

# Surveillance SPARES en Ile-de-France : un travail collaboratif entre le CPias et les EMA

Dr Caroline Humbert (Pharmacienne – EMA Argenteuil)

Rebecca Bauer (CPias et CRAtb ile de France)

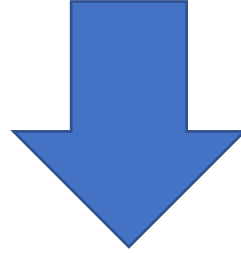


9 avril 2026



# SPARES en 3 mots

SPARES = **S**urveillance et **P**révention de l'**A**ntibio**R**ésistance en **E**tablissement de **S**anté

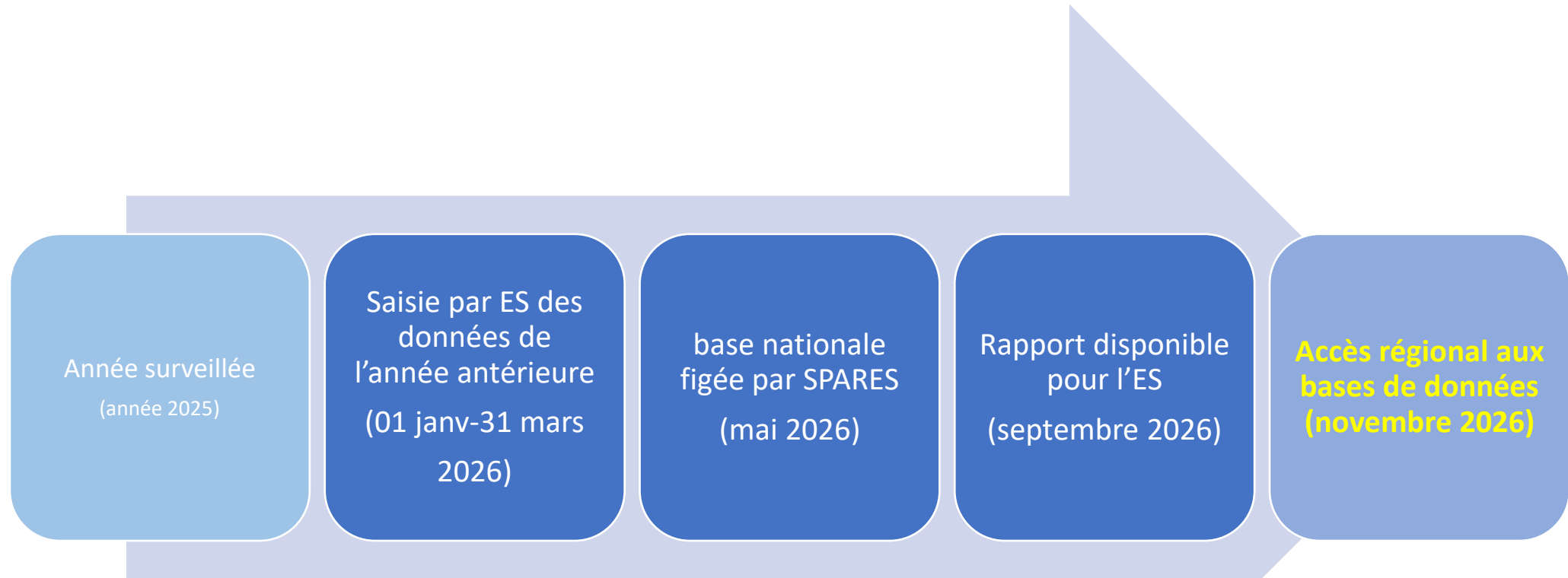


## 2 Recueils :

- 1) Recueil des **Consommation antibiotiques (en terme de DDJ)** dans toutes les Unité Fonctionnelle des établissements de santé de France:
  - a) Molécule (une centaine)
  - b) Type d'administration (oral/IV ....)
  
- 2) Recueil de tous les **antibiogrammes** effectués dans chaque UF

**Participation sur la base du volontariat**

# Concrètement, comment se passe le recueil....



En novembre 2026 ... le CPIas aura accès aux données de 2025 pour la consommations et de résistances dans les établissements de santé.

