

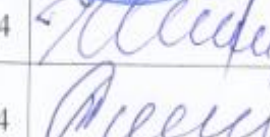
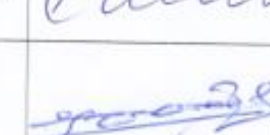
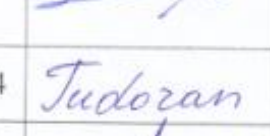
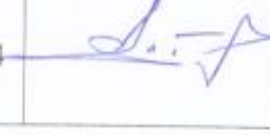
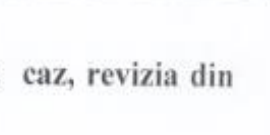
Ministerul Sănătății al Republicii Moldova
IMSP Institutul de Medicină Urgentă

PROCEDURA OPERAȚIONALĂ
PRIVIND PRESCRIEREA REMEDIILOR ANTIMICROBIENE

CHIȘINĂU 2024

246.

Ministerul Sănătății al Republicii Moldova	Procedura nr. 03/44 IMSP Institutul de Medicină Urgentă
TITLU: Procedura operațională privind prescrierea remediilor antimicrobiene	Structura de Management al Calității serviciilor medicale

Nr. crt.	Responsabili privind procedura operațională	Numele și prenumele	Funcția	Data	Semnătura
	1	2	3	4	
1.1	Aprobat	Diana MANEA	Director IMSP IMU	24.09.2024	
1.2	Coordonat	Igor MAXIM	Vicedirector medical	24.09.2024	
1.3	Coordonat	Mihail CIOCANU	Vicedirector în domeniul cercetării și inovării	24.09.2024	
1.4	Coordonat	Liviu Vovc	Șef al Structurii de Managementul al Calității serviciilor medicale	24.09.202	
1.5	Elaborat	Larisa TUDORAN	Șef Serviciu Control Infecții Nosocomiale	24.09.2024	
1.6	Elaborat	Emilian Bernaz	Farmacist clinician, Structura de Management al Calității Serviciilor medicale	24.09.2024	

3. Lista persoanelor la care se difuzează ediția sau, după caz, revizia din cadrul ediției procedurii operaționale.

Către toți medicii angajați din cadrul IMSP Institutul de Medicină Urgentă.

4. Scopul procedurii și obiectivele:

4.1. Scopul este de a optimiza utilizarea antibioticelor, prin combaterea rezistenței la antimicrobiene în corelație cu măsurile ferme de prevenire și control al infecțiilor asociate asistenței medicale

4.2. Obiectivele constau în a:

Ministerul Sănătății al Republicii Moldova	Procedura nr. 03/44 IMSP Institutul de Medicină Urgentă
TITLU: Procedura operațională privind prescrierea remediilor antimicrobiene	Structura de Management al Calității serviciilor medicale

- 4.2.1. Reglementa accesul, promovarea administrării prudente a antibioticelor, reducere costurilor nejustificate pentru tratamentul antimicrobian și a cheltuielilor pentru îngrijirea și asistența medicală;
- 4.2.2. Prelungi durata de viață a antibioticelor existente;
- 4.2.3. Consolida capacitatea și capabilitatea efectivului medical în ceea ce privește cele mai bune practici de utilizare rațională a antibioticelor.
- 4.2.4. Promova orientările pentru prevenirea, răspândirea și controlul infecțiilor asociate asistenței medicale;
- 4.2.5. Asigura includerea informațiilor referitoare la riscul de rezistență la antimicrobiene și la riscul de utilizare inadecvată a acestora în rezumatul caracteristicilor produsului (RCP) și în prospectele informative destinate pacienților;
- 4.2.7. Monitoriza și audia rezultatele utilizării antimicrobienelor, inclusiv prin introducerea unor indicatori de calitate relevanți și a unor sisteme de monitorizare a indicatorilor respectivi; asigurarea unui feedback regulat către prescriptori în ceea ce privește rezultatele;
- 4.2.8. Reducerea morbidității și mortalității prin boli infectioase și infecții grave.

