

Journée des EMA

10 mars 2026

Lézignan Corbières

Dr Anne CAQUELARD

Médecin référent infectiovigilance

ARS Occitanie

PLAN

- Historique des EMA
- Analyse des bilans d'activités des EMA en 2025
- Points particuliers (Indicateurs, Stars Fir)
- Perspectives en 2026

HISTORIQUE REGIONAL

Mise en place du CRAtb en 2022

Création de 9 EMA en 2023

Création de 2 EMA en 2024

Création d'1 EMA en 2025 (82)

Arrivée du nouveau médecin infectiologue coordonnateur du CRAtb
en 2025

Total de 12 EMA à ce jour (mars 2026)

Il manque 2 EMA pour couvrir toute l'Occitanie (09 et 81)

Bilan d'Activités 2025

Basé sur le recueil de 11 EMA sur 12

EMA 82 exemptée car récente

- **Nb de conventions avec ES**
Objectif 30%
6 EMA ont atteint l'objectif
- **Nb de conventions avec Ehpad**
Objectif 70%
5 EMA ont atteint l'objectif
- **Nb de conseils/consultations**
Résultat : de 30 à 5000 (moyenne 2040)
- **Nb de téléexpertises**
Résultat : de 9 à 2000 (moyenne 600)
- **Nb de visites d'établissements**
Résultat : de 0 à 38 (moyenne 11)

- **Nb de participations aux commissions de coordination pluriprofessionnelles des EMS**

Résultat : de 0 à 6

- **Nb de participations aux commissions des anti-infectieux et aux CLIN des autres ES du territoire**

Résultat : de 0 à 11

- **Nb de personnels formés**

Résultat : de 10 à 751

- **Nb de réunions/formations pour référents AB et médecins généralistes.**

Objectif 5 :

Résultat : de 1 à 11

4 EMA ont atteint l'objectif

- **Nb de formations à destination des professionnels des EMS**

Objectif 5

Résultat : 0 à 31

5 EMA ont atteint l'objectif

- **Nb d'audits réalisés par l'EMA**

Objectif 2

Résultat : 0 à 3

5 EMA ont atteint l'objectif

- **Nb d'autoévaluations des pratiques des professionnels dans les ES suivis par l'EMA**

Résultat : 0 pour 9 EMA,

1 pour une EMA et 4 pour une autre

Au total

- Bonne dynamique en cours
 - Résultats très hétérogènes entre EMA
territoires différents
remplissage des indicateurs interprétés différemment?
 - Compte tenu des mauvais résultats nationaux en 2024:
 - * augmentation de 4,8 % des prescriptions AB en ville
 - * 75,6% des prescriptions d'AB sont faites par les médecins généralistes
- ⇒ nécessité d'**étendre l'action des EMA sur la ville et les Ehpad**
- ⇒ importance de la **formation des Médecins Généralistes** au meilleur usage des AB
- Bonne interaction entre les EMA et le CRA**t**b
qui permet la mise en place d'actions vers la ville, actuelles et à venir

Points particuliers : les indicateurs

- Défaut d'harmonisation des indicateurs entre les différentes régions
- Difficultés à récupérer les indicateurs de consommation AB et de résistance, notamment avec un maillage territorial fin
(CNAM ou autres organismes nationaux)
- Retard sur la remontée des données
Retour récent des données 2023 , pas encore toutes les données 2024

Un travail sur les indicateurs en lien avec la DGS est en cours

Point particulier : STARS FIR

- **Outil national** orienté financement, mais ayant l'avantage de regrouper l'ensemble des éléments :
CPOM, avenants, étapes de financements, demandes de subventions, bilans financiers et bilans d'activités, décisions ARS
- **Codes d'accès** donnés à plusieurs référents dans chaque établissement support (direction générale ou direction des finances)
- Bilan financier doit obligatoirement être rempli directement dans l'onglet spécifique
- **Bilan d'activité** peut être mis directement dans l'onglet **Pièces Jointes**

Perspectives 2026

- Conventions EMA/Structures de santé contre rémunération:
réflexion en cours, en attente arbitrage ARS
- **FIR reconduit** mais pas d'augmentation des budgets sur 2026
- **Budget accordé** pour la création des 2 dernières EMA, mais à l'horizon 2026,
sinon risque de perdre la subvention
 - Recherche active d'un 0,2 à 0,4 ETP infectiologue pour le 09
 - Recherche active d'un 0,2 ETP généraliste pour le 81

Merci pour votre implication