ГБУЗ ЛО «ТИХВИНСКАЯ МЕЖРАЙОННАЯ БОЛЬНИЦ
ИМ. А.Ф.КАЛМЫКОВА»

# «Повышение доступности лекарственного обеспечения пациентов» Централизация системы сортировки и распределения лекарственных препаратов в условиях стационара. ГБУЗ ЛО «Тихвинская межрайонная больница им. А.Ф.Калмыкова»


**КОМАНДА ПРОЕКТА:**

**Новожилова Наталья Валентиновна, Врио главного врача ГБУЗ ЛО «Тихвинская МБ»,**

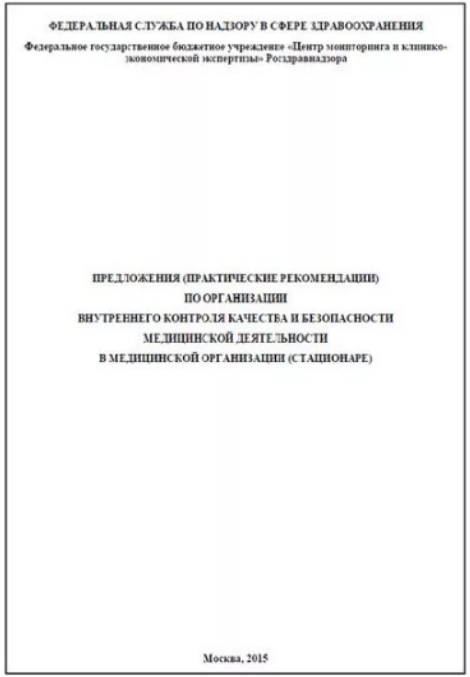
**Ирина Глебовна Кравцова, главная медицинская сестра ГБУЗ ЛО «Тихвинская МБ»,**

**Алла Анатольевна Шабанова, специалист по связям с общественностью ГБУЗ ЛО «Тихвинская МБ»,**

ГБУЗ ЛО «ТИХВИНСКАЯ МЕЖРАЙОННАЯ БОЛЬНИЦ
ИМ. А.Ф.КАЛМЫКОВА»

**Лучший опыт среднего медицинского персонала в повышении качества и безопасности медицинской деятельности**

# ИДЕЯ



ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

Федеральное государственное бюджетное учреждение «Центр мониторинга и клинико-экономической экспертизы» Росздравнадзора

ПРЕДЛОЖЕНИЯ (ПРАКТИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ)
ПО ОРГАНИЗАЦИИ
ВНУТРЕННЕГО КОНТРОЛЯ КАЧЕСТВА И БЕЗОПАСНОСТИ
МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ
В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ (СТАЦИОНАРЕ)

Москва, 2015

**Предложения (практические рекомендации) по организации внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в медицинской организации (стационаре). Раздел «Лекарственная безопасность. Фармаконадзор».**

**В 2018 году ГБУЗ ЛО «Тихвинская МБ» приступила к внедрению Предложений. Направление «Лекарственная безопасность. Фармаконадзор» было выделено отдельно.**

**ПРОБЛЕМЫ:**

- отсутствие адаптированных к условиям медицинской организации стандартов, стандартных операционных процедур (СОП), алгоритмов, регламентирующих порядок действий медработников по обеспечению лекарственной безопасности;
- незнание медперсоналом темы;
- наличие в сознании медработников стереотипов «как надо», не всегда совпадающих с принципами безопасности движения и учета лекарственных препаратов (ЛП) в стационаре;
- недостаточный контроль со стороны медперсонала за приемом пациентами ЛП в соответствии с инструкцией – до, во время или после еды.

ГБУЗ ЛО «ТИХВИНСКАЯ МЕЖРАЙОННАЯ БОЛЬНИЦ ИМ. А.Ф.КАЛМЫКОВА»

Лучший опыт среднего медицинского персонала в повышении качества и безопасности медицинской деятельности

**ЦЕЛЬ:** организация работы кабинета централизованной раскладки и сортировки лекарственных препаратов, создание единой информационной системы учета наличия и движения лекарственных средств с целью повышения уровня качества и безопасности медицинской деятельности.

