

Rôle des OMEDIT dans le dispositif régional

1



ELISE REMY

Journée annuelle de la prévention des IAS et de la qualité - 25 juin 2012

Rôles des OMEDIT (1)

2

- **Observatoires des Médicaments, des Dispositifs Médicaux et des Innovations Thérapeutiques, placés auprès des ARS**
- Création août 2005 (décret CBU)
- **Champ d'intervention initial** : Établissements de santé (ES) publics, ESPIC et privés **MCO** de la région ou de l'interrégion ayant signé un Contrat de Bon Usage
- Avril 2010 : Création des Agences Régionales de Santé (ARS) → **Champ d'intervention « élargi » pour les OMEDIT : médico-social et ville**

Journée annuelle de la prévention des IAS et de la qualité - 25 juin 2012

Rôles des OMEDIT (2)

3

- **Structures d'appui, d'évaluation et d'expertise** (dans ARS ou dans CHU)
- Animation d'une **Politique régionale coordonnée du Médicament et des DM : Bon Usage de tous les produits de santé** - Bonnes Pratiques en termes de qualité, sécurité et d'efficience
- **Elaboration des trames CBU**

Journée annuelle de la prévention des IAS et de la qualité - 25 juin 2012

Rôles des OMEDIT (3)

- **Observation, suivi et analyse, échanges** :
 - ✦ Suivi quantitatif et qualitatif des médicaments et DM
 - ✦ Confrontations des pratiques aux Référentiels nationaux de Bon Usage
 - ✦ Veille, détection d'urgences de pratiques (MAJ référentiels de bon usage)
 - ✦ Espace d'échanges et de confrontation de pratiques inter-ES
- **Retours d'informations et diffusion des recommandations** :
 - ✦ Professionnels, ARS, Agences nationales (DGOS, ANSM, HAS, INCa)

Journée annuelle de la prévention des IAS et de la qualité - 25 juin 2012

Organisation des OMEDIT

5

- **S'appuient sur un réseau de professionnels (ES, libéraux)**
- **Groupes scientifiques de travaux ou Commissions « spécialisées » :**
 - Médicaments : Cancérologie, AntiTNF, Antibiotiques/anti-infectieux, Psychiatrie, Anticoagulants...
 - Sécurisation de la prise en charge médicamenteuse, informatisation, EHPAD, HAD
 - DMI : Stents, Stimulateurs cardiaques, Orthopédie...
- **Collaborations** selon les priorités spécifiques **avec les autres structures régionales d'appui et les experts** (RRC, CCLIN/ARLIN, CRPV...)
- **Réseau national des OMEDIT**

Journée annuelle de la prévention des IAS et de la qualité - 25 juin 2012

OMEDIT et bon usage des antibiotiques

6

- 12 OMEDIT avec commission spécifique ATB
- Actions ATB pour d'autres (ARS, réseau régional infectio)
- Quand une commission spécifique existe : ARLIN associé
- 10 OMEDIT associés au plan de gestion du risque AM/ARS pour les ATB + 1 PHMEV
- Mission confiée dans le cadre du PRIAS (Programme régional de lutte contre les Infections Associées aux Soins) : 5 OMEDIT
- Plan national d'alerte sur les ATB 2011-2016

Journée annuelle de la prévention des IAS et de la qualité - 25 juin 2012

PRIAS : rôle OMEDIT



- Ex Haute-Normandie
- Missions confiées au groupe de travail anti-infectieux de l'OMEDIT : infectiologues, bactério, pharmaciens, ARLIN
- Bilan des équipes chargées du bon usage des ATB dans les établissements : cartographie et coopérations envisageables
- Elaboration d'un programme régional d'évaluation des bonnes pratiques en antibiothérapie
- Suivi et analyse de l'enveloppe ATB et des consommations en DDJ/1000JH (DREES, incitation à participer à ATB-Raisin)

