

Stratégie nationale de prévention des infections et de l'antibiorésistance

Dr Sophia MECHKOUR

4^{ème} Journée des Métiers FHP-MCO

Paris 22/06/2022

Quelques chiffres

INFECTIONS ASSOCIÉES AUX SOINS

UN JOUR DONNÉ EN FRANCE :

1 patient hospitalisé / 20 présente au moins une infection nosocomiale⁶



3% des résidents en EHPAD présentent au moins une infection associée aux soins⁷



Les infections associées aux soins sont la **4^e** cause la plus fréquente de décès à l'hôpital⁸

BON USAGE DES ANTIBIOTIQUES

La France est le **4^e** pays d'Europe qui consomme le plus d'antibiotiques⁹

Environ la moitié des antibiothérapies sont inutiles ou inappropriées, dans les trois secteurs de soins^{9,10}



ANTIBIORÉSISTANCE

Environ **125 000** cas d'infections à bactéries multi-résistantes avec **5 500** décès en France en 2015¹⁰

⁶ <https://www.santepubliquefrance.fr/maladies-et-traumatismes>
⁷ <https://www.santepubliquefrance.fr>
⁸ Antimicrobial resistance in the EU/EEA (2016-2017) - Annual Epidemiological Report for 2020 (europa.eu)
⁹ Biran M, et al. Clin Microbiol Infect 2021;121:192-203 | 100485-2
¹⁰ Biran M, et al. Clin Infect Dis 2021;72(10):e495-e500
¹¹ Cassini A, et al. 2019. Attributable deaths and disability-adjusted lifeyears caused by infections with antibiotic-resistant bacteria in the EU and the European Economic Area in 2019: a population-level modelling analysis, The Lancet 2021.

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

EN CHIFFRES

PRÉVENTION DES INFECTIONS

VACCINATION



52% des personnes de plus de 65 ans étaient vaccinées contre la grippe en 2019¹



35% des professionnels de santé étaient vaccinés contre la grippe en 2019 en établissements de santé²

HYGIÈNE DES MAINS

43% des patients en établissements de santé ont déclaré avoir reçu une information concernant leur propre hygiène des mains en 2020³

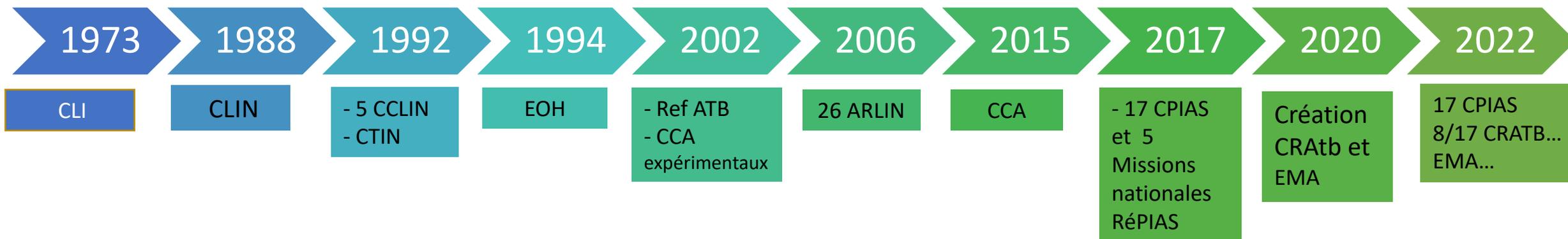
Ces patients déclaraient voir les professionnels de santé se frictionner les mains avant de les toucher par les soins dans **76%** des cas³



Le nombre médian de frictions hydro-alcooliques effectuées par jour pour un résident par les professionnels de santé des EHPAD était de **1,6** en 2019⁴

