

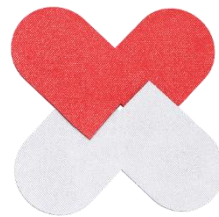


Mission nationale de Surveillance et Prévention de l'AntibioRésistance, *incluant le bon usage des antibiotiques,* en Etablissement de Santé (SPARES) Actualités, résultats régionaux et perspectives

RÉSEAU DES HYGIÉNISTES
DES ÉTABLISSEMENTS DE SANTÉ DE NOUVELLE-AQUITAINE
Jeudi 7 décembre 2023



- Actualités : données nationales et régionales de la surveillance 2022
- Perspectives : mandat 2023-2028 de la mission SPARES





Surveillance

Actualités → Diffusion des résultats de surveillance

- Résultats partiels diffusés le 21 Novembre
 - Brochure coordonnée par SPF
 - BEH
 - Synthèse « Une seule Santé »
 - Infographies

**JOURNÉE EUROPÉENNE
D'INFORMATION
SUR LES ANTIBIOTIQUES**
UNE INITIATIVE EUROPÉENNE
EN MATIÈRE DE SANTÉ



Rapports nationaux : début 2024

- Données ES 2022
- Données EHPAD 2020-2022





Consommation d'antibiotiques et résistances bactériennes en établissement de santé

- Participation en 2022

	Consommation ATB	Résistances bactériennes
National	81% <i>N=1 573</i>	53% <i>N=941</i>
Nouvelle Aquitaine	88% <i>N=166</i>	70% <i>N=116</i>

% lits couverts selon la SAE

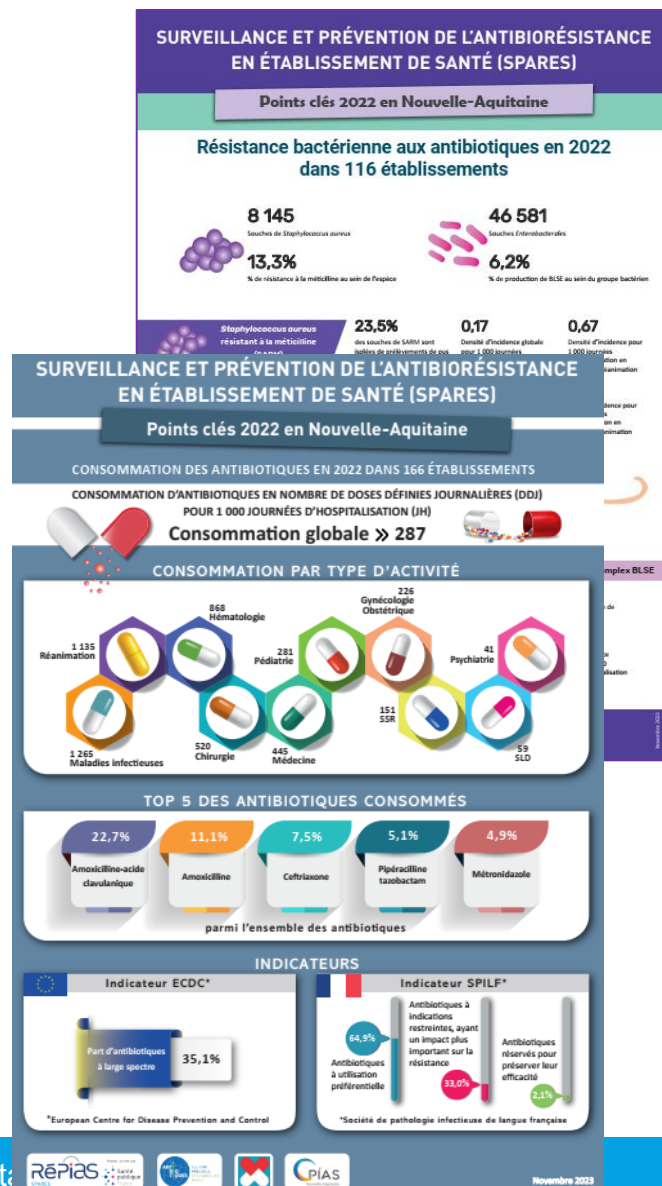
N = Nombre d'établissements (hors Nouvelle-Calédonie)

Données régionales

<https://www.cpias-nouvelle-aquitaine.fr/surveillances-audits/atb/>



En cours d'actualisation





Consommation des antibiotiques





Résultats SPARES 2022

SURVEILLANCE ET PRÉVENTION DE L'ANTIBIORÉSISTANCE EN ÉTABLISSEMENT DE SANTÉ (SPARES)

POINTS CLÉS 2022 EN FRANCE

CONSOMMATION DES ANTIBIOTIQUES EN 2022 DANS 1 573 ÉTABLISSEMENTS

CONSOMMATION D'ANTIBIOTIQUES EN NOMBRE DE DOSES DÉFINIES JOURNALIÈRES (DDJ)
POUR 1 000 JOURNÉES D'HOSPITALISATION (JH)

Consommation globale » 296



TOP 5 DES ANTIBIOTIQUES CONSOMMÉS

23,2%

Amoxicilline-acide
clavulanique

13,4%

Amoxicilline

6,4%

Ceftriaxone

5,0%

Pipéracilline
tazobactam

4,4%

Métronidazole

parmi l'ensemble des antibiotiques



Résultats SPARES 2022

SURVEILLANCE ET PRÉVENTION DE L'ANTIBIORÉSISTANCE EN ÉTABLISSEMENT DE SANTÉ (SPARES)

Points clés 2021 en Nouvelle-Aquitaine

CONSOMMATION DES ANTIBIOTIQUES EN 2021 DANS 187 ÉTABLISSEMENTS

CONSOMMATION D'ANTIBIOTIQUES EN NOMBRE DE DOSES DÉFINIES JOURNALIÈRES (DDJ)
POUR 1 000 JOURNÉES D'HOSPITALISATION (JH)

Consommation globale » 296



CONSOMMATION D'ANTIBIOTIQUES EN NOMBRE DE DOSES DÉFINIES JOURNALIÈRES (DDJ)
POUR 1 000 JOURNÉES D'HOSPITALISATION (JH)

Consommation globale » 287



TOP 5 DES ANTIBIOTIQUES CONSOMMÉS



parmi l'ensemble des antibiotiques

NA 2021

TOP 5 DES ANTIBIOTIQUES CONSOMMÉS



parmi l'ensemble des antibiotiques

POINTS CLÉS 2022 EN FRANCE

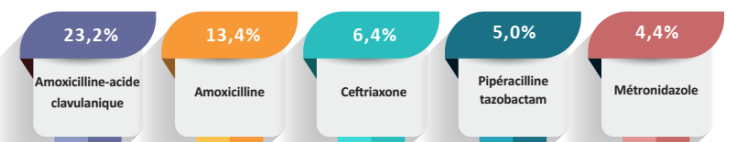
CONSOMMATION DES ANTIBIOTIQUES EN 2022 DANS 1 573 ÉTABLISSEMENTS

CONSOMMATION D'ANTIBIOTIQUES EN NOMBRE DE DOSES DÉFINIES JOURNALIÈRES (DDJ)
POUR 1 000 JOURNÉES D'HOSPITALISATION (JH)

