

Comment s'organiser en tant qu'infectiologue référent ?

DU – Antibiothérapie - Lille

09 Avril 2026



Dr Nicolas BACLET
Infectiologue

Service de Médecine Polyvalente
Unité Transversale d'Infectiologie
Hôpital St Vincent de Paul - GHICL, Lille
baclet.nicolas@ghicl.net



- Infectiologue référent ?
- En pratique ?
- Un exemple
- Quels enjeux ?

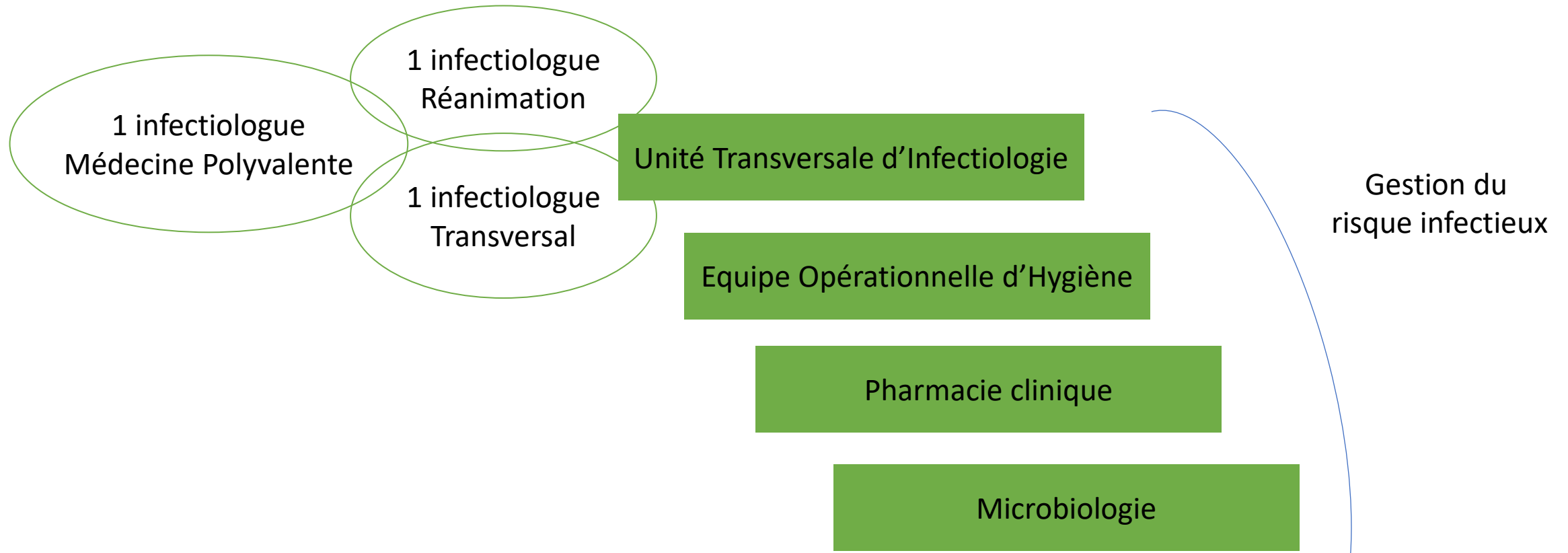
Présentations



Présentations

GHICL

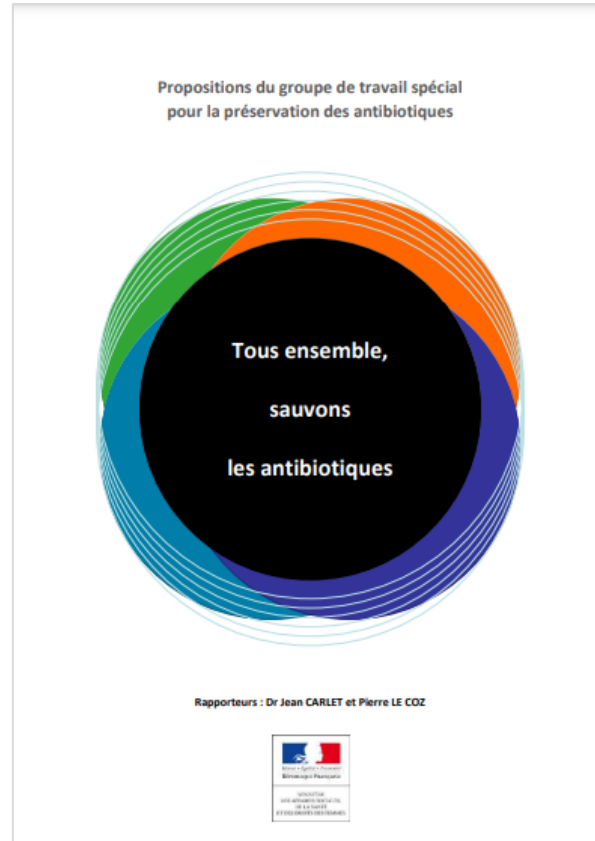
- 2 Sites principaux : St Philibert (Lomme) ; St Vincent (Lille)
- ~ 1000 lits
- MCO, Réanimation, Hématologie, SSR, Maternité, Pédiatrie ...



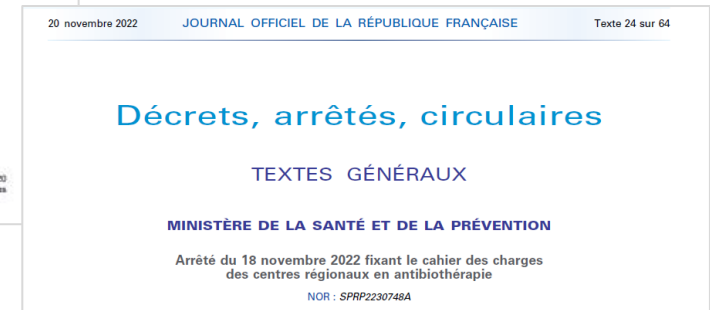
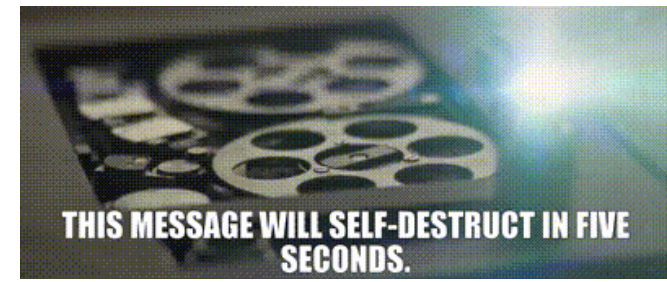
Les missions ...



