



**MINISTÈRE
DU TRAVAIL
DE LA SANTÉ
ET DES SOLIDARITÉS**

*Liberté
Égalité
Fraternité*

**Webinaire des organisations
mobilisées pour la lutte contre
l'antibiorésistance**

3ème réunion - Mardi 18 juin 2024

**Direction générale
de la santé**



**MINISTÈRE
DU TRAVAIL
DE LA SANTÉ
ET DES SOLIDARITÉS**

*Liberté
Égalité
Fraternité*

ORDRE DU JOUR

- I. POINTS INTRODUCTIFS**
- II. ÉLÉMENTS DE CONTEXTE SUR L'ANTIBIORÉSISTANCE**
- III. PRÉSENTATION DES PLANS D'ACTION NATIONAUX POUR LUTTER CONTRE L'ANTIBIORÉSISTANCE EN SANTÉ HUMAINE**
- IV. PRÉSENTATION D' ACTIONS MENÉES DANS LE CADRE DE LA STRATÉGIE NATIONALE 2022 – 2025 DE PRÉVENTION DES INFECTIONS ET DE L'ANTIBIORÉSISTANCE EN SANTÉ HUMAINE**
- V. PRÉSENTATIONS D'AMBASSADEURS**

I. Points introductifs

Objectifs du Webinaire

- **Partager et mobiliser** : prévenir les infections et l'antibiorésistance nécessite une mobilisation large et durable, **vos actions sont déterminantes**
- Interagir au sein d'un **réseau** des **organisations nationales intéressées** par la prévention des infections et de l'antibiorésistance
- Pour tenir à jour vos coordonnées : agathe.claude@sante.gouv.fr



ACTION 9 : Mobiliser les organisations nationales et régionales intéressées par la prévention des infections et de l'antibiorésistance afin de les associer dans la promotion des différentes actions.

Pilote : MSS/MMPIA en lien avec les ARS

Calendrier : à démarrer en 2022-2023

Enjeux : la prévention des infections et de l'antibiorésistance est l'affaire de tous. La mise en œuvre et l'adoption de politiques publiques de prévention des infections et de l'antibiorésistance reposent également sur la mobilisation de nombreuses organisations nationales (e.g. conseils nationaux professionnels, académies, associations d'étudiants) et régionales (e.g. conseils départementaux, URPS, élus locaux) qui ne font pas partie des instances de pilotage nationale et régionales citées à l'action 8. Ces organisations ont un rôle crucial à jouer dans la prévention des infections et de l'antibiorésistance.

Sous-actions

9.1. Mobiliser les organisations nationales intéressées par la prévention des infections et de l'antibiorésistance.

- **Description :** le MSS poursuivra les échanges réguliers (par mail, téléconférences, webinaire annuel) avec le groupe des organisations nationales intéressées par la thématique, constitué en 2020.
- **Indicateur de suivi :** nombre d'organisations présentes au webinaire annuel « prévention des infections et de l'antibiorésistance » organisé par le MSS visant à présenter les actualités de l'action publique et les initiatives des organisations sur la thématique.

9.2. Mobiliser les organisations régionales intéressées par la prévention des infections et de l'antibiorésistance.

- **Description :** la mobilisation des organisations régionales s'articulera avec le comité régional de pilotage mis en place par l'ARS, en lien avec le CPias et le CRAtb.
- **Indicateur de suivi :** nombre moyen d'organisations régionales mobilisées par région (ARS).

Organisation de la DGS / MMPIA


**MINISTÈRE
DU TRAVAIL
DE LA SANTÉ
ET DES SOLIDARITÉS**
*Liberté
Égalité
Fraternité*

Dr Grégory EMERY
 Directeur général de la Santé
 Haut fonctionnaire de défense
 et de sécurité adjoint

Sarah SAUNERON
 Directrice générale adjointe de la Santé

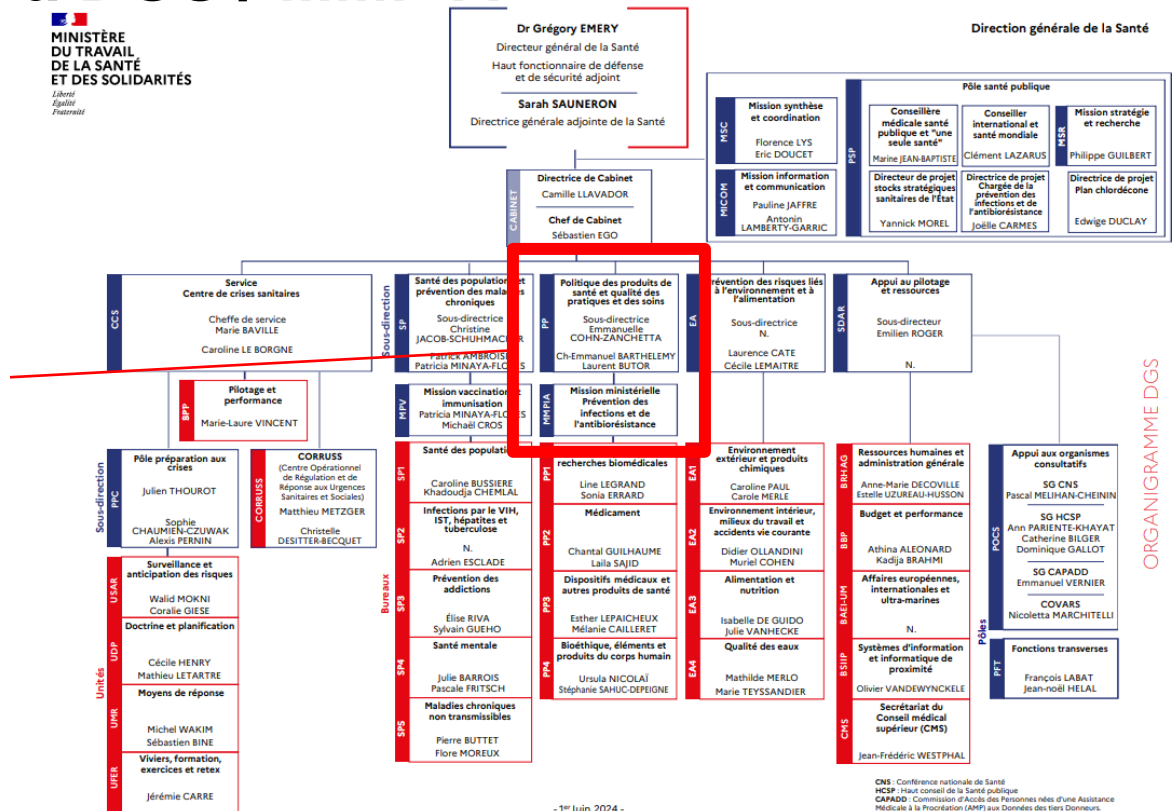
Direction générale de la Santé

**Politique des produits de santé et
qualité des pratiques et des soins**

 Sous-directrice :
Emmanuelle COHN-ZANCHETTA

Laurent BUTOR
Charles-Emmanuel BARTHELEMY

MMPIA
**Mission ministérielle
"Prévention des
infections et de
l'antibiorésistance"**



ORGANIGRAMME DGS

-1^{er} Juin 2024 -

Présentation de l'équipe MMPIA / DGS

Noémie MERCIER (MMPIA)

- Pharmacien conseillère experte en santé publique

Agathe CLAUDE (MMPIA)

- Chargée de mission antibiorésistance

Benjamin DAVIDO (MMPIA)

- Infectiologue (0,5 ETP) – Jamrai officer

Masha KHARKHORDINE (MMPIA)

- Stagiaire

Ibtissam AIT AZZI (MMPIA)

- Interne en pharmacie

Joëlle CARMES (DGS)

- Directrice de projet sur les sujets antibiorésistance auprès du DGS

II. Éléments de contexte sur l'antibiorésistance

Pourquoi agir ? – Le fardeau de l'antibiorésistance

Le nombre de décès par bactérie en 2019 en France

Nombre de décès en France en 2019 associés aux 33 bactéries suivies dans l'étude IHME



