

# Consommation d'antibiotique et résistances bactériennes en France et Ile-de-France

# Plan

1- Contexte de l'Île-de-France

2- Réseaux de surveillance et objectifs nationaux, où trouver les données

3- Données de consommation

4- Données de résistance

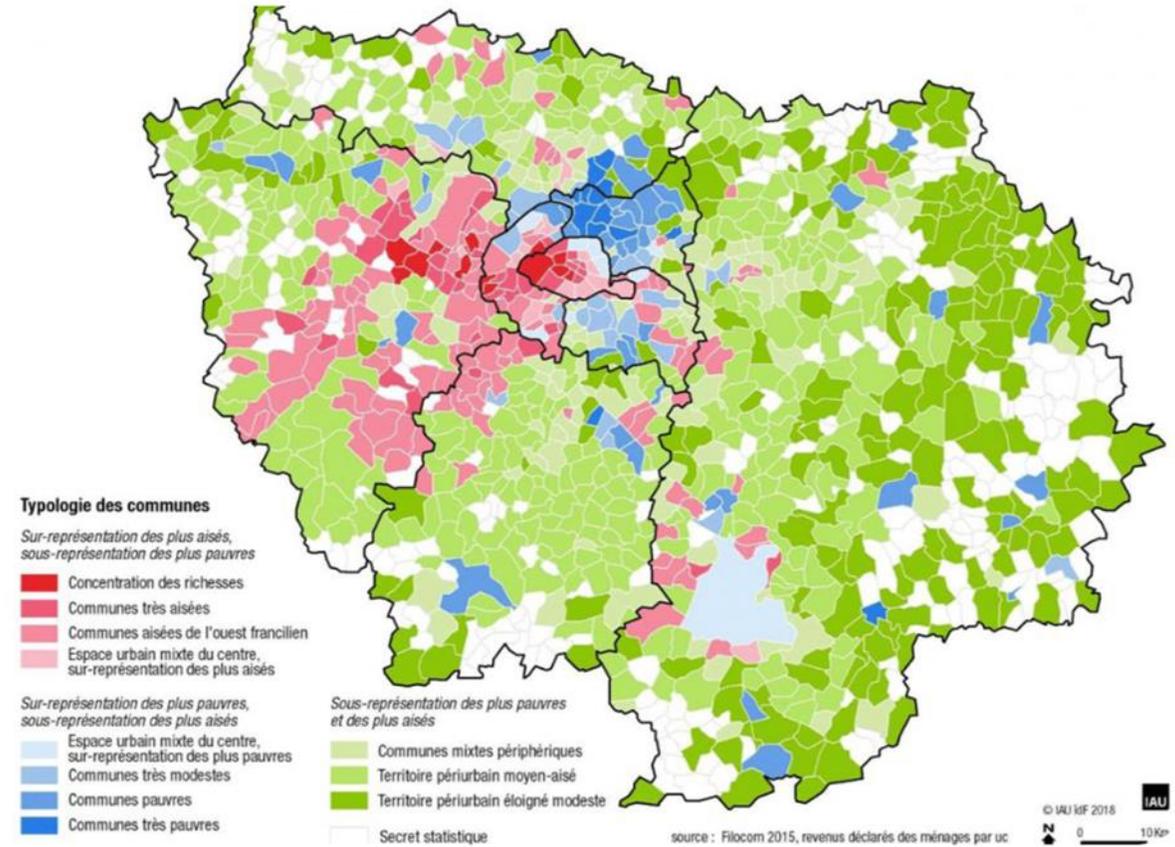
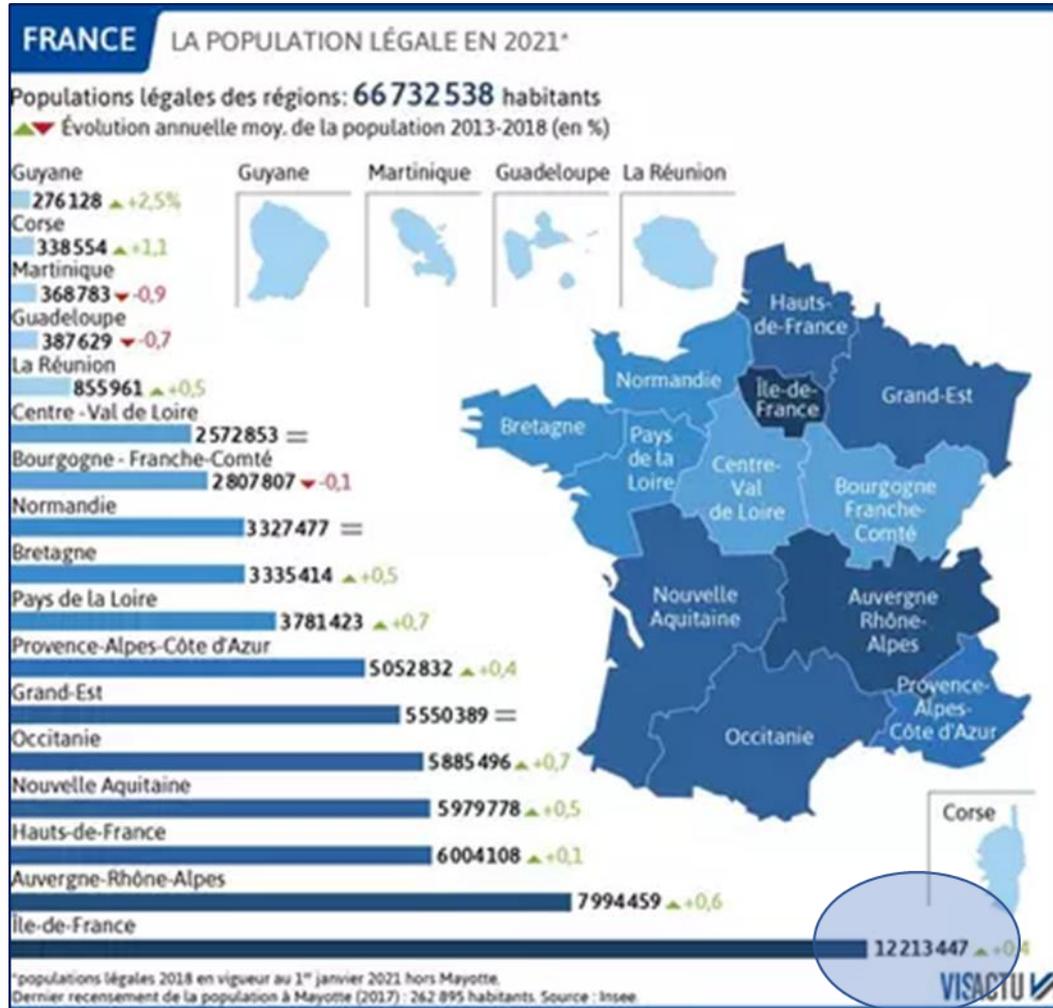


1

Contexte Ile-de-France

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

## > 12 millions de Franciliens



Championne des inégalités...



# Etablissements de santé en France

## Répartition des lits et places

### Au niveau national :

Public = 60%, ESPIC 15%, cliniques 25%

### En IDF (lits MCO)

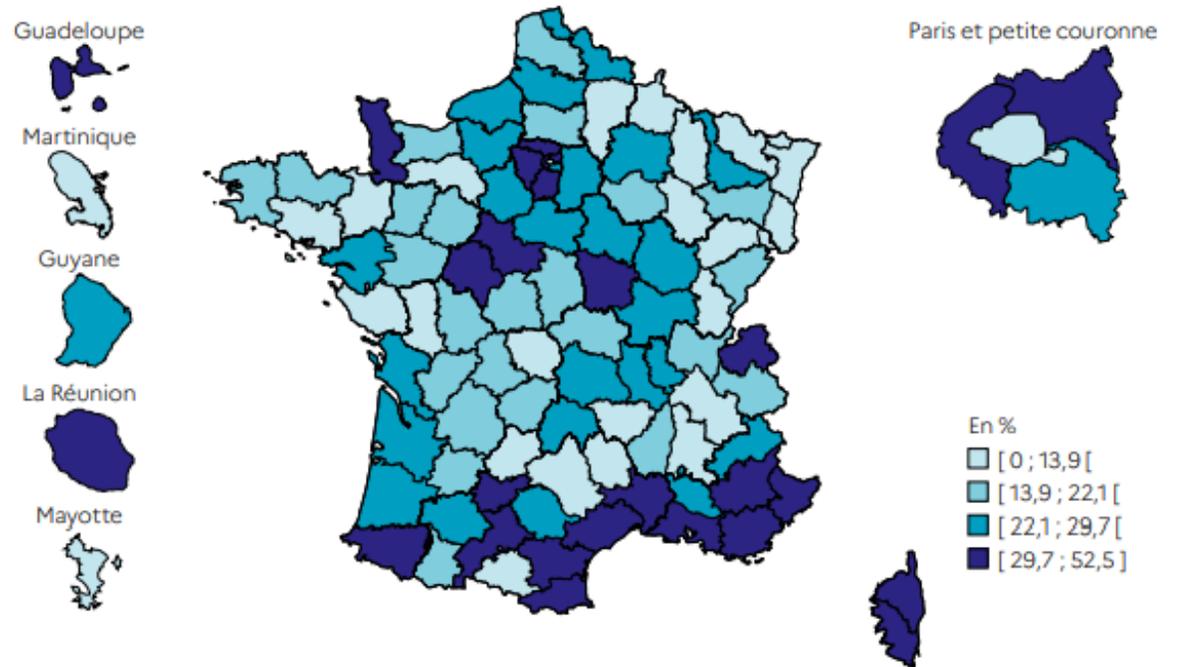
Public = 12 000 lits AP-HP + 4 500 autres (53%)

ESPIC = 15%

Privé = 32% (et + selon départements)

source ARS IDF

**Carte 1** Part du secteur privé à but lucratif dans les capacités d'hospitalisation complète et partielle au 31 décembre 2020



**Note** > Les bornes correspondent à une répartition en quartiles.

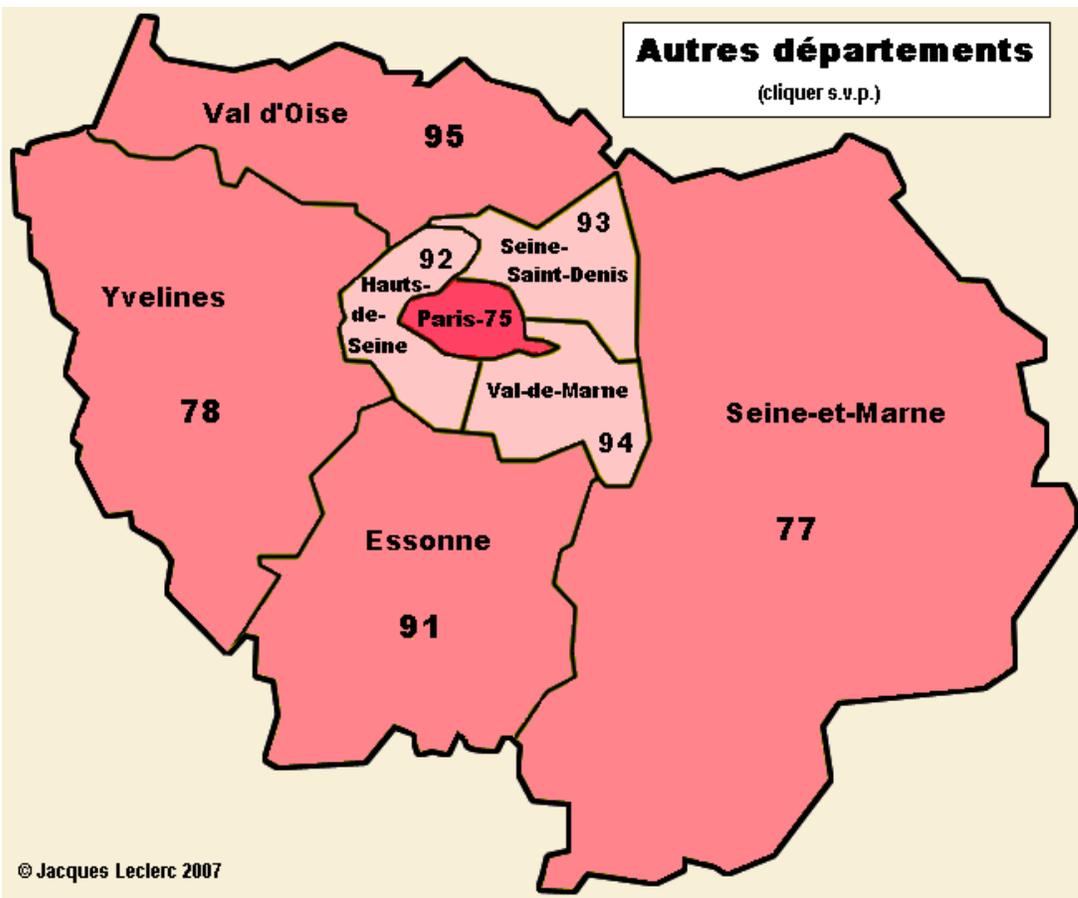
**Champ** > France entière (incluant Saint-Martin et Saint-Barthélemy), y compris le SSA.

**Source** > DREES, SAE 2020, traitements DREES.

*Référents ATB hors Paris : penser aux cliniques*

# Densité de médecins généralistes en 2022

14 000 MG en IDF



moyenne IDF	115,4/100 000 hab
moyenne France	125,8/100 000 hab

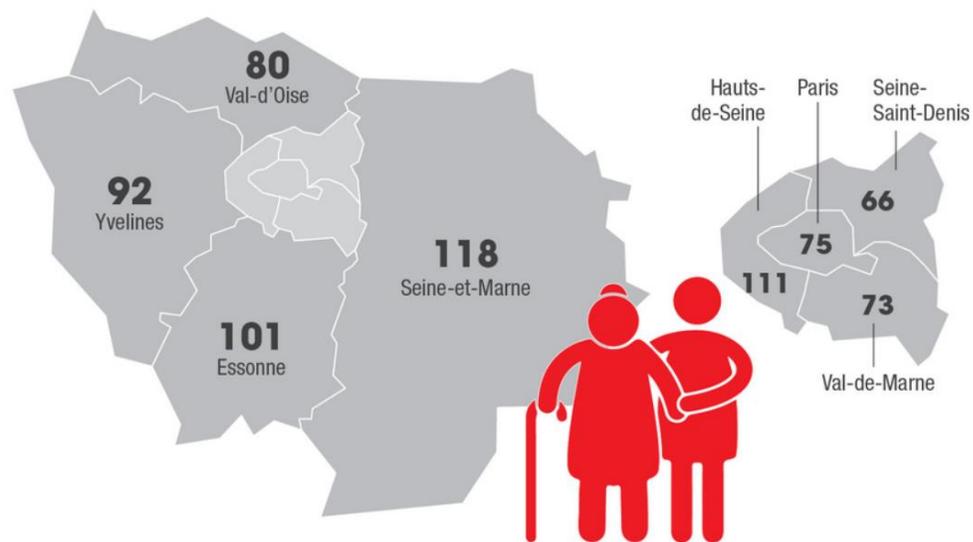
Code	Libellé	Tous antibiotiques à usages systémiques 2021 - tous âges	Densité de MG/100 000 hab en 2022
93	Seine-Saint-Denis	22,8	105.3
75	Paris	22,4	195.2
95	Val-d'Oise	21,5	96.3
94	Val-de-Marne	20,3	124.7
92	Hauts-de-Seine	20,2	111.1
78	Yvelines	19,5	88.5
91	Essonne	19,5	82.3
77	Seine-et-Marne	19,2	78.8

40% des effectifs de Paris

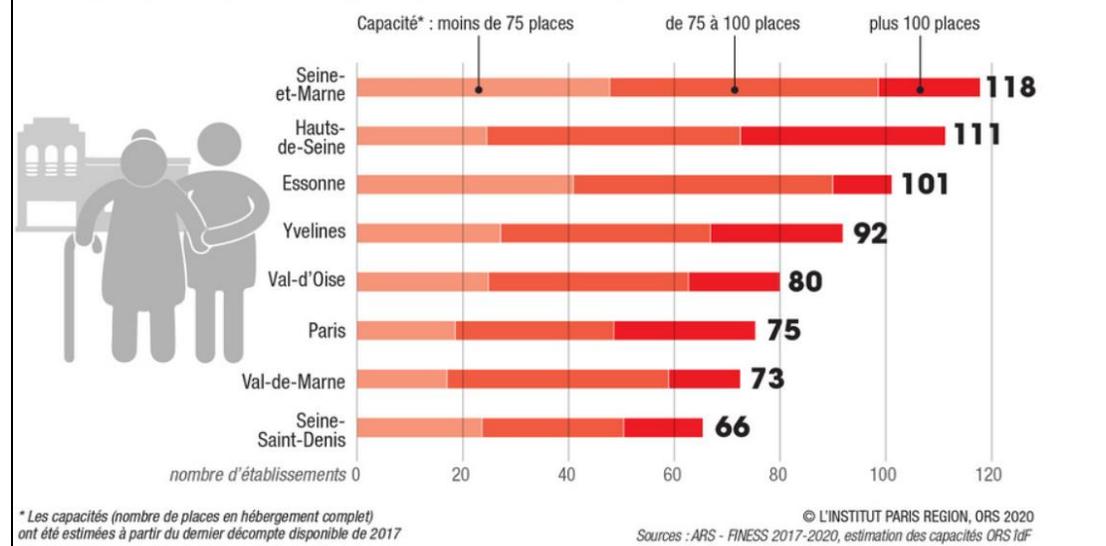
Les 3 moins consommateurs / les 3 moins fournis en médecins généralistes

# Démographie des EHPAD en IDF

## 716 EHPAD, EN ÎLE-DE-FRANCE EN 2020



## 716 EHPAD, EN ÎLE-DE-FRANCE EN 2020



# Démographie des officines

En France

- **20 142 officines** en 2022
- Les **3 régions IDF, ARA et Nouvelle-Aquitaine** concentrent à elles seules 40% des officines du pays

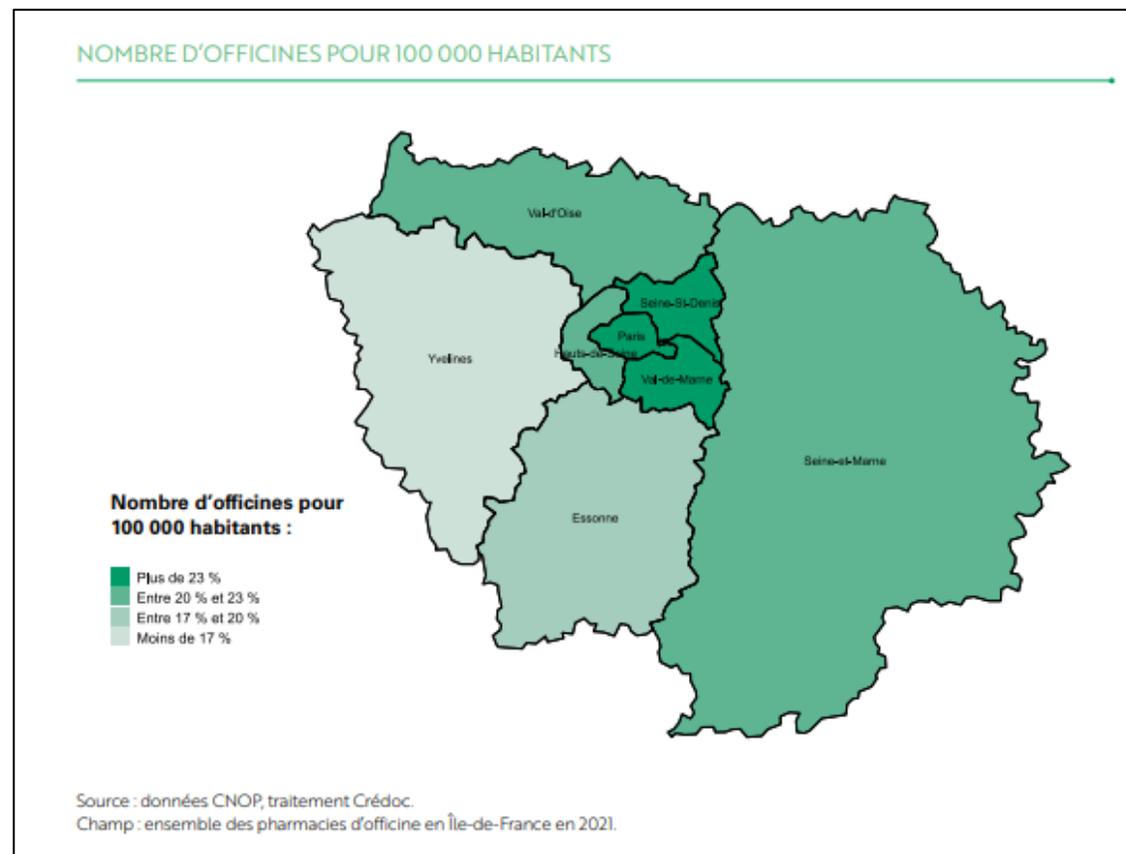
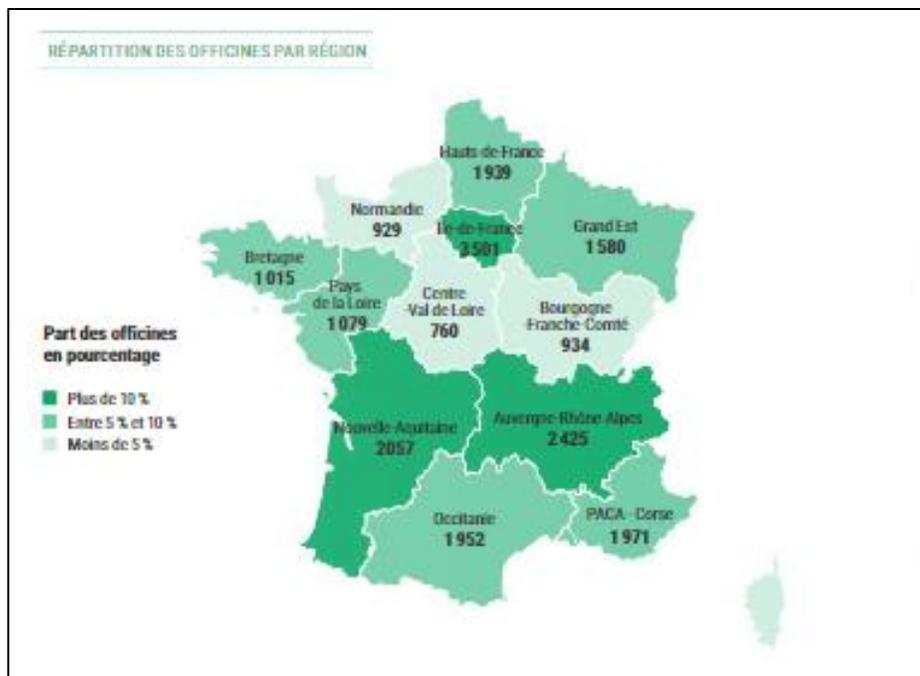
En IDF :

- **3500 officines** soit 17% du national
- **4000 pharmaciens titulaires** inscrits à l'ordre

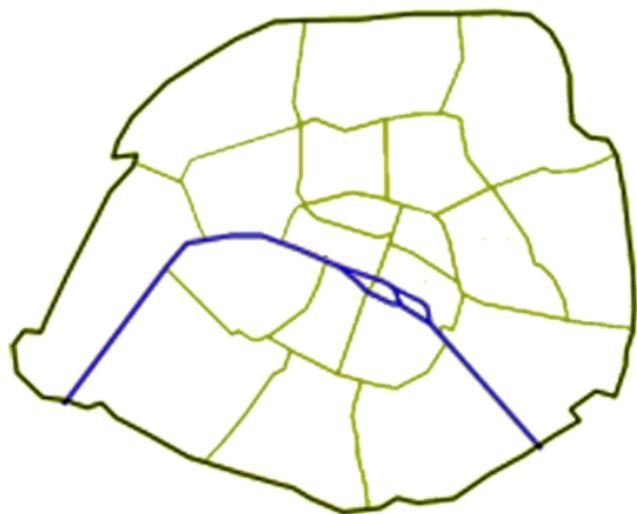


En rapportant à la population

- Moyenne nationale : 30 officines/ 100 000 hab et 3368 habitants par officine
- Règle pour installer une nouvelle officine = que la commune compte au moins 2500 hab; au-delà une nouvelle pharmacie par tranche de 4500 habitants
- Densité en IDF (sauf Paris): <28 officines/100 000 hab



# Officines à Paris



- Nombre d'officines
- Choisir une carte
- Nombre d'officines
  - Evolution nb off sur 1 an
  - Nbre officines pour 100 000 habitants
  - Nbre officines pour 100km<sup>2</sup>
  - Nb habitants / officines
  - Nbre titulaires
  - Titulaires de + de 55ans
  - Nb officines en société
  - Population 75 ans et plus

Arrondissement	Nb officines
1 <sup>er</sup>	14
2 <sup>ème</sup>	14
3 <sup>ème</sup>	17
4 <sup>ème</sup>	20
5 <sup>ème</sup>	34
6 <sup>ème</sup>	25
7 <sup>ème</sup>	28
8 <sup>ème</sup>	36
9 <sup>ème</sup>	39
10 <sup>ème</sup>	46
11 <sup>ème</sup>	60
12 <sup>ème</sup>	56
13 <sup>ème</sup>	52
14 <sup>ème</sup>	47
15 <sup>ème</sup>	77
16 <sup>ème</sup>	68
17 <sup>ème</sup>	75
18 <sup>ème</sup>	72
19 <sup>ème</sup>	40
20 <sup>ème</sup>	54
Total	875

