

**ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ  
УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
«ТЕГУЛЬДЕТСКАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА»**

ОГБУЗ «Тегульдетская РБ»

Томская область  
ОГБУЗ «Тегульдетская РБ»  
с. Тегульдет, ул. Ленина, 35.  
тел: 3-16-84

**ПРИКАЗ**

От « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2018

с.Тегульдет

№ \_\_\_\_\_

О порядке проведения мониторинга

Во исполнение распоряжения Департамента здравоохранения Томской области «О реализации приоритетного проекта «Создание новой модели медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь, на территории Томской области» от 15.01.2018 № 15, приказа главного врача ОГБУЗ «Тегульдетская РБ» от 31.01.2018 № 50

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить порядок и периодичность проведения мониторинга реализации проекта «Создание новой модели медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь, на территории Томской области» в ОГБУЗ «Тегульдетская РБ» согласно приложению № 1.
2. Контроль за исполнением приказа возложить на заместителя по поликлинической работе Филимонова П. С.

Главный врач



В. В. Чуриков

Приложение № 1 к приказу  
главного врача ОГБУЗ «Тегульдетская РБ»  
№ от « » 2018

Порядок и периодичность проведения мониторинга реализации проекта «Создание новой модели медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь, на территории Томской области» в ОГБУЗ «Тегульдетская РБ» в 2018 году

Наименование Процесса	Наименование уровня мониторинга	Формат и условия размещения	Ответственный сотрудник	Периодичность
Совершенствование работы процедурного кабинета	Контрольный лист реализации Процесса «Совершенствование работы процедурного кабинета».	По типовой форме, формат А4.  Размещается в процедурном кабинете.	Старшая медицинская сестра Юрченко Л. В.	ежедневно с 8.00 до 12.00
	Сбор проблем предложений пациентов и сотрудников по Процессу «Совершенствование работы процедурного кабинета».	По типовой форме ТФ-4, ТФ- 5, формат А2.  Размещается рядом с процедурным кабинетом.	Старшая медицинская сестра Юрченко Л. В.	ежемесячно срок до 31 числа
Совершенствование работы кабинета неотложной помощи	Отчет об итогах реализации Процесса «Совершенствование работы процедурного кабинета», формирование основных проблем и предложений по решению выявленных проблем.	По типовой форме ТФ-6, формат А4.	Старшая медицинская сестра Юрченко Л. В.	ежемесячно в срок до 10 числа на заседании Рабочей группы
	Контрольный лист реализации Процесса «Совершенствование работы кабинета неотложной помощи»	По типовой форме, формат А4.  Размещается в кабинете неотложной помощи.	Старшая медицинская сестра Юрченко Л. В.	ежедневно с 8.00 до 20.00

	Сбор проблем и предложений пациентов и сотрудников по процессу «Совершенствование работы кабинета неотложной помощи».	По типовой форме ГФ-4, ГФ-5, формат А4. Размещается рядом с кабинетом неотложной помощи.	Старшая медицинская Юрченко Л. В.	сестра	ежемесячно в срок до 31 числа
Совершенствование реализации проекта «Входная группа»	Отчет об итогах реализации «Совершенствование работы кабинета неотложной помощи», формирование основных проблем и предложений по решению выявленных проблем.	По типовой форме ГФ-6, формат А4.	Старшая медицинская Юрченко Л. В.	сестра	ежемесячно в срок до 10 числа на заседании Рабочей группы
Совершенствование реализации проекта «Входная группа»	Контрольный лист реализации Процесса «Совершенствование реализации проекта «Входная группа»	По типовой форме, формат А4. Размещается в регистратуре.	Старшая медицинская Юрченко Л. В.	сестра	ежедневно в период с 8.00 до 15.00
Совершенствование реализации проекта «Входная группа»	Сбор проблем и предложений пациентов и сотрудников по процессу «Совершенствование реализации проекта «Входная группа».	По типовой форме ГФ-4, ГФ-5, формат А2. Размещается рядом с регистратурой.	Старшая медицинская Юрченко Л. В.	сестра	ежемесячно в срок до 31 числа
Совершенствование реализации проекта «Входная группа»	Отчет об итогах реализации «Совершенствование реализации проекта «Входная группа», формирование основных проблем и предложений	По типовой форме ГФ-6, формат А4.	Старшая медицинская Юрченко Л. В.	сестра	ежемесячно в срок до 10 числа на заседании Рабочей группы

<p>Совершенствование организации диспансеризации и профилактических осмотров взрослого населения</p>	<p>по решению проблем. Контрольный лист реализации Процесса «Совершенствование организации диспансеризации и профилактических осмотров взрослого населения»</p>	<p>По типовой форме, формат А4. Размещается в отделении медицинской профилактики.</p>	<p>заместитель по поликлинической работе Филимонова П. С.</p>	<p>ежедневно с 8.00 до 15.00</p>
<p>Совершенствование организации диспансеризации и профилактических осмотров взрослого населения</p>	<p>Сбор проблем и предложений пациентов и сотрудников по процессу «Совершенствование организации диспансеризации и профилактических осмотров взрослого населения».</p>	<p>По типовой форме ТФ-4, ТФ-от 5, формат ватман А2. Размещается рядом с отделением медицинской профилактики.</p>	<p>заместитель по поликлинической работе Филимонова П. С.</p>	<p>ежемесячно срок до 31 числа</p>
<p>Совершенствование организации диспансеризации и профилактических осмотров взрослого населения, формирование основных проблем и предложений по решению проблем.</p>	<p>Отчет об итогах реализации Процесса «Совершенствование организации диспансеризации и профилактических осмотров взрослого населения», формирование основных проблем и предложений по решению проблем.</p>	<p>По типовой форме ТФ-6, формат А4.</p>	<p>заместитель по поликлинической работе Филимонова П. С.</p>	<p>ежемесячно в срок до 10 числа на заседании Рабочей группы</p>
<p>Совершенствование организации диспансеризации и профилактических осмотров взрослого населения</p>	<p>Контрольный лист реализации Процесса «Совершенствование организации диспансеризации и профилактических осмотров взрослого населения».</p>	<p>По типовой форме, формат А4. Размещается в детской</p>	<p>районный педиатр Брежнев Е. Д.</p>	

осмотров несовершеннолетних	диспансеризации медицинских осмотров несовершеннолетних»	и поликлинике.		
	Сбор проблем и предложений от пациентов и сотрудников по процессу «Совершенствование организации диспансеризации и медицинских осмотров несовершеннолетних».	По типовой форме ТФ-4, ТФ-5, формат ватман А2.  Размещается в детской поликлинике.	районный педиатр Брежнев Е. Д.	ежемесячно срок до 31 числа
	Отчет об итогах реализации Процесса «Совершенствование организации диспансеризации и медицинских осмотров несовершеннолетних», формирование основных проблем и предложений по решению проблем.	По типовой форме ТФ-6, формат А4.	районный педиатр Брежнев Е. Д.	ежемесячно в срок до 10 числа на заседании Рабочей группы