



Comment promouvoir le bon usage des antibiotiques dans les structures de soins primaires ?

Retour d'expérience du médecin généraliste ambassadeur et de la charte régionale du BUA

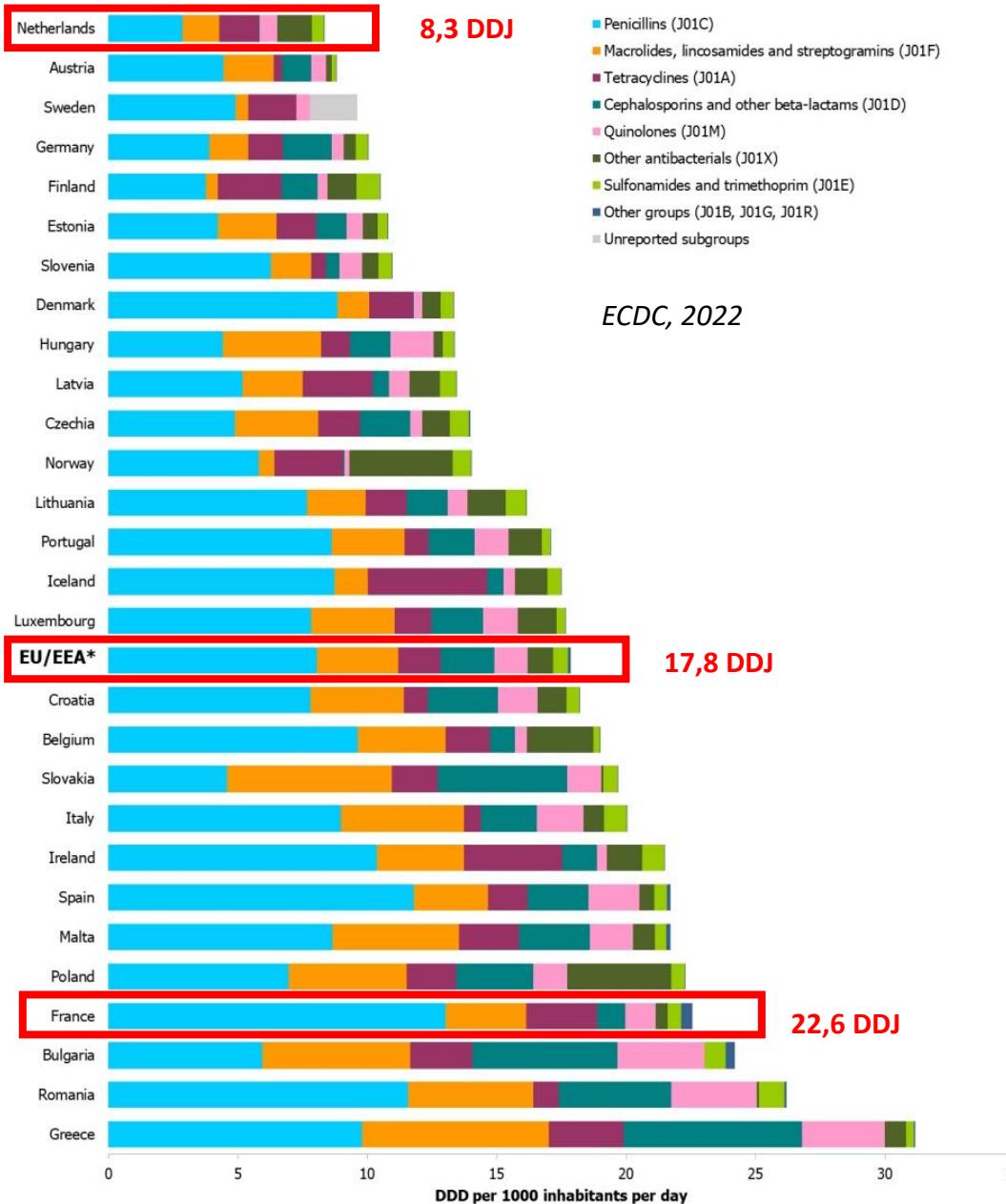


Samy TAHA, médecin généraliste au CRAtb Île-de-France
Aucun lien d'intérêt à déclarer



Aucun lien d'intérêt à déclarer

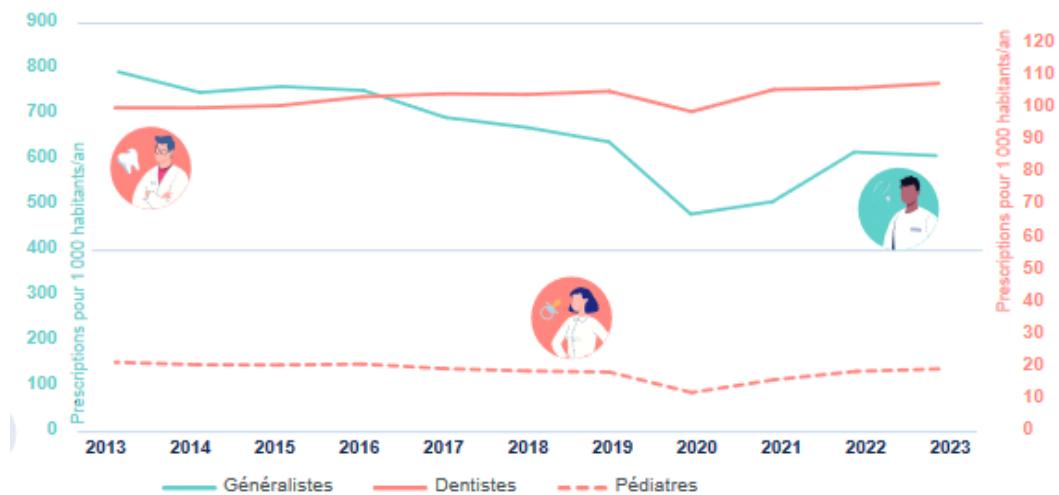
Consommation antibiotique en ville : quoi de neuf ?