Journée annuelle de la prévention des IAS et de la qualité - 25 juin 2012

Bon usage : formation des référents



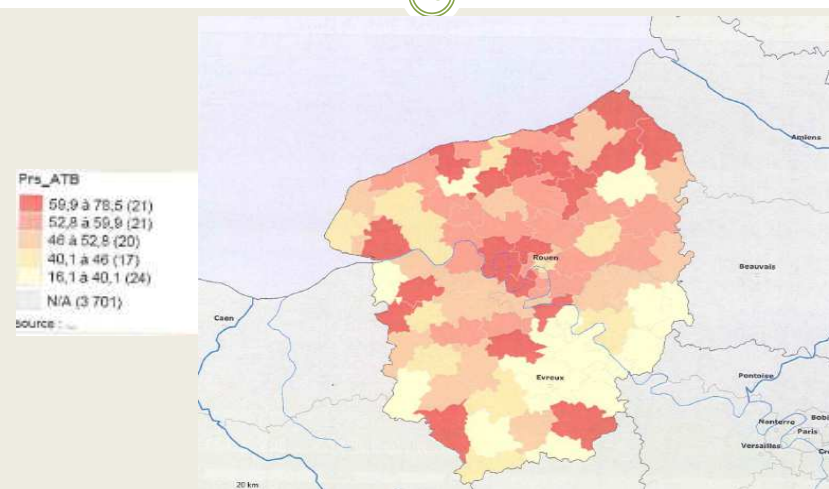
- Ex Haute-Normandie
- Journée des référents en antibiothérapie, également ouverte aux médecins, pharmaciens, biologistes des ES, médecins coordonnateurs d'EHPAD
- Point sur la microbio régionale (E. coli, BMR), ICATB régional par ARLIN
- Cas cliniques interactifs préparés par des infectiologues
- Rappel des recommandations nationales
- POPI

OMEDIT et antibiotiques dispensés en ville

- Ex de la Haute-Normandie
- Travaux en collaboration avec l'AM
- Détail des prescriptions d'ATB pour la région, pour les patients âgés de 18 à 65 ans sans ALD : nombre de prescriptions d'ATB pour 100 patients en un an
- Détail par territoires, par cantons et par médecins
- Pour un objectif national à 37 : jusqu'à 150 prescriptions pour 100 patients

Consommation des antibiotiques en ville

10



Journée annuelle de la prévention des IAS et de la qualité - 25 juin 2012

Objectif 1 :

Réduire les écarts de prescription.

AnTiBio 2012

Actions territorialisées - Partenariat

Action d'information/formation des médecins de ville

Organisation de rencontres ville/hôpital:

☐ Mise à jour des connaissances des praticiens de terrain.

Echanges sur les bonnes pratiques:

☐ Partage d'expérience avec des médecins exerçant dans des territoires peu consommateurs

☐ Relance TDR

Mobilisation des groupes qualité:

☐ Relancer la thématique de travail

MOBILISER LES PARTENARIATS

OMEDIT / HOPITAL / PARTENAIRES CONVENTIONNELS

Médecins libéraux

Objectif 1 :

Réduire les écarts de prescription.

Objectif 1-1

Contribuer à la baisse du niveau de prescription dans certains territoires sur-consommateurs

Objectif 1-2

Favoriser la prescription médicament générique dans les zones de sous-utilisation du répertoire

Actions individualisées - AM

Action de sensibilisation des forts prescripteurs

☐ Accompagnement personnalisé – Priorisation du thème P4P

☐ Suivi ad'hoc : Echanges confraternels

OMEDIT et ARLIN/CCLIN complémentaires !

12

- Des pistes de collaboration évidentes
- Analyse des conso ATB : optimiser les données de surveillance existantes, éviter les doublons, analyser ensemble les données AM sur la ville
- Formation, information, évaluation des pratiques :
Constitution/partage des annuaires « référents ATB »
Animation du réseau des référents, organisation d'un conseil régional en antibiothérapie
Outil de formation et d'évaluation : nationaux et en l'absence : outils élaborés par OMEDIT/CCLIN/ARLIN
Formation initiale et continue

Journée annuelle de la prévention des IAS et de la qualité - 25 juin 2012

Journée annuelle de la prévention des IAS et de la qualité - 25 juin 2012

OMEDIT et ARLIN/CCLIN complémentaires !

13

- Renforcer l'informatisation en cohérence avec les objectifs nationaux

Promotion de l'informatisation via les OMEDIT (CBU)

Assurer la compatibilité des outils informatiques promus par OMEDIT/ARS avec les méthodes de surveillance (ConsoRes)

- Renforcer les collaborations ville-hôpital-médico-social
- DM : évaluation des pratiques ayant des répercussions en hygiène et vice versa, DM contenant des ATB ...

Conclusion

14

- Bon usage des antibiotiques : actions complémentaires OMEDIT/ ARLIN/CCLIN
 - Interlocuteurs différents mais complémentaires (CME, COMEDIMS, pharmaciens / CLIN, EOH, PH hygiène)
 - Faire le point sur les missions existantes dans chaque région
- ➡ Analyses à conduire ensemble pour une meilleure efficacité