

# Quels outils pour valoriser l'activité du référent antibiotique ?

Eric Bonnet  
Equipe Mobile d'Infectiologie.  
Hôpital Joseph Ducuing  
Toulouse

# Définition

- Valoriser
  - donner, **faire prendre de la valeur** à quelque chose
  - donner une importance accrue à quelque chose, **le mettre en valeur**

# Valoriser ?

- Auprès de qui ?
- Pourquoi ?
- Comment ?
- Quand ?

# Auprès de qui valoriser l'activité ?

- Au sein des établissements où exercent le référent
  - Les confrères, individuellement
  - Les commissions, comités
    - CME
    - CLIN
    - ...
  - La direction

# Auprès de qui valoriser l'activité ?

- A l'extérieur
  - Référents d'autres établissements
  - ARS → ministère

# Pourquoi développer des outils de valorisation ?

- Mieux faire connaître tous les domaines d'intervention des référents
  - Compétences des référents et services rendus souvent méconnus, mésestimés
  - Référent antibiotique = terme réducteur, souvent « référent » = référent en infectiologie dont il faut faire connaître et reconnaître les compétences :
    - rôle dans la prévention, la formation, la mise en place de recommandations, le diagnostic, la standardisation et l'organisation de la prise en charge (interdisciplinarité) , le traitement, le suivi...(cf ultra)

# Pourquoi développer des outils de valorisation ?

- Donc, démontrer que le référent peut participer à l'optimisation de la prise en charge des patients → argument important pour les confrères et les administratifs (image de l'établissement)
- Autres arguments à faire valoir :
  - Ecologique
  - Economique
  - Légal

# Pourquoi développer des outils de valorisation ?

- Pour le référent lui-même
  - Obtenir plus de moyens
    - Matériels (informatique,...)
    - Humains
      - Plus de temps alloués à l'activité
      - Plus de référents (travail en équipe)
  - Justifier la nécessité d'une formation continue pour se maintenir au niveau et continuer à assurer au mieux ses fonctions.

# Comment valoriser l'activité des référents ?

- Présenter la liste des missions qu'un référent est capable d'accomplir et qu'on peut donc lui confier
  - Sert pour la création de poste de référents (création de la fonction puis renforcement de l'activité) dans les établissements (arguments à faire valoir auprès des membres de la CME et des membres de la direction)
    - Dans une étude française récente, les ressources humaines nécessaires pour mener à bien toutes les missions d'une équipe multidisciplinaire en antibiothérapie ont été évaluées à un poste équivalent temps plein de référent en antibiothérapie/infectiologie pour 300 lits de médecinechirurgie [Le Coz P, Carlet J, Roblot F, Pulcini C. Human resources needed to perform antimicrobial stewardship teams activities. Med Mal Infect. 2016]
    - Proposition ARS : 0,3 ETP pour 400 lits au minimum.... On en est loin
  - Peut aussi servir à la création de poste à l'échelle d'une région (rôle de l'ARS).

# Comment valoriser l'activité des référents ?

- Mieux faire connaître cette activité → savoir lister et expliquer les missions du référent
  - la réponse aux demandes de conseils, d'aide formulés par les cliniciens des établissements de soins ou par les cliniciens correspondants de l'établissement, tant sur le plan diagnostique (car un diagnostic erroné peut conduire à un traitement inadapté) que thérapeutique,
  - l'intervention systématique ou après sollicitation du laboratoire de microbiologie ou de la pharmacie en fonction d'indicateurs prédéfinis dans certains services (réanimation, hémato-oncologie, urgences,...)

# Comment valoriser l'activité des référents ? (liste des missions du référent)

- la participation à des réunions pluri-disciplinaires pouvant rassembler microbiologistes, référent(s) en infectiologie, divers praticiens de spécialités médicales et chirurgicales, pharmaciens, au sein de l'établissement, avec d'autres établissements partenaires ou correspondants, dans les praticiens du bassin de santé de l'établissement,
- l'analyse des bactériémies et fongémies à partir des résultats des hémocultures positives rendus par les laboratoires de microbiologie des établissements de soins,

# Comment valoriser l'activité des référents ? (liste des missions du référent)

- l'encadrement des prescriptions initiales des antibiotiques « ciblés » et définis comme étant de dernier recours, avec réévaluation à 48-72H de ces prescriptions,
- l'encadrement des prescriptions d'antibiotiques pour les bactéries multi-résistantes.
- la réévaluation des antibiothérapies d'une durée supérieure à 7 jours,
- la participation à la mise en place d'actions permettant de vérifier que les règles de bon usage des anti-infectieux sont respectées,

