

Contexte et objectifs

Dans le contexte actuel mondial de résistance bactérienne avec de plus en plus de patients en impasse thérapeutique, l'implication de tous les acteurs est indispensable afin de mieux utiliser les antibiotiques (ATB). Le pharmacien peut jouer un rôle pivot dans ce domaine au niveau local et régional. L'objectif de ce travail régional était de comparer les missions, les outils, le temps dédié des pharmaciens hospitaliers au bon usage des ATB. Notre objectif secondaire était de proposer un projet de **Charte des missions du pharmacien dans le BU des ATB** comme support institutionnel dans le but pédagogique de sensibiliser les pharmaciens au BU de ces ATB.

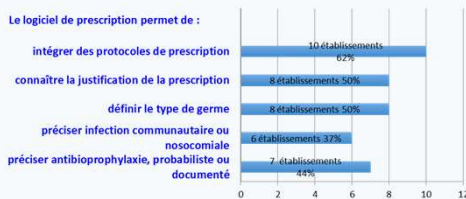
Méthodologie

Proposer un questionnaire aux 40 pharmaciens du Résoinfectio PACA-Est du 30/06 au 15/09/2017. Les données recueillies ont concerné les différentes missions, actions, outils des pharmaciens et la consommation d'antibiotiques (globale, fluoroquinolones, céphalosporines de 3ème génération et carbapénèmes) exprimée en doses définies journalières (DDJ)/1000 journées d'hospitalisation (JH) pour chaque ES.

Résultats

16 Etablissements (ES) ont répondu, couvrant 7677 lits.
 Prescription informatisée dans la quasi-totalité des ES (99,6 % en nombre de lits)
 11 Logiciels d'Aide à la Prescription (LAP) sur 16 ES.

Fig 1. Exploitation des LAP pour le Bon Usage des ATB



Référent antibiotiques avec qualification DESC (médecin) ou DU (pharmacien, médecin)

Avis infectiologue téléphonique ou au lit du patient (temps plein (TP) uniquement dans les CH)

47% des ES réalisent le suivi de tous les ATB (1 seul CH).

Analyse pharmaceutique selon les niveaux SFPC

- 56% des ES analysent tous les ATB au niveau 2
- 38% des ES n'analysent que les ATB ciblés au niveau 2
- 56 % TROD aux urgences.
- Dispensation individuelle journalière des ATB 56 %
- Dossier Pharmaceutique non exploité

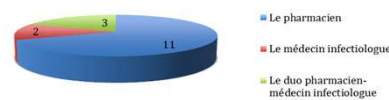
Fig 2. Disparité de mise en œuvre de la pharmacie clinique entre ES publics et privés. Le temps consacré à cette activité en ES public est très variable (4 à 20h par sem).



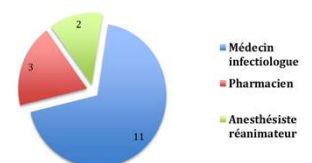
Le pharmacien est responsable du suivi des consommations ATB dans tous les établissements. Le retour de ces informations est réalisé



Le suivi des prescriptions d'antibiotiques est réalisé par :



La spécialité du référent en antibiothérapie est :



Avis sur les actions prioritaires à conduire dans l'ES	Nombre d'établissement	Pourcentage
Formation des prescripteurs	6	37,50%
Amélioration de la réévaluation	5	31%
Temps de présence d'un infectiologue supérieur (augmenter le temps de présence ?)	3	19%
Audits de pratique avec restitution des résultats dans les services	2	12,50%

Charte des missions du pharmaciens et objectifs concrets pour 2018-2019



Charte des missions du pharmacien dans le BU des ATB

- ACTION 1 :** Organiser une formation annuelle sur le Bon Usage des anti-infectieux
- ACTION 2 :** Abaisser la consommation des quinolones de 10% en proposant des alternatives aux prescripteurs
- ACTION 3 :** Réévaluer 75% des traitements antibiotiques avant 72 heures pour les antibiotiques ciblés
- ACTION 4 :** Proposer la voie per os dès que possible

Conclusion et Perspectives

Une très grande disparité des organisations, du temps dédié, des outils informatiques existe entre les ES. L'évolution des outils informatiques est primordiale pour faciliter les recueils de données, les retours réguliers d'audits personnalisés et de données locales de consommations et de résistance, seuls leviers pour faire évoluer les pratiques des prescripteurs. L'association d'outils informatiques performants et d'interactions fortes entre les acteurs, notamment pharmacien et infectiologue, sont des éléments essentiels, afin d'optimiser la prise en charge des patients infectés ou à risque d'infections.