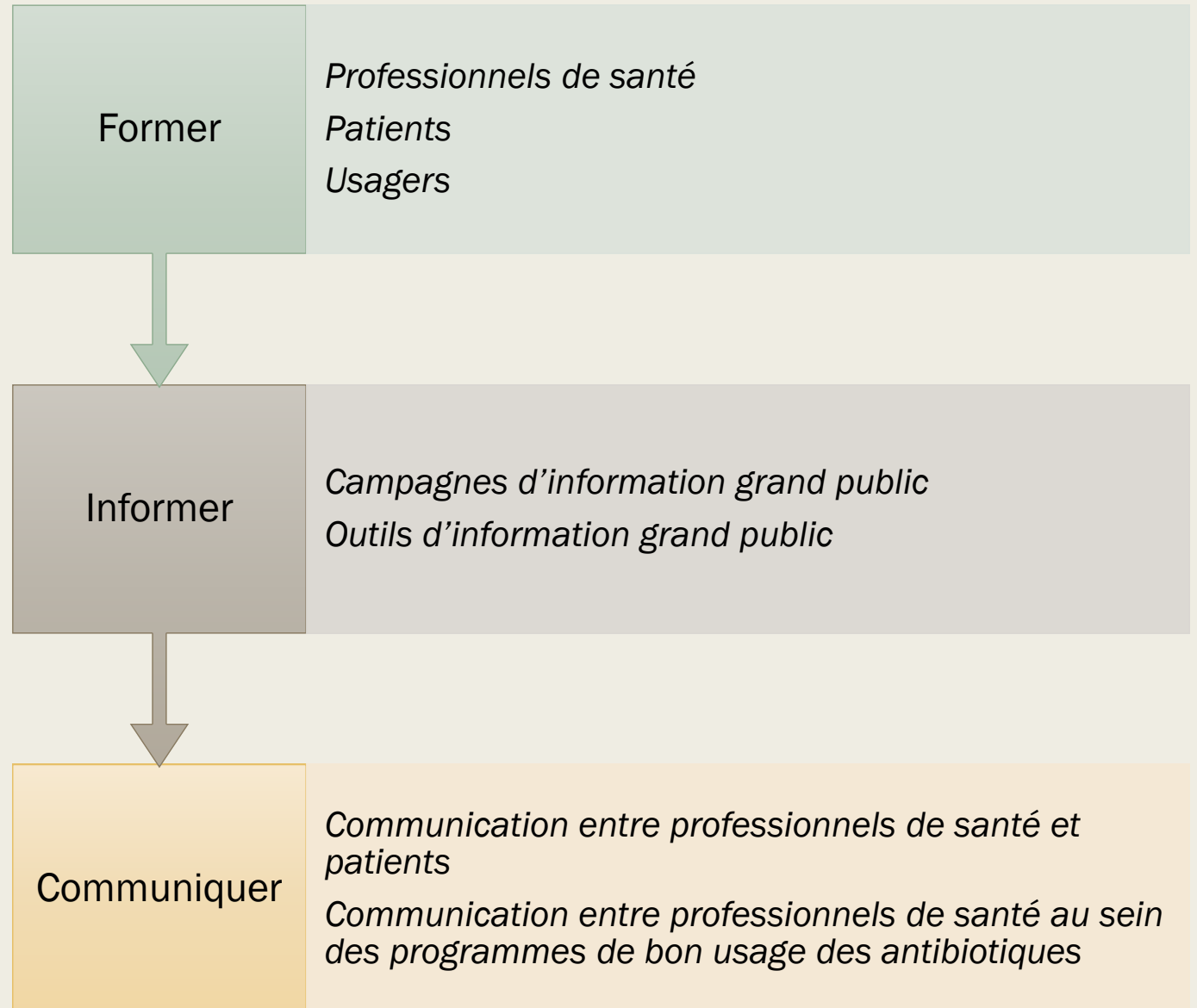


# COMMENT MIEUX FORMER ET COMMUNIQUER?

*BESOINS EN RECHERCHE POUR  
FAVORISER LE BON USAGE ET  
LIMITER L'ANTIBIORÉSISTANCE*

Pr Céline PULCINI  
Infectiologue  
NANCY

Besoins en  
recherche sur  
'Former et  
communiquer':  
un vaste sujet



# Différents types d'études possibles

## Objectifs


- Décrire les pratiques
- Explorer les déterminants
  
- Evaluer l'impact d'interventions visant à améliorer les pratiques

## Designs

- Recherche qualitative, enquêtes par questionnaire, consensus formalisé, validation d'indicateurs, revues de la littérature, études observationnelles...
  
- Etudes interventionnelles

# Formation des professionnels de santé

- Sujet le plus étudié
- Surtout:
  - *Médecins*
  - *Milieu hospitalier ou médecine générale*
  - *Études interventionnelles (multi-interventions)*
- Peu de comparaisons de différentes stratégies de formation / différents outils
- Formation = nécessaire mais pas suffisant
  - *Non recommandé comme seule intervention (IDSA 2016)*
  - *Interactive, contextualisée (Dyar OJ et al. 2016)*
  - *Associée avec feedback (Davey P et al. 2017)*
- Pereira NR et al. *Infect Dis Rep* 2017


**ESCMID** MANAGING INFECTIONS  
 PROMOTING SCIENCE

MEMBERS & ORGANIZATION | RESEARCH & PROJECTS | PROFESSION & CAREER | **ESCMID PUBLICATIONS** | DATES & EVENTS | NEWS & MEDIA

ESCMID Publications

ESCMID eLibrary  
 White papers  
 Publications  
 Clinical Microbiology and Infection (CMI)  
 Medical guidelines  
 Manual of Microbiology  
 Copyright

09 November 2018

