



Consommation d'antibiotiques : la France est-elle vraiment une mauvaise élève ?

Catherine Dumartin

Mission nationale de Surveillance et Prévention de l'AntibioRésistance, incluant le bon usage des antibiotiques, en Etablissement de Santé (SPARES)



Cpias Nouvelle-Aquitaine



Session Session en partenariat avec Santé publique France (SpF)

Réduire l'antibiorésistance : comment s'appuyer sur les missions nationales ?



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

☐

- **Intervenant** : Dumartin Catherine
- **Titre** : Consommation d'antibiotiques : la France est-elle vraiment une mauvaise élève ?

- 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

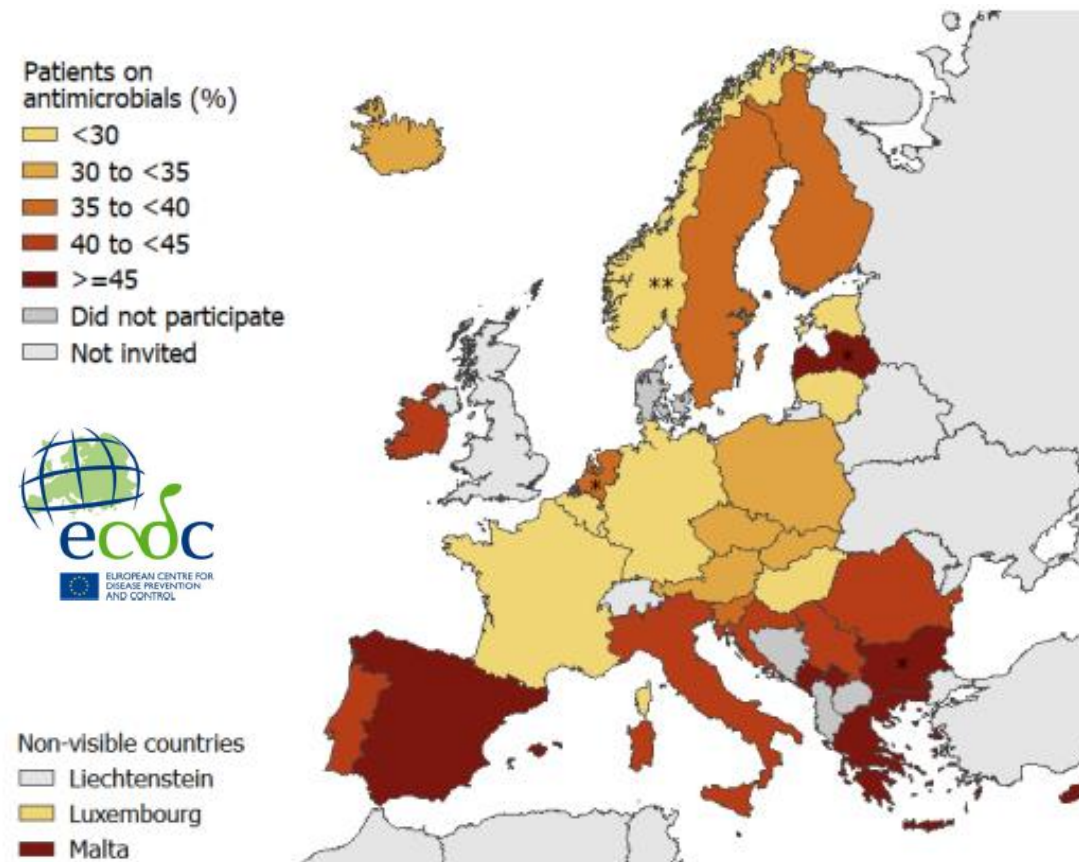
Sondage

- Bonne élève ?
- Mauvaise élève ?

Quelques exemples

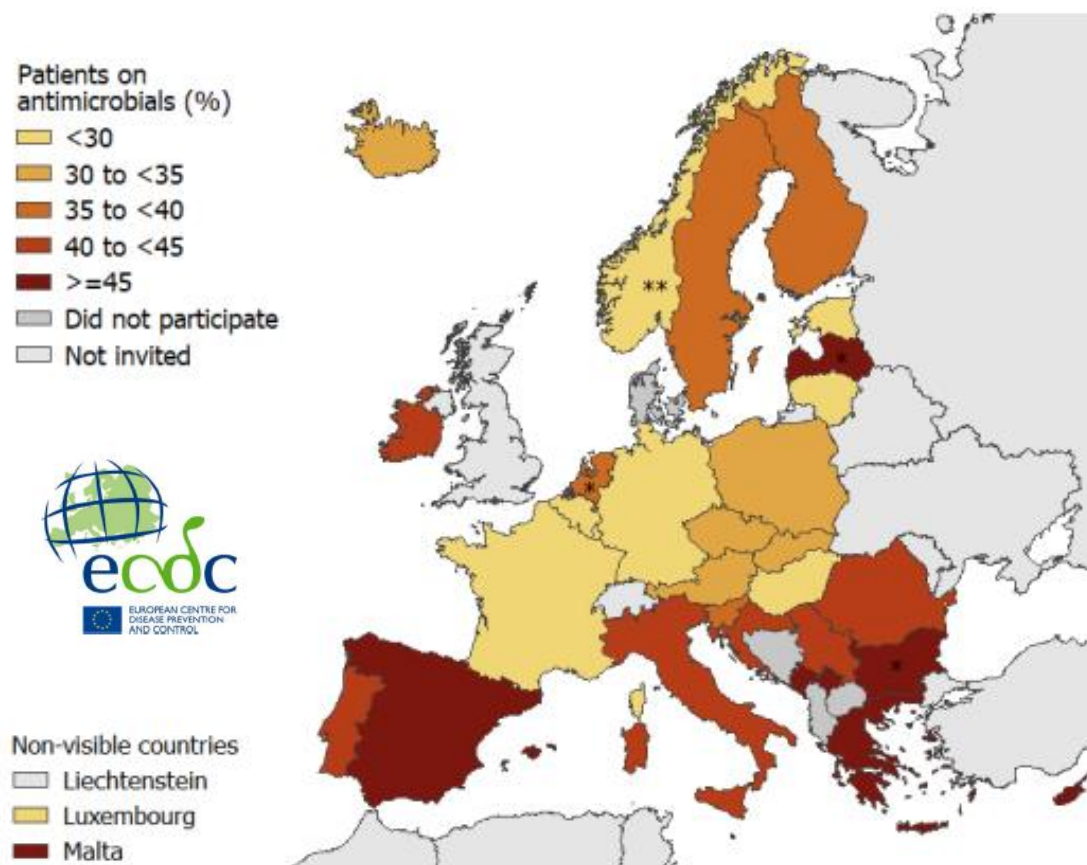
- Bonne élève ?

- Mauvaise élève ?



Quelques exemples

- Bonne élève



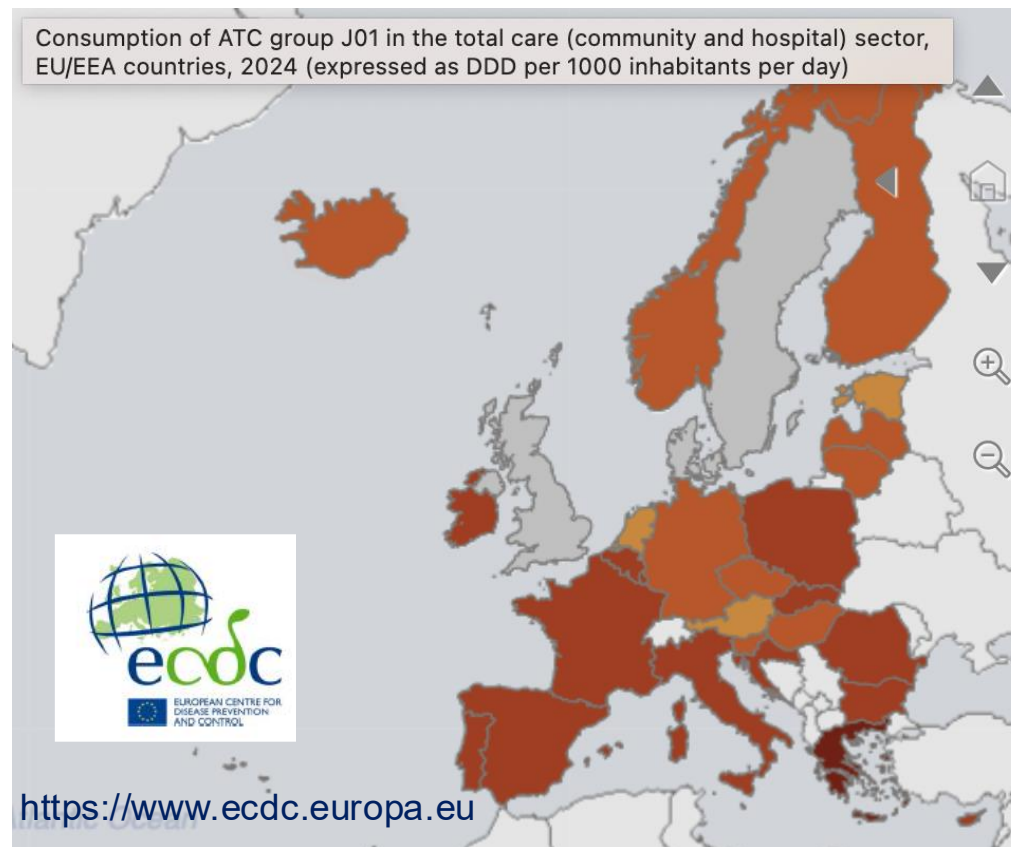
Prévalence de patients traités par antibiotiques
(% de patients avec au moins 1 antibiotique), **établissements de santé** avec une activité de court séjour,
ECDC PPS 2022–2023

Moyenne UE : 36,7%

France : 22,7%

Quelques exemples

- Bonne élève ?
- Mauvaise élève ?

