

Số: /QĐ-BVĐKT

Khánh Hòa, ngày tháng năm 2025

QUYẾT ĐỊNH
Ban hành Quy định hoạt động Ban quản lý sử dụng kháng sinh
GIÁM ĐỐC BỆNH VIỆN ĐA KHOA TỈNH KHÁNH HÒA

Căn cứ Quyết định số 1167/QĐ-UBND ngày 03/5/2024 của Ủy ban nhân dân tỉnh Khánh Hòa về việc kiện toàn tổ chức Bệnh viện Đa khoa tỉnh Khánh Hòa;

Căn cứ Quyết định số 5631/QĐ-BYT ngày 31/12/2020 của Bộ Y tế về việc Ban hành tài liệu “Hướng dẫn thực hiện quản lý sử dụng kháng sinh trong Bệnh viện”;

Căn cứ Luật Khám bệnh, chữa bệnh số 15/2023/QH15 ngày 09/01/2023 của Quốc hội;

Căn cứ Thông tư số 32/2023/TT-BYT ngày 31/12/2023 của Bộ Y tế Quy định chi tiết một số điều của Luật Khám bệnh, chữa bệnh;

Căn cứ Quyết định số 737/QĐ-BVĐKT ngày 21/02/2025 của Bệnh Viện Đa khoa tỉnh Khánh Hòa về việc kiện toàn Ban Quản lý sử dụng kháng sinh;

Theo đề nghị của Lãnh đạo Phòng Kế hoạch Tổng hợp.

QUYẾT ĐỊNH:

Điều 1. Ban hành kèm theo Quyết định này Quy định hoạt động Ban quản lý sử dụng kháng sinh (*Quy định đính kèm*).

Điều 2. Ban quản lý sử dụng kháng sinh có nhiệm vụ xây dựng các quy định về sử dụng kháng sinh tại Bệnh viện. Giám sát sử dụng kháng sinh và giám sát đề kháng kháng sinh tại Bệnh viện. Triển khai các can thiệp nâng cao chất lượng sử dụng kháng sinh trong Bệnh viện. Đào tạo, tập huấn cho nhân viên y tế về sử dụng kháng sinh trong Bệnh viện. Đánh giá thực hiện, báo cáo và phản hồi thông tin.

Điều 3. Quyết định này có hiệu lực kể từ ngày ký. Giám đốc các trung tâm, trưởng các khoa, phòng và các thành viên có liên quan chịu trách nhiệm thi hành Quyết định này.

Quyết định này thay thế Quyết định số 86/QĐ-BVĐKT ngày 15/01/2024 của Bệnh viện Đa khoa tỉnh Khánh Hòa./.

Nơi nhận: (VBĐT)

- Như Điều 3;
- Ban Giám đốc;
- Lưu: VT, KHTH.

GIÁM ĐỐC

Phan Hữu Chính

QUY ĐỊNH

Hoạt động Ban quản lý sử dụng kháng sinh

(Kèm theo Quyết định số /QĐ-BVĐKT ngày / /2025 của
Bệnh viện Đa khoa tỉnh Khánh Hòa)

I. NHIỆM VỤ

- Xây dựng các quy định về sử dụng kháng sinh tại Bệnh viện.
- Giám sát sử dụng kháng sinh và giám sát đề kháng kháng sinh tại Bệnh viện.
- Triển khai các can thiệp nâng cao chất lượng sử dụng kháng sinh trong Bệnh viện.
- Đào tạo, tập huấn cho nhân viên y tế về sử dụng kháng sinh trong Bệnh viện.
- Đánh giá thực hiện, báo cáo và phản hồi thông tin.

