



**l'Assurance
Maladie**

Agir ensemble, protéger chacun

Service médical
Normandie

Campagne Assurance Maladie vers les EHPAD réalisée en 2023 - 2024

- **Circuit du médicament**
- **Prévention des infections et de l'antibiorésistance**

Journée régionale pour les professionnels de la prévention et contrôle des infections et/ou du Bon Usage des Antibiotiques en EMS - 19/09/2024

Dr Alexandra Esprit-Wurtz – Médecin conseil DRSM de Normandie
Sigolène Duver – Statisticienne DRSM de Normandie



**l'Assurance
Maladie**

Agir ensemble, protéger chacun

Service médical
Normandie

Contenu de la présentation:

- Contexte et objectifs de la campagne
- Déroulé de la campagne
- Evaluation de l'action
- EHPAD : données de consommation d'ATB en Normandie

01

CONTEXTE ET OBJECTIFS DE LA CAMPAGNE

ACTIONS EN EHPAD DE L'ASSURANCE MALADIE

Actions menées dans ces établissements **depuis 2008** avec 2000 à 3000 EHPAD visités par campagne

Inscription d'actions en EHPAD dernier trimestre 2022

Dernière action en 2019 :
iatrogénie médicamenteuse, antibiotiques

**CRISE
SANITAIRE**

Action EHPAD 2022- 2023 :

- Le circuit du médicament
- La prévention des infections et de l'antibiorésistance*
- La prévention de la iatrogénie médicamenteuse (psychotropes...)

*en collaboration avec DGCS, ANAP, FORAP, ARS (SRA, OMEDIT), Mission ministérielle Prévention des Infections et de l'Antibiorésistance

