

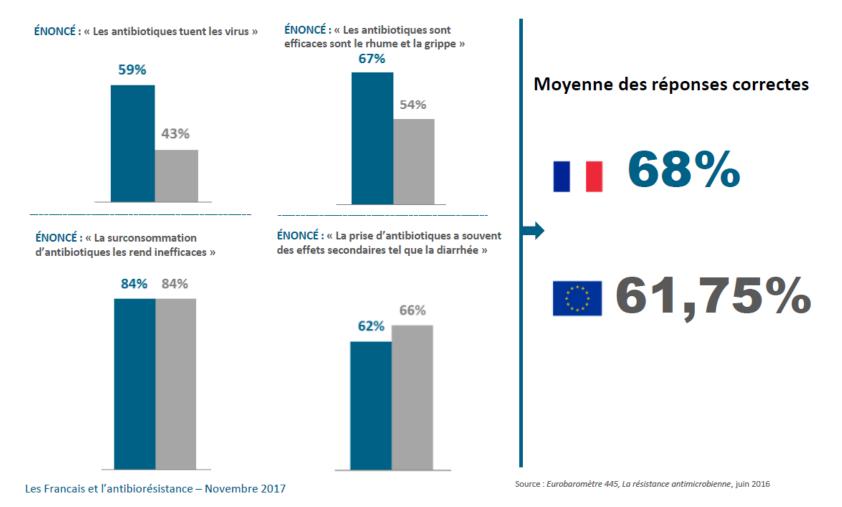
La politique en région Hauts-de-France de la lutte contre l'antibiorésistance

17ème journée régionale de pharmacovigilance



Les Français ont un bon niveau de connaissance sur les antibiotiques





Les Français et l'antibiorésistance – Etat de l'opinion Colloque « Quelle communication pour l'antibiorésistance » 16/11/2017 – Ministère des solidarités et de la santé

... connnaissent peu ou pas du tout « l'antibiorésistanc signale de Santé

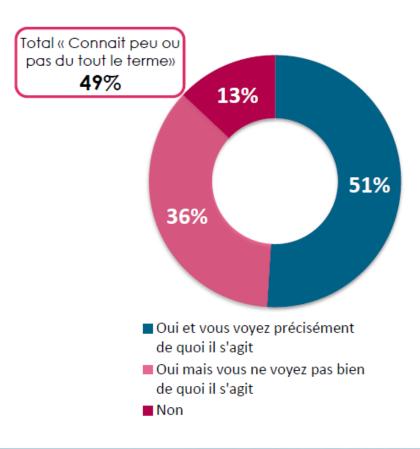


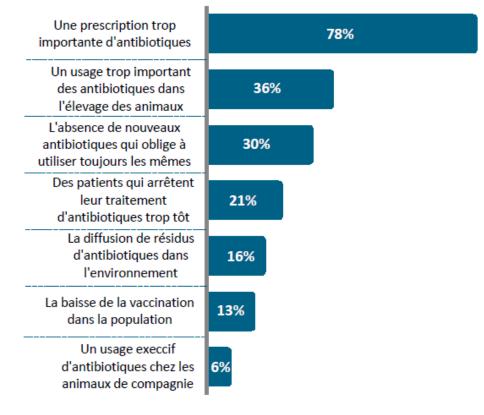
NOTORIETE DU TERME ANTIBIORESISTANCE

Question : Avez-vous déjà entendu parler de la résistance aux antibiotiques ?

ATTRIBUTION DES CAUSES DE L'ANTIBIORESISTANCE

Question: Quelles sont selon vous les principales causes de la résistance aux antibiotiques ?





Les Français et l'antibiorésistance – Etat de l'opinion Colloque « Quelle communication pour l'antibiorésistance » 16/11/2017 – Ministère des solidarités et de la santé

et sont réceptifs aux informations sanitaires ...