Consommation globale » 296



TOP 5 DES ANTIBIOTIQUES CONSOMMÉS



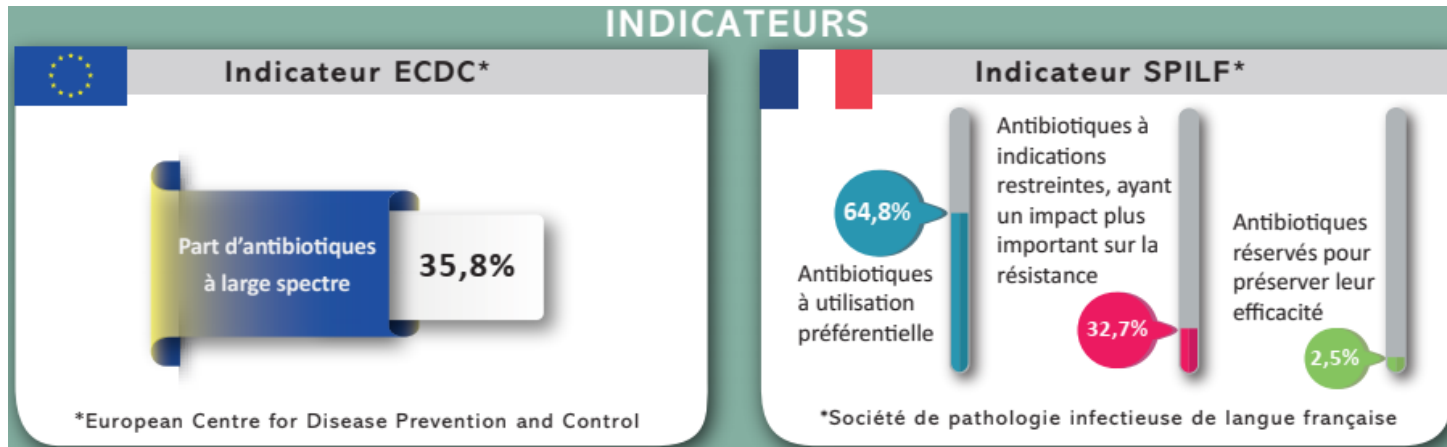
parmi l'ensemble des antibiotiques



Résultats SPARES 2022

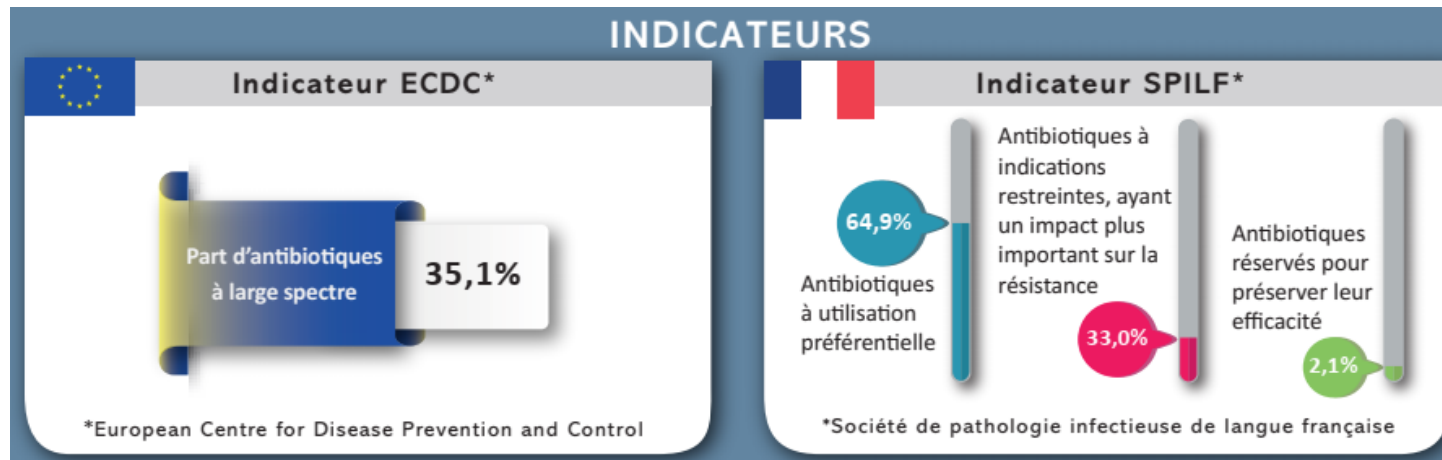
Indicateur ECDC : part d'antibiotiques à large spectre (C3-4G, association pipéracilline-tazobactam, aztréonam, carbapénèmes, fluoroquinolones, glycopeptides, linézolide, tédizolide, daptomycine et colistine)

Consommation des antibiotiques des groupes I, II et III de la SPILF et pourcentage parmi l'ensemble des antibiotiques



FRANCE

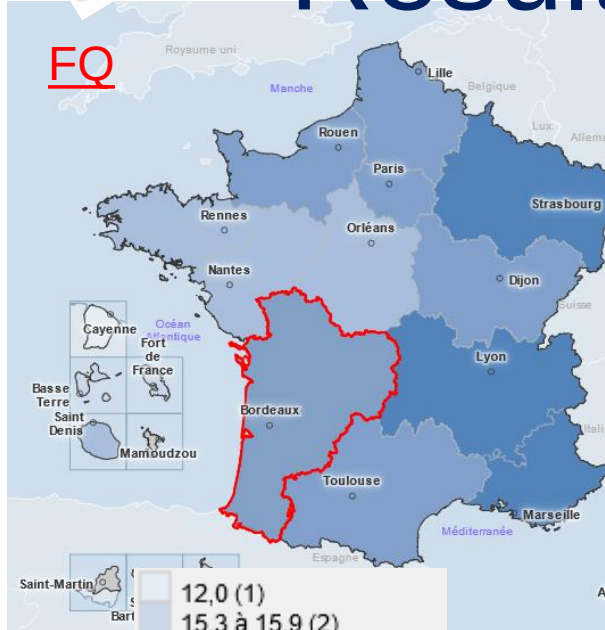
NAq





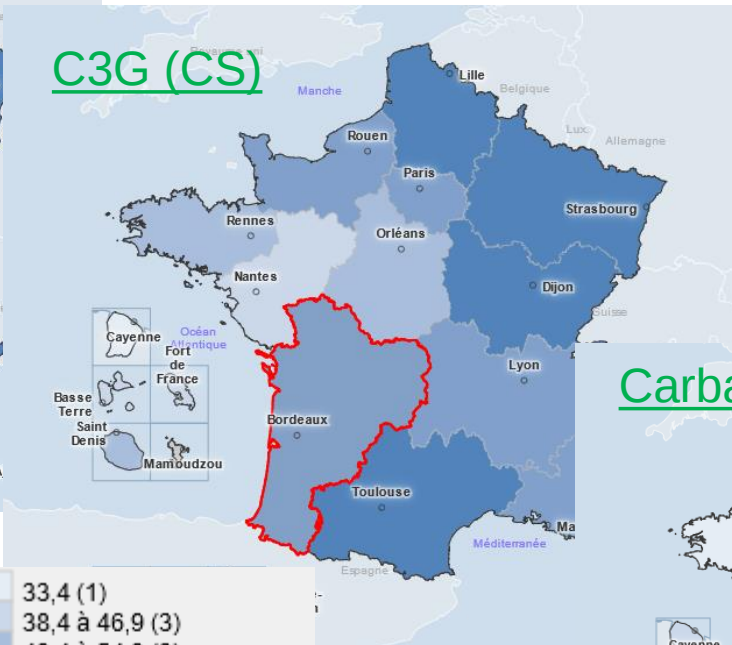
Résultats SPARES 2022

FQ



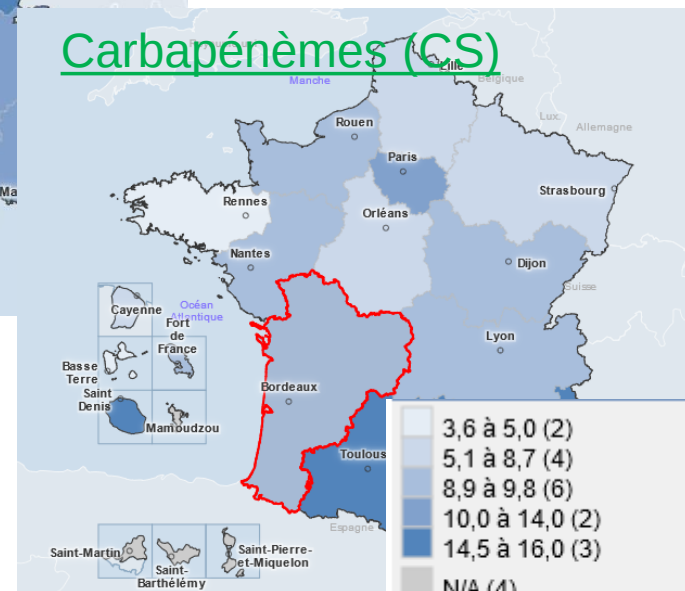
12,0 (1)
15,3 à 15,9 (2)
18,1 à 24,5 (4)
24,6 à 28,6 (6)
29,0 à 31,2 (4)
N/A (4)
France : 26,8 DDJ / 1 000 JH
Sélection : 27,8 DDJ / 1 000 JH

