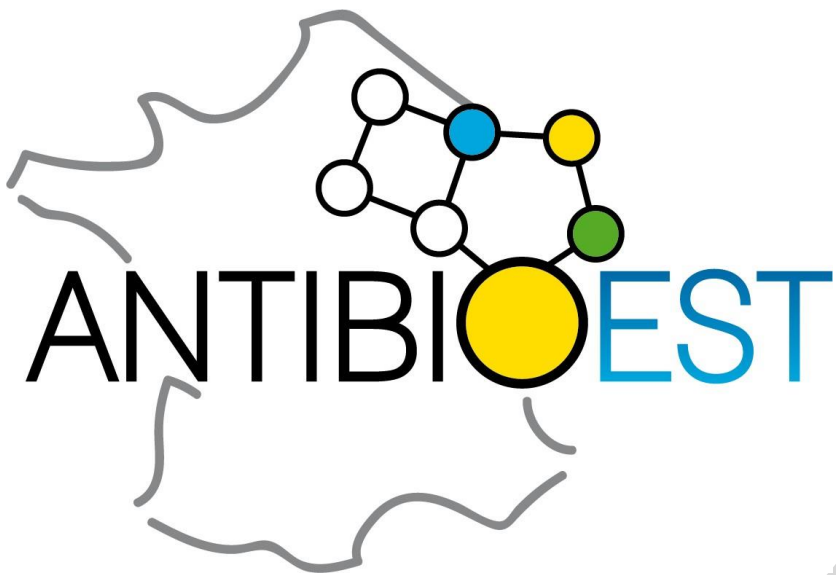




ILS SONT
PRÉCIEUX,
UTILISONS-LES
MIEUX.



Actualités européennes et nationales

21 novembre 2023 – JRBUA

Pr Céline PULCINI et Dr Florence LIEUTIER COLAS (CRAtb)

ANTIBIORESISTANCE: une menace pour la santé publique

Dans le monde et en Europe

- Près de 1,3 millions de décès attribuables dans le monde
- Plus que VIH ou paludisme

- En Europe : fardeau combiné VIH + tuberculose + grippe

En France

- Environ 100 000 cas d'infections à bactéries multi-résistantes

- Deux tiers associées aux soins

- Environ 4500 décès

COMMENT LUTTER CONTRE L'ANTIBIORESISTANCE



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



En étroite synergie avec les programmes de bon usage des antibiotiques



dans les 3 secteurs (ES, ESMS, ville)
en One Health (santé humaine, animale, des écosystèmes)
et sur toute la planète



L'implication de tous est nécessaire

STRATEGIES
COÛT-
EFFICACES

OECD Health Policy Studies



Embracing a One Health Framework to Fight Antimicrobial Resistance



Antibiothérapies en France

80% prescrites en ville

(70% par les médecins généralistes,
près de 15% 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

Benchmarking
européen

Antibiothérapies

IAS

Antibiorésistance

En pratique clinique

Infection à bactérie multi-résistante

- Antibiotiques de 2^{ème} intention ou de dernier recours
- Parfois moins efficaces, souvent plus d'effets indésirables et plus à risque d'antibiorésistance
- Souvent parentéraux plutôt que per os
- Moindre qualité de vie pour les patients, risque accru de complications infectieuses et de décès

Infection à bactérie pan-résistante à tous les antibiotiques disponibles

- Évolution naturelle de la maladie



Antibiorésistance
= menace pour la
médecine
moderne






Problème de
visibilité de
l'antibiorésistance

- Pas une maladie
- Se développe surtout dans le microbiote
- Il faut un prélèvement microbiologique pour la 'voir', qui cible en général le foyer infectieux et pas le microbiote, et qui est rarement indiqué

=> Antibiorésistance réelle mais peu visible pour de nombreux professionnels (et les patients), surtout en soins primaires



1. Actualités européennes



European Commission

A European One Health Action Plan against Antimicrobial Resistance (AMR)

Official Journal

of the European Union

C 214



English edition

Information and Notices

Volume 62

25 June 2019

Contents:

IV Notices

NOTICES FROM EUROPEAN UNION INSTITUTIONS, BODIES, OFFICES AND AGENCIES

Council

2019/C 214/01

Council conclusions on the next steps towards making the EU a best practice region in combatting antimicrobial resistance 1



European Commission

Ursula von der Leyen
President-elect of the European Commission

Mission letter

Brussels, 10 September 2019

Stella Kyriakides

Commissioner-designate for Health

Nombreuses initiatives de l'UE

- Parlement
- Conseil de l'UE
- Conférences ministérielles
- Inventaire des plans d'action nationaux, suggestions des EM
- Paquet pharmaceutique
- Eurobaromètre
- AMR One Health network
- ECDC...

