

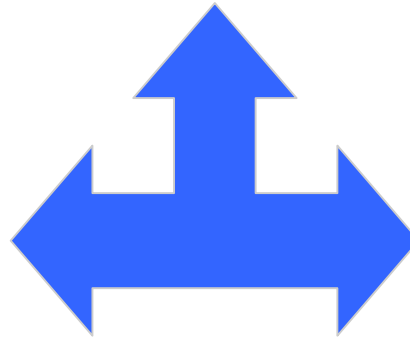
Les antibiotiques, un sujet à la croisée de 3 enjeux

Un enjeu de santé publique

Le développement des résistances bactériennes lié à la surconsommation d'antibiotiques, engendrant une diminution de l'efficacité de ces médicaments

Un enjeu de qualité des soins

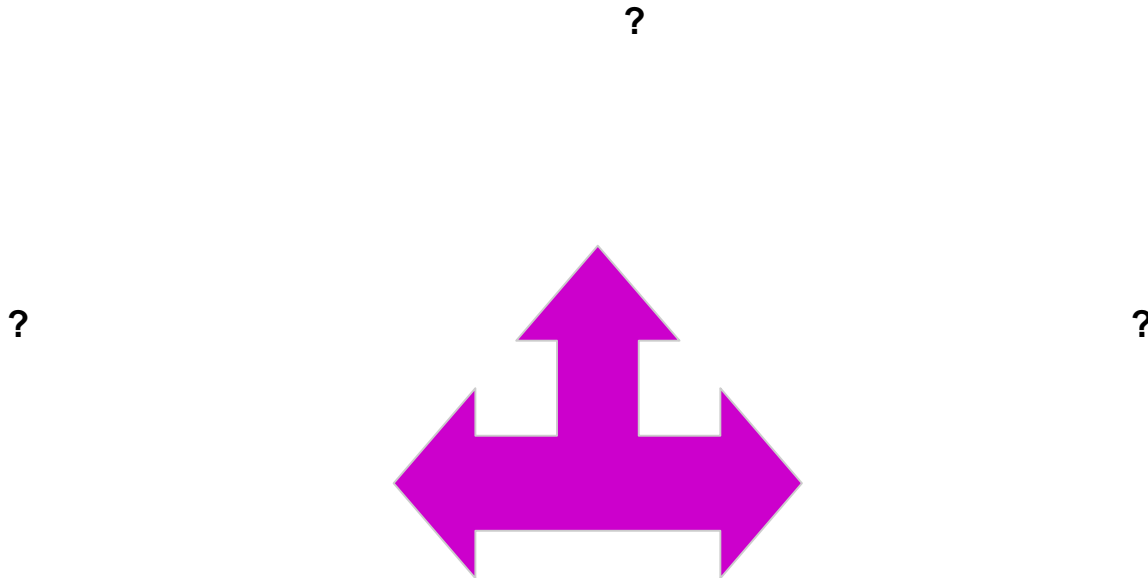
Prescrire des antibiotiques quand cela est nécessaire et réserver l'utilisation des antibiotiques de nouvelle génération aux affections graves



