

## EMID

# Equipe **M**obile d'**I**nfectiologie Hopital Joseph **D**ucuing

Premières données sur les 9 premiers  
mois d'activité

# Rappel

- Equipe composée de 3 infectiologues
  - Total = **1,6 ETP**
- Convention entre HJD et les cliniques privées
  - 0,1 ETP dans la clinique -> avis au lit du malade
  - Permanence téléphonique -> avis aux médecins
    - Tous les après-midis, jours ouvrés
    - Consultations d'infectiologie en parallèle
  - Aide à la gestion du risque infectieux
    - Participation aux réunions du CLIN, protocoles d'antibiothérapie...

# Rappel

- Date de début des activités
  - Le 15 novembre 2015
- Entrée progressive des cliniques
- Actuellement = 10 établissements



# Fiche d'activité



Equipe Mobile d'Infectiologie  
hôpital Joseph Ducuing

EMID

## AVIS EN MALADIES INFECTIEUSES

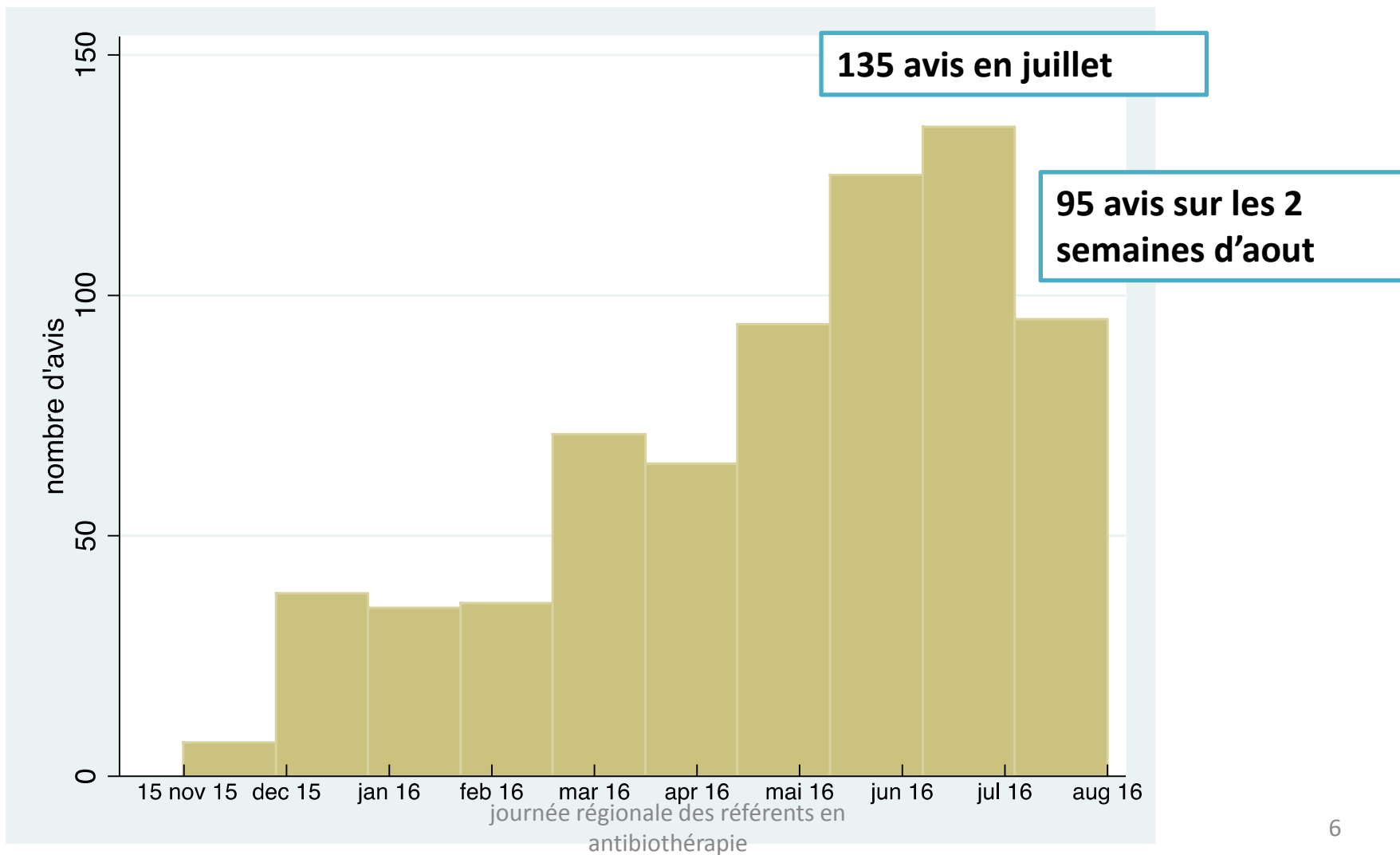
<b>Demandeur :</b> Date/heure : Médecin demandeur : Clinique : Service/téléphone :	<b>Identité patient ou étiquette :</b> Nom : Prénom : Date de naissance : Sexe : <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
<b>Médecin infectiologue :</b> <input type="checkbox"/> E.BONNET <input type="checkbox"/> A.BICART-SEE <input type="checkbox"/> C.FOURCADE	
<b>Motifs de la demande :</b> <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 <sup>ème</sup> jour <input type="checkbox"/> Terrain complexe <input type="checkbox"/> Présence de matériel <input type="checkbox"/> Contexte nosocomial <input type="checkbox"/> Préciser : ..... <input type="checkbox"/> BHR <input type="checkbox"/> BMR .....	
<b>Patient déjà sous traitement anti-infectieux avant la demande d'avis ?</b> <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui Si oui, nombre de jours : ___	
<b>Avis délivré :</b> <input type="checkbox"/> Au lit du malade <input type="checkbox"/> Par téléphone Date/heure : ___/___/___ : ___	
<b>Conseil donné :</b> <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 <sup>ème</sup> 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 Si conseil sur durée, durée en jours : ___	
<b>Synthèse clinique &amp; conseil donné :</b>	

