

Vision globale sur la prévention des infections associées aux soins en 2025

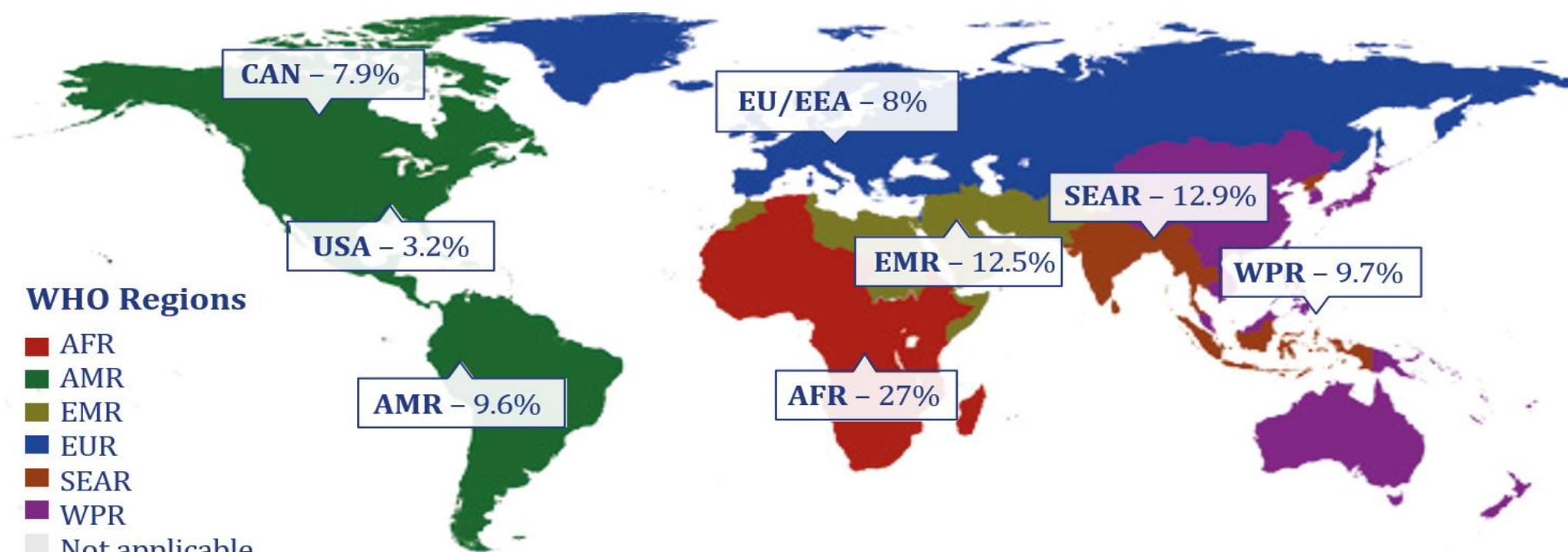
– état des lieux et stratégies OMS –

Prof. Stephan Harbarth
Infection Control Program
WHO Collaborating Center
Geneva Univ Hospitals, Switzerland

Remerciements

- Benedetta Allegranzi (WHO EMRO)
- Perince Fonton (Genève)
- Hugo Sax (Zurich)

Prévalence des infections associées aux soins (IAS)



EU/EEA: European Union/European Economic Area (year of data source: 2023); CAN: Canada (2017); USA: United States of America (2015); WHO regions: AFR: African Region (2023); AMR: Region for the Americas (2023); EMR: Eastern Mediterranean Region (2023); EUR: European Region; SEAR: South-East Asia Region (2023); WPR: Western Pacific Region (2023).

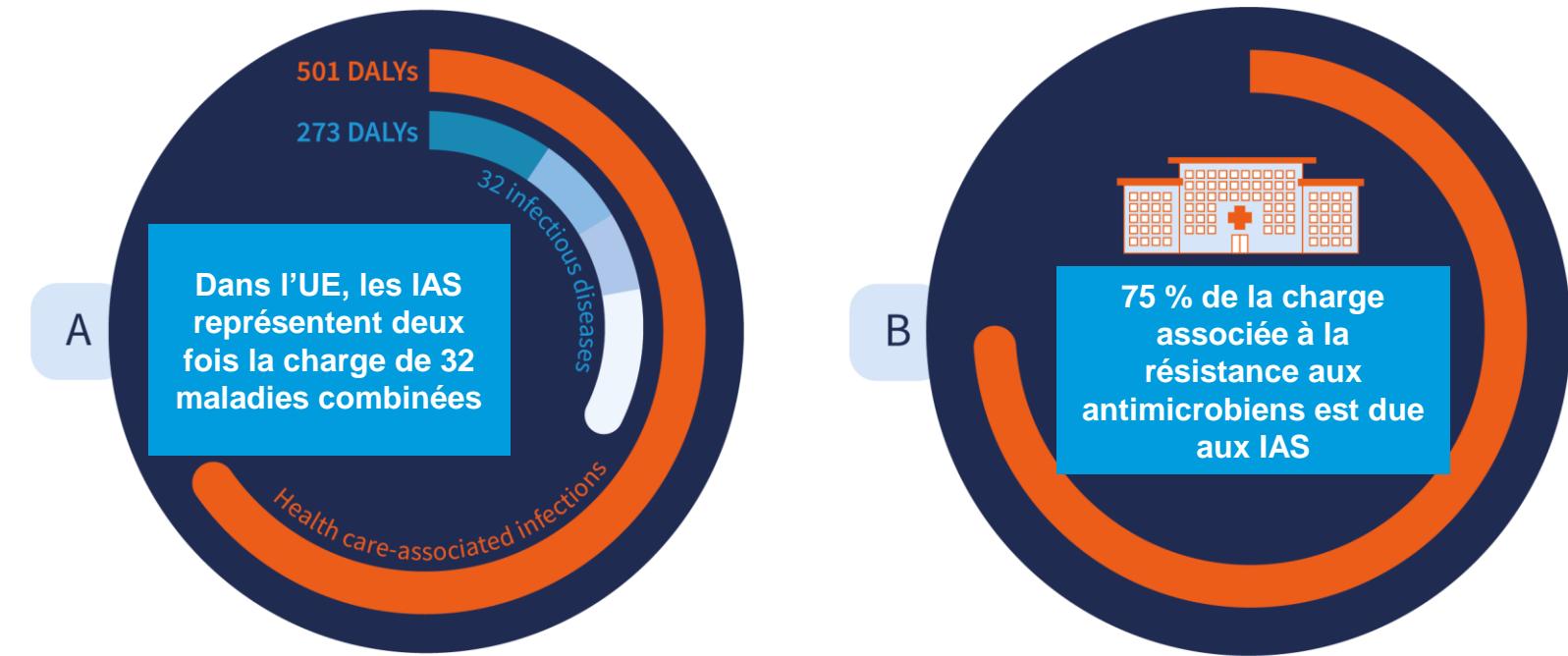
Source: (ECDC PPS 2022/23 + Raoofi 2023).

Le fardeau de la résistance aux antimicrobiens est principalement associée aux soins de santé



136 millions* infections résistantes aux antibiotiques associées aux soins hospitaliers par an, dans le monde entier

- La fréquence des IAS multi-résistantes est plus élevée dans les pays à revenu faible et intermédiaire que dans les pays à revenu élevé.



(*Intervalle de confiance à 95 % (IC) : 26 à 246 Mio)

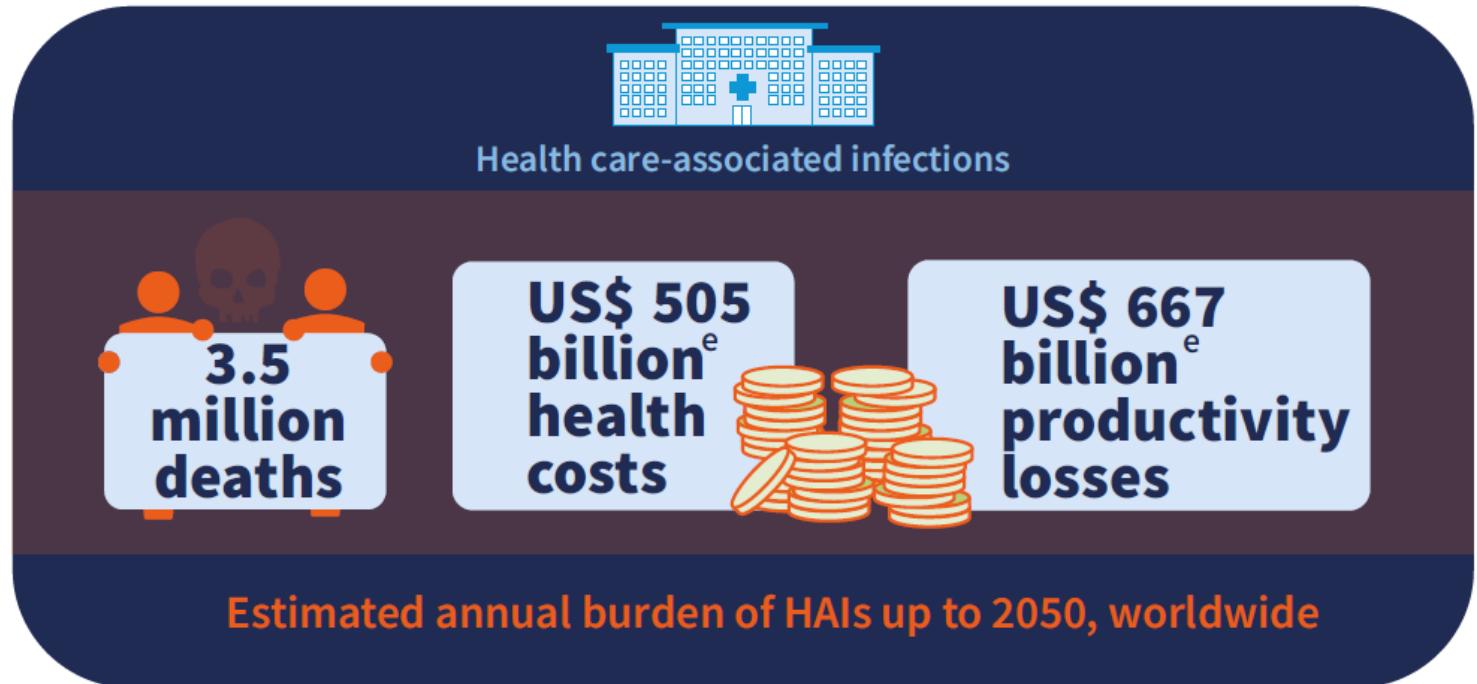
Balasubramanian R, et al; PLoS Med 2023
<https://doi.org/10.1371/journal.pmed.1004178>

Cassini A, et al. PLoS Med 2016;13(10):e1002150

Cassini A, et al. Eurosurveillance 2018;23(16):pii=17-00454

Cassini A, et al. Lancet Infect Dis. 2019 Jan;19(1):56-66. doi: 10.1016/S1473-3099(18)30605-4.

