

# MedQual

Centre d'information et de ressources pour le bon usage des antibiotiques  
**Région Pays de la Loire**

**Pr Françoise BALLEREAU**

**Ministère de la Santé**  
**28 novembre 2011**

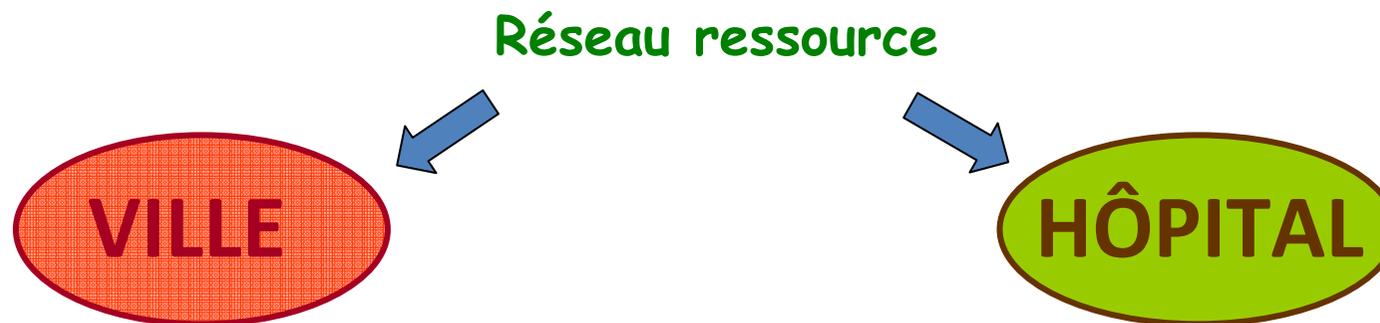
---

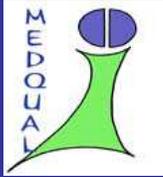


## Pourquoi la création de MedQual ?

✿ MedQual a répondu au « **Plan National pour préserver l'efficacité des antibiotiques** » du **4 novembre 2001**

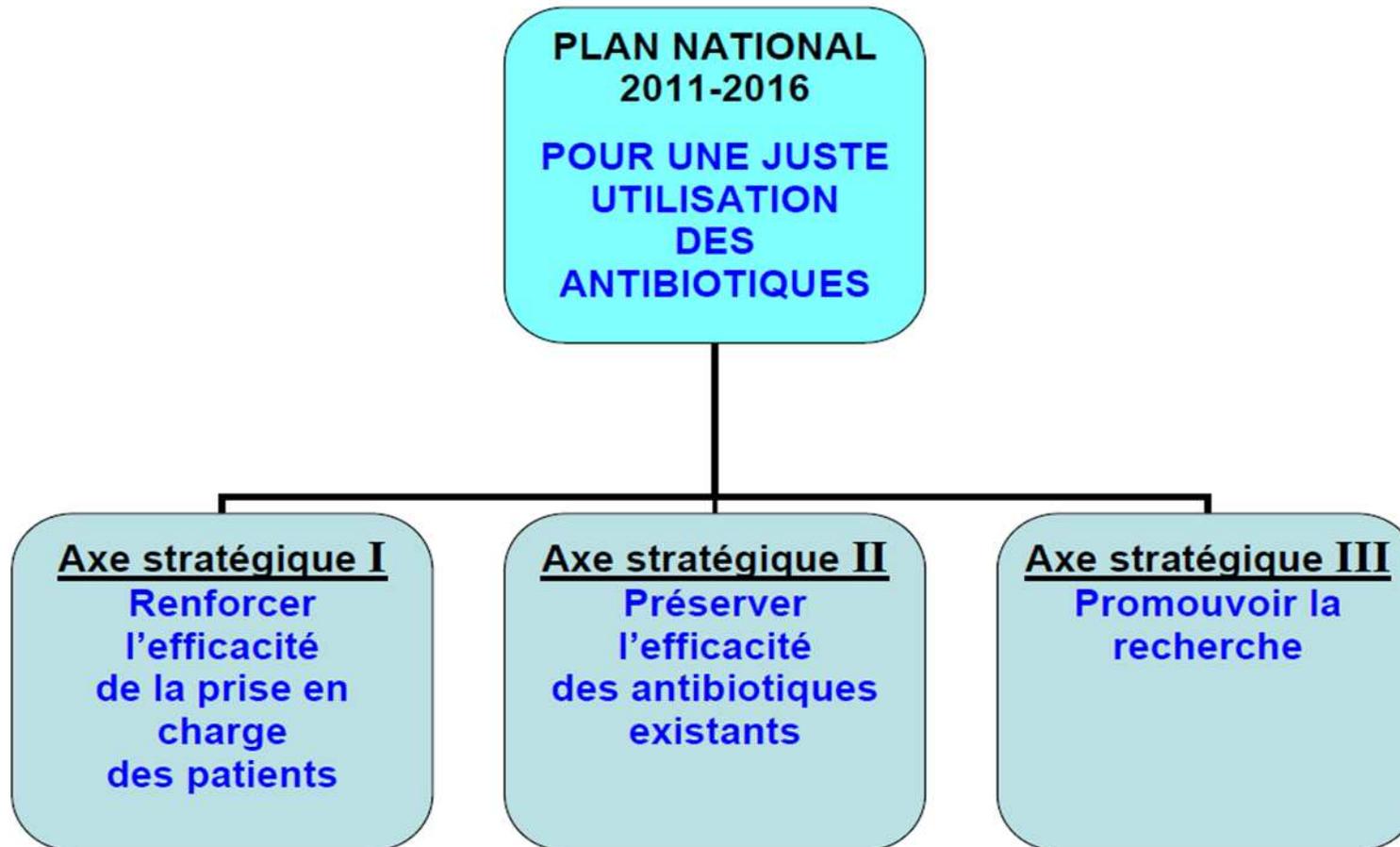
✿ en application de la **Circulaire DHOS/E2-DGS-SD5A n°272 du 2 mai 2002** :  
« *relative au bon usage des antibiotiques dans les établissements de santé et à la mise en place à titre expérimental de centres de conseils en antibiothérapie pour les médecins libéraux* ».

