



MINISTÈRE
DE LA SANTÉ
ET DE LA PRÉVENTION

*Liberté
Égalité
Fraternité*



ILS SONT
PRÉCIEUX,
UTILISONS-LES
MIEUX.

Stratégie nationale 2022-2025 de prévention des infections et de l'antibiorésistance en santé humaine

**STRATÉGIE NATIONALE
2022-2025 DE PRÉVENTION
DES INFECTIONS ET
DE L'ANTIBIORÉSISTANCE
SANTÉ HUMAINE**



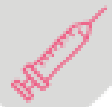
**Dr Anne Vandendriessche – Infectiologue
Groupe Hospitalier du Havre
Mardi 23 mai 2023**

Pas de lien d'intérêt avec les industries de la santé en rapport avec le thème de la présentation

- **Déclinaison opérationnelle en santé humaine** des actions de lutte contre l'antibiorésistance en France
- **Piliers** : la prévention et le contrôle des infections (PCI) et le bon usage des antibiotiques (BUA), dans les 3 secteurs
- **9 axes stratégiques et 42 actions**
- **Gouvernance** : un comité de pilotage des pouvoirs publics et un comité de suivi des parties prenantes
- **Suivi et évaluation** : indicateurs de suivi et indicateurs d'impacts, rapport annuel..
- **Importance du déploiement régional et local** :
 - Appui et relais de chaque action de la stratégie aux niveaux national, régional et local
 - Objectif : obtenir un déploiement réel, durable et homogène des actions sur le terrain.

Indicateurs d'impact

>80%



- Une **couverture vaccinale** contre la grippe **supérieure à 80%** pour les professionnels de santé en ville et **supérieure à 70%** pour les professionnels en établissements de santé;

↘25%



- Une **réduction de la consommation d'antibiotiques** en ville d'**au moins 25%** entre 2019 et 2025;

≥80%



- **Plus de 80% de patients/résidents** déclarant avoir reçu une information concernant l'**hygiène des mains**;

<10%



- Un **taux inférieur à 10% d'*Escherichia coli*** résistants aux céphalosporines de 3ème génération dans les urines en ville.

Pourquoi agir ? Consommations d'antibiotiques

- En 2050, antibiorésistance = 1^{ère} cause de mortalité
- **Corrélat** bien démontré entre **consommation** et **antibiorésistance**
- En santé humaine en 2020, en France :
 - 92% des antibiotiques dispensés en médecine de ville et 8% en établissements de santé
 - En ville : 72% généralistes et 13% chirurgiens-dentistes
 - Impact du covid-19 (baisse)
 - Malgré la tendance à la baisse, la France reste le 4^{ème} pays d'Europe le plus consommateur d'antibiotiques

Nombre de prescriptions d'antibiotiques en secteur de ville pour 1 000 habitants par an.
France, 2010-2020

• • • Tendence 2010-2019 et niveau théorique attendu pour 2020



Source : données SNDS, analyse Santé publique France

Axe 1 : L'appropriation par le grand public des principes de la prévention des infections et de l'antibiorésistance.

Axe 2 : Du citoyen usager du système de santé au professionnel du secteur de la santé : une continuité nécessaire à la prévention des infections et de l'antibiorésistance.

Axe 3 : Renforcement de la prévention des infections et de l'antibiorésistance auprès des professionnels de santé tout au long du parcours de santé du patient.

Axe 4 : Renforcement du maillage territorial de la prévention et du contrôle de l'infection et du bon usage des antibiotiques.

Axe 5 : Utilisation partagée des données de santé et de surveillance au service de l'action.

Axe 6 : Pour une recherche innovante et attractive.

Axe 7 : Développer une dimension « préservation de l'environnement » dans les actions de prévention des infections et de l'antibiorésistance.

Axe 8 : Valoriser et préserver les produits contribuant à la prévention des infections et à la maîtrise de l'antibiorésistance.

Axe 9 : Participer au rayonnement de la France à l'international.

Axe 1. L'appropriation par le grand public des principes de la prévention des infections et de l'antibiorésistance

- Campagne de marketing social sur les antibiotiques et l'antibiorésistance, pilotée par Santé publique France
 - Cible grand public :
 - Focus sur les antibiotiques et leur usage (notamment jeunes parents et + de 65 ans)
 - Refonte d'Antibio'Malin en cours et publication de mini-interviews
 - Campagne multi-canaux : spots radios, réseaux sociaux...
 - Cible professionnels de santé :
 - Ciblant particulièrement des médecins généralistes et les chirurgiens-dentistes
 - Promotion d'Antibioclic et d'autres outils adaptés pour les chirurgiens-dentistes
- Campagne sur les gestes de prévention des infections courantes à destination du grand public, pilotée par l'assurance maladie



Axe 1. L'appropriation par le grand public des principes de la prévention des infections et de l'antibiorésistance