Impact des IAS et l'AMR sur les patients et les services de santé



The Lancet Series on Antimicrobial Resistance, 2024.
https://www.thelancet.com/series/antibiotic-resistance?dgcid=tlcom_infographic_amr2024_lancet

^e Adjusted to purchasing power parity

WHO global report 2024 and investment case on IPC.
<https://www.who.int/publications/i/item/9789240103986>

À l'échelle mondiale, d'importantes lacunes en matière de PCI persistent : rapport global 2024

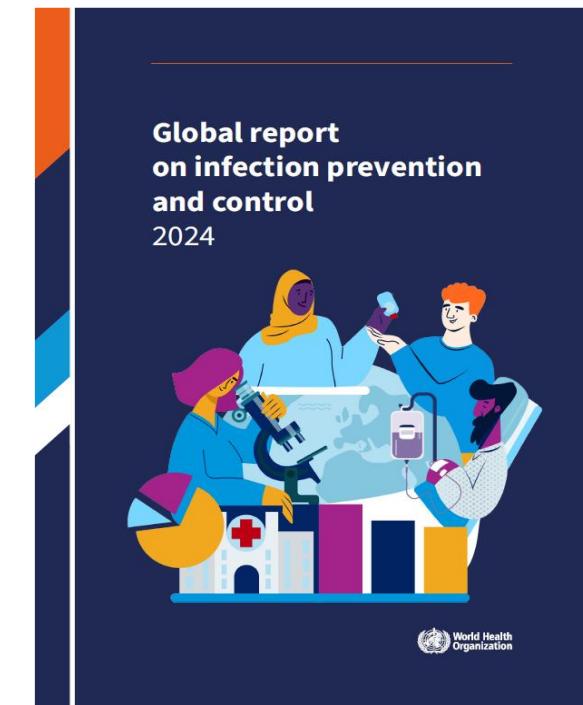
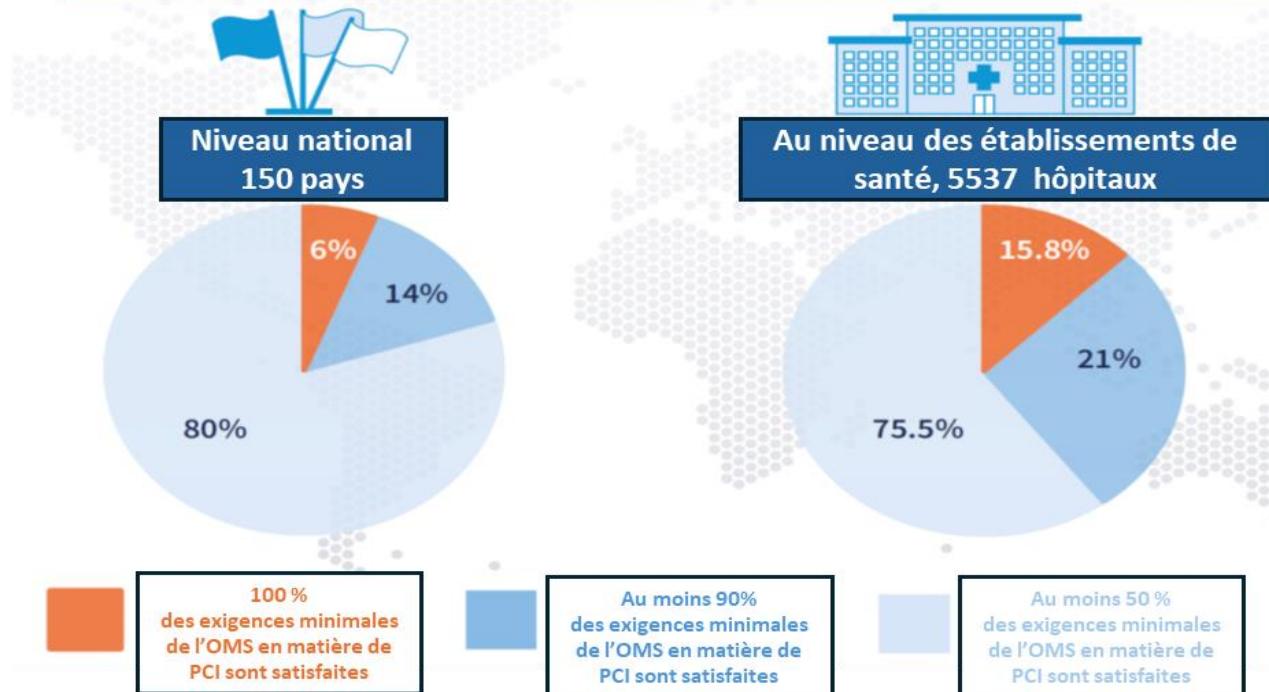


1 établissement de santé sur 4 manque d'un accès basique à l'eau
— affectant 1,7 milliards de personnes.



2 établissements de santé sur 5 manquent d'installations de base pour l'hygiène des mains (aux points de soins et toilettes).

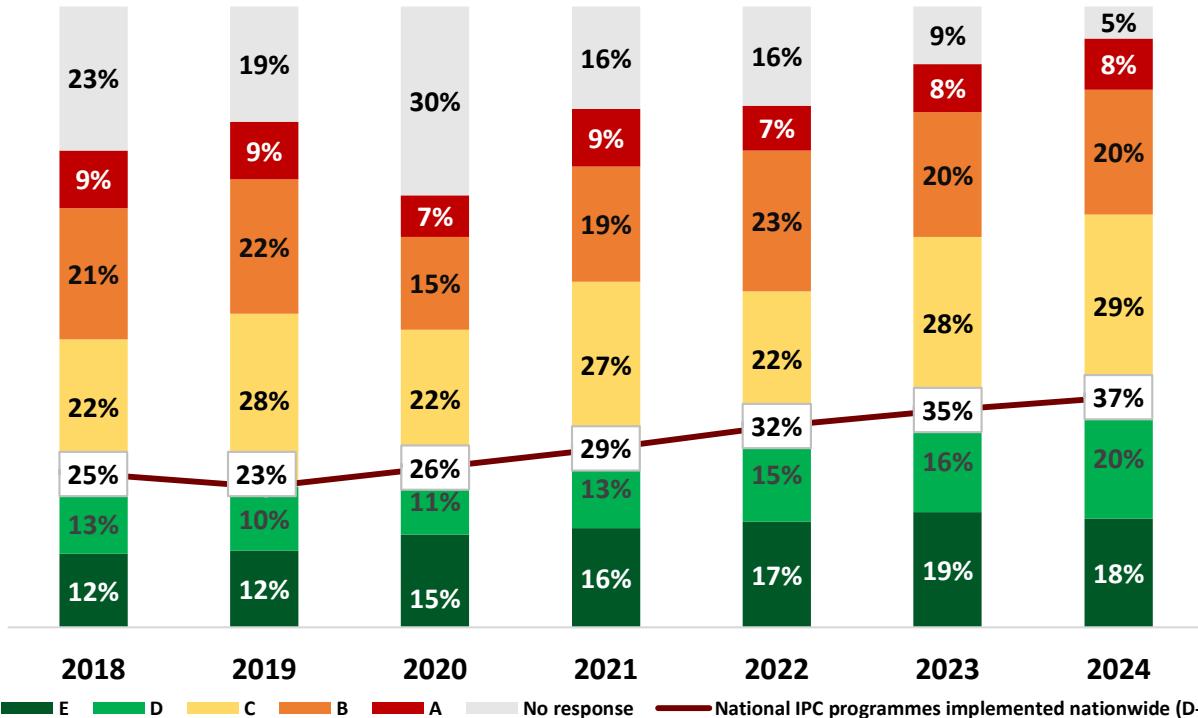
Enquête mondiale sur la prévention et le contrôle des infections (PCI)



Mise en œuvre des programmes nationaux de prévention et contrôle des infections (PCI)



Tendance sur 7 ans : Programmes nationaux de PCI (% sur N = 194 pays)



En 2023-2024:

- **92%** des pays déclarent disposer d'un programme de PCI, mais seulement **38%** l'appliquent à l'échelle nationale
- **44%** : disposent d'un budget spécifique

