



Infectiologie transversale

Enquête nationale

Dr Hugues AUMAÎTRE

Pdt SNMIInf



2^{èmes} Assises de l'Infectiologie Transversale

Mercredi 24 mai 2017



Merci à vous !

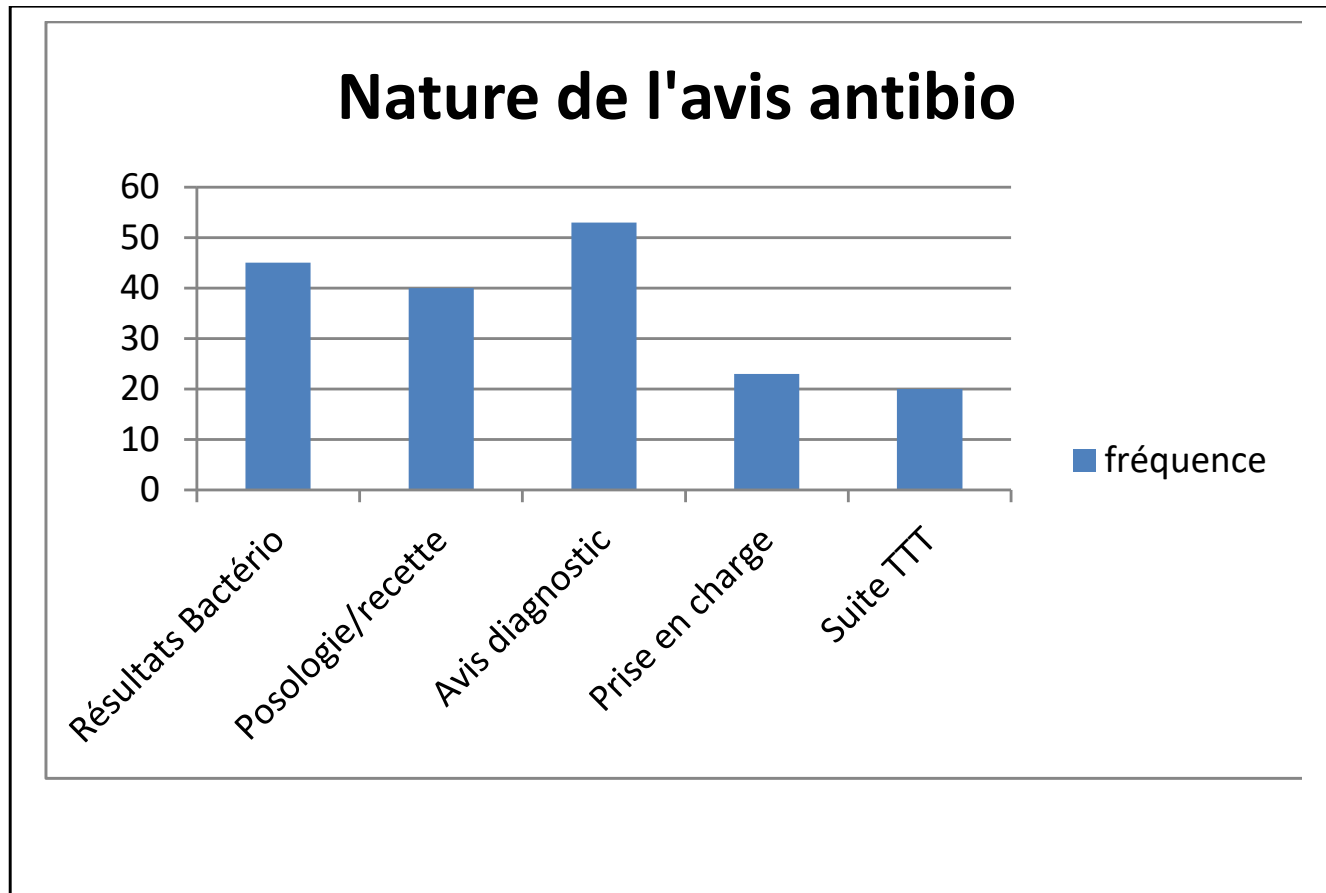


Généralités

- 63 répondants (59 en 2013 dont 29 les 2)
 - services > 3 PH = 38 (25 CHU) (« grand »)
 - services < 3 PH = 16 (« petit »)
 - services en dvpt = 5
 - équipe de conseil ATB = 4

- En moyenne IT depuis 7 ans

Avis infectio, c'est quoi,?



