

ANTIBIORÉSISTANCE

NOVEMBRE 2025

DONNÉES DE SURVEILLANCE

**SURVEILLANCE DE LA RÉSISTANCE**  
**BACTÉRIENNE AUX ANTIBIOTIQUES EN**  
**SOINS DE VILLE ET EN ÉTABLISSEMENTS**  
**D'HÉBERGEMENT POUR PERSONNES**  
**ÂGÉES DÉPENDANTES**

Mission PRIMO. Principaux résultats 2024

En partenariat avec :

# Les points clés 2024

- La surveillance nationale de la résistance aux antibiotiques en ville et secteur médico-social reposait en 2024 sur un réseau de 2 015 laboratoires de biologie médicale (LBM) de ville (2 089 en 2023) couvrant les 13 régions de France hexagonale et la Réunion (Tableau 1).
- Les données des Ehpads présentées cumulent les données PRIMO (Ehpad indépendant) et SPARES (Ehpad dépendant d'un établissement de soins).
- 953 028 antibiogrammes réalisés sur des entérobactéries isolées de prélèvements urinaires ont été collectés (83,6% de *Escherichia coli* et 11,5% de *Klebsiella pneumoniae*).
- Trois des six indicateurs de la stratégie nationale 2022-2025 de prévention des infections et de l'antibiorésistance (1) n'atteignaient pas la cible (Tableau 2).
- Résistances observées pour l'espèce *E. coli* (urinaires), patients à domicile (Tableau 3) :
  - Résistance aux C3G : 4,3% (Figure 1a), production de BLSE : 3,7% (Carte 1)
  - Résistance aux FQ : 10,8% (Carte 2)
- Résistances observées pour l'espèce *E. coli* (urinaires), résidents en Ehpads (Tableau 4) :
  - Résistance aux C3G : 8,9% (Figure 1a), production de BLSE : 7,8% (Carte 1)
  - Résistance aux FQ : 14,2% (Carte 2)
- Résistances observées pour l'espèce *K. pneumoniae* (urinaires), patients à domicile (Tableau 5) :
  - Résistance aux C3G : 8,6%, production de BLSE : 7,9% (Carte 3)
  - Résistance aux FQ : 10,4% (Carte 4)
- Résistances observées pour l'espèce *K. pneumoniae* (urinaires), résidents en Ehpads (Tableau 6) :
  - Résistance aux C3G : 22,3%, production de BLSE : 20,0% (Carte 3)
  - Résistance aux FQ : 20,5% (Carte 4)

La surveillance PRIMO, qui s'appuie sur un réseau volontaire représentant 44,6% des laboratoires de ville, permet de décrire l'écologie bactérienne en ville et en Ehpads. En 2024, les proportions de résistance aux antibiotiques étaient plus élevées en Ehpads qu'en ville, quel que soit l'indicateur, mais évoluaient différemment. Il était observé une augmentation de la proportion de souches urinaires de *E. coli* résistantes aux C3G pour la 3<sup>e</sup> année consécutive chez les patients de ville, mais une diminution de cette résistance en Ehpads. La proportion de souches urinaires de *E. coli* résistantes aux fluoroquinolones diminuait dans les 2 secteurs, atteignant ainsi en Ehpads l'objectif, fixé dans la stratégie nationale, de passer sous le seuil défini de 18% avant 2025 (1). Les deux indicateurs en ville et en Ehpads concernant la proportion de prélèvements urinaires porteurs de carbapénémases pour les espèces cumulées *E. coli*, *K. pneumoniae* et *Enterobacter cloacae* atteignaient également les objectifs définis mais ils étaient en augmentation. De multiples facteurs impliquant l'exposition aux soins (hospitalisation, consommation d'antibiotiques...), ou associés à des déterminants sociaux ou environnementaux (2) (3) sont susceptibles d'expliquer la variabilité des évolutions épidémiologiques observées/constatées.

1. Stratégie nationale 2022-2025 de prévention des infections et de l'antibiorésistance [Internet]. Disponible sur: [https://sante.gouv.fr/IMG/pdf/strategie\\_nationale\\_2022-2025\\_prevention\\_des\\_infections\\_et\\_de\\_l\\_antibioresistance.pdf](https://sante.gouv.fr/IMG/pdf/strategie_nationale_2022-2025_prevention_des_infections_et_de_l_antibioresistance.pdf)
2. Laramandy S, Gaultier A, Fournier JP, Caillon J, Moret L, Beaudeau F. Local characteristics associated with higher prevalence of ESBL-producing *Escherichia coli* in community-acquired urinary tract infections: an observational, cross-sectional study. J Antimicrob Chemother. 11 févr 2021;76(3):789-95.
3. Paumier A, Asquier-Khati A, Thibaut S, Coeffic T, Lemenand O, Laramandy S, et al. Assessment of Factors Associated With Community-Acquired Extended-Spectrum  $\beta$ -Lactamase-Producing *Escherichia coli* Urinary Tract Infections in France. JAMA Netw Open. 21 sept 2022;5(9):e2232679.

**Tableau 1. Participation régionale des laboratoires de biologie médicale à la surveillance PRIMO en 2024, France**

Régions participantes	LBM installés en 2024 (n)	LBM participants au réseau PRIMO (n, %)	Évolution 2024 vs 2023
Auvergne-Rhône-Alpes	489	312 (63,8%)	
Bourgogne-Franche-Comté	144	49 (34%)	
Bretagne	172	82 (47,7%)	
Centre-Val de Loire	134	65 (48,5%)	
Corse	26	10 (38,5%)	
Grand Est	406	241 (59,4%)	
Guadeloupe	33	0 (0%)	
Guyane	14	0 (0%)	
Hauts-de-France	351	111 (31,6%)	
Île-de-France	790	227 (28,7%)	
La Réunion	68	25 (36,8%)	
Martinique	40	0 (0%)	
Mayotte	2	0 (0%)	
Normandie	157	74 (47,1%)	
Nouvelle-Aquitaine	376	197 (52,4%)	
Occitanie	443	246 (55,5%)	
Pays de la Loire	220	135 (61,4%)	
Provence-Alpes-Côte d'Azur	650	241 (37,1%)	
Total général	4 515	2 015 (44,6%)	

**Tableau 2. Tendances des six indicateurs de suivi de la stratégie nationale 2022-2025 de prévention des infections et de l'antibiorésistance en soins de ville et Ehpad**

