

Quel avenir pour la politique du bon usage des antibiotiques en France :

Déclinaison en région par/avec les infectiologues

Pr Ch. Rabaud,
Paris le 13 Décembre 2016

Au commencement ... 2002



Direction de l'hospitalisation
et de l'organisation des soins
Bureau E 2
Direction générale de la santé
Bureau SD 5 A

Circulaire DHOS/E 2 - DGS/SD5A n° 2002-272 du 2 mai 2002 relative au bon usage des antibiotiques dans les établissements de santé et à la mise en place à titre expérimental de centres de conseil en antibiothérapie pour les médecins libéraux

L'objet de la présente circulaire est de donner des orientations pour un meilleur usage des antibiotiques dans les établissements de santé, en incitant à la création d'une commission des antibiotiques et à la désignation d'un médecin référent en antibiothérapie. Elle propose également de mettre en place à titre expérimental, à partir de certains établissements de santé, des centres de conseil en antibiothérapie pour les médecins libéraux.

II. - DÉVELOPPER LES ÉCHANGES AVEC LES MÉDECINS LIBÉRAUX

Pour faciliter aux médecins libéraux l'accès à un conseil sur le bon usage des antibiotiques, des centres de conseil sont créés à titre expérimental à partir de quelques établissements de santé.

Ces centres pourront avoir des configurations variables selon la situation des établissements de santé et le réseau préexistant de correspondants libéraux et hospitaliers.

L'objectif est de faciliter :

- l'accès au conseil téléphonique ;
- l'élaboration de référentiels locaux et régionaux en liaison avec les unions régionales des médecins libéraux ;
- la formation de médecins libéraux susceptibles d'intervenir auprès de leurs confrères ;
- la diffusion d'informations, épidémiologiques locales (résistances bactériennes) et de conseils pour la prophylaxie dans le cadre de certaines maladies infectieuses (méningite listériose, légionellose...).

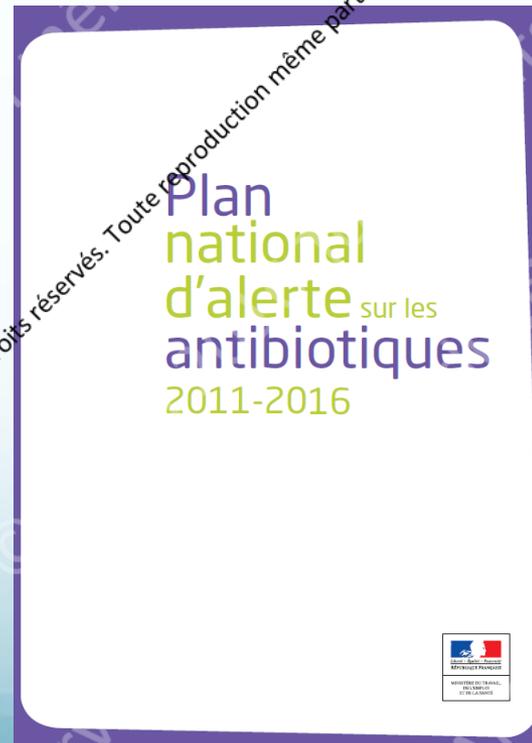
Les médecins référents des commissions des antibiotiques pourront être impliqués dans ces échanges ville-hôpital

L'affectation de vacations permettant à des médecins compétents dans ce domaine de participer à ces échanges pourra, par ailleurs, être soutenue financièrement par des crédits attribués par l'agence régionale d'hospitalisation.

Un bilan permettant de juger de l'intérêt d'étendre ces centres à d'autres établissements sera réalisé à la fin du premier semestre 2003.

Premier plan national pour préserver l'efficacité des antibiotiques 2001-2005 (plan Kouchner)

Deuxième plan national 2007-2010



Propias 2015

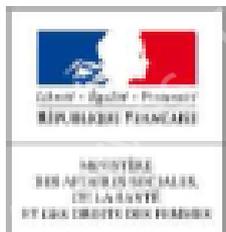
Programme national d'actions de prévention des infections associées aux soins

Trois axes

Axe 1 : Développer la prévention des IAS tout au long du parcours de santé, en impliquant les patients et les résidents

Axe 2 : Renforcer la prévention et la maîtrise de l'antibiorésistance dans l'ensemble des secteurs de l'offre de soins

Axe 3 : Réduire les risques infectieux associés aux actes invasifs tout au long du parcours de santé



INSTRUCTION N° DGS/R11/DGOS/PF2/DGCS/2015/212

du 19 juin 2015 relative à la mise en œuvre de la lutte contre l'antibiorésistance sous la responsabilité des Agences régionales de santé

Comité de coordination Raisin
Saint-Maurice, 01 octobre 2015





BON USAGE DES ANTIBIOTIQUES

EXPERIENCES ET OUTILS

POUR UNE DECLINAISON EN REGION

Vendredi 1^{er} juillet 2016

Maison des Ingénieurs ETP /15 rue Cortambert 75008 PARIS
M° Trocadéro

Accueil 9h00/9h30

9h30 : **Introduction.** Pr F. ROBLOT, Dr H. AUMAÎTRE, Pr. M. MICHELET, Pr C. RABAUD