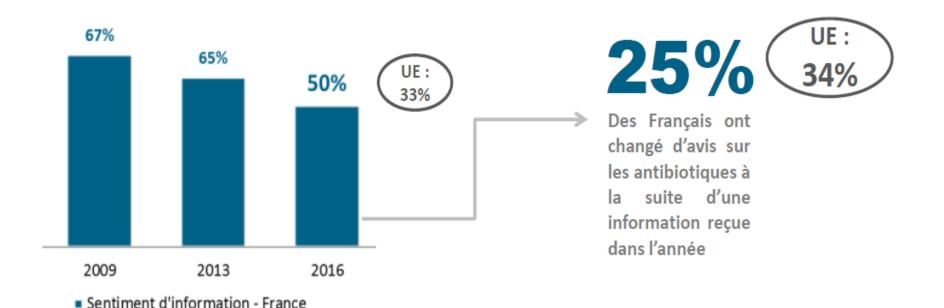


SENTIMENT D'INFORMATION

Question: Au cours des 12 derniers mois, vous souvenez-vous avoir reçu des informations recommandant de ne pas prendre des antibiotiques quand cela n'est pas nécessaire, par exemple, des messages à propos du fait de ne pas prendre d'antibiotiques pour un rhume ou une grippe ?

INFLUENCE DES INFORMATIONS SUR LE CHANGEMENT DE COMPORTEMENT

Question: est ce que l'information que vous avez reçue vous a fait changer votre regard ou vos pratiques des antibiotiques?



Les Français et l'antibiorésistance – Etat de l'opinion Colloque « Quelle communication pour l'antibiorésistance » 16/11/2017 – Ministère des solidarités et de la santé

Répartition des prescriptions d'antibiotiques en ville, par diagnostic (année 2011)

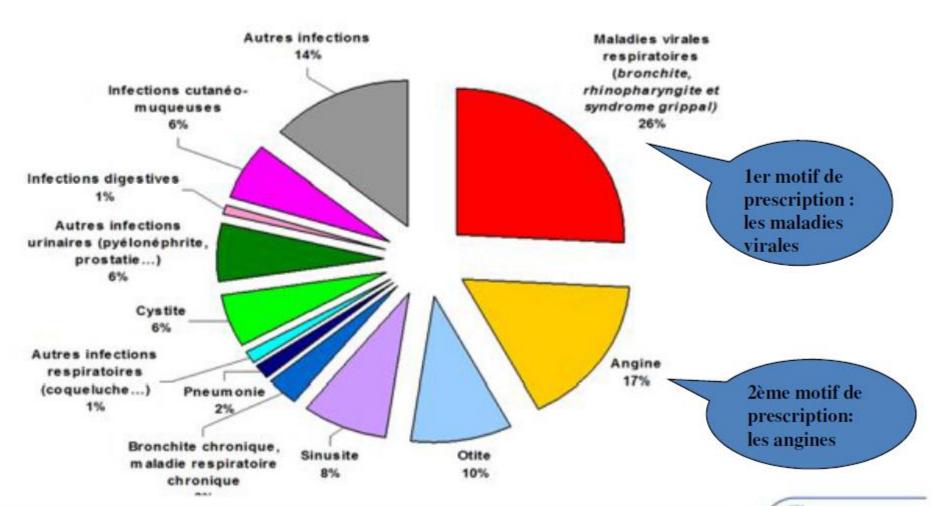
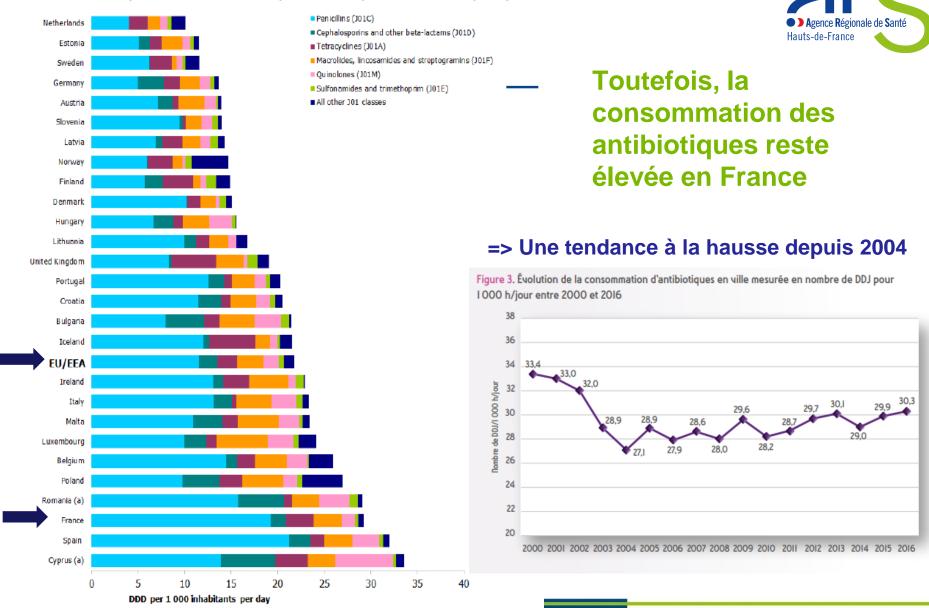


