

HASTANE UYGULAMALARI İÇİN

ANTİMİKROBİYAL YÖNETİM KURSU

PRATİK VE ENTEGRE YAKLAŞIM

18-19 EKİM 2019

İzmir Hotel Takvim, İzmir/İzmir

Antimikrobiyal Yönetimi Sürecinde Yasal Düzenlemeler

Ecz. Behiye DİNÇ UĞUR

Sunum Planı

1

Tanımlar

Antimikrobiyal Direnç (AMD)
Antibiyotik Yönetimi (AY)

2

Dünyada AY

DSÖ
AB
ABD

Birleşik Krallık
Kanada
Avustralya

3

Türkiye'de AY

Mevzuat
Güncel Uygulamalar

4

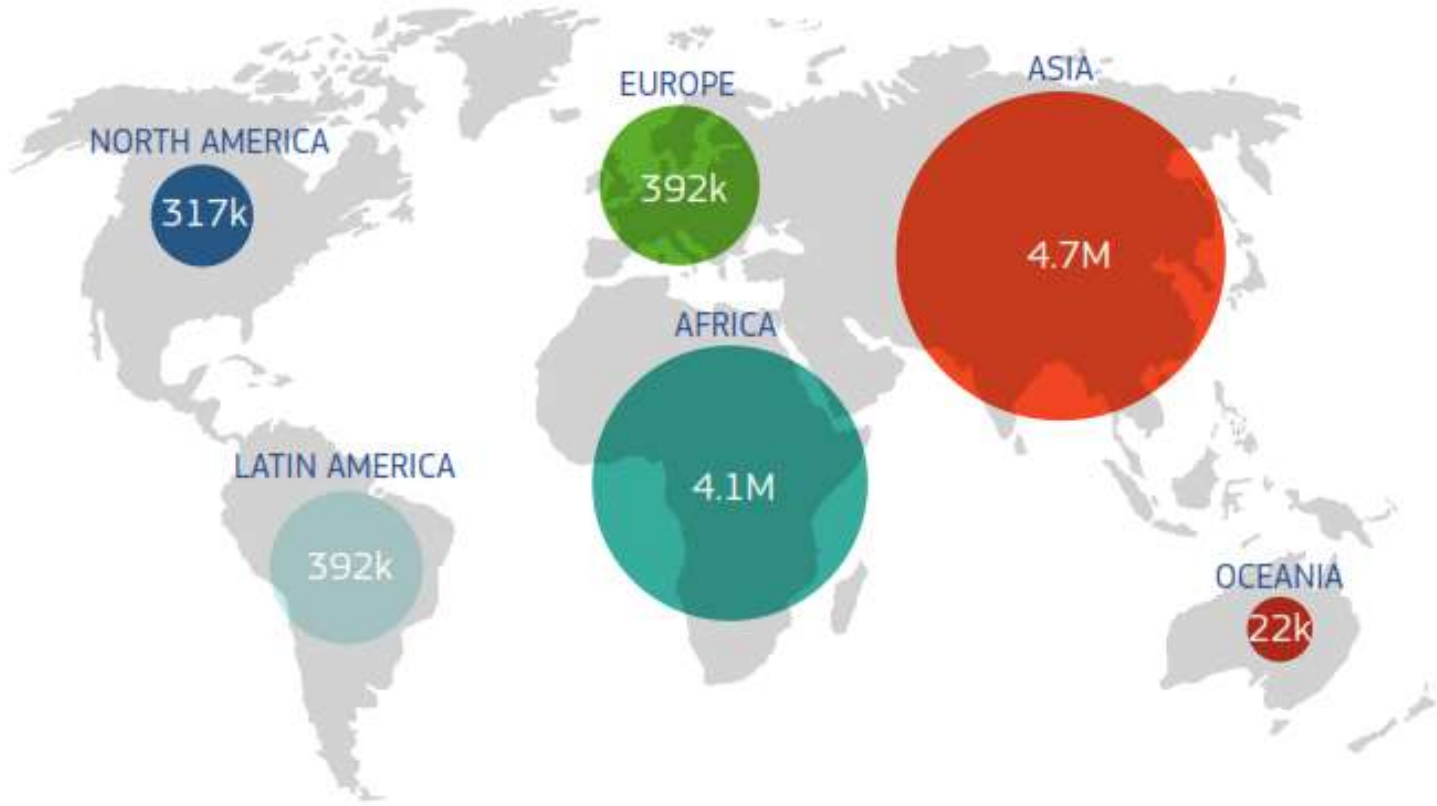
Türkiye'de AY

Neler Yapılabilir?



Antimikrobiyal Direnç (AMD)

- AMD, mikroorganizmaların antimikrobiyal tedavilere, özellikle antibiyotiklere direnç göstermesidir.



2015-2050 yılları arasında mevcut enfeksiyon ve direnç trendlerinin sürmesi halinde; yılda 10 milyon insanın ölmesi beklenmektedir.

AUSTRALIAN
COMMISSION
ON SAFETY AND
QUALITY IN
HEALTH CARE



World Health
Organization





Antimikrobiyal Yönetimi (AY)

- AY, antibiyotiklerin gelecekteki etkinliğini korumak amacıyla akılcı kullanımının teşvik edilmesi ve izlenmesi için organizasyonel ya da sağlık sistemi çerçevesinde yaklaşımlardır.
- Antimikrobiyal Yönetim Programları (AYP), uygun antibiyotik reçetelenmesi için gerekli müdahalelerin yaygınlaştırılmasını koordine eden programlardır.