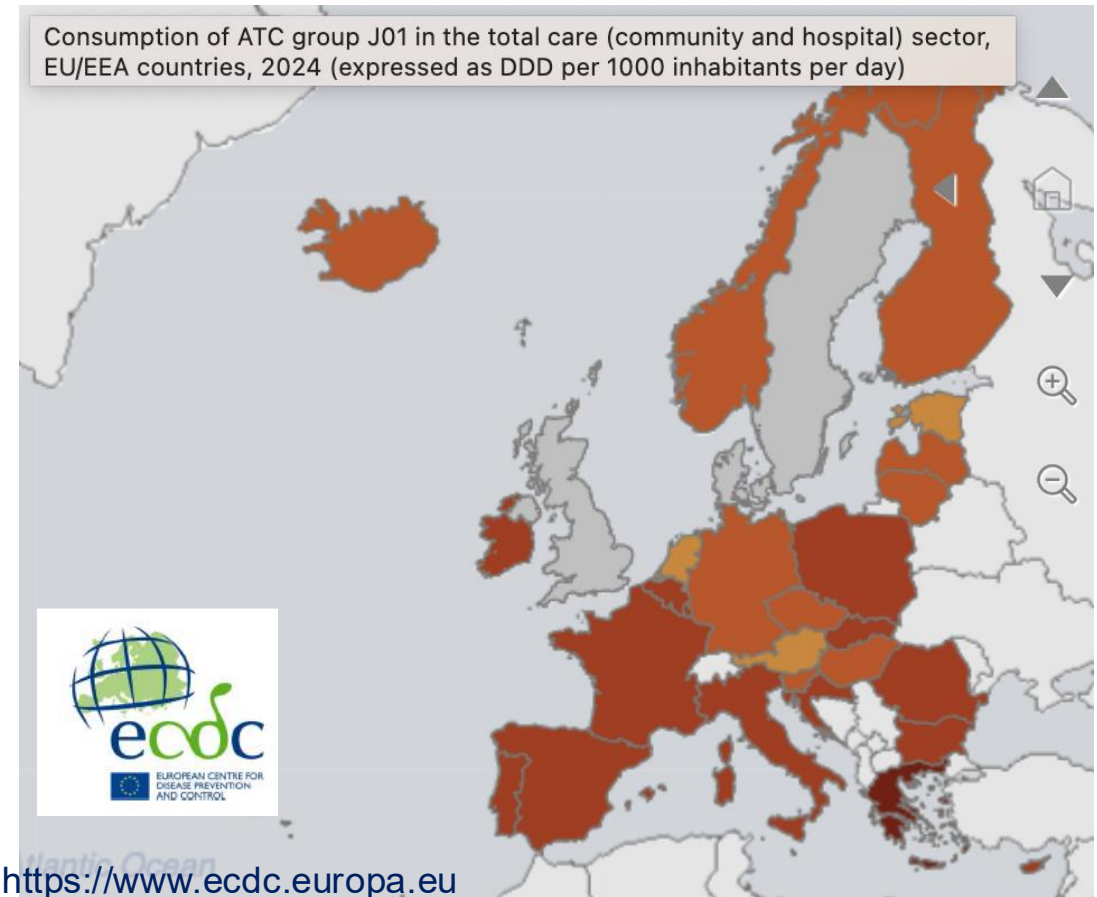


Quelques exemples

- Mauvaise élève

Consommation d'antibiotiques en nombre de DDJ pour 1000 habitants/jour en Europe en 2024

- ❖ UE : **20,5** DDJ/1000 habitants /jour (DID)
- ❖ France : **26,5** DID
→ **+30%**
2^{ème} pays après Grèce

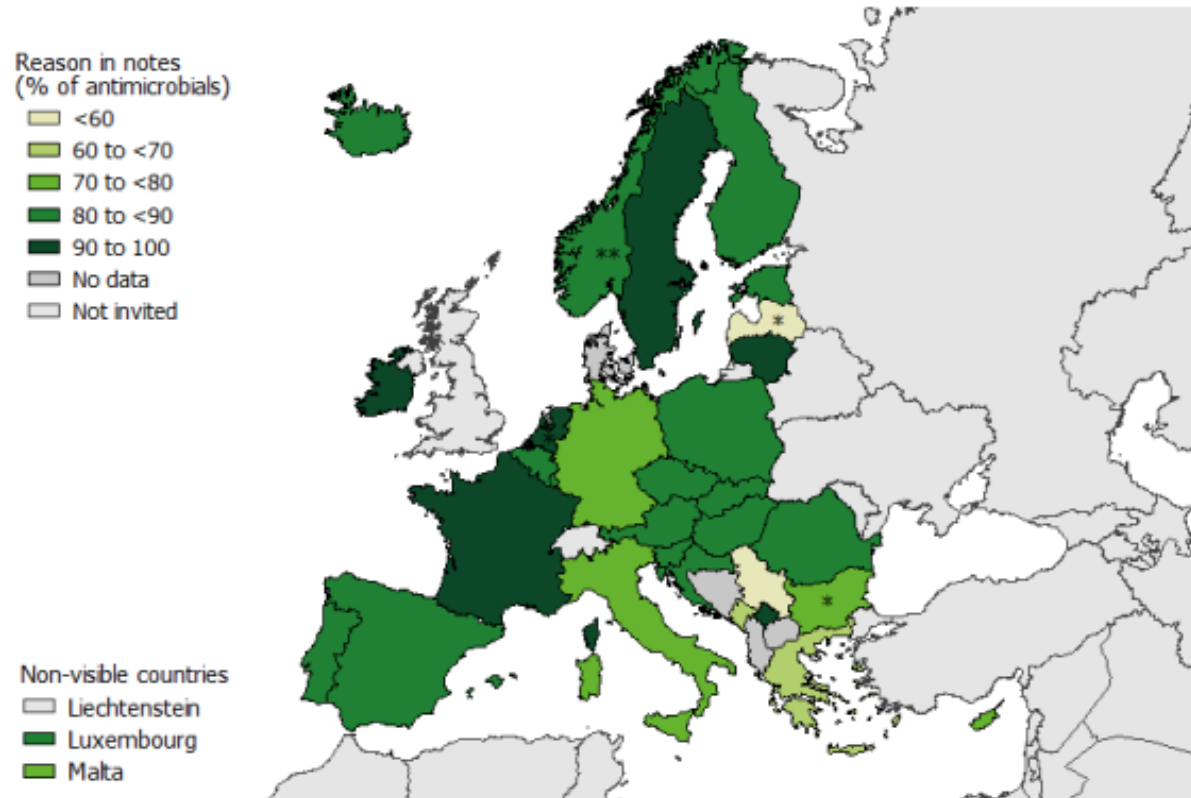


Quelques exemples

- Bonne élève ?

- Mauvaise élève ?

Figure 63. Percentage of antimicrobials for which the reason for use was documented in the patient's records ('reason in notes'), ECDC PPS 2022–2023



Une question de point de vue

- Bonne élève ?
- Mauvaise élève ?

Quantité d'antibiotiques : quelle période ? quelle unité ? quelle population ?

Type d'antibiotiques utilisés ?

Pertinence des prescriptions ?

Respect des recommandations ?

Stratégie en place ?

Ressources disponibles ?

Approche “une seule santé” ?

Eco-soins
Impact sur l'environnement...

Consommation d'antibiotiques

Prologue : de quoi parle-t-on ?

Consommation des antibiotiques : quelles données ?



Sources de données

Mission SPARES : Surveillance et prévention de l'antibiorésistance en établissements de santé • Antibiotiques dispensés par la PUI	Santé Publique France → Suivi des consommations d'antibiotiques à partir des données de remboursement (SNDS)
--	---

Agence Nationale de Sécurité du Médicament et des produits de santé → Données de vente des entreprises au secteur hospitalier et au secteur de ville



Unité de mesure

- ◆ Expression des quantités
 - ❖ Nombre de doses définies journalières (DDJ)
 - ❖ Nombre de patients traités ou de prescriptions
- ◆ Quantités rapportées à la population exposée et à la période d'exposition
 - ❖ Population nationale -> 1000 habitants/jour ou par an
 - ❖ Population hospitalisée -> 1000 journées d'hospitalisation (JH)

Consommation des antibiotiques : quelles données ?

Vous avez dit DDJ ?

- Mesure quantitative de la consommation de médicaments ayant des posologies différentes
- Définition OMS
 - Posologie quotidienne, adulte de 70 kg, indication principale

- Amoxicilline
1,5 gramme per os
3 grammes IV
⇒ 1 à 2 DDJ/ jour/ patient

- Amoxicilline – ac. clavulanique
1,5 g per os
3 g IV
⇒ 1 à 2 DDJ/ jour/ patient (per os)

- Daptomycine
0,28 g soit 4 mg/kg/jour
France : 10 mg/kg/jour
⇒ 2,5 DDJ/ jour/ patient

Consommation des antibiotiques : quelles données ?

Profil d'utilisation des antibiotiques : approcher la « qualité » et lien avec l'antibiorésistance



- **Access** : antibiotiques utilisés en première ou seconde intention pour le traitement de 30 pathologies les plus courantes ou les plus graves
 - Dont amoxicilline et amoxiclav
- **Watch** : antibiotiques à utiliser pour des pathologies spécifiques, de façon contrôlée (à surveiller)
 - C3-4G, fluoroquinolones, carbapénèmes
- **Reserve** : antibiotiques de dernier recours
 - Linézoline, daptomycine, aztréonam, C3-4G + inhibiteurs...



Indicateurs « secondaires »

- ville : part d'antibiotiques large spectre/ spectre étroit
- hôpital : part d'antibiotiques à large spectre (C3-4G, association pipéracilline-tazobactam, aztréonam, carbapénèmes, fluoroquinolones, glycopeptides, linézolide, tédizolide, daptomycine et colistine) parmi les antibiotiques de la classe ATC J01

<https://www.ecdc.europa.eu/sites/default/files/documents/AMR-indicators-joint-report-Oct-2017.pdf>



Liste des antibiotiques critiques pour l'exercice libéral ET en établissements de santé, 2022

	Ville	Etablissements de santé
groupe I : molécules à usage courant et à utilisation préférentielle	amoxicilline...	amoxicilline et amoxiclav, C1-2G, aztréonam, vanco/teico
groupe II : molécules à usage restreint (impact + important sur la résistance)	amoxiclav, céphalospori-nes, fluoroqui-nolones, azithromycine	C3-4G, FQ, daptomycine, linézolide
groupe III : molécul-es à usage réservé pour préserver leur efficacité	-	C3-4G + inhibiteurs carbapénèmes

<https://www.infectiologie.com/UserFiles/File/spilf/recos/saisine-dgs-atb-critique-9-fev-22-v3.pdf>

Consommation d'antibiotiques

Episode 1 : La France mauvaise élève dans la classe « Union Européenne » ?



Consommation d'antibiotiques : des objectifs européens et nationaux



22.6.2023

FR

Journal officiel de l'Union européenne

C 220/1

RECOMMANDATION DU CONSEIL

relative au renforcement des actions de l'Union visant à lutter contre la résistance aux antimicrobiens dans le cadre d'une approche «Une seule santé»

(2023/C 220/01)

E. Objectifs recommandés en matière de consommation d'antimicrobiens et de résistance aux antimicrobiens

INVITE LES ÉTATS MEMBRES À:

15. Prendre des mesures nationales appropriées visant à ce que, d'ici à 2030, la consommation humaine totale d'antibiotiques [en doses journalières définies (DJD) pour 1 000 habitants et par jour], dans les milieux extrahospitalier et hospitalier combinés, y compris dans les établissements de soins de longue durée et les environnements de soins à domicile, soit réduite de 20 % dans l'Union par rapport à l'année de référence 2019.
16. Prendre des mesures nationales appropriées visant à ce que, d'ici à 2030, au moins 65 % de la consommation humaine totale d'antibiotiques corresponde à des antibiotiques du groupe Access défini dans la classification AWaRe de l'OMS ⁽⁶⁴⁾.



