

Stratégie nationale de prévention des infections et de l'antibiorésistance



E. Piednoir
Hygiéniste
Infectiologue

M. Cailleaux
Infectiologue



CONTEXTE DE LA PREVENTION DU RISQUE INFECTIEUX

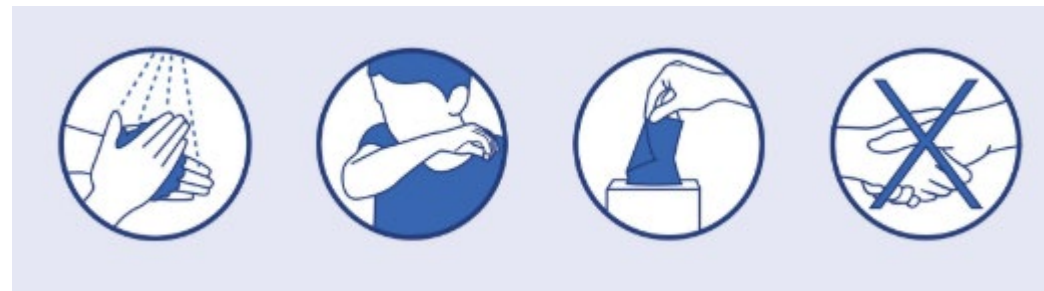


Communautaire : Cf. COVID et autres pathologies infectieuses

Infections Associées aux soins

Gravité : 4^{ème} cause de décès à l'hôpital

Socio-économique : surcoût moyen total chiffré >10 000 euros / cas et accroissement de la DMS > 6 jours



CONTEXTE DE L'ANTIBIORESISTANCE



En 2050, à 6 ans,
Elliot **décèdera** suite
à une **otite**.



Dans 30 ans, la résistance aux antibiotiques
causera 10 millions de morts par an.

Nous devons agir **maintenant** !



En 2050, à 21 ans,
Chloé **décèdera** suite
à une **infection urinaire**.



Dans 30 ans, la résistance aux antibiotiques
causera 10 millions de morts par an.

Nous devons agir **maintenant** !



Part croissante
des infections à
BMR en dehors de
tout contexte de
soins (2015 : 37%)

CONTEXTE DE L'ANTIBIORESISTANCE



ANTIBIORÉSISTANCE : UNE MENACE MONDIALE

L'antibiorésistance est une menace mondiale qui a des conséquences sur la santé humaine, la santé animale et l'environnement. Elle menace l'ensemble du vivant, partout dans le monde.

La surconsommation d'antibiotiques et leurs mauvais usages favorisent l'émergence des bactéries résistantes dans tous les écosystèmes (humains, animaux, sols, eaux...) et compromettent l'efficacité des traitements pour les humains et les animaux.



Source : portaldocumentaire.santepubliquefrance.fr/exi-php/vue-consult/spf___internet_recherche/SPF00001410

ET LA VACCINATION ?



Prévient aussi les infections

Impact direct ou indirect sur l'antibiorésistance (Ex : vaccination contre le pneumocoque)

Le Monde
3 mai 2022

PLANÈTE - SANTÉ-ENVIRONNEMENT

Rougeole, polio, fièvre jaune... la préoccupante résurgence des maladies infectieuses

De nombreux pays, en Afrique notamment, recensent de nouveaux cas de rougeole depuis le début de l'année. Un signe avant-coureur des lacunes dans la couverture vaccinale à l'échelle du globe, alertent l'OMS et l'Unicef.

Par Delphine Roucaute

Publié aujourd'hui à 01h25, mis à jour à 10h18 - Lecture 6 min.

Article réservé aux abonnés



Des enfants yéménites reçoivent des doses de vaccins contre la rougeole et la polio dans le cadre de la campagne de vaccination lancée avec l'Unicef, dans des centres de santé à Sanaa (Yémen), le 20 décembre 2021. MOHAMMED HAMOUDI/ ANADOLU AGENCY VIA AFP

ESPRIT DE CETTE STRATEGIE NATIONALE



Prévention de l'infection



+

Bon usage des antibiotiques



= 1



ESPRIT DE CETTE STRATEGIE NATIONALE



UNE PETITE REVOLUTION : DECLOISONNER

La prévention et contrôle de l'infection ↔ actions de bon usage des antibiotiques

Et donc les professionnels de santé qui portent ces actions : hygiénistes ↔ infectiologues ↔ autres acteurs

Hôpital ↔ Secteur médico-social ↔ Ville

Ne plus être hospitalo-centré pour la prévention et le bon usage (interface ville –hôpital)



AND THE WINNER IS.....