# Comment valoriser l'activité des référents ? (liste des missions du référent)

- la participation à l'élaboration d'outils informatiques d'alerte en infectiologie,
- l'encadrement du recours aux antifongiques coûteux,
- la rédaction de bulletins d'informations, d'actualisation de certains sujets, notamment lors de la mise à disposition de nouvelles recommandations (sur l'utilisation des agents antiinfectieux, sur la prise en charge de certaines infections), en s'assurant de leur large diffusion,

# Comment valoriser l'activité des référents ? (liste des missions du référent)

- la mise à disposition de **guide sur l'usage des anti-infectieux** (suivant l'élaboration et la validation de protocoles d'antibioprophylaxie et d'antibiothérapie selon les pathologies ; version papier et électronique, disponible sur Intranet), adaptés aux pratiques des praticiens destinataires et à l'écologie locale, remis à jour tous les 2 ans pour le livret et au fur et à mesure de l'évolution des connaissances et des recommandations pour la version électronique. Les mises à jour devront être mutualisées au sein d'un réseau régional et au mieux national de référents (le partage d'outil et la mutualisation des mises à jour permet un gain de temps très important)

# Comment valoriser l'activité des référents ? (liste des missions du référent)

- la collaboration aux activités de divers commissions et équipes (CLIN, Comité du médicament, EOH,...au sein de l'établissement) (réseau régional des référents, centre régional de conseil en antibiothérapie, SRVA des RREVA, ... au niveau régional),
- l'analyse de la consommation des antibiotiques et de l'évolution des résistances au sein de l'établissement mais aussi au sein de bassin de santé,
- la proposition de mesures correctives en cas de « dérapage » dans l'utilisation de certains anti-infectieux,

# Comment valoriser l'activité des référents ? (liste des missions du référent)

- la tenue de réunion de formation des nouveaux prescripteurs et la mise à jour des connaissances de ceux déjà en place,
- la participation à des réunions de morbi-mortalité où la part des complications infectieuses est importante,

# Comment valoriser l'activité des référents ? (liste des missions du référent)

- l'analyse rétrospective de certains dossiers qui donnent lieu à des plaintes, des expertises pour infection liée aux soins. Cette analyse peut permettre à l'établissement et/ou à ses praticiens d'argumenter leur prise en charge, mais aussi de réaliser et de comprendre d'éventuels défauts dans la démarche diagnostique ou thérapeutique afin d'éviter qu'ils se reproduisent,

# Comment valoriser l'activité des référents ? (liste des missions du référent)

- la participation à la recherche clinique, (transversalité de la spécialité), la présentation, dans des réunions ou congrès, d'études réalisées dans l'établissement et la rédaction d'articles dans le domaine de l'infectiologie. Toutes ces activités peuvent contribuer à la reconnaissance de l'activité de l'établissement voire à l'attribution de dotation MERRI

# Comment valoriser l'activité des référents ?

- Se donner les moyens d'avoir et de maintenir une bonne **traçabilité**
  - Des avis en chambre
  - Des avis téléphoniques
  - Des consultations dédiées

# Comment valoriser l'activité des référents ?

- Quels outils de traçabilité ?
    - Fiches papier
    - Fiches informatisées
  - Intérêt des fiches
    - BILAN D'ACTIVITÉ
    - Moyen de transmission entre membres de l'équipe de référents
    - Dimension médico-légale
- Donc, différents « formats » possibles

# Comment valoriser l'activité des référents ?

- Exemple de fiches papier

CONSULTATION MOBILE EN INFECTIOLOGIE	CONSULTATION MOBILE EN INFECTIOLOGIE
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	Diagnostic(s) évoqué(s) : ..... .....
Nom de l'interlocuteur : ..... Contact : Tél / Bip.....	Examen(s) complémentaire(s) proposé(s) : ..... ..... .....
Fonction : <input type="checkbox"/> Externe <input type="checkbox"/> Interne <input type="checkbox"/> Médecin <input type="checkbox"/> Autre, précisez : .....	
<input type="checkbox"/> CHU : Service..... <input type="checkbox"/> Médecin Libéral : spécialité.....	
<input type="checkbox"/> Autre GH 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 : .....	
<b>PATIENT(E) :</b>	Anti-infectieux proposé(s) : (molécule(s), posologie, voie, durée) ..... ..... .....
Nom..... Age..... Sexe.....	
Motif d'hospitalisation : .....	
<b>Motif de la consultation :</b> ..... ..... ..... ..... ..... .....	Revoir le..... Téléphoner le.....