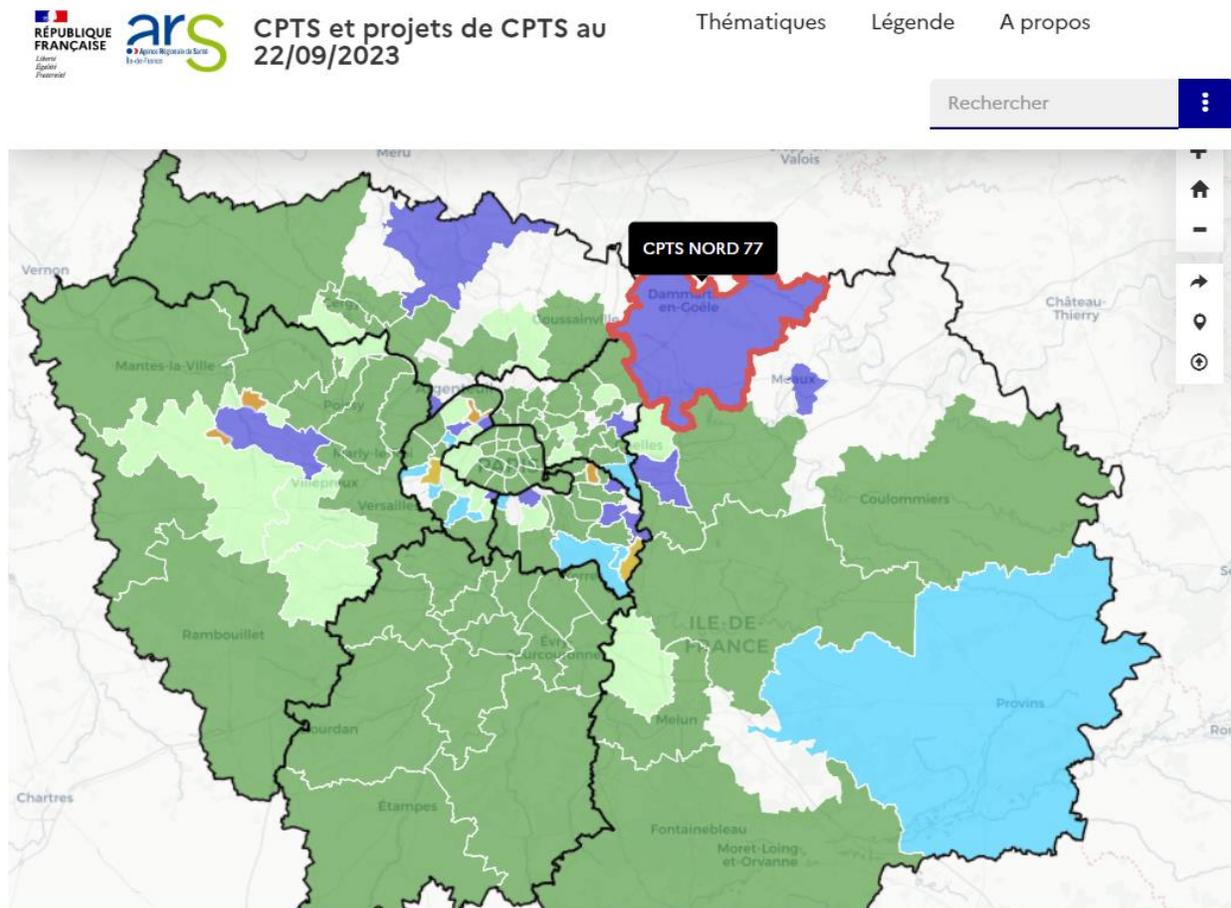
Démographies pour chaque département

JIS

## SEINE-SAINT-DENIS (93)

- pmun2020 : 1655422
- evpmun : 273337
- ofactuel : 389
- titul : 438
- evof : -7
- ofnompropre : 60
- ofsociete : 329
- ofsocietepcent : 84.6
- medgenlib : 935
- evmedgenlib : -33
- denspopof : 4256
- denspopmed : 1771
- densmedof : 2.4
- titulagemoyen : 48.7
- titulmoins40 : 28.8
- titul55etplus : 38.8
- pop75pcent : 5.2
- off100000hab : 23.5
- off100km2 : 165

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 Maison de santé pluriprofessionnelle (MSP) ou centre de santé (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](mailto: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



# 2

Réseaux de surveillance et objectifs nationaux  
Où trouver les données ?

# Quelles données ?

5 missions nationales coordonnées par Santé Publique France et portées pour 5 ans par des centres régionaux : les CPIAS (centres d'appui pour la prévention des infections associées aux soins) et les CRAtb (centre régionaux en antibiothérapie)

↓  
2 missions nationales portent sur la surveillance des consommations et des résistances

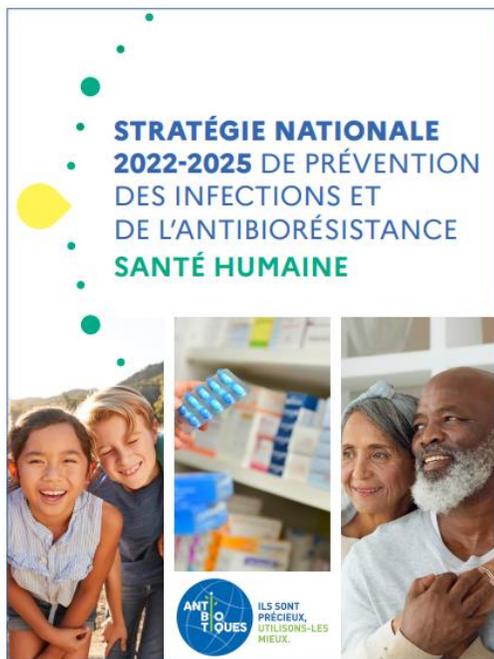


**PRIMO**  
Surveillance des résistances en ville et EHPAD indépendants

**SPARES**  
Surveillance des consommations et résistances en établissement de santé et EHPAD rattachés à un établissement de santé



# Stratégie nationale 2022-2025 de prévention des infections et de l'antibiorésistance : indicateurs d'impact du BUA



Consommations	En ville	En EHPAD	En ES
Consommation globale	< 650 prescriptions d'ATB/1000 habitants/an		↘ d'au moins 10% entre 2019 et 2025 (sur conso totale en DDJ/1000 JH)
Nb de ttt ATB prescrits pour 100 patients de 16 à 65 ans (ROSP)	< 20		
Consommation 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)	Part d'ATB à large spectre au sein de la classe JO1 (C3G-C4G, pipé-tazo, azactam, pénème, FQ, glycopeptides, linezolide/tezolide, daptomycine, colistine) : ↘ d'au moins 10% entre 2019 et 2025
ATB ≤ 7 jours pour infections respiratoires basses (indicateur HAS 1 an/2)			≥ 80%

Résistances	En ville	En EHPAD	En ES
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%	
Densité d'incidence des Kp R aux C3G (tous pvt diagnostiques)/1000 JH			↘ d'au moins 10% entre 2019 et 2025
Densité d'incidence de toutes les entérobac R aux carbapénèmes (tous pvt diagnostiques)/1000 JH			< 1
<i>K. pneumoniae</i> R aux carbapénèmes isolés d'HC			< 1 %
SARM isolés d'HC			< 10 %
Densité d'incidence des SARM/1000 JH (tous pvt positifs)			↘ d'au moins 10% entre 2019 et 2025
Part des souches R à la vanco parmi les souches d'E. faecium isolées d'HC			< 1 %

### 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](#).

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
- département ref. 2022**
- registre anomalies congénitales ref. 2018

▾ Par

▾ 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) ▾

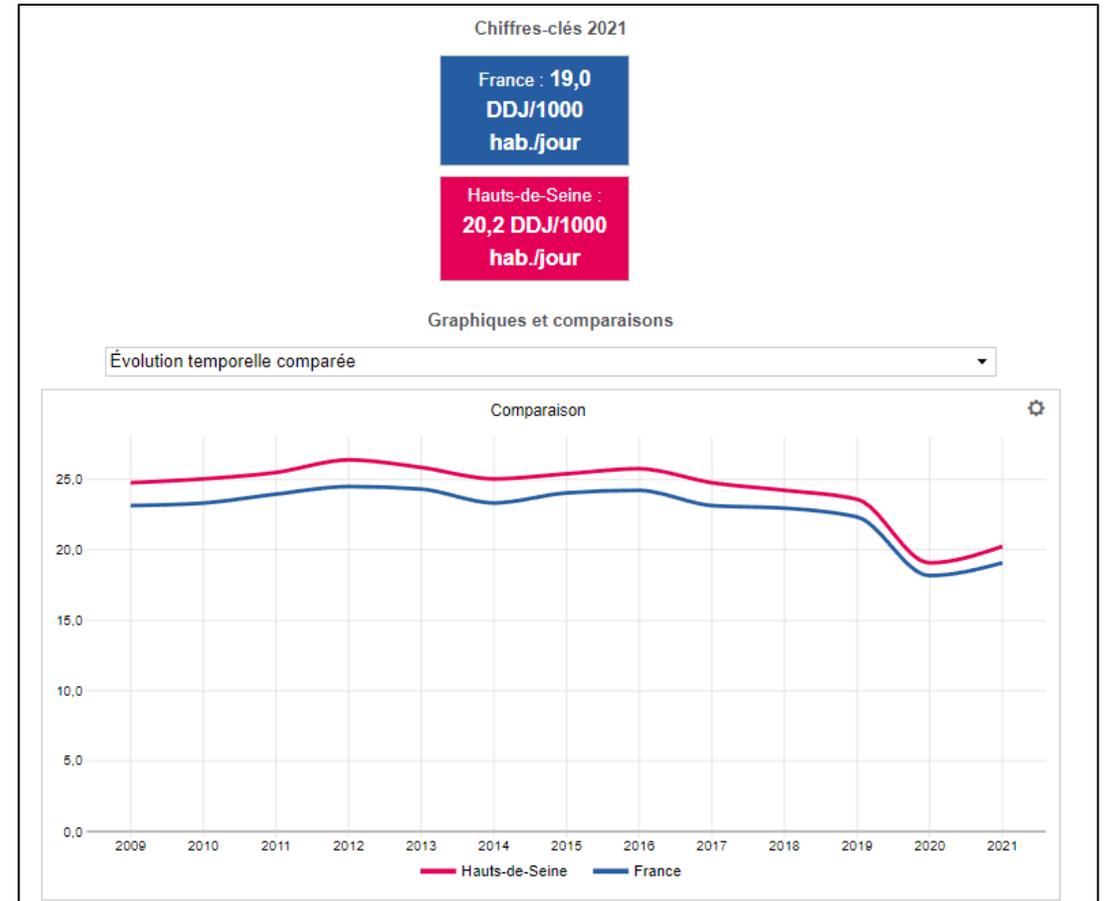
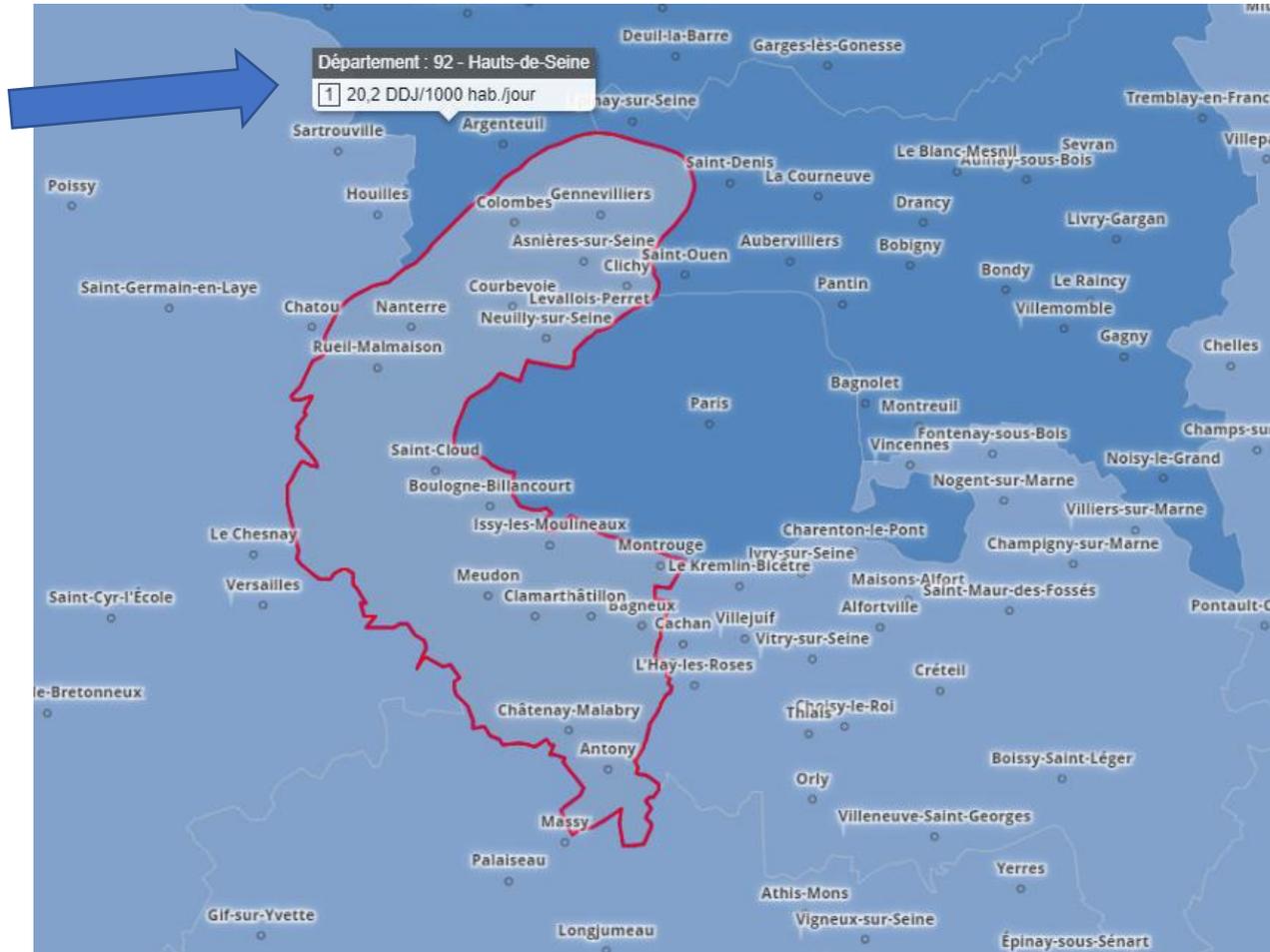
Nb prescriptions Association de pénicillines (2021...2009) ▾

Association de pénicillines (2021...2009) ▾

classer par type ▾

Conso

# Carte ou évolution temporelle



Indicateurs : cartes, données et graphiques

**CHOISIR DES INDICATEURS**

par pathologie
  par déterminant

A	68
B	23
C	308
D	35
E	7
F	2
G	13
H	52
I	24
L	2
M	26
N	2
O	4
P	13
R	13
Reproduction (trouble de la)	5
Résistance aux antibiotiques	6
Résistance en établissements de santé	3
Résistance en ville ou en Ehpad	3

**CHOISIR DES INDICATEURS**

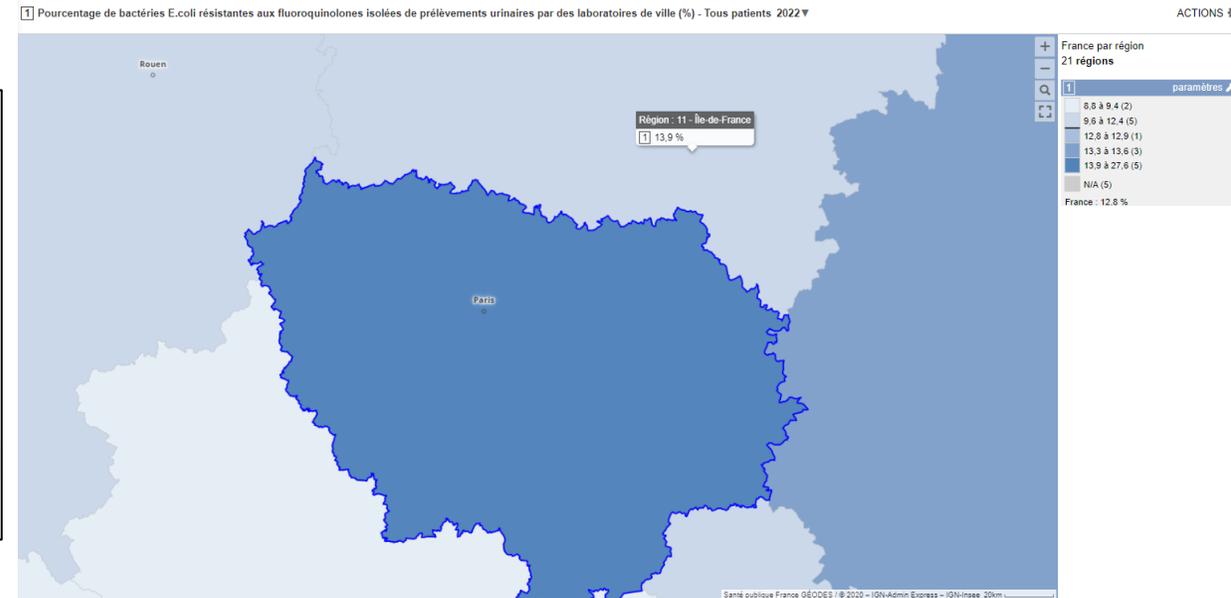
R > Résistance aux antibiotiques > Résistance en ville ou en Ehpad (3)

classer par type

**CHANGER LE DÉCOUPAGE GÉOGRAPHIQUE**

Niveau

[Rechercher un territoire](#)



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

**RêPIAS** Réseau de Prévention des Infections Associées aux Soins  
**PRIMO**

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

**LIENS ET ACTUALITÉS**

- Surveillance des consommations de PHA en Ehpad 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

MEDQUAL VILLE E-outil de surveillance de la résistance aux antibiotiques

MedQual Ville

<https://antibioresistance.fr/>

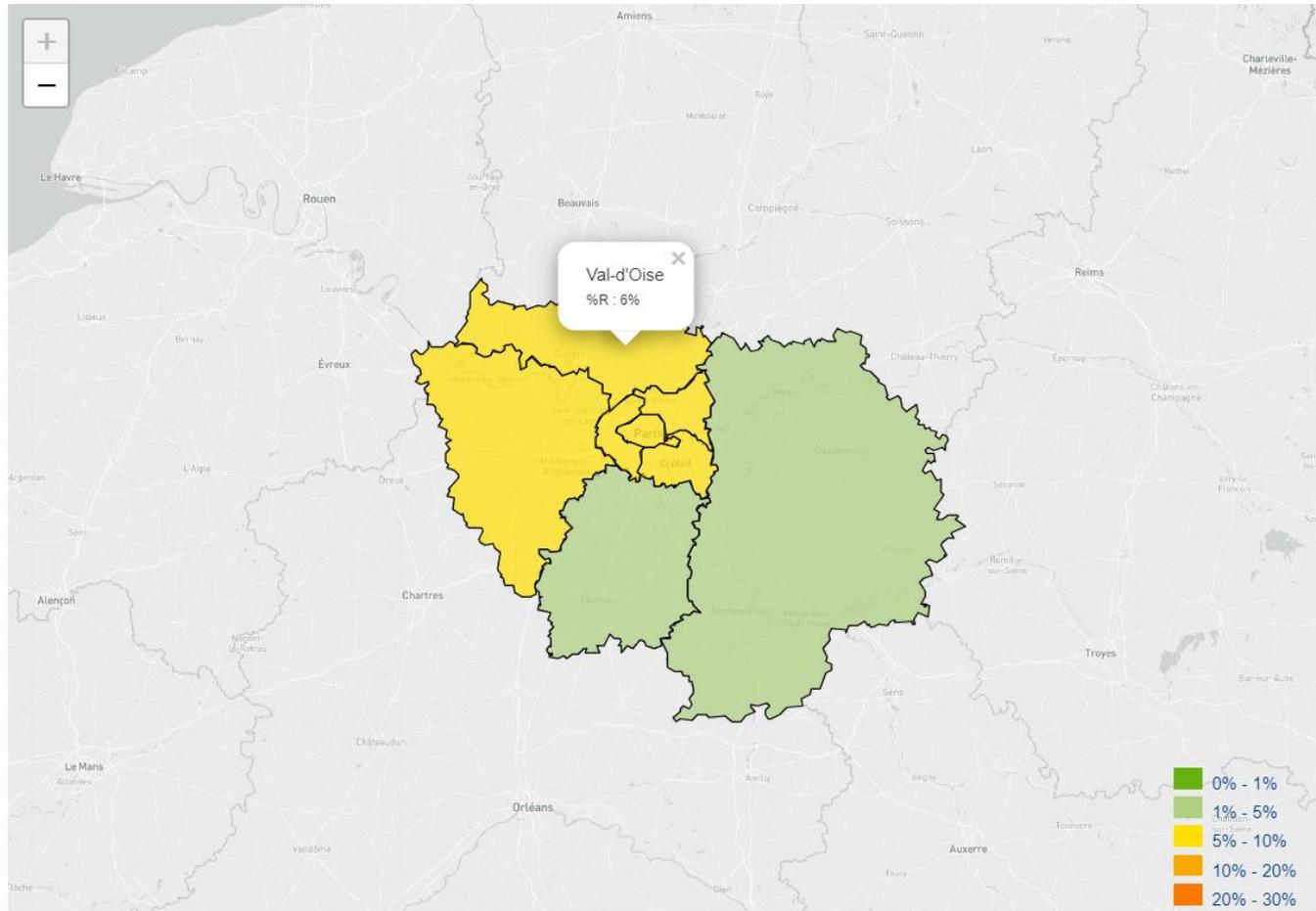
# Cartographie – échelle régionale/départementale

Ile-de-France

Ecoli

Cefotaxime, Ceftriaxone

Année 2022



**PRIMO IDF**  
**30% de participation des LBM en 2022**

ANALYSE | CARTOGRAPHIE | METHODOLOGIE | PARTENAIRES

## Analyse

Critères de sélection

*Filtres communs*

Niveau: Départemental

Département:

Année: 2023

Bactérie (requis):

Type de prélèvement: Tous

Phénotype: Tous

Age: Toutes classes d'âge confondus

Hébergement: Tous

Sexe: Tous sexes confondus

Antibiotique 1: Sensibilité (%S)

Antibiotique 2: Sensibilité (%S)

Seules les restitutions 2 et 4 tiennent compte de ces filtres.

