



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ
ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΥΓΕΙΑΣ
ΓΕΝΙΚΗ Δ/ΝΣΗ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ
ΚΑΙ ΠΟΙΟΤΗΤΑΣ ΖΩΗΣ
Δ/ΝΣΗ ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ
ΤΜΗΜΑ ΜΕΤΑΔΟΤΙΚΩΝ ΚΑΙ ΜΗ
ΜΕΤΑΔΟΤΙΚΩΝ ΝΟΣΗΜΑΤΩΝ

Πληροφορίες : Ο. Παντελά
Ταχ. Δ/νση : Αριστοτέλους 19
Ταχ. Κώδικας : 104 38 Αθήνα
Τηλ. : 2132161325
FAX : 2132161907
Email : ddy@moh.gov.gr

ΕΞ. ΕΠΕΙΓΟΝ
ΑΝΑΡΤΗΤΕΟ ΣΤΟ ΔΙΑΔΙΚΤΥΟ
Αθήνα 30 / 05 /2019
Αριθ. Πρωτ.Δ1α/Γ.Π.οικ.24815

ΠΡΟΣ : ΑΠΟΔΕΚΤΕΣ ΩΣ Ο
ΠΙΝΑΚΑΣ ΔΙΑΝΟΜΗΣ

ΕΓΚΥΚΛΙΟΣ

ΘΕΜΑ : «Οδηγίες για τη σωστή διαχείριση των αντιμικροβιακών παραγόντων (παλαιότερων και νέων) στο νοσοκομειακό χώρο.»

ΣΧΕΤ.:

1. Η υπ' αρ. Υ1.Γ.Π.114971/2014 Υπουργική Απόφαση (ΦΕΚ τ. 388 Β'/2014) «Μέτρα, όροι και διαδικασίες για την πρόληψη και τον έλεγχο των λοιμώξεων που συνδέονται με τη νοσηλεία των ασθενών στους Χώρους Παροχής Υγείας.» ΑΔΑ: ΒΙΕ9Θ-6ΘΕ
2. Η με αρ. πρωτ. Υ1/ΓΠ οικ. 50943/23-04-2007 Εγκύκλιος της Δ/νσης Δημόσιας Υγιεινής με θέμα: «Πολιτική Ορθολογικής Χρήσης Αντιβιοτικών στα Ελληνικά Νοσοκομεία».
3. Η με αρ. πρωτ. Γ1α/Γ.Π.οικ.113346/31-12-2014 Εγκύκλιος της Δ/νσης Δημόσιας Υγείας με θέμα «Υποχρεωτική ενημέρωση με τη συμπλήρωση ειδικού εντύπου για την έγκαιρη εφαρμογή των μέτρων πρόληψης και ελέγχου σε ασθενείς με γνωστή λοίμωξη ή αποικισμό από πολυανθεκτικούς μικροοργανισμούς στους χώρους παροχής υπηρεσιών υγείας.
4. Η με αρ. πρωτ. Γ1α.ΓΠ.82706/2014/26-03-2015 Εγκύκλιος της Δ/νσης Δημόσιας Υγείας με θέμα «Οδηγίες για τη σύνταξη του Εσωτερικού Κανονισμού Πρόληψης και Ελέγχου Λοιμώξεων σε Χώρους Παροχής Υπηρεσιών Υγείας» ΑΔΑ: ΩΜΠΡ465ΦΥΟ-ΜΝ5.
5. Η με αρ. πρωτ. 2684/19-03-2018 Εισήγηση του ΚΕΕΛΠΝΟ για τη διαχείριση των αντιμικροβιακών παραγόντων στο νοσοκομειακό χώρο.
6. Η με αρ. πρωτ. οικ.330/12-01-2017 πρόταση του ΚΕΕΛΠΝΟ για την προώθηση της ορθολογικής χρήσης των αντιβιοτικών στην κοινότητα και στο νοσοκομείο.
7. Η με αρ. πρωτ. οικ.331/12-01-2017 εισήγηση του ΚΕΕΛΠΝΟ σχετικά με το προτεινόμενο πλαίσιο δράσεων για την αντιμετώπιση της μικροβιακής αντοχής στη χώρα μας.
8. Το από 05-12-2018 Υπηρεσιακό Σημείωμα της Δ/νσης Οργάνωσης και Λειτουργίας Νοσηλευτικών Μονάδων & Εποπτευόμενων Φορέων.

