



QENDRA KRYESORE E MJEKËSISË FAMILJARE PRISHTINË

AUDIT KLINIK

Menaxhimi i Infeksioneve bakteriale të pakomplikuara të Rrugeve të
Poshtme Urinare në Qendrat e Mjekësisë Familjare të Komunes së
Prishtinës gjatë muajve Prill, Maj, Qershor, 2016



Dhjetor, 2016

Komiteti për sigurimin e Cilësisë së Shërbimeve Shëndetësore – QKMF / Prishtinë

Falenderoj Dr.Merita Shkodra Brovina Zv. Drejtoreshë në QKMF në Komunën e Prishtinës për entuziazmin dhe përkrahjen e fuqishme në realizimin e auditit me qëllim të ngritjes së cilësisë të kujdesit klinikë ndaj pacientëve në Kujdesin Parësor!

Falenderoj Drejtoriatin e Shëndetësisë dhe Menaxhmentin e QKMF në Komunën e Prishtinës për përkrahjen në realizimin e auditit me synim të ngritjes së cilësisë së shërbimeve shëndetësore në Qendrat e Mjekësisë Familjare!

Falënderojm shefat dhe infermieret përgjegjëse të gjitha Qendrave të Mjekësisë Familjare të Komunës së Prishtinës për ndihmën në mbledhjen e të dhënave!

Falenderoj KryeInfermierën Myrvete Sopi, dhe Infermierën përgjegjëse Vlora Sveqlla në QKMF në Komunën e Prishtinës për ndihmën në grumbullimin e të dhënave!

Hyrje

Auditimet klinike janë një metodë e rëndësishme e vlerësimit në përmirësimin e cilësisë në kujdesin shëndetësor dhe kanë për qëllim për të përmirësuar kujdesin për pacientin duke shqyrtuar rezultatet e caktuara ndaj standardeve të miratuara të propozuara. Këto pastaj mund të përdoret në zbatimin e ndryshimeve në menaxhimin e temës së vlerësuar.

Identifikimi i problemit Klinik

Fokus i këtij auditimi është të vlerësojë menaxhimin e infeksioneve bakteriale akute të pakomplikuar të rrugëve të poshtme të traktit urinar (LUTI) në Qendrat e Mjekesise Familjare të Komunes se Prishtines, gjatë muajve prill, maj dhe qershor të vitit 2016, dhe është i fokusuar në adultët prej moshës 16 vjeqare deri në moshat e shtyera, te femrat joshatatëzëna dhe te meshkujt, të cilët nuk kanë anomali të njohura të traktit urinar ose bashkë-morbiditet Në Auditim nuk janë të përfshirë moshat nën 16 vjet, femrat shtatatëzëna, të sëmurët me kateter dhe pac.e menaxhuar simbas antibiogramit nga rezultatet e urinokulturës.

Epidemiologjia

Infeksionet e traktit urinar (ITU) janë një problem i rëndësishëm shëndetësor në Kujdesin Parësor dhe Spitalor. Është vlerësuar se 150 milionë ITUs ndodhin çdo vit në mbarë botën, duke zënë 6 miliard \$ në shpenzimet e kujdesit shëndetësor. Incidenca e infeksionit të traktit urinar është më e lartë në gratë e reja. Rreth 10-20% e grave do të përjetojnë një infeksion simptomatik të traktit urinar në një periudhe të jetes së tyre. Shumica e infeksioneve në meshkuj të rritur janë të komplikuar dhe të lidhura me anomalitë e traktit urinar, edhe pse mund të ndodhin në mënyrë spontane edhe në meshkuj të rinj përndryshe të shëndetshem. Incidenca e Infeksioneve të Traktit Urinar rritet me moshën për të dy gjinitë. Është vlerësuar se 10% e meshkujve dhe 20% e grave mbi moshën 65 vjeç kanë bakteriuria asimptomatike. Infeksionet e traktit urinar përbënë një problem serioz për shëndetin për shkak të frekuencës së rekurencës së tyre. Infeksione të traktit urinar shkaktohen nga prania dhe shtimin e mikroorganizmave në traktit urinar.

Një infeksion i traktit urinar mund të rezultojë në disa sindrome klinike, duke përfshirë pyelonephritis akute dhe kronike (infeksion i veshkave dhe pelvikun e veshkave), cystitis (infeksionit të fshikëzës) i pakomplikuar, urethritis (infeksionit të uretrës), epididymitis (infeksion i epididymis), orkitis. dhe prostatitis (infeksion i prostatës). Infeksioni mund të përhapet në indet përreth (për shembull, abscesi perinephric) apo në qarkullimit të gjakut. Një infeksion i traktit urinar është definuar nga një kombinim të karakteristikave klinike dhe prania e bakterieve në urinë.

Infeksionet e traktit urinar mund të klasifikohet nga ana anatomike e përfshirjes: në infeksionet e rrugëve të poshtme dhe në infeksionet të rrugëve të larta të traktit urinar. Infeksionet e traktit të poshtëm urinar përfshijnë cystitis, uretrit, prostatitis dhe epididymitis, dhe ato të rrugëve të sipërme urinare përfshijnë pyelonephritis. Fig.1

A		<ul style="list-style-type: none"> ■ në infeksionet e rrugëve të poshtme 	<ul style="list-style-type: none"> ■ Cystitis, ■ Uretrit, ■ Prostatitis dhe ■ Epididymitis
B		<ul style="list-style-type: none"> ■ në infeksionet të rrugëve të larta të traktit urinar. 	<ul style="list-style-type: none"> ■ Pyelonephritis

Infeksionet e traktit urinar mund të klasifikohen më tej në :

ITU të pakomplikuara - Një infektion në një pacient të shëndetshëm me strukturë anatomike dhe funksionale normale të traktit urinar, qoftë i lokalizuar në traktin e ulët apo të sipërme: Cystitis dhe Pyelonephritis konsiderohen infeksionet e traktit urinar të pakomplikuara.

ITU të komplikuara - Një infektion të komplikuara të traktit urinar, qoftë i lokalizuar në traktin e ulët apo të sipërme, është i lidhur me faktorët të cilët rrisin kolonizimin dhe uljen e efikasitetit të terapisë siq janë anomalit anatomike ose funksionale të traktit urinar (prostatës së zgjeruar, guret në veshke ose ureter, diverticulum, fshikëz neurogenice, gjendjet imunosupresive, bakteret në shumfish-antimikrobik rezistente etj. Gratë shtatzëna, apo pacientët të cilët kanë një kateter, konsiderohen infeksionet e komplikuara traktit urinar. Fig.2

A		<p>■ Të pakomplikuara dhe</p>	<p>Një infektion në një pacient të shëndetshëm me strukture anatomike dhe funksionale normale të traktit urinar, qoftë i lokalizuar në traktin e ulët apo te sipërme: Cystitis dhe Pyelonephritis konsiderohen infeksionet e traktit urinar të pakomplikuara.</p>
B		<p>■ Të komplikuar.</p>	<p>Një infeksione të komplikuar të traktit urinar, qoftë i lokalizuar në traktin e ulët apo te sipërme, është i lidhur me faktorët të cilët rrisin kolonizimin dhe uljen e efikasitetit të terapisë siq janë anomalit anatomike ose funksionale të traktit urinar (prostatës së zgjeruar, guret në veshkë ose ureter, diverticulum, fshikëza neurogjenice, gjendjet imunosupresive, bakteret në shumfish-antimikrobik rezistente, gratë shtatzëna, apo pacientët të cilët kanë një kateter.</p>

Etiologjia / Patogjeneza

Urina në përgjithësi konsiderohet sterile. Sistemi urinar përbëhet nga veshkat, sistemi mbledhjen (duke përfshirë edhe calyctet veshkave, pelvikun dhe uretër), dhe fshikëzës (përgjegjës për ruajtjen dhe eliminimin e urinës). Te femrat, uretra e ka daljen nga fshikëza pranë zonës së afërt vaginale. Në mashkujt, dalja e uretrës nga fshikëza, kalon nëpër prostatës, dhe pastaj përmes uretrës penile.

Kur diskutohet ITU-së është e rëndësishme të bëhet dallimi në mes të kushteve të mëposhtme:

A		Ndotjes apo kontaminimi	Organizmat janë futur gjatë mbledhjes apo përpunimit të urinës.
B		Bakteriuria	Prania e bakteve në urinë e zbuluar nga egz. mikroskopik i urines apo kultura kuantitative e urinës.
C		Bacteriuria asimptomatike	Prania e bacteriuria në urinë e zbuluar nga egz. mikroskopik i urines në mostrat e marra gjenden 10×10^5 ne fuqi 5 mikroorganizma patogjen / ml nga një pacient pa asnjë simptomë tipike të infeksionit të traktit urinar të ulët apo të sipërm.
D		Bacteriurias simptomatike.	Prania e bacteriuria në urinë e zbuluar nga kultura kuantitative ose mikroskopia në një mostër e marrë nga pacienti, ose simptomat tipike të infeksionit të traktit urinar të ulët ose të sipërm.
E		Haematuria	Prezenca e gjakut në urinë ose e dukshme (haematuria makroskopike) ose padukshme (Haematuria mikroskopike).
F		Pyuria	Ndodhja e Qelizave të bardha të gjakut (WBC) në më shumë se 10^4 / leukociteve në ml në një mostër të urinë. Piuria është e pranishme në 96% të pacientëve simptomatikë me bacteriuria $> 10^5$. Piuria në mungesë të bacteriurias mund të shkaktohet nga prania e një të trupit të huaj, për shembull, një kateteri urinar, gurëve në rrugët urinare ose neoplasma, infeksion të traktit gjenitale të ulët, ose shumë rrallë, tuberkulozit të veshkave.
		Nitrite	Shumica patogjeneve urinare kthejnë nitratet në nitrite, dhe një test pozitiv fletë për një bakteriuri. Një test negativ nuk përjashton ITU, sepse disa patogjene nuk prodhojnë reductase nitrat.
		Gjaku dhe Proteinat	Gjaku dhe proteina ndonjëherë janë gjetur në urinë kur ka një ITU, por as prania e tyre e as mungesa e tyre nuk ndihmon në marrjen e një diagnozë të ITU.

Faktorët e rrezikut për UTIs

Reduktimi i rrjedhës së urinës (obstruksioni në dalje, hyperplasia prostatic, karcinoma prostatic, ngushtim urethral, trupi i huaj (gur), fshikëza neurogenice, aktiviteti seksual, kateterizimit, incontinenca urinare, inkontinenca fecale, urina reziduale e mbetur në fshikëzës janë faktorë të rrezikut. Edhe pse marrëdhënia seksuale është një faktor rreziku, ITUs nuk janë klasifikuar si infeksionet seksualisht të transmetueshme (STI).

Faktorët bakteriale uropatogjene

- Mikroorganizmat nga flora e zorrëve janë agjentët më të shpeshtë infektiv, me dominim të E.coli (në 65-80%), Proteus, Klebsiella, Enterobacter, candida, enterokoket dhe staphylococci, rrallë mundë të jenë shkakëtar viruset dhe këpurdhat. Në organizmat më të pazakonta të ITU-ve të komplikuara janë gjetur të tilla si aeruginosa Pseudomonas ose Staphylococcus epidermidis. Infeksioni me klamidia trachomatis duhet të konsiderohet në njerëzit seksualisht aktivë.

Në të shumtën e rasteve bakteriet kalojnë nga poshtë lart, pra nga mikroorganizmat të cilët hynë në traktin urinar nga uretra në fshikëz dhe drejt pjesës së sipërme të traktit urinar. Te femrat uretra është shumë më e shkurtur krahasuar me djemt dhe është më afër anusit, prandaj infeksionet urinare ndodhin më lehtë dhe më shpesh.

Përveq kësaj Infeksionet e traktit urinar rrallë mund të zhvillohen edhe nga mikroorganizmat që depërtojnë përmes gjakut. Përhapja hematogjene është një shkak me i pazakontë i ITUs. Organizmat e përfshirë më së shpeshti me përhapjen hematogjene janë Staphylococcus aureus, Candida dhe Mycobacterium tuberculosis. Infeksioni hematogjene zhvillohet më shpesh në pacientët me imunitet të dobët apo të posalindurit.

- Disa individë janë më të prirur për infeksione të traktit urinar se të tjerët dhe kjo mund të ketë lidhje me kolonizimin abnormal të regjionit peri-uretral dhe introitusit me bakteriet gram-negative.

Simptomat e Infeksioneve të Traktit Urinar

Shenja të zakonshme dhe simptomat e ITU të rrugëve të poshtme janë dëshira e fort dhe e vazhdueshme për të urinuar, ndjenjë djegëje gjatë urinimit, urinimi i shpeshtë dhe në sasi të vogla, urina me pamje të turbulltë, urine me erë të rëndë, tek femrat dhimbje pelvic, në meshkujt dhimbje rektale. Fig.4

A		Simptomat e rrugëve të poshtme të ITU	Simptomat e rrugëve të sipërme të ITU
B		Dizuri (dhimbje gjatë urinimit, dhe vështirësi urinimi).	Temperaturë, deri në 38°C ose më shumë
C		Urinim i shpeshtë	Ethe
D		Dhimbje suprapubike	Nauze
E		Urgjencë për urinim	Vjellje
F		Incontinencë	Ndieshmeri e traktit renal në regjionin kosto-vertebral
G		Rrallë hematuri	Dhimbje e kokës
H		Urinë e turbullt	Rigjeditet i lehtë abdominal
I		Polyuria: urinim i tepërt i urinës (së paku 2,5 litra në ditë për një të rritur).	

Diagnoza e ITU

Kriteret për diagnozën e infeksionit të traktit urinar ndryshojnë shumë, në varësi të pacientit dhe kontekstit. Udhërrefyesit të bazuar në dëshmitë ekzistuese kanë tendencë të përqëndrohen në çështjet e trajtimit me antibiotik (zgjedhjen e barit, doza, kohëzgjatja dhe rruga e administrimit), me më pak theks të veçantë në diagnozën klinike. Pacientët me faktorë të ndërlikuar dhe kushte mjekësore janë në rrezik në rritje të zhvillimit të pyelonephritis ose Infeksioneve me mikroorganizma rezistent, faktorët e komplikuar përfshijnë anomalitë urologjike strukturore, diabeti, imunosupresioni, shtatzënia, shtrimi në spital në kohë të fundit. Grackë në diagnozën përfshijnë subjektet e tjera që shkaktojnë dizuri, të tilla si vaginitis, lezione të vulvës, irritues fizike ose kimike, sëmundjet seksualisht të transmetueshme, prostatitis, epidymitis etj. Krijimi i një strategjie kosto-efektive për diagnozën dhe trajtimin e ITU është i rëndësishëm për shkak të incidencës së lartë të tyre. ITU-të për këtë arsye janë një barrë e konsiderueshme për sistemin shëndetësor në terma të kostos dhe të kohës, analizat e urinës përbëjnë kategorinë më të madhe të vetme të mostrave të shqyrtuara në laboratoriet e mikrobiologjisë prandaj hetimi duhet të kërkohet vetëm kur është e përshtatshme dhe e nevojshme dhe kur rezultatet kanë gjasa për të ndryshuar procesin ose rezultatin e kujdesit.

Kulturat e urinës janë të panevojshme në infeksionet e traktit urinar të pakomplikuara. Konsideroni kulturën e urinës vetëm në ITU –të e përsëritura ose kur egziston prania e faktorëve të ndërlikuar.

Testet laboratorike të zakonshme të përdorura janë: analiza e urines nga dipstick dhe mikroskopia e urinës, urinë kultura është më e shtrenjtë dhe kërkon 24 deri në 48 orë për rezultate. Asnjë nga këto teste nuk janë treguar të jenë ideale për skринingun apo shqyrtimin e urinës.



Royal College of
General Practitioners

Mesazhet kryesore (kyqe) për Diagnozen e ITU të rrugëve të poshtme urinare

(LUTI)

- Bacteriuria nuk është një sëmundje, flora normale e trupit të njeriut është jashtëzakonisht të rëndësishme, si pjesë kyçe e mbrojtjes së nikoqirit kundër infeksioneve.
- Vetëm testet për bakteriuri ose piuri nuk vendosin diagnozën e ITU
- Diagnoza e ITU është bazuar kryesisht në simptomat dhe shenjat klinike.
- Vetëm Bacteriuria është e rrallë si një indikacion për trajtim me antibiotik

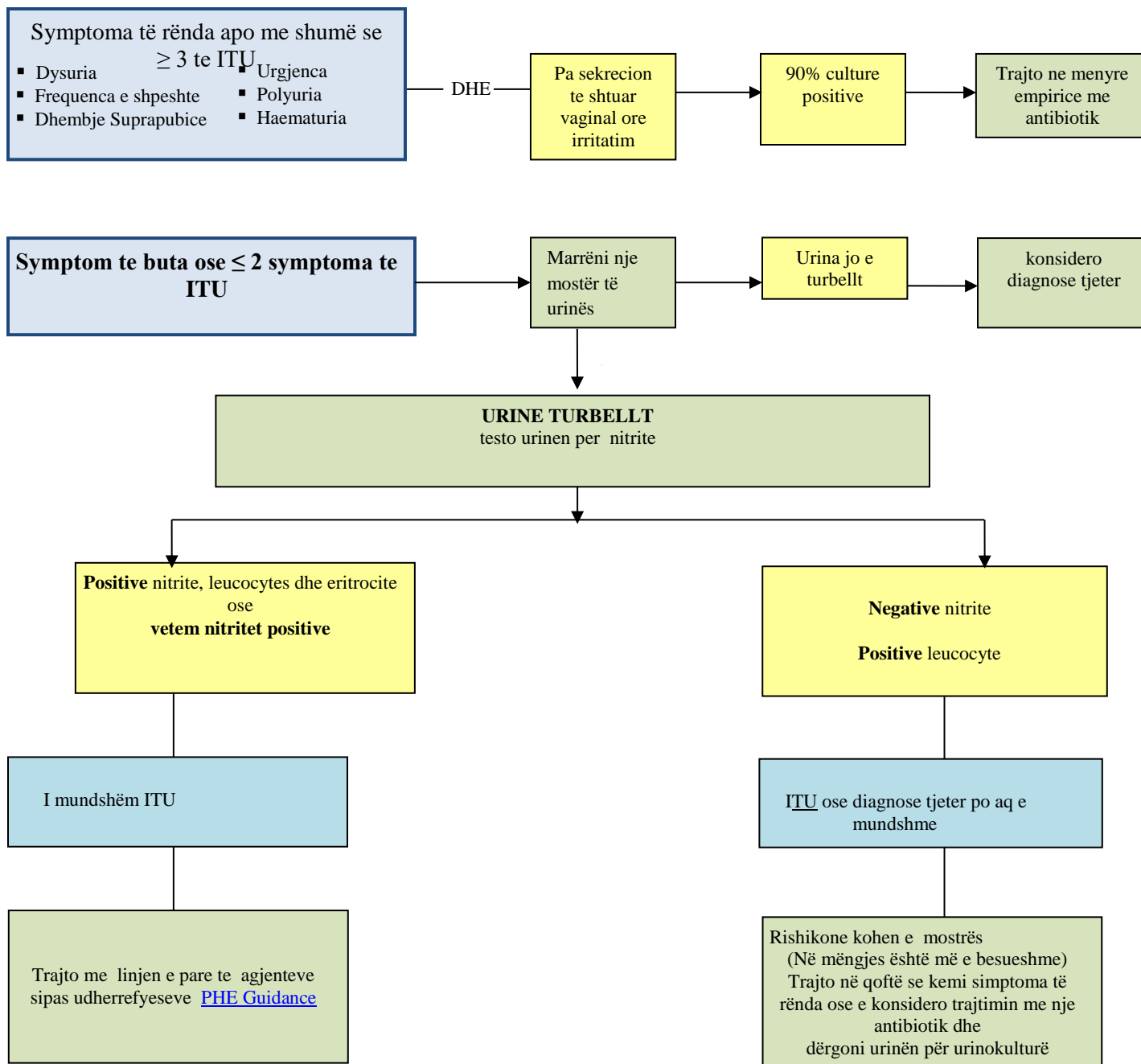
<ul style="list-style-type: none"> ■ Testet që sugjerojnë ose të tregojnë praninë e baktereve ose qelizave të bardha në urinë mund të kontribuojë në informacion shtesë për menaxhimin por rrallë kanë implikime të rëndësishme për diagnozë.
<ul style="list-style-type: none"> ■ Në veçanti, në pacientët e moshuar, bakteriuria asimptomatike është e zakonshme dhe ka prova se trajtimi është më i dëmshëm se sa të sjellë benefite.
<ul style="list-style-type: none"> ■ Në të kundërtën, te gratë shtatzëna ka prova se trajtimi i bakteriuris bën më mirë se sa dëme.
<ul style="list-style-type: none"> ■ Exploro diagnoza alternative dhe merrë parasysh egzaminimin e pelvikut për gratë me simptomat e sekrecionit të shtuar vaginale apo kruarje.
<ul style="list-style-type: none"> ■ Në pacientët e moshuar (mbi 65 vjeç), diagnoza duhet të bazohet në një vlerësim të plotë klinik, duke përfshirë edhe shenjat vitale.
<ul style="list-style-type: none"> ■ Gjendjet si prostatitis, infeksionet klamidiale dhe epididymitis duhet gjithënjë të konsiderohen në diagnozën diferenciale të meshkujt me dizuri akute ose frekuenca të urinimit dhe testet e duhura diagnostike duhet të merren parasysh.
<ul style="list-style-type: none"> ■ Kur një terapi empirike ka dështuar ose ekzistojnë rrethana të veçanta, duhet të mirret parasysh të bëhet urinokultura.
<p>Mesazhet kryesore (kyqe) për Diagnozen e ITU të rrugëve të rrugëve të sipërme</p>
<ul style="list-style-type: none"> ■ Konsidero mundësinë e ITU të rrugëve të sipërme në pacientët tek të cilët janë paraqitur simptoma apo shenja të ITU që kanë një histori të etheve, temperaturë apo dhimbje prapa shpinës në pjesën lumbale.
<ul style="list-style-type: none"> ■ Infeksionet e sipërme të traktit urinar mund të shoqërohet me bacteraemia, duke e bërë atë një infektion të rrezikshëm për jetën.
<ul style="list-style-type: none"> ■ Agjencia për Mbrojtjen e Shëndetit dhe Shoqatën e Mikrobiologëve mjekësore kanë rekomanduar hospitalizimin e pacientëve me Pyelonephritis akuta, nëse nuk ka përgjigje ndaj antibiotikve mbrenda 24 orëve, për shkak të rrezikut të resistancës.
<ul style="list-style-type: none"> ■ Është e rëndësishme për të filluar antibiotik sa më shpejt të jetë e mundur në infektion të rëndë.
<ul style="list-style-type: none"> ■ Referoni meshkujt për hulumtim urologjikal nëse ka dështuar përgjegjësia në antibiotikinpërkatës ose kemi ITU rekurente.

Diagnoza e ITU është bazuar kryesisht në simptomat dhe shenjat shih Algoritmin Nr.1



DIAGNOZA E ITU NE KUJDESIN PARESOR

Te femrat dhe meshkujt seksualisht aktiv me simptoma te ITU konsidero [Chlamydia trachomatis](#)



Menaxhimi i Infeksioneve bakteriale të Traktit Urinar

Infeksion të traktit urinar (ITU) janë indikacioni i dytë më i shpeshtë klinik për trajtim antimicrobial në mënyrë empirike në kujdesin parësor dhe dytësor pas infeksionit të traktit respirator. Mjekët e Kujdesit Shëndetësor rregullisht duhet për të marrë vendime në lidhje me ordinimin e antibiotikëve për infeksione të traktit urinar.

Përdorimi i panevojshëm i testeve dhe trajtimit me antibiotik mund të minimizohet duke zhvilluar rregulla të thjeshta vendimi, udhërrefyes diagnostikë ose të trajtimit të cilët paraqesin një komponent kyçe për reduktimin e resistencës antimikrobiale.

Qëllimi i terapisë antimikrobiale është për të eliminuar organizmat infektiv nga traktit urinar dhe të sigurojë zgjidhjen e simptomave si dhe të ulë mundësinë e progresit të infeksionit ndaj traktit të sipërm urinar. Klinikistët duhet të marrë parasysh shumë faktorë kur bënë zgjedhjen e një antibiotik për një infeksion të traktit urinar, të tilla si historia e pacientit për alergji, kostoja dhe tolerabiliteti i trajtimit, disponueshmërinë, efektiviteti i agjentit, terapi të mëparshme me antibiotik, rreziqet e efekteve negative, dhe më e rëndësishmja, përhapjen e rezistencës antimicrobial në komunitet dhe Dëmi kolateral apo "Dëmet anësore".

Marrja në konsideratë e Rezistencës antimikrobiale

Një qasje optimale për terapi përfshin shqyrtimin e rezistencës antimikrobiale dhe dëmi kolateral. Spektri microbial e cystitis të pakomplikuar dhe pyelonephritis përbëhet kryesisht nga *Escherichia coli* (75% -95%), me specie të rastit të tjera të Enterobacteria, si *Proteus mirabilis* dhe *Klebsiella pneumoniae*, dhe *Staphylococcus saprophyticus*. Specie të tjera Gram-negative dhe Gram-pozitive janë të izoluar rrallë në ITUs pakomplikuar. Prandaj, agjentet lokale antimicrobial me sensibilitet në modelet e *E. coli* në veçanti duhet të konsiderohen në përzgjedhjen empirike antimicrobial për ITUs të pakomplikuar.

Rezistencës antimikrobiale dhe infeksionet në kujdesin shëndetësor të tilla si infeksionet *Staphylococcus* rezistente methicillin aureus (MRSA) dhe infeksioni me *Clostridium difficile* (ICD) janë një shkak serioz për shqetësim në të gjithë Botën. Në SHBA: Gati gjysmë milionë amerikanë vuajnë nga infeksionet *Clostridium difficile* në një vit të vetëm sipas një studimi të publikuar më 25 shkurt 2015 nga Qendra për Kontrollin dhe Parandalimin e Sëmundjeve (CDC). ** Rreth 29,000 pacientë vdesin brenda 30 ditëve të diagnozës fillestare të *C. difficile*. Nga ata, rreth 15,000 vdekje janë vlerësuar të jenë drejtpërdrejt me infeksione *C. difficile* (ICD)

Kufizimi apo limitimi i përdorimit të antibiotikëve të spektër të gjerë të tilla si cefalosporinave, quinoloneve, dhe Co-amoxiclavit është një nga mesazhet kryesorë në udhërrefyesit me të dhëna më të reja.

Bakteret që prodhojnë enzime të quajtur spektrin e zgjeruar beta-llaktamazat (ESBLs) janë rezistente ndaj antibiotikëve penicilinë dhe cephalosporin dhe shpesh në lloje të tjera të antibiotikut. Dy bakteret kryesore që prodhojnë ESBLs janë *Escherichia coli* (E. coli) dhe specie *Klebsiella*. E. coli me ESBLs mund të shkaktojë infeksione të traktit urinar (ITUs) që nganjëherë mund të përparojë në infeksionet më të rënda si helmimi i gjakut, të cilat mund të jenë kërcënuese për jetën. Rezistenca bën që këto infeksione të trajtohen me vështirësi.

"Dëmet anësore" është një term i përdorur për t'iu referuar efekteve anësore ekologjike të terapisë me antibiotik; domethënë, zgjedhja e organizmave të nje antimikrobikut -rezistente dhe zhvillimin e padëshiruar i kolonizimit apo infeksioni me organizmat shumë antimikrobikë - rezistente. Rreziku i dëmtimit të tillë mund të vlerësohet për klasa të ndryshme antibiotik nga një shumëllojshmëri të studimeve epidemiologjike.

Mikroflora normale vepron si një barrierë kundër kolonizimit të mikroorganizmave potencialisht patogjene dhe kundër rritjes së jashtëzakonshme të mikroorganizmave oportunë tashmë të pranishëm. Kontrolli i rritjes së mikroorganizmave oportunë quhet rezistencë e kolonizimit. Administrimi i agjentëve antimikrobial, qoftë për qëllime terapeutike ose profilaktike, shkakton shqetësime në bilancin ekologjik në mes të presë(nikoqirit) dhe microflore normale. Shumica e studimeve mbi ndikimin e agjentëve antimikrobial në mikroflorën normale janë kryer në florën e zorrëve. Trazirat në mikroflorën varet nga vetitë e agjentëve siq është absorbimi, rruga e eliminimit, dhe çaktivizimin e mundshme enzimatik. Shqetësimet klinikisht më të zakonshme në mikroflorën e zorrëve janë diarrea dhe infeksionet fungale që zakonisht pushojnë pas përfundimit të trajtimit. Mikroflora mirë-ekuilibruar parandalon krijimin e shtameve rezistente microbiale. Duke përdorur agjentë antimikrobial që nuk shqetësojnë rezistencë të kolonizimit, rreziku i shfaqjes dhe përhapjes së shtameve rezistente mes pacientëve dhe përhapja e përcaktueseve rezistente midis mikroorganizmave është zvogëluar.

Përdorimi kinoloneve ka qenë i lidhur ngushtë me infeksionet me methicillin-rezistente *Staphylococcus aureus* (MRSA) dhe me rritjen e rezistencës së quinoloneve në bacilet gram-negative, të tilla si *Pseudomonas aeruginosa*.

Shume studime- rast-kontroll kanë treguar se marrja priore e një quinoloni është shoqëruar me infeksion të mëvonshëm me MRSA. Vlen të përmendet se shumica e shtameve MRSA tani janë edhe kinolon-rezistente, dhe prandaj zgjedhja e shtameve të tilla nga përdorimi quinoloneve është biologjikisht bindëse.

Vlerësimi i rëndësisë së efekteve anësore ekologjike të terapisë antimikrobial (dëmit kolateral) është rritur, agjentët më të reja dhe zgjatje të ndryshme të terapisë janë studiuar, dhe janë gjithnjë të raportuara rezultatet klinike.

Rezistenca ndaj antibiotikëve është një fenomen natyror që ndodh nga ndryshimet në gjenet e bakterieve. Mirëpo, rritja e përdorimit të antibiotikëve dhe përdorimi i paarsyeshëm i tyre janë dy faktorët kyç që përshpejtojnë shfaqjen dhe përhapjen e rezistencës.

Çfarë është trajtimi optimal për Cystitet akute të pakomplikuara?

1. Nitrofurantoin monohidrat macrocrystals (100 / mg dy herë në ditë për 3 ditë),

Është një zgjedhje e përshtatshme për terapi për shkak të rezistenca minimale dhe prirjes minimale për dëmin kolateral (përcaktuar më sipër). Kujdes i veçantë duhet të merren kur caktimin nitrofurantoin në të moshuarit, i cili mund të jetë në rrezik në rritje të toksicitetit.

2. Trimethoprim-sulfametoksazoli (160/800 mg 1 tablet e dyfishuar dy herë në ditë për 3 ditë).

Është një zgjedhje e duhur për terapi, duke pasur parasysh se ka treguar efikasitetin e saj në vlerësimet të shumta klinike. Në disa vende dhe rajone, **trimethoprim (100 mg dy herë ditë për 3 ditëve)** është agjent i preferuar dhe konsiderohet ekuivalente me trimetoprim/sulfametoksazol.

4. Pivmecillinam (400 mg për 3-7 ditë) është një zgjedhje e përshtatshme për terapi në rajonet ku është i disponueshëm (disponueshmëria e kufizuar në disa vende evropiane).

5. Fluoroquinolones, Ofloxacin, Ciprofloxacin, dhe Levofloxacin, janë shumë efikase në regjiment 3-ditore.

Fluoroquinolones konsiderohen antimikrobikë të linjës të dytë, dhe janë të përshtatshme në disa mjedise, si në pacientët me alergji ndaj agjentëve të rekomanduara. Edhe pse fluoroquinolonet janë efektive, ata kanë prirje për dëm kolateral, (rezistenca, infeksionit me *Clostridium difficile* (CDI), prandja duhet të konsiderohet për pacientët me infeksione më të rënda se sa cystitis akute të pakomplikuara dhe në këtë mënyrë duhet të konsiderohen si antimikrobikë alternative për cystitis akute. Fluoroquinolonet janë të lidhur edhe me efektet anësore të përhershme në tendina, muskujt, nyje, nervat dhe sistemi nervor qendror. Ato nuk duhet të përdoren në shtatzëni, laktacionit ose në fëmijët për shkak të rrezikut të indukojnë artropati. Ata mund të ndërhyjë me përqendrim e theophyllines në plazmë duke e rritur kohën e prothrombines gjatë terapis me varfarin. Në vitin 2016, FDA ka rekomanduar që fluoroquinolones duhet të jenë te rezervuar për përdorim në pacientët të cilët nuk kanë mundësi të tjera të trajtimit të UTI-ve të pakomplikuara.

Rezistenca ndaj Fluoroquinoloneve zakonisht është gjetur të jetë nën 10 për qind në Amerikën e Veriut dhe Evropë, por me një prirje drejt rritjes së rezistencës gjatë disa viteve të fundit. Për të ruajtur efektivitetin e fluoroquinolones, ato nuk janë të rekomanduara si një opsion i linjës së parë sidomos te femrat.

6. Agjentët B-lactam, duke përfshirë Amoxicillin-klavulanat, Cefalosporinet Cefdinir, Cefaklori, dhe Cefpodoxime-proxetil, në 3-7-ditore mund të jetë alternativa e duhur në qoftë se agjentët e rekomanduara nuk mund të përdoret për shkak të rezistencës njohur ose intolerancë të pacientit. Antibiotikët beta-llaktam nuk janë të rekomanduara si terapi Linja e parë për cystitis akute të pakomplikuara për shkak të shkallës së rritjes së rezistencës mbi 20 për qind të *E. Coli*.

Të tjera B-laktamët, të tilla si cephalexin, janë studiuar më pak, por mund të jenë edhe përshtatshme në mjedise të caktuara. B-laktamët në përgjithësi kanë efikasitet të ulët dhe efekte shumë negative, në krahasim me antimikrobikë tjere të ITU. Për këto arsye, B-laktamët duhet të përdoret me kujdes për cystitis të pakomplikuara.

7. Amoxicillin apo ampicillin nuk duhet të përdoret për të trajtimi empirik duke pasur parasysh efikasitetin relativisht të dobët. Për shkak të problemeve të rezistencës penicilinat nuk duhet të përdoret përveç nëse infeksioni është i njohur të jetë i ndjeshme në peniciline. Ata janë të sigurt për t'u përdorur gjatë shtatzënisë dhe laktacionit dhe janë relativisht të lira. Diarreja, reaksione të lëkurës, kruajtje gjenitale dhe probleme vaginale janë disa nga efektet negative.

8. Lëng boronicë nuk është treguar të jetë i benefitshëm në trajtimin e infeksionit akut të traktit urinar. Ka disa prova për të sugjeruar se lëng boronicë mund të jetë efektive në parandalimin dhe duke ulur numrin e ITUs simptomatike në femra, efektshmëria e saj tek fëmijët, gratë e moshuara dhe burrat e moshuar mbetet e pakjartë. Pavarësisht përdorimit të gjerë të produkteve të boronicës për trajtimin e ITUs, nuk ka prova për të mbështetur përdorimin e tyre në pacientët simptomatike.

Kohëzgjatja e trajtimit me antibiotik mund të ndryshojnë në mënyrë të konsiderueshme, dhe është një fushë në të cilën ka nevojë të përcjellen udhëzimet për të arritur një plan standard të trajtimit për ITUs të pakomplikuara. Shumë Udhëzues vën në dukje se, "gratë jo shtatzëna e çdo moshe me simptoma apo shenja akute të ITUs të rrugëve të poshtme duhet të trajtohet me Trimetoprim-Sulfametoksazolit, me Nitrofurantoin për tri ditë, kurse trajtimet më të gjata me antibiotik mund të jetë e nevojshme në gratë mbi 65 vjeç, gratë shtatzëna dhe infeksionit të lidhura me kateter, por 3 ditët e trajtimit është e mjaftueshme për shumicën e pacientëve të paraqitur.

Manaxhimi i ITU bakteriale të rrugëve të poshtme urinare te femrat jo shtatzëna

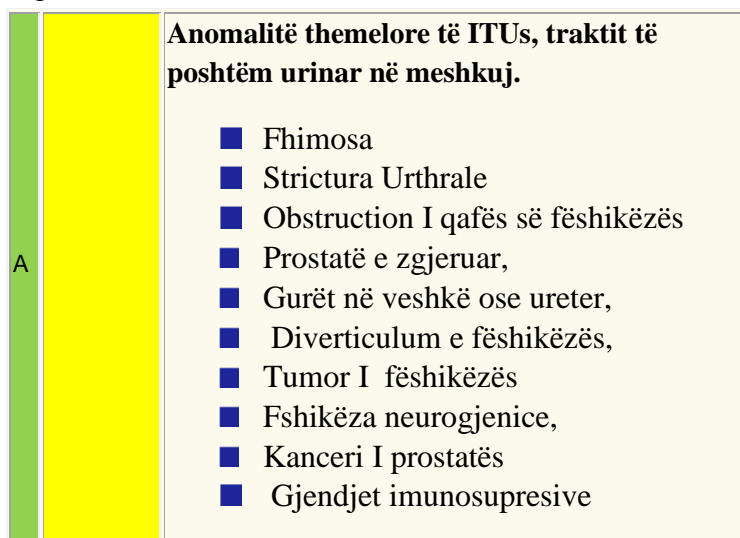
Diagnoza dhe Trajtimi		Zgjedhja e pare	Alternative
Konsideroni trajtim empirik me antibiotik për gratë përndryshe të shëndetshme të çdo moshe nese jane paraqitur me simptoma të rënda apo me shume se ≥ 3 të UTI me një kurs treditore me nitrofurantoin ose trimethoprim.	✓	Limja e pare : <ul style="list-style-type: none"> ■ Nitrofurantoin 100 mg në mënyrë orale 3 ditë ■ Trimethoprim-sulfametoksazoli (160/800 mg 1 tablet e dyfishuar dy herë në ditë për 3 ditë). ■ Trimethoprim 200 mg 3 ditë. 	<ul style="list-style-type: none"> ■ Cefaleksin 500 mg 2 herë në ditë. ■ Të fluoroquinolones, ofloxacin, ciprofloxacina, dhe ■ levofloxacin, janë shumë efikase në regjimens 3-ditore ■ Femrat e te gjitha moshave kursi prej 3 ditëve, ■ kurse 7 dite tek femrat në moshë ■ Meshkujt kursi prej 7 diteve.
Trajto gratë jo shtatzëna me simptoma apo shenja akute të UTI të sipërme me:	✓	<ul style="list-style-type: none"> ■ Ciprofloksacin 500 mg në mënyrë orale dy herë në ditë 7 ditë ■ Ofloxacin 200 mg dy herë në ditë 7 ditë ■ Ose Co-amoxiclav (14 ditë) 	<ul style="list-style-type: none"> ■ Linja e dyte mvareshit nga ndieshmeria në antibiogram
<ul style="list-style-type: none"> ■ Exploro diagnoza alternative dhe merrë parasysh egzaminimin e pelvikut për gratë me simptomat e sekrecion të shtuar vaginale apo kruarje. 		<ul style="list-style-type: none"> ■ Konsidero mundësinë e UUTI në pacientët tek të cilët janë paraqitur simptoma apo shenja të UTI që kanë një histori të etheve, temperatur apo dhimbje prapa shpines në pjesën lumbale. 	<ul style="list-style-type: none"> ■ Infeksionet e Sipërme të Traktit Urinar mund të shoqërohet me bacteraemia (prezenca e bakterieve ne gjak), të cilat infeksione janë me rrezik për jetën

Ky udhëzues është i bazuar në prova me të mirë në dispozicion, të bazuara në fakte dhe dëshmi por përdoreni edhe gjykimin profesional dhe të përfshihen dhe pacientët në vendimet e menaxhimit.

Menaxhimi i UTI bakteriale në meshkujt e rritur

Ifeksionet e traktit urinar në meshkuj janë parë përgjithësisht si të komplikuar për shkak se ato rezultojnë nga anomalit anatomike ose funksionale të traktit urogenital. ITU janë të rralla te meshkujt e rinjë të shëndetshëm në mes të moshës 15 dhe 50 vjet dhe janë shumë të pazakontë. Prandaj, kur ITU ndodhin, atëherë mekanizmat janë zakonisht të ndryshme nga ato në gratë, dhe janë rezultat nga dobësimi i mbrojtjet normale të nikoqirit ose prania e anomalive të traktit urinar. Mostrat e kulturës se urines duhet të trajtohen në mënyrë të përshtatshme, për të siguruar identifikimin e saktë të të mikroorganizëmave të cilët janë shkaktar të paraqitjes së Infeksioneve.

Fig.5



Është bërë e qartë, megjithatë, se një numër i vogël i meshkujve të moshës 15-50 vjeç vuajnë ITUs akute të pakomplikuara. Arsytet e sakta për infeksione të tilla nuk janë të qarta, por faktorët e rrezikut që lidhen me infeksione të tilla përfshijnë marrëdhënie me një partner të infektuar, marrëdhënie anale dhe mungesa e circumcisonit. Megjithatë, këta faktorë nuk janë gjithmonë të pranishëm. Shkaktarët uropatogjenik janë të njejtë si te femrat E.Coli. Nga ana klinike këto infeksione zakonisht prezantojnë me simptomatoma të cystitit por shpeshë imitojnë Urethritis duke shkaktuar një rrjedhje të sekrecionit nga uretra dhe leukocytos.

Si përfundim Infeksionet e traktit urinar në meshkujt janë shumë më të rrallë se sa në gratë dhe kanë tendencë të jenë të lidhur me patologji urologjikale.

Meshkuj e rinje të cilët prezantojnë me shenja të Syndromës Cystitis dhe nuk kanë faktorë të rrezikut mundë të trajtohen me Trimethoprim- Sulfamethaxazol, Trimethoprim apo Fluoroquinolone për 7 ditë. Regjimentet e shkurta duhet të ju iket.

ITU të përsëritur te meshkujt është një arsye e përbashkët për referim në urologji. Nuk ka gjykime në lidhje me efektivitetin e antibiotikëve ose produkteve të boronicës për parandalimin ITU të përsëritura në meshkuj. Mendimi i ekspertëve sugjeron që meshkujt duhet të hulumtohen nëse ata kanë simptomat e Infeksionit të traktit të sipërm urinar, dështojnë në përgjigjejen në antibiotikët të përshtatshëm ose kanë ITU periodike (dy ose më shumë episode në tre muaj).

Të paktën 50% e meshkujve me ITU rekurrente dhe rreth 90% të meshkujve me ITU febrile mund të ketë përfshirje të prostatës, e cila mund të çojë në komplikacione të tilla si abscesit prostatic ose prostatitis kronike bakteriale.

Gjendjet si prostatitis, infeksionet klamidiale dhe epididymitis duhet gjithënjë të konsiderohen në diagnozën diferenciale te meshkujt me dizuri akute ose frekuenca të urinimit dhe testet e duhura diagnostike duhet të merren parasysh. Në meshkuj, rekomandohet të mirret urina për kultur para tretmanit sa herë që një infeksion të traktit urinar është i dyshuar.

Në pacientët e moshuar (mbi 65 vjeç), diagnoza duhet të bazohet në një vlerësim të plotë klinik, duke përfshirë edhe shenjat vitale.

Manaxhimi i ITU bakteriale te meshkujt e rritur

Trajtimi		Zgjedhja e parë	Alternative
Meshkuj e rinjë të cilët prezentojnë me shenja të Syndromes Cystitis dhe nuk kanë faktor të rrezikut mundë të trajtohen me:	☑	<ul style="list-style-type: none"> ■ Trimethoprim-Sulfamethaxazol, 7 ditë ■ Nitrofurantoin 100 mg dy herë në ditë në mënyrë orale 7 ditë ■ Trimethoprim kohëzgjatje prej 7 ditë 	<ul style="list-style-type: none"> ■ Fluoroquinolone për 7 ditë.
Për shkak të aftësisë së tyre për të depërtuar në fluidin prostatic, Kinolonet më tepër se nitrofurantoin ose cefalosporinat duhet të mirren parasyshë gjatë trajtimit me antibiotik të ITU te meshkujt e moshës mesatare.	☑	<ul style="list-style-type: none"> ■ Ciprofloksacin 500 mg në mënyrë orale dy herë në ditë 7 ditë. ■ Ofloxacin 200 mg dy herë në dite 7 ditë 	<ul style="list-style-type: none"> ■ Para trajtimit të mirret mostra për urinokulturë. ■ Linja e dytë mvarësisht nga ndieshmëria në antibiogram
Acute prostatitis		Fluoroquinolones : <ul style="list-style-type: none"> ■ Ciprofloxacacin 500mg dy herë në ditë ■ Ofloxacin 200 mg dy herë në ditë 	<ul style="list-style-type: none"> ■ Linja e dytë mvarësisht nga ndieshmëria në antibiogram ■ Një kurs prej katër javëve është i përshtatshme për Meshkujt me simptoma që sugjerojnë në Prostatitis, ■ Trajtim prej 28 ditë.
Meshkujt me temperaturë ose dhimbje prapa shpinës duhet të konsiderohet mundësia e ITU të rrugëve të sipërme urinare apo simptoma rekurente kërkojnë një tretman prej 14 ditëve .		Fluoroquinolones : <ul style="list-style-type: none"> ■ Ciprofloxacacin 500 mg dy herë në ditë për 14 ditë ■ Ofloxacin 200 mg dy herë në ditë 	<ul style="list-style-type: none"> ■ Linja e dytë mvarësisht nga ndieshmëria në antibiogram

Menaxhimi i ITU bakteriale të rrugëve të poshtëme urinare në Gratë shtatzëna

Trajtimi me antibiotik të bacteriuria asimptomatike në shtatzëni zvogëlon rrezikun e infeksionit të sipërm të traktit urinar, lindjes së parakohshme dhe lindjes së foshnjës me peshë të ulët. Infeksioni i pa trajtuar të rrugëve të sipërme të traktit urinar gjatë shtatzënisë gjithashtu mbartin rreziqe të sëmundshmërisë, dhe rrallë herë të vdekshmërisë së gruas shtatzënë. Në vizitën e parë antenatale në menyrë rutinore duhet të mirret mostra për urinokulture. ITU simptomatike në gratë shtatzëna duhet të mirret një mostër e urinës për urinokulturë para se të fillohet me trajtimin empirik me antibiotik dhe të fillohet trajtimi me një antibiotik në menyrë empirike deri sa të kthehet rezultati nga urinokultura me antibiogram. Referojuni udhërrefyeseve mbi zgjedhjen e antibiotikut për gratë shtatzëna. Duke pasur parasysh rreziqet e bacteriuris simptomatike në shtatzëni, një urinokulturë duhet të përsëritet brenda shtatë ditëve pas përfundimit të trajtimit me antibiotik si një provë e shërimit të infeksionit. Gratë që nuk kanë bacteriuria në tremujorin e parë nuk duhet përsëritur urinokultura.



Manaxhimi ITU bakteriale në gratë shtatzëna

Trajtimi		Zgjedhja e parë	Alternativë
Trajto ITU sipmtomatike te gratë shtatzëna me antibiotik. Të mirret një mostër e urinës për urinokulturë para se te fillohet me trajtimin empirik me antibiotik	A <input checked="" type="checkbox"/>	Linja e pare : <ul style="list-style-type: none"> ■ Nitrofurantoinë 100 mg ■ Amoksiline 500 mg. Linja e dyte: <ul style="list-style-type: none"> ■ Trimethoprim 200 mg Jepni preparate te folateve në tremestrin e parë.	Linja e trete: <ul style="list-style-type: none"> ■ Cefaleksin 500 mg Kohezgjatja e trajtimit <ul style="list-style-type: none"> ■ Nje kurse 7 dite trajtimi është e mjaftueshme
<ul style="list-style-type: none"> ■ Mos përshkruani Trimethoprim për gratë shtatzëna te cilat kanëdeficienc të folateve, konsumim të ulët folate me ushqim apo ato gra të cilat marrin antagonistë të folateve. 	<input checked="" type="checkbox"/>	<ul style="list-style-type: none"> ■ Infeksioni i pa trajtuar të rrugëve të sipërme të traktit urinar gjatë shtatzënisë gjithashtu mbartni rreziqe të sëmundshmërisë, dhe rrallë herë të vdekshmërisë së gruas shtatzënë. 	<ul style="list-style-type: none"> ■ Duke pasur parasysh rreziqet e bacteriuris simptomatike në shtatzëni, një urinokulturë duhet të përsëritet brenda shtatë ditëve pas përfundimit të trajtimit me antibiotik si një provë e sherimit te infeksionit. ■ Gratë që nuk kanë bacteriuria në tremujorin e parë nuk duhet përsëritur urinokultura

Parimet të përgjithshme të përdorimit të antibiotikëve në Kujdesin Parësor

Duhet të shmangët përdorimi i antibiotikëve të spektrit të gjerë (p.sh. Co-amoxiclav, quinolones dhe cefalosporinat) sepse ata rrisin rrezikun e infeksioneve me Clostridium difficile, MRSA dhe ITU rezistente, antibiotikët e spektrit të ngushtë të mbeten në fuqi .

Udhërrefyesit nga Agjencia për Mbrojtjen e Shëndetit (HPA) sugjeron të merren parasysh përdorimi i antibiotikëve të spektrit të ngushtë të tilla si Trimethoprim me nitrofurantoin, penicilinë, Amoxicillin, flucloxacillin në trajtimet e linjës së parë.

Rezistenca është duke u rritur në të gjitha antibiotikët të cilët përdoren për trajtimin ITU-re.

Kurse sa i përket zgjedhjes së parë alternative në mes të sulfametoksazolit apo nitrofurantoinës nuk është e qartë se cila duhet të jetë e linjës së parë.

Infeksionet për shkak të organizmave multiresistant në E.coli përfshirë spectrin e zgjeruar beta-laktamazë (ESBL) janë në rritje ndaj antibiotikëve penicilinë dhe cephalosporin dhe shpesh të llojeve të tjera të antibiotikëve. Antibiotikët oral të tilla si nitrofurantoin, pivmecillinam dhe herë pas here trimetoprima janë shpesh efektiv.

Nitrofurantoin është kundërrindikuar në prani të veshkave me insuficiencë.

Shmangni përdorimit të gjerë të antibiotikëve aktuale (veçanërisht ato agjentë të cilët gjithashtu janë në dispozicion si preparate sistemike, psh acidit fusidic).

Në shtatzëni të marrëni mostra për të informuar trajtimin; kur është e mundur për të ju shmangur tetraciklinat, aminoglycosides, Kinolonet, dozë të lartë të Metronidazole (2 g) përveq nëse dobia peshon më shumë se sa rreziqet. Përdorimi afatshkurtër i nitrofurantoin (rreziku teorik i hemolizës neonatale) nuk pritet të shkaktojë probleme fetale. Trimethoprim gjithashtu ka gjasa të vogla të shkaktojë probleme.

Qëllimi i Auditimit

Përmirësimi i cilësisë së shërbimeve shëndetësore në diagnostifikimin dhe menaxhimin e Infeksioneve të traktit urinar duke e rritur profesionalizmin në përdorimin adekuat të antibiotikëve. Menaxhimi i ITU të bëhet simbas linjes së parë të antibiotikëve dhe antibiotikët alternativ të mbesin zgjedhja e dytë në bazë të udhërrëfyesëve klinike dhe literatures më të mirë të bazuara në evidenca, e cila ka dizajnuar përdorimin e antibiotikëve në trajtimin e infeksioneve të traktit urinar, me synim për të zvogëluar rezistencën e antibiotikëve, dëmet anësore (dëmit kolateral) të antibiotikeve dhe për të siguruar përshkrimin e recetave kosto- efektive dhe racionale.

Auditimi është kryer për të parë nëse praktika aktuale në përshkrimin e recetave është në përputhje me udhëzimet.

Kriteri

Kriteri për menaxhimin e Infeksioneve të dyshuara bakteriale të rrugëve të poshtme urinare të pakomplikuara është bazuar në literaturën e Mjekësisë familjare nga Jon Mortag, udhërrëfyes NICE (National Institute for Health and Care Excellence), Management of Infection Guidance for Primary Care for Consultation and Local Adaptation – May 2016, Artikul Shkolorë për menaxhimin e ITU (The New England Journal Of Medicine) këta udhërrëfyes vënë në dukje se, "gratë jo shtatzëna e çdo moshe me simptoma apo shenja akute të ITU të poshtme duhet të trajtohet me **1. Sulfametoksazolit-Trimetoptim, ose Nitrofurantoin për tre ditë ose si alternativ nëse këto dy të parat nuk mund të ipen atëherë trajto me Cefaleksin'**, trajtim me kurse më të gjata me antibiotik mund të jetë e nevojshme në gratë mbi 65 vjeç, gratë shtatzëna dhe infeksionet lidhur me kateter, por 3 ditët e trajtimit është e mjaftueshme për shumicën e pacientëve.

Kurse Ifeksionet e traktit urinar në meshkuj janë parë përgjithësisht si të komplikuara duke u bazuar në udherrefyesit klinik trajtimi mund të bëhet me antibiotik: **1.Trimetoprim-Sulfamethaksazol, Trimethoprim ose Fluorokinolone, në kursë prej 7 ditë**, kurse te meshkujt e moshave të reja të cilet nuk kanë faktorë të rrezikut duhet të trajtohen me **1.Trimethoprim-Sulfamethaxazol, Trimethoprim ose Nitrofurantoin me kursë prej 7 ditë**.

Më poshtë gjeni tabelen mbi menaxhimin e Infeksioneve të traktit urinar të bazuar në udhërrëfyesit. Tabela Nr..6

Trajtimi	Zgjedhja e pare	Alternative	Kohezgjatja e trajtimit
<p>Infeksionet e rrugëve të poshtme të traktit Urinar te femrat jo shtatezëna</p> <p>Kinolonet nuk duhet të përdoren si antibiotik të linjes së parë te femrat joshtatëzëna me ITU të poshtme.</p>	<ul style="list-style-type: none"> ■ Nitrofurantoin 100mg në mënyrë orale ■ Trimethoprim-Sulfametaksazol 800 mg në menyre orale 	<ul style="list-style-type: none"> ■ Cefaleksin 500 në menyre orale ■ Të fluoroquinolones, ofloxacin, ciprofloxacina, dhe levofloxacin, janë shumë efikase në regimens 3-ditore 	<p>Te femrat e të gjitha moshave kursi prej 3 diteve, kurse 7 ditë tek të moshuarit</p>
<p>Infeksionet e rrugëve tëposhtme të traktit Urinar te meshkujt</p>	<ul style="list-style-type: none"> ■ Trimethoprim–800 mg/sulfamethoxazole 2D 1 tab. ■ Nitrofurantoin 100 mg dy her ne dite në menyre orale ■ Trimethoprim 	<ul style="list-style-type: none"> ■ Ciprofloksacin 500 mg në mënyrë orale dy herë në ditë 7 ditë ■ Linja e dytë mvarësisht nga ndieshmeria në antibiogram 	<p>Trajtim prej 7 ditëve. Nuk rekomndohen kurse të shkurta të trajtimit.</p>
<p>Infeksionet e rrugëve të poshtme të traktit Urinar te meshkujt e rritur (konsidero Prostatitis)</p>	<ul style="list-style-type: none"> ■ Ciprofloksacin 500 mg në mënyrë orale dy herë në dite 7 D ■ Ofloxacin 200 mg dy herë ne dite 7D 	<ul style="list-style-type: none"> ■ Linja e dyte mvareshisht nga ndieshmeria në antibiogram 	<p>Meshkujt me temperatur apo simptoma rekurente kërkojnë tretman prej 14 ditëve. Urinokultura para trajtimit rekomandohet.</p>
<p>Acute Prostatitis</p>	<p>Fluoroquinolones :</p> <ul style="list-style-type: none"> ■ Ciprofloxacina 500mg dy herë në ditë ■ Ofloxacin 200 mg dy her ne dite 	<ul style="list-style-type: none"> ■ Trimethoprim–sulfamethoxazole ■ Dërgo për Urinokulture 	<p>Kursi prej 4 javë mundë ta parandaloj Prostatitisin chronic. Trajtim prej 28 dite</p>
<p>Infeksionet e rrugëve të poshtme të traktit Urinar te femrat shtatezëna. Dergone urinën për kulturë dhe filloni me antibiotik</p>	<ul style="list-style-type: none"> ■ Linja e parë: Nitrofurantoin 100 mg 2D për kohë të shkurt. ■ Amoxicillin 500 mg në mënyrë orale 3D 	<ul style="list-style-type: none"> ■ Linja e dyte: trimethoprim 200 mg 2D ■ Jepni folate trimesterin e parë ■ Linja e trete 500mg ne: cephalixin 500mg 3D 	<p>Trajto per 7 ditë nëse janë prezente simptomte e ITU ose egziston bakteriuria asimptomatike me antibiotik në mënyrë empirike deri sa të kthehet mostra prej urinokulturës.</p>
<p>ITU rrecurente te femrat jo shtatëzëna ≥ 3 ITU/ Për të reduktuar ITU rekurente fillimisht rekomando hidratimin, produkte të Cranberry</p>	<ul style="list-style-type: none"> ■ nitrofurantoin 50 – 100 mg 2D ■ Trimethoprim–sulfamethoxazole 2D nga 1 tab Ose ■ trimethoprim 		
<p>ITU te Femijët Femijet <3 muaj: refero urgjent për vlerësim. Femijet ≥ 3 mths: perdor positive nitrite për të udhëhequr. Starto antibiotic dhe dergo urinen per kultur para tretmanit Imazhe: i referohet vetëm në qoftë se fëmija <6 muaj, ose ITU atipike te përsëritur ose atipike</p>	<p>UTI te poshteme:</p> <ul style="list-style-type: none"> ■ trimethoprim ose ■ nitrofurantoin susceptible, ■ amoxicillin <p>ITU të sipërme:</p> <ul style="list-style-type: none"> ■ co-amoxiclav 	<p>ITU poshtme -Linja e dytë:</p> <ul style="list-style-type: none"> ■ Cephalixin <p>ITU te sipërme -Linja e dytë:</p> <ul style="list-style-type: none"> ■ Cefixim 	<p>ITU të poshtme 3 ditë trajtim</p> <p>ITU të sipërme 7 deri 10 ditë</p>

CAKTIMI I SYNIMEVE

Standartet

Pa standarte të synuara kujdesi do të mbetet I pa drejtuar dhe evaluimi do të jetë I pamundur. Për shkakë të mungesës së menaxhimit të stanardizuar të Infeksioneve të traktit urinar në bazë të udhërrëfyesëve dhe protokoleve klinike të bazuar ne evidenca, kemi synuar që 70 % e pacientëve me Infeksione të dyshuara bakteriale të rrugëve të poshtme urinare të pakomplikuara të jenë menaxhuar me antibiotikët e linjës së parë.

Materiali dhe metodologjia e punës

Në Komunën e Prishtinës gjithsej janë 1 QKMF, 15 Qendra të Mjekësisë Familjare dhe 15 AMF.

Për grumbullim e të dhënave për numrin dhe llojin e antibiotikëve është përpiluar lista për grumbullimin e të dhenave duke u bazuar në Regjistrin e Barnave 4 të leshuar nga Ministria e shëndetësisë. Nga regjistri i pacientëve janë nxjerrë diagnozat e Infeksioneve të dyshuara bakteriale të rrugëve të poshtme urinare të pakomplikuara sipas ICD 10, N30 dhe N34, dhe të cilët janë menaxhuar me antibiotik. Ekipet punuese për grumbullimin e të dhënave në secilën QMF kanë nxjerrë dhe evidentuar të dhënat nga regjistri i pacientëve dhe urdhëresat për dhënien antibiotikëve për muajin Prill, Maj dhe Qershor 2016 për secilin mjek familjar.

Table 1: Qendrat e Mjekësisë Familjare në Prishtinë

QKMF	QMF	AMF
QKMF Prishtinë	QMF 1 Prishtinë	Bardhosh
	QMF 2 Prishtinë	Barilevë
	QMF 3 Prishtinë	Bullaj
	QMF 4 Prishtinë	Keqekollë
	QMF 5 Prishtinë	Kishnicë
	QMF 6 Prishtinë	Koliq
	QMF 7 Prishtinë	Llukar
	QMF 8 Prishtinë	Mirditë
	QMF 9 Prishtinë	Mramur
	QMF 10 Prishtinë	Rimanisht
	QMF 11 Prishtinë	Shahskovcë
	QMF Mati1	Shkabaj
	QMF Mat	Slivovë
	QMF Hajvali	
	QMF Besi	

Ekipet punuese për ndihmën në grumbullimin e të dhënave janë: Menaxhmenti i QKMF, Shefat dhe Infermierët përgjegjëse të Qendrave të Mjekësisë Familjare, Kryeinfermiere e QKMF Myrvete Sopi, Infermiere përgjegjëse në QKMF Vlora Sveqlla, Nexhmie Beshiri trajnere e Infermieris në QKMF.

Konsultimet për Auditimin janë bërë nga ekipa e punës e përbërë prej profesionistëve shëndetësor në QKMF në Prishtinë: Dr. Merita Shkodra Brovina, Dr.Rrezart Halili, Dr.Florije Hyseni, dhe Dr.Sami Uka nga zyra e OBSH.

