BON USAGE DES ANTIBIOTIQUES : OUTILS MIS À DISPOSITION DES ACTEURS DE TERRAIN PAR LES MISSIONS NATIONALES DE PRÉVENTION DES INFECTIONS ET DE L'ANTIBIORÉSISTANCE

// APPROPRIATE USE OF ANTIBIOTICS: TOOLS MADE AVAILABLE TO FRONTLINE PROFESSIONALS BY NATIONAL MISSIONS FOR THE PREVENTION OF INFECTIONS AND ANTIMICROBIAL RESISTANCE

Yasmine Nivoix[1], Emmanuel Piednoir[2], Anne-Gaëlle Venier[3], Catherine Dumartin[3], Willy Boutfol[4], Elisabeth Sousa[3], Delphine Verjat-Trannoy[5], Emma Kittler[1], Simon Gravier[1], Béatrice Rosolen[1], Aurélie Marquet[4], Céline Pulcini[1], Florence Colas[1] (f.colas@chru-nancy.fr)

[1] Surveillance et prévention de l'antibiorésistance en établissement de santé (Spares), Centre régional en antibiothérapie (CRAtb) Grand Est, Centre hospitalier régional universitaire (CHRU) Nancy, Nancy
[2] Surveillance et prévention des infections et de l'antibiorésistance en soins de ville et en secteur médico-social (Primo), CRAtb Normandie, Centre hospitalier universitaire (CHU) Caen, Caen
[3] Mission d'appui transversal à la prévention des infections associées aux soins (Matis), Centre d'appui pour la prévention des infections associées aux soins (CPias) Nouvelle-Aquitaine, CHU Bordeaux, Bordeaux
[4] Primo, CRAtb Pays de la Loire, CHU Angers, Angers
[5] Surveillance et prévention du risque infectieux en chirurgie et médecine interventionnelle (Spicmi), CPias Île-de-France, Paris

Soumis le 14.08.2026 // *Date of submission: 08.14.2026*

Résumé // Abstract

Depuis 2023, Santé publique France finance et pilote les missions nationales portées par les Centres régionaux en antibiothérapie (CRAtb) et les Centres d'appui pour la prévention des infections associées aux soins (CPias) afin, notamment, de promouvoir le bon usage des antibiotiques (BUA). Ainsi, la mission d'appui transversal à la prévention des infections associées aux soins (Matis), celle de la surveillance et prévention des infections et de l'antibiorésistance en soins de ville et en secteur médico-social (Primo), celle de la surveillance et prévention de l'antibiorésistance en établissement de santé (Spares) et celle de la surveillance et prévention du risque infectieux en chirurgie et médecine interventionnelle (Spicmi) ont pour objectifs de :

- promouvoir la prévention de l'antibiorésistance et le BUA par des actions de formation, d'évaluation, de communication et de sensibilisation ;
- offrir à tous les acteurs du BUA, aux niveaux national, régional et local, un accès à un large éventail de ressources, couvrant tous les secteurs de soins (sanitaire, médico-social, ville) et ciblant tous les publics (professionnels de santé, gestionnaires et grand public) ;
- concevoir de nouveaux outils lorsque des besoins sont identifiés ;
- développer des outils de visualisation des données pour les indicateurs BUA qualitatifs et quantitatifs.

Objectif – Présenter les actions et outils de BUA recensés, développés et mis à disposition des acteurs de terrain par les 4 missions nationales impliquées dans le BUA.

Méthode – Recensement des besoins, des outils existants, par enquêtes en ligne et revues de la littérature, réalisation d'entretiens semi-dirigés et *brainstormings*, création de nouveaux outils et mise à disposition en ligne.

Résultats – De nombreux outils pré-existants ont été recensés, d'autres ont été développés *de novo* en réponse aux besoins exprimés. Ils sont mis à disposition et valorisés de façon cohérente et coordonnée via le site internet du Réseau de prévention des infections et de l'antibiorésistance (Répia) pour une meilleure accessibilité nationale et internationale. L'accompagnement réalisé via des actions régulières de communication et des webinaires facilite leur appropriation par les acteurs du BUA.

Conclusion – Ces actions synergiques et pluridisciplinaires sont orientées par l'analyse des retours de terrain et visent à faciliter l'engagement de tous dans l'optimisation de l'usage des antibiotiques et la prévention de l'antibiorésistance.

Since 2023, Santé publique France has been funding and coordinating the national missions led by the regional Antimicrobial Stewardship and Infections Control and Prevention centers (CRAtb and CPias) with a view, in particular, to promote AntiMicrobial Stewardship (AMS). Accordingly, the initiatives MATIS (Cross-functional support mission for the prevention of healthcare-associated infections), PRIMO (Surveillance and prevention of infections and antimicrobial resistance in community and health and social care), SPARES (Surveillance and prevention of antimicrobial resistance in healthcare facilities), and SPICMI (Surveillance and prevention of infection risks in surgery and interventional medicine) aim to:

- *promote the prevention of antimicrobial resistance and appropriate antibiotic use through training, evaluation, communication, and awareness-raising activities;*

- *provide all stakeholders involved in appropriate antibiotic use at national, regional, and local levels with access to a wide range of resources, covering all care settings (acute care, health and social care, and community care) and targeting all audiences (healthcare professionals, administrators, and the general public);*
- *design new tools when needs are identified;*
- *develop data visualisation tools for qualitative and quantitative indicators of appropriate antibiotic use*.

Objective – *To present the AMS initiatives and tools that have been identified, developed, and made available to stakeholders in the field by the four national task forces involved in the AMS initiative*.

Method – *Identifying needs and existing tools through online surveys and literature reviews, conducting semi-structured interviews and brainstorming sessions, and creating new tools and making them available online*.

Results – *Many pre-existing tools have been identified, while others have been developed from scratch in response to expressed needs. These tools are made available and promoted in a consistent, coordinated manner via the Network for the Prevention of Infections and Antibiotic Resistance (Répia) website to ensure better accessibility at both national and international levels. Support provided through regular communication activities and webinars facilitates their adoption by stakeholders*.

