

مطالعه شیوع نقطه ای جهانی (Global PPS 2020)

فرم بخش (اختیاری): یک فرم را برای هر بخش که در مطالعه PPS وارد میشود پر کنید)
تنها شامل بیماران بستری است که از قبل "پذیرش شده اند و در ساعت 8 صبح" در روز انجام PPS حضور دارند!

تاریخ مطالعه (سال/ماه/روز)		فردی که فرم را تکمیل میکند (کد فرد تکمیل کننده فرم):	
نام بیمارستان:		نام بخش:	
بخشهای بزرگسالان		بخشهای کودکان	
<input type="checkbox"/> AMW (بخش پزشکی عمومی یا مختلط بزرگسالان) <input type="checkbox"/> HO-AMW (بخش هماتولوژی-اونکولوژی بزرگسالان) <input type="checkbox"/> T-AMW (بخش پیوند/ مغز استخوان/ بافتهای بزرگسالان) <input type="checkbox"/> P-AMW (بخش بیماریهای ریوی بزرگسالان) <input type="checkbox"/> CAR-AMW (بخش کاردیولوژی) <input type="checkbox"/> NEU-AMW (بخش نورولوژی) <input type="checkbox"/> REN-AMW (بخش نفرولوژی) <input type="checkbox"/> ID-AMW (بخش بیماریهای عفونی) <input type="checkbox"/> DB-AMW (بخش درماتولوژی-بخشهای سوختگی) <input type="checkbox"/> PSY-AMW (بخش روانپزشکی) <input type="checkbox"/> REH-AMW (بخش بازتوانی) <input type="checkbox"/> GER-AMW (بخش سالمندان) <input type="checkbox"/> LTC-AMW (بخش مراقبت طولانی مدت) <input type="checkbox"/> OBG-AMW (بخش بیماریهای زنان و مامایی)		<input type="checkbox"/> ASW (بخش جراحی عمومی یا مختلط بزرگسالان) <input type="checkbox"/> DIG-ASW (بخش جراحی دستگاه گوارش) <input type="checkbox"/> ORT-ASW (بخش جراحی ارتوپدی-تروما) <input type="checkbox"/> URO-ASW (بخش جراحی ارولوژی) <input type="checkbox"/> CV-ASW (بخش جراحی قلب-عروق) <input type="checkbox"/> NEU-ASW (بخش نوروسرجری) <input type="checkbox"/> ONCO-ASW (بخش جراحی اونکولوژی-کانسر) <input type="checkbox"/> PLAS-ASW (بخش جراحی پلاستیک، ترمیمی) <input type="checkbox"/> ENT-ASW (بخش جراحی گوش-بینی-حلق) <input type="checkbox"/> AICU (بخش مراقبتهای ویژه عمومی یا مختلط بزرگسالان) <input type="checkbox"/> MED-AICU (بخش مراقبتهای ویژه پزشکی داخلی) <input type="checkbox"/> SUR-AICU (بخش مراقبتهای ویژه جراحی) <input type="checkbox"/> CAR-AICU (بخش مراقبتهای ویژه قلبی)	
<input type="checkbox"/> PMW (بخش پزشکی کودکان) <input type="checkbox"/> HO-PMW (بخش هماتولوژی-اونکولوژی کودکان) <input type="checkbox"/> T-PMW (بخش پیوند مغز استخوان/ بافتهای سخت کودکان) <input type="checkbox"/> PSW (بخش جراحی کودکان) <input type="checkbox"/> PICU (واحد مراقبتهای ویژه کودکان) <input type="checkbox"/> ID-PMW (بخش بیماریهای عفونی کودکان)		بخشهای نوزادان: <input type="checkbox"/> NMW (بخش پزشکی نوزادان) <input type="checkbox"/> NICU (واحد مراقبتهای ویژه نوزادان)	
بخش مختلط		<input type="checkbox"/> بله <input type="checkbox"/> خیر	
فعالیت: مورد مناسب را تیک بزنید. در مورد بخشهای مختلط، همه تخصصها / فعالیتهایی را که در آن بخش انجام میشود تیک بزنید			
تعداد کل بیماران بستری پذیرش شده (= همه بیماران چه درمان آنتی میکروبیال دریافت میکنند یا نمیکند!) در بخش که در ساعت 8 صبح روز انجام مطالعه PPS در بخش حضور دارند. برای دپارتمانهای مختلط، تعداد کل بیماران مرتبط با هر فعالیت (تخصص) را تکمیل کنید.			
تعداد کل تختها در بخش که در ساعت 8 صبح روز انجام PPS وجود دارند برحسب فعالیت (تخصص). برای دپارتمانهای مختلط، تعداد کل تختها مرتبط با هر فعالیت (تخصص) را تکمیل کنید.			
قسمت بعد "فقط" در صورتی باید تکمیل شود که شما در واحد عفونتهای بیمارستانی [ایجاد شده در طی روند مراقبت از بیمار در بیمارستان (HAI)] کار می کنید			
تعداد کل بیماران بستری "پذیرش شده"		داشتن کاتتر ادرار (UC)	
"دارای یکی از ابزارهای تهاجمی"		داشتن حداقل یک کاتتر عروقی محیطی (PVC)	
"جا گذاری شده در بدن" در ساعت 8 صبح در روز انجام PPS		تهویه مکانیکی غیر تهاجمی (CPAP, BiPAP)	
		داشتن کاتتر عروق مرکزی، بدون پورت وریدی کاشته شده (CVC)	
		داشتن لوله گذاری تنفسی تهاجمی داخل تراشه ¹ (IRI)	
		لوله ها و درن های جاگذاری شده ² (T/D)	

