



Bilan de l'AFI : Intérêts et challenges de la Télé-expertise en horaire d'astreinte

Bastien MOLLO, Rebecca BAUER, Marie-Anne BOULDOUYRE
CRAtb • Ile-de-France

Journée annuelle du Groupe Infectiologie Digitale de la SPILF
Vendredi 24 octobre 2025



1

Genèse de l'AFI

Les débuts de l'AFI

Contexte :

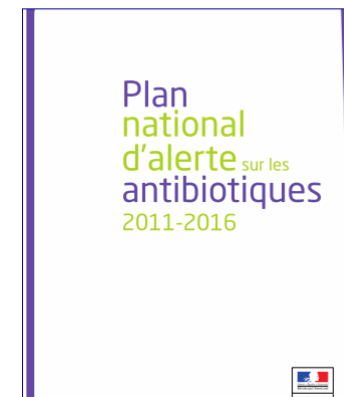
- Maladies infectieuses = fréquentes
- Augmentation prévalence **BMR, infections complexes**
- *Données en IDF :*
 - 12 millions d'habitants en Ile de France
 - 92 services d'urgences adultes
 - 39 services compétents en infectiologie

Objectif :

- « Proposer aux horaires de la **permanence des soins en établissement de santé (PDES)** une prise en charge homogène et de qualité en infectiologie sur l'ensemble du territoire ».

Modalité :

- 7 jours/7, soirs et WE
- Début : avril 2016
- Listes d'astreintes d'infectiologues, regroupés par établissements



Action n°4 : Organiser le conseil auprès des prescripteurs

Axe 1 : Renforcer l'efficacité de la prise en charge des patients
Mesure 1.1 : Améliorer les règles de prise en charge par les antibiotiques

Objectif opérationnel :

Développer, en ville et à l'hôpital, le conseil thérapeutique, afin à la fois d'améliorer la qualité de la prise en charge des patients, de réduire les inégalités territoriales de santé et de lutter contre le développement des résistances bactériennes.

Contexte :

La circulaire n° 2002-272 du 2 mai 2002² a posé les bases de la mise en place de deux éléments de nature à contribuer efficacement au développement du conseil auprès des professionnels de santé : d'une part, les référents antibiotiques dans les établissements de santé, d'autre part, les centres de conseil en antibiothérapie.

LE QUOTIDIEN
DU MEDECIN



Toute l'actualité médicale ▾

À la une Actuelle médicale Santé & Société Libéral / Soins de ville Hôpital Jeunes Médecins FMC & Recos Annonces

Accueil > Politique de santé

Entretien

■ Dr Guillaume Mellon : « Améliorer la qualité des soins en infectiologie et renforcer le lien entre les équipes locales »

PUBLIÉ LE 23/05/2016

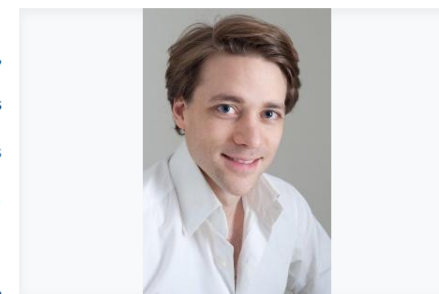
0 RÉACTIONS COMMENTER



Article réservé aux abonnés

LE QUOTIDIEN : Comment fonctionne l'astreinte et pourquoi ce nouveau dispositif ?

Dr GUILLAUME MELLON : Dans les services d'urgences ou de réanimation, les motifs de recours infectiologiques sont fréquents. Le dispositif, initié par l'ARS, vise à homogénéiser et améliorer la qualité des soins en infectiologie sur l'ensemble du territoire francilien. L'astreinte entre dans le cadre de la permanence de soins en établissement de santé. Elle est active 7 jours sur 7, de 20h à 8h en semaine, de 13h à 8h le samedi et de 8h à 8h le dimanche. Elle est assurée par des médecins seniors spécialistes en infectiologie, joignables via un numéro



Mellon
Crédit photo : DR

INFORMER

Astreinte francilienne d'infectiologie

Mission
Conseil diagnostique et thérapeutique en infectiologie et en antibiothérapie aux prescripteurs hospitaliers d'Ile-de-France, hors pédiatrie, la nuit, le week-end et les jours fériés.

Horaires
De 20 h à 8 h
Lundi au vendredi
Du samedi 13 h au lundi 8 h
De 8 h à 20 h les jours fériés

Numéro d'appel
01 46 61 15 00

Contact
Un infectiologue hospitalier senior francilien
Sous l'égide de la Collège des infectiologues d'Ile-de-France

- Infection bactérienne sévère (méningite...)
- Bactérie multirésistante
- Problème d'antibiothérapie
- Fièvre au retour de voyage
- Accident d'exposition au sang
- Infection nosocomiale

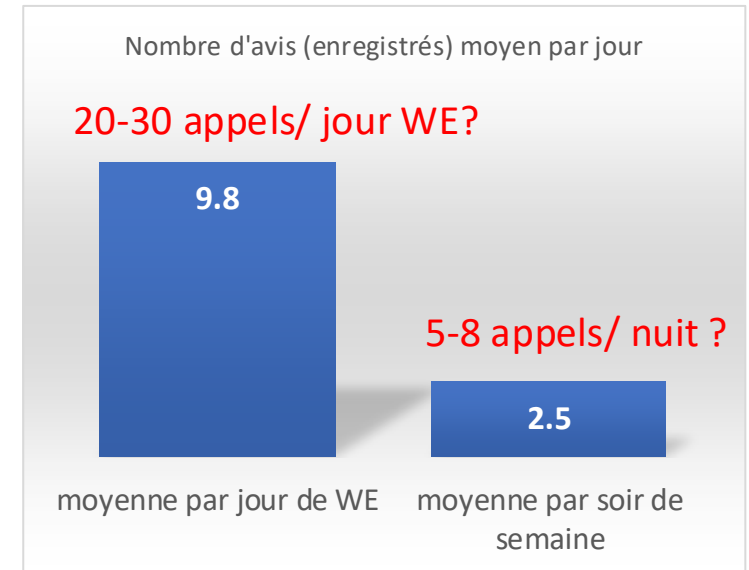
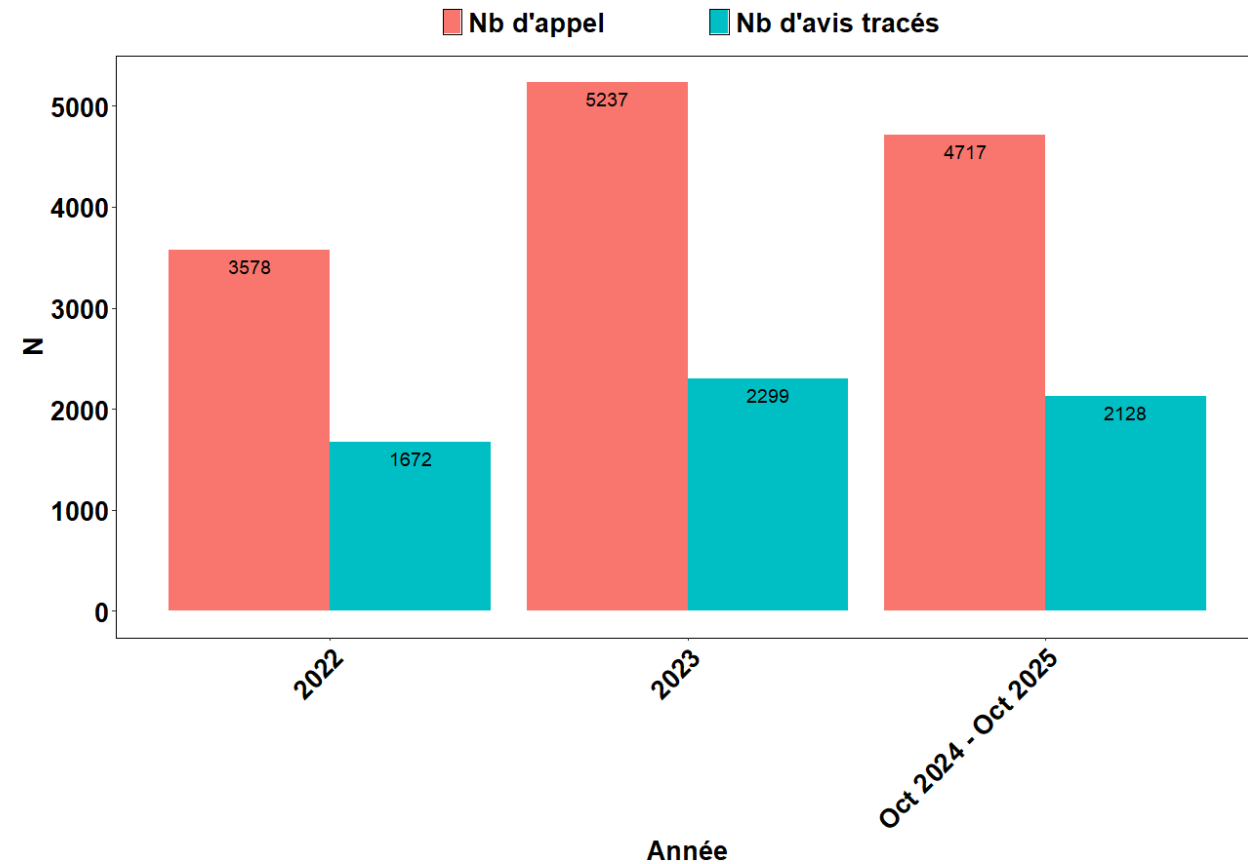