Objectif France : -27%

Consommation d'antibiotiques : objectif quantitatif

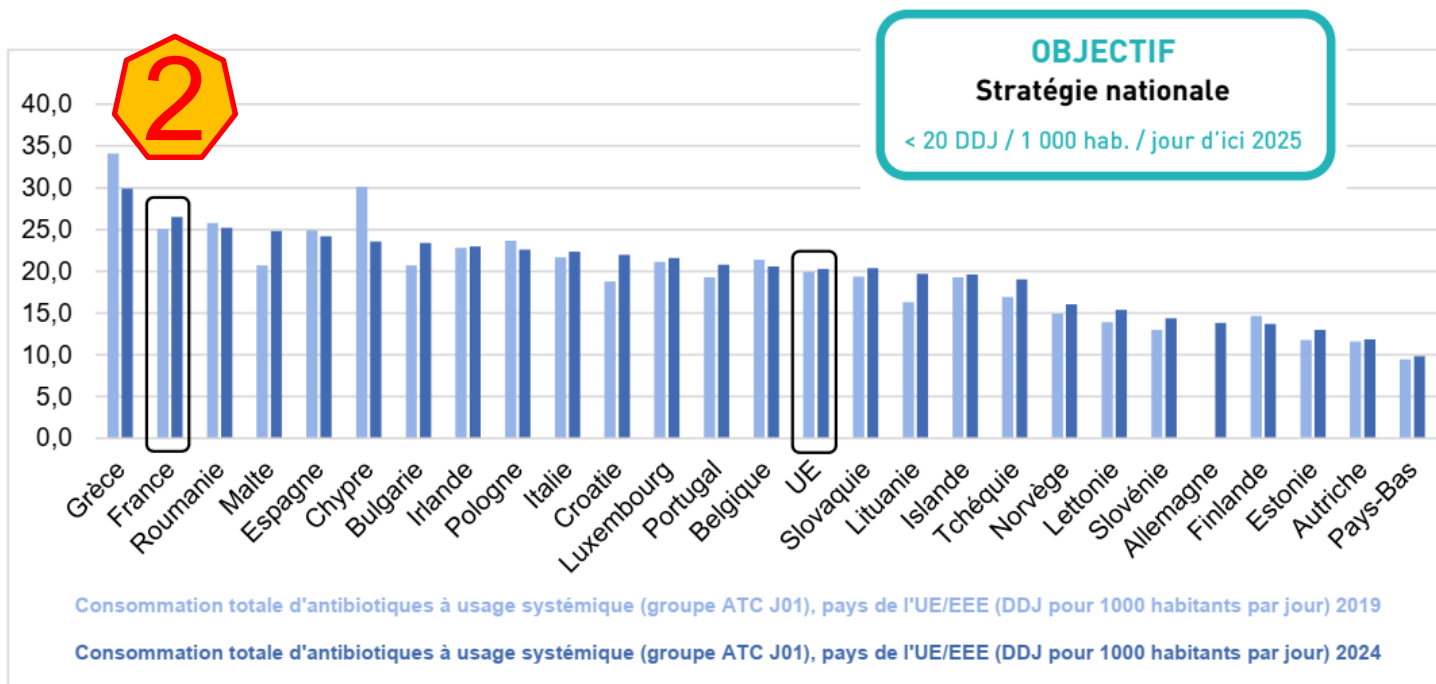


France

 Reduce by 27% the total consumption of antibiotics in humans Defined daily doses (DDDs) per 1 000 inhabitants per day	Target achieved	Progress	Regress
	2019 baseline	25.1	-
	2024	26.5	+6%
	2030 TARGET	18.3	-27% from 2019 baseline

Consommations d'antibiotiques : place de la France en Europe

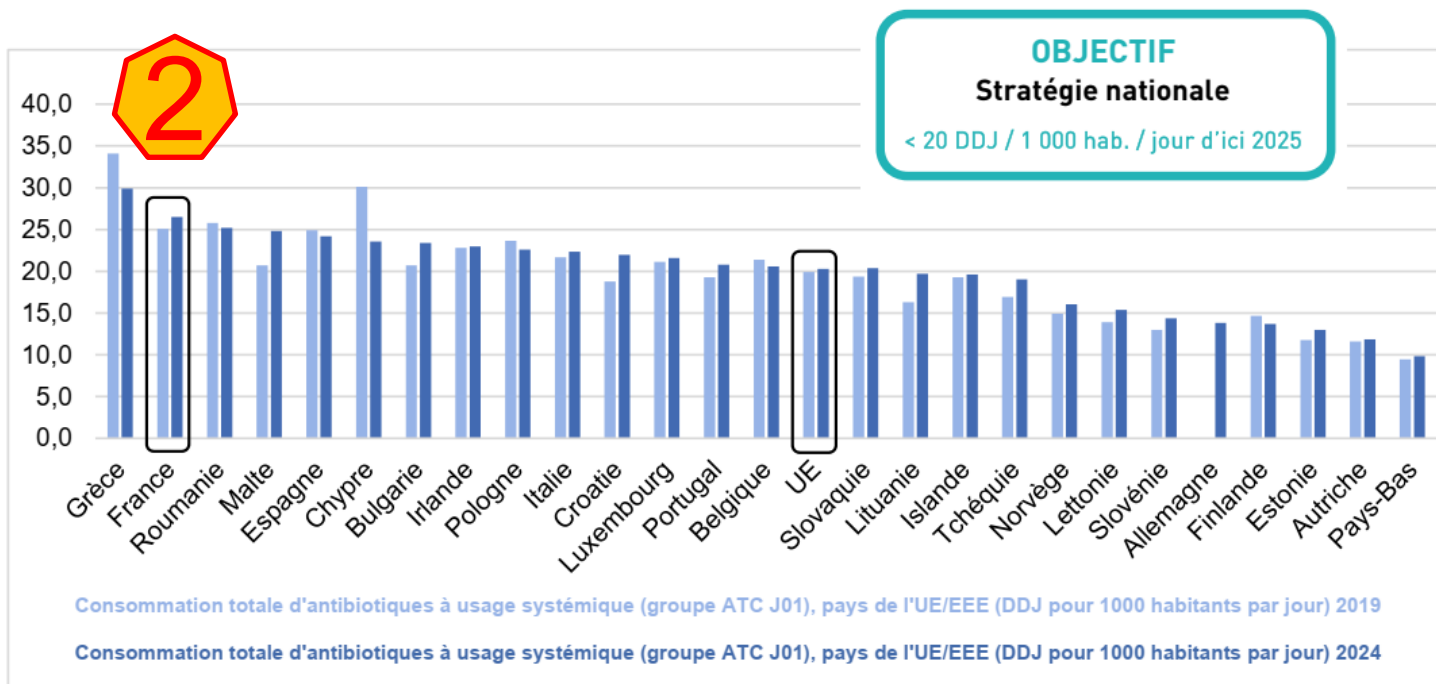
FIGURE 4. Consommation d'antibiotiques : place de la France en Europe.
Santé humaine, années 2019 et 2024



Source : ESAC-Net via ANSM/EPI-PHARE / Santé publique France

Consommations d'antibiotiques : place de la France en Europe

FIGURE 4. Consommation d'antibiotiques : place de la France en Europe.
Santé humaine, années 2019 et 2024



NB : amoxicilline+
amoxiclav = 15,4
DDJ/ 26,5 soit 58% *
Si DDJ = 3g : impact
sur valeur en nb de
DDJ

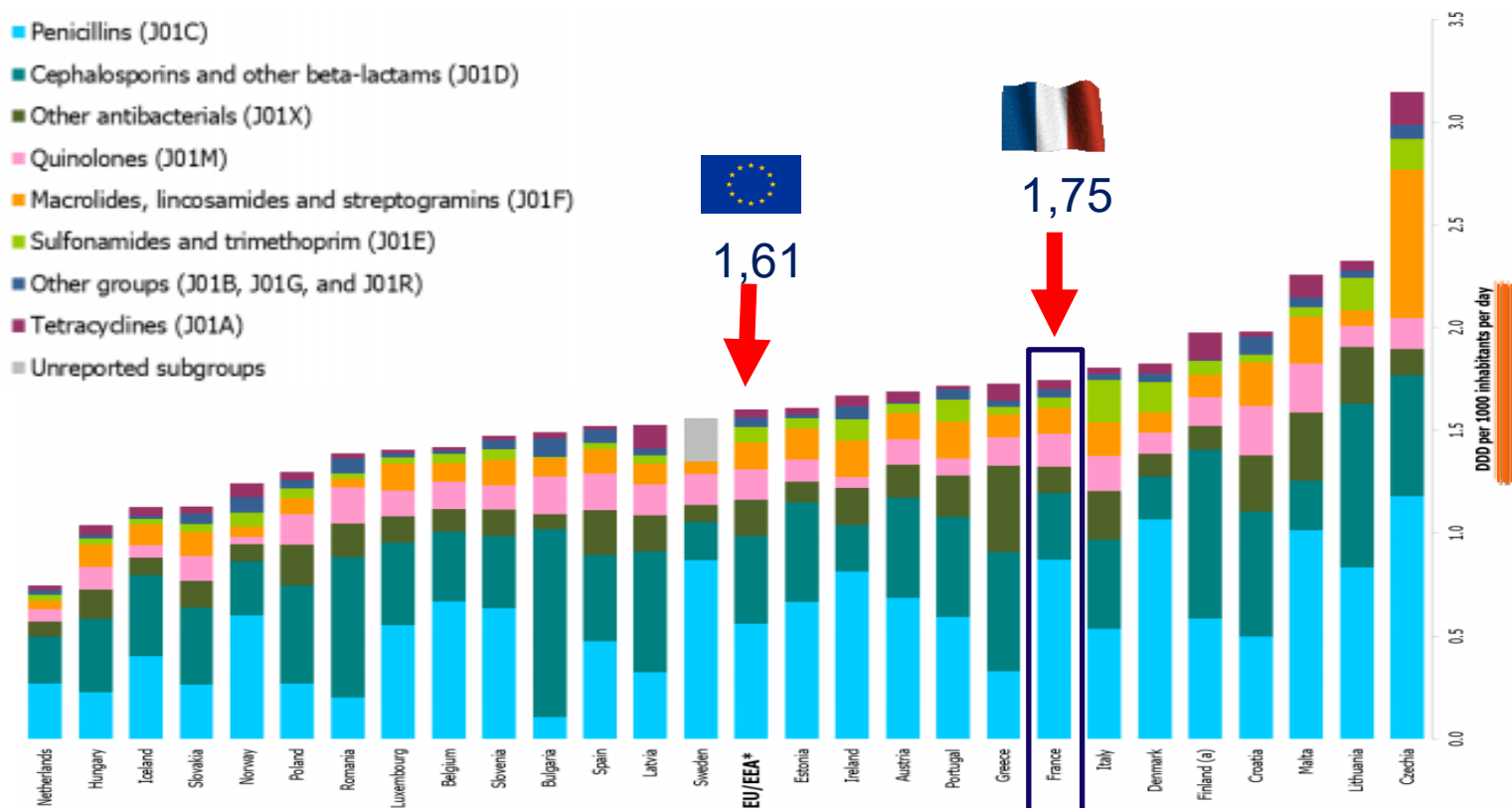


Source : ESAC-Net via ANSM/EPI-PHARE / Santé publique France

* Données ANSM (KHM)

