



ЦЕЛИ В ОБЛАСТИ КАЧЕСТВА ГБУЗ СОКОД на 2021 год

Ключевые стратегические проекты, выделенные в Политике в области качества	Цели в области качества и эффективности на 2021 год	Ответственный
1 Пациент <i>Повышение удовлетворённости пациентов качеством оказания медицинских услуг на основе применения передовых методов и создания безопасных условий на всех этапах диагностики и лечения</i>	1.1 Общая удовлетворённость медицинской помощью не менее 85%	Заместитель главного врача по медицинской профилактике, реабилитации и связям с общественностью Заместитель главного врача по лечебной работе
	<i>Идентификация личности пациента</i>	Заместитель главного врача по лечебной работе
	1.2 Соблюдать идентификацию личности пациента в 100% случаев.	
	1.3 Разработать информационные материалы для пациентов на иностранном языке: (в количестве 5шт)	
	<i>Организация работы регистратуры</i>	
	1.4 Соблюдать алгоритм оформления и учета амбулаторных карт в регистратуре (100%)	
	1.5 Соблюдать профессиональное поведение медицинских регистраторов при общении с пациентами (100%)	
	<i>Преимственность медицинской помощи. Передача ответственности за пациента. Организация перевода пациента в рамках одной МО и трансфер в другие МО.</i>	
	1.6 Обеспечить систему передачи информации о пациенте в другие МО: - разработать алгоритм перевода пациента в другие МО; - разработать стандартные формы документов: выписной эпикриз, переводной эпикриз.	
	1.7 Разработать систему эффективной коммуникации персонала: - «медицинский работник-пациент/сопровождающий»; - «врач-врач», «врач-медицинская сестра»	
<i>Организация ухода за пациентами. Профилактика пролежней и падений</i>	Заместитель главного врача по лечебной работе	
1.8 Осуществлять оценку риска падения пациента, находящегося на стационарном лечении, в 100% случаях		



Ключевые стратегические проекты, выделенные в Политике в области качества	Цели в области качества и эффективности на 2021 год	Ответственный
	<p>1.9 Осуществлять динамическое наблюдение за пациентом, на основе внедрённой медицинской документации для среднего медицинского персонала, в 100% случаях</p> <p>1.10 Сохранить показатель количества пролежней на уровне 2020года (0)</p> <p>1.11 Обеспечить ведение пациента в соответствии с установленным риском падения в 100% случаев.</p>	Главная медицинская сестра
<p>2 Лидерство Проявление у руководителей всех уровней лидерских навыков качественного управления и эффективного менеджмента на своём рабочем месте и в целом в ГБУЗ «СОКОД» как головного учреждения онкологической службы Самарской области</p>	<p>Организация профилактической работы. Формирование здорового образа жизни среди населения</p> <p>2.1 Разработать 5 наименований печатной продукции по профилактике онкологических заболеваний для населения Самарской области</p> <p>2.2 Подготовить цикл лекций (не менее 3) для МБОУ СОШ</p> <p>2.3 Разработать и внедрить интерактивную форму санитарно-просветительской работы с МБОУ СОШ (квест-игра)</p> <p>2.4 Провести не менее 4 акций среди населения по профилактике злокачественных новообразований</p> <p>Безопасность среды медицинской организации</p> <p>2.5 Обеспечить работу медицинского оборудования - не менее 99% от общего числа.</p> <p>2.6 Выполнить заявки на ремонт медицинского оборудования - не менее 95%.</p> <p>2.7 Обеспечить своевременность поверки средств измерения (СИ)-100%.</p> <p>2.8 Обеспечить медицинское оборудование инструкциями пользователя на рабочем месте, согласно разработанному перечню 90%.</p> <p>2.9 В рамках реализации территориальной программы государственных гарантий, в том числе реализации государственного задания и задания в части ОМС, выполнить установленный план не менее 100 %</p>	<p>Заместитель главного врача по медицинской профилактике, реабилитации и связям с общественностью</p> <p>Заместитель главного врача по технике и хозяйственным вопросам.</p> <p>Заместитель главного врача по экономическим вопросам и развитию</p> <p>Заместитель главного врача по лечебной работе</p>
<p>3 Персонал Повышение компетентности сотрудников для осознания и реализации каждой своей роли</p>	<p>Система управления персоналом. Медицинские кадры. Компетентность и компетенции.</p> <p>3.1 Провести обучение персонала ГБУЗ СОКОД– 1000 чел.</p> <p>3.2 Провести аудит и актуализацию должностных инструкций в соответствии с «Регламентом аудита должностных инструкций»</p>	Заместитель главного врача по кадрам