- Remplie à chaque demande
- Par le médecin infectiologue
- Saisie en retrospectif sur une base de donnée informatique anonymisée
- Finalité:
  - Transmission entre médecin
  - Évaluation des activités

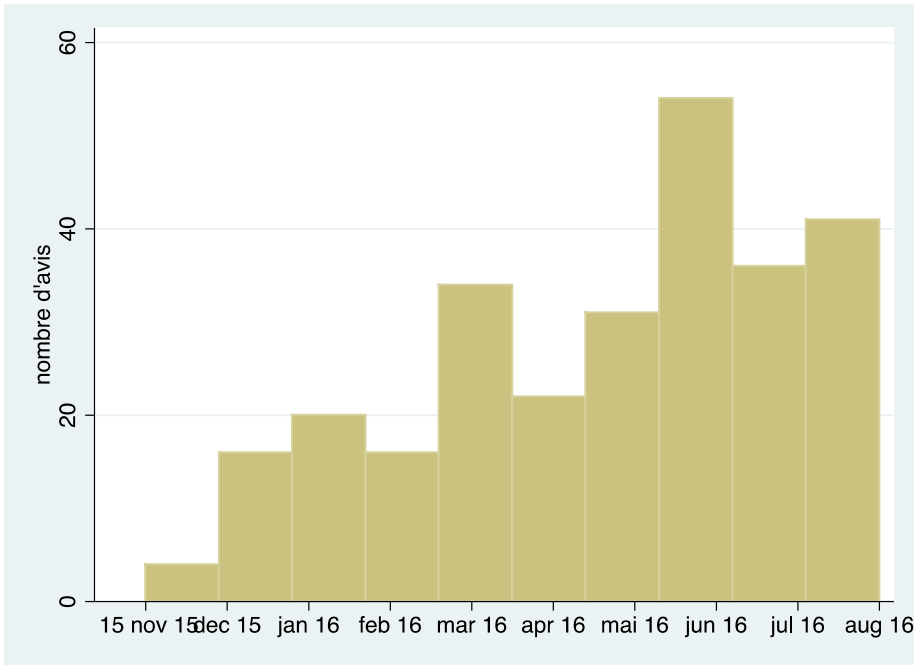
# Première évaluation

- **9 mois** = 3 trimestres
  - Du 15/11/2015 au 15/08/2016
- **701 fiches** ont été remplies
  - Non exhaustif car difficulté de temps et de réalisation dans les cliniques
- Permet une première vision

