

**Zarządzenie Nr 27/2016**  
**Dyrektora Narodowego Instytutu Geriatrii, Reumatologii i Rehabilitacji**  
**im. prof. dr hab. med. Eleonory Reicher w Warszawie**  
**z dnia ...6 lipca..... 2016 r.**

**w sprawie powołania Komitetu Terapeutycznego**

Na podstawie § 8 pkt 6 Statutu Narodowego Instytutu Geriatrii, Reumatologii i Rehabilitacji im. prof. dr hab. med. Eleonory Reicher w Warszawie zarządza się, co następuje:

**§1.**

Powołuje się Komitet Terapeutyczny, zwany dalej Komitetem, w składzie:

- 1) dr hab. n. med. Brygida Kwiatkowska, prof. nadzw. NIGRiR – Przewodnicząca
- 2) mgr farm. Alicja Tułodziecka, Kierownik Apteki – Z-ca Przewodniczącej—
- 3) mgr Małgorzata Grajewska, mikrobiolog – Członek
- 4) lek. Barbara Skrobot, Przewodnicząca Zespołu ds. Kontroli Zakażeń – Członek
- 5) Przedstawiciele Klinik – Członkowie:
  - a) dr hab. n. med. Marzena Olesińska, prof. nadzw. NIGRiR, Klinika i Poliklinika Układowych Chorób Tkanki Łącznej;
  - b) dr hab. n. med. Robert Gasik, prof. nadzw. NIGRiR, Klinika i Poliklinika Neuroortopedii;
  - c) prof. dr hab. n. med. Tomasz Targowski, Klinika i Poliklinika Geriatrii;
  - d) dr n. med. Ewa Stanisławska-Biernat, Klinika i Poliklinika Reumatologii z Pododdziałem Geriatrii;
  - e) dr n. med. Iwona Słowińska, Klinika i Poliklinika Reumoortopedii;
  - f) dr n. med. Piotr Gietka, Klinika i Poliklinika Reumatologii Wieku Rozwojowego;
  - g) lek. Iwona Garwacka-Jodzis, Klinika Rehabilitacji;
  - h) lek. Maria Maślińska, Klinika Wczesnego Zapalenia Stawów,
  - i) lek. Małgorzata Olszewska, anestezyjolog.

**§2.**

I. Do zadań Komitetu Terapeutycznego należy:

- 1) opracowanie Receptariusza Szpitalnego;
- 2) okresowa analiza i aktualizacja Receptariusza Szpitalnego, nie rzadziej niż raz w roku;
- 3) opiniowanie wniosków lekarzy dotyczących wpisania i skreślenia leków z Receptariusza Szpitalnego;
- 4) uaktualnianie procedur i instrukcji aptecznych oraz nadzorowanie ich stosowania, m. in.:
  - a) zasady stosowania leków spoza receptariusza,
  - b) zasady pozyskiwania leków w trybie nagłym;
- 5) okresowa analiza efektów niepożądanych leków, nie rzadziej niż raz na 6 miesięcy;
- 6) wdrożenie i nadzorowanie racjonalnej polityki antybiotykowej:
  - a) określanie szpitalnej listy antybiotyków, trybu ich zamawiania i zasad stosowania,
  - b) monitorowanie ilości i poprawności zlecenia antybiotyków (w szczególności identyfikacja nieracjonalnego i błędnego stosowania antybiotyków),

- c) opracowanie i wdrożenie procedury profilaktyki infekcji miejsca operowanego,
  - d) przedstawianie wniosków z programu racjonalnej polityki antybiotykowej nie rzadziej niż raz na 6 miesięcy,
  - e) prowadzenie regularnych szkoleń dla personelu medycznego z zasad antybiotykoterapii;
2. Spotkania Komitetu Terapeutycznego odbywają się nie rzadziej niż raz na kwartał.
  3. Spotkania Komitetu Terapeutycznego są protokołowane. Dokumentacja z działalności Komitetu przechowywana jest u Przewodniczącego Komitetu.

### § 3.

Nadzór merytoryczny nad pracą Komitetu Terapeutycznego sprawuje Z-ca Dyrektora ds. Klinicznych.

### § 4.

Z dniem wejścia Zarządzenia w życie traci moc Zarządzenie Dyrektora Instytutu Reumatologii im. prof. dr hab. med. Eleonory Reicher nr 34/2014 z dnia 18 sierpnia 2014 r. oraz Zarządzenie Nr 16/2016 Dyrektora Narodowego Instytutu Geriatrii, Reumatologii i Rehabilitacji im. prof. dr hab. med. Eleonory Reicher w Warszawie z dnia 14 kwietnia 2016 r.

### § 5.

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

Dyrektor Narodowego Instytutu  
Geriatrii, Reumatologii i Rehabilitacji  
dr n. med. Piotr Bednarski