

PROGRAMME DES MÉDICAMENTS, TECHNOLOGIES ET SERVICES PHARMACEUTIQUES (MTaPS) DE L'USAID

Accès amélioré. Services améliorés. Meilleurs résultats en matière de santé.

Echange de compétences en renforcement des systèmes pharmaceutiques

HOPITAL PRINCIPAL DE DAKAR



USAID
DU PEUPLE AMERICAIN

Dr Moustapha DIOP
Médecin – Capitaine
MD, Infect. & Tropic. Dis. Spec., MPH
DIU Antibiotologie_Antibiothérapie

A propos de nous : HOPITAL PRINCIPAL DE DAKAR

- HPD : Hôpital d'Instruction des Armées,
- EDS niveau 3, District Sud de Dakar
- Etablissement de référence des FDS
- Capacité = 341 lits
 - Sept (7) services de chirurgie
 - Sept (7) services de médecine
 - Gynécologie - Pédiatrie
 - Département de réanimations
 - SAU
 - Réanimation médicale
 - Réanimation chirurgicale



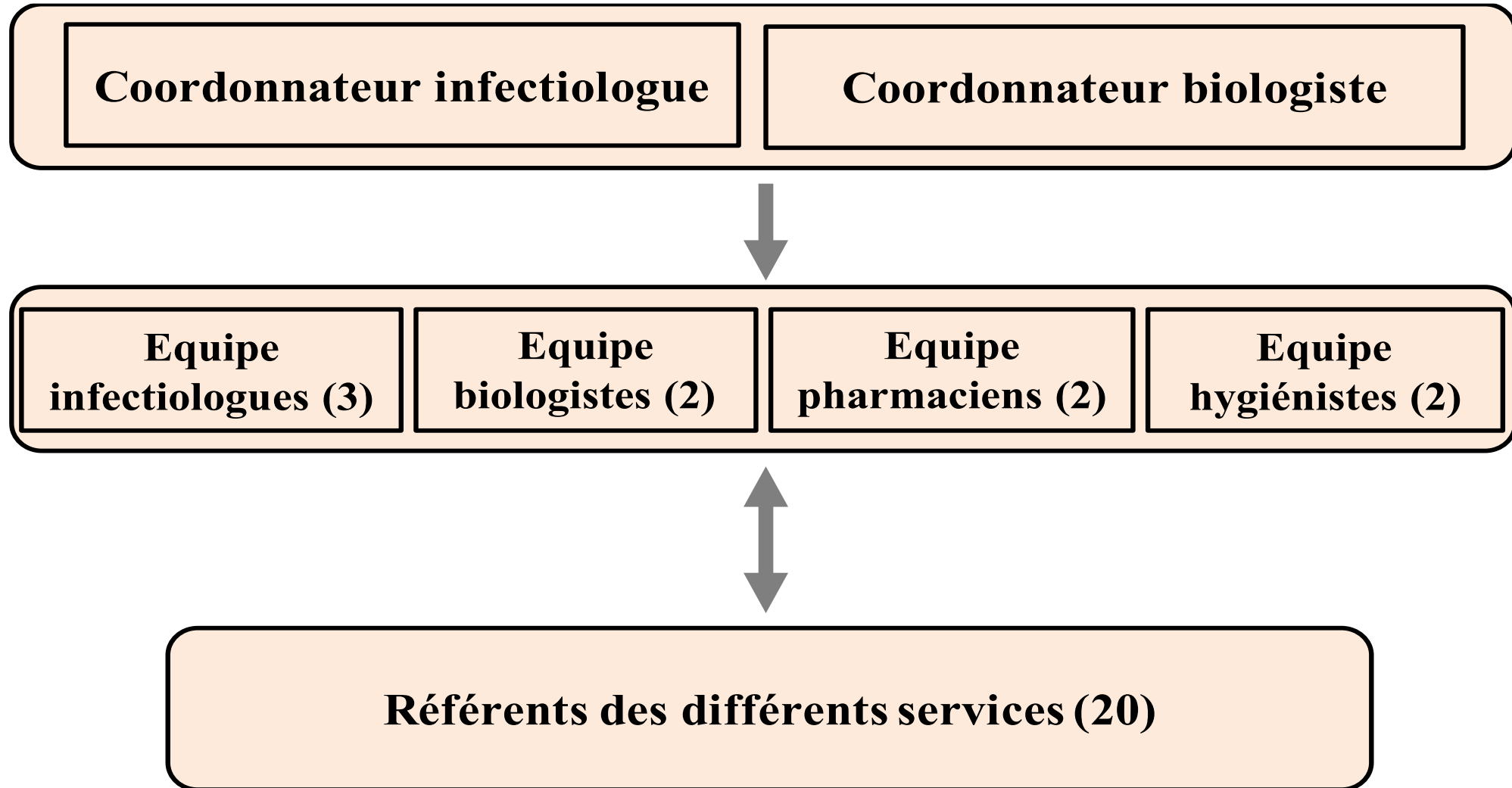
Notre travail : Mise en place d'une Equipe Mobile d'Antibiothérapie (EMA)

De quoi s'agit il ?

