La consommation antibiotique en 2015 à l'APHP

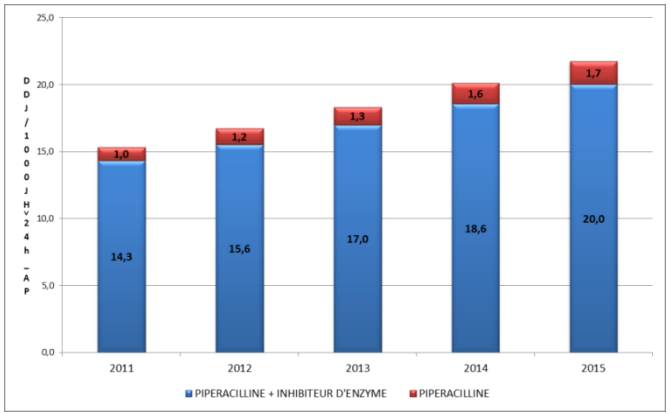
Pr Daniel VITTECOQ	COMAI
Pr Philippe LECHAT	COMEDIMS
Isabelle FUSIER	AGEPS
Sandra FOURNIER	DOMU

Pour rappel

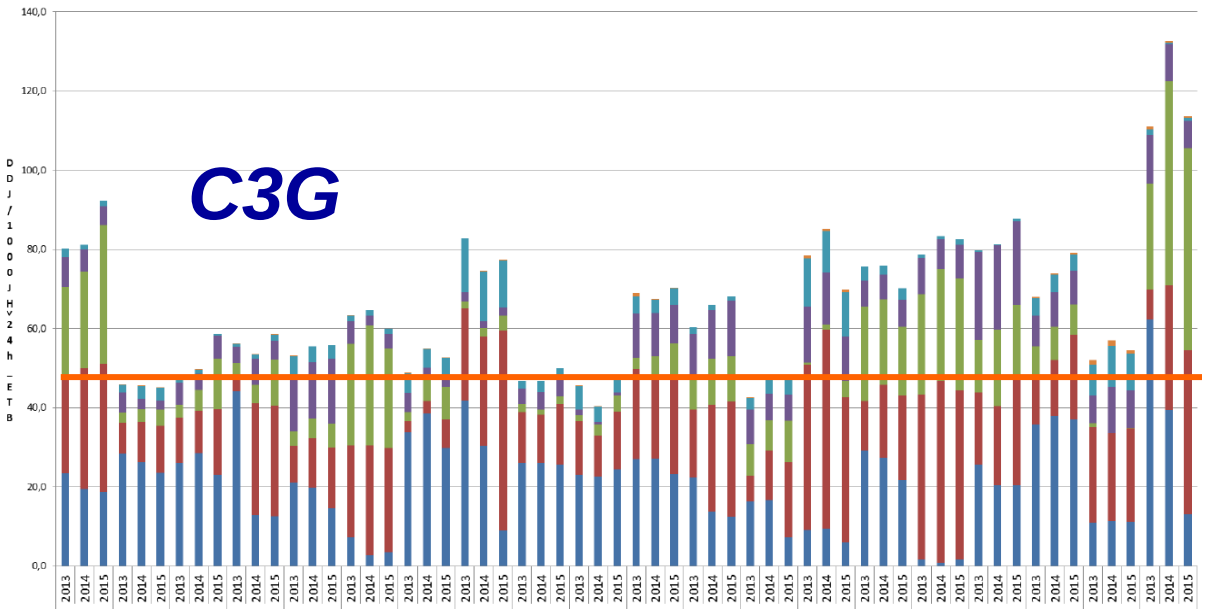
- Un plan antibiotique lancé en décembre 2015 avec le soutien du Directeur Générale et du Président de la CME
- Un changement de CME mais une mobilisation de la CME et de son président qui doivent rester forte
- Les grandes lignes du plan :
  - Une meilleure réévaluation de la pertinence de l'antibiothérapie au 3° jour
  - Raccourcir les durées de traitement et justifier particulièrement celles qui dépassent 7 jours
  - Sacraliser la place du référent antibiotique …
  - Améliorer les outils informatique
  - Diffuser des données comparatives de consommation…

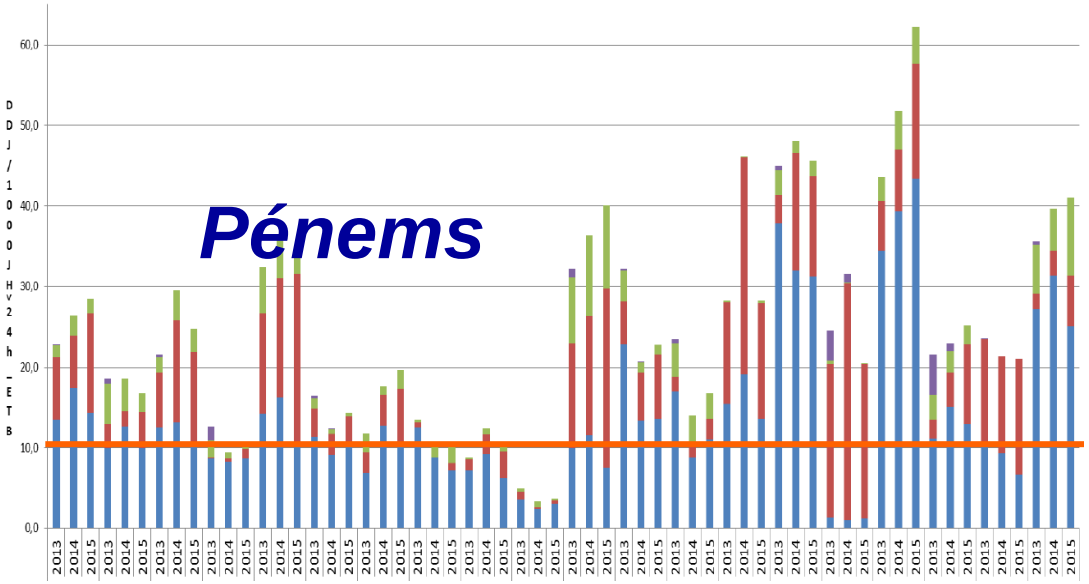
Une stabilité par rapport à 2014

DDJ/1000JH>24h_AP	2011	2012	2013	2014	2015	EVO 2015/2014	EVO 2015/2011	Pts de contribution 2015/2011
AMOXICILLINE + INHIBITEUR D'ENZYME	134,4	136,9	133,1	123,7	126,4	2,1%	-5,9%	-1,6
AMOXICILLINE	108,8	117,5	120,7	120,1	124,0	3,2%	14,0%	3,0
PIPERACILLINE + INHIBITEUR D'ENZYME	14,3	15,6	17,0	18,6	20,0	7,8%	39,7%	1,1
SULFAMETHOXAZOLE + TRIMETHOPRIME	14,9	16,1	16,1	16,5	17,5	6,3%	17,8%	0,5
CIPROFLOXACINE	19,1	18,4	17,7	16,3	15,9	-2,3%	-16,5%	-0,6
CEFTRIAXONE	16,9	19,0	18,9	16,7	14,7	-11,7%	-12,9%	-0,4
CLOXACILLINE	12,4	14,1	14,3	15,5	14,6	-5,8%	18,3%	0,4
CEFOTAXIME	10,0	9,9	9,8	12,7	14,5	13,5%	44,9%	0,9
VANCOMYCINE	13,1	12,2	11,6	11,7	11,3	-3,4%	-13,7%	-0,4
DOXYCYCLINE	8,8	7,7	8,2	8,8	11,2	26,8%	27,2%	0,5
TOTAL DDJ/1000JH>24h_AP	**512,7**	**530,4**	**532,8**	**525,3**	**529,6**	**0,8%**	**3,3%**	**3,3**



Encore trop de disparités persistantes…





Projets 2016

- Projet 2016 : une nouvelle enquête un jour donné sur la tazocilline
- Impliquer les CMEL dans la mise en place du plan
  - Savoir si chaque CMEL en a débattu
  - Savoir si chaque CMEL a réfléchi sur la façon de décliner le plan en local à travers sa COMAI et ses référents
  - Profiter du bilan de consommation 2015 pour attirer l'attention des présidents de CMEL, présidents de COMAI et des référents sur les disparités
  - Les inciter pour que le changement des internes soit un moment à ne pas « louper » et d'exploiter le diaporama dès leur arrivée
- Continuer le rapprochement avec les référents et les COMAI GH

5

AGEPS
AGENCE GÉNÉRALE
DES ÉQUIPEMENTS ET PRODUITS DE SANTÉ

Evolution des consommations en antibiotiques à l'AP-HP

- Année 2015 -

COMAI

31 mars 2016

Sources des données analysées

Livraisons du SAD [a]
Interface SAP-ALICE sur les comptes budgétaires 6021

Réceptions des Médicaments par établissement Transactions MB51 [c] dans SAP sur les comptes budgétaires 6021 retenus

Ensemble des réceptions

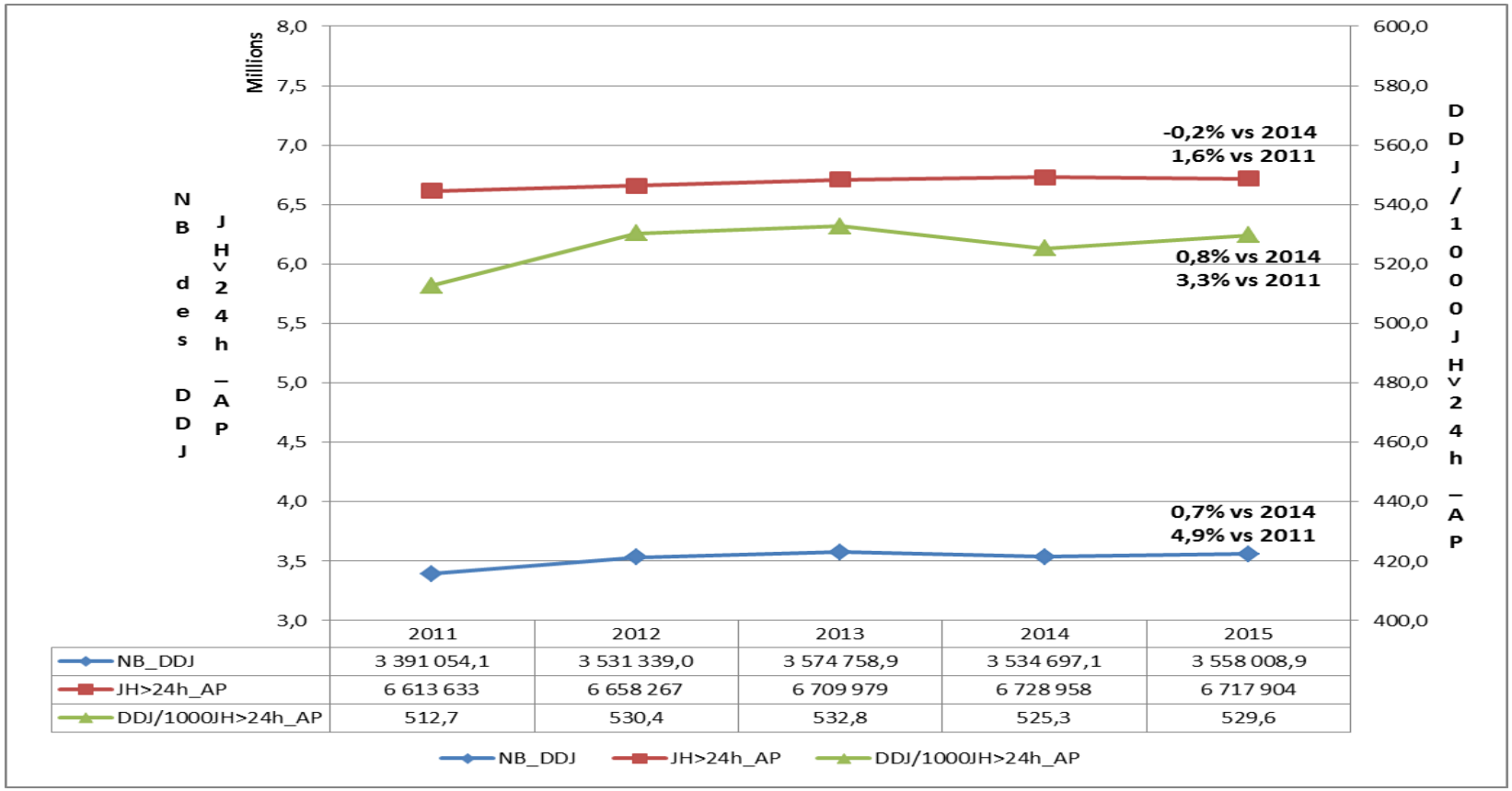
Données de cession du SAD
Données de réceptions des GRP
Quantités valorisées au PMP

Global AP-HP : Activité & consommation en ATB

Stabilisation relative des consommations vs 2014

Evolution plus importante des consommations par rapport à l'évolution de l'activité de l'hospitalisation depuis 2011

- Evolution (classe J01 + P01AB + rifampicine)