22.6.2023

EN

Official Journal of the European Union

C 220/1

I

(Resolutions, recommendations and opinions)

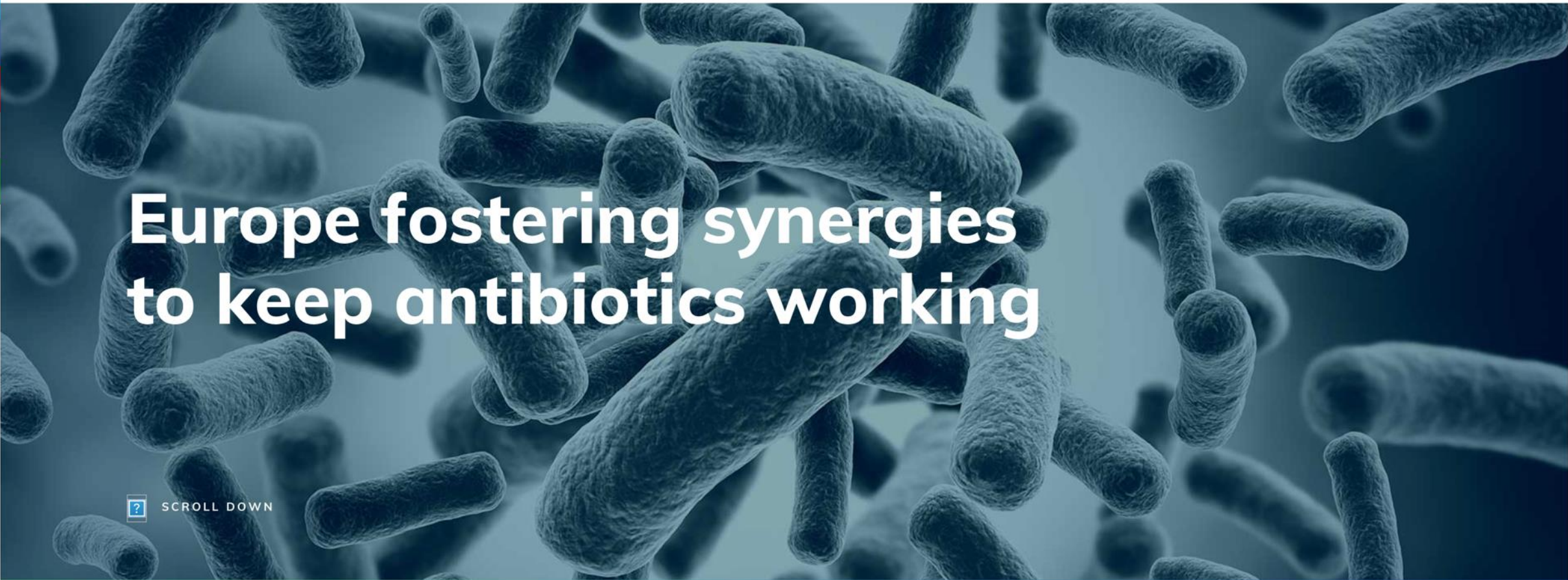
RECOMMENDATIONS

COUNCIL

COUNCIL RECOMMENDATION

on stepping up EU actions to combat antimicrobial resistance in a One Health approach

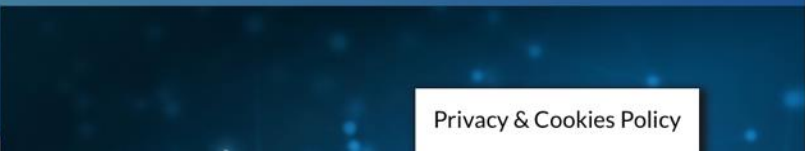
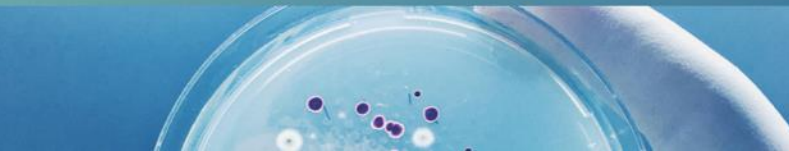
(2023/C 220/01)

