



ANTIBIOLOR : Réseau Lorrain d'Antibiologie



ANTIBIOLOR
LE RÉSEAU LORRAIN D'ANTIBIOLOGIE

Bilan de l'année 2009

Assemblée Générale, 10 février 2010 Dr Ch. Burty



ANTIBIOLOR

Objectif = promouvoir le bon usage des antibiotiques en Lorraine

Consommation d'antibiotiques



→

Les bactéries développent une résistance par mutation génétique



→

Les antibiotiques ne sont plus efficaces



Pr Th. MAY
Mr P. BOUR
Dr I. BEGUINOT

Président
Trésorier
Secrétaire

Dr J. BIRGE
Dr B. DEMORE
Pr A. LOZNIIEWSKI

Vice-Président
Trésorière adjointe
Secrétaire adjoint



Commission Clinique

Dr Th. Lecompte
Dr P. Spaëth



ANTIBIOVILLE : référentiel en pratique ambulatoire

- Référentiel créé en 2004, classeur et CD-ROM
Mise à jour régulière, 2000 exemplaires
- 4^{ème} édition en 2009 avec ajout de 2 fiches :
coqueluche et **interactions médicamenteuses**
- **Distribution :**
 - envoi par courrier aux médecins généralistes et pharmaciens d'officine
 - internes de médecine générale
 - soirées de FMC, visites de pairs, Semaine Médicale de Lorraine et Journée Régionale d'Infectiologie








ANTIBIOGUIDE : référentiel des établissements de soins

- Référentiel créé en 2005
- 4^{ème} édition disponible depuis octobre 2009 : 10 000 exemplaires
- distribution à tous prescripteurs des établissements de Lorraine

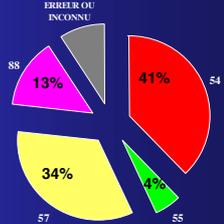




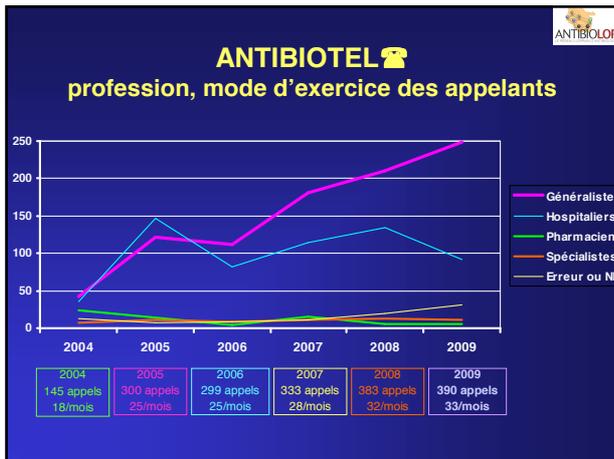
ANTIBIOTEL ☎ : 03.83.76.44.89

- Service de conseil téléphonique disponible depuis mai 2004
- Du lundi au vendredi de 8h30 à 19h30
- Réponse immédiate aux questions des professionnels de santé
- 10 médecins volontaires (54, 57, 88)

2009 : 390 appels
33 appels/mois



Catégorie	Nombre	Pourcentage
ERREUR OU INCONNU	6	~1.5%
88	88	13%
57	57	34%
55	55	4%
54	54	41%



Commission Spécialisée des Anti-Infectieux (Sous-commission de l'OMEDIT)

Programme 2009

20 janvier	Audit quinolones : analyse des écarts au référentiel, mesures correctives Mise en place du logiciel de recueil des consommations antibiotiques	Réseau Antibior B. Demoré
24 février	Audit antibioprophylaxie en chirurgie En pré-opératoire, quel dépistage systématique et quelle stratégie préventive pour réduire le risque infectieux ?	G. Rondelot Ch. Rabaud
17 mars	Révision de l'Antibioguide (1 ^{ère} partie)	Th. Lecompte
23 avril	Actualités vaccination Recommandations méningites	Th. May C. Robert
19 mai	Révision de l'Antibioguide (2 ^{ème} partie)	Th. Lecompte
23 juin	Nouvelles molécules anti-infectieuses	
20 octobre	Infections ostéoarticulaires	S. Bevilacqua
24 novembre	Audit quinolones : résultats du 2 ^{ème} tour	Réseau Antibior
15 décembre	Après l'ICAAC et la RICAI	

30 à 40 participants/réunion

Revue de pertinence des prescriptions de fluoroquinolones en établissements de soins en Lorraine

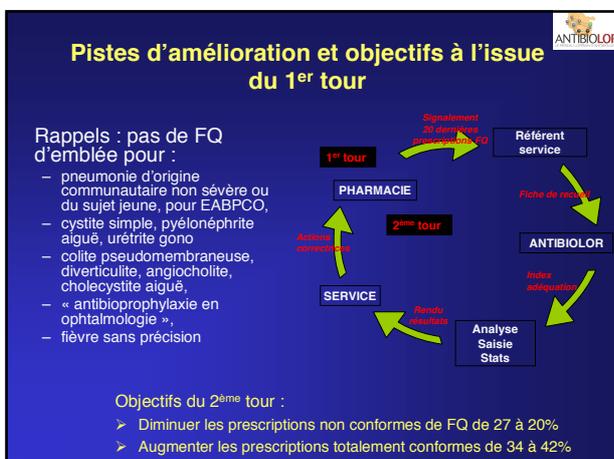
Action d'EPP 2008-2009 :

