



ILS SONT
PRÉCIEUX,
UTILISONS-LES
MIEUX.

Stratégie nationale Antibiorésistance *Actualités*

Pr Céline PULCINI

Cheffe de projet national Antibiorésistance

Ministère des Solidarités et de la Santé



COMITÉ INTERMINISTÉRIEL POUR LA SANTÉ

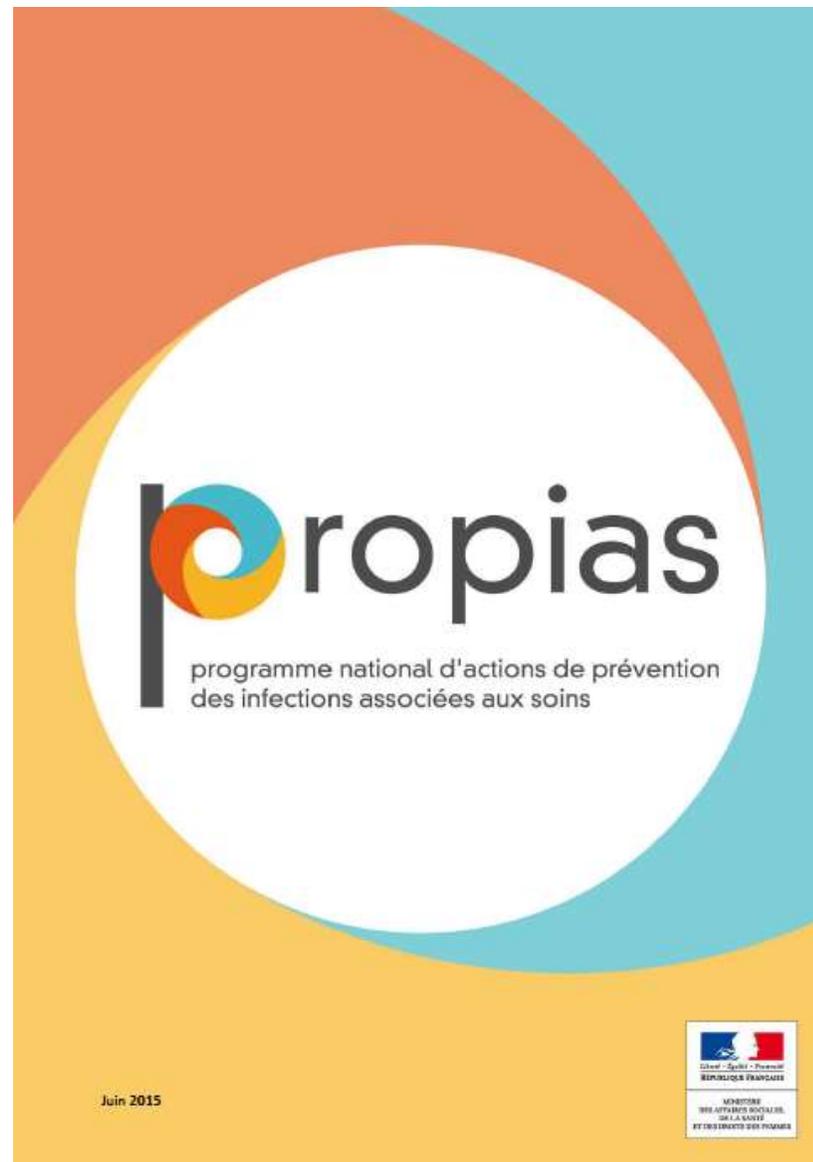


1^{ère} RÉUNION DU COMITÉ INTERMINISTÉRIEL POUR LA SANTÉ MAÎTRISER LA RÉSISTANCE BACTÉRIENNE AUX ANTIBIOTIQUES

*

13 GRANDES MESURES INTERMINISTÉRIELLES 40 ACTIONS

17 novembre 2016



ILS SONT
PRÉCIEUX,
UTILISONS-LES
MIEUX.



02 32 32 32 32
02 32 32 32 32
02 32 32 32 32

ANTIBIORESISTANCE: une menace pour la santé publique

Attributable deaths and disability-adjusted life-years caused by infections with antibiotic-resistant bacteria in the EU and the European Economic Area in 2015: a population-level modelling analysis

*Alessandro Cassini, Liselotte Diaz Högberg, Diamantis Plachouras, Annalisa Quattrocchi, Ana Hoxha, Gunnar Skov Simonsen, Mélanie Colomb-Cotinat, Mirjam E Kretzschmar, Brecht Devleeschauwer, Michele Cecchini, Driss Ait Ouakrim, Tiago Cravo Oliveira, Marc J Struelens, Carl Suetens, Dominique L Monnet, and the Burden of AMR Collaborative Group**

- En 2015 en France
- 124 806 cas d'infections à bactéries multi-résistantes
- 63,5% associées aux soins
- 5543 décès