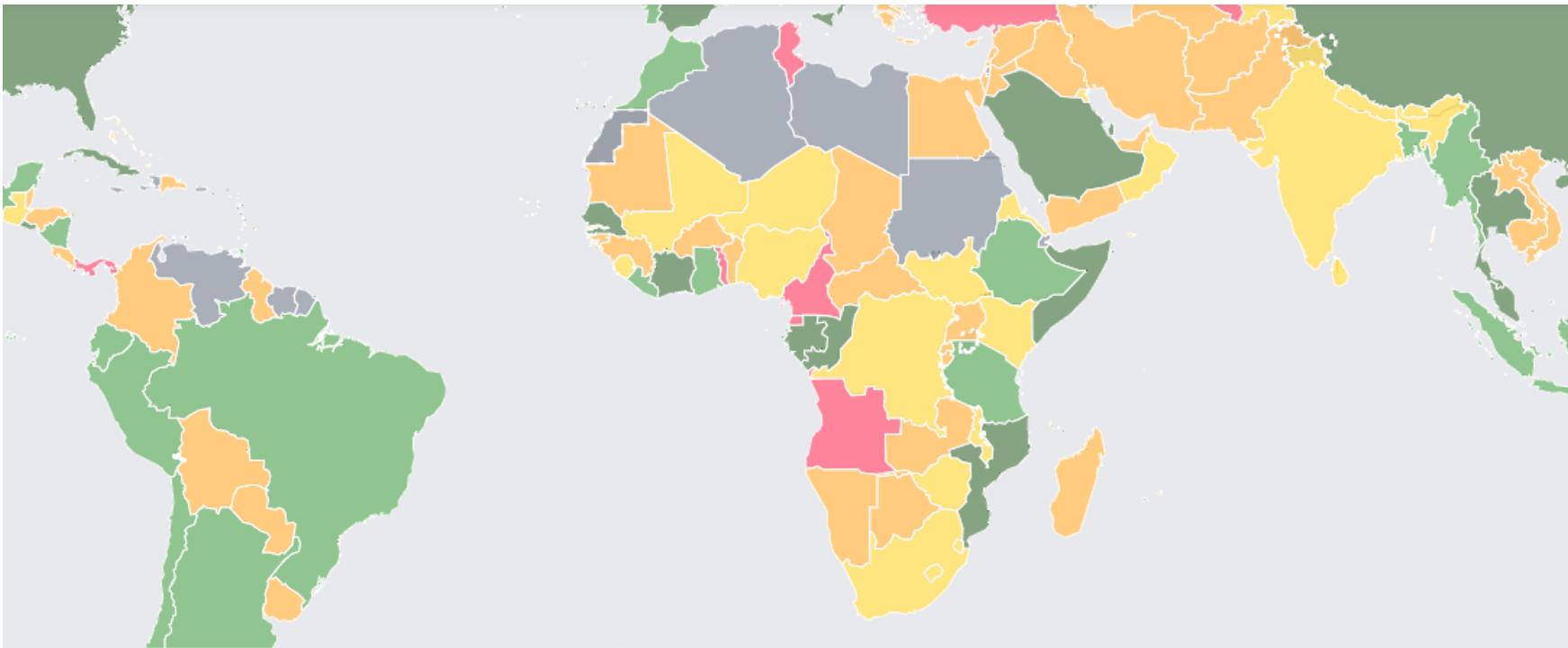


Les progrès réalisés par les pays dans l'élaboration et la mise en œuvre de programmes nationaux de PCI (niveaux D à E) ont été lents mais en constante progression.

<https://amrcountryprogress.org/>

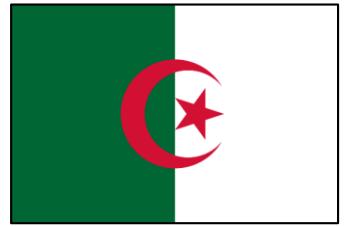
Note : A - Il n'existe pas de programme/plan opérationnel national de prévention des risques liés à la propriété intellectuelle. B - Il existe un programme/plan opérationnel national de prévention des infections, ainsi que des normes nationales en matière de prévention des infections, d'eau, d'assainissement et d'hygiène et d'hygiène du milieu, mais ils ne sont pas entièrement mis en œuvre. C - Un programme/plan opérationnel national de prévention des infections et des lignes directrices nationales pour la prévention des infections dans les soins de santé sont disponibles et diffusés, mais des établissements de santé sélectionnés mettent en œuvre les lignes directrices, avec un suivi. D - Un programme national de PCI est disponible conformément aux lignes directrices de l'OMS sur les composantes essentielles de la PCI et des plans et lignes directrices sur la PCI sont mis en œuvre à l'échelle nationale. E - Des programmes de prévention des infections sont en place et fonctionnent au niveau national et au niveau des établissements de santé conformément aux lignes directrices de l'OMS sur les composantes essentielles de la prévention des infections ; la conformité et l'efficacité sont régulièrement évaluées et publiées, les plans et les lignes directrices sont mis à jour en fonction de la surveillance.

Mise en œuvre des programmes nationaux de contrôle de la résistance aux antibiotiques (national AMR action plans)



2.1 Multi-sector and One Health collaboration/coordination

- A - No formal multi-sectoral governance or coordination mechanism on AMR exists.
- B - Multi-sectoral working group(s) or coordination mechanism committee on AMR established with Government leadership.
- C - Formalized Multisector coordination mechanism with technical working groups established. Multi-sectoral working group(s) is (are) functional, with clear terms of reference, regular meetings, and funding for working group(s) with activities and reporting/accountability arrangements defined.
- D - Joint working on issues including agreement on common objectives.
- E - Integrated approaches used to implement the national AMR action plan with relevant data and lessons learned from all sectors used to adapt implementation of the action plan.



Évaluation externe conjointe des
principales capacités RSI
en

**République Algérienne
Démocratique et Populaire**

**Rapport de mission:
du 27 au 31 mars 2022**

RSI: règlement sanitaire international

Audit 2022: 11 évaluateurs externes, 50 représentants nationaux

Domaines techniques	N° de l'indicateur	Indicateur	Score
Résistance aux antimicrobiens	P.3.1	Coordination multisectorielle efficace dans la lutte contre la résistance aux antimicrobiens.	4
	P.3.2	Surveillance de la résistance aux antimicrobiens.	5
	P.3.3	Prévention et lutte contre les infections.	4
	P.3.4	Optimisation de l'utilisation des agents antimicrobiens dans les domaines de la santé humaine, de la santé animale et de l'agriculture.	4

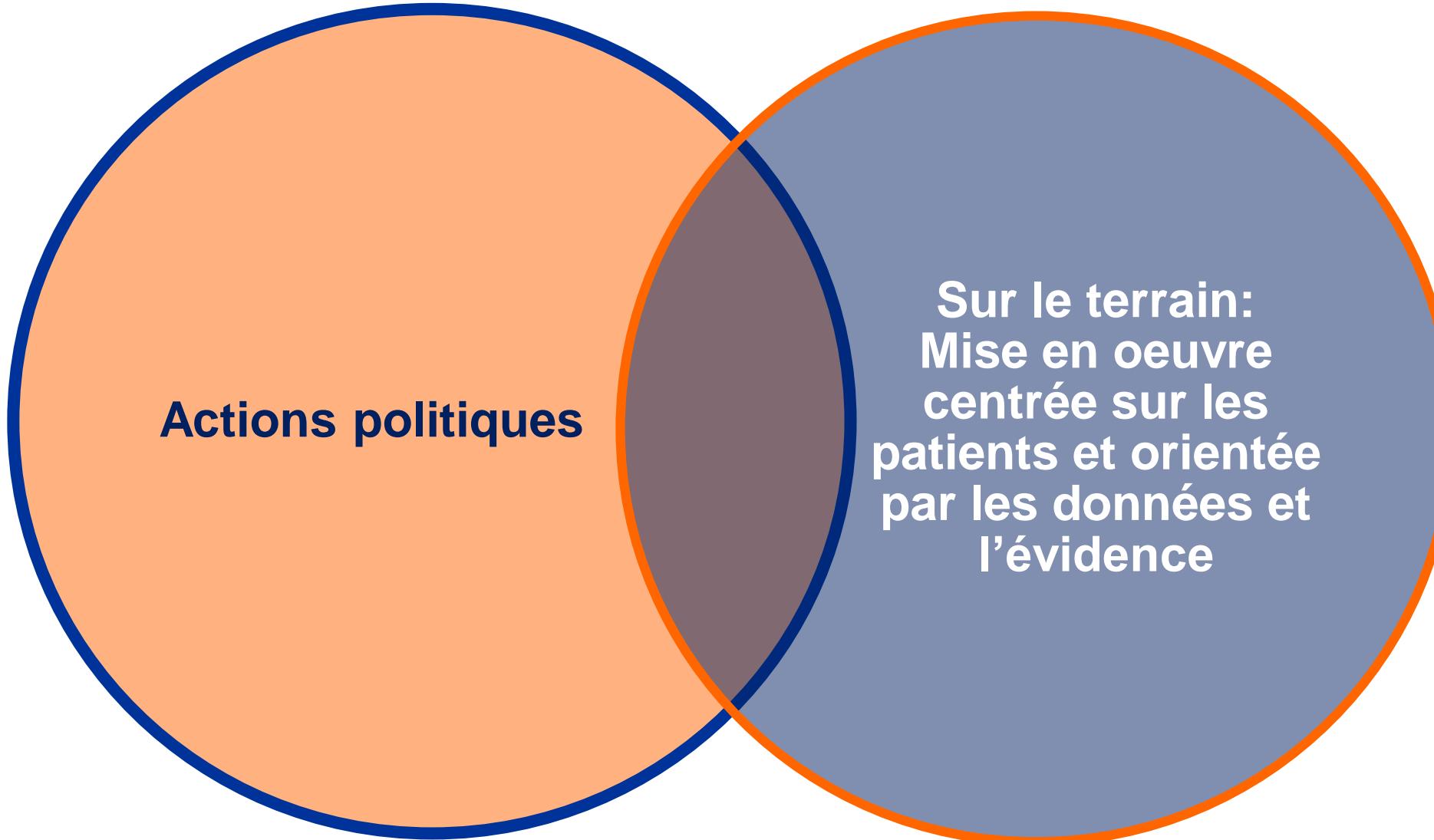


1=capacité inexistante; 2=capacité limitée; 3=capacité développée; 4=capacité démontrée;
5=capacité pérenne.