**ЗАДАЧА:** выстраивание прозрачного процесса, который обеспечил бы получение лекарств пациентами в соответствии с клиническими рекомендациями (протоколами лечения), в индивидуально подобранной дозе и в определенный период времени. Сокращение расходов на обслуживание оборудования, обеспечение системы хранения лекарственных препаратов.

**АКТУАЛЬНОСТЬ:** ошибки и нарушения при назначении и применении ЛП негативно сказываются на эффективности лечения (риск развития тяжелых осложнений ). В связи с этим создание и эффективная реализация мер по обеспечению лекарственной безопасности является приоритетной задачей на стационарном этапе.

**НОВАТОРСТВО:** впервые реализована идея централизации системы распределения и учета лекарственных препаратов через создание отдельного подразделения, оснащенного всем необходимым для минимизации факторов риска, связанных с лекарственной безопасностью (оборудование, квалифицированный персонал, продуманная логистика, интеграция с МИС, программное обеспечение, контроль).

ГБУЗ ЛО «ТИХВИНСКАЯ МЕЖРАЙОННАЯ БОЛЬНИЦ
ИМ. А.Ф.КАЛМЫКОВА»

**Лучший опыт среднего медицинского персонала в повышении качества и безопасности медицинской деятельности**

# РЕАЛИЗАЦИЯ ПРОЕКТА, ИСПОЛЬЗУЕМЫЕ МЕТОДЫ

| Наименование МНН (торговое наименование) | лекарственная форма | высшая разовая доза | высшая суточная доза | 30 ЕДЫ | во время еды | после еды | независимо от еды |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| АЗИТРОМИЦИН (Азитромицин, Хемомицин, Сумамед, Азитал) | капсулы | 1 гр. | 1 гр. | | | | |
| АЗЛОПУРИНОЛ (Аллопуринол) | таблетки | 900 мг. | 900 мг. | | | | |
| АЛЬБУМЕЛЬ | суспензия | 2 доз. разовая | 8 доз. разовая | | | | |
| АМБРОКСОЛ (Амброксол) | таблетки | 60 мг. | 120 мг. | | | | |
| АМИНОФИЛЛИН | таблетки | 0,5 г. | 1,5 г. | | | | |
| АМИОДАРОН (Кордарон, Аритмодан) | таблетки | 400 мг. | 1200 мг. | | | | |
| АМИТРИПТИЛИН (Амитриптилин) | таблетки | 150 мг. | 150 мг. | | | | |
| АМЛОДИПИН (Амлодипин) | таблетки | 4 мг. | 10 мг. | | | | |
| АМЛОРУС (Амлодипин) | таблетки | 10 мг. | 10 мг. | | | | |
| АМОКСИЦИЛЛИН + КЛАВУЛАНОВАЯ КИСЛОТА (Амоксициллин, Флемоксин, Амоксициллин, клавулановая кислота, Экмоклав) | таблетки | 875 мг/125 мг | 1500 мг/125 мг | | | | |
| АНАЛЬГИН (Метамизол натрия) | таблетки | 1000 мг. | 2000 мг. | | | | |