DÜNYADA AY UYGULAMALARI



GLOBAL ACTION PLAN
ON ANTIMICROBIAL
RESISTANCE



**DÜNYA SAĞLIK
ÖRGÜTÜ
(DSÖ)**

**Antimikrobiyal Direnç Küresel Eylem Planı
(2015)**



**World Health
Organization**



AMD Küresel Eylem Planı - 5 Stratejik Hedef:

- Farkındalık ve eğitim
- Sürveyans ve AMD
- Enfeksiyonların önlenmesi ve kontrolü
- İnsan ve hayvan sağlığında optimal antibiyotik kullanımı
- AR&GE yatırımları



The role of pharmacist
in encouraging
prudent use of
antibiotics and
averting antimicrobial
resistance: a review of
policy and experience

Health
Technologies
and
Pharmaceuticals
Programme

Eczacının Uygun Antibiyotik Kullanımının Teşvik Edilmesi Ve Antimikrobiyal Direncin Önlenmesindeki Rolü: Avrupa'daki Politika Ve Deneyimlerin Gözden Geçirilmesi

1. AMD'deki ulusal planların geliştirilmesinde **eczacının katılımını sağlamak**;
2. Farklı seviyelerde önerilen eylemleri tanımlayan bir **katalog geliştirmek** (ulusal, yerel ve eczacı liderliğinde);
3. İyi uygulamaların paylaşılmasını ve benimsenmesini teşvik etmek;
4. AMD ile mücadele için genel stratejilerde **eczacının rolünü ve değerini belirlemek**, böylece sağlık otoriteleri, diğer sağlık meslek mensupları ve profesyonel organizasyonlar için **görünür kılmak**;
5. Yasadışı online eczanelerin ve yasadışı ilaç ticaretinin ele alınması ile ilgili çabaları artırmak;
6. Eczacılar ve reçeteleyenler (TR'de yalnızca hekimler) arasında **daha iyi işbirliğini** teşvik etmek.

Amerika Birleşik Devletleri (ABD)



CENTER FOR DISEASE CONTROL AND PREVENTION (CDC)

ABD Sağlık ve İnsan Hizmetleri Departmanı

Hastalık Kontrol ve Önleme Merkezi (CDC)

- Hastane Antibiyotik Yönetim Programları Temel Unsurları (2014)
- Hastane Antibiyotik Yönetim Programları Temel Unsurları CHECKLIST
- CDC Train – Antibiyotik Yönetimi ile İlgili Online Sürekli Mesleki Gelişim Kursları



Use this page to search for any course or document on the TRAIN Learning Network site. The results may be limited by any groups you have joined within TRAIN ([see your profile for details](#)).



Sort by relevance ▾

Filters

Search By ▾

◀ [Any Search By](#)
Courses

Format ▾

Subject ▾

Course Rating ▾

Common Filters ▾

Competencies and Capabilities ▾

Credit Type ▾

52 record(s) found.

Courses ✕

[Antibiotic Stewardship](#)

Webstream/Archived Webcast ▾

CDC DHQPCOMMS

★★★★☆ (386 Ratings)

[Implementing and Assessing Antibiotic Stewardship Programs](#)

Webstream/Archived Webcast ▾

National Foundation for Infec...



[Module 14 - Antibiotic Stewardship in Nursing Homes](#)

Web-based Training - Self-study ▾

CDC Long Term Care

★★★★☆ (7811 Ratings)



[Section 2, Module 5 – Core Elements of Outpatient Antibiotic Stewardship: Implementing Antibiotic](#)

Web-based Training - Self-study ▾

CDC Antibiotic Stewardship

★★★★☆ (1491 Ratings)



[Module 15 - Infection Prevention and Antibiotic Stewardship Considerations During Care](#)

Web-based Training - Self-study ▾

CDC Long Term Care

★★★★☆ (7716 Ratings)



The Core Elements of Hospital Antibiotic Stewardship Programs

<https://www.cdc.gov/antibiotic-use/healthcare/pdfs/core-elements.pdf>



Leadership commitment

Demonstrate support and commitment to safe and appropriate antibiotic use in your facility



Accountability

Identify physician, nursing and pharmacy leads responsible for promoting and overseeing antibiotic stewardship activities in your facility



Drug expertise

Establish access to consultant pharmacists or other individuals with experience or training in antibiotic stewardship for your facility



Action

Implement **at least one** policy or practice to improve antibiotic use



Tracking

Monitor **at least one process** measure of antibiotic use and **at least one outcome** from antibiotic use in your facility



Reporting

Provide regular feedback on antibiotic use and resistance to prescribing clinicians, nursing staff and other relevant staff