- شامل تراکتوستومی
- لوله ها و درن های جاگذاری شده: شامل بیماران با تراکتوستومی، لوله های نفروستومی، لوله ها و درن های داخل شکمی، شانتهای مایع مغزی نخاعی و غیره.



فرم بیمار Global- PPS (اختیاری): یک فرم را برای هر بیمار دریافت کننده آنتی میکروبیال در ساعت 8 صبح روز انجام PPS پر کنید)

جنس M,F,U	فقط نوزادان (اختیاری)		وزن کنونی به کیلوگرم *	سن بیمار ⁴			شماره تحقیق ³	شماره تعیین هویت بیمار ²	فعالیت ¹ (M,S,IC)	نام بخش/ کد
	وزن تولد [*] (کیلوگرم)	سن حاملگی(GA)		سال (اگر < 2)	ماه (1-23)	روز اگر > 1 ماه				

درمان بر اساس داده های بیومارکر یا WBC			بله <input type="checkbox"/> - خیر <input type="checkbox"/>			کشت (های) فرستاده شده به آزمایشگاه برای مستند شدن وجود عفونت * (اگر بله، تیک بزنید)		
اگر بله، کدامیک: CRP,PCT,other یا WBC ⁵	نوع نمونه مایع بیولوژیک گرفته شده (خون،ادرار،سایر موارد)	مرتبط ترین مقدار نزدیک برای شروع آنتی میکروبیال	<input type="checkbox"/> خون	<input type="checkbox"/> مایع مغزی نخاعی	<input type="checkbox"/> BAL نمونه تنفسی محافظت شده	مقدار واحد ⁶		
			<input type="checkbox"/> ادرار	<input type="checkbox"/> زخم (جراحی / بیوپسی)	<input type="checkbox"/> خلط / اسپیره برونش			
				<input type="checkbox"/> سایر انواع نمونه				

نام داروی آنتی میکروبیال ⁷		.1		.2		.3		.4		.5	
تاریخ شروع آنتی میکروبیال* (روز/ماه/سال)		دوز تک واحدی ⁸		دوزها/روز ¹⁰		تشخیص ¹² (ضمیمه II را ببینید)		نوع اندیکاسیون ¹³ (ضمیمه III را ببینید)		علت در یادداشتها (بله یا خیر) ¹⁴	
واحد (g,mg,IU) ⁹		راه تجویز ¹¹ (P,O,R,I)									

درمان (E: تجربی، T: هدفمند) ¹⁶									
بخش بعدی مربوط به داده های مقاومت تنها باید در صورتی تکمیل شود که درمان انتخابی بر اساس داده های میکروبیولوژی در دسترس (درمان = هدفمند) در روز انجام PPS باشد									
R type **	MO	R type **	MO	R type **	MO	R type **	MO	R type **	MO
حداکثر 3 میکروارگانیزم (MO) برای گزارش									
حداکثر یک نوع مقاوم با MO برای گزارش									
وارد کردن کدها (ضمیمه VI را ببینید صفحه 9)									
MO 1									
MO 2									
MO 3									

نوع مقاومت ** - از بین موارد زیر انتخاب کنید: ¹⁷ MRSA، ¹⁸ MRCoNS، ¹⁹ PNSP، ²⁰ MLS، ²¹ VRE، ²² ESBL، ²³ CRE (انتروباکتریاسه های تولید کننده ESBL)، ²⁴ CR-NF (انتروباکتریاسه های مقاوم به سفالوسپورینهای نسل 3)، ²⁵ MDRO، ²⁶ سایر (بازیل های گرم منفی غیر تخمیرکننده مقاوم به کارباپنم)، ²⁷ میکروارگانیزم ها را رمز نویسی (Encode) کنید حتی اگر نوع مقاوم ناشناخته است. توجه: * وزن کنونی، سن حاملگی (تعداد هفته ها)، وزن هنگام تولد، تاریخ شروع آنتی میکروبیال و کشت هایی که به آزمایشگاه ارسال میشوند متغیرهای اختیاری هستند.



