

Bon usage des antibiotiques en ville

Quelles pistes pour construire un projet à l'échelon local ?

Journée des référents en infectiologie Ile-de-France

12/10/2023

Louise Nutte – Florence Stordeur





1

Contexte – Ile-de-France

• Qui prescrit?

- **92%** des antibiotiques en France sont dispensés en secteur de ville (15% des antibiotiques dispensés en ville relèvent d'une prescription hospitalière)
- Parmi les antibiotiques prescrits en ville:

72% par les généralistes



14% par les dentistes

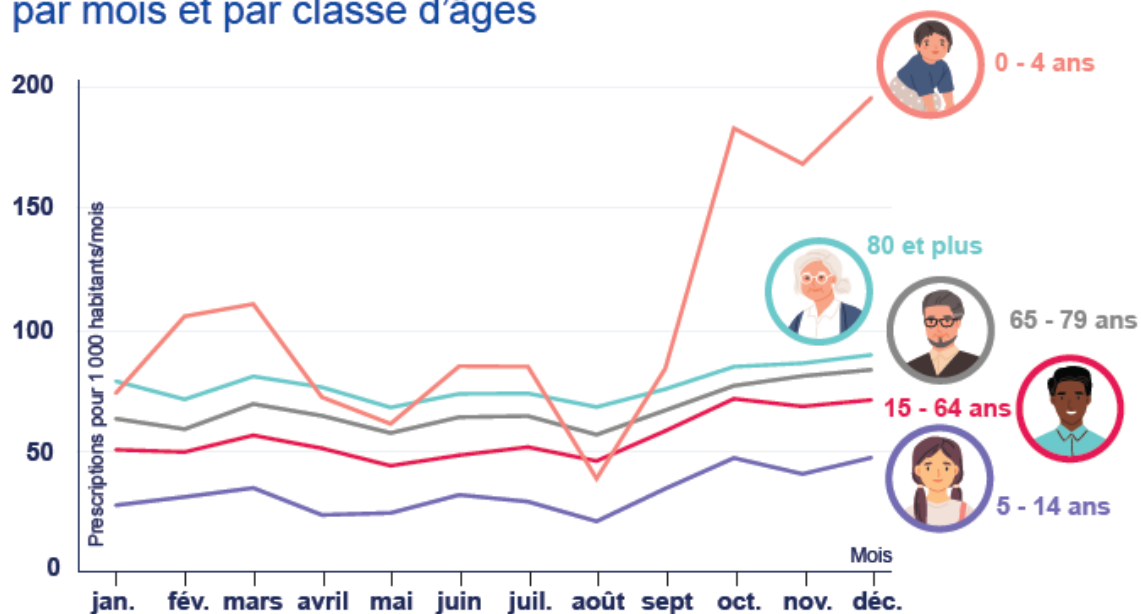


2% par les pédiatres



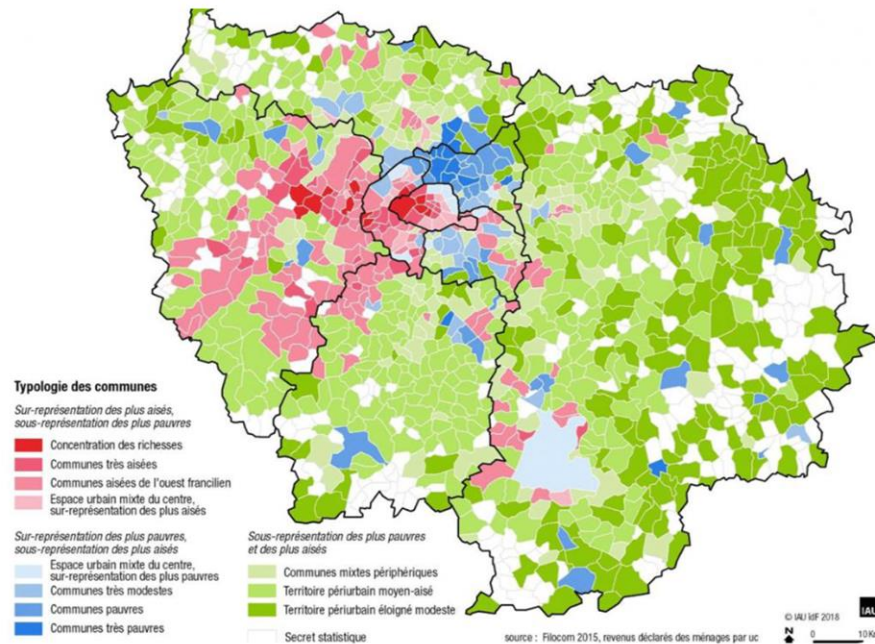
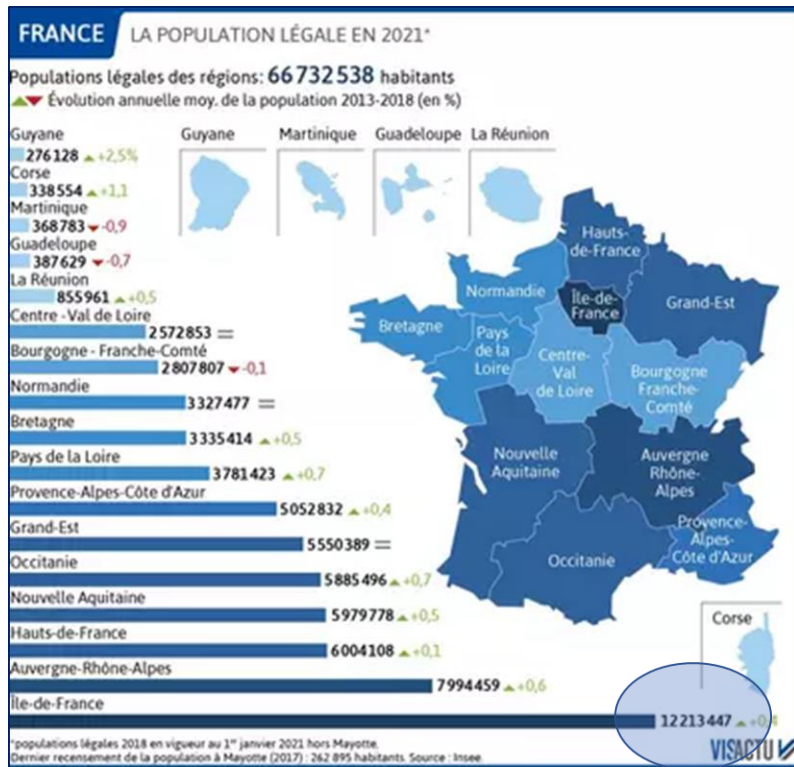
A qui?

Prescriptions d'antibiotiques en 2021 par mois et par classe d'âges



Île-de-France : une région « pas comme les autres »

> 12 millions de Franciliens



Championne des inégalités...