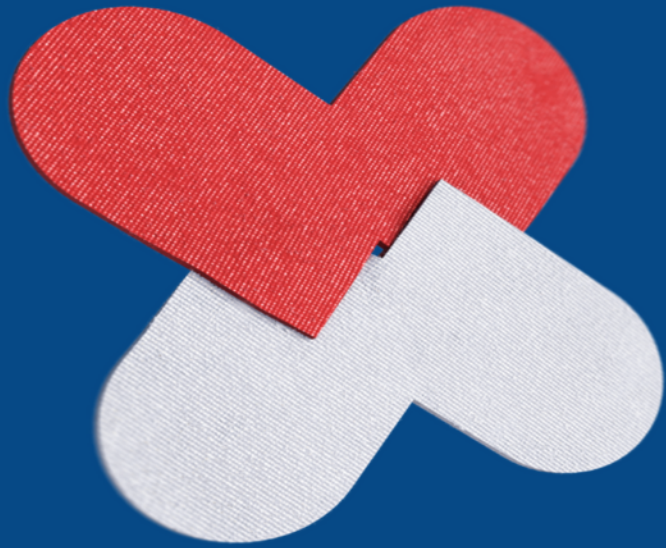


Europe fostering synergies to keep antibiotics working

 SCROLL DOWN

Watch the video campaign #Don'tLeaveItHalfway





ANTIBIOTIC RESISTANCE SYMBOL

EU-JAMRAI called to action individuals from all over the world and organised a design contest to find the first global symbol that represents the threat of antibiotic



2. Aperçu bref de la stratégie nationale et quelques actions menées



COMITÉ INTERMINISTÉRIEL POUR LA SANTÉ



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

13 GRANDES MESURES INTERMINISTÉRIELLES
40 ACTIONS

17 novembre 2016



STRATÉGIE NATIONALE 2022-2025 DE PRÉVENTION DES INFECTIONS ET DE L'ANTIBIORÉSISTANCE SANTÉ HUMAINE



Les actions
menées
depuis de
nombreuses
années
portent leurs
fruits

- Antibiothérapies
- IAS
- Antibiorésistance





INFORMATION DES USAGERS,
PATIENTS ET PROFESSIONNELS

ACTIONS DE
COMMUNICATION

Lancement en octobre 2022

Pilotage SpF
en lien avec Cnam

**Zoé peut
vous le confirmer,
les antibiotiques,
ça ne marche pas
contre sa bronchite.**

Les antibiotiques ne soignent pas les maladies virales comme la bronchite. Seul votre médecin peut vous dire s'ils sont nécessaires.

LES ANTIBIOTIQUES

bien se soigner, c'est d'abord
bien les utiliser

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

Votre recherche [input type="text"] Ville, code postal (facultatif) [input type="text"] [input type="button" value="Q"]

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

Conseils et numéros utiles en cas d'urgence

Information des usagers

Une sélection d'informations susceptibles de vous intéresser



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

Antibio'Malin

Les antibiotiques : soyons malins, utilisons-les mieux !

