

Objectifs du CAQES en lien avec le Bon Usage des ATB

Virginie CHOPARD
Omédit Grand Est

Journée Régionale de BUA - mardi 19 novembre 2019

Qu'est ce que le CAQES?

- **Contrat d'Amélioration de la Qualité et Efficience des Soins**
 - Signé entre établissement - ARS - Assurance Maladie depuis le 01/01/2018
 - Objectif : Améliorer les pratiques, la régulation de l'offre de soins et l'efficience des dépenses assurance maladie.
- ➔ Volet obligatoire concernant les Produits de Santé pour tous les établissements de santé

Le lien avec les antibiotiques

- Qualité et sécurité de PECM : plan d'actions prévoyant des actions en matière d'antibiothérapie -> **95% des ES**
- Objectif de **développer des pratiques pluridisciplinaires et en réseau** dont le **Bon Usage des Antibiotiques**
 - En Grand Est :
 - 5 indicateurs en lien avec le BUA
 - dont 1 indicateur national

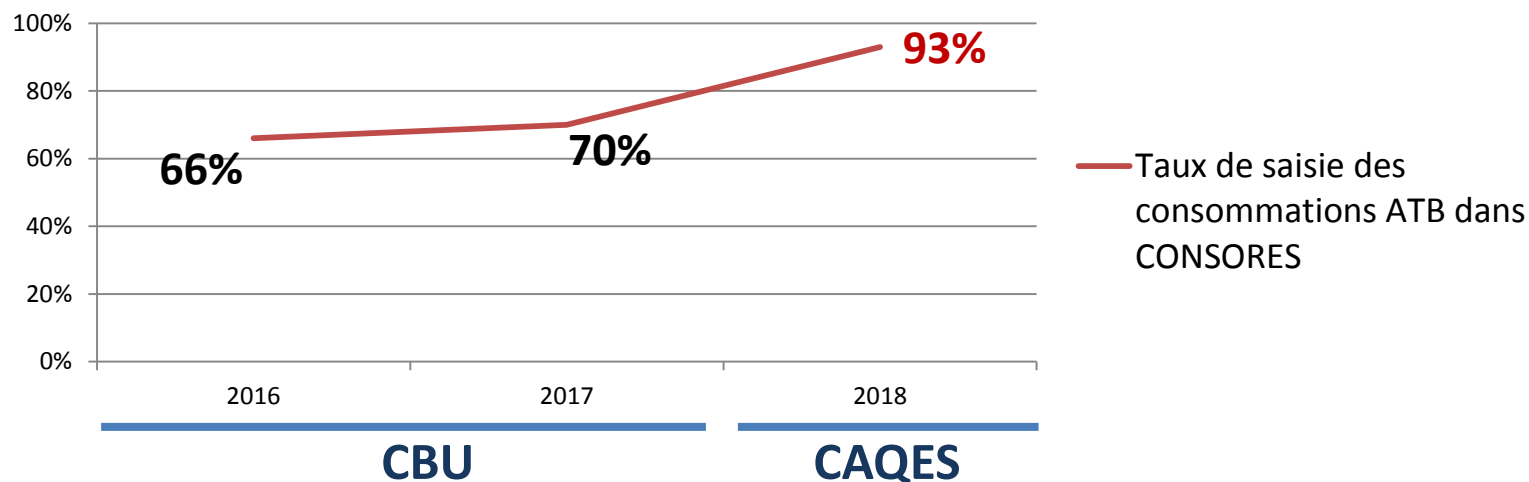
Les 5 indicateurs et leurs évaluations 2018

- 1. Indicateur de surveillance des consommations antibiotiques et des résistances bactériennes avec CONSOIRES et promotion de l'utilisation comme outil de pilotage du BUA dans l'ES**
 - Concerne 177 ES car HAD et Dialyse recueil CONSOIRES non adapté
 - Décliné en 4 sous-indicateurs

Les 5 indicateurs et leurs évaluations 2018

1a. Saisie des données de consommations ATB et de résistances bactériennes dans CONSORES

