

Profil de gestion des antimicrobiens : Hôpital Michael Garron



TORONTO EAST GENERAL HOSPITAL

L'Hôpital Michael Garron est un grand hôpital communautaire urbain de services complets qui compte 400 lits de soins actifs.

L'hôpital offre une grande variété de programmes et de services :

- Services ambulatoires et communautaires
- Soins continus complexes et réadaptation
- Imagerie diagnostique
- Urgence
- Médecine de laboratoire
- Soins à la mère, au nouveau-né et à l'enfant
- Médecine
- Santé mentale
- Chirurgie



Champions (g-d) : Tonya Campbell, analyste de données, Grace Ho, pharmacienne, PGA, Kelly Walker, pharmacienne, PGA de l'USI, Jackie Litynski, pharmacienne, PGA de l'USI, Sue Gill, pharmacienne, PGA, D^{re} McCreedy, directrice adjointe, PGA, D^r Powis, directeur, PGA.

Pourquoi mettre en œuvre un programme de gestion des antimicrobiens (PGA)?

Le programme de gestion des antimicrobiens (PGA) de l'Hôpital Michael Garron a été mis en œuvre en avril 2010 à l'unité de soins intensifs pour aider à combattre une hausse des cas de *Clostridium difficile*. À la suite d'un projet pilote réussi de trois mois, l'équipe de direction de l'établissement a approuvé l'utilisation de ressources sous forme de médecins et de pharmaciens et a planifié l'expansion du projet à tout l'hôpital.

Un examen attentif des profils de recours aux agents antimicrobiens dans les différents secteurs d'activités de l'hôpital a orienté la mise en œuvre et l'expansion du PGA. Les responsables du PGA ont encouragé la participation des médecins et du personnel de première ligne aux travaux d'expansion au moyen de vérifications prospectives avec rétroaction et de l'élaboration de stratégies de communication pour chaque secteur d'activités. Ces initiatives ont assuré la mise en œuvre réussie du PGA à l'échelle de l'établissement.

Culture de communication

L'équipe du PGA a adopté beaucoup de stratégies efficaces de communication des recommandations cliniques et de diffusion de renseignements sur le programme au personnel et aux patients.

Chaque dossier électronique de patient comporte des notes de tournées relatives à la gestion des antimicrobiens qui offrent des informations précieuses sur le patient et une justification des suggestions faites aux cliniciens concernant les antimicrobiens. Des alertes électroniques ont aussi été créées pour avertir les médecins prescripteurs de situations comme le risque concomitant relatif à la prescription d'agents antimicrobiens aux patients aux prises avec une infection à *C. difficile* et l'accroissement potentiel du risque d'infection à *C. difficile* quand on utilise simultanément des agents antimicrobiens et des inhibiteurs de la pompe à protons. De plus, l'équipe du PGA révisé et met à jour annuellement le guide de l'hôpital sur les antimicrobiens. Une version électronique de ce guide est offerte à tout le personnel, et peut depuis récemment être téléchargée sur des appareils portables.

Le rapport trimestriel du PGA inclut un examen exhaustif de toutes les métriques de réussite et de préjudice, accompagné d'un sommaire des résultats sous forme de tableau de pointage. Une carte postale sur le programme et l'importance du recours approprié aux antibiotiques est offerte aux patients et à leur famille.

Les tournées de vérification prospective avec rétroaction ont changé la culture de prescription d'antimicrobiens à l'Hôpital Michael Garron. L'éducation continue et l'expansion du PGA à tous les secteurs de soins actifs aux adultes a aidé à maintenir ce changement. Le succès du PGA en milieu de soins actifs a aussi ouvert la voie à l'expansion récente du programme aux secteurs des soins palliatifs et soins aux personnes atteintes de maladies chroniques, où l'équipe acquerra de l'expérience auprès des patients et médecins prescripteurs de ces secteurs.

Réalisations

- Réduction considérable du nombre total de jours de traitement antimicrobien (JTA) et des taux d'infections à *C. difficile* acquises en milieu hospitalier
- Réception du titre de pratique exemplaire d'Agrément Canada, dans le cadre de sa pratique organisationnelle requise de gérance des antimicrobiens
- Centre de formation, d'encadrement et d'assistance en vue de l'élaboration d'autres PGA efficaces

Défis

L'obtention d'un financement de l'équipe de direction de l'établissement était au départ une source de préoccupations. La réussite du projet pilote initial mené à l'USI a démontré les avantages du PGA sur le plan financier et assurer l'obtention de fonds en vue de son expansion.