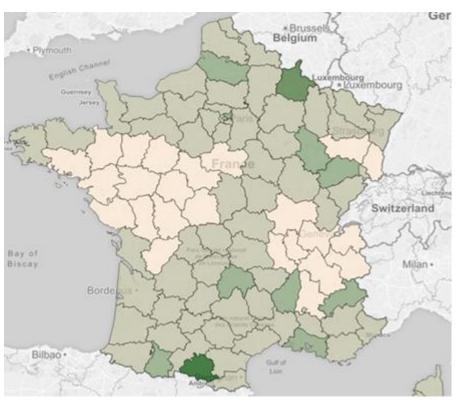


Figure 3. Consumption of antibacterials for systemic use (ATC group J01) by country and ATC group level 3 in the community, EU/EEA countries, 2017, expressed as DDD per 1 000 inhabitants per day



Et particulièrement en Hauts-de-France





=> Des disparités infrarégionales en HDF



Les chiffres clefs de la résistance bactérienne en France



> 670 000

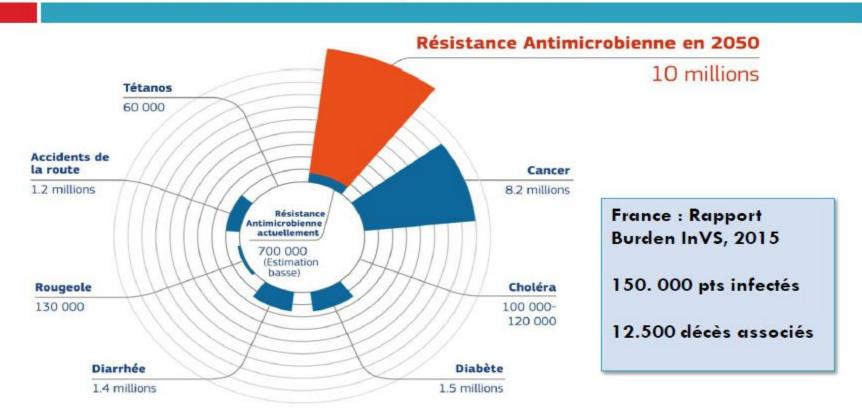
INFECTIONS
À BACTÉRIES
RÉSISTANTES
AUX ANTIBIOTIQUES
EN EUROPE
EN 2015

125 000

INFECTIONS À BACTÉRIES MULTIRÉSISTANTES EN FRANCE EN 2015 > 5 500
DÉCÈS LIÉS
À CES INFECTIONS
EN FRANCE
EN 2015

L'antibiorésistance, 1^{ère} cause de mortalité annoncée pour 2050

Décès attribuables à la Résistance: La menace estimée pour 2050



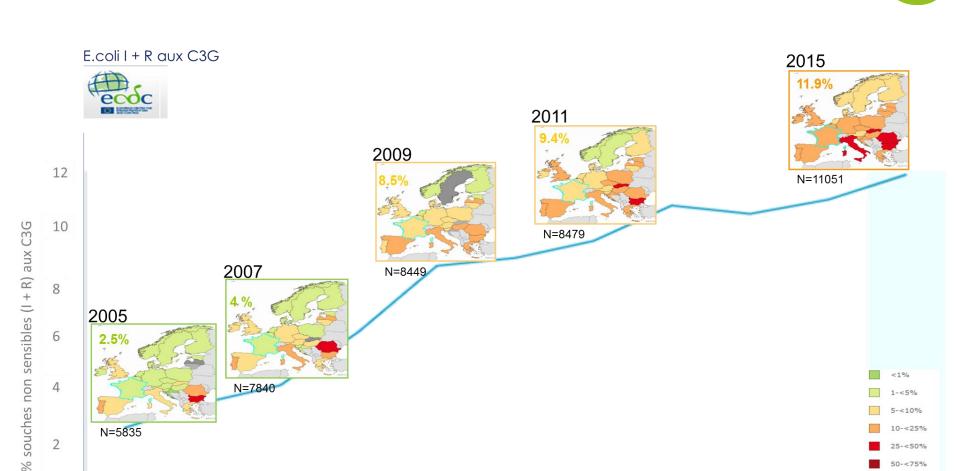


Focus sur E-BLSE : une évolution préoccupante Agence Régionale de Santé

Hauts-de-France

50-<75% >=75%

2015



0

2005 5

2006 6

2007 7

2008 8

2009 9

2010 0

