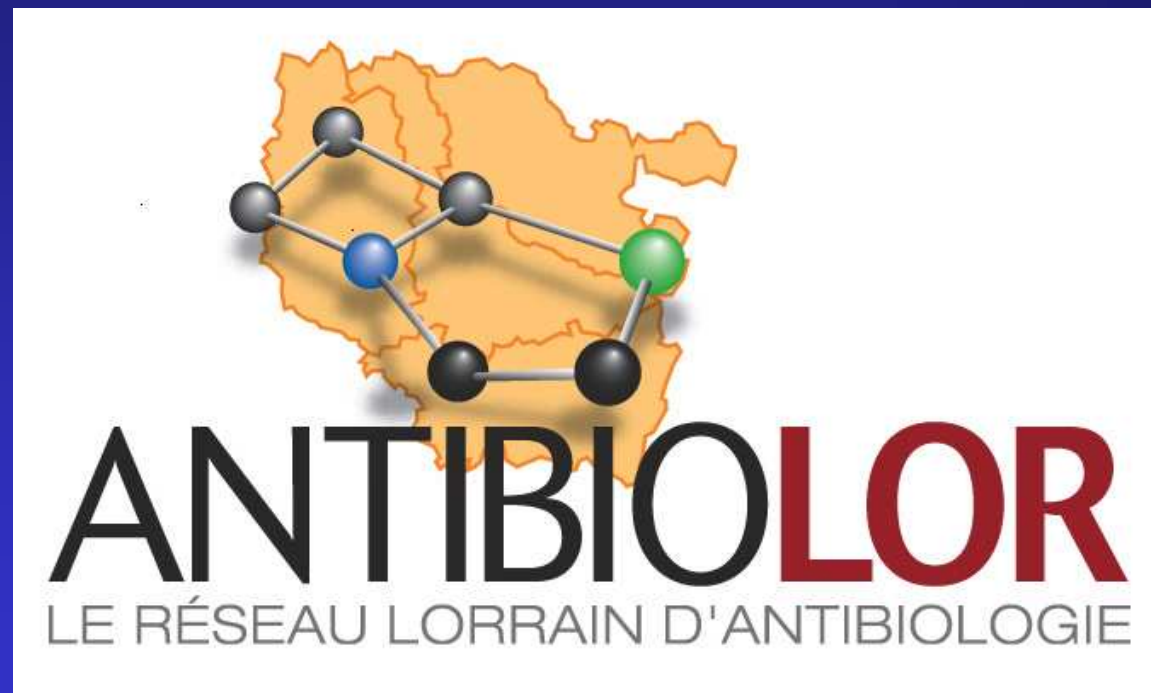


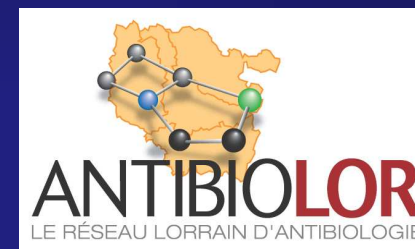
ANTIBIOLOR : Réseau Lorrain d'Antibiologie



Contexte de création du réseau

1990
Mise en place de
la
**CACAI au CHU
Nancy**

Mars 2002
Conférence de
consensus
Mai 2002
Circulaire



27 Nov. 2003
AG constitutive
du réseau

1996
Recommandatio
ns de l'ANDEM
sur bon usage
des antibiotiques

Mai 2002
1ère réunion pour
constitution d'un
réseau régional
d'antibiologie

Mise en place : 2003



Au lendemain de la conférence de consensus du 6/3/2002
« Comment améliorer la qualité de l'antibiothérapie dans
les établissements de soins » ;

Préserver l'intérêt collectif sans nuire à l'intérêt individuel

Objectif général du Réseau Antibiolor

Apporter aux prescripteurs et aux établissements de soins
une aide pour organiser

