# ConsoRes: méthodologie actuelle et évolution

Amélie JOUZEAU

consores@chru-nancy.fr

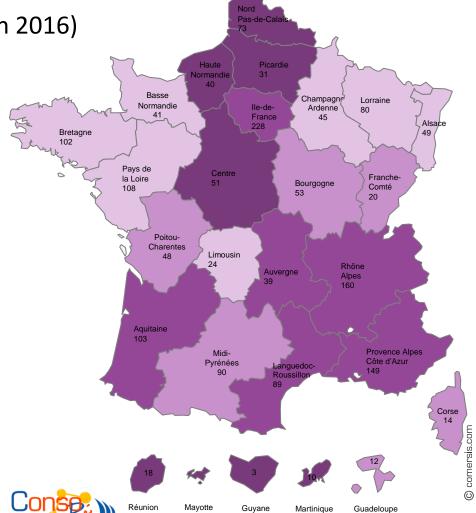


CPias Grand Est Hôpitaux de Brabois, 54500 Vandoeuvre-lès-Nancy

### **Participation 2017**

1681 établissements (vs 952 en 2016)

Fonction de <u>l'évolution</u>
 <u>du nombre d'ES participants</u>
 <u>entre 2016 et 2017</u>

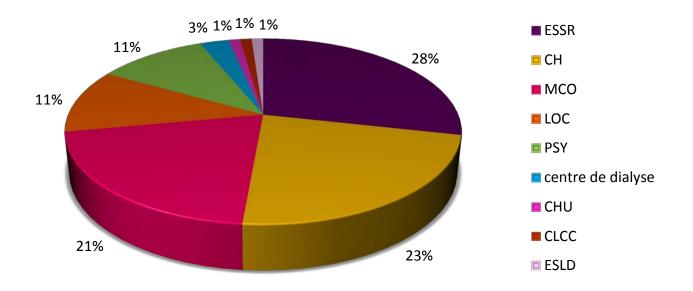


Evolution du nombre d'ES ayant saisi des données de consommation entre 2016 en 2017(%)

≤ 30%
31-100%
101-199%
≥ 200%

### Participation 2017 – région Occitanie

Données de consommation d'antibiotiques : 179 ES (tous types)





### **Données 2017 – région Occitanie**

- Consommation d'antibiotiques et résistance aux antibiotiques
  - Présentation par Mme Mourlan et Mme Vandersteene



# Méthodologie

### **Consommation d'antibiotiques**

- Numérateur : dose définie journalière
- Dénominateur : 1000 journées d'hospitalisation
  - □ → DDJ/1000JH
- Code ATC
  - Unité de mesure internationale
  - Représentation de la dose moyenne quotidienne d'un médicament pour un adulte de 70 kg dans son indication principale
  - Définie par l'OMS



### **Consommation d'antibiotiques**

- Unité : DDJ/1000 JH
  - DDJ : <u>Quantité consommée x dosage unitaire (en g)</u>

**DDJ OMS** 

□ DDJ/1000JH : DDJ x 1000

nombre de journées d'hospitalisation

- Exemple : aztréonam 1 g, 500 flacons délivrés, 8000 JH facturées
  - DDJ: <u>500 x 1 g</u>: 125 4 g (OMS)
- → <u>125</u> x 1000 : 15,6 DDJ/1000JH 8000



### Résistance aux antibiotiques

- Nombre de « tests » : test de la sensibilité de la souche bactérienne vis-à-vis de(s) antibiotique(s)
- Pourcentage de résistance : (souches R+I)/souches totales\*100
- Incidence : (souches R+I)/nombre de JH\*1000



### Intégration des données – structure

Saisie des données directement sur la plateforme

#### OU

- Intégration d'un fichier excel
- 8 colonnes (UF/service/pôle/DE/TA)
- L'unité fonctionnelle est la **clé** de toutes les données dans ConsoRes
- Au minimum, une UF par secteur d'activité différent (médecine, chirurgie, etc)

