

**Промежуточный отчет о реализации интегрированной
системы менеджмента качества в ГАУЗ АО «ГП №3»**

№ п/п	Критерий оценки (требование ИСО 9001–2015)	Объективные свидетельства	Вывод о соответствии	Планируемые мероприятия. Контрольные точки
Среда организации				
1	Определены внутренние факторы, влияющие на результативность системы менеджмента качества? (П. 4.1)	Представлен SWOT-анализ	Не соответствует	На доработке до мая 2019г.
2	Определены внешние факторы, которые влияют на результативность системы менеджмента качества? (П. 4.1)	Представлен PEST-анализ	Не соответствует	На доработке до мая 2019г.
3	Определен перечень заинтересованных сторон организации? (П. 4.2)	Представлен перечень заинтересованных сторон в «Руководстве по качеству»	Не соответствует	На доработке до мая 2019г.
4	Определена область применения системы менеджмента качества? (П. 4.3)	Представлена область применения в «Руководстве по качеству»	Не соответствует	На доработке до мая 2019г.
Лидерство				
5	Утверждена политика в области качества? (П. 5.2.1)	Представлен приказ об утверждении политики в области качества	Не соответствует	В разработке
6	Доступна политика в области качества для заинтересованных сторон? (П.	Политика размещена на стенде в холле организации, на	Не соответствует	Не завершена интеграция МИС

	5.2.2)	внешнем сайте		
7	Распределены функции, ответственность и полномочия сотрудников в рамках системы менеджмента качества? (П. 5.3)	Представлена Матрица ответственности по процессам системы менеджмента качества, положения о подразделениях, должностные инструкции сотрудников	Не соответствует	
Планирование				
8	Определены риски для системы менеджмента качества? (П. 6.1)	Представлен утвержденный Реестр рисков	Не соответствует	На доработке до мая 2019г.
9	Определены возможности для системы менеджмента качества? (П. 6.1)	Результаты идентификации возможностей не представлены	Не соответствует	
10	Утверждены цели в области качества? (П. 6.2.1)	Представлен приказ об утверждении целей в области качества	Не соответствует	На доработке до мая 2019г.
11	Утвержден план изменений системы менеджмента качества? (П. 6.3)	План изменений не представлен	Не соответствует	
Средства обеспечения				
12	Имеются свидетельства пригодности средств мониторинга и измерений? (П. 7.1.5)	Представлены действующие свидетельства о поверке на весь перечень средств измерений	Не соответствует	На доработке до мая 2019г.
13	Имеются свидетельства компетентности персонала?	Представлены документы об	Не соответствует	На доработке до мая 2019г.

	(П. 7.2)	образовании в личных делах работников		
14	Ознакомлены работники с политикой и целями в области качества? (П. 7.3)	Представлены листы ознакомления с политикой и целями в области качества	Не соответствует	На доработке до мая 2019г.
15	Определен порядок управления документированной информацией? (П. 7.5.3)	Представлен приказ об утверждении стандарта «Управление документированной информацией»	Не соответствует	На доработке до мая 2019г.
Деятельность на стадиях жизненного цикла услуг				
16	Определен порядок проектирования и разработки новых медуслуг? (П. 8.3.1)	Представлен приказ об утверждении стандарта «Проектирование и разработка новых медицинских услуг»	Не соответствует	На доработке до мая 2019г.
17	Имеются результаты повторной оценки поставщиков? (П. 8.4.1)	Представлена оценка медицинских поставщиков за полугодие	Не соответствует	На доработке до мая 2019г.
18	Доступен актуальный перечень медуслуг и их описание для потребителей? (П. 8.5.1)	Представлена информация об услугах на внешнем сайте	Не соответствует	На доработке до мая 2019г.
19	Определен порядок управления несоответствующими результатами процессов? (П. 8.7.1)	Представлен приказ об утверждении стандарта «Управление несоответствующими результатами»	Не соответствует	На доработке до мая 2019г.
Оценка результатов деятельности				

20	Проводится оценка удовлетворенности потребителей? (П. 9.1.2)	Представлен отчет по оценке удовлетворенности потребителей, анализ обращений пациентов	Не соответствует	На доработке до мая 2019г.
21	Имеются результаты анализа данных о действиях в отношении рисков и возможностей? (П. 9.1.3)	Свидетельства не представлены	Не соответствует	
22	Имеются результаты внутренних аудитов? (П. 9.2.2)	Представлены отчеты и протоколы несоответствий по внутренним аудитам системы менеджмента качества	Не соответствует	На доработке до мая 2019г.
23	Проведен анализ системы менеджмента качества со стороны руководства? (П. 9.3)	Представлен анализ со стороны руководства за год	Не соответствует	На доработке до мая 2019г.
Улучшение				
24	Определен порядок управления несоответствиями? (П. 10.2.1)	Представлен приказ об утверждении стандарта «Управление корректирующими действиями»	Не соответствует	На доработке до мая 2019г.
25	Регистрируются выявленные несоответствия? (П. 10.2.2)	Представлен Реестр несоответствий	Не соответствует	На доработке до мая 2019г.
26	Проводится оценка результативности корректирующих действий? (П. 10.2.2)	Свидетельства не представлены	Не соответствует	

Выводы: необходимо детальное изучение требований ИСО 9001–2015 для реализации внедрения интегрированной системы менеджмента качества в ГАУЗ АО «ГП №3»

Главный врач



Бурлаков Р.С.