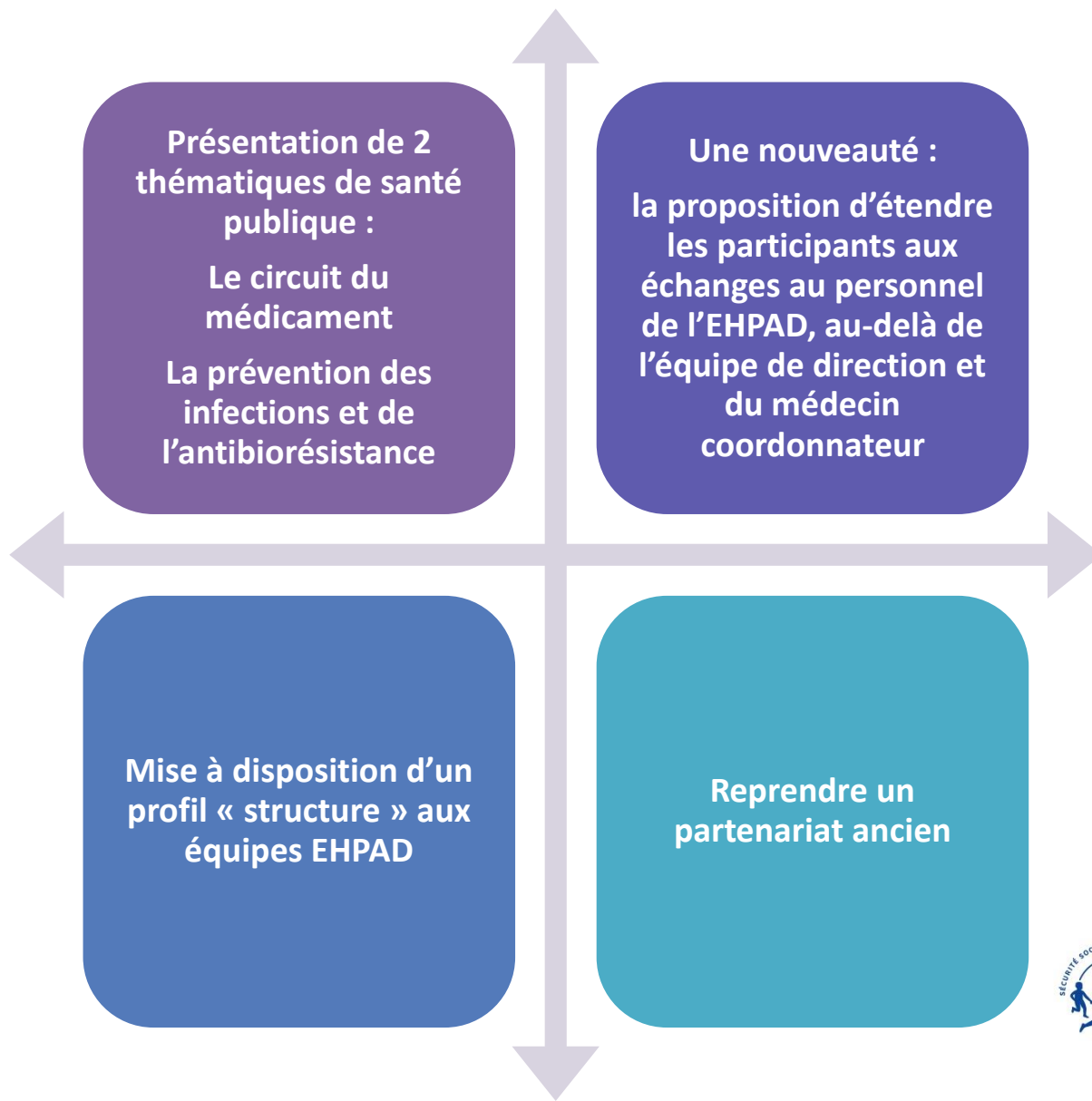


**l'Assurance
Maladie**

Agir ensemble, protéger chacun

Service médical
Normandie

Les enjeux de cet accompagnement



Contexte et objectifs de la campagne

Cette campagne s'inscrit en complémentarité des messages de santé publique de nos partenaires institutionnels.

L'Assurance maladie s'inscrit dans la nouvelle stratégie interministérielle de «Prévention des Infections et de l'Antibiorésistance 2022-2025».

La cible : les infections urinaires, respiratoires et cutanées.

Les messages relaient la publication du référentiel HAS d'évaluation de la qualité des établissements et services sociaux et médico-sociaux (ESSMS) en mars 2022 qui inclut des critères obligatoires sur le circuit du médicament.

Complémentarité avec des actions menées par nos partenaires institutionnels. Les équipes apprécient la diversité des intervenants.

La campagne a été présentée à la direction de l'autonomie ARS et aux représentants des fédérations, à l'OMEDIT. Dans l'avenir prévoir un plan de communication aux institutions plus structuré.

02

EN PRATIQUE :

DEROULE DE LA CAMPAGNE



2023/2024 : ACTION D'ACCOMPAGNEMENT EN EHPAD PAR L'ASSURANCE MALADIE

62 EHPAD rencontrés

CALVADOS	EURE	MANCHE	ORNE	SEINE-MARITIME LE HAVRE	SEINE-MARITIME ROUEN ELBEUF DIEPPE	NORMANDIE
12	6	10	12	8	14	62

Campagne réalisée
par les pharmaciens conseils,
les infirmiers du Service médical
et les collaborateurs CPAM.



2023 : ACTION D'ACCOMPAGNEMENT EN EHPAD PAR L'ASSURANCE MALADIE

Accompagnement EHPAD (sans PUI pharmacie à usage intérieur) sur :

- La qualité et la sécurité du circuit du médicament
- La prévention des Infections et de l'Antibiorésistance
- Place de chacun des participants dans la gestion des risques et les prises en charge

Pour mémoire :

EHPAD sans Pharmacie à Usage Intérieur (PUI).

⇒ La consommation de médicaments des résidents est financée via la carte vitale



5626 EHPAD sans PUI (82% des EHPAD)
421 555 personnes en EHPAD (sans PUI) en 2019

LES MESSAGES

Les messages portés par cette campagne

Le circuit du médicament

*« Sécuriser le circuit du médicament,
c'est l'affaire de tous »*

3 thèmes principaux abordés:

- **L'administration**
la règle des 5B
- **Les urgences**
stock d'urgence,
dossier de liaison d'urgence
- **La surveillance**
événements indésirables

La prévention des infections et de l'antibiorésistance

Les messages portent sur :

- **La vaccination**
calendrier vaccinal, vaccination
(grippe saisonnière, COVID)
- **L'hygiène des mains et des locaux**
« Renforcer la culture hygiène, c'est
éviter des contaminations »,
DARI (Document d'Analyse du
Risque Infectieux)
- **La prévention des infections**
urinaires, respiratoires et cutanées.

Pour mémoire, les
accidents médicamenteux
iatrogènes sont la source
d'une hospitalisation sur
10 chez la personne âgée.

Chez les plus de 80 ans,
20% des accidents
iatrogènes conduisent à
une hospitalisation
alors que près de la moitié
d'entre eux auraient pu
être évités.

