



Global Point Prevalence Survey (PPS) – 2018 год (GLOBAL-PPS)

Примечание: Цель данного GLOBAL-PPS – выявить намерения врачей при лечении. Чтобы получить данную информацию первичные источники следует искать во всех картах пациента (медицинских, сестринских и листах назначения). Если доступная информация недостаточна, исследователь может попросить дополнительную информацию у медсестер, фармацевтов или доктора, наблюдающего за пациентом. Поиск информации из других источников, таких как лабораторной компьютерной базы данных, звонок в лабораторию и др. не требуется. **Ни в коем случае нельзя обсуждать о целесообразности (или отсутствии таковой) назначенных препаратов. У сотрудников отделения не должно быть чувства, что их оценивают индивидуально.**

Включение в исследование: Все пациенты, которые получают противомикробные препараты (АТС коды: J01, J02, A07AA, P01AB, D01BA, J04A, J05 and P01B) и находящиеся в больнице к 8:00 утра в день исследования должны быть включены в исследование.

Профилактика: включить любого пациента, который получал один или более доз противомикробного препарата с целью хирургической профилактики за 24 ч до 8:00 утра в день исследования. Проверка любой дозы введенной в предыдущий день позволит исследователю кодировать хирургическую профилактику или как 1 доза, 1 день (многократная доза в течение 24 ч) или >24 ч.

Группа диагнозов: данную информацию можно получить из Приложения II. Диагнозы сгруппированы соответственно анатомическому расположению и показанию (профилактика или терапия).

Глобальное исследование одномоментной распространенности (GLOBAL-PPS 2018)

Форма отделения

Пожалуйста, заполните, одну форму на каждое отделение включенное в PPS

Дата исследования (дни/мес/год)	_____ / _____ / _____		
Лицо, заполняющее форму (код аудитора)			
Больница			
Отделение			
Тип отделения: Отметьте соответствующее отделение	<p>Детские отделения :</p> <p><input type="checkbox"/> PMW (детское терапевтическое отделение)</p> <p><input type="checkbox"/> HO-PMW (онкогематологическое PMW)</p> <p><input type="checkbox"/> T-PMW (трансплантология (BMT/солидное))</p> <p><input type="checkbox"/> PSW (хирургическое отделение)</p> <p><input type="checkbox"/> PICU (детский ОИТ)</p> <p>Неонатальные отделения:</p> <p><input type="checkbox"/> NMW (отделение новорожденных)</p> <p><input type="checkbox"/> NICU (реанимация новорожденных)</p>	<p>Взрослые отделения:</p> <p><input type="checkbox"/> AMW (терапевтическое отделение)</p> <p><input type="checkbox"/> HO-AMW (онкогематологическое AMW)</p> <p><input type="checkbox"/> T-AMW (трансплантология (BMT/solid))</p> <p><input type="checkbox"/> P-AMW (пульмонологическое)</p> <p><input type="checkbox"/> ASW (хирургическое отделение)</p> <p><input type="checkbox"/> AICU (ОИТ)</p>	
Смешанные отделения	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет		
Профиль: Отметьте соответствующее отделение. ➤ В случае смешанного отделения, отметьте все	<input type="checkbox"/> Терапия	<input type="checkbox"/> Хирургия	<input type="checkbox"/> Реанимация
Общее количество пациентов, поступивших в отделение до 8.00 в день начала исследования ➤ Для смешанных отделений, заполните общее количество пациентов, соответственно каждому профилю.			
Общее количество коек в отделении на 8:00 в день исследования соответственно активности. ➤ Для смешанных отделений укажите общее количество коек соответственно каждому профилю			

Включите только тех пациентов, которые «поступили до 08:00» в день исследования PPS !



Форма пациента (пожалуйста, заполните одну форму на каждого пациента, получающего антимикробную терапию/профилактику)

Название отделения/код Ward Name/code	Профиль ¹ Activity (M, S, IC)	Идентификационный код пациента ² Patient Identifier	Номер исследования ³ Survey Number	Возраст пациента ⁴ / Patient Age			Вес В кг, до сотых долей	Пол М или Ж
				Годы (если ≥ 2 лет)	Месяц (1 – 23 мес)	Дни (если <1 есяца)		