COMMENT LUTTER CONTRE L'ANTIBIORESISTANCE



Programmes de prévention des infections (communautaires et IAS = Infections Associées aux Soins) et contrôle de la transmission



En étroite synergie avec les programmes de bon usage des antibiotiques

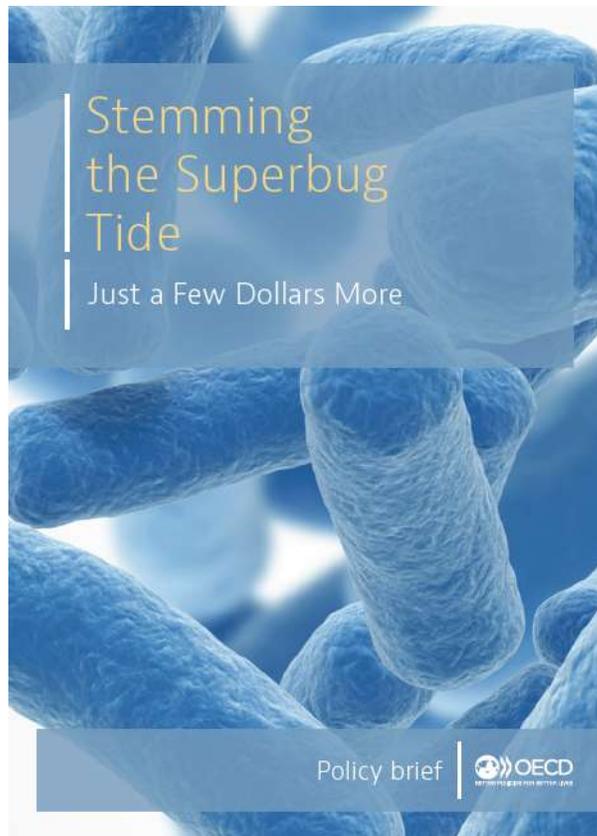


Dans les 3 secteurs (ES, ESMS, ville), pour cibler la totalité du parcours patient



L'implication de tous est nécessaire

STRATEGIES COÛT-EFFICACES



The OECD analysis considers three main packages of interventions

The first, for hospitals, includes improved hand hygiene, stewardship programmes and enhanced environmental hygiene in health care settings.

The second one consists of community actions including delayed prescriptions, mass media campaigns and use of rapid diagnostic tests.

The third one consists of a mixed intervention package including stewardship programmes, enhanced environmental hygiene, mass media campaigns, and use of rapid diagnostic tests.

These packages would reduce the burden of disease from AMR by, respectively, 85%, 23% and 73%, while producing savings of USD PPP 4.1, 0.9 and 3 per capita per year.

Antibiothérapies en France

80% prescrites en ville

(70% par les médecins généralistes,
environ 10% par les chirurgiens-dentistes)

20% prescrites dans les ES

(dont un tiers pour des patients
hospitalisés)

1/3 inutiles, 1/3 inappropriées,
1/3 appropriées

ETABLISSEMENTS DE SANTE

EN ETABLISSEMENTS DE SANTE

Hospitalisations with infections related to antimicrobial-resistant bacteria from the French nationwide hospital discharge database, 2016

M. Opatowski¹, P. Tuppin², K. Cosker³, M. Touat¹, G. De Lagasnerie⁴,
D. Guillemot^{1,5}, J. Salomon¹, C. Brun-Buisson¹ and L. Watier¹

- Données PMSI 2016
- 139 105 infections à bactéries multi-résistantes

EN ETABLISSEMENTS DE SANTE

Applied Health Economics and Health Policy (2019) 17:381–389
<https://doi.org/10.1007/s40258-018-0451-1>

