

# ЛЕКАРСТВЕННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ КРУПНОГО МНОГОПРОФИЛЬНОГО СТАЦИОНАРА

КОРОБЕЙНИКОВА М.В.

ЗАВ. ОТДЕЛЕНИЕМ КЛИНИЧЕСКОЙ ФАРМАКОЛОГИИ  
ГБУЗ АО «АОКБ»

ЗАВ. АРХАНГЕЛЬСКИМ ОБЛАСТНЫМ ЦЕНТРОМ  
МОНИТОРИНГА БЕЗОПАСНОСТИ ЛЕКАРСТВЕННЫХ  
СРЕДСТВ

2 декабря 2016 года

# СЛУЖБА КЛИНИЧЕСКОЙ ФАРМАКОЛОГИИ

Приказом Министерства здравоохранения РФ от 02.11.2012 утверждён порядок оказания медицинской помощи по профилю «клиническая фармакология».

# РЕКОМЕНДУЕМЫЕ ШТАТНЫЕ НОРМАТИВЫ

N п/п	НАИМЕНОВАНИЕ ДОЛЖНОСТИ	КОЛИЧЕСТВО
1.	Заведующий отделением клинической фармакологии - врач - клинический фармаколог	1
2.	Врач - клинический фармаколог	1 на 250 коек
3.	Медицинская сестра	1 на 2 должности врача - клинического фармаколога

# ФУНКЦИИ ОТДЕЛЕНИЯ

- ▶ консультативное сопровождение фармакотерапии в медицинской организации;
- ▶ создание и внедрение формулярной системы медицинской организации;
- ▶ внедрение стандартов медицинской помощи в части лекарственной терапии;
- ▶ мониторинг неблагоприятных побочных действий лекарственных препаратов, в том числе серьезных и непредвиденных нежелательных реакций, связанных с применением лекарственных препаратов;
- ▶ участие в микробиологическом мониторинге
- ▶ организация и проведение клинико-экономического анализа применения лекарственных препаратов в целях рационального использования выделяемых финансовых средств;
- ▶ анализ рациональности объемов потребления лекарственных препаратов в соответствии с профилем медицинской организации;
- ▶ определение ассортимента и объема закупок лекарственных препаратов медицинской организации в соответствии с утвержденными стандартами медицинской помощи и перечнями лекарственных препаратов;
- ▶ участие в работе врачебной комиссии;
- ▶ организации регулярного информирования врачей по проблемам рационального применения лекарственных препаратов;
- ▶ ведение учетной и отчетной документации, предоставление отчетов о деятельности в установленном порядке, сбор данных для регистров, ведение которых предусмотрено законодательством.

# **СИСТЕМА ЛЕКАРСТВЕННОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ ЛЮБОГО СТАЦИОНАРА ДОЛЖНА ПОЗВОЛЯТЬ РЕШАТЬ СЛЕДУЮЩИЕ ВОПРОСЫ**

- ▶ Что назначать?**
- ▶ В каком порядке осуществлять назначение?**
- ▶ Как оценивать адекватность проводимой фармакотерапии?**
- ▶ Как вести учёт?**
- ▶ Как анализировать использование лекарственных средств?**

# ЧТО НАЗНАЧАТЬ?

- ▶ **Постановление Правительства РФ №2724-р**, утвердившему перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов для медицинского применения на 2016 год согласно приложению № 1; перечень лекарственных препаратов для медицинского применения, в том числе лекарственных препаратов для медицинского применения, назначаемых по решению врачебных комиссий медицинских организаций, согласно приложению № 2;
- ▶ **Постановление Правительства Архангельской области от 26.12.2015 №568пп** «Об утверждении территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2016 год»

# ПОРЯДОК НАЗНАЧЕНИЯ

- ▶ В формулярном перечне обозначаются лекарственные препараты, назначение которых осуществляется врачебной комиссией, а также препараты предметно-количественного учёта, наркотические и психотропные.

