

# 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)

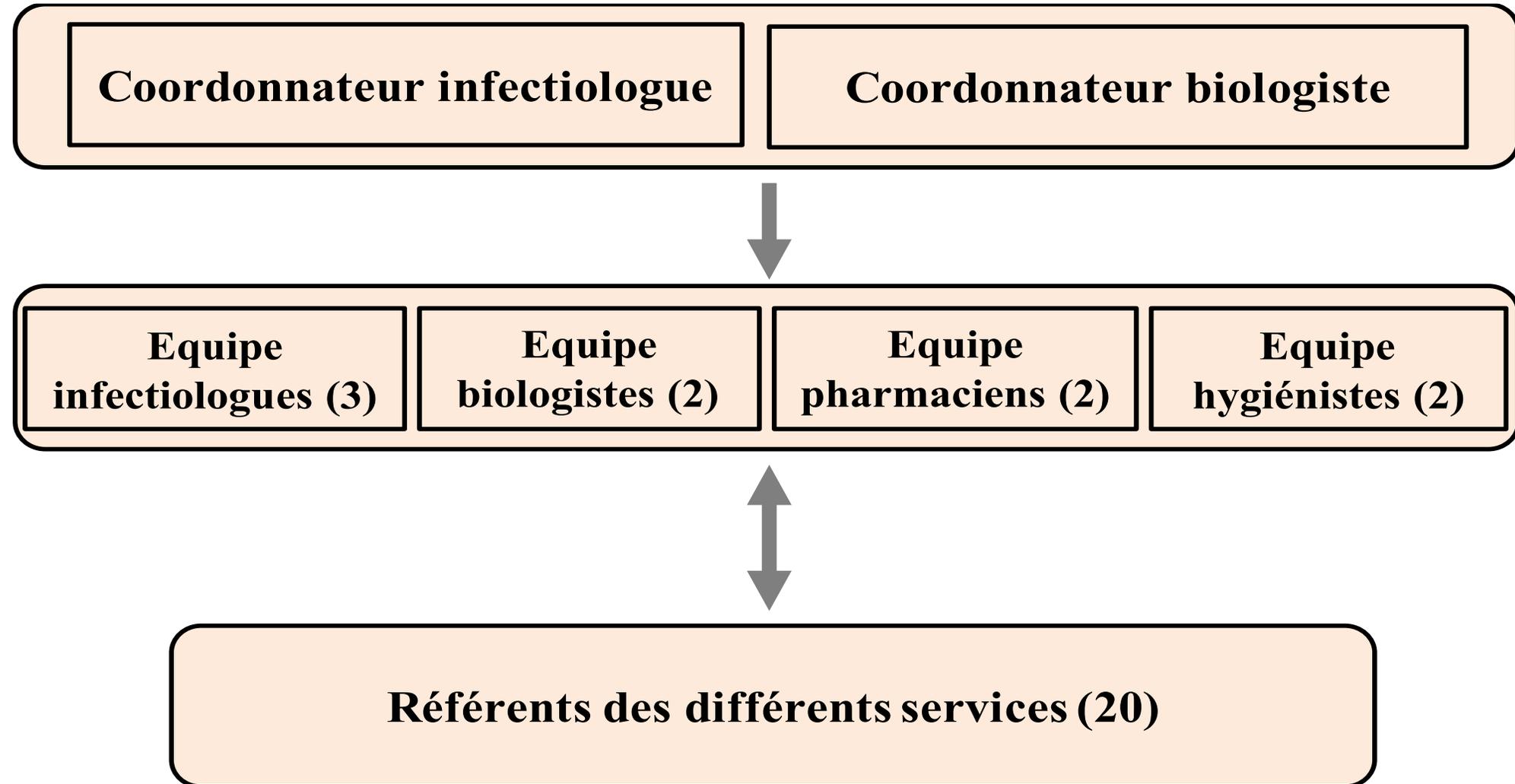
---

## 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 !