Horizon

- Établissement de taux de perfusion prolongée des bêta-lactamines à l'USL
- Mise en œuvre de processus de réduction des taux de prélèvement de cultures d'urine au moyen de stratégies de prise en charge aux premières lignes
- Collaboration avec les maisons de soins infirmiers pour explorer les possibilités d'y améliorer l'usage d'agents antimicrobiens

Outils et ressources du PGA de l'Hôpital Michael Garron

Les ressources qui suivent sont mises à votre disposition par l'Hôpital Michael Garron. Elles constituent des exemples d'outils et de ressources à l'appui de son/d'un programme de gestion des antimicrobiens : (en anglais)

1. [Excerpts from Michael Garron Hospital Antimicrobial Stewardship Committee Report; including ASP Scorecard and Balanced Scorecard Glossary of Terms](#)
2. [Michael Garron Hospital ASP Patient Information Card](#)

Le matériel et les renseignements présentés dans cette section ne sont pas la propriété de Santé publique Ontario. Santé publique Ontario et l'Hôpital Michael Garron ne peuvent être tenus responsables de l'usage subséquent, par une tierce partie, des ressources/outils offerts.

Avertissement

Ce document peut être utilisé sans permission à des fins non commerciales seulement, pourvu que les renvois appropriés soient faits à Santé publique Ontario. Aucun changement ou modification ne peut être effectué au contenu sans la permission écrite explicite de Santé publique Ontario.

Référence suggérée

Agence ontarienne de protection et de promotion de la santé (Santé publique Ontario). *Profil de gestion des antimicrobiens : Hôpital Michael Garron*, Toronto, ON, Imprimeur de la Reine pour l'Ontario, 2015

©Imprimeur de la Reine pour l'Ontario, 2015

Renseignements supplémentaires

[Programme de gestion des antimicrobiens](#), Prévention et contrôle des infections, Santé publique Ontario.

Courriel : asp@oahpp.ca



Santé publique Ontario remercie le gouvernement de l'Ontario pour son soutien financier.

Resource 1: Extraits du rapport du comité sur la gestion des antimicrobiens de l'Hôpital Michael Garron



Antibiotic Stewardship Program
"The right drug for the right bug at the right time"

August 7, 2014

Antimicrobial Stewardship Committee Report Q1 2014 (April 1, 2014-June 30, 2014)

Prepared by: The Antimicrobial Stewardship Committee

The TEGH ASP continues to demonstrate sustainable success in the optimization of antimicrobial use. As we accumulate more data we can clearly see the impact on patient safety that is realized by our nationally recognized ASP. Mortality rates on wards with high populations of patients with complex infections such as ICU and A3/B3 have been significantly decreased. Our hospital-acquired *Clostridium difficile* Infection (HACDI) rates have are at historic lows having decreased by over 50% compared to our baseline.

The ASP also continues to mature and innovate. We are improving the "smart" administration of antimicrobials through extended infusions of antimicrobials in our sickest patients as well as through implementation of several quality improvement projects aimed at maximizing microbiology testing. New ASP techniques are being developed as the team explores how best to optimize antimicrobial in areas where traditional models of ASP will not work, such as the Emergency Department (ED) and long term care.

Avertissement

Cette ressource a été élaborée par l'Hôpital Michael Garron. Son contenu n'est pas la propriété de SPO ou de l'Hôpital Michael Garron, qui ne prennent aucune responsabilité pour les renseignements qu'on y trouve. Santé publique Ontario et l'Hôpital Michael Garron ne peuvent être tenus responsables de l'usage subséquent, par une tierce partie, des ressources/outils offerts.

Ressource 1A : Tableau de bord du PGA de l'hôpital Michael Garron



**TORONTO EAST
GENERAL HOSPITAL**

Antibiotic Stewardship Program
"The right drug for the right bug at the right time"