C3G (CS)



33,4 (1)
38,4 à 46,9 (3)
49,4 à 54,9 (3)
56,8 à 64,6 (6)
65,2 à 80,7 (4)
N/A (4)
France : 64,1 DDJ / 1 000 JH
Sélection : 62,1 DDJ / 1 000 JH

Carbapénèmes (CS)

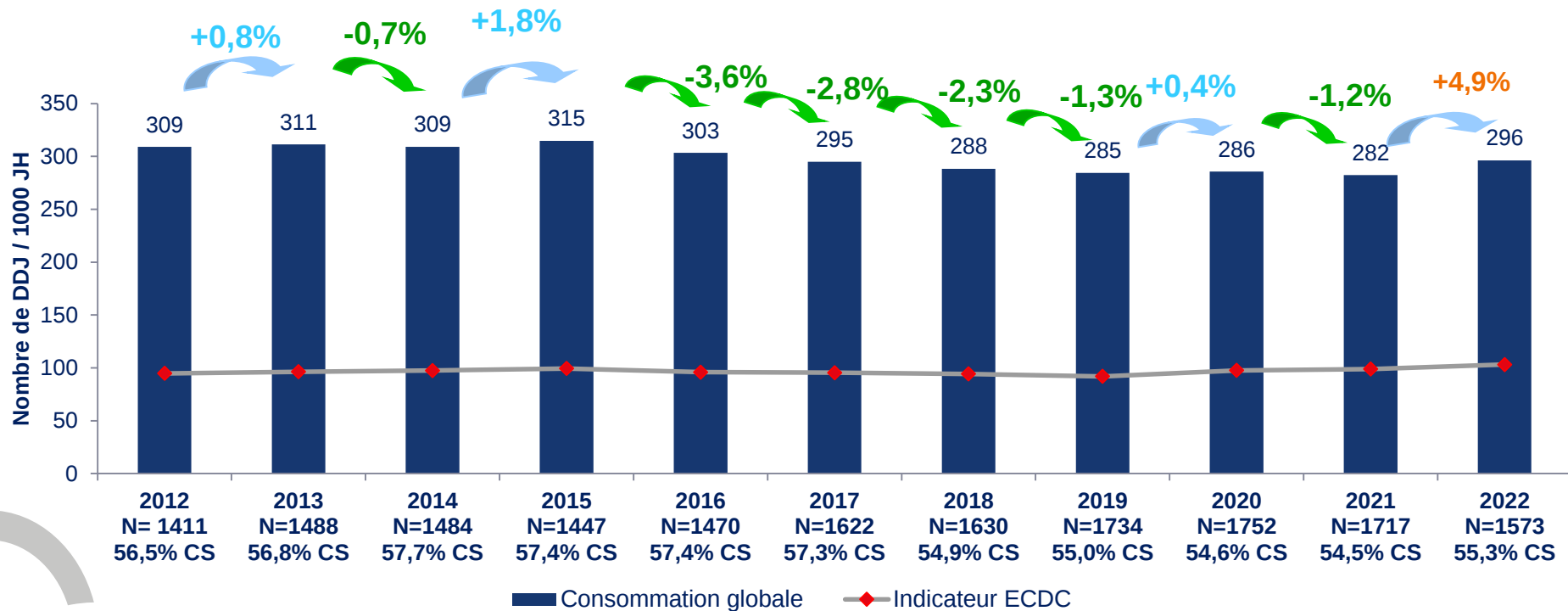


3,6 à 5,0 (2)
5,1 à 8,7 (4)
8,9 à 9,8 (6)
10,0 à 14,0 (2)
14,5 à 16,0 (3)
N/A (4)
France : 10,8 DDJ / 1 000 JH
Sélection : 9,3 DDJ / 1 000 JH



Résultats 2012-2022

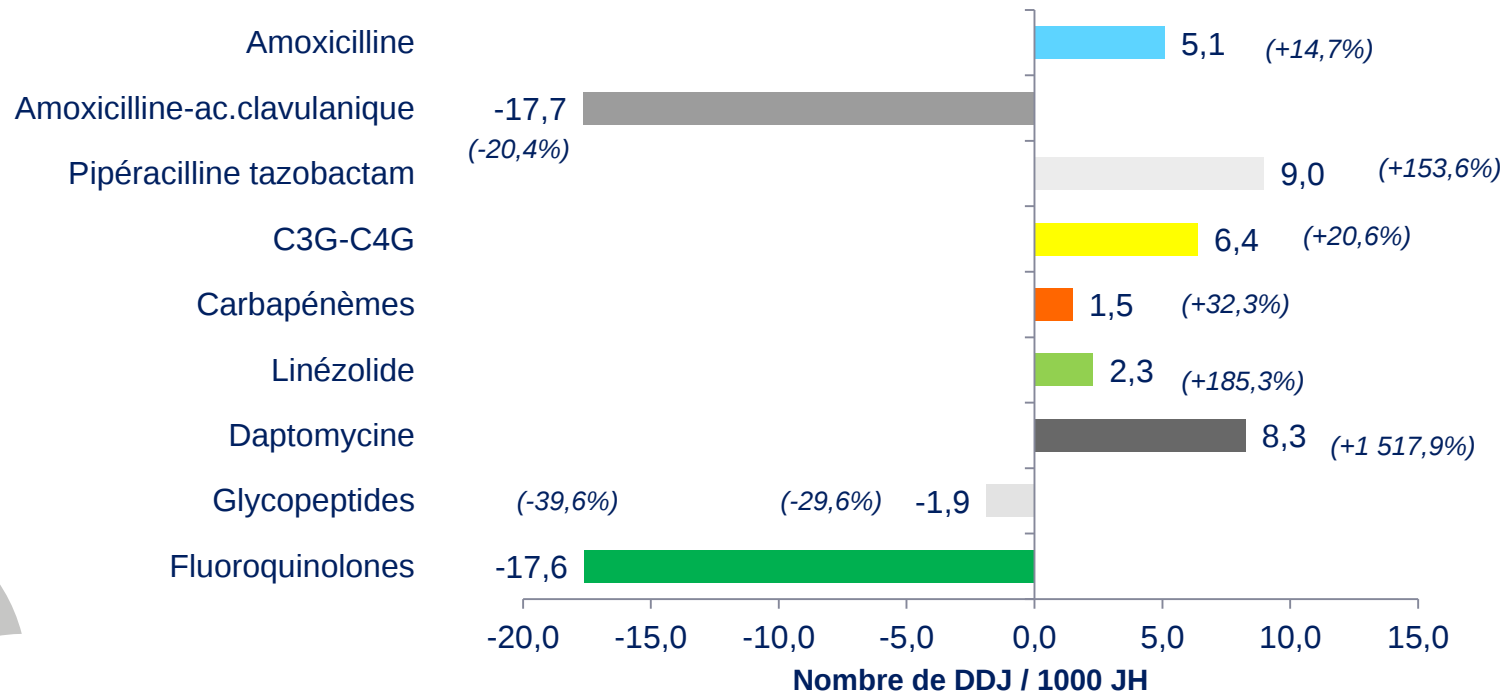
Evolution des consommations d'antibiotiques en DDJ / 1000 JH