|   | Α       | В              | С            | D               | Е                      | F                         | G   | Н  |
|---|---------|----------------|--------------|-----------------|------------------------|---------------------------|-----|----|
| 1 | Code UF | Libellé UF     | Code SERVICE | Libellé SERVICE | Code Pole (facultatif) | Libellé Pole (facultatif) | DE  | TA |
| 2 | 1201    | CARDIO HC      | 7002         | CARDIOL.MEDIC.  | 4140                   | CARDIO                    | 127 | 03 |
| 3 | 1202    | CARDIO CONSULT | 7002         | CARDIOL.MEDIC.  | 4140                   | CARDIO                    | 127 | 07 |
| 4 | 1203    | CARDIO HDJ     | 7002         | CARDIOL.MEDIC.  | 4140                   | CARDIO                    | 127 | 04 |
| 5 | 1415    | REA INFANT     | 7001         | REA             | 4133                   | REA                       | 636 | 03 |
| 6 | 1501    | ENDOCRINO HDJ  | 7006         | ENDOCRINO       | 4302                   | ENDOCRINO-METAB           | 120 | 04 |



### Intégration des données – journées d'hospitalisaion

Saisie des données directement sur la plateforme

#### OU

- Intégration d'un fichier excel
- 2 colonnes (UF/nombre JH)

|    | Α       | В                          |
|----|---------|----------------------------|
| 1  | Code UF | journées d'hospitalisation |
| 2  | 1800    | 781                        |
| 3  | 1801    | 1 106                      |
| 4  | 1802    | 256                        |
| 5  | 1803    | 502                        |
| 6  | 5005    | 507                        |
| 7  | 5006    | 1 743                      |
| 8  | 5007    | 1 065                      |
| 9  | 1008    | 512                        |
| 10 | 1009    | 841                        |
| 11 | 1010    | 1 688                      |
| 12 | 2011    | 1 592                      |
| 13 | 2012    | 703                        |
| 14 | 1013    | 1 801                      |
|    |         |                            |



### Intégration des données – consommation d'atb

Saisie des consommations directement sur la plateforme

#### OU

Intégration d'un fichier excel

- 3 colonnes (UF/UCD/quantité)
- En cas de difficulté avec la notion d'UF
  - □ → logiciel de prescription ?
  - → médecin référent ?

| /_ | Α       | В        | С                  |
|----|---------|----------|--------------------|
| 1  | Code UF | Code UCD | Quantité consommée |
| 2  | 1001    | 9009043  | 60                 |
| 3  | 1001    | 9020174  | 24                 |
| 4  | 1001    | 9036790  | 10                 |
| 5  | 1001    | 9077493  | 80                 |
| 6  | 1001    | 9323153  | 8                  |
| 7  | 1001    | 9329285  | 36                 |
| 8  | 1002    | 9036790  | 60                 |
| 9  | 1002    | 9065544  | 48                 |
| 10 | 1002    | 9077493  | 80                 |
| 11 | 1002    | 9114188  | 60                 |
| 12 | 1021    | 9121076  | 10                 |
| 13 | 1021    | 9141274  | 6                  |
| 14 | 1021    | 9192076  | 1                  |



### Intégration des données – résistance aux atb

• Saisie des données de résistance directement sur la plateforme (abandon progressif)

#### OU

- Intégration d'un fichier excel
- Code UF/bactérie/atb1/atb2/...
- Renseigner l'ensemble des souches, pas uniquement les souches résistantes

|    | Α       | В                     | С           | D          | Е            | F          | G          |
|----|---------|-----------------------|-------------|------------|--------------|------------|------------|
| 1  | Code UF | GERME                 | AMPICILLINE | AMC+AC CLA | TICARCILLINE | CEFALOTINE | CEFOXITINE |
| 2  | 402     | Escherichia coli      | S           | S          | S            | S          | S          |
| 3  | 402     | Escherichia coli      | R           | _          | R            | _          | S          |
| 4  | 402     | Escherichia coli      | S           | S          |              | S          |            |
| 5  | 402     | Escherichia coli      | S           | S          | S            | S          | S          |
| 6  | 200     | Escherichia coli      | R           |            | R            | _          | S          |
| 7  | 200     | Escherichia coli      | R           | _          | R            | _          | S          |
| 8  | 200     | Proteus mirabilis     | R           |            |              |            |            |
| 9  | 200     | Escherichia coli      | S           | S          | S            | S          | S          |
| 10 | 200     | Escherichia coli      | R           | _          | R            | _          | S          |
| 11 | 200     | Escherichia coli      | S           | S          |              | S          | S          |
| 12 | 200     | Escherichia coli      | S           | S          | S            | S          |            |
| 13 | 200     | Escherichia coli      | R           |            | R            |            | S          |
| 14 | 200     | Klebsiella pneumoniae | R           | I          | R            | ı          | S          |





