



COMPTE RENDU CAI 18 03 2024



FR CAI
18032024.pdf

-Présents :

1- Point PERFADOM : Amina Delpuch, pharmacien



2024 03 18
PERFADOM_CAQES_

- **Critères CAQES**
- Augmentation des consommations en ville des perfusions à domicile (10% par an environ)
- Données issues de l'Assurance Maladie
- **Augmentation des systèmes actifs + 11.3% en 2022 sur le CHU**
- Les forfaits PERFADOM comprennent : installation + suivi + consommables
- Demande à l'assurance maladie des services prescripteurs des systèmes actifs
- Etat des lieux des pratiques des prestataires par Lucie Germon : pratiques diverses, arrivées imprévisibles dans les services de soins, favorisent des systèmes non nécessaires parfois (ex de la Ceftriaxone), formulaires de chaque prestataires, parfois des divergences avec la prescription initiale médicale et donc des rappels dans les services pour « rescrire »
- Outil tableau RESOMEDIT avec des propositions de modalités d'administration

Echanges en salle :

- Les prestataires ne respectent pas toujours les règles de bienséance : proposer d'avoir une **charte commune au CHU** disponible dans la GED sur laquelle s'appuyer au besoin
- Du bon aussi côté prestataire car gain de temps important en sortie à ne pas oublier
- Récupérer les livrets des prestataires sur leurs modalités d'administration
- Proposition de Virginie Rieu : **ordonnances** à partir du document l'assurance maladie à intégrer dans easily et à adapter à chaque molécule, notamment les plus courantes type ceftriaxone, tazocilline, ceftazidime, ...
- Travail à effectuer sur **modalités adm des antibiotiques hôpital + ville**
A partir de liste RESOMEDIT
Travail de thèse interne en pharmacie ?
Puis intégration dans Easily en prescriptible hôpital et prescription de sortie
⇒ **Groupe de travail à relancer : contacter Magali Vidal ou Claire Chatron pour en faire partie**
Pour la réanimation : nous ferons un travail autre car les populations ne sont pas les mêmes qu'en médecine, travail déjà initié par F Thouy
Puis faire le lien avec la pharmacologie et les suivi thérapeutiques et pharmacologiques
- **Extraction des prescriptibles existants** dans HEO ou Easily et dans ICCA

- **Bibliographie disponible en attendant reco internes CHU sur les modalités et infos de stabilité des ATBtiques :**



Diamantis 2021.pdf Adm Antiinfectieux
- How to avoid playi

2- Différentes modalités d'administration en perfusion (dispositifs médicaux) : Lucie Germon, pharmacien



Perfadom
Différents modes de

- Le diaporama reprend les modalités d'adm principaux : gravité, pompes élastomériques (= infuseur ou diffuseur), systèmes actifs (= avec un équipement du biomédical)
- Avantages et inconvénients pour chaque dispositif
- ++ prendre en compte information de précisions d'adm pour les molécules à marge thérapeutiques étroites (MMTE)
- Pour les diffuseurs, probable intérêt pour des administrations de plus de 8h
⇒ **Plus de secret sur les dispositifs médicaux en perfusion !**

3- Surveillance des hémocultures : Marie Berthomier, interne en médecine



Retour sur l'activité
de surveillance des l

- Poste actuel d'interne en médecine sur cette activité
- Les avis sont disponibles dans Synthèse Crossway en observation autre (et non avis infectio classique)
- Activité pluridisciplinaire avec équipes d'hygiène et de bactériologie

Echanges en salle :

- Marie Berthomier : importance de la formation continue sur la définition des bactériémies
- Clémence Richaud/Magali Vidal : importance notamment en services aux urgences (pourquoi ne pas faire un staff dédié ?)

4- Point CAQES

- **Audit ICD : 2023 vs 2022 : FACULTATIF**



Rapport Audit ICD
2023.pdf

- **Audit daptomycine : OBLIGATOIRE**



Rapport Audit
Daptomycine 2023.p

- **Audit antibiothérapie de plus de 7 jours : OBLIGATOIRE**



Rapport Audit
Duree ATB sup 7j.pd

5- Bilan consommations des antibiotiques sur 2023

Pour rappel, absence de disponibilité de CONSOIRES cette année et pas de plan B fourni par l'ARS pour cette année donc extraction par le logiciel BO par Dr Vincent Pinon, pharmacien.

Présenté en consommation DDJ



CONSOMMATION
DES ANTIBIOTIQUES

En résumé sur les données extraites :

- Augmentation globale de la consommation des antibiotiques
- La proportion des beta-lactamines est d'environ 65%
 - o Pour les carbapenemes : au global une stabilité dans les consommations
Mais au détail ; diminution des utilisations en chirurgies et en hématologie
Et une augmentation en services de médecines notamment un boom en médecine interne HE 1510 à valider (nous reviendrons vers Virginie Rieu à ce sujet)
 - o Pour les « nouvelles céphalo » : une diminution en réa, et une augmentation en médecine (notamment en pneumologie et médecine digestive) et en chirurgie
- Concernant les anti-staph au sens large : une diminution sans surprise de la consommation de la vancomycine et une augmentation de la daptomycine (le recours à la dalbavancine est stable voire en baisse cette année)
- Fluoroquinolones : baisse des consommations nette

6- Point vaccination grippe : Violaine Corbin, infectiologue

Claire Aumeran : taux de vaccination du personnel de 32% environ (en baisse vs 2022)



vaccin grippe haute
dose.pdf

- Toute la bibliographie est présentée dans le diaporama
- Etudes PRINCEPS et méta analyses
- Etude sur efficacité, sur hospitalisation et tolérance
- A noter impact déjà présenté sur prévention CV
- Etudes sur les trivalents (entre dose standart et haute dose) sont validés sur les quadrivalents par immunobridging)
- 1 étude sur diminution de la mortalité

Echanges en salle

- ⇒ Référencement au CHU de la spécialité EFFLUELDA® pour les patients en USLD et EHPAD exclusivement
 - ⇒ Pour les autres patients : moins de 65 ans : VAXIGRIP tétra, pour les plus de 65 ans, il est possible de prescrire EFLUELDA® pour une administration en ville (médecine de ville ou pharmacie de ville)
- Travail à effectuer sur la communication avec le public pour favoriser l'accès à la vaccination

→ **Mise en place d'un groupe de travail sur la vaccination chez le sujet immunodéprimé** : Violaine Corbin et Virginie Rieu. Pour toute personne intéressée par ce groupe, n'hésitez pas à les contacter

7- Sujets divers

- Proposition de Renaud Guérin sur un retour biblio de la place de la **minocycline**
Présentation prochaine CAI de juin
- Durée de vie d'un MIDline = 30 jours ; durée de vie d'un PICline = 3 à 6 mois
- Fabienne Tavani : travail en cours sur la prévention des veinites
- Place des verrous anti infectieux : présentation lors de la prochaine CAI de juin

Prochaines CAI du CHU :

- 10 juin 2024
- 16 septembre 2024
- 9 décembre 2024