



ACS
ASSOCIATION DES CHEFS DE SERVICE
CHRU DE NANCY

Services Maladies
Infectieuses et
Tropicales

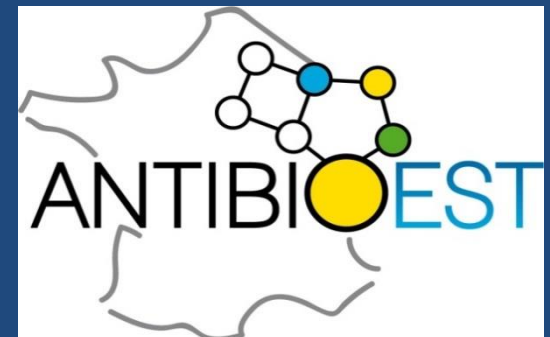


Journée Lorraine d'infectiologie

14/10/2023

Actualités du CRAtb GE AntibioEst

Centre Régional en Antibiothérapie du Grand Est



D'AntibioEst au CRAtb-AntibioEst

- Association de loi 1901
- Centre Régionale en Antibiothérapie AntibioEst
- Stratégie Nationale 2022-2025 de Prévention des Infections et de l'Antibiorésistance en santé humaine
 - Bon Usage des Antibiotiques (BUA)

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

20 novembre 2022 JOURNAL OFFICIEL DE LA RÉPUBLIQUE FRANÇAISE Texte 22 sur 64

Décrets, arrêtés, circulaires

TEXTES GÉNÉRAUX

MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DE LA PRÉVENTION

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

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



Prévention
de la résistance
aux antibiotiques :
**une démarche
« Une seule santé »**

Novembre 2022



Le CRAtb GE, équipe régionale et pluriprofessionnelle



En relais de l'association AntibioEst



Responsable
Dr F. Lieutier-Colas

Adjoints à la responsable
Dr A. Charmillon
Dr D. Gonthier

Conseiller stratégique
Pr C. Pulcini

Autres membres de l'équipe
Pr T. May
Dr C. Vallance

Secrétaire
Mme M. Labrini

Mise en œuvre des orientations régionales de la politique de santé dans le domaine du **bon usage des antibiotiques** et de la lutte contre l'antibiorésistance, sous l'égide de l'Agence Régionale de Santé du Grand Est

Objectifs

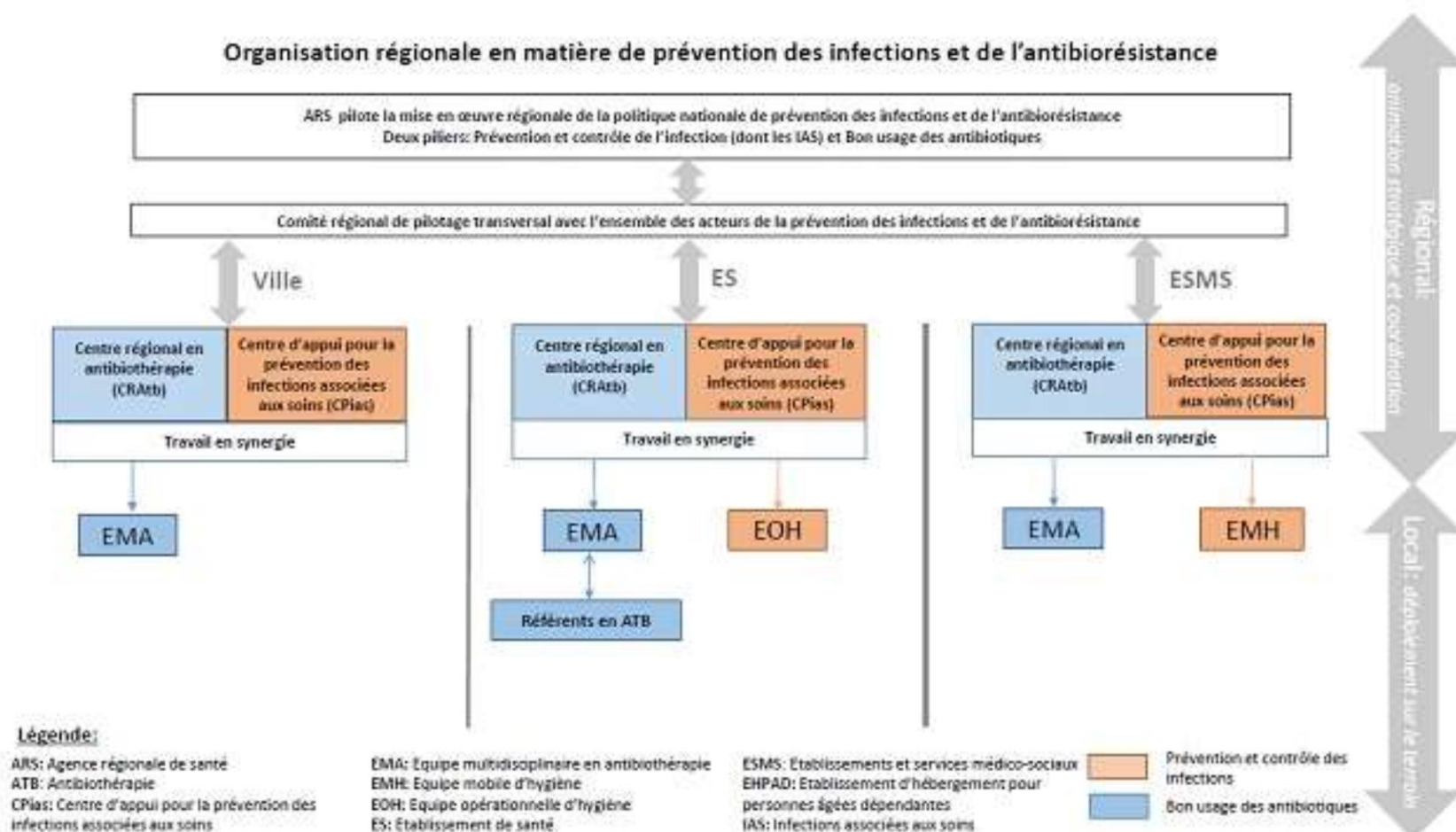
Missions du CRAtb AntibioEst

- **Mettre en œuvre en région la stratégie nationale** de prévention des infections et de l'antibiorésistance (PIA) 2022-2025 sur le volet bon usage des antibiotiques (BUA)
- **Proposer une expertise et un appui aux professionnels de santé**, pour le bon usage des antibiotiques et la prévention de l'antibiorésistance, dans tous les secteurs de la santé
- **Coordonner et animer des réseaux** de professionnels de santé en charge de la mise en place des programmes de BUA (équipes multidisciplinaires et référents en antibiothérapie, médecins généralistes formés à l'antibiothérapie)