Analizimi dhe prezantimi i të dhënave është bërë nga Dr.Vjollca Zeqiri-Kordinatore e kontrollit të Cilësisë.

Metoda është retrospektive, të dhënat janë përpunuar me metoda adekuate statistikore dhe janë paraqitur me tabela dhe diagrame të shoqëruara me komente përkatëse. Gjatë analizimit nga numri i përgjithshëm i pacientëve simbas grup moshave të caktuara me ITU të trajtuar me antibiotik gjatë muajëve Prill, Maj dhe Qershor 2016, për secilin mjek të Qendrës është gjetur

dhe paraqitur numri dhe përqindja e antibiotikëve të ordinuar dhe të përshkruar, gjithashtu në nivel të përgjithshëm të secilës Qendër është paraqitur përqindja e llojit të antibiotikëve të ordinuar.

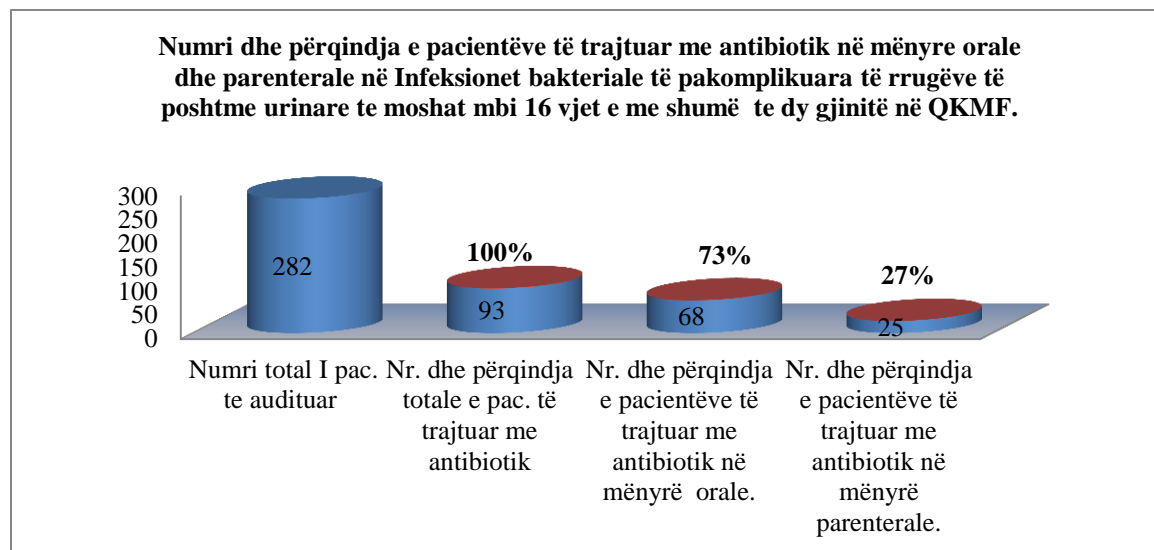
Krahasimi i performancës kundrejt Standardeve të Auditimit

Menaxhimi i pacientëve me antibiotik me Infeksione bakteriale të rrugëve të poshtme urinare të pakomplikuara në QKMF-re.

Në tabelat dhe diagramet e mëposhtme është paraqitur numri dhe përqindja totale e pacientëve të audituar te dy gjinitë, numri dhe përqindja totale e pac. të menaxhuar me antibiotik. Nga numri total i pac. të menaxhuar me antibiotik është nxjerrë numri dhe përqindja e pac. të menaxhuar me antibiotik në mënyrë orale dhe parenterale gjatë muajve Prill, Maj dhe Qershor 2016.

Tabela 1.0 dhe Diagrami 1.0

Numri dhe përqindja e pacientëve të trajtuar me antibiotik në mënyre orale dhe parenterale në Infeksionet bakteriale të pakomplikuara të rrugëve të poshtme urinare te moshat mbi 16 vjet e me shumë te dy gjinitë në QKMF.			
Numri total i pac. te audituar	Nr. dhe përqindja totale e pac. të trajtuar me antibiotik	Nr. dhe përqindja e pacientëve të trajtuar me antibiotik në mënyrë orale.	Nr. dhe përqindja e pacientëve të trajtuar me antibiotik në mënyrë parenterale.
282	93	68	25
	100%	73%	27%



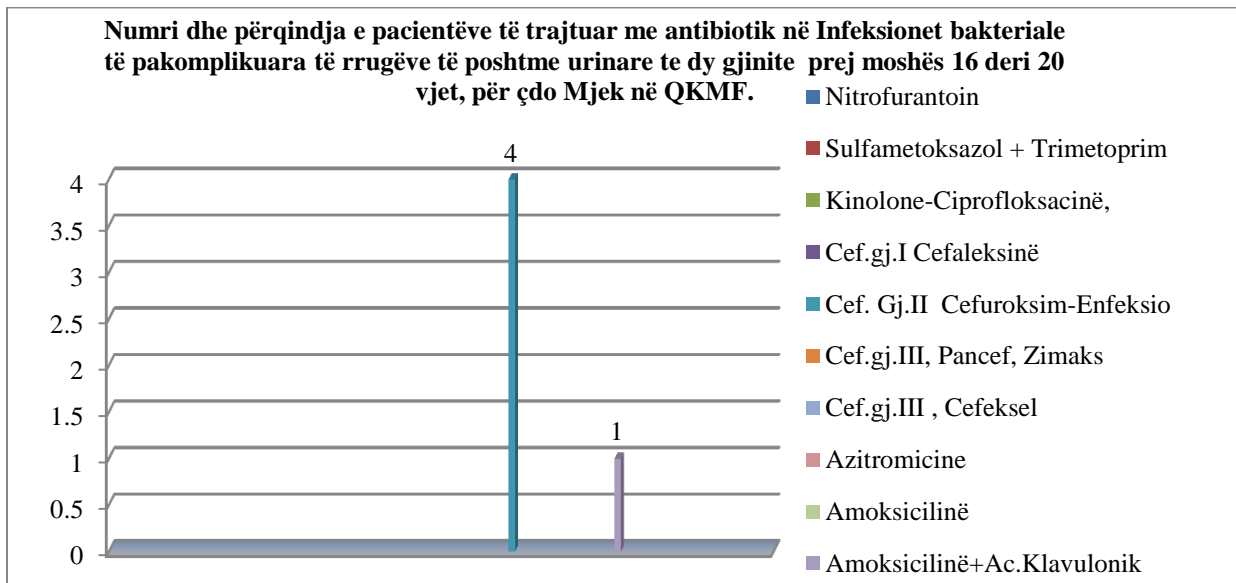
Nga tabela dhe diagrami shifet se numri total i pac. të audituar është 282. Prej tyre 93 pac. janë trajtuar me antibiotik. Nga 93 pac. 68 ose 73% janë menaxhuar në mënyrë orale dhe 25 pac ose 27% janë menaxhuar në mënyrë parenterale.

Në tabelën dhe diagramin e mëposhtëm është paraqitur numri dhe përqindja e pacientëve të grupmohës 16 deri në 20 vjet te dy gjinitë të menaxhuar me antibiotik në infeksionet bakteriale të rrugëve të poshtme urinare të pakomplikuara për çdo mjek në nivel të QKMF.

Tabela 1.1

Numri dhe përqindja e pacientëve të trajtuar me antibiotik në Infeksionet bakteriale të pakomplikuara të rrugëve të poshtme urinare te dy gjinitë prej moshës 16 deri 20 vjet për çdo Mjek në QKMF.												
Mjeku	Nr. I pac. të audituar	Nr. I pac. të trajtuar	Nitrofurantoin	Sulfametoksazol + Trimetopri	Kinolone-Ciprofloksacinë,	Cef.gj.I Cefaleksinë	Cef. Gj.II Cefuroksim-Enfeksio	Cef.gj.III, Pancef, Zimaks	Cef.gj.III, Cefeksel	Eritromicinë	Amoksicilinë	Amoksicilinë+Ac. Klavulonik
Dr.1	0	0										
Dr.2	2	0										
Dr.3	2	0										
Dr.4	0	0										
Dr.5	0	0										
Dr.6	5	4					4					
Dr.7	3	1										1
Dr.8	1	0										
Dr.9	1	0										
Gjithësej	14	5					4					1
%		36%					80%					20%

Diagrami 1.1

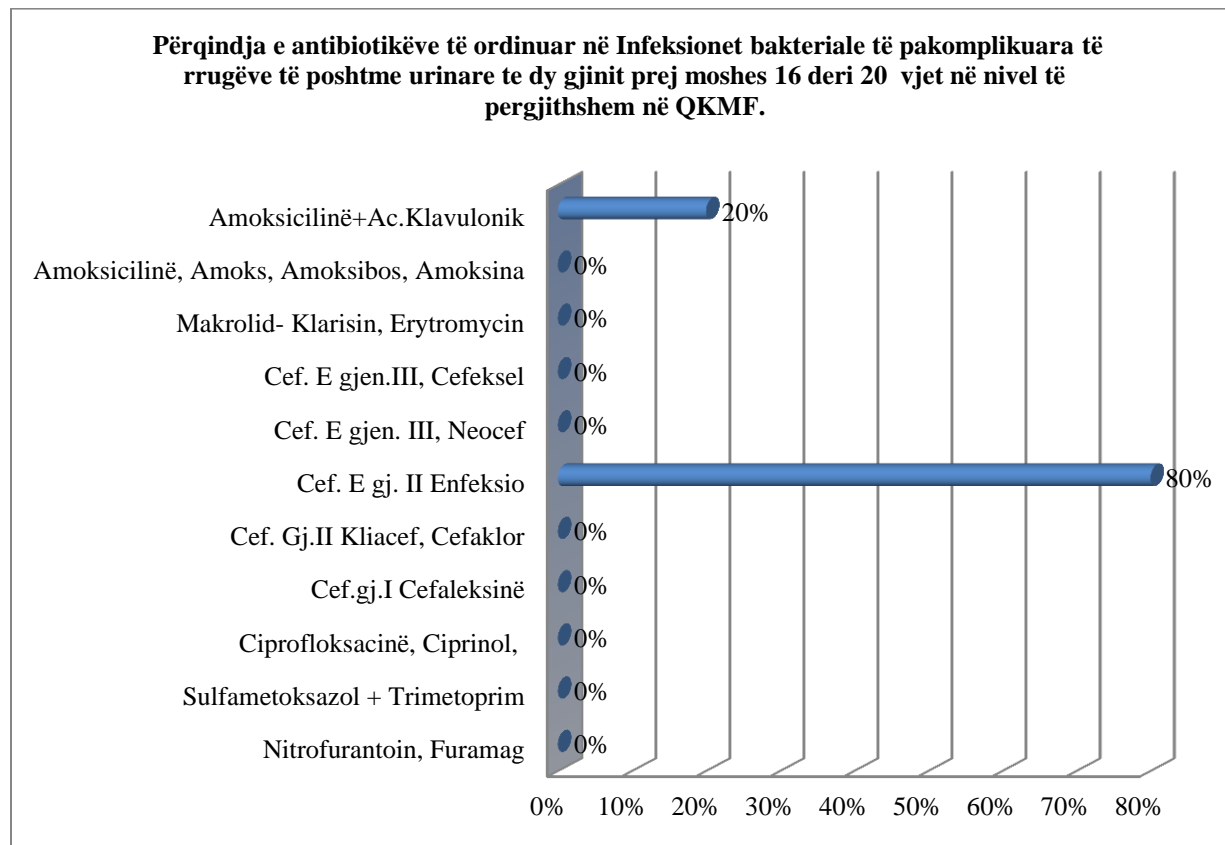


Nga tabela dhe diagrami shifet se nga 5 konsultime me pacientë, 4 prej tyre janë trajtuar me antibiotik të të familjes së cefaliosporineve të gjeneratës së II-të, kurse një me Amoksic-Ac klavulonik.

Në tabelën dhe diagramin e mëposhtëm është paraqitur numri dhe përqindja e pacientëve të grupmohës 16 deri në 20 vjet te dy gjinitë të menaxhuar me antibiotik në infeksionet bakteriale të rrugëve të poshtme urinare të pakomplikuara në nivel të përgjithshëm të QKMF.

Tabela 1.2 dhe diagrami 1.2

Përqindja e antibiotikëve të ordinuar në Infeksionet bakteriale të pakomplikuara të rrugëve të poshtme urinare te dy gjinit prej moshes 16 deri 20 vjet në nivel të përgjithshem në QKMF.										
Nitrofurantoin, Furamag	Sulfametoksazol + Trimetoprim	Ciprofloksacinë, Ciprinol,	Cef.gj.I Cefaleksinë	Cef. Gj.II Kliacef, Cefaklor	Cef. E gj. II Enfeksio	Cef. E gjen. III, Neocef	Cef. E gjen.III, Cefeksel	Makrolid- Klarisin, Erytromy	Amoksicilinë, Amoks,	Amoksicilinë+Ac.Klavulonik
0%	0%	0%	0%	0%	80%	0%	0%	0%	0%	20%

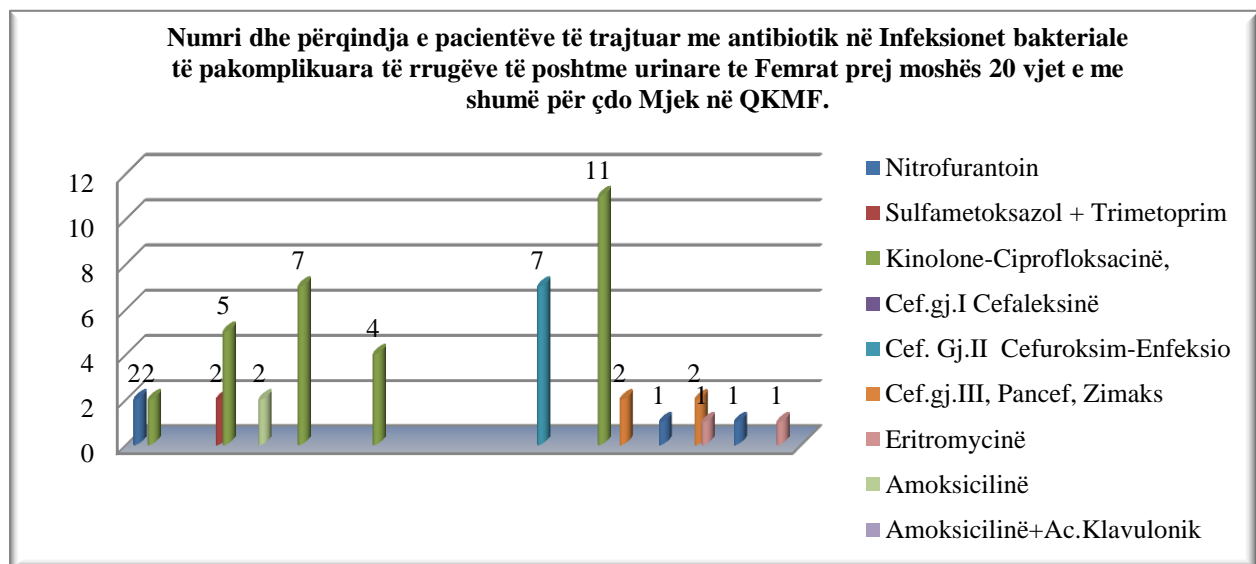


Nga tabela dhe diagrami përkatës shifet se përqindja më e madhe e antibiotikut i cili është ordinuar në menaxhimin e ITU është i familjes së cefalosporineve të gj.së II, dhe 20% është ordinuar Ac.Klavulonik. Standarti i auditit 70%. **Qendra nuk i ka plotësuar standartet e auditit.**

Në tabelën dhe diagramin e mëposhtëm është paraqitur numri dhe përqindja e pacientëve të menaxhjuar me antibiotik te femrat e moshës prej 20 vjet e më shumë në infeksionet bakteriale të rrugëve të poshtme urinare të pakomplikuara për çdo mjek në nivel të QKMF.

Tabela 1.3 dhe Diagrami 1.3

Numri dhe përqindja e pacientëve të trajtuar me antibiotik në Infeksionet bakteriale të pakomplikuara të rrugëve të poshtme urinare te femrat prej moshës 20 vjet e me shume për çdo Mjek në QKMF.												
Mjeku	Nr. I pac. të audituar	Nr. I pac. të trajtuar	Nitrofurantoin	Sulfametoksazol + Trimetopri	Kinolone-Ciprofloksacinë,	Cef.gj.I Cefaleksinë	Cef. Gj.II Cefuroksim-Enfeksio	Cef.gj.III, Pancef, Zimaks	Cef.gj.III, Cefeksel	Eritromycinë	Amoksicilinë	Amoksicilinë+Ac. Klavuloni
Dr.1	7	4	2		2							
Dr.2	25	9		2	5						2	
Dr.3	29	7			7							
Dr.4	12	4			4							
Dr.5	6	0										
Dr.6	27	7					7					
Dr.7	52	13			11			2				
Dr.8	28	4	1					2		1		
Dr.9	10	2	1							1		
Gjithësej	198	50	4	2	29		7	4		2	2	
%	100%	26%	8%	4%	58%		14%	8%		4%	4%	

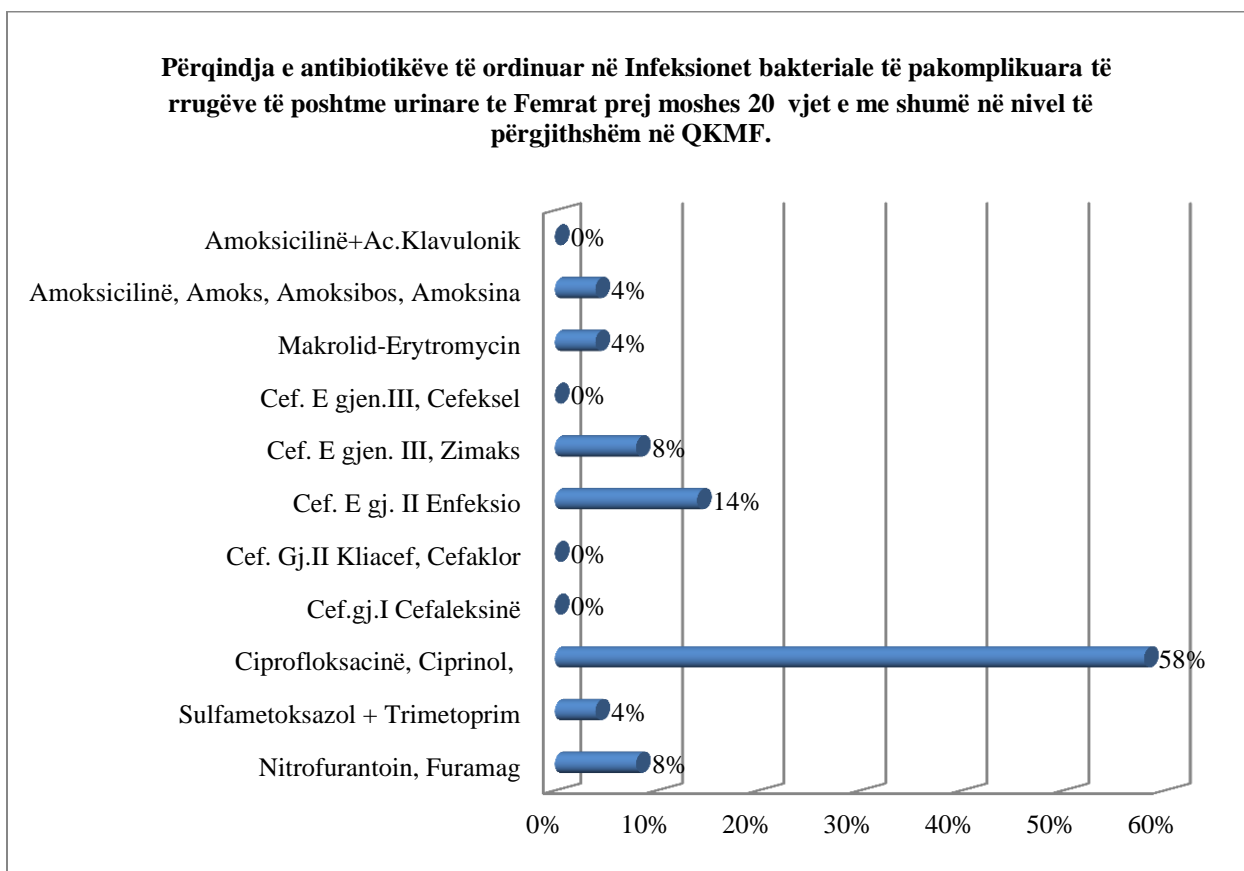


Nga tabela dhe diagrami shifet se numri më i madh i antibiotikëve të ordinuar për menaxhimin e ITU te femrat e moshës mbi 20 vjet e më shumë është i familjes se Qinoloneve, pastaj Cef.e gj.en.së II- Enfeksio dhe Nitrofurantoina rradhitet e treta me radhë.

Në tabelën dhe diagramin e mëposhtëm është paraqitur numri dhe përqindja e pacientëve të trajtuar me antibiotike të femrat e moshës prej 20 vjet e më shumë në infeksionet bakteriale të rrugëve të poshtme urinare të pakomplikuara në nivel të përgjithshëm të QKMF.

Tabela 1.4 dhe diagrami 1.4

Përqindja e antibiotikëve të ordinuar në Infeksionet bakteriale të pakomplikuara të rrugëve të poshtme urinare të Femrat prej moshës 20 vjet e më shumë në nivel të përgjithshëm në QKMF.										
Nitrofurantoin, Furamag	Sulfametoksazol + Trimetoprim	Ciprofloksacinë, Ciprinol,	Cef.gj.I Cefaleksinë	Cef. Gj.II Kliacef, Cefaklor	Cef. E gj. II Enfeksio	Cef. E gjen. III, Zimaks	Cef. E gjen.III, Cefeksel	Makrolid-Erytromycin	Amoksicilinë, Amoks,	Amoksicilinë+Ac.Klavulonik
8%	4%	58%	0%	0%	14%	8%	0%	4%	4%	0%

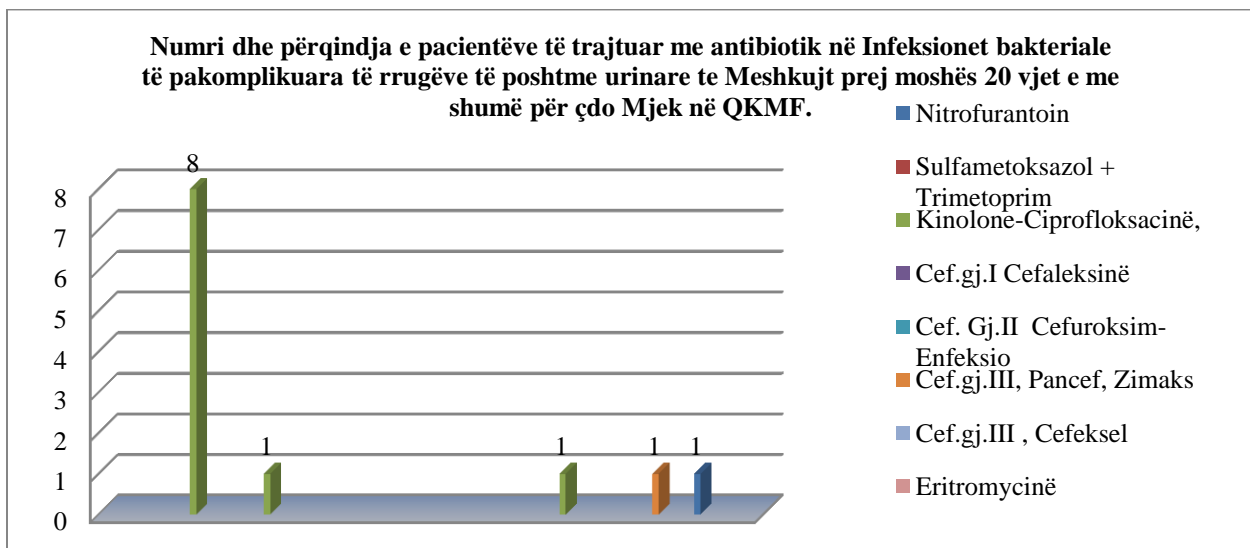


Nga tabela dhe diagrami shifet se numri më i madh i pac. është trajtuar me antibiotikët e familjes së Kinoloneve 58%, cef.të gj.së II dhe 8% me Nitrofurantoin. **Nuk është plotësuar standarti.**

Në tabelën dhe diagramin e mëposhtëm është paraqitur numri dhe përqindja e pacientëve të menaxhuar me antibiotik te Meshkujt e moshës prej 20 vjet e më shumë në infeksionet bakteriale të rrugëve të poshtme urinare të pakomplikuara për çdo mjek në nivel të QKMF.

Tabela 1.5 dhe diagrami 1.

Numri dhe përqindja e pacientëve të trajtuar me antibiotik në Infeksionet bakteriale të pakomplikuara të rrugëve të poshtme urinare te meshkujt prej moshës 20 vjet e me shume për çdo Mjek në QKMF.												
Mjeku	Nr. I pac. të audituar	Nr. I pac. të trajtuar	Nitrofurantoin	Sulfametoksazol + Trimetopri	Kinolone-Ciprofloksacinë,	Cef.gj.I Cefaleksinë	Cef. Gj.II Cefuroksim-Enfeksio	Cef.gj.III, Pancef, Zimaks	Cef.gj.III , Cefeksel	Eritromycinë	Amoksicilinë	Amoksicilinë+Ac. Klavuloni
Dr.1	2	1										
Dr.2	19	8			8							
Dr.3	17	1			1							
Dr.4	12	0										
Dr.5	0	0										
Dr.6	5	0										
Dr.7	6	1			1							
Dr.8	7	1						1				
Dr.9	4	1	1									
Gjithësej	72	12	1		10			1				
%	100%	18%	8%		83%			8%				

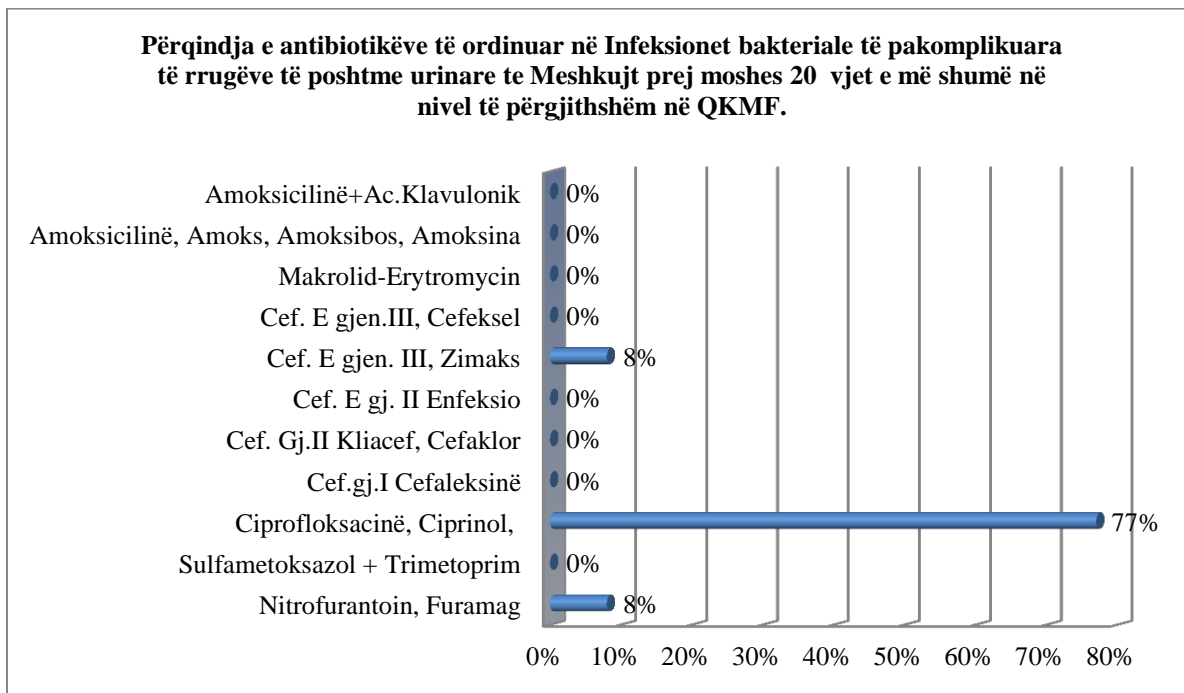


Nga tabela dhe diagrami shifet se nga 13 konsulta të menaxhuara 10 prej tyre janë trajtuar me Kinolone.

Në tabelën dhe diagramin e mëposhtëm është paraqitur numri dhe përqindja e pacientëve të menaxhuar me antibiotik te Meshkujt e moshës prej 20 vjet e më shumë në infeksionet bakteriale të rrugëve të poshtme urinare të pakomplikuara në nivel të përgjithshëm të QKMF.

Tabela 1.6 dhe Diagrami 1.6

Përqindja e antibiotikëve të ordinuar në Infeksionet bakteriale të pakomplikuara të rrugëve të poshtme urinare te Meshkujt prej moshes 20 vjet e më shumë në nivel të përgjithshëm në QKMF.										
Nitrofurantoin, Furamag	Sulfametoksazol + Trimetoprim	Ciprofloksacinë, Ciprinol,	Cef.gj.I Cefaleksinë	Cef. Gj.II Kliacef, Cefaklor	Cef. E gj. II Enfeksio	Cef. E gjen. III, Zimaks	Cef. E gjen.III, Cefeksel	Makrolid-Erytromycin	Amoksicilinë, Amoks,	Amoksicilinë+Ac.Klavulonik
8%	0%	77%	0%	0%	0%	8%	0%	0%	0%	0%

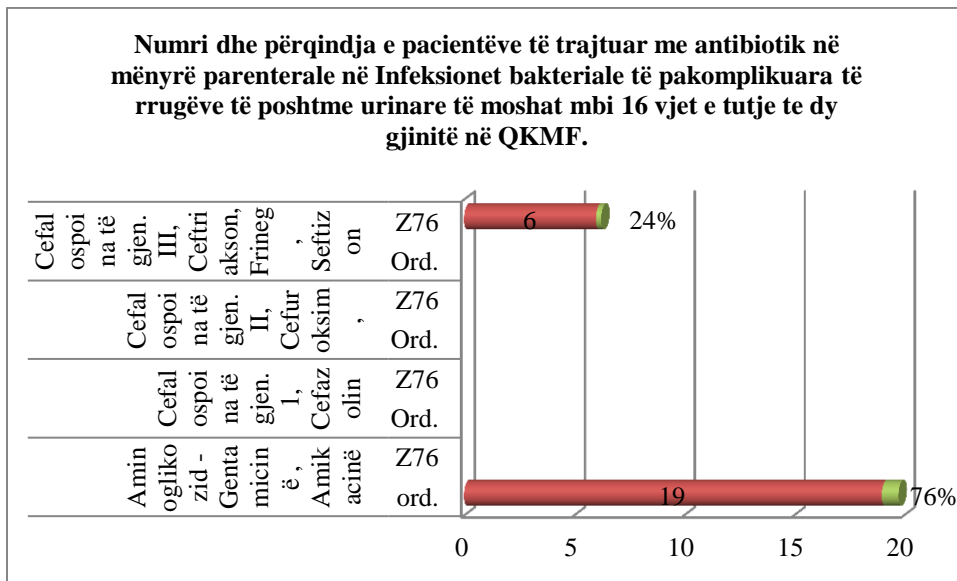


Nga tabela dhe diagrami shifet se numri më i madh i pac. është trajtuar me antibiotikët e familjes së Kinoloneve 77%, me antibiotikun Nitrofurantoina dhe Cef. E gj. së II 8% e pacienteve janë trajtuar. **Janë plotësuar standartet e auditit.**

Në tabelën dhe diagramin e mëposhtëm është paraqitur numri dhe përqindja e pacientëve të menaxhuar me antibiotik parenteral të moshat prej 16 vjet e më tërë në dy gjinitë në infeksionet bakteriale të rrugëve të poshtme urinare të pakomplikuara në nivel të përgjithshëm të QKMF.

Tabela 1.7 dhe Diagrami 1.7

Numri dhe përqindja e pacientëve të trajtuar me antibiotik në mënyrë parenterale në Infeksionet bakteriale të pakomplikuara të rrugëve të poshtme urinare të moshat mbi 16 vjet e tërë në QKMF.										
Nr. Total i pac. të trajtuar me antibiotik	Nr. Total i pac. të trajtuar me antibiotik në mënyrë orale	Nr. Total i pac. të trajtuar me antibiotik në mënyrë parenterale	Aminoglikozid - Gentamicinë, Amikacinë		Cefalospina të gjen. I, Cefazolin		Cefalospina të gjen. II, Cefuroksim,		Cefalospina të gjen. III, Ceftriakson, Frineg, Seftizon	
			ord.	Z76	Ord.	Z76	Ord.	Z76	Ord.	Z76
93	68	25	19							6
100%	73%	27%	76%							24%



Nga tabela dhe diagrami shifet se numri më i madh i pac. është menaxhuar me antibiotikët në mënyrë orale 73% dhe vetëm 27% e pac. janë trajtuar me antibiotik në mënyrë parenterale, kurse lloji i antibiotikut është i familjes së Aminoglukozideve-Gentamycina. Përqindja është gjetur nga numri total i pac. të menaxhuar me antibiotik në mënyrë parenterale.

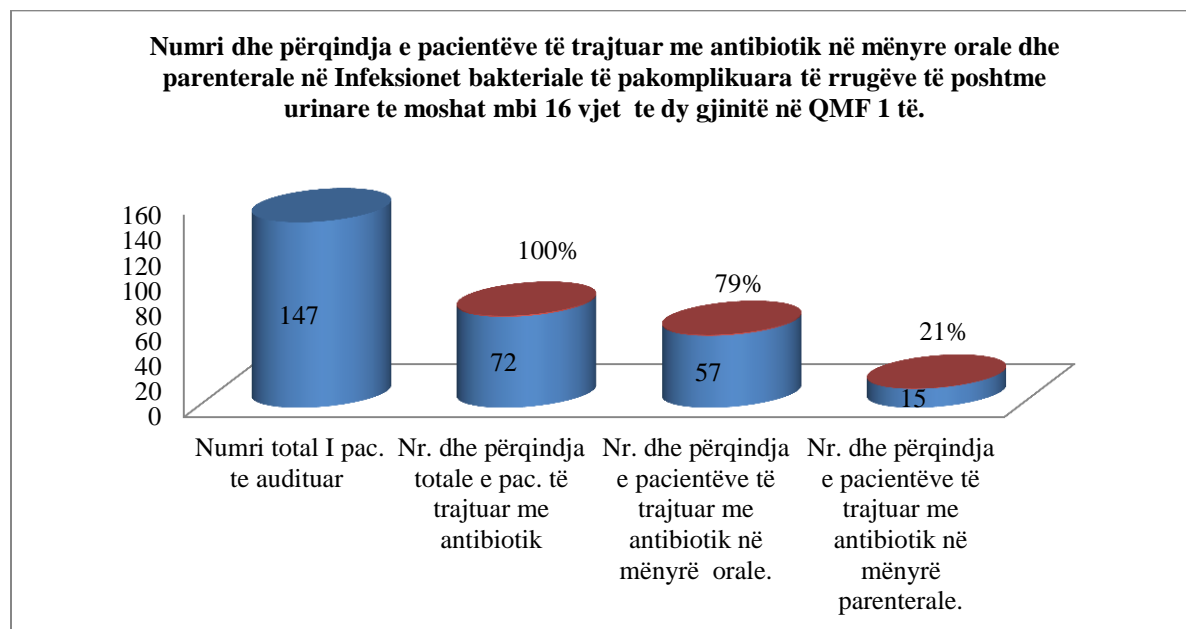
Krahasimi i performancës kundrejt Standardeve të Auditimit

Menaxhimi i pacientëve me antibiotik me Infeksione bakteriale të rrugëve të poshtme urinare të pakomplikuara në QMF 1-rë

Në tabelat dhe diagramet e mëposhtme është paraqitur numri dhe përqindja totale e pacientëve të audituar të dy gjinitë, numri dhe përqindja totale e pac. të menaxhuar me antibiotik. Nga numri total i pac. të menaxhuar me antibiotik është nxjerrë numri dhe përqindja e pac. të menaxhuar me antibiotik në mënyrë orale dhe parenterale gjatë muajve Prill, Maj dhe Qershor 2016.

Tabela 2.0 dhe Diagrami 2.0

Numri dhe përqindja e pacientëve të trajtuar me antibiotik në mënyrë orale dhe parenterale në Infeksionet bakteriale të pakomplikuara të rrugëve të poshtme urinare të moshat mbi 16 vjet të dy gjinitë në QMF 1 të.			
Numri total i pac. të audituar	Nr. dhe përqindja totale e pac. të trajtuar me antibiotik	Nr. dhe përqindja e pacientëve të trajtuar me antibiotik në mënyrë orale.	Nr. dhe përqindja e pacientëve të trajtuar me antibiotik në mënyrë parenterale.
147	72	57	15
	100%	79%	21%

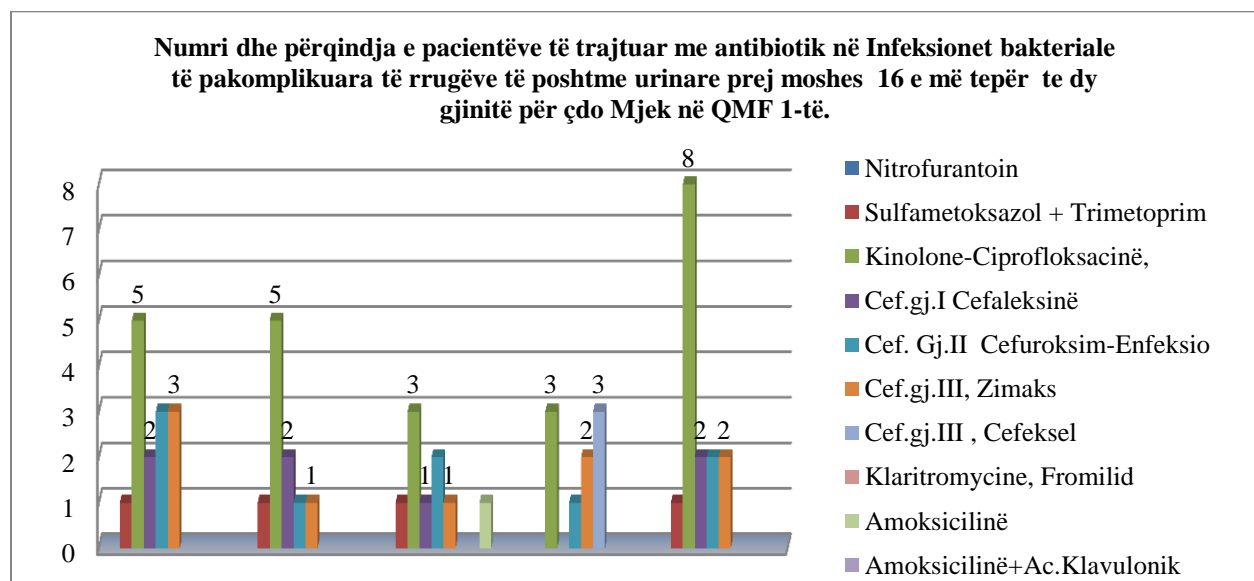


Nga tabela dhe diagrami shifet se numri total i pac. të audituar është 147. Prej tyre 72 pac. janë trajtuar me antibiotik. Nga ky numër 57 ose 79% janë trajtuar në mënyrë orale dhe vetëm 15 pac ose 21% janë trajtuar në mënyrë parenterale.

Në tabelën dhe diagramin e mëposhtëm është paraqitur numri dhe përqindja e pacientëve prej moshës 16 vjet e tutje te dy gjinitë t me antibiotië trajtuar në infeksionet bakteriale të rrugëve të poshtme urinare të pakomplikuara për çdo mjek në nivel të QMF 1-rë.

Tabela 1.1 dhe diagrami 1.1

Numri dhe përqindja e pacientëve të trajtuar me antibiotik në Infeksionet bakteriale të pakomplikuara të rrugëve të poshtme urinare prej moshës 16 e më shumë në te dy gjinitë per çdo mjek në QMF 1-rë												
Mjeku	Nr.i pacientëve të audituar	Nr. I pac. të trajtuar me antibiotik	Nr. I pac. të trajtuar me antibiotik	Sulfametoksazol + Trimetoprim	Ciprofloksacinë, Ciprinol, Cipronatin	Cef.gj.I Cefaleksinë	Cef. Gj.II Cefuroksim, Enfeksio	Cef.gj.III Pancef, Zimaks	Cef.gj.III, Cefeksel	Klaritromycin, Fromilid	Amoksicilinë	Amoksicilinë+Ac.Klavulonik
Dr.1	40	14		1	5	2	3	3				
Dr.2	22	10		1	5	2	1	1				
Dr.3	30	9		1	3	1	2	1			1	
Dr.4	24	9			3		2	2	3			
Dr.5	31	15		1	8	2	2	2				
Gjithësej	147	57		4	24	7	9	9	3		1	
%	100%	39%		7%	42%	12%	16%	16%	5%		2%	

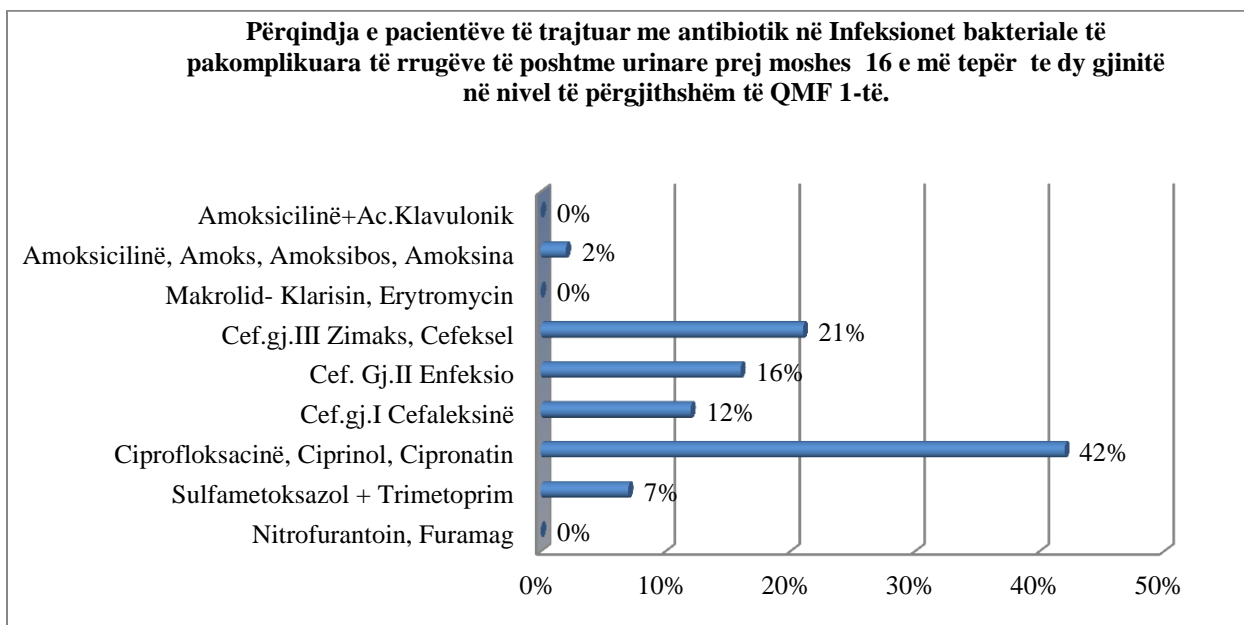


Nga tabela dhe diagrami shifet se nga gjithësej 57 pac. të trajtuar 24 prej tyre janë trajtuar me antibiotikun e familjes së Kinoloneve, 9 pac. me familjen e cef. E gj.II, 9 pac. me cef. E gj.III, pastaj 7 pac. me cef. Gj.I dhe gjithësej 4 pac. me antibiotikun Trimethoprim-Sulfametoxsazol.

Në tabelën dhe diagramin e mëposhtëm është paraqitur numri dhe përqindja e pacientëve prej 16 vjet e më shumë të menaxhuar me antibiotik në infeksionet bakteriale të rrugëve të poshtme urinare të pakomplikuara në nivel të përgjithshëm të QMF 1-rë.

Tab.1.2 dhe Diagrami 1.2

Përqindja e pacientëve të trajtuar me antibiotik në Infeksionet bakteriale të pakomplikuara të rrugëve të poshtme urinare prej moshes 16 e më tepër te dy gjinitë në nivel të përgjithshëm të QMF 1-të.									
Antibiotikë	Nitrofurantoin, Furamag	Sulfametoksazol + Trimetoprim	Ciprofloksacinë, Ciprinol, Cipronatin	Cef.gj.I Cefaleksinë	Cef. Gj.II Enfeksio	Cef.gj.III Zimaks, Cefeksel	Makrolid- Klarisin, Erytromycin	Amoksicilinë, Amoks, Amoksibos, Amoksina	Amoksicilinë+Ac.Klavulonik
%	0%	7%	42%	12%	16%	21%	0%	2%	0%

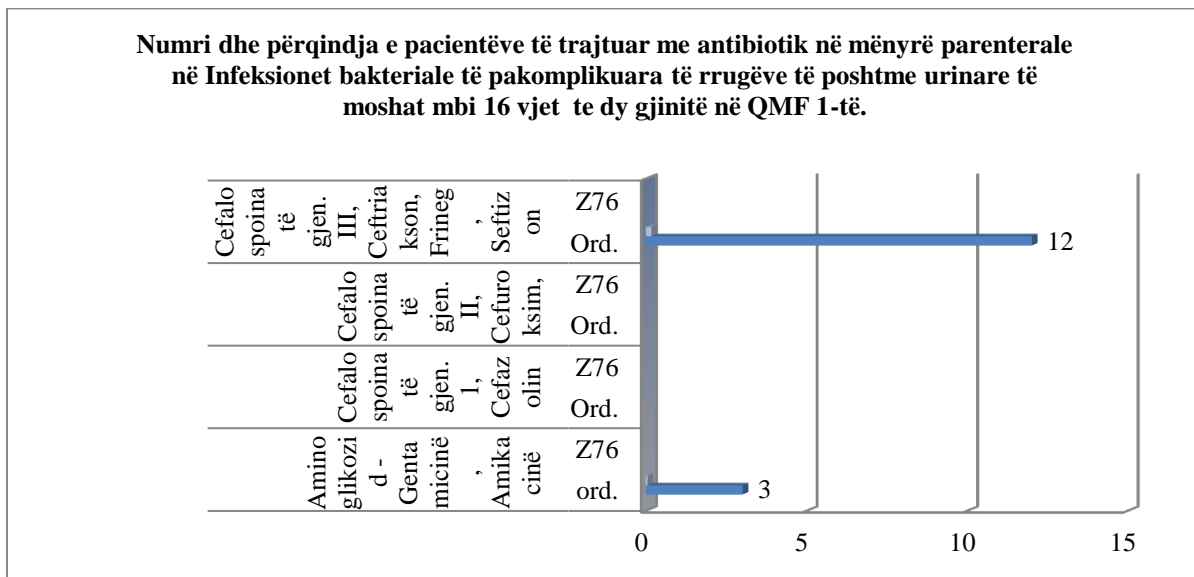


Nga tabela dhe diagrami shifet se në QMF 1 numri më i madh i pac. prej moshës 16 vjet e tutje te dy gjinitë është menaxhuar me antibiotikët e familjes së Kinoloneve 42%, me antibiotikun Cef. e gj. së III 21% e pacienteve janë menaxhuar, dhe vetëm 7% Sulfametoksazol-Trimetoprim. **Nuk është arritur standarti i auditit.**

Në tabelën dhe diagramin e mëposhtëm është paraqitur numri dhe përqindja e pacientëve të trajtuar me antibiotik parenteral te moshat prej 16 vjet e me tutje te dy gjinitë në infeksionet bakteriale të rrugëve të poshtme urinare të pakomplikuara në nivel të përgjithshëm të QMF 1.

Tabela nr.1.3 dhe Diagrami nr.1.3

Numri dhe përqindja e pacientëve të trajtuar me antibiotik në mënyrë parenterale në Infeksionet bakteriale të pakomplikuara të rrugëve të poshtme urinare të moshat mbi 16 vjet te dy gjinitë në QMF 1-të.									
Nr. Total i pac. të trajtuar me antibiotik	Nr. Total i pac. të trajtuar me antibiotik në mënyrë parenterale	Aminoglikozid - Gentamicinë , Amikacinë		Cefalospoina të gjen. 1, Cefazolin		Cefalospoina të gjen. II, Cefuroksim,		Cefalospoina të gjen. III, Ceftriakson, Frineg, Seftizon	
		ord.	Z76	Ord.	Z76	Ord.	Z76	Ord.	Z76
72	15	3						12	
	21%	4%						17%	



Nga tabela dhe diagrami shifet se numri më i madh i pac. është trajtuar me antibiotikët në mënyrë orale 79% dhe vetëm 21% e pac. janë trajtuar me antibiotik në mënyrë parenterale, prej 15 pac. apo 21% 12 prej tyre janë trajtuar me antibiotik të familjes së cef.e gj.së III. Dhe 3 pac. janë trajtuar me antibiotik te familjes së Aminoglikozideve. Përqindja është gjetur nga numri total i pac. të trajtuar me antibiotik në mënyrë parenterale.

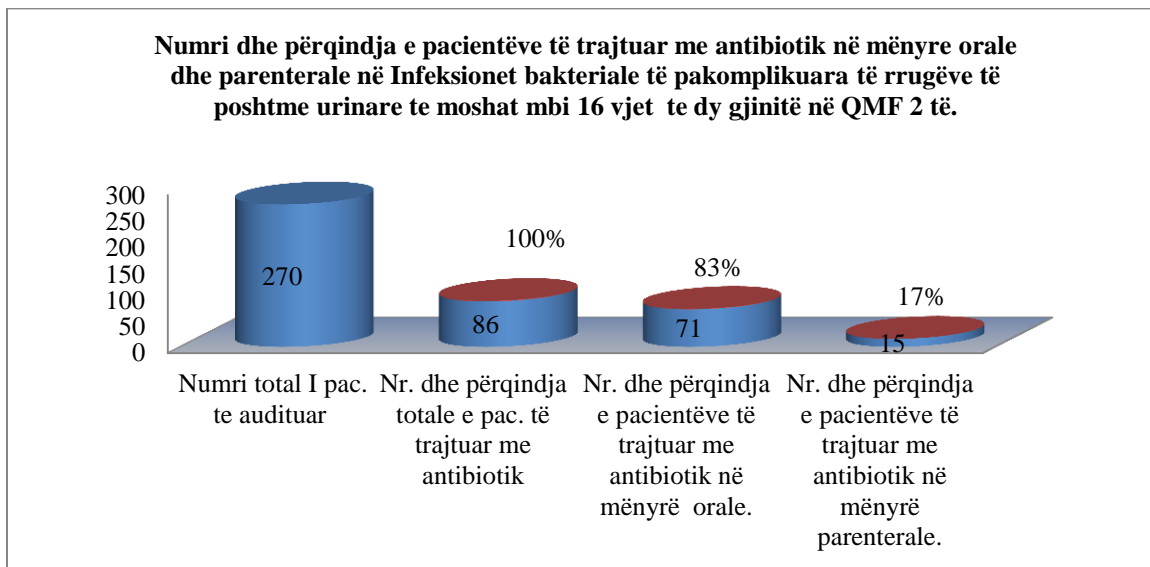
Krahasimi i performancës kundrejt Standardeve të Auditimit

Menaxhimi i pacientëve me antibiotik me Infeksione bakteriale të rrugëve të poshtme urinare të pakomplikuara në QMF 2-të

Në tabelat dhe diagramet e mëposhtme është paraqitur numri dhe përqindja totale e pacientëve të audituar te dy gjinitë, numri dhe përqindja totale e pac. të menaxhuar me antibiotik. Nga numri total i pac. të menaxhuar me antibiotik është nxjerrë numri dhe përqindja e pac. të menaxhuar me antibiotik në mënyrë orale dhe parenterale gjatë muajve Prill, Maj dhe Qershor 2016.

Tabela 3.0 dhe Diagrami 3.0

Numri dhe përqindja e pacientëve të trajtuar me antibiotik në mënyrë orale dhe parenterale në Infeksionet bakteriale të pakomplikuara të rrugëve të poshtme urinare te moshat mbi 16 vjet te dy gjinitë në QMF 2 të.			
Numri total i pac. te audituar	Nr. dhe përqindja totale e pac. të trajtuar me antibiotik	Nr. dhe përqindja e pacientëve të trajtuar me antibiotik në mënyrë orale.	Nr. dhe përqindja e pacientëve të trajtuar me antibiotik në mënyrë parenterale.
270	86	71	15
	100%	83%	17%

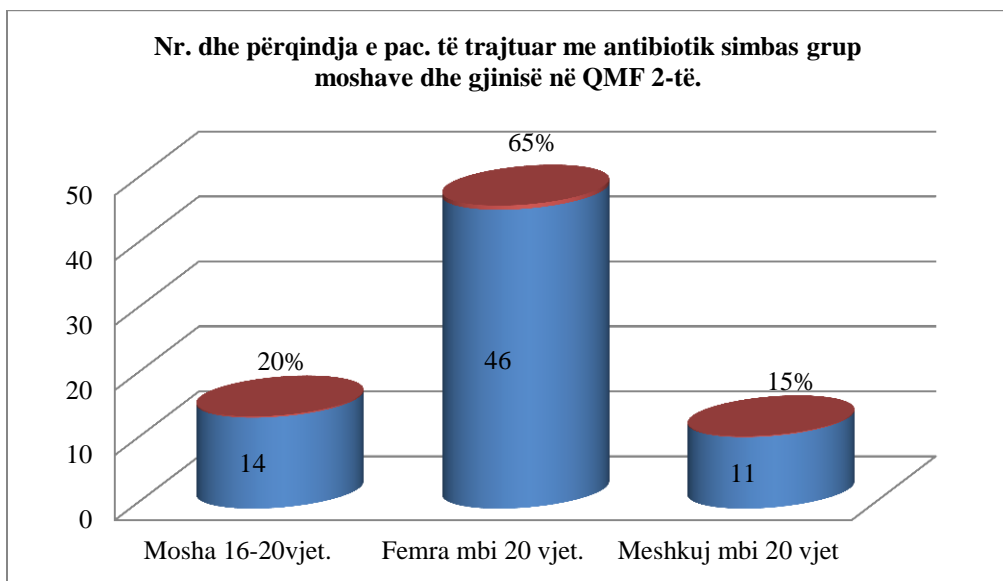


Nga tabela dhe diagrami shifet se numri total i pac. të audituar është 270. Prej tyre 86 pac. janë menaxhuar me antibiotik. Nga ky numër 71 ose 83% janë menaxhuar në mënyrë orale dhe vetëm 15 pac ose 17% janë menaxhuar në mënyrë parenterale.

Në tabelat dhe diagramet e mëposhtme është paraqitur numri dhe përqindja e pacientëve sipas grupmoshave të dy gjinitë. Numri dhe përqindja e pac. prej moshës 16-20 vjet është 14 ose 20%, Femra mbi 20 vjet është 46 apo 65% dhe numri i meshkujve prej moshes mbi 20 vjet është 11 ose 15%. të menaxhuar me antibiotik gjatë muajve Prill, Maj dhe Qershor 2016.

Tabela 3.1 dhe Diagrami 3.1

Nr. dhe përqindja e pac. të trajtuar me antibiotik sipas grup moshave dhe gjinisë në QMF 2-të.			
	Mosha 16-20vjet.	Femra mbi 20 vjet.	Meshkuj mbi 20 vjet
Nr.i pac.	14	46	11
%	20%	65%	15%

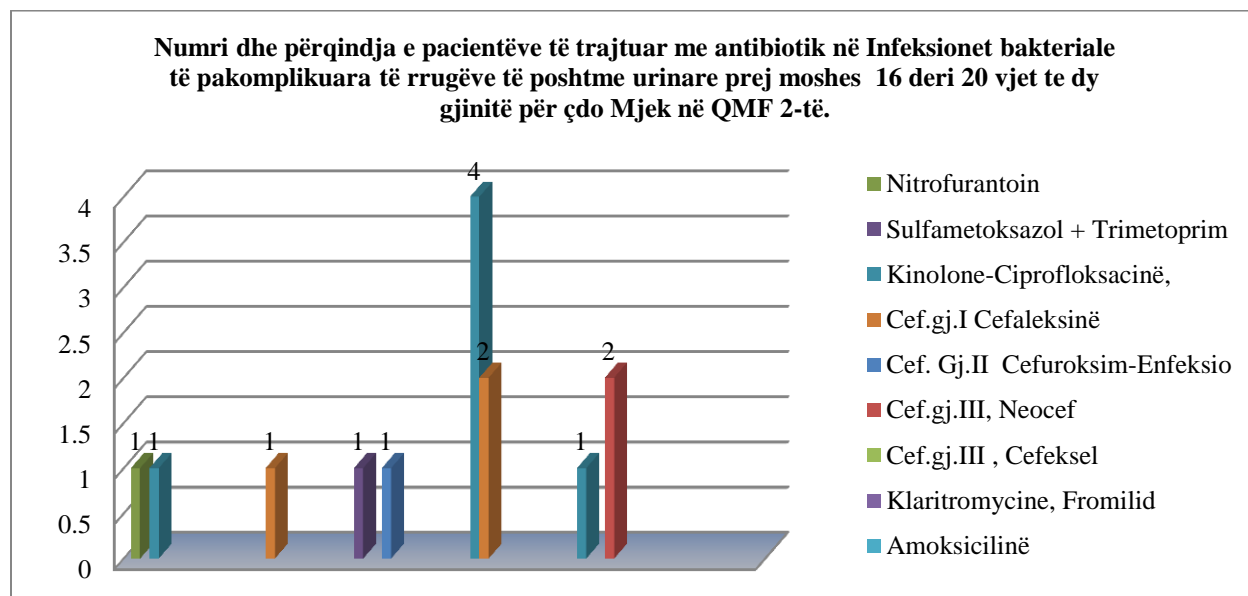


Nga tabela dhe diagrami shifet se numri më i madhë i pacientëve ka qenë i gjinisë femra 65%.

Në tabelën dhe diagramin e mëposhtëm është paraqitur numri dhe përqindja e pacientëve prej moshës 16 deri 20 vjet te dy gjinitë të menaxhuar me antibiotik në infeksionet bakteriale të rrugëve të poshtme urinare të pakomplikuara për çdo mjek në nivel të QMF 2-të.

Tabela 3.3 dhe diagrami 3.3

Numri dhe përqindja e pacientëve të trajtuar me antibiotik në Infeksionet bakteriale të pakomplikuara të rrugëve të poshtme urinare prej moshës 16 deri 20 vjet në te dy gjinitë për çdo mjek në QMF 2-të												
Mjeku	Nr.i pacientëve të audituar	Nr. l pac. të trajtuar me antibiotik	Nitrofurantoin, Furamag	Sulfametoksazol + Trimetoprim	Ciprofloksacinë, Ciprinol, Cipronatin	Cef.gj.I Cefaleksinë	Cef. Gj.II Cefuroksim, Enfeksio	Cef.gj.III Pancef, Zimaks	Cef.gj.III, Cefeksel	Klaritromycin, Fromilid	Amoksicilinë	Amoksicilinë+Ac.Klavulonik
Dr.1	52	2	1		1							
Dr.2	25	1				1						
Dr.3	50	2		1			1				1	
Dr.4	69	6			4	2						
Dr.5	44	3			1			2				
Dr.6	30											
Gjithësej	270	14	1	4	6	3	1	2			1	
%	100%	5%	7%	7%	42%	7%	16%	14%			2%	

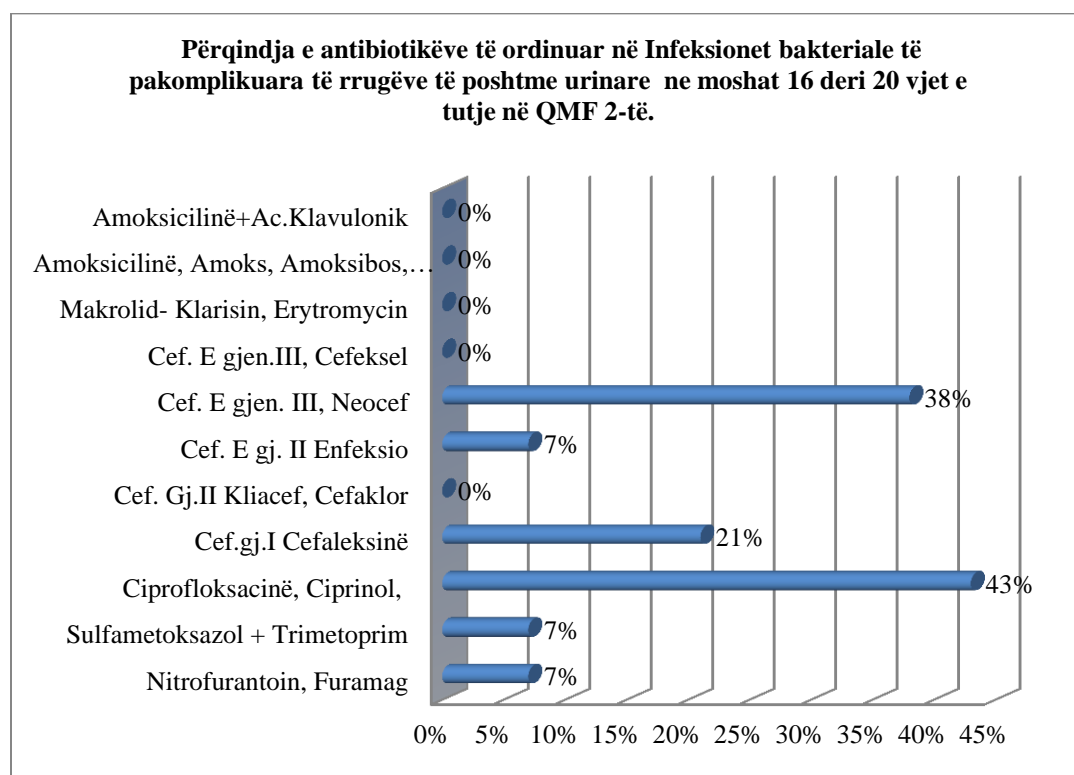


Nga tabela dhe diagrami shifet se nga gjithësej nga 14 konsulta të trajtuarua 6 prej tyre janë trajtuar me antibiotikun e familjes së Kinoloneve, 3 pac. me familjen e cef. e gj.I.