Consommations d'antibiotiques : place de la France en Europe

- Focus sur le secteur hospitalier



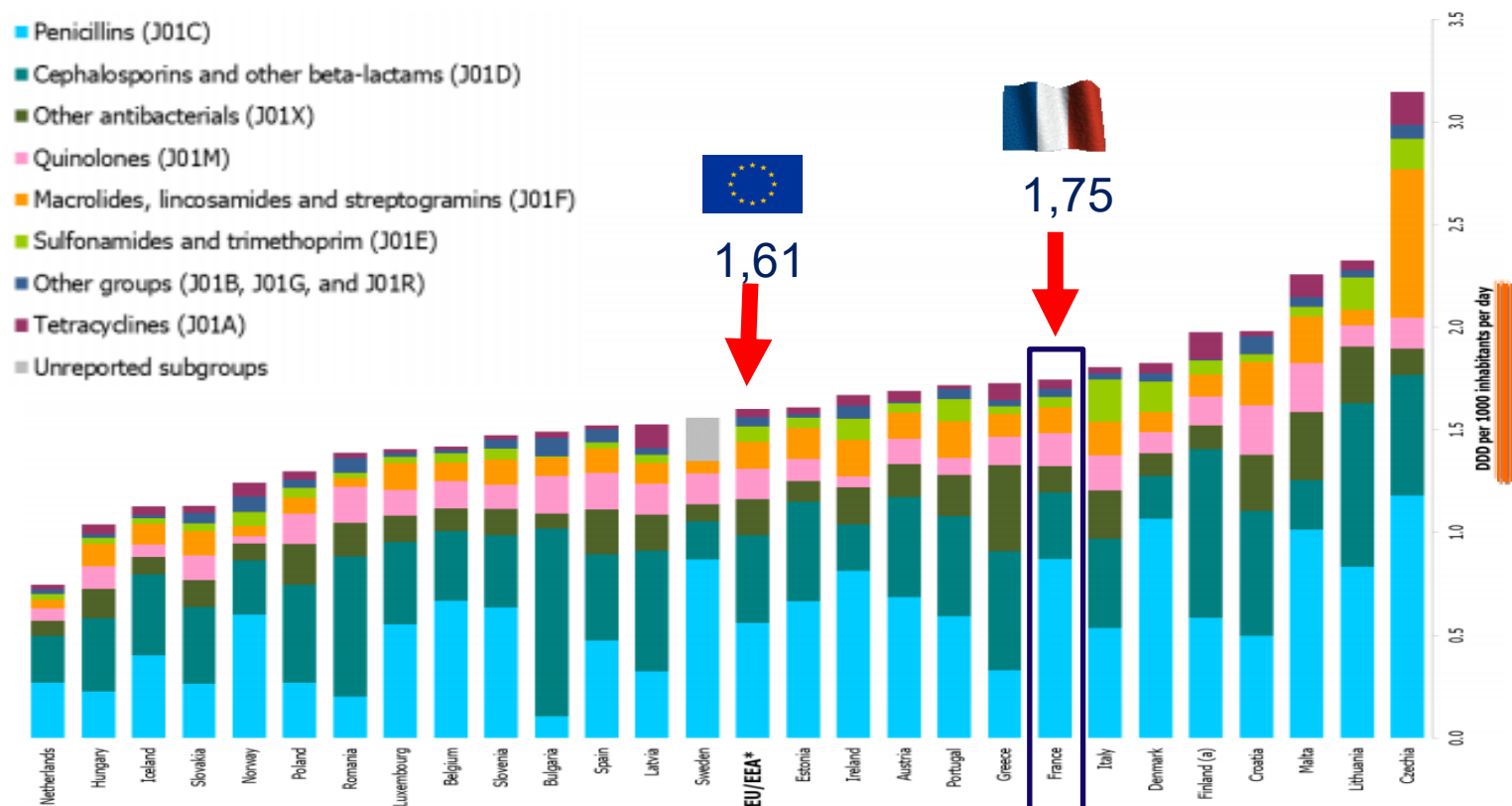
Nombre de DDJ/1000 habitants/jour en milieu hospitalier en 2022 (Esac-Net, ECDC)

Source: European Surveillance of Antimicrobial Consumption (ESAC-Net, ECDC), 2022. (<http://www.ecdc.europa.eu/>).

Mission nationale de surveillance et prévention de l'antibiorésistance, incluant le bon usage des antibiotiques, en établissement de santé

Consommations d'antibiotiques : place de la France en Europe

- Focus sur le secteur hospitalier



Attention : rapporté à
la population et non
l'activité
Et ... périmètre du
secteur hospitalier
variable selon les
pays



Nombre de DDJ/1000 habitants/jour en milieu hospitalier en 2022 (Esac-Net, ECDC)

Source: European Surveillance of Antimicrobial Consumption (ESAC-Net, ECDC), 2022. (<http://www.ecdc.europa.eu/>).

Mission nationale de surveillance et prévention de l'antibiorésistance, incluant le bon usage des antibiotiques, en établissement de santé

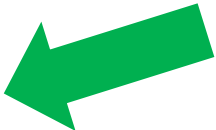
Consommation d'antibiotiques : objectif « qualitatif »



France

	Target achieved	Progress	Regress
 Reduce by 27% the total consumption of antibiotics in humans Defined daily doses (DDDs) per 1 000 inhabitants per day	2019 baseline	25.1	-
	2024	26.5	+6%
	2030 TARGET	18.3	-27% from 2019 baseline
 At least 65% of the total consumption of antibiotics in humans belongs to the 'Access' group of antibiotics As defined in the AWaRe classification of the WHO	2019 baseline	72.0%	-
	2024	74.8%	+2.8%*
	2030 TARGET	65%	-

*Percentage point difference from 2019.



Consommation d'antibiotiques : objectif « qualitatif »



- Indicateur secondaire ECDC
 - FR : 32,4% vs UE : 39,6%



- Groupe **Reserve** OMS
 - FR : 5,5% vs UE : 5,4%

Consommation d'antibiotiques

Episode 2 : La France face à son destin ?

- **En ville : 90-93% de la consommation nationale**
- **A l'hôpital : 7 à 10% de la consommation nationale**



Consommation d'antibiotiques, les tendances en ville

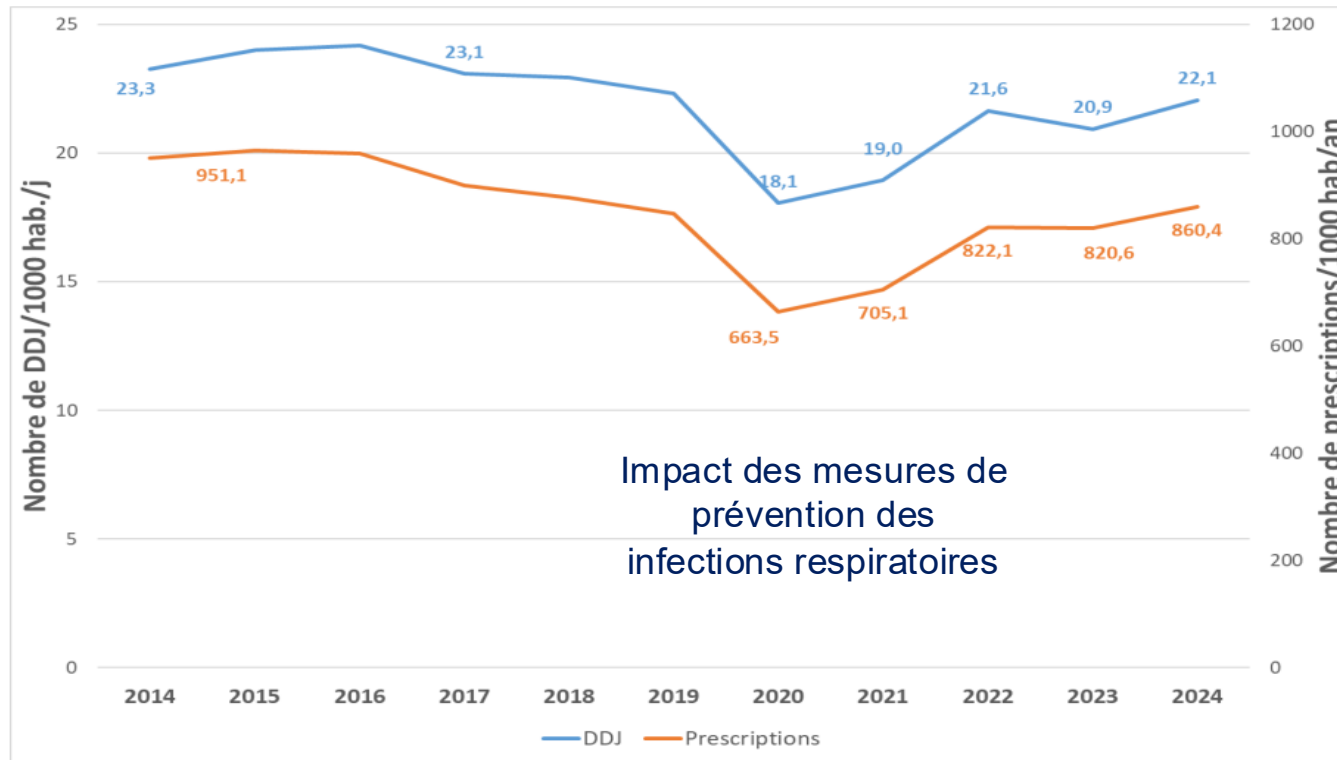


90-93% de la
consommation nationale

Evolution des consommations et prescriptions

- Progression depuis 2020
 - Entre 2023 et 2024 : surtout chez les plus de 80 ans

Figure 1. Évolution des consommations et des prescriptions d'antibiotiques. France, 2014-2024



et... vieillissement de la population, pathologies chroniques

2024 : coqueluche, Mycoplasma



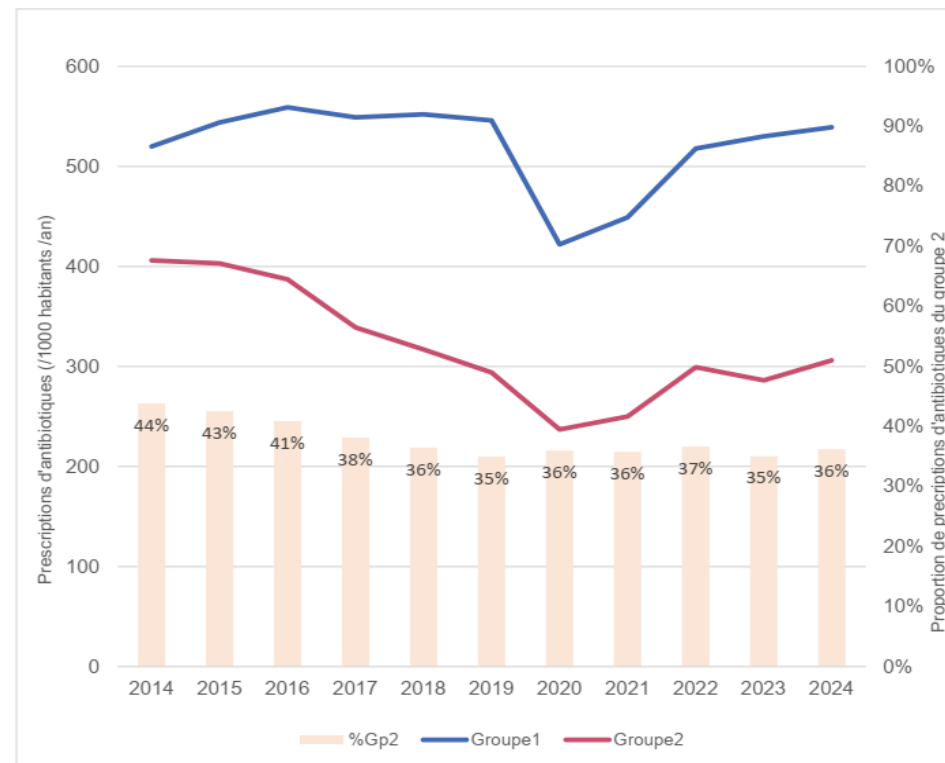
Mais... pics lors infections respiratoires hivernales

sage des antibiotiques, en établissement de santé

Consommation d'antibiotiques en ville approche « qualitative »

- Evolution des consommations et prescriptions
 - Progression aussi des antibiotiques à usage restreint » (groupe 2) de la Spilf