August 7, 2014

TEGH ASP Scorecard

Clinical area	Indicator	Baseline ¹	Previous Quarter	Current Quarter	Trend	Goal	Current Value (Fiscal YTD)
TEGH	Total antimicrobial use (DOT)	60.60/100 patient days	43.25	45.45	↑	48.48	45.45
	High risk antimicrobial use	24.16/100 patient days	17.39	16.72	↔	19.33	16.72
	Total antimicrobial cost	\$7.95/patient day	\$3.65	\$3.62	↔	\$5.57	\$3.62
ICU	Total antimicrobial use (DOT)	58.22/100 patient days	65.80	61.56	↓	46.58	61.56
	MRSA antimicrobial use (DOT)	9.14/100 patient days	9.95	4.95	↓	7.31	4.95
	Anti-pseudomonal antimicrobial use (DOT)	41.75/100 patient days	29.68	31.41	↑	33.40	31.41
	Total antimicrobial cost	\$39.60/patient day	\$11.39	\$13.50	↑	\$27.72	\$13.50
H7	Total antimicrobial use (DOT)	84.67/100 patient days	59.05	53.77	↓	67.74	53.77
	Total antimicrobial cost	\$9.34/patient day	\$3.38	\$3.22	↔	\$6.54	\$3.22
A5/B5	Total antimicrobial use (DOT)	38.22/100 patient days	28.59	23.65	↓	30.58	23.65
	Total antimicrobial cost	\$5.63/patient day	\$3.52	\$3.67	↔	\$3.94	\$3.67
B2	Total antimicrobial use (DOT)	37.41/100 patient days	17.34	25.82	↑	29.93	25.82
	Total antimicrobial cost	\$4.57/patient day	\$4.27	\$2.52	↓	\$3.20	\$2.52

Avertissement

Cette ressource a été élaborée par l'Hôpital Michael Garron. Son contenu n'est pas la propriété de SPO, qui ne prend aucune responsabilité pour les renseignements qu'on y trouve. Santé publique Ontario et l'Hôpital Michael Garron ne peuvent être tenus responsables de l'usage subséquent, par une tierce partie, des ressources/outils offerts.

Ressource 1A : Tableau de bord du PGA de l'hôpital Michael Garron (suite)



**TORONTO EAST
GENERAL HOSPITAL**

Antibiotic Stewardship Program
"The right drug for the right bug at the right time"

August 7, 2014

ACC/CCU	Total antimicrobial use (DOT)	28.17/100 patient days	13.94	15.22	↑	22.54	15.22
	Total antimicrobial cost	\$2.66/patient day	\$0.83	\$1.83	↑	\$1.86	\$1.83
A3/B3	Total antimicrobial use (DOT)	32.95/100 patient days	16.56	17.22	↔	26.36	17.22
	Total antimicrobial cost	\$3.66/patient day	\$2.77	\$2.61	↓	\$2.56	\$2.61
MSSU	Total antimicrobial use (DOT)	47.04/100 patient days	35.33	37.93	↑	37.63	37.93
	Total antimicrobial cost	\$5.67/patient day	\$3.08	\$3.22	↔	\$3.97	\$3.22
F3	Total antimicrobial use (DOT)	4.87/100 patient days	2.54	2.32	↓	3.90	2.32
	Total antimicrobial cost	\$0.21/patient day	\$0.07	\$0.13	↑	0.15	\$0.13
Emergency	Total antimicrobial use (DDD)	5.80/ER visit	6.58	3.61	↓	4.64	3.61
	Total antimicrobial cost	\$0.61/ER Visit	\$0.74	\$0.43	↓	\$0.43	\$0.43

¹ With the exception of the ICU, and B2 (oncology/nephrology ward), baseline values for antimicrobial use and costs were calculated based on data from one year prior to ASP implementation in each unit. Baseline values for the ICU, and oncology/nephrology wards were calculated based on 1, and 3 quarters of data, respectively.

Avertissement

Cette ressource a été élaborée par l'Hôpital Michael Garron. Son contenu n'est pas la propriété de SPO, qui ne prend aucune responsabilité pour les renseignements qu'on y trouve. Santé publique Ontario et l'Hôpital Michael Garron ne peuvent être tenus responsables de l'usage subséquent, par une tierce partie, des ressources/outils offerts.

Ressource 1B : Lexique du tableau de bord du PGA de l'hôpital Michael Garron



Antibiotic Stewardship Program "The right drug for the right bug at the right time"