Ключевые стратегические проекты, выделенные в Политике в области качества	Цели в области качества и эффективности на 2021 год	Ответственный
<i>и вклада в обеспечение пациентоориентированного подхода и высокого качества услуг; содействие развитию у сотрудников стабильно высоких результатов работы, нацеленности на развитие и внедрение инноваций, приверженности корпоративным ценностям; повышение удовлетворённости персонала</i>	3.3 Текучесть кадров не более 11% за год	Заместитель главного врача по кадрам
	3.4 Оценить удовлетворённость персонала, путём проведения анкетирования не менее 30% сотрудников	
	3.5 Разработать и утвердить систему оценки врачебного персонала	Заместитель главного врача по кадрам Заместитель главного врача по лечебной работе
4 Процессы <i>Оказание лучших по качеству и рациональных по цене медицинских услуг по профилактике, диагностике, лечению и реабилитации онкологических заболеваний с обеспечением преемственности</i>	Эпидемиологическая безопасность (профилактика инфекций связанных с оказанием медицинской помощи (ИСМП))	Врач-эпидемиолог
	4.1 Сохранить значение показателя частоты ИСМП не выше уровня 2020 года (1,0)	
	4.2 Разработать стандарт по организации уборок	
	4.3 Разработать СТО «Методика расчёта потребности в средствах дезинфекции, стерилизации предстерилизационной очистки и обработки кожных покровов»	
	4.4 Проводить расследования эпидемиологических случаев ИСМП среди пациентов с экстремальной резистентностью в 100% случаев	
	4.5 Сохранить значение показателя частоты аварийных ситуаций в структурных подразделениях не выше уровня 2020 года (1,0)	Заместитель главного врача по лечебной работе
	Хирургическая безопасность. Профилактика рисков связанных с оперативным вмешательством	
	4.6 Сохранить значение показателя удельного веса послеоперационных осложнений не выше уровня 2020 года (1,0) .	
	4.7 Разработать и ввести в действие стандарт организации по хирургической безопасности.	
	4.8 Уменьшить частоту тяжёлых тромбозмобических осложнений, включая ТЭЛА, в послеоперационном периоде на 3% по сравнению с 2020.	
	4.9 Сохранить показатель - частота инородных тел на уровне (0)	
	4.10 Уменьшить частоту периоперативных кровотечений и гематом на 3% по сравнению с 2020г	
4.11 Уменьшить частоту нарушений дыхания в послеоперационном периоде на 3% по сравнению с 2020г		
4.12 Уменьшить частоту развития послеоперационного сепсиса на 3% по сравнению с 2020г		



Ключевые стратегические проекты, выделенные в Политике в области качества	Цели в области качества и эффективности на 2021 год	Ответственный
	<p>4.13 Уменьшить частоту расхождений послеоперационных швов на 3% по сравнению с 2020г</p> <p><i>Организация экстренной и неотложной помощи (поликлиника, стационар, приёмное отделение)</i></p> <p>4.14 Разработать и ввести в действие систему организации оказания экстренной и неотложной помощи в стационаре</p> <p>4.15 Обеспечить время ожидания госпитализации в приёмном отделении не более 1 часа в 80% случаев</p> <p>4.16 Обеспечить время реагирования реаниматолога при оказании экстренной помощи не более 5 минут</p> <p>4.17 Обеспечить время реагирования среднего медицинского персонала на «тревожную кнопку» - немедленно</p>	Заместитель главного врача по лечебной работе
	<p><i>Профилактика рисков, связанных с переливанием донорской крови и ее компонентов.</i></p> <p>4.18 Осуществлять трансфузии компонентов донорской крови по показаниям согласно локальным протоколам, 100 %</p> <p>4.19 Оформлять протоколы трансфузий компонентов донорской крови в соответствии с установленными требованиями, 100 %</p> <p>4.20 Обеспечить показатель частоты реакций и осложнений возникших в связи с трансфузией донорской крови и (или) ее компонентов не более 1/1000 трансфузий</p>	Заместитель главного врача по лечебной работе
	<p><i>Контроль качества и безопасности обращения медицинских изделий</i></p> <p>4.21 Соблюдать требования по условиям хранению медицинских изделий и медикаментов 100%</p> <p>4.22 Обеспечить отсутствие медицинских изделий и медикаментов с истёкшим сроком годности (0)</p>	Главная медицинская сестра
	<p>4.23 Разработать регламент подачи информации о нежелательных реакциях при применении медицинских изделий</p>	Заведующий аптекой
	<p><i>Лекарственная безопасность. Фармаконадзор</i></p> <p>4.24 Своевременность проведения консультации врача – клинического фармаколога, четкие рекомендации – 100%</p> <p>4.25 Проведение ретроспективного анализа историй болезней с целью контроля проведения фармакотерапии, соблюдения требований к назначению лекарственных препаратов, качества ведения медицинской документации при назначении лекарственных препаратов – не менее 200 АК/ИБ в квартал</p>	Заведующий отделением клинической фармакологии



