



Global Point Prevalence Survey (PPS) (GLOBAL-PPS)

Le but de l'enquête mondiale GLOBAL-PPS est d'analyser les prescriptions d'agents antimicrobiens par les praticiens, en relation avec ce que les praticiens ont l'intention de traiter (et non de diagnostics basés sur des définitions de cas). La 1ère source d'information sera le dossier médical et infirmier des patients ainsi que les cahiers de prescription. Si les informations ainsi obtenues s'avèrent insuffisantes, elles seront complétées par des informations obtenues directement auprès des professionnels en charge des patients.

L'enquête ne doit pas donner lieu à débat sur le caractère approprié des prescriptions et les professionnels en charge des patients ne DOIVENT PAS se sentir jugés ou évalués au niveau individuel.

Inclusions : tous les patients recevant des agents anti-infectieux (codes: J01, J02, A07AA, P01AB, D01BA, J04A, J05AH et P01B) et présents à 8:00 h le jour de l'enquête.

Prophylaxie chirurgicale : patient recevant 1 ou plusieurs doses d'agent antimicrobiens pour prophylaxie chirurgicale durant les 24 h précédant 8:00 h le jour de l'enquête. La recherche d'autres doses le(s) jour(s) précédent(s) permettra de coder la prophylaxie chirurgicale comme : 1 dose, 1 jour (plusieurs doses durant 24 heures) ou >24 heures.

Indication de prescription (« ce que le praticien à l'intention de traiter ») : cf. l'annexe II (page 7). Les indications sont regroupées par site anatomique et par objectif (prophylactique ou curatif).



Global Point Prevalence Survey (GLOBAL-PPS)

Ward Form / Description du service

Remplir 1 formulaire pour chaque service inclus dans l'enquête

Date of survey / Date de l'enquête (jj/mm/année)	_____ / _____ / _____		
Person completing form / Personne remplissant le formulaire (Auditor code)			
Hospital / Hôpital			
Ward Name / Nom du Service			
Department Type / Type de service: Cocher le type concerné	<u>Paediatric departments / Pédiatrie</u> <input type="checkbox"/> PMW (Médecine) <input type="checkbox"/> HO-PMW (Méd Hématologie cancérologie) <input type="checkbox"/> T-PMW (Méd transplantation organe / moelle) <input type="checkbox"/> PSW (Chirurgie) <input type="checkbox"/> PICU (Soins intensifs) <u>Neonatal dep / Néonatalogie</u> <input type="checkbox"/> NMW (Médicale) <input type="checkbox"/> NICU (Soins intensifs)	<u>Adult departments / Adulte</u> <input type="checkbox"/> AMW (Médecine) <input type="checkbox"/> HO-AMW (Méd Hématologie-cancérologie) <input type="checkbox"/> T-AMW (Méd transplantation organe / moelle) <input type="checkbox"/> P-AMW (Méd Pneumologie) <input type="checkbox"/> ASW (Chirurgie) <input type="checkbox"/> AICU (Soins intensifs)	
Mixed department/ Service d'activités mixtes*	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	
Décompte des patients et des lits dans le service			
Activity / Activité Si service avec "activités mixtes" : cocher les activités concernées	<input type="checkbox"/> Medicine / Médecine	<input type="checkbox"/> Surgery / Chirurgie	<input type="checkbox"/> Intensive Care / Soins intensifs
Total number eligible patients Total des patients présents dans le service, pour le(s) activité(s) concernées, à 8.00h le jour de l'enquête Si "activités mixte" remplir les colonnes correspondantes			
Total number of beds / Total des lits du service, pour le(s) activité(s) concernées, à 8.00 h le jour de l'enquête Si "activités mixte" remplir les colonnes correspondantes			

N'inclure que les patients admis avant 08:00 h le jour de l'enquête

*Il y a 3 activités défini : Médecine, Chirurgie et Soins Intensifs



FICHE PATIENT recevant un traitement antimicrobien curatif ou prophylactique (1 fiche par patient)

Ward Name/code Nom/Code du service	Activity / Activité ⁱ M, S, IC	Patient Identifier/ Identifiant patient ⁱⁱ	Survey Number - Recopier ci-dessous le N° généré par le programme de saisie ⁱⁱⁱ	Patient Age / Age ^{iv}			Weight/Poids En kg, 2 décimales	Gender/ Sexe M ou F
				Years/ Ans (si ≥ 2 ans)	Months/ Mois (si 1-23 mois)	Days/ Jours (si <1 month)		