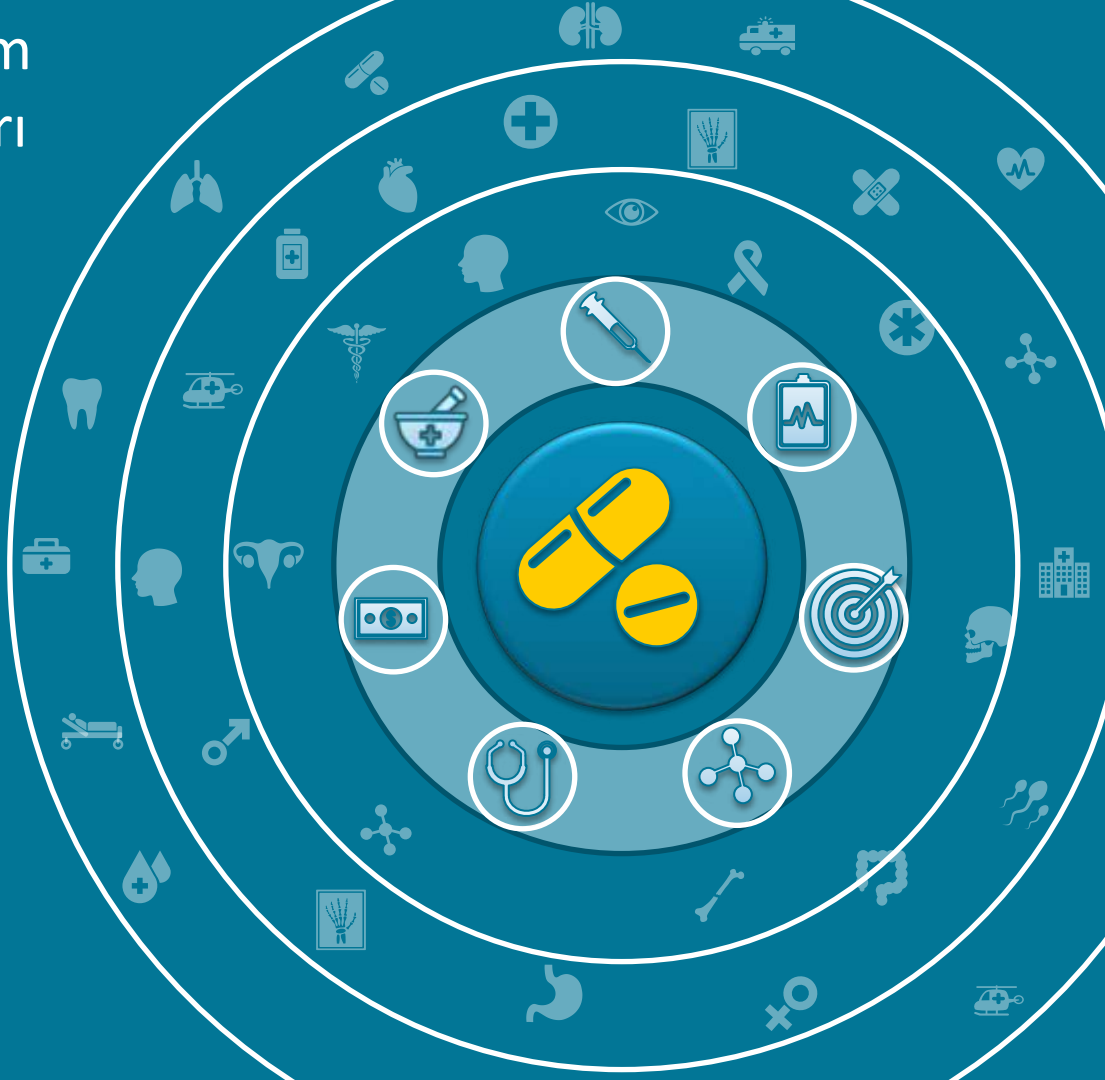
Education

Provide resources to clinicians, nursing staff, residents and families about antibiotic resistance and opportunities for improving antibiotic use

Hastane Antibiyotik Yönetim Programları Temel Unsurları CHECKLIST

«7 TEMEL UNSUR»

1. LİDERLİK
2. SORUMLULUK
3. İLAÇ UZMANLIĞI
4. EYLEM PLANI
5. İZLEM
6. RAPORLAMA
7. EĞİTİM



JOINT COMMISSION (JC/JCI)

APPROVED: New Antimicrobial Stewardship Standard

The Joint Commission recently announced a new Medication Management (MM) standard for **hospitals, critical access hospitals, and nursing care centers**. Standard MM.09.01.01 addresses antimicrobial stewardship and becomes **effective January 1, 2017**.

- 1 Ocak 2017 tarihinden itibaren geçerli
- **Hastaneler için İlaç Yönetimi Standardı MM.09.01.01:** Hastane, güncel bilimsel literatüre dayanan antibiyotik yönetim programına sahiptir.
- MM.09.01.01 standardı altında 8 adet performans unsuru tanımlanmıştır.



New Antimicrobial Stewardship Standard

APPLICABLE TO HOSPITALS AND CRITICAL ACCESS HOSPITALS

Effective January 1, 2017

Medication Management (MM)

Standard MM.09.01.01

The [critical access] hospital has an antimicrobial stewardship program based on current scientific literature.

Elements of Performance for MM.09.01.01

1. Leaders establish antimicrobial stewardship as an organizational priority. (See also LD.01.03.01, EP 5)

Note: *Examples of leadership commitment to an antimicrobial stewardship program are as follows:*

- *Accountability documents*

- *Infection prevention plans*
 - *Performance improvement plans*
 - *Strategic plans*
 - *Using the electronic health record to collect antimicrobial stewardship data*
2. The [critical access] hospital educates staff and licensed independent practitioners involved in antimicrobial ordering, dispensing, administration, and monitoring about antimicrobial resistance and antimicrobial stewardship practices. Education occurs upon hire or granting of initial privileges and periodically thereafter, based on organizational need.
 3. The [critical access] hospital educates patients, and their families as needed, regarding the appropriate use of antimicrobial medications, including antibiotics. (For more information on patient education, refer to Stan-