3. Domeniul de aplicare a prezentei proceduri operaționale:

Procedura dată cuprinde formarea profesioniștilor în domeniul utilizării raționale a antimicrobienelor, prin antrenarea în procesul tratamentului antimicrobian a medicilor ordinari, medicilor specialiști, medicilor infecționist, epidemiolog, microbiolog, farmacistului clinician, precum și prin instruirea și antrenarea în procesul de tratament al altor profesioniști.

a. Reglementări internaționale:

1. Orientările UE pentru utilizarea prudentă a antimicrobienelor în domeniul sănătății umane. COMUNICAREA COMISIEI EUROPEANE (2017/C 212/01).
2. WHO policy guidance on integrated antimicrobial stewardship activities. 20 May 2021| Publication.

Ministerul Sănătății al Republicii Moldova	Procedura nr. 03/44 IMSP Institutul de Medicină Urgentă
TITLU: Procedura operațională privind prescrierea remediilor antimicrobiene	Structura de Management al Calității serviciilor medicale

3. Surgical Antimicrobial Prophylaxis Prescribing Guideline Version No: 3.0 Government of South Australia. Approval date: 7/ 12/ 2021.

4. National Centre for Antimicrobial Stewardship. Surgical prophylaxis prescribing in Australian hospitals: Results of the 2017 and 2018 Surgical National Antimicrobial Prescribing Surveys. Melbourne: Melbourne Health, 2019.

2. World Health Organisation: Antimicrobial Stewardship Interventions: a practical guide <https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/340709/9789289054980-eng.pdf>.

3. WHO access, watch, reserve, classification of antibiotics for evaluation and monitoring of use, 30 September 2021 <https://www.who.int/publicatons/i/item/2021-aware-classification..>

b. Reglementări naționale:

1. Legea ocrotirii sănătății nr. 411-XIII din 28 martie 1995 cu modificările și completările ulterioare, art. 5I din Legea privind supravegherea de stat a sănătății publice nr. 1012009.

2. Ordinul MS nr. 1 din 3.01.2022 ”Cu privire la pilotarea Programului de utilizare rațională a antimicrobienelelor (stewardship antimicrobian)”.

3. Ghidul de supraveghere și control în infecțiile nosocomiale ediția II a fost aprobat la ședința Consiliului de Experți al Ministerului Sănătății al Republicii Moldova Proces verbal nr. 2 din 5 iunie 2009.

4. Ordinul MS nr. 358 din 12.05.2017 cu privire la aprobarea Regulamentului privind efectuarea activităților de farmacovigilență.

c. Reglementări interne:

1. Ordinul IMSP IMU nr. 15 din 06.01.2022 „Cu privire la pilotarea Programului de utilizare rațională a antimicrobienelelor (stewardship antimicrobian) în IMSP Institutul de Medicină Urgentă”.

2. Ordinul IMSP IMU nr. 55 din 30.03.2022 „Cu privire la măsurile practice pentru instituirea programului de gestionare a antibioticelor (stewardship antimicrobian) în IMSP Institutul de Medicină Urgentă”.

3. Ghid instituțional IMSP IMU “Profilaxia antibiotică a infecțiilor chirurgicale”, Chișinău 2015.

4. Ordinul IMSP IMU nr. 98 din 26.06.2017 “Cu privire la efectuarea activităților de farmacovigilență în IMSP IMU”.

Ministerul Sănătății al Republicii Moldova	Procedura nr. 03/44 IMSP Institutul de Medicină Urgentă
TITLU: Procedura operațională privind prescrierea remediilor antimicrobiene	Structura de Management al Calității serviciilor medicale

DESCRIEREA PROCEDURII:

A. PARTEA ÎNTRODUCTIVĂ

Rezistența la antimicrobiene (RAM) reprezintă o prioritate importantă pentru instituțiile spitalicești. OMS în 2011 a adoptat un plan de acțiune împotriva amenințărilor tot mai mari reprezentate de RAM. Printre principalele obiective s-a numărat evoluția către o utilizare mai prudentă a antimicrobienei, atât la oameni, cât și la animale. În 2016, în Concluziile OMS privind următoarele etape în cadrul unei abordări de tip „O singură sănătate” (One Health) pentru combaterea rezistenței la antimicrobiene s-a solicitat Comisiei și statelor membre să elaboreze la nivelul Uniunii Europene orientări pentru utilizarea prudentă a substanțelor antimicrobiene în medicina umană, cu scopul de a susține orientările și recomandările naționale. Concluziile Consiliului privind următoarele etape în cadrul unei abordări de tip „O singură sănătate” (One Health) pentru combaterea rezistenței la antimicrobiene. 17 iunie 2016 pot fi accesate pe situl: <http://www.consilium.europa.eu/ro/press/press-releases/2016/06/17-epsco-conclusions-antimicrobial-resistance/>

Orientările pentru utilizarea prudentă a antimicrobienei în domeniul sănătății umane se bazează pe un raport tehnic întocmit de Centrul European de Prevenire și Control al Bolilor (ECDC), cu participarea unor experți și a unor părți interesate din statele membre ale UE, care pot fi consultați pentru detalii privind metodologia utilizată în elaborarea orientărilor, precum și pentru referințe suplimentare. Prezentele orientări se bazează, printre alte surse, pe Recomandarea 2002/77/CE a Consiliului din 15 noiembrie 2001 privind utilizarea prudentă a agenților antimicrobieni în medicina umană și pe Planul de acțiune global privind rezistența la antimicrobiene elaborat de OMS.

A.1. Definițiile folosite în document.

1. Prin remediu antimicrobian se înțelege orice substanță naturală, semisintetică sau sintetică care, la concentrații in vivo, ucide sau inhibă dezvoltarea microorganismelor prin interacțiunea cu o țintă specifică. Antimicrobienele cu activitate împotriva bacteriilor se numesc agenți antibacterieni.

Ministerul Sănătății al Republicii Moldova	Procedura nr. 03/44 IMSP Institutul de Medicină Urgentă
TITLU: Procedura operațională privind prescrierea remediilor antimicrobiene	Structura de Management al Calității serviciilor medicale

2. Rezistența dobândită la antimicrobiene înseamnă rezistența unui microorganism la un agent antimicrobian care a fost inițial eficient în tratarea infecțiilor cauzate de respectivul microorganism.
3. Un organism multirezistent este un microorganism care nu este sensibil la cel puțin un agent din fiecare combinație de trei sau mai multe categorii de antimicrobiene (8) (sau din fiecare combinație de două sau mai multe categorii de antimicrobiene în cazul *Mycobacterium tuberculosis*).
4. Terapia antimicrobiană empirică se bazează pe o judecată clinică rezonabilă și informată privind organismul infectant cel mai probabil.
5. Terapia antimicrobiană documentată se referă la situația în care identitatea și sensibilitatea antimicrobiană a organismului infectant este cunoscută ca rezultat al unui diagnostic corect sau al unei testări de referință.
6. Profilaxia antimicrobiană este utilizarea antimicrobienulelor pentru prevenirea infecțiilor.
7. Utilizarea prudentă a antimicrobienulelor este utilizarea în beneficiul pacientului și totodată minimizează probabilitatea efectelor adverse (inclusiv toxicitatea și selecția organismelor patogene).
8. Alți termeni utilizați cu același sens sunt următorii: utilizare judicioasă, rațională, adecvată, corectă și optimă.
9. Utilizarea adecvată a antimicrobienulelor este o abordare la nivel de organizație, sau la nivelul întregului sistem al asistenței medicale, care vizează promovarea și monitorizarea utilizării judicioase a antimicrobienulelor, pentru a le menține eficacitatea în viitor. Programele de utilizare adecvată a antimicrobienulelor sunt programe coordonate care pun în aplicare intervenții menite să asigure prescrierea adecvată a antimicrobienulelor
10. Prescriptorii sunt toți profesioniștii în domeniul sănătății care dețin calificările necesare pentru prescrierea antimicrobienulelor. În plus față de medicii din toate specialitățile și de stomatologi, termenul poate face referire la asistenți medicali, farmaciști, specialiști în microbiologie clinică, moașe și alți profesioniști în domeniul sănătății, în funcție de reglementările locale.