August 7, 2014

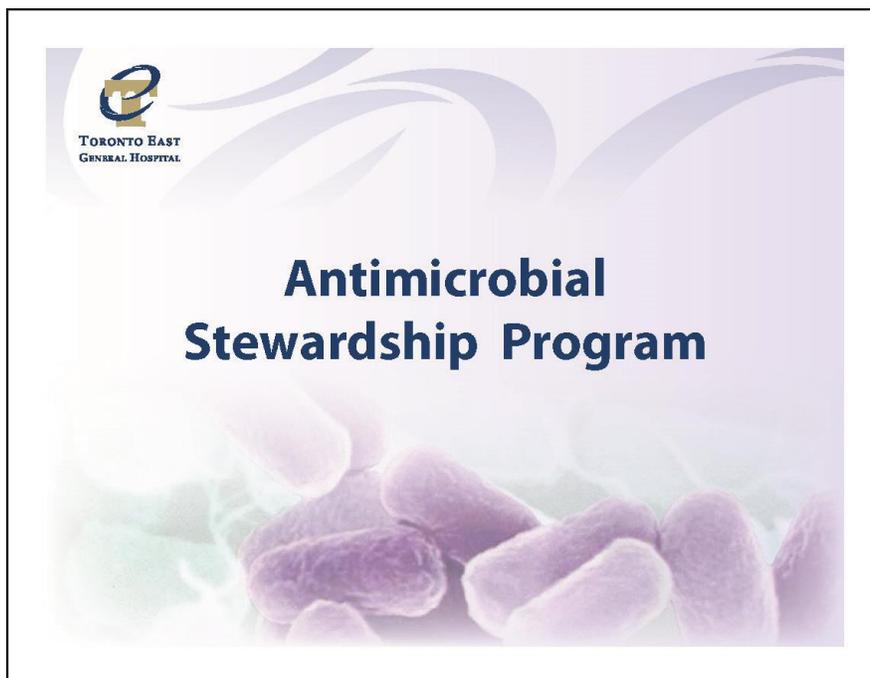
TEGH Board Balanced Scorecard Glossary of Terms

Baseline Value	The Baseline Value was determined from the one year retrospective data from the ward prior to ASP implementation
Current Value	The Current Value is the current fiscal year-to-date value calculated for the indicator. The reporting period is communicated on the top right corner of the summary sheets.
Performance Goal/ Benchmark	2013/2014 Performance Goal - This is the goal for each indicator. Antimicrobial utilization goals are to reduce by 20% from baseline. Antimicrobial cost goals are to decrease by 30% compared to baseline
Trend	<p>The trend is the direction of change in current antimicrobial usage or costs relative to the previous quarter's values.</p> <p>  Antimicrobial use/cost has increased 5% above the previous quarters' values.  Antimicrobial use/cost has decreased 5% below the previous quarters' values.  Antimicrobial use/cost has remained within 5% of the previous quarters' values. </p>
Current Status	<p>  Red indicates that antimicrobial use/cost has not met the performance goal for the current reporting period and has not improved by 5% compared to the previous quarter's values.  Yellow indicates that antimicrobial use/cost has not met the performance goal for the current reporting period, but has improved by 5% compared to the previous quarter's values.  Green indicates that antimicrobial use/cost has met or exceeded the performance goal or has had a statistically significant improvement from baseline values. </p>

Avertissement

Cette ressource a été élaborée par l'Hôpital Michael Garron. Son contenu n'est pas la propriété de SPO, qui ne prend aucune responsabilité pour les renseignements qu'on y trouve. Santé publique Ontario et l'Hôpital Michael Garron ne peuvent être tenus responsables de l'usage subséquent, par une tierce partie, des ressources/outils offerts.

Ressource 2 : Fiche d'information sur le PGA de l'hôpital Michael Garron



The Antimicrobial Stewardship Program (ASP)

A team of infectious disease doctors and pharmacists who work closely with your healthcare team to minimize risks and ensure optimal antibiotic use.

We ensure you:

- Receive the right antibiotics for your infection.
- Receive antibiotics for the appropriate amount of time.
- Do not receive unnecessary antibiotics.

Risks of antibiotic use:

- ***Clostridium difficile* (C. difficile)** is a bacteria that can cause a bowel infection, resulting in severe diarrhea. Exposure to any antibiotic can increase the risk of developing this infection.
- **Antibiotic resistance** occurs when a bacteria mutates so that an antibiotic is no longer effective against it. This usually occurs when antibiotics are used improperly or for long periods of time. This may limit the choices of antibiotics available for future infections.

Questions? Feel free to ask us!

Toronto East General Hospital • 825 Coxwell Ave., Toronto, ON, M4C 3E7
416-469-6580 ext. 6587 • www.tegh.on.ca

Avertissement

Cette ressource a été élaborée par l'Hôpital Michael Garron. Son contenu n'est pas la propriété de SPO, qui ne prend aucune responsabilité pour les renseignements qu'on y trouve. Santé publique Ontario et l'Hôpital Michael Garron ne peuvent être tenus responsables de l'usage subséquent, par une tierce partie, des ressources/outils offerts.