	2011	2012	2013	2014	2015
NB_DDJ	3 391 054,1	3 531 339,0	3 574 758,9	3 534 697,1	3 558 008,9
JH>24h_AP	6 613 633	6 658 267	6 709 979	6 728 958	6 717 904
DDJ/1000JH>24h_AP	512,7	530,4	532,8	525,3	529,6

Global AP-HP : Classement par ATC 5, top 10

Augmentation continue depuis 2011 de l'Amoxicilline et la Piperacilline
Reprise à l'augmentation des consommations de l'Amox/Inh en 2015

DDJ/1000JH>24h_AP	2011	2012	2013	2014	2015	EVO 2015/2014	EVO 2015/2011	Pts de contribution 2015/2011
AMOXICILLINE + INHIBITEUR D'ENZYME	134,4	136,9	133,1	123,7	126,4	2,1%	-5,9%	-1,6
AMOXICILLINE	108,8	117,5	120,7	120,1	124,0	3,2%	14,0%	3,0
PIPERACILLINE + INHIBITEUR D'ENZYME	14,3	15,6	17,0	18,6	20,0	7,8%	39,7%	1,1
SULFAMETHOXAZOLE + TRIMETHOPRIME	14,9	16,1	16,1	16,5	17,5	6,3%	17,8%	0,5
CIPROFLOXACINE	19,1	18,4	17,7	16,3	15,9	-2,3%	-16,5%	-0,6
CEFTRIAXONE	16,9	19,0	18,9	16,7	14,7	-11,7%	-12,9%	-0,4
CLOXACILLINE	12,4	14,1	14,3	15,5	14,6	-5,8%	18,3%	0,4
CEFOTAXIME	10,0	9,9	9,8	12,7	14,5	13,5%	44,9%	0,9
VANCOMYCINE	13,1	12,2	11,6	11,7	11,3	-3,4%	-13,7%	-0,4
DOXYCYCLINE	8,8	7,7	8,2	8,8	11,2	26,8%	27,2%	0,5
TOTAL DDJ/1000JH>24h_AP	**512,7**	**530,4**	**532,8**	**525,3**	**529,6**	**0,8%**	**3,3%**	**3,3**

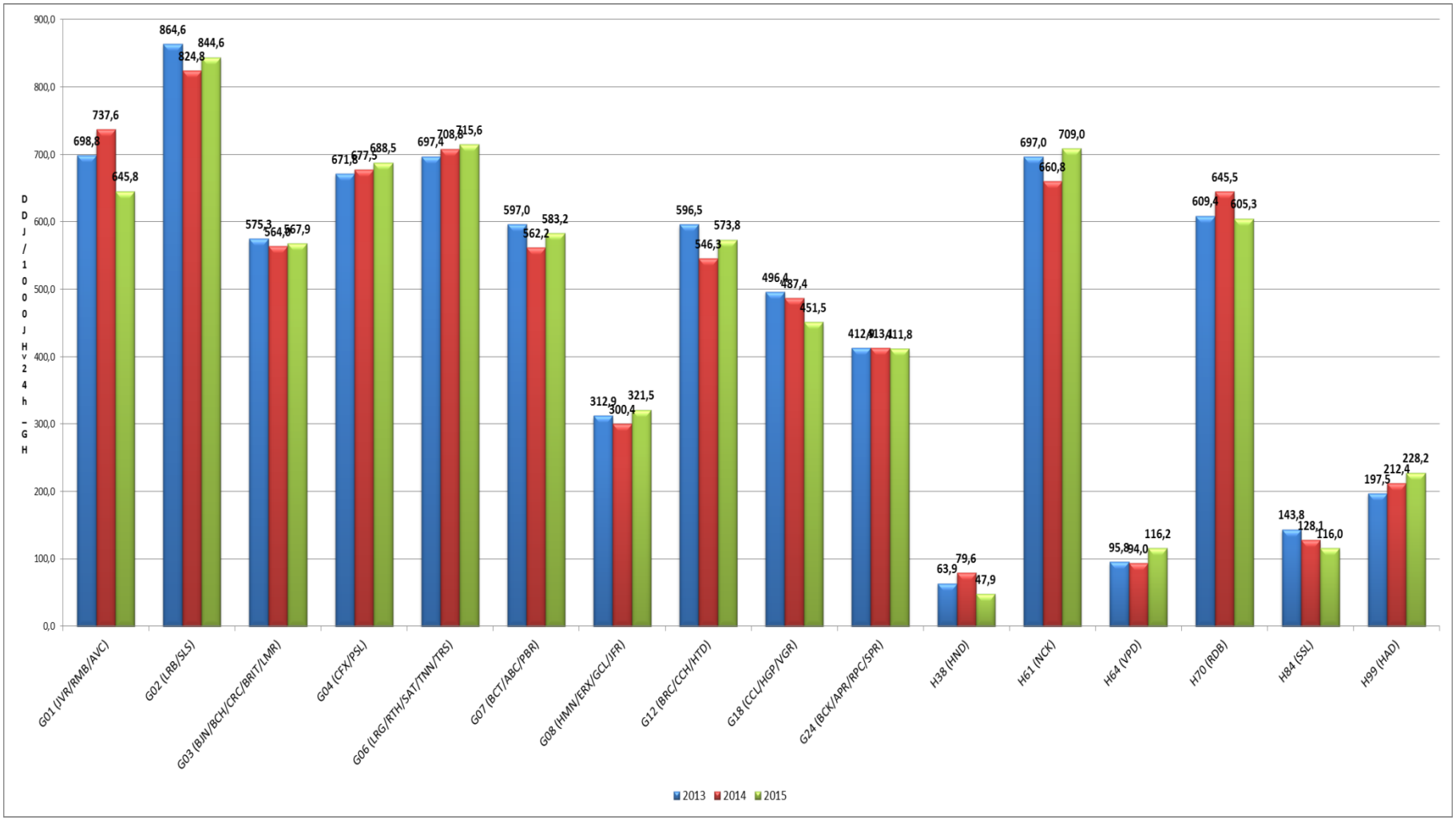
Global AP-HP : Classement par famille (classe J01)

Reprise à l'augmentation des consommations des Pénicillines en 2015

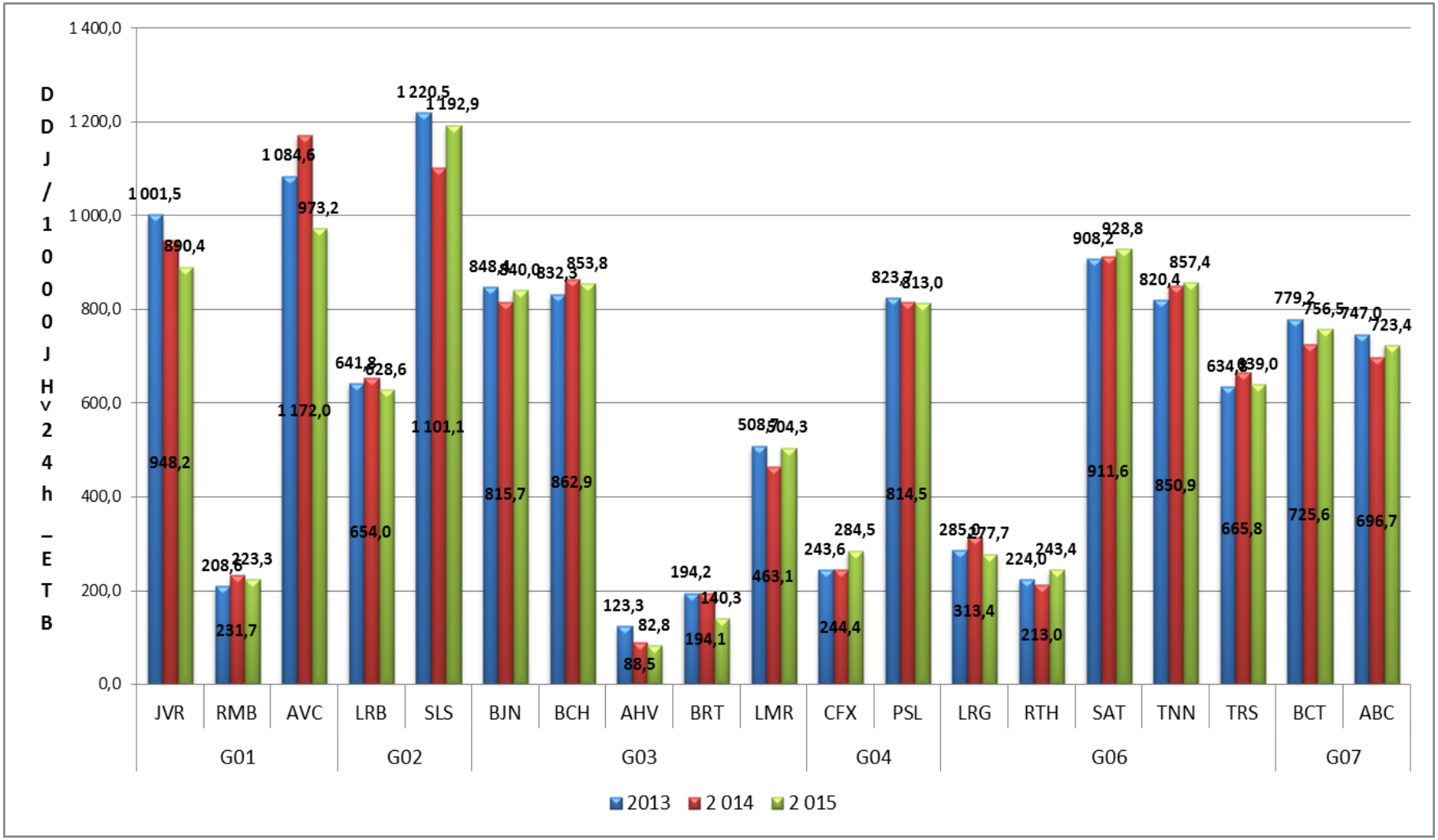
Maitrise des consommations des Quinolones, des anti-SARM et des Pénèmes en 2015

DDJ/1000JH>24h_AP	2011	2012	2013	2014	2015	EVO 2015/2014	EVO 2015/2011
BETALACTAMINES : PENICILLINES	276,4	290,2	291,8	284,3	290,9	2,3%	5,3%
CEPHALOSPORINES (& AZTREONAM)	48,5	53,8	53,6	55,4	56,5	1,9%	16,5%
QUINOLONES	45,0	42,8	42,5	40,6	37,2	-8,5%	-17,3%
MACROLIDES & LINCOSAMIDES	29,5	29,5	27,7	26,0	25,5	-1,9%	-13,8%
GLYCOPEPTIDES, DAPTOMYCINE, LINEZOLIDE, FOSFOMYCINE	20,5	20,0	20,4	22,0	21,5	-2,2%	5,3%
SULFAMIDES + TRIMETHOPRIME	16,5	17,4	18,3	18,4	19,7	7,4%	19,5%
IMIDAZOLES, NITROFURANTOINES, COLISTINE, Ac FUSIDIQUE	16,8	16,7	16,5	16,6	15,9	-4,3%	-5,2%
PENEMES	13,6	14,3	15,5	16,3	15,7	-3,6%	15,2%
AMINOSIDES	16,2	16,8	16,0	15,8	15,3	-3,1%	-5,4%
TETRACYCLINES	9,2	8,2	8,6	9,2	11,4	24,2%	24,4%
PHENICOLES	0,1	0,1	0,1	0,1	0,1	15,1%	-3,7%
Total DDJ/1000JH>24h_AP	**512,7**	**530,4**	**532,8**	**525,3**	**529,6**	**0,8%**	**3,3%**