Domaines techniques	N° de l'indicateur	Indicateur	Score	Mesures prioritaires
Résistance aux antimicrobiens	P.3.1	Coordination multisectorielle efficace dans la lutte contre la résistance aux antimicrobiens.	4	<ul style="list-style-type: none"> Publier sur le site de l'OMS le Plan d'action national de lutte contre la résistance aux antimicrobiens. Mettre en œuvre un mécanisme pour la coordination intersectorielle « Une seule santé ».
	P.3.2	Surveillance de la résistance aux antimicrobiens.	5	<ul style="list-style-type: none"> Renforcer le dispositif juridique pour le fonctionnement des réseaux nationaux de surveillance de la RAM en santé humaine et animale.
	P.3.3	Prévention et lutte contre les infections.	4	<ul style="list-style-type: none"> Mettre en œuvre un système de surveillance de la consommation des antibiotiques en santé humaine et en santé animale.
	P.3.4	Optimisation de l'utilisation des agents antimicrobiens dans les domaines de la santé humaine, de la santé animale et de l'agriculture.	4	<ul style="list-style-type: none"> Mettre en œuvre au niveau des structures hospitalières des comités AMS (antimicrobial stewardship). Mettre en place des unités de prévention et de contrôle des infections liées aux soins (unité opérationnelle d'hygiène hospitalière). Renforcer la surveillance des infections associées aux soins (infections des sites opératoires et pneumonie acquise sous ventilation mécanique).



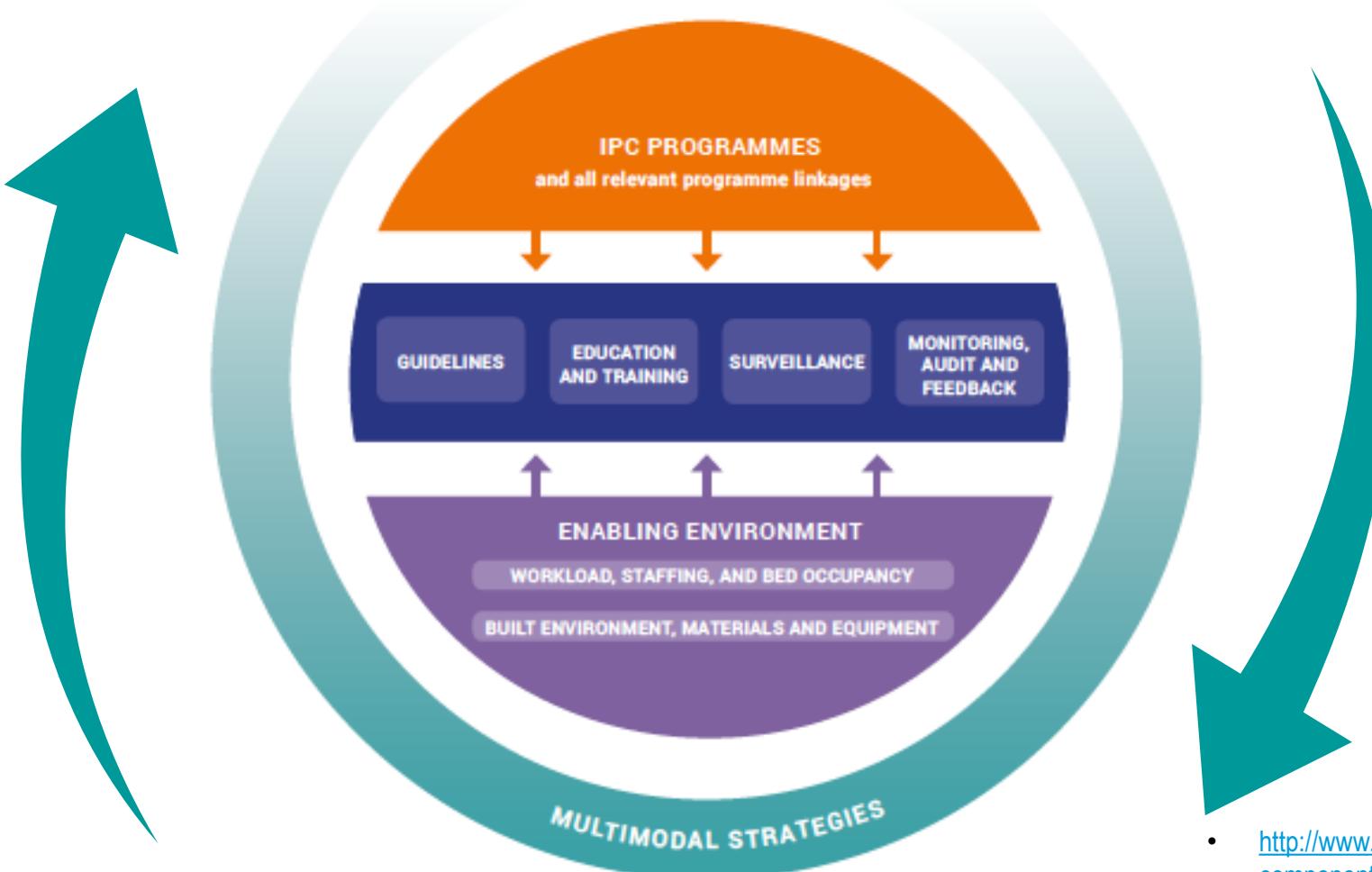
Deux axes principaux pour améliorer la PCI



Actions politiques

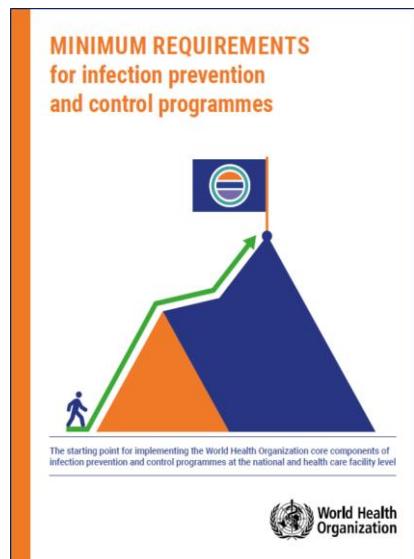
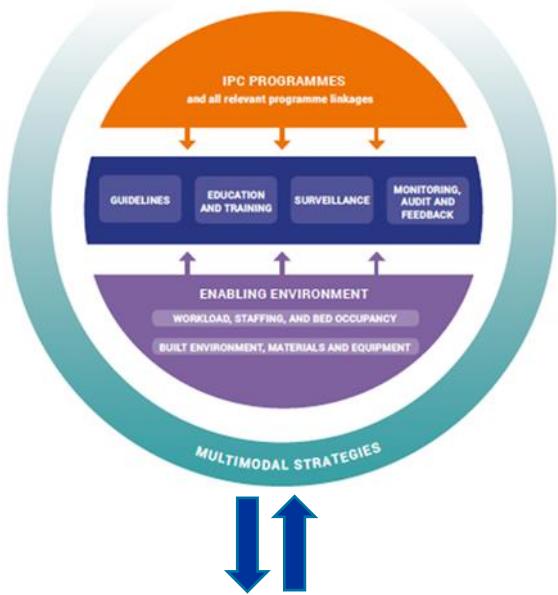
Sur le terrain:
Mise en oeuvre
centrée sur les
patients et orientée
par les données et
l'évidence

Composantes essentielles d'un programme efficace de PCI



- <http://www.who.int/infection-prevention/publications/ipc-components-guidelines/en/>
- Zingg W et al. *TLID* 2015
- Storr J et al. *ARIC* 2017
- Price L et al. *TLID* 2017

Mise en œuvre progressive



De nombreux pays sont devenus des champions dans la mise en œuvre de stratégies en matière de PCI



Afrique

Ghana – Rationalisation de la PCI et de l'accès à l'Eau, hygiène et assainissement à travers des efforts nationaux de qualité et une stratégie nationale budgétisée



Méditerranée orientale

Oman – Plan d'action national contre la résistance aux antimicrobiens comme point d'entrée pour le renforcement de la PCI



Europe

Kazakhstan – PCI au niveau national : transformer les défis en opportunités



Amérique

Chili – Rôle essentiel du leadership et de l'engagement politique dans le progrès de la PCI



Asie du Sud-Est

Bangladesh – COVID-19 comme une opportunité de renforcer la préparation nationale et celle des établissements de santé en matière de PCI



Pacifique occidental

Vietnam – PCI au point de prestation des soins pour prévenir la septicémie néonatale associée aux soins de santé

Page web de l'OMS sur l'historique des pays en matière de PCI

World Health Organization

Health Topics Countries Newsroom Emergencies Data About WHO

Home / Teams / Integrated Health Services / Infection prevention & control / Country stories