- 1 **فعالیت: M=** پزشکی (شامل بیماران روانپزشکی و غیره)، S= جراحی (شامل ارتوپدی، زنان و زایمان و غیره)، IC= مراقبت ویژه
- 2 **شماره تعیین هویت بیمار:** یک شماره تعیین هویت منحصر بفرد که اجازه ارتباط با پرونده های بیمار را در سطح منطقه ای برای جزئیات بیشتر در ارزیابی امکانپذیر میکند. این شماره تعیین هویت منحصر بفرد در پایگاه داده های آنلاین نمایش داده نمیشود.
- 3 **شماره تحقیق:** یک شماره منحصر بفرد و بدون تعیین هویت ، داده شده توسط WebPPS به هر بیمار وارد شده در پایگاه داده ها. آن را خالی بگذارید اما بعد از اینکه داده های بیمار در پایگاه داده های آنلاین ثبت شد شماره را بنویسید. شماره یکبار نمایش داده میشود (وتنها) بعد از اینکه داده های بیمار در پایگاه داده های آنلاین ثبت شد.
- 4 **سین بیمار:** اگر بیمار 2 سال یا بیشتر دارد تنها شماره سال را مشخص کنید، اگر بین 1 تا 23 ماه باشد تنها شماره ماهها را مشخص کنید ، اگر کمتر از 1 ماه باشد شماره روز را مشخص کنید.
- 5 اگر درمان بر اساس بیومارکر انجام میشود مشخص کنید کدامیک است: CRP (پروتئین واکنشی C) ، PCT (پروکلسی تونین) ، سایر (بیومارکرهای آزمایشگاهی بجز CRP ، PCT یا WBC (شمارش سلولهای سفید خون)
- 6 واحد برای مقادیر بیومارکر CRP یا PCT به این صورت بیان میشود: mg/L, µg/L, ng/L, mg/dL, ng/dL, ng/mL, µg/mL, nmol/L .
- برای شمارش WBC بصورت هزار در میکرولیتر (µL) (تعداد طبیعی WBC ها در خون 4500 تا 11000 در میکرولیتر است) .
- برای استفاده از ماشین حساب تبدیل کننده واحدها سایت <http://unitslab.com/node/67> را برای (CRP) و سایت <http://unitslab.com/node/103> را برای (پروکلسی تونین) ببینید.
- 7 **نام داروی آنتی میکروبیال:** نام ژنریک را وارد کنید.
- 8 **دوز تک واحدی:** مقدار عددی دوز در هر بار مصرف (به گرم، میلیگرم یا واحد بین المللی IU)
- 9 **واحد:** واحد برای دوز (g, mg یا IU, MU)
- 10 **دوز در روز:** اگر لازم بود اجزای دوز را هم یادداشت کنید. (بعنوان مثال، هر 16 ساعت = 1/5 دوز در روز ، هر 36 ساعت = 0/67 دوز در روز ، هر 48 ساعت = 0/5 دوز در روز)
- 11 **راه تجویز:** روشهای تجویز عبارتند از: غیرخوراکی (P) ، خوراکی (O) ، مقعدی (R) ، استنشاقی (I)
- 12 لیست گروههای تشخیص را ببینید (ضمیمه II) .
- 13 **کدهای اندیکاسیون را ببینید (ضمیمه III) .**
- 14 ثبت علت تجویز (Reason in Notes): یک تشخیص/اندیکاسیون برای درمان در مستندات بیمار (چارت درمان ، یادداشتها و غیره) در شروع دوره درمان آنتی بیوتیک ثبت شده است (بله یا خیر)
- 15 **راهنمای ظرفیت یا پذیرش:** اشاره میکند به آنتی بیوتیک انتخابی (نه مسیر، دوز، مدت و غیره) در تناسب با راهنماهای محلی (Y: بله ، N: خیر ، NA: غیر قابل ارزیابی به دلیل نبودن راهنماهای محلی برای اندیکاسیون خاص ، NI: نداشتن اطلاعات بدلیل اینکه تشخیص/ اندیکاسیون نا مشخص است)
- 16 **درمان: " E "** را زمانی گزارش کنید که: 1) آنتی بیوتیک بر اساس راهنماهای منطقه ای شروع میشود و براساس تجربه ثابت شده که درمان با آن مؤثر است. 2) وقتی کشت یا بررسی میکروبیولوژی انجام نشده است. 3) وقتی بررسی میکروبیولوژیک انجام شده است اما در روز انجام PPS در دسترس نیست. 4) نتایج قابل ارزیابی نیست.
- " T " را زمانی گزارش کنید که درمان بر اساس نتیجه میکروبیولوژیک انجام میشود. همچنین " T " را گزارش کنید اگر میکروارگانسیم حساس به درمان است.
- 17 استافیلوکوک اورئوس مقاوم به متی سیلین (MRSA)
- 18 استافیلوکوک کوآگولاز منفی مقاوم به متی سیلین (MRCONS)
- 19 استرپتوکوک پنومونیه غیر حساس به پنی سیلین (PNSP)
- 20 ایزوله های استرپتوکوک مقاوم به ماکرولید - لینکوزامید - استرپتوگرامین
- 21 انتروکوکهای مقاوم به وانکومایسین (VRE)
- 22 باکتریهای تولید کننده بتالاکتاماز وسیع الطیف (ESBL)
- 23 **انتروباکتریاسه مقاوم به کاربامپنم (CRE) -** باکتریهای روده ای مقاوم به ایمی پنم ، مروپنم یا سایر کاربامپنم ها
- 24 **غیر مخمر های ESBL (ESBL-NF) :** پseudomonas آئروژینوزا، آسینتوباکتر بومانی، Burkholeria spp ، استوتروفوموناس مالتوفیلیبای مقاوم به چند دارو
- 25 **غیر مخمر های مقاوم به کاربامپنم (CR-NF) -** غیر مخمر های مقاوم به ایمی پنم ، مروپنم یا سایر کاربامپنم ها
- 26 **پاتوژنهای مقاوم به چند دارو (MDR) بجز آنهایی که در بالا لیست شده اند.**
- 27 **آزول ها :** اگر محصول پزشکی ، به منظور درمان عفونتهای ایجاد شده بوسیله قارچها و مخمر های مقاوم به آزول انتخاب شده است (مثل گونه های کاندیدا و اسپرژیلوس است).