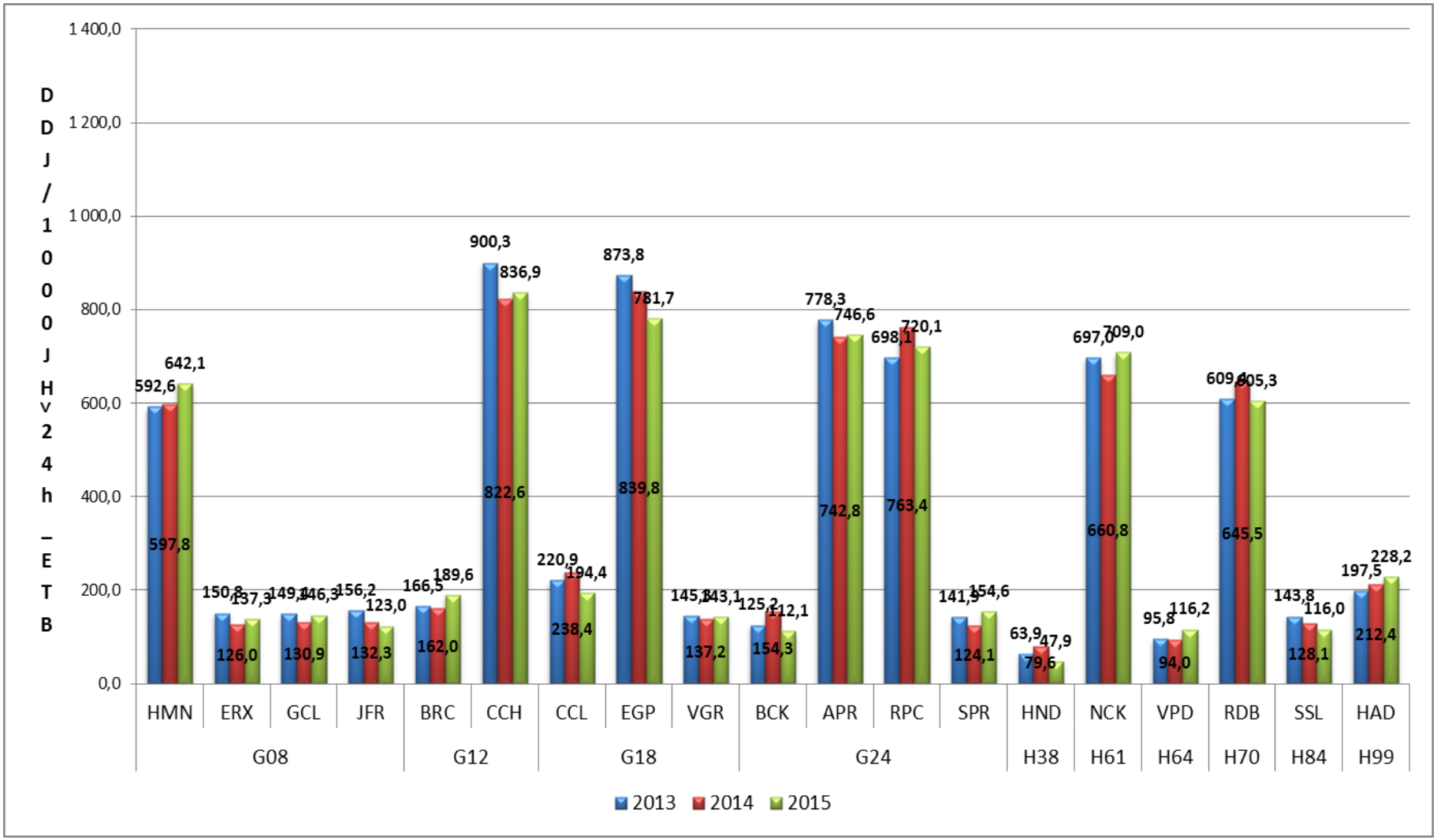
GH : Evolution des J01, P01AB et Rifampicine



GH/ETB : Evolution des J01, P01AB et Rifampicine

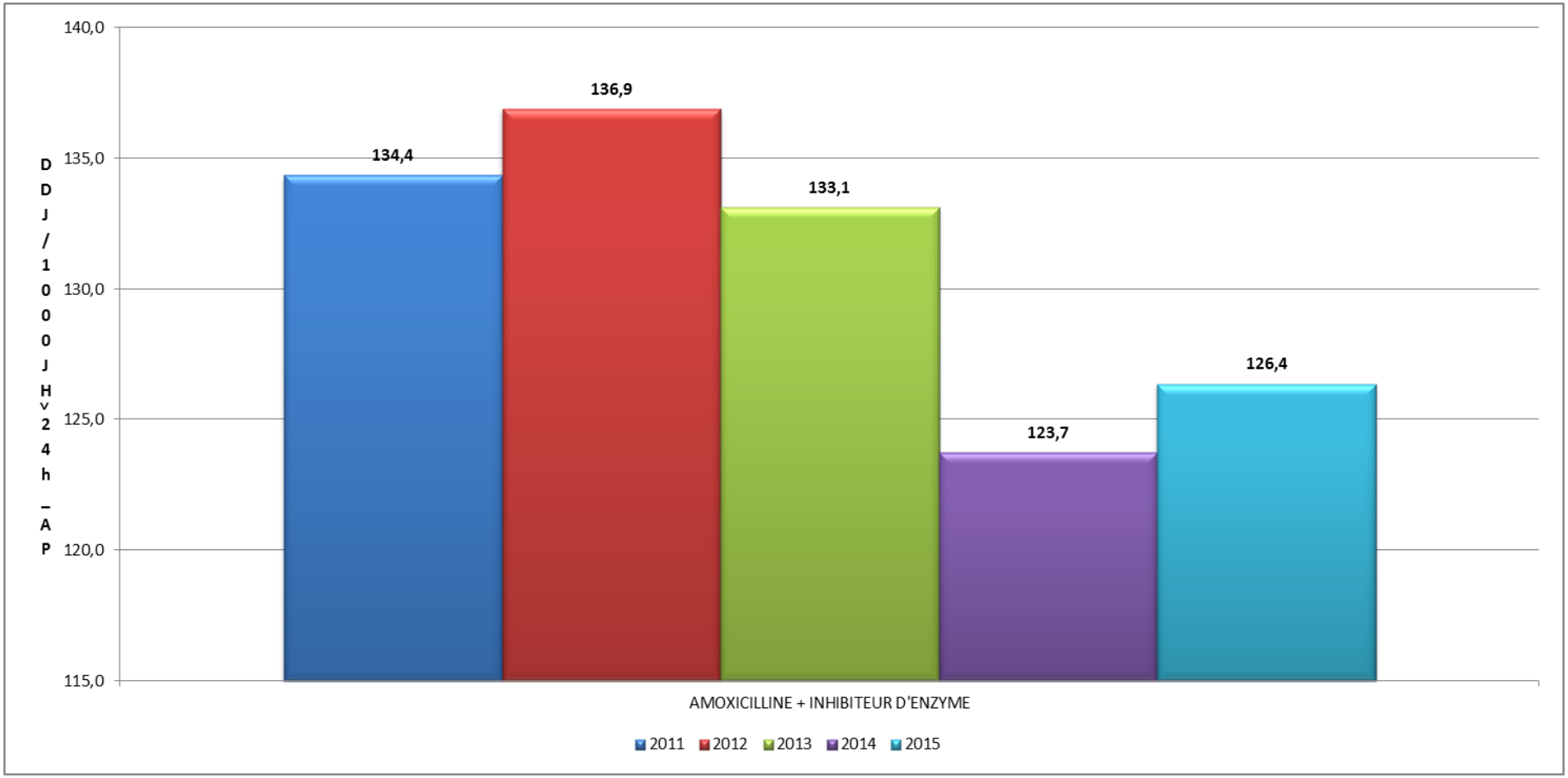


GH/ETB : Evolution des J01, P01AB et Rifampicine



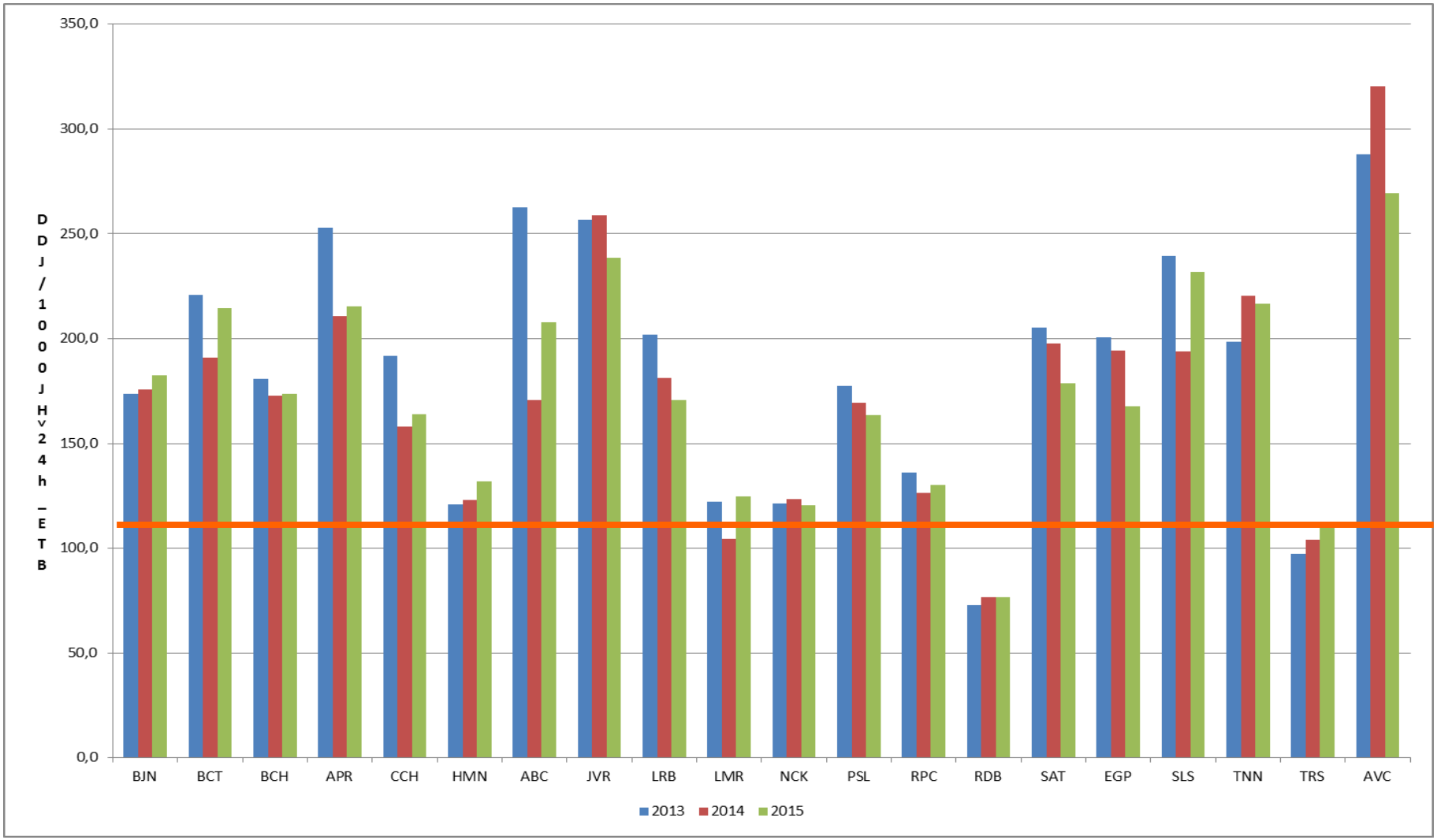
Focus – Amoxicilline/Acide clavulanique : global AP-HP

126,4 DDJ/1000 JH>24h soit +2% vs 2014 ; -5,9% vs 2011



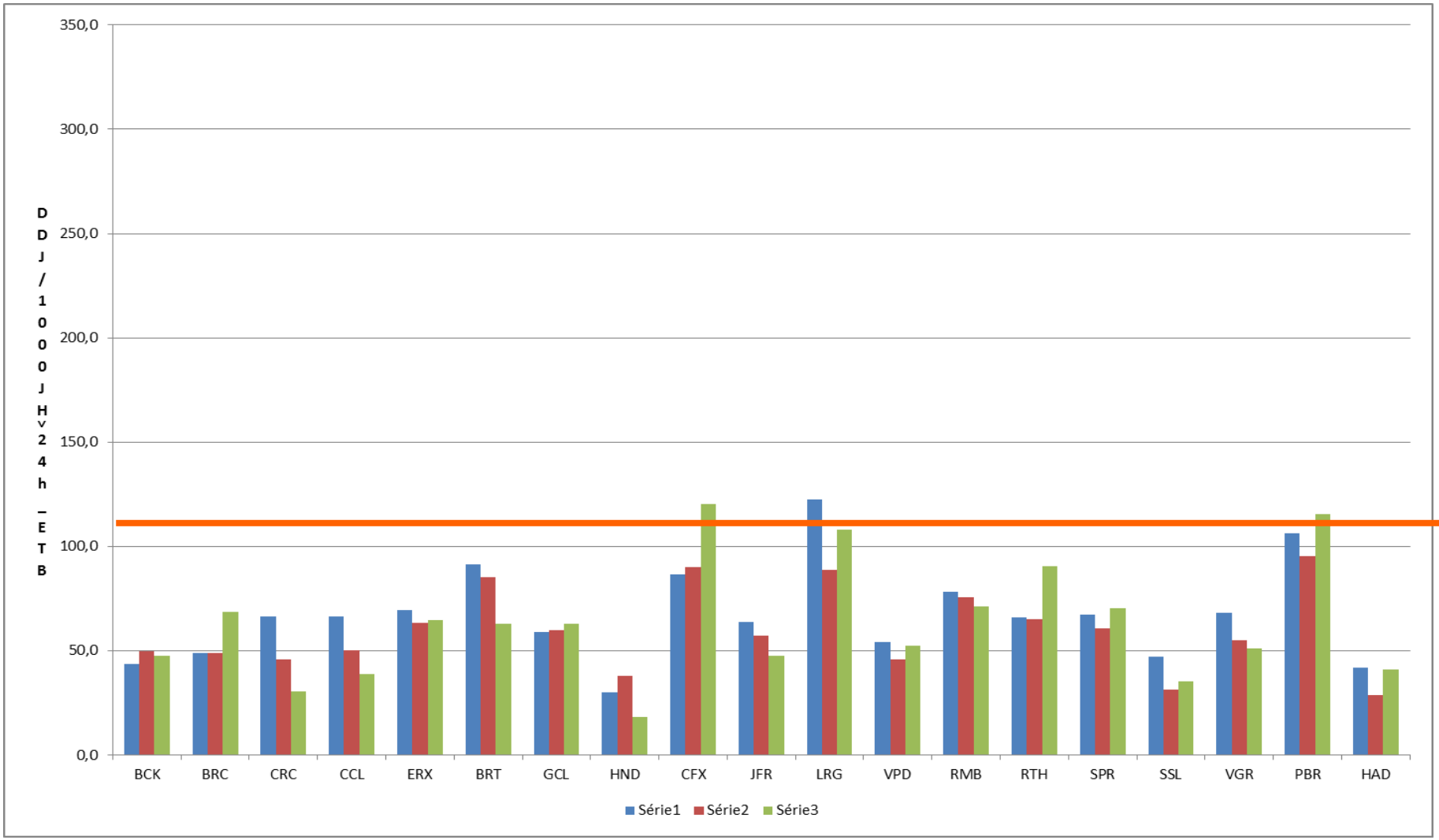
Amox/Clav : ETB à activité MCO importante (JH>24h en MCO > 60%)