- Décrire les situations ayant conduit à la prescription de fluoroquinolones dans les services participants
- Mesurer l'écart entre ces prescriptions et les recommandations du référentiel Antibio guide
- Harmonisation des pratiques locales et régionales

Revue de pertinence des prescriptions de fluoroquinolones : index d'adéquation thérapeutique

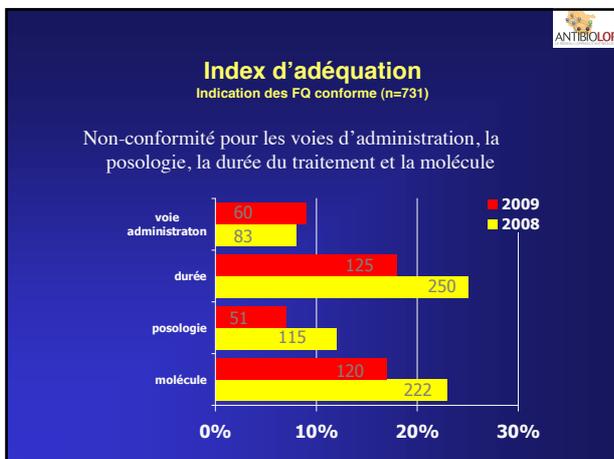
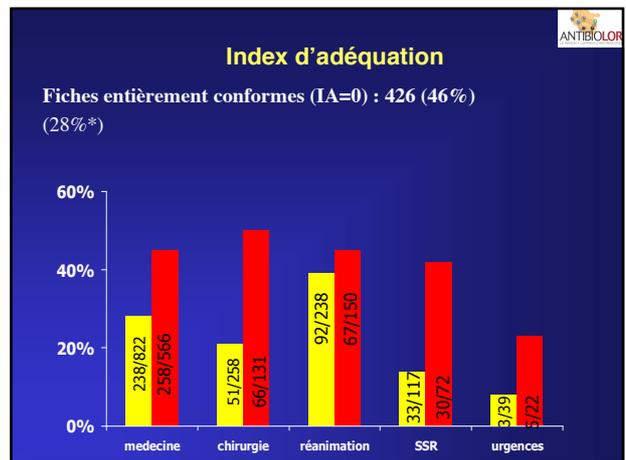
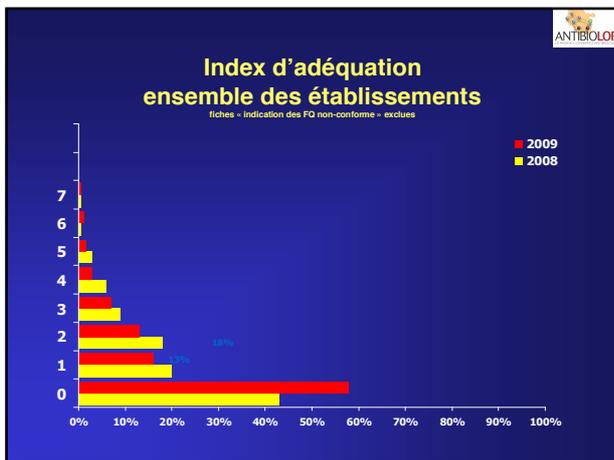
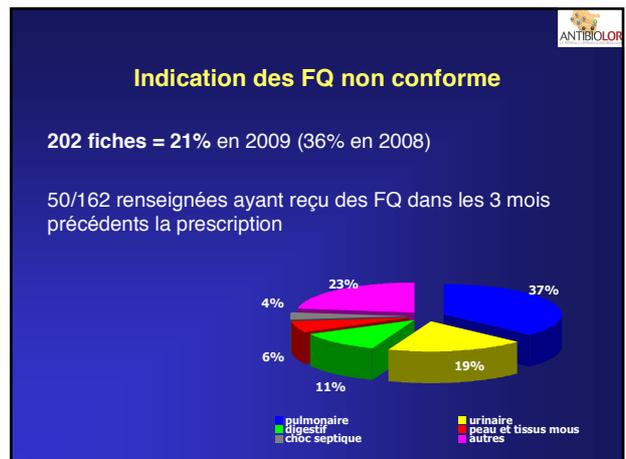
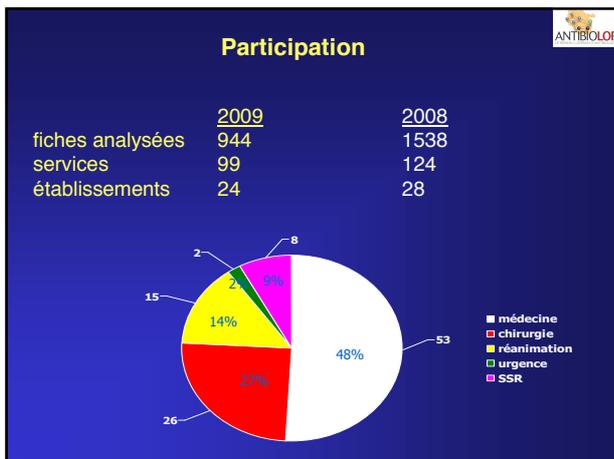
Items	Score attribué		
Indication des quinolones : conforme au référentiel	3 non conforme	1 discutable	0 conforme
Indication de la molécule : conforme au référentiel	1 non conforme		0 conforme
Posologie : conforme au référentiel	2 non conforme	1 discutable	0 conforme
Durée prévisible du traitement : conforme au référentiel	1 non conforme		0 conforme
Voie d'administration : conforme à la situation clinique	2 non conforme	1 discutable	0 conforme
Si association : conforme au référentiel	1 non conforme		0 conforme