# Ce que fait le CPias ile de France avec les données

- Télécharge les données d'ile de France sur la plateforme Consores 2
- Définit avec le **Centre Régional en antibiothérapie (CRAtb)** les molécules d'intérêt à la surveillance
  - En fonction de la catégorie de l'**Etablissement de Santé (ES)**
  - En fonction du type de secteur d'activité
- Créé un rapport individualisé pour chaque établissement ayant participé à la surveillance
- Alerte les établissements
  - Ayant des consommations globales « nettement » supérieures
    - par rapport aux établissements qui leur ressemblent (en terme de pourcentage de court séjours)
    - Et par rapport aux consommations antérieures
  - Ayant des consommations par service « nettement » supérieures par rapport
    - aux mêmes autres services d'ile de France
    - Et par rapport aux consommations antérieures
- Informe les ES, du nom de l'Equipe Multidisciplinaire en Antibiothérapie (EMA) dont ils dépendent sur leur territoire



# Informations dans le diaporma SPARES du CPias IDF

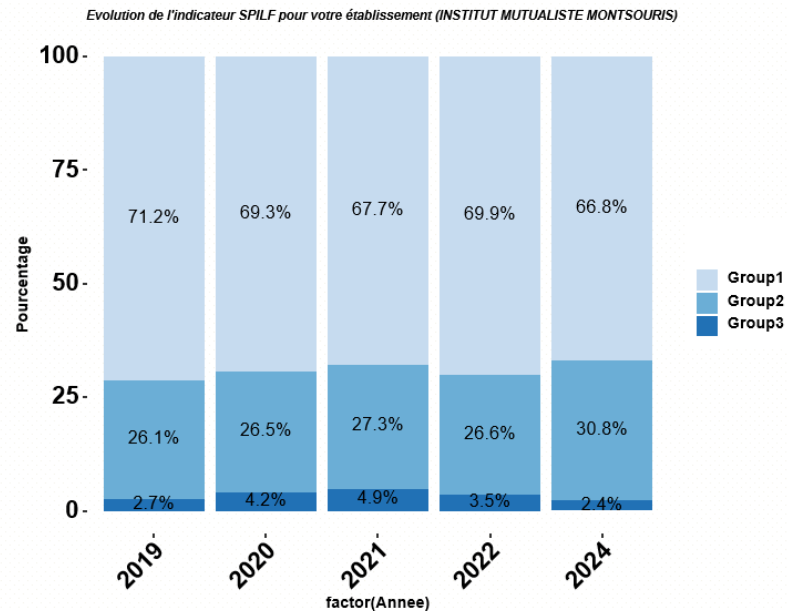
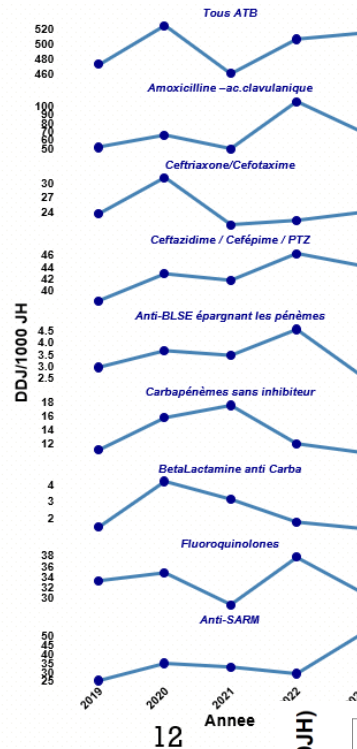
Molécule	Stat** (DDJ.1000JH)			Votre Conso (DDJ.1000JH)
	Médiane	P25	P75	Votre_Conso
Tous ATB	441.7	370.8	514.3	515.9
Amoxicilline –ac.clavulanique	94.5	78.2	118.3	70.0
Ceftriaxone/Cefotaxime	44.1	36.2	50.7	24.1
Ceftazidime / Cefépime / PTZ	32.5	26.0	50.0	44.3
Anti-BLSE épargnant les pénèmes	1.4	0.8	2.0	2.6
Carbapénèmes sans inhibiteur	9.7	6.3	15.7	10.8
BetaLactamine anti Carba	0.7	0.5	1.5	1.4
Fluoroquinolones	22.1	18.0	31.3	31.2
Anti-SARM	21.0	13.4	34.4	52.1

\*\* Pour le Groupe G1 Sup 300 lits qui compte 26 établissements de santé  
 Les chiffres sont en rouge si votre établissement a une consommation outlier.  
 Les chiffres sont en vert, s'il y a une tendance à la baisse sur les 4 dernières années

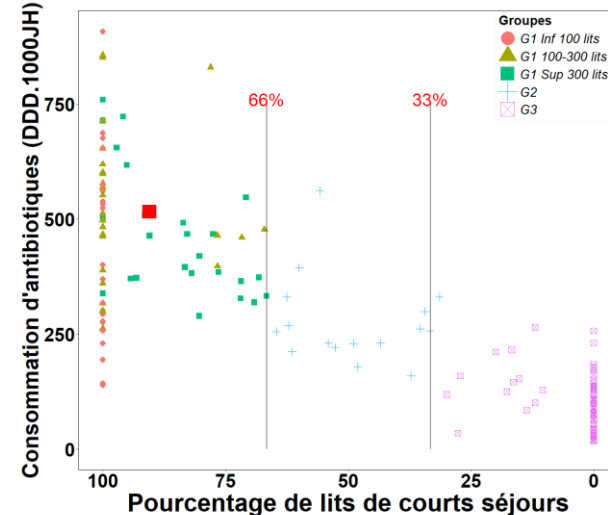
23 février 2026



- L'évolution des conso de l'établissement depuis 2019
- La dispersion des consommation au sein:
  - du groupe d'établissement
  - des services