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

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



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



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



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



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

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



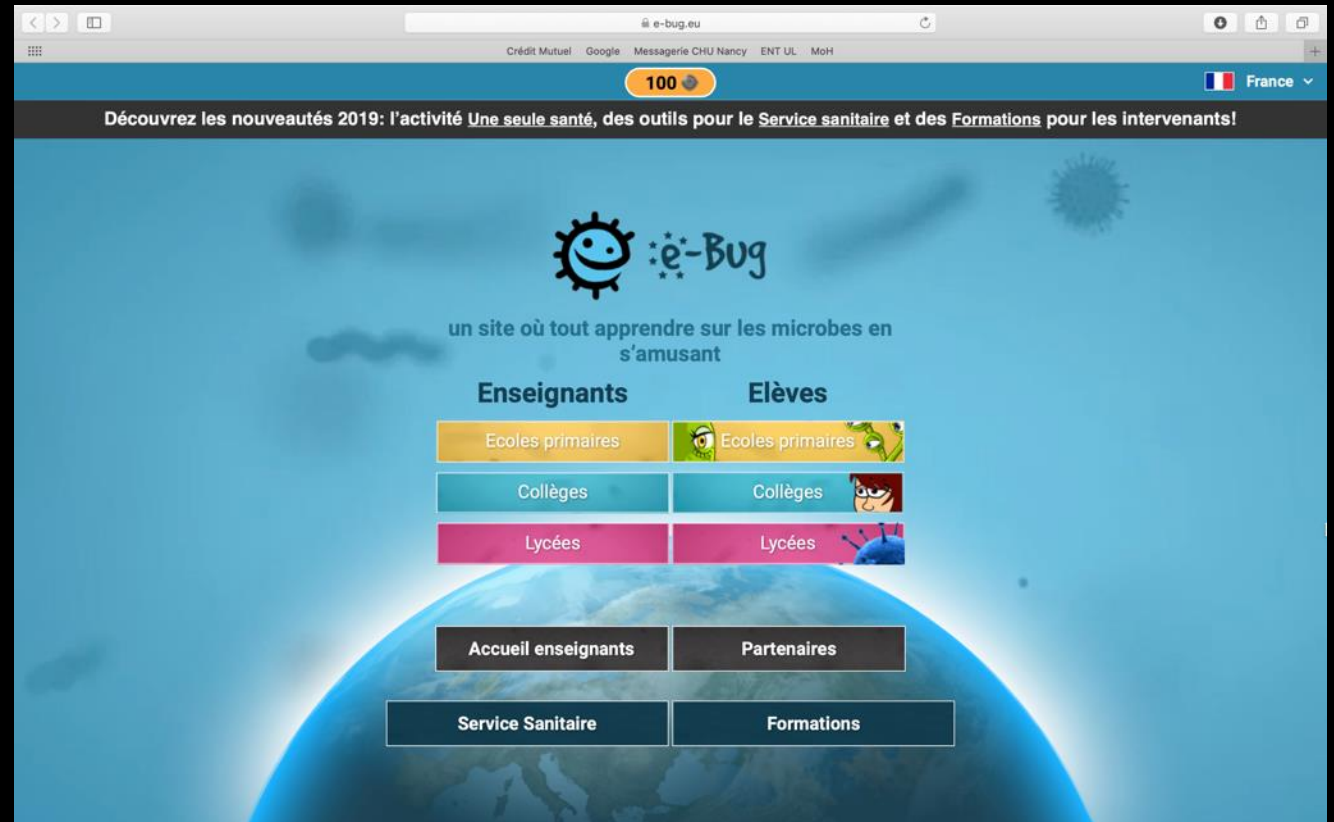
ILS SONT PRÉCIEUX, UTILISONS-LES MIEUX.



J'AGIS POUR MA SANTÉ

Ressources éducatives e-Bug

- Module de formation enseignants
- Service sanitaire des étudiants en santé
- Mallette des parents
- Fiches produites pour le SNU





FORMATION DES
PROFESSIONNELS
DE SANTE

SOCLE COMMUN

- À intégrer dans la formation initiale et continue
- médecine, odontologie, pharmacie, maïeutique, soins infirmiers

**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



FORMATION CONTINUE

Décrets, arrêtés, circulaires

TEXTES GÉNÉRAUX

MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DE LA PRÉVENTION

Arrêté du 7 septembre 2022 définissant les orientations pluriannuelles prioritaires de développement professionnel continu pour les années 2023 à 2025

NOR : SPRH2224090A

Le ministre des armées et le ministre de la santé et de la prévention,
Vu le code de la santé publique, notamment les articles L. 4021-2, L. 4021-3 et D. 4021-2 ;
Vu la concertation conduite en application des 1^o et 2^o de l'article L. 4021-2,

Arrêtent :

- Art. 1^{er}.** – Les orientations prioritaires de développement continu :
- I. – S'inscrivant dans le cadre de la politique nationale de santé ;
 - II. – Définies par profession ou par spécialité,
- sont définies pour les années 2023 à 2025 en annexe du présent arrêté.
- Art. 2.** – L'annexe mentionnée à l'article 1^{er} est complétée, pour chacune des orientations, par des fiches de cadrage opposables en précisant les enjeux, le périmètre d'application et les attendus en termes de programme. Ces fiches font l'objet d'une publication sur le site de l'Agence nationale du développement professionnel continu.
- Art. 3.** – Les dispositions du présent arrêté sont applicables aux actions de développement professionnel continu à compter du 1^{er} janvier 2023.
- Art. 4.** – Le directeur central du service de santé des armées et la directrice générale de l'offre de soins sont chargés, chacun en ce qui le concerne, de l'exécution du présent arrêté, qui sera publié au *Journal officiel* de la République française.
- Fait le 7 septembre 2022.