2

Typologie du service médical rendu

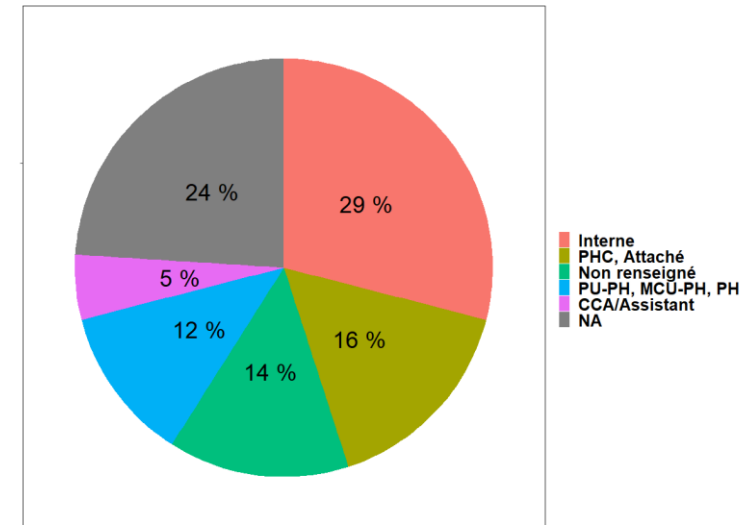
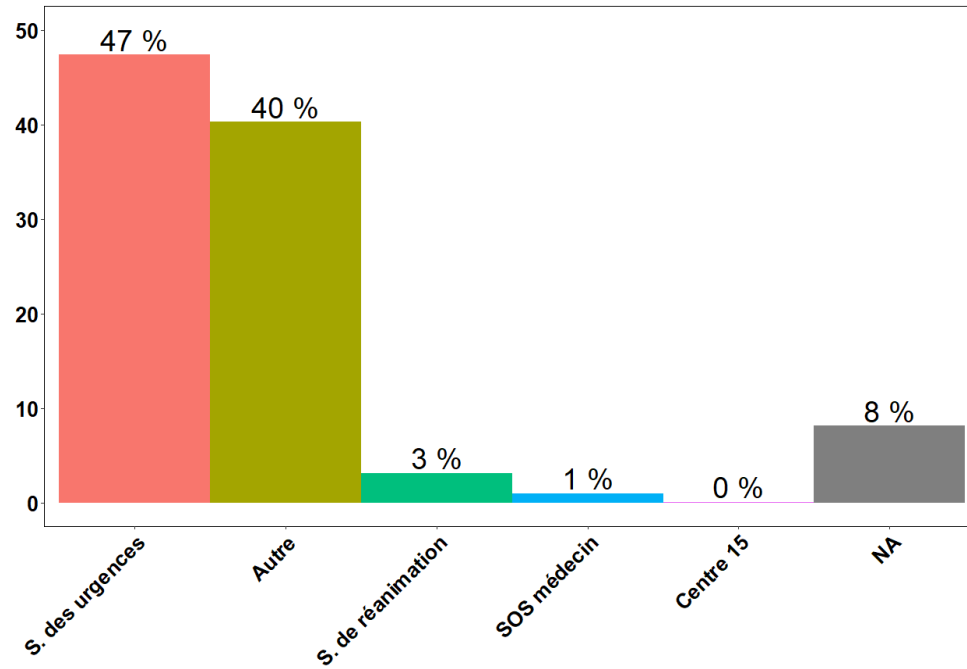
Nombre d'appels et répartition



Nombre d'appels réels = x 2-3 (?)

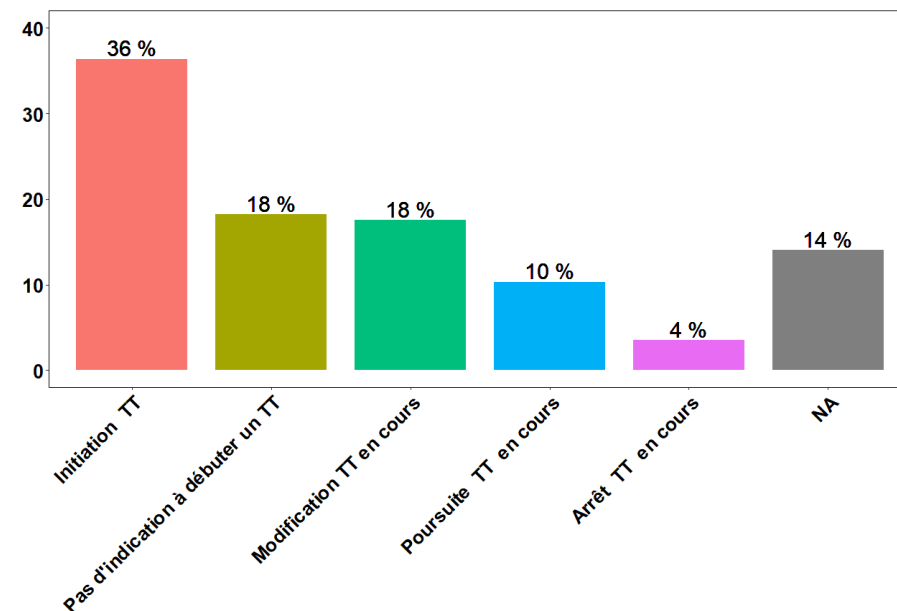
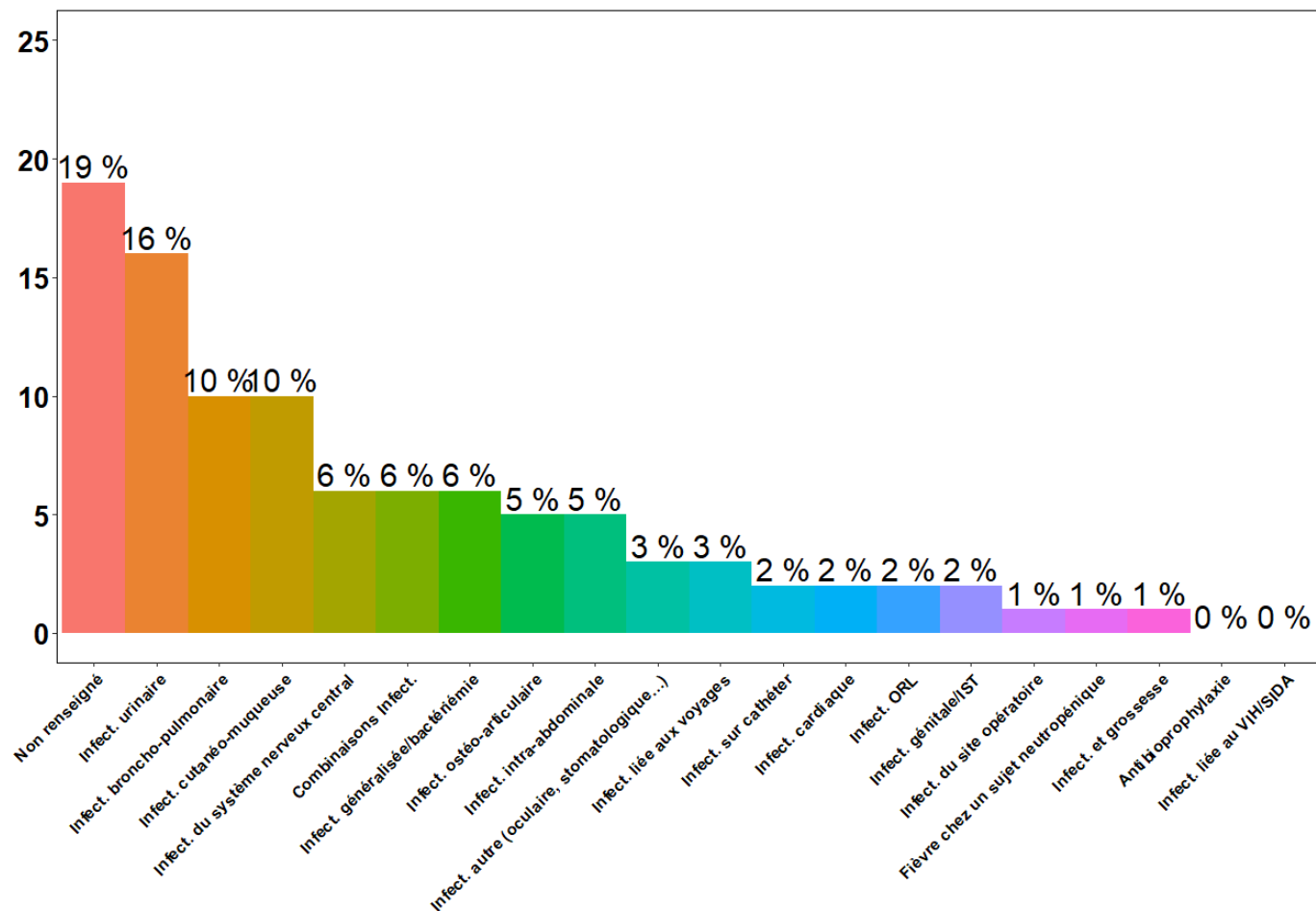
(Données 2022)

Services d'origine des appels (2022)





Pathologies motivants l'appel et impact sur l'antibiothérapie (2022)



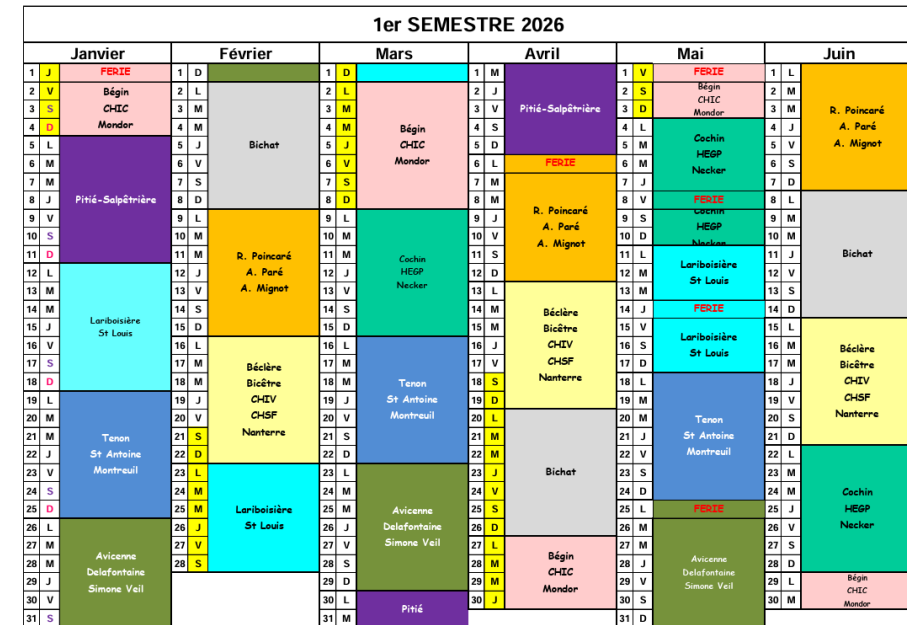
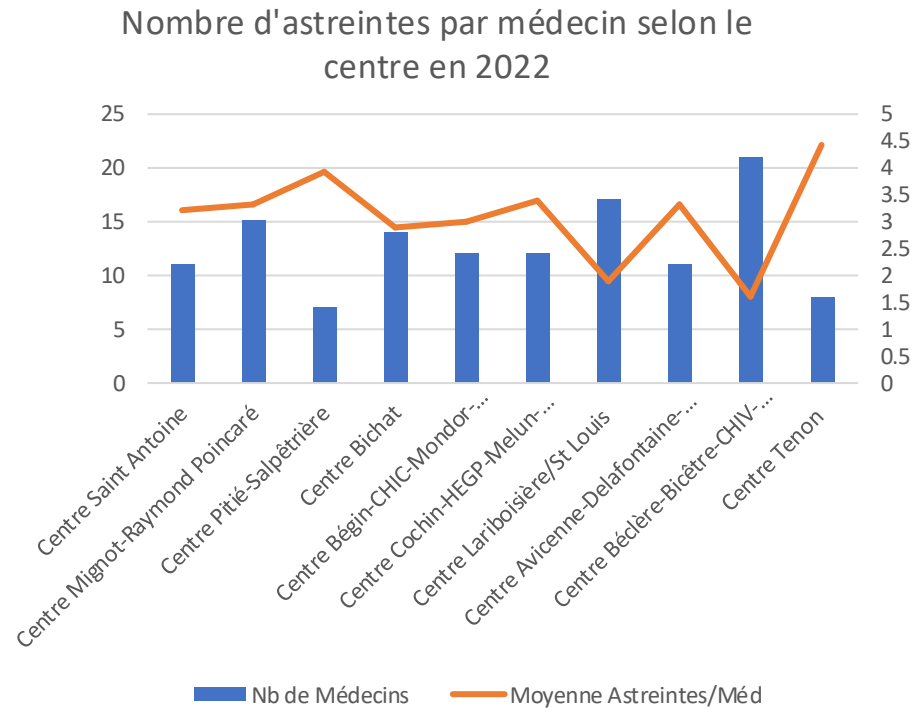
NB : Plusieurs items non interprétables (taux de remplissage faible).
Notamment sur les antécédents, ou les données microbiologiques.