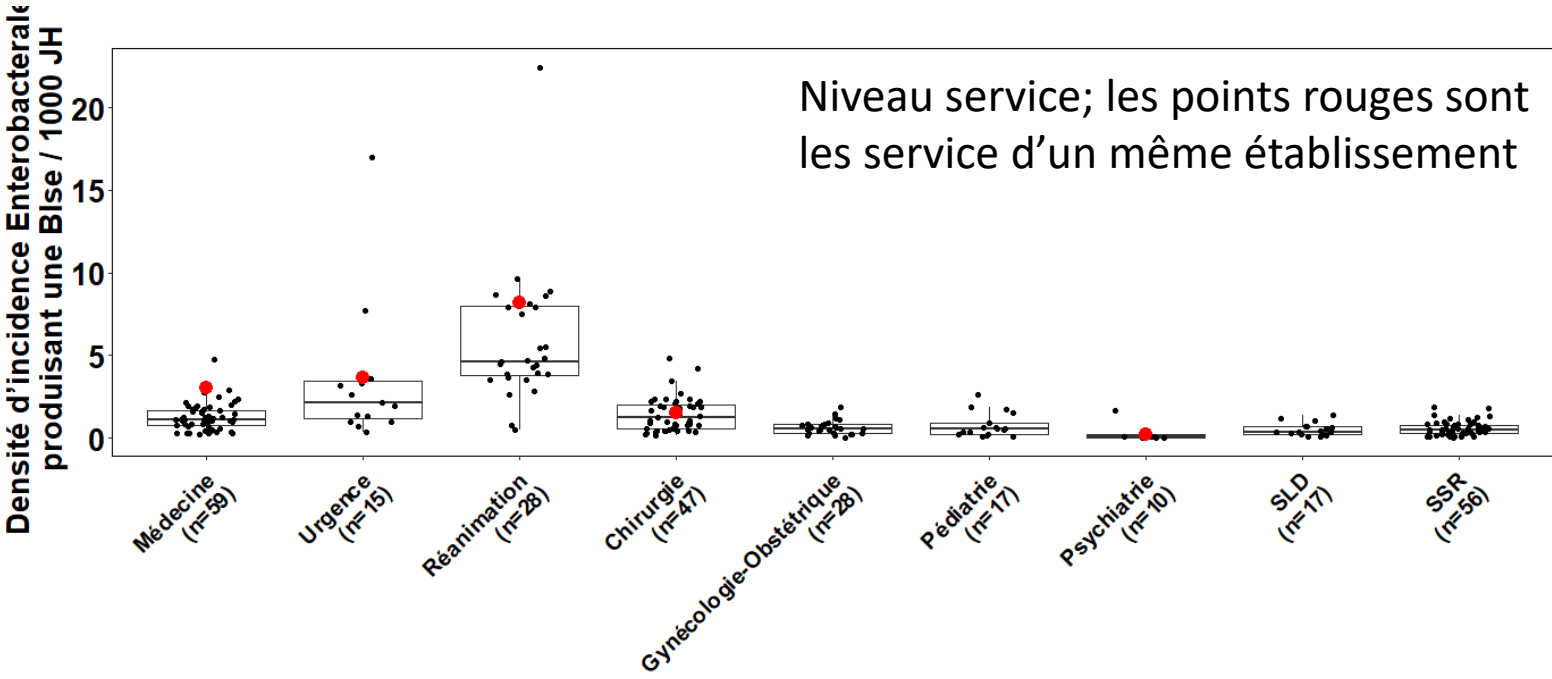
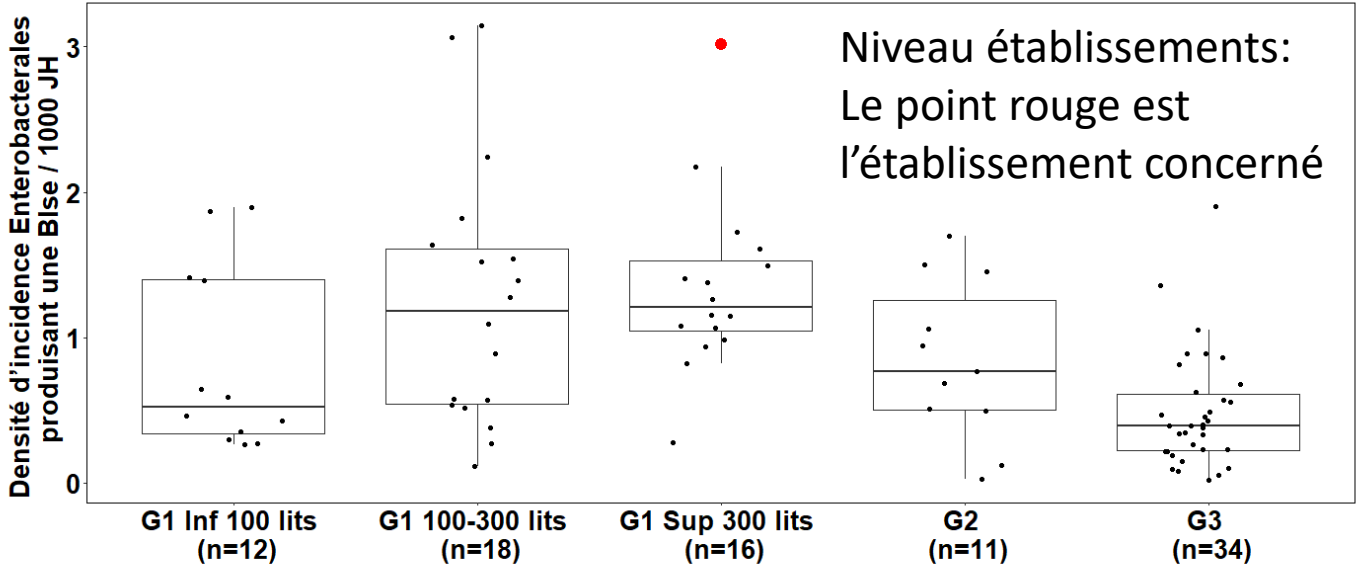
Evolution de l'indicateur SPILF