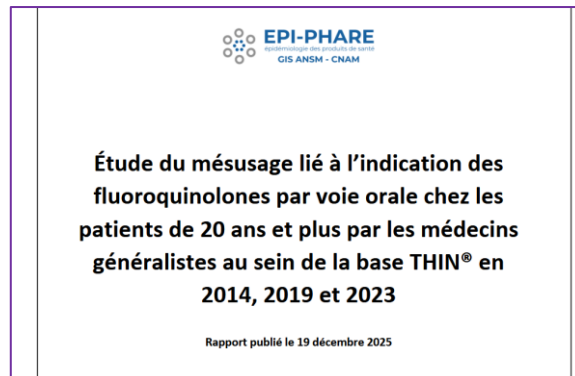
FIGURE 13. Prescription des antibiotiques « à usage préférentiel » (groupe 1) et des antibiotiques « à usage restreint » (groupe 2) pour l'exercice libéral (classification SPILF 2022) en France. Santé humaine, données 2014-2024



Source : Santé publique France, données SNDS

Consommation d'antibiotiques en ville approche « qualitative »

- Suivi des consommations et prescriptions
 - *Progression aussi des antibiotiques à usage restreint » (groupe 2) de la Spilf*
 - Et un mésusage encore persistant des fluoroquinolones (Epi Phare, 2025)
 - infections urinaires et prostatiques : 20% de conformité en 2023 (post évolution recommandations)
 - infections respiratoires ou ORL : taux de conformité globalement faibles, entre 20 et 40%, indépendamment du référentiel considéré



<https://www.epi-phare.fr/rapports-detudes-et-publications/mesusage-fluoroquinolones/>



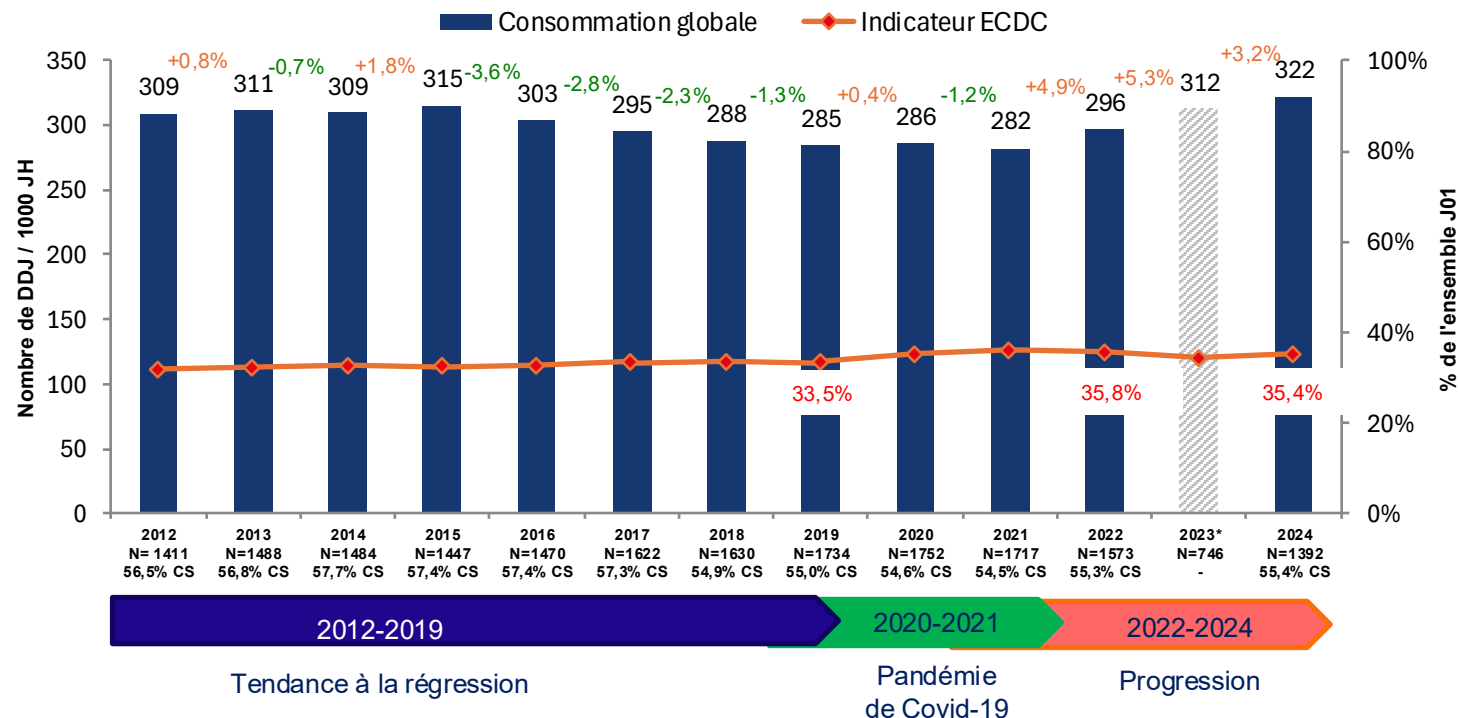
Voir aussi poster 164 / BU09 ANSM/EpiPhare

Consommations d'antibiotiques, les tendances en établissement de santé

Evolution des consommations d'antibiotiques en établissement de santé en nombre de doses définies journalières rapportée à l'activité pour 1000 journées d'hospitalisation (JH), Données SPARES 2012-2024



<https://cpias-grand-est.fr/spares/>



Indicateur ECDC : part d'antibiotiques à large spectre (C3-4G, association pipéracilline-tazobactam, aztréonam, carbapénèmes, fluoroquinolones, glycopeptides, linézolide, tébizolide, daptomycine et colistine) parmi les antibiotiques de la classe ATC J01 (2017)
<https://www.ecdc.europa.eu/sites/default/files/documents/AMR-indicators-joint-report-Oct-2017.pdf>

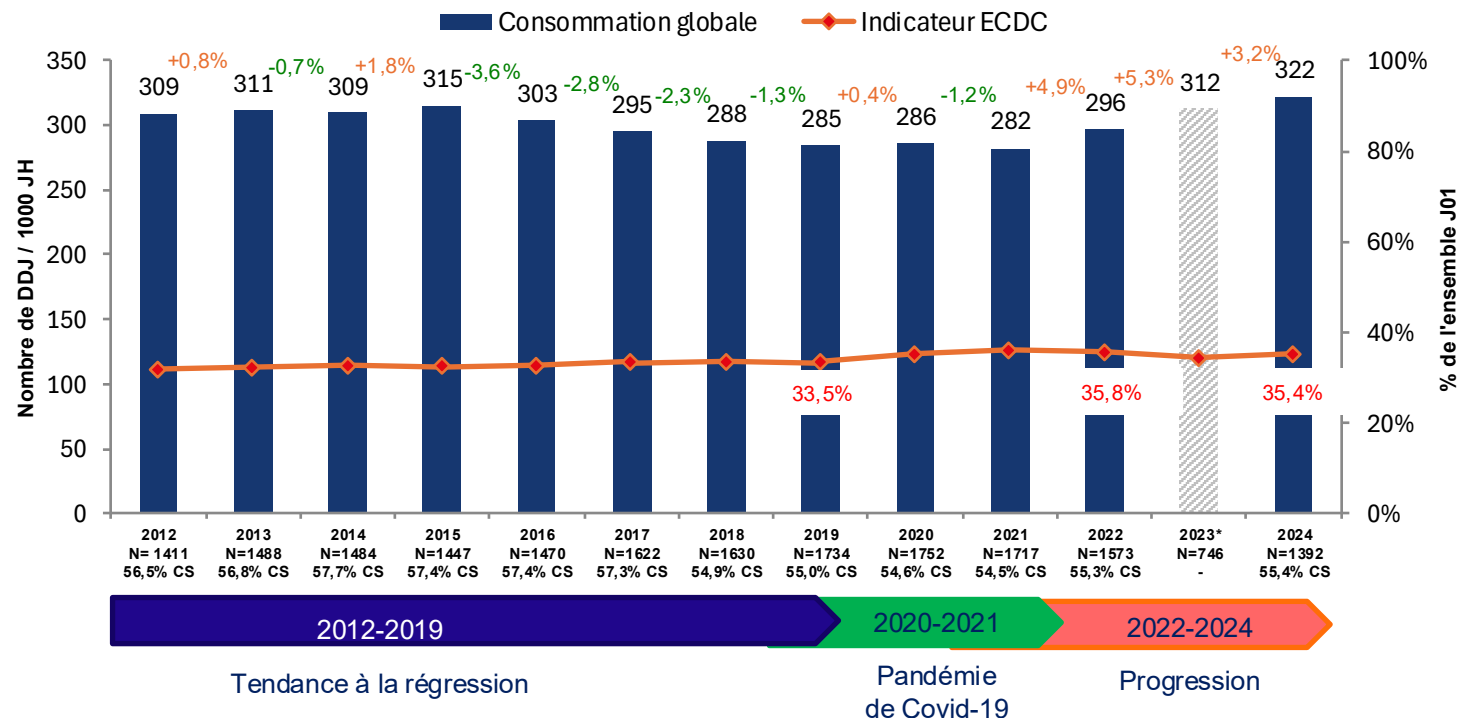
Mission nationale de surveillance et prévention de l'antibiorésistance, incluant le bon usage des antibiotiques, en établissement de santé

Consommations d'antibiotiques, les tendances en établissement de santé

Evolution des consommations d'antibiotiques en établissement de santé en nombre de doses définies journalières rapportée à l'activité pour 1000 journées d'hospitalisation (JH), Données SPARES 2012-2024



<https://cpias-grand-est.fr/spares/>



Focus sur hospitalisation complète
 Or développement ambulatoire, hospitalisation patients + âgés et DMS courte (5,6 jours en 2024, sources SAE, ATIH)

Indicateur ECDC : part d'antibiotiques à large spectre (C3-4G, association pipéracilline-tazobactam, aztréonam, carbapénèmes, fluoroquinolones, glycopeptides, linézolide, tébizolide, daptomycine et colistine) parmi les antibiotiques de la classe ATC J01 (2017)
<https://www.ecdc.europa.eu/sites/default/files/documents/AMR-indicators-joint-report-Oct-2017.pdf>

Mission nationale de surveillance et prévention de l'antibiorésistance, incluant le bon usage des antibiotiques, en établissement de santé

Consommation d'antibiotiques

Episode 3 : des données pour l'action

Connaître et comprendre les chiffres
pour identifier les actions à conduire

Surveillance : des données pour l'action

- Quelle aide des missions nationales et de SPF pour connaître la situation locale pour orienter les actions ?



Et aussi : rôle de l'Assurance Maladie auprès des professionnels et des établissements

Surveillance : des données pour l'action

- Des données accessibles au niveau local et régional



The screenshot displays the homepage of **preventioninfection.fr**, the website of the Réseau de Prévention des Infections associées aux soins (IAS) et de l'antibiorésistance. The page features logos for RéPIA MATIS and Santé publique France. A navigation bar at the top includes links for 'À propos du RéPIA', 'Grand public', 'Professionnels de santé', and 'Ressources'. A green arrow points to the 'Ressources' dropdown menu, which is open, showing options like 'BAM MATIS', 'MATIS : des outils d'étude d'impact', 'Epidémiologie, indicateurs et données' (highlighted with a red box), 'Formation – SSES', 'Les métiers de la prévention du risque infectieux', 'Les métiers du Bon Usage des Antibiotiques', and 'Votre CRATb et CPias'. The main content area has four large buttons: 'GRAND PUBLIC → EXPLORER', 'PROFESSIONNELLE DE SANTÉ → EXPLORER', 'ESPACE DOCUMENTAIRE & FORUM', and 'AGENDA DES MISSIONS NATIONALES'.