Valider Certains filtres sont manquants



3

Données de consommation



# Consommation globale en France: les sources de données

- Déclaration annuelle obligatoire à l'ANSM de ventes des industriels aux officines et PUI ++  
> Extrapolation vente = consommation
- Prescription et remboursement (bases de la sécurité sociale)
- GERS = groupement d'industriels qui met à disposition de l'ANSM les ventes mensuelles
- Openhealth = société privée qui propose un outil de suivi de l'activité officinal, sur un panel de 12 000 officines
- Thin = groupement qui propose plateforme de suivi des prescriptions, sur un panel de 2 000 MD et 1 000 spécialistes libéraux
- Open medic = ensemble de bases annuelles sur les médicaments délivré en pharmacie de ville de 2014 à 2020 (données dans le SNDS, plus précisément le SNIIRAM)

Pour les données en ville: lieu de résidence de l'assuré (et non lieu d'exercice du prescripteur)



# Données nationales

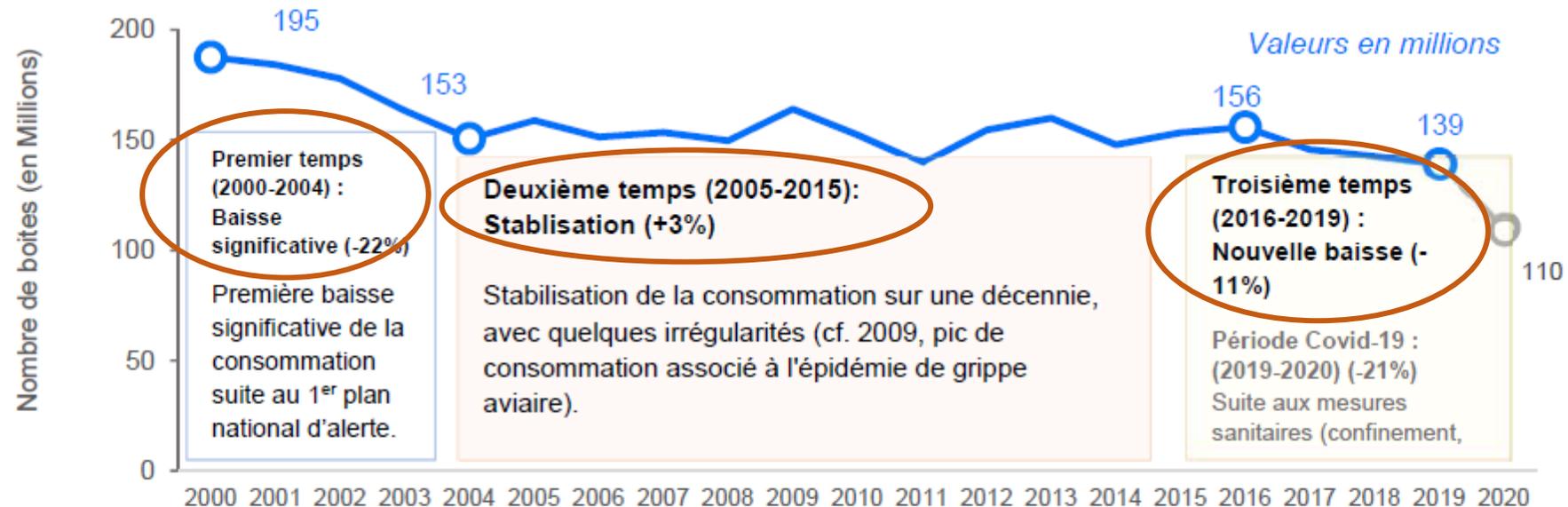
- 1) données globales
- 2) données secteur ES (en DDJ/1000 JH)
- 3) données secteur ville (DDJ/1000 habitants/jour ou nb de prescriptions/1000 hab/an)
- 4) données en EHPAD

# Consommation globale en France

## Evolution sur les 20 dernières années

- Les efforts paient même si les niveaux restent les plus élevés en Europe
- Baisse concentrée entre 2000 et 2004 et 2016-2020

**FIGURE 2 | ÉVOLUTION DE LA CONSOMMATION D'ANTIBIOTIQUES (EN NOMBRE DE BOITES) EN FRANCE ENTRE 2000 ET 2020**



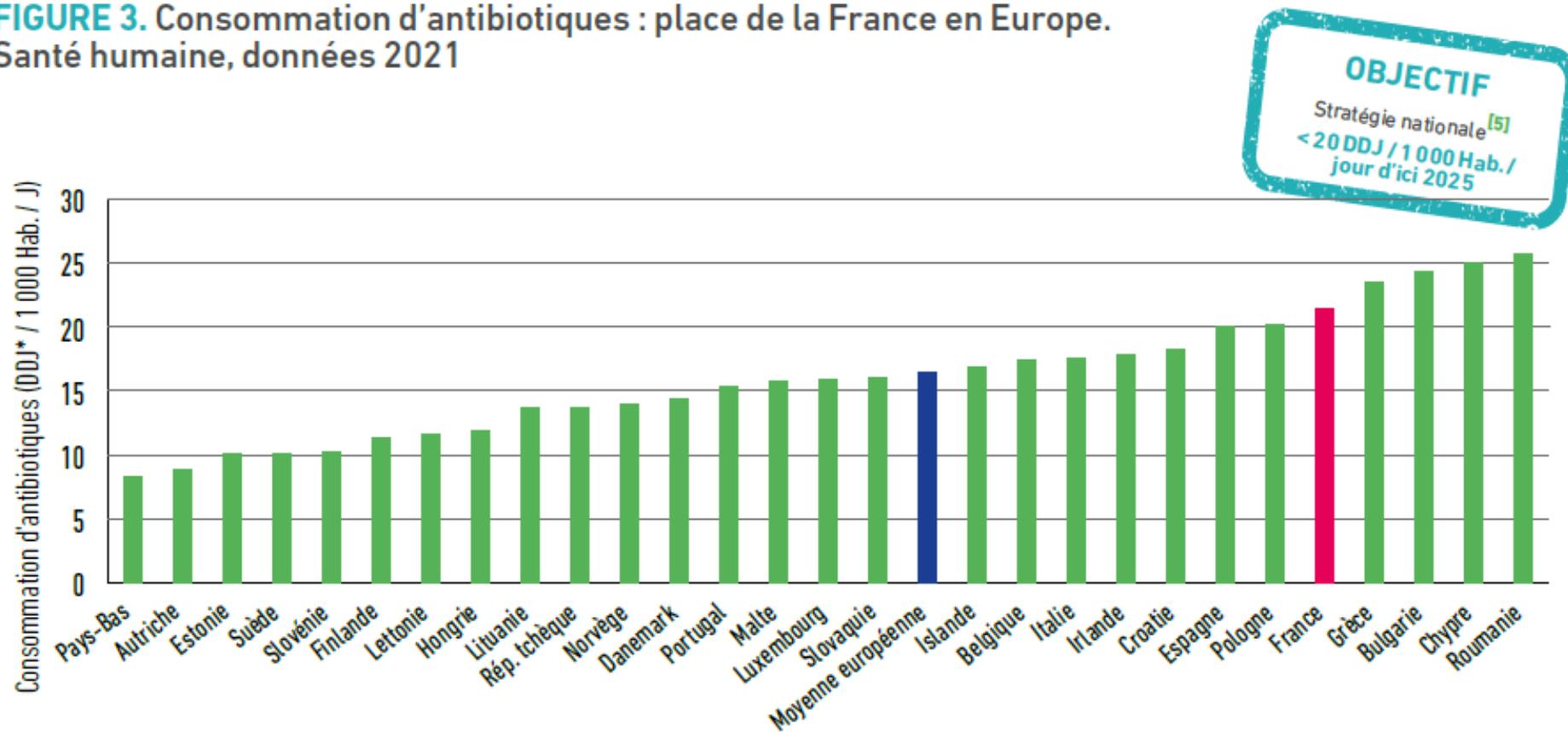
Source : ANSM

Champ : France, Secteur Officinal et Hospitalier

# Consommation globale en France

## Comparaison européenne 2021

**FIGURE 3.** Consommation d'antibiotiques : place de la France en Europe.  
Santé humaine, données 2021



Source : ESAC-Net via ANSM / Santé publique France



# Changement des DDJ par l'OMS en 2019

## Vigilance pour l'analyse



- Concerne plusieurs molécules largement prescrites (plus adaptées à la réalité de la pratique)
  - Amoxicilline PO : 1g > 1.5g
  - Amoxicilline IV : 1g > 3 g
  - Amoxicilline + inhibiteur Po : 1g > 1.5 g
  - Témocilline IV : 2g > 4g
  - Céfepime
  - Ciprofloxacine IV
  - Colistine IV

- Ex amoxicilline

Prescription de 2g/j pdt 7 jours : initialement DDJ = 1g =>  $2/1 * 7 = 14$  DDJ

Post-changement :  $2/1.5 = 1.3 * 7 = 9.3$  DDJ

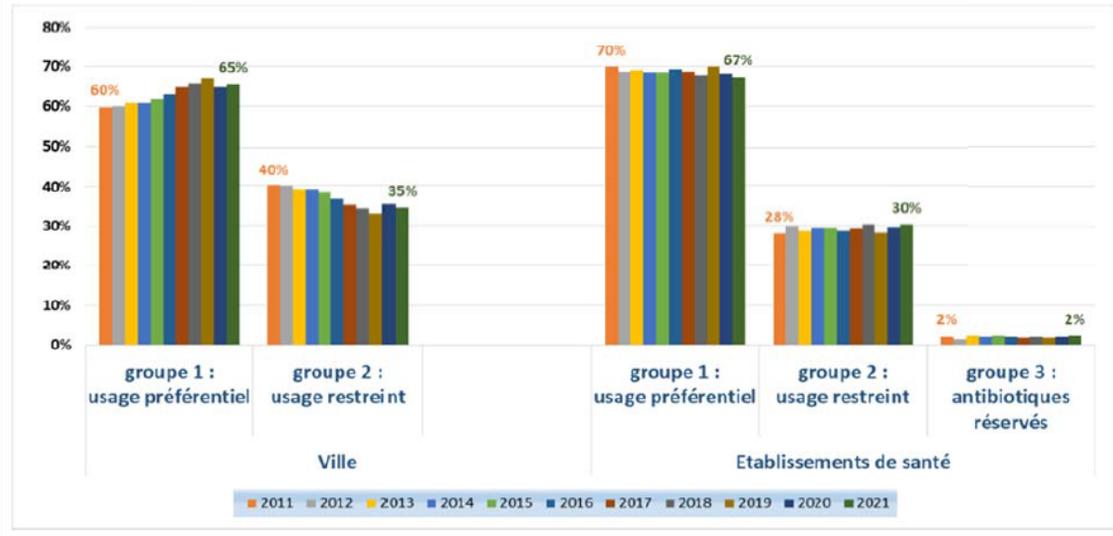


# Consommation globale en France

## Evolution sur les 10 dernières années des classes d'antibiotiques

Selon liste **ANSM 2015**  
actualisée par la **SPILF en 2022**

**FIGURE 10 : REPARTITION DE LA CONSOMMATION ANNUELLE DES ANTIBIOTIQUES SELON LES GROUPES DEFINIS EN FONCTION DE LEUR CAPACITE DE SELECTION DE RESISTANCE BACTERIENNE ET DE LEUR IMPACT ECOLOGIQUE POUR LEUR UTILISATION EN PRATIQUE DE VILLE ET EN PRATIQUE HOSPITALIERE**

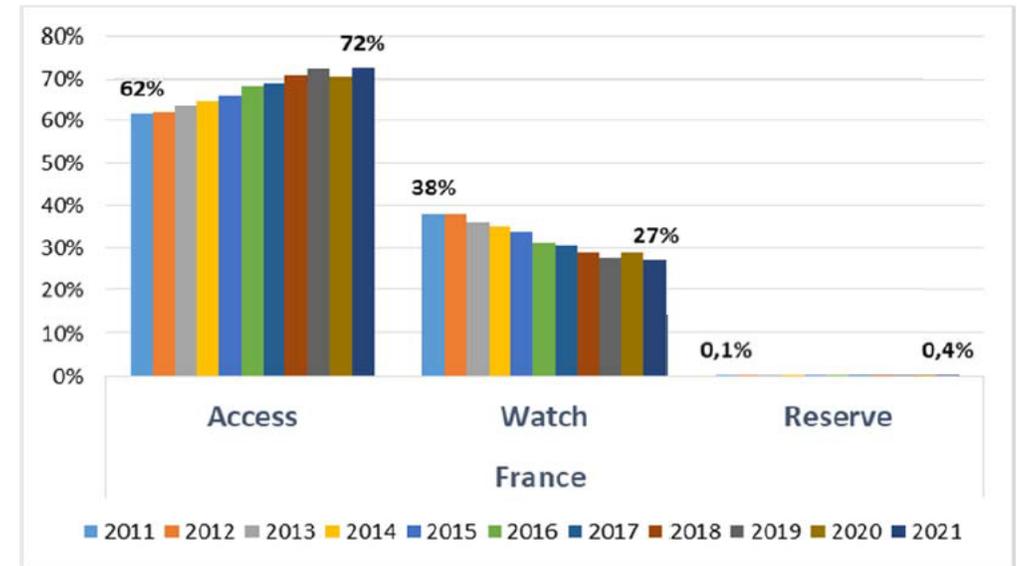


Ville : ↗ des **usages préférentiels** en 10 ans

ES : répartition stable

Selon classification **OMS 2017 AWaRe**

**FIGURE 11 | CONSOMMATION D'ANTIBIOTIQUES EN FRANCE SELON LA CLASSIFICATION AWARE (OMS) ENTRE 2000 ET 2019**



Source : ANSM  
Champ : France, Secteur Officinal et Hospitalier

Objectif Access > 60% de la conso totale  
observé : 73% en ville et 60% en ES en 2019



# Classification des ATB par la SPILF en 2022

Ville	
Usage préférentiel	Indications restreintes
Pénicillines - Benzathine-benzylpénicilline, Benzylpénicilline, Phénoxyethylpénicilline, Procainebenzylpénicilline - Amoxicilline - Pivmécillinam - Cloxacilline, Oxacilline	Pénicillines <b>Amoxicilline/ac. clavulanique (JO1CR02)</b>
Macrolides et apparentés Clarithromycine, Erythromycine, Josamycine, Roxithromycine, Spiramycine - Spiramycine/métronidazole - Clindamycine - Pristinamycine	Macrolides et apparentés <b>Azithromycine</b>
Cyclines Doxycycline, Tétracycline, Minocycline	<b>Céphalosporines</b> Cefadroxil, céfalexine - Céfaclor, céfuroxime-axétil - Cefixime, cefpodoxime-proxétil - Ceftriaxone
Aminoglycosides Gentamicine, Tobramycine	<b>Fluoroquinolones</b> Ciprofloxacine, lévofloxacine, loméfloxacine, moxifloxacine, norfloxacine, ofloxacine
Anti-anaérobies Métronidazole, Ornidazole, Tinidazole	
Divers - Fosfomycine-trométamol - Nitrofurantoïne - Sulfadiazine - Cotrimoxazole, Triméthoprime	Divers - <b>Acide fusidique</b> - Thiamphénicol - Rifabutine, <b>Rifampicine</b>

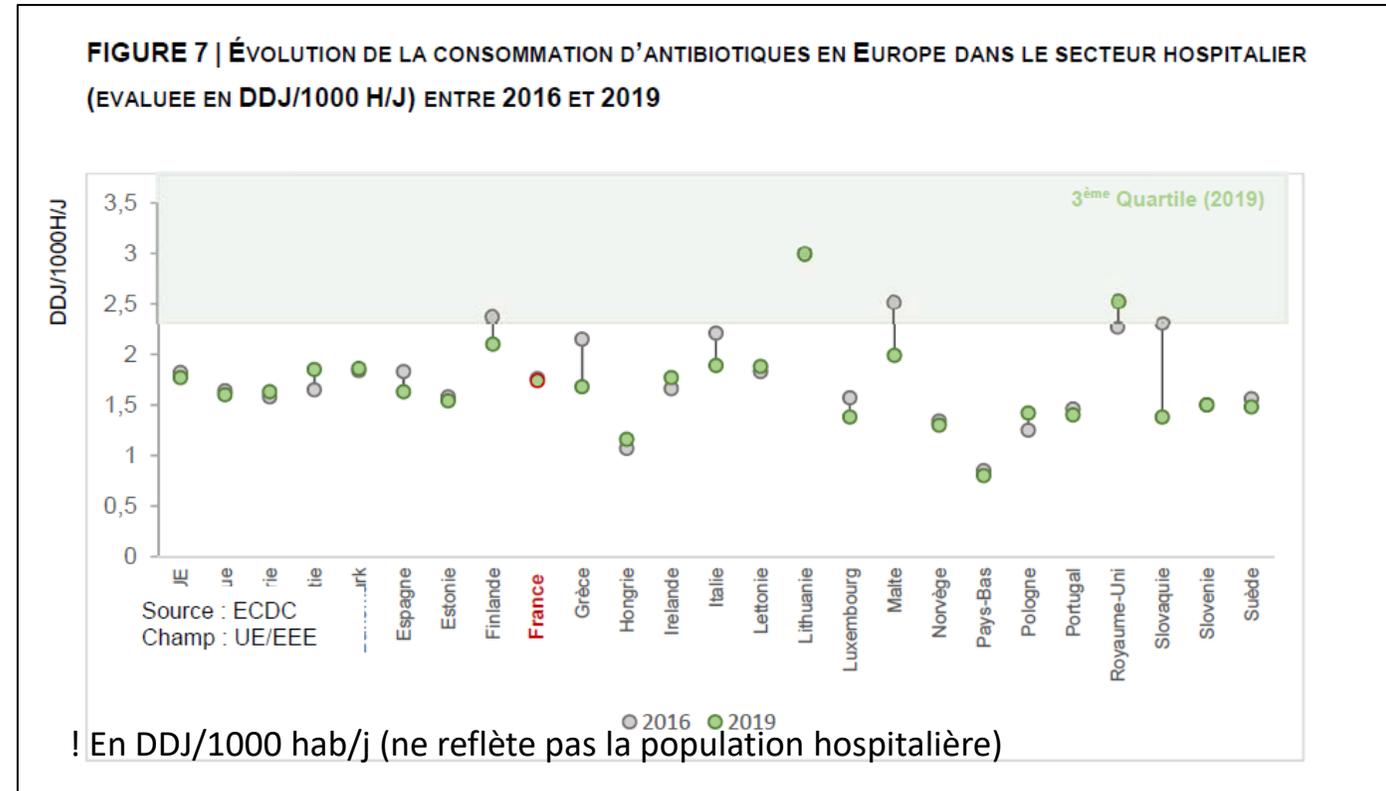
ES		
Usage préférentiel	Indications restreintes	Réservés
Pénicillines - Benzathine-benzylpénicilline, Benzylpénicilline, Phénoxyethylpénicilline, Procainebenzylpénicilline - Amoxicilline, Pivmécillinam - Amoxicilline/acide clavulanique, - Témocilline, - Pipéracilline - Cloxacilline, Oxacilline	Pénicillines - Pipéracilline/tazobactam, Ticarcilline/ac clavulanique	
Céphalosporines Cefadroxil, Céfalexine, Céfalotine, Céfazoline - Céfaclor, Céfuroxime, Cefuroxime-axétil	Céphalosporines Céfoxitine - Cefixime, Cefpodoxime-proxétil - Céfoxitine, Ceftriaxone, Ceftazidime - Céfépime - Ceftaroline-fosamil, Ceftobiprol-médocaril	Céphalosporines Ceftazidime/avibactam - Ceftolozane/tazobactam - Céfiderocol
Monobactam: Aztréonam	Fluoroquinolones Ciprofloxacine, Levofloxacine, Loméfloxacine, Moxifloxacine, Norfloxacine, Ofloxacine	Fluoroquinolones Delafloxacine
Macrolides et apparentés - Azithromycine, Clarithromycine, Erythromycine, Josamycine, Roxithromycine, Spiramycine - Spiramycine/métronidazole - Clindamycine - Pristinamycine		
Cyclines Doxycycline, Tétracycline, Minocycline		Cyclines - Tigécycline
Aminoglycosides Amikacine, Gentamicine, Tobramycine		Carbapénèmes Ertapénème, Imipénème/cilastatine, Méropénème - Imipénème/cilastatine/rélébactam - Méropénème/vaborbactam
Glycopeptides et dérivés Teicoplanine, Vancomycine	Glycopeptides et dérivés Daptomycine	Glycopeptides et dérivés Dalbavancine*
Anti-anaérobies Métronidazole, Ornidazole, Tinidazole	Oxazolidinones Linézolide, Tédizolide	
Divers - Fosfomycine-trométamol - Nitrofurantoïne - Sulfadiazine - Cotrimoxazole, Triméthoprime - Fidaxomicine	Divers - Acide fusidique - Thiamphénicol - Rifabutine, Rifampicine	Divers - Colistine - Fosfomycine - Streptomycine

Molécule et classes les plus prescrites :

- Augmentin®
- Pénicillines et céphalosporines



Objectif stratégie nationale : réduction d'au moins 10% de la conso en ES entre 2019 et 2025 en national et dans chaque région

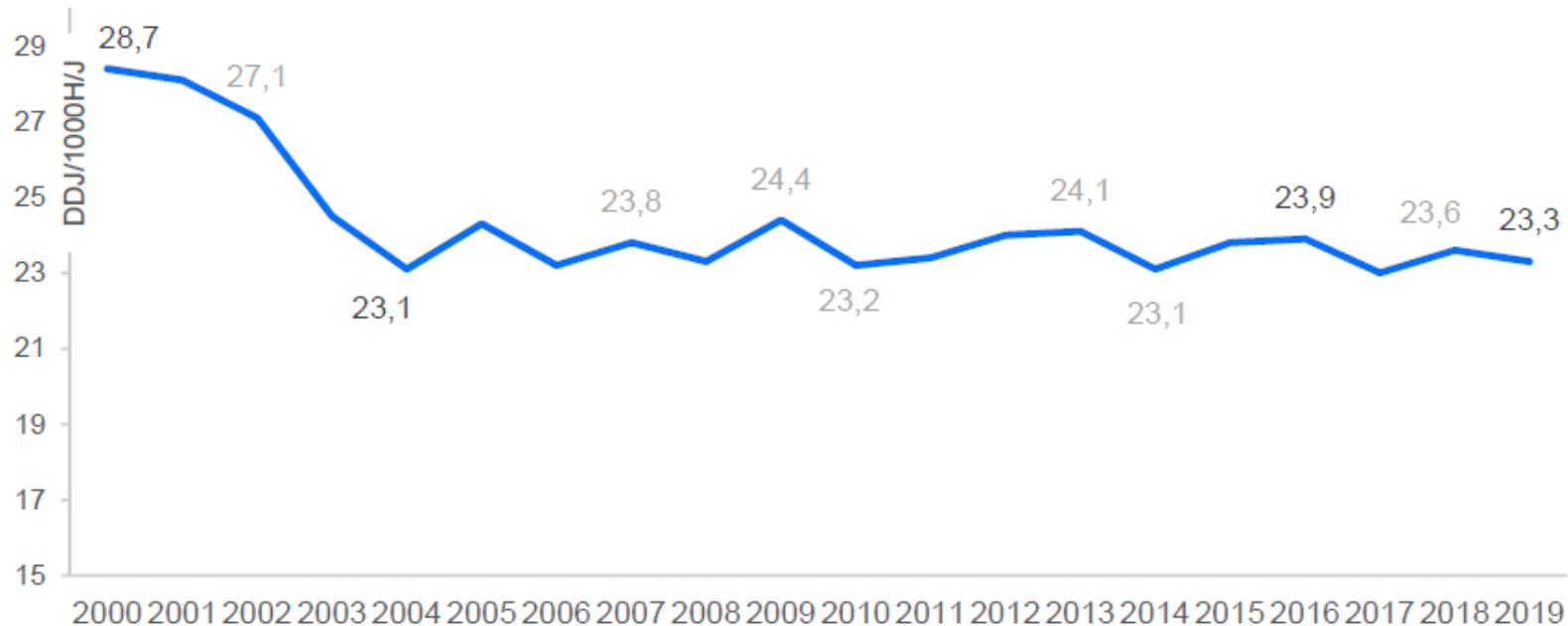


Objectif stratégie nationale : réduction d'au moins 10% de la conso en ES entre 2019 et 2025 d'ATB à large spectre (C3G-C4G, pipé-tazo, aztréonam, carbapénèmes, FQ, glycopeptides, linézolide, tédizolide, daptomycine et colistine)

# Consommation en ville en France

## Evolution sur les 20 dernières années

**FIGURE 3 | ÉVOLUTION DE LA CONSOMMATION D'ANTIBIOTIQUES (EN DDJ/1000 H/J) DANS LE SECTEUR OFFICINAL EN FRANCE ENTRE 2000 ET 2019**



Source : ANSM

Champ : France, Secteur Officinal

-19% en 20 ans en officine



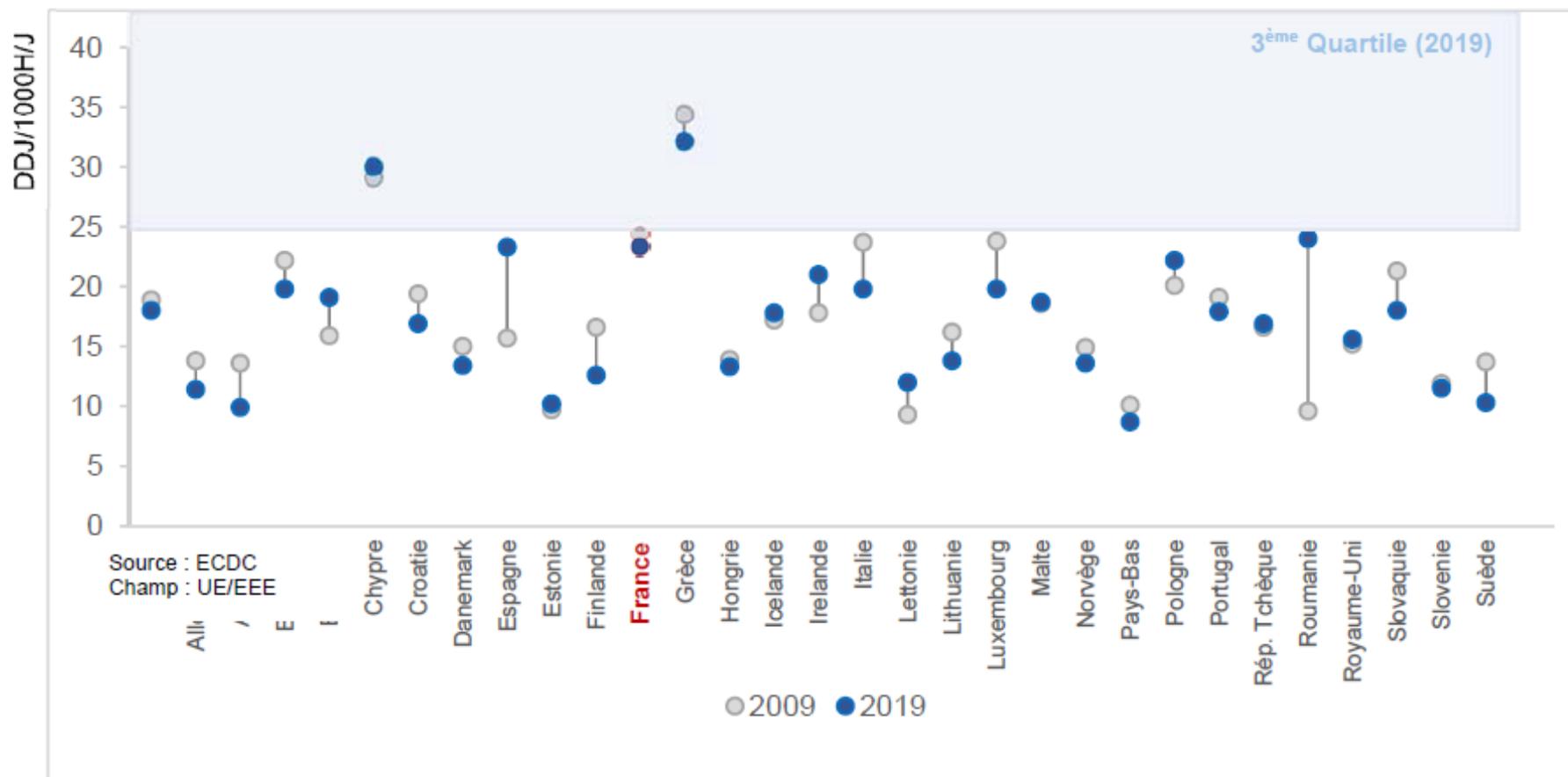
Avec les nouvelles DDJ OMS 2019, le niveau initial était moindre



# Consommation en ville en France

## Comparaison européenne 2000 - 2019

**FIGURE 6 | ÉVOLUTION DE LA CONSOMMATION D'ANTIBIOTIQUES EN EUROPE DANS LE SECTEUR OFFICINAL (EVALUEE EN DDJ/1000H/J) ENTRE 2009 ET 2019**