La consommation d'ATB en fonction du pourcentage de courts séjours

# Volonté d'insérer le volet résistance en 2026.

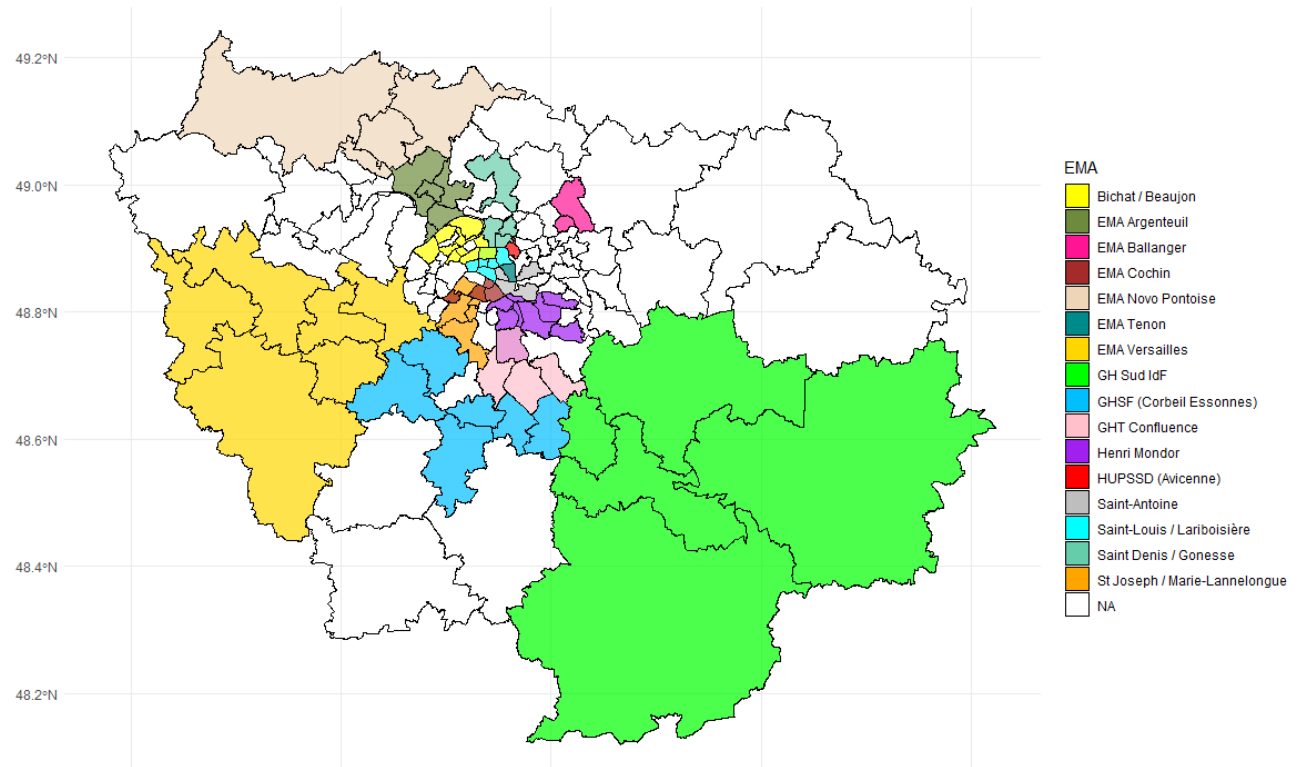
Exemple avec la densité d'incidence des Enterobacterales produisant une BLSE



