



bilan d'activité d'un référent

P Pavese

Bilan d'activité du référent en infectiologie

- ▶ Grandes variations de pratiques entre les différents établissements et en fonction des moyens obtenus
- ▶ Pas de description globale de l'activité effective des référents
- ▶ Quelques descriptions éparses
 - ▶ Medqual : réseau de 20 infectiologues, Pays de Loire.
386 appels sur 6 jours
- ▶ PROPIAS : mise en place de centres régionaux de conseil en antibiothérapie





AXE 1 PIAS et parcours de santé

Cohérence de la PIAS dans les 3 secteurs : les points communs

- ◆ Dossier patient informatisé
- ◆ Dossier pharmaceutique
- ◆ Lettre de liaison
- ◆ Dossier médical partagé (DMP)
- ◆ Relais par médias sociaux
- ◆ Réseaux de professionnels de santé spécialisés (EOH, EMH, GDR et référents ATB)
- ◆ Structures régionales : ARS, SRVA (Arfin/CCLin/Omedit/SRA...), Cre, centres de conseil en antibiothérapie
- ◆ Formation des intervenants
- ◆ Partage des supports de formation



Fiche de recueil d'avis : nous sommes tous partis du papier

| CONSULTATION MOBILE EN INFECTIOLOGIE Mobile : 06 85 69 48 68 | CONSULTATION MOBILE EN INFECTIOLOGIE Mobile : 06 85 69 48 68 |
|--|--|
| Date...../...../..... Heure.....h..... | |
| Infectiologue en charge de l'avis (nom, fonction) : | Le patient bénéficie-t-il déjà d'un traitement anti-infectieux en lien avec le motif d'appel au moment où l'avis est donné ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non |
| Senior responsable : | S'agit-il d'une infection nosocomiale ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non |
| <input type="checkbox"/> Avis donné à l'initiative du médecin de la CMI | S'agit-il d'un patient en isolement ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non |
| <input type="checkbox"/> Avis donné après sollicitation du médecin de la CMI | |
| Nom de l'interlocuteur : Contact : Tél / Bip..... | Diagnostic(s) évoqué(s) : |
| Fonction : <input type="checkbox"/> Externe <input type="checkbox"/> Interne <input type="checkbox"/> Médecin <input type="checkbox"/> Autre, précisez : | Examen(s) complémentaire(s) proposé(s) : |
| <input type="checkbox"/> CHU : Service..... <input type="checkbox"/> Médecin Libéral : spécialité | |
| <input type="checkbox"/> Autre CH ou Clinique..... <input type="checkbox"/> Particulier <input type="checkbox"/> Autre..... | |
| Modalités de transmission de l'avis : | |
| <input type="checkbox"/> Téléphone <input type="checkbox"/> Déplacement au lit du malade <input type="checkbox"/> Consultation au 3eF | |
| <input type="checkbox"/> Courriel <input type="checkbox"/> Face à face avec le demandeur <input type="checkbox"/> Autre : | |
| PATIENT(E) : | Anti-infectieux proposé(s) : (molécule(s), posologie, voie, durée) |
| Nom..... Age..... Sexe..... | |
| Motif d'hospitalisation : | |
| Motif de la consultation : | Revoir le..... Téléphoner le..... |



Organisation en 2000 du conseil infectieux à Grenoble

Prospective study of telephone calls to a hotline for infectious disease consultation: analysis of 7,863 solicited consultations over a 1-year period

S. Gennai & P. François & E. Sellier & J.-P. Vittoz &
V. Hinczy-Vitrat & P. Pavese

Description de l'activité

- ▶ **Evaluation sur 1 an de tous les appels**
- ▶ Environ 8000 appels/an
- ▶ Consultations informelles : 73% de l'activité
 - ▶ Téléphone dédié, fax, E-mail, face à face
- ▶ Types de questions
 - ▶ Aide au diagnostic ou au tt : 88%
 - ▶ Prophylaxie : 7%
 - ▶ AES 3%
 - ▶ Informations générales 3%



Prospective study of telephone calls to a hotline for infectious disease consultation: analysis of 7,863 solicited consultations over a 1-year period