# Totalité des avis par mois

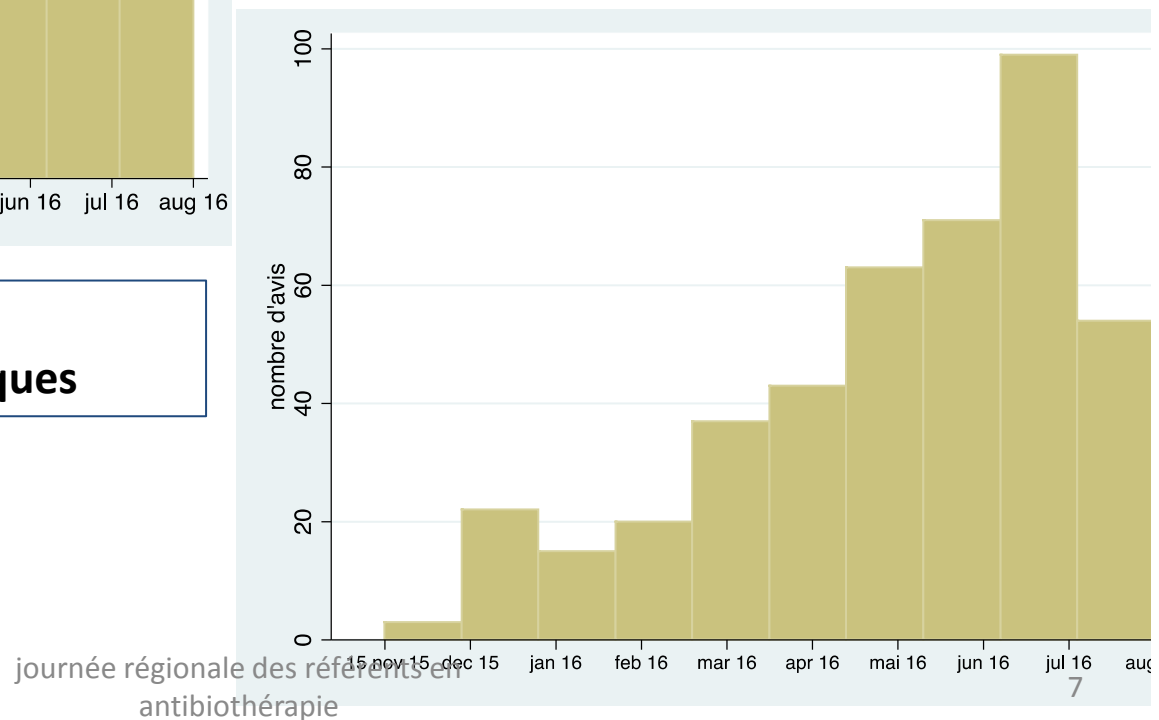


# Avis sur place\* / par téléphone



**Au lit du malade, Total = 274**  
**\* Seulement recensé sur 5 cliniques**

**Téléphone, Total = 427**  
**En juillet/aout: moyenne de 5 avis/jour**



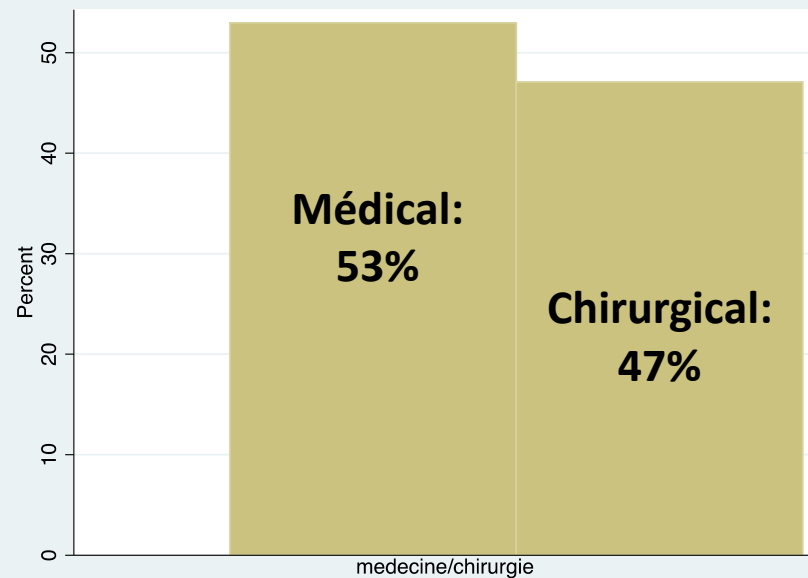
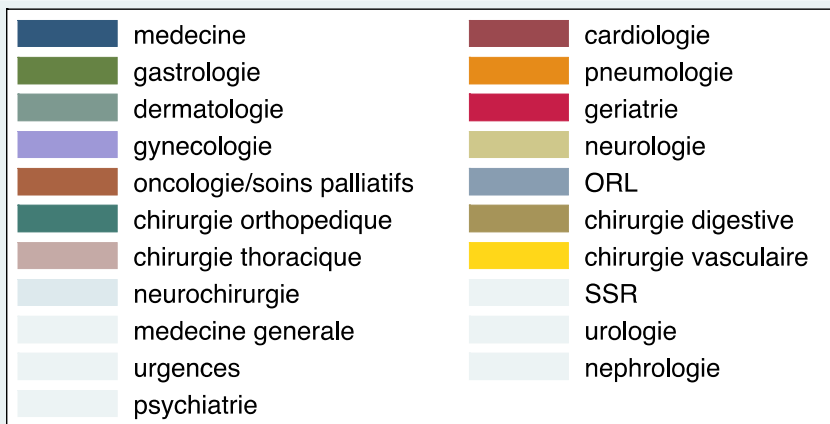
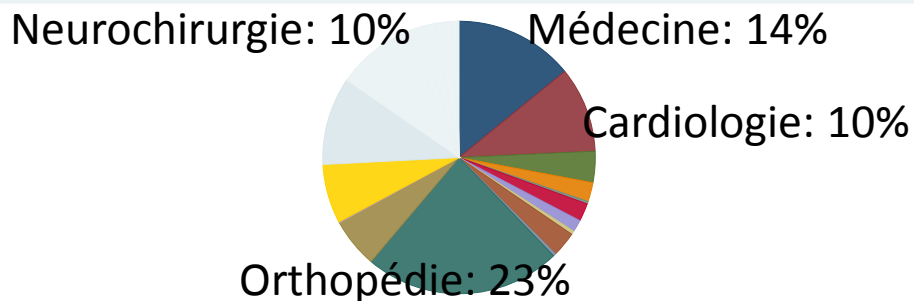
# Avis par clinique