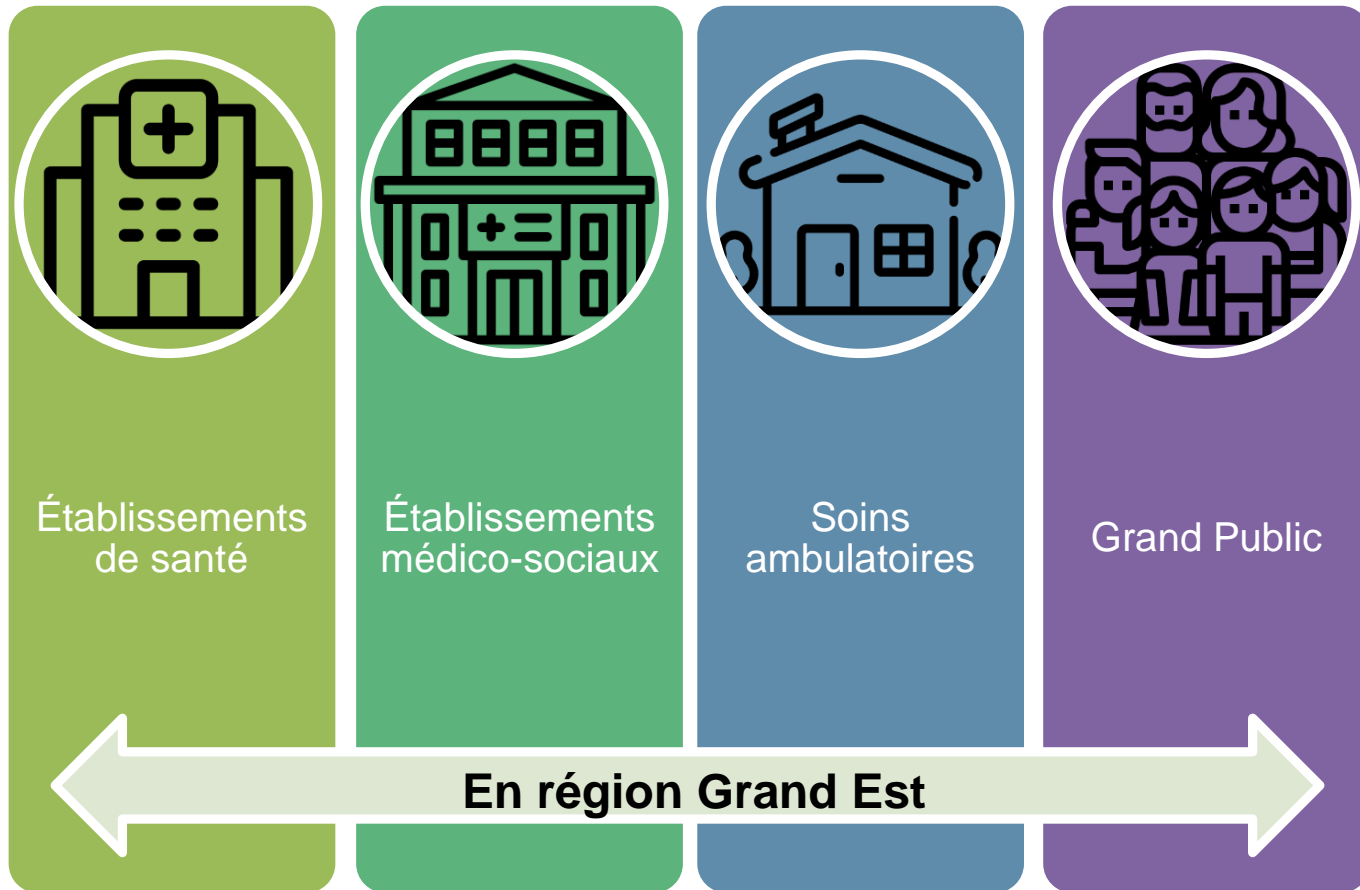


Missions du CRAtb en synergie avec le CPias en Grand Est

A répondre aux enjeux prioritaires de santé publique **en matière de prévention des infections et de l'antibiorésistance en santé humaine**