Conclusion – *These synergistic, multidisciplinary efforts are guided by an analysis of feedback from the field and aim to encourage everyone to engage in optimising antibiotic use and preventing antimicrobial resistance*.

Mots clés : Bon usage des antibiotiques, Évaluation, Formation, Communication, Retour de terrain
// Keywords: *Appropriate use of antibiotics, Evaluation, Training, Communication, Feedback*

Contexte

L'antibiorésistance est une priorité nationale et internationale de santé publique. La Stratégie nationale 2022-2027 de prévention des infections et de l'antibiorésistance en santé humaine[1], coordonnée par le ministère en charge de la Santé, détaille la politique nationale et régionale de maîtrise de l'antibiorésistance. La lutte contre l'antibiorésistance se mène à plusieurs échelles : internationale, nationale, régionale, locale, et sur de multiples fronts, notamment au niveau de la prévention des infections et de la promotion du bon usage des antibiotiques (BUA), de la surveillance des résistances et des consommations en antibiotiques, et de la recherche. Depuis octobre 2023, conformément à la Stratégie nationale sus-citée, le BUA a été intégré aux cahiers des charges de 4 des 5 missions nationales pour la prévention des infections et de l'antibiorésistance financées et pilotées par Santé publique France. Ainsi, les missions Matis (mission d'appui transversal à la prévention des infections associées aux soins), Primo (surveillance et prévention des infections et de l'antibiorésistance en soins de ville et en secteur médico-social), Spares (surveillance et prévention de l'antibiorésistance en établissement de santé) et Spicmi (surveillance et prévention du risque infectieux en chirurgie et médecine interventionnelle) ont pour objectif d'offrir à tous les acteurs du BUA, aux niveaux national, régional et local, un accès à un large éventail de ressources, couvrant tous les secteurs de soins (sanitaire, médico-social, ville) et ciblant tous les publics (professionnels de santé, gestionnaires et grand public).

Cet article vise à présenter les différentes ressources pour le BUA proposées par les 4 missions nationales pilotées et financées par Santé publique France. Les caractéristiques et outils clés de ces 4 missions sont résumées dans la figure 1.

Ressources et outils intersectoriels

Certaines ressources recensées, développées et promues par les missions nationales peuvent être utiles dans tous les secteurs et cibler tous les publics. Un recensement des besoins et des outils existants a été réalisé par les missions Spares, Primo et Matis via une enquête en ligne adressée aux acteurs du BUA de terrain (centres régionaux en antibiothérapie (CRAtb), équipes multidisciplinaires en antibiothérapie (EMA) et référents en antibiothérapie) au premier trimestre 2024, afin de faire un premier état des lieux et prioriser les actions à mettre en place.

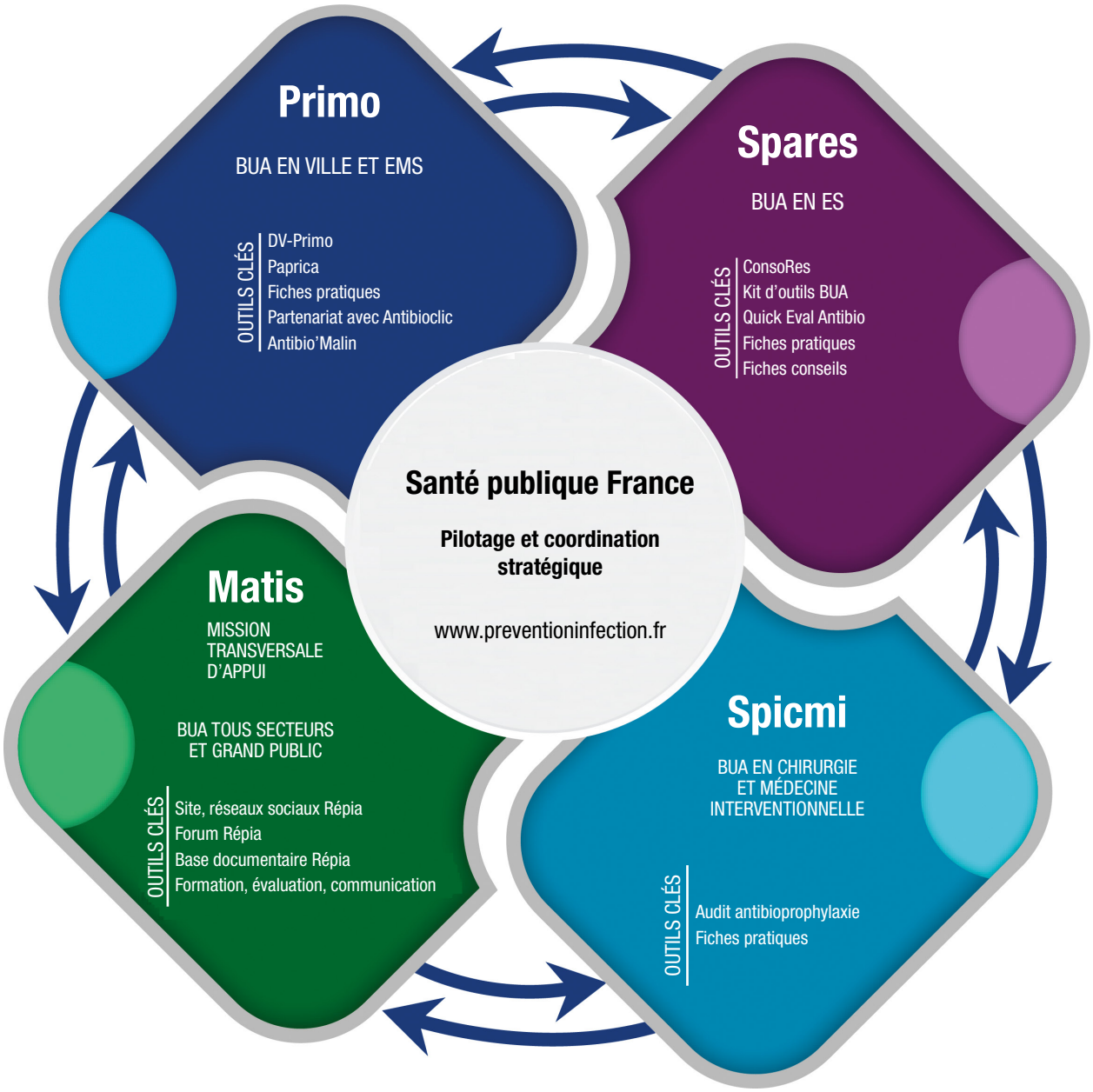
Matis apporte son appui et son expertise aux réseaux et partenaires en matière de communication, pédagogie, sciences humaines et sociales et documentation. Elle dispose également de missions propres pour réduire les infections associées aux soins, promouvoir les bonnes pratiques et contribuer au BUA en collaboration avec les autres missions nationales. Matis met à disposition, recense et produit ainsi des outils probants à destination des professionnels des établissements de santé (ES), du médico-social et de la ville, ainsi qu'à destination du grand public. Elle anime la communication du Réseau de prévention des infections et de l'antibiorésistance (Répia), s'occupe du site portail associé[2] (plus de 900 000 vues en 2025) qui donne accès à l'ensemble des outils produits par les cinq missions nationales, les actualités, le calendrier, et des ressources utiles (rapports, données en libre accès, pages thématiques). Elle gère et actualise la base