II. HOẠT ĐỘNG

1. Xây dựng các quy định về sử dụng kháng sinh tại Bệnh viện:

- Xây dựng hướng dẫn chung về sử dụng kháng sinh tại Bệnh viện
- Xây dựng hướng dẫn điều trị một số bệnh nhiễm khuẩn thường gặp tại Bệnh viện.
- Xây dựng hướng dẫn sử dụng kháng sinh dự phòng phẫu thuật
- Xây dựng danh mục kháng sinh cần ưu tiên quản lý và các quy định giám sát
- Xây dựng hướng dẫn chuyển kháng sinh từ đường tiêm/truyền sang đường uống trong điều kiện cho phép
- Xây dựng tài liệu, hướng dẫn về kỹ thuật vi sinh lâm sàng
- Xây dựng các quy trình, quy định về kiểm soát nhiễm khuẩn cơ bản

2. Giám sát sử dụng kháng sinh và giám sát đề kháng kháng sinh tại Bệnh viện

3. Các chiến lược hoạt động nhằm quản lý sử dụng kháng sinh trong Bệnh viện.

4. Đào tạo, tập huấn cho nhân viên y tế về sử dụng kháng sinh trong Bệnh viện.

5. Đánh giá thực hiện, báo cáo và phản hồi thông tin.

- Đánh giá thực hiện thông qua các chỉ số
- Báo cáo, phản hồi thông tin

III. NHIỆM VỤ CỦA CÁC THÀNH VIÊN

Ông Phan Hữu Chính, Trưởng Ban, phụ trách chung.

Ông Đặng Duy Thanh, Phó trưởng Ban, phụ trách chung.

Ông Võ Quang Minh Hiếu, Thư ký.

Các thành viên thực hiện các chương trình quản lý sử dụng kháng sinh trong Bệnh viện như sau:

1. Tổ Xây dựng Hướng dẫn chung về sử dụng kháng sinh tại Bệnh viện, Xây dựng Hướng dẫn sử dụng kháng sinh dự phòng phẫu thuật và Xây dựng Hướng dẫn chuyển kháng sinh từ đường tiêm/truyền sang đường uống trong điều kiện cho phép.

a. Thành viên:

1. Ông Nguyễn Lương Kỳ	Phó Giám đốc Bệnh viện	Tổ Trưởng
2. Ông Nguyễn Thanh Tồn	Phó Giám đốc Bệnh viện	Tổ Phó
3. Bà Lê Thị Quỳnh Hoa	Trưởng Khoa Dược	Tổ Phó
4. Ông Võ Quang Minh Hiếu	Phó Trưởng Phòng Kế hoạch Tổng hợp	Thư ký
5. Ông Phạm Đình Chi	Phó Giám đốc Trung tâm Dịch vụ	Thành viên
6. Ông Lê Minh Hoan	Giám đốc Trung tâm CTCH-Bỏng	Thành viên
7. Ông Trần Võ Vinh Sơn	Trưởng Khoa Nội Tim mạch Lão học	Thành viên
8. Ông Mạc Văn Hòa	Trưởng Khoa Nội Cán bộ	Thành viên
9. Bà Nguyễn Thị Hương Thảo	Trưởng Khoa Nội Tổng hợp Thần kinh	Thành viên
10. Bà Lưu Thị Thu Thủy	Trưởng Khoa Khám bệnh	Thành viên
11. Ông Lê Viết Huân	Trưởng Khoa Ngoại Lồng ngực	Thành viên
12. Ông Nguyễn Minh Phước	Trưởng Khoa Ngoại Thần kinh	Thành viên
13. Ông Đỗ Duy Minh	Trưởng Khoa Phẫu thuật-Gây mê Hồi sức	Thành viên
14. Ông Nguyễn Ngọc Huy	Trưởng Khoa Nhi	Thành viên
15. Ông Phạm Hoàng Phong	Trưởng Khoa Phụ Sản	Thành viên
16. Bà Lê Thị Lan Anh	Trưởng Khoa Vi sinh-Ký sinh trùng	Thành viên
17. Bà Lâm Bảo Ngân	Nhân viên Khoa Dược	Thành viên
18. Ông Lê Hoàng Công Huy	Nhân viên Khoa Dược	Thành viên
19. Bà Hồ Thị Thanh Tuyền	Nhân viên Khoa Dược	Thành viên

b. Nhiệm vụ:

- Xây dựng Hướng dẫn chung về sử dụng kháng sinh tại Bệnh viện dựa trên các nội dung:

+ Mô hình bệnh tật các bệnh nhiễm khuẩn tại Bệnh viện.

