

JOURNÉE RÉGIONALE DES RÉFÉRENTS EN ANTIBIOTHÉRAPIE

10.09.2026
Perpignan

S'inscrire



Actualités en BUA

Diaporama d'Hugues Aumaitre



2026 antibiotic stewardship

[Advanced](#) [Create alert](#) [Create RSS](#)

Save

Email

Send to

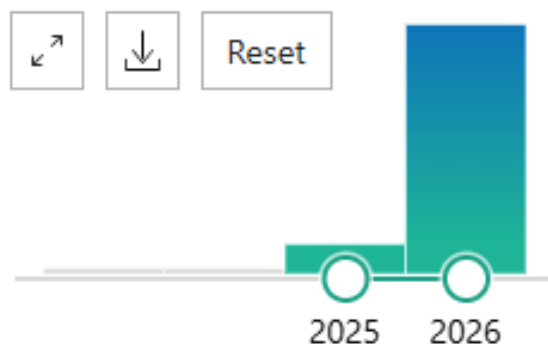
Sort I

MY CUSTOM FILTERS

[Edit custom filters](#)

3,263 results

RESULTS BY YEAR



Filters applied: in the last 1 year. [Clear all](#)



1

Cite

Empirical and targeted **antimicrobial** t
and haematological malignancy or afte
recommendations from the 10th Europ
Leukaemia.

Averbuch D, Vanbiervliet Y, Baccelli F, Mikulska M,
Riilevans N, Munoz P, Cordonnier C, Akova M, Cal

More Than One and Done: The Continued Challenge of Identifying Sustainable Outpatient Antimicrobial Stewardship Strategies

Lisa E. Dumkow¹

Department of Pharmacy, Trinity Health Grand Rapids Hospital, Grand Rapids, Michigan, USA

Author Manuscript



HHS Public Access

Author manuscript

Infect Dis Clin North Am. Author manuscript; available in PMC 2024 December 01.

Published in final edited form as:

Infect Dis Clin North Am. 2023 December ; 37(4): 749–767. doi:10.1016/j.idc.2023.07.004.

Next Steps in Ambulatory Stewardship

Holly M. Frost, MD^{1,2,3}, Adam L. Hersh, MD PhD⁴, David Y. Hyun, MD⁵Review > [Telemed J E Health](#). 2024 Apr;30(4):951-962. doi: 10.1089/tmj.2023.0229.

Epub 2023 Oct 19.

Antibiotic Stewardship in Outpatient Telemedicine: Adapting Centers for Disease Control and Prevention Core Elements to Optimize Antibiotic Use

Guillermo V Sanchez¹, Sarah Kabbani¹, Sharon V Tsay¹, Destani Bizune¹, Adam L Hersh¹,Review > [Prim Care](#). 2026 Mar;53(1):63-82. doi: 10.1016/j.pop.2025.09.006. Epub 2025 Dec 22.

Antibiotic Stewardship: Addressing the "Great Public Health Irony"

John W Epling¹, Michelle S Rockwell²

Des programmes inscrits dans la durée, pluridisciplinaires
Des actions ciblées (pathologie/prescripteur/thème (durée, poso)
Importance du feed back (individualisé ++)
Associer le patient (éducation à la santé)
Stratégies originales (prescription conditionnelle)
Rôle du conseil ATB (télé-expertise spécifique)

Nécessité ++ de publications

Une approche différente, non basée
sur la pratique hospitalière.

Original Investigation | Infectious Diseases

Prospective Audit and Feedback by Antibiotic Stewardship Teams to Reduce Antibiotic Overuse at Hospital Discharge

A Stepped-Wedge Cluster-Randomized Clinical Trial

Daniel J. Livorsi, MD, MSc; Alyssa M. Thompson, PharmD, MHA, BCPS; Melissa S. Green, PharmD, BCPS; Angela C. Hoelscher, PharmD, BCPS, MBA;

10 hopitaux – 24 semaines – 21842 pts
Guidelines/infections courantes (1578 reco)
Information médecins 2 mois avant étude
Audit et feed back patients sous Atb sortant dans 48h
Comparaison avant/apres intervention (med +pharma)

Seule différence: amélioration de « antibiothérapie optimale »

Table 3. Secondary Outcomes Across Participating Units From 10 Hospitals During Baseline and Intervention Periods

Outcome	Baseline, No. (%) or mean (SD)	Intervention, No. (%) or mean (SD)	OR or mean difference (95% CI) intervention compared with baseline
Postdischarge antibiotic exposure, No. (%)	3133 (21.9)	1645 (21.8)	OR: 0.94 (0.84 to 1.05)
Inpatient antibiotic exposure, No. (%)	7051 (49.4)	3871 (51.2)	OR: 1.00 (0.91 to 1.10)
Readmission within 30 d, No. (%)	1786 (12.5)	969 (12.8)	OR: 1.02 (0.88 to 1.18)
Fluoroquinolone at hospital discharge, No. (%)	740 (5.2)	379 (5.0)	OR: 0.94 (0.76 to 1.16)
<i>Clostridioides difficile</i> test positive, No. (%)	43 (0.3)	25 (0.3)	OR: 1.75 (0.75 to 4.08)
Postdischarge antibiotic length of therapy, mean (SD), d ^a	7.1 (5.2)	7.6 (5.6)	Mean difference: 0.02 (−0.50 to 0.53)
Inpatient antibiotic length of therapy, mean (SD), d ^b	4.4 (3.6)	4.2 (3.5)	Mean difference: 0.04 (−0.20 to 0.27)
Length of stay, mean (SD), d	5.4 (4.8)	5.4 (5.0)	Mean difference: 0.11 (−0.12 to 0.33)

Quels outils pour le BUA ?

