



- 1-هدف:** هدف از تدوین این دستورالعمل اطمینان از مدیریت کالا و دارو در شرایط کمبود دارو و ملزومات و تجهیزات مصرفی پزشکی (کسری کشوری)، اولویت بندی و مدیریت تامین اقلام و داروهای مصرفی جهت بیماران بستری در کوتاهترین زمان در بیمارستان نیکان غرب می باشد.
- 2-دامنه کاربرد:** اجرای این سند در بخش‌های مدیریت دارویی و زیر مجموعه‌ها، بخش‌های بستری و بالادست اتاق عمل، کت لب و اورژانس بیمارستان نیکان غرب الزامی می باشد.

3- تعاریف:

- 1-3- کسری کشوری** یا با پتانسیل کمبود: کالایی که حداکثر تا 50٪ مقدار مورد نیاز کنونی بیمارستان قابل تامین است یا سابقه تکرار الگوی کمبود دارد.
- 2-3- کمیاب:** کالایی که مدت کوتاهی است با کسری کشوری روبه‌رو شده لذا بیمارستان مجبور به استفاده از ذخیره استراتژیک و یا تامین دارو از مراکز فروش سرپایی خارج از بیمارستان است.
- 3-3- نایاب:** کالایی که مدتی طولانی است کمیاب بوده و ذخیره استراتژیک نیز به اتمام رسیده و احتمال پیدا کردن دارو در مراکز خارج از بیمارستان نیز بعید است.
- 4-3- نقطه سفارش:** نقطه‌ای از میزان موجودی از یک کالا است که وقتی میزان آن در انبار به آن حد می‌رسد باید حتما اقدام به سفارش دادن محصول جدید گردد. به عبارت دیگر این نقطه بهترین زمان برای سفارش خرید موجودی است.

4-مسئولیت‌ها و اختیارات:

- 1-4- رئیس بخش مراقبت‌های دارویی** مسئولیت تدوین، بازنگری در بازه زمانی مشخص و نظارت بر اجرای صحیح سند را بر عهده دارد.
- 2-4- مدیر درمان** مسئولیت نظارت بر اجرای صحیح سند را بر عهده دارد.
- 3-4- مسئولین فنی داروخانه‌های بستری و سرپایی و انبارهای دارویی** مسئولیت اجرای صحیح سند را بر عهده دارند.
- 4-4- بیمارستان** بایستی تمامی داروهای موجود در فارماکوپه دارویی بیمارستان را به میزان کافی و بر اساس نقطه سفارش فراهم نموده و در اختیار بخش‌ها قرار دهد.

5-گام‌های دستورالعمل:

- 1-5- پیگیری سفارش کالای درخواست شده از انبار مرکزی هلدینگ دارویی نیکان و پیگیری وضعیت اقلامی که کمتر از تعداد سفارش داده شده تحویل می‌شوند یا به دلیل عدم موجودی صفر شده‌اند، باید توسط مسئول انبار مرکزی داروخانه صورت پذیرد.**
- 2-5- تصمیم‌گیری در خصوص وضعیت کالا (کمیاب، نایاب، کسری کشوری)** با توجه به موجودی انبار و اعلام وضعیت هلدینگ، باید توسط رئیس بخش مراقبت‌های دارویی انجام گیرد.
- تبصره 1:** وضعیت کالای تامین نشده (کمیاب، نایاب، کسری کشوری) توسط **مدیر دارویی هلدینگ دارویی نیکان** به صورت مکتوب به رئیس بخش مراقبت‌های دارویی و مسئول انبار مرکزی داروخانه بیمارستان نیکان غرب اعلام می‌گردد.
- 3-5- در خصوص داروی نایاب/ کسری کشوری یا با سابقه کمبود** اطلاع‌رسانی بصورت مکتوب وضعیت کالا به مدیر درمان، مدیر پرستاری، مسئول فنی داروخانه‌های بستری و سرپایی، نامه‌نگاری با معاونت غذا و دارو دانشگاه جهت تخصیص سهمیه، باید توسط رئیس بخش مراقبت‌های دارویی انجام شود.



