

QUYẾT ĐỊNH

Về việc ban hành Quy trình kê đơn - duyệt - cấp phát - theo dõi kháng sinh giám sát đặc biệt

GIÁM ĐỐC BỆNH VIỆN ĐA KHOA TỈNH KHÁNH HÒA

Căn cứ Quyết định số 2921/QĐ-UBND ngày 15/11/2013 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 1895/1997/QĐ-BYT ngày 19/09/1997 của Bộ Y tế về việc ban hành Quy chế Bệnh viện;

Căn cứ Quyết định số 3158/QĐ-UBND ngày 04/11/2015 của Ủy ban nhân dân tỉnh Khánh Hòa về việc xếp hạng đơn vị sự nghiệp y tế;

Căn cứ Thông tư 22/2011/TT-BYT ngày 10/6/2011 của Bộ Y tế về việc Quy định tổ chức và hoạt động của Khoa Dược Bệnh viện;

Căn cứ tình hình thực tế tại Bệnh viện;

Theo đề nghị của Trưởng phòng Kế hoạch tổng hợp, Trưởng khoa Dược,

QUYẾT ĐỊNH:

Điều 1. Ban hành kèm theo Quyết định này Quy trình kê đơn - duyệt - cấp phát - theo dõi kháng sinh giám sát đặc biệt (quy trình đính kèm).

Điều 2. Quy trình kê đơn - duyệt - cấp phát - theo dõi kháng sinh giám sát đặc biệt được áp dụng tại Bệnh viện đa khoa tỉnh Khánh Hòa.


Điều 3. Quyết định này có hiệu lực kể từ ngày ký. Trưởng, phó các khoa phòng và các thành viên có liên quan chịu trách nhiệm thi hành Quyết định này. /.

Nơi nhận:

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



Phan Hữu Chính

 <p>BỆNH VIỆN ĐA KHOA TỈNH KHÁNH HÒA KHOA DƯỢC</p> <p>QUY TRÌNH KÊ ĐƠN - DUYỆT - CẤP PHÁT - THEO DÕI KHÁNG SINH GIÁM SÁT ĐẶC BIỆT</p> <p>Nụ cười thân thiện Chất lượng hoàn hảo</p>	Mã tài liệu		
	Phiên bản		01
	Ngày hiệu lực		
	Số trang		03

	BIÊN SOẠN	KIỂM TRA	PHÊ DUYỆT
Họ và tên	LÊ HOÀNG CÔNG HUY	NGUYỄN NGỌC XUÂN	NGUYỄN THỊ PHƯƠNG MAI
Chức danh	Dược sĩ	Tiến sĩ Bác sĩ	Bác sĩ CKII
Chức vụ	Nhân viên khoa dược	Trưởng khoa Dược	Phó Giám Đốc
Chữ ký			
Ngày	01/09/2019		

THEO DÕI SỬA ĐỔI

Phiên bản số	Vị trí sửa đổi	Nội dung sửa đổi	Ngày xem xét/ sửa đổi	Người xem xét/ sửa đổi

Tài liệu nội bộ

I. MỤC ĐÍCH

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

II. PHẠM VI ÁP DỤNG

Cán bộ y tế bao gồm: Bác sĩ khoa lâm sàng, dược sĩ lâm sàng.

III. ĐỊNH NGHĨA

Kháng sinh giám sát đặc biệt tại bệnh viện là những kháng sinh thường để chỉ định dùng trong những trường hợp nặng, đe dọa tính mạng người bệnh, chỉ được chỉ định khi các kết quả kháng sinh đồ cho thấy vi khuẩn đa kháng với các thuốc khác và không còn lựa chọn nào khác.