Référence intra-hospitalière (1)

- Moyens
 - le référent est infectiologue 100%
 - 80% des services ont astreinte (91 vs 70%)
 - les médecins participant à l'astreinte sont plus nombreux (5 vs 3) selon taille, surtout/participation juniors
 - moins de 1/2 a un financement

Antibio-référent: quelles missions ?

- Responsable COMAI: 74%
- Livret ATB : 81%
- Audit interne: 87%
- RCP
 - IOA 76% (dif selon taille)
 - endocardite 37%
 - autre 73% (réa, pied diab, viro, onco/hémato)

Qualité:

61% des équipes ont un outil électronique (ePopi, ATBgarde...)

1/3 équipes font une revue des dossiers (hebdo)

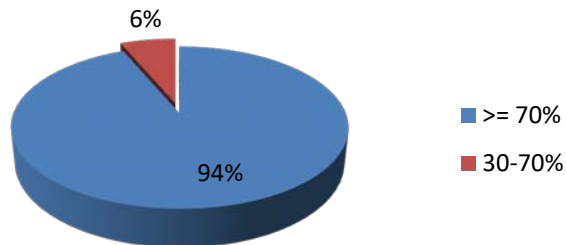
51% font EPP

38% publient

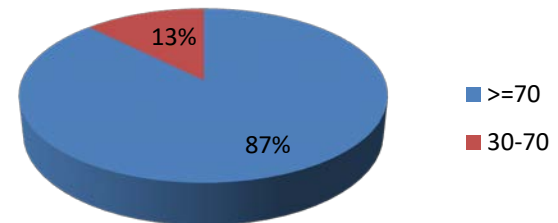
grosses équipes, plutôt U

Avis ATB: quoi et avec qui ?

Avis donné par infectiologue seul



« Petites équipes »

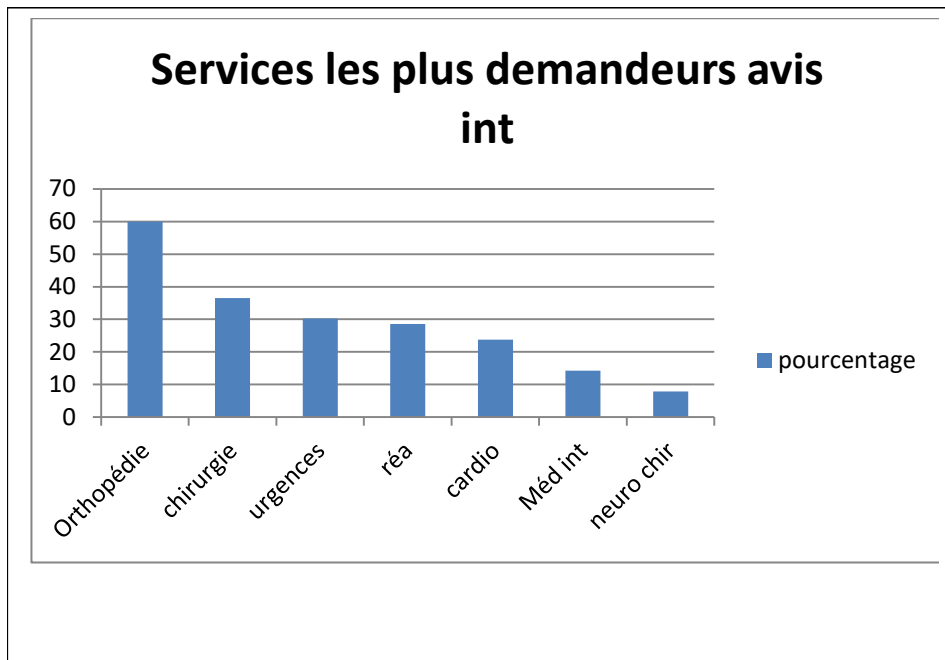


Rendu HC: 57%

Alerte pharmacie: 76%

Survce carbapénèmases: 80%

Avis infectio interne, pour qui ?