Në tabelën dhe diagramin e mëposhtëm është paraqitur numri dhe përqindja e pacientëve prej 16 vjet deri 20 vjet të menaxhuar me antibiotik në infeksionet bakteriale të rrugëve të poshtme urinare të pakomplikuara në nivel të përgjithshëm të QMF 2-të.

Tab.3.4 dhe Diagrami 3.4

Përqindja e antibiotikëve të ordinuar në Infeksionet bakteriale të pakomplikuara të rrugëve të poshtme urinare ne moshat 16 deri 20 vjet e tutje në QMF 2-të.										
Nitrofurantoin, Furamag	Sulfametoksazol + Trimetoprim	Ciprofloksacinë, Ciprinol,	Cef.gj.I Cefaleksinë	Cef. Gj.II Kliacef, Cefaklor	Cef. E gj. II Enfeksio	Cef. E gjen. III, Neocef	Cef. E gjen.III, Cefeksel	Makrolid- Klarisin, Erytromy	Amoksicilinë, Amoks,	Amoksicilinë+Ac.K lavulonik
7%	7%	43%	21%	0%	7%	38%	0%	0%	0%	0%

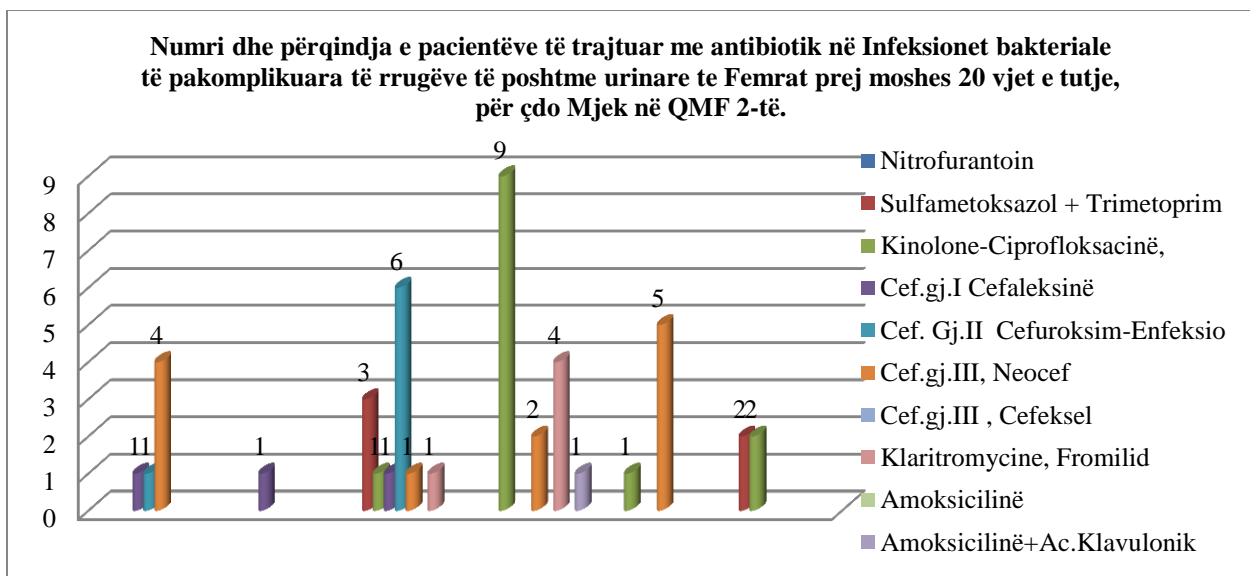


Nga tabela dhe diagrami shifet se në QMF 2 numri më i madh i pac. prej moshës 16 vjet deri 20 vjete te dy gjinitë është trajtuar me antibiotikët e familjes së Kinoloneve 43%, me antibiotikun Cef. e gj. së III 38% e pacienteve janë trajtuar, dhe vetëm 7% Sulfametoksazol-Trimetoprim. **Në Qendër nuk janë arritur standartet e auditit.**

Në tabelën dhe diagramin e mëposhtëm është paraqitur numri dhe përqindja e pacientëve të femrat e moshës mbi 20 vjet të menaxhuar me antibiotik në infeksionet bakteriale të rrugëve të poshtme urinare të pakomplikuara për çdo mjek në nivel të QMF 2-të.

Tabela 3.5 dhe diagrami 3.5

Numri dhe përqindja e pacientëve të trajtuar me antibiotik në Infeksionet bakteriale të pakomplikuara të rrugëve të poshtme urinare te Femrat prej moshës 20 vjet e tutje për çdo mjek në QMF 2-të												
Mjeku	Nr.i pacientëve të audituar	Nr. I pac. të trajtuar me antibiotik	Nitrofurantoin, Furamag	Sulfametoksazol + Trimetoprim	Ciprofloksacinë, Ciprinol, Cipronatin	Cef.gj.I Cefaleksinë	Cef. Gj.II Cefuroksim, Enfeksio	Cef.gj.III, Neocef	Cef.gj.III, Cefeksel	Klaritromycin, Fromilid	Amoksicilinë	Amoksicilinë+Ac.Klavulonik
Dr.1	52	6				1	1	4				
Dr.2	25	1				1						
Dr.3	50	13		3	1	1	6	1	1	1		
Dr.4	69	16			9			2			4	1
Dr.5	44	6			1			5				
Dr.6	30	4		2	2							
Gjithësej	270	46		5	13	3	7	12			5	1
%	100%	17%		11%	28%	7%	15%	26%			11%	2%

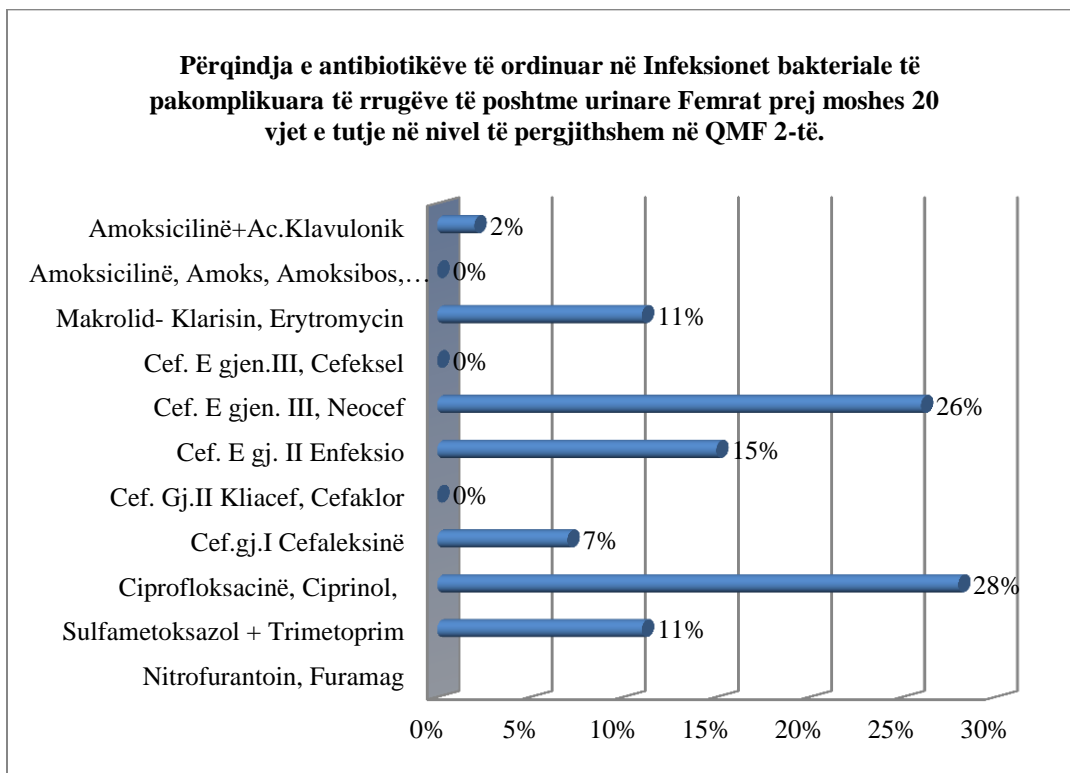


Nga tabela dhe diagrami shifet se nga gjithësej 46 pac. të menaxhuar, 13 prej tyre janë menaxhuar me antibiotikun e familjes së Kinoloneve, 12 pac. me familjen e cef. e gj.III, 5 pac. me Sulfametoksazol+Trimetoprim.

Në tabelën dhe diagramin e mëposhtëm është paraqitur numri dhe përqindja e pacientëve të femrat e moshës mbi 20 vjet të menaxhuar me antibiotik në infeksionet bakteriale të rrugëve të poshtme urinare të pakomplikuara në nivel të përgjithshëm të QMF 2-të.

Tab.3.6 dhe Diagrami 3.6

Përqindja e antibiotikëve të ordinuar në Infeksionet bakteriale të pakomplikuara të rrugëve të poshtme urinare Femrat prej moshes 20 vjet e tutje në nivel të përgjithshëm në QMF 2-të.										
Nitrofurantoin, Furamag	Sulfametoksazol + Trimetoprim	Ciprofloksacinë, Ciprinol,	Cef.gj.I Cefaleksinë	Cef. Gj.II Kliacef, Cefaklor	Cef. E gj. II Enfeksio	Cef. E gjen. III, Neocef	Cef. E gjen.III, Cefeksel	Makrolid- Klarisin, Erytromy	Amoksicilinë, Amoks,	Amoksicilinë+Ac.Klavulonik
	11%	28%	7%	0%	15%	26%	0%	11%	0%	2%

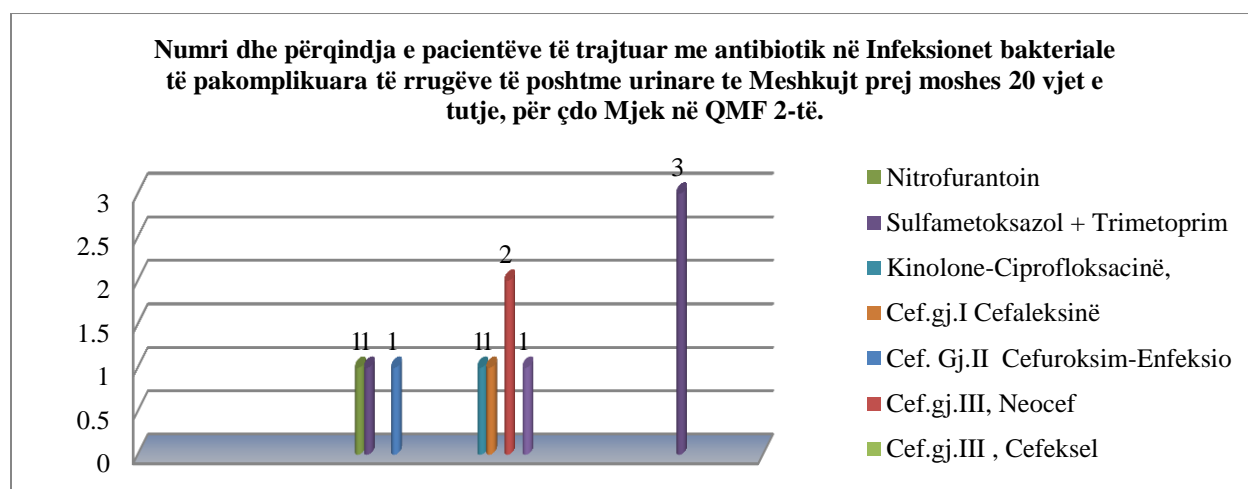


Nga tabela dhe diagrami shifet se në QMF 2 numri më i madh i pac. femra të moshës mbi 20 vjet është menaxhuar me antibiotikët e familjes së Kinoloneve 28%, me antibiotikun Cef. e gj. së III 26% e pacienteve janë menaxhuar, 11% janë menaxhuar me antibiotikun Sulfametoksazol-Trimetoprim. **Nuk janë plotësuar standartet e auditit.**

Në tabelën dhe diagramin e mëposhtëm është paraqitur numri dhe përqindja e pacientëve të meshkujt e moshës mbi 20 vjet të menaxhuar me antibiotik në infeksionet bakteriale të rrugëve të poshtme urinare të pakomplikuara për çdo mjek në nivel të QMF 2-rë.

Tabela 3.7 dhe diagrami 3.7

Numri dhe përqindja e pacientëve të trajtuar me antibiotik në Infeksionet bakteriale të pakomplikuara të rrugëve të poshtme urinare te Meshkujt prej moshës 20 vjet e tutje për çdo mjek në QMF 2-të												
Mjeku	Nr.i pacientëve të audituar	Nr. I pac. të trajtuar me antibiotik	Nitrofurantoin, Furamag	Sulfametoksazol + Trimetoprim	Ciprofloksacinë, Ciprinol, Cipronatin	Cef.gj.I Cefaleksinë	Cef. Gj.II Cefuroksim, Enfeksio	Cef.gj.III, Neocef	Cef.gj.III, Cefeksel	Klaritromycin, Fromilid	Amoksicilinë	Amoksicilinë+Ac.Klavulonik
Dr.1	52											
Dr.2	25											
Dr.3	50	13	1	1			1					
Dr.4	69	5			1	1		2		1		
Dr.5	44											
Dr.6	30	3		3								
Gjithësej	270	11	1	4	1	1	1	2			1	
%	100%	4%	9%	36%	9%	9%	9%	18%			9%	

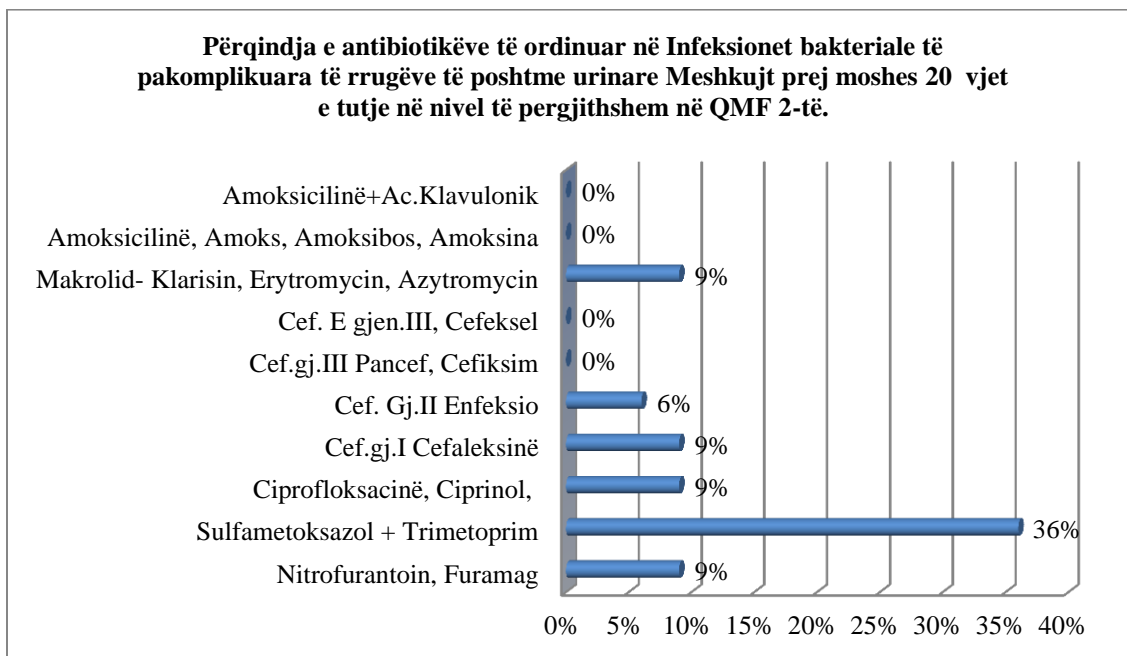


Nga tabela dhe diagrami shifet se nga gjithësej 11 pac. të trajtuar, 4 prej tyre janë trajtuar me antibiotikun e Sulfametoksazol+Trimetoprim.

Në tabelën dhe diagramin e mëposhtëm është paraqitur numri dhe përqindja e pacientëve të meshkujve të moshës mbi 20 vjet të trajtuar me antibiotik në infeksionet bakteriale të rrugëve të poshtme urinare të pakomplikuara në nivel të përgjithshëm të QMF 2-të.

Tab.3.8 dhe Diagrami 3.8

Përqindja e pacientëve të trajtuar me antibiotik në Infeksionet bakteriale të pakomplikuara të rrugëve të poshtme urinare të meshkujve të moshës mbi 20 vjet në nivel të përgjithshëm të QMF 2-të .										
Antibiotikë	Nitrofurantoin, Furamag	Sulfametoksazol + Trimetoprim	Ciprofloksacinë, Ciprinol,	Cef.gj.I Cefaleksinë	Cef. Gj.II Enfeksio	Cef.gj.III Pancef, Cefiksime	Cef. E gjen.III, Cefeksel	Makrolid- Klarisin, Erytromycin	Amoksisilinë, Amoks, Amoksibos, Amoksina	Amoksisilinë+Ac.Klavulonik
%	9%	36%	9%	9%	6%	0%	0%	9%	0%	0%

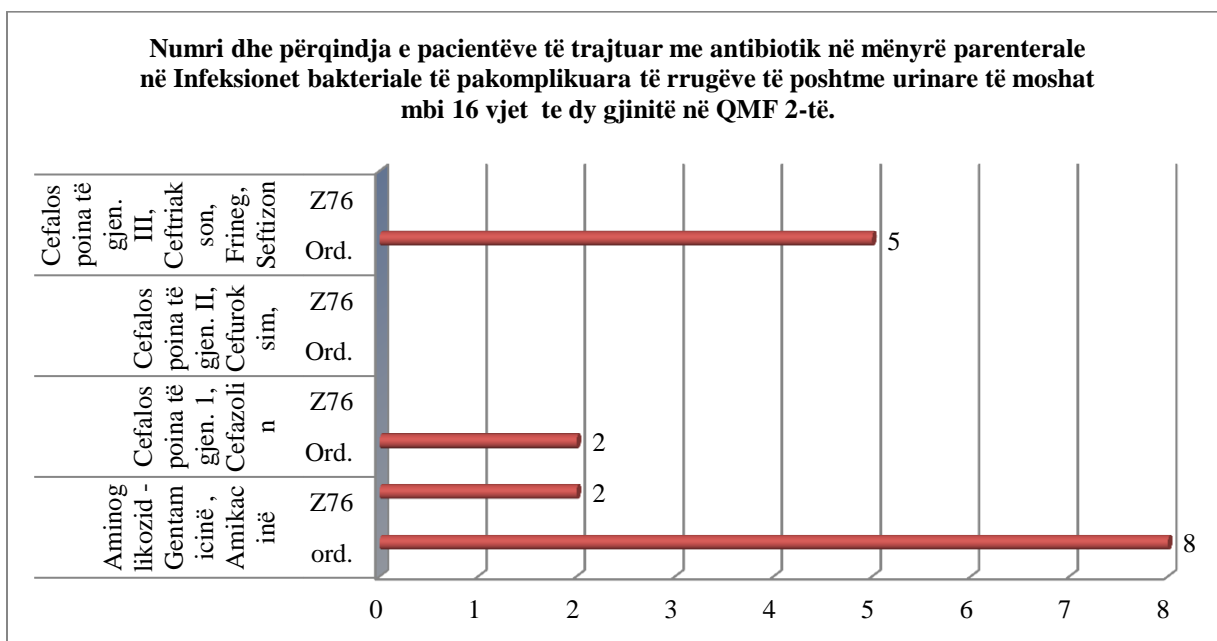


Nga tabela dhe diagrami shihet se në QMF 2 numri më i madh i pacientëve meshkuj të moshës mbi 20 vjet është trajtuar me antibiotikët e familjes së Sulfametoksazol-Trimetoprim 36%, me antibiotikun e familjes së kinoloneve 9% e pacientëve janë trajtuar, 9% janë trajtuar me antibiotikun Nitrofurantoin. Në Qendrën e Mjekësisë Familjare numër 2 në trajtimin e pac. meshkuj **janë plotësuar standartet e auditit 100%** .

Në tabelën dhe diagramin e mëposhtëm është paraqitur numri dhe përqindja e pacientëve të menaxhuar me antibiotik parenteral te moshat prej 16 vjet e me tutje te dy gjinit në infeksionet bakteriale të rrugëve të poshtme urinare të pakomplikuara në nivel të përgjithshëm të QMF 2.

Tabela nr.3.9 dhe Diagrami nr.3.9

Numri dhe përqindja e pacientëve të trajtuar me antibiotik në mënyrë parenterale në Infeksionet bakteriale të pakomplikuara të rrugëve të poshtme urinare të moshat mbi 16 vjet te dy gjinitë në QMF 2-të.									
Nr. Total i pac. të trajtuar me antibiotik	Nr. Total i pac. të trajtuar me antibiotik në mënyrë parenterale	Aminoglikozid - Gentamicinë , Amikacinë		Cefalospoina të gjen. 1, Cefazolin		Cefalospoina të gjen. II, Cefuroksim,		Cefalospoina të gjen. III, Ceftriakson, Frineg, Seftizon	
		ord.	Z76	Ord.	Z76	Ord.	Z76	Ord.	Z76
86	17	8	2	2				5	
	20%								



Nga tabela dhe diagrami shifet se nga numri total i pacientëve të trajtuar me antibiotik 86, numri më i madh i pac. është trajtuar me antibiotikët në mënyrë orale 83% dhe vetëm 17% e pac. janë trajtuar me antibiotik në mënyrë parenterale, prej 15 pac. apo 17% prej tyre 8 pacient janë trajtuar me antibiotik të familjes së Aminoglikozideve, dhe 5 pac. janë trajtuar me antibiotik të familjes së Cef.gj.II. Përqindja është gjetur nga numri total i pac. të trajtuar me antibiotik në mënyrë parenterale.

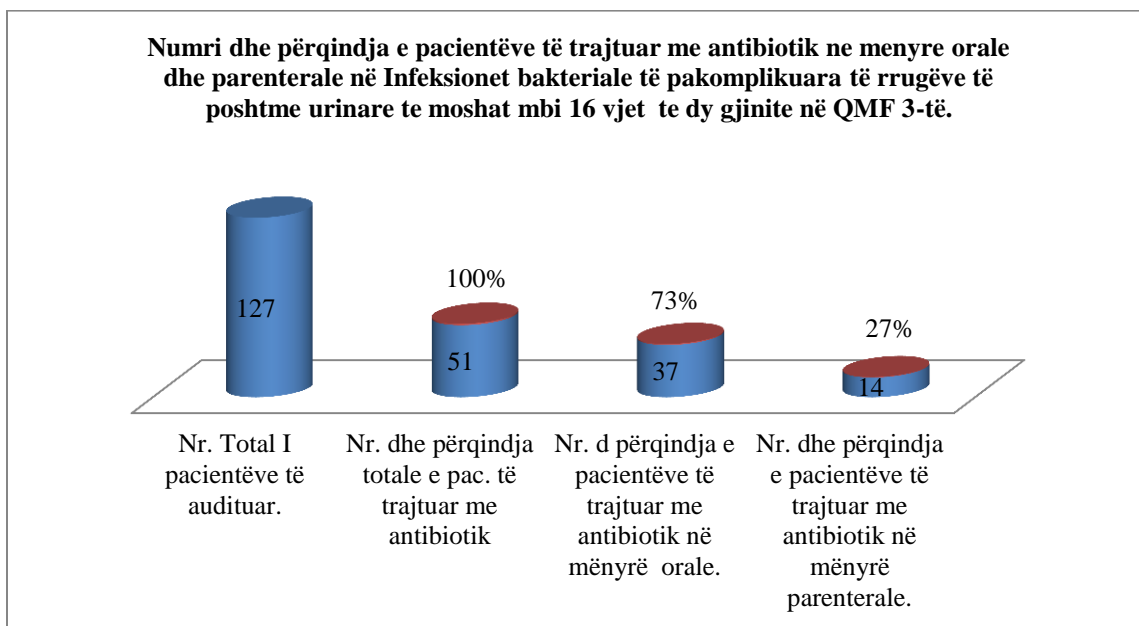
Krahasimi i performancës kundrejt Standardeve të Auditimit

Menaxhimi i pacientëve me antibiotik me Infeksione bakteriale të rrugëve të poshtme urinare të pakomplikuara në QMF 3-të

Në tabelat dhe diagramet e mëposhtme është paraqitur numri dhe përqindja totale e pacientëve të audituar te dy gjinitë, numri dhe përqindja totale e pac. të menaxhuar me antibiotik. Nga numri total i pac.të menaxhuar me antibiotik është nxjerrë numri dhe përqindja e pac.të menaxhuar me antibiotik në mënyrë orale dhe parenterale gjatë muajve Prill, Maj dhe Qershor 2016.

Tabela 4.0 dhe Diagrami 4.0

Numri dhe përqindja e pacientëve të trajtuar me antibiotik ne menyre orale dhe parenterale në Infeksionet bakteriale të pakomplikuara të rrugëve të poshtme urinare te moshat mbi 16 vjet te dy gjinite në QMF 3-të.			
Nr. Total I pacientëve të audituar.	Nr. dhe përqindja totale e pac. të trajtuar me antibiotik	Nr. dhe përqindja e pacientëve të trajtuar me antibiotik në mënyrë orale.	Nr. dhe përqindja e pacientëve të trajtuar me antibiotik në mënyrë parenterale.
127	51	37	14
	100%	73%	27%

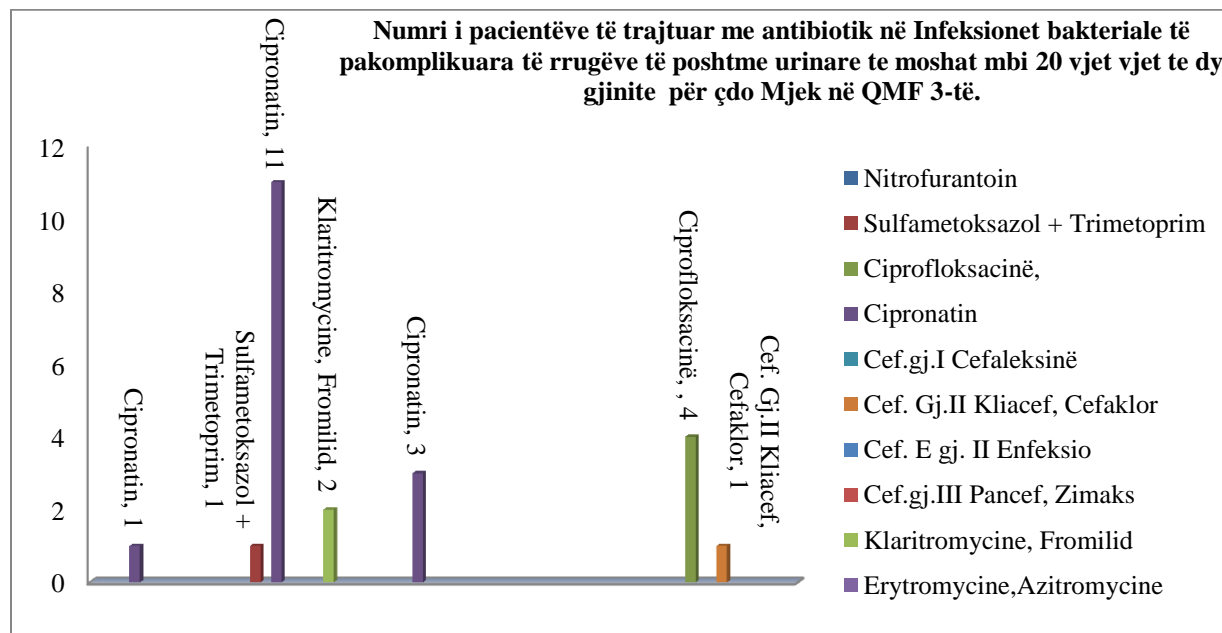


Nga tabela dhe diagrami shifet se numri total i pac.të audituar është 127. Prej tyre 51 pac. janë trajtuar me antibiotik. Nga ky numër 37 ose 73% janë trajtuar në mënyrë orale dhe vetëm 14 pac ose 27% janë trajtuar në mënyrë parenterale.

Në tabelën dhe diagramin e mëposhtëm është paraqitur numri dhe përqindja e pacientëve të moshës mbi 20 vjet te dy gjinitë të menaxhuar me antibiotik në infeksionet bakteriale të rrugëve të poshtme urinare të pakomplikuara për çdo mjek në nivel të QMF 3-të.

Tabela 4.1 dhe diagrami 4.1

Numri dhe përqindja e pacientëve të trajtuar me antibiotik në Infeksionet bakteriale të pakomplikuara të rrugëve të poshtme urinare prej moshës 20 vjet e tutje në te dy gjinitë për çdo mjek në QMF 3-të													
Mjeku	Nr.i pacientëve të audituar	Nr. I pac. të trajtuar me antibiotik	Nitrofurantoin, Furamag	Sulfametoksazol + Trimetoprim	Ciprofloksacinë, Ciprinol, Cipronatin	Cipronatin	Cef.gj.I Cefaleksinë	Cef. Gj.II Kliacef, Cefaklor	Cef.gj.III, Pancef, Zimaks	Cef.gj.III, Cefeksel	Klaritromycin, Fromilid	Amoksisilinë	Amoksisilinë + Ac.Klavulonik
Dr.1	18	1				1							
Dr.2	51	14		1		11					2		
Dr.3	11	3				3							
Dr.4	23												
Dr.5	24	5			4			1					
Gjithësej	127	23		1	4	15		1			2		
%	100%	18%		4%	17%	65%		4%			9%		

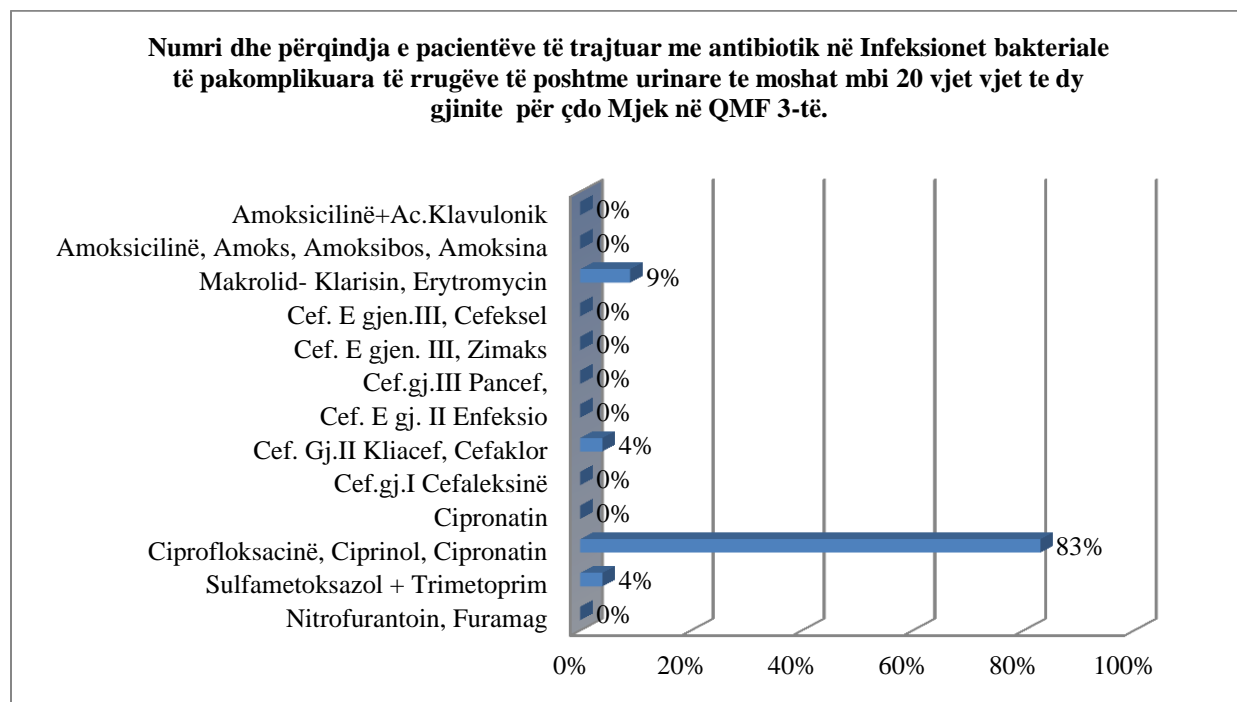


Nga tabela dhe diagrami shifet se nga gjithësej 23 pac. të menaxhuar, 15 prej tyre janë menaxhuar me antibiotikun e familjes së kinoloneve Ciprofloksacine, dhe 1 pac. me antibiotikun e familjes së Sulfametoksazol+Trimetoprim.

Në tabelën dhe diagramin e mëposhtëm është paraqitur numri dhe përqindja e pacientëve të moshës mbi 20 vjet të dy gjinitë të menaxhuar me antibiotik në infeksionet bakteriale të rrugëve të poshtme urinare të pakomplikuara në nivel të përgjithshëm të QMF 3-të.

Tab.4.2 dhe Diagrami 4.2

Përqindja e pacientëve të trajtuar me antibiotik në Infeksionet bakteriale të pakomplikuara të rrugëve të poshtme urinare të moshat mbi 20 vjet vjet të dy gjinitë për çdo Mjek në QMF 3-të.													
Antibiotikë	Nitrofurantoin, Furamag	Sulfametoksazol + Trimetoprim	Ciprofloksacinë, Ciprinol, Cipronatin	Cipronatin	Cef.gj.I Cefaleksinë	Cef. Gj.II Kliacef, Cefaklor	Cef. E gj. II Enfeksio	Cef.gj.III Pancef,	Cef. E gjen. III, Zimaks	Cef. E gjen.III, Cefeksel	Makrolid- Klarisin, Erytromycin	Amoksicilinë, Amoks, Amoksibos, Amoksina	Amoksicilinë+Ac.Klavulonik
%	0%	4%	83%	0%	0%	4%	0%	0%	0%	0%	9%	0%	0%

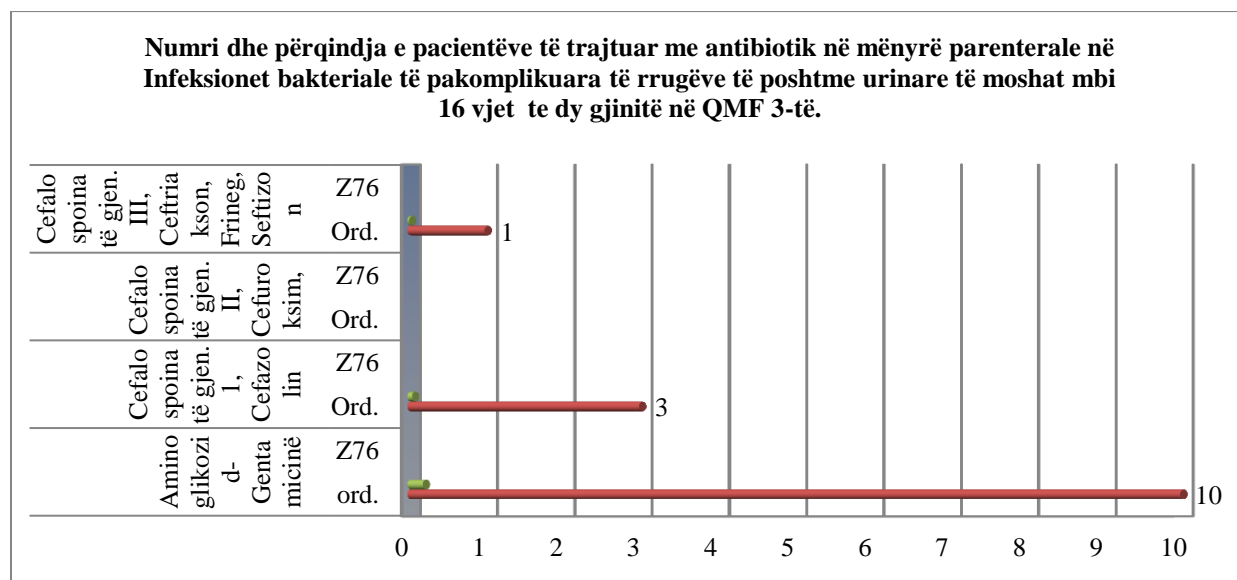


Nga tabela dhe diagrami shifet se në QMF 2 numri më i madh i pacientëve të moshës mbi 20 vjet është menaxhuar me antibiotikët e familjes së Kinoloneve 83%, kurse 9% me familjen e Makrolidëve dhe 4% me Sulfametoksazol-Trimetoprim. **Nuk është plotësuar standarti i auditit.**

Në tabelën dhe diagramin e mëposhtëm është paraqitur numri dhe përqindja e pacientëve të menaxhuar me antibiotik parenteral te moshat prej 16 vjet e më tutje te dy gjinit në infeksionet bakteriale të rrugëve të poshtme urinare të pakomplikuara në nivel të përgjithshëm të QMF 3.

Tabela nr.4.3 dhe Diagrami nr.4.3

Numri dhe përqindja e pacientëve të trajtuar me antibiotik në mënyrë parenterale në Infeksionet bakteriale të pakomplikuara të rrugëve të poshtme urinare të moshat mbi 16 vjet te dy gjinitë në QMF 3-të.									
Nr. Total i pac. të trajtuar me antibiotik	Nr. Total i pac. të trajtuar me antibiotik në mënyrë parenterale	Aminoglikozid-Gentamicinë		Cefalospoina të gjen. 1, Cefazolin		Cefalospoina të gjen. II, Cefuroksim,		Cefalospoina të gjen. III, Ceftriakson, Frineg, Seftizon	
		ord.	Z76	Ord.	Z76	Ord.	Z76	Ord.	Z76
51	14	10		3				1	
	27%	20%		6%				2%	



Nga tabela dhe diagrami shifet se nga numri total i pacientëve të trajtuar me antibiotik 51, numri më i madh i pac. është trajtuar me antibiotikët në mënyrë orale 73% dhe vetëm 27% e pac. janë trajtuar me antibiotik në mënyrë parenterale, prej 14 pac. apo 27% prej tyre 10 pacient janë trajtuar me antibiotik të familjes së Aminoglikozideve, dhe 1 pac. janë trajtuar me antibiotik të familjes së Cef.gj.III. Përqindja është gjetur nga numri total i pac. të trajtuar me antibiotik në mënyrë parenterale.

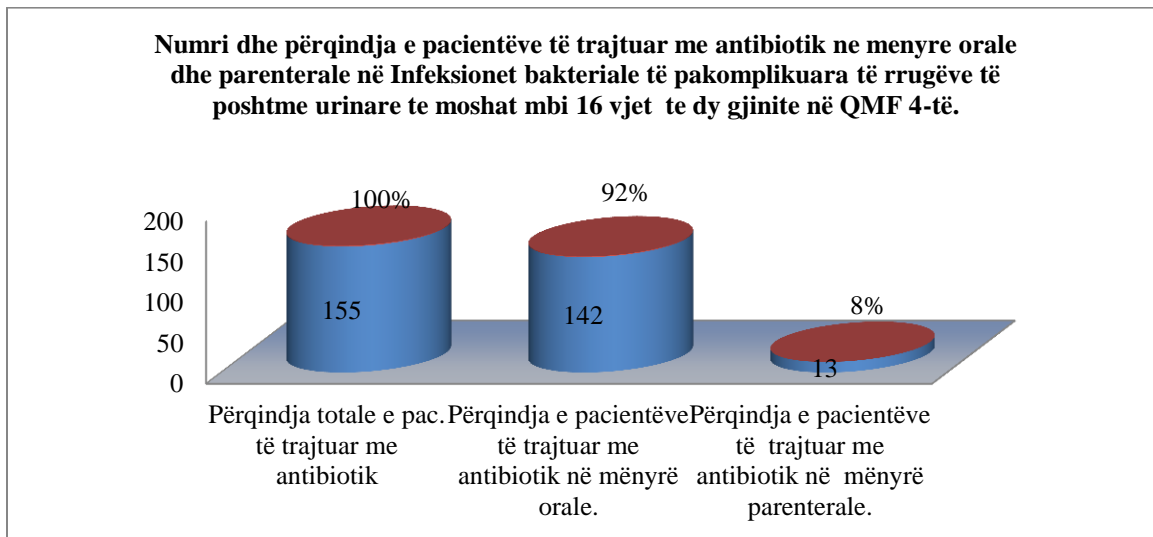
Krahasimi i performancës kundrejt Standardeve të Auditimit

Menaxhimi i pacientëve me antibiotik me Infeksione bakteriale të rrugëve të poshtme urinare të pakomplikuara në QMF 4-të

Në tabelat dhe diagramet e mëposhtme është paraqitur numri dhe përqindja totale e pacientëve të audituar te dy gjinitë, numri dhe përqindja totale e pac. të menaxhuar me antibiotik. Nga numri total i pac.të menaxhuar me antibiotik është nxjerrë numri dhe përqindja e pac.të menaxhuar me antibiotik në mënyrë orale dhe parenterale gjatë muajve Prill, Maj dhe Qershor 2016.

Tabela 5.0 dhe Diagrami 5.0

Numri dhe përqindja e pacientëve të trajtuar me antibiotik ne menyre orale dhe parenterale në Infeksionet bakteriale të pakomplikuara të rrugëve të poshtme urinare te moshat mbi 16 vjet te dy gjinite në QMF 4-të.			
Nr. Total I pacientëve të audituar.	Nr. dhe përqindja totale e pac. të trajtuar me antibiotik	Nr. dhe përqindja e pacientëve të trajtuar me antibiotik në mënyrë orale.	Nr. dhe përqindja e pacientëve të trajtuar me antibiotik në mënyrë parenterale.
402	155	142	13
	100%	92%	8%

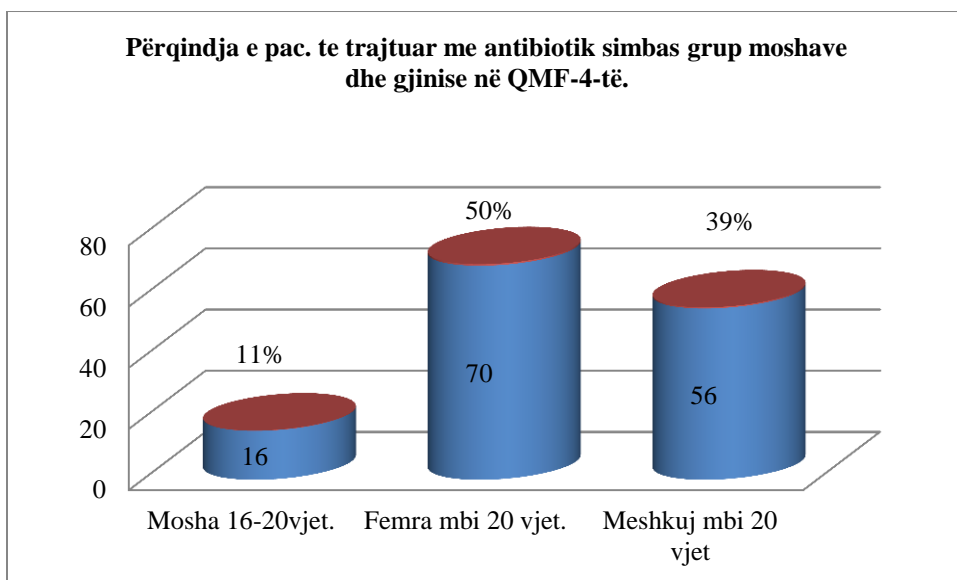


Nga tabela dhe diagrami shifet se numri total i pac.të audituar është 402. Prej tyre 155 pac. janë menaxhuar me antibiotik. Nga ky numër 142 ose 92% janë menaxhuar në mënyrë orale dhe vetëm 13 pac ose 8% janë menaxhuar në mënyrë parenterale.

Në tabelat dhe diagramet e mëposhtme është paraqitur numri dhe përqindja e pacientëve simbas grupmoshave të dy gjinitë. Numri dhe përqindja e pac. prej moshës 16-20 vjet është 16 ose 11%, Femra mbi 20 vjet është 70 apo 49% dhe numri i meshkujve prej moshes mbi 20 vjet është 56 ose 39%. të trajtuar me antibiotik gjatë muajve Prill, Maj dhe Qershor 2016.

Tabela 5.1 dhe Diagrami 5.1

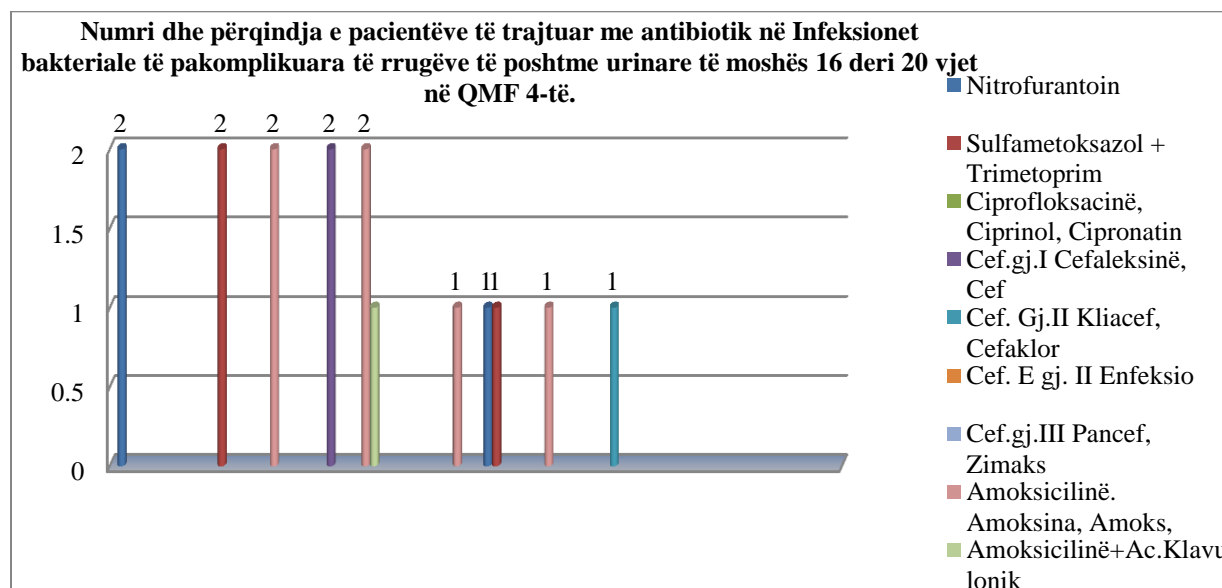
Nr. dhe përqindja e pac. të trajtuar me antibiotik simbas grup moshave dhe gjinisë në QMF 4-të			
	Mosha 16-20vj	Femra mbi 20 vj.	Meshkuj mbi 20 vj.
Nr.i pac.	16	70	56
%	11%	49%	39%



Në tabelën dhe diagramin e mëposhtëm është paraqitur numri dhe përqindja e pacientëve të moshës 16 deri 20 vjet të dy gjinitë të menaxhuar me antibiotik në infeksionet bakteriale të rrugëve të poshtme urinare të pakomplikuara për çdo mjek në nivel të QMF 4-të.

Tabela 5.1 dhe diagrami 5.1

Numri dhe përqindja e pacientëve të trajtuar me antibiotik në Infeksionet bakteriale të pakomplikuara të rrugëve të poshtme urinare prej moshës 16 deri 20 vjet për dy gjinitë për çdo Mjek në QMF 4-të.												
Mjeku	Nr. I pac. të audituar	Nr. I pac. të trajtuar me antibiotik	Nitrofurantoin	Sulfametoksazol + Trimetoprim	Kinolone-Ciprofloksacinë,	Cef.gj.I Cefaleksinë, Cef	Cef. Gj.II Cefaklor Kliacef	Cef.gj.III, Pancef, Zimaks	Cef.gj.III, Cefeksel	Eritromycinë	Amoksicilinë	Amoksicilinë+Ac.Klavulonik
Dr.1	2	2	2									
Dr.2	4	4		2							2	
Dr.3	5	5				2					2	1
Dr.4	1	1									1	
Dr.5	4	3	1	1							1	
Dr.6	1	1					1					
Dr.7												
Dr.8												
Gjithësej	17	16	3	3		2	1				6	1
%	19%	94%	19%	19%		13%	6%				38%	6%

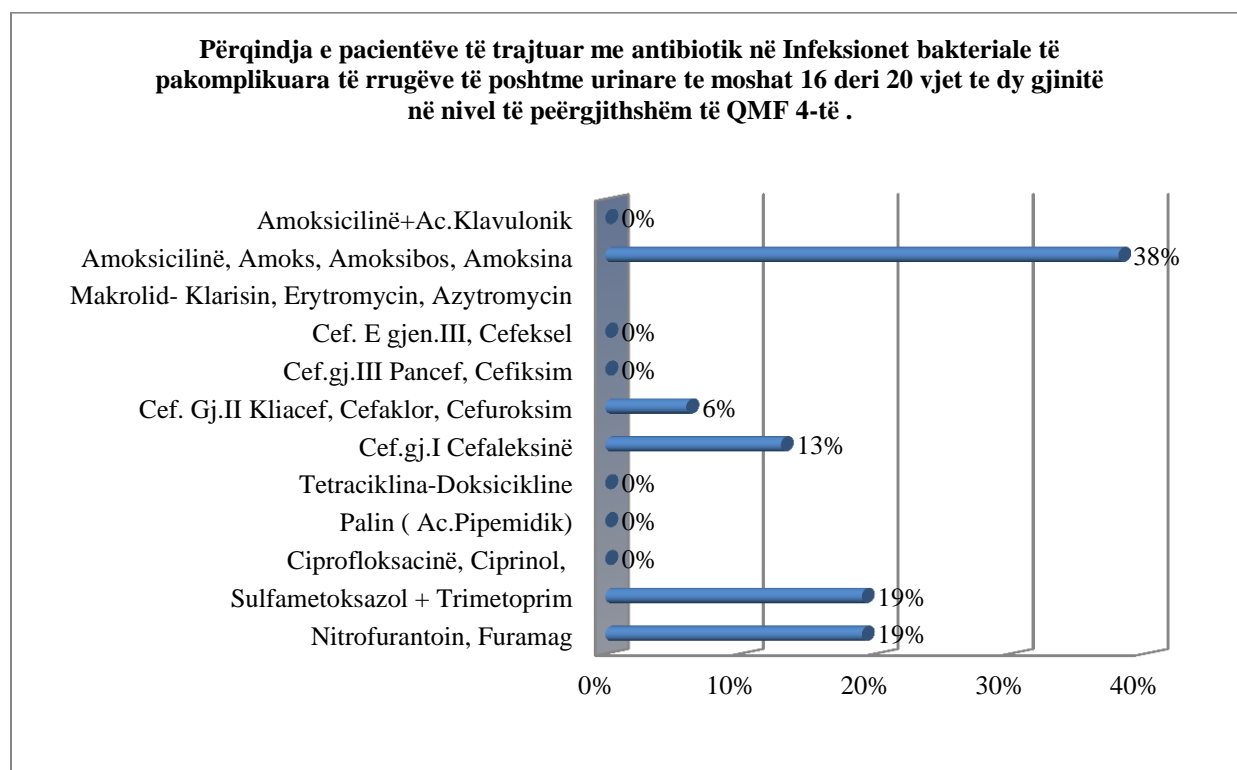


Nga tabela dhe diagrami shifet se nga gjithësej 16 pac. të trajtuar, 6 pacient janë trajtuar me antibiotikun e familjes së penicilineve, 3 janë trajtuar me antibiotikun e familjes së Sulfametoksazol+Trimetoprim dhe Nitrofurantoin. **Në QMF 4 është plotësuar standarti i auditit.**

Në tabelën dhe diagramin e mëposhtëm është paraqitur numri dhe përqindja e pacientëve të moshës 16 deri 20 vjet te dy gjinitë të menaxhuar me antibiotik në infeksionet bakteriale të rrugëve të poshtme urinare të pakomplikuara në nivel të përgjithshëm të QMF 4-të.

Tab.5.3 dhe Diagrami 5.3

Përqindja e pacientëve të trajtuar me antibiotik në Infeksionet bakteriale të pakomplikuara të rrugëve të poshtme urinare te moshat 16 deri 20 vjet te dy gjinitë në nivel të përgjithshëm të QMF 4-të .												
Antibiotikë	Nitrofurantoin, Furamag	Sulfametoksazol + Trimetoprim	Ciprofloksacinë, Ciprinol,	Palin (Ac.Pipemidik)	Tetraciklina-Doksicikline	Cef.gj.I Cefaleksinë	Cef. Gj.II Kliacef, Cefaklor, Cefuroksi	Cef.gj.III Pancef, Cefiksim	Cef. E gjen.III, Cefeksel	Makrolid- Klarisin, Erytromycin,	Amoksicilinë, Amoks, Amoksibos, Amoksina	Amoksicilinë+Ac.Klavulonik
%	19%	19%	0%	0%	0%	13%	6%	0%	0%		38%	0%



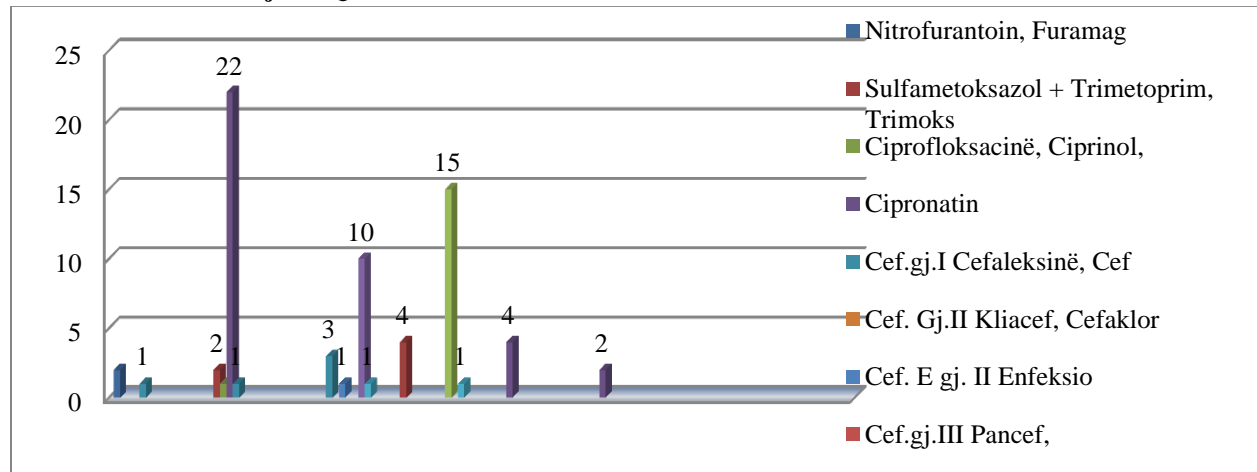
Nga tabela dhe diagrami shifet se në QMF 4 numri më i madh i pacientëve të moshës 16 deri 20 vjet është menaxhuar me antibiotikët e familjes së Amoksicilinës 38%, kurse 19% me familjen e Sulfametoksazol-Trimetoprim, 19% me Nitrofurantoin. **Janë plotësuar standartet e auditit.**

Në tabelën dhe diagramin e mëposhtëm është paraqitur numri dhe përqindja e pacientëve të femrat moshës mbi 20 vjet të menaxhuar me antibiotik në infeksionet bakteriale të rrugëve të poshtme urinare të pakomplikuara për çdo mjek në nivel të QMF 4-të.

Tabela 5.4 dhe diagrami 5.4

Numri dhe përqindja e pacientëve të trajtuar me antibiotik në Infeksionet bakteriale të pakomplikuara të rrugëve të poshtme urinare te Femrat prej moshës 20 vjet për çdo Mjek në QMF 4-të.													
Mjeku	Nr. I pac. të audituar	Nr. I pac. të trajtuar me antibiotik	Nitrofurantoin	Sulfametoksazol + Trimetoprim	Kinolone- Ciprofloksacinë, Ciprinol	Cipronatin	Cef.gj.I Cefaleksinë, Cef	Cef. Gj.II Enfeksio	Cef.gj.III, Pancef, Zimaks	Cef.gj.III, Cefeksel	Eritromycinë	Amoksicilinë	Amoksicilinë+Ac.Klavulonik
Dr.1	55	3	2				1						
Dr.2	63	26		2	1	22	1						
Dr.3	57	15					3	1		10	1		
Dr.4	46	20		4					15		1		
Dr.5	27	4				4							
Dr.6	20	2				2							
Dr.7	1												
Dr.8	1												
Gjithësej	270	70	2	6	1	28	5	1		10	2		
%	100%	26%	3%	9%	1%	40%	7%	1%		14%	3%		

Numri I pacientëve të trajtuar me antibiotik në Infeksionet bakteriale të pakomplikuara të rrugëve të poshtme urinare te Femrat e moshës mbi 20 jet në QMF 4-të.

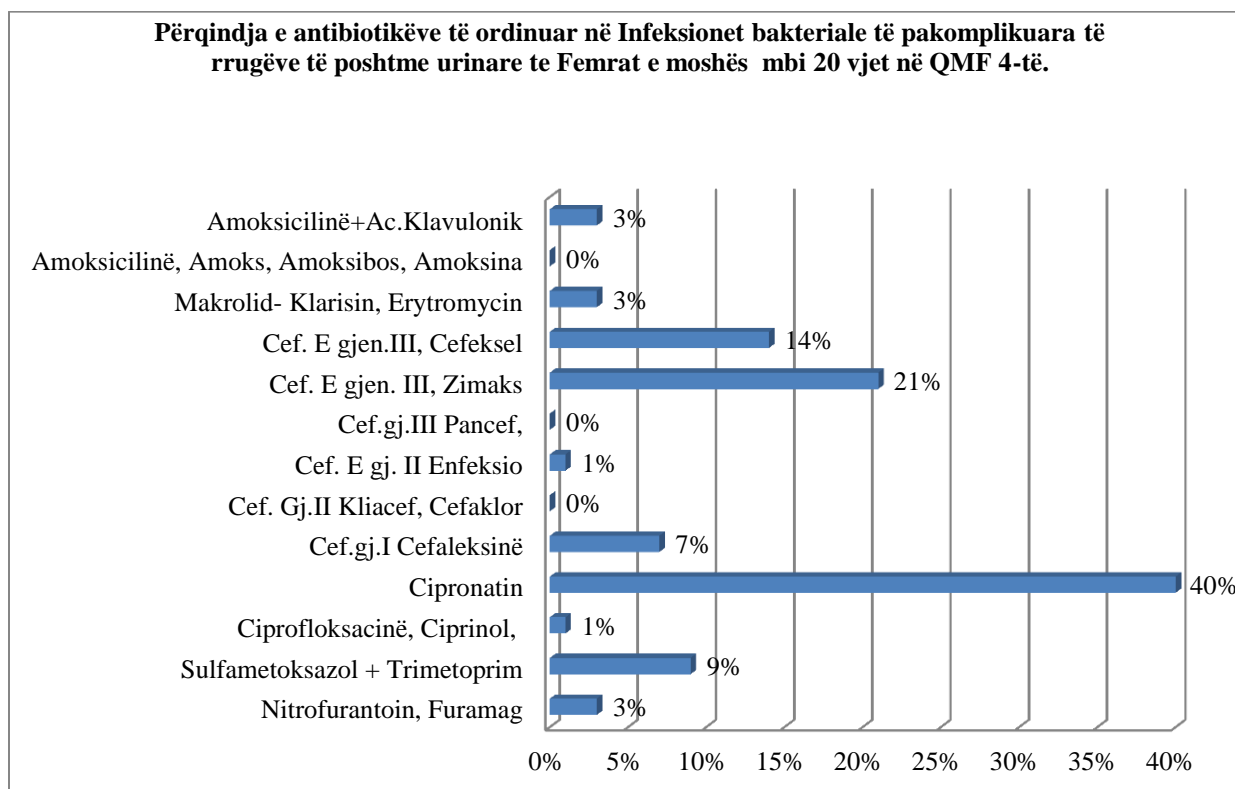


Nga tabela dhe diagrami shifet se nga gjithësej 70 pac. të menaxhuar, 28 pacient janë trajtuar me antibiotikun e familjes së Kinoloneve, dhe 2 janë trajtuar me antibiotikun Nitrofurantoin.

