

Obrazac za odjeljenje

(Obavezno: ispuniti jedan obrazac za svako odjeljenje uključeno u PPS)

Uključiti samo pacijente "primljene prije i prisutne u 08:00h" na dan PPS!

Datum istraživanja (dan/mjesec/godina)	<u> / / </u>	Osoba koja ispunjava obrazac (kod istraživača) Auditor code			
Bolnica (Hospital name) :		Naziv odjeljenja Ward Name:			
Tip odjeljenja (Ward Type): Označite najprikladniju vrstu odjeljenja	Odjeljenja za odrasle			Pedijatrijska odjeljenja	
	<input type="checkbox"/> AMW (opšte ili miješovito medicinsko odjeljenje za odrasle)	<input type="checkbox"/> ASW (opšte ili miješovito hirurško odjeljenje za odrasle)	<input type="checkbox"/> PMW (Pedijatrijsko medicinsko odjeljenje)		
	<input type="checkbox"/> HO-AMW (hematologija-onkologija)	<input type="checkbox"/> DIG-ASW (Abdominalna hirurgija)	<input type="checkbox"/> HO-PMW (Hematološko- onkološko PMW)		
	<input type="checkbox"/> T-AMW (Transplantaciono odjeljenje)	<input type="checkbox"/> ORT-ASW (Ortopedsko-traumatološko odjeljenje)	<input type="checkbox"/> T-PMW (Transplantaciono (koštana srž/čvrsti) PMW odjeljenje)		
	<input type="checkbox"/> P-AMW (Pulmologija)	<input type="checkbox"/> URO-ASW (Urologija)	<input type="checkbox"/> PSW (Pedijatrijsko hirurško odjeljenje)		
	<input type="checkbox"/> CAR-AMW (Kardiologija)	<input type="checkbox"/> CV-ASW (Kardiovaskularna hirurgija)	<input type="checkbox"/> PICU (Pedijatrijsko odjeljenje intenzivne njage)		
	<input type="checkbox"/> NEU-AMW (Neurologija)	<input type="checkbox"/> NEU-ASW (Neurohirurgija)	<input type="checkbox"/> ID-PMW (Pedijatrijsko odjeljenje za infektivne bolesti)		
	<input type="checkbox"/> REN-AMW (Nefrologija)	<input type="checkbox"/> ONCO-ASW (Onkološko-kancerska hirurgija)			
	<input type="checkbox"/> ID-AMW (Infektivne bolesti)	<input type="checkbox"/> PLAS-ASW (Plastična, rekonstruktivna hirurgija)			
	<input type="checkbox"/> DB-AMW (Dermatologija)	<input type="checkbox"/> ENT-ASW (Otorinolaringologija)			
	<input type="checkbox"/> PSY-AMW (Psihijatrija)	<input type="checkbox"/> AICU (opšta ili mješovita Jedinica intenzivne njage za odrasle)			
	<input type="checkbox"/> REH-AMW (Rehabilitacija)	<input type="checkbox"/> MED-AICU (Medicinska jedinica intenzivne njage za odrasle)			
	<input type="checkbox"/> GER-AMW (Gerijatrija)	<input type="checkbox"/> SUR-AICU (Hirurška jedinica intenzivne njage za odrasle)			
	<input type="checkbox"/> LTC-AMW (Dugotrajna njega)	<input type="checkbox"/> CAR-AICU (Kardiološka jedinica intenzivne njage za odrasle)			
	<input type="checkbox"/> OBG-AMW (Ginekologija i akušerstvo)				
Mješovito odjeljenje	<input type="checkbox"/> Da/Yes <input type="checkbox"/> Ne/No				
Nadležnost: Označite odgovarajuće. U slučaju mješanih odjeljenja, označite sve nađene aktivnosti/ specijalnosti		<input type="checkbox"/> Medicina	<input type="checkbox"/> Hirurgija	<input type="checkbox"/> Intenzivna njega	
Ukupan broj primljenih pacijenata (=svi pacijenti bez obzira da li primaju antimikrobni lijek) prisutnih na odjeljenju u 8h ujutro na dan PPS. U slučaju mješovitih odjeljenja upisati ukupan broj pacijenata za svaku od naznačenih aktivnosti.					
Ukupan broj kreveta na odjeljenju u 8 sati ujutro na dan istraživanja raspoređenih prema aktivnostima. Za mješovita odjelenja popunite ukupni broj kreveta koji odgovaraju svakoj od navedenih aktivnosti.					
Sljedeći odjeljak treba popuniti „samo“ ako učestvujete u modulu za bolničke infekcije (HAI modul) Healthcare-Associated Infections (HAI) module					
Ukupan broj primljenih pacijenata sa jednim od sljedećih plasiranih invazivnih sredstava u 8h na dan PPS	Postavljen urinarni kateter/ Urinary Catheter (UC)				
	Bar jedan periferni vaskularni kateter/ peripheral vascular catheter (PVC)				
	Centralni vask. kateter, neimplantabilni venski port/ Central vascular catheter (CVC)				
	Neinvazivna poz. i neg. mehanička ventilacija (CPAP, BiPAP, CNEP..)				
	Invazivna respiratorna endotrakealna intubacija/ Invasive endotracheal intubation (IRI) ⁱ				
	Postavljene cjevčice i drenovi / tubes and drains (T/D) ⁱⁱ				

ⁱ Uključuje traheostomiju

ⁱⁱ Postavljene cjevčice i drenovi: uključuju pacijente sa nefrostomskim cjevčicama, intra-abdominalnim cjevčicama i drenovima, šantovima za drenažu cerebrospinalne tečnosti itd.