| АРИФОЛЮ (Этамбутол) | таблетки | 200 мг. | 800 мг. | | | | |
| АСКОРБИНОВАЯ КИСЛОТА (Аскорбиновая кислота) | таблетки | 200 мг. | 1000 мг. | | | | |
| АТОРВАСТАТИН (Аторис, Аторвастатин) | таблетки | 80 мг. | 80 мг. | | | | |
| АЦЕТАЗОЛАМИД | таблетки | 500 мг. | 1000 мг. | | | | |
| АЦЕТИЛСАЛИЦИЛОВАЯ КИСЛОТА (Ацетилсалициловая кислота) | таблетки | 1000 мг. | 3000 мг. | | | | |
| БАКЛОФЕН (Баклосан) | таблетки | 25 мг. | 100 мг. | | | | |
| БАРИЯ СУЛЬФАТ | порошок | 720 г. | 720 г. | | | | |
| БЕТАГИСТИН | таблетки | 24 мг. | 48 мг. | | | | |
| БИСАКОДИЛ (Бисакодил) | таблетки | 15 мг. | 15 мг. | | | | |
| БИСОПРОЛОЛ (Бисопролол, Бидиол, Конкор) | таблетки | 10 мг. | 10 мг. | | | | |
| Бромдигидрохлорфенилбензодиазепин (Фенказепам, Элениум, Фенорелаксин) | таблетки | 2,5 мг. | 10 мг. | | | | |
| БАРФАРИН (Варфарин) | таблетки | ПО УРОВНЮ МО | | | | | |
| ВИНПОЦЕТИН (Винпоцетин, Кавинтон) | таблетки | 10 мг. | 30 мг. | | | | |
| ГАБОПЕНТИН | таблетки | | | | | | |
| Гидрохлоротиазид (Гипотиазид, Гидрохлоротиазид) | таблетки | 50 мг. | 100 мг. | | | | |
| ГИПОКСЕЛАМИД (Гипоксиламид, Мексидол) | таблетки | 5 мг. | 10,5 мг. | | | | |
| ГЛИКАЗИД (Гликлазид, Диабетон) | таблетки | 120 мг. | 120 мг. | | | | |
| ГЛИЦИН (Глицин) | таблетки | 1 г. | 1 г. | | | | |
| ДАБИГАТРАНА ЭТЕКСИЛАТ (Пradaксаф) | капсулы | 150 мг. | 300 мг. | | | | |
| ДИКЛОФЕНАК (Диклофенак, Вольтарен) | таблетки | 75 мг. | 150 мг. | | | | |
| ДОКСАЗОЗИН | таблетки | 2 мг. | 8 мг. | | НА ПОЧЬ | | |
| ДОКСИЦИКЛИН (Доксициклин) | капсулы | 300 мг. | 600 мг. | | | | |
| ДРОТАВЕРИН (Но-шпа, Дротаверин) | таблетки | 80 мг. | 240 мг. | | | | |
| ДИФАЛАК | сироп | 30 мл в 1 мерном стаканчике | 120 мл | | | | |
| ЖЕЛЕЗА (III) ГИДРОКСИД ПОЛИМАЛЬТОЗАТ (Феррум Лек) | таблетки | 300 мг. | 300 мг. | | | | |
| ИБУПРОФЕН (Нурофен, Ибупрофен) | таблетки | 400 мг. | 1200 мг. | | | | |
| ИЗОСОРБИДА ДИНИТРАТ (Кардикет, Нитросорбид) | таблетки | 60 мг. | 120 мг. | не ЗОЛОТЬ | | | |
| ИЗОСОРБИДА МОНОНИТРАТ (Монокан, Нитрос, Эмо) | таблетки | 20 мг. | 60 мг. | | | | |
| Изоаллоксазиновая моногидратная кислота (Изоаверин) | капсулы | 90 мг. | 90 мг. | | | | |
| ИНДАПАМИД (Индап, Ифедапамид) | капсулы | 2,5 мг. | 2,5 мг. | | | | |
| КАЛЬЦИЙ Г.ЛЮКОНАТ (Кальция глюконат) | таблетки (шипучие таблетки) | 3 г | 9 г | | | через 1 – 1,5 часа | |