[1] https://sante.gouv.fr/IMG/pdf/strategie_nationale_2022-2025_prevention_des_infections_et_de_l_antibioresistance.pdf?TSPD_101_R0=087dc22938ab20007046b30c7decb2c841b6270a33fac48265f641b4ffacd4bc8437f2269e839abe085c9620c8143000a12d284a6ad008755606b443c2cee82643bf21703cf2570ad443884fb29e502cf9a1ada67d54d3aaaeed71ebb00c20bd

[2] www.preventioninfection.fr

Figure 1

Synergie des quatre missions nationales déléguées et pilotées par Santé publique France, ayant le bon usage des antibiotiques inscrit dans leurs actions



BUA : bon usage des antibiotiques ; EMS : établissement médico-social ; ES : établissement de santé ; Primo : surveillance et prévention des infections et de l'antibiorésistance en soins de ville et en secteur médico-social ; Spares : surveillance et prévention de l'antibiorésistance en établissement de santé ; Matis : mission d'appui transversal à la prévention des infections associées aux soins ; Spicmi : surveillance et prévention du risque infectieux en chirurgie et médecine interventionnelle ; Répia : Réseau de prévention des infections et de l'antibiorésistance ; DV-Primo : Datavisualisation-Primo ; Paprica : Programme d'accompagnement pour la prévention des infections et le contrôle de l'antibiorésistance.

documentaire du Répia[3] qui totalisait 259 000 vues en 2025, 126 000 téléchargements, 5 443 documents au total, dont 415 sur le BUA incrémentés dans l'année. Elle gère et modère le forum professionnel du Réseau qui comptabilise près de 1 400 utilisateurs interagissant sur le BUA et la prévention et contrôle des infections (PCI), et a mis à disposition des 18 CRAtb un espace collaboratif sur Resana®. Matis conçoit des outils multimodaux pour apporter des connaissances, sensibiliser les professionnels et améliorer les pratiques. Ces outils sont basés sur des données probantes de la littérature, et une évaluation préalable des besoins et des représentations des publics cibles via des *brainstormings* avec les CRAtb et des entretiens semi-dirigés, pour les adapter aux besoins et représentations identifiés. Les outils déjà existants sur les thèmes clés de la PCI totalisent plus de 40 000 utilisateurs et un *bundle* multimodal spécifiquement dédié à l'antibiorésistance et au BUA, à destination des infirmiers, tous secteurs d'exercice confondus, intégrant un outil d'évaluation de connaissances et de pratiques, une e-formation en quatre modules, des outils de sensibilisation des infirmiers, mais également des outils d'aide à la sensibilisation et à l'éducation

[3] https://documentation-forum.preventioninfection.fr/

des patients, résidents, familles. Sa création a associé la Société de pathologie infectieuse de langue française (Spilf), le réseau des CRAtb, les missions nationales Primo et Spares et des experts du domaine. Lors de sa mise à disposition début novembre 2026, ce *bundle* à destination de toute personne souhaitant promouvoir le BUA sera accompagné d'une enquête d'impact intégrée.

Les études de satisfaction menées auprès du public cible des outils Matis précédents, et notamment les enquêtes d'impact, ont pu montrer une satisfaction élevée et une réponse aux attentes, ainsi qu'une réalisation des objectifs attendus des outils. Matis dispose d'une identité forte en sciences humaines et sociales et met en place des actions de recherche sur le BUA avec des études exploratoires, notamment concernant le changement de comportement et l'implication des gestionnaires. Elle partage les informations sous forme de webinaires de formation et articles scientifiques.

Par ailleurs, impliquée dans le méta-réseau une seule santé Promise[4], et en partenariat avec le réseau des CRAtb, Matis a mis à disposition le site internet « Une seule santé »[5] qui permet de comprendre les risques et les solutions en matière d'antibiorésistance et de BUA dans une vision à 360° en santé animale, humaine et environnementale sans clivage. Ce site est utilisable pour mener des actions de sensibilisation « Une seule santé » dans tous les secteurs, mais également auprès du grand public. Il a été complété à l'automne d'une bande dessinée pédagogique[6] et d'animations vidéo.

