|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Название медучреждения\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | **СТАНДАРТНАЯ ОПЕРАЦИОННАЯ ПРОЦЕДУРА****(далее – СОП)** | КОД ВКК и БМД: \_\_\_ВЕРСИЯ: \_\_\_\_ |
| НАЗВАНИЕ:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| ДЕЙСТВУЕТ С:«\_\_\_» \_\_\_\_\_ г. | ЗАМЕНЯЕТ:Вводится впервые | ПРИЧИНА ПЕРЕСМОТРА: | ДАТА СЛЕДУЮЩЕГО ПЕРЕСМОТРА:\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| СОСТАВИЛИ:Заместитель главного врача по клинико-экспертной работе\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | УТВЕРЖДЕНАПриказом Главного врача\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_от \_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_ г. № \_\_\_(Приложение № 3) |

**Цели: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Область применения:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Где:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Когда:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Ответственность:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Контроль выполнения процедуры:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

– Служба внутреннего контроля (в порядке плановой или внеплановой проверки) под руководством заместителя главного врача по клинико-экспертной работе;

– Главный врач

**Связь с другими документами**

– Федеральный закона от 29 июня 2015г. № 162- ФЗ «О стандартизации в Российской Федерации»;

- Приказ Министерства здравоохранения РФ от 31 июля 2020 г. № 785н «Об утверждении Требований к организации и проведению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности»;

- Национальный стандарт Российской Федерации «Менеджмент организации. Руководство по документированию системы менеджмента качества» ГОСТ Р ИСО/ТО 10013-2007, утвержденного Приказом Министерства промышленности и энергетики Российской Федерации от 31 октября 2007 года N 282-ст «Об утверждении национального стандарта»

**Определение**

Алгоритмы представляют собой четкий перечень действий персонала при лечении пациентов при определенных заболеваниях, состояниях.

Основа для разработки алгоритмов - клинические рекомендации, порядки оказания медицинской помощи и стандарты медицинской помощи, утвержденные министерством здравоохранения РФ.

**Основная часть СОП**

1. Алгоритмы разрабатывают многопрофильные рабочие группы, включающие врачей и средний медперсонал, строго опираясь на данные доказательной медицины.

2. Алгоритм утверждается на собрании рабочей группы и вводится в действие приказом главного врача.

3. Алгоритмы должны регулярно пересматриваться 1 раз в 1 год или по мере поступления информации, требующей внесения изменений.

4. Все вновь принятые на работу сотрудники должны быть ознакомлены и расписаться в исполнении.

5. Требования к алгоритму:

5.1 Алгоритм должен иметь наименование и уникальный идентификационный номер для обозначения.

5.2 Структура, формат и уровень детализации алгоритма должны соответствовать потребностям персонала подразделения и зависеть от сложности выполняемых работ, применяемых методов, условий исполнения, ресурсов ГБУЗ Больница № 1, соответствовать действующему законодательству (федеральным законам, Приказам МЗ РФ, МЗ МО, санитарным правилам и нормам, стандартам оказания медицинской помощи, федеральным (национальным) клиническим рекомендациям, методическим указаниям)

5.3 В алгоритме должна быть указана последовательность выполнения действий, которая точно отражает установленные требования и соответствующую деятельность.

5.4 В алгоритме должны быть указаны должности исполнителей действий, регламентируемые алгоритмом.

5.5 Алгоритм может быть составлен в виде текста или графических изображений.

5.6 Кодирование алгоритма должно проводиться в соответствии с номерами критериев качества и безопасности медицинской деятельности, утвержденных Приказом №\_\_\_от \_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2021г., содержать номер критерия, номер мероприятия и номер алгоритма по порядку утверждения ХХ.Х.Х, номер версии

5.7 Хранение оригинала алгоритма на бумажном носителе должно осуществляться в сборнике алгоритмов, копий – в структурных подразделениях его применяющих, в электронном формате – в «Общей больничной папке» в разделе «СОП».

6. Алгоритм должен содержать следующие статьи:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Название лечебного учреждения\_\_\_\_\_\_\_ | **Клинический алгоритм** | КОД ВККиБ МД: \_\_\_\_ВЕРСИЯ: \_\_\_\_ |
| НАЗВАНИЕ: |
| ДЕЙСТВУЕТ С:«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_ г. | ЗАМЕНЯЕТ:Вводится впервые | ПРИЧИНА ПЕРЕСМОТРА: | ДАТА СЛЕДУЮЩЕГО ПЕРЕСМОТРА:4-й квартал 2024 г. |
| СОСТАВИЛИ: | УТВЕРЖДЕНАПриказом Главного врача\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_от \_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_ 202\_\_ г. № \_\_\_(Приложение № \_\_) |

1 Цель: краткое описание цели

2 Область применения: описание области применения

3 Где: в каком подразделении \_\_\_\_

4 Ответственность: должность, Фамилия И.О.

5 Контроль: должность, Фамилия И.О.

6 Связь с другими документами (указывается перечень НПА, Клинических рекомендаций)

7 Термины и аббревиатуры (указываются научно достоверные определения терминов и расшифровка аббревиатур для формирования единого понимания).

8 Основная часть алгоритма

* перечислены все участники процесса;
* перечислена последовательность выполнения действий, которая точно отражает установленные требования в соответствующей деятельности, условия при которых возможны отклонения, варианты действий при отклонении от алгоритма;
* контрольный лист исполнения алгоритма с указанием критериев качества, количественных индикаторов качества (если применимо).

9 История алгоритма

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Раздел изменений | Было в «номер версии» | Стало в «номер версии» | Причины изменений |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

10 Распределение алгоритма

|  |  |
| --- | --- |
| экземпляр | подразделение |
| Оригинал | Сборник алгоритмов |
| Копия №1 | Например, Заместитель главного врача |
| Копия №2 |  |

Лист ознакомления. Ознакомлены и обязуются исполнять

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Должность | Фамилия | Подпись | Дата |
|  |  |  |  |

**Распределение настоящей СОП**

|  |  |
| --- | --- |
| Экземпляр | Оперативное хранение / Ответственные руководители |
| Оригинал | Сборник СОП / Заместитель главного врача по клинико-экспертной работе |
| Копия №1 | Заместитель главного врача по акушерству и гинекологии |
| Копия №2 | Заместитель главного врача по медицинской части |
| Копия №3 | Заместитель главного врача по поликлинической помощи |
| Копия №4 | Заместитель главного врача по медицинской части |

Листы ознакомления прилагаются.