le meilleur usage des antibiotiques en Lorraine

Pr Ch. RABAUD
Mr P. BOUR

Président
Trésorier

Dr J. BIRGE
Dr S. FOUGNOT

Vice-Président
Secrétaire

Commissions / Axes de travail

Clinique

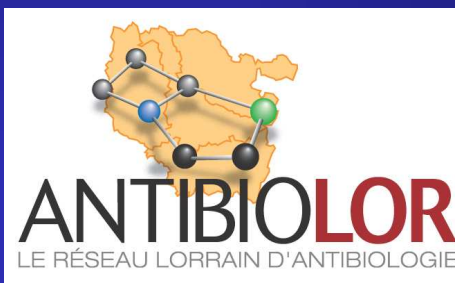
Référentiel, numéro vert

Biologie

Bon usage des prélèvements

Information / Formation

Promotion Réseau,
formation continue



Informatique

Site Internet antibiolor.org

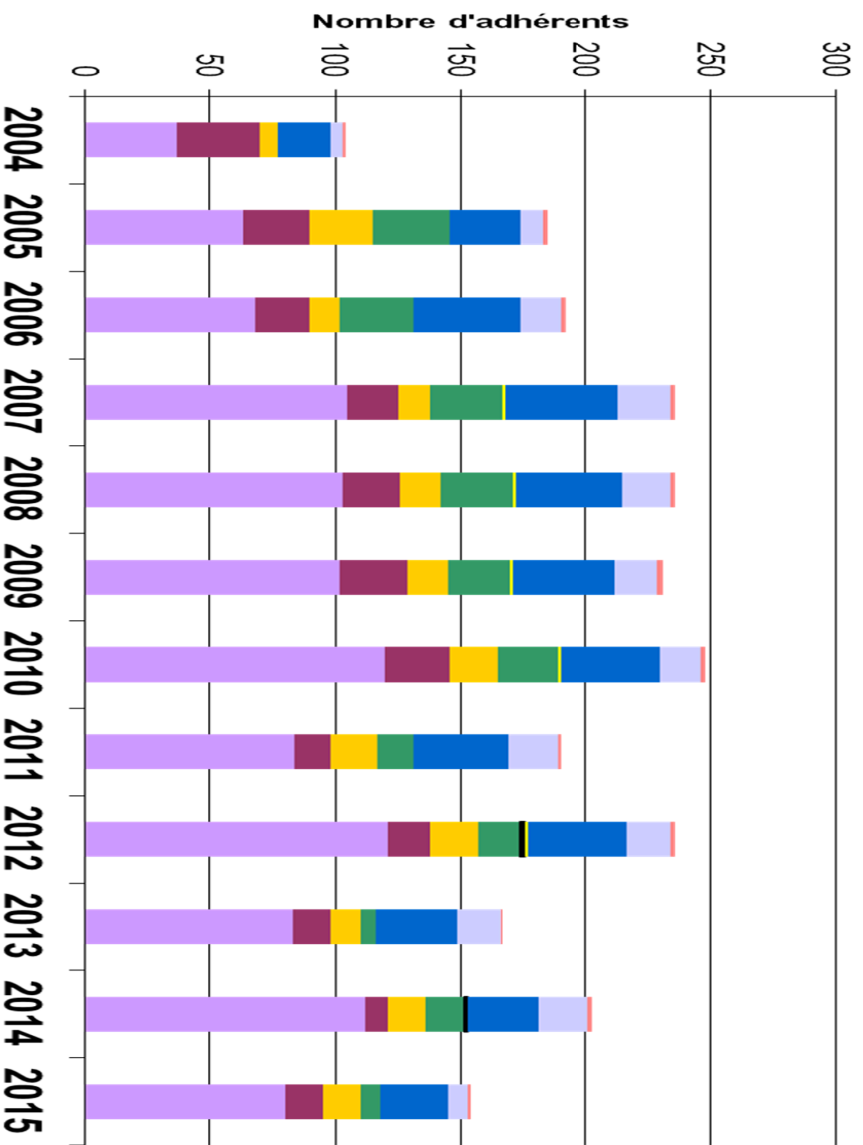
Evaluation

Définition des modalités
d'évaluation

Pharmacie

Suivi des consommations

Evolution du nombre d'adhérents Antibiolor de 2004 à 2014



	2004	5	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015
Adhésions individuelles	77	145	131	168	172	171	190	131	177	116	153	118
Établissements	27	39	61	68	64	60	58	59	59	51	50	37
Total	104	184	192	236	236	231	248	190	236	167	203	155

Adhérents Année 2015

- ▶ **Adhésions individuelles = 118** *dont 32 nouveaux adhérents*
 - * Médecins généralistes = 80
retraités = 4
 - * Médecins spécialistes = 15
Libéraux = 11 (dont 1 retraité) Hospitaliers = 4
 - * Pharmaciens = 15
Libéraux = 12 Hospitaliers = 3
 - * Biologistes = 8
Libéraux = 7 Hospitaliers = 1

- ▶ **Adhésions établissements = 37** *dont 2 nouveaux adhérents*
Associations professionnelles, CHG, PSPH, Cliniques = 27
 - Moyens/Longs séjours, maisons de retraite = 9
 - CHU-CHR = 1

Total = 155

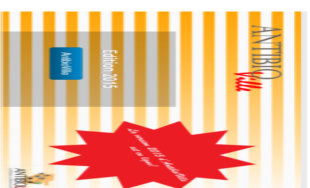
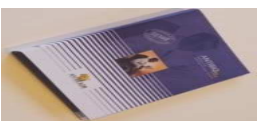


ANTIBIOVILLE : référentiel en pratique ambulatoire

▶ **AntibioVille** : destiné à la prescription en ambulatoire

▶ Créé en 2004

▶ Version papier, électronique et en ligne



SUMMARY TABLE:

Statut d'usage	Modalité de réponse	Date
Statut standard	Amplitude 1 à 4 et 1 à 3 jours	1-10 jan
Si régime médian ou si régime sans antibiotiques ou antibiotiques	Amplitude avec antibiotique 2 à 3 jours ou 2 à 3 jours	4 jan
Si régime aux antibiotiques sans antibiotiques ou antibiotiques	Généraliste 1 à 4 jours et 7 jours	5 jan
Si statut standard ou de la semaine	Préventive 1 jour, 2 jours ou 4 jours	4 jan
Si statut d'usage étendu susceptible de complications graves (syndrôme d'antibiocorélation)	Levure - 100 mg et 10 jours	4-10 jan
Autres statuts	Amplitude avec antibiotique 2 à 3 jours ou 2 à 3 jours	1-10 jan

▶ Dernière mise à jour en 2014 :

◦ 2500 exemplaires papier aux médecins

◦ 5000 clés USB aux médecins et pharmaciens

Projet SOLAR



ACCUEIL
AUTHENTIFICATION

ANTIBIOCLIC 
Antibiothérapie rationnelle en soins primaires



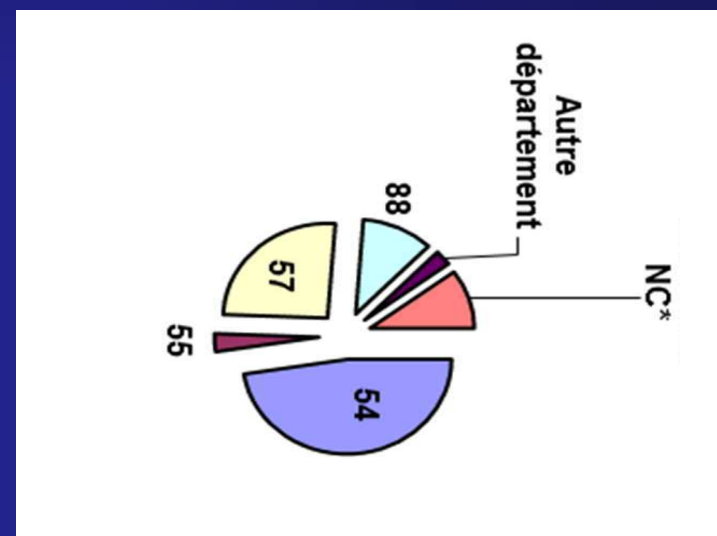
CARTOGRAPHIE

Evaluation : Une évaluation de l'impact de cet outil sera réalisée en Lorraine dans le cadre d'un protocole de recherche (PREPS : étude SICAR-Amb) dont le promoteur est le Centre Hospitalier Régional Universitaire de Nancy. Il portera sur 37 cantons de Meurthe-et-Moselle et de Moselle