فرم بیمار Global-PPS-متغیرهای اضافه برای HAI در سطح بیمار (اختیاری)

(لطفاً یک فرم را برای هر بیمار دریافت کننده آنتی میکروبیال در ساعت 8 صبح روز انجام PPS پر کنید- اطلاعات بیشتر را در قسمت تعاریف پروتوکل صفحه 20 دریافت کنید)

جنس M,F,U	فقط نوزادان (اختیاری)		وزن کنونی به کیلوگرم *	سن بیمار ⁴			شماره تحقیق ³	شماره تعیین هویت بیمار ²	فعالیت ¹ (M,S,IC)	نام بخش / کد
	وزن تولد * (کیلوگرم)	سن حاملگی * (GA)		روز	ماه (1-23)	سال (اگر 2 ≤)				

<input type="checkbox"/> نامعلوم	<input type="checkbox"/> خیر	<input type="checkbox"/> بله	پروسیجر جراحی در طول بستری کنونی در بیمارستان		تاریخ پذیرش در بیمارستان (سال/ماه/روز) (اختیاری)
----------------------------------	------------------------------	------------------------------	--	--	---

<input type="checkbox"/> نامعلوم	<input type="checkbox"/> خیر	<input type="checkbox"/> بله	درمان آنتی بیوتیکی قبلی (> 1 ماه (اختیاری))	<input type="checkbox"/> نامعلوم	<input type="checkbox"/> خیر	<input type="checkbox"/> بله، سایر	<input type="checkbox"/> بله، ICU	بستری شدن قبلی در بیمارستان (> 3 ماه (اختیاری))
----------------------------------	------------------------------	------------------------------	--	----------------------------------	------------------------------	------------------------------------	-----------------------------------	--

<input type="checkbox"/> بیماری غیر کشنده	McCabe Score
<input type="checkbox"/> بیماری نهایتاً کشنده	
<input type="checkbox"/> بیماری سریعاً کشنده	
<input type="checkbox"/> نامعلوم/غیر قابل دسترس	

تاریخ اولین جاگذاری/ شروع (اختیاری)	وسایل تهاجمی "جاگذاری" شده موجود در بدن در ساعت 8 صبح روز انجام PPS			
-----/-----/-----	<input type="checkbox"/> نامعلوم	<input type="checkbox"/> خیر	<input type="checkbox"/> بله	کاتتر ادرار (UC)
-----/-----/-----	<input type="checkbox"/> نامعلوم	<input type="checkbox"/> خیر	<input type="checkbox"/> بله	کاتتر عروقی محیطی (PVC)
-----/-----/-----	<input type="checkbox"/> نامعلوم	<input type="checkbox"/> خیر	<input type="checkbox"/> بله	کاتتر عروق مرکزی، بدون پورت وریدی کاشته شده (CVC)
-----/-----/-----	<input type="checkbox"/> نامعلوم	<input type="checkbox"/> خیر	<input type="checkbox"/> بله	تهویه مکانیکی غیر تهاجمی (CPAP, BiPAP)
-----/-----/-----	<input type="checkbox"/> نامعلوم	<input type="checkbox"/> خیر	<input type="checkbox"/> بله	لوله گذاری تنفسی تهاجمی داخل تراشه ¹ (IRI)
-----/-----/-----	<input type="checkbox"/> نامعلوم	<input type="checkbox"/> خیر	<input type="checkbox"/> بله	لوله ها و درن های جاگذاری شده ² (T/D)