MINISTÈRE
DES SOLIDARITÉS
ET DE LA SANTÉ
*Liberté
Équité
Proximité*

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

ANTIBIOTIQUES ILS SONT PRÉCIEUX, UTILISONS-LES MIEUX.

The image shows the cover of a report. At the top left, there is a logo for the Ministry of Health and Social Services of Canada. The main title is in bold blue text. Below the title are three photographs: two children smiling, a pharmacy shelf with various medicine bottles, and an elderly couple smiling. At the bottom, there is a circular logo with the word 'ANTIBIOTIQUES' and a tagline in French.

LES ACTIONS PHARES DE CETTE STRATEGIE



ORIENTATIONS STRATÉGIQUES

Les orientations stratégiques de la stratégie nationale 2022-2025 de Prévention des Infections et de l'Antibiorésistance s'organisent donc en neuf axes :

Axe 1 : L'appropriation par le grand public des principes de la prévention des infections et de l'antibiorésistance.

Axe 2 : Du citoyen usager du système de santé au professionnel du secteur de la santé : une continuité nécessaire à la prévention des infections et de l'antibiorésistance.

Axe 3 : Renforcement de la prévention des infections et de l'antibiorésistance auprès des professionnels de santé tout au long du parcours de santé du patient.

Axe 4 : Renforcement du maillage territorial de la prévention et du contrôle de l'infection et du bon usage des antibiotiques.

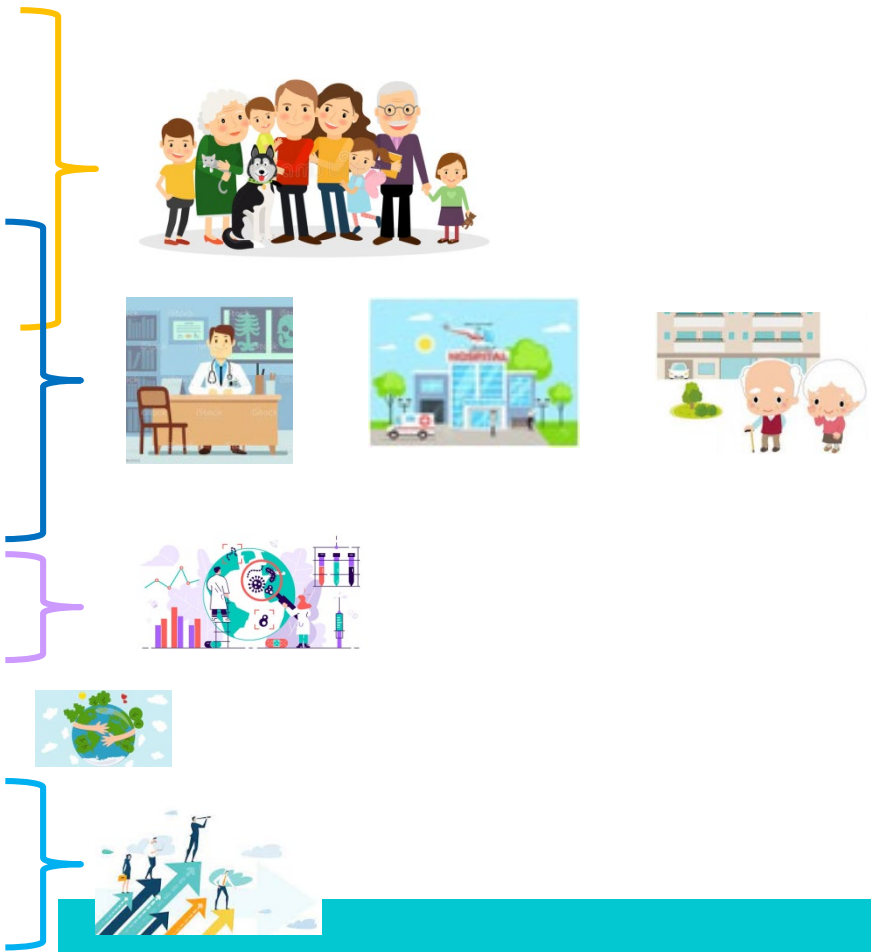
Axe 5 : Utilisation partagée des données de santé et de surveillance au service de l'action.