Données régionales de consommation d'antibiotiques (2021)

4^e région

plus grosse consommatrice

en DDJ/1000 hab/j :

20.8 (national 19.0)

5^e région

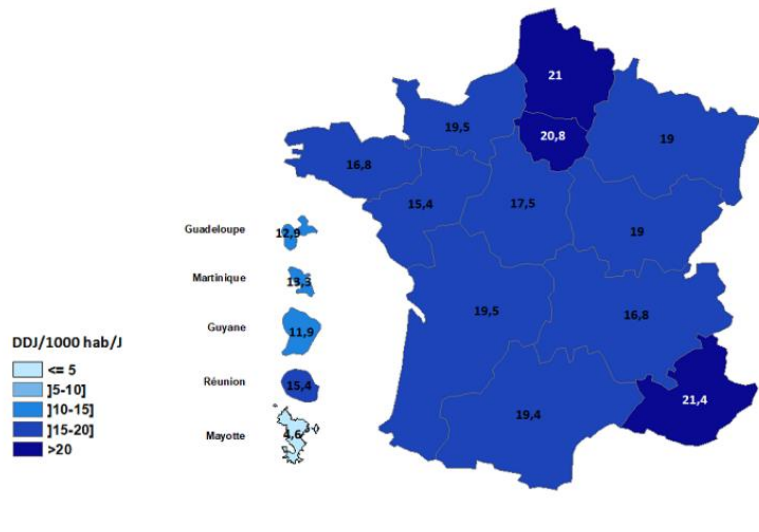
plus grosse prescriptrice

en prescription/1000 hab/an :

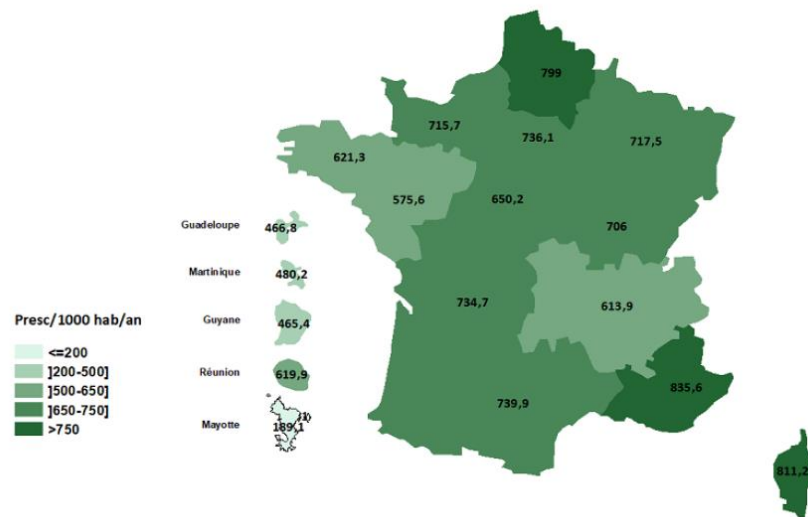
736 (national 705)

Objectifs de la Stratégie Nationale
< 650 pres/1000 hab/an

Carte 1. Consommation d'antibiotiques par région, France, 2021

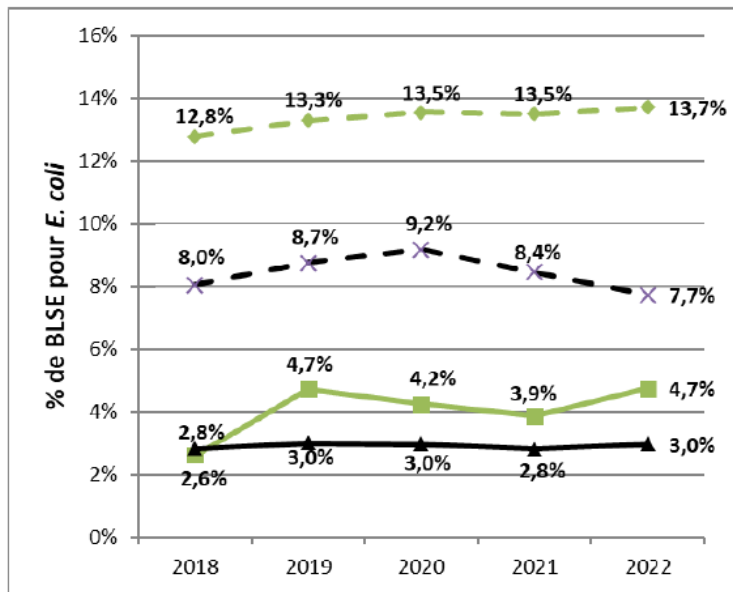


Carte 2. Prescription d'antibiotiques par région, France, 2021



Consommation **francilienne** d'antibiotiques en ville supérieure de 10 % à la moyenne nationale

E. Coli R C3G (et BLSE) urines en IDF



Résistances	En ville		En EHPAD (avec et sans PUI)	
	R C3G	BLSE	R C3G	BLSE
E. Coli R aux C3G dans urines – objectifs Stratégie nationale	≤ 3%		≤ 8%	
National 2022	En cours	3.0%	En cours	7.7%
National 2021	2.8%	2.8%	8.4%	8.4%
IDF 2022	5.2%	4.7%	15.5% (n=862)	13.7%
IDF 2021	4.6%	3.9%	14.5% (n=119)	13.5%



Rappel objectifs stratégie nationale 2022- 2025



Consommations

	En ville	En EHPAD (avec et sans PUI)
Consommation globale	< 650 prescriptions d'ATB/1000 habitants/an	
Nb de ttt ATB prescrits pour 100 patients de 16 à 65 ans (ROSP)	<20	
Conso des ATB critiques à usage systémique	↘ d'au moins 20% entre 2019 et 2025 (en DDJ/1000 hab/jour)	↘ d'au moins 20% entre 2019 et 2025 (en DDJ/1000 résidents ou 1000 JH/an)

Résistances

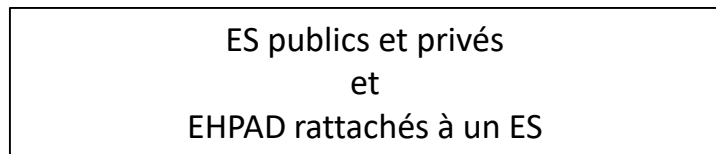
	En ville	En EHPAD (avec et sans PUI)
E. Coli R aux C3G dans urines	≤ 3%	≤ 8%
E. Coli R aux FQ dans urines	≤ 10%	≤ 18%
E. coli, E. cloacae et Kp R aux carbapénèmes dans urines	<0.5%	<0.5%



2

Trouver les données locales

Quelles données ?



SPARES

Consommations et résistances

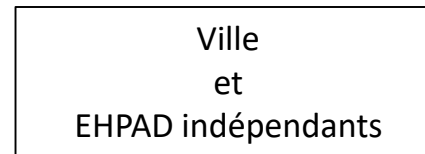
Participation non obligatoire

2021 : 1717 ES pour les consommations (82% JH SAE) et 1010 ES pour la résistance (54% JH SAE)

+ données **sécurité sociale colligées par SPF**



5 missions nationales coordonnées par SPF et portées par des CPIAS et des CRATb en France



PRIMO

Résistances

Participation non obligatoire
2021 : 37% des LBM en France



Consommations

Données **sécurité sociale (SNS)** colligées par SPF

Reprise publication

27 Septembre 2023

Les indicateurs de surveillance virologique du SARS-COV2 issus du système d'information de dépistage (SI-DEP) sont de nouveau publiés et actualisés tous les mercredi.