3

Problématiques en 2022

Répartition de l'activité par centres hospitaliers



Harmonisation du nombre d'astreinte par centres hospitaliers :

- Travail de décompte du nombre d'astreintes par centre, et du nombre de médecins disponibles
- Fusion des petits centres entre eux et/ou diminution du volume d'astreintes attribuées
- Appels à volontariat individuel auprès des infectiologues « hors centres AFI » pour participer aux astreintes

Ergonomie de la plateforme de transfert d'appels

Pour chaque infectiologue : sélectionner ses dates d'astreinte... et si erreur : bug le jour J! (visualisation « RH »)

période de validité

À partir du : jour 28 mois juillet année 2014 de 23 h 00 mn

jusqu'à : 15 août 2014 à 23 h 00 mn

Pour chaque date, sélectionner l'infectiologue : (visualisation « agenda » !)

Modification de la plateforme de transfert d'appels tél :

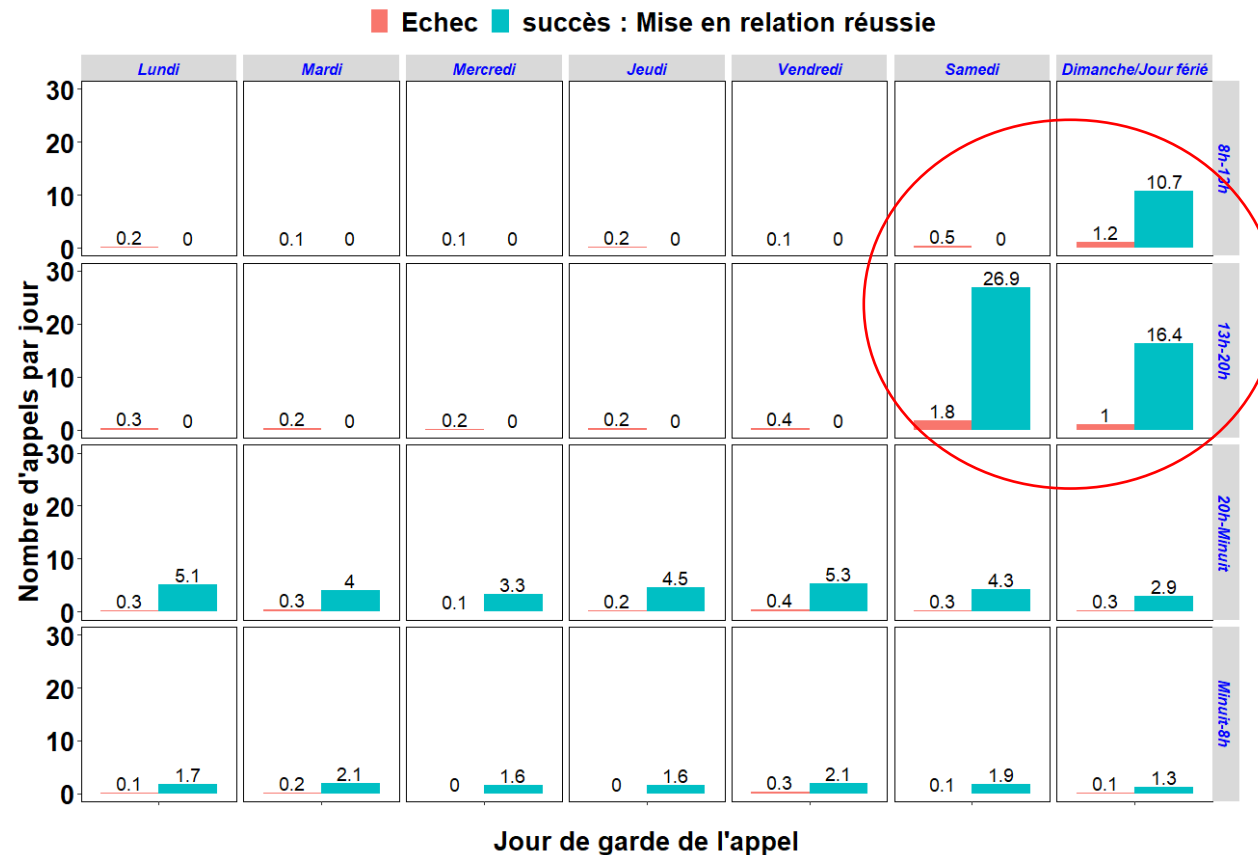
- L'ancienne plateforme était devenue archaïque, pourvoyeuse d'erreurs, et inflexible pour les modifications de dernière minute.
- Dorénavant, l'inscription sur la plateforme nécessite toujours un temps de secrétariat, mais son ergonomie évite les erreurs.

Tout supprimer Enregistrer

Jours fériés < > Aujourd'hui Semaine du 15/09 au 21/09 Mois Semaine Jour

	Lun. 15/09	Mar. 16/09	Mer. 17/09	Jeu. 18/09	Ven. 19/09	Sam. 20/09	Dim. 21/09
13 h						GOUNELLE Louis 13:00 - 00:00	BLEIBTREU Alexan... 13:00 - 00:00
14 h							
15 h							
16 h							
17 h							
18 h							
19 h							
20 h	BLEIBTREU Alexan... 20:00 - 00:00	Marie DOREL 20:00 - 00:00	MONSEL Gentiane 20:00 - 00:00	CRESTA Mélanie 20:00 - 00:00	POUDEROUX Celine 20:00 - 00:00		
21 h							

Une activité très dense le WE : jusqu'à 27 appels sur l'après-midi



Le dimanche matin est-il indispensable ?

En débrouillage :

> 141/247 (>57%) avis demandés les dimanches matins depuis des CHU/CHG ayant un SMIT (donc astreinte sur place)

Parmi les « sans-SMIT » :

- nom hôpital inconnus
- SSR
- établissements en partenariat avec des CHU/CHG
- avis hors IDF
- avis de médecine de ville

●● Dérives d'utilisation...

Mise en place d'un guide pour le bon fonctionnement de l'AFI

→ consolidation des process : qui/quoi/où/comment un infectiologue peut-il faire une astreinte....

Clarification du cadre des appels :

→ Rappel qui peut appeler l'AFI et pour quoi


Besoin d'un avis en maladies infectieuses en horaire d'astreinte ?

Un infectiologue francilien vous répond.

Service destiné exclusivement aux **médecins hospitaliers d'Île-de-France**

1

Je remplis le formulaire :
<https://afi.voozadoo.net>
(ou en recherchant sur google "AFI infectiologie")



2

Puis j'appelle le 01 46 61 15 00

Si la ligne est occupée, c'est qu'un autre avis est en cours, merci alors de renouveler votre appel et de ne pas laisser de messages sur les répondeurs personnels.

Horaires :
Lundi au vendredi : 20h - 8h
WE et Jours fériés : 13h - 8h

**Infection bactérienne sévère,
Bactérie Multi-Résistante,
Problème d'antibiothérapie,
Fièvre au retour de voyage,
Accident d'Exposition au Sang,
Infection Associée aux Soins...**
(hors pédiatrie, hors REB)*

*Pour les Risques
Epidémiques et Biologiques
lex : Ebola, MERS-CoV,
autre ligne d'astreinte :
01 40 25 41 12

Cette ligne s'adresse aux avis infectiologiques complexes et urgents.

- **Privilégiez l'expertise locale** de votre établissement :
 - Avis auprès de vos services de maladies infectieuses / EMA / Référénts antibiotiques si disponibles
 - Avis Microbiologie, Pharmacie
 - Avis Réanimation si signes de gravité
- **A réserver aux situations d'urgence :**
 - Ce n'est ni un avis différé de la journée, ni une demande qui peut attendre le lendemain.
- **En premier lieu pour les situations complexes :**
 - Demande de l'avis pré-séniorisée,
 - Pour les cas simples, consultez les recommandations sur Infectiologie.com,
 - ou aidez-vous d'AntibioClic dans le cadre des soins de santé primaires
- **Préparez votre demande d'avis :**
 - Informations cliniques : Poids, Créatininémie, Allergie, Traitement (dont antibiotiques dans les 6 mois), Voyage, Contage, Matériel implantable et cathéters...
 - Accès à une adresse email professionnelle ; Photographies ou autres documents utiles prêts





Outils de communication entre médecins > Traçabilité > Collecte de données

Identité du médecin demandeur

- Coordonnées / hôpital-service

Situation clinique :

