



PRÉSERVER l'efficacité
des antibiotiques,
LIMITER l'émergence
des bactéries multirésistantes



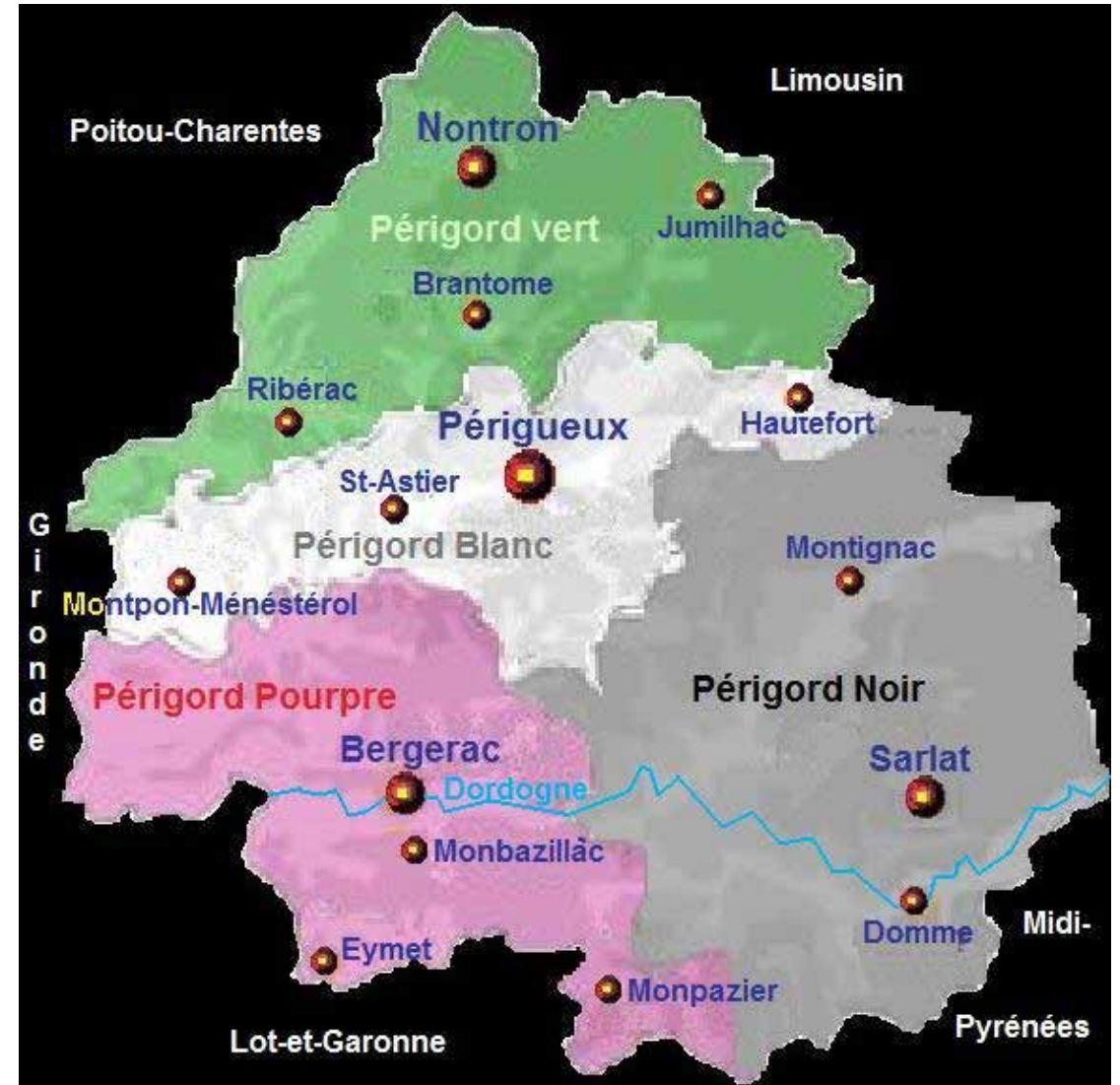
Mise en place d'une Antenne de Conseil en Infectiologie Départementale en Dordogne: Projet ACIDe.

Dr Bernard Castan
Maladies Infectieuses et Tropicales
Antenne départementale de conseil en infectiologie
Centre hospitalier de Périgueux.