ANTIBIOTEL

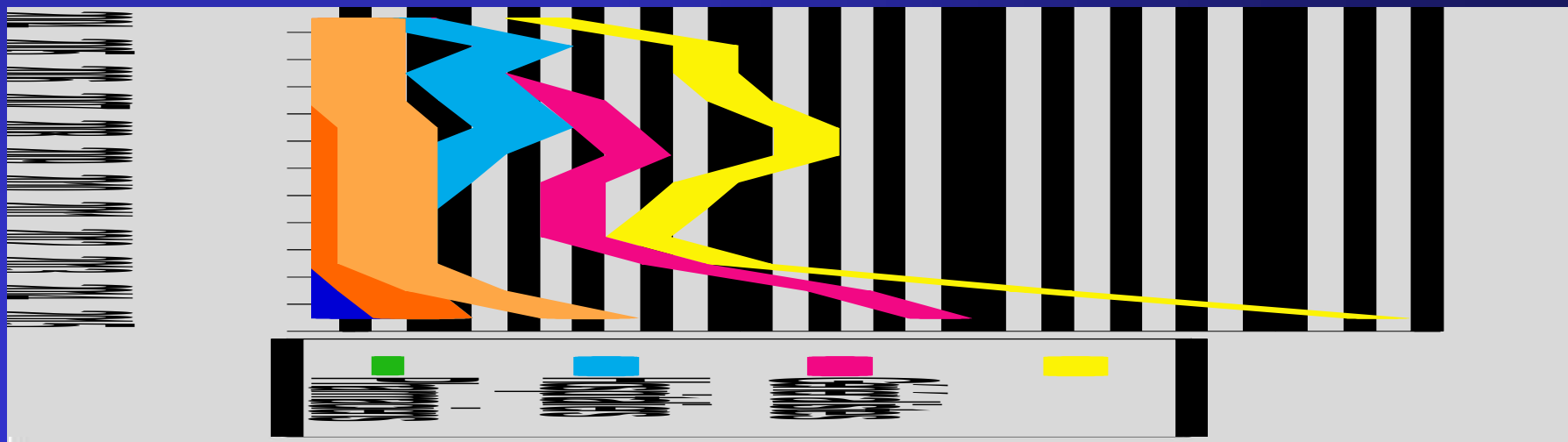
☎ : 03.83.76.44.89

- Service de conseil téléphonique disponible depuis mai 2004
- Du lundi au vendredi de 8h30 à 19h30
- Réponse immédiate aux questions des professionnels de santé
- 13 médecins bénévoles volontaires (54, 57, 88)



ANTIBIOTEL 📞

profession, mode d'exercice des appelants



ANTIBIOGUIDE : référentiel des établissements de soins

- Référentiel créé en 2005
- 8^{ème} édition disponible depuis Juin 2016 : 15 000 exemplaires
- distribution gratuite à tous prescripteurs des établissements de Lorraine
- Version smartphone en finalisation



ANTIBIOGUIDE	
SOMMAIRE	
1 SITUATIONS CLINIQUES	4 INTERPRÉTATION DES RÉSULTATS D'EXAMENS
Examens diagnostiques p 7	Examens microbiologiques et virologiques
Infections abdominales p 9	Prélevements respiratoires p 135
Diarrhées p 15	ECBU p 137
Infections urinaires : cystites p 17	LCR p 139
Infections urinaires : pyélonéphrites p 19	Suspicion de méningite virale p 141
Infections urinaires masculines p 21	Sérologies en cours de grossesse
Prostatites chroniques et épидidymites p 23	Toxoplasmose p 143
Infections urinaires au cours de la grossesse p 25	Rubéole p 143
Infections génitales hautes p 29	Cytomégalovirus p 145
Infections sexuellement transmissibles p 31	Parvovirus B19 p 145
Infections respiratoires p 33	Prévention de la transmission des agents infectieux
Infections neuro-méningées p 45	pour la gestion d'un prélèvement
Infections ORL p 49	susceptible de contenir un AI de classe 4/3 (ex Ebola, Mens-CoV) p 147
Endocardites à streptocoques et entérocoques p 53	
Endocardites à staphylocoques p 55	
Endocardites à hémocultures négatives p 57	
Infections peau et tissus mous p 59	
Maladie de Lyme p 65	
Infections ostéoarticulaires p 67	
Infections oculaires p 71	
Infections fongiques p 73	
2 INFECTIONS SUR TERRAIN PARTICULIER	5 ANTIBIOPROPHYLAXIE
Infections chez le diabétique p 77	Orthopédie - Traumatologie p 151
Infections chez le neurotopénique p 83	Chirurgie vasculaire p 155
Antibiotiques au cours de la grossesse p 89	Chirurgie cardiaque p 157
Posologie par voie générale chez l'adulte	Chirurgie thoracique p 159
avec insuffisance rénale p 93	Chirurgie digestive p 161
Dosage des antibiotiques p 103	Neurochirurgie p 163
Dosage des antifongiques p 105	Chirurgie urologique p 165
Interactions médicamenteuses entre les anti-infectieux	Chirurgie gynécologique et obstétricale p 167
et les principaux anti-rejets p 106	Chirurgie plastique p 169
Allergie à la pénicilline et aux céphalosporines p 107	Chirurgie ORL, stomatologique et cervico-faciale p 171
	Radiologie et médecine interventionnelle p 173
	Chirurgie bariatrique (IMC > 35kg/m2) et de l'obèse p 175
	Prévention du tétanos p 177
	Chimio prophylaxie des méningites à <i>N. meningitidis</i> p 177
	Antibioprophylaxie des endocardites infectieuses p 179
3 AGENTS INFECTIEUX	6 PRÉVENTION DE LA TRANSMISSION DES AGENTS INFECTIEUX
Staphylocoque p 111	Conduite à tenir en cas d'AES p 183
Streptocoque p 113	Décolonisation des patients porteurs, colonisés
Pneumocoque p 115	ou infectés par des bactéries multirésistantes p 187
Entérocoque p 117	Liste des malades à déclaration obligatoire p 186
<i>Pseudomonas aeruginosa</i> (Bacille pyocyanique) p 119	
<i>Acinetobacter baumannii</i> p 121	
<i>Stenotrophomonas maltophilia</i> p 121	
Entérobactérie BLS p 121	
<i>Borelia burgdorferi</i> cf. page 65	
<i>Helicobacter pylori</i> p 121	
Infection documentée à <i>C. difficile</i> p 123	
<i>Mycobacterium tuberculosis</i> (Bacille de Koch) p 125	
<i>Candida</i> p 127	
<i>Aspergillus</i> p 131	
	7 TRAITEMENTS
	Principaux antibiotiques p 193
	Antiparasitaires (non antibiotiques) p 213
	Antifongiques systémiques p 223
	Antifongiques forme orale et usage local p 227
	Antiviraux p 233
	Modalités de perfusion des anti-infectieux p 237