Médiane AP-HP : 2014 95,4 ; 2015 115,5



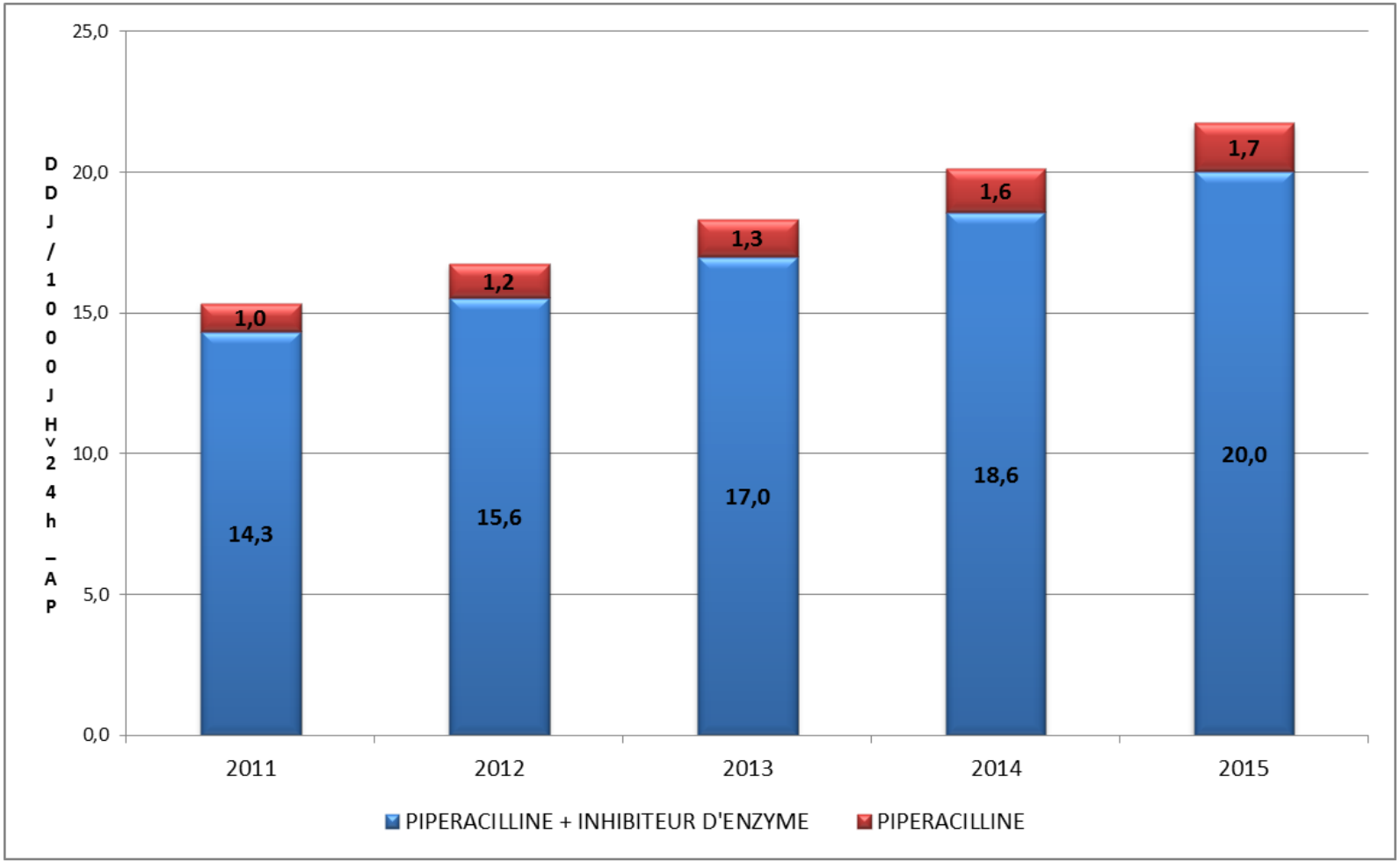
Amox/Clav : ETB à activité MCO faible (JH>24h en MCO < 30%)

Médiane AP-HP : 2014 95,4 ; 2015 115,5



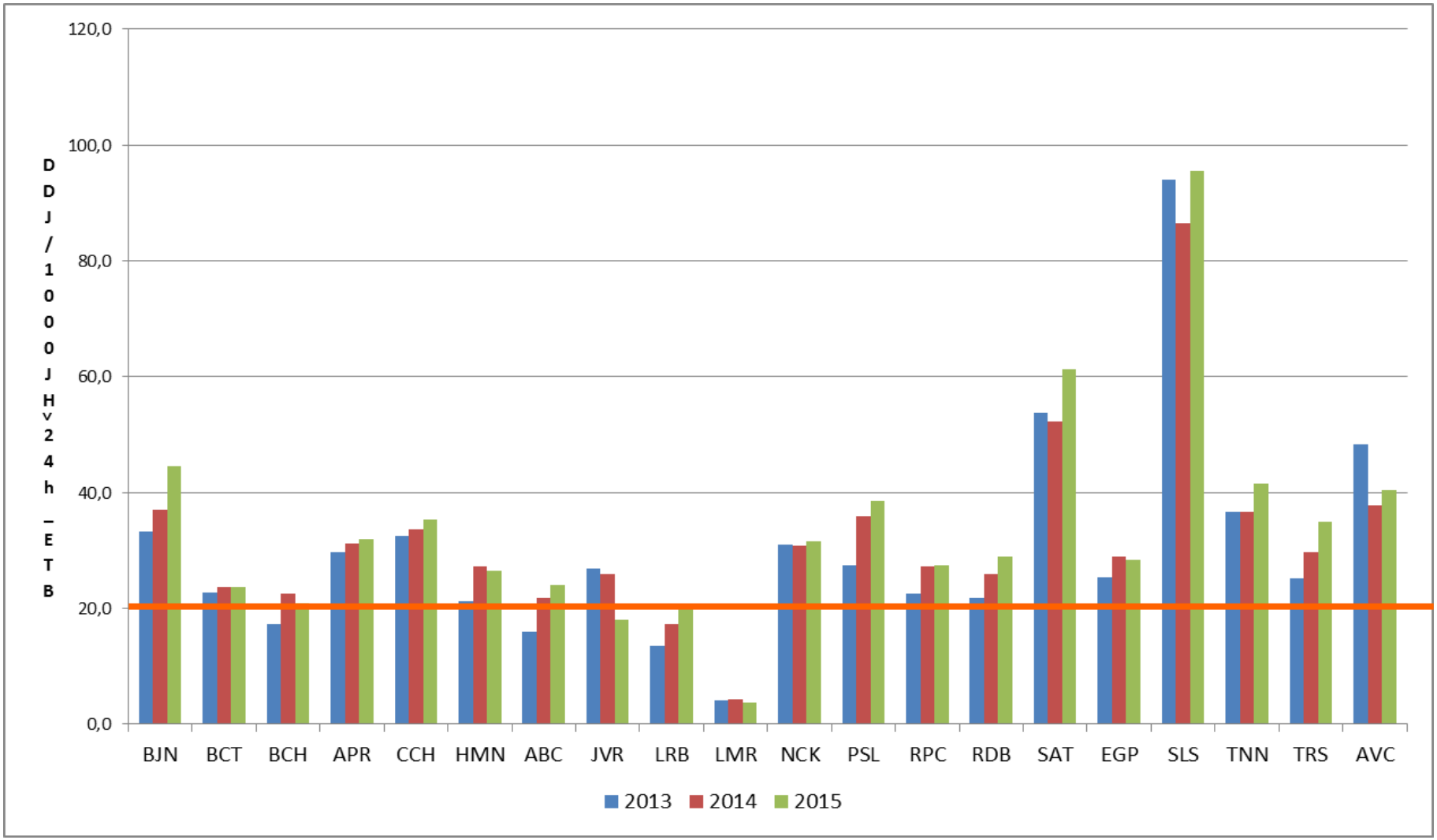
Focus – Pipéracilline seule ou associée inhibiteur d'enzyme : global AP-HP

21,7 DDJ/1000 JH>24h soit +7,9% vs 2014 ; 41,7% vs 2011



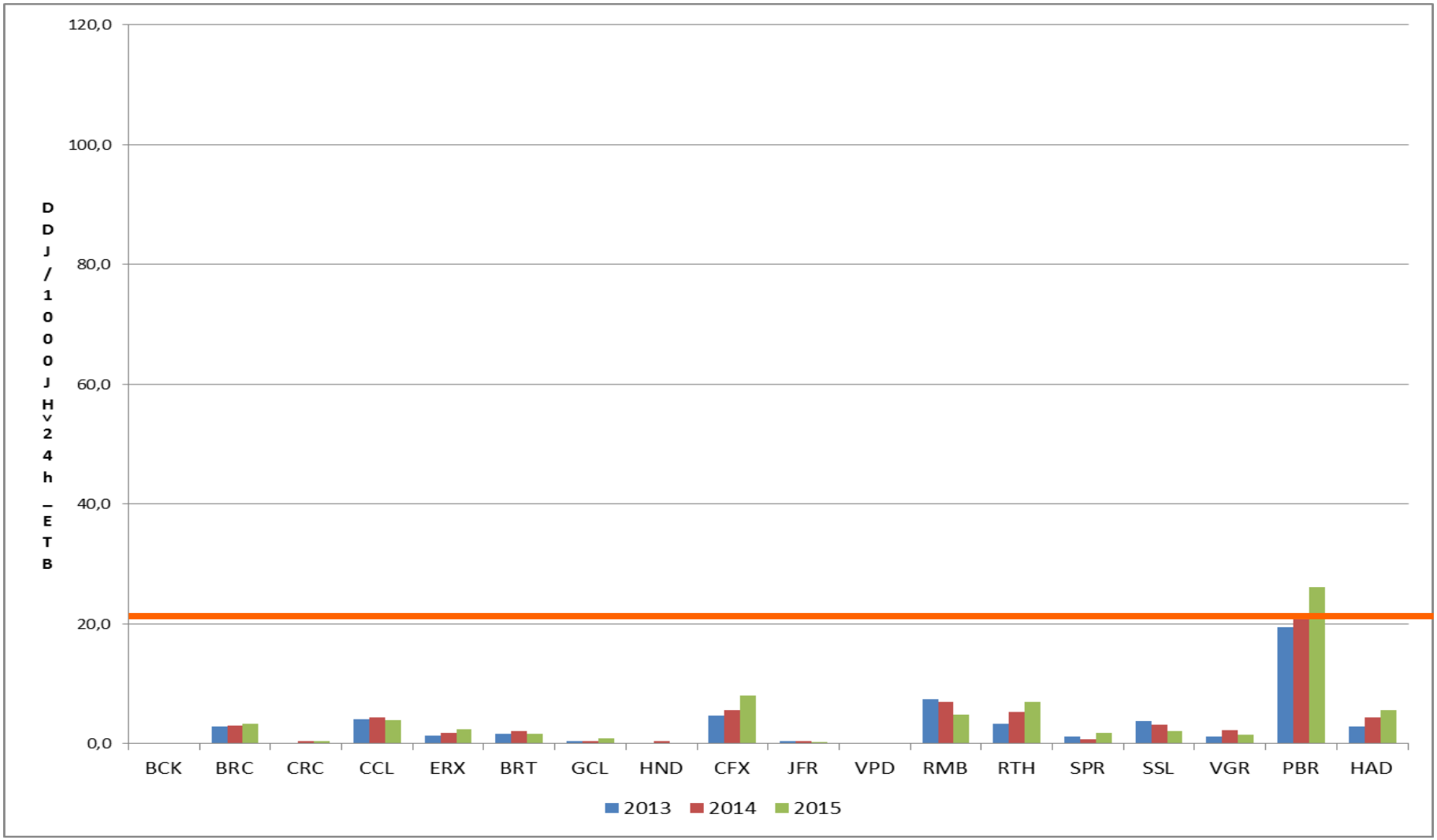
Pipéracilline : ETB à activité MCO importante (JH>24h en MCO > 60%)

