



GROUPE LORRAIN D'AUDIT MEDICAL

1A place du marché 57220 Boulay – 03 87 57 33 66

S'évaluer pour évoluer

<http://www.glam-sante.org>



Le GLAM est la structure projet de LORFORMEC-EPP, organisme agréé par la HAS

GLAM : réunion du 17 janvier 2007

Présents : J.Birgé, D.Blanchard, A.Mathieu, M.Schaefer, E.Steyer.

Invités : M.Doron, J.Fischer, E.Masnada, A.Pluche, E.Perrault, F.Poirot, V.Bravetti.

Excusés : MF.Baudoin, Cl.Berr, G.Dubois, E.Engler, D.Evrard, J.Joly, JM.Pauly

REUNION DU CA

1. Les comptes rendus du CA et de la séance de travail du 15 novembre 2006 sont approuvés

2. Le présent ordre du jour est approuvé

3. Le paysage Lorrain de l'évaluation des pratiques professionnelles (EPP)

LORFORMEC a obtenu son agrément par la HAS, pour l'EPP, le 29 novembre 2006.

Rappelons que le GLAM est la structure projet de ce nouvel organisme agréé (OA) et que cela nous donne légitimité et responsabilité.

Il va falloir poursuivre l'actualisation nos audits et nous approprier une partie des CEPP (alias référentiels) de la HAS.

4. Le point du trésorier (absent et excusé)

- Les adhérents : 20, à jour de leur cotisation fin 2006 (Pour mémoire : 13 cotisants en 2005)
- Etat des comptes au 31/12/06
 - Compte courant GLAM : 1 313 €
 - Compte courant GLAM audit angor stable : 1 227 €
 - Livret A : 30 417 €

Une bonne partie du solde du livret A sera à rendre au faqsv lorsque les comptes de l'audit angor stable seront définitivement clos (prochainement).

LORFORMEC devrait nous verser prochainement les intérêts des audits antibiothérapie et hypercholestérolémie

5. Le groupe de travail GLAM / Association des Biologistes de Moselle est en panne

6. Actualisation : deux réunions de "toiletage" des audits et d'appropriation des référentiels de la HAS se sont déroulées les 13 décembre 2006 et 13 février 2007. La prochaine aura lieu le 7 mars. Il s'agit là d'un gros travail auquel toutes les bonnes volontés sont conviées.

7. Le compte rendu des AG et la composition du bureau seront transmis au tribunal (E.Steyer)

8. EPACHOL : Nous avons été sollicités par l'URML qui a mis au point un projet de prise en charge diététique des patients hypercholestérolémiques. Cette opération, en partenariat avec l'URCAM de Lorraine, est financée par le faqsv. Il s'agit de proposer un accompagnement diététique au moyen d'une plateforme téléphonique.

La réunion de présentation du dispositif a eu lieu le 1^{er} février et le GLAM y était représenté par J.Birgé et D.Blanchard. Si vous êtes intéressé, vous pouvez nous contacter.



AUDITS TERMINES, non encore publiés

1. **HTA** est encore "publiable"...si quelqu'un souhaite s'en charger
2. **Insuffisance coronaire stable** : premier texte de N.Nussli. en attente de l'exploitation finale du 2^{ème} tour pour texte définitif ?
Une belle démonstration de l'intérêt de l'audit pour améliorer les pratiques : à publier, absolument

AUDIT terminé, en cours d'exploitation

Antibiothérapie en médecine ambulatoire.

Audit clos (fin d'inclusion 30 septembre 2006)

Une dernière réunion du groupe de pilotage a eu lieu le 7 février et les résultats seront prochainement adressés aux 92 participants du 2^{ème} tour.

Cet audit sera présenté lors des prochaines journées nationales d'infectiologie (JNI) à Dijon.

Une publication est envisagée

AUDIT 1^{er} tour en cours

Dépistage de l'hépatite C chez les sujets à risque (Ph.Thomas, thèse J.Fisher)

Cet audit est en difficulté et c'est regrettable.

J.Fischer n'a, pour le moment recueilli que 16 grilles : un désastre (malgré la progression)

Judith a pris contact avec les réseaux ville/hôpital toxicomanie 54 et 57 pour leur demander de diffuser l'audit et a obtenu un accueil favorable.

AUDIT entre 2 tours

1. Gestion des oublis de contraception orale (J.Birgé, thèse E.Masnada)

Fin d'inclusion 30 septembre 06.

Date butoir pour la thèse : novembre 2007

53 grilles (dont 34 pour les généralistes) sont rentrées et 43 sont exploitables.

656 patientes ont été incluses

Manifestement, la notion de l'enchaînement des plaquettes en cas d'oubli au cours de la dernière semaine de la plaquette est méconnue et d'application difficile.