*Le ministre de la santé
et de la prévention,
Pour le ministre et par délégation :
La directrice générale de l'offre de soins,
C. LAMBERT*

*Le ministre des armées,
Pour le ministre et par délégation :
Le médecin général des armées,
directeur central du service de santé des armées,
P. ROUANET*

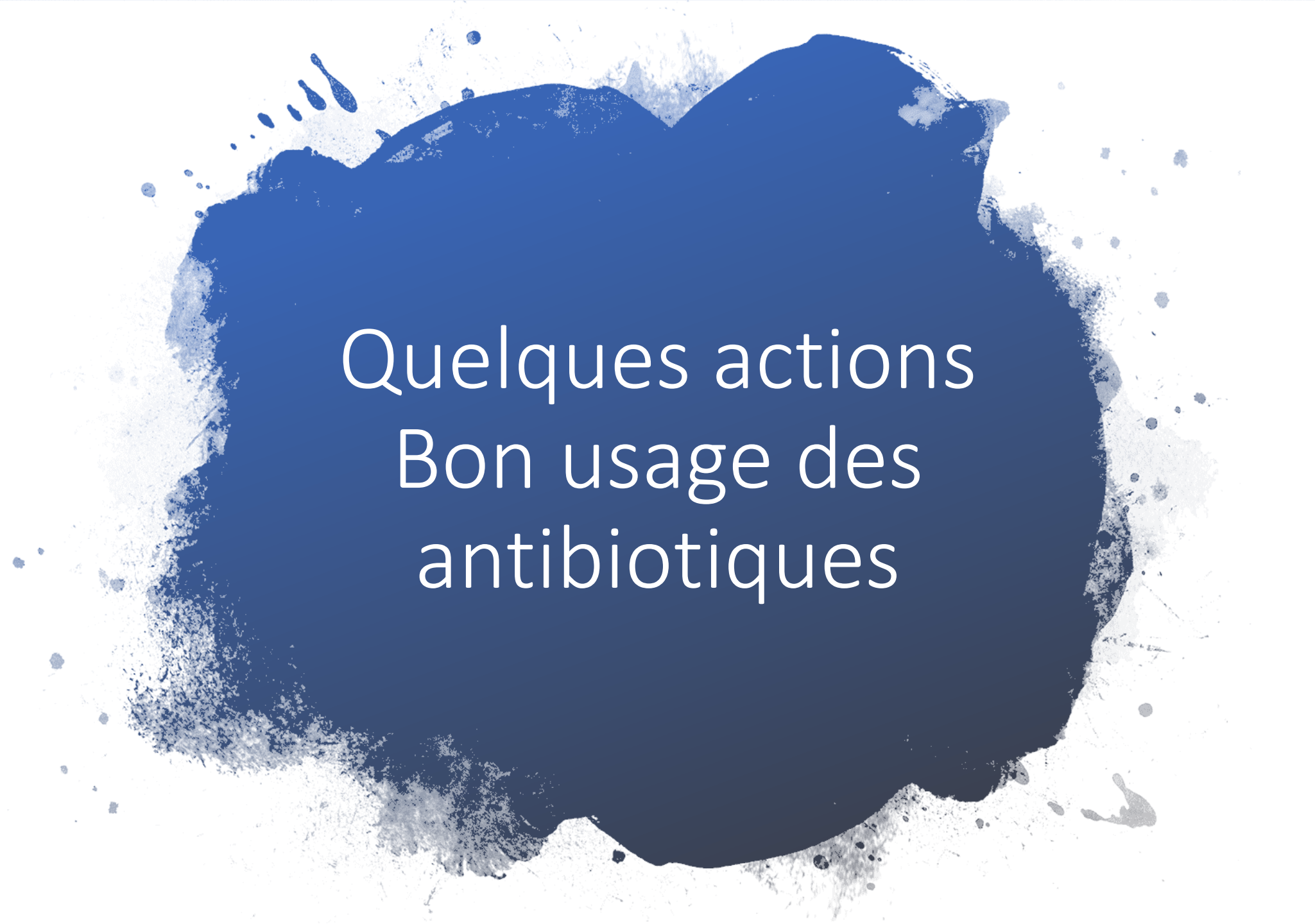
ANNEXE

ORIENTATIONS PRIORITAIRES DE DÉVELOPPEMENT CONTINU S'INSCRIVANT DANS LE CADRE DE LA POLITIQUE NATIONALE DE SANTÉ

Orientations prioritaires de développement continu de politique nationale de santé s'adressant à toutes les professions

I. – Amélioration de la prévention, du repérage et des prises en charge

- Orientation n° 1 : Promotion de la vaccination et amélioration de la couverture vaccinale ;
- Orientation n° 2 : Prévention des infections et de l'antibiorésistance ;
- Orientation n° 3 : Amélioration de l'évaluation, du traitement et de la prise en charge de la douleur ;
- Orientation n° 4 : Amélioration de la prévention, du dépistage, du diagnostic et de la prise en charge des cancers ;



Quelques actions
Bon usage des
antibiotiques

Tests rapides angine

mise à jour : 08.03.23

Antibiotique | Prévention en santé

A+

A-



Les tests rapides d'orientation diagnostique (TROD) des angines permettent de vérifier l'origine virale ou bactérienne d'une angine en quelques minutes, grâce à un prélèvement de gorge réalisé par un médecin ou un pharmacien. Ces tests permettent donc de décider si la prescription d'antibiotiques s'avère nécessaire.



