



↑ Danh sách kiểm tra đánh giá ↓
↑ tra đánh giá ↓
Chương trình
Quản lý sử dụng
kháng vi sinh vật
của Bệnh viện



AMR&S
WORKING GROUP



Danh sách kiểm tra đánh giá Chương trình Quản lý sử dụng kháng vi sinh vật tại Bệnh viện

Danh sách kiểm tra này là tài liệu đính kèm với *Hướng dẫn thực tiễn triển khai Chương trình quản lý sử dụng kháng sinh tại các Bệnh viện châu Á*. Tài liệu này được thiết kế nhằm đánh giá mức độ triển khai của chương trình Quản lý sử dụng kháng sinh (AMS) đã được triển khai tại cơ sở, nhằm đảm bảo kê đơn kháng sinh hợp lý và hiệu quả, cũng như những điểm cần cải thiện

Các câu hỏi được đánh dấu "C" đại diện cho thành phần quan trọng (cốt lõi) trong chương trình AMS và các nguồn lực cần thiết để hỗ trợ chương trình này. Các câu hỏi được đánh dấu "S" là các chỉ số bổ sung để đánh giá mức độ triển khai chương trình AMS tại bệnh viện. Các câu hỏi trong danh sách kiểm tra này tương đồng với bộ chỉ số cốt lõi và bổ sung của Nhóm Công tác Xuyên Đại Tây Dương về tình trạng đề kháng kháng sinh (TATFAR) cho chương trình AMS tại bệnh viện, được xây dựng bởi nhóm chuyên gia đa ngành thông qua quy trình Delphi sửa đổi và hội nghị thuận.^{1,2} Các câu hỏi trong tài liệu này cũng tương đồng với danh sách kiểm tra của Trung tâm Kiểm soát và phòng ngừa dịch bệnh Hoa Kỳ (CDC) dành cho chương trình AMS tại bệnh viện.³ Các danh sách kiểm tra tương tự đã được phát triển bởi các tổ chức khác tại Bắc Mỹ.⁴⁻⁶ Danh sách kiểm tra này được phát triển đặc biệt cho bối cảnh các bệnh viện tại Châu Á.

Ở cuối mỗi phần của danh sách kiểm tra, nếu câu trả lời của bạn cho thấy bệnh viện chưa đạt chuẩn AMS, bạn có thể tìm các đường dẫn đến các phần tương ứng trong hướng dẫn chính và các tài liệu bổ sung khác trong bộ công cụ để tham khảo các khuyến nghị và thông tin để cải thiện hiệu quả chương trình AMS tại bệnh viện.

Nội dung này được phát triển độc lập và thuộc sở hữu của các thành viên Nhóm Công tác về Tình trạng kháng thuốc kháng vi sinh vật và Quản lý sử dụng thuốc kháng vi sinh vật. Trong quá trình phân phối các tài liệu này, nhóm xin được ghi nhận sự hỗ trợ về mặt tài chính của Pfizer.