LES RENCONTRES EN PRATIQUE

- **Des recommandations de bonne pratique**
(sous forme de visuels se basant sur les recommandations),
- **Des cas cliniques, des retours d'expérience,**
- **Une boîte à outils**
(guide, liens sites de référence, video,...),
- **Des questionnements, des échanges.**



LES RENCONTRES EN PRATIQUE

La vaccination des résidents

- un consensus
- des difficultés administratives

La vaccination du personnel

- des réticences
- des actions à poursuivre

PRÉVENTION DES INFECTIONS ET DE L'ANTIBIORÉSISTANCE



Ce document a été élaboré en collaboration avec Santé publique France, la mission PRIMO du réseau de prévention des infections associées aux soins (REPIAS) et le réseau des centres régionaux en antibiothérapie (CRATB).



GRIPPE & VACCINATION

BOOSTER L'IMMUNITÉ POUR PRÉVENIR L'INFECTION

La grippe est une **infection respiratoire** qui peut entraîner des complications graves chez les personnes à risque, telles qu'une pneumonie ou l'aggravation d'une maladie chronique déjà existante.

Contre de nombreuses maladies, la vaccination est la meilleure prévention.



Vaccination RÉSIDENT



Vaccination PROFESSIONNEL

Se vacciner, pourquoi ?

- Éviter la transmission aux résidents mais aussi à son entourage,
- Se protéger et protéger les autres,
- Limiter le risque de complications en cas d'infection,
- Stimuler le système immunitaire,
- Éviter d'être cloué au lit, malade, pendant une semaine.



<https://vaccination-info-service.fr/La-vaccination-au-cours-de-la-vie>



Qu'il s'agisse de santé humaine ou animale, la prévention des infections est au premier plan pour que les antibiotiques restent efficaces : toute infection évitée est un antibiotique préservé !



Docteure Anne BERGER-CARBONNE,
Santé publique France



FLYER PIA Infections respiratoires



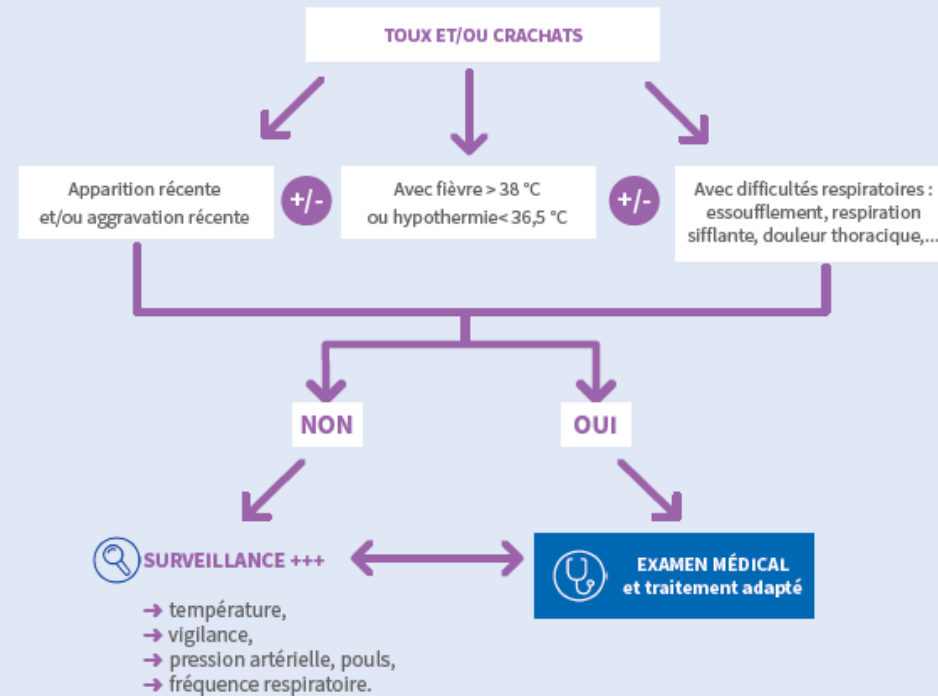
INFECTIONS RESPIRATOIRES PRÉVENIR LES FAUSSES ROUTES ALIMENTAIRES

Les **fausses routes** alimentaires peuvent entraîner des infections respiratoires (pneumopathies d'inhalation). Une fausse route correspond au **passage anormal** d'un aliment depuis la bouche dans les voies aériennes.