Un enjeu de maîtrise des dépenses

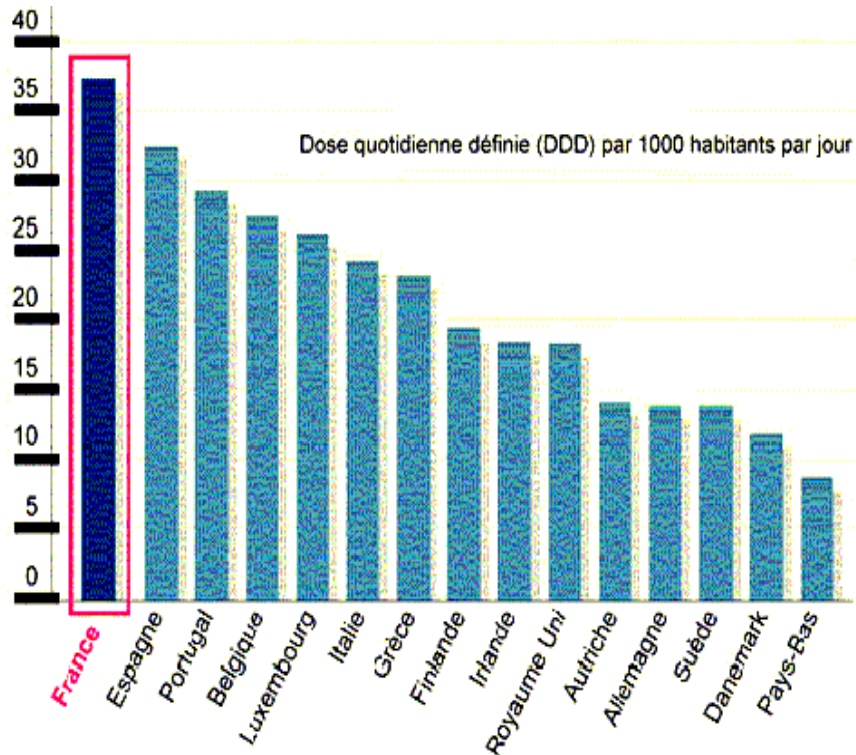
Réaliser des économies sur les dépenses en réduisant le montant global des prescriptions d'antibiotiques et en utilisant les molécules les moins chères à efficacité comparable

Les troubles musculo-squelettiques : à la croisée de quels enjeux ?

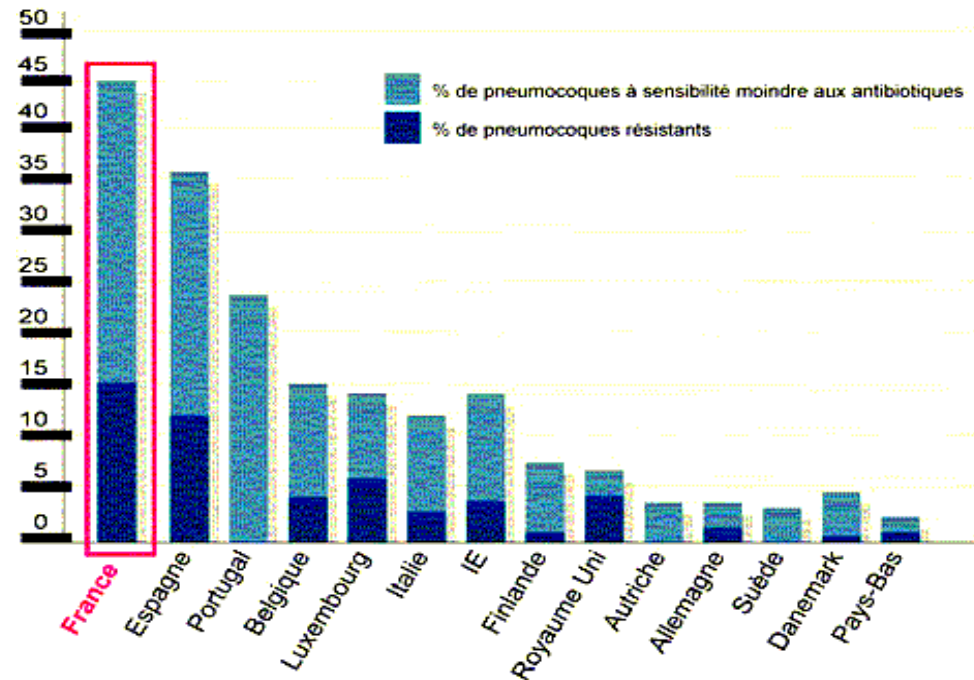


Constat 2001: la France championne européenne de la consommation antibiotique

> 80 millions d'antibiotiques prescrits en 2001 en France



> Un développement alarmant des résistances aux antibiotiques



Pourquoi le niveau des résistances est-il si élevé en France ?