Ya quoi dans le REPIA ?



À propos du RéPIA

Le RéPIA est constitué de 5 missions nationales de surveillance et de prévention, pilotées par Santé Publique France.

Le périmètre de ces missions nationales de surveillance et de prévention des infections associées aux soins (IAS) et de la résistance aux antibiotiques (RATB) concerne l'intégralité du parcours de santé du patient : soins de ville, établissements médico-sociaux et établissements de santé.

Surveillance Prévention BUA



SPARES

Surveillance et Prévention de l'Antibiorésistance en Établissements de Santé

La mission nationale SPARES est une des 5 missions du RéPIA, réseau piloté par Santé Publique France.

Depuis son renouvellement en 2023, la mission SPARES associe le CPIas Grand Est, le CRAAtb Grand-Est, le Cpias Nouvelle-Aquitaine et le CRAAtb Provence-Alpes-Côte d'Azur (jusqu'à octobre 2025).

SPARES BUA

Bon Usage des Antibiotiques

Catégorie / Support : Boîte à outils

Emetteur : RéPIA SPARES

Date de parution : 2025

Secteurs : Etablissement de santé

Mots-clés : antibiotique - bon usage des antibiotiques



Guide méthodologique de l'outil Quick ÉVAL Antibio

L'outil Quick ÉVAL Antibio peut être utilisé :

- ✓ Par le **réfèrent en antibiothérapie et son équipe** (pharmacien, microbiologiste...);
- ✓ Et/ou par des **cliniciens** pour évaluer leurs propres pratiques dans leur service, en équipe.

Il est recommandé de délivrer une courte formation aux évaluateurs (cf section [Formation des évaluateurs](#)).





Centre Régional en
Antibiothérapie



Bonjour à tous,

Nous avons le plaisir de vous informer
de la création d'une [BOITE A OUTILS
DES EMA](#) accessible en ligne.

Cet espace a été créé afin de permettre
la mise en commun de vos outils avec
l'ensemble des EMA de la région
Occitanie.

Concrètement vous pouvez y déposer
vos outils pour les partager et accéder à ceux des autres équipes.

BOITE A OUTILS DES E...

Nom 

-  ADMINISTRATIFS
-  AGENDA
-  BUAtb - Mémoires, thèses en région
-  DIVERS - CRATb info
-  MISSIONS NATIONALES
-  OUTILS PAR SITE INFECTIEUX
-  PEDIATRIE
-  RESEAU EMA
-  TOPO BON USAGE ATB
-  USAGERS / GRAND PUBLIC
-  VACCINATION



PRIMO

Surveillance et prévention
des infections et de
l'antibiorésistance en soins
de ville et en secteur médico-
social

La mission nationale **PRIMO** est une des 5 missions du RéPIA, réseau piloté par Santé Publique France. Le CPias Pays de la Loire est désigné comme CPias-coordonnateur à partir du 1^{er} Octobre 2023 pour une durée de 5 ans. L'équipe PRIMO se compose du CPias Pays de la Loire, du CPias Auvergne Rhône-Alpes, du CRAtb Pays de la Loire et du CRAtb Normandie.



Des QUIZ + CAS CLINIQUES

Vous n'avez pas pris connaissance des nouvelles recommandations sur la prise en charge des pneumonies aiguës communautaires ou sur les pneumonies d'inhalation ? Alors ces outils sont pour vous :

[LIRE PLUS](#) ⓘ

→ C'est par ici !



La DATAVISUALISATION

Accédez aux données de consommations antibiotiques et de résistances bactériennes en ville et en établissement d'hébergement pour personnes âgées dépendantes (EHPAD) avec les outils développés par PRIMO.

[LIRE PLUS](#) ⓘ

Consommations
ATB

Résistances
bactériennes



LES FICHES PRATIQUES

Développées en partenariat avec **Antibiocllic**, ces fiches sont destinées aux médecins généralistes ou au grand public.

Retrouvez nos deux dernières fiches dans cette rubrique :

[LIRE PLUS](#) ⓘ

→ Voir les fiches



OUTIL PAPRICA

PAPRICA : Programme d'Accompagnement à la Prévention des Infections et au Contrôle de l'Antibiorésistance, développé par la mission PRIMO. L'objectif est de proposer un programme « clé en main » de bon usage des antibiotiques dans les établissements sociaux et médico-sociaux (ESMS) pour les EMA/EMH et les CRAtb/CPIas.

→ C'est par ici !



SÉRIE DE WEBINAIRES PRIMO

PRIMO proposera des webinaires réguliers soit autour d'une thématique précise, soit pour vous présenter notre actualité et répondre à vos questions.

[SUIVEZ-NOUS SUR LINKEDIN POUR LES INFOS](#) →



PAPRICA

PROGRAMME D'ACCOMPAGNEMENT POUR LA PRÉVENTION
DES INFECTIONS ET LE CONTRÔLE DE L'ANTIBIORESISTANCE



Etablissements d'hébergement pour
personnes âgées dépendantes (Ehpad)



Structures pour personne
en situation de handicap

OUTILS STRATÉGIQUES

Outils d'aide à la communication, à l'implémentation et au suivi du programme



OUTILS D'AIDE À L'ADMINISTRATION DES ANTIBIOTIQUES

Médicaments écrasables, modalités de dilution, utilisation de la voie sous-cutanée...