Mise en place d'une Antenne de Conseil en Infectiologie Départementale en Dordogne: Projet ACIDe.

- Contexte
- Méthodologie
- Expérience antérieure
- Mise en œuvre en Dordogne
- Traçabilité et évaluation



Conseil en infectiologie

- Très largement évalué à l'hôpital
- Très peu en extrahospitalier

Outcome of *Staphylococcus aureus* Bacteremia According to Compliance with Recommendations of Infectious Diseases Specialists: Experience with 244 Patients

Vance G. Fowler, Jr., Linda L. Sanders, Daniel J. Sexton,

From the Department of Medicine, Division of Infectious Diseases,

Clinical Infectious Diseases 1998;27:478–86

Table 4. Outcome 12 weeks after the onset of *Staphylococcus aureus* bacteremia in 244 patients according to adherence to recommendations of infectious diseases specialists.

Outcome	No. (%) of patients			P value
	Total (n = 244)	Recommendations followed (n = 112)	Recommendations not followed (n = 132)	
Cure	174 (71.3)	89 (79.5)	85 (64.4)	.01
Relapse	31 (12.7)	7 (6.3)	24 (18.2)	<.01
Bacteremia	24 (9.8)	5 (4.5)	19 (14.4)	<.01
Deep-tissue infection only	7 (2.9)	2 (1.8)	5 (3.8)	NS
Death due to <i>S. aureus</i> bacteremia	18 (7.4)	9 (8.0)	9 (6.8)*	NS
Death due to other causes	21 (8.6)	7 (6.3)	14 (10.6)	NS

**Conseil en infectiologie
intra hospitalier:
Impact économique**



Economie proche de 20%
quelque soit le système
d'intervention

Blanc Toulon	USI Protocoles écrits + réévaluations (2/semaine) par référent 3 ans, 550 patients / 1993	Economie : 20%
Roger Nice	USI Conseil oral (3/semaine) par référent infectiologue 2 mois, 61 patients / 30	Economie : 19% Durée de tt : - 10j
Gilles Portland	4 unités de soins ITV de 2 référents (infectieux + pharmacien) 3 mois, 252 patients / 111	Economie : 400 € / patient
Troy St Louis	4 unités médecine, 5 USI 6 référents pharmaciens ITV sur tous les médicaments 30 j, 259 patients / 133	Economie globale : 41% Economie AI : 43,8%
Hyvernât Nice	USI Conseil oral (3 / semaine) par référent infectiologue 2 mois, 61 patients / 30	Economie 19%
Masdon Portland	USI ITV par un référent pharmacien 2 semaines, 635 patients / 335	Economie de 185 €/patient
Lemmen Freiburg	13 unités de soins protocoles de soins+référents infectiologue (1h / j) 6 mois, 728 patients / 215	Economie : 16,2%

Etude des Avis des Infectiologues Référents pour le Bon Usage des ATB: Etude AIRBUS

- Rationnel :
 - Augmentation consommation ATB
 - + 5,9% / an depuis 2010
 - 9 prescriptions / 10 en ville
 - Mise en place conseil infectiologique à destination de la médecine de ville
 - Recommandée depuis Kouchner (arrêté mars 2002)
 - Plus encore depuis Propias (instruction juin 2015)
 - Service développée de façon inégale sur le territoire

AIRBUS-ATB : 13 centres participants



NOM	Prénom	Ville/pays	Recrutement attendu par mois
Pavese	Patricia	Grenoble ; 38 ; France	80-100
KERNEIS	Solen	Paris ; 75 ; France	80-100
CAZORLA	Céline	Saint Etienne ; 42 ; France	80-100
Issartel	Bertrand	Lyon ; 69 ; France	80-100
MAILLET	Mylène	Annecy ; 74 ; France	80-100
BALDEYROU	Marion	Rennes ; 35 ; France	80-100
DIAMANTIS	Sylvain	Melun ; 77 ; France	80-100
Mondain	Véronique	Nice ; 06 ; France	80-100
Lesens	Olivier	Clermont-Ferrand ; 63 ; France	80-100
ROGEAUX	Olivier	Chambéry ; 73 ; France	80-100
Boibieux	André	Lyon ; 69 ; France	80-100
BONNET	Eric	Toulouse ; 31 ; France	80-100
POITRENAUD	Delphine	Ajaccio; Corse ; 2A-2B; France	80-100

Objectif principal:

Déterminer les effets du déploiement d'un dispositif de téléconseil infectiologique sur la consommation globale et par classes d'antibiotiques en médecine ambulatoire par rapport à l'absence d'intervention spécifique.