D'après Navari D., Cahou J., Pétel G., Presse Méd 2005, 34, 1699-1707



Revue de pertinence des prescriptions de fluoroquinolones : établissements participants

- CHS - CJP - BAINVILLE SUR MADON
- Hôpital St Joseph - BITCHE
- CH Maillet - BRIEY
- CH - CHAUMONT
- Hôpital St Jacques - DIEUZE
- CH Marie-Madeleine - FORBACH
- HOSPITALOR - FORBACH
- Alpha Santé - HAYANGE
- Association Hospitalière - JOEUF
- Clinique Jeanne d'Arc - LUNEVILLE
- CH - LUNEVILLE
- Hôpital St François - MARANGE-SILVANGE
- CHR Metz-Thionville - METZ (H Bon Steurs)
- Hôpitaux privés - METZ (St André et St Standine)
- Hôpital Clinique C. Bernard - METZ
- Hôpital du Val du Madon - MIRECOURT
- CHI - NANCY
- Clinique A. Paré - NANCY
- Polyclinique Gentilly - NANCY
- CH Lemoine - SAINT-AVOLD
- HOSPITALOR - SAINT-AVOLD
- CHG - SAINT-DIE
- CH St Nicolas - SARREBOURG
- Hôpital de Hoff - SARREBOURG
- Hôpital du Parc - SARREGUEMINES
- CHR Metz-Thionville - THIONVILLE
- CH St Charles - TOLL
- Centre A. Vautrin - VANDOEUVRE
- CH St Nicolas - VERDUN
- CH - VITTELL



Résultats

Résultats

- Amélioration de la prescription : indication des FQ non-conforme dans 36% => réduire ce score
en 2009 : 21% indications non-conformes
- Fiches entièrement conformes 28% => améliorer ce score
en 2009 : 46% fiches entièrement conformes
- Référentiel à compléter
en 2009 : l'Antibioguide nouveau est arrivé

Perspectives
Poursuivre l'effort sur le bon usage des fluoroquinolones
Mettre en place un audit des prescriptions en ville (GLAM)

4^{ème} Journée Régionale d'Infectiologie

191 participants
Note moyenne globale = 4.6/5

Thème	FG	Ce tpepe	INPES	VIH	Vaccin grippe	Inf fongiques
pertinence	4.5	4.5	4.5	4.5	4.5	4.5
durée	4.5	4.5	4.5	4.5	4.5	4.5
qualité	4.5	4.5	4.5	4.5	4.5	4.5

Commission Formation-Information

Pr Th. May
Dr J. Birgé

Soirées de FMC

- Grippe
- Vaccins
- BPCO
- Infection urinaire
- Infection vaginale
- TIAC
- Maladie de Lyme
- Otite
- Sinusite

Soirées de FMC multidisciplinaires

Médecins
Pharmaciens
Biologistes

Nombre total de soirées = 12

Nombre total de participants = 1500

CISPrILOR

Dr Y. Clémence

➤ **OBJECTIFS**

- Lister les grandes familles d'AB, les principaux mécanismes de l'antibio-résistance et les facteurs la favorisant
- Elaborer une stratégie de prise en charge en se fondant sur les recommandations de bonne pratique : *ex compl, ttt probabiliste, surveillance*
- Prescrire les antibiotiques de façon optimale : *indication, poso, durée, coût*
- Adapter la prescription aux situations particulières : *co-morbidités, âge, CI*
- Mettre en œuvre les mesures préventives face au risque infectieux : *voyageur, cas contacts de méningite, hygiène au cabinet médical et hygiène générale*
- Gérer la non-prescription antibiotique

CISPrILOR

➤ **PROGRAMME**

- J1 : Mise en place du cycle (présentation, objectifs, docimologie)
Règles générales : les grandes familles d'AB utilisables en soins primaires - règles de prescriptions
Les infections ORL (angine, otites, sinusite, dents...)
- J2 : Infections urinaires et MST
Infections cutanées
Infections broncho-pulmonaires
- J3 : Vaccinations – Conseil voyageurs – Zoonoses – Parasitoses
Prophylaxie de l'endocardite, autour d'une méningite
Hygiène du Cabinet médical
- J4 : Infections digestives : cholécystite, sigmoïdite
Infections alimentaires : listériose, GEA, TIAC
HIV : quand y penser – CAT devant un AES
Gestion de la non-prescription antibiotique