9h45-10h15 : **Exemple de réseaux existants et retours d'expérience**

Centre de conseil en antibiothérapie / MedQual (Pays de Loire) – D. Boutoille

Centre de conseil en antibiothérapie / Antibio (Lorraine) – C. Rabaud

Réseau Primaire (France Comté) – J. Leroy

Réseau Grive (Languedoc Roussillon) – P. André, S. Delorme

L'initiative ABRI (Bretagne) – G. Piriois

Le projet Normantibio – D. Monze, F. Caron

Retour d'expérience en région Centre Val de Loire – P. Brisacier, F. Basties

11H30 -12H45 : **De quelques outils d'aide à la prescription de portée nationale**

Antibioclac – JP. Aubert

e-POPI – C. Chidiac

Guide bon usage en EHPAD (IDF) et charte « les antibiotiques, juste ce qu'il faut » – R. Gauzit

Bilan d'activité des référents en antibiothérapie – P. Pavese

Groupe « Stratégies de bon usage des antibiotiques » de la SPILF – C. Pulcini, B. Castan, P. Lesprit

14H-15H30 : Temps d'échange en atelier autour de 3 thèmes

Atelier 1 : Comment et avec qui coordonner les actions de bon usage en région ? Animateur : C. Michelet

Atelier 2 : Quels outils mettre à disposition des personnes en charge de la promotion du bon usage en région : support de communication ; guide ; outils de pilotage ? Animateur : C. Pulcini

Atelier 3 : Comment promouvoir le bon usage auprès de tous les prescripteurs et de la population ? Animateur : H Aumaître

15H30-16H00 : Pause – Préparation de la synthèse par les rapporteurs de chaque atelier

16H-16H30 : Restitution, conclusions et perspectives.

Pour le comité d'organisation : Dr H. AUMAÎTRE, Pr E. BOUVET, Pr C. CHIDIAC, Pr C. MICHELET, Pr C. PULCINI, Pr C. RABAUD, Pr F. ROBLOT, Pr D. SALMON, Pr P. WEINBRECK



Collège des Universitaires
de Maladies
Infectieuses et Tropicales



3 CHAMPS D'ACTION – 5 OUTILS

VILLE

Surveillance des résistances bactériennes (*S. aureus*, *E. coli*)

Surveillance des consommations antibiotiques

Déploiement d'une plateforme de recueil

Communication sur l'écologie bactérienne inter-régionale

Développement d'actions à destination du grand public

ES

Animation de l'Observatoire des ATB (OMEDIT)

Suivi des consommations antibiotiques et des résistances bactériennes

Mutualisation des protocoles d'antibiothérapie locaux

Promotion d'un référentiel national

Déploiement de l'outil CONSOIRES

Sensibiliser les PS à la patrogénie

Accompagnement des ES en difficulté

EPP en antibiothérapie

Conseil en ligne

Site internet

Lettre d'Actualités

Formations

EHPAD

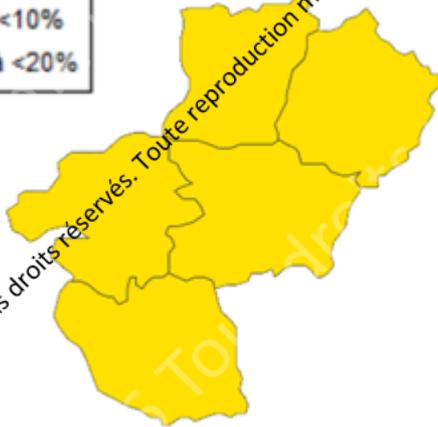
Suivi des consommations antibiotiques et des résistances bactériennes

Déploiement de l'outil CONSOIRES

LES RESISTANCES BACTERIENNES

Région Pays de la Loire
2014

Taux R ■ 5% à <10%
■ 10% à <20%



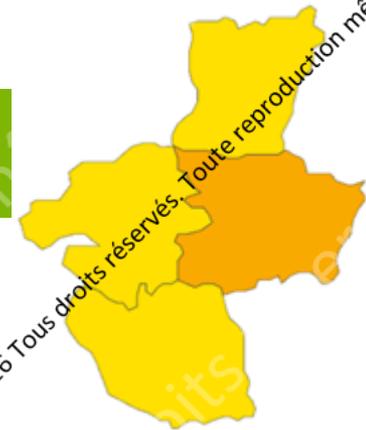
Carte dynamique

Choix de la bactérie, de l'antibiotique, de la région

Surveillance de la résistance (R) d'*E.coli* à la Ciprofloxacine (%) en ville de 2014 et 2015

Région Pays de la Loire
2015

Taux R ■ 5% à <10%
■ 10% à <20%



Région administrative	N°	Département	Nombre de souches	Taux R
Pays de la Loire	44	Loire-Atlantique	18 717	8.06%
	49	Maine-et-Loire	5 637	8.96%
	53	Mayenne	11 279	8.96%
	72	Sarthe	9 450	7.93%
	85	Vendée	11 228	8.43%