Country stories

Infection prevention & control

Country stories

Hand hygiene

Core components

Surgical site infection

Injection safety

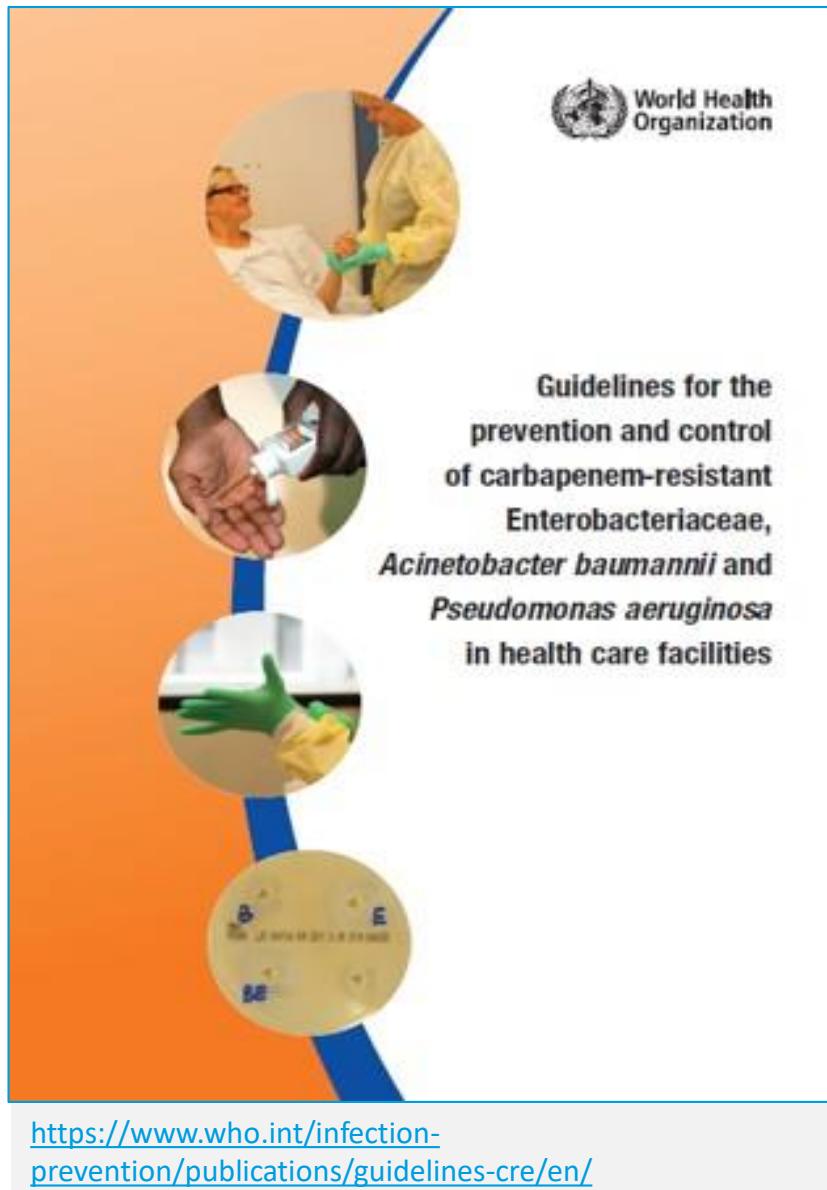
IPC and AMR

<https://www.who.int/teams/integrated-health-services/infection-prevention-control/country-stories>

IPC country stories from around the world

Core components for effective IPC programmes

WHO Guidelines (2017)



WHO Implementation Manual (2019)

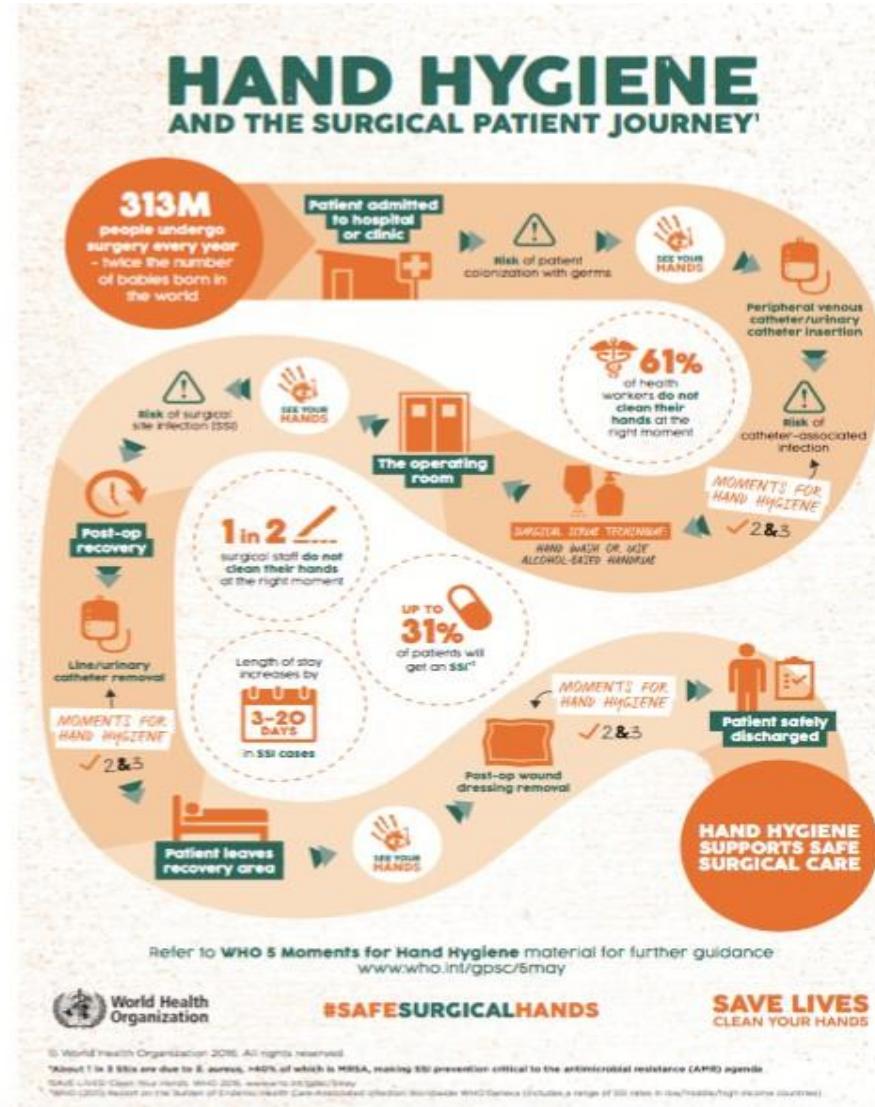
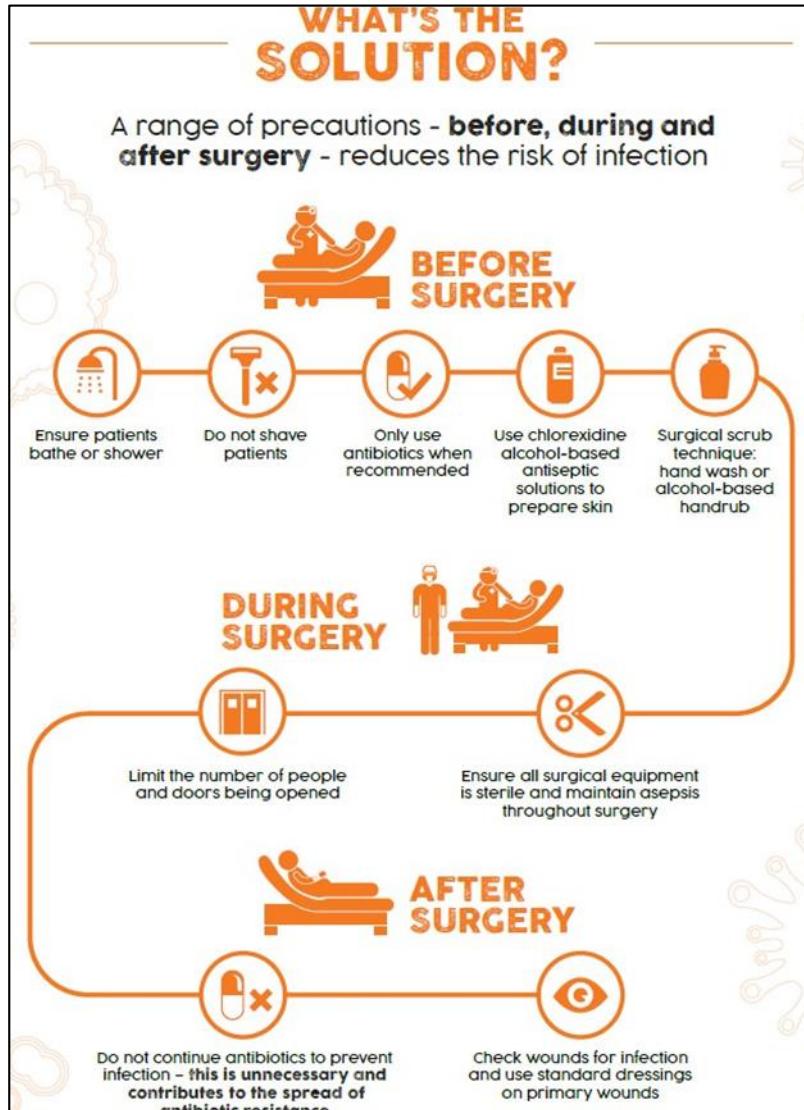
Implementation manual to prevent and control the spread of carbapenem-resistant organisms at the national and health care facility level

Interim practical manual supporting implementation of the Guidelines for the prevention and control of carbapenem-resistant Enterobacteriaceae, *Acinetobacter baumannii* and *Pseudomonas aeruginosa* in health care facilities



<https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/312226/WHO-UHC-SDS-2019.6-eng.pdf?ua=1>

