



<b>Наименование структурного подразделения:</b>	Все структурные подразделения		
<b>Названия документа:</b>	СОП «Правила обращения с медикаментами высокого риска»		
<b>Утвержден:</b>	Руководитель ГКП на ПХВ «ЛГП» Чалкаров А.Б.		
<b>Дата утверждения:</b>			
<b>Разработчик:</b>	<i>Должность</i>	<i>Ф.И.О.</i>	<i>Подпись</i>
	Провизор Фармацевт Клин фармаколог	Темиров Х.Б. Бегдуллаев Ш.Т.	
<b>Согласовано:</b>	Заместитель гл.врача по лечебному делу	Анаркулова У.О.	
	Заместитель гл.врача по контролю качества мед.услуг	Рысбаев С.Т.	
	Врач эксперт		
<b>Дата согласования:</b>	04.01.2024г.		
<b>Дата введения в действие</b>	04.01.2024г.		
<b>Версия №</b>	<b>Копия №</b> _____	04 /01 _____ / 2024г. Ф.И.О. _____ Подпись _____	

Дата последнего пересмотра « 04 » « 01 » 2024г  
Дата следующего пересмотра « \_\_\_\_\_ » « \_\_\_\_\_ » 2027г



## Правила обращения с медикаментами высокого риска

### 1. Цель

Стандартизация обращения и хранения медикаментов высокого риска, обеспечение безопасного их использования в ГКП на ПХВ "Ленгерская городская поликлиника" УЗ Туркестанской области

### 2. Область применения

Требования правил распространяются на работников лекарственного отдела, АЛО и клинического блока.

### 3. Термины, определения и сокращения

**Медикаменты высокого риска** – медикаменты, при работе с которыми имеется повышенный риск причинения вреда пациенту, требующие осторожности и внимательности при обращении. В понятие медикаментов высокого риска также входят медикаменты схожие по внешнему виду и схожие по названию (звучанию).

**СМР** – средний медицинский работник;

### 4. Ответственность

1) Все работники клинических подразделений, лекарственного отдела, АЛО, фармацевты, провизоры (врачи, СМР, провизор), клин фармаколог несут ответственность за выполнение настоящих правил.

2) Сотрудники лекарственного отдела, несут ответственность за надлежащее хранение и маркировку медикаментов высокого риска, и проведение инструктажа персоналу структурных подразделений по требованиям настоящих правил.

3) Старшие медицинские сестры структурных подразделения несут ответственность за надлежащее хранение медикаментов высокого риска, медикаментов схожих по внешнему виду и по названию и проведение инструктажа персоналу отделения по требованиям настоящих правил.

4) Провизор лекарственного обеспечения несет ответственность за пересмотр и своевременное обновление списка медикаментов высокого риска.

5) Старшие медицинские сестры отделения и провизор лекарственного обеспечения проводят инструктаж персонала о правилах хранения и применения медикаментов высокого риска, о возможности и последствиях ошибок.

6) Для вновь принятых на работу сотрудников инструктаж проводится в день принятия на работу.

### 5. Описание правил

7) Запрещается хранение медикаментов высокого риска в отделениях, где такие медикаменты не используются или используются редко.



8) Концентрированные электролиты хранятся только в тех отделениях, где они клинически необходимы (см. Приложение 1).

9) Старшая медицинская сестра отделения обеспечивает хранение медикаментов высокого риска:

10) Медикаменты с высокой степенью риска хранятся в красной коробке, или полке (шкаф, холодильник), обозначенной красной наклейкой «СТОП! медикаменты с высокой степенью риска» отдельно от других медикаментов (см. Приложение 2);



а) Медикаменты схожие по названию хранятся отдельно друг от друга, обозначаются наклейкой фиолетового цвета «СТОП! медикаменты схожие по названию» (см. Приложение 3);



б) Медикаменты схожие по внешнему виду хранятся отдельно друг от друга на разных полках, обозначаются наклейкой голубого цвета «СТОП! медикаменты схожие по внешнему виду» (см. Приложение 4);



в) Иммунодепрессанты, в отделениях и отделе лекарственного обеспечения хранятся в отдельном закрывающемся медицинском шкафу при необходимости в холодильнике, отдельно от других лекарственных средств, обозначаются знаком ЗЕЛЕНАЯ РУКА «Потенциально опасные медикаменты. Будьте осторожны при обращении» (см. Приложение 5).