Антимикробный препарат (АМП) ⁵ / Antimicrobial Name		1.	2.	3.	4.	5.
Однократная доза ⁶ Single Unit Dose	Ед. измерения ⁷ /Unit (г, мг, МЕ) (g, mg, IU)					
Суточная доза ⁸ Doses/ day	Путь введения ⁹ Route (P, O, R, I)					
Диагноз ¹⁰ Diagnosis (см. приложение II)						
Показание ¹¹ /Type of indication (см. приложение III)						
Причина назначения АМП ¹² / Reason in Notes (Да или Нет)						
Соответствует ли назначенный АМП рекомендациям КР/КП ¹³ / Guideline Compliance (Y; N; NA; NI)						
Указана ли дата отмены/изменения назначения АМП (Да/Нет) Is a stop/review date documented (Yes/No)						
Лечение (Е: эмпирическое, Т: этиотропное) Treatment (E: Empirical; T: Targeted)						
<p>Следующая секция заполняется только в случае, если выбор лечения основан на микробиологических данных (лечение=этиотропное) и является одним из следующих микроорганизмов</p> <p>Не забудьте заполнить информацию о биомаркерах (следующая страница)</p>						



Название отделения/код Ward Name/code	Профиль ¹ Activity (M, S, IC)	Идентификационный код пациента ² Patient Identifier	Номер исследования ³ Survey Number	Возраст пациента ⁴ Patient Age	Пол М или Ж
Антимикробный препарат (АМП)⁵ / Antimicrobial Name	1.	2.	3.	4.	5.
MRSA (Да или Нет)¹⁴					
MRCoNS (Да или Нет)¹⁵					
VRE (Да или Нет)¹⁶					
ESBL-producing Enterobacteriaceae (Да или Нет)¹⁷					
Enterobacteriaceae, не продуцирующие ESBL или статус ESBL неизвестен, устойчивые к цефалоспорином 3-го поколения (Да или Нет)					
Enterobacteriaceae устойчивые к карбапенемам (Да или Нет)¹⁸					
ESBL-продуцирующие не ферментирующие Гр- бациллы (Да или Нет)¹⁹					
Carbapenem-resistant Не ферментирующие Гр- бациллы, устойчивые к карбапенемам (Да или Нет)²⁰					
Этиотропное лечение других мультирезистентных организмов (Да или Нет)²¹					
Лечение основано на данных биомаркеров (Да/Нет)	0 Да – 0 Нет				
Если да, то какой биомаркер (CRP, RCT или другие)²²		Биологическая жидкость (кровь или моча)		Показатель биомаркера в день PPS	
				Значение	Ед. измерения (в мкг/л или мг/л)²³



- ¹ Профиль: М: терапевтическое отделение (включая психиатрию и т.д.), S: хирургия (включая ортопедию, акушерство и гинекологию и т.д.), IC: интенсивная терапия / реанимация.
- ² Идентификационный код пациента: уникальный код пациента, который позволит найти карту пациента для более детального аудита. Этот идентификатор не будет включен в режим онлайн базы данных.
- ³ Номер исследования: уникальный неидентифицируемый номер, который присваивается программой WebPPS для каждого пациента, введенного в базу данных. Оставьте клетку пустой, но запишите номер после того, как данные пациента будут записаны в онлайн базе данных. Номер отобразится (только один) как только данные пациента будут записаны в режиме онлайн базы данных.
- ⁴ Возраст пациента: если пациенту 2 года и старше, укажите только год, если между 1 мес и 23 мес – укажите количество месяцев, если младше 1 мес – укажите дни.
- ⁵ Наименование antimicrobного препарата: введите генерическое наименование
- ⁶ Однократная доза: количество дозы на 1 введение (в г, мг и МЕ).
- ⁷ Доза: единица дозы (г, мг или МЕ)
- ⁸ Суточная доза: при необходимости, укажите фракции доз: (н-р, каждые 16 ч = 1.5 дозы/сут, каждые 36 ч = 0.67 дозы/сут., каждые 48ч = 0.5 дозы/сут)
- ⁹ Путь введения: пути введения: парентеральный (P), оральнй (O), ректальный (R), ингаляционный (I).
- ¹⁰ Смотрите список групп диагнозов (Приложение II)
- ¹¹ Смотрите коды показаний (Приложение III)
- ¹² Причина назначения АМП: диагноз/показание для лечения, указанные в документации пациента (лист назначения, история болезни и т.д.) в начале антибактериальной терапии (Да или Нет)
- ¹³ Соответствие КР/КП: соответствует ли выбор АМП (путь введения, доза, длительность и т.д.) рекомендациям клинических руководств/протоколов (Y: Да; N: Нет; NA: не подлежит оценке из-за отсутствия местного руководства по данной нозологии; NI: нет информации, т.к. показание неизвестно)
- ¹⁴ Метициллин-резистентный *Staphylococcus aureus* (MRSA)
- ¹⁵ Метициллин-резистентный коагулазонегативный стафилококк (MRCoNS)
- ¹⁶ Ванкомицин резистентный энтерококк (VRE)
- ¹⁷ Бактерии, продуцирующие бета-лактамазы расширенного спектра (ESBL)
- ¹⁸ Карбапенем-резистентные *Enterobacteriaceae* (CRE) – кишечные бактерии, резистентные к имипенему, меропенему или другим карбапенемам
- ¹⁹ Неферментирующие: *Pseudomonas aeruginosa*, *Acinetobacter baumannii*, *Burkholderia spp.*, *Stenotrophomonas maltophilia*
- ²⁰ Карбапенем-резистентные неферментирующие (CR-NF) – неферментирующие, резистентные к имипенему, меропенему или другим карбапенемам
- ²¹ Мультирезистентные (MDR) патогены, другие, не включенные в список.
- ²² Если лечение основано на данных биомаркеров, уточнить какой: CRP (С-реактивный белок), PCT (Прокальцитонин) или Other (= другие результаты полученные из соответствующих биологических образцов культур или чувствительности)
- ²³ Единица измерения биомаркеров CRP или PCT выраженная в мг/л, нг/л, мг/дл, пг/дл, нг/мл, мкг/мл, нмоль/л. Для конверсии см. калькулятор: <http://unitslab.com/node/67> (CRP) и <http://unitslab.com/node/103> (прокальцитонин).