| Наименование МНН (торговое наименование) | лекарственная форма | высшая разовая доза | высшая суточная доза | 30 ЕДЫ | во время еды | после еды | независимо от еды |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| КАПТОПРИЛ (Капотен, Каптоприл) | таблетки | | 150 мг. | за час | | | |
| КАРБАМАЗЕПИН (Финлепсин, Карбамазепин) | таблетки | 400 мг. | 2000 мг. | | | | |
| Кларитромицин (Клацид, Кларитромицин) | таблетки | 1000 мг. | 1000 мг. | | | | |
| КЛОПИДОГРЕЛ (Клопидогрел, Зилт) | таблетки | 300 мг. | 300 мг. | | | | |
| ЛАКТУЛОЗА (Дюфалак, Лактулоза) | сироп | 45 мл. | 45 мл. | | | | |
| Левофлоксацин (Левофлоксацин, Лефлобакт, Таваник, Элефлокс) | таблетки | 500 мг. | 1000 мг. | за 2 часа | | через 2 часа | |
| ЛизиноПрил (Лизиноприл, Диротон) | таблетки | 20 мг. | 40 мг. | | | | |
| ЛОЗАРТАН (Лозап, Лорвиса, Лозартан) | таблетки | 100 мг. | 100 мг. | | | | |
| ЛОПЕРАМИД (имодиум, лоперамид) | капсулы | 4 мг. | 16 мг. | | | | |
| ЛОРАТАДИН | таблетки | 400 мг. | 2000 мг. | | | | |
| Мелоксикам (Мелоксикам, Бирлиз) | таблетки | 1000 мг. | 1000 мг. | | | | |
| МЕТОПРОЛОЛ (Метопролол, Беталок) | таблетки | 300 мг. | 300 мг. | | | | |
| МЕТРОНИДАЗОЛ | таблетки | 500 мг. | 2 г. | | | | |
| МЕТФОРМИН (Метформин, Сиофор) | таблетки | 1000 мг | 3000 мг | | | | |
| МОКСОНИДИН (Моксонидин, Физиотенс, Тенситен) | таблетки | 400 мкг. | 600 мкг. | | | | |
| НИТРОГЛИЦЕРИН (Нитроглицерин) | таблетки | 0,5 мг. | 3 мг. | | | | |
| НИТРОСПРЕЙ | аэрозоль | 1,6 г (4 дозы) | 6,4 г (16 доз). | | | | |
| НИФЕДИПИН (Нифедипин) | таблетки | 20 мг. | 40 мг. | | | | |
| ОМЕПРАЗОЛ (Омепразол, Омез) | капсулы | 60 мг. | 120 мг. | | | | |
| ОСЕЛЬТАМИВИР (Тамифлю, Новиндо, Осельтамивир) | капсулы | 75 мг. | 150 мг. | | | | |
| ОФЛОКСАЦИН (Офлоксацин, Заноцин, Офлоксин) | таблетки | 400 мг. | 800 мг. | | | | |
| ПАНКРЕАТИН (Панкреатин, Мезим форте) | таблетки | 2 таб. | 6 таб. | | | | |
| ПАРАЦЕТАМОЛ (Парацетамол, Парацетамол, Цефекон) | таблетки | 1000 мг. | 2000 мг. | | | через 1 – 2 часа | |
| ПИРАЦЕТАМ | таблетки капсулы | 200 мг. | 2,4 г. | | | | |
| ПРЕДНИЗОЛОН | таблетки | 5 мг. | 2000 мг | | | | |
| РИВАРОКСАБАН (Ксарелто) | таблетки | 20 мг | 20 мг | | | | |
| СМЕКТА | порошок | 3 г (1 пакет) | 18 г (6 пакет.) | | | | |
| Спиронолактон (Верошпирон, Спиронолактон, Спиронолактон) | таблетки | 200 мг. | 400 мг. | | | | |
| ТОРАСЕМИД | таблетки | 20 мг | 200 мг | | | | |
| Уголь активированный Урсодезоксихолевая кислота (Урсосан, Укразол) | капсулы | 0,5 гр.таб. | 60 гр.таб. | | | | |
| | капсулы | 30 мг/кг/с. | 30 мг/кг/с. | | НА ПОЧЬ | | |
| ФЛАВОТИДИН | таблетки | 20 мг | 160 мг | | | | |
| ФЛУКОНАЗОЛ (Флуконазол, Флюкар, Дифлазон) | капсулы | 800 мг. | 800 мг. | | | | |
| ФОЛИЕВАЯ КИСЛОТА (Фолиевая кислота) | таблетки | 1 мг. | 1 мг. | | | | |
| ФОРТРАНС | порошок (1 пакет на 1 л воды ; на 15-20 л. вод) | 2 литра | 4 литра | | | | |
| ФУРАДОНИН | таблетки | 100 мг | 400 мг | | | | |
| ФУРОСЕМИД (Фуросемид, Лазикс) | таблетки | 80 мг. | 1500 мг. | | | | |
| ХЛОРПРОТИКСЕН | таблетки | 25 мг | 600 мг | | | | за час до еды |
| Ципрофлоксацин (Ципрофлоксацин, Цифран, Ципробэй) | таблетки | 750 мг. | 1500 мг. | | | | |
| ЭГ ЛОНИД (Сульперид) | таблетки | 100 мг. | 1200 мг | | | | |
| ЭНАЛАПРИЛ (Рэнитек, Энап, Эналаприл) | таблетки | 20 мг. | 40 мг. | | | | |