Axe 6 : Pour une recherche innovante et attractive.

Axe 7 : Développer une dimension « préservation de l'environnement » dans les actions de prévention des infections et de l'antibiorésistance.

Axe 8 : Valoriser et préserver les produits contribuant à la prévention des infections et à la maîtrise de l'antibiorésistance.

Axe 9 : Participer au rayonnement de la France à l'international.



GOUVERNANCE EN PRATIQUE



National

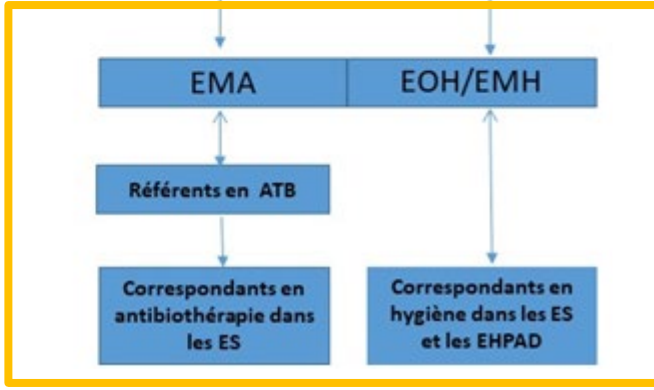
Mission ministérielle « PIA »

Décret à venir

Régional



- ARS: Agence régionale de santé
- ATB: Antibiothérapie
- CPIas: Centre d'appui pour la prévention des infections associées aux soins
- EMA: Equipe multidisciplinaire en antibiothérapie
- EMH: Equipe mobile d'hygiène
- EOH: Equipe opérationnelle d'hygiène
- ES: Etablissement de santé
- EHPAD: Etablissement d'hébergement pour personnes âgées dépendantes
- IAS: Infections associées aux soins



Territorial



GRAND PUBLIC (IN)FORME ET ACTEUR (PCI et BUA)

Le grand public a acquis et maintient un socle de connaissances sur les grands principes de la prévention des infections (en particulier pour l'hygiène des mains, l'hygiène respiratoire, la vaccination) et bon usage des antibiotiques (« les antibiotiques juste ce qu'il faut et quand il faut ») Contribue à l'évaluation des pratiques au cours et à la suite de sa prise en charge.



OBJECTIFS QUALITIFS EN PRATIQUE



PROFESSIONNELS DE SANTE DES 3 SECTEURS

« a acquis et maintient un socle de connaissances sur les infections et sur les moyens de les prévenir : connaissances générales, prévention de la transmission croisée dont les précautions standard et complémentaires, prévention des infections liées aux actes invasifs, vaccination ainsi que sur les mécanismes d'apparition et de transmission de l'antibiorésistance et sur les grands principes de BUA »



OBJECTIFS QUALITIFS EN PRATIQUE



PROFESSIONNELS DE SANTE DES 3 SECTEURS

« doit améliorer ses pratiques dans la PCI et BUA, que ce soit à l'aide des différents outils ou dans le cadre de la mise en place de programmes d'actions tout au long du parcours santé du patient »

OBJECTIFS QUALITIFS EN PRATIQUE




**MINISTÈRE
DES SOLIDARITÉS
ET DE LA SANTÉ**
*Liberté
Égalité
Fraternité*



ars
Agence Régionale de Santé
Bretagne



FIR


CRAtb****
Centre Régional en Antibiothérapie
de Bretagne


CPIas
Bretagne
Centre d'appui pour la prévention
des infections associées aux soins

LES STRUCTURES REGIONALES

« Les structures régionales (CRA**tb** et CPIas) en charge de développer les actions de prévention des infections et de l'antibiorésistance en région sont opérationnelles et coordonnées par les Agences régionales de santé (ARS) »



RESTITUTION DE DONNEES

« Des données de surveillance des infections communautaires et des IAS existent, sont interprétées et accessibles aux professionnels concernés et au grand public ; elles guident les actions de prévention, d'information et de formation.

L'évaluation de l'impact de ces actions cible la transmission croisée des microorganismes (notamment les bactéries multi- et hautement résistantes aux antibiotiques), la prévalence et l'incidence des infections associées aux soins (notamment celles liées aux actes invasifs) ainsi que le volume et la pertinence des antibiothérapies »





RECHERCHE



«Une recherche innovante est menée en matière de PCI et de BUA »

Vous pouvez tous et toutes participer à des actions de « recherche » :

- au titre d'évaluation des pratiques ou des dispositifs
- impact populationnel.....