Différents rapports

#### **Standard**

- Hospitalisation complète
- Hospitalisation de semaine
- Bloc
- UF medico-techniques

#### **EHPAD**

- Hébergement maison de retraite

#### **Ambulatoire**

- Hospitalisation de jour
- Chirurgie ambulatoire
- Traitement cure ambulatoire

- TOP 10
  - $\rightarrow$  UF ou service
  - Consommation atb
  - Résistance aux atb

| UF                            | Année 2017<br>(DDJ/1000 JH) |  |  |  |
|-------------------------------|-----------------------------|--|--|--|
| MAL INF HOSPIT UNITE B        | 2263.50                     |  |  |  |
| INFECTIO. MEDECINE INTERNE HC | 2232 20                     |  |  |  |
| REA MEDICALE                  | 2157.42                     |  |  |  |
| MAL INF HOSPIT UNITE A        | 2078.38                     |  |  |  |
| TRANSP.MEDULL. ALLOGREFFE     | 1711.94                     |  |  |  |
| DERMATO HOSPIT UNITE A        | 1452.64                     |  |  |  |
| REAN.POLYVALENTE LOURDE       | 1417.77                     |  |  |  |
| REA POLYVALENTE ACY           | 1376.90                     |  |  |  |
| REA CHIRURGICALE              | 1292.96                     |  |  |  |
| HEMAT.MED.INTERNE SECT.2      | 1279.56                     |  |  |  |

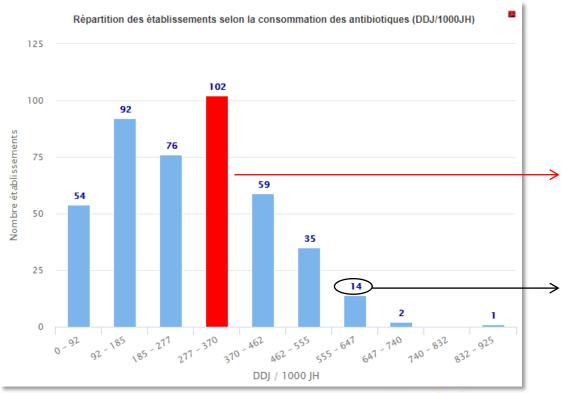
| UF                                | Couple                                | Année 2017<br>% Resistance |
|-----------------------------------|---------------------------------------|----------------------------|
| UROLOGIE HC                       | Staphylococcus aureus -<br>Oxacilline | 36.36%                     |
| CHIR THORACIQUE<br>VA SCULAIRE HC | Staphylococcus aureus -<br>Oxacilline | 23.08%                     |
| CHIR ORTHO TRAUMA 2               | Staphylococcus aureus -<br>Oxacilline | 13.79%                     |
| INFECTIO. MEDECINE<br>INTERNE HC. | Staphylococcus aureus -<br>Oxacilline | 13.33%                     |
| GRANDS ENFANTS HC                 | Staphylococcus aureus -<br>Oxacilline | 13.33%                     |
| NEONATOLOGIE                      | Staphylococcus aureus -<br>Oxacilline | 12.50%                     |
| CHIR DIGESTIVE HC                 | Staphylococcus aureus -<br>Oxacilline | 12.00%                     |
| REA POLYVALENTE                   | Staphylococcus aureus -<br>Oxacilline | 9.09%                      |
| PNEUMOLOGIE HC                    | Staphylococcus aureus -<br>Oxacilline | 8.33%                      |
| NOURRISSONS HC                    | Staphylococcus aureus - Oxacilline    | 7.69%                      |