Ressources et outils en soins primaires

Le pilotage des actions de BUA en soins primaires nécessite pour les acteurs de terrain (EMA, CRAtb) de disposer de données exploitables. Un des objectifs de la mission Primo est de fournir un tableau de bord aux EMA, CRAtb ou tout acteur local, permettant facilement de :

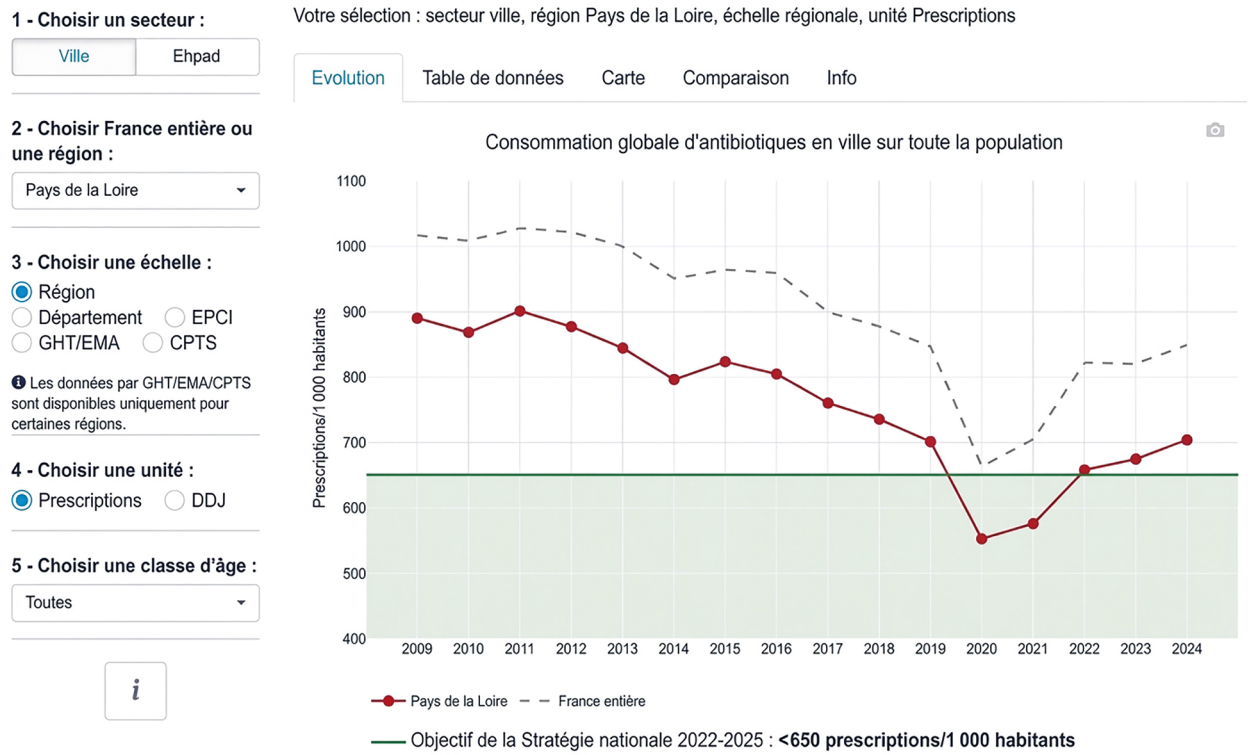
- se situer par rapport à d'autres territoires et régions ;
- prioriser le suivi d'indicateurs quantitatifs (consommation d'antibiotiques) ou qualitatifs (indicateurs de pertinence) selon les problématiques locales ou régionales.

Ainsi, a été mise en ligne en février 2025 la première version de la Datavisualisation-Primo (DV-Primo) comprenant des indicateurs de consommations d'antibiotiques (nombre de prescriptions/1 000 habitants et nombre de doses définies journalières (DDJ)/1 000 habitants) et 11 indicateurs indirects (proxy) de pertinence[1]. Cette DV-Primo est disponible sur le site du Répia (figure 2)[7]. Après échange avec les CRAtb, une nouvelle version a été mise en ligne en mars 2026 permettant une amélioration de l'outil,

[4] https://amr-promise.fr/fr/
[5] https://www.antibioresistance-une-seule-sante.fr/
[6] https://www.preventioninfection.fr/antibioresistance-une-seule-sante/
[7] https://missionprimo.shinyapps.io/DV-PRIMO/

Figure 2

Exemple de suivi de la consommation globale d'antibiotiques dans une région française – site de Datavisualisation-Primo



Ehpad : établissement d'hébergement pour personnes âgées dépendantes ; EPCI : établissement public de coopération intercommunale ; GHT : groupement hospitalier de territoire ; EMA : équipes multidisciplinaires en antibiothérapie ; CPTS : communauté professionnelle territoriale de santé ; DDJ : doses définies journalières. Source : https://missionprimo.shinyapps.io/DV-PRIMO/

mais également la présentation par groupement hospitalier de territoire (GHT) ou CPTS (communauté professionnelle territoriale de santé) des données. Enfin, une troisième version verra le jour fin 2026 et intégrera des données de résistance bactérienne en lien étroit avec le volet Surveillance de la résistance bactérienne de Primo et notamment MedQual-Ville[8]. Cet outil a été consulté 2 485 fois d'octobre 2025 à mai 2026, soit 311 connexions moyennes par mois.

Une autre action forte que Primo a mise en place est le partenariat avec le site Antibioclic[9], site de référence pour les médecins généralistes, ce qui a permis le relais de nombreux outils réalisés conjointement : notamment des fiches sur la prise en charge du *Clostridioides difficile en ville*, sur le microbiote intestinal (avec plus de 1 300 téléchargements pour ces 2 documents), et sur l'antibiogramme ciblé en 4 points ; des quizz et e-learning (*Clostridioides difficile*, pneumopathie, avec un total de 1 975 visites).

Le site Mémo Dento, créé en collaboration avec l'Union française pour la santé bucco-dentaire (UFSBD), a été mis en ligne en octobre 2026. Il s'agit d'un outil d'aide à la prise en charge des urgences dentaires pour les médecins généralistes et les pharmaciens officinaux.