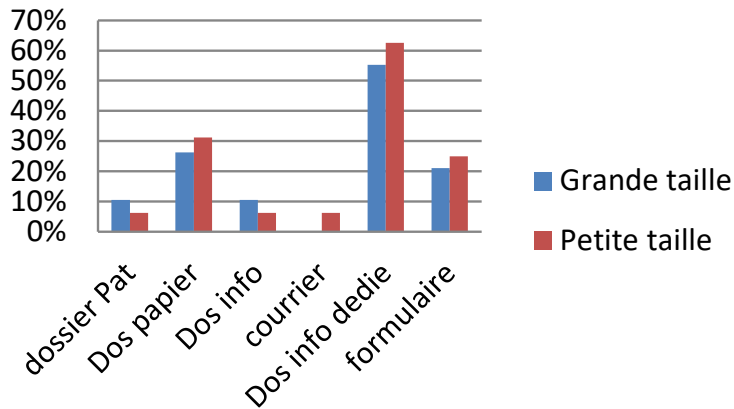


Réf intra-hospitalière (3)

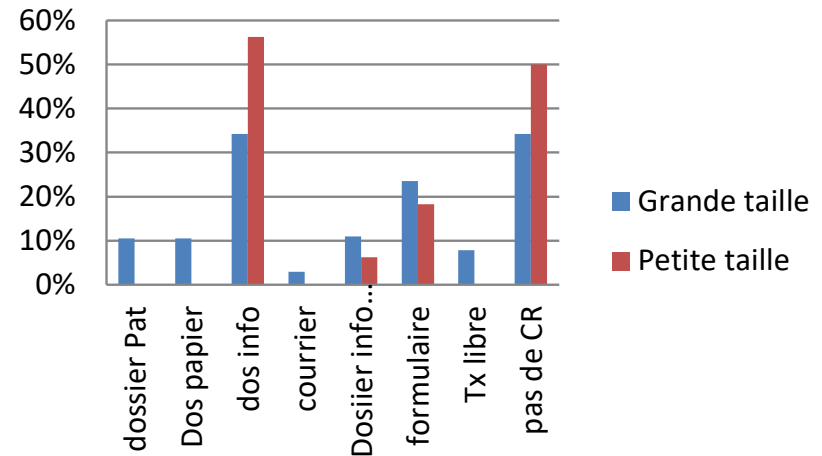
- Traçabilité (support du CR)

CR/ avis tel 70% vs 50%

Avis lit du malade

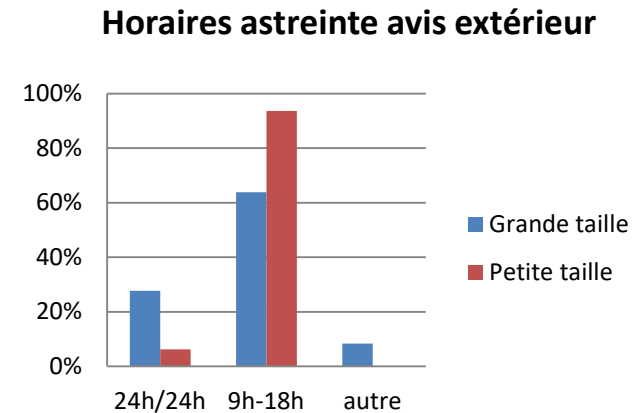
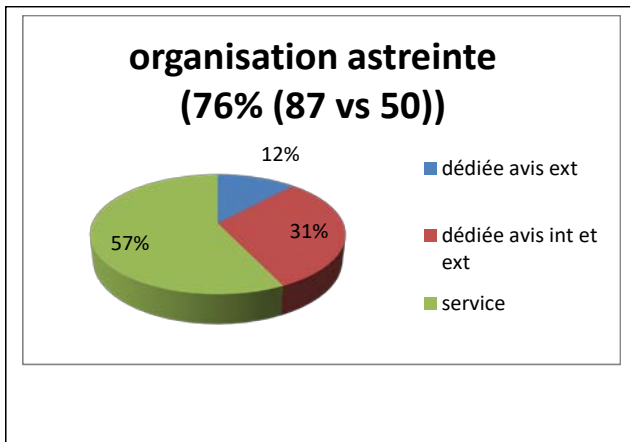


Avis téléphonique



Avis infectiologique/extérieur

- 94% des équipes font de l'avis infectio extraH
- **Moyens**



Avis infectio extérieur: comment?