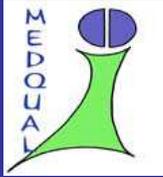




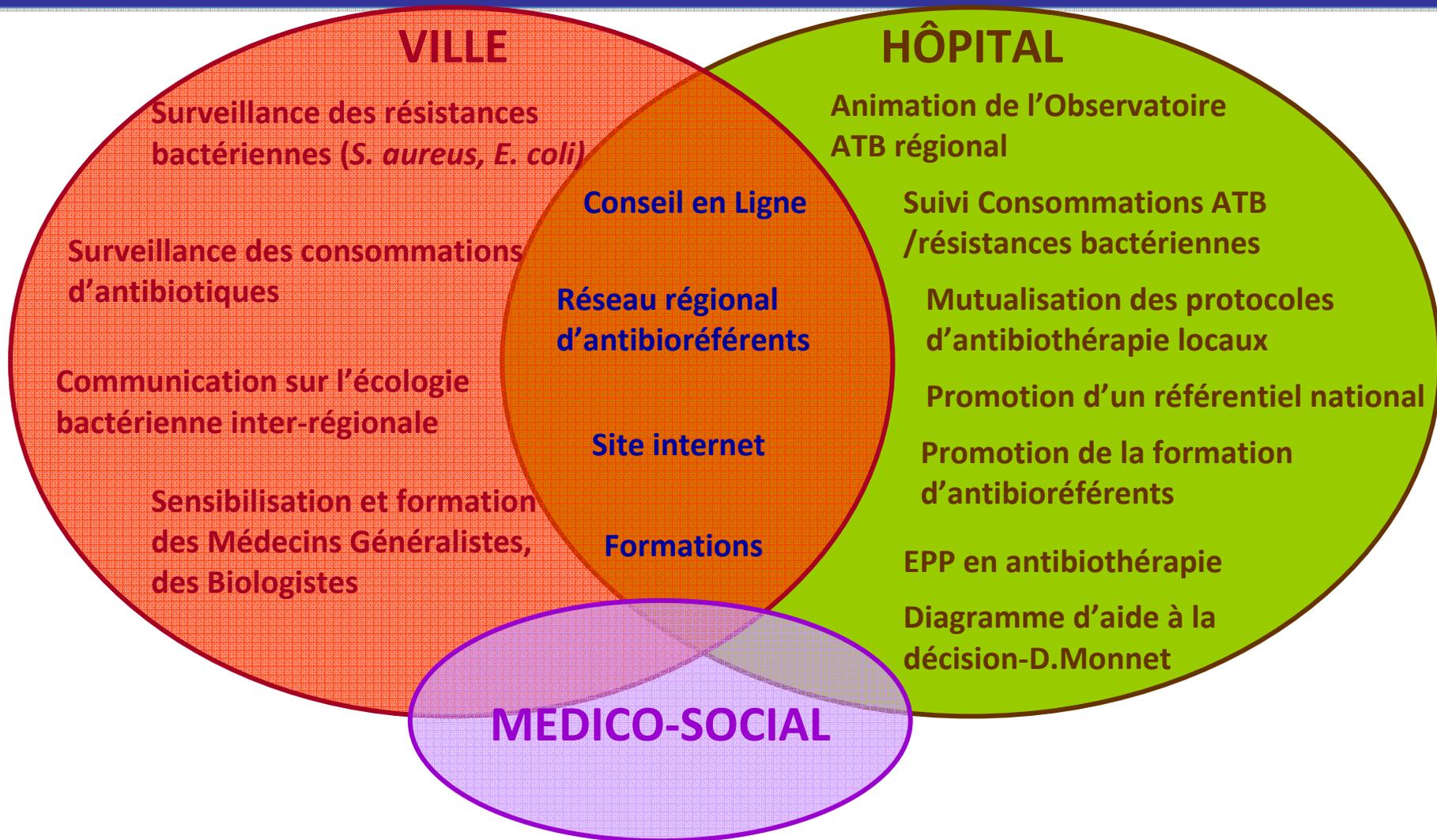
# Plan national d'alerte sur les antibiotiques 2011-2016

