

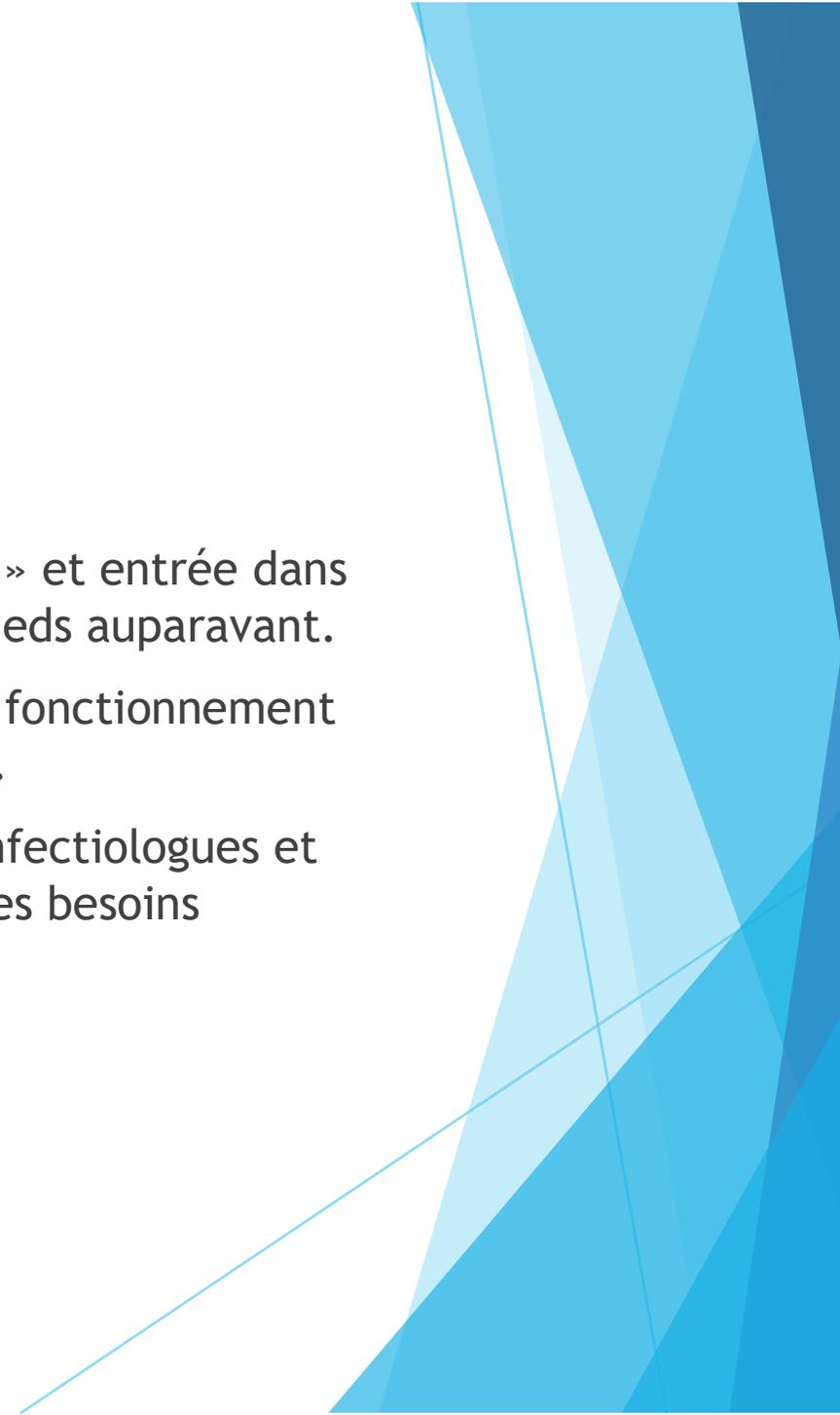


Enquête EHPAD

Dr Pauline Caraux Paz
Infectiologue
Villeneuve Saint Georges

Pourquoi cette enquête ?

