

B. Mollo<sup>1,4</sup>, R. Bauer<sup>1</sup>, D. Chopin<sup>2</sup>, N. Sayre<sup>3</sup>, C. Hobson<sup>4</sup>, A. Belkacem<sup>5</sup>, P. Arias<sup>5</sup>, A. Bleibtreu<sup>6</sup>, D. Lebeaux<sup>7</sup>, M-A. Bouldouyre<sup>1,8</sup>,  
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

BU-09

## 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 (Voozoo, 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

## RESULTATS

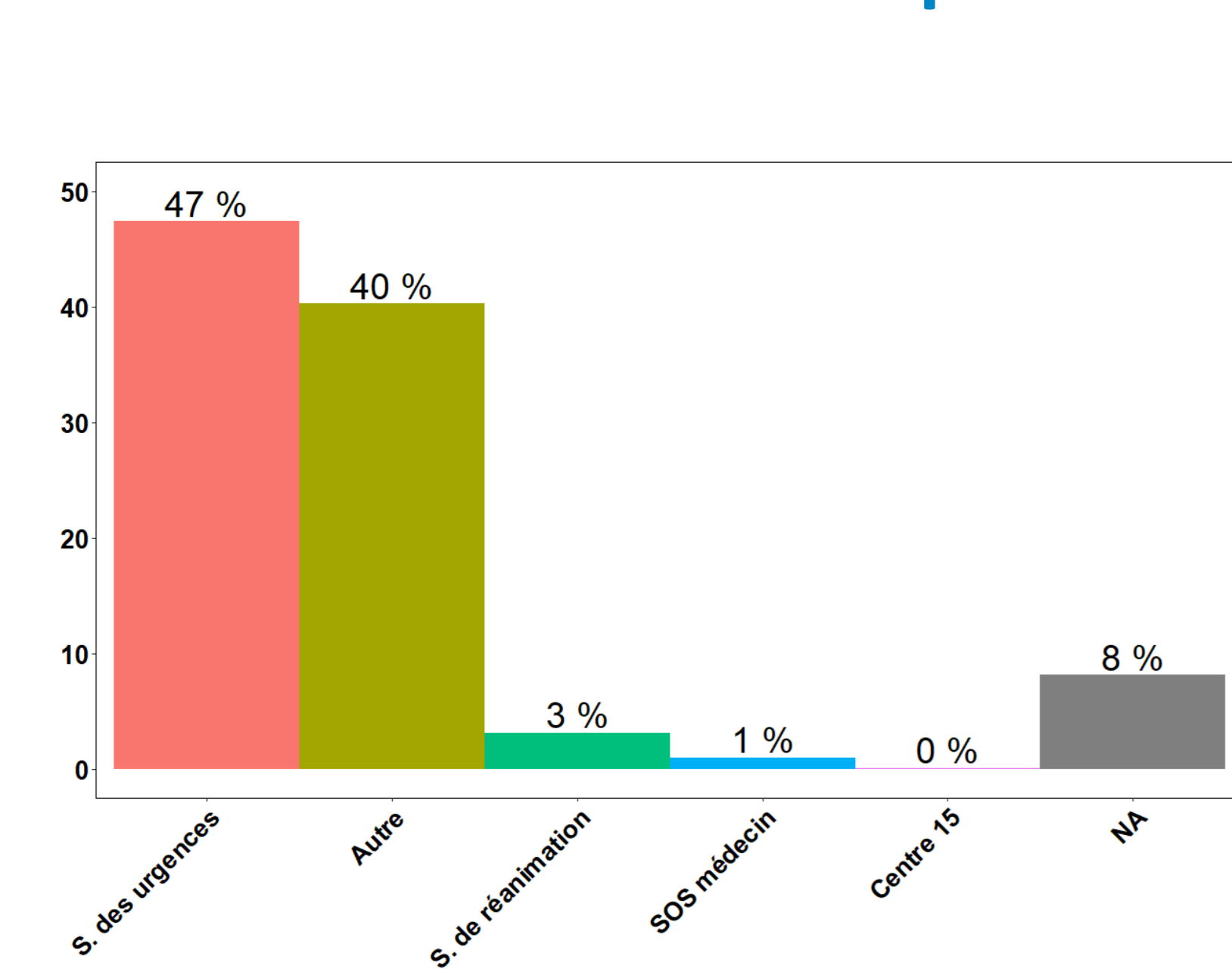
### 1-a) Données de la plateforme téléphonique :