Prescriptions d'antibiotiques de 2013 à 2023 pour 1 000 habitants et par an



Prescriptions d'antibiotiques pour 3 spécialités médicales entre 2013 et 2023



Sources : Données SNDS. Analyse Santé publique France

Les programmes BUA Bon Usage des Antibiotiques : ça marche !

Un exemple en ville :

Long-term impact of an educational antimicrobial stewardship programme in primary care on infections caused by extended-spectrum β -lactamase-producing *Escherichia coli* in the community: an interrupted time-series analysis

Germán Peñalva, Rocío Fernández-Urrusuno, José María Turmo, Rocío Hernández-Soto, Ignacio Pajares, Lucía Carrión, Inmaculada Vázquez-Cruz, Blanca Botello, Beatriz García-Robredo, Manuel Cámaras-Mestres, Juan Carlos Domínguez-Camacho, Manuel María Aguilar-Carrero, José Antonio Lepe, Marina de Cueto, María Carmen Serrano-Martino, María Carmen Domínguez-Jiménez, Ana Domínguez-Castaño, José Miguel Cisneros, on behalf of the PIRASOA-FIS team*

www.thelancet.com/infection Vol 20 February 2020

Andalousie. 2012 à 2017.

N= 1116 médecins généralistes + 271 pédiatres (214 centres de soins primaires – 2 millions de patients)

36% de prescriptions inappropriées avant vs 26,9% après intervention ($p<0.0001$)

Diminution de ciprofloxacine -15.9% (95%CI -23 à -8%)
C3G – 22,6% (95%CI -35,9 à -9,2%)

Augmentation de l'amoxicilline +22,2% (95%CI +6,4 à 38%)
et de la fosfo + 6,1% (95%CI +2,6 à 9,6%)

Baisse des *E.coli* BLSE -0,028 cas / 1000 hab (95%CI -0,034 à -0,021)

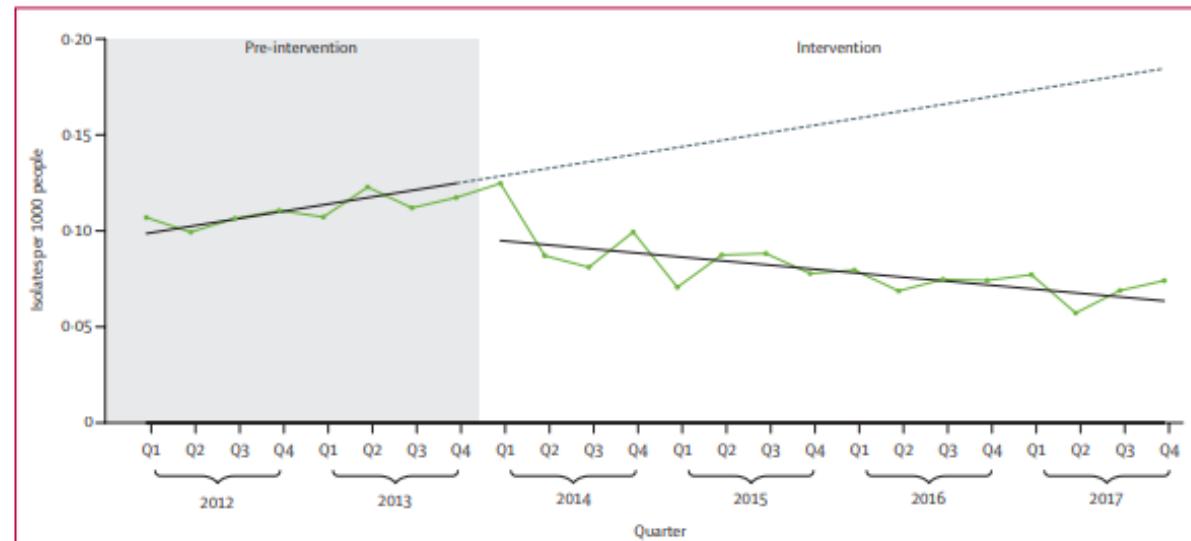


Figure 2: Interrupted time-series analysis of ESBL-producing *Escherichia coli* incidence density
ESBL=extended-spectrum β -lactamase.