- ▶ Thématique choisie pour la journée GInGer 2021
- ▶ Pandémie COVID : organisation « d'équipe mobile renforcée » et entrée dans les EHPAD par des médecins qui n'y avaient jamais mis les pieds auparavant.
- ▶ Difficulté à la mise en œuvre de protocole sans connaître le fonctionnement intérieur, la configuration du lieu, les ressources humaines ..
- ▶ Volonté de créer ou de pérenniser une collaboration entre infectiologues et médecins travaillant en EHPAD mais connaître et/ou cibler les besoins



Enquête en ligne

- ▶ Questionnaire soumis aux médecins travaillant en EHPAD, gériatres ou non et/ou médecins coordonnateurs
- ▶ Objectif : Description des pratiques et des besoins en lien avec l'infectiologie dans les EHPAD.
- ▶ Dans le but d'évaluer les collaborations entre infectiologues et médecins travaillant en EHPAD qui pourraient se développer à l'avenir.
- ▶ Contexte : Bon usage des antibiotiques, lutte contre l'antibiorésistance, gestion d'épidémie, campagnes vaccinales

Questionnaire :

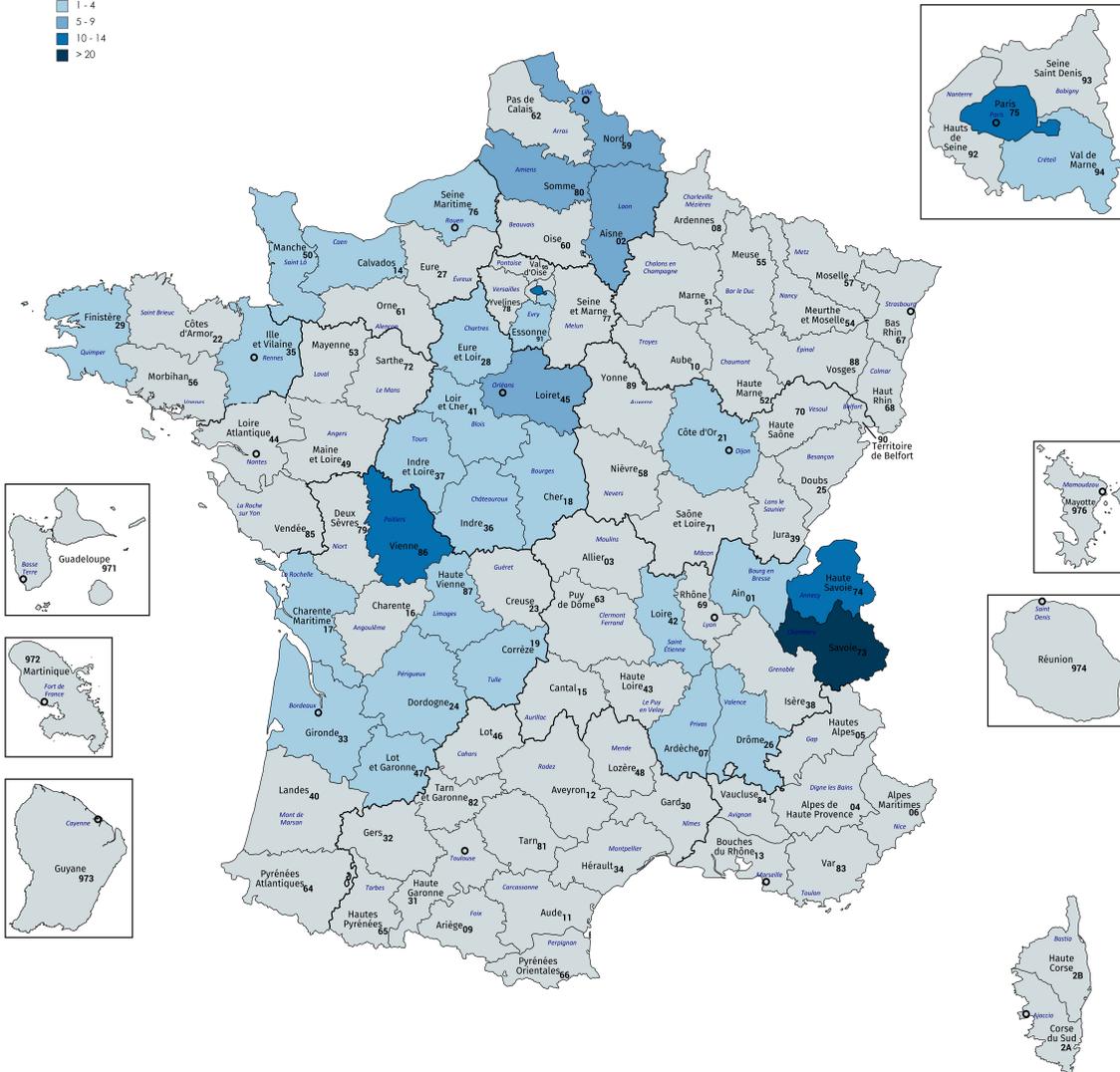
- ▶ A remplir en ligne, durée : 10 minutes environ
- ▶ Diffusion à travers les membres du GInGer, aux filières gériatriques, information donnée lors de journée de formation...
- ▶ Difficile de savoir combien de médecin travaillant en EHPAD ont reçu ce questionnaire
- ▶ 3 volets du questionnaire
 - ▶ Données générales, optimisation opérationnelle : tout médecin travaillant en EHPAD
 - ▶ Optimisation consommation et résistance : Médecin coordonnateur
 - ▶ Optimisation diagnostique et thérapeutique : médecins prescripteurs en EHPAD (même de façon occasionnelle)