POUR PRÉVENIR LES FAUSSES ROUTES :

- Proposer le repas dans un endroit **calme** et **sans contrainte de temps** trop stricte,
- Installer la personne dans une **posture droite** : assise ou semi assise, mettre des coussins derrière le dos si besoin,
- Maintenir la **tête inclinée vers l'avant** : ne pas laisser la tête aller en arrière, se placer plus bas qu'elle en cas d'aide pour le repas,
- Adapter la **consistance des aliments** en cas de trouble de la déglutition : proposer une alimentation fluide, mouillée.

COMMENT REPÉRER DES INFECTIONS RESPIRATOIRES ?



<https://www.preventioninfection.fr/>

Prévention des infections PULMONAIRES

Place des familles dans la
prévention des fausses
routes
Un accompagnement des
équipes encore nécessaire



**l'Assurance
Maladie**

Agir ensemble, protéger chacun

Service médical
Normandie

FLYER PIA

Infections cutanées



INFECTIONS CUTANÉES

FAVORISER LES MOBILISATIONS, UNE BONNE HYGIÈNE CORPORELLE ET SURVEILLER LA PEAU

Le risque de lésions cutanées et de surinfection est important chez le résident alité.

QU'EST-CE QU'UNE ESCARRE ?

Les escarres sont des lésions qui apparaissent sur la peau lors d'un contact prolongé avec une surface dure.

Pour prévenir les escarres :

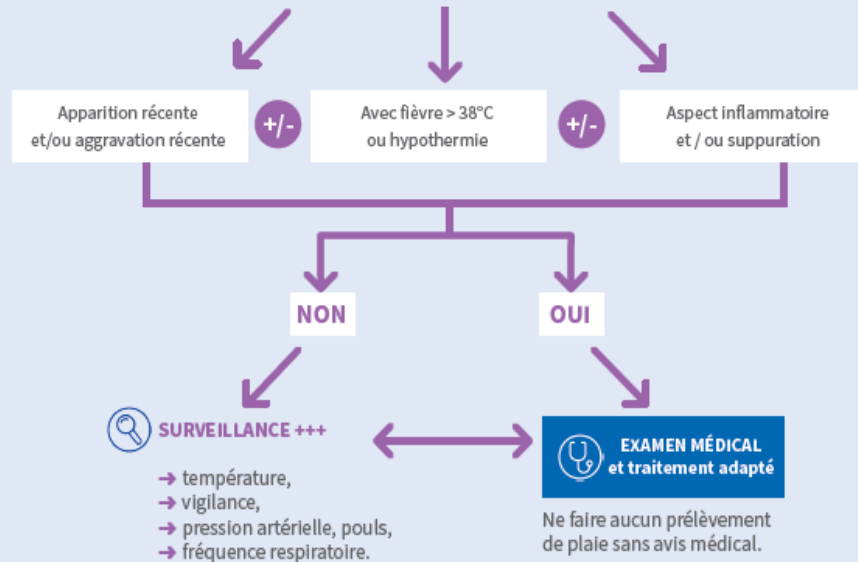
- Garder une **peau propre et sèche** pour éviter les macérations.
- Surveiller régulièrement les **points d'appui** (talons, coudes, sacrum, hanches).
- Veiller à une **alimentation équilibrée** et des **boissons abondantes**.
- Renforcer une **activité physique** et une mobilisation régulière du corps et des membres.
- Utiliser une **litière adaptée**.

QU'EST-CE QUE L'ÉRYSIPIÈLE ?

C'est une infection grave due à une bactérie. Il y a une inflammation de la peau : une plaque rouge, douloureuse, chaude, apparaît le plus souvent au niveau d'une des jambes et parfois sur le visage, accompagnée de fièvre.

COMMENT REPÉRER DES INFECTIONS CUTANÉES LORS DES SOINS D'HYGIÈNE ?

Surveiller la peau, les plaies (escarre, ulcère, mal perforant, lésions de grattage) ou infections cutanées (furoncle, gale, érysipèle, mycoses des plis) = porte d'entrée des infections



