



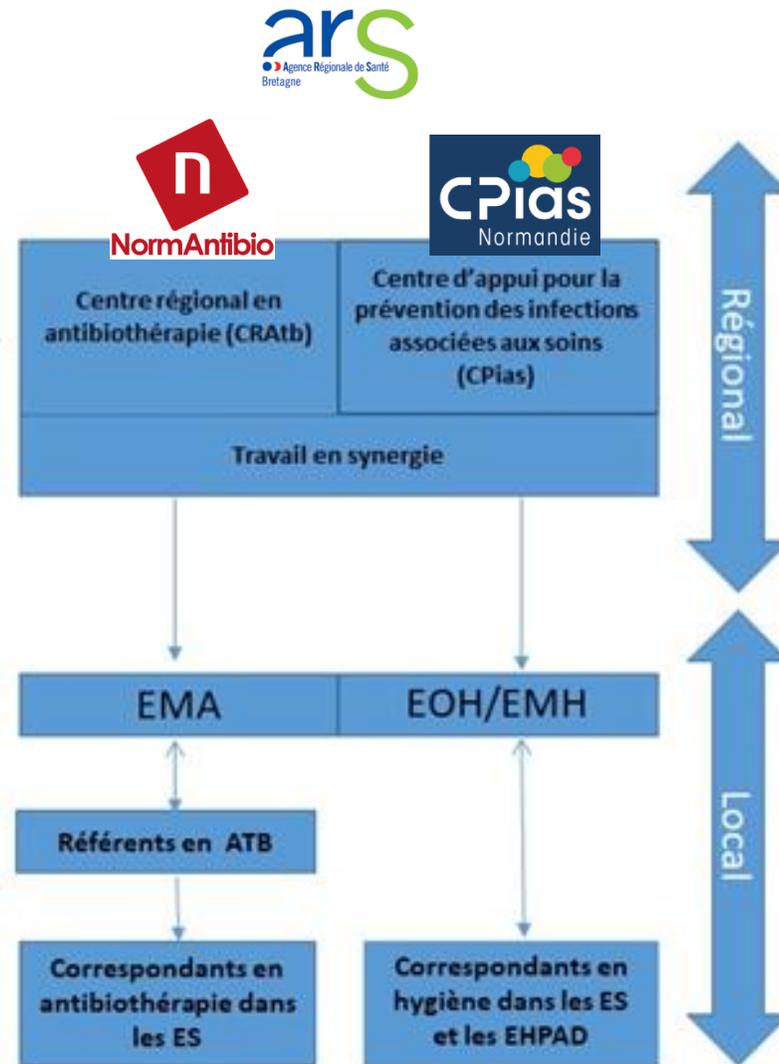
Rapport standardisé EMA

Docteur Elise FIAUX

Réunion des EMA

23 novembre 2022

Nouvelle organisation régionale



Contexte national

Mission ministérielle



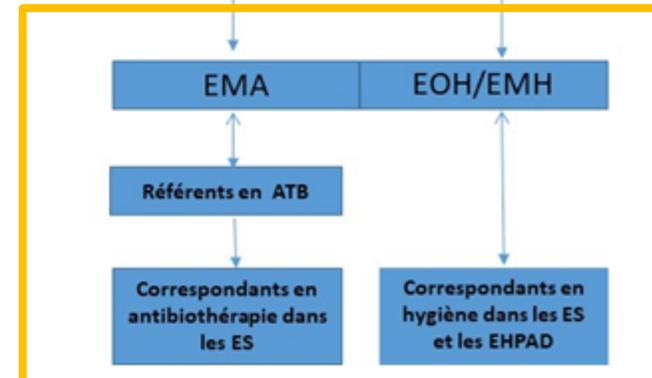
National



Régional



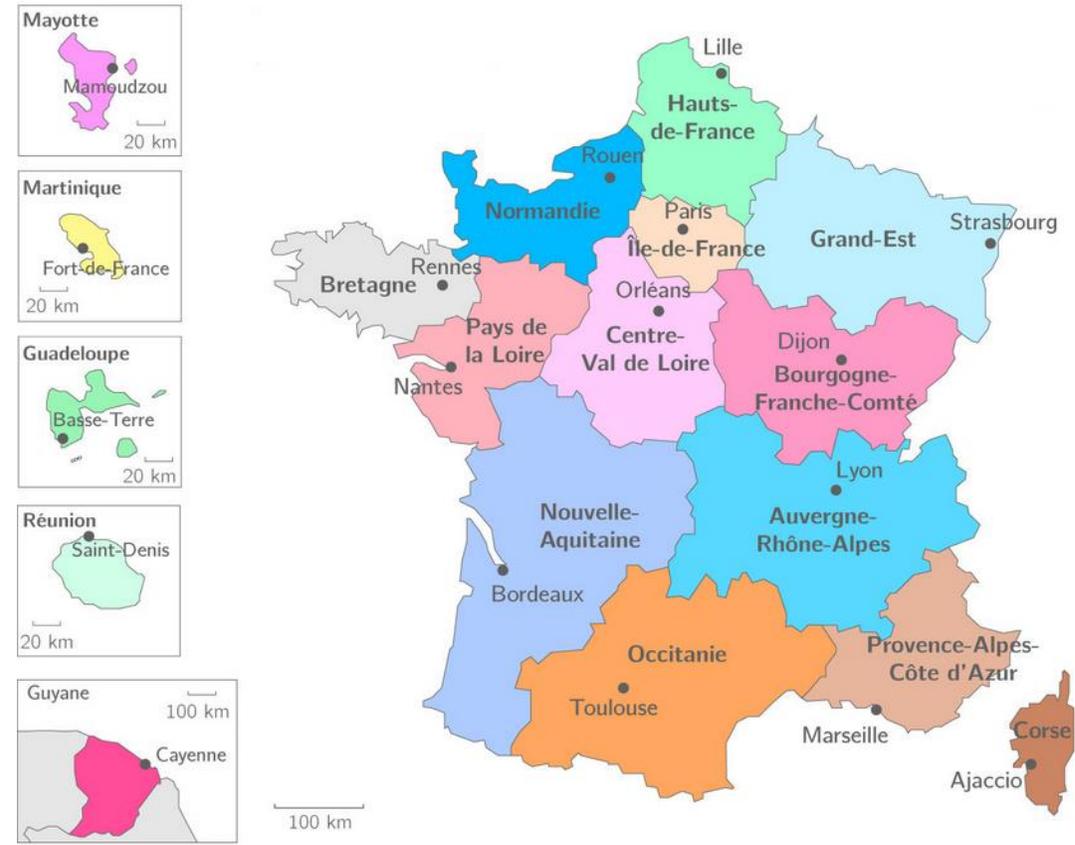
- ARS: Agence régionale de santé
- ATB: Antibiothérapie
- CPIas: Centre d'appui pour la prévention des infections associées aux soins
- EMA: Equipe multidisciplinaire en antibiothérapie
- EMH: Equipe mobile d'hygiène
- EOH: Equipe opérationnelle d'hygiène
- ES: Etablissement de santé
- EHPAD: Etablissement d'hébergement pour personnes âgées dépendantes
- IAS: Infections associées aux soins



Territorial

Contexte

- CRAtb dans chaque région
- réseau national des CRAtb (R-CRAtb)
- rédaction d'une charte des CRAtb



Objectifs du R-CRATb

Regrouper/fédérer : constituer une voix représentative de tous les CRATB et fédérer les professionnels

Témoigner et informer : favoriser l'articulation avec les acteurs régionaux pour remonter les informations du terrain au niveau de chaque région (difficultés, réalités, impact des mesures et des actions)

Communiquer et informer : diffusion des informations entre les CRATB à l'aide d'un support de communication efficace

Promouvoir le Bon Usage des Antibiotiques (BUA) :