GROUPE LORRAIN D'AUDIT MEDICAL

1A place du marché 57220 Boulay – 03 87 57 33 66

S'évaluer pour évoluer

<http://www.glam-sante.org>



Le GLAM est la structure projet de LORFORMEC-EPP, organisme agréé par la HAS

Judith doit nous proposer un document de synthèse, simple, compréhensible, opérationnel et du format d'une double carte de crédit : un défi à relever !

Il restera à décider l'usage à faire d'un tel document : sans financement => à remettre aux seuls participants; avec financements => à diffuser largement.

La plaquette de l'AFC (Association Française pour la Contraception) pourrait servir de modèle.

2. Hypercholestérolémie

Exploitation du 1^{er} tour réalisée (O.Fuant)

Les résultats individuels seront adressés prochainement aux participants

Des réunions de concertation seront organisées dans 4 ou 5 villes lorraines, à l'issue desquelles des recommandations en vue du 2^{ème} tour seront formulées.

3. La prévention du spina bifida par l'acide folique (J.Birgé et M.Doron)

Le 1^{er} tour est clos et la date butoir pour la thèse est novembre 2007.

Cet audit connaît une version hospitalière puisque le Pr Barbarino a souhaité le proposer aux médecins de la maternité qui prennent en charge des patientes dans le cadre de la procréation médicale assistée. Premier et bel exemple de contagion de nos audits...à suivre.

Ce 1^{er} tour a été exploité par M.Doron :

L'audit a été envoyé à 2769 médecins lorrains (2615 généralistes et 154 gynécologues)

Nous avons recueilli 53 grilles exploitables correspondant à un taux de réponse de 1,8%

Le nombre total de patientes incluses est de 614

17 % des patientes incluses ont bénéficié d'une supplémentation conforme aux recommandations : un 2^{ème} tour est justifié et sera lancé en juin 2007

Parmi les recommandations en vue du 2^{ème} tour : repérer les situations où la prescription et/ou l'information sont facilitées :

- Désir de grossesse manifesté lors de la consultation : motif évident de prescription mais il s'agit d'une situation rare.
- Arrêt de contraception et notamment le retrait de stérilet.
- Test de grossesse demandé : bien que la prise d'acide folique soit trop tardive en cas de positivité du test. Nous pensons que cela reste un moment privilégié pour informer les patientes pour une grossesse ultérieure.
 - Consultation après une grossesse : pour informer et préparer à nouveau une grossesse ultérieure.
 - Prescription d'une contraception : situation permettant d'inviter la patiente à consulter avant d'envisager une future grossesse
 - Arrêt du tabac chez une jeune femme pouvant laisser supposer un désir de grossesse.
 - Consultation pré-nuptiale



AUDIT 2^{ème} tour en cours

Rubrique provisoirement vide

AUDITS prêts (ou presque)

1. La prise en charge des patients sous Buprénorphine (JM.Marty et le réseau ville hôpital toxicomanies)

Audit en panne

2. La prise en charge de la diarrhée aiguë du nourrisson (M.Schaefer et A.Pluche)

Grille et lettre sont revues et corrigées. Il s'agira d'un audit rétrospectif.

L'inclusion à l'occasion des consultations d'enfants de moins de 4 ans est opérationnelle et permet d'inclure 15 nourrissons de moins de 2 ans ayant présenté une diarrhée aiguë dans un délai raisonnable (faisabilité : A.Pluche et E.Steyer)

Les médecins auront le choix entre 2 types de recueil : soit au fur et à mesure des consultations, soit en exploitant le fichier patients quand le logiciel de gestion de dossiers le permet.

Remarque : les SRO sont remboursés depuis **juin 2003**. Les enfants de moins de 4 ans repérés pour l'inclusion sont inclus s'ils ont eu une diarrhée entre 2 et 24 mois soit entre **mars 2003** et janvier 2005 si l'audit démarre en janvier 07....

La grille devra préciser l'âge du nourrisson au moment de l'épisode diarrhéique et devra permettre d'inclure plusieurs épisodes diarrhéiques chez un même nourrisson.

AUDITS EN COURS D'ELABORATION

1. Le traitement par AVK : respect des indications et suivi par INR (J.Birgé et F.Poirot)

Les AVK sont la 1^{ère} cause d'hospitalisation pour iatrogénie (étude ENEIS) ce qui justifie pleinement un audit sur ce thème.

