

BẢNG TỰ ĐÁNH GIÁ DÀNH CHO NHÓM QUẢN LÝ SỬ DỤNG KHÁNG SINH (QLSDKS) TẠI CÁC CƠ SỞ Y TẾ

Bảng công cụ này đánh giá về các thành tố cốt lõi, các hệ thống, đào tạo tập huấn, quá trình, và thực tế có hay không thực hiện các hoạt động liên quan đến thực hành quản lý sử dụng kháng sinh.

Để hoàn thành bảng đánh giá này, các thành viên của nhóm QLSDKS tại cơ sở y tế cần đưa ra một câu trả lời duy nhất cho từng câu hỏi dựa trên các lựa chọn đưa ra:

- **Có** = hoạt động/ thành tố chính này hiện có và đã được thực hiện
- **Có kế hoạch** = hoạt động/ thành tố chính này đã được lên kế hoạch nhưng chưa được thực hiện HOẶC hoạt động/ thành tố chính này hiện đang có nhưng mới chỉ được thực hiện một phần
- **Không** = hoạt động/ thành tố chính này hiện không có hoặc chưa được thực hiện

HOẶC

Đối với các câu hỏi yêu cầu “*chọn tất cả các ý phù hợp*” thì các thành viên của nhóm QLSDKS cần tích vào tất cả các ô trả lời có nội dung phù hợp được áp dụng tại cơ sở y tế của mình.

Đặc điểm chung của cơ sở y tế	
Tên cơ sở y tế	
Số lượng giường kế hoạch	

ID	Tên người trả lời	Khoa/ Đơn vị	Thông tin liên hệ (Email/Số điện thoại)	Các mục được đánh giá	Ngày hoàn thành

#	Câu hỏi	Đánh giá	Điểm số	Ghi chú/ Nhận xét
THÀNH TỔ I: CAM KẾT HỖ TRỢ TỪ LÃNH ĐẠO & TRÁCH NHIỆM				
1	QLSDKS có được xem là một ưu tiên đối với cấp quản lý/ lãnh đạo tại cơ sở y tế của bạn không?	<input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Có kế hoạch <input type="checkbox"/> Không	Có = 5 Có kế hoạch = 2.5 Không = 0	
2	Hoạt động QLSDKS nằm trong các kế hoạch hàng năm với các chỉ số đánh giá hiệu quả chính tại cơ sở y tế của bạn?	<input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Có kế hoạch <input type="checkbox"/> Không	Có = 5 Có kế hoạch = 2.5 Không = 0	
3	Cơ sở y tế của bạn có cơ chế để định kì giám sát và đánh giá việc thực hiện các hoạt động QLSDKS không?	<input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Có kế hoạch <input type="checkbox"/> Không	Có = 5 Có kế hoạch = 2.5 Không = 0	
4	Cơ sở y tế của bạn có Ban QLSDKS với chức năng xem xét các chính sách, quy trình, hướng dẫn, và hoạt động liên quan đến QLSDKS không?	<input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Có kế hoạch <input type="checkbox"/> Không	Có = 5 Có kế hoạch = 2.5 Không = 0	
5	Thành phần của Ban QLSDKS tại cơ sở y tế của bạn bao gồm những ai (<i>chọn tất cả các ý phù hợp</i>)?	CHỌN TẤT CẢ CÁC Ý PHÙ HỢP: <input type="checkbox"/> bác sỹ phòng chống nhiễm khuẩn (IPC) <input type="checkbox"/> điều dưỡng phòng chống nhiễm khuẩn (IPC) <input type="checkbox"/> điều dưỡng khác <input type="checkbox"/> bác sỹ được đào tạo chuyên ngành truyền nhiễm hoặc có kinh nghiệm về bệnh nhiễm trùng <input type="checkbox"/> bác sỹ hồi sức tích cực <input type="checkbox"/> bác sỹ ngoại khoa <input type="checkbox"/> bác sỹ nội khoa <input type="checkbox"/> bác sỹ khác <input type="checkbox"/> dược sỹ được đào tạo chuyên ngành truyền nhiễm hoặc có kinh nghiệm về bệnh nhiễm trùng <input type="checkbox"/> dược sỹ lâm sàng khác <input type="checkbox"/> dược sỹ khác <input type="checkbox"/> lãnh đạo cấp cao tại cơ sở y tế <input type="checkbox"/> vi sinh lâm sàng <input type="checkbox"/> chuyên gia công nghệ thông tin <input type="checkbox"/> không áp dụng <input type="checkbox"/> cán bộ khác, ghi rõ: Nếu bác sỹ khác hoặc dược sỹ lâm sàng khác được lựa chọn, hãy ghi rõ chuyên ngành	5 điểm = chọn ≥ 7 chuyên ngành 2.5 điểm = chọn 1-7 chuyên ngành 0 điểm = không chọn chuyên ngành nào hoặc chọn “không áp dụng”	

#	Câu hỏi	Đánh giá	Điểm số	Ghi chú/ Nhận xét
6	Ban QLSDKS có họp định kỳ không (tối thiểu hàng tháng hoặc hàng quý)?	<input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Có kế hoạch <input type="checkbox"/> Không	Có = 5 Có kế hoạch = 2.5 Không = 0	
7-7D	BẢNG ĐÍNH KÈM A		Chỉ tính điểm đối với câu hỏi 13: 5 điểm = bác sỹ được đào tạo chuyên ngành truyền nhiễm hoặc có kinh nghiệm về bệnh nhiễm trùng VÀ được sỹ được đào tạo chuyên ngành truyền nhiễm HOẶC được sỹ lâm sàng khác HOẶC được sỹ khác (nếu cơ sở y tế có được sỹ) VÀ vi sinh lâm sàng (nếu cơ sở y tế có vi sinh lâm sàng) 2.5 điểm = các lựa chọn chuyên ngành khác (ngoài lựa chọn được tính 5 điểm nói trên) 0 điểm = “không có” hoặc “không áp dụng”	
8	Nhóm QLSDKS có họp định kì không?	<input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Có kế hoạch <input type="checkbox"/> Không	Có = 5 Có kế hoạch = 2.5 Không = 0	
9	Ban QLSDKS hoặc nhóm QLSDKS có quyền đưa ra các quyết định về chính sách hoặc thực hành liên quan đến sử dụng kháng sinh tại cơ sở y tế của bạn không?	<input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Có kế hoạch <input type="checkbox"/> Không	Có = 5 Có kế hoạch = 2.5 Không = 0	
10	Nhóm QLSDKS tại cơ sở y tế của bạn hợp tác với các khoa phòng nào (<i>chọn tất cả các ý phù hợp</i>)?	CHỌN TẤT CẢ CÁC Ý PHÙ HỢP: <input type="checkbox"/> dự phòng và kiểm soát nhiễm khuẩn <input type="checkbox"/> bệnh nhiễm trùng <input type="checkbox"/> an toàn bệnh nhân <input type="checkbox"/> quản lý chất lượng <input type="checkbox"/> dược <input type="checkbox"/> vi sinh <input type="checkbox"/> ban thuốc và điều trị <input type="checkbox"/> nhóm điều trị HIV/ Lao <input type="checkbox"/> ngoại hoặc phòng mổ <input type="checkbox"/> không áp dụng <input type="checkbox"/> khác, ghi rõ:	5 điểm = chọn ≥ 2 khoa phòng 2.5 điểm = chọn 1 khoa phòng 0 điểm = không chọn khoa phòng nào hoặc chọn “không áp dụng”	

