

Utilisation rationnelle des antibiotiques : une
priorité politique

La Conférence de consensus de mars 2002, 10 ans après

Benoît SCHLEMMER

Hôpital Saint-Louis et Université Paris-Diderot
Président du Comité national de suivi du Plan Antibiotiques



14^e Conférence de Consensus organisée par la Société de Pathologie Infectieuse de Langue Française

Comment améliorer la qualité de l'antibiothérapie dans les établissements de soins ?

Qualité = préserver l'intérêt collectif sans nuire à l'intérêt individuel du patient.

Mercredi 6 mars 2002 – Institut Pasteur, Paris

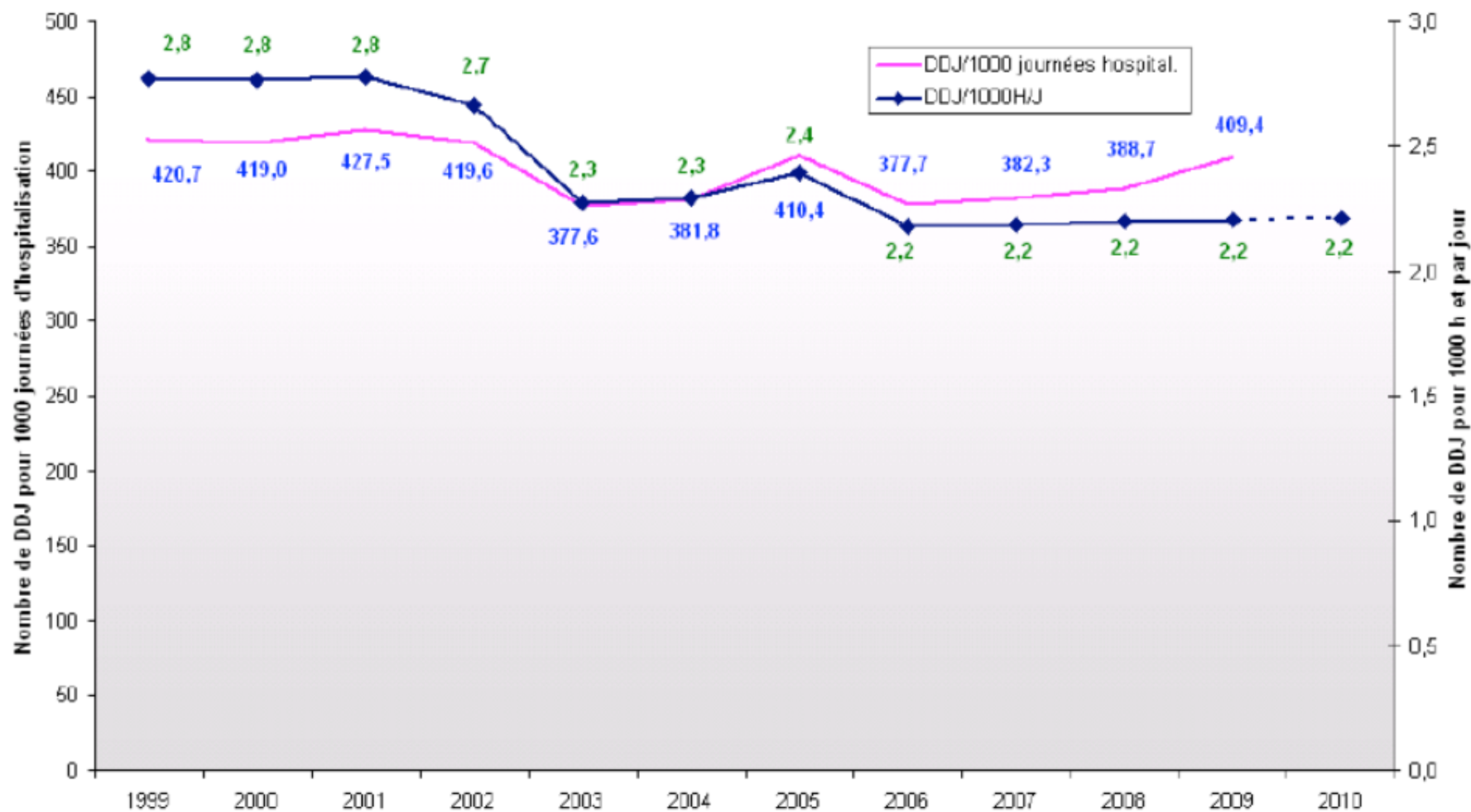
sous le Patronage du Ministère Délégué à la Santé,