Prélèvements urinaires	Cibles à l'horizon 2025	Nombre de régions atteignant la cible	Valeurs 2024	Tendances 2023-2024 au niveau national
<b>Soins de ville</b>				
% d' <i>E. coli</i> résistants aux C3G	≤ 3% au niveau national et dans toutes les régions	1	4,3%	 (+0,5)
% d' <i>E. coli</i> résistants aux FQ	≤ 10% au niveau national et dans toutes les régions	7	10,8%	 (-2,7)
% d' <i>E. coli</i> , <i>K. pneumoniae</i> et <i>E. cloacae</i> producteurs de carbapénémases	≤ 0,5% au niveau national et dans toutes les régions	14	0,067%	 (+0,017)
<b>EHPAD</b>				
% d' <i>E. coli</i> résistants aux C3G	≤ 8% au niveau national et dans toutes les régions	6	8,9%	 (-0,4)
% d' <i>E. coli</i> résistants aux FQ	≤ 18% au niveau national et dans toutes les régions	11	14,2%	 (-5,0)
% d' <i>E. coli</i> , <i>K. pneumoniae</i> et <i>E. cloacae</i> producteurs de carbapénémases	≤ 0,5% au niveau national et dans toutes les régions	15	0,075	 (+0,008)

Tableau 3. Répartition régionale de la proportion de souches de *E. coli* résistantes aux céphalosporines de 3e génération, productrices de BLSE et résistantes aux fluoroquinolones dans les prélèvements urinaires des patients vivant à domicile en 2024, France

Souches de <i>E. coli</i>	Patients vivant à domicile <sup>1</sup>								
	Céphalosporines de 3 <sup>e</sup> génération (Cefotaxime, Ceftriaxone, Ceftazidime)			Productrices de BLSE			Fluoroquinolones-R <sup>2</sup>		
Régions	N	% R	IC 95%	N	% BLSE	IC 95%	N	% R	IC 95%
Auvergne-Rhône-Alpes	116 553	3,9%	[3,8% - 4%]	116 553	3,3%	[3,2% - 3,4%]	116 527	10,1%	[9,9% - 10,3%]
Bourgogne-Franche-Comté	23 606	3,5%	[3,2% - 3,7%]	23 606	2,8%	[2,6% - 3%]	23 536	8,4%	[8,1% - 8,8%]
Bretagne	45 340	3,0%	[2,9% - 3,2%]	45 340	2,6%	[2,5% - 2,8%]	45 333	9,0%	[8,8% - 9,3%]
Centre-Val de Loire	29 489	3,4%	[3,2% - 3,6%]	29 489	2,8%	[2,6% - 2,9%]	29 473	8,1%	[7,7% - 8,4%]
Corse	3 524	5,1%	[4,3% - 5,8%]	3 524	4,1%	[3,5% - 4,8%]	3 524	8,5%	[7,6% - 9,4%]
Grand Est	91 261	4,4%	[4,3% - 4,6%]	91 261	4,0%	[3,9% - 4,1%]	91 175	11,0%	[10,8% - 11,3%]
Guadeloupe	7	-	-	7	-	-	7	-	-
Guyane	1	-	-	1	-	-	1	-	-
Hauts-de-France	45 993	4,3%	[4,1% - 4,4%]	45 993	3,8%	[3,6% - 4%]	45 992	10,3%	[10% - 10,6%]
Île-de-France	64 553	6,8%	[6,6% - 7%]	64 553	6,0%	[5,8% - 6,2%]	64 545	17,0%	[16,7% - 17,3%]
La Réunion	8 048	4,2%	[3,7% - 4,6%]	8 048	4,1%	[3,6% - 4,5%]	8 048	18,8%	[18% - 19,7%]
Martinique	3	-	-	3	-	-	3	-	-
Normandie	45 940	3,5%	[3,3% - 3,6%]	45 940	3,0%	[2,9% - 3,2%]	45 422	7,9%	[7,6% - 8,1%]
Nouvelle-Aquitaine	70 171	3,7%	[3,6% - 3,9%]	70 171	3,1%	[2,9% - 3,2%]	67 957	8,8%	[8,6% - 9%]
Nouvelle-Calédonie	1	-	-	1	-	-	1	-	-
Occitanie	81 213	4,1%	[4% - 4,3%]	81 213	3,5%	[3,4% - 3,7%]	81 109	10,6%	[10,4% - 10,8%]
Pays de la Loire	55 280	2,8%	[2,7% - 3%]	55 280	2,4%	[2,3% - 2,5%]	55 260	8,5%	[8,2% - 8,7%]
Provence-Alpes-Côte d'Azur	75 270	6,7%	[6,5% - 6,8%]	75 270	5,5%	[5,3% - 5,7%]	75 268	14,3%	[14,1% - 14,6%]
<b>Réseau PRIMO</b>	<b>756 253</b>	<b>4,3%</b>	<b>[4,3% - 4,4%]</b>	<b>756 253</b>	<b>3,7%</b>	<b>[3,7% - 3,8%]</b>	<b>753 181</b>	<b>10,8%</b>	<b>[10,7% - 10,9%]</b>

<sup>1</sup> Données issues de la mission PRIMO

<sup>2</sup> Ofloxacine, Lévofoxacine, Ciprofoxacine

Tableau 4. Répartition régionale de la proportion de souches de *E. coli* résistantes aux céphalosporines de 3e génération, productrices de BLSE et résistantes aux fluoroquinolones dans les prélèvements urinaires des patients vivant en Ehpad en 2024, France