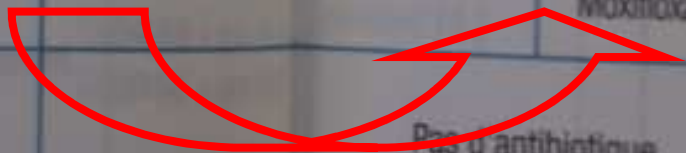
			Posologie	Spécificité
	Pneumocoque	Amoxicilline	3 g / j	Macrolide Télithromycine Pristinamycine Lévofloxacine ou Moxifloxacine si échec
	Germes atypiques : <i>Mycoplasma</i> <i>Chlamydia</i> <i>Legionella</i>	Macrolide		Télithromycine Pristinamycine Lévofloxacine ou Moxifloxacine si échec
PNEUMOPATHIE COMMUNAUTAIRE HOSPITALISEE	BGN, anaérobies	Amoxicilline + Ac. clavulanique I	3 g / j (amoxi)	C3G inj. Lévofloxacine ou Moxifloxacine si échec
BRONCHITE AIGUÉ sujet sain	le plus souvent virale			Pas d'antibiotique
ABCÈS DU POUMON drainage à discuter	BGN Staphylocoque Anaérobies	Amoxicilline + Ac. clavulanique I + aminoside IV ou + Ciprofloxacine I		Piper. + Tazob. IV ou C3G + Métronidazole IV + aminoside

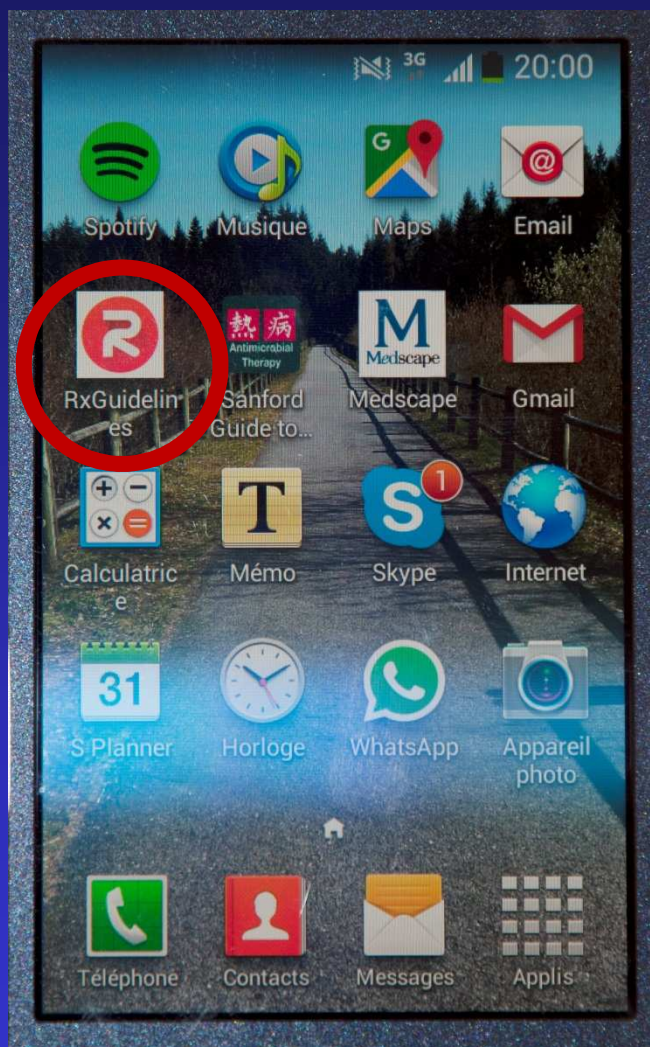
PNEUMOPATHIE COMMUNAUTAIRE HOSPITALISEE





BGN, anaérobies


C3G inj.



















3G 20:02


<  1. SITUATIONS CLINIQU... 

 **Antibiolor**

-  Infections abdominales 
-  Diarrhées 
-  Infections urinaires 
-  Infections génitales hautes 
-  Infections sexuellement transmissibles 
-  Infections respiratoires 

3G 20:02

<  VALVES NATIVES 

 **Antibiolor**

VALVES NATIVES

Staph méti-S

1^{er} choix

(cl)Oxacilline IV 200 mg/kg/J en 4 à 6 injections ou IVSE

Alternative

Si allergie aux pénicillines sans réaction croisée aux céfalosporines:

Cefazoline IV 100mg/kg/J en 3 à 4 injections ou IVSE



OU


Si allergie aux bêta-lactamines:








Vancomycine IVSE 30-40 mg/kg/j après dose de charge de 20 mg/kg sur 1 heure.
Vancocinémie cible:

- administration fractionnée: Cmin = 15-



H+ 20:03

<  3. LES AGENTS INFECTI... 

 **Antibiolor**

- Acinetobacter baumannii** 
- Aspergillus spp** 
- Borrelia burgdorferi** 
- Candida spp** 
- Clostridium difficile** 
- Enterobacteriaceae BLSE** 
- Enterococcus spp** 

3G 20:03

<  Céphalosporines 

Ceftazidime

30-60 ml/m	1 à 3 g/24h - Dose de charge de 2 g si infection grave
15-30 ml/m	1 g/24h
<15 ml/m et hémod.*	1 - 2 g après chaque séance de dialyse
DPCA	1- 2 g/48h

Ceftriaxone

30-60 ml/m	Dose habituelle
15-30 ml/m	Dose habituelle

Pourquoi une guide sur portable?

- Rapidité de consultation
- Ergonomie
- Disponibilité dans tous moments
- Possibilité de mise à jour
 - Nouvelles recommandations
 - Nouvelles évidences scientifiques
 - Correction d'erreurs
- Possibilité de modification sur suggestion des usagers
- Economicité

Procédure de téléchargement

La procédure demande environ 2 minutes et est gratuite

Télécharger **rx-guidelines (Pharma Mix Ltd.)** → cliquer sur « **setting** » dans la barre roulante au sommet de l'écran → cliquer sur « **manage guidelines** » → cliquer sur « **antimicrobial** » → écrire dans la case de recherche « Antibiolor » → faire défiler jusqu'à trouver « Association Antibiolor » et sélectionner → le téléchargement commence → la guide est téléchargée.

