

Cette présentation a été effectuée le 5 décembre 2018 au cours de la journée « 1re Journée annuelle sur la résistance aux antibiotiques – Établir des collaborations gagnantes » dans le cadre des 22es Journées annuelles de santé publique (JASP 2018). L'ensemble des présentations est disponible sur le site Web des JASP à la section Éditions précédentes au : <https://www.inspq.qc.ca/jasp>.



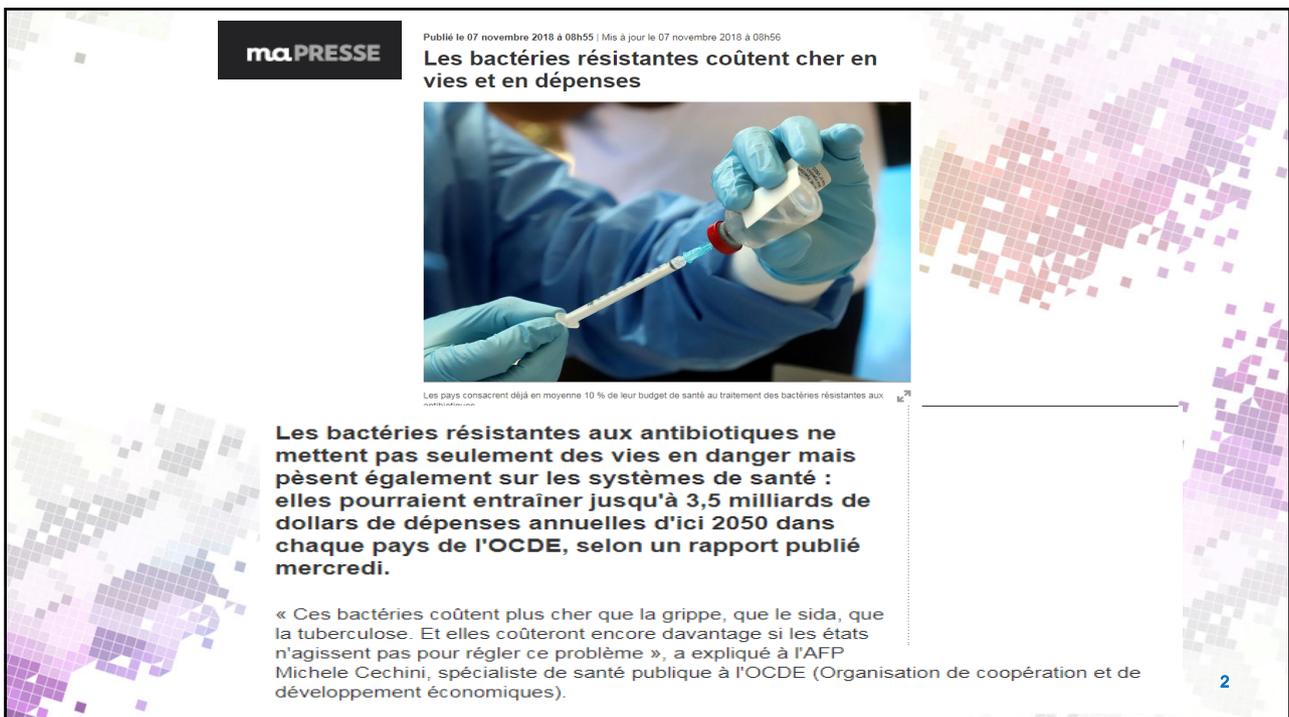
**22^e JOURNÉES ANNUELLES
DE SANTÉ PUBLIQUE**
Hôtel Bonaventure à Montréal

**Rôles et contributions possibles de la santé publique
à la lutte à l'antibiorésistance**

Docteur Sylvain Leduc
Direction de la santé publique
CISSS du Bas-Saint-Laurent

Le 5 décembre 2018

Centre intégré
de santé
et de services sociaux
du Bas-Saint-Laurent
Québec



ma PRESSE

Publié le 07 novembre 2018 à 08h55 | Mis à jour le 07 novembre 2018 à 08h56

Les bactéries résistantes coûtent cher en vies et en dépenses



Les pays consacrent déjà en moyenne 10 % de leur budget de santé au traitement des bactéries résistantes aux antibiotiques.