Antibiogrammes ciblés

RECOMMANDER
LES BONNES PRATIQUES

RECOMMANDATION

Antibiogrammes ciblés pour les infections urinaires à Entérobactéries dans la population féminine adulte (à partir de 12 ans).

Infection virale : comment vous soigner ?

LES ANTIBIOTIQUES
bien se soigner, c'est d'abord
bien les utiliser

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	CE QUE VOUS POUVEZ FAIRE POUR SOULAGER VOS SYMPTÔMES <ul style="list-style-type: none">• 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. i 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 consulter votre médecin.
<input type="checkbox"/>	 RHINOPHARYNGITE (RHUME) <ul style="list-style-type: none">• <i>Toujours virale.</i>	<ul style="list-style-type: none">• 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 <ul style="list-style-type: none">• <i>Infection virale.</i>	<ul style="list-style-type: none">• Fièvre, courbatures : 2-4 jours.• Toux : 2-3 semaines.• Fatigue : plusieurs semaines.	
<input type="checkbox"/>	 ANGINE VIRALE <ul style="list-style-type: none">• <i>Test diagnostique rapide de recherche de streptocoque négatif.</i>	<ul style="list-style-type: none">• Fièvre : 2-3 jours.• Mal à la gorge : 7 jours.	
<input type="checkbox"/>	 BRONCHITE AIGÜE <ul style="list-style-type: none">• <i>Quasiment toujours virale.</i>• <i>Les toux grasses avec des sécrétions jaunes ou verdâtres font partie de l'évolution naturelle de la maladie.</i>	<ul style="list-style-type: none">• Fièvre : 2-3 jours.• Toux : 2-3 semaines.	
<input type="checkbox"/>	 OTITE AIGÜE <ul style="list-style-type: none">• <i>Après l'âge de 2 ans, guérit le plus souvent sans antibiotiques.</i>	<ul style="list-style-type: none">• Fièvre, douleur : 3-4 jours.	

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.

i Ce document est adapté à votre cas. Ne le donnez pas à quelqu'un d'autre, même en cas de symptômes identiques. Plus d'informations sur Antibio.Malin.fr

32/2015

SYNTHÈSE

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

Validée par le Collège le 15 juillet 2021

Cette fiche de synthèse mentionne l'antibiothérapie de première intention et sa durée préconisée. Pour des informations détaillées et complètes, il convient de consulter chaque fiche mémo correspondante accessible sur <https://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)	
<i>Traitement probabiliste (adaptation secondaire systématique à l'antibiogramme)</i>	
	nitrofurantoïne¹ 7 jours
<i>Traitement adapté à l'antibiogramme</i>	
	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.	
<i>Antibioprofylaxie si au moins 1 épisode par mois</i>	
	fosfomycine-trométamol Prise unique - tous les 7 jours au maximum - dans les 2 heures avant ou après le rapport sexuel si cystites post-coïtales
Colonisation urinaire de la femme enceinte	
<i>Pas de traitement probabiliste, traitement d'emblée adapté à l'antibiogramme</i>	
	amoxicilline 7 jours
Cystite aiguë de la femme enceinte	
<i>Traitement probabiliste</i>	
	fosfomycine-trométamol Prise unique
<i>En cas d'échec ou de résistance</i>	
	amoxicilline 7 jours
Pyélonéphrite aiguë simple (aucun facteur de risque de complication)	
<i>Traitement probabiliste en attendant l'antibiogramme</i>	
En l'absence de traitement par quinolone dans les 6 mois	
	ciprofloxacine ou lévofloxacine jusqu'au résultat de l'antibiogramme
<i>Traitement de relais</i>	
	amoxicilline (à utiliser prioritairement sur souche sensible) Sinon désescalade pour la molécule active avec le spectre le plus étroit
	10 jours
Pyélonéphrite aiguë à risque de complications (sans signe de gravité)	
<i>Traitements antibiotiques, probabilistes ou de relais : ce sont ceux de la PNA simple, sans signe de gravité.</i>	
	10 jours

¹ Nitrofurantoïne : contre-indication en cas d'insuffisance rénale avec un débit de filtration glomérulaire < 45 ml/min ou de traitements itératifs.