L'icône pour accéder à l'application (représentant une R blanche sur fond rouge) apparaîtra automatiquement sur votre portable

Mardi 29 septembre 2015 à 17h00

Bâtiment des Spécialités Médicales Philippe Canton

Salle d'Enseignement 1 – Niveau 2

Programme :

- Présentation du Mabeleo (Ceftriaxole) suivie d'une discussion sur ses indications
O. Bernard (Laboratoire Nover Pharma - Quindres)

- Présentation du Diricir et de la Mycamine suivie d'une discussion sur leurs indications
S. Häfner (Laboratoire Astellas)

CSAI

- Présentation pour contrôler les prescriptions antibiotiques à l'aide de Pharma
Docteur E. Boscshell

- Recommandations concernant l'usage des Fluoroquinolones sur les comptes rendus des antibiogrammes
Docteur A. Chamillon

- Révision de l'antibioguide
Docteur M. André

Mercredi 18 novembre 2015 à 17h00

Bâtiment des Spécialités Médicales Philippe Canton

Salle d'Enseignement 1 – Niveau 2

Programme :

Contrôle des prescriptions d'antibiotiques à l'aide du logiciel Pharma

Dr E. Boscshell

Présentation du Merzaban (levofloxacine) suivie d'une discussion sur ses indications et son référencement

S. Hermann, Laboratoire Emeritica

Validation des nouvelles indications de Diricir (rifaximine) et de Mycamine (mycargoline)

Dr S. Herard



FORMATION
50e
Semaine Médicale de Lorraine
du lundi 16 novembre au samedi 21 novembre 2015

ANIMATEUR : Au choix
Aidant DPC ou la formation Formation Traditionnelle
31 DÉCEMBRE
Recommandation sur Réseau Canal U

DEPARTEMENT DE FORMATION PERMANENTE
Faculté de Médecine
Avenue de la Terre de Lorraine
54500 SAINTE-MARIE-MAGDELEINE
TÉL : 03 83 39 23 23 FAX : 03 83 39 23 24
e-mail : formation@univ-lorraine.fr
F. FERRAND (M) 03 83 39 23 24

09000
09000
09000



40^{ème} Journée du Collège Lorrain de Médecine d'Urgence
ABBAVE DES PRÉMONTRÉS - PONT À MOUSSON
Mardi 02 Juin 2015

ANTIBIOLOR

SEPSIS

9400 Accueil des participants
9401 Introduction : Jean Marie Fleminant - CHU de Nancy (CHU Nancy)

9402 Sepsis sévère et choc septique - que savons nous ?
Séverité et impact de la prise en charge
9403 Prise en charge en urgence et soins critiques et de choc septique
9404 Sepsis sévère (SUSM) (SMC) - CHU Nancy
9405 Point de vue du réanimateur
9406 Point de vue du réanimateur
9407 Point de vue du réanimateur
9408 Point de vue du réanimateur
9409 Point de vue du réanimateur
9410 Point de vue du réanimateur
9411 Point de vue du réanimateur
9412 Point de vue du réanimateur
9413 Point de vue du réanimateur
9414 Point de vue du réanimateur
9415 Point de vue du réanimateur
9416 Point de vue du réanimateur
9417 Point de vue du réanimateur
9418 Point de vue du réanimateur
9419 Point de vue du réanimateur
9420 Point de vue du réanimateur
9421 Point de vue du réanimateur
9422 Point de vue du réanimateur
9423 Point de vue du réanimateur
9424 Point de vue du réanimateur
9425 Point de vue du réanimateur
9426 Point de vue du réanimateur
9427 Point de vue du réanimateur
9428 Point de vue du réanimateur
9429 Point de vue du réanimateur
9430 Point de vue du réanimateur
9431 Point de vue du réanimateur
9432 Point de vue du réanimateur
9433 Point de vue du réanimateur
9434 Point de vue du réanimateur
9435 Point de vue du réanimateur
9436 Point de vue du réanimateur
9437 Point de vue du réanimateur
9438 Point de vue du réanimateur
9439 Point de vue du réanimateur
9440 Point de vue du réanimateur
9441 Point de vue du réanimateur
9442 Point de vue du réanimateur
9443 Point de vue du réanimateur
9444 Point de vue du réanimateur
9445 Point de vue du réanimateur
9446 Point de vue du réanimateur
9447 Point de vue du réanimateur
9448 Point de vue du réanimateur
9449 Point de vue du réanimateur
9450 Point de vue du réanimateur
9451 Point de vue du réanimateur
9452 Point de vue du réanimateur
9453 Point de vue du réanimateur
9454 Point de vue du réanimateur
9455 Point de vue du réanimateur
9456 Point de vue du réanimateur
9457 Point de vue du réanimateur
9458 Point de vue du réanimateur
9459 Point de vue du réanimateur
9460 Point de vue du réanimateur
9461 Point de vue du réanimateur
9462 Point de vue du réanimateur
9463 Point de vue du réanimateur
9464 Point de vue du réanimateur
9465 Point de vue du réanimateur
9466 Point de vue du réanimateur
9467 Point de vue du réanimateur
9468 Point de vue du réanimateur
9469 Point de vue du réanimateur
9470 Point de vue du réanimateur
9471 Point de vue du réanimateur
9472 Point de vue du réanimateur
9473 Point de vue du réanimateur
9474 Point de vue du réanimateur
9475 Point de vue du réanimateur
9476 Point de vue du réanimateur
9477 Point de vue du réanimateur
9478 Point de vue du réanimateur
9479 Point de vue du réanimateur
9480 Point de vue du réanimateur
9481 Point de vue du réanimateur
9482 Point de vue du réanimateur
9483 Point de vue du réanimateur
9484 Point de vue du réanimateur
9485 Point de vue du réanimateur
9486 Point de vue du réanimateur
9487 Point de vue du réanimateur
9488 Point de vue du réanimateur
9489 Point de vue du réanimateur
9490 Point de vue du réanimateur
9491 Point de vue du réanimateur
9492 Point de vue du réanimateur
9493 Point de vue du réanimateur
9494 Point de vue du réanimateur
9495 Point de vue du réanimateur
9496 Point de vue du réanimateur
9497 Point de vue du réanimateur
9498 Point de vue du réanimateur
9499 Point de vue du réanimateur
9500 Point de vue du réanimateur



RICAI 2015
35^e Réunion Interdisciplinaire de Chimiothérapie Antinéoplasique
Palais de Congrès de Nancy, le 14-15 novembre 2015

RICAI
14-15 novembre 2015



JMI
10^{ème} Journées Nationales d'Infectiologie
du mercredi 10 au vendredi 12 juin 2015
Gare de Nancy
Nancy et l'inter région Est

Annuaire National de Santé
du Mercredi 10 au Vendredi 12 Juin 2015
Gare de Nancy
Nancy et l'inter région Est