Souches de <i>E. coli</i>	Patients vivant en Ehpad <sup>1</sup>								
	Céphalosporines de 3 <sup>e</sup> génération (Cefotaxime, Ceftriaxone, Ceftazidime)			Productrices de BLSE			Fluoroquinolones-R <sup>2</sup>		
Régions	N	% R	IC 95%	N	% BLSE	IC 95%	N	% R	IC 95%
Auvergne-Rhône-Alpes	7 043	7,9%	[7,3% - 8,5%]	7 043	6,6%	[6,1% - 7,2%]	7 041	12,1%	[11,3% - 12,8%]
Bourgogne-Franche-Comté	1 472	4,8%	[3,7% - 5,9%]	1 472	4,0%	[3% - 5%]	1 473	9,2%	[7,7% - 10,6%]
Bretagne	2 364	4,8%	[3,9% - 5,6%]	2 364	4,1%	[3,3% - 4,9%]	2 334	9,8%	[8,6% - 11%]
Centre-Val de Loire	1 355	5,5%	[4,3% - 6,8%]	1 355	4,4%	[3,3% - 5,5%]	1 312	12,1%	[10,4% - 13,9%]
Corse	189	21,7%	[15,8% - 27,6%]	189	20,1%	[14,4% - 25,8%]	189	21,2%	[15,3% - 27%]
Grand Est	4 166	8,1%	[7,3% - 8,9%]	4 166	7,0%	[6,2% - 7,8%]	4 126	14,5%	[13,5% - 15,6%]
Guadeloupe	1	-	-	1	-	-	1	-	-
Hauts-de-France	3 215	12,0%	[10,9% - 13,1%]	3 215	10,4%	[9,3% - 11,4%]	3 207	16,8%	[15,5% - 18,1%]
Île-de-France	603	23,1%	[19,7% - 26,4%]	603	22,4%	[19,1% - 25,7%]	601	27,8%	[24,2% - 31,4%]
La Réunion	133	5,3%	[1,5% - 9,1%]	133	5,3%	[1,5% - 9,1%]	133	20,3%	[13,5% - 27,1%]
Martinique	18	11,1%*	[0% - 25,6%]*	18	11,1%*	[0% - 25,6%]*	18	11,1%*	[0% - 25,6%]*
Normandie	2 305	8,3%	[7,2% - 9,4%]	2 305	7,0%	[5,9% - 8%]	2 304	11,8%	[10,5% - 13,1%]
Nouvelle-Aquitaine	5 906	8,2%	[7,5% - 8,9%]	5 906	7,3%	[6,7% - 8%]	5 761	14,1%	[13,2% - 15%]
Occitanie	3 973	11,0%	[10,1% - 12%]	3 973	9,9%	[8,9% - 10,8%]	3 973	16,3%	[15,2% - 17,5%]
Pays de la Loire	3 725	4,7%	[4% - 5,3%]	3 725	3,9%	[3,3% - 4,6%]	3 723	9,8%	[8,8% - 10,7%]
Provence-Alpes-Côte d'Azur	3 976	14,5%	[13,4% - 15,6%]	3 976	13,0%	[11,9% - 14%]	3 955	21,3%	[20,1% - 22,6%]
<b>Réseau PRIMO</b>	<b>40444</b>	<b>8,9%</b>	<b>[8,6% - 9,2%]</b>	<b>40444</b>	<b>7,8%</b>	<b>[7,5% - 8%]</b>	<b>40151</b>	<b>14,2%</b>	<b>[13,8% - 14,5%]</b>

<sup>1</sup> Données issues de la mission PRIMO et SPARES

<sup>2</sup> Ofloxacine, Lévofoxacine, Ciprofloxacine

\* Nombre de souches < 50

Tableau 5. Répartition régionale de la proportion de souches de *K. pneumoniae* résistantes aux céphalosporines de 3e génération, productrices de BLSE et résistantes aux fluoroquinolones dans les prélèvements urinaires des patients vivant à domicile en 2024, France

Souches de <i>K. pneumoniae</i>	Patients vivant à domicile <sup>1</sup>								
	Céphalosporines de 3 <sup>e</sup> génération (Cefotaxime, Ceftriaxone, Ceftazidime)			Productrices de BLSE			Fluoroquinolones-R <sup>2</sup>		
Régions	N	% R	IC 95%	N	% BLSE	IC 95%	N	% R	IC 95%
Auvergne-Rhône-Alpes	15804	8,0%	[7,5% - 8,4%]	15804	7,2%	[6,8% - 7,6%]	15803	9,3%	[8,9% - 9,8%]
Bourgogne-Franche-Comté	2 902	7,1%	[6,2% - 8,1%]	2 902	6,5%	[5,6% - 7,4%]	2 886	7,8%	[6,8% - 8,7%]
Bretagne	4 980	7,5%	[6,8% - 8,3%]	4 980	7,1%	[6,4% - 7,8%]	4 979	8,8%	[8% - 9,6%]
Centre-Val de Loire	3 166	7,9%	[6,9% - 8,8%]	3 166	7,5%	[6,6% - 8,4%]	3 165	7,8%	[6,8% - 8,7%]
Corse	707	11,5%	[9,1% - 13,8%]	707	10,0%	[7,8% - 12,3%]	707	9,2%	[7,1% - 11,3%]
Grand Est	12587	8,7%	[8,2% - 9,2%]	12587	8,1%	[7,7% - 8,6%]	12578	9,9%	[9,4% - 10,5%]
Guadeloupe	1	-	-	1	-	-	1	-	-
Hauts-de-France	5 933	8,5%	[7,8% - 9,2%]	5 933	7,7%	[7% - 8,4%]	5 932	8,9%	[8,2% - 9,6%]
Île-de-France	10119	9,7%	[9,2% - 10,3%]	10119	8,7%	[8,1% - 9,2%]	10118	11,6%	[11% - 12,2%]
La Réunion	1 946	8,4%	[7,2% - 9,7%]	1 946	8,4%	[7,1% - 9,6%]	1 946	12,4%	[10,9% - 13,8%]
Martinique	3	-	-	3	-	-	3	-	-
Normandie	4 994	7,8%	[7,1% - 8,6%]	4 994	7,3%	[6,6% - 8%]	4 933	8,1%	[7,3% - 8,8%]
Nouvelle-Aquitaine	8 508	8,1%	[7,5% - 8,7%]	8 508	7,3%	[6,7% - 7,8%]	8 381	9,3%	[8,6% - 9,9%]
Occitanie	11211	7,6%	[7,1% - 8,1%]	11211	6,9%	[6,5% - 7,4%]	11207	8,6%	[8,1% - 9,1%]
Pays de la Loire	5 648	7,5%	[6,8% - 8,1%]	5 648	7,0%	[6,4% - 7,7%]	5 647	9,7%	[8,9% - 10,4%]
Provence-Alpes-Côte d'Azur	13356	11,0%	[10,5% - 11,5%]	13356	10,3%	[9,7% - 10,8%]	13355	16,6%	[16% - 17,3%]
<b>Réseau PRIMO</b>	<b>101 865</b>	<b>8,6%</b>	<b>[8,4% - 8,8%]</b>	<b>101 865</b>	<b>7,9%</b>	<b>[7,7% - 8,1%]</b>	<b>101 641</b>	<b>10,4%</b>	<b>[10,2% - 10,6%]</b>