Cette surveillance remonte depuis le 23 aout 2023 les données de tests (RT-PCR) ainsi que les tests antigénique réalisés par l'ensemble des laboratoires de ville concernant le SARS-COV2.

[Les indicateurs concernés](#)



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

Depuis le 11 juin 2022, les indicateurs COVID-19 produits par Santé publique France seront actualisés sur Géodes et data.gouv.fr tous les jours à l'exception des week-end et des jours fériés.

Les indicateurs provenant des données de laboratoires restent actualisés quotidiennement sur [InfoCovidFrance](https://data.gouv.fr/).

Données hospitalières pour COVID-19 (SIVIC)

06 avril 2023

Suite aux adaptations des consignes de saisie des données observées par les établissements de santé, les indicateurs calculés par date d'admission seront mis à jour à un rythme bihebdomadaire, les mardi et vendredi.

Bienvenue dans GÉODES
L'observatoire cartographique de Santé publique France

Geodes – consommations ATB

Indicateurs : cartes, données et graphiques

CHOISIR DES INDICATEURS

☐ par pathologie ☒ par déterminant

Chercher... OK Effacer Autres filtres ▼

A	78
Air	6
Alcool	22
Antibiotiques	50
Consommation en EHPAD sans pharmacie à usage intérieur (PUI)	18
Consommation en établissements de santé	4
Consommation en secteur de ville	28
C	7

CHANGER LE DÉCOUPAGE GÉOGRAPHIQUE

Niveau **département ref. 2022** ▼

Rechercher
iris ref. 2020 (village pour Mayotte)
commune ref. 2022
PMSI 2020
EPCI ref. 2022
région ref. 2022

▼ Par **département ref. 2022**
registre anomalies congénitales ref. 2018

▼ Charger des données externes

Indicateurs : cartes, données et graphiques

CHOISIR DES INDICATEURS

A > Antibiotiques > Consommation en secteur de ville (28)

Nb prescriptions Tous antibiotiques à usages systémiques (2021...2009) ▼

☒ Tous antibiotiques à usages systémiques (2021...2009) ▼

Nb prescriptions Tétracyclines (2021...2009) ▼

Tétracyclines (2021...2009) ▼

Nb prescriptions Bêta-lactamines (2021...2009) ▼

Bêta-lactamines (2021...2009) ▼

Nb prescriptions Pénicillines à large spectre (2021...2009) ▼

Pénicillines à large spectre (2021...2009) ▼

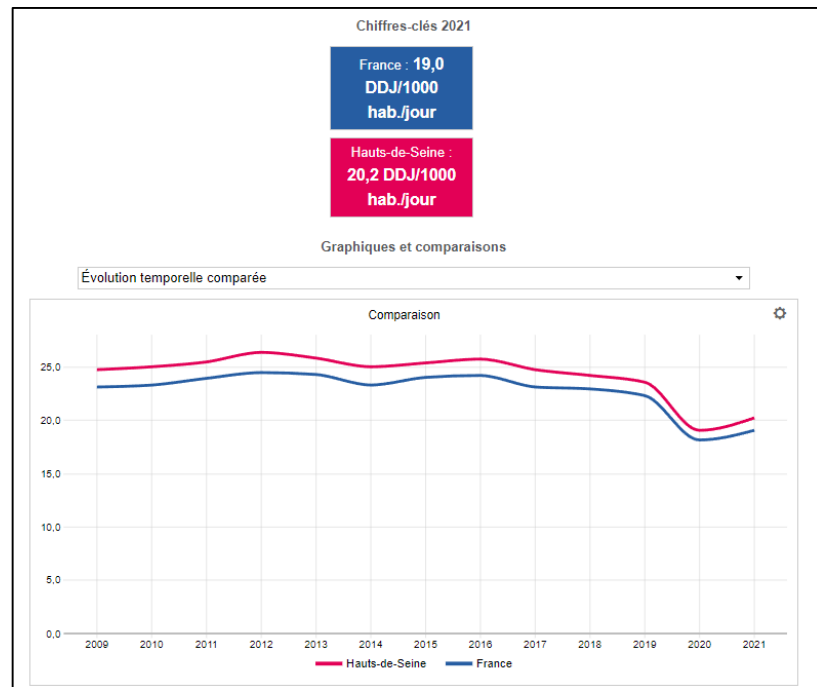
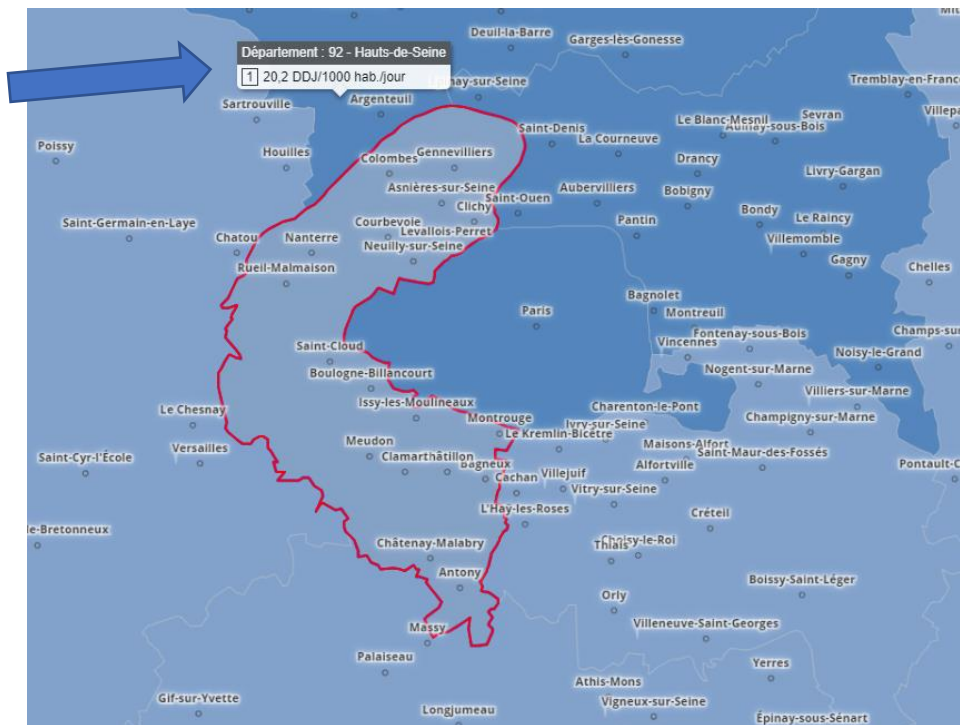
Nb prescriptions Association de pénicillines (2021...2009) ▼

Association de pénicillines (2021...2009) ▼

☐ classer par type ▼

Conso

Carte ou évolution temporelle





CHOISIR DES INDICATEURS

R > Résistance aux antibiotiques > Résistance en ville ou en Ehpad (3)

* E.coli producteur de BLSE (2021...2015) ▼

* E.coli résistant aux fluoroquinolones (2021...2015) ▼

* E.coli résistant aux céphalosporines de 3e gen. (2021...2015) ▼

* : visible sur une autre carte



2/ Mission PRIMO dédiée à la résistance en ville et EHPAD indépendants



Prévention et contrôle de l'infection
en établissements médico-sociaux et en soin de ville.