**ESCMID generic competencies in antimicrobial prescribing and stewardship**

ESCMID has developed a set of generic competencies in antimicrobial prescribing and stewardship, through a structured Europe-wide consensus procedure. These competencies represent the minimum standards that all independent prescribers of antimicrobials should reach to practise according to the principles of responsible antimicrobial use, and are intended to be relevant for all independent prescribers in Europe.

The list of generic competencies can be downloaded [here](#). The set includes 35 competency points, in three sections: Core concepts in microbiology, pathogenesis and diagnosing infections; Antimicrobial prescribing; and Antimicrobial stewardship.

The manuscript describing the study has been published in [Clinical Microbiology and Infection](#).  
 The press release can be downloaded [here](#).

LOGIN  
 Web ID or email address:  
 Password:  
 LOGIN | Forgot password

**NEW MEMBERSHIP**  
 REGISTER NOW

... White papers

ESCMID NEWSLETTER SIGN UP  
 Email:  
 SIGN UP

*J Antimicrob Chemother*  
 doi:10.1093/jac/dky150

**Journal of  
 Antimicrobial  
 Chemotherapy**

**Do medical students feel prepared to prescribe antibiotics responsibly? Results from a cross-sectional survey in 29 European countries**

Oliver J. Dyar <sup>1\*</sup>, Dilip Nathwani<sup>2</sup>, Dominique L. Monnet<sup>3</sup>, Inge C. Gyssens<sup>4,5</sup>, Cecilia Stålsby Lundborg<sup>1</sup> and Céline Pulcini<sup>6,7</sup> on behalf of the ESGAP Student-PREPARE Working Group†

**FORMATION DES PROFESSIONNELS DE SANTÉ**

# Formation/éducation des patients

- Beaucoup moins d'études

# Formation/éducation des usagers

- Peu d'études
- Plusieurs papiers concernant le programme E-Bug
- Price L et al. *J Antimicrob Chemother* 2018