Médiane AP-HP : 2014 19,0 ; 2015 20,5



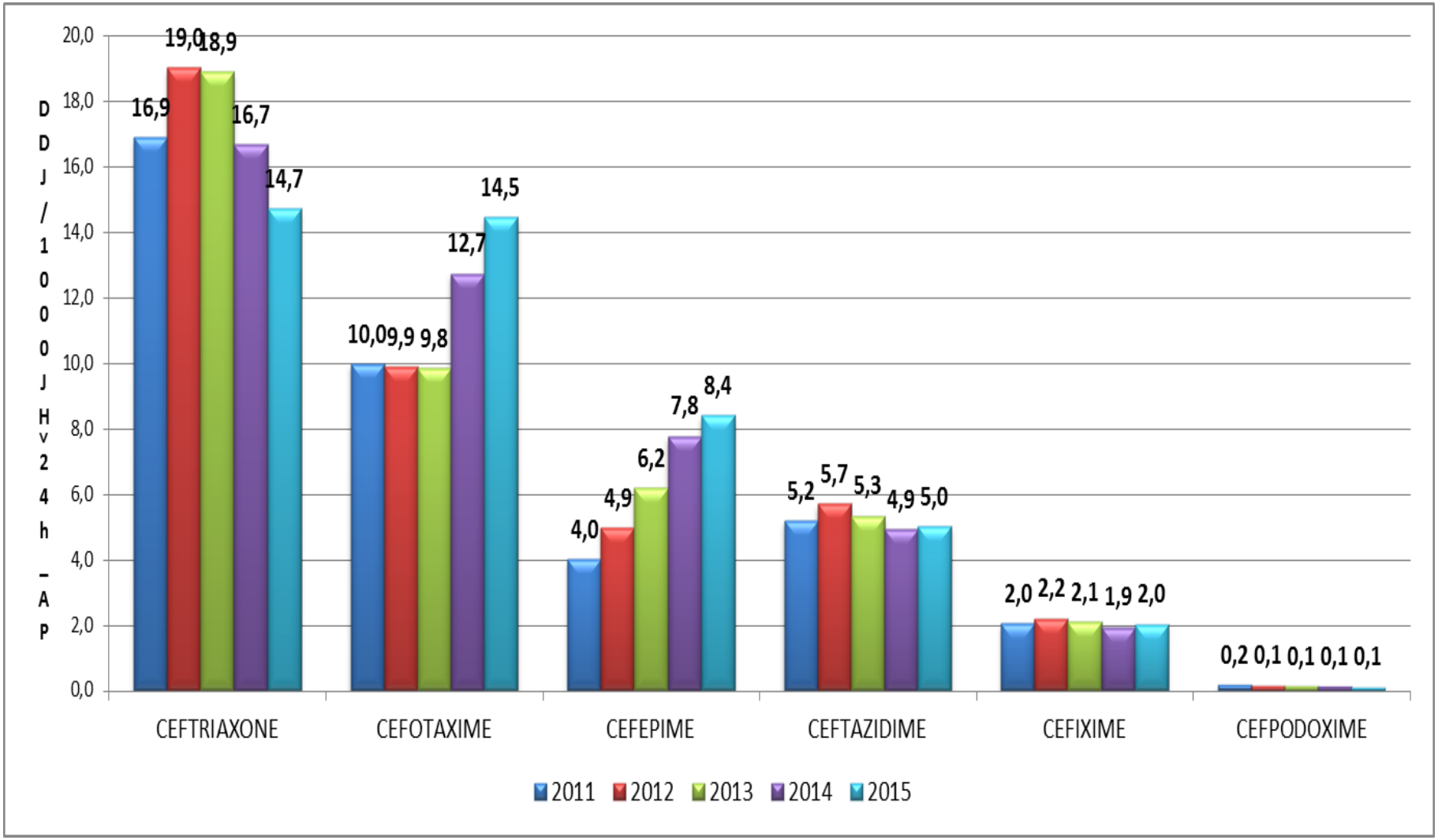
Piperacilline : ETB à activité MCO faible (JH>24h en MCO < 30%)

Médiane AP-HP : 2014 19,0 ; 2015 20,5



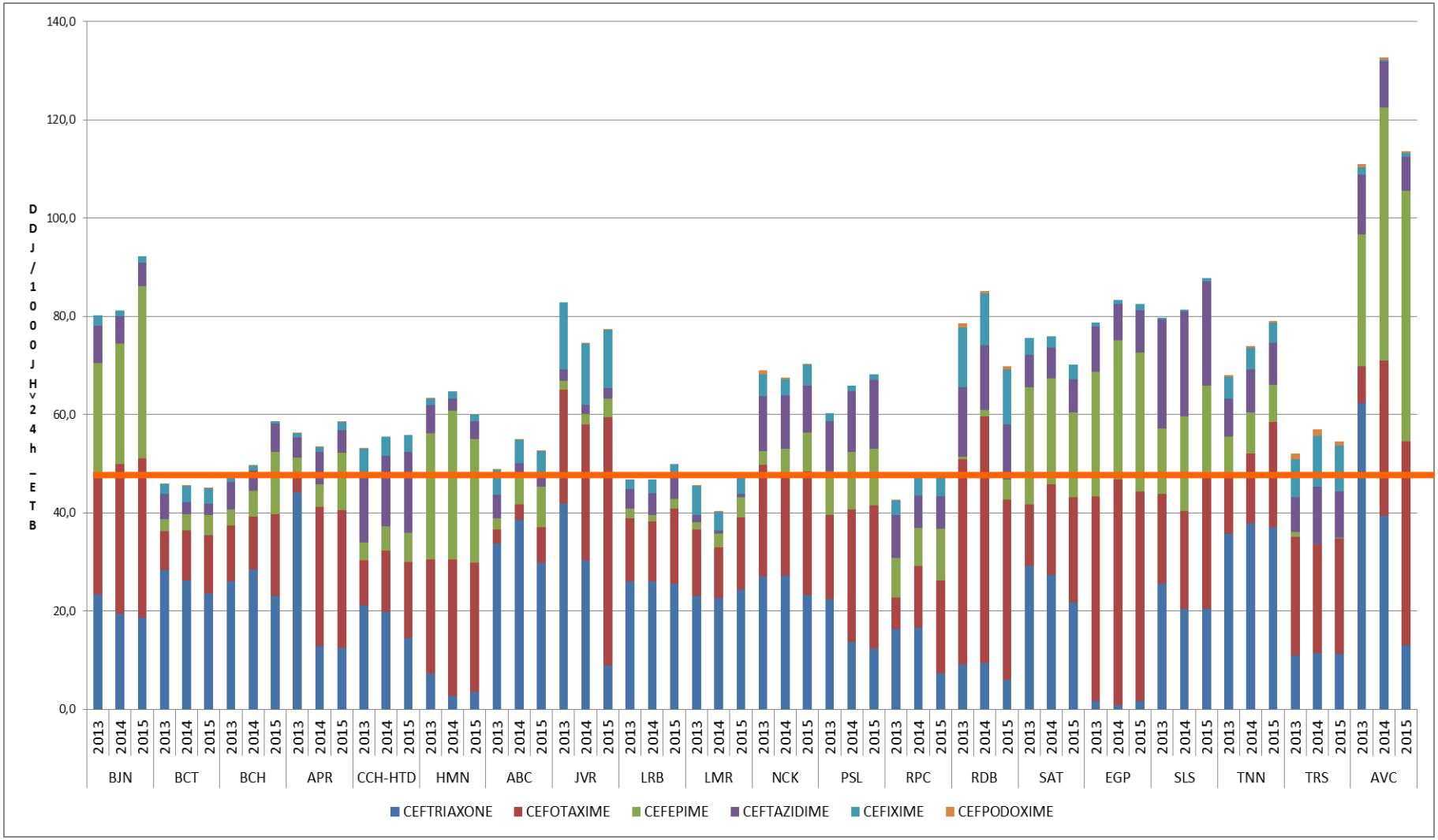
Focus – C3G & C4G : global AP-HP

44,7 DDJ/1000 JH>24h soit +1,3% vs 2014 ; +16,8% vs 2011



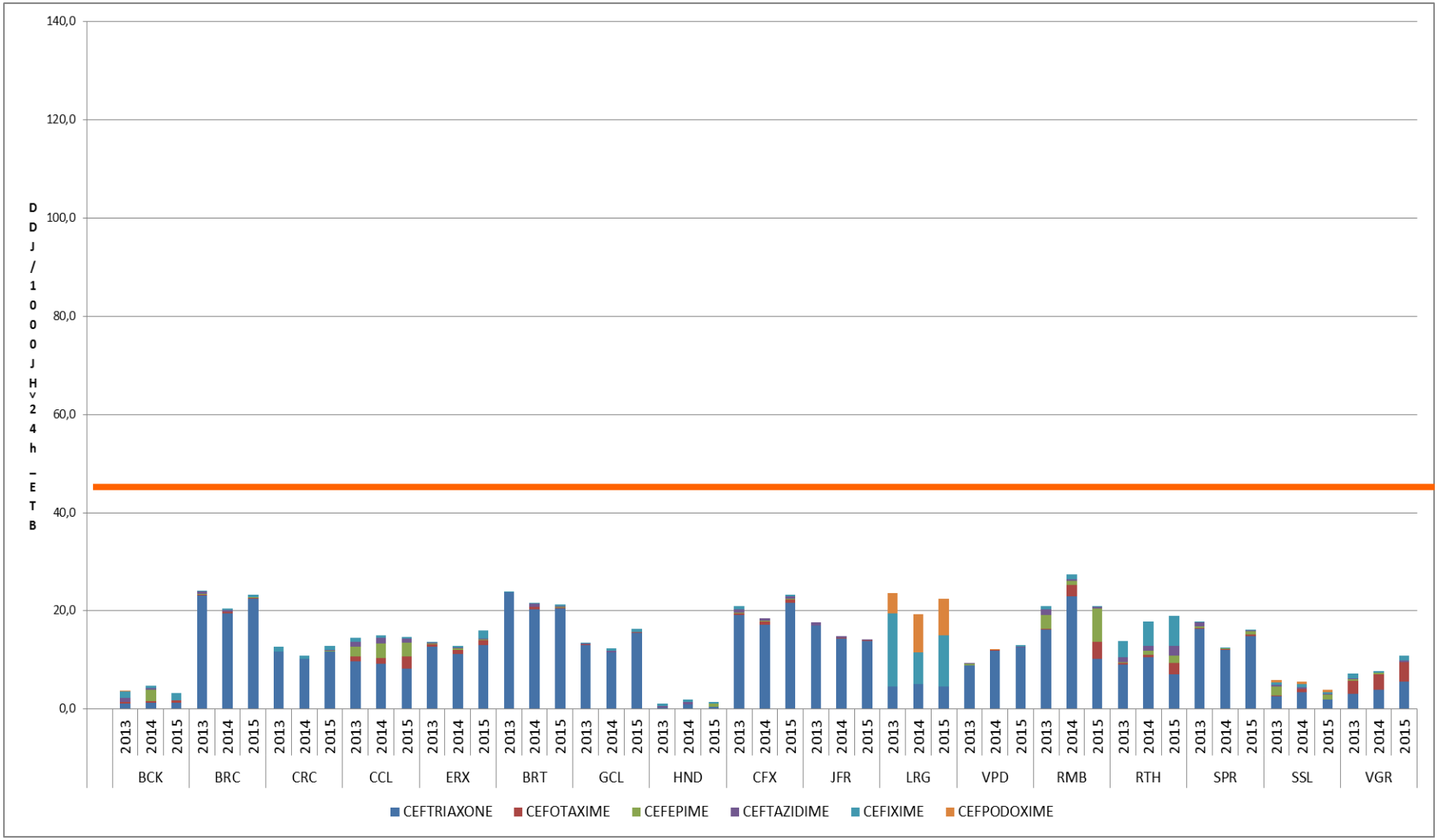
C3G & C4G : ETB à activité MCO importante (JH>24h en MCO > 60%)