11) Если отдельная ампула медикаментов высокого риска (красный знак) хранится отдельно от упаковки, то она также обклеивается соответствующей наклейкой красного цвета. Если упаковка вскрыта, но ампулы находятся внутри маркированной наклейкой упаковки, то отдельные ампулы не требуется маркировать цветной наклейкой.


12) При выполнении назначения медикаментов высокого риска СМР необходимо обратить особое внимание на следующее:

а) провести идентификацию пациента на основе Ф.И.О. и даты рождения пациента.

б) Произвести сверку медикаментов с листом назначения на соответствие «пяти пунктов» (тот ли это...):

1. Пациент (проверка браслета и листа назначений);
2. Медикамент (проверка листа назначений и упаковки);
3. Доза (проверка листа назначений и упаковки);
4. Время и кратность (проверка листа назначений);
5. Путь введения (проверка листа назначений).

13) Разработан и утвержден список медикаментов высокого риска. При применении этих лекарственных средств необходимо строго соблюдать и обратить особое внимание на условие хранения и маркировку. Ошибки при применении этих медикаментов могут произойти чаще, чем со всеми другими. Последствия ошибок

	ГКП на ПХВ "Ленгерская городская поликлиника" УЗ Туркестанской области	Тип документа: СОП	
		Система менеджмента качества	Версия: 1

могут быть губительны для пациента! По этой причине препараты должны использоваться с особой осторожностью, включая хранение и маркировку.

14) Лекарственные средства, предназначенные для оказания амбулаторного лекарственного обеспечения в рамках ГОБМП и (или) в системе ОСМС, помечаются при отпуске штампом медицинской организации с указанием наименования медицинской организации, ее адреса и отметкой «Бесплатно».

15) На шкаф, где хранятся медикаменты высокого риска необходимо установить утвержденный перечень медикаментов высокого риска.

## 6. Список использованной литературы

1) Кодекс Республики Казахстан от 7 июля 2020 года № 360-VI ЗРК. «О здоровье народа и системе здравоохранения».

2) Приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 3 декабря 2020 года № ҚР ДСМ-230/2020 «Об утверждении Правил организации и проведения внутренней и внешней экспертиз качества медицинских услуг».

3) Приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 5 июня 2018 года №325 «О внесении изменения и дополнения в приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 2 октября 2012 года № 676 «Об утверждении стандартов аккредитации медицинских организаций», Приложение 2. Глава 1: Руководство. 6. Культура безопасности.

4) <http://www.ismp.org/tools/institutionalhighAlert.asp>.

5) <http://www.who.int/patientsafety/solutions/patientsafety/PS-Solution1.pdf?ua=1>

**Указание условия пересмотра СОП:** Пересмотр СОП проводится 1 раз в 3 года или при появлении новых требований.

В ГКП на ПХВ «Городская поликлиника №5» утвержден список Концентрированных электролитов, которые относятся к первой группе медикаментов с высокой степенью риска:

1. Натрия хлорид 0,9%
2. Кальция хлорид 10%
3. Магния сульфат 25%

**Концентрированные электролиты хранятся в следующих  
клинических отделениях:**

*Запрещается несанкционированное ксерокопирование документа*



1. Дневной стационар
2. Акушерско-гинекологическое отделение
3. Процедурный кабинет
4. Фильтр
5. Склад лекарственного отделения
6. Кабинет стоматолога

Приложение 1  
к Правилам обращения с медикаментами высокого риска

**Медикаменты с высокой степенью риска**



**Наркотические средства:**

1. Морфин 1%
2. Фентавера, трансдермальная терапевтическая система 50 мкг/ч, по 1 системе в пакете

**Сердечные гликозиды:**

1. Варфарин

**Концентрированные электролиты:**

1. Кальция хлорид 10%
2. Магния сульфат 25%

**Адреномиметики:**

1. Эпинефрин 0,18% 1 мл

**Антиаритмические препараты**

1. Метопролол
2. Амиодарон

**Гепарин и гепариноподобные вещества**

1. Гепарин натрия 5000 ЕД/мл
2. Эноксапарин натрия 6000

**Препараты инсулина**

1. Хумалог Микс 25мг, 50мг
2. Ново Рапид ФлексПен
3. Новамикс ФлексПен
4. Левемир ФлексПен
5. Туджео СолоСтар
6. Актропид
7. Ринглар
8. Виктоза
9. Трулисити



