

Prilog 1. Prijedlog izmjena Zakona o zdravstvenoj zaštiti (Hrvatsko društvo za infektivne bolesti)

Tijela zdravstvene ustanove

Povjerenstvo za rukovođenje antimikrobnom terapijom i timovi za antimikrobnu terapiju

Članak 97 (sadašnji članak 97. koji se odnosi na Povjerenstvo za kvalitetu postao bi članak 98.)

(1) Povjerenstvo za rukovođenje antimikrobnom terapijom jest tijelo koje

- prati potrošnju antibiotika u zdravstvenoj ustanovi i analizira primjenu antibiotika. Podatci o potrošnji antibiotika analiziraju se na nacionalnoj, županijskoj i razini ustanove uz redovitu povratnu informaciju propisivačima antibiotika.
- koordinira rad timova za antimikrobnu terapiju (A-timovi).
- donosi i usvaja kliničke smjernice i algoritme za dijagnostiku i liječenje infektivnih bolesti na razini ustanove, koje obnavlja periodično i svaki put kada dođe do značajnih promjena u stopama rezistencije u nacionalnim i/ili međunarodnim smjernicama.
- prati rezistenciju kliničkih izolata na nacionalnoj i lokalnoj razini uz redovitu povratnu informaciju propisivačima antibiotika.
- osigurava adekvatnu mikrobiološku dijagnostiku koja za akutne bolničke pacijente podrazumijeva dostupnost brze mikrobiološke dijagnostike
- potiče informatizaciju kao sredstvo brze komunikacije nalaza pojedinih pretraga, epidemioloških podataka o rezistenciji i potrošnji antibiotika te informatičku podršku u donošenju odluka o primjeni antimikrobnih lijekova.
- razvija navike vođenja dokumentacije pacijenta koja uključuje podatke o razlogu primjene antimikrobnog lijeka, odabir antimikrobnog lijeka, doziranje, način primjene i predviđeno trajanje antimikrobne terapije.
- izrađuje godišnje izvješće o provedenim aktivnostima i rezultatima programa rukovođenja antimikrobnom terapijom te ga podnosi Nacionalnom povjerenstvu za rukovođenje antimikrobnom terapijom

(2) Povjerenstvo za rukovođenje antimikrobnom terapijom imenuje upravno vijeće i čini ga najmanje pet članova:

- infektolog (voditelj povjerenstva)
- klinički mikrobiolog
- klinički farmaceut i/ili klinički farmakolog
- prvostupnik/prvostupnica sestrinstva ili magistra/magistrice sestrinstva
- informatičar
- ovisno o strukturi i namjeni bolnice, predstavnici kliničkih struka najvećih potrošača antibiotika

(3) Tim za antimikrobnu terapiju (A-tim) radi izvide kojima se analizira primjena antibiotika u bolničkih i izvanbolničkih pacijenata. Prilikom izvida analizira indikacije za primjenu antibiotika, izbor, način i duljinu primjene antibiotika.

(4) Tim za antimikrobnu terapiju čini kliničar s izobrazbom i profesionalnim iskustvom u dijagnostici i liječenju infektivnih bolesti (liječnik specijalist infektolog, kao voditelj tima), klinički mikrobiolog i klinički farmakolog i/ili klinički farmaceut. Uprava zdravstvene ustanove određuje članove A-timova, broj A-timova i ekvivalent radnog vremena koji članovi A-tima provode na razvijanju i provođenju rukovođenja antimikrobnom terapijom što će ovisiti o veličini bolnice, profilu i protoku pacijenata.

(5) Tim za antimikrobnu terapiju podnosi izvješće tromjesečno o svome radu Povjerenstvu za rukovođenje antimikrobnom terapijom.

(6) Svaka zdravstvena ustanova treba razviti program rukovođenja antimikrobnom terapijom.

(7) Svaka zdravstvena ustanova treba osigurati financijska sredstva za razvijanje i provođenje programa rukovođenja antimikrobnom terapijom koji se odnosi na izvanbolničku i bolničku populaciju pacijenata.

(8) Sastav, opseg rada i obveze Povjerenstva i A-tima uređuju se posebnim pravilnikom zdravstvene ustanove.