10 ans d'évolution des consommations antibiotiques en France 1999-2010 – rapport juin 2011



Figure N° 1 : Evolution de la consommation d'antibiotiques en France

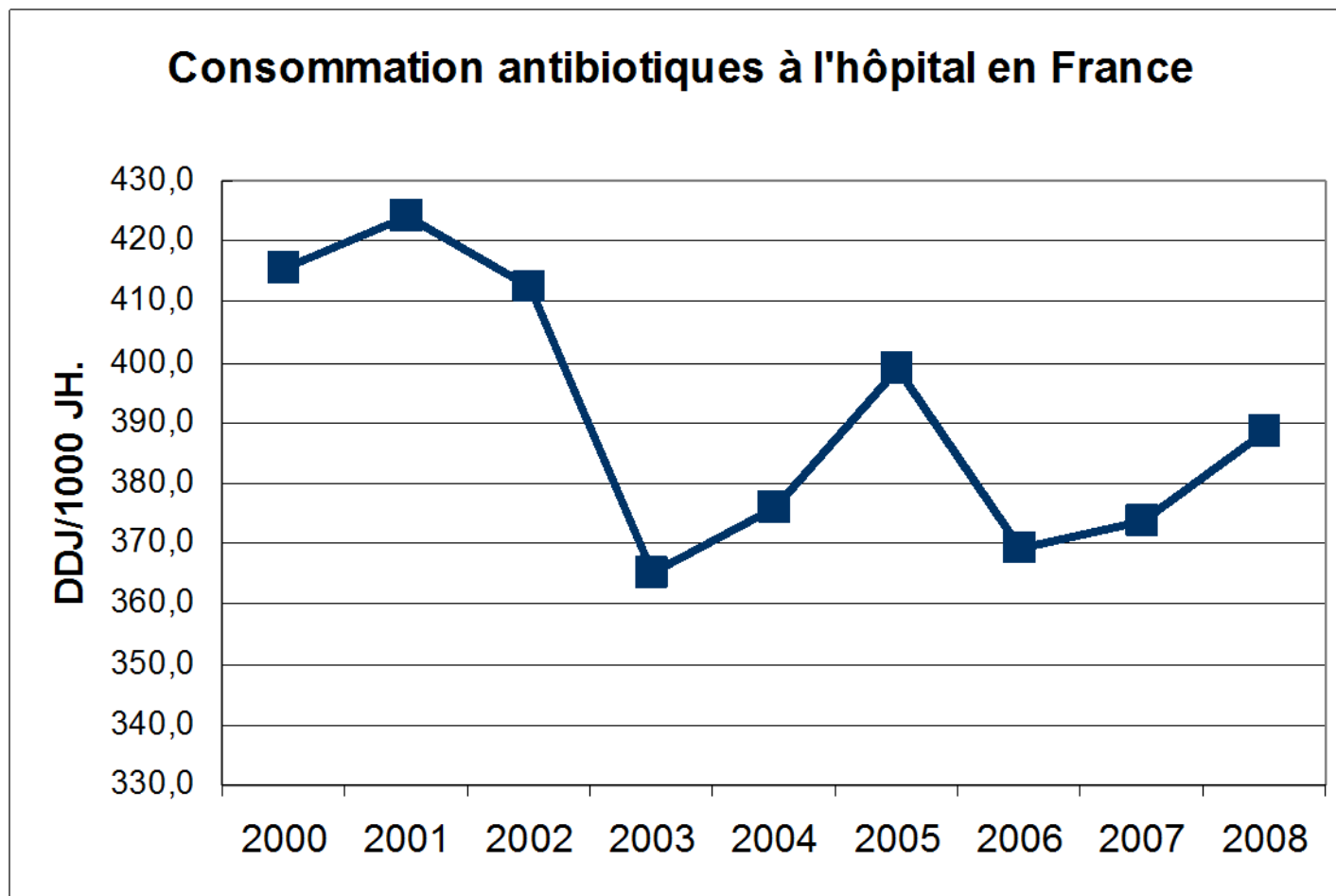
Figure n° 8 : Évolution de la consommation d'antibiotiques à l'hôpital