- Milieu scolaire

- Promotion d'e-Bug

- Outil mis en avant par le ministère de l'Education nationale et de la Jeunesse
 - Projet d'adaptation des contenus aux moins de 6 ans



- Service sanitaire des étudiants en santé



- Service national universel (SNU)

- 4 fiches sur la prévention et le contrôle des infections dans la mallette « santé publique »

Axe 2. Du citoyen usager du système de santé au professionnel du secteur de la santé : une continuité nécessaire à la prévention des infections et de l'antibiorésistance

- Socle de **formation initiale** intégrant les **principes de bon usage des antibiotiques** et de la **prévention et du contrôle des infections** :

- Etudiants en médecine : 3 cycles
- Etudiants en pharmacie
- Etudiants en chirurgie dentaire
- Etudiants en soins infirmiers
- Etudiants en maïeutique

→ Socle commun de connaissances décliné sur les différents cycles + modules propres à chaque métier.

Travail en cours entre les représentants des enseignants et des étudiants. Objectifs : rentrée 2023.

Axe 3. Renforcement de la prévention des infections et de l'antibiorésistance auprès des professionnels de santé tout au long du parcours de santé du patient



Mise à jour des fiches de cadrage relatives aux orientations pluriannuelles prioritaires de DPC 2020-2022

OP n°10	Juste prescription des antibiotiques et mesures de prévention des infections , y compris pour les infections graves (sepsis) pour maîtriser l'antibiorésistance	L'ensemble de la fiche de cadrage a été révisé : intégration dans cette orientation de la pratique des tests rapides d'orientation diagnostique de l'angine (TROD) pour les pharmaciens d'officine.	janv-20
---------	---	---	---------



Formation médicale continue et aide à la prescription au quotidien

Axe 3. Renforcement de la prévention des infections et de l'antibiorésistance auprès des professionnels de santé tout au long du parcours de santé du patient

- Outils d'aide au bon usage

- Antibiotogrammes ciblés

- Travaux en cours de labellisation HAS d'une recommandation sur l'utilisation d'antibiogrammes ciblés pour les ECBU à entérobactéries

- Tests rapides de diagnostic

- Angine : décret n°2021-1631 du 13 décembre 2021 et arrêté du 13 décembre 2021 qui facilitent le recours aux tests rapides d'orientation diagnostique de l'angine en officine de pharmacie.

- Dispensation à l'unité

- Décret en Conseil d'Etat n°2022-100 du 31 janvier 2022 et arrêté du 1^{er} mars 2022 qui autorisent la délivrance à l'unité des antibactériens à usage systémique



Axe 3. Renforcement de la prévention des infections et de l'antibiorésistance auprès des professionnels de santé tout au long du parcours de santé du patient

- Outils d'aide à la non prescription d'antibiotiques :

Aujourd'hui, je vous ai diagnostiqué une infection qui ne nécessite pas d'antibiotiques.

DATE : / /

CACHET MÉDECIN

NOM DU PATIENT :

Pourquoi n'avez-vous pas besoin d'un antibiotique aujourd'hui ?

Le rhume (rhinopharyngite), la grippe, la bronchite aiguë et la plupart des otites et des angines sont de nature virale et guérissent donc sans antibiotiques.

Avec ou sans antibiotiques, vous ne guérez pas plus vite. Le tableau ci-dessous vous indique la durée habituelle des symptômes de ces maladies (avec ou sans antibiotiques).

☒	MALADIE	DURÉE HABITUELLE DES PRINCIPAUX SYMPTÔMES	CE QUE VOUS POUVEZ FAIRE POUR SOULAGER VOS SYMPTÔMES • Buvez suffisamment : vous ne devez pas avoir soif. • Adaptez votre activité physique, cela aide votre corps à guérir. • Il existe des médicaments contre la fièvre ou la douleur. Suivez la prescription de votre médecin ou demandez conseil à votre pharmacien. i Si vous avez de la fièvre (température > 38,5°C) durant plus de 3 jours, ou si d'autres symptômes apparaissent, ou que votre état de santé ne s'améliore pas, vous devez reconsulter votre médecin.
☐	 RHINOPHARYNGITE (RHUME) • Toujours virale.	• Fièvre : 2-3 jours. • Nez qui coule (sécrétions de couleur blanche, jaune ou verte), nez bouché : 7-12 jours. • Toux : 1 à 3 semaines.	
☐	 GRIPPE • Infection virale.	• Fièvre, courbatures : 2-4 jours. • Toux : 2-3 semaines. • Fatigue : plusieurs semaines.	
☐	 ANGINE VIRALE • Test diagnostique rapide de recherche de streptocoque négatif.	• Fièvre : 2-3 jours. • Mal à la gorge : 7 jours.	
☐	 BRONCHITE AIGUË • Quasiment toujours virale. • Les toux grasses avec des sécrétions jaunes ou verdâtres font partie de l'évolution naturelle de la maladie.	• Fièvre : 2-3 jours. • Toux : 2-3 semaines.	
☐	 OTITE AIGUË • Après l'âge de 2 ans, guérit le plus souvent sans antibiotiques.	• Fièvre, douleur : 3-4 jours.	