- Equipe multidisciplinaire : « m » comme mobile ; « m » comme multidisciplinaire
- Pour une promotion du bon usage des antibiotique
- **Objectifs :**
 - Réduction du taux d'utilisation des antibiotiques dans l'hôpital
 - Diminution de la morbi-mortalité des infections bactériennes
 - Réduction des infections à BMR
 - Réduction des couts (Hospitalisation, Antibiotiques)

Notre travail : Mise en place d'une Equipe Mobile d'antibiothérapie (EMA)

Composition de l'EMA ?



Outils et approches que nous utilisons

1. Analyse situationnelle



- Evaluation des protocoles d'antibiothérapie des services
- Restitution aux prescripteurs de chaque service et échanges

Informations sur le patient				
Date :	Département :	Service :		
Nom du patient :	Âge :	Sexe : Masculin <input type="checkbox"/> ou Féminin <input type="checkbox"/>		
Prescriptions d'antibiotiques				
Antibiotiques prescrits	Dose	Voie	Fréquence	Date de début
Indication de l'antibiothérapie				
Prophylaxie <input type="checkbox"/>	Infection des voies urinaires <input type="checkbox"/>	Pneumonie <input type="checkbox"/>	Infection gastro-intestinale <input type="checkbox"/>	Infection du sang <input type="checkbox"/>
SNC <input type="checkbox"/>	Infection cutanée <input type="checkbox"/>	Infection osseuse <input type="checkbox"/>	Autre :	
Examen initial de l'antibiothérapie				
L'indication de l'antibiothérapie est-elle documentée ? Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	L'antibiothérapie est-elle prescrite conformément aux directives ? Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Pourquoi pas ? Observation →		Observation	
Dose correcte ? Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	Voie adéquate ? Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>		La durée du traitement ou la date d'examen sont-elles indiquées ? Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>	
Examen 48 h après le début de l'antibiothérapie				
L'antibiothérapie a-t-elle fait l'objet d'un examen ? Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>			Si oui, quelle mesure a été prise ?	
Escalade <input type="checkbox"/>	Poursuite <input type="checkbox"/>	Désescalade <input type="checkbox"/>	Arrêt <input type="checkbox"/>	Passer de la voie intraveineuse à la voie orale <input type="checkbox"/>
Pourquoi l'antibiothérapie est-elle poursuivie ?				
Permanence des signes cliniques d'infection <input type="checkbox"/>	Confirmation de l'infection <input type="checkbox"/>		Autre (observation) :	
Des échantillons microbiologiques ont-ils été prélevés ? <input type="checkbox"/> Date :	Les résultats microbiologiques ont-ils été reçus ? <input type="checkbox"/> Date :		Les résultats microbiologiques ont-ils été suivis d'effets ? <input type="checkbox"/> Observation :	
Observations d'ordre général :				
Date : _____ Nom/signature (examineur) _____				

Outils et approches que nous utilisons

2. Activités cliniques

- Un infectiologue « mobile » par semaine
- Communication journalière avec le microbiologiste
- Visite dans les services pour participer aux prescriptions d'ATB et application des mesures complémentaires (si nécessaire)
- Interventions sur avis sollicité
- Téléphone d'astreinte joignable 7jours/7
- Staff chaque vendredi

Outils et approches que nous utilisons

3. Gestion des antibiotiques (pharmacien +++)

- Procédures spécifiques de dispensation des ATBs (traçabilité, identitovigilance, pharmacovigilance)
- Conseils d'utilisation des antibiotiques
- Évaluation des besoins en ATB → Prioriser les commandes

4. Rédaction d'un livret d'antibiothérapie « maison »

- Prendre en compte l'écologie bactérienne locale et les infections bactériennes fréquemment rencontrées
- Implication de toutes les spécialités
- Recommandations en vigueur des sociétés savantes
- A réviser selon une périodicité fixée

Outils et approches que nous utilisons

5. Formations – Sensibilisation

- Mises au point ATB sur demande d'un service,
- Formations sur les recommandations d'antibiothérapie, organisation régulière d'EPU's antibiothérapie, DIU antibiothérapie, PCI
- Paramédicaux : Indications et techniques de prélèvements microbiologiques
- Journées antibiotique annuelle : T-shirt floqués, flyers, Affiches, cours antibiothérapie

6. Activités de recherche – suivi évaluation

- Enquête de prévalence ponctuelle sur l'utilisation des antibiotiques
- Enquête CAP (PCI, Antibiothérapie)
- Evaluation des activités de l'EMA

Lacunes particulières de la mise en œuvre

- Ressources humaines
- Insuffisance de collaboration de certains services
- Ressources financières
- Indisponibilité de certains outils diagnostiques (exemple : TDR streptocoque) et de suivi
- Indisponibilité de certains antibiotiques de première ligne
- Le cout des antibiotiques

Questions ?

Merci beaucoup !