GLOBAL-PPS Obrazac za pacijenta (Obavezno: Ispuniti jedan obrazac za svakog pacijenta koji prima antimikrobnii lijek u 8h ujutro na dan PPS)

Naziv odjeljenja/kod Ward Name/code	Nadležnost ¹ Activity (M, S, IC)	Pacijentov identifikator ² Patient Identi	Istraživački broj ³ SurveyNumber	Životna dob pacijenta ⁴ / Patient Age			Trenutna TM* u kg	Neonatusi samo (opciono)		Pol/Sex M (muški) F (ženski) U (nepoznat)
				Godine (za starije od 2 god.)	Mjeseci (1- 23 mj.)	Dani (za mlađe od 1 mj.)		Gestacijska starost*	Porođajna masa* (kg)	

Terapija zasnovana na biomarkerima ili leukocitima			0 Da – 0 Ne	Kultura(e) poslate u laboratoriju da dokumentuju infekciju* (Označite ako je tako)							
Ako jeste, na kojim biomarkerima (CRP, PCT, drugim ili leukocitima)/	Vrsta biološkog tečnog uzorka (krv/urin/ drugo)		Najvažnija vrijednost pred primjenu lijeka			<input type="checkbox"/> Krv	<input type="checkbox"/> Cerebrospinalna tečnost		<input type="checkbox"/> BAL (protected resp. specimen)		
			Vrijednost	Jedinica ⁶	<input type="checkbox"/> Urin		<input type="checkbox"/> Rana (hirurgija/biopsija)		<input type="checkbox"/> Sputum/bronhijalni aspirat		

Naziv antimikrobnog lijeka ⁷	1.	2.	3.	4.	5.					
Datum početka primjene lijeka* (d/m/g)										
Pojedinačna doza ⁸	Jedinica (g, mg, ili IU) ⁹									
Broj doza/dan ¹⁰	Primjena (P,O,R, I) ¹¹									
Dijagnoza ¹² (vidi Dodatak II)										
Tip indikacije ¹³ (vidi Dodatak III)										
Ubilježen razlog (Da/Ne) ¹⁴										
Usklađenost sa vodičima (Da, Ne, NA, NI) ¹⁵										
Datum prestanka/pregleda terapije dokumentovan? (Da/Ne)										
Liječenje (E: Empirijsko; T:Ciljano) ¹⁶										
Sljedeće podatke o rezistenciji treba ispunjavati samo ako je izbor terapije baziran na mikrobiološkim nalazima (Treatment=T) dostupnim na dan PPS										
Maksimalno prijaviti 3 mikroorganizma (MO)	MO	R tip**	MO	R tip **						
Maksimalno prijaviti 1 tip rezistencije (R) po MO										
Unesite kodove (vidi Dodatak IV, str. 13)	MO 1									
	MO 2									
	MO 3									

Tip rezistencije ** - birati između: MRSA¹⁷; MRCoNS¹⁸; PNPs¹⁹; MLS²⁰; VRE²¹; ESBL (ESBL-produkujuće Enterobacteriales²²); 3GCRES (Enterobacteriales rezistentne na 3. generaciju cefalosporina); CRE (karbapenem-rezistentne Enterobacteriales²³); ESBL-NF (ESBL-produkujući nefermentajući Gram-negativni bacili²⁴); CR-NF (karbapenem-rezistentni nefermentajući Gram-negativni bacili²⁵); druge MDRO²⁶; Azoli²⁷. Kodirajte mikroorganizam takođe, i kad je tip rezistencije nije poznat.

Napomena: *Trenutna tjelesna masa (TM), Gestacijsko doba (u broju nedjelja), Porođajna masa, Datum početka primjene antimikrobnog lijeka i Kultura(e) poslate u laboratoriju su opcione varijable.