Objectifs secondaires:

Qualifier les besoins de conseils des généralistes en infectiologie.

Etudier les réponses apportées par les référents infectiologues

Etudier l'observance de ces conseils par les médecins généralistes.

Etudier l'impact des conseils sur le parcours de soins des patients.

Etudier l'opinion des médecins généralistes requérant sur le dispositif.

Enquête nationale du SNMinf sur l'activité transversale des infectiologues. 2017



- 63 équipes ont répondu
- 61/63 donnent des avis extra-hospitaliers
- Les avis sont très peu valorisés

Type d'enregistrement	Cst au lit du malade	Avis téléphonique intra-hospitalier	Avis téléphonique extra-hospitalier
Dans dossier patient	84%	50,8%	CR envoyé très rarement
Enregistrement dédié	39,7%	34,9%	13%
Les deux	23,8%	33,3%	NA



Enquête SPILF 2019: Contexte et historique

- Saisie du CNP-FFI puis de la SPILF par la DGS mission nationale antibiorésistance
 - Construction cahier des charges
 - Centre Régional en Antibiothérapie (CRA)
 - Equipes Multidisciplinaires en Antibiothérapie (EMA)
- Décision de faire un état des lieux pour aider à répondre à la saisine
- 18/2/19: Premier draft enquête
- 14/3/19: Premier envoi (101 services)
 - Rappels les 1, 3 et 8 avril
- Clôture le 8 avril soir (67/101 = 66%, 29 CHU, 34 CH)

Modalités des avis



Modalités de demandes d'avis	n
Tel	65
Fax	21
Mail	51
Modalités de réponse aux avis	
Téléphone	65
Mail	49
SMS	13
Messagerie type whatsapp/messenger	7
Heures de fonctionnement	
5J	31
7/7	38
9-18	41
24/24	21
Compensation	
Récupérée	1
Payée	32

Documents (ATBG, RX ...) demandés pour donner un avis	
Parfois	51
Toujours	5
Jamais	8
Infos spécifiques (poids, DFG....) demandées	
Parfois	17
Toujours	45
Jamais	2
Traçabilité des avis	
Quantification seule	30
Type	9
Nominatif	24
Autres	
Ont déjà fait de la télé-expertise	2
Convention avec des ets privés	27
Convention avec des ets publics	24
Zéro convention	27

S Alfandari CH Tourcoing

Création du REseau COrse de Lutte contre l'Antibiorésistance (RECOLA)

Place des infectiologues dans le dispositif d'optimisation de la prescription
antibiotique

Collaboration UFIR/ URML



Dr Bernard Castan
Maladies Infectieuses et Tropicales
Unité Fonctionnelle d'Infectiologie Régionale
Ajaccio

