



GRIVE

Généralistes Référents en InfectioVigilance Extra-hospitalière

Dr Corinne SALMON

Médecin Généraliste Région Occitanie

L' auteur ne déclare aucun lien d'intérêt

JNI 18th Journées
Nationales
d'Infectiologie

du mercredi 21 au vendredi 23 juin 2017
Palais du Grand Large, Saint-Malo

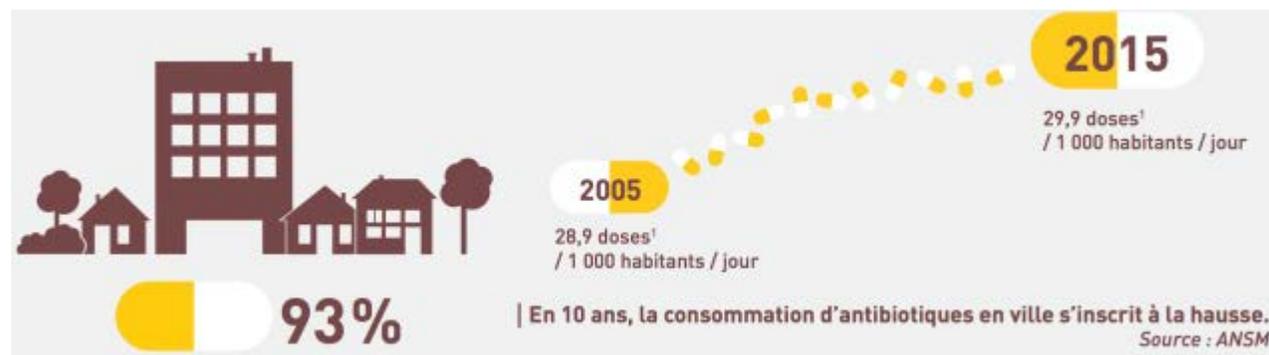


Saint-Malo
et la région Bretagne



GRIVE: pourquoi?

- ▶ Surconsommation + Mésusage ATB
- ▶ ➔ Antibiorésistance: problème de santé publique



Résistance aux céphalosporines de 3^e génération chez *Escherichia coli*



Source : Medqual via Onerba / Santé publique France¹

- ▶ Envie d'expérimenter une nouvelle forme de pédagogie pour modifier les pratiques
- ▶ Notre objectif: prise de conscience des prescripteurs et des usagers de l'enjeu majeur en terme de santé à l'échelle mondiale

GRIVE: c'est qui?



- ▶ Généraliste Référent en InfectioVigilance Extra-hospitalière
- ▶ Création en Janvier 2016
- ▶ 10 médecins généralistes ex Région Languedoc Roussillon
- ▶ Financement par l'ARS via FMC34
- ▶ Indépendant de l'industrie pharmaceutique



GRIVE: avec qui?



- ▶ Infectiologues de secteur
- ▶ Pharmaciens et biologistes de proximité
- ▶ SPILF
- ▶ CCLIN Sud Ouest
- ▶ ACdeBMR/WAAAR

GRIVE: ses objectifs?



- ▶ Optimiser la prescription d'antibiotiques:
MOINS prescrire, MIEUX prescrire
- ▶ Prévenir la transmission et la diffusion des BMR en rappelant les précautions d'hygiène
- ▶ Prendre en compte les représentations des patients
- ▶ Travail de pair à pair de manière transversale

GRIVE: ça marche comment?



- ▶ Rencontres de pair à pair : soirées de formation, cabinet, EHPAD
- ▶ Rencontres des autres acteurs de santé libéraux: IDE, pharmaciens, biologistes
- ▶ Interventions dans les écoles: maternelle, primaire et collège
- ▶ Mailjet



Etah Info Grive
Le Savez-vous?

La solution après diagnostic S.A.S. est l'effacement
des cas d'infection à Clostridium difficile en de gèle

GRIVE: ça marche comment?

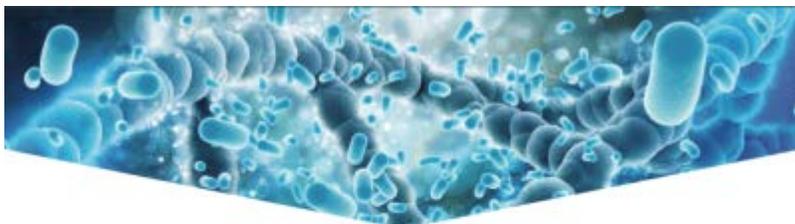


[Flash Info Grive](#)

Le Saviez-vous?

**La solution hydro alcoolique S.H.A. est inefficace
en cas d'infection à Clostridium difficile ou de gale**

GRIVE: ses outils...



Votre patient est porteur d'une BMR

Quels enjeux ?

De plus en plus de nos patients sont porteurs de BMR (bactéries multi-résistantes), essentiellement des entérobactéries comme E.Coli à BLSE. L'augmentation du nombre de BMR dans le monde est de plus en plus préoccupante et devient un problème majeur de Santé Publique...nous, médecins, sommes tous concernés et responsables !



Quelques chiffres clés

En France aujourd'hui :
- 158000 infections par an dues à des BMR dont 16000 infections invasives, responsables de 12500 décès par an.

Dans le monde d'ici à 2050, si rien n'est fait ce seront :
- 10 millions de décès par an
- Un coût économique cumulé de 100 000 milliards de dollars en termes de perte de production mondiale.