Në tabelën dhe diagramin e mëposhtëm është paraqitur numri dhe përqindja e pacientëve të femrat e moshës mbi 20 vjet të menaxhuar me antibiotik në infeksionet bakteriale të rrugëve të poshtme urinare të pakomplikuara në nivel të përgjithshëm të QMF 4-të.

Tab.5.5 dhe Diagrami 5.5

Përqindja e antibiotikëve të ordinuar në Infeksionet bakteriale të pakomplikuara të rrugëve të poshtme urinare te Femrat e moshës mbi 20 vjet në QMF 4-të.													
Antibiotikë	Nitrofurantoin, Furamag	Sulfametoksazol + Trimetoprim	Ciprofloksacinë, Ciprinol,	Cipronatin	Cef.gj.I Cefaleksinë	Cef. Gj.II Kliacef	Cef. E gj. II Enfeksio	Cef.gj.III Pancef, Zimaks	Cef. E gjen. III, Zimaks	Cef. E gjen.III, Cefeksel	Makrolid- Klarisin, Erytromycin	Amoksicilinë, Amoks, Amoksibos, Amoksina	Amoksicilinë+Ac.Klavulonik
%	3%	9%	1%	40%	7%	0%	1%	0%	21%	14%	3%	0%	0%



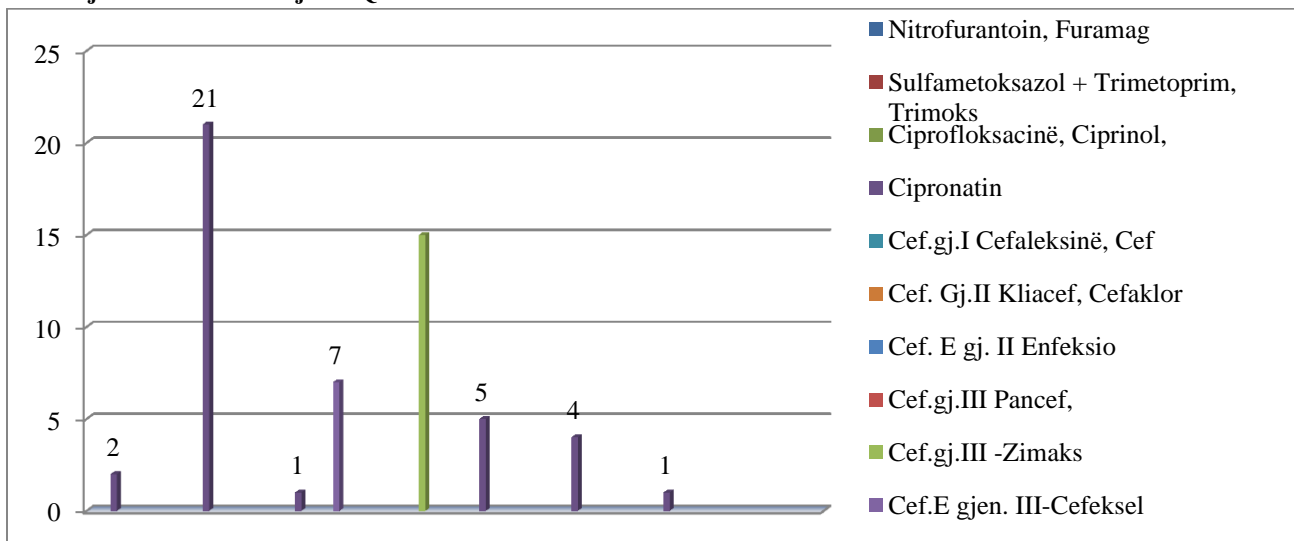
Nga tabela dhe diagrami shifet se në QMF 4 numri më i madh i pacientëve femra të moshës mbi 20 vjet është menaxhuar me antibiotikët e familjes së Kinoloneve 40%, kurse 9% me familjen e Sulfametoksazol-Trimetoprim, 3% me Nitrofurantoin. **Nuk është plotësuar standarti i auditit.**

Në tabelën dhe diagramin e mëposhtëm është paraqitur numri dhe përqindja e pacientëve të meshkujve të moshës mbi 20 vjet të menaxhuar me antibiotik në infeksionet bakteriale të rrugëve të poshtme urinare të pakomplikuara për çdo mjek në nivel të QMF 4-të.

Tabela 5.6 dhe diagrami 5.6

Numri dhe përqindja e pacientëve të trajtuar me antibiotik në Infeksionet bakteriale të pakomplikuara të rrugëve të poshtme urinare të Meshkujve prej moshës 20 vjet për çdo Mjek në QMF 4-të.													
Mjeku	Nr. I pac. të audituar	Nr. I pac. të trajtuar me antibiotik	Nitrofurantoin	Sulfametoksazol + Trimetoprim	Kinolone-Ciprofloksacinë, Ciprinol	Cipronatin	Cef.gj.I Cefaleksinë, Cef	Cef. Gj.II Enfeksio	Cef.gj.III, Pancef, Zimaks	Cef.gj.III, Cefeksel	Eritromycinë	Amoksicilinë	Amoksicilinë+Ac.Klavulonik
Dr.1	28	2				2							
Dr.2	21	21				21							
Dr.3	23	8				1			7				
Dr.4	22	15						15					
Dr.5	10	5				5							
Dr.6	9	4				4							
Dr.7	2	1				1							
Dr.8													
Gjithësej	115	56				34		15	7				
%	100%	49%				61%		27%	13%				

Numri i pacientëve të trajtuar me antibiotik në Infeksionet bakteriale të pakomplikuara të rrugëve të poshtme urinare të Meshkujve të moshës mbi 20 vjet në QMF 4-të

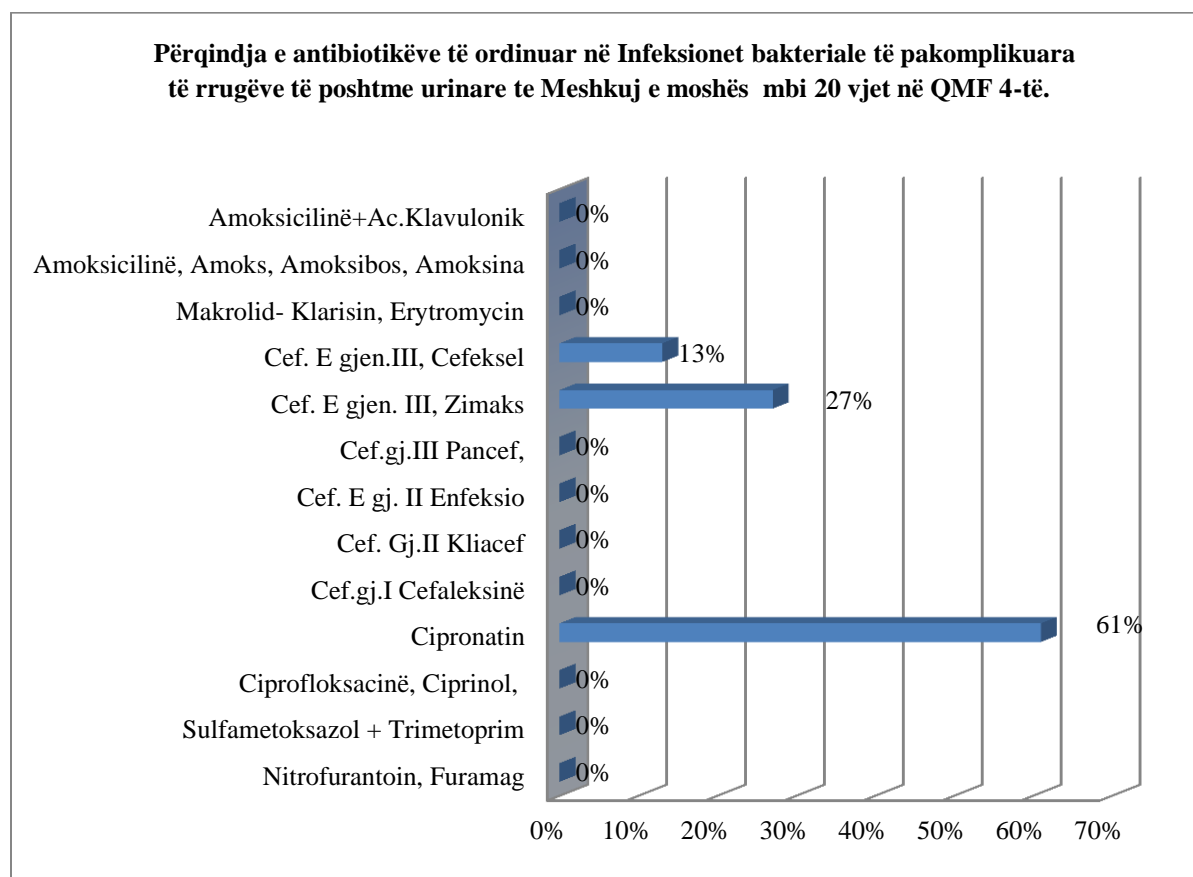


Nga tabela dhe diagrami shifet se nga gjithësej 56 pac. të menaxhuar, 34 pacient janë menaxhuar me antibiotikun e familjes së Kinoloneve, dhe 5 janë menaxhuar me antibiotikun cef gjIII.

Në tabelën dhe diagramin e mëposhtëm është paraqitur numri dhe përqindja e pacientëve të meshkujt e moshës mbi 20 vjet të menaxhuar me antibiotik në infeksionet bakteriale të rrugëve të poshtme urinare të pakomplikuara në nivel të përgjithshëm të QMF 4-të.

Tab.5.7 dhe Diagrami 5.7

Përqindja e antibiotikëve të ordinuar në Infeksionet bakteriale të pakomplikuara të rrugëve të poshtme urinare te Meshkuj e moshës mbi 20 vjet në QMF 4-të.													
Antibiotikë	Nitrofurantoin, Furamag	Sulfametoksazol + Trimetoprim	Ciprofloksacinë, Ciprinol,	Cipronatin	Cef.gj.I Cefaleksinë	Cef. Gj.II Kliacef	Cef. E gj. II Enfeksio	Cef.gj.III Pancef,	Cef. E gjen. III, Zimaks	Cef. E gjen.III, Cefeksel	Makrolid- Klarisin, Erytromycin	Amoksicilinë, Amoks, Amoksibos, Amoksina	Amoksicilinë+Ac.Klavulonik
%	0%	0%	0%	61%	0%	0%	0%	0%	27%	13%	0%	0%	0%

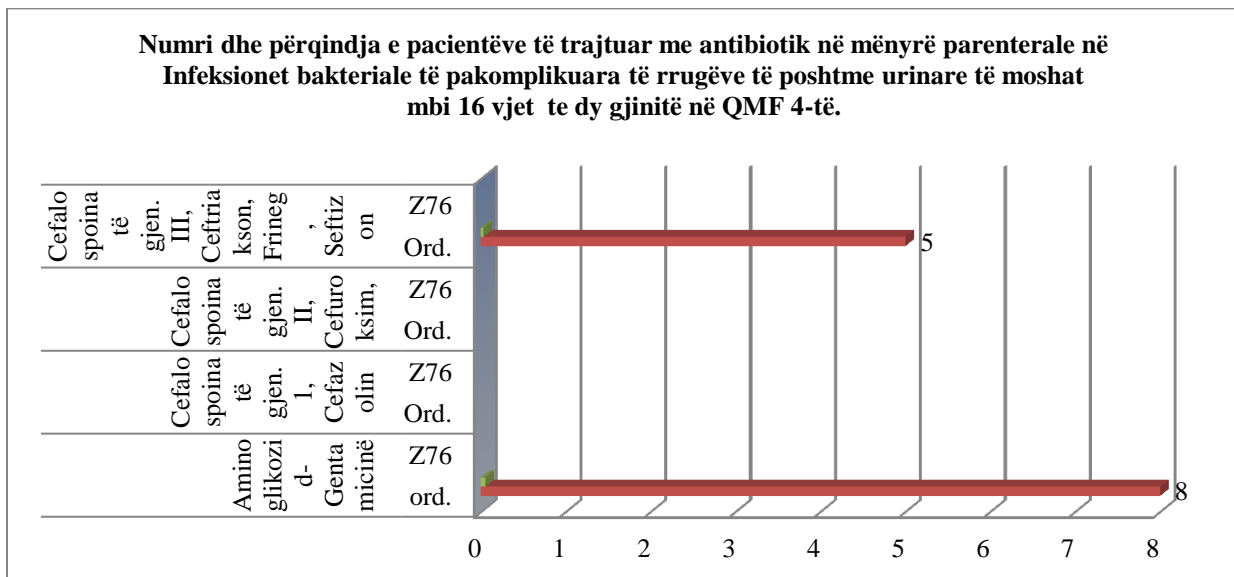


Nga tabela dhe diagrami shifet se në QMF 4 numri më i madh i pacientëve meshkuj të moshës mbi 20 vjet është menaxhuar me antibiotikët e familjes së Kinoloneve 61%, kurse 27% me familjen e cef.gj.III. **Është plotësuar standarti i auditit** edhe pse kemi një përqindje të lartë të cefal. të gj.III.

Në tabelën dhe diagramin e mëposhtëm është paraqitur numri dhe përqindja e pacientëve të menaxhuar me antibiotik parenteral te moshat prej 16 vjet e me tutje te dy gjinit në infeksionet bakteriale të rrugëve të poshtme urinare të pakomplikuara në nivel të përgjithshëm të QMF 4.

Tabela nr.4.3 dhe Diagrami nr.4.3

Numri dhe përqindja e pacientëve të trajtuar me antibiotik në mënyrë parenterale në Infeksionet bakteriale të pakomplikuara të rrugëve të poshtme urinare të moshat mbi 16 vjet te dy gjinitë në QMF 4-të.									
Nr. Total i pac. të trajtuar me antibiotik	Nr. Total I pac. të trajtuar me antibiotik në mënyrë parenterale	Aminoglikozid-Gentamicinë		Cefalospoina të gjen. 1, Cefazolin		Cefalospoina të gjen. II, Cefuroksim,		Cefalospoina të gjen. III, Ceftriakson, Frineg, Seftizon	
		ord.	Z76	Ord.	Z76	Ord.	Z76	Ord.	Z76
155	13	8						5	
	8%	5%						3%	



Nga tabela dhe diagrami shifet se nga numri total i pacientëve të menaxhuar me antibiotik 155, numri më i madh i pac. është menaxhuar me antibiotikët në mënyrë orale 142 apo 92% dhe vetëm 13 ose 8% e pac. janë trajtuar me antibiotik në mënyrë parenterale, prej 13 pac. prej tyre 8 pacient janë trajtuar me antibiotik të familjes së Aminoglikozideve, dhe 5 pac. janë trajtuar me antibiotik te familjes së Cef.gj.III. Përqindja është gjetur nga numri total i pac. të trajtuar me antibiotik në mënyrë parenterale.

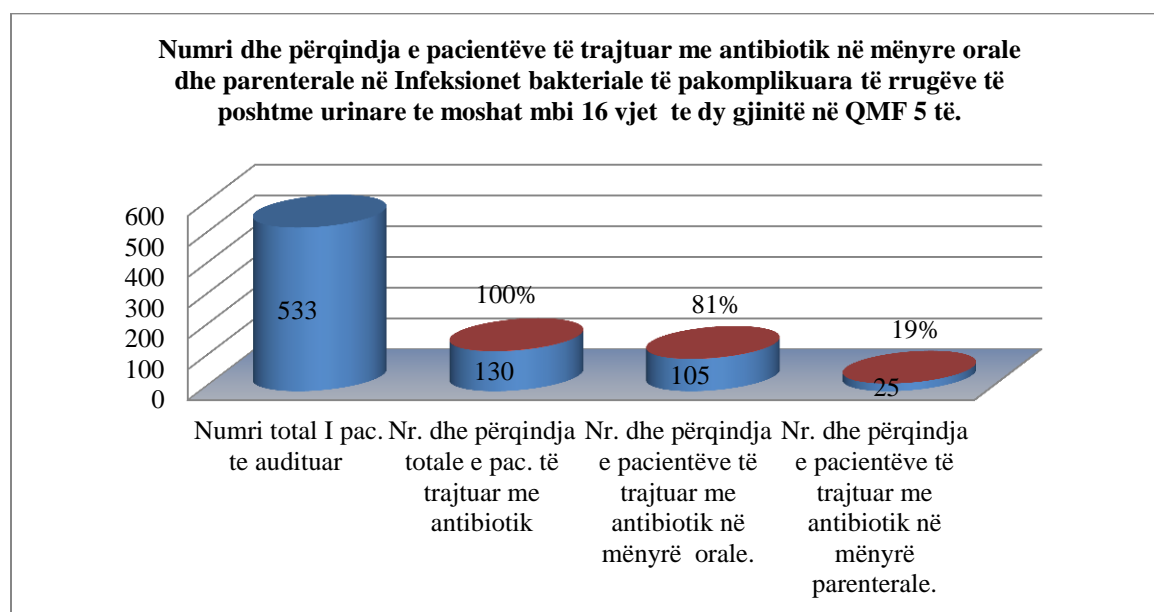
Krahasimi i performancës kundrejt Standardeve të Auditimit

Menaxhimi i pacientëve me antibiotik me Infeksione bakteriale të rrugëve të poshtme urinare të pakomplikuara në QMF 5-të

Në tabelat dhe diagramet e mëposhtme është paraqitur numri dhe përqindja totale e pacientëve të audituar te dy gjinitë, numri dhe përqindja totale e pac. të menaxhuar me antibiotik. Nga numri total i pac.të menaxhuar me antibiotik është nxjerrë numri dhe përqindja e pac.të menaxhuar me antibiotik në mënyrë orale dhe parenterale gjatë muajve Prill, Maj dhe Qershor 2016.

Tabela 6.0 dhe Diagrami 6.0

Numri dhe përqindja e pacientëve të trajtuar me antibiotik në mënyrë orale dhe parenterale në Infeksionet bakteriale të pakomplikuara të rrugëve të poshtme urinare te moshat mbi 16 vjet te dy gjinitë në QMF 5 të.			
Numri total I pac. te audituar	Nr. dhe përqindja totale e pac. të trajtuar me antibiotik	Nr. dhe përqindja e pacientëve të trajtuar me antibiotik në mënyrë orale.	Nr. dhe përqindja e pacientëve të trajtuar me antibiotik në mënyrë parenterale.
533	130	105	25
	100%	81%	19%

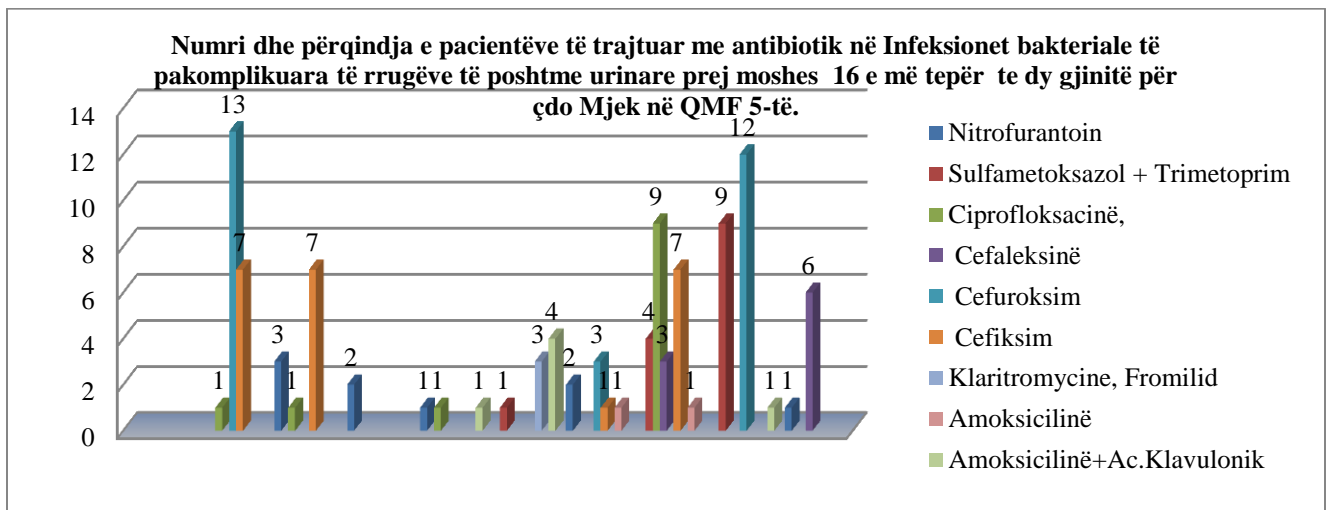


Nga tabela dhe diagrami shifet se numri total i pac.të audituar është 533, prej tyre 130 pac. Jan trajtuar me antibiotik. Nga ky numër 105 ose 81% janë trajtuar në mënyrë orale dhe 25 pacient ose 19% janë trajtuar në mënyrë parenterale.

Në tabelën dhe diagramin e mëposhtëm është paraqitur numri dhe përqindja e pacientëve e moshës 16 deri 20 vjet në dy gjinitë të trajtuar me antibiotik në infeksionet bakteriale të rrugëve të poshtme urinare të pakomplikuara për çdo mjek në nivel të QMF 5-të.

Tabela 6.1 dhe diagrami 6.1

Numri dhe përqindja e pacientëve të trajtuar me antibiotik në Infeksionet bakteriale të pakomplikuara të rrugëve të poshtme urinare te Meshkujt prej moshës 20 vjet për çdo Mjek në QMF 4-të.												
Mjeku	Nr. I pac. të audituar	Nr. I pac. të trajtuar me antibiotik	Nitrofurantoin	Sulfametoksazol + Trimetoprim	Kinolone-Ciprofloksacinë, Ciprinol	Cipronatin	Cef.gj.I Cefaleksinë Cef	Cef. Gj.II Enfeksio	Cef.gj.III, Cefeksim	Eritromycinë	Amoksicilinë	Amoksicilinë+Ac.Klavulonik
Dr.1						2						
Dr.2	80	21			1	21		13	7			
Dr.3	73	11	3		1	1			7			
Dr.4	61	2	2									
Dr.5	41	3	1		1	5						1
Dr.6	96	8		1		4				3		4
Dr.7	43	7	2			1		3	1		1	
Dr.8	95	24		4	9		3		7		1	
Dr.9	17	22		9				12				1
Dr.10	27	7	1				6					
Gjithësej	533	105	9	14	12	34	9	28	22	3	2	6
%	100%	20%	9%	13%	11%	61%	9%	27%	21%	3%	2%	6%

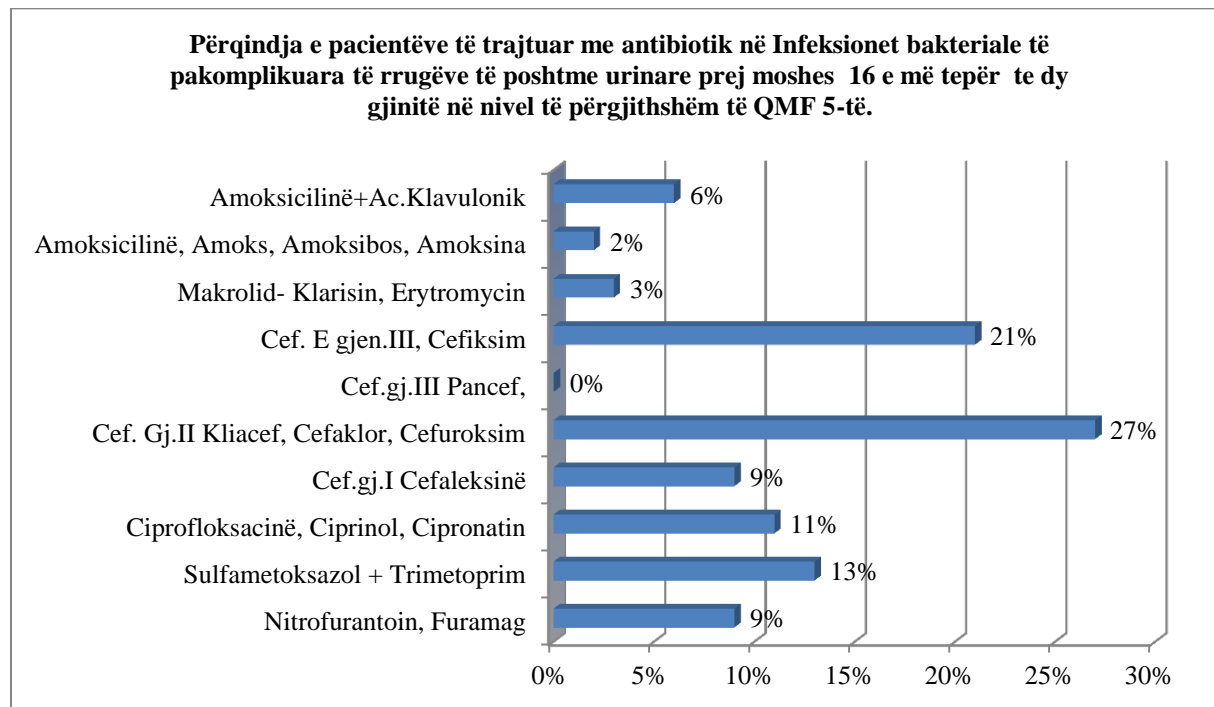


Nga tabela dhe diagrami shifet se nga gjithësej 105 pac. të trajtuar, 28 pacient me antibiotikun e familjes së Cef.gj II, dhe 9 me Nitrofurantoin.

Në tabelën dhe diagramin e mëposhtëm është paraqitur numri dhe përqindja e pacientëve të moshës 16 deri 20 vjet te dy gjinitë të menaxhuar me antibiotik në infeksionet bakteriale të rrugëve të poshtme urinare të pakomplikuara në nivel të përgjithshëm të QMF 5-të.

Tab.6.2 dhe Diagrami 6.2

Përqindja e pacientëve të trajtuar me antibiotik në Infeksionet bakteriale të pakomplikuara të rrugëve të poshtme urinare prej moshës 16 e më tepër te dy gjinitë në nivel të përgjithshëm të QMF 5-të.										
Antibiotikë	Nitrofurantoin, Furamag	Sulfametoksazol + Trimetoprim	Ciprofloksacinë, Ciprinol, Cipronatin	Cef.gj.I Cefaleksinë	Cef. Gj.II Kliacef, Cefaklor, Cefuroksi	Cef.gj.III Pancef,	Cef. E gjen.III, Cefiksim	Makrolid- Klarisin, Erytromycin	Amoksicilinë, Amoks, Amoksibos, Amoksina	Amoksicilinë+Ac.Klavulonik
%	9%	13%	11%	9%	27%	0%	21%	3%	2%	6%

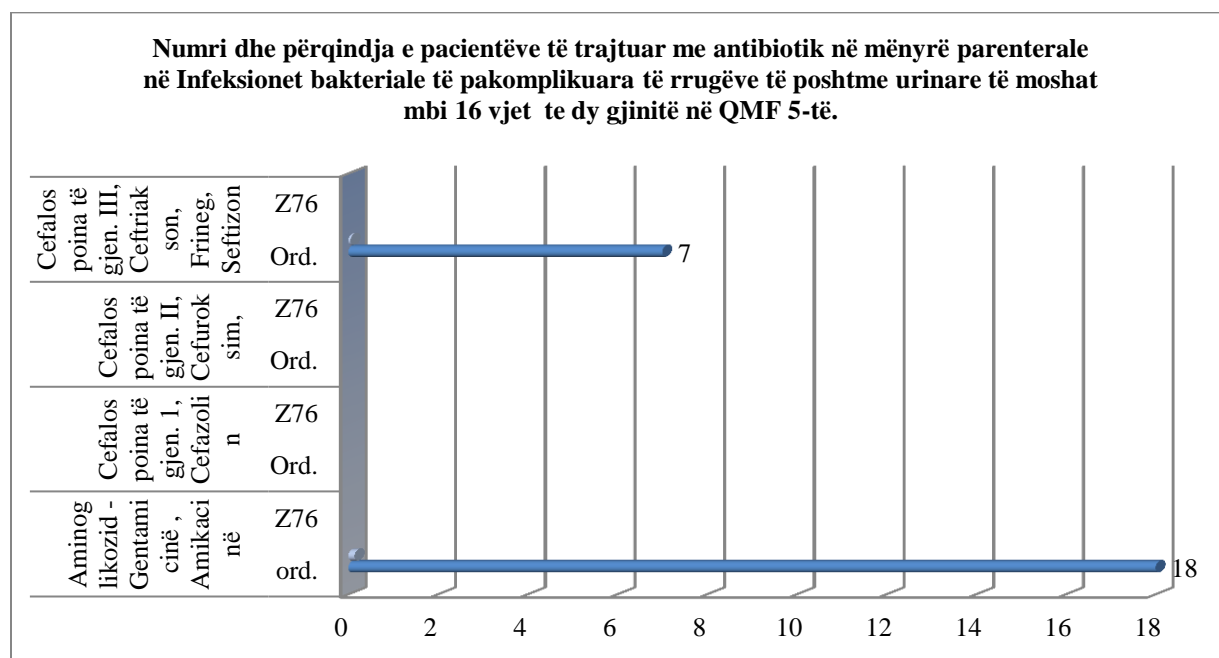


Nga tabela dhe diagrami shifet se në QMF 4 numri më i madh i pacientëve të moshës 16 deri 20 vjet është trajtuar me antibiotikët e Cef. Gj se II 27%, kurse 9% me Nitrofurantoin.

Në tabelën dhe diagramin e mëposhtëm është paraqitur numri dhe përqindja e pacientëve të trajtuar me antibiotik parenteral të moshat prej 16 vjet e me tutje te dy gjinitë në infeksionet bakteriale të rrugëve të poshtme urinare të pakomplikuara në nivel të përgjithshëm të QMF 5.

Tabela nr.6.3 dhe Diagrami nr.6.3

Numri dhe përqindja e pacientëve të trajtuar me antibiotik në mënyrë parenterale në Infeksionet bakteriale të pakomplikuara të rrugëve të poshtme urinare të moshat mbi 16 vjet te dy gjinitë në QMF 5-të.									
Nr. Total i pac. të trajtuar me antibiotik	Nr. Total I pac. të trajtuar me antibiotik në mënyrë parenterale	Aminoglikozid - Gentamicinë , Amikacinë		Cefalospoina të gjen. 1, Cefazolin		Cefalospoina të gjen. II, Cefuroksim,		Cefalospoina të gjen. III, Ceftriakson, Frineg, Seftizon	
		ord.	Z76	Ord.	Z76	Ord.	Z76	Ord.	Z76
130	25	18						7	
	19%	14%						5%	



Nga tabela dhe diagrami shifet se nga numri total i pacientëve të trajtuar me antibiotik 130, numri më i madh i pac. është trajtuar me antibiotikët në mënyrë orale 105 apo 81% dhe 25 ose 19% e pac. janë trajtuar me antibiotik në mënyrë parenterale, prej 25 pac. prej tyre 18 pacient janë trajtuar me antibiotik të familjes së Aminoglikozideve, dhe 7 pac. janë trajtuar me antibiotik të familjes së Cef.gj.III. Përqindja është gjetur nga numri total i pac. të trajtuar me antibiotik në mënyrë parenterale.

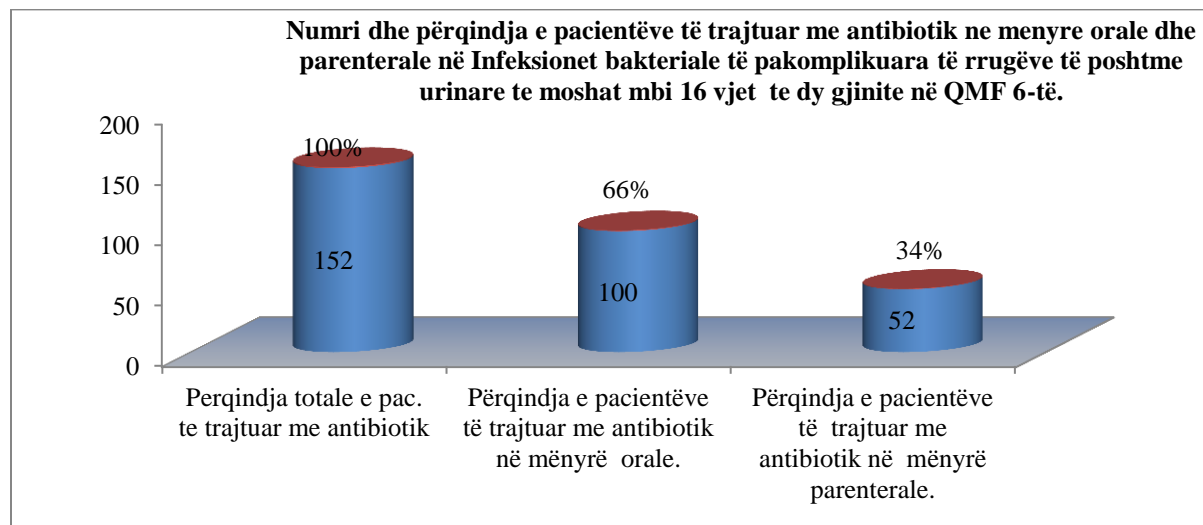
Krahasimi i performancës kundrejt Standardeve të Auditimit

Menaxhimi i pacientëve me antibiotik me Infeksione bakteriale të rrugëve të poshtme urinare të pakomplikuara në QMF 6-të

Në tabelat dhe diagramet e mëposhtme është paraqitur numri dhe përqindja totale e pacientëve të audituar te dy gjinitë, numri dhe përqindja totale e pac. të menaxhuar me antibiotik. Nga numri total i pac.të menaxhuar me antibiotik është nxjerrë numri dhe përqindja e pac.të menaxhuar me antibiotik në mënyrë orale dhe parenterale gjatë muajve Prill, Maj dhe Qershor 2016.

Tabela 7.0 dhe Diagrami 7.0

Numri dhe përqindja e pacientëve të trajtuar me antibiotik ne menyre orale dhe parenterale në Infeksionet bakteriale të pakomplikuara të rrugëve të poshtme urinare te moshat mbi 16 vjet te dy gjinite në QMF 6-të.			
Nr. Total I pacientëve të audituar.	Nr. dhe perqindja totale e pac. te trajtuar me antibiotik	Nr. dhe përqindja e pacientëve të trajtuar me antibiotik në mënyrë orale.	Nr. dhe përqindja e pacientëve të trajtuar me antibiotik në mënyrë parenterale.
473	152	100	52
	100%	66%	34%

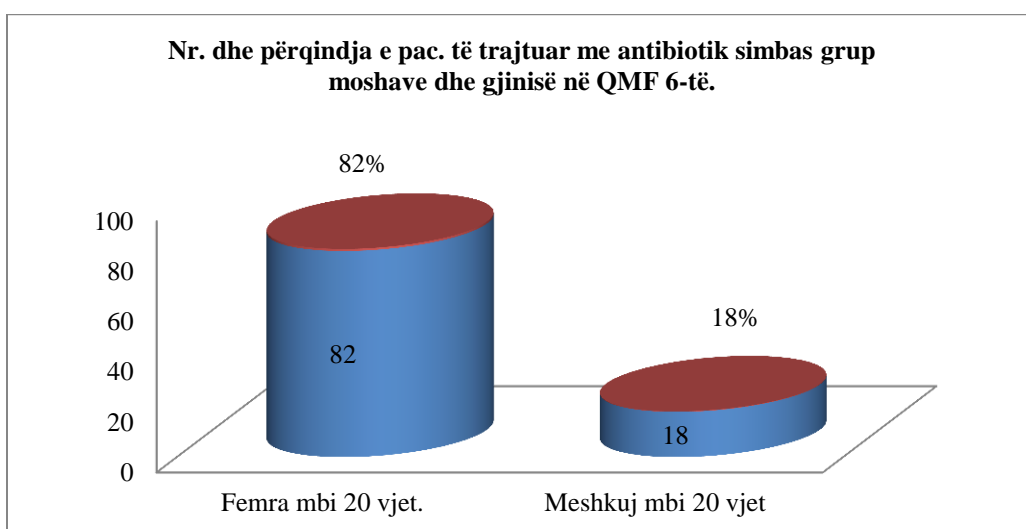


Nga tabela dhe diagrami shifet se numri total i pac.të audituar është 473 , prej tyre 152 pac. janë trajtuar me antibiotik. Nga ky numër 100 ose 66% janë menaxhuar në mënyrë orale dhe 52 pacient ose 34% janë trajtuar në mënyrë parenterale.

Në tabelat dhe diagramet e mëposhtme është paraqitur numri dhe përqindja e pacientëve simbas grup moshave të dy gjinitë. Numri dhe përqindja e pac.prej moshës 16-20 vjet është 0, Femra mbi 20 vjet është 82% dhe numri i meshkujve prej moshes mbi 20 vjet është 18%. të trajtuar me antibiotik gjatë muajve Prill, Maj dhe Qershor 2016.

Tabela 7.1 dhe Diagrami 7.1

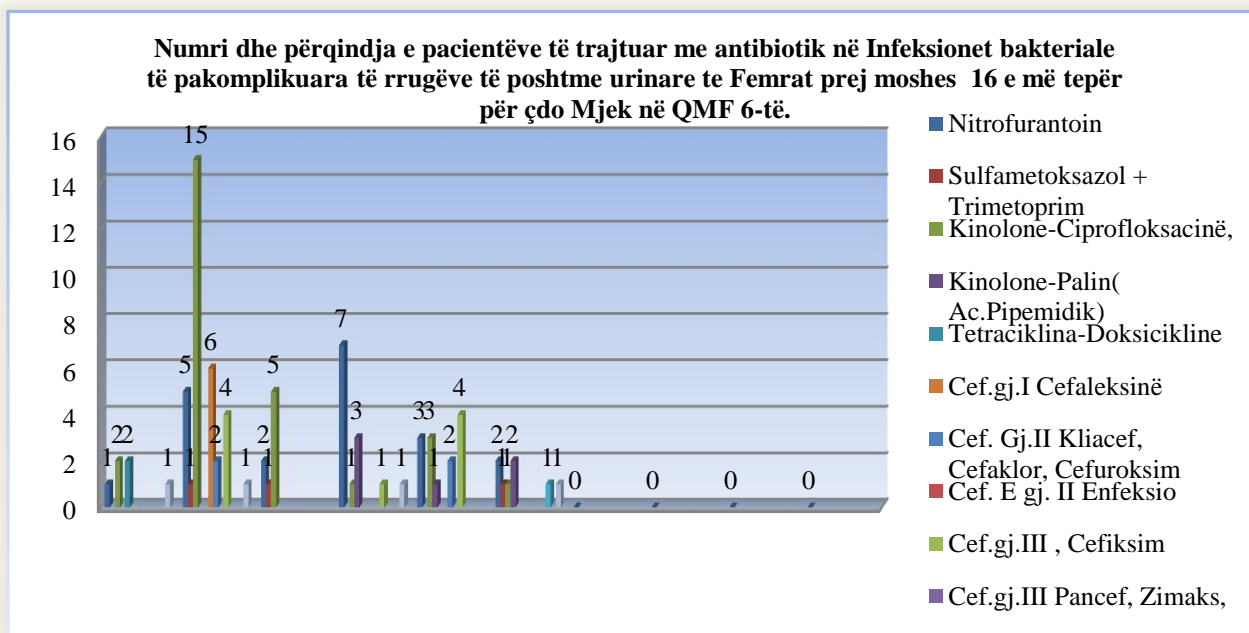
Nr. dhe përqindja e pac. të trajtuar me antibiotik simbas grup moshave dhe gjinisë në QMF 6-të.			
	Mosha 16-20vjet.	Femra mbi 20 vjet.	Meshkuj mbi 20 vjet
Nr.i pac.		82	18
%		82%	18%



Në tabelën dhe diagramin e mëposhtëm është paraqitur numri dhe përqindja e pacientëve të Femrat e moshës mbi 16 vjet e më shumë të trajtuar me antibiotik në infeksionet bakteriale të rrugëve të poshtme urinare të pakomplikuara për çdo mjek në nivel të QMF 6-të.

Tabela 7.2 dhe diagrami 7.2

Numri dhe përqindja e pacientëve të trajtuar me antibiotik në Infeksionet bakteriale të pakomplikuara të rrugëve të poshtme urinare te Femrat prej moshës 16 vjet e më shumë për çdo Mjek në QMF 6-të.													
Mjeku	Nr. I pac. të audituar	Nr. I pac. të trajtuar me antibiotik	Nitrofurantoin	Sulfametoksazol + Trimetoprim	Kinolone-Ciprofloksacinë, Ciprinol	Palin(ac.Pi pemidik)	Tetraciklina-Doksiciklin	Cef.gj.I Cefaleksinë Cef	Cef. Gj.II kliacef,cefaklor cefuroksim	Cef.gj.III, Cefeksim	Eritromycinë	Amoksicilinë	Amoksicilinë+Ac.K lavulonik
Dr.1	100	6	1		2		2					1	
Dr.2	17	34	5	1	15			6	2	4		1	
Dr.3	44	8	2	1	5								
Dr.4	75	13	7		1	3				1		1	
Dr.5	67	13	3		3	1			2	4			
Dr.6	15	8	2	1	1	2					3	1	
Dr.7	16												
Dr.8	2												
Dr.9	8												
Dr.10	8												
Gjithësej	352	82	20	3	27	6	2	6	4	9	3	4	
%	100%	23%	24%	4%	33%	7%	2%	7%	5%	11%	3%	5%	

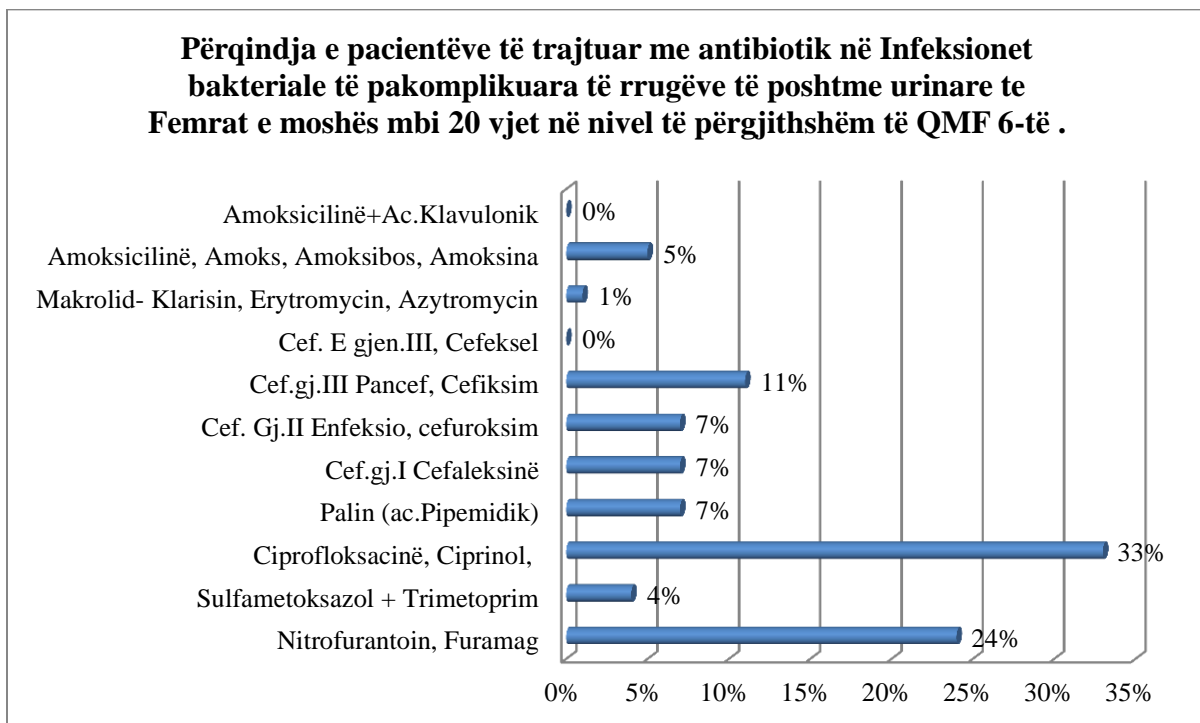


Nga tabela dhe diagrami shifet se nga gjithësej 82 pac. të menaxhuar, 27 pacient janë trajtuar me antibiotikun e familjes së Kinoloneve dhe 20 pacient me Nitrofurantoin

Në tabelën dhe diagramin e mëposhtëm është paraqitur numri dhe përqindja e pacientëve të femrat e moshës mbi 16 të trajtuar me antibiotik në infeksionet bakteriale të rrugëve të poshtme urinare të pakomplikuara në nivel të përgjithshëm të QMF 6-të.

Tab.7.3 dhe Diagrami 7.3

Përqindja e pacientëve të trajtuar me antibiotik në Infeksionet bakteriale të pakomplikuara të rrugëve të poshtme urinare te Femrat e moshës mbi 20 vjet në nivel të përgjithshëm të QMF 6-të .											
Antibiotikë	Nitrofurantoin, Furamag	Sulfametoksazol + Trimetoprim	Ciprofloksacinë, Ciprinol,	Palin (ac.Pipemidik)	Cef.gj.I Cefaleksinë	Cef. Gj.II Enfeksio, cefuroksim	Cef.gj.III Pancef, Cefiksime	Cef. E gjen.III, Cefeksel	Makrolid- Klarisin, Erytromycin,	Amoksicilinë, Amoks, Amoksibos, Amoksina	Amoksicilinë+Ac.Klavulonik
%	24%	4%	33%	7%	7%	7%	11%	0%	1%	5%	0%

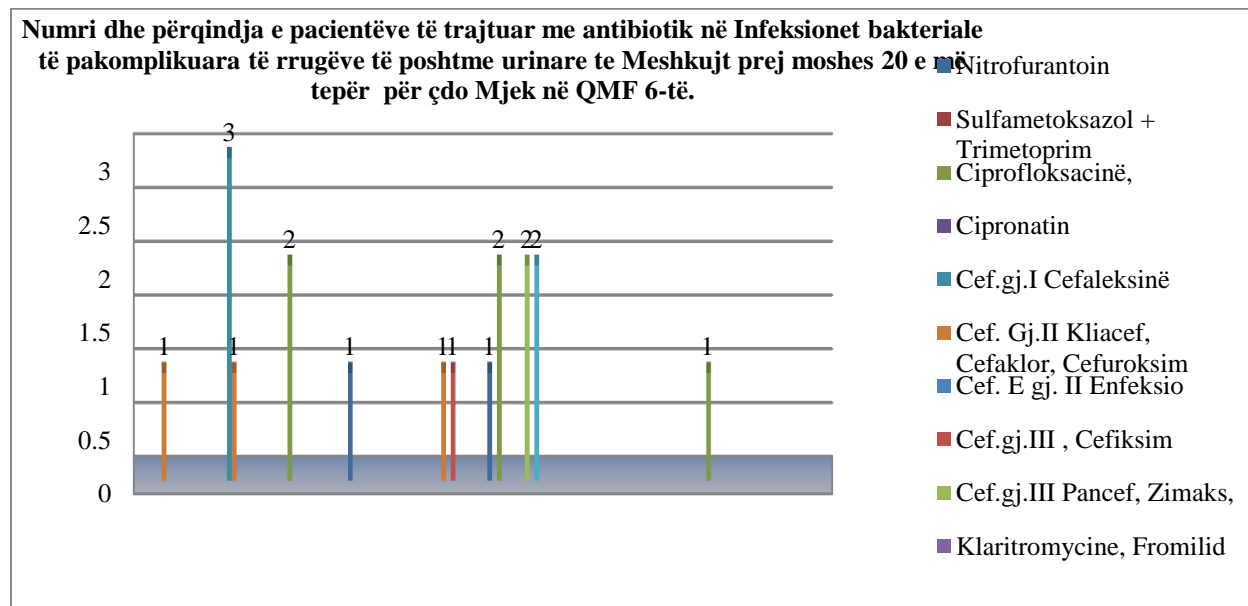


Nga tabela dhe diagrami shifet se në QMF 6 numri më i madh i pacientëve femra të moshës mbi 16 është trajtuar me antibiotikët e familjes së Kinoloneve 33% dhe 24% me Nitrofurantoin. Kemi një numër të përafërt në mes të kinoloneve dhe Nitrofurantoinës. **Nuk janë plotësuar standartet e auditit, megjithatë kemi një përqindje të lartë të Nitrofurantoinës.**

Në tabelën dhe diagramin e mëposhtëm është paraqitur numri dhe përqindja e pacientëve të meshkujt e moshës mbi 20 vjet e më shumë të trajtuar me antibiotik në infeksionet bakteriale të rrugëve të poshtme urinare të pakomplikuara për çdo mjek në nivel të QMF 6-të.

Tabela 7.4 dhe diagrami 7.4

Numri dhe përqindja e pacientëve të trajtuar me antibiotik në Infeksionet bakteriale të pakomplikuara të rrugëve të poshtme urinare të Meshkujt prej moshës 16 vjet e më shumë për çdo Mjek në QMF 6-të.														
Mjeku	Nr. I pac. të audituar	Nr. I pac. të trajtuar me antibiotik	Nitrofurantoin	Sulfametoksazol + Trimetoprim	Kinolone- Ciprofloksacinë, Ciprinol	Palin(ac.Pi pemidik)	Tetraciklina- Doksiciklin	Cef.gj.I Cefaleksinë Cef	Cef. Gj.II kliacef,cefaklor cefuroksim	Cef.gj.III, Cefeksim	Cef.gj.III Zi maks	Eritromycinë	Amoksicilinë	Amoksicilinë+Ac.Klavulonik
Dr.1	22	1							1					
Dr.2	29	4						3	1					
Dr.3	10	2			2									
Dr.4	21	1	1											
Dr.5	5	2							1	1				
Dr.6	9	7	1		2						2	2		
Dr.7	6													
Dr.8	1													
Dr.9	9	1			1									
Dr.10	9													
Gjithësej	121	18	2		5			3	3	1	2	2		
%	100%	15%	11%		28%			17%	17%	6%	11%	11%		

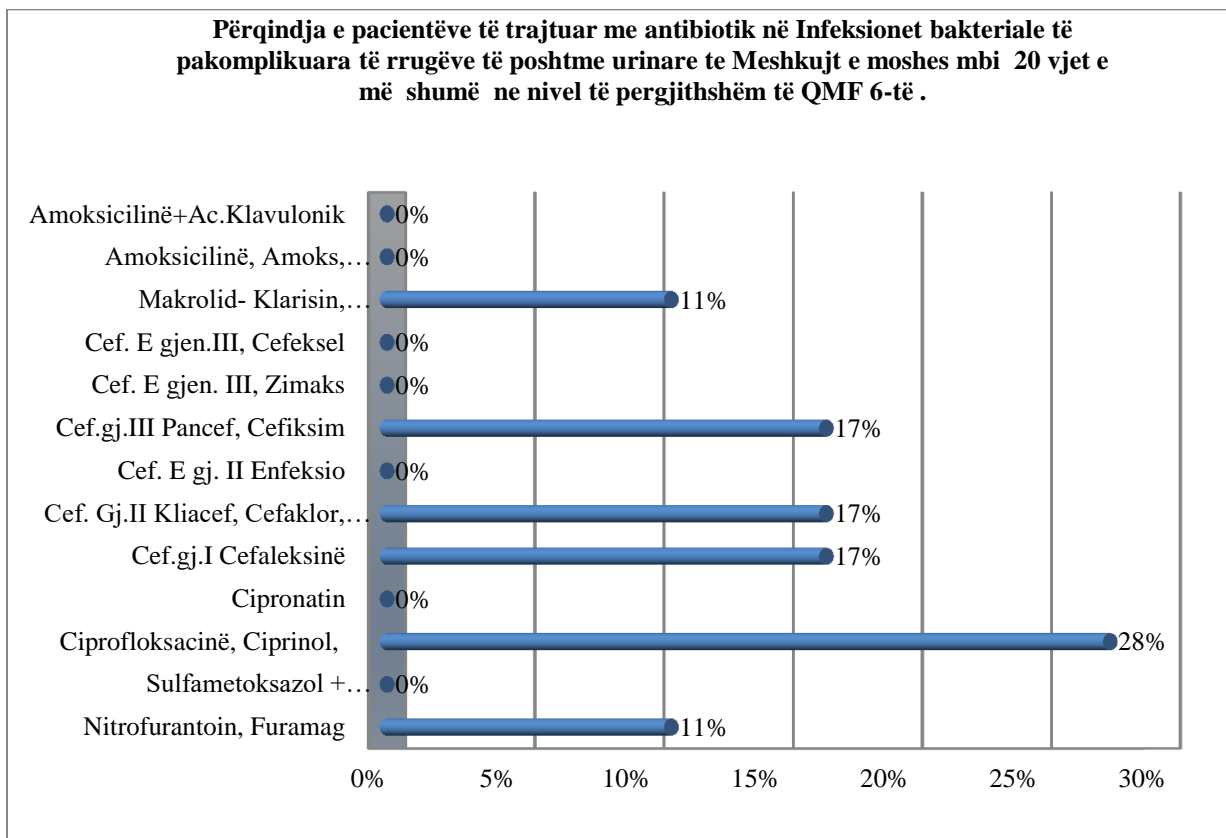


Nga tabela dhe diagrami shifet se në QMF 6 numri më i madh i pacientëve meshkuj të moshës mbi 16 është menaxhuar me antibiotikët e familjes së Kinoloneve.

Në tabelën dhe diagramin e mëposhtëm është paraqitur numri dhe përqindja e pacientëve të meshkujt e moshës mbi 16 vjet e më shumë të menaxhuar me antibiotik në infeksionet bakteriale të rrugëve të poshtme urinare të pakomplikuara në nivel të përgjithshëm të QMF 6-të.

Tab.7.5dhe Diagrami 7.5

Përqindja e pacientëve të trajtuar me antibiotik në Infeksionet bakteriale të pakomplikuara të rrugëve të poshtme urinare te Meshkujt e moshes mbi 16 vjet e më shumë ne nivel të pergjithshëm të QMF 6-të .													
Antibiotikë	Nitrofurantoin, Furamag	Sulfametoksazol + Trimetoprim	Ciprofloksacinë, Ciprinol,	Cipronatin	Cef.gj.I Cefaleksinë	Cef. Gj.II Kliacef, Cefaklor, Cefuroksi	Cef. E gj. II Enfeksio	Cef.gj.III Pancef, Cefiksim	Cef. E gjen. III, Zimaks	Cef. E gjen.III, Cefeksel	Makrolid- Klarisin, Erytromycin	Amoksicilinë, Amoks, Amoksina	Amoksicilinë+Ac.Klavulonik
%	11%	0%	28%	0%	17%	17%	0%	17%	0%	0%	11%	0%	0%

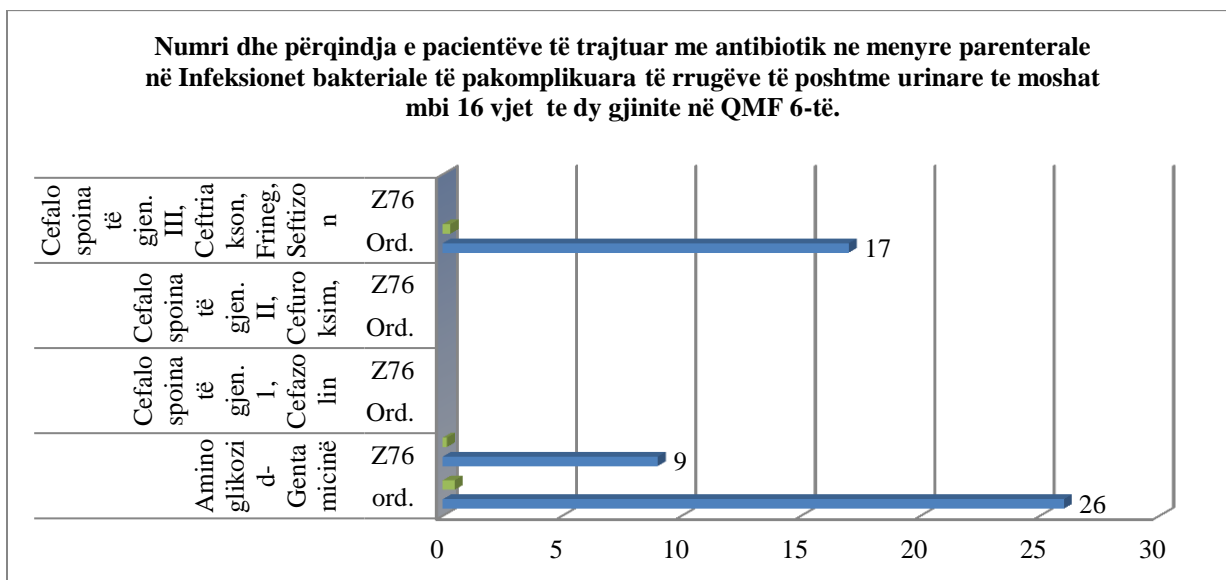


Nga tabela dhe diagrami shifet se në QMF 6 numri më i madh i pacientëve meshkuj të moshës mbi 16 vjet është menaxhuar me antibiotikët e familjes së Kinoloneve 28% dhe 11% me Nitrofurantoin. **Është plotësuar standarti i auditit** edhe pse kemi edhe një përqindje të lartë të cef. të gjen. së III dhe II-të.

Në tabelën dhe diagramin e mëposhtëm është paraqitur numri dhe përqindja e pacientëve të menaxhuar me antibiotik parenteral te moshat perj 16 vjet e me tutje te dy gjinit në infeksionet bakteriale të rrugëve të poshtme urinare të pakomplikuara në nivel të përgjithshëm të QMF 6.

Tabela nr.7.6 dhe Diagrami nr.7.6

Numri dhe përqindja e pacientëve të trajtuar me antibiotik në mënyrë parenterale në Infeksionet bakteriale të pakomplikuara të rrugëve të poshtme urinare të moshat mbi 16 vjet te dy gjinitë në QMF 6-të.									
Nr. Total i pac. të trajtuar me antibiotik	Nr. Total i pac. të trajtuar me antibiotik në mënyrë parenterale	Aminoglikozid-Gentamicinë		Cefalospoina të gjen. 1, Cefazolin		Cefalospoina të gjen. II, Cefuroksim,		Cefalospoina të gjen. III, Ceftriakson, Frineg, Seftizon	
		ord.	Z76	Ord.	Z76	Ord.	Z76	Ord.	Z76
152	52	26	9					17	
	34%	17%	6%					11%	



Nga tabela dhe diagrami shifet se nga numri total i pacientëve të menaxhuar me antibiotik 152, numri më i madh i pac. është menaxhuar me antibiotikët në mënyrë orale 100 apo 66% dhe 52 ose 34% e pac. janë tarjtuar me antibiotik në mënyrë parenterale, prej 52 pac. prej tyre 26 pacient janë menaxhuar me antibiotik të familjes së Aminoglikozideve, dhe 17 pac. jane menaxhuar me antibiotik te familjes së Cef.gj.III. Përqindja është gjetur nga numri total i pac. të menaxhuar me antibiotik në mënyrë parenterale. Siq po shifet këtu kemi një përqindje të lartë të pacientëve të menaxhuar me antibiotik ne mënyrë parenterale.

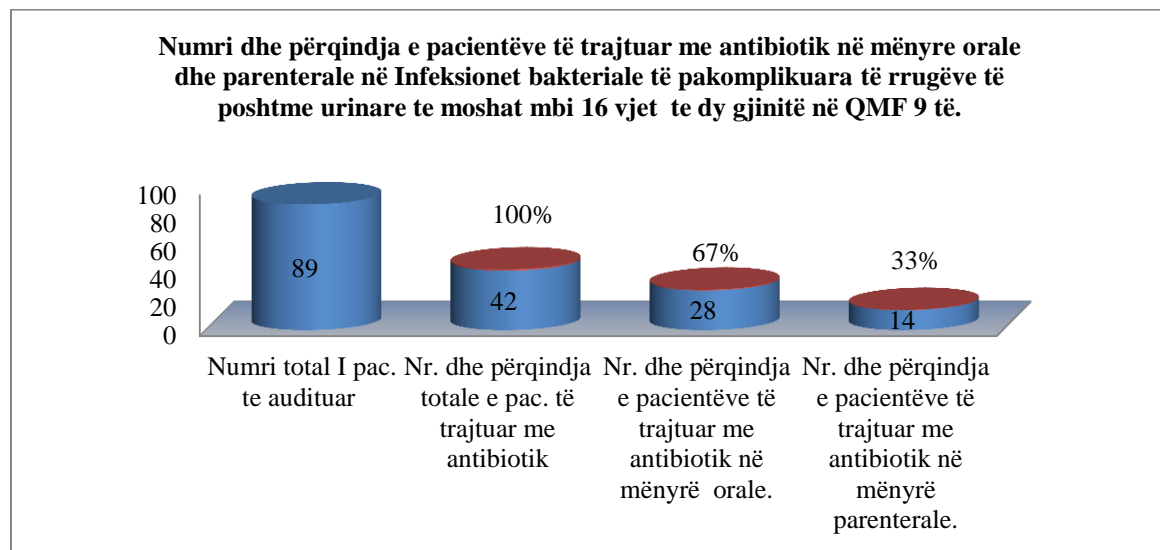
Krahasimi i performancës kundrejt Standardeve të Auditimit

Menaxhimi i pacientëve me antibiotik me Infeksione bakteriale të rrugëve të poshtme urinare të pakomplikuara në QMF 9-të

Në tabelat dhe diagramet e mëposhtme është paraqitur numri dhe përqindja totale e pacientëve të audituar te dy gjinitë, numri dhe përqindja totale e pac. të menaxhuar me antibiotik. Nga numri total i pac.të menaxhuar me antibiotik është nxjerrë numri dhe përqindja e pac.të menaxhuar me antibiotik në mënyrë orale dhe parenterale gjatë muajve Prill, Maj dhe Qershor 2016.