## AXES STRATEGIQUES DU PLAN





# Comment MedQual répond aux 3 grands axes du plan 2011-2016 ?



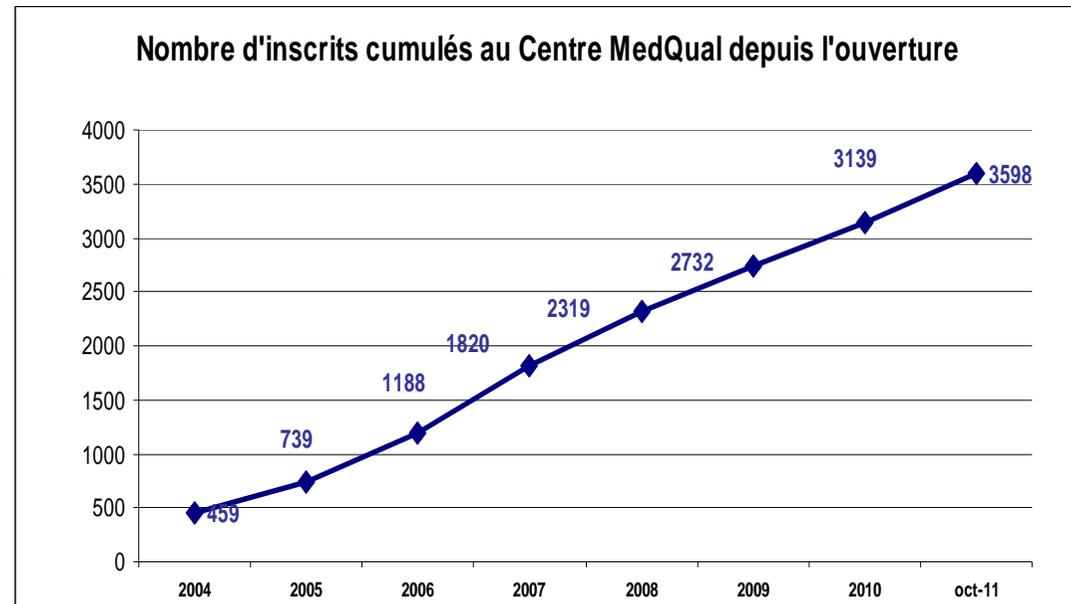


## Depuis 2004, une mobilisation constante des acteurs de santé

### 3 598 professionnels de santé adhérents

Professionnels de santé (médecins, pharmaciens, biologistes, odontologistes, infirmières...) :

- 38 % hospitaliers
- 37 % libéraux
- 21 % étudiants en filière santé
- 4 % institutionnels



54 % de professionnels de santé en Région Pays de la Loire  
dont 69 % en Loire- Atlantique



# Depuis 2004, un conseil en ligne croissant

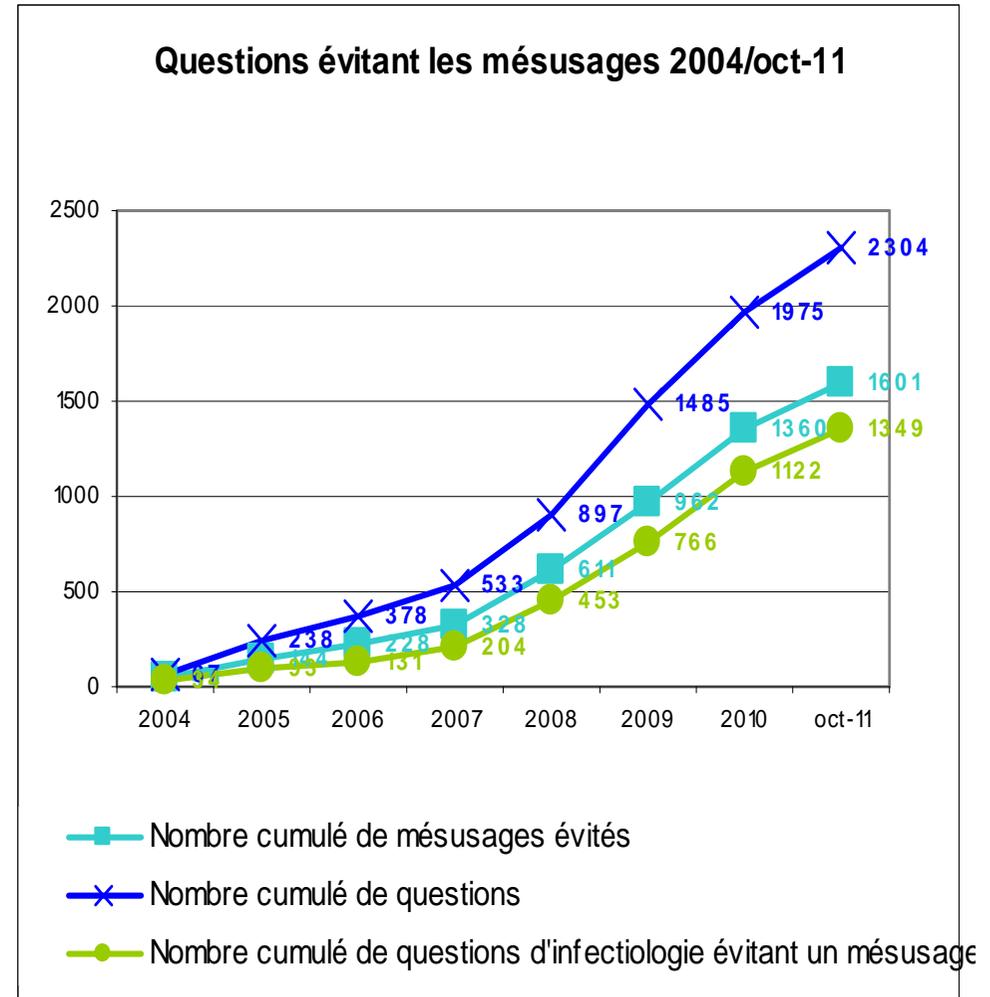
## 2 304 questions depuis 2004

- **1 781 questions** en infectiologie
- **1 146 questions validées** ou prises en charge par un antibioréfèrent