LIENS ET ACTUALITÉS

Surveillance des consommations de PHA en Ehpads 2022

Outil EPID'ESMS : Checklist gestion d'une épidémie en ESMS - Version 03/2023 (word)

Mise à disposition de fiches de bon usage des antibiotiques



Surveillance
de la résistance
aux antibiotiques



Prévention
de la **résistance**
aux antibiotiques



Prévention
des **infections**
associées aux soins



Surveillance de la résistance
aux antibiotiques



Outil de surveillance de la résistance aux antibiotiques



Med
Qual Ville

<https://antibioresistance.fr/>

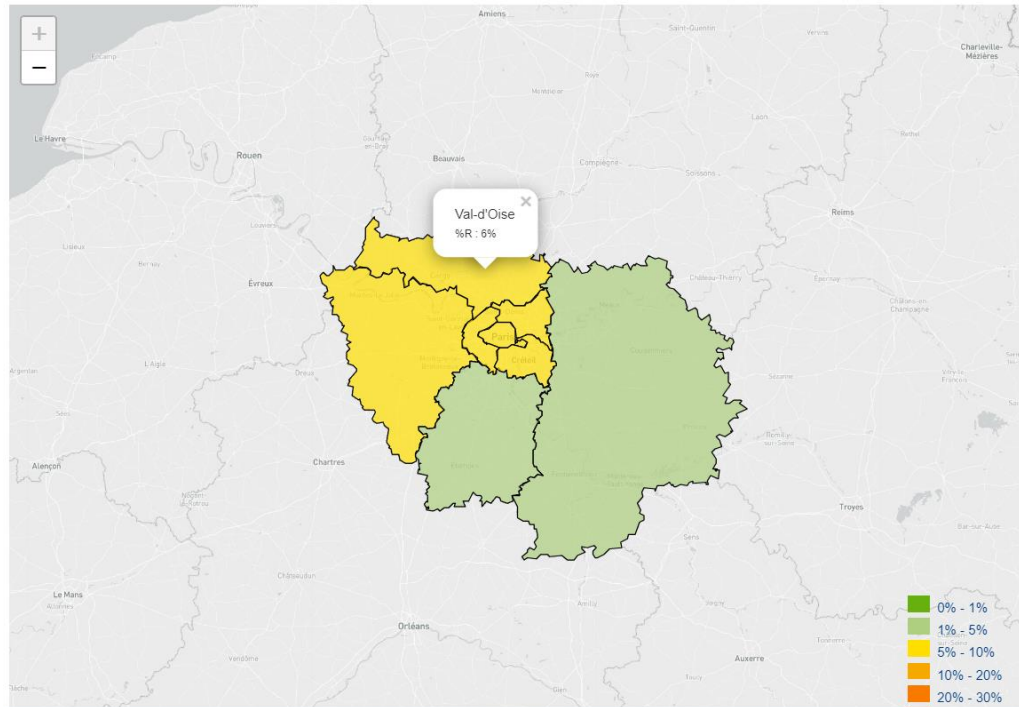
PRIMO IDF
30% de participation des LBM en 2022

Ile-de-France

Ecoli

Cefotaxime, Ceftriaxone

Année 2022



- Partenariat CRAtb IDF – Direction régionale du service médical (sécurité sociale)
 - > Indicateurs infra-départementaux : par CPTS/données agrégées pour plusieurs prescripteurs
- Antibioclic : convention signée avec CRAtb IDF > indicateurs annuels disponibles
 - nb utilisateurs/code postal
 - profil des utilisateurs
 - types de requêtes
 - profil de résistance des bactéries locales (urines)
 - > comparaison aux données nationales de PRIMO



3

Quelles structures en ville ?

Les structures d'exercice coordonné

Cabinets de groupe

Simple regroupement de
prof de santé libéraux

Maison de santé
pluriprofessionnelle
MSP

Regroupement
pluriprofessionnel de
libéraux autour d'un
projet de santé

Centre de santé CS

Prof de santé
salariés, projet
de santé

Communautés
professionnelles
territoriales de santé -
CPTS



Regroupement de prof de
santé, de structures,
d'institutions sur un
territoire autour d'un projet
de santé



Les structures d'exercice coordonné

Maison de santé
pluriprofessionnelle
MSP

- plusieurs professionnels de santé libéraux de premier recours :
 - médecins généralistes
 - Parfois médecins spécialistes (secteur 1 ou secteur 2 optam)
 - paramédicaux (IDE, kiné, podo, orthophonistes etc.)
 - au moins 2 médecins généralistes + 1 autre professionnel paramédical
- Qui exercent le plus souvent dans le même local (possibilité de MSP hors les murs)
- Ont élaboré un **projet de santé commun** et reçoivent des subventions pour le mettre en œuvre et l'exercice coordonné. En moyenne 60 000 euros/an. **Une personne est coordonnateur/trice de la MSP.**
- Le projet de santé est divisé en axes qui sont divisés en missions. Ces axes et missions sont obligatoirement pluriprofessionnels.
- Pas évident de faire rentrer le BUA dans les missions qui doivent impliquer au moins 2 professions et rarement de pharmacien dans les MSP (IDE?). Mais **MSP = interlocuteurs**



Les structures d'exercice coordonné

Centre de santé CS

- 3 catégories : les CS médicaux, les CS infirmiers et les CS dentaires, en IDF surtout médicaux et dentaires, le plus souvent réunissent plusieurs professions
- Ils peuvent être gérés par des associations, des collectivités territoriales (municipalité en général), ou par des assureurs (on parle alors de « centre de santé mutualiste »), ou par des établissements de santé ou depuis peu de temps par des SCIC (société coopératives d'intérêt collectif)
- Tiers payant obligatoire
- Les professionnels de santé qui y exercent sont **salariés**
- **ils doivent avoir un projet de santé commun**
- Avant: mission obligatoire de santé publique et de prévention à inclure dans le projet de santé. Maintenant optionnel.
- En bref: **grande hétérogénéité des centres de santé**, cela va du centre municipal de santé, très engagé au centre où la dimension santé publique est absente et au tout est minuté