OBJECTIFS QUALITIFS EN PRATIQUE



ILS SONT
PRÉCIEUX,
UTILISONS-LES
MIEUX.

L'impact environnemental des actions est pris en compte dans la prévention des infections et de l'antibiorésistance.

Les vieux antibiotiques restent disponibles et l'arrivée sur le marché des nouveaux produits luttant contre l'antibiorésistance est facilitée.

Le rayonnement de la France à l'international en matière de lutte contre l'antibiorésistance est renforcé

UN FOCUS : les liens entre PCI et BUA



OBJECTIF 2 : Renforcer la synergie entre les actions de prévention et contrôle de l'infection et les actions de bon usage des antibiotiques

ACTION 28 : Mettre en place un suivi de la synergie d'actions au niveau régional des CPIas et des CRAtb ainsi qu'au niveau local des EMA/référents/EMH/EOH, notamment par les futures missions nationales pilotées par Santé publique France, en soutien des

actions des CPIas et des CRAtb, via les indicateurs inclus dans les rapports d'activités annuels des CPIas et des CRAtb.

Pilotes : MSS/MMPIA et Santé publique France, en lien avec les ARS

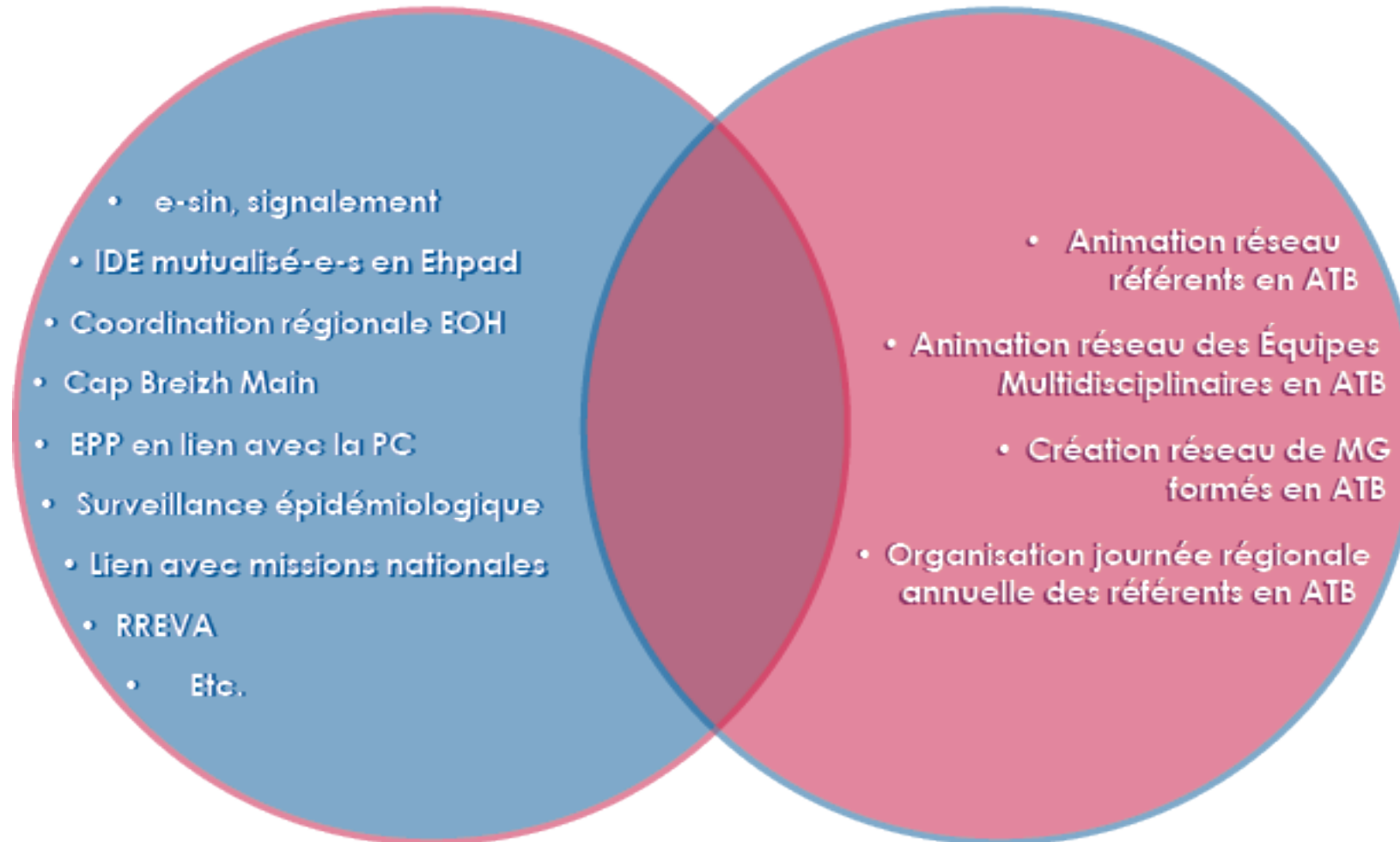


UN FOCUS : les liens entre PCI et BUA

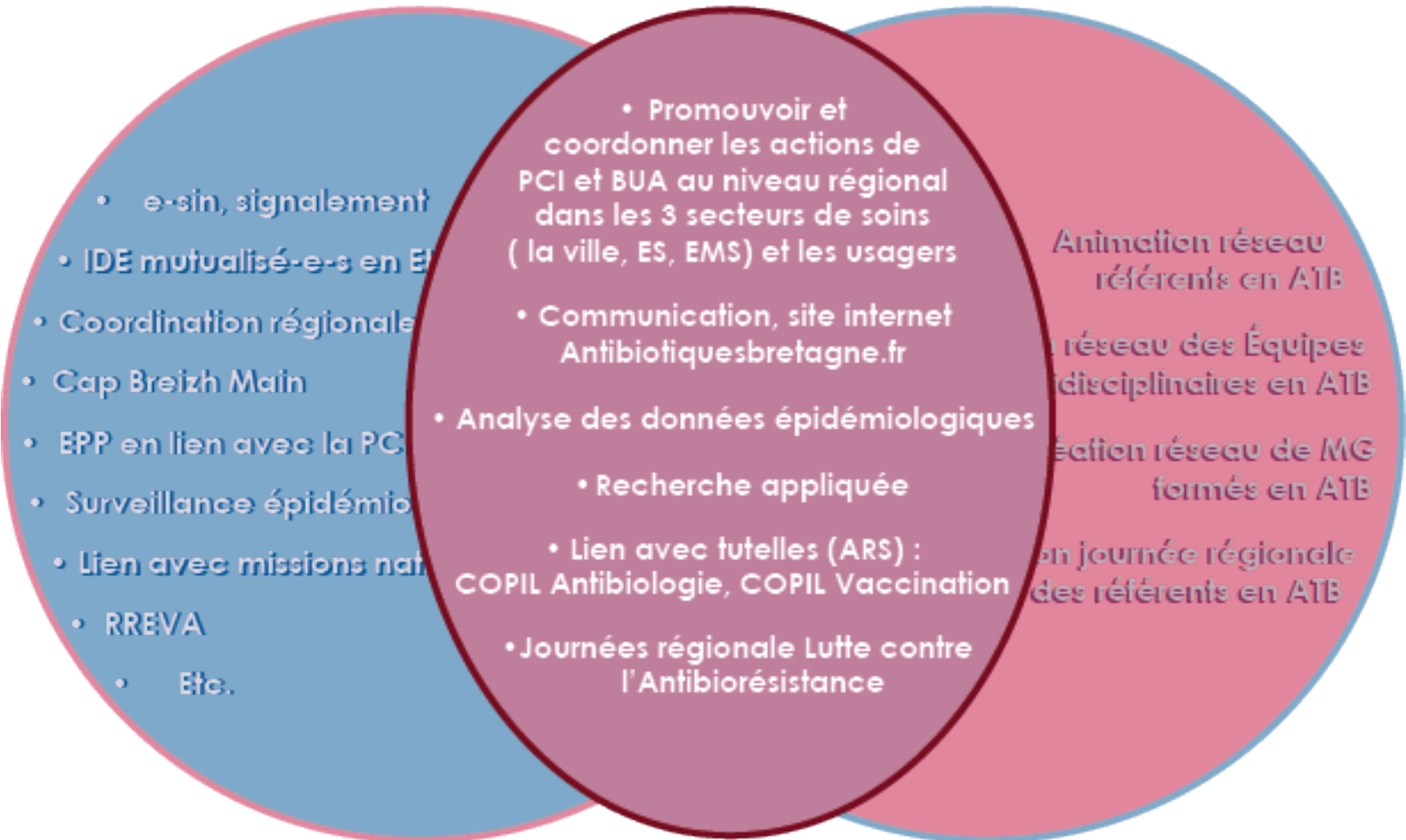


- e-sin, signalement
- IDE mutualisé-e-s en Ehpad
- Coordination régionale EOH
- Cap Breizh Main
- EPP en lien avec la PC
- Surveillance épidémiologique
- Lien avec missions nationales
- RREVA
 - Etc.