<https://www.preventioninfection.fr/>

Prévention des infections CUTANÉES

- Lien avec les infirmiers de ville
- Prélèvement : peu de réflexe



l'Assurance Maladie

Agir ensemble, protéger chacun

Service médical Normandie

FLYER PIA Infections urinaires

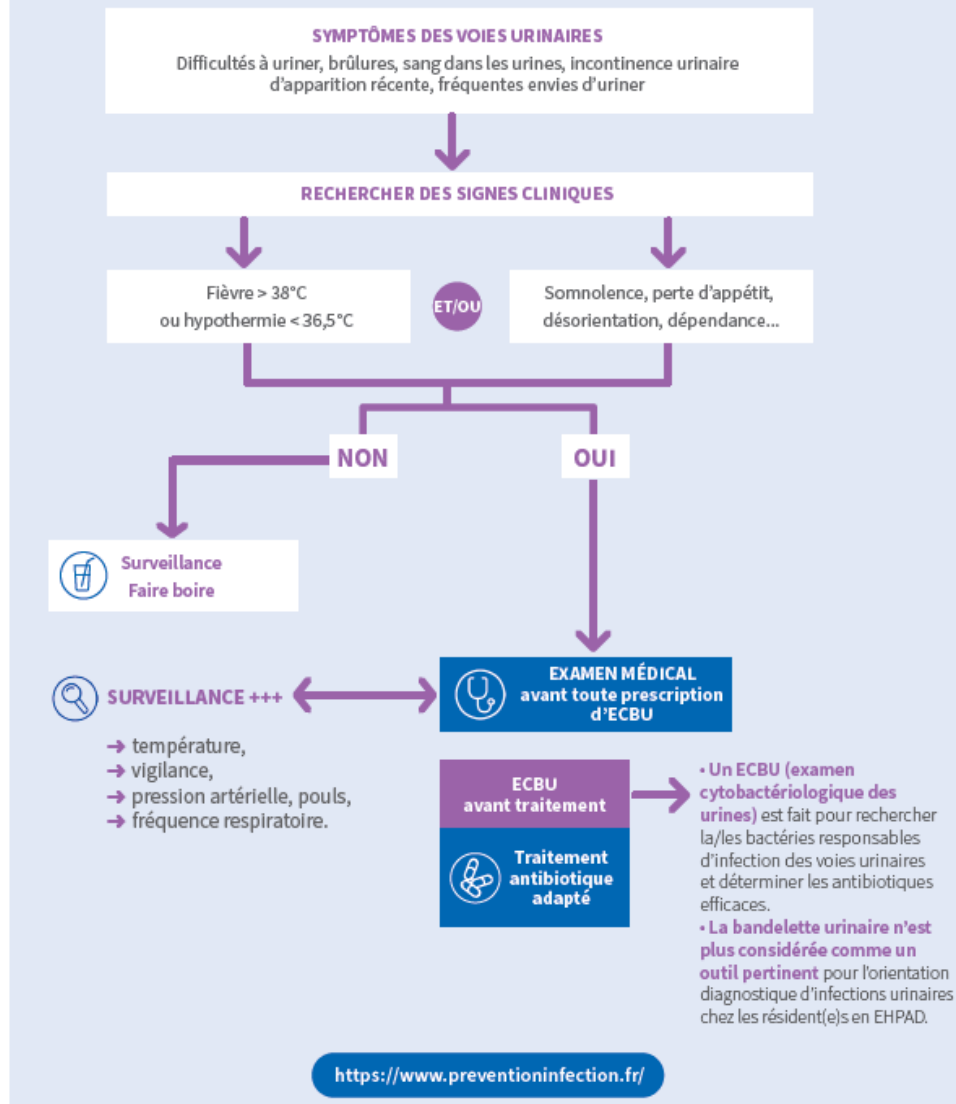


INFECTIONS URINAIRES

FAIRE BOIRE LES RÉSIDENTS ET SURVEILLER LA FONCTION URINAIRE

La personne âgée a les mêmes besoins hydriques qu'un sujet jeune (minimum 1,5L / jour).
En revanche, elle a une sensation de soif plus tardive.

COMMENT REPÉRER DES INFECTIONS URINAIRES ?



Prévention des infections URINAIRES

Les équipes ont souvent eu des difficultés à s'approprier la thématique
Pression à la prescription = équation patient / famille / prescripteur disponible



**l'Assurance
Maladie**

Agir ensemble, protéger chacun

Service médical
Normandie

03

EVALUATION DE L'ACTION



Du point de vue des équipes des EHPAD

- ✓ **Nombre de participants aux réunions : entre 2 et 9 personnes.**
- ✓ **Durée des séances : entre 1h et 2h30.**

E
V
A
L
U
A
T
I
O
N

Satisfaction sur le contenu

- Moment privilégié pour s'interroger sur les pratiques, heureux de la reprise des contacts
- Interactions nombreuses et supports appréciés

Expression de besoins

- **Interventions sur la vaccination pour les équipes**
- Formation du nouveau personnel et des intérimaires
- Intérêt pour d'autres thématiques : ALD, transport, alimentation, soins écoresponsables