Ministerul Sănătății al Republicii Moldova	Procedura nr. 03/44 IMSP Institutul de Medicină Urgentă
TITLU: Procedura operațională privind prescrierea remediilor antimicrobiene	Structura de Management al Calității serviciilor medicale

A.2. Informația epidemiologică.

Evaluările științifice internaționale constată faptul că în aproximativ 1/2 din cazuri utilizarea antibioticelor se face pentru profilaxie perioperatorie;- profilaxie inadecvată (peste 70% din totalul profilaxiilor antibiotice înregistrate în același evaluări indică o durată de cel puțin 3 zile față de o durată recomandată de maximum 24 de ore; uneori sunt folosite antibiotice inadecvate profilului actual de rezistență al florei microbiene /GHID de profilaxie antibiotică în chirurgie (Publicat în monitorul oficial al României nr. 827 din 23 decembrie 2019).

Conform explorărilor OMS, efectuate în 14 țări ale lumii, nivelul de înregistrare a infecțiilor nosocomiale atinge 8,0% - 21,0% din numărul bolnavilor internați. Ele conduc la majorarea bruscă a valorii tratamentului și se înscriu printre primele cauze de deces la bolnavii internați; 75,0% din totalul deceselor în staționările chirurgicale. O problemă medicală de mare complexitate și gravitate constituie infecțiile septicopurulente, inclusiv, septicemiile, peritonitele, osteitele, alte infecții postoperatorii. Este îngrijorător faptul că anual în țară se înregistrează 300-350 cazuri de abcese postinjectabile, se constată în ghid de supraveghere și control în infecțiile nosocomiale (Ediția I Coordonator științific: V. Prisacari, prof. univ., dr habilitat, Om emerit).

Infecțiile chirurgicale (IC) reprezintă o importantă problemă de sănătate publică, clasându-se pe locul 2-3 în rândul infecțiilor nosocomiale. Conform US Center for Disease Control and Prevention (CDC), în USA se înregistrează peste 500.000 de infecții chirurgicale anual, având o incidență de 2-5% în cazul operațiilor extraabdominale curate și de până la 20% în operațiile intraabdominale. IC cresc cu 60% timpul de internare în terapie intensivă, de 5 ori riscul reinternării și dublează riscul de mortalitate comparativ cu pacienții operați care nu se infectează. Studiul lui Astagneau demonstrează că 38% din decesele la pacienții chirurgicali în Franța au fost atribuite IC. De asemenea impactul economic este semnificativ, fiecare IC determinând o creștere medie a costurilor între 3.800-11.000 de USD, în funcție de tipul operației chirurgicale /Profilaxia antibiotică perioperatorie, Recomandări Societatea Română de ATI (SRATI) 2019/.

Ministerul Sănătății al Republicii Moldova	Procedura nr. 03/44 IMSP Institutul de Medicină Urgentă
TITLU: Procedura operațională privind prescrierea remediilor antimicrobiene	Structura de Management al Calității serviciilor medicale

B. PARTEA APLICATIVĂ

Tratamentul antimicrobian se va efectua conform protocoalelor clinice instituționale, naționale și internaționale. Inițierea tratamentului antimicrobian se va petrece conform instituirii abordării „**Start Smart Then Focus**”.