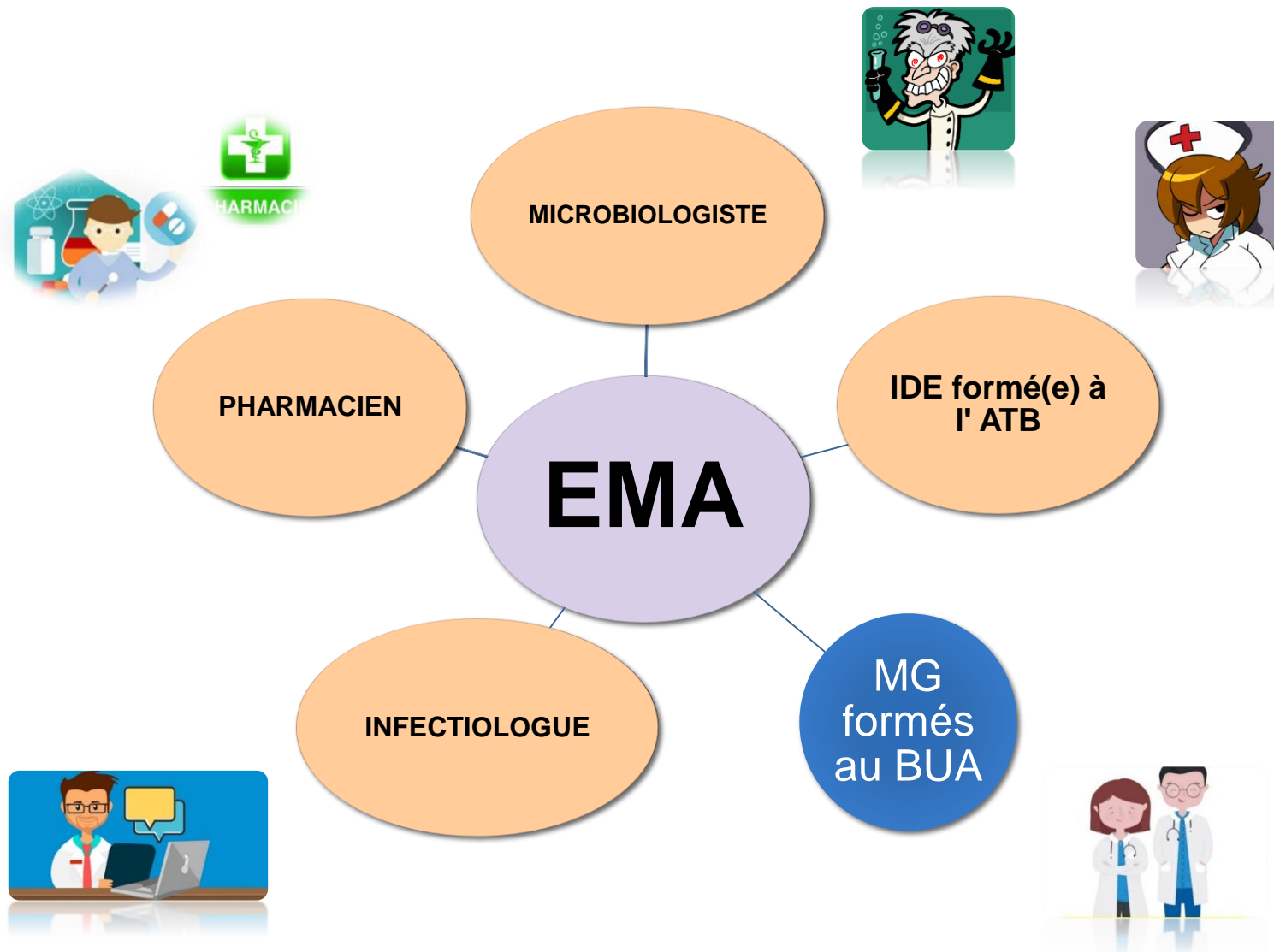


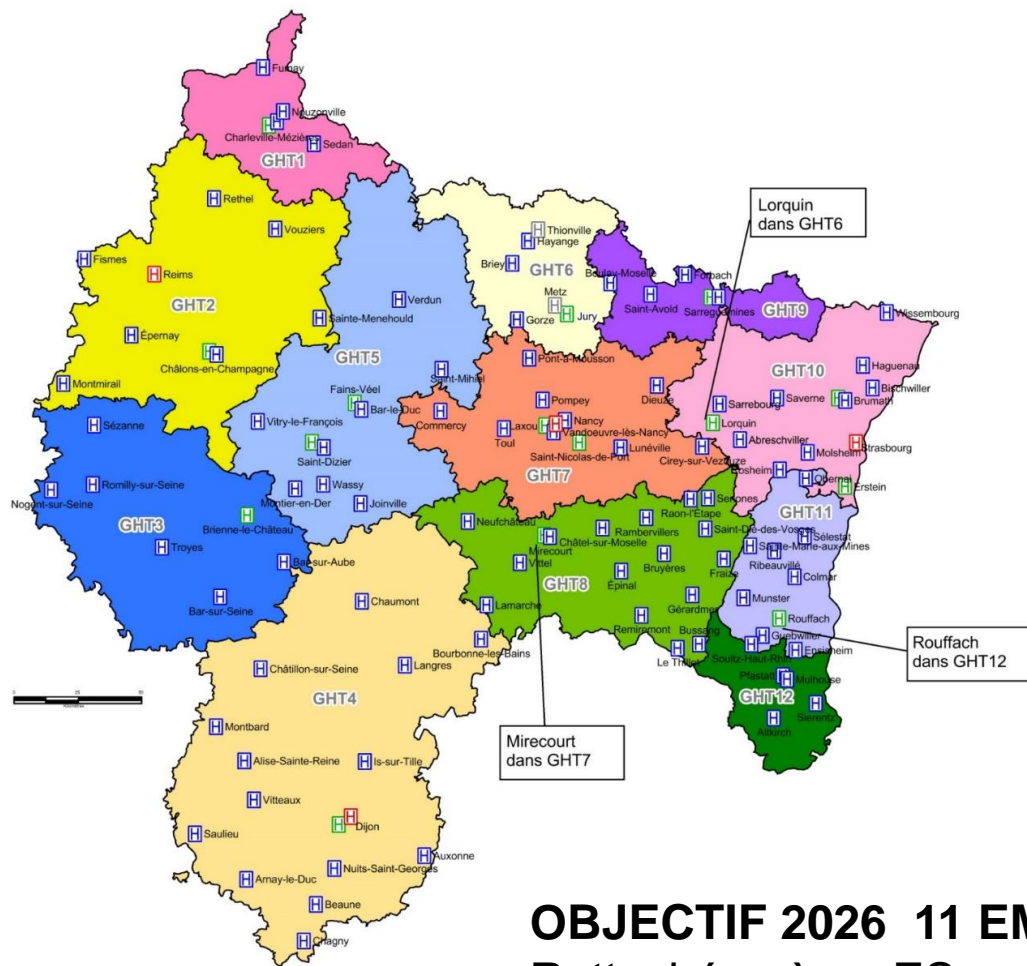
Périmètre d'intervention



ACTIONS DANS LE DOMAINE SANITAIRE

Création d'EMA en Grand Est





OBJECTIF 2026 11 EMA pour 11 GHT en Grand Est
Rattachées à un ES support ayant un service d'infectiologie

L'établissement porteur de l'EMA est en capacité d'assurer une activité de conseil clinique en infectiologie/antibiothérapie dans et hors les murs, ainsi qu'une activité de promotion du BUA sur le territoire géographique de son GHT.
Un référent en antibiothérapie est nommé dans cet établissement porteur et coordonne de longue date un programme de BUA

Equipe Multidisciplinaire en Antibiothérapie *Basse Alsace/Sud Moselle*

- GHT 10 : Basse Alsace – Sud Moselle, comprenant : 13 ES publics, 146 ESMS dont 116 EHPAD (publics et privés), une quinzaine d'ES privés.
- Phase initiale (2023-2024) :
 - 6 ES, dont 5 publics et 1 privé : CH de Haguenau, CH Sainte Catherine de Saverne, CH Intercommunal de la Lauter (Wissembourg), CH de Bischwiller, CH de Molsheim, Clinique de l'Orangerie (groupe ELSAN)
 - 14 ESMS correspondants à 2 groupements d'EHPAD : Abrapa (Hoenheim, Holtzheim, Illkirch, Lutzelhouse, Reichshoffen, Koenigshoffen, Montagne Verte, Saint Arbogast et Finkwiller) et Emmaüs (Strasbourg centre ville, Strasbourg Bethlehem, Koenigshoffen, Ostwald et Vendenheim)
- Objectif 2025 : déploiement vers tous les ES publics et privés, ESMS et médecine de ville.



ACTIONS EN VILLE

Le BUA en médecine de ville

- 70% des prescriptions des ATB par les MG
- La moitié des MG étaient confrontés à l'antibiorésistance
- Pratique complexe
 - Incertitude diagnostique
 - Polypathologie – risque de décompensation
 - Pression des patients
- Mode d'exercice libérale avec nouveaux modes d'organisation (MSP, CPTS)
- Secteur d'activité prioritaire mais peu d'actions

Réseau des MG ambassadeurs

- Missions centrées sur les EHPAD et les soins primaires
- En lien avec les EMA
- Animation de réseau
- Relais de boîtes à outils : Antibioclic, TROD, Antibiomalin
- Accompagnement Formation continue
- Mise en place d'évaluation pratiques professionnelles, feedback, audit

Projet régional AntibioResist

- Projet piloté par la DRSM, avec l'ARS GE, OMEDIT GE, APEMAC, le BIT (Behaviour Insights Team) et AntibioEst depuis 2020
- Stratégie de Feed-Back comme outil de BUA
- Utilisation d'indicateurs de pertinence de la prescription d'antibiotique en MG
 - Validé par méthode delphi
 - 12 indicateurs
- **Actions en cours en 2023**
 - Stratégie de déploiement des profils IP des médecins généralistes en région GE avec les autres acteurs déjà impliqués
 - Vidéo sur le BUA et les indicateurs de pertinence
 - Diffusion d'une information aux MG mi-novembre