Tabela 8.0 dhe Diagrami 8.0

Numri dhe përqindja e pacientëve të trajtuar me antibiotik në mënyrë orale dhe parenterale në Infeksionet bakteriale të pakomplikuara të rrugëve të poshtme urinare te moshat mbi 16 vjet te dy gjinitë në QMF 9 të.			
Numri total i pac. te audituar	Nr. dhe përqindja totale e pac. të trajtuar me antibiotik	Nr. dhe përqindja e pacientëve të trajtuar me antibiotik në mënyrë orale.	Nr. dhe përqindja e pacientëve të trajtuar me antibiotik në mënyrë parenterale.
89	42	28	14
	100%	67%	33%

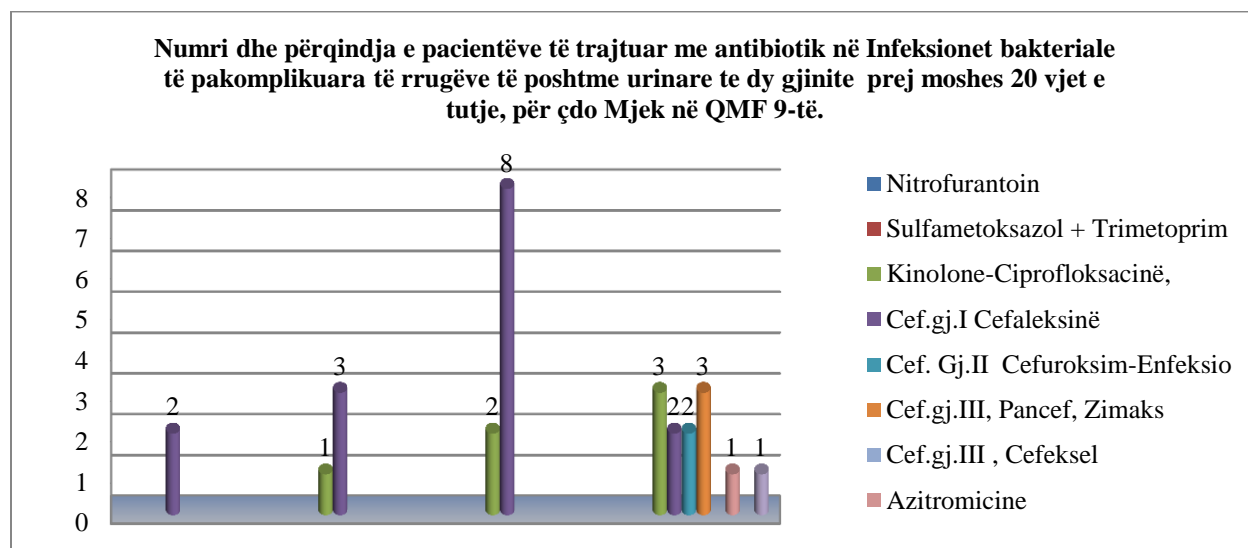


Nga tabela dhe diagrami shifet se numri total i pac.të audituar është 89 , prej tyre 42 pac. janë menaxhuar me antibiotik. Nga ky numër 28 ose 67% janë menaxhuar në mënyrë orale dhe 14 pacient ose 33% janë menaxhuar në mënyrë parenterale.

Në tabelën dhe diagramin e mëposhtëm është paraqitur numri dhe përqindja e pacientëve të moshës mbi 20 vjet të dy gjinitë të menaxhuar me antibiotik në infeksionet bakteriale të rrugëve të poshtme urinare të pakomplikuara për çdo mjek në nivel të QMF 9-të.

Tabela 8.1 dhe diagrami 8.1

Numri dhe përqindja e pacientëve të trajtuar me antibiotik në Infeksionet bakteriale të pakomplikuara të rrugëve të poshtme urinare të dy gjinitë prej moshës mbi 20 vjet për çdo mjek në QMF 9-të.											
Mjeku	Nr.i pacientëve të audituar	Nr. I pac. të trajtuar me antibiotik	Nitrofurantoin, Furamag	Sulfametoksazol + Trimetoprim	Ciprofloksacinë, Ciprinol, Cipronatin, Cipronorton	Cef.gj.I Cefaleksinë	Cef. Gj.II Cefuroksim, Enfeksio	Cef. E gj. II Enfeksio	Cef.gj.III Pancef, Zimaks	Amoksicilinë	Amoksicilinë +Ac.Klavulonik
Dr.1	6	2				2					
Dr.2	22	4			1	3					
Dr.3	22	10			2	8					
Dr.4	33	12			3	2	2		3	1	1
Gjithësej	83	28			6	15	2		3	1	1
%	75%	34%			21%	54%	7		11%	4%	4%

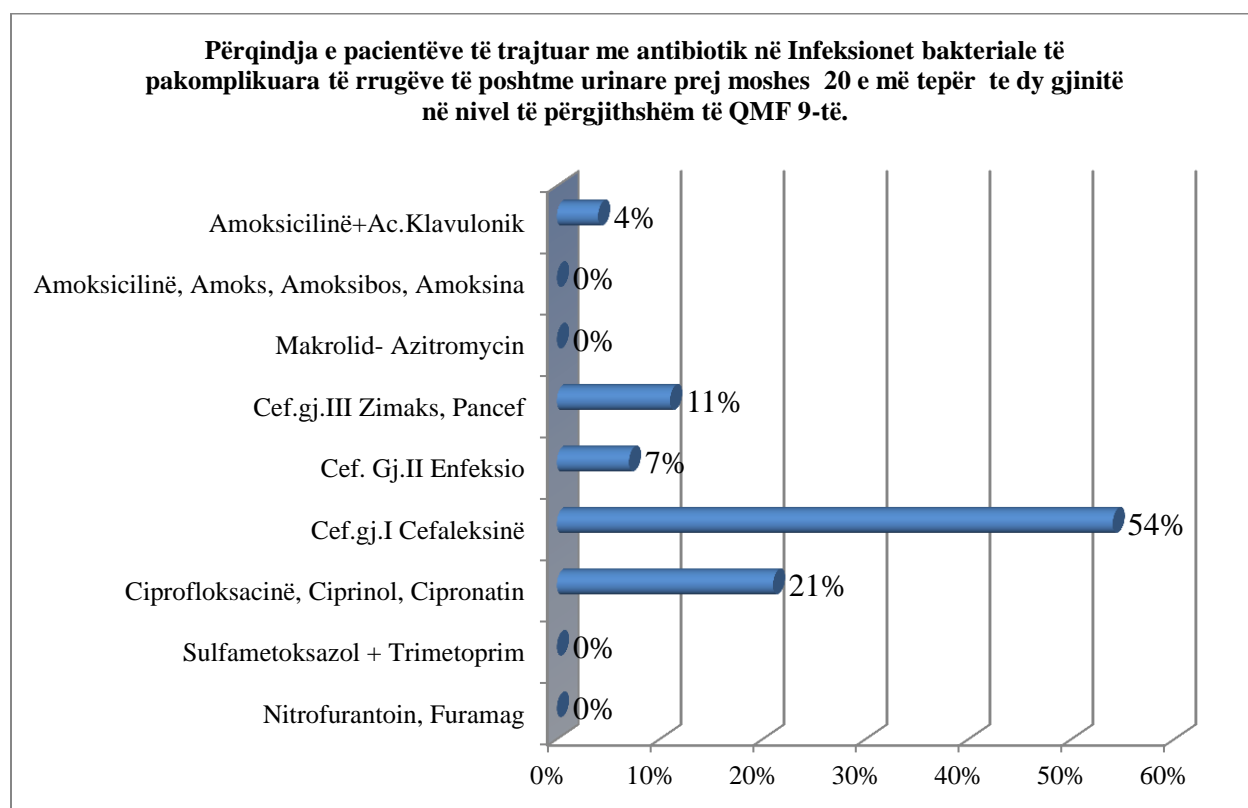


Nga tabela dhe diagrami shifet se në QMF 9 numri më i madh i pacientëve të moshës mbi 20 vjet është menaxhuar me antibiotikët e familjes Cefaleksinë të gj. së I, pastaj me familjen e Kinoloneve.

Në tabelën dhe diagramin e mëposhtëm është paraqitur numri dhe përqindja e pacientëve e moshës mbi 20 vje në të dy gjinitë të menaxhuar me antibiotik në infeksionet bakteriale të rrugëve të poshtme urinare të pakomplikuara në nivel të përgjithshëm të QMF 9-të.

Tab.8.2 dhe Diagrami 8.2

Përqindja e pacientëve të trajtuar me antibiotik në Infeksionet bakteriale të pakomplikuara të rrugëve të poshtme urinare prej moshes 20 e më tepër te dy gjinitë në nivel të përgjithshëm të QMF 9-të.									
Antibiotikë	Nitrofurantoin, Furamag	Sulfametoksazol + Trimetoprim	Ciprofloksacinë, Ciprinol, Cipronatin	Cef.gj.I Cefaleksinë	Cef. Gj.II Enfeksio	Cef.gj.III Zimaks, Pancef	Makrolid- Azitromycin	Amoksicilinë, Amoks, Amoksibos, Amoksina	Amoksicilinë+Ac.Klavulonik
%	0%	0%	21%	54%	7%	11%	0%	0%	4%



Nga tabela dhe diagrami shifet se në QMF 9 numri më i madh i pacientëve të moshës mbi 20 vjet është menaxhuar me antibiotikët e familjes së Cef.gj së I 54%, pastaj 21% Kinoloneve. Cefa. e gj. së parë mundë të përdoren si antibiotik alternativ në trajtimin e ITU. **Eshtë arritur standarti i auditit.**

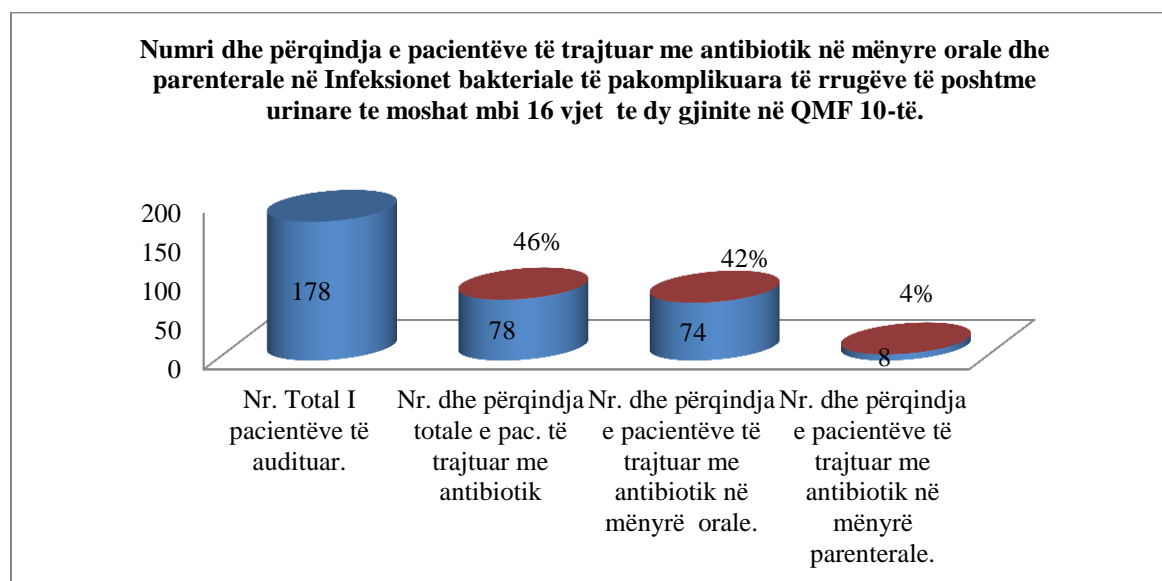
Krahasimi i performancës kundrejt Standardeve të Auditimit

Menaxhimi i pacientëve me antibiotik me Infeksione bakteriale të rrugëve të poshtme urinare të pakomplikuara në QMF 10-të

Në tabelat dhe diagramet e mëposhtme është paraqitur numri dhe përqindja totale e pacientëve të audituar te dy gjinitë, numri dhe përqindja totale e pac. të menaxhuar me antibiotik. Nga numri total i pac. të menaxhuar me antibiotik është nxjerrë numri dhe përqindja e pac. të menaxhuar me antibiotik në mënyrë orale dhe parenterale gjatë muajve Prill, Maj dhe Qershor 2016.

Tabela 9.0 dhe Diagrami 9.0

Numri dhe përqindja e pacientëve të trajtuar me antibiotik në mënyrë orale dhe parenterale në Infeksionet bakteriale të pakomplikuara të rrugëve të poshtme urinare te moshat mbi 16 vjet te dy gjinitë në QMF 10-të.			
Nr. Total I pacientëve të audituar.	Nr. dhe përqindja totale e pac. të trajtuar me antibiotik	Nr. dhe përqindja e pacientëve të trajtuar me antibiotik në mënyrë orale.	Nr. dhe përqindja e pacientëve të trajtuar me antibiotik në mënyrë parenterale.
178	78	74	8
	46%	42%	4%

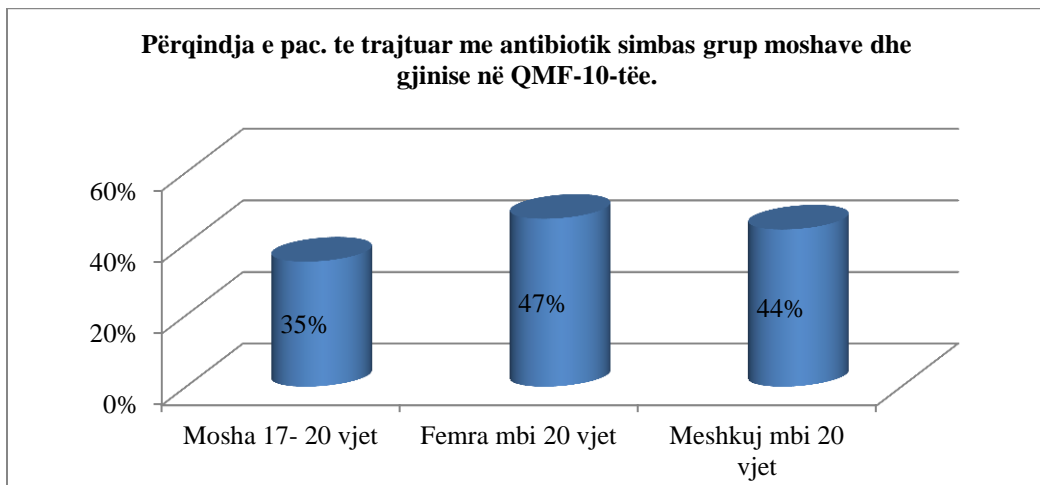


Nga tabela dhe diagrami shifet se numri total i pac. të audituar është 178 , prej tyre 78 ose 46% pac. janë menaxhuar me antibiotik. Nga ky numër 74 ose 42% janë menaxhuar në mënyrë orale dhe 8 pacient ose 4% janë menaxhuar në mënyrë parenterale.

Në tabelat dhe diagramet e mëposhtme është paraqitur numri dhe përqindja e pacientëve simbas grup moshave të dy gjinitë. Numri dhe përqindja e pac.prej moshës 16-20 vjet është 17, Femra mbi 20 vjet është 48 dhe numri i meshkujve prej moshes mbi 20 vjet është 12. të menaxhuar me antibiotik gjatë muajve Prill, Maj dhe Qershor 2016.

Tabela 8.1 dhe Diagrami 8.1

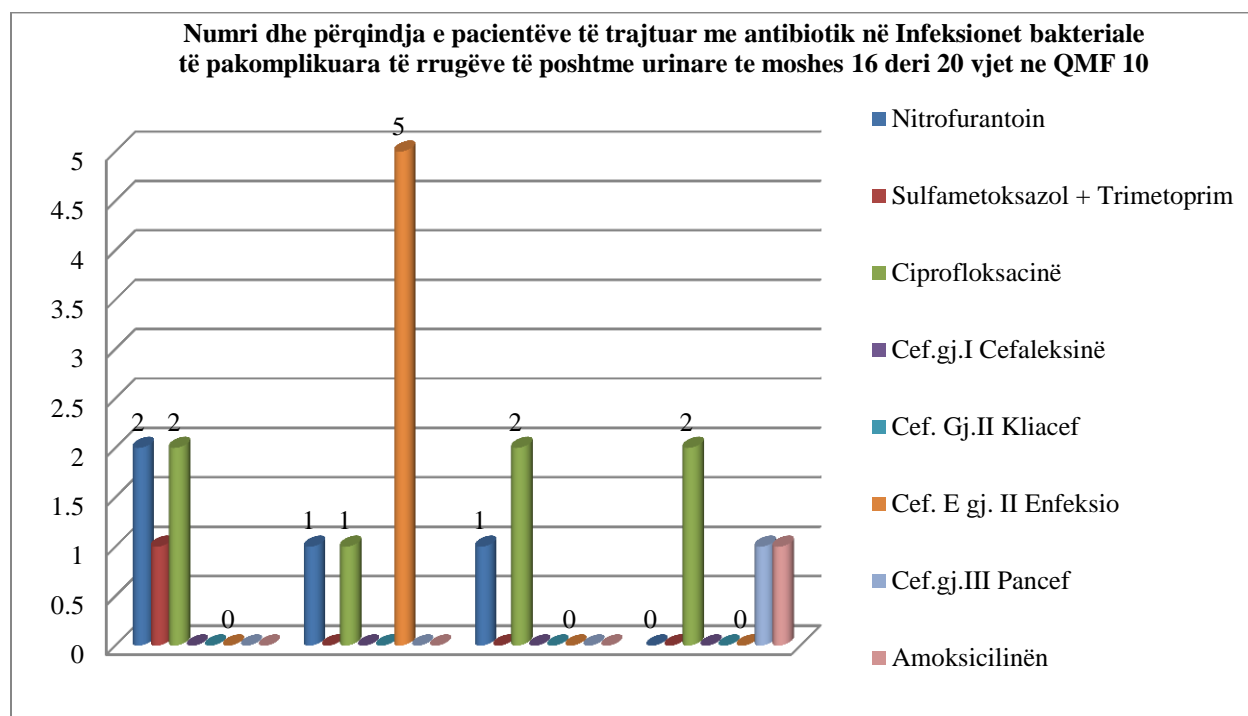
Nr. dhe përqindja e pac. të trajtuar me antibiotik simbas grup moshave dhe gjinisë në QMF 10-të			
	Mosha 16-20vj.	Femra mbi 20 vj.	Meshkuj mbi 20 vj.
Nr.i pac.	17	48	12
Nr. total I pac.	48	103	27
%	35%	47%	44%



Në tabelën dhe diagramin e mëposhtëm është paraqitur numri dhe përqindja e pacientëve të moshës 16 deri 20 vjet të dy gjinitë të menaxhuar me antibiotik në infeksionet bakteriale të rrugëve të poshtme urinare të pakomplikuara për çdo mjek në nivel të QMF 10-të.

Tabela 9.2 dhe diagrami 9.2

Numri dhe përqindja e pacientëve të trajtuar me antibiotik në Infeksionet bakteriale të pakomplikuara të rrugëve të poshtme urinare të moshës 16 deri 20 vjet për çdo mjek në QMF 10-të.											
Mjeku	Nr. i pacientëve të audituar	Nr. i pac. të trajtuar me antibiotik	Nitrofurantoin, Furamag	Sulfametoksazol + Trimetoprim	Ciprofloksacinë, Ciprinol, Cipronatin, Cipronorton	Cef.gj.I Cefaleksinë	Cef. Gj.II Cefuroksim, Enfeksio	Cef. E gj. II Enfeksio	Cef.gj.III Pancef, Zimaks	Amoksicilinë	Amoksicilinë +Ac.Klavulonik
Dr.1	9	4	2	1	2						
Dr.2	25	6			1		5				
Dr.3	6	1	1								
Dr.4	8	6	1		2				1	1	
Gjithësej	48	17	4	1	5		5		1	1	
%	100%	35%	24%	6%	29%		29		6%	6%	

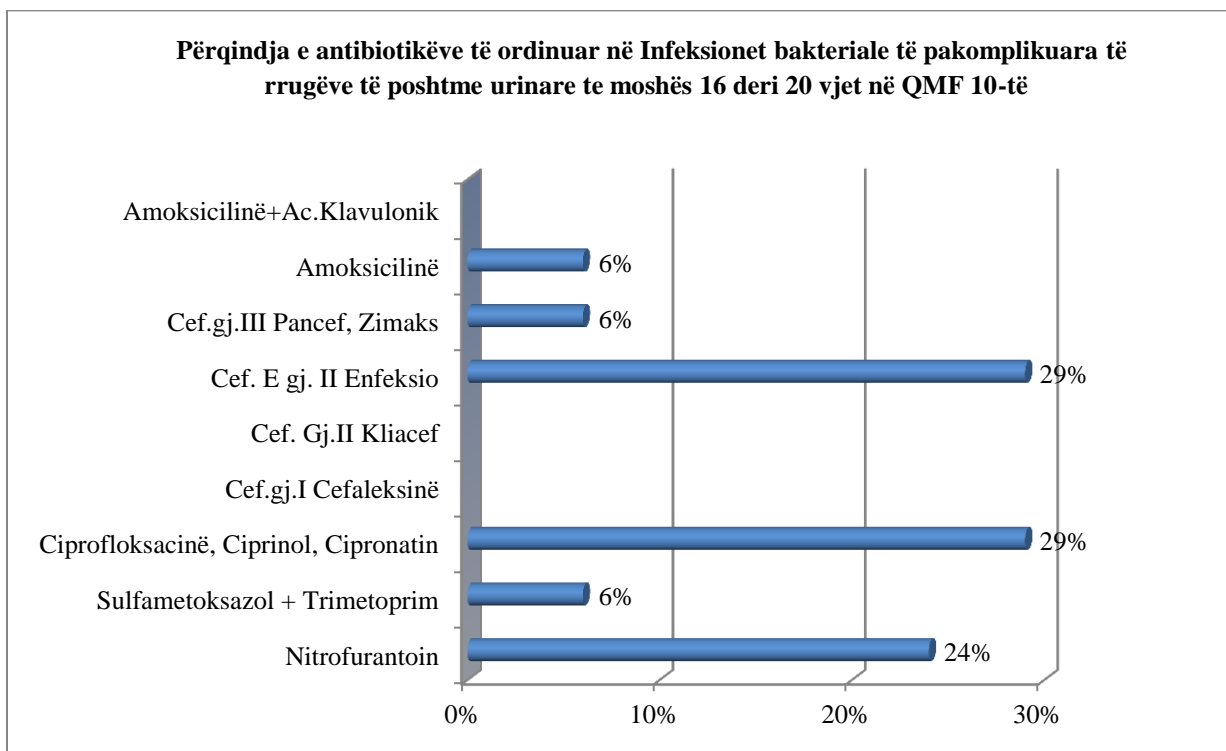


Nga tabela dhe diagrami shifet se në QMF 10 nga 17 konsultime me pacient të menaxhuar prej tyre 5 janë menaxhuar me Kinolone, 5 me cef. të gj. II, dhe 4 me Nitrofurantoin.

Në tabelën dhe diagramin e mëposhtëm është paraqitur numri dhe përqindja e pacientëve e moshës 16 deri 20 vje në te dy gjinitët të menaxhuar me antibiotik në infeksionet bakteriale të rrugëve të poshtme urinare të pakomplikuara në nivel të përgjithshëm të QMF 10-të.

Tab.9.3 dhe Diagrami 9.3

Përqindja e antibiotikëve të ordinuar në Infeksionet bakteriale të pakomplikuara të rrugëve të poshtme urinare te moshës 16 deri 20 vjet në QMF 10-të									
Antibiotikët	Nitrofurantoin	Sulfametoksazol + Trimetoprim	Ciprofloksacinë, Ciprinol, Cipronatin	Cef.gj.I Cefaleksinë	Cef. Gj.II Kliacef	Cef. E gj. II Enfeksio	Cef.gj.III Pancef, Zimaks	Amoksicilinë	Amoksicilinë +Ac.Klavulonik
%	24%	6%	29%			29%	6%	6%	

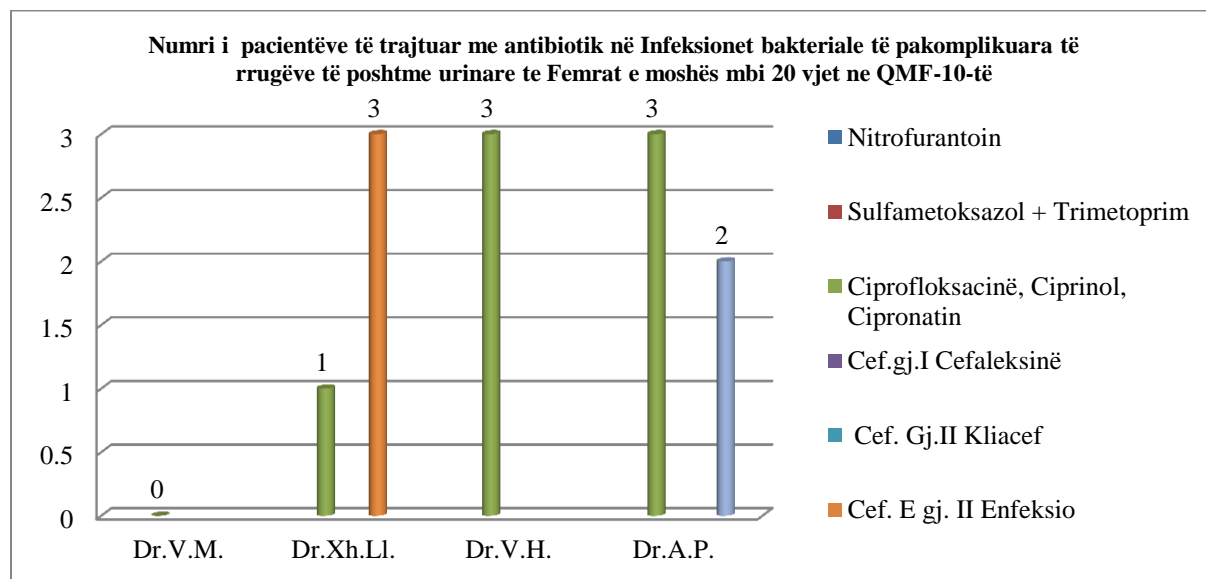


Nga tabela dhe diagrami shifet se në QMF 10 numri më i madh i pacientëve të moshës 16 der 20 vjet është menaxhuar me antibiotikët e familjes së kinoloneve 29%, me cef.e gj II 29% dhe 24% me Nitrofurantoin. Përafërsisht është i barabart numri i te menaxhuarve mes antibiotikëve. **Nuk janë plotësuar standartet e auditit megjithjate kemi një përqindje të lartë të trajtuar me Nitrofurantoin.**

Në tabelën dhe diagramin e mëposhtëm është paraqitur numri dhe përqindja e pacientëve të femrat e moshës mbi 20 vjet të menaxhuar me antibiotik në infeksionet bakteriale të rrugëve të poshtme urinare të pakomplikuara për çdo mjek në nivel të QMF 10-të.

Tabela 9.4 dhe diagrami 9.4

Numri dhe përqindja e pacientëve të trajtuar me antibiotik në Infeksionet bakteriale të pakomplikuara të rrugëve të poshtme urinare te Femrat mbi moshën 20 vjet për çdo mjek në QMF 10-të.												
Mjeku	Nr.i pacientëve të audituar	Nr. i pac. të trajtuar me antibiotik	Nitrofurantoin, Furamag	Sulfametoksazol + Trimetoprim	Ciprofloksacinë, Ciprinol, Cipronatin, Cipronorton	Cef.gj.I Cefaleksinë	Cef.GjII Kliacef	Cef. Gj.II Cefuroksim, Enfeksio	Cef. E gj. II Enfeksio	Cef.gj.III Pancef, Zimaks	Amoksilicinë	Amoksilicinë +Ac.Klavulonik
Dr.1	41	20	1		16		1				1	
Dr.2	30	10	1		1			7				1
Dr.3	21	10	4		5					1		
Dr.4	11	5	0		2					3		
Gjithësej	103	45	4		24		1	7		4	1	1
%	100%	44%	13%		53%		2%	16%		9%	2%	2%

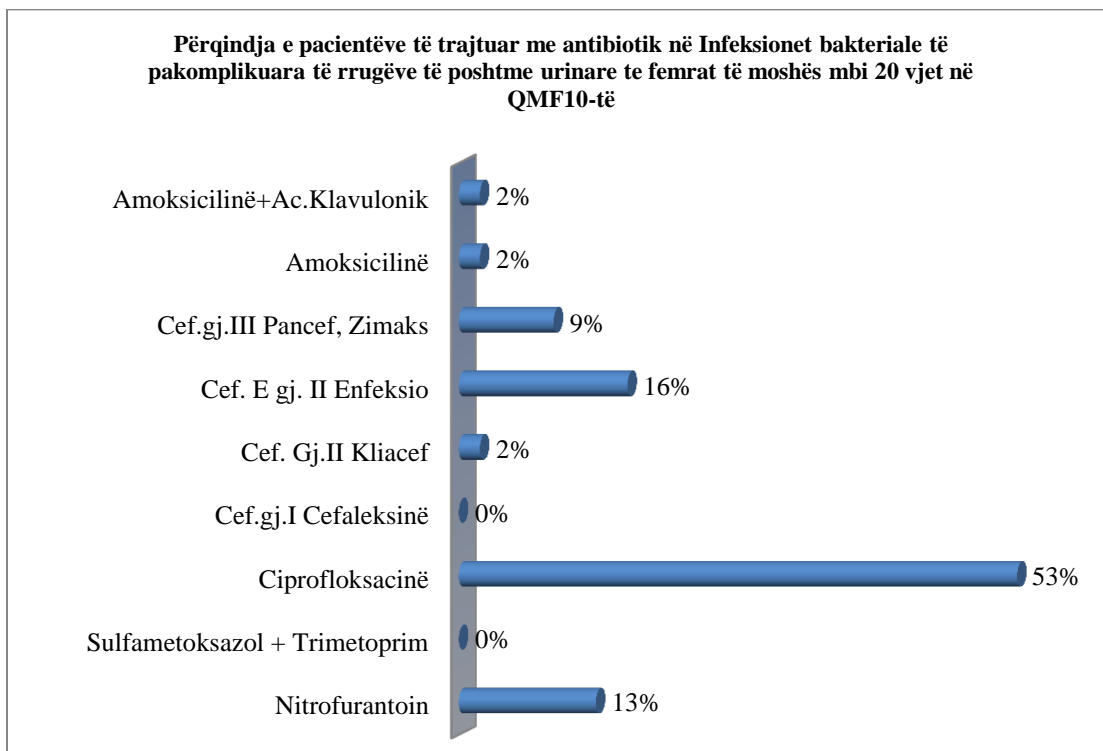


Nga tabela dhe diagrami shifet se në QMF 10 nga 45 pacient te menaxhuar 24 prej tyre janë menaxhuar me Kinolone dhe 4 me Nitrofurantoin.

Në tabelën dhe diagramin e mëposhtëm është paraqitur numri dhe përqindja e pacientëve të femrat e moshës mbi 20 vje të menaxhuar me antibiotik në infeksionet bakteriale të rrugëve të poshtme urinare të pakomplikuara në nivel të përgjithshëm të QMF 10-të.

Tab.9.5 dhe Diagrami 9.5

Përqindja e antibiotikëve të ordinuar në Infeksionet bakteriale të pakomplikuara të rrugëve të poshtme urinare te femrat e moshës mbi 20 vjet në QMF 10-të									
Antibiotikët	Nitrofurantoin	Sulfametoksazol + Trimetoprim	Ciprofloksacinë	Cef.gj.I Cefaleksinë	Cef. Gj.II Kliacef	Cef. E gj. II Enfeksio	Cef.gj.III Pancef, Zimaks	Amoksicilinë	Amoksicilinë+Ac.Klavulonik
%	13%	0%	53%	0%	2%	16%	9%	2%	2%

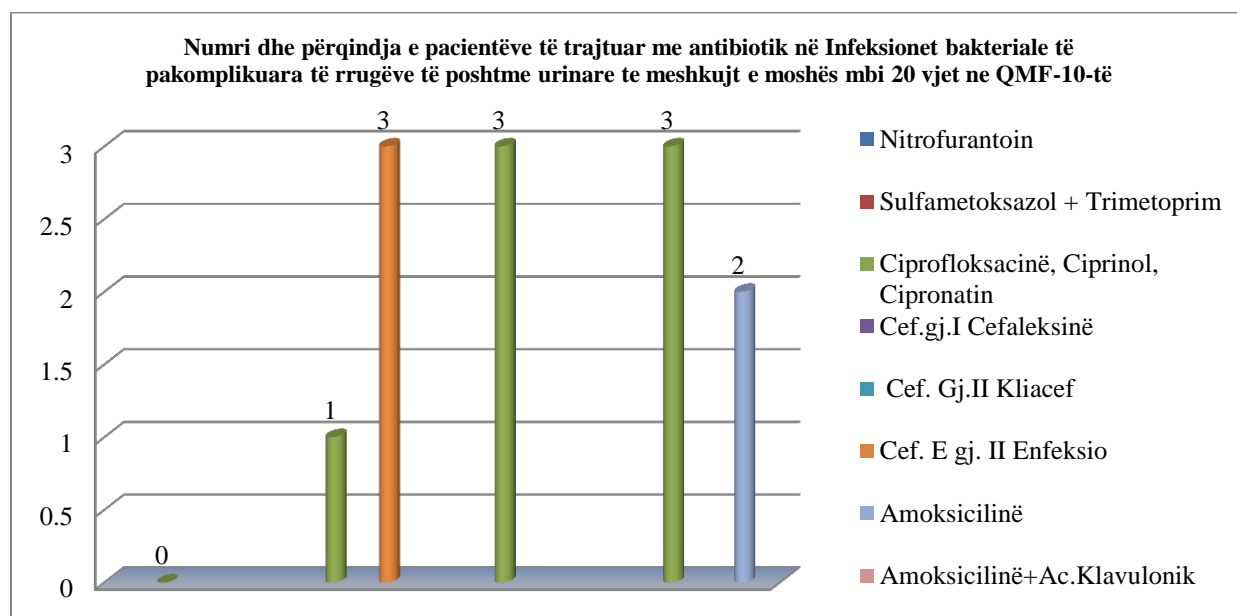


Nga tabela dhe diagrami shifet se në QMF 10 numri më i madh i pacientëve të femrat të moshës mbi 20 vjet është menaxhuar me antibiotikët e familjes së kinoloneve 53%, dhe 13% me Nitrofurantoin. **Nuk janë plotësuar standartet e auditit.**

Në tabelën dhe diagramin e mëposhtëm është paraqitur numri dhe përqindja e pacientëve të meshkujt e moshës mbi 20 vjet të menaxhuar me antibiotik në infeksionet bakteriale të rrugëve të poshtme urinare të pakomplikuara për çdo mjek në nivel të QMF 10-të.

Tabela 9.6 dhe diagrami 9.6

Numri dhe përqindja e pacientëve të trajtuar me antibiotik në Infeksionet bakteriale të pakomplikuara të rrugëve të poshtme urinare te Meshkujt mbi moshën 20 vjet për çdo mjek në QMF 10-të.												
Mjeku	Nr.i pacientëve të audituar	Nr. I pac. të trajtuar me antibiotik	Nitrofurantoin, Furamag	Sulfametoksazol + Trimetoprim	Ciprofloksacinë, Ciprinol, Cipronatin, Cipronorton	Cef.gj.I Cefaleksinë	Cef.GjII Kliacef	Cef. Gj.II Cefuroksim, Enfeksio	Cef. E gj. II Enfeksio	Cef.gj.III Pancef, Zimaks	Amoksicilinë	Amoksicilinë +Ac.Klavulonik
Dr.1	1										1	
Dr.2	9	4			1			3				1
Dr.3	8	3			3							
Dr.4	9	5			3					2		
Gjithësej	27	12			7			3		2	1	1
%	100%	44%			58%			25%		17%	2%	2%

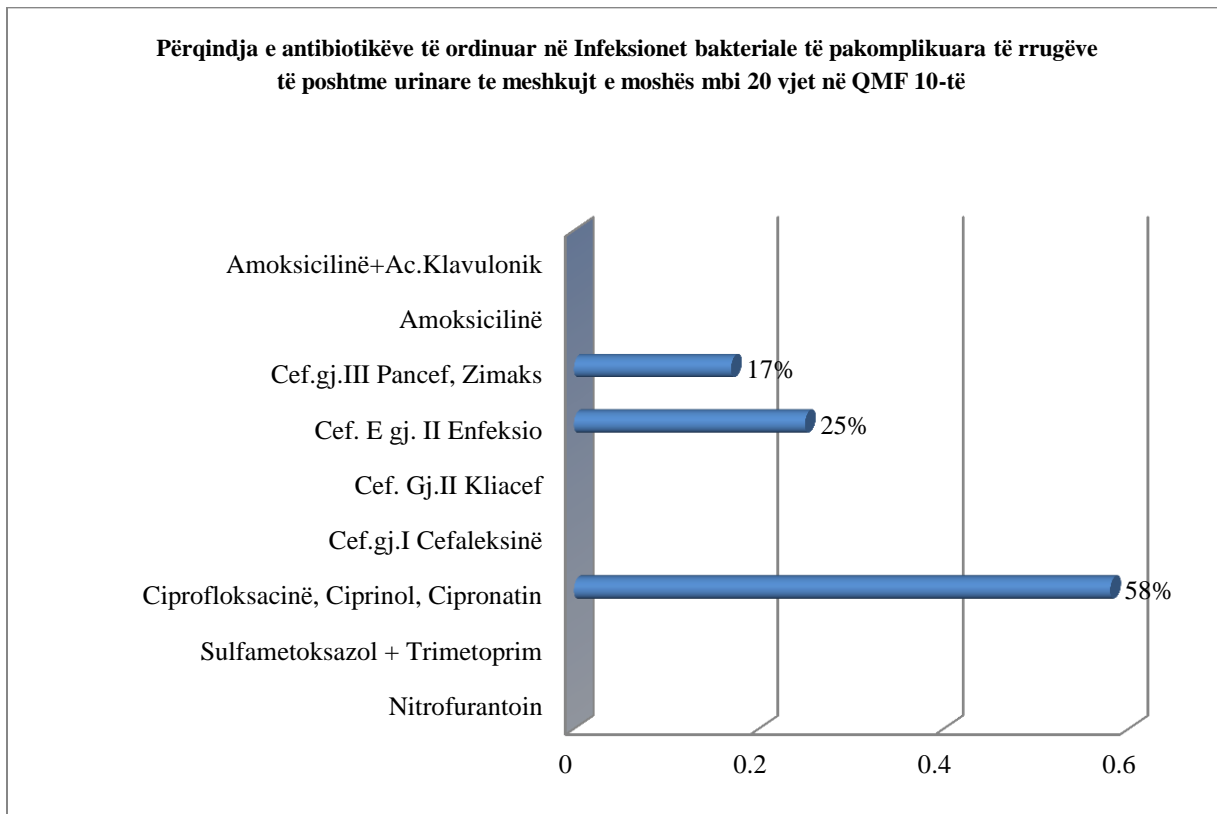


Nga tabela dhe diagrami shifet se në QMF 10 nga 12 pacient te menaxhuar 7 prej tyre janë menaxhuar me Kinolone dhe 2 me Cef.gj III. Janë plotësuar standartet e auditit.

Në tabelën dhe diagramin e mëposhtëm është paraqitur numri dhe përqindja e pacientëve të meshkujt e moshës mbi 20 vje të menaxhuar me antibiotik në infeksionet bakteriale të rrugëve të poshtme urinare të pakomplikuara në nivel të përgjithshëm të QMF 10-të.

Tab.9.7 dhe Diagrami 9.7

Përqindja e antibiotikëve të ordinuar në Infeksionet bakteriale të pakomplikuara të rrugëve të poshtme urinare të meshkujt e moshës mbi 20 vjet në QMF 10-të									
Antibiotikët	Nitrofurantoin	Sulfametoksazol + Trimetopri	Ciprofloksacinë, Ciprinol, Cipronatin	Cef.gj.I Cefaleksinë	Cef. Gj.II Kliacef	Cef. E gj. II Enfeksio	Cef.gj.III Pancef, Zimaks	Amoksicilinë	Amoksicilinë+Ac.Klavulonik
%			58%			25%	17%		

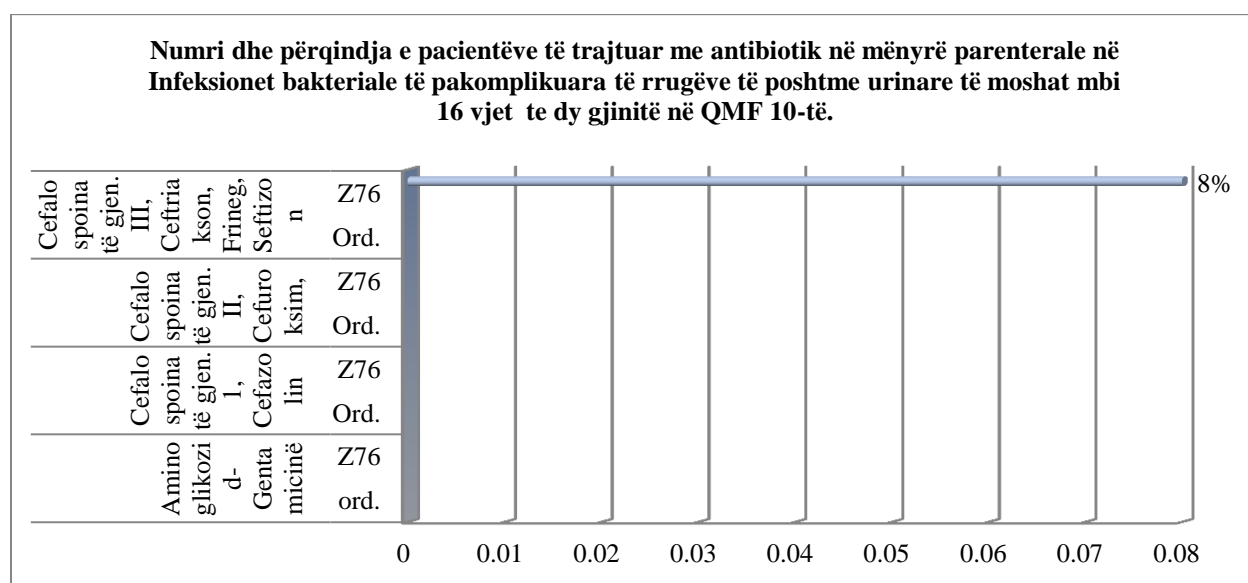


Nga tabela dhe diagrami shifet se në QMF 10 numri më i madh i pacientëve meshkuj të moshës mbi 20 vjet është menaxhuar me antibiotikët e familjes së kinoloneve 55%, me Cef gj.II 25%, dhe 17% me Cef.gj.III. **Janë plotësuar standartet e auditit.**

Në tabelën dhe diagramin e mëposhtëm është paraqitur numri dhe përqindja e pacientëve të menaxhuar me antibiotik parenteral te moshat prej 16 vjet e me tutje te dy gjinit në infeksionet bakteriale të rrugëve të poshtme urinare të pakomplikuara në nivel të përgjithshëm të QMF 6.

Tabela nr.9.8 dhe Diagrami nr.9.8

Numri dhe përqindja e pacientëve të trajtuar me antibiotik në mënyrë parenterale në Infeksionet bakteriale të pakomplikuara të rrugëve të poshtme urinare të moshat mbi 16 vjet te dy gjinitë në QMF 10-të.									
Nr. Total i pac. të trajtuar me antibiotik	Nr. Total i pac. të trajtuar me antibiotik në mënyrë parenterale	Aminoglikozid-Gentamicinë		Cefalospoina të gjen. 1, Cefazolin		Cefalospoina të gjen. II, Cefuroksim,		Cefalospoina të gjen. III, Ceftriakson, Frineg, Seftizon	
		ord.	Z76	Ord.	Z76	Ord.	Z76	Ord.	Z76
78	4	4							6
	5%	5%							8%



Nga tabela dhe diagrami shifet se nga numri total i pacientëve të menaxhuar me antibiotik 78, numri më i madh i pac. është menaxhuar me antibiotikët në mënyrë orale 74 dhe vetëm 8 e pac. janë trajtuar me antibiotik në mënyrë parenterale, prej 8 pac. Të gjithë janë menaxhuar me antibiotik të familjes së Cef.gj.III. Përqindja është gjetur nga numri total i pac.të menaxhuar me antibiotik në mënyrë parenterale.

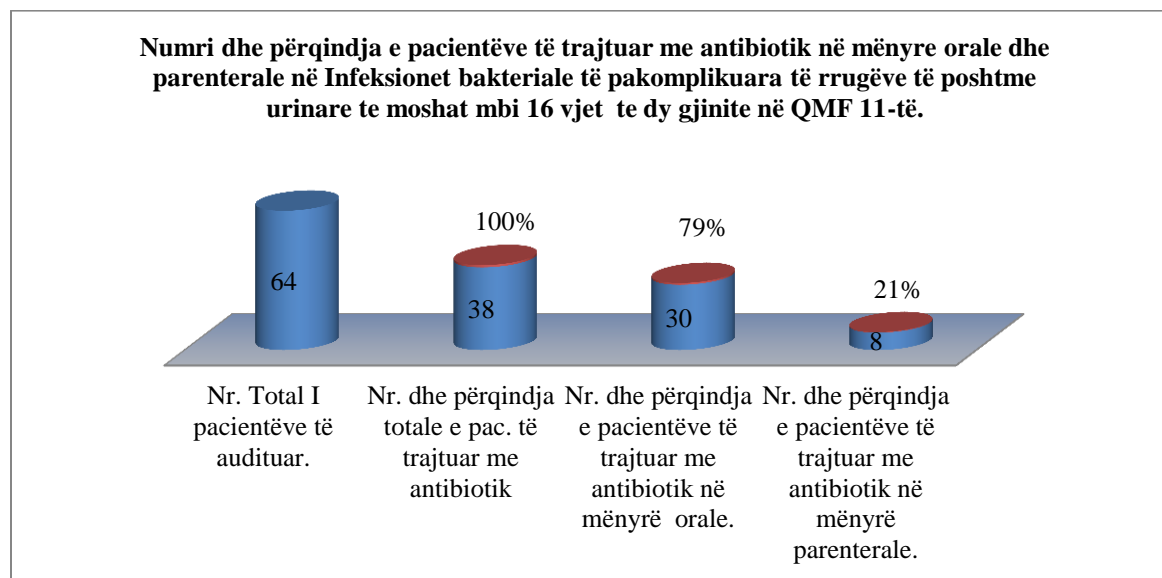
Krahasimi i performancës kundrejt Standardeve të Auditimit

Menaxhimi i pacientëve me antibiotik me Infeksione bakteriale të rrugëve të poshtme urinare të pakomplikuara në QMF 11-të

Në tabelat dhe diagramet e mëposhtme është paraqitur numri dhe përqindja totale e pacientëve të audituar te dy gjinitë, numri dhe përqindja totale e pac. të menaxhuar me antibiotik. Nga numri total i pac.të menaxhuar me antibiotik është nxjerrë numri dhe përqindja e pac.të menaxhuar me antibiotik në mënyrë orale dhe parenterale gjatë muajve Prill, Maj dhe Qershor 2016.

Tabela 10.0 dhe Diagrami 10.0

Numri dhe përqindja e pacientëve të trajtuar me antibiotik në mënyrë orale dhe parenterale në Infeksionet bakteriale të pakomplikuara të rrugëve të poshtme urinare te moshat mbi 16 vjet te dy gjinite në QMF 11-të.			
Nr. Total I pacientëve të audituar.	Nr. dhe përqindja totale e pac. të trajtuar me antibiotik	Nr. dhe përqindja e pacientëve të trajtuar me antibiotik në mënyrë orale.	Nr. dhe përqindja e pacientëve të trajtuar me antibiotik në mënyrë parenterale.
64	38	30	8
	100%	79%	21%

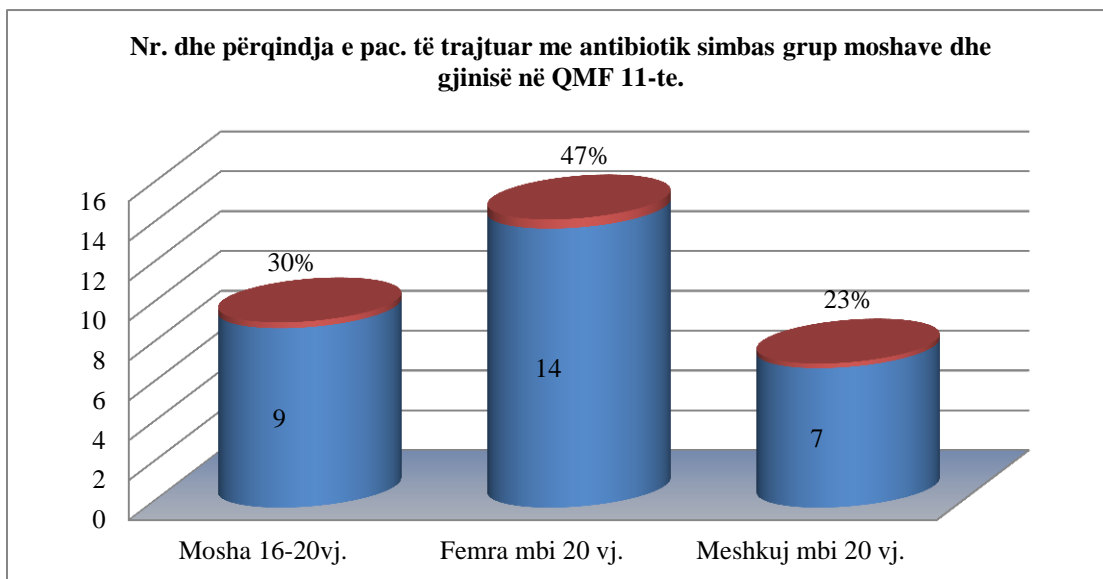


Nga tabela dhe diagrami shifet se numri total i pac.të audituar është 64 , prej tyre 38 pac. janë menaxhuar me antibiotik. Nga ky numër 30 ose 79% janë menaxhuar në mënyrë orale dhe 8 pacient ose 21% janë menaxhuar në mënyrë parenteral.

Në tabelat dhe diagramet e mëposhtme është paraqitur numri dhe përqindja e pacientëve simbas grup moshave të dy gjinitë. Numri dhe përqindja e pac.prej moshës 16-20 vjet është 9, Femra mbi 20 vjet është 14 ose 47% dhe numri i meshkujve prej moshes mbi 20 vjet është 7 ose 23% të menaxhuar me antibiotik gjatë muajve Prill, Maj dhe Qershor 2016.

Tabela 10.1 dhe Diagrami 10.1

Nr. dhe përqindja e pac. të trajtuar me antibiotik simbas grup moshave dhe gjinisë në QMF 11-te.			
	Mosha 16-20vj	Femra mbi 20 vj.	Meshkuj mbi 20 vj.
Nr.i pac.	9	14	7
%	30%	47%	23%

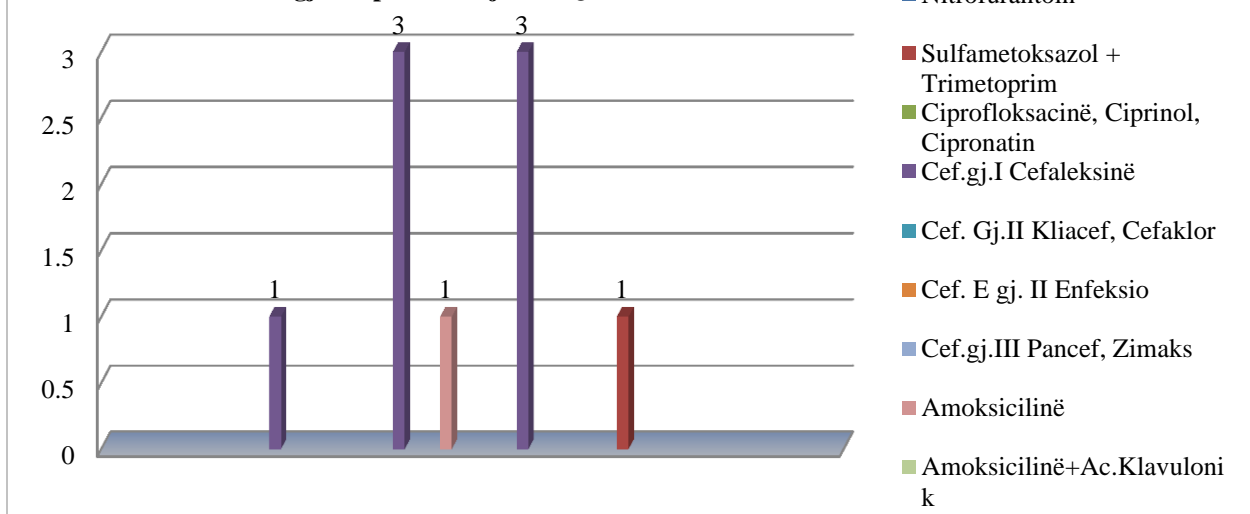


Në tabelën dhe diagramin e mëposhtëm është paraqitur numri dhe përqindja e pacientëve të moshës 16 deri 20 vjet të dy gjinitë të menaxhuar me antibiotik në infeksionet bakteriale të rrugëve të poshtme urinare të pakomplikuara për çdo mjek në nivel të QMF 11-të.

Tabela 10.2 dhe diagrami 10.2

Numri dhe përqindja e pacientëve të trajtuar me antibiotik në Infeksionet bakteriale të pakomplikuara të rrugëve të poshtme urinare prej moshë 16 deri 20 vjet për çdo mjek në QMF 11-të.											
Mjeku	Nr. I pac. të trajtuar me antibiotik	Nitrofurantoin, Furamag	Sulfametoksazol + Trimetoprim	Ciprofloksacinë, Ciprinol, Cipronatin, Cipronorton	Cef.gj.I Cefaleksinë	Cef.GjII Kliacef	Cef. Gj.II Cefuroksim, Enfeksio	Cef. E gj. II Enfeksio	Cef.gj.III Pancef, Zimaks	Amoksicilinë	Amoksicilinë +Ac.Klavulonik
Dr.1											
Dr.2	3				1						
Dr.3	1				3					1	
Dr.4	5		1		3						
Dr.5											
Dr.6											
Gjithësej	9		1		7					1	
%	100%		11%		78%					11%	

Numri dhe përqindja e pacientëve të trajtuar me antibiotik në Infeksionet bakteriale të pakomplikuara të rrugëve të poshtme urinare të moshat 16 vjet deri 20 vjet në dy gjinitë për çdo Mjek në QMF 11-të.

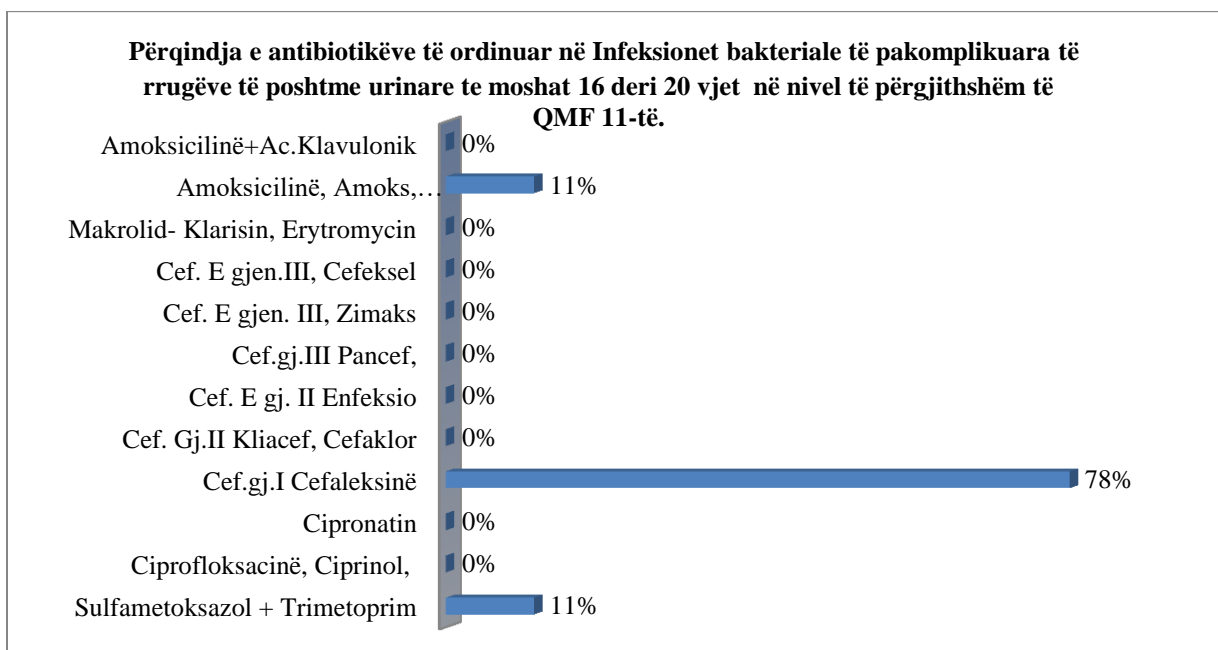


Nga tabela dhe diagrami shifet se në QMF 11 nga 9 pacient të menaxhuar 7 prej tyre janë menaxhuar me Cef.gj.së I, me Sulfoksimetaksazol+Trimetoprim 1 pac.

Në tabelën dhe diagramin e mëposhtëm është paraqitur numri dhe përqindja e pacientëve e moshës 16 deri 20 vje në te dy gjinitët të menaxhuar me antibiotik në infeksionet bakteriale të rrugëve të poshtme urinare të pakomplikuara në nivel të përgjithshëm të QMF 11-të.

Tab.10.3 dhe Diagrami 10.3

Përqindja e antibiotikëve të ordinuar në Infeksionet bakteriale të pakomplikuara të rrugëve të poshtme urinare prej moshës 16 deri 20 vjet në nivel të përgjithshëm në QMF 11-të.										
Nitrofurantoin, Furamag	Sulfametoksazol + Trimetoprim	Ciprofloksacinë, Ciprinol,	Cef.gj.I Cefaleksinë	Cef. Gj.II Kliacef, Cefaklor	Cef. E gj. II Enfeksio	Cef. E gjen. III, Neocef	Cef. E gjen.III, Cefeksel	Makrolid- Klarisin, Erytromy	Amoksicilinë, Amoks,	Amoksicilinë+Ac.K lavulonik
0%	11%	0%	78%		0%	0%	0%	0%	11%	0%

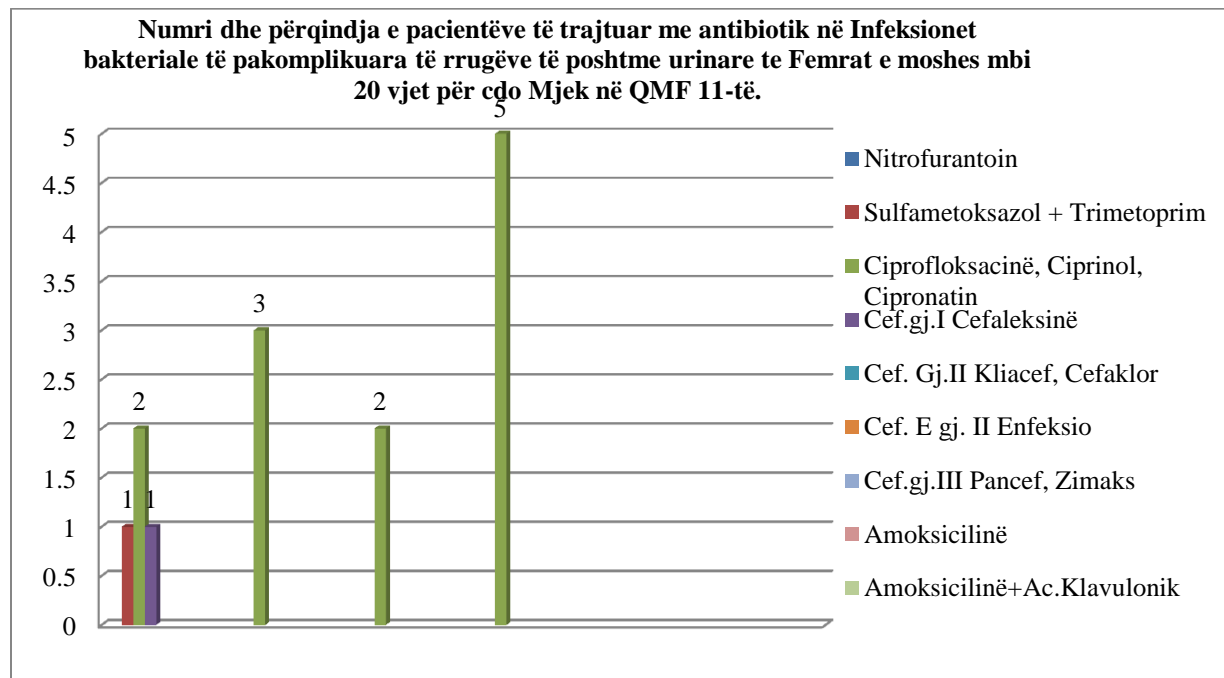


Nga tabela dhe diagrami shifet se në QMF 11 numri më i madh i pacientëve të moshës 16 der 20 vjet është menaxhuar me antibiotikët e familjes së Cef.gj.së I 78%, me Sulfametaksazol + Trimetoprim 11%. **Beta lactamet Cefaleksinë e gj. së parë janë antibiotik alternativ në trajtimin e ITU të pakomplikuara, janë arritur standartet e auditit.**

Në tabelën dhe diagramin e mëposhtëm është paraqitur numri dhe përqindja e pacientëve të femrat e moshës mbi 20 vjet të menaxhuar me antibiotik në infeksionet bakteriale të rrugëve të poshtme urinare të pakomplikuara për çdo mjek në nivel të QMF 11-të.