# Diffusion du diaporama à tous les établissements de santé & aux EMA

## Envoi des diaporamas:

- ❖ Aux référents SPARES des établissements de santé
- ❖ Aux Equipes Multidisciplinaires en Antibiothérapie du territoires des établissements
- ❖ Propositions aux établissements étant outlier de contacter l' EMA de leur territoire



# Les participants

## **En 2024 :**

- 168 établissements ont participé au volet consommation
  - 60 établissements ont été alerté
- 117 établissements ont participé au volet résistance

## **En 2025 (Prévision):**

- 235 établissements pour le volet consommation
- 159 établissement pour le volet résistance
  - Ceux qui ont déjà commencer peuvent remplir et leur donnée seront prise en compte pour l'ECDC
  - Ceux qui n'ont pas encore commencer, peuvent saisir mais leur données ne seront pas prise en compte pour l'ECDC ni pour le rapport annuel de spares




# Maillage territorial

## dans les 3 secteurs de soins autour des

### Équipes Multidisciplinaires en Antibiothérapie - EMA





#### Missions

-  **Promouvoir** le bon usage des antibiotiques
-  **Conseiller et appuyer** les acteurs de terrain
-  **Coordonner et animer** les réseaux de professionnels



#### Missions

Basées à l'hôpital  
Interventions : 3 secteurs de soins  
Ville / établissements de santé / EHPAD

-  **Missions cliniques (2/3)**
  - Conseils en antibiothérapie
  - Parcours de soins en infectiologie
-  **Missions stratégiques de BUA (1/3)**
  - Missions d'organisation
  - Mise en place et pilotage des programmes locaux

# Missions de l'EMA Argenteuil



**Activité d'avis intra-hospitalière et extra-hospitalière. Pas d'activité de consultation.**

**L'équipe mobile d'infectiologie a pour missions:**

- ▶ d'aider au diagnostic et thérapeutique des maladies infectieuses
- ▶ d'assurer le bon usage des anti-infectieux
- ▶ de fluidifier le parcours de soins ville-hôpital en infectiologie
- ▶ d'aider au suivi et au contrôle des infections liées aux soins
- ▶ d'organiser des formations continues au sein des différents services
- ▶ de rédiger des protocoles de recommandations locales de l'antibiothérapie
- ▶ d'évaluer les pratiques professionnelles, la consommation des antibiotiques et l'émergence des bactéries résistantes.