2011 1

2012 2

2013 3

2014 4

Focus sur E-BLSE dans les infections urinaires en vil



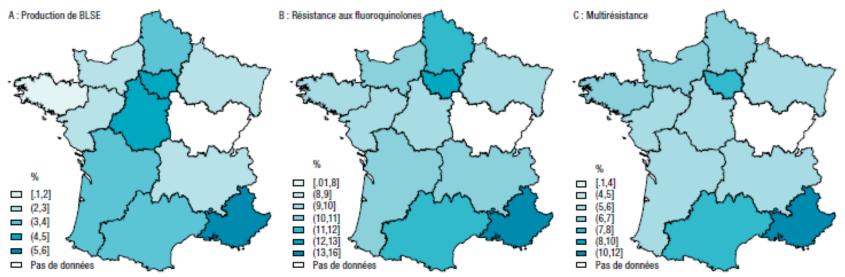
PRÉVALENCE RÉGIONALE DE LA PRODUCTION DE BÊTA-LACTAMASE À SPECTRE ÉLARGI ET DE LA RÉSISTANCE AUX ANTIBIOTIQUES AU SEIN DES SOUCHES DE *ESCHERICHIA COLI* ISOLÉES D'INFECTIONS URINAIRES EN VILLE EN 2013 EN FRANCE

// REGIONAL PREVALENCE OF PRODUCTION OF EXTENDED-SPECTRUM BETA-LACTAMASE AND OF ANTIBIOTIC RESISTANCE IN *ESCHERICHIA COLI* ISOLATED FROM URINARY TRACT INFECTIONS IN THE COMMUNITY IN FRANCE IN 2013

Diane Martin¹, Sonia Thibaut-Jovelin², Sébastien Fougnot³, Jocelyne Caillon², Thomas Gueudet^{1,4}, Dany de Mouy^{1,5}, Frédéric Grobost^{1,6}, Jérôme Robert^{1,7} (jerome.robert@aphp.fr), pour le réseau Onerba-ville*

Figure

Escherichia coli isolé des urines : répartition régionale de la fréquence de la résistance (non sensibilité) aux antibiotiques et de la production de bêta-lactamase à spectre étendu (BLSE), France, 2013

