

Groupe de Travail Pharmacien – Réso Infectio PACA-Est
Compte Rendu réunion du jeudi 23 octobre 2014

Présents : Carole Labat (Pharmacienne, CH Draguignan), Christine Deschamp et Benjamin Verriere (Pharmaciens, CH Antibes), ? (Infectiologue, CH Antibes), Florence Lieutier et Delphine Viard (Pharmaciennes, CHU Nice), Pierre-Marie Roger (Infectiologue, CHU Nice), Benjamin Bertrand (Pharmacien, CH Grasse)

Un premier point est fait sur l'implication des pharmaciens dans le domaine de l'infectiologie. Trois niveaux sont distingués :

- Pharmacie clinique : présence en service et accompagnement des prescripteurs, validation pharmaceutique des prescriptions
- Suivi des consommations : implication dans différents outils et enquêtes de suivi des consommations (Consores, enquête Cclin, etc.)
- Informatisation : développement et paramétrage de l'informatisation des prescriptions d'antibiotique et mise en place de protocoles pour guider les prescriptions. Mais nombreux logiciels différents selon les hôpitaux.

Le but de la réunion est de dégager quelques idées pour commencer à rapprocher nos pratiques. L'unanimité de pharmaciens est volontaire pour mettre en commun et uniformiser certaines de nos procédures et recommandations. A l'issue, un document unique sera rédigé au nom du Réso Infectio puis intégré dans le système qualité de chaque établissement. Pour cela, il est noté que les documents devront être suffisamment ouvert pour être compatibles avec les particularités de chaque établissement. La question des approbateurs au niveau du Réso Infectio n'a pas été abordée.

Plusieurs propositions d'idées sont débattues. Il est proposé de travailler, au moins initialement, sur des thèmes qui concernent directement et principalement le métier de pharmacien. Pour les thèmes plus larges, le travail devra être mené en pluridisciplinarité. Pour la méthodologie de travail, un pharmacien est nommé pour chaque thème choisi. Il essaie alors de faire une synthèse des documents disponibles dans tous les établissements et nous proposera un document (clair et concis) qui sera débattu lors de la prochaine réunion. Charge à chacun de partager par mail ses documents et/ou son expertise au leader de chaque thème. Ce dernier peut échanger avec chacun des contributeurs pour d'éventuelles discussions.

- **Grille d'audit carbapénèmes** : les pharmaciennes du CHU élaborent une grille d'audit. Elles proposent de travailler d'emblée sur une grille qui pourrait être utilisée au sein de tous les établissements du réseau. A noter qu'une grille d'audit est disponible sur le site de la SPILF, dont on pourrait s'inspirer. Chacun est incité à communiquer son éventuelle expérience dans ce domaine et les outils élaborés à Delphine Viard (viard.d@chu-nice.fr), leader sur ce sujet.
- **Consores** : l'utilisation de Consores est soutenue par le Reso Infectio et une prochaine réunion sera organisée par le Réso à ce sujet (à Grasse, début décembre). Pour pouvoir se comparer entre établissements voisins, il est proposé qu'à chaque

sortie du rapport trimestriel, nous réunissons nos données et nous nous comparions au travers de quelques indicateurs pertinents, à définir. Florence Lieutier (lieutier.f@chu-nice.fr), leader sur ce sujet, se propose déjà de centraliser les rapports automatiques de chaque hôpital participant à Consores.

- **Aminosides** : les principes du bon usage des aminosides en terme de modalités d'administration et de dosages plasmatiques (et non d'indication thérapeutique) pourraient être uniformisés. Nous pourrions alors aider les médecins à bien utiliser ces antibiotiques et à adapter les schémas thérapeutiques selon les taux plasmatiques. Carole Labat (Carole.Labat@ch-draguignan.fr) a travaillé sur cette question dans son établissement et est leader sur ce sujet.
- **Glycopeptides** : idem aminosides. Benjamin Bertrand leader (ben.bertrand@ch-grasse.fr)
- **Antibiotiques contrôlés** : chaque établissement dispose d'une liste d'antibiotiques contrôlés proche mais différente. Pour tendre vers une liste commune à tous les hôpitaux du réseau, il est proposé d'analyser ce que chacun entend par antibiotique contrôlé et les modalités de gestion qui en découlent. Carole Labat, leader sur ce sujet, essaiera de nous faire une difficile synthèse.
- **Rôle de l'informatique et du paramétrage dans la gestion des modalités d'administration** : la majorité d'entre nous a paramétré les modalités d'administration des antibiotiques dans son logiciel de prescription. Ces paramètres pourraient sûrement être unifiés entre les différents établissements. Il ne s'agit de décider des bonnes modalités d'administration, question qui nécessite un gros travail pluridisciplinaire (pour plus tard ?) mais plutôt de faire un état des lieux et voir si on peut déjà dégager des axes d'amélioration. Christine Deschamp (christine.dechamp@ch-antibes.fr) / Benjamin Verriere (benjamin.verriere@ch-antibes.fr) et Benjamin Bertrand sont co-leader sur ce sujet.

La question de la réévaluation a été évoquée et sera débattue lors d'une prochaine session de travail.

Chaque leader nous fera la présentation des résultats de sa synthèse lors de la prochaine réunion : mardi 16 décembre à 16h, au CH d'Antibes. A priori, cette réunion restera entre nous pour commencer à produire des résultats avant d'ouvrir à tous les pharmaciens du réseau pour élargir la base de travail et de diffusion.