

# ANTIBIOTIC STEWARDSHIP: EXPERIENCES ET PERSPECTIVES FRANCO- EUROPEENNES ENTRE LA VILLE ET L'HÔPITAL

---

Prof. Céline PULCINI  
Infectiologue, Nancy

JNI 2017



Céline Pulcini  
Déclarations d'intérêts de 2014 à 2017

- **Intérêts financiers : aucun**
- **Liens durables ou permanents : aucun**
- **Interventions ponctuelles : Pfizer**
- **Intérêts indirects : Innovative Medicines Initiative**

Déclaration de liens d'intérêt avec les industries de santé en rapport avec le thème de la présentation (loi du 04/03/2002) :

**Intervenant :** Pulcini Céline

**Titre :** Mise en place d'un programme de stewardship en établissement de santé

-  Consultant ou membre d'un conseil scientifique  OUI  NON
-  Conférencier ou auteur/rédacteur rémunéré d'articles ou documents  OUI  NON
-  Prise en charge de frais de voyage, d'hébergement ou d'inscription à des congrès ou autres manifestations  OUI  NON
-  Investigateur principal d'une recherche ou d'une étude clinique  OUI  NON



**1<sup>ère</sup> RÉUNION DU COMITÉ INTERMINISTÉRIEL POUR LA SANTÉ**  
**MAÎTRISER LA RÉSISTANCE BACTÉRIENNE AUX ANTIBIOTIQUES**

\*

**13 GRANDES MESURES INTERMINISTÉRIELLES**  
**40 ACTIONS**

17 novembre 2016

# Instruction DGS / DGOS

## **INSTRUCTION N° DGS/RI1/DGOS/PF2/DGCS/2015/212 du 19 juin 2015 relative à la mise en œuvre de la lutte contre l'antibiorésistance sous la responsabilité des Agences régionales de santé**

L'instruction n°DGS/RI1/DGOS/PF2/DGCS/2015/212 du 19 juin 2015 relative à la mise en œuvre de la lutte contre l'antibiorésistance sous la responsabilité des Agences Régionales de Santé (ARS) prévoit la généralisation des structures régionales d'appui en antibiothérapie dans chaque région, en articulation avec les structures existantes (exemples des CCLIN et des OMEDIT). Les centres régionaux d'appui et conseil en antibiothérapie (CRCA) peuvent être de différentes natures : les CRCA déjà existants MedQual (Pays de Loire) et Antibiolor (Lorraine), les Centres de Prévention des infections associées aux soins (ex-Cclin et antennes régionales Arlin), ou les Observatoires du Médicaments, des Dispositifs médicaux et de l'Innovation Thérapeutique (Omédit). D'autres structures locales ont pu s'organiser afin de faire du conseil et de la formation en antibiothérapie.

cadre de la réforme des vigilances, afin de saisir l'opportunité offerte par la réorganisation des réseaux régionaux de vigilance et d'appui (RREVA).

(rapport du CIS)



Disponible en ligne sur

**ScienceDirect**  
[www.sciencedirect.com](http://www.sciencedirect.com)

Elsevier Masson France

EM|consulte  
[www.em-consulte.com](http://www.em-consulte.com)

*Médecine et maladies infectieuses* 46 (2016) 200–206

---

---

**Médecine et  
maladies infectieuses**

---

---

Original article

# Human resources needed to perform antimicrobial stewardship teams' activities in French hospitals<sup>☆</sup>

*Ressources humaines nécessaires aux équipes multidisciplinaires en antibiothérapie dans les établissements de santé français*

P. Le Coz<sup>a,\*,b</sup>, J. Carlet<sup>c</sup>, F. Roblot<sup>d,e</sup>, C. Pulcini<sup>f,g</sup>

# Réseaux financés existant actuellement en France

- Medqual (Pays de la Loire)
- Antibiolor (Lorraine)
- Normantibio (Normandie)
- Primair (Franche-Comté)
  
- Extension aux grandes régions?
  
- Nombreux autres réseaux non financés
  
- Modes d'organisation divers:  
<http://www.infectiologie.com/fr/bon-usage-des-antibiotiques-ffi.html>

# Réseaux en France: perspectives

- Mutualisation et partage d'outils et d'expériences +++
- Plus d'implication des acteurs de ville
- Réseau de référents des établissements de santé à consolider
- Travailler l'interdisciplinaire; tester dans les maisons de santé?
- Articulation avec les CPIAS?