ORIGINAL RESEARCH ARTICLE

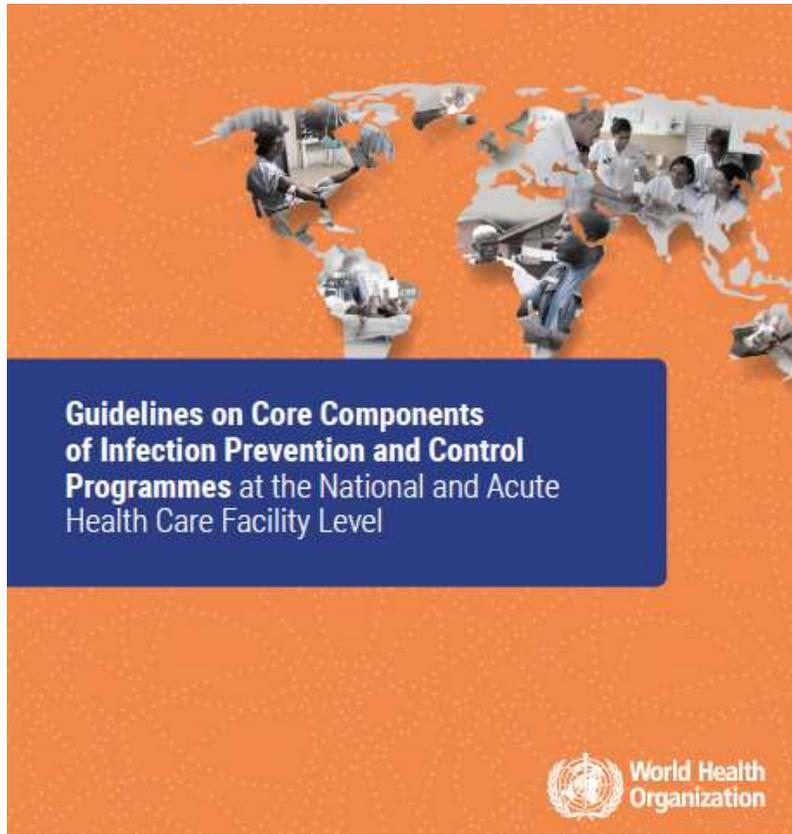


A Payer Perspective of the Hospital Inpatient Additional Care Costs of Antimicrobial Resistance in France: A Matched Case–Control Study

Mehdi Touat¹ · Marion Opatowski¹ · Christian Brun-Buisson¹ · Kristel Cosker² · Didier Guillemot¹ · Jerome Salomon³ · Philippe Tuppin⁴ · Gregoire de Lagasnerie⁵ · Laurence Watier¹

- Données PMSI 2015
- Coût de l'antibiorésistance: 109 à 287 millions d'euros
- En moyenne, excès de:
 - 1103 euros
 - et 1,6 jour
 - par séjour hospitalier

DEUX STRATEGIES DOIVENT ETRE ASSOCIEES POUR LUTTER CONTRE L'ANTIBIORESISTANCE



Position paper

Developing core elements and checklist items for global hospital antimicrobial stewardship programmes: a consensus approach

C. Pulcini^{1,2,*}, F. Binda^{1,2,3}, A.S. Lamkang⁴, A. Trett⁴, E. Charani⁵, D.A. Goff⁶, S. Harbarth⁷, S.L. Hinrichsen⁸, G. Levy-Hara⁹, M. Mendelson¹⁰, D. Nathwani¹¹, R. Gunturu¹², S. Singh¹³, A. Srinivasan¹⁴, V. Thamlikitkul¹⁵, K. Thursky¹⁶, E. Vlieghe^{17,18,19}, H. Wertheim²⁰, M. Zeng²¹, S. Gandra⁴, R. Laxminarayan^{4,22}



ILS SONT
PRÉCIEUX,
UTILISONS-LES
MIEUX.

Programmes de Prévention et contrôle de l'Infection

Programmes de Bon usage des antibiotiques



CEPENDANT...

Programmes (portés par les EOH et référents en antibiothérapie) qui ne sont pas déployés de manière optimale

- Alors qu'il est démontré que cela menace l'atteinte des objectifs (*Stenehjem E et al. Clin Infect Dis 2018;67(4):525-532*)

Principalement du fait de:

- Ressources humaines insuffisantes

RESSOURCES HUMAINES INSUFFISANTES

	Equipes opérationnelles d'hygiène	Référents en antibiothérapie
Recommandations nationales	1 IDE pour 400 lits 1 praticien pour 800 lits (Circulaire DGS/DHOS/E2 – N° 645 du 29 décembre 2000)	0,3 ETP pour 400 lits MCO 0,1 ETP pour 400 lits SSR/SLD (Circulaire DHOS/E 2 - DGS/SD5A n° 2002-272 du 2 mai 2002)
Données tableau de bord des infections nosocomiales	ETP atteints dans 63% des ES publics ou privés à but non lucratif, et dans 69% des ES privés (2016)	QSS-ICATB2 (2017): dans 85% des ES: existence de référent(s) en antibiothérapie, au sein de l'ES ou partagé entre plusieurs ES. Le nombre d'ETP spécifiquement dédié à l'activité de référent atteint le seuil dans 72% des ES.
Données d'enquêtes récentes publiées dans la littérature	-	165 ES de toute taille; 43% ont un programme de bon usage des antibiotiques (Weier N et al. JAC 2017) 97 ES (>50 lits MCO); atteinte de la cible ETP pour le référent dans 50% des cas (Binda F et al. MMI 2020)

SOUTIEN DE LA
DIRECTION:
ESSENTIEL
MAIS
POURRAIT
ÊTRE
AMELIORE

Élément-clé identifié dans les recommandations OMS

Enquête précédente *(Binda F et al. MMI 2020)* :

- Dans 12% (11/94) des ES, un administratif a été nommé par la direction pour faciliter la mise en place du programme de bon usage des antibiotiques.
- Les services informatiques pouvaient être sollicités par le référent en antibiothérapie dans 53% des ES (50/94).