UN FOCUS : les liens entre PCI et BUA



UN FOCUS : les liens entre PCI et BUA



AND THE WINNERS ARE.....



Indicateurs	Cibles à l'horizon 2025
Prévention des Infections	
Couverture vaccinale contre la grippe des professionnels de santé de ville	> 80 % d'ici 2025, au niveau national
Couverture vaccinale contre la grippe des professionnels de santé en établissements de santé	> 70 % d'ici 2025, au niveau national
Couverture vaccinale contre la grippe des professionnels de santé en établissements et services médico-sociaux	> 70 % d'ici 2025, au niveau national
<p>● (Exemple de message) Plus de 80 % des professionnels de santé en ville sont vaccinés contre la grippe ; la cible nationale est atteinte.</p>	
Nombre de frictions avec un produit de désinfection des mains en EHPAD, réalisées par les professionnels de santé	> 4 frictions/résident/jour d'ici 2025, au niveau national et dans toutes les régions
<p>● La friction des mains avec des solutions de désinfection des mains par les professionnels de santé en charge des résidents en EHPAD a atteint la cible nationale dans notre région.</p>	
Friction des mains avec un produit hydro-alcoolique déclarée par les professionnels de santé en établissement de santé et en établissements médico-sociaux après avoir touché le patient	> 90 % d'ici 2025, au niveau national et dans toutes les régions
Fréquence moyenne de frictions des mains avec un produit de désinfection des mains par les professionnels de santé, observées par les patients avant un acte de soin	> 90 % d'ici 2025, au niveau national et dans toutes les régions



AND THE WINNERS ARE.....



<p>● Plus de 90 % des professionnels en établissement de santé se frictionnent les mains avec un produit de désinfection des mains quand une hygiène des mains est indiquée ; la cible nationale est donc atteinte dans notre région.</p>	
<p>Proportion de patients hospitalisés/résidents déclarant avoir reçu une information concernant l'hygiène des mains</p>	<p>> 80 % d'ici 2025, au niveau national et dans toutes les régions</p>
<p>● Plus de 80 % des patients hospitalisés/résidents ont reçu une information concernant l'hygiène des mains ; la cible nationale est donc atteinte dans notre région.</p>	
<p>Proportion d'observations respectant les points critiques de la pose d'un cathéter vasculaire périphérique</p>	<p>> 80 % d'ici 2025, au niveau national et dans toutes les régions</p>
<p>● La pose d'une perfusion chez les patients hospitalisés respecte les bonnes pratiques de prévention des infections dans plus de 80 % des cas ; la cible nationale est atteinte dans notre région.</p>	
<p>Proportion d'antibioprophylaxies pré-opératoires conformes aux indications selon les recommandations nationales</p>	<p>> 90 % d'ici 2025, au niveau national et dans toutes les régions</p>
<p>● Certaines interventions chirurgicales nécessitent de prescrire des antibiotiques pour diminuer le risque d'infection suite à l'opération. Les pratiques concernant ces traitements antibiotiques étaient optimales dans plus de 90 % des cas dans les établissements de santé de notre région, permettant d'atteindre la cible nationale.</p>	
<p>Proportion de préparations cutanées des opérés correctes (<i>indicateur à venir</i>)</p>	<p>> 80 % d'ici 2025, au niveau national</p>
<p>● La préparation cutanée avant intervention chirurgicale respecte les bonnes pratiques de prévention des infections dans plus de 80 % des cas dans les établissements de santé ; la cible nationale est atteinte.</p>	

AND THE WINNERS ARE.....