<input type="checkbox"/> بیماری مرحله آخر کبد ، سیروز	<input type="checkbox"/> بیماری ژنتیکی	<input type="checkbox"/> دیابت ملیتوس، نوع 1 یا 2	بیماری زمینه ای (میتوانید چند مورد را انتخاب کنید، حداکثر 3 انتخاب)
<input type="checkbox"/> تروما	<input type="checkbox"/> بیماری مادرزادی قلب	<input type="checkbox"/> ایدز / HIV (فقط اگر آخرین شمارش ³ CD4<500/mm ³ است)	
<input type="checkbox"/> بیماریهای دستگاه گوارش (بیماریهای التهابی روده، بیماری سلپاک)	<input type="checkbox"/> بیماریهای مزمن ریوی شامل سیستیک فیبروزیس، COPD، برونشکتازی، آسم	<input type="checkbox"/> کانسرهای هماتولوژیک یا solid / کموتراپی اخیر (> 3 ماه)	
<input type="checkbox"/> شرایط نورولوژیک مزمن ⁱⁱⁱ	<input type="checkbox"/> نوتروپنی	<input type="checkbox"/> پیوند سلولهای بنیادی یا solid organ	
<input type="checkbox"/> سایر	<input type="checkbox"/> استروئید با دوز بالا ^{iv}	<input type="checkbox"/> بیماری مزمن کلیه (همه مراحل Stages)	
<input type="checkbox"/> هیچکدام / نامعلوم	<input type="checkbox"/> سوء تغذیه ^v	<input type="checkbox"/> توبرکلوزیس	

ⁱ شامل تراکتوستومی

ⁱⁱ لوله ها و درن های جاگذاری شده : شامل لوله های نفروستومی ، لوله های داخل شکمی، و درن ها و شانتهای مایع مغزی نخاعی

ⁱⁱⁱ وضعیتهای نورولوژیک مزمن : شامل بیماری آلزایمر ، بیماری پارکینسون ، دیس تونی، ALS (Lou Gehrig's disease) ، بیماری هانتینگتون ، بیماری نوروموسکولار ، مولتیپل اسکلروزیس، اپی لپسی و غیره .

^{iv} کورتیکوتراپی < 30 روز یا کورتیکوتراپی اخیر با دوزهای بالا (> 5 mg/kg پردنیزولون < 5 روز)

^v سوء تغذیه اشاره دارد به کمبودهای تغذیه ای که منجر به کمبود ویتامینها ، مواد معدنی و سایر مواد اساسی ضروری میشود.بیماری را به اینصورت درجه بندی کنید- کواشیورکور، اسکوروی، تأخیر رشد ، کم وزنی شدید و غیره.

پروفایل بیمارستان- " داده های اختیاری که باید در سطح بیمارستانی جمع آوری شود. "

در صورت دسترسی، برای هر اندیکاتور سال ارجاع و تعداد "در سطح بیمارستان" را وارد کنید.

تعداد (N)	سال (YYYY)	
		سایز بیمارستان : تعداد کل تختها (N)
		تعداد بستری ها (یا ترخیص ها) / در سال
		تعداد بیماران در یک بیمارستان برای یک روز / در سال یا patients days / year
		تعداد لیترهای مصرف شوینده های دست با پایه الکل / در سال (چند لیتر در سال)
		تعداد بیماران با تست کشت خون / در سال
		تعداد تستهای مدفوع برای عفونت های کلاستریدیوئید دیفیسیل / در سال
		تعداد پزشک استوارت شیپ آنتی میکروبیال * FTE
		تعداد داروساز استوارت شیپ آنتی میکروبیال * FTE
		تعداد دکترهای (IPC) کنترل پیشگیری عفونت FTE
		تعداد پرستاران (IPC) کنترل پیشگیری عفونت FTE

* FTE = معادل واحدهای تمام وقت یا معادل تعداد کارکنان تمام وقت که در فعالیتهای استوارت شیپ آنتی میکروبیال یا IPC کار میکنند. مثال: اگر 3 کارمند بترتیب 20 ساعت ، 30 ساعت و 10 ساعت در هفته، معادل مجموع 60 ساعت در هفته کار میکنند و بپذیریم یک کارمند تمام وقت 40 ساعت در هفته کار میکند محاسبه FTE برابر است با 40 ساعت/60 ساعت ، یا 1.5 FTE

برای در دسترس بودن هر اندیکاتور در بیمارستان تکمیل شود "بله" یا "نه"

خیر	اگر بله تعداد سالهایی که راه اندازی شده	بله	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	وجود برنامه استوارت شیپ آنتی میکروبیال (AMS)* رسماً تعریف شده
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	وجود گروه AMS فعال (کمیته و تیم اجرایی)
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	وجود برنامه کنترل پیشگیری عفونت (IPC)* رسماً تعریف شده
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	وجود گروه IPC فعال (کمیته و تیم اجرایی)
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	وجود فیدهای منظم (سالانه ، فصلی) IPC به کارکنان مراقبت از سلامت
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	در دسترس بودن مشاوره بیماری عفونی (ID) بالینی
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	در دسترس بودن آموزش AMS یا ID بصورت تخصصی برای پزشکان و داروسازان
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	وجود آزمایشگاه میکروبیولوژی (lab support) در سایت
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	در دسترس بودن آزمایشگاه میکروبیولوژی در پایان هفته ها / تعطیلات
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	در دسترس بودن گزارش دوره ای جمعی حساسیت آنتی میکروبیال **
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	اگر بله ، آیا گزارش حساسیت به کسانی که نسخه تجویز میکنند اطلاع رسانی شده است
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	در دسترس بودن کرایترهای استاندارد شده برای سویچ متناسب IV-PO
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	در دسترس بودن نرم افزار برای کنترل عفونت و/ یا AMS
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	وجود دسته های از چک لیستها برای کاهش دادن CAUTI, VAP, CR-BSI, CDIF, SSI °

*AMS= استوارت شیپ آنتی میکروبیال، IPC=کنترل و پیشگیری عفونت.