*ОСНОВАНИЕ: инструкции по применению лекарственных препаратов.

## ПОДГОТОВИТЕЛЬНЫЙ ЭТАП.

- внедрен регламент сбора информации о серьезных непредвиденных нежелательных реакциях приема пациентом ЛП и передачи сведений о них в Росздравнадзор,
- разработаны правила обеспечения ЛП структурных подразделений, в том числе в ночные часы, выходные и праздничные дни,
- установлены условия хранения и контроля утилизации ЛП с истекшим сроком годности в больничной аптеке и лечебных отделениях, приняты СОПы.

РАБОЧИМ КОМИТЕТОМ ПО НАПРАВЛЕНИЮ «ЛЕКАРСТВЕННАЯ БЕЗОПАСНОСТЬ. ФАРМАКОНАДЗОР»:

- разработана таблица ЛП, применяемых в стационаре, которая включает их наименование, минимальную и максимальную дозы, а также время приема (до, во время или после еды);
- подготовлены стандартизированные листы врачебных назначений ЛП.

# РЕАЛИЗАЦИЯ ПРОЕКТА, ИСПОЛЬЗУЕМЫЕ МЕТОДЫ

**I этап. Анализ текущего состояния. С участием волонтеров из Тихвинского медицинского колледжа в отделениях больницы проведен хронометраж рабочего времени палатных медицинских сестер, с использованием инструментов бережливого производства выполнен анализ собранных данных (диаграмма Спагетти, «5 почему», диаграмма связей, диаграмма Исикавы, диаграмма Ямудзуми, картирование процессов, выявление корневых причин).**

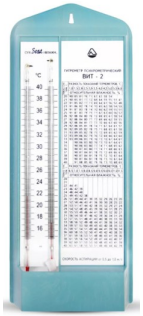
## ПРОБЛЕМЫ

- При выполнении всех требований раскладка ЛП, их выдача и контроль приема пациентами в среднем занимали у медперсонала более двух часов в смену.
- Децентрализованное распределение ЛП: из аптеки больницы лекарства направлялись в лечебные отделения под ответственность старших медсестер, выполнить контроль обоснованности их применения и расходования можно было только постфактум, что приводило к потерям; риск потери данных или их ошибок при ведении документации.
- недостаточный контроль за правильным приемом ЛП пациентами.

# БЕЗОПАСНОСТЬ. ФАКТОРЫ РИСКА ДЛЯ ПАЦИЕНТА

- Медицинская сестра палатная вынуждена прерывать раскладку ЛП, если требовалось подойти к пациенту, ответить на его вопрос или на звонок телефона.
- Нередко листы назначений не оформлялись в электронном виде, многие записи делались вручную, что могло привести к их неправильной интерпретации.
- Нарушение требований по защите персональных данных пациентов.
- Несоблюдения правил хранения ЛП.
- Наличие избыточных запасов ЛП в отделениях.
- Риск потери данных или их ошибок при ведении документации.