Réseau piloté par
RéPIA MATIS
Réseau de Prévention des Infections et de l'Antibiorésistance

Réseau piloté par
Santé publique France

preventioninfection.fr
Le Réseau de Prévention des infections associées aux soins (IAS) et de l'antibiorésistance est constitué de 5 missions de Santé publique France. Notre périmètre concerne l'intégralité du parcours de santé du patient lors des soins : en ville, établissements de santé.

Espace documentaire & Forum

À propos du RéPIA | Grand public | Professionnels de santé | **Ressources** | 🔍

BAM MATIS

MATIS : des outils d'étude d'impact

Epidémiologie, indicateurs et données

Formation – SSES

Les métiers de la prévention du risque infectieux ▶

Les métiers du Bon Usage des Antibiotiques

Votre CRATb et CPias

GRAND PUBLIC
→ EXPLORER

PROFESSIONNELLE DE SANTÉ
→ EXPLORER

ESPACE DOCUMENTAIRE & FORUM

AGENDA DES MISSIONS NATIONALES

Surveillance : des données pour l'action

- Des données accessibles au niveau local et régional

The screenshot displays the RéPIA website interface. At the top left is the RéPIA logo with the text 'Réseau de Prévention des Infections et de l'Antibiorésistance' and 'Réseau piloté par Santé publique France'. To the right is the 'Espace documentaire & Forum' section with a search bar and a menu containing 'À propos du RéPIA', 'Grand public', 'Professionnels de santé', and 'Ressources'. The 'Ressources' menu is open, showing options like 'BAM MATIS', 'MATIS : des outils d'étude d'impact', 'Epidémiologie, indicateurs et données' (highlighted), 'Formation – SSES', 'Les métiers de la prévention du risque infectieux', 'Les métiers du Bon Usage des Antibiotiques', and 'Votre CRATb et CPias'. A large blue banner in the center reads 'EPIDÉMIOLOGIE, INDICATEURS ET DONNÉES'. Below this, a text block states: 'Retrouvez ici les chiffres et données accessibles du RéPIA ainsi que la sélection MATIS des bases de données nationales pu domaine de l'antibiorésistance et la prévention des infections.' The section 'Outils de datavisualisation – Bases de données publiques' follows, with a description: 'Ces outils et bases de données permettent à tout utilisateur d'accéder à des données régionales, nationales ou européennes et de générer des tableaux , des graphiques et des cartes en autonomie.' Two tool cards are shown: 'DV Primo' (describing an application for antibiotic use indicators) and 'Medqual ville' (describing a tool for bacterial resistance tracking). Both cards have 'Accéder' buttons.

RéPIA Réseau de Prévention des Infections et de l'Antibiorésistance
Réseau piloté par Santé publique France

Espace documentaire & Forum

À propos du RéPIA | Grand public | Professionnels de santé | **Ressources** | 🔍

BAM MATIS

MATIS : des outils d'étude d'impact

Epidémiologie, indicateurs et données

Formation – SSES

Les métiers de la prévention du risque infectieux ▶

Les métiers du Bon Usage des Antibiotiques

Votre CRATb et CPias

EPIDÉMIOLOGIE, INDICATEURS ET DONNÉES

Retrouvez ici les chiffres et données accessibles du RéPIA ainsi que la sélection MATIS des bases de données nationales pu domaine de l'antibiorésistance et la prévention des infections.

Outils de datavisualisation – Bases de données publiques

Ces outils et bases de données permettent à tout utilisateur d'accéder à des données régionales, nationales ou européennes et de générer des tableaux , des graphiques et des cartes en autonomie.

DV Primo

L'application centralise les principaux indicateurs relatifs au bon usage des antibiotiques (ville et Ehpad) sur une interface unique et permet des comparaisons régionales. Accédez à l'outil puis cliquez sur « BUA »

➔ Accéder à DV Primo

Medqual ville

L'e-outil permet le suivi des résistances bactériennes en ville et en Ehpad indépendants d'un Etablissement de Santé pour *Escherichia coli*, *Klebsiella pneumoniae*, *Enterobacter cloacae* complex, *Staphylococcus aureus*.

➔ Accéder à Medqual ville

Surveillance : des données pour l'action



DV-PRIMO

Odissé

Open Data des Indicateurs en Santé



1 - Choisir une année :

2024

2 - Choisir France entière ou une région :

Ile-de-France

3 - Choisir par secteur ou par thème :

Secteur

Thème

Ile-de-France

Année 2024 - Thème BUA - Synthèse

Ville

Consommation globale d'antibiotiques

871.48

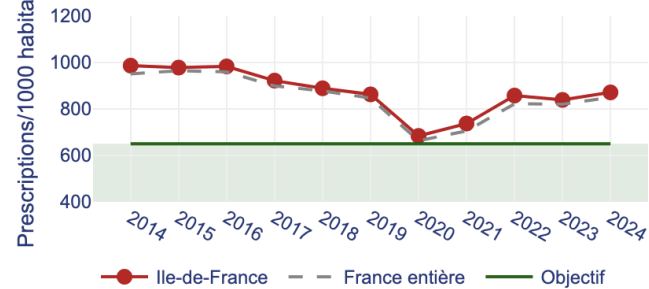
Prescriptions/1000 habitants

France entière : **849.50**

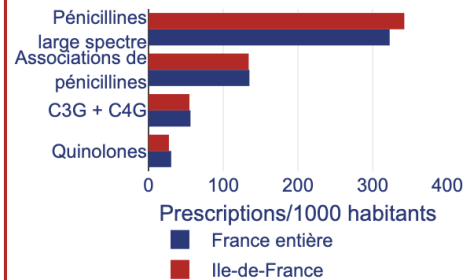
Prescriptions/1000 habitants
Objectif de la Stratégie Nationale
2022-2025 : **< 650**

Prescriptions/1000 habitants

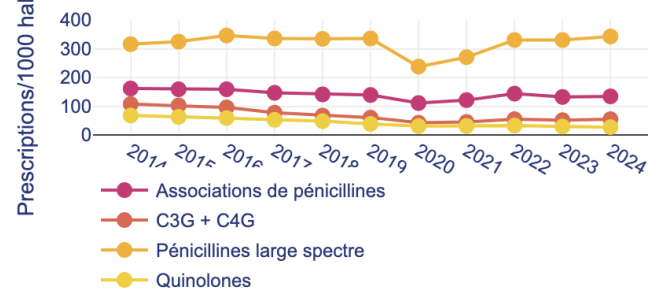
Evolution de la consommation globale d'antibiotiques



Consommation par famille d'antibiotiques



Evolution des consommations par famille d'antibiotiques



<https://missionprimo.shinyapps.io/DV-PRIMO/>

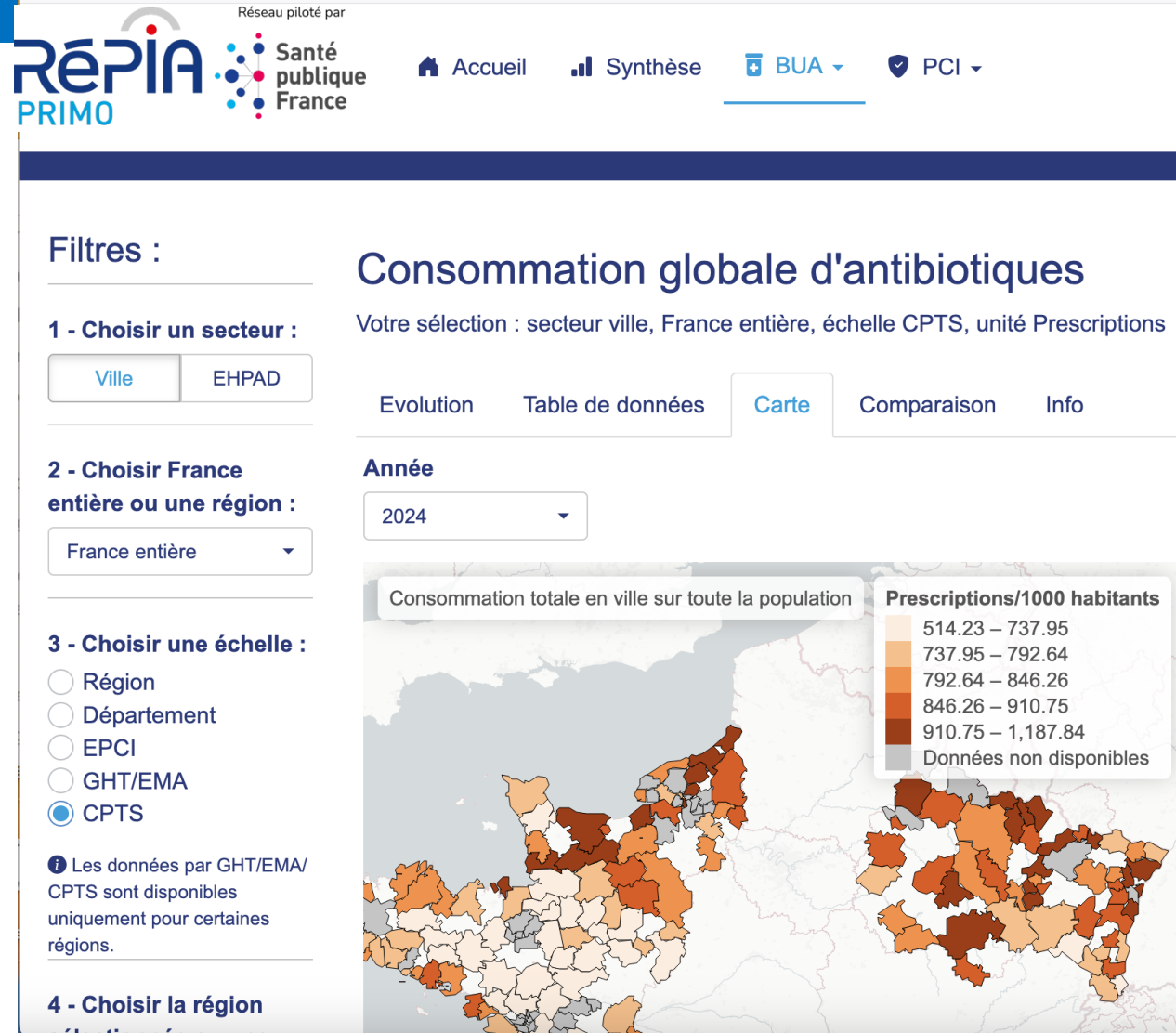
Mission nationale de surveillance et prévention de l'antibiorésistance, incluant le bon usage des antibiotiques, en établissement de santé

Surveillance : des données pour l'action



DV-PRIMO

Odissé
Open Data des Indicateurs en Santé



<https://missionprimo.shinyapps.io/DV-PRIMO/>

Mission nationale de surveillance et prévention de l'antibiorésistance, incluant le bon usage des antibiotiques, en établissement de santé

Surveillance : des données pour l'action



DV-PRIMO

Odissé
Open Data des Indicateurs en Santé



◆ Indicateur 10 : durée estimée de prescriptions antibiotiques >7 jours

Filtres :

1 - Secteur :

Ville

2 - Choisir France
entière ou une région :

Nouvelle-Aquitaine

3 - Choisir une échelle :

☒ Région
☐ Département

4 - Choisir un indicateur :

Indicateur 10 : Durée es ▶



Indicateurs de pertinence

Votre sélection : secteur ville, région Nouvelle-Aquitaine, échelle régionale, indicateur 10 : durée estimée de prescriptions antibiotiques >7 jours