Pourquoi faut-il prendre un antibiotique seulement quand c'est nécessaire ?

- Les antibiotiques peuvent être responsables d'effets indésirables, comme les allergies ou la diarrhée.
- Les bactéries peuvent s'adapter et survivre en présence d'antibiotiques. Ainsi, plus vous prenez des antibiotiques, plus les bactéries présentes dans votre corps (peau, intestin) risquent de devenir résistantes.
- Les bactéries résistantes aux antibiotiques peuvent être la cause d'infections difficiles à guérir, et vous pouvez aussi les transmettre à vos proches.

En prenant un antibiotique uniquement lorsque c'est indispensable, vous contribuez à prévenir l'apparition de bactéries résistantes aux antibiotiques.

i Ce document est adapté à votre cas. Ne le donnez pas à quelqu'un d'autre, même en cas de symptômes identiques.

Avec ou sans antibiotiques, vous ne guérez pas plus vite.

Axe 3. Renforcement de la prévention des infections et de l'antibiorésistance auprès des professionnels de santé tout au long du parcours de santé du patient

- Vaccination +++

- Renforcer les formations du grand public et des professionnels
- Lutter contre l'hésitation vaccinale (travailler sur les outils nécessaires à la lutte contre les fake news...)



- Renforcement du stewardship

- Limitation des durées d'antibiotiques
- Pratique de la désescalade antibiotique



Axe 4. Renforcement du maillage territorial de la prévention et du contrôle de l'infection et du bon usage des antibiotiques

- Maillage territorial
 - Volonté de renforcer les interactions avec les Agences régionales de santé
 - Représentation au Comité de » pilotage
 - Niveau Régional
 - Déploiement des Centres Régionaux en Antibiothérapie (CRAtb) – volet BUA
 - Centres d'appui pour la Prévention des Infections associées aux soins (CPias) – volet PCI
 - Synergie d'actions entre les CRAtb et le Cpias
 - Niveau Territorial
 - Déploiement des équipes multi-disciplinaires en antibiothérapie (EMA) en lien avec les CRAtb et équipes mobiles d'hygiène (EMH) en lien avec les CPias

Axe 4. Renforcement du maillage territorial de la prévention et du contrôle de l'infection et du bon usage des antibiotiques



Prévention et Contrôle de l'Infection (PCI) ↔ Bon Usage des Antibiotiques

Hygiénistes ↔ Infectiologues ↔ Autres acteurs

Hôpital ↔ Secteur médico-social ↔ Ville

Interface ville - hôpital

Mission ministérielle

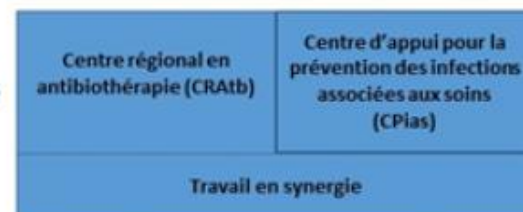


National



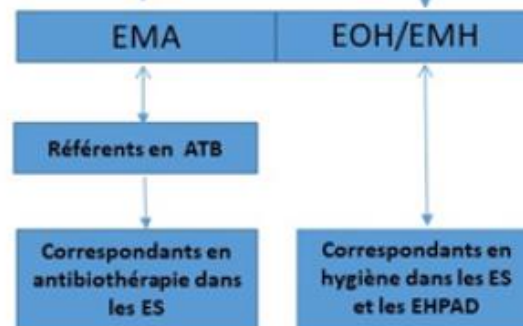
ARS en coordination avec l'Assurance Maladie: pilote la mise en œuvre régionale de la politique nationale de prévention de l'antibiorésistance : Prévention et contrôle de l'infection dont les IAS , bon usage des antibiotiques

Comité régional de pilotage transversal avec l'ensemble des acteurs de la prévention de l'Antibiorésistance