CISPrILOR

➤ **EVALUATION des 30 participants**

1. Des connaissances
 - Pré-tests / Post-tests à distance (renforcement mémoriel)
 - Audit de pratiques réflexif (renforcement comportemental)
 - Post-test global avec mises en situation (validation des acquis)
2. De la formation
 - Fiches évaluation : utilité dans la pratique, organisation, qualité des intervenants, des documents, durée
 - Quelques critiques mais tous conseilleraient ce séminaire

FEDERATION REGIONALE DES ASSOCIATIONS DE FORMATION MEDICALE CONTINUE DE LORRAINE

CISPriLOR

ANTIBIOLOR

Satisfaction des participants de 2008

	-2	-1	+1	+2
1. Ce séminaire va m'être utile dans ma pratique	0	0	2	23
2. Le contenu de ce séminaire correspondait à ce qui m'avait été annoncé	0	0	1	24
3. Les intervenants ont bien facilité ma compréhension	0	0	4	21
4. L'encadrement de ce séminaire m'a semblé efficace	0	0	5	20
5. L'organisation logistique était satisfaisante	0	0	6	19
6. Les documents remis pendant le séminaire me seront utiles	0	0	7	17
7. La durée du séminaire était en adéquation avec son contenu		OUI 22	NON Trop long 1	NON Trop court 1
8. Je conseillerai ce séminaire à des confrères		OUI 24	NON 0	

FEDERATION REGIONALE DES ASSOCIATIONS DE FORMATION MEDICALE CONTINUE DE LORRAINE

CISPriLOR :

Evolution des prescriptions hors référentiel fin 2008

Phase d'audit	1	2	3	4	delta 4-1	% Réduction
ORL	32/81 40%	25/53 47%	19/70 27%	16/50 32%	-8%	-20%
Broncho-pulm	21/39 54%	16/31 52%	18/47 38%	17/41 41%	-12%	-22%
Urinaire	9/32 28%	13/27 48%	8/35 23%	6/31 19%	-9%	-32%

1ère colonne = nbre de prescriptions hors référentiel pour la classe de pathologie donnée
2ème colonne = nbre de situations cliniques totales pour la classe de pathologie donnée
3ème colonne = rapport entre les deux

FEDERATION REGIONALE DES ASSOCIATIONS DE FORMATION MEDICALE CONTINUE DE LORRAINE

CISPriLOR 2009

ANTIBIOLOR

- 24 participants
- 4 séances (06/06, 19/09, 03/10, 28/11)

Evolution des prescriptions hors référentiel fin 2009

Phase d'audit	1	2	3	4	delta 4-1	Global
ORL	8/34 24%	18/48 38%	19/46 41%	27/70 39%	+15%	+62%
Broncho-pulm	13/24 54%	6/16 38%	11/18 61%	13/37 35%	-9%	-17%
Urinaire	2/19 11%	4/23 17%	5/30 17%	3/32 9%	-2%	-18%

Thèse en cours

FEDERATION REGIONALE DES ASSOCIATIONS DE FORMATION MEDICALE CONTINUE DE LORRAINE

ANTIBIOLOR

Autres réunions de formation, communications, publications (1)

> **Semaine médicale de Lorraine**

T0100 La surprescription de médicaments en France : déterminants et pistes d'amélioration.
Dr J. BIRGE - Pr P. GILLET - Pr T. MAY
Groupes : - Rappel des recommandations de France et des collègues des autres pays d'Europe
- Proposer des pistes d'amélioration.

T0200 La prise en charge des infections en 2009.
Dr J. BIRGE - Dr Th. LECOMTE - Pr T. MAY
Groupes : - Point sur l'indication de l'antibiotique dans les infections courantes.
- Choisir antibiotique, posologie, durée.

T0307 Les nouvelles recommandations vaccinales 2009.
Pr T. MAY - Dr F. RAUPLÉ
Groupes : - Conseils de recommandations vaccinales 2009.
- Données de efficacité vaccinale.
- Différencier l'adulte d'un vacciniste.

T0417 Comment optimiser la prescription de la biologie.
Dr J. BIRGE - Dr F. GUENIAH
Groupes : - Que les examens biologiques les plus prescrits et leur coût.
- Que les examens biologiques le moins prescrits et leur coût.
- Que les examens biologiques très prescrits.
- Choisir une biologie adaptée au diagnostic d'un cas clinique.
- Choisir une biologie adaptée au pronostic d'un cas clinique.