Hastaneler için İlaç Yönetimi Standardı

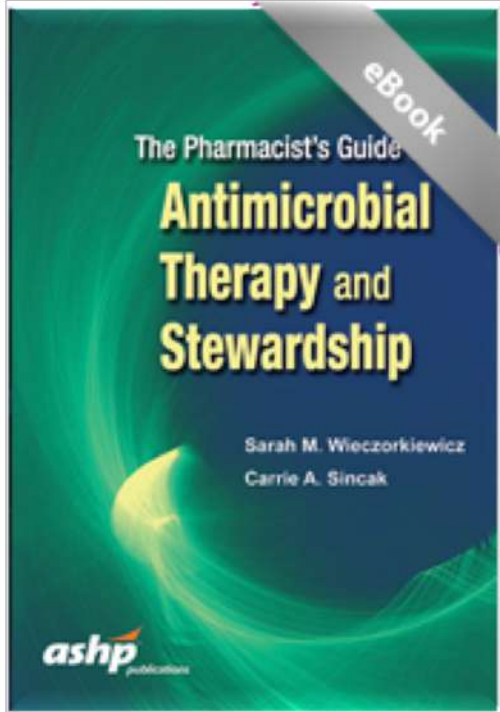
MM.09.01.01

1. Liderler, AY'yi bir **organizasyonel öncelik** olarak oluşturur.
2. Hastane, AMD ve AYP uygulamalarında antibiyotiklerin reçetelenmesi, dağıtımı, uygulanması ve izlenmesinde görev alan personele **eğitim** verir.
3. Hastane, **hasta ve hasta yakınlarını** uygun antibiyotik kullanımına yönelik eğitir.
4. Hastanenin **multidisipliner AY ekibi** (enf. hast. uzmanı, eczacı, hekim içeren) vardır.
5. Hastane AYP'si CDC tarafından belirlenen **7 temel unsur** içerir.
6. AYP, onaylanmış multidisipliner protokolleri kullanır.
7. Hastane, AYP'den elde ettiği verileri **toplar, analiz eder ve raporlar**.
8. Hastane, AYP'de tanımlanan **fırsatların geliştirilmesinde** aksiyon alır.



**The Joint
Commission**

Amerikan Hastane Eczacıları Birliği (ASHP)



- Antimikrobiyal Tedavi ve Yönetimi – Eczacı Kılavuzu
- Online Eğitim: JC Standardına Göre Hastanelerde AYP Oluşturulması
- ASHP Danışma Merkezi: AYP konusunda danışmanlık hizmeti



Avrupa Birliği (AB)



European
Commission



EAHP Position Paper on Antimicrobial Resistance (AMR)

making the difference in medication

- prudent use of Antimicrobial Drugs through Antibiotic Stewardship (ABS) to ensure efficient therapy for patients with life threatening infections

Avrupa Hastane Eczacıları Birliği (EAHP)

EAHP Antimikrobiyal Direnç ile İlgili Görüş Bildirisi (2018)

Transatlantic Taskforce on Antimicrobial Resistance (TATFAR)



Transatlantic Taskforce on Antimicrobial Resistance (TATFAR)

Summary the modified Delphi process for common structure and process indicators for hospital antimicrobial stewardship programs

*Authors: Lori A. Pollack, Diamantis Plachouras, Heidi Gruhler, Ronda Sinkowitz-Cochran
Senior Advisors: Dominique L. Monnet, J. Todd Weber*

June 12, 2015



Transatlantik Antimikrobiyal Direnç Komitesi (TATFAR)

Hastane Antimikrobiyal Yönetim Programlarında Genel Yapı ve Süreç Göstergeleri İçin Uyarlanmış Delphi Sürecinin Özeti (2015)

CORE INDICATORS for hospital antimicrobial stewardship programs		
Infrastructure	C1	Does your facility have a formal antimicrobial stewardship program accountable for ensuring appropriate antimicrobial use?
	C2	Does your facility have a formal organizational structure responsible for antimicrobial stewardship (e.g., a multidisciplinary committee focused on appropriate antimicrobial use, pharmacy committee, patient safety committee or other relevant structure)?
	C3	Is an antimicrobial stewardship team available at your facility (e.g., greater than one staff member supporting clinical decisions to ensure appropriate antimicrobial use)?
	C4	Is there a physician identified as a leader for antimicrobial stewardship activities at your facility?
	C5	Is there a pharmacist responsible for ensuring appropriate antimicrobial use at your facility?
	C6	Does your facility provide any salary support for dedicated time for antimicrobial stewardship activities (e.g., percentage of full-time equivalent (FTE) for ensuring appropriate antimicrobial use)?
	C7	Does your facility have the IT capability to support the needs of the antimicrobial stewardship activities?
Policy and Practice	C8	Does your facility have facility-specific treatment recommendations based on local antimicrobial susceptibility to assist with antimicrobial selection for common clinical conditions?
	C9	Does your facility have a written policy that requires prescribers to document an indication in the medical record or during order entry for all antimicrobial prescriptions?
	C10	Is it routine practice for specified antimicrobial agents to be approved by a physician or pharmacist in your facility (e.g., pre-authorization)?
	C11	Is there a formal procedure for a physician, pharmacist, or other staff member to review the appropriateness of an antimicrobial at or after 48 hours from the initial order (post-prescription review)?
Monitoring and Feedback	C12	Has your facility produced a cumulative antimicrobial susceptibility report in the past year?
	C13	Does your facility monitor if the indication is captured in the medical record for all antimicrobial prescriptions?
	C14	Does your facility audit or review surgical antimicrobial prophylaxis choice and duration?
	C15	Are results of antimicrobial audits or reviews communicated directly with prescribers?
	C16	Does your facility monitor antimicrobial use by grams [Defined Daily Dose (DDD)] or counts [Days of Therapy (DOT)] of antimicrobial(s) by patients per days?
	C17	Has an annual report focused on antimicrobial stewardship (summary antimicrobial use and/or practices improvement initiatives) been produced for your facility in the past year?

https://www.cdc.gov/drugresistance/pdf/summary_of_tatfar_recommendation_1.pdf



Department
of Health

Birleşik Krallık

AMD Stratejisi ve Eylem Planı'nı 2000 yılında hazırlayan İngiltere, AMD konusunda eylem planı hazırlayan ilk ülkelerden biridir.