OUTILS PAR ORGANE

Outils de bon usage des antibiotiques et de prévention et contrôle des infections spécifiques pour les sphères respiratoire, urinaire, dentaire, digestive et cutanée



PRÉVENTION ET CONTRÔLE DES INFECTIONS

Mesures générales de prévention et contrôle des infections



OUTILS RÉGIONAUX

Contacts, actualités et outils propres aux régions ou territoires





MATIS

**Mission d'Appui Transversal
à la Prévention des Infections
associés aux Soins**

La mission nationale MATIS est une des 5 missions du RéPIA, réseau piloté par Santé Publique France. Elle a été renouvelée en octobre 2023 et est portée par une équipe pluridisciplinaire du Cpias Nouvelle-Aquitaine et du Cpias Guadeloupe.

2 - Soutien transversal et création d'outils

MATIS soutient les autres missions du RéPIA, les CPIas, les CRATb, les institutions nationales et internationales de la prévention. Elle appuie et coordonne des programmes de prévention des infections et de l'antibiorésistance, participe à des recherches scientifiques, et appartient au méta-réseau one health PROMISE.

L'équipe MATIS propose des **boîtes d'actions multimodales** (BAM). Véritables bundles basés sur la littérature probante et les représentations et besoin du terrain, ces outils d'évaluation, de formation et de communication sont à utiliser seuls ou de façon combinée pour promouvoir les bonnes pratiques des professionnels et des usagers.

Hygiène des mains



Cet ensemble complet d'outils et de ressources pratiques a été conçu pour favoriser l'adhésion et l'amélioration des pratiques en matière d'hygiène des mains, dans les établissements de santé et médico-sociaux

OUTILS D'ÉVALUATION



OUTILS DE FORMATION



OUTILS DE COMMUNICATION



Prévention des infections respiratoires



Cette boîte d'action multimodale est compatible vise à préparer les professionnels et les usagers à l'après-COVID, pour qu'à l'avenir, tous soient prêts à faire face aux pathologies à transmission respiratoire

OUTILS D'ÉVALUATION



OUTILS DE FORMATION



OUTILS DE COMMUNICATION



Prévention du péril fécal



Cette Boîte d'Action Multimodale regroupe les outils nationaux d'évaluation, de formation et de communication élaborés par MATIS sur le thème "péril fécal"

OUTILS D'ÉVALUATION



OUTILS DE FORMATION



OUTILS DE COMMUNICATION



Vidéos « Les Antibio stories »

Une série d'animations grand public pour comprendre les bases du bon usage des antibiotiques et les enjeux de la lutte contre l'antibiorésistance. En quelques minutes, des experts partagent leurs connaissances sur des questions clés.

- #1 – Quelles sont les différences entre une bactérie et un virus ?
- #2 – Antibiotiques : adoptons les bons réflexes !
- #3 – Antibiotiques, les idées reçues
- #4 – Résistance aux antibiotiques : un problème de santé publique
- #5 – Antibiotiques et microbiote : quel impact ?

Découvrez aussi les vidéos de l'ECDC traitant des idées reçues principales concernant les antibiotiques et leurs utilisations !

Découvrir



L'antibiorésistance c'est bien ne de pas la transmettre, besoin de réactiver ses connaissances ?

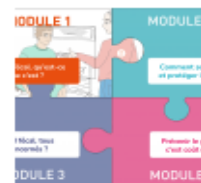
 **Bug.control**



L'application MATIS Bug.control permet d'identifier les mesures à prendre face à un patient potentiellement contagieux

Découvrir

 **E-learning**



Les e-learning MATIS permettent de faire le point sur la prévention du péril fécal et des infections respiratoires

Découvrir

 **Jeu sérieux I.control**



Professionnels/grand public:(re)découvrir les précautions qui évitent de se contaminer et de contaminer les autres

Découvrir

REPIA, what else ?



SPICMI

Surveillance et Prévention du
risque Infectieux en Chirurgie
et Médecine Interventionnelle

La mission nationale SPICMI est une des 5 missions du RéPIA, réseau piloté par Santé Publique France. Elle a été renouvelée en octobre 2023 et est portée par le CPIas Ile-de-France.



SPIADI

Surveillance et Prévention
des Infections Associées aux
Dispositifs Invasifs

La mission nationale SPIADI est une des 5 missions du réseau RéPIA piloté par Santé Publique France. Elle a été renouvelée en octobre 2023 et est portée par le CPIas Centre Val-de-Loire.

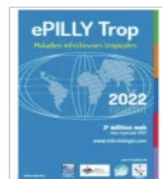
**SPILF**SOCIÉTÉ DE PATHOLOGIE INFECTIEUSE
DE LANGUE FRANÇAISE**CMIT**COLLÈGE DES UNIVERSITAIRES
DE MALADIES INFECTIEUSES ET TROPICALES**SNMInf**SYNDICAT NATIONAL
DES MÉDECINS INFECTIOLOGUES**CNP-MIT**CONSEIL NATIONAL PROFESSIONNEL
MALADIES INFECTIEUSES ET TROPICALES**Infectio-DPC**DÉVELOPPEMENT
PROFESSIONNEL CONTINU

BUA

Outils de BUA

Référentiels

- **ePOPI**: Guide pratique d'aide à la prescription des anti-infectieux
- Recommandations de la **SPILF** et ses fiches synthèse **Info-Antibio**
- **ePILLY Trop**: référentiel infectiologie tropicale
- Recommandations **HAS**
- Recommandations du **Haut conseil de la Santé publique**

**Info-antibio**

Outils d'aide à la prescription

- **AbxBMI**: Calcul du Dosage des antibiotiques en situation d'obésité 
- Adaptation **posologique** des antibiotiques à la fonction rénale par l'**omed-t** 
- **Antibiocllic**: outils d'aide à la décision thérapeutique en antibiothérapie 
- Le **CRAT**: Médicaments et grossesse, allaitement 
- Interactions médicamenteuses et traitement **VIH** 
- Liste des médicaments **écrasables** par l'**omed-t** 
- Outils d'aide à la **dispensation** des anti-infectieux: sortie d'hospitalisation et prescriptions de ville **omed-t** 
- Listing des **outils de BUA** en Etablissement de Santé par SPARES 

Communication:

- « changeons de paradigme » - Pas d'antibiotiques **SSAUF** ...



