

Webinaire Indicateurs BUA en EHPAD

P. Lesprit, CRATb ARA

11 avril 2024

Bienvenue à ce webinaire.

Celui-ci est enregistré : merci aux participants de couper leur micro et caméra



Programme du webinaire

- Les indicateurs régionaux : comment ont-ils été construits ? à partir de quelles données ? P. Lesprit, CRATb
- Outil d'aide de visualisation des données. A. Machut, CRATb/CPias
- Exemple de l'indicateur DDJ : intérêt et limites. O. Baud, CPias
- Les points de vue des EMA : E. Piet (CHANGE), S. Roux (HCL)
- Les points de vue des EMH : A. Lautrette (EMH Vichy), H. Clauson (EMH Clermont Ferrand)
- Le point de vue d'un MedCo : J. Labrosse (Le Puy)
- Discussion

Elaboration des indicateurs

○ GT multidisciplinaire régional BUA en EHPAD : 19 décembre 2022

○ Documents de référence :

Indicateurs nationaux de bon usage des antibiotiques en EHPAD : résultats d'un consensus formalisé d'experts, juillet 2021

(CRATb & CPias Pays de la Loire, MN PRIMO)

Stratégie nationale 2022-2025 de prévention des infections et de l'antibiorésistance (MSS)

○ Source des données :

Antibiorésistance : MN PRIMO et SPARES (SpF)

Antibiotiques : Géodes (SpF), SPARES, DCGDR AuRA-CNAM



Données régionales de consommation

Cette page recense les différents sites et points de consommation d'antibiotiques et de l'antibiorésistance en



Explication sur l'interprétation des indicateurs BUA EHPAD en ARA

Ces indicateurs sont destinés à orienter les actions de bon usage des antibiotiques (BUA) et de lutter contre l'antibiorésistance en EHPAD. Les résultats fournis permettent à l'EHPAD de se situer par rapport aux autres établissements et par rapport à la moyenne régionale, ils permettent également à l'EHPAD de se situer dans le temps et d'évaluer le résultat des actions mises en place.

Les indicateurs retenus sont au nombre de 10 ; huit concernent les prescriptions d'antibiotiques et deux la résistance bactérienne. Six sont communs aux EHPAD avec ou sans PUI ; les 4 autres ne s'appliquent qu'aux établissements sans PUI. Ces indicateurs ont été retenus par le groupe de travail régional en se basant sur la liste proposée par un groupe multidisciplinaire d'experts coordonné par le REPIAS, le CRATb et le CPIas des Pays de la Loire (Indicateurs nationaux de bon usage des antibiotiques en EHPAD : résultats d'un consensus formalisé d'experts. Asquier-Khati A. et al, juillet 2021) et les indicateurs de la stratégie nationale 2022-2025 de prévention des infections et de l'antibiorésistance du Ministère des Solidarités et de la Santé.

Des objectifs sont fixés pour chaque indicateur : les valeurs cibles indiquées prennent en compte les orientations proposées dans les documents cités plus haut et les résultats observés précédemment en région ARA. Il s'agit de valeurs indicatives qui pourront être amenées à une révision en fonction des recommandations nationales.

- o 1^{er} indicateur :

	EHPAD sans PUI	EHPAD avec PUI
Nombre de prescriptions d'antibiotiques pour 1000 journées d'hébergement*	Disponible	Non disponible
Résultats		Non disponible
2019	4,4	
2022	3,9 (-11%)	
Objectif	Réduction ≥ 20% en 2025 par rapport à 2019 : <ul style="list-style-type: none">• 2025 : ≤ 3,5	Non disponible

*Source : Géodes, SpF

Intérêt : cet indicateur est intuitif et permet d'évaluer l'ensemble des prescriptions d'antibiotiques d'un établissement. Un résultat élevé en comparaison aux données régionales doit amener à une réflexion sur les antibiothérapies initiées et leur justification.

Limites : l'indicateur ne reflète pas la consommation globale d'antibiotiques car il ne prend pas en compte la durée de traitement. Il ne permet donc pas d'estimer la pression antibiotique et son impact sur l'antibiorésistance.

EHPAD

EHPAD

*DDJ : données de consommation d'antibiotiques
utilisée dans le cadre de la consommation
de la consommation
entre établissements

Les 10 indicateurs

Indicateur	EHPAD PUI -	EHPAD PUI +	Régional 2022	Objectif 2025
Nombre de prescriptions d'antibiotiques /1000 JH	+	-	3,9	≤ 3,5
Nombre de DDJ d'antibiotiques/1000 JH	+	+	PUI - : 38,9 PUI + : 36,2	PUI - ≤ 35 PUI + ≤ 32,6
Nombre de prescriptions > 7 jours/nombre total de prescriptions de 8 antibiotiques	+	-	7,3%	≤ 5%
Infection urinaire de la femme : nombre de prescriptions de nitrofurantoïne, fosfomycine-trométamol, pivmécillinam/nombre de prescriptions de fluoroquinolones	+	-	2,2	≥ 2,3
Ratio amoxicilline ± ac. clavulanique/fluoroquinolones, céphalosporines, macrolides et apparentés	+	+	PUI - : 0,97 PUI + : 1,5	>1,5
DDJ FQ/1000 JH	+	+	PUI - : 3,4 PUI + : 2,9	PUI - ≤ 3 PUI + ≤ 2,6
DDJ Ceftriaxone/1000 JH	+	+	PUI - : 1,8 PUI + : 2,4	PUI - ≤ 1,6 PUI + ≤ 2,1
DDJ Céfixime/1000 JH	+	+	PUI - : 1,7 PUI + : 0,9	PUI - ≤ 1,5 PUI + ≤ 0,8
% d' <i>E. coli</i> urinaires R aux FQ	+	+	16,9%	<18%
% d' <i>E. coli</i> urinaires R aux C3G	+	+	7,7%	<8%