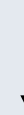


Activités de soins en Maladies Infectieuses

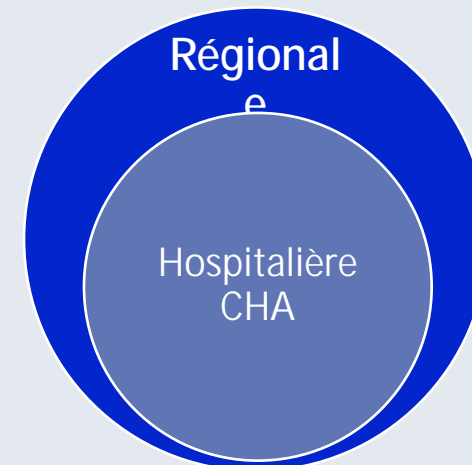


Responsable de l'Unité Fonctionnelle
d'Infectiologie Régionale
Fusion avec EOH

3 PH 2 IDE et 2 secrétaires



Double mission



CH Ajaccio depuis 2008

119 lits de médecine

96 lits chirurgicaux

50 lits obstétriques

274 lits SSR et LS

Bassin de population: 151 652 hab

Paris 5

CHRU Lille

→ **Hôpital neuf en 2019**



Activités de soins en Maladies Infectieuses



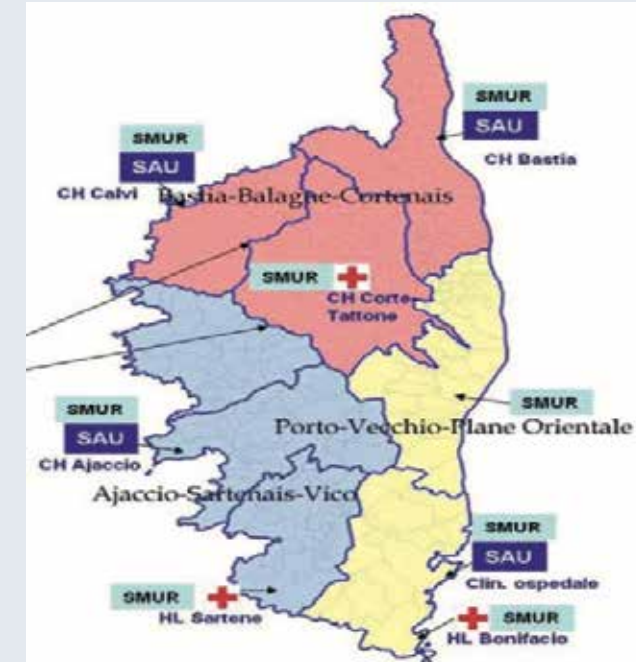
Missions régionales



Bassin de population: 324 212 habitants

Ø Conseil téléphonique diagnostique et thérapeutique en Infectiologie:

- Médecine libérale, ES publics ou privés, EHPAD
- Ø Soutien des référents ATB des autres ES
- Ø Formations /EPU
- Ø COPIL Régional Bon usage ATB/ ARS



Création du REseau COrse de Lutte contre l'Antibiorésistance (RECOLA)

Objectifs :

Réduire la prévalence de la résistance bactérienne aux antibiotiques en ville

4 axes principaux :

- Quand ne pas prescrire ?
- Réduction des durées de traitement
- Privilégier le spectre antibiotique le plus étroit en fonction de la situation rencontrée.
- Réévaluation de l'antibiothérapie à 72h.

Composition :

- Spécialistes en Médecine Générale
- Pédiatres
- Pneumologues
- ORL
- Dermatologues
- Infectiologues (UFIR)
- ...

Coordination par l'URPS de ML

Missions :

Promotion du bon usage de l'antibiothérapie en médecine de ville

Analyse et diffusion de la consommation antibiotique et des résistances bactériennes au niveau territorial

Modalités d'animation du réseau :

- Séminaires d'échange et retours d'expérience (2 demi-journées par an)
- Présentation des supports de communications pour la promotion du bon usage en antibiothérapie (diaporama, cas cliniques, messages clés en médecine de ville, diffusion de messages de bonne pratique)
- Mise en place de réunion de pairs (supports de formation fournis)
- Mailing/ diffusion de flash info ATB/actualités en infectiologie
- Réunion d'information grand public
- Outil d'aide au bon usage des antibiotiques
- Actions ciblées sur les antibiotiques critiques en ville : FQ/C3G/ Amox-ac clavulanique et les associations antibiotiques.

Activité totalement indépendante de l'industrie pharmaceutique (financement, logistique)

Création et animation d'un réseau régional de conseil en infectiologie

Séminaire du DESC de pathologie infectieuse et tropicale clinique et biologique
Faculté de médecine. 13 octobre 2017. Paris

Dr Bernard Castan
Maladies Infectieuses et Tropicales
Unité Fonctionnelle d'Infectiologie Régionale
Ajaccio



- Comment est structuré votre réseau?
- Qui le coordonne.
- Comment est il financé?
- Quels type d'interventions ou de prestations sont proposées?
- Comment est assurée la traçabilité des avis?
- Quels items pertinents pour le bilan d'activité?

Dr Joel Leroy CHU Besancon
Dr Bernard Castan CH Ajaccio

Conception et mise en oeuvre:

- Évaluer les besoins et attentes de chaque partenaire au préalable et dimensionner le réseau régional (CHU,CHR, CHG, CHL EHPAD, public/privé...)
- Préciser la liste des intervenants, leurs missions respectives, temps dédié ETP
- Définir clairement les modalités d'intervention pour chaque structure partenaire
- Évaluation du coût et modalités de financement du projet
- Responsabilité médicale

- Types d'interventions:
 - **Conseils téléphoniques**, avis sur site,
 - Consultations externes,
 - RCP infectiologie, staffs, formations
 - Aide à la mise en place d'EPP....
 - Élaboration de recommandations

Valorisation de l'activité

- Importance de la traçabilité, suivi des dossiers
- Bilan d'activité: Quels indicateurs reproductibles?
 - ✓ Quantification de l'activité (nombre de recours, réunions COMAI, EPP, formations...)
 - ✓ Valorisation qualitative (ICATB2, pertinence des avis, échelles de satisfaction...)