CRAtb, EMA : Mode d'emploi



Missions des CRAtb

Stratégie régionale de Bon Usage Antibiotique

- Stratégie régionale de Bon Usage Antibiotique
- Expertise et appui aux professionnels
- Coordination et animation des réseaux de professionnels de santé
- Création et diffusion d'outils régionaux

Missions des EMA

Basées à l'hôpital

1 par GHT (groupement hospitalier de territoire)

Interventions dans les 3 secteurs de soins

(ville, établissements de santé public et privé, EHPAD)

Actions cliniques (2/3) :

• Conseil en antibiothérapie (avis, téléexpertise),
• Accès facilité vers la ville

Actions stratégiques de Bon Usage des Antibiotiques (1/3) :

• Mise en place d'organigrammes,
• Mise en place et pilotage des programmes locaux

Médecin Ambassadeur Bon Usage des Antibiotiques

Offre de soins ambulatoires :
CPTS, MSP, CMS, ESMS (EHPAD)



L'ambassadeur du BUA : Retour d'expérience

- Profil :
 - Médecin généraliste **en recherche de diversification d'activité**
 - Rattachement au CRAtb IdF**
 - Identifiée sur le territoire pilote** : installée dans le XXème arrondissement
 - Temps de travail : **0,2 ETP**
- Actions réalisées :
 - Participation à l'**élaboration de la charte francilienne du BUA et du rôle de l'ambassadeur**
 - Contact** des CPTS et des EHPAD du XXème (arrondissement pilote)
 - Rencontre présente**lle avec les acteurs de terrain (med co, directeurs EHPAD, coordinateurs CPTS, MG)
 - Signatures de **chartes** (3 EHPAD et la CPTS du XXème)
 - Réalisation de **formations** à destination des paramed sur les IU en EHPAD
 - Elaboration de supports de communication** en accord avec les attentes des acteurs de terrain

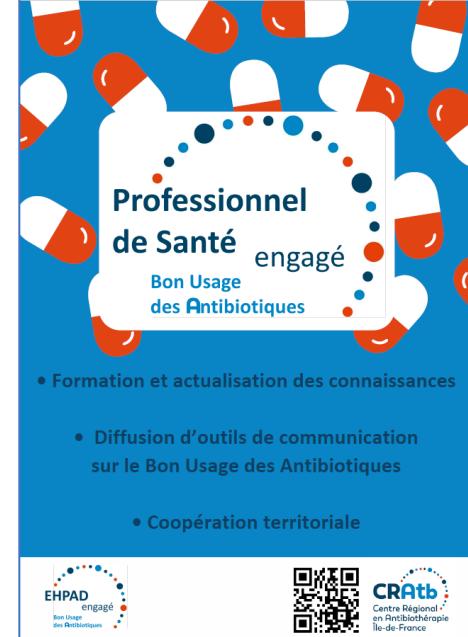
Un cadre pour s'engager : La Charte francilienne du BUA

Engagement du partenaire (CPTS, EHPAD, ESMS etc.)

- **Axe de formation et d'actualisation des connaissances :**
 - session de formation, avec le support de l'EMA du territoire
- **Axe de communication facilitant le Bon Usage des Antibiotiques :**
 - mettre à disposition des supports de communication
 - Diffusion de la newsletter, invitations aux webinaires
 - Répondre aux besoins des structures avec élaboration de supports
- **Axe de coopération territoriale :**
 - travailler avec l'EMA (éventuellement via l'ambassadeur du BUA du CRArb si possible) dans le cadre des formations, des supports de communication et des retours de terrain concernant les initiatives territoriales (télé-expertise, parcours de soins spécifiques) afin de les faire évoluer.



Etablissement
Bon usage
des Antibiotiques



Engagement de l'EMA/du CRArb :

- appui logistique et humain, dans la limite de ses propres capacités, via un ambassadeur du BUA dans l'idéal
- lien avec la structure pour avoir des retours sur ses missions vers la ville
- bulletin local de consommation des antibiotiques et des résistances bactériennes, fournis avec l'appui du CRArb

Axe 1 : Webinaire sur des sujets d'actualité

cpts 20

VRS/COVID-19/Grippe actualités et divergences

Pr Gilles Pialoux
Mercredi 28/2/2024



Augmentation des infections à *Mycoplasma pneumoniae*

Dr Marie-Anne Bouldouyre,
médecin infectiologue au Centre Régional en Antibiothérapie · Île-de-France & Hôpital Saint-Louis

Centre Régional en Antibiothérapie Île-de-France :
Un nouvel acteur régional
au service du Bon Usage Antibiotique (BUA)

Présentation à la CPTS Paris 20, 28 février 2024
Dr Cécilia PIZZOCOLO & Dr Marie-Anne BOULDOURE



Axe 1 : Formations des paramédicaux dans 3 EHPAD du territoire

EHPAD engagé
Bon usage des Antibiotiques

INFECTIONS URINAIRES EN EHPAD

Formation paramédicaux

Bon Usage des Antibiotiques
Médecin Ambassadeur CRAtb Île de France

Médecin Ambassadeur CRAtb Île de France

INFECTIONS URINAIRES EN EHPAD Recommendations pour un Bon Usage des Antibiotiques

CRAtb île-de-France

Colonisation ou infection urinaire?