AYP Eczacısı



HM Government

**Tackling antimicrobial resistance
2019–2024**

The UK's five-year national action plan

Published 24 January 2019

Buna ek olarak İngiltere 2013-2018 yıllarını kapsayan Beş Yıllık Antimikrobiyal Direnç Strateji Planı'nı uygulamaya koymuştur.

NICE

National Institute for
Health and Care Excellence

Ulusal Sağlık ve Klinik Mükemmellik
Enstitüsü (NICE)

**Baseline assessment:
Antimicrobial stewardship
Implementing the NICE guideline on
Antimicrobial stewardship (NG15)**

Published: August 2015

Antimicrobial resistance

Introduction



Introduction to antimicrobial resistance



Test yourself



Antimicrobial resistance quiz

Book a workshop



Antimicrobial stewardship: Focus on optimising antimicrobial prescribing



Core and foundation learning



Antibacterial resistance - a global threat to public health: the role of the pharmacy team



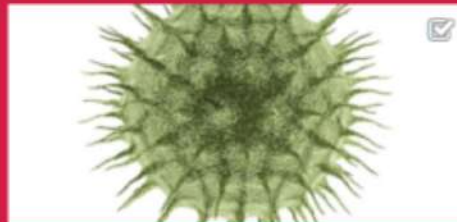
This resource is not currently available to you, click for more information.



Reducing antimicrobial resistance



Assessment



Antibacterial resistance - a global threat to public health: the role of the pharmacy team





Healthcare
Improvement
Scotland

SAPG
Safeguarding
antibiotics

GOOD PRACTICE RECOMMENDATIONS FOR HOSPITAL ANTIMICROBIAL STEWARDSHIP IN NHS SCOTLAND



Health
Protection
Scotland



NHS İskoçya Hastane
Antimikrobiyal Yönetiminde
İyi Uygulama Önerileri

İskoçya Antimikrobiyal
Reçeteleme Grubu
(SAPG)

Scottish Antimicrobial Prescribing Group (SAPG)

Report on Antimicrobial Use and
Resistance in Humans in 2009

KANADA

Ontario Halk Sağlığı:

- Antimikrobiyal Yönetim Programı Strateji Kriterleri Referans Kılavuzu



Kanada Hastane Eczacıları Topluluğu:

- Antimikrobiyal Yönetimi: Eczacının Rolü ile İlgili Bildiri (2014)



Mobilize your antimicrobial stewardship program.



AVUSTRALYA

- Avustralya Sağlık Hizmetlerinde Güvenlik ve Kalite Komisyonu (ASCQHC)
 - ✓ Avustralya Sağlık Hizmetlerinde Antimikrobiyal Yönetimi (2018)
 - ✓ Sağlık Hizmeti Organizasyonlarında Antimikrobiyal Yönetim Programları için Yapısal Göstergeler
- NPS Medicinewise – AY Eczacısı (Klinik Eczacı)

**Antimicrobial Stewardship
in Australian Health Care**

2018

**AUSTRALIAN
COMMISSION
ON SAFETY AND
QUALITY IN
HEALTH CARE**



Avustralya Hastane Eczacıları Topluluğu (SHPA)

Antimikrobiyal Yönetim – Enfeksiyon ve
Antimikrobiyal Direncin Önlenmesi ve
Azaltılması

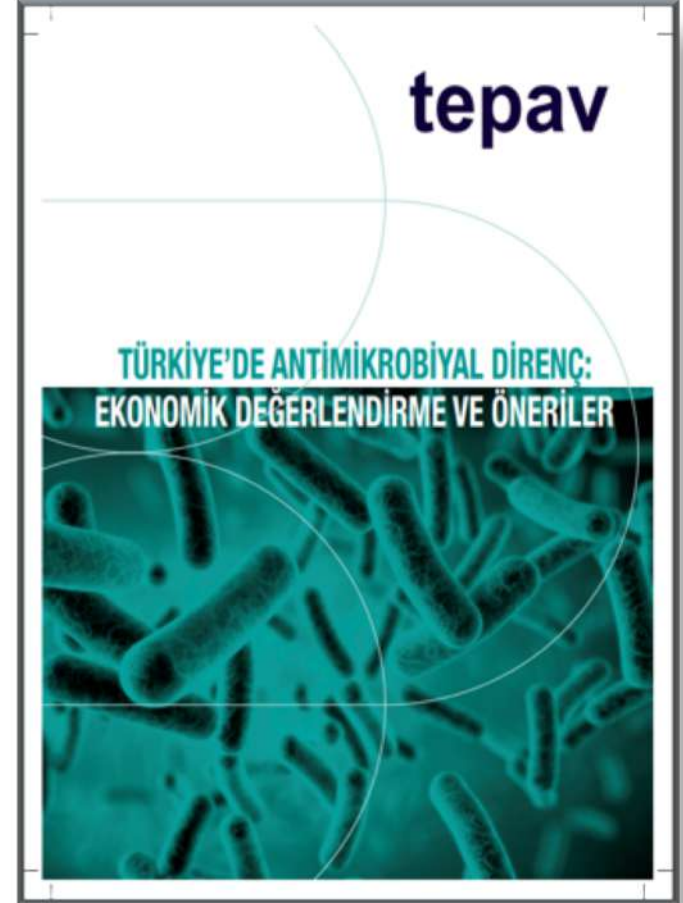
- Uygun antimikrobiyal kullanımını optimize etmek
- Politika geliştirme, antimikrobiyal formüller ve reçeteleme ilkelerinin uygulanması ve sürdürülmesinde yer almak
- AY programına nezaret eden veya katkısı olan hastane komitelerine katılmak
- AYP faaliyetlerini koordine etmek ve yönetmek
- Antibiyotik kılavuzlarına ve politikalarına uyumu teşvik etmek
- Antimikrobiyal kullanımını izlemek
- Araştırma yapmak
- Antibiyotik kullanım denetimleri yapmak
- Değerlendirme ve geribildirim sağlamak
- İlaçların güvenli, etkili ve uygun kullanımını teşvik etmek
- Klinisyenlere antibiyotik seçimi, bulunabilirliği ve kullanımı hakkında rehberlik sağlamak
- Terapötik ilaç izlemi
- Vizit ve konsültasyonlara katılmak
- Danışmanlık ve eğitim sunmak
- Hastabaşı müdahalelerinde bulunmak
- Yerel mikrobiyoloji ve antimikrobiyal duyarlılık paternlerini gözden geçirmek
- Hasta eğitim/danışmanlığı