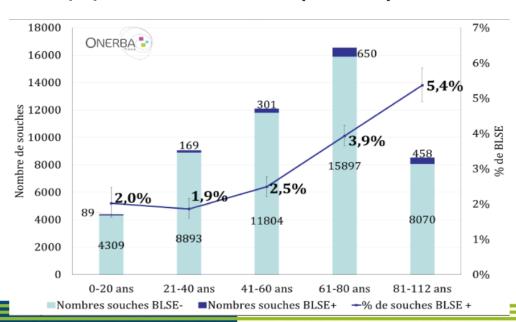


EbLSE en ville en France





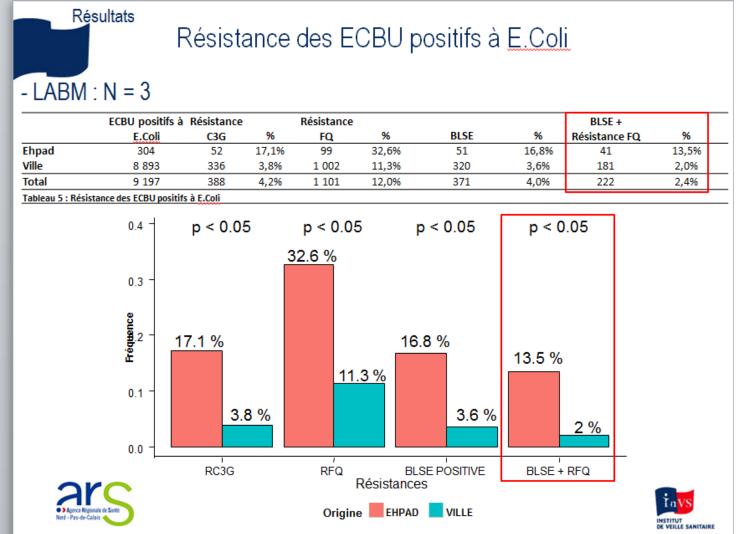
- Enquête ONERBA, sept-nov 2013
- Plus de 50 000 souches d'E. coli d'urines
 3,3% de βLSE
- En augmentation par rapport à 2006 (0,9%)
- Effet de l'âge :



Martin D, RICAI 2013

Etude de faisabilité d'une surveillance de la résistance aux antibiotiques en ville des *Escherichia coli* à partir de laboratoires de ville, dans le Nord-Pas-de-Calais





La lutte contre l'antibiorésistance, une décision ministérielle....!



UNE INSTRUCTION N° DGS/RI1/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.

UN OBJECTIF:

Réduction des consommations des antibiotiques en ville et en établissement de santé pour rejoindre la moyenne européenne dans 5 ans.

- □ Pour préserver l'efficacité des antibiotiques
- □ Pour maîtriser les résistances bactériennes

UN POINT DE DEPART 2015:

- DDJ France: 30/1000 habitants/jour,

- DDJ Hts de France: 34/1000 habitants/jour

UN POINT D'ARRIVEE 2020:

- DDJ France et HdF: 21/1000 habitants/jour

et aussi un objectif du PRS₂



La politique de lutte contre l'antibiorésistance est placée, par instruction ministérielle, sous la responsabilité des Agences Régionales de Santé (ARS) en coordination avec l'Assurance maladie

Structurer et développer le conseil en antibiothérapie
 Promouvoir le bon usage et la pertinence des antibiotiques en EMS
 Promouvoir le juste usage et la pertinence des antibiotiques dans le parcours patient
 Communiquer vers les professionnels et les usagers

en cohérence avec la Stratégie Nationale de Santé 2018-2022 :

'Préserver l'efficacité des antibiotiques' :

Améliorer la pertinence des prescriptions, notamment en augmentant la fréquence d'utilisation des tests de diagnostic permettant de différencier l'origine virale ou bactérienne des infections

Avec la mobilisation de tous les acteurs ...

autour de la feuille de route régionale concernant les professionnels de tous secteurs d'activité : ville, EMS, établissements sanitaires et les usagers



Le CRAIHF, Centre de Ressources en Antibiologie et Infectiologie installé en novembre 2018 en Hauts-de-France



