	Druh: Standardní operační postup	
	Typ standardu: všeobecný	SOP
Název: Tvorba operačního programu	Soubor: A02	
	Strany: 2	Přílohy: 1

I. Sledovaný cíl

Zajištění plynulosti procesu tvorby operačního programu, odstranění příčiny možného vzniku nežádoucí události v rámci záměny pacienta k intervenčnímu výkonu.

II. Závaznost a kompetence

Lékař, všeobecná sestra, sestra se specializací, zdravotnický asistent/ka, porodní asistentka, ošetřovatel/ka, sanitář/ka, dokumentační pracovnice.

III. Definice, zkratky

Oficiální operační program - konečná verze operačního programu zaslaná na příslušnou skupinovou adresu.

Operační program oddělení - operační program, který si příslušné oddělení tvoří dle svých potřeb a po schválení je zapracováno do oficiálního operačního programu.

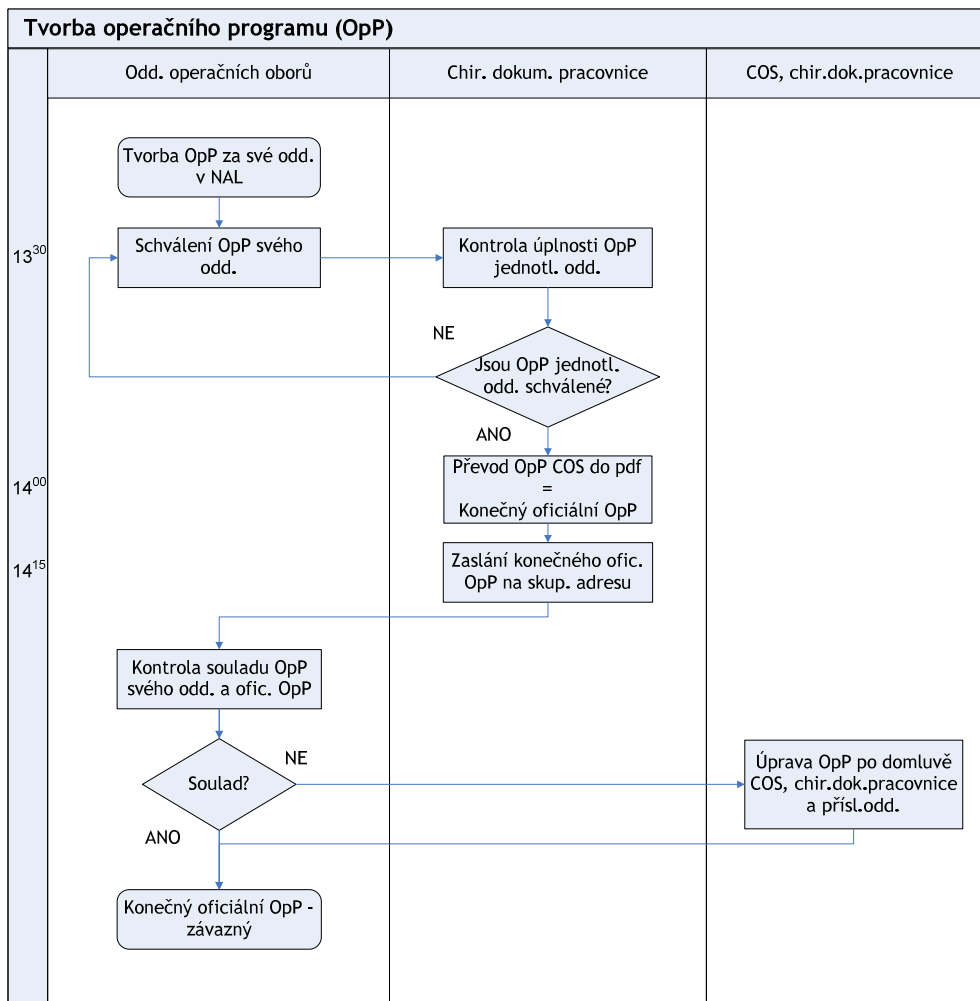
IV. Postup

- 1) Kompetentní pracovníci oddělení operačních oborů (CHTO, ORL, ORT, GPO, URO) píší v NAL operační program za své oddělení.
- 2) Vedoucí pracovník oddělení operačních oborů schválí operační program svého oddělení v NAL klikem na tlačítko „Schválit operační program“, a to nejpozději **do 13:30 hod.** předchozího dne.
- 3) Ve 13:30 hod. chirurgická dokumentační pracovnice zkontroluje úplnost operačních programů jednotlivých oddělení operačních oborů - pokud chybí schválení operačního programu některého oddělení, pak dokumentační pracovnice toto schválení požaduje.
- 4) Ve 14:00 hod. je operační program uzavřen, převeden do PDF = konečný oficiální operační program.
- 5) Nejpozději ve 14:15 hod. chirurgická dokumentační pracovnice zašle oficiální operační program na skupinovou e-mailovou adresu operacniprogram@nemfm.cz.
- 6) Pověřený pracovník oddělení operačních oborů zkontroluje, zda zaslaný oficiální operační program je v souladu s požadavky daného oddělení a pokud s něčím nesouhlasí (např. chybí pacient či je jiná neshoda), urguje změnu u chirurgické dokumentační pracovnice (případné změny se dořeší nejpozději operační den ráno do 7:15 hod.).
- 7) Dle domluvy oddělení operačního oboru, chirurgické dokumentační pracovnice a COS dodatečné změny v operačním programu lze provést.
- 8) Anestézie při hlášení premedikace dalšímu pacientovi na oddělení a oddělení při odesílání pacienta k výkonu na sál musí vycházet z konečného oficiálního operačního programu zaslaného na skupinovou adresu, v případě jeho aktualizace z poslední verze konečného oficiálního operačního programu.

V. Dokumentace

Příloha: Procesní mapa - tvorba operačního programu

Příloha: Procesní mapa - tvorba operačního programu



<p>Zpracovali: MUDr. Jana Vavříčková, MUDr. Viktor Hladík vedoucí lékaři COS</p>	<p>Podpis:</p>	<p>Účinnost od: 18.5.2015</p>
<p>Přezkoumali: MUDr. David Havrlant náměstek pro LP Mgr. Jarmila Dostálová náměstkyně pro OP</p>	<p>Podpis:</p>	<p>Poslední provedená revize: -</p>
<p>Schválil: MUDr. David Havrlant náměstek pro LP</p>	<p>Podpis:</p>	
<p>Poznámka:</p>		