

Fiche de poste-Missions Infectiologie/EMA

Eric Bonnet

Philippe Serayet

Missions stratégiques (1)

- = 1/3 de l'activité
- Etablir et coordonner la mise en place d'un plan d'action annuel de la stratégie de bon usage des antibiotiques,
 - en lien avec les autres EMA, sous la coordination du CRA**tb**, et répondant à la stratégie établie avec l'ARS.
 - dans la totalité du territoire de santé couvert par l'EMA
 - à 3 niveaux dans la totalité du territoire de santé couvert par l'EMA :
 - Etablissements de santé (ES), en lien avec leur référent en antibiothérapie (RA) qui devra être clairement identifié, posséder les compétences requises et disposer d'un temps suffisant pour assurer ses missions
 - EHPAD et autres établissements médico-sociaux (EMS), en soutien au(x) MG de l'EMA et en lien avec le réseau des généralistes formés à l'antibiothérapie.
 - Médecine de ville, en soutien au(x) MG de l'EMA et en lien avec le réseau des généralistes formés à l'antibiothérapie.

Missions stratégiques (2)

- Etablir un bilan d'activité annuel des actions réalisées (ES support, ES du GHT, EMS, ville)
- Participer aux autres activités de promotion du bon usage des antibiotiques au niveau régional (formations, réunions, groupes de travail...) sous la coordination du CRAtb.

Missions stratégiques (3)

- Quelques exemples concrets d'actions :
 - Appui au MG de l'EMA pour la formation initiale et continue des RA des CPTS.
 - Formation continue des RA des ES
 - Participation à la mise en place d'actions grand public sur le département, de façon coordonnée avec les EMA des autres départements pour essayer de couvrir toute la région.
 - Favoriser la diffusion d'outils adaptés d'aide à la décision en infectiologie dans les ES, les EHPAD, la ville.
 - Conseils pour la réalisation d'audits ou réalisation d'audits le cas échéant
 - Participation aux CLIN des ES

Missions cliniques (1)

- Répondre aux heures ouvrées aux demandes de **conseils/consultations** formulées par les cliniciens des ES (quand le référent en antibiothérapie n'a pas la capacité de répondre à cette demande), les EMS et les professionnels de santé de ville du GHT. Cette prestation de conseils/consultations doit être tracée et analysée (lieux, causes...)

Missions cliniques (2)

- Réaliser des **visites** dans les ES du territoire, à leur demande ou celle de l'ARS, **dans certains secteurs à risque**, notamment orthopédie, hématologie, réanimation, urgences, chirurgie vasculaire...
 - Ces secteurs sont variables en fonction des ES.
 - L'Infectiologue de l'EMA pourra conseiller le référent antibiothérapie de l'ES.
 - Ces visites pourront se faire en commun avec le CPIAS, le cas échéant.
 - Le nombre de visites à la demande des ES sera fonction des ressources humaines de l'EMA et fera l'objet d'une traçabilité.

Missions cliniques (3)

- Promouvoir, en lien avec l'équipe référente de l'ES, l'utilisation appropriée des **tests de diagnostic rapide**, conformément aux recommandations existantes
- Promouvoir, en lien avec l'équipe référente de l'ES, la **vaccination**.



Quelques points importants

- Les responsables des EMA devront faire remonter aux responsables des CRAtb* toute information ou suggestion utile au bon fonctionnement du dispositif autour du BUA et de l'antibiorésistance.
- Les responsables des EMA devront développer une collaboration régulière avec les responsables des EMH.