

Бюджетное учреждение Республики Калмыкия  
«РЕСПУБЛИКАНСКИЙ ДЕТСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ ЦЕНТР  
ИМЕНИ МАНДЖИЕВОЙ ВАЛЕНТИНЫ ДЖАЛОВНЫ»

П Р И К А З

«10» января 2022г.

Элиста

№ 9

«О внедрении клинических рекомендаций, утвержденных Министерством здравоохранения РФ, в БУ РК «РДМЦ им. Манджиевой В.Д.»

Во исполнение Федерального закона от 25.12.2018г. № 489 «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 изменениями и дополнениями), с целью реализации мероприятий по внедрению клинических рекомендаций, утвержденных Минздравом России, при оказании медицинской помощи пациентам в условиях круглосуточного стационара, дневного стационара и в амбулаторных условиях, приказываю:

1. Обеспечить внедрение в клиническую практику БУ РК «РДМЦ им. Манджиевой В.Д.» клинических рекомендаций, утвержденных Минздравом России.
2. Утвердить:
  - 2.1. состав рабочей группы по внедрению клинических рекомендаций в БУ РК «РДМЦ им. Манджиевой В.Д.» в соответствии с приложением № 1.
  - 2.2. Положение о деятельности рабочей группы по внедрению клинических рекомендаций в БУ РК «РДМЦ им. Манджиевой В.Д.» в соответствии с приложением № 2.
3. Назначить ответственным лицом за организацию по внедрению клинических рекомендаций в БУ РК «РДМЦ им. Манджиевой В.Д.» - заместителя главного врача по КЭР Васильеву К.Н.
4. Заместителю главного врача по КЭР Васильевой К.Н.:
  - 4.1. совместно с членами рабочей группы:
    - определить перечень клинических рекомендаций (далее КР), применимых в БУ РК «РДМЦ им. Манджиевой В.Д.» с учетом лицензии на осуществление медицинской деятельности, амбулаторно-поликлинических и стационарных отделений учреждения;
    - разработать Дорожную карту по поэтапному внедрению клинических рекомендаций;
    - сформулировать цели и задачи внедрения КР, критерии оценки качества медицинской помощи для всех подразделений;
  - 4.2. формировать новую рабочую группу по мере необходимости внедрения новых КР;
  - 4.3. провести обучающие семинары по внедрению КР с врачами соответствующих структурных подразделений в срок до 15 января 2022г. и в дальнейшем по мере необходимости;
  - 4.4. обеспечить методическую поддержку по внедрению в повседневную практику и контроль за выполнением клинических рекомендаций в структурных подразделениях БУ РК «РДМЦ им. Манджиевой В.Д.»;
  - 4.5. обеспечить информирование заведующих отделениями о новых клинических рекомендациях с рассылкой актуальной информации на электронную почту и в рабочие чаты в Мессенжере по мере необходимости;
  - 4.6. обеспечить проведение обучающих семинаров с заведующими отделениями, врачами отделений по внедрению клинических рекомендаций.
  - 4.7. обеспечить организацию работы рабочих групп по разработке протоколов лечения.
5. Назначить ответственными лицами за внедрение клинических рекомендаций в структурных подразделениях – заведующих отделениями круглосуточного стационара, дневных стационаров, заведующих педиатрическими отделениями детской поликлиники.
6. Ответственным лицам в рамках своих полномочий:
  - обеспечить внедрение в повседневную практику профильных отделений клинических рекомендаций;

- обеспечить методическую поддержку по внедрению клинических рекомендаций и контроль за их выполнением в подчиненном подразделении;
- обеспечить информирование сотрудников подчиненного подразделения о новых Клинических рекомендациях по соответствующему профилю;
- обеспечить проведение обучающих семинаров внутри отделения;
- обеспечить аудит на наличие медицинского оборудования, изделий медицинского назначения и лекарственных препаратов необходимых для выполнения Клинических рекомендаций по профилю отделения;
- обеспечить контроль за формированием заявки на недостающее медицинское оборудование изделий медицинского назначения и лекарственных препаратов с предоставлением их в ПЭО;
- обеспечить контроль за наличием папки документов (на бумажном или электронном носителе) с актуальными клиническими рекомендациями по профилю отделения;
- обеспечить сотрудникам доступ к сети «Интернет» (на сайт Рубрикатора клинических рекомендаций Минздрава: [http://cr.rosminzdrav.ru/clin\\_recomend.html](http://cr.rosminzdrav.ru/clin_recomend.html)). Данная ссылка также размещена на сайте БУ РК «РДМЦ им. Манджиевой В.Д.» <http://rdmc08.ru> на главной странице.