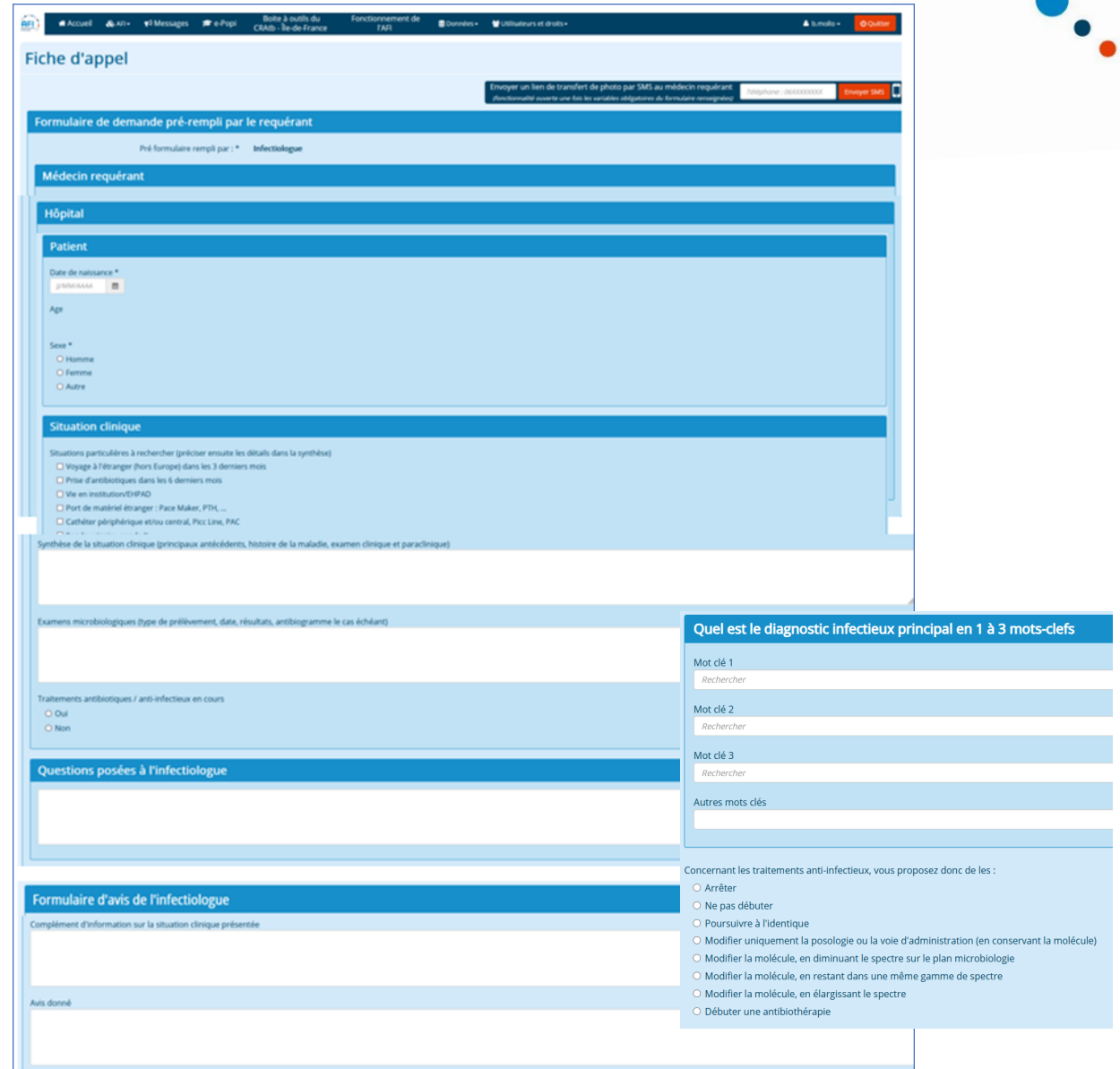
- « check liste » infectieuse »
- Puis texte libre
- Précisions spécifiques pour : microbio et antibio
- Question posée

Réponse de l'infectiologue

- Complément d'information
- Avis en texte libre

Seules questions « collecte de données » :

- Diagnostics en mots-clés
- Impact thérapeutique



Fiche d'appel

Envoyer un lien de transfert de photo par SMS au médecin requérant
(fonctionnalité activée une fois les variables obligatoires du formulaire renseignées)

Formulaire de demande pré-rempli par le requérant

Pré formulaire rempli par : * Infectiologue

Médecin requérant

Hôpital

Patient

Date de naissance *

Age

Sexe *

☐ Homme

☐ Femme

☐ Autre

Situation clinique

Situations particulières à rechercher (préciser ensuite les détails dans la synthèse)

☐ Voyage à l'étranger (hors Europe) dans les 3 derniers mois

☐ Prise d'antibiotiques dans les 6 derniers mois

☐ Vie en institution/EPHAD

☐ Port de matériel étranger : Pace Maker, PTH, ...

☐ Cathéter périphérique entou central, Picc Line, PAC

Synthèse de la situation clinique (principaux antécédents, histoire de la maladie, examen clinique et paraclinique)

Examens microbiologiques (type de prélèvement, date, résultats, antibiogramme le cas échéant)

Traitements antibiotiques / anti-infectieux en cours

☐ Oui

☐ Non

Questions posées à l'infectiologue

Formulaire d'avis de l'infectiologue

Complément d'information sur la situation clinique présentée

Avis donné

Quel est le diagnostic infectieux principal en 1 à 3 mots-clés

Mot clé 1

Rechercher

Mot clé 2

Rechercher

Mot clé 3

Rechercher

Autres mots clés

Concernant les traitements anti-infectieux, vous proposez donc de les :

☐ Arrêter

☐ Ne pas débiter

☐ Poursuivre à l'identique

☐ Modifier uniquement la posologie ou la voie d'administration (en conservant la molécule)

☐ Modifier la molécule, en diminuant le spectre sur le plan microbiologie

☐ Modifier la molécule, en restant dans une même gamme de spectre

☐ Modifier la molécule, en élargissant le spectre

☐ Débuter une antibiothérapie



4

Etude pour l'optimisation de l'AFI



Optimisation de l'Astreinte Francilienne d'Infectiologie : une étude en 3 volets

B. Mollo^{1,4}, R. Bauer¹, D. Chopin², N. Sayre³, C. Hobson⁴, A. Belkacem⁵, P. Arias⁵, A. Bleibtreu⁶, D. Lebeaux⁷, M-A. Bouldouyre^{1,8},
pour le groupe de travail « AFI »*.

1 : CRAtb Centre Régional en Antibiothérapie • Île-de-France, Paris, France ; 2 : Hôpital Saint-Antoine, Paris, France ; 3 : Hôpital Delafontaine, Saint-Denis, France ; 4 : Hôpital Bichat Claude-Bernard, Paris, France ; 5 : CHIV, Villeneuve St Georges, France ; 6 : Hôpital La Pitié Salpêtrière, Paris, France ; 7 : Hôpital Lariboisière, Paris, France ; 8: Hôpital Saint-Louis, Paris, France

CONTEXTE

L'Astreinte Francilienne d'Infectiologie (AFI) permet aux médecins hospitaliers de bénéficier d'avis infectiologiques par un sénior infectiologue volontaire, la nuit ou en week-end et jour férié depuis 2016.

Suite à la reprise de sa coordination en 2023 par le CRAtb - Île-de-France, une évaluation globale a été menée afin d'ajuster ce dispositif à sa montée en puissance.

OBJECTIFS

- Décrire les modalités de recours à l'AFI et son utilité perçue
- Evaluer la pertinence, la faisabilité et l'acceptabilité de plusieurs suggestions d'amélioration du dispositif, élaborées par le groupe de travail « AFI »

METHODES

Une enquête en 3 volets :

- 1) Une analyse des bases de données de l'AFI en 2023 :
 - 1-a) plateforme de transfert d'appels téléphoniques (Orange)
 - 1-b) plateforme de traçabilité des avis consignés prospectivement par les infectiologues d'astreinte (Voozanoo, Epiconcept)
- Deux enquêtes par questionnaires en ligne (KoboCollect) adressées par email (abordant les thèmes suivants : satisfaction, motif des recours, opinion sur les modalités d'organisation de ce dispositif) :
 - 2) auprès des infectiologues ayant effectué au moins une astreinte en 2023
 - 3) auprès des médecins ayant requis un avis pendant l'année 2023 et ayant donné un email valide

Volet 1 : données de la plateforme de traçabilité des avis

RESULTATS

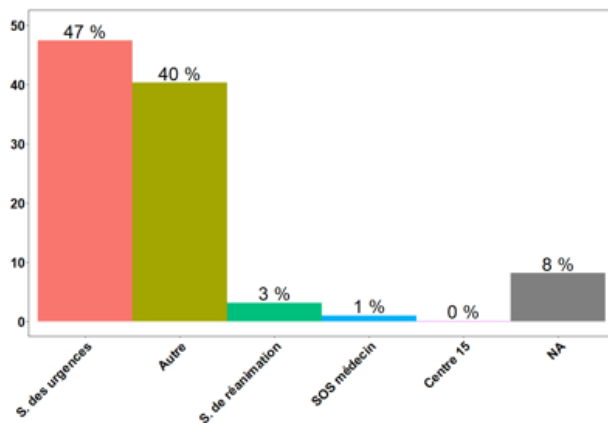
1-a) Données de la plateforme téléphonique :

n= 5237 appels ont abouti sur l'année 2023.

1-b) Données relatives aux avis consignés :

43,9% (n=2299) des appels ont été suivis d'un avis tracé sur la plateforme.

Services et médecins requérants

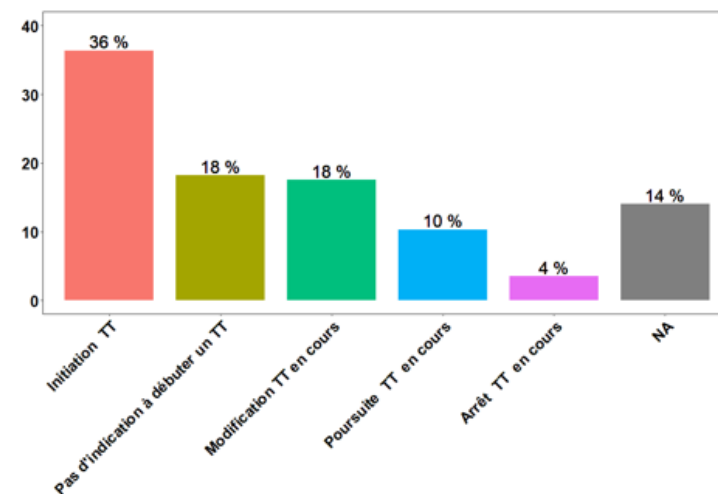
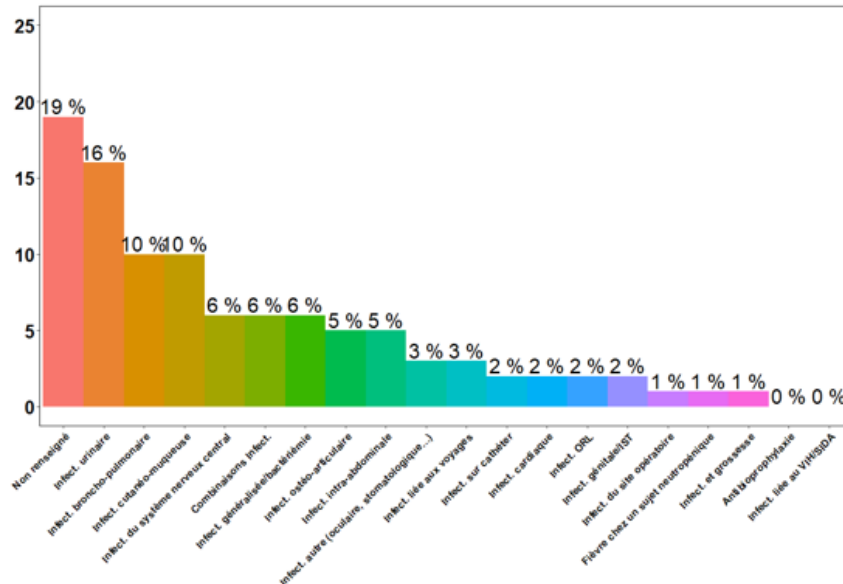