Médiane AP-HP : 2014 40,3 ; 2015 45,1



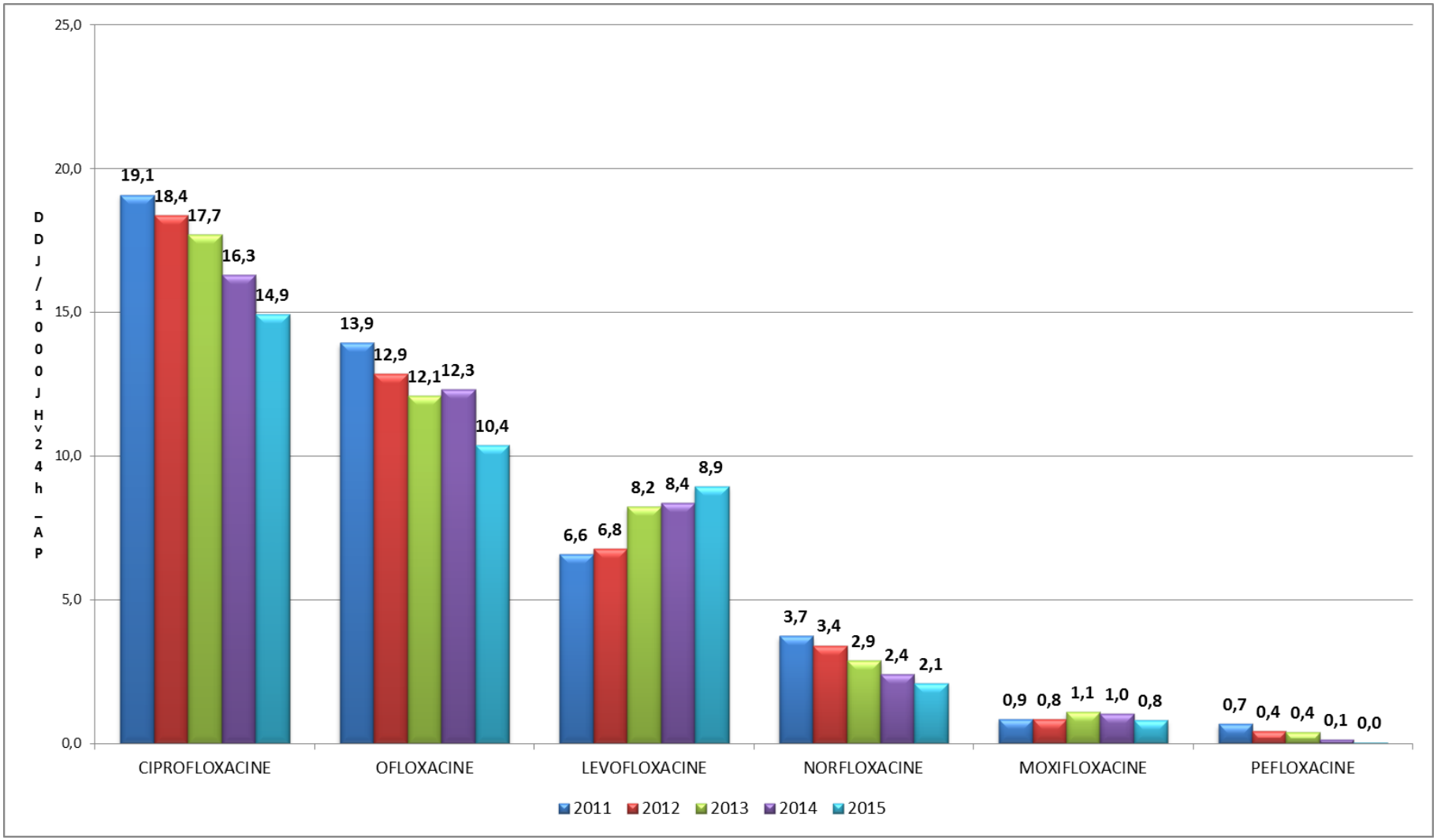
C3G & C4G: ETB à activité MCO faible (JH>24h en MCO < 30%)

Médiane AP-HP : 2014 40,3 ; 2015 45,1



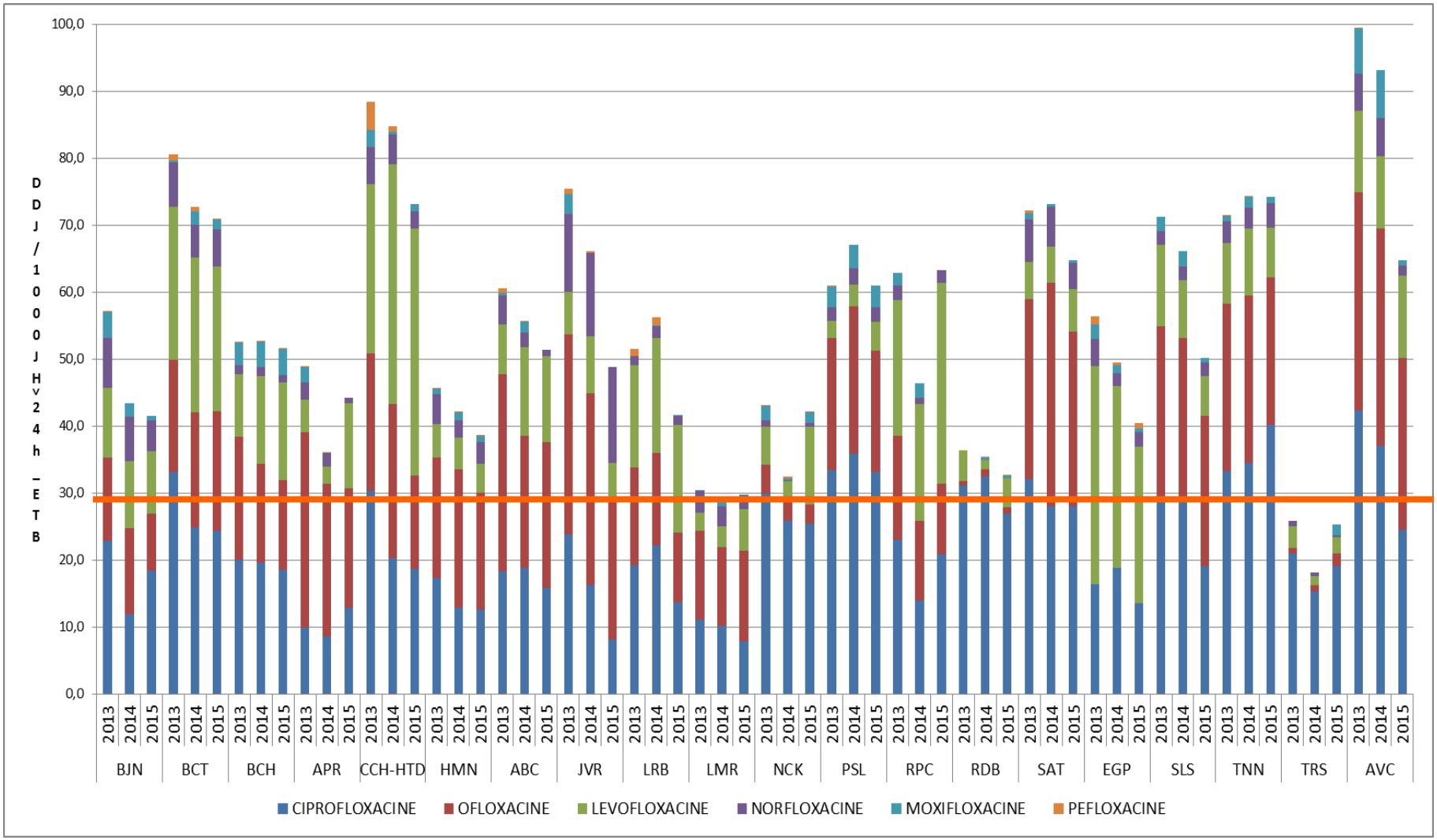
Focus - Fluoroquinolones : global AP-HP

37,2 DDJ/1000 JH>24h soit -8,4 % vs 2014 ; -17,2% vs 2011



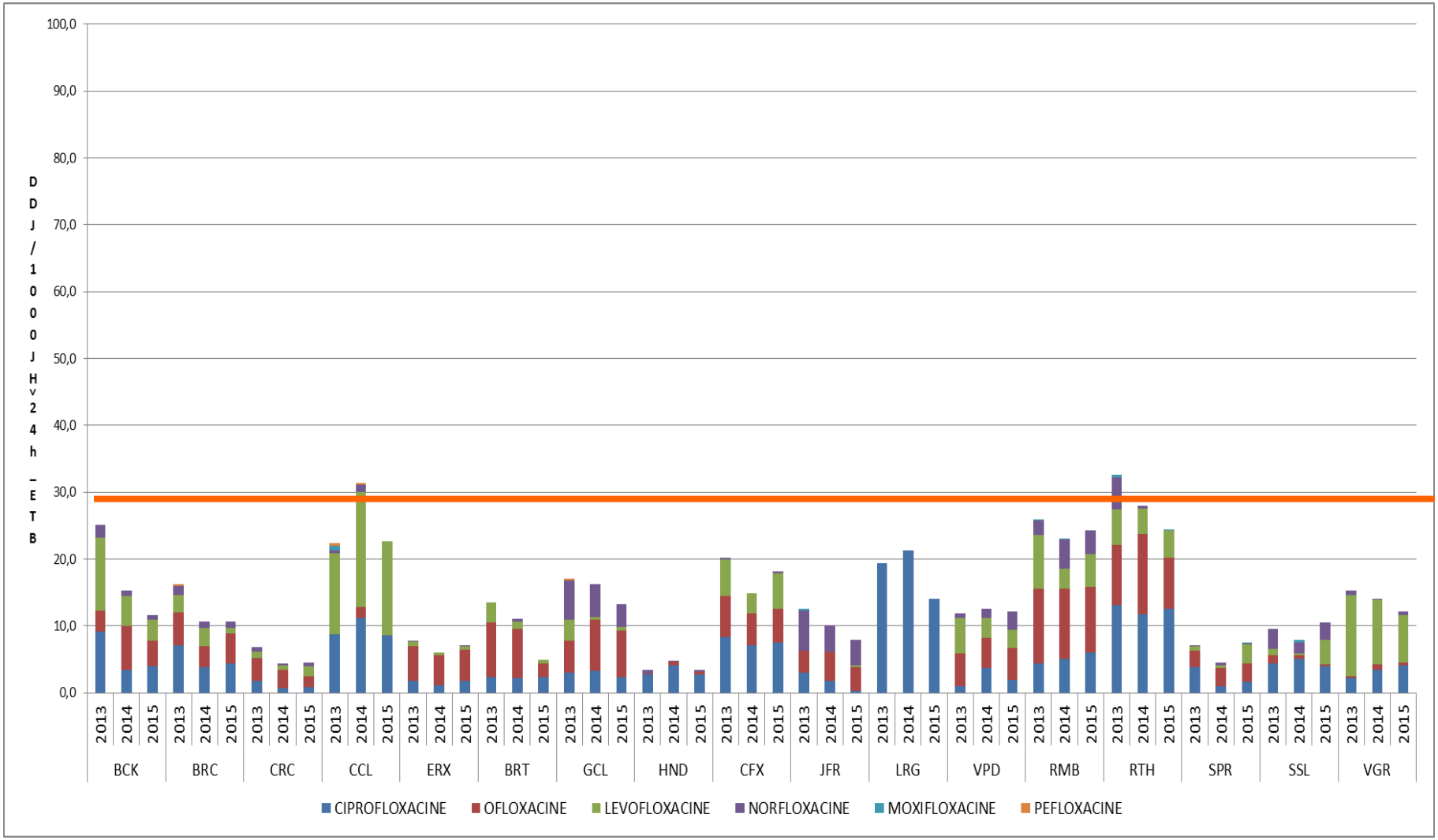
FQ : ETB à activité MCO importante (JH>24h en MCO > 60%)

Médiane AP-HP: 2014 32,6 ; 2015 29,9



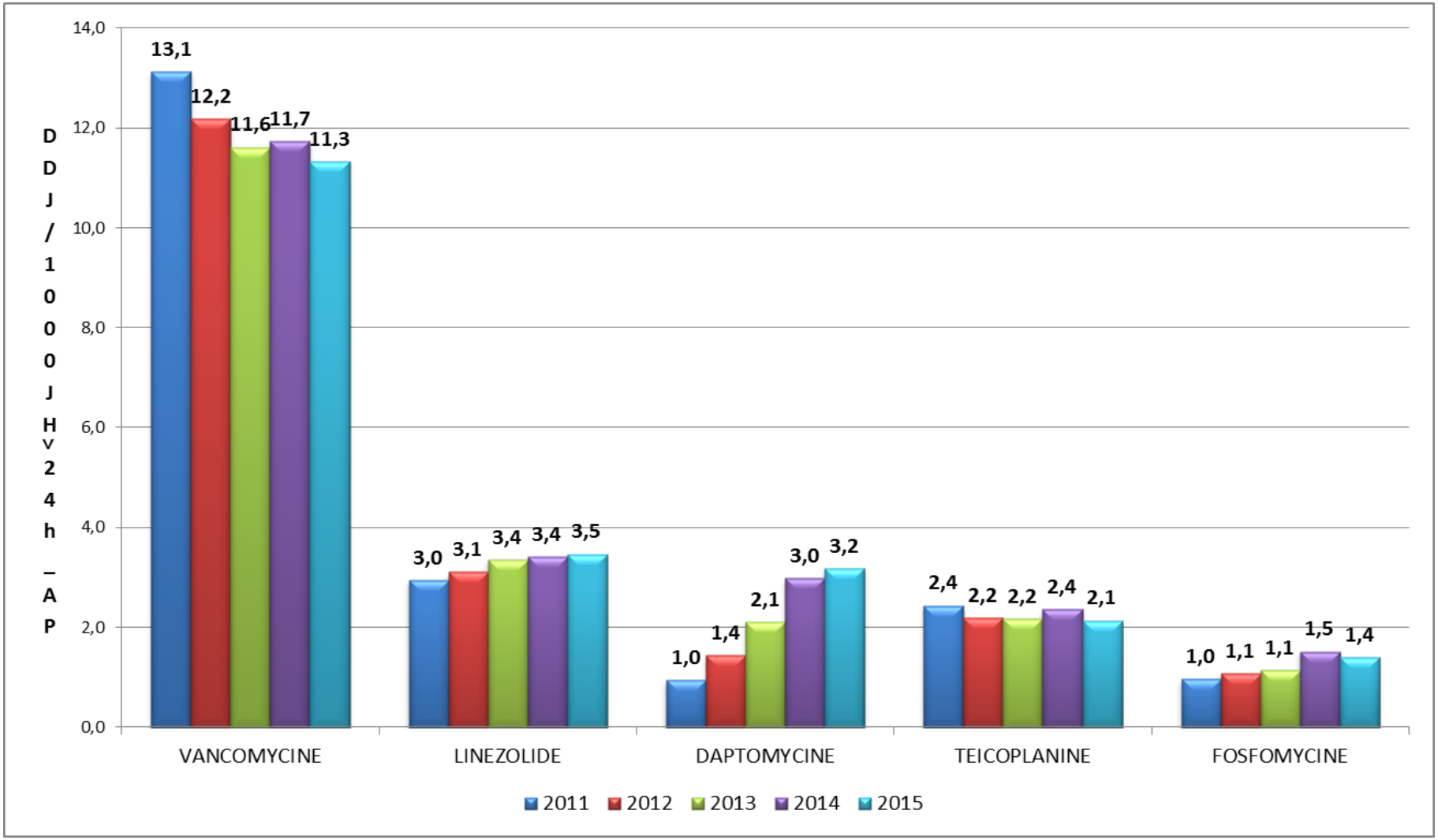
FQ : ETB à activité MCO faible (JH>24h en MCO < 30%)