Evolution

Table de données

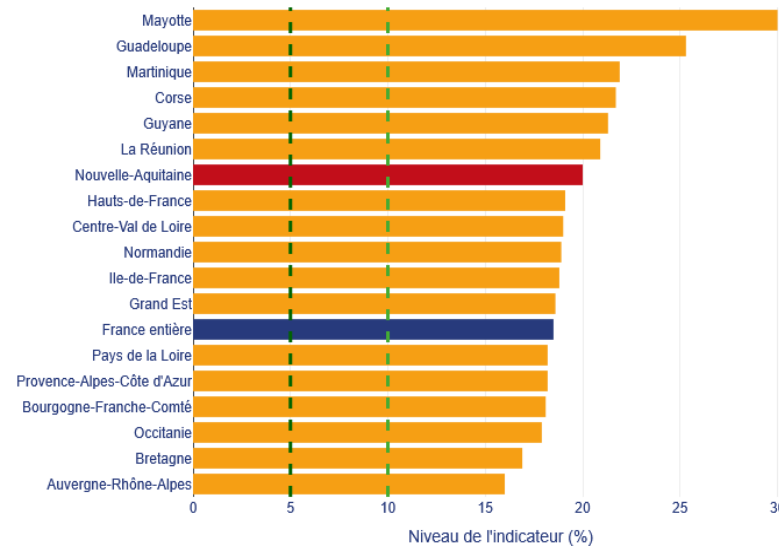
Carte

Comparaison

Année

2023

Comparaison régionale de l'indicateur 10 en 2023



<https://missionprimo.shinyapps.io/DV-PRIMO/>

Mission nationale de surveillance et prévention de l'antibiorésistance, incluant le bon usage des antibiotiques, en établissement de santé

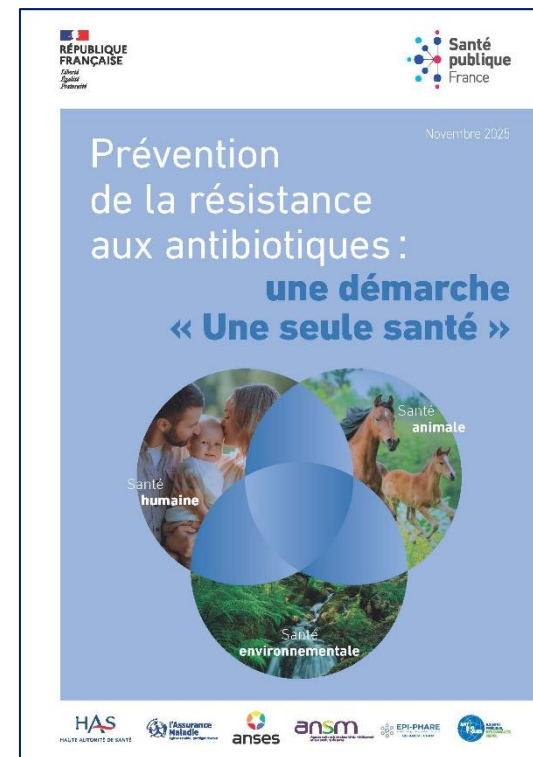
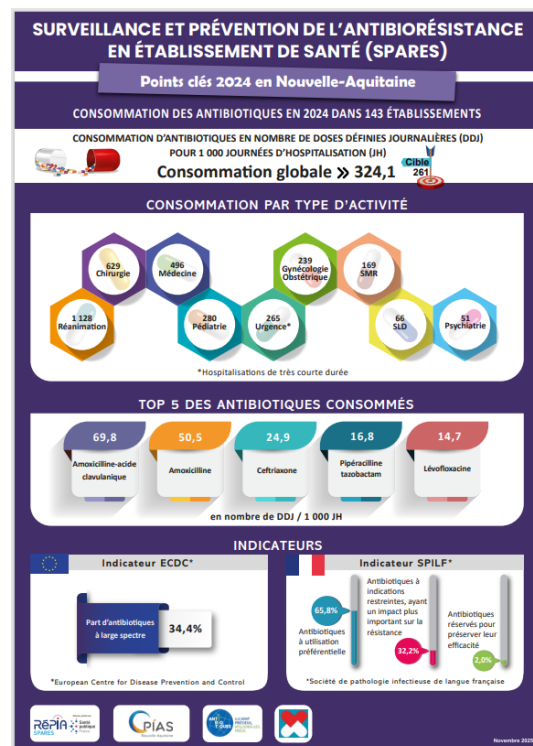
Surveillance : des données pour l'action

- Quelle aide des missions nationales et de SPF pour connaître la situation locale pour orienter les actions ?



Et aussi : rôle de l'Assurance Maladie auprès des professionnels et des établissements

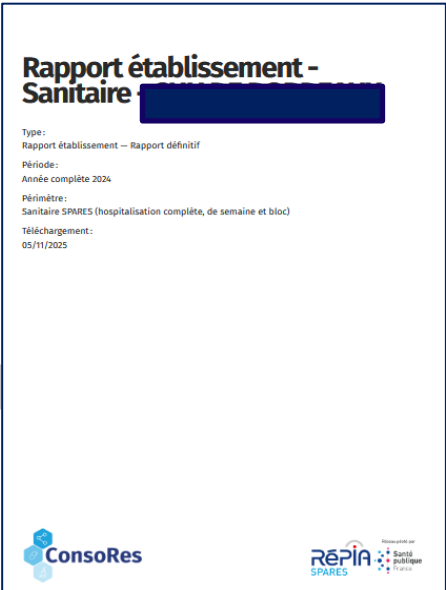
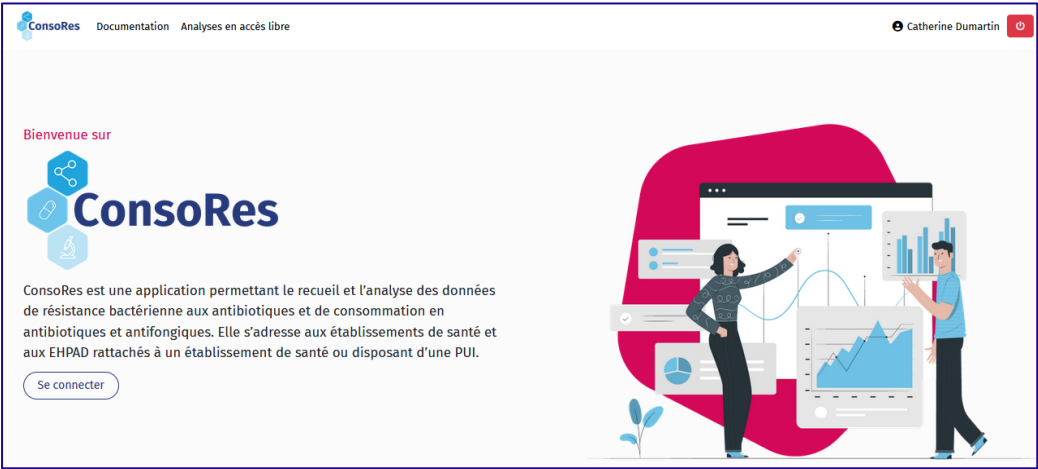
Surveillance : des données pour l'action



Surveillance : des données pour l'action



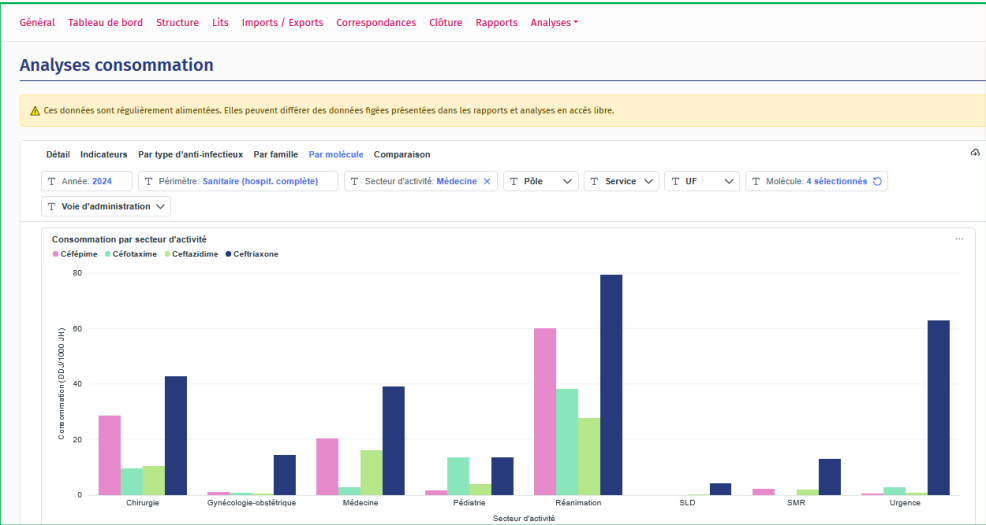
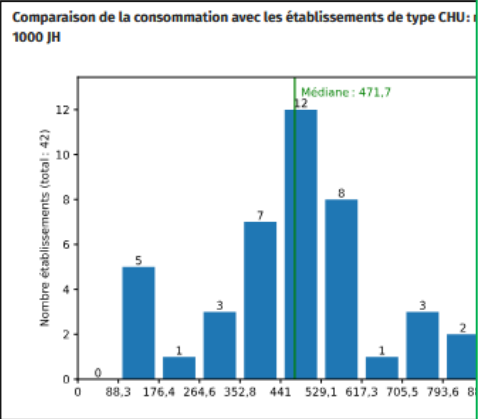
- Plateforme ConsoRes
 - Rapports
 - Tableaux de bord avec indicateurs Spilf, Ecdc
 - Analyse en ligne



1- Indicateurs de la stratégie nationale

Indicateur de la stratégie nationale	Cible	Valeur Année 2023	Valeur Année 2024
Bon usage des antibiotiques			
Consommation d'antibiotiques en nombre de DD/1000 journées d'hospitalisation (JH)	Réduction > 10% entre 2019 et 2025		513,0
Indicateur ECDC: part d'antibiotiques à large spectre* au sein de la classe ATC J01 (%)	Réduction > 10% entre 2019 et 2025		45,1
Résistances des bactéries aux antibiotiques			
Proportion de SARM** chez <i>Staphylococcus aureus</i> isolé d'hémocultures (%)	< 10%		
Densité d'incidence SARM / 1000 JH	Réduction > 10% entre 2019 et 2025		
Proportion de souches résistantes à la vancomycine chez <i>Enterococcus faecium</i> isolé d'hémocultures (%)	< 1%		
Densité d'incidence <i>Klebsiella pneumoniae</i> produisant une BLSE*** / 1000 JH	Réduction d'au moins 10% entre 2019 et 2025, au national et dans toutes les régions		
Proportion de souches produisant une carbapénémase chez <i>K. pneumoniae</i> isolée d'hémocultures (%)	Maintien valeur 2019		
Densité d'incidence Enterobacterales produisant une carbapénémase / 1000 JH	Maintien valeur 2019		
Densité d'incidence Enterobacterales produisant une BLSE / 1000 JH	Réduction > 10% entre 2019 et 2025		

* Céphalosporines de 3ème et de 4ème générations, association piperacilline-tazobactam, aztréonam, carbapénèmes, fluoroquinolones, glycopeptides, linzolid, tédzolid, daptomycine et colistine.
** SARM: *S. aureus* résistant à la méthicilline.
*** BLSE: Bêta-lactamase à spectre étendu.



