

Enfin et surtout...

Les données sont complètement anonymes lorsqu'elles sont entrées en ligne. Les données restent la propriété de l'hôpital. La participation des hôpitaux et tout le travail sur le terrain est effectué sur une base volontaire.

L'équipe Global-PPS encourage les analyses régionales ou nationales spécifiques conduites par un «des participants collaborant au niveau local» ou un «participant au niveau national ou régional».

La stratégie de publication est disponible sur demande.

Témoignages

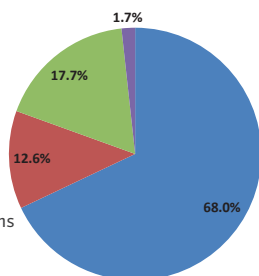
« Nous avons suivi vos conseils et nous avons créé une équipe de surveillance, et c'est une bonne opportunité pour nous de développer de bonnes interactions, de développer davantage notre très bonne coopération. Il a été extrêmement utile pour nous de surveiller ensemble un grand nombre de services. Cela a été plus facile que prévu, l'équipe a été très collaborative et efficace, et nous avons été très surpris de la réussite du projet, sachant que nous n'avions pas choisi de distribuer des affiches et autres contenus. Il semble que les gens ont aimé et bien accueilli notre action. Nous espérons que nous continuerons à collaborer avec vous, nous nous réjouissons à l'avance de toute collaboration future. » (Témoignage de Serbie)

« Nous avons mené l'étude Global-PPS. Tous les patients ont également été intégrés dans la base de données. Nous voulions remercier le service d'assistance pour leur coopération, ce qui a permis le très bon déroulement de cette étude. (Témoignage de Belgique)

Un simple questionnaire a évalué Global-PPS. Il était demandé aux sites s'ils participeraient à nouveau si un deuxième PPS était organisé. Réponse à la question: n=235 participants.

Une deuxième participation était principalement liée à des contraintes de temps et de disponibilité de personnel.

- Oui, certainement
- Oui, sous certaines conditions
- Peut-être
- Non



Echéancier prévu

Trois périodes de sondage sont disponibles chaque année pour permettre d'enquêter sur les variations saisonnières (Janvier-Avril, Mai-Août et Septembre-Décembre). Tous les hôpitaux à travers le monde sont invités à participer. Les gros hôpitaux qui ont déjà participé au moins une fois au Global-PPS peuvent participer avec une partie de l'hôpital et certains services seulement (exemple toutes les unités de soins intensifs, tous les services chirurgicaux ou pédiatriques). Ils recevront, en plus du premier rapport de résultats, un deuxième rapport longitudinal permettant de comparer les données les plus récentes aux résultats précédents.

Contacts

Responsables de l'étude

Prof. Herman Goossens

Université d'Anvers

Prof. Dilip Nathwani

Dundee, Ecosse, Royaume Uni

Coordination et support technique

Ann Versporten, Ines Pauwels, Nico Drapier, Peter Zarb, Herman Goossens

Pour plus d'information

contactez-nous à global-pps@uantwerpen.be

A propos de bioMérieux

bioMérieux est l'unique sponsor privé de GLOBAL-PPS. Le Global-PPS est également financé par une subvention Methusalem attribuée à Herman Goossens par le gouvernement Flamand. Les sponsors n'ont aucun rôle dans le design de l'étude, dans la collecte des données, dans l'analyse des données et dans l'interprétation des données. Les données sont strictement confidentielles et sont stockées anonymement au centre de coordination de l'Université d'Anvers.

Nous aidons les professionnels de santé dans la lutte contre la résistance.



Etude de prévalence ponctuelle de la consommation des antimicrobiens et de la résistance (Global PPS)



Visitez notre site web
www.global-pps.com

Contexte

Le Global Point Prevalence Survey sur la consommation et la résistance aux anti-infectieux (GLOBAL-PPS) coordonne la surveillance de la prescription des anti-infectieux et la résistance chez les adultes hospitalisés, les enfants et les nouveau-nés dans le monde entier. Le GLOBAL-PPS permet, au niveau mondial, de connaître l'utilisation et la résistance aux antibiotiques et c'est un outil essentiel de mise en place et d'aide aux programmes de bon usage des antibiotiques quelles que soient les niveaux de ressources et les zones géographiques.

La première étude GLOBAL-PPS a été menée en 2015 et regroupait 335 hôpitaux répartis dans 53 pays de 6 continents, tous utilisant une méthode standardisée et validée. Le deuxième GLOBAL-PPS réalisé en 2017 comprenait plus de 400 hôpitaux. Depuis, GLOBAL-PPS est répété annuellement avec la possibilité de rejoindre l'étude lors de 3 périodes différentes. Le projet est financé par bioMérieux.