INFORMATION DES USAGERS,
PATIENTS ET PROFESSIONNELS

ACTIONS DE COMMUNICATION

En préparation

Pilotage SPF
en lien avec CNAM

Communication



Colloque Interministériel le 20 Novembre 2019

« *La surveillance : des données pour l'action* »

Dossier de presse commun Ministères et Agences en 2019

Pas de colloque interministériel en 2020

Brochure d'information

- Lancée à l'occasion de l'Assemblée Mondiale pour la Santé
- Mise à jour annuellement
- FR/EN, disponible sur antibiotiques.gouv.fr

Rapport annuel public



Une information santé sélectionnée pour sa qualité et l'aide qu'elle peut apporter

Search bar with 'Votre recherche' and 'Ville, code postal (facultatif)'

Tout l'offre de santé | Don de sang | La maladie d'Alzheimer | Perte de mémoire | Médecin généraliste

Information des usagers

Une sélection d'informations susceptibles de vous intéresser



- Module thématique Antibio'Malin
- Santé.fr/antibiomaln
- Lancé le 18 Novembre 2019

Antibio'Malin

Les antibiotiques : soyons malins, utilisons-les mieux !

Grâce à Antibio'Malin, Je peux m'informer sur les traitements antibiotiques et sur les principales infections.

Pour éviter la résistance des bactéries aux antibiotiques et empêcher leur inefficacité, Antibio'Malin m'aide à mieux les utiliser et me soigner.



LES INFECTIONS COURANTES
Combien de temps vais-je me sentir malade ?
Comment protéger mon entourage ?



LES ANTIBIOTIQUES DE A à Z
Comment prendre mon médicament ?
Dans quel cas est-il efficace ?



LE NIVEAU D'ANTIBIORESISTANCE
Cet antibiotique entraîne-t-il un risque de résistance des bactéries ?



POUR EN SAVOIR PLUS
Des réponses utiles et pratiques aux questions que je me pose.

Pour tout savoir, je consulte Antibio'Malin : www.sante.fr/antibiomaln



ILS SONT PRÉCIEUX, UTILISONS-LES MIEUX.



J'AGIS POUR MA SANTÉ

Ressources éducatives

- Promotion d'E-Bug
 - Nouveautés :
 - Module de formation enseignants
 - Service sanitaire des étudiants en santé
 - Fiches Service National Universel



Service sanitaire des étudiants en santé



Incitation à monter des initiatives régionales ; *cité dans l'instruction ARS du 15 mai 2020*



Groupe de travail avec enseignants, étudiants, SpF

Ressources centralisées sur le site du REPIAS (mission nationale MATIS)



Priorité nationale à la rentrée 2020 (sauf imprévu...)



FORMATION DES
PROFESSIONNELS
DE SANTE

LE CHANTIER EST LANCE !



Position paper

ESCMID generic competencies in antimicrobial prescribing and stewardship: towards a European consensus

- Socle de compétences prévention des infections / contrôle de la transmission / antibiothérapie / bon usage des antibiotiques / antibiorésistance
- À intégrer dans la formation initiale et continue (médecine, odontologie, pharmacie, maïeutique, soins infirmiers)
- Incitation au partage d'expériences

FORMATION CONTINUE

- La prévention de l'antibiorésistance (dans toutes ses dimensions) est listée comme priorité nationale
- Appel d'offres ANDPC ciblé 2021-2023



BON USAGE DES ANTIBIOTIQUES

TROD

- TROD angine
- Accès facilité en pharmacies d'officine en 2020
- Suspension actuelle du fait de l'épidémie Covid-19

- Recommandations des sociétés savantes sur tests rapides et bon usage des antibiotiques (ville, EHPAD, urgences) pour 2022

