



**Ministère de la Santé et des Services sociaux**  
Direction générale adjointe de la protection de la santé publique

## Agir pour préserver l'efficacité thérapeutique: vers un plan d'action provincial de lutte à la résistance aux antibiotiques

Nadine Sicard, médecin-conseil  
JAPI 6 décembre 2017



## Pourquoi un plan ministériel?

- Infections respiratoires
- Infections urinaires
- Infections entériques
- ITSS
- Peau et tissus mous
- Zoonoses?
- Infections nosocomiales
- Infections dans la communauté
- Collaboration intersectorielle avec la santé animale





## Impacts des infections à bactéries résistantes vs sensibles

- Durées de séjour allongées;
- Davantage de complications;
- Surcoûts;
- Utilisation de médicaments avec davantage de toxicité;
- Hausse de mortalité;
- Échecs de traitements, impasses thérapeutiques.
- L'antibiorésistance a également des impacts économiques majeurs qui sont complexes à analyser au niveau des systèmes de soins de santé et des sociétés.
- La banque mondiale prédit un impact économique potentiel de l'ampleur de la crise de 2009.
- Ère « post-antibiotiques»?

3

Québec 



## Démarrage des travaux

- Le DNSP a mandaté en 2014 un groupe de travail multidisciplinaire afin de proposer des recommandations en vue d'un plan d'action ministériel sur l'antibiorésistance. Les travaux se sont déroulés d'août 2014 à février 2015;

4

Québec 

## Composition du groupe de travail

- MSSS
  - DGSP, DBBM, DAPM, DC, SLITSS
- Directions de santé publique (régions 01 et 16)
- Association des pharmaciens des établissements de santé du Québec
- Fédération des médecins omnipraticiens du Québec
- Association des médecins microbiologistes et infectiologues du Québec
- Institut national de santé publique du Québec
- Laboratoire de santé publique du Québec
- Institut national d'excellence en santé et services sociaux
- MAPAQ

5

Québec 

## Évolution des travaux

- Dépôt des recommandations du groupe de travail en 2015;
- Démarrage du comité ministériel à l'automne 2015;
- Consultations des directions ministérielles 2016;
- Consultations des partenaires janvier 2017;
- Adoption de principe par la haute direction du MSSS printemps 2017;
- Présentation aux Directeurs de santé publique;
- Approbations finales et diffusion publique à venir.

6

Québec 



## Éléments de contexte ayant guidé certains choix

- Plan ministériel;
- Résistance bactérienne;
- Santé humaine;
- « Gros cailloux »;
- S'appuyer sur des initiatives antérieures ou existantes et efficaces;
- Faisabilité;
- Équilibre entre communauté et établissements.

7

Québec 



## Volets du plan

- Gouvernance
- Surveillance de la résistance bactérienne;
- Utilisation judicieuse des antibiotiques;
- Communications;
- Politiques publiques;
- Évaluation, innovation et recherche.
  
- *Préserver l'efficacité thérapeutique*

8

Québec 



## Gouvernance

- Établir et mandater des entités responsables des suivis aux différents paliers, clarifier les rôles et les processus;
- Mobiliser les partenaires;
- Tableau de bord, indicateurs;
- Mesure réalisée: Comité ministériel

Québec 



## Surveillance de la résistance

- Différentes mesures afin de mettre en place un système provincial de surveillance intégrée de la résistance bactérienne;
- Mesures réalisées:
  - Plan de surveillance intégré:  
<https://www.inspq.qc.ca/publications/2321>
  - Cadre normatif antibiogramme pour les laboratoires.

Québec 



## Utilisation judicieuse des antibiotiques

- Section la plus volumineuse du plan;
- Monitoring de l'usage des antibiotiques en établissement et dans la communauté;
- Antibio-gouvernance;
- Formation des prescripteurs;
- Guides d'utilisation des antibiotiques et autres outils pour soutenir les prescripteurs;
- Évaluer la pertinence des nouvelles technologies de diagnostic rapide;
- Mesure réalisée: Guide clinique sur l'utilisation des  $\beta$ -lactams chez les patients « allergiques » afin d'optimiser l'utilisation des antibiotiques de première ligne.

Québec 



## Communications

- Volets pour les professionnels et pour la population;
- Collaboration avec les experts de la santé animale.

Québec 



## Politiques publiques

- S'assurer de la cohérence entre différentes initiatives ministérielles ou inter-gouvernementales;
- Promouvoir et appuyer les politiques favorables à l'utilisation optimale des antibiotiques;
- Démarches permettant de s'orienter vers un plan gouvernemental dans une deuxième phase (lien avec la Politique gouvernementale de prévention en santé).

Québec 



## Évaluation, innovation et recherche

- Mécanismes pour suivre l'implantation du plan et mesurer les effets (indicateurs, évaluation, etc.);
- Établir des mécanismes de liaisons avec les partenaires et des orientations provinciales sur les priorités en innovation et en recherche;
- Tant sur le plan de la clinique que de la santé publique.

Québec 

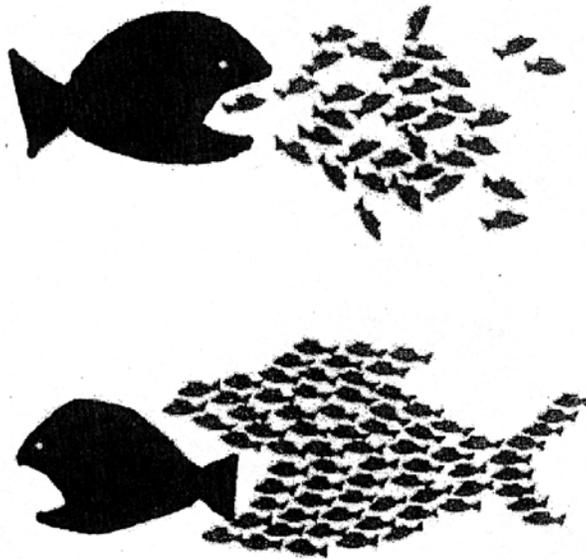
14



## En résumé...

- Problématique de santé publique majeure qui nécessite un engagement plus grand par plusieurs partenaires pour aller plus loin;
- Dossier très complexe;
- Travaux évolutifs sur le plan d'action depuis 2014;
- Approbations suivent leur cours;
- Certaines mesures sont réalisées ou en cours de réalisation.

Québec 



16

ébec 