

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.

Préciser tout ce que le référent peut faire et sait
faire

...si on lui en donne le temps et les moyens

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** (pour la prise en charge du patient et pour montrer votre activité)
 - 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	
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 GH ou Clinique..... <input type="checkbox"/> Particulier <input type="checkbox"/> Autre.....	Anti-infectieux proposé(s) : (molécule(s), posologie, voie, durée)
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 :	Revoir le.....
PATIENT(E) :	Téléphoner le.....
Nom..... Age..... Sexe.....	
Motif d'hospitalisation :	
Motif de la consultation :	
.....	

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 voozanoo
CHU Grenoble

The screenshot shows a web browser window with the URL https://voportal.voozanoo.net/accounts/09166f482445/enquetes/182621007/scripts/newrec.php?voe_727659762=mlc4770.gkbept. The page title is "CMI 2 GRENOBLE | CMI Grenoble2". The form contains the following fields and options:

- Numéro de fiche**: Text input field.
- Nom de l'Hôpital/Clinique**: Text input field.
- Date de l'appel**: Date picker (jj/mm/aaaa).
- Heure de l'appel**: Time input field.
- Mode de sollicitation**: Radio buttons for:
 - Appel d'un praticien
 - Pharmacien
 - Microbiologiste
 - Hygiène
 - Passage systématique dans un service
 - Autre
 - (Annuler)
- Appelant**: Radio buttons for:
 - CHU
 - CH Périphérique
 - Clinique
 - Généraliste
 - Spécialiste libérale
 - EHPAD et autre institution
 - Autre
 - (Annuler)
- Patient**:
 - Sexe**: Radio buttons for Masculin, Féminin, (Annuler).
 - Age**: Text input field.
- Répondant**: Radio buttons for:
 - Interne
 - Séniore
 - (Annuler)
- Modalité réponse**: Radio buttons for:
 - Téléphone
 - Consultation non urgente

Patient

Sexe Masculin
 Féminin
 (Annuler)

Age

Répondant

Répondant Interna
 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

[Annuler](#)

[Enregistrer](#)

Ajouter d'autres enregistrements: 

**Equipe Mobile d'Infectiologie
hôpital Joseph Ducuing**

AVIS EN MALADIES INFECTIEUSES

<p>Demandeur : Date/heure : Médecin demandeur : Clinique : Service/téléphone :</p>	<p>Identité patient ou étiquette : Nom : Prénom : Date de naissance : Sexe : <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F</p>																								
<p>Médecin infectiologue : <input type="checkbox"/> E. BONNET <input type="checkbox"/> A. BICART-SEE <input type="checkbox"/> C. FOURCADE</p>																									
<p>Motifs de la demande :</p> <table><tr><td><input type="checkbox"/> Aide au diagnostic</td><td><input type="checkbox"/> Aide au traitement</td><td><input type="checkbox"/> Conseil de prévention</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> Réévaluation 48-72h</td><td><input type="checkbox"/> Réévaluation 7^{ème} jour</td><td><input type="checkbox"/> Terrain complexe</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> Présence de matériel</td><td><input type="checkbox"/> Contexte nosocomial</td><td>Préciser :</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> BHR</td><td><input type="checkbox"/> BMR</td><td>.....</td></tr></table> <p>Patient déjà sous traitement anti-infectieux avant la demande d'avis ? <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui Si oui, nombre de jours : ____</p> <p>Avis délivré : <input type="checkbox"/> Au lit du malade <input type="checkbox"/> Par téléphone Date/heure : ____/____/____ : ____</p> <p>Conseil donné :</p> <table><tr><td><input type="checkbox"/> Examens complémentaires</td><td><input type="checkbox"/> Arrêt/Pas d'anti-infectieux</td><td><input type="checkbox"/> Introduction/Modification des anti-infectieux</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> Maintien du même traitement anti-infectieux</td><td><input type="checkbox"/> Réévaluation à 48-72h</td><td><input type="checkbox"/> Réévaluation 7^{ème} jour</td></tr><tr><td><input type="checkbox"/> Conseil sur la durée du traitement anti-infectieux</td><td><input type="checkbox"/> Mise en place de mesures de précaution</td><td><input type="checkbox"/> prévoir une consultation avec un infectiologue</td></tr><tr><td colspan="3"><input type="checkbox"/> Présentation du dossier en RCP</td></tr></table> <p>Si conseil sur durée, durée en jours : ____</p>		<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 ^{ème} jour	<input type="checkbox"/> Terrain complexe	<input type="checkbox"/> Présence de matériel	<input type="checkbox"/> Contexte nosocomial	Préciser :	<input type="checkbox"/> BHR	<input type="checkbox"/> BMR	<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 ^{ème} 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		
<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 ^{ème} jour	<input type="checkbox"/> Terrain complexe																							
<input type="checkbox"/> Présence de matériel	<input type="checkbox"/> Contexte nosocomial	Préciser :																							
<input type="checkbox"/> BHR	<input type="checkbox"/> BMR																							
<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 ^{ème} 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																									
<p>Synthèse clinique & conseil donné :</p>																									