<sup>1</sup> Données issues de la mission PRIMO

<sup>2</sup> Ofloxacine, Lévofoxacine, Ciprofoxacine

Tableau 6. Répartition régionale de la proportion de souches de *K. pneumoniae* résistantes aux céphalosporines de 3e génération, productrices de BLSE et résistantes aux fluoroquinolones dans les prélèvements urinaires des patients vivant en Ehpad en 2024, France

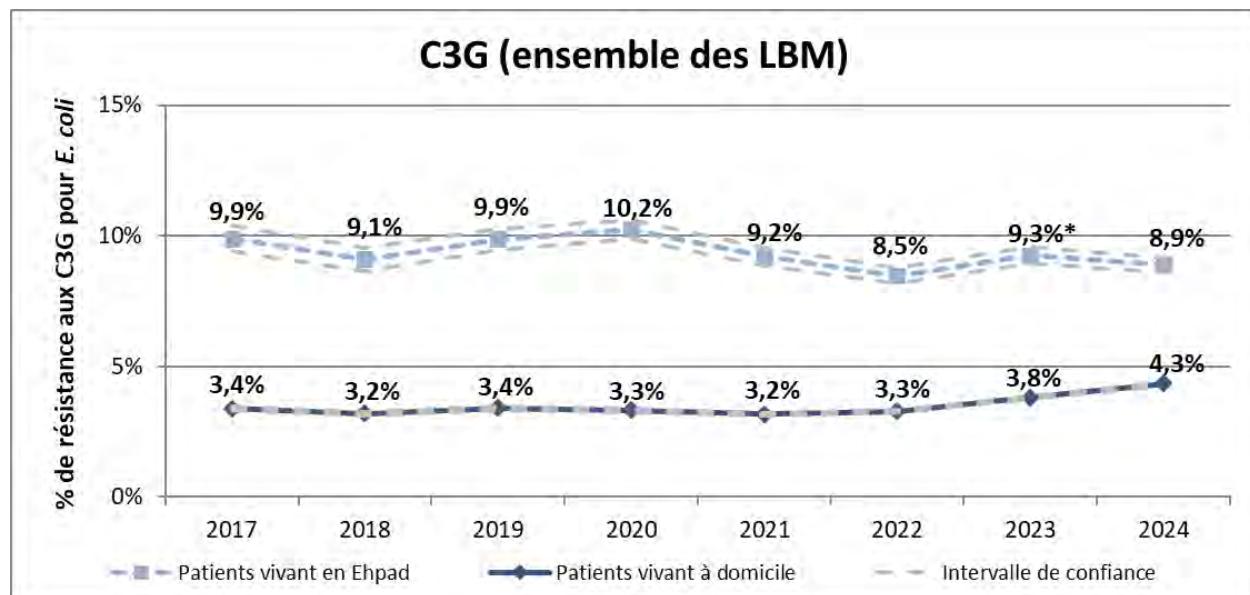
Souches de <i>K. pneumoniae</i>	Patients vivant en Ehpad <sup>1</sup>								
	Céphalosporines de 3 <sup>e</sup> génération (Cefotaxime, Ceftriaxone, Ceftazidime)			Productrices de BLSE			Fluoroquinolones-R <sup>2</sup>		
Régions	N	% R	IC 95%	N	% BLSE	IC 95%	N	% R	IC 95%
Auvergne-Rhône-Alpes	1 451	21,5%	[19,4% - 23,6%]	1 451	19,5%	[17,5% - 21,5%]	1 452	19,4%	[17,3% - 21,4%]
Bourgogne-Franche-Comté	292	14,0%	[10,1% - 18%]	292	14,0%	[10,1% - 18%]	299	13,4%	[9,5% - 17,2%]
Bretagne	379	16,9%	[13,1% - 20,7%]	379	14,8%	[11,2% - 18,3%]	373	16,4%	[12,6% - 20,1%]
Centre-Val de Loire	213	11,7%	[7,4% - 16,1%]	213	10,3%	[6,2% - 14,4%]	202	11,4%	[7% - 15,8%]
Corse	55	34,5%	[22% - 47,1%]	55	32,7%	[20,3% - 45,1%]	55	34,5%	[22% - 47,1%]
Grand Est	798	20,4%	[17,6% - 23,2%]	798	17,7%	[15% - 20,3%]	784	16,7%	[14,1% - 19,3%]
Hauts-de-France	610	23,9%	[20,5% - 27,3%]	610	19,8%	[16,7% - 23%]	608	18,9%	[15,8% - 22%]
Île-de-France	119	37,0%	[28,3% - 45,6%]	119	33,6%	[25,1% - 42,1%]	118	28,8%	[20,6% - 37%]
La Réunion	41	29,3%*	[15,3% - 43,2%]*	41	29,3%*	[15,3% - 43,2%]*	40	35,0%*	[20,2% - 49,8%]*
Martinique	16	31,3%*	[8,5% - 54%]*	16	31,3%*	[8,5% - 54%]*	16	43,8%*	[19,4% - 68,1%]*
Normandie	309	24,6%	[19,8% - 29,4%]	309	21,4%	[16,8% - 25,9%]	310	24,2%	[19,4% - 29%]
Nouvelle-Aquitaine	956	27,5%	[24,7% - 30,3%]	956	24,2%	[21,4% - 26,9%]	944	24,0%	[21,3% - 26,8%]
Occitanie	729	22,9%	[19,9% - 26%]	729	20,9%	[17,9% - 23,8%]	730	20,7%	[17,7% - 23,6%]
Pays de la Loire	516	15,5%	[12,4% - 18,6%]	516	14,3%	[11,3% - 17,4%]	516	18,2%	[14,9% - 21,5%]
Provence-Alpes-Côte d'Azur	820	25,7%	[22,7% - 28,7%]	820	23,9%	[21% - 26,8%]	814	26,9%	[23,9% - 30%]
<b>Réseau PRIMO</b>	<b>7 304</b>	<b>22,3%</b>	<b>[21,3% - 23,2%]</b>	<b>7 304</b>	<b>20,0%</b>	<b>[19% - 20,9%]</b>	<b>7 261</b>	<b>20,5%</b>	<b>[19,6% - 21,5%]</b>

