

# Programme PRIMAIR en Franche-Comté

Dr Joel LEROY

ARLin/PRIMAIR

Service de Maladies Infectieuses

CHU Besançon

# Introduction

## □ **PRIMAIR** créé en 2008

Programme **R**égional **I**nter-disciplinaire pour la **M**aîtrise de la **R**ésistance aux Anti-infectieux

Financement ARS : 0,8 ETP  
+ 0,5 ETP (OSCAR)

## □ **Particularité :**

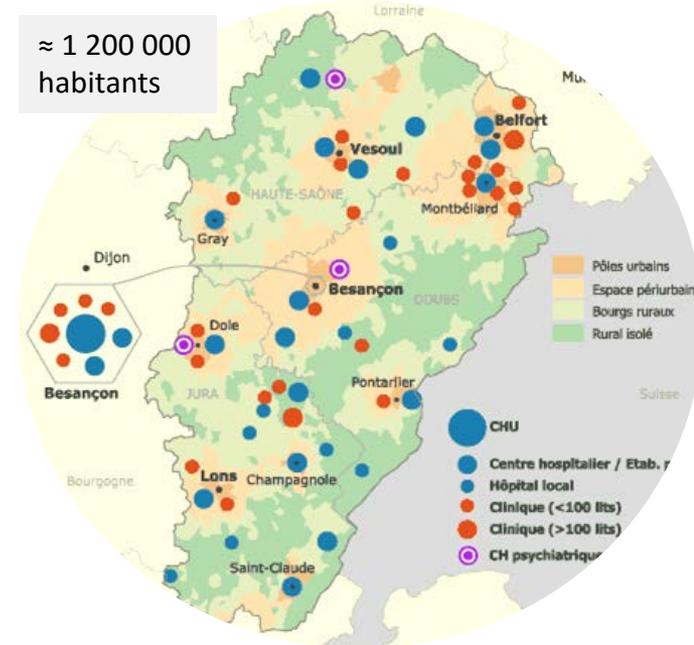
→ PRIMAIR est associé à l'ARlin FC

☞ **Complémentarité de l'expertise :**

☞ **Hygiène/ATB/vaccination**

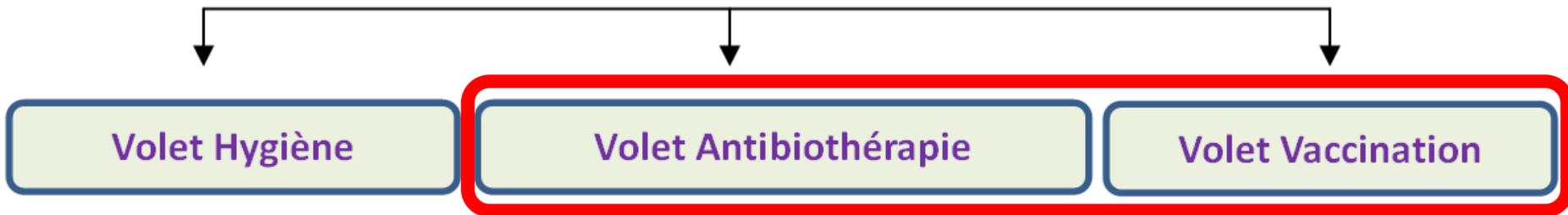
+ **Structure existante**

☞ mutualisation des locaux, du secrétariat

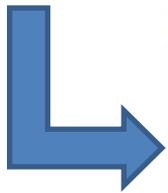


# Place de PRIMAIR au sein de l'ARlin

Quoi ?



Pour qui ?