Clinique	Date d'entrée	ETP sur place	Nb d'avis	%
HJD	Nov 2015		163	23
Cèdres	Jan 2016	0,1	140	20
Parc*	Jan 2016	0,1	17	2
Saint Jean	Mar 2016	0,1	63	9
Pasteur*	Nov 2016	0,1	30	4
Médipole*	Nov 2016	0,2	18	3
Minimes	Jun 2016	0,05	15	2
Monié	Jun 2016	0,05	25	4
L'Union	Jan 2016	0,1	190	27
Occitanie	Set 2016	0	15	2
<b>Autres</b>			<b>25</b>	<b>4</b>

\* Avis au lit du malade non recensés



# Services demandeurs



# Demande d'avis

---

## Premier Avis

Oui	<b>473 (72%)</b>
réévaluation	179 (27%)
DM	49
Si non, nombre d'avis/patient	2 à 10, médiane à 2

---

## Type de demande

Aide au diagnostic	66 (10%)
Aide au traitement	<b>455 (66%)</b>
Les 2	151 (22%)
Autres	12 (2%)
DM	7

---

DM = Données manquantes

# Caractéristiques des patients (n=473)

<u>Age</u>	12 à 99, médiane à 71 ans
DM	255
<u>Sexe</u>	
femme	210 (45%)
DM	1
<u>Matériel étranger</u>	169 (36%)
DM	11
<u>Terrain complexe</u>	184 (39%)
DM	19
<u>Contexte nosocomial</u>	198 (42%)
DM	29
Si oui, notion de BMR?	39 (20%)
<u>Déjà sous traitement ATB?</u>	305 (64%)
DM	14
Si oui, durée?	De 1j à 6m, médiane à 5 jours

# Avis délivré

<u>Délai entre la demande et l'avis</u>	De 0 à 4 jours, médiane à 0
<u>Conseil donné</u>	
arrêt des ATB	<b>122 (18%)</b>
maintien du même traitement	141 (21%)
introduction/modification	<b>418 (61%)</b>
DM	20
<u>Examens complémentaires proposés</u>	328 (48%)
DM	33
<u>Conseil de prévention</u>	88 (13%)
DM	36
<u>Réévaluation proposée</u>	542 (77%)
DM	38
<u>Conseil sur la durée de traitement</u>	302/559 (54%)
DM	47
<u>Consultation infectiologie proposée</u>	160 (23%)
DM	36
<u>Dossier discuté en reunion</u>	93 (13%)
DM	35

# Conclusion

- Progression importante de l'activité
- Retour favorable des cliniques partenaires
- Activité très variée (cliniques, services...)
- Prise en charge globale et suivi du dossier (à distance)
  - non limité au choix de l'antibiotique
- Nouvel outil avec saisie informatique directe
  - Voozadoo
- Etudes ultérieures...