Antimicrobial Name / Agent(s) antimicrobien(s) (générique)^v Remplir les cases pour chaque agent		1.		2.		3.		4.		5.	
Single Unit Dose / Dose unitaire ^{vi}	Unit / Unité (g, mg, UI) ^{vii}										
Doses/day / Doses/jour ^{viii}	Route / Voie (P, O, R, I) ^{ix}										
Diagnosis/ Diagnostic ^x (= «ce que le praticien a l'intention de traiter », annexe II)											
Type of indication/ Circonstance ^{xi} (cf. annexe III)											
Reason in Notes/ Indication mentionnée dans le dossier ? (Yes/No) (Oui/Non) ^{xii}											
Guideline Compliance/Accord avec guide de recommandations locale(Y,N,NA,NI) ^{xiii}											
Is a stop/review date documented/ La date d'arrêt ou de réévaluation de l'antibio- thérapie est mentionnée dans le dossier (Y,N)											
Treatment/ Traitement: Empirique (E) ou dirigé (T)											
Treatment based on biomarker data/ Traitement basé sur biomarqueur (Y,N) ^{xiv}											
If yes, on which biomarker/ Si oui quel biomarqueur (CRP, PCT, autre) ^{xv}											
Si traitement dirigé selon résultats microbiologiques et si dirigé contre une BMR: SARM, SERM, ERV, EBLSE, Entérobactérie R-C3G non BLSE, entérobactérie R-carb, Pseudomonas ou Acinetobacter BLSE, Pseudomonas ou Acinetobacter R-carb, autre BMR : <u>REmplir Verso</u>											



Ward Name/code Non/code service	Activity / Activité ⁱ M, S, IC	Patient Identifier / Identifiant patient ⁱⁱ	Survey Number / Recopier ci-dessous le N° généré par le programme de saisie ⁱⁱⁱ	Patient Age / Age patient ^{iv}	Gender / Sexe (M, F)
Antibacterial Name / Nom antibiotique(s) (générique) ^v (Remplir les cases pour les agents concernées)	1.	2.	3.	4.	5.
MRSA / SARM (Y, N) ^{xvi}					
MRCoNS / SERM (Y, N) ^{xvii}					
VRE / ERV (Y, N) ^{xviii}					
ESBL-producing Enterobacteriaceae / EBLSE (Y, N) ^{xix}					
3rd generation cephalosporin resistant Enterobacteriaceae non-ESBL producing or ESBL status unknown/ Entérobactérie R-C3G non BLSE ou statut BLSE inconnu (Y, N)					
Carbapenem-resist. Enterobacteriaceae Entérobactérie R-carb (Y, N) ^{xx}					
ESBL-producing non fermenter Gram- negative bacilli / Pseudomonas ou Acinetobacter BLSE (Y, N) ^{xxi}					
Carbapenem-resistant non fermenter Gram-negative bacilli / Pseudomonas ou Acinetobacter R-carb (Y, N) ^{xxii}					
Targeted treatment against other MDR organisms / Autre BMR (Y, N) ^{xxiii}					