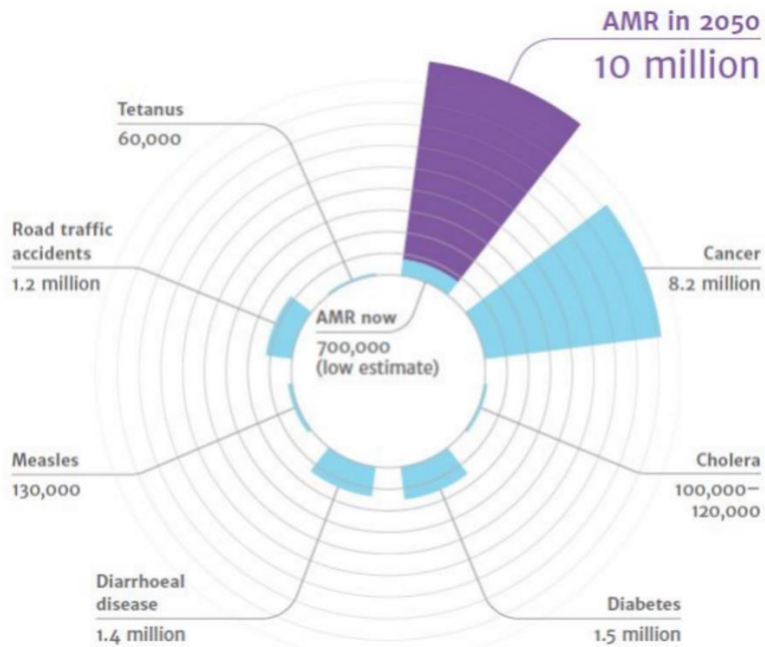
Un fardeau sanitaire majeur

- **FR** : 5 500 décès et 125 000 infections en 2015
- **UE** : 33 000 décès en 2015
- **MONDE** : 4,95 millions de décès en 2019 (dont 1,27 directement associés)

L'antibiorésistance tue plus que des maladies comme le sida ou le paludisme.

Pourquoi agir ? – Les projections 2050

1 décès / 3sec

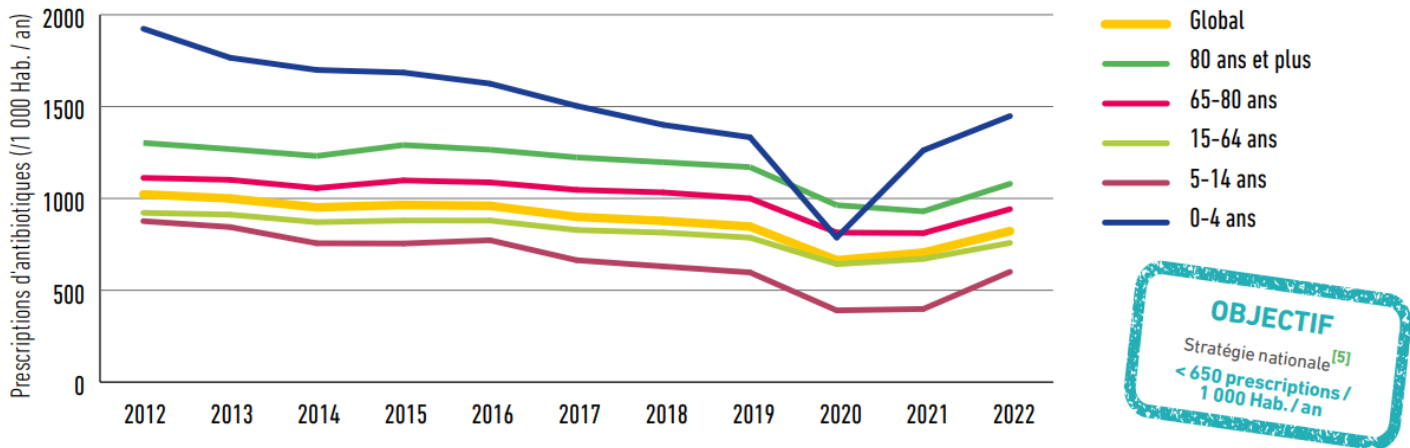


- L'une des **dix plus grandes menaces** pour la santé publique à l'échelle globale
- Antibiorésistance : **pandémie silencieuse**
- En 2019, **1,27 million de décès** attribuables à la RAM

Source : Global burden of bacterial antimicrobial resistance in 2019: a systematic analysis - The Lancet

Pourquoi agir ? - Consommation d'antibiotiques

Prescriptions d'antibiotiques par classes d'âge et pour toute la population en France.

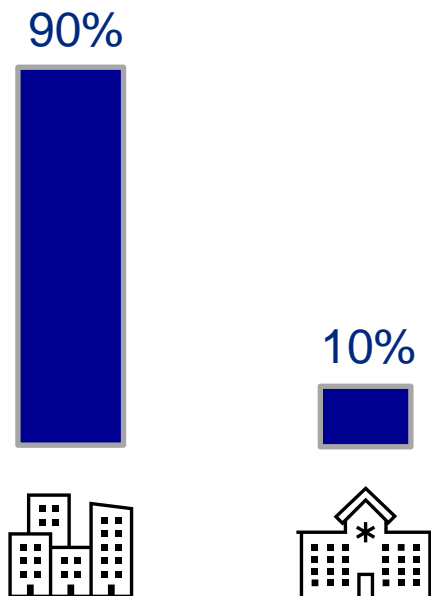


Par rapport à 2021 :

- Augmentation + 51 % chez les enfants de 5 à 14 ans
- Augmentation d'environ + 15 % dans les autres classes d'âge

Source : Santé publique France, données SNDS, France 2012-2022

Pourquoi agir ? - Consommation d'antibiotiques

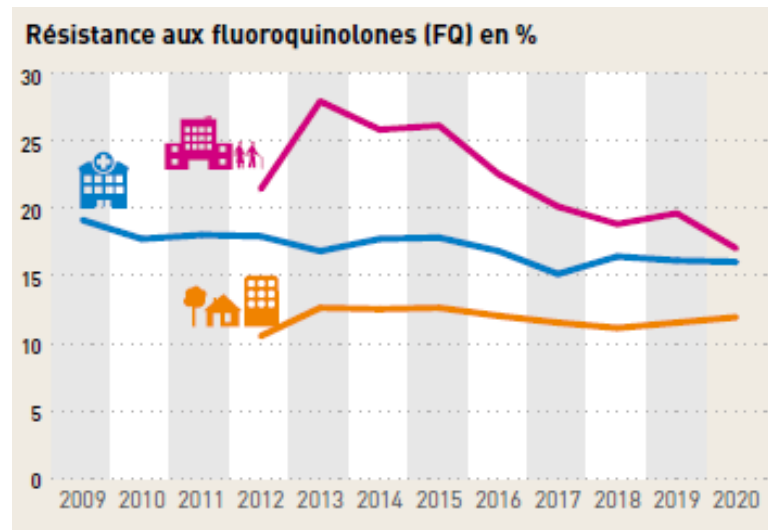
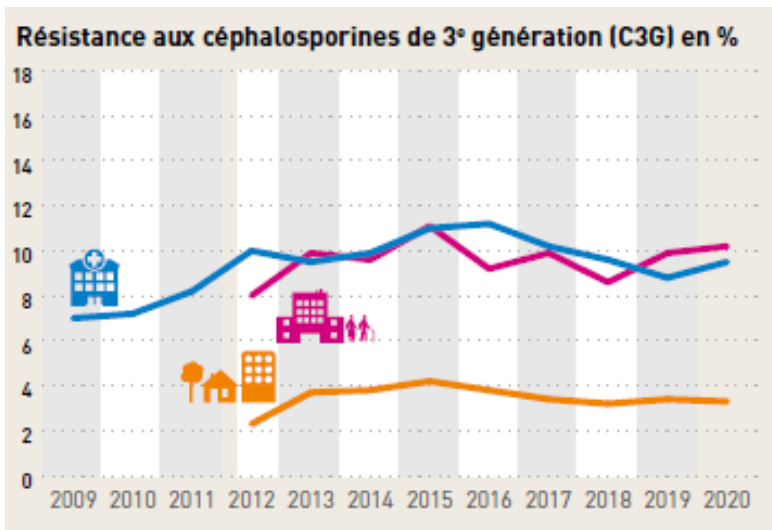


En 2022, environ **90%** des antibiotiques sont délivrés par les officines

- **67%** prescriptions par MG
- 15 % prescriptions initiales hospitalières
- 10% prescriptions par CD
- 7 % prescriptions par spécialistes