<sup>1</sup> Données issues de la mission PRIMO et SPARES

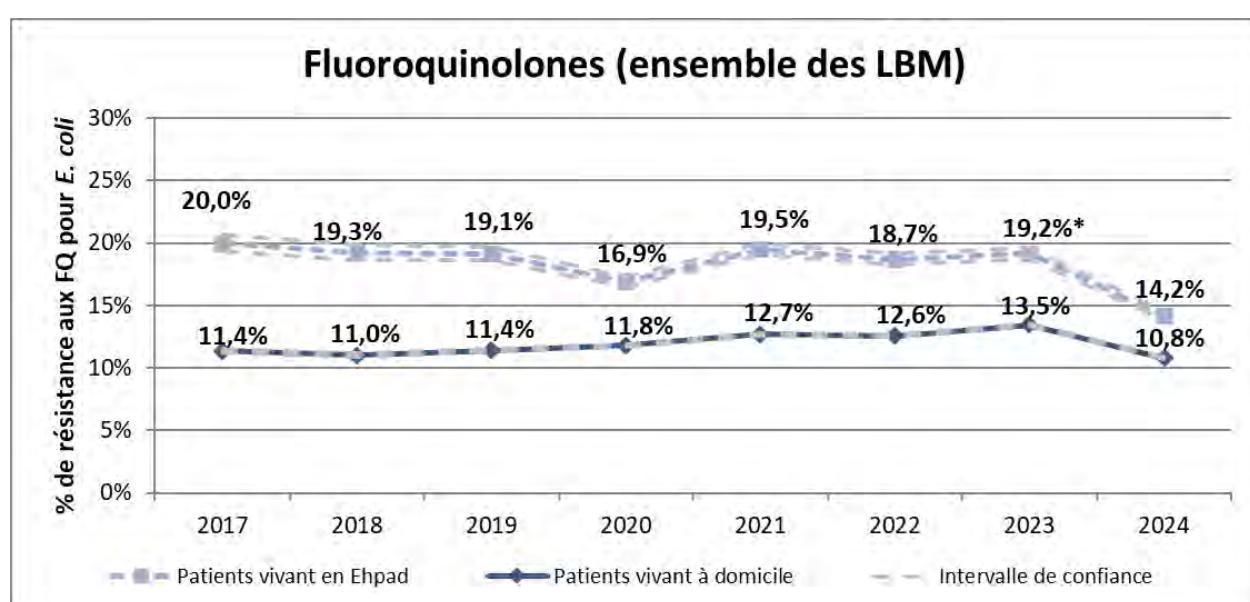
<sup>2</sup> Ofloxacine, Lévofoxacine, Ciprofloxacine

\* Nombre de souches < 50

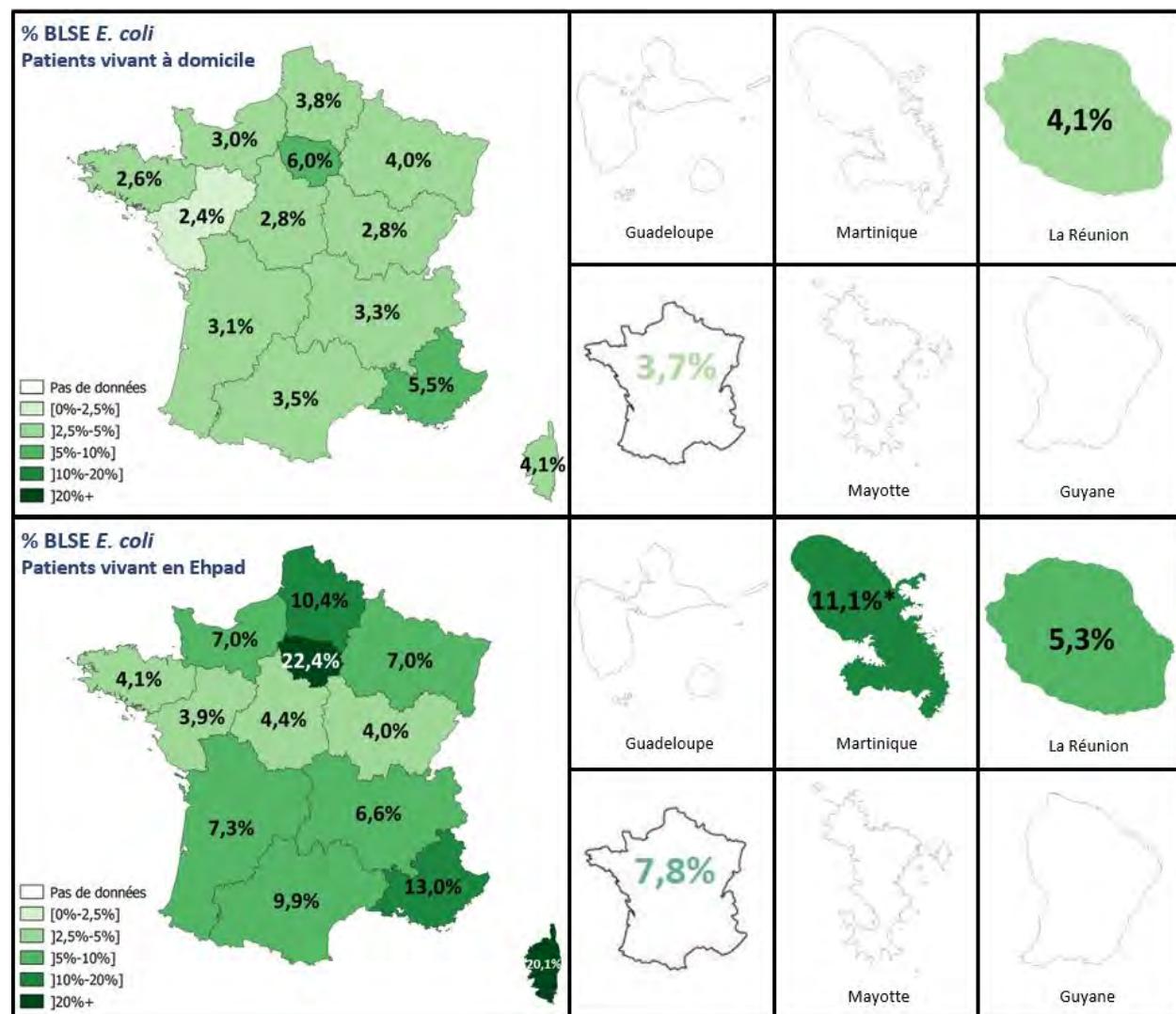
**Figure 1a. Évolution entre 2017 et 2024 du pourcentage de souches urinaires de *E. coli* résistantes aux C3G chez les patients vivants à domicile et en Ehpad, France**