CMIT et CNU. Référentiel métier, compétences de l'infectiologue



Rapport du groupe de travail spécial pour la préservation des antibiotiques. Tous ensemble, sauvons les antibiotiques. Ministère des Affaires Sociales, de la Santé et du droit des femmes. Juin 2015



Les missions ...

Prise en charge diagnostique

L'infectiologue est à même d'assurer la meilleure utilisation des ressources pour un diagnostic rapide et ciblé évitant les examens et les traitements inutiles, inappropriés, et/ou onéreux en terme de coûts ou d'impact écologique. Cette expertise est particulièrement pertinente en situation d'urgence, individuelle ou collective.

Prise en charge thérapeutique

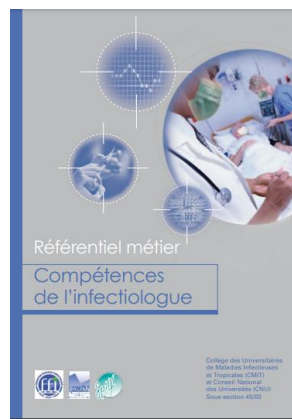
L'infectiologue dispose des compétences cliniques, épidémiologiques, microbiologiques, pharmacologiques nécessaires à l'utilisation optimale des anti-infectieux notamment dans les infections complexes ou graves. Cette expertise évite les traitements non adéquats, sources de perte de chance pour le patient et de coûts supplémentaires pour la collectivité. Diverses sources, PMSI en France, littérature internationale, montrent un moindre coût des infections (notamment une plus courte durée de séjour) lorsque celles-ci sont prises en charge dans des services de maladies infectieuses.

Prévention

L'infectiologue est un acteur essentiel dans la prévention primaire et secondaire, individuelle et collective des maladies transmissibles (isolement, antibioprophylaxie, gestions des accidents d'exposition, vaccinations...). C'est un acteur de la lutte contre les infections associées aux soins notamment à bactéries multirésistantes (BMR).

Expertise

L'infectiologue est un acteur indispensable de la politique de bon usage des anti-infectieux (antibiotiques, antifongiques, antiviraux, antiparasitaires). Il participe à l'élaboration des recommandations des agences sanitaires et intervient en urgence dans les situations de crise.



Collège des Universitaires
de Maladies Infectieuses
et Tropicales (CMIT)
et Conseil National
des Universités (CNU)
Sous-section AS03

Les missions ...

Prise en charge diagnostique

L'infectiologue est à même d'assurer la meilleure utilisation des ressources pour un diagnostic rapide et ciblé évitant les examens et les traitements inutiles, inappropriés, et/ou onéreux en terme de coûts ou d'impact écologique. Cette expertise est particulièrement pertinente en situation d'urgence, individuelle ou collective.

Prise en charge thérapeutique

L'infectiologue dispose des compétences cliniques, épidémiologiques, microbiologiques, pharmacologiques nécessaires à l'utilisation optimale des anti-infectieux notamment dans les infections complexes ou graves. Cette expertise évite les traitements non adéquats, sources de perte de chance pour le patient et de coûts supplémentaires pour la collectivité. Diverses sources, PMSI en France, littérature internationale, montrent un moindre coût des infections (notamment une plus courte durée de séjour) lorsque celles-ci sont prises en charge dans des services de maladies infectieuses.

Prévention

L'infectiologue est un acteur essentiel dans la prévention primaire et secondaire, individuelle et collective des maladies transmissibles (isolement, antibioprophylaxie, gestions des accidents d'exposition, vaccinations...). C'est un acteur de la lutte contre les infections associées aux soins notamment à bactéries multirésistantes (BMR).

Expertise

L'infectiologue est un acteur indispensable de la politique de bon usage des anti-infectieux (antibiotiques, antifongiques, antiviraux, antiparasitaires). Il participe à l'élaboration des recommandations des agences sanitaires et intervient en urgence dans les situations de crise.

Situations représentatives du métier d'infectiologue

- Référent en anti-infectieux
- Prise en charge d'une fièvre aiguë
- Prise en charge des infections virales chroniques (VIH)
- Prise en charge des infections complexes
- Prise en charge des Maladies Infectieuses Hautement Contagieuses et Graves
- Prévention des maladies des voyageurs, prise en charge d'une pathologie au retour d'un voyage
- Prise en charge des infections associées aux soins dont les infections nosocomiales
- Activité de référent pour le bioterrorisme

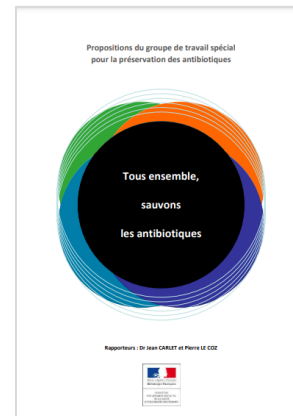


Les missions ...

