

**OBSERVATOIRE DES MÉDICAMENTS, DES DISPOSITIFS MÉDICAUX ET DES
INNOVATION THÉRAPEUTIQUES – RÉGION CENTRE
- OMÉDIT -**

| | | |
|--|--|--|
| COMMISSION ANTI- INFECTIEUX | FICHE PROJET EPP Bon usage des antibiotiques : réévaluation de l'antibiothérapie entre la 24^{ème} et la 72^{ème} heure | Date de rédaction février 2009 Version : |
|--|--|--|

| | |
|--------------------------------|--|
| ▪ RESPONSABLE DU PROJET | |
| ▪ REFERENT METHODE | |

| | |
|-------------------------|---|
| ▪ CHOIX DU THEME | Bon usage des antibiotiques : réévaluation et suivi des prescriptions |
| ▪ OBJECTIFS | Sensibiliser les établissements de santé - à la nécessité de réévaluer les prescriptions des antibiotiques entre la 24 ^{ème} et 72 ^{ème} heure pour prévenir les résistances bactériennes en <ul style="list-style-type: none"> • appréciant l'évolution clinique • s'assurant de la preuve ou non d'une infection • adaptant l'antibiothérapie à la situation - à la nécessité d'insérer dans le dossier du patient tout élément de preuve de la démarche de bon usage |
| ▪ REFERENTIELS | <ul style="list-style-type: none"> ▪ Recommandations de l'ANAES sur le « Bon usage des antibiotiques à l'hôpital » - 1997 ▪ Recommandations de l'HAS « Stratégie d'antibiothérapie et prévention des résistances bactériennes en établissement de santé – avril 2008 ▪ Certification V2010 |

| | |
|--|--|
| ▪ METHODE ET CHAMPS D'APPLICATION | <p>Audit clinique, audit de pratiques à partir du dossier du patient et/ou du dossier de soins, un jour donné</p> <p>dans les services <u>d'hospitalisation complète</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ chirurgie adulte et pédiatrique ➤ médecine adulte et pédiatrique ➤ psychiatrie ➤ SSR <p>à l'exclusion des services de :</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ urgence ➤ réanimation ➤ blocs opératoires |
|--|--|

| | |
|---|---|
| <ul style="list-style-type: none"> ▪ COMMUNICATION AUTOUR DU PROJET | <p>Auprès des instances CME, COMEDIMS, commission des anti-infectieux,...</p> <p>Auprès des professionnels</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ lettre ➤ réunion d'information |
| <ul style="list-style-type: none"> ▪ ORGANISATION DE LA PHASE DE RECUEIL ET ORGANISATION DE L'ANALYSE | <p>Identification et formation des auditeurs</p> <p>Préparation de l'outil d'analyse : tableur excel (outil de saisie sur le site de l'OMÉDIT ?)</p> <p>Élaboration du support de restitution</p> <p>Organisation de la transmission et de la saisie des fiches de recueil : identification des personnes responsables de la saisie et de l'analyse</p> |
| <ul style="list-style-type: none"> ▪ RESULTATS | <p>Indicateurs</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Nombre de patients inclus par service ➤ Tableau récapitulatif des réponses par critères/nombre de patients par service, par établissement <p>Analyse des items par service</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Points forts ➤ Points faibles |
| <ul style="list-style-type: none"> ▪ ACTIONS D'AMELIORATION | <p>Restitution aux instances et aux professionnels</p> <ul style="list-style-type: none"> - qui fait ? - quelles informations ? ➤ Résultats enquête ➤ Rappel bon usage ➤ Rappel bénéfice risque <p>Seconde évaluation avec comparaison aux résultats de la 1^{ère} évaluation</p> |
| <ul style="list-style-type: none"> ▪ SUIVI DU PROJET <p>Responsable :</p> <p>Soutien institutionnel (instances, commissions....)</p> <p>Difficultés rencontrées :</p> | |