** گزارش اپیدمیولوژیک منطقه ای

CAUTI = عفونت مجاری ادراری مرتبط با کاتتر ، VAP = پنومونی وابسته مرتبط با ونتیلاتور ، CR-BSI = عفونت خون مرتبط با کاتتر ،

CDIF = عفونت های مرتبط با Clostridioides Difficile ، SSI = عفونت های سایت جراحی

هر اندیکاتوری را که در سطح بیمارستان قابل دسترس است تیک بزنید.

خیر <input type="checkbox"/>	بله، در بخشهای انتخابی <input type="checkbox"/>	بله، همه بخشها <input type="checkbox"/>	در دسترس بودن یک سیاست نوشته شده برای مستند سازی تجویز آنتی میکروبیال در پرونده پزشکی
خیر <input type="checkbox"/>	بله، در ICU <input type="checkbox"/>	بله، همه بخشها <input type="checkbox"/>	در دسترس بودن یک پرو سیجر محدود کننده رسمی (لیست محدود کننده که بصورت فرمولی تعریف شده است)
خیر <input type="checkbox"/>	بله، در ICU <input type="checkbox"/>	بله، همه بخشها <input type="checkbox"/>	وجود بررسی رسمی آنتی میکروبیال بعد از 48 ساعت (بررسی بعد از تجویز)
خیر <input type="checkbox"/>	بله، در ICU <input type="checkbox"/>	بله، همه بخشها <input type="checkbox"/>	وجود راندهای آنتی میکروبیال در بخش (بررسی دستورات آنتی میکروبیال که برای بیماران داده شده است)

ضمیمه ۱: ترکیب عوامل ضد عفونت

ترکیباتی از یک آنتی بیوتیک و یک مهار کننده بتالاکتاماز

- آمپی سیلین و مهار کننده بتالاکتاماز: تنها دوز آمپی سیلین را گزارش کنید (J01CR01)
آموکسی سیلین و مهار کننده بتالاکتاماز: تنها دوز آموکسی سیلین را گزارش کنید (J01CR02)
تیکارسیلین و مهار کننده بتالاکتاماز: تنها دوز تیکارسیلین را گزارش کنید (J01CR03)
پیپراسیلین و مهار کننده بتالاکتاماز: تنها دوز پیپراسیلین را گزارش کنید (J01CR05)
ایمی پنم و مهار کننده بتالاکتاماز: تنها دوز ایمی پنم را گزارش کنید (J01DH51)
پانی پنم و بتامپیرون: تنها دوز پانی پنم را گزارش کنید (J01DH55)

مثال:

آموکسی سیلین و مهار کننده بتالاکتاماز 1/2 گرم داخل وریدی (IV) ← 1 گرم (آموکسی سیلین) + 200 میلی گرم (کلاوولانیک اسید)، تنها 1 گرم را گزارش کنید.
پیپراسیلین و مهار کننده بتالاکتاماز 4/5 گرم داخل وریدی (IV) ← 4 گرم (پیپراسیلین) + 500 میلی گرم (تازوبکتام)، تنها 4 گرم را گزارش کنید.

سایر ترکیبات از مواد آنتی میکروبیال متعدد:

J01EE01 سولفامتوکسازول و تری متوپریم : مقدار کل سولفامتوکسازول و تری متوپریم را گزارش کنید
مثال:

کوتریموکسازول 960 : میلی گرم (سولفامتوکسازول 800 میلی گرم + تری متوپریم 160 میلی گرم)، 960 میلی گرم را گزارش کنید

اطلاعات بیشتر در مورد عواملی که طرح گلوبال-PPS آنها را شامل میشود در لیست آنتی میکروبیال قابل دسترس است. تنها لازم است نام عوامل آنتی میکروبیال یادداشت شود نه کدهای ATC !

(فایل اکسل – قابل دسترس است در وبسایت در داکيومنتها: (<http://www.global-pps.com/>) Global-PPS_antimicrobial_list.xlsx)

ضمیمه II: کدهای تشخیصی (اهداف متخصص بالینی از درمان آنتی بیوتیکی چیست)