Proxy indicateurs de bon usage des antibiotiques en médecine générale

RESULTATS D'UN CONSENSUS FORMALISE D'EXPERTS

Rédaction par le Comité Scientifique et d'Organisation

AOUT 2022



Projet régional AntibioResist

Proxy indicateurs de bon usage des antibiotiques en médecine générale

RESULTATS D'UN CONSENSUS FORMALISE D'EXPERTS

Proxy indicateurs	Définition	Population cible	Valeurs cibles
Thème 1 : Favoriser les antibiotiques de 1^{ère} intention			
PI 1 : Prescriptions antibiotiques pour infections urinaires chez l'homme	Nombre de prescriptions de <u>nitrofurantoïne</u> + de <u>quinolones urinaires</u> (autres <u>quinolones</u> (J01MB) ou <u>enoxacine</u> (J01MA04)) + <u>fosfomycine-trométamol</u> + <u>pivmécollinam</u> / 100 patients hommes actifs (au moins une consultation chez le médecin généraliste en un an)	Hommes ≥ 16 ans	Optimale 0 Acceptable 0.5
PI 2 : Prescriptions antibiotiques pour infections urinaires chez la femme	Nombre de prescriptions de <u>nitrofurantoïne</u> + <u>pivmécollinam</u> + <u>fosfomycine-trométamol</u> / nombre de prescriptions de <u>quinolones</u>	Femmes ≥ 16 ans	> 5
PI 3 : Prescriptions répétées de quinolones	Nombre de prescriptions de <u>quinolones</u> chez les patients ayant <u>déjà reçu</u> une <u>quinolone</u> au cours des six derniers mois / nombre total de prescriptions de <u>quinolones</u>	Hommes et femmes ≥ 16 ans	Optimale 0 Acceptable < 10 %
PI 6 : Prescriptions d'amoxicilline sur prescriptions d'antibiotiques de seconde intention	Nombre de prescriptions d'amoxicilline / nombre de prescriptions d'amoxicilline-acide clavulanique + <u>quinolones</u> + <u>céphalosporines</u> + <u>macrolides</u> et apparentés	< 65 ans	> 3
PI 7 : Prescriptions d'antibiotiques non indiqués	Nombre de prescriptions de <u>moxifloxacine</u> , <u>spiramycine-metronidazole</u> et <u>cefaclor</u> / nombre total de prescriptions antibiotiques	Ensemble de la patientèle	Optimale 0 Acceptable < 0.5 %
PI 11 : Prescriptions de pristinamycine et macrolides	Nombre de prescriptions de <u>pristinamycine</u> + <u>macrolides</u> / Nombre total de prescriptions antibiotiques (J01)	Ensemble de la patientèle	Optimale < 5 % Acceptable < 10 %

Projet régional AntibioResist

Proxy indicateurs de bon usage des antibiotiques en médecine générale

PI 12 : Prescriptions d'amoxicilline Nombre de prescriptions d'amoxicilline / Nombre de prescriptions sur prescriptions d'amoxicilline-acide d'amoxicilline-acide clavulanique clavulanique

< 65 ans

>3

Thème 2 : Prescrire à bon escient

PI 4 : Variation saisonnière des prescriptions totales d'antibiotiques

((Nombre de prescriptions d'antibiotiques (J01) en hiver (janvier à mars et octobre à décembre) / nombre de consultations sur la même période) / (nombre prescriptions antibiotiques en été (avril à septembre) / nombre de consultations sur la même période) - 1) x 100

Ensemble de la patientèle

< 20%

PI 5 : Variation saisonnière des prescriptions de quinolones

((Nombre de prescriptions de quinolones en hiver (janvier à mars et octobre à décembre) / nombre de consultations sur la même période) / (nombre prescriptions de quinolones en été (avril à septembre) / nombre de consultations sur la même période) - 1) x 100

≥ 16 ans

Optimale < 5 %
Acceptable < 10 %

PI 8 : Durée estimée de prescriptions antibiotique > à 7 jours

Nombre de prescriptions de plus de 7 jours d'amoxicilline, amoxicilline-acide clavulanique, cefuroxime, cefprozime, roxithromycine, clarithromycine, pristinamycine et nitrofurantoïne / nombre total de prescriptions de ces 8 antibiotiques

Ensemble de la patientèle

Optimale < 5 %
Acceptable < 10 %

Thème 3 : Eviter les prescriptions d'anti-inflammatoires en cas d'infections

PI 9 : Co-prescriptions d'antibiotiques et d'anti-inflammatoires non stéroïdiens (AINS)

Nombre d'antibiotiques et d'AINS co-prescrits le même jour / nombre total de prescriptions antibiotiques

Ensemble de la patientèle

Optimale 0
Acceptable < 5 %

PI 10 : Co-prescriptions d'antibiotiques et de corticoïdes systémiques

Nombre d'antibiotiques et de corticoïdes systémiques co-prescrits le même jour / nombre total de prescriptions antibiotiques

Ensemble de la patientèle

Optimale 0
Acceptable < 5 %

Stratégie d'accompagnement MG

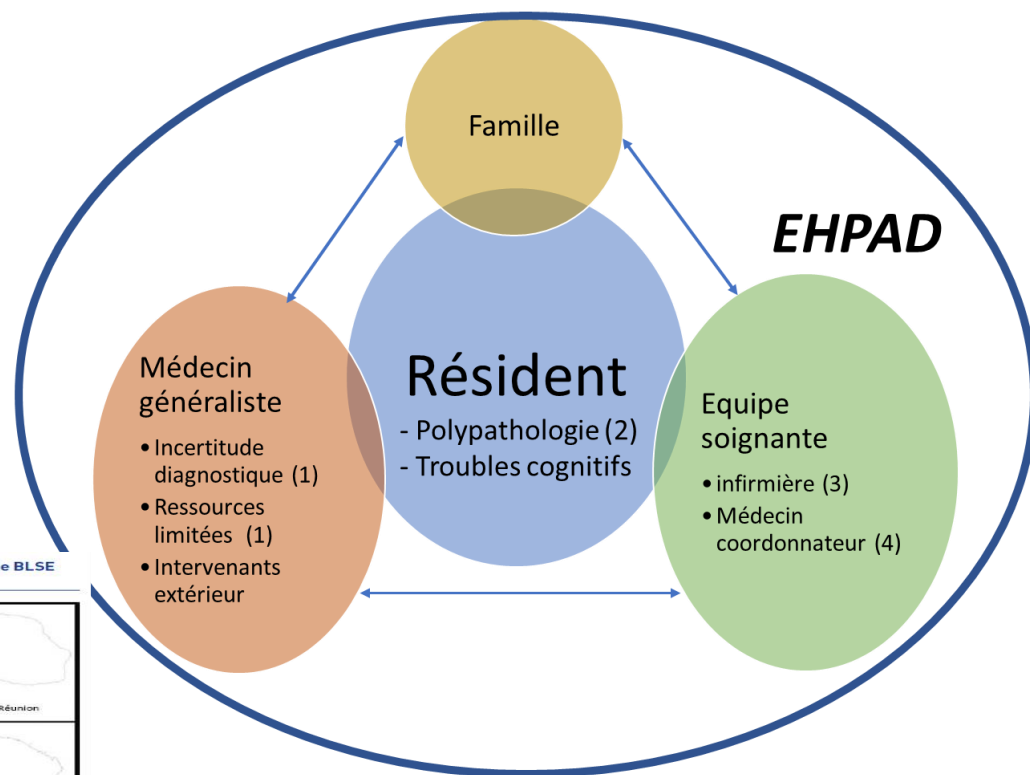
- AntibioResist = action de feedback et de formation
- Action personnalisée en fonction des besoins des médecins généralistes
 - Formations
 - Visites de pairs
 - Groupe d'échange de pratique
 - Promotion des outils de BUA
 -