### Antibioréfèrents

- Valorise leur action, leur temps d'expertise
- Améliore le service rendu

Le conseil en ligne de MedQual a permis d'éviter **1 601 mésusages (70 %)** sur **2 304 questions** depuis 2004





## Depuis 2004, un site internet en évolution



- Actualités en infectiologie et thérapeutique anti-infectieuse
- Synthèse de référentiels nationaux sous forme d'algorithmes décisionnels
- Liens actualisés avec les conférences de consensus et recommandations en infectiologie
- Informations vaccins et vaccinations
- Relayé par une lettre d'actualités mensuelle

### **Espace « Professionnels de santé » :**

- **317 visiteurs par mois**
- **7 431 pages vues par mois**

### **Espace « Grand Public » :**

- **5 221 visiteurs par mois**
- **8 000 pages vues par mois**

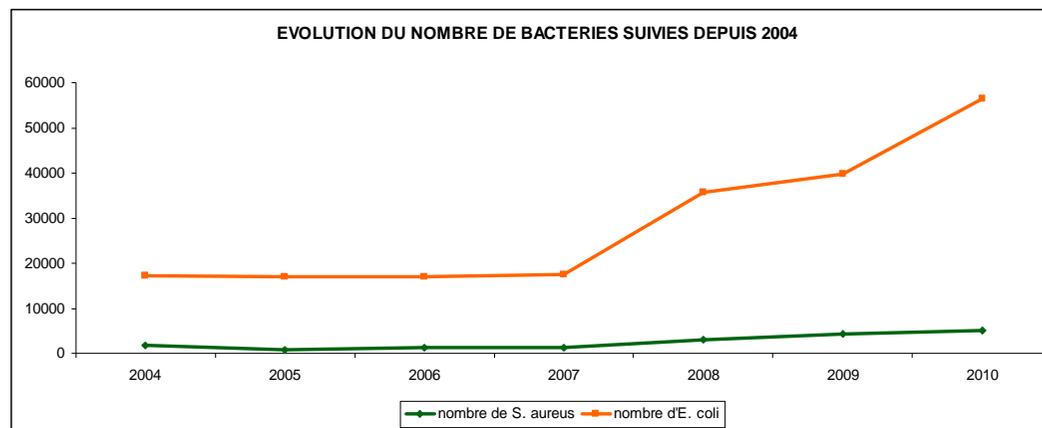


# Veille épidémiologique communautaire régionale (2004 à ce jour)

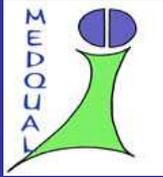
## • Création d'un réseau de LBM

- 2004 : 20 LBM au niveau régional (Pays de la Loire)
- 2011 : 111 LBM au niveau inter-régional
  - Région Pays de la Loire : 67 LBM
  - Région Bretagne : 25 LBM
  - Région Basse-Normandie : 7 LBM
  - Région Centre : 12 LBM

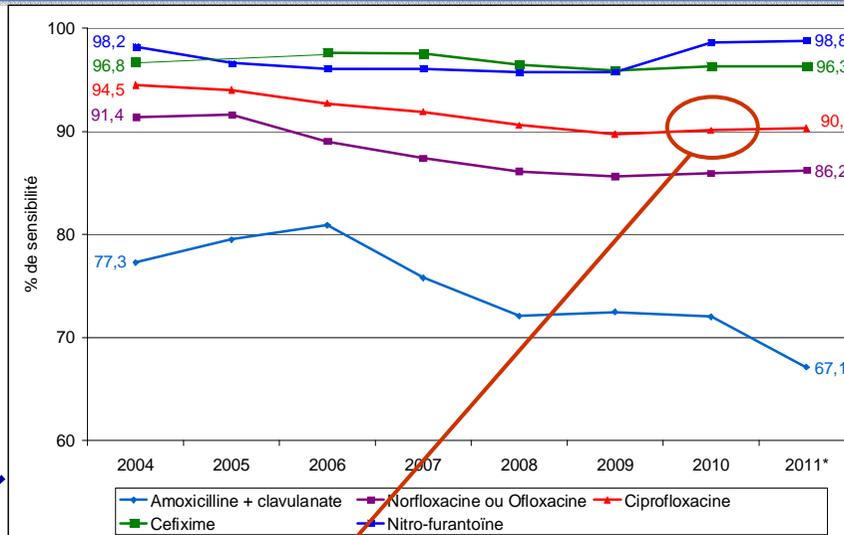
## • Suivi de 2 bactéries : *E. coli* et *S. aureus*



