

**Государственное бюджетное учреждение Республики Дагестан
«Городская клиническая больница» (ГБУ РД «ГКБ»)**

П Р И К А З

№103- п
Махачкала

«02»июня 2021

**«О внедрении клинических рекомендаций, утвержденных министерством
здравоохранения Российской Федерации в ГБУ РД «Городская клиническая
больница»»**

Во исполнение Федерального закона № 489-ФЗ от 25.12.2018 года «О внесении изменений в статью 40 Федерального закона «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» и Федеральный закон «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» по вопросам клинических рекомендаций», с целью совершенствования оказания медицинской помощи пациентам ГБУ РД «Городская клиническая больница»,

п р и к а з ы в а ю:

1. Внедрить в клиническую практику ГБУ РД «Городская клиническая больница» (учреждение), клинические рекомендации, утвержденные Министерством здравоохранения Российской Федерации (далее – Клинические рекомендации)

2. Заместителям главного врача по профилям:

2.1. внедрить в повседневную практику профильных отделений Клинические рекомендации путем организации рабочей группы по разработке протоколов лечения, СОП и инструкций на основе Клинических рекомендаций – приложение №1;

2.2. разработать и утвердить поэтапный план внедрения Клинических рекомендаций и представить для утверждения – приложение № 2;

2.3. разработать и утвердить форму протокола клинических рекомендаций – приложение №3;

2.4. осуществлять контроль за выполнением Клинических рекомендаций персоналом профильных отделений.

3. Исполняющей обязанности заведующего экспертным отделом, врачу-эксперту - Алибековой А.М. и заведующей организационно-методическим отделом Гусейхановой З.А., совместно с врачом-клиническим фармакологом Магомедовым М.В.:

3.1. определить перечень Клинических рекомендаций, применимых в учреждении с учетом лицензии и коечного фонда;

3.2. обеспечить методическую поддержку по внедрению в повседневную практику и контроль за выполнением Клинических рекомендаций в отделениях ГБУ РД «ГКБ»,

3.3 обеспечить актуализацию информации по новым Клиническим рекомендациям 2 раза в год с рассылкой актуальной информации заведующим отделениями на корпоративную электронную почту;

3.4 обеспечить проведение обучающих семинаров с заведующими отделениями, врачами отделений по внедрению Клинических рекомендаций;

3.5.периодически проводить аудит профильных отделений на наличие оборудования и лекарственных препаратов, необходимых для выполнения Клинических рекомендаций по профилю;

4. Заведующим структурных подразделений стационара и амбулаторно-поликлинического звена обеспечить:

4.1 внедрение в повседневную практику Клинических рекомендаций и разработанных на их основе протоколов лечения, СОП и инструкций;

4.2 по мере необходимости формировать заявку на необходимое оборудование и лекарственные препараты по профилю, направить заявку в формулярную комиссию.

4.3 контроль за выполнением Клинических рекомендаций персоналом профильного отделения;

4.4 систематическую отработку (не менее чем два раза в год) практических навыков врачами и средним медицинским персоналом в соответствии с Клиническими рекомендациями;

4.5 наличие на рабочих столах врачей актуальных Клинических рекомендаций по профилю отделения.

5. Ответственному работнику за ведение официального сайта учреждения, специалисту по связям с общественностью - Рашидову Р.Ш.:

5.1 разместить на информационной странице ГБУ РД «ГКБ», ссылку на сайт министерства здравоохранения – http://cr.rosminzdrav.ru/clin_recomend.html;

- обеспечить доступ к реализованным в учреждении рекомендациям в электронном варианте – через файлообменник учреждения;

6. Начальнику отдела кадров – Магадаевой Э.М. ознакомить с настоящим приказом ответственных лиц, заместителей главного врача и заведующих структурными подразделениями.

7. Контроль за исполнением приказа возложить на заместителя главного врача по лечебной работе - Гаджиевой Л.Х..

Главный врач

Х. М. Малаев

Рабочая группа
по разработке протоколов лечения, СОП и инструкций
на основе Клинических рекомендаций

- Председатель - зам главного врача по лечебной работе Гаджиева Л.Х.
- Заместитель председателя – И.о заведующей экспертным отделом - Алибекова А.М.

Члены рабочей группы:

- Заведующая организационно- методическим отделом – Гусейханова З.А.
- Заместитель главного врача по амбулаторно-поликлинической работе – Адильханов Б.Г.
- И.о заместителя главного врача по хирургической работе - Абдулаев Ш.А.
- Заведующими структурных подразделений стационара и амбулаторно-поликлинического звена,
- Главная медицинская сестра – Гусева Л.А.,
- Заведующей кафедрой терапии ДГМА, врач- терапевт – Ахмедханов С.Ш.