# Comment valoriser l'activité des référents ?

- Exemple d'outil informatique
  - **Logiciel Voozanoo (Epiconcept), implantable sur les ordinateurs hospitaliers (Logiciel qui équipe tous les centres antirabiques)**
  - **Indépendant du système informatique hospitalier : accès internet**
  - **Habilité à héberger des données médicales**

# Comment valoriser l'activité des référents ?

- Fiche voosanoo  
CHU Grenoble

CMI 2 GRENOBLE | CMI Grenoble2 - Windows Internet Explorer

https://voosanooportal.voosanoo.net/accounts/08f68f42445/enquetes/182621007/scripts/newrec.php?vo\_727619762=mlc4770gkbept

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

CMI 2 GRENOBLE | CMI Grenoble2

**CMI 2 GRENOBLE** CMI GRENOBLE2

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 Périphérique
- Clinique
- Généraliste
- Spécialiste libérale
- EHPAD et autre institution
- Autre
- (Annuler)

**Patient**

Sexe

- Masculin
- Féminin
- (Annuler)

Age

**Répondant**

Répondant

- Interne
- Senior
- (Annuler)

**Modalité réponse**

Modalité réponse

- Téléphone
- Consultation non urgente

<b>Patient</b>	
Sexe	<input type="radio"/> Masculin <input type="radio"/> Féminin <input type="radio"/> Annuler
Age	<input type="text"/>
<b>Répondant</b>	
Répondant	<input type="radio"/> Interna <input type="radio"/> Senior <input type="radio"/> Annuler
<b>Modalité réponse</b>	
Modalité réponse	<input type="radio"/> Téléphone <input type="radio"/> Consultation non urgente <input type="radio"/> Consultation urgente <input type="radio"/> Déplacement dans un service <input type="radio"/> Mail <input type="radio"/> Autre <input type="radio"/> Annuler
<b>Hospitalisation</b>	
Hospitalisation induite par le conseil	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Annuler
Présence d'une BNR	<input type="radio"/> Oui <input type="radio"/> Non <input type="radio"/> Annuler
Temps passé pour le conseil en minutes	<input type="text"/>
<b>Réponse</b>	
Réponse	<input checked="" type="checkbox"/> Débuter ATB <input checked="" type="checkbox"/> Pas de modification du traitement <input type="checkbox"/> Optimisation du traitement ATB <input type="checkbox"/> Arrêter traitement ATB <input checked="" type="checkbox"/> Pas de traitement ATB nécessaire <input type="checkbox"/> Aide diagnostique <input type="checkbox"/> Conseil vaccination <input type="checkbox"/> Autre
<input type="button" value="Annuler"/>	<input type="button" value="Enregistrer"/>
Ajouter d'autres enregistrements: <input type="text" value="Non"/> <input type="button" value="v"/>	

Equipe Mobile d'Infectiologie  
hôpital Joseph Ducuing

AVIS EN MALADIES INFECTIEUSES

Demandeur : Date/heure : Médecin demandeur : Clinique : Service/téléphone :	Identité patient ou étiquette : Nom : Prénom : Date de naissance : Sexe : <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
Médecin infectiologue : <input type="checkbox"/> E. BONNET <input type="checkbox"/> A. BICART-SEE <input type="checkbox"/> C. FOURCADE	
Motifs de la demande : <input type="checkbox"/> Aide au diagnostic <input type="checkbox"/> Aide au traitement <input type="checkbox"/> Conseil de prévention <input type="checkbox"/> Réévaluation 48-72h <input type="checkbox"/> Réévaluation 7 <sup>ème</sup> jour <input type="checkbox"/> Terrain complexe <input type="checkbox"/> Présence de matériel <input type="checkbox"/> Contexte nosocomial                      Préciser : ..... <input type="checkbox"/> BMR <input type="checkbox"/> BMR    ..... Patient déjà sous traitement anti-infectieux avant la demande d'avis ? <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui Si oui, nombre de jours : .....	
Avis délivré : <input type="checkbox"/> Avis lit du malade <input type="checkbox"/> Par téléphone Date/heure : ____ / ____ / ____ - ____ : ____	
Conseil donné : <input type="checkbox"/> Examens complémentaires <input type="checkbox"/> Arrêt/Pas d'anti-infectieux <input type="checkbox"/> Introduction/Modification des anti-infectieux <input type="checkbox"/> Maintien du même traitement anti-infectieux <input type="checkbox"/> Réévaluation à 48-72h <input type="checkbox"/> Réévaluation 7 <sup>ème</sup> jour <input type="checkbox"/> Conseil sur la durée du traitement anti-infectieux <input type="checkbox"/> Mise en place de mesures de précaution <input type="checkbox"/> prévoir une consultation avec un infectiologue <input type="checkbox"/> Présentation du dossier en RCP Si conseil sur durée, durée en jours : .....	
Synthèse clinique & conseil donné :	

