

КОМИТЕТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
ВОЛГОГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ

ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
«КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА № 12»

П Р И К А З

« 20 » 01 2026

Волгоград

№ 22

Об утверждении Целей в области качества на 2026 год

В соответствии с Политикой в области качества, для реализации Стратегии развития, постоянного совершенствования и повышения результативности системы менеджмента качества,

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить в государственном учреждении здравоохранения «Клиническая больница № 12» (далее – ГУЗ «Клиническая больница № 12») Цели в области качества на 2026 год.
2. Технику-программисту отдела системы менеджмента качества медицинской деятельности ГУЗ «Клиническая больница № 12» разместить Цели в области качества на 2026 год на официальном сайте ГУЗ «Клиническая больница № 12».
3. Секретарю руководителя ознакомить с настоящим приказом исполнителей под роспись.
4. Контроль исполнения настоящего приказа оставляю за собой.

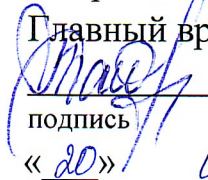
Главный врач



Л.Н. Татарикова

Утверждаю

Главный врач ГУЗ «КБ № 12»

  
Л.Н. Татарикова  
подпись Ф.И.О.

« 20 » 01. января 2026 г

## ЦЕЛИ В ОБЛАСТИ КАЧЕСТВА

### ГУЗ «КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА № 12»

**В соответствии с Политикой в области качества, для реализации  
Стратегии развития, постоянного совершенствования и повышения  
результативности СМК**

**Высшее руководство ГУЗ «Клиническая больница № 12»  
формирует Цели в области качества на 2026 год**

1. Выполнить плановые объемы специализированной, высокотехнологичной медицинской помощи отделением травматологии и ортопедии ГУЗ «Клиническая больница № 12».

*Срок выполнения - ежеквартально, ответственный: Боловина Д.А. – заместитель главного врача по экономическим вопросам.*

2. Для повышения доступности и качества медицинской помощи:

2.1. сокращение времени пребывания пациентов в приемном отделении ГУЗ «Клиническая больница № 12» (не более двух часов)

*Срок выполнения - постоянно, ответственный: Попова Е.В. – заведующий приемным отделением ГУЗ «Клиническая больница № 12»*

2.2. использование риск-ориентированных технологий путем внедрения стандартов (алгоритмы, СОПы, инструкции, клинические рекомендации)

*Срок выполнения - постоянно, ответственные: заведующие отделениями ГУЗ «Клиническая больница № 12»*

2.3. обеспечить удовлетворенность населения медицинской помощью (85 % от числа опрошенных)

*Срок выполнения - ежеквартально, ответственный: Букаева О.В. – заведующий отделом системы менеджмента качества медицинской деятельности ГУЗ «Клиническая больница № 12»*

3. В рамках исполнения показателей Единого цифрового контура, в части формирования структурированных электронных медицинских документов, зарегистрированных в подсистеме РЭМД ЕГИСЗ, обеспечить выполнение врачами-специалистами ГУЗ «Клиническая больница № 12»

(медицинская организация III уровня) формирование СЭМД с использованием электронной цифровой подписи не ниже 90 %.

*Срок выполнения – еженедельно, ответственный: Панов А.Ю. – специалист по защите информации отдела системы менеджмента качества медицинской деятельности ГУЗ «Клиническая больница № 12».*

4. Внедрить новые технологии и технологические процессы:

4.1. проведение телемедицинских консультаций в ГУЗ «Клиническая больница № 12»

*Срок выполнения - постоянно, ответственные: заведующие отделениями ГУЗ «Клиническая больница № 12»*

5. Для обмена опытом, повышения профессионального мастерства сотрудников и командного взаимодействия:

5.1. обеспечить участие сотрудников в конференциях на федеральном уровне, семинарах, мастер-классах (не менее 5 сотрудников в год)

*Срок выполнения – в течение года, ответственный: Сарычев Е.А. – начальник отдела кадров ГУЗ «Клиническая больница № 12»*

5.2. организовать постоянное обучение персонала, в том числе с использованием портала непрерывного медицинского и фармацевтического образования Министерства здравоохранения Российской Федерации

*Срок выполнения – в течение года, ответственный: Сарычев Е.А. – начальник отдела кадров ГУЗ «Клиническая больница № 12»*

5.3. медицинским работникам набирать не менее 50 зет (баллов) в год для допуска к аккредитации

*Срок выполнения – в течение года, ответственный: Сарычев Е.А. – начальник отдела кадров ГУЗ «Клиническая больница № 12»*

5.4. проведение не менее 1 конкурса профессионального мастерства среди врачебного и среднего медицинского персонала

*Срок выполнения – в течение года, ответственный: Сарычев Е.А. – начальник отдела кадров ГУЗ «Клиническая больница № 12»*

Цели в области качества анализируются и пересматриваются не реже одного раза в год с учетом результатов анализа функционирования СМК.