Des webinaires sont régulièrement proposés aux professionnels de santé de la ville, notamment un portant sur les urgences dentaires (juin 2026, 1 800 vues).

Ressources et outils en établissement de santé

Deux missions nationales proposent des supports de promotion du BUA et des outils d'évaluation dédiés spécifiquement aux ES : Spares, pour laquelle il s'agit de l'objectif principal, et Spicmi (cas où le bon usage de l'antibioprophylaxie chirurgicale est un prérequis à la prévention des infections).

Les 2 principales missions de l'axe BUA de la mission nationale Spares sont d'une part la création d'une boîte à outils BUA en ES avec recensement et mise à disposition d'outils existants et création d'outils sur des thématiques pertinentes correspondant à des besoins non couverts, et d'autre part l'évaluation de la pertinence des antibiothérapies.

Création d'une boîte à outils BUA en établissement de santé

Dans le cadre du recensement des besoins et des outils existants auprès des acteurs de terrain (CRAtb et EMA) début 2024, 162 outils de BUA en ES ont pu être recensés, classés par année de production, type de document, créateur de l'outil, accès gratuit ou payant et catégorisés sous 6 thématiques (référentiels, situations cliniques, optimisation de l'antibiothérapie, outils stratégiques, audits, formations). À la suite de cette enquête, un kit regroupant de nombreux outils de BUA aux formats divers a été créé par Spares et mis à disposition sur le site du Répia : Répia – Outils clés – BUA en établissement de santé[10]. Une mise à jour du kit est publiée tous les trois mois grâce à une veille documentaire et à la remontée des outils par les acteurs de terrain au fil de l'eau (CRAtb, EMA, référents en antibiothérapie) (3 453 consultations et 1 587 téléchargements de novembre 2025 à juillet 2026).

Pour les thématiques peu ou pas couvertes, plusieurs outils ont été créés en 2025, tous disponibles sur le site[11] :

- fiche pratique d'aide au choix de la voie d'administration d'un anti-infectieux : cette fiche a été élaborée à l'initiative de Spares dans une dynamique de co-construction avec le GT BUA de la Spilf, le Réseau infectiologie de la Société française de pharmacie clinique (SFPC) et Primo[2].
- fiche conseil « Pertinence des prescriptions d'antibiotiques : préparer la certification » : le nouveau référentiel de la certification des établissements de santé pour la qualité des soins, publié fin janvier 2025 par la Haute Autorité de santé (HAS), a classé la pertinence des prescriptions d'antibiotiques en nouveau critère impératif. Afin de répondre aux différents éléments de la certification HAS 2025, Spares a élaboré une fiche conseil « Pertinence des prescriptions d'antibiotiques » avec l'aide de son comité scientifique, disponible en bibliographie)[3] (3 964 consultations et 2 254 téléchargements de novembre 2025 à juillet 2026).

Outils d'évaluation de la pertinence des antibiothérapies

« Quick EVAL Antibio ES » de Spares

Spares a créé un outil de quick audit simple, rapide et flexible qui permet d'évaluer au choix : indication, molécule antibiotique, réévaluation à 48-72h et durée. Il peut être utilisé pour toute antibiothérapie qu'elle soit curative ou préventive (antibioprophylaxie) dans n'importe quelle situation clinique. Pour faciliter son utilisation dans la pratique quotidienne par les acteurs de BUA experts ou non, il est accompagné d'un guide méthodologique et d'un courrier d'information (6 409 consultations et 6 485 téléchargements de novembre 2025 à juillet 2026).

Le pack Quick EVAL Antibio est disponible ici : Répia – Quick EVAL Antibio[12]

Outil d'audit « Antibioprophylaxie » de Spicmi

Cet outil a été conçu en 2025 en mode multidisciplinaire (Spares, CPias, CRAtb) avec la Société française d'anesthésie réanimation (Sfar) et la Spilf,

[8] https://medqualville.antibioresistance.fr/
[9] Antibioclic : Antibiothéraphie rationnelle en soins primaires. https://antibioclic.com/
[10] Répia – Outils clés – BUA en établissement de santé. https://documentation-forum.preventioninfection.fr/Record.htm?idlist=1&record=19136295124919544779
[11] www.antibioest.org/spares/
[12] https://documentation-forum.preventioninfection.fr/Record.htm?record=19136331124919545139&kentapp=41

émetteurs des dernières recommandations nationales formalisées d'experts en 2024 [4]. Il est destiné aux ES souhaitant réaliser un état des lieux détaillé des pratiques d'antibioprophylaxie en chirurgie et médecine interventionnelle. L'accompagnement des ES en 2025-2026 se fait via des webinaires dédiés (n=7) et la gestion des questions/réponses (n=429).

La fiche « ES » détaille l'organisation de l'antibioprophylaxie (protocole, prescription, administration, traçabilité). La grille d'audit comprend une analyse sur dossiers : indication, molécules, doses, moment d'administration, ré-administrations per et postopératoires, avec un rapport local fourni et une aide au plan d'actions (389 téléchargements en 2025).

L'outil d'évaluation est disponible sur le site du CPias[13].

Ressources et outils en établissements sociaux et médico-sociaux

Conçu par un groupe de travail national piloté par Primo et regroupant plus de 30 professionnels du BUA et de la PCI, le Programme d'accompagnement pour la prévention des infections et le contrôle de l'antibiorésistance (Paprica) a pour objectif de fournir un programme clé en main mêlant BUA et PCI à destination des établissements sociaux et médico-sociaux (ESMS). Ce programme bénéficie d'un espace web dédié organisé autour de 5 modules[14] :

- outils par organe (urinaire, respiratoire, digestif, cutané et dentaire) : cas cliniques, aide au diagnostic et à la prescription, prévention, pour différents publics (médecins, pharmaciens, infirmiers, aides-soignants, direction, coordinateurs, usagers) ;
- outils stratégiques : aide à la communication, à l'engagement des acteurs et au suivi du programme (tableau de bord) ;
- administration des antibiotiques : disponibilité, interactions, écrasabilité ou encore choix de la voie d'administration IV – *per os* ;
- PCI ;
- outils régionaux, avec la possibilité pour les régions de faire figurer des outils propres à leur territoire.