S. Genai ¹, P. François ², E. Sellier ³, J.-P. Vittoz ⁴,
V. Hainky-Vitral ², P. Pavese ⁵

Pathologies concernées par les appels

| | Grenoble university-affiliated hospital | | Public or private hospitals | | Ambulatory medicine | | Total | |
|---|---|------|-----------------------------|------|---------------------|------|--------|------|
| | N=2576 | (%) | N=445 | (%) | N=969 | (%) | N=3990 | (%) |
| Bone and joint infection and orthopedic material | 359 | (14) | 89 | (20) | 82 | (8) | 530 | (13) |
| Respiratory tract infection | 283 | (11) | 50 | (11) | 59 | (6) | 392 | (10) |
| Soft tissue infection | 244 | (9) | 40 | (9) | 94 | (10) | 378 | (9) |
| Abdominal infection | 224 | (9) | 35 | (8) | 61 | (6) | 320 | (8) |
| Urogenital tract infection | 222 | (9) | 33 | (7) | 61 | (6) | 316 | (8) |
| Unexplained fever or inflammatory syndrome | 138 | (5) | 33 | (7) | 107 | (11) | 278 | (7) |
| Colonisation, contamination or false positive | 161 | (6) | 13 | (3) | 41 | (4) | 215 | (5) |
| Sepsis or bacteraemia | 189 | (7) | 17 | (4) | 3 | (0) | 209 | (5) |
| Material infection (excluding orthopaedic material) | 173 | (7) | 15 | (3) | 3 | (0) | 191 | (5) |
| Viral infection | 50 | (2) | 13 | (3) | 101 | (11) | 164 | (4) |
| Central nervous system infection | 131 | (5) | 21 | (5) | 10 | (1) | 162 | (4) |
| Cardiovascular infection (excluding material) | 133 | (5) | 14 | (3) | 5 | (1) | 152 | (4) |
| Non infectious pathology | 52 | (2) | 11 | (2) | 78 | (8) | 141 | (4) |

Groupe de travail spilf : bon usage des antibiotiques

- ▶ **Réflexions autour des items importants à enregistrer**
 - ▶ Pour un conseil donné à l'intérieur de son hôpital
 - ▶ Pour un conseil donné à l'extérieur de son hôpital
 - ▶ Pour toutes les autres activités du référent
- ▶ **Modalités d'enregistrement**
 - ▶ Simple
 - ▶ Rapide
 - ▶ Accessible partout
- ▶ **Test**



Recueil informatique de l'activité d'une équipe opérationnelle d'infectiologie : une nécessité

- ▶ Une lisibilité de l'activité de l'équipe
- ▶ Une traçabilité des conseils donnés
 - ▶ Responsabilité médicale
- ▶ Un bilan d'activité régulier
- ▶ Vers une valorisation de l'activité
- ▶ Une base pour travaux de recherche

- ▶ Un outil simple est nécessaire



-
- ▶ Mise en commun d'un outil simple d'enregistrement en ligne des conseils en infectiologie transversale
 - ▶ Logiciel Voozadoo (Epicconcept), implantable sur les ordinateurs hospitaliers (Logiciel qui équipe tous les centres antirabiques)
 - ▶ Utilisable sur internet, interface tablette et cellulaire
 - ▶ Indépendant du système informatique hospitalier : accès internet
 - ▶ Capacité à héberger des données médicales
 - ▶ Toutes les données exportables rapidement vers un logiciel d'exploitation

CMI 2 GRENOBLE | CMI Grenoble2 - Windows Internet Explorer

https://voportal.voozanoo.net/accounts/08F66F4R2445/enquetes/182621007/scripts/newrec.php?voo_727659762=m8c4770gkbeppsiopos5hq6b25

Favoris Login Portail WebDCR (4) Portail WebDCR (3) Portail WebDCR (2) Portail WebDCR Web Slice Gallery Web Slice Gallery

CMI 2 GRENOBLE | CMI Grenoble2

Page Sécurité Outils

CMI 2 GRENOBLE

CMI GRENOBLE2

Contrôle à la saisie

Accueil Déconnexion

CMI Grenoble2

CMI GRENOBLE2

Numéro de fiche

Nom de l'Hôpital/Clinique

Date de l'appel (jj/mm/aaaa)

