина И.А.	
2.	Обеспечение комфортности условий и доступности получения медицинских услуг, в том числе для граждан с ограниченными возможностями здоровья.			
2.1.	Участие сотрудников в проведении месячника по благоустройству территории	В течении года	Директор Свидницкий А.В., главная м/с Фурсова Н.В.	
2.2.	Участие сотрудников в еженедельных « санитарных » днях	В течении года	Директор Свидницкий А.В., главная м/с Фурсова Н.В.	
2.3.	проведение озеленения территории (оформление клумб, газонов, вазонов)	апрель-май	Директор Свидницкий А.В., главная м/с Фурсова Н.В.	
2.4.	организация работы по опилровке и кронированию деревьев	3-й квартал	Директор Свидницкий А.В., главная м/с Фурсова Н.В.	
2.5.	организация мест отдыха для пациентов (оформление розария, установка скамеек)	2-й квартал	Директор Свидницкий А.В., главная м/с Фурсова Н.В.	
2.6.	Улучшение материально-технической базы, оснащение современным диагностическим оборудованием	В течение года	Администрация БУЗ ВО «ВГКБ №5»	
2.7.	Укомплектовать вакантные ставки регистратуры медицинскими регистраторами	В течение года	Начальник ОК Рожкова Т.В., зам.гл. врача по поликлинике №5 Лемешова Т.В., зам.гл. по д.п. №9 Лавлинский В.Н.,	
2.8.	Обеспечение пациентов в стационаре постельным бельем в необходимом количестве	В течение года	гл.м/с Фурсова Н.В.	
2.9.	Закупка ЛС в соответствии с утвержденным « Формуляром лекарственных препаратов на 2019год»	В течение года	Зав. аптекой	
2.10.	Использование тестовых, графических, фото- информационных материалов на стендах в помещениях ЛПУ	Постоянно	Зам.гл.врача по мед.части Портнягина И.А., зам.гл. врача по поликлинике №5 Лемешова Т.В., зам.гл. врача по д.п. №9	

			Лавлинский В.Н	
2.11.	Обеспечение контроля за соблюдением сан-эпид. режима в отделениях	Постоянно	гл.м/с Фурсова Н.В.	
3.	Снижение время ожидания в очереди при получении медицинских услуг			
3.1.	Обеспечение регулирования интенсивности потока пациентов в целях создания равномерной нагрузки на врачей и распределение его по видам оказываемой помощи.	Постоянно	Заведующие поликлиническими отделениями	
3.2.	Ведение программы « ИСЗЛ» по направлению пациентов на госпитализацию в стационары	Постоянно	Ответственные лица, утвержденные приказом №1 от 09.01.2019г.	
3.3.	Контроль за соблюдением сроков плановой госпитализации, временем ожидания диагностических процедур, временем оказания неотложной медицинской помощи в соответствии с нормами утвержденными территориальной ПГГ	Постоянно	Зам.гл.врача по мед.части Портнягина И.А., зам.гл. врача по поликлинике №5 Лемешова Т.В., зам.гл. врача по д.п. №9 Лавлинский В.Н	
3.4.	Проведение работы по укомплектованию участковой службы и службы ВОП в поликлинике №5	Постоянно	Начальник ОК Рожкова Т.В., зам.гл. врача по поликлинике №5 Лемешова Т.В.	
3.5.	Проведение работы по укомплектованию службы узких специалистов в детской поликлинике №9 и поликлинике №5	Постоянно	Начальник ОК Рожкова Т.В., зам.гл. врача по поликлинике №5 Лемешова Т.В., зам.гл. врача по д.п. №9 Лавлинский В.Н	
3.6.	Своевременное снабжение сотрудников необходимой бланочной продукцией для снижения времени заполнения медицинской документации	Постоянно	Начальник договорного отдела Пятницких Ю.М.	
3.7.	Снабжение сотрудников одноразовыми ИМН, одноразовым инструментарием	Постоянно	Зав.аптекой, главная м/с Фурсова Н.В.	
3.8.	Осуществлять контроль за работой программы МИС «КАУЗ» в модуле « Медицинская карта стационарного больного» в приемном отделении и отделениях стационара	Постоянно	Начальник отдела АСУ Казьмина Т.А.	
3.9.	Планирование графиков отпусков с учетом	Постоянно	Начальник ОК Рожкова Т.В.,	