#	Câu hỏi	Đánh giá	Điểm số	Ghi chú/ Nhận xét
11	Cơ sở y tế của bạn có tham gia vào mạng lưới bên ngoài nào liên quan đến QLSDKS không? (ví dụ. các nghiên cứu đa trung tâm, các hợp tác nghiên cứu hoặc quản lý nâng cao chất lượng, mạng lưới chia sẻ dữ liệu)	<input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Có kế hoạch <input type="checkbox"/> Không	Có = 5 Có kế hoạch = 2.5 Không = 0	
12	Những cán bộ nào tham gia vào các quyết định về danh mục kháng sinh/ mua sắm thuốc kháng sinh tại cơ sở y tế của (chọn tất cả các ý phù hợp)?	CHỌN TẤT CẢ CÁC Ý PHÙ HỢP: <input type="checkbox"/> bác sỹ được đào tạo chuyên ngành truyền nhiễm hoặc có kinh nghiệm về bệnh nhiễm trùng <input type="checkbox"/> dược sỹ được đào tạo chuyên ngành truyền nhiễm hoặc có kinh nghiệm về bệnh nhiễm trùng <input type="checkbox"/> dược sỹ lâm sàng khác <input type="checkbox"/> dược sỹ khác <input type="checkbox"/> thành viên nhóm QLSDKS <input type="checkbox"/> vi sinh lâm sàng <input type="checkbox"/> không áp dụng <input type="checkbox"/> cán bộ khác, ghi rõ:	5 điểm = bác sỹ được đào tạo chuyên ngành truyền nhiễm hoặc có kinh nghiệm về bệnh nhiễm trùng VÀ dược sỹ được đào tạo chuyên ngành truyền nhiễm HOẶC dược sỹ lâm sàng khác HOẶC dược sỹ khác (nếu cơ sở y tế có dược sỹ) VÀ vi sinh lâm sàng (nếu cơ sở y tế có vi sinh lâm sàng) 2.5 điểm = các lựa chọn chuyên ngành khác (ngoài lựa chọn được tính 5 điểm nói trên) 0 điểm = không lựa chọn chuyên ngành nào hoặc chọn “không áp dụng”	
13	Các bằng chứng liên quan đến độ an toàn, hiệu quả, và chi phí của thuốc kháng sinh mới có được đánh giá trước khi đưa thêm vào danh mục thuốc tại cơ sở y tế của bạn không?	<input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Có kế hoạch <input type="checkbox"/> Không	Có = 5 Có kế hoạch = 2.5 Không = 0	
THÀNH TỔ II: NGUỒN LỰC				
14	Cấp quản lý tại cơ sở y tế của bạn có phân bổ nhân sự và nguồn tài chính để bắt đầu thực hiện các hoạt động QLSDKS không?	<input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Có kế hoạch <input type="checkbox"/> Không	Có = 5 Có kế hoạch = 2.5 Không = 0	
15	Các cán bộ nào sau đây hiện có ở cơ sở y tế của bạn để hỗ trợ cho chương trình QLSDKS (chọn tất cả các ý phù hợp)?	CHỌN TẤT CẢ CÁC Ý PHÙ HỢP: <input type="checkbox"/> bác sỹ được đào tạo chuyên ngành truyền nhiễm hoặc có kinh nghiệm về bệnh nhiễm trùng <input type="checkbox"/> dược sỹ được đào tạo chuyên ngành truyền nhiễm hoặc có kinh nghiệm về bệnh nhiễm trùng <input type="checkbox"/> dược sỹ lâm sàng khác <input type="checkbox"/> dược sỹ khác <input type="checkbox"/> vi sinh lâm sàng <input type="checkbox"/> không áp dụng <input type="checkbox"/> cán bộ khác, ghi rõ:	5 điểm = bác sỹ được đào tạo chuyên ngành truyền nhiễm hoặc có kinh nghiệm về bệnh nhiễm trùng VÀ dược sỹ được đào tạo chuyên ngành truyền nhiễm HOẶC dược sỹ lâm sàng khác HOẶC dược sỹ khác (nếu cơ sở y tế có dược sỹ) VÀ vi sinh lâm sàng (nếu cơ sở y tế có vi sinh lâm sàng) 2.5 điểm = các lựa chọn chuyên ngành khác (ngoài lựa chọn được tính 5 điểm nói trên) 0 điểm = không lựa chọn chuyên ngành nào hoặc chọn “không áp dụng”	