Détail de la mission
Répondre aux demandes de conseil formulées par les cliniciens de l'hôpital
Visites systématiques dans certains services (réanimation, hématologie, urgences...)
ATBO4 et ATBA1 - Réévaluation (antibiotiques 'ciblés' à 48-72h, micro-organismes, sites infectieux,...)
ATBA1 - Dispensation nominative des antibiotiques 'ciblés' et ATBA4 – Modalités de contrôle des prescriptions d'antibiotiques
Validation par le pharmacien de toutes les prescriptions d'amoxicilline-acide clavulanique, de C3G et de fluoroquinolones (prescription initiale limitée à 3 jours et nouvelle prescription nécessaire après J3, avec dispensation contrôlée par le pharmacien)
Pour les antibiotiques de dernier recours (liste ANSM) : prescription initiale limitée à 3 jours, mentionnant en outre les données cliniques permettant au pharmacien de réaliser la dispensation contrôlée ; nouvelle prescription nécessaire au-delà du J3 ; avis du référent avant le 3ème jour et à nouveau au 7ème jour ; dispensation contrôlée par le pharmacien
Réévaluation des antibiothérapies d'une durée > 7 jours par le référent
Mise en place d'actions diverses (documentation de la réévaluation des antibiothérapies à J7 (ATBA3), alertes informatiques, actions sur problèmes identifiés, journée européenne d'information sur les antibiotiques...)
Bon usage des antifongiques coûteux
Réunions de l'équipe multidisciplinaire (points hebdomadaires sur la microbio, points mensuels de toute l'équipe par exemple)
Réunions (CME, COMEDIMS, ARS...)
ATBM6- Formations des nouveaux prescripteurs de l'hôpital Formations des prescripteurs déjà en place
ATBA11 – Evaluation des pratiques antibiotiques + plan d'actions à mener + restitution aux équipes et en CME
ATBA2 – Adaptation au contexte local de protocoles d'antibiothérapie disponibles au niveau régional et/ou national (dans le cadre d'un réseau) + diffusion aux prescripteurs
ATBA6 et ATBA8 - Surveillance des consommations d'antibiotiques et des données de résistance aux antibiotiques + analyse des résultats et priorisation des actions à conduire + présentation des résultats aux prescripteurs et à la CME
Rédaction des rapports d'activité annuels
DPC du référent (ATBM4)
Participation au conseil téléphonique pour la ville dans le cadre d'un réseau régional
Participation aux autres activités du réseau régional (formations aux prescripteurs de ville, réunions et groupes de travail...)

Avis
=
Répondre aux
demandes

1 des aspects
du travail



Les missions ...

Détail de la mission
<u>Répondre aux demandes de conseil formulées par les cliniciens de l'hôpital</u>
Visites systématiques dans certains services (réanimation, hématologie, urgences...)
ATBO4 et ATBA1 - Réévaluation (antibiotiques 'ciblés' à 48-72h, micro-organismes, sites infectieux,...)
ATBA1 - Dispensation nominative des antibiotiques 'ciblés' et ATBA4 – Modalités de contrôle des prescriptions d'antibiotiques
Validation par le pharmacien de toutes les prescriptions d'amoxicilline-acide clavulanique, de C3G et de fluoroquinolones (prescription initiale limitée à 3 jours et nouvelle prescription nécessaire après J3, avec dispensation contrôlée par le pharmacien)
Pour les antibiotiques de dernier recours (liste ANSM) : prescription initiale limitée à 3 jours, mentionnant en outre les données cliniques permettant au pharmacien de réaliser la dispensation contrôlée ; nouvelle prescription nécessaire au-delà du J3 ; avis du référent avant le 3ème jour et à nouveau au 7ème jour ; dispensation contrôlée par le pharmacien
Réévaluation des antibiothérapies d'une durée > 7 jours par le référent
Mise en place d'actions diverses (documentation de la réévaluation des antibiothérapies à J7 (ATBA3), alertes informatiques, actions sur problèmes identifiés, journée européenne d'information sur les antibiotiques...)
<u>Bon usage des antifongiques coûteux</u>
Reunions de l'équipe multidisciplinaire (points hebdomadaires sur la microbio, points mensuels de toute l'équipe par exemple)
Réunions (CME, COMEDIMS, ARS...)
ATBM6- Formations des nouveaux prescripteurs de l'hôpital
Formations des prescripteurs déjà en place
ATBA11 – Evaluation des pratiques antibiotiques + plan d'actions à mener + restitution aux équipes et en CME
ATBA2 – Adaptation au contexte local de protocoles d'antibiothérapie disponibles au niveau régional et/ou national (dans le cadre d'un réseau) + diffusion aux prescripteurs
ATBA6 et ATBA8 - Surveillance des consommations d'antibiotiques et des données de résistance aux antibiotiques + analyse des résultats et priorisation des actions à conduire + présentation des résultats aux prescripteurs et à la CME
Rédaction des rapports d'activité annuels
DPC du référent (ATBM4)
Participation au conseil téléphonique pour la ville dans le cadre d'un réseau régional
Participation aux autres activités du réseau régional (formations aux prescripteurs de ville, réunions et groupes de travail...)

Accompagnement des prescripteurs

Bon usage

Plans d'actions locaux (Commission des anti-infectieux)

=

Encadrement des durées de tt

Surveillance ATB « critiques »

Fluoroquinolones

C3G, amox-ac.clavulanique

Carbapénèmes

Anti-staphylococciques

Réévaluation de tt

à 48-72h

à 7j



Les missions ...