Pour chaque module, une sélection restreinte d'outils a été effectuée par le groupe de travail, avec des pastilles de couleur permettant d'identifier facilement le public cible. Le programme favorise la synergie BUA/PCI et s'adresse en priorité aux structures d'appui régionales et territoriales (CRAtb, CPias, EMA, équipe mobile d'hygiène (EMH)) des deux domaines, maillons essentiels pour aider à l'appropriation des messages et des outils par les ESMS. Des outils stratégiques favorisent la communication et l'accompagnement entre structures d'appui et ESMS. Le site est opérationnel depuis février 2026, accompagné d'un webinaire de lancement visionné 337 fois fin juin 2026[15]. Des ajustements seront réalisés au fur et à mesure selon les retours d'expérience régionaux et la mise à jour des recommandations. Un point annuel avec un comité de suivi déterminera les mises à jour à effectuer.

Ressources et outils à destination du grand public

Conformément à ses missions, Primo a déployé des actions de communication auprès des usagers, acteurs de leur propre santé. Ainsi, en partenariat avec le ministère de la Santé et le site Santé.fr, Primo administre depuis janvier 2025 le site Antibio'Malin créé en 2019[16]. Ce site a pour vocation d'expliquer de façon simple comment bien utiliser les antibiotiques, et regroupe 3 grandes parties permettant de vulgariser les concepts de l'antibiorésistance, des infections les plus courantes (angine, bronchiolite, bronchite, conjonctivite…), des antibiotiques avec des fiches spécifiques des principaux antibiotiques utilisés en soins primaires (amoxicilline +/– acide clavulanique, azithromycine, céphalosporines…).

Ce site est celui qui est le plus consulté de Santé.fr avec 542 351 pages vues en 2025.

Une autre action, visant les usagers mais utilisée par les prescripteurs, est celle de la promotion de l'utilisation de l'ordonnance de prescription pour infection virale (Opiv). Son objectif est de donner des clés de communication rapide pour le prescripteur expliquant le rationnel d'une non-prescription d'antibiotique (figure 3). Cet outil également proposé pour les pharmaciens d'officine ou pour la population pédiatrique est à disposition sur le site de Répia-Primo[17].

En parallèle, des pages à destination du grand public sont disponibles sur le site du Répia avec des informations claires, concises et adaptées aux attentes. Pour la promotion du BUA auprès du grand public, Matis a développé des podcasts, des vidéos de sensibilisation diffusés sur Tik Tok et Youtube short.

Parce que le BUA passe par la sensibilisation des patients, résidents et de leurs familles, Matis, en collaboration avec le méta-réseau Promise et à l'initiative du réseau des CRAtb, a produit un podcast vidéo de sensibilisation haute qualité intitulé « Les visages de l'antibiorésistance »[18]. Cette initiative donne la parole à des patients ayant été confrontés à des infections causées par des bactéries résistantes aux antibiotiques. À travers leurs témoignages, elle vise

[13] https://www.cpias-ile-de-france.fr/spicmi/prevention/audit-atbp.php
[14] https://paprica-primo.fr/index.php
[15] https://www.youtube.com/watch?v=UXJH7-1oKxk
[16] https://www.sante.fr/antibiomalin-pour-savoir-comment-bien-utiliser-les-antibiotiques
[17] https://antibioresistance.fr/bon-usage-des-antibiotiques/fiches-pratiques
[18] https://www.preventioninfection.fr/temoignages-de-patients-antibioresistance/

Figure 3

Information pour infection virale (Ipiv)

DATE : .....

NOM DU PATIENT : .....

CACHET

Information pour infection virale

LES ANTIBIOTIQUES bien se soigner, c'est d'abord bien les utiliser

Aujourd'hui, vous présentez une infection qui ne nécessite pas d'antibiotique.

	MALADIES DUES À UN VIRUS	DURÉE HABITUELLE DES SYMPTÔMES	MESURES POUR SE PROTÉGER DES INFECTIONS VIRALES
☐	**RHINOPHARYNGITE (RHUME)** *Toujours virale*	• Fièvre : 2-3 jours • Nez bouché et/ou qui coule (sécrétions blanches, jaunes ou vertes) : 7-12 jours • Mal à la gorge : 5 jours • Toux : 1-3 semaines	
☐	**ANGINE VIRALE** *Test rapide de recherche de streptocoque négatif*	• Fièvre : 2-3 jours • Mal à la gorge : 7 jours	
	Les infections suivantes nécessitent (le plus souvent) un avis médical		
☐	**GRIPPE** *Toujours virale*	• Fièvre, courbatures : 2-4 jours • Toux : 2-3 semaines • Fatigue : plusieurs semaines	
☐	**COVID-19** *Toujours virale*	• Signes peu spécifiques et variables : rhume, mal à la gorge, toux... : 7-10 jours	
☐	**BRONCHITE AIGUË** *Toujours virale*	• Fièvre : 2-3 jours • Toux : 2-3 semaines	
☐	**OTITE AIGUË** *Le plus souvent virale*	Fièvre, douleur : 3-4 jours	
	Si la fièvre persiste, si les symptômes s'aggravent ou si d'autres symptômes apparaissent (notamment difficultés ou gêne pour respirer), vous devez (re)consulter votre médecin		

Source visuels : Affiche «Information coronavirus : protégeons-nous les uns les autres» campagne Covid-19 Santé publique France, mai 2023

Les antibiotiques sont uniquement actifs sur les bactéries, pas sur les virus.
En cas d'infection virale, avec ou sans antibiotique, vous ne guérirez pas plus vite !

Pour soulager vos symptômes :

- Buvez de l'eau régulièrement, même si vous ne ressentez pas la soif.
- Suivez la prescription de votre médecin ou demandez conseil à votre pharmacien.
- Ne prenez pas d'anti-inflammatoires sans avis médical.