Antibiogrammes ciblés



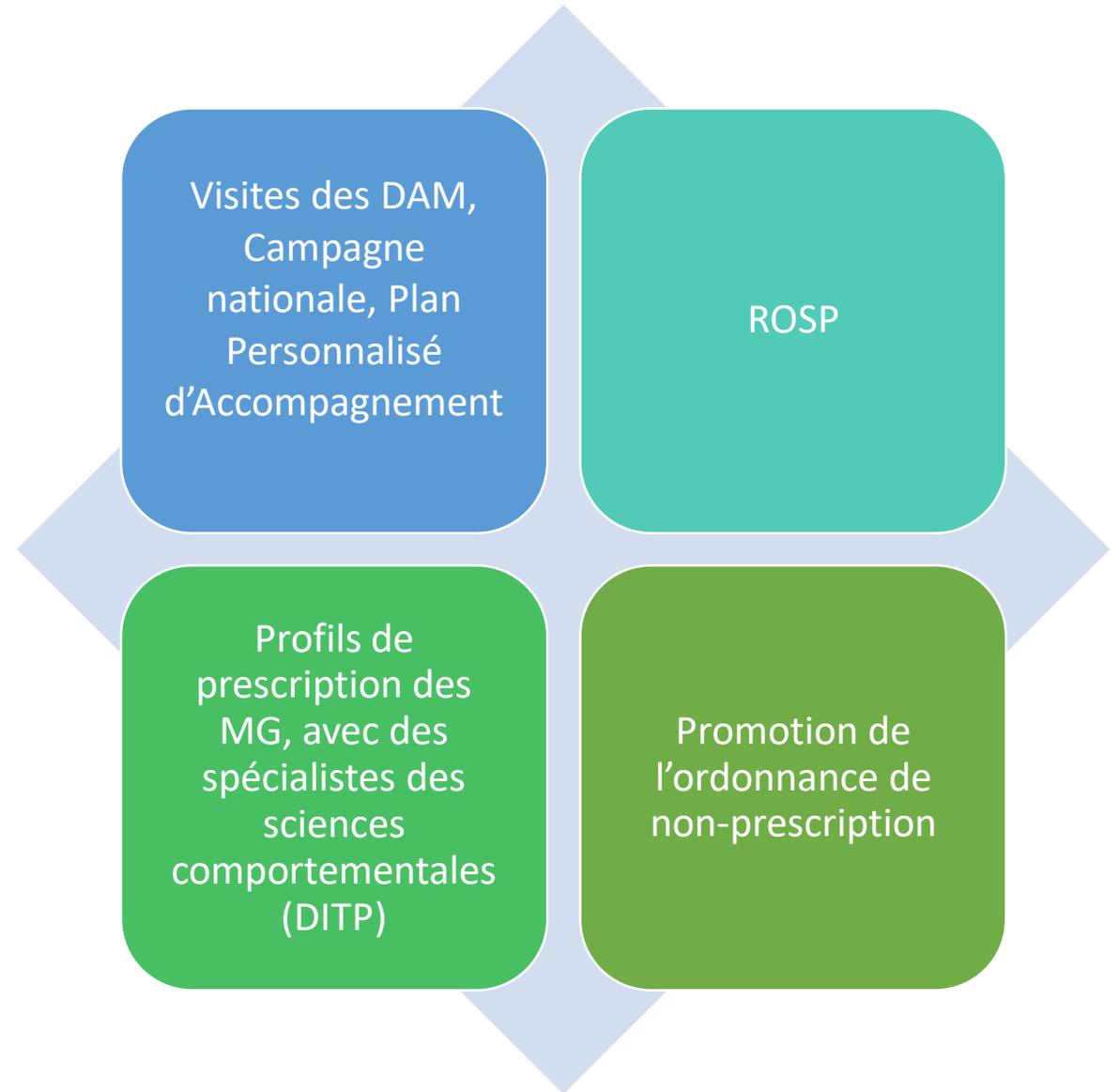
Sociétés savantes et HAS

=> recommandations à venir



Puis réunion avec les éditeurs
de logiciels

Multipl actions menées par la CNAM



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

DATE : / /

CAGNET 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).

<input checked="" type="checkbox"/>	MALADIE	DURÉE HABITUELLE DES PRINCIPAUX SYMPTÔMES
<input type="checkbox"/>	 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.
<input type="checkbox"/>	 GRIPPE • Infection virale.	• Fièvre, courbatures : 2-4 jours. • Toux : 2-3 semaines. • Fatigue : plusieurs semaines.
<input type="checkbox"/>	 ANGINE VIRALE • Test diagnostique rapide de recherche de streptocoque négatif.	• Fièvre : 2-3 jours. • Mal à la gorge : 7 jours.
<input type="checkbox"/>	 BRONCHITE AIGÜE • Quasiement 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.
<input type="checkbox"/>	 OTITE AIGÜE • Après l'âge de 2 ans, guérit le plus souvent sans antibiotiques.	• Fièvre, douleur : 3-4 jours.

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.

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.

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.

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

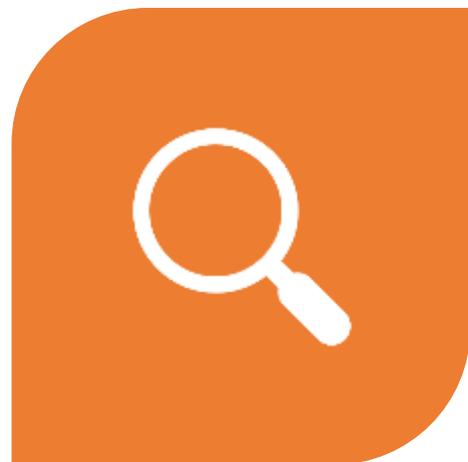
Avec ou sans antibiotiques, vous ne guérez pas plus vite.





RECHERCHE ET
INNOVATION

De nombreuses actions



PROGRAMME PRIORITAIRE DE
RECHERCHE



CARTOGRAPHIE DES ÉQUIPES
ACADÉMIQUES

Innovation + Pénuries d'antibiotiques



CONTRAT STRATEGIQUE DE FILIERE

INDUSTRIES ET TECHNOLOGIES

DE SANTE

A dark, irregular ink blot with the word "SURVEILLANCE" written in white capital letters in the center. The blot has a textured, splattered appearance with some lighter areas around the edges, suggesting it was made with a brush or a thick marker. The background is plain white.