Sự hỗ trợ từ Ban lãnh đạo Bệnh viện			
C1	Ban lãnh đạo bệnh viện?n bạn có tuyên bố chính thức nhằm ủng hộ các hoạt động AMS để cải thiện việc sử dụng kháng sinh không?	Có <input type="checkbox"/>	Không <input type="checkbox"/>
C2	Bệnh viện của bạn có phân bổ ngân sách hỗ trợ tài chính cho các hoạt động AMS (ví dụ như hỗ trợ lương, đào tạo, tăng cường dịch vụ vi sinh và công nghệ thông tin [IT]) không?	Có <input type="checkbox"/>	Không <input type="checkbox"/>
Nếu bạn trả lời “Không” cho câu hỏi C1 hoặc C2, vui lòng tham khảo Bước 2 trong hướng dẫn AMS chính và hướng dẫn dành cho ban lãnh đạo và hướng dẫn chia sẻ thông tin.			
Đội ngũ AMS và hoạt động đào tạo về bệnh truyền nhiễm			
C3	Bệnh viện của bạn có bác sĩ (hoặc người khác) lãnh đạo chịu trách nhiệm về các hoạt động AMS không?	Có <input type="checkbox"/>	Không <input type="checkbox"/>
S1	Nếu bạn trả lời “Có” cho câu hỏi C3 thì người lãnh đạo này có được đào tạo chuyên môn về bệnh truyền nhiễm không?	Có <input type="checkbox"/>	Không <input type="checkbox"/>
C4	Bệnh viện của bạn có dược sĩ cùng tham gia vào các hoạt động AMS không?	Có <input type="checkbox"/>	Không <input type="checkbox"/>
S2	Nếu bạn trả lời “Có” cho câu hỏi C4 thì dược sĩ này có phải là dược sĩ lâm sàng hoặc đã được đào tạo chuyên môn về truyền nhiễm không?	Có <input type="checkbox"/>	Không <input type="checkbox"/>
Có bất kỳ nhân viên nào dưới đây làm việc cùng với bác sĩ hoặc dược sĩ để cải thiện việc sử dụng thuốc kháng sinh không:			
C5	Kiểm soát bệnh truyền nhiễm?	Có <input type="checkbox"/>	Không <input type="checkbox"/>
C6	Vi sinh?	Có <input type="checkbox"/>	Không <input type="checkbox"/>
S3	Điều dưỡng?	Có <input type="checkbox"/>	Không <input type="checkbox"/>
S4	CNTT?	Có <input type="checkbox"/>	Không <input type="checkbox"/>
<ul style="list-style-type: none"> Nếu bạn trả lời “Không” cho bất kỳ câu hỏi nào của phần này trong bảng trên, vui lòng tham khảo Bước 3 trong hướng dẫn AMS chính. Nếu bạn trả lời “Không” cho câu hỏi C3, vui lòng tham khảo hướng dẫn dành cho ban lãnh đạo và hướng dẫn chia sẻ thông tin. Nếu bạn trả lời “Không” cho câu hỏi C4, vui lòng tham khảo Hướng dẫn dành cho dược sĩ về AMS. Nếu bạn trả lời “Không” cho câu hỏi S3, vui lòng tham khảo Hướng dẫn dành cho y tá về AMS. 			

Các biện pháp can thiệp trong chương trình AMS			
C7	Bệnh viện của bạn có yêu cầu bác sĩ hoặc dược sĩ phê duyệt trước hoặc trong vòng 48 giờ sau khi cấp phát một số loại thuốc kháng sinh cụ thể (phê duyệt trước) không? VÀ/HOẶC Bác sĩ hoặc dược sĩ có rà soát các đợt điều trị và đề xuất sử dụng một số loại thuốc kháng sinh cụ thể trong vòng 48 giờ kể từ khi kê đơn tại bệnh viện (kiểm tra và đưa ra ý kiến phản hồi trước khi thực hiện) không?	Có <input type="checkbox"/>	Không <input type="checkbox"/>
S5	Bệnh viện của bạn có sử dụng hệ thống hỗ trợ ra quyết định trên máy tính trong việc kê đơn kháng sinh không?	Có <input type="checkbox"/>	Không <input type="checkbox"/>
C8	Bệnh viện của bạn có hướng dẫn điều trị bằng các loại kháng sinh đặc thù của cơ sở đối với các bệnh nhiễm trùng thường gặp không?	Có <input type="checkbox"/>	Không <input type="checkbox"/>
Nếu bạn trả lời “Có” cho câu hỏi C8, bệnh viện của bạn có đưa ra hướng dẫn về việc điều trị bằng một số loại kháng sinh đặc thù của cơ sở đối với các bệnh nhiễm trùng sau đây không:			
S6	Viêm phổi cộng đồng?	Có <input type="checkbox"/>	Không <input type="checkbox"/>
S7	Viêm phổi mắc phải bệnh viện/viêm phổi liên quan đến máy thở?	Có <input type="checkbox"/>	Không <input type="checkbox"/>
S8	Nhiễm trùng da và mô mềm?	Có <input type="checkbox"/>	Không <input type="checkbox"/>
S9	Nhiễm trùng huyết?	Có <input type="checkbox"/>	Không <input type="checkbox"/>
S10	Nhiễm trùng đường tiểu?	Có <input type="checkbox"/>	Không <input type="checkbox"/>
S11	Nhiễm trùng ổ bụng?	Có <input type="checkbox"/>	Không <input type="checkbox"/>
S12	Bệnh viện của bạn có đưa ra hướng dẫn xuong thang kháng sinh phổ rộng, bao gồm carbapenem không?	Có <input type="checkbox"/>	Không <input type="checkbox"/>
S13	Bệnh viện của bạn có đưa ra hướng dẫn chuyển đổi từ kháng sinh tiêm tĩnh mạch sang đường uống không?	Có <input type="checkbox"/>	Không <input type="checkbox"/>
S14	Nếu bạn trả lời “Có” cho bất kỳ câu hỏi nào từ S6–S13, các hướng dẫn của bệnh viện có sẵn và dễ dàng tiếp cận tại nơi điều trị không?	Có <input type="checkbox"/>	Không <input type="checkbox"/>
<ul style="list-style-type: none"> Nếu bạn trả lời “Không” cho bất kỳ câu hỏi nào trong phần này, vui lòng tham khảo Bước 5 trong hướng dẫn AMS chính. Nếu bạn trả lời “Không” cho các câu hỏi S6–S13, vui lòng tham khảo tài liệu về cách xây dựng tài liệu hướng dẫn riêng cho bệnh viện. 			