- i M : médecine (incluant psychiatrie, *etc.*), S : Chirurgie (incluant orthopédie, gynécologie-obstétrique, *etc.*), IC : soins intensifs, réanimation
- ii Identifiant unique lié au patient au niveau local pour éventuelles vérifications. **Ne sera pas inclus dans la base de données.**
- iii Numéro unique généré par le programme de saisie WebPPS pour chaque patient inclus dans la base de données. Ne pas saisir dans la base de données mais noter sur la fiche d'enquête. Ce numéro apparaît une fois (seulement) après entrée et sauvegarde des données du patient.
- iv Patient de plus de 2 ans : noter seulement le nombre d'années; patient entre 1 et 23 mois : noter seulement le nombre de mois; patient de moins d'un mois : noter le nombre de jours
- v Nom générique
- vi Nombre (de grammes, de milligrammes, de UI). **ATTENTION**, le type d'unité (g, mg, IU) utilisé pour exprimer la dose unitaire est codé dans une case séparée (cf. ci-dessous)
- vii Type d'unité utilisée pour exprimer la dose (g, mg or IU)
- viii Nombre de doses par jour (ex. toutes les 16h = 1.5 dose /jour ; toutes les 36h = 0.67 dose / jour ; toutes les 48h = 0.5 dose / jour)
- ix Voie d'administration: Parentérale (P), Orale (O), Rectale (R), Inhalation (I)
- x cf annexe II
- xi cf annexe III
- xii L'indication retenue pour la prescription est-elle mentionnée dans le dossier au moment du début du traitement ? (Oui ou non)
- xiii Le choix de l'antibiotique (ne pas prendre en compte la dose, la voie d'administration, la durée etc...) est en accord avec des recommandations locales [O; N; NA (« not assessable ») : pas de recommandation pour l'indication retenue ; NI: (« no information ») indication inconnue]
- xiv Traitement basé sur biomarqueur (Oui/Non)
- xv Si oui, quel biomarqueur : CRP (=C-reactive protein), PCT(=Procalcitonin) or Other (=biomarqueur basé sur d'autres tests biologiques)
- xvi *Staphylococcus aureus* résistant à la méticilline (SARM)
- xvii Staphylocoque à coagulase négative résistant à la méticilline (SERM)
- xviii Entérocoque résistant à la vancomycine (ERV)
- xix Entérobactérie produisant une bêta-lactamase à spectre étendu (EBLSE)
- xx Entérobactérie résistant aux carbapénèmes (imipénème, méropénème.....)
- xxi Bacille à Gram négatif « non fermentant » (*Pseudomonas, Acinetobacter, Burkholderia, Stenotrophomonas*)
- xxii Carbapenem-resistant Nonfermenters (CR-NF) – idem xxi résistant à l'imipénème, méropénème ou autre carbapénèmes
- xxiii Bactérie Multi résistante (BMR) autres que celles listées ci-dessus



Annexe I : comment reporter les doses pour les combinaisons antibiotiques

Combinaisons β -lactamine + inhibiteur de β -lactamase

Ampicilline : **reporter seulement la dose d'ampicilline** (J01CR01)

Amoxicilline : **reporter seulement la dose d'amoxicilline** (J01CR02)

Ticarcilline : **reporter seulement la dose de ticarcilline** (J01CR03)

Pipéracilline: **reporter seulement la dose de pipéracilline** (J01CR05)

Imipénème : **reporter seulement la dose de imipénème** (J01DH51)

Panipénème + bétamipron: **reporter seulement la dose de panipénème** (J01DH55)

Exemple:

**Augmentin® 1,2g IV = 1g d'amoxicilline + 200mg d'acide clavulaniqu) →
reporter seulement la dose de 1g**

Autres combinaisons

J01EE01 Sulfamethoxazole et Trimethoprim: **reporter le total** sulfaméthoxazole + trimethoprim

Exemple:

**Co-trimoxazole 960mg : (sulfamethoxazole. 800mg + triméthoprim 160mg) →
reporter 960mg**

Des informations sur les agents antimicrobiens inclus par **Global-PPS** sont disponibles en
fichier excel sur le site : Global-PPS_antimicrobial_list.xlsx