## • Réalisation d'études spécifiques sur les BMR



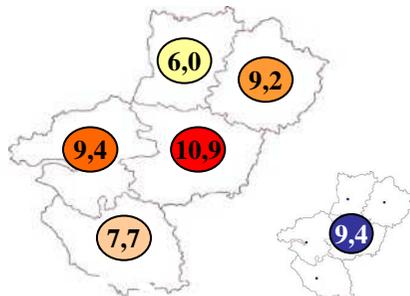
# Évolution du pourcentage de sensibilité d'*E.coli* aux antibiotiques en ville, depuis 2004



\* 2011 : année incomplète

## AU NIVEAU REGIONAL

Résistance à la ciprofloxacine d'*E.coli* en ville en 2010 (%)



Moyenne régionale

## AU NIVEAU NATIONAL



MedQual est au CS de l'ONERBA depuis 2008

Tableau 2.24 - Escherichia coli : sensibilité aux antibiotiques  
Table 2.24 - Escherichia coli: sensitivity to antibiotics (niveau MedQual, 2007)

Antibiotiques/Antibiotics	Nombre total de souches/Total strains	Nombre total de souches/N strains			% de souches/ % strains		
		S	I	R	S	I	R
Amoxicilline	17424	9620	1025	6779	55,2	5,9	38,9
Amoxicilline + acide clavulanique	17424	12653	3005	1815	72,0	16,4	5,9
Cefixime	9215	8785	13	116	95,5	0,2	2,3
Céphalosporines 3 <sup>e</sup> génération*	16908	10415	64	69	98,7	0,6	0,7
Ofloxacine/norfloxacine	17009	14862	618	1529	87,4	3,6	9,0
Ciprofloxacine	16725	15367	67	1301	91,9	0,3	7,8
Carbimazole	16050	12218	39	2763	82,6	0,2	17,2
Nitrofurantoïne	77004	16343	910	151	96,1	3,8	0,9

\* ofloxacine, cefixime, ceftriaxone

Rapport annuel/Annual report 2008 67



## Actions dans les établissements de santé (ES)

- Création d'une **dynamique régionale** autour de l'Observatoire des Antibiotiques (41 membres) animé par MedQual
- Elaboration d'un **calendrier d'actions** validé pour améliorer le Bon Usage des Antibiotiques (2007), évalué en 2010
- **Suivi régional et harmonisé des indicateurs de Bon Usage des antibiotiques**
  - **Recueil prospectif et exhaustif des données de consommation antibiotiques (quadrimestre)**
  - **Recueil rétrospectif et annuel des résistances bactériennes (harmonisation Cclin-ouest)**



**Retour de résultats = rapports individualisés à N+6mois**

**Comparaison dans le temps et avec les autres établissements de la Région**

**Personnalisation d'un outil d'aide à la décision = «diagramme de Monnet»**

***Transmission des données au Cclin-ouest et au RAISIN***

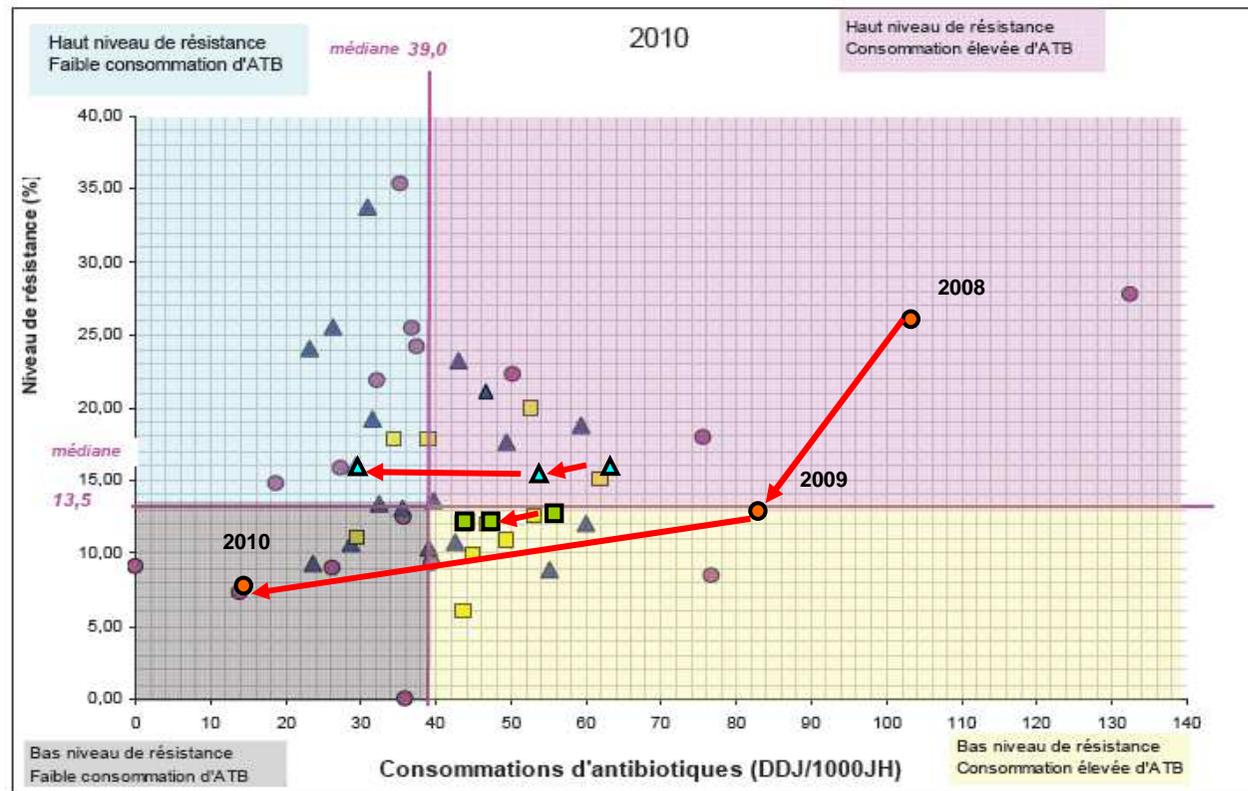


# Résultats dans les ES

## Mise en perspective des données de consommation et de résistance bactérienne par couple Bact/ATB - Diagramme de D. Monnet

