



1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Настоящая Политика в области качества ГБУЗ «ИОКБ» (далее – Политика) разработана в соответствии с требованиями ГОСТ Р ИСО 9001-2015 с целью определения основных принципов, направлений и ответственности руководства ГБУЗ «ИОКБ» в области качества.

Политика утверждается приказом ГБУЗ «ИОКБ» и актуализируется по мере необходимости.

2. ЦЕЛЬ И ОСНОВНЫЕ ПРИНЦИПЫ ПОЛИТИКИ

ГБУЗ «ИОКБ» стремится к удовлетворению требований и ожиданий пациентов и всех заинтересованных сторон в полном объеме, в установленные сроки в соответствии с современными стандартами качества и на основании научных достижений оказания медицинской помощи по всему спектру предлагаемых услуг. ГБУЗ «ИОКБ» стремится быть лидером среди медицинских учреждений Иркутской области и войти в ТОП-10 лучших медицинских организаций России в сфере качественного медицинского обслуживания, базирующегося на основе современных медицинских технологиях и высококвалифицированных кадрах.

- ❖ **ПРИНЦИП 1:** Оказываем медицинскую помощь с учетом прав, интересов, ожиданий и особенностей пациентов согласно медицинским показаниям;
- ❖ **ПРИНЦИП 2:** Обеспечиваем ответственность каждого работника за качество своей работы, также как и за совершенствование методов своей работы;
- ❖ **ПРИНЦИП 3:** Применяем систему мотивации персонала и непрерывного повышения уровня знаний и профессиональной квалификации всех работников учреждения;
- ❖ **ПРИНЦИП 4:** Повышаем эффективность функционирования производственных процессов учреждения и, как следствие, улучшение качества результатов производственных процессов и предоставление медицинских услуг;
- ❖ **ПРИНЦИП 5:** Систематически изучаем достижения современной науки в медицинской практике и внедряем новые технологии, позволяющие добиваться гарантированных результатов лечения и диагностики;
- ❖ **ПРИНЦИП 6:** Систематически анализируем результаты своей работы и нацелены на повышение уровня профессиональной компетенции, деловой культуры и качества медицинского обслуживания;
- ❖ **ПРИНЦИП 7:** Регулярно развиваем менеджмент взаимоотношений, изучаем наших существующих и потенциальных поставщиков для взаимовыгодного сотрудничества на долгосрочную перспективу.

3. ОСНОВНЫЕ ЗАДАЧИ ПОЛИТИКИ

1. Создание, внедрение, актуализация и постоянное совершенствование системы менеджмента качества, соответствующей требованиям международного стандарта ISO 9001-2015, позволяющей добиться эффективного управления всех процессов, влияющих на качество медицинских услуг;
2. Совершенствование информационных технологий, способствующих повышению эффективности и качества - как производственных процессов, так и разрабатываемых программных продуктов;
3. Осуществление регулярной экспертизы качества на все виды услуг для обеспечения эффективной обратной связи со всеми заинтересованными сторонами с целью непрерывного повышения качества предоставляемых услуг;
4. Обеспечение системы мониторинга удовлетворенности пациентов по качеству предоставляемых медицинских услуг;
5. Отслеживание изменений законодательства с целью оперативного и своевременного внесения изменений в медицинскую деятельность;
6. Внедрение новых методов и технологий предоставления специализированной высокотехнологичной медицинской помощи, позволяющей добиваться гарантированных результатов лечения.

4. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ РУКОВОДСТВА ЗА РЕАЛИЗАЦИЮ ПОЛИТИКИ

Руководство во главе с главным врачом несет ответственность за разработку, внедрение и функционирование системы менеджмента качества в соответствии с требованиями международных стандартов.

Настоящая Политика служит основой для работы персонала всех структурных подразделений, реализуется системой менеджмента качества и находится под личным контролем главного врача.

Руководство берет на себя ответственность за реализацию Политики в области качества и обязуется обеспечить ее понимание и доведение до сведений всех членов организации, быть доступной для соответствующих заинтересованных сторон, а также обеспечивать ее постоянное совершенствование.

Главный врач

Дудин П.Е.