I. VIGILENȚA ȘI COMPETENȚA TRATAMENTULUI

1. ÎNCEPEȚI INTELIGENT

1.1. Nu inițiați antibioticoterapia decât atunci când aveți dovezi clare privind prezența infecției.

1.2. Colectați minuțios toate datele cu privire la istoricul de alergii.

1.3. Îndepliniți “Lista de verificare cu privire la prescrierea antibioticelor”, care se va păstra într-o mapă separată pentru fiecare medic până la sfârșitul programului, pentru asigurarea îndemână de evaluare a datelor din Listă.

Tabelul 1

Lista de verificare cu privire la prescrierea antibioticelor

Instituția:

Departament:

Medicul responsabil:

Semnătură

Data:

Faza pregătitoare:		Da	Nu	Motivul din cauza căruia nu a fost întreprinsă acțiunea sau s-a realizat o altă acțiune
1	Evaluați pentru a avea dovezi <u>clare</u> privind infecția	☐	☐	
2	Colectați toate datele cu privire la istoricul de alergii	☐	☐	
Faza 1: inițierea administrării intravenoase a antibioticoterapiei		Da	Nu	Motivul din cauza căruia nu a fost întreprinsă acțiunea sau s-a realizat o altă acțiune
1	Se prelevează, cel puțin, 2 hemoculturi înainte de inițierea antibioticoterapiei sistemice	☐	☐	☐ În opinia mea, nu sunt necesare pentru prezenta diagnoză ☐ Hemoculturile au fost prelevate < 1 săptămână în urmă ☐ Altele: vă rugăm să menționați.....
2	Se prelevează probe pentru hemocultură de la localizarea presupusă a infecției	☐	☐	☐ Nu e posibilă prelevarea hemoculturii ☐ Hemoculturile au fost prelevate < 1 săptămână în urmă ☐ Altele: vă rugăm să menționați.....
3	Se prescrie antibioticoterapia sistemică	☐	☐	☐ Tratament bazat pe rezultatele anterioare ale hemoculturii ☐ Alergie

	în conformitate cu ghidurile privind antibioticele			☐ Consultare cu infecționistul.....
4	Se include data revizuirii/stopării administrării sau durata	☐	☐	
5	a. Se determină funcția renală	☐	☐	☐
	b. Se ajustează doza și intervalul de dozare a antibioticelor sistemice la funcția renală			☐ Nu se aplică ☐ Altele: vă rugăm să menționați.....
6	Se documentează indicația pentru tratamentul cu antibiotice	☐	☐	☐
Faza 2: după revizuirea bazată pe microbiologie sau 48-72 de ore de tratament (oricare dintre acestea care survine mai devreme)		Da	Nu	Motivul din cauza căruia nu a fost întreprinsă acțiunea sau s-a realizat o altă acțiune
1	Se ajustează terapia atunci când parvin rezultatele hemoculturii	☐	☐	☐
2	Se trece de la antibioticoterapia intravenoasă la cea orală după 48-72 h	☐	☐	☐ Îmbunătățire insuficientă a rezultatelor clinice ☐ Nu este disponibil antibioticul oral ☐ Administrarea orală/absorbția gastrointestinală necorespunzătoare ☐ Nu e posibilă administrarea per os a antibioticului în prezența acestei diagnoze ☐ Altele: vă rugăm să menționați.....

1.4. Inițiați imediat un tratament eficient cu antibiotice în decurs de 1h de la stabilirea diagnozei (sau, cât de curând posibil) în cazul pacienților cu sepsis sever sau infecții care pun în pericol viața acestora:

1.5. Evitați utilizarea necorespunzătoare a antibioticelor cu spectru larg.

1.6. După caz:

- a) prelevați culturile înainte de inițierea antibioticoterapiei (dar, nu întârziați administrarea tratamentului);
- b) conformați-vă ghidurilor naționale de prescriere;
- c) documentați indicațiile clinice (și gravitatea bolii, după caz), denumirea medicamentului, doza și calea de administrare în fișa de prescripții medicale și observații clinice;
- d) includeți data revizuirii/stopării administrării sau durata;

1.7. Prescrieți antibiotice în doză unică profilactică în caz de intervenții chirurgicale pentru situațiile în care antibioticele s-au dovedit a fi eficiente.