محل	کدها	مثالها
CNS	Proph CNS	پیشگیری برای سیستم اعصاب مرکزی (جراحی مغز و اعصاب؛ مننژوکوکال)
	CNS	عفونتهای سیستم اعصاب مرکزی
EYE	Proph EYE	پیشگیری برای جراحی های چشم
	EYE	درمان عفونتهای چشم، مثلا "اندوفتالمیت"
ENT	Proph ENT	پروفیلاکسی برای گوش، بینی، حلق (پروفیلاکسی مدیکال یا جراحی=SP/MP)
	ENT	درمان برای عفونتهای گوش، بینی، حلق شامل دهان، سینوسها، لارنکس
	AOM	اوتیت میانی حاد
RESP	Proph RESP	جراحی ریه، پروفیلاکسی برای پاتوژنهای تنفسی مثلا " برای اسپرزیلوس
	LUNG	آبسه های ریه شامل اسپرزیلوما
	URTI	عفونتهای ویروسی دستگاه تنفسی فوقانی شامل آنفلوانزا اما نه گوش و حلق و بینی
	Bron	برونشولیت حاد یا عود برونشولیت مزمن
	Pneu	پنومونی یا عفونتهای دستگاه تنفسی تحتانی (LRTI)
	COVID-19	کووید-19: بیماری کروناویروس ناشی از عفونت با سارس-کووی-2
	TB	سل ریوی (توبرکلوزیس)
CVS	CF	سیستیک فیبروزیس
	Proph CVS	جراحی قلب یا عروق، پروفیلاکسی اندوکاردیت
GI	CVS	عفونتهای سیستم قلبی عروقی: اندوکاردیت، دستگاه داخل عروقی مثل پیس میکر، پیوند عروقی
	Proph GI	جراحی دستگاه معده-روده ای، کبد یا مجاری صفراوی، پروفیلاکسی گوارشی در بیماران نوتروپنیک یا نارسایی کبدی
	GI	عفونتهای معده روده ای (سالمونلوزیس، کمپیلوباکتر، پارازیتیک، و غیره)
	IA	سپسیس داخل شکمی (اینترا ابدومینال) شامل هپاتوبیلیاری، آبسه داخل شکمی و غیره
	CDIF	عفونت کولستریدینید دیفیسیل
SSTBJ	Proph BJ	پروفیلاکسی برای پوست و بافت نرم (SST)، برای جراحی پلاستیک یا ارتوپدیک (استخوان یا مفصل BJ)
	SST	پوست و بافت نرم: سلولیت، زخم شامل عفونت محل جراحی، بافت نرم عمقی که استخوان را درگیر نمیکند مانند زخم فشاری عفونی شده یا زخم دیابتیک، آبسه
UTI	BJ	عفونتهای استخوان یا مفصل: آرتریت سپتیک (شامل مفصل پروستتیک)، اوستئومیلیت
	Proph UTI	پروفیلاکسی برای جراحی اورولوژی (SP) یا عفونت راجعه دستگاه ادراری (MP)
	Cys	عفونت دستگاه ادراری تحتانی (UTI): سپسیت
	Pye	عفونت دستگاه ادراری فوقانی شامل عفونت دستگاه ادراری وابسته به کاتتر، پیلوپرفریت
GUOB	ASB	باکتریوری بدون علامت
	Proph OBGY	پروفیلاکسی برای جراحی مامایی (OB) و بیماریهای زنان (GYN): برای سزارین، نه برای اپیزیوتومی، پروفیلاکسی پزشکی داخلی: حامل بودن برای استرپتوکوک گروه B
	OBGY	عفونتهای زایمان OB/ زنان GYN، بیماریهای مقاربتی (STD) در زنان
	GUM	دستگاه تناسلی ادراری مردان + پروستاتیت، اپیدیدیمواریکیت، STD در مردان
	BAC	باکتریمی با محل نامشخص آناتومیک و بدون شوک
محل نامعلوم (NDS)	SEPSIS	سپسیس با هر منشأی (مثلا "پوروسپسیس، سپسیس ریوی و غیره)، سندرم سپسیس یا شوک سپتیک با محل آناتومیک نامشخص
	Malaria	
	HIV	
	PUO	تب با منشأ ناشناخته - سندرم تب با منبع یا محل نامشخص
	PUO-HO	سندرم تب در بیمار هماتو-انکولوژی فاقد نوتروپنی با منبع ناشناخته پاتوژن
	FN	تب در بیمار نوتروپنیک
	LYMPH	لنفاتیک ها بعنوان منبع اولیه عفونت مثل لنفادنیت چرکی
	Sys-DI	عفونت منتشر شده (عفونتهای ویرال مثل سرخک، CMV، ...)
	Other	تجویز آنتی بیوتیک با مستندات که در هیچیک از گروههای تشخیصی بالا قرار نمیگیرند
	MP-GEN	دارو بعنوان پیشگیری پزشکی بطور کلی، بدون هدف قرار دادن محل خاص استفاده میشود مثل پروفیلاکسی ضد قارچی در طول سرکوب ایمنی
نوزادی	UNK	اندیکاسیون کاملا " ناشناخته"
	PROK	داروی آنتی میکروبیال (مثلا " اریتروماسین) برای استفاده پروکینتیک استفاده میشود
	MP-MAT	دارو بعنوان پروفیلاکسی پزشکی برای فاکتورهای خطر مادری استفاده میشود مثل پارگی طولانی مدت کیسه آب
	NEO-MP	دارو بعنوان پروفیلاکسی پزشکی برای فاکتورهای خطر نوزادی استفاده میشود مثل VLBW (وزن بسیار پایین هنگام تولد) و IUGR (عقب افتادگی رشد داخل رحمی)
CLD	بیماری ریوی مزمن، مشکلات تنفسی طولانی مدت در نوزادان نارس (دیسیلازی برونکوپولموناری)	