Поэтапный план внедрения Клинических рекомендаций рабочей группой

1. Изучить клинические рекомендации с сайта Минздрава и национальные руководства
2. Проанализировать наиболее часто встречающиеся нозологии.
3. Все клинические рекомендации совместить с шаблоном разработанного протокола. За основу взять типовую форму из [приложения 2](#) к Приказу № 103н и Рубрикатор клинических рекомендаций: <https://cr.minzdrav.gov.ru>
4. Составить реестр клинреков и поместить на рабочий стол АРМ врача и в корпоративный портал медицинской организации (файлообменник) для круглосуточного доступа
5. Прописать требования в локальных актах: стандартные операционные процедуры (СОП), порядки медпомощи, регламенты, алгоритмы.
6. Выделить ресурсы, чтобы соответствовать рекомендациям
7. Обучить сотрудников

Клинический протокол

ГБУ РД «Городская клиническая больница»		
Вид документа	Клинический протокол	
ГБУ РД «ГКБ»	Версия	№ 1
	Запись в Едином реестре документации	№ ____
	Экземпляр	№ ____
	Введен в действие	дата
Конфиденциально	Срок действия	3 года
Название документа	<i>Клинический протокол «Наименование клинического протокола » Коды МКБ (перечислить) Возрастная группа Год утверждения</i>	

Утверждено приказом № ____
От «__» ____ 2021 г.

	Должность	Ф. И. О.	Подпись	Дата
Разработано:	<i>Должность</i>			
Согласовано	Главный врач	Малаев Х.М.		
	Заместитель главного врача по лечебной работе	Гаджиева Л.Х.		
	Заместитель главного врача по амбулаторно- поликлинической работе	Адильханов Б.Г.		
	И.о.Заместителя главного врача по хирургической работе	Абдулаев Ш.А.		
	И.о заведующего экспертным отделом	Алибекова А.М.		
2021 г.				

- I. Краткая информация по заболеванию или состоянию (группе заболеваний или состояний)
1. Этиология и патогенез заболевания или состояния (группы заболеваний или состояний).
 2. Классификация заболевания или состояния (группы заболеваний или состояний).
 3. Клиническая картина заболевания или состояния (группы заболеваний или состояний).

II. Диагностика заболевания или состояния (группы заболеваний или состояний), медицинские показания и противопоказания к применению методов диагностики

1. Жалобы и анамнез.
2. Физикальное обследование.
3. Лабораторные диагностические исследования.
4. Инструментальные диагностические исследования.
5. Морфологическое исследование.

III. Лечение, включая медикаментозную и немедикаментозную терапии, диетотерапию, обезболивание, медицинские показания и противопоказания к применению методов лечения.

IV. Медицинская реабилитация, медицинские показания и противопоказания к применению методов реабилитации.

V. Дополнительные методы диагностики, лечения:

Методы	Наименование, кратность	Нормативный документ
Физиотерапевтические методы		
Клиническая лабораторная диагностика		
Цитологические, гистологические методы диагностики		
Иглорефлексотерапия		
Гирудотерапия		
Экстракорпоральные методы		
Методы традиционной китайской медицины		
Методы остеопатии		

VI. Порядок информирования и передачи информации в Роспотребнадзор в случае инфекционной патологии:

По данному заболеванию информацию необходимо сообщить врачу-эпидемиологу в тот же день, затем эпидемиолог передает информацию в ГБУ РД «РЦИБ и СПИД» им С. М. Магомедова, отдел учета инфекционной заболеваемости по телефону:

51-65-64. Передается следующая информация: ФИО пациента, дата рождения, адрес, место работы, диагноз. Информация передается незамедлительно, в момент постановки диагноза.

VII. Показания для госпитализации.

VIII. Критерии оценки качества медицинской помощи:

К (частота предоставления)	Критерии качества	Выполнение	Уровень достоверности и доказательств (при наличии)	Уровень убедительности рекомендаций (при наличии)
К 1				
К 0.9				
К 0.8				
К 0.7				
К 0.6				
К 0.5				

IX. Регламентирующие документы:

Нозологическая форма (наименование)			
Мероприятия	Стандарт (номер, наименование, дата)	Клинические протоколы (наименование, кем разработан, номер, дата)	Другое (национальные клинические руководства)
Диагностика			
1.			
2.			
3.			
Лечение			
1.			
2.			
3.			
4.			

X. Информация для пациента (кратко о заболевании).

XI. Алгоритмы действий врача (схема):