# КАК ОЦЕНИВАТЬ АДЕКВАТНОСТЬ ПРОВОДИМОЙ ФАРМАКОТЕРАПИИ?

- ▶ Приказом Минздрава РФ от 12.05.2012 об утверждении порядка и деятельности врачебной комиссии медицинской организации» на врачебную комиссию возложены функции
- ▶ 4.6. оценка качества, обоснованности и эффективности лечебно-диагностических мероприятий, в том числе назначения лекарственных препаратов



# КАК ВЕСТИ УЧЁТ?

**В медицинской организации должно быть  
как минимум 2 уровня учёта**

- ▶ **1 уровень.** Учёт использования лекарственных средств, расходного материала, изделий медицинского назначения в целом медицинской организацией
- ▶ **2 уровень.** Учёт использования лекарственных средств, расходного материала, изделий медицинского назначения по подразделениям медицинской организации.

# КАК АНАЛИЗИРОВАТЬ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ?

- ▶ Для анализа использования лекарственных средств медицинской организацией должны применяться методики фармакоэпидемиологического анализа, прежде всего ABC и VEN.

# ***ABC анализ***

- ▶ это метод распределения ЛС по трем группам в соответствии с их годовым потреблением (стоимость единицы отпуска умноженная на годовое использование). ABC анализ позволяет получить точную объективную картину расходования средств бюджета больницы.
- ▶ **Класс А:** 10-20% препаратов, на которые расходуется 70-80% бюджета больницы на ЛС.
- ▶ **Класс В:** средний уровень потребления.
- ▶ **Класс С:** большинство препаратов с низкой частотой использования, на которые в сумме расходуется не более 25% лекарственного бюджета.
- ▶ VEN анализ проводится параллельно с ABC анализом и позволяет устанавливать приоритеты отбора и закупок ЛС в соответствии их классификацией на жизненно важные (Vital), необходимые (Essential), и второстепенные (Non-essential).

# ПРИМЕР ABC АНАЛИЗА ГБУЗ АО «АОКБ»

№ 2012	ПРЕПАРАТ	%	№ 2013	ПРЕПАРАТ	%
1	Натрия хлорид 0,9%	9,96%	1	Натрия хлорид	7,64%
2	Меропенем	6,35%	2	Рентгенконтраст	5,06%
3	Цефепим	4,50%	3	Меропенем	4,01%
4	Сурфактант	2,98%	4	Сурфактант	2,79%
5	Декстроза р-р	2,22%	5	Надропарин	2,59%
6	Надропарин	1,82%	6	Рингер	2,08%
7	Гепарин	1,75%	7	Гепарин	2,06%
8	Фамотидин	1,74%	8	Аминокислоты	2,04%
9	Филграстим	1,66%	9	Цефепим	1,98%
10	Ванкомицин	1,54%	10	Фамотидин	1,89%
11	Рентгеноконтраст	1,54%	11	Декстроза	1,87%
12	Рингер р-р	1,53%	12	Пропофол	1,61%
13	Цефазолин	1,50%	13	Филграстим	1,60%
14	Пропофол	1,45%	14	Цефтиаксон	1,47%
15	Кеторолак	1,44%	15	Кеторолак	1,46%
16	Цефуроксим	1,42%	16	Цефазолин	1,44%
17	Октреотид	1,23%	17	Гэк	1,23%
18	Цефоперазон/сульбактам	1,20%	18	Ванкомицин	1,17%
19	Омепразол	1,11%	19	Омепразол	1,17%
20	Гэк	1,09%	20	Ципрофлоксацин	1,13%

# СООБЩЕНИЯ ОТ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ

№	МО	ЧИСЛО СООБЩЕНИЙ
1	АОКБ	898
2	ПГКБ –только центр гемостаза!!	124
3	СМКЦ Семашко	30
4	АОДКБ	22
5	СДДКБ	21
6	Мирный ГБ	21
7	Котласская ЦГБ	17
8	АОКОД	13
9	Коряжемская ГБ	13
10	АОПБ	11
11	АГКП 2	10
12	АГСП	9
13	Госпиталь ветеранов войн	8
14	АГКБ 4	7
15	СГБ №2	7
16	АОПТД	5
17	Вельская ЦРБ	5
18	Онежская ЦРБ	4
19	МСЧ УВД	3
20	Плесецкая ЦРБ	3
21	Устьянская ЦРБ	3
22	Красноборская ЦРБ	2
23	АГКП 1	1
24	КГДСП	1
25	Коношская ЦРБ	1
26	НУЗ Исакогорка	1
27	Пинежская УБ	1