IV. QUY TRÌNH KÊ ĐƠN - DUYỆT - CẤP PHÁT - THEO DÕI KHÁNG SINH GIÁM SÁT ĐẶC BIỆT

1. Danh mục kháng sinh giám sát đặc biệt:

1. Teicoplanin	4. Fosfomycin
2. Tigercyclin	5. Meropenem
3. Colistin	6. Linezolid

2. Quy trình kê đơn - duyệt - cấp phát - theo dõi kháng sinh giám sát đặc biệt

TT	Trách nhiệm	Các bước thực hiện	Mô tả
1	- BS điều trị	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;">Tập hợp các bằng chứng BN cần kê đơn kháng sinh giám sát đặc biệt</div>	-Xác định BN cần sử dụng kháng sinh giám sát đặc biệt. Căn cứ kháng sinh đồ, vị trí nhiễm khuẩn, mức độ nhiễm khuẩn, tham khảo ý kiến khoa vi sinh về tình hình nhạy kháng, MIC của vi khuẩn đối với các kháng sinh trong bệnh viện
2	-BS điều trị -BS trưởng khoa -DSL (nếu cần) -BS vi sinh (nếu cần)	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;">↓ Hội chẩn sử dụng kháng sinh giám sát đặc biệt</div>	-Hội chẩn không thống nhất: dừng quy trình . -Hội chẩn thống nhất: Xác định kháng sinh cần sử dụng, liều dùng theo mức độ nặng, loại nhiễm khuẩn và độ thanh thải creatinin của bệnh nhân. -Thành phần Hội đồng hội chẩn ký và ghi rõ họ tên vào biên bản hội chẩn.
3	-Trưởng khoa Dược - Dược sĩ lâm sàng	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;">↓ Duyệt sử dụng kháng sinh giám sát đặc biệt</div>	-Duyệt sử dụng kháng sinh giám sát đặc biệt theo “biên bản hội chẩn” và hồ sơ bệnh án. -Trao đổi với bác sĩ điều trị trong trường hợp sử dụng kháng sinh giám sát đặc biệt chưa hợp lý.

			<p>-Bác sĩ là người quyết định cuối cùng trong trường hợp bác sĩ và dược sĩ không thống nhất.</p> <p>- Trưởng khoa Dược hoặc dược sĩ lâm sàng ký ghi rõ họ tên vào phiếu lĩnh thuốc.</p> <p>-Trong trường hợp cấp cứu hoặc trong phiên trực không có trưởng khoa Dược hoặc Dược sĩ lâm sàng, nếu bác sĩ điều trị nhận định người bệnh cần phải được chỉ định kháng sinh thuộc danh mục kháng sinh giám sát đặc biệt thì việc chỉ định kháng sinh có thể được bác sĩ điều trị thực hiện ngay và hoàn toàn chịu trách nhiệm về quyết định của mình. Các thủ tục hội chẩn và trình phê duyệt sử dụng kháng sinh sẽ được thực hiện sớm nhất.</p>
4	<p>- Thủ kho</p> <p>- Điều dưỡng</p> <p>lĩnh thuốc</p>	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 0 auto;">Lĩnh thuốc tại khoa Dược</div>	<p>-Thủ kho phát thuốc theo phiếu lĩnh thuốc khi đã đầy đủ thủ tục hành chính.</p> <p>-Điều dưỡng lĩnh thuốc theo phiếu lĩnh thuốc khi đã đầy đủ thủ tục hành chính.</p> <p>-Thủ kho, điều dưỡng lĩnh thuốc ký ghi rõ họ tên vào phiếu lĩnh thuốc.</p>
5	<p>- Dược sĩ lâm sàng</p>	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 0 auto;">Theo dõi sử dụng</div>	<p>-Theo dõi đáp ứng bệnh nhân sau 5 đến 10 ngày điều trị (nếu cần) hoặc ngay khi bác sĩ báo cáo bất thường.</p>

VII. TÀI LIỆU THAM KHẢO

1. Bộ Y tế (2016), Quyết định 772, Về việc ban hành tài liệu “hướng dẫn thực hiện quản lý sử dụng kháng sinh trong bệnh viện”.
2. Bộ Y tế (2015), Quyết định 708, Về việc ban hành tài liệu chuyên môn “hướng dẫn sử dụng kháng sinh”.
3. Bộ Y tế (2018), Thông tư 30, Ban hành danh mục và tỷ lệ, điều kiện thanh toán đối với thuốc hóa dược, sinh phẩm, thuốc phóng xạ và chất đánh dấu thuộc phạm vi được hưởng của người tham gia bảo hiểm y tế.



PHIẾU NHẬN XÉT QUY TRÌNH

Tên quy trình:.....

.....

Người viết:

Người nhận xét:.....

Chức vụ:.....

Ý KIẾN NHẬN XÉT

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

NGƯỜI NHẬN XÉT