¹ <https://www.santepubliquefrance.fr/maladies-et-traumatismes/vaccination/batiments-de-santé-de-couverture-vaccinale-grippe-2019-2020>
² https://www.santepubliquefrance.fr/documents/download/165555/document_file/1392_Nat_Vaccination_211019.pdf
³ https://www.santepubliquefrance.fr/maladies-et-traumatismes/hygiene-des-mains/2021/02/20210220_Hygiene_Main_Sant_2021.pdf
⁴ <https://www.santepubliquefrance.fr/documents/download/165555/165555>

Structuration du réseau de lutte contre les IAS



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

Missions



Ces missions se regroupent en 3 axes :

- prévention (conseil, expertise, documentation, évaluation, surveillance, indicateurs),
- animation (communication, formation, journées d'échanges, annuaire),
- appui au signalement (investigation, suivi, alerte).

Membre du Réseau Régional de Vigilance et d'Appui (RREVA)

CPIAS HDF

- Cpias HDF Structure hébergée au CHRU de Lille avec un site satellite basé au CHU d'Amiens



- 17 Cpias
 - 13 régions métropolitaines
 - 4 Dom

LILLE



2 Praticiens Hygiénistes
2 IDE Hygiénistes
1 CS Hygiéniste
1 Biostatisticien
1 Secrétaire

AMIENS



1 Praticien Hygiéniste
1 IDE Hygiéniste
1 Secrétaire

Missions communes sur les 3 secteurs de soins : ES/ESMS/Ville

CRATB: Centre régional en antibiothérapie

- Instruction 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
- CRAtb constitué à minima d'un infectiologue et d'un médecin généraliste

Décret en cours

Expertise
Appui

- Expertise et appui au bon usage des antibiotiques

Animation

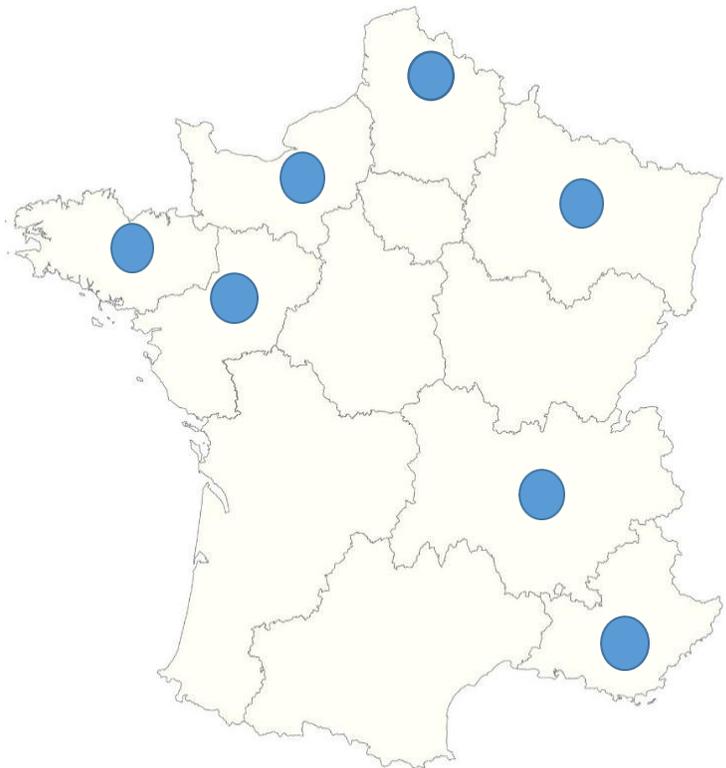
- Coordination et animation de réseaux de professionnels de santé en charge de la mise en place des programmes de bon usage des antibiotiques : équipes multidisciplinaires et référents en antibiothérapie, médecins généralistes formés à l'antibiothérapie

Outils
Communication

- Actions et outils d'évaluation et de surveillance, de la pertinence de l'antibiothérapie dans les 3 secteurs : ES, EMS, ville
- Actions et outils de communication promouvant le bon usage des antibiotiques, à destination des usagers et des patients ; des professionnels de santé, dont les équipes multidisciplinaires et référents en antibiothérapie