Acteurs du BUA



Veille bibliographique et Newsletters

**NEWSLETTER BUA**

Ressources internationales

- **ECDC** - European Centre for Disease Prevention and Control - AMR
- **ESGAP** - ESCMID Study group for Antimicrobial Stewardship
- **BSAC** - British Society for Antimicrobial Chemotherapy - Antimicrobial Resource Centre
- **CDC** - Centre for Disease Control (US) - Antimicrobial Resistance

ACCÈS MEMBRES Recherche

INFECTIOLOGIE.com

Infectiologie ▾ Groupes de travail ▾ Recommandations ▾ Documents ▾ Formation ▾ Congrès et Réunions ▾

Diaporamas présents

JNI	BON USAGE DES ATB	GERRICO	AUTRES RÉUNIONS	DPC
> JNI 2026 > JNI 2025 > JNI 2024 > JNI 2023 > JNI 2022 > JNI 2021 > JNI 2020 > JNI 2019 > JNI 2018 > JNI 2017 > JNI 2016 > JNI	> Séminaire "BUA dans le Monde" > Séminaire "Approche One Health de l'antibiorésistance" > Entre impacts écologiques et ruptures de stock 2022 > Bon usage des antibiotiques - FFI 2016 > Bon usage et carbapénèmes 2010	> Gerizzo 2026 > Gerizzo 2025 > Gerizzo 2024 > Gerizzo 2023 > Gerizzo 2022 > Gerizzo 2019 > Gerizzo 2018 > Gerizzo avant 2018 (programmes)	> Journées SPILF SFLS > Best of 2025 > Best of 2024 > Best of 2023 > Best of 2022 > Covid long 2022 > Covid long 2021 > Historique de réunions plus anciennes > Outre Mer	> Cours de Vaccinologie Clinique > Cours Intensif en Infectiologie (dit d'Automne) > Journées des Référents Antibio > BUA aux Urgences > BUA en Réa > Santé sexuelle > Du bon usage des outils diagnostiques en

ACCÈS MEMBRES Recherche

INFECTIOLOGIE.com

Infectiologie ▾ Groupes de travail ▾ Recommandations ▾ Documents ▾ Formation ▾ Congrès et Réunions ▾

RECOMMANDATIONS

- > Appli Recommandations
- > Recommandations - SPILF - Infectiologie
- > Diaporamas des recommandations
- > Recommandations archivées

ANTIBIOTIQUES

- > Outils de formation
- > Outils d'aide à la prescription
- > Info-Antibio
- > Audits et indicateurs
- > Information du grand public
- > Autres ressources utiles
- > Ressources sur les antibiotiques
- > Enquêtes SPA

ACTUALITÉS

- > Pour le grand public
- > Offres d'emploi
- > Actualités
- > Alertes
- > Les revues de la SPILF: ID Now et MMI Formation

21e

Journée des Référents en Antibiothérapie (des établissements de santé)



Jeudi 18 JUIN 2026
PARIS



Outils numériques du référent ATB Quels outils utiles pour votre pratique?

Alexa Debard CHRU Toulouse

Alexandre Charmillon CHRU Nancy



**BECOME AN
ANTIBIOTIC GUARDIAN**

Keep Antibiotics Working



ILS SONT
PRÉCIEUX,
UTILISONS-LES
MIEUX.

CATALOGUE D'ACTIONS **BUA** CPTS GRAND EST

Actions pour un bon usage des antibiotiques (BUA) pouvant être portées par des **Communautés Professionnelles Territoriales de Santé (CPTS) et/ou Maisons de Santé Pluridisciplinaires (MSP)** avec l'appui des Equipes Multidisciplinaires en Antibiothérapie (EMA) dans le cadre d'une convention.

SOMMAIRE

Actions de sensibilisation	03
Actions grand public	05
Actions TROD	07
Actions promouvant l'utilisation à bon escient des antibiotiques	09
Actions ville-hôpital	11
Outils et ressources	20

SENSIBILISER LES PROFESSIONNELLS DE SANTÉ (PS) AU BON USAGE DES ANTIBIOTIQUES (BUA)

Objectifs généraux

- ✓ Améliorer le parcours de soins des patients présentant une infection
- ✓ Promouvoir l'approche "Une seule santé"

Objectif spécifique

- ✓ Améliorer les connaissances et les pratiques des professionnels en termes de BUA



Objectifs opérationnels

- ✓ Rappeler les recommandations en matière d'infections et d'antibiothérapie aux PS
- ✓ Promouvoir la démarche "Une seule santé" auprès des PS
- ✓ Faire connaître les outils d'aide à la décision et prescription aux PS
- ✓ Promouvoir l'ordonnance de non-prescription et Antibio'Malin
- ✓ Rappeler comment solliciter un avis en infectiologie
- ✓ Faire connaître les modalités de réalisation des TROD Angine et Cystite





Programme de bon usage des antibiotiques dans les établissements de santé

Guide pour les antibioréférents

Équipe multidisciplinaire en antibiothérapie
de la Sarthe

PC IDE experte en antibiothérapie

Il y a quoi dedans ?
Où en est on ?