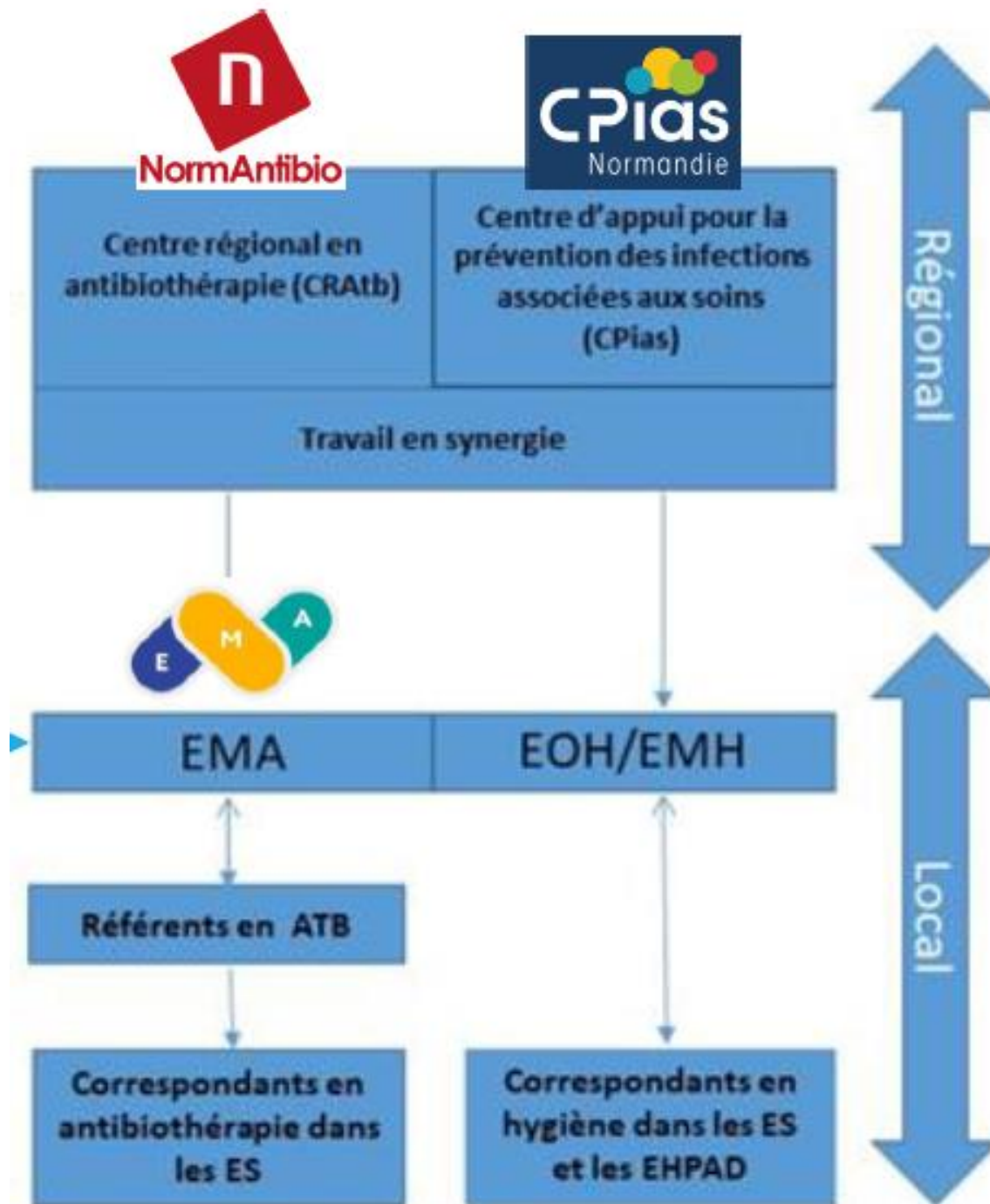
Régional

ARS: Agence régionale de santé
ATB: Antibiothérapie
CPias: Centre d'appui pour la prévention des infections associées aux soins
EMA: Equipe multidisciplinaire en antibiothérapie
EMH: Equipe mobile d'hygiène
EOH: Equipe opérationnelle d'hygiène
ES: Etablissement de santé
EHPAD: Etablissement d'hébergement pour personnes âgées dépendantes
IAS: Infections associées aux soins



Territorial

Décret n° 2022-1445 du 18 novembre 2022 relatif aux centres régionaux en antibiothérapie 18/11/2022



Prévention et contrôle des infections (PCI)

CPias : Centre d'appui pour la prévention des infections associées aux soins

- 1 structure régionale - 2 sites : Caen et Rouen
- Missions :
 - Expertise sur la prévention des infections
 - Animation et coordination des réseaux de professionnels de la PCI (EOH et EMH)
 - Surveillance, investigation et appui à la gestion de la réponse en appui aux ARS

EMH : Equipe mobile d'hygiène

- Coordinateur régional - 14 IDE hygiénistes - Appui technique en hygiène apporté par le Cpias
- Missions à destination des établissements médico-sociaux (EHPAD+++)
 - Expertise dans le domaine de la PCI
 - Appui lors d'épisodes aigus

EOH : Equipe opérationnelle d'hygiène

- Etablissement de santé
- Praticiens et IDE hygiénistes
- Missions :
 - prévention des infections associées aux soins pour les patients et les professionnels
 - surveillance des infections
 - évaluation et amélioration des pratiques en hygiène
 - formation (médicale, paramédicale et technique)
 - communication et information