## Intérêt pour la communauté infectiologique

- Toutes les données exportables rapidement vers un logiciel d'exploitation
- Mise en commun d'un outil simple d'enregistrement des conseils en infectiologie transversale
- Valorisation de l'activité
- Base pour travaux communs de recherche

# Fiche voosanoo EMID HJD

**ÉQUIPE MOBILE D'INFECTIOLOGIE JOSEPH DUCUING** PAGE 1 - DEMANDE D'AVIS INFECTIOLOGIQUE

Accueil | Déconnexion

**FICHE PATIENT** Nom: you Date de naissance: 01/01/1901 Prénom: pi

demanda page 1 | demanda page 2 | demanda page 3 | demanda page 4

**PAGE 1 - DEMANDE D'AVIS INFECTIOLOGIQUE**

Patients: you pi né(e) le 01/01/1901

Identifiant d'utilisateur:

Rôle \*
 

- initiate (nouvelle demande)
- de suivi - même demandeur et contexte inchangé
- de suivi - autre demandeur et contexte inchangé
- de suivi - même demandeur et contexte modifié
- de suivi - autre demandeur et contexte modifié

Date de la demande \* 21 04 2017 (jmm/aaaa)

Heure de la demande \* 16 15

**Origine de la demande**

Médecin demandeur \*

Clinique \* autre clinique

**préciser**

nom de l'établissement \*

Service ou spécialité \* SDR

Téléphone:

**Motif de la demande**

préciser \*
 

- Aide au diagnostic
- Aide au traitement
- Conseil de prévention

**Contexte**

contacts épidémiologique \*
 

- aucun
- BDR
- BHR
- contacts nosocomial

comorbidité(s), matériel, allergies ou grossesse \*
 

- Oui
- Non
- ne sait pas

**Circumstances d'intervention**

Avis donné \*
 

- au lit du malade
- par téléphone
- consultation EMID

Date de la prise en charge \* 21 04 2017 (jmm/aaaa)

Heure de la prise en charge \* 16 15

Annuler Suivant Enregistrer

**ÉQUIPE MOBILE D'INFECTIOLOGIE JOSEPH DUCUING** PAGE 2 - ÉTAT DES LIEUX AVANT AVIS

Accueil | Déconnexion

**FICHE PATIENT** Nom: you Date de naissance: 01/01/1901 Prénom: pi

demanda page 1 | demanda page 2 | demanda page 3 | demanda page 4

**PAGE 2 - ÉTAT DES LIEUX AVANT AVIS**

infection: Infection de la peau et des tissus mous

diagnostiquée/présumée \*

documentation
 

- documentation microbiologique
- documentation sérologique
- en attente de résultats microbiologiques
- aucune documentation