à l'initiative et avec le soutien financier de l'ARS des Hauts-de-France
 dans le cadre d'une convention conclue avec les services universitaires d'infectiologie du CHU d'Amiens, du CHU de Lille et du CH de Tourcoing
 Le pilotage du CRAIHF est confié aux Professeur FAURE, Professeur SCHMIT, Professeur SENNEVILLE
 La coordination est assurée par le Professeur FAURE

Des actions à mener ensemble dans le cadre du projet médical du CRAIHF, avec

- le CPIAS, l'ARMEDA*, SPF Cellule d'intervention en HDF, le RRéVA,
- l'assurance maladie,
- les URPS ML, Biologistes, IDE, Pharmaciens,
- les conseils de l'ordre









Lille (Pr Karine Faure)

Tourcoing (Pr Eric Senneville)

Amiens (Pr Jean-Luc Schmit)



Conseil 06 22 18 03 52

Diagnostic, thérapeutique,



Formation

DPC, réseaux, ...



https://www.gilar.org



Appui

ARS, CPIAS, OMEDIT, CPAM, ...

Un conseil personnalisé en antibiologie et en Age infectiologie disponible sur demande

- délivré par les infectiologues du CRAIHF
- via une ligne téléphonique, dédiée au conseil diagnostique et thérapeutique
- aux heures ouvrables (9h-18h) du lundi au vendredi
- identifiée sur deux numéros d'appel :
 - 06 22 18 03 52 : pour les départements du Nord et du Pas de Calais
 - 06 28 98 16 70 : pour les départements de l'Oise, de l'Aisne et de la Somme

WWW.gilar.org





Le nouveau site internet en région d'information et de conseil *en infectiologie et sur la lutte contre l'antibiorésistance* pour les professionnels de santé et les usagers

- Offrir des informations de qualité **aux professionnels de santé de la région** pour améliorer leurs connaissances sur le diagnostic et le traitement des maladies infectieuses
 - Proposer des outils d'aide à la prescription, au diagnostic médical, au prélèvement microbiologique
 - Proposer des exemples de protocoles de soins pour limiter le risque de transmission d'agents infectieux et réduire les infections associées aux soins
- Mettre à disposition les coordonnées du service d'infectiologie
- Présenter aux usagers les enjeux de la lutte contre l'antibiorésistance
 - GILAR bénéficie d'une redirection automatique à partir de :





L'antibiogramme ciblé dans les infections urinaires



Un projet porté par l'URPS Biologistes en lien avec le CRAIHF avec nos partenaires impliqués dans la lutte contre l'antibiorésistance

ACTION : OBJECTIFS de l'Action La Région Hauts de France a une consommation d'Antibiotiques supérieure à la moyenne nationale.



Mise en place d'un ciblage des antibiotiques les plus pertinents en épargnant les antibiotiques critiques et ainsi optimiser la consommation des antibiotiques.



Réalisation d'un projet d'expérimentation d'un antibiogramme ciblé sur un territoire donné qui entre dans le plan régional contre l'antibiorésistance : c'est un test de faisabilité en vue d'un déploiement à plus grande échelle et sur d'autres items.

Les outils élaborés pour l'antibiogramme ciblé dans les infections urinaires











FICHE DE LIAISON

TRIPTYQUES DÉJÀ ÉLABORÉS

FORMATION

GRILLE DE VISITE







ARBRE DÉCISIONNEL ECBU



SITE INTERNET ET PORTAIL EN COURS

Des outils élaborés avec les acteurs



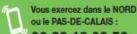


téléphonique dédié au conseil diagnostique et thérapeutique en

antibiologie et infectiologie



en direct à toutes vos questions lundi au vendredi, de 9h à 18h



ou le PAS-DE-CALAIS :

06 22 18 03 52



Vous exercez dans l'AISNE. l'OISE ou la SOMME :

06 28 98 16 70





www.gllar.org, le site internet de référence en antibiologie et infectiologie pour les professionnels de santé des Hauts-de-France



Pour tout outil d'aide à la prescription et au diagnostic médical et au prélèvement microbiologique



Pour trouver les coordonnées du service d'infectiologie le plus proche de votre cabinet



