

Equipes multidisciplinaires en antibiothérapie : état des lieux réel en régions par le Réseau des Centres Régionaux en Antibiothérapie

- B. Rosolen, CRAtb-Bourgogne Franche Comté, Réseau des CRAtb, CHU Besançon,
- P. Lesprit, CRAtb Auvergne Rhône Alpes, CHU Grenoble,
- Marie-Anne Bouldouyre, CRAtb Ile-de-France, Hôpital Saint Louis,
- A. Sotto, CNP Maladies infectieuses et tropicales, CHU Nîmes,
- D. Boutilier, SMIT, CHU Nantes,
- B. Castan, SPILF, CHU Périgueux

Déclaration d'intérêts de 2014 à 2022

- Intérêts financiers : aucun
- Liens durables ou permanents : aucun
- Interventions ponctuelles : aucun
- Intérêts indirects : aucun

Contexte

- **évolution de la lutte contre ATBR**
- **2020 directive et 2022 décret**
- **Stratégie nationale 2022-2025**
- **Prevention contrôle de l'infection → CPIAS**
- **Bon usage des antibiotiques → centres régionaux en antibiothérapie (CRATB) et Equipes multidisciplinaires en antibiothérapie (EMA)**
- **CRATB = effecteur régional**
- **EMA = effecteur par GHT**

Missions des EMA

- 2/3 conseils
- 1/3 stratégie
- Les 3 secteurs de l'offre de soin
- Interaction avec CRATB
- Interaction avec les référents des ES et EMS

Composition attendue a minima par EMA (CNP)

- 1 ETP infectiologue
- 0,5 ETP microbiologiste
- 0,5 ETP pharmacien
- 1 ETP infirmier

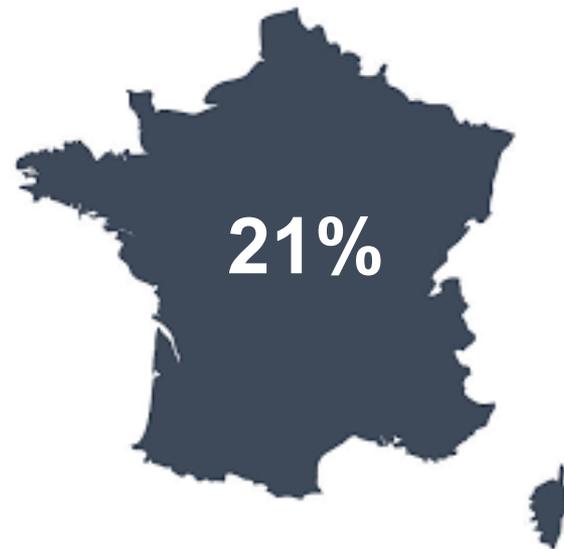
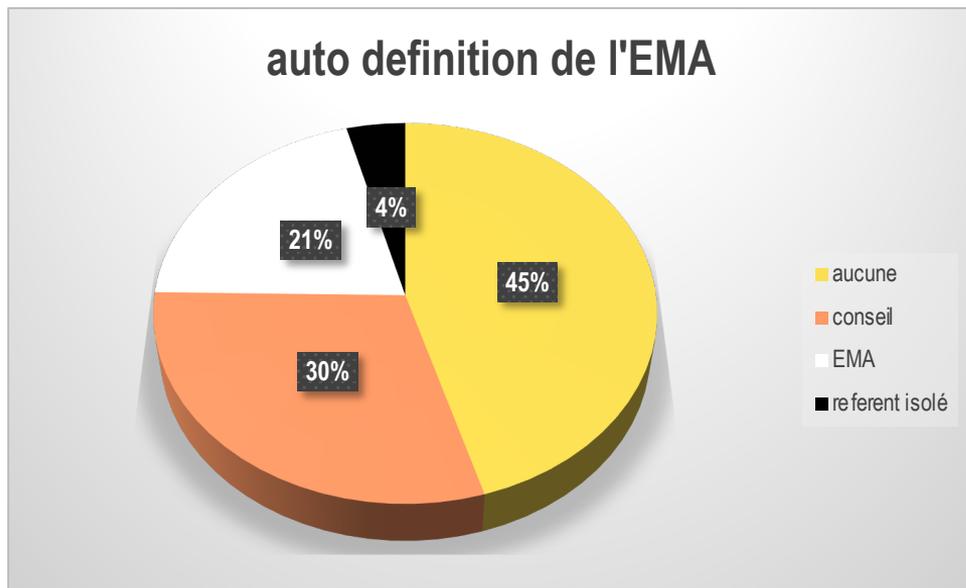
Au moins 1 EMA /GHT/
500 000 habitants

Quelles ressources effectivement en place?