Tabela 10.4 dhe diagrami 10.4

Numri dhe përqindja e pacientëve të trajtuar me antibiotik në Infeksionet bakteriale të pakomplikuara të rrugëve të poshtme urinare te Femrat mbi moshën 20 vjet për çdo mjek në QMF 11-të.											
Mjeku	Nr. I pac. të trajtuar me antibiotik	Nitrofurantoin, Furamag	Sulfametoksazol + Trimetoprim	Ciprofloksacinë, Ciprinol, Cipronatin, Cipronorton	Cef.gj.I Cefaleksinë	Cef.GjII Kliacef	Cef. Gj.II Cefuroksim, Enfeksio	Cef. E gj. II Enfeksio	Cef.gj.III Pancef, Zimaks	Amoksicilinë	Amoksicilinë +Ac.Klavulonik
Dr.1	4		1	2	1						
Dr.2	3			3							
Dr.3	2			2							
Dr.4	5			5							
Dr.5											
Dr.6											
Gjithësej	14		1	12	1						
%	100%		7%	86%	7%						

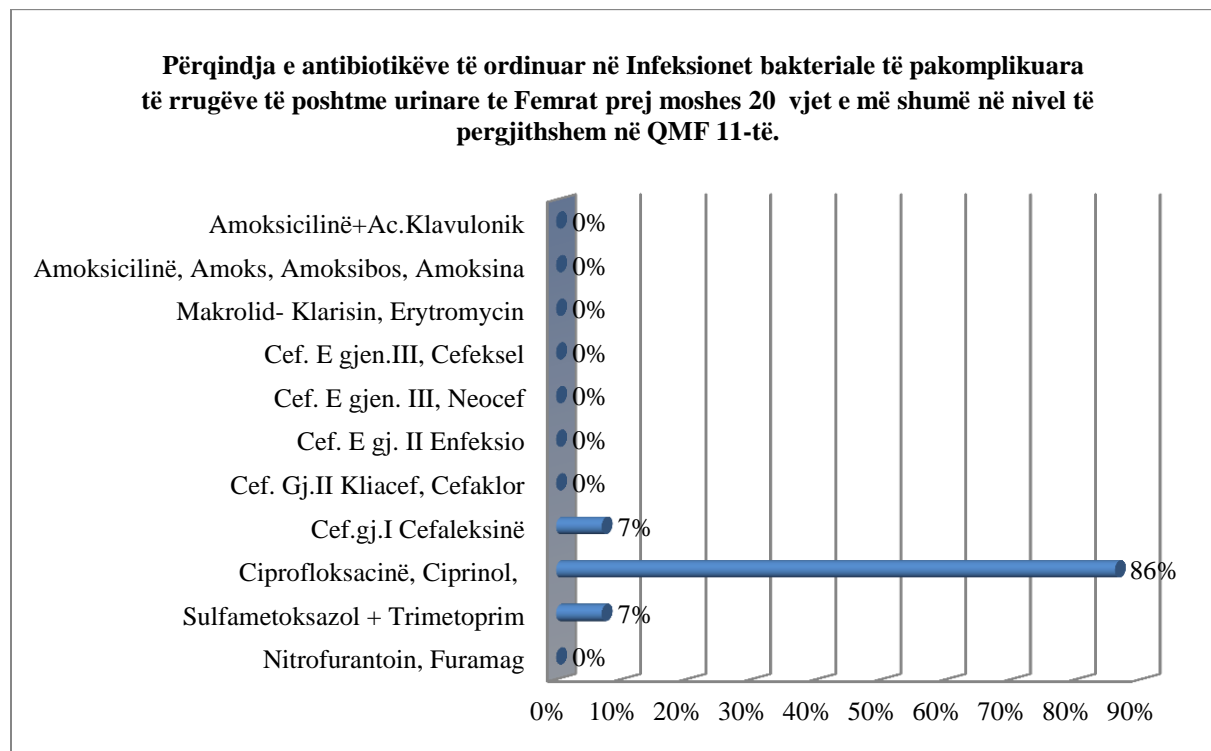


Nga tabela dhe diagrami shifet se në QMF 11 nga 14 pacient të menaxhuar 12 prej tyre janë menaxhuar me Kinolone. Nuk janë plotësuar standartet e auditit.

Në tabelën dhe diagramin e mëposhtëm është paraqitur numri dhe përqindja e pacientëve të femrat e moshës mbi 20 vje të menaxhuar me antibiotik në infeksionet bakteriale të rrugëve të poshtme urinare të pakomplikuara në nivel të përgjithshëm të QMF 11-të.

Tab.10.5 dhe Diagrami 10.5

Përqindja e antibiotikëve të ordinuar në Infeksionet bakteriale të pakomplikuara të rrugëve të poshtme urinare te Femrat prej moshes 20 vjet e më shumë në nivel të pergjithshem në QMF 11-të.										
Nitrofurantoin, Furamag	Sulfametoksazol + Trimetoprim	Ciprofloksacinë, Ciprinol,	Cef.gj.I Cefaleksinë	Cef. Gj.II Kliacef, Cefaklor	Cef. E gj. II Enfeksio	Cef. E gjen. III, Neocef	Cef. E gjen.III, Cefeksel	Makrolid- Klarisin, Erytromy	Amoksicilinë, Amoks,	Amoksicilinë+Ac.Klavulonik
0%	7%	86%	7%			0%	0%	0%	0%	0%

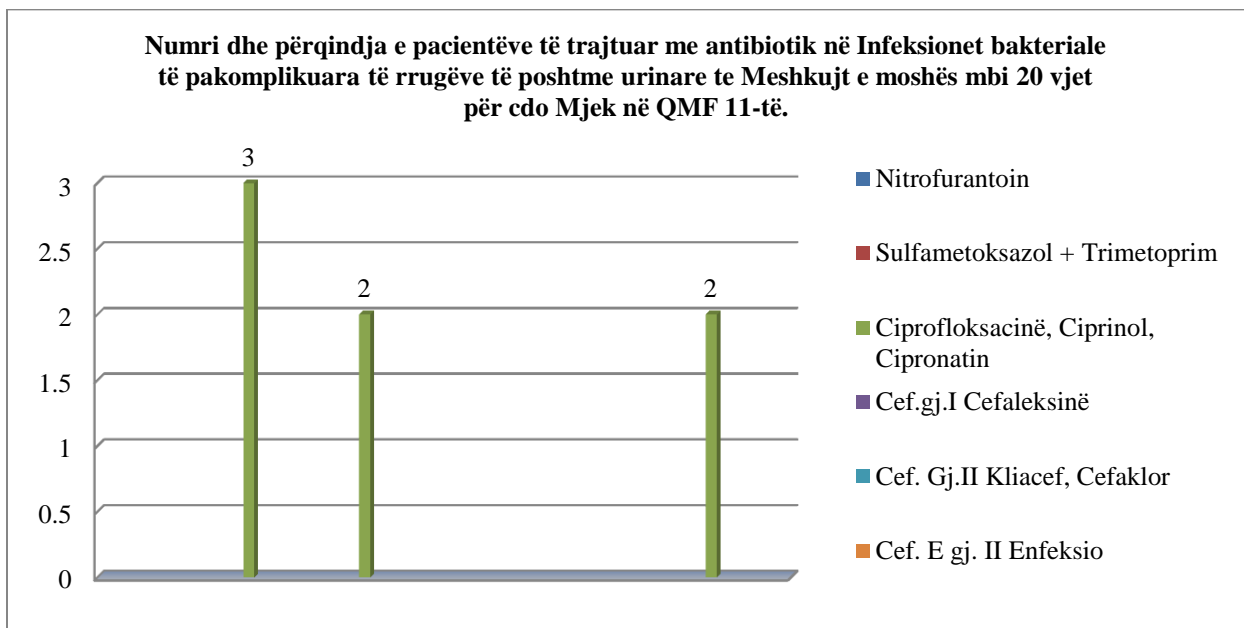


Nga tabela dhe diagrami shifet se në QMF 11 numri më i madh i pacientëve të femrat të moshës mbi 20 vjet është menaxhuar me antibiotikët e familjes së Kinoloneve 86% , me Sulfametaksazol + Trimetoprim 7%. **Nuk është plotësuar standarti i auditit.**

Në tabelën dhe diagramin e mëposhtëm është paraqitur numri dhe përqindja e pacientëve të meshkujt e moshës mbi 20 vje të menaxhuar me antibiotik në infeksionet bakteriale të rrugëve të poshtme urinare të pakomplikuara në nivel të përgjithshëm të QMF 11-të.

Tab.10.7 dhe Diagrami 10.7

Numri dhe përqindja e pacientëve të trajtuar me antibiotik në Infeksionet bakteriale të pakomplikuara të rrugëve të poshtme urinare të Meshkujt mbi moshën 20 vjet për çdo mjek në QMF 11-të.											
Mjeku	Nr. I pac. të trajtuar me antibiotik	Nitrofurantoin, Furamag	Sulfametoksazol + Trimetoprim	Ciprofloksacinë, Ciprinol, Cipronatin, Cipronorton	Cef.gj.I Cefaleksinë	Cef.GjII Kliacef	Cef. Gj.II Cefuroksim, Enfeksio	Cef. E gj. II Enfeksio	Cef.gj.III Pancef, Zimaks	Amoksicilinë	Amoksicilinë +Ac.Klavulonik
Dr.1											
Dr.2	3			3							
Dr.3	2			2							
Dr.4											
Dr.5											
Dr.6	2			2							
Gjithësej	7			7							
%	100%			100%							

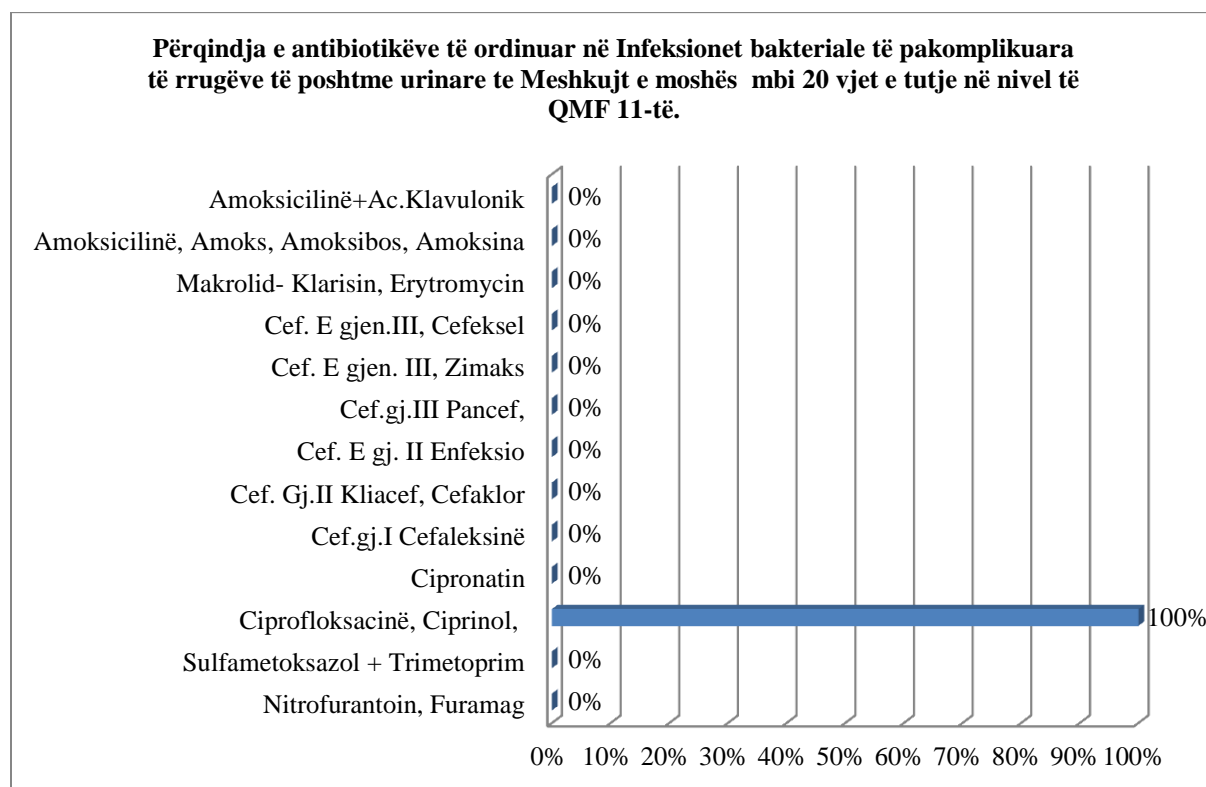


Nga tabela dhe diagrami shifet se në QMF 11 nga 7 pacient të menaxhuar 7 prej tyre janë menaxhuar me Kinolone. **Janë plotësuar standartet e auditit.**

Në tabelën dhe diagramin e mëposhtëm është paraqitur numri dhe përqindja e pacientëve të meshkujt e moshës mbi 20 vje të menaxhuar me antibiotik në infeksionet bakteriale të rrugëve të poshtme urinare të pakomplikuara në nivel të përgjithshëm të QMF 10-të.

Tab.10.8 dhe Diagrami 10.8

Përqindja e antibiotikëve të ordinuar në Infeksionet bakteriale të pakomplikuara të rrugëve të poshtme urinare të Meshkujt e moshës mbi 20 vjet e tutje në nivel të QMF 11-të.													
Antibiotikë	Nitrofurantoin, Furamag	Sulfametoksazol + Trimetoprim	Ciprofloksacinë, Ciprinol,	Cipronatin	Cef.gj.I Cefaleksinë	Cef. Gj.II Kliacef, Cefaklor	Cef. E gj. II Enfeksio	Cef.gj.III Pancef,	Cef. E gjen. III, Zimaks	Cef. E gjen.III, Cefeksel	Makrolid- Klarisin, Erytromycin	Amoksicilinë, Amoks, Amoksibos, Amoksina	Amoksicilinë+Ac.Klavulonik
%	0%	0%	100%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%

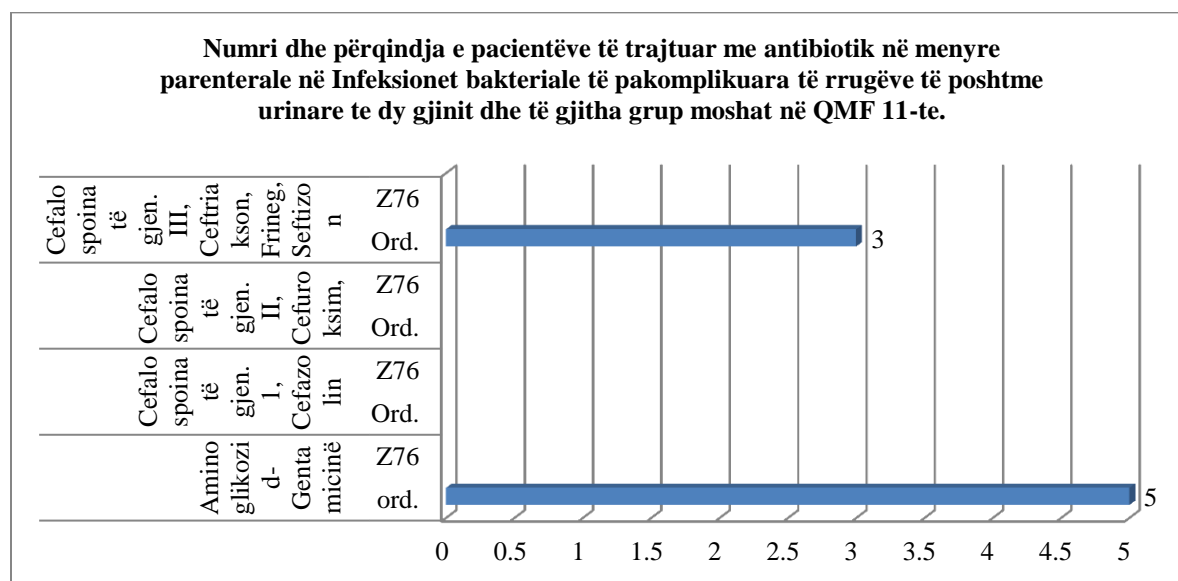


Nga tabela dhe diagrami shifet se në QMF 11 numri më i madh i pacientëve të meshkujt të moshës mbi 20 vjet është menaxhuar me antibiotikët e familjes së Kinoloneve 100%. **Janë plotësuar standartet e auditit.**

Në tabelën dhe diagramin e mëposhtëm është paraqitur numri dhe përqindja e pacientëve të menaxhuar me antibiotik parenteral të moshat prej 16 vjet e me tutje të dy gjinit në infeksionet bakteriale të rrugëve të poshtme urinare të pakomplikuara në nivel të përgjithshëm të QMF 11.

Tabela nr.10.9 dhe Diagrami nr. 10.9

Numri dhe përqindja e pacientëve të trajtuar me antibiotik në mënyrë parenterale në Infeksionet bakteriale të pakomplikuara të rrugëve të poshtme urinare të moshat mbi 16 vjet të dy gjinit në QMF 11-të.									
Nr. Total i pac. të trajtuar me antibiotik	Nr. Total i pac. të trajtuar me antibiotik në mënyrë parenterale	Aminoglikozid-Gentamicinë		Cefalospoina të gjen. 1, Cefazolin		Cefalospoina të gjen. II, Cefuroksim,		Cefalospoina të gjen. III, Ceftriaxon, Frineg, Seftizon	
		ord.	Z76	Ord.	Z76	Ord.	Z76	Ord.	Z76
38	8	5						3	
	21%	13%						8%	



Nga tabela dhe diagrami shifet se nga numri total i pacientëve të menaxhuar me antibiotik 38, numri më i madh i pac. është menaxhuar me antibiotikët në mënyrë orale 30 dhe vetëm 8 e pac. janë trajtuar me antibiotik në mënyrë parenterale, prej tyre 5 pac. janë menaxhuar me Aminoglikozide dhe 3 me Cef.gj.III. Përqindja është gjetur nga numri total i pac. të menaxhuar me antibiotik në mënyrë parenterale.

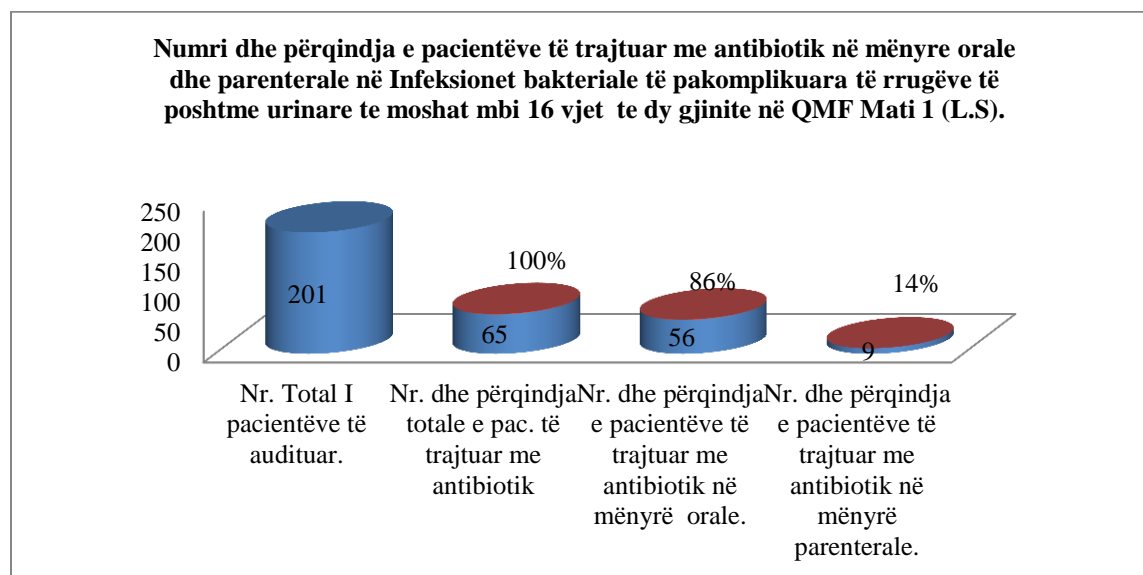
Krahasimi i performancës kundrejt Standardeve të Auditimit

Menaxhimi i pacientëve me antibiotik me Infeksione bakteriale të rrugëve të poshtme urinare të pakomplikuara në QMF Mati 1(L.S.)

Në tabelat dhe diagramet e mëposhtme është paraqitur numri dhe përqindja totale e pacientëve të audituar te dy gjinitë, numri dhe përqindja totale e pac. të menaxhuar me antibiotik. Nga numri total i pac. të menaxhuar me antibiotik është nxjerrë numri dhe përqindja e pac. të menaxhuar me antibiotik në mënyrë orale dhe parenterale gjatë muajve Prill, Maj dhe Qershor 2016.

Tabela 11.0 dhe Diagrami 11.0

Numri dhe përqindja e pacientëve të trajtuar me antibiotik në mënyrë orale dhe parenterale në Infeksionet bakteriale të pakomplikuara të rrugëve të poshtme urinare te moshat mbi 16 vjet te dy gjinite në QMF Mati 1 (L.S).			
Nr. Total I pacientëve të audituar.	Nr. dhe përqindja totale e pac. të trajtuar me antibiotik	Nr. dhe përqindja e pacientëve të trajtuar me antibiotik në mënyrë orale.	Nr. dhe përqindja e pacientëve të trajtuar me antibiotik në mënyrë parenterale.
201	65	56	9
	100%	86%	14%

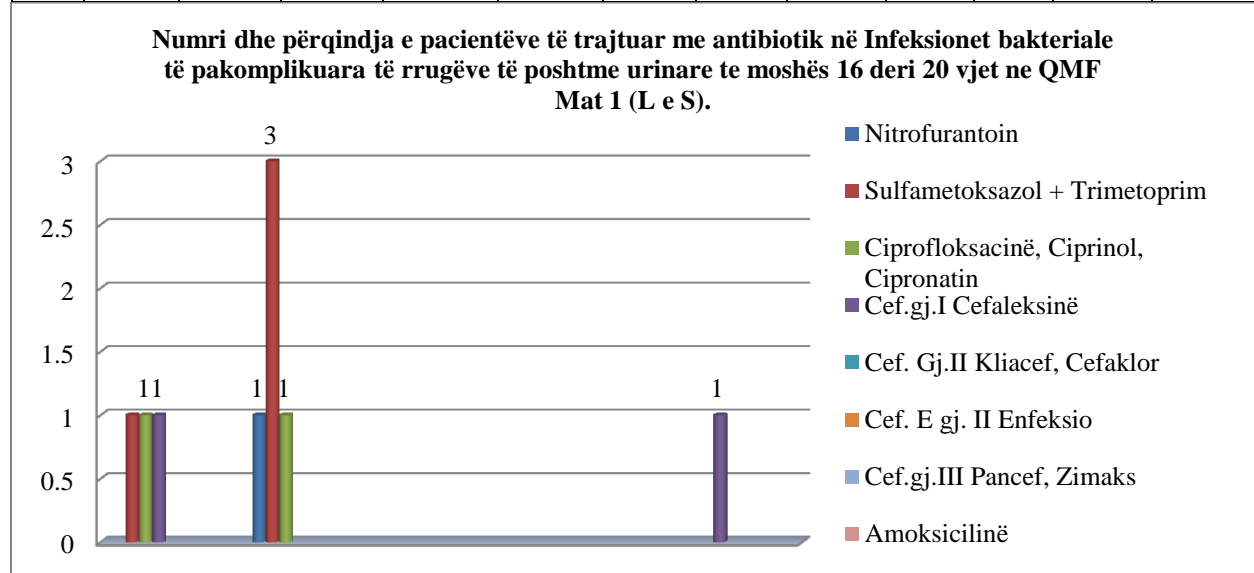


Nga tabela dhe diagrami shifet se numri total i pac. të audituar është 201 , prej tyre 65 pac. janë menaxhuar me antibiotik. Nga ky numër 56 ose 86% janë menaxhuar në mënyrë orale dhe 9 pacient ose 14% janë menaxhuar në mënyrë parentera

Në tabelën dhe diagramin e mëposhtëm është paraqitur numri dhe përqindja e pacientëve të moshës 16 deri 20 vjet të dy gjinitë të menaxhuar me antibiotik në infeksionet bakteriale të rrugëve të poshtme urinare të pakomplikuara për çdo mjek në nivel të QMF Mati 1(L.S.)

Tabela 11.1 dhe diagrami 11.

Numri dhe përqindja e pacientëve të trajtuar me antibiotik në Infeksionet bakteriale të pakomplikuara të rrugëve të poshtme urinare prej moshës 16 deri 20 vjet për çdo mjek në QMF Mat 1(L.S.)-të.												
Mjeku	Nr.i pac. të audituar	Nr. I pac. të trajtuar me antibiotik	Nitrofurantoin, Furamag	Sulfametoksazol + Trimetoprim	Ciprofloksacinë, Ciprinol, Cipronatin, Cipronorton	Cef.gj.I Cefaleksinë	Cef.GjII Kliacef	Cef. Gj.II Cefuroksim, Enfeksio	Cef. E gj. II Enfeksio	Cef.gj.III Pancef, Zimaks	Amoksicilinë	Amoksicilinë +Ac.Klavulonik
Dr.1	14	3		1	1	1						
Dr.2	11	5		3	1							
Dr.3	2											
Dr.4	13	1	1									
Dr.5	12	1				1	1					
Gjithësej	52	10	1	4	2	2	1					
%	100%	19%	10%	40%	20%	20%	10%					

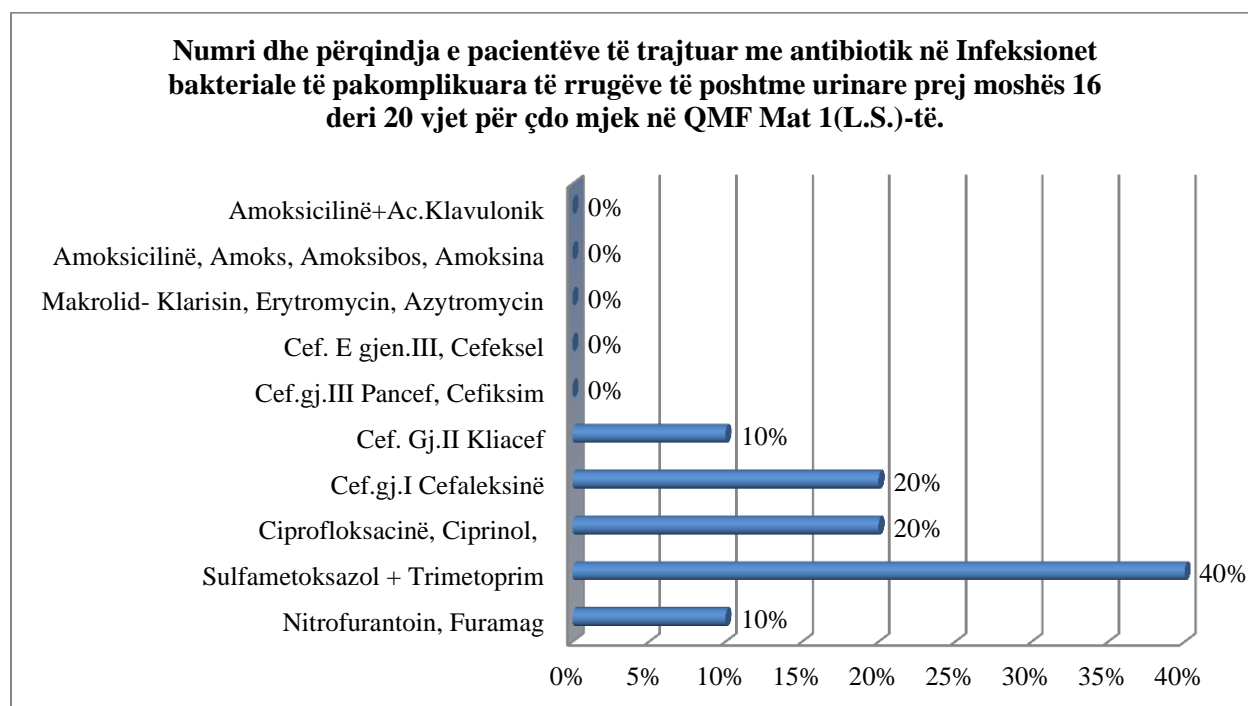


Nga tabela dhe diagrami shifet se në QMF Mati 1(L.S.) nga 9 pacient të menaxhuar 4 prej tyre janë menaxhuar me Sulfoksimetaksazol+Trimetoprim. **Janë arritur rezultatet e auditit.**

Në tabelën dhe diagramin e mëposhtëm është paraqitur numri dhe përqindja e pacientëve e moshës 16 deri 20 vje në te dy gjinitët të menaxhuar me antibiotik në infeksionet bakteriale të rrugëve të poshtme urinare të pakomplikuara në nivel të përgjithshëm të QMF Mati1(L.S.).

Tab.11.2 dhe Diagrami 11.2

Numri dhe përqindja e pacientëve të trajtuar me antibiotik në Infeksionet bakteriale të pakomplikuara të rrugëve të poshtme urinare prej moshës 16 deri 20 vjet për çdo mjek në QMF Mat 1(L.S.)-të.										
Antibiotikë	Nitrofurantoin, Furamag	Sulfametoksazol + Trimetoprim	Ciprofloksacinë, Ciprinol,	Cef.gj.I Cefaleksinë	Cef. Gj.II Kliacef	Cef.gj.III Pancef, Cefiksim	Cef. E gjen.III, Cefeksel	Makrolid- Klarisin, Erytromycin	Amoksicilinë, Amoks, Amoksibos, Amoksina	Amoksicilinë+Ac.Klavulonik
%	10%	40%	20%	20%	10%	0%	0%	0%	0%	0%

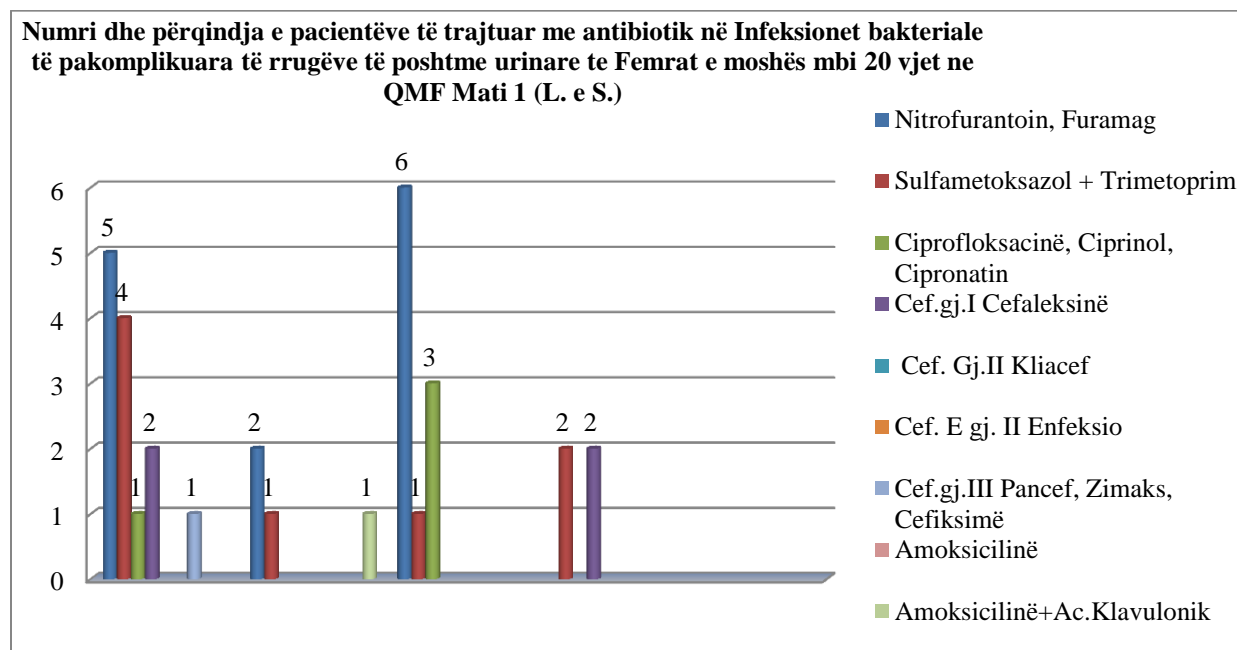


Nga tabela dhe diagrami shifet se në QMF Mati 1(L.S.) numri më i madh i pacientëve të moshës 16 der 20 vjet është menaxhuar me antibiotikët e familje Sulfametaksazol + Trimetoprim 40% si linja e parë e menaxhimit. **Janë arritur standartet e auditit 100%**

Në tabelën dhe diagramin e mëposhtëm është paraqitur numri dhe përqindja e pacientëve të femrat e moshës mbi 20 vjet të menaxhuar me antibiotik në infeksionet bakteriale të rrugëve të poshtme urinare të pakomplikuara për çdo mjek në nivel të QMF Mati 1(L.S.).

Tabela 11.3 dhe diagrami 11.3

Numri dhe përqindja e pacientëve të trajtuar me antibiotik në Infeksionet bakteriale të pakomplikuara të rrugëve të poshtme urinare te Femrat e moshës mbi 20 vjet për çdo mjek në QMF Mat 1(L.S.)-të.												
Mjeku	Nr.i pac. te audituar	Nr. I pac. të trajtuar me antibiotik	Nitrofurantoin, Furamag	Sulfametoksazol + Trimetoprim	Ciprofloksacinë, Ciprinol, Cipronatin, Cipronorton	Cef.gj.I Cefaleksinë	Cef.GjII Kliacef	Cef. Gj.II Cefuroksim, Enfeksio	Cef. E gj. II Enfeksio	Cef.gj.III Pancef, Zimaks	Amoksicilinë	Amoksicilinë +Ac.Klavulonik
Dr.1	35	13	5	4	1	2				1		
Dr.2	22	4	2	1								1
Dr.3	30	10	6	1	3							
Dr.4	16	4		2		2						
Dr.5	11											
Gjithësej	114	31	13	8	4	4				1		1
%	100%	27%	42%	26%	13%	13%				3%		3%

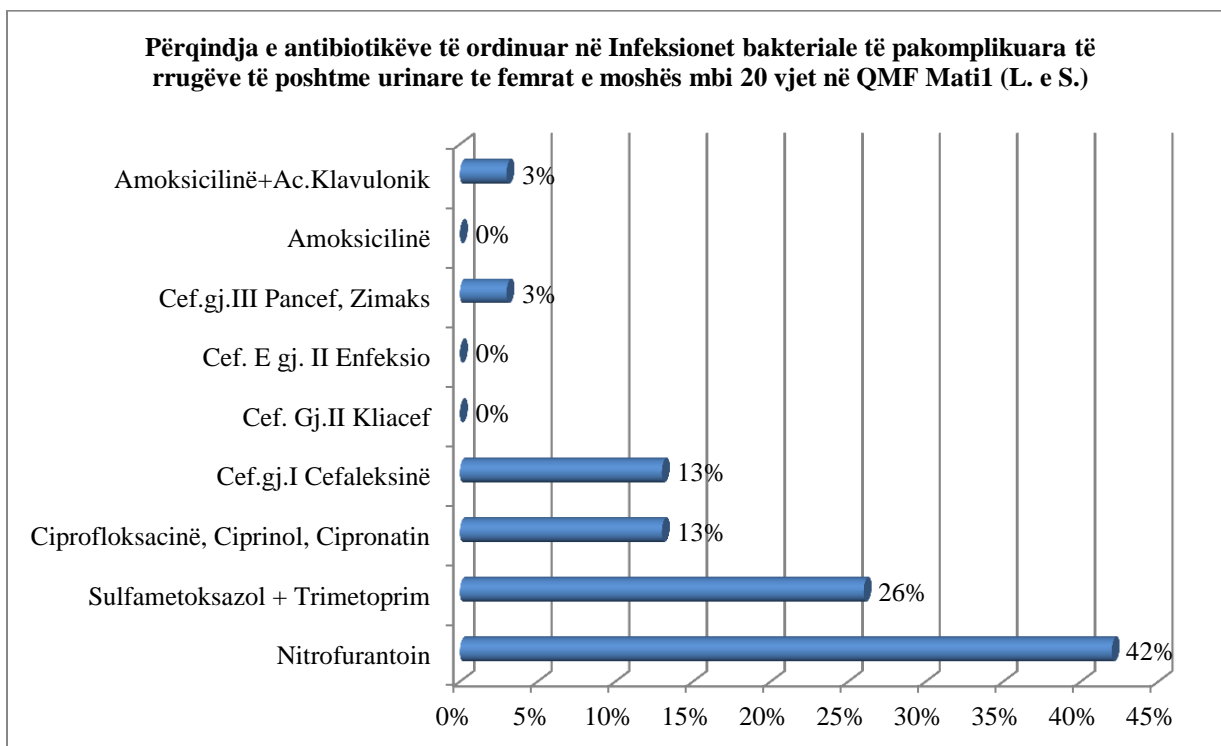


Nga tabela dhe diagrami shifet se në QMF Mati 1(L.S.) nga 31 pacient të menaxhuar 13 prej tyre janë menaxhuar me Nitrofurantoin dhe 8 pac. Janë menaxhuar me Sulfametaksazol+trimetoprim. **Janë plotësuar standartet e auditit.**

Në tabelën dhe diagramin e mëposhtëm është paraqitur numri dhe përqindja e pacientëve të femrat e moshës mbi 20 vje të menaxhuar me antibiotik në infeksionet bakteriale të rrugëve të poshtme urinare të pakomplikuara në nivel të përgjithshëm të QMF Mati 1 (L.S.).

Tab.11.4 dhe Diagrami 11.4

Përqindja e antibiotikëve të ordinuar në Infeksionet bakteriale të pakomplikuara të rrugëve të poshtme urinare te femrat e moshës mbi 20 vjet në QMF Mati1 (L. e S.)									
Antibiotikët	Nitrofurantoin	Sulfametoksazol + Trimetoprim	Ciprofloksacinë, Ciprinol, Cipronatin	Cef.gj.I Cefaleksinë	Cef. Gj.II Kliacef	Cef. E gj. II Enfeksio	Cef.gj.III Pancef, Zimaks	Amoksicilinë	Amoksicilinë +Ac.Klavulonik
%	42%	26%	13%	13%	0%	0%	3%	0%	3%

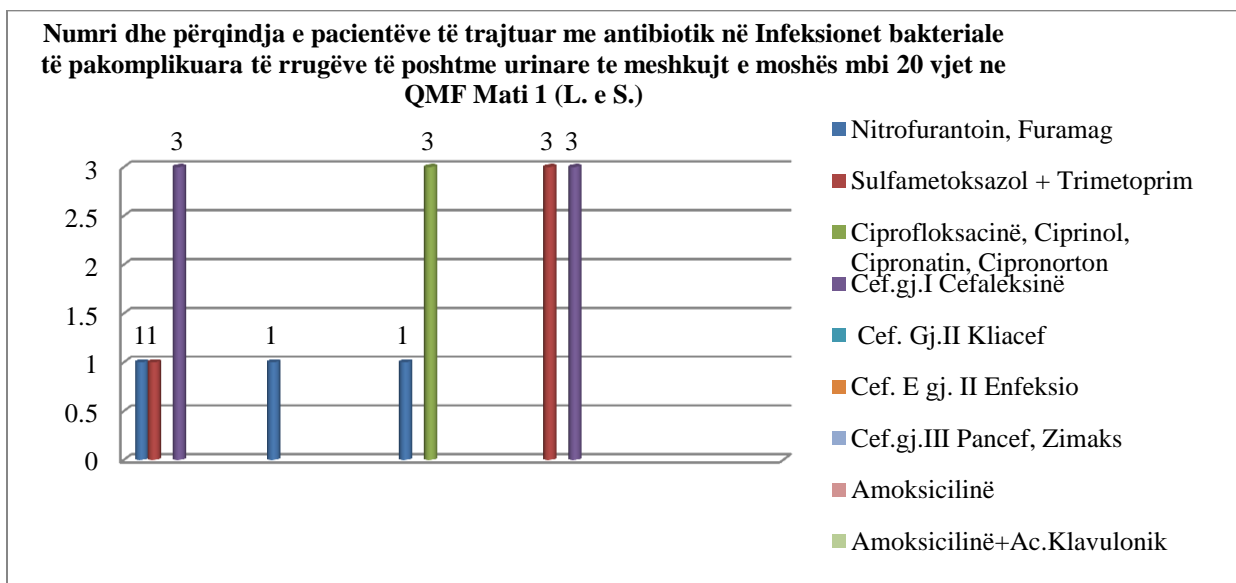


Nga tabela dhe diagrami shifet se në QMF Mati 1 numri më i madh i pacientëve të femrat të moshës mbi 20 vjet është menaxhuar me antibiotikët e familjes së Nitrofurantoin 42% , dhe me Sulfametaksazol + Trimetoprim 26%. **Jane arritur standartet e auditit.**

Në tabelën dhe diagramin e mëposhtëm është paraqitur numri dhe përqindja e pacientëve të meshkujt e moshës mbi 20 vje të menaxhuar me antibiotik në infeksionet bakteriale të rrugëve të poshtme urinare të pakomplikuara në nivel të përgjithshëm të QMF Mat1 (L.S.).

Tab.11.5 dhe Diagrami 11.5

Numri dhe përqindja e pacientëve të trajtuar me antibiotik në Infeksionet bakteriale të pakomplikuara të rrugëve të poshtme urinare të Meshkujt e moshës mbi 20 vjet për çdo mjek në QMF Mat 1(L.S.)-të.												
Mjeku	Nr.i pac. te audituar	Nr. I pac. të trajtuar me antibiotik	Nitrofurantoin, Furamag	Sulfametoksazol + Trimetoprim	Ciprofloksacinë, Ciprinol, Cipronatin, Cipronorton	Cef.gj.I Cefaleksinë	Cef.GjII Kliacef	Cef. Gj.II Cefuroksim, Enfeksio	Cef. E gj. II Enfeksio	Cef.gj.III Pancef, Zimaks	Amoksicilinë	Amoksicilinë +Ac.Klavulonik
Dr.1	11	5	1	1		3						
Dr.2	10	1	1									
Dr.3	6	4	1		3							
Dr.4	8	6		3		3						
Dr.5												
Gjithësej	35	16	3	4	3	6						
%	100%	46%	19%	25%	25%	38%						

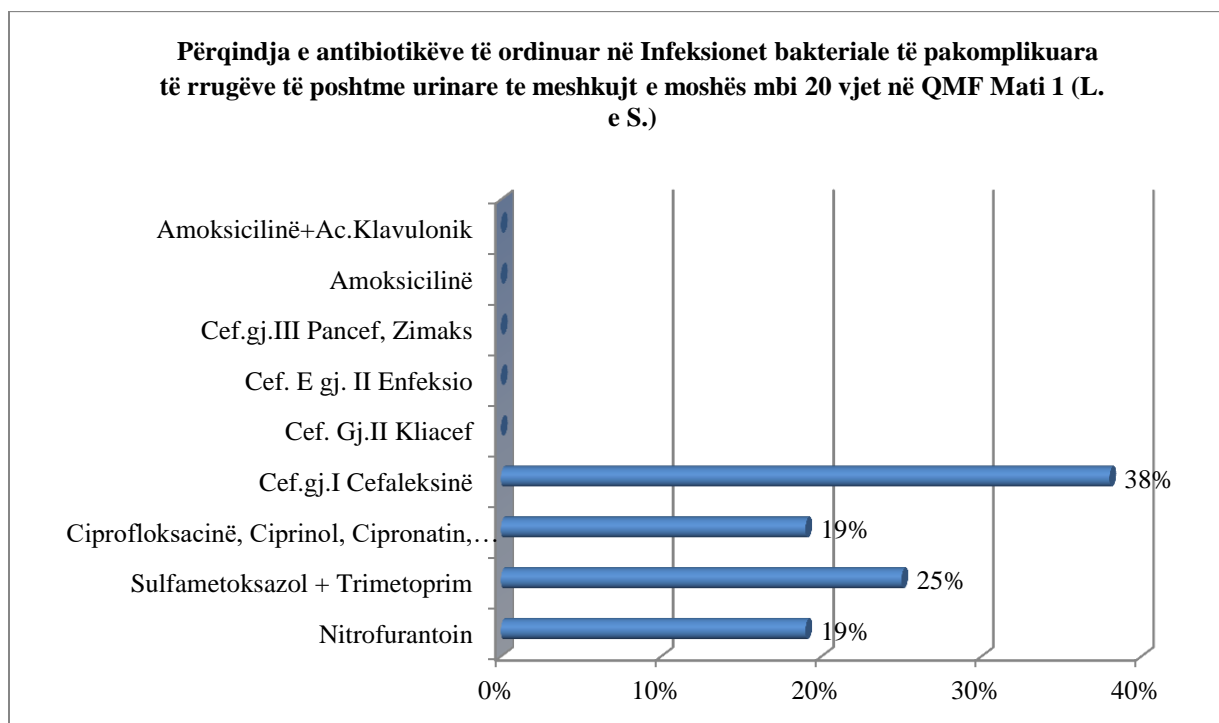


Nga tabela dhe diagrami shifet se në QMF Mat1 nga 16 pacient të menaxhuar 6 prej tyre janë menaxhuar me Cefaleksinë dhe 4 me Trimetoprim Sulfometaksazol.

Në tabelën dhe diagramin e mëposhtëm është paraqitur numri dhe përqindja e pacientëve të meshkujt e moshës mbi 20 vje të menaxhuar me antibiotik në infeksionet bakteriale të rrugëve të poshtme urinare të pakomplikuara në nivel të përgjithshëm të QMF Mati 1(L.S.).

Tab.11.6 dhe Diagrami 11.6

Përqindja e antibiotikëve të ordinuar në Infeksionet bakteriale të pakomplikuara të rrugëve të poshtme urinare te meshkujt e moshës mbi 20 vjet në QMF Mati 1 (L. e S.)									
Antibiotikët	Nitrofurantoin	Sulfametoksazol + Trimetoprim	Ciprofloksacinë, Ciprinol, Cipronatin, Cipronorton	Cef.gj.I Cefaleksinë	Cef. Gj.II Kliacef	Cef. E gj. II Enfeksio	Cef.gj.III Pancef, Zimaks	Amoksisilinë	Amoksisilinë +Ac.Klavulonik
%	19%	25%	19%	38%	0%	0%	0%	0%	0%

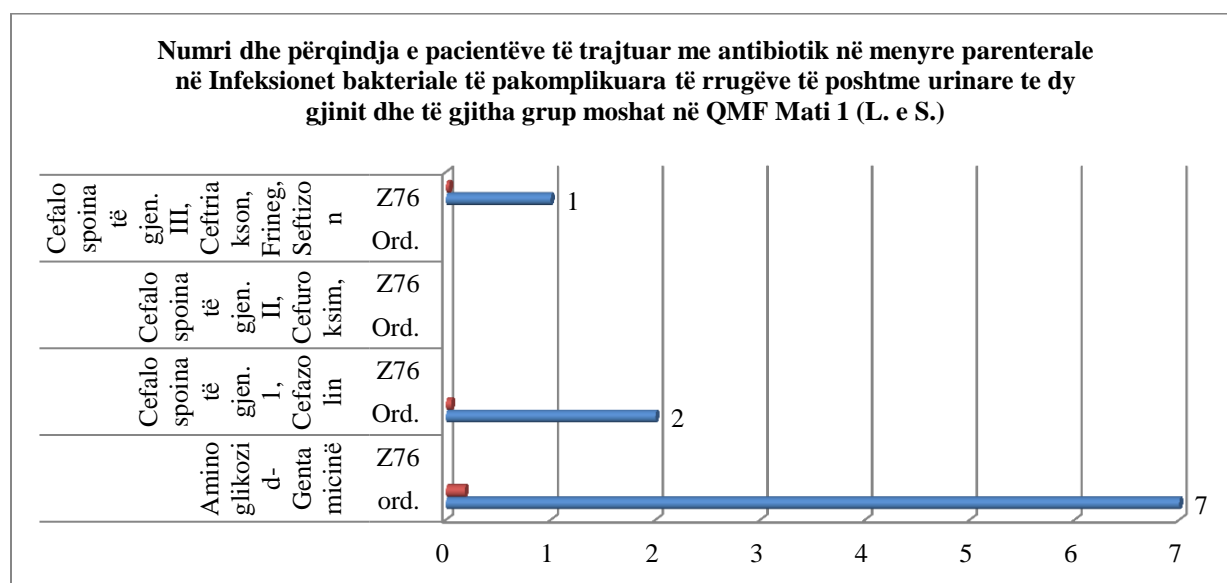


Nga tabela dhe diagrami shifet se në QMF Mati 1 numri më i madh i pacientëve të meshkujt të moshës mbi 20 vjet është menaxhuar me antibiotikët e familjes së cefaleksines 38%, dhe Sulfametaksazol + Trimetoprim 25%. Është përdorë linja alternativ por edhe në përqindje të lartë është linja e parë. **Janë arritur standartet e auditit.**

Në tabelën dhe diagramin e mëposhtëm është paraqitur numri dhe përqindja e pacientëve të menaxhuar me antibiotik parenteral të moshat prej 16 vjet e me tutje të dy gjinit në infeksionet bakteriale të rrugëve të poshtme urinare të pakomplikuara në nivel të përgjithshëm të QMF Mati 1(L.S.)

Tabela nr.11.7 dhe Diagrami nr. 11.7

Numri dhe përqindja e pacientëve të trajtuar me antibiotik në mënyrë parenterale në Infeksionet bakteriale të pakomplikuara të rrugëve të poshtme urinare të moshat mbi 16 vjet të dy gjinitë në QMF Mati 1 (L.S.).									
Nr. Total i pac. të trajtuar me antibiotik	Nr. Total i pac. të trajtuar me antibiotik në mënyrë parenterale	Aminoglikozid-Gentamicinë		Cefalospoina të gjen. 1, Cefazolin		Cefalospoina të gjen. II, Cefuroksim,		Cefalospoina të gjen. III, Ceftriaxon, Frineg, Seftizon	
		ord.	Z76	Ord.	Z76	Ord.	Z76	Ord.	Z76
65	10	7		2				1	
	15%	11%		3%				2%	



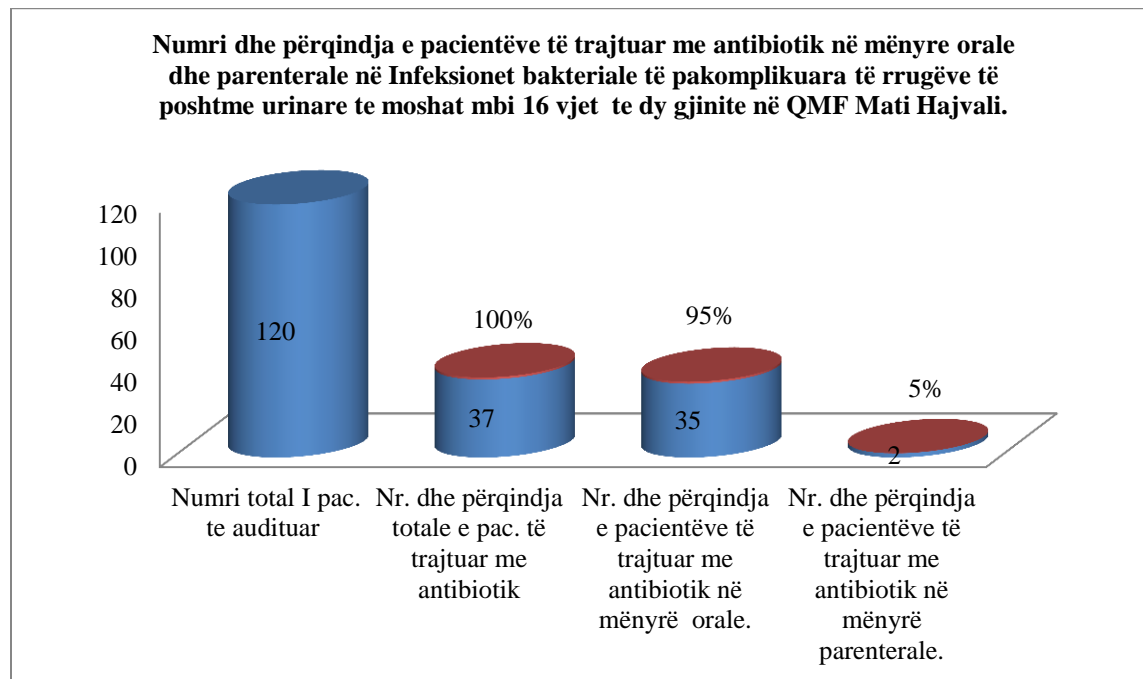
Nga tabela dhe diagrami shifet se nga numri total i pacientëve të menaxhuar me antibiotik 65, numri më i madh i pac. është menaxhuar me antibiotikët në mënyrë orale 30 dhe vetëm 10 e pac. janë trajtuar me antibiotik në mënyrë parenterale, prej tyre 7 pac. janë menaxhuar me Aminoglikozide dhe 1 me Cef.gj.III. Përqindja është gjetur nga numri total i pac. të menaxhuar me antibiotik në mënyrë parenterale.

Krahasimi i performancës kundrejt Standardeve të Auditimit

Menaxhimi i pacientëve me antibiotik me Infeksione bakteriale të rrugëve të poshtme urinare të pakomplikuara në QMF Hajvali.

Në tabelat dhe diagramet e mëposhtme është paraqitur numri dhe përqindja totale e pacientëve të audituar te dy gjinitë, numri dhe përqindja totale e pac. të menaxhuar me antibiotik. Nga numri total i pac.të menaxhuar me antibiotik është nxjerrë numri dhe përqindja e pac.të menaxhuar me antibiotik në mënyrë orale dhe parenterale gjatë muajve Prill, Maj dhe Qershor 2016.

Tabela Nr.12.0 dhe Diagrami Nr.12.0

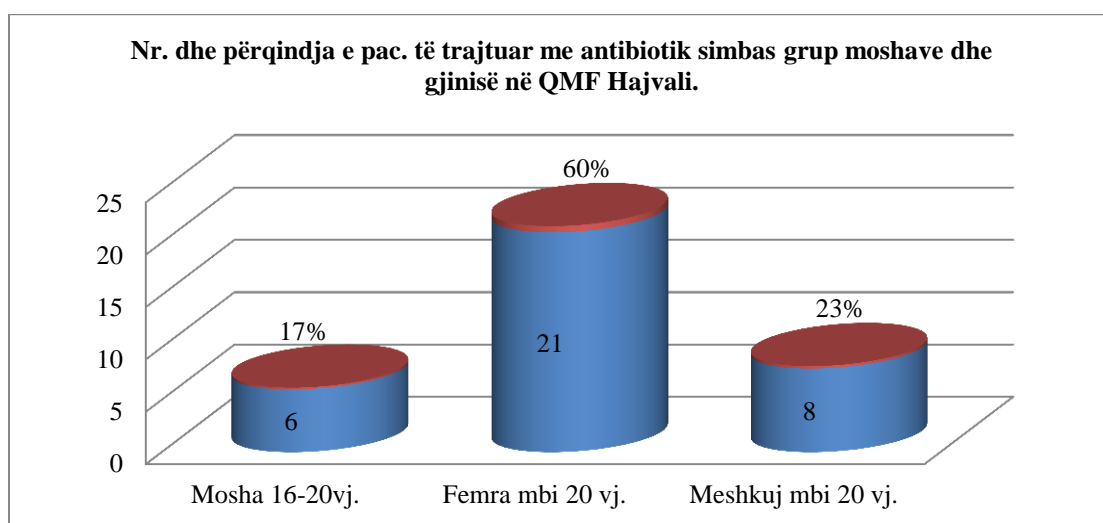


Nga tabela dhe diagrami shifet se numri total i pac.të audituar është 120 , prej tyre 37 pac. janë menaxhuar me antibiotik. Nga ky numër 35 ose 95% janë menaxhuar në mënyrë orale dhe 2 pacient ose 5% janë menaxhuar në mënyrë parenterale.

Në tabelat dhe diagramet e mëposhtme është paraqitur numri dhe përqindja e pacientëve simbas grup moshave të dy gjinitë. Numri dhe përqindja e pac.prej moshës 16-20 vjet është 9, Femra mbi 20 vjet është 14 ose 47% dhe numri i meshkujve prej moshes mbi 20 vjet është 7 ose 23% të menaxhuar me antibiotik gjatë muajve Prill, Maj dhe Qershor 2016.