+ Thông tin về tình hình vi sinh và kháng thuốc của vi sinh vật gây bệnh tại Bệnh viện.

- Xây dựng Hướng dẫn chung về sử dụng kháng sinh tại Bệnh viện tham khảo các tài liệu:

+ Hướng dẫn sử dụng kháng sinh và các Hướng dẫn chẩn đoán, điều trị do Bộ Y tế ban hành.

+ Hướng dẫn chẩn đoán và điều trị của các hội chuyên khoa, chuyên ngành trong nước và nước ngoài.

- Tùy theo điều kiện cụ thể của từng chuyên khoa tại Bệnh viện, xây dựng hướng dẫn sử dụng kháng sinh dự phòng phẫu thuật. Hướng dẫn này căn cứ trên đặc điểm người bệnh, đặc điểm phẫu thuật, tình hình nhiễm khuẩn vết mổ và đề kháng kháng sinh của vi sinh vật gây bệnh phân lập từ nhiễm khuẩn vết mổ và thực trạng công tác kiểm soát nhiễm khuẩn tại Bệnh viện.

- Dựa trên đáp ứng lâm sàng của người bệnh, các tiêu chí xác định người bệnh và sơ đồ chuyển kháng sinh từ đường tiêm sang đường uống tham khảo Phụ lục 5. Danh mục kháng sinh có thể chuyển từ đường tiêm sang đường uống tham khảo Phụ lục 6.

2. Tổ Xây dựng hướng dẫn điều trị một số bệnh nhiễm khuẩn thường gặp tại Bệnh viện.

a. Thành viên:

1. Ông Nguyễn Lương Kỳ	Phó Giám đốc Bệnh viện	Tổ Trưởng
2. Ông Nguyễn Thanh Tồn	Phó Giám đốc Bệnh viện	Tổ Phó
3. Ông Phạm Đình Chi	Phó Giám đốc Trung tâm Dịch vụ	Tổ Phó
4. Ông Võ Quang Minh Hiếu	Phó Trưởng Phòng Kế hoạch Tổng hợp	Thư ký
5. Ông Trần Võ Vinh Sơn	Trưởng Khoa Nội Tim mạch Lão học	Thành viên
6. Ông Mạc Văn Hòa	Trưởng Khoa Nội Cán bộ	Thành viên
7. Bà Nguyễn Thị Hương Thảo	Trưởng Khoa Nội Tổng hợp Thần kinh	Thành viên
8. Bà Lưu Thị Thu Thủy	Trưởng Khoa Khám bệnh	Thành viên
9. Ông Lê Viết Huân	Trưởng Khoa Ngoại Lồng ngực	Thành viên
10. Ông Nguyễn Minh Phước	Trưởng Khoa Ngoại Thần kinh	Thành viên
11. Ông Đỗ Duy Minh	Trưởng Khoa Phẫu thuật-Gây mê Hồi sức	Thành viên
12. Ông Nguyễn Ngọc Huy	Trưởng Khoa Nhi	Thành viên
13. Ông Phạm Hoàng Phong	Trưởng Khoa Phụ Sản	Thành viên

b. Nhiệm vụ:

Xây dựng hướng dẫn hoặc phác đồ điều trị bao gồm: Nhiễm khuẩn huyết, viêm phổi cộng đồng, viêm phổi Bệnh viện (bao gồm viêm phổi thở máy), nhiễm khuẩn tiết niệu, nhiễm khuẩn da mô mềm, nhiễm khuẩn ổ bụng, hoặc các nhiễm khuẩn chuyên khoa đặc thù của Bệnh viện.