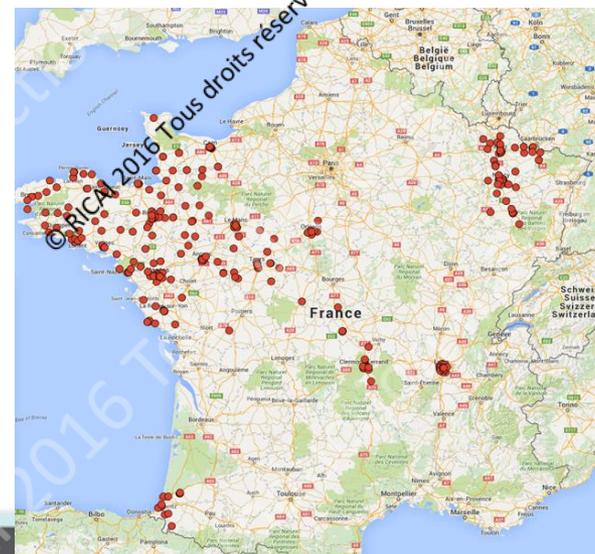
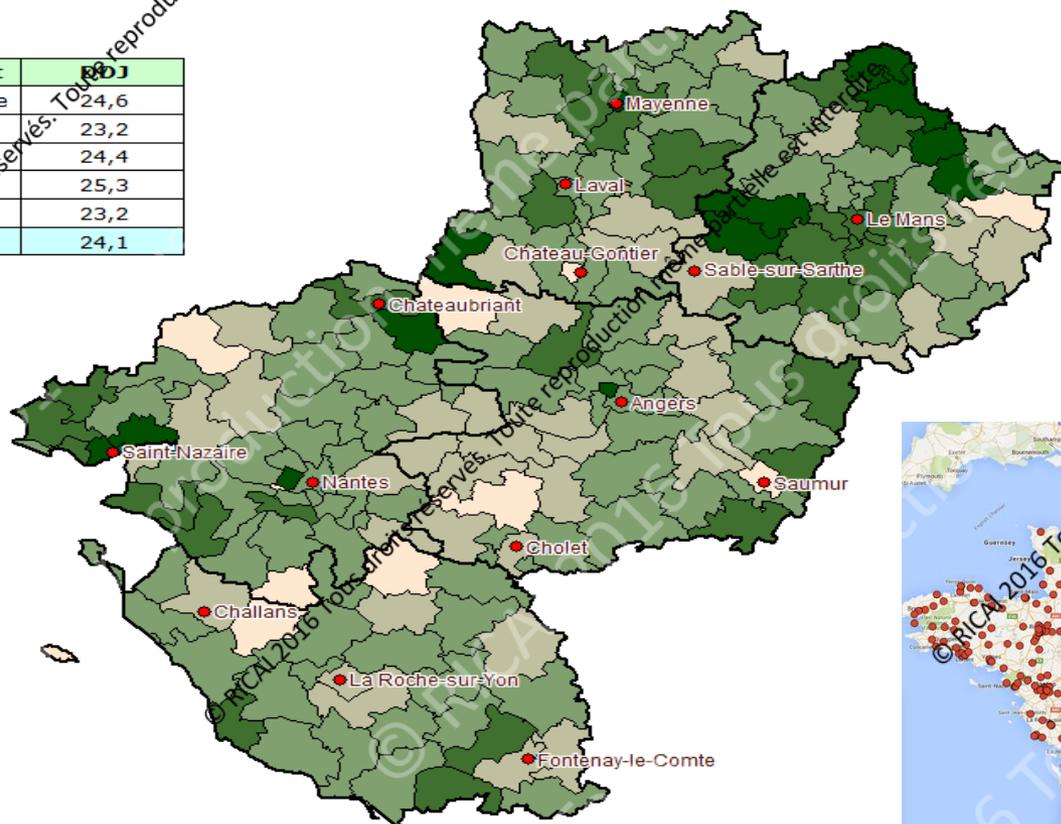
Région administrative	N°	Département	Nombre de souches	Taux R+I
Pays de la Loire	44	Loire-Atlantique	15 971	7.28%
	49	Maine-et-Loire	5 096	10.10%
	53	Mayenne	8 419	8.42%
	85	Vendée	8 332	8.04%

LES CONSOMMATIONS ANTIBIOTIQUES

Cartographie régionale avec échelle cantonale

**Consommation d'antibiotique en Dose Définie Journalière
par canton - Région PDL - Année 2014
Tous antibiotiques confondus***

Département	DDJ
Loire Atlantique	24,6
Maine et Loire	23,2
Mayenne	24,4
Sarthe	25,3
Vendée	23,2
Région	24,1



* Classe ATC J01
** Population protégée,
source : INSEE

Commissions / Axes de travail



Clinique

Référentiel, numéro vert

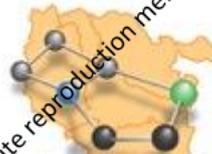


Biologie
Bon usage des prélèvements



Information / Formation

Promotion Réseau,
formation continue



ANTIBIOLOR
LE RÉSEAU LORRAIN D'ANTIBIOLOGIE

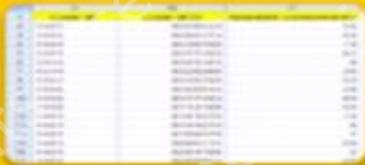
Informatique
Site Internet antibiolor.org

Evaluation

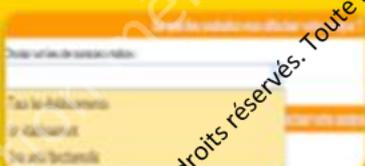
Pharmacie
Suivi des consommations



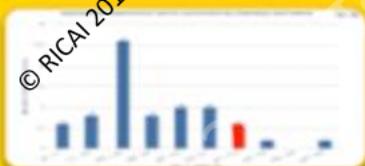
Une seule base de données en ligne des consommations des antibiotiques et des résistances bactériennes des établissements de santé.