Résultats 2012-2022

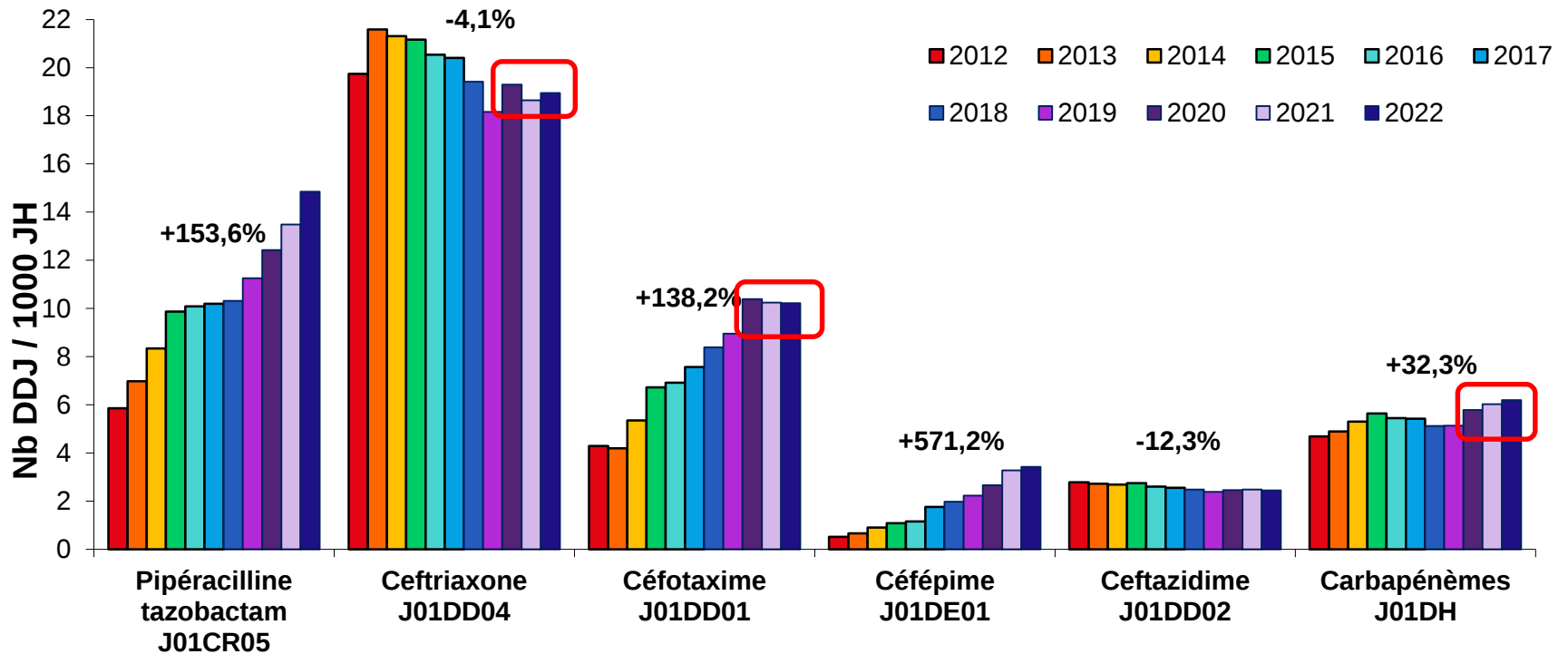
Evolution entre 2012 et 2022 des principaux antibiotiques en nombre de DDJ/ 1000 JH (et en pourcentage d'évolution calculé entre 2012 et 2022) dans l'ensemble des ES ayant participé chaque année





Résultats 2012-2022

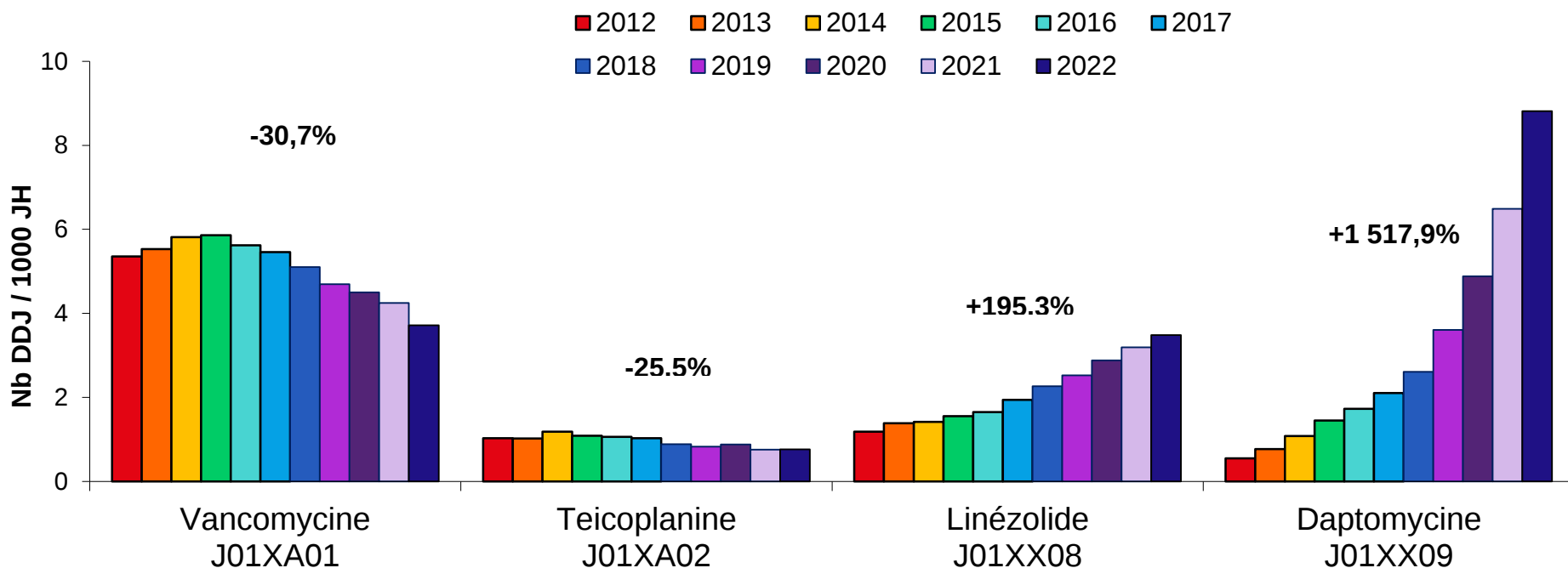
Evolution des consommations de beta-lactamines





Résultats 2012-2022

Evolution des consommations d'anti-staphylocoque résistant à la méticilline





En synthèse

Des évolutions contrastées en ES

- Tendance à la baisse globale entre 2016 et 2021 (sauf Covid en 2020)
 - Réduction des fluoroquinolones
 - Tendance à la réduction de l'association amoxicilline-ac.clavulanique au profit de l'amoxicilline seule
-
- Progression des antibiotiques anti-staphylocoque résistant à la méticilline
 - Progression de l'association pipéracilline-tazobactam
 - Céphalosporines de 3^{ème} génération : stabilisation 2018-2019 puis progression depuis 2020
 - Carbapénèmes : tendance à la stabilisation 2016-2019 puis impact Covid puis progression depuis 2020
 - En 2022
 - Réduction ATB large spectre mais niveau toujours > 2019
 - Progression des consommations globales

Importance du
BUA !

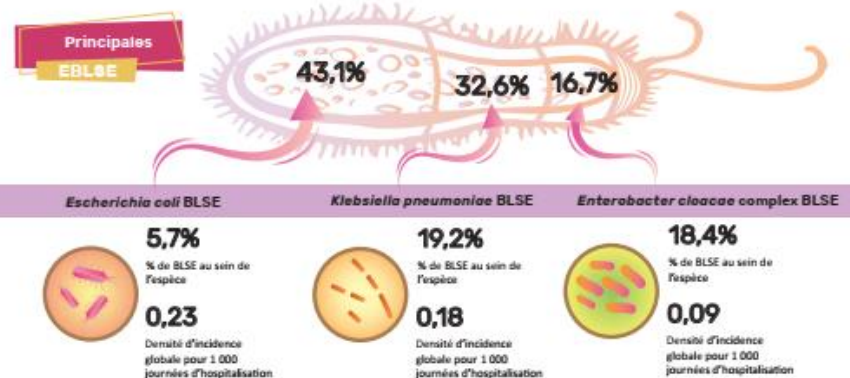
Résistances bactériennes



SURVEILLANCE ET PRÉVENTION DE L'ANTIBIORÉSISTANCE EN ÉTABLISSEMENT DE SANTÉ (SPARES)