Moments des appels :

En moyenne :

- **5,9 appels par nuit** (20h-8h en semaine et/ou WE)
- **27 appels en journée le WE** (13-20h le samedi, 8h-20h le dimanche)

Diagnostics et orientations thérapeutiques



Volet 2 et 3 : Enquêtes : Satisfaction

2) Enquête auprès des infectiologues d'astreinte

Taux de participation = 60 %, soit n= 115 répondants/ 192 emails valides

Satisfaction globale du dispositif



Commentaires libres des infectiologues :

- Surcharge de travail en WE entravant la qualité des avis donnés et leur traçabilité
- Fiche de traçabilité trop lourde
- Rémunération non attractive et absence de repos compensateur
- « Dérive » du système : demande d'avis jugées parfois peu pertinentes (ne relevant pas toujours de cas complexes et urgents ou substitution de l'AFI aux ressources d'expertises locales)

3) Enquête auprès des médecins requérants

Taux de participation = 18,3 %, soit n= 170 répondants/ 930 emails valides



Utilité perçue sur la prise en charge médicale

Information apportée lors du dernier avis

- Apport d'une nouvelle réponse (diagnostique ou thérapeutique)
- Réconfort dans le choix initial
- Eclairage sur une question, sans apport de réponse précise

Impact sur l'antibiothérapie lors du dernier avis

- Escalade thérapeutique (initiation, élargissement du spectre)
- Maintien du traitement prévu
- Desescalade thérapeutique (arrêt/absence d'initiation/réduction du spectre)

n	%
96	57
68	40
5	3
n	%
75	44
71	42
21	13

Volet 2 et 3 : Enquêtes : Points d'amélioration

Suggestions d'amélioration du dispositif

Débuter l'AFI à 13h le dimanche (au lieu de 8h)

93,0 % favorable**

Dédoubler les AFI les samedis et dimanches de 13h à 20h

63,5 % favorable

Deux grilles de recueil, dont une simplifiée

81,8 % favorable

Fiche de demande à pré-remplir par le requérant

83,5 % favorable

Transmission des avis en copie à l'EMA locale

83,5 % favorable

Noter la pertinence de la demande par l'infectiologue

78,3 % favorable

Permettre au médecin requérant de noter l'utilité perçue de l'avis

61,7 % favorable

** Favorable = favorable / très favorable

Solutions pour les avis infectieux le samedi matin
(alors que AFI fermée) (QCM)

83% : accès à une autre alternative d'avis spécialisé*

* autres alternatives =

SMIT ou médecine interne de son établissement (58,8%)

SMIT ou médecine interne d'un autre établissement (18,8%)

Anesthésiste/Réanimateur (12,6%)

Microbiologiste (13,5%)

Fiche de demande à pré-remplir par le requérant

71,8 % acceptance***

Transmission des avis en copie à l'EMA locale

96,5 % acceptance

Permettre à l'infectiologue de noter la pertinence de la demande

91,7 % acceptance

Noter l'utilité perçue de l'avis par le requérant

88,2 % acceptance

*** Acceptance = pas d'avis / favorable



Consolidation de pistes d'amélioration



CONCLUSION

MESSAGES CLEFS

- **L'Astreinte Francilienne d'Infectiologie** est un dispositif qui fonctionne et permet de répondre à plus de 5000 appels par an en Île-de-France, avec un impact sur les décisions diagnostiques et thérapeutiques chez les patients.
- **Le retour des médecins utilisateurs est très positif avec une satisfaction notée à 4,8/5.**
- **Ce dispositif ayant de plus en plus de succès**, les modalités pratiques de son fonctionnement nécessitent une adaptation à cette forte sollicitation.
- **Plusieurs suggestions d'amélioration semblent à la fois plébiscitées par les infectiologues, mais également bien acceptées par les médecins requérants.**

PERSPECTIVES D'AMELIORATION

- La traçabilité des avis pourrait être facilitée par **une simplification de la fiche de recueil et un pré-remplissage de celle-ci par les médecins requérants.**
- **Le début de l'astreinte le dimanche pourrait être décalé** de 8h à 13h pour réduire la pénibilité et améliorer le volontariat.
- **Le dédoublement de l'astreinte les après-midis de WE pourrait être une des solutions.** Ceci est néanmoins tributaire de contraintes budgétaires et du nombre d'infectiologues limité pour effectuer les astreintes.

Un grand merci aux 225 infectiologues franciliens volontaires ayant participé à l'AFI

depuis sa création en 2016 !

Ainsi qu'à Mme Véronique VAUTIER, secrétaire de l'AFI.



*: Groupe de travail ouvert aux infectiologues franciliens, sur volontariat libre, porté par le CRAtb en 2023-2024:
P. Arias, A. Belkacem, A. Bleibtreu, M-A. Bouldouyre, D. Chopin, S Diamantis, C. Hobson, D. Lebeaux, B. Mollo, N. Sayre

CRAtb Île-de-France, 27 rue Juliette Dodu, 75010 Paris



5

Optimisation de la plateforme AFI

La nouvelle plateforme de l'AFI



Besoin d'un avis en infectiologie en horaires d'astreinte ?

Un infectiologue francilien vous répond.

Service destiné exclusivement aux **médecins hospitaliers d'Île-de-France** pour des situations complexes et urgentes concernant des patients adultes.

La plateforme AFI est uniquement accessible aux horaires d'ouverture.

Vous pouvez vous reconnecter 30 minutes avant son démarrage.

Horaires

Lundi au vendredi : 20h - 8h
Weekend et jours fériés : 13h - 8h

Accès pour l'infectiologie de garde : [lien vers la plateforme de traçabilité des avis.](#)

L'AFI est un dispositif coordonné par le Centre Régional en Antibiothérapie - Île-de-France. Pour en savoir plus : [Lien vers l'AFI](#) ; [Lien vers le CRAtb - Île-de-France](#).



Accueil

AFI

Messages

e-Popi

Boîte à outils du
CRAtb - Île-de-France

Fonctionnement de
l'AFI

Données

Utilisateurs et droits

b.mollo

Quitter

Messages d'information

Recommandations en antibiothérapies et adaptations posologiques

> Lire

En cas de problème technique majeur pendant votre astreinte : contactez le CRAtb Île-de-France

> Lire

Numéro tél utiles de correspondants médicaux (REB, Hôpitaux...)

> Lire

1

Formulaires pré-remplis par les médecins requérants lors des 48 dernières heures

Cliquer sur le bouton à gauche du formulaire puis « récupérer ce formulaire pour le compléter »

Date	Nom médecin	Hôpital	Tel médecin	DDN patient	Sexe patient
Aucune donnée à afficher					

Si aucun formulaire pré-rempli pour le patient :

☐ Formulaire vierge à remplir en ligne directement par l'infectiologue

Imprimer un formulaire vierge (si utile pour votre astreinte)

Mes avis donnés et/ou en cours

Date	Rempli par	Nom médecin	Hôpital	DDN patient	Sexe patient	Statut de l'avis	Note requérant	Note infectiologue

ePOPI

À propos

Ressources

Nous contacter



L'expertise en infectiologie

Guide pratique d'aide à la prescription des anti-infectieux

Rechercher une infection, un vaccin...

En partenariat avec :

Infection

260 maladies infectieuses traitées : de l'épidémiologie à la prescription

Anti-infectieux

Aide à la prescription aux fournisseurs des médicaments anti-infectieux

Un fiche de recueil d'avis, avant tout !

Fiche d'appel

Envoyer un lien de transfert de photo par SMS au médecin requérant
(fonctionnalité ouverte une fois les variables obligatoires du formulaire renseignées)

Formulaire de demande pré-rempli par le requérant

Pré formulaire rempli par : * Infectiologue

Médecin requérant

Hôpital

Patient

Date de naissance *

Age

Sexe *

☐ Homme

☐ Femme

☐ Autre

Situation clinique

Situations particulières à rechercher (préciser ensuite les détails dans la synthèse)

☐ Voyage à l'étranger (hors Europe) dans les 3 derniers mois

☐ Prise d'antibiotiques dans les 6 derniers mois

☐ Vie en institution/EHPAD

☐ Port de matériel étranger : Pace Maker, PDL, ...

☐ Cathéter périduréal et/ou central, Pcc Line, PAC

Synthèse de la situation clinique (principaux antécédents, histoire de la maladie, examen clinique et paraclinique)

Examens microbiologiques (type de prélèvement, date, résultats, antibiogramme le cas échéant)

Traitements antibiotiques / anti-infectieux en cours

☐ Oui

☐ Non

Questions posées à l'infectiologue

Formulaire d'avis de l'infectiologue

Complément d'information sur la situation clinique présentée

Avis donné

Envoyer un lien de transfert de photo par SMS au médecin requérant
(fonctionnalité ouverte une fois les variables obligatoires du formulaire renseignées)

Téléphone : 06XXXXXXX

Envoyer SMS

Quel est le diagnostic infectieux principal en 1 à 3 mots-clefs

Mot clé 1

Rechercher

Mot clé 2

Rechercher

Mot clé 3

Rechercher

Autres mots clés

Concernant les traitements anti-infectieux, vous proposez donc de les :