Une collecte des données facilitée grâce à des systèmes d'importation évitant les saisies manuelles.



Une visualisation de ses données : établissement, unités médicales, services, des pôles, disciplines et types d'activités.



Des comparaisons avec les autres établissements de même type ou de même dimension, ou au sein de même activité.



Une alimentation des bases nationales (ex : ATB RAISIN) sans nouvelle saisie.

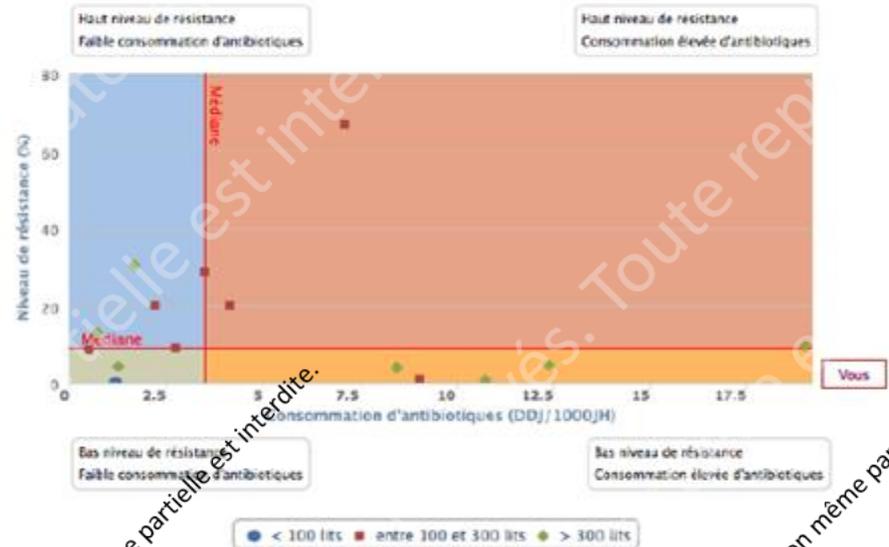


**ANALYSE EN
TEMPS REEL**

Consommations et résistances



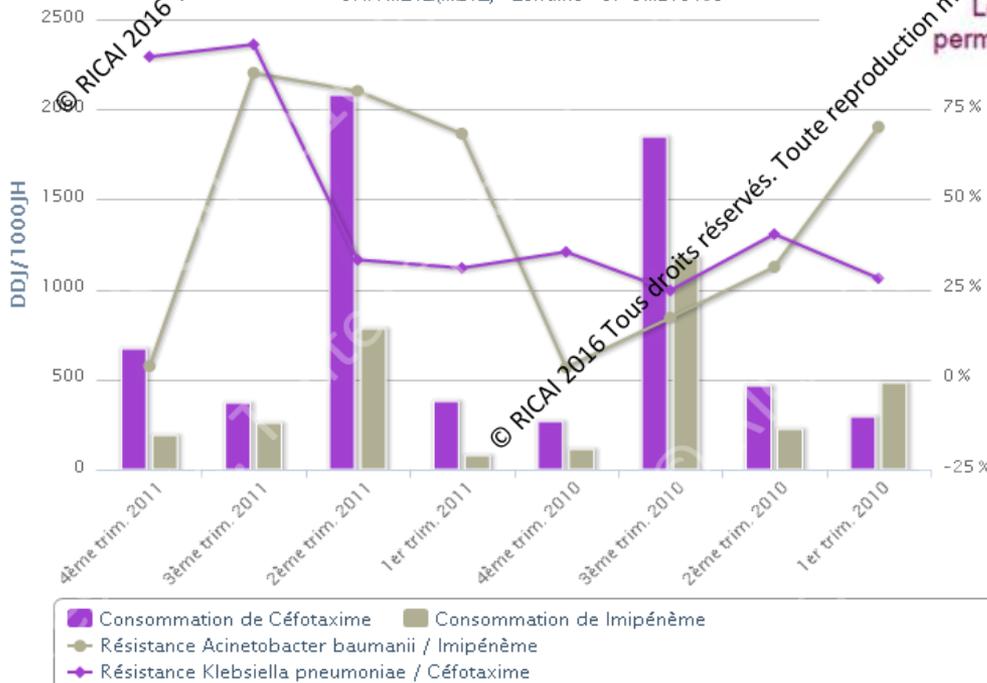
Couple Escherichia coli / Céfotaxime



Les médianes de consommations (DDJ/ 1000JH) et de résistances (%) permettent de repérer 4 zones du diagramme correspondant aux 4 situations.