## Hôpital



Etablissement de santé

## Ville



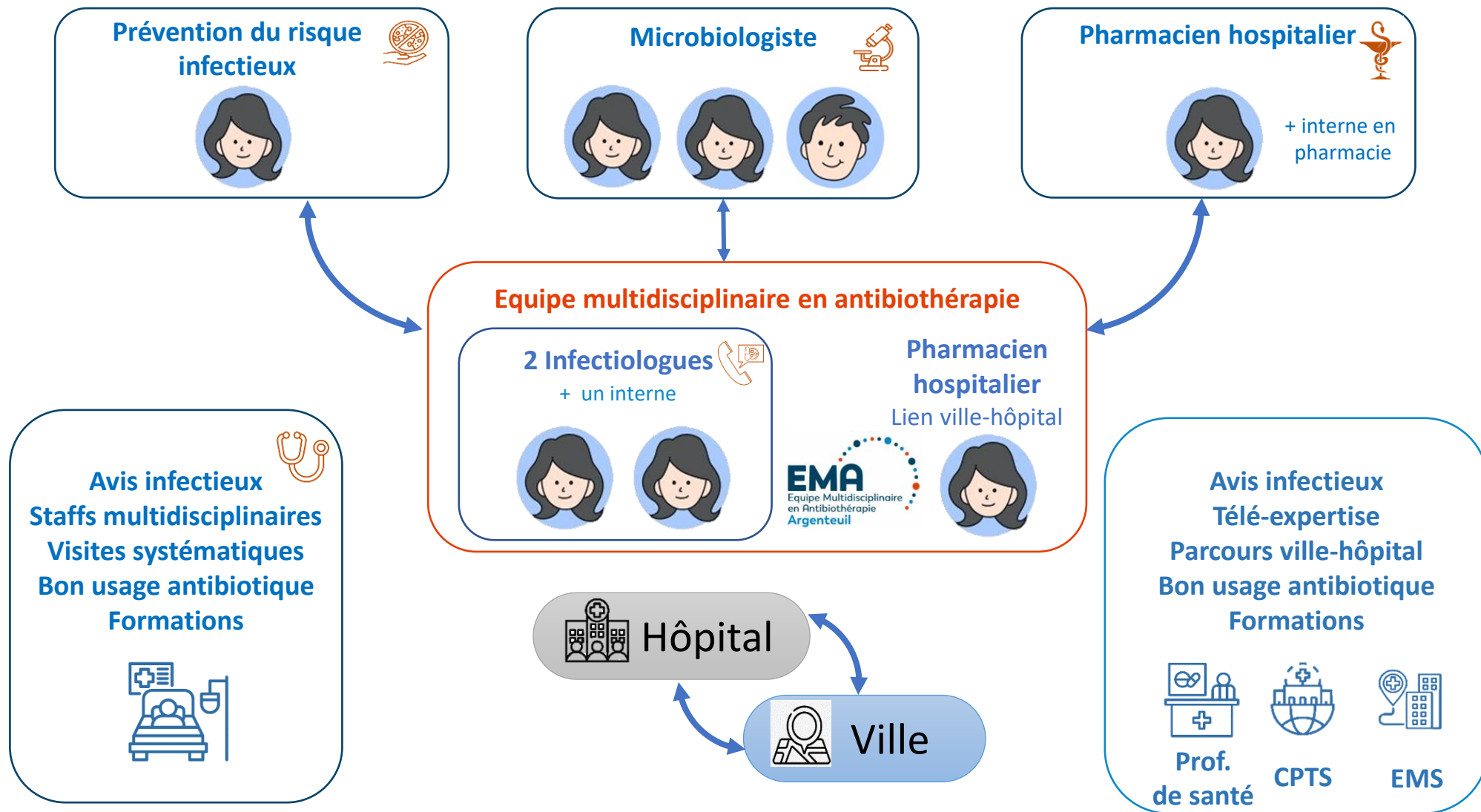
CPTS



Professionnels de santé libéraux



Etablissements de santé, Etablissements médico-sociaux



**Prévention du risque infectieux**





**Microbiologiste**






**Pharmacien hospitalier**




 + interne en pharmacie


**Equipe multidisciplinaire en antibiothérapie**

**2 Infectiologues + un interne**



**Pharmacien hospitalier**  
Lien ville-hôpital





**Avis infectieux**



**Staffs multidisciplinaires**

**Visites systématiques**

**Bon usage antibiotique**

**Formations**



**Hôpital**

**Ville**

**Avis infectieux**

**Télé-expertise**

**Parcours ville-hôpital**

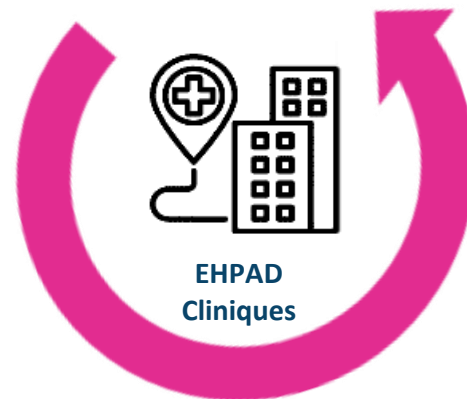
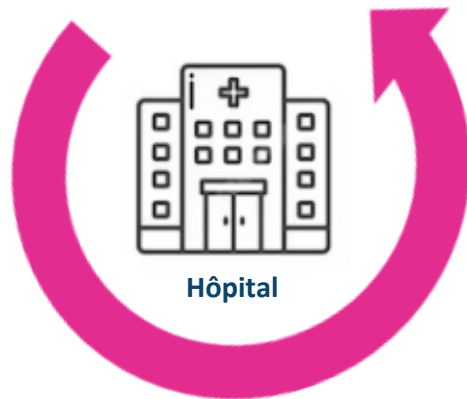
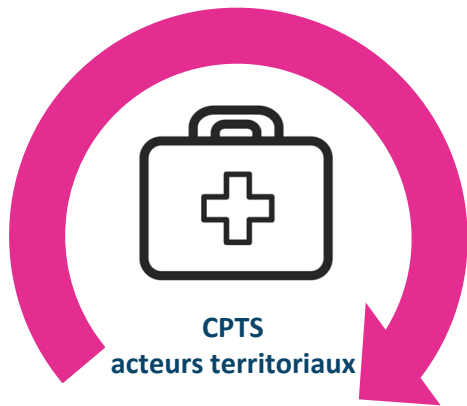
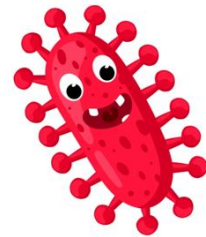
**Bon usage antibiotique**