Points clés 2022 en France

Résistance bactérienne aux antibiotiques en 2022 dans 942 établissements



RéPias
SPARES

Nouveau piloté par
Santé publique
France

ANTIBIOTIQUES
ILS SONT PRÉCIEUX, UTILISONS-LES BIEN

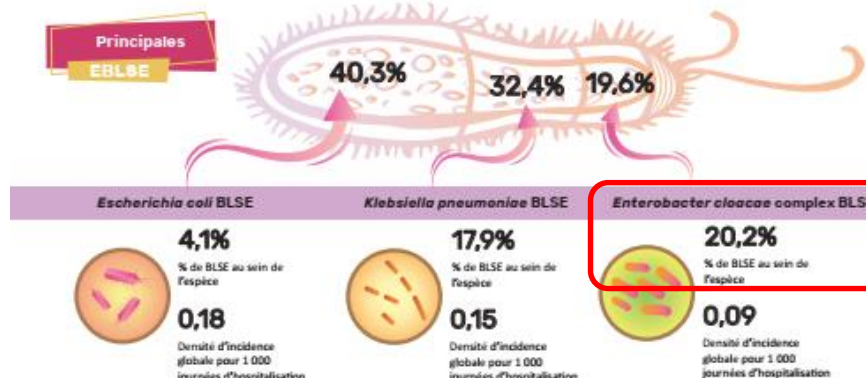


Novembre 2023

SURVEILLANCE ET PRÉVENTION DE L'ANTIBIORÉSISTANCE EN ÉTABLISSEMENT DE SANTÉ (SPARES)

Points clés 2022 en Nouvelle-Aquitaine

Résistance bactérienne aux antibiotiques en 2022 dans 116 établissements



RéPias
SPARES

Nouveau piloté par
Santé publique
France

ANTIBIOTIQUES
ILS SONT PRÉCIEUX, UTILISONS-LES BIEN



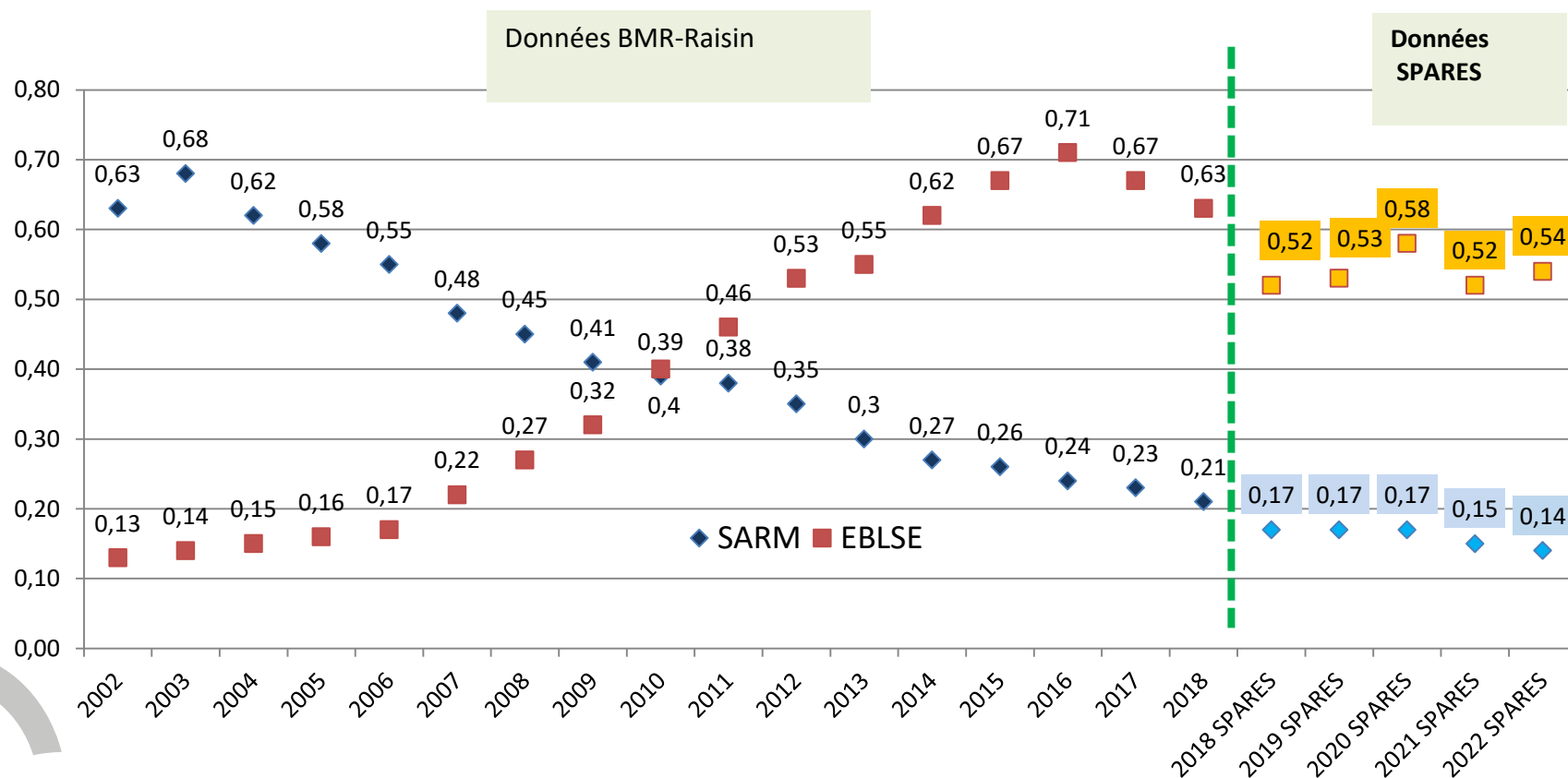
CIPIAS
Nouvelle-Aquitaine

Novembre 2023

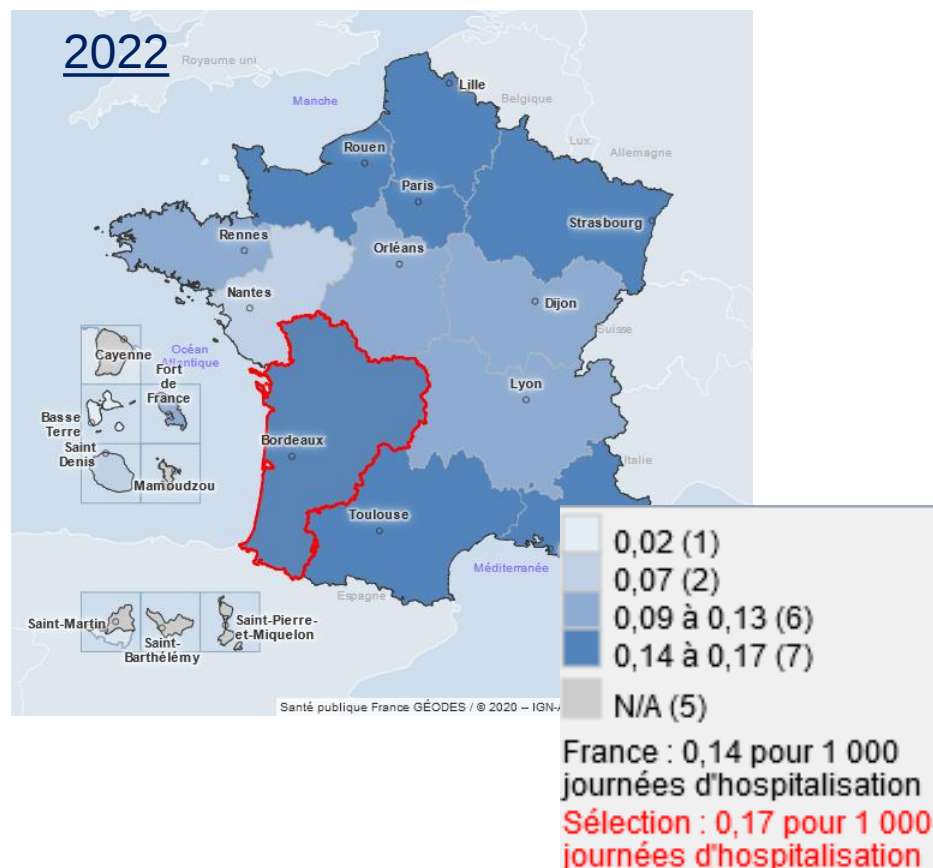
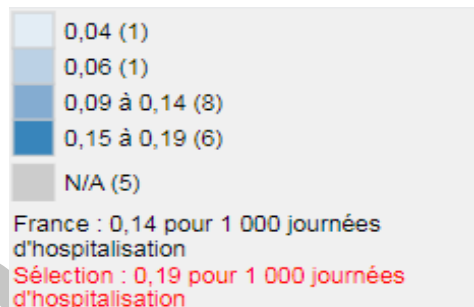