Приложение I: Комбинации антимикробных препаратов

Ингибиторозащищенные антибиотики: антибиотик и ингибитор ферментов:

Ампициллин и ингибитор ферментов: **указать только дозу ампициллина** (J01CR01)

Амоксициллин и ингибитор ферментов: **указать только дозу амоксициллина** (J01CR02)

Тикарциллин и ингибитор ферментов: **указать только дозу тикарциллина** (J01CR03)

Пиперациллин и ингибитор ферментов: **указать только дозу пиперациллина** (J01CR05)

Имипенем и ингибитор ферментов: **указать только дозу имипенема** (J01DH51)

Панипенем и бетамипрон: **указать только панипенем** (J01DH55)

Пример:

Аугментин 1,2 г в/в 1 г (амоксициллин) + 200 мг (клавулановая кислота), **указать только 1г**

Пиперациллин® 4.5г в/в → 4г (пиперациллин) + 500мг (тазобактам), **указать только 4г**

Другие комбинации антимикробных компонентов:

J01EE01 сульфаметоксазол и триметоприм: указать общее количество сульфаметоксазола и триметоприма

Пример:

Ко-тримоксазол 960 мг (сульфаметоксазол 800 мг + триметоприм 160 мг), указать 960 мг

Дополнительная информация о препаратах, включенных в Global-PPS доступна в списке антимикробных препаратов. Нужно написать только название антимикробного препарата, НО, не АТС коды! (Excel файл доступен на сайте в разделе документов: Global-PPS_antimicrobial_list.xlsx) <http://www.global-pps.com/>