Source : Afssans

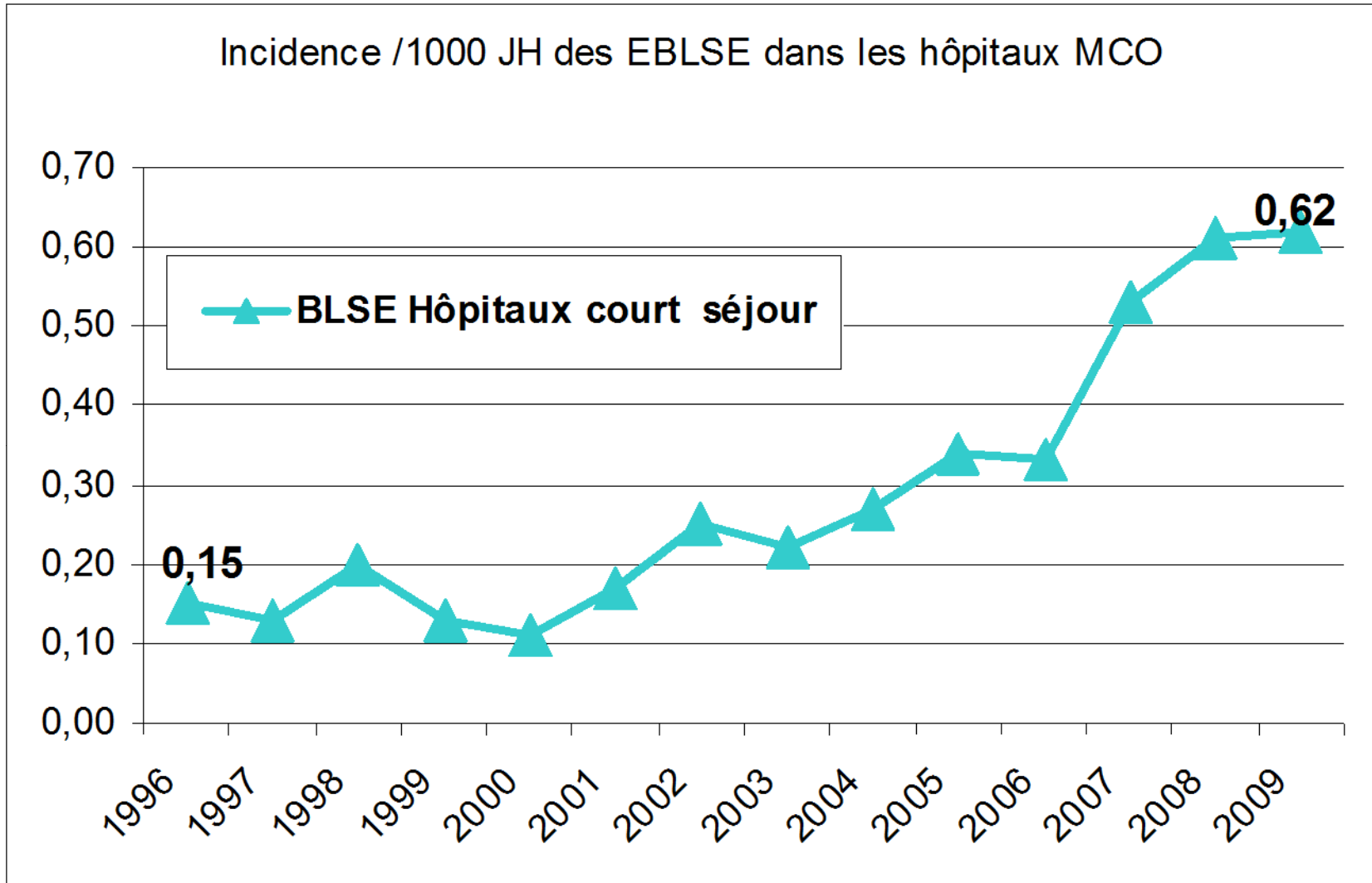
Evolution de la consommation nationale des antibiotiques - hôpital