Η χώρα μας συγκαταλέγεται στις ευρωπαϊκές χώρες με τα υψηλότερα επίπεδα μικροβιακής αντοχής στα αντιβιοτικά καθώς και στις χώρες με την υψηλότερη κατανάλωση αντιβιοτικών τόσο στην κοινότητα όσο και στο νοσοκομειακό χώρο. Ήδη οι θεραπευτικές επιλογές για ασθενείς με σοβαρές λοιμώξεις από πολυανθεκτικά παθογόνα είναι πολύ περιορισμένες και δυστυχώς, συνεχώς θα περιορίζονται λόγω της εκτεταμένης και μη ορθολογικής χρήσης των αντιβιοτικών. Για να αντιμετωπιστεί λοιπόν η μικροβιακή αντοχή απαιτείται τόσο ο έλεγχος της διασποράς των ανθεκτικών μικροβίων όσο και η ορθολογική χρήση των αντιβιοτικών, ώστε τα τελευταία προωθημένα αντιβιοτικά που διαθέτουμε στη θεραπευτική μας φαρέτρα να παραμείνουν αποτελεσματικά για την αντιμετώπιση των λοιμώξεων από πολυανθεκτικά στελέχη. Επίσης η ορθολογική χρήση των αντιβιοτικών μπορεί επιπλέον, όπως αυτό έχει αποδειχθεί από πολλές μελέτες, να οδηγήσει στην αναστροφή της μικροβιακής αντοχής.

Τα τελευταία χρόνια καταβάλλεται σε διεθνές επίπεδο μια εκτενής προσπάθεια για την προστασία τόσο των τελευταίων πολύτιμων αντιμικροβιακών παραγόντων που διαθέτουμε για τη θεραπεία σοβαρών λοιμώξεων από πολυανθεκτικά – πανανθεκτικά βακτήρια, όσο και των νέων φαρμάκων που εισάγονται ή θα εισαχθούν στην κλινική πρακτική. Ιδιαίτερα δε για τη χώρα μας, που είναι ενδημική σε συγκεκριμένα παθογόνα, για τα οποία οι θεραπευτικές επιλογές συνεχώς περιορίζονται, η προστασία των νέων φαρμάκων είναι κρίσιμης σημασίας μέτρο για την ασφάλεια και επιβίωση των ασθενών μας. Επίσης σύμφωνα και με το θεσμικό πλαίσιο για την πρόληψη των λοιμώξεων σε χώρους παροχής υπηρεσιών υγείας (ΦΕΚ τ. 388 Β'/2014, σχετ. 1), η ορθολογική διαχείριση των αντιμικροβιακών παραγόντων αποτελεί βασικό κομμάτι του Εσωτερικού Κανονισμού όλων των νοσοκομείων.

Για όλους τους παραπάνω λόγους και σε αντικατάσταση της εγκυκλίου του 2007 (σχετ. 2) της Δ/νσής Δημόσιας Υγιεινής του Υπουργείου Υγείας, ισχύουν τα εξής:

1. Συγκρότηση και λειτουργία της Ομάδας Επιτήρησης Κατανάλωσης και Ορθής Χρήσης των Αντιβιοτικών (ΟΕΚΟΧΑ)
 - 1.1. Άμεση συγκρότηση και έναρξη λειτουργίας της ΟΕΚΟΧΑ σε κάθε νοσοκομείο βάσει του ΦΕΚ τ. 388 Β'/2014 (άρθρο 8) (σχετ. 1), στο οποίο αναλύονται το έργο, οι αρμοδιότητες και ο ιδιαίτερος θεσμικός ρόλος της ομάδας αυτής.
 - 1.2. Απαλλαγή για δύο εβδομάδες κάθε δύο μήνες από οποιαδήποτε άλλη απασχόληση του υπεύθυνου λοιμωξιολόγου ή κλινικού ιατρού με αποδεδειγμένη ενασχόληση με το αντικείμενο των λοιμώξεων, που έχει οριστεί από την ΟΕΚΟΧΑ,

με στόχο την εντεταλμένη ενασχόλησή του με το πρόγραμμα διαχείρισης των αντιβιοτικών και την επιτήρηση της συνταγογράφησης και του δείκτη κατανάλωσης των αντιβιοτικών στα νοσοκομεία. Σύμφωνα με το ΦΕΚ τ. 388 Β'/2014 απαιτείται η διευκόλυνσή του, ώστε να είναι σε θέση να επιτελεί το έργο του στην ΟΕΚΟΧΑ αποτελεσματικά.

