

## Evaluation des consommations d'antibiotiques des établissements de santé outliers de la région Auvergne-Rhône-Alpes en 2020

Pilotes : CRATb (P. Lesprit, A. Machut), CPias (O. Baud, M. Giard, A. Machut)

### Introduction

Les établissements de santé (ES) sont invités à surveiller leurs consommations d'antibiotiques (ATB) et les résistances bactériennes en utilisant l'outil ConsoRes, proposé et géré par la mission nationale SPARES. La surveillance en réseau permet entre autres d'identifier les ES dont la consommation d'antibiotiques est élevée par rapport à celle des autres ES de taille ou de secteur d'activité équivalents. En région Auvergne-Rhône-Alpes (ARA), le Centre d'appui pour la prévention des infections associées aux soins (CPias) calcule et extrait chaque année la liste des ES outliers sur la région. Suite à la création du Centre régional en Antibiothérapie (CRATb) de la région ARA en septembre 2021, le CPias et le CRATb ont souhaité accompagner ensemble les ES outliers 2020 pour l'analyse des causes et mettre en œuvre des actions d'amélioration.

### Méthode

A partir des données régionales 2020 transmises par la mission SPARES au CPias ARA, les outliers ont été déterminés par établissement et par secteur d'activité selon le calcul suivant : consommation d'ATB exprimée en DDJ/1000 JH (dose définie journalière pour 1000 journées d'hospitalisation) supérieure à  $P75 + 1,5 \times$  intervalle interquartile (où  $P75 = 75^{\text{ème}}$  percentile de la distribution de la consommation ATB de l'ensemble des établissements ou secteurs d'activité concernés de la région et intervalle interquartile =  $P75 - P25$ ). Les enquêteurs du CPias et du CRATb ont contacté par téléphone ou courriel les établissements concernés en la personne du référent ConsoRes, du praticien hygiéniste ou du référent antibiotique. Les objectifs étaient de les informer de leur statut d'outlier de rechercher une cause pouvant expliquer ces consommations excessives (erreur de saisie, données erronées, recrutement particulier ...) et d'identifier des actions d'amélioration le cas échéant. La synthèse de ces enquêtes a été réalisée en réunion conjointement par le CPias et le CRATb.

En complément, les données de consommation 2021, lorsqu'elles étaient disponibles, ont été comparées aux données de consommation 2020.

### Résultats

- Parmi les 220 ES de la région ARA participant au réseau (ce qui représente une couverture de 92% des lits), onze (5%) ont été identifiés comme outliers : 3 ES par type d'établissement ; 10 ES par secteur d'activité (médecine = 1 ; réanimation = 2 ; obstétrique/gynécologie = 1 ; SSR = 4 ; SLD = 2).

Tableau 1 : Données de consommation antibiotiques des outliers 2020

ES	Type d'ES / activité	Consommation 2020 (DDJ/1000 JH)	Fourchette de consommation des outliers
A	SSR	431	424-484
B	SSR	606	545-606
C	Psychiatrie	190	171-191
D	Médecine	1138	1024-1138
E	Réanimation	2593	1852-2058
F	Réanimation secteur Covid	2057	1852-2058
G	Gynécologie/obstétrique	459	498-554
H	SSR	463	424-484
I	SSR	373	363-424
J	SLD	153	149-166
K	SLD	165	149-166

- Tous ces ES ont pu être contactés. La synthèse des entretiens figure en annexe (tableau 3). Les principales raisons expliquant ces consommations élevées étaient :
  - des erreurs de saisie des JH : 4 ES
  - la création d'une unité Covid temporaire en réanimation : 1 ES
  - un recrutement particulier (activité chirurgicale ambulatoire, infections ostéo articulaires complexes) : 3 ES
  - aucune explication retrouvée : 3 ES.
- Les actions d'amélioration envisagées étaient les suivantes :
  - correction des données sur ConsoRes (4 ES)
  - réalisation d'audits des prescriptions et présentation des résultats (4 ES)
  - demande d'aide auprès de l'équipe multidisciplinaire en antibiothérapie (EMA) du groupement hospitalier de territoire (GHT) ou du CRAtb (2 ES)
  - deux ES ont souhaité attendre les résultats de l'année 2021 pour mettre en place d'éventuelles actions.
- Données de consommations antibiotiques de l'année 2021  
 Les données de suivi étaient disponibles pour 9 ES. Pour 7 d'entre eux on observe une réduction de la consommation antibiotique supérieure à 10%.