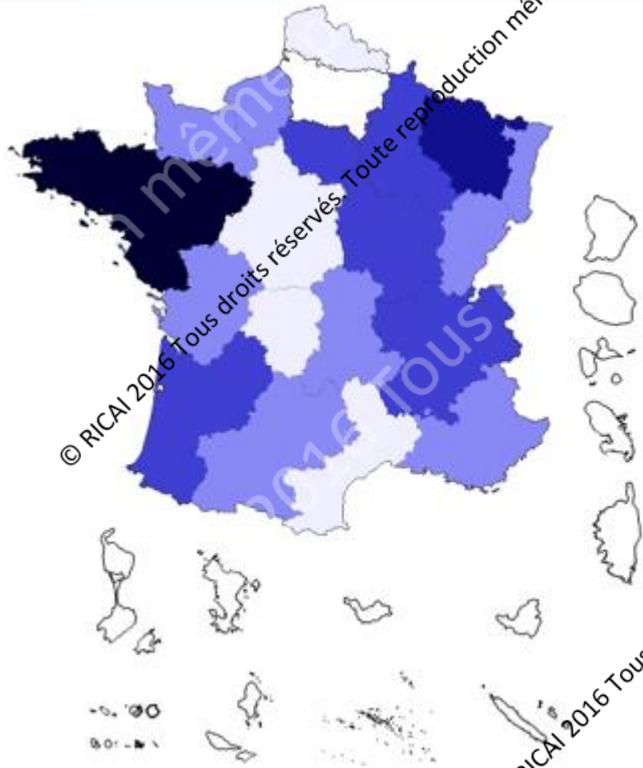
Graphique de résistance bactériennes

Evolution de la résistance par couple bactérie/molécule antibiotique
CHR METZ(METZ) - Lorraine - UF UM215498

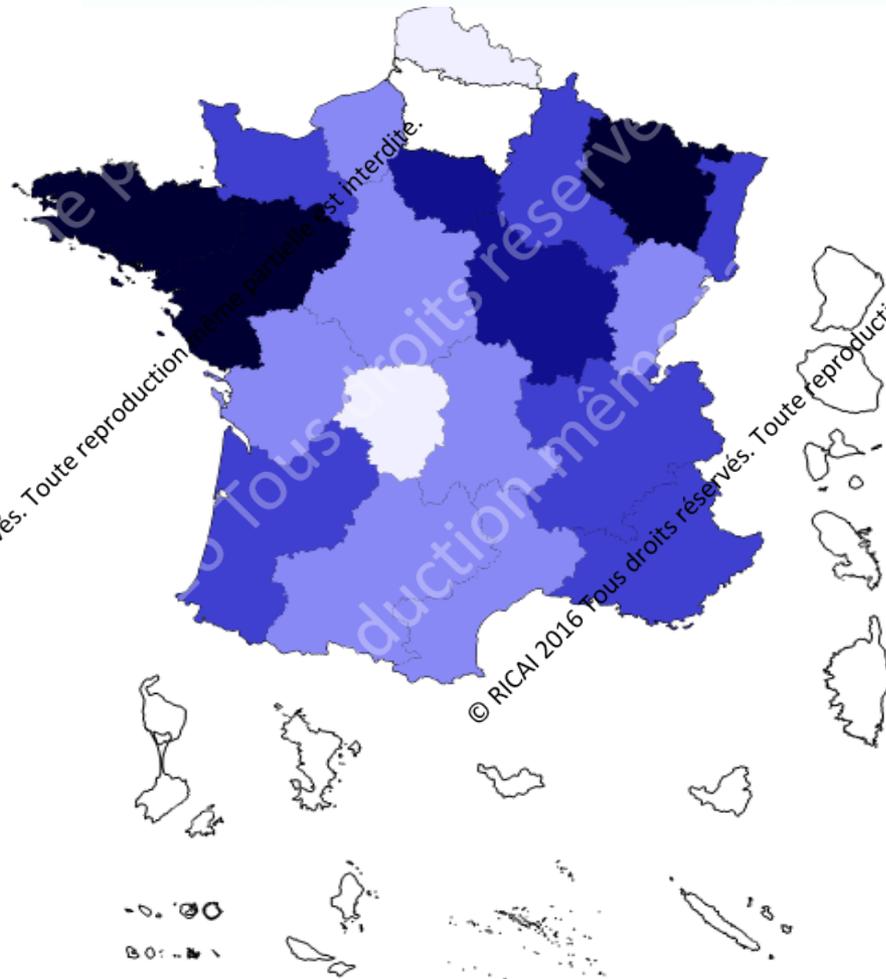


Déjà bien implanté en Lorraine sous l'impulsion de l'ARS, en cours de déploiement en France

Mars 2016



Juin 2016
518 ES avec des saisies

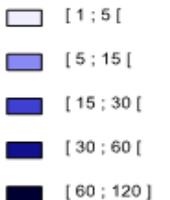


La surveillance en réseau de la consommation
d'antibiotiques et des résistances bactériennes



Consommation & résistance aux bactéries

ES avec saisies



Formations webinar

Mise en place d'un calendrier de formation avec inscription en ligne sur le site Club consores

Nombre de participants max : 10

2 niveaux de formation de formation :