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

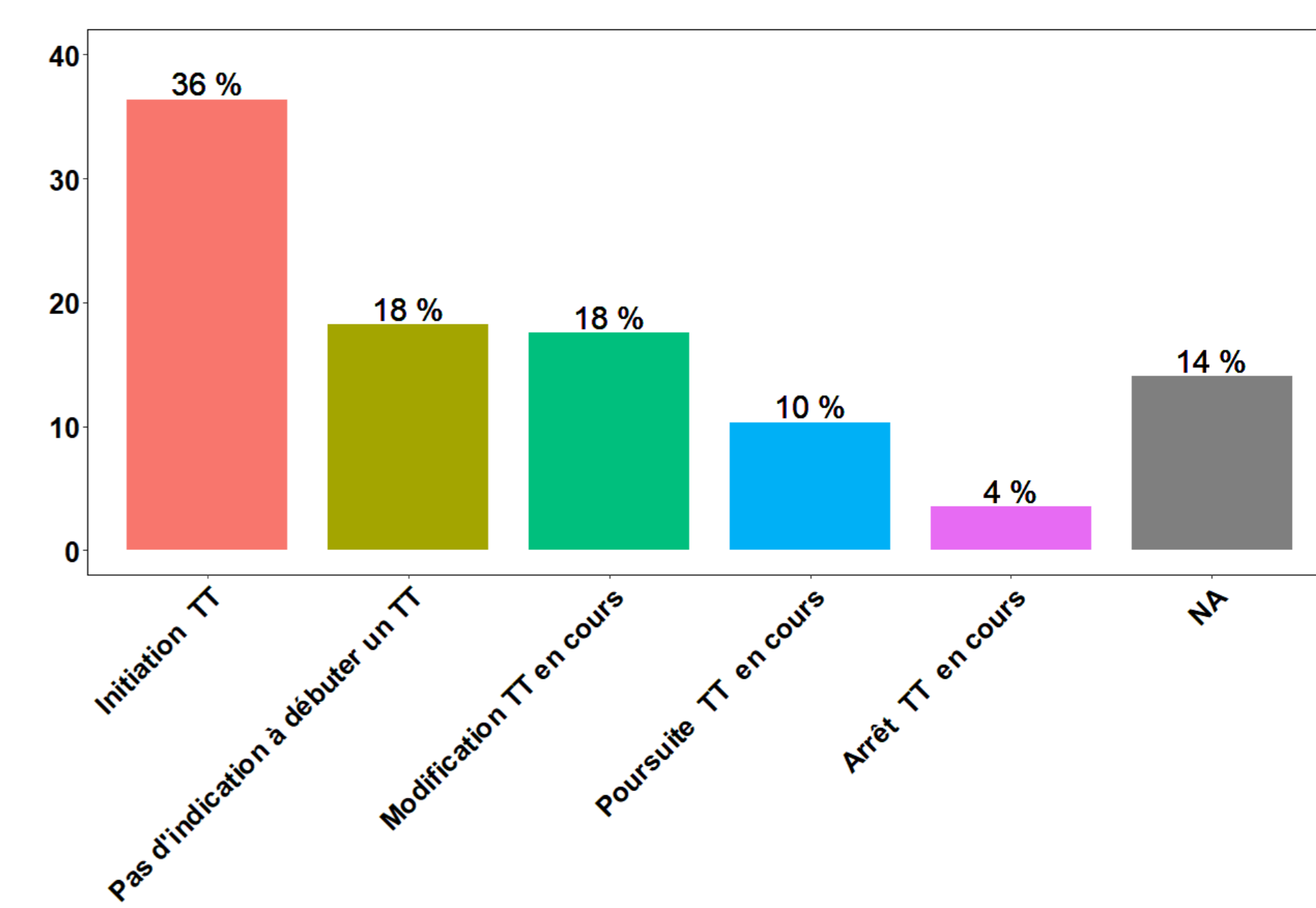
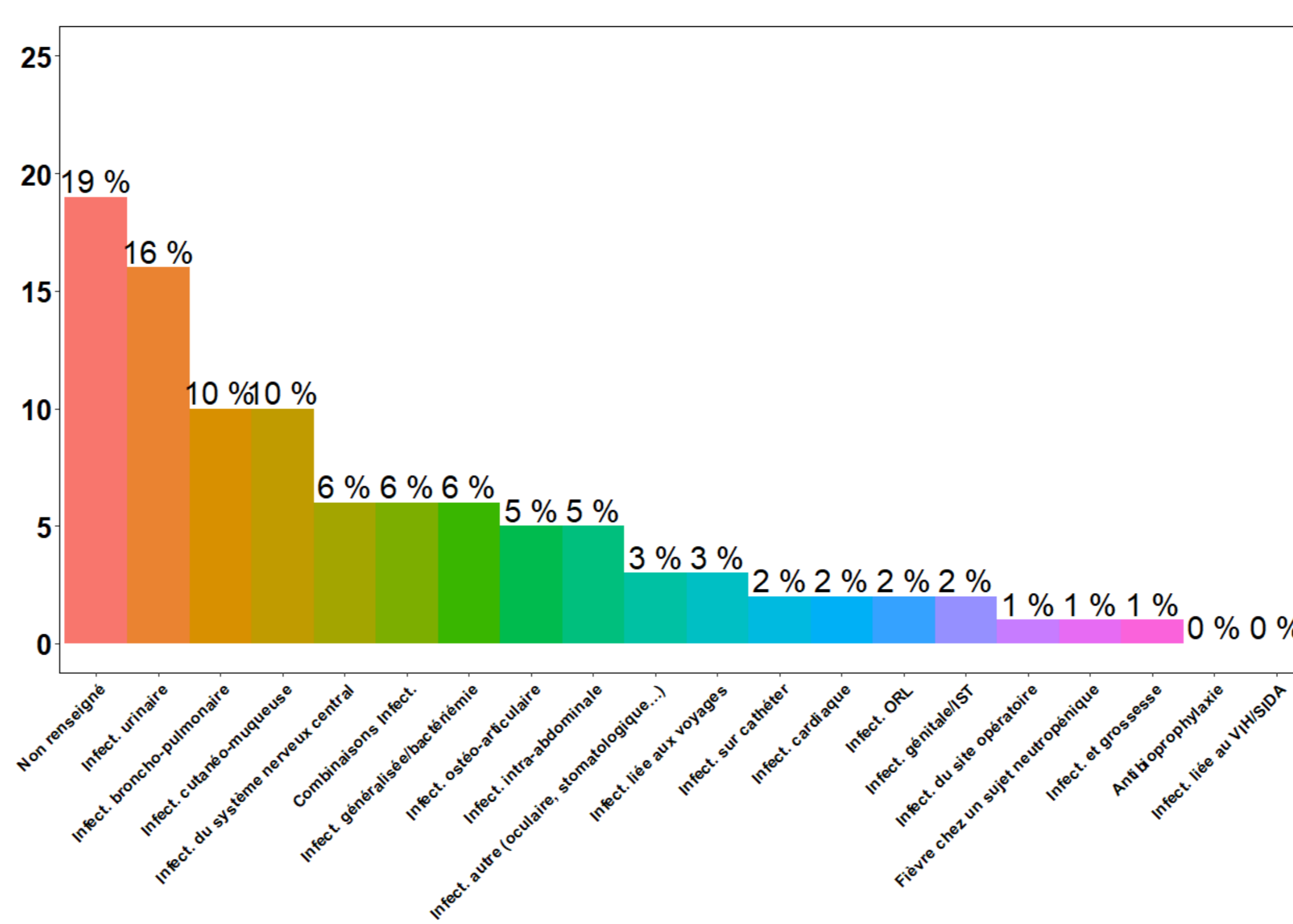