**RESEAU DES MEDECINS
GENERALISTES**

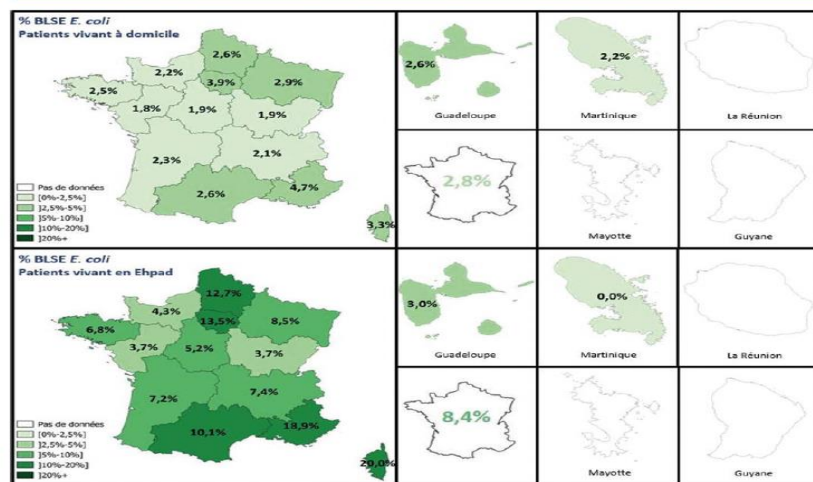
ACTIONS DANS LE DOMAINE MEDICO SOCIALE

Prescription antibiotique en EHPAD

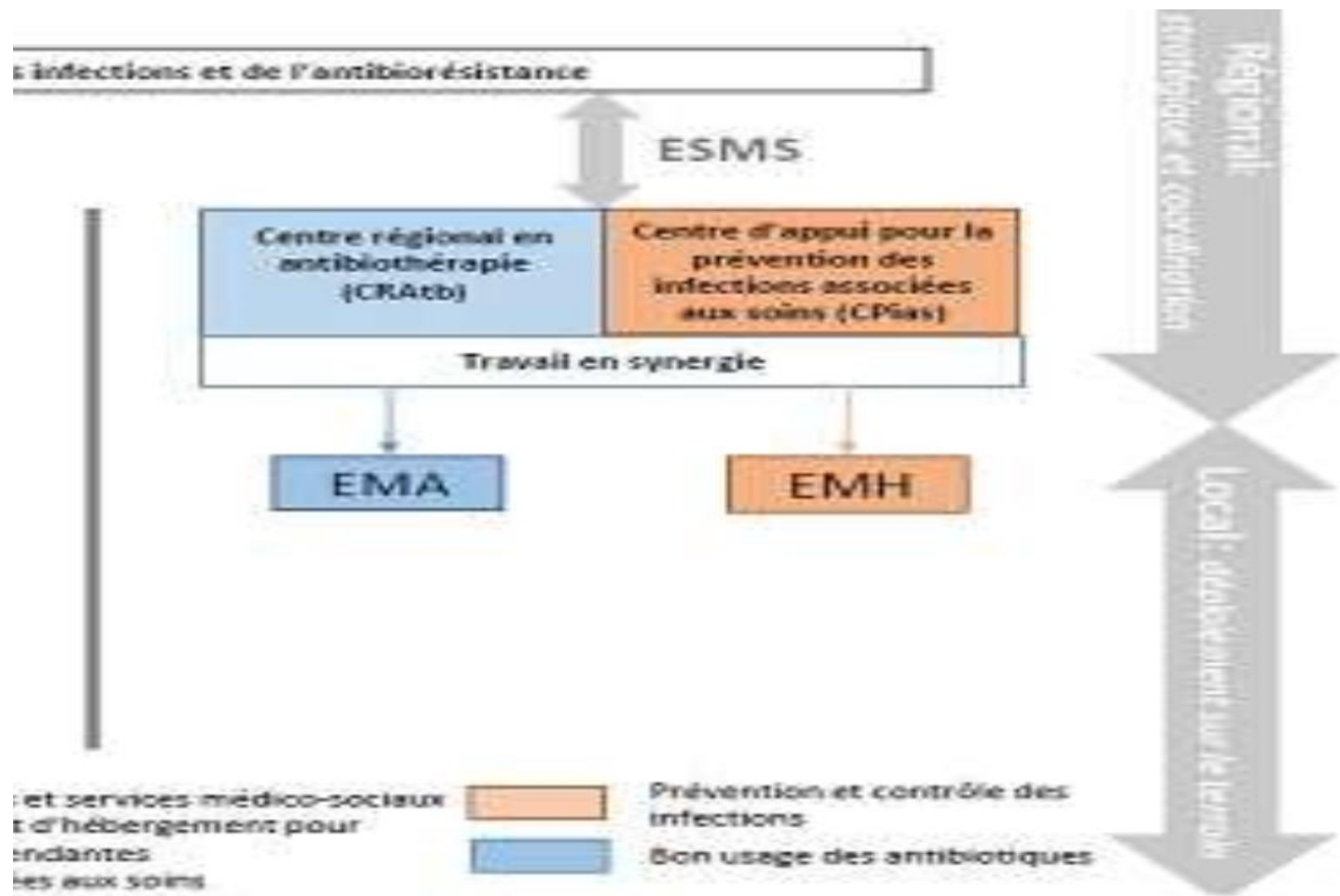
Plus de 70% des prescriptions antibiotiques en EHPAD était inappropriée (infections virales et bactériurie asymptomatique)



CARTE 1 | Taux régionaux de résistance aux céphalosporines de 3^e génération par production de BLSE chez *E. coli* chez les patients vivant à domicile et en Ehpad, France, 2021



Actions synergiques entre CRAtb et CPIAS





OrA-NEAT

Organization and Attitudes in
Nursing home Antibiotic
Stewardship

Investigateur-coordonnateur :
Nelly Agrinier

PIA PPR ANR Antiorésistance,
Comprendre, Innover, Agir
(ANR-20-PAMR-0008)

4 équipes

- Apemac, Université de Lorraine, Nancy, France, CIC, Université de Lorraine, CHRU Nancy, Inserm, Nancy, France
- Centre de Sociologie des Organisations – Fondation nationale de sciences politiques Paris
- Université de Bordeaux - Inserm CR 1219 Bordeaux Population Health research center
- Centre d'appui à la Prévention des Infections Associées aux Soins (CPIas) des Pays de Loire, CHU Nantes



OrA-NEAT

- 1- **Comprendre les comportements** des professionnels de santé qui conduisent à l'usage d'ATB et leurs **attitudes envers le BUA en EHPAD** afin d'identifier des leviers
- 2- **Développer un programme de BUA multi-composante, adaptable** aux attitudes des professionnels de santé envers le BUA et au contexte de chaque EHPAD
- 3- **Évaluer l'efficacité, la pérennité, l'implantation et la transférabilité** d'un tel programme dans l'ensemble des EHPAD français.