1.3. "Υιοθέτηση" νοσοκομείων που δε διαθέτουν εξειδικευμένο προσωπικό, από νοσοκομεία που διαθέτουν περισσότερους από δύο λοιμωξιολόγους, ώστε να είναι διαθέσιμη η απαραίτητη επιστημονική στήριξη σε όσα περισσότερα νοσοκομεία γίνεται. Συστήνεται κάθε δύο μήνες ένας από τους λοιμωξιολόγους νοσοκομείων που διαθέτουν περίσσεια εξειδικευμένου επιστημονικού προσωπικού στο αντικείμενο των λοιμώξεων, να αποκόπτεται από τα καθήκοντά του για δύο εβδομάδες, ώστε να εκτελεί το έργο του σε άλλα νοσοκομεία που τον έχουν ανάγκη. Τη συνεργασία των νοσοκομείων θα καθορίσει και θα συντονίσει η κάθε ΔΥΠΕ για τα νοσοκομεία αρμοδιότητάς της.

2. Εφαρμογή Προγραμμάτων Επιτήρησης Αντιμικροβιακών Παραγόντων στα νοσοκομεία

2.1 Κάθε ΟΕΚΟΧΑ οφείλει να διαμορφώνει και να εφαρμόζει πρόγραμμα Επιτήρησης Αντιμικροβιακών Παραγόντων στο νοσοκομείο (ΠΕΑ) σύμφωνα με τις προτεινόμενες τεχνικές που αναφέρονται στην Εγκύκλιο της Υπηρεσίας μας «Οδηγίες για τη σύνταξη του εσωτερικού κανονισμού πρόληψης και ελέγχου λοιμώξεων σε χώρους παροχής υπηρεσιών υγείας» (Κεφ. Ζ. υποκεφ. Β, σελίδα 97) (σχετ. 4)

2.2 Κάθε πρόγραμμα Επιτήρησης Αντιμικροβιακών Παραγόντων πρέπει να έχει στόχους και να συμπεριλαμβάνεται στο Ετήσιο Σχέδιο Δράσης (σχετ. 1, σελ.6) που κατατίθεται στην αρμόδια ΔΥΠΕ (σχετ. 2). Σε αυτό συγκαταλέγεται και η συνεχής επιτήρηση ποιοτική και ποσοτική της συνταγογράφησης και κατανάλωσης των αντιβιοτικών στο νοσοκομείο (**Παράρτημα ΙΙΙ**) Πιο συγκεκριμένα, πρέπει να συμπεριλαμβάνει τουλάχιστον τις ακόλουθες δράσεις:

2.2.1 Επιτήρηση του δείκτη κατανάλωσης αντιβιοτικών σύμφωνα με την Υ1.Γ.Π.114971/2014 Υπουργική Απόφαση (σχετ. 1) και την Εγκύκλιο της Δ/νσης Δημόσιας Υγείας του Υπουργείου Υγείας «Οδηγίες για τη σύνταξη του εσωτερικού κανονισμού πρόληψης και ελέγχου λοιμώξεων σε χώρους παροχής υπηρεσιών υγείας» (Κεφ.Β. 5 σελίδα 30) (σχετ. 4).

2.2.2 Επιτήρηση της χρήσης και κατανάλωσης των προωθημένων αντιμικροβιακών παραγόντων (**όπως παράγραφος 3 του παρόντος**).

2.2.3 Έναρξη επιτήρησης της Χειρουργικής Αντιμικροβιακής Προφύλαξης (ΧΑΠ) στις χειρουργικές επεμβάσεις σύμφωνα με τις επικαιροποιημένες

κατευθυντήριες οδηγίες του ΚΕΕΛΠΝΟ (βλέπε οδηγός ΚΕΕΛΠΝΟ 2015 «Κατευθυντήριες Οδηγίες για τη Διάγνωση και Θεραπεία των Λοιμώξεων 2015») καθώς και τα σχετικά θεραπευτικά πρωτόκολλα του ΚΕΣΥ και πιο συγκεκριμένα:

- 2.2.3.1 Περιορισμός της χειρουργικής προφύλαξης μόνο στο 1^ο 24ωρο από την έναρξη της χειρουργικής επέμβασης.
- 2.2.3.2 Υποχρεωτική ηλεκτρονική χρέωση της ΧΑΠ με ειδική σήμανση στο φαρμακείο του νοσοκομείου από την προϊσταμένη του χειρουργείου με ευθύνη του υπεύθυνου αναισθησιολόγου για κάθε ασθενή που ενδείκνυται να τη λάβει.
- 2.2.3.3 Επιτήρηση της συνέχισης της ΧΑΠ >24ωρου σύμφωνα με το **Παράρτημα IV**. Τα δεδομένα της επιτήρησης της ΧΑΠ θα αποδίδονται στο δείκτη κατανάλωσης αντιβιοτικών ξεχωριστά από την υπόλοιπη κατανάλωση των χειρουργικών τμημάτων.

Η ΟΕΚΟΧΑ θα πρέπει συστηματικά έστω και αναδρομικά να επιτηρεί τη συμμόρφωση στις παραπάνω οδηγίες.