Source : Santé publique France, données ANSM, données de ventes d'antibiotiques issues des laboratoires pharmaceutiques

Pourquoi agir ? – Les résistances

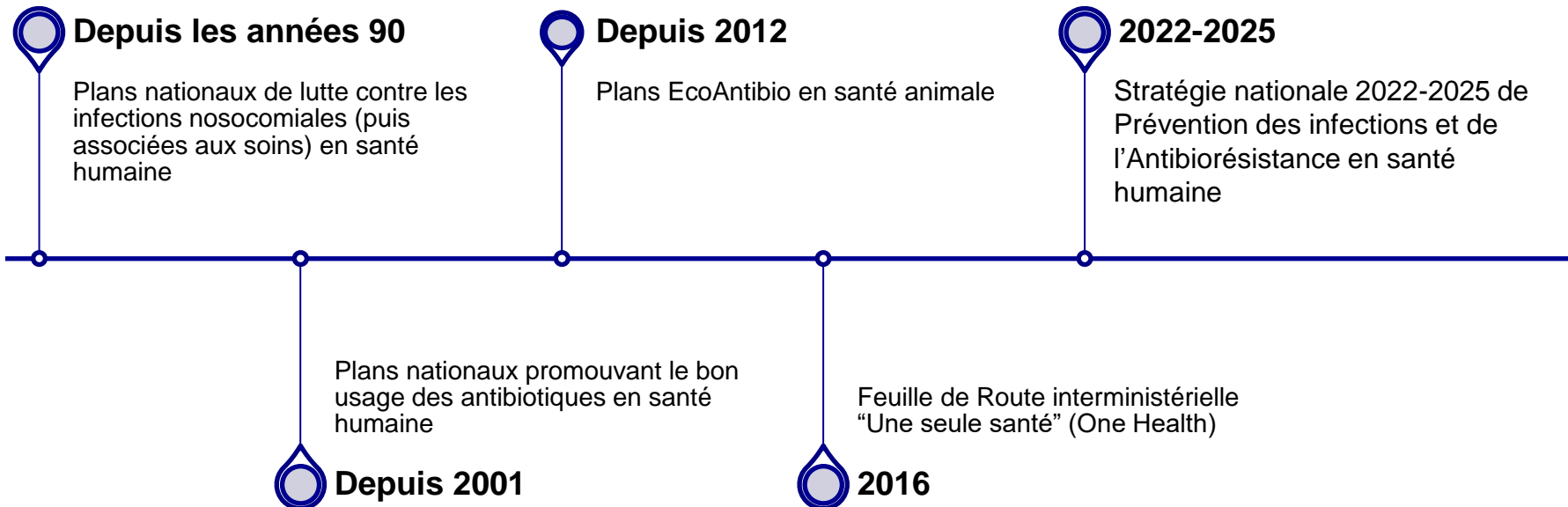


— Domicile — ES — Ehpad

Source : Missions nationales Primo et Spires via RePias / Santé publique France

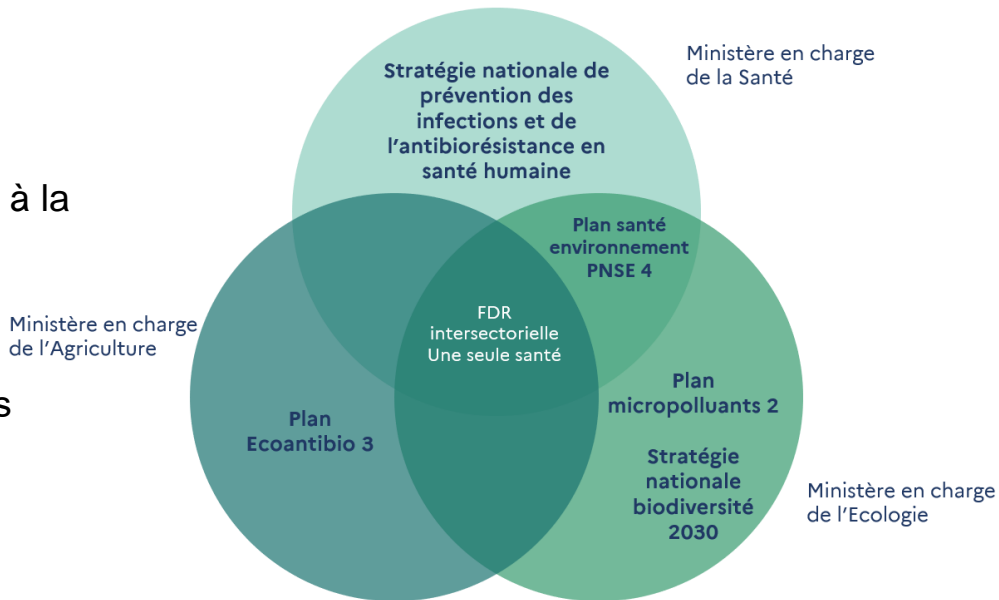
III. Présentation des plans d'action nationaux pour lutter contre l'antibiorésistance en santé humaine

Une priorité pour les pouvoirs publics français depuis plus de 30 ans

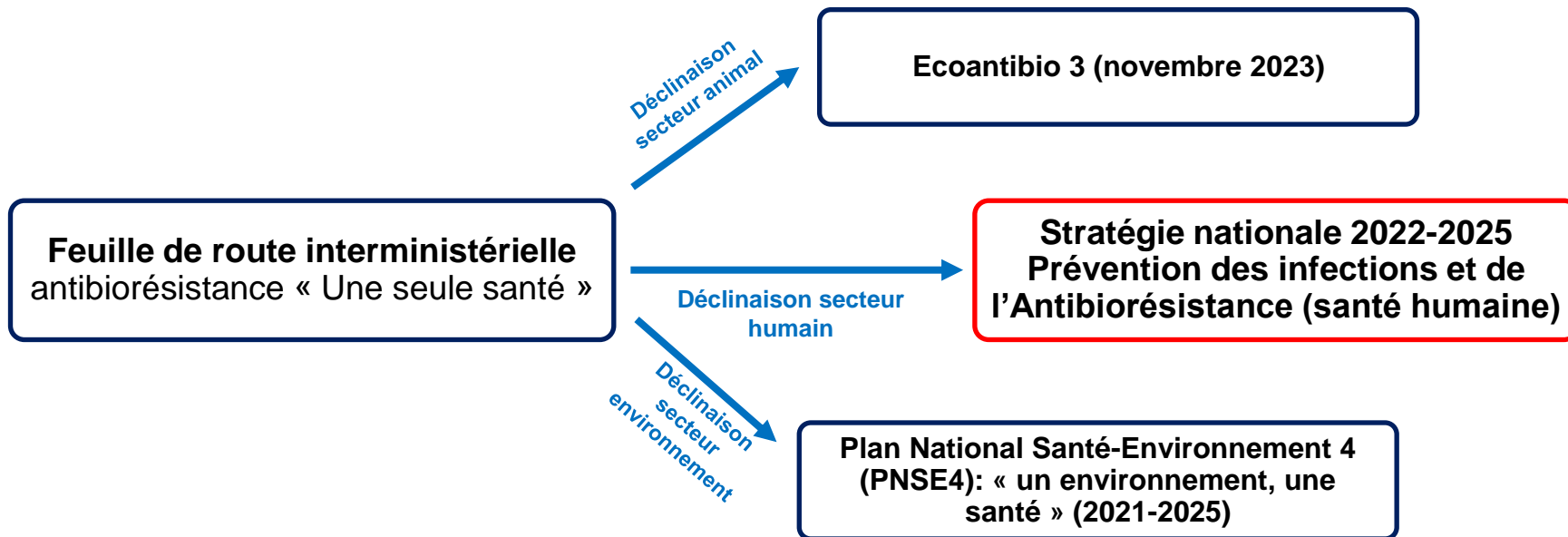


Feuille de route interministérielle

- Travaux d'actualisation **en cours** par rapport à la feuille de route 2016
- Objectif : feuille de route **stratégique et décennale**, qui s'appuie sur des déclinaisons opérationnelles



Articulation de la feuille de route et de la stratégie



Stratégie nationale 2022-2025 de Prévention des infections et de l'Antibiorésistance en santé humaine