Les équipes du projet

- Créteil Mondor (LEPEULE R et POUX C)
- Grenoble (PAVESE P)
- Libourne (FERRAND H et OLLIVIER Y)
- Nantes (BOUTOILLE D et CHAUVEAU M)
- Perpignan (AUMAÎTRE H et LEBRETON A)
- Rennes (TATTEVIN P et ROLLAND L)
- Toulouse (DEBARD A, BONNET E et VILLANOVA O et LAVIGNE A)

Objectif: améliorer le suivi des antibiothérapies complexes par l'apport de l'expertise infirmière.

- **Rationnel:** compétences IDE/ ATB, expérience PC en infectiologie, création EMA
- **Cadre du PC:** ATBthérapie complexe = nécessitant suivi/avis
- **PC national:** CRATB, problématiques communes, expériences locales
- **Progression:** 6/22>8/24: administratif - 8/24>5/26: rédaction – 5/26: DGOS



Les actes dérogatoires



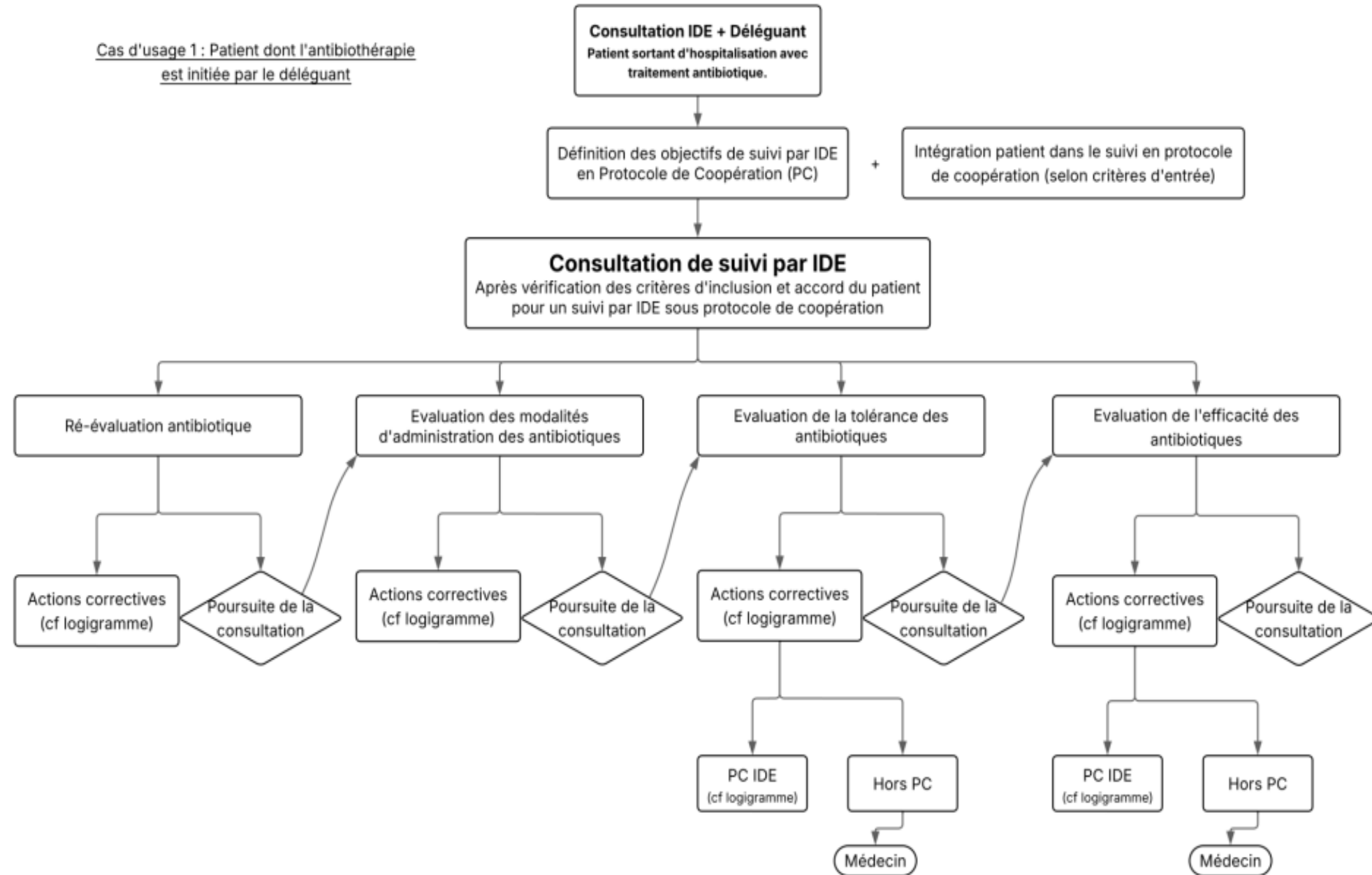
- Gestion d'une diarrhée survenue après initiation d'une antibiothérapie et prescription d'examens et/ou de traitements spécifiques
- Gestion de nausées ou vomissements survenus après initiation d'une antibiothérapie et prescription d'examens et/ou de traitements spécifiques
- Gestion de mycose survenue après initiation d'une antibiothérapie et prescription d'examens et/ou de traitements spécifiques
- Prise en charge d'une complication survenue sur une voie veineuse posée pour l'administration d'une antibiothérapie
- Interprétation de résultats d'examens biologiques de surveillance de la tolérance d'un traitement antibiotique et critères d'alerte.
- Evaluation de l'efficacité d'une antibiothérapie au décours d'une consultation de suivi IDE et prescription d'examens complémentaires. Interprétation de résultats d'examens biologiques de surveillance de l'efficacité d'un traitement antibiotique et critères d'alerte.
- Ré-évaluation d'une prescription antibiotique au vu des référentiels
- Evaluation de la durée d'une antibiothérapie par rapport au référentiel en vigueur
- Adaptation des modalités d'administration ou de perfusion d'un antibiotique
- Prescription et interprétation du dosage d'un antibiotique