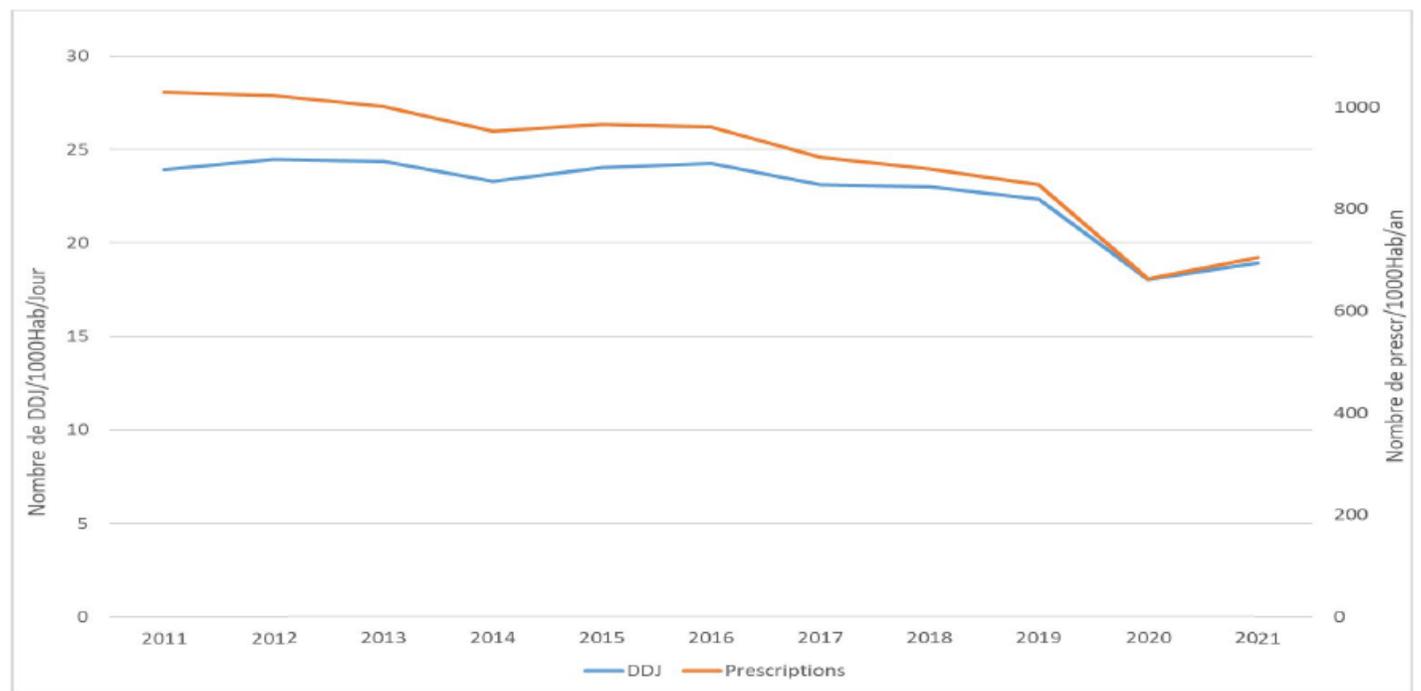


# Consommation en ville en France

## Evolution sur les 10 dernières années

Objectif stratégie nationale <20 DDJ/1000 hab/j

Figure 1. Évolution des consommations exprimées pour 1 000 habitants et par jour et des prescriptions d'antibiotiques exprimées pour 1 000 habitants et par an. France, 2011-2021

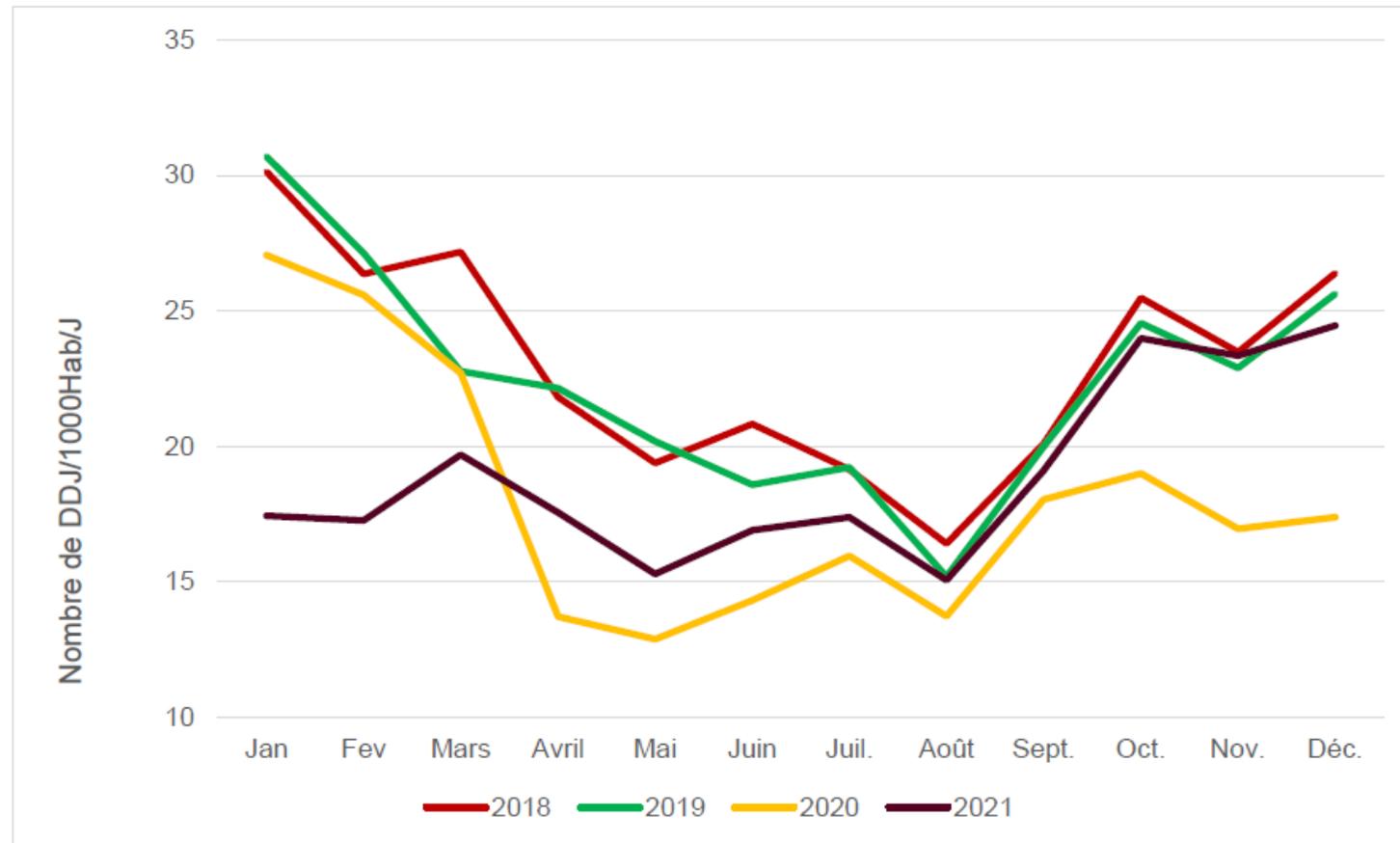


DDJ/1000 hab/jour et nb prescriptions/1000 hab/an

# Consommation en ville en France

## Variations saisonnières

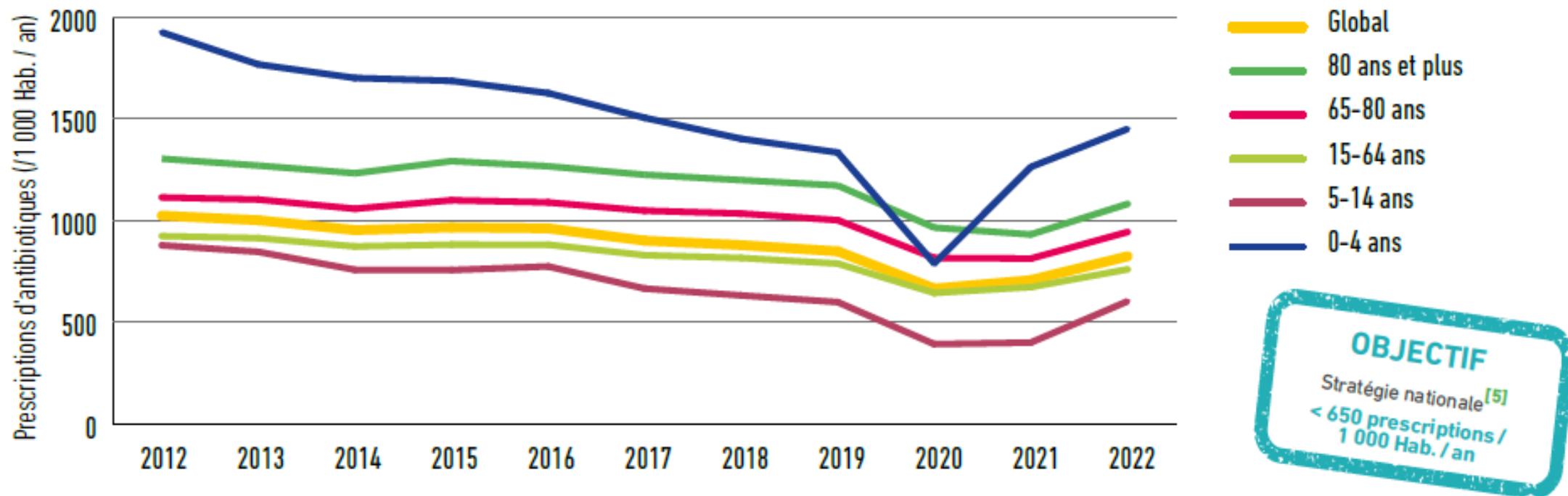
Figure 2. Évolution mensuelle des consommations d'antibiotiques. France, 2018-2021



# Consommation en ville en France

## Par classe d'âge des patients

**FIGURE 2.** Prescriptions d'antibiotiques par classes d'âge et pour toute la population en France. Santé humaine, données 2012-2022



Source : Santé publique France, données SNDS, France 2012-2022



# Consommation en ville en France

## Tous les ATB à usage systémique – enfants de moins de 5 ans

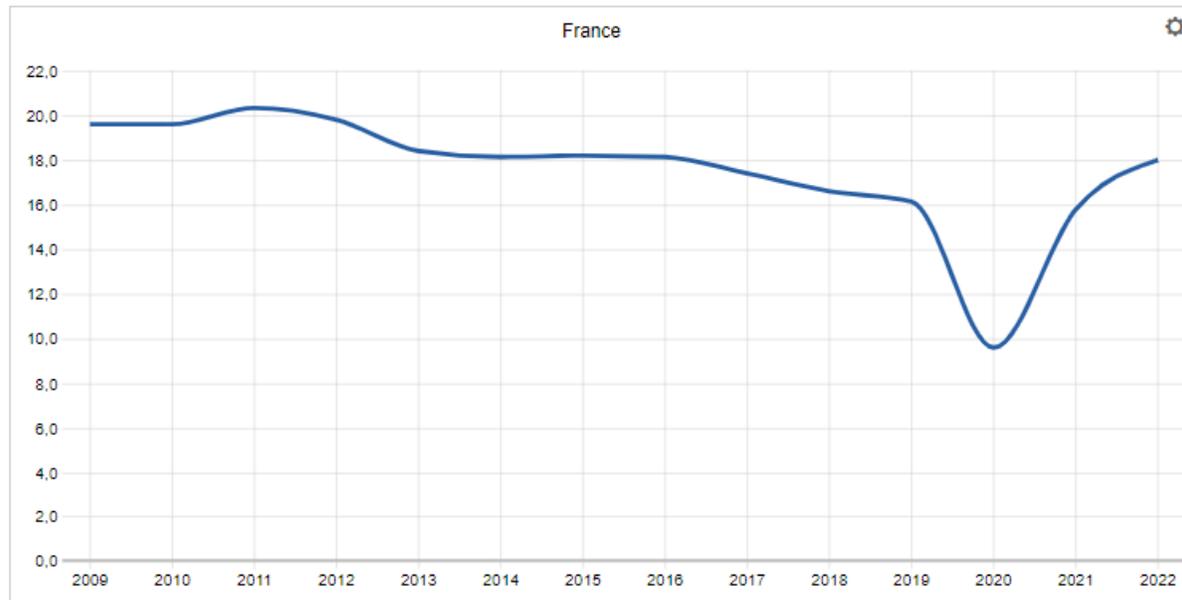
Consommation en ville de tous les antibiotiques à usages systémiques - moins de 5 ans

Chiffres-clés 2021

France : **15,8**  
**DDJ/1000**  
**hab./jour**

Graphiques et comparaisons

Évolution temporelle

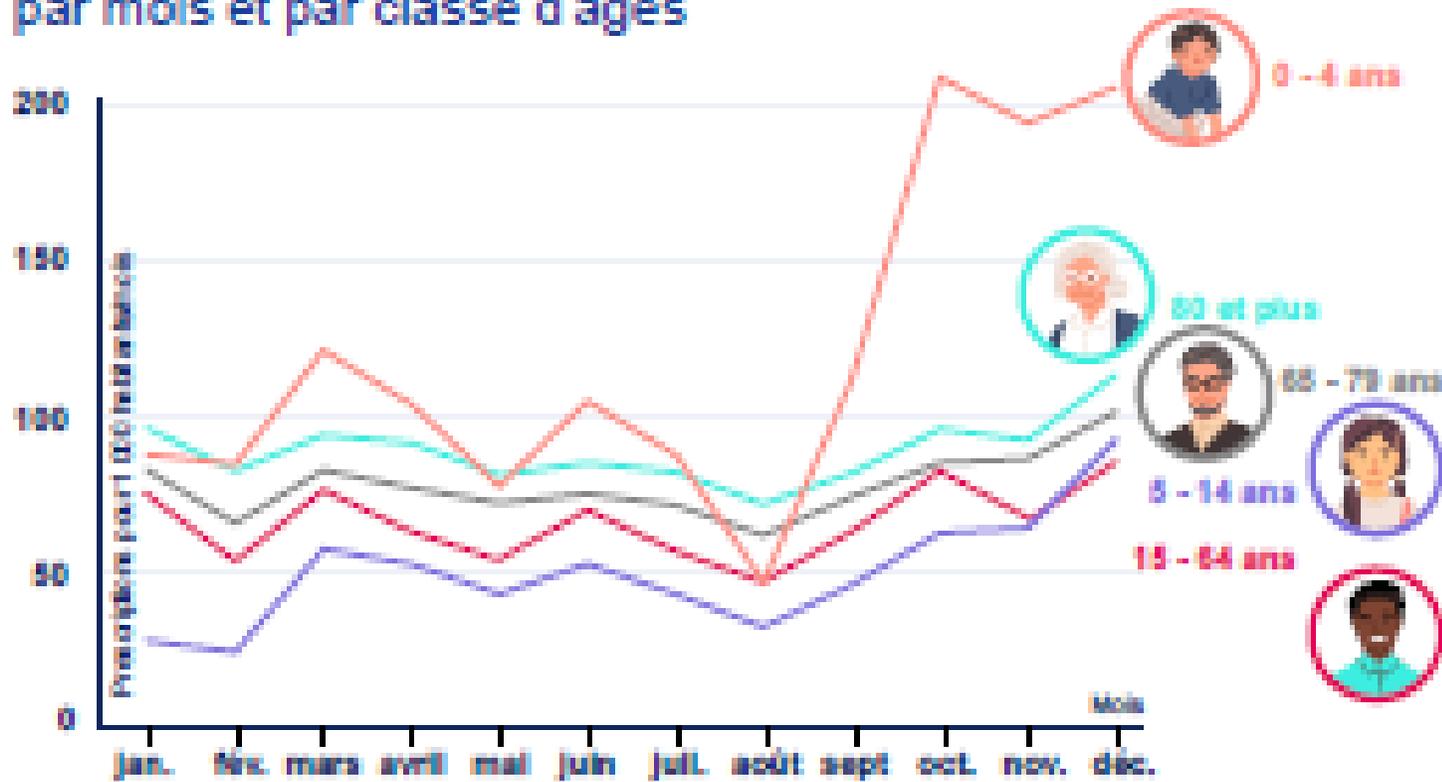




# Consommation en ville en France

Par classe d'âge des patients : reprise en 2022

## Prescriptions d'antibiotiques en 2022 par mois et par classe d'âges

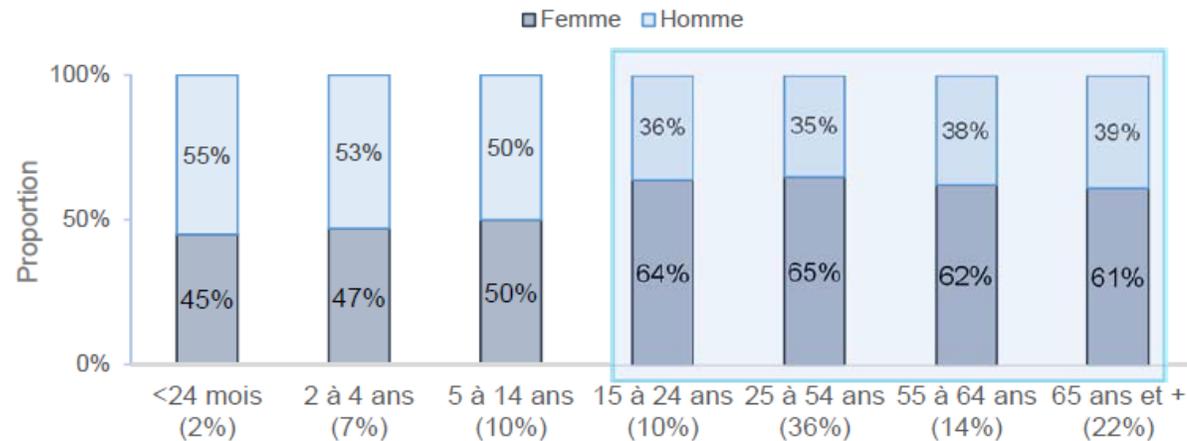




# Consommation en ville en France

## Par classe d'âge et sexe des patients

**FIGURE 12 | REPARTITION DES PRESCRIPTIONS D'ANTIBIOTIQUES PAR SEXE DANS LES DIFFERENTES CLASSES D'AGE SUR L'ANNEE 2019**



Source : THIN  
Champ : France. Secteur Officiel



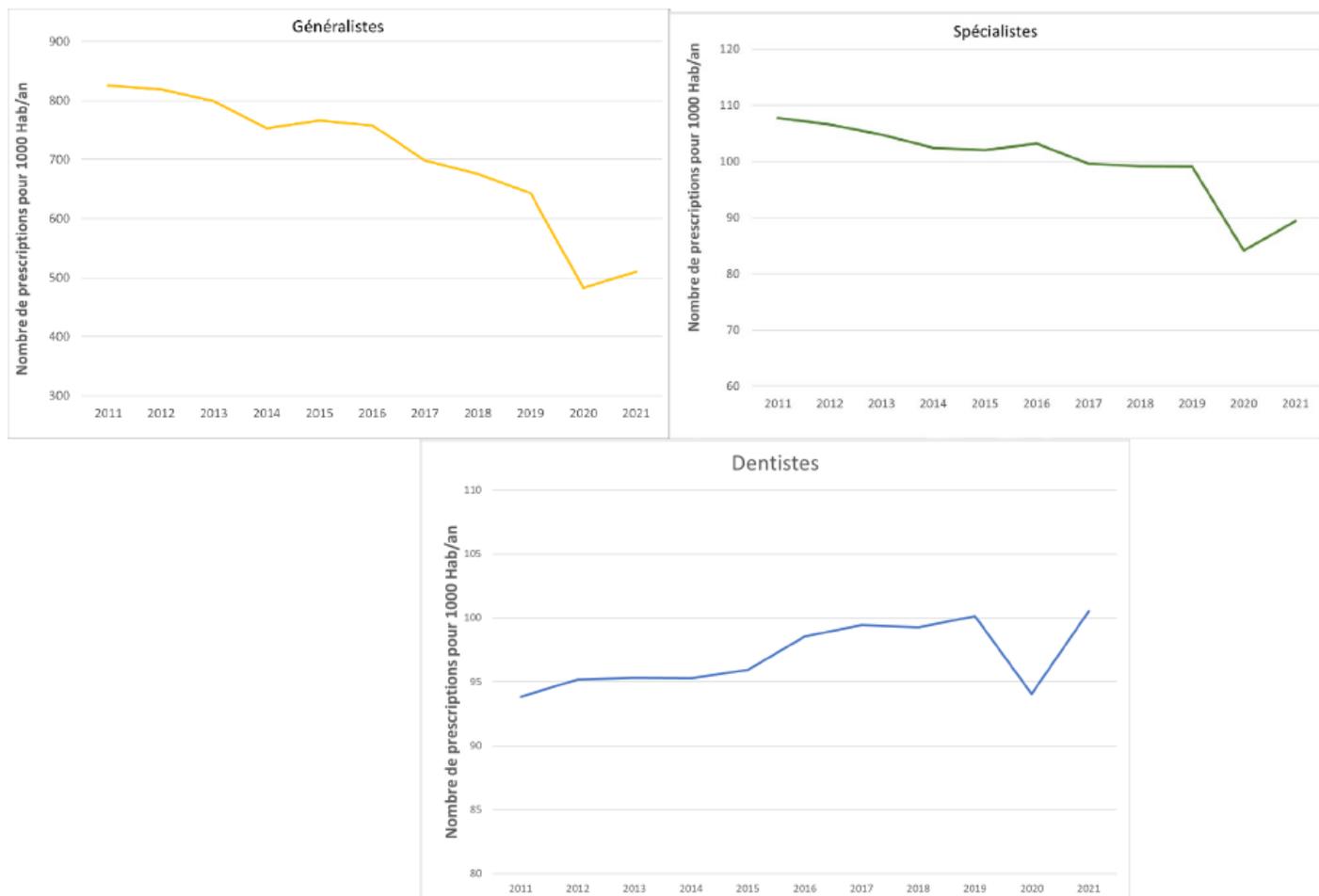
Après 15 ans : proportion de **2/3 - 1/3** de prescriptions chez les femmes par rapport aux hommes  
> Principale cause = infections urinaires

Ce rapport se retrouve **pour toutes les classes d'ATB** (hors fosfomycine)

# Consommation en ville en France

## Par spécialité du prescripteur

Figure 4. Prescriptions d'antibiotiques selon la spécialité du prescripteur. France, 2011-2021



### Part des prescripteurs dans les prescriptions en ville en 2021 (≠ du volume global)

- 72.4 % = généralistes
- 12.7% = spécialistes
  - Pédiatres = 2.1% des prescriptions
  - Dermato = 2.6% des pres
  - ORL = 0.9%
- 14.3% = chirurgiens dentistes
- Autres PS avec droit de prescription = 0.2%

**Reprise prescriptions en 2021 post-COVID**  
 > sans dépasser le niveau de 2019 ni pour les MG ni pour les spécialistes  
 > **contrairement aux dentistes : +0.4% (hausse globale depuis 10 ans)**



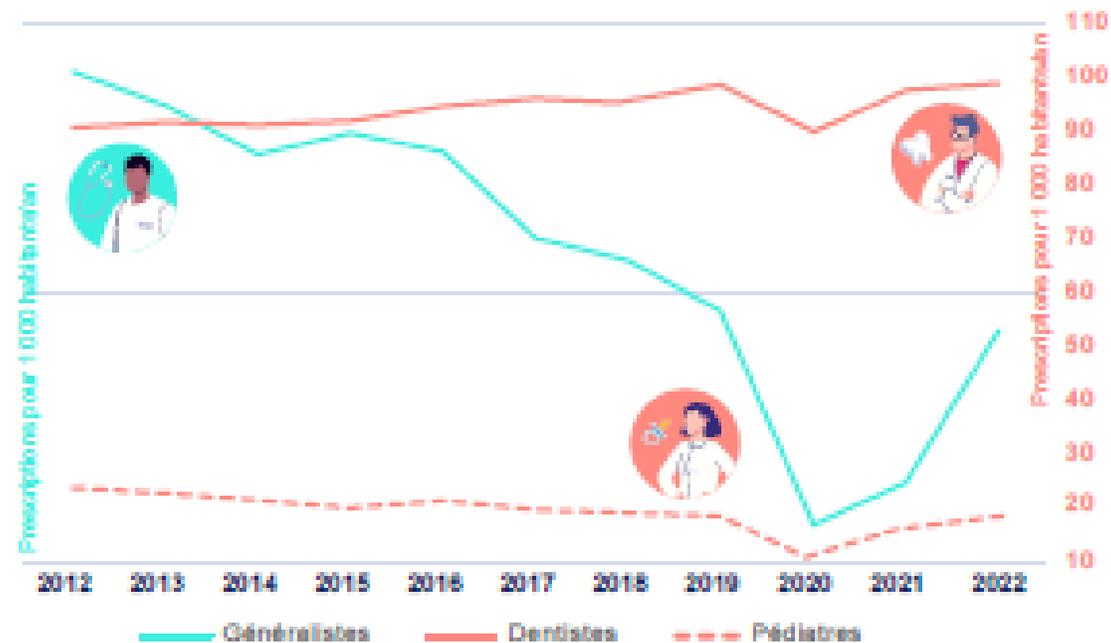
# Consommation en ville en France

## Par spécialité du prescripteur : reprise en 2022

**Toutes les spécialités médicales en secteur de ville ont été concernées par la reprise des prescriptions.**

En 2022, 75,5% des prescriptions ont été effectuées par des généralistes, 12,3% par des dentistes et 0,9% par des pédiatres.