- Refonte du programme national d'actions de prévention des infections associées aux soins (Propias 2015)
- **Déclinaison opérationnelle** en **santé humaine** des actions de lutte contre l'antibiorésistance en France (Feuille de route 2016 pour la maîtrise de l'antibiorésistance, en cours d'actualisation)
- **Deux piliers étroitement associés** : la prévention et le contrôle des infections (PCI) et le bon usage des antibiotiques (BUA), dans les 3 secteurs – voir diapositive suivante
- **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'impact, rapport annuel, évaluation *in itinere* par le HCSP



Rapports annuels

- Permet un point d'étape sur les **actions phares** et un suivi des **indicateurs**
- Editions **2022** et **2023** disponibles en ligne sur antibiotiques.gouv.fr



La stratégie nationale PIA en santé humaine associe 2 piliers complémentaires agissant en synergie : PCI et BUA

Prévention et contrôle des infections (PCI)

Prévenir les infections

Réduire la transmission

Bon usage des antibiotiques (BUA)

Moins d'antibiothérapies inutiles ou inappropriées

IV. Présentation d'actions menées dans le cadre de la stratégie nationale 2022 – 2025 de prévention des infections et de l'antibiorésistance en santé humaine

COMMUNICATION / SENSIBILISATION - Campagnes

Campagne de **marketing social sur les antibiotiques et l'antibiorésistance** - pilotée par Santé publique France



- Cible **grand public** :
 - Focus sur les antibiotiques et leur bon usage (notamment jeunes parents et + de 65 ans)
 - Refonte d'Antibio'Malin (site grand public de sensibilisation) en cours et publication de mini-interviewsCampagne multi-canaux depuis la rentrée 2022 : spots radios, réseaux sociaux + TV en 2023.
- Cible **professionnels de santé** :
 - Ciblant tout particulièrement les médecins généralistes et les chirurgiens-dentistes

Campagne sur les **gestes de prévention des infections courantes à destination du grand public** – pilotée par l'Assurance maladie (septembre 2023)

- En lien avec une saisine du Haut conseil de santé publique (HCSP)
- « SI VOUS AVEZ UNE INFECTION VIRALE, QUELQUES RÉFLEXES À ADOPTER »



Exemple de la campagne de communication Santé publique France



- Campagne rediffusée à partir du **1er décembre 2023**
- “Les antibiotiques, **bien se soigner, c’est d’abord bien les utiliser**”.
- Visible en **TV, VOL, radio** ou sous forme d’**affiches** dans les salles d’attente des professionnels de santé
- Rappel sur le fait que les antibiotiques ne sont efficaces qu’en cas d’infections bactériennes et qu’ils doivent être pris uniquement sur avis médical.

SENSIBILISATION

Exemple du site internet **Antibio'Malin**

Foire aux questions



Sommaire

Introduction

1. Les infections

Qu'est-ce qu'une infection ?

Qu'est-ce qu'une inflammation ?

Qu'est-ce qu'un microbe ?

Qu'est-ce qu'un virus ?

Qu'est-ce qu'une bactérie ?

Qu'est-ce qu'un microbiote ?

Qu'est-ce le staphylocoque doré ?

Qu'est-ce que le streptocoque ?

Qu'est-ce qu'un colibacille (E. coli) ?

2. Les antibiotiques

Qu'est-ce qu'un antibiotique ?

Pourquoi y a-t-il différentes sortes d'antibiotique ?

Qu'est-ce que

Article

Les réponses à vos questions sur les infections et les antibiotiques

Publiée le 04/03/2022

Information proposée par Antibio'Malin

Antibio'Malin répond à vos questions les plus fréquentes sur les infections et les antibiotiques : les microbes qui provoquent les maladies infectieuses, l'utilisation des antibiotiques, mais aussi les risques d'antibiorésistance et les moyens de prévenir la transmission des infections.

1. Les infections

Qu'est-ce qu'une infection ?

Une infection correspond à l'invasion de l'organisme par un microbe pathogène (virus, bactérie, parasite, champignon), c'est-à-dire provoquant une maladie.

SENSIBILISATION

Exemple du site internet Antibio'Malin

Fiche antibiotique



Introduction

L'amoxicilline, comment ça marche ?

À quoi dois-je faire attention avant de prendre l'amoxicilline ?

Sous quelles formes et à quels dosages est commercialisée l'amoxicilline ?

Comment prendre l'amoxicilline ?

Quelle est la posologie de l'amoxicilline ?

Dois-je modifier mon mode de vie pendant le traitement ?

Quel est le risque d'antibiorésistance de l'amoxicilline ?

Quels sont les effets secondaires de l'amoxicilline ?

À quelle famille d'antibiotiques appartient l'amoxicilline ?

Que faire de mon surplus d'amoxicilline ?

Un antibiotique, comment ça marche ?

Amoxicilline

Publiée le 04/03/2022

Information proposée par [Antibio'Malin](#)

L'amoxicilline est l'antibiotique le plus couramment prescrit en France chez l'enfant et l'adulte. Il est actif contre plusieurs espèces de bactéries responsables d'infections.

L'amoxicilline, comment ça marche ?

L'amoxicilline est un antibiotique efficace sur un grand nombre de bactéries. Les espèces bactériennes que l'amoxicilline vise sont plus ou moins sensibles à son action selon la résistance qu'elles ont ou non acquise face à cet antibiotique. Ce médicament est par exemple utilisé dans le traitement d'infections dentaires ([abcès](#)), pulmonaires ([pneumonie](#)), cutanées ([érysipèle](#)) et ORL ([angine](#), [otite moyenne aiguë](#), [sinusite](#)). Il est parfois utilisé dans certaines infections urinaires ([cystite](#)) chez la femme et fait partie, avec d'autres antibiotiques, du traitement de l'infection par la bactérie *Helicobacter pylori* (responsable d'ulcères d'estomac).

À quoi dois-je faire attention avant de prendre l'amoxicilline ?

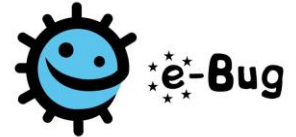
Ne prenez jamais d'amoxicilline si vous avez une allergie à l'amoxicilline ou à une autre pénicilline.

Avertissez votre médecin ou votre pharmacien si vous êtes atteint(e) de mononucléose infectieuse

COMMUNICATION / SENSIBILISATION – Milieu scolaire

- **Promotion d'e-Bug**

- Ressources pédagogiques gratuites et modifiables élaborées en collaboration avec le ministère de la santé, de l'éducation nationale, de l'agriculture et de l'environnement, ainsi que sociétés savantes
- Pic d'utilisation pendant le Covid-19, outil mis en avant par le Ministère de l'Éducation nationale et de la Jeunesse (exemple pour vaccination HPV)
- Adapté pour les élèves à partir de 3 ans



- **Service national universel (SNU)**

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

COMMUNICATION / SENSIBILISATION – Mails d’actualités

- Envoyé aux **organisations nationales** (vous) et aux **interlocuteurs réguliers**
 - **Dernier mail d’actualité**
 - **Arrivée de Joëlle CARMES** – DP prévention des infections et de l’antibiorésistance
 - **Anses** et surveillance décloisonnée de l’antibiorésistance
 - Article du **Lancet** pour une action immédiate contre la résistance aux antimicrobiens
 - Partenariat **Anses/Pasteur** sous le prisme USS
 - Appel à projets **HORIZON Europe** sur l’AMR
 - Mail à agathe.claude@sante.gouv.fr si vous souhaitez les recevoir
- N’hésitez pas à :
 - **Diffuser** ces mails d’actualités
 - **Suggérer** des actualités à ajouter
 - **Demander** des compléments d’information

FORMATION

- **Formation initiale des professionnels de santé :** publication d'un socle commun de connaissances et compétences minimales en prévention des infections et de l'antibiorésistance, rédigé par la SF2H et le CNP-MIT
- **Formation continue :** suivi des formations en lien avec l'ANDPC
- **Formation des administratifs en santé :** échanges avec l'EHESP et présentation sur le sujet antibiorésistance pour l'élaboration d'un plan de communication

SOCLE COMMUN DE
COMPÉTENCES ET CONNAISSANCES MINIMALES
EN PRÉVENTION DES INFECTIONS ET DE L'ANTIBIORÉSISTANCE
pour les professionnels de santé des filières
maïeutique, médecine, odontologie, pharmacie, soins infirmiers

