

# Antybiotyki Stosuj rozsądnie!

18 listopada  
Europejski  
Dzień Wiedzy o  
Antybiotykach



Ministerstwo Zdrowia

Narodowy Program Ochrony Antybiotyków na lata  
2016-2020 finansowany przez Ministra Zdrowia

Narodowy  
Program  
Ochrony  
Antybiotyków

[www.antybiotyki.edu.pl](http://www.antybiotyki.edu.pl)

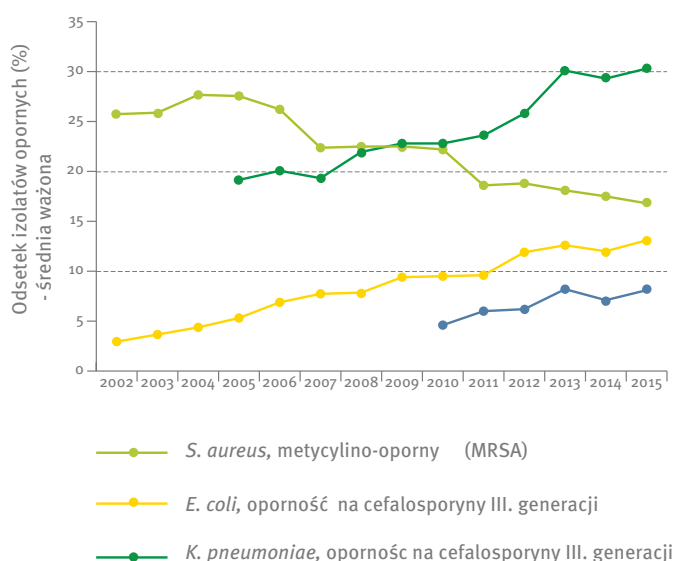


Europejska inicjatywa zdrowotna

## Fakty i liczby

### Fakt 1.

**Oporność na antybiotyki wzrasta. Problem ten zagraża zdrowiu i bezpieczeństwu pacjentów we wszystkich placówkach opieki zdrowotnej w Europie.**



Wykres 1. Trendy oporności na antybiotyki bakterii izolowanych z zakażeń łożyska krwi, EU/EEA średnia ważona, 2002-2015. Źródło: EARS-Net, 2017.

### Fakt 2.

**Palczki Gram-ujemne, takie jak: *Escherichia coli*, *Klebsiella spp.*, *Pseudomonas aeruginosa* i *Acinetobacter spp.*, stają się odporne na większość dostępnych antybiotyków.**

Szczególnie dotyczy to bakterii już opornych na wiele grup antybiotyków. Ze względu na fakt, że zakażenia spowodowane tymi bakteriami mogą mieć ciężki przebieg, generować wysokie koszty, a nawet być śmiertelne. Zakażenia te mogą prowadzić do:

- 5 niepowodzenia terapii, długo utrzymujących się objawów, przedłużonego pobytu w szpitalu, zwiększonej zachorowalności i śmiertelności;
- 5 wystąpienia zdarzeń niepożądanych, ze względu na konieczność zastosowania antybiotyków bardziej toksycznych;
- 5 wzrostu bezpośrednich i pośrednich kosztów hospitalizacji.

### Fakt 3.

**Ponad 50% wszystkich antybiotyków w europejskich szpitalach jest stosowanych niepotrzebnie lub nieodpowiednio.**

Antybiotyki są nieodpowiednio stosowane gdy:

- 5 antybiotyk u pacjentów krytycznie chorych podawany jest z opóźnieniem;
- 5 antybiotyk zastosowany w leczeniu ma zbyt wąskie lub zbyt szerokie spektrum działania;
- 5 dawka antybiotyku jest zbyt niska lub zbyt wysoka;
- 5 czas kuracji antybiotykowej jest zbyt krótki lub zbyt długi;
- 5 terapia antybiotykowa nie jest poddawana weryfikacji po 48-72 godzinach, albo wybór antybiotyku nie jest modyfikowany po uzyskaniu wyników posiewów mikrobiologicznych.

## Fakt 4.

Programy ochrony antybiotyków mogą prowadzić do ostrożnego stosowania antybiotyków i zmniejszyć koszty szpitala.

W szpitalach, które wprowadziły program polityki antybiotykowej zmniejszeniu uległy:

- o 96% nieprawidłowe przepisywanie antybiotyków;
- o 86% stosowanie antybiotyków o szerokim spektrum;
- o 80% całkowite wydatki;
- o 71% zakażenia związane z opieką zdrowotną (HAI);
- o 65% wydłużony czas hospitalizacji/śmiertelność;
- o 58% oporność na antybiotyki.

## Fakt 5.

Jesteś odpowiedzialny za utrzymanie skuteczności antybiotyków.

- Jeśli chcesz dowiedzieć się więcej o tym, co możesz zrobić lub o programie szpitalnej polityki antybiotykowej w Twoim szpitalu, odwiedź strony internetowe <http://antibiotic.ecdc.europa.eu> lub <http://www.antybiotyki.edu.pl/>

Wykres 2. Przykłady zakończonych sukcesem działań związanych z wprowadzeniem szpitalnej polityki antybiotykowej w opiece zdrowotnej w Europie