# Campagnes d'information grand public

- Peu d'évaluations bien conduites
- WHO report:  
[http://www.who.int/selection\\_medicines/committees/expert/21/applications/s6\\_antibiotic\\_awareness\\_campaigns.pdf](http://www.who.int/selection_medicines/committees/expert/21/applications/s6_antibiotic_awareness_campaigns.pdf)
- Cross EL et al. *J Antimicrob Chemother* 2017
- Price L et al. *J Antimicrob Chemother* 2018



# Autres interventions visant à informer le grand public

- Peu d'études avec design à haut niveau de preuve
- La plupart incluent une intervention ciblant les prescripteurs
- Documents d'information semblent avoir un impact
  
- Cross EL et al. *J Antimicrob Chemother* 2017
- De Bont EG et al. *BMJ Open* 2015
- Price L et al. *J Antimicrob Chemother* 2018

# Communication entre professionnels de santé et patients

- Plusieurs études conduites en médecine générale montrant un bénéfice d'une formation des prescripteurs aux techniques de communication
- Dyar OJ et al. *Expert Review of Anti-infective Therapy* 2016
- Coxeter P et al. *Cochrane Database Syst Rev* 2015

# Communication entre professionnels de santé au sein des programmes de bon usage des antibiotiques

- Peu d'études dédiées au sujet
- Surtout axées sur la communication entre les experts et les cliniciens
- Skodvin B et al. *J Antimicrob Chemother* 2017
- Perozziello A et al. *Int J Antimicrob Agents* 2018

# Il y a donc de la place pour des travaux de recherche !

- Cependant (avis personnel):
  - *La mise en place effective de mesures est probablement plus urgente, au moins pour la formation*
- Design des études: à améliorer
- Évaluer au préalable les barrières avant de mettre au point une intervention
- Approche multidisciplinaire à privilégier: SHS + monde de la santé
- Évaluation systématique et prévue à l'avance des politiques de santé

# Définitions: Antimicrobial Stewardship, the HOW and the WHAT

- HOW: la stratégie
  - *Exemple: intervention multiple (éducation + audit/feedback) visant à améliorer l'observance des recommandations existantes concernant les durées d'antibiothérapie*
- WHAT: ce qui définit les bonnes pratiques (antibiothérapie appropriée)
  - *Exemple: quelle est la durée d'antibiothérapie optimale pour une indication donnée en termes d'efficacité et de risque de sélection de résistance*

Antibiotic stewardship: does it work in hospital practice? A review of the evidence base. Hulscher MEJL, Prins JM. Clin Microbiol Infect. 2017 Nov;23(11):799-805.

# Recherche interventionnelle sur le 'WHAT'

Essais cliniques  
classiques

Avec une perspective  
'bon usage'

Donc incluant l'impact  
sur la sélection de la  
résistance

# Recherche interventionnelle sur le 'HOW'

- Les 'véritables' études sur l'Antimicrobial stewardship
- Méthodologie des interventions complexes, car contexte-dépendant
- Design hybride: practical effectiveness (ex: qualité de l'antibiothérapie) + implementation trial (process evaluation)
  - => impacts scientifique + santé publique
- Les résultats:
  - *Enrichiront le menu d'interventions possibles*
  - *Apporteront des éléments expliquant pourquoi l'intervention a eu un impact ou non*

Curran GM et al. Med Care 2012;50: 217-226

<https://mrc.ukri.org/documents/pdf/complex-interventions-guidance>

<https://www.bmj.com/content/bmj/350/bmj.h1258.full.pdf>

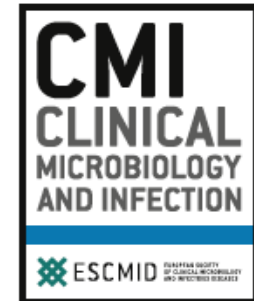


ELSEVIER

Contents lists available at [ScienceDirect](#)