MARS 2022
8CRAtb/17

Évaluation de la mise en place des Centres Régionaux en
Antibiothérapie (CRAtb) sur le territoire français



Guadeloupe



Martinique



Guyane



Réunion



St-Pierre-et-Miquelon



Mayotte



Centre Régional d'Antibiologie et d'Infectiologie des Hauts-de-France, installé en 2018

3 sites : 1 site hébergeur Lille et 2 antennes : Tourcoing et Amiens

Evolution du CRAIHF vers un centre de ressources en antibiothérapie (CRAtb)

Coordonner et territorialiser les actions et les ressources

Renforcer les ressources

EMA: Équipe multidisciplinaire en antibiothérapie

Composition

Regroupe à minima infectiologue, pharmacien, microbiologiste et infirmier formé en infectiologie. Le référent en antibiothérapie fait partie de l'EMA quand il appartient au même établissement

Missions

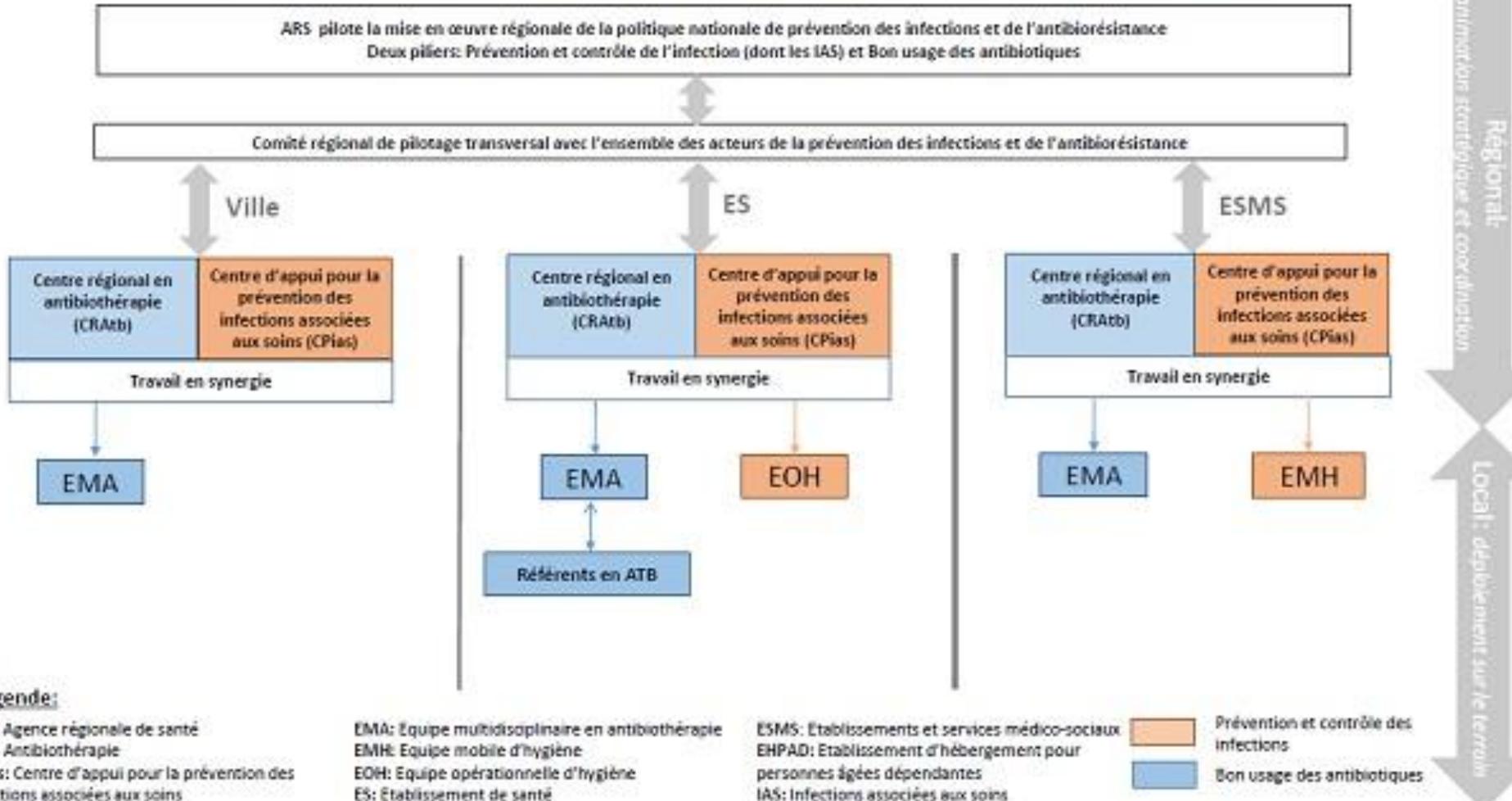
- Intervention dans les 3 secteurs de l'offre de soins
- Conseil et consultation (téléexpertise/télémédecine)
- Bon usage des antibiotiques, avec identification par le CRAtb d'objectifs et d'indicateurs de suivi en lien avec la feuille de route interministérielle : indicateurs de structure, processus et résultats avec les cibles à atteindre
- Action en ES, en synergie avec les EOH
- Action en ville et en secteur médico-social, en synergie avec les EMH, en lien avec les CPTS