7. Заместителям главного врача по медицинской части и по детской поликлинике:

- обеспечить осуществление контроля за выполнением Клинических рекомендаций медицинским персоналом профильных отделений;
- обеспечить проведение регулярного аудита структурных подразделений на наличие изделий медицинского назначения и лекарственных препаратов, необходимых для выполнения клинических рекомендаций по профилю заболевания.

8. Главной медицинской сестре Бирюковой В.А. разработать и предоставить на утверждение главному врачу СОПы при оказании медицинской помощи на основе клинических рекомендаций.

9. Начальнику отдела кадров довести данный приказ до заместителей главного врача, главной медицинской сестры, путем электронной рассылки сканкопии приказа.

10. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

Главный врач



Манджиева С.А.

**Состав рабочей группы по внедрению клинических рекомендаций  
в БУ РК «РДМЦ им. Манджиевой В.Д.»**

1. Васильева К.Н. - зам.гл.врача по КЭР –председатель рабочей группы
2. Баджаева В.О.- зам.гл.врача по медицинской части- заместитель председателя
3. Бастаева И.В.-зав.ПНО- член рабочей группы
4. Даваева К.В. - зав. ПОСВ – член рабочей группы
5. Харечкина Л.И. –зав.ПОМВ – член рабочей группы
6. Холикова Д.В.-зав ОПНиНД- член рабочей группы
7. Манджиев В.В.-зав. ЛОР-отделением- член рабочей группы
8. Нижиндаев Г.В. – зав.ОАР- член рабочей группы
9. Бадмаев С.Д. - зав. ТОО- член рабочей группы
10. Бастаева И.В. – зав. ПНО- член рабочей группы
11. Есинов Ч.А. – зав. хирургическим отделением (далее Х/О)- член рабочей группы
12. Анкаев Н.Г. – и.о.зав.операционным блоком- член рабочей группы
13. Лапсина Е.Б. - врач-неонатолог – секретарь
14. Яванова А. Н. - зав. ДС- член рабочей группы
15. Санджиева В.Б. - зав. 1 пед.отд.- член рабочей группы
16. Горбунова А.А.- и.о.зав. 2 пед.отд.- член рабочей группы
17. Ботаева Б.Н.- и.о.зав. 3 пед.отд.- член рабочей группы
18. Насунова Б.Г. - и.о.зав. 4 пед.отд.- член рабочей группы
19. Убушаева А.А. – и.о.зав. 5 пед.отд. (с.Троицкое Целинного района)- член рабочей группы
20. Бирюкова В.А.-главная медицинская сестра- член рабочей группы
21. Дорджиева О.С.-врач-эпидемиолог- член рабочей группы
22. Мучаева А.В.-зав.КДЛ- член рабочей группы
23. Каталаев И.О.- зав.ДО - член рабочей группы

## **Положение о рабочей группе по внедрению клинических рекомендаций в БУ РК «РДМЦ им. Манджиевой В.Д.»**

1. Настоящее Положение регламентирует деятельность рабочей группы по внедрению клинических рекомендаций (далее КР) в БУ РК «РДМЦ им. Манджиевой В.Д.».

2. В состав рабочей группы входят заместители по медицинской части, по КЭР, по детской поликлинике, заведующие отделениями круглосуточного стационара, педиатрическими отделениями детской поликлиники, заведующий диагностическим отделением, заведующий КДЛ, главная медицинская сестра, врач-эпидемиолог.

3. В случае необходимости рабочая группа может разбиваться на подгруппы в зависимости от профиля КР.

4. Понятие о клинических рекомендациях, их цели и задачи

*Клинические рекомендации* — систематически разработанные документы, основанные на данных доказательной медицины, описывающие действия врача по диагностике, лечению и профилактике заболеваний и помогающие ему принимать правильные клинические решения. Использование клинических рекомендаций позволяет отбирать и внедрять во врачебную практику наиболее эффективные и безопасные медицинские технологии (в том числе лекарственные средства), отказываться от необоснованных медицинских вмешательств и повышать качество медицинской помощи. Клинические рекомендации могут быть также использованы для создания протоколов ведения больных; клинико-экономических стандартов; индикаторов качества медицинской помощи, предназначенных для оценки ее качества.