Türkiye

Türkiye Ekonomi Politikaları Vakfı

- 2016 yılında G20 Çin Liderler Bildirgesi ve 2017 G20 Hamburg Liderler Bildirgesi sağlık ile ilgili tek konu: **AMD**
- Türkiye, hem antibiyotik tüketiminin hem de AMD seviyesinin **en yüksek** olduğu ülkelerden birisidir.
- Mevcut programların yanı sıra detaylı ve **Türkiye'yi temsil eden bir AMD haritasının çıkarılması** ile buna da katkı sağlayacak **hastanelerde AYP'nin yaygınlaştırılması** ilk iki temel öneri olarak ortaya çıkmaktadır.



Türkiye’de AY – Mevcut Mevzuat

«Enfeksiyon Kontrol Yönetmeliği»

Resmî Gazete Tarihi: 11.08.2005 Resmî Gazete Sayısı: 25903

YATAKLI TEDAVİ KURUMLARI ENFEKSİYON KONTROL YÖNETMELİĞİ

BİRİNCİ BÖLÜM

Amaç, Kapsam, Dayanak ve Tanımlar

Amaç

Madde 1 — Bu Yönetmeliğin amacı; yataklı tedavi kurumlarında sağlık hizmetleri ile ilişkili olarak gelişen enfeksiyon hastalıklarını önlemek ve kontrol altına almak, konu ile ilgili sorunları tespit etmek, çözümüne yönelik faaliyetleri düzenleyip yürütmek ve yataklı tedavi kurumları düzeyinde alınması gereken kararları gerekli mercilere iletmek üzere, enfeksiyon kontrol komitesi teşkili ile bu komitenin çalışma şekline, görev, yetki ve sorumluluklarına ilişkin usûl ve esasları düzenlemektir.

Kapsam

Madde 2 — Bu Yönetmelik; kamu kurum ve kuruluşları ile özel sektöre ait bütün yataklı tedavi kurumlarını ve bu yataklı tedavi kurumlarında görev yapan personeli kapsar.

Dayanak

Madde 3 — Bu Yönetmelik; 7/5/1987 tarihli ve 3359 sayılı Sağlık Hizmetleri Temel Kanununun 3 üncü maddesi ve 9 uncu maddesinin (c) bendi ile 13/12/1983 tarihli ve 181 sayılı Sağlık Bakanlığı Teşkilat ve Görevleri Hakkında Kanun Hükmünde Kararnamenin 43 üncü maddesine dayanılarak hazırlanmıştır.

Türkiye’de AY – Mevcut Mevzuat

«Enfeksiyon Kontrol Komitesi»

İKİNCİ BÖLÜM

Enfeksiyon Kontrol Komitesinin Teşkili, Çalışma Şekli, Görev, Yetki, Sorumlulukları ve Faaliyet Alanları

Enfeksiyon kontrol komitesinin teşkili

Madde 5 — Enfeksiyon kontrol komitesi aşağıdaki üyelerden oluşur:

- a) Yöneticinin görevlendireceği bir başhekim yardımcısı veya dekan yardımcısı,
- b) Enfeksiyon hastalıkları ve klinik mikrobiyoloji kliniği veya anabilim dalı temsilcisi, çocuk hastanelerinde çocuk enfeksiyon hastalıkları yan dal uzmanı, çocuk enfeksiyon hastalıkları yan dal uzmanı yoksa çocuk sağlığı ve hastalıkları uzmanlık dalından, üniversite hastanelerinde anabilim dalı veya bilim dalı başkanı ya da yerine görevlendireceği bir uzman, eğitim hastanelerinde klinik şefi veya koordinatör şef ya da yerine görevlendireceği bir uzman, diğer yataklı tedavi kurumlarında ise, yönetici tarafından görevlendirilecek bir uzman,
- c) Dahili tıp bilim dallarından tercihen iç hastalıkları uzmanı; üniversite hastanelerinde anabilim dalı başkanı ya da yerine görevlendireceği bir uzman, eğitim hastanelerinde klinik şefi veya koordinatör şef ya da yerine görevlendireceği bir uzman, diğer yataklı tedavi kurumlarında ise, yönetici tarafından görevlendirilecek bir uzman,
- d) Cerrahi tıp bilim dallarından tercihen genel cerrahi uzmanı; üniversite hastanelerinde anabilim dalı başkanı ya da yerine görevlendireceği bir uzman, eğitim hastanelerinde klinik şefi veya koordinatör şef ya da yerine görevlendireceği bir uzman, diğer yataklı tedavi kurumlarında ise, yönetici tarafından görevlendirilecek bir uzman,
- e) Mikrobiyoloji ve klinik mikrobiyoloji laboratuvarı temsilcisi,
- f) Başhemşire veya hemşirelik hizmetleri müdürü,
- g) Enfeksiyon kontrol hekimi,
- h) Enfeksiyon kontrol hemşiresi,
- i) Eczane sorumlusu,
- 1) Hastane muduru.

Türkiye’de AY – Mevcut Mevzuat

**AKILCI İLAÇ KULLANIMI (AİK)
ULUSAL EYLEM PLANI İÇERİĞİ
2014-2017
(6 BAŞLIK / 20 STRATEJİK HEDEF / 99 FAALİYET)**

A. AİK YAPILANMA	D. YARDIMCI SAĞLIK PERSONELİ
○ 1 Stratejik Hedef başlığında 5 faaliyet planlanmıştır.	○ 3 Stratejik Hedef Başlığında 12 faaliyet planlanmıştır.
▪ İdari Düzenleme ve Planlamalar: 5 faaliyet	▪ İdari Düzenleme ve Planlamalar: 0 faaliyet
	▪ Tanıtım: 4 faaliyet
	▪ Eğitim: 7 faaliyet
	▪ İzleme-Değerlendirme: 1 faaliyet
B. HEKİM	E. HALK
○ 4 Stratejik Hedef Başlığında 29 faaliyet planlanmıştır.	○ 4 Stratejik Hedef Başlığında 23 faaliyet planlanmıştır.
▪ İdari Düzenleme ve Planlamalar: 2 faaliyet	▪ İdari Düzenleme ve Planlamalar: 1 faaliyet
▪ Tanıtım: 6 faaliyet	▪ Tanıtım: 12 faaliyet
▪ Eğitim: 11 faaliyet	▪ Eğitim: 9 faaliyet
▪ İzleme-Değerlendirme: 10 faaliyet	▪ İzleme-Değerlendirme: 1 faaliyet
C. ECZACI	F. İLAÇ SEKTÖRÜ
○ 4 Stratejik Hedef Başlığında 17 faaliyet planlanmıştır.	○ 4 Stratejik Hedef Başlığında 13 faaliyet planlanmıştır.
▪ İdari Düzenleme ve Planlamalar: 3 faaliyet	▪ İdari Düzenleme ve Planlamalar: 5 faaliyet
▪ Tanıtım: 4 faaliyet	▪ Tanıtım: 4 faaliyet
▪ Eğitim: 9 faaliyet	▪ Eğitim: 1 faaliyet
▪ İzleme-Değerlendirme: 1 faaliyet	▪ İzleme-Değerlendirme: 3 faaliyet

Türkiye'de AY – Mevcut Mevzuat

«Akılcı Antibiyotik Kullanımı»





TC Sağlık Bakanlığı

Sağlıkta Kalite Standartları Hastane

SKS

Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğü
Sağlıkta Kalite ve Akreditasyon
Daire Başkanlığı

Türkiye’de AY – Mevcut Mevzuat

«Sağlıkta Kalite Standartları»

Kod	Standart	1
SiY01	Hastanede ilaç yönetimi ile ilgili sorumluluklar tanımlanmalıdır.	
Kod	Değerlendirme Ölçütü	
SiY01.01	Hastanede ilaç yönetiminden sorumlu bir ekip bulunmalıdır. o Ekip üyeleri, ilaç yönetim süreçlerinde görev alan çalışanlar arasından belirlenmelidir.	
SiY01.02	Ekibin sorumlulukları tanımlanmalıdır. Ekibin sorumlulukları asgari aşağıdaki konuları kapsamalıdır: o İlacın dahil olduğu tüm süreçlerin düzenlenmesi ve denetimi o Hastane formülerinin hazırlanması ve formüller ile ilgili gerekli güncellemelerin yapılması o Akılci ilaç kullanımı ile ilgili ilkelerin belirlenmesi ve uygulanması o Akılci antibiyotik kullanım ilkelerinin belirlenmesi ve "Antibiyotik Kullanım Kontrolü ve Antibiyotik Profilaksi Rehberi" hazırlanması	

Türkiye’de AY – Mevcut Mevzuat

«Sağlıkta Kalite Standartları»

Kod	Standart	11
SML11 Çekirdek	Antibiyotik duyarlılık test sonuçlarının kısıtlı bildirimine yönelik düzenleme yapılmalıdır.	
Kod	Değerlendirme Ölçütü	
SML11.01	Antibiyotik duyarlılık testlerinin bildirimine yönelik kurallar belirlenmelidir.	
SML11.02	Çalışılan tüm antibiyotik duyarlılık test sonuçları HBYS üzerinde kayıt edilmelidir.	
SML11.03	Hasta sonuç raporu kısıtlı bildirim uygulamasına göre hazırlanmalıdır.	
SML11.04	Bildirimi kısıtlanan antibiyotik duyarlılık test sonuçlarına kimler tarafından ulaşılabileceği belirlenmelidir.	