SF2H



CMIT
CNP Maladies Infectieuses et Tropicales



Réponse à la saisine du 23 novembre 2021

Décembre 2022

MESURES UNIVERSELLES D'HYGIENE

- Rapport au HCSP présentant les **mesures universelles d'hygiène** dans la population générale
 - Objectif : **capitaliser sur la culture de l'hygiène** développée pendant la crise Covid
 - Contenu : introduction, focus sur 10 sphères d'hygiène, résumé des recommandations en fonction des environnements, abécédaire de 54 maladies infectieuses



OUTILS D'AIDE AU BON USAGE

- **Antibiogrammes ciblés**

- **Publication HAS** d'une recommandation sur **l'utilisation d'antibiogrammes ciblés pour les ECBU à entérobactéries**
- En région : **R-CRA**t**** lancement d'un sous-groupe de travail pour **encourager le déploiement**

- **Tests rapides de diagnostic – Art 52 LFSS 2024**

- **TROD Angine & bandelette urinaire** : possibilité de délivrance d'antibiotiques par les pharmaciens si test positif

- **Dispensation à l'unité (DAU) – Art 52 LFSS 2024**

- Possibilité de rendre la DAU obligatoire en cas de tensions d'approvisionnement



OUTILS D'AIDE AU BON USAGE

- Fiches synthétiques HAS sur **choix et durée** d'antibiothérapie pour les **infections courantes**
- Permettent de cibler une durée précise**
 - Éviter les fourchettes de 7 à 14j par exemple
- Référentiel pour un traitement le plus juste possible

SYNTHÈSE

Choix et durées d'antibiothérapie préconisées dans les infections bactériennes courantes

Validée par le Collège le 15 juillet 2021

La réduction de la durée de traitement antibiotique pour les pathologies bactériennes courantes représente une des stratégies pour lutter contre les résistances bactériennes.

Cette fiche de synthèse mentionne l'antibiothérapie de première intention et sa durée préconisée dans 19 infections bactériennes courantes de ville.

- Infections urinaires de la femme
- Infections ORL de l'enfant et de l'adulte
- Infections bactériennes cutanées
- Infection par *Helicobacter pylori* chez l'adulte
- Diverticulite aiguë sigmoïdienne non compliquée
- Urétrites et cervicites non compliquées

Pour des informations détaillées et complètes, des fiches distinctes par infection bactérienne sont disponibles sur www.has-sante.fr

Infections urinaires de la femme

Cystite aiguë simple (aucun facteur de risque de complication) fosfomycine-trométamol	Prise unique
Cystite aiguë à risque de complications (au moins 1 facteur de risque) Traitement probabiliste (adaptation secondaire systématique à l'antibiogramme) nitrofurantoïne ¹	7 jours
Traitement adapté à l'antibiogramme amoxicilline	7 jours
Cystite aiguë récidivante (au moins 4 épisodes pendant une période de 12 mois) Le traitement curatif d'un épisode de cystite récidivante est celui d'une cystite Antibioprophylaxie si au moins 1 épisode par mois fosfomycine-trométamol	Prise unique : <ul style="list-style-type: none"> tous les 7 jours au maximum dans les 2 heures avant ou après le rapport sexuel si cystites post-coïtales

OUTILS D'AIDE AU BON USAGE

- **Ordonnance de non-prescription** / travail sur une ordonnance pour infection virale en COURS
- **Intérêt pour les MG**
 - Permet d'apporter une réponse à un patient / rassurer
 - Très adapté à la saison hivernale
 - Etude DREES 01/22 : 4 MG sur 10 prescrivent « sous pression »






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

DATE : ____ / ____ / ____
 NOM DU PATIENT : _____
 CACHET MÉDECIN

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 • Ouaisement 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.

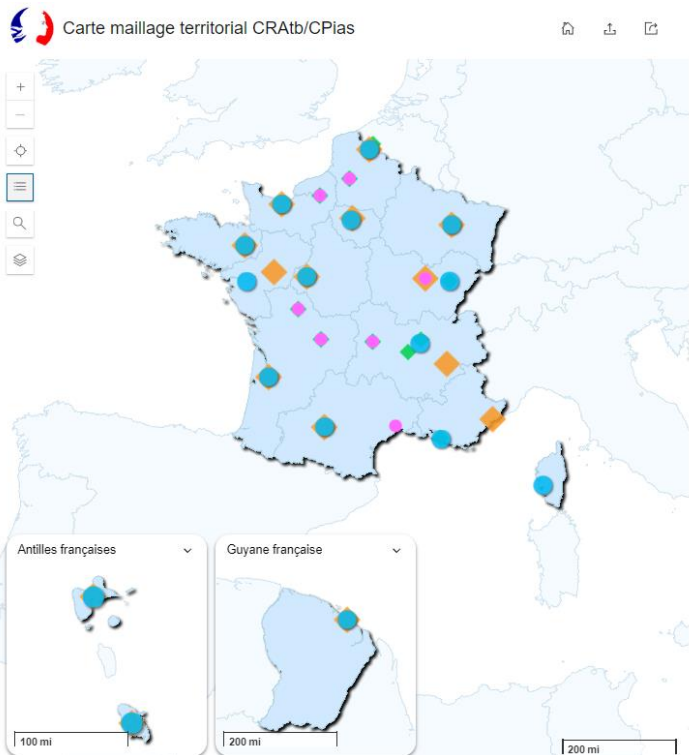
Avec ou sans antibiotiques, vous ne guérez pas plus vite.




 Assurance
Maladie



MAILLAGE TERRITORIAL



Prévention des infections et de l'antibiorésistance à l'échelle régionale -
Ministère du travail, de la santé et des solidarités (sante.gouv.fr)

- Renforcement des échanges avec les **ARS**
- **Niveau régional :**
 - Développement des CPias (Centres d'appui à la prévention des infections associées aux soins)
 - Mise en place des CRAtb (Centres régionaux en antibiothérapie)
- **Niveau territorial :**
 - Les ARS, CPias et CRAtb mettent en places :
 - Equipes mobiles d'hygiène
 - Equipes opérationnelles d'hygiène
 - Equipes multidisciplinaires en antibiothérapies

SURVEILLANCE ET MISSIONS NATIONALES

- 5 missions nationales (pilotage par Santé publique France, portées par les CPias et depuis octobre 2023 les CRA**t**b)
- Objectifs : **surveillance** et **proposition d'outils** de prévention, de formation et de communication à destination des professionnels
- Information et outils disponibles sur preventioninfection.fr



PRIMO



SPARES



SPICMI



SPIADI



MATIS

SURVEILLANCE - Géodes

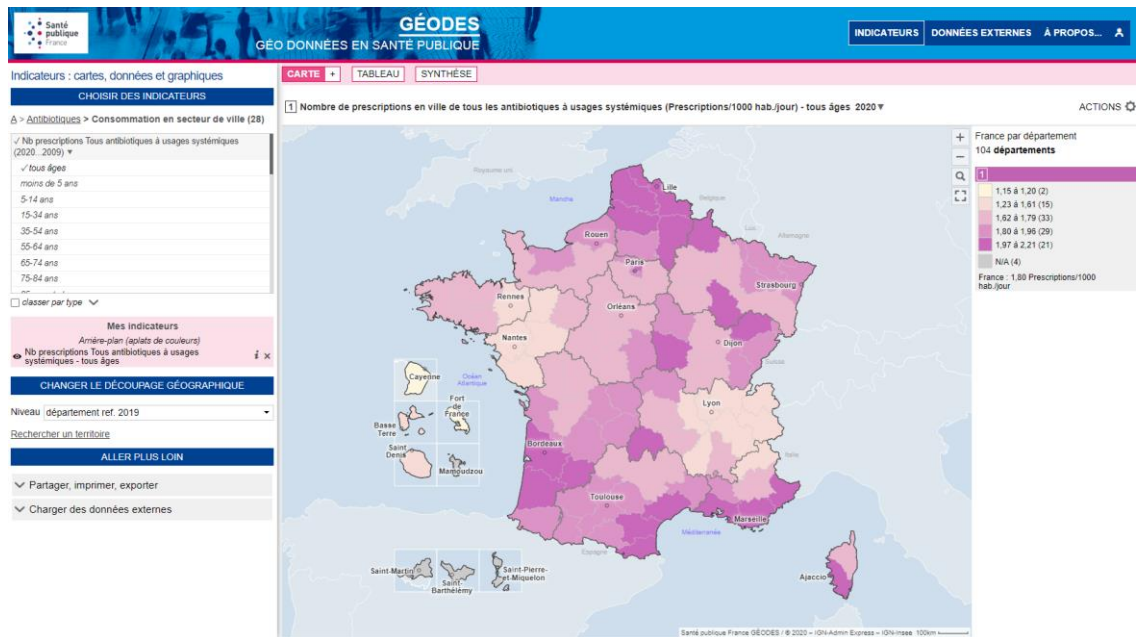
- **Indicateurs**

- Consommation d'antibiotiques
- Antibiorésistance

- **Segmentation**

- Géographique
- Secteurs (ville et ES)
- Conso : âge des patients et molécules
- Résistances : phénotype et espèce bactérienne