	взаимозаменяемости сотрудников		заведующие отделениями	
3.10	Проверка соблюдения сотрудниками « Правил внутреннего трудового распорядка»	Постоянно	Начальник ОК Рожкова Т.В.,	
3.11.	Контроль за работой медицинских регистраторов по своевременной передаче врачам информации о зарегистрированных вызовах	Постоянно	Зам.гл. врача по поликлинике №5 Лемешова Т.В., зам.гл. врача по д.п. №9 Лавлинский В.Н	
3.12.	Обеспечить систематизированное хранение медицинской документации пациентов (амбулаторные карты), обеспечение своевременного подбора и доставки медицинской документации медицинскими регистраторами в кабинеты врачей.	Постоянно	Старшие м/с поликлиники, отвечающие за работу регистратуры	
4.	Обеспечение доброжелательного, вежливого и компетентного отношения со стороны медицинских работников			
4.1.	Проведение тематических учебных семинаров с участием сотрудников по вопросам медицинской этики и деонтологии	Постоянно	Администрация БУЗ ВО ВГКБ №5	
4.2.	Осуществлять постоянный контроль за соблюдением сотрудниками « Кодекса профессиональной этики»	Постоянно	Администрация БУЗ ВО ВГКБ №5	
4.3.	Анализ поступающих обращений граждан по вопросам медицинской этики и деонтологии	Постоянно	Зам.гл.врача по мед.части Портнягина И.А.	
4.4.	Проведение заседаний ВК, мед.советов, посвященных разбору обращений граждан	Постоянно	Зам.гл.врача по КЭР Труфанова Н.А. Зам.гл.врача по мед.части Портнягина И.А.	
5.	Повышение удовлетворенности качеством обслуживания в медицинской организации			
5.1.	Контроль за соблюдением сотрудниками сроков прохождения совершенствования профессиональных знаний и навыков путем обучения по дополнительным профессиональным образовательным программам в образовательных учреждениях в соответствии с утвержденным планом обучения	Постоянно	Начальник ОК Рожкова Т.В.	
5.2.	Увеличение числа сотрудников, получивших более высокую квалификационную категорию, или подтвердивших	Постоянно	Зам.гл.врача по мед.части Портнягина И.А., зам.гл. врача	

	имеющуюся.		по поликлинике №5 Лемешова Т.В., зам.гл. врача по д.п. №9 Лавлинский В.Н., гл.м/с Фурсова Н.В.	
5.3.	Посещение врачами и медицинскими сестрами семинаров, конференций в соответствии со своей специальностью.	Постоянно	Зам.гл.врача по мед.части Портнягина И.А., зам.гл. врача по поликлинике №5 Лемешова Т.В., зам.гл. врача по д.п. №9 Лавлинский В.Н., гл.м/с Фурсова Н.В	
5.4.	Обеспечить врачей утвержденными стандартами оказания медицинской помощи в соответствии с его специальностью	Постоянно	Зам.гл.врача по мед.части Портнягина И.А., зам.гл. врача по поликлинике №5 Лемешова Т.В., зам.гл. врача по д.п. №9 Лавлинский В.Н.	
5.5.	Проведение экспертизы контроля качества медицинской документации со стороны заведующих отделениями и заместителей главного врача по профилям.	Постоянно	Зам.гл.врача по КЭР Труфанова Н.А.	
5.6.	Соблюдение медицинскими сотрудниками охранительного режима в стационаре.	Постоянно	Зам.гл.врача по мед.части Портнягина И.А	
5.7	Достижение целевых индикаторов плана ДЗ «дорожной карты» по снижению показателя младенческой смертности до уровня 5,7-6,6 на 1000 новорожденных и детской смертности. Исключить летальность на дому и от управляемых причин.	В течение года	Зам. гл. врача по д.п.№9 Лавлинский В.Н.; зав.женской консультации Клычникова Е.В.	
5.8	Улучшение качества дородовых патронажей к беременным женщинам на педиатрических участках (полноценный сбор семейного анамнеза с учетом риска наследственной патологии в семье, изучение социального статуса семьи).	В течение года	Зам. гл. врача по д.п.№9 Лавлинский В.Н.; зав.женской консультации Клычникова Е.В.	
5.9	Совершенствование преемственности в работе с женской консультацией, родильными домами, стационарами, станцией «скорой помощи».	В течение года	Заместитель главного врача по д.п.№9 Лавлинский В.Н.; зав.женской консультации Клычникова Е.В	

