

Exemple de communication- diffusion données consommation/ résistance antibiotiques

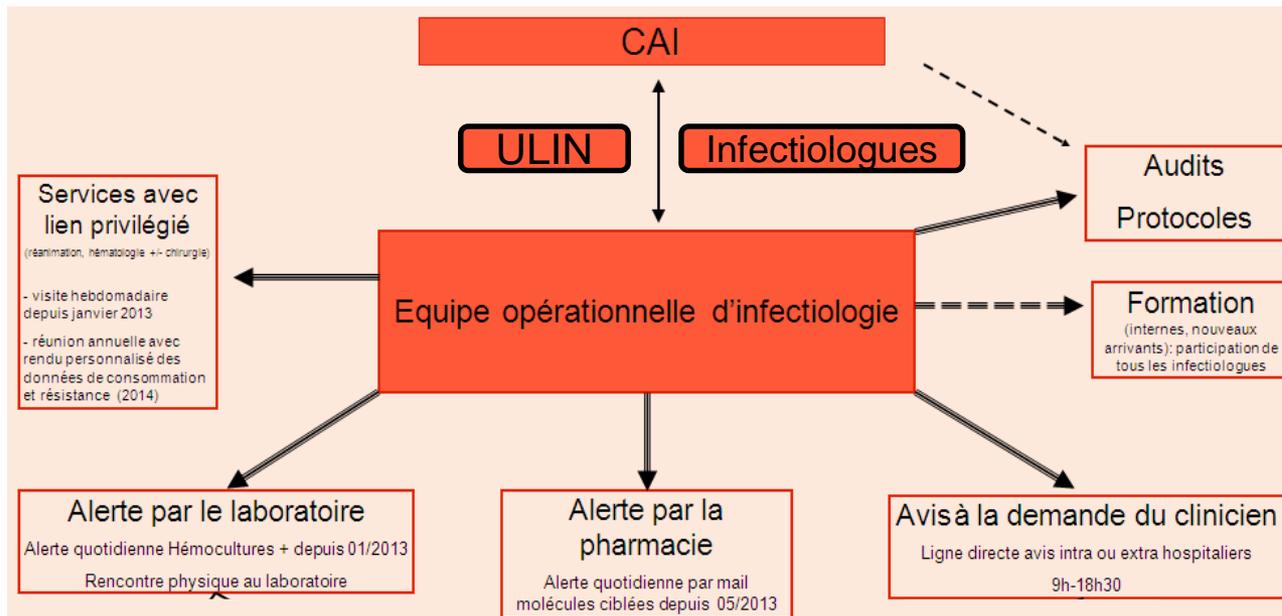
Virginie Vitrat- Infectiologue
Centre Hospitalier Anecygenevois

Webinar CRA**t**b référents antibiotiques - 16 mars 2023

Bon usage des antibiotiques au CHANGE

Equipe opérationnelle d'infectiologie (EOI)

- Depuis 2011, EOI = cellule effectrice de la commission des anti-infectieux
- Pluridisciplinaire : infectiologues, hygiénistes, microbiologistes, pharmaciens +/- service qualité



Rendu consommation résistance avant 2020

Historiquement au Centre Hospitalier Annecygenevois:

- Communication des résultats de consommation et résistance antibiotiques aux chefs de service par mail
 - DDJ peu compréhensibles pour beaucoup
 - Mails non lus
 - Pas de nuance ni échange possibles avec les prescripteurs
- Communication en CME/CAI : auditoire médical très restreint...
- Quelques services bénéficiaient d'un rendu personnalisé de leurs données (réanimation, hématologie)

Réflexion sur la stratégie de communication au sein de l'EOI

En 2019 : réflexion sur évolution communication des résultats

- Stratégie combinée associant une communication :
 - Des résultats d'audits, de conso/résistance et de divers indicateurs
 - « Globale » risque infectieux : hygiène + antibiotique + vaccination
- Messages adaptés, « personnalisés »
- Analyse des chiffres complexes pour des non initiés → communication « face-face »