Groupe de travail SPILF : bon usage des antibiotiques



- Réflexions autour des items importants à enregistrer
 - Pour un conseil donné à l'intérieur de son hôpital
 - Pour un conseil donné à l'extérieur de son hôpital
- Modalités d'enregistrement
 - Simple
 - Rapide
 - Accessible partout
 - Pour aller vers un financement de cette activité en complément à la télé-expertise

Outil mis à disposition



- Situé sur l'onglet bon usage de la SPILF
- Tous les adhérents de la SPILF vont recevoir un mail de Voozanoo avec
 - Un identifiant
 - Un mot de passe qui sera personnalisable
- Outil gratuit pour les adhérents (y compris pour l'hébergement des données médicales)
- Les données seront donc mises en commun mais avec un fichier personnel pour le bilan d'activité
- Contact pour extraire son bilan d'activité
 - stouati1@chu-grenoble.fr

Modalités de connexion

 [Référénts](#)

[Authentification](#)

Référénts

Identifiant

JPStahl

Mot de passe

.....

✓ Valider

[Mot de passe oublié](#)

Modalités d'enregistrement d'un conseil

[Référénts](#) [CMI Grenoble2](#) [Déconnexion](#)

Code d'anonymat19-IQXK

Nom de l'Hôpital/Clinique *CHU de Grenoble

Date de l'appel03062019 (jj/mm/aaaa)

Heure de l'appel2008

Mode de sollicitation

Mode de sollicitation

☐ Appel d'un praticien

☐ Pharmacien

☐ Microbiologiste

☐ Hygiène

☒ Passage systématique dans un service

☐ Autre

☐ Annuler la réponse

Passage systématique dans un service : lequel ?

Modalités d'enregistrement d'un conseil

[Référénts](#) [CMI Grenoble2](#) [Déconnexion](#)

Appelant

Nom

Type

☐ Intra-hospitalier

☐ Autre hôpital ou clinique

☐ Généraliste

☒ Spécialiste libéral

☐ EHPAD et autre institution

☐ Autre

☐ Annuler la réponse

Specialiste libéral

Spécialité

☐ Pneumologue

☐ Cardiologue

☐ Pédiatre

☐ ORL

☐ Dermatologue

☐ Gastro-entérologue

☐ Neurologue

☐ Autre

☐ Annuler la réponse


Modalités d'enregistrement d'un conseil

Patient

Nom

Prénom

Date de naissance

  (jj/mm/aaaa)

Age 

Sexe

☐

Masculin

☐

Féminin

☐

Annuler la réponse

Age

Répondant

Répondant

☐

Interne

☒

Sénior

☐

Annuler la réponse

Si le répondant-sénior:

Modalités d'enregistrement d'un conseil

Modalité réponse

Modalité réponse

- ☐ Téléphone
- ☐ Consultation non urgente
- ☐ Consultation urgente
- ☐ Déplacement dans un service
- ☐ Mail
- ☐ Autre

Hospitalisation

Hospitalisation induite par le conseil

- ☒ Oui ☐ Non ☐ Annuler la réponse

Si, oui

- ☐ En urgence
- ☐ Dans le service d'infectiologie
- ☐ Dans le service des urgences
- ☐ Dans un autre service

Présence d'une BMR

- ☒ Oui ☐ Non ☐ Annuler la réponse

Préciser

- ☐ SAMR
- ☐ BLSE
- ☐ Pseudomonas Aeruginosa R
- ☐ VRE
- ☐ Autre
- ☐ Annuler la réponse

Modalités d'enregistrement d'un conseil

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

Si_optimisation du traitement ATB

☐ Dose

☐ Durée

☐ Désescalade

☐ Relais oral

Commentaire

Envoyer le commentaire par email

☒ Oui

☐ Non

☐ Annuler la réponse

Adresse email de l'appelant

✕ Annuler

📥 Enregistrer

Réunion

+ Ajouter

Mise en place d'une Antenne de Conseil en Infectiologie Départementale en Dordogne: Projet ACIDe.