Résultats :

Données générales

- ▶ 134 questionnaires débutés, **126 exploitables**
- ▶ Homme 54 (43%) / Femme 72 (57%)
- ▶ Age 52 ans en moyenne ; médiane 54 [27 ; 73]
- ▶ 60 (48%) sont gériatres : 58 (95%) par la capacité de gériatrie ; 2 (4,8%) par le DESC.
- ▶ 85 (67%) sont médecins coordonnateurs
- ▶ **49 (39%) travaillent dans un EHPAD relié à un centre hospitalier**
- ▶ 42 (35%) travaillent dans plusieurs EHPAD : $2,39 \pm 0,89$; 2,00 [2,00 ; 7,00]
- ▶ 3 (2,4%) ne sont jamais prescripteurs (même en cas d'urgence)

origine géographique :



Optimisation opérationnelle: Qui appeler?

Accès à un numéro d'avis en gériatrie ?	N=126	
Oui	98 (80%)	←
Non	24 (20%)	
Manquant	4	
Accès à une équipe mobile d'hygiène qui se déplace ?		
Oui	77 (62%)	←
Non	47 (38%)	
Manquant	2	
Accès à une ligne d'avis en infectiologie ?		
Oui	90 (71%)	←
Non	36 (29%)	
<i>Si non, qui appelez-vous en cas de besoin ?</i>	N=36	
	Biologiste ou microbiologiste	7 (19%)
	Infectiologue de l'hôpital de secteur	21 (59%)
	Médecin hygiéniste	3 (8,1%)
	Autre	5 (14%)

Optimisation opérationnelle: Pour quels motifs ?