Source AFSSAPS (Philippe Cavalié)



Évolution de l'incidence pour 1000 JH des EBLSE dans les hôpitaux de court séjour

Collégiale de bactériologie-virologie-hygiène





14^e Conférence de Consensus organisée par la Société de Pathologie Infectieuse de Langue Française

Comment améliorer la qualité de l'antibiothérapie dans les établissements de soins ?

Qualité = préserver l'intérêt collectif sans nuire à l'intérêt individuel du patient.

Mercredi 6 mars 2002 – Institut Pasteur, Paris

sous le Patronage du Ministère Délégué à la Santé,

- **Référentiels et recommandations**
- **Interventions**
- **Informatisation**
- **Ordonnances spécifiques**
- **COMAI**
- **Référents**
- **Equipe opérationnelle multidisciplinaire**
- **Surveillance : consommations; résistances**
- **...**



« Plan Antibiotiques » = Moins ! Mieux !

« *Les antibiotiques, c'est pas automatique* »

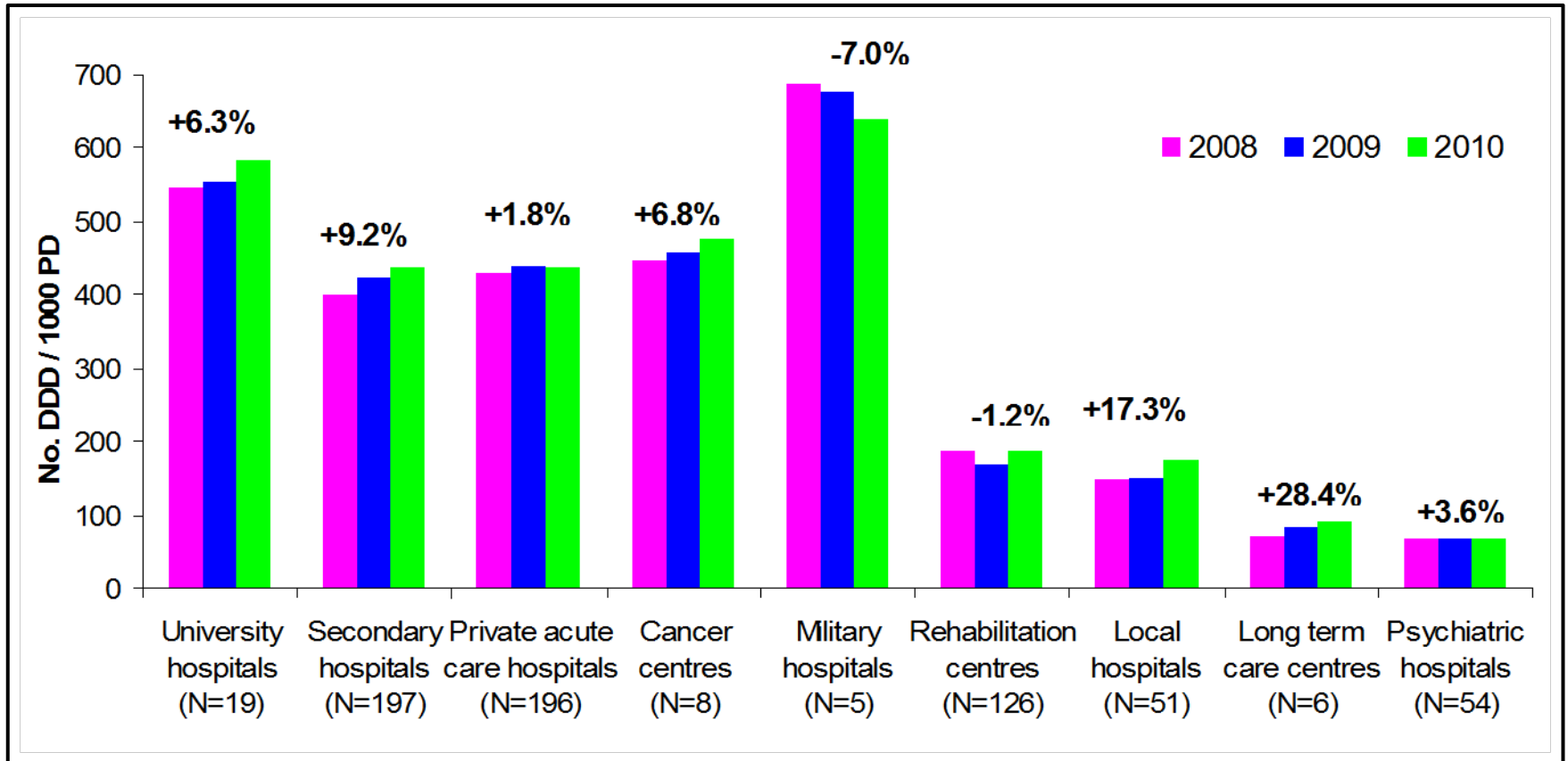
- **Circulaire DGS/DHOS 2 mai 2002 : hôpital**
- **Evaluation des pratiques médicales (HAS-SPILF)**
- **Données de suivi des consommations / ESAC**
 - **Guide méthodologique pour hôpitaux (2005)**
 - **« Tableaux de bord », suivi ABT (avec inf. nosocomiales)**
- **Loi de santé publique (2004)**
- **Accord cadre Assurance-Maladie / hôpitaux**
- **Site web (2007)**
- **Certification des établissements de santé...**
- **Expériences locales**