# Expériences de réseaux à l'étranger

- Pays-Bas: groupes de pairs, réseaux de proximité venant des acteurs de ville
- Pays scandinaves: POC et plateforme diagnostique
- Ecosse, Espagne: expériences régionales similaires à nos réseaux français



Folkhälsomyndigheten  
PUBLIC HEALTH AGENCY OF SWEDEN

# Swedish work on containment of antibiotic resistance

Tools, methods and experiences

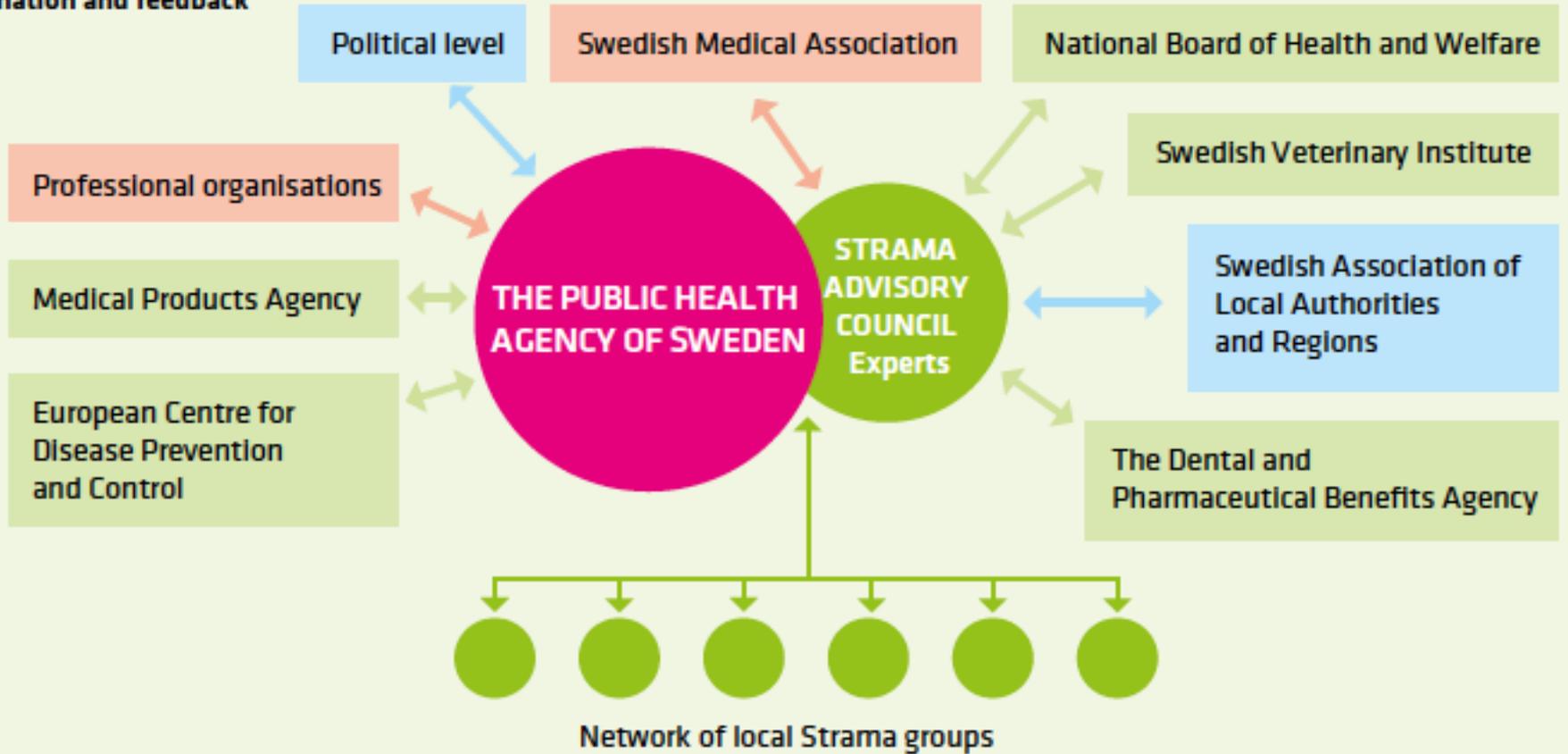


# Suède

- Accent mis sur la prévention
- Organisation loco-régionale de la santé, réseaux de proximité
- Centres de santé multidisciplinaires, forte implication des IDE et pharmaciens
- County Medical Officer for communicable disease control
- Swedish strategic programme against antibiotic resistance (Strama) dans les années 1990, avec réseaux pluriprofessionnels intersectoriels, échelles loco-régionale et nationale. Agences + professionnels de santé, mutualisation au niveau national. Visites de trinômes infectiologue + MG + pharmacien dans les cabinets de ville.
- Système informatique recueillant le diagnostic dans certains cabinets; data disponibles en temps réel
- Incitatifs financiers à développer ces réseaux pour les régions, avec indicateurs de performance
- Liens avec vaccination et hygiène, approche One Health
- Contacts avec médias, stratégie de communication

# STRAMA

Coordination and feedback





ELSEVIER

Contents lists available at [ScienceDirect](#)

## Clinical Microbiology and Infection

journal homepage: [www.clinicalmicrobiologyandinfection.com](http://www.clinicalmicrobiologyandinfection.com)



### Review

## Managing responsible antimicrobial use: perspectives across the healthcare system

O.J. Dyar<sup>1,4</sup>, G. Tebano<sup>2,4</sup>, C. Pulcini<sup>3,\*</sup>, on behalf of ESGAP (ESCMID Study Group for Antimicrobial stewardship)

# Exemples d'actions à mener en ville



ELSEVIER  
MASSON



Disponible en ligne sur

**ScienceDirect**

[www.sciencedirect.com](http://www.sciencedirect.com)