Evolution de la stratégie de communication

- En 2019 et 2020 :
 - ✓ Un infectiologue/un hygiéniste/un pharmacien référent par service
 - ✓ Analyse des conso/résistance par service, rendu individualisé à certains services
- En 2022, organisation de rencontres annuelles pour tous les services entre:
 - ✓ Trinôme de l'EOI (ULIN/ infectiologue/Pharmacien)
 - ✓ Et cadres/médecins de chaque service de soins +/- référents hygiène et vaccination
- Envoi d'un questionnaire en ligne en amont de la réunion (questions durées ATB raccourcies, PCH, vaccination)
- Points abordés lors des réunions:
 - ✓ Rappels nouveautés hygiène et infectiologie (durée traitement, protocoles)
 - ✓ Rendus d'indicateurs personnalisés dont données de consommation et résistance
 - ✓ Optimisation pharmaceutique
 - ✓ Vaccination patients/professionnels
 - ✓ Certification

Pour chaque réunion

En amont de la réunion, chaque trinôme:

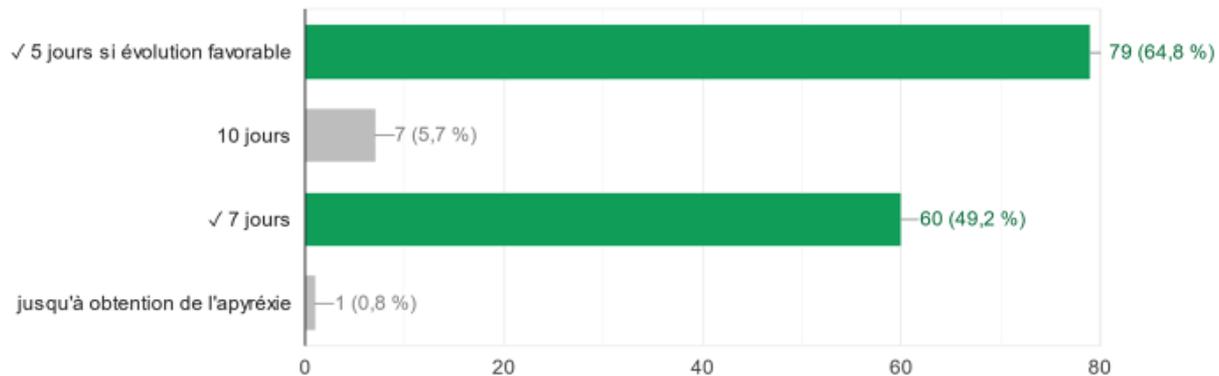
- Fixait la date de la réunion
- Envoyait le questionnaire en ligne 15 jours avant la réunion
- Préparait un diaporama pour:
 - ✓ Présentation d'indicateurs personnalisés dont données consommation/résistance
 - ✓ Synthèse des réponses aux questionnaires (google form)

Après la réunion: envoyait une synthèse des principaux points abordés et axes d'amélioration envisagés.

Questionnaires en ligne

- 181 réponses
- Exemple de question

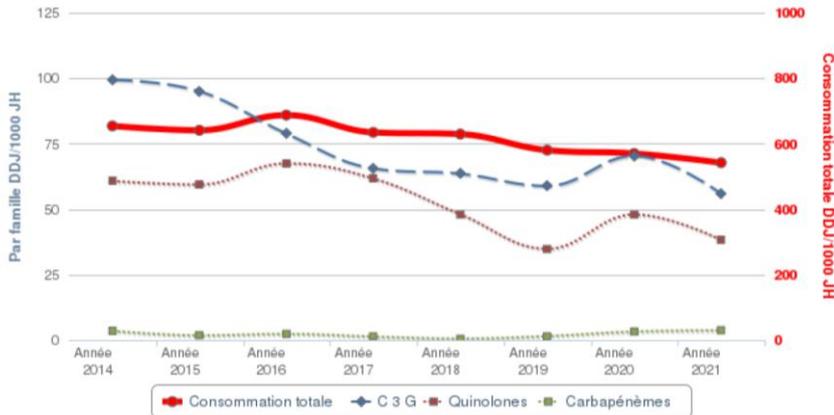
Quelle est (quelles sont) la durée (les durées) totale (quelles que soient les molécules et voies d'administration) de traitement d'une pneumonie com...ire de l'adulte (hors légionelle et tuberculose) ?
23 réponses correctes sur 122



EXEMPLE DE PRÉSENTATION DE DONNÉES DE CONSOMMATION/RÉSISTANCE ANTIBIOTIQUES

Consommation antibiotiques/résistance bactérienne 2021 – service X

Evolution de la consommation totale des antibiotiques



TOP 10 de vos consommations

Une entrée signifie que la molécule fait partie des 10 molécules les plus consommées dans l'établissement. Cela signifie que la molécule ne faisait pas partie du top 10 lors des périodes antérieures.