Taux de saisie des consommations ATB dans CONSORES parmi les 177 ES concernés

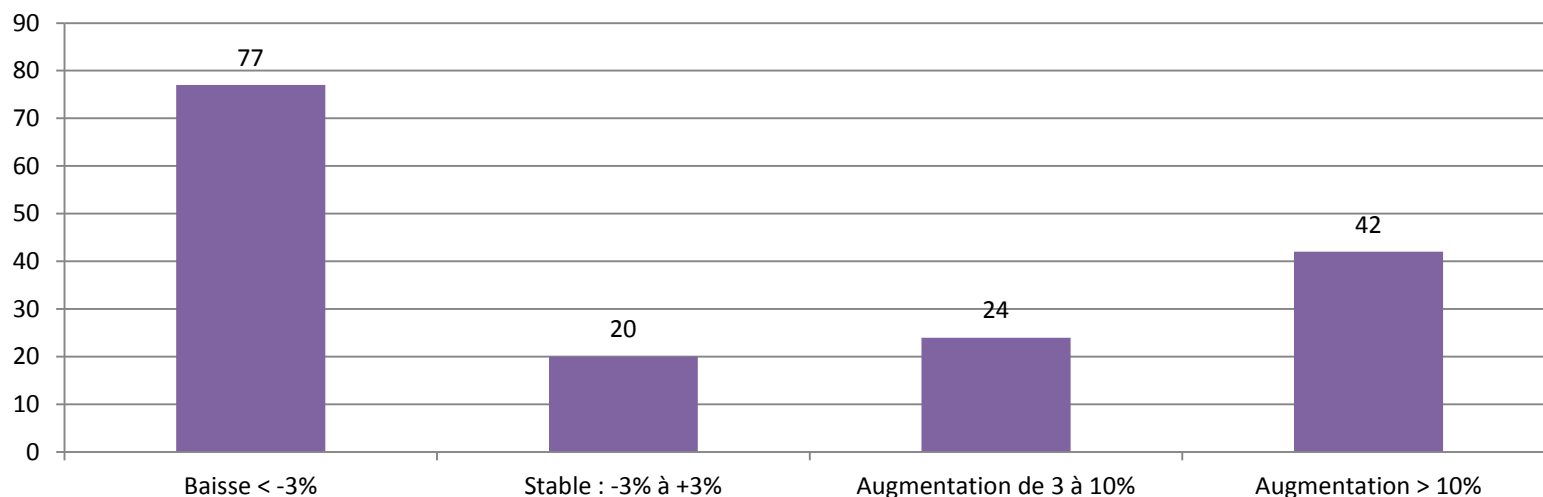


- Reste 17 ES non utilisateurs
- Saisie des données de résistances plus complexes à mettre en œuvre

Les 5 indicateurs et leurs évaluations 2018

1b. Suivi des taux d'évolution de la consommation totale d'antibiotiques

Nombre de DDJ / 1000JH [Nombre de doses définies journalières pour 1000 journées d'hospitalisation] (année N) / Nombre de DDJ/1000JH (année N-1)



Nombre d'ES en fonction de l'évolution des consommations d'antibiotiques entre 2017 et 2018

Les 5 indicateurs et leurs évaluations 2018

1c. Suivi des consommations en DDJ/1000JH pour les antibiotiques particulièrement générateurs de résistances bactériennes :

association amoxicilline-acide clavulanique; céphalosporines (en particulier les spécialités administrées par voie orale plutôt que par voie injectable; céphalosporines de troisième et quatrième générations, ceftriaxone) ; fluoroquinolones

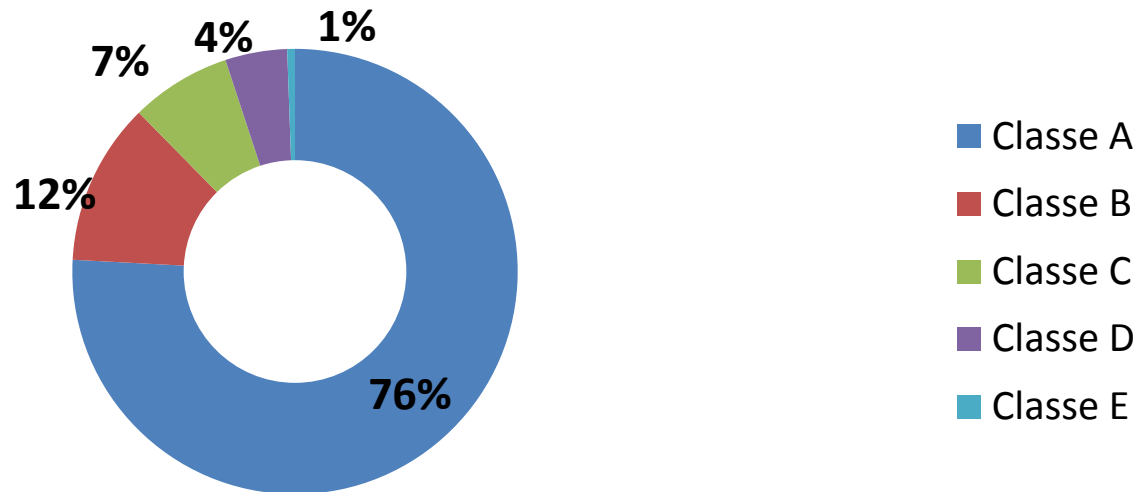
93% des ES

1d. Analyse des données et axes d'amélioration

87% des ES

Les 5 indicateurs

2. Amélioration en continue de l'indicateur composite de bon usage des antibiotiques ICATB2



Arrêt du recueil en 2019 et serait remplacé par un indicateur de processus : Taux de patients ayant une prescription d'antibiothérapie de 7 jours ou moins pour une infection respiratoire basse