**Formations**

**Prof. de santé** **CPTS** **EMS**

# Acteurs de santé en ville



# Collaboration avec l'EMA : Intérêt pour les collaborateurs

## Avis d'infectiologie

Par téléexpertise  
Par avis téléphonique

## Parcours patient

Travail territorial  
Lien ville hôpital

## Bon usage des antibiotiques

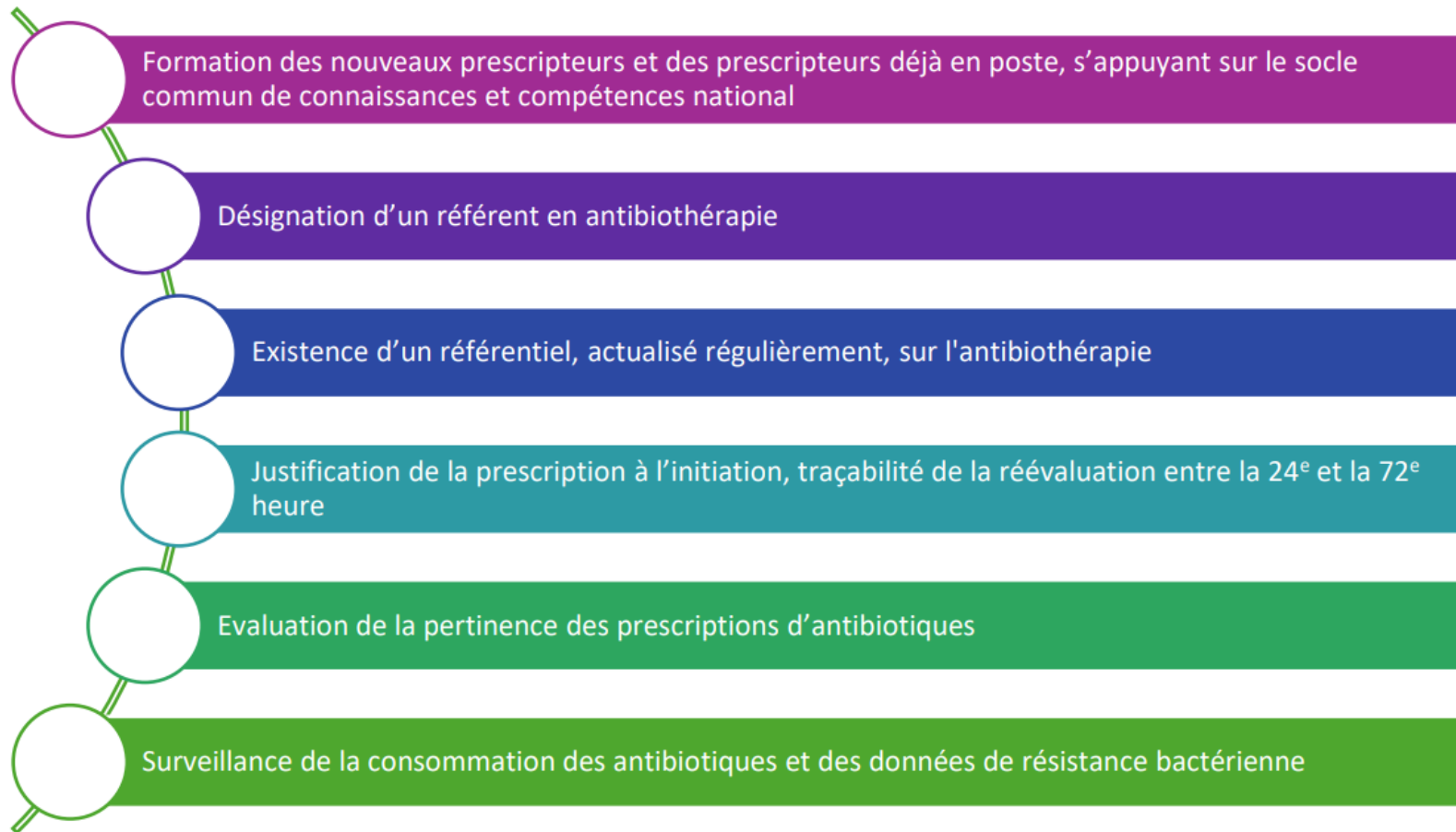
Formation  
Audit  
Lutte contre antibiorésistance

## Objectifs

- Juste prescription et pertinence des examens complémentaires
- Diminution des infections (ex: *Clostridioides difficile*)
- Diminution des coûts (durée de traitements,...)
- Optimisation du temps pour les professionnels de santé (outils pratiques, protocoles, gestion pénurie,...)