Engagement de certaines équipes

- Peu formalisé, poursuite des rencontres avec Normand'hygiène
- Diffusion des supports de communication très appréciés

Expression de difficultés

- Lien avec certains hôpitaux (DLU)
- Des familles perturbant la gestion des traitements
- Accès aux soins : médecins traitants, chirurgiens-dentistes



Du point de vue des équipes Assurance Maladie

E V A L U A T I O N

Satisfaction sur le contenu

- Spontanéité des échanges et description riche des organisations
- Le thème du médicament est source d'inquiétude pour les équipes

Expression de besoins

- Le profil STRUCTURE serait à remettre en amont pour que les équipes puissent se l'approprier
- Poursuivre les apports d'informations, à l'identique des MG

Organisation

- Prise de rendez vous quelque fois difficile
- Intérêt de la présence des agents même si les discussions ont souvent été « perturbées » par les évènements de vie dans l'EHPAD

Expression de difficultés

- L'accès à un médecin devient complexe dans de nombreuses structures, la sollicitation des plateformes est encore insuffisante
- La vaccination des soignants a été un thème difficile à porter (tension interne)



04

EHPAD :

**DONNÉES DE CONSOMMATION D'ATB
EN NORMANDIE**



Consommation d'antibiotiques en EHPAD en Normandie

Source : SNDS Système National des Données de Santé

Champ : bénéficiaires affiliés à une caisse de Normandie en inter-régime

Résidents Ehpads normands sans PUI

Année 2023

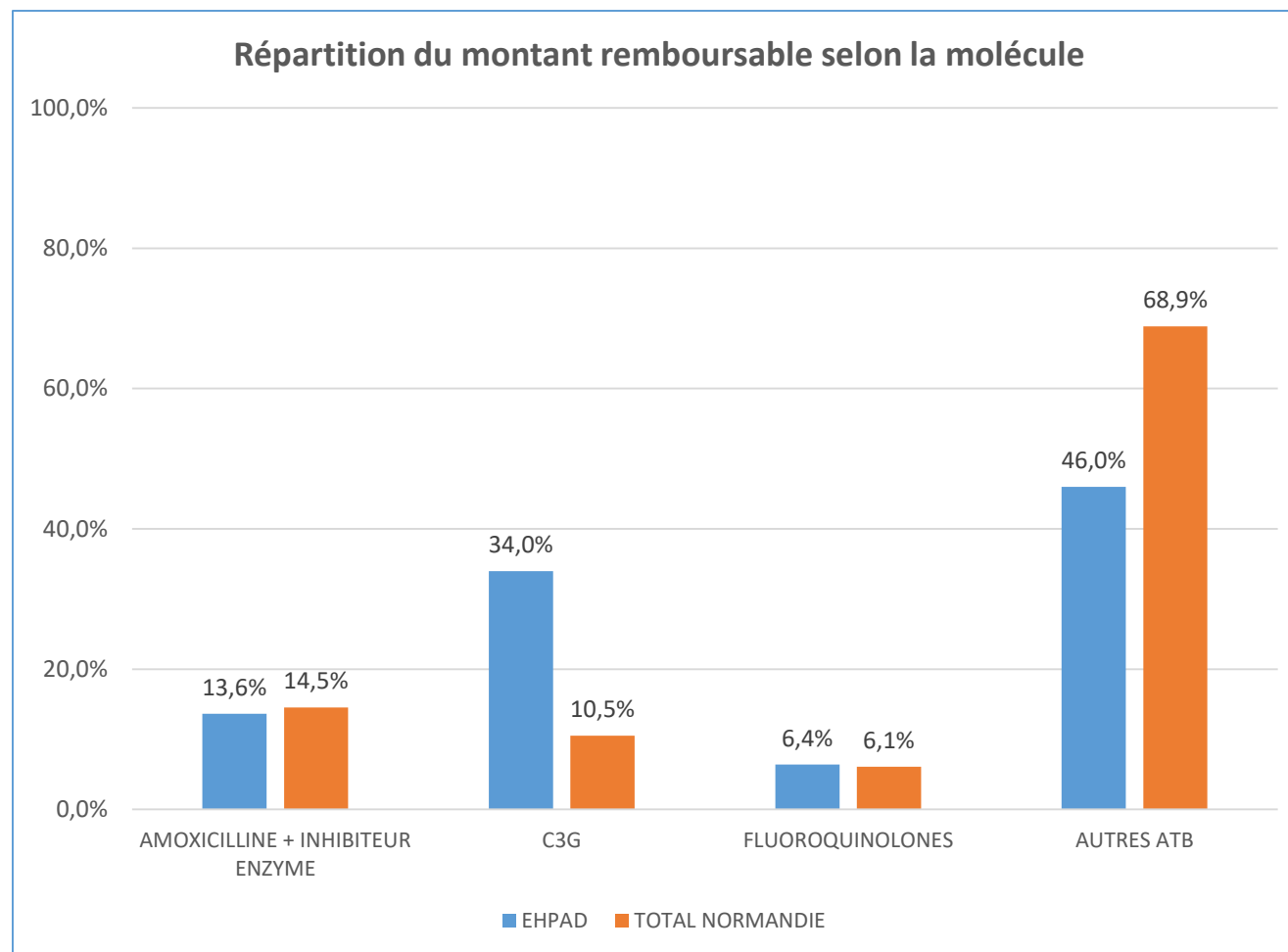
	Nb patients	%
Nb résidents ayant eu une consommation d'antibiotiques en 2023	11 703	44,6%
Nb résidents ayant eu une consommation d'au moins une des molécules résistantes (C3G, Fluroquinolones, Amoxicilline+Inhibiteur enzyme) en 2023	7 392	28,2%
Nb résidents Ehpads 2023	26 248	

