



## Quelques faits sur Lakeridge

Établissement à **centres multiples** desservant des communautés urbaines et rurales dans la région de Durham

# 630+

lits

incluant des salles d'urgence et des services aux patients dans les secteurs suivants :

Soins aux patients atteints du cancer	Réadaptation Dialyse Chirurgie	Soins obstétricaux et UNSI
Soins critiques	Pédiatrie Psychiatrie	Centre régional de traitement des AVC



« Les soins de base sont la responsabilité de tous. »  
Lisa Shiozaki et Kevin Empey



Le D<sup>r</sup> Dan Ricciuto et le D<sup>r</sup> Tom Oommen sont les principaux champions du programme de Lakeridge Health. Professionnels motivés et respectés par leurs pairs, ils ont la détermination requise pour modifier les comportements des membres du personnel.

# Lakeridge Health Oshawa

## Pourquoi mettre en œuvre un programme de gestion des antimicrobiens (PGA)?

### Initiative importante d'amélioration de la qualité des soins aux patients

Peu après que le président-directeur général (Kevin Empey) et que la vice-présidente exécutive et chef de la direction des services infirmiers (Lisa Shiozaki) se sont joints à Lakeridge Health, ils ont cerné le besoin de mettre en œuvre un PGA. Ils croyaient qu'un PGA les aiderait à réaliser leur objectif organisationnel d'amélioration de la qualité des soins aux patients en minimisant les taux d'infections acquises en milieu hospitalier et en réduisant la résistance aux antimicrobiens. En 2011, ils ont donc entamé le processus en recrutant un médecin responsable des maladies infectieuses (MI) et un pharmacien.

### Le PGA débute par des visites quotidiennes de patients

Le D<sup>r</sup> Dan Ricciuto (médecin responsable des MI) et le D<sup>r</sup> Tom Oommen (pharmacien) ont lancé leur PGA en novembre 2011. Dans un premier temps, ils ont concentré leurs efforts sur la conduite de visites quotidiennes de patients aux soins intensifs, accompagnés d'intensivistes et de médecins résidents. L'observation d'autres pharmaciens et médecins spécialistes des MI, des analyses documentaires et la participation à des ateliers locaux sur la gestion des antimicrobiens leur ont permis d'accroître leurs connaissances en gestion des antimicrobiens et d'acquiescer la confiance requise pour affronter les obstacles dans ce domaine. L'équipe du PGA travaille maintenant à l'élaboration d'un outil de traitement des infections des voies urinaires (IVU), ainsi que des protocoles de traitement de la neutropénie fébrile, du *Clostridium difficile* et des infections sanguines associées à un cathéter.

### Collaboration

L'équipe de prévention et de contrôle des infections collabore avec l'équipe du PGA pour appuyer ses projets en se concentrant sur la prévention des infections, l'examen des pratiques et la surveillance microbiologique. Cela inclut la mise en œuvre de protocoles visant à limiter la durée du recours aux cathéters urinaires et les IVU connexes, et à réduire les tests d'urine afin de faire diminuer le nombre de patients atteints de bactériurie asymptomatique traités aux antibiotiques. L'équipe passe aussi en revue les pratiques de prélèvement sanguin pour réduire la contamination et l'usage connexe d'antibiotiques. Mais la collaboration entre les deux équipes ne s'arrête pas au personnel de première ligne. Récemment, l'équipe du PGA a recruté deux responsables du service de technologie de l'information (TI), Kimberly Cooper et Vince Ruttan, qui ont aidé à la collecte, au suivi, à l'analyse et à la validation des données du système électronique existant. Ces activités ont pu être réalisées en moins d'un mois grâce au travail d'équipe. Les deux responsables des TI possédaient de l'expérience clinique en soins de santé, ce qui a grandement facilité le processus.

### Évaluation basée sur le nombre de jours de traitement

L'équipe de Lakeridge Health a choisi d'évaluer l'incidence du PGA en utilisant dans un premier temps comme mesure le nombre de jours de traitement et les économies de coûts associées à l'optimisation de l'usage des antimicrobiens. Les résultats préliminaires ont fourni des preuves à l'appui d'une réduction de l'usage d'antibiotiques aux soins intensifs, accompagnée d'économies de coûts durant les premiers mois de visites quotidiennes des patients et de discussions des options en matière de traitement.

#### Réalisations

- Discussion, sensibilisation et modification des pratiques de prescription d'antimicrobiens en cours
- Obtention de la collaboration de la majorité du personnel prescripteur en moins d'un an
- Réduction de l'usage des antimicrobiens et économies de coûts
- Soutien du programme des TI et mise sur pied rapide d'un outil automatisé de suivi et d'évaluation

#### Défis

- Gestion du temps en situation de priorités contradictoires et prise en compte des rôles et des tâches non liés au PGA
- Communications avec les médecins concernant les modifications aux pratiques ou nouvelles initiatives
- Nombreux petits obstacles gruge-temps associés à la mise en œuvre de nouvelles initiatives de PGA

#### Horizon

- Accroître la capacité du PGA à l'échelle de l'établissement, incluant les petits centres
- Restructurer les services de pharmacie afin de permettre à plus de pharmaciens cliniciens d'interagir avec des médecins et de devenir champions d'unité
- Incorporer des méthodes d'inclusion simultanée d'information additionnelle dans la base de données du PGA, comme les résultats de cultures en laboratoire et les renseignements cliniques