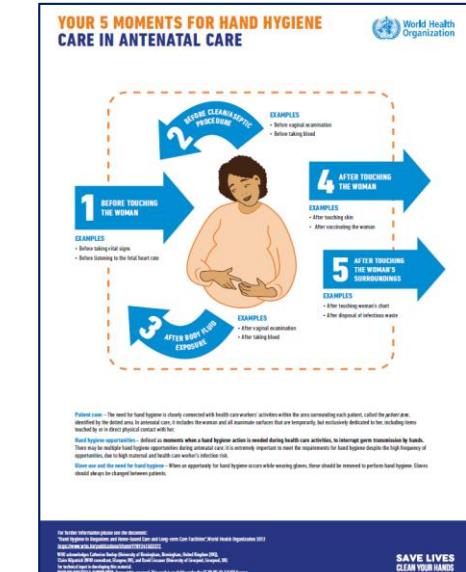
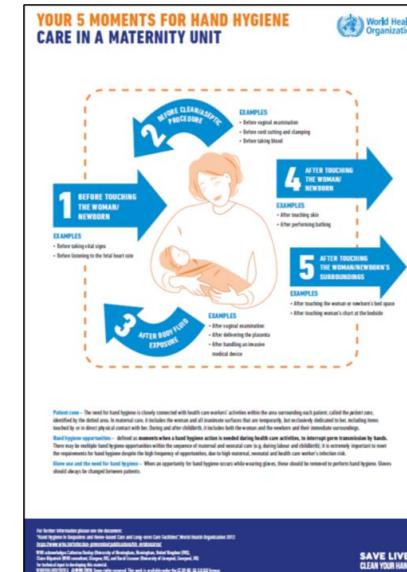
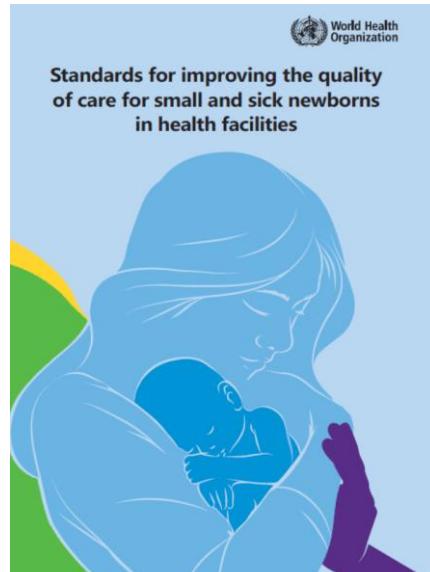
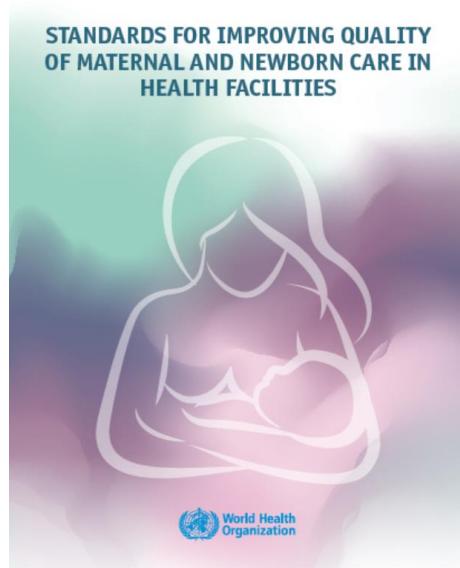
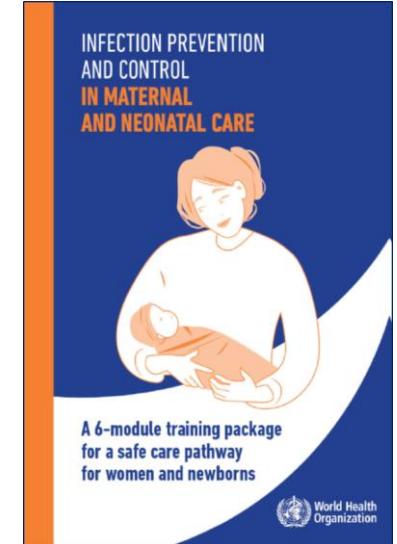
Intégration de la prévention des infections du site opératoire dans le parcours du patient en chirurgie



PCI et soins à la mère et au nouveau-né



- Kit de formation IPC pour les soins maternels et néonataux
- Boîte à outils pour la formation des sage-femmes
- Recommandations OMS: soins intensifs pour les prématurés



- <https://www.who.int/teams/maternal-newborn-child-adolescent-health-and-ageing/covid-19>
- [https://www.who.int/teams/sexual-and-reproductive-health-and-research-\(srh\)/overview](https://www.who.int/teams/sexual-and-reproductive-health-and-research-(srh)/overview)

PCI 2022-2030 : Élever la PCI dans les priorités mondiales de santé et sur l'agenda politique

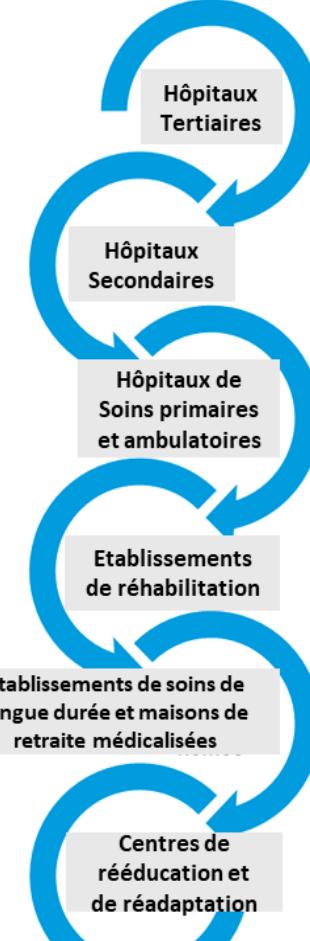
3 Consultations mondiales
6 Consultations régionales
3 Enquête Delphi mondiale

Adoption de la résolution sur la PCI lors de la 75^e Assemblée mondiale de la santé (AMS)

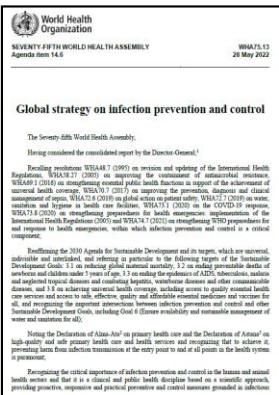
Adoption de la stratégie mondiale de la PCI par le Conseil exécutif et l'Assemblée mondiale de la santé en 2023

Plan d'action pour la PCI adopté par l'AMS en 2024

Cadre de suivi adopté par l'AMS en 2024



Garantir qu'à l'horizon 2030, toutes les personnes recevant ou dispensant des soins de santé soient protégées contre les infections associées aux soins



Suivi des progrès 2025-2030

IPC integration et collaborations



Global action plan and monitoring framework on infection prevention and control (IPC), 2024-2030



Plan d'Action Mondial de l'OMS : Orientation Stratégique 3 (SD3) – Integration & Coordination sur les PCI

Action clé 1

Assurer l'intégration cohérente de la PCI dans la politique nationale de santé

Action clé 2

Aligner le programme PCI avec les stratégies des autres programmes nationaux de santé et renforcer sa contribution intersectorielle

Action clé 3

S'assurer que les pratiques cliniques de PCI et la prescription appropriée des agents antimicrobiens soient intégrées dans les programmes de soins.

Cadre de suivi de la mise en œuvre



Déterminer les progrès réalisés

ACTIONS

- *Global & régionale*
- *Nationale & local*
- *Niveau des établissements*

INDICATEURS

89 au total
(à travers 8 orientations stratégiques)

CIBLES

29 au total

Cibles principales et supplémentaires à chacun de ces niveaux

Cadre de suivi de la PCI : objectifs prioritaires, 2024 –2030*

Augmentation ** de la proportion de pays :

1. Disposant d'un plan d'action national sur la PCI, **budgeté, approuvé et accompagné d'un cadre de suivi**.
2. Bénéficiant d'un **budget dédié** spécifiquement alloué au financement du programme national de PCI et de son plan d'action.
3. Ayant mis en place une **législation/réglementation** encadrant la PCI.
4. Satisfaisant **à toutes les exigences minimales de l'OMS** pour les programmes de PCI au niveau national.
5. Ayant des programmes nationaux de PCI évalués au niveau 4 ou 5 dans le SPAR 9.1 et au niveau D ou E dans le TrACSS 3.5 (**niveaux les plus élevés**).

*réalisée auprès de 142 experts et points focaux nationaux PCI des États membres;

**atteinte prévue de 80 à 100 % selon les cibles.

Cadre de suivi de la PCI : objectifs prioritaires, 2024 –2030*

Augmentation** de la proportion de pays :

6. Assurant l'accès aux services de base en **eau (1), assainissement (2), hygiène (3) et gestion des déchets (4)** dans tous les établissements de santé.
7. Avec un **système national de surveillance** des infections associées aux soins (IAS) et de la résistance aux antimicrobiens (RAM).
- 8.a Ayant une **cible nationale de réduction des IAS**, conformément à l'indicateur du **Plan d'action mondial pour la sécurité des patients**
- 8.b Ayant atteint **leurs objectifs nationaux** en matière de réduction des infections associées aux soins (IAS)

*réalisée auprès de 142 experts et points focaux nationaux PCI des États membres;

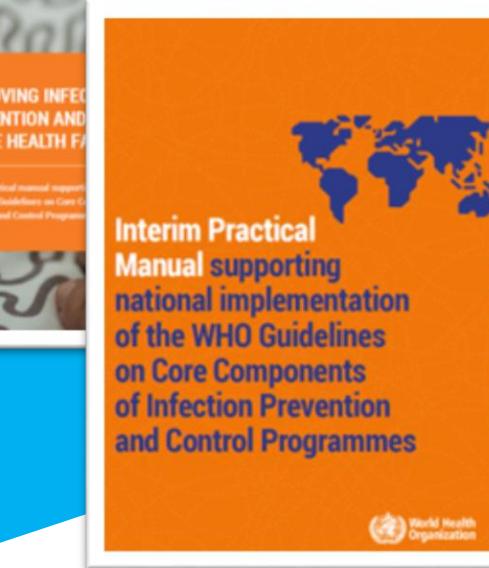
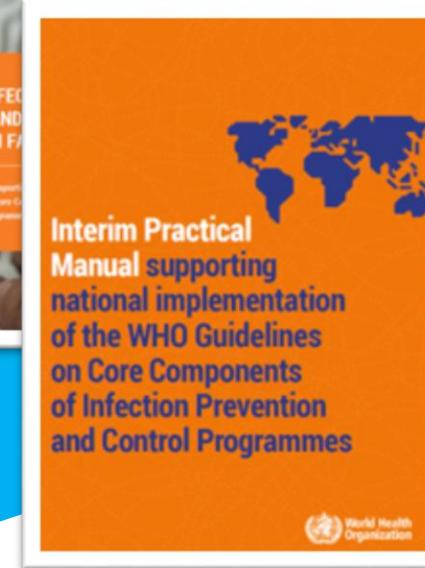
**atteinte prévue de 80 à 100 % selon les cibles.