1. Parce que la France consomme trop d'antibiotiques
2. Parce que les antibiotiques sont mal utilisés

Principaux résultats de l'étude « regards croisés » en 2002

Les antibiotiques : au cœur de la relation patient-médecin

Médecins

La décision thérapeutique
intègre des facteurs
contextuels

Le sentiment d'une pression
des patients est fort

Le problème des résistances
bactériennes est connu mais
peu présent à l'esprit dans
la pratique quotidienne



Patients

L'antibiotique conjuge
familiarité et puissance

Les vertus des
antibiotiques sont
surestimées
Le risque des résistances
est méconnu



Pourquoi y a-t-il autant de TMS ?

- 1. Parce que**
- 2. Parce que**

Le programme d'actions communication 2002-2007

Une priorité :
la petite enfance

**Impliquer
individuellement**
les médecins

Démultiplier
localement les messages



**Alerter sur l'enjeu de
santé publique**
de développement des
résistances

Faire la pédagogie
du bon usage des
antibiotiques

Le programme d'actions communication à concevoir

Une cible prioritaire ?:



Qui impliquer ?



Démultiplier
les messages ?



Alerter sur quel enjeu ?



Faire la pédagogie
de quoi ?



Améliorer les connaissances : un levier efficace pour améliorer le bon usage

- Le niveau d'information détermine l'attitude du patient face aux antibiotiques
 - Un patient qui a de bonnes connaissances est moins en attente d'antibiotiques (4%) qu'un patient ayant de faibles connaissances (18% soit 14 points d'écart)
 - Un patient qui a de bonnes connaissances interrompt moins son traitement (7%) qu'un patient ayant de faibles connaissances (17%)

Une stratégie de long terme

2002-2006

Remettre en cause le réflexe « Maladies courantes = antibiotiques »

= *Les antibiotiques ne sont pas toujours utiles*

2007-2009

Installer un nouveau repère : « Viral = pas d'antibiotique »

= *Quand une maladie est virale, les antibiotiques sont inefficaces*

Les antibiotiques c'est pas automatique



○ **C'est viral, pas d'antibiotiques**



Une mobilisation permanente de tous les acteurs

Grand public : Installer un
nouveau repère
« Viral/bactérien »

Médecins :
Les ré-impliquer,
réaffirmer l'enjeu
de santé publique



**Professionnels de la
petite enfance** :
Poursuivre la mobilisation
des PPE et élargir la cible

Media : Contribuer à installer le
nouveau repère
« viral/bactérien »
Relancer leur intérêt sur la
problématique des résistances

Une mobilisation permanente de tous les acteurs

Public salariés?

Autre (s) cible (s)

Médecins du
travail



Media (journalistes) : quel
message ?

L'implication au niveau local

- **S'appuyer sur les relais de terrain pour poursuivre la pédagogie des patients**
 - « **Guide ABC** », dans l'ordre de priorité : médecins généralistes, pédiatres, crèches et haltes-garderies, centres de PMI, Relais assistantes maternelles
 - « **Aider son corps** », dans l'ordre de priorité : haltes-garderies, crèches, centres de PMI, Relais assistantes maternelles, pédiatres, médecins généralistes
 - **Autres cibles possibles** : écoles maternelles et primaires, pharmacies, MJC, écoles d'infirmières, associations locales ad hoc (ex : Restos du cœur bébé, Bébés nageurs...)