- ¹ Nadležnost - Aktivnost (Activity): M=medicina (uključujući psihijatrijske slučajeve, itd.), S=hirurgija (uključujući ortopediju, ginekologiju i akušerstvo), IC=intenzivna njega.
- ² Pacijentov identifikator (Patient Identifier): Jedinstveni pacijentov identifikator koji omogućava povezivanje sa pacijentovim dokumentima na lokalnom nivou radi detaljnijeg pregledavanja. Taj jedinstveni identifikacioni broj (identifikator) neće biti uključen u elektronsku bazu podataka.
- ³ Anketni broj (Survey Number): Jedinstveni neidentifikacioni broj koji preko WebPPS-a dobija svaki pacijent po unosu u elektronsku bazu podataka. Ostaviti neispunjeno, ali zabilježiti broj nakon što su podaci o pacijentu unijeti u elektronsku bazu podataka. Broj se pojavljuje jednom (i samo jednom) nakon što se pacijentovi podaci unesu u elektronsku bazu podataka.
- ⁴ Životna dob pacijenta (Patient Age): Ako je pacijent stariji od 2 godine, bilježiti samo godine; ako je životne dobi između 1 i 23 mjeseca, zabilježiti mjesec; za mlađe od mjesec dana – broj dana.
- ⁵ Ako je liječenje bazirano na biomarkerima, navedite kojim: CRP (C-reaktivni protein), PCT (Prokalcitonin), ostali laboratorijski biomarkeri, osim CRP i PCT, ili broj leukocita
- ⁶ Jedinica za vrijednosti biomarkera CRP ili PCT izražena u mg/l, µg/L, ng/L, mg/dL, ng/dL, ng/mL, µg/mL, nmol/L. Za leukocite u hiljadama na mikrolitar (µL) (normalan broj leukocita u krvi je 4,500 to 11,000 na mikrolitar). Za kalkulator konverzije pogledajte: <http://unitslab.com/node/67> (CRP) i <http://unitslab.com/node/103> (prokalcitonin).
- ⁷ Naziv antimikrobnog lijeka (Antimicrobial Name): Unesite generičko ime
- ⁸ Pojedinačna doza (Single Unit Dose): Numeričke vrijednosti za pojedinačnu dozu u gramima, miligramima ili I.J. (internacionalnim jedinicama)
- ⁹ Jedinica (Unit): Jedinice u kojima se izražava doza (g, mg, I.J. ili MU)
- ¹⁰ Doze/dan (Doses/day): Ako je potrebno unijeti dijelove doze (npr. svakih 16h=1.5 dnevna doza, svakih 36h=0.67 dnevne doze, svakih 48h=0.5 dnevne doze
- ¹¹ Put primjene (Route): Načini primjene: Parenteralni (P), Oralni (O), Rektalni (R), Inhalacioni (I).
- ¹² Vidi listu grupisanih dijagnoza (Dodatak II)
- ¹³ Vidi indikacioni kod (Dodatak III)
- ¹⁴ Ubilježen razlog (Reason in Notes): Dijagnoza/indikacija za liječenje upisana u pacijentovu dokumentaciju (temperaturnu listu, itd.) na početku antibiotskog liječenja (Da ili Ne)
- ¹⁵ Usaglašenost sa vodičem (Guideline Compliance): Odnosi se na izbor antibiotika (ne put primjene, doza, trajanje liječenja itd.), u saglasnosti sa lokalnim vodičima (Y: Da; N: NE; NA Not Assessable: Nije moguće procjeniti zato što ne postoji odgovarajući nacionalni vodič za specifičnu indikaciju; NI No Information: nema informacije, jer je dijagnoza /indikacija nepoznata)
- ¹⁶ Liječenje (Treatment): **Upisati "E"** 1) kada se antibiotik koristi prema lokalnim smjernicama, liječenje koje se iskustvom pokazalo da je korisno; 2) kada nije urađena kultura ili mikrobiološko ispitivanje; 3) kada je sprovedeno mikrobiološko ispitivanje, ALI rezultat još nije dostupan na dan PPS; ili rezultat nije upotrebljiv. **Upisati "T"** ako je liječenje bazirano na mikrobiološkom rezultatu; Upisati takođe "T" ako je mikroorganizam dao osjetljive rezultate.
- ¹⁷ Methicilin-rezistentan *Staphylococcus aureus* (MRSA)
- ¹⁸ Methicilin-rezistentan koagulaza negativan stafilokok (MRCoNS)
- ¹⁹ Penicilin-neosjetljiv *Streptococcus pneumoniae* (PNSP)
- ²⁰ Makrolid-linkozamid-streptogramin rezistencija kod *Streptococcus* izolata (MLS)
- ²¹ Vankomicin-rezistentni enterokoki (VRE)
- ²² Bakterija, koja produkuje beta laktamaze širokog spectra (extended-spectrum beta-lactamases (ESBL))
- ²³ Karbapenem-rezistentne *Enterobacteriales* (CRE) – enterobakterije rezistentne na imipenem, meropenem ili druge karbapeneme
- ²⁴ ESBL nefermentori (ESBL-NF): *Pseudomonas aeruginosa*, *Acinetobacter baumannii*, *Burkholderia* spp., *Stenotrophomonas maltophilia* multirezistentni
- ²⁵ Karbapenem-rezistentni nefermentori (CR-NF) – nefermentori rezistentni na imipenem, meropenem ili druge karbapeneme
- ²⁶ Multirezistentni patogeni (Multi-drug resistant (MDR)), drugi, koji nisu gore navedeni
- ²⁷ Azoli: Ako je izabrani lijek namijenjen liječenju infekcija uzrokovanih gljivicama i kvasnicama otpornim na azole (na pr. *Candida* spp., *Aspergillus* spp.)