\*Etablissement de santé

\*\*Etablissement médico-social



# Actions PRIMAIR au niveau régional

➔ Des recommandations de bon usage des ATB : (adapté à notre épidémiologie)

Guides

/

Application smartphone



PRESCRIPTOR



application smartphone compatible pour  
Windows phone/Android/I-Phone

➔ Un observatoire des consommations et des résistances

- ES  /EMS  /Ville 
- Avec partenariat large : ➔
- Un rapport régional annuel : le Bulletin d'OSCAR



➔ Journée régionale annuelle de l'antibiothérapie

➔ Conseil en antibiothérapie ➔ lignes téléphoniques dédiées  
avec traçabilité des appels (en collaboration avec le SMIT)



# Actions PRIMAIR au niveau ES/EMS



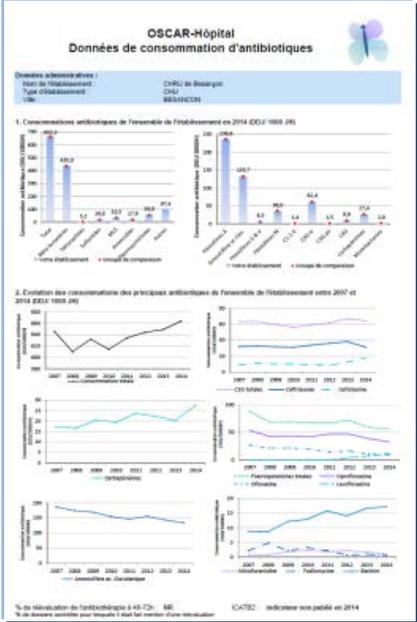
Appui d'un référent régional



Mise en place et/ou participation aux CAI des ES  
et ICATB2  
et certification



Accompagnement  
des résultats d'exploitation d'OSCAR  
→ posters personnalisés (benchmarking)

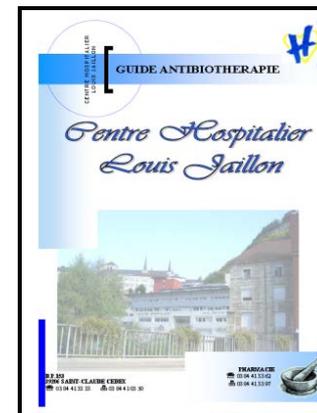




# Actions PRIMAIR au niveau ES/EMS

## ➔ Mise en place de guide d'antibiothérapie de 1<sup>ère</sup> intention

- ✓ adapté à l'écologie  
et au type de patient/résident
- ✓ présentation et discussion  
pour appropriation  
par les prescripteurs avec MAJ régulière



## ➔ Évaluation régulière de dossier de patients concernant les prescriptions de 1<sup>ère</sup> intention (sous forme audit, EPP/RMM) et présentation des résultats en CME

## ➔ Formation EPP (4 en 2015) /DPC (1 en 2015) :

ATB de 1<sup>ère</sup> intention / antibiorésistance / vaccination



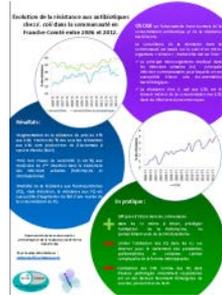
# Actions PRIMAIR au niveau de la ville



Actions possibles grâce aux EMS et hôpitaux de proximité

➔ **FMC** (12 en 2015) / **DPC** (13 en 2015) :  
ATB de 1<sup>ère</sup> intention / antibiorésistance / vaccination

➔ **Collaboration avec la CPAM/URPS/maison de santé**  
Aide au choix des ATB à surveiller  
Formation des DAM (sensibilisation à l'antibiorésistance/ vaccins)  
Sensibilisation aux R bactériennes en direction des MG (OSCAR)



➔ **Hotline téléphonique** (138 appels en 6 mois) **en collaboration avec le SMIT**

➔ **Diffusion de « quick-guide »**

Données de l'antibiogramme de 1 <sup>er</sup> intention	
<b>Infections urinaires</b>	
Amoxicilline	1000 mg
Amoxicilline + Acide clavulanique	1000 mg / 125 mg
Cefalexone	500 mg
Ceftriaxone	1000 mg
Clarithromycine	500 mg
Clindamycine	300 mg
Fluoroquinolones	400 mg
Triméthoprime + Sulfaméthoxazole	160 mg / 800 mg

Données de l'antibiogramme de 1 <sup>er</sup> intention	
<b>Infections pulmonaires</b>	
Amoxicilline + Acide clavulanique	1000 mg / 125 mg
Ceftriaxone	1000 mg
Clarithromycine	500 mg
Fluoroquinolones	400 mg
Vancomycine	1000 mg