Elsevier Masson France

EM|consulte

[www.em-consulte.com](http://www.em-consulte.com)

*Médecine et maladies infectieuses* 45 (2015) 111–123

---

---

Médecine et  
maladies infectieuses

---

---

General review

## Inventory of antibiotic stewardship programs in general practice in France and abroad

*Inventaire des programmes de bon usage des antibiotiques en médecine générale en France et à l'étranger*

S. Wang<sup>a,\*,1</sup>, C. Pulcini<sup>a,b,c,2</sup>, C. Rabaud<sup>a,b,3</sup>, J.-M. Boivin<sup>d,e,3</sup>, J. Birgé<sup>a,3</sup>

**Table 1.** Summary of the interventions discussed in this narrative review, and level of evidence supporting the impact of these interventions on prescribing outcomes according to Drekonja *et al.* [18].

Interventions targeting healthcare professionals		Interventions aiming at modifying the healthcare system	
Description	Level of evidence [18]	Description	Level of evidence [18]
Education	Low	Limiting the over-the-counter use of antibiotics	N/A
Communication skills training	Medium	Unit dispensing of antibiotics	N/A
Guidelines	Low	Reducing the number of available antibiotics or increasing the price of antibiotics	N/A
Clinical decision support systems	Low	Separating prescribing and dispensing of antibiotics	N/A
Delayed prescribing	Low	Prescribers' remuneration system	N/A
Education material for patients	Low	Pay-for-performance	Low
Public commitment	N/A	Public reporting	N/A
Point-of-care diagnostic tests	Medium	Sickness leave regulation	N/A
Selective susceptibility reporting	N/A	Limiting advertising of antibiotics	N/A
Quality indicators	N/A		
Audit and feedback	Low		
Restrictive prescribing measures	Low		

N/A – not available.



Disponible en ligne sur

**ScienceDirect**

[www.sciencedirect.com](http://www.sciencedirect.com)

Elsevier Masson France

**EM|consulte**

[www.em-consulte.com](http://www.em-consulte.com)

*Médecine et maladies infectieuses* 46 (2016) 285–293

---

---

**Médecine et  
maladies infectieuses**

---

---

Original article

# Perception of acceptable antibiotic stewardship strategies in outpatient settings

*Perception des stratégies envisageables pour promouvoir le juste usage des antibiotiques en médecine de ville*

V. Mauffrey<sup>a,b,c,\*</sup>, J. Kivits<sup>b,d,e</sup>, C. Pulcini<sup>c,e,f</sup>, J.M. Boivin<sup>a,c,g</sup>



Disponible en ligne sur

**ScienceDirect**  
[www.sciencedirect.com](http://www.sciencedirect.com)

Elsevier Masson France

**EM|consulte**  
[www.em-consulte.com](http://www.em-consulte.com)

*Médecine et maladies infectieuses* 46 (2016) 276–284

---

---

**Médecine et  
maladies infectieuses**

---

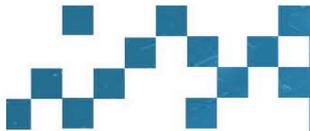
---

Original article

## Acceptability of antibiotic stewardship measures in primary care

*Acceptabilité des mesures pour un bon usage des antibiotiques en ville*

M. Giry<sup>a,b,\*</sup>, C. Pulcini<sup>a,c,d</sup>, C. Rabaud<sup>a,c</sup>, J.M. Boivin<sup>a,b,e</sup>, V. Mauffrey<sup>a,b,d</sup>, J. Birgé<sup>a</sup>



**SPILF**  
SOCIÉTÉ DE PATHOLOGIE INFECTIEUSE  
DE LANGUE FRANÇAISE

**CMIT**  
COLLÈGE DES UNIVERSITAIRES  
DE MALADIES INFECTIEUSES ET TROPICALES

**SNMInf**  
SYNDICAT NATIONAL  
DES MÉDECINS INFECTIOLOGUES

**FFI**  
FÉDÉRATION FRANÇAISE  
D'INFECTIOLOGIE

Vaccination et Prévention >

COREB >

Recherche >

Infectio-gériatrie >

**Bon usage ATB** ▾

Actualités

Séminaire 'Antimicrobial stewardship'

**Toolbox**

Formation/information

Indicateurs pratiques

Guides de prescription

Ressources utiles

## Toolbox

La « boîte à outils/toolbox » permet un accès libre à un ensemble d'outils utiles à la pratique des professionnels impliqués dans la lutte contre l'antibiorésistance, et notamment les référents en infectiologie.

Cette « toolbox » est destinée à être alimentée et partagée entre ces différents acteurs.

Toute personne souhaitant partager un outil sur le site s'engage à respecter [la charte](#) en cliquant sur ce lien

- ▶ Formation/information
- ▶ Indicateurs pratiques (pour référents)
- ▶ Guides de prescription
- ▶ Autres ressources utiles





acute cough

## acute cough



Safe and effective management of primary care patients with acute cough while reducing unnecessary antibiotic use

Click this image  
to start the e-learning



# Merci pour votre attention

[celine.pulcini@univ-lorraine.fr](mailto:celine.pulcini@univ-lorraine.fr)