- FEDERATION REGIONALE DES ASSOCIATIONS DE FORMATION MEDICALE CONTINUE DE LORRAINE
- ANTIBIOLOR
- Autres réunions de formation, communications, publications (2)**
- > **Formation**
- 21 médecins conseil de l'Assurance Maladie de Lorraine, 23/09/09
 - Collaboration avec Lorformep et CPAM des Vosges à Epinal(8), St Dié (6) et Neufchâteau (6) : Dr Béguinot et Schuhmacher
- > **Communications**
- Journées du C Clin Sud Ouest, Bordeaux, 12/05/09
 - 3^{ème} Congrès de Médecine Générale, Nice, 25/06/09
 - 8^{èmes} Journées Nationales d'Infectiologie, Lyon, 11-12/06/09
 - Journées Régionales du bon usage des antibiotiques, Nantes, 18/11/09
 - Journées Régionales, Angoulême, 09/12/09
- > **Publication**
- Doco-Lecompte T, et al. Revue de pertinence des fluoroquinolones en Lorraine : résultats de la première évaluation. *Med Mal Infect*, nov 2009

- FEDERATION REGIONALE DES ASSOCIATIONS DE FORMATION MEDICALE CONTINUE DE LORRAINE
- ANTIBIOLOR
- Etudes et recherches**
- Enquête sur l'épidémiologie des infections urinaires basses de la femme :**
- Projet de travail sur l'épidémiologie des infections urinaires en ville, 2^{ème} cause d'infections communautaires et cause fréquente de prescription d'antibiotiques
 - 68 médecins participants/158 sollicités
 - Travail de thèse de JF Comes
 - 120 ECBU reçus sur 70 : 17 stériles
- 32 E. coli
4 Staph s
6 Proteus m
2 Strepto B
2 K. p
1 K. o
6 autres

Visites de pairs

- Visites auprès des médecins généralistes et pharmaciens d'officine de Lorraine
- Remise de l'Antibioville lors d'un entretien confraternel
- Depuis 2004
130 médecins et 358 pharmaciens visités

La Lettre d'Antibiolor

LA LETTRE DU RÉSEAU LORRAIN D'ANTIBIOLISME

ANTIBIOLOR N°17 Février 2016

Editorial: L'antibiotique, un médicament pas comme les autres!

Évaluation et auditoires: Les pratiques de prescriptions d'antibiotiques

30 000 exemplaires

- Editée à 5200 exemplaires
- 3 à 4 numéros par an
- Informations sur le Réseau, cas cliniques...
- Numéro 17

Plaquette grand public en collaboration avec Commissions Clinique et Pharmacie

30 000 exemplaires édités en 2008

Diffusés au grand public par :

- les médecins généralistes lors de la prescription ou non d'antibiotique
- les pharmaciens d'officine lors de la délivrance de médicaments

Nombre distribué = 25 000

Commission Biologie

Pr A. Lozniewski
Dr Y. Germain

Commission Biologie

- 55: Lab. Val Meuse - Commercy, Lab. CH - Verdun
- 57: Lab. Pax - Metz, Lab. Hôp Belle Isle, Lab. CH - Forbach, Lab. CH - Merlebach, Lab. CH - St Avold
- 54: Lab. Aubert - Maxéville, Lab. Bioanalys - Frouard, Lab. Brignon - Nancy, Lab. MedBio - Nancy, Lab. Maternité Régionale - Nancy, Lab. du Vieux Moulin - Frouard, Lab. SINCAL - Nancy, Lab. bactério CHU - Nancy, Lab. Thouvenin - Toul
- 52: Lab. CH Chaumont
- 88: Lab. CH Remiremont, Lab. CH Epinal

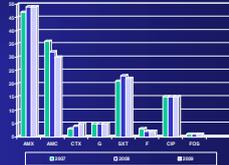
Commission Biologie

1. Révision des fiches de biologie pour la nouvelle version de l'Antibioville 2009
2. Caractérisation des souches des BLSE isolées dans les urines en 2007 : non réalisée car manque de données
3. Réseau de surveillance de la résistance bactérienne en ville : suivi de la résistance des entérobactéries urinaires débutée en 2006-2007 : évolution des résistances

Évolution de la sensibilité aux antibiotiques de *E. coli* isolé dans les urines au CHU de Nancy (2007–sept 2009)

Évolution de la résistance stable pour

- ✓ Gentamicine
- ✓ Cotrimoxazole
- ✓ Ciprofloxacine
- ✓ Furanes
- ✓ Fosfomycine



- Les taux de résistance restent faibles pour la fosfomycine et les furanes, justifiant d'autant plus leur utilisation pour le traitement des infections urinaires simples (reco AFSSAPS 2008)

Commission Biologie

4. Réseau de surveillance de la sensibilité aux AB et détection des gènes de la leucocidine de Pantone Valentine (LPV) chez les *S. aureus* responsables d'infections en Lorraine : Dr Nejla Aïssa

- Surveillance de la sensibilité aux antibiotiques des *S. aureus* responsables d'infections en Lorraine

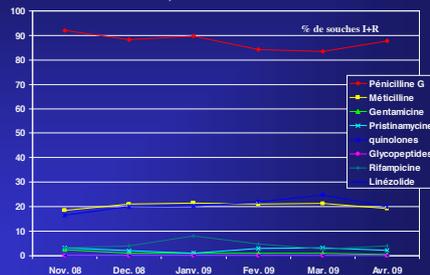
- Etude de la prévalence des souches de *S. aureus* producteurs de LPV en Lorraine

Évolution de la sensibilité aux antibiotiques de *S. aureus*

isolés à partir de prélèvements à visée diagnostique en Lorraine (11/08–04/09)

Résultats préliminaires

- 6 laboratoires
- 1136 souches



- Les taux de résistance pour les ATB anti-staphylocoques restent faibles (excepté pour la PénG), concordant avec les données nationales

b. Etude de la prévalence des souches de *S. aureus* producteurs de LPV en Lorraine, nov2008-avril2009