3. Υπεύθυνη χρήση των προωθημένων (προστατευόμενων) αντιμικροβιακών παραγόντων (παλαιότερων και νεών)

- 3.1 Τροποποίηση του δελτίου συνταγογράφησης των υπό περιορισμό προωθημένων ευρέως φάσματος αντιβιοτικών καθώς και της διαδικασίας χορήγησής τους από το φαρμακείο του νοσοκομείου, σύμφωνα με τα **Παραρτήματα I και III**. Το νέο δελτίο συνταγογράφησης προωθημένων αντιβιοτικών συμπληρώνεται από το θεράποντα ιατρό και αποστέλλεται στο φαρμακείο, όπου και εγκρίνεται από τον φαρμακοποιό και τον κλινικό ιατρό της ΟΕΚΟΧΑ (παράρτημα με επεξήγηση συντημήσεων) σύμφωνα με τον αλγόριθμο του Παραρτήματος III.
- 3.2 Τροποποίηση της λίστας των προωθημένων – προστατευόμενων αντιβιοτικών, των οποίων η συνταγογράφηση πρέπει να τεθεί υπό περιορισμό. Διευκρινίζεται ότι στην εν λόγω λίστα, συγκαταλέγονται αυτομάτως και όσα τυχόν νεότερα αντιβιοτικά κυκλοφορήσουν στο μέλλον και ανήκουν στις ίδιες ή παραπλήσιες ομάδες αντιμικροβιακών ουσιών με τις ανωτέρω, για τη θεραπεία των πολυανθεκτικών μικροοργανισμών (**Παράρτηματα II και V**).

4. Εκπαίδευση των συνδέσμων και των μελών των ΟΕΚΟΧΑ

Συστήνεται η συνεχής και επαναλαμβανόμενη εκπαίδευση των μελών των ΟΕΚΟΧΑ, καθώς και των κλινικών συνδέσμων (σχετ. 4, κεφ. Γ3γ, σελ.11), οι οποίοι με τη σειρά τους θα αναλάβουν και θα προωθήσουν την εκπαίδευση των νοσοκομειακών ιατρών του νοσοκομείου τους με βάση σχετικά προγράμματα του ΚΕΕΛΠΝΟ.

Σε συνέχεια των ανωτέρω, παρακαλούμε όπως προβείτε σε ενέργειες στα πλαίσια των αρμοδιοτήτων σας.

Τα Παραρτήματα αποτελούν αναπόσπαστο μέρος του παρόντος εγγράφου.

**Ο ΓΕΝΙΚΟΣ ΓΡΑΜΜΑΤΕΑΣ
ΔΗΜΟΣΙΑΣ ΥΓΕΙΑΣ**

Ι. ΜΠΑΣΚΟΖΟΣ

ΠΙΝΑΚΑΣ ΔΙΑΝΟΜΗΣ ΑΠΟΔΕΚΤΕΣ

ΓΙΑ ΕΝΕΡΓΕΙΕΣ:

1. ΥΠΟΥΡΓΕΙΟ ΕΘΝΙΚΗΣ ΑΜΥΝΑΣ

ΓΕΕΘΑ

Δ/νση Υγειονομικού

Στρατόπεδο Παπάγου

Χολαργός 15669

(Με την παράκληση να ενημερωθούν όλα τα Νοσοκομεία των Ενόπλων Δυνάμεων)

2. Όλες τις ΥΠΕ της χώρας

Υπόψη κκ. Διοικητών

(έδρες τους)

(Για ενέργειες και με την παράκληση να ενημερωθούν όλα τα Νοσοκομεία και Κέντρα Υγείας αρμοδιότητάς σας.)

3. Όλες τις Περιφερειακές

Αυτοδιοικήσεις της χώρας

Γεν. Δ/σεις Δημόσιας Υγείας &

Κοινωνικής Μέριμνας

(έδρες τους)

(Με την παράκληση να ενημερωθούν όλες οι Περιφερειακές Ενότητες για Ιδιωτικές Κλινικές και τις Μονάδες Χρόνιας Αιμοκάθαρσης εκτός Νοσοκομείων και

Κλινικών της αρμοδιότητάς τους.)

**4. Υπουργείο Παιδείας, Έρευνας και
Θρησκευμάτων**

(Με την παράκληση να ενημερωθούν όλα
τα Νοσοκομεία αρμοδιότητάς σας)

Ανδρέα Παπανδρέου 37

Μαρούσι, 15180

ΚΟΙΝΟΠΟΙΗΣΗ:

1. ΚΕ.ΕΛ.Π.ΝΟ.