Mise en œuvre du plan d'action global



GSIPC 8
Strategic
Directions

**A new Guide to
Implementation to
support development
of national action
plan on IPC**

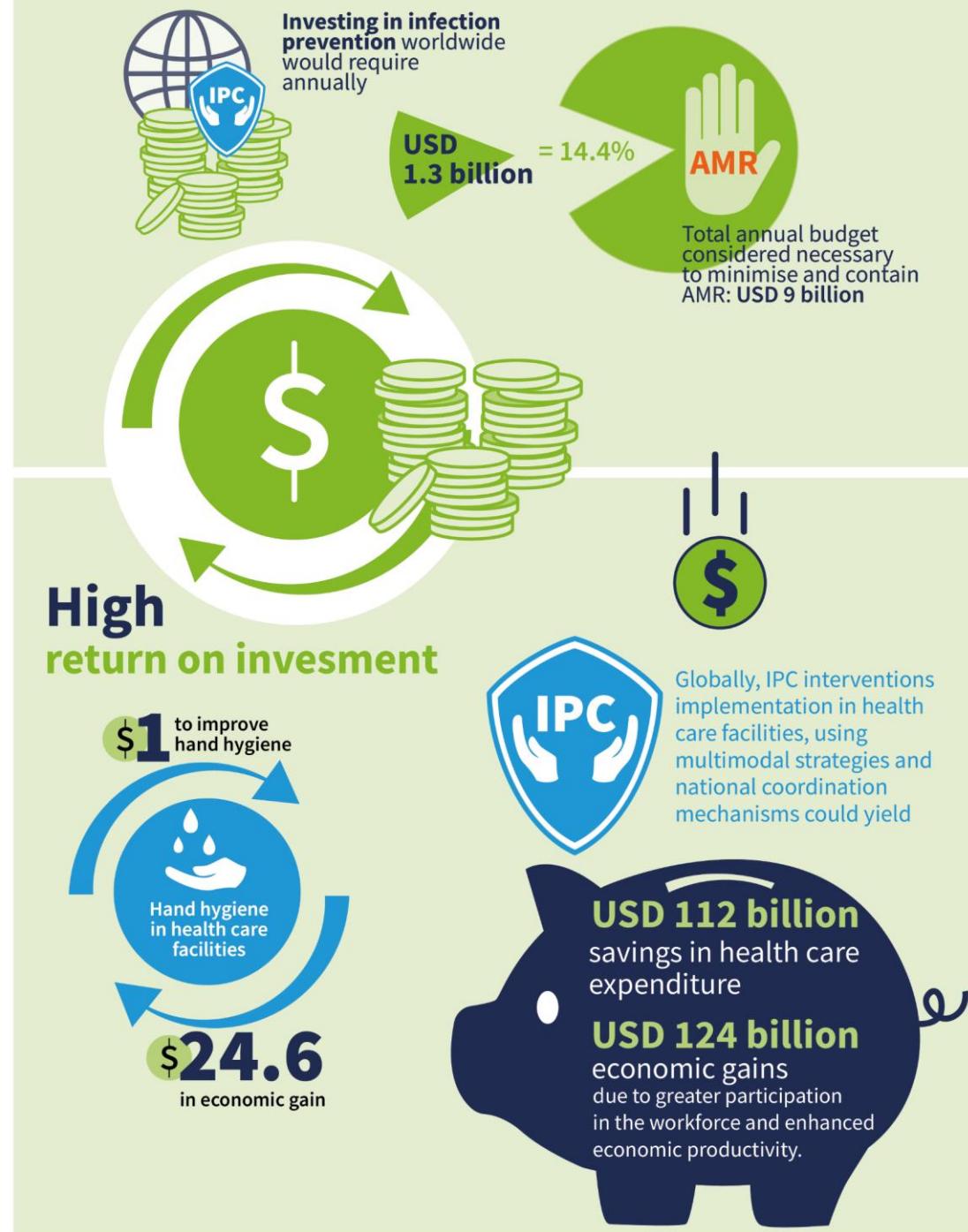


Aligned with and
signposting to existing
implementation manuals
(IPC & related
programmes)

IPC National action plans
developed and
implemented.

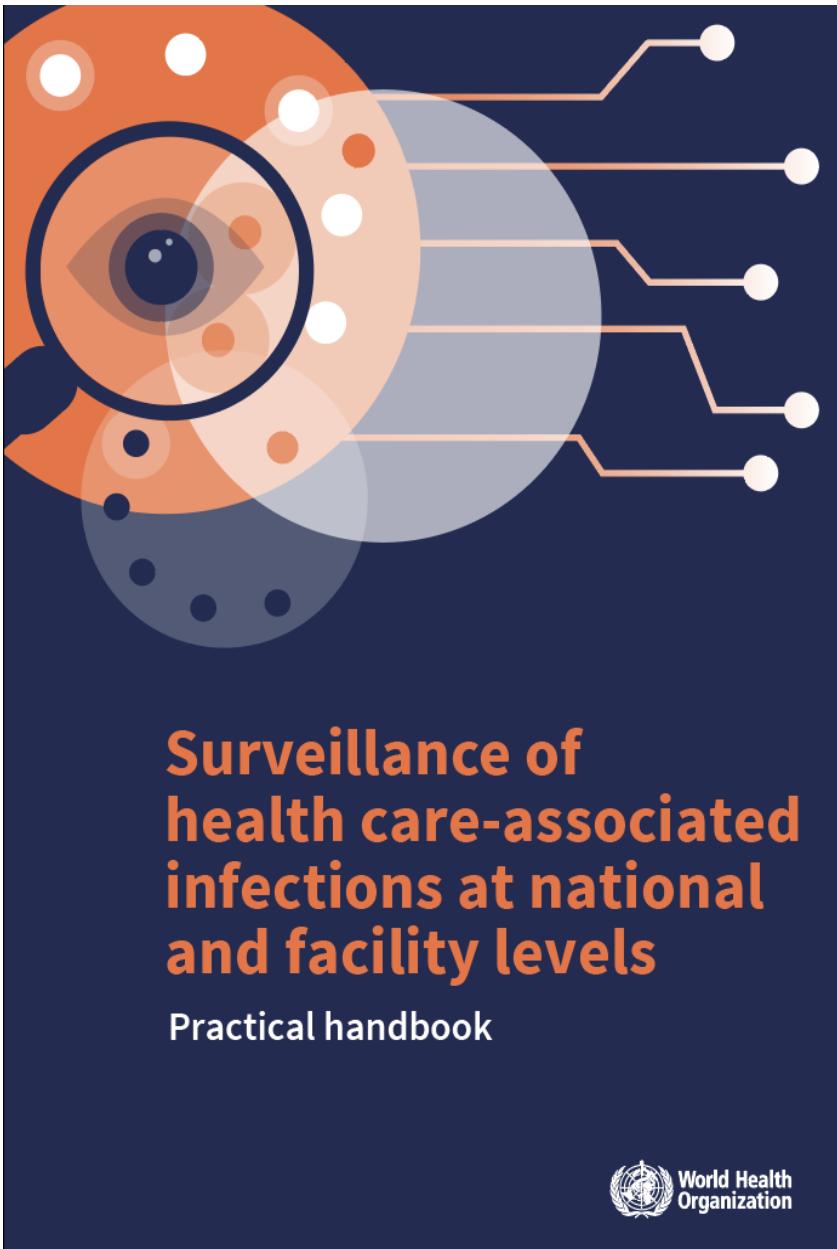
By 2030, everyone accessing or
providing health care is safe from
associated infections.