Détail de la mission
Répondre aux demandes de conseil formulées par les cliniciens de l'hôpital
Visites systématiques dans certains services (réanimation, hématologie, urgences...)
ATBO4 et ATBA1 - Réévaluation (antibiotiques 'ciblés' à 48-72h, micro-organismes, sites infectieux,...)
ATBA1 - Dispensation nominative des antibiotiques 'ciblés' et ATBA4 - Modalités de contrôle des prescriptions d'antibiotiques
Validation par le pharmacien de toutes les prescriptions d'amoxicilline-acide clavulanique, de C3G et de fluoroquinolones (prescription initiale limitée à 3 jours et nouvelle prescription nécessaire après J3, avec dispensation contrôlée par le pharmacien)
Pour les antibiotiques de dernier recours (liste ANSM) : prescription initiale limitée à 3 jours, mentionnant en outre les données cliniques permettant au pharmacien de réaliser la dispensation contrôlée ; nouvelle prescription nécessaire au-delà du J3 ; avis du référent avant le 3ème jour et à nouveau au 7ème jour ; dispensation contrôlée par le pharmacien
Réévaluation des antibiothérapies d'une durée > 7 jours par le référent
Mise en place d'actions diverses (documentation de la réévaluation des antibiothérapies à J7 (ATBA3), alertes informatiques, actions sur problèmes identifiés, journée européenne d'information sur les antibiotiques...)
Bon usage des antifongiques coûteux
Réunions de l'équipe multidisciplinaire (points hebdomadaires sur la microbio, points mensuels de toute l'équipe par exemple)
Réunions (CME, COMEDIMS, ARS...)
ATBM6- Formations des nouveaux prescripteurs de l'hôpital Formations des prescripteurs déjà en place
ATBA11 - Evaluation des pratiques antibiotiques + plan d'actions à mener + restitution aux équipes et en CME
ATBA2 - Adaptation au contexte local de protocoles d'antibiothérapie disponibles au niveau régional et/ou national (dans le cadre d'un réseau) + diffusion aux prescripteurs
ATBA6 et ATBA8 - Surveillance des consommations d'antibiotiques et des données de résistance aux antibiotiques + analyse des résultats et priorisation des actions à conduire + présentation des résultats aux prescripteurs et à la CME
Rédaction des rapports d'activité annuels
DPC du référent (ATBM4)
Participation au conseil téléphonique pour la ville dans le cadre d'un réseau régional
Participation aux autres activités du réseau régional (formations aux prescripteurs de ville, réunions et groupes de travail...)

Missions générales

Collaborations internes
Equipe Opérationnelle
d'Hygiène - Pharmacie -
Laboratoire

=

- Travail pluridisciplinaire
*Evaluation des pratiques,
commissions*
- Enseignement, formations
- Recherche
- Collaborations extérieures
régionales , nationales



En pratique

Autant d'organisations que de centres / d'équipes ?



En pratique

Autant d'organisations que de centres / d'équipes ?



Moyens ?



Humains
Financiers
Techniques



...

Compétences / formations

En pratique

Autant d'organisations que de centres / d'équipes ?



Moyens ?



Humains
Financiers
Techniques
...

Types de structure ?



Hôpital
ville
SSR / EHPAD ...

Types de services ?

Réanimation
Hématologie
Chirurgie, ...

Compétences / formations

En pratique

Autant d'organisations que de centres / d'équipes ?



Moyens ?



Humains
Financiers
Techniques
...

Compétences / formations

Types de structure ?



Hôpital
ville
SSR / EHPAD ...

Types de services ?

Réanimation
Hématologie
Chirurgie, ...

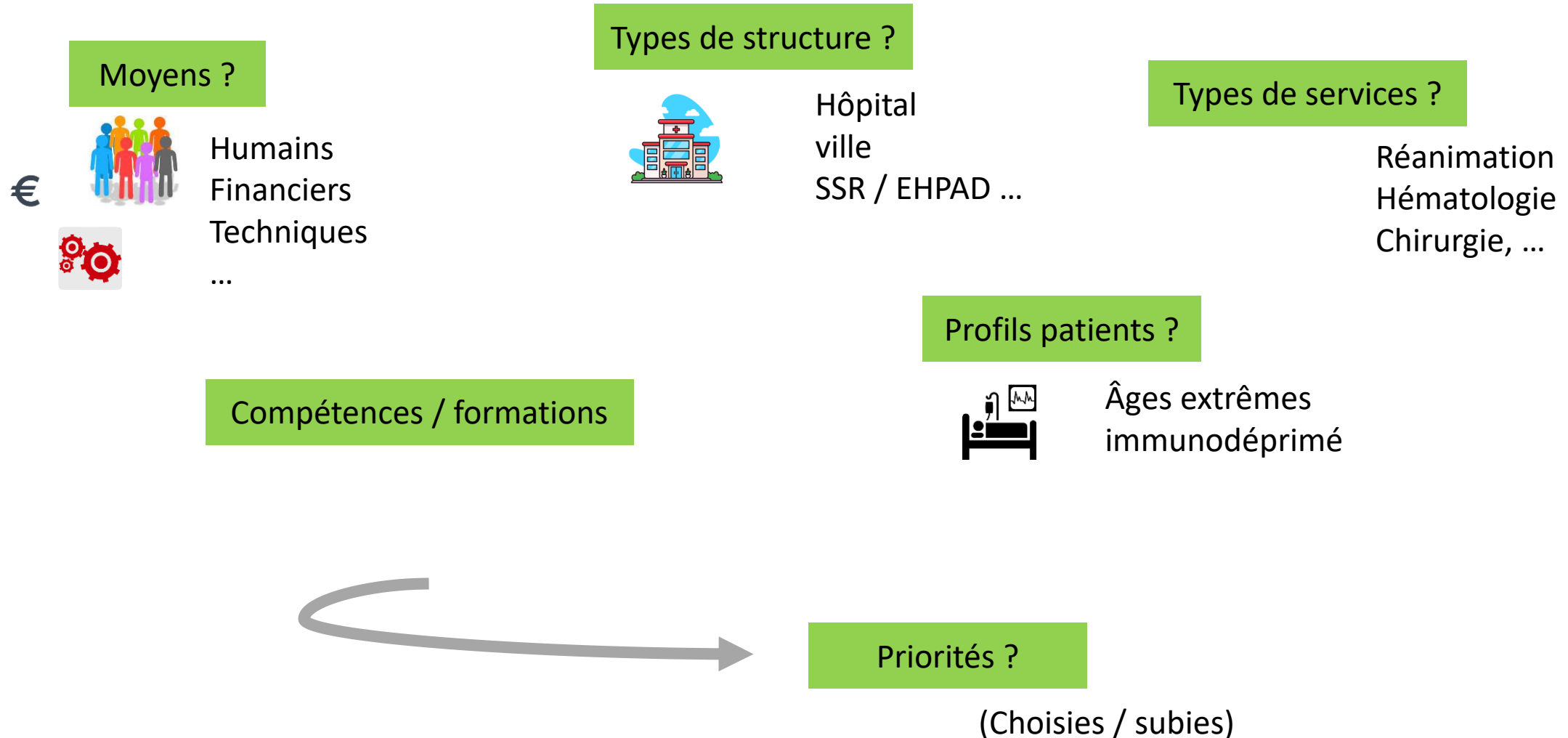
Profils patients ?