http://app.globalpps.uantwerpen.be/globalpps_webpps/



Annexe II: Codes diagnostique - Ce que le praticien à l'intention de traiter

Site	Codes	Exemples
CNS	Proph CNS	Prophylaxie chirurgie système nerveux central (neurochirurgie), Prophylaxie contact d'un cas de méningococcie
	SNC	Infection du système nerveux central
EYE	Proph EYE	Prophylaxie chirurgie des yeux
	EYE	Infections des yeux, ex. endophthalmie
ENT	Proph ENT	Prophylaxie chirurgie ORL , Proph. médicale des infect. ORL récidivantes
	ENT	Infections ORL (oreilles, nez, sinus, gorge, larynx)
RESP	Proph RESP	Prophylaxie chirurgie pulmonaire, Prophylaxie médicale contre pathogène respiratoire (tuberculose..)
	POUM	Abcès du poumon (incluant aspergillose)
	URTI	Infection virale respiratoire haute incluant la grippe (hors ORL)
	Bron	Bronchite aigüe et exacerbation BPCO (bronchite chronique)
	Pneu	Pneumonie ou infection respiratoire basse
	TB	Tuberculose respiratoire
CVS	Proph CVS	Proph. chir. cardiaque ou vasculaire, proph. médicale de l'endocardite
	CVS	Infection cardiovasculaire: endocardite Infection de pacemaker, de greffon vasculaire
GI	Proph GI	Prophylaxie chirurgie digestive, foie, voies biliaires, Prophylaxie du patient neutropénique ou insuffisance hépatique
	GI	Infections digestive (salmonelle, campylobacter, parasite, <i>C.difficile</i> , etc.)
	IA	Infection Intra-abdominale (péritonite, cholécystite, abcès intra-abdominal)
SSTBJ	Proph BJ	Prophylaxie chirurgie orthopédique (os, articulation) ou plastique
	SST	Infection peau et tissus mous (cellulite, ulcère du diabétique, escarre, abcès) Infection site opératoire
	BJ	Arthrite septique (incluant sur prothèse), ostéomyélite
UTI	Proph UTI	Prophylaxie chirurgie urologique, prophylaxie infection urinaire récidivante
	Cys	Infection urinaire basse
	Pye	Infection urinaire haute incluant infection sur sonde
GUOB	Proph OBGY	Prophylaxie chirurgie obstétrique-gynécologique
	OBGY	Infections obstétrique-gynécologique, MST de la femme
	GUM	Prostatite, orchi-épididymite, MST de l'homme
Site non défini (NDS)	BAC	Bactériémie <u>sans</u> porte d'entrée définie et sans choc
	SEPSIS	Sepsis, choc septique <u>sans</u> porte d'entrée définie
	Malaria	Paludisme
	PUO	Fièvre sans porte d'entrée définie
	PUO-HO	Fièvre chez patient non-neutropénique d'hématologie-oncologie sans porte d'entrée définie ni pathogène identifié
	FN	Fièvre chez patient neutropénique
	LYMPH	Infection lymphatique primitive ex. lymphadénite suppurée
	Other	Autre infection documentée (non classée ci-dessus)
	MP-GEN	Prophylaxie médicale sans site anatomique cible, ex. antifongique chez l'immunodéprimé
	UNK	Indication complètement inconnue
NEONATAL	PROK	Antimicrobien utilisé comme agent de motilité (ex. érythromycine)
	MP-MAT	Prophylaxie médicale du risque MATERNEL ex. rupture prolongée des membranes
	NEO-PR	Prophylaxie médicale du risque du NOUVEAU-Né, ex. très petit poids de naissance ou hypotrophie intra-utérine.

Annexe III : circonstances de prescription

<u>CAI</u> Infection communautaire	Symptômes débutant avant l'admission ou déjà présents à l'admission ou apparaissant 48 h après admission		
<u>HAI</u> Infection acquise à l'hôpital ➤ Symptômes débutant > 48 h après l'admission	<u>HAI1</u> infection site opératoire (dans les 30 jours post opératoire ou 1 an si prothèse)		
	<u>HAI2</u> infection sur dispositif invasif : infection sur dispositif intravasculaire : cathéter, chambre implantable (incluant bactériémie sur DIV). Infection urinaire sur sonde ou après sondage ; pneumonie du ventilé		
	<u>HAI3</u> diarrhée à <i>C. difficile</i> (CDAD) (>48 h après admission ou <30 jours après sortie précédente hospitalisation		
	<u>HAI4</u> autre HAI (ex. pneumonie acquise à l'hôpital ...)		
	<u>HAI5</u> HAI présente à l'admission et liée à un séjour dans un autre hôpital		
	<u>HAI6</u> HAI présente à l'admission et liée à un séjour en soin de longue durée ou EHPAD* ou maison de retraite		
<u>SP</u> Prophylaxie Chirurgicale	<u>SP1</u> 1 dose	<u>SP2</u> 1 jour	<u>SP3</u> >1 jour
Prophylaxie chirurgicale : vérifier si l'administration a débuté ou était déjà en cours la veille pour pouvoir coder : 1 dose, 1 jour (=plusieurs doses en 1 jour) ou >1 jour			
<u>MP</u> Prophylaxie Médicale	Ex. Prévention des infections urinaires récidivantes; prévention de l'endocardite; prévention chez le neutropénique; antifongiques chez les patients sous chimiothérapie; pénicilline chez le splénectomisé; contact de cas de méningococcie...		
<u>OTH</u> Autre	Ex. érythromycine comme agent de motilité		
<u>UNK</u>	Indication inconnue		

* Catégorie hétérogène de structures de soins allant de soins médicaux aux soins sociaux. Structures publiques ou privées de vie collective assurant soins et prise en charge.