Niveau débutant : initiation à ConsoRes

Niveau expert : utilisation des requêtes, partage d'expérience

Projet SOLAR

ANTIBIOCLIC 
Antibiothérapie rationnelle en soins primaires

CARTOGRAPHIE

GRAPHIQUES

Évaluation : Une évaluation de l'impact de cet outil sera réalisée en Lorraine dans le cadre d'un protocole de recherche (PREPS : étude SICAR-Amb) dont le promoteur est le Centre Hospitalier Régional Universitaire de Nancy. Il portera sur 37 cantons de Meurthe-et-Moselle et de Moselle



PRIMAIR

Programme PRIMAIR en Franche-Comté

PRIMAIR créée en 2008

Programme Régional Inter-disciplinaire pour la
Maîtrise de la Résistance aux Anti-infectieux

Financement ARS : 0,8 ETP
+ 0,5 ETP (OSCAR)

Particularité :

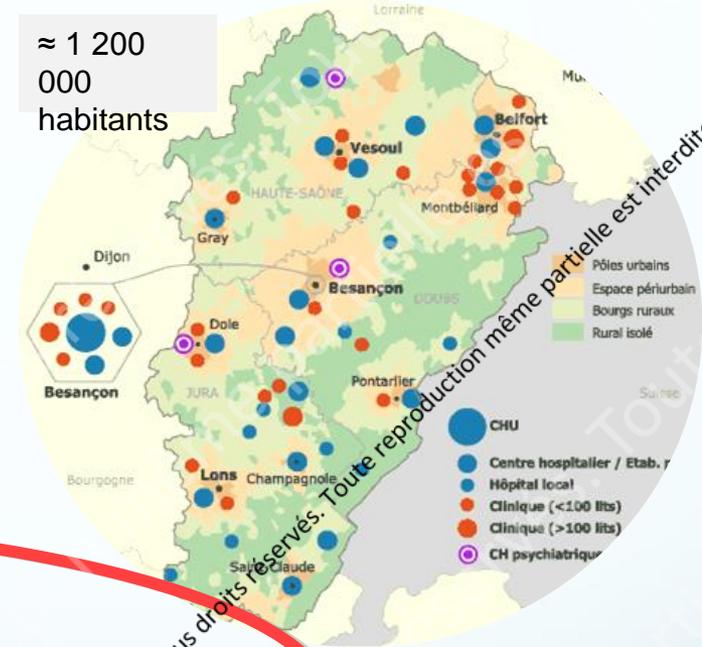
→ PRIMAIR est associé à l'ARlin FC

Complémentarité de l'expertise :

Hygiène/ATB/vaccination

+ Structure existante

↳ mutualisation des locaux, du secrétariat



Chargé de mission ARS sur l'antibiorésistance

▪ structurer et de coordonner le réseau des référents en antibiothérapie

ES transmettent coordonnées référent en antibiothérapie

→ Annuaire

▪ identifier les actions menées sur les territoires de santé

→ faciliter leur partage régional, interrégional, national

▪ promouvoir les actions visant à réduire les disparités territoriales

▪ coordonner les actions des SRVA

▪ participer à l'information et à l'implication du patient à toutes ses étapes de prise en charge sur l'usage raisonné des antibiotiques

La lutte contre l'antibiorésistance



© RICA 2016 Tous droits réservés. Toute reproduction même partielle est interdite.

Ville/hôpital/EHPAD, tous les prescripteurs,
médecine humaine et monde vétérinaire

BUA



Vaccination



**Hygiène
Environnement**

CCA
et autres initiatives

CCLins RAISIN
ARLINS

SRVA
RREVA



© RICAI 2016 Tous droits réservés. Toute reproduction même partielle est interdite.

Etre généraliste référent en infectiovigilance extra hospitalière : une expérience « grivante! »



reseaugrivelr@gmail.com



1/ Etude de pertinence (Thèse)_et écriture du projet Grive

2/ Accord / FIR x 2 ans / Grive 120 000 euros / an x 2 ans

3/ Création et déploiement d'une formation DPC : « Devenir généraliste référent en infectio vigilance Extra hospitalière » (ajustement des savoirs, communication, pédagogie) => nomination de référents

4/ Engagement sur la base de 3h 30 hebdomadaire pour 2 ans, pour un travail de sensibilisation/formation des pairs et des patients, sur le secteur d'installation

Articulation avec les référents ATB des établissements, infectiologues et hygiénistes hospitaliers, la CPAM, le CDOM, l'URPS et l'ARS ;

Travail en réseau formalisé, avec outils communs, rencontre bimestrielle entre référents extra hospitaliers, annuelle entre référents intra et extra hospitaliers de la région.

Evaluation

- **recueil mensuel électronique x 3 mois :**
 - **activités (préparation, rencontres, auto formation) ,**
 - **temps consacré**
 - **échelle de satisfaction-frustration/objectifs**
 - **échelle de satisfaction / fonction de référent(e)**
- **accompagnement individuel à la demande/ infectiologie, hygiène, communication, pédagogie**

Indicateurs d'impact de l'action des référents :

- **indicateurs de consommation quantitative et qualitative d'antibiotiques en particulier concernant quinolones, céphalosporines et amoxicilline clavulanique par secteur géographique d'intervention**
- **audit comparatif des pratiques avant-après intervention des référents et de satisfaction des médecins rencontrés**

© RICAI 2016 Tous droits réservés. Toute reproduction même partielle est interdite.