Bon usage des antibiotiques

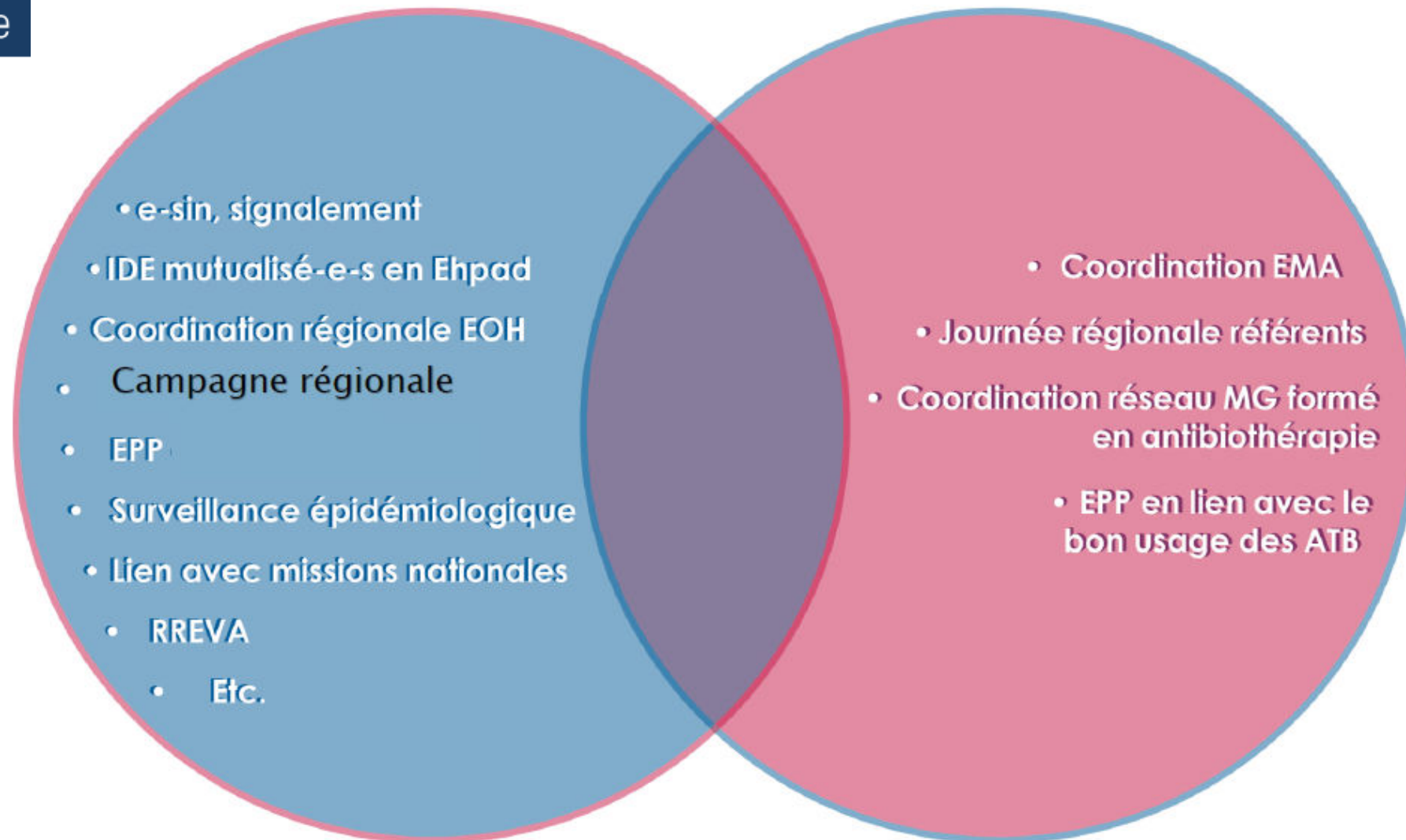
Centre régional d'antibiothérapie (CRAtb) Normantibio

Composition :