Aide à l'utilisation des données de consommation d'antibiotiques



Utilisation des données pour l'amélioration des pratiques au niveau local



Surveillance : des données pour l'action

Autres données pour comprendre et orienter les actions

- Caractéristiques des patients (sociodémographique, médicales)
- Épidémiologie : épidémies, fréquence des IAS
 - SPICMI, SPIADI, SPF et ENP
 - Lien avec la prévention de la transmission, la vaccination
- Évolution de l'activité
- Difficultés d'approvisionnement
- Nouvelles recommandations et application / implémentation
- Pertinence

En synthèse

- Importance des unités de mesure
 - Quantité + qualité / adaptation besoins
- Situation de la France
 - marge de progression !!!
 - Cf effet des épidémies d'infections respiratoires dont beaucoup sont dues à des virus
 - Données du baromètre SPF
 - Comprendre pour agir
 - Intérêt de la surveillance et de données locales pour orienter les actions
 - en tenant compte des modifications de l'activité hospitalière, des reports de prescription
 - Organisation et stratégie française favorables
 - EMA, EMH, EPRI, SRA, MN-PIA....
 - *Cf communication B. Rosolen*

Consommation d'antibiotiques : la France est-elle vraiment une mauvaise élève ?

N'exploite pas encore toutes ses capacités
Efforts à poursuivre



Notation à améliorer

Sécurité patient
Antibiorésistance



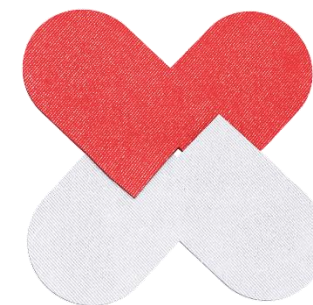
Bon Usage des Anti-infectieux

Modérateurs : Delphine POITRENAUD (Ajaccio) et Nathan PEIFFER-SMADJA (Paris)

12h00 - 12h15

Consommation d'antibiotiques en Europe (2019-2024) : être AWaRe ne signifie pas prescrire moins

P. Leroux, D. Lepelletier, D. Merillon, M. Fuentes-Braesch, Benjamin DAVIDO (Carches)



Merci à tous les professionnels qui s'investissent au quotidien dans la prévention du risque infectieux et de l'antibiorésistance

Et à tous les partenaires des missions nationales, sociétés savantes, CNR...

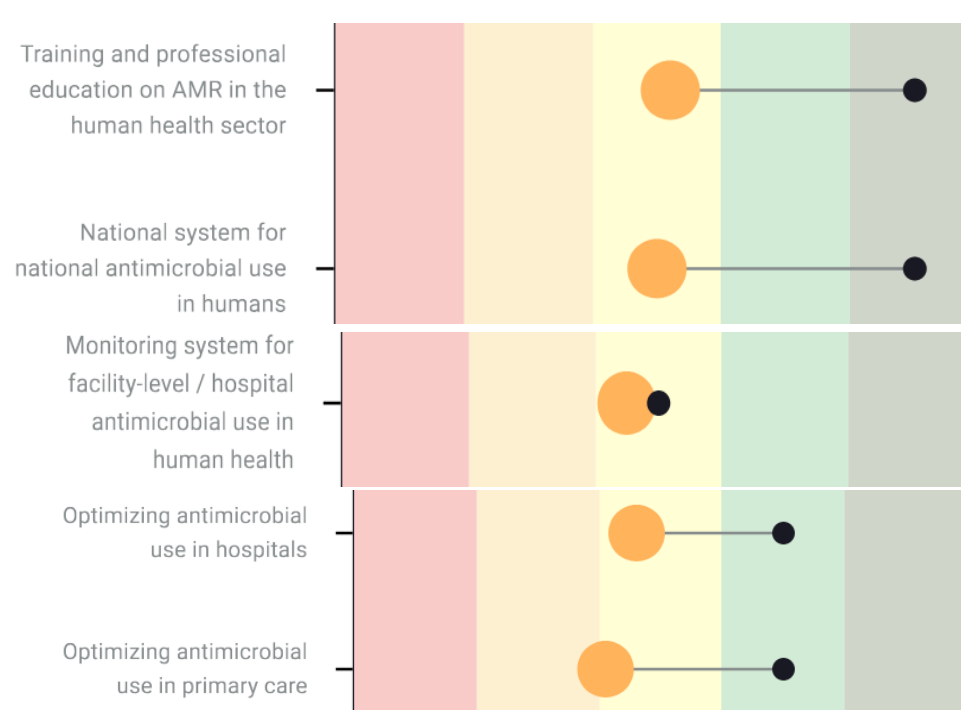
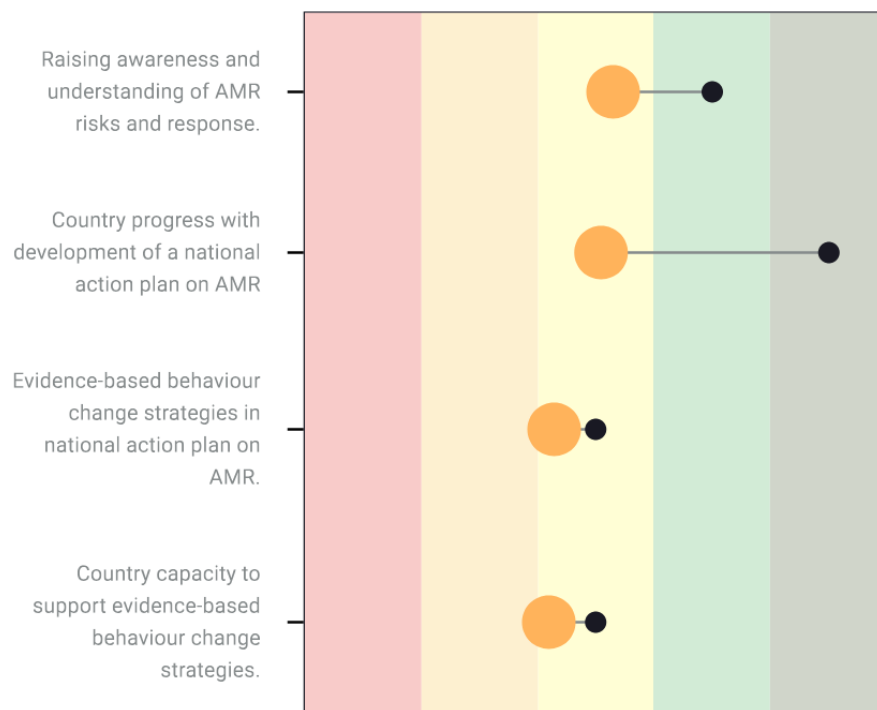




Global Database for Tracking Antimicrobial Resistance (AMR) Country Self- Assessment Survey (TrACSS)

Country ●
Global ●

Comparison of global average versus country's responses



ESAC-Net survey on national AMC-related targets, 2025



- 16/25 countries reported a total of 67 nationally endorsed AMC-related targets valid for 2025 or beyond.
- Most countries that published target frameworks after 2023 had incorporated the national targets recommended in the Council Recommendation. Several others reported plans to include them in future revisions.
- There was considerable variation in the scope, structure, and level of detail of the AMC-related targets across countries, likely reflecting national priorities, data availability and public health system organisation.



Map produced on 22 Dec 2023. Administrative boundaries: © EuroGeographics © UN/FAO © Turstat. The boundaries and names shown on this map do not imply official endorsement or acceptance by the European Union.

Presence of nationally endorsed AMC-related targets, EU/EEA countries, 2025

Diaz Högberg L, Vlahović-Palčevski V, Leung VH, ESAC-Net study group. Nationally adopted targets for antimicrobial consumption and stewardship indicators in the human health domain, 25 EU/EEA countries, 2025. Eurosurveillance, forthcoming 2026.

Classified as ECDC NORMAL

11

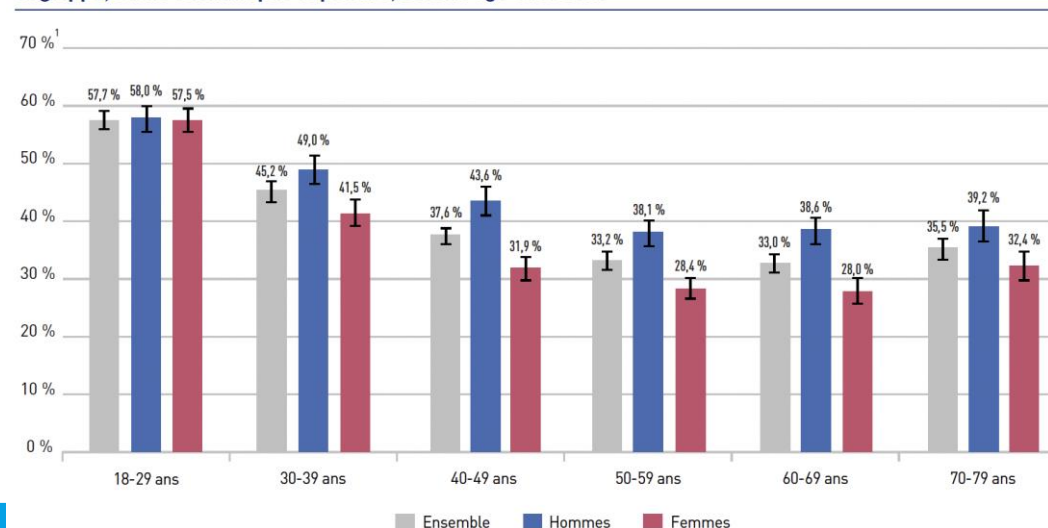
Les connaissances des citoyens en 2024

- Baromètre SPF : Résistance aux antibiotiques : représentations et connaissances générales

POINTS CLÉS

- En 2024, 41 % des adultes âgés de 18 à 79 ans déclarent n'avoir **jamais entendu parler** de la résistance aux antibiotiques.
- Deux adultes sur cinq ignorent que les antibiotiques sont inefficaces contre la grippe, méconnaissance plus répandue chez les adultes issus de milieux socio-économiques moins favorisés et avec un niveau de diplôme moins élevé.
- Plus de 25 % pensent à tort que dans la résistance aux antibiotiques, **c'est notre organisme qui devient résistant**, alors que c'est en réalité la bactérie.

FIGURE 1 | Proportion d'adultes de 18-79 ans déclarant que les antibiotiques sont efficaces contre la grippe, ou ne sachant pas répondre, selon l'âge et le sexe



Franchir une nouvelle étape dans la mobilisation !

- Prendre conscience du danger
 - Pour la santé humaine mais pas que !



Une seule santé

LES RISQUES

LES SOLUTIONS

LES STRATÉGIES NATIONALES

<https://www.antibioresistance-une-seule-sante.fr/>

Mission nationale de surveillance et prévention de l'antibiorésistance, incluant le bon usage des antibiotiques, en établissement de santé

Alors, on fait quoi ?

- Compléter les données de la surveillance pour mieux orienter les actions
 - Âge, données socio-économiques, comorbidités, traitements immunosuppresseurs...et autres
 - Offre de soins, virage ambulatoire, activités spécialisées
 - Application des recommandations de prévention : ICSHA...
- Prévenir les infections
 - Moins d'infections = moins d'antibiotiques
 - cf épidémies en 2024 : coqueluche... mais aussi infections virales...
 - Infections nosocomiales (IN) plus fréquentes qu'avant Covid (prévalence en NA en 2024 : 3,8% vs 3,1% en 2019) + progression EBLSE et EPC
- Bon usage des antibiotiques
- Quelles conditions pour bien appliquer les bonnes pratiques ?
 - diagnostic local + adaptation des actions + support à la mise en œuvre
 - Facteurs humains et dynamique des organisations (KAP – motivation au changement)
 - « Rassurer » : montrer la science, la démarche scientifique