Υπόψη κ. Προέδρου

Αγράφων 3-5

Τ.Κ. 15123 Μαρούσι

2. Σ.Ε.Υ.Υ.Π.

Υπόψη κ. Γενικού Επιθεωρητή

Πειραιώς 205

Αθήνα 11853

3. Σ.ΕΠ.Ε.

Αγησιλάου 10

Αθήνα 10437

4. Ε.Κ.ΕΠ.Υ.

Υπόψη κ. Διοικητή

Λ. Κηφισίας 39

Μαρούσι 15123

5. Κ.Ε.Σ.Υ.

Υπόψη κ. Προέδρου

Μακεδονίας 6-8

Αθήνα 10433

6. Ε.Ο.Π.Υ.Υ.

Υπόψη κ. Προέδρου

Κηφισίας 39

Μαρούσι 15123

ΕΣΩΤΕΡΙΚΗ ΔΙΑΝΟΜΗ:

1. Γραφείο Υπουργού

2. Γραφείο Αναπληρωτή Υπουργού

3. Γραφεία Γεν. Γραμματέων και
Αναπληρωτή Γεν. Γραμματέα

4. Γραφεία Προϊστάμενων Γεν. Δ/σεων

5. Δ/ση Ανάπτυξης Μονάδων Υγείας

6. Δ/ση Δημόσιας Υγείας

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ Ι**ΔΕΛΤΙΟ ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΗΣΗΣ ΥΠΟ ΠΕΡΙΟΡΙΣΜΟ ΠΡΟΩΘΗΜΕΝΩΝ
ΑΝΤΙΒΙΟΤΙΚΩΝ**

Νοσοκομείο/Κλινική:

Ημερομηνία συνταγογράφησης:

Όνομα ασθενούς :

Αριθμός Μητρώου ασθενούς:

ΑΝΤΙΜΙΚΡΟΒΙΑΚΗ ΑΓΩΓΗ

	Αντιμικροβιακές ουσίες	mg/flacon	Οδός χορήγησης	Ημερήσια δοσολογία
1.				
2.				
3.				

Συνχορηγούμενα αντιβιοτικά

1.		3.	
2.		4.	

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΛΟΙΜΩΣΗΣ

Παθογόνος μικροοργανισμός:		Είδος λοίμωξης:	
Βιολογικό δείγμα απομόνωσης:		Λοίμωξη κοινότητας	<input type="checkbox"/>
Αντιβιογράμμα (να επισυνάπτεται όταν είναι διαθέσιμο)	NAI OXI	Νοσοκομειακή λοίμωξη	<input type="checkbox"/>

ΑΙΤΙΟΛΟΓΗΣΗ ΕΠΙΛΟΓΗΣ ΘΕΡΑΠΕΙΑΣ

Στοχευμένη θεραπεία	<input type="checkbox"/>		
Εμπειρική Θεραπεία	<input type="checkbox"/>		
Αποικισμός ή προηγηθείσα λοίμωξη από πολυανθεκτικό μικροοργανισμό	<input type="checkbox"/>	Σοβαρή σήψη - Σηπτικό σοκ	<input type="checkbox"/>
Προηγηθείσα λήψη καρβαπενεμών	<input type="checkbox"/>	Ουδετεροπενία	<input type="checkbox"/>
Προηγηθείσα νοσηλεία σε:			
ΜΕΘ το τελευταίο έτος	<input type="checkbox"/>	Ίδρυμα Χρονίως Πασχόντων	<input type="checkbox"/>
Άλλο	<input type="checkbox"/>	Αναφέρατε.....	

ΘΕΡΑΠΩΝ ΙΑΤΡΟΣ	ΥΠΕΥΘΥΝΟΣ ΙΑΤΡΟΣ ΟΕΚΟΧΑ	ΦΑΡΜΑΚΟΠΟΙΟΣ ΟΕΚΟΧΑ
Υπογραφή-σφραγίδα	Υπογραφή-σφραγίδα	Υπογραφή-σφραγίδα

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΙΙ**ΕΠΕΞΗΓΗΣΕΙΣ ΓΙΑ ΤΗ ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΗ ΤΟΥ ΔΕΛΤΙΟΥ ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΗΣΗΣ
ΠΡΟΩΘΗΜΕΝΩΝ ΑΝΤΙΒΙΟΤΙΚΩΝ**

Α. Το δελτίο ισχύει για 5 ημέρες, για παράταση της θεραπείας θα πρέπει να συμπληρώνεται νέο δελτίο.