SARM et EBLSE

Densité d'incidence 2002-2022

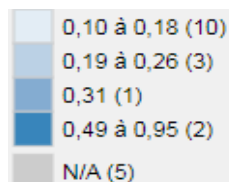


Taux d'incidence des prélèvements cliniques positifs à *Staphylococcus aureus* résistant à la méticilline pour 1 000 JH

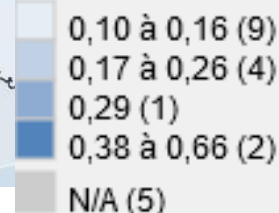
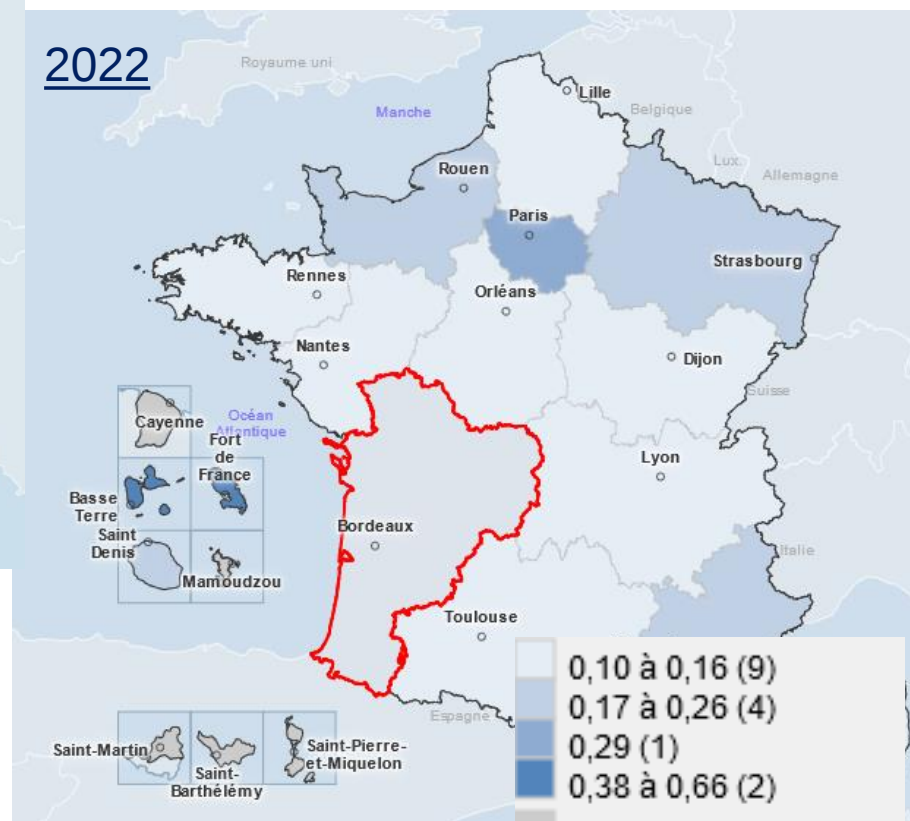


GÉODES

Taux d'incidence des prélèvements cliniques positifs à *Klebsiella pneumoniae* productrice de bêta-lactamase à spectre étendu pour 1 000 JH



France : 0,17 pour 1 000 journées d'hospitalisation
Sélection : 0,15 pour 1 000 journées d'hospitalisation



France : 0,17 pour 1 000 journées d'hospitalisation
Sélection : 0,15 pour 1 000 journées d'hospitalisation

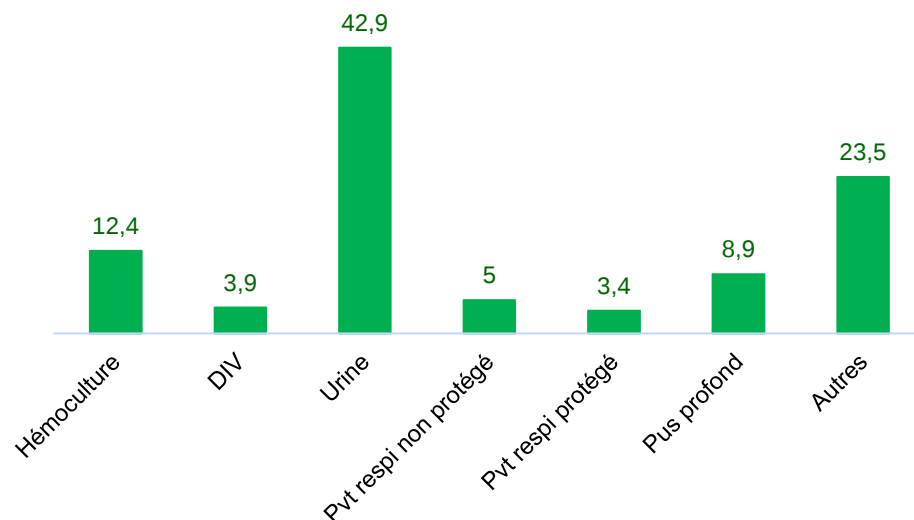
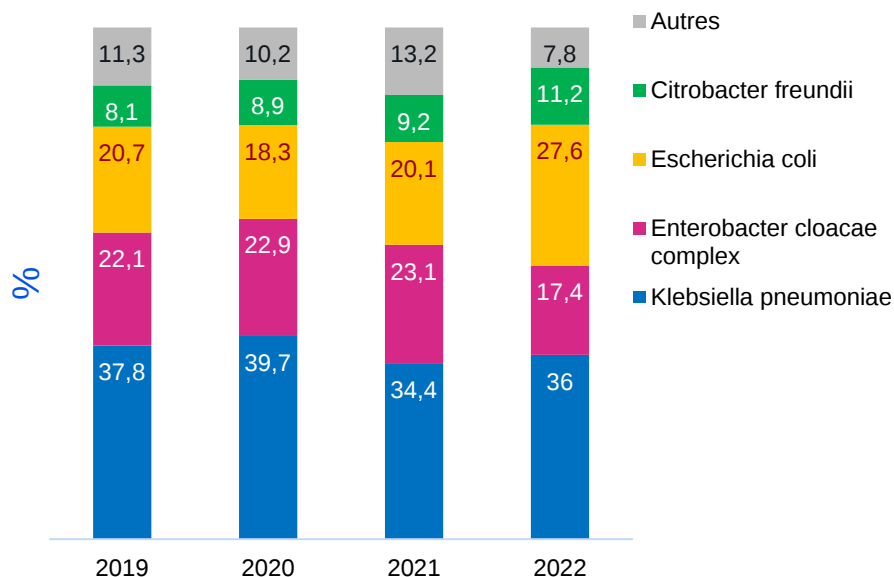
GEODES

Carbapénémases

	2019	2020	2021	2022
Nb total de souches d'EB*	325 465	362 969	369 270	359 715
% de carbapénémases	0,174 (n= 566)	0,185 (n= 673)	0,223 (n=823)	0,327 (n=1 177)
DI globale (pour 1000 JH)	0,010	0,013	0,015	0,023

* Nb total de souches issues de laboratoires ayant renseigné ce phénotype

Répartition selon l'espèce, selon le prélèvement



Carbapénémases NA

2021

DI = 0,017

2021	Nb souches EPC	Répartition EPC %
<i>Klebsiella pneumoniae</i>	58	51,8
<i>Escherichia coli</i>	25	22,3
<i>Enterobacter cloacae complex</i>	13	11,6
<i>Citrobacter freundii</i>	12	10,7
<i>Klebsiella oxytoca</i>	4	3,6
Total	112	100,0