**Figure 1b. Évolution entre 2017 et 2024 du pourcentage de souches urinaires de *E. coli* résistantes aux fluoroquinolones chez les patients vivants à domicile et en Ehpad, France**

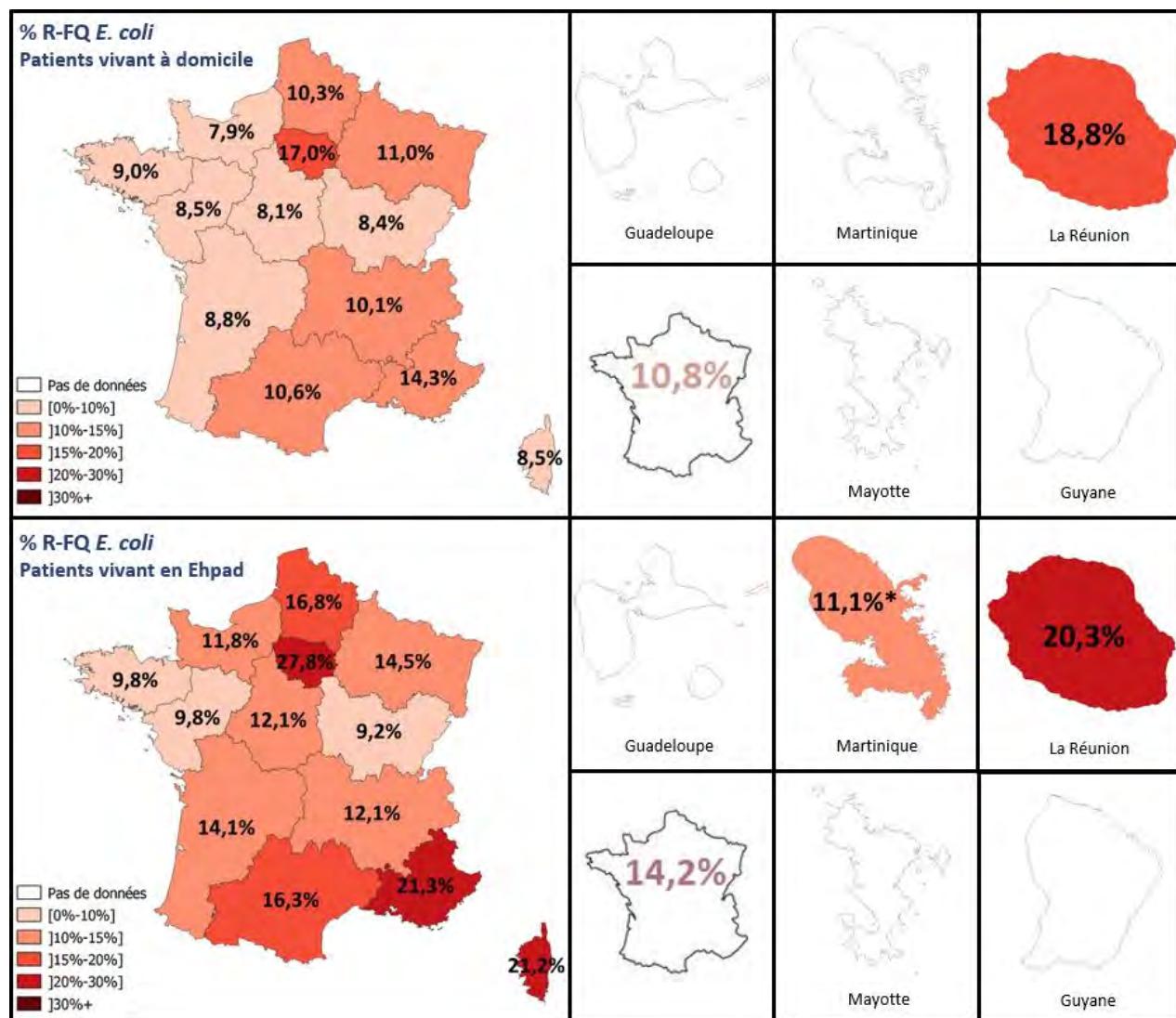


**Carte 1. Proportions régionales de résistance aux céphalosporines de 3e génération par production de BLSE des souches urinaires de *E. coli* chez les patients vivant à domicile et en Ehpad, France, 2024**