- participer aux réflexions et à la mise en application de la stratégie nationale 2022-2025 en lien avec le BUA
- créer, diffuser et mettre à disposition des outils communs
- élaborer des stratégies, identifier des priorités et mettre en place des actions en lien avec le BUA dans les 3 secteurs de l'offre de soin
- être force de proposition pour des projets nationaux et internationaux

Missions du R-CRATb

- Mettre en place un comité de pilotage COPIL et un comité de suivi COSU du réseau des CRATB
- Représenter les CRATb au COPIL et au COSU de la Stratégie nationale 2022-2025 du Ministère de la Santé, auprès des autorités sanitaires, sociétés savantes, des autres acteurs du BUA (représentants au sein du réseau des CRATb)
- Favoriser les échanges en veillant au respect des auteurs d'informations, de données, d'outils, de méthodes et de projets
- Assurer une information identique et homogène entre les CRATb
- Organiser des groupes de travail inter- CRATb pour :
 - recenser et centraliser les informations et les sollicitations du ministère, de la DGS et DGOS, du réseau des CPIAS, des sociétés savantes
 - analyser et diffuser les informations issues du terrain de chaque région
 - saisir les instances en cas de besoin
 - soutenir et promouvoir les actions et projets des membres du réseau auprès des instances
 - élaborer des plans d'actions
 - promouvoir la recherche et l'innovation