Les structures d'exercice coordonné

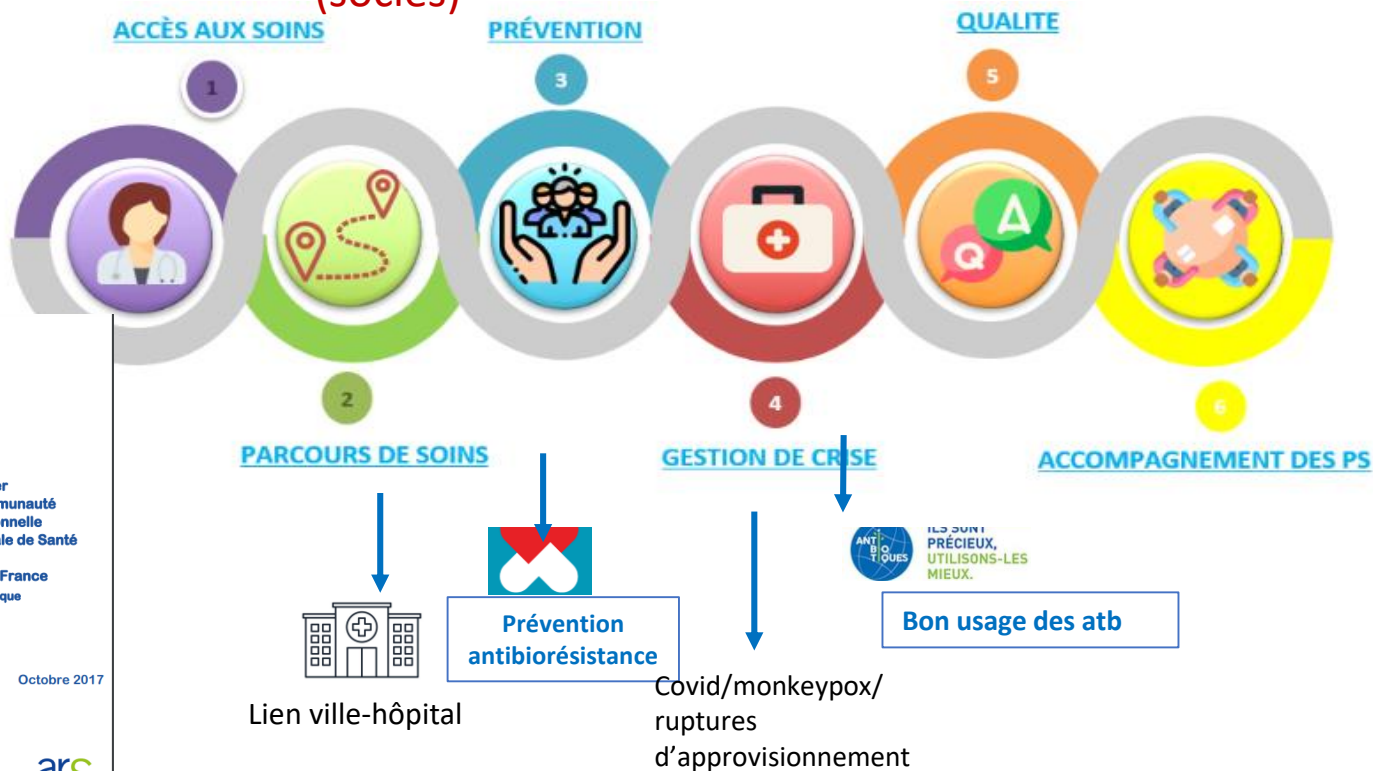
Communautés professionnelles
territoriales de santé - CPTS

- Professionnels de santé du territoire: libéraux, centres de santé, MSP, EHPAD, établissements de santé, associations, municipalité
- Réunis au sein d'une même structure (volontariat) autour d'un projet de santé qu'ils élaborent
- Le projet de santé doit répondre à 6 missions qui sont les mêmes pour toutes les CPTS
- Les actions se déclinent sous forme de fiche-action et doivent être **pluriprofessionnelles**
- Le projet de santé est écrit pour 3 ans mais chaque année de nouvelles fiches-actions peuvent être proposées lors du dialogue de gestion ARS/CPAM

Le cahier des charges des CPTS

4 missions obligatoires
(socles)

2 missions optionnelles



GUIDE

Constituer
une Communauté
Professionnelle
Territoriale de Santé
(CPTS)
en Ile-de-France
Guide pratique

Octobre 2017

ars
Association Régionale
de Santé

Le financement des CPTS

- En fonction de la taille: de la taille 1 à 4
 - Taille 1 < 40 000 habitants sur le territoire/ Taille 4 > 175 000 habitants
- Divisé en part fixe et variable: la part variable dépend des actions mises en œuvre et de leurs résultats en fonction d'indicateurs
- Maximum financement par an :
 - pour taille 1: 287 500 euros/ pour taille 4 : 580 000 euros
- A quoi sert l'argent:
 - Rémunérer un.e coordinateur.trice parfois 2
 - Loyer, site internet etc.
 - Rémunérer le temps passé par les professionnels de santé sur les projets: temps de réunion, temps de travail personnel etc.
 - Financer les projets: matériel, interventions humaines etc.



Exemple d'une fiche-action pouvant s'intégrer dans la mission « prévention »

AXE : 1 prévention promotion de la santé Fiche action 1-1 : Lutte contre l'antibiorésistance, diminuer les prescriptions d'antibiothérapie

<u>Contexte + éléments du diagnostic local :</u>	- La prescription d'antibiotique en France est à 90% en médecine de ville - Les consommations et résistance restent à des niveaux élevés (France 4^{ème} consommateur européen), l'Île-de-France est la 4ème région consommatrice d'antibiotiques en France - Plans d'action nationaux de sensibilisation sont développés depuis 20 ans et pourtant malgré la baisse de consommation d'antibiotique lors de l'épidémie de covid celle-ci remonte aux niveaux avant la pandémie - Le territoire de la CPTS présente xxx - Pourtant les médecins généralistes et les patients placent en première position dans les soins dont le rapport bénéfice/risque est le plus défavorable la prescription d'antibiotique dans une affection virale. Tout le monde sait que c'est « mauvais » et pourtant on continue d'en prescrire et d'en demander : il faut peut-être penser l'action différemment - o Travailler avec les médecins sur ce qui les pousse à prescrire - o Travailler avec les patients sur les conséquences de l'antibiorésistance - o Travailler avec les pharmaciens sur la diffusion et l'explication d'information de santé publique
<u>Objectifs généraux de l'action :</u>	Diminuer la prescription et la consommation d'antibiotiques à l'échelle du territoire de la CPTS
<u>Actions à mettre en œuvre :</u>	- Formation en deux soirées : - o Une première soirée « pluriprofessionnelle » médecins + pharmaciens avec table ronde, échange de pratiques sur la prescription et la délivrance d'antibiotiques - o Une deuxième soirée « communication » : savoir dire non et comment délivrer efficacement un message de santé publique - o 3^{ème} soirée si souhaité : formation antibiothérapie avec intervention d'un infectiologue, si possible celui de l'EMA du territoire ou e-learning

