

Bulletin de l'ISMP Canada

Volume 10, Numéro 4

Le 30 juin 2010

Gestion de l'utilisation des antimicrobiens

La résistance aux antimicrobiens est un grave problème de santé publique, et la gestion de l'utilisation des antimicrobiens* est primordiale tant pour repousser l'émergence des microorganismes résistants aux antimicrobiens que pour réduire les effets de ceux-ci. La résistance aux antimicrobiens (antibiorésistance) est un problème dans la communauté et les établissements de santé, mais est particulièrement percutante en milieu hospitalier, où des patients gravement malades ne peuvent survivre sans antibiothérapie. Dans les hôpitaux, les microorganismes résistants aux antibiotiques tels que les souches de *Staphylococcus aureus* résistants à la méthicilline (SARM) et de *Clostridium difficile* (*C. difficile*) sont associés à une augmentation des taux de morbidité et de mortalité. L'Organisation mondiale de la Santé a même établi l'antibiorésistance comme étant le troisième principal enjeu de sécurité des patients¹.

La reconnaissance de plus en plus grande au Canada du fardeau en santé associé aux infections nosocomiales et les preuves croissantes que l'utilisation des antimicrobiens en milieu hospitalier est un facteur déterminant de ce fardeau mettent l'accent sur l'importance de concevoir de toute urgence des programmes de gestion de l'utilisation des antimicrobiens et de mettre ceux-ci en œuvre dans les hôpitaux². Les lignes directrices des meilleures pratiques jointes de la *Infectious Diseases Society of America* (IDSA) et de la *Society for Healthcare Epidemiology of America* (SHEA) laissent supposer que l'utilisation appropriée d'antimicrobiens est un aspect essentiel de la sécurité des patients, devant faire l'objet d'une supervision attentive et d'une direction précise³. En plus de donner des renseignements sur les façons d'améliorer la sécurité des patients et la qualité des soins, les lignes

directrices mettent aussi en lumière le fait que les programmes de gestion de l'utilisation des antimicrobiens sont rentables et peuvent être financièrement autosuffisants dans les plus petits centres hospitaliers de soins généraux ainsi que les centres universitaires de plus grande envergure². Gardant ces principes à l'esprit, le ministère de la Santé et des Soins de longue durée de l'Ontario et l'Agence ontarienne de protection et de promotion de la santé ont demandé à l'ISMP Canada de diriger un projet visant à favoriser le développement et la mise en place de programmes de gestion de l'utilisation des antimicrobiens dans les hôpitaux. Le présent bulletin donne des renseignements sur l'évolution du projet jusqu'à maintenant.

Sondage et principaux résultats

Un sondage complet a été effectué dans les hôpitaux de l'Ontario pour déterminer le statut actuel de la gestion de l'utilisation des antimicrobiens dans les hôpitaux de la province. Un sondage sur le Web a été mis au point et effectué du 12 septembre au 4 décembre 2007; des copies papier de ce sondage étaient aussi fournies sur demande. Le sondage a été envoyé à trois groupes professionnels dans tous les hôpitaux de l'Ontario (hormis les établissements spécialisés en santé mentale): directeurs de pharmacie, médecins spécialisés en maladies infectieuses et directeurs médicaux d'unités de soins intensifs. Les questions du sondage portaient sur l'expertise des répondants et les caractéristiques de l'hôpital qui les employait, sur les diverses activités et pratiques de gestion de l'utilisation des antimicrobiens, y compris celles recommandées par l'IDSA et la SHEA comme meilleures pratiques pour les établissements, et aussi sur la capacité des hôpitaux à mesurer et à surveiller l'utilisation des antimicrobiens et l'antibiorésistance.

Sur les 286 professionnels de la santé à qui le sondage a été soumis, 114 (40 %) ont retourné les questionnaires dûment remplis: 62 (62 %) des 100 pharmaciens, 15 (19 %) des 81 médecins spécialisés en maladies infectieuses et 37 (35 %) des 105 directeurs médicaux des unités de soins intensifs. Les répondants représentaient 80 (55 %) des 146 hôpitaux de l'Ontario: 12 (75 %) des 16 centres universitaires de sciences de la santé, 25 (46 %) des

* La gestion de l'utilisation des antimicrobiens est un programme complet fondé sur des données probantes qui utilise une approche systématique de supervision et de direction pour veiller à l'utilisation optimale des antimicrobiens. D'après les lignes directrices des meilleures pratiques de l'IDSA et de la SHEA, des programmes efficaces de gestion de l'utilisation des antimicrobiens en milieu hospitalier facilitent le choix approprié du médicament, de la posologie, de la voie d'administration et de la durée du traitement³.

54 centres hospitaliers de soins généraux de grande envergure, 37 (64 %) des 58 centres hospitaliers de soins généraux de petite envergure et 6 (33 %) des 18 hôpitaux de soins chroniques ou de réadaptation.