SURVEILLANCE



ANTIBIOTIQUES ET
RÉSISTANCE BACTÉRIENNE:
UNE MENACE MONDIALE,
DES CONSÉQUENCES INDIVIDUELLES

Novembre 2019



Actions pilotées par SpF

- Rapport annuel
- Consommations antibiotiques et résistances
- One Health



Indicateurs : cartes, données et graphiques

Je visualise des indicateurs sur une thématique donnée



Charger des données externes

J'importe des données pour les cartographier et les croiser avec d'autres

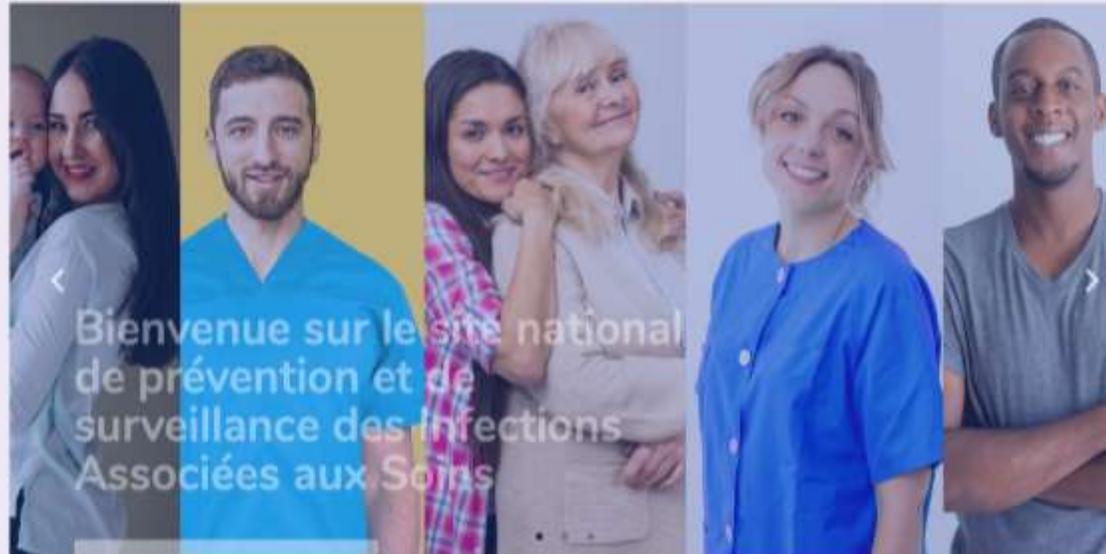
Bienvenue dans GÉODES L'observatoire cartographique de Santé publique France

Dernières mises à jour :

- 17 septembre 2019 - Nouveaux Indicateurs Cancer
- 11 Septembre 2019 - Mise à jour données Légionellose
- 11 Juin 2019 - Nouvelle thématique Noyade
- 5 Juin 2019 - Nouveaux Indicateurs Suicide
- 25 Avril 2019 - Nouveaux Indicateurs Canicule

Tutoriels vidéo

Pour découvrir toutes les fonctionnalités de Géodes, rendez-vous sur [notre chaîne Youtube](#).



Bienvenue sur le site national
de prévention et de
surveillance des Infections
Associées aux Soins

Partageons !

Vous souhaitez apporter vos idées,
réaliser votre projet, développer
votre outil ou échanger sur
les projets déjà partagés ?

[Je remplis le formulaire](#)

Forum

[Accéder au Forum](#)

PRIMO

SPARES

SPICMI

SPIADI

MATIS

A large, dark blue ink splatter or blotch is centered on a white background. The splatter has irregular, organic edges with some smaller droplets and lighter blue washes extending outwards. The text is overlaid on the darkest part of the splatter.

Instruction aux ARS

15 mai 2020



Ministère des solidarités et de la santé

Direction générale de la Santé
Mission nationale Antibiorésistance
Christine Godin Benhaim
Tél : 01 40 56 87 89
christine.godin@sante.gouv.fr

Direction générale de l'offre de soins
Sous-direction pilotage de la performance des acteurs de
l'offre de soins
Sylvie Renard-Dubois
Tél : 01 40 56 52 92
sylvie.renard-dubois@sante.gouv.fr

Direction générale de la cohésion sociale
Anne-Marie Tahrat
Tél : 01 40 56 75 07
anne-marie.tahrat@social.gouv.fr

Le ministre des solidarités et de la santé

à

Mesdames et Messieurs les directeurs
généraux des agences régionales de
santé

INSTRUCTION N° DGS/Mission antibiorésistance/DGOS/PF2/DGCS/SPA/2020/79 du 15 mai 2020 relative à la mise en œuvre de la prévention de l'antibiorésistance sous la responsabilité des agences régionales de santé

Date d'application : immédiate
NOR : **SSAP2012932J**
Classement thématique : Santé publique

