|  |  |
| --- | --- |
| C:\Users\Personal Umecit\Desktop\INVESTIGACION UMECIT\BIOETICA\Logo-BIOetica-Transp.png | **Comité de Bioética de la Investigación de UMECIT** **Procedimiento Operativo Estándar** |
| **Código:** P-G-10 GIP | Título: **PREPARACIÓN, REVISIÓN, E IMPLEMENTACIÓN DE PROCEDIMIENTOS OPERATIVOS ESTÁNDAR.**  |
| **Versión: 0.0** |  |

|  |
| --- |
| **Objetivo** |
| *Establecer y estandarizar las acciones a seguir para la preparación, revisión e implementación de procedimientos operativos que normarán las actividades del Comité de Bioética de la Investigación de UMECIT* |
| **Alcance** |
| *Será aplicado a todos los procedimientos a implementarse por el CBIU.*  |

|  |
| --- |
| **Responsabilidades** |
| *Secretaría Técnica* | Responsable del control general de los procedimientos operativos, considerando todas sus actividades relacionadas: preparación, revisión, implementación, resguardo físico, distribución a los miembros del CBIU, planificación y coordinación de entrenamientos en procedimientos operativos, control de vigencias y revisiones. |
| Presidente del CBU | Responsable de la revisión y aprobación de los procedimientos operativos a implementarse, en todas sus versiones. |
| Miembros del CBIU | Conocer y observar los PG en el desempeño de sus funciones como miembro del CBIU según le corresponda, participar activamente en la identificación de mejoras a los PG cuando lo considere necesario. Participar en la revisión de PG o bien en la creación según corresponda.Identificar cambios en regulaciones y prácticas relacionadas a la investigación clínica, que repercutan en los procedimientos operativos para proponer la revisión de los mismos. |
| **Descripción del procedimiento** |
| 1. ***Preparación de procedimientos Operativos***
	1. Se identifica una actividad, función que debe ser estandarizada en el CBIU a través de un procedimiento operativo. Esto puede ocurrir por necesidad identificada por un miembro del CBIU, necesidad identificada en la labor continua del CBIU, cambio en regulaciones o prácticas relacionadas a la investigación clínica entre otras.
	2. La Secretaría Técnica en conjunto con el presidente del CBIU, determinan si procede o no la preparación de un procedimiento operativo para la necesidad identificada.
	3. Si procede, la Secretaría Técnica o designado, se documenta con relación al PG a preparar, redacta en un periodo no mayor a 15 días calendario, el borrador y sus correspondientes plantillas. En aquellos casos que se considere, puede invitarse a otros miembros del CBU para que participen en la preparación del PG.

*Presentación de los documentos* * + 1. Todo PO debe prepararse observando como modelo la plantilla FT-001 Plantilla para preparación de POs.
		2. Se utiliza letra tipo *Calibri* 12 o Times New Romans
		3. El contenido mínimo de todo PO corresponde a:
		4. Código
		5. Título
		6. Objetivo
		7. Alcance
		8. Definiciones
		9. Responsabilidades
		10. Descripción del procedimiento
		11. Documentos de referencia
		12. Historia de Cambios
		13. Preparación
		14. Revisión y aprobación
		15. La descripción del procedimiento para actividades se realiza de forma creciente decimal.
		16. La descripción del procedimiento se realiza de la siguiente manera:
		17. Los capítulos por número (1,2, 3, etc.)
		18. Descripción de las actividades del capítulo de forma creciente decimal (números separados por puntos) (1.1, 1.2, etc.)
		19. Descripción de las sub-actividades (de forma seriada 1.1.1, 1.1.2, etc.)
		20. Los títulos de los capítulos son resaltados en negrita.
		21. Se deja un espacio sencillo entre cada actividad, sub-actividad.
		22. Se dejan dos espacios sencillos entre capítulos.
		23. En las referencias a otros documentos o procedimientos no se usa la fecha y versión, únicamente el código y título.
		24. Debe explicarse toda abreviatura utilizada indicando en su primera mención a que corresponde. Ejemplo: Buenas Prácticas Clínicas (BPC)
		25. Los procedimientos operativos se codifican de la siguiente manera: PO-Xx# número correlativo (EJ. PG-001)
		26. Las plantillas de trabajo se codifican de la siguiente manera: FT -xX# número correlativo (EJ. FT-001)
	1. Secretaría Técnica o designado revisa borrador del PO con el presidente, se establecen los ajustes a realizar en caso necesario.
	2. Secretaria Técnica o designado en un período no mayor a 5 días hábiles, implementa los ajustes identificados y presenta versión final al presidente para aprobación.
	3. Presidente revisa y aprueba la versión final.
	4. Secretaría Técnica, emite el documento final en su versión física, (papel tamaño carta (21.59cm x 27.94xm). Firma u obtiene la firma del autor del procedimiento.
	5. Presidente, firma la revisión y aprobación del procedimiento.
	6. Secretaría Técnica actualiza la plantilla FT-002 Control general de Procedimientos Operativos y Plantillas de Trabajo, emite para firma de presidente de CNBI. Realiza un resguardo de la versión obsoleta de FT -002 Control general de Procedimientos Operativos y Plantillas de Trabajo para contar con un histórico.
1. **Revisión de procedimientos**
	1. Los PG son revisados de manera rutinaria y modificados cuando se considere conveniente, por necesidad identificada por un miembro del CBU, en la labor continua del CBU, cambio en regulaciones o prácticas relacionadas a la investigación clínica, entre otras. La Secretaría Técnica en conjunto con el presidente del CBU, determinan si procede o no la revisión del procedimiento operativo.
	2. La Secretaría técnica o persona designada realiza la revisión del procedimiento dentro de los 30 días previos a la fecha de revisión establecida. En aquellos casos que se considere, puede invitarse a otros miembros del CBIU para que participen en la preparación del PO.
	3. La Secretaría Técnica revisa borrador del PO con el presidente, se establecen los ajustes a realizar en caso necesario.
	4. La secretaria técnica en un período no mayor a 5 días hábiles implementa los ajustes identificados y presenta versión final al Presidente para aprobación.
	5. El presidente revisa y aprueba la versión final.
	6. La Secretaría Técnica, emite el documento final en su versión física, (papel tamaño carta, 21.59cmx27.94). Firma u obtiene la firma del autor del procedimiento.
	7. El presidente, firma la revisión y aprobación del procedimiento actualizado.
	8. La Secretaría Técnica Actualiza la plantilla PT-002 Control general de Procedimientos Operativos y Plantillas de Trabajo.
2. **Implementación de procedimientos**
	1. La Secretaría Técnica prepara PT-003 Registro de Entrenamiento y distribución de PG para el PG a implementar.
	2. A partir de la fecha de efectividad de un procedimiento y/o plantillas asociadas, todo miembro del CBU debe observar la versión vigente en el desarrollo de sus funciones.
	3. La Secretaría Técnica, es la responsable de mantener las versiones vigentes de los PO en formato PDF, así como las versiones vigentes de las plantillas en la página *Web* del CBU para uso de los miembros, así como de eliminar las versiones obsoletas de los PO en formato PDF y de las plantillas.
3. **Resguardo físico de los PG**
	1. La Secretaría Técnica es la responsable del resguardo físico de los PG, mantiene una carpeta física de los procedimientos vigentes y otra de los procedimientos obsoletos en sus versiones originales firmadas.
	2. Los PG obsoletos son resguardados hasta por 5 años por el CBU. Después de este período podrán destruirse para lo cual se documentarán la fecha y el detalle de los documentos destruidos con la autorización del presidente del CBU.
 |