Site accessible [ici](#)



NUMERIQUE - Proxy-indicateurs de pertinence de prescription d'antibiotiques

Médecins généralistes :

- Publication d'une application de datavisualisation par la DREES
- Expérimentation en cours dans le Grand Est pour l'envoi de profils aux médecins généralistes

Chirurgiens-dentistes :

- Expérimentation menée dans le Grand Est avec des résultats positifs sur l'évolution de la prescription d'antibiotiques
- Réflexion en cours pour le développement d'une application de datavisualisation

Annexe 1

Données sur la prescription d'antibiotiques chez les médecins généralistes

Présentation

Proxy-indicateurs

Méthodologie

Mentions légales

Type de visualisation :

Niveau de l'indicateur

Proxy-indicateur :

Indicateur 4 : Prescriptions de pristinamycine et macrolides

Année :

Comparaison des années

Caractéristiques des patients :

Tous patients

Type de graphique

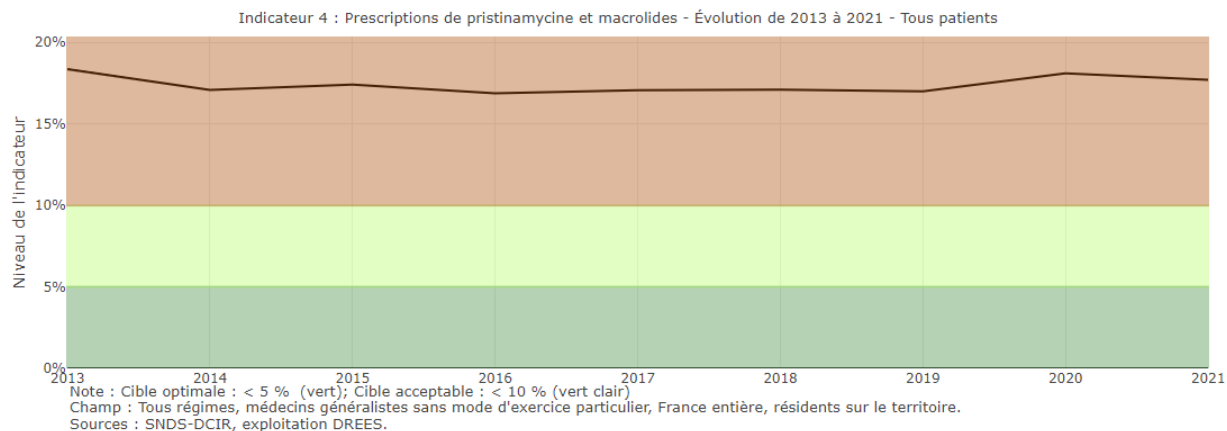
Ligne

Barres

Graphiques

Carte

Tableau



Annexe 2

Type de visualisation :

Part de médecins ayant atteint les cibles

Proxy-indicateur :

Indicateur 4 : Prescriptions de pristinamycine et macrolides

Année :

Comparaison des années

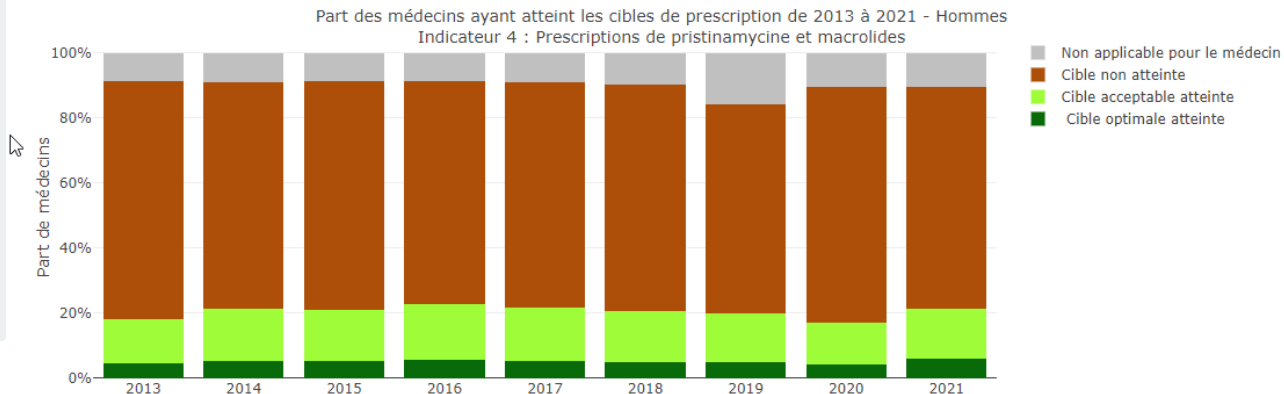
Caractéristiques des patients :

Hommes

Graphiques

Carte

Tableau



Champ : Tous régimes, médecins généralistes sans mode d'exercice particulier, France entière, résidents sur le territoire.
Sources : SNDS-DCIR, exploitation DREES.

Annexe 3

Type de visualisation :

Part de médecins ayant atteint les cibles

Cible à afficher

- Cible optimale
- Cumul cible optimale et acceptable

Proxy-indicateur :

Indicateur 4 : Prescriptions de pristinamycine et macrolides

Année :

2021

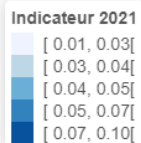
Caractéristiques des patients:

Tous patients

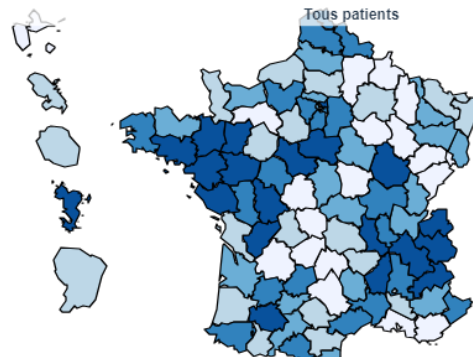
Graphiques

Carte

Tableau



Part des medecins ayant rempli l'objectif (optimal) de l'Indicateur 4 : Prescriptions de pristinamycine et macrolides par département, en 2021.



Champ : Tous régimes, médecins généralistes sans mode d'exercice particulier, France entière, résidents sur le territoire.

Sources : SNDS-DCIR, exploitations Drees

Télécharger la carte

Télécharger les données

Télécharger les données de 2013 à 2021

Annexe 4

Indicateur :

Tous indicateurs

Année :

Comparaison des années

Caractéristiques des patients :

Tous patients

Graphiques

Carte

Tableau

Télécharger les données

indicateur	caracteristique	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021
Indicateur 1 : Prescriptions d'amoxicilline sur prescriptions d'antibiotiques de seconde intention	Tout	0.451	0.526	0.566	0.646	0.738	0.82	0.895	0.741	0.801
Indicateur 2 : Prescriptions d'amoxicilline sur prescriptions d'amoxicilline-acide clavulanique	Tout	2.042	2.126	2.287	2.551	2.869	3.138	3.233	2.566	2.708
Indicateur 3 : Prescriptions d'antibiotiques non indiqués	Tout	0.022	0.02	0.019	0.017	0.017	0.016	0.016	0.02	0.017
Indicateur 4 : Prescriptions de pristinamycine et macrolides	Tout	0.184	0.171	0.174	0.169	0.171	0.171	0.17	0.181	0.177
Indicateur 5 : Prescriptions répétées de quinolones	Tout	0.175	0.166	0.197	0.188	0.181	0.172	0.159	0.151	0.143

INTERNATIONAL

Participation à HERA (Health Emergency Preparedness and Response) : réflexion sur les antibiotiques en tension à délivrer par l'Europe

EU-JAMRAI : bilan action conjointe n°1 et **lancement de la deuxième action conjointe (2024-2027)**



Actualité internationale riche : réunion de haut niveau AMR en marge de l'assemblée générale des nations unies en septembre 2024, révision de la stratégie pharmaceutique européenne, G7, G20...

