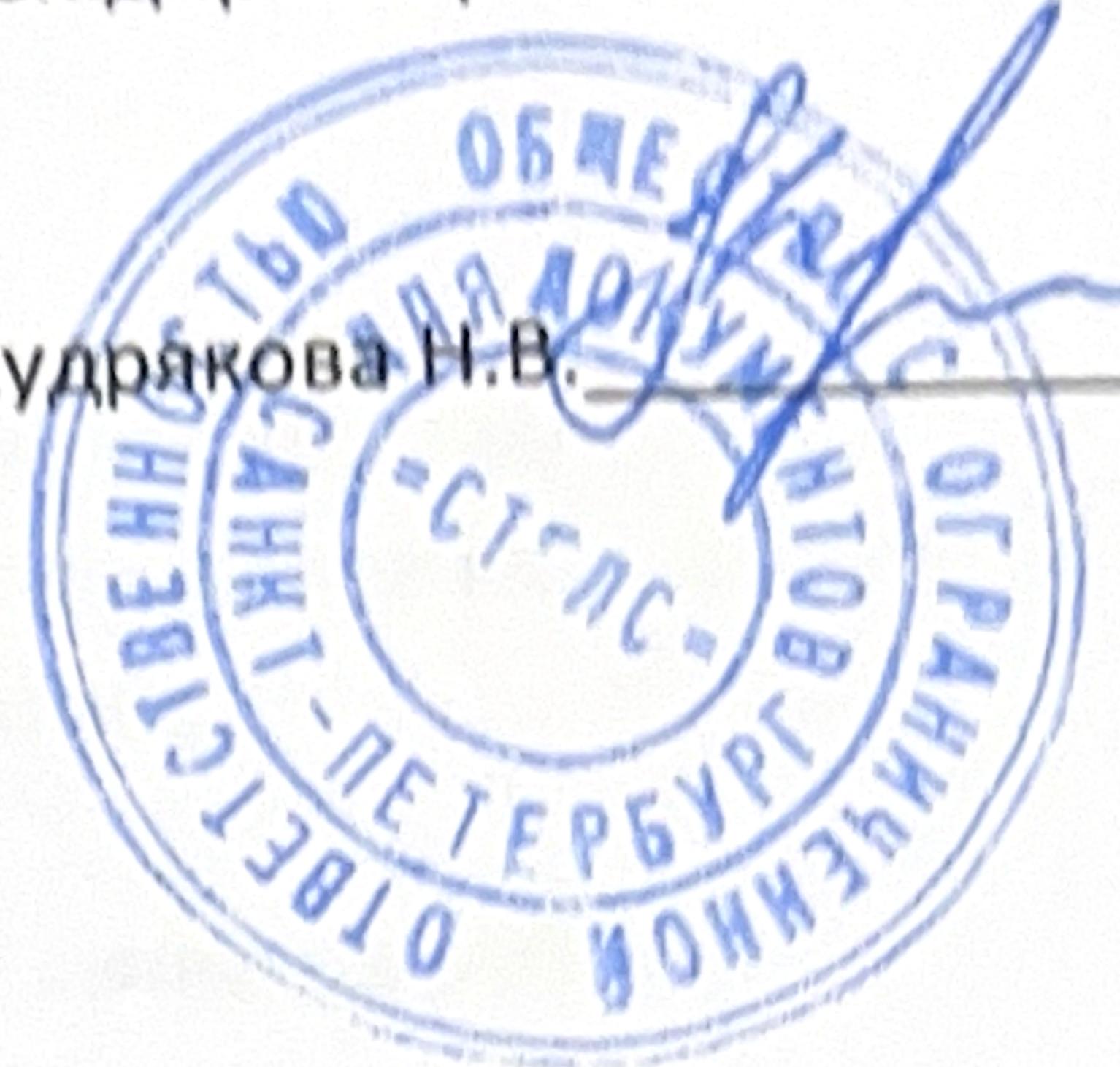


УТВЕРЖДАЮ

Ген.директор ООО «СТЕЛС»

Кудрякова Н.В.



## ПОЛИТИКА В ОБЛАСТИ КАЧЕСТВА ООО «СТЕЛС»

1. Настоящая Политика в области качества ООО «СТЕЛС»(далее – Политика) является обязательной к применению.
2. Руководство осознает ответственность и непрерывно ориентировано в своей работе на настоящие и будущие потребности заинтересованных сторон.
3. Наша стратегическая цель – стабильно обеспечивать достоверность, своевременность, доступность, безопасность и высокий уровень сервиса предоставляемых врачебных услуг и длительной перспективе за счет реализации следующих мероприятий:
  - создания и внедрения системы контроля качества работ;
  - обеспечение безопасности личных данных;
  - строгой оценки качества производимых работ, основанной на принципах доказательной медицины и/или соответствия клиническим рекомендациям;
  - применения лучших практик и рекомендаций профессиональных сообществ для организации, оптимизации и повышения результативности лечения;
  - обеспечения эффективного функционирования и постоянного совершенствования системы управления качеством медицинской помощи на основе законодательства РФ
  - расширения доступности и спектра оказываемых медицинских услуг с учетом потребностей пациентов;
  - развития систем информирования и обучения, расширения инструментов обслуживания пациентов для обеспечения высокого качества оказываемых услуг;
4. Система управления качеством ООО «СТЕЛС» построена на основе принципов и подходов, установленных стандартами управления качеством в РФ.
5. Руководство планомерно повышает уровень удовлетворенности всех заинтересованных сторон также за счет:
  - соблюдения требований законодательных актов и требований всех заинтересованных сторон;
  - обеспечения безопасности данных , составляющих врачебную тайну, предотвращая утерю, ненадлежащее использование, неавторизованный доступ, разглашение и изменение такой информации;
  - реализации инициативы всего коллектива;
  - непрерывного поиска и внедрения передовых технологий клинической и инструментальной диагностики, основываясь на результатах изучения текущих и вновь возникающих потребностей пациентов и клиентов, и вовлечения всего персонала в процесс постоянного улучшения качества оказываемых услуг;
  - управления рисками для минимизации возникновения неблагоприятного результата и ограничения возможных потерь;

- постоянного совершенствования структуры ключевых показателей деятельности с целью более полного понимания внутренних процессов и принятия необходимых управленческих решений;
- обучения и мотивации персонала к производительному и эффективному труду для постоянного улучшения работы клиники;

6. Руководство берет на себя обязательство повышать информированность всех заинтересованных сторон и представлять доступ к информации о работе клиники посредством:

- открытого диалога со всеми заинтересованными сторонами;
- постоянного информирования всех заинтересованных сторон о настоящих и будущих проектах изменений через внутренние и внешние коммуникации клиники;
- распространения передовых методов работы и инновационных технологий среди сотрудников клиники;

7. Руководство обязуется поддерживать в актуальном состоянии политику, стратегические и ежегодные цели в области качества, довести до каждого сотрудника действующую систему менеджмента качества, обеспечивать адекватное понимание и выполнение документов системы менеджмента качества и намерено последовательно совершенствовать развитие системы управления качеством.