Si accès à une ligne d'avis infectiologique, pour quelles situations ? :	N=126
Avis diagnostic	
Oui	54 (43%)
Non	72 (57%)
Avis thérapeutique	
Oui	112 (89%)
Non	14 (11%)
Gestion d'épidémie	
Oui	71 (56%)
Non	55 (44%)
Campagne de vaccination	
Oui	28 (21%)
Non	98 (78%)
De quelle(s) façon(s) souhaiteriez-vous recevoir l'avis ? (classement en 1er choix)	
Echange téléphonique	68 (65%)
Echange de mail	24 (23%)
Sur place	22 (22%)
Télé médecine	6 (5,6%)
Manquant	6
Dans quelles autres situations un infectiologue pourrait vous aider ?	
Faciliter le transfert d'un patient sur votre hôpital de secteur	
Oui	68 (54%)
Non	58 (46%)
Aide dans la gestion d'une épidémie (grippe, COVID, gale)	
Oui	85 (67%)
Non	41 (33%)
Campagne de vaccination	
Oui	24 (19%)
Non	102 (81%)



Optimisation opérationnelle:

Durant la pandémie Covid-19 avez-vous reçu la visite d'équipe mobile renforcée ?	
Oui	31 (25%)
Non	73 (58%)
Je ne sais pas	21 (17%)
Manquant	7
<i>Si oui, cette équipe renforcée comportait-elle un infectiologue ?</i>	N=31
Oui	7 (23%)
Non	23 (77%)
Manquant	1
<i>Jugez-vous l'action de cette équipe :</i>	
Utile	28 (93%)
Inutile	1 (3,2%)
Sans avis	2 (6,5%)
Manquant	1



Optimisation opérationnelle:

Concernant la consommation d'antibiotiques des résidents, est-ce un sujet qui vous préoccupe ?	
Pas du tout	3 (2,4%)
Peu	39 (31%)
Beaucoup	58 (46%)
Tout le temps	25 (20%)
Manquant	1
Y a-t-il des prescriptions d'antibiotiques par téléphone (hors protocole spécifique) ?	
Jamais	33 (27%)
Rarement	85 (68%)
Souvent	5 (4,0%)
Très souvent	1 (0,8%)
Manquant	2
Vous intéressez-vous aux colonisations à bactéries multi résistantes (BMR) des résidents ?	
Oui	106 (84%)
Non	20 (16%)
Pensez-vous que le risque d'émergence de BMR existe en EHPAD ?	
Non, car l'EHPAD est un lieu de résidence considéré comme communautaire	8 (6,0%)
Oui, car il s'agit d'une vie en collectivité	83 (66%)
Oui, car la prescription d'antibiotique y est importante	67 (53%)

} 66%



Optimisation opérationnelle:

Est-ce que dans l'EHPAD où vous travaillez des BU sont réalisées sans prescription médicale ?	
Jamais	12 (9,5%)
Rarement	46 (37%)
Souvent	48 (38%)
Très souvent	20 (16%)
Est-ce que dans l'EHPAD où vous travaillez des ECBU sont réalisés sans prescription médicale ?	
Jamais	61 (48%)
Rarement	56 (44%)
Souvent	7 (5,6%)
Très souvent	2 (1,6%)
Est-ce que dans l'EHPAD où vous travaillez des écouvillons superficiels des plaies (ulcères, escarres) sont souvent réalisés sans prescription médicale ?	
Jamais	91 (72%)
Rarement	34 (27%)
Souvent	1 (0,8%)
Très souvent	0 (0%)



Optimisation opérationnelle:

Quand vous recevez le résultat d'un prélèvement bactériologique :	
vous n'avez pas besoin d'aide car vous savez interpréter les résultats quel que soit le germe	27 (21%)
	99 (79%)
Si vous souhaitez pouvoir joindre facilement un infectiologue pour discuter du résultat et du traitement éventuel :	
oui	101 (79%)
non	26 (21%)
Si vous souhaitez avoir un avis sur place d'infectiologue pour un examen complet du patient :	
oui	3 (2,4%)
non	123 (98%)
En cas de difficultés à distinguer une colonisation d'une infection ?	
jamais	11 (8,8%)
parfois	90 (72%)
souvent	24 (19%)
très souvent	0 (0%)
ne sait pas	1



} 80,8%

Un échange plutôt téléphonique

2ème volet

Optimisation consommation résistance :

Médecins coordonnateurs : N=85

Etes-vous médecin prescripteur dans cet EHPAD d'exercice ?