ANTIBIOTHÉRAPIE EN EHPAD 2018

Recommandations élaborées par les Services de Maladies Infectieuses du CH Tourcoing et des CHU d'Amiens et Lille à partir des recommandations de l'ANSM, de la HAS et de la SPILF (Société de Pathologie Infectieuse de Langue Française)

PAS D'ANTIBIOTIQUES

Situations ne nécessitant pas d'antibiotiques en 1^{cro} intention : donner un traitement symptomatique

- Bronchite aiguë.
- Exacerbation de BPCO légère à modérée.
- Angine à TDR négatif.
 Rhinopharyngite.
- Furoncle simple.
 Morsure/griffure mineure.

Situations ne nécessitant pas d'antibiotiques.

- si pas d'infection profonde objectivée :
- Colonisation urinaire asymptomatique Plaie ou escarre.

Diarrhée simple, sans fièvre

- Pas d'antibiotiques
- Si exposition récente aux antibiotiques : Becherche toxine de Clostridium difficile
- Si positive : Métronidazole 500mg x 3/j. Durée Totale de Traitement (DTT) = 10 jours. Si récidive : appel infectiologue pour accès à molécules hospitalières
- Cholécystite/angiocholite/appendicite/sigmoïdite :
- Transfert Service d'Accueil d'Urgence (SAU).



















CONDUITE À TENIR EN CAS D'ATTEINTE DE LA SPHÈRE URINAIRE

















Prélèvements:

Conduite à tenir en cas d'atteinte cutanée ou de la sphère pulmonaire





VOS INTERLOCUTEURS

- Votre infirmier
- Tél. 03 20 44 49 43
- Votre infectiologue ou votre référent en antibiothérapie de proximité

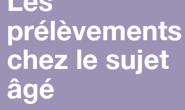
































Les TROD angine pris en charge en pharmacies d'officine, une mesure du comité interministériel



Contexte

- Des expérimentations TROD angine en pharmacie dans trois régions en 2016
- Arrêté Août 2016 qui autorise les pharmaciens à faire des TROD angine en pharmacie, aux frais du patient
- Action n°7 de la feuille de route antibiorésistance : Encourager le recours aux tests de diagnostic rapide contribuant à la maîtrise de l'antibiorésistance, en ville et à l'hôpital
- La prescription non adaptée d'antibiotiques favorise le développement de l'antibiorésistance
- Les médecins libéraux généralistes, pédiatres et ORL ont gratuitement accès aux TROD mais s'en servent peu en pratique

Le CIS annonce le 25 mars 2019 un accès facilité aux TROD angine en pharmacie dès janvier 2020

Le TROD Angine en officine



Trois parcours seront possibles



- Le parcours « classique »: le patient va chez son médecin et celui-ci lui fait un TROD
- Le parcours « dispensation conditionnelle »: le patient va chez son médecin, celuici lui fait une ordonnance d'ATB dont la dispensation sera conditionnée à la réalisation d'un TROD en pharmacie et à un résultat positif du test
- Le parcours « pharmacien 1ère porte d'entrée » : le patient va d'emblée chez son pharmacien (sans consultation médicale préalable), celui-ci réalise un TROD après une analyse de pertinence. Si le TROD est positif le patient est orienté vers son médecin, sinon des informations sont données







La semaine sécurité des patients, du 18 au 22 novembre 2019



La thématique pour l'année 2019 est l'antibiorésistance et le slogan associé est : « les antibiotiques, parlons-en! »

Un prix Qualité après appel à projet

- dans le cadre de la politique régionale d'amélioration de la qualité et la sécurité des soins
- avec pour objectif de valoriser l'engagement de professionnels de santé dans la mise en œuvre de démarches innovantes
- le pilotage et l'organisation du concours en partenariat avec la Structure Régionale D'appui.

Remise du prix le 28 novembre 2019

Les perspectives ... Des travaux partagés entre RréVA et CRAIHF

- L'usage des AINS dans les infections
- La communication auprès des usagers et des professionnels



Les antibiotiques, c'est pas automatique.

Hauts-de-France



Remerciements