Guide réflexe EMA

- Missions cliniques (2/3 temps) :
 - conseils en ATB pour les 3 secteurs (conventions ES, téléexpertise)
 - actions ciblées BUA dans l'ES support : réévaluation ATB ≥ 7 j, visites systématiques des secteurs à risque, hémocultures
- Missions stratégiques (1/3 temps) :
 - plan d'action annuel de la stratégie de BUA pour l'ES support et l'ensemble du GHT dans les 3 secteurs
 - **rédaction d'un bilan d'activité annuel**
 - **participation aux activités de promotion du BUA au niveau régional / CRA**tb****

Proposition d'un rapport d'activité standardisé

- Proposé par le réseau des CRA**t**b
- Harmonisation des rapports d'activité
→ données homogènes sur le plan **régional** et **national**

Rapport d'activité

- Partie administrative
 - Présentation de la structure dont périmètre d'action (nbre de lits MCO, EHPAD, ES, ESMS, population)
 - Moyens humains (ETP, organigramme)
 - Moyens techniques
 - Moyens financiers (budget n, n+1)

Rapport d'activité

- Faits marquants de l'année
- Bilan d'activité annuel

Rapport d'activité

- Faits marquants de l'année
- Bilan d'activité annuel

COMMENTAIRES					
1	Commission anti-infectieux				
2					
3	Plan d'action BUA.				
↓					
5					
6	Activités de promotion du BUA / Vaccination				
↓					
9	Formations	ES support	Autres ES	ESMS	Ville
Nombre et professions des soignants formés à détailler pour chaque formation					
Thème de la formation					
BUA					
Vaccination					
TROD					
Autres					

	<ul style="list-style-type: none"> • Sujets des formations : programmes, intervenants • Nombre d'heures de formations proposés par thématique
10	Conseil en antibiothérapie
↓	
13	<ul style="list-style-type: none"> • Nombre d'avis donnés sur l'année <ul style="list-style-type: none"> ○ Dans l'ES support ○ Dans les autres ES du périmètre ○ Dans les ESMS ○ Aux médecins généralistes du périmètre
14	Audits
15	Missions d'expertise ATB dans l'ES support
↓	
21	

Propositions d'indicateurs

- Indicateurs de **structure** :

- nbre de conventions entre l'ES support de l'EMA
- nbre de conventions entre l'ES support et les ESMS
- nbre de médecins libéraux participant à l'EMA

- Indicateurs de **processus** :

- nbre de réunions/formations à destination des référents ATB et des médecins généralistes
- nbre d'informations/formations à destination des professionnels des ESMS par catégories socio professionnelles
- nbre de participations à des commissions (CAI, CLIN...) dans les ES et ESMS de proximité
- nbre de conseils en ATB délivrés par l'EMA (téléexpertise)
- nbre d'audits (avec retour d'information) réalisés par l'EMA
- nbre de participations à des commissions par l'EMA
- nbre d'ES et d'ESMS participant à *CONSOIRES* (surveillance des données de consommations antibiotiques et de résistance bactérienne) dans le périmètre de l'EMA