Tabela nr. 12.1 dhe Diagrami nr. 12.1

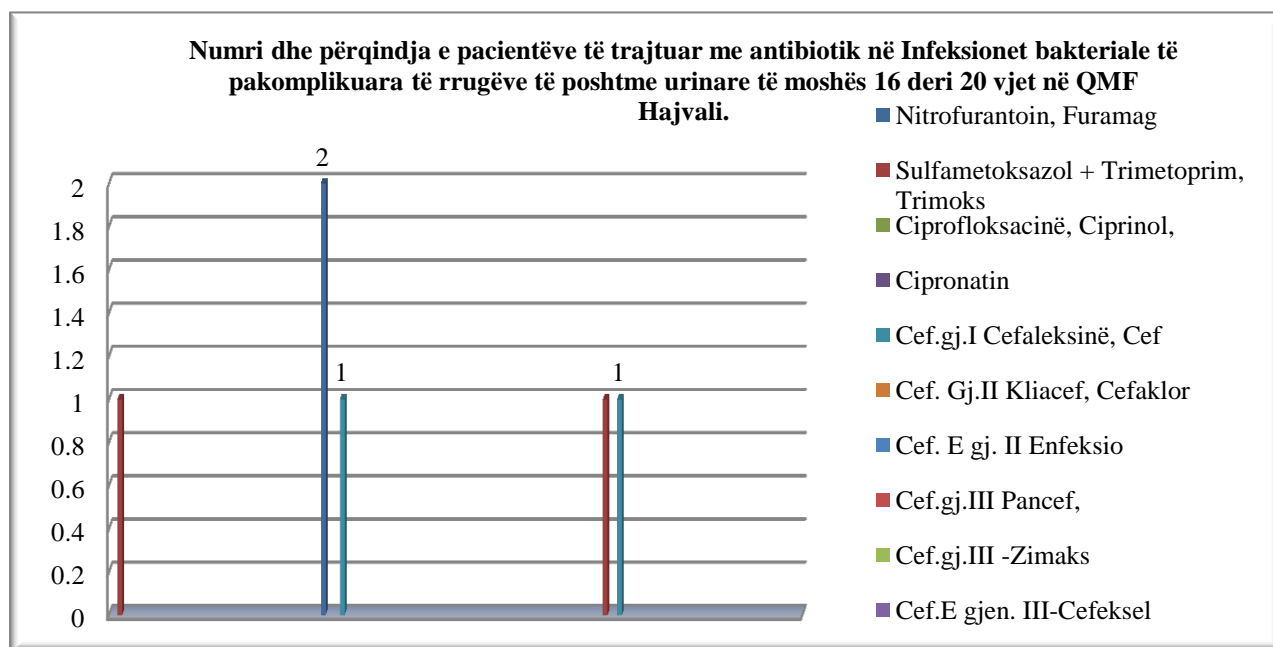
Nr. dhe përqindja e pac. të trajtuar me antibiotik simbas grup moshave dhe gjinisë në QMF Hajvali.			
	Mosha 16-20vj	Femra mbi 20 vj.	Meshkuj mbi 20 vj.
Nr.i pac.	6	21	8
%	17%	60%	23%



Në tabelën dhe diagramin e mëposhtëm është paraqitur numri dhe përqindja e pacientëve të moshës 16 deri 20 vjet te dy gjinitë të menaxhuar me antibiotik në infeksionet bakteriale të rrugëve të poshtme urinare të pakomplikuara për çdo mjek në nivel të QMF Hajvali

Tabela Nr. 12.2 dhe Diagrami Nr. 12.2

Numri dhe përqindja e pacientëve të trajtuar me antibiotik në Infeksionet bakteriale të pakomplikuara të rrugëve të poshtme urinare prej moshës 16 deri 20 vjet te dy gjinitë për çdo Mjek në QMF Hajvali.												
Mjeku	Nr. I pac. të audituar	Nr. I pac. të trajtuar me antibiotik	Nitrofurantoin	Sulfametoksazol + Trimetoprim	Kinolone-Ciprofloksacinë, Ciprinol	Cef.gj.I Cefaleksinë Cef	Cef. Gj.II kliacef,cefaklor cefuroksim	Cef.gj.III, Cefeksim	Cef.gjIIIiZi maks	Eritromycinë	Amoksicilinë	Amoksicilinë+Ac.K lavulonik
Dr.1	2	1		1								
Dr.2												
Dr.3												
Dr.4	3	3	2			1						
Dr.5	1											
Dr.6	2											
Dr.7	2											
Dr.8	2	2		1		1						
Dr.9												
Dr.10												
Gjithësej	12	6	2	2		2						
%	100%	50%	33%	33%		33%						



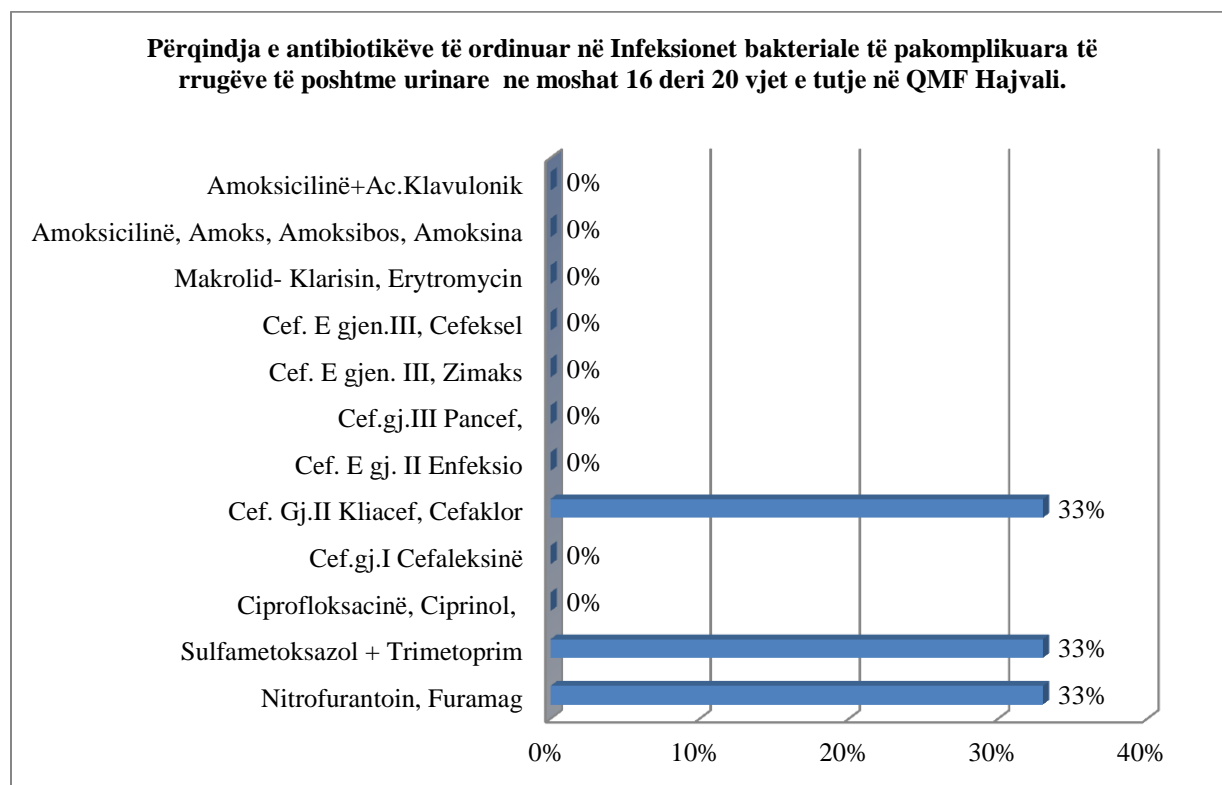
Nga tabela dhe diagrami shifet se në QMF Hajvali nga 6 pacient te menaxhuar 2 prej tyre janë menaxhuar me Sulfoksimetaksazol+Trimetoprim dhe 2 me Nitrofurantoin dhe 2 me Cefaleksinë.

Janë arritur standartet e auditit.

Në tabelën dhe diagramin e mëposhtëm është paraqitur numri dhe përqindja e pacientëve e moshës 16 deri 20 vje në te dy gjinitët të menaxhuar me antibiotik në infeksionet bakteriale të rrugëve të poshtme urinare të pakomplikuara në nivel të përgjithshëm të QMF Hajvali.

Tab.Nr.12.3 dhe Diagrami Nr. 12.3

Numri dhe përqindja e pacientëve të trajtuar me antibiotik në Infeksionet bakteriale të pakomplikuara të rrugëve të poshtme urinare prej moshës 16 deri 20 vjet për çdo mjek në QMF Hajvali.										
Antibiotikë	Nitrofurantoin, Furamag	Sulfametoksazol + Trimetoprim	Ciprofloksacinë, Ciprinol,	Cef.gj.I Cefaleksinë	Cef. Gj.II Kliacef	Cef.gj.III Pancef, Cefiksime	Cef. E gjen.III, Cefeksel	Makrolid- Klarisin, Erytromycin	Amoksicilinë, Amoks, Amoksibos, Amoksina	Amoksicilinë+Ac.Klavulonik
%	33%	33%	0%	33%	0%	0%	0%	0%	0%	0%

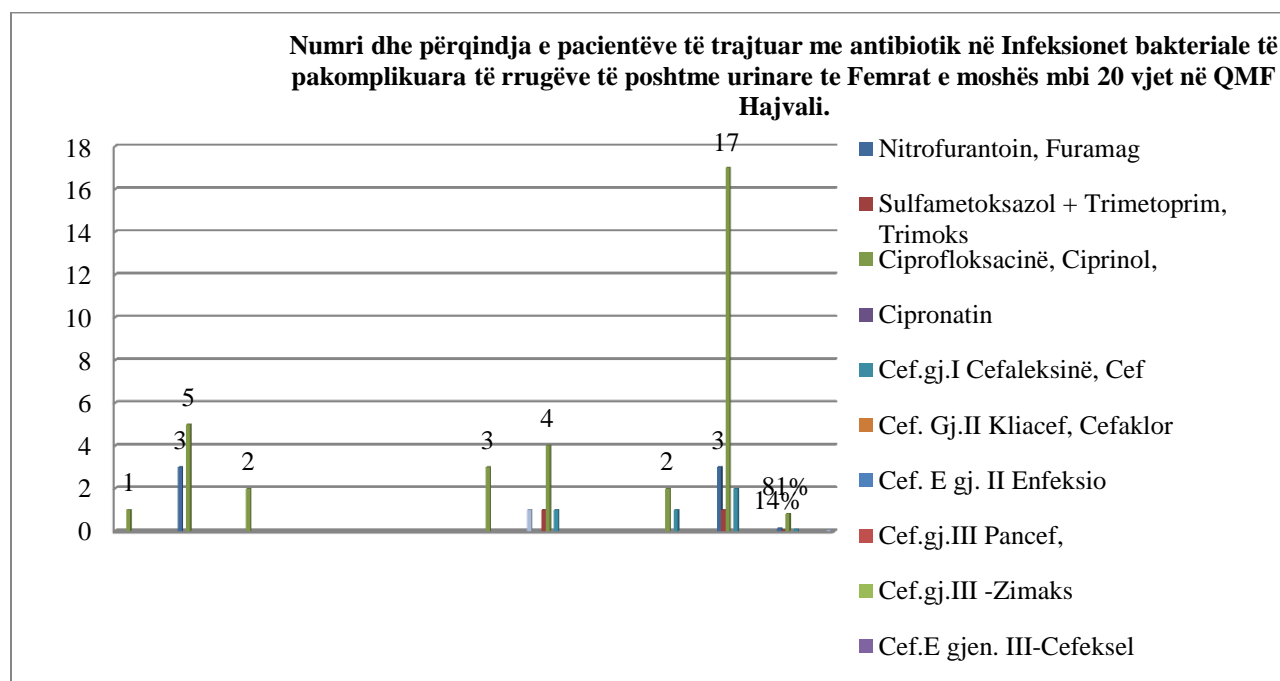


Nga tabela dhe diagrami shifet se në QMF Hajvali numri më i madh i pacientëve të moshës 16 deri 20 vjet është menaxhuar me antibiotikët e familjes së Sulfametaksazol + Trimetoprim 33% dhe Nitrofurantoin. **Jane arritur standartet e auditit.**

Në tabelën dhe diagramin e mëposhtëm është paraqitur numri dhe përqindja e pacientëve të femrat e moshës mbi 20 vjet të menaxhuar me antibiotik në infeksionet bakteriale të rrugëve të poshtme urinare të pakomplikuara për çdo mjek në nivel të QMF Hajvali.

Tabela Nr. 12.4 dhe Diagrami Nr. 12.4

Numri dhe përqindja e pacientëve të trajtuar me antibiotik në Infeksionet bakteriale të pakomplikuara të rrugëve të poshtme urinare te Femrat e moshës mbi 20 vjet për çdo Mjek në QMF Hajvali.												
Mjeku	Nr. I pac. të audituar	Nr. I pac. të trajtuar me antibiotik	Nitrofurantoin	Sulfametoksazol + Trimetoprim	Kinolone-Ciprofloksacinë, Ciprinol	Cef.gj.I Cefaleksinë Cef	Cef. Gj.II kliacef,cefaklor cefuroksim	Cef.gj.III, Cefeksim	Cef.gjIIIi maks	Eritromycinë	Amoksiçilinë	Amoksiçilinë+Ac.Klavulonik
Dr.1	1	1			1							
Dr.2	22	8	3		5							
Dr.3	9	2			2							
Dr.4	2											
Dr.5	1											
Dr.6	1											
Dr.7	6	4			3							1
Dr.8	30	6		1	4	1						
Dr.9	2											
Dr.10	3				2	1						
Gjithësej	77	21	3	1	17	2						1
%	100%	27%	14%	5%	81%	10%						5%

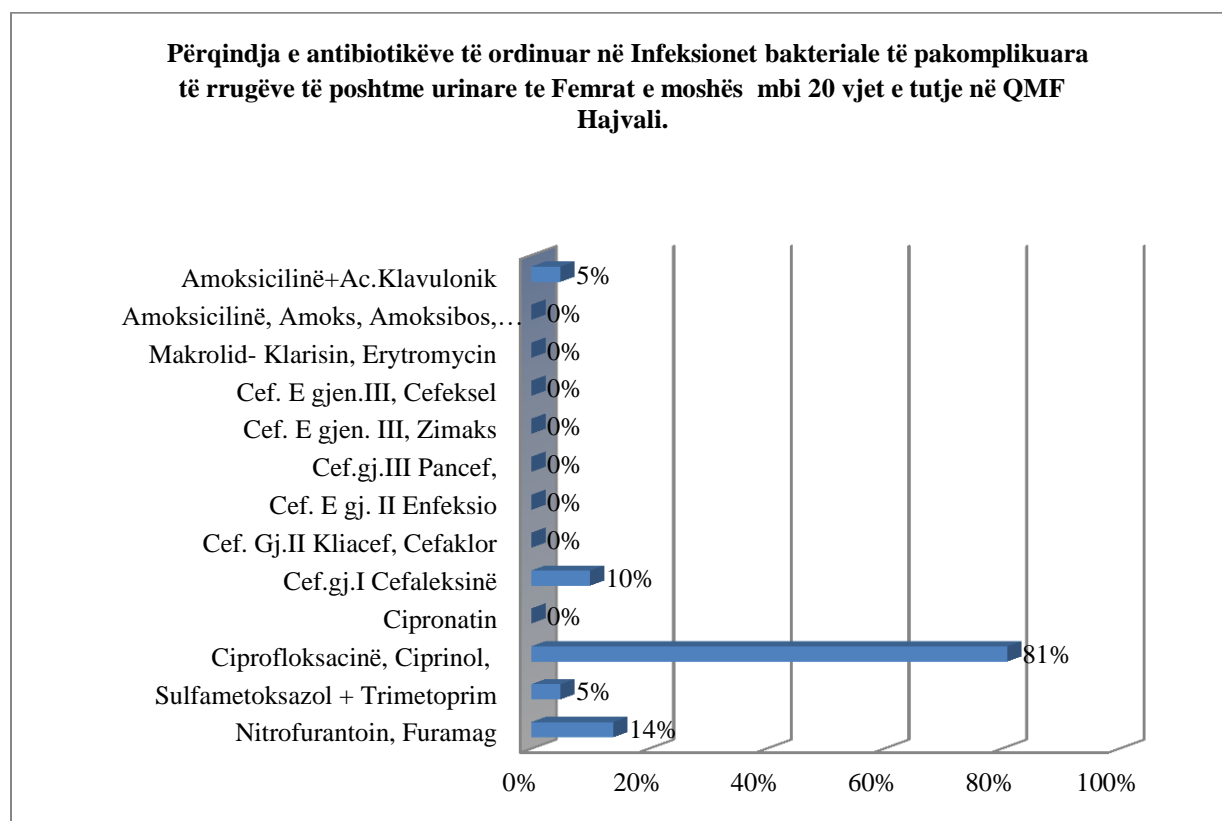


Nga tabela dhe diagrami shifet se në QMF Hajval numri më i madh i pacientëve është trajtuar me Kinolone.

Në tabelën dhe diagramin e mëposhtëm është paraqitur numri dhe përqindja e pacientëve të moshës mbi 20 vjet të menaxhuar me antibiotik në infeksionet bakteriale të rrugëve të poshtme urinare të pakomplikuara në nivel të përgjithshëm të QMF Hajvali.

Tab.Nr.12. 5 dhe Diagrami Nr. 12.5

Numri dhe përqindja e pacientëve të trajtuar me antibiotik në Infeksionet bakteriale të pakomplikuara të rrugëve të poshtme urinare të Femrat e moshës mbi 20 vjet për çdo mjek në QMF Hajvali.										
Antibiotikë	Nitrofurantoin, Furamag	Sulfametoksazol + Trimetoprim	Ciprofloksacinë, Ciprinol,	Cef.gj.I Cefaleksinë	Cef. Gj.II Kliacef	Cef.gj.III Pancef, Cefiksime	Cef. E gjen.III, Cefeksel	Makrolid- Klarisin, Erytromycin	Amoksicilinë, Amoks, Amoksibos, Amoksina	Amoksicilinë+Ac.Klavulonik
%	14%	5%	81%	10%	0%	0%	0%	0%	0%	5%



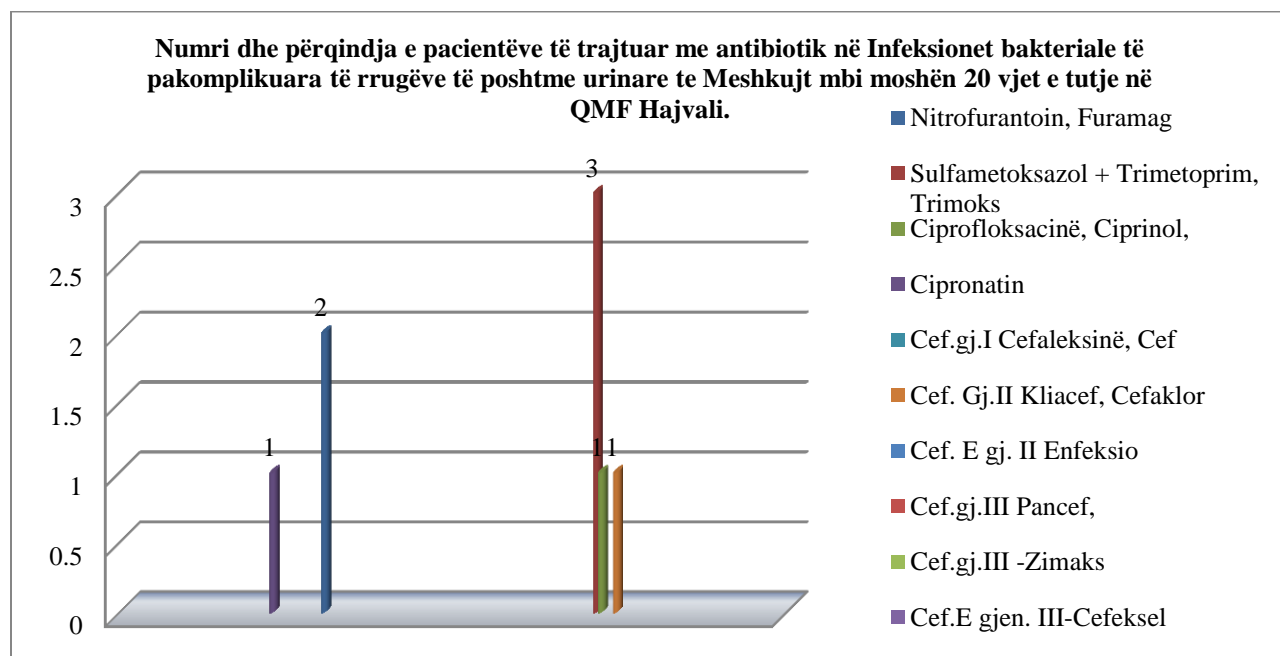
Nga tabela dhe diagrami shifet se në QMF Hajvali numri më i madh i pacientëve të femrat të moshës mbi 20 vjet e më shumë është menaxhuar me antibiotikët e familjes së Kinoloneve 81%.

Nuk janë arritur standartet e auditit.

Në tabelën dhe diagramin e mëposhtëm është paraqitur numri dhe përqindja e pacientëve të meshkujt e moshës mbi 20 vjet të menaxhuar me antibiotik në infeksionet bakteriale të rrugëve të poshtme urinare të pakomplikuara për çdo mjek në nivel të QMF Hajvali.

Tabela Nr.12.6 dhe Diagrami Nr.12.6

Numri dhe përqindja e pacientëve të trajtuar me antibiotik në Infeksionet bakteriale të pakomplikuara të rrugëve të poshtme urinare te Meshkujt e moshës mbi 20 vjet për çdo Mjek në QMF Hajvali.													
Mjeku	Nr. I pac. të audituar	Nr. I pac. të trajtuar me antibiotik	Nitrofurantoin	Sulfametoksazol + Trimetoprim	Kinolone-Ciprofloksacinë, Ciprinol	Cipronatin	Cef.gj.I Cefaleksinë Cef	Cef. Gj.II kliacef, cefaklor cefuroksim	Cef.gj.III, Cefeksim	Cef.gj.III Zi maks	Eritromycinë	Amoksicilinë	Amoksicilinë+Ac.Klavulonik
Dr.1													
Dr.2	8												
Dr.3	7	1				1							
Dr.4	3	2	2										
Dr.5	1												
Dr.6	1												
Dr.7	3												
Dr.8	8	5		3	1			1					
Dr.9													
Dr.10													
Gjithësej	31	8	2	3	1	1		1					
%	100%	26%	25%	38%	13%	13%		13%					

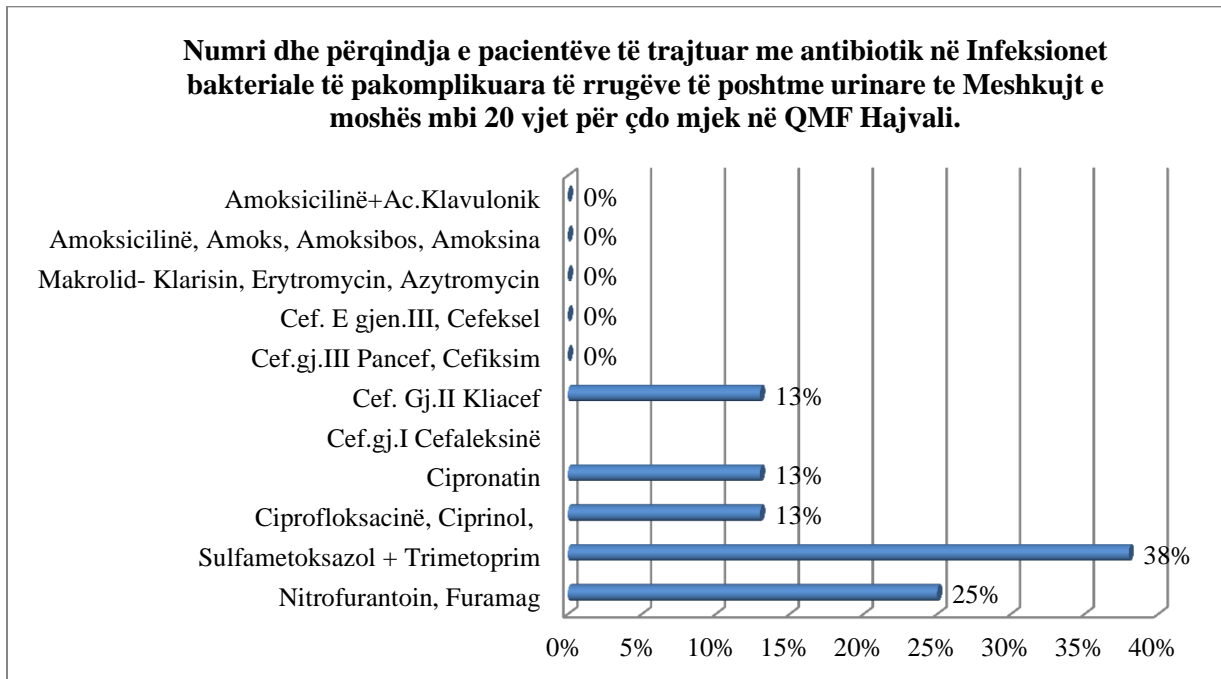


Nga tabela dhe diagrami shifet se në QMF Hajval numri më i madh i pacientëve është menaxhuar me Sulfametoksazol+ Trimetoprim. **Janë arritur standartet e auditit.**

Në tabelën dhe diagramin e mëposhtëm është paraqitur numri dhe përqindja e pacientëve të meshkujt e moshës mbi 20 vjet të menaxhuar me antibiotik në infeksionet bakteriale të rrugëve të poshtme urinare të pakomplikuara në nivel të përgjithshëm të QMF Hajvali.

Tab.Nr.12. 7 dhe Diagrami Nr.12.7

Numri dhe përqindja e pacientëve të trajtuar me antibiotik në Infeksionet bakteriale të pakomplikuara të rrugëve të poshtme urinare të Meshkujt e moshës mbi 20 vjet për çdo mjek në QMF Hajvali.											
Antibiotikë	Nitrofurantoin, Furamag	Sulfametoksazol + Trimetoprim	Ciprofloksacinë, Ciprinol,	Cipronatin	Cef.gj.I Cefaleksinë	Cef. Gj.II Kliacef	Cef.gj.III Pancef, Cefixsim	Cef. E gjën.III, Cefeksel	Makrolid- Klarisin, Erytromycin	Amoksicilinë, Amoks, Amoksibos, Amoksina	Amoksicilinë+Ac.Klavulonik
%	25%	38%	13%	13%		13%	0%	0%	0%	0%	0%

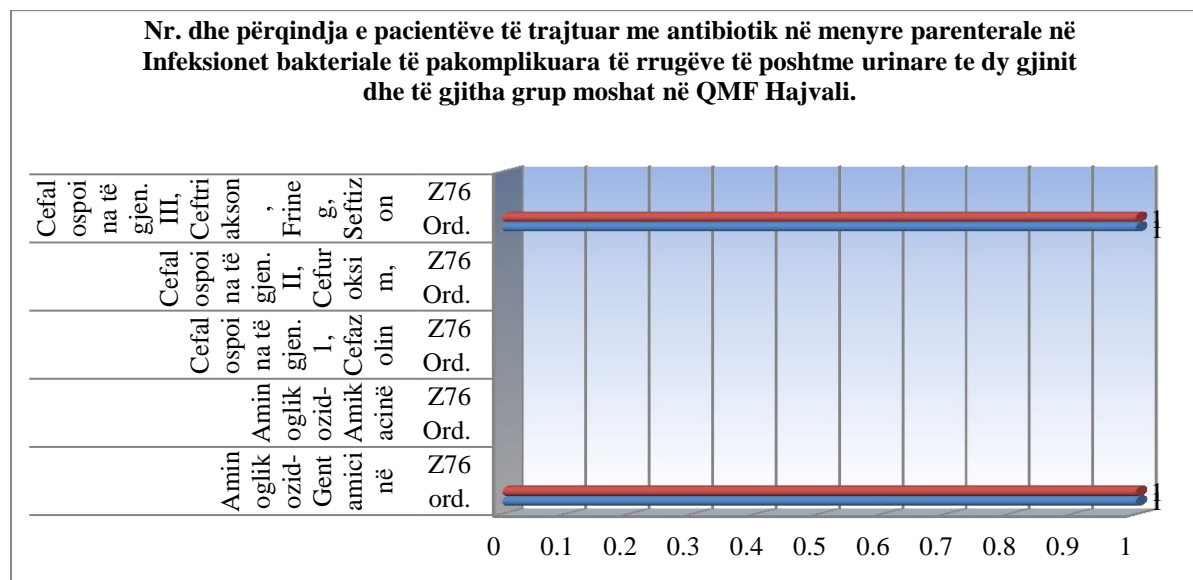


Nga tabela dhe diagrami shifet se në QMF Hajvali numri më i madh i pacientëve meshkujt të moshës mbi 20 vjet është menaxhuar me antibiotikët e familjes së Sulfametoksazol+ Trimetoprim 38% dhe 25% me Nitrofurantoin dhe Kinolone. **Janë arritur standartet e auditit.**

Në tabelën dhe diagramin e mëposhtëm është paraqitur numri dhe përqindja e pacientëve të menaxhuar me antibiotik parenteral te moshat prej 16 vjet e me tutje te dy gjinit në infeksionet bakteriale të rrugëve të poshtme urinare të pakomplikuara në nivel të përgjithshëm të QMF Hajvali.

Tabela Nr.12.8 dhe Diagrami Nr.12.8

Numri dhe përqindja e pacientëve të trajtuar me antibiotik në mënyrë parenterale në Infeksionet bakteriale të pakomplikuara të rrugëve të poshtme urinare të moshat mbi 16 vjet te dy gjinitë në QMF Mati Hajvali.									
Nr. Total i pac. të trajtuar me antibiotik	Nr. Total I pac. të trajtuar me antibiotik në mënyrë parenterale	Aminoglikozid- Gentamicinë		Cefalospoina të gjen. 1, Cefazolin		Cefalospoina të gjen. II, Cefuroksim,		Cefalospoina të gjen. III, Ceftriakson, Frineg, Seftizon	
		ord.	Z76	Ord.	Z76	Ord.	Z76	Ord.	Z76
37	2	1						1	
	5%								



Nga tabela dhe diagrami shifet se nga numri total i pacientëve të menaguar me antibiotik 37, numri më i madh i pac. është menaxhuar me antibiotikët në mënyrë orale 35 dhe vetëm 2 e pac. janë tarjtuar me antibiotik në mënyrë parenterale, prej tyre 1 pac.është menaxhuar me Aminoglikozide dhe 1 me Cef.gj.III. Përqindja është gjetur nga numri total i pac.të menaghuar me antibiotik në mënyrë parenterale.

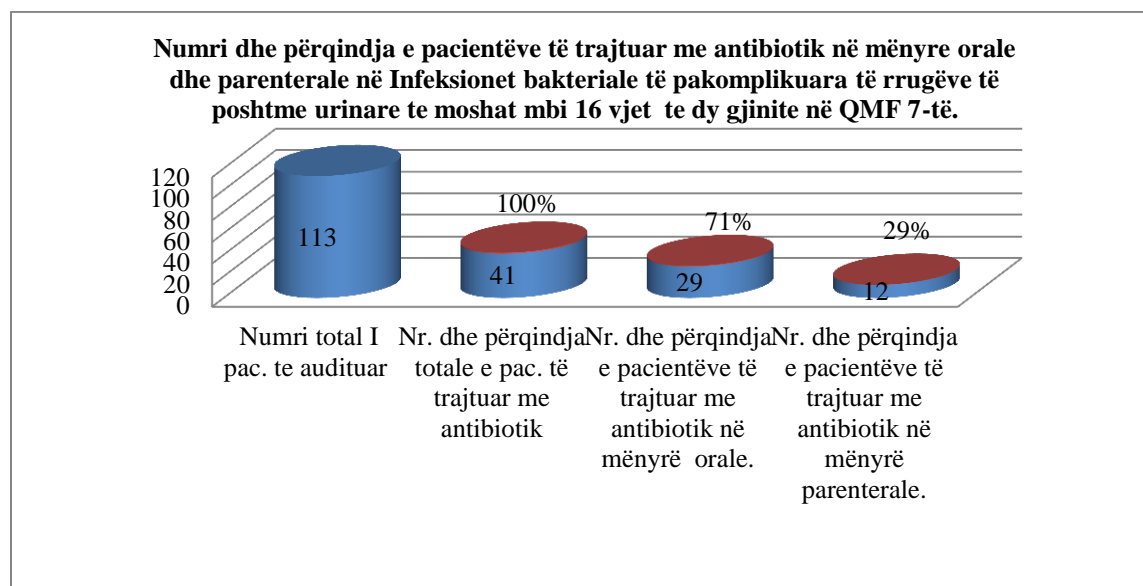
Krahasimi i performancës kundrejt Standardeve të Auditimit

Menaxhimi i pacientëve me antibiotik me Infeksione bakteriale të rrugëve të poshtme urinare të pakomplikuara në QMF 7-të.

Në tabelat dhe diagramet e mëposhtme është paraqitur numri dhe përqindja totale e pacientëve të audituar te dy gjinitë, numri dhe përqindja totale e pac. të menaxhuar me antibiotik. Nga numri total i pac.të menaxhuar me antibiotik është nxjerrë numri dhe përqindja e pac.të menaxhuar me antibiotik në mënyrë orale dhe parenterale gjatë muajve Prill, Maj dhe Qershor 2016.

Tabela 13.0 dhe Diagrami 13.0

Numri dhe përqindja e pacientëve të trajtuar me antibiotik në mënyrë orale dhe parenterale në Infeksionet bakteriale të pakomplikuara të rrugëve të poshtme urinare te moshat mbi 16 vjet te dy gjinite në QMF 7-të.			
Numri total i pac. te audituar	Nr. dhe përqindja totale e pac. të trajtuar me antibiotik	Nr. dhe përqindja e pacientëve të trajtuar me antibiotik në mënyrë orale.	Nr. dhe përqindja e pacientëve të trajtuar me antibiotik në mënyrë parenterale.
113	41	29	12
	100%	71%	29%

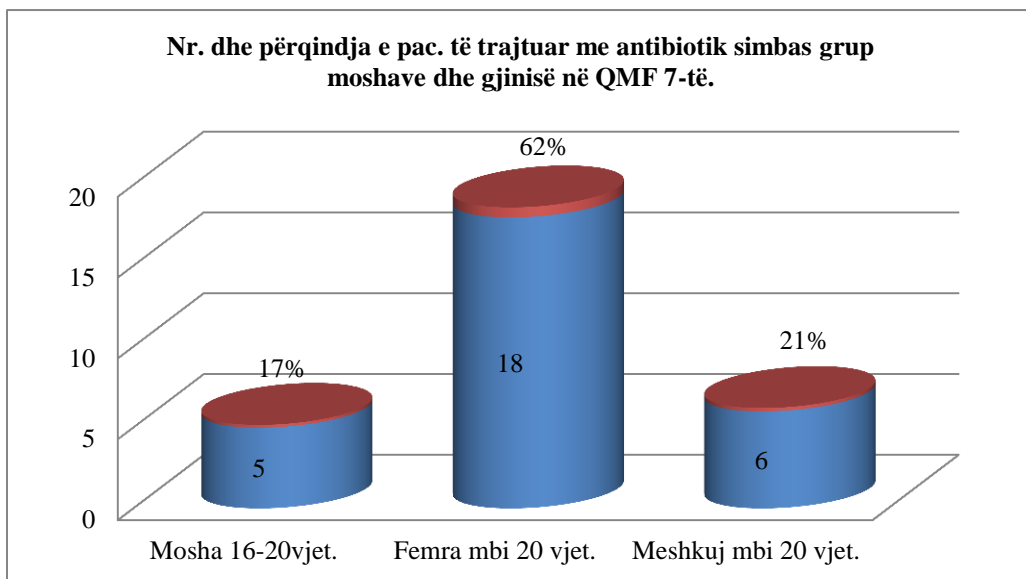


Nga tabela dhe diagrami shifet se numri total i pac.të audituar është 113 , prej tyre 41 pac. janë menaxhuar me antibiotik. Nga ky numër 29 ose 71% janë menaxhuar në mënyrë orale dhe 12 pacient ose 29% janë menaxhuar në mënyrë parenteral.

Në tabelat dhe diagramet e mëposhtme është paraqitur numri dhe përqindja e pacientëve simbas grup moshave të dy gjinitë. Numri dhe përqindja e pac.prej moshës 16-20 vjet është 5 ose 17%. Femra mbi 20 vjet është 18 ose 62% dhe numri i meshkujve prej moshes mbi 20 vjet është 6 ose 21% të menaxhuar me antibiotik gjatë muajve Prill, Maj dhe Qershor 2016.

Tabela Nr.13.1 dhe Diagrami Nr.13.1

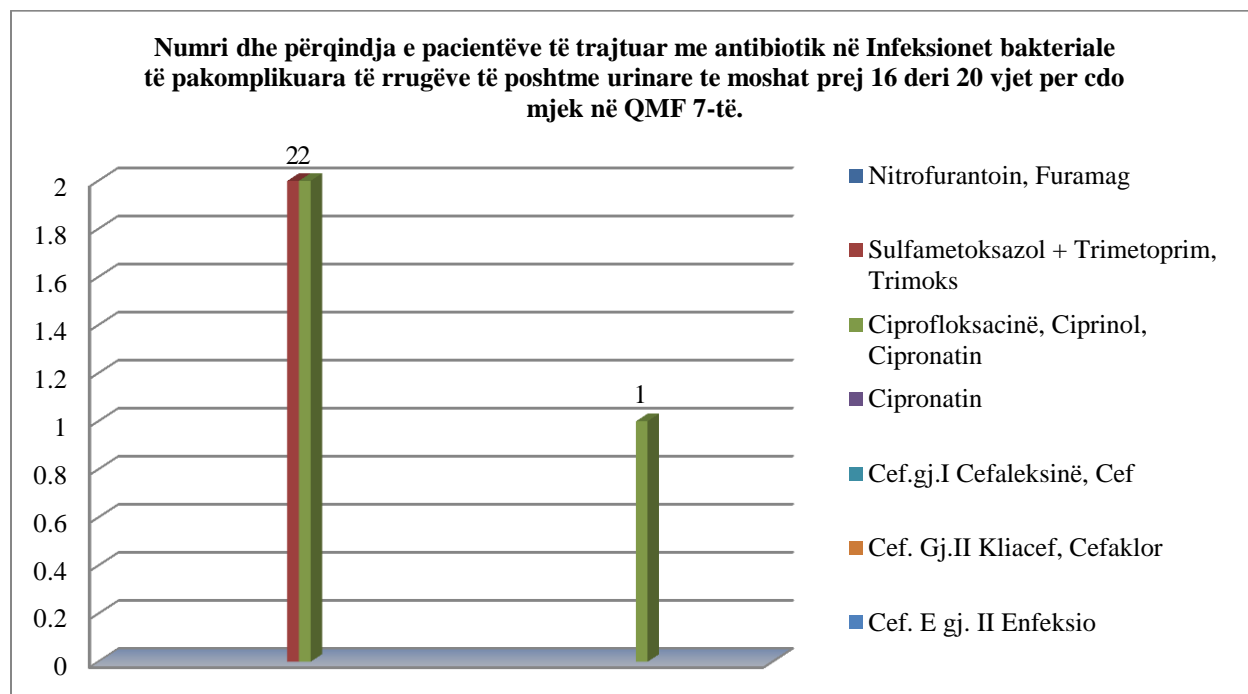
Nr. dhe përqindja e pac. të trajtuar me antibiotik simbas grup moshave dhe gjinisë në QMF 7-të.			
	Mosha 16-20vj	Femra mbi 20 vj.	Meshkuj mbi 20 vj.
Nr.i pac.	5	18	6
%	17%	62%	21%



Në tabelën dhe diagramin e mëposhtëm është paraqitur numri dhe përqindja e pacientëve të moshës 16 deri 20 vjet të dy gjinitë të menaxhuar me antibiotik në infeksionet bakteriale të rrugëve të poshtme urinare të pakomplikuara për çdo mjek në nivel të QMF 7-të.

Tabela Nr.13.2 dhe Diagrami Nr.13.2

Numri dhe përqindja e pacientëve të trajtuar me antibiotik në Infeksionet bakteriale të pakomplikuara të rrugëve të poshtme urinare prej moshës 16 deri 20 vjet në të dy gjinitë për çdo mjek në QMF 7-të													
Mjeku	Nr.i pacientëve të audituar	Nr. I pac. të trajtuar me antibiotik	Nitrofurantoin, Furamag	Sulfametoksazol + Trimetoprim	Ciprofloksacinë, Ciprinol, Cipronatin	Cipronatin	Cef.gj.I Cefaleksinë	Cef. Gj.II Kliacef, Cefaklor	Cef.gj.III, Pancef, Zimaks	Cef.gj.III, Cefeksel	Klaritromycin, Fromilid	Amoksisilinë	Amoksisilinë + Ac. Klavulonik
Dr.1	1												
Dr.2	6	4		2	2								
Dr.3													
Dr.4	1	1			1								
Gjithësej	8	5		2	3								
%	100%	63%		40%	60%								

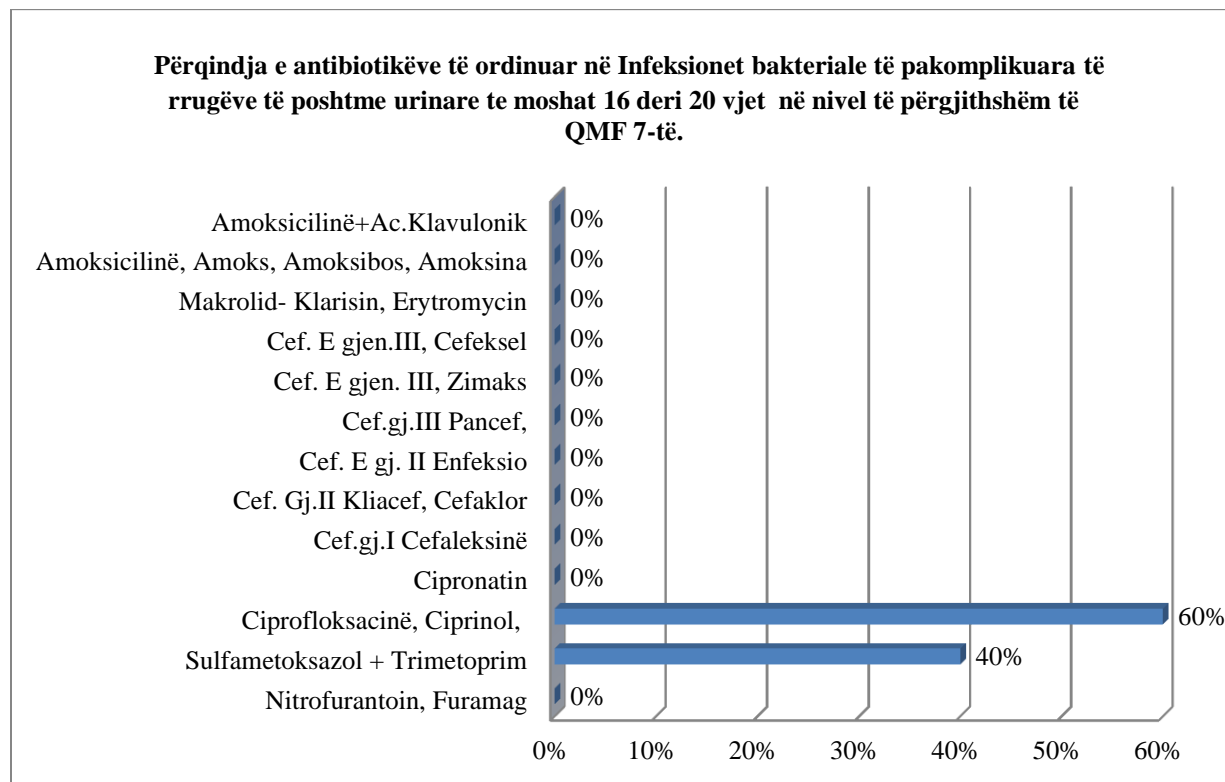


Nga tabela dhe diagrami shifet se në QMF 7 nga 5 konsultime me pacientë 3 prej tyre janë trajtuar me antibiotik të linjes alteraniv kinolone dhe 2 prej tyre me antibiotik të linjes së parë Sulfametoksazol+ Trimetoprim. **Kemi një numër të afërt në mes të kinoloneve dhe Sulfametoksazol+ Trimetoprim.**

Në tabelën dhe diagramin e mëposhtëm është paraqitur numri dhe përqindja e pacientëve të moshës 16 deri 20 vjet të menaxhuar me antibiotik në infeksionet bakteriale të rrugëve të poshtme urinare të pakomplikuara në nivel të përgjithshëm të QMF 7-të.

Tab.Nr.13. 3 dhe Diagrami Nr.13.3

Përqindja e antibiotikëve të ordinuar në Infeksionet bakteriale të pakomplikuara të rrugëve të poshtme urinare te moshat 16 deri 20 vjet në nivel të përgjithshëm të QMF 7-të.													
Antibiotikë	Nitrofurantoin, Furamag	Sulfametoksazol + Trimetoprim	Ciprofloksacinë, Ciprinol,	Cipronatin	Cef.gj.I Cefaleksinë	Cef. Gj.II Kliacef, Cefaklor	Cef. E gj. II Enfeksio	Cef.gj.III Pancef,	Cef. E gjen. III, Zimaks	Cef. E gjen.III, Cefeksel	Makrolid- Klarisin, Erytromycin	Amoksicilinë, Amoks, Amoksibos, Amoksina	Amoksicilinë+Ac.Klavulonik
%	0%	40%	60%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%

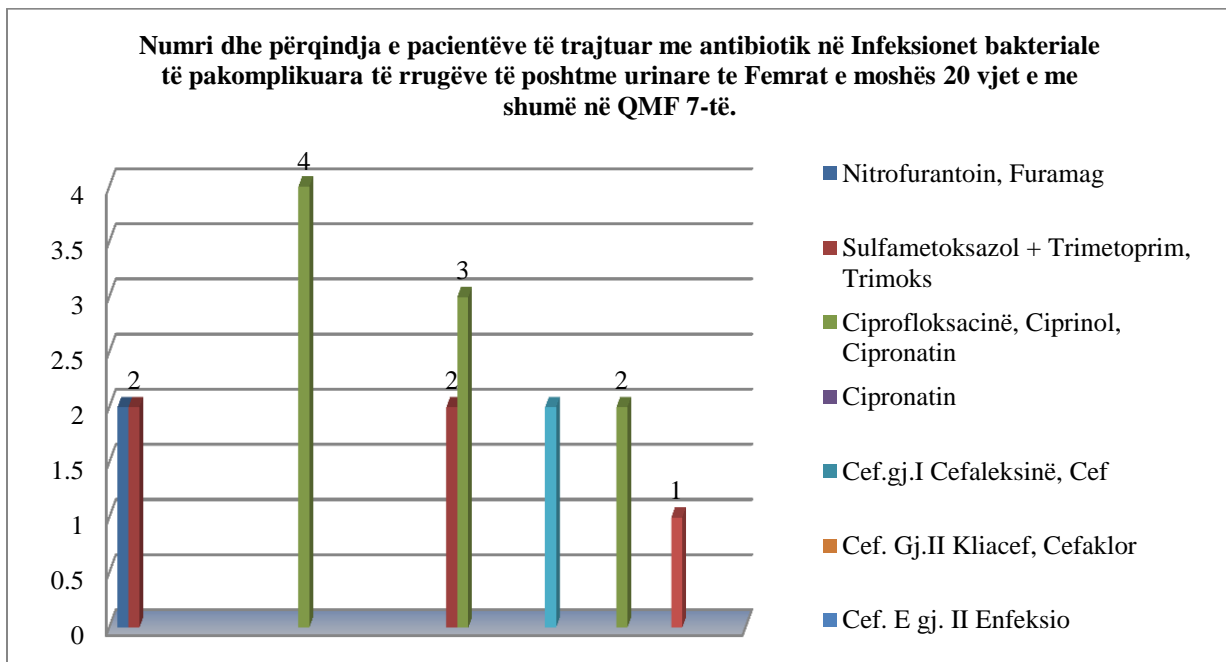


Nga tabela dhe diagrami shifet se në QMF 7 numri më i madh i pacientëve është menaxhuar me Kinolone dhe Sulfametoksazol+ Trimetoprim. **Kemi një numër të afërt në mes të kinoloneve dhe Sulfametoksazol+ Trimetoprim.**

Në tabelën dhe diagramin e mëposhtëm është paraqitur numri dhe përqindja e pacientëve të femrat e moshës mbi 20 vjet të dy gjinitë të menaxhuar me antibiotik në infeksionet bakteriale të rrugëve të poshtme urinare të pakomplikuara për çdo mjek në nivel të QMF 7-të.

Tabela Nr.13.4 dhe Diagrami Nr. 13.4

Numri dhe përqindja e pacientëve të trajtuar me antibiotik në Infeksionet bakteriale të pakomplikuara të rrugëve të poshtme urinare të Femrat e moshës mbi 20 vjet për çdo mjek në QMF 7-të													
Mjeku	Nr. i pacientëve të audituar	Nr. i pac. të trajtuar me antibiotik	Nitrofurantoin, Furamag	Sulfametoksazol + Trimetoprim	Ciprofloksacinë, Ciprinol, Cipronatin	Cipronatin	Cef.gj.I Cefaleksinë	Cef. Gj.II Kliacef, Cefaklor	Cef.gj.III, Pancef, Zimaks	Cef.gj.III, Cefeksel	Klaritromycin, Fromilid, Erytromycin	Amoksicilinë	Amoksicilinë + Ac.Klavulonik
Dr.1	25	4	2	2									
Dr.2	18	4			4								
Dr.3	29	7		2	3						2		
Dr.4	8	3			2				1				
Gjithësej	80	18	2	4	9				1		2		
%	100%	23%	11%	22%	50%				6%		11%		

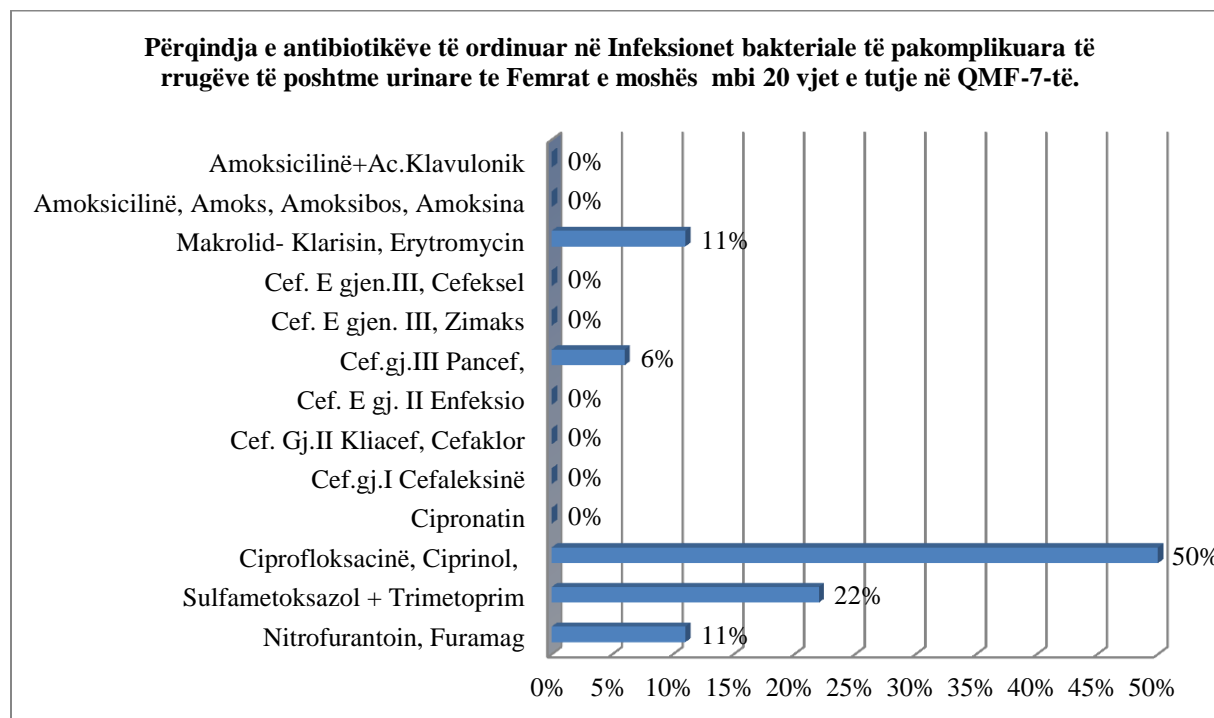


Nga tabela dhe diagrami shifet se në QMF 7 numri më i madh i pacientëve femra të moshës mbi 20 vjet është menaxhuar me Kinolone pastaj me Sulfametoksazol+ Trimetoprim dhe Nitrofurantoin.

Në tabelën dhe diagramin e mëposhtëm është paraqitur numri dhe përqindja e pacientëve femra te moshës mbi 20 vjet të menaxhuar me antibiotik në infeksionet bakteriale të rrugëve të poshtme urinare të pakomplikuara në nivel të përgjithshëm të QMF 7-të.

Tab.Nr.32. 5 dhe Diagrami Nr.13.5

Përqindja e antibiotikëve të ordinuar në Infeksionet bakteriale të pakomplikuara të rrugëve të poshtme urinare te Femrat e moshës mbi 20 vjet e tutje në QMF-7-të.													
Antibiotikë	Nitrofurantoin, Furamag	Sulfametoksazol + Trimetoprim	Ciprofloksacinë, Ciprinol,	Cipronatin	Cef.gj.I Cefaleksinë	Cef. Gj.II Kliacef, Cefaklor	Cef. E gj. II Enfeksio	Cef.gj.III Pancef,	Cef. E gjen. III, Zimaks	Cef. E gjen.III, Cefeksel	Makrolid- Klarisin, Erytromycin	Amoksicilinë, Amoks, Amoksibos, Amoksina	Amoksicilinë+Ac.Klavulonik
%	11%	22%	50%	0%	0%	0%	0%	6%	0%	0%	11%	0%	0%

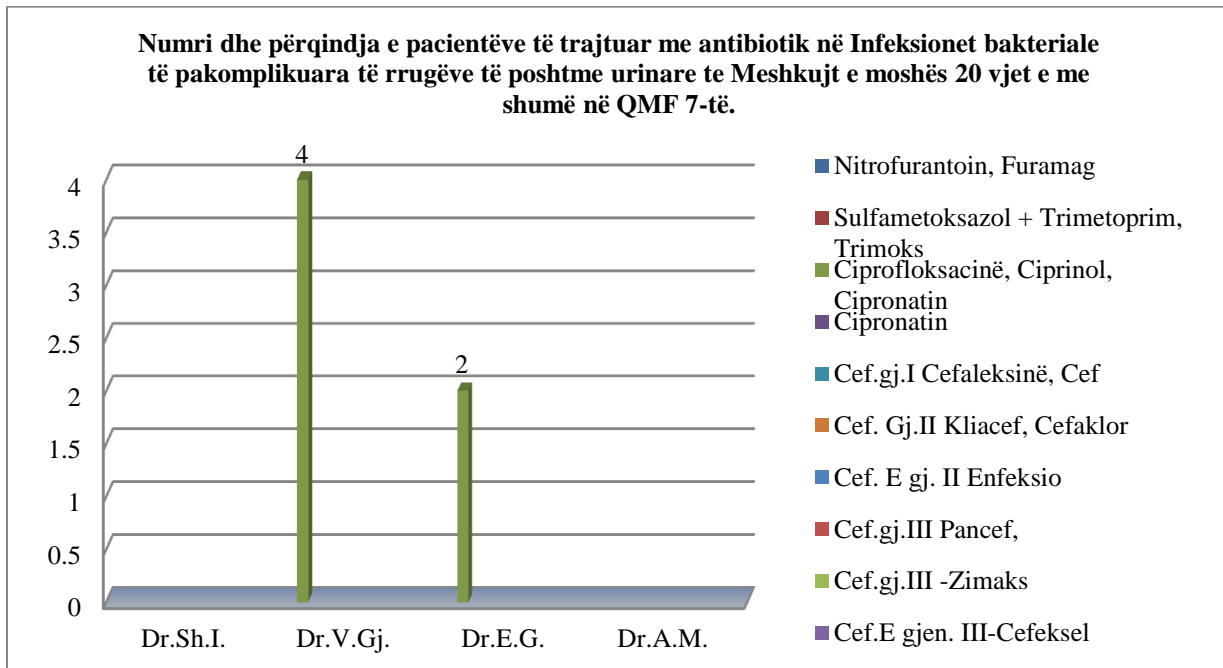


Nga tabela dhe diagrami shifet se në QMF 7 numri më i madh i pacientëve është menaxhuar me Kinolone 50%, Sulfametoksazol+ Trimetoprim 22% dhe Nitrofurantoin 11%. Antibiotiket e linjes se pare jane ne rendin e dyte. **Nuk është arritur standarti i auditit.**

Në tabelën dhe diagramin e mëposhtëm është paraqitur numri dhe përqindja e pacientëve të meshkujt e moshës mbi 20 vje të menaxhuar me antibiotik në infeksionet bakteriale të rrugëve të poshtme urinare të pakomplikuara për çdo mjek në nivel të QMF 7-të.

Tabela Nr. 13.6 dhe Diagrami Nr.13.6

Numri dhe përqindja e pacientëve të trajtuar me antibiotik në Infeksionet bakteriale të pakomplikuara të rrugëve të poshtme urinare të Meshkujt e moshës mbi 20 vjet për çdo mjek në QMF 7-të													
Mjeku	Nr.i pacientëve të audituar	Nr. I pac. të trajtuar me antibiotik	Nitrofurantoin, Furamag	Sulfametoksazol + Trimetoprim	Ciprofloksacinë, Ciprinol, Cipronatin	Cipronatin	Cef.gj.I Cefaleksinë	Cef. Gj.II Kliacef, Cefaklor	Cef.gj.III, Pancef, Zimaks	Cef.gj.III, Cefeksel	Klaritromycin, Fromilid, Erytromycin	Amoksisilinë	Amoksisilinë + Ac.Klavulonik
Dr.1	10												
Dr.2	5	4			4								
Dr.3	7	2			2								
Dr.4	3												
Gjithësej	25	6			6								
%	100%	24%			100%								

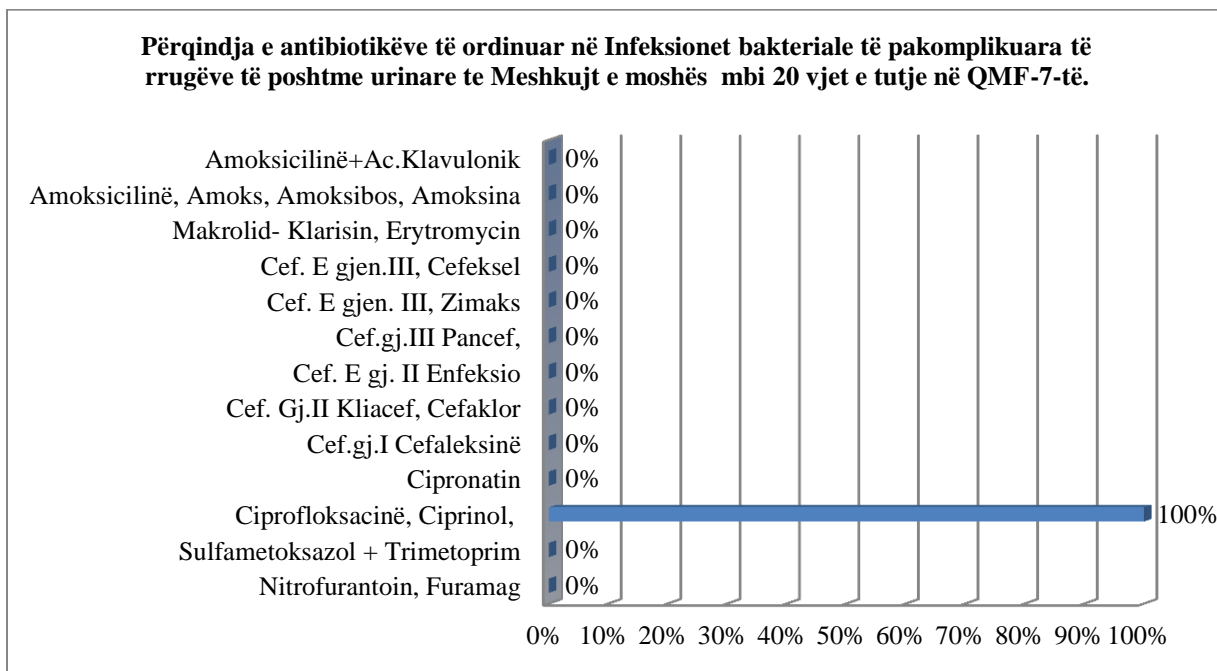


Nga tabela dhe diagrami shifet se në QMF 7 se nga 6 pacient meshkuj të moshës mbi 20 vjet të gjithë janë menaxhuar me Kinolone.

Në tabelën dhe diagramin e mëposhtëm është paraqitur numri dhe përqindja e pacientëve meshkuj të moshës mbi 20 vjet të menaxhuar me antibiotik në infeksionet bakteriale të rrugëve të poshtme urinare të pakomplikuara në nivel të përgjithshëm të QMF 7-të.

Tab.Nr.13. 7 dhe Diagrami Nr.13.7

Përqindja e antibiotikëve të ordinuar në Infeksionet bakteriale të pakomplikuara të rrugëve të poshtme urinare te Meshkujt e moshës mbi 20 vjet e tutje në QMF-7-të.													
Antibiotikë	Nitrofurantoin, Furamag	Sulfametoksazol + Trimetoprim	Ciprofloksacinë, Ciprinol,	Cipronatin	Cef.gj.I Cefaleksinë	Cef. Gj.II Kliacef, Cefaklor	Cef. E gj. II Enfeksio	Cef.gj.III Pancef,	Cef. E gjen. III, Zimaks	Cef. E gjen.III, Cefeksel	Makrolid- Klarisin, Erytromycin	Amoksicilinë, Amoks, Amoksibos, Amoksina	Amoksicilinë+Ac.Klavulonik
%	0%	0%	100%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%

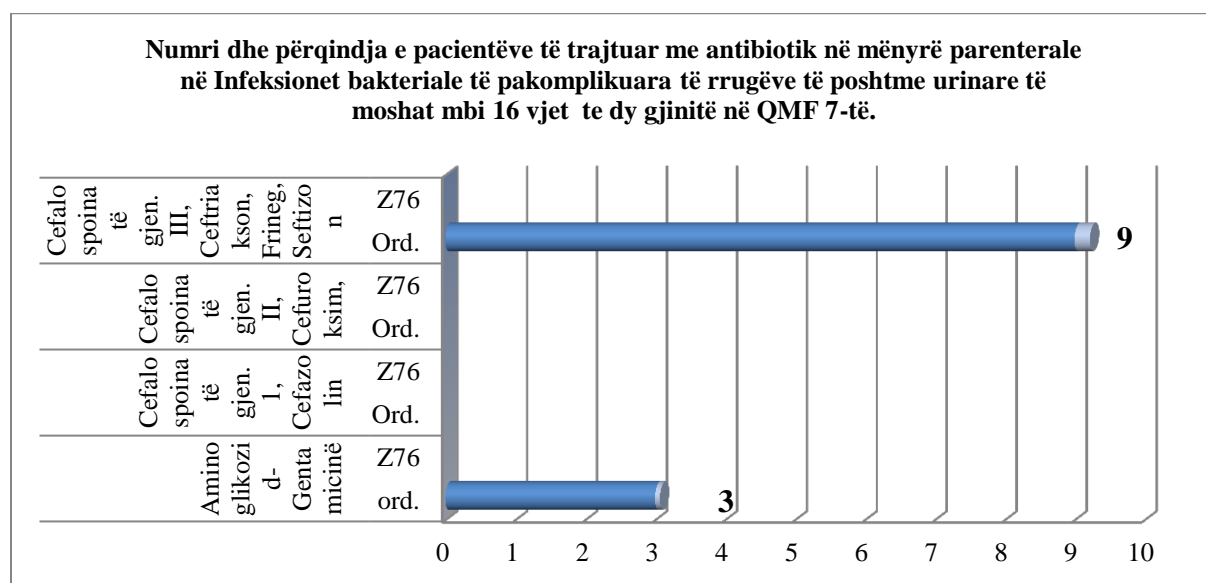


Nga tabela dhe diagrami shifet se në QMF 7 numri më i madh i pacientëve është menaxhuar me Kinolone 100%. **Është arritur standarti i auditit.**

Në tabelën dhe diagramin e mëposhtëm është paraqitur numri dhe përqindja e pacientëve të menaxhuar me antibiotik parenteral të moshat prej 16 vjet e më tutje të dy gjinitë në infeksionet bakteriale të rrugëve të poshtme urinare të pakomplikuara në nivel të përgjithshëm të QMF 7-të.