Le rendement économique de l'investissement dans la PCI : La PCI réduit les coûts des soins de santé et génère des gains économiques

Surveillance des IAS

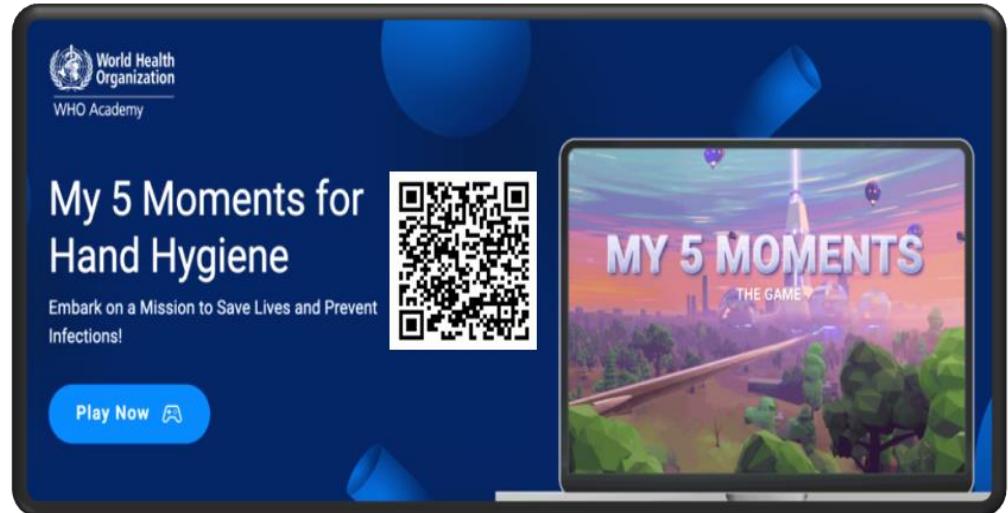
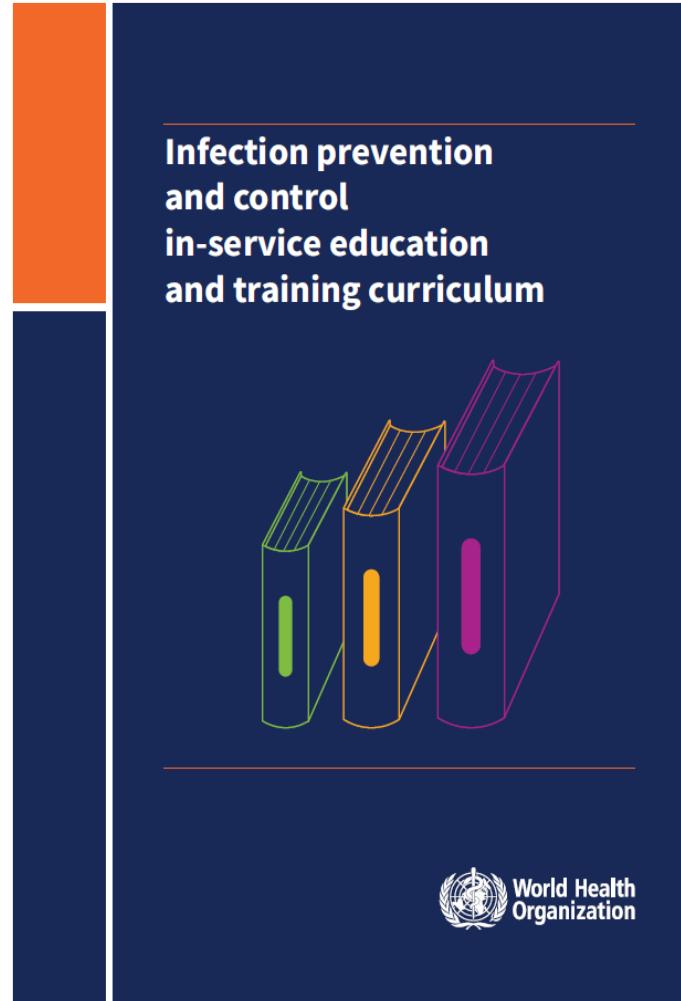
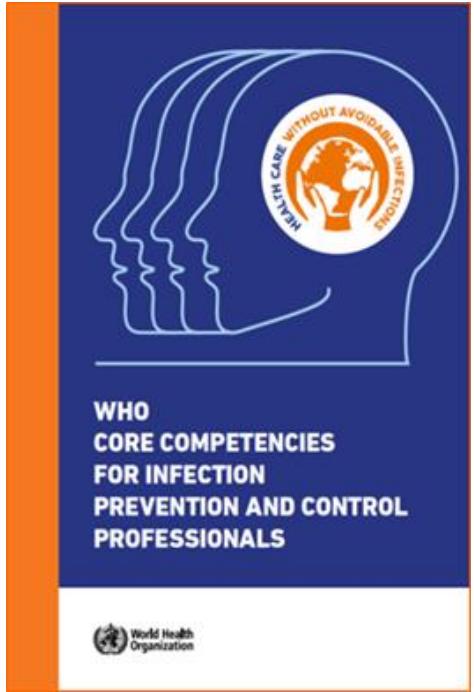


Guide pour la mise en œuvre de la surveillance des IAS

Description détaillée et conseils techniques sur les bonnes pratiques pour réaliser une surveillance des IAS en utilisant les nouvelles définitions de cas de l'OMS, dans le cadre d'une enquête de prévalence ponctuelle.

- Présentation complète des objectifs, concepts clés, principes, méthodologies, éléments et bonnes pratiques de la surveillance des infections associées aux soins (IAS), afin de soutenir la mise en place de systèmes robustes de surveillance des IAS aux niveaux national et local
- Nouvelles définitions pour les LMICs
- Guide d'orientation pour concevoir et mettre en œuvre des stratégies de surveillance efficaces
- Public cible : responsables nationaux PCI, points focaux, décideurs politiques, parties prenantes en PCI

Formation PCI



Next steps:

- Pre-graduate curriculum on IPC (by 1st Q 2025)
- IPC international curriculum & certificate concept (by 2025)



Et l'avenir?



RESEARCH

Open Access



Infection prevention and control in 2030: a first qualitative survey by the Crystal Ball Initiative

Hugo Sax^{1*}, Jonas Marschall^{2*} and the Crystal Ball Initiative

Enquête mondiale

18 experts

Sax et al.
Antimicrobial Resistance & Infection Control (2024) 13:88
<https://doi.org/10.1186/s13756-024-01431-3>

RESEARCH

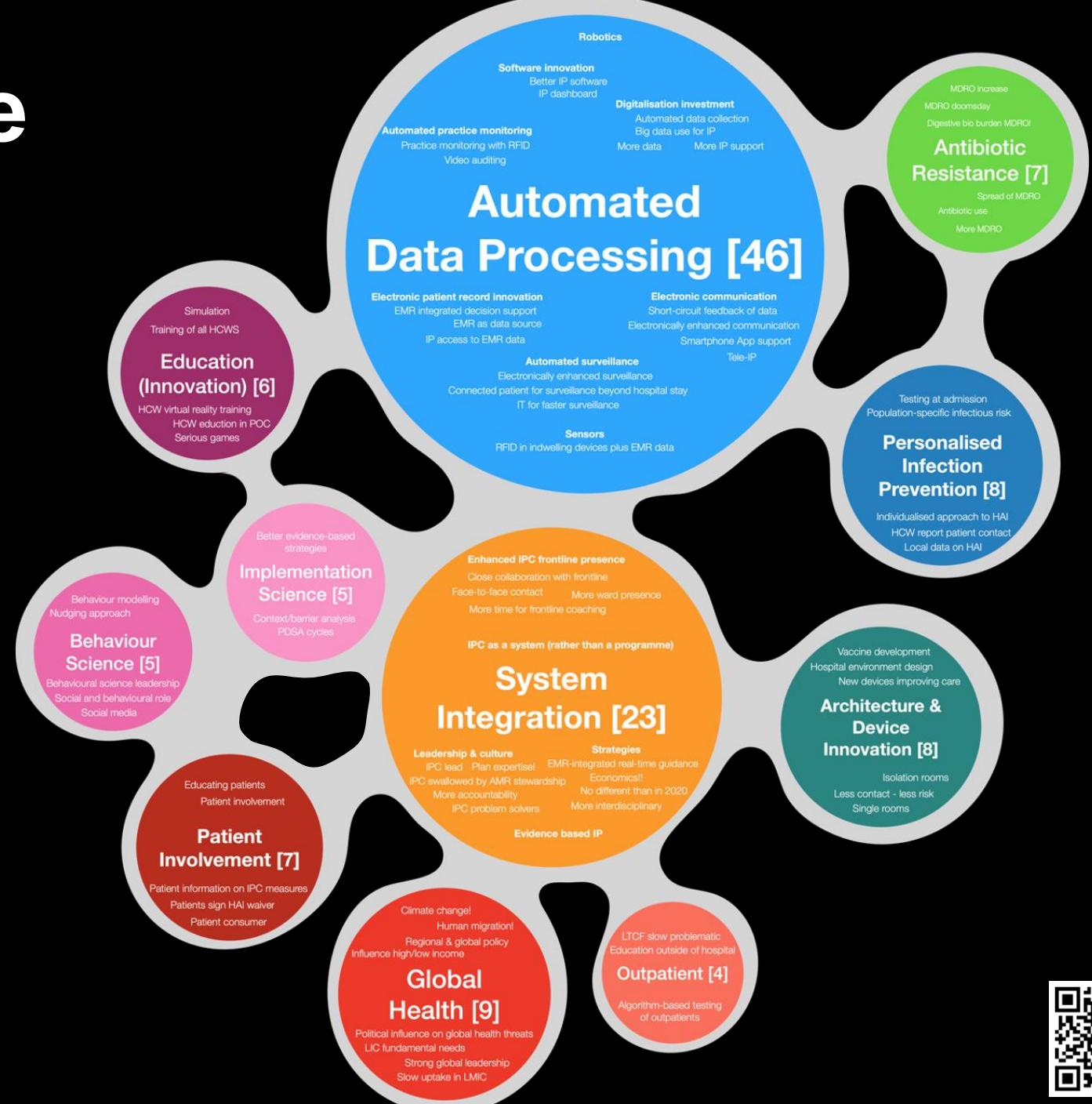
Antimicrobial Resistance
and Infection Control

Open Access



Infection prevention and control in 2030:
a first qualitative survey by the Crystal Ball
Initiative

Hugo Sax^{1*}, Jonas Marschall^{2*} and the Crystal Ball Initiative



Merci bcp pour votre attention & merci aussi à l'équipe OMS



<https://www.who.int/teams/integrated-health-services/infection-prevention-control>