Comparaison inter-établissements



- Différents filtres applicables
  - Région
  - Dimension
  - Type

Intervalle dans lequel se situe l'établissement

Nombre d'établissements présents dans l'intervalle

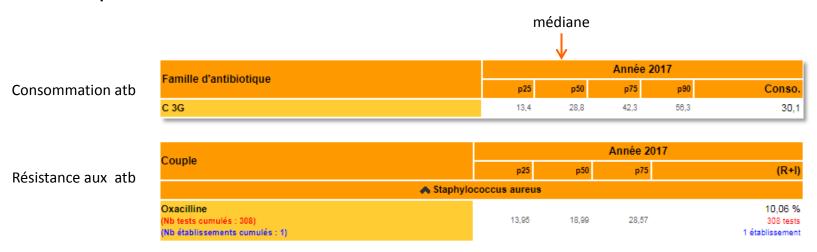








Comparaison inter-établissements

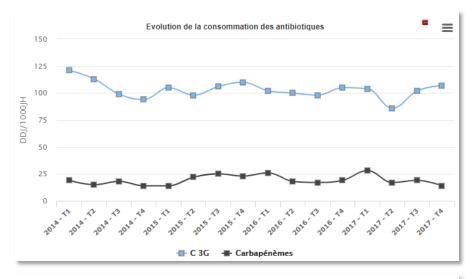


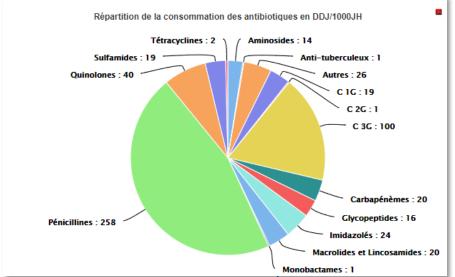
- Différents filtres applicables
  - Région
  - Dimension
  - Type

- Choix des percentiles à afficher
  - p25
  - p50 (médiane)
  - □ p75
  - □ p90



Suivi

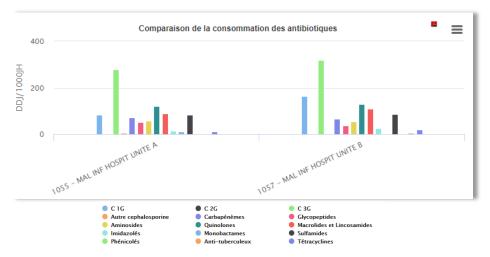


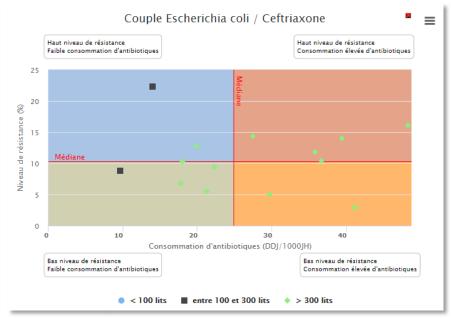


Analyse

Comparaison







### **Evolution**

 2011 : conception et développement de ConsoRes par le CClin Est

.

•

•

- Juillet 2017 : création des CPias
- Janvier 2018 : appel à projet MNIAS



12 | 01 | 2018



Appel à projet pour les missions nationales de surveillance et de prévention des infections associées aux soins – Mandature 2018-2023



### **Mandature 2018-2023**

#### 5 missions

- Surveillance et prévention de la RATB et des IAS en soins de ville et en secteur médico-social;
- Surveillance et prévention de la RATB en établissements de santé ;
- 3. Surveillance et prévention du risque infectieux lié aux actes de chirurgie et de médecine interventionnelle ;
- 4. Surveillance et prévention des infections associées aux dispositifs invasifs ;
- 5. Soutien aux actions de prévention : évaluation, formation, communication, documentation.





### **Objectifs principaux**

- Mettre en œuvre et coordonner pour les ES la surveillance
  - de la résistance aux antibiotiques
  - de la consommation des antibiotiques

- Evaluer la prévention de la transmission croisée (des BMR et BHR)
  - Proposer des méthodes, outils et indicateurs de suivi des mesures de prévention de la transmission croisée