	- En parallèle diffusion de support de communication auprès des MG sur indications et durées antibiothérapie - Et affichage salle d'attente et pharmacies : communication grand public sur l'antibiorésistance - Remise par les pharmaciens volontaires à chaque délivrance d'antibiotique d'un flyer sur l'antibiorésistance
<u>Calendrier prévisionnel :</u>	M- 6 : contact avec le CRAtb, rencontre, déterminer les objectifs, déterminer les dates, point sur les consommations locales d'antibiothérapie M-3 : diffusion auprès des membres de la CPTS de l'information, recensement des volontaires M0 : ateliers organisés chacun à 1 mois d'écart M+3 : diffusion de support M+6 : premier bilan par questionnaire en ligne M+9 : soirée de restitution : table ronde M+12 : bilan final : nb d'affiche, nb de participant, nb de flyer délivré M+ 24 : retour sur la consommation d'antibiotiques des 24 derniers mois
<u>Moyens nécessaires :</u>	- Pour la soirée GEP : un animateur fourni par le CRAtb - Pour les soirées communications : un formateur fourni par le CRAtb - Pour les soirées formation antibiothérapie : formateur fourni par le CRAtb ou l'EMA ou e-learning fourni par le CRAtb - Rémunération des professionnels de santé pour le temps passé aux deux soirées et le remplissage des questionnaires (CPTS) - Rémunération forfaitaire des pharmaciens par la CPTS - Salle de réunion pour soirées de formation : CRAtb ou CPTS - Flyers/supports de communication (CRAtb) - Questionnaire de suivi de l'action (CRAtb) - Rapport final (CRAtb)
<u>Partenaires :</u>	- CRAtb - Pharmaciens - Médecins
<u>Indicateurs :</u>	- Nombre de participants - Quantité d'affiche et de flyers distribués - A terme, consommation d'antibiotique sur le territoire sur les 24 mois suivants l'action



Trouver sa/ses MSP ou CS partenaires

Fédération des maisons et pôles de santé d'Ile de France (FémasIF)

Contactez votre fédération

☎ [06 95 93 83 47](tel:0695938347)

@ femasif.coordination@gmail.com

🖥 <https://www.femasif.fr/>



*53 quai de la Seine
75019 Paris*



Fédération Nationale des Centres de Santé
promouvoir l'accès aux soins pour tous

La FNCS

Les centres de santé

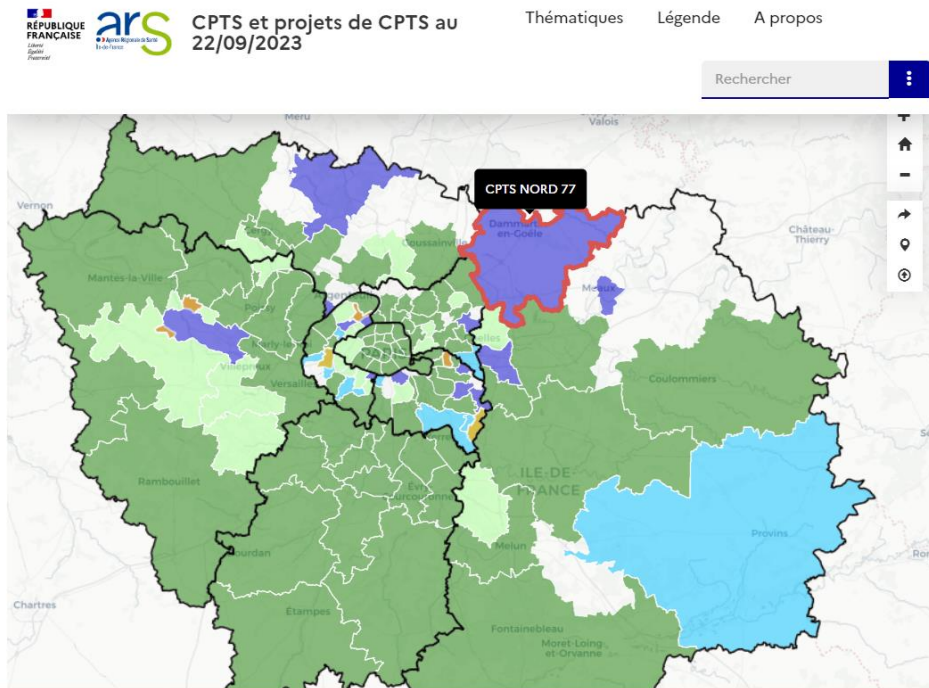
Accès aux soins



Trouver sa/ses CPTS partenaires

<https://www.iledefrance.paps.sante.fr/les-cpts-en-ile-de-france>

Cliquez sur la carte pour en découvrir toutes les fonctionnalités.



- Aujourd'hui 73 CPTS en fonctionnement en IDF soit 65% de la population
- 119 projets recensés au total qui couvriront 95% de la population d'Ile-de-France





Trouver sa/ses CPTS partenaires

<https://www.iledefrance.paps.sante.fr/les-cpts-en-ile-de-france>

Informations

CPTS et projets de CPTS

CPTS Coulommiers/La Ferté Gaucher

État d'avancement : CPTS en fonctionnement

Référent(s) :

Personne icon Référent ARS : **Anaïs Afonso**
Phone icon Téléphone Fixe : **01.78.48.23.16**
Envelope icon Mail référent : **Anais.AFONSO@ars.sante.fr**

Personne icon Référent ARS : **Anaïs Afonso**
Phone icon Téléphone Fixe : **01.78.48.23.16**
Envelope icon Mail référent : **Anais.AFONSO@ars.sante.fr**

Envelope icon Mail générique : **ars-dd77-ambulatoire-prof-sante@ars.sante.fr**

Personne icon Référent CPAM : **Laurence COZIC**
Envelope icon Mail CPAM : **exercice-coordonne.cpam-77@assurance-maladie.fr**

Personne icon Référent CPTS : **Dr MOSCOVA Laura**
Phone icon Téléphone Référent CPTS : **06 48 06 82 68**
Envelope icon Mail référent CPTS : **moscova.laura@hotmail.fr**

Liste des communes

Amillis/Aulnoy/Beautheil-Saints/Bellot/Boissy-le-Châtel/Boitron/Chailly/Brie/Chartonges/Chauffry/Chevru/Choisy-en-Brie/Coulommiers/Dagny/Doue/Faremoutiers/Giremoutiers/Guérard/Hurancourt/La Celle-sur-Morin/La Chapelle-M

- Coordonnées mail et téléphone des référents recensés pour les CPTS en fonctionnement



Les établissements de soins médico-sociaux

- EHPAD indépendants des ES
 - > liste IMH/EOH associées + filière gériatrique identifiée par l'ARS
 - > pharmacies (consommations) et laboratoires (R) de ville
 - > médecin coordonnateur non prescripteur : interlocuteurs ++
- FAM foyer d'accueil médicalisé
 - > Médecin coordonnateur
- MAS : pathologies lourdes, trachéotomie => actions BUA possibles



4

Partage d'expérience
Proposition d'actions

Conseil en antibiothérapie et télé-expertise

- Besoin de la plupart des prof de santé en ville
- « simple » à mettre en place: une ligne téléphonique dédiée
- Rappel téléexpertise: échange via messagerie sécurisée, 20 euros pour le médecins requis et 10 pour le requérant, en tiers payant intégral.
- Exemple de l'EMA St-Louis Lariboisière