GLOBAL-PPS Obrazac za pacijenta – dodatne varijable za bolničke infekcije (HAI) na nivou pacijenata (opciono)
 (Popuniti jedan obrazac za svakog pacijenta koji prima antimikrobni lijek u 8h na dan PPS; informacije o definicijama u protokolu, str. 20)

Odjeljenje/kod	Nadležno stj ¹ (M, S, IC)	Pacijentov identifikator ²	Istraživačkibroj ³	Životna dob pacijenta ⁴			TM u kg*	Neonatusi samo (opciono)		Pol M, F, U
				Godine	Mjeseci	Dani		Gestacijska dob*	Porođajna masa* (kg)	

Datum prijema u bolnicu (dan/mjesec/god) (opciono)					Hirurška procedura tokom sadašnjeg prijema u bolnicu	<input type="checkbox"/> Da	<input type="checkbox"/> Ne	<input type="checkbox"/> Nepoznato
Prethodna hospitalizacija < 3 mjeseca (opciono)	<input type="checkbox"/> Da, ICU <input type="checkbox"/> Da, drugo <input type="checkbox"/> Ne <input type="checkbox"/> Nepoznato				Prethodni antibiotski tretman <1 mjesec ili tretman antibiotikom > 2 nedjelje (opciono)	<input type="checkbox"/> Da	<input type="checkbox"/> Ne	<input type="checkbox"/> Nepoznato

Plasirano invazivno sredstvo prisutno u 8h na dan PPS				Datum prvog postavljanja/početak (opciono)	McCabe skor	<input type="checkbox"/> Bolest nije letalna
Postavljen urinarni kateter (UC)	<input type="checkbox"/> Da	<input type="checkbox"/> Ne	<input type="checkbox"/> Nepoznato	/ / /		<input type="checkbox"/> Obavezno letalna bolest
Periferni vaskularni kateter (PVC)	<input type="checkbox"/> Da	<input type="checkbox"/> Ne	<input type="checkbox"/> Nepoznato	/ / /		<input type="checkbox"/> Bolest sa brzim letalnim ishodom
Centralni vaskularni kateter, bez stalnog venskog pristupa (CVC)	<input type="checkbox"/> Da	<input type="checkbox"/> Ne	<input type="checkbox"/> Nepoznato	/ / /		<input type="checkbox"/> Nepoznato/nije primjenljivo
Neinvazivna poz.&neg. mehanička ventilacija (CPAP,BiPAP,CNEP)	<input type="checkbox"/> Da	<input type="checkbox"/> Ne	<input type="checkbox"/> Nepoznato			
Invazivna respiratorna endotrahealna intubacija ⁱⁱⁱ (IRI)	<input type="checkbox"/> Da	<input type="checkbox"/> Ne	<input type="checkbox"/> Nepoznato	/ / /		
Postavljene cjevčice i drenovi ^{iv} (T/D)	<input type="checkbox"/> Da	<input type="checkbox"/> Ne	<input type="checkbox"/> Nepoznato	/ / /		

Komorbiditeti (višestruki izbor, maksimalno 3 bolesti)	<input type="checkbox"/> Diabetes mellitus, tip 1 ili 2	<input type="checkbox"/> Genetski poremećaji	<input type="checkbox"/> Završni stadijum bolesti jetre, ciroza
	<input type="checkbox"/> AIDS/HIV (samo ako je posljednji broj CD4 <500/mm ³)	<input type="checkbox"/> Kongenitalne bolesti srca	<input type="checkbox"/> Trauma
	<input type="checkbox"/> Hematološki ili kancer solidnog tkiva/Skorašnja hemoterapija (<3mjeseca)	<input type="checkbox"/> Hronična bolest pluća, uključujući cističnu fibrozu, hroničnu opstruktivnu bolest pluća (COPD), bronhiekstazije, astmu	<input type="checkbox"/> Gastroenterološka bolest (inflamatorna bolest crijeva, celijačna bolest,...)
	<input type="checkbox"/> Transplant Stem ćelija ili solidnog organa	<input type="checkbox"/> Neutropenija	<input type="checkbox"/> Hronična neurološka stanja ^v
	<input type="checkbox"/> Hronična bubrežna bolest (svi stadijumi)	<input type="checkbox"/> Visoke doze steroida ^{vi}	<input type="checkbox"/> Drugo
	<input type="checkbox"/> Aktivna tuberkuloza	<input type="checkbox"/> Malnutricija ^{vii}	<input type="checkbox"/> Ništa <input checked="" type="checkbox"/> Nepoznato

ⁱⁱⁱ Uključuje traheostomu

^{iv} Postavljene cjevčice i drenovi: uključuju pacijente sa nefrostomskim cjevčicama, intra-abdominalnim cjevčicama i drenovima, šantovima za drenažu cerebrospinalne tečnosti itd.

^v Hronična neurološka stanja: uključuju Alchajmerovu bolest, Parkinsonovu bolest, distoniju, ALS (Lu Geringovu bolest), Hantingtonovu bolest, neuromuskularnu bolest, multiplu sklerozu i epilepsiju itd.

^{vi} kortikoterapija ≥ 30 dana ili nedavna kortikoterapija u visokim dozama (> 5 mg/kg prednizolona > 5 dana)

^{vii} Malnutricija se odnosi na deficitarnu ishranu koja dovodi do nedostatka vitamina, minerala i drugih neophodnih susptanci. Ocjenjuju se bolesti kao kvašiorkor, skorbut, odgođeni rast, ozbiljno smanjena težina itd.