Β. Επισυνάπτεται αντιβιογράμμα παθογόνου μικροοργανισμού που έχει απομονωθεί. Εάν το αντιβιογράμμα δεν είναι διαθέσιμο θα επισυνάπτεται όταν θα έχει ολοκληρωθεί η μικροβιολογική διαδικασία στην συνταγή, εφόσον θα ζητείται η συνέχιση της συγκεκριμένης αντιμικροβιακής αγωγής.

Γ. Κατάλογος* προωθημένων αντιμικροβιακών ουσιών που θα πρέπει να τεθούν υπό περιορισμό και να συνταγογραφούνται στο ειδικό δελτίο συνταγογράφησης προωθημένων υπό περιορισμό αντιβιοτικών.

Ι. Ο κατάλογος υπό περιορισμό αντιμικροβιακών η προμήθεια των οποίων απαιτεί την έγκριση της ΟΕΚΟΧΑ από το 1^ο 24ωρο χορήγησης για κλινικά τμήματα εκτός ΜΕΘ και για τη ΜΕΘ

- 1.Καρβαπενέμες
- 2.Κολυμικίνη
- 3.Τιγεκυκλίνη
- 4.Φωσφομυκίνη
- 5.Λινεζολίδη, Τιντεζολίδη
- 7.Γλυκοπεπτίδια (Βανκομυκίνη, Τεικοπλανίνη)
- 8.Νταπτομυκίνη
9. Αβιμπακτάμη – Κεφταζιδίμη (*βλέπε οδηγίες χορήγησης του φαρμάκου στο Παράτημα V*)

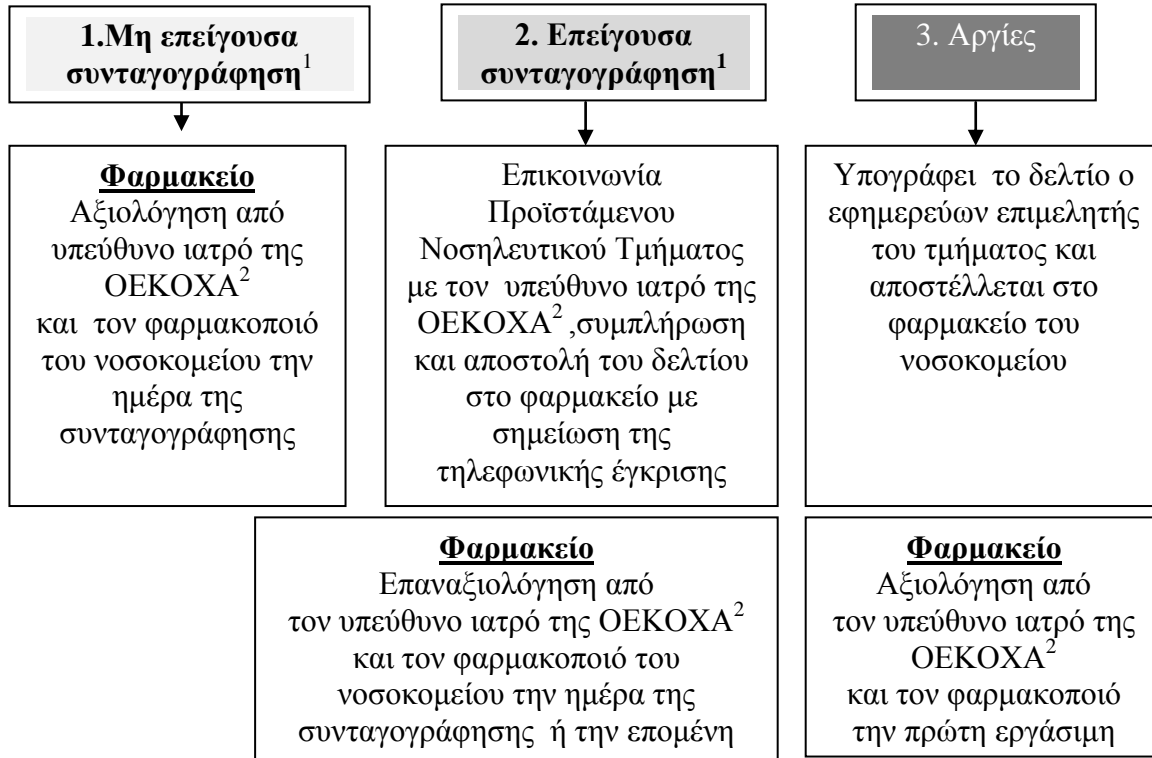
Ιδιαίτερα όσον αφορά τη χορήγηση των καρβαπενεμών η συνέχισή τους πέραν του 24ώρου σε κλινικά τμήματα εκτός ΜΕΘ είναι απαγορευτική χωρίς την έγκριση της ΟΕΚΟΧΑ.