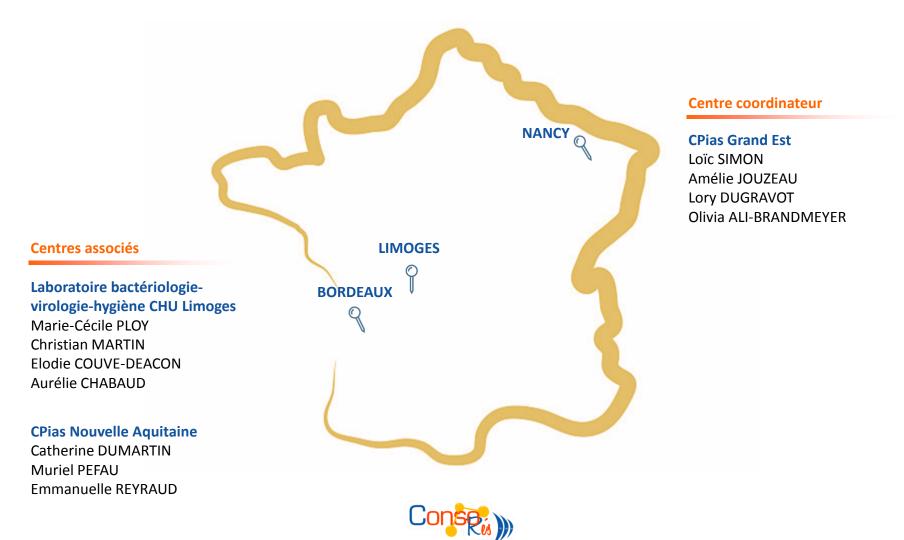


### **Grandes lignes**

- Surveillance : méthode
  - Antibiotiques : similaire à celle actuelle
  - Résistance bactérienne : changement à venir
- Surveillance : Outil ConsoRes
  - Evolution outil début 2019 pour adaptation à la méthode de surveillance des résistances bactériennes
- Prévention : réalisation d'enquêtes complémentaires (2019)
- Diffusion et utilisation des données
  - Rapport instantané pour l'ES, rapport national concis, indicateurs régionaux
  - Données grand public : cartographie interactive Santé Publique France
- Lien partenaires régionaux et nationaux



### Une équipe sur trois sites



### **Animation/communication**

Acteurs régionaux-nationaux-européens



### **Grandes lignes**

- Surveillance : méthode
  - Antibiotiques : similaire à celle actuelle
  - Résistance bactérienne : changement à venir
- Surveillance : Outil ConsoRes
  - Evolution outil début 2019 pour adaptation à la méthode de surveillance des résistances bactériennes
- Prévention : réalisation d'enquêtes complémentaires (2019)
- Diffusion et utilisation des données
  - Rapport instantané pour l'ES, rapport national concis, indicateurs régionaux
  - Données grand public : cartographie interactive Santé Publique France
- Lien partenaires régionaux et nationaux



- 1 Identification du laboratoire réalisant les analyses
  - Etape préalable à l'intégration des données
  - Possibilité de renseigner plusieurs laboratoires
  - En fin d'année, renseigner :
    - le référentiel utilisé (CA-SFM EUCAST version ?)
    - Le nombre d'hémocultures réalisées pour l'établissement



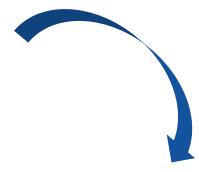
### **②** Recueil de nouvelles variables

- Numéro patient
  - Anonymisation
- Âge ou date de naissance du patient
  - Age en années
- Date d'hospitalisation
  - Facultatif, caractère nosocomial
- Date de prélèvement
- Site de prélèvement



### Aperçu du nouveau modèle excel

|    | Α       | В                     | С           | D          | Е            | F          | G          |
|----|---------|-----------------------|-------------|------------|--------------|------------|------------|
| 1  | Code UF | GERME                 | AMPICILLINE | AMC+AC CLA | TICARCILLINE | CEFALOTINE | CEFOXITINE |
| 2  | 402     | Escherichia coli      | S           | S          | S            | S          | S          |
| 3  | 402     | Escherichia coli      | R           | - 1        | R            | I          | S          |
| 4  | 402     | Escherichia coli      | S           | S          |              | S          |            |
| 5  | 402     | Escherichia coli      | S           | S          | S            | S          | S          |
| 6  | 200     | Escherichia coli      | R           |            | R            | I          | S          |
| 7  | 200     | Escherichia coli      | R           | I          | R            | I          | S          |
| 8  | 200     | Proteus mirabilis     | R           | I          |              | I          |            |
| 9  | 200     | Escherichia coli      | S           | S          | S            | S          | S          |
| 10 | 200     | Escherichia coli      | R           | I          | R            | I          | S          |
| 11 | 200     | Escherichia coli      | S           | S          |              | S          | S          |
| 12 | 200     | Escherichia coli      | S           | S          | S            | S          |            |
| 13 | 200     | Escherichia coli      | R           |            | R            |            | S          |
| 14 | 200     | Klebsiella pneumoniae | R           | I          | R            | I          | S          |