#	Câu hỏi	Đánh giá	Điểm số	Ghi chú/ Nhận xét
16	Nhóm QLSDKS có phòng hoặc khu làm việc riêng để thực hiện các hoạt động QLSDKS không?	<input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Có kế hoạch <input type="checkbox"/> Không	Có = 5 Có kế hoạch = 2.5 Không = 0	
17	Nhóm QLSDKS có các phương tiện (ví dụ. điện thoại, máy tính) để thực hiện các hoạt động QLSDKS không?	<input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Có kế hoạch <input type="checkbox"/> Không	Có = 5 Có kế hoạch = 2.5 Không = 0	
18	Cơ sở y tế của bạn hiện có các hệ thống thông tin và hỗ trợ ra quyết định nhằm hỗ trợ cho các hoạt động QLSDKS không (ví dụ. trong rà soát và tối ưu hóa đơn kháng sinh, phê duyệt trước khi sử dụng kháng sinh)?	<input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Có kế hoạch <input type="checkbox"/> Không	Có = 5 Có kế hoạch = 2.5 Không = 0	
19	Nhóm QLSDKS có thể tiếp cận được với tài liệu thông tin nào sau đây (<i>chọn tất cả các ý phù hợp</i>)?	CHỌN TẤT CẢ CÁC Ý PHÙ HỢP: <input type="checkbox"/> bệnh án điện tử <input type="checkbox"/> kháng sinh được mua sắm <input type="checkbox"/> kháng sinh được phát <input type="checkbox"/> các ghi chép kháng sinh sử dụng <input type="checkbox"/> báo cáo tổng hợp mô hình kháng kháng sinh theo nhóm bệnh (ví dụ. mô hình kháng ở các mẫu cấy tiểu) <input type="checkbox"/> báo cáo tổng hợp mô hình kháng kháng sinh chung <input type="checkbox"/> không áp dụng	5 điểm = ≥ 2 mục được chọn 2.5 điểm = 1 mục được chọn 0 điểm = không chọn mục nào hoặc chọn mục “không áp dụng”	
20	Dữ liệu nào sẵn có dưới dạng điện tử tại cơ sở y tế của bạn (<i>chọn tất cả các ý phù hợp</i>)?	CHỌN TẤT CẢ CÁC Ý PHÙ HỢP: <input type="checkbox"/> tiêu thụ kháng sinh <input type="checkbox"/> sử dụng kháng sinh <input type="checkbox"/> kháng kháng sinh <input type="checkbox"/> chi phí kháng sinh <input type="checkbox"/> dữ liệu hành chính (ví dụ ngày giường, ra viện) <input type="checkbox"/> không áp dụng <input type="checkbox"/> khác, ghi rõ:	5 điểm = ≥ 2 mục được chọn 2.5 điểm = 1 mục được chọn 0 điểm = không chọn mục nào hoặc chọn mục “không áp dụng”	
21	Nhóm QLSDKS tại cơ sở y tế của bạn có được tiếp cận với các bằng chứng cập nhật từ y văn khoa học có bình duyệt không (ví dụ. kết quả nghiên cứu được công bố)?	<input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Có kế hoạch <input type="checkbox"/> Không	Có = 5 Có kế hoạch = 2.5 Không = 0	
22	Cơ sở y tế của bạn có tiếp cận được với các dịch vụ xét nghiệm và chẩn đoán hình ảnh (tại chỗ hoặc tại cơ sở khác) để hỗ trợ cho các hoạt động can thiệp trong QLSDKS không?	<input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Có kế hoạch <input type="checkbox"/> Không	Có = 5 Có kế hoạch = 2.5 Không = 0	

#	Câu hỏi	Đánh giá	Điểm số	Ghi chú/ Nhận xét
23	Khoa xét nghiệm vi sinh lâm sàng mà cơ sở y tế của bạn sử dụng (tại chỗ hoặc tại cơ sở khác) có hoạt động 24 giờ/ngày để tiếp nhận, xử lý, và báo cáo các mẫu bệnh phẩm vi sinh không?	<input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Có kế hoạch <input type="checkbox"/> Không	Có = 5 Có kế hoạch = 2.5 Không = 0	
24	Khoa xét nghiệm vi sinh lâm sàng mà cơ sở y tế của bạn sử dụng (tại chỗ hoặc tại cơ sở khác) có được chứng nhận chất lượng không?	<input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Có kế hoạch <input type="checkbox"/> Không	Có = 5 Có kế hoạch = 2.5 Không = 0	
25	Khoa xét nghiệm vi sinh lâm sàng mà cơ sở y tế của bạn sử dụng (tại chỗ hoặc tại cơ sở khác) có hệ thống quản lý chất lượng không?	<input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Có kế hoạch <input type="checkbox"/> Không	Có = 5 Có kế hoạch = 2.5 Không = 0	
26	Khoa xét nghiệm vi sinh lâm sàng mà cơ sở y tế của bạn sử dụng (tại chỗ hoặc tại cơ sở khác) có hệ thống thông tin xét nghiệm điện tử không?	<input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Có kế hoạch <input type="checkbox"/> Không	Có = 5 Có kế hoạch = 2.5 Không = 0	
THÀNH TỔ III: GIÁO DỤC & ĐÀO TẠO				
27	Cơ sở y tế của bạn có đưa các mục hoạt động QLSDKS (ví dụ. tối ưu hóa kê đơn kháng sinh) vào trong chương trình tập huấn ban đầu cho nhân viên không?	<input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Có kế hoạch <input type="checkbox"/> Không	Có = 5 Có kế hoạch = 2.5 Không = 0	
28	Cơ sở y tế của bạn có cung cấp đào tạo liên tục trong quá trình làm việc hoặc các khóa đào tạo nghiệp vụ liên tục về QLSDKS và dự phòng và kiểm soát nhiễm khuẩn cho cán bộ không?	<input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Có kế hoạch <input type="checkbox"/> Không	Có = 5 Có kế hoạch = 2.5 Không = 0	
29	Cơ sở y tế của bạn có cung cấp đào tạo về QLSDKS cho các sinh viên thực tập tại cơ sở không?	<input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Có kế hoạch <input type="checkbox"/> Không	Có = 5 Có kế hoạch = 2.5 Không = 0	
30	Cơ sở y tế của bạn có đảm bảo cung cấp các đào tạo cho nhóm QLSDKS về QLSDKS/dự phòng và kiểm soát nhiễm khuẩn không?	<input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Có kế hoạch <input type="checkbox"/> Không	Có = 5 Có kế hoạch = 2.5 Không = 0	
31	Cơ sở y tế của bạn có cung cấp thông tin giáo dục về kháng sinh tới bệnh nhân và người nhà không?	<input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Có kế hoạch <input type="checkbox"/> Không	Có = 5 Có kế hoạch = 2.5 Không = 0	
THÀNH TỔ IV: CÁC HÀNH ĐỘNG QLSDKS CỤ THỂ				
32	Cơ sở y tế của bạn có các hướng dẫn điều trị nào sau đây (chọn tất cả các ý phù hợp)?	CHỌN TẤT CẢ CÁC Ý PHÙ HỢP: <input type="checkbox"/> nhiễm khuẩn tiết niệu <input type="checkbox"/> viêm phổi cộng đồng <input type="checkbox"/> viêm phổi bệnh viện	5 điểm = ≥4 mục được chọn 2.5 điểm = 1-3 mục được chọn 0 điểm = không chọn mục nào hoặc chọn “không áp dụng”	