Validée par le CNP, 15 mai 2020 - Visa CNP 2020- 38

Document opposable : oui
Déposée sur le site circulaires.legifrance.gouv.fr : non
Publiée au BO : oui
Publiée sur Tessadoc : oui



MINISTÈRE DES SOLIDARITÉS ET DE LA SANTÉ

Guide réflexe¹
**Propositions à titre indicatif d'organisation régionale de la
prévention de l'antibiorésistance, dans sa dimension de promotion
du bon usage des antibiotiques**

Mai 2020

¹ Annexe de l'INSTRUCTION N° DGS/Mission antibiorésistance/DGOS/PF2/DGCS/SPA/2020/79 du 15 mai 2020 relative à la mise en œuvre de la prévention de l'antibiorésistance sous la responsabilité des agences régionales de santé

Disponible sur antibiotiques.gouv.fr



Ministère des solidarités et de la santé

La Secrétaire générale

Le ministre des solidarités et de la santé

à

Mesdames et Messieurs les directrices et directeurs
généralistes des agences régionales de santé

CIRCULAIRE N° SG/2020/05 du 21 avril 2020 relative aux modalités de mise en œuvre du fonds
d'intervention régional en 2020.

Date d'application : immédiate

NOR : SSAZ2010647C

Classement thématique : sécurité sociale ; organisation financement

Validée par le CNP le 27 mars 2020 - Visa CNP 2020-23

Résumé : Cette circulaire présente les orientations nationales relatives au FIR pour 2020, ses ressources, ainsi que des précisions relatives à son cadre de gestion.
Mots-clés : FIR ; SNS ; Ma santé 2022 ; PNSP ; feuille de route « personnes âgées » ; fongibilité ; permanence des soins ; qualité et coordination des soins ; modernisation, adaptation et restructuration de l'offre de soins ; accompagnement social ; prévention et promotion de la santé ; prévention et prise en charge des handicaps et de la perte d'autonomie.
Textes de référence : - Code de la santé publique, notamment ses articles L. 1435-8 à L. 1435-11 et R. 1435-16 à R. 1435-36 ; - Loi n° 2014-1554 du 22 décembre 2014 relative au financement de la sécurité sociale pour 2015, notamment son article 56 ; - Arrêté du 27 février 2012 fixant la liste et les conditions de versement des aides individuelles, des prestations et des compléments de rémunération financés par le fonds d'intervention régional ; - Arrêté du 27 février 2012 fixant la nature des charges relatives à la permanence des soins en établissement de santé financées par le fonds d'intervention régional ; - Arrêté du 1 ^{er} mars 2012 fixant les conditions de versement à la CNAMTS de la dotation des régimes obligatoires de base d'assurance maladie au fonds d'intervention régional ; - Arrêté du 4 juin 2013 déterminant les conditions de financement par le fonds d'intervention régional des opérations de modernisation, d'adaptation et de restructuration des établissements de santé et de leurs groupements comportant des dépenses d'investissement ; - Arrêté du 3 mars 2020 fixant pour l'année 2020 le montant des dotations des régimes obligatoires de base d'assurance maladie au fonds d'intervention régional des agences régionales de santé ; - Arrêté du 17 avril 2020 fixant pour l'année 2020 le montant des crédits attribués aux ARS au titre du FIR et le montant des transferts prévus à l'article L. 174-1-2 du code de la sécurité sociale.
Annexe : détail des ressources du FIR pour 2020.

I. Priorités gouvernementales et ministères 2020 pour l'usage du FIR

En 2020, le fonds devra continuer à favoriser le développement de la promotion de la santé et la prévention des maladies, des traumatismes, du handicap et de la perte d'autonomie, dans le cadre stratégique que constitue l'axe 1 de la Stratégie nationale de santé 2018-2022.

Je vous demande donc de l'employer pour contribuer, notamment :

- au co-financement des actions menées dans le champ de la protection maternelle et infantile dans le cadre de la contractualisation menée entre l'Etat et les trente départements retenus en 2020, en application la stratégie nationale de prévention et de protection de l'enfance 2020-2022 ;
- à l'amélioration du bon usage des antibiotiques ainsi que de la prévention et du contrôle des infections en région, au travers de l'accompagnement à la mise en place et la performance de centres régionaux en antibiothérapie ;

CENTRES REGIONAUX EN ANTIBIOTHERAPIE

- Rôle des centres régionaux en antibiothérapie (CRAtb) :

Les CRAtb sont en charge de la stratégie promouvant le bon usage des antibiotiques.

- o Dans les régions ne disposant pas déjà de centre de conseil en antibiothérapie, il est proposé aux ARS d'inciter à la mise en place d'un centre régional en antibiothérapie (CRAtb).
- o Dans les autres régions, les centres de conseil en antibiothérapie (CCA) existants devraient évoluer vers un CRAtb.

Le CRAtb est constitué *a minima* d'un infectiologue et d'un médecin généraliste.

