

# Основни послания за ръководителите / административните управители на болници

---

## Задачи

---

1. Вашите задачи във връзка с подобряването на употребата на антибиотици включват [31,42,56,71,75]:
  - 1) създаване на мултидисциплинарен екип за програмата за управление на употребата на антибиотици във вашата болница. Този екип трябва да включва специалисти по инфекциозни заболявания, клинични микробиолози и фармацевти и да му бъдат заделени специално финансиране и ресурси;
  - 2) съдействие за прилагането на указанията за антибиотици и мерките за профилактика и контрол на инфекциите;
  - 3) провеждане на целенасочени образователни дейности и обучения, които:
    - i. оптимизират диагностичното и терапевтичното управление на пациентите;
    - ii. гарантират, че се спазват препоръките за управление на употребата на антибиотици;
    - iii. разглеждат поведенческите фактори, пораждащи злоупотреба с антибиотици;
    - iv. подобряват профилактиката и контрола на инфекциите, свързани с медицинското обслужване, и разпространението на резистентни към антибиотици бактерии.
  - 4) насърчаване на предписващите лекари и ръководителите на екипите по управление на употребата на антибиотици да си сътрудничат, да провеждат проактивни проверки и да изискват обратна връзка.
  - 5) определяне на показатели за качество и количествени параметри за измерване на напредъка и резултатите от програмата за управление на употребата на антибиотици;
  - 6) гарантиране, че антибиотиците, изброени в болничния формуляр, винаги са в наличност;
  - 7) гарантиране, че разумната употреба на антибиотици и предотвратяването на резистентността към антибиотици са „приоритетните области на действие“ в годишния план на вашата болница.

## Нещата, които трябва да знаете

---

2. Програмите за управление на употребата на антибиотици заедно с практиките за профилактика и контрол на инфекциите могат да повишат безопасността на пациентите и качеството на грижите и да намалят разходите за болнични грижи във всички отделения, като подобрят начина, по който се

използват антибиотиците, както и чрез намаляване на инфекциите с *C. difficile* и други нежелани събития [19,42].

#### *Пример*

*Изпълнението на програми за управление на употребата на антибиотици води до [46]:*

- *намаляване на потреблението на антибиотици с 20 %;*
- *намаляване на случаите на вътрешболнични инфекции;*
- *съкращаване на продължителността на престоя в болница;*
- *намаляване на разходите за антибиотици с 33 %.*

3. Всички специалисти по инфекциозни заболявания, клинични микробиолози и клинични фармацевти са важни ръководни членове на екипа за управление на употребата на антибиотици [56,76].

4. Много предписващи лекари и други медицински специалисти смятат, че са недостатъчно обучени по отношение на управлението на употребата на антибиотици. Те търсят местни указания за антибиотиците, специализирано обучение и екипи за управление на употребата на антибиотици [25,27].

47. Клиничните специалисти са отговорни за предписването и трябва да бъдат изцяло ангажирани в съвместното вземане на решения заедно с екипа за управление на употребата на антибиотици [42].

5. За да бъдат ефективни, екипите за управление на употребата на антибиотици се нуждаят от активната подкрепа на други специализирани лица в болниците, например специалистите по профилактика и контрол на инфекции, практикуващите в спешни отделения, болничните епидемиолози, медицинските сестри и ИТ персонала [42,77].

6. Подобряването на употребата на антибиотици в отделението за спешна помощ може да доведе до по-добро използване на антибиотици в цялата организация, тъй като отделението за спешна помощ е общ пункт за влизане в болницата [77].

7. Ограничителните мерки и мерките за убеждаване могат да намалят употребата на антибиотици [19,43,54,56]:

- ограничителните мерки включват решения за предварително одобрение и решения след разрешаването за специфични антибиотици;
- мерките за убеждаване включват проактивна проверка и обратна връзка от лекари по инфекциозни заболявания, микробиолози и фармацевти.

8. Антибиотичните указания и редовните образователни сесии и цикли подобряват начина, по който лекарите управляват инфекциите [78].

9. Някои структурни стратегии могат да подобрят предписването на антибиотици и резултатите за пациентите. Те включват [54,79-81]:

- подпомогнати от компютър решения, които свързват клиничното показание, микробиологичните данни и данните за предписване;
- използване на бързи и точни диагностични тестове.

# Нещата, които можете да направите във вашата болница или здравно заведение

---

10. Подкрепете мултидисциплинарния екип за управление на употребата на антибиотици, като посочите конкретни отговорни лица, експертен опит с лекарства и поддържащите роли на други важни групи [42,71].
11. Дайте приоритет на политиките за управление на употребата на антибиотици и профилактика и контрол на инфекциите, както и на стратегиите и дейностите, които подкрепят разумната употреба на антибиотици и предотвратяват разпространението на резистентни на антибиотици бактерии [31,71].
12. Осигурете средства и ресурси за програма за управление на употребата на антибиотици (включително напр. заплати за специализиран персонал, възможности за ИТ, бързи и точни диагностични тестове) [31].
13. Финансирайте и насърчавайте учебни дейности, обучения и срещи относно управлението на употребата на антибиотици и антибиотичната резистентност за всички медицински специалисти (лекари, специалисти по инфекциозни заболявания, фармацевти, микробиолози и медицински персонал) [19,53,56].
14. Увеличете дейностите по наблюдение на употребата на антибиотици и антибиотичната резистентност [56].
15. Насърчавайте спазването на основани на доказателства указания за диагностициране и управление на често срещаните инфекции и за периперационна антибиотична профилактика. Ако такива указания не са налице във вашата болница, съдействайте за тяхното разработване [31,54,56].
16. Насърчавайте използването на местни микробиологични и антибиотични модели за резистентност, за да предоставите информация за указанията и емпиричния избор на антибиотици [31].
17. Насърчавайте спазването на основани на доказателства указания за мерки за контрол на инфекциите, за да се намали предаването на резистентни на антибиотици бактерии [82].
18. Насърчавайте проактивните проверки и гарантирайте, че отделните предписващи лекари получават обратна информация [54,56].
19. Насърчавайте партньорски преглед на рецептите за антибиотици и управлението на инфекциите и насърчавайте комуникацията между медицинските специалисти [71].