Quatre points à retenir

- La stratégie de lutte contre la résistance aux antibiotiques s'inscrit dans une **perspective « une seule santé »**, avec des actions cependant dédiées à la santé humaine
- La **prévention des maladies infectieuses** (vaccination, Hygiène, etc.) limite également le recours aux ATB et contribue ainsi à la lutte contre l'antibiorésistance
- Le bon usage des antibiotiques passe par :
 - Une **prescription raisonnée** en améliorant le dépistage des maladies bactériennes
 - Une **expertise** : EOH, EMH, EMA, CRA_{tb}
 - La prescription du bon antibiotique au bon patient, dans la bonne indication à la bonne dose et la durée la plus courte possible
- La prise de conscience de la résistance aux antibiotiques doit passer par une **information large**, visant également le grand public, aussi bien par des phrases chocs que des sites d'informations

Points de contact

Contacts sous direction DGS/PP

Emmanuelle Cohn – emmanuelle.cohn@sante.gouv.fr

Charles-Emmanuel Barthélemy – charles-emmanuel.barthelemy@sante.gouv.fr

Contacts DP DGS PIA

Joëlle Carmès – joelle.carmes@sante.gouv.fr

Contacts MMPIA

Noémie Mercier – noemie.mercier@sante.gouv.fr

Agathe Claude – agathe.claude@sante.gouv.fr

Benjamin Davido – benjamin.davido@sante.gouv.fr

Masha Kharkhordine – Masha.kharkhordine@sante.gouv.fr

Ibtissam Ait Azzi – ibtissam.ait-azzi@sante.gouv.fr

IV. Présentations des ambassadeurs



Académie nationale de **Chirurgie**



INSTITUT DE FRANCE
Académie des sciences



Académie nationale de
Pharmacie

- Organisations de séances thématiques en général bisannuelles depuis 2012
- Publication de recommandations à l'attention des pouvoirs publics, des chercheurs, du grand public,...
- Soutien aux plans gouvernementaux
- Identification d'aspects méconnus de l'antibiorésistance
- Rapprochement des professions engagées dans l'action
- Propositions de perspectives originales

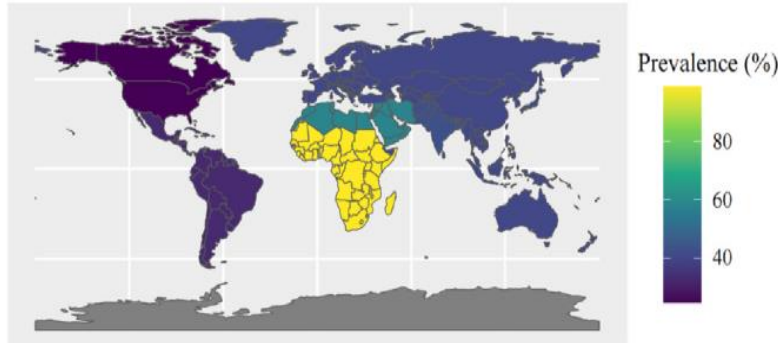
Séances hepta-académiques

- Nov 2012 « *Résistance aux antibiotiques : une impasse thérapeutique ? implications nationales et internationales* » quadri (AAF, Anm, AnP, AVF)
- Juin 2016 « *Antibiotiques, antibiorésistance et environnement : des raisons d'espérer !* » penta académique-(soit 4 + ANCD)
- Juin 2018 « *Antibiorésistance et société* » penta académique
- Juin 2021 « *Antibiotiques : pitié pour nos microbiotes !* » webinaire hepta académique (+AS, AC)
- Juin 2022 « *Une seule santé : les microbes et l'antibiorésistance en partage* » hepta académique (présentiel et visio)
- Juin 2024 « *L'antibiorésistance, l'affaire de tous : de la recherche aux pratiques* » hepta académique (présentiel et visio)

Global antimicrobial resistance and antibiotic use in COVID-19 patients within health facilities: A systematic review and meta-analysis of aggregated participant data

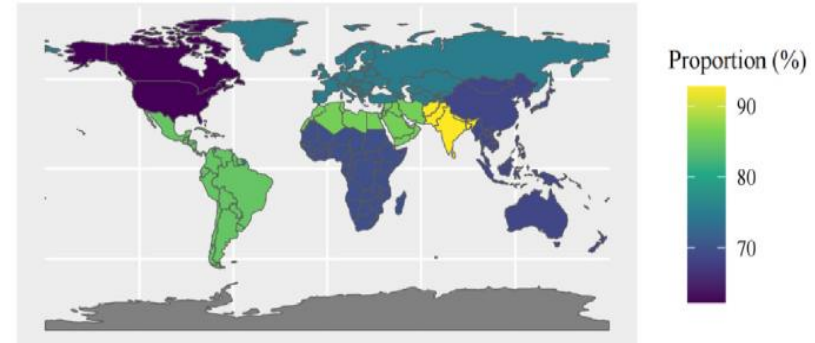
Journal of Infection 89 (2024) 106183

A



The prevalence of MDROs at the regional level

B



The proportion of antibiotic use at the regional level

This systematic review offers a comprehensive and current assessment of MDRO prevalence and antibiotic use among COVID-19 patients in healthcare facilities. It underscores the formidable challenge facing global efforts to prevent and control AMR amidst the backdrop of the COVID-19 pandemic.

OUTILS D'AIDE À LA DÉCISION

BON USAGE DES ANTI-INFECTIEUX



Développements d'**outils numériques** basés sur des référentiels validés pour favoriser le bon usage des médicaments (anti-infectieux)

- Patients : équité, territorialisation santé
- Prescripteurs : prescription optimale, rapide, personnalisée (profil résistance)
- Qualité : pertinence des soins, CAQES
- Formation : co-construction, junior, Bon usage des Médicaments
- Economies de santé : rationalisation prescriptions, résistance
- RSE : éco-conception des soins



L'antibiorésistance, un enjeu de Développement durable

**webinaire des organisations mobilisées pour
la lutte contre l'antibio-résistance**
mardi 18 juin 2024



World Alliance Against Antibiotic Resistance



ALLIANCE CONTRE LE DÉVELOPPEMENT
DES BACTÉRIES MULTI-RÉSISTANTES

La résistance aux antibiotiques est la conséquence délétère de 2 causes synergiques liées à l'activité humaine

1. **utilisation massive d'antibiotiques** en santé humaine et animale → sélection) de bactéries résistantes = pression de sélection

2. **dissémination des bactéries résistantes (et gènes)** par transmission croisée et rejets dans l'environnement

La résistance aux antibiotiques : un enjeu de développement durable qui s'inscrit dans l'approche « une seule santé »

- Antibiotiques = bien commun (patrimoine de l'humanité)
 - Les sauvegarder exige bien sûr des programmes institutionnels cohérents et pertinents **mais aussi** des **engagements individuels**, comme pour les autres secteurs du développement durable
 - Chaque collectivité, chaque individu, **doit s'approprier cet enjeu**
- **Appel à la responsabilité collective et individuelle**

**Contre la résistance aux antibiotiques :
un enjeu de développement durable**

Un combat que chacun doit s'approprier

Document élaboré par la

World Alliance against Antibiotic Resistance (WAAAR)

Chaque membre de la société, quelle que soit sa place et sa fonction

- Responsable politique national
- Responsable politique régional et local
- Responsable d'administration publique en matière de santé, d'agriculture, d'environnement, d'enseignement et de recherche
- Personnel de santé: médecin, vétérinaire, infirmier...
- Associations et Organisations non gouvernementales intervenant dans le domaine de la santé (au sens large)
- Citoyen

