



Conseil de
l'Union européenne

Bruxelles, le 26 avril 2023
(OR. en)

8417/23
ADD 1

SAN 216
PHARM 62
VETER 47
ENV 427
PHYTOSAN 21
RECH 149

NOTE DE TRANSMISSION

Origine:	Pour la secrétaire générale de la Commission européenne, Madame Martine DEPREZ, directrice
Destinataire:	Madame Thérèse BLANCHET, secrétaire générale du Conseil de l'Union européenne
N° doc. Cion:	COM(2023) 191 final
Objet:	ANNEXES de la proposition de RECOMMANDATION DU CONSEIL relative au renforcement des actions de l'Union visant à lutter contre la résistance aux antimicrobiens dans le cadre d'une approche "Une seule santé"

Les délégations trouveront ci-joint le document COM(2023) 191 final.

p.j.: COM(2023) 191 final

Bruxelles, le 26.4.2023
COM(2023) 191 final

ANNEX

ANNEXES

de la

proposition de RECOMMANDATION DU CONSEIL

**relative au renforcement des actions de l'Union visant à lutter contre la résistance aux
antimicrobiens dans le cadre d'une approche «Une seule santé»**

{SWD(2023) 190 final}

ANNEXE

Contributions des États membres en vue de la réalisation des objectifs recommandés pour l'UE énoncés au point E de la présente recommandation¹

1. Objectifs nationaux recommandés concernant la consommation totale d'antibiotiques dans les milieux extrahospitalier et hospitalier combinés, y compris dans les établissements de soins de longue durée (DJD pour 1 000 habitants et par jour)

État membre	Consommation totale d'antibiotiques dans les milieux extrahospitalier et hospitalier combinés, y compris les établissements de soins de longue durée (DJD pour 1 000 habitants et par jour) en 2019 ²	Objectif recommandé de réduction
NL	9,5	3 %
AT	11,6	3 %
EE	11,8	3 %
SE	11,8	3 %
DE	12,6 ³	9 %
SI	13,0	9 %
LV	13,9	9 %
HU	14,4	9 %
FI	14,7	9 %
DK	15,3	9 %
LT	16,1	9 %
CZ	16,9	9 %

¹ Certains États membres ont, depuis l'année de référence qu'est 2019, progressé dans la lutte contre la RAM ou dans la réduction de la consommation d'antimicrobiens.

² Données du réseau européen de surveillance de la consommation d'antimicrobiens (ESAC-Net). Les données démographiques sont celles d'Eurostat.

³ L'Allemagne n'a pas communiqué à ESAC-Net les données relatives à la consommation en milieu hospitalier. La consommation totale a été estimée sur la base de la proportion moyenne de la consommation du secteur hospitalier dans l'UE.

HR	18,8	9 %
PT	19,3	9 %
SK	19,3	9 %
BG	20,7	18 %
MT	20,7	18 %
LU	21,1	18 %
BE	21,4	18 %
IT	21,7	18 %
IE	22,8	27 %
PL	23,6	27 %
ES	24,9	27 %
FR	25,1	27 %
RO	25,8	27 %
CY	30,1	27 %
EL	34,1	27 %

2. Objectifs nationaux recommandés concernant le pourcentage de la consommation d'antibiotiques du groupe Access par rapport à la consommation de tous les antibiotiques (Access, Watch, Reserve, Unclassified) énumérés dans la classification AWaRe de l'OMS⁴

État membre	Pourcentage de la consommation d'antibiotiques du groupe Access par rapport à la consommation de tous les antibiotiques (Access, Watch, Reserve, Unclassified) énumérés dans la classification AWaRe en 2019 ⁵	Objectif recommandé
DK	79,1	Au moins 65 %
FI	73,2	
FR	72,0	
NL	71,2	
SE	71,0	
IE	70,3	
LV	68,6	
BE	67,9	
LT	67,5	
ES	63,0	
HR	62,7	
SI	62,1	
PT	61,4	
EE	61,3	
PL	60,4	

⁴ <https://www.who.int/publications/i/item/2021-aware-classification>

⁵ Données du réseau européen de surveillance de la consommation d'antimicrobiens (ESAC-Net). Les données démographiques sont celles d'Eurostat.

CZ	60,2	
LU	59,5	
AT	58,1	
RO	52,8	
HU	50,5	
MT	49,9	
IT	48,9	
CY	48,9	
EL	46,8	
BG	45,1	
SK	42,4	
DE	Pas de données ⁶	

⁶ L'Allemagne n'a pas communiqué à ESAC-Net les données relatives à la consommation en milieu hospitalier. Ce pourcentage ne peut donc pas être calculé.