Les médecins

- Enjeux
 - **Remobiliser les médecins sur l'enjeu de santé publique et les ré-impliquer dans le programme ATB**
 - **Réaffirmer l'importance du « mieux prescrire »**
 - **Faciliter leur pratique**
- Préalables à l'action
 - **Concertation avec les experts (Plan, infectiologues, ...)**
 - **Concertation avec les instances représentatives**
- Actions
 - **Soutien de l'action des DAM vers les gros prescripteurs : outils pratiques (mémos, arbres décisionnels...)**
 - **Promotion du TDR : objectif de recrutement**
 - **A date, 50% de médecins utilisateurs**

Les media

- **Enjeux**
 - **Remobiliser l'ensemble des media dont les attentes restent fortes sur ce sujet**
 - **Focus sur la presse médicale**
 - **Continuer à placer l'enjeu de santé publique au premier plan**
 - **Contribuer à installer le repère viral/bactérien, en s'appuyant sur les situations de pression vécues par les patients**

- **Actions**
 - **Rencontre-déjeuner avec la presse médicale (octobre)**
 - **Conférence de presse annuelle de résultats (fin novembre)**
 - **Placement de sujets ATB en presse magazine grand public (en continu sur 2007-2008)**

Les professionnels de la Petite Enfance

RISQUES PROFESSIONNELS

- **Les enfants restent prioritaires**
 - Ils consomment toujours 3 fois plus que les adultes

- **Les PPE restent des relais clé des messages auprès des parents**

- **Les outils/rencontres fonctionnent bien auprès des PPE**
 - *« Cet outil facilite l'information avec les parents », « le guide est un véritable outil dans la pratique quotidienne »*

- **Parmi les PPE, une population importante n'a pas été touchée : les assistantes maternelles**
 - 650 000 places de garde auprès des assistantes maternelles agréées en 2004
 - 26 % des enfants de moins de 3 ans sont gardés par une assistante maternelle ou employée à domicile

Approfondir les connaissances chez les professionnels de la petite enfance

- Une nouvelle cible : les assistantes maternelles
 - 26% des enfants de moins de 3 ans sont gardés par une assistante maternelle ou une employée à domicile (1)
 - 650 000 places de garde auprès des Ass. Mat. agréées en 2004 (2)
 - Second mode de garde des enfants en France après la famille (3)
- Objectifs
 - Les sensibiliser au « bon usage »
 - En faire les ambassadrices du « bon usage » antibiotique auprès des générations de parents de jeunes enfants

(1) Dernière étude Drees. L'accueil collectif et en crèche familiale des enfants de moins de 6 ans en 2005. Etude n°548 – janvier 2007.

(2) Ministère délégué à la sécurité sociale, aux personnes âgées, aux personnes handicapées et à la famille. Présentation du Plan Petite Enfance - novembre 2006.

(3) Article Le Monde - 5 février 2004.

Enjeux et actions



○ Enjeux

- **Creuser le sillon auprès des crèches et haltes-garderies**
- **Eduquer et rallier les assistantes maternelles**

○ Actions

- **Pour le personnel en place :**
 - **Poursuite au niveau local des séances d'information à destination des crèches et des haltes-garderies**
 - **Création d'un DVD pédagogique pour les assistantes maternelles**
 - **Une culture de base sur les maladies de la vie courante et les règles d'hygiène**
 - **Une base de dialogue et d'échange documentée avec les parents**
 - **Un document co-signé des autorités de santé et réalisé avec les acteurs de terrain**
 - **Diffusion des guides déjà développés auprès des crèches privées**
- **Pour le personnel en formation :**
 - **Collaboration avec les écoles de formation des puéricultrices**