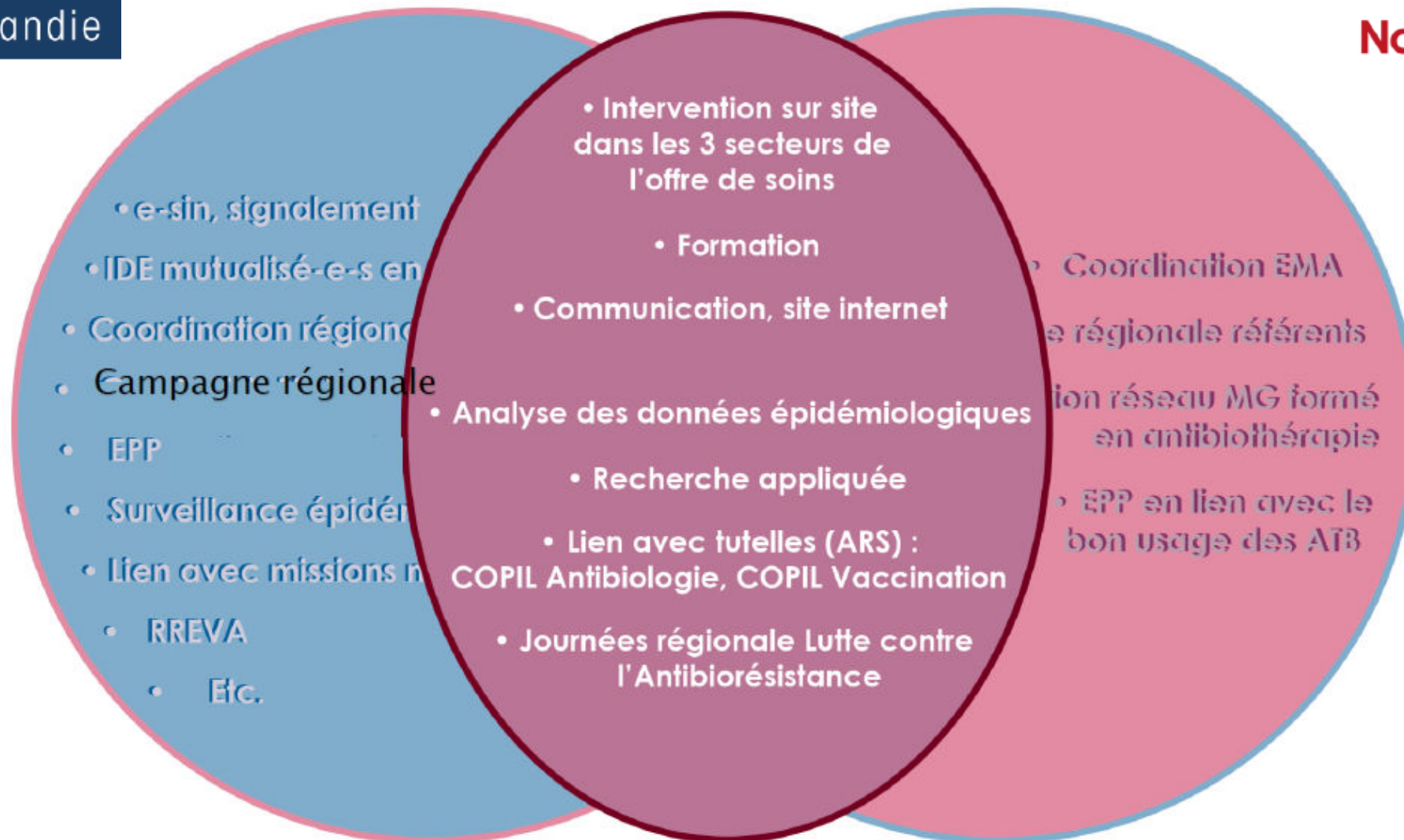
- 2 infectiologues (0,8 ETP) - 1 médecin épidémiologiste médecin généraliste de formation (0,5 ETP) - 2 médecins généralistes (0,4 ETP) - 1 secrétaire (0,2 ETP). Contact : normantibio@chu-caen.fr
- **Missions**
 - Pilotage de la politique régionale de bon usage des antibiotiques
 - Surveillance résistance et consommation d'antibiotiques
 - Coordination des EMA
 - Formation
 - Appui à réalisation de travaux de recherche sur le thème du BUA



Liens entre PCI et BUA



Liens entre PCI et BUA



Equipe multi-disciplinaire d'antibiothérapie (EMA)

- **Composition :**

- ≥ 1 EMA par GHT (selon la taille des GHT)
- Rattachée à une équipe d'infectiologues de l'ES support
- Trio : infectiologue, pharmacien, microbiologiste
- 1 IDE formé en infectiologie – Temps de secrétariat / data management