Âges extrêmes
immunodéprimé

En pratique

Autant d'organisations que de centres / d'équipes ?

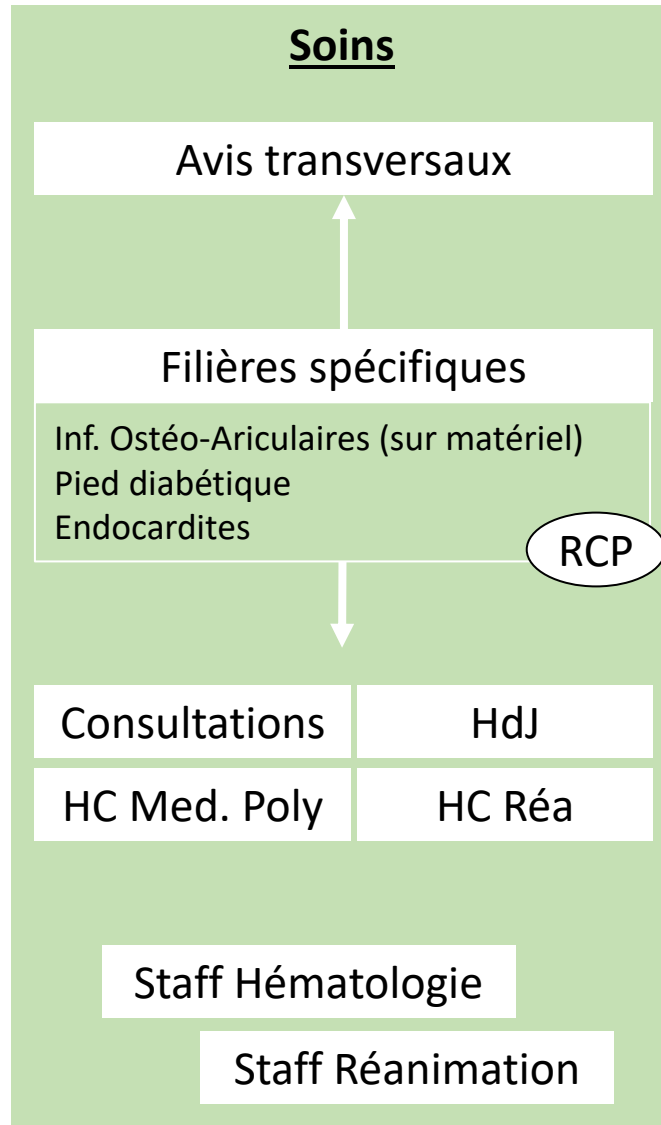


Par exemple

1 ETP infectiologue dédié
0,5 ETP mutualisé HC Med. Poly
0,5 ETP mutualisé HC Réa