## Clinical Microbiology and Infection

journal homepage: [www.clinicalmicrobiologyandinfection.com](http://www.clinicalmicrobiologyandinfection.com)



Editorial Note

CMI policy on antimicrobial stewardship research



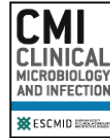
Clinical Microbiology and Infection 22 (2016) 901–902



Contents lists available at ScienceDirect

Clinical Microbiology and Infection

journal homepage: [www.clinicalmicrobiologyandinfection.com](http://www.clinicalmicrobiologyandinfection.com)



Editorial note

CMI guidance for authors of surveys

International Journal for Quality in Health Care; Volume 19, Number 6; pp. 349–357  
Advance Access Publication: 14 September 2007

10.1093/intqhc/mzm042

## Consolidated criteria for reporting qualitative research (COREQ): a 32-item checklist for interviews and focus groups

ALLISON TONG<sup>1,2</sup>, PETER SAINSBURY<sup>1,3</sup> AND JONATHAN CRAIG<sup>1,2</sup>

# REPORTING GUIDELINES FOR QUALITATIVE RESEARCH AND QUESTIONNAIRE SURVEYS

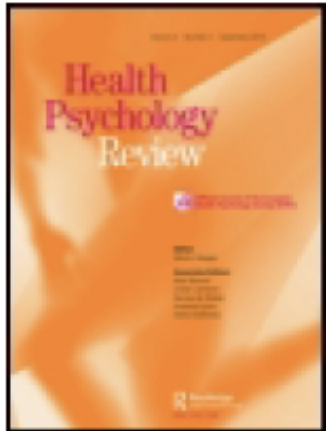
**SYSTEMATIC REVIEW**

**Open Access**

# A checklist for identifying determinants of practice: A systematic review and synthesis of frameworks and taxonomies of factors that prevent or enable improvements in healthcare professional practice

Signe A Flottorp<sup>1,2\*</sup>, Andrew D Oxman<sup>1</sup>, Jane Krause<sup>3</sup>, Nyokabi R Musila<sup>4</sup>, Michel Wensing<sup>5</sup>, Maciek Godycki-Cwirko<sup>6</sup>, Richard Baker<sup>3</sup> and Martin P Eccles<sup>7</sup>

checklist with 57 potential determinants of practice grouped in seven domains: guideline factors, individual health professional factors, patient factors, professional interactions, incentives and resources, capacity for organisational change, and social, political, and legal factors. We also developed five worksheets to facilitate the use of the checklist.



## Health Psychology Review

 **Routledge**  
Taylor & Francis Group

ISSN: 1743-7199 (Print) 1743-7202 (Online) Journal homepage: <http://www.tandfonline.com/loi/rhpr20>

---

### **A taxonomy of behaviour change methods: an Intervention Mapping approach**

**Gerjo Kok, Nell H. Gottlieb, Gjalte-Jorn Y. Peters, Patricia Dolan Mullen, Guy S. Parcel, Robert A.C. Ruiter, María E. Fernández, Christine Markham & L. Kay Bartholomew**

# Design optimal des études interventionnelles

- Experimental designs:
  - *usually cluster-randomised or stepped wedge designs*
- Quasi-experimental designs:
  - *before-after, control group, interrupted time series analyses*

- de Kraker MEA, Abbas M, Huttner B, Harbarth S. Good epidemiological practice: a narrative review of appropriate scientific methods to evaluate the impact of antimicrobial stewardship interventions. *Clin Microbiol Infect* 2017;23:819e25.
- Cochrane Effective Practice and Organisation of Care (EPOC). What study designs can be considered for inclusion in an EPOC review and what should they be called? EPOC Resources for review authors, 2017. Available at: <http://epoc.cochrane.org/resources/epoc-resources-review-authors>

# Des questions ?

[celine.pulcini@univ-lorraine.fr](mailto:celine.pulcini@univ-lorraine.fr)



Lorraine



Nancy