### Prescriptions d'antibiotiques par 3 spécialités médicales entre 2012 et 2022

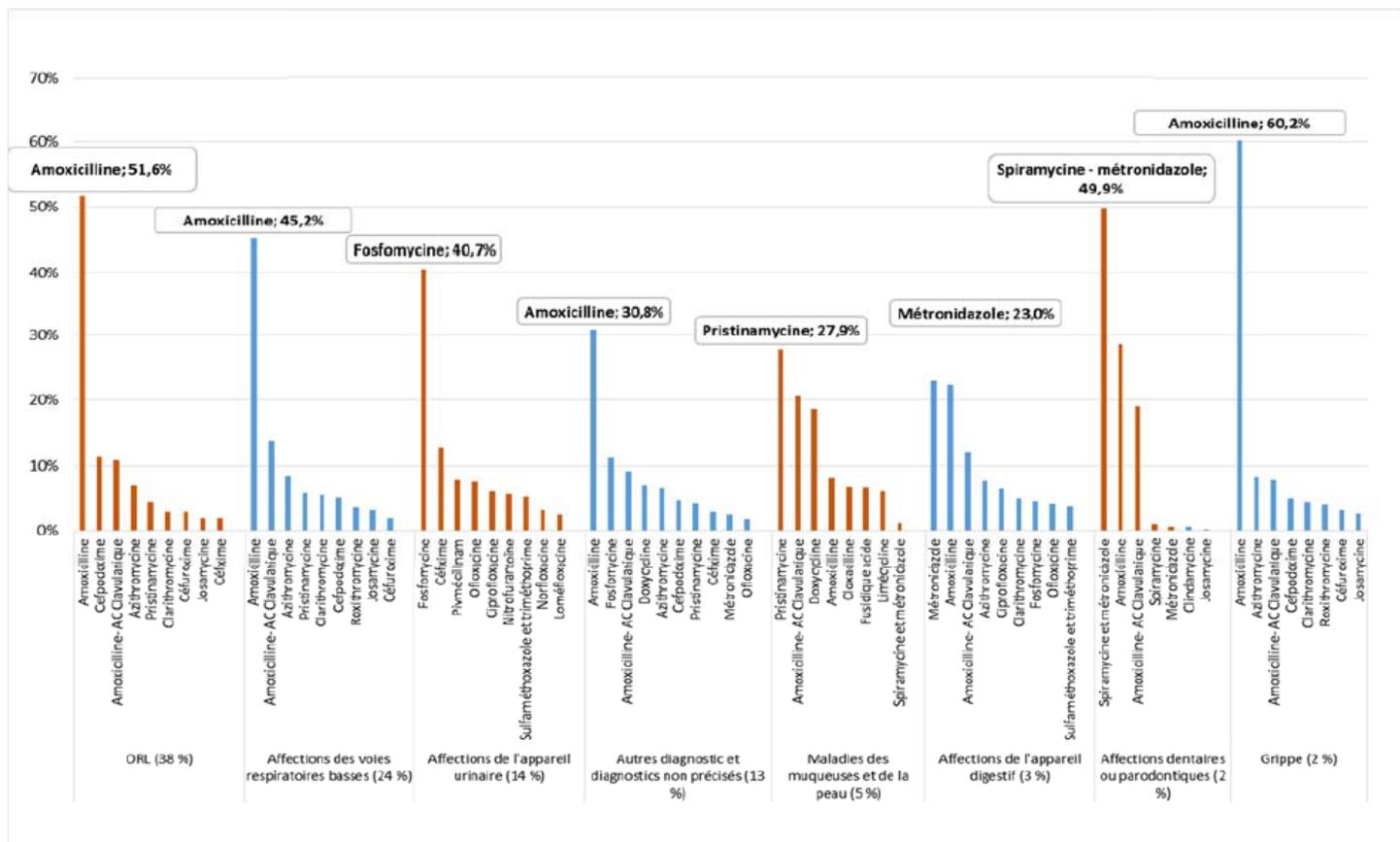


Sources : Données SNDS. Analyse Santé publique France

# Consommation en ville en France

## Quelles molécules pour quelles indications ?

FIGURE 15 | LES PRINCIPAUX DIAGNOSTICS ASSOCIES AUX PRESCRIPTIONS D'ANTIBIOTIQUES



Source : THIN

Champ : France, Secteur Officiel

En raison du nombre important de catégories que comprend la Classification Internationale des Maladies (CIM-10), quelques regroupements ont été effectués pour que les diagnostics puissent être présentés de façon synthétique sur cette figure.



# Consommation en ville en France

## En synthèse

En ville en 20 ans:

- + 18% de pénicillines
- - 72% de céphalosporines
- - 44% de FQ

-19% en 20 ans en officine

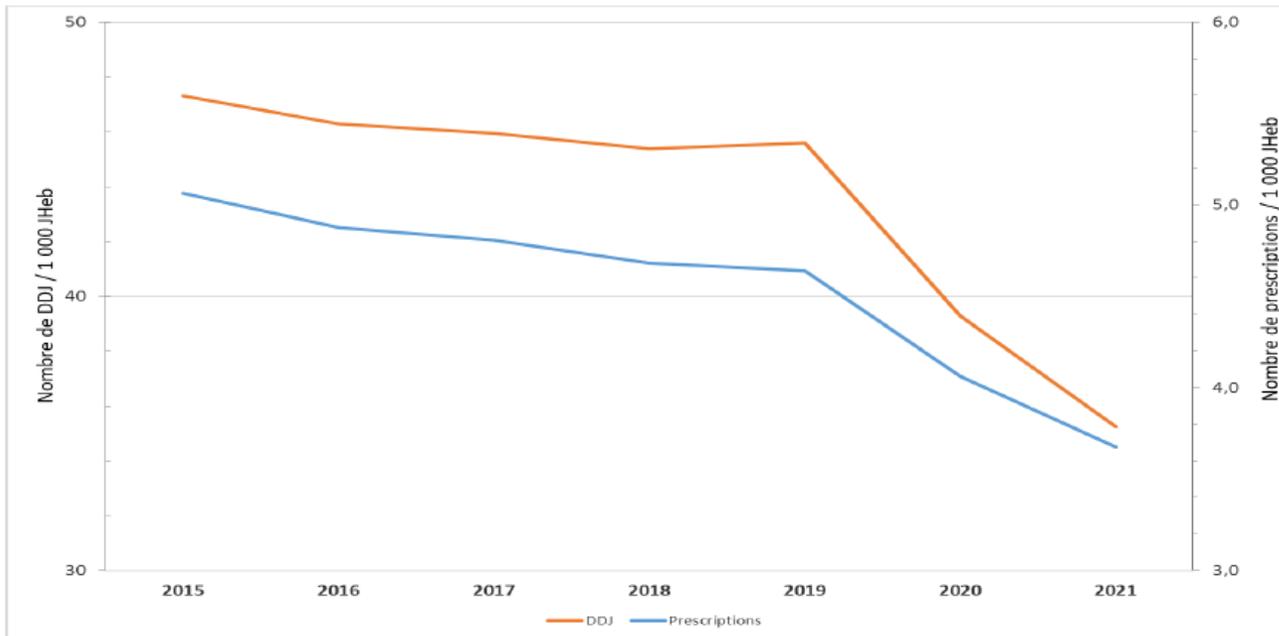
En 2019 :

- 2/3 des prescriptions concernent affection voies respiratoires
- 1/7 des prescriptions pour appareil urinaire



# Consommation des EHPAD indépendants en France

Figure 5. Consommations et prescriptions d'antibiotiques dans les Ehpads sans PUI.  
France, 2015-2021



Contrairement au secteur ville pris en intégralité, les EHPAD sans PUI ont vu leur conso poursuivre leur diminution après le covid

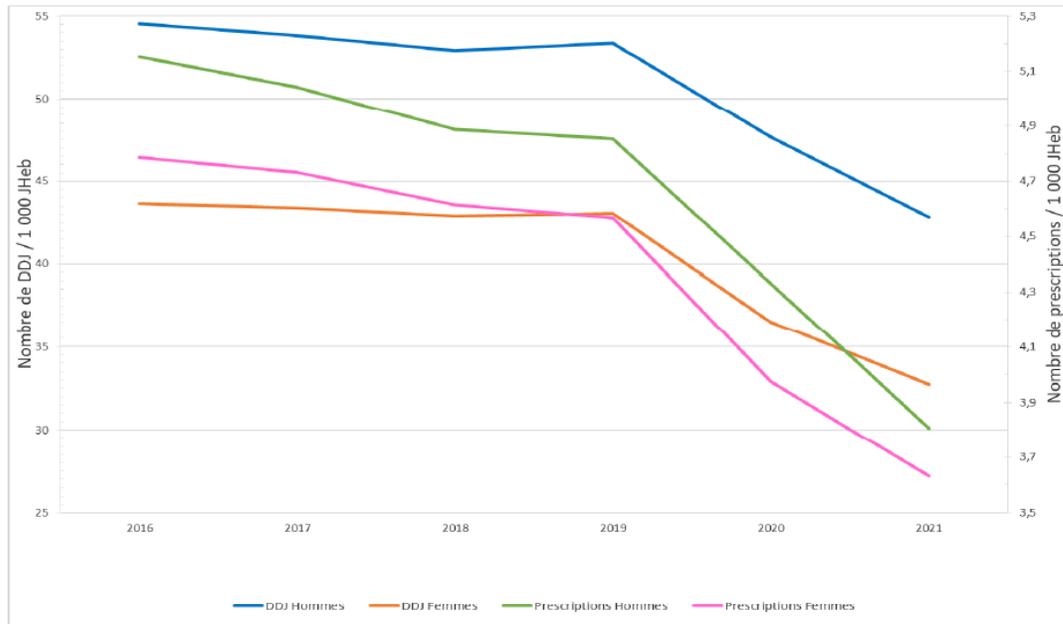
En 2021: 35.2 DDJ/1000 journées hébergement  
Et 3.7 prescriptions/1000 Jhéb

EHPAD rattachés à un ES, 2021, conso moindre : 30.7 DDJ/1000 Jhéb



# Consommation des EHPAD indépendants en France

Figure 6. Consommations et prescriptions d'antibiotiques dans les Ehpads sans PUI, par sexe. France, 2015-2021



Prescriptions et consommation plus importantes chez les hommes que chez les femmes en EHPAD indépendant

Tableau 3. Consommation par classe ATC dans les Ehpads sans PUI. France, 2015-2021

CLASSE ATC	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	% 2021/2021	
J01A	Tétracyclines	1,00	1,08	1,16	1,30	1,42	1,37	1,38	38,2%
J01C	Pénicillines à large spectre	25,16	25,53	26,20	26,15	27,02	21,50	18,94	-24,7%
dont J01CA04	Amoxicilline	11,43	11,88	12,81	13,22	13,72	9,25	8,59	-24,8%
J01CR	Association De Penicillines	12,88	12,74	12,29	11,68	11,92	10,83	9,84	-23,6%
dont J01CR02 -	Amocilline&Inhibiteur d'enzyme	12,86	12,73	12,27	11,67	11,91	10,82	9,83	-23,6%
J01D	Autres Betalactamines	6,19	5,80	5,33	5,05	4,71	4,45	3,86	-37,7%
J01E	Sulfonamides Et Trimethoprime	1,42	1,42	1,43	1,46	1,47	1,51	1,47	3,7%
J01F	Macrolides	5,31	4,97	5,05	4,96	4,96	5,08	3,92	-26,2%
J01M	Quinolones	5,55	4,87	4,41	4,07	3,61	3,38	3,30	-40,6%
J01R & J01X	Association d'antibactériens & autres antibactériens	2,60	2,56	2,28	2,34	2,38	1,94	2,35	-9,7%
dont J01XE01	Nitrofurantoine	1,47	1,39	1,14	1,17	1,17	0,66	1,04	-29,0%
dont J01XX01	Fosfomycine	0,67	0,71	0,76	0,80	0,88	0,97	1,01	51,3%

Tableau 4. Prescription par classe ATC dans les Ehpads sans PUI. France, 2015-2021

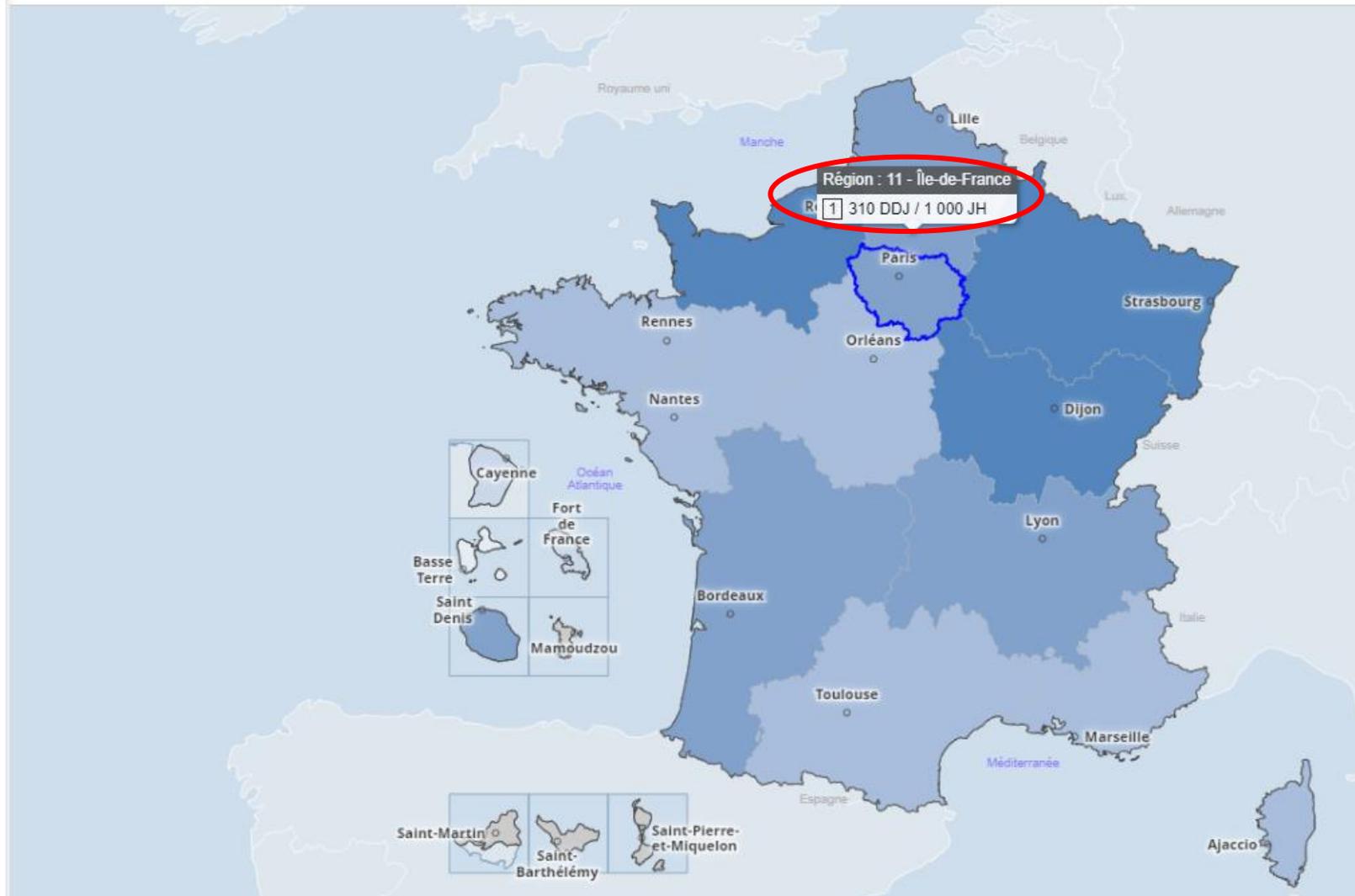
CLASSE ATC	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	% 2021/2021	
J01A	Tétracyclines	0,04	0,04	0,04	0,04	0,04	0,04	0,04	16,5%
J01C	Pénicillines à large spectre	2,00	2,01	2,06	2,03	2,08	1,61	1,48	-26,1%
dont J01CA04	Amoxicilline	0,94	0,96	1,02	1,03	1,06	0,69	0,63	-32,9%
J01CR	Association De Penicillines	1,00	0,98	0,94	0,88	0,89	0,78	0,71	-28,6%
dont J01CR02 -	Amocilline&Inhibiteur d'enzyme	1,00	0,97	0,94	0,88	0,89	0,78	0,71	-28,6%
J01D	Autres Betalactamines	1,17	1,10	1,04	0,99	0,94	0,87	0,73	-37,8%
J01E	Sulfonamides et Trimethoprime	0,14	0,14	0,14	0,15	0,15	0,16	0,15	8,6%
J01F	Macrolides	0,53	0,49	0,50	0,49	0,49	0,52	0,38	-28,2%
J01M	Quinolones	0,61	0,53	0,47	0,42	0,36	0,33	0,32	-48,5%
J01R & J01X	Association d'antibactériens & autres antibactériens	0,55	0,55	0,54	0,55	0,57	0,53	0,57	4,3%
dont J01XE01	Nitrofurantoine	0,17	0,16	0,13	0,13	0,13	0,07	0,11	-35,0%
dont J01XX01	Fosfomycine	0,32	0,33	0,36	0,37	0,40	0,42	0,42	32,8%



# Données régionales Ile-de-France

- 1) données en ES (en DDJ/1000 JH)
- 2) données en ville (DDJ/1000 habitants/jour ou nb de prescriptions/1000 habitants/an). Lieu de résidence de l'assuré (et non lieu d'exercice du prescripteur)

1 Consommation tous antibiotiques surveillés en ES (DDJ / 1 000 JH) 2022 ▼





# Etablissements de santé en Ile-de-France

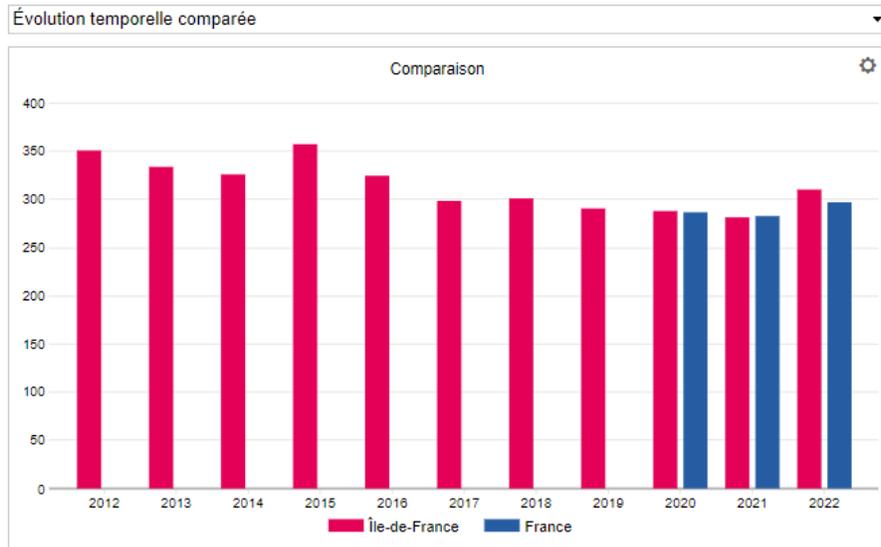
Consommation tous antibiotiques surveillés en ES

Chiffres-clés 2022

France : 296 DDJ /  
1 000 JH

Île-de-France :  
310 DDJ / 1 000  
JH

Graphiques et comparaisons

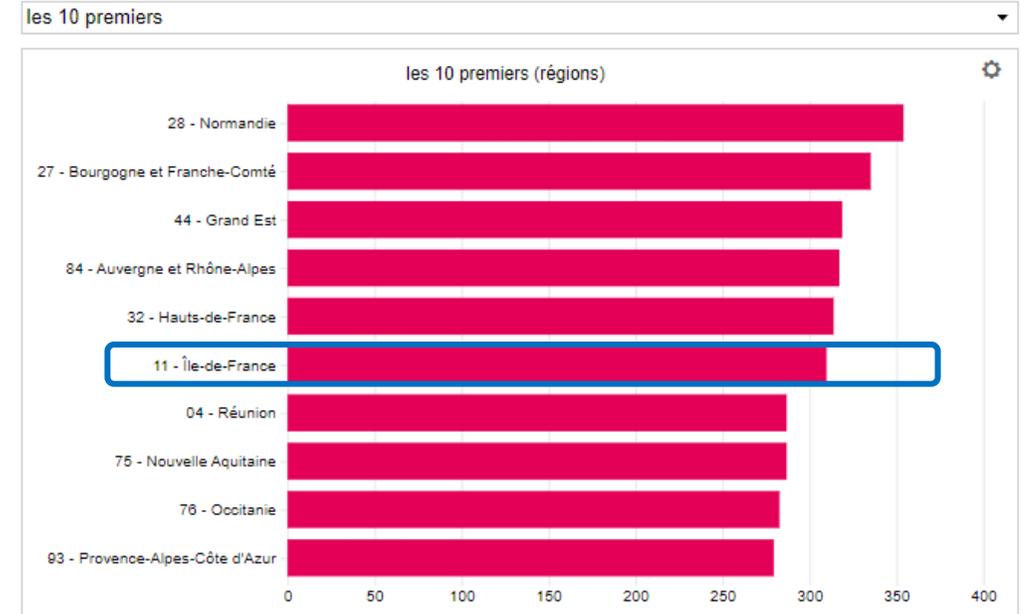


Documentation détaillée

Chiffres-clés 2022

France : 296 DDJ /  
1 000 JH

Graphiques et comparaisons



Documentation détaillée

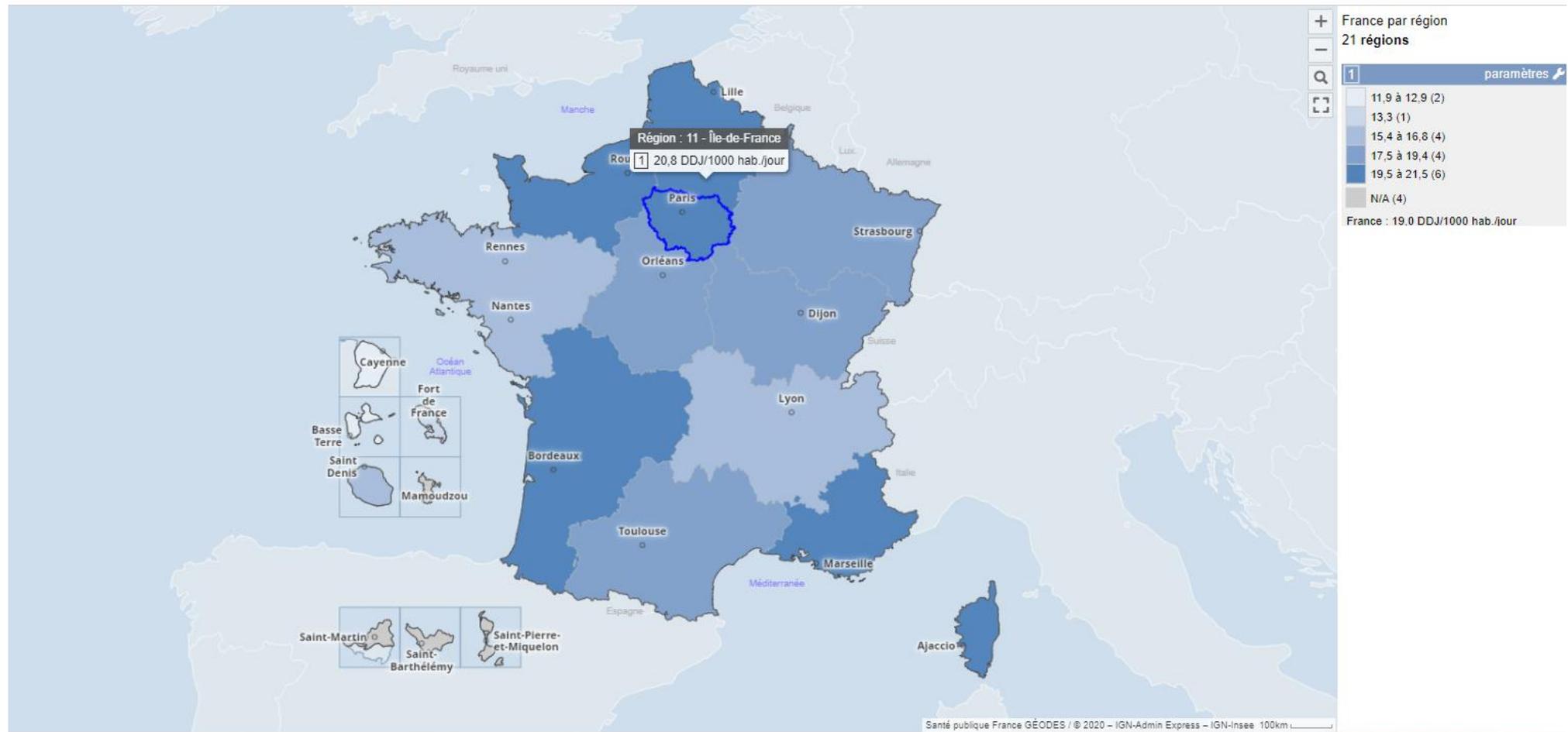
↘ ces 10 dernières années à l'hôpital  
en IDF comme en France **mais reprise post-COVID**

# Consommation en ville en Ile-de-France

Tous les ATB à usage systémique (en DDJ/1000 hab./jour)