2022

DI = 0,022

2022	Nb souches EPC	Répartition EPC %
<i>Klebsiella pneumoniae</i>	61	44,9
<i>Escherichia coli</i>	44	32,4
<i>Enterobacter cloacae complex</i>	11	8,1
<i>Citrobacter freundii</i>	10	7,4
<i>Klebsiella oxytoca</i>	5	3,7
<i>Enterobacter aerogenes</i>	3	2,2
<i>Citrobacter koseri</i>	1	0,7
<i>Serratia marcescens</i>	1	0,7
Total	136	100,0



En synthèse

- Poursuite de la réduction de la fréquence des SARM
- Peu d'évolution des EBLSE après le pic observé en 2020
- Progression des EPC
 - Vigilance sur *Citrobacter freundii* au niveau national et ... *E. coli* à suivre

Indicateur	Cible	Valeur 2019	Valeur 2022
Bon usage des antibiotiques			
Consommation d'antibiotiques en ES, en nombre de DDJ/1000 journées d'hospitalisation	Réduction d'au moins 10% entre 2019 et 2025	284,5	296,2 (+4,1%)
Indicateur ECDC : part d'antibiotiques à large spectre au sein de la classe ATC J01	Réduction d'au moins 10% entre 2019 et 2025	33,5%	35,8% (+6,9%)
Résistances des bactéries aux antibiotiques			
Proportion de SARM chez <i>Staphylococcus aureus</i> isolées d'hémocultures	<10%	13,9%	10,6%
Densité d'incidence SARM/ 1000 journées d'hospitalisation (JH)	Réduction d'au moins 10% entre 2019 et 2025	0,17	0,14 (-18%)
Proportion de souches résistantes à la vancomycine chez <i>Enterococcus faecium</i> isolé d'hémocultures	< 1%	0,6%	0,6%
Densité d'incidence <i>K. pneumoniae</i> résistantes aux C3G (BLSE)/1000 JH	Réduction d'au moins 10% entre 2019 et 2025	0,17	0,18 (+5,9%)
Proportion de souches résistantes aux carbapénèmes chez <i>K. pneumoniae</i> isolée d'hémocultures	< 1%	1%	1%
Densité d'incidence <i>Enterobacterales</i> productrices de carbapénémase / 1 000 JH		0,010	0,023

Comment lire et interpréter ces résultats en pratique ?

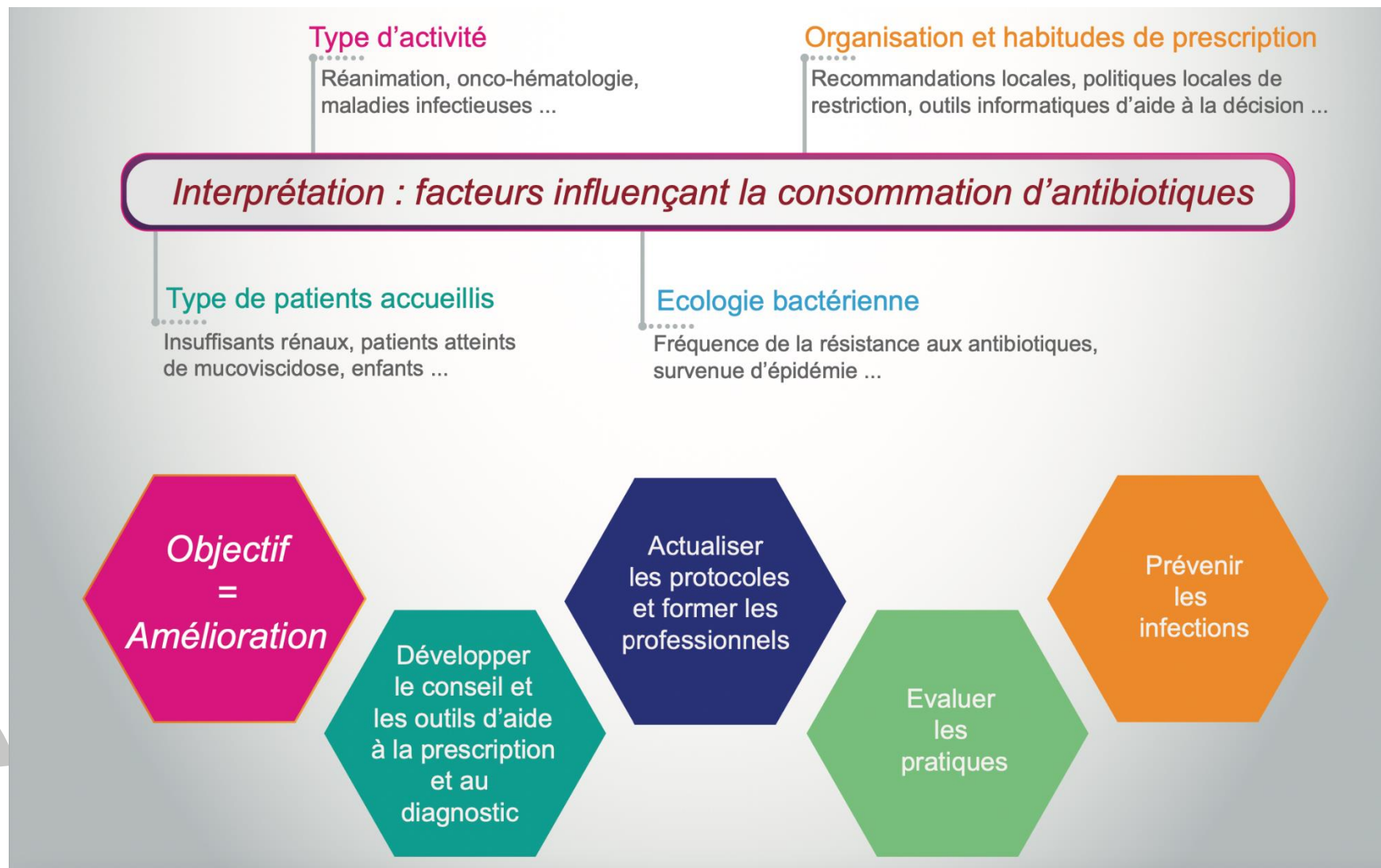
Aide à l'utilisation des données de consommation d'antibiotiques

Analyse des données de consommation d'antibiotiques



http://www.cpias-grand-est.fr/wp-content/uploads/2019/11/Consommation-ATB_Juillet_2019.pdf

Comment lire et interpréter ces résultats en pratique ?



Et les actualités en région



QUI SOMMES-NOUS ?

SIGNALEMENT & RETOURS D'EXPÉRIENCE

ÉVALUATION & SURVEILLANCES

NOS ÉVÉNEMENTS

TOUTE L'ACTUALITÉ

NEWSLETTER

OUTILS

■ symbole de la prévention de l'antibiorésistance du consortium COOL

supports de communication (cf. Media kit)

au niveau mondial : campagne [OMS #WAAW2023](#)

au niveau régional :

- [ARS Nouvelle-Aquitaine](#)
 - Plaqueette : [En 2023, la Nouvelle-Aquitaine se mobilise](#)
- [Assurance Maladie](#)
 - 3 fiches mémos sur les infections urinaires => [Femme enceinte, Personne âgée, Personne immunodéprimée](#)
- [OMEDIT Nouvelle-Aquitaine, Guadeloupe, Guyane](#)
 - [Infographie](#) sur les bons réflexes à adopter
 - [Quiz](#) bon usage des antibiotiques et lutte contre l'antibiorésistance
 - Collaboration régionale : [Flyers sur le bon usage des antibiotiques](#)
 - [Retrouvez tous les outils sur le site de l'OMEDIT](#)

Nos événements à venir

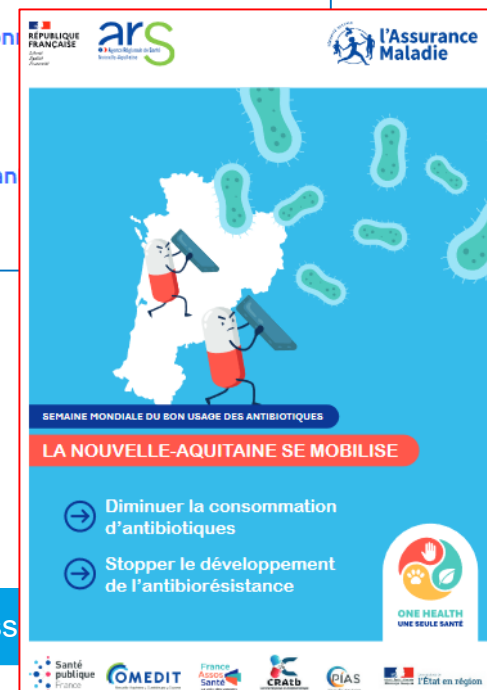
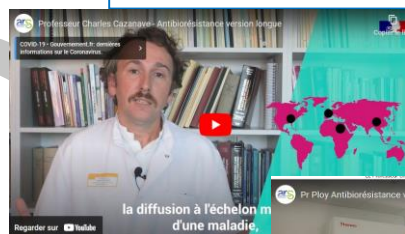
Événements passés

Journée Hygiène des Mains

Bon usage des antibiotiques

Semaine Sécurité Patients

Semaine de la vaccination





Perspectives SPARES2

2023-2028

SPARES 1 2018-2023

SPARES 2 2023-2028



Une équipe pluridisciplinaire et expérimentée et motivée !