microbiologique/sérologique \*
 

- ne sait pas

Patient déjà sous traitement anti-infectieux? \*
 

- Oui
- Non

**si oui, préciser:**

nombre de jours \* 5

dernière ligne antibiotique \*
 

<input type="checkbox"/> autre	<input type="checkbox"/> Acide fusidique	<input type="checkbox"/> Amikacine
<input type="checkbox"/> Amoxicilline	<input checked="" type="checkbox"/> Amoxicilline-clavulanate	<input type="checkbox"/> Ampicilline-sulbactam
<input type="checkbox"/> Azithromycine	<input type="checkbox"/> Aztréonam	<input type="checkbox"/> Benzathine-pénicilline
<input type="checkbox"/> Céfalexine	<input type="checkbox"/> Céfalexine	<input type="checkbox"/> Céfazoline
<input type="checkbox"/> Céfépime	<input type="checkbox"/> Céfexime	<input type="checkbox"/> Céfotaxime
<input type="checkbox"/> Céfotaxime	<input type="checkbox"/> Cefpodoxime	<input type="checkbox"/> Ceftriaxone
<input type="checkbox"/> Cefazolin	<input type="checkbox"/> Ceftriaxone	<input type="checkbox"/> Cefuroxime
<input type="checkbox"/> Cefuroxime	<input type="checkbox"/> Ciprofloxacine	<input type="checkbox"/> Clarithromycine
<input type="checkbox"/> Clindamycine	<input type="checkbox"/> Colistine	<input type="checkbox"/> Cotrimoxazole
<input type="checkbox"/> Daptomycine	<input type="checkbox"/> Doxycycline	<input type="checkbox"/> Ertapénème
<input type="checkbox"/> Erythromycine	<input type="checkbox"/> Fosfomycine	<input type="checkbox"/> Gentamicine
<input type="checkbox"/> Imipénème	<input type="checkbox"/> Josamycine	<input type="checkbox"/> lévofloxacine
<input type="checkbox"/> Linzolid	<input type="checkbox"/> Méfloquine	<input type="checkbox"/> Méropénème
<input type="checkbox"/> Métronidazole	<input type="checkbox"/> Minocycline	<input type="checkbox"/> Moxifloxacine
<input type="checkbox"/> Mupirocine	<input type="checkbox"/> Nitrofurane	<input type="checkbox"/> Norfloxacine
<input type="checkbox"/> Ofloxacine	<input type="checkbox"/> Pénicilline G IV	<input type="checkbox"/> Pénicilline V orale
<input type="checkbox"/> Piperacilline	<input type="checkbox"/> Piper-azobactam	<input type="checkbox"/> Pristinamycine
<input type="checkbox"/> Rifampicine	<input type="checkbox"/> Tacoplanine	<input type="checkbox"/> Tétracycline
<input type="checkbox"/> Tétracycline	<input type="checkbox"/> Ticarcilline	<input type="checkbox"/> Ticarcilline-clavulanate
<input type="checkbox"/> Tigécycline	<input type="checkbox"/> Tobramycine	<input type="checkbox"/> Vancomycine
<input type="checkbox"/> Spiramycine		

Annuler Précédent Suivant Enregistrer

Accueil | Deconnexion

FICHE PATIENT	
Nom	jeu
Date de naissance	01/01/1901
Prénom	pi

Editer

demande page 1 | demande page 2 | demande page 3 | demande page 4

## PAGE 3 - CONSEIL EN INFECTIOLOGIE

type(s) de conseil délivré \*

<input type="checkbox"/> examen(s) complémentaires)	<input checked="" type="checkbox"/> traitement anti-infectieux
<input type="checkbox"/> réévaluation plus tard	<input type="checkbox"/> mesures de précaution
<input type="checkbox"/> consultation infectiologique	<input type="checkbox"/> présentation du dossier en RCP

## conseil anti-infectieux

conseil anti-infectieux \*

- pas d'anti-infectieux
- arrêt des anti-infectieux
- introduction d'un traitement anti-infectieux
- modification du traitement anti-infectieux
- maintien du traitement anti-infectieux
- modification ou précision de la durée du traitement

## préciser

motif de changement de traitement \*

<input type="checkbox"/> adaptation posologique	<input type="checkbox"/> adaptation à l'antibiogramme
<input type="checkbox"/> adaptation au site infecté	<input type="checkbox"/> adaptation aux "tests"
<input type="checkbox"/> intensification (bactériocide)	<input type="checkbox"/> élargissement du spectre
<input type="checkbox"/> déescalade	<input type="checkbox"/> effet adverse du traitement
<input type="checkbox"/> interaction(s) médicamenteuse(s)	<input checked="" type="checkbox"/> simplification
<input type="checkbox"/> adaptation aux données microbiologiques pertinentes	<input type="checkbox"/> inefficacité