PROFIL BOLNICE – Opcioni podaci za prikupljanje na nivou bolnice

Navedite, ako je dostupno, za svaki pokazatelj godinu na koju se odnosi i broj na nivou bolnice.

	Godina	Broj (N)
Veličina bolnice: Broj (N) kreveta		
Broj prijema (ili otpusta)/godinu		
Broj pacijent dana/godinu		
Potrošnja na alkoholu baziranih dezifikacijenasa za ruke u litrima/god.		
Broj pacijenata kojima je ispitivana hemokultura/godinu		
Broj uzoraka stolica testiranih na Clostridioides Difficile infekcije/godinu		
Broj FTE* ljekara angažovanih na upravljanju antimikrobnim ljekovima		
Broj FTE farmaceuta angažovanih na upravljanju antimikrobnim ljekovima		
Broj FTE ljekara angažovanih na kontroli i prevenciji infekcija (IPC)		
Broj FTE sestara angažovanih na kontroli i prevenciji infekcija (IPC)		

*FTE = Ekvivalent punog radnog vremena Full-time Equivalent; broj zaposlenih koji rade u punom radnom vremenu na upravljanju antimikrobnim ljekovima ili IPC-a. Npr. ako 3 zaposlena rade 20 sati, 30 sati i 10 sati sedmično = ukupno 60 sati sedmično, i ako zaposleni s punim radnim vremenom radi 40 sati sedmično, tako izračunat FTE iznosi 60 sati/40 sati=1,5 FTE.

Navedite za svaki indikator na nivou bolnice ako je dostupno „da“ ili „ne“.

	Da	Ako je da: Godina uvođenja	Ne
Postojanje formalno definisanog AMS* programa	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Postojanje aktivne grupe za AMS (komisije ili operativnog tima)	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Postojanje formalno definisanog programa za prevenciju i kontrolu infekcija (IPC)*	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Postojanje aktivne grupe za IPC (komisija ili operativni tim)	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Postojanje redovnih IPC izvještaja (godišnjih, kvartalnih) za zdravstvene radnike	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Dostupna klinička konsultacija za infektivnu bolest	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Specijalizovane obuke o upravljanju antimikrobnim ljekovima (AMS) ili infektivnim bolestima dostupne ljekarima/farmaceutima	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Postojanje mikrobiološke laboratorije na licu mjesta	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Dostupnost mikrobiološke laboratorije vikendom/praznicima	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Dostupnost periodičnih kumulativnih izvještaja o osjetljivosti na antibiotike **	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Ako je odgovor na prethodno pitanje DA, da li se ti izvještaji distribuiraju kliničarima koji propisuju antimikrobne lijekove?	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Dostupnost standardizovanih kriterijuma za odgovarajući prelaz sa IV-PO	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Dostupan softver za kontrolu infekcija i/ili AMS	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Postojanje spiskova ili kontrolnih lista za smanjenje CAUTI, VAP, CR-BSI, CDIF, SSI°	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>

*AMS=Antimicrobial Stewardship=upravljanje antimikrobnim ljekovima; IPC=Infection Prevention and Control, Prevencija i kontrola infekcija; **lokalni epidemiološki izvještaj /local epidemiological report ° CAUTI=Catheter Associated Urinary Tract Infection, Infekcija urinarnog trakta povezane sa kateterom; VAP=Ventilator Associated Pneumonia, Pneumonija povezana sa ventilacijom; CR-BSI=Catheter-related Blood Stream Infection, Infekcije krvi povezane sa kateterom I; CDIF= Clostridium difficile Infection; SSI=Surgical Site Infections, Infekcije operativnog mjesta.

Označite za svaki indikator ako je dostupan na nivou bolnice.

Dostupnost pisanih pravila za dokumentovanje propisivanja antimikrobnog lijeka u medicinskom kartonu	<input type="checkbox"/> Da, sva odjeljenja	<input type="checkbox"/> Da, odabrana odjeljenja	<input type="checkbox"/> Da, u OINj	<input type="checkbox"/> Ne
Dostupnost formalne restrikcione procedure (definisan formular, restriktivna lista) za određene antibiotike	<input type="checkbox"/> Da, sva odjeljenja	<input type="checkbox"/> Da, odabrana odjeljenja	<input type="checkbox"/> Da, u OINj	<input type="checkbox"/> No
Postojanje formalne provjere antimikrobnog lijeka poslije 48h (pregled poslije propisivanja)	<input type="checkbox"/> Da, sva odjeljenja	<input type="checkbox"/> Da, odabrana odjeljenja	<input type="checkbox"/> Da, u OINj	<input type="checkbox"/> No
Postojanje odjeljenskih vizita (Pregled naloga za antimikrobne lijekove za dodjeljene pacijente)	<input type="checkbox"/> Da, sva odjeljenja	<input type="checkbox"/> Da, odabrana odjeljenja	<input type="checkbox"/> Da, u OINj	<input type="checkbox"/> No