Heure de l'appel

Mode de sollicitation

Mode de sollicitation

- Appel d'un praticien
- Pharmacien
- Microbiologiste
- Hygiène
- Passage systématique dans un service
- Autre
- (Annuler)

Appelant

Appelant

- CHU
- CH Prériphérique
- Clinique
- Généraliste
- Spécialiste libérale
- EHPAD et autre institution
- Autre
- (Annuler)

Patient

Sexe

- Masculin
- Féminin
- (Annuler)

Age

Répondant

Répondant

- Interne
- Sénior
- (Annuler)

Modalité réponse

Modalité réponse

- Téléphone
- Consultation non urgente

Terminé

Internet | Mode protégé : désactivé

FR 09:21 06/06/2016

CMI 2 GRENOBLE | CMI Grenoble2 - Windows Internet Explorer

https://voportal.voozanoo.net/accounts/08F66F4R2445/enquetes/182621007/scripts/newrec.php?voo_727659762=m8c4770gkbeppspionpo5hq6b25

Favoris Login Portail WebDCR (4) Portail WebDCR (3) Portail WebDCR (2) Portail WebDCR Web Slice Gallery Web Slice Gallery

CMI 2 GRENOBLE | CMI Grenoble2

Page Sécurité Outils

Patient

Sexe Masculin Féminin (Annuler)

Age

Répondant

Répondant Interne Sénior (Annuler)

Modalité réponse

Modalité réponse Téléphone Consultation non urgente Consultation urgente Déplacement dans un service Mail Autre (Annuler)

Hospitalisation

Hospitalisation induite par le conseil Oui Non (Annuler)

Présence d'une BMR Oui Non (Annuler)

Temps passé pour le conseil en minutes

Réponse

Réponse Débuter ATB Pas de modification du traitement Optimisation du traitement ATB Arrêter traitement ATB Pas de traitement ATB nécessaire Aide diagnostique Conseil vaccination Autre

Ajouter d'autres enregistrements:

main:STsaber © voozanoo / epiconcept 2013

Terminé Internet | Mode protégé : désactivé 100%

FR 09:22 06/06/2016

Enregistrement de l'activité transversale semaine 16 pour CHU de Grenoble

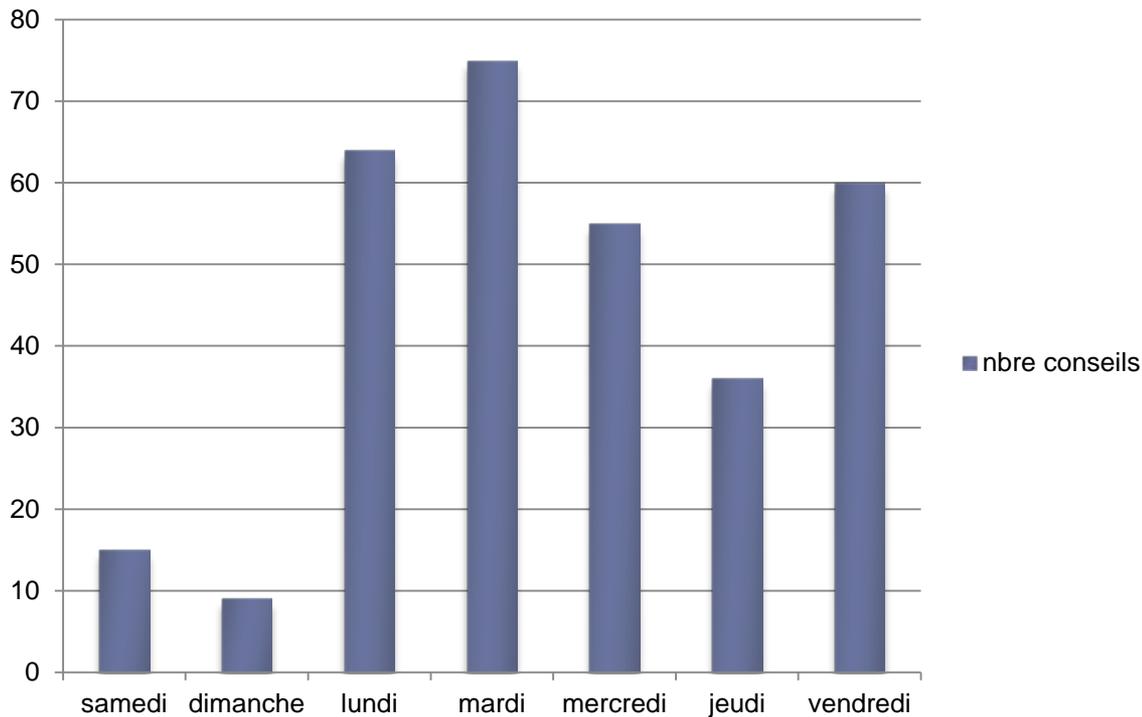
à l'initiative de l'ARS RAA, groupe bon usage ATB