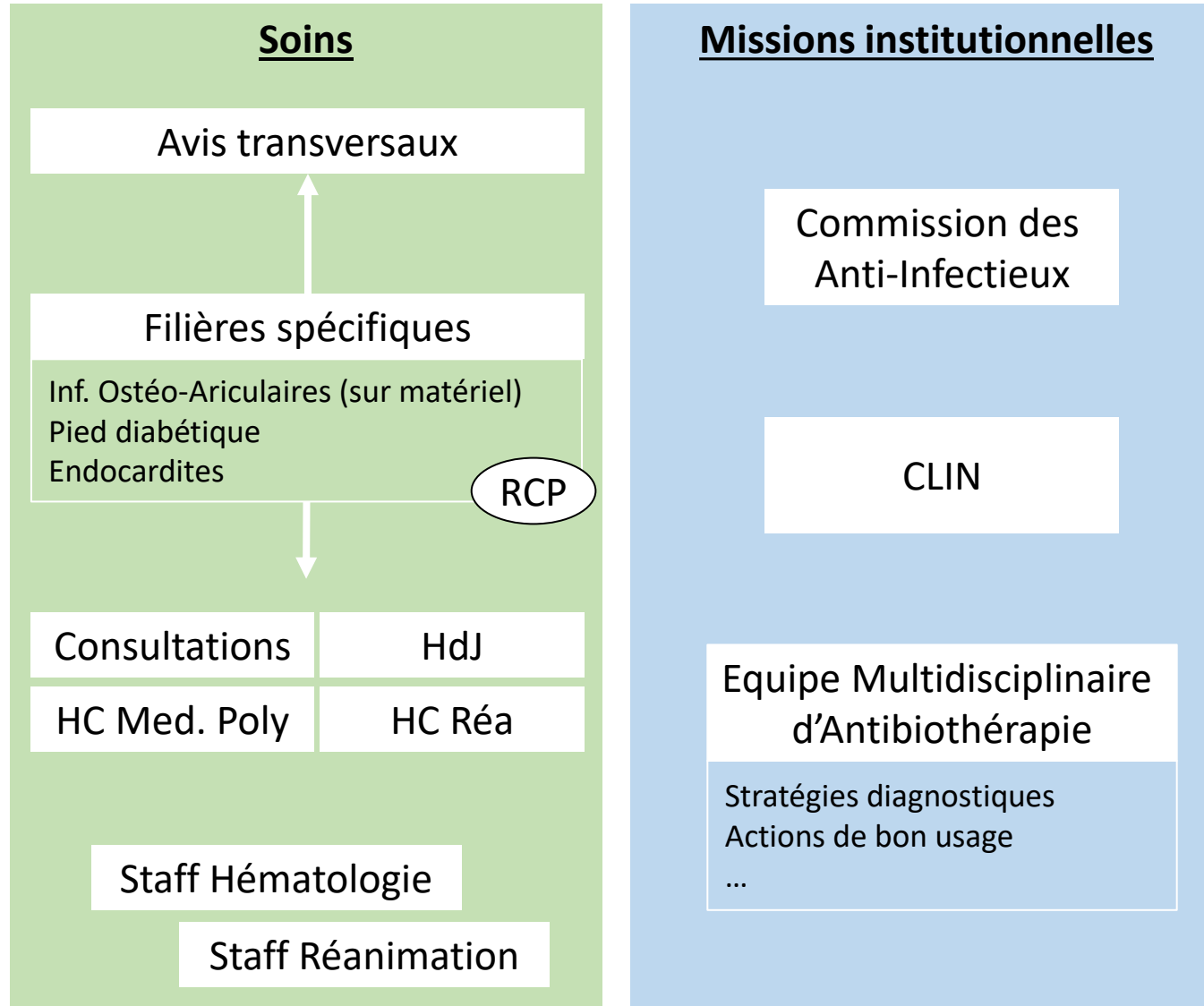
Par exemple

1 ETP infectiologue dédié
0,5 ETP mutualisé HC Med. Poly
0,5 ETP mutualisé HC Réa



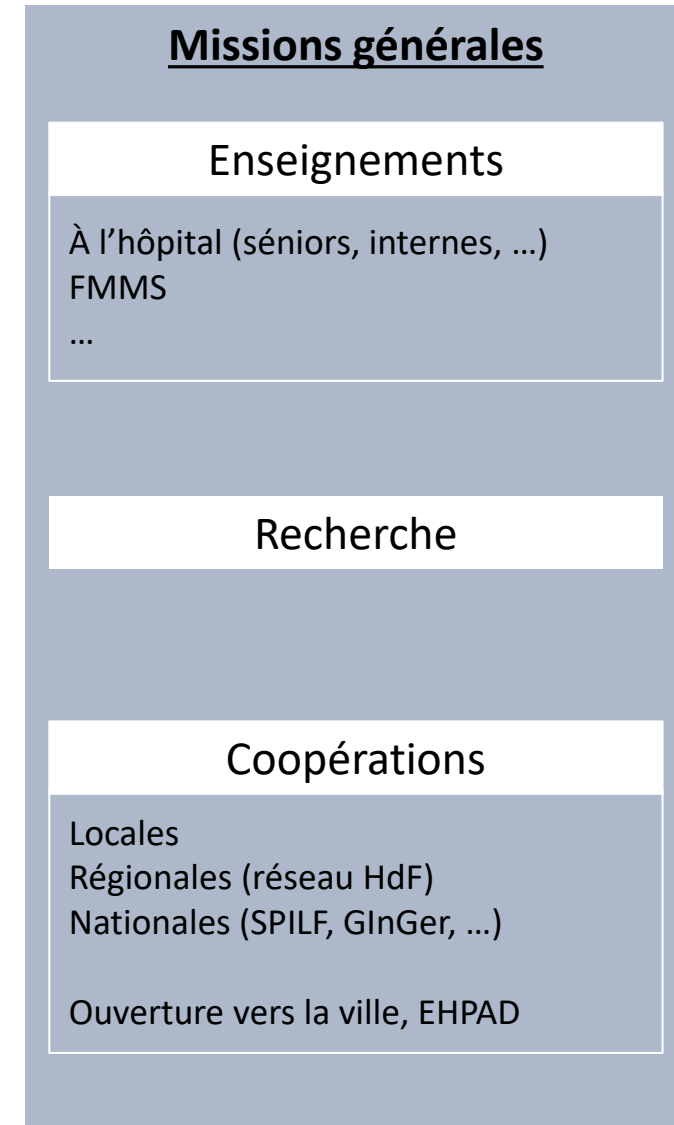
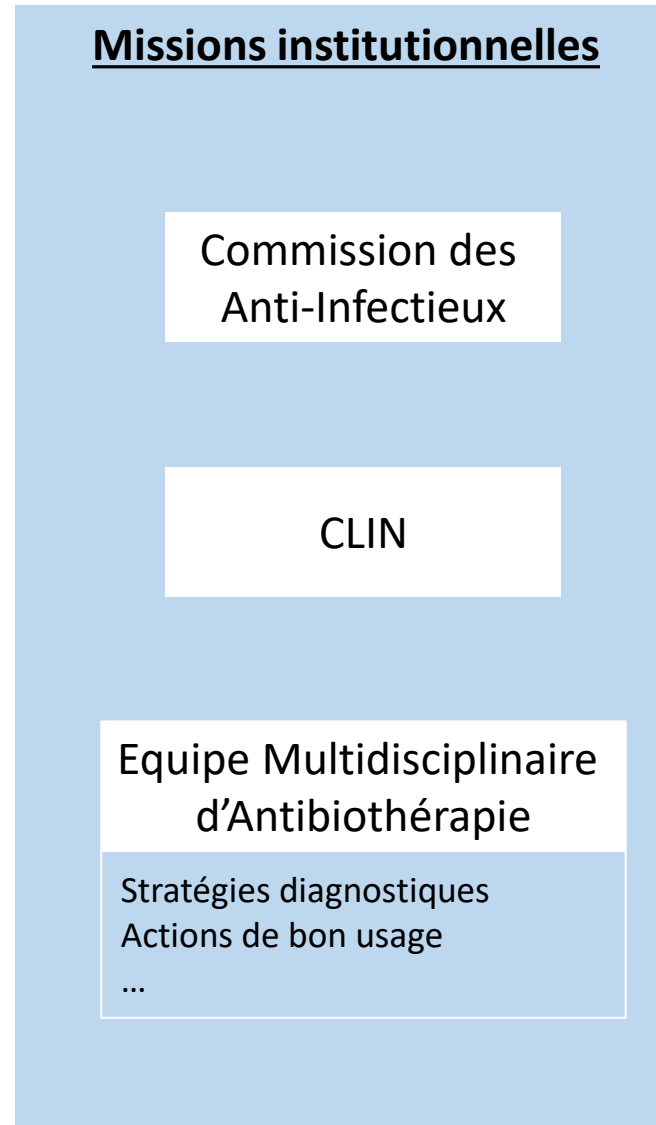
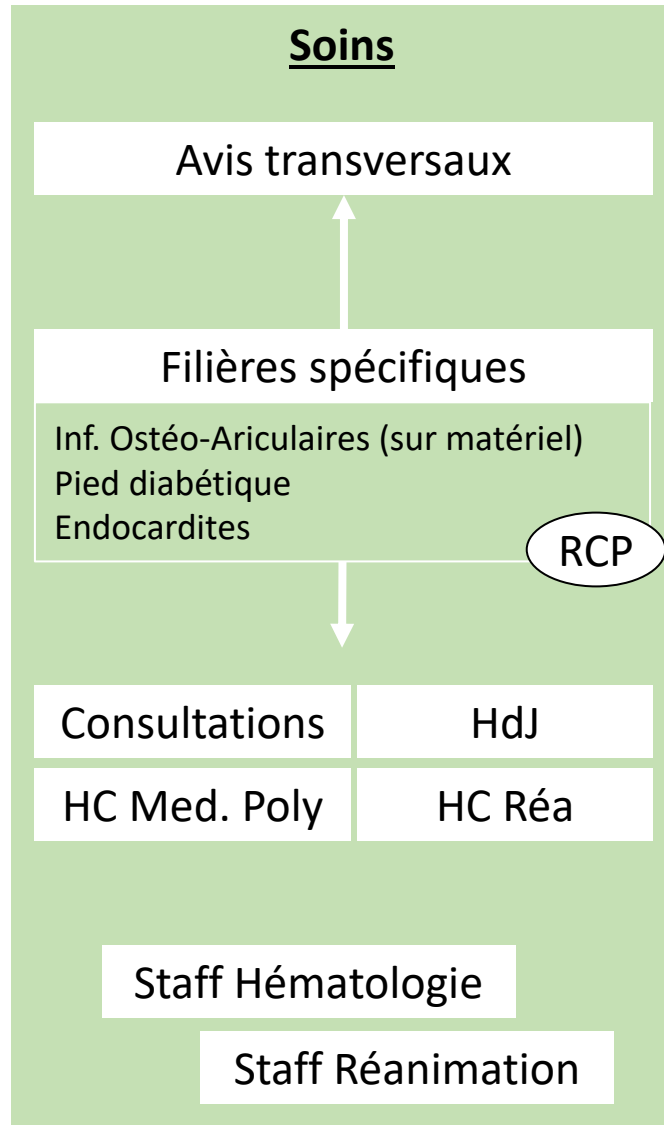
Par exemple

