

Stratégies pour améliorer l'utilisation des antibiotiques en soins primaires : AUDIT ET RÉTROACTION

DESCRIPTION DE LA STRATÉGIE DE GESTION DES ANTIMICROBIENS

Pour vous appuyer dans l'utilisation optimale d'antibiotiques, vous recevez :

- Des commentaires sur vos habitudes de prescription comparativement à vos pairs



- Des lignes directrices ou d'autres cibles, ainsi que des suggestions sur les moyens qui pourraient possiblement entraîner des améliorations. On dit également « comparativement aux pairs ».

RESSOURCES DISPONIBLES ET LEUR MISE EN PRATIQUE

Comme médecin de famille en Ontario, vous pourriez être admissible à vous inscrire pour recevoir les rapports [Mapratique : Soins primaires](#) qui comprend désormais des indicateurs sur les ordonnances d'antibiotiques.



Ce rapport personnalisé comprend des données sur :

- vos taux de traitement avec des antibiotiques
 - la proportion d'ordonnances d'antibiotiques pendant plus de sept jours et
 - des suggestions d'améliorations.¹
- Consultez [les mesures de performance pour connaître votre utilisation d'ordonnances d'antibiotiques en pratique ambulatoire](#) (disponible en anglais) et comment les interpréter.²

L'INCIDENCE DE L'UTILISATION DE ANTIMICROBIENS



Des essais contrôlés randomisés d'interventions d'audit et de rétroaction dans les soins primaires ont démontré une réduction significative de l'utilisation d'antibiotiques.³⁻⁶



**Diminution
4 à 16 %
de l'utilisation
d'antibiotiques**

Références

1. Qualité des services de santé Ontario. MaPratique : Soins primaires [Internet]. Toronto (ON) : Imprimeur du Roi pour l'Ontario; 2022 [cité le 19 septembre 2022]. Disponible à : www.hqontario.ca/Amélioration-de-la-qualité/Rapport-de-pratique/Soins-primaires
2. Leung V, Langford BJ, Ha R, Schwartz KL. Metrics for evaluating antibiotic use and prescribing in outpatient settings. JAC Antimicrob Resist. 2021;3(3) : dlab098. Disponible à : <https://doi.org/10.1093/jacamr/dlab098>
3. Hallsworth M, Chadborn T, Sallis A, Sanders M, Berry D, Greaves F, et al. Provision of social norm feedback to high prescribers of antibiotics in general practice: a pragmatic national randomised controlled trial. Lancet. 2016;387(10029):1743-52. Disponible à : [https://doi.org/10.1016/S0140-6736\(16\)00215-4](https://doi.org/10.1016/S0140-6736(16)00215-4)
4. Meeker D, Knight TK, Friedberg MW, Linder JA, Goldstein NJ, Fox CR, et al. Nudging guideline-concordant antibiotic prescribing: a randomized clinical trial. JAMA Intern Med. 2014;174(3):425-31. Disponible à : <https://doi.org/10.1001/jamainternmed.2013.14191>
5. Schwartz K, Ivers N, Langford BJ, Taljaard M, Neish D, Brown KA, et al. Effect of antibiotic-prescribing feedback to high-volume primary care physicians on number of antibiotic prescriptions: a randomized clinical trial. JAMA Intern Med. 2021;181(9):1165-73. Disponible à : <https://doi.org/10.1001/jamainternmed.2021.2790>
6. Ivers N, Jamtvedt G, Flottorp S, Young JM, Odgaard-Jensen J, French SD, et al. Audit and feedback: effects on professional practice and healthcare outcomes. Cochrane Database Syst Rev. 2012;(6):CD000259. Disponible à : <https://doi.org/10.1002/14651858.CD000259.pub3>