#	Câu hỏi	Đánh giá	Điểm số	Ghi chú/ Nhận xét
		<input type="checkbox"/> viêm phổi liên quan đến thở máy <input type="checkbox"/> nhiễm khuẩn huyết <input type="checkbox"/> nhiễm khuẩn da và mô mềm <input type="checkbox"/> nhiễm khuẩn vết mổ <input type="checkbox"/> nhiễm trùng huyết liên quan đến đường truyền trung tâm <input type="checkbox"/> dự phòng phẫu thuật <input type="checkbox"/> nhiễm khuẩn ổ bụng <input type="checkbox"/> bệnh nhân suy giảm miễn dịch <input type="checkbox"/> quản lý vi sinh vật đa kháng <input type="checkbox"/> viêm màng não do vi khuẩn <input type="checkbox"/> viêm nội tâm mạc <input type="checkbox"/> không áp dụng (không có các hướng dẫn tồn tại ở cơ sở y tế của tôi) <input type="checkbox"/> khác, ghi rõ:		
33	Những mục nào sau đây được đưa vào trong các hướng dẫn điều trị tại cơ sở y tế của bạn (<i>chọn tất cả các ý phù hợp</i>)?	CHỌN TẤT CẢ CÁC Ý PHÙ HỢP: <input type="checkbox"/> lựa chọn kháng sinh đầu tiên (first line) <input type="checkbox"/> liều lượng dùng <input type="checkbox"/> thời gian dùng <input type="checkbox"/> các lựa chọn kháng sinh thay thế (ví dụ., trong trường hợp dị ứng penicillin, phụ nữ mang thai, kháng sinh đường uống) <input type="checkbox"/> kháng sinh phân loại theo hệ thống AWaRe của Tổ chức Y tế Thế giới <input type="checkbox"/> không áp dụng <input type="checkbox"/> khác, ghi rõ:	5 điểm = chọn các mục lựa chọn kháng sinh đầu tiên, liều lượng dùng, thời gian dùng, và các lựa chọn kháng sinh thay thế 2.5 điểm = các lựa chọn khác (ngoài lựa chọn được tính 5 điểm nói trên) 0 điểm = không chọn mục nào hoặc chọn “không áp dụng”	
34	Các hướng dẫn điều trị tại cơ sở y tế của bạn có được rà soát và cập nhật định kỳ dựa trên những bằng chứng mới có, và cung cấp thông tin về những điều chỉnh trong các hướng dẫn điều trị đến các bác sỹ kê đơn không?	<input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Có kế hoạch <input type="checkbox"/> Không	Có = 5 Có kế hoạch = 2.5 Không = 0	
35	Nhóm QLSDKS có định kỳ xem lại báo cáo mô hình kháng tại cơ sở y tế của bạn để điều chỉnh các hướng dẫn điều trị không?	<input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Có kế hoạch <input type="checkbox"/> Không	Có = 5 Có kế hoạch = 2.5 Không = 0	

#	Câu hỏi	Đánh giá	Điểm số	Ghi chú/ Nhận xét
36-37	BẢNG ĐÍNH KÈM B		Chỉ tính điểm đối với câu hỏi 36: 5 điểm = ≥9 mục được lựa chọn "có" 2.5 điểm = 1-8 mục được lựa chọn "có" 0 điểm = không chọn mục nào	
38	Cơ sở y tế của bạn có các quy trình hoạt động chuẩn cho các hoạt động QLSDKS cụ thể không (ví dụ. hậu kiểm phản hồi, xây dựng hướng dẫn, các quy trình xét nghiệm)?	<input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Có kế hoạch <input type="checkbox"/> Không	Có = 5 Có kế hoạch = 2.5 Không = 0	
39	Báo cáo hoạt động của Ban QLSDKS hoặc Nhóm QLSDKS có bao gồm các mục sau không (<i>chọn tất cả các ý phù hợp</i>)?	CHỌN TẤT CẢ CÁC Ý PHÙ HỢP: <input type="checkbox"/> các hoạt động và nguồn lực hiện tại của chương trình QLSDKS <input type="checkbox"/> hiệu quả so với các chỉ số liên quan đến quá trình và kết quả sử dụng kháng sinh <input type="checkbox"/> mức độ phù hợp trong sử dụng kháng sinh <input type="checkbox"/> mức độ kháng kháng sinh <input type="checkbox"/> các lĩnh vực chính cần cải thiện <input type="checkbox"/> các lĩnh vực cần cải thiện thêm hoặc được ưu tiên <input type="checkbox"/> các lĩnh vực cần sự hướng dẫn và hỗ trợ từ lãnh đạo và các phòng chức năng quản lý <input type="checkbox"/> không áp dụng (cơ sở y tế của tôi không báo cáo hoạt động của ban hoặc nhóm QLSDKS) <input type="checkbox"/> khác, ghi rõ:	5 điểm = chọn ≥2 mục được chọn 2.5 điểm = chọn 1 mục được chọn 0 điểm = không chọn mục nào hoặc chọn "không áp dụng"	
40	Báo cáo hoạt động QLSDKS được gửi đến ai (<i>chọn tất cả các ý phù hợp</i>)?	CHỌN TẤT CẢ CÁC Ý PHÙ HỢP: <input type="checkbox"/> cấp quản lý tại cơ sở y tế <input type="checkbox"/> thành viên của các nhóm/khoa phòng khác <input type="checkbox"/> đơn vị quản lý quốc gia (ví dụ. bộ y tế) <input type="checkbox"/> khác, ghi rõ: <input type="checkbox"/> không áp dụng (cơ sở y tế của tôi không xây dựng báo cáo hoạt động QLSDKS)	5 điểm = chọn ≥2 mục được chọn 2.5 điểm = chọn 1 mục được chọn 0 điểm = không chọn mục nào hoặc chọn "không áp dụng"	
41	Cơ sở y tế của bạn có danh mục kháng sinh đã được phê duyệt cho phép sử dụng dựa trên danh mục thuốc quốc gia không?	<input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Có kế hoạch <input type="checkbox"/> Không	Có = 5 Có kế hoạch = 2.5 Không = 0	
42	Danh mục kháng sinh tại cơ sở y tế của bạn có bao gồm danh sách các thuốc kháng sinh hạn chế cần được phê duyệt bởi một cán bộ hoặc một nhóm cán bộ được chỉ định (phê duyệt trước khi sử dụng) không?	<input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Có kế hoạch <input type="checkbox"/> Không	Có = 5 Có kế hoạch = 2.5 Không = 0	

