

Antibiothérapie : mieux prescrire les céphalosporines de 3^{ème} génération et les fluoroquinolones

Thème DPC – 2014
Groupes Qualité Pays de la Loire

Méthode : groupe qualité (groupe d'échange de pratique avec un animateur formé à la méthode)

Séquence 1 (travail personnel avant la réunion) **J0**

Objectif : Analyser sa pratique, identifier les problèmes et formuler les questions.

Travail individuel : une situation clinique ayant nécessité la prescription d'un traitement antibiotique par C3 (adulte ou enfant) et une situation clinique avec prescription d'une fluoroquinolone.

Remplir la fiche « situation clinique », une pour la prescription d'une C3 et l'autre pour la prescription d'une FQ. Si aucune prescription d'une ou des deux classes d'antibiotique n'a été réalisé dans le délai imparti, prendre une situation avec prescription d'une antibiothérapie quel que soit la molécule utilisée.

Réponses à 3 questions :

- Pourquoi cet antibiotique a-t-il été prescrit à ce patient ?
- Est-elle conforme à l'AMM de cette molécule ?
- Cette prescription est conforme aux recommandations actuelles ?

A propos de cette situation clinique, lister les questions que vous vous posez et les problèmes rencontrés.

Ne pas oublier d'apporter ces fiches pour la réunion thématique

Etape1		
Format	Non présentiel	Durée (en jours) 0.5
Titre	Analyse de pratique	
Description	A partir d'une ordonnance (adulte ou enfant) de prescription d'une C3 et d'une autre de FQ. Analyse de la situation clinique des 2 patients identifiés. Réponses à 4 questions : <ul style="list-style-type: none">▪ Pourquoi cet antibiotique a-t-il été prescrit à ce patient ?▪ Est-elle conforme à l'AMM de cette molécule ?▪ Cette prescription est conforme aux recommandations actuelles ?▪ A propos de cette situation clinique, lister les questions que vous vous posez et les problèmes rencontrés.	

Séquence 2 : **J30** (réunion thématique « groupe qualité »)

Tour de table : présentation individuelle (fiche spécifique) de chaque situation clinique et recueil des réponses aux questions. Discussion entre les participants autour de cette prescription et des écarts éventuels par rapport aux recommandations.

L'animateur collecte les fiches et écrit les questions posées sur paper-board.

Synthèse par l'animateur des questions retenues par le groupe. Discussion et réponses du groupe.

Présentation des indicateurs de suivi sur ce thème (restitution des profils « groupe qualité » issus des données de l'Assurance Maladie)

Indicateur 1 : taux de prescription de céphalosporines de 3^{ème} génération = nombre de délivrances avec C 3^{ème} génération / nombre de délivrances avec un ATB.

Indicateur 2 : taux de prescription de fluoroquinolones = nombre de délivrances avec FQ / nombre de délivrances avec un ATB.

Consommation C3 et FQ en ville, en nb de DDJ/1000 hab./2012/âge ≥ 15 ans. Présentation cartographique par canton (données inter-régimes ERSM Assurance Maladie Pays de la Loire)

Ne pas oublier :

- récupérer les fiches « Situations cliniques » avec les ordonnances présentées par chaque participant
- lister les questions restées sans réponse avec le nom du responsable de la recherche documentaire
- signer la fiche de présence
- désigner un responsable du compte-rendu de la réunion
- fixer la date de la prochaine réunion (restitution indicateurs)

Etape2			
Format	Non présentiel avec réunion	Durée (en jours)	0.5
Titre	Présentation individuelle de l'analyse des pratiques et échanges en Groupe Qualité®		
Description	Tour de table : présentation individuelle (fiche spécifique) de chaque situation clinique et recueil des réponses aux questions. Discussion entre les participants autour de cette prescription et des écarts éventuels par rapport aux recommandations. Décision collective d'une prescription d'antibiotique en 1 ^{ère} et 2 ^{ème} intention pour chaque situation clinique		

Séquence 3 : J90 (réunion présentielle) Réunion de restitution

Etape3			
Format	Non présentiel	Durée (en jours)	0.5
Titre	Suivi indicateurs Groupe Qualité®		
Description	Avant la réunion, chaque participant aura reçu ses indicateurs. Présentation des profils (résultats individuels anonymisés et collectif). Commentaires individuels des résultats et de leur variation dans le temps, points forts, points faible, faisabilité, ce qui a changé dans ma pratique. Identification de pistes d'amélioration pour le groupe et formulation d'actions concrètes pour optimiser la prescription de C3 et FQ.		