OINj-Odjeljenje intenzivne njage



Dodatak I: Kombinovani antiinfektivni lijekovi

Kombinacije antibiotika i beta-laktamaza inhibitora:

Ampicilin i beta-laktamaza inhibitor: **upisati samo dozu za ampicilin** (J01CR01)

Amoksicilin i beta-laktamaza inhibitor: **upisati samo dozu za amoksicilin** (J01CR02)

Tikarcilin i beta-laktamaza inhibitor: **upisati samo dozu za tikarcilin** (J01CR03)

Piperacilin i beta-laktamaza inhibitor: **upisati samo dozu za piperacilin** (J01CR05)

Imipenemi beta-laktamaza inhibitor: **upisati samo dozu za imipenem** (J01DH51)

Panipenemibetamipron: **upisati samo dozu za panipenem** (J01DH55)

Primjer:

Amoksicilin i beta-laktamaza inhibitor 1.2g IV → 1g (amoksicilin) + 200mg (klavulanske kiseline), **upisati samo 1g**

Piperacilin i beta-laktamaza inhibitor 4.5g IV → 4g (piperacilin) + 500mg (tazobaktam), **upisati samo 4g**

Drugi kombinovani antimikrobnii lijekovi:

J01EE01 Sulfametoksazol i Trimetoprim: **upisati ukupnu količinu sulfametoksazol i trimetoprim**

Primjer:

Ko-trimoksazol 960mg: (sulfametoksazol 800mg + trimetoprim 160mg), **upisati 960mg**

Dodatne informacije o ljekovima uključenim u Global-PPS su dostupne u antimikrobnjoj listi. Treba upisati samo ime antimikrobnog lijeka, ne i ATC kod!

(excel fajl dostupan na web stranici u dokumentu: Global-PPS_antimicrobial_list.xlsx

<http://www.global-pps.com/>



Dodatak II: Kodovi dijagnoza (šta ljekar ima cilj liječiti)

Mjesto	Kodovi	Primjeri
CNS	Proph CNS	Profilaksa za CNS (neurohirurgija, meningokokna)
	CNS	Infekcije CNS (centralni nervni sistem)
EYE	Proph EYE	Profilaksa pri operacijama oka
	EYE	Infekcije oka, npr. <i>endophthalmitis</i>
ENT	Proph ENT	Profilaksa za uho, grlo, nos (hirurška ili medicinska profilaksa SP ili MP)
	ENT	Infekcije uha, nosa, grla, uključujući usta, sinuse i larinks
	AOM	Akutni upala srednjeg uva (<i>Otitis media acuta</i>)
RESP	Proph RESP	Hirurgija pluća, profilaksa za respiratorne patogene, na pr. za aspergiliozu
	LUNG	Plućni apses, uključujući aspergilom
	URTI	Virusne infekcije gornjeg respiratornog trakta, uključ. grip, ali ne ENT
	Bron	Akutni bronhitis ili egzacerbacija hroničnog bronhita
	Pneu	Pneumonia ili LRTI (infekcije donjeg respiratornog trakta)
	COVID-19	Koronavirusna bolest uzrokovana SARS-CoV-2 infekcijom
	TB	Plućna TB (tuberkuloza)
	CF	Cistična fibroza
CVS	Proph CVS	Kardiovaskularna hirurgija, profilaksa endokarditisa
	CVS	Kardiovaskularne infekcije: endocarditis, endovaskularna sredstva, npr. pejsmejker, endovaskularni graft
GI	Proph GI	Abdominalna hirurgija (intestinum, jetra ili žučni putevi, GI profilaksa u neutropeničnih pacijenata ili pacijenata sa oštećenjem jetre)
	GI	Gastrointestinalne infekcije (salmoneloze, <i>Campylobacter</i> , parazitarne, itd.)
	IA	Intraabdominalna sepsa uključujući hepatobilijarnu, intraabdominalni apses, itd.
	CDIF	<i>Clostridium difficile</i> infekcija
SSTBJ	Proph BJ	Profilaksa za kožu i meka tkiva, plastičnu ili ortopedsku hirurgiju (kost ili zglob)
	SST	Koža i meka tkiva: Celulitis, rana, uključujući i infekciju operativnog mesta, duboke infekcije mekog tkiva koje ne zahvataju kosti, npr. Inficirani dekubitus, diabetički ulkus, apses
	BJ	Septični artritis (uključujući vještački zglob), osteomijelitis
UTI	Proph UTI	Profilaksa u urološkoj hirurgiji (SP) ili rekurentna UTI (MP)
	Cys	Infekcije donjeg urinarnog trakta (UTI): <i>cystitis</i>
	Pye	Infekcije gornjih partija urinarnog trakta, infekcije povezane sa kateterom
	ASB	Asimptomatska bakterijurija
GUOB	ProphOBGY	Profilaksa u akušerskoj ili ginekološkoj hirurgiji (SP: carski rez, bez epiziotomije; MP: kliconoša streptokoka grupe B)
	OBGY	Akušerske ili ginekološke infekcije, seksualno prenosive infekcije (STD) u žena
	GUM	Genito-urinarne infekcije u muškaraca + <i>prostatitis</i> , epididimoorhitis, STD u muškaraca
No defined site (NDS)	BAC	Bakterijemija bez jasnog anatomskega mjesta porjekla i bez šoka
	SEPSIS	Sepsa bilo kojeg porijekla (na pr. urosepsa, pulmonarna sepsa itd.), septični sindrom ili septički šok bez definisanog anatomskega mjesta
	Malaria	
	HIV	Virus humane imunodeficiencije (Human immunodeficiency virus)
	PUO	Febrilni sindrom bez identifikovanog uzroka ili mjesta infekcije
	PUO-HO	Febrilni sindrom kod ne-neutropeničnih hematološko-onkoloških pacijenata bez identifikovanog izvora patogena
	FN	Grozica kod neutropeničnih pacijenata
	LYMPH	Limfatici kao primarni izvor infekcije, na pr. supurativni limfadenitis
	Sys-DI	Diseminovana infekcija (virusne infekcije kao što su morbili, CMV...)
	Other	Antimikrobni lijek propisan sa dokumentac. za koju gore nema navedenih stavki u grupi dijagnoza
	MP-GEN	Antimikrobni lijek korišten kao medicinska profilaksa, bez ciljnog specifičnog mesta, npr. antimikotična profilalksa u toku imunosupresije
	UNK	Potpuno nepoznata indikacija
	PROK	Antimikrobni lijek propisan (npr. eritromicin) za prokinetičku upotrebu
Neonatal	MP-MAT	Lijek upotrijebljen kao medicinska profilaksa kod postojanja faktora rizika za majku (npr. prolongirana ruptura plodovih ovojaka)
	NEO-PR	Lijek upotrijebljen kao medicinska profilaksa kod postojanja faktora rizika za novorođenče (npr. vrlo mala težina na rođenju, intrauterini zastoj u rastu)
	CLD	Hronična bolest pluća: dugotrajni respiratorični problemi u prevremeno rođenih beba (bronhopulmonarna displazija)



