Accréditation Sans Frontières (ASF) ხელსაწყოების ნაკრები 11 · ანტიმიკრობული სტიუარდშიპი · ხელსაწყო 5 5-დან		ASF · ხელსაწყო **ანტიმიკრობული სტიუარდშიპის პროგრამა — დამწყები ნაკრები პატარა საავადმყოფოსთვის**	
ხელსაწყო	ანტიმიკრობული სტიუარდშიპის პროგრამა — დამწყები ნაკრები პატარა საავადმყოფოსთვის	**კოდი**	ASF-TOOL-AMS-05
სტატუსი	ადაპტირებული ვერსია	**წყარო**	ASF-ის ხელსაწყოების ნაკრები

ASF · ანტიმიკრობული სტიუარდშიპი · დამწყები ნაკრები

ASF · ხელსაწყო · ადაპტირებული ვერსია · https://france-asf.fr/tools/stewardship-programme-starter/

WHO-ს ძირითადი ელემენტები ფორმით, რომელსაც 50-საწოლიანი საავადმყოფო რეალურად გაუძღვება: ერთი კომიტეტი, დღეში ერთი საათი ფარმაცევტისთვის, ოთხი ჩარევა, სამი რიცხვი.

1. მმართველობა

- • ანტიმიკრობული სტიუარდშიპის კომიტეტი — ან მუდმივი საკითხი მედიკამენტებისა და თერაპიის კომიტეტში — რომელსაც უფროსი კლინიცისტი ხელმძღვანელობს, ფარმაცევტთან, IPC ხელმძღვანელთან და მიკრობიოლოგიასთან ან ლაბორატორიასთან ერთად. იკრიბება კვარტალში ერთხელ. ანგარიშდება სამედიცინო საბჭოს.
- • წერილობითი სტიუარდშიპის პოლიტიკა, რომელსაც საბჭო ამტკიცებს (ერთი გვერდი საკმარისია) და რომელიც ასახელებს ხელმძღვანელს და ქვემოთ ჩამოთვლილ ოთხ ჩარევას.

2. მინიმალური გუნდი

როლი	დრო	ფუნქცია
სტიუარდშიპის ხელმძღვანელი (ექიმი)	კვირაში 2 სთ	ხელმძღვანელობს; ხელს აწერს შეზღუდული ანტიბიოტიკების ავტორიზაციას; წარადგენს შედეგებს
სტიუარდშიპის ფარმაცევტი	დღეში 1 სთ	ხედავს ყველა Watch და Reserve დანიშნულებას; ახსენებს 48–72 სთ-იან გადახედვას; ატარებს აუდიტს
ლაბორატორია / მიკრობიოლოგია	კვარტალში	ადგენს ადგილობრივ რეზისტენტობის შეჯამებას (ანტიბიოგრამა)
IPC ხელმძღვანელი	კვარტალში	აკავშირებს რეზისტენტობას ინფექციის კონტროლთან

3. ოთხი დამწყები ჩარევა

- 1. AWaRe ფორმულარი. მიიღეთ Access სია, როგორც პირველი არჩევანი რვა გავრცელებული ინფექციისთვის (ხელსაწყო 1). დაბეჭდეთ მედიკამენტების ჩარტზე.
- 2. ანტიბიოტიკის დროითი გადახედვა. ყველა ანტიბიოტიკი გადაიხედება 48–72 საათში (ხელსაწყო 2). ფარმაცევტი ახსენებს; ექიმი წყვეტს და აღრიცხავს.
- 3. შეზღუდული სია. Reserve ანტიბიოტიკები — და კარბაპენემები, ვანკომიცინი, ფტორქინოლონები, თუ რეზისტენტობა მაღალია — საჭიროებს ხელმძღვანელის ავტორიზაციას პირველი დოზიდან 24 საათში.
- 4. ქირურგიული პროფილაქტიკის წესი. ცეფაზოლინი, ერთი დოზა, ჭრამდე არაუგვიანეს 60 წუთისა; ოპერაციის შემდგომი დოზები 24 საათზე მეტხანს არ გრძელდება. მოწმდება ქირურგიულ ჩეკლისტზე (ხელსაწყო 1).

4. სამი რიცხვი ყოველ კვარტალში

მეტრიკა	როგორ იზომება	პირველი წლის მიზანი
Access წილი ანტიბიოტიკის მოხმარებაში	ფარმაცია გასცემს AWaRe ჯგუფების მიხედვით, ან წერტილოვანი პრევალენტობის აუდიტი (ხელსაწყო 3)	≥ 60 %
48–72 სთ გადახედვა დოკუმენტირებული	წერტილოვანი პრევალენტობის აუდიტი	≥ 80 %
ანტიბიოტიკის მოხმარება 100 პაციენტ-დღეზე (განსაზღვრული დღიური დოზები)	ფარმაციის გაცემა ÷ პაციენტ-დღეები × 100	მცირდება

5. პირველი წლის კალენდარი

I კვარტალი: კომიტეტი, პოლიტიკა, AWaRe ჩარტი, საწყისი აუდიტი. II კვარტალი: დროითი გადახედვის სტიკერები ყველა ჩარტზე; შეზღუდული სია ამოქმედებული. III კვარტალი: პირველი უკუკავშირი დანიშნულების გამცემებს განყოფილებების მიხედვით; პაციენტის ბროშურა (ხელსაწყო 4) კლინიკებში. IV კვარტალი: მეორე აუდიტი; წლიური ანგარიში საბჭოსთვის; ანტიბიოგრამა გამოქვეყნებული.

ადაპტირებულია WHO-დან: „Antimicrobial stewardship programmes in health-care facilities in low- and middle-income countries: a practical toolkit“ (2019).

ASF სტანდარტები: სტანდარტი 4 — ანტიმიკრობული სტიუარდშიპი (პროგრამა, პოლიტიკა, მეტრიკები); მმართველობა — კომიტეტი.