- **Missions :**

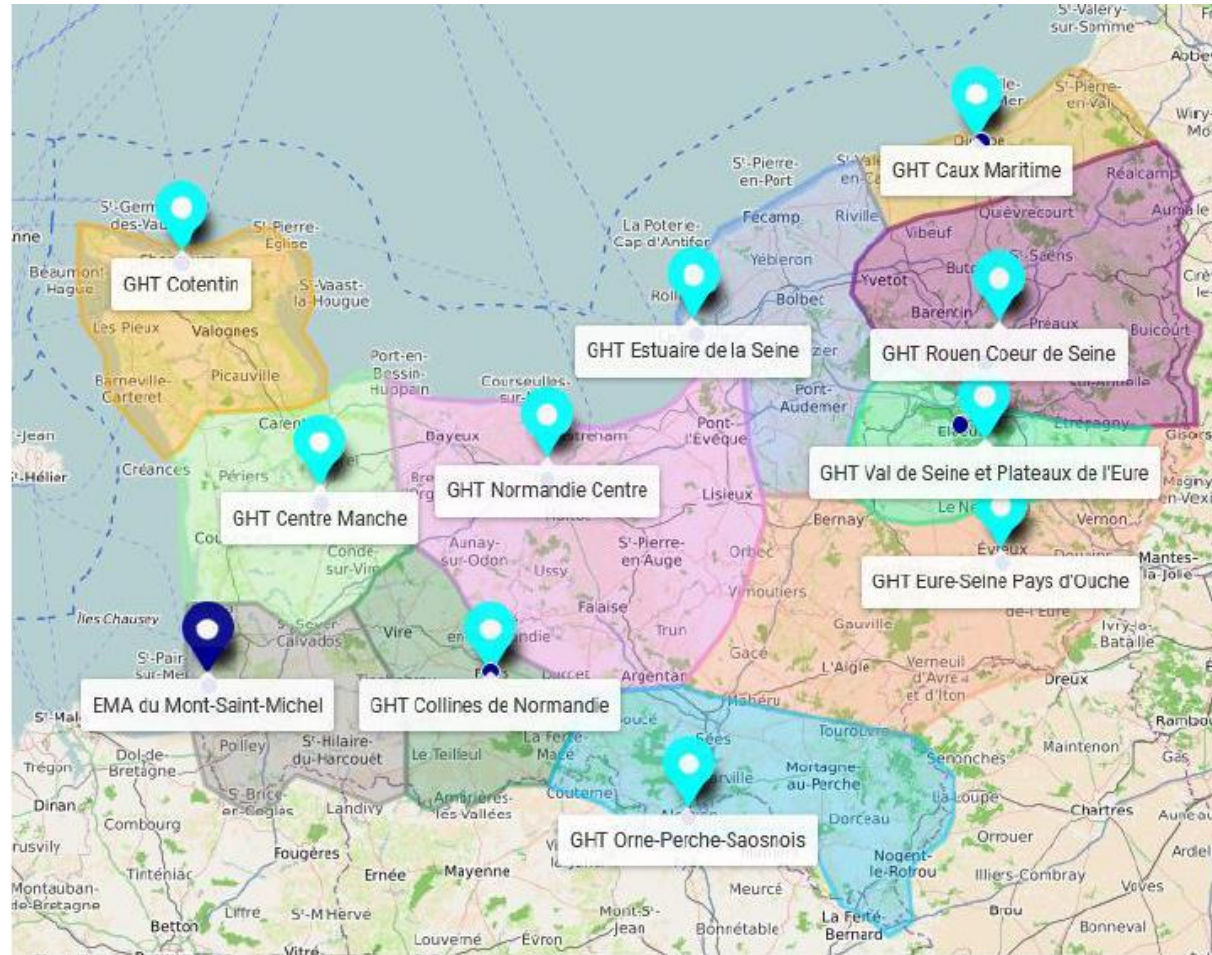
- Effecteurs de la politique de bon usage au niveau local
- Relations étroites avec les antibioréférents (petits ES), les médecins généralistes, les EMS
- Collaboration étroite avec les EOH
- Missions cliniques (2/3 temps) :
 - Conseils en ATB pour les 3 secteurs (ES, EMS, ville)
 - Actions ciblées BUA dans l'ES support : réévaluation ATB > 7 jours, visites systématiques des secteurs à risque, hémocultures...
- Missions stratégiques (1/3 temps) :
 - Plan d'action annuel de la stratégie de BUA pour l'ES support et l'ensemble du GHT dans les 3 secteurs
 - Rédaction d'un bilan annuel
 - Participation aux activités de promotion du BUA au niveau régional / CRA**tb**

GHT Estuaire de la Seine

Contact : Dr VANDENDRIESSCHE Anne, responsable d'unité, service d'infectiologie du GH du Havre

Contact pour avis, du lundi au vendredi de 9h à 12h et de 14h à 17h

Tél. : 06 30 04 03 19



Le CRAtb ne porte plus le conseil en antibiothérapie depuis décembre 2022

Les chantiers...

- Organiser le CRA**t**b
- Organiser le réseau
- Créer les connexions et les synergies avec le réseau des CPIAS (pour les CRA**t**b) et les EOH (pour les EMA)
- Travailler sur le suivi des avis
- Travailler sur la télé**m**édecine / télé-expertise
- Création d'indicateurs de suivi des actions
- Former et intégrer :
 - Des médecins généralistes
 - Des infirmières

Les difficultés

- Moyens humains :
 - Généralistes, pharmaciens et IDE motivés et formés
 - Infectiologues
- EMA :
 - Budgets non pérennes
 - Comment arriver à l'auto-financement (télé**m**édecine ? Contractualisation inter-établissements ?)
- Manque de transparence de certaines ARS vis-à-vis des budgets disponibles ?
- Pénurie de médecins généralistes
- Pénurie de médecins coordonnateurs
- Pénurie de personnels paramédicaux
- Difficulté à créer des liens

Axe 5. Utilisation partagée des données de santé et de surveillance au service de l'action

- Disposer et intégrer les données de consommation d'antibiotiques dans la gouvernance locale
- Disposer de données locales pour piloter et suivre les actions

Axe 6. Pour une recherche innovante et attractive

- Sciences sociales
- Alternatives aux antibiotiques...