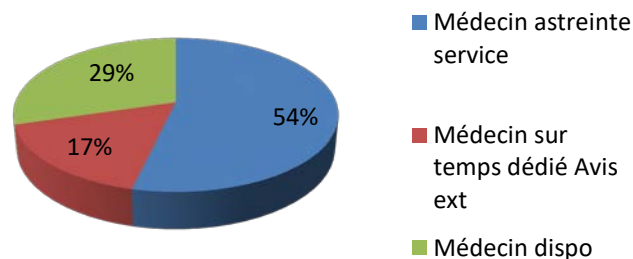
- Mode de sollicitation (grand)

Par téléphone	30	78.9%
Téléphone dédié	9	30%
Téléphone service	20	70%
Mail	4	11%

Mode de sollicitation (petit)

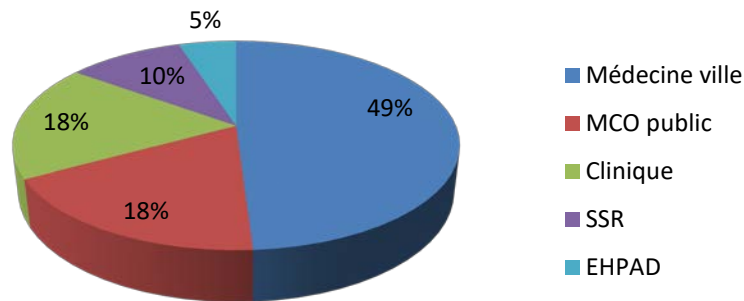
Par téléphone	9	100%
Téléphone dédié	5	55%
Téléphone service	4	45%

Réponse aux appels ext

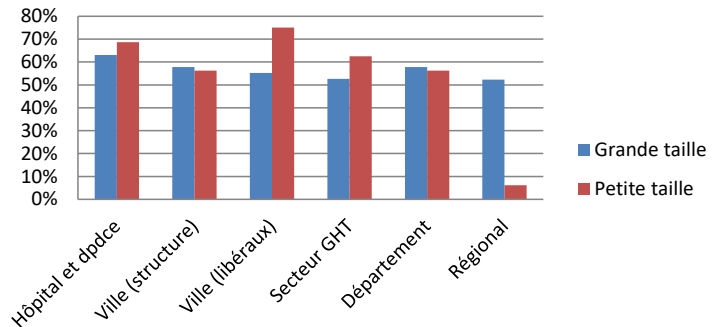


Avis infectio/extérieur: pour qui ?