EMA HDF

- En déploiement au niveau national et en HDF
- Objectif national : au moins une équipe multidisciplinaire en antibiothérapie (EMA) dans chaque région d'ici fin 2022**

Organisation territoriale de la prévention des infections et de l'antibiorésistance

Organisation régionale en matière de prévention des infections et de l'antibiorésistance



Objectif national

Diminution de 25% de la consommation d'ATB d'ici 2024

Et le juste ATB

Légende:

ARS: Agence régionale de santé
ATB: Antibiothérapie
CPIas: Centre d'appui pour la prévention des infections associées aux soins

EMA: Équipe multidisciplinaire en antibiothérapie
EMH: Équipe mobile d'hygiène
EOH: Équipe opérationnelle d'hygiène
ES: Établissement de santé

ESMS: Établissements et services médico-sociaux
EHPAD: Établissement d'hébergement pour personnes âgées dépendantes
IAS: Infections associées aux soins

Prévention et contrôle des infections (orange)

Bon usage des antibiotiques (bleu)

Philosophie de cette stratégie



- Premier plan national alliant étroitement les **actions de prévention et contrôle des infections (PCI)** à celles promouvant le **bon usage des antibiotiques (BUA)** : effets **synergiques, interdépendants et complémentaires**
- **Intégrer le nouveau dispositif des CRA**t**b (Instruction du 15 mai 2020)**
- Poursuivre les actions du Propias en cours
- Amplifier les actions de BUA (objectif 4 de l'axe 2 du Propias)
- Amplifier le **rôle du grand public** (élargissement de l'axe 1 du Propias)
- Elargir la prévention des infections aux infections communautaires
- Permettre une évaluation *in itinere* (indicateurs processus et impact)
- ... en s'inscrivant dans une **démarche plus globale one health**

https://solidarites-sante.gouv.fr/IMG/pdf/strategie_nationale_2022-2025_prevention_des_infections_et_de_l_antibioresistance.pdf

Structure de cette nouvelle stratégie nationale

Coordination national ==>>>> Pilotage Regional (ARS) ==>>>> Déclinaison Local (ES/EMS/Ville)

- 9 axes, 11 objectifs et ≈ 50 actions (+ des sous-actions)
 - 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'antibiorésistanceauprès 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