3. Tổ Xây dựng danh mục kháng sinh cần ưu tiên quản lý và các quy định giám sát, Giám sát sử dụng kháng sinh và giám sát đề kháng kháng sinh tại Bệnh viện.

a. Thành viên:

1. Ông Nguyễn Lương Kỳ	Phó Giám đốc Bệnh viện	Tổ Trưởng
2. Ông Nguyễn Thanh Tồn	Phó Giám đốc Bệnh viện	Tổ Phó
3. Bà Lê Thị Quỳnh Hoa	Trưởng Khoa Dược	Tổ Phó
4. Ông Võ Quang Minh Hiếu	Phó Trưởng Phòng Kế hoạch Tổng hợp	Thư ký
5. Ông Phạm Đình Chi	Phó Giám đốc Trung tâm Dịch vụ	Thành viên
6. Ông Nguyễn Huy Đoàn	Trưởng Phòng Điều dưỡng	Thành viên
7. Ông Vũ Lê Hoàng Anh	Nhân viên Phòng Quản lý Chất lượng	Thành viên
8. Ông Lê Minh Hoan	Giám đốc Trung tâm CTCH-Bông	Thành viên
9. Ông Trần Võ Vinh Sơn	Trưởng Khoa Nội Tim mạch Lão học	Thành viên
10. Ông Mạc Văn Hòa	Trưởng Khoa Nội Cán bộ	Thành viên

11. Bà Nguyễn Thị Hương Thảo	Trưởng Khoa Nội Tổng hợp Thần kinh	Thành viên
12. Bà Lưu Thị Thu Thủy	Trưởng Khoa Khám bệnh	Thành viên
13. Ông Lê Viết Huân	Trưởng Khoa Ngoại Lồng ngực	Thành viên
14. Ông Nguyễn Minh Phước	Trưởng Khoa Ngoại Thần kinh	Thành viên
15. Ông Đỗ Duy Minh	Trưởng Khoa Pt-Gây mê Hồi sức	Thành viên
16. Ông Nguyễn Ngọc Huy	Trưởng Khoa Nhi	Thành viên
17. Ông Phạm Hoàng Phong	Trưởng Khoa Phụ Sản	Thành viên
18. Bà Lê Thị Lan Anh	Trưởng Khoa Vi sinh-Ký sinh trùng	Thành viên
19. Bà Lâm Bảo Ngân	Nhân viên Khoa Dược	Thành viên
20. Ông Lê Hoàng Công Huy	Nhân viên Khoa Dược	Thành viên
21. Bà Hồ Thị Thanh Tuyền	Nhân viên Khoa Dược	Thành viên

b. Nhiệm vụ:

- Kháng sinh cần ưu tiên quản lý sử dụng tại Bệnh viện là các kháng sinh được xây dựng trên nguyên tắc:

+ Kháng sinh để điều trị nhiễm trùng do vi sinh vật kháng thuốc, đa kháng hoặc được sử dụng trong trường hợp không đáp ứng, thất bại điều trị với các kháng sinh lựa chọn đầu tay.

+ Kháng sinh có độc tính cao cần giám sát nồng độ thuốc trong máu hoặc cần biện pháp quản lý giám sát chặt chẽ các tác dụng không mong muốn và độc tính.

+ Kháng sinh có nguy cơ bị đề kháng cao nếu sử dụng rộng rãi.

+ Kháng sinh có khả năng gây tổn hại phụ cận và có tỷ lệ đề kháng của vi sinh vật gây bệnh gia tăng nhanh.

+ Kháng sinh có giá thành trên một ngày điều trị hoặc một đợt điều trị cao.

+ Kháng sinh mới được phê duyệt đưa vào sử dụng trên thế giới, mới được cấp số đăng ký hoặc dự kiến sẽ được cấp số đăng ký lưu hành tại Việt Nam.

- Danh mục về hội chẩn, phê duyệt trước khi sử dụng, quy định:

+ Kháng sinh cần ưu tiên quản lý (nhóm 1):

• Các kháng sinh dự trữ, thuộc một trong các trường hợp sau: lựa chọn cuối cùng trong điều trị các nhiễm trùng nặng khi đã thất bại hoặc kém đáp ứng với các phác đồ kháng sinh trước đó. Lựa chọn điều trị các nhiễm khuẩn nghi ngờ hoặc có bằng chứng vi sinh xác định do vi sinh vật đa kháng.