1 ETP infectiologue dédié
0,5 ETP mutualisé HC Med. Poly
0,5 ETP mutualisé HC Réa

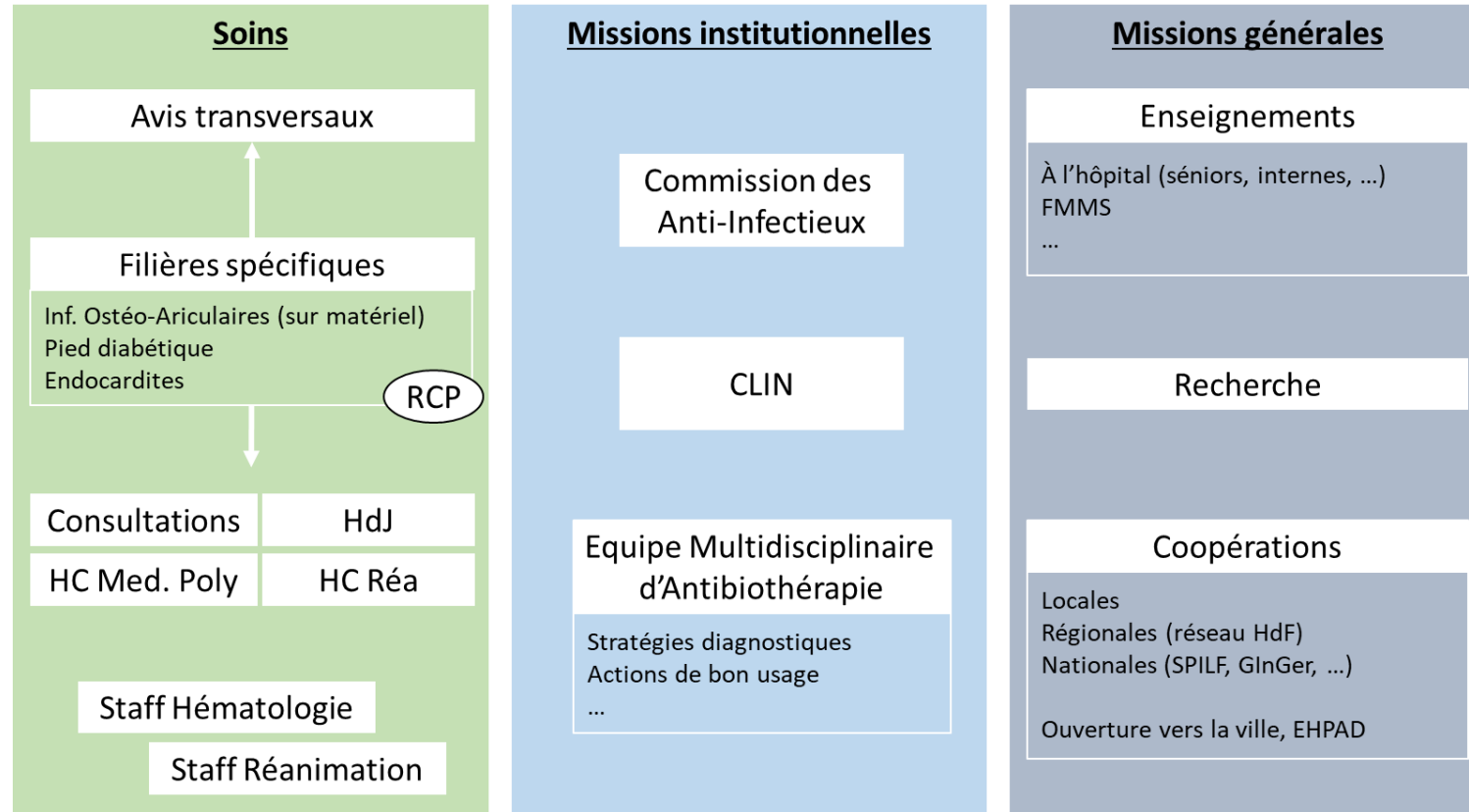


Par exemple

1 ETP infectiologue dédié
0,5 ETP mutualisé HC Med. Poly
0,5 ETP mutualisé HC Réa



Par exemple



Projets

Actions pro-actives (ATB cible, infection cible)
Amélioration filières spécifiques