### *E. coli* et fluoroquinolones

- établissements de > 300 lits
- ▲ établissements de 100 à 300 lits
- établissements de < 100 lits



Proposer des axes d'amélioration adaptés au contexte épidémiologique de chaque établissement



# Évaluation des actions dans les ES

## *Amélioration importante des indicateurs*

	2008	2009	2010
Réseau croissant d'Établissements de Santé MCO (N=56)	46	56 (2 SSR)	60 (6 SSR)

	2007	2010	P
Présence de référent en antibiothérapie dans les ES	68%	89%	P<0,01
Organisation de formation sur le Bon Usage	16%	53%	P<0,001
Réalisation d'enquêtes de conformité des prescriptions	20%	70%	P<0,001
Logiciel d'aide à la prescription des ATB	69%	95%	P<0,001
Recommandations locales d'antibiothérapie 1ère intention	14%	58%	P<0,001
Recommandations locales d'antibioprophylaxie	71%	95%	P<0,001
Dispensation d'ATB avec analyse pharmaceutique	47%	80,50%	P<0,001

Diminution de la consommation d'ATB (DDJ/1000JH) ↘ 8%  
(2008-2010)



# Axes de recherche

## 51st ICAAC, Chicago, 17-20 Septembre 2011

 **Relationship between Resistance Rates of *Escherichia coli* in the Community and in the Hospital Settings** 

K-1914 Florence OLLIVIER<sup>1,2</sup>, Françoise BALLEREAU<sup>1,2</sup>, Nadine FOUCHER<sup>2</sup>, Sonia THIBAUT<sup>2</sup>, Emmanuel MONTASSIER<sup>1</sup>, Jocelyne CAILLON<sup>1</sup>, Eric BATARD<sup>1</sup>

(1) Université de Nantes, Laboratoire des Thérapeutiques Cliniques et Expérimentales des Infections EA3826, Nantes, France ; (2) MedQual, Nantes, France

CONTACT  
eric.batard@chu-nantes.fr

## Clinical Microbiology and Infection, Volume 16 Number 7, July 2010

ORIGINAL ARTICLE EPIDEMIOLOGY

**Who are the carriers of MRSA in the community? A prospective study in the Pays de la Loire region of France**

S. Thibaut<sup>1</sup>, J. Caillon<sup>1,2</sup>, D. Lepelletier<sup>2</sup>, P. Lombrail<sup>1</sup>, G. Potel<sup>1,2</sup>, F. Ballereau<sup>1,2</sup> and the Microbiology laboratories of the Pays de la Loire Region

1) CHU Nantes, PIMESP, MedQual and 2) Université de Nantes, faculté de Médecine, EA 3826 Thérapeutiques Cliniques et Expérimentales des Infections, Nantes, France

## Médecine et Maladies Infectieuses 40 (2010) 74-80

Original article

Susceptibility to the main antibiotics of *Escherichia coli* and *Staphylococcus aureus* strains identified in community acquired infections in France (MedQual, 2004–2007)

*Sensibilité aux principaux antibiotiques pour les souches d'Escherichia coli et Staphylococcus aureus isolées en milieu communautaire en France (MedQual, 2004–2007)*

S. Thibaut<sup>a</sup>, J. Caillon<sup>a,b</sup>, C. Huart<sup>a</sup>, G. Grandjean<sup>a</sup>, P. Lombrail<sup>a,c</sup>, G. Potel<sup>a,b</sup>, F. Ballereau<sup>a,\*,b,c</sup>, Microbiology laboratories of the Pays de la Loire Region<sup>1</sup>

## La Presse Médicale, 2010; 39; e77-e85

**Utilisation des tests de diagnostic rapide de l'angine en médecine générale. Enquête réalisée de novembre 2006 à janvier 2007 dans les Pays de la Loire**

Marie Pajot<sup>1</sup>, Nathalie Asseray<sup>2,3,4</sup>, Christophe Leux<sup>4</sup>, Rémy Senand<sup>5</sup>, François Garnier<sup>6</sup>, Gilles Potel<sup>1,2,3</sup>, Pierre Lombrail<sup>1,4</sup>, Françoise Ballereau<sup>1,3,4,7</sup>