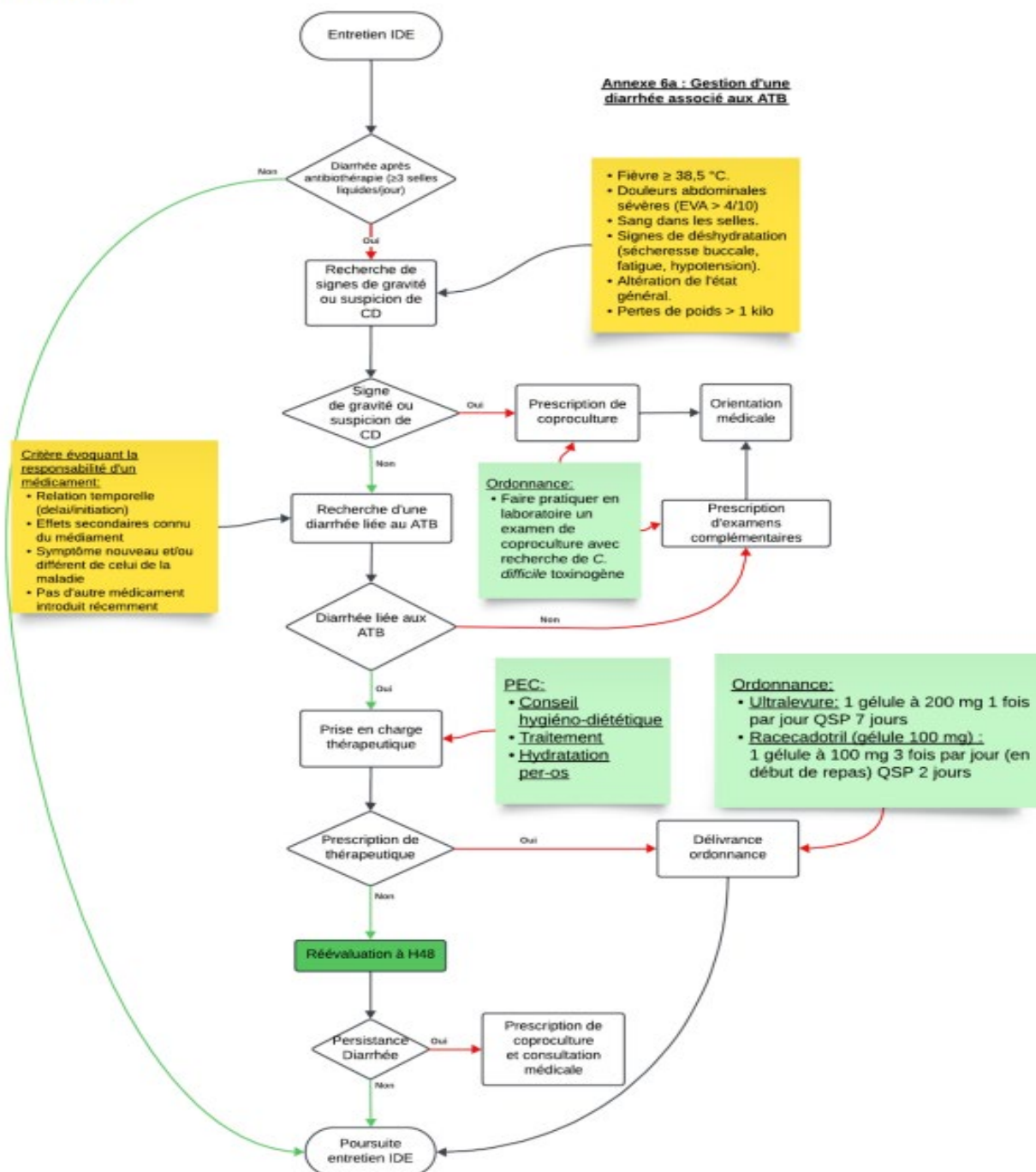
Quelques logigrammes



Logigramme
parcours patient
dont l'ATB est
initié par le déléguant

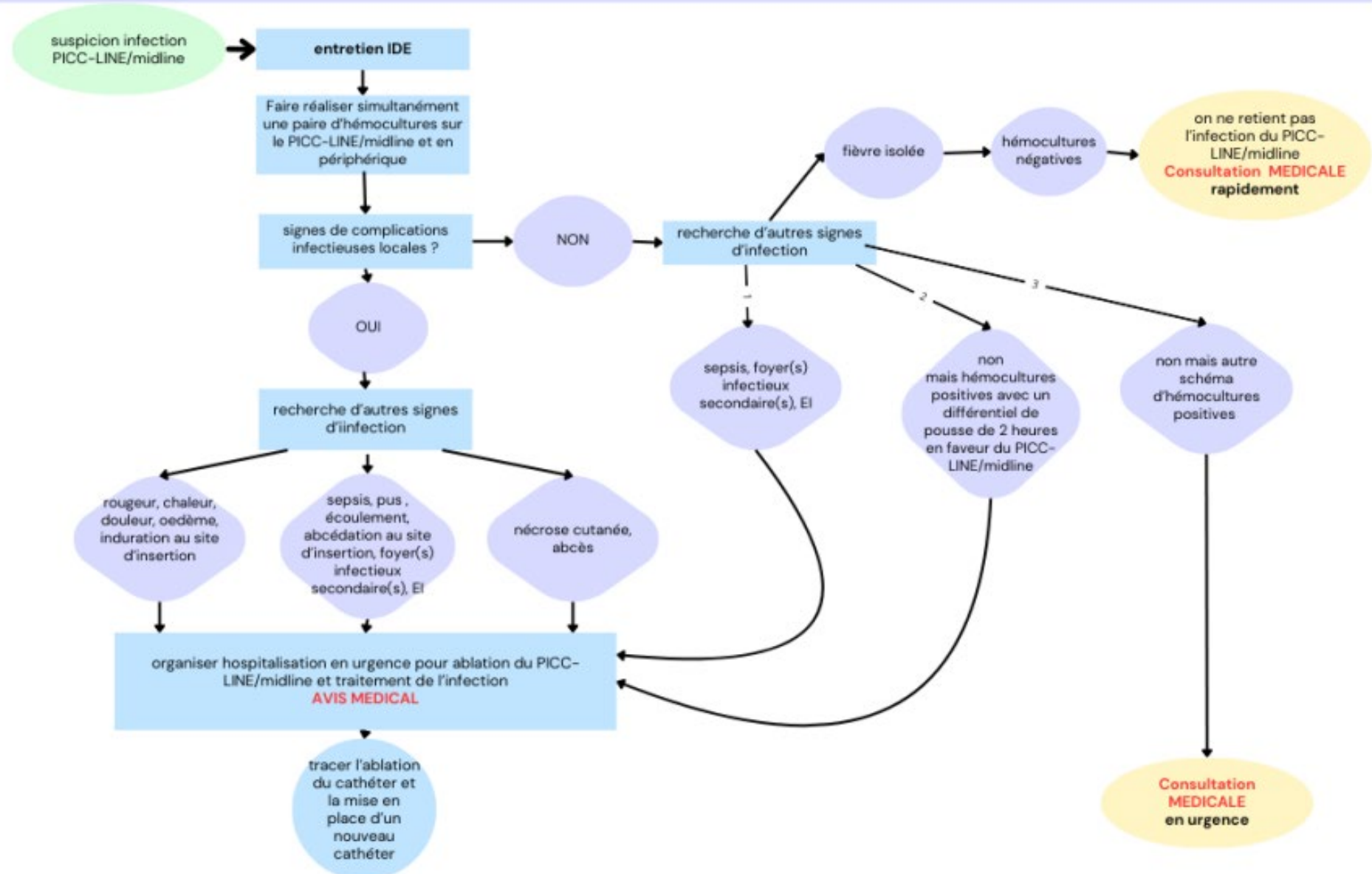