# Bon usage des antibiotiques



# Communication



- Diffusion +++



- Téléexpertise avis spécialisé infectiologie
  - Omnidoc®



- Portable dédié lien ville-hôpital



**ÉQUIPE MULTIDISCIPLINAIRE  
EN ANTI-BIOTHÉRAPIE**  
**ARGENTEUIL**



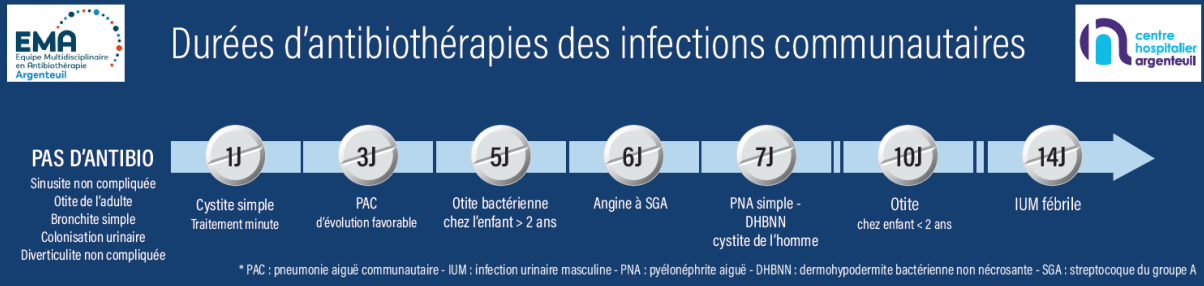
- ▶ **Avis infectiologique**
  - par télé-expertise ou par avis téléphonique
- ▶ **Parcours patient**
  - Fluidifier le parcours de soins ville-hôpital en infectiologie
  - Collaboration avec les acteurs de ville : CPTS, EHPAD, pharmacies d'officine, professionnels de santé libéraux, ...
- ▶ **Bon usage des antibiotiques**
  - Formations
  - Audits
  - Lutte contre l'antibiorésistance

📍 Coordonnées :

- 📞 Ligne d'avis : 01 34 23 18 45
- 📍 Télé-expertise par Omnidoc
- ✉ Mail : [ema.antibio@ch-argenteuil.fr](mailto:ema.antibio@ch-argenteuil.fr)
- 📞 Lien ville-hôpital : 06 31 43 75 37



# Outils



## LE BON USAGE DES ANTIBIOTIQUES

*Les antibiotiques, ce n'est pas automatique, sinon c'est problématique !*



## LES 5 RÈGLES D'OR DES ANTIBIOTIQUES



### 1. Respecter les indications

- Efficaces uniquement sur les bactéries
- Inefficaces sur les virus (grippe, bronchite, ...) et les champignons.

### 2. Suivre l'ordonnance médicale

- Suivre la dose prescrite
- Respecter la durée, même si vous semblez guéri
- Rapporter les médicaments non utilisés en pharmacie pour destruction spécifique.

### 3. Ne pas s'automédiquer

- Uniquement sur ordonnance
- Ne pas partager ses antibiotiques avec quelqu'un d'autre
- Risques : effets indésirables, interactions médicamenteuses et déséquilibre de la flore intestinale

### 4. Lutter contre l'antibiorésistance

- Mauvais usage des antibiotiques = risque de résistance bactérienne
- C'est l'affaire de tous !

### 5. Prévenir les infections

- Adopter des gestes simples : le lavage des mains, la vaccination, les gestes barrières, ...

# Collaboration EMA – EPRI / IMH



- Action synergique : la lutte contre l'antibiorésistance
  - Prévention du risque infectieux
  - Bon usage des antibiotiques



- Actions communes :
  - Surveillance de la consommation des antibiotiques et des résistances
  - Audits / projets transversaux multidisciplinaires
  - Action territoriale du bon usage des antibiotiques
  - Parcours de soin patient en cas d'épidémie en EHPAD
  - Formation auprès des professionnels de santé / grand public

# Consores



- Intérêt pour les EMA, EPRI, services cliniques, administration



- Surveillance de l'évolution de la consommation et résistance
  - Suivi des incidences BMR / BHRe
  - Comparaison régionale et nationale
  - Mesurer les actions pour la lutte contre les BMR/BHRe et leur contrôle
  - Consommation d'antibiotique : identifier les services les plus consommateurs en lien avec les BMR



- Ludique
  - modules interactifs



- Pratique
  - retour lors des instances hospitalières (CME, CAI)



MERCI