Oui	36 (42%)
Non, sauf en cas d'urgence	49 (58%)
Non, même en cas d'urgence	0 (0%)

Optimisation consommation
antibiotiques :

Médecins coordonnateurs :
N=85

Connaissez-vous les données de consommation globale d'antibiotiques de cet EHPAD ?	
Oui	32 (38%)
Non	53 (62%)
Si non, pourquoi :	N=53
Je n'ai pas le temps	
Oui	22 (42%)
Non	31 (58%)
Je n'ai pas accès à ces données	
Oui	19 (36%)
Non	34 (64%)
Cela ne m'intéresse pas	
Oui	0 (0%)
Non	53 (100%)
Je ne saurais pas comment interpréter les données	
Oui	10 (19%)
Non	43 (81%)
Si oui, pourquoi :	
Je suis vigilant sur les prescriptions d'antibiotiques	N=32
Oui	24 (75%)
Non	8 (25%)
Je souhaite limiter le risque d'émergence de bactéries résistantes	
Oui	20 (62%)
Non	12 (38%)
Je reçois chaque année les données par la sécurité sociale	
Oui	3 (9,4%)
Non	29 (91%)



Optimisation consommation résistance :

Assurez-vous un suivi de la consommation d'antibiotiques dans cet EHPAD ?	N=85
Oui	31 (36%)
Non	54 (64%)
<i>Si non, pourquoi :</i>	N=54
Manque de temps	
Oui	25 (46%)
Non	29 (54%)
Pas de moyen simple de recueil des données	
Oui	28 (52%)
Non	26 (48%)
Je n'en vois pas l'intérêt	
Oui	0 (0%)
Non	54 (100%)
Je ne saurais pas comment interpréter les données	
Oui	7 (13%)
Non	47 (87%)
<i>Si oui : à quelle fréquence ?</i>	N=31
Mensuelle	3 (9,4%)
Biannuelle	10 (32%)
Annuelle	18 (58%)
Si oui incluez-vous la consommation d'antibiotiques dans votre RAMA (Rapport Annuel Médical d'Activité) ?	
Oui	23 (74%)
Non	8 (26%)
Aimeriez-vous avoir des données sur la résistance bactérienne chez les résidents dans cet EHPAD ?	
Oui	74 (87%)
Non	11 (13%)
Incluez-vous les données sur les BMR de cet EHPAD dans le RAMA (Rapport Annuel Médical d'Activité) ?	
Oui	41 (49%)
Non	42 (51%)
Combien comptez-vous de médecin prescripteur dans cet EHPAD ?	
1	13 (15%)
2 à 5	24 (28%)
5 à 10	14 (16%)
> 10	34 (40%)



?