Conseils du médecin et/ou du pharmacien :

En savoir plus sur les antibiotiques :

En prenant un antibiotique uniquement lorsque c'est indispensable, vous contribuez à prévenir l'apparition de bactéries résistantes aux antibiotiques.
Ce document est adapté à votre situation.
Ne le donnez pas à quelqu'un d'autre, même en cas de symptômes identiques.
Plus d'informations : https://www.sante.fr/antibiomalin.

RÉPIA PRIMO Santé publique France

Promotion de ce document par la mission nationale Primo
Fiche élaborée par un groupe de travail interrégional associant des professionnels de santé et des représentants des usagers et d'associations

Primo : surveillance et prévention des infections et de l'antibiorésistance en soins de ville et en secteur médico-social ; Répia : Réseau de prévention des infections et de l'antibiorésistance ; Ipiv : information pour infection virale.
Source : Répia, mission Primo (https://antibioresistance.fr/bon-usage-des-antibiotiques/fiches-pratiques).

à illustrer de manière concrète les conséquences de l'antibiorésistance et à sensibiliser sur le BUA. Elle est déclinée également par de courtes vidéos de questions/réponses. Matis apporte aussi son soutien dans le service sanitaire des étudiants en santé pour la promotion du BUA.

Conclusion et perspectives

Les différents acteurs du BUA (CRAtb, EMA, référents en antibiothérapie…) sont demandeurs d'outils, de ressources, d'accompagnement, afin d'optimiser encore le BUA dans les différents secteurs de soins. De multiples actions et ressources existent déjà et notre proposition est entre autres de partager une méthodologie et les résultats. En regroupant ces outils et données, les missions nationales impliquées dans le BUA et leurs partenaires peuvent contribuer à coordonner et mutualiser les efforts, à créer des outils innovants et à rendre toutes ces ressources plus accessibles à l'échelle locale, régionale, nationale et internationale (tableau).

Les données chiffrées rapportées (vues, téléchargements, connexions, nombre d'utilisateurs) sont des indicateurs d'audience et de diffusion, et non des indicateurs d'impact clinique ou comportementaux (évolution des pratiques de prescription, de l'antibiorésistance). Conscients de cette limite, des enquêtes sont en cours ou à venir afin d'évaluer dans un premier temps l'utilisation en pratique de nos outils (enquête en ligne Spares sur l'utilisation de nos outils en octobre 2026, enquêtes d'impact Matis).

À notre connaissance, la France est l'un des rares pays européens à disposer d'une telle structuration nationale permettant de potentialiser les initiatives BUA. En effet, Spares et Primo en lien avec l'*European Study Group for Antimicrobial Stewardship* (ESGAP) ont proposé une enquête en ligne de décembre 2024 à juin 2025, dans l'objectif de mieux savoir si des pays recensent et mettent à disposition des outils de BUA pour les acteurs de santé. Dix-neuf pays ont répondu à notre enquête : 11 décrivent des initiatives de recensement et de mise à disposition d'outils de BUA dans

Tableau

Synthèse des outils créés par les missions nationales autour du BUA

Secteur de soins	Cibles	Type de ressources	Indicateur d'usage
Matis			
Tous secteurs	CRAtb, EMA, tous professionnels de santé et usagers	Portail documentaire du Répia (https://documentation-forum.preventioninfection.fr/) Site internet du Répia (www.preventioninfection.fr)	Fréquentation, retours utilisateurs
	CRAtb, EMA, professionnels de santé	Forum professionnel du Répia (https://www.preventioninfection.fr/professionnels-de-sante/)	
	Tous professionnels de santé et usagers	Vidéos de sensibilisation visages de l'antibiorésistance (https://www.preventioninfection.fr/temoignages-de-patients-antibioresistance/)	Fréquentation, relais
	CRAtb, EMA, tous professionnels de santé et usagers	Réseaux sociaux du Répia : Linkedin, Facebook, X, Tik Tok	
	CRAtb, EMA, infirmiers	Boite d'action multimodale (BAM) BUA (outils d'évaluation, de formation et de sensibilisation) (https://www.preventioninfection.fr/bon-usage-des-antibiotiques/)	Fréquentation, retours utilisateurs, enquête d'impact
	Étudiants en santé	Page SSES (https://www.preventioninfection.fr/formation/)	Fréquentation, retours utilisateurs
	CRAtb, EMA, tous professionnels de santé et usagers	Outils « Une seule santé » (https://www.preventioninfection.fr/antibioresistance-une-seule-sante/) e-Promise (https://amr-promise.fr/fr/)	
Primo			
Soins primaires	CRAtb, EMA	Bon usage des antibiotiques (https://www.preventioninfection.fr/actualites/bon-usage-des-antibiotiques-decouvrez-loutil-de-data-visualisation-primo/), découvrez l'outil de Data-Visualisation Primo – Répia (https://www.preventioninfection.fr/actualites/bon-usage-des-antibiotiques-decouvrez-loutil-de-data-visualisation-primo/)	Fréquentation du site, retours utilisateurs
Soins primaires, soins non programmés	Médecins généralistes, urgentistes, régulateurs, pharmaciens d'officine	MémoDento – Gestion de l'urgence dentaire en médecine générale et officines, site d'aide au diagnostic et à la prise en charge (https://memodento.fr/)	
ESMS	Tous professionnels de santé et usagers en ESMS	Programme Paprica, site dédié au BUA en Ehpad (https://paprica-primo.fr/)	Fréquentation du site, retours utilisateurs, acteurs engagés dans le programme
Soins primaires	Médecins généralistes, pharmaciens d'officine	Fiches travaillées en collaboration avec Antibioclic (https://antibioclic.com/)	Nombre de téléchargements
	Pharmaciens d'officine	Information pour infection virale (https://antibioresistance.fr/images/BUA/FICHES_PRATIQUES/133.IPIV_2026.pdf)	