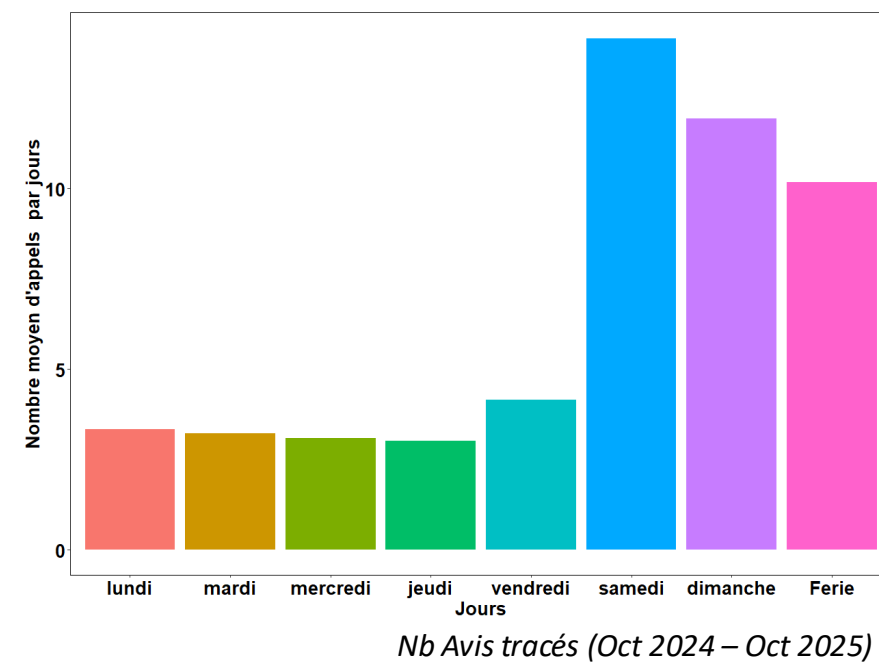
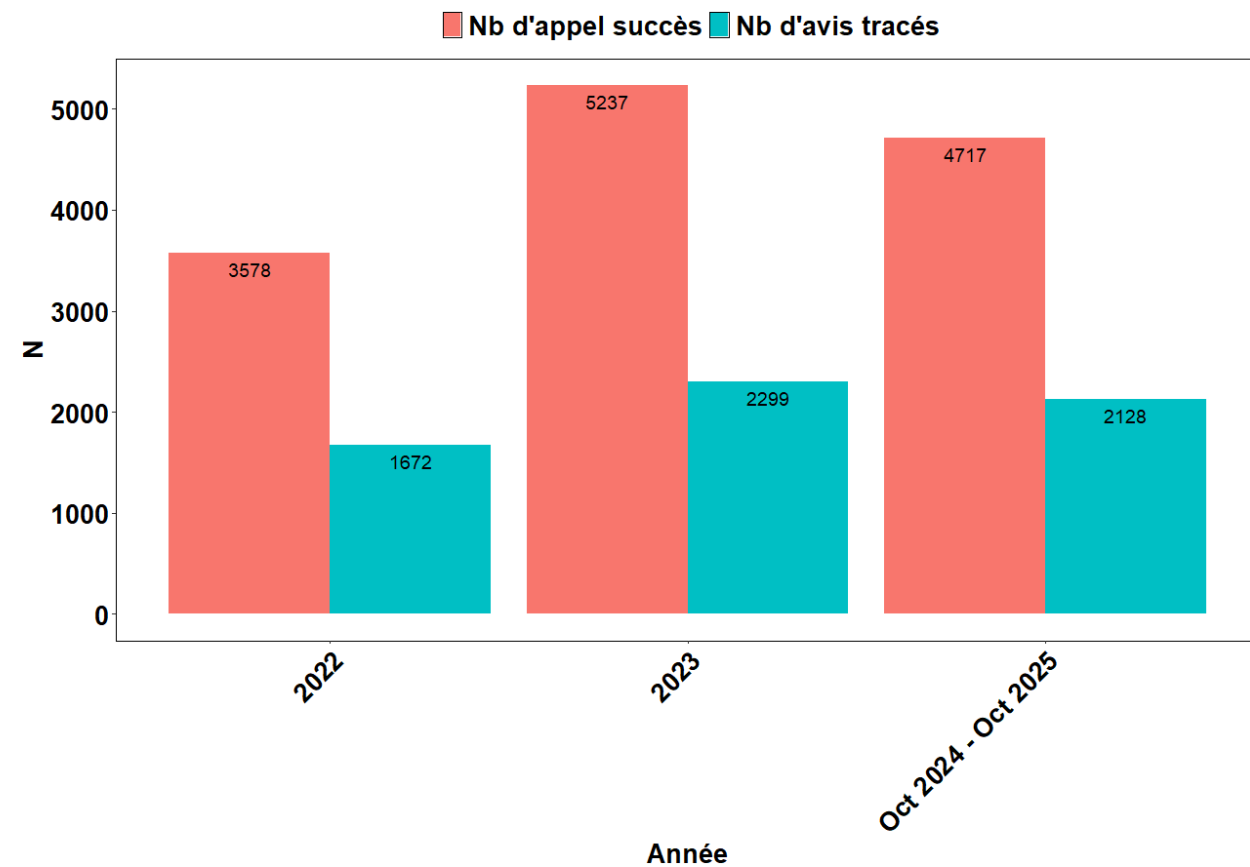
- ☐ Arrêter
- ☐ Ne pas débiter
- ☐ Poursuivre à l'identique
- ☐ Modifier uniquement la posologie ou la voie d'administration (en conservant la molécule)
- ☐ Modifier la molécule, en diminuant le spectre sur le plan microbiologie
- ☐ Modifier la molécule, en restant dans une même gamme de spectre
- ☐ Modifier la molécule, en élargissant le spectre
- ☐ Débiter une antibiothérapie



6

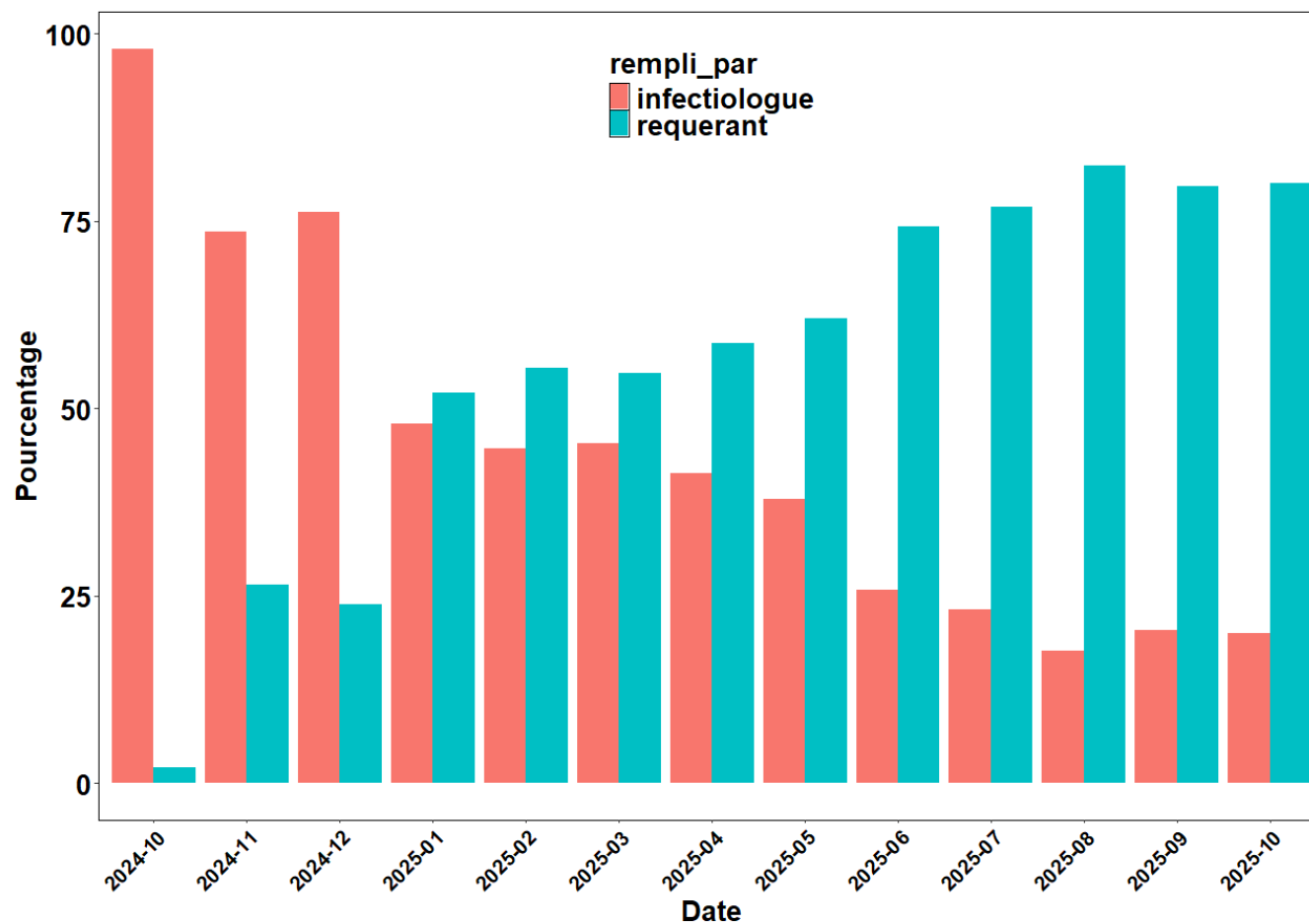
Bilan post optimisation de l'AFI

●● Nombre d'appels et répartition



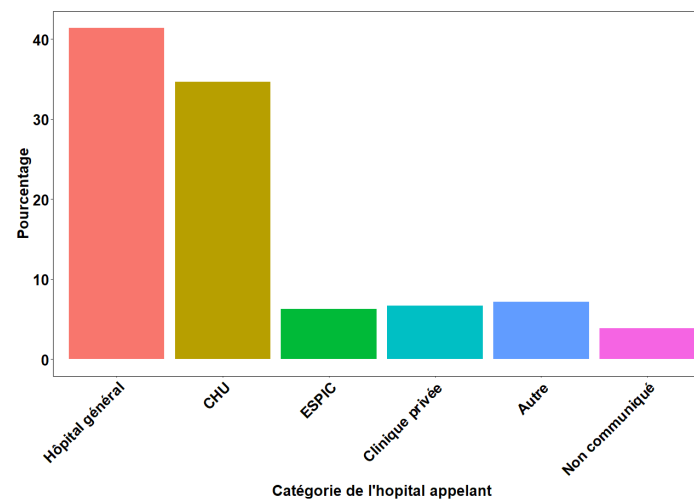
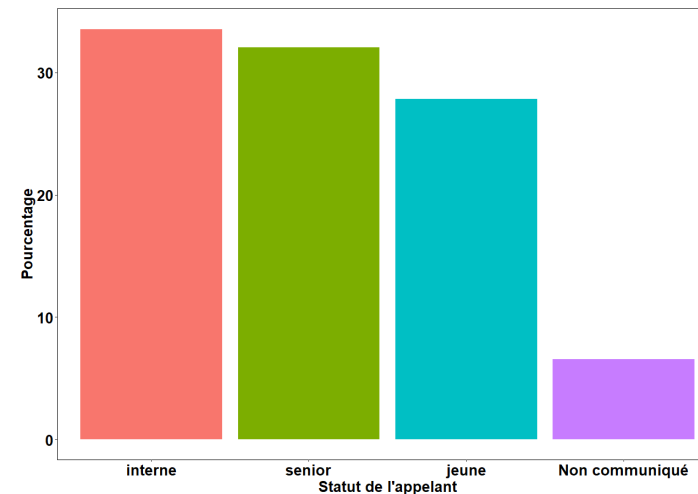
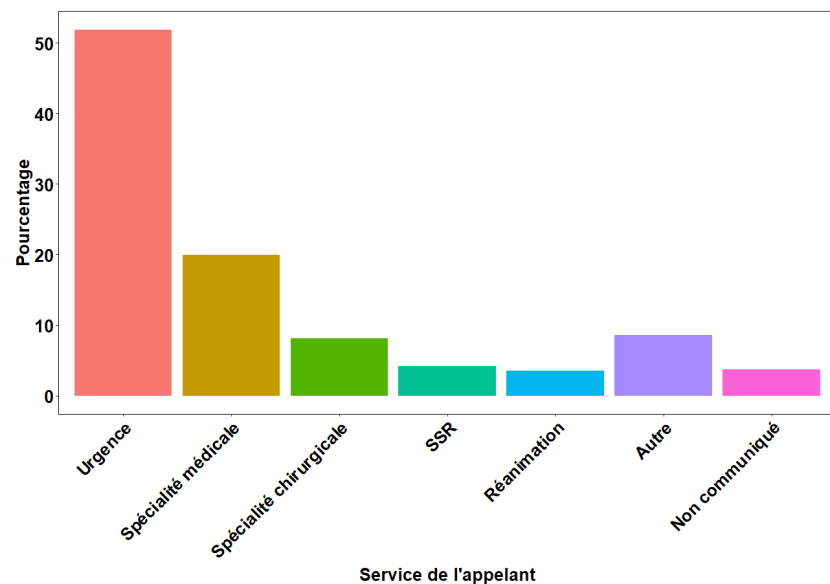