Voici quelques points saillants des résultats du sondage :

- Presque tous (99 %) les répondants ont déclaré que l'antibiorésistance était un sujet de préoccupation, et 68 % d'entre eux voyaient ce phénomène comme un problème dans leur hôpital.
- Selon les répondants, l'utilisation d'antimicrobiens à large spectre dans leur hôpital pourrait être réduite de 30 % à 37 % sans nuire à la qualité des soins aux patients.
- L'évaluation régulière de l'utilisation des antimicrobiens semblait difficile à faire. Moins de 15 % des hôpitaux ont déclaré obtenir des données d'utilisation chaque année ou plus. Les obstacles les plus courants à une consignation régulière des données sur l'utilisation d'antimicrobiens étaient le manque de personnel ou de temps (94 % de tous les répondants pharmaciens), le manque de renseignements sur la façon de recueillir les données du système hospitalier (48 %) et la difficulté à tirer ce type de données des systèmes informatiques de l'hôpital et de la pharmacie (40 %).

Le résumé complet des résultats du sondage est accessible (en anglais) par le lien suivant : http://www.ismp-canada.org/abx/downloads/Ont_Abx_Stewardship_Survey_Summary.pdf.

Conférence de consensus

Une conférence de consensus a été organisée, des experts nationaux et internationaux ayant été invités à déterminer les interventions prioritaires et les autres éléments nécessaires à la mise en place réussie de programmes de gestion de l'utilisation des antimicrobiens dans les hôpitaux. Plus de 60 participants, y compris des experts des Pays-Bas, de l'Autriche, des États-Unis et du Canada, ont pris part à des ateliers pendant deux jours.

Les points suivants reflètent les principales conclusions auxquelles cette conférence de consensus a donné lieu :

- Il importe d'inciter les hôpitaux à mettre en place des programmes de gestion de l'utilisation des antimicrobiens plutôt que de former des comités ou d'effectuer des interventions isolées. Une politique visant à orienter les programmes de gestion de l'utilisation des antimicrobiens aiderait à renforcer et à soutenir ces programmes à l'échelle locale, régionale et provinciale.

- L'enseignement et la formation sont importants pour développer des compétences en gestion de l'utilisation des antimicrobiens.
- Les programmes de gestion de l'utilisation des antimicrobiens efficaces comprennent des éléments aussi vitaux que l'évaluation de l'utilisation des antimicrobiens et de l'antibiorésistance.
- Un accès opportun à des données très fiables contribue à l'efficacité des programmes de gestion, ce qui nécessite des technologies de l'information efficaces à l'échelle locale.
- La conception et l'utilisation d'un tableau de bord de la gestion de l'utilisation des antimicrobiens ou d'outils d'autoévaluation peuvent aider à évaluer globalement le progrès dans des hôpitaux et régions en particulier et dans la province en général.

Les participants étaient aussi d'accord pour dire que l'utilisation des antimicrobiens dans la communauté avait des répercussions directes sur l'utilisation d'antimicrobiens dans les hôpitaux et que les programmes de gestion de l'utilisation des antimicrobiens devaient être conçus de façon à tenir compte de cette donnée. Le rapport complet de la conférence de consensus est accessible par le lien suivant : http://www.ismp-canada.org/abx/downloads/Ontario_Antimicrobial_Stewardship_Project_Consensus_Conf_Final_Report_2009.pdf.

Une conférence à l'échelle provinciale des professionnels de la santé coordonnée de concert avec l'ISMP Canada et l'*Ontario Hospital Association* a été tenue à l'automne 2009 pour faire part des résultats du projet. L'une des conclusions de cette conférence de consensus était que des projets d'intervention destinés à évaluer divers éléments des programmes de gestion de l'utilisation d'antimicrobiens seraient très utiles. Par conséquent, l'ISMP Canada, le ministère de la Santé et des Soins de longue durée, l'Agence ontarienne de protection et de promotion de la santé et l'*Ontario Hospital Association* discutent de l'approche optimale à adopter pour continuer à soutenir la conception des programmes de gestion de l'utilisation des antimicrobiens dans les hôpitaux de l'Ontario.

D'autres renseignements sur le projet et du matériel pour consultation sont diffusés par l'ISMP Canada dans le site suivant : <http://www.ismp-canada.org/abx/>.

Remerciements

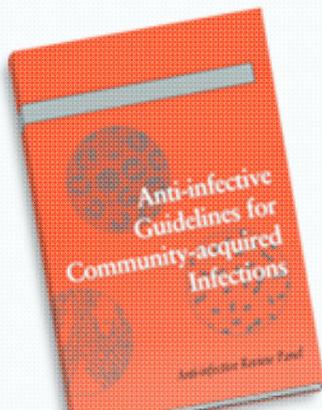
L'ISMP Canada remercie le ministère de la Santé et des Soins de longue durée de l'Ontario ainsi que l'Agence ontarienne de protection et de promotion de la santé pour leur soutien financier au projet de gestion de l'utilisation des antimicrobiens.