Ministerul Sănătății al Republicii Moldova	Procedura nr. 03/44 IMSP Institutul de Medicină Urgentă
TITLU: Procedura operațională privind prescrierea remediilor antimicrobiene	Structura de Management al Calității serviciilor medicale

1.8. Documentați indicația exactă în fișa de prescripții medicale (în loc să menționați profilaxie pe termen lung) pentru profilaxia clinică.

II. TRATAMENTUL CONTINUU și REEVALUĂRILE

Reevaluați diagnoza clinică și necesitatea de a continua administrarea antibioticelor după 48-72 h – întocmiți un plan de acțiune clar – „**decizia de prescriere a antibioticelor**”.

Cele cinci opțiuni legate de „decizia de prescriere a antibioticelor” sunt:

1. Încetarea administrării antibioticelor în absența dovezilor despre infecție.
2. Trecerea de la antibioticele administrate intravenos la cele administrate per os.
3. Schimbarea antibioticului – ideal ar fi, la unul de spectru mai îngust sau mai larg, după caz.
4. Continuare și documentarea următoarei date de revizuire sau stopare a administrării.
5. Antibioticoterapie de ambulator administrată pe cale parenterală.

Este important ca revizuirea și decizia ulterioară să fie bine documentată în observațiile clinice (și în fișa de prescripții medicale, după caz, de ex., încetarea administrării antibioticului)

III. COMPETAREA DATELOR CU REFERINȚĂ LA CERINȚELE DE PRESCRIERE

3.1. Fiecare medic lunar, trimestral și la sfârșitul programului va asigura completarea tabelul 2 reieșind din datele acumulate conform tabelului 1

Tabelul 2

Date privind conformitatea la cerințele de prescriere

Secția, Medicul

Date privind conformitatea la cerințele de prescriere (a se vedea Anexa 1)			% conformitate
Numărul	Pacienți	Date	
Au fost colectate toate datele cu privire la alergii			
Cel puțin două seturi de hemoculturi au fost prelevate înainte de inițierea terapiei sistemice			
Probele pentru cultură prelevate de la localizarea presupusă a infecției			

Tratamentul antibiotic sistemic prescris în conformitate cu ghidurile locale ce țin de antibiotice			
Data revizuirii sau stopării administrării sau durata sunt incluse			
S-a verificat funcția renală			
S-a ajustat doza și intervalul dintre doze a antibioticelor sistemice la funcția renală			
S-a documentat indicația antibioticoterapiei			
Terapia a fost ajustată când au parvenit rezultatele hemoculturii			
Tranziție de la antibiotice administrate intravenos la cele administrate per os după 48-72 de ore			

3.2. TabeluL 2 “Date privind conformitatea la cerințele de prescriere” ca total pentru toți medicii ordinatori și medicii specialiști se va completa în cadrul fiecărei secții de reprezentantul secției ca dare de seamă pentru activitatea respectivă.

