

Số: 47/KH-HĐT&ĐT

Hà Giang, ngày 31 tháng 03 năm 2020

KẾ HOẠCH

Hoạt động của nhóm quản lý sử dụng kháng sinh năm 2020

Căn cứ Thông tư số 21/2013/TT-BYT, ngày 08/8/2013 của Bộ Y tế Quy định về tổ chức và hoạt động của Hội đồng Thuốc và điều trị.

Căn cứ Quyết định số 772/QQĐ-BYT, ngày 04 tháng 03 năm 2016 của Bộ Y tế về việc ban hành tài liệu Hướng dẫn thực hiện quản lý sử dụng kháng sinh trong Bệnh viện;

Nhóm quản lý sử dụng kháng sinh xây dựng Kế hoạch hoạt động của nhóm năm 2020 như sau:

I. MỤC ĐÍCH

- Tăng cường sử dụng kháng sinh hợp lý.
- Giảm hậu quả không mong muốn khi sử dụng kháng sinh.
- Nâng cao chất lượng chăm sóc người bệnh.
- Ngăn ngừa vi khuẩn đề kháng kháng sinh.
- Giảm chi phí y tế.

II. THÀNH LẬP CÁC TỔ VÀ PHÂN CÔNG NHIỆM VỤ CÁC TỔ

1. TỔ 1

1.1. Thành viên

- | | |
|------------------------|--------------|
| - BsCKI. Lê Thị Toàn | : Tổ trưởng |
| - DsCKI. Lê Thu Trang | : Thành viên |
| - BsCKII. Lê Văn Lợi | : Thành viên |
| - Ths. Đỗ Trung Kiên | : Thành viên |
| - Ths. Trịnh Tiến Hùng | : Thành viên |

1.2. Nhiệm vụ

Tham gia xây dựng các quy định về quản lý sử dụng kháng sinh tại bệnh viện:

- Xây dựng hướng dẫn sử dụng kháng sinh tại Bệnh viện
 - + Hướng dẫn lựa chọn kháng sinh
 - + Hướng dẫn tối ưu hóa liều điều trị
- Xây dựng danh mục kháng sinh cần hội chẩn khi kê đơn.

- Xây dựng danh mục kháng sinh cần phê duyệt trước khi sử dụng; phiếu yêu cầu kê đơn và quy trình phê duyệt đối với các kháng sinh này.

2. TỔ 2

2.1. Thành Viên

- BsCKI. Trần Văn Hiếu : Tổ trưởng
- BsCKI. Nguyễn Chí Đệ : Thành viên
- BsCKI. Nguyễn Xuân Sơn : Thành viên
- BsCKI. Nguyễn Thị Bích Ngọc : Thành viên

2.2. Nhiệm vụ

Tham gia xây dựng hướng dẫn điều trị một số bệnh nhiễm khuẩn thường gặp tại Bệnh viện.

3. TỔ 3

3.1. Thành Viên

- BsCKII Nguyễn Quốc Dũng : Tổ trưởng
- CN. Nguyễn Văn Điệp : Thành viên
- BsCKI. Nguyễn Thị Hoài Linh : Thành viên
- DsCKI. Viên Thế Du : Thành viên

3.2. Nhiệm vụ

- Tham gia xây dựng tài liệu, hướng dẫn về kỹ thuật vi sinh lâm sàng.
- Tham gia xây dựng các quy trình, quy định về kiểm soát nhiễm khuẩn
- Tham gia đào tạo, tập huấn liên tục cho bác sỹ, dược sỹ, điều dưỡng về chương trình quản lý sử dụng kháng sinh bao gồm việc tuân thủ các hướng dẫn, quy định, cách thức làm việc nhằm nâng cao hiệu quả hoạt động quản lý sử dụng kháng sinh tại bệnh viện. Như:

- + Cập nhật các hướng dẫn chẩn đoán và điều trị, hướng dẫn sử dụng kháng sinh.

- + Đào tạo, tập huấn về chẩn đoán và điều trị các bệnh lý nhiễm khuẩn, kê đơn kháng sinh hợp lý.