Recommandations professionnelles Télémédecine



Contribution du CNP de Médecine Générale et du CNP de Pédiatrie suite à la saisine de la DGS et de la DGOS pour produire des recommandations de bonnes pratiques concernant la prescription d'antibiotiques à l'occasion des infections aiguës en soins primaires.

Objectifs

Rédiger des recommandations de bon usage des antibiotiques en téléconsultation pour le traitement des pathologies infectieuses aiguës courantes rencontrées en soins primaires.

Guider les pratiques des médecins de première ligne confrontés à la prescription d'une antibiothérapie lors des téléconsultations.

Actions diverses

Actualisation 2022 par la SPILF de la liste ANSM 2015 des antibiotiques critiques

Saisine du CNP d'allergologie pour des recommandations professionnelles concernant les patients se déclarant allergiques aux antibiotiques pour les 3 secteurs de soins

Recommandations tests rapides

Stratégie pour disposer d'indicateurs directs et indirects de la pertinence des antibiothérapies dans les 3 secteurs de soins + leviers associés pour améliorer les pratiques

Expérimentation prévue en MG (ordonnance dédiée + aide informatisée à la décision)

Actions diverses

Boîte à outils en médecine générale

Groupe de travail Odontologie et saisine pour boîte à outils

Travaux avec l'EHESP concernant la formation des administratifs

Groupe des organisations nationales mobilisées sur la thématique

Nombreuses actions internationales, dont G7/G20, stratégie mondiale, financement d'un projet OCDE



RECHERCHE

De nombreuses actions



PROGRAMME PRIORITAIRE DE
RECHERCHE + IRESP



CARTOGRAPHIE DES ÉQUIPES
ACADÉMIQUES ET ACTEURS INDUSTRIELS



Interface nationale ANTIBIORÉSISTANCE

PSFC : Les projets sur l'antibiorésistance sont éligibles

Le comité stratégique de filière (CSF) et la Direction générale de la Santé (DGS) ont élargi l'aide aux projets de recherche et développement structurants pour la compétitivité (PSPC). Dans le cadre du Programme d'investissements d'avenir (PIA3), géré par l'opérateur BPI France ces aides couvriront désormais les phases III pour les projets de R&D dans le domaine de l'antibiorésistance.

[Lire la suite](#) ➔



Pourquoi une interface nationale **ANTIBIORÉSISTANCE** ?

Destinée à la communauté scientifique, l'interface nationale Antibiorésistance se veut être une porte d'entrée commune, intersectorielle et interactive, identifiant acteurs publics et privés, plateformes et réseaux, activités de coordination et d'animation, et recensement de projets de recherche axés autour de l'antibiorésistance.

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

SURVEILLANCE

Novembre 2022

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



LES ANTIBIOTIQUES
bien soigner, c'est d'abord
bien les utiliser

Actions pilotées par SpF

- Rapport annuel
- Consommations antibiotiques et résistances
- One Health



Indicateurs : cartes, données et graphiques

Je visualise des indicateurs sur une thématique donnée



Charger des données externes

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

Bienvenue dans GÉODES

L'observatoire cartographique de Santé publique France

Dernières mises à jour :

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

Tutoriels vidéo

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

3. Missions nationales et R-CRA**tb**

Missions nationales des CPias et CRAtb

Surveillance et Prévention de la Résistance aux antibiotiques et des Infections associées aux soins en soins de ville et secteur médico-social (PRIMO)

Surveillance et Prévention de l'AntibioRésistance en Etablissement de Santé (SPARES)

Surveillance et prévention du risque infectieux en chirurgie et médecine interventionnelle (SPICMI)

Surveillance et Prévention des Infections Associées aux Dispositifs Invasifs (SPIADI)

Mission d'Appui Transversal à la prévention des Infections associées aux Soins (MATIS)



QUI SOMMES NOUS ?

DOCUMENTATION

BOÎTES À OUTILS

CAMPAGNES

HYGIÈNE DES MAINS

E-FORMATION

PARTAGEONS ▾



Partageons !