**EQUIPE
MULTIDISCIPLINAIRE
D'ANTIBIOTHÉRAPIE
DU NORD-EST PARISIEN
9ÈME, 10ÈME, 18ÈME, 19ÈME
ARRONDISSEMENTS**

Ce que nous mettons en place

Nos missions

Les modalités d'échange

COMMENT NOUS CONTACTER:
DIRECT AHPH
[HTTPS://DIRECT.AHPH.FR/SERVICE-PAGE/293](https://direct.aphp.fr/service-page/293)
OU EMILIE FEVRIER
01.49.95.63.39
EMILIE.FEVRIER@APHP.FR
DU LUNDI AU VENDREDI DE 9H À 18H
COORDONNEUR DE CES HORAIRES CONTACTEZ L'ACTUELLE FRANCIS BENE
D'INFECTIOLOGIE
01.46.43.35.50

- 1
- 2
- 3

- Équipe Multidisciplinaire d'Antibiothérapie (médecin généraliste, pharmaciens, infectiologues, microbiologistes,...)
- Coordination par le département des maladies infectieuses des hôpitaux St-Louis et Lariboisière
- Proposer une solution en cas d'antibiothérapies ou de diagnostics infectieux complexes
- Proposer un parcours de soin ville/hôpital en infectiologie
- Mettre en place des actions de bon usage des antibiotiques (CPTS, EHPAD, offices de ville)
- Téléexpertise (Direct AHPH)
<https://direct.aphp.fr/service-page/293>
- Appel téléphonique ou email
- Réponse dans les 48 heures en dehors du weekend
- Suivi des avis via Direct AHPH ou Orbis, envoyé par messagerie sécurisée (MSSanté) au médecin requérant

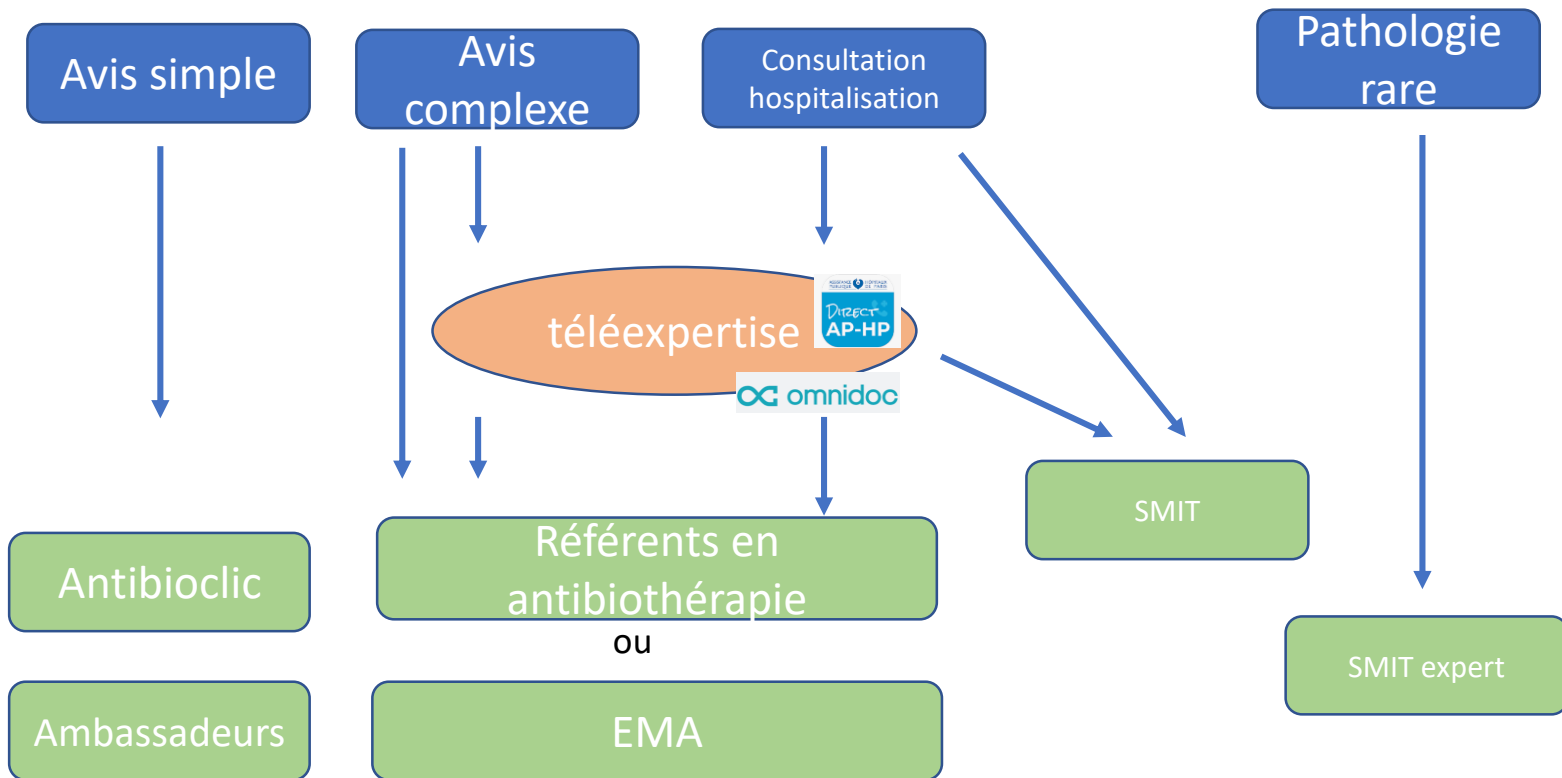
EMA
Equipe Multidisciplinaire
en Antibiothérapie
Saint-Louis / Lariboisière



Structurer le conseil le diagnostic et thérapeutique en infectiologie et en antibiothérapie à l'échelle régionale



Demande d'un professionnel de santé de ville



Boîte à outils sur notre site internet (relais)



The screenshot shows the website of the Centre Régional en Antibiothérapie Île-de-France (CRAtb). The header includes the CRAtb logo and a navigation menu with the following items: Accueil, Le CRAtb, EMA, AFI, Nos documents, Résistance / Conso ATB, Formations, Outils et Liens, and Nous contacter. The 'Outils et Liens' menu is open, displaying three options: Outils de prescription, Liens utiles, and Boîte à outils BUA. A blue arrow points to the 'Boîte à outils BUA' option. Below the navigation menu, the page content begins with 'Accueil' and a red banner that reads 'Bienvenue sur le site du Centre Régional en Antibiothérapie Île-de-France !'.