3. Objectifs nationaux recommandés concernant l'incidence des infections sanguines à *Staphylococcus aureus* résistant à la méthicilline (SARM) (nombre de cas pour 100 000 habitants)

État membre	Incidence des infections sanguines à <i>Staphylococcus aureus</i> résistant à la méthicilline (SARM) (nombre d'infections sanguines ⁷ pour 100 000 habitants) en 2019	Objectif recommandé de réduction
NL	0,4	3 %
DK	0,8	3 %
EE	0,8	3 %
FI	1,1	3 %
SE	1,3	3 %
BG	1,5	3 %
LV	1,9	6 %
LU	2,1	6 %
AT	2,2	6 %
LT	2,2	6 %
SI	2,4	6 %
BE	2,6	6 %
HR	2,7	6 %
IE	3,1	6 %
CZ	3,1	6 %
DE	3,6	10 %

⁷ D'après les données existantes du Réseau européen de surveillance de la résistance aux antimicrobiens (EARS-Net) relatives aux isolats invasifs, lesquelles indiquent que les isolats invasifs proviennent essentiellement (dans plus de 99 % des cas) d'infections sanguines et très occasionnellement (dans moins de 1 % des cas) de méningites. Les données démographiques sont celles d'Eurostat.

MT	3,8	10 %
HU	4,2	10 %
ES	4,2	10 %
PL	4,3	10 %
EL	4,6	10 %
SK	5,0	10 %
FR	5,6	18 %
CY	6,9	18 %
PT	11,4	18 %
IT	13,6	18 %
RO	13,7	18 %

4. Objectifs nationaux recommandés concernant l'incidence des infections sanguines à *Escherichia coli* résistant aux céphalosporines de troisième génération (nombre de cas pour 100 000 habitants)

État membre	Incidence des infections sanguines à <i>Escherichia coli</i> résistant aux céphalosporines de troisième génération ⁸ (nombre de cas pour 100 000 habitants) en 2019	Objectif recommandé de réduction
EL	2,6	0 %
BG	4,3	0 %
NL	4,5	0 %
LV	5,0	0 %
HR	5,3	0 %
LT	5,6	0 %
HU	5,7	0 %
CY	6,2	5 %
RO	6,3	5 %
SK	6,4	5 %
CZ	6,6	5 %
DK	6,6	5 %
AT	7,1	10 %
PL	7,4	10 %
SI	7,7	10 %
ES	7,8	10 %

⁸ D'après les données existantes du Réseau européen de surveillance de la résistance aux antimicrobiens (EARS-Net) relatives aux isolats invasifs, lesquelles indiquent que les isolats invasifs proviennent essentiellement (dans plus de 99 % des cas) d'infections sanguines et très occasionnellement (dans moins de 1 % des cas) de méningites. Les données démographiques sont celles d'Eurostat.

EE	7,9	10 %
FI	8,0	10 %
IE	8,3	10 %
FR	8,6	10 %
SE	9,6	10 %
LU	10,1	12 %
PT	10,3	12 %
DE	12,0	12 %
MT	12,4	12 %
BE	13,2	12 %
IT	23,2	12 %

5. Objectifs nationaux recommandés concernant l'incidence des infections sanguines à *Klebsiella pneumoniae* résistant au carbapénème (nombre de cas pour 100 000 habitants)

État membre	Incidence des infections sanguines à <i>Klebsiella pneumoniae</i> résistant au carbapénème ⁹ (nombre de cas pour 100 000 habitants) en 2019	Objectif recommandé de réduction
EE	0,00	0 %
LV	0,00	0 %
NL	0,02	0 %
SE	0,03	0 %
SI	0,05	2 %
FI	0,06	2 %
DK	0,07	2 %
CZ	0,09	2 %
HU	0,09	2 %
IE	0,11	2 %
LU	0,16	2 %
DE	0,20	2 %
AT	0,20	2 %
FR	0,22	2 %
BE	0,27	2 %
SK	0,52	4 %
LT	0,54	4 %

⁹ D'après les données existantes du Réseau européen de surveillance de la résistance aux antimicrobiens (EARS-Net) relatives aux isolats invasifs, lesquelles indiquent que les isolats invasifs proviennent essentiellement (dans plus de 99 % des cas) d'infections sanguines et très occasionnellement (dans moins de 1 % des cas) de méningites. Les données démographiques sont celles d'Eurostat.

ES	0,76	4 %
HR	1,20	4 %
PL	1,38	4 %
MT	2,13	4 %
BG	2,29	4 %
CY	2,61	5 %
PT	2,93	5 %
RO	7,12	5 %
IT	8,51	5 %
EL	13,05	5 %