Fiche de demande à pré-remplir : appropriation par les médecins appelants l'AFI



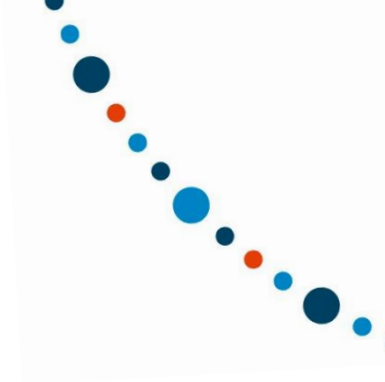


Profils des médecins demandant un avis



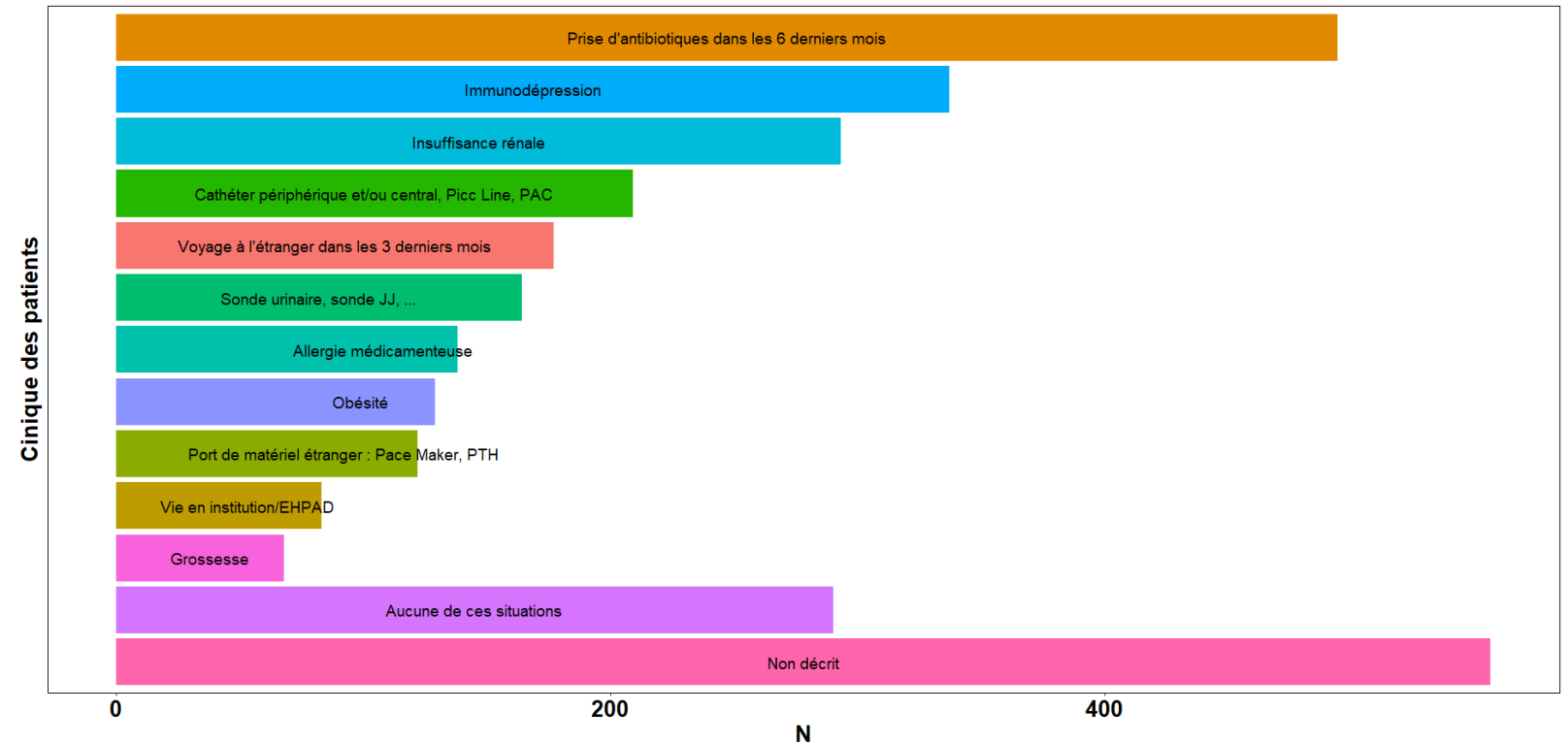


Profils des patients nécessitant un avis

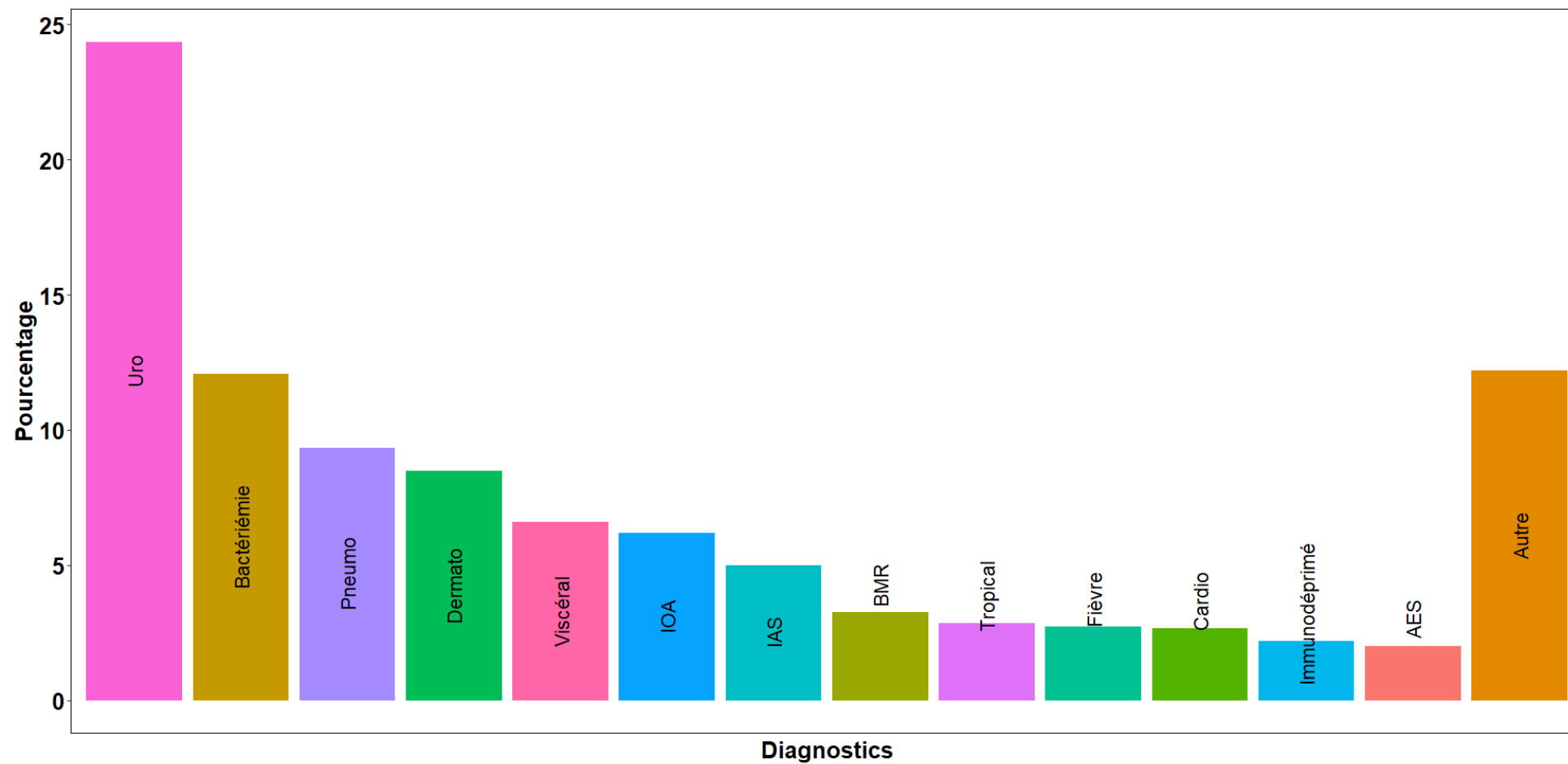


Characteristic	N = 2,128 ¹
age	62 (37, 78)
sexe	
Femme	1,035 (49%)
Homme	1,092 (51%)

¹Median (Q1, Q3); n (%)