- 4-5- نامه ای در خصوص وضعیت کالا/ دارو جهت اطلاع رسانی به پزشکان به منظور کاهش حتی الامکان تجویز، پرهیز از تجویز بدون اندیکاسیون و تجویز به تعداد کم برای بیماران، توسط مدیر درمان ارسال گردد.
- 5-5- توسط مدیر پرستاری از طریق اتوماسیون به تمام سرپرستاران جهت مصرف بهینه و جلوگیری از مصرف بی رویه و فاقد دستور پزشک و همکاری با مسئول فنی داروخانه بستری جهت کنترل مصرف اطلاع رسانی شود.
- تبصره 2: در مورد فوق توسط مدیر پرستاری مطابق با فرآیندهای درمانی جایگزین، اقدام می گردد.
- 6-5- اقدامات زیر بایستی توسط مسئول فنی داروخانه بستری در زمان کسری دارویی صورت گیرد:
- 1-6-5- نظارت بر مصرف کالا در بخشهای بستری منطبق بر الگوی علمی و اندیکاسیون موجود
- 2-6-5- جمع آوری استوک یا هرگونه اضافات احتمالی در بخشها و انتقال به داروخانه بستری جهت توزیع صحیح تر
- 3-6-5- بررسی هرگونه عدم انطباق الگوی مصرف با مصرف منطقی و در صورت وجود عدم انطباق، پیگیری و رفع آن با کمک مدیر درمان و مدیر پرستاری
- 7-5- در زمان اعلام کسری داروی کشوری، کاهش فروش کالا به بیماران سرپایی و تلاش برای توزیع کالا به تعداد بیشتر بیماران با حجم کمتر برای هر بیمار باید توسط مسئول فنی داروخانه سرپایی انجام گیرد.
- 8-5- همزمان با اطلاع رسانی مدیریت دارویی درخصوص داروهای نایاب، باید اطلاع رسانی لازم به پزشکان در مورد وضعیت کالا جهت جایگزین کردن کالا و تغییر پروسه های درمانی بیمارستان در صورت لزوم، توسط مدیر درمان انجام گیرد.
- 9-5- باید توسط مسئول فنی داروخانه بستری با کمک داروساز بالینی جایگزین مناسب جهت داروهای نایاب معرفی گردد.
- 10-5- باید توسط مسئول فنی داروخانه سرپایی جایگزین مناسب جهت داروهای نایاب معرفی شود.
- 11-5- باید فروش داروهای کمیاب به بیماران سرپایی به جز در موارد بسیار حساس و اورژانسی توسط مسئول فنی داروخانه سرپایی متوقف شود و موجودی کالا از داروخانه سرپایی جمع آوری شده و به داروخانه بستری انتقال داده شود.
- 12-5- باید توسط مسئول فنی داروخانه بستری بر مصرف داروهای کمیاب در بخشهای بستری منطبق بر الگوی علمی و اندیکاسیون موجود نظارت گردد. استوک یا هرگونه اضافات احتمالی در بخشها جمع آوری شده و به داروخانه بستری انتقال داده شود تا جهت توزیع صحیح تر نظارت شود. هرگونه عدم انطباق الگوی مصرف با مصرف منطقی نظارت گردد و در صورت وجود عدم انطباق برای رفع آن با کمک مدیر درمان و مدیر پرستاری پیگیری صورت گیرد.
- 13-5- باید اطلاع رسانی لازم به سرپرستاران جهت مصرف کاملاً کنترل شده داروهای کمیاب توسط مدیر پرستاری صورت گیرد و از هدر رفت کالا جلوگیری شود. دستورات لازم به سوپروایزران بالینی و تیم ایمنی بیمار جهت نظارت سختگیرانه بر روند مصرف در بخشها صادر گردد. دستورات لازم جهت همکاری کامل با مسئول فنی داروخانه بستری در هرگونه اقدام لازم برای کنترل و بهینه سازی مصرف کالا صادر شود.
- 14-5- باید اطلاع رسانی لازم به پزشکان در خصوص وضعیت داروهای کمیاب توسط مدیر درمان انجام گیرد و جهت کاهش حتی الامکان تجویز، معرفی کالای قابل جایگزین و عدم تجویز خارج اندیکاسیون و عدم تجویز برای بیماران سرپایی دستورات لازم صادر شود. به علاوه رایزنی لازم با روسای گروههای پزشکی و داروسازان بالینی بیمارستان برای یافتن جایگزین مناسب کالا انجام پذیرد.
- 15-5- در خصوص داروهای کمیاب، باید توسط رئیس بیمارستان با استفاده از ارتباطات سطوح بالاتر جهت پیدا کردن منابع جدید برای تامین کالای مورد نیاز اقدام گردد.



16-5- باید با استفاده از اطلاعات رئیس بیمارستان و مذاکره با مراکز جدید توسط رئیس بخش مراقبت های دارویی جهت تامین داروی کمیاب اقدامات لازم مبذول گردد و سپس به هلدینگ مرکزی جهت تامین شدن کالا از مراکز جدید اطلاع رسانی لازم انجام شود.