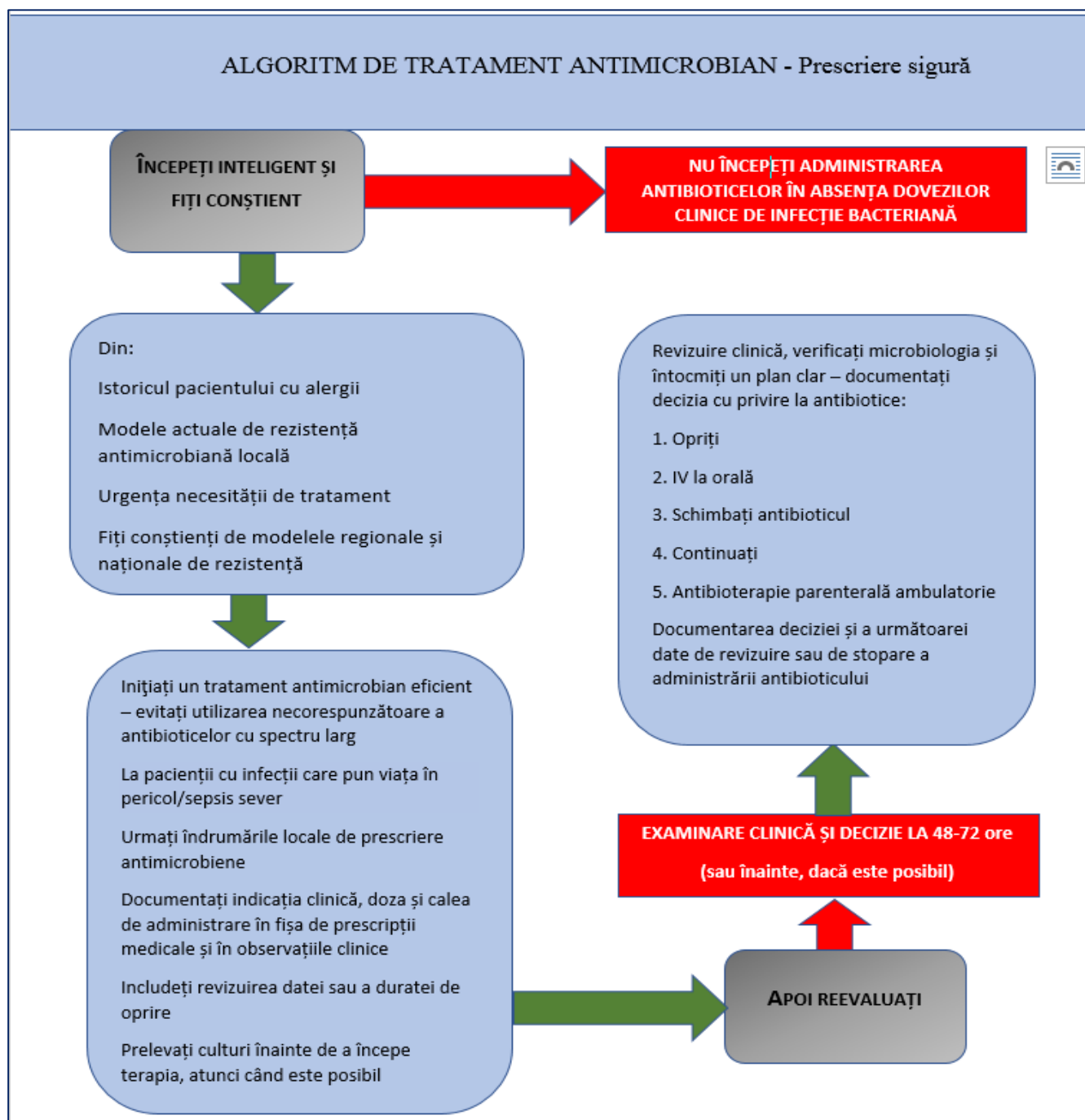


Figura 1. Algoritmului tratamentului antimicrobian – prescriere sigură

Ministerul Sănătății al Republicii Moldova	Procedura nr. 03/44 IMSP Institutul de Medicină Urgentă
TITLU: Procedura operațională privind prescrierea remediilor antimicrobiene	Structura de Management al Calității serviciilor medicale

IV. EVALUAREA TRATAMENTULUI ANTIMICROBIAN

Evaluarea tratamentului antimicrobian în cadrul studiului pilot se efectuează în bază pe analiza SWOT în cadrul fiecărei secții și departament – la începutul pilotării și periodic trimestrial pentru fiecare medic în baza tratamentului antimicrobian prescris pacienților cu compwtarea răspunsurilor la întrebările din tabelul de mai jos.