Giám sát và báo cáo AMS			
C9	Bệnh viện của bạn có giám sát việc sử dụng một số loại kháng sinh cụ thể qua số ngày điều trị (DOT) hoặc liều hàng ngày xác định (DDD) không?	Có <input type="checkbox"/>	Không <input type="checkbox"/>
S15	Bệnh viện của bạn có theo dõi chi phí sử dụng kháng sinh không?	Có <input type="checkbox"/>	Không <input type="checkbox"/>
S16	Bệnh viện của bạn có theo dõi việc tuân thủ các hướng dẫn điều trị của bệnh viện không?	Có <input type="checkbox"/>	Không <input type="checkbox"/>
C10	Bệnh viện của bạn có thường xuyên công bố dữ liệu về tình trạng kháng kháng sinh và các chỉ số kết quả liên quan chương trình AMS không?	Có <input type="checkbox"/>	Không <input type="checkbox"/>
S17	Các kết quả kiểm tra hoặc đánh giá việc sử dụng kháng sinh có được chia sẻ trực tiếp với người kê đơn không?	Có <input type="checkbox"/>	Không <input type="checkbox"/>
C11	Bệnh viện của bạn có kháng sinh đồ không?	Có <input type="checkbox"/>	Không <input type="checkbox"/>
S18	Nếu bạn trả lời "Có" cho câu hỏi C11, kháng sinh đồ này có được cập nhật thường xuyên không?	Có <input type="checkbox"/>	Không <input type="checkbox"/>
S19	Nếu bạn trả lời "Có" cho câu hỏi C11, kháng sinh đồ này có dễ dàng tiếp cận không?	Có <input type="checkbox"/>	Không <input type="checkbox"/>
S20	Nếu bạn trả lời "Có" cho câu hỏi C11, bệnh viện của bạn có các kháng sinh đồ dành riêng cho từng khoa/phòng không?	Có <input type="checkbox"/>	Không <input type="checkbox"/>
<ul style="list-style-type: none"> Nếu bạn trả lời "Không" cho câu hỏi C9 hoặc S15–S16, vui lòng tham khảo Bước 6 trong hướng dẫn AMS chính và hướng dẫn về các chỉ số hiệu suất cốt lõi. Nếu bạn trả lời "Không" cho câu C10 hoặc S17, vui lòng tham khảo Bước 8 trong hướng dẫn AMS chính và hướng dẫn dành cho ban lãnh đạo và hướng dẫn chia sẻ thông tin. Nếu bạn trả lời "Không" cho câu hỏi C11, vui lòng tham khảo hướng dẫn về kháng sinh đồ. 			

Cơ sở hạ tầng bệnh viện			
S21	Bệnh viện của bạn có đủ năng lực CNTT để thu thập và phân tích dữ liệu AMS không?	Có <input type="checkbox"/>	Không <input type="checkbox"/>
S22	Bệnh viện của bạn có sử dụng hồ sơ bệnh án điện tử không?	Có <input type="checkbox"/>	Không <input type="checkbox"/>
S23	Bệnh viện của bạn có sử dụng hệ thống nhập đơn của bác sĩ trên máy vi tính không?	Có <input type="checkbox"/>	Không <input type="checkbox"/>
C12	Bệnh viện của bạn có phòng xét nghiệm vi sinh tại cơ sở hoặc có thể tiếp cận dịch vụ vi sinh đáng tin cậy và kịp thời không?	Có <input type="checkbox"/>	Không <input type="checkbox"/>
S24	Nếu bạn trả lời "Có" cho câu hỏi C12, dịch vụ vi sinh của bạn có sử dụng báo cáo chẩn đoán nhanh không?	Có <input type="checkbox"/>	Không <input type="checkbox"/>
S25	Nếu bạn trả lời "Có" cho câu hỏi C12, dịch vụ vi sinh có sử dụng báo cáo độ nhạy chọn lọc không?	Có <input type="checkbox"/>	Không <input type="checkbox"/>
Nếu bạn trả lời "Không" cho bất kỳ câu hỏi nào trong phần này, vui lòng tham khảo Bước 2 trong hướng dẫn AMS chính.			
Đào tạo			
S26	Bệnh viện của bạn có các hoạt động đào tạo cho bác sĩ và nhân viên y tế liên quan về việc cải thiện việc kê đơn kháng sinh không?	Có <input type="checkbox"/>	Không <input type="checkbox"/>
S27	Nếu bạn trả lời "Có" cho câu hỏi S26, các khóa đào tạo này có bắt buộc và có được cấp giấy chứng nhận không?	Có <input type="checkbox"/>	Không <input type="checkbox"/>
Nếu bạn trả lời "Không" cho câu hỏi S26 hoặc S27, vui lòng tham khảo Bước 7 trong hướng dẫn AMS chính và hướng dẫn dành cho ban lãnh đạo và hướng dẫn chia sẻ thông tin .			