#	Câu hỏi	Đánh giá	Điểm số	Ghi chú/ Nhận xét
43	Quy trình phê duyệt kháng sinh hạn chế ở cơ sở y tế của bạn có được thực hiện liên tục trong những ngày làm việc không?	<input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Có kế hoạch <input type="checkbox"/> Không	Có = 5 Có kế hoạch = 2.5 Không = 0	
44	Nhóm QLSDKS có cung cấp thông tin về các thay đổi trong danh mục thuốc kháng sinh tới các bác sỹ kê đơn tại cơ sở y tế của bạn không?	<input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Có kế hoạch <input type="checkbox"/> Không	Có = 5 Có kế hoạch = 2.5 Không = 0	
45	Các điều dưỡng tại cơ sở y tế của bạn thực hiện những hoạt động QLSDKS nào sau đây (<i>chọn tất cả các ý phù hợp</i>)?	CHỌN TẤT CẢ CÁC Ý PHÙ HỢP: <input type="checkbox"/> thu mẫu cấy nước tiểu và/ hoặc mẫu cấy đường hô hấp dựa trên những tiêu chuẩn phù hợp <input type="checkbox"/> đặt vấn đề thảo luận về chuyển đổi kháng sinh từ đường tiêm sang đường uống <input type="checkbox"/> đặt vấn đề đánh giá lại quá trình điều trị kháng sinh (time-out) <input type="checkbox"/> đánh giá dị ứng kháng sinh <input type="checkbox"/> không áp dụng <input type="checkbox"/> khác, ghi rõ:	5 điểm = ≥ 2 mục được lựa chọn 2.5 điểm = 1 mục được lựa chọn 0 điểm = không chọn mục nào hoặc chọn “không áp dụng”	
46	Cơ sở y tế của bạn có chính sách yêu cầu các bác sỹ kê đơn cần ghi chép lại liều lượng, thời gian dùng, và chỉ định dùng kháng sinh trong hồ sơ bệnh án không?	<input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Có kế hoạch <input type="checkbox"/> Không	Có = 5 Có kế hoạch = 2.5 Không = 0	
47	Phòng xét nghiệm vi sinh lâm sàng được cơ sở y tế của bạn sử dụng (tại chỗ hoặc tại cơ sở khác) có thực hiện xét nghiệm chẩn đoán nhanh để hỗ trợ điều chỉnh sớm các liệu pháp điều trị kháng sinh không?	<input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Có kế hoạch <input type="checkbox"/> Không	Có = 5 Có kế hoạch = 2.5 Không = 0	
48	Phòng xét nghiệm vi sinh lâm sàng được cơ sở y tế của bạn sử dụng (tại chỗ hoặc tại cơ sở khác) có áp dụng kỹ thuật xác định các cơ chế kháng có liên quan nhất (ví dụ. men beta-lactamase phổ rộng, men carbapenemases)?	<input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Có kế hoạch <input type="checkbox"/> Không	Có = 5 Có kế hoạch = 2.5 Không = 0	
49	Phòng xét nghiệm vi sinh lâm sàng được cơ sở y tế của bạn sử dụng (tại chỗ hoặc tại cơ sở khác) có cung cấp kịp thời các kết quả cấy và xét nghiệm độ nhạy cảm cho các bác sỹ kê đơn không (ví dụ. trong vòng 72 giờ)?	<input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Có kế hoạch <input type="checkbox"/> Không	Có = 5 Có kế hoạch = 2.5 Không = 0	
50	Phòng xét nghiệm vi sinh lâm sàng được cơ sở y tế của bạn sử dụng (tại chỗ hoặc tại cơ sở khác) có thực hiện phương pháp báo cáo kết quả nhạy cảm kháng sinh có chọn lọc hoặc có phân tầng không (ví dụ. không báo kết quả về một kháng sinh cụ thể không phù hợp với nguồn	<input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Có kế hoạch <input type="checkbox"/> Không	Có = 5 Có kế hoạch = 2.5 Không = 0	

#	Câu hỏi	Đánh giá	Điểm số	Ghi chú/ Nhận xét
	<i>lây nhiễm, không báo kết quả với kháng sinh phổ rộng trong khi lựa chọn kháng sinh phổ hẹp hơn sẵn có)?</i>			
51	Phòng xét nghiệm vi sinh lâm sàng được cơ sở y tế của bạn sử dụng (tại chỗ hoặc tại cơ sở khác) có ghi chú các nhận xét trong báo cáo kết quả vi sinh nhằm nâng cao chất lượng kê đơn kháng sinh không?	<input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Có kế hoạch <input type="checkbox"/> Không	Có = 5 Có kế hoạch = 2.5 Không = 0	
52	Nhóm QLSDKS tại cơ sở y tế của bạn có cung cấp thông tin về sự xuất hiện những cơ chế kháng mới tới các bác sỹ kê đơn không?	<input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Có kế hoạch <input type="checkbox"/> Không	Có = 5 Có kế hoạch = 2.5 Không = 0	
53	Nhóm QLSDKS có phân tích các yếu tố rào cản, thách thức và cơ hội đối với việc thực hiện chương trình QLSDKS tại cơ sở y tế của bạn không?	<input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Có kế hoạch <input type="checkbox"/> Không	Có = 5 Có kế hoạch = 2.5 Không = 0	
THÀNH TỐ V: THEO DÕI, GIÁM SÁT & BÁO CÁO SỬ DỤNG KHÁNG SINH				
54	Ban QLSDKS hoặc các nhóm có liên quan có thực hiện định kì các hoạt động hậu kiểm kê đơn và khảo sát điểm để đánh giá mức độ phù hợp trong kê đơn kháng sinh tại cơ sở y tế của bạn không?	<input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Có kế hoạch <input type="checkbox"/> Không	Có = 5 Có kế hoạch = 2.5 Không = 0	
55	Cơ sở y tế của bạn có giám sát định kì số lượng và loại kháng sinh sử dụng không (kháng sinh được mua sắm/ được kê đơn/ được cấp phát)?	<input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Có kế hoạch <input type="checkbox"/> Không	Có = 5 Có kế hoạch = 2.5 Không = 0	
56	Nhóm QLSDKS tại cơ sở y tế của bạn sử dụng chỉ số nào để đo lường kháng sinh sử dụng hoặc tiêu thụ (<i>chọn tất cả các ý phù hợp</i>)?	CHỌN TẤT CẢ CÁC Ý PHÙ HỢP: <input type="checkbox"/> số ngày điều trị (days of therapy) <input type="checkbox"/> số liều xác định trong ngày (defined daily doses) <input type="checkbox"/> không áp dụng <input type="checkbox"/> khác, ghi rõ:	5 điểm = ≥ 1 mục được chọn 0 điểm = không chọn mục nào hoặc chọn “không áp dụng”	
57	Nhóm QLSDKS tại cơ sở y tế của bạn có xây dựng các kế hoạch hành động để đối phó với sự gia tăng trong tiêu thụ kháng sinh không?	<input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Có kế hoạch <input type="checkbox"/> Không	Có = 5 Có kế hoạch = 2.5 Không = 0	
58	Nhóm QLSDKS tại cơ sở y tế của bạn có giám sát mức độ tuân thủ với ít nhất một trong các can thiệp về QLSDKS không (ví dụ. về việc ghi lại chỉ định trong hồ sơ bệnh án của bệnh nhân)?	<input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Có kế hoạch <input type="checkbox"/> Không	Có = 5 Có kế hoạch = 2.5 Không = 0	
59	Ban QLSDKS hoặc nhóm QLSDKS tại cơ sở y tế của bạn có thực hiện các biện pháp nhằm tăng mức độ tuân thủ đối với các hoạt động QLSDKS ưu tiên không (ví dụ. bài trình	<input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Có kế hoạch <input type="checkbox"/> Không	Có = 5 Có kế hoạch = 2.5 Không = 0	

