

ОБЕСПЕЧЕНИЕ КАЧЕСТВА ЛЕКАРСТВЕННОЙ ТЕРАПИИ ПАЦИЕНТОВ С ЗАБОЛЕВАНИЯМИ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ В УСЛОВИЯХ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОГО КАРДИОЛОГИЧЕСКОГО СТАЦИОНАРА

Семенов А. Н., Мороз В. А., Ахмеджанова Д. А.

Национальный фармацевтический университет, г. Харьков

Актуальность. Сердечно-сосудистые заболевания (ССЗ) продолжают прочно удерживать первое место в мире в качестве фактора смертности населения. Не является исключением и Республика Узбекистан. Доля ССЗ в структуре общей заболеваемости в республике составляет 54%, а ССЗ являются главной причиной смертности (WHO 2014 NCD Country Profiles, Uzbekistan). В связи с этим в Узбекистане активно внедряется Европейская политика ВОЗ «Здоровье 2020».

В рамках этой политики разработана национальная стратегия и выполняются программы по борьбе с факторами риска ССЗ - табакокурением, низкой физической активностью, нездоровым питанием. Тем не менее, средняя продолжительность жизни в республике составляет 69 лет (Государственный комитет Республики Узбекистан по Статистике. WHO Health Profile, Uzbekistan, May 2014.).

Таким образом, наряду с решением вопросов профилактики ССЗ в Узбекистане, актуальной является проблема обеспечения качества оказания медицинской помощи пациентам кардиологического профиля в целом и обеспечения качества их лекарственной терапии (ЛТ) в частности.

Целью данной работы явилось обоснование мероприятий по повышению качества медицинской помощи, на основании результатов проведенного клинико-фармакологического анализа ЛТ пациентов специализированного кардиологического стационара (СКС) г. Самарканд (Узбекистан).

Результаты исследований. Руководство Национальными стандартами в проведении ЛТ кардиологических больных является неотъемлемой составляющей в обеспечении системы качественного лечения СКС, однако, не дает полной гарантии его безопасности и эффективности. Результаты клинико-фармакологического анализа ЛТ пациентов с ССЗ, проводимой в СКС, определили в качестве основного «проблемного» пункта фармакокинетические аспекты взаимодействия лекарственных препаратов, снижающие безопасность ЛТ в целом.

Показана роль результатов клинико-фармакологического анализа в формировании удовлетворенности пациента оказанными услугами, как одного из базовых средств формирования системы управления качеством медицинской помощи. Предложена система мер, оптимизирующая оценку, анализа вскрытых недостатков.

Выводы. Повышение качества ЛТ пациентов с ССЗ на основе систематического, циклического индивидуального клинико-фармакологического анализа с использованием соответствующих стандартов лечения формирует удовлетворенность пациента оказанными услугами, приводит к росту качества оказания медицинской помощи в целом.

Клинико-фармакологический анализ в лечебно-профилактическом учреждении целесообразно проводить силами фармакологической службы – провизор, клинический провизор, обладающих соответствующими знаниями и навыками, и не имеющих конфликта интересов при оценке проводимого лечения.

Таким образом, за счет объективизации рациональности использования того или иного препарата в комплексной терапии, минимизируются риски врачебных ошибок, возможность проявления побочных реакций лекарственных препаратов при проведении лечения больных с ССЗ, что будет способствовать повышению эффективности и безопасности ЛТ.