BUA : Bonne Usage des Antibiotiques

AUTRES PROJETS

Le CRAtb GE AntibioEst est impliqué depuis 2021 dans une approche « Une seule santé » de l'Antibiorésistance



Métaréseau Une Seule Santé & antibiorésistance



Groupe de travail « Information -Sensibilisation » - acteurs engagés



RÉPIAS
MATIS



ANTIBIOEST

Reso Infectio
PACA-EST



MatIS
R2A2



graie

27 réseaux et institutions impliqués dans une approche « Une seule santé homme /animal/ environnement de l'antibiorésistance

- **AntibioEst et MATIS :** pilotes du Word Package 3.2 Information et sensibilisation des professionnels et du grand public

Sensibiliser le grand public

- Outils de vulgarisation
- Journées thématiques
- Evénements de vulgarisation

Renforcer les compétences du réseau

- Outils pratiques sur site internet
- Séminaires/workshops sur problématiques ciblées
- Promouvoir les interactions scientifiques

Analyse sociologique de fond

- Freins et facilitateurs à l'interaction
- Définir les besoins et attentes
- Harmoniser les discours
- Proposer des outils de communication adaptés



ANTIBIOEST

Séminaire thématique

Entre impacts écologiques et ruptures de stock, quels choix pour l'antibiothérapie de demain ?

Lundi 14 novembre 2022

Organisateurs

- Méta Réseau PROMISE INSERM
- Société de Pathologie Infectieuse de langue Française (SPILF)
- Groupe Bon Usage des Antibiotiques de la SPILF

Conseil Scientifique*

- Elodie Brelot
- Sylvain Diamantis
- Christian Ducret
- Yohann Lacotte
- Florence Lieutier-Colas
- Véronique Mondain
- Marie-Cécile Play

Coordinateurs*

- Sylvain Diamantis, Florence Lieutier-Colas, Véronique Mondain

Réunion présentielle (270 places) et distancielle

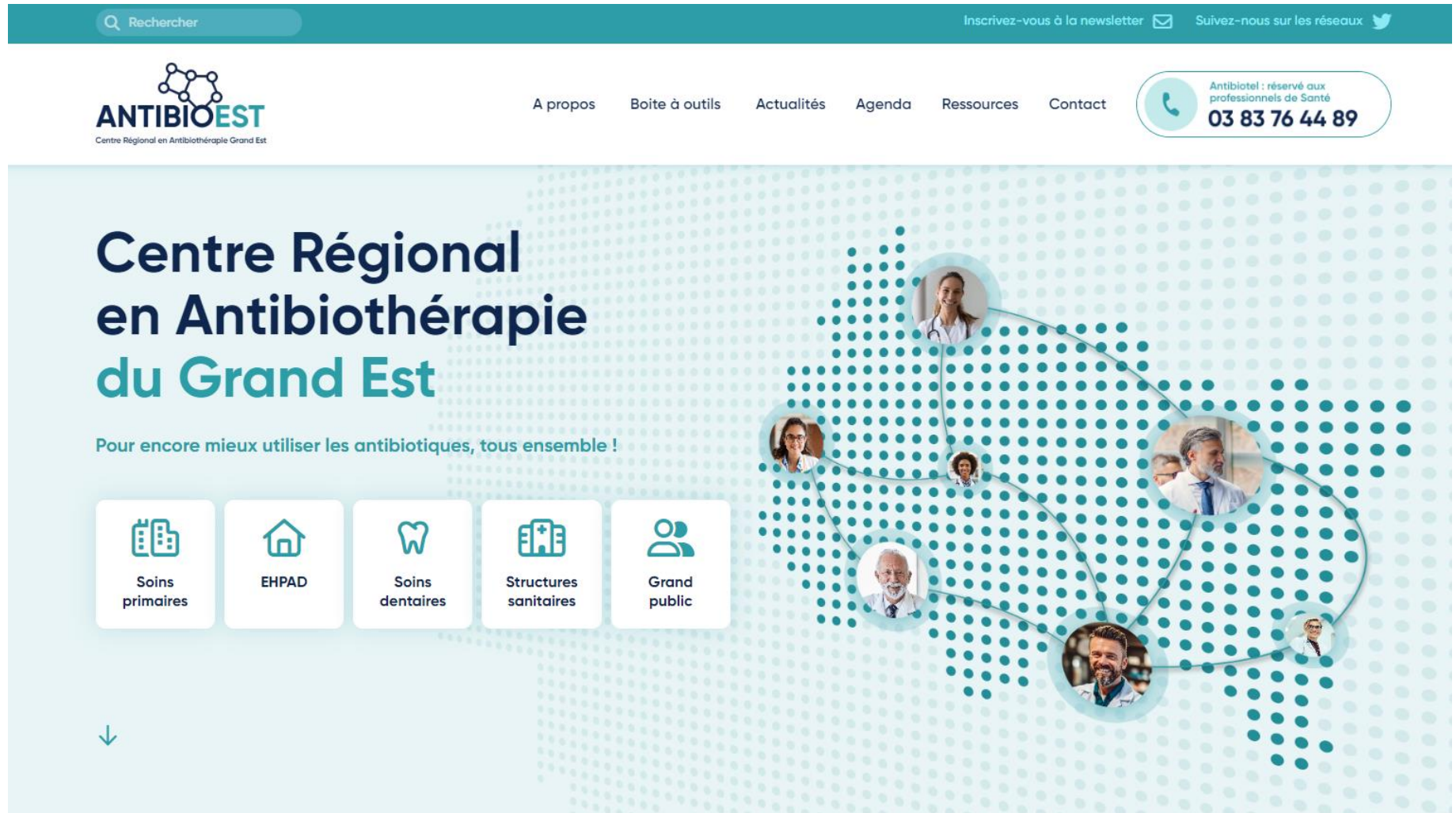
Salle Laroque, Ministère de la Santé, 14, Avenue Duquesne, 75350 Paris (7ème arrondissement)

Déploiement régional d'actions nationales

- Promotion outils vers/pour le grand public : **e-Bug, Antibio'Malin**
- Promotion thématique PIA pour le **service sanitaire des étudiants en santé**
- **Relais des outils/documents nationaux** en lien avec les missions nationales SPARES, PRIMO et MATHIS