- La présence d'une bactérie sur un prélèvement ne signifie infection.
- COLONISATION urinaire TRÈS FRÉQUENTE EN EHPAD**
 - 15 à 40% des hommes, jusqu'à 50% des femmes
 - 100% des SONDES URINAIRES après 1 mois
 - BU toujours positive sur sonde
 - jusqu'à 50% de résidents colonisés !
- Tout résident peut être porteur asymptomatique de BMR (sans justifier de traitement antibiotique), y compris *E. coli*.

COLONISATION

- = bactériurie asymptomatique
- = présence d'une bactérie sur un ECBU SANS symptômes cliniques

INFECTION

- = présence d'une bactérie sur un ECBU ET symptômes compatibles

PLUS de BU en EHPAD PAS d'ECBU SANS SYMPTÔMES !

➤ Urines foncées et malodorantes = DÉSHYDRATATION

Ne pas banaliser la réalisation d'un prélèvement urinaire!
Une chance sur 2 de retrouver un germe qui n'est responsable d'aucune infection mais qu'on sera tenté de traiter !

Présence des SYMPTÔMES qui justifient l'ECBU? Etat fiévre, Confusion, Signes urinaires

OUI → ECBU
NON → Pas de BU ni ECBU systématique

Urinés FONCÉS et/ou MALODORANTES ne sont pas un signe d'infection !

PAS DE PRÉLEVEMENT (NI BU NI ECBU)
HYDRATATION +++

Infection urinaire du sujet âgé à évoquer devant:

- aggravation des troubles cognitifs ou de la dépendance
- apparition et/ou aggravation d'une incontinence urinaire
- associés ou non à des signes fonctionnels urinaires ou à une fièvre

MAIS

- éliminer d'autres sites infectieux même en présence d'une bactériurie
- on ne conclut IVU qu'après avoir éliminé le reste (surtout si sonde urinaire)

Toute fièvre n'est pas d'origine infectieuse et toute infection n'est pas d'origine bactérienne!

ETIOLOGIES

INFECTIEUSES = 30-50%	Etiologies non infectieuses > 50% fièvre du sujet âgé
Néoplasique = 5-30%	> 50% fièvre du sujet âgé
Connectivites = 10-20%	Divers = 10-20% (dysthyroidie, iatrogénie...)
Inexpliquées = 10%	

TAKE HOME MESSAGES

URINE FONCÉES MALODORANTES → **PAS DE BU NI ECBU** → **HYDRATATION**

ECBU + ASYMPTOMATIQUE → **PAS D'ANTIBIOTHÉRAPIE SYSTÉMATIQUE** → **MÊME PRÉOPÉRATOIRE MÊME SI BMR**

- Aucune urgence à l'instauration d'une antibiothérapie, sauf si signes de gravité

- Réévaluation ++ (surveiller ne signifie pas « ne rien faire »)

CONFUSION/FIÈVRE/AEG/CHUTE → **PAS DE BU NI ECBU SYSTEMATIQUE** → **AVIS MÉDICAL**

CONFUSION/FIÈVRE/AEG/CHUTE AVEC ECBU+ → **PAS D'ANTIBIOTHÉRAPIE SYSTÉMATIQUE** → **EXCLURE AUTRES CAUSES** (si responsable dans 30% CAS)

FIÈVRE SUR SONDE MODIFICATION COMPORTEMENT DOULEURS SUS-PUBIENNES → **PAS DE BU NI ECBU NI ANTIBIOTHÉRAPIE SYSTÉMATIQUE** → **AVIS MÉDICAL**

- Signes généraux / syndrome confusionnel / fièvre ou syndrome inflammatoire isolé (même si bactériurie +) = AVIS MEDICAL

- Une fièvre avec ECBU + = infection urinaire < 10 % des cas

- Colonisation urinaire très fréquente!

- Toute fièvre n'est pas d'origine infectieuse et toute infection n'est pas d'origine bactérienne!

Salvez-nous sur: [@cratb_if](#) [Centre Régional en Antibiothérapie - Ile-de-France](#) [https://cratb-ile-de-france.fr](#)
Et abonnez-vous à la newsletter!

Axe 2 : Diffusion des newsletters et des outils

DATE :
NOM DU PATIENT :

CACHET ET SIGNATURE MÉDECIN

Ordonnance pour infection virale

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

MALADIES DUES À UN VIRUS	DURÉE DES PRINCIPAUX SYMPTÔMES	MEURES POUR SE PROTÉGÉR DES INFECTIONS VIRALES
RHINOPHARYNGITE (RHUME) Toujours virale	• Fièvre : 2-3 jours • Nez bouché et/ou qui coule (sécrétions blanches, jaunes ou vertes) : 7-12 jours • Toux : 1-3 semaines	
COVID-19 Toujours virale	• Signes peu spécifiques et variables : rhume, mal à la gorge, toux... : 7-10 jours	
GRIPPE Toujours virale	• Fièvre, courbatures : 2-4 jours • Toux : 2-3 semaines • Fatigue : plusieurs semaines	
ANGINE VIRALE Test diagnostique rapide de recherche de streptocoque négatif	• Fièvre : 2-3 jours • Mal à la gorge : 7 jours	
BRONCHITE AIGUË Toujours virale	• Fièvre : 2-3 jours • Toux : 2-3 semaines	
OTITE AIGUË Le plus souvent virale	Fièvre, douleur : 3-4 jours	

Commentaires du médecin et/ou du pharmacien :