Приложение II: Коды диагнозов

Локализация	Коды/Codes		Примеры / Examples
ЦНС /CNS	Проф ЦНС	Proph CNS	Профилактика инфекций ЦНС (нейрохирургия, менингококковая инфекция)
	ЦНС	CNS	Инфекции ЦНС
ОФТ /EYE	Проф ОФТ	Proph EYE	Профилактика при офтальмологических операциях
	ОФТ	EYE	Терапия инфекций глаза: н-р, эндофтальмит
ЛОП /ENT	Проф ЛОП	Proph ENT	Профилактика ЛОП (хирургия или терапия)
	ЛОП	ENT	Инфекции уха, ротовой полости, носа, горла или гортани
РЕСП /RESP	Проф РЕСП	Proph RESP	Операции на легких, профилактика респираторных инфекций (н-р, аспергиллез)
	ЛЕГК	LUNG	Абсцесс легких, включая аспергиллому
	ИВДП	URTI	Вирусные инфекции верхних дыхательных путей, включая грипп, но не ЛОР
	БРОН	Bron	Острый бронхит или обострение хронического бронхита
	Пнев	Pneu	Пневмония или ИНДП (инфекции нижних дыхательных путей)
	ТБ	TB	Легочный ТБ (туберкулез)
ССС /CVS	Проф СССР	Proph CVS	Сердечно-сосудистые операции, профилактика эндокардита
	ССС	CVS	Инфекции сердечно-сосудистой системы: эндокардит, эндоваскулярный протез или аппарат, например, кардиостимулятор, сосудистый трансплантат
ЖКТ /GI	Проф ЖКТ	Proph GI	Операции на ЖКТ, печени или желчном пузыре, профилактика ЖКТ у нейтропнических пациентов или пациентов с печеночной недостаточностью
	ЖКТ	GI	Инфекции ЖКТ (сальмонеллез, Campylobacter, паразитарные, C. difficile)
	ИА	IA	Интраабдоминальный сепсис, включая гепатобилиарный, интра-абдоминальный абсцесс и др.
КМС /SSTBJ	Проф КМС	Proph BJ	Профилактика ИОХВ, в пластической и ортопедической хирургии (костной ткани и суставов)
	КПК	SST	Кожа и подкожная клетчатка: целлюлит, раны, включая послеоперационные инфекции, инфекции мягких тканей (не костных тканей), н-р, инфицированная язва или диабетическая язва, абсцесс
	КС	BJ	Инфекции костей/суставов: Септический артрит (включая протезы суставов), остеомиелит
МВП /UTI	Проф МВП	Proph UTI	Профилактика при урологических операциях или рецидивов инфекций мочевыводящих путей
	Цис	Cys	Инфекции нижних МВП
	Пиел	Pye	Инфекции верхних МВП, включая катетер-ассоциированные инфекции, пиелонефрит
АИГ /GUOB	Проф АИГ	Proph OBGY	Профилактика при акушерско-гинекологических операциях
	АИГ	OBGY	Акушерско-гинекологические инфекции, ИППП у женщин
	МПС	GUM	Инфекции мочеполовой системы + простатит, эпидидимит, ИППП у мужчин
Без определ. локализации No defined site (NDS)	БАК	BAC	Бактериемия, локализация не ясна / не шок
	СЕПСИС	SEPSIS	Сепсис, септический синдром или септический шок с неясной анатомической локализацией
	Малярия	Malaria	
	ВИЧ	HIV	
	ЛИХ	PUO	Лихорадка неизвестного происхождения – лихорадка неясной этиологии или локализации
	ЛИХ-ГО	PUO-HO	Лихорадка у пациентов гематологии-онкологии без нейтропении неясной этиологии
	ЛН	FN	Лихорадка у пациентов с нейтропенией
	ЛИМФ	LYMPH	Инфекции лимфатической системы как первичный источник инфекции н-р, гнойный лимфаденит
	Другое	Other	Назначение антибиотиков для диагнозов, не вошедших в данный список
	ТП - Общ	MP-GEN	Терапевтическая профилактика без указания определенной локализации, н-р, антигрибковая профилактика при иммуносупрессии
АНП	UNK	Неизвестное показание	
Прок	PROK	Назначение антибиотика с прокинетической целью (н-р, эритромицин)	
Неонат NEONAT AL	ТП-МАТ	MP-MAT	Терапевтическая профилактика при наличии факторов риска у рожениц, н-р, преждевременный разрыв плодных оболочек
	ТП-НЕО	NEO-PR	Терапевтическая профилактика при наличии факторов риска у новорожденных, н-р, очень низкая масса тела или задержка внутриутробного развития (ЗВР)



Приложение III: Виды показаний

CAI внебольничные инфекции	Симптомы, возникшие < 48ч после поступления (или имелись при поступлении)		
NAI внутрибольничные (госпитальные, нозокомиальные инфекции) ➤ Симптомы, появившиеся через 48 ч после поступления в госпиталь	HAI1 Постоперационные инфекции (в течение 30 дней после операции или 1 года после трансплантации)		
	HAI2 Катетер-ассоциированные инфекции кровотока (CR-BSI, VAP, C-UTI)		
	HAI3 <i>S. difficile</i> ассоциированная диарея (CDAD) (> 48 ч после поступления или < 30 дней после предыдущего поступления)		
	HAI4 Другие внутрибольничные инфекции (HAP и т.д.)		
	HAI5 Наличие инфекции при переводе из другого госпиталя		
HAI6 Наличие инфекции при поступлении из дома престарелых или других социальных учреждений длительного пребывания			
SP профилактика в хирургии	SP1 однократная доза	SP2 один день	SP3 > 1 день
<p>Для хирургических пациентов, введение антибиотика с целью профилактики должно быть проверено в течение предыдущих 24 ч для того, чтобы определить продолжительность профилактики: однократная, один день (= несколько доз в течение 24 ч) или > 1 день.</p> <p>Объяснение см. протокол на стр 6 и 7</p>			
MP терапевтическая профилактика	Например, длительное применение антибиотика для профилактики инфекций МВП, или применение противогрибковых препаратов у пациентов, получающих химиотерапию, или применение пенициллина у пациентов с асплениями		
OTH другое	Например, эритромицин в качестве прокинетического препарата		
UNK	Неизвестное показание		

Выберите 1 показание для каждого антибиотика

CR-BSI = катетер-ассоциированные инфекции кровотока (бактериемия, сепсис, бактериальный шок)

C-UTI= катетер-ассоциированные инфекции МВП

HAP = внутрибольничная пневмония

VAP=вентилятор-ассоциированная пневмония

* лечебные учреждения для хронических больных представляют гетерогенные группы учреждений здравоохранения, которые оказывают социально-медицинскую помощь. Это учреждения коллективного проживания, где уход и проживание предоставляются в виде пакета государственных, некоммерческими или частными компаниями (н-р, дом престарелых, дом инвалидов).