- + Đào tạo, tập huấn cho cán bộ vi sinh, cán bộ y tế về kỹ thuật lấy mẫu bệnh phẩm, kỹ thuật nuôi cấy, phân lập, định danh vi khuẩn, kỹ thuật làm xét nghiệm kháng sinh đồ.

- + Đào tạo, tập huấn cho nhân viên y tế về các biện pháp kiểm soát nhiễm khuẩn, xử lý bệnh phẩm, xử lý y dụng cụ dùng trong phẫu thuật, thủ thuật,..

4. TỔ 4

4.1. Thành viên

- Ths. Đỗ Văn Nghĩa : Tổ trưởng
- BsCKI. Lê Thị Toàn : Thành viên
- DsCKI. Viên Thế Du : Thành viên
- BsCKI. Đỗ Văn Tuyền : Thành viên

4. 2. Nhiệm vụ:

- Xây dựng tiêu chí đánh giá về sử dụng kháng sinh, nhiễm khuẩn bệnh viện, mức độ kháng thuốc, sự tuân thủ hướng dẫn của cán bộ y tế.
- Đánh giá sau can thiệp và phản hồi:
 - + Dựa vào các tiêu chí đánh giá đã xây dựng, đánh giá xu hướng sử dụng kháng sinh, mức độ kháng thuốc và tình hình nhiễm khuẩn sau can thiệp so với trước can thiệp.
 - + Phản hồi lại thông tin cho lãnh đạo bệnh viện, bác sỹ.
- Đánh giá hiệu quả hoạt động của nhóm quản lý sử dụng kháng sinh tại bệnh viện.

5. TỔ 5

5.1. Thành viên

- DsCKI. Lê Thu Trang : Tổ trưởng
- BsCKI Trần Hữu Long : Thành viên
- BsCKI Nguyễn Thị Hương : Thành viên

5.2. Nhiệm vụ

Xác định vấn đề cần can thiệp thông qua khảo sát thực trạng sử dụng kháng sinh, mức độ kháng thuốc.

a) Khảo sát thực trạng sử dụng kháng sinh:

- Tổng hợp và phân tích xu hướng sử dụng kháng sinh theo từng chuyên khoa hoặc trên toàn bệnh viện (dựa trên phân tích DDD, phân tích ABC,...)
- Ghi nhận những thay đổi trong sử dụng kháng sinh theo thời gian.
- Xác định khoa/phòng sử dụng kháng sinh nhiều hoặc không theo các quy định về sử dụng kháng sinh.
- Đánh giá sử dụng kháng sinh theo các tiêu chí đã xây dựng.
- Kê đơn kháng sinh hợp lý: lựa chọn kháng sinh, đường dùng, thời gian dùng, phương án điều trị xuống thang hay ngừng thuốc sau khi có kết quả kháng sinh đồ xác định vi khuẩn gây bệnh.

b) Khảo sát mức độ kháng thuốc của vi khuẩn:

Tổng hợp và phân tích dữ liệu vi khuẩn kháng kháng sinh dựa trên các tiêu chí về mức độ kháng thuốc, xác định mô hình kháng thuốc tại bệnh viện, đặc biệt chú ý các vi khuẩn thường gây nhiễm khuẩn bệnh viện.

III. TỔ CHỨC HOẠT ĐỘNG CỦA NHÓM

Nhóm quản lý kháng sinh tổ chức họp cùng với cuộc họp thường kỳ của Hội đồng thuốc và điều trị hoặc đột xuất theo triệu tập của Trưởng nhóm.

Các tổ trưởng chủ động xây dựng kế hoạch hoạt động của tổ, hàng tháng tổ chức thực hiện nhiệm vụ, báo cáo kết quả hoạt động của tổ trước Hội đồng thuốc và điều trị vào buổi họp của Hội đồng. / *l.g*

Nơi nhận:

- Website bệnh viện;
- Các thành viên nhóm;
- Lưu VT.

**TM.HỘI ĐỒNG
CHỦ TỊCH**



PHÓ GIÁM ĐỐC
Nguyễn Quốc Dũng