Moyens

Temps médical ?
IDE coord. ?

€ ?

Les enjeux

Le réseau

Local : dialogue avec les collègues +++
-> légitimité ; amélioration des pratiques
GHT, Régional ...

Outils de travail

Prescription informatisée
Résultats microbiologiques
Suivi des résistances et des consommations
...

Formation / compétences

Les enjeux

Le réseau

Local : dialogue avec les collègues +++
-> légitimité ; amélioration des pratiques
GHT, Régional ...

Fixer les priorités d'activités

Adéquation avec les moyens

Fixer les limites / (Sur)Charge de travail
(/!\ Cumul transversal + HC)

Outils de travail

Prescription informatisée
Résultats microbiologiques
Suivi des résistances et des consommations
...

Formation / compétences

Les enjeux

Le réseau

Local : dialogue avec les collègues +++
-> légitimité ; amélioration des pratiques
GHT, Régional ...

Fixer les priorités d'activités

Adéquation avec les moyens

Fixer les limites / (Sur)Charge de travail
(/!\ Cumul transversal + HC)

Dialogue avec les directions

Valorisation (€) de l'activité (ou pas ...)

Eviter les nouvelles activités à moyen constant

Outils de travail

Prescription informatisée
Résultats microbiologiques
Suivi des résistances et des consommations
...

Formation / compétences

Les enjeux

Le réseau

Local : dialogue avec les collègues +++
-> légitimité ; amélioration des pratiques
GHT, Régional ...

Outils de travail

Prescription informatisée
Résultats microbiologiques
Suivi des résistances et des consommations
...

Fixer les priorités d'activités

Adéquation avec les moyens

Fixer les limites / (Sur)Charge de travail
(/!\ Cumul transversal + HC)

Formation / compétences

Dialogue avec les directions

Valorisation (€) de l'activité (ou pas ...)

Eviter les nouvelles activités à moyen constant

Traçabilité de l'activité transversale



Les formations



DU antibiothérapie ...

ACCES MEMBRES Recherche

Pour quitter le mode plein écran, appuyez de manière prolongée sur **Échap** Congrès et Réunions

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

Accueil / Groupes de travail / Groupes de travail / Bon Usage Anti-infectieux (BUA) / Formations, Congrès et Séminaires

Groupes de travail

- Vaccination-Prévention
- Émergences
- Recherche
- Infectio-gériatrie (GINGER)
- Bon Usage Anti-infectieux (BUA)**
 - Formations, Congrès et Séminaires
 - Bourse BUA
 - Stages en EMA
 - Publications du groupe - Newsletters
 - Outils de BUA
 - Bon Usage Diagnostique
 - BUA dans le monde
 - Pénuries anti-infectieux
- Jeunes Infectiologues RÉJIF
- GZI
- Groupe Infectiologie Digitale (GID)
- Groupe Migrants et populations vulnérables (MiPop)
- Recommandations
- GRoupe INfectiologie Ecologie (GRINE)
- Groupe Infirmier en Pathologie Infectieuse (GRIPI)

Formations, Congrès et Séminaires

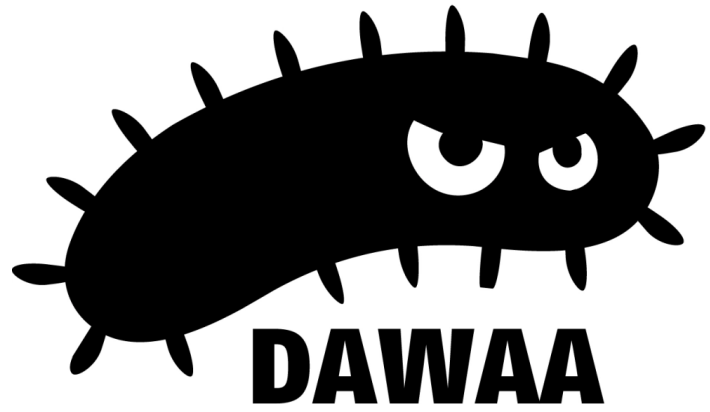
Comment organiser une formation DPC dans votre région ?

- A venir**
 - Séminaire "Bon Usage des Antibiotiques dans les pays à revenus faibles et intermédiaires" - 12, 14, 14 janvier 2026
 - Séminaire "Implémenter un programme de BUA" - 26-27/11/25
 - Séminaire DPC "BUA aux Urgences" - 25 et 26 septembre 2025
- Passés**
 - Séminaire DPC "BUA en Réa" - 5 et 6 juin 2025
 - Séminaire "Implémenter un programme de BUA" - 28-29/11/2024
 - Séminaire "Approche One Health de l'antibiorésistance" - 15/11/2024
 - Séminaire "Bon Usage des Antibiotiques en Consultation d'Urgence" - 26-27/09/2024

JNI 2024 - sessions en partenariat avec le groupe BUA

Journées des Référents Antibiotiques

<https://www.infectiologie.com/fr/formations-congres-et-seminaires.html>



<https://dawaagame.wordpress.com/a-propos-2/>



<https://www.sfm-microbiologie.org/2021/12/09/bacteriagame-jeu-educatif/>