Calendrier

- Mars 2023 : remise du projet de la nouvelle mission SPARES étendue au bon usage des antibiotiques
- Mai 2023 : réception de l'avis du comité national + négociations financières
 - projet V2
 - pas de prévention « innovante », pas de SHS, pas convention/équipe de recherche pharmaco-épidémio, réduction volet BUA...
- Octobre-Novembre 2023
 - Projet V3 suite à l'arbitrage budgétaire final
 - Révision à la baisse tous volets



Priorité : nouvel outil

- Principes : tenir compte de l'expérience acquise + évaluation OASIS conduite en 2022
- Méthodologie
 - poursuite méthodologie initiée en 2018
 - SARM + EBLSE + EPC + indicateurs EARS-Net
Pas d'écologie fongique
 - Antibiotiques + antifongiques
- Outil : nouveau ConsoRes à développer
 - Principes de fonctionnement similaire
 - Renforcement des contrôles de cohérence automatiques
 - Service rendu aux utilisateurs locaux, régionaux, nationaux
 - Plateforme d'accès libre à des données validées



- Calendrier : 2023-2024
 - CdC rédigé (2021-2023)
 - Budget notifié par SPF : septembre 2023
 - AO en cours de préparation par CHRU Nancy
 - Publication
 - Délai 40 à 50 jours de réponse
 - Examen des réponses
 - Administratif
 - Technique
 - Choix du prestataire
 - Notification du marché
 - Début des travaux
 - Mise à disposition...



- Surveillance des consommations antibiotiques

→ Retour des classeurs Excel

- Nécessite travail de requête sur les logiciels de gestion PUI



- Saisie manuelle



- Production de tableaux, de graphiques, calcul d'indicateurs



Autres actions

- Groupe de travail ENDB
- Accompagnement des utilisateurs
 - Infographies, tutoriel, webinaires...
- ...



Prévention

- Thèmes basés sur les besoins des utilisateurs, les données du signalement des IN
 - Promotion de la formation
 - Repérage outils innovants, promotion de jeux sérieux
 - Développement de méthodes et outils de quick-audit
 - Cas groupés BHRe ?
 - Améliorer la maîtrise des BHRe
 - Webinaires, outils / LAM
 - Actions / recommandations nationales
 - Évaluation application , *identification champ à développer* (décolonisation, « *implémentation* » des précautions...), antibioprophylaxie
- Poursuite collaboration MATIS (*NB : pas de SHS en interne SPARES*)
- GT avec membres des CPias et EOH
- ? → ressources pour outils informatiques ?



Contexte des actions

- Lien avec autres partenaires
 - PRIMO et MATIS
 - ainsi qu'avec tous les acteurs déjà impliqués dans le BUA à l'échelle internationale, nationale, régionale et locale

→ GT BUA de la SPILF et Réseau national des CRAtb (les CRAtb faisant le lien avec les EMA de leur région)
- Contexte budgétaire

→ certaines actions envisagées initialement ont dû être abandonnées pour tenir compte des contraintes budgétaires (*bleu clair sur diapos suivantes*)



Bon usage des
antibiotiques

Les axes de travail

- Boîte à outils BUA
- Evaluation pertinence ATB (recueil manuel de données)
- *Indicateurs de pertinence (proxy ou indicateurs qualité) recueillis de manière semi automatisée ou automatisée*



Bon usage des
antibiotiques

Boîte à outils BUA

- Recensement des outils existants
- Sélection des outils les plus pertinents par un comité d'experts selon une grille d'évaluation standardisée
- Mise à disposition et promotion de ces outils dans la BAO BUA-ES
 - Identification des interventions prometteuses ou probantes → registre français des interventions efficaces/prometteuses en prévention et promotion de la santé piloté par SpF
- Développement d'outils si besoins non couverts, *en lien avec SHS*

Evaluation pertinence ATB

- Recensement des outils existants
 - e.g. audits, quick audits, indicateurs qualité + guides/formations
- Sélection d'un nombre limité d'outils jugés les plus pertinents par un comité d'experts et selon une procédure d'évaluation standardisée
- Mise à disposition et promotion de ces outils dans la BAO BUA-ES
- Promotion spécifique et ciblée auprès des CRA**t**b (*qui relaient*)
- Développement d'outils si besoins non couverts, *en lien avec SHS*



- Animation : lien avec les partenaires
 - Comité scientifique : renouvellement avec sollicitation sociétés savantes/ CNP / réseaux CPias et CRAtb, représentant utilisateur, représentant usagers, ARS
 - Utilisateurs (ES, région...) : enquêtes, communication, accompagnement
 - Ex. changement référentiel CA-SFM
 - Présence sur les réseaux sociaux
 - Journée nationale Antibiorésistance (lien Primo, Matis)
 - Etude de l'utilisation des outils (cf SHS → lien avec Matis)
 - Participation au méta-réseau PROMISE 
 - Liens (au-delà du CS) avec CNR, CA-SFM, SPILF, ESCMID...
 - ECDC
 - Participation au Groupe de coordination des surveillances EARS-Net et ESAC-Net depuis mars 2022
 - CPias, CRAtb et autres acteurs régionaux



Animation communication

- Communications régulières

- Pages SPARES
- Info régulières site / newsletter Répias
- Journées régionales, congrès (SF2H, JNI, RICAI)
- Création de pages sur le site Répias (avec Matis et Primo, 2022)

- Relai d'informations et outils pédagogiques

- Ex. changement de référentiel CA-SFM en 2022

- Accompagner l'EAAD / WAAW

- Collaboration MATIS / SPARES
 - Traduction / adaptation de documents ECDC



www.cpias-grand-est.fr



Indicateurs de performance et de suivi de l'activité *(liste prévisionnelle non exhaustive)*

	Indicateur	Valeur attendue
Fonctionnement	Nombre d'établissements participants (consommation)	Constance ou augmentation
	Couverture en nombre de journées d'hospitalisation (JH) ou d'hébergement (JHeb pour les secteurs EHPAD) par type d'ES ou activité clinique et par région	
	Nombre d'établissements participants (résistance)	Constance ou augmentation
	Couverture en nb de JH (par type de JH et région)	
	Nombre de laboratoires participants	Constance ou augmentation
Qualité des données <i>Souches</i>	Nombre de souches analysées chaque année	Constance ou augmentation
	Nombre de souches avec date d'admission du patient renseignée	Augmentation
	Nombre de souches d'Enterobacterales avec recherche du phénotype BLSE	Augmentation
	Nombre de souches d'Enterobacterales avec recherche du phénotype carbapénémase	Augmentation
	Nombre de souches de <i>S. aureus</i> avec un résultat à l'oxacilline	Augmentation
Animation	Organisation de la journée nationale (n=1)	100%
	Réunions du comité scientifique (n=2)	100%
	Publications, communications orales (n=2, à voir)	Augmentation
	Taux de réponse des laboratoires tirés au sort à l'EQA	90%
Appui	Taux de réponses données dans les 10 jours après la réception de la question des utilisateurs	80%

**Merci à tous les professionnels des
établissements de santé participant
aux surveillances et évaluations
de la mission SPARES**

Et rendez-vous pour SPARES2 !