## 10. Апидра

### Прямые пероральные антикоагулянты и ингибиторы ХА

1. Дабигатран

2. Апиксабан

3. Эликвис

### Прямые ингибиторы тромбина

1. Дабигатран

### Препараты для парентерального питания

1. Натрий хлорид 0,9%

## Приложение 2

### к Правилам обращения с медикаментами высокого риска

### Медикаменты, схожие по названию

1. Тайлол 120мг	и	Тайлол 250мг
2. Зитмак 250мг	и	Зитмак 500мг
3. Улкарил 200мг	и	Улкарил 400мг
4. Декстроза 5мл	и	Декстроза 10мл
5. Натрия хлорид 200мл, 5мл	и	Натрия хлорид 100мл, 10мл
6. Короним 10мг	и	Короним 5мг
7. Стопресс 4мг	и	Стопресс 8мг
8. Минирин Мэлт 60мг	и	Минирин Мэлт 120мг
9. Ламиктал 25мг	и	Ламиктал 50мг
10. Глюконил 850мг	и	Глюконил 1000мг
11. Пентаса 500мг	и	Пентаса 1000мг
12. Репоглид 1мг	и	Репоглид 2мг
13. Джардинс 10мг	и	Джардинс 25мг
14. Тромбопол 75мг	и	Тромбопол 100мг
15. Кантаб 8мг	и	Кантаб 16мг
16. Антарис 2мг	и	антарис 3мг
17. Пропанорм 150мг	и	Пропанорм 300мг
18. Мирапекс 0,375мг	и	Мирапекс 1,5мг
19. Програф 1мг	и	Програф 0,5мг
20. Физиотенз 0,2мг	и	Физиотенз 0,4мг
21. Тромбо Асс 100мг	и	Тромбо Асс 75мг
22. Аскорбиновая кислота драже		Аскорбиновая кислота 5% 2мл

**СТОП!**

медикаменты,  
схожие по  
названию



Приложение 3  
к Правилам обращения с медикаментами высокого риска

**Медикаменты, схожие по внешнему виду**

**СТОП!**

медикаменты,  
схожие по  
внешнему виду

1. Глюконил	и	Глидиа
2. Бисопролол 5 мг	и	Бисопролол 10 мг
3. Физиотенз 0,2 мг	и	Физиотенз 0,4
4. Глюканил 850 мг	и	Глюканил 1000 мг
5. Антарис 3 мг	и	Антарис 2 мг
6. Цеф III	и	Цефазолин 1 г
7. Минирин Мэлт 60 мг	и	Минирин Мэлт 120 мг
8. Адваграф 0,5 мг	и	Адваграф 1 г
9. Зитмак	и	Клабел
10. Кетотоп	и	Амбро
11. Фуросемид	и	Церулин
12. Програф 0,5 мг	и	Програф 1 г
13. Лидокаин	и	Эуфиллин
14. Офлоксацин	и	Левифлоксацин
15. Ципрофлоксацин 200 мг/100 мл	и	Левифлоксацин 500 мг/100 мл
16. Стопресс 4 мг	и	Стопресс 8 мг
17. Маннитол 15% 400 мл и	и	Натрий хлор 0,9% 400 мл
18. Ламиктал 25 мг	и	Ламиктал 50 мг
19. Тайлол 120 мг	и	Тайлол 250 мг
20. Зитмак 250 мг	и	Зитмак 500 мг
20. Улкарил 200 мг	и	Улкарил 400 мг
21. Декстроза 5 мл	и	Декстроза 10 мл
22. Тромбо Асс 100 мг	и	Тромбо Асс 75 мг
23. Глюкоза 5 мл	и	Эуфиллин 5 мл



Приложение 5  
к Правилам обращения с медикаментами высокого риска

**Иммунодепрессанты**

1. Адалимумаб



Знак **ЗЕЛЕНАЯ РУКА** -  
при использовании  
данного препарата следует  
проводить особый

**Указание условия пересмотра СОП: Пересмотр СОП проводится 1 раз в 3 года или при появлении новых требований.**

**Лист регистрации изменений**

№	№ раздела, пункта стандарта, в которое внесено изменение	Дата внесения изменения	ФИО лица, внесшего изменения