# ЭКОНОМИЧЕСКОЕ ОБОСНОВАНИЕ: обеспечение условий хранения и утилизации ЛП требуют значительных затрат



- в каждом отделении необходимо оборудовать специальные помещения,
- оснащение помещений холодильными камерами,
- приобретение гигрометров, термометров для контроля температурного режима,
- дополнительные расходы на электроэнергию,
- затраты на обслуживание оборудования.

# РЕАЛИЗАЦИЯ ПРОЕКТА: ПРИКЛАДНЫЕ МЕТОДЫ

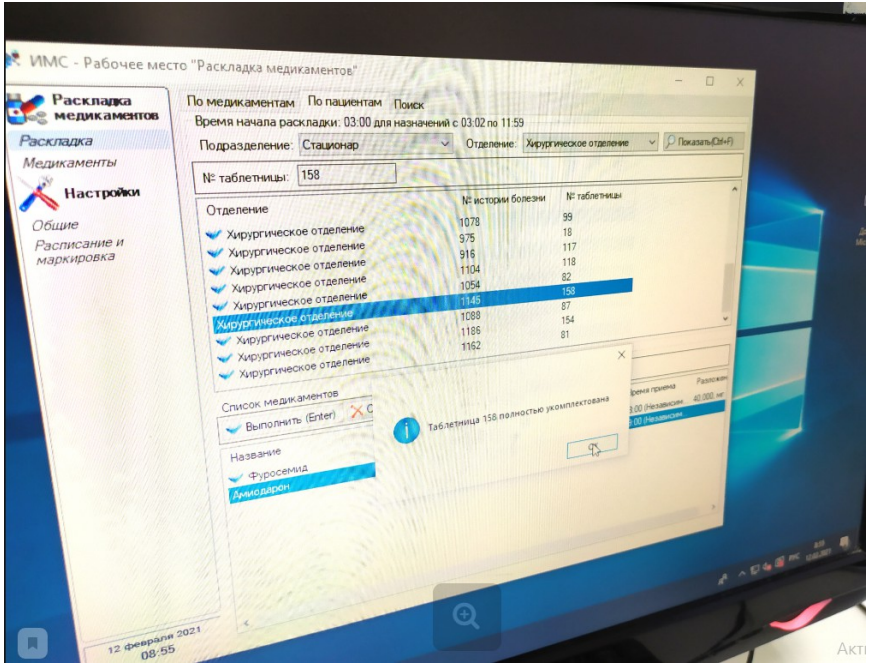
**В стационаре выделили кабинет централизованной раскладки и сортировки ЛП, отремонтировали его и оснастили необходимым оборудованием (холодильными камерами, гигрометрами), закупили мебель для хранения ЛП, приобрели таблетницы для выдачи пациентам таблетированных препаратов и устройства для их маркировки, обустроили автоматизированные рабочие места медицинского персонала. Разработали локальные документы, регламентирующие работу нового подразделения, должностные инструкции.**

ГБУЗ ЛО «ТИХВИНСКАЯ МЕЖРАЙОННАЯ БОЛЬНИЦ ИМ. А.Ф.КАЛМЫКОВА»

Лучший опыт среднего медицинского персонала в повышении качества и безопасности медицинской деятельности

# РЕАЛИЗАЦИЯ ПРОЕКТА: ПРИКЛАДНЫЕ МЕТОДЫ

Разработчики программного обеспечения на основании технического задания создали и внедрили специальный модуль в действующую в стационаре медицинскую информационную систему (МИС). Цель модуля – обеспечить оперативное взаимодействие отделений с кабинетом централизованной раскладки и сортировки ЛП. Информационная система содержит сведения о наличии ЛП в аптеке, их производителе, сроках годности, в ней заложена возможность автоматического списания лекарств с истекшим сроком годности.