Données de l'antibiogramme de 1 <sup>er</sup> intention	
<b>Infections cutanées</b>	
Amoxicilline + Acide clavulanique	1000 mg / 125 mg
Clarithromycine	500 mg
Clindamycine	300 mg
Fluoroquinolones	400 mg
Triméthoprime + Sulfaméthoxazole	160 mg / 800 mg

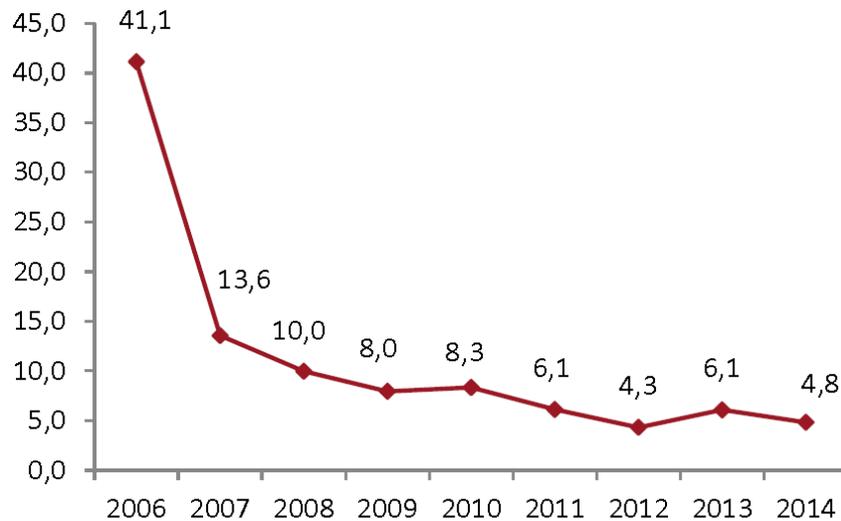
# Essai d'évaluation des actions PRIMAIR (1)

- **CH Val de Morteau** : hôpital de « proximité » : 17 MG

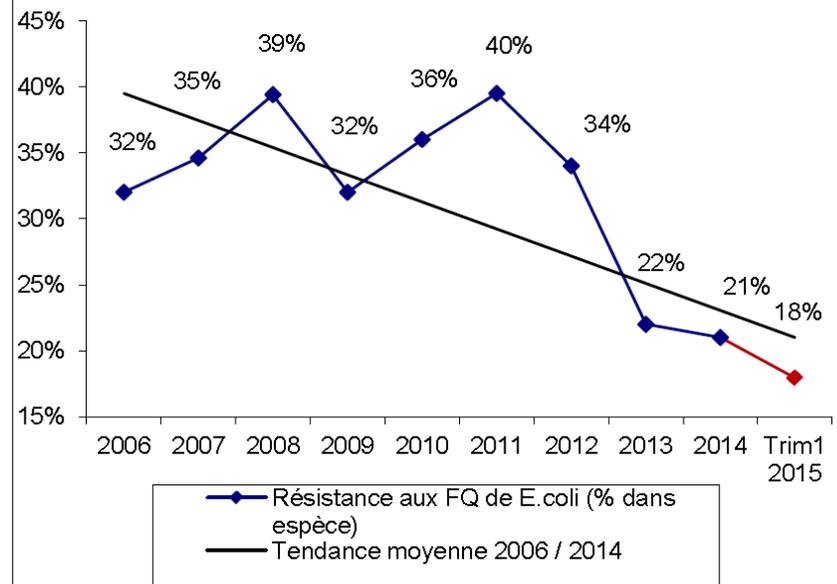
↳ 20 lits de MCO / 96 lits d'EHPAD / 20 lits de SSR / 30 lits USLD

↳ **Début collaboration fin 2007** : mise en place guide ATB 1<sup>er</sup> intention (V7)  
objectif optimisation des prescriptions ATB et épargne FQ  
+ EPP 2 x/an sur prescription ATB (30 dossiers)

