

## Suivi et analyse des consommations d'antibiotiques des établissements de santé outliers en Auvergne-Rhône-Alpes 2020-2022

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

### Introduction

Dans le cadre de la surveillance Spares, les outliers sont les établissements (ES) ou services qui ont une consommation d'antibiotiques excessive par rapport aux autres établissements et ou secteurs d'activités de même type.

### Méthode et résultats

Suite à des contacts téléphoniques avec chacun des établissements outliers nous avons pu identifier trois explications principales : recrutement particulier (notamment infections ostéo-articulaires, chirurgie du rachis), erreurs de saisie, variation d'activité liée au Covid. Dans certains cas aucune raison n'était retrouvée.

Tableau 1. Principales explications retrouvées

Année	Cause outlier				Total (N)
	Recrutement particulier	Erreur de saisie (JH ou DDJ)	Variation d'activité liée au Covid	Aucune explication retrouvée	
2020	3	4	1	3	11
2021	4	2	3	1	10
2022	3	2	0	1	6
<b>Total</b>	<b>10</b>	<b>8</b>	<b>4</b>	<b>5</b>	<b>27</b>

Tableau 2. Evolution des 22 établissements outliers au moins une fois entre 2020 et 2022 en Auvergne-Rhône-Alpes

Type ES/Service	Code ES	Nombre de DDJ		
		2020	2021	2022
CH > 33% lits de court séjour	C	330	300	597
MCO	D	473	603	727
	I	190	Pas de données	Pas de données
Secteur chirurgie	G	687	715	1069
Secteur gynéco-obstétrique	L	463	120	382
	M	267	403	298
Secteur médecine	F	435	431	800
	J	1138	245	345
	R	502	707	510
	S	670	716	600
Secteur pédiatrie	E	373	416	528
	T	336	335	320
	U	418	361	351
Secteur réanimation (Covid)	B	2593	1724	1534
	K	2057	Secteur fermé	Secteur fermé
Secteur SLD	O	153	73	Pas de données
	P	165	98	109
	V	116	161	132
Secteur SSR*	A	431	404	396
	H	606	138	111
	M	373	272	235
	N	317	198	229
	Q	213	255	277

\*En 2022, la médiane de la consommation en SSR a augmenté. Un établissement outlier dans ce secteur en 2021 ayant augmenté sa consommation en 2022 ne ressort pas forcément comme outlier en 2022 du fait de l'augmentation générale en SSR.

Les SSR et les services de médecine sont les plus représentés parmi les outliers même si la différence est minime.

Sur les 22 établissements ayant été au moins une fois outlier, un ES l'a été les trois années, et deux ES l'ont été deux années de suite. Un établissement a été outlier la même année dans deux secteurs différents (code M). On note que le plus souvent les établissements ou les services ne sont outliers qu'une fois : 16 parmi les 19 pour lesquels on dispose de données sur les trois années. Si en 2020 et 2021 le Covid était une explication, de manière attendue ce n'est plus le cas en 2022.

### Conclusion

Ce travail permet d'identifier trois causes principales d'outliers. Si les erreurs de saisie et les variations d'activité liées au Covid sont facilement identifiables et corrigibles (sous réserve d'une vérification des données par les ES avec notamment des comparaisons de consommations avec les années précédentes), il reste un travail à mener sur les ES pour lesquels aucune cause n'a été identifiée.

Les établissements peuvent également s'appuyer sur le [document d'aide à l'utilisation de données](#) proposé par Spares.