Le mésusage des antibiotiques peut correspondre à l'une des situations suivantes¹⁸:

- Quand des antibiotiques sont prescrits inutilement;
- Quand la mise en route du traitement antibiotique approprié est retardée pour des patients présentant une infection grave;
- Quand des antibiotiques à large spectre sont utilisés trop souvent, ou quand les antibiotiques à spectre étroit sont mal utilisés;
- Quand la posologie d'antibiotique est trop faible (patient obèse) ou trop élevée (risque toxique) ;
- Quand la durée du traitement antibiotique est trop courte ou trop longue;
- Quand le traitement antibiotiques n'est pas réévalué en fonction des résultats microbiologiques et de l'évolution clinique.

France : Trends in antibiotic use according to hospital status, in number of DDD/1000PD, 2008-2010 (N = 662)

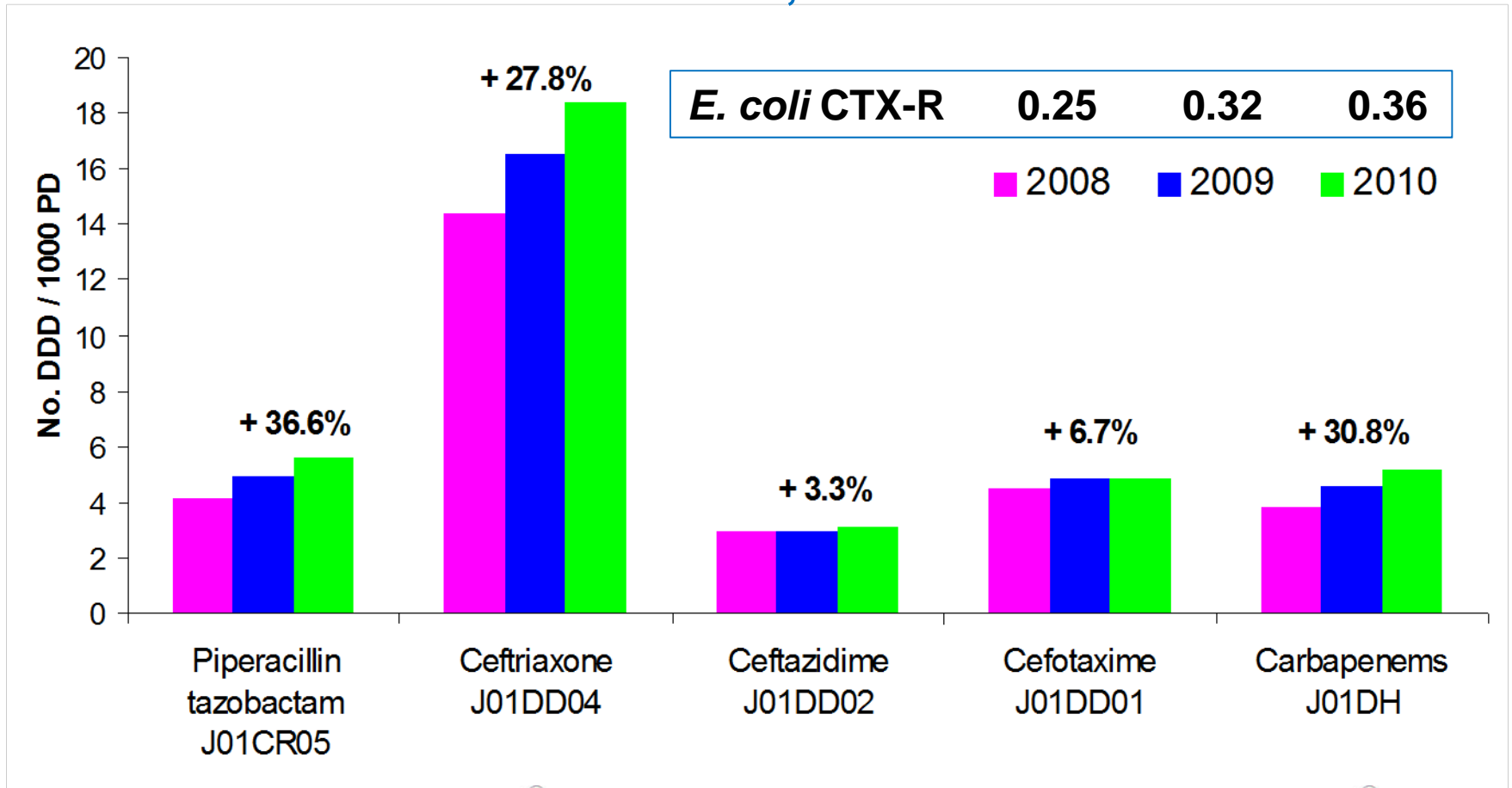
Dumartin C. et al, ECCMID, London, 2012



Trends in antibiotic use and antimicrobial resistance in French hospitals: 2008-2010

Data from the nationwide network "ATB-RAISIN"

Dumartin C. et al., ECCMID 2012





Haut
Conseil de la
Santé
Publique

Évaluation du **Plan**
national pour préserver
l'efficacité des
antibiotiques
2007 - 2010

« Plan national d'alerte sur les antibiotiques »

2011- 2016

<http://www.plan-antibiotiques.sante.gouv.fr/>

Antibiotic prescribing in hospitals: a social and behavioural scientific approach

Lancet Infect Dis 2010;
10: 167–75

Marlies E J L Hulscher, Richard P T M Grol, Jos W M van der Meer

Antibiotics have dramatically changed the prognoses of patients with severe infectious diseases over the past 50 years. However, the emergence and dissemination of resistant organisms has endangered the effectiveness of antibiotics. One possible approach to the resistance problem is the appropriate use of antibiotic drugs for preventing and treating infections. This Review describes how the volume and appropriateness of antibiotic use in hospitals vary between countries, hospitals, and physicians. At each specific level—cultural, contextual, and behavioural—we discuss the determinants that influence hospital antibiotic use and the possible improvement strategies to make it more appropriate. Changing hospital antibiotic use is a challenge of formidable complexity. On each level, many determinants play a part, so that the measures or strategies undertaken to improve antibiotic use need to be equally diverse. Although various strategies for improving antibiotic use are available, a programme with activities at all three levels is needed for hospitals. Evaluating these programme activities in a way that provides external validity of the conclusions is crucial.

De nouveaux « outils »...?