- souches de *S. aureus* isolées de prélèvements à visée diagnostique responsable d'infection sévère
- ou présentant un profil antibiotype particulier (*meticilline R*, *kanamycine R*, *tobramycine S*, *gentamicine S*, *ac fusidique I/R*, *levoflo S*)

Résultats :

110 souches collectées

26 avec profil évocateur dont 2 souches aminosides S

Projets :

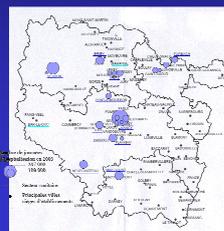
- Recherche des gènes codant la LPV sur les souches de *S. aureus*
- Recherche des gènes codant la toxine tsst1 sur ces 26 souches

Commission Pharmacie

Dr B. Demoré
Dr JP Collinet

Commission Pharmacie

Recueil prospectif des consommations d'antibiotiques en établissements de soins depuis 2005

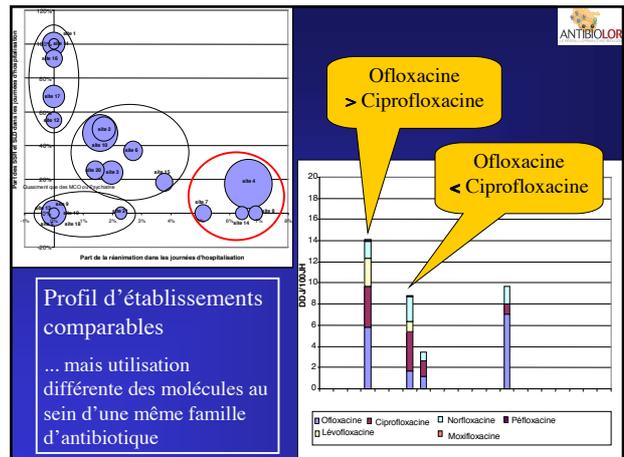


augmentation régulière du nombre de participants :
47 établissements en 2009

Etablissements de santé Suivi des consommations

- Suivi de tous les antibiotiques
- Regroupement des services
MCO / Réanimation / SSR / SLD / Psy
- Indicateur : DDJ / 1000 JH

- Automatisation du traitement des données
- Saisie en ligne
- Exploitation des données



Exploitation des données Comparaisons entre établissements

- **Constitution des groupes d'établissements**
 - Type d'activité / Taille / Recrutement
 - Exemples en PSY : CPN Laxou – Ravenel
- **Evolution des consommations**
 - De l'ensemble des antibiotiques sur plusieurs années
 - Par classe et par molécule sur une période donnée
- **Réunion de chaque groupe constitué (avec B. Demoré)**
 - Comparaisons entre établissement
 - Dégager des pistes de travail

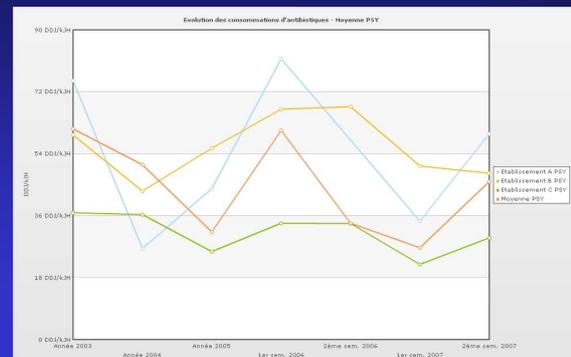
Groupes d'établissements

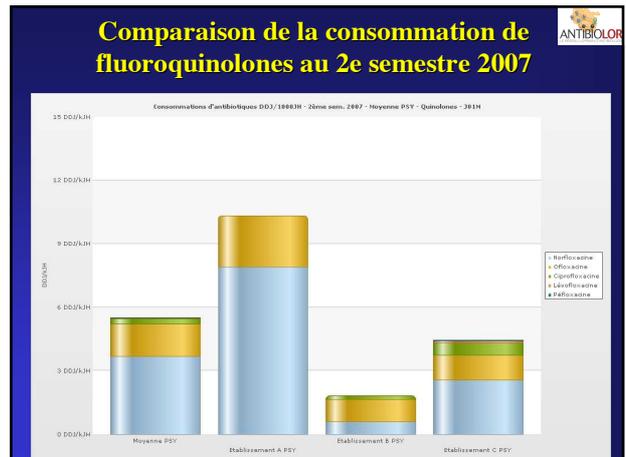
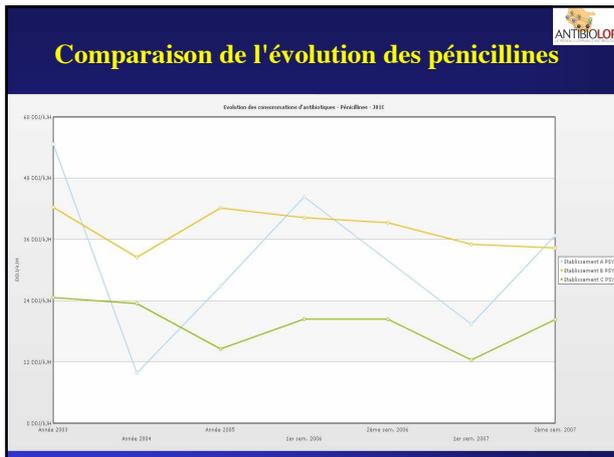
- **MCO "Moyens"**
 - Briey / PAM / Toul / Neufchâteau / Hospitalor Forbach et St Avold / Lunéville
- **Cliniques**
 - A Paré / St André / Gentilly / Louis Pasteur / Thionville / St Avold
- **PSY**
 - CPN Laxou / Ravenel
- **Réadaptation**
 - Nancy / Abreschviller
- **SSR / USLD / EHPAD**
 - Baccarat / Bainville / Bar-le-Duc / Flavigny / Golbey / Gorze / Le Thillot / Faulx / St Mihiel
- **MCO "Gros"**
 - CHU Nancy / CHR Metz