Основными требованиями, которым должны отвечать клинические рекомендации, являются: предоставление полной, объективной и хорошо сбалансированной информации о преимуществах и недостатках, а также об имеющихся ограничениях, разных диагностических методов и медицинских вмешательствах; логичность данных; отсутствие предвзятости; фокусировка внимания врача на практическом использовании результатов исследований в соответствии с последней научной информацией и гармонизация содержания между всеми рекомендациями, разрабатываемыми РКО. Клинические рекомендации опираются на результаты клинических исследований, систематизированных обзоров и мета-анализов и не являются их трактовкой.

5. Цель создания клинических рекомендаций

Клинические рекомендации создаются с целью совершенствования клинической практики, обеспечения стандартизованного, научно-обоснованного и современного подхода к диагностике, профилактике и лечению заболеваний, основанного на имеющихся доказательствах, для повышения эффективности и качества медицинской помощи больным с заболеваниями сердечно-сосудистой системы и информационной поддержки врачей.

6. Задачи рекомендаций

6.1 Отбор наиболее эффективных вмешательств, исключение необоснованных вмешательств, снижение числа врачебных ошибок

6.2 Стандартизация обследования, лечения, реабилитации и обеспечение возможности оценки качества медицинской помощи

6.3 Создание основ для разработки медико-экономических стандартов, порядков медицинской помощи, типовых таблиц оснащения, прогнозирования расходов на диагностику и лечения различных заболеваний и управления лечебно-диагностическим процессом.

7. Требования к клиническим рекомендациям

7.1. Не могут противоречить действующему законодательству и нормативно-правовым документам в сфере здравоохранения РФ и должны содержать информацию о медицинских вмешательствах, не противоречащую утверждённым уполномоченными органами справочникам, классификаторам, перечням, номенклатуре медицинских услуг, АТХ классификации и перечню видов медицинских изделий и т.п.;

7.2. Четкость формулировок и однозначность трактовки положений рекомендаций, основанных на данных доказательной медицины или при отсутствии таких доказательств на согласованном мнении экспертов;

7.3. Возможность выполнения клинических рекомендаций на территории РФ, РК. В клинические рекомендации могут быть внесены лекарственные средства, незарегистрированные на территории РФ, с соответствующими примечаниями и обоснованием необходимости при наличии их доказанной эффективности и безопасности;

7.4. Актуальность представленной информации и ее максимальная гармонизация с порядками оказания медицинской помощи в РФ;

7.5. Клинические рекомендации должны быть пересмотрены не реже 1 раза в 3 года.

7.6. Иметь тезис - рекомендации о заболевании/синдроме/состоянии или об использовании медицинского вмешательства при данном заболевании/состоянии/синдроме с указанием уровня достоверности доказательств (УДД) и уровня убедительности рекомендаций (УУР) данного тезиса и поясняющих комментариев в соответствии с едиными шкалами оценки УДД и УУР; [

7.7. Использовать только некоммерческие непатентованные наименования лекарственных средств (за исключением случаев отсутствия данных наименований) в соответствии с государственным реестром лекарственных средств, медицинских вмешательств и медицинских изделий.

7.8. Доступность для медицинских работников БУ РК «РДМЦ им. Манджиевой В.Д.» и размещение в глобальной сети Интернет на общедоступном информационном ресурсе.

## 8. Содержание клинических рекомендаций

Клинические рекомендации должны содержать следующие разделы:

- 1) Титульный лист;
- 2) Содержание;
- 3) Данные о медицинской организации, отвечающей за обновление рекомендаций, дату заседания, на котором они утверждены;
- 4) Состав рабочей группы по подготовке их текста;
- 5) Методология разработки клинических рекомендаций;
- 6) Четкое определение и классификацию заболеваний. Рекомендации по формулировке диагноза, код МКБ-10;
- 7) Данные по эпидемиологии заболевания, в том числе для РФ;
- 8) Краткое описание этиологии и патогенеза заболевания;
- 9) Общие рекомендации по ведению заболевания и особенностям оказания медицинской помощи;
- 10) Перечень обязательных и рекомендуемых методов обследования и верифицирующих методов диагностики. В этом разделе должны быть указаны критерии установления диагноза и стратификация риска (при необходимости);
- 11) Перечень существующих методов профилактики с указанием их эффективности;
- 12) Перечень существующих методов лечения с указанием их эффективности и критериев ее оценки, показаний и противопоказаний;
- 13) Ориентировочные сроки лечения на различных этапах, включая экстренную и плановую медицинскую помощь, и критерии ее эффективности;
- 14) Показания к госпитализации, немедикаментозному, медикаментозному, хирургическому лечению, к консультации других специалистов;
- 15) Меры вторичной профилактики и реабилитации;
- 16) В разделе «Информация для пациентов» не указываются конкретные лекарственные препараты, учреждения (их названия), в которые может обратиться пациент и т.п., так как данная информация может быть предоставлена пациенту только лечащим врачом;
- 17) Необходимо указывать все шкалы, опросники и другие валидизированные методы оценки состояния пациента, прогноза рисков возникновения осложнений и прогноза развития заболевания.
- 18) Термины, применяемые в клинических рекомендациях, должны быть медицинскими и общеупотребимыми;
- 19) Прогноз;