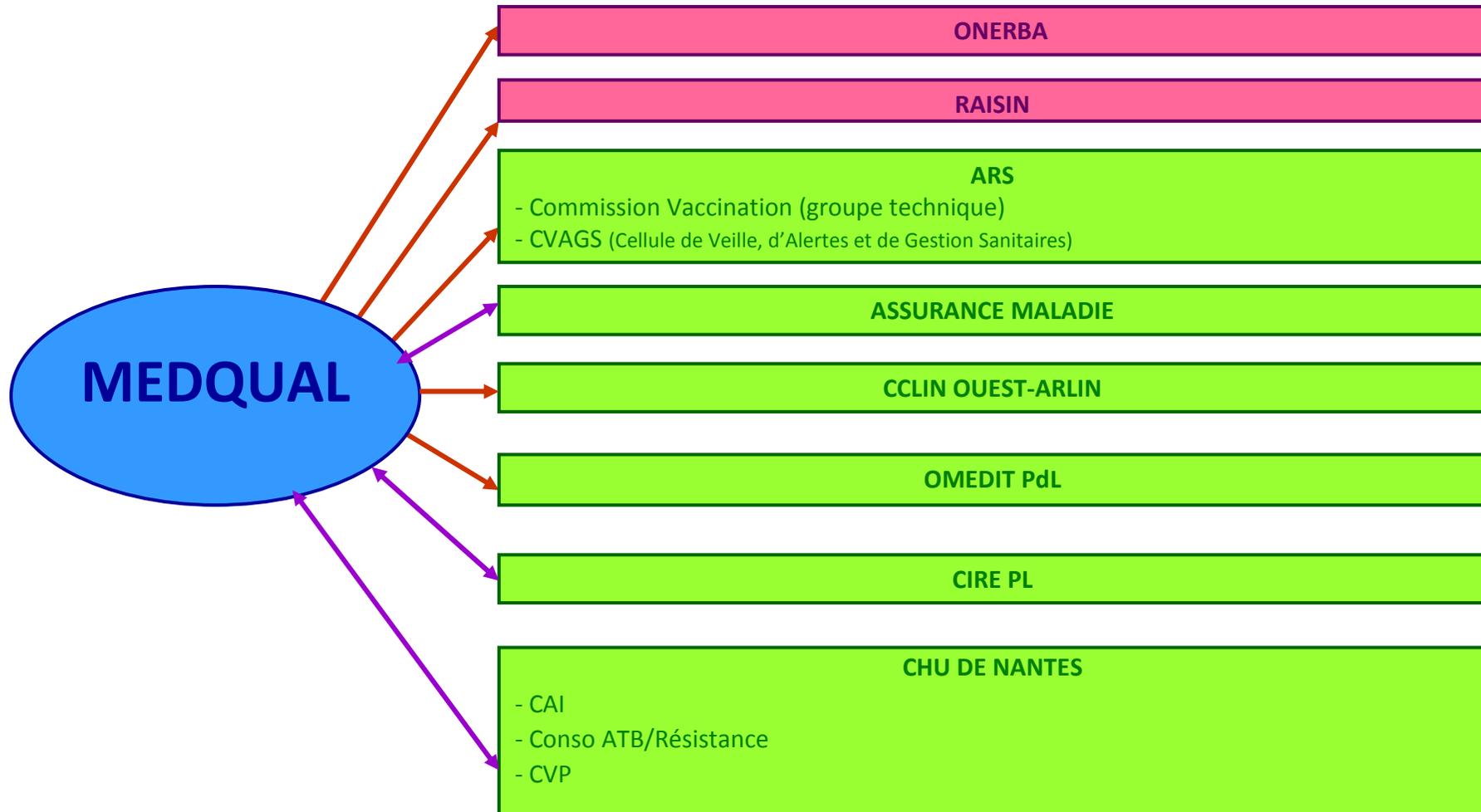


## Perspectives et recherche

- **Création d'un Réseau d'antibioréférénts**  
Répondre aux attentes des médecins libéraux et des établissements qui ne disposent pas de compétence locale
- **Extension du projet de Bon Usage des antibiotiques aux établissements SSR et aux EHPAD**
  - Focus EBLSE dans les établissements de santé
  - Focus infections urinaires dans les EHPAD
- **2 études épidémiologiques en milieu communautaire**
  - Étude Trans-réseaux ville en Janvier 2012, avec ONERBA (Sensibilité d'*E.coli* en médecine de ville)
  - Étude MedQual sur les prélèvements urinaires en milieu communautaire
- **Étude de la relation des consommations d'antibiotiques et des résistances bactériennes ville/hôpital**
- **Recherche des déterminants pouvant expliquer les variations de résistance bactérienne**