Consommation d'antibiotiques en EHPAD en Normandie

Consommation d'antibiotiques durant le séjour en Ehpad	Nb patients		Nb boîtes		Montant remboursable	
		%		%		%
AMOXICILLINE + INHIBITEUR ENZYME	3 959	33,8%	11 856	14,3%	64 786 €	13,6%
C3G	3 759	32,1%	26 963	32,4%	161 531 €	34,0%
FLUOROQUINOLONES	1 475	12,6%	3 736	4,5%	30 418 €	6,4%
AUTRES ATB	7 968	68,1%	40 540	48,8%	218 516 €	46,0%
Total général au moins un ATB	11 703	100,0%	83 095	100,0%	475 251 €	100,0%

Consommation ATB totale Normandie	Nb boîtes		Montant remboursable	
		%		%
AMOXICILLINE + INHIBITEUR ENZYME	769 698	14,4%	4 026 235 €	14,5%
C3G	487 015	9,1%	2 914 306 €	10,5%
FLUOROQUINOLONES	206 062	3,8%	1 685 667 €	6,1%
AUTRES ATB	3 898 198	72,7%	19 076 170 €	68,9%
Total général au moins un ATB	5 360 973	100,0%	27 702 378 €	100,0%

Consommation d'antibiotiques en EHPAD en Normandie



Consommation d'antibiotiques en EHPAD en Normandie

Nombre boîtes par patient délivrées en ville

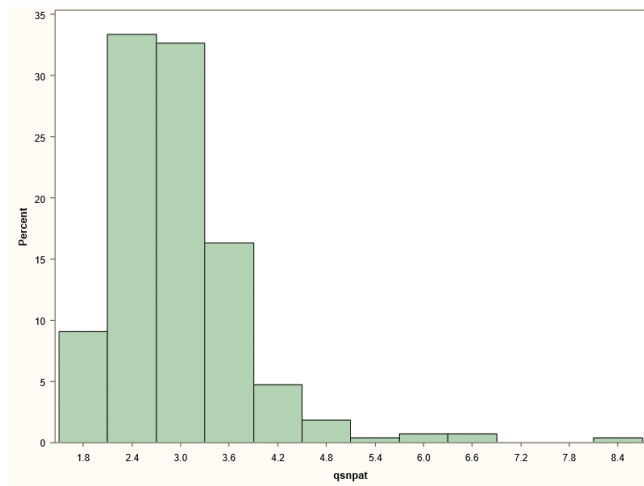
	Moyenne	Ecart-type	Q1	Médiane	Q3	Min	Max
AMOXICILLINE + INHIBITEUR ENZYME	3,0	0,8	2,4	2,8	3,3	1,5	8,7
C3G	6,9	2,4	5,4	6,7	8,3	1,0	15,5
FLUOROQUINOLONES	2,5	1,0	2,0	2,3	3,0	1,0	8,5
AUTRES ATB	5,0	2,1	3,7	4,4	6,0	1,8	19,1
TOTALITE ATB	4,4	2,5	2,5	3,6	5,8	1,0	19,1