Médiane AP-HP: 2014 32,6 ; 2015 29,9



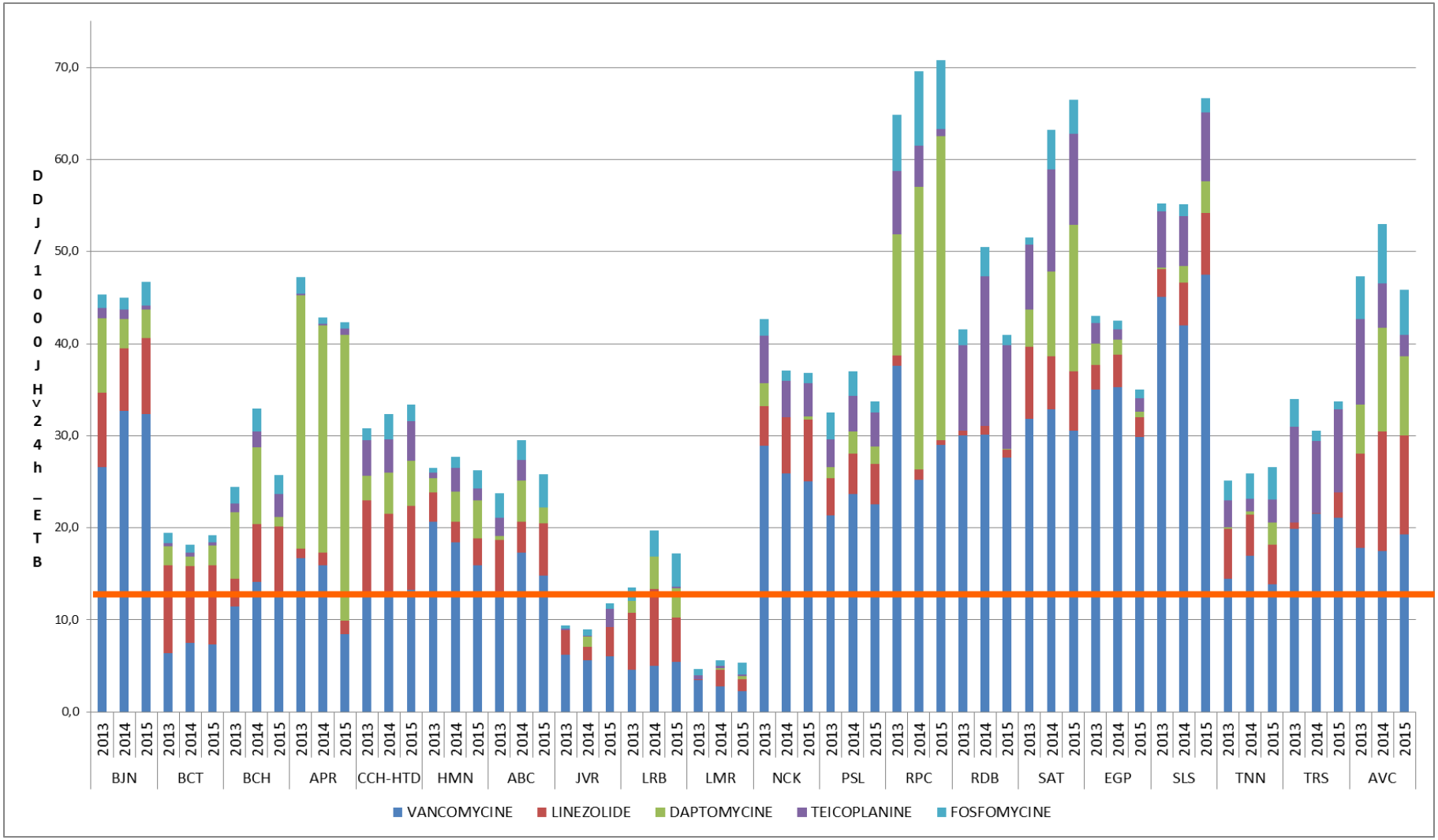
Focus – anti-SARM : global AP-HP

21,5 DDJ/1000 JH>24h soit -2,2 % vs 2014 ; +5,3% vs 2011



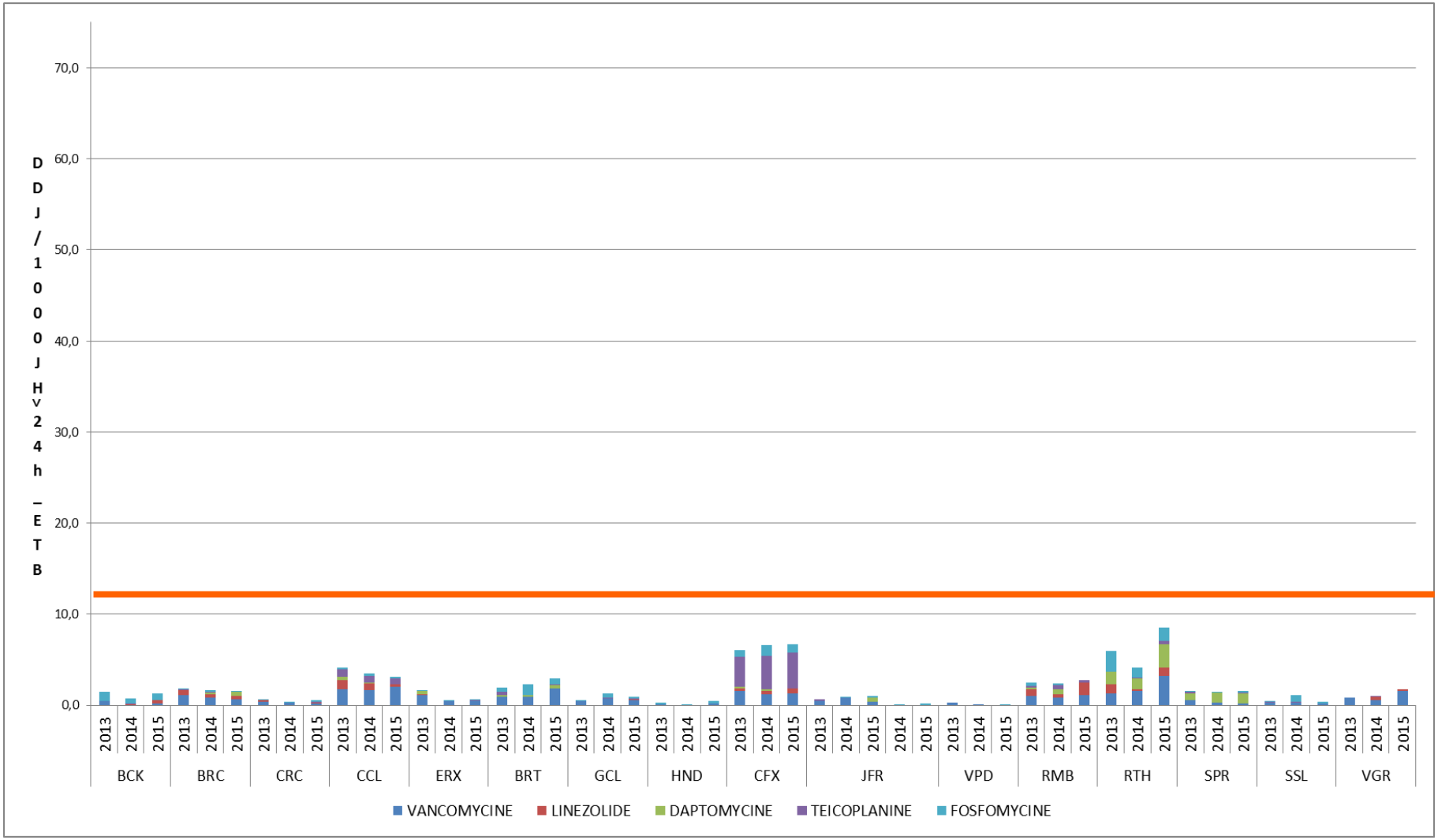
Anti-SARM : ETB à activité MCO importante (JH>24h en MCO > 60%)

Médiane AP-HP : 2014 9,0 ; 2015 13,0



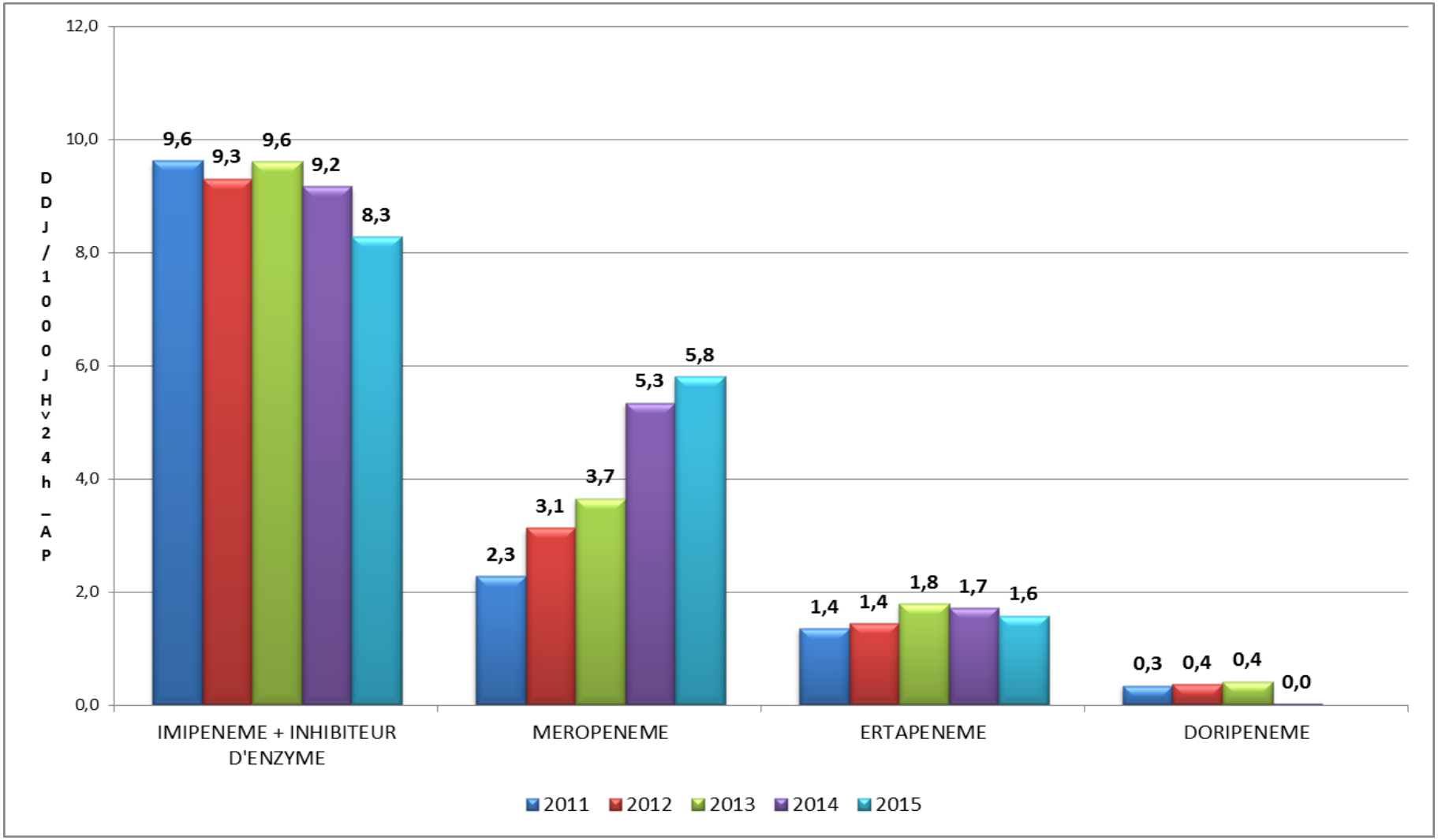
Anti-SARM : ETB à activité MCO faible (JH>24h en MCO < 30%)