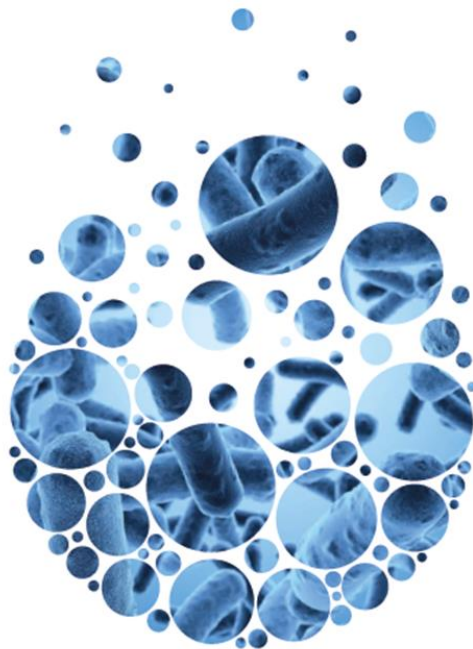
Antibiorésistance : 2 principes cardinaux de développement durable

1. Moins consommer d'antibiotiques (sobriété)

→ « Diminuer les intrants »

2. Ne pas disséminer les bactéries résistantes, les gènes de résistance, les antibiotiques

→ « Maîtriser les pollutions »



LA POLITIQUE DE LUTTE CONTRE L'ANTIBIORÉSISTANCE : MODE D'EMPLOI

Un enjeu de santé publique et de développement durable majeur pour les générations futures

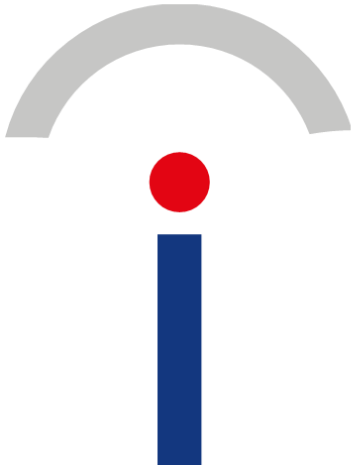
MISSION NATIONALE D'APPUI TRANSVERSAL À LA PRÉVENTION DES INFECTIONS ASSOCIÉES AUX SOINS

MATIS

Soutien aux actions de prévention des infections associées aux soins (IAS)
et de l'antibiorésistance

Evaluation, formation, communication, documentation

Dr Catherine Dumartin
Pour l'équipe MATIS



Qui ?

CPIas Nouvelle-Aquitaine et CPIas Iles de Guadeloupe
Equipe multidisciplinaire
Conseil scientifique

Pourquoi ?

Promouvoir la prévention des infections et de l'antibiorésistance
auprès des professionnels de santé et du grand public

Comment ?

Mission sur 5 ans
Expertise, travail en multi-partenariat
Une mission à l'écoute des besoins

Communication
Evaluation
Formation

« On ne s'interdit rien »



Quoi ?

www.preventioninfection.fr

Informations, échanges

Actualités, Newsletter, Agenda

Forum

Webinaires

Réseaux sociaux

Données nationales de surveillance et enquêtes

Création et diffusion d'outils

- de formation
- d'évaluation
- de communication

sur la prévention des IAS, dont la vaccination et la résistance aux antibiotiques, incluant le BUA

➤ Boîtes d'actions multimodales

Base documentaire

Règlementation, recommandations et outils

- Prévention des infections et de l'antibiorésistance
- Intégration du bon usage des antibiotiques en 2025

À PROPOS DU RÉPIA ▾ BASE DOCUMENTAIRE ET OUTILS THÉMATIQUES ▾ FORMATION ▾ PARTAGE ▾ FORUM D'ÉCHANGE

5 mai 2024 - Partagez vos actions !

Le Ministère de la Santé, Santé Publique France et le RéPIA vous proposent de participer aux "Olympiades de l'hygiène" !

En savoir plus

Trouvez votre bonheur !

AGENDAS DU RéPIA
Voir tous les événements

NEWSLETTER
Je m'inscris

COVID-19
Page d'informations

Résultats RéPIA et indicateurs Stratégie nationale

🔗 Accédez à tous les résultats

LES ACTUALITÉS DU RÉPIA

- | | |
|-------------|--|
| 31 mai 2024 | PRIMO/MATIS - Prévention du risque infectieux en ESMS, vos protocoles en 3 clics |
| 31 mai 2024 | Ouverture des inscriptions à la 6ème Journée SPIADI le 8 octobre 2024 |

La vidéo du mois

Quoi ? (suite)

Plateforme moodle de e-learning gratuit

Exemples

- jeu sérieux sur les Précautions standard I-Control
- vidéo interactive sur l'hygiène respiratoire

- Formation continue
- Socle de compétences



SeriousGame Icontrol

▶ Jouez en ligne | ⬇ Télécharger le jeu | 📄 Mode d'emploi (pdf)

Dans le domaine de la santé, certaines précautions sont universelles, ce sont les « précautions standard » qui évitent la transmission des agents infectieux lors des soins. Saurez-vous parfaitement les contrôler pour devenir maître dans la prévention des infections associées aux soins ?

A vous de jouer !!!

Mode "patient" et mode "médecin"

Page service sanitaire des étudiants en santé (SSES)

- ✓ Retours d'expériences et formulaire de partage
- ✓ Fiches pratiques et ressources

À PROPOS DU RÉPIA ▾ BASE DOCUMENTAIRE ET OUTILS THÉMATIQUES ▾ FORMATION ▾ PARTAGE ▾ FORUM D'ÉCHANGE



Pour le RéPIA, MATIS met à disposition des étudiants en santé et référents de l'accueil d'étudiants **des ressources pour des actions de prévention des infections et de l'antibiorésistance dans le cadre du service sanitaire.**

Facteurs influençant les comportements de prévention des ISO

Responsabilité de l'ISO

Evaluation de la perception des chirurgiens et anesthésistes des mesures de prévention en chirurgie digestive et viscérale

- Prévention d'une conséquence jugée inévitable et non prioritaire :
 - Chirurgie particulière et septique
 - Inévitabilité perçue des ISO par les chir et anesthésistes
 - ISO sont importantes mais diluées dans la masse de travail
 - ≠ entre les infections superficielles et profondes pour les chirurgiens
 - Méconnaissance des taux d'ISO au niveau national, et local

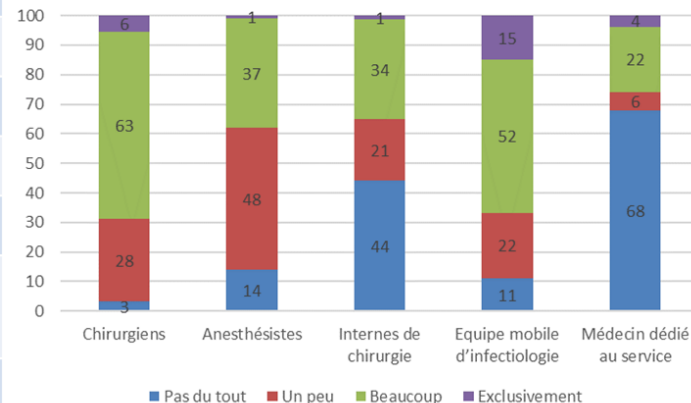
“et puis ensuite il y a un problème infectieux et infectiologique c'est à dire que ça peut être un recours au prélèvement bacterio puis aux antibiotiques, puis à l'émergence de résistance qui font qu'il y a une relation entre le médical et l'économie” Participant n°12 - Chirurgien

Enquête de l'Académie Nationale de Chirurgie

La résistance aux antibiotiques menace-t-elle le quotidien des chirurgiens ?

132 chirurgiens répondant	Réponses
RATB menace les soins chirurgicaux dans un futur proche	50%
Confrontés à des problèmes de RATB dans le mois précédent	50%
Antibiothérapie curative	84%
Antibioprophylaxie	10%
Bien informés sur le phénomène de RATB et son évolution	36%
<i>Rôles des acteurs clairement définis pour la prise en charge médicale des infections</i>	45% jamais 45% parfois
<i>Prolonger l'antibioprophylaxie durant la phase post-opératoire</i>	45% jamais 45% parfois

Prise en charge médicale des infections



Autres activités

- Accréditation des chirurgiens
- Séance de l'Académie Nationale de Chirurgie
 - Prévention du risque infectieux et de l'antibiorésistance qui aura lieu le 30/10/2024 de 14h30 à 17h à Paris Amphi St Come.
- Réflexions autour de la chirurgie hors bloc opératoire ou “office based surgery”

Présentation des actualités de l'ANEPF

Non transmis