Благодаря информационной системе распределения ЛП в любой момент можно получить статистические данные о назначениях, наличии и расходовании ЛП в целом по стационару или конкретному отделению.

ГБУЗ ЛО «ТИХВИНСКАЯ МЕЖРАЙОННАЯ БОЛЬНИЦ
ИМ. А.Ф.КАЛМЫКОВА»

**Лучший опыт среднего медицинского персонала в повышении качества и безопасности медицинской деятельности**

# РЕАЛИЗАЦИЯ ПРОЕКТА: ПРИКЛАДНЫЕ МЕТОДЫ

**ВАЖНО! Исключен открытый доступ пациентов к медикаментам, которые ранее хранились на посту медицинских сестер.**

**Персонал кабинета централизованной раскладки и сортировки ЛП выполняет следующие операции:**

– сортировку ЛП;
– формирование «электронных» таблетниц;
– расфасовку лекарств по маркированным таблетницам с нанесением штрих-кода в соответствии с назначением врача и учетом условий приема ЛП;
– выдачу лекарств пациентам и контроль их приема в соответствии с инструкцией.

**Кабинет централизованной раскладки и сортировки ЛП ГБУЗ ЛО «Тихвинская МБ приступил к работе в июле 2020 года.**

**Система централизованной раскладки и сортировки ЛП охватывает все отделения стационара, находящиеся в 12-этажном корпусе больницы, за исключением отделения реанимации и интенсивной терапии, приемного отделения. В процедурных кабинетах каждого подразделения предусмотрен запас ЛП для экстренных случаев.**

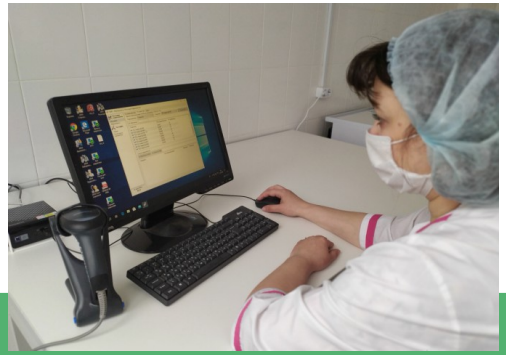
# РЕАЛИЗАЦИЯ ПРОЕКТА: ПРИКЛАДНЫЕ МЕТОДЫ

Таблетницы комплектуются из расчета 4-разового приема ЛП в день и условий приема. Первая партия формируется с 3:00 до 9:00. Таблетированные препараты выдаются трижды: до, во время и после приема пищи. Каждая партия комплектуется по такому же принципу по согласованию с отделениями в соответствии с графиком организации питания.

Программа комплектации таблетниц открывается только на определенный период времени – перед каждым приемом ЛП. Сотрудники кабинета имеют возможность оперативно отслеживать изменения назначений, база данных программы обновляется в режиме реального времени.

При выдаче ЛП соблюдаются все необходимые санитарно-эпидемиологические требования: медицинская сестра должна быть в медицинской маске или респираторе и в перчатках, тщательно соблюдать правила асептической обработки рук.

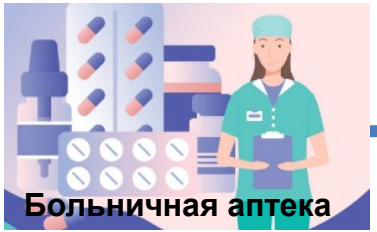
В настоящее время в кабинете задействованы шесть работников (посменно): двое работают с 7:00 до 19:00, один – с 19:00 до 7:00.



## РЕАЛИЗАЦИЯ ПРОЕКТА

**Централизованная система раскладки и сортировки лекарственных препаратов позволила минимизировать и даже предотвратить многие риски.**

# ПРОЦЕСС РАСПРЕДЕЛЕНИЯ ЛП



Каждый этап процесса открыт и прозрачен. Четко распределена ответственность всех его участников. При назначении ЛП врач может получить в онлайн-режиме информацию о наличии необходимого лекарства в аптеке стационара, назначить его в индивидуальной дозировке для конкретного пациента в соответствии с клиническими рекомендациями, порядками и стандартами оказания медицинской помощи.