Tabela nr.13.8 dhe Diagrami nr. 13.8

Numri dhe përqindja e pacientëve të trajtuar me antibiotik në mënyrë parenterale në Infeksionet bakteriale të pakomplikuara të rrugëve të poshtme urinare të moshat mbi 16 vjet të dy gjinitë në QMF 7-të.									
Nr. Total i pac. të trajtuar me antibiotik	Nr. Total i pac. të trajtuar me antibiotik në mënyrë parenterale	Aminoglikozid-Gentamicinë		Cefalospoina të gjen. 1, Cefazolin		Cefalospoina të gjen. II, Cefuroksim,		Cefalospoina të gjen. III, Ceftriakson, Frineg, Seftizon	
		ord.	Z76	Ord.	Z76	Ord.	Z76	Ord.	Z76
41	12	3						9	
	29%	7%						22%	



Nga tabela dhe diagrami shifet se nga numri total i pacientëve të menaxhuar me antibiotik 41, numri më i madh i pac. është menaxhuar me antibiotikët në mënyrë orale 29 ose 71% dhe vetëm 12 ose 29% e pac. janë trajtuar me antibiotik në mënyrë parenterale, prej tyre 3 ose 7% pac. janë menaxhuar me Aminoglikozide dhe 9 ose 22% me Cef.gj.III. Përqindja është gjetur nga numri total i pac. të menaxhuar me antibiotik në mënyrë parenterale.

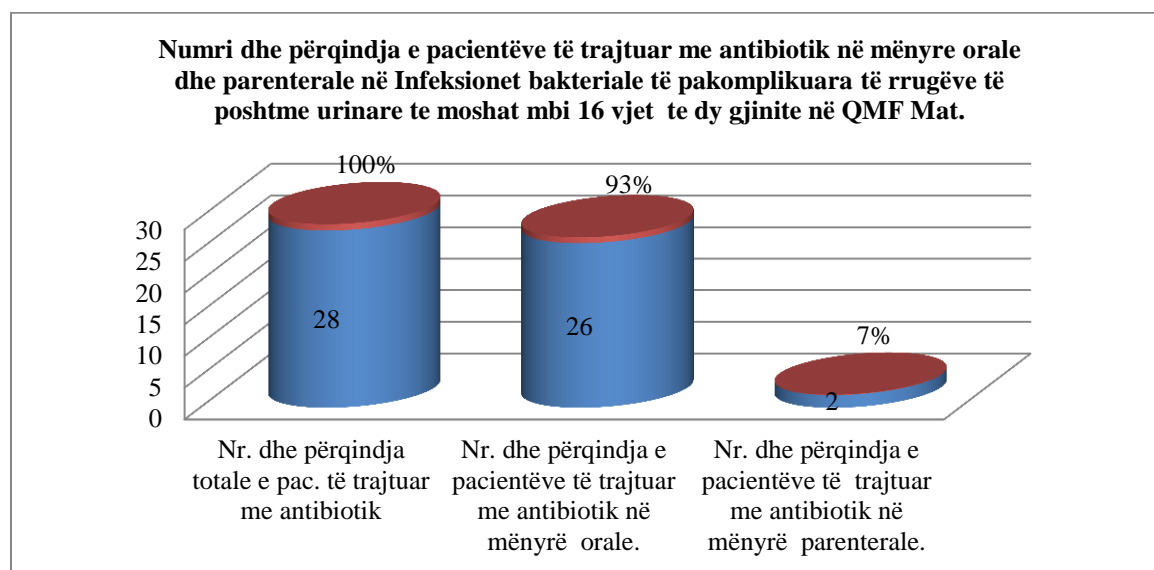
Krahasimi i performancës kundrejt Standardeve të Auditimit

Menaxhimi i pacientëve me antibiotik me Infeksione bakteriale të rrugëve të poshtme urinare të pakomplikuara në QMF Mat.

Në tabelat dhe diagramet e mëposhtme është paraqitur numri dhe përqindja totale e pacientëve të audituar te dy gjinitë, numri dhe përqindja totale e pac. të menaxhuar me antibiotik. Nga numri total i pac.të menaxhuar me antibiotik është nxjerrë numri dhe përqindja e pac.të menaxhuar me antibiotik në mënyrë orale dhe parenterale gjatë muajve Prill, Maj dhe Qershor 2016.

Tabela 14.0 dhe Diagrami 14.0

Numri dhe përqindja e pacientëve të trajtuar me antibiotik në mënyrë orale dhe parenterale në Infeksionet bakteriale të pakomplikuara të rrugëve të poshtme urinare te moshat mbi 16 vjet te dy gjinite në QMF Mat.			
Numri total i pac. te audituar	Nr. dhe përqindja totale e pac. të trajtuar me antibiotik	Nr. dhe përqindja e pacientëve të trajtuar me antibiotik në mënyrë orale.	Nr. dhe përqindja e pacientëve të trajtuar me antibiotik në mënyrë parenterale.
	28	26	2
	100%	93%	7%

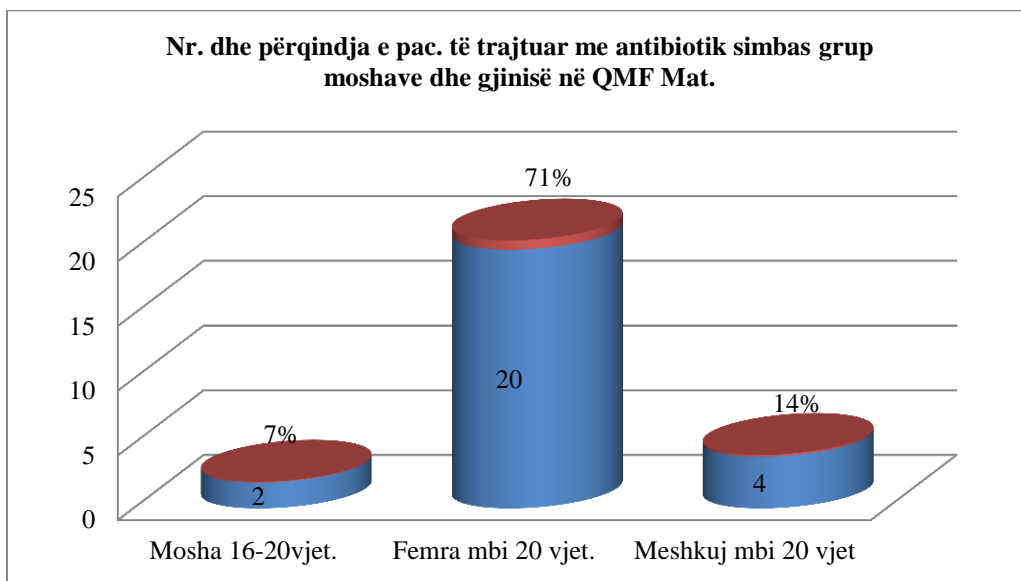


Nga tabela dhe diagrami shifet se numri total i pac.të menaxhuar me antibiotik është 28. Nga ky numër 26 ose 93% janë menaxhuar në mënyrë orale dhe 2 pacient ose 7% janë menaxhuar në mënyrë parenteral.

Në tabelat dhe diagramet e mëposhtme është paraqitur numri dhe përqindja e pacientëve simbas grup moshave të dy gjinitë. Numri dhe përqindja e pac.prej moshës 16-20 vjet është 9, Femra mbi 20 vjet është 14 ose 47% dhe numri i meshkujve prej moshes mbi 20 vjet është 7 ose 23% të menaxhuar me antibiotik gjatë muajve Prill, Maj dhe Qershor 2016.

Tabela Nr. 14.1 dhe Diagrami nr.14.1

Nr. dhe përqindja e pac. të trajtuar me antibiotik simbas grup moshave dhe gjinisë në QMF Mat.			
	Mosha 16-20vjet.	Femra mbi 20 vjet.	Meshkuj mbi 20 vjet
Nr.i pac.	2	20	4
%	7%	71%	14%

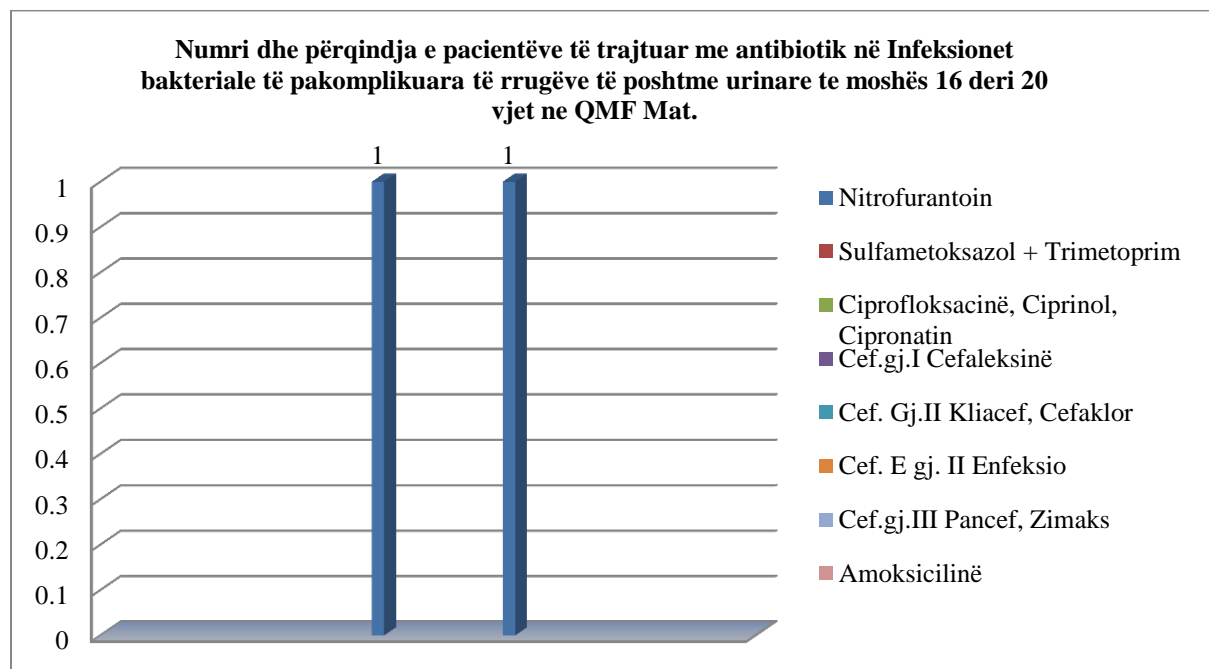


Nga tabela dhe diagrami shifet se numri më i madhë i pacientevetë me infeksione të rrugëve të poshtme urinare të pakomplikuara të menaxhuar me antibiotik janë femra.

Në tabelën dhe diagramin e mëposhtëm është paraqitur numri dhe përqindja e pacientëve të moshës 16 deri 20 vjet të dy gjinitë të menaxhuar me antibiotik në infeksionet bakteriale të rrugëve të poshtme urinare të pakomplikuara për çdo mjek në nivel të QMF Mat.

Tabela Nr.14.2 dhe Diagrami Nr.14.2

Numri dhe përqindja e pacientëve të trajtuar me antibiotik në Infeksionet bakteriale të pakomplikuara të rrugëve të poshtme urinare të moshës 16 deri 20 vjet të dy gjinitë për çdo mjek në QMF Mat.													
Mjeku	Nr.i pacientëve të audituar	Nr. I pac. të trajtuar me antibiotik	Nitrofurantoin, Furamag	Sulfametoksazol + Trimetoprim	Ciprofloksacinë, Ciprinol, Cipronatin	Cipronatin	Cef.gj.I Cefaleksinë	Cef. Gj.II Kliacef, Cefaklor	Cef.gj.III, Pancef, Zimaks	Cef.gj.III, Cefeksel	Klaritromycin, Fromilid, Erytromycin	Amoksicilinë	Amoksicilinë + Ac. Klavulonik
Dr.1	9												
Dr.2	2												
Dr.3	9	1	1										
Dr.4	7	1	1										
Dr.5													
Gjithësej	27	2	2										
%	100%	7%	100%										

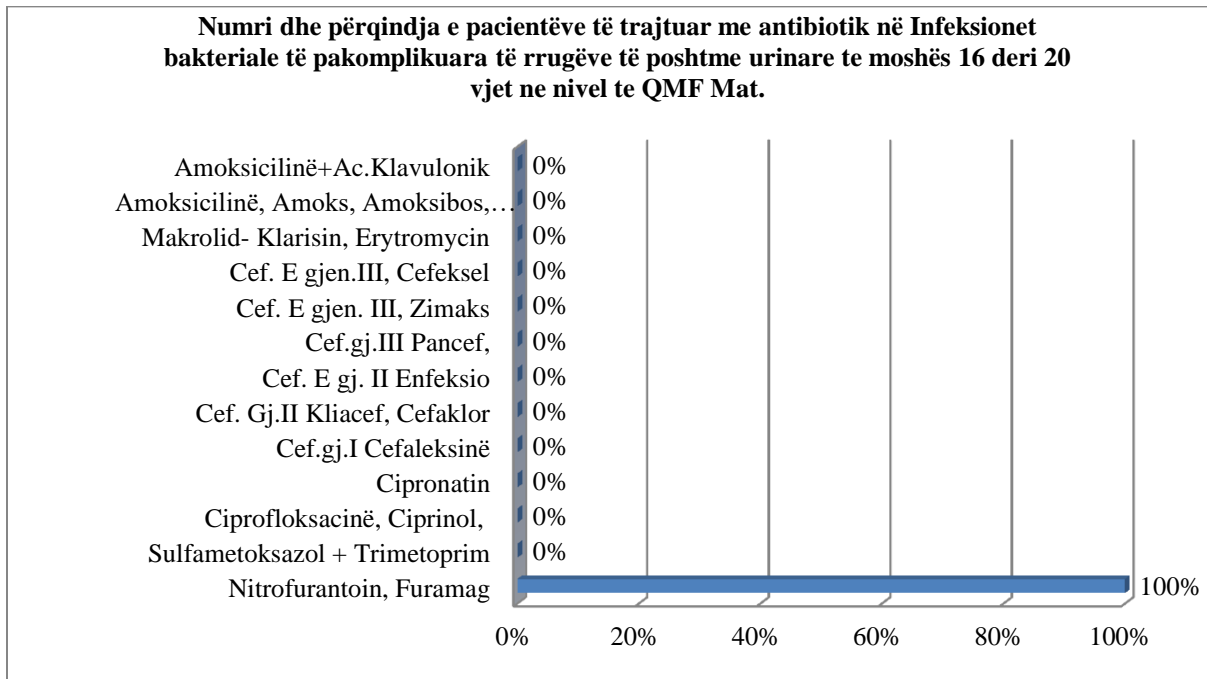


Nga tabela dhe diagrami shifet se në QMF Mat gjithësej 2 pacient të menaxhuar prej tyre dhe janë menaxhuar me Nitrofurantoin. **Janë plotësuar standartet e auditit.**

Në tabelën dhe diagramin e mëposhtëm është paraqitur numri dhe përqindja e pacientëve të moshës 16 deri 20 vjet të menaxhuar me antibiotik në infeksionet bakteriale të rrugëve të poshtme urinare të pakomplikuara në nivel të përgjithshëm të QMF Mat.

Tab.Nr.14. 3 dhe Diagrami Nr.14.3

Përqindja e antibiotikëve të ordinuar në Infeksionet bakteriale të pakomplikuara të rrugëve të poshtme urinare te moshat 16 deri 20 vjet në nivel të përgjithshëm të QMF Mat.													
Antibiotikë	Nitrofurantoin, Furamag	Sulfametoksazol + Trimetoprim	Ciprofloksacinë, Ciprinol,	Cipronatin	Cef.gj.I Cefaleksinë	Cef. Gj.II Kliacef, Cefaklor	Cef. E gj. II Enfeksio	Cef.gj.III Pancef,	Cef. E gjen. III, Zimaks	Cef. E gjen.III, Cefeksel	Makrolid- Klarisin, Erytromycin	Amoksicilinë, Amoks, Amoksibos, Amoksina	Amoksicilinë+Ac.Klavulonik
%	100%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%

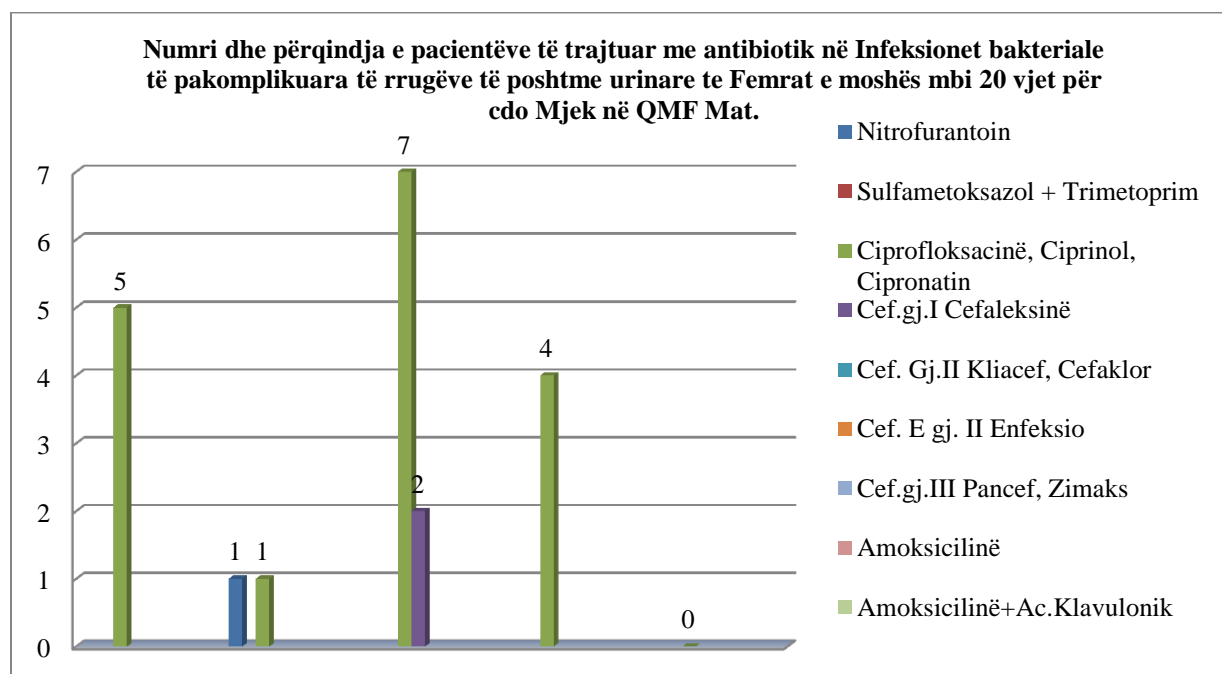


Nga tabela dhe diagrami shifet se në QMF Mat numri më i madh i pacientëve është menaxhuar me Nitrofurantoin 100%. **Janë arritur standartet e auditit.**

Në tabelën dhe diagramin e mëposhtëm është paraqitur numri dhe përqindja e pacientëve të femrat e moshës mbi 20 vjet te dy gjinitë të menaxhuar me antibiotik në infeksionet bakteriale të rrugëve të poshtme urinare të pakomplikuara për çdo mjek në nivel të QMF Mat.

Tabela Nr.14.5 dhe Diagrami Nr. 14.5

Numri dhe përqindja e pacientëve të trajtuar me antibiotik në Infeksionet bakteriale të pakomplikuara të rrugëve të poshtme urinare te Femrat e moshës mbi 20 vjet për çdo mjek në QMF Mat.												
Mjeku	Nr.i pacientëve të audituar	Nr. I pac. të trajtuar me antibiotik	Nitrofurantoin, Furamag	Sulfametoksazol + Trimetoprim	Ciprofloksacinë, Ciprinol, Cipronatin	Cef.gj.I Cefaleksinë	Cef. Gj.II Kliacef, Cefaklor	Cef.gj.III, Pancef, Zimaks	Cef.gj.III, Cefeksel	Klaritromycin, Fromilid, Erytromycin	Amoksicilinë	Amoksicilinë+Ac.Klavulonik
Dr.1	9	5			5							
Dr.2	2	2	1		1							
Dr.3	10	9			7	2						
Dr.4	7	4			4							
Dr.5					0							
Gjithësej	28	20	1		17	2						
%	100%	71%	5%		85%	10%						

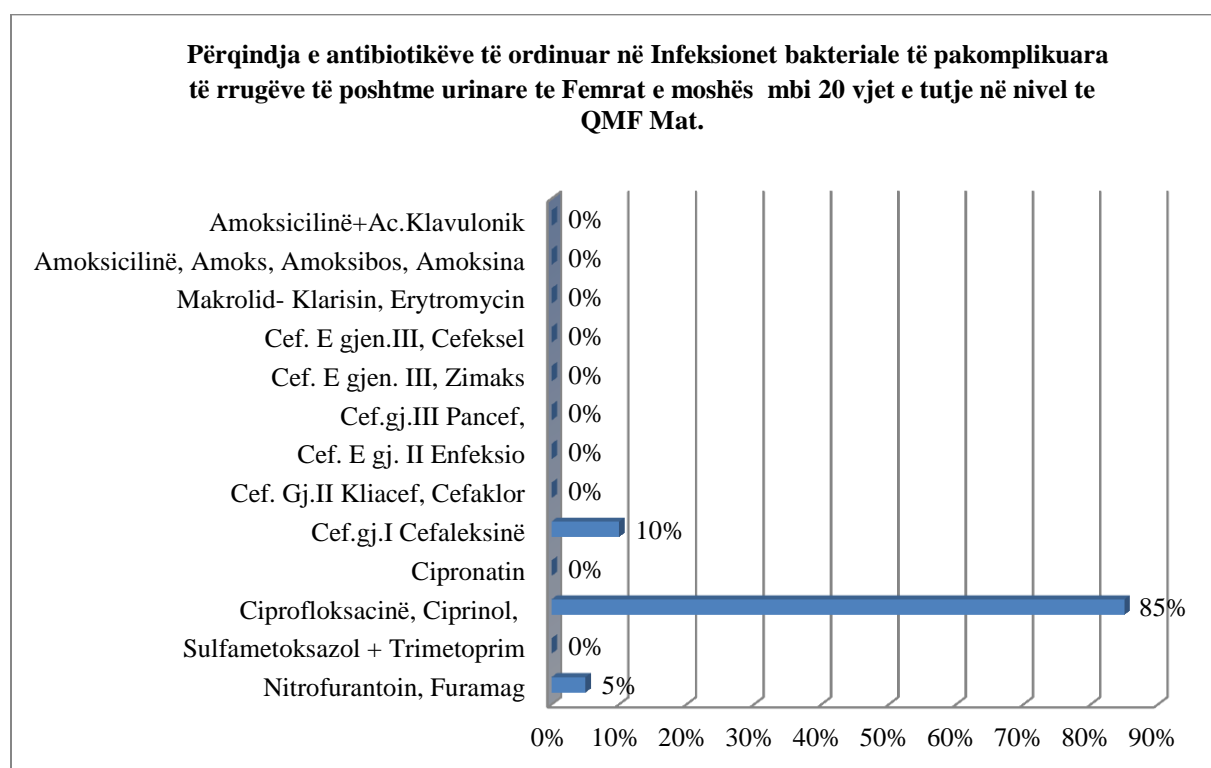


Nga tabela dhe diagrami shifet se në QMF Mat numri më i madh i pacientëve femra te moshës mbi 20 vjet është menaxhuar me Kinolone pastaj me Cef.gj 1, dhe me Nitrofurantoin.

Në tabelën dhe diagramin e mëposhtëm është paraqitur numri dhe përqindja e pacientëve femrat te moshës mbi 20 vjet të menaxhuar me antibiotik në infeksionet bakteriale të rrugëve të poshtme urinare të pakomplikuara në nivel të përgjithshëm të QMF Mat.

Tab.Nr.14. 6 dhe Diagrami Nr. 14.6

Përqindja e antibiotikëve të ordinuar në Infeksionet bakteriale të pakomplikuara të rrugëve të poshtme urinare te Femrat e moshës mbi 20 vjet e tutje në QMF Mat.													
Antibiotikë	Nitrofurantoin, Furamag	Sulfametoksazol + Trimetoprim	Ciprofloksacinë, Ciprinol,	Cipronatin	Cef.gj.I Cefaleksinë	Cef. Gj.II Kliacef, Cefaklor	Cef. E gj. II Enfeksio	Cef.gj.III Pancef,	Cef. E gjen. III, Zimaks	Cef. E gjen.III, Cefeksel	Makrolid- Klarisin, Erytromycin	Amoksicilinë, Amoks, Amoksibos, Amoksina	Amoksicilinë+Ac.Klavulonik
%	5%	0%	85%	0%	10%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%

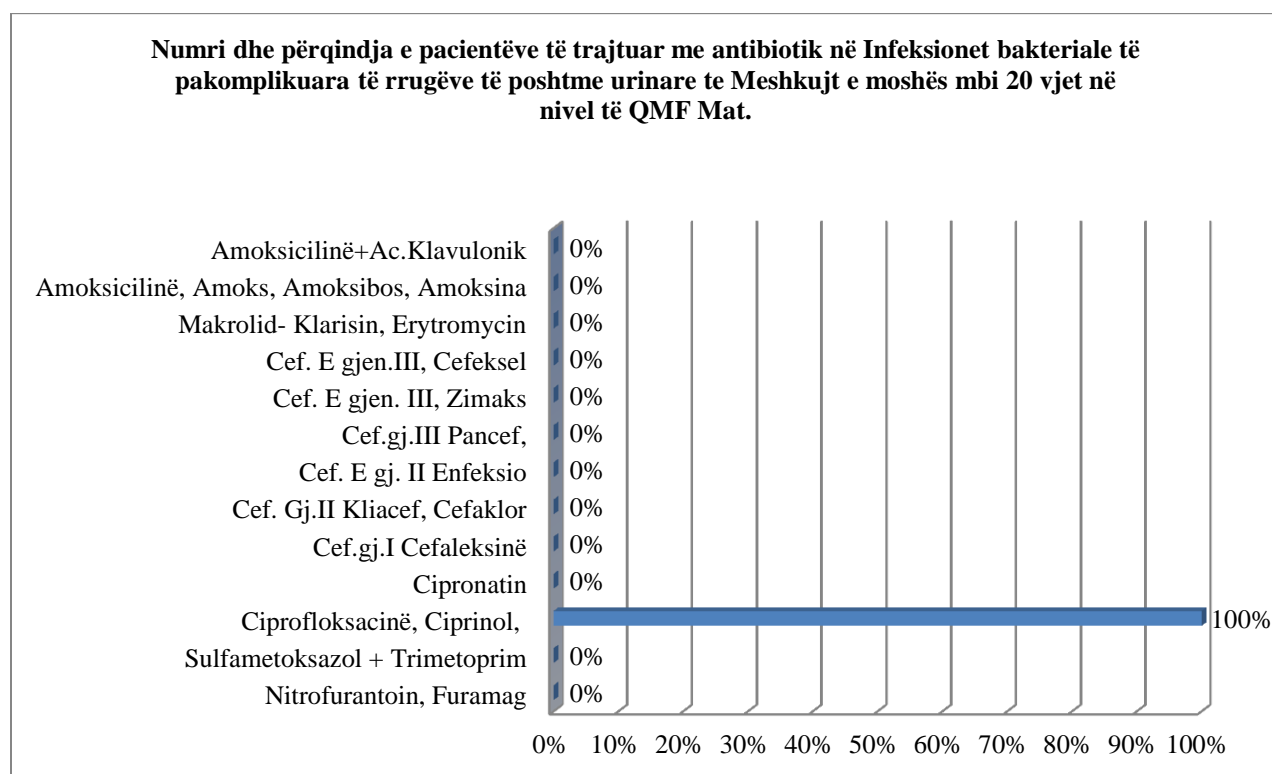


Nga tabela dhe diagrami shifet se në QMF Mat numri më i madh i pacientëve është menaxhuar me Kinolone 85%, Cef.gjI Cefaleksinë 10% dhe Nitrofurantoin 5%. Antibiotiket e linjes se parë janë në rendin e dytë. **Nuk është arritur standarti i auditit.**

Në tabelën dhe diagramin e mëposhtëm është paraqitur numri dhe përqindja e pacientëve të meshkujt e moshës mbi 20 vjet të menaxhuar me antibiotik në infeksionet bakteriale të rrugëve të poshtme urinare të pakomplikuara në nivel të përgjithshëm të QMF Mat.

Tab. Nr.14. 7 dhe Diagrami Nr. 14.7

Përqindja e antibiotikëve të ordinuar në Infeksionet bakteriale të pakomplikuara të rrugëve të poshtme urinare te Meshkujt e moshës mbi 20 vjet e tutje në nivel të QMF Mat.													
Antibiotikë	Nitrofurantoin, Furamag	Sulfametoksazol + Trimetoprim	Ciprofloksacinë, Ciprinol,	Cipronatin	Cef.gj.I Cefaleksinë	Cef. Gj.II Kliacef, Cefaklor	Cef. E gj. II Enfeksio	Cef.gj.III Pancef,	Cef. E gjen. III, Zimaks	Cef. E gjen.III, Cefeksel	Makrolid- Klarisin, Erytromycin	Amoksicilinë, Amoks, Amoksibos, Amoksina	Amoksicilinë+Ac.Klavulonik
%	0%	0%	100%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%

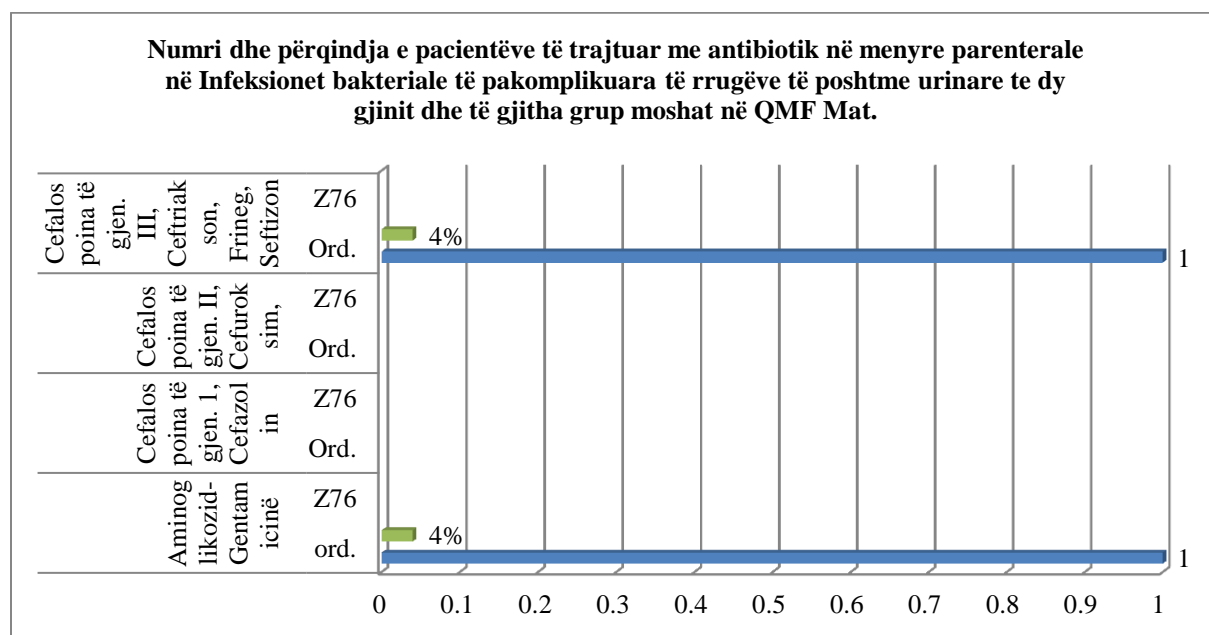


Nga tabela dhe diagrami shifet se në QMF Mat numri më i madh i pacientëve është menaxhuar me Kinolone 100%. **Janë plotësuar standartet e auditit.**

Në tabelën dhe diagramin e mëposhtëm është paraqitur numri dhe përqindja e pacientëve të menaxhuar me antibiotik parenteral të moshat prej 16 vjet e me tutje të dy gjinit në infeksionet bakteriale të rrugëve të poshtme urinare të pakomplikuara në nivel të përgjithshëm të QMF Mat.

Tabela nr.14.8 dhe Diagrami nr. 14.8

Numri dhe përqindja e pacientëve të trajtuar me antibiotik në mënyrë parenterale në Infeksionet bakteriale të pakomplikuara të rrugëve të poshtme urinare të moshat mbi 16 vjet të dy gjinitë në QMF Mat.									
Nr. Total i pac. të trajtuar me antibiotik	Nr. Total i pac. të trajtuar me antibiotik në mënyrë parenterale	Aminoglikozid - Gentamicinë, Amikacinë		Cefalospoina të gjen. I, Cefazolin		Cefalospoina të gjen. II, Cefuroksim,		Cefalospoina të gjen. III, Ceftriakson, Frineg, Seftizon	
		ord.	Z76	Ord.	Z76	Ord.	Z76	Ord.	Z76
28	2	1						1	
	7%	4%						4%	



Nga tabela dhe diagrami shifet se nga numri total i pacientëve të menaxhuar me antibiotik 28 , numri më i madh i pac. është menaxhuar me antibiotikët në mënyrë orale 26 apo 93% dhe vetëm 2 apo 7% e pac. janë trajtuar me antibiotik në mënyrë parenterale, prej tyre 1 pac. është menaxhuar me Aminoglikozide dhe 1 me Cef.gj.III. Përqindja është gjetur nga numri total i pac. të menaxhuar me antibiotik në mënyrë parenterale.

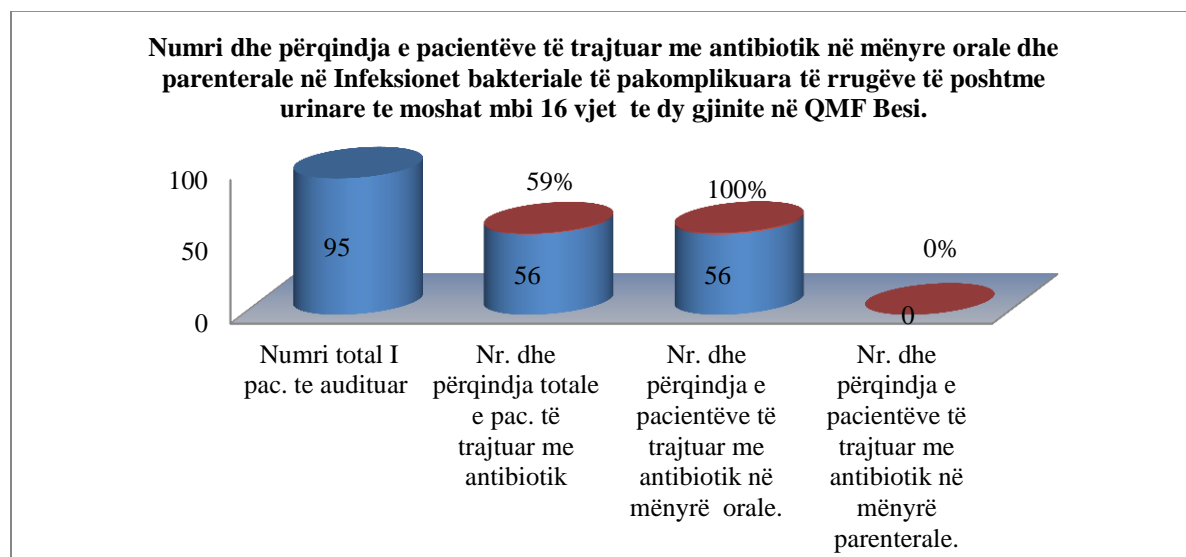
Krahasimi i performancës kundrejt Standardeve të Auditimit

Menaxhimi i pacientëve me antibiotik me Infeksione bakteriale të rrugëve të poshtme urinare të pakomplikuara në QMF Besi.

Në tabelat dhe diagramet e mëposhtme është paraqitur numri dhe përqindja totale e pacientëve të audituar të dy gjinitë, numri dhe përqindja totale e pac. të menaxhuar me antibiotik. Nga numri total i pac. të menaxhuar me antibiotik është nxjerrë numri dhe përqindja e pac. të menaxhuar me antibiotik në mënyrë orale dhe parenterale gjatë muajve Prill, Maj dhe Qershor 2016.

Tabela Nr. 15.0 dhe Diagrami Nr.15. 0

Numri dhe përqindja e pacientëve të trajtuar me antibiotik në mënyrë orale dhe parenterale në Infeksionet bakteriale të pakomplikuara të rrugëve të poshtme urinare te moshat mbi 16 vjet te dy gjinite në QMF Besi.			
Numri total I pac. te audituar	Nr. dhe përqindja totale e pac. të trajtuar me antibiotik	Nr. dhe përqindja e pacientëve të trajtuar me antibiotik në mënyrë orale.	Nr. dhe përqindja e pacientëve të trajtuar me antibiotik në mënyrë parenterale.
95	56	56	0
	59%	100%	0%

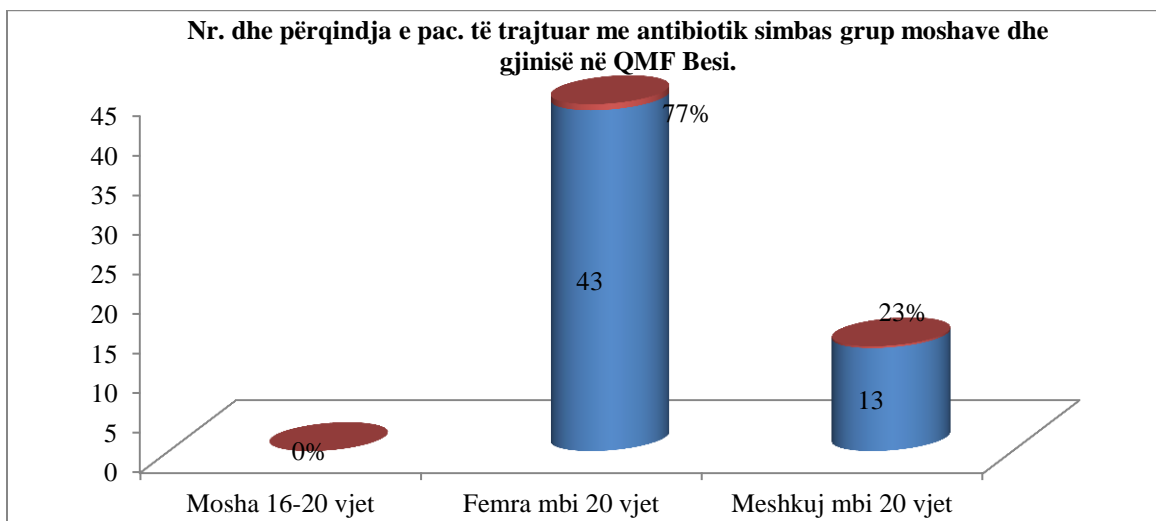


Nga tabela dhe diagrami shifet se numri total i pac. të audituar është 95, prej këtyre 56 pacient janë menaxhuar me antibiotik, dhe të gjithë këta në mënyrë orale. Asnjë pacient nuk është menaxhuar në mënyrë parenterale.

Në tabelat dhe diagramet e mëposhtme është paraqitur numri dhe përqindja e pacientëve simbas grup moshave të dy gjinitë. Numri dhe përqindja e pac.prej moshës 16-20 vjet është 9, Femra mbi 20 vjet është 14 ose 47% dhe numri i meshkujve prej moshes mbi 20 vjet është 7 ose 23% të menaxhuar me antibiotik gjatë muajve Prill, Maj dhe Qershor 2016.

Tabela Nr.15.1 dhe Diagrami Nr.15.1

Nr. dhe përqindja e pac. të trajtuar me antibiotik simbas grup moshave dhe gjinisë në QMF Besi.			
	Mosha 16-20vj	Femra mbi 20 vj.	Meshkuj mbi 20 vj.
Nr.i pac.	0	43	13
%	0%	77%	23%

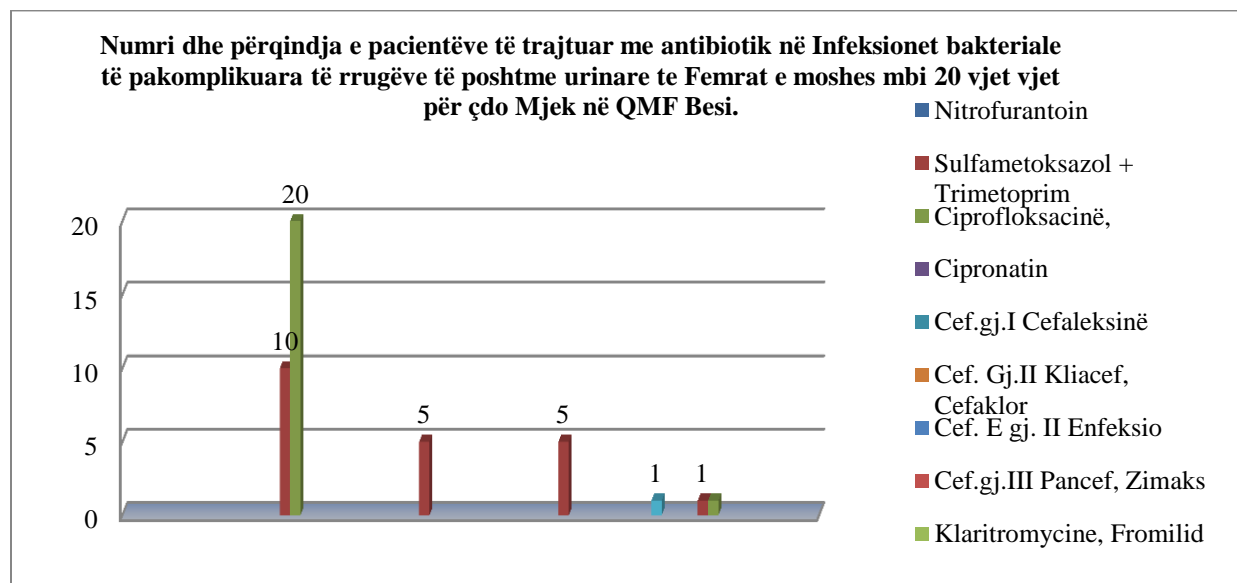


Nga tabela dhe diagrami shifet se numri më i madhë i pacienteve të me infeksione të rrugëve të poshtme urinare të pakomplikuara të menaxhuar me antibiotik kanë qenë femra të moshës mbi 20 vjet.

Në tabelën dhe diagramin e mëposhtëm është paraqitur numri dhe përqindja e pacientëve të femrat e moshës mbi 20 vjet të menaxhuar me antibiotik në infeksionet bakteriale të rrugëve të poshtme urinare të pakomplikuara për çdo mjek në nivel të QMF Besi.

Tabela Nr.15.2 dhe Diagrami Nr. 15.2

Numri dhe përqindja e pacientëve të trajtuar me antibiotik në Infeksionet bakteriale të pakomplikuara të rrugëve të poshtme urinare te Femrat e moshës mbi 20 vjet për çdo mjek në QMF Besi.												
Mjeku	Nr.i pacientëve të audituar	Nr. I pac. të trajtuar me antibiotik	Nitrofurantoin, Furamag	Sulfametoksazol + Trimetoprim	Ciprofloksacinë, Ciprinol, Cipronatin	Cef.gj.I Cefaleksinë	Cef. Gj.II Kliacef, Cefaklor	Cef.gj.III, Pancef, Zimaks	Cef.gj.III, Cefeksel	Klaritromycin, Fromilid, Erytromycin	Amoksisilinë	Amoksisilinë+Ac.Klavulonik
Dr.1	3											
Dr.2	44	30		10	20							
Dr.3	11	5		5								
Dr.4	13	6		5							1	
Dr.5	6	4		1	1							
Gjithësej	77	43		21	21						1	
%	100%	56%		49%	49%						2%	

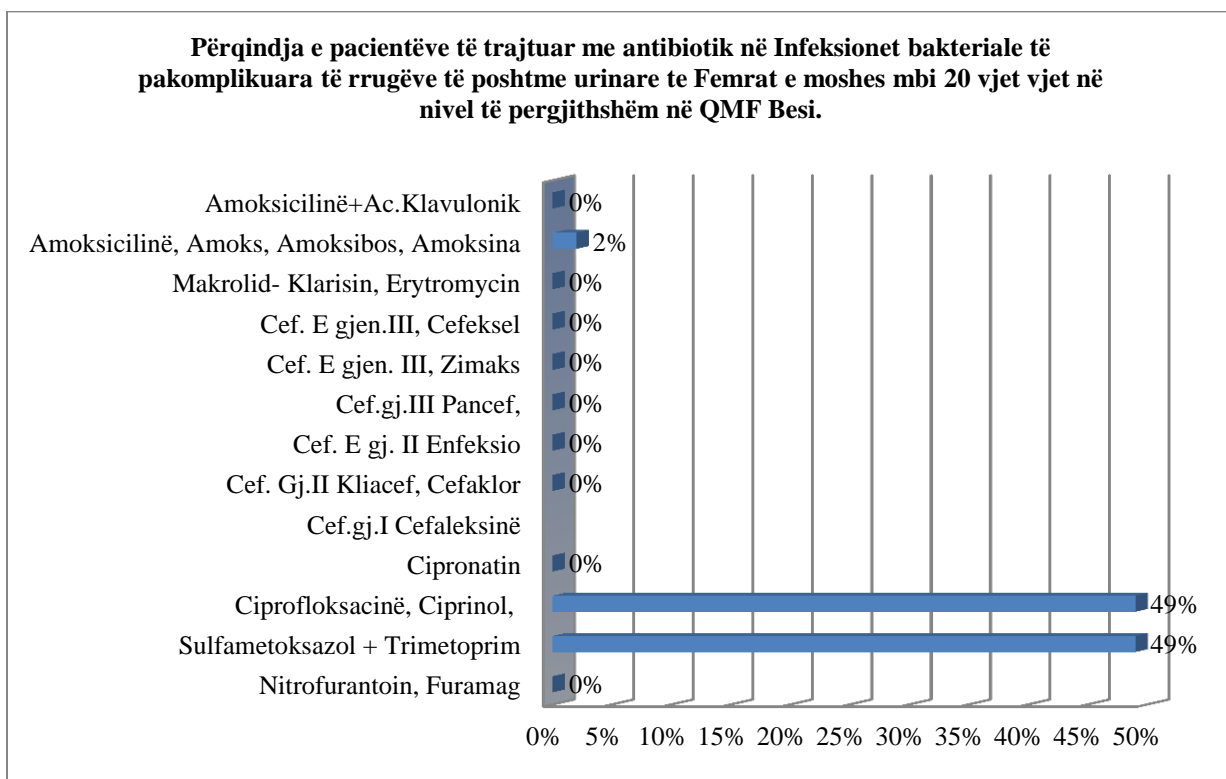


Nga tabela dhe diagrami shifet se në QMF Besi gjithësej 21 ose 49% janë menaxhuar me antibiotikun Sulfametoksazol+Trimetoprim dhe Kinolone. **Janë arritur standartet e auditit.**

Në tabelën dhe diagramin e mëposhtëm është paraqitur numri dhe përqindja e pacientëve të moshës 16 deri 20 vjet të menaxhuar me antibiotik në infeksionet bakteriale të rrugëve të poshtme urinare të pakomplikuara në nivel të përgjithshëm të QMF Besi.

Tab.Nr.15. 3 dhe Diagrami Nr.15.3

Përqindja e pacientëve të trajtuar me antibiotik në Infeksionet bakteriale të pakomplikuara të rrugëve të poshtme urinare të Femrat e moshes mbi 20 vjet vjet në nivel të përgjithshëm në QMF Besi.													
Antibiotikë	Nitrofurantoin, Furamag	Sulfametoksazol + Trimetoprim	Ciprofloksacinë, Ciprinol,	Cipronatin	Cef.gj.I Cefaleksinë	Cef. Gj.II Kliacef, Cefaklor	Cef. E gj. II Enfeksio	Cef.gj.III Pancef,	Cef. E gjen. III, Zimaks	Cef. E gjen.III, Cefeksel	Makrolid- Klarisin, Erytromycin	Amoksicilinë, Amoks, Amoksibos, Amoksina	Amoksicilinë+Ac.Klavulonik
%	0%	49%	49%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	2%	0%

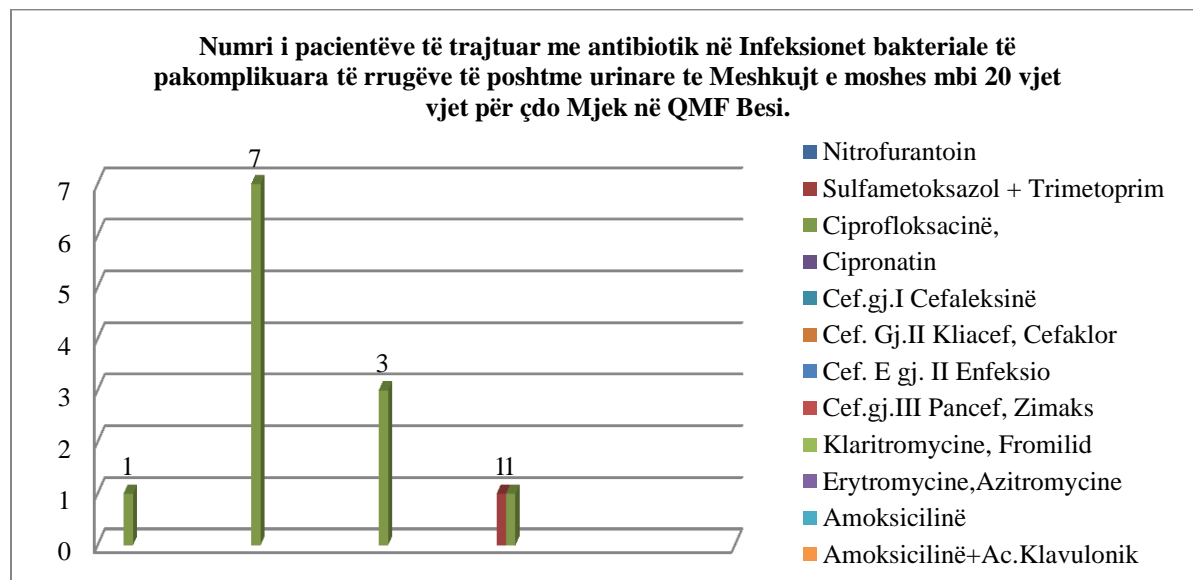


Nga tabela dhe diagrami shifet se në QMF Besi numri më i madh i pacientëve është menaxhuar Nitrofurantoin 49% dhe Kinolone 49%. **Janë plotësuar standartet e auditit.**

Në tabelën dhe diagramin e mëposhtëm është paraqitur numri dhe përqindja e pacientëve të femrat e moshës mbi 20 vjet të dy gjinitë të menaxhuar me antibiotik në infeksionet bakteriale të rrugëve të poshtme urinare të pakomplikuara për çdo mjek në nivel të QMF Besi.

Tabela Nr.15.4 dhe Diagrami Nr. 15.4

Numri dhe përqindja e pacientëve të trajtuar me antibiotik në Infeksionet bakteriale të pakomplikuara të rrugëve të poshtme urinare të Meshkujt e moshës mbi 20 vjet për çdo mjek në QMF Besi.												
Mjeku	Nr. i pacientëve të audituar	Nr. i pac. të trajtuar me antibiotik	Nitrofurantoin, Furamag	Sulfametoksazol + Trimetoprim	Ciprofloksacinë, Ciprinol, Cipronatin	Cef.gj.I Cefaleksinë	Cef. Gj.II Kliacef, Cefaklor	Cef.gj.III, Pancef, Zimaks	Cef.gj.III, Cefeksel	Klaritromycin, Fromilid, Erytromycin	Amoksisilinë	Amoksisilinë+Ac.Klavulonik
Dr.1	1	1			1							
Dr.2	10	7			7							
Dr.3	3	3			3							
Dr.4	4	2		1	1							
Dr.5												
Gjithësej	18	13		1	12							
%	100%	72%		8%	92%							

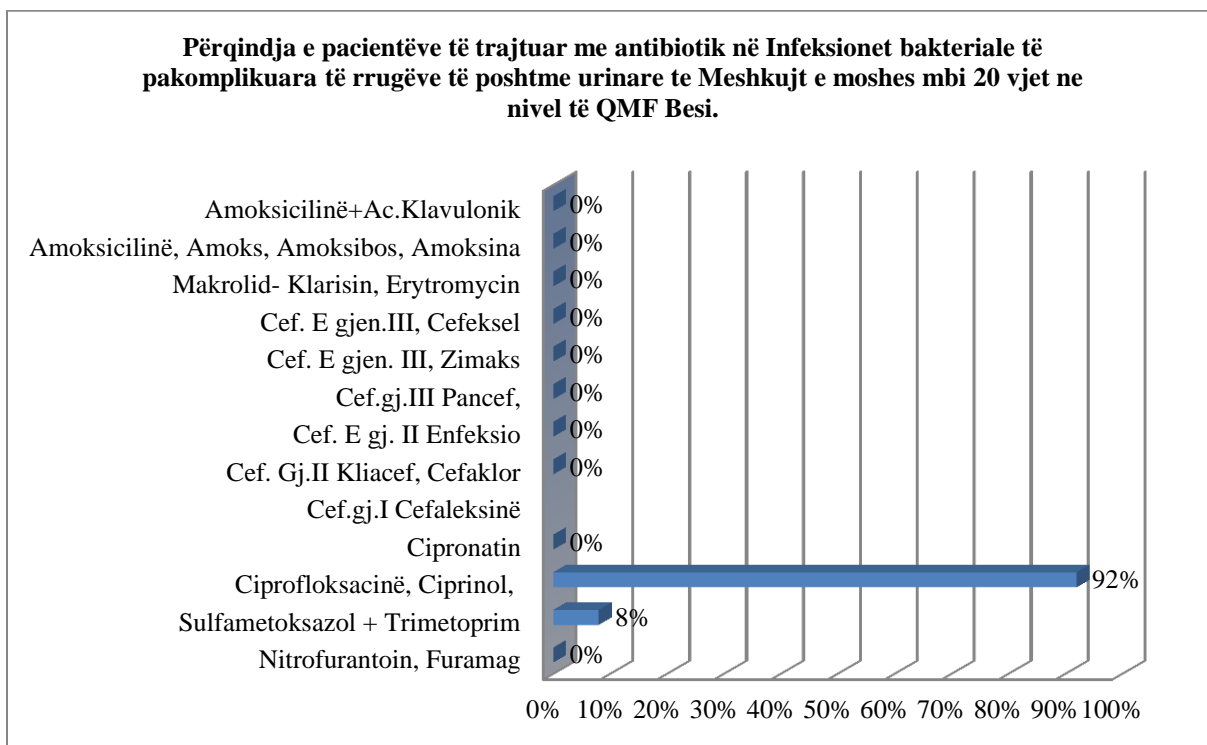


Nga tabela dhe diagrami shifet se në QMF Besi numri më i madh i pacientëve meshkuj të moshës mbi 20 vjet është menaxhuar me Kinolone, dhe me Nitrofurantoin.

Në tabelën dhe diagramin e mëposhtëm është paraqitur numri dhe përqindja e pacientëve meshkuj të moshës mbi 20 vjet të menaxhuar me antibiotik në infeksionet bakteriale të rrugëve të poshtme urinare të pakomplikuara në nivel të përgjithshëm të QMF Besi.

Tab.Nr.15. 5 dhe Diagrami Nr.15.5

Përqindja e pacientëve të trajtuar me antibiotik në Infeksionet bakteriale të pakomplikuara të rrugëve të poshtme urinare të Meshkujt e moshes mbi 20 vjet ne nivel të QMF Besi.													
Antibiotikë	Nitrofurantoin, Furamag	Sulfametoksazol + Trimetoprim	Ciprofloksacinë, Ciprinol,	Cipronatin	Cef.gj.I Cefaleksinë	Cef. Gj.II Kliacef, Cefaklor	Cef. E gj. II Enfeksio	Cef.gj.III Pancef,	Cef. E gjen. III, Zimaks	Cef. E gjen.III, Cefeksel	Makrolid- Klarisin, Erytromycin	Amoksicilinë, Amoks, Amoksisibos, Amoksina	Amoksicilinë+Ac.Klavulonik
%	0%	8%	92%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%



Nga tabela dhe diagrami shifet se në QMF Besi numri më i madh i pacientëve meshkuj të moshës mbi 20 vjet është menaxhuar me Kinolone, dhe me Nitrofurantoin. **Janë arritur standartet e auditit.**

Konkluzione:







Analizimi i menaxhimit të ITU të pakomplikuara të rrugëve të poshtme zbuloi një tendencë drejt zgjedhjes së papërshtatshme me antibiotik kryesisht te gjinia femrore. Ka shumë arsye të mundshme për këtë, duke përfshirë mungesën udhërrëfyesëve klinik dhe protokoleve, pacientët të ndikojnë në zgjedhje të antibiotikut të cilët bazohen nga trajtimin i mëparshëm dhe ndikimin e mundshëm nga kompanitë farmaceutike.

Implementimi i ndryshimeve dhe Përmirësimin e Kujdesit Klinikë në Qendrat e Mjekësisë Familjare

Hapat e parë që janë të nevojshme për të përmirësuar cilësinë e përzgjedhjes së antibiotikut të duhur është përgatitja dhe miratimi i udhërrëfyesëve klinik të bazuar ne evidenca në Kujdesin Parësor.

- Inkurajimi i mjekëve dhe infermiereve për të regjistruar simptomat dhe shenjat, veçanërisht ethet, dhimbje ne pjesen lumbale, dhe simptoma vaginale.
- Inkurajimi i mjekëve të ndjekin udhërrëfyesit për diagnozën dhe menaxhimin e sëmundjeve.
- Praktikimi i regjistrimit e të gjitha të dhënave është diçka që mjekët dhe infermierët duhet gjithmonë të përpiqen të bëjnë, si dhe disa diagnoza diferenciale janë të rëndësishme për të përjashtuar, si dhe disa të përfshihen.
- Së fundi, ky auditim vë në dukje se përcjellja e hapave simbas rekomandimeve klinike të udhëzueseve redukton ndryshimet e menaxhimit të sëmundjeve në mes të Qendrave, dhe është i lidhur me reduktimin e vdekjeve dhe reduktimin e hospitalizimeve.
- Por gjithashtu vë në dukje rëndësinë e gjykimit klinik në lidhje me managjimin e pacienteve, gjithashtu udhërrëfyesit nuk duhet të përdoren në mënyrë të izoluar, duhet te mirren informacione nga pacientet për ashpërsin e infeksionit, kohëzgjatjes, alergjinë.
- Për të përfunduar ciklin e auditimit, kjo temë mund të ri-audiohet vitin e ardhshëm për të parë përmirësimin e rezultateve dhe arritjen e trajtimit te standartizuar.

Referencat:

1. International Clinical Practice Guidelines for the Treatment of Acute Uncomplicated Cystitis and Pyelonephritis in Women: A 2016 Update by the Infectious Diseases Society of America and the European Society for Microbiology and Infectious Disease
2. Guidelines for Treatment of Acute Cystitis in Primary Care Received June 23, 2016.
3. Guidelines for the treatment of cystitis first published by the Infectious Diseases Society of America (IDSA)
4. Advisory Committee on Antimicrobial Resistance and Healthcare Associated Infection (ARHAI)
5. www.dh.gov.uk/ab/ARHAI/index.htm PHE Guidanc
6. [PHE Guidance., Literatura nga Jon Mortag](#)
7. **Adult women – acute uncomplicated UTI**    Royal College of General Practitioners
8. NICE. Infection control: prevention of health care associated infections in primary and community care. *National Institute of Health and Clinical Excellence* 2016. <http://guidance.nice.org.uk/CG2> (Accessed 2nd March 2011). *The NICE recommendation not to use antibiotic cover during catheter changes is based on two studies which reported that not using prophylactic*
9. www.dh.gov.uk/ab/ARHAI/index.htm PHE Guidanc
10. [PHE Guidance., Literatura nga Jon Mortag](#)
11. **Adult women – acute uncomplicated UTI**    Royal College of General Practitioners
12. NICE. Infection control: prevention of health care associated infections in primary and community care. *National Institute of Health and Clinical Excellence* 2016. <http://guidance.nice.org.uk/CG2> (Accessed 2nd March 2011). *The NICE recommendation not to use antibiotic cover during catheter changes is based on two studies which reported that not using*
13. Rezistenca e antibiotikeve Prof Dr.Lul Raka.