Pour soulager vos symptômes :

- Buvez de l'eau régulièrement, même si vous ne ressentez pas la soif.
- Suivez la prescription de votre médecin ou demandez conseil à votre pharmacien.

i En savoir plus sur les antibiotiques :

- Les antibiotiques peuvent être responsables d'effets indésirables : allergies, diarrhée...
- Plus vous prenez des antibiotiques, plus les bactéries présentes dans votre corps (peau, intestin) risquent de devenir résistantes. Les bactéries résistantes peuvent être la cause d'infections contagieuses, difficiles à guérir.
- Les antibiotiques sont uniquement actifs sur les bactéries, pas sur les virus.
- En cas d'infection virale, avec ou sans antibiotique, vous ne guérirez pas plus vite !
- Plus d'informations : <https://www.sante.fr/antibiotique>.



Fiche élaborée par un groupe de travail interrégional associant des professionnels de santé et des représentants des usagers et d'associations



Adaptation de l'Ordonnance de non prescription du Ministère des Solidarités et de la Santé et de l'Assurance Maladie



Centre Régional en Antibiothérapie
Île-de-France

LES ANTIBIOTIQUES
Avez-vous bien compris ?

NON

OUI

TOUJOURS

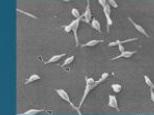
NEUTRE

INCONNU

Axe 2 : Webinaires à destination de tous les acteurs de ville

Bienvenue à notre webinaire

Augmentation des pneumopathies à mycoplasme en ville : Questions-réponses pour le premier recours



Avec la participation de nos experts invité :

Pr Mathie Lorrot, pédiatre à Trousseau
& Dr Romain Palich, référent REB à la Pitié Salpêtrière

Et animé par l'équipe du CRArb Île-de-France :
Dr Marie-Anne Bouldouyre, Dr Louise Nutte, Dr Samy Taha, Dr Bastien Mollo et Dr Florence Stordeur

14 Décembre 2023  <https://CRArb-ile-de-france.fr>  @CRArb_Idf  Centre Régional en Antibiothérapie Île-de-France



Bienvenue à notre webinaire

Epidémies virales & Bon Usage Antibiotique en EHPAD

Avec la participation de notre experte invitée :

Dr Sophie CHAMPOILLION, gériatre, médecin coordinateur EHPAD, Meudon (92)

Et animé par l'équipe du CRArb Île-de-France :
Dr Cécilia FARAUT-PIZZOCOLO & Dr Samy Taha

Lundi 15 janvier 2024



Bienvenue à notre webinaire

Dès que le printemps revient...Les IST fleurissent

Avec la participation de notre experte invitée :

Dr Victoria MANDA, Infectiologue à l'hôpital Saint-Louis et au centre de santé Richerand

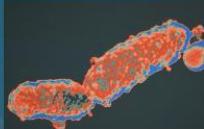
Et animé par Dr Samy Taha du CRArb Île-de-France .

Jeudi 6 Juin 2024



Bienvenue à notre webinaire

Augmentation des cas de coqueluche : Quelle PEC en ville ?



Avec la participation de notre experte invitée :
Dr Carla RODRIGUES, responsable adjointe du Centre National de Référence de la Coqueluche et autres bordetelloses

Et animé par le Dr Samy Taha du CRArb Île-de-France

Lundi 1^{er} Juillet 2024



CPIas Île-de-France

PIPI'QUIZ EN EHPAD



Webinaire de Restitution des résultats de l'enquête

Samy Taha, Médecin généraliste au CRArb Île-de-France & Franck VAREY, Cadre de santé hygiéniste au CPIas Île-de-France

20/01/2025



Antibiorésistance :
Consommation antibiotiques / résistances bactériennes & Bon usage des antibiotiques autour de cas cliniques