Actualisation du site du CRAtb GE en septembre 2023



<https://www.antibioest.org>

Actualisation du site du CRAtb GE en septembre 2023

[A propos](#)[Boîte à outils](#)[Actualités](#)[Agenda](#)[Ressources](#)[Contact](#)

Antibiotel : réservé aux
professionnels de Santé
03 83 76 44 89



EHPAD



AntibioClic

SOINS PRIMAIRES



Antibiodentaire

SOINS DENTAIRES



Antibioguide

ETABLISSEMENTS
SANITAIRES



GRAND PUBLIC

La boîte à outils BUA

Retrouvez ci-dessous tous les outils utiles d'aide à la prescription :

AntibioClic

TROD Angine

TROD Angine en officine

Ordonnance de non-prescription

Mémo médecin en cas d'infection dentaire

Inscription Newsletter



Nom

Prénom

Profession

Email

Code postal d'exercice

Je m'abonne →

<https://www.antibioest.org>



En partenariat avec

#4^{ème} ÉDITION

Une journée organisée par
le Centre Régional en Antibiothérapie du Grand Est AntibioEst

Dans le cadre de la Journée Européenne d'Information sur les Antibiotiques et
de la semaine mondiale de la sensibilisation à la résistance aux antimicrobiens



JOURNÉE RÉGIONALE BON USAGE DES ANTIBIOTIQUES

Mardi 21 novembre 2023

10h - 16h30



Muséum-Aquarium de Nancy
Rue Godron, 54000 Nancy

14H00 - 16H30 Boîtes à outils, évaluation des pratiques et cas cliniques

14H00 Equipe Multidisciplinaire en Antibiothérapie : retour
d'expérience de l'EMA du GHT 10 portée par les Hôpitaux
Universitaires de Strasbourg

Yvon RUCH, Hôpitaux Universitaires de Strasbourg

14H35 EHPAD : exemples d'actions

Damien GONTHIER, CRAtb Grand Est

15H05 Ambulatoire :

Projet Antibioresist en médecine générale : où en est-on ?

*Ouarda PEREIRA, DRSM Grand Est et Adeline WELTER, CPAM du Bas-Rhin pour
la DCGDR Grand Est*

**Projet Dentibioresist : retour sur l'action BUA menée auprès des
chirurgiens dentistes**

*Julie GUILLET, Faculté d'Odontologie de Lorraine, CHRU de Nancy et
Géraldine ROSET, DCGDR Grand Est, Assurance maladie*

Actualités sur les TROD angine

*Julien GRAVOULET, Pharmacien d'officine, professeur associé à la faculté de
pharmacie de Nancy, et secrétaire général de l'URPS Pharmaciens GRAND EST
et Camille VALLANCE, CRAtb Grand Est*

**Réseau des médecins généralistes ambassadeurs du BUA :
quésaco ?**

Damien GONTHIER, CRAtb Grand Est

15H45 Table ronde

Représentants à venir

Indicateurs régionaux de nos actions en GE

- Exemples d'indicateurs de **suivi** des actions prioritaires
 - Antibio'Malin (nb de visites par an en région GE)
 - Antibioclic (nb visites par an)
 - e-Bug (nb visites du site par an)
 - TROD angine (nb médecins ayant commandé au moins une boîte de TROD par an + nb tests réalisés en pharmacie)
 - Exemples d'indicateurs **d'impact** = ceux de la stratégie nationale
 - Consommations ATB totales en ES, en ville
 - SARM en ES
 - *K. pneumoniae* BLSE en ES
 - *E. coli* FQ-R en ville
 - *E. coli* C3G-R en ville
- | |
|------------------------------|
| Conso AB
totale en
ES* |
|------------------------------|

Consommation tous antibiotiques surveillés en ES (DDJ / 1 000 JH)

GEODES

Cible nationale : réduction d'au moins 10% entre 2019 et 2025, soit ≤ 282 d'ici 2025

[illegible]

Surveillance de la Résistance bactérienne aux Antibiotiques en soins de ville et en établissements d'hébergement pour personnes âgées dépendantes (Ehpad)

Région Grand-Est
Résultats 2022



396 laboratoires de biologie médicale en **Grand-Est**

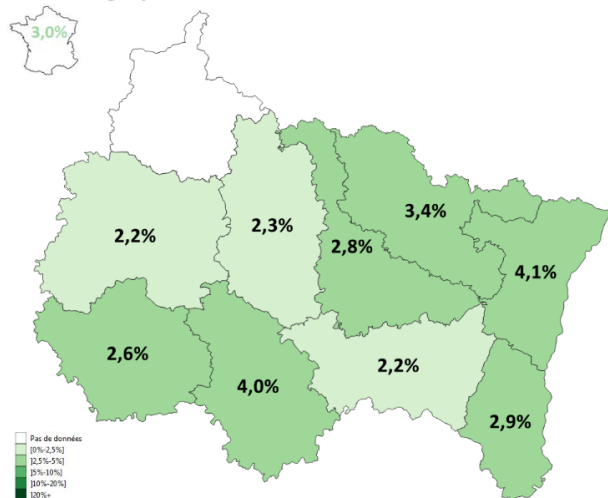


232 laboratoires participants soit **58,6%** de couverture

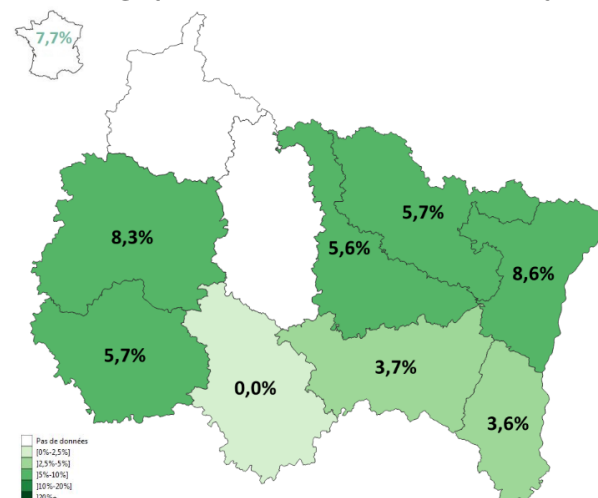


113 976 antibiogrammes collectés dont **110 220 d'urines** (96,7%)