#	Câu hỏi	Đánh giá	Điểm số	Ghi chú/ Nhận xét
	bày tới các cán bộ y tế về việc thực hiện một hướng dẫn điều trị bệnh truyền nhiễm mới)?			
60	Nhóm QLSDKS tại cơ sở y tế của bạn sử dụng các chỉ số nào sau đây để giám sát tác động của các hoạt động QLSDKS (<i>chọn tất cả các ý phù hợp</i>)?	CHỌN TẤT CẢ CÁC Ý PHÙ HỢP: <input type="checkbox"/> lượng kháng sinh sử dụng hoặc tiêu thụ <input type="checkbox"/> mức độ phù hợp của kháng sinh (hoạt chất, liều lượng, thời gian) <input type="checkbox"/> thời gian tính đến khi bệnh nhân được tiếp nhận điều trị liệu pháp kháng sinh phù hợp <input type="checkbox"/> chi phí tiết kiệm <input type="checkbox"/> tỉ lệ tử vong tại viện <input type="checkbox"/> thời gian nằm viện <input type="checkbox"/> tỉ lệ nhiễm khuẩn <i>Clostridioides difficile</i> <input type="checkbox"/> tái nhập viện <input type="checkbox"/> các biến cố bất lợi liên quan đến kháng sinh <input type="checkbox"/> các lỗi liên quan đến sử dụng kháng sinh có thể dẫn đến biến cố bất lợi (ví dụ. lỗi có thể gây ra một biến cố bất lợi nhưng chưa gây ra tác hại trên lâm sàng) <input type="checkbox"/> chi phí kháng sinh (ví dụ. giá và chi phí mua bán) <input type="checkbox"/> không áp dụng <input type="checkbox"/> khác, ghi rõ:	5 điểm = ≥2 mục được lựa chọn 2.5 điểm = 1 mục được lựa chọn 0 điểm = không lựa chọn mục nào hoặc chọn “không áp dụng”	
61	Cơ sở y tế của bạn có những loại dữ liệu nào sau đây theo khoa hoặc đơn vị lâm sàng (<i>chọn tất cả các ý phù hợp</i>)?	CHỌN TẤT CẢ CÁC Ý PHÙ HỢP: <input type="checkbox"/> kháng sinh tiêu thụ <input type="checkbox"/> kháng sinh sử dụng <input type="checkbox"/> kháng kháng sinh <input type="checkbox"/> chi phí kháng sinh <input type="checkbox"/> dữ liệu hành chính (ví dụ. ngày bệnh, số bệnh nhân ra viện) <input type="checkbox"/> không áp dụng <input type="checkbox"/> khác, ghi rõ:	5 điểm = ≥2 mục được lựa chọn 2.5 điểm = 1 mục được lựa chọn 0 điểm = không lựa chọn mục nào hoặc chọn “không áp dụng”	
62	Cơ sở y tế của bạn có định kì giám sát việc thiếu hụt/ hết các kháng sinh thiết yếu không?	<input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Có kế hoạch <input type="checkbox"/> Không	Có = 5 Có kế hoạch = 2.5 Không = 0	
63	Cơ sở y tế của bạn có giám sát việc thiếu hụt/ hết các vật dụng xét nghiệm không (<i>ví dụ. hóa chất, đĩa</i>)?	<input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Có kế hoạch <input type="checkbox"/> Không	Có = 5 Có kế hoạch = 2.5 Không = 0	

#	Câu hỏi	Đánh giá	Điểm số	Ghi chú/ Nhận xét
64	Cơ sở y tế của bạn có cơ chế báo cáo về các thuốc và vật dụng xét nghiệm chẩn đoán giả và kém chất lượng không?	<input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Có kế hoạch <input type="checkbox"/> Không	Có = 5 Có kế hoạch = 2.5 Không = 0	
65	Nhóm QLSDKS tại cơ sở y tế của bạn có giám sát và báo cáo định kì tính nhạy cảm của kháng sinh và tỉ lệ kháng ở những vi khuẩn chính quan trọng không?	<input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Có kế hoạch <input type="checkbox"/> Không	Có = 5 Có kế hoạch = 2.5 Không = 0	
66	Nhóm QLSDKS tại cơ sở của bạn có cung cấp thông tin về kết quả từ các đợt hậu kiểm/ đánh giá chất lượng hoặc mức độ phù hợp trong sử dụng kháng sinh đến các bác sỹ kê đơn cùng với những hành động cụ thể cần thực hiện không?	<input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Có kế hoạch <input type="checkbox"/> Không	Có = 5 Có kế hoạch = 2.5 Không = 0	
67	Nhóm QLSDKS có báo cáo các chỉ số đánh giá tác động của chương trình QLSDKS tới các cấp lãnh đạo tại cơ sở y tế của bạn không?	<input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Có kế hoạch <input type="checkbox"/> Không	Có = 5 Có kế hoạch = 2.5 Không = 0	
68	Cơ sở y tế của bạn có xây dựng, tổng hợp, và định kì cập nhật các báo cáo về tỷ lệ kháng kháng sinh (phụ lục VIII, trang 71 của Bộ công cụ QLSDKS do Tổ chức Y tế Thế giới ban hành) không?	<input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Có kế hoạch <input type="checkbox"/> Không	Có = 5 Có kế hoạch = 2.5 Không = 0	