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

[Je remplis le formulaire](#)

Forum

[Accéder au Forum](#)



PRIMO



SPARES



SPICMI



SPIADI



MATIS

Nouvelles missions nationales 01/10/2023 au 30/10/2028 incluant le BUA

Cahier des charges de la mission nationale

Surveillance et prévention de l'antibiorésistance **(incluant le bon usage des antibiotiques)**
en établissements de santé

SPARES



- 1.2. **Thématique « Bon usage des antibiotiques » :**
- 1.2.1. Proposer des évaluations du bon usage des antibiotiques, produire des outils *ad hoc* ;
 - 1.2.2. Mener des réflexions sur le développement d'indicateurs quantitatifs et qualitatifs de l'utilisation des antibiotiques ;
 - 1.2.3. Identifier des besoins en formation, en communication et en nouvelles recommandations ;
 - 1.2.4. Assurer l'expertise.

Cahier des charges de la mission nationale

Surveillance et prévention des infections associées aux soins et,
de l'antibiorésistance **(incluant le bon usage des antibiotiques)**
en soins de ville et en secteur médico-social

PRIMO

Cahier des charges de la mission nationale

Soutien aux actions de prévention des infections associées aux soins et de l'antibiorésistance
(incluant le bon usage des antibiotiques) :
évaluation, formation, communication, documentation

MATIS

Nouvelles missions nationales 2023 à 2028 incluant le BUA



- CPias GE
- CRAtb GE
- CPias NA Bordeaux
- CRAtb PACA
- CPias NA Limoges
- Responsables

Responsables Mission SPARES L. Simon (CPias GE), F. Lieutier Colas (CRAtb GE)

Mission PRIMO 2023-2028

Surveillance consommations antibiotiques et résistances bactériennes

Responsables Conso ATB C. Dumartin / L. Simon	Responsables RATB Microbiologie C. Dumartin / A. Chabaud
Pharmaciens S. Bouges (0,3 ETP) C. Dumartin (0,3 ETP)	Microbiologistes C. Martin (0,5 ETP) M.C. Ploy (0,1 ETP), A. Chabaud (0,1 ETP), E. Couve-Deacon (0,05 ETP)
Pharmacien A. Jouzeau (1 ETP)	
Biostatisticiennes L. Dugravot (0,8 ETP) - O. Ali-Brandmeyer (0,3 ETP)	
Secrétaire (0,1 ETP)	

Bon Usage des Antibiotiques

Responsables F. Lieutier-Colas / C. Eldin
Infectiologues C. Eldin (0,2 ETP) A. De Waard (0,2 ETP) V. Mondain
Pharmaciens F. Lieutier-Colas (0,5 ETP) Y. Nivoix (0,5 ETP au 15/11/2023) Infectio à recruter (0,5 ETP) Conseiller stratégique C. Pulcini
Coordonnateur A recruter (0,3 ETP)

Prévention de la transmission croisée en ES

Responsables L. Simon/E Couve-Deacon
Hygiéniste E. Couve-Deacon (0,05 ETP)
Pharmaciens C. Dumartin (0,1 ETP) S. Bouges (0,1 ETP) L. Simon (0,15 ETP)
Biostatisticiennes E. Revreud (0,1 ETP) O. Ali-Brandmeyer (0,2 ETP)

W. Boutfol, H. Cormier, E. Fiaux, E. Piednoir

MATIS : une équipe dynamique, rigoureuse et passionnée, active sur deux fuseaux horaires



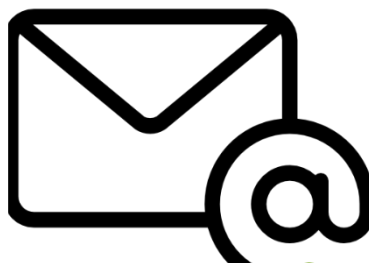
- Médecins
- Pharmaciens
- Infirmiers
- Biohygiéniste
- Communicants
- Psychologues
- Epidémiologistes
- Web développeur

Réseau des CRAtb créé en 2022



- Une charte de fonctionnement du R-CRAtb adoptée le 08/09/2022
- 3 pilotes et 17 CRAtb représentés
- 2 à 3 réunions par an au format mixte et échanges mails réguliers
- Espace partagé RESANA et logo commun
- 5 GT
 - Antibiogrammes ciblés
 - Odontologie
 - TROD angine
 - Espace de partage
 - Indicateurs pour piloter les actions des CRAtb

Nous contacter ?



antibioest@chru-nancy.fr



www.antibioest.org



Hôpitaux de Brabois 54500
Vandœuvre-lès-Nancy

*Et depuis quelques jours une antenne du CRA**tb** GE
aux Hôpitaux Universitaires de Strasbourg !*