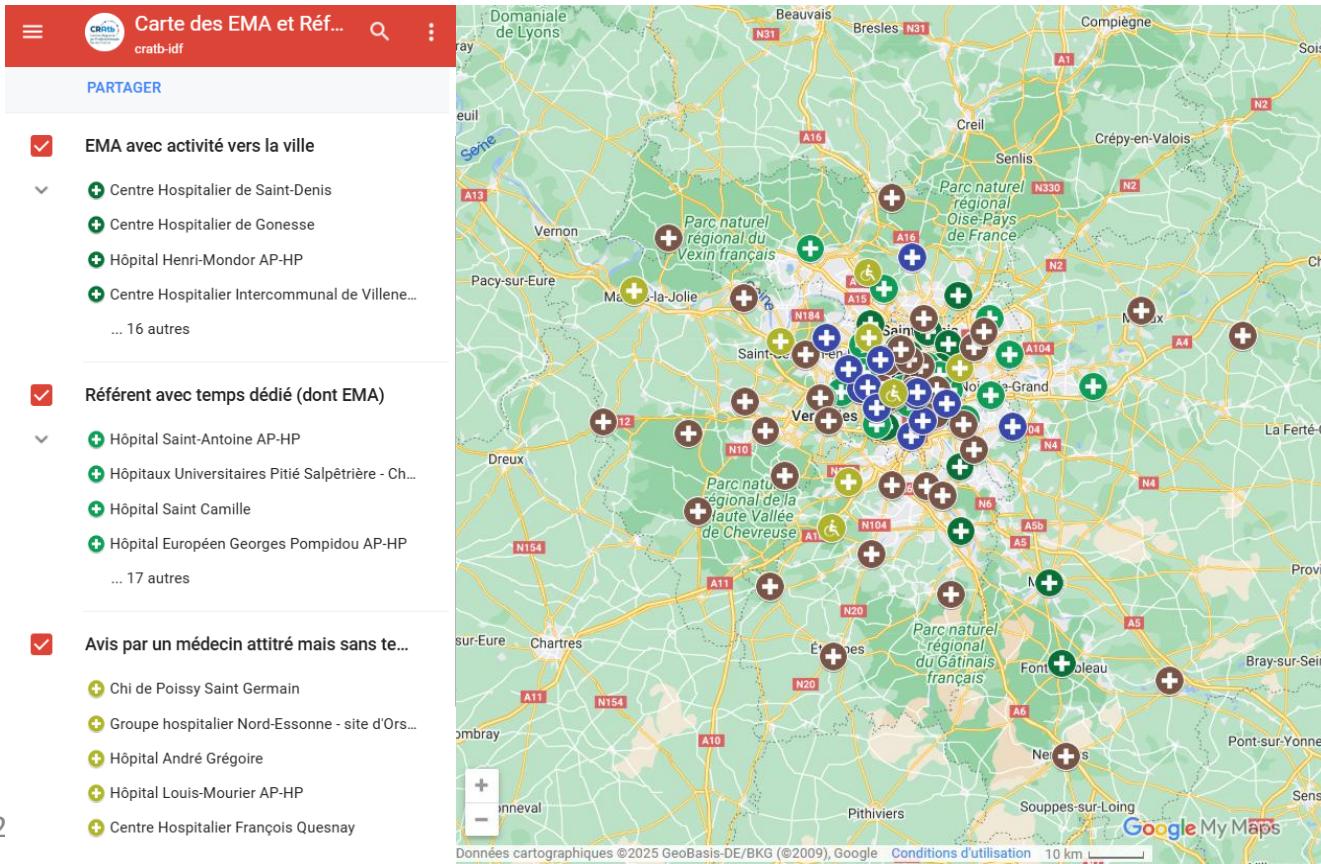
Marie-Anne Bouldouyre, Infectiologue
Service de Maladies infectieuses Hôpital Saint-Louis,
Responsable du Centre Régional en Antibiothérapie - Île-de-France



Axe 3 : Avis/télé-expertise par les acteurs du territoire



- **EMA de proximité connue par la CPTS, mais pas de système de téléexpertise :**
 - Mise en place et diffusion d'une ligne téléphonique pour les avis extérieurs
 - Pour les besoins d'**avis par téléexpertise, relais de l'EMA voisine.**
 - Diffusion de la carte interactive francilienne des équipes d'infectiologie



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

1 Ce que nous mettons en place

2 Nos missions

3 Les modalités d'échange

COMMENT NOUS CONTACTER:
DIRECT APHP
[HTTPS://DIRECT.APHP.FR/SERVICE-PAGE/293](https://DIRECT.APHP.FR/SERVICE-PAGE/293)
OU EMILIE FEVRIER
0149.95.63.39
EMILIE.FEVRIER@APHP.FR
DU LUNDI AU VENDREDI DE 9H À 18H
EN DEHORS DE CES HORAIRES S'CONTACTEZ L'ATTELIER FRANCILIENNE D'INFECTIONNISTE
0146.61.15.88

EMA
Equipe Multidisciplinaire en Antibiothérapie
Saint-Louis / Lariboisière

CMGF

Bonus : Initiatives de la CPTS



ANTIBIOCLIC

Arrêté du 17 juin 2024 fixant les modalités de délivrance de médicaments sans ordonnance après la réalisation d'un test rapide d'orientation diagnostique, les modalités de formation spécifique des pharmaciens d'officine en la matière et précisant les conditions de recours à une ordonnance de dispensation conditionnelle

NOR : TSSP2414784A

[Accéder à la version consolidée](#)

ELI : <https://www.legifrance.gouv.fr/eli/arrete/2024/6/17/TSSP2414784A/jo/texte>

JORF n°0142 du 18 juin 2024

Texte n° 14



Extrait du Journal officiel
électronique authentifié
PDF - 2,2 Mo

Protocole de dispensation des antibiotiques

Pour les situations de pénurie

Ce protocole vise à améliorer la coordination entre pharmacien.ne.s et médecins sur le territoire du 20^e arrondissement lors de pénuries médicamenteuses. Il n'a pas vocation à interférer dans l'exercice professionnel de chacun.e.