## Antibiotiques

cocher les anti-infectieux conseillés \*

<input type="checkbox"/> autre	<input type="checkbox"/> Acide fusidique	<input type="checkbox"/> Amikacine
<input checked="" type="checkbox"/> Amoxicilline	<input checked="" type="checkbox"/> Amoxicilline-clavulanate	<input type="checkbox"/> Ampicilline-sulbactam
<input type="checkbox"/> Azithromycine	<input type="checkbox"/> Aztréonam	<input type="checkbox"/> Benzathine-penicilline
<input type="checkbox"/> Cefalorid	<input type="checkbox"/> Cefalépine	<input type="checkbox"/> Cefazoline
<input type="checkbox"/> Cefépime	<input type="checkbox"/> Cefixime	<input type="checkbox"/> Ceftriaxone
<input type="checkbox"/> Cefotaxime	<input type="checkbox"/> Cefprozime	<input type="checkbox"/> Cefuroxime
<input type="checkbox"/> Cefuroxime	<input type="checkbox"/> Cefixime	<input type="checkbox"/> Ceftriaxone
<input type="checkbox"/> Clindamycine	<input type="checkbox"/> Colistine	<input type="checkbox"/> Carbapénème
<input type="checkbox"/> Daptomycine	<input type="checkbox"/> Doxycycline	<input type="checkbox"/> Entapénème
<input type="checkbox"/> Erythromycine	<input type="checkbox"/> Fidaxomicine	<input type="checkbox"/> Gentamicine
<input type="checkbox"/> Imipénème	<input type="checkbox"/> Josamycine	<input type="checkbox"/> Levofloxacine
<input type="checkbox"/> Linzolate	<input type="checkbox"/> Méfloquine	<input type="checkbox"/> Méropénème
<input type="checkbox"/> Métronidazole	<input type="checkbox"/> Mirocycine	<input type="checkbox"/> Moxifloxacine
<input type="checkbox"/> Mupirocine	<input type="checkbox"/> Nitrofurane	<input type="checkbox"/> Norfloxacine
<input type="checkbox"/> Ofloxacine	<input type="checkbox"/> Pénicilline G IV	<input type="checkbox"/> Pénicilline V orale
<input type="checkbox"/> Piperacilline	<input type="checkbox"/> Piper-acobactam	<input type="checkbox"/> Plénamycine
<input type="checkbox"/> Rifaximine	<input type="checkbox"/> Teicoplanine	<input type="checkbox"/> Tétracycline
<input type="checkbox"/> Témocilline	<input type="checkbox"/> Ticarcilline	<input type="checkbox"/> Ticarcilline-clavulanate
<input type="checkbox"/> Tigécycline	<input type="checkbox"/> Tobramycine	<input type="checkbox"/> Vancomycine
<input type="checkbox"/> Spiramycine		

## durée conseillée du traitement

préciser durée en jours \*

Annuler | Précédent | Suivant | Enregistrer

## ÉQUIPE MOBILE D'INFECTIOLOGIE JOSEPH DUCUING

Identifiant	cf
Mot de passe	*****
<input type="button" value="Valider"/>	

Mot de passe oublié

## ÉQUIPE MOBILE D'INFECTIOLOGIE JOSEPH DUCUING

Accueil | Deconnexion

FICHE PATIENT	
Nom	jeu
Date de naissance	01/01/1901
Prénom	pi

Editer

demande page 1 | demande page 2 | demande page 3 | demande page 4

## PAGE 4 - SYNTHÈSE ET ENREGISTREMENT

Synthèse clinique (optionnel):

1000 00000 17 2g PO?

Synthèse du conseil (optionnel):

1000 1g 7 - 1000000 1g 7

Heure de la fin de l'entretien en minutes \*

 : 

Annuler | Précédent | Enregistrer

EMC.d

© vodafone / eponocel 2013

# Comment valoriser l'activité des référents ?

- Vers une harmonisation des fiches informatisées des référents en France ?  
(contrat SPILF-Epiconcept)

# Quand valoriser l'activité ?

- Tout le temps (dès que l'occasion se présente)!
- En pratique
  - Intramuros
    - Réunions de CME
    - Réunions de CLIN
    - Réunions de formations des « nouveaux arrivants »
  - Extramuros
    - Réunions régionales des référents–ARS → bilan d'activité
    - Congrès

Rappeler le rôle du référent, montrer le bilan d'activité

# Conclusion

- Exercer consciencieusement son activité de référent au quotidien, c'est bien, mais pas suffisant .
- Il faut faire connaître et reconnaître cette activité, montrer toute son importance, la mettre en valeur !
- Ceci permettra d'obtenir d'avantage de moyens (financiers, matériels, humains) et, donc, de travailler dans de meilleures conditions