CRU
Le Service de Maladies Infectieuses et Tropicales et le Réseau Antibio

ANTIBIOLOR
LE RESEAU LORRAIN D'ANTIBIOLOGIE

1^{ère} Journée Régionale d'Infectiologie
vous invitent à la

Samedi 10 octobre 2015

10h à 13h30
Lieu : Faculté de Médecine
Langue : Français

Thèmes :
Politique nationale et internationale sur le bon usage des antibiotiques : quel de nous ?
Pr. C. PULCINI (Nancy)

Actualité des mesures visant à mieux prescrire les antibiotiques en Médecine Ambulatoire
Dr. V. MAUFFREY - Dr. M. GUY (Nancy)

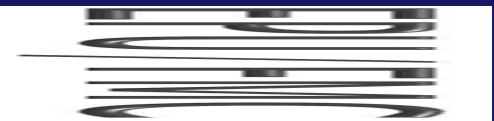
Recommandations de bonnes pratiques : Infections Urinaires associées aux soins
Dr. S. HENARD (Nancy)

Prise

Les sections sont antérieures :
Pr. A. SCHNEIDER (Nancy)
Pr. Th. BOVIN (Nancy)

Après de nombreux succès conjugués
Pr. Th. BOVIN (Nancy)

DATES	LIEUX	INTERVENANTS	CONGRES	THEMES	NOMBRE PRESENTS
2 juin	Pont-à-Mousson	Dr. J. BERGE, Dr. S. HENARD, Dr. S. BEVILACQUA, Pr. Th. MAY	49 ^{ème} Journée du Collège Lorrain de Médecine d'Urgence	Bien prescrire les antibiotiques en urgence Infections broncho-pulmonaires, urinaires, ostéo-articulaires, digestives, neuro-méningées, cutanées	
10 au 12 juin	Nancy	Pr. RABAUD Christian Dr. HENARD Sandrine Pr. PULCINI Céline Pr. MAY Thierry	JMI	Bon usage des antibiotiques: Antibiotic stewardship: Education of healthcare professionals on prudent use of antibiotics: room for improvement!	
10 octobre	Nancy	Dr. S. HENARD, Pr. Th. MAY, Pr. C. PULCINI, Pr. RABAUD Christian	14 ^{ème} Journée Régionale d'Infectiologie	Politique nationale et internationale sur le bon usage des antibiotiques : quel de nous ? Acceptabilité des mesures visant à mieux prescrire les antibiotiques en Médecine Ambulatoire Recommandations de bonnes pratiques : Infections Urinaires associées aux soins	160
16 au 21 nov.	Nancy	Pr. J.M. BOVIN - Dr. J. BIRGÉ - Pr. T. MAY - Dr. S. HÉNAUD - Pr. C. PULCINI - Pr. C. RABAUD	Semaine Médicale de Lorraine	Comment réduire la surprescription d'antibiotiques ? Comment mieux prescrire les antibiotiques en EHPAD. Comment au quotidien mieux prescrire les antibiotiques ? La résistance aux antibiotiques est-elle un problème ?	
14 et 15 décembre	Paris	Dr. V. MAUFFREY, Pr. C. PULCINI, Pr. J. BOVIN	RICAI	Changer les pratiques pour lutter contre la résistance bactérienne aux antibiotiques L'ordonnance dédite: une stratégie envisageable pour promouvoir le juste usage des antibiotiques en ville ? Etude qualitative exploratoire auprès de prescripteurs en soins primaires	

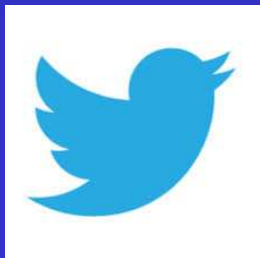


DATES	LEUX	INTERVENANTS	RESPONSABLES	THEMES	NOMBRE PRESENTS
1 Janvier	Josephine Saint-Hilaire And	PRASADU Chinn DANGE JAMES	AMPRU	Les maladies infectieuses communitaires	8
2 Janvier	Senhad	PRASADU Chinn Dange JAMES	D'Evros HADRESSETOUX Dange JAMES	Vaccinations, Maladies infectieuses	4
1 Juin	Metz	DANGE JAMES D'AMMARENE D'ANGELENE	AMPRU	Antibiogramme BRPD	8
2 Octobre	Nancy	DANGE JAMES D'AMMARENE D'ANGELENE	AMPRU	Antibiogramme BRPD	23

DATES	LEUX	INTERVENANTS	RESPONSABLES	THEMES	NOMBRE PRESENTS
1 Janvier	Metz	DANGE JAMES D'AMMARENE D'ANGELENE	AMPRU	Antibiogramme BRPD	8
1 Juin	Metz	DANGE JAMES D'AMMARENE D'ANGELENE	AMPRU	Antibiogramme BRPD	8
1 Janvier	Metz	DANGE JAMES D'AMMARENE D'ANGELENE	AMPRU	Antibiogramme BRPD	8
1 Janvier	Metz	DANGE JAMES D'AMMARENE D'ANGELENE	AMPRU	Antibiogramme BRPD	8