1 Consommation en ville de tous les antibiotiques à usages systémiques (DDJ/1000 hab./jour) - tous âges 2021 ▼

ACTIONS ↻

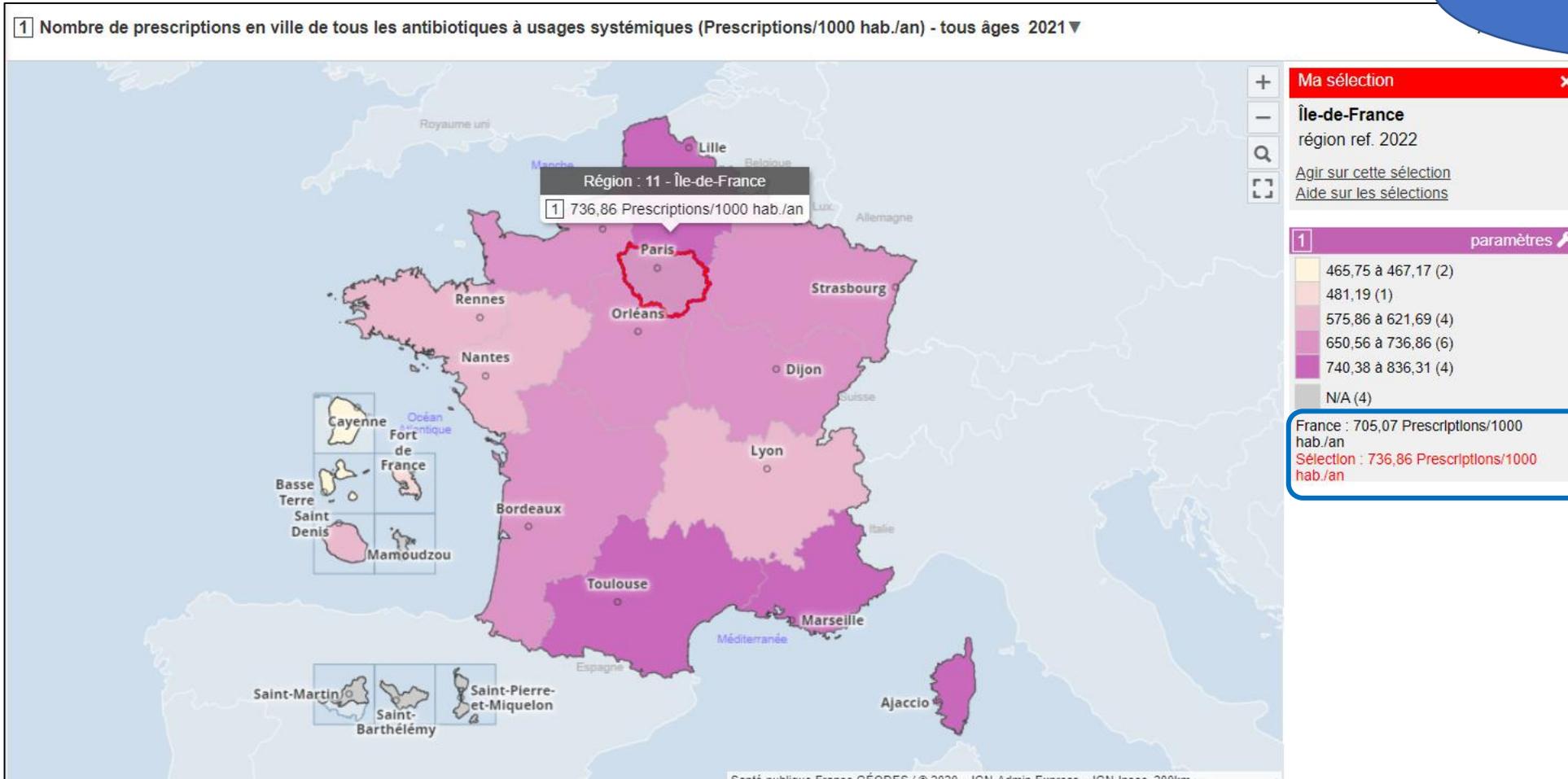




# Consommation en ville en Ile-de-France

## Tous les ATB à usage systémique (en nb de prescriptions/1000 hab/an)

Objectif stratégie nationale <650 pres/1000 hab/j d'ici 2025





# Consommation en ville en Ile-de-France

## Tous les ATB à usage systémique : évolution temporelle

Consommation en ville de tous les antibiotiques à usages systémiques - tous âges

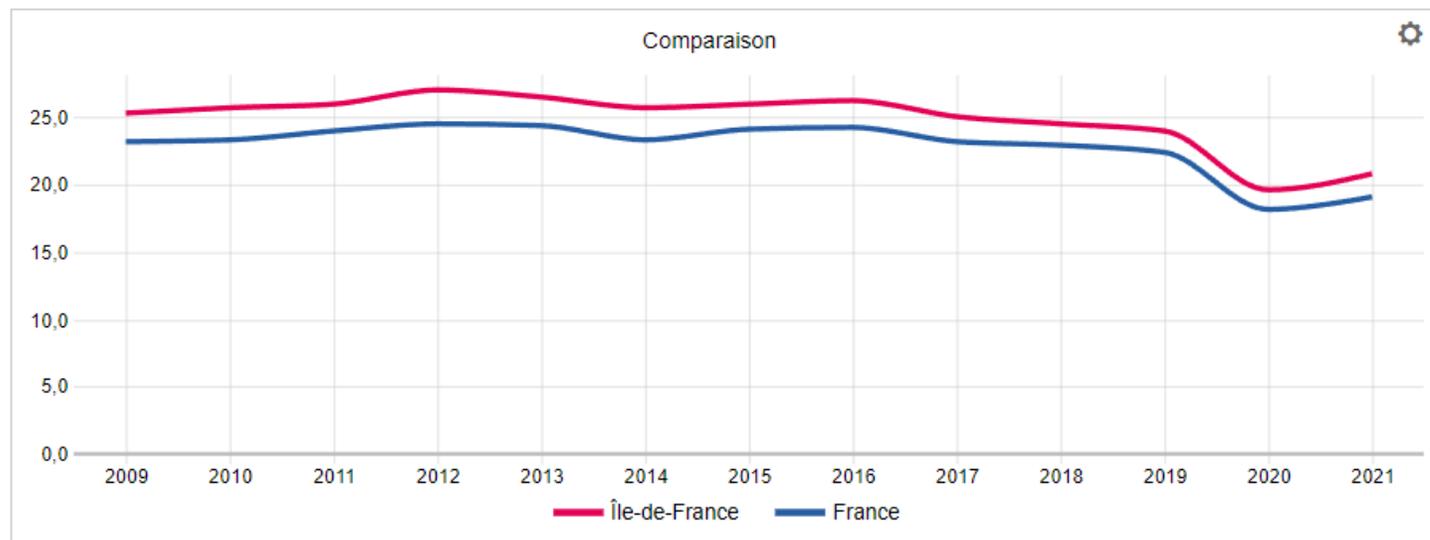
Chiffres-clés 2021

France : **19,0**  
**DDJ/1000**  
**hab./jour**

Île-de-France :  
**20,8 DDJ/1000**  
**hab./jour**

Graphiques et comparaisons

Évolution temporelle comparée

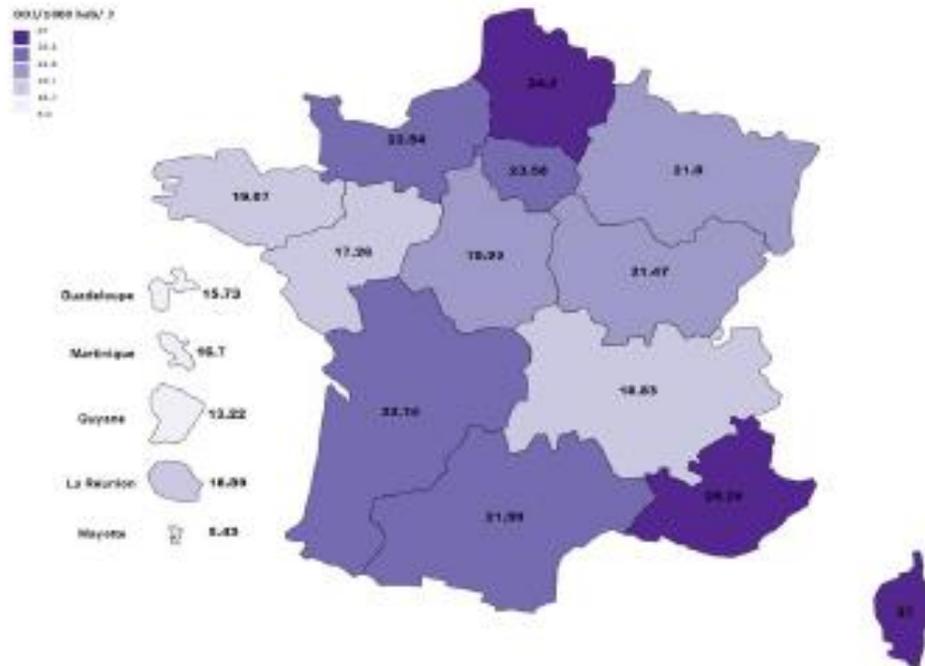




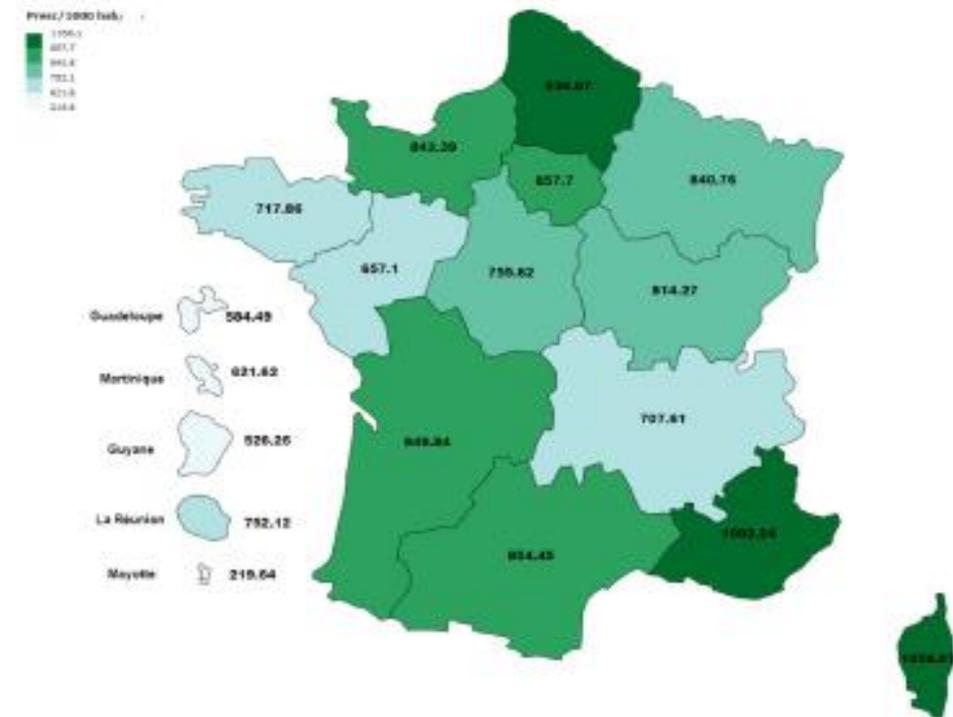
# Consommation en ville en Ile-de-France

## Tous les ATB à usage systémique : comparaison nationale

Carte 1. Consommation d'antibiotiques en 2022 par région



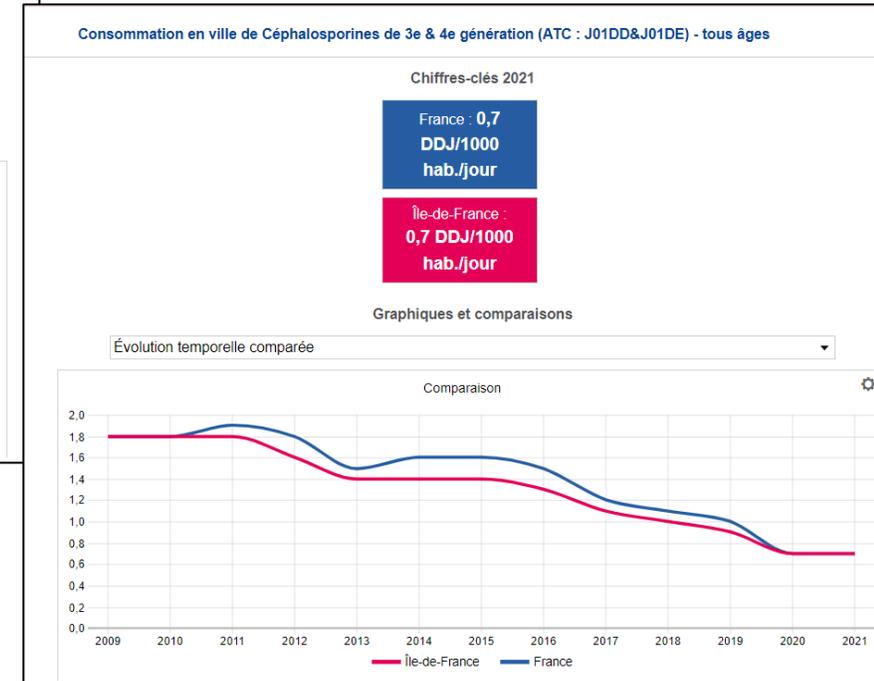
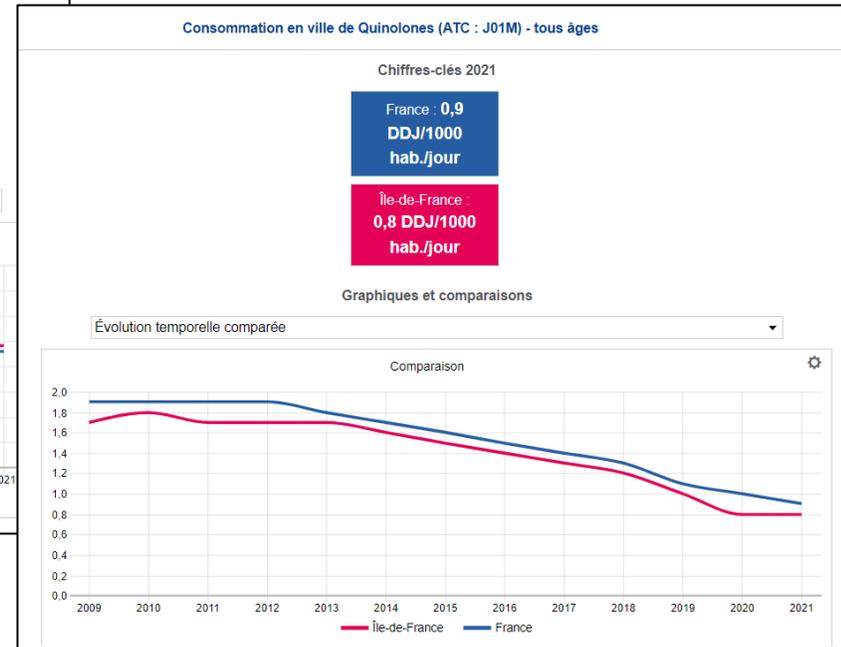
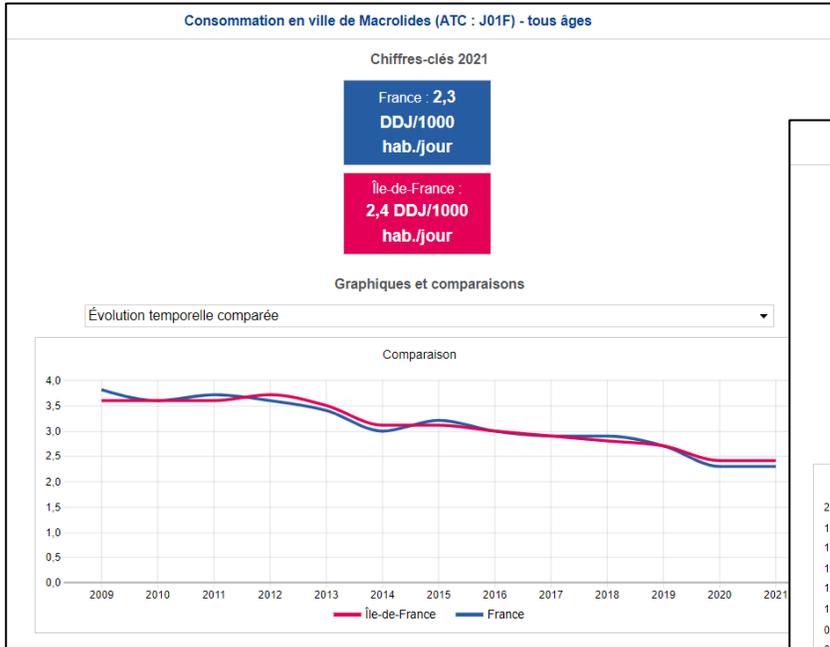
Carte 2. Prescription d'antibiotiques en 2022 par région





# Consommation en ville en Ile-de-France

## Par classe thérapeutique



2009 – 2021 :

↳ des macrolides (3.6 à 2.4 soit -33%)

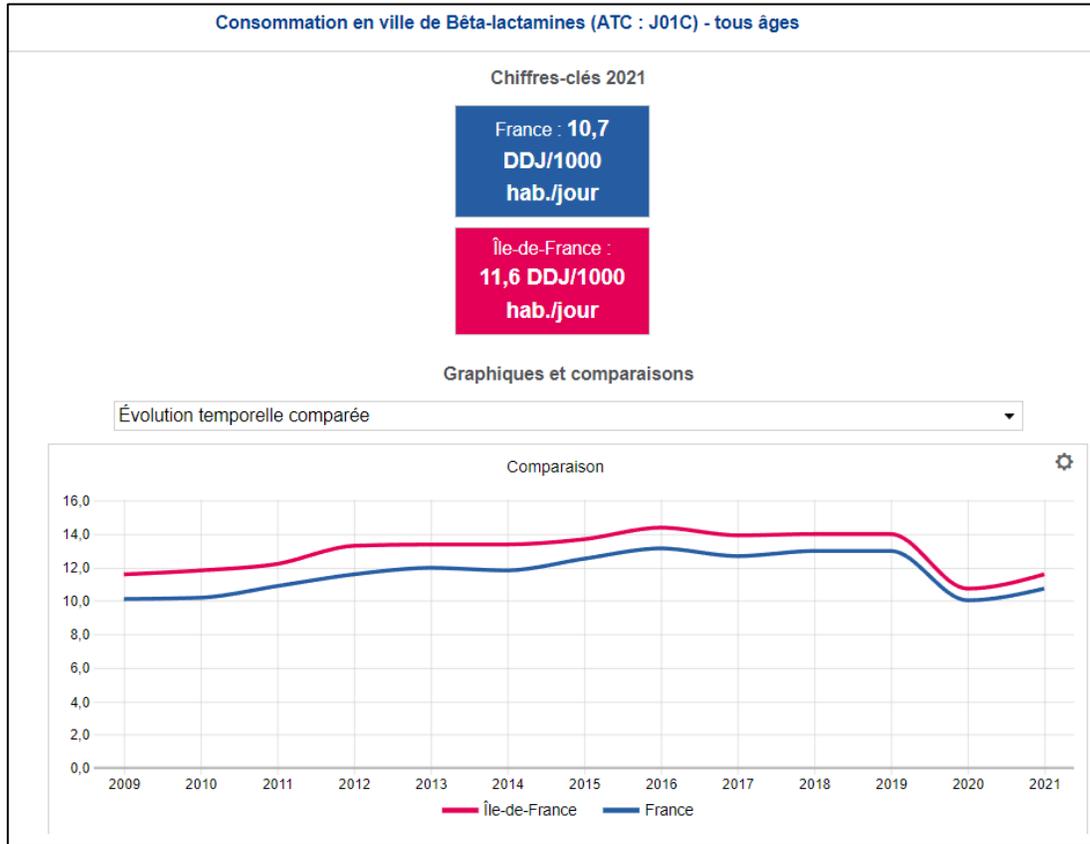
des FQ (1.7 à 0.8 soit -53%)

des C3G/C4G (1.8 à 0.7 soit -62%)

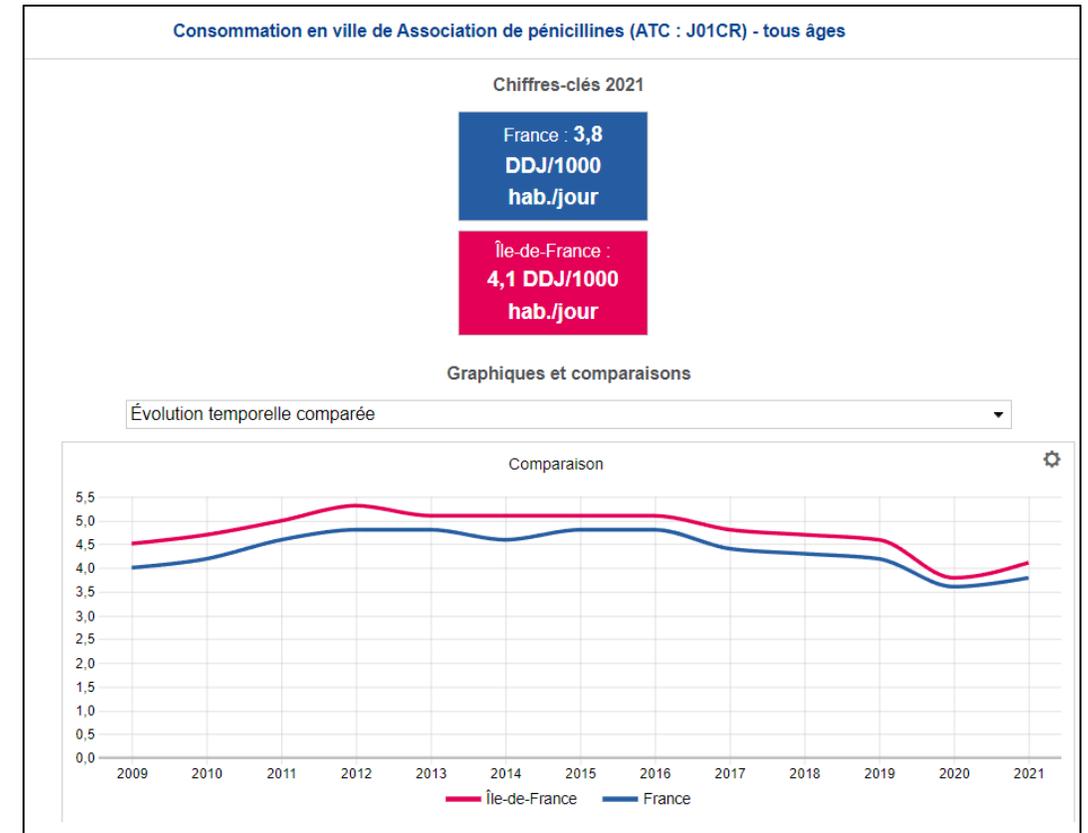


# Consommation en ville en Ile-de-France

## Par classe thérapeutique



Beta-lactamines plutôt en ↗ (hors COVID)



Association de pénicillines avec inhibiteur de beta-lactamase  
↘ Augmentin® depuis 2016