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 voozanoo EMID HJD

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

Accueil | Déconnexion

FICHE PATIENT Nom: yw 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

Patente(s): yw pi N001 le 1/01/1901

Identifiant d'utilisateur: 0

Rôle *

- initiate (nouvelle demande)
- de suivi - même demandeur et contacts inchangés
- de suivi - autre demandeur et contacts inchangés
- de suivi - même demandeur et contacts modifiés
- de suivi - autre demandeur et contacts modifiés

Date de la demande * 21 04 2017 (j/m/aaaa)

Heure de la demande * 18 15

Origine de la demande

Médecin demandeur * 0

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

Contacts

contacts épidémiologique * aucun SDR BHR contacts nosocomial

comorbidité(s), matériel, allergies ou grossesse * Oui Non ne sait pas

Occurrences d'intervention

Avis donné * au lit du malade par téléphone consultation EMC

Date de la prise en charge * 21 04 2017 (j/m/aaaa)

Heure de la prise en charge * 18 15

Annuler Suivant Enregistrer

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

Accueil | Déconnexion

FICHE PATIENT Nom: yw 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"/> Céfadroxil	<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"/> Cefazidime	<input type="checkbox"/> Ceftriaxone	<input type="checkbox"/> Cefuroxime
<input type="checkbox"/> Cefuroxime	<input type="checkbox"/> Ciprofloxacine	<input type="checkbox"/> Clarithromycine
<input type="checkbox"/> Cindamycine	<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"/> Méclizine	<input type="checkbox"/> Mirofloxacine
<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"/> Pipéracilline	<input type="checkbox"/> Piper-azobactam	<input type="checkbox"/> Pristinamycine
<input type="checkbox"/> Rifampicine	<input type="checkbox"/> Teicoplanine	<input type="checkbox"/> Télithromycine
<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		

Annuler Précédent Suivant Enregistrer

Accueil | Déconnexion

FICHE PATIENT	
Nom	pt
Date de naissance	15/01/1981
Prénom	pt

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"/> révélation (au 1er)	<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 de la durée du traitement

raison

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"/> dissécalade	<input type="checkbox"/> effet adjuvé du traitement
<input type="checkbox"/> interaction(s) médicamenteuse(s)	<input checked="" type="checkbox"/> simplification
<input type="checkbox"/> adaptation aux données microbiologiques partielles	<input type="checkbox"/> inefficacité

Antibiotiques

rechercher 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"/> Acétylsalicylique	<input type="checkbox"/> Azithromycine	<input type="checkbox"/> Benzocaine-pénicilline
<input type="checkbox"/> Cefaloridine	<input type="checkbox"/> Cefalotine	<input type="checkbox"/> Cefazoline
<input type="checkbox"/> Cefepime	<input type="checkbox"/> Ceférome	<input type="checkbox"/> Ceftriaxone
<input type="checkbox"/> Cefotaxime	<input type="checkbox"/> Cefotaxime	<input type="checkbox"/> Cefuroxime
<input type="checkbox"/> Cefazolin	<input type="checkbox"/> Cefibutène	<input type="checkbox"/> Cefixime
<input type="checkbox"/> Cefuroxime	<input type="checkbox"/> Ciprofloxacine	<input type="checkbox"/> Clarithromycine
<input type="checkbox"/> Clindamycine	<input type="checkbox"/> Colicine	<input type="checkbox"/> Colistiméthate
<input type="checkbox"/> Daptomycine	<input type="checkbox"/> Doxycycline	<input type="checkbox"/> Ertapénème
<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"/> Moxifloxacine	<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-ácobactam	<input type="checkbox"/> Plazmacycine
<input type="checkbox"/> Rifampine	<input type="checkbox"/> Teicoplanine	<input type="checkbox"/> Teicoplanine
<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		

durée conseillée du traitement

préciser durée en jours *

Annuler | Précédent | Suivant | Enregistrer

ÉQUIPE MOBILE D'INFECTIOLOGIE JOSEPH DUCUING

Identifiant

Mot de passe

Valider

Mot de passe oublié

ÉQUIPE MOBILE D'INFECTIOLOGIE JOSEPH DUCUING

Accueil | Déconnexion

FICHE PATIENT	
Nom	pt
Date de naissance	15/01/1981
Prénom	pt

Editer

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

PAGE 4 - SYNTHÈSE ET ENREGISTREMENT

Synthèse clinique (optionnel):

pt *15/01/81* *17* *2g* *PO1*

Synthèse du conseil (optionnel):

10j *1g* *1* *10j* *1g*

Heure de la fin de l'entretien *

Annuler

Précédent

Enregistrer

EMC/01

© vodafone / eponocept 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