12 items PCI

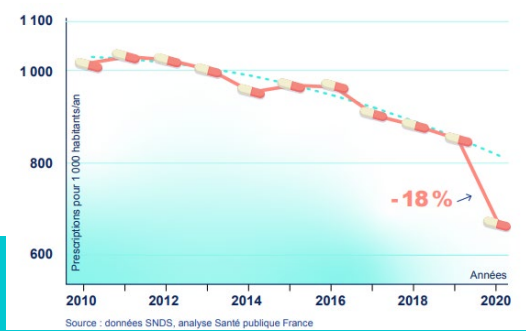
Indicateurs	Cibles à l'horizon 2025
Infections associées aux soins	
Incidence des bactériémies sur cathéters centraux en réanimation en établissements de santé	< 1 bactériémie pour 1 000 journées-cathéters, tous les ans, au niveau national et dans toutes les régions
<ul style="list-style-type: none"> ● Les septicémies nosocomiales dues à des perfusions restent rares dans les services de réanimation de notre région ; la cible nationale est atteinte. 	
Incidence de certaines infections du site opératoire (<i>indicateur en cours de construction</i>)	À définir
<ul style="list-style-type: none"> ● Les infections nosocomiales évitables suite à une intervention chirurgicale restent rares dans notre région ; la cible nationale est atteinte. 	

AND THE WINNERS ARE.....



Objectif de réduire la consommation d'ATB en ville de -25% par rapport à 2019 d'ici 2025

Indicateurs	Cibles à l'horizon 2025
Bon usage des antibiotiques	
Nombre de prescriptions d'antibiotiques délivrées en ville (pour 1 000 habitants et par an)	< 650 d'ici 2025, au niveau national et dans toutes les régions
<ul style="list-style-type: none"> Le nombre de traitements antibiotiques prescrits à des patients non hospitalisés a baissé de xx % depuis 2019 dans notre région ; la cible nationale est atteinte. 	
Consommation d'antibiotiques en établissements de santé (en nombre de doses définies journalières/1 000 journées d'hospitalisation)	Réduction d'au moins 10 % entre 2019 et 2025, au niveau national et dans toutes les régions
<ul style="list-style-type: none"> La quantité d'antibiotiques prescrits à des patients hospitalisés a baissé de xx % depuis 2019 dans notre région ; la cible nationale est atteinte. 	



AND THE WINNERS ARE.....



**6 items BUA / Rce
bactérienne**

Indicateurs	Cibles à l'horizon 2025
Résistances bactériennes aux antibiotiques ou antibiorésistance	
<i>NB : Les mesures de prévention / contrôle des infections et celles promouvant le bon usage des antibiotiques mettent souvent plusieurs années à réduire l'incidence de l'antibiorésistance.</i>	
Proportion d' <i>Escherichia coli</i> résistants aux céphalosporines de 3 ^e génération (C3G) dans les urines en ville	≤ 3 %, tous les ans, au niveau national et dans toutes les régions
<ul style="list-style-type: none"> ● Les infections urinaires dues à des colibacilles résistants à de nombreux antibiotiques, qui sont plus difficiles à traiter, restent rares dans notre région chez les patients non hospitalisés ; la cible nationale est atteinte. 	
Proportion d' <i>Escherichia coli</i> résistants aux céphalosporines de 3 ^e génération (C3G) dans les urines en EHPAD	≤ 8 %, tous les ans, au niveau national et dans toutes les régions
<ul style="list-style-type: none"> ● Les infections urinaires dues à des colibacilles résistants à de nombreux antibiotiques, qui sont plus difficiles à traiter, restent peu fréquents dans notre région chez les résidents en EHPAD ; la cible nationale est atteinte. 	
Proportion de SARM chez <i>Staphylococcus aureus</i> isolés d'hémocultures en établissements de santé	< 10 %, tous les ans, au niveau national et dans toutes les régions
<ul style="list-style-type: none"> ● Les septicémies dues à des staphylocoques dorés résistants à de nombreux antibiotiques, qui sont plus difficiles à traiter, restent peu fréquentes dans notre région chez les patients hospitalisés ; la cible nationale est atteinte. 	
Proportion de souches résistantes aux carbapénèmes chez <i>K. pneumoniae</i> isolés d'hémocultures en établissements de santé	< 1 %, tous les ans, au niveau national
<ul style="list-style-type: none"> ● Les septicémies dues à certaines bactéries résistantes à presque tous les antibiotiques, qui sont très difficiles à traiter, restent rares chez les patients hospitalisés ; la cible nationale est atteinte. 	

CONCLUSION



Une priorité nationale (voir plus) dont VOUS êtes acteurs sur le terrain

A décliner dans vos territoires en partenariat avec les acteurs de terrain et régionaux





MERCI DE VOTRE ATTENTION