Les objectifs

1. Déterminer les variations de quantité et de qualité (type) concernant la prescription des anti-infectieux chez les adultes hospitalisés, les enfants et les nouveau-nés au niveau local et régional sur tous les continents.
2. Identifier et mettre en œuvre des actions d'amélioration et évaluer l'efficacité des interventions par la répétition du PPS.
3. Renforcer la santé publique.
4. Combattre la résistance aux anti-infectieux.

Des avantages essentiels pour l'hôpital et ses patients

GLOBAL-PPS est un outil simple permettant :

- D'évaluer les pratiques de prescription des anti-infectieux dans votre hôpital.
- D'identifier des objectifs d'amélioration de la qualité de la prescription d'anti-infectieux dans votre hôpital.
- D'aider à définir des interventions au sein de l'hôpital pour permettre une meilleure prescription des anti-infectieux et initier des programmes de bonne utilisation des antibiotiques.

Les méthodes

Chaque service de l'hôpital est analysé une seule fois et sur une seule journée dans une période définie.

Qui peut participer ?

- N'importe quel hôpital intéressé dans le monde

Quels services ?

- Tous les services accueillant des adultes, des enfants ou des nouveau-nés.

Agents anti-infectieux étudiés

- Antibactériens (J01), antimycotiques (J02), antifongiques (D01BA) et antiviraux (J05) pour un usage systémique, les antibiotiques utilisés pour le traitement de la Tuberculose (J04), les anti-infectieux intestinaux (A07AA), les dérivés nitroimidazolés (P01AB) et les antipaludéens (P01B) selon la classification ATC de l'OMS.

Critères d'inclusion des patients

- Tous les patients hospitalisés recevant une prescription d'anti-infectieux à 8 heures du matin le jour de l'enquête.

Dénominateur

- Tous les patients hospitalisés admis et le nombre de lits dans le service à 8 h du matin le jour de l'enquête.

Données essentielles à recueillir

- L'âge des patients et le sexe, l'agent anti-infectieux, la dose administrée, la voie d'administration, le site anatomique de l'infection ou cible de prophylaxie, avec les raisons du traitement, l'indication du traitement (acquise dans la communauté vs infection acquise à l'hôpital ou prophylaxie) et si le choix du traitement est réalisé avec l'aide de résultats de biomarqueurs et des données de résistance. Des indicateurs de qualité supplémentaires associés à la prescription des anti-infectieux incluent la documentation du diagnostic dans le dossier du patient au début du traitement; si la prescription d'antibiotiques (le choix) est en accord avec les recommandations locales et si une date d'arrêt ou de révision de la prescription d'anti-infectieux a été documentée dans le dossier.

De la collecte des données au rapport : « processus en deux étapes »

- La collecte des données se fait en format papier (un formulaire pour le service et un formulaire patient) ou directement sur une tablette ou un ordinateur.
- Les données anonymisées sont saisies à l'aide du programme internet Global-PPS, une application en ligne pour la saisie des données, la validation et la création de rapports de données.

Quel genre de rapport vous est fourni ?

Après la saisie finale des données et la validation, l'hôpital peut télécharger un rapport de plus de 45 pages incluant différents graphiques et tables utilisables pour des communications locales ou des présentations. Un rapport supplémentaire longitudinal (qui fournit des tendances temporelles) peut être téléchargé par l'hôpital qui a participé au moins deux fois. Pour chaque hôpital, ses propres données de prévalence des anti-infectieux sont comparées aux résultats globaux, nationaux et continentaux. Les rapports font également état de plusieurs indicateurs de qualité sur l'utilisation des antibiotiques. Un exemple de rapport est disponible sur le site internet : www.global-pps.com/documents/

Les hôpitaux peuvent ensuite, à tout moment, extraire leurs propres données brutes dans un fichier Excel. Ces données peuvent être analysées à des fins personnelles. Pour finir, nous soutenons et encourageons les collaborations entre hôpitaux et réseaux.

Support

Chaque participant peut bénéficier :

- D'une assistance efficace et conviviale
- D'un site web dédié qui fournit tous les documents de travail, les communications et les publications partagées, les annonces etc.
- D'un outil d'apprentissage pédagogique en ligne sur l'utilité du PPS et la mise en place d'un programme de bonne utilisation des antibiotiques www.futurelearn.com/courses/point-prevalence-survey/1
- Un réseau de sites prêt à partager des expériences.