BẢNG ĐÍNH KÈM A Câu hỏi 7-7D. Thành viên nhóm Quản lý sử dụng kháng sinh

7. Ai là thành viên nhóm Quản lý sử dụng kháng sinh (QLSDKS) tại cơ sở y tế của bạn (<i>chọn tất cả các mục áp dụng</i>)?	7A. Có bao nhiêu thành viên tham gia ở các vai trò dưới đây?	7B. Có ai với vai trò dưới đây là trưởng nhóm QLSDKS không?	7C. Phần trăm thời gian tham gia hoạt động QLSDKS với mỗi vai trò là bao nhiêu (<i>nếu nhiều hơn một người tham gia, tính trung bình thời gian</i>)?	7D. Các thành viên trong vai trò này có được hỗ trợ kinh phí cho thời gian tham gia các hoạt động QLSDKS không?
<input type="checkbox"/> Không áp dụng (<i>Cơ sở y tế của tôi không có nhóm QLSDKS</i>)				
<input type="checkbox"/> Bác sỹ được đào tạo chuyên ngành truyền nhiễm hoặc có kinh nghiệm về bệnh nhiễm trùng	_____	<input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không	<input type="checkbox"/> 1-25% <input type="checkbox"/> 26-50% <input type="checkbox"/> 51-75% <input type="checkbox"/> 76-100% <input type="checkbox"/> không có thời gian dành riêng cho hoạt động QLSDKS	<input type="checkbox"/> Có, tất cả thành viên với vai trò này có hỗ trợ kinh phí <input type="checkbox"/> Có, một số thành viên với vai trò này có hỗ trợ kinh phí <input type="checkbox"/> Không, không thành viên nào với vai trò này có hỗ trợ kinh phí
<input type="checkbox"/> Bác sỹ khác <i>Nếu có, ghi rõ chuyên môn:</i> _____	_____	<input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không	<input type="checkbox"/> 1-25% <input type="checkbox"/> 26-50% <input type="checkbox"/> 51-75% <input type="checkbox"/> 76-100% <input type="checkbox"/> không có thời gian dành riêng cho hoạt động QLSDKS	<input type="checkbox"/> Có, tất cả thành viên với vai trò này có hỗ trợ kinh phí <input type="checkbox"/> Có, một số thành viên với vai trò này có hỗ trợ kinh phí <input type="checkbox"/> Không, không thành viên nào với vai trò này có hỗ trợ kinh phí
<input type="checkbox"/> Dược sỹ được đào tạo chuyên ngành truyền nhiễm	_____	<input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không	<input type="checkbox"/> 1-25% <input type="checkbox"/> 26-50% <input type="checkbox"/> 51-75% <input type="checkbox"/> 76-100% <input type="checkbox"/> không có thời gian dành riêng cho hoạt động QLSDKS	<input type="checkbox"/> Có, tất cả thành viên với vai trò này có hỗ trợ kinh phí <input type="checkbox"/> Có, một số thành viên với vai trò này có hỗ trợ kinh phí <input type="checkbox"/> Không, không thành viên nào với vai trò này có hỗ trợ kinh phí
<input type="checkbox"/> Dược sỹ lâm sàng khác <i>Nếu có, ghi rõ chuyên môn:</i> _____	_____	<input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không	<input type="checkbox"/> 1-25% <input type="checkbox"/> 26-50% <input type="checkbox"/> 51-75% <input type="checkbox"/> 76-100% <input type="checkbox"/> không có thời gian dành riêng cho hoạt động QLSDKS	<input type="checkbox"/> Có, tất cả thành viên với vai trò này có hỗ trợ kinh phí <input type="checkbox"/> Có, một số thành viên với vai trò này có hỗ trợ kinh phí <input type="checkbox"/> Không, không thành viên nào với vai trò này có hỗ trợ kinh phí
<input type="checkbox"/> Dược sỹ khác	_____	<input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không	<input type="checkbox"/> 1-25% <input type="checkbox"/> 26-50% <input type="checkbox"/> 51-75% <input type="checkbox"/> 76-100% <input type="checkbox"/> không có thời gian dành riêng cho hoạt động QLSDKS	<input type="checkbox"/> Có, tất cả thành viên với vai trò này có hỗ trợ kinh phí <input type="checkbox"/> Có, một số thành viên với vai trò này có hỗ trợ kinh phí <input type="checkbox"/> Không, không thành viên nào với vai trò này có hỗ trợ kinh phí
<input type="checkbox"/> <i>Bác sỹ chuyên môn về Dự phòng và kiểm soát nhiễm khuẩn</i>	_____	<input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không	<input type="checkbox"/> 1-25% <input type="checkbox"/> 26-50% <input type="checkbox"/> 51-75% <input type="checkbox"/> 76-100% <input type="checkbox"/> không có thời gian dành riêng cho hoạt động QLSDKS	<input type="checkbox"/> Có, tất cả thành viên với vai trò này có hỗ trợ kinh phí <input type="checkbox"/> Có, một số thành viên với vai trò này có hỗ trợ kinh phí <input type="checkbox"/> Không, không thành viên nào với vai trò này có hỗ trợ kinh phí

BẢNG ĐÍNH KÈM A Câu hỏi 7-7D. Thành viên nhóm Quản lý sử dụng kháng sinh (tiếp)