L'initiative ABRI (Bretagne)

Astreinte Bretonne des Référents en Infectiologie

Vendredi 1^{er} juillet 2016

Réunion de la Fédération Française d'Infectiologie

© RICAI 2016 Tous droits réservés. Toute reproduction même partielle est interdite.

© RICAI 2016 Tous droits réservés. Toute reproduction même partielle est interdite.

ABRI

V. ABRI :

☐ Missions

- Construire une équipe régionale multidisciplinaire opérationnelle en antibiothérapie, chargée de la définition et de l'animation de la politique d'antibiothérapie
- Fédérer les référents antibiothérapie des ES
- Organiser une réponse régionale (maillage territorial) à des questions cliniques provenant des professionnels de santé
- Mettre à disposition des outils de suivi et de bon usage des antibiotiques
- Assurer des actions de sensibilisations, de formation et d'information
- Proposer un modèle économique de pérensation du projet

CRCA « made in Normandie » :

- créé par l'ARS Normandie au 1^{er} janvier 2016
- rattaché à l'OMEDIT
- avec financement délégué aux 3 ES supports pour mise à disposition de praticien
- sans statut juridique propre
- à responsabilité endossée par l'ARS



Chère Consoeur, Cher Confrère,

A partir du 4 juillet 2016, un numéro d'appel pour "Conseil en antibiothérapie" est mis à votre disposition de 9 à 18 heures du lundi au vendredi sur l'ensemble de la région Normandie.

Un infectiologue répondra à vos demandes d'avis au numéro suivant : **07 84 41 18 86.**

Cette action s'intègre dans le réseau NORMANTIBIO qui réunit les différents partenaires impliqués dans l'antibiothérapie à l'échelle régionale.

Un site internet www.normantibio.fr relatifs aux différentes actions menées par ce réseau sera disponible dans les semaines à venir.

Le bon usage des antibiotiques retour d'expérience de la région Centre Val de Loire

© RICAI 2016 Tous droits réservés. Toute reproduction même partielle est interdite.

© RICAI 2016 Tous droits réservés. Toute reproduction même partielle est interdite.

© RICAI 2016 Tous droits réservés. Toute reproduction même partielle est interdite.

Priorités des COPIL

Rappel aux professionnels des **situations cliniques sans indication d'antibiothérapie**

Promotion de l'utilisation des **Tests de Diagnostic Rapide**

Promotion de la démarche **STOP and START** des antibiotiques dits **critiques** notamment de **l'amoxicilline acide clavulanique**

Sensibilisation ciblée des professionnels **au bon usage des anti infectieux** en s'appuyant sur des analyses complémentaires des données de l'Assurance Maladie (services d'urgence, autres...)

Rédaction de **protocoles anti infectieux en EHPAD** en lien avec la commission « Gériatrie » de l'OMÉDIT

Promotion de la **vaccination antipneumococcique**

ePOPI

- Site web : www.epopi.fr

Applications :

- ios (Appstore)
- android (GooglePlay)



Arborescence et Contenu

- Objectif : Bon usage des Anti Infectieux
 - Aide à la prise en charge des Maladies Infectieuses et Tropicales : du diagnostic au traitement optimal
 - Choix de la/les molécules,
 - Posologie,
 - Durée, mode et rythme d'administration,
 - Principaux effets indésirables
 - Contre-indications
- 4 grandes rubriques
- 2 rubriques complémentaires :
 - Antibioprophylaxie en chirurgie
 - Accidents d'exposition au sang et aux liquides biologiques



Kit régional Bon usage des antibiotiques en EHPAD

Elaboration pluridisciplinaire sous l'égide de l'OMEDIT :
gériatres, infectiologues, médecin coordonnateur, médecins
généralistes, IDE coordonnateur, médecins hygiénistes,
pharmaciens.

Power point de formation avec des « quizz »



Guide ATB

Affiche

« Bonnes pratiques des prélèvements »

Dépliant information famille/résidents

Comment y remédier

Être vu par le docteur (suivi médical habituel)

Pas de médicament nécessaire

Soins et pansements locaux spécialisés, prescrits par un médecin

Pas de médicament nécessaire

Donner à boire, manger un yaourt,

Pas de médicament nécessaire

Dans ces trois situations, faire une analyse même par précaution n'est pas utile et serait même une erreur.



Le bon usage des antibiotiques : Expériences et outils pour une déclinaison en région

Rapport de la rencontre CNP-FFI du Vendredi 1^{er} Juillet 2016

Introduction : (Pr C. Rabaud, Pr C. Michelet, Pr F. Roblot, Dr H. Aumaître).