Part respective des stuctures sollicitant l'avis

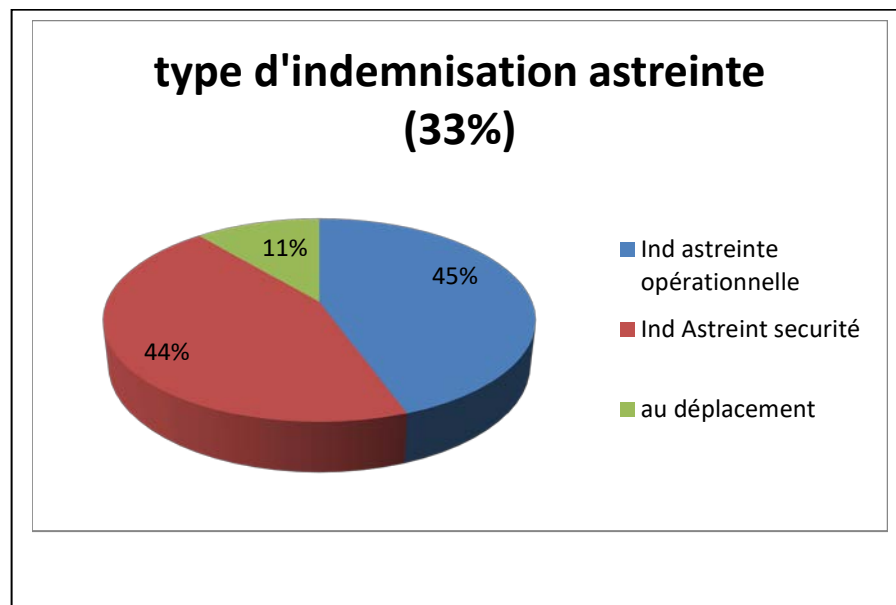
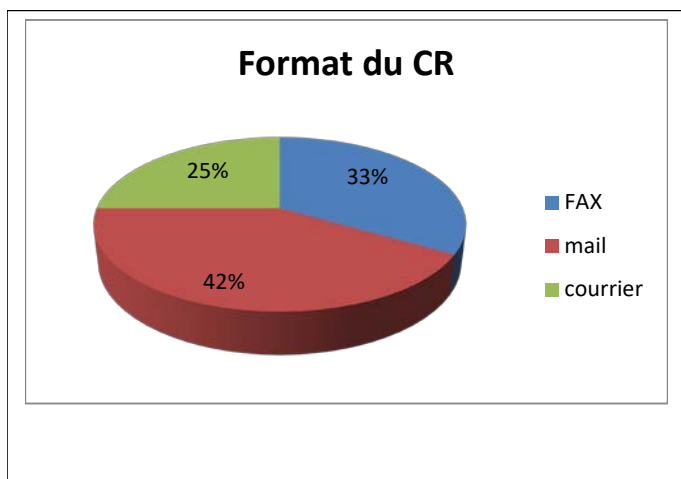


Secteur géographique couvert par l'avis infectiologique selon taille des structures