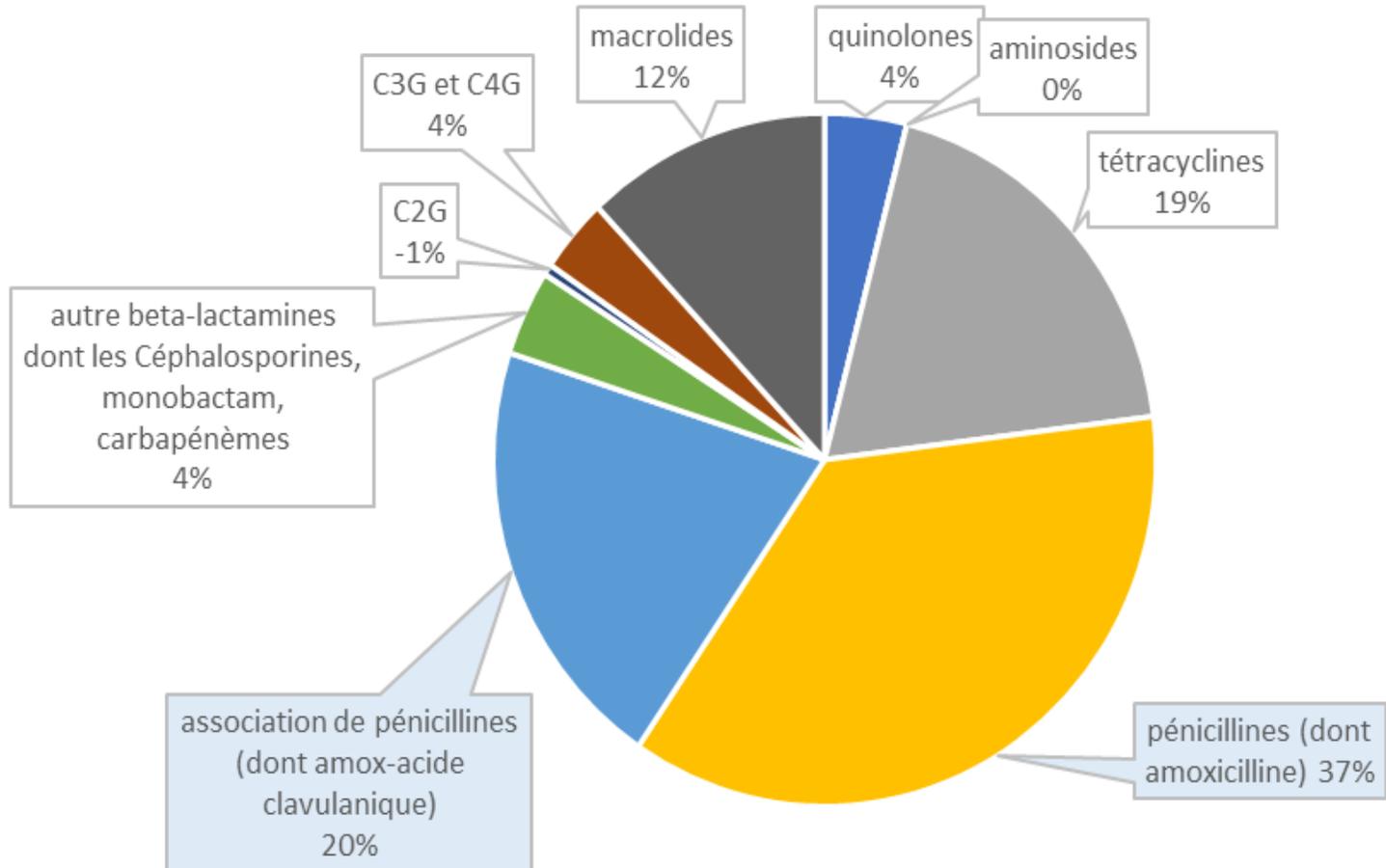


# Consommation en ville en Ile-de-France

Par classe thérapeutique, tous âges

Répartition des classes thérapeutiques pour la consommation de ville

2021 IDF

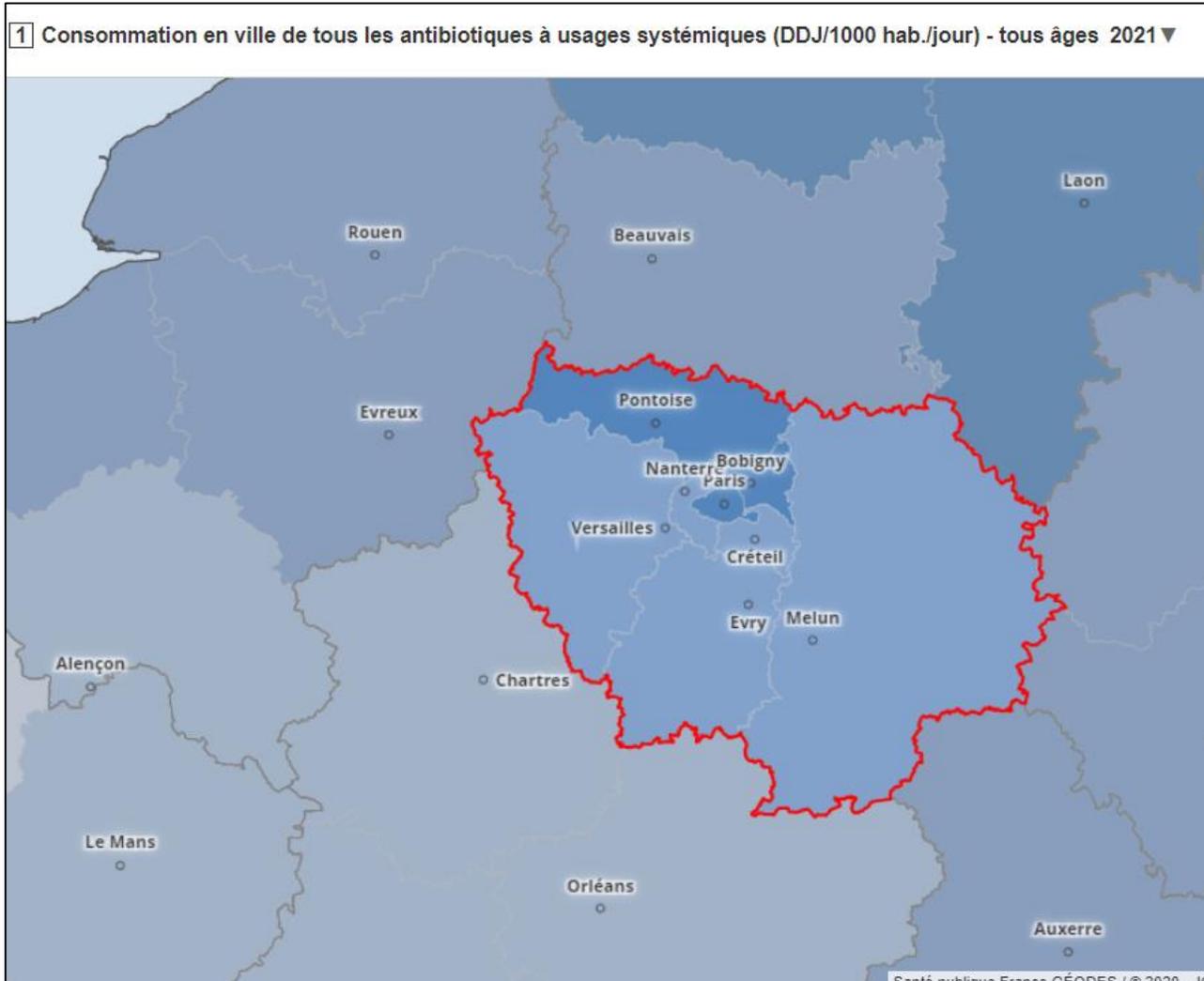


**Amoxicilline et Amoxicilline/acide clavulanique représentent 55% des consommations en ville**



# Consommation en ville en Ile-de-France

## Tous les ATB à usage systémique : par département



Code	Libellé	Tous antibiotiques à usages systémiques 2021 - tous âges
93	Seine-Saint-Denis	22,8
75	Paris	22,4
95	Val-d'Oise	21,5
94	Val-de-Marne	20,3
92	Hauts-de-Seine	20,2
78	Yvelines	19,5
91	Essonne	19,5
77	Seine-et-Marne	19,2

Corrélation avec

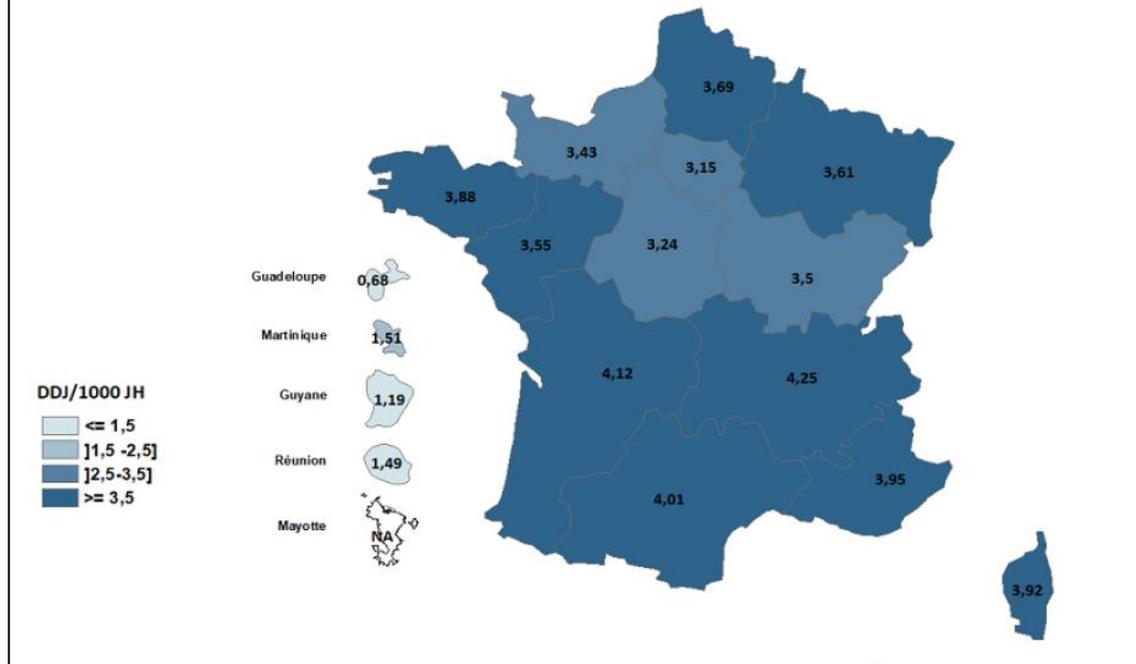
- Offre de soins/densité médicale
- Niveau socio-économique
- Profil gravité patients



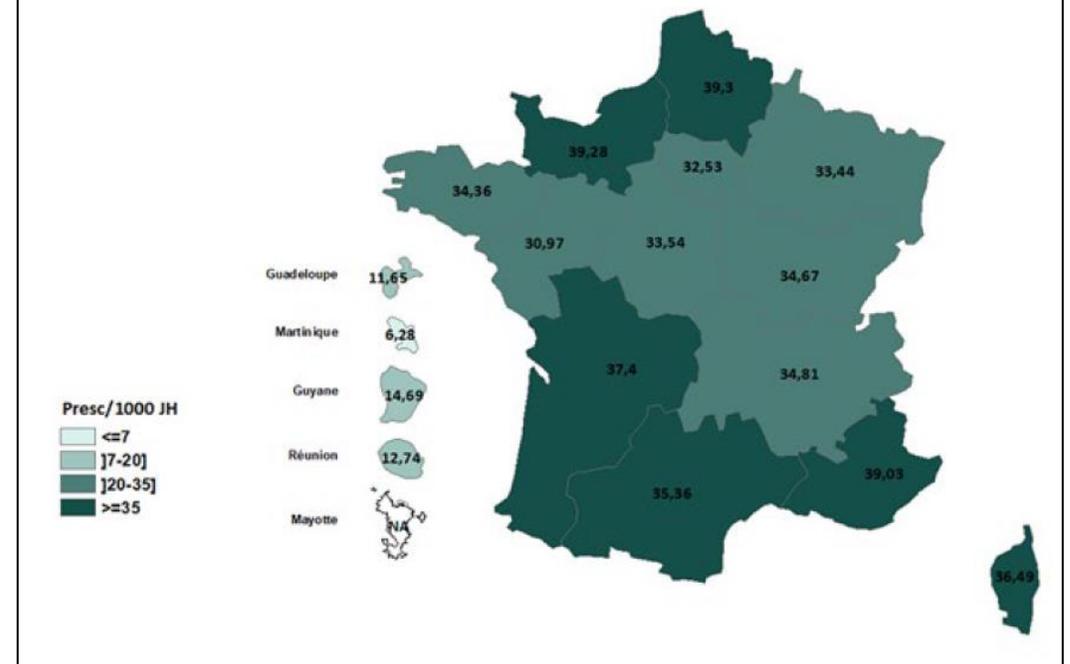
# Consommation EHPAD indépendants en Ile-de-France

(80% des EHPAD en IDF)

Carte 3. Consommation d'antibiotiques en 2021 dans les Ehpads sans PUI, par région, France, 2021



Carte 4. Prescription d'antibiotiques en 2021 dans les Ehpads sans PUI, par région, France, 2021



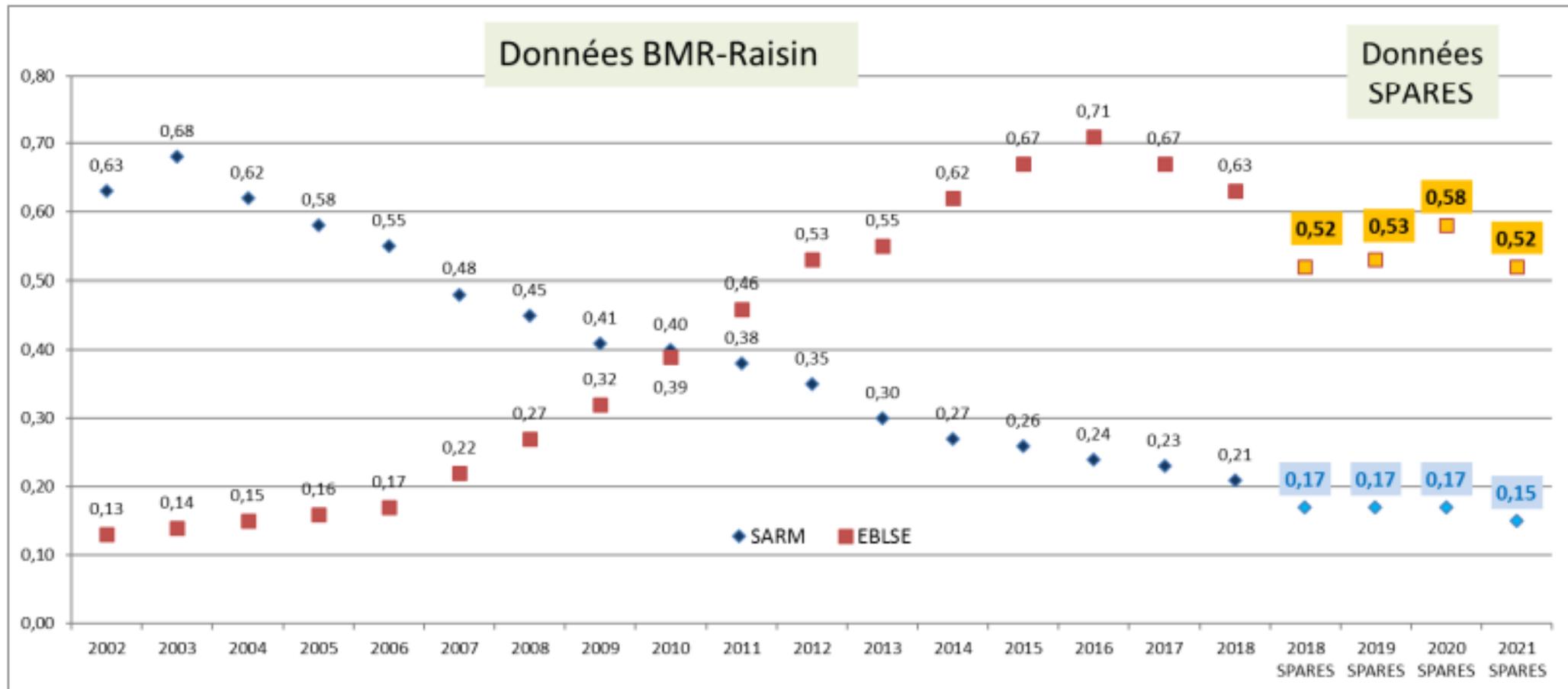
- Au niveau national, corrélation avec consommation en ville de la région, les résidents étant plutôt dans les EHPAD de leur région d'origine
- Mais comme consommation  $\nearrow$  avec l'âge, le poids des résidents en EHPAD sur la consommation totale est supérieur à la part démographique qu'ils représentent dans la population française
- En IDF, va plutôt dans l'autre sens pour les EHPAD sans PUI (consommation moindre)



4

Résistances

**Figure 13. Évolution des densités d'incidence des SARM et EBLSE, entre 2002 et 2021, dans l'ensemble des établissements ayant renseigné ces phénotypes (méthodologie BMR-Raisin jusqu'en 2018, puis SPARES)**





# Résistances en ES en France

**Tableau 43. Indicateur d'antibiorésistance : valeurs 2019 et 2021 et cibles nationales pour les indicateurs de la stratégie nationale**

Indicateur de la stratégie nationale	Cible	Valeur 2019	Valeur 2021
<b>Bon usage des antibiotiques</b>			
Consommation d'antibiotiques en ES, en nombre de DDJ/1000 journées d'hospitalisation	Réduction d'au moins 10% entre 2019 et 2025	284,5	282,3 (-0,8%)
Indicateur ECDC : part d'antibiotiques à large spectre au sein de la classe ATC J01	Réduction d'au moins 10% entre 2019 et 2025	33,5%	36,2% (+8%)
<b>Résistances des bactéries aux antibiotiques</b>			
Proportion de SARM chez <i>Staphylococcus aureus</i> isolées d'hémocultures	<10%	13,9%	11,4%
Densité d'incidence SARM/ 1000 journées d'hospitalisation (JH)	Réduction d'au moins 10% entre 2019 et 2025	0,17	0,15 (-12%)
Proportion de souches résistantes à la vancomycine chez <i>Enterococcus faecium</i> isolé d'hémocultures	< 1%	0,6%	0,8%
Densité d'incidence <i>K. pneumoniae</i> résistantes aux C3G (BLSE)/1000 JH	Réduction d'au moins 10% entre 2019 et 2025	0,17	0,17
Proportion de souches résistantes aux carbapénèmes chez <i>K. pneumoniae</i> isolée d'hémocultures	< 1%	2,6%	2,5%
Densité d'incidence toutes <i>Enterobacterales</i> résistantes aux carbapénèmes /1000 JH	< 1	0,17	0,19
Densité d'incidence <i>Enterobacterales</i> productrices de carbapénémase / 1 000 JH*		0,010	0,015

\* Non présent dans la stratégie nationale mais présentant un intérêt épidémiologique

Indicateurs : cartes, données et graphiques

CHOISIR DES INDICATEURS

R > Résistance aux antibiotiques > Résistance en établissements de santé (3)

- \* Escherichia coli BLSE (2021...2015)
- \* Klebsiella pneumoniae BLSE (2021...2015)
- \* Staphylococcus aureus résistant à la meticilline (2021...2015)

\* : visible sur une autre carte

classer par type ▼

## Kp BLSE et E. coli BLSE dans pvt cliniques IDF > France

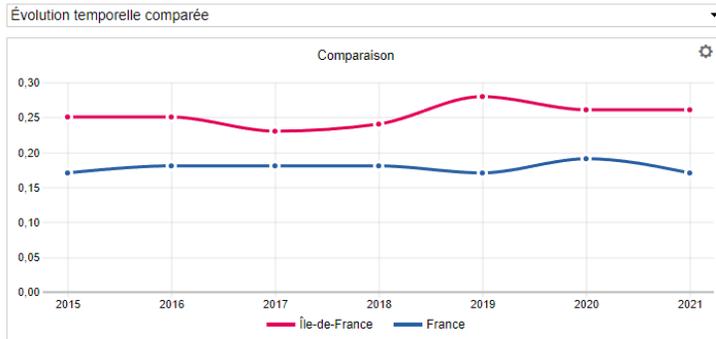
Taux d'incidence des prélèvements cliniques positifs à Klebsiella pneumoniae producteur de bêtalactamase à spectre étendu Taux d'incidence des prélèvements cliniques positifs à Escherichia coli producteur de bêtalactamase à spectre étendu

Chiffres-clés 2021

France : **0,17** pour  
1 000 journées  
d'hospitalisation

Île-de-France :  
**0,26** pour 1 000  
journées  
d'hospitalisation

Graphiques et comparaisons

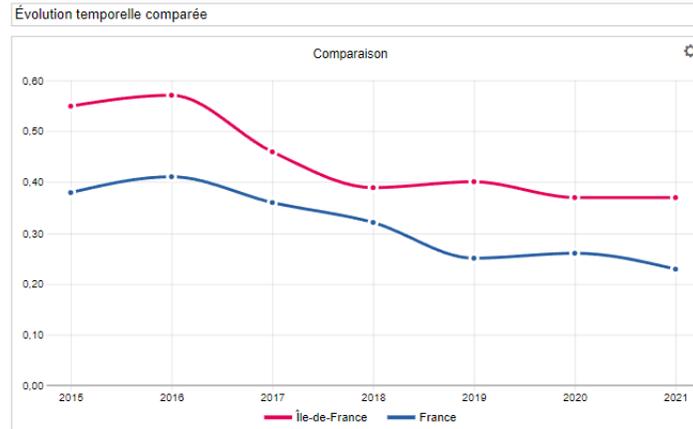


Chiffres-clés 2021

France : **0,23** pour  
1 000 journées  
d'hospitalisation

Île-de-France :  
**0,37** pour 1 000  
journées  
d'hospitalisation

Graphiques et comparaisons



## SARM pvt cliniques similaires au taux national

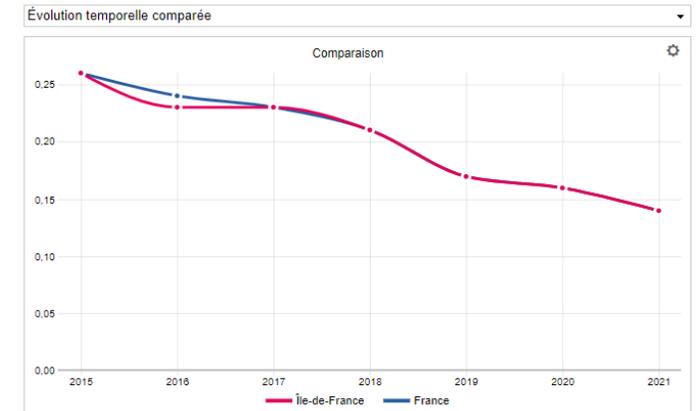
Taux d'incidence des prélèvements cliniques positifs à Staphylococcus aureus résistant à la meticilline

Chiffres-clés 2021

France : **0,14** pour  
1 000 journées  
d'hospitalisation

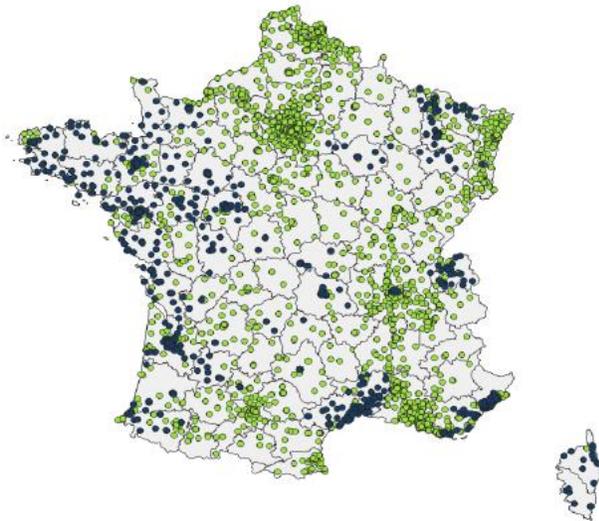
Île-de-France :  
**0,14** pour 1 000  
journées  
d'hospitalisation

Graphiques et comparaisons



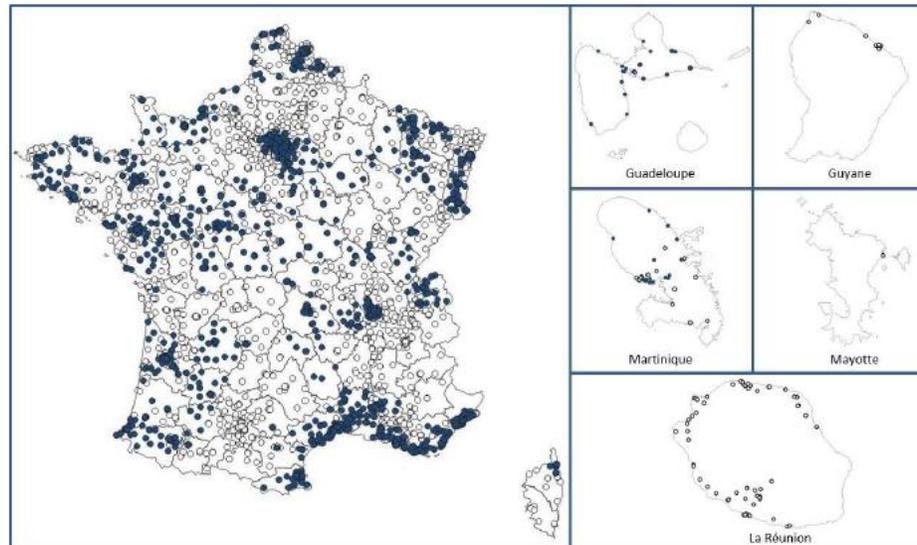
## Présentation du réseau

2018



742 LBM répartis sur 11 régions en France métropolitaine  
50 regroupements

2021



1564 LBM répartis sur 15 (Métropole + Martinique + îles de Guadeloupe)  
55 regroupements

### Calendrier PRIMO

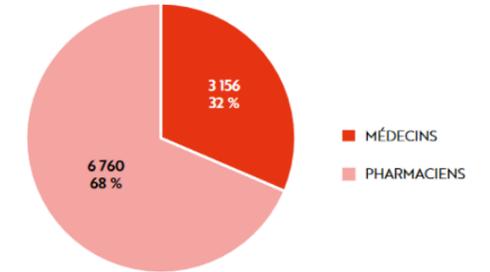
- Base de données année n-1 figée le 30 avril
- Traitement et analyse jusqu'au 31 octobre puis soumission à SPF
- Parution en avril n+2 des données nationales
- Parution résultats intermédiaires (1<sup>er</sup> semestre) par région avant

# Présentation du Réseau

## La démographie des biologistes médicaux

A l'échelle nationale

NOMBRE DE PHARMACIENS BIOLOGISTES ET DE MÉDECINS BIOLOGISTES



Source : données CNOP pour les pharmaciens, données CNOM pour les médecins, traitement Crédoc.  
Champ : ensemble des pharmaciens biologistes inscrits et des médecins biologistes actifs inscrits.