- 20) Список сокращений (при необходимости);
- 21) Список литературы с указанием международных рекомендаций и данных основных российских и зарубежных исследований, которые использовались при составлении текста клинических рекомендаций.

9. Рабочая группа по внедрению клинических рекомендаций создается:

9.1 Для внедрения клинических рекомендаций в БУ РК «РДМЦ им. Манджиевой В.Д.».

9.2 Председатель, Зам. председателя и члены рабочей группы по внедрению клинических рекомендаций должны быть известными лидерами в клиническом сообществе, которые стремятся к достижению консенсуса.

9.3 Функциями Председателя/Зам. председателя рабочей группы по внедрению клинических рекомендаций являются:

- организация и координация внедрения клинических рекомендаций;
- управление процессом и обеспечение условий для качественного и объективного пересмотра клинических рекомендаций и адаптации их при необходимости под условия БУ РК «РДМЦ им. Манджиевой В.Д.»;
- организация эффективной и независимой работы членов рабочей группы по внедрению клинических рекомендаций, рецензия поступающих в ходе обсуждения предложений по пересмотру и адаптации клинических рекомендаций;
- проведение заседаний рабочей группы по внедрению клинических рекомендаций;
- пересмотр и адаптация клинических рекомендаций проводится по мере необходимости с разработкой дорожной карты в соответствии с приложением 2 к данному Положению.

9.4 Функциями секретаря рабочей группы по внедрению клинических рекомендаций являются:

- оформление и хранение всей сопроводительной и отчетной документации, связанной с деятельностью рабочей группы по внедрению клинических рекомендаций
- сопровождение процесса пересмотра и адаптации клинических рекомендаций;

9.5 организация проведения заседаний рабочей группы по внедрению клинических рекомендаций.

9.6 Функциями членов рабочей группы являются:

- анализ и рекомендации по редакции текста клинических рекомендаций;
- предложения по адаптации клинических рекомендаций и участие в заседаниях Рабочей группы;

9.7 Рабочая группа по внедрению клинических рекомендаций несёт ответственность за качество клинических рекомендаций;

9.8 Все решения по адаптации клинических рекомендаций принимаются на основе согласия (консенсуса), а при его невозможности голосование простым большинством, в том числе в виде видеоконференции;

9.9 Все заседания рабочей группы по внедрению клинических рекомендаций протоколируются в соответствии с Приложением 1 к данному положению.

**Типовая форма протокола заседания рабочей группы по  
разработке/актуализации клинических рекомендаций**

Протокол заседания рабочей группы по \_\_\_\_\_ клинических рекомендаций

Место проведения « \_\_\_\_\_ »  
дата

Председатель –

Секретарь

Присутствовали: должности, фамилии, инициалы.

Приглашенные: должности, фамилии, инициалы.

**ПОВЕСТКА ДНЯ:**

1. О.....  
Доклад зам. Председателя (указать ФИО) \_\_\_\_\_
2. О.....  
Сообщение члена рабочей группы (указать ФИО) \_\_\_\_\_

1. Слушали:

(ФИО) - изложение содержания доклада.

**ВЫСТУПИЛИ:**

(ФИО), должность - содержание выступления.

(ФИО), должность - содержание выступления.

**РЕШЕНО:**

1.1. Утвердить.....

1.2. Представить.....

2. **СЛУШАЛИ: ВЫСТУПИЛИ:**

**РЕШЕНО:**

Председатель подпись расшифровка подписи Секретарь подпись расшифровка  
подписи

Дорожная карта разработки/актуализации клинических рекомендаций

Цель: \_\_\_\_\_

№	Мероприятие	Срок реализации		Запланированный результат	Ответственное лицо
		Дата начала	Дата окончания		
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					