Kod	Standart	2
SEN02	Hastanenin tüm bölümlerini kapsayan enfeksiyonların önlenmesine yönelik program bulunmalıdır.	
Kod	Değerlendirme Ölçütü	
	Enfeksiyonların önlenmesine yönelik program, hastanenin sunduğu hizmetleri ve hastane bölümlerini kapsayacak şekilde hazırlanmalıdır.	
	Programın kapsamı asgari aşağıdaki konuları içermelidir:	
	<ul style="list-style-type: none">o Sağlık hizmeti süreçlerinin enfeksiyon riski açısından değerlendirilmesio Sürveyanso El hijyenio İzolasyon önlemleri	
SEN02.01	<ul style="list-style-type: none">o Akılcı antibiyotik kullanımıo Temizlik, dezenfeksiyon, sterilizasyon, asepsi, antisepsio Çalışanların mesleki enfeksiyonuo Tesis kaynaklı çalışmalarda enfeksiyonların önlenmesio Olağanüstü durumlara (salgın, nadir görülen enfeksiyonlar gibi) yönelik planlamaların yapılmasıo Çamaşırhane, morg, atık yönetimi ve havalandırma sistemleri gibi destek hizmetlerinde enfeksiyonların önlenmesio Yemek hizmetleri ile ilgili tüm süreçlerde gıda güvenliğinin sağlanması	

Türkiye’de AY – Mevcut Mevzuat

«Sağlık Uygulama Tebliği»

EK-4/E

SİSTEMİK ANTİMİKROBİK VE DİĞER İLAÇLARIN REÇETELEME KURALLARI LİSTESİ

Tedavi için gerekli görülen antibiyotikler, aşağıda belirtilen esaslara göre reçete edilecektir.

Aşağıdaki Listedeki kısaltma ve ibareler için liste sonunda “AÇIKLAMALAR” bulunmaktadır.

1-BETALAKTAM ANTİBİYOTİKLER

A) Penisilinler

1	Amoksisilin	KY
2	Amoksisilin-Klavulanat (Parenteral)	UH-P
2,1	Amoksisilin-Klavulanat (Oral)	KY(600mg/42,9 mg lik formu uzman hekimler tarafından reçetelenir)
3	Ampisilin	KY
4	Ampisilin Sulbaktam (Parenteral)	UH-P
4,1	Ampisilin Sulbaktam (Oral)	KY
5	Azidosilin	KY
6	Bakampisilin	KY
7	Mezlosilin	UH-P, A 72
8	Penisilin (Prokain, Benzatin, Kristalize, Pen V, Fenoksimetil)	KY
9	Piperasilin	UH-P, A 72
10	Piperasilin-Tazobaktam	EHU
11	Tikarsilin Klavulanat	EHU
12	Karbenisilin	UH-P, A 72
13	Sulbaktam	EHU

VERİMLİLİK YERİNDE DEĞERLENDİRME REHBERİ

2019



T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
KAMU HASTANELERİ
GENEL MÜDÜRLÜĞÜ

Verimlilik ve Kalite Uygulamaları Dairesi Başkanlığı

C, D ve E Rolü
Hastaneler

Türkiye’de AY – Mevcut Mevzuat

«Verimlilik Yerinde Değerlendirme
Rehberleri»



T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
KAMU HASTANELERİ GENEL MÜDÜRLÜĞÜ
VERİMLİLİK VE KALİTE UYGULAMALARI DAİRESİ BAŞKANLIĞI

Türkiye’de AY – Mevcut Mevzuat

«Verimlilik Yerinde Değerlendirme Rehberleri»

SORU: Antienfektif ilaçların tüketim takibi yapılıyor mu? (D ve E1 rolü hastanelerde Muaf tutulacaktır)

SIRA : 73

BÖLÜM ADI : ECZACILIK HİZMETLERİ

BÖLÜM SIRA NO : 11

DEĞERLENDİRİLECEK UNSURLAR:

2.EH.11.1 Hasta ilaçlarının talep ve onay süreci SBYS'de SUT EK-4/E de bahsi geçen Sistemik Antimikrobik ve Diğer İlaçların Reçeteleme Kuralları Listesi'ne göre yapılmalıdır ve SBYS'ye entegre edilmelidir. (Enfeksiyon Hastalıkları Uzmanı (EHU) onayı istenen ilaçlar listesi hazırlanmalıdır ve SBYS'ye entegre edilmelidir.)

2.EH.11.2 Sağlık tesisinde ATC 2. Düzey Grubu J01 ve J02 olan ilaçların bölüm bazlı tüketimleri SBYS' de oluşturulacak "Yönetici Takip Ekranı" ile takip edilmelidir.

2.EH.11.3 Sağlık tesisinde ATC 2. Düzey Grubu J01 ve J02 olan ilaçların bölüm bazlı tüketimleri Enfeksiyon Kontrol Komitesi tarafından değerlendirilmelidir.

Türkiye'de AY – Neler Yapılabilir?

Mevzuat

Uzmanlık Eğitimi

Yerel Direnç Verilerine Göre Uygulamalar

Kılavuz

KDS

Denetim

Standart Multidisipliner Ekip

Standart

Kaynaklara Kolay Erişim

Online Eğitim

Temel Ölçütler

İstihdam

Sürekli Mesleki Gelişim

Klinik Algoritmalar



Ecz. Behiye DİNÇ UĞUR

behiye.dinc@saglik.gov.tr



Teşekkürler...