**Контрольний лист з виконання обов’язкових умов**

**та заходів для впровадження адміністрування антимікробних препаратів в закладі охорони здоров’я**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Обов’язкова умова/захід** | **Відмітка про виконання** | |
| **так** | **ні** |
| Створено відділ з інфекційного контролю (далі – ВІК) |  |  |
| ВІК укомплектовано клінічним провізором, який виконує функції виключно з ААП |  |  |
| ВІК укомплектовано лікарем-епідеміологом |  |  |
| Функціонує медична інформаційна система із можливістю відстежування призначення АМП |  |  |
| Клінічним провізором ВІК розроблено та керівником ЗОЗ затверджено план дій щодо адміністрування АМП для забезпечення належного використання антибіотиків, на основі наявних національних та/або міжнародних настанов. |  |  |
| План дій щодо адміністрування АМП переглядається мінімум один раз на рік |  |  |
| На виконання заходів (пунктів) плану дій передбачено фінансування |  |  |
| В структурі ЗОЗ наявна або заключено договір із мікробіологічною лабораторією, чи іншим ЗОЗ, у якого є мікробіологічна лабораторія, в якій впроваджено методику EUCAST |  |  |
| В структурі ЗОЗ наявна аптека |  |  |
| Керівником ЗОЗ затверджено СОП з адміністрування призначення антимікробних препаратів |  |  |
| Затверджено алгоритми по діагностиці і лікуванню інфекційних захворювань |  |  |
| Нові клінічні протоколи емпіричної АМП-терапії впроваджуються клінічним провізором ВІК і затверджені керівником ЗОЗ мінімум щодо негоспітальних інфекцій (інфекції дихальної системи, шкіри та підшкірної клітковини, кишкові інфекції) |  |  |
| Нові клінічні протоколи емпіричної АМП-терапії впроваджуються клінічним провізором ВІК і затверджені керівником ЗОЗ мінімум щодо наступних ІПНМД: вентилятор-асоційована пневмонія, катетер-асоційована інфекція кровотоку, катетер-асоційована інфекція сечовивідних шляхів, інфекція області хірургічного втручання |  |  |
| Нові клінічні протоколи емпіричної АМП-терапії в ЗОЗ на етапі розробки обов’язково погоджуються з лікарями-клініцистами |  |  |
| Щодо нових клінічних протоколів емпіричної АМП-терапії в ЗОЗ проводяться навчання і підготовка |  |  |
| Впроваджено систему преавторизації щонайменше для антимікробних препаратів групи резерву |  |  |
| Проводиться моніторинг призначення антимікробних препаратів (щонайменше групи резерву) |  |  |
| Керівником ЗОЗ затверджено режими периопераційної антимікробної профілактики |  |  |
| Епідеміологом ВІК проводиться оцінка розповсюдженості антимікробної резистентності (щонайменше для групи бактерій ESKAPE) |  |  |
| Клінічним провізором ВІК проводиться оцінка рівня споживання АМП (щонайменше групи резерву) |  |  |
| Клінічним провізором ВІК проводиться оцінка числа курсів АМП на одного пацієнта за одиницю часу |  |  |
| Клінічним провізором ВІК проводиться оцінка середньої тривалості курсу АМП-терапії за одиницю часу |  |  |
| Клінічним провізором ВІК проводиться оцінка кількості днів АМП-терапії за одиницю часу |  |  |
| Клінічним провізором ВІК проводиться оцінка частоти деескалації |  |  |
| Клінічним провізором ВІК проводиться щорічне визначення індексу резистентності |  |  |
| Клінічним провізором ВІК проводиться оцінка ефективності адміністрування АМП (щонайменше щодо стафілококової та ентерококової бактеріємій, сепсису, периопераційної антибіотикопрофілактики, тяжкої негоспітальної пневмонії, вентилятор-асоційованої пневмонії) |  |  |