Structure de cette nouvelle stratégie nationale

- ...
- 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

Stratégie nationale: focus PCI

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

- **OBJECTIF 1:** Inciter les professionnels de santé à appliquer et promouvoir les mesures de prévention des infections et de l'antibiorésistance
- **Action 15 :** Amplifier, diversifier et innover dans les actions de promotion des PS (notamment l'hygiène des mains) dans les trois secteurs de soins
 - 15.2. Mettre en place **une version consolidée de l'indicateur sur la consommation des solutions de désinfection des mains en établissements de santé**
 - Description: poursuite du recueil de l'indicateur sur la consommation des solutions de désinfection des mains jusqu'à son remplacement par un indicateur en cours d'élaboration (HAS)
 - Indicateur de suivi : finalisation et recueil de l'indicateur (HAS)

Stratégie nationale: focus PCI

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

- ...
- 15.3. Développer un indicateur évaluant la perception des patients sur l'hygiène des mains.

Description : développement par la HAS en lien avec la SF2H d'un indicateur évaluant la perception des patients sur l'hygiène des mains et explorer les leviers pour un recueil en routine (HAS)

Indicateur de suivi : mise en place et recueil de cet indicateur en routine (HAS)

Stratégie nationale: focus PCI

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

- Action 16: Adapter et renforcer les actions de prévention des infections et de l'antibiorésistance en ESMS

- 16.2. Promouvoir **l'évaluation du risque infectieux et l'analyse du risque en ESMS**

Description: sur la base de l'évaluation des outils de diagnostic du risque infectieux existants, travailler à leur évolution et leur adaptation au secteur médico-social au-delà des EHPAD

Indicateur de suivi: part des ESMS qui ont mis en place un outil diagnostique du risque infectieux comportant notamment hygiène des mains et précautions standard

Stratégie nationale: focus PCI

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

- **Action 17: Renforcer l'adhésion à la vaccination** des personnes cibles et des professionnels de la santé et du médico-social au moyen de campagnes d'information et de sensibilisation en lien avec la stratégie nationale de vaccination.

Description: poursuivre et renforcer les actions de communication déjà mises en place, actualiser les outils d'information sur la vaccination tant en direction des professionnels de santé que du grand public

Indicateur de suivi: résultats des enquêtes d'adhésion à la vaccination du grand public et couvertures vaccinales des nourrissons et adolescents (SpF) ; couverture vaccinale des professionnels de santé contre la grippe saisonnière ; fréquentation du site internet vaccination info service (SpF)

Stratégie nationale: focus PCI

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

- Action 18: Inciter tous les professionnels intervenant tout au long du parcours de santé du patient à mettre en place **un programme d'actions de prévention et contrôle de l'infection** et de bon usage des antibiotiques avec évaluation des actions, incluant l'utilisation et la promotion des outils développés par les missions nationales :
 - les PS
 - les précautions complémentaires d'hygiène (notamment pour la prise en charge des BMR, BHRe, pathologies infectieuses spécifiques)
 - les infections associées aux actes invasifs

Stratégie nationale: focus PCI

AXE 1.

L'APPROPRIATION PAR LE GRAND PUBLIC
DES PRINCIPES DE LA PRÉVENTION
DES INFECTIONS ET DE L'ANTIBIORÉSISTANCE

- **OBJECTIF 1 : Renforcer l'apprentissage sur la prévention des infections et de l'antibiorésistance dès le plus jeune âge**
 - Service sanitaire des étudiants en santé
 - Événements marquants du parcours de citoyen en devenir
- **OBJECTIF 2 : Sensibiliser le grand public à la prévention des infections communautaires et des infections associées aux soins ainsi qu'au bon usage des antibiotiques**

Synergie forte PCI-BUA

Stratégie nationale: focus PCI

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

- **OBJECTIF 2 : Renforcer la formation des professionnels/administratifs de santé et du médico-social à la prévention des infections et de l'antibiorésistance**
 - Formation initiale de tous les professionnels dans le champ de la santé
 - Formation initiale des professionnels de la PCI : FST, statut valorisé des paramédicaux : IPA ...
 - Formation continue : DPC

Stratégie nationale: focus PCI

AXE 4.