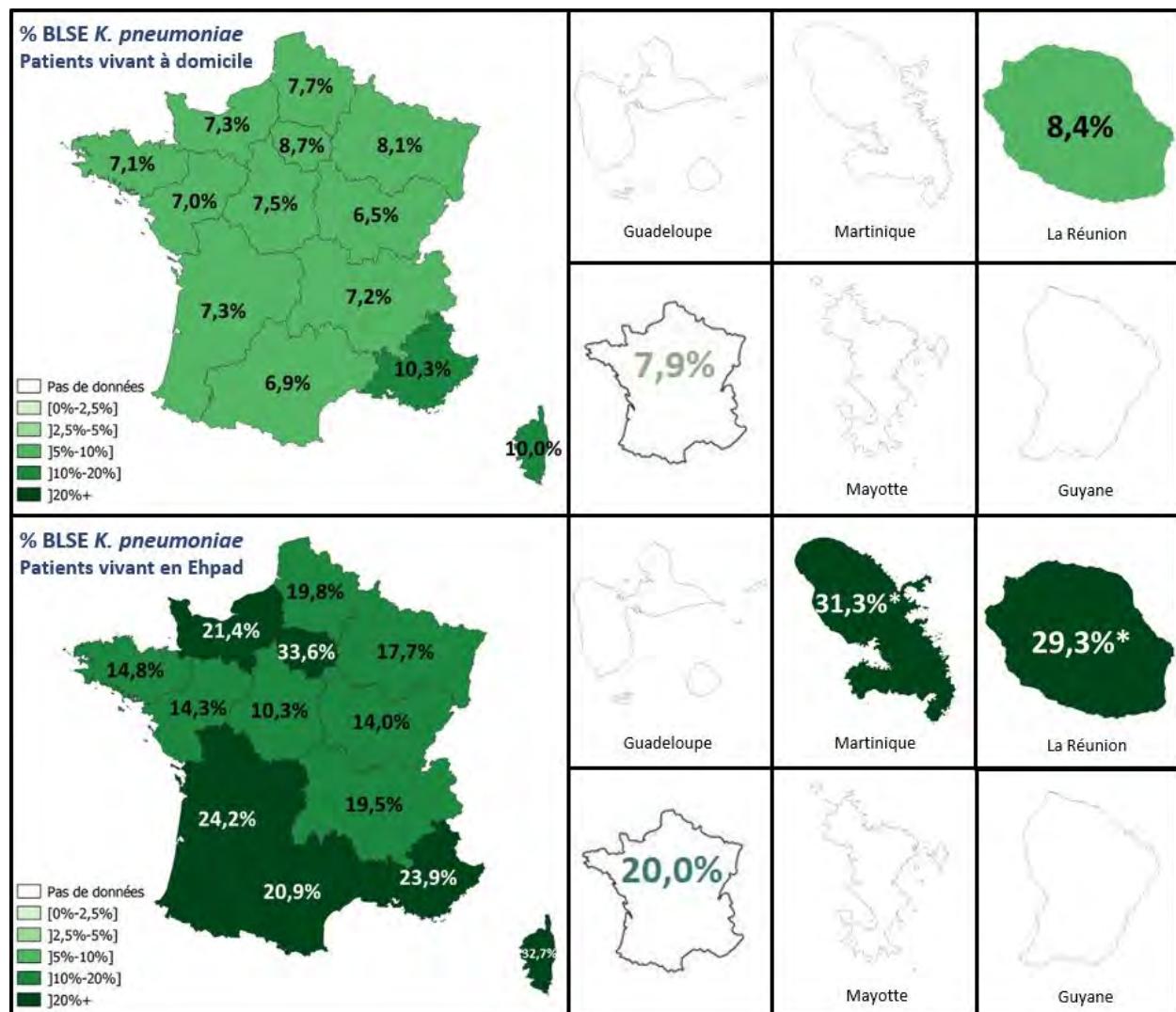
\* Nombre de souches < 50

**Carte 2. Proportions régionales de résistance aux fluoroquinolones (FQ) des souches urinaires de *E. coli* chez les patients vivant à domicile et en Ehpad, France, 2024**



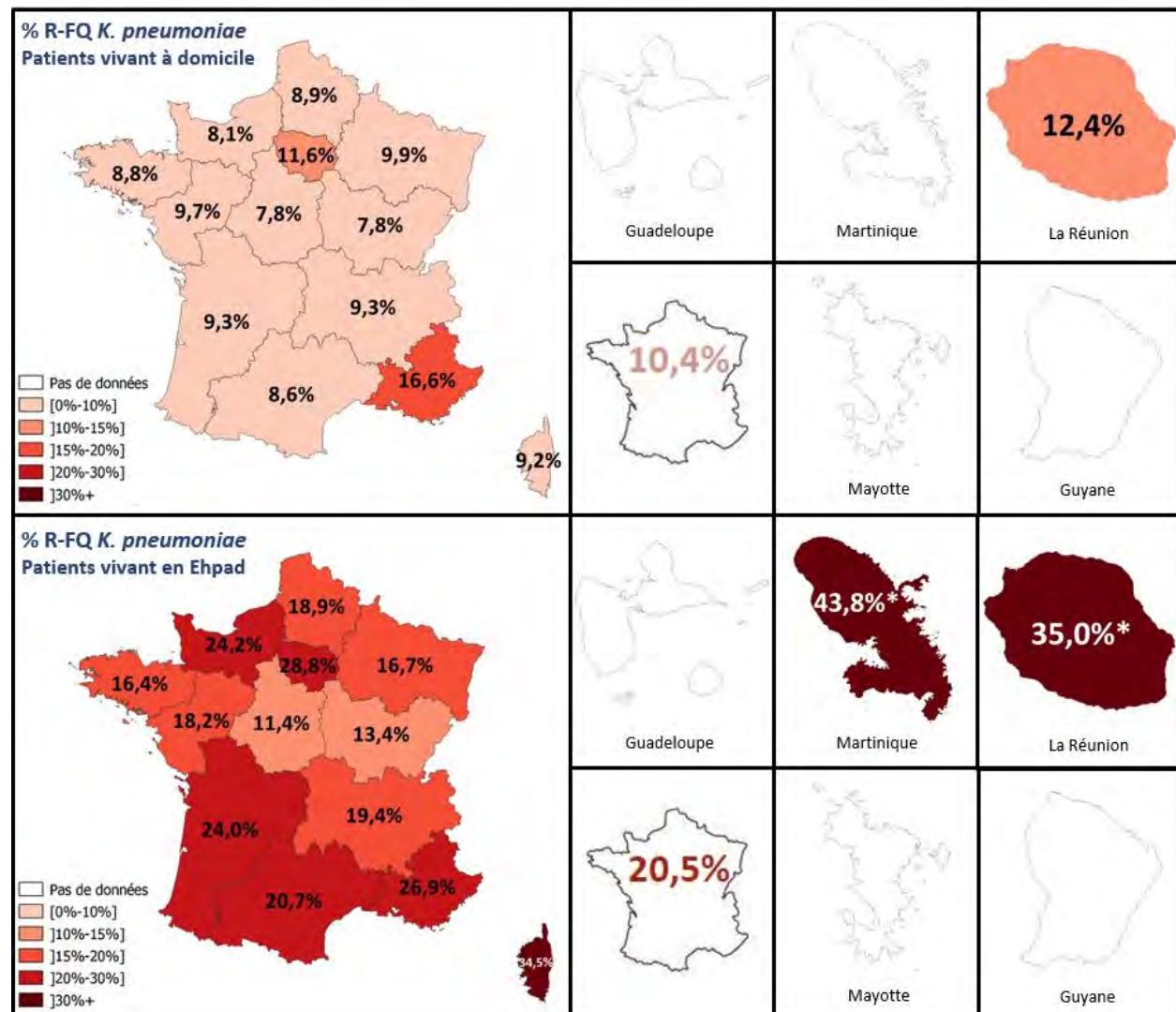
\* Nombre de souches < 50

**Carte 3. Proportions régionales de résistance aux céphalosporines de 3e génération par production de BLSE des souches urinaires de *K. pneumoniae* chez les patients vivant à domicile et en Ehpad, France, 2024**