A l'attention des pharmaciennes et pharmaciens

- Privilégier la dispensation à l'unité ;
- Appel au médecin traitant pour changer de molécule et proposition de substitution si connaissance du diagnostic ;
- Ne pas délivrer de traitement incomplet afin d'éviter le risque d'interruption du traitement anticipé ;
- Se former à la pratique des Streptotest (Cf. [Amelie.fr](#)) ;

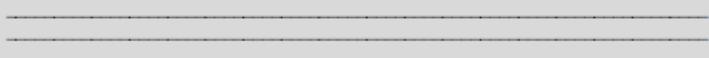


A l'attention des médecins :

- Prescription selon les recommandations concernant la durée des traitements ;
- Prescrire d'office des alternatives aux prescriptions d'antibiotiques ;
- Renforcer la pratique du Streptotest au cabinet ;
- Recours à la délivrance conditionnée par le Streptotest + si téléconsultation

Communication régulière entre pharmacien.ne.s et médecins sur les médicaments en tension et l'état des stocks

Contacts autour de chez vous :

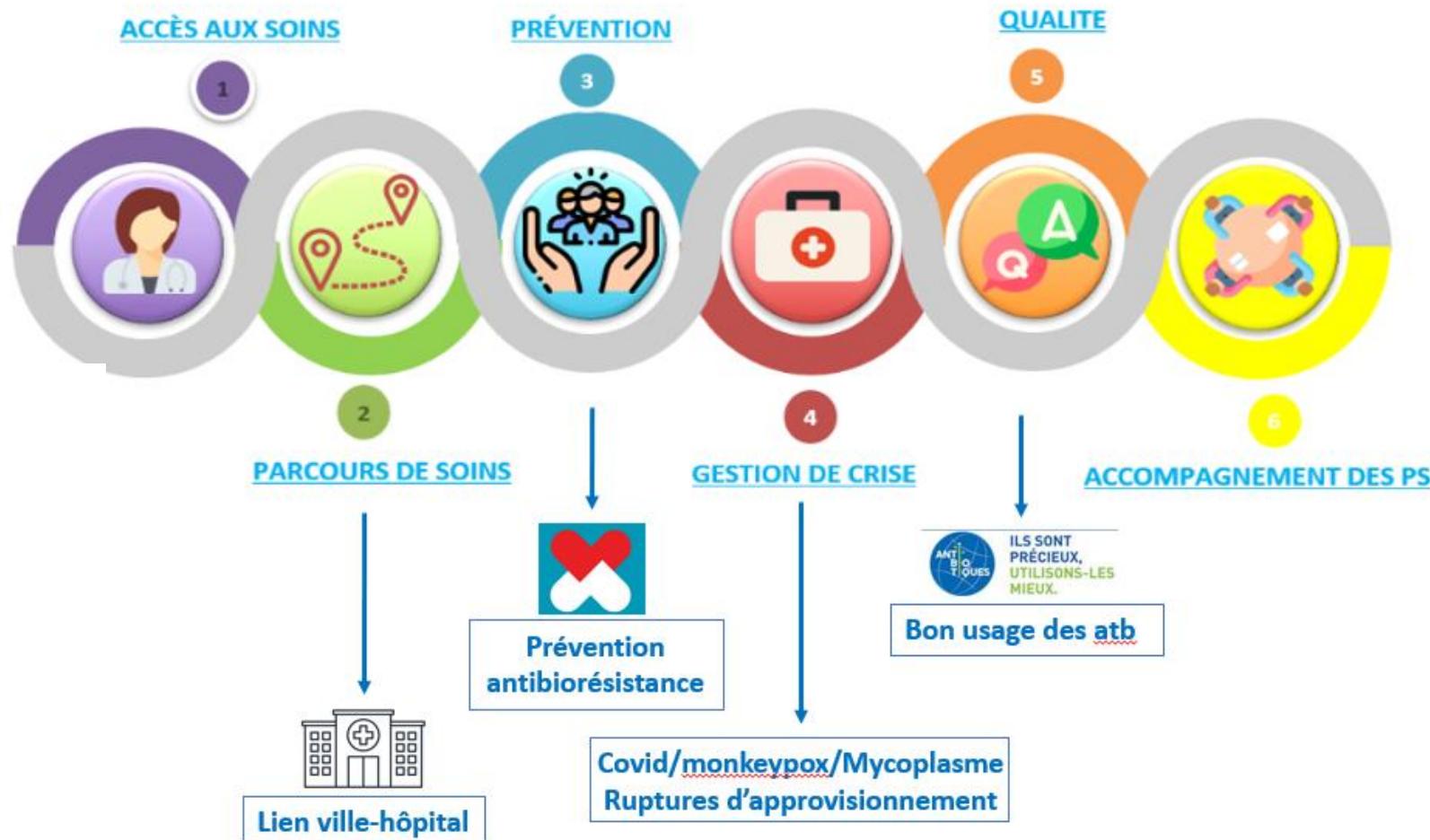


A terme : Comment le BUA peut s'inscrire dans les missions des CPTS?