Dodatak III – Tip indikacije

Izaberite jednu mogućnost za svaki antimikrobnii lijek koji ste upisali

CAI Vanbolničke infekcije	Simptomi su počeli za ≤ 48h od prijema u bolnicu (ili su bili prisutni na prijemu u bolnicu)			
HAI Bolničke infekcije: Simptomi startuju nakon 48h od prijema	HAI povezane sa intervencijom	HAI1 Post-operativna infekcija operativnog mjesta (unutar: 30 dana od operacije, ili 90 dana poslije hirurške ugradnje implanta) HAI2 Infekcije mješovitog porijekla povezane sa Intervencijom (mješavina CVC-BSI, PVC-BSI, VAP, CAUTI; ili povezane sa cjevčicama/drenovima) HAI2-CVC-BSI (Infekcija krvotoka povezana sa centralnim venskim kateterom) HAI2-PVC-BSI (Infekcija krvotoka povezana sa perifernim vaskularnim kateterom) HAI2-VAP (Pneumonija povezana sa vještačkom ventilacijom) HAI2-CAUTI (Infekcija urinarnog trakta povezana sa kateterom) HAI3 dijareja povezana sa <i>C. difficile</i> (CDAD) (>48h po prijemu ili <30 dana po otuštanju iz bolnice) HAI4 Druge bolničke infekcije mješanog ili nedefinisanog porijekla (HAP, UTI, BSI, itd.) HAI4-BSI Infekcije krvotoka nepovezane sa intervencijom HAI4-HAP U bolnici stečena pneumonija nepovezana sa intervencijom (nije VAP) HAI4-UTI Infekcija urinarnog trakta, nepovezana sa intervencijom HAI5 Pacijent ponovo hospitalizovan unutar 48h od boravka u drugoj bolnici, sa infekcijom prisutnom na sadašnjem prijemu ili u okviru 48h od prijema (pacijent sa infekcijom iz druge bolnice) HAI6 Infekcija prisutna na prijemu pri premještanju iz ustanova za dugotrajnu njegu (LTCF) ili staračkog doma*		
SP Hirurška profilaksa**	SP1 Jedna doza	SP2 Jeden dan	SP3 >1dan	
<p>Za hiruške pacijente, primjena antibiotske profilakse bi trebalo da se provjeri u prethodna 24h kako bi se tačno kodiralo trajanje profilakse kao 1 doza, 1 dan (= više doza dato unutar 24h) ili >1 dan. Vidite detaljnija objašnjenja na stranici 8 protokola!</p>				
MP Medicinska profilaksa	Na primjer dugotrajna upotreba radi prevencije infekcija urinarnog trakta, ili primjena antimikotika kod pacijenata na hemoterapiji, ili primjena penicilina kod splenektomiranih, itd.			
OTH Drugo	Na primjer eritromicin kao motilinagonista			
UNK	Potpuno nepoznata indikacija			

* Ustanove za dugotrajnu njegu predstavljaju heterogenu grupu zdravstvenih ustanova, s njegovom koja se kreće od socijalne do medicinske. Ovo su mjesta kolektivnog življenja gdje njegu i smještaj kao paket pruža državna agencija, neprofitna ili privatna kompanija (npr. starački domovi, rezidencijalne kuće).