Điểm	
• Điểm C (số câu trả lời "Có" cho câu hỏi các câu hỏi đánh dấu "C")	/12
• Điểm S (số câu trả lời "Có" cho câu hỏi các câu hỏi đánh dấu "S")	/27
• Tổng điểm	/39



Nếu bạn trả lời "Có" cho tất cả 12 câu hỏi cốt lõi (điểm C bằng 12), bệnh viện của bạn đã có đầy đủ các yếu tố thiết yếu để xây dựng chương trình quản lý sử dụng thuốc kháng sinh (AMS) hiệu quả. Tuy nhiên, nếu bạn trả lời "Không" cho bất kỳ câu hỏi bổ sung nào (điểm S <27), bạn vẫn có thể cải thiện chương trình AMS của bệnh viện bằng cách tập trung vào các yếu tố bổ sung còn thiếu.



Nếu bạn trả lời "Không" cho bất kỳ câu hỏi cốt lõi nào (điểm C <12), bạn nên tập trung vào việc hoàn thiện các yếu tố cốt lõi còn thiếu để cải thiện chương trình AMS của bệnh viện. Mặc dù tất cả các yếu tố trong danh sách kiểm tra này đều giúp cải thiện hiệu quả sử dụng kháng sinh tại các bệnh viện nhưng không phải tất cả đều khả thi đối với mọi bệnh viện. Thay vì cố gắng giải quyết tất cả các yếu tố còn thiếu cùng một lúc, bạn nên tập trung vào những yếu tố có thể thực hiện được với nguồn lực hiện có, sau đó phát triển chương trình AMS từ đó.

Tài liệu tham khảo

1. Pollack LA, et al. Transatlantic Taskforce on Antimicrobial Resistance (TATFAR). Summary the modified Delphi process for common structure and process indicators for hospital antimicrobial stewardship programs. June 12, 2015. Available at: <https://www.medbox.org/dl/5e81a2f0ed5c14660a1c8306>. Accessed November 2017.
2. Pollack LA, et al. A concise set of structure and process indicators to assess and compare antimicrobial stewardship programs among EU and US hospitals: Results from a multinational expert panel. *Infect Control Hosp Epidemiol* 2016;37:1201-1211.
3. Centers for Disease Control and Prevention. Core elements of hospital antibiotic stewardship programs. Available at: <https://stacks.cdc.gov/view/cdc/45313>. Accessed November 2017.
4. Greater New York Hospital Association United Hospital Fund. Antimicrobial stewardship toolkit: Best practices from the GNYHA/UHF Antimicrobial Stewardship Collaborative. 2011. [Appendix 1] Available at: www.uhfnyc.org/assets/1042. Accessed November 2017.
5. Minnesota Antimicrobial Stewardship Steering Group. Minnesota guide to a comprehensive antimicrobial stewardship program. September 19, 2012. Available at: www.health.state.mn.us/divs/idepc/dtopics/antibioticresistance/asp/ac/acmnasp.pdf. Accessed November 2017.
6. Ontario Agency for Health Protection and Promotion (Public Health Ontario). Getting started: A gap analysis tool for antimicrobial stewardship programs. Toronto, ON: Queen's Printer for Ontario; 2016. Available at: www.publichealthontario.ca/en/eRepository/Getting%20started%20-%20An%20ASP%20gap%20analysis%20checklist.pdf. Accessed November 2017.