Montant remboursable par patient

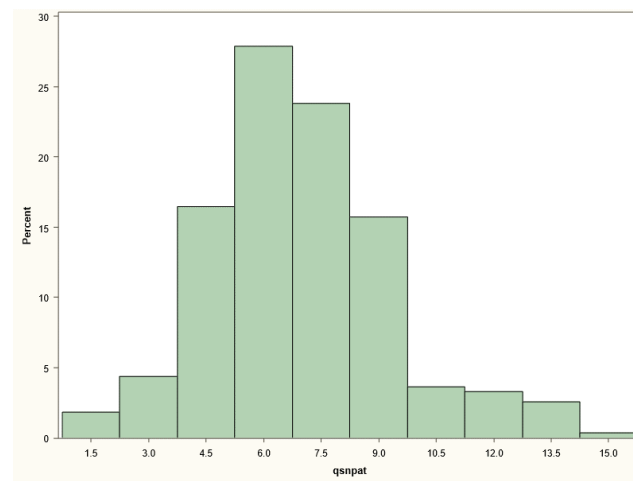
	Moyenne	Ecart-type	Q1	Médiane	Q3	Min	Max
AMOXICILLINE + INHIBITEUR ENZYME	16 €	4 €	13 €	15 €	18 €	2 €	38 €
C3G	42 €	14 €	32 €	40 €	49 €	6 €	96 €
FLUOROQUINOLONES	20 €	8 €	16 €	19 €	23 €	5 €	67 €
AUTRES ATB	27 €	15 €	17 €	25 €	32 €	6 €	161 €
TOTALITE ATB	26 €	15 €	16 €	21 €	34 €	2 €	161 €

Consommation d'antibiotiques en EHPAD en Normandie

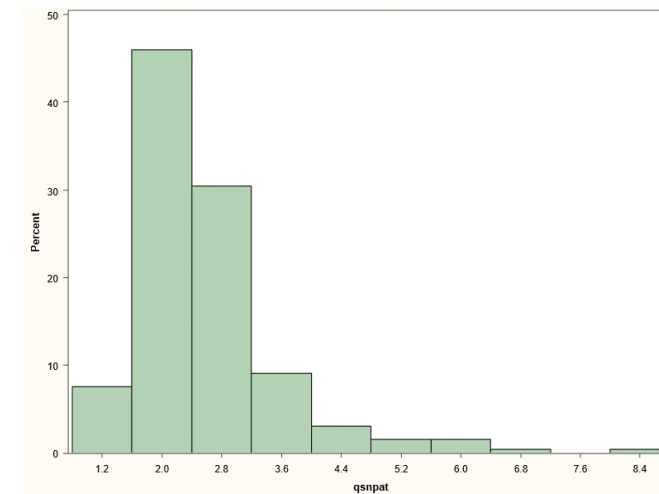
ATC=AMOXICILLINE + INHIBITEUR ENZYME



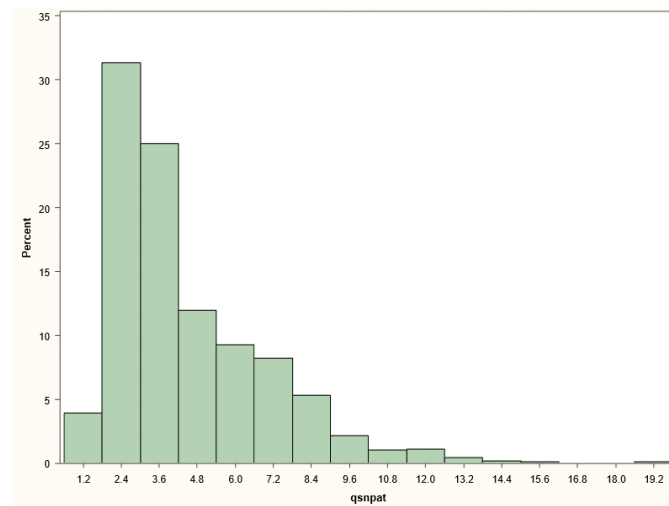
ATC=C3G



ATC=FLUOROQUINOLONES



TOTALITE ATB





**l'Assurance
Maladie**

Agir ensemble, protéger chacun

Service médical
Normandie

MERCI DE VOTRE ATTENTION

Dr Alexandra ESPRIT-WURTZ

Médecin conseil
Assurance Maladie DRSM de Normandie
Pôle AOS – Mission Soins de ville

Sigolène DUVER

Statisticienne
Assurance Maladie DRSM de Normandie