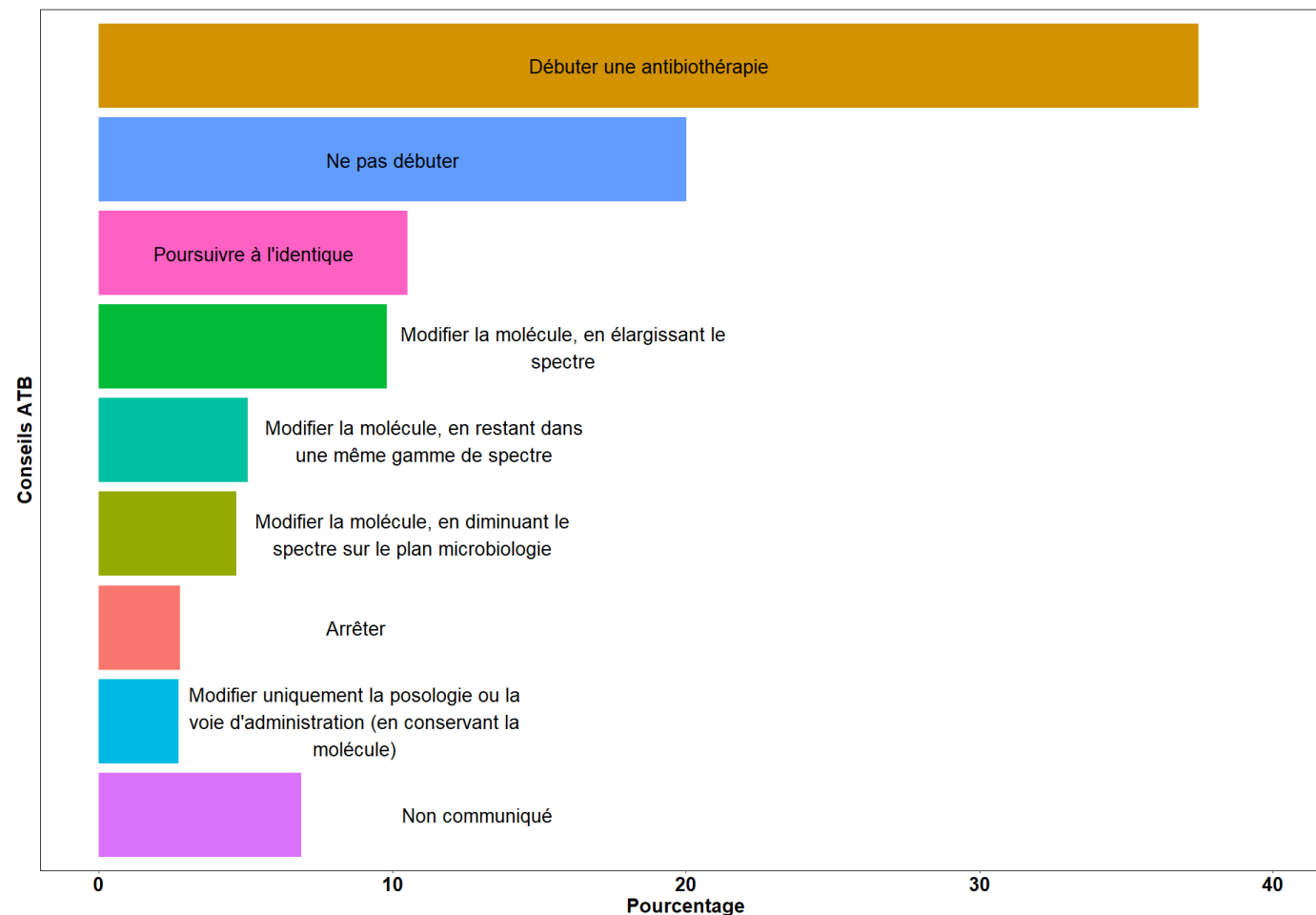
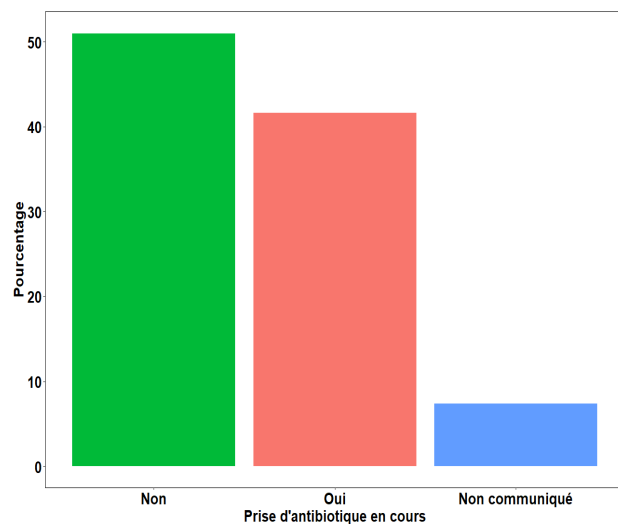


Situations cliniques motivant l'avis





Impact sur l'antibiothérapie avant/après l'avis



Pour l'infectiologue : pertinence de la demande

Var1	N_total_avis	N_note_avis	Mean_note	etoiles
factor	integer	integer	numeric	character
Centre x	184	138	3.3	★★★★☆
Centre x	193	153	3.4	★★★★☆
Centre x	376	219	3.6	★★★★☆
Centre x	125	84	3.6	★★★★☆
Centre x	195	120	3.7	★★★★☆
Centre x	226	151	3.8	★★★★☆
Centre x	276	138	3.9	★★★★☆
Centre x	234	170	4.1	★★★★★
Centre x	183	105	4.2	★★★★★
Centre x	136	82	4.2	★★★★★
n: 10				

Pour le médecin appelant : utilité de l'avis reçu

Var1	N_total_avis	N_note_avis	Mean_note	etoiles
factor	integer	integer	numeric	character
Centre x	183	62	4.5	★★★★★
Centre x	195	47	4.6	★★★★★
Centre x	226	63	4.6	★★★★★
Centre x	184	45	4.7	★★★★★
Centre x	276	59	4.7	★★★★★
Centre x	234	60	4.7	★★★★★
Centre x	193	57	4.7	★★★★★
Centre x	136	44	4.9	★★★★★
Centre x	376	119	4.9	★★★★★
Centre x	125	30	4.9	★★★★★
n: 10				



7

Leçons apprises et perspectives



Leçons apprises

- **Télé-expertise = Repose sur de l'humain**
 - Motivation et le volontariat pour les infectiologues participants
 - Facilité d'accès et d'utilisation pour l'urgentiste demandeur
- **Plateforme de traçabilité des avis = outil d'aide à l'exercice médical** avant tout
 - Bien avant de pouvoir être un outil de contrôle, de mesure, ou de recherche
- **Formulaire pré-rempli par le demandeur :**
 - Gain de temps +++ pour l'infectiologue, et bien accepté du demandeur
 - Fiabilité et anticipation de l'info transmise
- **Organisation du planning d'astreinte :**
 - La répartition indirecte via les équipes hospitalières permet une masse critique (groupe de 15 médecins) qui permet flexibilité et responsabilisation
 - Pourrait sans doute être plus automatisé (plateforme à proposer ??)
- **Système d'attribution des avis :**
 - Pour l'AFI : 1 seul infectiologue régional : donc pas de difficulté
 - Si plusieurs spécialités ou plusieurs territoires : intérêt de l'outil informatique pour la répartition des appels +++
 - (Médecins Sans Frontières a un système de Télé-expertise... Très chronophage pour allouer chaque avis et coordonner les experts volontaires, et s'assurer de réponses dans les délais)
- **Des projets très informatiques... et pourtant commandités par des médecins : optimisation ?**
 - Dépendance envers le prestataire informatique
 - Méconnaissance des possibilités techniques, des process, et des tarifs en vigueur



Les limites du système de l'AFI

- Le numéro unique, une solution facile... Au détriment de l'**avis local** ?
 - L'AFI ne doit/peut pas remplacer l'appel de l'équipe locale : SMIT/EMA/Labo/Pharma/Réa...
 - Les avis d'urgence ne sont pas là pour remplacer les avis de jour.
- L'avis à distance, d'urgence et sans dossier : pourvoyeur de **BUA**, vraiment ?
 - Dépend de la qualité de l'avis, et du type de patient ! Mais on espère les infectiologues alertes !
 - L'AFI est aussi là pour répondre à l'amélioration de la prise en charge des patients sévères pendant la permanence des soins, ce qui est un objectif en soi important, quand bien même ça ne réduirait pas la prescription antibiotique
- Un système de **traçabilité** médicale parallèle :
 - L'avis est envoyé par email (anonymisé) au médecin requérant... Mais pas toujours remis dans le dossier du patient
 - Le système de l'AFI ne pourrait pas permettre une rémunération par avis (contrairement aux plateformes de téléexpertise)



Les perspectives pour l'AFI et le numérique

- AFI = une base de données informatisées, structurées, de présentations cliniques et d'avis donnés.
 - Etude pour évaluer l'IA sur ces présentations cliniques ?
 - Intérêt de l'IA, pour assister l'avis (en plus de l'ePopi) ?
- Souhait d'autres régions d'avoir accès à la plateforme AFI pour les soirs et WE ?
- Un modèle de plateforme très « basique » mais aussi plus user-friendly que les autres plateformes de télé-expertise ? Utilisable par les EMA en journée ?
 - Problème des coordonnées Identité, N° Sécu etc, pour permettre la tarification
 - Modèle : « j'écris une fiche puis j'appelle » assez séduisant pour les avis infectieux
- Modèle d'AFI en infectiologie pédiatrique ? Au niveau national ?



Merci pour votre attention

Des questions ?

@ : bastien.mollo@aphp.fr

Besoin d'un avis en maladies infectieuses en heure d'astreinte ?

Un infectiologue francilien vous répond.

Service destiné exclusivement aux **médecins hospitaliers d'Île-de-France**

1

Je remplis le formulaire :
<https://afi.voozadoo.net>
(ou en recherchant sur google "AFI infectiologie")

2

Puis j'appelle le 01 46 61 15 00

Si la ligne est occupée, c'est qu'un autre avis est en cours, merci alors de renouveler votre appel et de ne pas laisser de messages sur les répondeurs personnels.

Horaires :
Lundi au vendredi : 20h - 8h
WE et Jours fériés : 13h - 8h

Infection bactérienne sévère, Bactérie Multi-Résistante, Problème d'antibiothérapie, Fièvre au retour de voyage, Accident d'Exposition au Sang, Infection Associée aux Soins... (hors pédiatrie, hors REB*)

*Pour les Risques Épidémiques et Biologiques (ex : Ebola, MERS-CoV), autre ligne d'astreinte : 01 40 25 41 12

Cette ligne s'adresse aux avis infectiologiques complexes et urgents.

- **Privilégiez l'expertise locale** de votre établissement :
 - Avis auprès de vos services de maladies infectieuses / EMA / Référénts antibiotiques si disponibles
 - Avis Microbiologie, Pharmacie
 - Avis Réanimation si signes de gravité
- A réserver aux **situations d'urgence** :
 - Ce n'est ni un avis différé de la journée, ni une demande qui peut attendre le lendemain.
- En premier lieu pour les **situations complexes** :
 - Demande de l'avis pré-séniorisée,
 - Pour les cas simples, consultez les recommandations sur infectiologie.com,
 - ou aidez-vous d'Antibiotic dans le cadre des soins de santé primaires.
- **Préparez votre demande d'avis** :
 - Informations cliniques : Poids, Créatininémie, Allergie, Traitement (dont antibiotiques dans les 6 mois), Voyage, Contage, Matériel implantable et cathéters...
 - Accès à une adresse email professionnelle ; Photographies ou autres documents utiles prêts

Centre Régional en Antibiothérapie Île-de-France

<https://cratb-ile-de-france.fr/>
@CRAtb_idF
Centre Régional en Antibiothérapie - Île-de-France
cratb.idf@aphp.fr

ASSISTANCE PUBLIQUE HÔPITAL DE PARIS