- Contexte
- Méthodologie
- Expérience antérieure
- Mise en œuvre en Dordogne
- Traçabilité et évaluation



Bon usage des antibiotiques : cahier des charges des Centres Régionaux en Antibiothérapie (CRA) et Equipes Multidisciplinaires en Antibiothérapie (EMA).

II Propositions

1- Organisation générale

2- Centres Régionaux en Antibiothérapie (CRA)

2.1 Organisation, gouvernance et moyens

2.2 Missions des CRA et nature de leurs travaux-Champ de compétence

2.3 Obligations générales des CRA

2.4 Items du rapport d'activité

3- Equipes Multidisciplinaires en Antibiothérapie (EMA)

3.1 Organisation et moyens

3.2 Missions des EMA et nature de leurs travaux-Champ de compétence

3.3 Obligations générales des EMA

3.4 Items du rapport d'activité

Rapport coordonné par P Pavese¹

Avec S Alfandari², H Aumaitre³, B Castan⁴, P Fascia⁵, E Forestier⁶, J Leroy⁷, V Mondain⁸, J Rambaud⁹, JP Stahl¹⁰

Mots-clés : bon usage des antibiotiques ; centre régional en antibiothérapie (CRA) ; équipe multidisciplinaire en antibiothérapie (EMA) ; ville/EM/ES ; CPIAS

- 1- P Pavese, PH, Maladies Infectieuses, CHU de Grenoble Alpes. Membre du groupe « bon usage » de la SPILF ;
- 2- S Alfandari, PH, hygiéniste, CHU Tourcoing, webmaster du site internet de la SPILF, coordinateur du cosu du Propias pour les établissements de santé ;
- 3- H Aumaitre, PH, Maladies Infectieuses, CH Perpignan, président du Syndicat National des infectiologues (SNMinf), membre du groupe « bon usage » de la SPILF ;
- 4- B Castan, PH, Maladies Infectieuses CH Périgueux, secrétaire général de la SPILF. Membre du groupe « bon usage » et coordinateur du groupe recommandations de la SPILF.
- 5- P Fascia, PH hygiéniste, CPIAS Auvergne Rhône Alpes ;
- 6- E Forestier, PH, Maladies Infectieuses, CH Métropole Savoie, président de l'intergroupe SPILF-SFGG ;
- 7- J Leroy, PH, Maladies Infectieuses, CHU Besançon et CPIAS Bourgogne-Franche-Comté, responsable de Primair ;
- 8- V Mondain, PH, Maladies Infectieuses, CHU de Nice, membre du groupe « bon usage » SPILF.
- 9- J Rambaud, médecin généraliste. Réseau GRIVE Occitanie ;
- 10- JP Stahl, PU-PH, Maladies Infectieuses CHU Grenoble Alpes, ex président de la SPILF, membre du groupe « bon usage » et du groupe recommandations de la SPILF.



Centre hospitalier de Périgueux

ACIDe : Antenne de Conseil en Infectiologie Départementale

Avis en infectiologie

Du lundi au vendredi

De 9h à 18h

Ligne dédiée : 06.38.76.89.75

Responsable : Dr Bernard Castan

Praticien Hospitalier, Infectiologue

Secrétaire général de la Société de Pathologies Infectieuses de Langue Française (SPILF)

Coordonnateur du groupe recommandations de la SPILF

bernard.castan@ch-perigueux.fr



Plaquette d'information à l'attention des médecins du département de la Dordogne

Le Centre hospitalier de Périgueux a créé l'Antenne de Conseil en Infectiologie Départementale

Cellule de conseil et d'appui pour l'aide au diagnostic des infections communautaires ou associées aux soins et le bon usage des anti-infectieux.

Cette antenne est à la disposition de l'ensemble des médecins exerçant dans le département de la Dordogne

Du lundi au vendredi de 9h à 18 h.

Une ligne téléphonique est dédiée à cette activité : **06.38.76.89.75**

En cas d'absence, laisser un message avec vos coordonnées téléphoniques et le motif de votre appel.