Les 5 indicateurs

3. Proportion d'antibioprophylaxies péri-opératoires de plus de 24h :

Nombre d'antibioprophylaxies péri-opératoires > 24h / Nombre d'antibioprophylaxies péri-opératoires

Audit à produire pour obtenir des données chiffrées mais promotion de la réévaluation faite depuis plusieurs années via le CBU

Les 5 indicateurs

4. Taux de traitements ATB de plus de 7 jours non justifié

Nombre de traitements par ATB prescrits pour une durée de plus de 7 jours non justifiés / nombre total de traitements par ATB prescrits pour une durée de plus de 7 jours.

Pas de donnée chiffrée GE -> Audit à finaliser

Les 5 indicateurs

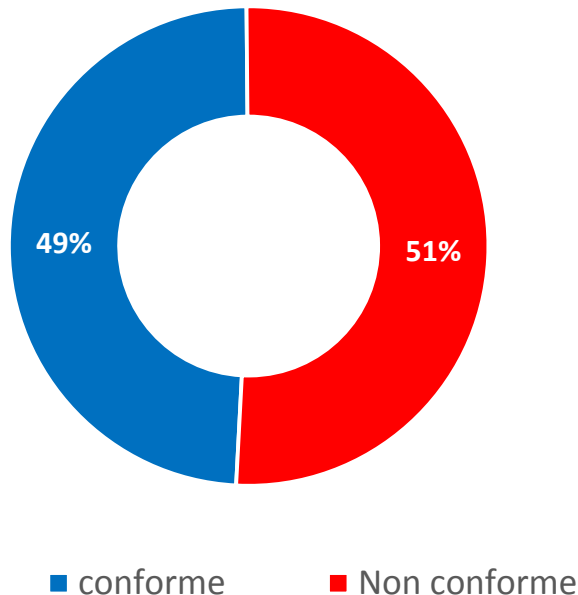
5. Participation à la politique régionale de Bon Usage des antibiotiques et de lutte contre l'antibiorésistance

Participation aux réunions des référents antibiotiques ; collaboration aux travaux régionaux : audits, outils... ; réalisation d'un audit tous les 2 ans

91% des ES

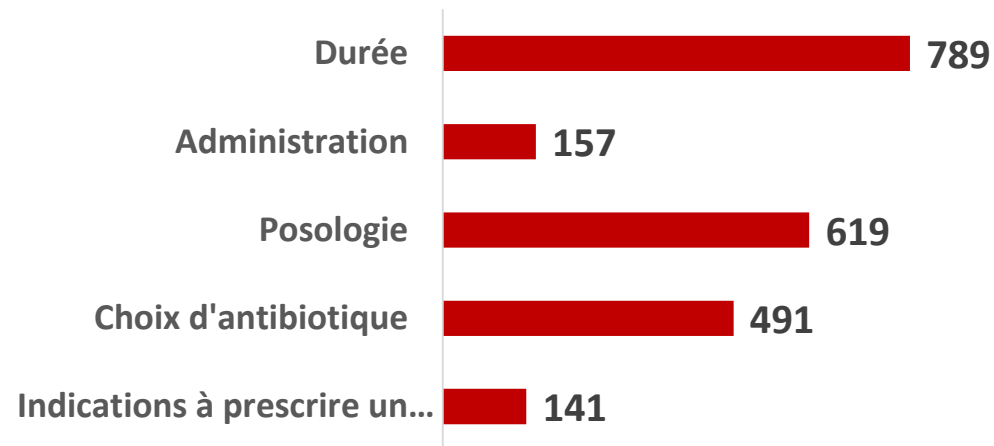
Les travaux en cours

- 2^{ème} tour de l'EPP régional sur 3 ATB ciblés : prolongation jusqu'à la fin d'année / points de vigilance pour l'analyse
- Pour rappel, le 1^{er} tour : 64 ES participants / 3089 dossiers



Taux de conformité régional

Dossiers non conformes par indicateur



Les actions à venir...

- Finalisation de l'audit sur les durées de traitement
- Action sur les antibiotiques prescrits lors de passages aux urgences et délivrés en ville (Assurance Maladie - AntibioEst - Omédit) : profils de prescription AM, rappel des recommandations, axes d'amélioration ...