Réunions

- 5 réunions de septembre à décembre 2009
- Participation de 23 pharmaciens au total
- Comparaison des données de consommations

Comparaison de l'évolution des consommations d'antibiotiques





- ### Conclusion
- Travail enfin des consommations vers les pratiques
 - Modification du module des consommations
 - Choix de l'anonymisation des établissements
 - Projet C-CLIN Est / Antibior
 - Automatisation des exportations des données à partir des logiciels des pharmacies et des laboratoires de bactériologie
 - Avenir ?
 - Projet national C-CLIN / RAISIN
 - Multiplication des recueils

Commission Informatique

Pr Ch. Rabaud

Commission Informatique

Site internet : www.antibiolor.org

- ### Site internet
- Mise en ligne des documents
 - présentations JRI
 - Antioville
 - Antibio guide
 - Lettre Antibior infos
 - Revue de pertinence des FQ...
 - Actualités en infectiologie
 - Dates et lieux des soirées de FMC
 - Réponses aux cas cliniques des Lettres
-

Site internet

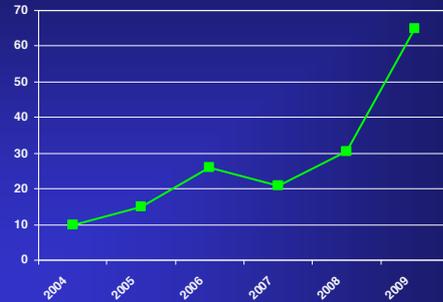
- Gestion des groupes de travail
 - Module pharmacie
 - Newsletter : diffusion de la lettre d'information du site internet
- à **697 abonnés**



- Questions de médecins, pharmaciens
- Demandes de renseignements de particuliers

Site internet

Nombre de visites : 65 par jour en 2009



Comité d'Evaluation

Pr S. Briançon
Pr Ch. Rabaud

Comité d'Evaluation

Rapport commandité par la DGS en 2008

Marina NGUON, mémoire de Master 2 « Vigilance et Sécurité Sanitaire » soutenu le 23/09/08 : « Les centres de conseil en antibiothérapie en France : état des lieux en septembre 2008 ». Comparaison d'Antibolor et de Medqual, réseau nantais

Rapports d'évaluation pour les tutelles :

- Rapport d'évaluation externe : rapport fait par EVALOR en déc 2008
Dr F. Empereur et M. K. Xia
- Rapport d'évaluation interne : Dr Ch. Burty janvier et octobre 2009

Nombre d'adhérents

	2004	2005	2006	2007	2008	2009
Adhésions individuelles	77	145	131	168	172	170
• médecins généralistes	37	63	68	105	103	101
• médecins spécialistes	33	27	22	20	23	27
• pharmaciens	7	25	12	13	16	16
• biologistes		31	29	29	29	25
• infirmière				1	1	1
Établissements	27	39	61	68	64	58
• CHU-CHR :	1	2	2	2	2	2
• assoc. prof., CHG, PSPH, cliniques :	21	28	43	45	43	40
• moyens/longs séjours, maisons de retraites :	5	9	16	21	19	17
Total	104	184	192	236	236	229

Evolution du nombre des adhérents



Proposition d'indicateurs de résultats fondés sur des situations cliniques fréquentes

- Comparer les prescriptions globales d'antibiotiques en Lorraine par rapport aux prescriptions nationales
- Comparer les prescriptions, dans les infections respiratoires hautes, des antibiotiques promus par l'industrie et les autres (Ketek®, Pyostacine®, Izilox®, Tavanic®, Texodil®, Taketiam®) : Pyostacine® semble être le plus prescrit en France, qu'en est-il en Lorraine ?
- Evolution des prescriptions des fluoroquinolones en Lorraine par rapport aux autres régions
- Evolution des prescriptions d'une céphalosporine de 3ème génération orale (Céfixime ou Oroken®) en Lorraine par rapport aux autres régions
- Evolution des prescriptions de la fosfomycine trométamol (Monuril®) en Lorraine par rapport aux autres régions
- Evolution de l'utilisation du TDR dans les angines en Lorraine par rapport aux autres régions

