Evaluation de l'organisation et des pratiques autour du bon usage des antibiotiques enquête interrégionale 2009-2016

P-076

FONTAINE E.[1], TANGUY J. [1], PIEDNOIR E. [2], JARNO P. [3], AUPEE M.[1]

[1]CPias Bretagne, Rennes; [2] CH Avranches-Granville, Granville, [3] GCS Capps Bretagne, Rennes.

INTRODUCTION

Cette enquête annuelle est proposée depuis 2009 aux établissements de santé volontaires des régions Bretagne, Centre, ex-Basse Normandie et Pays de la Loire afin d'évaluer l'organisation et les pratiques autour du bon usage des antibiotiques.

OBJECTIFS

Evaluer la qualité technique des traitements et l'organisation mise en place, à l'aide d'indicateurs fiables et reproductibles et dégager des priorités d'actions.

MATÉRIEL ET MÉTHODES

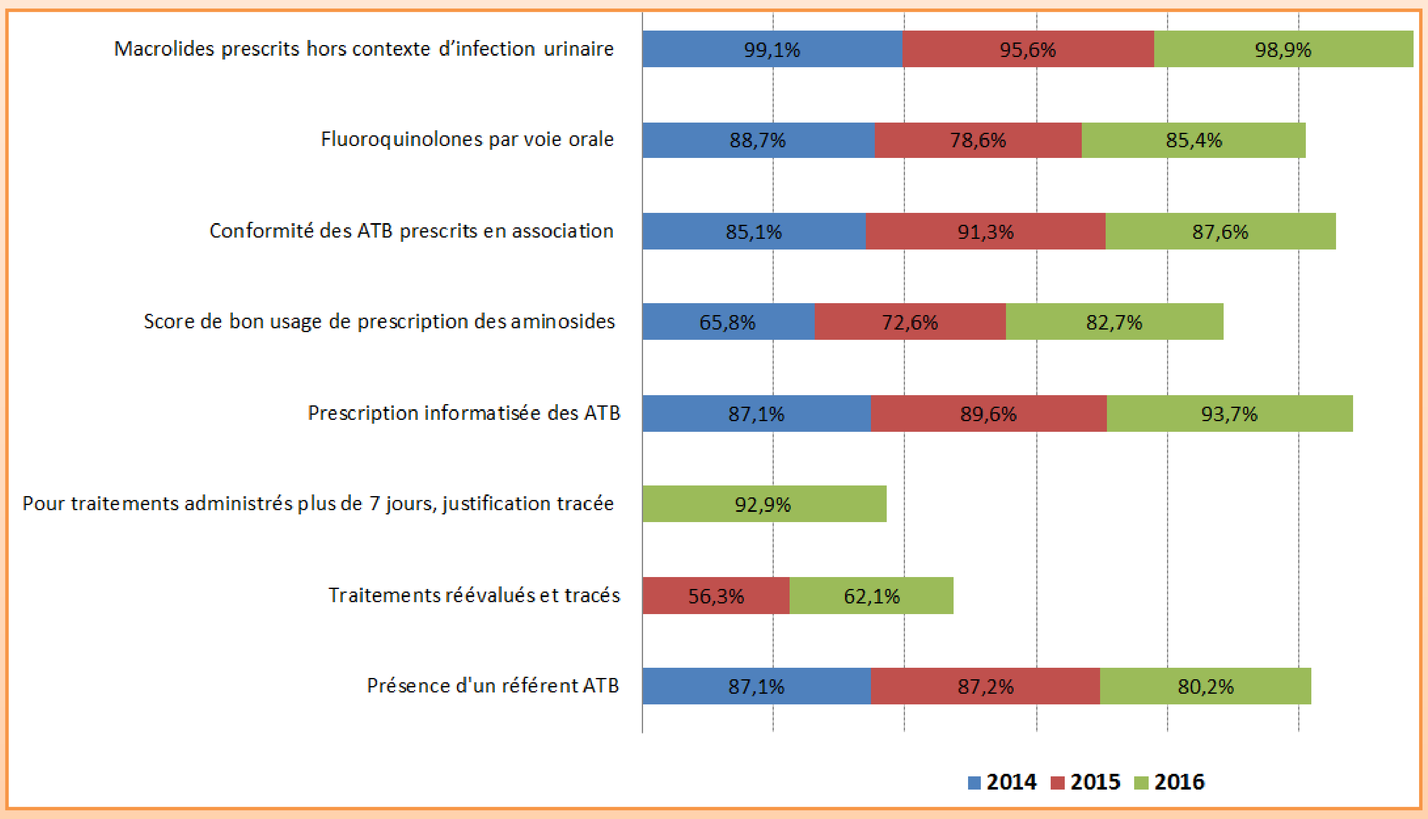
Enquête un jour donné ciblant les patients présents dans les services d'hospitalisation recevant un traitement antibiotique par voie générale (antibioprophylaxies chirurgicales exclues). La saisie des données (informations établissement, patients, traitements antibiotiques, infections) est réalisée dans un outil web permettant l'édition d'un rapport établissement automatisé.