Médiane AP-HP : 2014 9,0 ; 2015 13,0



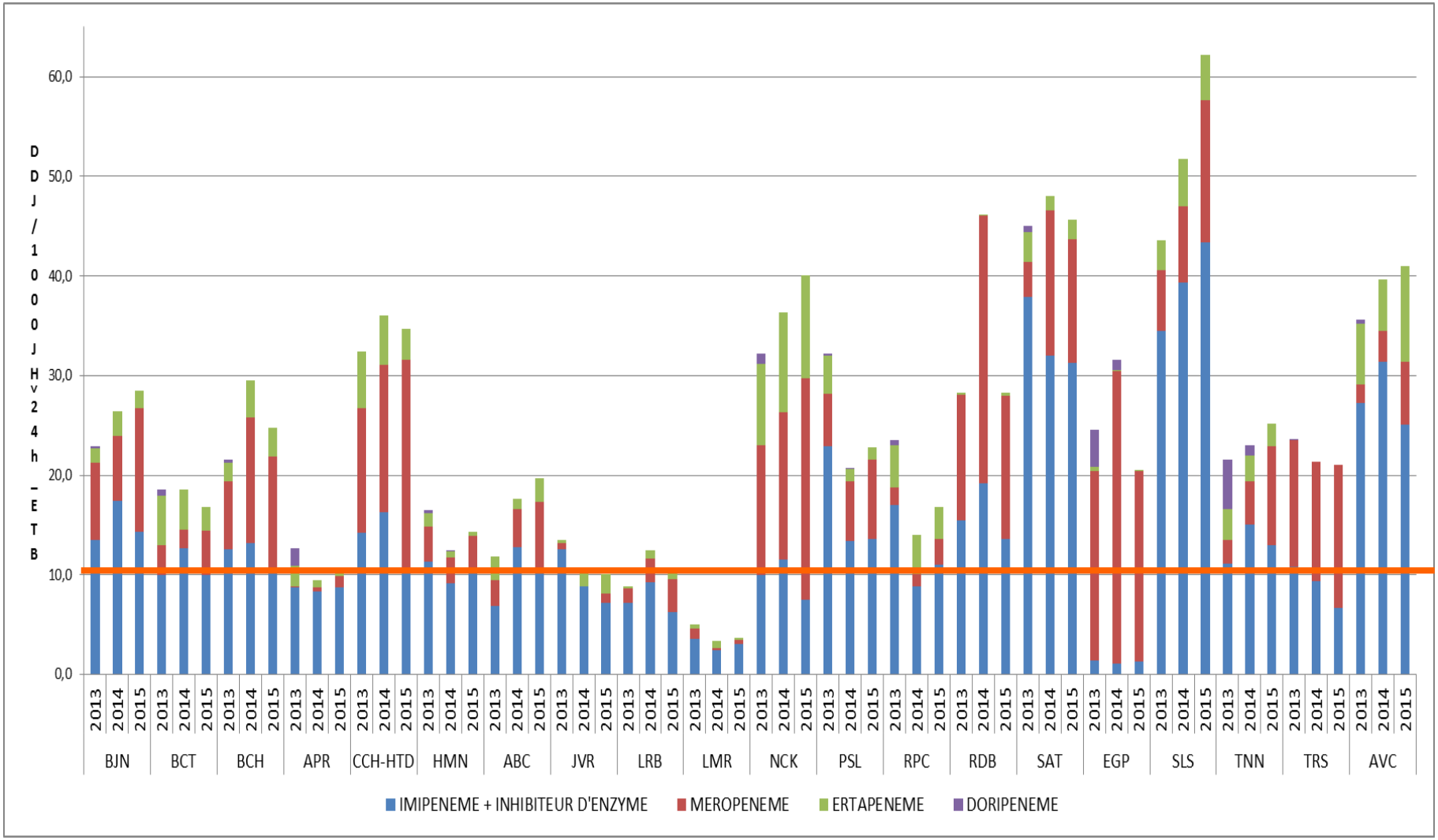
Focus – Pénèmes : global AP-HP

15,7 DDJ/1000 JH>24h soit -3,6% vs 2014 ; +15,2% vs 2011



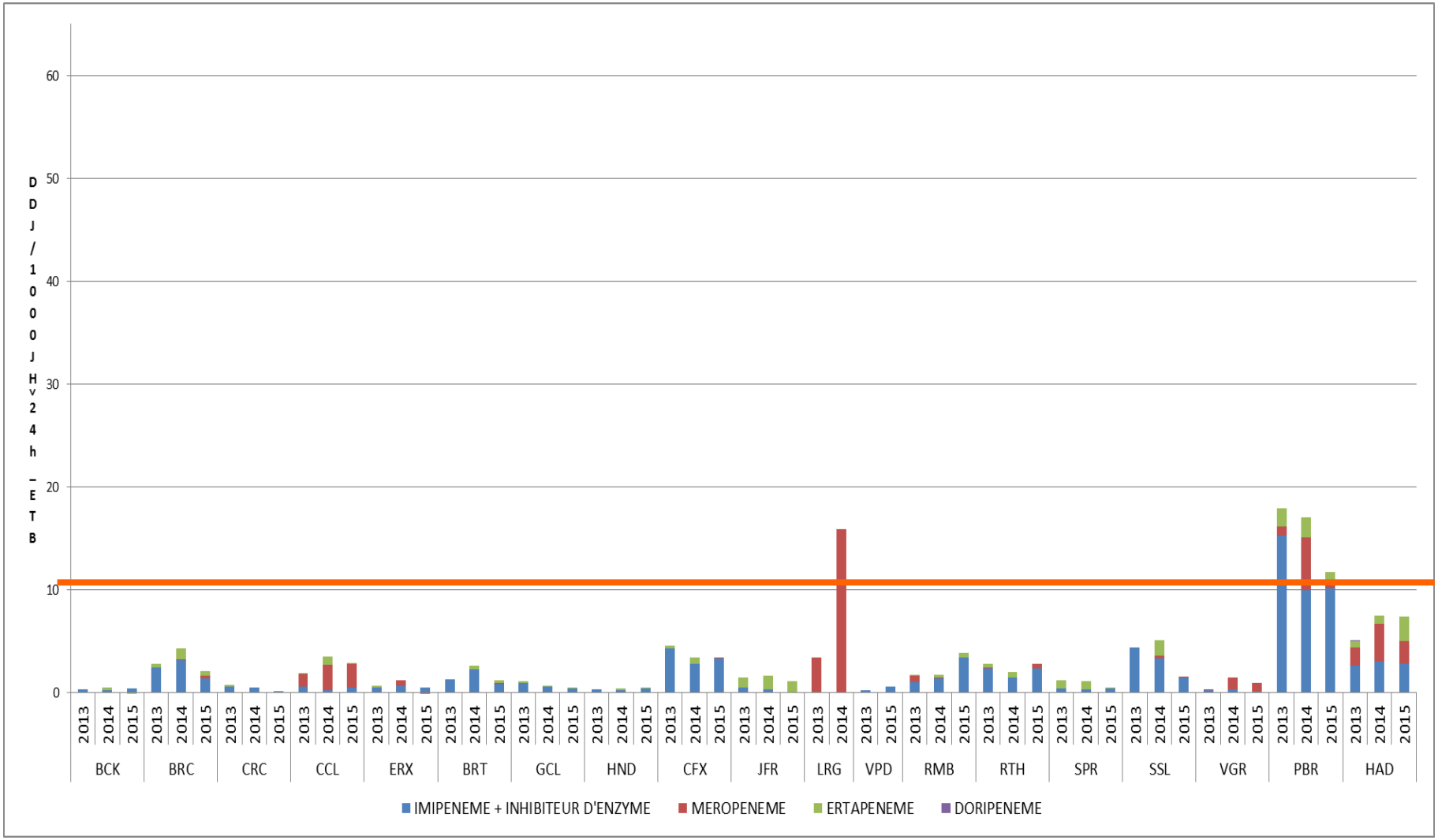
Pénèmes : ETB à activité MCO importante (JH>24h en MCO > 60%)

Médiane AP-HP : 2014 11,3 ; 2015 10,2



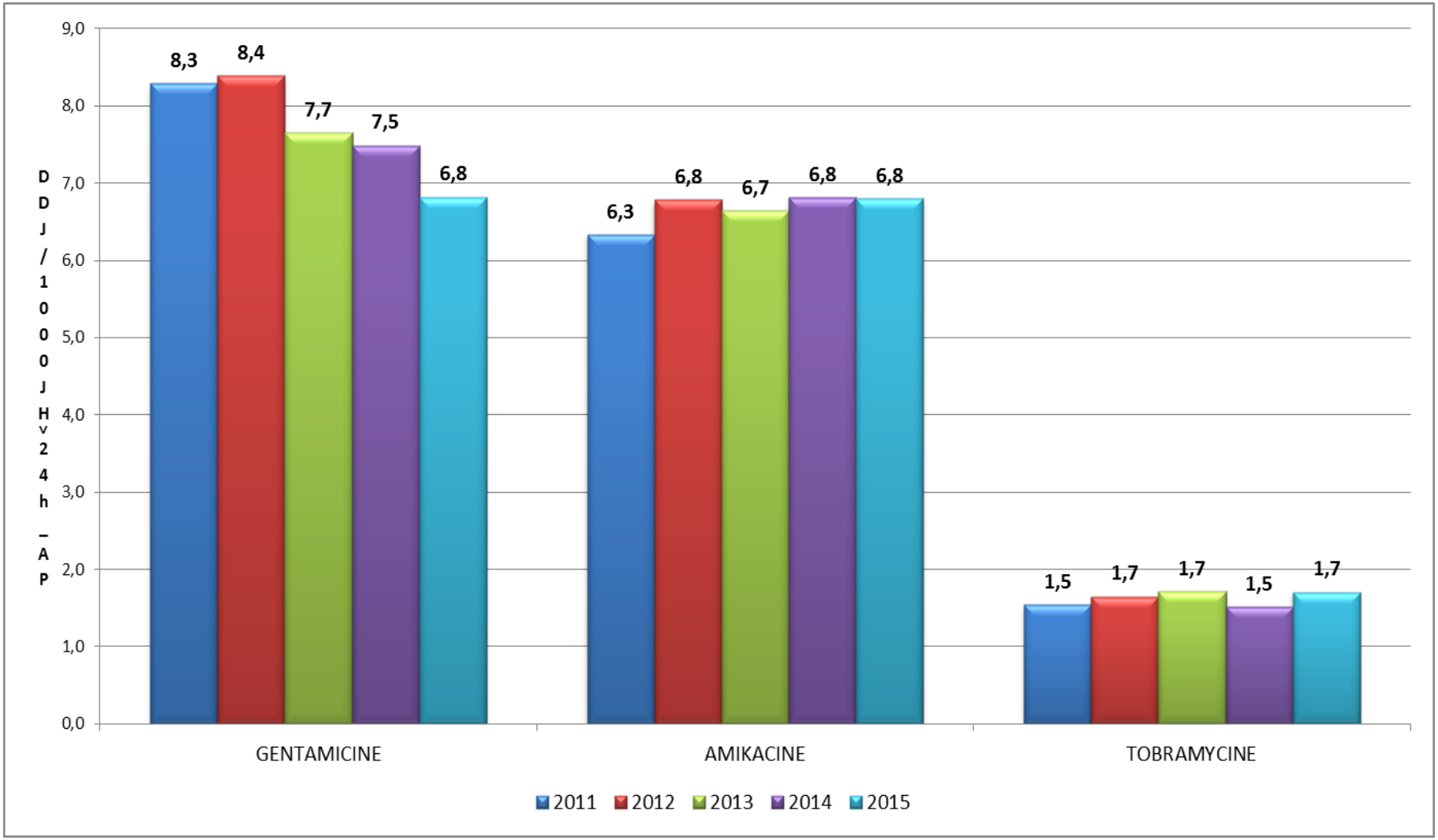
Pénèmes : ETB à activité MCO faible (JH>24h en MCO < 30%)

Médiane AP-HP : 2014 11,3 ; 2015 10,2



Focus – Aminosides : global AP-HP

15,3 DDJ/1000 JH>24h soit -3,1% vs 2014 ; -5,4% vs 2011



2015 : Faits marquants en chiffres

- Stabilisation des consommations des ATB vs 2014 **(+0,8%)**

- Depuis 2011, évolution des consommations **(+3,3%** en DDJ/1000JH>24h_AP) plus importante que l'évolution de l'activité de l'hospitalisation**(+1,6%** en JH>24h)
  - Forte contribution de l'Amoxicilline seule **(+14,0%** vs 2011 soit **90,9%** de contribution)

- Reprise à la hausse des consommations de l'Amoxicilline/Clav **(+2,1%** vs 2014)

- Maitrise de l'évolution des consommations :
  - des Quinolones **(-8,5%** vs 2014 ; **-17,3** vs 2011)
  - des anti-SARM **(-2,2%** vs 2014 ; **+5,3%** vs 2011)
  - des Pénèmes **(-3,6%** vs 2014 ; **+15,2%** vs 2011)