БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ РЕСПУБЛИКИ КАЛМЫКИЯ
«ПЕРИНАТАЛЬНЫЙ ЦЕНТР имени О. А. Шунгаевой»

ПРИКАЗ

от «*01*» *марта* 2021г. № *80* *-пр*

О создании рабочих групп в рамках организации внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности

В соответствии с Законом от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ», приказом Минздрава России от 10 мая 2017 № 203н «Об утверждении критериев оценки качества медицинской помощи», приказа Министерства здравоохранения РФ от 31 июля 2020 г. № 785н "Об утверждении Требований к организации и проведению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности", практическими рекомендациями по организации внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в медицинской организации (стационаре) ФГБУ ФСНСЗ «Центр мониторинга и клинико-экономической экспертизы»,

П Р И К А З Ы В А Ю :

1. Утвердить состав постоянно действующих рабочих групп по следующим направлениям внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности:

   1.1. Идентификация личности пациента: заместитель главного врача по АГП Арнаева И. В., заведующая отделением новорожденных Антудинова К. Б., главная медицинская сестра Окунова В. К.;

   1.2. Лекарственная безопасность, фармаконадзор: заместитель главного врача по АГП Арнаева И. В., и.о. ОПБ Калустова Г. Н., старшая акушерка АФО Горбанева О. В.;

   1.3. Организация экстренной и неотложной помощи, организация работы приемного покоя: заместитель главного врача по АГП Арнаева И. В., и. о. заведующего РАО Зуева С. В., врач акушер-гинеколог Мухлаева И. О., м/с-анестезист Эрдни-Горяева Ц. С.-Т.;

   1.4. Профилактика рисков, связанных с переливанием донорской крови и её компонентов, препаратов из донорской крови: заместитель главного врача по АГП Арнаева И. В., анестезиолог-реаниматолог Микуляев Б. В., м/с-трансфузиолога Утеева Д. Л.;

2.5.предоставлять отчет по итогам года.

3. Утвердить план аудита (Приложение № 1).

4. Начальнику отдела кадров Лижиевой Е. П. ознакомить вышеуказанных лиц с приказом под подпись.

5. Контроль исполнения данного приказа оставляю за собой.

Главный врач Т. У. Ермошкаева

Ознакомлены:

Окунова В.К.

Волков И.И.

Сасаев Е.В.

Горбанева О.В.

Мацуцкова Н.В.

Мизина Н.Д.

Эчев С.В.

Эрдни-Горяева Ц.С-Т.

Хулхачиева О.К.

Носова Л.С. (зам. гл. ОПБ)

Калусова И.И. (зав. ОПБ)

Цыренова Л.М. (ст. мл. отделения)

Колмакова И.И.

Аксенова Е.А.

Очирова Р.В.

Кичикова С.Р.

	связанных с переливанием донорской крови и её компонентов, препаратов из донорской крови	Микуляев Б. В. Утеева Д. Л.	
10.03.2021	Система управления персоналом, медицинские кадры, компетентность, компетенции	Болаева Ю. М Лиджиева Е. П. Очиров Э. Н. Лиджиев В. Х.	Выборочно*
10.03.2021	Лекарственная безопасность, фармаконадзор	Арнаева И. В., Калустова Г. Н. Горбанева О. В.	Выборочно*

*не менее 3-х структурных подразделений