RENFORCEMENT DU MAILLAGE TERRITORIAL DE
LA PRÉVENTION ET DU CONTRÔLE DE L'INFECTION
ET DU BON USAGE DES ANTIBIOTIQUES

▪ **OBJECTIF 1 : Développer les réseaux territoriaux de prévention des infections et de l'antibiorésistance**

- Action 27 : Renforcer les ressources humaines des équipes territoriales et locales spécialisées dans les infections associées aux soins et dans le bon usage des antibiotiques.

27.1. Disposer de recommandations professionnelles

- ETP nécessaires
- état des lieux des ETP existants des EMH/EOH (mais aussi EMA/référents)
- éléments clés des programmes de PCI (et BUA)
- ...intégrer ces recommandations dans les dispositifs incitatifs ou réglementaires existants

27.2. Poursuivre la mise en place dans toutes les régions des équipes mobiles d'hygiène (EMH) et EMA...

AXE 5.

UTILISATION PARTAGÉE DES DONNÉES DE SANTÉ ET DE SURVEILLANCE AU SERVICE DE L'ACTION

- **OBJECTIF 1 : Disposer d'indicateurs utiles aux différents acteurs (autorités sanitaires, professionnels de santé) pour piloter la stratégie nationale, régionale et locale**
 - Disposer d'indicateurs (TdB)
 - Diffuser à l'échelle nationale et régionale

Stratégie nationale: focus PCI

AXE 6.

POUR UNE RECHERCHE INNOVANTE ET ATTRACTIVE

- Action 34 : Encourager une recherche transversale, collaborative et interdisciplinaire dans le champ de la prévention des infections et de l'antibiorésistance

Stratégie nationale: focus PCI

AXE 7.

DÉVELOPPER UNE DIMENSION
« PRÉSERVATION DE L'ENVIRONNEMENT »
DANS LES ACTIONS DE PRÉVENTION
DES INFECTIONS ET DE L'ANTIBIORÉSISTANCE

- Action 38 : Maîtriser la production de déchets liquides ou solides lors des soins, en particulier les déchets d'activité de soin à risque infectieux (DASRI)

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

Indicateurs d'impact

Indicateur	Secteur	Périodicité de recueil des données	Données disponibles par région	Valeur 2019*	Évolution de l'indicateur sur 2018- 2019	Cible à l'horizon 2025	Entité en charge du recueil de l'indicateur Lien vers les données
Prévention des infections (17 indicateurs)							
Couverture vaccinale des nourrissons pour les vaccinations obligatoires	Ville	Annuelle	X	Dépend des vaccins 90 % ROR une dose	Hausse	> 98 % d'ici 2025, au national et dans toutes les régions	SpF Données vaccination
*Couverture vaccinale contre la grippe des professionnels de santé en ville	Ville	Annuelle		Non disponible	Non disponible	> 80 % d'ici 2025, au national	Cnam
*Couverture vaccinale contre la grippe des professionnels en établissements de santé	ES	Ponctuelle	X	35 %	Non disponible	> 70 % d'ici 2025, au national et dans toutes les régions	SpF Baromètre santé annuel , Données vaccination
*Couverture vaccinale contre la grippe des professionnels en ESMS	ESMS	Annuelle		55 %	Hausse	> 70 % d'ici 2025, au national	SpF Baromètre santé annuel , Données vaccination
Indicateur de suivi de la vaccination antigrippale du personnel hospitalier	ES	Annuelle		Non disponible	Non disponible	À définir	HAS en lien avec SpF https://qualhas.atih.sante.fr/ ou site internet de la HAS : https://www.has-sante.fr/
*Nombre de frictions par produit hydro-alcoolique en EHPAD réalisées par les professionnels de santé, par résident et par jour Définition ici	EHPAD	Annuelle	X	Médiane : 1,60	Hausse	> 4 frictions/résident/ jour d'ici 2025, au national et dans toutes les régions	SpF/mission nationale concernée Rapport