5.10	Большее внимание уделять качеству проведения занятий в «школе беременных» в условиях детской поликлиники, в т.ч. по вопросам здоровья новорожденных с ознакомлением будущих родителей новорожденного с режимом и условиями работы медперсонала детской поликлиники.	В течение года	Зам. гл. врача по д.п.№9 Лавлинский В.Н.; зав.женской консультации Клычникова Е.В.	
5.11	Усиление санитарно-просветительной работы по раннему обращению за медпомощью в детскую поликлинику при заболеваниях детей раннего возраста.	В течение года	Зам. гл. врача по д.п. №9 Лавлинский В.Н.;	
5.12	Организация на педиатрических участках по показаниям «стационаров на дому» больным детям с ежедневным наблюдением врача по состоянию здоровья пациента в первые дни заболевания до улучшения состояния больного. Последующее наблюдение пациента врачом не реже 1-го раза в 3 дня до выздоровления при ежедневном посещении и наблюдении участковой медсестрой при отражении состояния больного в меддокументации (дневник наблюдения).	В течение года	Зам. гл. врача по д.п. №9 Лавлинский В.Н.;	
5.13	Качественное наблюдение и пристальное внимание детям раннего возраста первых 3-х лет жизни на педиатрических участках со стороны участковой службы детской поликлиники	В течение года	Зам. гл. врача по д.п. №9 Лавлинский В.Н.;	
6.	Реализация комплекса мер по выявлению и профилактированию случаев возникновения коррупционных проявлений. учреждений			
6.1.	Реализация комплекса мер по выявлению и профилактированию случаев возникновения коррупционных проявлений.	В течение года	Зам.гл.врача по мед.части Портнягина Н.В., зам.гл. врача по поликлинике №5 Лемешова Т.В., зам.гл. врача по д.п. №9 Лавлинский В.Н.	
6.2.	Обеспечение оперативной работы с обращениями и заявлениями граждан, контроль за интернет-информацией	В течение года	Зам.	

	на официальном сайте Департамента здравоохранения Воронежской области, а также электронной перепиской в социальных сетях «Интернет» с целью улучшения обратной связи с гражданами и организациями по улучшению сферы мед. обеспечения, а также получения сигналов о фактах коррупции и принятия мер.		гл.врача по мед.части Портнягина И.А., зам.гл. врача по поликлинике №5 Лемешова Т.В., зам.гл. врача по д.п. №9 Лавлинский В.Н	
6.3.	Организация консультативной помощи по вопросам связанным с общими принципами служебного поведения медработников связанных со служебной деятельностью и профилактикой возможных элементов коррупции и взяточничества.	В течение года	Зам.гл.врача по мед.части Портнягина И.А., зам.гл. врача по поликлинике №5 Лемешова Т.В., зам.гл. врача по д.п. №9 Лавлинский В.Н	
6.5.	Организация информационных стендов в учреждении здравоохранения в целях правового просвещения по вопросам противодействия коррупции	В течение года	Зам.гл.врача по мед.части Портнягина И.А., зам.гл. врача по поликлинике №5 Лемешова Т.В., зам.гл. врача по д.п. №9 Лавлинский В.Н	