Les bactéries résistantes aux antibiotiques ne mettent pas seulement des vies en danger mais pèsent également sur les systèmes de santé : elles pourraient entraîner jusqu'à 3,5 milliards de dollars de dépenses annuelles d'ici 2050 dans chaque pays de l'OCDE, selon un rapport publié mercredi.

« Ces bactéries coûtent plus cher que la grippe, que le sida, que la tuberculose. Et elles coûteront encore davantage si les états n'agissent pas pour régler ce problème », a expliqué à l'AFP Michele Cechini, spécialiste de santé publique à l'OCDE (Organisation de coopération et de développement économiques).

2

Objectifs de la présentation

- ▶ Établir le problème de santé publique;
- ▶ Circonscrire le cadre légal, administratif et scientifique de nos interventions;
- ▶ Convenir de notre légitimité à agir, ainsi que des collaborations et perspectives.

3

Problème de santé publique

- ▶ Selon l'OMS (2018), la résistance aux antibiotiques constitue l'une des plus graves menaces pesant sur la santé mondiale :
 - *C'est un phénomène naturel, mais le mauvais usage de ces médicaments chez l'homme et l'animal accélère le processus;*
 - *Elle entraîne une prolongation des hospitalisations, une augmentation des dépenses médicales et une hausse de la mortalité.*

4

Problème de santé publique

- ▶ L'usage inadéquat des antimicrobiens et le nombre limité (...) de nouveaux agents ont contribué à accélérer la résistance aux antimicrobiens (Santé Canada, 2013);
- ▶ Aux États-Unis, plus de 2 millions de personnes sont infectées par des bactéries résistantes aux antibiotiques à chaque année et plus de 23 000 d'entre elles décèdent (CDC, 2018).

5

Cadre légal

- ▶ Le **directeur de la santé publique** est responsable dans sa région (LSSS, chapitre S-4.2, article 373) :
 - 1) **D'informer la population** de l'état de santé général des individus la composant, **des problèmes de santé prioritaires**, des groupes les plus vulnérables, des principaux facteurs de risque **et des interventions qu'il juge les plus efficaces**, d'en suivre l'évolution et, le cas échéant, de conduire des études ou recherches nécessaires à cette fin;
 - 2) D'identifier les situations susceptibles de mettre en danger la santé de la population et de **voir à la mise en place des mesures nécessaires à sa protection.**

6

Cadre administratif

Circulaire #2011-021 du MSSS intitulée « *Mise en œuvre d'un programme de surveillance de l'usage des antibiotiques en établissement de santé* » :

- ▶ Ne pourra être réalisée sans l'utilisation d'un logiciel de surveillance qui intègre les données de pharmacie et de laboratoire;
- ▶ Les priorités régionales d'acquisition et de déploiement d'applicatifs informatiques ne privilégient pas le secteur de l'antibiogouvernance.

7

Programme national de santé publique (MSSS 2015)

▶ Le PNSP prévoit une offre de services en prévention des MI, **en lien avec l'antibiorésistance** (p. 49) :

- *Détection de phénomènes émergents (ex. : antibiorésistance);*
- *Diffusion de produits de surveillance;*
- *Programme de vaccination;*
- *Services intégrés de dépistage et de prévention des ITSS;*
- *Collaboration à la mise en œuvre de mesures de prévention de la transmission de MI dans les milieux de soins et d'hébergement et les milieux de vie;*
- *Soutien à l'intégration de la prévention dans les pratiques des professionnels de la santé (incluant les publications INSPQ et INESSS).*

8

Plan d'action tripartite en matière de prévention des maladies infectieuses (MSSS, 2015)

- **Action 3.7.6** - Collaborer à la mise en œuvre du plan d'action ministériel sur la lutte à la résistance aux antibiotiques (**à l'intention de l'INSPQ**) :
- **Action 3.7.10** - Collaborer avec le MSSS et les autres directions des établissements et partenaires territoriaux **à la mise en œuvre du plan d'action ministériel sur la lutte à l'antibiorésistance** (à l'intention des **CISSS et CIUSS**).

9

Politique gouvernementale de prévention en santé (PGPS, 2016)

Objectif 4.2 :

- Réduire et contrôler les risques associés à l'antibiorésistance afin de prévenir plus efficacement les infections.