Indicateurs de bon usage recueillis : présence d'un référent ATB - prescription informatisée - réévaluation- justification des traitements supérieurs à 7 jours - bon usage des aminosides - association d'antibiotiques recommandée - fluoroquinolones par voie orale privilégiées - infections urinaires traitées sans macrolide.

Un score de bon usage à visée pédagogique est établi à partir de la conformité des 4 derniers indicateurs.

RÉSULTATS

Participation annuelle moyenne: 121 établissements de santé

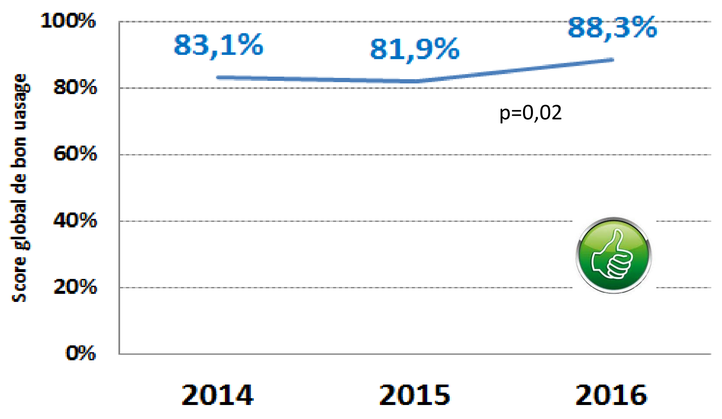


Diminution de la PREVALENCE des patients recevant un traitement ATB

p=0,01

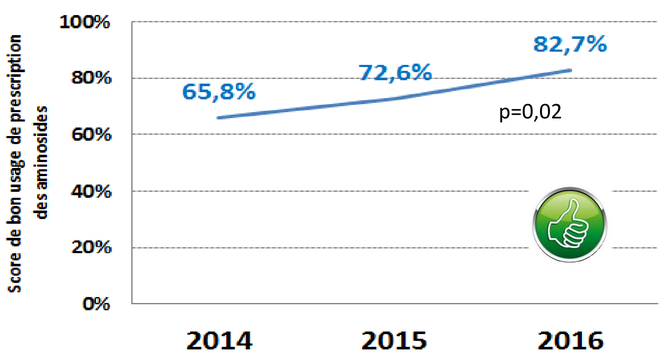
2009	2016
8,7%	7,9%

Evolution du score GLOBAL de bon usage depuis 2014**



** Score aminosides conforme + prescription FQ voie orale + IU traitée sans macrolide + conformité ATB à prescrire en association

Evolution du score de bon usage des AMINOSIDES depuis 2014*



*Aminosides en dose unitaire journalière + en association + durée >= 7jours

Conformité des prescriptions d'ATB à prescrire en association

(acide fusidique, fosfomycine, rifampicine, aminosides)

2009	2016
96,1%	87,6%

p=0,04

Prescriptions d'antibiotiques critiques

	2013	2016	
Quinolones	20,5%	15,9%	p<0,01
C3G	14,2%	17,6%	p<0,01

Tous nos remerciements à l'ensemble des établissements participants

Conclusion

Cette enquête a permis de mettre en évidence des pistes d'améliorations concernant l'utilisation des antibiotiques et de sensibiliser les acteurs concernés au sein des établissements. Un nouveau groupe de travail associant CPias, Omedit, infectiologues, pharmaciens et acteurs de terrain réalisant l'enquête depuis plusieurs années va être constitué en vue de faire évoluer le protocole. Une étude sur une cohorte d'établissements est envisagée.