Les résultats à l'issue de 6 ans de programme

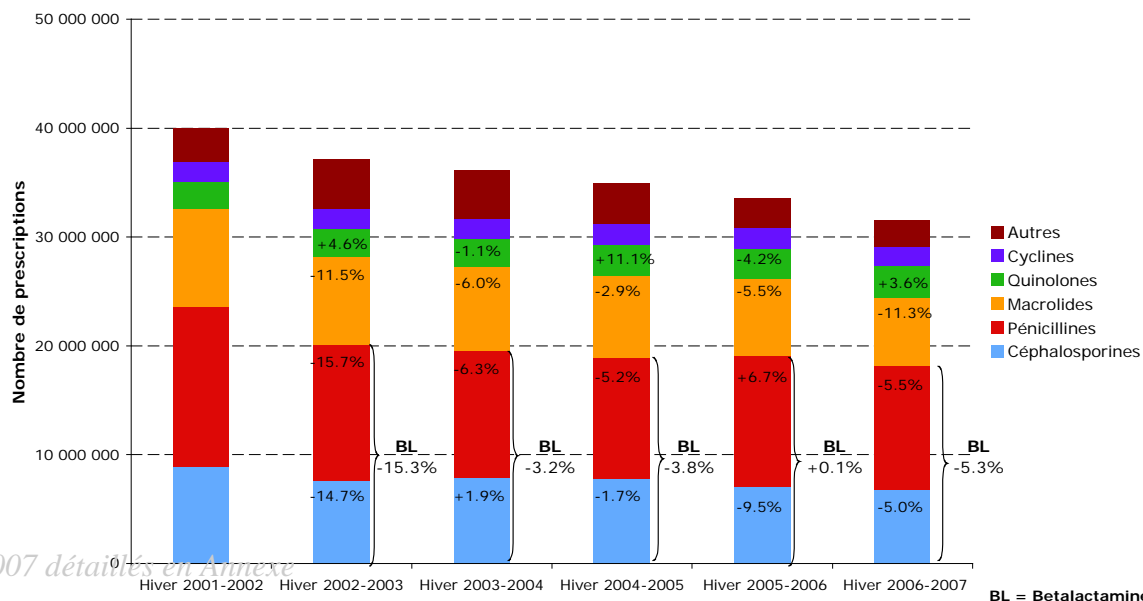
- - **23.4% de consommation en 5 ans**
soit 27 millions de traitements inutiles évités
soit 850 millions de dépenses évitées
- Une baisse importante chez les jeunes enfants (0-5 ans)
- **34% de consommation depuis 2002**
soit 6.4 millions de traitements inutiles évités
- La plus forte baisse en 2006/2007, chez les enfants de 6 à 15 ans
- **17,7 % de consommation**
- Une baisse moins sensible chez les jeunes actifs (26-35 ans)
- **5.1% de consommation depuis 2002**

La baisse est constatée sur l'ensemble des classes d'antibiotiques

- Les 3 classes les plus consommées sont celles qui enregistrent les plus forts reculs
 - Depuis le début du programme (2002-2007) : baisse des pénicillines de 25%, des macrolides de 32% et des céphalosporines de 36%
 - Entre l'hiver 2005-2006 et 2006-2007 baisse des pénicillines de -5.5%, des macrolides de 11.3% et des céphalosporines de 5%.

% Variation /année (N-1)

Nombre de prescriptions sur les périodes Octobre-Mars



Principes d'analyse

- Quel est le rôle assigné à la communication / au projet global ?

- Juste communiquer car on ne peut agir ? «être d'accord avec... » ; être informé mais sans pouvoir rien faire ?
- Donner des repères : un des leviers pour agir qui participent aux changements de comportements.
- Faire agir pour enclencher le changement de comportement.

-Quelle est l'idée (le concept)?

- Identifier le ressort qui fait que les gens vont accepter de changer de comportement
- Ce concept est-il utilisable, « déployable » dans tous les domaines de la communication : pub, événementiel, relations publiques...
- Pourquoi l'idée serait-elle transmise à d'autres ?
- Comment les publics vont-ils avoir envie de faire circuler une idée, d'en parler autour d'eux.

Principes d'actions

- Connaître ses publics : numériquement et en terme d'opinion (comment pensent-ils ce qu'ils pensent)
- Répétition du message et renouvellement : faire évoluer une opinion est complexe, changer un comportement est très long
- Evaluation de sa communication