- ARS et déclinaison régionale du Plan
- URPS
- DPC
- Politiques « contractuelles » (assurance maladie)
- Evaluation des pratiques : HAS – SPILF...
- Certification des ES...
- Statut des antibiotiques ? +++

+
Sensibilisation
Procédures
Outils

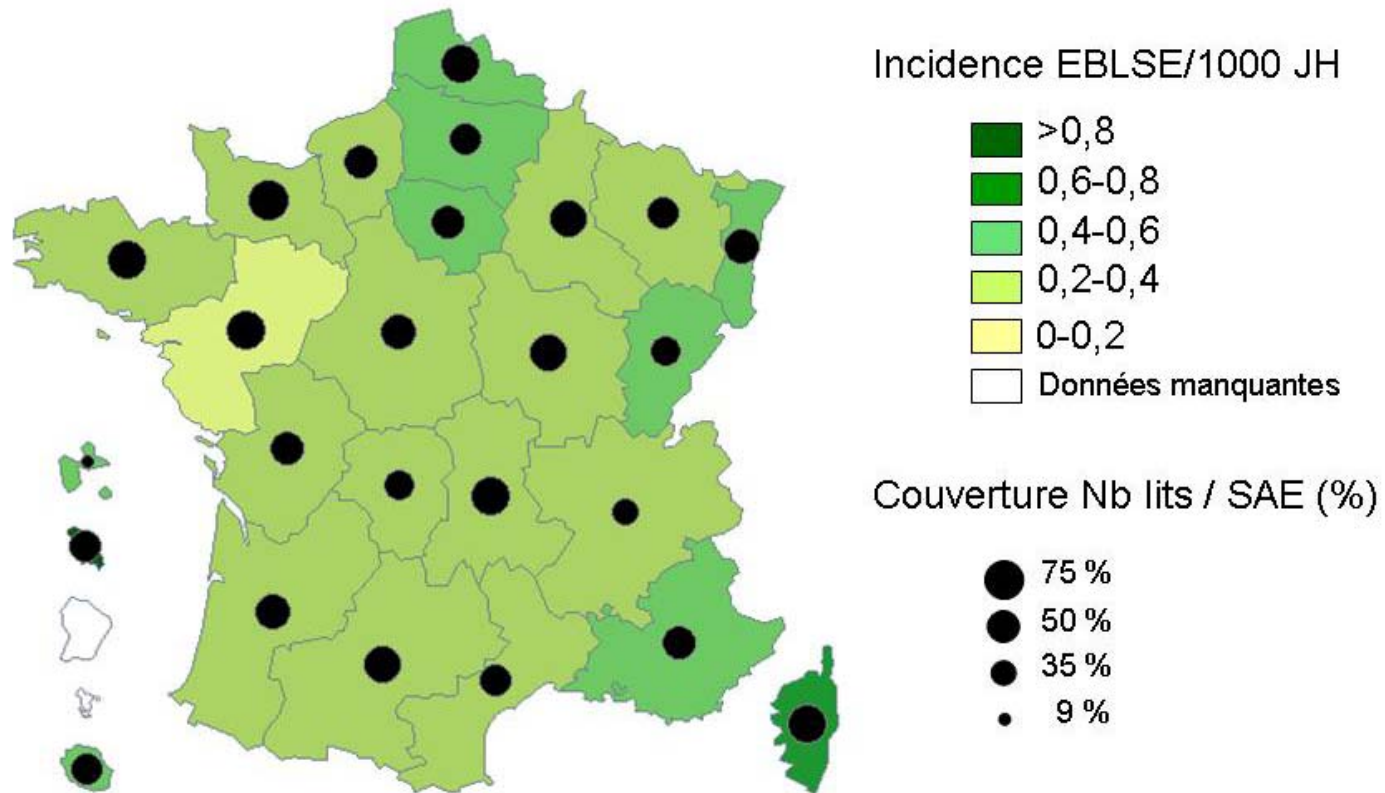
-
Sensibilisation
Procédures
Outils
RESULTATS



Réseau BMR-Raisin

Surveillance des bactéries multirésistantes dans les établissements de santé en France

Résultats 2010



IL FAUT...

- Accroître la sensibilisation et la formation
- « booster » les outils et les moyens
- S'attacher aux résultats

IL Y A URGENCE...

**FAIRE DES ANTIBIOTIQUES DES
MÉDICAMENTS À PART !**