Co-construction de fiche-action selon les besoins/demandes de la CPTS

4 missions obligatoires (socle)

2 missions optionnelles



Co-construction de fiches-action : exemple pour la mission « qualité » dans une CPTS du 92

MISSION COMPLEMENTAIRE N°5 : ACTIONS EN FAVEUR DE LA QUALITE ET LA PERTINENCE DES SOINS

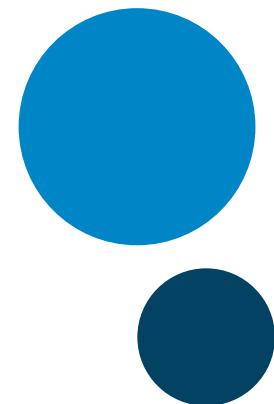
MISSION COMPLÉMENTAIRE 5		ACTIONS EN FAVEUR DE LA QUALITE ET DE LA PERTINENCE DES SOINS
OBJECTIF GÉNÉRAL	5.2. PREVENIR DE L'ANTIOBIORESISTANCE, FAVORISER LE BON USAGE DES ANTIBIOTIQUES	
RÉFÉRENTS		
ACTEURS À ASSOCIER À L'ACTION	<ul style="list-style-type: none"> - Membres CPTS : en particulier médecins généralistes, pédiatres, pharmaciens, ESMS, biologistes des laboratoires, IDE - Équipe multidisciplinaire en antibiothérapie (EMA) du territoire - Service d'infectiologie de l'Hôpital Béclère Centre Régional en Antibiothérapie - Île-de-France (CRAtb IDF) et ambassadeur du Bon Usage des Antibiotiques sur le territoire 	
ACTIONS	<ul style="list-style-type: none"> - Favoriser le Bon usage des Antibiotiques : la bonne molécule, dans la bonne indication, à la bonne posologie et pour la bonne durée, en particulier en cas de tensions d'approvisionnement - Favoriser la coopération médecin/pharmacien dans le Bon Usage des Antibiotiques - Favoriser et améliorer le conseil en infectiologie pour les professionnels de santé de du territoire et dans les établissements médico-sociaux du territoire - Faciliter le parcours patient en infectiologie 	

MOYENS ENVISAGÉS	<ul style="list-style-type: none"> - Temps de coordination et de secrétariat - Proposer une formation pluriprofessionnelle par an lors d'une soirée sur un sujet autour du bon usage des antibiotiques - Groupe de travail médecins/pharmacien afin d'identifier les besoins de chacun et de mettre en place des protocoles de substitution des molécules antibiotiques pour les pharmaciens dans plusieurs pathologies fréquentes en cas de tension d'approvisionnement - Promouvoir l'utilisation d'antibioclic® par tous les professionnels de santé, en particulier par les pharmaciens - Mettre en place un partenariat avec les infectiologues du territoire afin de faciliter les avis et la télé-expertise en infectiologie et en antibiothérapie : ligne d'avis, facilitation du parcours patient, télé-expertise
INDICATEURS	<p>Indicateurs de résultats :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Mise en place de la soirée de formation et nombre de participant - Mise en place de protocoles de substitution d'antibiotiques en cas de tension d'approvisionnement - Nombre de professionnel de santé de la CPTS utilisant antibioclic (données CRAtb) - Rencontre de la CPTS avec le médecin ambassadeur du CRAtb IDF pour présentation - de la charte d'engagement dans le Bon Usage des Antibiotiques - Mise en place du partenariat effectif avec les infectiologues du territoire : nombre d'avis téléphoniques ou de télé-expertises - A plus long terme : nombre d'ESMS engagés dans la charte du Bon Usage des Antibiotiques (si médecin ambassadeur sur le territoire)

Conclusion

- **Le rôle de l'ambassadeur, une aide intéressante pour :**
 - Faire l'interface avec les EMA
 - Avoir un interlocuteur qui soit un pair
 - Mettre en œuvre des actions concrètes via la charte
- **La charte francilienne du BUA permet de :**
 - Formaliser et donner de la visibilité à l'engagement de la CPTS (fiches actions, évaluation qualité des ESMS)**
 - Etendre la communauté territoriale aux acteurs hospitaliers tournés vers la ville
 - Se décline à d'autres échelles (ex : MSP, cabinets, villes...)**

The poster features the logos for CRAtb (Centre Régional en Antibiothérapie Île-de-France) and EMA (Equipe Multidisciplinaire en Antibiothérapie). It includes maps of the seven regions of Ile-de-France with their respective codes: Paris Sud (75), Paris Ouest (77), Seine-et-Marne (91), Essonne (92), Hauts-de-Seine (93), Seine-Saint-Denis (94), Val-de-Marne (95), and Val-d'Oise (96). A large yellow circle on the right contains several blue and white capsules. Text on the poster reads: "Le CRAtb RECRUTE", "Ses médecins ambassadeurs du bon usage des antibiotiques", "À LA RECHERCHE DE MÉDECINS GÉNÉRALISTES POUR PROMOUVOIR LE BON USAGE DES ANTIBIOTIQUES ET LA PRÉVENTION DE L'ANTIBIORÉSISTANCE.", and four boxes listing benefits: "Temps partiel (Une journée / semaine) Fléxibilité / Possibilité de télétravail", "Travail en équipe pluridisciplinaire en lien avec EMA", "Rôle clé pour la santé publique et la santé environnementale.", and "Compatible avec activité libérale, remplaçant ou salariée". At the bottom, there is a call to action: "POUR POSTULER ENVOYEZ CV ET LETTRE DE MOTIVATION", an email address "cratb.idf@aphp.fr", a website "www.cratb-ile-de-france.fr", and a QR code.



MERCI !

Suivez-nous sur les réseaux sociaux !



Centre Régional en Antibiothérapie · Île-de France



@cratb-idf.bsky.social



cratb.idf@aphp.fr



27 rue Juliette Dodu, 75010 PARIS



<https://cratb-ile-de-france.fr>