|    | Α       | В         | С   | D     | Е         | F         | G                 | Н           | I          | J            | K          |
|----|---------|-----------|-----|-------|-----------|-----------|-------------------|-------------|------------|--------------|------------|
| 1  | Code UF | N patient | Age | Hospi | Date prel | Site prel | GERME             | AMPICILLINE | AMC+AC CLA | TICARCILLINE | CEFALOTINE |
| 2  | 402     |           |     |       |           |           | Escherichia coli  | S           | S          | S            | S          |
| 3  | 402     |           |     |       |           |           | Escherichia coli  | R           |            | R            | 1          |
| 4  | 402     |           |     |       |           |           | Escherichia coli  | S           | S          |              | S          |
| 5  | 402     |           |     |       |           |           | Escherichia coli  | S           | S          | S            | S          |
| 6  | 200     |           |     |       |           |           | Escherichia coli  | R           |            | R            | 1          |
| 7  | 200     |           |     |       |           |           | Escherichia coli  | R           |            | R            | 1          |
| 8  | 200     |           |     |       |           |           | Proteus mirabilis | R           |            |              | 1          |
| 9  | 200     |           |     |       |           | ·         | Escherichia coli  | S           | S          | S            | S          |
| 10 | 200     |           |     |       |           | ·         | Escherichia coli  | R           |            | R            | I          |
| 11 | 200     |           |     |       |           |           | Escherichia coli  | S           | S          |              | S          |



### **③** Dédoublonnage

- Le dédoublonnage ne sera plus effectué en amont par le laboratoire
- Application de la même méthodologie pour tous les établissements
- Utilisation, pour cela, des nouvelles variables recueillies (n° patient, date de prélèvement, site de prélèvement)



### 4 Analyses

- Révision du rapport automatique
- Réflexion en cours concernant les nouveaux indicateurs à inclure



### Formations à venir

- Présentation et familiarisation avec la nouvelle version du module « résistances »
- Inscription en ligne sur <u>www.club-consores.fr</u>

Formation à distance (webex)

5 participants par session

Durée : 1h environ





## Quetions/réponses

### Puis-je passer d'une saisie trimestrielle à annuelle ?

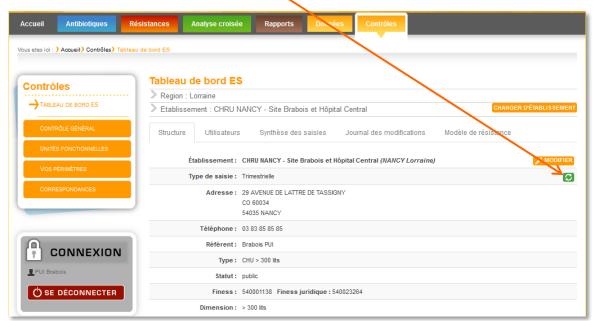
(ou inversement)

- Oui bien-sûr
- Le rythme de saisie peut être modifié d'une année sur l'autre

Onglet « contrôles » puis

Manipulation effectuée par le référent de l'établissement

uniquement



### Mes collègues peuvent-ils s'inscrire à ConsoRes ?

1. Création d'un compte ConsoRes



- 2. Choix du périmètre d'accès
  - Établissement
  - Pôle
  - Service
  - UF



### Mes collègues peuvent-ils s'inscrire à ConsoRes ?

• 3. Choix de la région/établissement



- 4. choix du niveau de droit
  - Si UF/service/pôle : consultation uniquement
  - Si établissement : consultation ou gestion

Analyse des données

Saisie et analyse des données



### Mes collègues peuvent-ils s'inscrire à ConsoRes ?

• 5. Un mail est envoyé au référent ConsoRes de l'établissement

```
Bonjour,
L'utilisateur Amélie JOUZEAU souhaite s'abonner au périmètre suivant :

- Etablissement : Test
- Ville : test
- Type de périmètre : Etablissement
- Nom du périmètre : Test
- Niveau de droit : gestion
- Fonction : Bactériologiste

Pour valider la demande d'abonnement, merci de cliquer sur ce lien: Valider l'abonnement
Cordialement
```

- 6. Dès validation du lien présent dans le mail
  - Le compte de l'utilisateur est activé
- manipulation à réitérer pour chaque accès souhaité (plusieurs établissements, plusieurs services, etc)



### **Contact**



consores@chru-nancy.fr



03.83.15.55.88