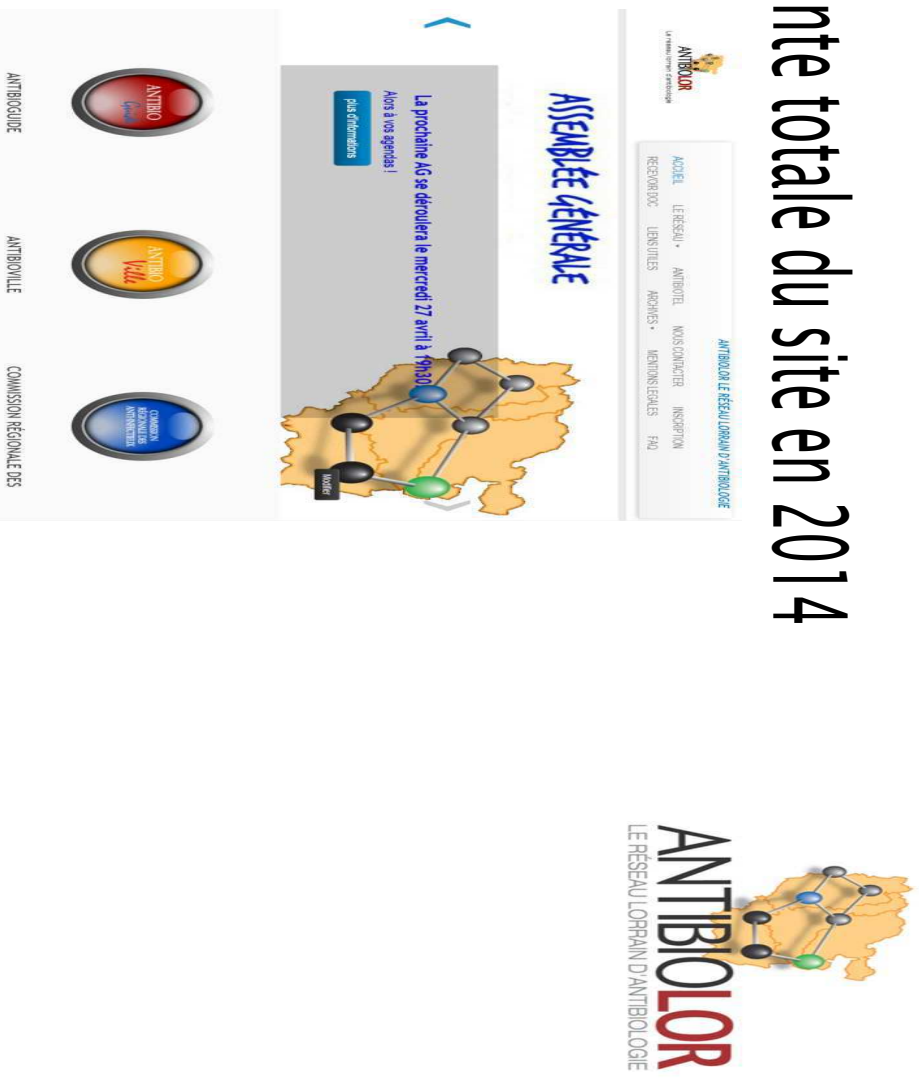
Autres outils de communication et d'information

- Compte Tweeter
Antibiolor:
 - Créé en Juin 2016
 - Alerte sur dernières informations en rapport avec l'antibiothérapie
- Newsletter E-Mail
 - En cours d'élaboration
 - Objectif de diffusion toutes les semaines: relayer les publications pertinentes sur le bon usage des antibiotiques