Diarrhée survenue sous ATB



complications infectieuses d'un PICC-LINE/midline

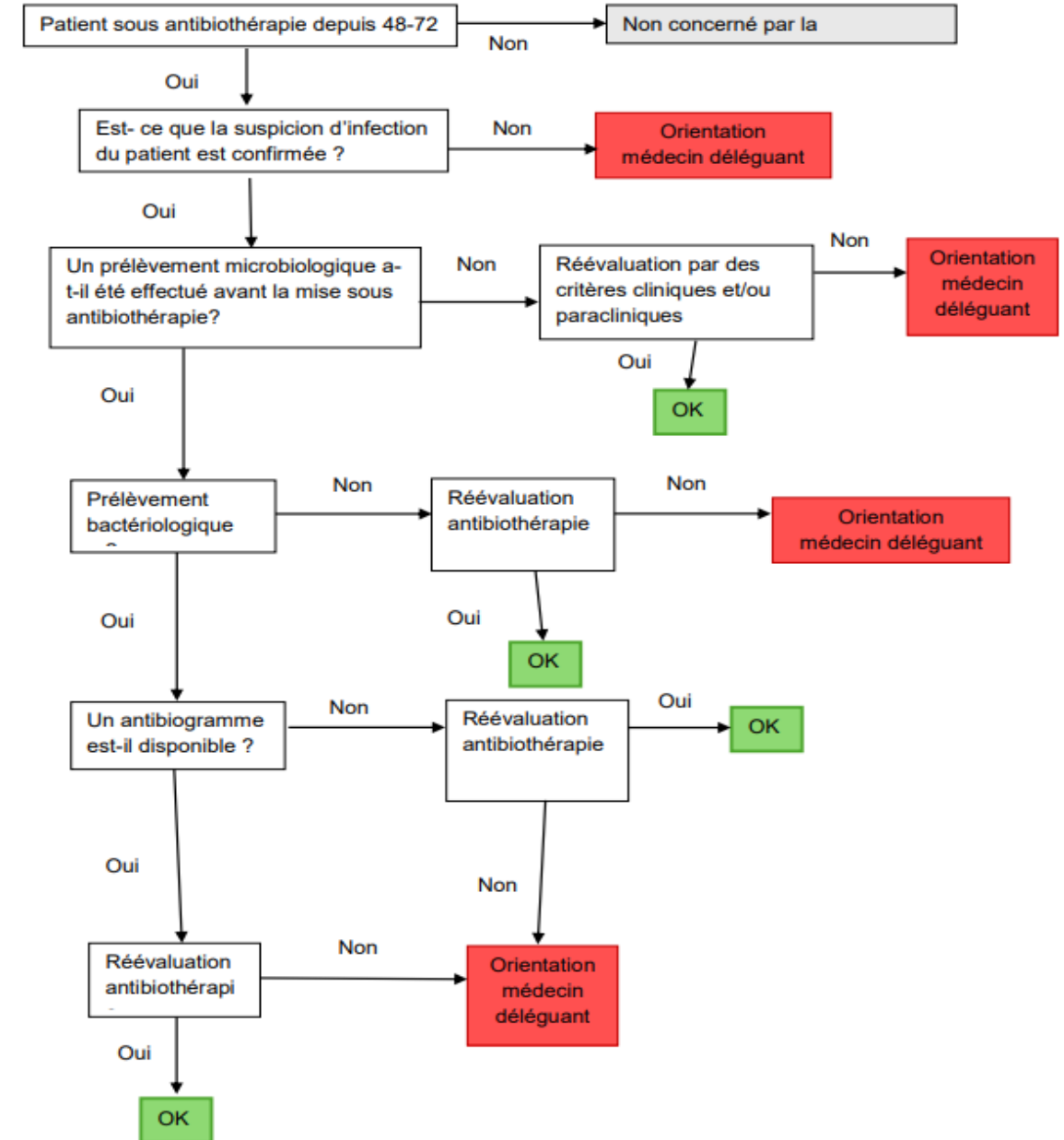
Logigramme
gestion d'une infection
de picc/mid/line