На каждом автоматизированном рабочем месте врача обеспечен доступ к этим документам, а также к государственному реестру лекарственных средств.

# РЕАЛИЗАЦИЯ ПРОЕКТА. РАСПРЕДЕЛЕНИЕ ОТВЕТСТВЕННОСТИ

## За каждым участником закреплена своя зона ответственности.

Врач вносит в электронный лист назначения наименование ЛП, дозировку и условия применения, информирует пациента о возможных нежелательных последствиях лекарственной терапии, собирает сведения о возникших побочных реакциях и передает их на рассмотрение врачебной комиссии для дальнейшего принятия решения о направлении данных в Росздравнадзор.

Сотрудник кабинета комплектует таблетницу в соответствии с записями в листе назначений, при необходимости руководствуется таблицей ЛП, применяемых в стационаре, уточняет дозировку и время приема лекарства, отвечает за соблюдение условий хранения ЛП, контролирует срок годности (мониторинг проводится в электронном формате в режиме реального времени) и наличие 10-дневного запаса ЛП, а также ведет журналы учета работы оборудования (холодильных камер, гигрометров), проверяет, чтобы пациент принял назначенное лекарство в правильной дозировке в указанное время.

Палатная медицинская сестра отделения контролирует состояние пациента, при выявлении побочных реакций на препарат незамедлительно информирует врача и в случае необходимости оказывает пациенту экстренную медицинскую помощь.

ГБУЗ ЛО «ТИХВИНСКАЯ МЕЖРАЙОННАЯ БОЛЬНИЦ
ИМ. А.Ф.КАЛМЫКОВА»

**Лучший опыт среднего медицинского персонала в повышении качества и безопасности медицинской деятельности**

# ПРАКТИЧЕСКОЕ ПРИМЕНЕНИЕ

- **Выбор врачом оптимальной схемы медикаментозного лечения и предоставления пациенту подробной информации о назначении ЛП.**
- **Закрытие доступа пациентов к ЛП** (лекарства хранятся в отдельном помещении в соответствии с требованиями к условиям хранения и сроком годности).
- **Назначенные ЛП принимаются пациентом точно по времени и в оптимальной дозировке под контролем медработника.**
- **Обеспечивается защита персональных данных пациента.**
- **Медперсонал оперативно реагирует на отклонения в состоянии пациента, связанные с приемом ЛП.**
- **Обеспечение лекарственной безопасности** (перед каждой выдачей ЛП выполняется СОП идентификации личности пациента, контроль за сроком годности и условиями хранения ЛП, прием препаратов в точной дозировке согласно инструкции).

**Рациональное использование оборудования для хранения медикаментов, сокращение затрат на его обслуживание и поддержание в рабочем состоянии, снижение расходов на оплату коммунальных услуг, исключение излишков запасов ЛП, уменьшение объема списываемых лекарств позволили направить сэкономленные средства на работу по обеспечению качества и безопасности медицинской деятельности стационара.**

**ВАЖНО! Повышение эффективности работы палатной медсестры, которая теперь может больше времени уделять непосредственно пациентам.**

# ГБУЗ ЛО «ТИХВИНСКАЯ МЕЖРАЙОННАЯ БОЛЬНИЦ ИМ. А.Ф.КАЛМЫКОВА»

**Лучший опыт среднего медицинского персонала в повышении качества и безопасности медицинской деятельности**

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ленинградской области «Тихвинская межрайонная больница им. А.Ф.Калмыкова».

**Адрес учреждения:** 187553, Ленинградская область, Тихвинский район, город Тихвин, улица Карла Маркса, дом 68.

**Тел:** +78136772190, факс:+78136772190

**Электронная почта:** sekretar@crbtikhvin.org