• Kháng sinh để điều trị các nhiễm khuẩn nặng do vi sinh vật kháng thuốc, có nguy cơ bị đề kháng cao nếu sử dụng rộng rãi, cần cân nhắc chỉ định phù hợp. Kháng sinh có độc tính cao cần giám sát nồng độ điều trị thông qua nồng độ thuốc trong máu (nếu có điều kiện triển khai tại cơ sở) hoặc giám sát chặt chẽ về lâm sàng và xét nghiệm để giảm thiểu các tác dụng không mong muốn và độc tính.

+ Kháng sinh cần theo dõi, giám sát sử dụng (nhóm 2):

Kháng sinh cần theo dõi, giám sát sử dụng (nhóm 2) là kháng sinh được khuyến khích thực hiện chương trình giám sát sử dụng tại Bệnh viện, bao gồm giám sát tiêu thụ kháng sinh, giám sát tỷ lệ đề kháng của vi khuẩn với kháng sinh, thực hiện các nghiên cứu đánh giá sử dụng thuốc để có can thiệp phù hợp tùy theo điều kiện của Bệnh viện.

- Giám sát sử dụng kháng sinh cần được thực hiện định kỳ, liên tục

+ Trước khi triển khai chương trình Quản lý sử dụng kháng sinh (QLSDKS): giúp cung cấp các thông tin quan trọng về mô hình kê đơn sử dụng kháng sinh trong Bệnh viện cũng như trên các nhóm bệnh nhân/nhóm khoa, phòng đặc thù khác nhau. Kết quả giám sát sẽ giúp nhận diện được các nguy cơ tiềm tàng của việc sử dụng kháng sinh không hợp lý, từ đó định hướng các hoạt động, chiến lược của chương trình QLSDKS phù hợp.

+ Định kỳ trong quá trình triển khai chương trình QLSDKS (thường mỗi 6 tháng một lần hoặc mỗi 1 năm 1 lần): giúp theo dõi việc sử dụng kháng sinh tại Bệnh viện và hiệu quả của các chiến lược hoạt động trong chương trình QLSDKS.

- Định kỳ tổng kết đề kháng kháng sinh (tối thiểu 1 năm một lần và khi cần thiết) thông qua xây dựng Bản tổng kết mức độ nhạy cảm (hoặc đề kháng) của vi sinh vật tại Bệnh viện.

4. Tổ Xây dựng tài liệu, hướng dẫn về kỹ thuật vi sinh lâm sàng, xây dựng các quy trình, quy định về kiểm soát nhiễm khuẩn cơ bản.

a. Thành viên:

- | | | |
|---------------------------|------------------------------------|------------|
| 1. Bà Dương Nữ Tường Vy | Trưởng Khoa Kiểm soát Nhiễm khuẩn | Tổ Trưởng |
| 2. Ông Võ Quang Minh Hiếu | Phó Trưởng Phòng Kế hoạch Tổng hợp | Thư ký |
| 3. Bà Lê Thị Lan Anh | Trưởng Khoa Vi sinh-Ký sinh trùng | Thành viên |

b. Nhiệm vụ:

- Tùy theo điều kiện của từng Bệnh viện, Khoa Vi sinh-KST/hoặc bộ phận vi sinh trong khoa xét nghiệm xây dựng, thẩm định, triển khai, định kỳ rà soát và điều chỉnh quy trình nuôi cấy, phân lập, định danh và làm kháng sinh đồ.

- Xây dựng quy trình và hướng dẫn lấy, bảo quản, vận chuyển, nhận bệnh phẩm đúng quy cách cho các khoa lâm sàng và Khoa Vi sinh-KST.

- Quy trình vệ sinh tay.

- Quy trình xử lý y dụng cụ tái sử dụng (khử khuẩn, tiệt khuẩn).

- Quy trình xử lý đồ vải (thu gom và xử lý đồ vải bẩn, cấp phát đồ vải sạch).

- Quy trình vệ sinh bề mặt Bệnh viện (làm sạch, khử khuẩn).

- Quy trình phân loại, thu gom, vận chuyển và lưu giữ chất thải rắn y tế.

- Quy trình xử lý mẫu bệnh phẩm.

