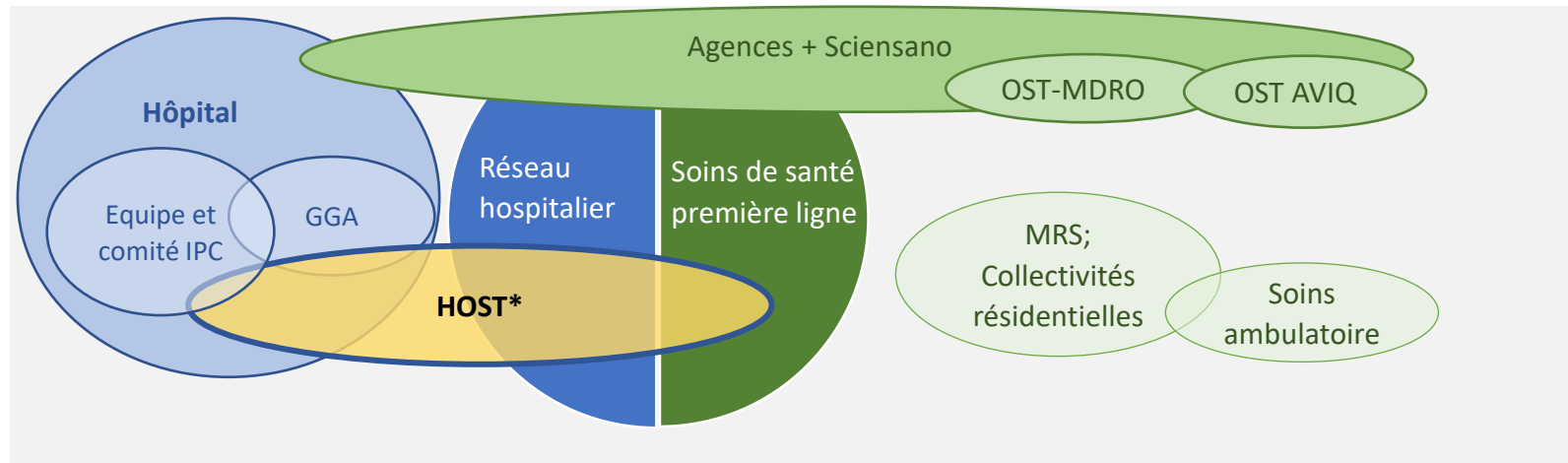


Combattre l'Antimicrobial Resistance (AMR) - HOST Phase pilote 2021 – 2024 Infection prevention and control (IPC) et Antimicrobial stewardship (AMS) Rôles et compétences



Le lancement des équipes HOST sous forme de projets pilotes se situe dans le déploiement du [Plan d'action national « One Health » de lutte contre la résistance aux antimicrobiens](#). Les compétences en matière de politique de santé et de réglementation du système de soins de santé sont réparties entre l'état fédéral et les entités fédérées. L'implication de ces **différentes autorités sanitaires** dans la **lutte contre l'AMR à travers l'IPC et l'AMS nécessite une clarification des rôles et des compétences**.



HOST axe Intramuros – Réseau hospitalier

- Renforcer les équipes opérationnelles d'hygiène hospitalière (IPC) et des Groupe de Gestion de l'Antibiothérapie (AMS) au sein du réseau hospitalier
- Favoriser la **collaboration** entre hôpitaux et la **mutualisation de certaines activités et ressources**

HOST axe Transmural

- Engager un dialogue avec les agences et des autres parties prenantes sur le **développement d'un réseau local d'expertise en IPC et AMS** (Lien entre la première ligne et les hôpitaux en terme d'IPC et AMS)
 - ✓ En cas de demande de la part des équipes des maladies infectieuses des agences régionales: **apporter du soutien transmural**
 - ✓ **Partage de l'expertise et des outils**, des formations, des audits, la surveillance, matériel de promotion, ...
- Fournir une assistance pour des questions spécifiques et servir de point de contact pour l'IPC et l'AMS

BAPCOG
 Belgian Antibiotic Policy Coordination Commission



- Coordonner
- Rapporter
- Financer
- Ensemble avec les partenaires, capitaliser sur les lessons learned pour faire évoluer l'approche IPC et AMS

Agences

- Responsables, dans leur propre région, de la **prévention, gestion et du contrôle des maladies infectieuses** à déclaration obligatoire (y compris épidémies) et de la vaccination
- Elargir les dialogues** avec les équipes HOST/IPC/AMS (inter-HOST)
- Partage de l'expertise** et des outils, des formations, des audits, la surveillance, matériel de promotion, ...

Agences + Sciensano: OST – MDRO

- Assister les établissements de soins (hôpitaux, maisons de repos et de soins, autres établissements de soins chroniques) en cas d'épidémies MDRO, et lors de la propagation de virus comme le SARS-CoV-2 ou de champignons. Dès qu'une demande d'aide émane d'un établissement de soins, les services régionaux de lutte contre les maladies infectieuses constituent une OST.