علائم در کمتر از ≥ 48 ساعت قبل از پذیرش در بیمارستان شروع شده اند (یا در زمان پذیرش تظاهر کرده اند)			CAI عفونت کسب شده از جامعه
HAI1 عفونت محل عمل بعد از جراحی (در عرض 30 روز از جراحی یا 90 روز بعد از جراحی کاشت ایمپلنت)			HAI عفونت همراه و مربوط با مراقبت‌های سلامت: علائم 48 ساعت بعد از پذیرش در بیمارستان شروع میشوند
HAI2 عفونتهای مرتبط با مداخله با منشأهای مختلط (ترکیبی از CVC-BSI, PVC-BSI, VAP, CAUTI; یا مربوط به لوله ها و درن ها)			
HAI2-CVC-BSI (عفونت جریان خون مربوط به کاتتر ورید مرکزی)			
HAI2-PVC-BSI (عفونت جریان خون مربوط به کاتتر عروق محیطی)			
HAI2-VAP (پنومونی مربوط به ونتیلاتور)			
HAI2-CAUTI (عفونت دستگاه ادراری مربوط به کاتتر)			
HAI3 اسهال همراه با کلستریدیوم دیفیسیل (CDAD) (> 48 ساعت بعد از بستری یا < 30 روز بعد از ترخیص از پذیرش قبلی)			
HAI4 سایر عفونتهای اکتسابی بیمارستانی با منشأ مختلط یا نامشخص (HAP و UTI، BSI)			HAI مربوط به مداخله
HAI4-BSI عفونت جریان خون غیر مرتبط با مداخله			
HAI4-HAP پنومونی اکتسابی بیمارستانی غیر مرتبط با مداخله			
HAI4-UTI عفونت دستگاه ادراری غیر مرتبط با مداخله			
HAI5 : بیمار در کمتر از 48 ساعت پس از اقامت در بیمارستان دیگر مجددا بستری شود، با عفونتی که در هنگام بستری فعلی موجود بوده یا در طی 48 ساعت بعد از بستری جدید ایجاد شده است (بیمار مبتلا به عفونت از بیمارستان دیگر)			
HAI6 عفونت در هنگام پذیرش بدلیل بودن در تسهیلات مراقبتی طولانی مدت (LTCF) یا خانه سالمندان*.			
SP3 < 1 روز	SP2 یک روز	SP1 تک دوز	SP پروفیلاکسی جراحی**
برای بیماران جراحی بکار بردن داروهای آنتی میکروبیال بطور پروفیلاکسی در 24 ساعت گذشته باید چک شود تا مدت انجام پروفیلاکسی به این صورت کد شود: یا یک دوز، یک روز (= دوزهای متعدد در طول 24 ساعت داده شده است) یا > 1 روز. توضیح بیشتر و جدول را در صفحه 8 پروتوکل ببینید!			
برای مثال استفاده طولانی مدت برای پیشگیری از UTI یا استفاده از ضد قارچها در بیمارانی که کموتراپی میشوند یا پنی سیلین در بیماران فاقد طحال و غیره.			MP پروفیلاکسی پزشکی
برای مثال اریترومايسين بعنوان عامل موتیلیتی (آگونیست موتیلین)			OTH سایر موارد
اندیکاسیون کاملا" ناشناخته			UNK

یک گزینه محتمل را برای هر آنتی میکروبیال گزارش شده انتخاب کنید

* تسهیلات مراقبتی بلند مدت یک گروه هتروژن از تسهیلات مراقبتی بهداشتی هستند که دامنه مراقبتی آنها از مراقبت اجتماعی تا مراقبت پزشکی متغیر است. اینها محلهایی برای زندگی هستند که مراقبت و اسکان بصورت یک پکیج یا بسته توسط سازمانهای عمومی، خیریه یا کمپانی خصوصی فراهم میشود (مانند خانه سالمندان یا رزیدنشال).

** پروفیلاکسی جراحی شامل آنتی بیوتیکهایی است که قبل و بعد از مداخله جراحی تجویز می شوند (جراحی در اتاق عمل). کد SP1, SP2, SP3 با یک کد تشخیصی با پیشوند proph بکار میروند (مثل proph GI پروفیلاکسی گوارشی)

ضمیمه IV - لیست میکروارگانیسم ها براساس نوع مقاومت

Microorganisms (MO)	Code	Resistance type - 1	Resistance type - 2	Resistance type - 3
<i>Staphylococcus aureus</i>	STAAUR	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>	ENCFAI	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	CITOTH	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>	PRVSPP	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>	PSEAER	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</i> family, 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>	ASPSPP	Azoles		
Other fungi	FUNG_	Azoles		