Tableau 2 : évolution 2020-2021 des données de consommation antibiotiques des outliers 2020, en DDJ/1000JH

ES	Consommation 2020	Consommation 2021
A	431	404
B	606	138
C	190	Pas de données
D	1138	245
E	2593 (1896*)	1724
F	2057	Aucune donnée (secteur Covid fermé )
G	459	345
H	463 (324*)	345
I	373	230
J	153	73
K	165	98

\*après correction des données de JH

### Conclusions

Cette première évaluation des consommations antibiotiques des ES outliers de la région, menée en commun par le CRAtb et le CPias, a permis d'accompagner ces ES et de mener des actions d'amélioration simples (correction des erreurs de saisie des JH notamment). Elle a également abouti à renforcer le dialogue avec les référents ConsoRes de ces ES, et pour certains, proposer une aide des EMA ou du CRAtb qui devra être concrétisée. Cette démarche montre à quel point il est nécessaire et porteur d'exploiter les données fournies par ConsoRes. Il nous semble utile de reconduire cette analyse et de proposer des outils performants pour analyser les données et ajuster la consommation des antibiotiques. Le CRAtb, les EMA et le CPias doivent pouvoir mettre en œuvre une démarche de partage d'expériences et de compétences profitable à tous.

**Tableau 3 : résumé des entretiens avec les établissements de santé**

Etablissement	Type d'outlier	Echanges	Consommation	Explications	Actions d'amélioration
A	Etablissement + Secteur SSR	Tel, emails, documents ES. Question complémentaire par email le 13/01/2022	Augmentation de la consommation de l'amoxicilline, C1G (++), sulfamides, daptomycine	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Profil des patients :                             <ul style="list-style-type: none"> <li>o patients porteurs d'IOA nécessitant des antibiotiques au long cours</li> <li>o patients post-chirurgie cardiaque traités pour EI ou sternite, expliquant l'augmentation de l'amoxicilline</li> </ul> </li> <li>- Antibiothérapies initiées par les infectiologues du CRIOA :                             <ul style="list-style-type: none"> <li>o un protocole modifié, remplaçant la clindamycine par la céfazoline, expliquant l'augmentation de la consommation des C1G et la diminution de la clindamycine</li> <li>o un protocole modifié, avec augmentation des doses de sulfamides, expliquant leur augmentation</li> </ul> </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Résultats présentés et discutés au Comedims de l'établissement</li> <li>- Audits réalisés sur l'utilisation des ATB initiés en interne, notamment pour IU et BPCO</li> <li>- Travail réalisé sur l'utilisation des ATB sensibles</li> </ul>
B	Etablissement + Secteur SSR	Tel médecin généraliste, pharmacie d'officine	606 DDJ en 2020 contre 375 DDJ en 2019 soit une augmentation de 61,6%	<p>Découverte de cette situation au moment de l'appel. Participation à ConsoRes mais aucune exploitation des données.</p> <p>Surpris d'être Outlier. Deux situations de prescription :</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. rares infections urinaires et respiratoires ou dentaire</li> <li>2. reconduction des prescriptions hospitalières</li> </ol> <p>Délivrance des antibiotiques par une pharmacie de ville</p> <p>Courriel adressé au médecin et au pharmacien avec le rapport de consommation et le document « Aide à l'utilisation des données de consommation d'antibiotiques »</p> <p>Le MG à son cabinet est un faible prescripteur d'antibiotiques.</p>	<p>Recherche une erreur de saisie</p> <p>Recherche des patients avec ATB prolongées</p> <p>A priori pas de modification du recrutement...</p>
C	Etablissement	Tel, email (29/12/2021). Pas de retour. Tel le 13/01/2022	Augmentation massive de la consommation d'amoxicilline-acide clavulanique, et dans une	Erreur de saisie des JH.	Correction dans ConsoRes.