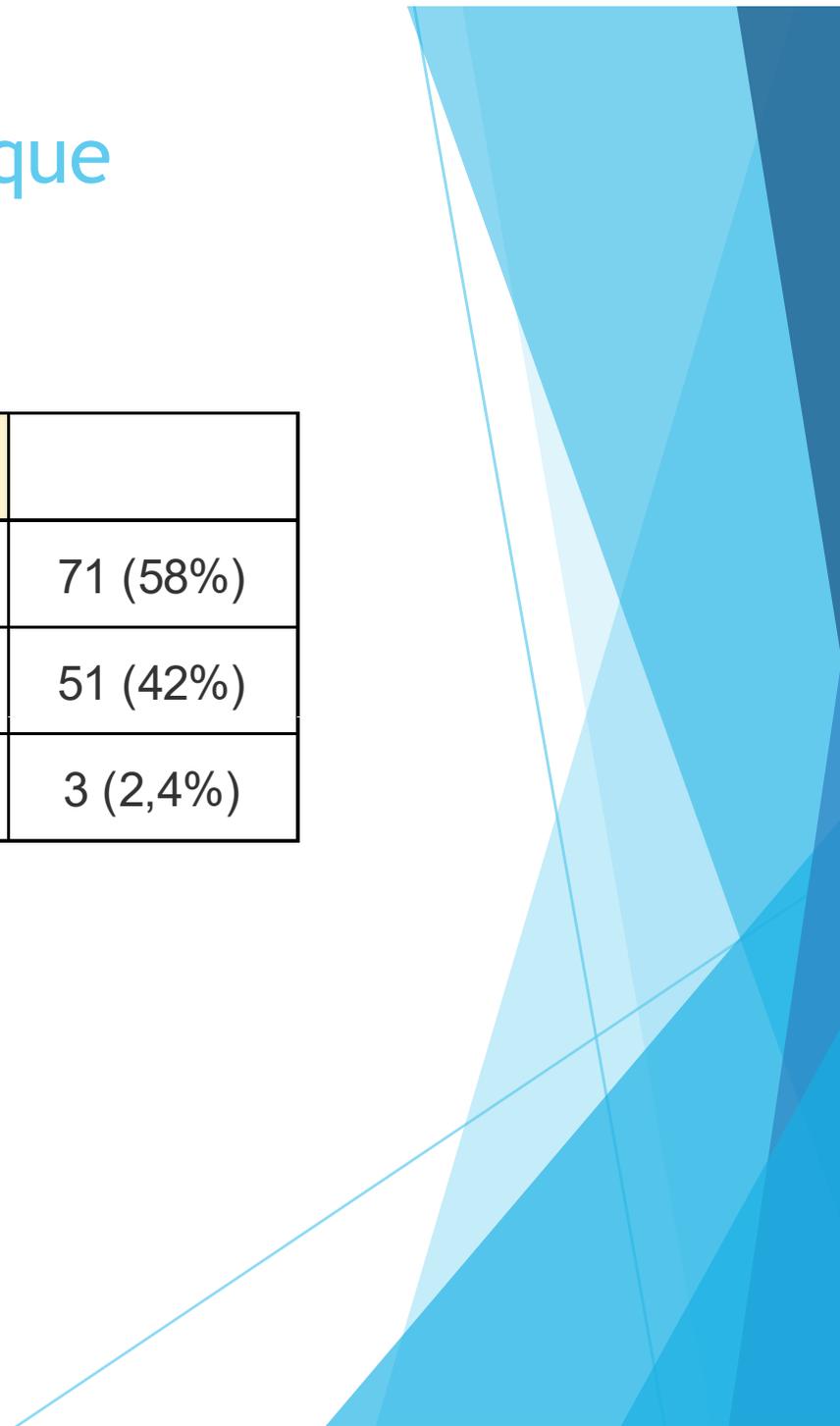


me volet

Optimisation diagnostique et thérapeutique

Êtes-vous médecin prescripteur dans cet EHPAD d'exercice ?	
Oui	71 (58%)
Non sauf en cas d'urgence	51 (42%)
Non même en cas d'urgence	3 (2,4%)

N=122 médecins prescripteurs



Optimisation diagnostique et thérapeutique

Dans quelles situations souhaiteriez-vous avoir un avis infectiologique avant d'initier une antibiothérapie ?	
Toujours	
Oui	2 (1,6%)
Non	120 (98%)
Devant une fièvre inexpliquée	
Oui	44 (36%)
Non	78 (64%)
Après échec d'un premier traitement	
Oui	84 (69%)
Non	38 (31%)
Devant un résultat microbiologique positif	
Oui	9 (7,4%)
Non	113 (93%)
Quand vous recevez le résultat d'un antibiogramme	
Oui	9 (7,4%)
Non	113 (93%)
Devant un résultat positif à germe résistant	
Oui	93 (76%)
Non	29 (24%)
Je souhaiterais être aidé sur la durée de prescription	
Oui	24 (20%)
Non	98 (80%)
Dans le cas d'une prescription en urgence	
Oui	14 (11%)
Non	108 (89%)