Consommations d'antibiotiques

Pour les établissements ayant signé l'accord cadre, évolution des prescriptions d'antibiotiques vers la ville :

Établissement	2007	2008	2009
540000114	1 275	784	669
540000122	738	215	162
540000437	169	129	555
540000049	24 688	21 822	24 557
540020112	23 520	22 582	18 498
540000056	2 644	1 497	1 843
540002078	969 012	848 927 (-120 085 = -12%)	838 688
570000307	3 199	1 061	1 359
570011353	848	579	718
570000133	2 042	1 693	1 464
570011387	1117	412	661
570000513	3 286	2 062	3 100
880780093	47 296	46 500	51 037
880780119	2 116	1 537	1 908
	1 081 950	949 800	945 219

CHU=90% - 132 150 = -12% -0.5%

Consommations d'antibiotiques au CHU

année	valeur	écart N/N-1	écart N/N-2	écart N/N-3	écart N/N-4
2005	3 867 952 €				
2006	3 794 231 €	- 2%			
2007	3 347 014 €	- 12%	- 13%		
2008	2 559 050 €	- 24%	- 33%	- 34%	
2009	2 225 822 €	- 13%	-33%	- 41%	- 42%

Nombre d'acteurs de santé touchés par les actions en 2009

- Nbre de professionnels ayant bénéficié de formation : **1500**
- Nbre de professionnels ayant reçu l'Antibioville : **1500**
adhérents, séances de formation, visites de pairs
- Nbre de professionnels ayant reçu l'Antibioguide : **4000**
- Nbre de professionnels ayant reçu la visite d'un pair : **20**
- Nbre de professionnels ayant reçu la Lettre : **5200**
3500 médecins, 1500 pharmaciens et autres professionnels

Conclusion

1. Les adhésions sont stables
2. Les travaux des Commissions sont toujours nombreux
3. Les financements ont été maintenus en 2009, permettant de la réalisation des actions engagées et les projets

Projets 2010 (1)

1. Révision de l'Antibioville : 5^{ème} édition
2. Développement des visites de pairs auprès des médecins
3. Projet de recherche en médecine libérale : **bactériologie dans les cystites**
4. Audit sur les prescriptions d'AB dans les infections urinaires en médecine de ville avec le **GLAM**
5. Collaboration avec LORFORMEP sur les Vosges
6. Réunions de **FMC** pour les pharmaciens d'officine

Projets 2010 (2)



7. Participation au symposium organisé par l'HAS en collaboration avec le BMJ à Nice sur l'EPP
8. Création de documents pour le **grand public**
9. Participation à la **Fête de la science**
10. Réseau de **surveillance de la résistance bactérienne** en établissements de soins
11. Projet Antibiolor / C-CLIN Est

Budget 2010



- **ARH** : 118 000 euros
 - Médecin coordonnateur : 103 000 euros
 - Mi-temps secrétaire : 15 000 euros
- **FIQCS** :
119 000 euros en 2010 (164 000 euros en 2009)

Budget FIQCS 2010



	Budget 2009	Budget 2010
Equipement	0	0
Systèmes d'information	10 000	10 000
Développement, maintenance et mise à jour du site internet	10 000	10 000
Fonctionnement	51 500	51 500
Frais généraux	3 000	3 000
Frais déplacement	1 000	1 000
Frais de colloques	5 000	5 000
Antibiotel	2 500	2 500
Lettre d'information (3 numéros par an)	15 000	15 000
Documents grand public	5 000	5 000
Antibioville classeurs et CD ROM, Antibio guide	20 000	20 000
Formation	25 000	25 000
Honoraires médecins, pharmaciens visiteurs	8 000	8 000
Honoraires animateurs formations	2 000	2 000
Honoraires participants	15 000	15 000
Etudes et recherches	77 500	32 500
EPP antibiotiques en établissement de soins	3 000	0
Cispipil	42 000	0
Audit de prescriptions d'antibiotiques en ville	10 000	10 000
Recherche bactériologique	22 500	22 500
Evaluation	0	0
Evaluation externe	0	0
Total	164 000	119 000

Avenir



Il a été décidé d'accorder un financement sur des fonds FIQCS concernant la réalisation de votre projet sur l'exercice 2010 et sur l'axe « expérimentation soins de ville » compte tenu du fait que « ANTIBIOLOR » ne répond pas directement à la définition d'un réseau de santé proposée dans la loi 2002-303 du 4 mars 2002 relative aux droits des malades et à la qualité du système de santé et dans ses textes d'application.

La disponibilité budgétaire et financière de l'enveloppe régionale du FIQCS sur l'année 2010 conditionnera le principe de l'octroi de celle-ci ainsi que les dates et les montants des versements.

Dans l'attente des négociations budgétaires avec la MRS Lorraine sur l'exercice 2010, le budget est reconduit dans les mêmes dispositions que pour 2009.

Une convention entre la Mission Régionale de Santé et ANTIBIOLOR sera établie afin de fixer ces différentes modalités.

A plus longue échéance, la MRS et le Bureau du Conseil Régional pour la Qualité et la Coordination des Soins invitent les promoteurs d'ANTIBIOLOR à rechercher d'autres financements pour pérenniser les actions entreprises dans ce cadre.