- Quy định sử dụng phương tiện phòng hộ cá nhân trong: lấy mẫu, vận chuyển và xử lý mẫu bệnh phẩm.

- Quy định cách ly người bệnh nhiễm vi sinh vật đa kháng.

- Làm sạch môi trường trong chăm sóc người bệnh.

- Quản lý đồ vải phòng lây nhiễm.

5. Tổ Xây dựng Các chiến lược hoạt động nhằm quản lý sử dụng kháng sinh trong Bệnh viện.

a. Thành viên:

1. Ông Nguyễn Lương Kỷ	Phó Giám đốc Bệnh viện	Tổ Trưởng
2. Ông Nguyễn Thanh Tồn	Phó Giám đốc Bệnh viện	Tổ Phó
3. Bà Lê Thị Quỳnh Hoa	Trưởng Khoa Dược	Tổ Phó
4. Ông Võ Quang Minh Hiếu	Phó Trưởng Phòng Kế hoạch Tổng hợp	Thư ký
5. Ông Nguyễn Ngọc Huy	Trưởng Khoa Nhi	Thành viên
6. Ông Phạm Hoàng Phong	Trưởng Khoa Phụ Sản	Thành viên
7. Ông Mạc Văn Hòa	Trưởng Khoa Nội Cán bộ	Thành viên
8. Ông Đỗ Duy Minh	Trưởng Khoa Phẫu thuật-Gây mê Hồi sức	Thành viên
9. Ông Vũ Lê Hoàng Anh	Nhân viên Phòng Quản lý Chất lượng	Thành viên
10. Bà Lâm Bảo Ngân	Nhân viên Khoa Dược	Thành viên
11. Ông Lê Hoàng Công Huy	Nhân viên Khoa Dược	Thành viên
12. Bà Hồ Thị Thanh Tuyền	Nhân viên Khoa Dược	Thành viên

b. Nhiệm vụ:

- Triển khai hoạt động phê duyệt đơn trước khi sử dụng
- Giám sát kê đơn và phản hồi (Audit and Feedback)
- Triển khai các can thiệp tại khoa lâm sàng
- Chiến lược giám sát việc sử dụng kháng sinh dự phòng.
- Chiến lược xây dựng các hướng dẫn và quy trình nhằm thúc đẩy đảm bảo sử dụng kháng sinh phù hợp và kịp thời trong nhiễm khuẩn huyết và sốc nhiễm khuẩn.
- Chiến lược giám sát sử dụng kháng sinh định kỳ (antibiotic time-outs) tại một số thời điểm trong quá trình điều trị (48 - 72 giờ sau khi khởi đầu phác đồ kháng sinh) kết hợp đặc điểm lâm sàng, kết quả vi sinh để nhằm ra quyết định ngừng, tiếp tục và/hoặc thay đổi phác đồ kháng sinh. Sau 5 - 7 ngày, hoặc các thời điểm phù hợp, tùy theo từng loại nhiễm khuẩn để đảm bảo kịp thời xuống thang, chuyển đổi kháng sinh đường tiêm/truyền sang kháng sinh đường uống, thay thế/ngừng kháng sinh.
- Chiến lược quản lý (đánh giá và tư vấn lựa chọn kháng sinh phù hợp) trong trường hợp người bệnh dị ứng penicillin.
- Chiến lược quản lý việc phối hợp các kháng sinh có trùng phổ tác dụng trên vi khuẩn kỵ khí.

6. Tổ Đào tạo, tập huấn cho nhân viên y tế về sử dụng kháng sinh trong Bệnh viện.

a. Thành viên:

1. Ông Nguyễn Lương Kỷ	Phó Giám đốc Bệnh viện	Tổ Trưởng
------------------------	------------------------	-----------