AVIQ OST:

Activités extra OST-MDRO: Intervenir, en tant que 1ère ligne et sur demande de l'AViQ, à la mise en œuvre des actions en matière d'IPC, par Exemple formations, sensibilisations, ...

CSS:



Directives et recommandations

sciensano

Sciensano

- Coordonner des programmes nationaux de surveillance sur les infections associées aux soins, l'utilisation des antimicrobiens et la résistance aux antimicrobiens dans les hôpitaux et les MRS

Législation en Belgique en relation avec l'IPC et l'AMS

Wetgeving in België met betrekking tot IPC en AMS

Division of competences after the 6th State Reform; (special law of 6 January 2014)

	Autorité/ Autoriteit	IPC	AMS
Eerste lijn Première ligne	COCOM – GGC	L'ordonnance du 19 juillet 2007 relative à la politique de prévention en santé: https://etaamb.openjustice.be/fr/ordonnance-du-19-juillet-2007_n2007031337.html	
	Agentschap Zorg en Gezondheid	❖ Preventiedecreet https://codex.vlaanderen.be/Zoeken/Document.aspx?DID=1012025&param=inhoud&ref=search ❖ Woonzorg decreet Vlaamse Codex > Zoeken > Document (vlaanderen.be) - WZC: WOONZORGDECREET Bijlage 11	
	AVIQ	❖ Décret du 3 février 2022 qui modifie les articles 47/13 à 47/16/1 du CWASS ❖ AGW du 19/07/2022 paru au MB le 20/09/2022 qui exécute les articles 47/13 à 47/16/1 du CWASS et modifie le CRWASS https://www.ejustice.just.fgov.be/eli/arrete/2022/07/19/2022033247/justel ❖ annexe 145 du CRWASS	
Hôpitaux Ziekenhuizen	FEDERAL	❖ EOHH – Team/Comité ZHH (AR 26/04/2007)	ABTBG - GGA (AR 12/02/2008)

	FEDERAL STATE	FEDERATED ENTITIES
CURATIVE CARE AND PSYCHIATRIC HOSPITALS	<ul style="list-style-type: none"> • Financing of operational costs • National planning: determination of programming criteria and of the number of hospitals, hospital's services, and heavy medical equipment • Determination of basic organisational rules and characteristics of hospitals, hospital's units, services and care programmes, and of hospital's cooperation (including minimal staff, equipment, type of care, ...) • Designation as university hospital • Determination of the management rules and decision-making process • Determination and reimbursement of fees for medical and medico-technical services (regulation and financing of the compulsory health insurance) 	<ul style="list-style-type: none"> • Financing of capital and investment costs (infrastructure and heavy medical equipment) • Determination of geographic spread of hospitals, hospital's services, and heavy medical equipment on their territories (with respect to the national planning) • Determination of licensing criteria specifying quality, organisational and architectural norms for hospitals and hospital's services (in respect with the national planning and the Federal basic organisational rules and budget) • Granting licenses to hospitals and control of the compliance with licensing criteria
REHABILITATION AND LONG-TERM CARE	<ul style="list-style-type: none"> • Organisation and financing of existing rehabilitation conventions not specifically transferred to the Communities in 2014 (NIHDI conventions) • Organisation and financing of rehabilitation care in acute care hospitals • Determination and reimbursement of fees for medical and medico-technical services (regulation and financing of the compulsory health insurance) 	<ul style="list-style-type: none"> • Organisation and financing of transferred rehabilitation conventions, i.e. for diverse group of care services (such as centres for ambulatory rehabilitation, psychosocial rehabilitation for adults, care settings for neurological and musculoskeletal rehabilitation, or care settings for children with respiratory and neurological disorders) and patients (such as for autism, addicted persons, persons with hearing/vision impairments, or psychiatric disorders in children). • Organisation, programming, licensing and financing of other rehabilitation centres and specialised hospitals (e.g. for cardiopulmonary diseases, locomotor diseases, neurological disorders, etc.). • Organisation of outpatient rehabilitation care.
CARE FOR OLDER PEOPLE	<ul style="list-style-type: none"> • Determination and reimbursement of fees for medical and medico-technical services, including nursing care at home (regulation and financing of the compulsory health insurance) 	<ul style="list-style-type: none"> • Organisation, programming, licensing, financing and control of residential care: Homes for older people, nursing homes, and short-term residential care (day-centre, night/day community-care centre) Geriatric hospitals, including the financing of collective care (nurses, staff etc.) • Organisation, licensing, financing and control of home care and family services and community services • Organisation and control of services flats • Granting of allowances for dependent people
PRIMARY CARE	<ul style="list-style-type: none"> • Reimbursement of fees for medical and medico-technical services (regulation and financing of the compulsory health insurance) 	<ul style="list-style-type: none"> • Organisation of primary care, home care, palliative care, and social support