

W.Boutfol¹, B.Bousseau², L.Chapelain³, H.Cormier⁴, E.Imboula¹, C.Leconte¹, N.Le Quilliec², F.Moal³, S.Thibaut⁵, P.Artarit⁶, T.Lecerf⁷

1 Médecin généraliste ; 2 Infirmière ; 3 Pharmacien ; 4 Infectiologue ; 5 Ingénieure de recherche ; 7 Data manager

CONTEXTE



Pays de la Loire

Nous portons un programme régional de bon usage des antibiotiques (ATB) en Etablissements d'Hébergement pour Personnes Agées Dépendantes (EHPAD) visant à améliorer les pratiques dans la prise en soins des infections urinaires.

MÉTHODE

Pour les EHPAD sans PUI ayant intégré le programme en 2022, comparaison des données 2023 et 2024 *versus* 2021. Analyse identique pour les EHPAD n'ayant jamais intégré le programme. Pas de comparaison possible entre les 2 groupes.

Indicateurs étudiés :

- Nombre d'ECBU (Nb ECBU) / 100 résidents-jour
- Doses définies journalières (DDJ) de fluoroquinolones (FQ) / 100 résidents-jour
- DDJ de tous les ATB à usage systémique / 100 résidents-jour

RÉSULTATS

(moyennes, exprimées
pour 100 résidents-jour)

Nb ECBU (*)

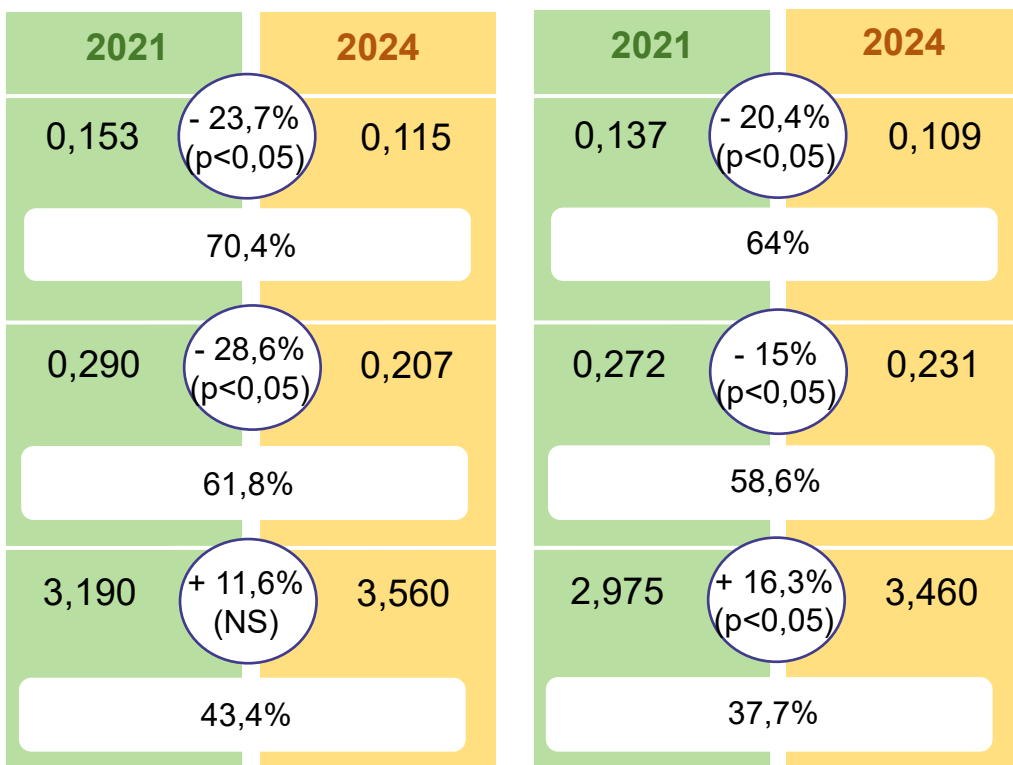
% d'EHPAD améliorant
leurs prescriptions

DDJ FQ

% d'EHPAD améliorant
leurs prescriptions

DDJ totales

% d'EHPAD améliorant
leurs prescriptions

EHPAD inscrits
(n=76)EHPAD non inscrits
(n=292)

(*) Pour les ECBU, analyse réalisée sur 54 EHPAD inscrits et 217 non-inscrits (exclusion des EHPAD à dotation globale)

CONCLUSION

Bien qu'ils s'inscrivent dans une tendance régionale, l'évolution des indicateurs semble plus marquée dans les EHPAD engagés dans le programme. Des analyses complémentaires ciblées sur les EHPAD ayant obtenu les meilleurs résultats permettront d'identifier les facteurs clés de succès d'un programme de bon usage des antibiotiques en EHPAD.