Logigramme 1

Modalité de surveillance de la réévaluation antibiotique à la 48-72ème heure

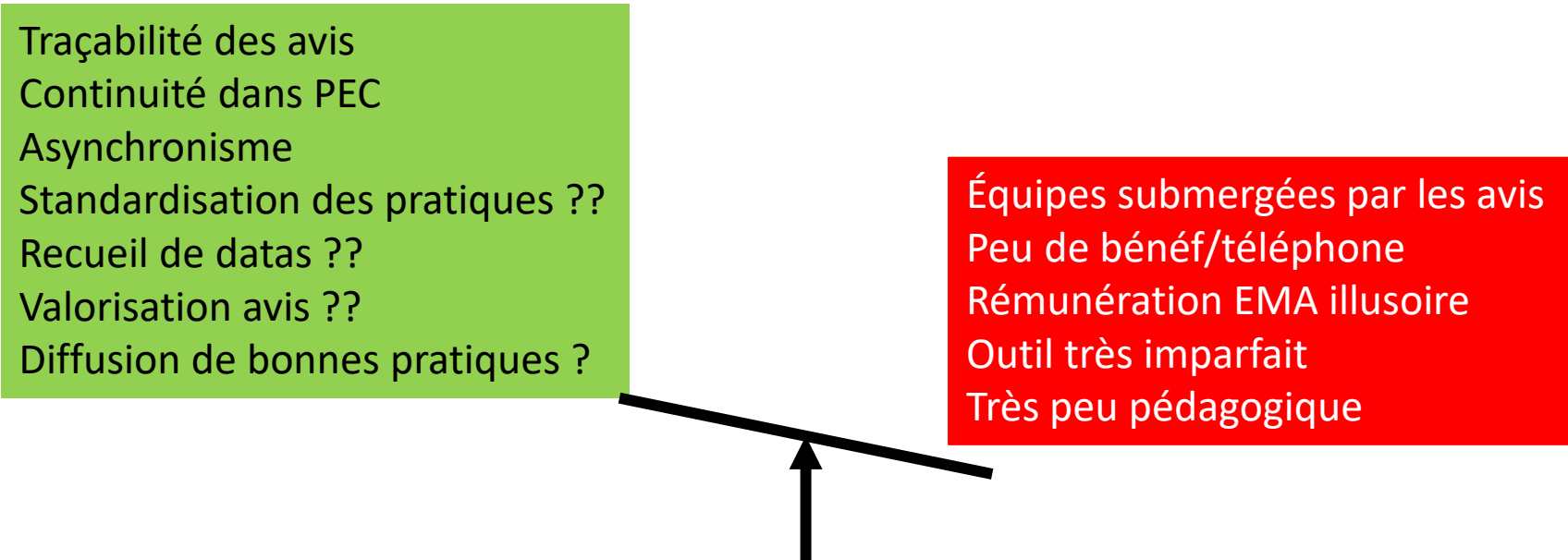
Logigramme
Détermination de la
ré-évaluation d'une antibiothérapie



** A l'exclusion des patients sous antibioprophylaxie ou sous antibiothérapie suppressive.*

Télé-expertise

- Le mieux est-il l'ennemi du bien ?
- Un modèle mieux dédié à l'attribution ?



Traçabilité des avis
Continuité dans PEC
Asynchronisme
Standardisation des pratiques ??
Recueil de datas ??
Valorisation avis ??
Diffusion de bonnes pratiques ?

Équipes submergées par les avis
Peu de bénéf/téléphone
Rémunération EMA illusoire
Outil très imparfait
Très peu pédagogique

Et si on changeait
les critères d'évaluation
de l'activité des EMA ?

BILAN D'ACTIVITE EMA 2025

Indicateurs de processus	Valeurs cibles 2025	Outils d'évaluation
Pourcentage d'ES (hors coopération intraGHT) ayant établi une convention avec l'EMA au niveau du territoire couvert	30%	Transmettre le nom des structures
Pourcentage d'EHPAD (hors coopération intraGHT) ayant établi une convention avec l'EMA au niveau du territoire couvert	70%	Transmettre le nom des structures
Indicateurs d'activité	Valeurs cibles 2025	Outils d'évaluation
Pourcentage d'ES et d'EHPAD du territoire (y compris ceux du GHT) qui ont un référentiel (diagnostic et traitement des infections les plus courantes)	60%	
Nombre de conseils/consultations donnés par an (différencier conseil vers ville, autres ES, EHPAD)		Traçabilité à effectuer
Nombre de Téléeexpertises effectuées (différencier ville, ES)		
Nombre de visites d'établissements par an		
Nombre de participations aux commissions de coordination pluri-professionnelles des EMS		
Nombre de participations aux commissions des anti-infectieux, comité de lutte contre les infections nosocomiales (CLIN) des autres ES du territoire		
Formation : nombre de personnels formés par catégories professionnelles (en identifiant particulièrement les médecins		

Bravo

et

Merci beaucoup pour tout Hugues !