Ключевые стратегические проекты, выделенные в Политике в области качества	Цели в области качества и эффективности на 2021 год	Ответственный
	4.26 Проведение микробиологического мониторинга ежеквартально - 100%	Заведующий отделением клинической фармакологии
	4.27 Разработать и внедрить алгоритмы антибиотикотерапии в ОРИТ	
	4.28 Разработать информационные материалы для пациентов по вопросам лекарственной безопасности	
	4.29 Разработать информационные материалы для врачей по лекарственной безопасности	
	4.30 Сбор и проведение анализа информации о побочных действиях, нежелательных реакциях при применении лекарственных препаратов в соответствии с приказом ГБУЗ СОКОД от 30.10.2018 №517 «О порядке регистрации нежелательных реакций при применении лекарственных препаратов», 85 % случаев.	
	4.31 Проведение аудитов лекарственной безопасности в части соблюдения сроков годности и условий хранения лекарственных препаратов по графику, ежемесячно - 100%	
	4.32 Проведение анализа мониторинга наличия лекарственных препаратов ежемесячно - 100%	
	4.33 Размер финансовых санкций не более 0,2% от суммы оказанных услуг по направлениям деятельности.	Заместитель главного врача по лечебной работе
5 Интегрированная система менеджмента <i>Повышение результативности интегрированной системы менеджмента в соответствии с требованиями международных и национальных стандартов по качеству</i>	5.1 Обеспечение устойчивости развития системы менеджмента качества ГБУЗ СОКОД на основе реализации мероприятий: - подтверждение соответствия сертификата требованиям международного стандарта ISO 9001:2015 ; - применение рекомендаций ISO 9004:2018 "Менеджмент качества. Качество организации. Руководство по достижению устойчивого успеха организации"; - использование критериев модели EFQM .	Заместитель главного врача по клинико-экспертной и догоспитальной работе
	5.2 Организовать проведение внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в ГБУЗ СОКОД в соответствии с Предложениями (Практическими рекомендациями) Росздравнадзора.	
	5.3 Подготовить пакет документов в соответствии с требованиями международного стандарта ISO 45001:2020 «Системы менеджмента охраны здоровья и безопасности труда. Требования и руководство по применению»	Заместитель главного врача по технике и хозяйственным вопросам.
	5.4 Подтвердить действие сертификата Немецкого онкологического общества для Центра лечения колоректального рака	Заместитель главного врача по лечебной работе
	5.5 Подтвердить соответствие качества оказываемой медицинской помощи требованиям Немецкого онкологического общества для центров по лечению онкогинекологических заболеваний и рака молочной железы	



Ключевые стратегические проекты, выделенные в Политике в области качества	Цели в области качества и эффективности на 2021 год	Ответственный
	5.6 Актуализировать 100% клинических протоколов ГБУЗ СОКОД и технологических карт в рамках всех направлений деятельности (ОМС, ПД, ГЗ, ВМП)	Заместитель главного врача по лечебной работе Заместитель главного врача по экономическим вопросам и развитию Заместитель главного врача по клиничко-экспертной и догоспитальной работе
6 Наука. Инновации Развитие совместно с СамГМУ научного центра с высоким мировым рейтингом, осуществление инноваций, применение проектного менеджмента и информационных технологий для повышения эффективности и быстрого достижения поставленных целей в области качества	<i>Организация оказания медицинской помощи на основе данных доказательной медицины. Соответствие клиническим рекомендациям (Протоколам лечения)</i> 6.1 Обеспечить своевременное информирование персонала об изменении клинических рекомендаций – 100% 6.2 Обеспечить оказание медицинской помощи в соответствии с клиническими рекомендациями – 95% 6.3 Провести 4 научно-практических конференции 6.4 Опубликовать не менее 5 научных статей в изданиях, включенных в перечень, рекомендуемый ВАК 6.5 Разработать систему учёта научной деятельности сотрудников 6.6 Разработать стратегию применения методов информационной обработки мониторируемых показателей для осуществления внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности	Заместитель главного врача по лечебной работе Заместитель главного врача по научной работе Начальник информационно-вычислительной службы
7 Решения Принятие решений на основе сочетания системного анализа, управления рисками и ста-	7.1 Увеличить доход ГБУЗ СОКОД не менее чем на 5 млн. руб. за счёт оказания платных услуг 7.2 Увеличить доходы ГБУЗ СОКОД за счет привлечения иностранных и инообластных пациентов не менее чем на 5 млн. руб.	Заместитель главного врача по экономическим вопросам и развитию



Ключевые стратегические проекты, выделенные в Политике в области качества	Цели в области качества и эффективности на 2021 год	Ответственный
<i>статистического анализа фактов с учетом финансовых потерь и издержек</i>		
8 Поставщики <i>Обеспечение отношений с внешними поставщиками на основе выполнения требований по качеству и своевременности поставок</i>	8.1 Обеспечить своевременное и качественное заключение не менее 97% контрактов/ договоров 8.2 Обеспечить качественное и своевременное исполнение контрактов/ договоров не менее 95% за год	Заместитель главного врача по экономическим вопросам и развитию Ответственные лица по Положению о КС(по 44-ФЗ) и Регламенту проведения закупок(по 223-ФЗ)