Indicateurs d'impact: pratiques de prévention

Indicateur	Secteur	cible
Hygiène des mains		
Nombre de frictions par produit hydro-alcoolique réalisées par les professionnels de santé, par résident et par jour	ESMS (EHPAD)	> 4 frictions / jour / résident en 2025 (national et régional) (vs 1,6 en 2019)
Friction des mains avec un produit hydro-alcoolique déclarée par les professionnels de santé en établissement de santé et en établissements médico-sociaux après avoir touché le patient	ES et ESMS	> 90% en 2025
Fréquence moyenne de frictions des mains avec un produit hydroalcoolique par les professionnels de santé, observées par les patients avant un acte de soin, pour 100 situations	ES	> 90% en 2025
Indicateur de consommation de solution hydro-alcoolique (ICSHA)	ES	100% des établissements auront atteint leur objectif en 2025 (vs 32% en 2019)

Indicateurs d'impact: pratiques de prévention

Indicateur	Secteur	cible
Abords vasculaires		
Nombre d'observations respectant les points critiques de la pose d'un cathéter vasculaire périphérique pour 100 observations réalisées	ES	> 80% en 2025
Nombre d'observations respectant les points critiques de la pose d'un cathéter veineux central pour 100 observations réalisées	ES	> 80% en 2025
Chirurgie		
Proportion d'antibioprophylaxies préopératoires conformes aux recommandations de la SFAR	ES	> 90% en 2025
Proportion de préparations cutanées des opérés correctes	ES	> 80% en 2025

Indicateurs d'impact: résistances

Indicateur	Secteur	cible
Incidence de BMR-BHRe		
Proportion de souches résistantes à la vancomycine chez <i>Enterococcus faecium</i> isolées d'hémocultures	ES	< 1% tous les ans
Proportion d' <i>E. coli</i> , <i>K. pneumoniae</i> et <i>E. cloacae</i> isolées d'urines résistantes aux carbapénèmes	EHPAD	< 0,5% tous les ans
Densité d'incidence de <i>K. pneumoniae</i> résistants aux C3G (BLSE) pour 1000 jh	ES	Réduction d'au moins 10% (valeur 2019 : 0,17)
Gestion des épidémies		
Proportion de cas secondaires sur l'ensemble des cas de BHRe (EPC et ERG) déclarés via e-Sin	ES	< 20% en 2025 (vs 21% pour les EPC et 32% pour les ERG en 2019)
Proportion d'épisodes de BHRe avec cas secondaires	ES	< 10% en 2025

Indicateurs d'impact: résistances

Indicateur	Secteur	cible
Infections sur dispositifs invasifs		
Incidence des bactériémies sur cathéters centraux en réanimation pour 1000 jours-KT	ES	< 1% tous les ans
Incidence des bactériémies sur cathéters centraux hors réanimation pour 1000 jours-KT	ES	< 0,1% tous les ans
Chirurgie		
Indicateur infections du site opératoire	ES	en cours de construction
Ratio standardisé d'ISO sur PTH et Ratio standardisé d'ISO sur PTG	ES	Aucun ES > 3DS

Conclusion

- Stratégie ambitieuse avec des indicateurs d'impact sur les actions menées : horizon 2025
- Alliance de 2 piliers : actions de prévention et contrôle des infections (PCI) et actions de bon usage des antibiotiques (BUA)
 - effets synergiques et complémentaires
- Construction et consolidation du maillage territoriale : CRAtb, EMA, EMH, EOH, CPias
- Coordination et pilotage et territoriale par les ARS : coopération entre les acteurs à développer et à renforcer
- Mobilisation des 3 secteurs de soins, des usagers, du grand public ... dans une approche globale « One Health » et de préservation de l'environnement
- Evaluation *in itinere* par le HCSP



Merci de votre attention
Des questions ?