7. Ai là thành viên nhóm Quản lý sử dụng kháng sinh (QLSDKS) tại cơ sở y tế của bạn (chọn tất cả các mục áp dụng)?	7A. Có bao nhiêu thành viên tham gia ở các vai trò dưới đây?	7B. Có ai với vai trò dưới đây là trưởng nhóm QLSDKS không?	7C. Tổng số giờ tham gia hoạt động QLSDKS mỗi tuần với mỗi vai trò là bao nhiêu (nếu nhiều hơn một người tham gia, tính tổng số giờ cho mỗi vai trò)?	7D. Các thành viên trong vai trò này có được hỗ trợ kinh phí cho thời gian tham gia các hoạt động QLSDKS không?
<input type="checkbox"/> Điều dưỡng chuyên môn về Dự phòng và kiểm soát nhiễm khuẩn	_____	<input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không	<input type="checkbox"/> 1-25% <input type="checkbox"/> 26-50% <input type="checkbox"/> 51-75% <input type="checkbox"/> 76-100% <input type="checkbox"/> không có thời gian dành riêng cho hoạt động QLSDKS	<input type="checkbox"/> Có, tất cả thành viên với vai trò này có hỗ trợ kinh phí <input type="checkbox"/> Có, một số thành viên với vai trò này có hỗ trợ kinh phí <input type="checkbox"/> Không, không thành viên nào với vai trò này có hỗ trợ kinh phí
<input type="checkbox"/> Điều dưỡng không có chuyên môn về Dự phòng và kiểm soát nhiễm khuẩn	_____	<input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không	<input type="checkbox"/> 1-25% <input type="checkbox"/> 26-50% <input type="checkbox"/> 51-75% <input type="checkbox"/> 76-100% <input type="checkbox"/> không có thời gian dành riêng cho hoạt động QLSDKS	<input type="checkbox"/> Có, tất cả thành viên với vai trò này có hỗ trợ kinh phí <input type="checkbox"/> Có, một số thành viên với vai trò này có hỗ trợ kinh phí <input type="checkbox"/> Không, không thành viên nào với vai trò này có hỗ trợ kinh phí
<input type="checkbox"/> Vi sinh lâm sàng	_____	<input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không	<input type="checkbox"/> 1-25% <input type="checkbox"/> 26-50% <input type="checkbox"/> 51-75% <input type="checkbox"/> 76-100% <input type="checkbox"/> không có thời gian dành riêng cho hoạt động QLSDKS	<input type="checkbox"/> Có, tất cả thành viên với vai trò này có hỗ trợ kinh phí <input type="checkbox"/> Có, một số thành viên với vai trò này có hỗ trợ kinh phí <input type="checkbox"/> Không, không thành viên nào với vai trò này có hỗ trợ kinh phí
<input type="checkbox"/> Công nghệ thông tin	_____	<input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không	<input type="checkbox"/> 1-25% <input type="checkbox"/> 26-50% <input type="checkbox"/> 51-75% <input type="checkbox"/> 76-100% <input type="checkbox"/> không có thời gian dành riêng cho hoạt động QLSDKS	<input type="checkbox"/> Có, tất cả thành viên với vai trò này có hỗ trợ kinh phí <input type="checkbox"/> Có, một số thành viên với vai trò này có hỗ trợ kinh phí <input type="checkbox"/> Không, không thành viên nào với vai trò này có hỗ trợ kinh phí
<input type="checkbox"/> Hành chính	_____	<input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không	<input type="checkbox"/> 1-25% <input type="checkbox"/> 26-50% <input type="checkbox"/> 51-75% <input type="checkbox"/> 76-100% <input type="checkbox"/> không có thời gian dành riêng cho hoạt động QLSDKS	<input type="checkbox"/> Có, tất cả thành viên với vai trò này có hỗ trợ kinh phí <input type="checkbox"/> Có, một số thành viên với vai trò này có hỗ trợ kinh phí <input type="checkbox"/> Không, không thành viên nào với vai trò này có hỗ trợ kinh phí
<input type="checkbox"/> Khác <i>Nếu có, ghi rõ chuyên môn:</i> _____	_____	<input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không	<input type="checkbox"/> 1-25% <input type="checkbox"/> 26-50% <input type="checkbox"/> 51-75% <input type="checkbox"/> 76-100% <input type="checkbox"/> không có thời gian dành riêng cho hoạt động QLSDKS	<input type="checkbox"/> Có, tất cả thành viên với vai trò này có hỗ trợ kinh phí <input type="checkbox"/> Có, một số thành viên với vai trò này có hỗ trợ kinh phí <input type="checkbox"/> Không, không thành viên nào với vai trò này có hỗ trợ kinh phí

BẢNG ĐÍNH KÈM B Câu hỏi 36-37. Các hoạt động Quản lý sử dụng kháng sinh

Hoạt động Quản lý sử dụng kháng sinh	36. Hoạt động này có được thực hiện thường xuyên tại cơ sở y tế của bạn không?	37. Nếu có, hoạt động này được thực hiện ở toàn bộ cơ sở y tế không?
A. Các cảnh báo dùng kháng sinh tự động (ví dụ. trong dự phòng phẫu thuật)	<input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không	<input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không
B. Đánh giá lại hiệu quả điều trị kháng sinh ("thời gian nghỉ") (được định nghĩa: thường xuyên nhắc bác sỹ đánh giá lại về kháng sinh sử dụng)	<input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không	<input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không
C. Các cảnh báo nhắc nhở khi sử dụng kháng sinh (xuất hiện tại thời điểm kê đơn)	<input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không	<input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không
D. Chuyển đổi kháng sinh từ dạng tiêm sang dạng uống	<input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không	<input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không
E. Hậu kiểm tiến cứu và phản hồi đối với các thuốc kháng sinh cụ thể	<input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không	<input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không
F. Phê duyệt trước khi sử dụng đối với các thuốc kháng sinh cụ thể	<input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không	<input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không
G. Các thuốc kháng sinh hạn chế sử dụng dựa trên danh mục thuốc được phê duyệt đối với các hội chứng lâm sàng hoặc nhóm bệnh nhân cụ thể	<input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không	<input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không
H. Hậu kiểm và phản hồi về kết quả thực hành đối với từng cá nhân bác sỹ kê đơn	<input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không	<input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không
I. Đi buổi trực tiếp trên lâm sàng liên quan đến quản lý sử dụng kháng sinh	<input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không	<input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không
J. Đánh giá và làm rõ về các trường hợp dị ứng kháng sinh được ghi nhận	<input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không	<input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không
K. Rà soát lại các trường hợp sử dụng kháng sinh đường tiêm ngoại trú trước khi xuất viện	<input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không	<input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không
L. Các cảnh báo cho bác sỹ kê đơn về khả năng trùng lặp phổ tác dụng giữa các thuốc (ví dụ. hai thuốc cùng tác dụng diệt vi khuẩn kỵ khí)	<input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không	<input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không
M. Cảnh báo cho bác sỹ kê đơn về tương tác thuốc	<input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không	<input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không
N. Tối ưu hóa liều dựa trên các chỉ số dược lực học và dược động học trong điều trị các vi sinh vật có độ nhạy cảm kháng sinh giảm	<input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không	<input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không
O. Quản lý trường hợp thiếu hụt/ hết thuốc kháng sinh	<input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không	<input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không
P. Dược sỹ/ Dược lý lâm sàng hỗ trợ chỉnh liều ở bệnh nhân bị rối loạn chức năng gan thận	<input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không	<input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không
Q. Theo dõi nồng độ thuốc trong máu ở các kháng sinh có cửa sổ điều trị hẹp (ví dụ. vancomycin, aminoglycosides)	<input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không	<input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không
R. Truyền thông nâng cao nhận thức về sử dụng kháng sinh có trách nhiệm	<input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không	<input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không