## Données CNOP biologistes

### RESEAU 2021

Régions participantes	LBM installés en 2021 (n)	LBM participants au réseau PRIMO (n, %)	Évolution 2021 vs 2020
Auvergne-Rhône-Alpes	428	135 (31,5%)	→
Bourgogne-Franche-Comté	141	44 (31,2%)	↓
Bretagne	154	83 (53,9%)	→
Centre-Val de Loire	134	60 (44,7%)	→
Corse	25	9 (36,0%)	↓
Grand-Est	378	153 (40,5%)	↑
Guadeloupe	36	31 (86,1%)	↑
Guyane	12	0 (0%)	→
Hauts-de-France	296	73 (24,7%)	↑
Ile-de-France	783	237 (30,3%)	↑
La Réunion	63	0 (0%)	→
Martinique	36	18 (50,0%)	↓
Mayotte	4	0 (0%)	→
Normandie	148	47 (31,7%)	↑
Nouvelle-Aquitaine	350	162 (46,3%)	→
Occitanie	395	167 (42,3%)	→
Pays de la Loire	184	118 (64,1%)	↓
Provence-Alpes-Côte d'Azur	593	227 (38,3%)	↑
<b>Total général</b>	<b>4160</b>	<b>1564 (37,6%)</b>	↑

IDF participation 30%  
(237/783 LBM privés)

Source : données Finess data.gouv.fr 2018

# Répartition des LBM en Ile-de-France

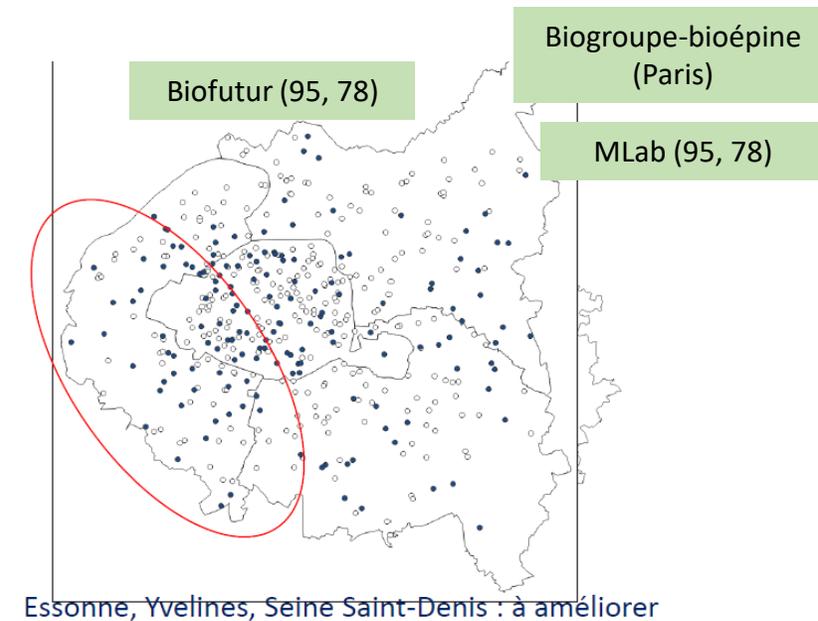
## Structures juridiques

RÉPARTITION DES SITES PRIVÉS SELON LES DIFFÉRENTES FORMES D'EXPLOITATION DES LABORATOIRES PRIVÉS PAR DÉPARTEMENT

Département	Exploitation Personnelle	SCP	SEL	Autres	Total
75 - PARIS	1	0	159	10	<b>170</b>
77 - SEINE-ET-MARNE	0	0	67	0	<b>67</b>
78 - YVELINES	1	0	103	1	<b>105</b>
91 - ESSONNE	1	1	82	0	<b>84</b>
92 - HAUTS-DE-SEINE	0	0	94	0	<b>94</b>
93 - SEINE-SAINT-DENIS	0	0	82	0	<b>82</b>
94 - VAL-DE-MARNE	0	0	90	1	<b>91</b>
95 - VAL-D'OISE	0	0	75	1	<b>76</b>
<b>ÎLE-DE-FRANCE</b>	<b>3</b>	<b>1</b>	<b>752</b>	<b>13</b>	<b>769</b>

Source : données CNOP, traitement Crédoc  
 Champ : ensemble des sites privés en Ile-de-France en 2021.

- 77 = plus faible nb de LBM
- 75 et 78 = plus grand nb (! non rapporté à la population)



Essonne, Yvelines, Seine Saint-Denis : à améliorer

*Les sites de prélèvements des groupements sont essentiellement dans ces départements mais pas exclusivement*

## Les tendances 2021 (France)

- 750 000 antibiogrammes
- 95% entérobactéries (98% dans pvt urinaires)
- 95% pour patients vivant en ville

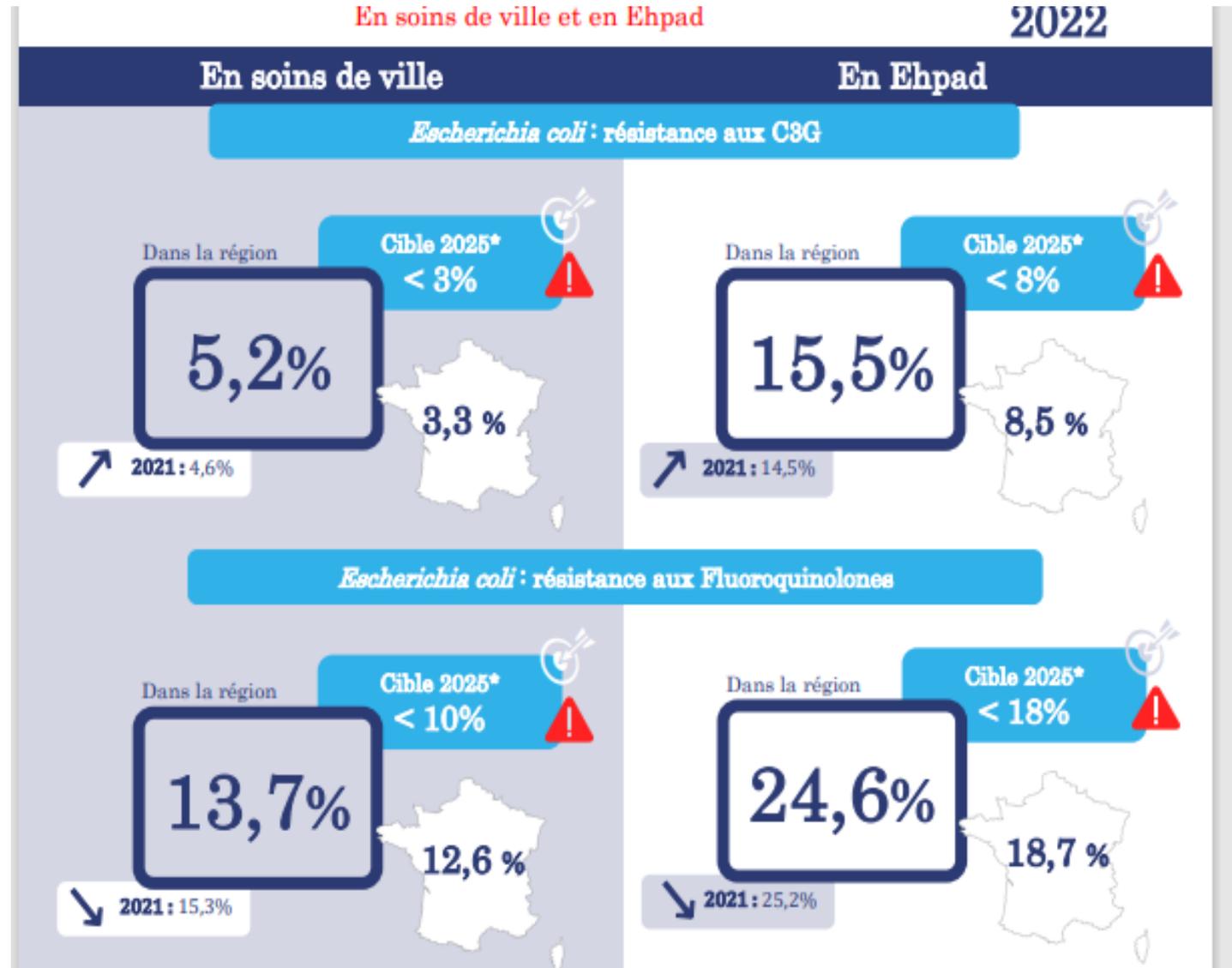
	 %	 %
<i>E. coli</i> C3G-R (BLSE)	2,8% 	8,4% 
<i>K. pneumoniae</i> C3G-R (BLSE)	8,3% 	18,6% 
Résistance FQ ( <i>E. coli</i> , <i>K. pne</i> )	12% 	20% 
<i>S. aureus</i> (sauf urines) SARM	7,6% 	31,1% 

 Diminution par rapport à 2020

 Augmentation par rapport à 2020

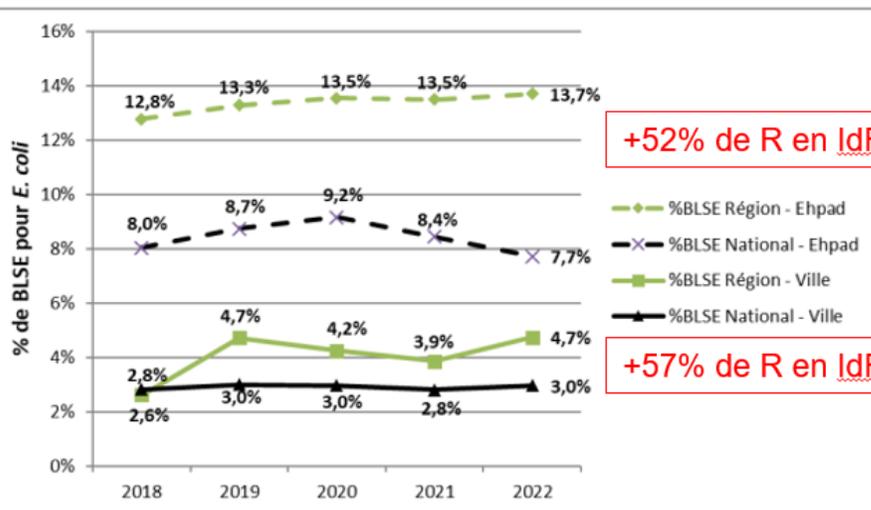


# Résistances en ville en Ile-de-France 2022



# Résistances d'*E. coli* (urines) en ville Ile-de-France 2022

Résistances	En ville			En EHPAD		
	R C3G	BLSE	R au FQ	R C3G	BLSE	R au FQ
<b>Objectifs Stratégie nationale</b>	≤ 3%		<10%	≤ 8%		<18%
National 2022	<i>En cours</i>	3.0%	<i>En cours</i>	<i>En cours</i>	7.7%	en cours
National 2021	2.8%	2.8%	12.7%	8.4%	8.4%	19.5%
<b>IDF 2022</b>	<b>5.2%</b>	<b>4.7%</b>	<b>13.7%</b>	<b>15.5% (n=862)</b>	<b>13.7%</b>	<b>24.6%</b>
IDF 2021	<b>4.6%</b>	<b>3.9%</b>	<b>15.3%</b>	<b>14.5% (n=1 119)</b>	<b>13.5%</b>	<b>25.2%</b>



## BLSE

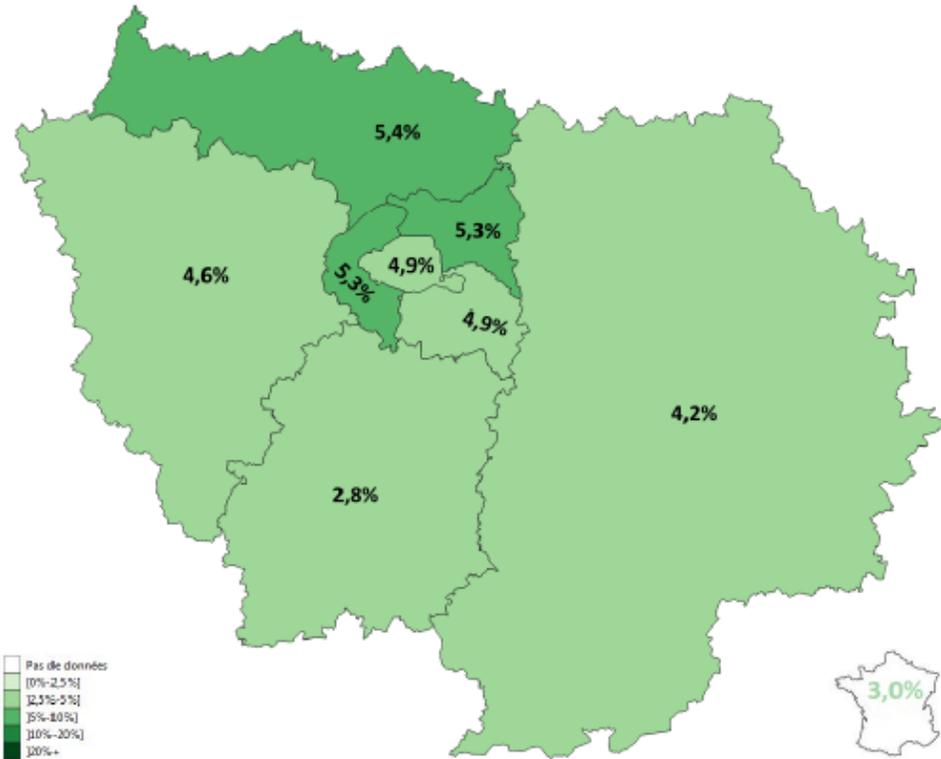
- Résistance en IDF > R nationale, pour les 2 secteurs: ville et EHPAD
- ↗ R en 2022, Objectifs nationaux non atteints

## Résistance aux FQ

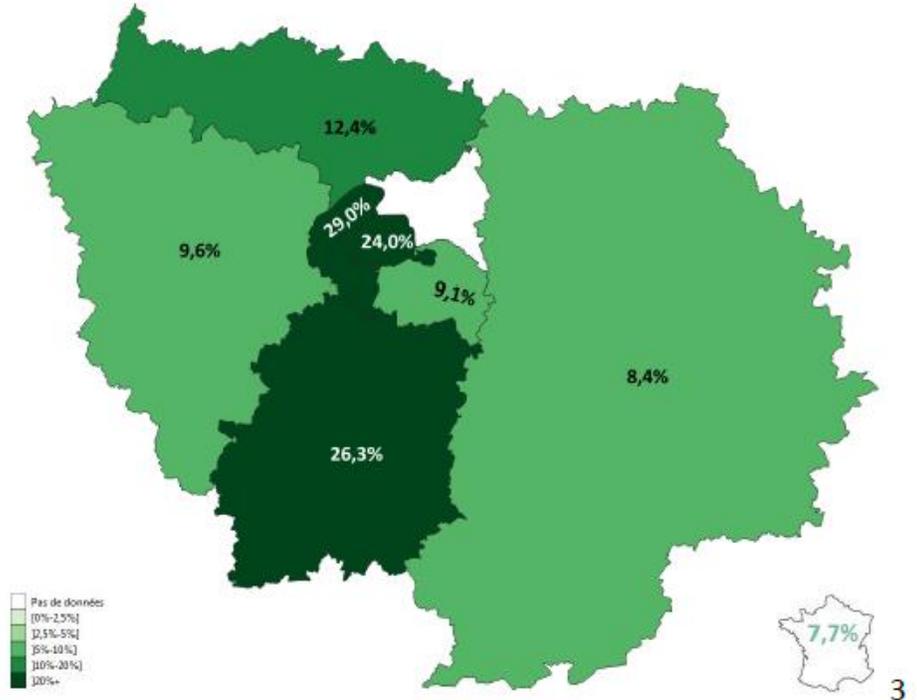
- ↘ en 2022 en IDF mais reste supérieure aux objectifs nationaux

# Résistances d'*E. coli* (urines) en ville Ile-de-France 2022, par département

Cartographie % BLSE – Patients vivant à domicile



Cartographie % BLSE – Patients vivant en Ehpad



Départements	LBM participants dans le département	LBM dans le département	% participation
Essonne	5	83	6,0%
Hauts-de-Seine	43	102	42,2%
Paris	59	165	35,8%
Seine-et-Marne	45	70	64,3%
Seine-Saint-Denis	28	91	30,8%
Val-d'Oise	16	74	21,6%
Val-de-Marne	26	95	27,4%
Yvelines	16	105	15,2%
Région Île-de-France	238	785	30,3%

**En IDF 4.7% de *E. coli* R BLSE en ville (> 3% en France)  
(entre 2,8 et 5,4 % selon département)**



# Résistances d'*E. coli* (urines) aux C3G en ville Ile-de-France 2022, par sexe et âge

Résistances	IDF ville en 2022	
E. Coli R aux C3G dans urines – objectifs Stratégie nationale	≤ 3%	
	Hommes	Femmes
	9.4% (7363)	4.4% (n=39 063)

Résistances	IDF ville en 2022		
E. Coli R aux C3G dans urines – objectifs Stratégie nationale	≤ 3%		
	0-4 ans	5-64 ans	> 65 ans
	5.7% (n=688)	4.6% (n=24 026)	5.8% (21 629)



# Résistances d'*E. coli* (urines) aux fluoroquinolones en ville Ile-de-France 2022

	En ville	En EHPAD
E. Coli R aux FQ dans urines – objectifs Stratégie nationale	<10%	<18%
National 2022	12.6%	18.7%
National 2021	12.7%	19.5%
IDF 2022	13.7%	24.6%
IDF 2021	15.3%	25.2%

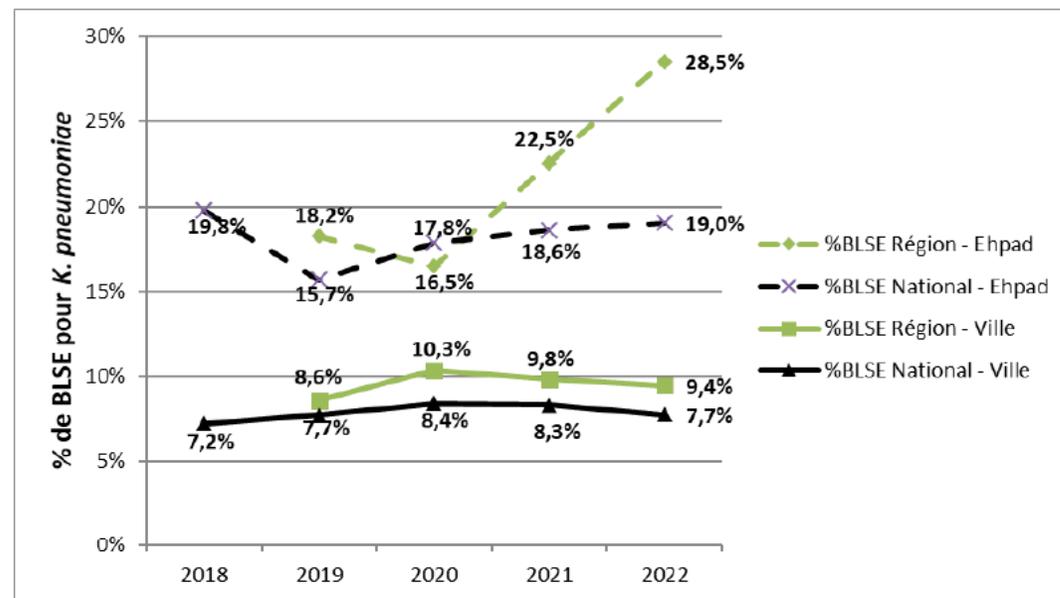
↘ en 2022 en IDF mais reste supérieur aux objectifs nationaux



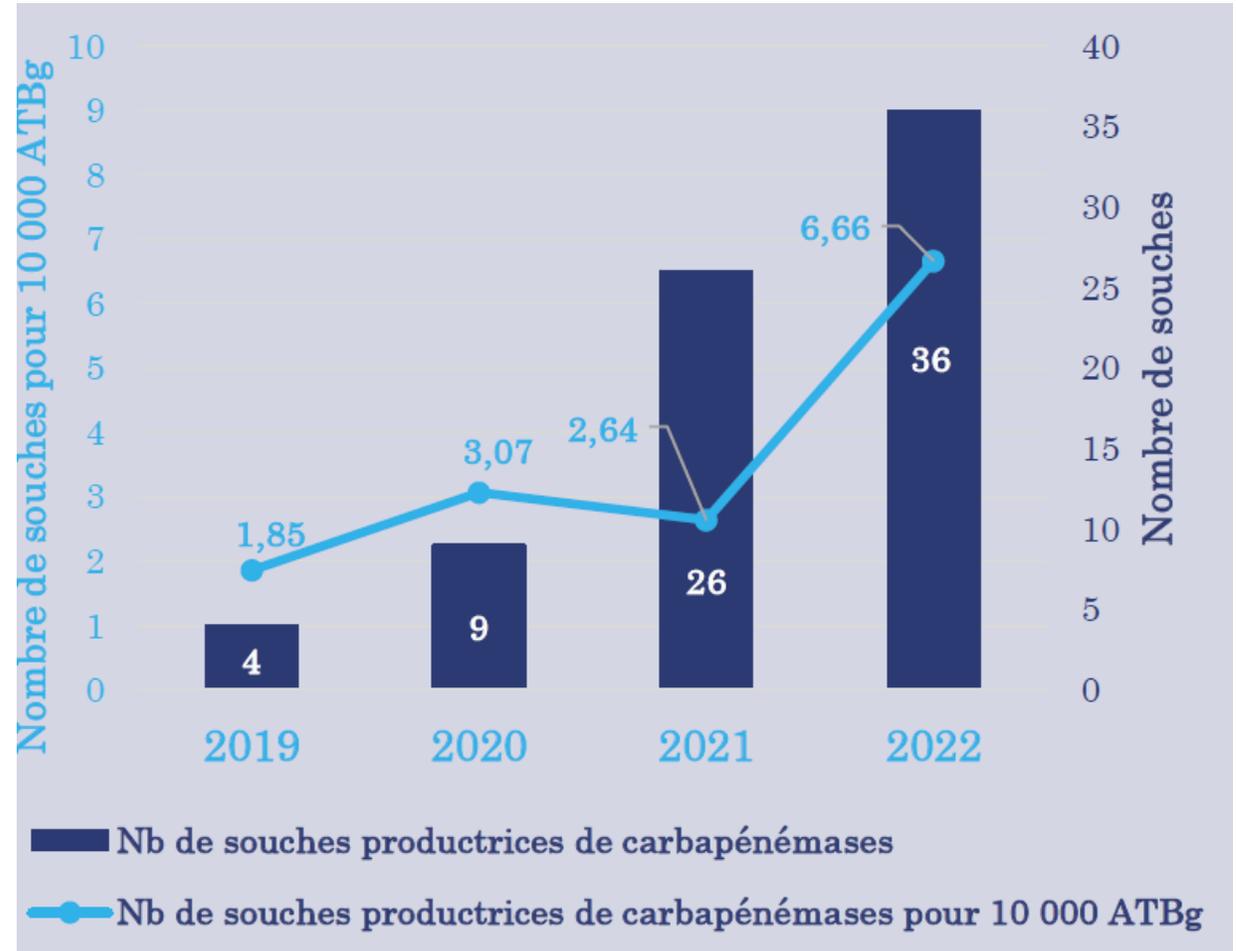
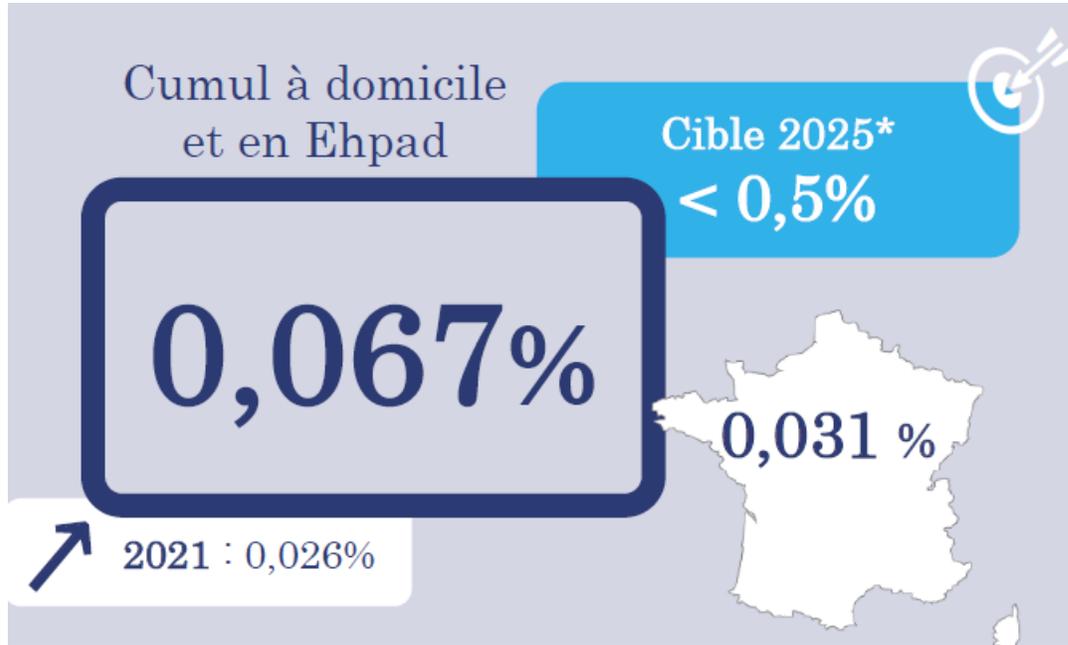
# Résistances de *K. pneumoniae* (urines) productrices de BLSE en ville Ile-de-France 2022

	En ville	En EHPAD
Kp BLSE Dans urines	Pas d'objectif national	
National 2022	en cours	en cours
National 2021	8.3%	18.6%
IDF 2022	9.4% (n=5817)	28.5% (mais n=165 souches)
IDF 2021	9.8% (n=1025)	22.5% (n=173)

Résistance en IDF > nationale, sur les 2 secteurs ville et EHPAD (attention effectif)



# Entérobactéries productrices de carbapénémases (EPC) Ile-de-France 2022





# Résistances du S. aureus (hors prélèvements urinaires)

## Ile-de-France

	En ville	En EHPAD
<b>S. aureus hors urines</b>	<b>Pas d'objectif national</b>	
National 2022	6.9%	35.2%
National 2021	7.6%	31.1%
IDF 2022	6.2% (n=2668)	40% (n=25!)
IDF 2021	8.2%	32.5% (n=40 souches!)

### Répartition des souches hors urines en IDF

Répartition - Ile-de-France 2022	n	%
PUS-SUPERFICIEL	1638	60,8%
PUS-PROFOND	511	19,0%
ORL	438	16,3%
RESPIRATOIRE NON-PROTEGE	76	2,8%
Liquide de Ponction	13	0,5%
MATERIEL	8	0,3%
HEMOCULTURE	7	0,3%
GENITAL	1	0,0%
SPERMOCULTURE	1	0,0%

