

ORGANISATION de L'INFECTIOLOGIE TRANSVERSALE EN MALADIES INFECTIEUSES EN SUISSE ET AUX USA

SMIT DES HOPITAUX UNIVERSITAIRES DE GENEVE (1500 LITS)

SMIT DU CENTRE HOSPITALIER UNIVERSITAIRE VAUDOIS (CHUV) DE LAUSANNE (1400 LITS)

DEPARTEMENT DE MALADIES INFECTIEUSES DE L'HOPITAL DE L'UNIVERSITE DE STANFORD
(600 LITS)

D. Salmon-Ceron

Fédération d'Infectiologie, GH Cochin, Paris, France

1- L'infectiologie transversale est prépondérante et les lits d'hospitalisation sont pris en charge par d'autres spécialités

- Pas ou très peu de lits fléchés infectiologie (quelques lits d'isolements, secteurs septique d'orthopédie..).

2- Système d'astreinte jours, nuits et WE dans tous les services de l'hôpital par tous les pleins temps du service

- **Deux à trois équipes :**
 - Infectiologie dite « générale »
 - Immunodéprimés
 - Orthopédie septique
- **Durée des périodes d'astreintes: 2 (sénior)-24 semaines (CCA)**
- **Principale mission : répondre aux demandes d'avis**
 - Déplacement et suivi systématique jusqu'à résolution du problème infectieux
 - Rapport type systématiquement rédigé
 - Activité complémentaire des bactériologistes et de l'AB steward ship
 - Participation aux visites et staffs en chirurgie ou en transplantation

3-- Activité tres structurée et formatrice

- Chaque équipe : 1 sénior, 1 CCA, 2-3 internes, externes

4-Spécificités des médecins et de la chefferie de service

- Formation polyvalente clinique, microbiologie et en santé publique
- En dehors des astreinte, chaque clinicien a la responsabilité d'un secteur
- Chefferie de service tournante (Stanford, tous les 3 ans)

5- Liens étroits avec la microbiologie et l'hygiène

- Médecins ayant temps partagé sur la clinique, la microbiologie, l'hygiène ou la pharmacologie
- Staff journalier de rendu des principaux résultats aux équipes d'astreinte
- Staffs pluridisciplinaires

8- Valorisation

- Recueil précis de l'activité (en différenciant avis initial et suivi)
- Suisse => incidence sur les postes mais pas sur les salaires
- Etats-Unis : facturation de chaque consultation d'infectiologie (initiale=/= suivi)
- Reversement à l'hôpital qui rémunère les postes et partiellement prime au médecin d'astreinte.

CONCLUSION

- L'activité des infectiologues est **turnée vers l'infectiologie pure** (au dépend pour certains de la prise en charge globale des malades, assurée par les internistes)
- Elle **mobilise l'ensemble des médecins** et des équipes importantes qui assurent une **astreinte 24h sur 24h** au service de l'ensemble de l'hôpital
- Elle est **très formatrice** pour les externes, internes et CCA
- Les **liens avec la microbiologie et les unités de recherche** sont étroits avec des **postes mixtes**, ce qui facilite les rapprochements (Infectiologie/bactériologie, Infectiologie/hygiène...).
- Cette activité, **très valorisante en termes de notoriété et de service rendus** pour les services est devenue indispensable pour l'hôpital