2. Ông Nguyễn Thanh Tồn	Phó Giám đốc Bệnh viện	Tổ Phó
3. Bà Lê Thị Quỳnh Hoa	Trưởng Khoa Dược	Thư ký
4. Ông Nguyễn Ngọc Huy	Trưởng Khoa Nhi	Thành viên
5. Ông Phạm Hoàng Phong	Trưởng Khoa Phụ Sản	Thành viên
6. Bà Dương Nữ Tường Vy	Trưởng Khoa Kiểm soát Nhiễm khuẩn	Thành viên
7. Bà Lâm Bảo Ngân	Nhân viên Khoa Dược	Thành viên
8. Ông Lê Hoàng Công Huy	Nhân viên Khoa Dược	Thành viên
9. Bà Hồ Thị Thanh Tuyền	Nhân viên Khoa Dược	Thành viên

b. Nhiệm vụ:

- Cập nhật các hướng dẫn chẩn đoán và điều trị, hướng dẫn sử dụng kháng sinh và kháng nấm.
- Đào tạo, tập huấn về chẩn đoán và điều trị các bệnh lý nhiễm khuẩn/nhiễm nấm, kê đơn kháng sinh hợp lý.
- Đào tạo, cập nhật, tập huấn về vi sinh cơ bản, phiên giải kết quả vi sinh, kháng sinh đồ, áp dụng được kết quả này trong chăm sóc bệnh nhân.
- 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, ...
- Giáo dục người bệnh và người chăm sóc người bệnh: về các nguyên tắc cơ bản về phòng ngừa và kiểm soát nhiễm khuẩn, vệ sinh cá nhân, rửa tay....

7. Tổ Đánh giá thực hiện, báo cáo và phản hồi thông tin.

a. Thành viên:

1. Bà Lê Thị Quỳnh Hoa	Trưởng Khoa Dược	Tổ Trưởng
2. Bà Dương Nữ Tường Vy	Trưởng Khoa Kiểm soát Nhiễm khuẩn	Thư ký
3. Bà Lê Thị Lan Anh	Trưởng Khoa Vi sinh-Ký sinh trùng	Thành viên
4. Ông Lê Minh Tuấn	Nhân viên Phòng Kế hoạch Tổng hợp	Thành viên
5. Bà Lâm Bảo Ngân	Nhân viên Khoa Dược	Thành viên
6. Ông Lê Hoàng Công Huy	Nhân viên Khoa Dược	Thành viên
7. Bà Hồ Thị Thanh Tuyền	Nhân viên Khoa Dược	Thành viên

b. Nhiệm vụ:

- Đánh giá thực hiện thông qua các chỉ số
 - + Chỉ số giám sát sử dụng kháng sinh
 - + Chỉ số về nhiễm khuẩn Bệnh viện
 - + Chỉ số về mức độ kháng thuốc (xác định theo tiêu chuẩn EUCAST hoặc CLSI)
- Báo cáo, Phản hồi thông tin
 - + Định kỳ thực hiện báo cáo các chỉ số theo dõi và phản hồi thông tin cho Lãnh đạo Bệnh viện.

+ Phản hồi thông tin cho bác sỹ: trực tiếp hoặc gián tiếp thông qua hình thức văn bản lưu tại khoa lâm sàng. Gửi thông tin cho lãnh đạo khoa lâm sàng và các bác sỹ điều trị, Lãnh đạo Khoa Dược, các dược sỹ làm công tác dược lâm sàng và các khoa, phòng chức năng liên quan, dưới dạng bản tin, trình bày tại giao ban, hội thảo của Bệnh viện, báo cáo cho Hội đồng Thuốc và Điều trị Bệnh viện.

+ Tự đánh giá và lập kế hoạch hoạt động theo thời gian dựa trên mẫu tại Phụ lục 7.

IV. ĐIỀU KHOẢN THI HÀNH

- **Tổ chức thực hiện:** Các thành viên trong Ban quản lý sử dụng kháng sinh có trách nhiệm thực hiện nghiêm túc Quy định này.

- **Hiệu lực thi hành:** Quy định này có hiệu lực từ ngày ký ban hành và phổ biến đến các thành viên trong Ban quản lý sử dụng kháng sinh và các trung tâm, khoa, phòng có liên quan.

Trong quá trình thực hiện nếu có vướng mắc cần báo cáo ngay với Lãnh đạo Bệnh viện để kịp thời chỉnh sửa cho phù hợp./.