- ▶ 314 conseils en une semaine, soit plus de 16 000 conseils/an
 - ▶ Médecine générale : 32 (10%)
 - ▶ CHU : 232 (74%)
 - ▶ Dont Bactériémies : 35
 - ▶ Dont conseils en pédiatrie : 24
 - ▶ Cliniques et hôpitaux périphériques : 18 (6%)
 - ▶ Conseils aux voyageurs : 25 (8%)
 - ▶ Autres : 7
- ▶ 51 conseils en période de garde (16,2%)
- ▶ 31 avis ont conduit à une hospitalisation (9,8%)
- ▶ 18 conseils pour BMR (6%)



Distribution dans la semaine

nbre conseils



Durée my appel
9,2 mn

De 2 à 45 mn

Durée cumulée
2638 mn soit 44h



Que doit comporter un bilan d'activité standardisé en dehors de l'activité de conseil?

- ▶ Possibilité de rajouter une page d'enregistrement de données plus précises concernant le conseil, adaptable à chaque centre.
 - ▶ Réflexions autour d'une page d'enregistrement des données d'activité « référent »
 - ▶ Nombre de lits
 - ▶ Équipe opérationnelle
 - ▶ Référentiels travaillés (nouveaux, révisions)
 - ▶ Nombre de réunions comité des anti-infectieux
 - ▶ Participation à d'autres réunions institutionnelles (CLIN, COMEDIM, CME...)
 - ▶ Audits
 - ▶ Consommation des antibiotiques
 - ▶ Actions ciblées
 - ▶ Recherche clinique
-



Comment mettre cet outil à disposition?

- ▶ Proposition :
 - ▶ Accès sur infectiologie.com
 - ▶ Avec des codes d'accès personnels



APPEL À PROJETS DE RECHERCHE

ANSM

**« POUR UN BON USAGE DES PRODUITS DE
SANTÉ : EVALUATION ET PREVENTION DU
MESUSAGE DES MEDICAMENTS ET
DISPOSITIFS MEDICAUX »**

Édition 2016

**AIRBUS-ATB/étude des Avis des Infectiologues
Référents pour le Bon USage des ATB**



Analyse des conseils fournis aux médecins généralistes

- ▶ Étude prospective observationnelle
- ▶ 13 volontaires
 - ▶ Des référents de CHU
 - ▶ De cliniques et hôpitaux non universitaires
 - ▶ D'un cabinet d'infectiologie libérale
 - ▶ Réparties partout en France
- ▶ Enregistrement des avis donnés aux médecins généralistes pendant un an
 - ▶ Via un outil informatique commun déjà mis au point
 - ▶ Avec une analyse du suivi du conseil à J7 par contact téléphonique



Les équipes volontaires

- ▶ CHU de Grenoble, APHP, CHU de Nancy, CHU de Saint Etienne, CHU de Lyon, MIIT Villeurbanne, CH d'Annecy, CH de Chambéry, CH de Voiron, CHU de Poitiers, CH de Tourcoing, CHU de Rennes, CHU de Toulouse, CHU de Besançon, CH de Melun, CHU de Nice, CH d'Ajaccio, CHU de Clermont Ferrand



Objectifs principaux

- ▶ étude quantitative et qualitative des besoins des médecins de soins primaires en termes de conseil en infectiologie ;
- ▶ Étude des réponses apportées par les référents infectiologues (type de réponse, temps passé) ;
- ▶ Etude de l'observance de ces conseils par les médecins généralistes ;
- ▶ Etude de l'impact de ces conseils sur l'évolution des patients et l'optimisation de leur parcours de soins ;
- ▶ Analyse de l'opinion des généralistes requérant