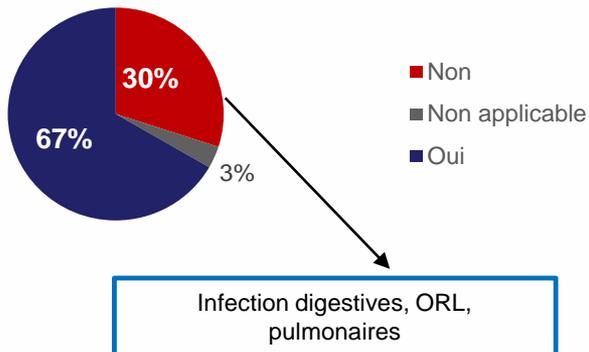
Molécule	Année 2020	Année 2021	Variation (%)
Amoxicilline - acide clavulanique	193.10	163.61	-15,27 %
Amoxicilline	87.29	132.94	52,30 %
Ceftriaxone	59.85	47.00	-21,47 %
Cloxacilline	47.89	30.77	-35,75 %
Lévofloxacine	40.45	29.45	-27,19 %
Sulfaméthoxazole - triméthoprime	27.28	18.67	-31,56 %
Pipéracilline - tazobactam	12.91	17.19	33,15 %
Daptomycine	-	15.03	Entrée
Clindamycine	14.57	13.32	-8,58 %
Métronidazole	15.58	12.10	-22,34 %

Objectif national : réduction d'au moins 10% entre 2019 et 2025 (consommation globale CHANGE)

Audit ATB > 7 jours non justifiée (2021)

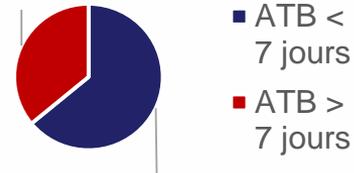
Audit CAQES

La durée de l'antibiothérapie > 7 jours est-elle justifiée (2021, N = 30 dossiers)?



Audit HAS : Audit ATB IR: antibiothérapies des infections respiratoires basses

SJU : 47 dossiers analysés



ACY : 44 dossiers analysés



Objectif national : < 20 % d'ici 2025

Taux de prévalence Juin 2022 des Infections Associées aux Soins (IAS) et traitement ATB

Taux de prévalence	Service X ACY ENP 2022	Service X SJU ENP 2022	CHANGE ENP 2017 (Médecine)	National ENP 2017 (Médecine)
Patients ayant contracté une infection associée aux soins	0/30	0/21	4,8 %	5,5 %
Patients sous anti-infectieux	5/30	4/11	22,2 %	25,4 %

Densité incidence bactéries résistantes 2021

<u>Secteur</u>	<u>NB BLSE</u>	<u>Densité incidence CHANGE (/1000 journée hosp)</u>	<u>Densité incidence Nationale 2020</u>
Court séjour	97	0,42	0,75
Service X	9	0,81	0,78
Service X SJU	4	0,48	0,78
Réanimation	12	2,18	3,54
TOTAL (hors EHPAD)	100	0,38	0,58

Résistance bactérienne 2021

	Taux de SARM dans l'espèce S. aureus	Taux incidence SARM (/1000 JH)
CHANGE 2020	8,80%	0,08
National 2020	14%	0,17
Service X	3,3%	0,10

	Taux de BLSE parmi les entérobactéries	Taux incidence BLSE (/1000 JH)
CHANGE 2020	2,5%	0,38
National 2020	14%	0,58
Service X	6,6%	0,67

Points forts de ces rencontres

- 31 services cliniques rencontrés (tous ceux sollicités)
- Qualité des échanges, analyse personnalisée, adaptée aux pratiques des conso/résistance antibiotiques.
- Pluridisciplinarité (pharmacie, ULIN, infectiologue, médical, paramédical)
- Globalement appréciées par les services
- Intérêt des réponses au questionnaire à l'échelle de l'établissement
- Suivi personnalisé de certaines actions
- Préparation certification

Points faibles, axes d'amélioration

- Très chronophage
- Probable intérêt à suivre régulièrement les services, en alternance (en échelonnant)
- Données du questionnaire non exploitables par service

- Une action chronophage mais enrichissante
- Permettant un échange personnalisé, adapté aux pratiques autour des données de consommation/résistance antibiotiques
- Suivi d'actions personnalisées par service
- Action reconduite en 2023 sur la moitié des services, l'autre moitié sera réalisée en 2024.