II. Υπό περιορισμό αντιβιοτικά για τη συνέχιση της προμήθειας των οποίων απαιτείται η έγκριση της ΟΕΚΟΧΑ μετά την συμπλήρωση 5 ημερών χορήγησης.

- 1.Κεφαλοσπορίνες 3^{ης} και 4^{ης} γενεάς
- 2.Κινολόνες
- 3.Πιπερακιλλίνη/Ταζομπακτάμη
4. Κεφτοζολάνη/Ταζομπακτάμη

**Ο κατάλογος των αντιμικροβιακών παραγόντων που πρέπει να τίθενται υπό περιορισμό μέσω της συνταγογράφησης τους σε ειδικό συνταγολόγιο θα τροποποιείται σύμφωνα με τα δεδομένα της μικροβιακής αντοχής και της κατανάλωσης των αντιβιοτικών στα νοσοκομεία της χώρας μας, όπου αυτό κριθεί αναγκαίο. Ο τροποποιήσεις θα πραγματοποιούνται κατόπιν εισήγησης του ΚΕΕΛΠΝΟ.*

Στον κατάλογο των προωθημένων αντιβιοτικών είναι δυνατό να ενταχθούν για το εκάστοτε νοσοκομείο και άλλες κατηγορίες αντιμικροβιακών παραγόντων ανάλογα με τα επιδημιολογικά δεδομένα μικροβιακής αντοχής και τις ιδιαιτερότητες κάθε νοσοκομείου κατόπιν αιτιολόγησης και απόφασης της ΟΕΚΟΧΑ.

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΙΙΙ**ΑΛΓΟΡΙΘΜΟΣ ΕΠΙΤΗΡΗΣΗΣ ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΗΣΗΣ****ΠΡΟΩΘΗΜΕΝΩΝ ΑΝΤΙΒΙΟΤΙΚΩΝ****ΚΛΙΝΙΚΑ ΤΜΗΜΑΤΑ ΕΚΤΟΣ ΜΕΘ**

Εάν υπάρχει διαφωνία για την ένδειξη χορήγησης του αντιμικροβιακού παράγοντα τότε θα πρέπει να συνεργαστεί ο υπεύθυνος λοιμωξιολόγος της ΟΕΚΟΧΑ μαζί με τον Διευθυντή του αντίστοιχου Κλινικού Τμήματος.

ΕΠΙΤΗΡΗΣΗ ΣΥΝΤΑΓΟΓΡΑΦΗΣΗΣ ΚΑΙ ΚΑΤΑΝΑΛΩΣΗΣ ΑΝΤΙΒΙΟΤΙΚΩΝ

Α. Τριμηνιαία κοινή ενημερωτική συνάντηση της ΟΕΚΟΧΑ και της ΕΝΛ για τον απολογισμό και σύνταξη αναφοράς κατανάλωσης αντιβιοτικών στο νοσοκομείο (δεδομένα φαρμακείου-ποιοτική αξιολόγηση συνταγογράφησης). Υπογραφή της αναφοράς από όλα τα μέλη της ΟΕΚΟΧΑ και από τον Διοικητή του νοσοκομείου. Κοινοποίηση αποτελεσμάτων επιτήρησης στους διευθυντές των κλινικών τμημάτων.

Β. Εξαμηνιαία αποστολή δεδομένων κατανάλωσης στο ΚΕΕΛΠΝΟ, στα πλαίσια της υποχρεωτικής επιτήρησης σε συνεργασία με την ΕΝΛ.

Γ. Ετήσια αναφορά πεπραγμένων της ΟΕΚΟΧΑ προς ΚΕΕΛΠΝΟ, ΥΠΕ και ΥΥ.

¹Καθημερινές εργάσιμες ημέρες

²Υπεύθυνο λοιμωξιολόγο ή υπεύθυνο ιατρό της ΟΕΚΟΧΑ για τον αντίστοιχο κλινικό τομέα

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ ΙV**ΔΕΛΤΙΟ ΑΙΤΙΟΛΟΓΗΣΗΣ ΣΥΝΕΧΙΣΗΣ ΤΗΣ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗΣ
ΑΝΤΙΜΙΚΡΟΒΙΑΚΗΣ ΠΡΟΦΥΛΑΞΗΣ-ΧΑΠ (>24 ΩΡΟΥ)**

Νοσοκομείο/Κλινική..... Ημερομηνία συνταγογράφησης..... Όνομα ασθενούς..... Αριθμός Μητρώου.....