\* Nombre de souches < 50

**Carte 4. Proportions régionales de résistance aux fluoroquinolones (FQ) des souches urinaires *K. pneumoniae* chez les patients vivant à domicile et en Ehpad, France, 2024**



\* Nombre de souches < 50

# Recueil de données

Ville et Ehpad indépendants : e-outil MedQual Ville, mission nationale PRIMO

Ehpad intégrés à un établissement de santé : e-outil ConsoRes, mission nationale SPARES (excepté l'année 2023)

## Analyse et rédaction du rapport

Dr Olivier Lemenand<sup>1</sup>, Sonia Thibaut-Jovelin<sup>1</sup>, Thomas Coeffic<sup>1</sup>, Dr Gabriel Birgand<sup>1</sup> (responsable de la mission PRIMO)

<sup>1</sup> PRIMO, Cpias des Pays de la Loire

## Remerciements

L'équipe PRIMO remercie les biologistes participant à la surveillance de la résistance PRIMO : A Vrain, Labouest, Ancenis ; M Sansot, Cerballiance Pays de la Loire, Laval ; C Leboucher, Bioliance, Nantes ; F Maillet, Bioloire, Nantes ; G de Gastines, Biorylis-Biogroup, La Roche sur Yon ; V Leroux, Laborizon Maine Anjou, Le Mans ; A Priet, Sèvre Biologie, Les Herbiers ; J Picard, Activ'Biolab, Challans ; J Renard, RéseauBio, La Chapelle sur Erdre ; K Konstantinov, Synlab Normandie Maine, La Ferté-Macé ; F Kerdavid, Alliance Anabio, Melesse ; AS Reinhard, Biocéliance, Montauban de Bretagne ; S Gillard, BIOLOR, Lorient B Guesnon, Ouest Biologie, Saint Malo ; B Gestin, Eurofins Labazur Bretagne, Chateaulin ; H Banctel, Sbl Bio, Saint Brieuc ; J Lacroze, Bioarvor, Lannion ; D Laforest, Biocentre, Coutances ; S Arsene, Cerballiance Normandie, Lisieux ; E Pradier, Groupe Biologique des Carmes, Caen ; D Grisard, LBM Flers & Condé, Flers ; F Artur, Biocéane, Le Havre ; O Dorson, D-Lab, Dieppe ; V Wehrlé, BioLbs, Rouen ; A Holstein, Laborizon Centre Biogroup, Tours ; B Dubet, LBM Dubet, Neuville aux bois ; D Bouvet, Bio Médi Qual centre, Châteauroux ; C Laudignon, Mlab, Orléans ; R Gebeile, Dynabio, Lyon ; C Valin, Uniliens biogroup Aura, Lyon ; G Deleglise, Genbio, Clermont Ferrand ; E Chanard, Cerballiance Aura, Villon ; M. Haddad, Eurofins Labazur Rhône-Alpes, Les marches ; P Levigne, Eurofins Cbm69, Villeurbanne ; B Delpeuch, Laboschambery Biogroup, Chambéry ; B Druel, Biogroup Oriade Noviale, Briançon ; L Gauthier, Bioval, Annecy ; N Lecordier, Analysis 88, Épinal ; S Fougnot, Atoutbio, Nancy ; E Grandsire, Ouilab Dynalab, Romilly sur Seine ; JP Rault, Ouilab-Espacebio, Metz ; S Huck, Biogroup Est, Strasbourg ; P Demonchy, Biogroup Lorraine, Metz ; G Defrance, Biofutur, L'isle Adam, V Vieillefond, Biogroup IDF, Levallois-Perret ; J Amzalag, Biogroup Biolam LCD, Saint-Denis ; Y de Saint Salvy, Cerballiance Paris, Paris ; J Cadenet, Biovsm, Noisy le Grand ; L Libier, Inovie Axbio, Bayonne ; A Touzalin, Bio17, Marans ; A Allery, Bio86, Poitiers ; H Valade, Bioffice, Bordeaux ; S Benzimra, Biolab33, Le Haillan ; D Ricard, Cerballiance Charente, Saintes ; S Zaffreya, Cerballiance Nouvelle Aquitaine, Le Haillan ; C Morate, Novabio, Périgueux ; M. Hipolyte, 2A2B, Porto Vecchio ; E Parisi, Vialle, Bastia ; C Veron, Ccf, Ajaccio ; J Bayette, Inovie-Labosud, Montpellier ; AC Strzelecki, Cerballiance Occitanie, Toulouse ; MF Aran, BioMédilab Inovie, Perpignan ; S Coutanson, Bioaxiome, Avignon ; A François, Bioesterel Biogroup, Mandelieu-la-Napoule ; G Gay, Inovie Labosud Provence, Marseille ; L Prots, Cerballiance Côte d'Azur, Nice ; E Delaunay, Cerballiance Provence, Marseille ; K Decrucq, Cerballiance HDF, Lille ; O Duquesnoy, Biopath, Dunkerque ; E Mbenga, Biolab, Beaune ; A Desjardins, Evorial, Nevers ; MC Paolini, Cbm25, Besançon ; P Marchenay, Lpa18, Vesoul ; S Millet, Médilys, Dole ; P Kassab, Biopoleantilles, Guadeloupe ; O Menuteau, Synergibio, Guadeloupe ; F Nestour, Biolab Martinique, Martinique ; E Christine, Biosanté, Martinique ; V Sainterose, LBM-Guyane-CH-Cayenne, Cayenne ; A Nzeumi Fanmi, Cerballiance île de La Réunion, le PORT. ; ainsi que la mission SPARES et les laboratoires participants à la surveillance de la résistance bactérienne aux antibiotiques en établissements de santé

**Citation suggérée :** Surveillance de la résistance bactérienne aux antibiotiques en soins de ville et en établissements pour personnes âgées dépendantes. Mission PRIMO. Principaux résultats 2024. Saint-Maurice : Santé publique France, 2025. 13 p. [www.santepubliquefrance.fr](http://www.santepubliquefrance.fr)

ISSN : 2534-6539 / ISBN-NET : 978-2-37986-054-6 / RÉALISÉ PAR LA DIRECTION DE LA COMMUNICATION, SANTÉ PUBLIQUE FRANCE / DÉPÔT LÉGAL : NOVEMBRE 2025