L'ISMP Canada tient aussi à remercier les membres de l'équipe de Gestion de l'utilisation des antimicrobiens (en ordre alphabétique) de leurs commentaires et de leur révision du présent bulletin : Linda Dresser PharmD, spécialiste en pharmacothérapie – Gestion des antimicrobiens, *University Health Network*, Toronto (Ontario) et professeure adjointe, *Leslie Dan Faculty of Pharmacy, University of Toronto*, Toronto (Ontario); Kevin Katz, M.D., FRCPC, directeur médical de prévention des infections et de lutte contre les infections, médecin spécialisé en maladies infectieuses, microbiologiste médical, *North York General Hospital*, Toronto (Ontario); Archie Kwan, B.Sc.Pharm., ACPR, coordonnateur, Utilisation des médicaments, *The Scarborough Hospital*, Scarborough (Ontario); Donna Lowe, Pharm.D., coordonnatrice, Utilisation des médicaments, *University Health Network*, Toronto (Ontario); et Allison McGeer, M.Sc., M.D., FRCPC, directrice de la lutte contre les infections, médecin spécialisée en maladies infectieuses, *Mount Sinai Hospital*, Toronto (Ontario).

Références

1. World Alliance for Patient Safety. Tackling antimicrobial resistance. Dans : Forward programme 2008-2009. Genève (Suisse) : Organisation mondiale de la Santé; 2008 [cité le 14 mai 2010]. p. 23-27. Accessible au http://www.who.int/patientsafety/information_centre/reports/Alliance_Forward_Programme_2008.pdf
2. Zoutman DE, Ford BD. A comparison of infection control program resources, activities, and antibiotic resistant organism rates in Canadian acute care hospitals in 1999 and 2005: pre- and post-severe acute respiratory syndrome. *Am J Infect Control*. 2008;36(10):711-717.
3. Dellit TH, Owens RC, McGowan JE Jr, Gerding DN, Weinstein RA, Burke JP, et coll. Infectious Diseases Society of America and the Society for Healthcare Epidemiology of America guidelines for developing an institutional program to enhance antimicrobial stewardship. *Clin Infect Dis*. 2007 [cité le 14 mai 2010];44:159-177. Accessible au : http://www.premierinc.com/safety/topics/guidelines/downloads/CID-Guideline-Antibiotic-Stewardship_b.pdf

2010 Anti-infective Guidelines for Community-acquired Infections



Lignes directrices *maintenant disponibles*

- Mises au point par le comité de révision des anti-infectieux, groupe d'experts interdisciplinaire;
- Lignes directrices fondées sur des données probantes publiées depuis 1994;
- Comprennent des nouvelles sections sur les infections acquises en communauté, telles SARM, *C. difficile* et les infections oculaires;
- Conçues pour aider les professionnels de la santé de première ligne qui doivent décider quand prescrire un antibiotique et, le cas échéant, lequel;
- Ressource de base du programme de FMC de longue durée MAIN-PRO[®], appelé PAACT (*Partners for Appropriate Anti-infective Community Therapy*).

Si vous souhaitez obtenir de plus amples renseignements, veuillez envoyer un message à info@ismp-canada.org.

© 2010 Institut pour l'utilisation sécuritaire des médicaments du Canada.

ISMP Canada autorise aux abonnés d'utiliser le matériel contenu dans ses bulletins dans le cadre de bulletins ou d'autres communications internes seulement. Toute autre reproduction de quelque façon que ce soit est interdite sans l'autorisation écrite d'ISMP Canada.

L'ISMP Canada est un organisme canadien qui recueille les déclarations volontaires d'incidents et d'accidents liés à l'utilisation de médicaments et qui a été fondé pour partager les expériences liées aux erreurs de médication. Notre but est de mettre en œuvre des stratégies de prévention et des mesures de sécurité afin de diminuer le risque d'accident préjudiciable et de promouvoir l'utilisation sécuritaire des médicaments dans le milieu de la santé.

Pour déclarer un incident ou un accident lié à la médication à l'ISMP Canada, vous pouvez (1) Visiter notre site Web, à l'adresse http://www.ismp-canada.org/err_report.htm, ou (2) Nous téléphoner : 416-733-3131 ou au numéro sans frais : 1-866-544-7672.

Vous pouvez également communiquer avec l'Institut par courriel : cmirps@ismp-canada.org. L'ISMP s'engage à la confidentialité et à la sécurité de tous les renseignements reçus et respectera la volonté du déclarant quant au niveau de détail à inclure dans ses publications.

Un partenaire clé du Système canadien de déclaration et de prévention des incidents médicamenteux