Cartographie % BLSE – Patients vivant à domicile

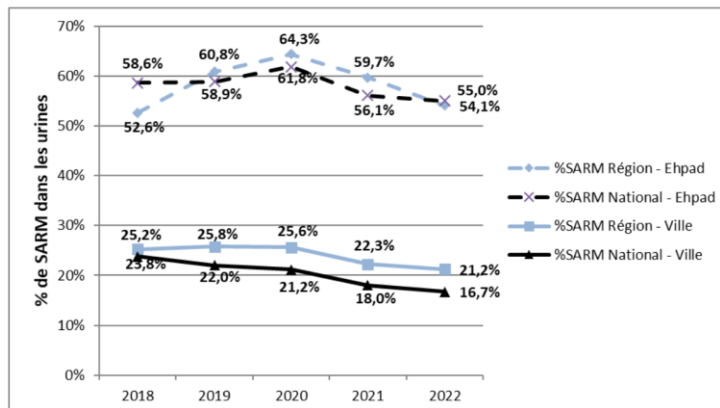


Cartographie % BLSE – Patients vivant en Ehpad



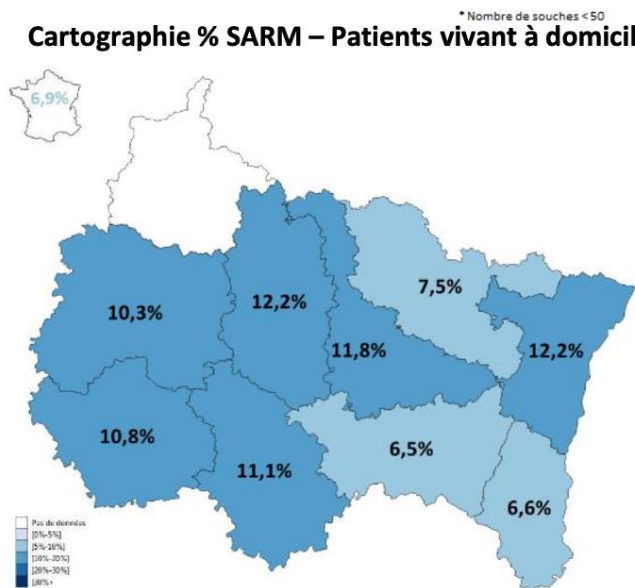
Surveillance de la Résistance bactérienne aux Antibiotiques en soins de ville et en établissements d'hébergement pour personnes âgées dépendantes (Ehpad)

Données PRIMO
Région Grand Est 2022

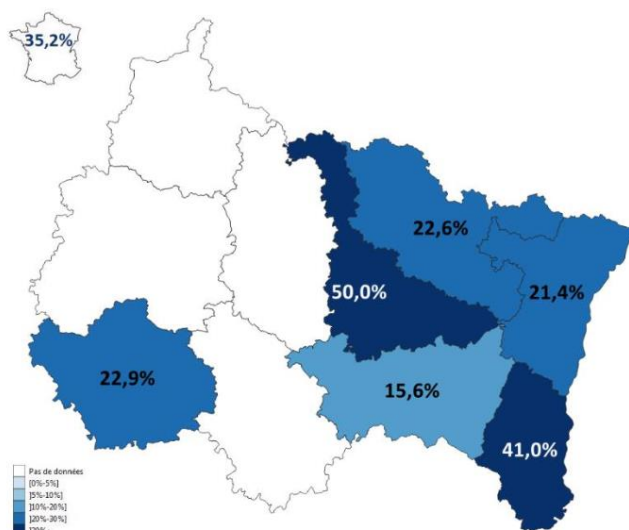


Pourcentage de SARM isolées dans les prélèvements hors urinaires selon le type d'hébergement.

Cartographie % SARM – Patients vivant à domicile



Cartographie % SARM – Patients vivant en Ehpad



NOUS AVONS BESOIN
DE VOUS

❑ RH cibles Phase 1

- Infectiologue 0,2 ETP
- pharmacien 0,1 ETP
- microbiologiste 0,1 ETP
- MG 0,5 ETP
- secrétaire 0,2 ETP

En phase 1 l'ARS financera pendant 3 ans 4 nouvelles EMA en 2024 à hauteur de 140 000 euros/an/EMA

-> Adapter le périmètre des missions et le territoire à couvrir en phase 1

❑ RH cibles minimales Phase 2

- Infectiologue **0,5 ETP**
- pharmacien **0,2 ETP**
- microbiologiste 0,1 ETP
- MG 0,5 ETP
- secrétaire 0,2 ETP
- **infirmier : 0.3 ETP**

Dès que possible, le financement de la phase 2 sera initiée par l'EMA et l'ES support au moyen de :

1. Conventionnements avec les ES et EHPAD **volontaires**
2. Téléexpertise
3. Intégration dans les projets de santé des CPTS

Projet porté par ARS et CRA**t**b Grand Est

Objectif déploiement 11 EMA
période 2023 - 2026

Réseau de médecins généralistes
ambassadeurs (intégré dans EMA)

Difficultés

- Ressources humaines
- Capacité de recrutement
- Action sur les 3 secteurs

Calendrier discuté avec l'ARS GE

- Stratégie validée par CRA**t**b et ARS septembre 2023
- Appel à candidature pour 4 EMA en octobre 2023
- Déploiement de 10 nouvelles EMA sur la période 2024 - 2026
 - 2024 = 5 EMA
 - 2026 = 11 EMA
- Réseau régional des MG déployé en avance de phase dans tous les GHT courant 2024, à intégrer dès que possible dans les EMA nouvellement constituées ; appel à candidatures T4 2023

En conclusion pour le CRAtb Grand Est

- Centre Régional en Antibiothérapie (CRAtb) Grand Est, relais des actions régionales de Bon Usage des Antibiotiques de l'Association AntibioEst en Grand Est créée en 2018, relais d'AntibioLor, association Lorraine créée en 2003
- Des missions régionales financées par un FIR de l'ARS Grand Est, avec une montée en charge progressive des activités prévue pour les années à venir
- Une Mission Nationale SPARES à partir d'octobre 2023 et pour 5 années avec une subvention de Santé publique France
- Collaboration renforcée entre CRAtb & CPias en Grand Est

Nous recrutons pour renforcer notre équipe !

Pour être informé des actualités

[AVRIL 2023] Centre Régional en
Antibiothérapie du Grand Est

[Ouvrir cet email dans votre navigateur >](#)



NEWSLETTER

Inscrivez-vous à notre Newsletter mensuelle

www.antibioest.org

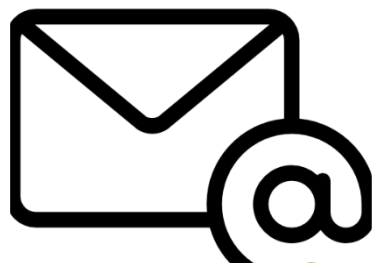
Suivez-nous sur Twitter
[@antibioest](#)



Suivez le Pr Céline Pulcini sur LinkedIn

[LinkedIn](#)

Nous contacter ?



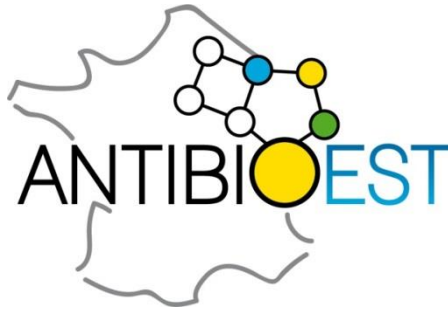
antibioest@chru-nancy.fr



www.antibioest.org



Hôpitaux de Brabois 54500
Vandœuvre-lès-Nancy



Centre Régional en Antibiothérapie Grand Est

Merci pour votre attention

www.antibioest.org