# **Приказом Минздрава РФ от 12.05.2012 об утверждении порядка и деятельности врачебной комиссии медицинской организации» на врачебную комиссию возложены функции**

- ▶ 4.8. направление сообщений в Федеральную службу по надзору сфере здравоохранения в целях осуществления мониторинга безопасности лекарственных препаратов о выявленных случаях побочных действий, не указанных в инструкции по применению лекарственного препарата, серьезных нежелательных реакций и непредвиденных нежелательных реакций при применении лекарственных препаратов, в том числе послуживших основанием для назначения лекарственных препаратов в соответствии с подпунктом 4.7 настоящего Порядка;
  
- ▶ (пп. 4.8 введен приказом Минздрава России от 02.12.2013 N 886н)

# ОСНОВНЫЕ ГРУППЫ ПРЕПАРАТОВ, ВЫЗВАВШИЕ НР

№	ГРУППА ПРЕПАРАТОВ	КОЛ-ВО
1	Антимикробные	309
2	НПВС	164
3	Влияющие на свёртываемость	154
4	Влияющие на сердечно-сосудистую систему	146
5	Влияющие на нервную систему	121
6	Анестетики	70
7	Цитотоксические	51
8	Влияющие на дыхательную систему	41
9	Влияющие на эндокринную систему	27
10	Витамины	26
11	Влияющие на обмен	26
12	Влияющие на ЖКТ	22
13	Антисептики	18
14	Гормоны	17
15	Прочие	14
16	Применяемые в психиатрии	11
17	Рентгенконтрастные	7
18	Антигистаминные	6
19	Вакцины	5
20	Применяемые в офтальмологии	4
21	Средства для наркоза	2

# ЛЕТАЛЬНЫЕ ИСХОДЫ, СВЯЗАННЫЕ С НЕЖЕЛАТЕЛЬНЫМИ РЕАКЦИЯМИ

<b>ВАНКОМИЦИН</b>	Острая почечная недостаточность.
<b>ВАРФАРИН</b>	ЖКК, острая постгеморрагическая анемия, полиорганная недостаточность
<b>ВАРФАРИН</b>	Гематурия, гемоторакс, острая постгеморрагическая анемия тяжелой степени, острая полиорганная недостаточность
<b>ВАРФАРИН</b>	Гематомы на теле, конечностях, постинъекционные кровотечения, нагноение гематомы, сепсис
<b>ВАРФАРИН</b>	Внутричерепная гематома, МНО больше 6,0
<b>КЕТОРОЛАК</b>	Острая почечная недостаточность
<b>МЕРКАЗОЛИЛ</b>	Агранулоцитоз. Осложнения: полиорганная недостаточность, геморрагический синдром, Парез ЖКТ, острая правосторонняя пневмония, сепсис.
<b>МЕТАМИЗОЛ НАТРИЯ</b>	Гаптенный агранулоцитоз, тромбоцитопения, гепатит
<b>МЕТОТРЕКСАТ</b>	Синдром Стивенса-Джонса, агранулоцитоз
<b>ПАРАЦЕТАМОЛ</b>	Острая почечно-печеночная недостаточность, гиперкоагуляция с развитием острого флеботромбоза правой голени, ТЭЛА, острая дыхательная и сердечно сосудистая недостаточность
<b>ТИАМАЗОЛ</b>	Агранулоцитоз, острая почечная недостаточность
<b>ЦЕФТРИАКСОН</b>	Псевдомембранозный колит, диарея
<b>ЦЕФУРОКСИМ</b>	Шок анафилактический
<b>ЭПТИФИБАТИД</b>	Геморрагический инсульт



# ПРЕДЛОЖЕНИЯ

- ▶ Создать службы клинической фармакологии в крупных многопрофильных стационарах.
- ▶ Внедрение электронного учёта расходования лекарственных препаратов, в том числе персонифицированного
- ▶ Вменить в обязанность врачебных комиссий медицинских организаций оценку качества, обоснованности и эффективности назначения лекарственных препаратов.
- ▶ Внедрение электронного учёта расходования лекарственных препаратов, в том числе персонифицированного.
- ▶ При оценке использования лекарственных средств использовать методы фармакоэпидемиологического анализа.