### Moments des appels :

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



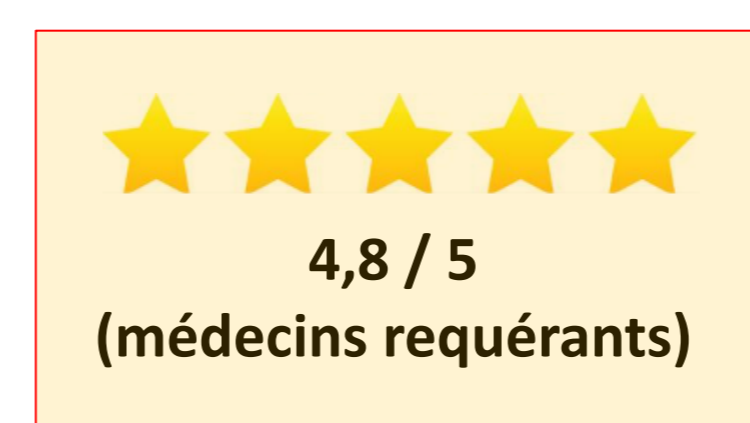
### 2) Enquête auprès des infectiologues d'astreinte

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

### 3) Enquête auprès des médecins requérants

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

#### Satisfaction globale du dispositif



#### 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

n	%
96	57
68	40
5	3

##### 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	%
75	44
71	42
21	13

#### 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)

#### 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) (ACM)

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 % acceptation***
Transmission des avis en copie à l'EMA locale	96,5 % acceptation
Permettre à l'infectiologue de noter la pertinence de la demande	91,7 % acceptation
Noter l'utilité perçue de l'avis par le requérant	88,2 % acceptation

\*\*\* Acceptance = pas d'avis / favorable

## 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