Axe 7. Développer une dimension « préservation de l'environnement » dans les actions de prévention des infections et de l'antibiorésistance

Le Monde

Consulter
le journal

ACTUALITÉS ▾ ÉLECTIONS 2022 ▾ ÉCONOMIE ▾ VIDÉOS ▾ DÉBATS ▾ CULTURE ▾ M LE M

SCIENCES

Partage

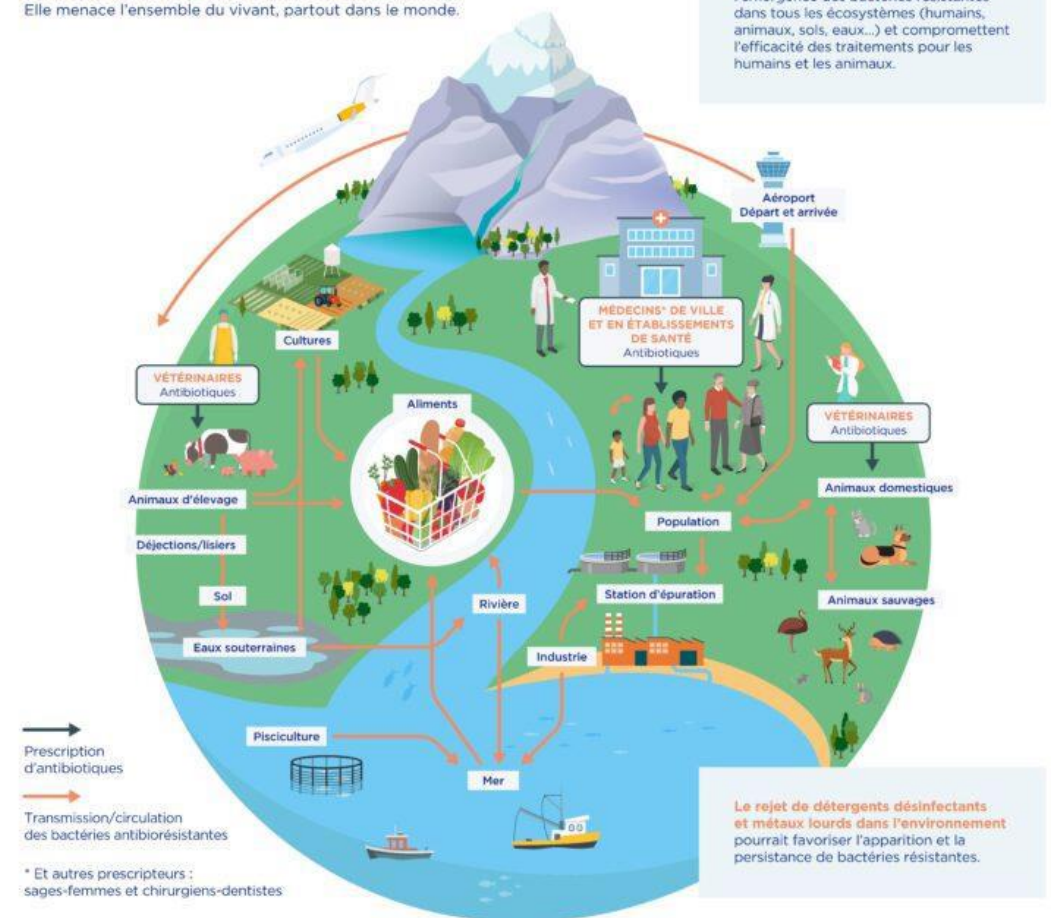
Fabrication d'antibiotiques en Inde : l'inaction européenne en question



ANTIBIORÉSISTANCE : UNE MENACE MONDIALE

L'antibiorésistance est une menace mondiale qui a des conséquences sur la santé humaine, la santé animale et l'environnement. Elle menace l'ensemble du vivant, partout dans le monde.

La surconsommation d'antibiotiques et leurs mauvais usages favorisent l'émergence des bactéries résistantes dans tous les écosystèmes (humains, animaux, sols, eaux...) et compromettent l'efficacité des traitements pour les humains et les animaux.



Axe 8. Valoriser et préserver les produits contribuant à la prévention des infections et à la maîtrise de l'antibiorésistance

- « Vieux » antibiotiques
- Lutter contre les ruptures d'approvisionnement, les arrêts de production d'antibiotiques de recours
- Recherche d'alternatives

Des questions ?

Merci de votre attention !