Tabelul 3

Punctele de reper pentru evaluarea tratamentului antimicrobian în cadrul studiului pilot bazate pe analiza SWOT

Domenii care necesită ameliorări în materie de prescrierea preparatelor antimicrobiene		
Nr./o	Domeniu (domenii)	intervențiilor necesare (1-1 evaluarea tratamentului antimicrobian 9)
1.	Administrare de antibiotice fără antibioticograme	
2.	Administrare empirică de antibiotice neargumentată	
3.	Întârzierea transmiterii biosubstatului pacientului în laboratorul Microbiologic (LM)	
4.	Întârzierea rezultatelor evaluării biosubstatului pacientului din laboratorul Microbiologic	
5.	Alegerea greșită a antibioticului	
6.	Spectrul extrem de larg	
7.	Combinăția terapeutică nejustificată, inclusiv în anumite doze fixe	
8.	Administrarea întârziată	
9.	Doza greșită	
10.	Supraprescrierea	
11.	Administrare neargumentată a 2-3 și mai multe antibiotice	
12.	Intervalul greșit între doze	
13.	Nerespectarea dozei de antibiotice masei corporale a pacientului	
14.	Lipsa indicației masei corporale în fișa medicală	
15.	Calea de administrare greșită	
16.	Durata greșită	
17.	Lipsa antibioticului potrivit în farmacia instituției	

18.	Nerespectarea regulilor de prescriere a antibioticelor	
19.	Lipsa evaluării suplimentare a biosubstatelor pacientului în LM	
	Altele	

V. ABREVIERI ALE TERMENILOR:

Nr. Crt.	Abrevierea	Termenul abreviat
V.1	PO	Procedură operațională
V.2	E	Elaborare
V.3	A	Aprobare
V.4	Ap	Aplicare
V.5	OMS	Organizația Mondială a Sănătății
V.6	CDC	Center for Disease Control and Prevention
V.7	ECDC	Centrul European de Prevenire și Control al Bolilor
V.8	RCP	Rezumatul caracteristicilor produsului
V.9	Stewardship antimicrobian	Procedura operațională privind prescrierea remediilor antimicrobiene în cadrul programului de gestionare a antibioticelor
V.10	IC	Infecțiile chirurgicale

8. Documentare

- Formularul de înregistrare a PO utilizarea rațională a remediilor antimicrobiene în cadrul programului de gestionare a antibioticelor (stewardship antimicrobian)

9. Responsabilități:

- Echipa managerială (Director, Vicedirector medical, SMCSS);
- Șefii de Departamente;
- Șefii de secții și servicii.

Ministerul Sănătății al Republicii Moldova	Procedura nr. 03/44 IMSP Institutul de Medicină Urgentă
TITLU: Procedura operațională privind prescrierea remediilor antimicrobiene	Structura de Management al Calității serviciilor medicale

10. Cuprins:

Numărul componentei în cadrul PO	Denumirea componentei din cadrul procedurii operaționale	Pag
1	Coperta	1
2	Lista responsabilelor de elaborare	3
3	Lista persoanelor la care se difuzează ediția	3
4	Scopul procedurii și obiectivele	5
5	Domeniul de aplicare	6
6	Documente de referință	7
7	Descrierea procedurii:	7
8	Partea introductivă	8
10	Definițiile folosite în document	8
11	Informația epidemiologică	10
12	Partea aplicativă	11
13	Vigilența și competența tratamentului	11
14	Începeți inteligent	11
15	Lista de verificare cu privire la prescrierea antibioticelor	11
16	Tratamentul continuu și reevaluările	12
17	Competarea datelor cu referință la cerințele de prescriere	14
18	Evaluarea tratamentului antimicrobian	15
19	Punctele de reper pentru evaluarea tratamentului antimicrobian în cadrul studiului pilot bazate pe analiza SWOT	16