

		Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Московской области «Домодедовская стоматологическая поликлиника» (ГБУЗ Московской области «ДСП»)		СТАНДАРТНАЯ ОПЕРАЦИОННАЯ ПРОЦЕДУРА		НОМЕР:	CX-064
						ЛИСТ:	1
						ВСЕГО:	3
Мониторинг клинических рекомендаций и актуализация локальных документов				Хирургическая стоматология		Редакция №2	
ДЕЙСТВУЕТ С:		С даты утверждения	СЛЕДУЮЩИЙ ПЕРЕСМОТР: Не позднее 3 лет	ОСНОВАНИЕ: приказ № 78-СОП от 17.07.2026 (ред. 19.10.2026)			
ДАТА РЕДАКЦИИ: 19.10.2026							
РАЗРАБОТАЛ: Врач-стоматолог-хирург А. Ф. Шарганов				СОГЛАСОВАНО: Главная медицинская сестра В. В. Шаргель			
ПРОВЕРИЛ: Исполняющий обязанности заместителя главного врача по лечебной работе В. В. Савилов				УТВЕРДИЛ: Главный врач М. М. Каюгин			

Область применения: П11. Внутренний контроль качества

1. Цель

Обеспечить своевременное отражение действующих клинических рекомендаций в локальной практике.

2. Ответственность

- медицинский руководитель определяет применимость
- владелец клинического процесса готовит изменения
- ответственный за СМК обновляет реестр и контролирует внедрение

3. Обязательные записи

- реестр клинических рекомендаций
- лист оценки применимости
- план актуализации
- протокол обучения и аудит внедрения

4. Порядок выполнения

1. По утверждённому графику и при уведомлении об изменении проверить официальный рубрикатор клинических рекомендаций.
2. Зафиксировать новую, изменённую, заменённую или прекращённую рекомендацию и затронутые диагнозы/процессы.
3. Сопоставить её с приказами, СОПами, формами, лекарственными назначениями и оснащением учреждения.
4. До утверждения изменений обозначить временные меры управления риском, если прежняя практика стала небезопасной.
5. Утвердить изменения, изъять старые экземпляры и обучить затронутый персонал.
6. Проверить внедрение по медицинским картам, наблюдению процесса или целевому аудиту.
7. Сохранить доказательства источника, решения, ознакомления и результативности.

5. Стоп-сигналы и повышение уровня помощи

Работу не начинают или немедленно останавливают, если:

- выявлено прямое противоречие действующей рекомендации
- врачебная тактика основана только на старом шаблоне
- нет компетенции или оснащения для рекомендуемого вмешательства

6. Контроль выполнения

- реестр КР имеет дату проверки
- все затронутые СОПы связаны с решением
- внедрение проверено

 ГБУЗ Московской области «ДСП»	СТАНДАРТНАЯ ОПЕРАЦИОННАЯ ПРОЦЕДУРА	НОМЕР: CX-064
		ЛИСТ: 2
		ВСЕГО: 3
Мониторинг клинических рекомендаций и актуализация локальных документов	Хирургическая стоматология	Редакция №2

7. Связанные документы и источники

- Приказ № 23-НС от 02.02.2026
- Приказ № 27-ДОК от 02.02.2026
- рубрикатор клинических рекомендаций Минздрава России

Правило применения. Конкретные лекарственные препараты, материалы и медицинские изделия применяют по действующей инструкции производителя и индивидуальному клиническому решению врача. При прямом расхождении с действующей клинической рекомендацией применяется актуальная рекомендация, а СОП подлежит внеплановому пересмотру.

Контрольный лист документа

Роль	Должность / Ф. И. О.	Подпись	Дата
Утвердил	Главный врач / М. М. Каюгин		
Разработал	Врач-стоматолог-хирург / А. Ф. Шарганов		
Согласование	И. о. заместителя главного врача по лечебной работе / В. В. Савилов		
Согласование	Главная медицинская сестра / В. В. Шаргель		
Согласование	Заведующая отделением / О. А. Чумакова		

 ГБУЗ Московской области «ДСП»	СТАНДАРТНАЯ ОПЕРАЦИОННАЯ ПРОЦЕДУРА	НОМЕР: CX-064
		ЛИСТ: 3
		ВСЕГО: 3
Мониторинг клинических рекомендаций и актуализация локальных документов	Хирургическая стоматология	Редакция №2

Лист ознакомления

№	Ф. И. О.	Должность	Дата	Подпись
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				

Связанные формы и записи

Журнал или контрольный лист соответствующей процедуры; Лист ознакомления с СОП; Реестр нежелательных событий — при выявленном несоответствии.