Quelques sites d'aide à la prescription

Antibiofile.com
infectiologie.com

Fiche Médecin



Quelques notions clés

- Ne pas traiter une colonisation urinaire
- Ne pas prescrire d'ECBU sans SFU
- Ne pas traiter par ATB une histoire infectieuse non bactérienne : grippe, rhinopharyngite, angine virale, etc ;
- Épargner au maximum les classes d'antibiotiques suivantes, les plus pourvoyeuses de BMR : quinolones, C3G, Augmentin
- Si la prescription d'une quinolone est indiquée, éviter sa réutilisation dans les 6 mois qui suivent
- Informer vos patients porteurs de BMR ainsi que leurs soignants, des précautions d'hygiène à prendre pour éviter leur transmission à l'entourage proche



Je suis porteur d'une BMR Bactérie Multi Résistante



Patient porteur de BMR : qu'es aquo ?

Les BMR sont des bactéries devenues résistantes à plusieurs familles d'antibiotiques. Les infections qu'elles peuvent causer ne sont pas plus graves, mais plus difficiles à traiter avec les antibiotiques disponibles actuellement.



Chacun d'entre nous peut être porteur d'une BMR sans être atteint d'une infection : c'est la colonisation. Le germe identifié n'est pas responsable d'une infection, il ne faut surtout pas le traiter.

La transmission des bactéries, résistantes ou non, se fait très facilement. Le non respect des précautions d'hygiène peut-être à l'origine d'une dissémination des BMR à l'entourage. Elle est sans conséquence chez les personnes en bonne santé mais peut entraîner des infections chez des personnes fragilisées.

Quelles précautions prendre au quotidien ?



JE ME LAVE LES MAINS REGULIEREMENT : avec mon savon habituel ou une solution hydro-alcoolique achetée en pharmacie, dès que je vais aux toilettes, dès que je me mouche, que je tousse ou que j'éternue, avant de préparer le repas, avant de manger etc.



JE FAIS MA TOILETTE TOUS LES JOURS : avec mon savon habituel, et je ne partage pas ma serviette avec mon entourage.



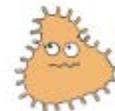
JE NETTOIE REGULIEREMENT LES SANITAIRES ET LA SALLE DE BAINS : avec mon détergent habituel, puis je rince et je désinfecte à l'eau de Javel



JE LAVE MON LINGE A 40° AU MOINS : avec ma lessive habituelle, pas besoin de séparer du reste du linge de la maison



JE FAIS LA VAISSELLE : sans contrainte particulière



Qui dois-je prévenir ?

- Tous les soignants et personnes qui s'occupent de moi : infirmières, médecins, kinés, aides soignantes, aides à domicile, ambulanciers etc.
 - Le service hospitalier si je dois être hospitalisé
- Les mesures d'hygiène adoptées éviteront la transmission de la BMR à d'autres patients

J'ai d'autres questions ? J'appelle mon médecin !

Fiche Patient



GRIVE: ses outils...



Avec GRIVE, les patients ont la parole!



- Création d'un groupe patients avec élaboration d'un film actuellement visualisable sur Youtube:



<https://www.youtube.com/watch?v=YEqu2GiQEWc>

GRIVE en chiffres ?



- ▶ 150 médecins rencontrés au moins une fois
- ▶ 450 médecins informés via mailjet
- ▶ Environ 300 enfants sensibilisés
- ▶ 3 patients qui ont témoigné
- ▶ Résultats de la consommation d'antibiotiques mi-2017

GRIVE: encore des projets innovants à venir!



- ▶ Développement du site web: www.grive-occitanie.fr
- ▶ Développement de supports pour messages clés: calendriers, affiches pour salles d'attente...
- ▶ Projet de création d'un jeu de plateau pour toucher les jeunes médecins (GEPT)
- ▶ Grand jeu pour l'école primaire, avec l'aide de « e-bug »
- ▶ Projet de création de serious games: pour la salle d'attente et pour les médecins en maison médicale de garde...

GRIVE: les difficultés à surmonter, les stratégies



Identifier les freins

Atteindre la cible

TOUCHER

- Les médecins « gros prescripteurs »
- Ceux qui ne vont pas en formation
- Les indifférents à la cause
- Les motivés mais... épuisés le soir

Eveiller la curiosité (calendriers, serious game)

Multiplier les supports pour sensibiliser le maximum de médecins

Utiliser les temps de gardes en mmg

Proposer des repas « flash GRIVE » le midi dans les cabinets de groupe ou en EHPAD

Changer les représentations des patients

vidéo-patient

Interventions en écoles primaire et secondaire

GRIVE: les difficultés à surmonter, les stratégies



Faire vivre le réseau

Epuisement du secteur d'intervention



Passer le relais,
dans d'autres zones géographiques

Difficultés de recrutement
de nouveaux médecins



Utiliser nos autres réseaux...

GRIVE: Conclusion



- ▶ Une expérience « GRIVANTE », innovante et fonctionnelle de pair à pair:
Une horizontalité des transferts de savoir pour modifier les pratiques
- ▶ Un savoir partagé avec une articulation des acteurs locaux: patients, médecins généralistes, infectiologues, biologistes et pharmaciens.
- ▶ Un rapport Coût Bénéfice Risque avantageux
- ▶ Un espoir: Une reproductibilité sur d'autres territoires...

GRIVE...



VOUS REMERCIE POUR VOTRE ATTENTION!

JNI 18^{es} Journées
Nationales
d'Infectiologie

du mercredi 21 au vendredi 23 juin 2017
Palais du Grand Large, Saint-Malo



Saint-Malo
et la région Bretagne