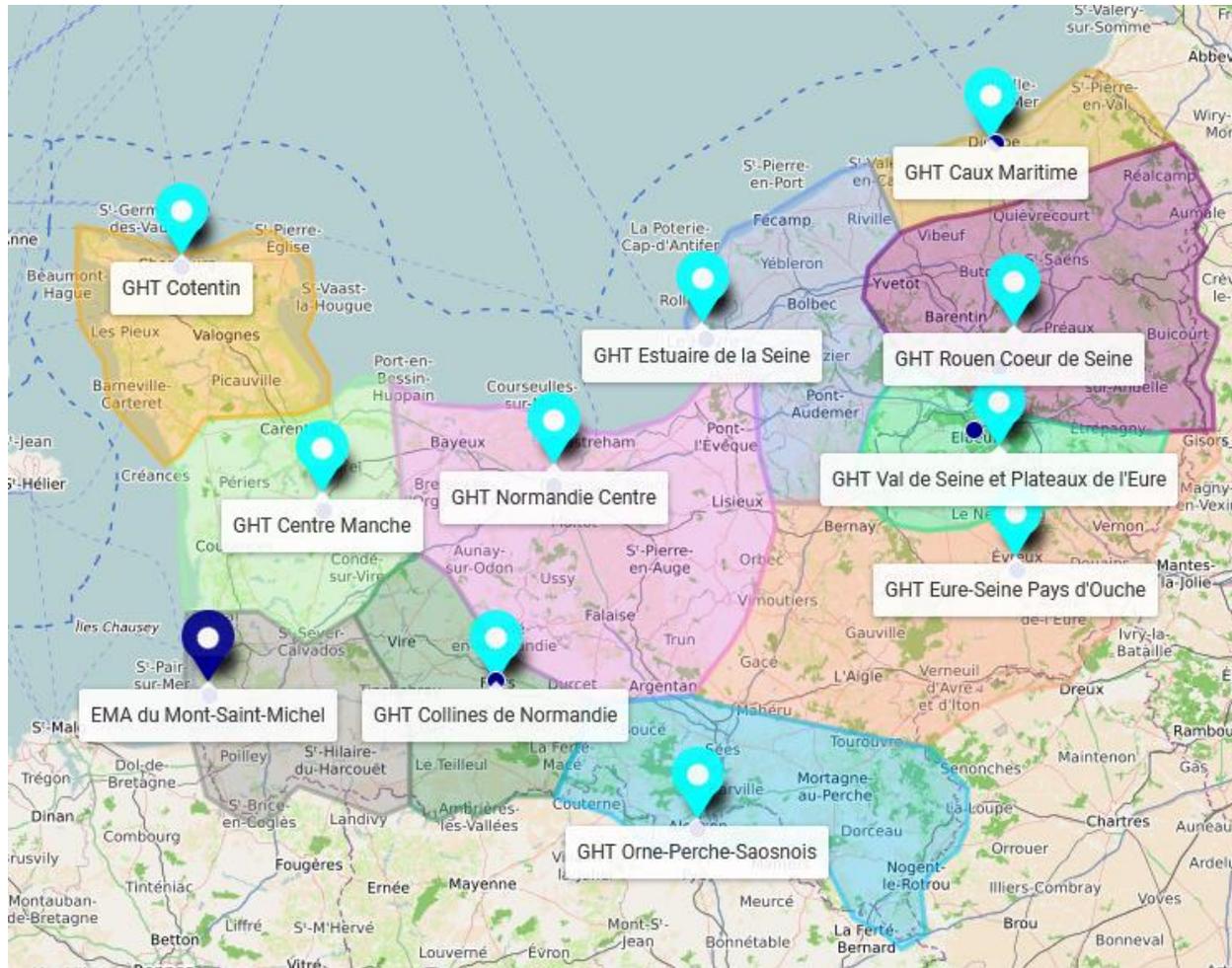
Indicateurs de résultats

- ***Propositions d'indicateurs en réponse à la saisine DGS N° D. 21-007596 pour le CNP d'Infectiologie, en date du 25 mars 2022***
 - Consommation régionale en doses définies journalières (DDJ) de tous les ATB pour 1000 habitants et par jour
 - Nombre d'ATB délivrés en ville pour 1000 habitants et par an (ATC J01)
 - Consommation d'ATB en ES, en DDJ/1000 journées d'hospitalisation (ATC J01 + rifampicine (J04AB02) + imidazolés per os (P01AB) + fidaxomicine (A07AA12))
 - Consommation de tous les ATB critiques à usage systémique en ville, en DDJ pour 1000 habitants et par jour
 - Consommation de tous les ATB critiques à usage systémique en EHPAD en DDJ pour 1000 résidents et par an
 - Part d'ATB à large spectre (C3G-C4G, pipéracilline-tazobactam, aztréonam, carbapénèmes, fluoroquinolones, glycopeptides, linézolide, tédizolide, daptomycine et colistine) au sein de la classe ATC J01
 - Indicateurs régionaux d'antibiorésistance
 - Nombre et % d'ATB de durée > 7 j
 - Nombre et % d'ordonnances de sortie d'hospitalisation contenant ≥ 1 ATB

Conclusion

- Volonté du Ministère de créer une EMA dans chaque GHT dans la mesure du possible (lien avec les EOH/EMH)
 - Objectif 2022 : au moins 1 EMA par CRAtb
- Soutien financier de l'ARS
- Soutien du CRAtb (organisation, outils, animation du réseau)
- **Coopération étroite avec le CPIAS Normandie**
- Rapport d'activité nécessaire pour :
 - Bilan des actions de l'année
 - Dégager les priorités n + 1
- *Création d'un réseau des EMA et des infectiologues de Normandie ?*

Organisation du conseil en ATB



Si GHT SANS infectiologue :
→ suppléance prévue des autres GHT

- https://framacarte.org/fr/map/ema-en-normandie_132199#8/49.173/0.951