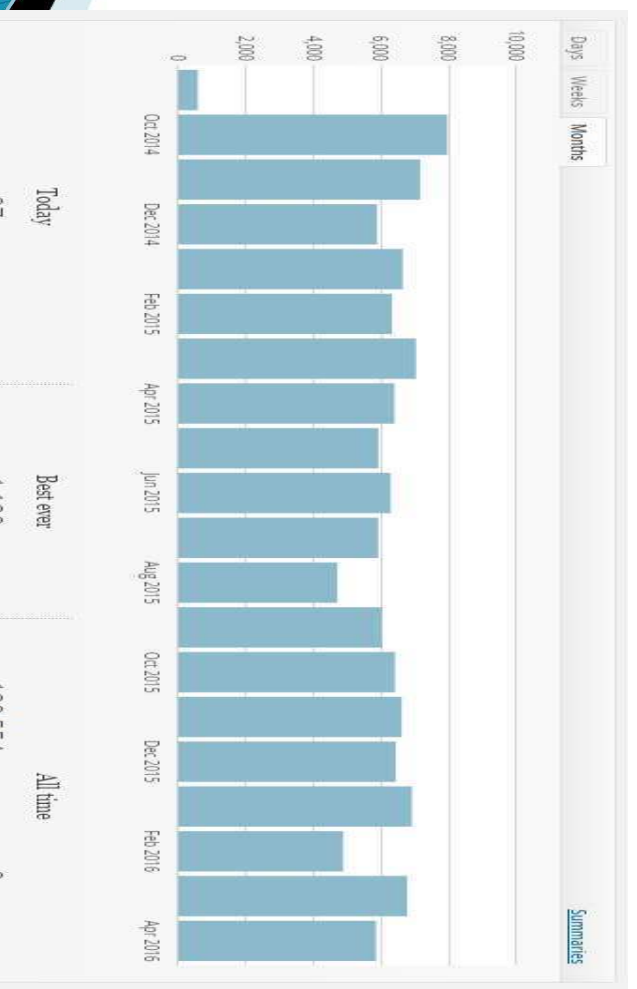


Site internet www.antibiolor.org

- ▶ Refonte totale du site en 2014

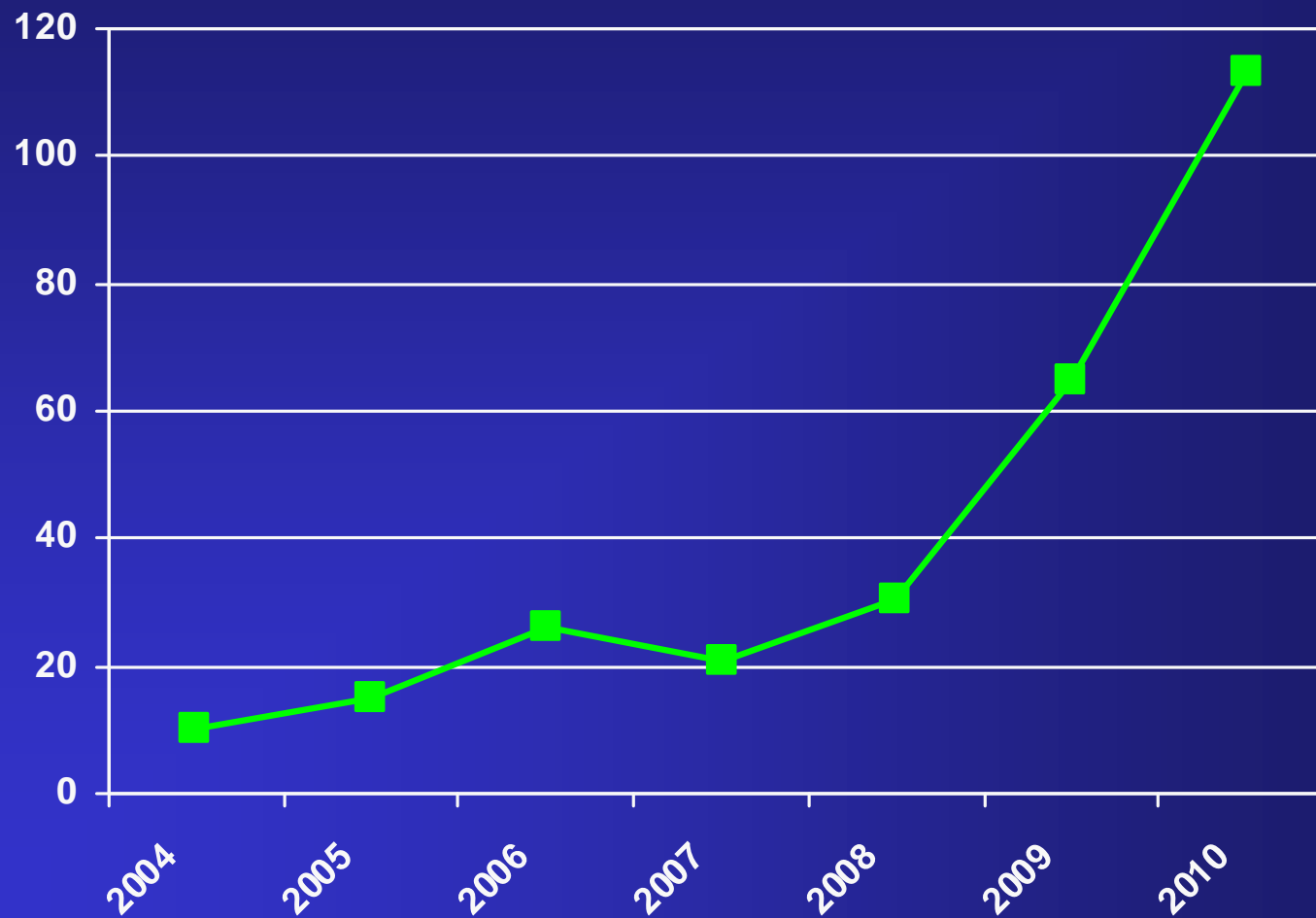


- ▶ Statistiques du site : 204 visites / jour en 2015



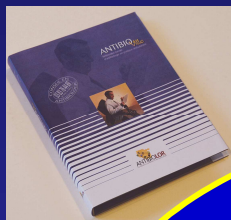
Site internet

Nombre de visites : 200 par jour en 2011



Commission pharmacie

Objectifs



VILLE

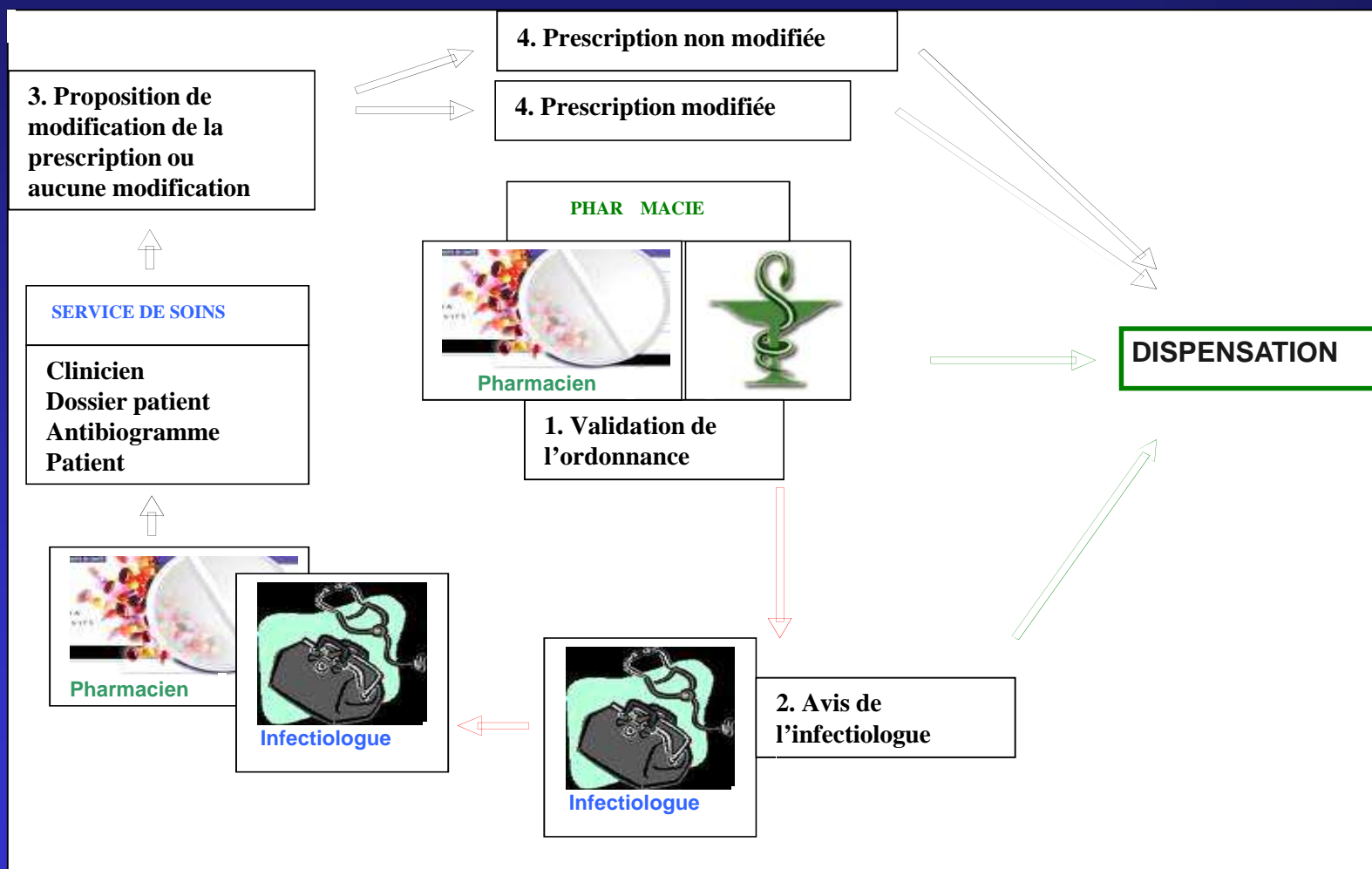
Soirées de formation multidisciplinaires
Visite de pairs
Diffusion guide Antibioville

HOPITAL

Suivi prospectif des consommations d'antibiotiques
→ Consores
Support de prescription spécifique nominatif
Protocolisation des prescriptions



Équipe Opérationnelle Infectiologue/Pharmacien (EOI)



Perspectives

- Mise à jour permanente des référentiels
- Dynamiser le réseau des référents:
 - Aide logistique aux projets locaux: vous n'êtes pas seuls!
 - Implication des référents aux projets régionaux
- Poursuite formation juste usage des anti-infectieux:
 - Indication, modalité d'administration
- Newsletter électronique
- Amélioration du site internet
- Aide à utilisation des outils de pilotage

Merci de votre attention