10

Proposition d'un plan de surveillance intégrée de la résistance aux antibiotiques (INSPQ, 2017)

- Le but est d'obtenir les informations pertinentes afin de limiter la propagation de bactéries multirésistantes et de préserver l'efficacité des antibiotiques actuellement sur le marché;
- **Vise l'intégration des résultats de surveillance de laboratoire, épidémiologique et de l'utilisation des antibiotiques** dans la communauté et dans les établissements de soins :
 - *Suivre l'épidémiologie des infections attribuables aux bactéries résistantes jugées prioritaires;*
 - *Mesurer et suivre l'utilisation des antibiotiques;*
 - *Comparer l'évolution de la résistance aux antibiotiques et de l'utilisation des antibiotiques.*

11

Collaborations antérieures de la DSPu du Bas-Saint-Laurent

- ▶ Promotion du programme d'antibiogouvernance auprès de la direction du CISSS : définir le problème;
- ▶ Évaluation d'un projet pilote sur l'utilisation d'un applicatif pour la surveillance et la gestion des antibiotiques dans deux hôpitaux;
- ▶ Participe à l'identification des besoins des utilisateurs pour réaliser l'antibiogouvernance;
- ▶ Collabore aux instances de gouvernance.

12

Importance de la sensibilité aux antimicrobiens

Antibiotiques	E. coli (n=3977)	Klebsiella (n=894)	Enterobacter (n=224)	Proteus (n=293)	P. aeruginosa (n=633)	S. maltophilia (n=183)
Ampicilline	66%	0%	2%	86%		
Cefazoline	86%	87%	1%	95%		
Cefuroxime	87%	90%	27%	99%		
Cefoxitine	92%	97%	0%	98%		
Ceftriaxone	96%	96%	86%	99%		
Ceftazidime	97%	99%	89%	99%	99%	60%
Ticarcilline/A. Clavulinique	51%	59%	62%	100%	45%	60%
Piperacilline/Tazobactam	98%	98%	89%	100%	98%	
Ertapenem	100%	100%	97%	100%		
Imipenem	100%	100%	99%	100%	91%	
Meropenem	100%	100%	99%	100%	94%	
TMP-SMX	86%	96%	98%	90%		96%
Gentamicine	94%	99%	97%	94%	95%	
Tobramycine	96%	99%	100%	97%	96%	
Levofloxacin					84%	79%
Ciprofloxacine	83%	98%	98%	96%	89%	47%
Moxifloxacine	80%	98%	100%	87%		
Nitrofurantoin	95%	50%	35%	0%		

Bacilles gram négatif

13

Où se jouent nos rôles?

- ▶ Prévention des infections;
- ▶ Surveillance;
- ▶ Utilisation appropriée des antibiotiques (analyse des données, soutien aux cliniciens)?;
- ▶ Communications (ex. : IVRS et AB)
- ▶ Gouvernance (PCI, plan d'action à venir);
- ▶ Politiques publiques/Advocacy.

14

Un mot sur la surveillance

- ▶ Les programmes de surveillance obligatoires pour les infections nosocomiales sont :
 - *Bactériémies à Staphylococcus aureus résistant à la méthicilline;*
 - *Infections à entérocoques résistants à la vancomycine;*
 - *Infections à Bacilles à Gram négatif producteurs de carbapénémases.*
- ▶ Sensibilité aux antimicrobiens? (surveillance de laboratoire)
- ▶ Utilisation des antibiotiques?

15

Conclusion

- ▶ La résistance aux antibiotiques est l'un des principaux défis pour la santé publique des prochaines années (crise?);
- ▶ La surveillance est une fonction essentielle du programme d'antibiogouvernance et l'utilisation d'un applicatif de surveillance est à la base du développement d'un programme efficient;
- ▶ Une DSPu doit apporter son soutien à l'antibiogouvernance, tout en innovant dans ses moyens de lutte contre l'antibiorésistance;
- ▶ Enjeu stratégique pour une DSPu à faire partie des solutions à implanter.

16

Merci de votre attention!

Centre intégré
de santé
et de services sociaux
du Bas-Saint-Laurent
Québec 