11^e Journée des Référents en Antibiothérapie



Programme du 5^e février 2016

LILLE Grand Palais

jeudi 7 juin 2016

9h00 - 9h30

Les actes de référence

Bilan d'activité standardisée

Jean-Paul STAHL

Point sur la qualité de bon usage des antibiotiques
Rémy GAUZIT

Propositions de la TASK FORCE :
où en sommes-nous un an plus tard ?
Cécile PULCINI

9h30 - 11h00

Session plénière

9h30 - 10h00

Antibiothérapie des infections staphylococciques

Pierre TATTEVIN

10h00 - 10h30

Limites du conseil téléphonique en antibiothérapie

Patricia PAVESE

10h30 - 11h00

Quelles solutions thérapeutiques aujourd'hui
et demain pour le traitement des infections
à BGN toto résistants ?
Rémy GAUZIT

11h00 - 11h20

pause

11h20 - 13h00

3 ateliers en simultané

Atelier 1

Infections sur matériel : faut-il systématiquement
retirer le dispositif en place ?
Eric BONNET et Yves MELKER

Atelier 2

Prise en charge des infections
chez le patient dialysé
Betoul SCHVARTZ et Menno VANDERSTRAATEN

Atelier 3

Infections fongiques :
quelle prise en charge en 2016 ?
Serge ALFANDARI et Blandine RAMMAERT

11^e Journée des Référents en Antibiothérapie

13h00 - 14h00 cocktail déjeunatoire

14h00 - 15h30

3 ateliers en simultané

Atelier 4

Prise en charge des salpingites
et abcès tubo-ovariens
Karine FAURE et Christophe STRADY

Atelier 5

Infections du SNC
Jean-Paul STAHL et Bernard CASPARIAN

Atelier 6

Alternative aux carbapénèmes
Rémy GAUZIT et Philippe ESPRIT

15h30 - 17h00

Session plénière

Cas cliniques : conseil en antibiothérapie,
la vie quotidienne du référent

Panel des intervenants à la journée
Cas cliniques proposés et présentés par les participants

Inscription à la journée uniquement en ligne sur

www.infectiologie.com

ANSM : Appel à Projets de Recherche 2016



Agence nationale de sécurité du médicament
et des produits de santé

Titre du projet (FR)	Etude prospective des avis informels des infectiologues référents pour le bon usage des antibiotiques en médecine générale
Title of the project (EN)	Prospective study of solicited consultations from Infectious Disease Specialists to general practitioners
Acronyme / Acronym	AIRBUS ATB/étude des Avis des Infectiologues Référents pour le Bon Usage des ATB
5 mots clés (FR)	Bon usage, antibiotiques, Conseil en infectiologie, Référents, consultations sollicitées, hotline

IDENTITÉ DU COORDONNATEUR

Civilité

M.

Mme

NOM Prénom

PAVESE Patricia

GROUPE BON USAGE DES ANTIBIOTIQUES DE LA SPILF

© RICAI 2016 Tous droits réservés. Toute reproduction même partielle est interdite.

© RICAI 2016 Tous droits réservés. Toute reproduction même partielle est interdite.

© RICAI 2016 Tous droits réservés. Toute reproduction même partielle est interdite.



Objectifs

- Interface avec autorités de santé, les Omedits, les sociétés savantes ...
- Actions de communication
- Mise à disposition d'outils pour les référents
- Organisation de la journée des référents (en juin)
- Actions de formation
- Création d'un séminaire de formation sur « comment mettre en place en pratique un programme de bon usage des antibiotiques »



SPILF Séminaire de formation initiale et continue

Antibiomicrobial Stewardship : Comment implémenter un programme de bon usage des anti-infectieux dans votre territoire de santé

- **Les interventions d'antibiotique stewardship sont-elles efficaces ?**
- **Approche comportementale de la prescription d'antibiotique**
- **Suivis et communication des consommations d'antibiotique dans un hôpital**
- **Formation et information des professionnels et des usagers**
- **Comment réaliser un audit de bon usage**
- **Le conseil téléphonique et la télémedecine en antibiothérapie**
- (...)



SPILF

SOCIÉTÉ DE PATHOLOGIE INFECTIEUSE
DE LANGUE FRANÇAISE

CMIT

COLLÈGE DES UNIVERSITAIRES
DE MALADIES INFECTIEUSES ET TROPICALES

SNMInf

SYNDICAT NATIONAL
DES MÉDECINS INFECTIOLOGUES

FFI

FÉDÉRATION FRANÇAISE
D'INFECTIOLOGIE

Vaccination et Prévention

COREB

Recherche

Infectio-gériatrie

Groupe bon usage des ATB

Coordination:

B Castan, Ajaccio
P Lesprit, Suresnes
C Pulcini, Nancy

Bon usage ATB

Le groupe bon usage des anti-infectieux est un des groupes de travail de la SPILF.

Ce groupe a pour vocation, en collaboration étroite avec le conseil d'administration de la SPILF, d'améliorer la visibilité de la SPILF sur cette thématique, d'établir une interface avec les partenaires impliqués dans la lutte contre l'antibiorésistance, et de promouvoir et soutenir les projets contribuant à améliorer la qualité des antibiothérapies.

Il est complémentaire du groupe Recommandations de la SPILF.

Ce groupe de travail a plusieurs objectifs dont l'un est de mettre à disposition des référents en infectiologie une « boîte à outils/toolbox » permettant un accès libre à un ensemble d'outils utiles à la pratique des professionnels impliqués dans la lutte contre l'antibiorésistance.

Cette « toolbox » est destinée à être alimentée et partagée entre ces différents acteurs.

Toute personne souhaitant partager un outil sur le site s'engage à respecter [la charte en cliquant sur ce lien](#)

La section comporte 5 parties:

- Séminaire 'Antimicrobial stewardship'
- Formation/information
- Indicateurs pratiques (pour référents)
- Guides de prescription
- Autres ressources utiles

Je vous remercie de votre attention