# Partenaires

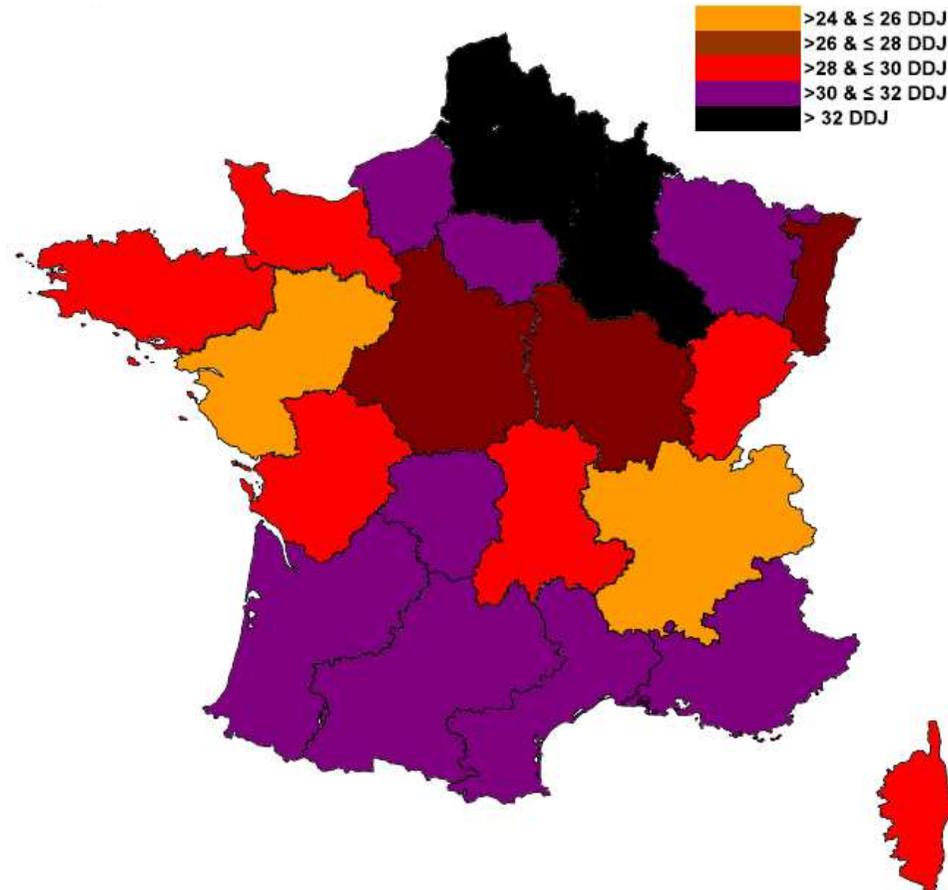




# Région Pays de la Loire

## Faible consommation d'antibiotiques en ville

*Répartition de la consommation d'antibiotiques en ville dans les Régions de France métropolitaine 2009*

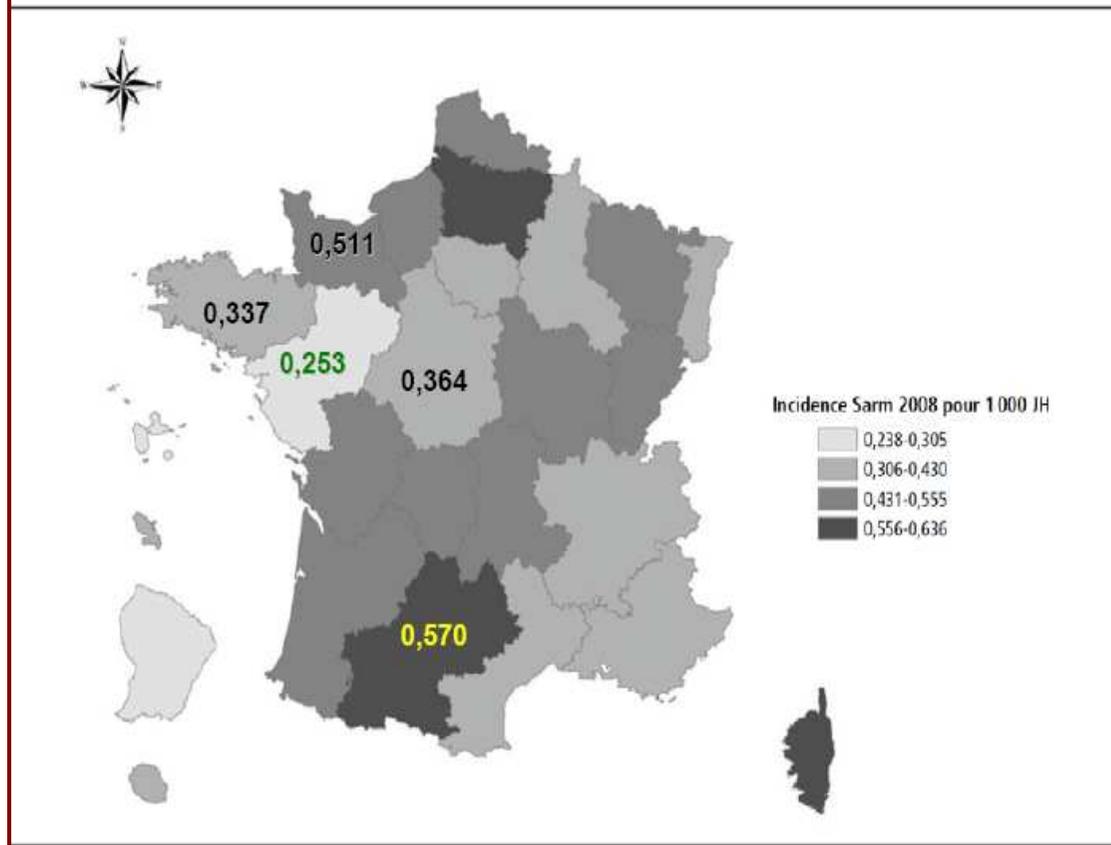


Source : CIAMTS & Afssaps



# Taux de SARM le plus bas en France

Incidence moyenne des Sarm par région, France, 2008 (N=1 976)



InVS, 2010  
Infections à SARM dans les ES, France,  
2005-2008.