Optimisation diagnostique et thérapeutique

Quels sont les antibiotiques que vous prescrivez le plus souvent ?	
Amoxicilline - acide clavulanique	93 (76%)
Amoxicilline	91 (75%)
Ceftriaxone	82 (67%)
Pristinamycine	20 (16%)
Levofloxacine	5 (4,1%)
Cefotaxime	1 (0,8%)
Prescrivez-vous des antibiotiques par voie intra veineuse ?	
Oui	21 (17%)
Non	101 (83%)
<i>Si oui, préciser : N=21</i>	
Environ 1 fois par an	5 (24%)
Environ 1 fois par trimestre	9 (43%)
Environ 1 fois par mois	4 (19%)
Environ 1 fois par semaine	3 (14%)
Prescrivez-vous des antibiotiques par voie Sous Cutanée ?	
Oui	79 (65%)
Non	43 (35%)
<i>Si oui, préciser N=79</i>	
Environ 1 fois par an	8 (10%)
Environ 1 fois par trimestre	34 (44%)
Environ 1 fois par mois	31 (40%)
Environ 1 fois par semaine	5 (6,4%)
Manquant	1
Prescrivez-vous des antibiotiques par voie IntraMusculaire ?	
Oui	52 (43%)
Non	68 (57%)
Manquant	2
<i>Si oui, préciser N=52</i>	
Environ 1 fois par an	12 (24%)
Environ 1 fois par trimestre	22 (43%)
Environ 1 fois par mois	15 (29%)
Environ 1 fois par semaine	2 (3,9%)
Manquant	1



Optimisation diagnostique et thérapeutique

Comment jugez-vous votre connaissance des durées de traitements des infections communautaires les plus fréquentes ?	
Mauvaise connaissance	7 (5,7%)
Moyenne	56 (46%)
Bonne	57 (47%)
Très bonne	2 (1,6%)
Quand un résident présente des inhalations provoquées de fièvre et parfois de pneumonie, prenez-vous la décision de ne pas instaurer d'antibiothérapie :	
Jamais	25 (21%)
Rarement (environ 1 fois sur 10)	61 (51%)
Souvent (environ 5 fois sur 10)	29 (24%)
Très souvent (plus de 8 fois sur 10)	5 (4,2%)
Manquant	2

Référentiels : antibioclic, pilly, spilf

total : Enquête pilote

- ▶ 126 questionnaires exploitables : peu par rapport au nombre d'EHPAD en France
 - ▶ Contrainte de temps
 - ▶ Assurer une meilleure diffusion via les réseaux de filières gériatriques et EMH
 - ▶ Biais de réponse liés à une sur représentation d'EHPAD reliés à un CH : facilité d'accès à des avis, protocoles d'établissement, RH..
 - ▶ Trouver une porte d'entrée vers les EHPAD privées : ORPEA, KORIAN...

Au total : Enquête pilote

- ▶ Intérêts communs : la consommation d'ATB et l'antibiorésistance sont des sujets qui vous préoccupe !
- ▶ Echange plutôt téléphonique
- ▶ Nombre rapporté important de BU ou ECBU réalisés sans prescription
- ▶ La demande d'avis infectieux n'est pas liée à la prescription d'antibiotique ni à un réception d'un résultat positif mais à la notion de RESISTANCE
- ▶ Agir avant la prescription !
- ▶ Individualiser les besoins des médecins travaillant en EHPAD, de façon plus fine que sur des enquêtes nationales

Merci à tous pour votre participation