17-5- پس از ارسال نامه به غذا و داروی دانشگاه و اطلاع از محل تهیه داروهای کمیاب به تعداد اندک توسط رئیس بخش مراقبت های دارویی باید اقدام به خرید کالا به تعداد محدود از مراکز دولتی و غیر دولتی مجاز صورت گیرد و کالا به مسئول فنی داروخانه بستری تحویل گردد.

18-5- داروی کمیاب تهیه شده از مراکز محدود باید توسط مسئول فنی داروخانه بستری تحت نظارت دقیق در داروخانه بستری نگهداری و توزیع شود و جهت تحویل آن به بخشهای بستری تحت دقیقترین نظارتها بر تجویز منطقی و اطمینان از نیاز بیمار توزیع گردد. با همراهان بیمار جهت توضیح وضعیت کالای مذکور تماس گیرد و با آنها مبنی بر خرید و جایگزینی کالای استفاده شده برای بیمار توافق نماید. روزانه موجودی کالا کنترل شده و پیگیری مصرف و تامین مجدد آن در بخشهای بستری صورت گیرد و مراتب به رئیس بخش مراقبتهای دارویی گزارش شود.

6- پایش و نظارت:

1-6- پایش : فرمت و روش گزارش پایش اجرای سند توسط رئیس بخش مراقبت های دارویی با همکاری دفتر بهبود کیفیت بیمارستان ، بصورت الکترونیکی طراحی و مطابق فرایند مربوط، تصویب و ابلاغ خواهد شد . گزارش پایش اجرای سند هر 3 ماه یکبار توسط رئیس بخش مراقبت های دارویی در کمیته دارو، درمان و تجهیزات پزشکی بیمارستان مطرح خواهد شد .

2-6- نظارت : نظارت بر اجرای صحیح سند به شرح ذیل خواهد بود :

1-2-6- نظارت بر عملکرد مسئولین فنی داورخانه های بستری و سرپایی، مسئول انبار دارویی مرکزی در اجرای درست سند به ترتیب بر عهده رئیس بخش مراقبت های دارویی و مدیر پرستاری و کارشناس هماهنگ کننده ایمنی بیمار خواهد بود .

2-2-6- نظارت بر عملکرد رئیس بخش مراقبت های دارویی، کارشناس هماهنگ کننده ایمنی بیمار در اجرای درست سند بر عهده مدیر درمان خواهد بود.

تبصره 3: ارسال گزارشات عدم انطباق در بازه زمانی تعیین شده توسط مسئولین فنی داورخانه های بستری و سرپایی به ترتیب خطاب به رئیس بخش مراقبت های دارویی و مدیر درمان، بصورت رونوشت به دفتر بهبود کیفیت انجام می شود.

7- مرجع تایید، تصویب ، ابلاغ، نگهداری، توزیع و بازنگری:

1-7- تایید: پس از تایید اولیه مدیر درمان، کمیته دارو، درمان و تجهیزات پزشکی مرجع تایید این سند خواهد بود.

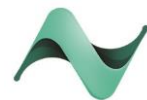
2-7- تصویب و ابلاغ: رئیس بیمارستان، مرجع تصویب و ابلاغ این سند خواهد بود.

3-7- نگهداری و توزیع: نسخه اصل این سند در دفتر سنجش و پایش کیفیت نگهداری خواهد شد و توزیع نسخ این سند توسط دفتر سنجش و پایش کیفیت صورت خواهد گرفت.

4-7- بازنگری: این سند توسط رئیس بخش مراقبت های دارویی با هماهنگی دفتر سنجش و پایش کیفیت به صورت سالانه مورد بازنگری قرار خواهد گرفت. رئیس بیمارستان، مدیر درمان، رئیس بخش مراقبت های دارویی، دفتر سنجش و پایش کیفیت میتوانند پیشنهاد بازنگری در این سند را خارج از بازه زمانی عادی بازنگری، مطرح نمایند.

8-منابع و مراجع:

1-8- استانداردهای اعتباربخشی- ویرایش پنجم- سال 1401



8-2- سیاست‌های داخلی بیمارستان

تهیه کنندگان	محمدجعفر اصغر پور - مسئول انبار دارویی	دکتر پریسا درودیان مطلق - رئیس بخش مراقبت های دارویی	عبداله فلاحي - کارشناس هماهنگ کننده ایمنی بیمار	مدیر پرستاری
تایید اولیه	دکتر مهدی معصومی مدیریت امور درمان	تایید کننده جانشین رئیس کمیته	مصوب کمیته درمان، دارو و تجهیزات پزشکی مورخ 1404/10/22	دکتر محمدرضا سروش رئیس بیمارستان
توزیع نسخ	دفتر سنجش و پایش کیفیت	نسخه کپی		