	ΧΑΠ (αντιμικροβιακές ουσίες)	mg/flacon	Οδός χορήγησης	Συνέχιση ΧΑΠ
1				ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/>
2				ΝΑΙ <input type="checkbox"/> ΟΧΙ <input type="checkbox"/>

<u>Αιτιολόγηση συνέχισης</u>

Είδος χειρουργικής επέμβασης:
Ημερομηνία χειρουργείου:

ΘΕΡΑΠΩΝ ΙΑΤΡΟΣ	ΔΙΕΥΘΥΝΤΗΣ ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗΣ ΚΛΙΝΙΚΗΣ	ΦΑΡΜΑΚΟΠΟΙΙΟΣ ΟΕΚΟΧΑ
Υπογραφή-σφραγίδα	Υπογραφή-σφραγίδα	Υπογραφή-σφραγίδα

ΠΑΡΑΡΤΗΜΑ V

ZAVICEFTA

Στη χώρα μας κυκλοφορεί ήδη ένας νέος συνδυασμός αντιμικροβιακών παραγόντων κεφαζιντίμη-αβιμπακτάμη (**Zavicefta**), με δράση σε αερόβιους Gram αρνητικούς μικροοργανισμούς που παράγουν καρβαπενεμάσες (KPC-OXA). Τα συγκεκριμένα παθογόνα αποτελούν μείζον πρόβλημα για τα ελληνικά νοσοκομεία, αφού η διασπορά τους είναι εκτεταμένη στα κλινικά τμήματα και στις Μ.Ε.Θ.. Οι επίσημες ενδείξεις του φαρμάκου είναι οι ακόλουθες:

- Επιπλεγμένη ενδοκοιλιακή λοίμωξη.
- Επιπλεγμένη ουρολοίμωξη, συμπεριλαμβανομένης πυελονεφρίτιδας.
- Νοσοκομειακή πνευμονία, συμπεριλαμβανομένης της πνευμονίας σχετιζόμενης με τον αναπνευστήρα.
- Θεραπεία λοιμώξεων που οφείλονται σε αερόβιους Gram αρνητικούς οργανισμούς με περιορισμένες επιλογές θεραπείας.

Προτείνουμε οι ενδείξεις χορήγησης του φαρμάκου, προκειμένου να διασφαλιστεί η ορθή χρήση του και να αποτραπεί η ανάπτυξη αντοχής σε αυτό και κατ'έπекταση η αδρανοποίησή του, να είναι οι ακόλουθες:

Στοχευμένη Θεραπεία:

1. Σε λοιμώξεις από εντεροβακτηριακά που παράγουν KPC ή OXA-48 με *in vitro* ευαισθησία στο εν λόγω φάρμακο.
2. Σε λοιμώξεις από ψευδομονάδα όταν δεν υπάρχει άλλη αποτελεσματική θεραπεία.

Σημ: σε ήπιες λοιμώξεις που οφείλονται στα προαναφερθέντα βακτήρια, όπως μη επιπλεγμένες ουρολοιμώξεις ή λοιμώξεις δέρματος/μαλακών μορίων με *in vitro* ευαισθησίες σε αμινογλυκοσίδες ή στην τιγκεκυκλίνη, μπορεί να χορηγηθεί γενταμικίνη/αμικασίνη ή τιγκεκυκλίνη αντίστοιχα.

Εμπειρική Θεραπεία:

Εμπειρική αγωγή μπορεί να χορηγηθεί **επί υποψίας λοίμωξης**, όταν πληρούνται οι κάτωθι προϋποθέσεις:

1. **Παράγοντες κινδύνου:** Σε ασθενείς με παράγοντες κινδύνου για λοίμωξη από CPE (προηγούμενη λοίμωξη ή αποικισμός από εντεροβακτηριακό που παράγει KPC ή OXA-48 με *in vitro* ευαισθησία στο εν λόγω φάρμακο. Εκτός των προαναφερθέντων παραγόντων κινδύνου υπάρχουν και άλλοι, όχι τόσο συγκεκριμένοι, οι οποίοι θα πρέπει να εκτιμώνται κατά περίπτωση από τον θεράποντα ιατρό και τον σύμβουλο λοιμωξιολόγο)

ΚΑΙ τουλάχιστον 1 από τα ακόλουθα

2. **Κατάσταση του ξενιστή:** Βαρέως πάσχοντες, ασθενείς Μ.Ε.Θ., ανοσοκατεσταλμένοι ασθενείς.

Ή

3. **Βαρύτητα της λοίμωξης:** Ασθενείς με σοβαρή σήψη, σηπτική καταπληξία.

Το ΚΕΕΛΠΝΟ μπορεί να εκδίδει ανάλογες οδηγίες για κάθε νέο αντιμικροβιακό παράγοντα που εισάγεται στην κλινική πρακτική σε συνεργασία με την ειδική ομάδα επιστημόνων που έχει συγκροτήσει.