PRÉSERVER l'efficacité
des antibiotiques,
LIMITER l'émergence
des bactéries multirésistantes



Bon usage des antibiotique au centre hospitalier de Périgueux

Dr Bernard Castan
Maladies Infectieuses et Tropicales
Antenne départementale de conseil en infectiologie
Centre hospitalier de Périgueux.



Dr B. CASTAN

10002879111

Praticien Hospitalier, Infectiologue
Secrétaire général de la Société de
Pathologies Infectieuses de Langue
Française (SPILF)

Coordonnateur du groupe
recommandations de la SPILF

Bernard.castan@ch-perigueux.fr

Consultations externes sur RDV

Lundi, mardi et jeudi

De 9h à 12 h

Tél. : 05 53 45 26 00

Fax : 05 53 45 26 03

**ACIDe : Antenne de Conseil en
Infectiologie Départementale**

Avis en infectiologie

Du lundi au vendredi

De 9h à 18h

Ligne dédiée : 06.38.76.89.75



ACID

ANTENNE DE CONSEIL EN INFECTIOLOGIE
DÉPARTEMENTALE

FORMATION SEMESTRIELLE DES INTERNES AU BON USAGE DES ANTI-INFECTIEUX

Thème général : Bon usage des anti-infectieux

Objectifs : transmettre des messages clairs concernant les bonnes pratiques de prescription et de surveillance des anti-infectieux au cours des infections communautaires et associées aux soins.

Modalités : Sessions de formations interactives.

Rythme : 1H tous les 8 à 15 jours, Jeudi de 14h à 15 heures

Population cible : En priorité internes FFI assistants. Possibilité d'extension aux praticiens de l'établissement intéressés par certaines thématiques.

Pas de pré-requis.

Lieu : Salle de conférence, bâtiment administratif. (Selon disponibilité)

Equipement matériel : ordinateur et Barco, écran.

Période : Mai-Octobre et Novembre-Avril

Responsable de la Formation Dr Castan

Déroulé pédagogique :

Pré-test 3 mn

Analyse critique de cas cliniques 15mn

Echanges sur les pratiques 15mn

Point sur les recommandations actualisées 15 mn

Take-home messages 5mn

Ressources disponibles, liens. 4 mn

Post-test 3 mn

Support de cours transmis aux participants à la fin de chaque session (diaporama au format PDF.).

Evaluation : Analyse d'un questionnaire de satisfaction à 3 mois et 6 mois

Quizz en ligne au terme du cursus à 6 mois.

PROGRAMME PREVISIONNEL Mai 2019-octobre 2019. Jeudi 14H-15H

Dates	Thème	Précisions
16/05	Infections urinaires	Cystites, PNA, IUM
23/05	Infections respiratoires basses	Infections bronchiques, PNA communautaires, légionellose
13/06	Méningites purulentes	Diagnostic traitement et prévention
20/06	Bactériémies à Staphylocoques	Optimisation de l'antibiothérapie, suivi clinique et thérapeutique
27/06	Diarrhées bactériennes (1)	Place des examens microbiologiques, indication de l'antibiothérapie
04/07	Diarrhées bactériennes (2)	Infection à <i>Clostridium difficile</i>
11/07	Infections peau et tissus mous	Dermo-hypodermes aigues, plaies et morsures, fasciite nécrosante
Evaluation intermédiaire : Questionnaire de satisfaction et suggestions		
18/07	IST	Diagnostic et prise en charge des IST (gonocoque, CT, MG, syphilis)
25/07	Infections ORL	Indication et choix ATB selon tableau clinique, âge, durée de traitement
29/08	Paludisme d'importation	Prise en charge chez l'adulte, l'enfant, formes graves
05/09	Infections intra-abdominales (1)	Péritonites communautaires
19/09	Infections intra-abdominales (2)	Infections biliaires, sigmoïdite, diverticulite
26/09	Infections génitales hautes	Salpingites, endométrites, abcès tubo-ovariens
14/10	Thème choisi par les participants	
Evaluation finale : Quizz final et Questionnaire de satisfaction.		

Encore beaucoup de travail en perspective

- Création d'un SMIT: 3 ETP PHMI + 1 ETP ACIDe
- Consultation des voyages et vaccination immunodéprimés
- 1 ETP ARC, Unité de recherche clinique du CHP
- Mise en place d'une EMA départementale
- Réseau régional des EMA
- Coordination avec le CRA/CPIAS