			moindre mesure d'amoxicilline et de pristinamycine		
D	Secteur médecine	Emails	Augmentation globale et de nombreuses molécules	Consommations attribuées au secteur de médecine « de façon abusive » : erreurs de sorties informatiques et redotation	Surveillance de l'évolution 2021 par rapport à l'année 2019
E	Secteur réanimation	Tel, emails	Augmentation globale et de nombreuses molécules	Erreurs sur les JH en réa : 2956 au lieu de 4053. Données corrigées : 1896 DDJ/1000JH	Problème de fond : absence d'infectiologue sur le GHT. Réunion zoom avec CRATb le 19 janvier
F	Secteur réanimation	Tel	2057 DDJ/1000 JH en secteur « Covid-Critique » pas d'antériorité	Plusieurs explications possibles : 1. Il s'agit d'une unité (de 4 lits) qui a été ouverte (donc pas d'antériorité) de manière temporaire pour prendre en charge les patients Covid. Dotation en antibiotiques avec retour des antibiotiques vers la pharmacie mais malgré tout pris en compte dans ConsoRes. 2. Seulement 38 JH sur cette unité ce qui est surprenant donc possible erreur de saisie. Le référent va regarder le problème de dénominateur et compléter la réponse. 3. Dans cette unité important turnover des médecins anesthésistes qui ne restent qu'une journée et reviennent plusieurs semaines plus tard pas de continuité	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Depuis quelques mois mise en place d'une prescription informatisée des prescriptions.</li> <li>- Résultats ConsoRes pas encore présentés aux praticiens. Ce sera fait au CLIN de fin janvier mais les prescripteurs sont peu nombreux voir absents.</li> <li>- Une pharmacienne avec DU d'antibiothérapie intervient quotidiennement pour faire une analyse des prescriptions.</li> <li>- Pas d'EMA sur le GHT, service d'infectiologie du CHU = référence et recours pour avis.</li> </ul>
G	Secteur gynéco-obstétrique	Tel, emails	Augmentation globale liée à l'augmentation des pénicillines et C1G	Activité chirurgicale centrée sur l'ambulatoire (peu de JH) Augmentation C1G et amoxicilline : antibioprophylaxie (Césarienne, rupture de membranes) Chiffre 2019 anormalement bas erreurs de saisie A réalisé des audits d'ATBP : conformité Etablissement ayant une convention avec EMA	Voir résultats des 3 premiers trimestres 2021
H	Secteur SSR	Emails	Augmentation globale et de toutes les familles d'ATB	Nombre de JH non renseigné pour certains SS, sous-estimation du nombre de JH (182 882 au lieu de 191 810)	Erreur en voie de correction
I	Secteur SSR	Tel	373 DDJ en SSR en 2020 295 DDJ en 2019	Surconsommation connue par l'équipe qui constate une année de plus que cette unité est outlier dans sa catégorie.	Cette année (2022) une intervention est programmée, à suivre. On peut s'attendre à ce

				Interprétation : prescripteurs autonomes qui ne demandent aucun avis... Jusque-là pas d'action mise en place en raison d'un manque de disponibilité de l'équipe CAI	que ce service soit toujours outlier en 2021.
J	Secteur SLD	Tel	Nette augmentation des C3G mais consommation déjà conséquente en 2019	132 lits avec lits de SSR (22), SLD (44) et EHPAD (66) dont la répartition ne permet pas une attribution exacte de la consommation ATB. Pour la période Covid dotation en C3G dans les services « au cas où » donc quantité d'ATB pas nécessairement prescrite. Néanmoins les C3G sont facilement prescrites en probabiliste sans réévaluation systématique. Les prescripteurs sont des MG, pas d'infectiologue de recours. Depuis 6 mois identification d'un numéro sur le CHU pour avis. Pharmacien en demande d'un accompagnement pour analyser la consommation et prêt à communiquer en CME. Demande également de formation ATB et hygiène.	EMA du GHT pour formation, évaluation, protocoles...
K	Secteur SLD	Tel, emails	3 antibiotiques les plus consommés : doxycycline, amoxicilline-acide clavulanique, ceftriaxone	Consommation de doxycycline liée au traitements de deux patients au long cours par cet ATB	