- **Juillet 2022**
- **18 CRATB et 133 GHT**
- **questionnaire standardisé ,CNP**
- **Envoyé à tous les CRATB**
- **Diffusés aux EMA**

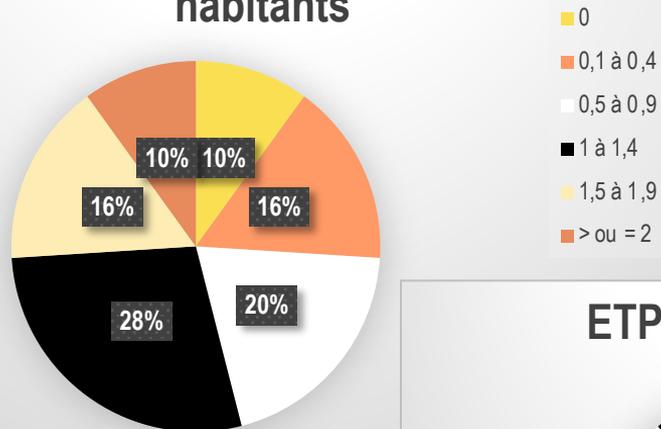
Résultats (1): nombre d'EMA

- **72,9% (97/133) de réponse**

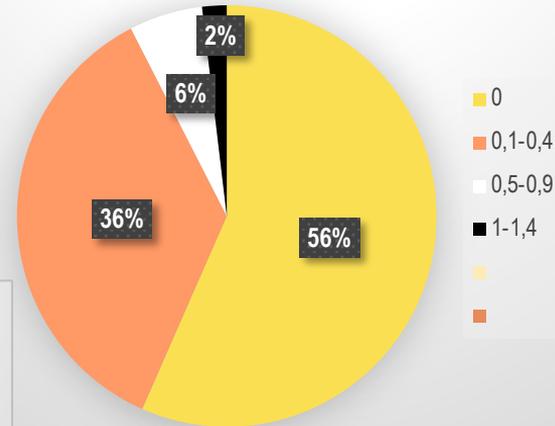


Répartition en ETP/500 000 rapporté à l'objectif

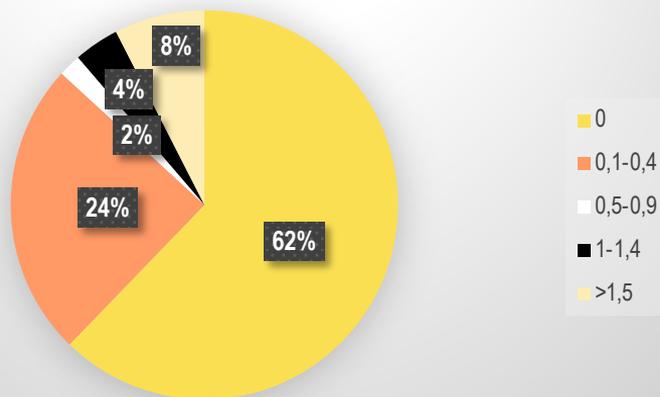
ETP infectiologue/500 000 habitants



ETP pharmacien/500 000habitants



ETP microbio/500 000habitants



Sous effectifs principaux

- 4 EMA avec ETP IDE (1x0,2, 1x0,5, 2x1ETP)
- 5 EMA avec ETP secrétaire (3x0,2 1x0,3 et 1x1 ETP)
- 4 EMA avec ETP médecin généraliste

Activités assurées

- Conseil téléphonique 98% (52/53)
- Réévaluation à 48h 85% (45/53)
- Suivi des hémocultures 70% (37/53)
- Mise en place des antibiogrammes ciblés 28% (37/53)

Activités non réalisées

- formation
- Participation à stratégie
- Actions de communication

Principaux freins

- **Manque de moyens humains**
- **Manque de temps dédiés**
- **Travail supplémentaire à effectif et budget constant**
- **Manque de soutien des directions**
- **Manques de moyens matériels**
- **Motivation?**

Conclusion (1)

- **Rôle central des EMA dans la stratégie**
- **Nombreuses missions chronophages et complexes**
- **Collaboration interdisciplinaire +++**
- **Sous effectif majeur: microbiopharmacien/IDE**

Conclusion (2)

- **Financement temporaire et insuffisant (50 000 euros /an/EMA pendant 5 ans)**
- **Nécessité de pérenniser et valoriser postes**

- **Se faire connaitre ++ : directeurs, ARS,**
- **Valoriser et quantifier le travail effectué (téléexpertise, audits, formations...)**

Conclusion

- 1^{ère} coopération des CRATB et des EMA

Merci

- À tous les CRATB
- À toutes les EMA
- À vous



NormAntibio



Centre Régional en Antibiothérapie
Bourgogne-Franche-Comté



Centre Régional en Antibiothérapie
La Réunion



Centre Régional en Antibiothérapie
de Nouvelle-Aquitaine



CRATb
Centre Régional en Antibiothérapie
de Bretagne



Centre Régional en
Antibiothérapie



Région
Hauts-de-France