Et d'autres à venir en national

> Missions nationales MATIS PRIMO SPARES

BUA en EHPAD

- ECBU ++
- Prélèvements de plaies

DANS CES 3 SITUATIONS, FAIRE UNE ANALYSE N'EST PAS UTILE ET EST MÊME DÉCONSEILLÉE

Une toux régulière, sans aggravation et sans fièvre
→ EXAMEN MÉDICAL

Une escarre ou une plaie même malodorante ou associée à un écoulement
→ SOINS LOCAUX

Des urines troubles ou malodorantes, sans fièvre et sans brûlures
→ BOIRE, MANGER UN YAOURT

NON

CRATB88
MEDICAL PAYS DE LA LOIRE

Hôpital Saint-Jacques (Nantes)
89 rue Saint-Jacques
44000 NANTES CEDEX 01
02 51 80 60 34
par courrier: cratb@pays-de-la-loire.fr

LE BON USAGE DES ANTIBIOTIQUES EN EHPAD

PROBLÈMES URINAIRES
patient non sondé

URINES MALODORANTES ET/OU TROUBLES MALADIES
Dont pas de prélèvement urinaire (ni BU ni ECBU)
→ EXAMEN MÉDICAL IMPRÉCIS

BRÛLURES MICTIONIENNES ET/OU APPARITION D'ENVIES FRÉQUENTES D'URINER
(avec ou sans fièvre)
MÉDICIN GÉNÉRALISTE
Faire prélèvement urinaire (BU et/ou ECBU) après avis médical
→ EXAMEN MÉDICAL IMPRÉCIS

PROBLÈMES URINAIRES
patient sondé

URINES MALODORANTES ET/OU TROUBLES ET/OU ÉCOULEMENT AUTOUR DE LA SONDÉ
Pas de prélèvement (prélèvement strictement à l'écoulement)
→ EXAMEN MÉDICAL IMPRÉCIS

FIÈVRE > 38°C ET/OU DOULEURS SUS-PUBIENNES ET/OU MODIFICATION DU COMPORTEMENT
Pas de prélèvement urinaire
→ EXAMEN MÉDICAL IMPRÉCIS

SIGNES GÉNÉRAUX
APPARITION D'UNE CONFUSION, D'UNE FIÈVRE, DE CHUTES, D'UNE ANOREXIE
Pas de prélèvement urinaire
→ EXAMEN MÉDICAL IMPRÉCIS

PROBLÈMES CUTANÉS
PLAIE (ECCHARTE, ULCÈRE, MAL PIERFORANT) OU INFECTION (FURONCLE, ERYSIPELE...) MÊME AVEC ASPECT INFLAMMATOIRE ET/OU SUPPURATION
Pas de prélèvement urinaire
→ EXAMEN MÉDICAL IMPRÉCIS

* Réaliser un **prélèvement non indiqué** peut avoir comme grave conséquence la **prescription inappropriée d'antibiotiques** et donc :

- Un risque de sélection de **germes résistants** pour l'ensemble des résidents de l'EHPAD et leurs proches.
- Un risque d'**effets indésirables** dus aux antibiotiques pour le résident.

ATB
REFERENTS

Hôpital Saint-Jacques (Nantes)
89 rue Saint-Jacques
44000 NANTES CEDEX 01
02 51 80 60 34
Site internet: cratb@pays-de-la-loire.fr

omed
BRETAGNE

Infections urinaires chez la personne âgée

Avertissement : les documents et liens figurant dans ce module de formation sont proposés en l'état. Leur utilisation ne dispense en aucun cas les internautes d'exercer leur sens critique vis-à-vis des données présentes et doit se faire sous leur responsabilité. Les informations fournies sont destinées à améliorer, et non à remplacer, la relation qui existe entre le patient (ou visiteur du site) et le professionnel de santé.

Affiches – questionnaire auto-évaluation pour soignants



- Rôle médical < 50% des médecins en ont commandé une boîte en 2021
- Rôle pharmacien 1/10 officines en IDF

Promotion auprès
des médecins
généralistes

Formation des
pharmaciens

Affichage dans les
pharmacies pour
informer le public



Promouvoir l'ordonnance de non prescription

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

NOM : _____

DATE DE RENDEZ-VOUS : _____

CAUSE MEDICAL

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 des infections virales et guérissent sans être antibiotiquées.

Avec ou sans antibiotiques, vous ne guérirez pas plus vite. L'usage inutile des antibiotiques favorise l'apparition d'une résistance de nos microbes envers les autres antibiotiques.

	BOLEZIE	SYMPTOMES PRINCIPAUX ET DUREE
☒	BOLEZIE	
☐	RHINO-PHARYNGITE (RHUME) • Écoulement nasal	• Fièvre : 2-3 jours • Douleur ou gonflement de la gorge, de la cavité nasale, des sinus • Toux : 1-2 semaines • Nez : 1-2 semaines
☐	GRIFFE • Infection virale	• Fièvre, courbature : 3-4 jours • Toux : 2-3 semaines • Fatigue : plusieurs semaines
☐	ANGINE VIRALE • Seul diagnostic rapide de rhinopharyngite	• Fièvre : 2-3 jours • Mal à la gorge : 7 jours
☐	BRONCHITE AIGUE • Écoulement nasal virale • Les bactéries peuvent être présentes dans la cavité nasale, mais ne sont pas la cause de l'infection	• Fièvre : 2-3 jours • Toux : 2-3 semaines
☐	OTITE AIGUE • Après l'âge de 2 ans, guérit le plus souvent sans antibiotiques	• Fièvre, douleur : 3-5 jours

DE QUE VOUS FAUZEZ-VOUS POUR SOULAGER VOS SYMPTOMES ?

- Éviter surmenage, stress ou fatigue pendant la guérison
- Adapter votre activité physique, votre alimentation
- Éviter les médicaments contre la fièvre ou la douleur
- Éviter 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 vous êtes de plus en plus fatigué, vous devez consulter 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 nous prenons des antibiotiques, plus les bactéries présentes dans notre corps (microbes) risquent de devenir résistantes
- Les bactéries résistantes aux antibiotiques peuvent être la cause d'infections difficiles à guérir, et nous pourrions avoir les ressources à nos côtés.

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, RÉSINEZ-VOUS EN CAS DE SYMPTÔMES CHANGANTS.

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

- Téléchargeable sur améli par les médecins généralistes > version papier à déposer ?
- Partenariat possible avec les pharmaciens du secteur / lien avec TROD



Diffusion de nouvelles recommandations

Promotion site Antibioclic mais aussi accompagnement dans la prise en main

> Soirées de formation/ Webinaires (relais CRA**Atb**)



5

En pratique et partage d'expériences

1/ Identifier les acteurs

- Les rencontrer et adapter les modalités à adapter avec eux (soirées, midi, ...)
- Lister les initiatives déjà réalisées sur le territoires, qui marchent ou non

2/ Définir ensemble une ou deux actions, pas plus

Critères de choix d'une action ?

- Validée collectivement
- Selon les acteurs identifiés parties prenantes : que chacun y apporte sa contribution

Utiliser les forces en présence et les collaborations qui marchent déjà (médecin/pharmacien ? Médecin coordinateur ehpad ?)

- Selon les constats propres au territoire : intérêt de réaliser mini audit ou utiliser les données consommation et résistance

3/ Se fixer indicateurs et échéances

- Exemples :
 - ↳ 10% niveau de consommation FQ en 2 ans
 - ↗ de 20% du nb TROD angine réalisées au cabinet ou en officine dans l'année
- Objectifs raisonnables mais durables
- Indicateurs assez faciles de recueil