D.D.J. Fluoroquinolones / 1000 journées d'hospitalisation



Évolution de la résistance à l'acide nalidixique de *E. coli*



# Essai d'évaluation des actions PRIMAIR (2)

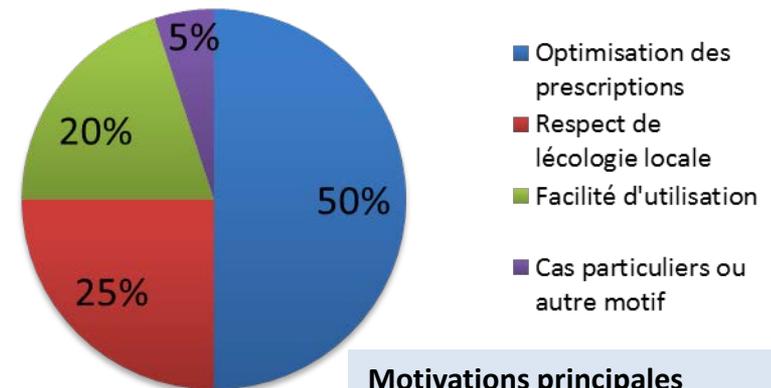
## ➔ Évaluation des guides d'antibiotiques auprès des MG

- Impact local d'un guide de bon usage des antibiotiques dans les infections **urinaires** et **pulmonaires** en ville et à l'hôpital sur une région pilote : le Val de Morteau  
Thèse de Médecine 15/01/2013

- Évaluation de l'impact d'un guide locorégional traitant du bon usage des antibiotiques dans les infections **pulmonaires** de l'adulte **auprès des médecins généralistes** en Franche-Comté.

Thèse de Médecine 10/01/2012

Opinion concernant le guide	
Réception et lecture du guide	100%
Accessibilité internet	46,2%
Forme synthétique	81,3%
Impact écologique, intérêt pour la collectivité	100%

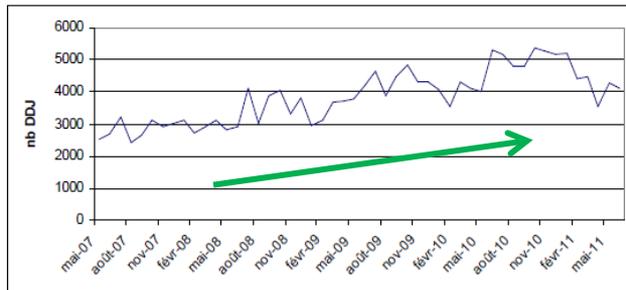


Motivations principales  
pour utiliser ces documents

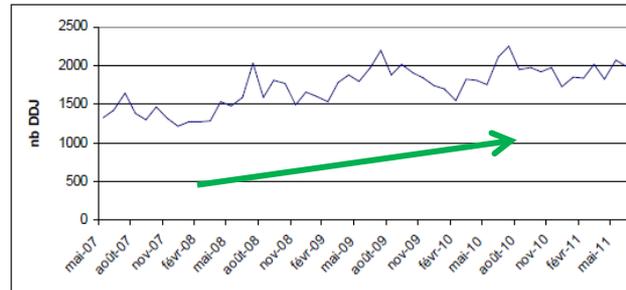
# Essai d'évaluation des actions PRIMAIR (3)

- Évaluation de l'impact des guides ATB (ex : IU)
  - suivi d'indicateurs (action de PRIMAIR : ↘ FQ dans UI)
- ↳ Évaluation consommation de  
norfloxacine/fosfomycine/nitrofurantoïne
- En collaboration URCAM/CPAM/ARS et le service d'hygiène :  
analyse des ordonnances de la ville

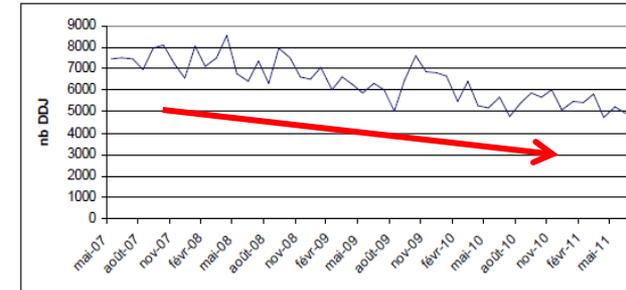
Nitrofurantoïne



Fosfomycine



Norfloxacine



---

**Merci de votre attention**