

# Улучшение отчетности медицинских работников о неблагоприятных лекарственных реакциях и ошибках использования лекарств

## РЕЗЮМЕ

Эта статья представляет собой переведенное резюме на простом языке Кокрейновского обзора, ранее опубликованного в Кокрейновской базе данных систематических обзоров. Оригинальная публикация: Shalviri G, Mohebbi N, Mirbaha F, Majdzadeh R, Yazdizadeh B, Gholami K, Grobler L, Rose CJ, Chin WY. Improving adverse drug event reporting by healthcare professionals. *Cochrane Database Syst Rev.* 2024;(10): CD012594. <https://doi.org/10.1002/14651858.CD012594.pub2>

**Ключевые слова:** неблагоприятные лекарственные реакции; ошибки использования лекарств; сообщения; отчетность; медицинские работники; Кокрейновский систематический обзор

## Improving Healthcare Professionals' Reporting of Adverse Drug Reactions and Medication Errors

### ABSTRACT

This article is a Russian translation of a Plain Language Summary (PLS) of a Cochrane Review previously published in the Cochrane Database of Systematic Reviews. Original publication: Shalviri G, Mohebbi N, Mirbaha F, Majdzadeh R, Yazdizadeh B, Gholami K, Grobler L, Rose CJ, Chin WY. Improving adverse drug event reporting by healthcare professionals. *Cochrane Database Syst Rev.* 2024;(10): CD012594. <https://doi.org/10.1002/14651858.CD012594.pub2>

**Keywords:** adverse drug reactions; medication errors; reporting; healthcare professionals; Cochrane Systematic Review

### ОСНОВНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Медицинские работники обязаны сообщать о неожиданных и повреждающих реакциях на лекарства. Эти реакции или ответы называются «неблагоприятными событиями, связанными с лекарствами», а термин включают и неблагоприятные лекарственные реакции (НЛР), и ошибки использования лекарств (ОИЛ).

Образовательные сессии (разъяснительная работа, очные семинары или по телефону), а также предоставление карточки-напоминания и формы отчета о НЛР могут существенно увеличить число поданных отчетов о НЛР.

Использование стандартизированных форм выписки с дополнительными пунктами по НЛР, которая упрощает сообщение о НЛР, может немного увеличить число представляемых отчетов о НЛР.

В будущих исследованиях следует оценить пользу (увеличение числа сообщений о неблаго-

приятных лекарственных событиях) и вред (увеличение числа ложных сообщений о неблагоприятных лекарственных событиях) вмешательств, направленных на улучшение информирования медицинских работников о неблагоприятных лекарственных событиях.

Необходимо разработать, тщательно изучить и оценить вмешательства, подходящие для использования в странах с низким и средним уровнем дохода.

### ЧТО МЫ ХОТЕЛИ ВЫЯСНИТЬ?

В этом Кокрейновском обзоре изучили, эффективны ли вмешательства, направленные на медицинских работников, для улучшения их отчетности о неблагоприятных лекарственных событиях. Неблагоприятные лекарственные события включают неблагоприятные лекарственные реакции (НЛР) и любые ошибки использования лекарств (ОИЛ).

## ЧТО МЫ СДЕЛАЛИ?

Мы рассмотрели данные исследований разных типов, чтобы выяснить, могут ли вмешательства, направленные на медицинских работников, увеличить число сообщений (отчетов) о неблагоприятных лекарственных событиях. Мы сравнили общее число сообщений (отчетов) о неблагоприятных событиях, связанных с лекарствами, (включая отчеты как о НЛР, так и о ОИЛ), представленных специалистами здравоохранения. Нас также интересовало число поступивших отчетов о ложных неблагоприятных лекарственных событиях. Помимо общего числа сообщений (отчетов), мы отдельно рассмотрели число отчетов, представленных о неблагоприятных лекарственных событиях, которые были отнесены к категории серьезных, с высокой степенью причинной обусловленности (т.е. с большой вероятностью быть вызванными лекарством), неожиданных (т.е. ранее неизвестных) или связанных с недавно вошедшими в применение лекарственными препаратами (т.е. использовавшимися только в течение последних пяти лет).

## ЧТО МЫ ВЫЯСНИЛИ?

В этот обзор вошли 15 исследований (62389 участников), в которых сравнивали эффект различных вмешательств, направленных на медицинских работников с целью увеличения числа отчетов (сообщений) о неблагоприятных событиях, связанных с лекарствами. Все исследования были проведены в странах с высоким уровнем дохода. Ни в одном из исследований не оценивали, увеличивают ли эти вмешательства число сообщений о ложных неблагоприятных лекарственных событиях.

По сравнению с обычной практикой (спонтанные сообщения и некоторое обучение со стороны региональных подразделений, которые контролируют безопасность лекарств), образовательные сессии о том, почему и как сообщать о неблагоприятных событиях, а также напоминания о содержании сессий и предоставление формы отчета о НЛР могут увеличить число сообщений (отчетов) о НЛР, подаваемых медицинскими работниками.

По сравнению с обычной практикой (спонтанные сообщения) использование стандартизированной формы выписки с дополнительными пунктами о НЛР о том, когда произошла неблагоприятная лекарственная реакция и как она развивалась, также может немного увеличить число отчетов о НЛР. Стандартизированная форма, которую тестировали, была основана на системе «Группы, связанные с диагнозами» для регистрации диагнозов пациентов, а также медицинских и хирургических процедур, которые пациенты получали во время госпитализации.

У нас очень мало определенности в эффективности других вмешательств, которые были изучены в ходе исследований, включая:

- рассылка информационных писем или электронных сообщений врачам общей практики и медсестрам;
- вмешательства, включающие множество аспектов, в том числе финансовые и нефинансовые стимулы, штрафы, обучение и карточки-напоминания;
- внедрение государственных норм с финансовыми стимулами;
- включение форм отчетов о НЛР в ежеквартальные бюллетени и блоки по назначению лекарств (рецептурные блоки-комплекты);
- предоставление гиперссылки на форму отчетности в электронных картах пациентов больниц;
- усовершенствование метода отчетности путем реорганизации электронной веб-системы отчетности об ошибках;
- наличие в больнице клинического фармацевта, который активно выявляет неблагоприятные лекарственные события и стимулирует выявление и сообщение о неблагоприятных лекарственных событиях.

## НАСКОЛЬКО АКТУАЛЕН ЭТОТ ОБЗОР?

Доказательства в этом обзоре основаны на результатах поисков, проведенных по октябрь 2022 года.

**Перевод:** Чепцова Татьяна Сергеевна

**Редактирование:** Зиганшина Лилия Евгеньевна

**Координация проекта по переводу на русский язык:** Кокрейн Россия – Cochrane Russia на базе Российской медицинской академии непрерывного профессионального образования (РМАНПО)

По вопросам, связанным с этим переводом, пожалуйста, обращайтесь по адресу: [cochraneurussia@gmail.com](mailto:cochraneurussia@gmail.com)

Ссылка на полную версию: <https://www.cochranelibrary.com/cdsr/doi/10.1002/14651858.CD012594.pub2/full>

Опубликовано с разрешения правообладателя John Wiley & Sons, Ltd