☞

Tableau

Secteur de soins	Cibles	Type de ressources	Indicateur d'usage
Spares			
ES	Tous professionnels de santé en ES	Boîte à outils BUA en ES (https://documentation-forum.preventioninfection.fr/Record.htm?idlist=10&record=19136295124919544779)	Nombre de versions de la BAO, nombre d'outils recencés, nombre de téléchargements
		Fiche conseil « Pertinence des prescriptions d'antibiotiques : préparer la certification » (https://documentation-forum.preventioninfection.fr/Record.htm?idlist=10&record=19136107124919543899)	Nombre de téléchargements
		Outil d'évaluation de la pertinence des antibiothérapies « Quick EVAL Antibio ES » (https://documentation-forum.preventioninfection.fr/Record.htm?idlist=10&record=19136331124919545139)	Nombre de téléchargements
ES/Ehpad/soins primaires	Tous professionnels de santé en ES	Fiche pratique d'aide au choix de la voie d'administration d'un anti-infectieux (https://documentation-forum.preventioninfection.fr/Record.htm?record=19135054124919532369&kentapp=41)	Nombre de téléchargements
Spicmi			
ES	Tous professionnels de santé en ES	Outil d'audit « Antibioprophylaxie » (https://www.cpias-ile-de-france.fr/spicmi/prevention/audit-atbp.php)	Nombre de téléchargements

Primo : surveillance et prévention des infections et de l'antibiorésistance en soins de ville et en secteur médico-social ; Spares : surveillance et prévention de l'antibiorésistance en établissements de santé ; Matis : mission d'appui transversal à la prévention des infections associées aux soins ; Spicmi : surveillance et prévention du risque infectieux en chirurgie et médecine interventionnelle ; Répia : Réseau de prévention des infections et de l'antibiorésistance ; BAM : boîte d'action multimodale ; BUA : bon usage des antibiotiques ; BAO : boîte à outils ; ESMS : établissement de santé médico-social ; ES : établissement de santé ; Ehpad : établissement d'hébergement pour personnes âgées dépendantes ; SSES : service sanitaire des étudiants en santé ; Paprica : Programme d'accompagnement pour la prévention des infections et le contrôle de l'antibiorésistance ; CRAtb : Centre régional en antibiothérapie ; EMA : équipes multidisciplinaires en antibiothérapie.

leur pays, notamment pour les établissements sanitaires. Cependant, d'après cette enquête européenne présentée lors du derniers congrès ESCMID en avril 2026[5], seule la France propose actuellement un recensement d'outils dans les 3 secteurs, à savoir en ES, en établissement d'hébergement pour personnes âgées dépendantes (Ehpad) et en soins primaires.

À l'interface entre surveillance, BUA, PCI, et accompagnement des professionnels, chacune des missions contribue au BUA selon son périmètre propre. Cette complémentarité témoigne d'une place désormais bien identifiée dans la structuration, la diffusion et l'appropriation du BUA en France, une dynamique appelée à se poursuivre et à se renforcer. ■

Liens d'intérêt

Les auteurs déclarent ne pas avoir de liens d'intérêt au regard du contenu de l'article.

Financements

Les quatre missions nationales (Matis, Primo, Spares et Spicmi avec leur composante BUA) sont pilotées et financées par Santé publique France depuis 2023.

Références

[1] Thilly N, Pereira O, Schouten J, Hulscher ME, Pulcini C. Proxy indicators to estimate appropriateness of antibiotic prescriptions by general practitioners: A proof-of-concept cross-sectional study based on reimbursement data, north-eastern France 2017. Euro Surveill. 2020;25(27):1900468.

[2] Réseau de Prévention des infections et de l'antibiorésistance. Recommandation – Fiche pratique. Voie Injectable/Per Os : choix de la voie d'administration d'un anti-infectieux. Roubaix: Répia; 2025. 4 p. https://documentation-forum.preventioninfection.fr/Record.htm?Record=19135054124919532369

[3] Réseau de Prévention des infections et de l'antibiorésistance Surveillance et prévention de l'antibiorésistance en établissement de santé. Fiche conseil Mission surveillance et prévention de l'antibiorésistance, incluant le bon usage des antibiotiques, en établissement de santé. Pertinence des prescriptions d'antibiotiques : Préparer la certification. Répia Spares; 2025. 19 p. https://documentation-forum.preventioninfection.fr/Record.htm?idlist=22&record=19136107124919543899&confirm=on

[4] Société française d'anesthésie et de réanimation (Sfar), Société de pathologie infectieuse de langue française (Spilf). Recommandations formalisées d'experts de la Sfar et de la Spilf sur l'antibioprophylaxie en chirurgie et médecine interventionnelle adulte et pédiatrique. Paris: Sfar, Spilf; 2024. 122 p. https://sfar.org/download/antibioprophylaxie-en-chirurgie-et-medecine-interventionnelle

[5] Catteau L, Gravier S, Murri R, De Boer MGJ, Ashiru-Oredope D, Peiffer-Smadja N, *et al*. AMS tools: Who knows them, who owns them, who keeps them alive? National and Regional Antimicrobial Stewardship Tool Repositories: Results from a 19-Country ESGAP Mapping Survey. Poster commenté. Munich, Germany: ESCMID; 2026. 1 p.

Citer cet article

Nivoix Y, Piednoir E, Venier AG, Dumartin C, Boutfol W, Sousa E, *et al*. Bon usage des antibiotiques : outils mis à disposition des acteurs de terrain par les missions nationales de prévention des infections et de l'antibiorésistance. Bull Epidemiol Hebd. 2026;(25-26):557-65. https://beh.santepubliquefrance.fr/beh/2026/25-26/2026_25-26_3.html

Cet article est sous licence internationale *Creative Commons Attribution 4.0* qui autorise sans restrictions l'utilisation, la diffusion, et la reproduction sur quelque support que ce soit, sous réserve de citation correcte de la publication originale.

© CC BY