

Mission SPARES

Surveillance et Prévention de l'AntibioRésistance en Etablissement de Santé

Indicateurs de résistance bactérienne en établissement de santé

– données agrégées 2023 recueillies en 2024 –

Dans l'attente de la mise à disposition d'un nouvel outil web national permettant une surveillance facilitée, la mission SPARES vous propose de recueillir certains indicateurs de résistance bactérienne.

Ce recueil permettra notamment d'assurer une continuité de suivi des indicateurs de la *stratégie nationale 2022-2025 de prévention des infections et de l'antibiorésistance en santé humaine* et de l'*observatoire Géodes – Santé publique France*.

Ce document a pour but de présenter les données qui seront à saisir au sein d'un questionnaire en ligne dont la diffusion est prévue au cours du mois d'avril 2024.

Questionnaire en ligne



https://my.cpias-nouvelle-aquitaine.fr/spares_ATBr_2023/

Contact



Courriel : consores@chru-nancy.fr

Méthodologie

Seules les souches de bactéries isolées des prélèvements à visée diagnostique ayant fait l'objet d'un antibiogramme durant l'année 2023 sont incluses dans la surveillance.

(1^{er} janvier 2023 ≤ date de prélèvement ≤ 31 décembre 2023)

Périmètre

Hospitalisations complètes et hospitalisations de semaine dans les secteurs suivants :

- médecine,
- chirurgie,
- pédiatrie,
- réanimation,
- gynécologie-obstétrique,
- psychiatrie,
- soins de suite et de réadaptation (SSR),
- soins de longue durée (SLD).

Dédoublonnage des données

Les définitions suivantes font référence aux « Recommandations méthodologiques pour la surveillance de la résistance aux antibiotiques dans les laboratoires de microbiologie », publiées par l'ONERBA¹.

- Un **doublon** est une souche isolée chez un malade pour lequel une souche de la même espèce et de même antibiotype a déjà été prise en compte durant la période à visée diagnostique (pas de dépistage).
- L'**antibiotype** désigne le profil de sensibilité/résistance du micro-organisme aux différents antibiotiques testés.

-> Les catégories sensibles à posologie standard (S) ou à forte posologie (SFP, F, I) sont à regrouper.

-> L'antibiotype diffère s'il existe, entre les souches comparées et pour au moins une molécule, une différence majeure (S-I-F-SFP <-> R) de catégories cliniques.

-> Le dédoublonnage porte aussi sur le phénotype de résistance (présence ou absence).

-> Seuls sont demandés le nombre de souches **total** et le nombre de souches **résistantes** après dédoublonnage.

Calcul de la résistance aux carbapénèmes

Une souche est considérée comme résistante aux carbapénèmes lorsqu'elle est résistante, au minimum, à l'une des molécules suivantes : imipénème, méropénème, ertapénème.

¹ Observatoire national de l'épidémiologie de la résistance bactérienne aux antibiotiques (Onerba). Recommandations méthodologiques pour la surveillance de la résistance aux antibiotiques dans les laboratoires de microbiologie. 2000. http://onerba-doc.onerba.org/Documents/Guides/Recos_Methodo_Surveillance_onerba_2001.pdf

Contenu du questionnaire

Le questionnaire en ligne sera disponible au cours du mois d'avril 2024.
Son contenu est présenté en page 4 du document.



- Le dédoublement est à réaliser par vos soins selon les règles précisées en page 2.
- Pour chaque indicateur :
 - en cas d'absence de souche isolée au cours de l'année : saisir « 0 »
 - en cas d'impossibilité de renseigner la donnée (souhait de ne pas renseigner ou donnée non disponible) : laisser la case vide
- La vérification de la cohérence des données saisies est importante, il ne sera pas possible de modifier vos réponses après envoi.

Coordonnées de l'établissement

Finess géographique * : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

* Numéro à 9 chiffres correspondant au site géographique.

Ou si vous saisissez vos données pour l'ensemble de l'entité juridique :

Finess juridique ** : |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

** Numéro à 9 chiffres de l'entité juridique de rattachement.

Données de résistance bactérienne

Secteurs concernés : médecine, chirurgie, pédiatrie, réanimation, gynécologie-obstétrique, psychiatrie, SSR et SLD

Nombre de journées d'hospitalisation

Tous types de prélèvements

Nombre total de souches de SARM (*Staphylococcus aureus* résistant à la méticilline)

Au moins une résistance parmi oxacilline, céfoxitine

Nombre total de souches d'*Escherichia coli* productrices de BLSE

Résultat positif au phénotype BLSE

Nombre total de souches de *Klebsiella pneumoniae* productrices de BLSE

Résultat positif au phénotype BLSE

Nombre total de souches d'*Enterobacterales* productrices de BLSE

Résultat positif au phénotype BLSE

Nombre total de souches d'*Enterobacterales* résistantes aux carbapénèmes

Au moins une résistance parmi imipénème, méropénème, ertapénème

Nombre total de souches d'*Enterobacterales* productrices de carbapénémase

Résultat positif au phénotype carbapénémase

Hémocultures

Nombre total de souches de *Staphylococcus aureus*

Nombre total de souches de SARM (*Staphylococcus aureus* résistant à la méticilline)

Au moins une résistance parmi oxacilline, céfoxitine

Nombre total de souches d'*Enterococcus faecium*

Nombre total de souches d'*Enterococcus faecium* résistantes à la vancomycine

Nombre total de souches de *Klebsiella pneumoniae*

Nombre total de souches de *Klebsiella pneumoniae* résistantes aux carbapénèmes

Au moins une résistance parmi imipénème, méropénème, ertapénème