Frédéric nous propose une 1^{ère} grille avec les critères suivants :

- Quel est le code correspondant à l'indication du traitement (indication validée ?)
- Depuis combien de temps le patient est il sous AVK ?
- Quelle est la molécule utilisée?*
- Quel est l'INR cible ?
- Le patient connaît il son INR cible ?
- Le dernier INR date t il de moins d'un mois ?
- Le patient a-t-il un carnet de suivi à jour ?
- Le patient a-t-il de la vitamine K chez lui ?



GROUPE LORRAIN D'AUDIT MEDICAL

1A place du marché 57220 Boulay – 03 87 57 33 66

S'évaluer pour évoluer

<http://www.glam-sante.org>



Le GLAM est la structure projet de LORFORMEC-EPP, organisme agréé par la HAS

- Etes vous en possession du numéro de téléphone du patient ? (numéro confirmé par le patient)

* Ce critère fait l'objet d'un débat animé. Le débat porte sur la warfarine qui est la molécule de référence, trop peu utilisée en France. Les opposants au critère font remarquer que la prescription initiale appartient rarement au généraliste et que ce critère ne permet pas de répondre à la question de l'audit.

Mais des arguments sont en faveur du critère : le prescripteur est finalement responsable de l'ordonnance qu'il signe, le changement de molécule est parfois possible et l'objectif de l'audit est l'amélioration de la qualité des soins. C'est l'occasion d'encourager la prescription de la molécule la mieux validée. Après vote, la décision est prise de garder le critère.

Cet audit nécessite la présence du patient au moment de l'inclusion.

Il faut trouver un universitaire pour valider notre argumentaire (le Pr. Lecompte paraît incontournable), préciser la cible (les généralistes) et tester la faisabilité

2. Le statut vaccinal des adolescents et jeunes adultes (J.Birgé et V.Bravetti)

A l'occasion de la commercialisation des vaccins tétravalents contre la coqueluche et de leur inscription dans le calendrier vaccinal, Vincent nous propose un audit sur le statut vaccinal (coqueluche, DTPolio) des adolescents et jeunes adultes (11/40 ans).

Un audit simple qui pourrait séduire un grand nombre de confrères

3. La prescription des antiagrégants (J.Birgé et E.Steyer)

La porte d'entrée pourrait être l'antiagrégant prescrit : est il légitime ?

Un grand (?) nombre de patients est sans doute sous antiagrégants sans indication validée : le rapport bénéfices /risques est alors défavorable compte tenu du risque digestif et hémorragique....

4. Le dépistage de l'insuffisance rénale et sa prise en charge. (E.Steyer)

Partenariat néphrolog. Audit repris par E.Perrault qui en fera son sujet de thèse et à qui nous souhaitons la bienvenue.

5. Le dépistage du cancer du sein par la mammographie chez les femmes de 50 à 75 ans.

La synthèse de Prescrire (mai 2006) nous incite à la prudence car finalement, le niveau de preuve du bénéfice du dépistage étant bien faible....le débat reste ouvert.



GROUPE LORRAIN D'AUDIT MEDICAL

1A place du marché 57220 Boulay – 03 87 57 33 66

S'évaluer pour évoluer

<http://www.glam-sante.org>



Le GLAM est la structure projet de LORFORMEC-EPP, organisme agréé par la HAS

AUDITS EN PROJET

1. **Dépistage du diabète gestationnel** (JM.Pauly) cf. compte rendu précédent
2. **Le dépistage de l'amblyopie** (RPC ANAES)
3. **Les interactions médicamenteuses** (J.Joly)
4. **L'éducation du patient diabétique** (J.Birgé et Ph.Jan, diabétologue à Bar Le Duc)
5. **Varices et contention veineuse** (MF.Baudoin)
6. **L'impuissance : dépistage** (JM.Pauly)
7. **Les conseils de prophylaxie antipaludéenne.** (J.Birgé). La France est la nation européenne qui recense le plus de cas de paludisme d'importation (6500 à 7000/an au cours des 4 dernières années : BEH du 29/08/2006)
Si le nombre de cas tend à diminuer depuis 2001, le nombre de décès reste stable. 71% des patients atteints sont originaires d'un pays endémique pour le paludisme (l'Afrique le plus souvent) et près de 80% des contaminations le sont en Afrique.

LE SITE

Il poursuit son activité : il est indexé sur le CHU de Rouen et sur HON (guide de bonne conduite) et reçoit mille visiteurs par semaine. Il ne fait plus partie des liens que propose le site de l'HAS. (Il n'y a plus de site associatif dans ces liens)
Il a été mis à jour le 23 février 2007.

Les prochaines réunions (domus médica, Metz, 21 heures) :

- **Mercredi 7 mars 2007 : toilettage des audit**
- **Mercredi 21 mars 2007 : séance de travail**
- **Mercredi 23 mai 2007 : Assemblée Générale**

J.Birgé, le 24 février 2007