

Hlavné odkazy pre manažérov/správco v nemocniciach

Úlohy

1. Medzi vaše úlohy týkajúce sa zlepšenia používania antibiotík patria:[31,42,56,71,75]
 - a) Vytvorenie multidisciplinárneho tímu, ktorý bude mať na starosti program dohľadu nad antibiotikami vo vašej nemocnici. V tomto tíme by mali byť špecialisti na infekčné ochorenia, klinickí mikrobiológovia a lekárnici a mal by dostávať vyčlenené finančné prostriedky a zdroje.
 - b) Podpora zavedenia usmernení o antibiotikách a opatrení na prevenciu a kontrolu infekcií,
 - c) Zavedenie cieľových vzdelávacích aktivít a školení, ktoré:
 - i. slúžia na optimalizáciu manažmentu diagnostiky a liečby pacientov,
 - ii. zabezpečujú dodržiavanie odporúčaní týkajúcich sa dohľadu nad antibiotikami,
 - iii. riešia behaviorálne faktory formujúce nevhodné používanie antibiotík,
 - iv. posilňujú prevenciu a kontrolu infekcií spojených so zdravotnou starostlivosťou a šírenia baktérií rezistentných voči antibiotikám.
 - d) Podpora predpisujúcich lekárov a vedúcich tímov dohľadu na antibiotikami a vykonávanie proaktívneho auditu a spätnej väzby.
 - e) Stanovenie indikátorov kvality a meraní kvantity na účely merania pokroku a výsledkov programu dohľadu nad antibiotikami,
 - f) Zaistenie toho, aby antibiotiká uvedené na nemocničnom formulári boli stále k dispozícii a
 - g) Zabezpečenie toho, aby rozvážne používanie antibiotík a prevencia rezistencie voči antibiotikám boli v rámci ročného plánu nemocnice „prioritnými oblasťami činnosti“.

Čo by ste mali vedieť

2. Programy dohľadu nad antibiotikami spolu s postupmi prevencie a kontroly infekcií môžu zvýšiť bezpečnosť pacientov a kvalitu starostlivosti a znížiť nemocničné náklady na všetkých oddeleniach, a to tak, že sa zlepší spôsob používania antibiotík, ako aj zníži výskyt infekcií spôsobených baktériou *C. difficile* a iných nežiaducich udalostí [19,42].

Príklad

Zavedenie dohľadu nad antibiotikami viedlo k:[46]

- zníženiu spotreby antibiotík o 20 %,
- zníženiu výskytu nozokomiálnych infekcií,
- skráteniu pobytov v nemocnici a
- zníženiu nákladov na antibiotiká o 33 %,

3. Hlavnými vedúcimi v tíme dohľadu nad antibiotikami sú všetci špecialisti na infekčné ochorenia, klinickí mikrobiológovia a klinickí lekárnici [56,76].
4. Mnoho predpisujúcich lekárov a iných zdravotníckych pracovníkov si myslí, že sú nedostatočne vzdelaní v otázkach rozvážneho používania antibiotík. Požadujú miestne usmernenia o antibiotikách, špecifické vzdelávanie a tímy dohľadu nad antibiotikami [25,27].
5. Za predpisovanie sú zodpovední lekári, ktorí sa v spolupráci s tímom dohľadu nad antibiotikami musia plne angažovať v spolurozhodovaní [42].
6. Aby boli tímy dohľadu nad antibiotikami úspešné, potrebujú aktívnu podporu iných kľúčových odborníkov z nemocníc, ako napr. odborníkov na prevenciu a kontrolu infekcií, lekárov z oddelenia urgentného príjmu, nemocničných epidemiológov, zdravotných sestier a personálu IT oddelenia [42,77].
7. Zlepšenie používania antibiotík na oddelení urgentného príjmu môže viesť k lepšiemu používaniu antibiotík v rámci celej organizácie, pretože toto oddelenie je bežným vstupným bodom, po ktorom nasleduje hospitalizácia [77].
8. Používanie antibiotík môžu znížiť opatrenia tak reštriktívneho, ako aj presvedčajúceho charakteru [19,43,54,56]:
 - medzi opatrenia reštriktívneho charakteru patria rozhodnutia predbežného schválenia a po udelení povolenia pre konkrétne antibiotiká,
 - medzi opatrenia presvedčajúceho charakteru patrí proaktívny audit a spätná väzba od lekárov-špecialistov na infekčné ochorenia, mikrobiológov a lekárnikov.
9. Usmernenia o antibiotikách a pravidelné vzdelávacie semináre a stretnutia zlepšujú spôsob, akým lekári riadia infekcie [78].
10. Predpisovanie antibiotík a výsledky pacientov môžu zlepšiť aj niektoré štrukturálne stratégie. Medzi ne patria [54,79-81]:
 - počítačovým systémom podporované rozhodnutia, ktoré vzájomne prepájajú klinickú indikáciu, mikrobiologické údaje a údaje o lekárskom predpise, a
 - používanie rýchlych ambulantných diagnostických testov.

Čo môžete urobiť v rámci nemocnice alebo inštitúcie

11. Podporiť multidisciplinárny tím dohľadu nad antibiotikami menovaním konkrétnych vedúcich, ktorí sú zodpovední a majú skúsenosti v oblasti liekov, a stanovením podporných úloh iných kľúčových skupín [42,71].
12. Prideliť prioritu dohľadu nad antibiotikami a politikám zameraným na prevenciu a kontrolu infekcií, ako aj stratégiám a činnostiam, ktoré podporujú rozvážne používanie antibiotík a zabráňujú šíreniu baktérií rezistentným voči antibiotikám [31,71].
13. Poskytnúť finančné prostriedky a zdroje na program dohľadu nad antibiotikami (vrátane napr. miezd pre špeciálny personál, IT podpory, rýchlych ambulantných diagnostických testov) [31].

14. Finančne podporovať a propagovať vzdelávacie aktivity, školenia a stretnutia týkajúce sa dohľadu nad antibiotikami a rezistencie voči antibiotikám určené pre všetkých zdravotníckych pracovníkov (lekárov, špecialistov na infekčné ochorenia, lekárnikov, mikrobiológov a ošetrovateľský personál) [19,53,56].

15. Posilniť činnosti dohľadu nad používaním antibiotík a rezistenciou voči antibiotikám [56].

16. Presadzovať súlad s usmerneniami o diagnostikovaní a riadení bežných infekcií, založenými na dôkazoch a predoperačnej antibiotickej profylaxii. Ak vaša nemocnica nemá tieto usmernenia k dispozícii, potom podporte ich vypracovanie [31,54,56].

17. Presadzovať používanie miestnych mikrobiologických profilov a typov rezistencií voči antibiotikám na účely doplnenia informácií v usmerneniach a empirických výberov antibiotík [31].

18. Presadzovať súlad s usmerneniami o opatreniach na kontrolu infekcií založenými na dôkazoch s cieľom obmedziť prenos baktérií rezistentných na antibiotiká [82].

19. Presadzovať proaktívne audity a zabezpečiť, aby jednotliví predpisujúci lekári dostali spätnú väzbu [54,56].

20. Presadzovať partnerské hodnotenia lekárskeho predpisovania antibiotík a riadenia infekcií a povzbudzovať komunikáciu medzi zdravotníckymi pracovníkmi [71].