** Hirurška profilaksa uključuje antibiotike koji su propisani prije i poslije hirurške intervencije (operacije u operacijskoj sali). Kod SP1, SP2, SP3 ide s dijagnostičkim kodom kojem prethodi 'proph' (npr. 'Proph GI').



Dodatak IV – lista mikroorganizama prema tipu rezistencije

Microorganisms (MO)	Code	Resistance type - 1	Resistance type - 2	Resistance type - 3
<i>Staphylococcus aureus</i>	STAUR	MRSA		
<i>Staphylococcus epidermidis</i>	STAEPI	MRCoNS		
<i>Staphylococcus haemolyticus</i>	STAHAE	MRCoNS		
Other coagulase-negative staphylococci (CNS)	STAOTH	MRCoNS		
<i>Streptococcus pneumoniae</i>	STRPNE	PNSP	MLS	
<i>Streptococcus spp.</i> , other or not specified	STROTH	MLS		
<i>Enterococcus faecalis</i>	ENCFAE	VRE		
<i>Enterococcus faecium</i>	ENCAFI	VRE		
<i>Enterococcus spp.</i> , other or not specified	ENCOTH	VRE		
<i>Neisseria meningitidis</i>	NEIMEN	Other MDRO		
<i>Neisseria gonorrhoeae</i>	NEIGON	Other MDRO		
<i>Listeria monocytogenes</i>	LISMON	Other MDRO		
<i>Citrobacter freundii</i>	CITFRE	ESBL	3GCREB	CRE
<i>Citrobacter spp.</i> , other or not specified	CITOOTH	ESBL	3GCREB	CRE
<i>Enterobacter cloacae</i>	ENBCLO	ESBL	3GCREB	CRE
<i>Enterobacter spp.</i> , other or not specified	ENBOTH	ESBL	3GCREB	CRE
<i>Escherichia coli</i>	ESCCOL	ESBL	3GCREB	CRE
<i>Klebsiella aerogenes</i>	KLEPAE	ESBL	3GCREB	CRE
<i>Klebsiella pneumoniae</i>	KLEPNE	ESBL	3GCREB	CRE
<i>Klebsiella oxytoca</i>	KLEOXY	ESBL	3GCREB	CRE
<i>Klebsiella spp.</i> , other or not specified	KLEOTH	ESBL	3GCREB	CRE
<i>Proteus mirabilis</i>	PRTMIR	ESBL	3GCREB	CRE
<i>Proteus vulgaris</i>	PRTVUL	ESBL	3GCREB	CRE
<i>Proteus spp.</i> , other or not specified	PRTOTH	ESBL	3GCREB	CRE
<i>Serratia marcescens</i>	SERMAR	ESBL	3GCREB	CRE
<i>Serratia spp.</i> , other or not specified	SEROTH	ESBL	3GCREB	CRE
<i>Morganella spp.</i>	MOGSPP	ESBL	3GCREB	CRE
<i>Providencia spp.</i>	PRVSP	ESBL	3GCREB	CRE
<i>Salmonella enteritidis</i>	SALENT	ESBL	3GCREB	
<i>Salmonella typhi</i> or <i>paratyphi</i>	SALTYP	ESBL	3GCREB	
<i>Salmonella typhimurium</i>	SALTYM	ESBL	3GCREB	
<i>Salmonella spp.</i> , other or not specified	SALOTH	ESBL	3GCREB	
<i>Shigella spp.</i>	SHISPP	ESBL	3GCREB	
<i>Yersinia spp.</i>	YERSPP	ESBL	3GCREB	
Other <i>Enterobacteriales</i>	ETBOTH	ESBL	3GCREB	CRE
<i>Acinetobacter baumannii</i>	ACIBAU	ESBL-NF	CR-NF	
<i>Acinetobacter spp.</i> , other or not specified	ACIOTH	ESBL-NF	CR-NF	
<i>Pseudomonas aeruginosa</i>	PSEALER	ESBL-NF	CR-NF	
<i>Stenotrophomonas maltophilia</i>	STEMAL	CR-NF		
<i>Burkholderia cepacia</i>	BURCEP	CR-NF		
<i>Burkholderia pseudomallei</i>	BURPSE	CR-NF		
<i>Burkholderia mallei</i>	BURMAL	CR-NF		
<i>Pseudomonadaceae family</i> , other or not specified	PSEOTH	ESBL-NF	CR-NF	
<i>Campylobacter spp.</i>	CAMSPP	Other MDRO		
<i>Helicobacter pylori</i>	HELPYL	Other MDRO		
<i>Clostridioides difficile</i>	CLODIF	Other MDRO		
<i>Clostridium spp.</i> , other or not specified	CLOOTH	Other MDRO		
Other bacteria Mycobacterium, atypical	MYCATY	Other MDRO		
<i>Mycobacterium tuberculosis</i> complex	MYCTUB	Other MDRO		
Other bacteria	OTHER	Other MDRO		
<i>Candida spp.</i>	CANSPP	Azoles		
<i>Aspergillus spp.</i>	ASPSP	Azoles		
Other fungi	FUNG_	Azoles		