Avis infectio extérieur: qualité

- CR formalisé:
50% pour moins d'un 1/3 des appels



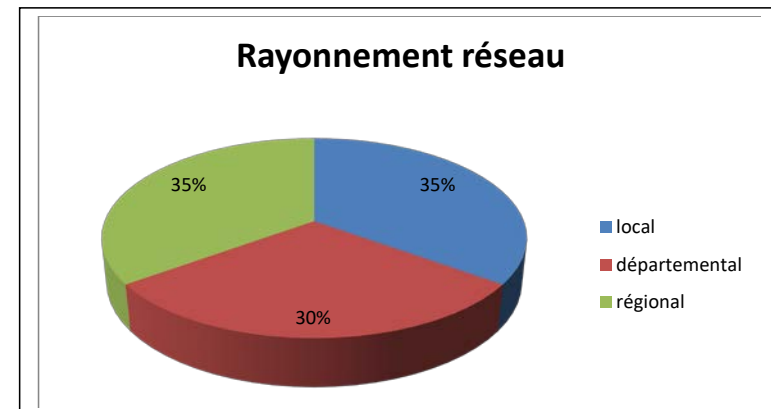
Autres

- Formations
 - pour libéraux 88%
 - pour pharmaciens 48%

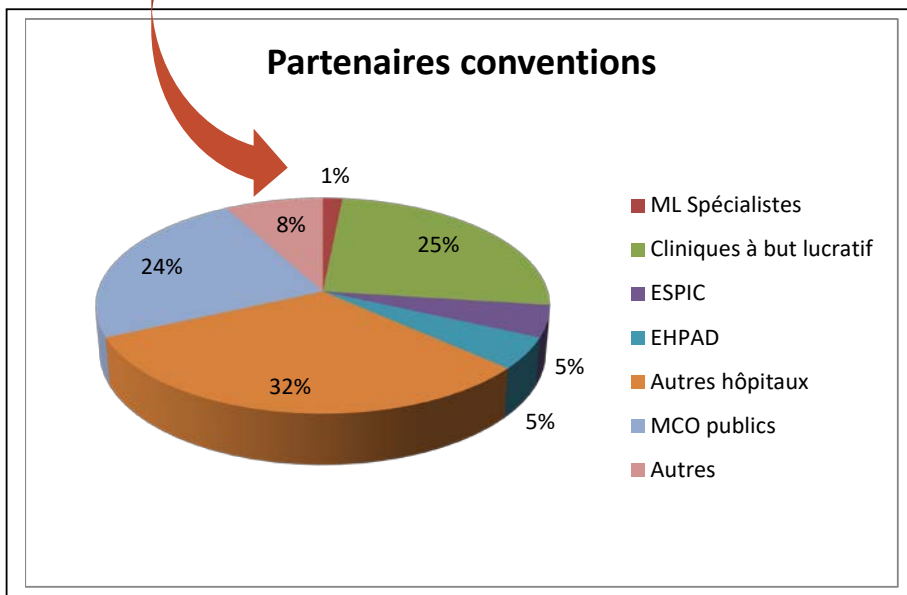
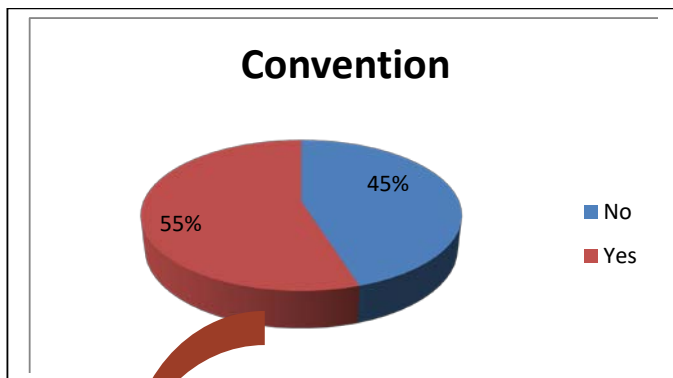
- Création réseau

1/2 a monté un réseau

47,6% organisation régionale de l'antibio-référence

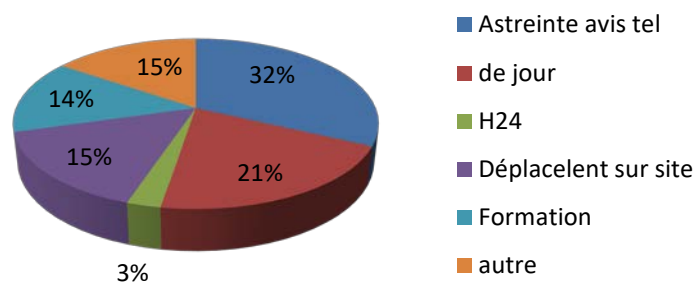


Partenaires extérieurs



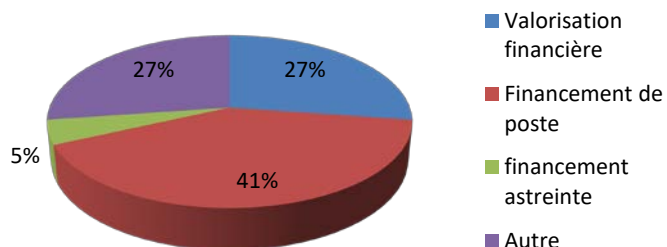
Conventions (2)

Service proposé dans convention



68% équipes ayant convention vont sur site extérieur

Financement des conventions



Conclusion (1)

- ATB référence intra-Hospitalière
 - bien établie
 - repose sur infectiologues
 - dvpt progressif partenariats

 - amélioration traçabilité
 - valorisation/EPP et publi

Conclusion (2)

- L'avis infectiologique (extérieur)
 - est assuré par les seuls infectiologues
 - est séniorisé (87%)
 - est adapté/besoins
 - donne lieu à convention/structures
 - financement poste/poste
- L'avis crée la demande

Pistes amélioration

- Traçabilité des avis (surtout/extérieur)
- Extension des dispositifs formation/réseaux
- Participation des autres spécialités
- Financement (astreinte, formations...)

Remerciements

- Tous les répondants
- Le CA du SNMInf, D SALMON O PATEY
- Perpignan: L Valente, F Roustant
- Cochin: V Pérut