Il a des missions régionales d'expertise et d'appui, notamment une mission stratégique sur le bon usage des antibiotiques et de coordination et d'animation de réseaux de professionnels de santé en charge de la mise en place des programmes de bon usage des antibiotiques (équipes multidisciplinaires et référents en antibiothérapie, médecins généralistes formés à l'antibiothérapie⁴).

EQUIPES MULTIDISCIPLINAIRES EN ANTIBIOTHERAPIE

Dans les établissements de santé, les référents en antibiothérapie⁶ assurent le premier niveau de conseil et de consultation et une activité stratégique sur le bon usage des antibiotiques. Leurs missions

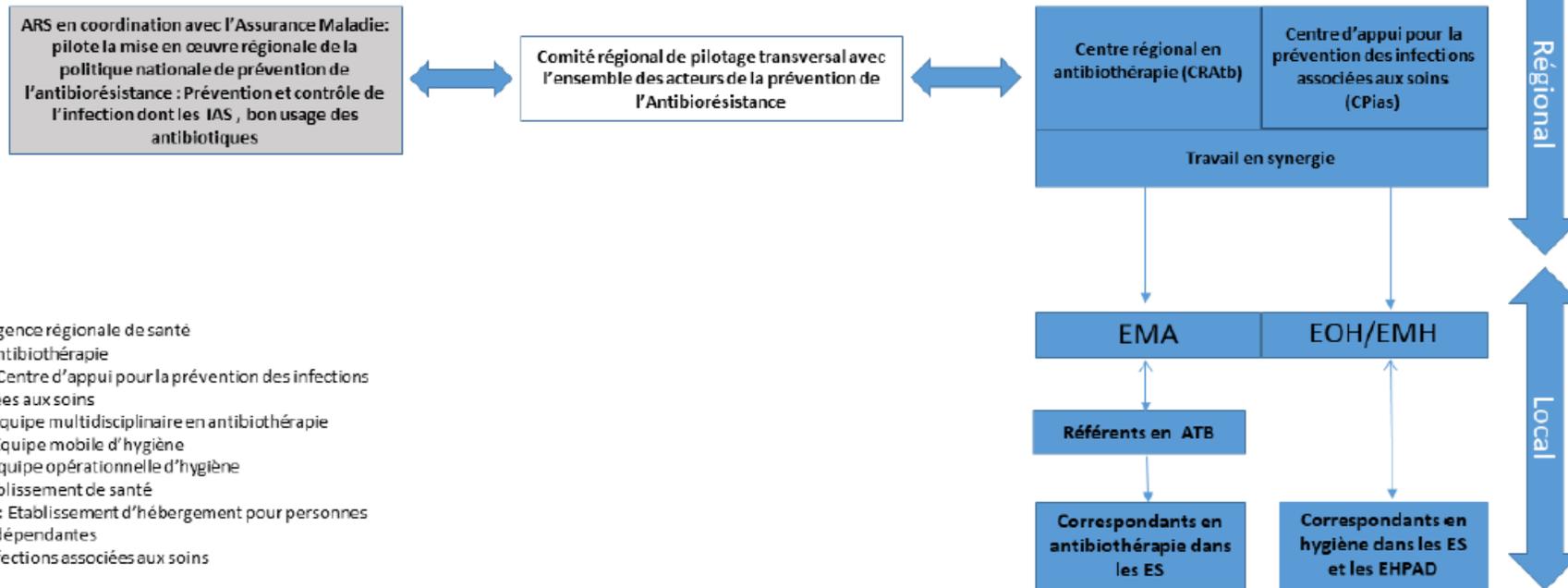
L'ARS favorisera par ailleurs la constitution d'équipes multidisciplinaires en antibiothérapie (EMA) au niveau territorial qui pourra être celui, *a minima*, du groupement hospitalier de territoire (GHT). Ces EMA regrouperont les personnels hospitaliers mobilisés sur ces activités (*a minima* infectiologue, pharmacien, microbiologiste et infirmier formé en infectiologie). Le référent en antibiothérapie fait partie de l'EMA quand il appartient au même établissement. Les EMA ont vocation à intervenir dans les 3 secteurs de l'offre de soins.

opérationnelles d'hygiène. Elles seront en appui des référents en antibiothérapie des établissements sanitaires du territoire, en leur apportant un conseil et une assistance technique sur des questions d'ordre scientifique ou organisationnel en tant que de besoin.

Fiche réflexe 1

Schéma de l'organisation régionale et locale en matière de prévention de l'antibiorésistance

Orientations nationales en matière de prévention de l'Antibiorésistance





En cours

Autres actions en cours

- Réflexion sur les actions à mener sur 2021-2023
- Groupe de travail Odontologie
- Durées de traitement
- Nombreuses actions internationales, dont EU-JAMRAI
- Contact pris avec de nombreuses organisations intéressées par l'antibiorésistance

Des questions ?

antibiotiques.gouv.fr



Pr Céline Pulcini

celine.pulcini@sante.gouv.fr