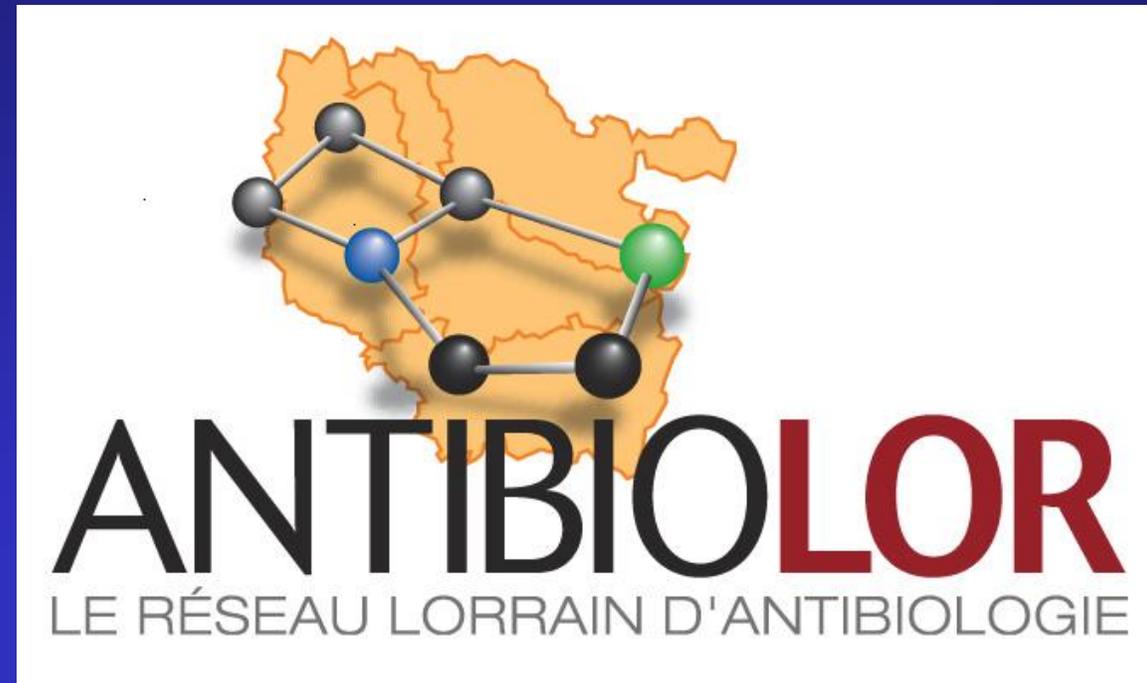
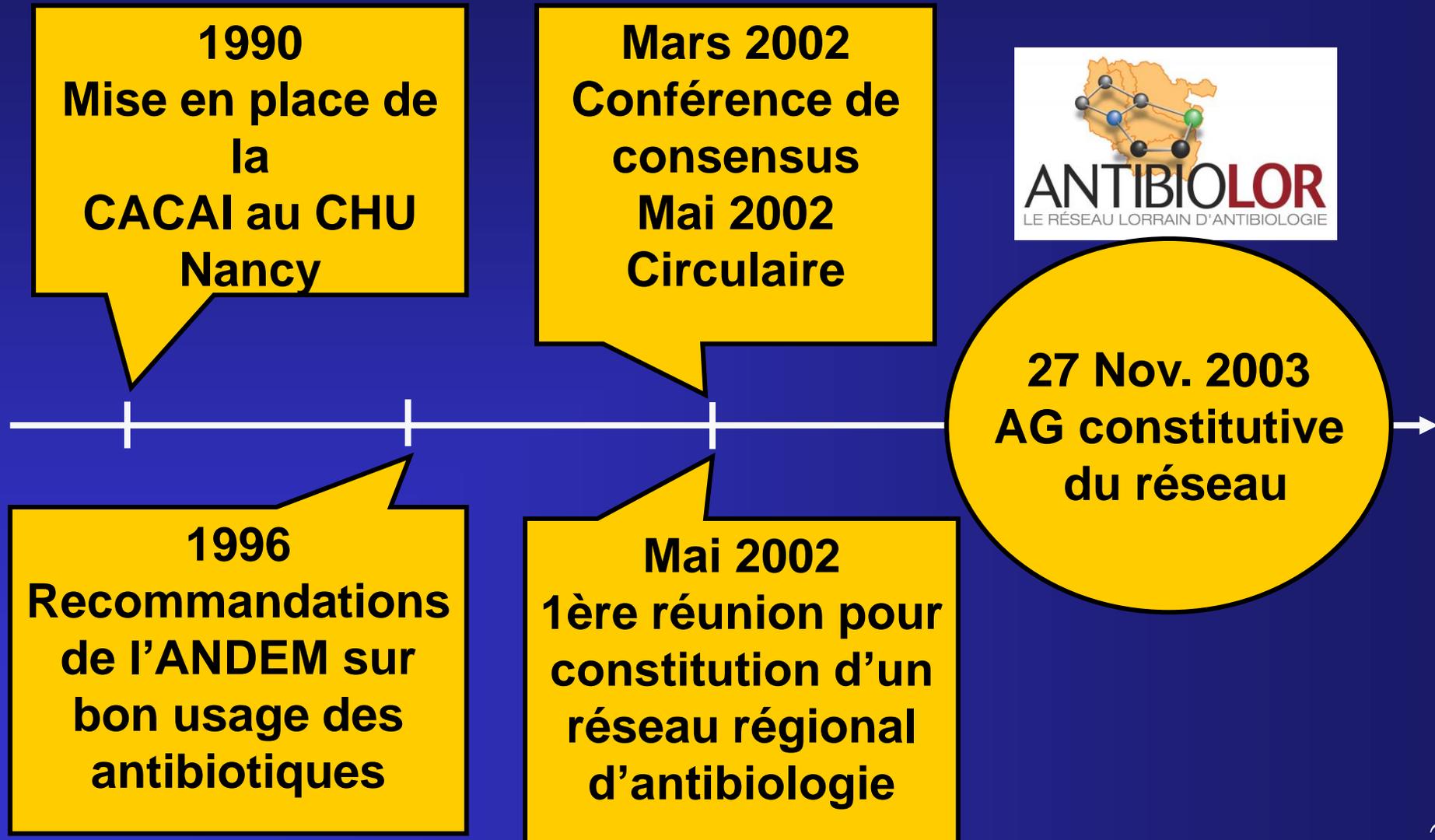


ANTIBIOLOR : Réseau Lorrain d'Antibiologie



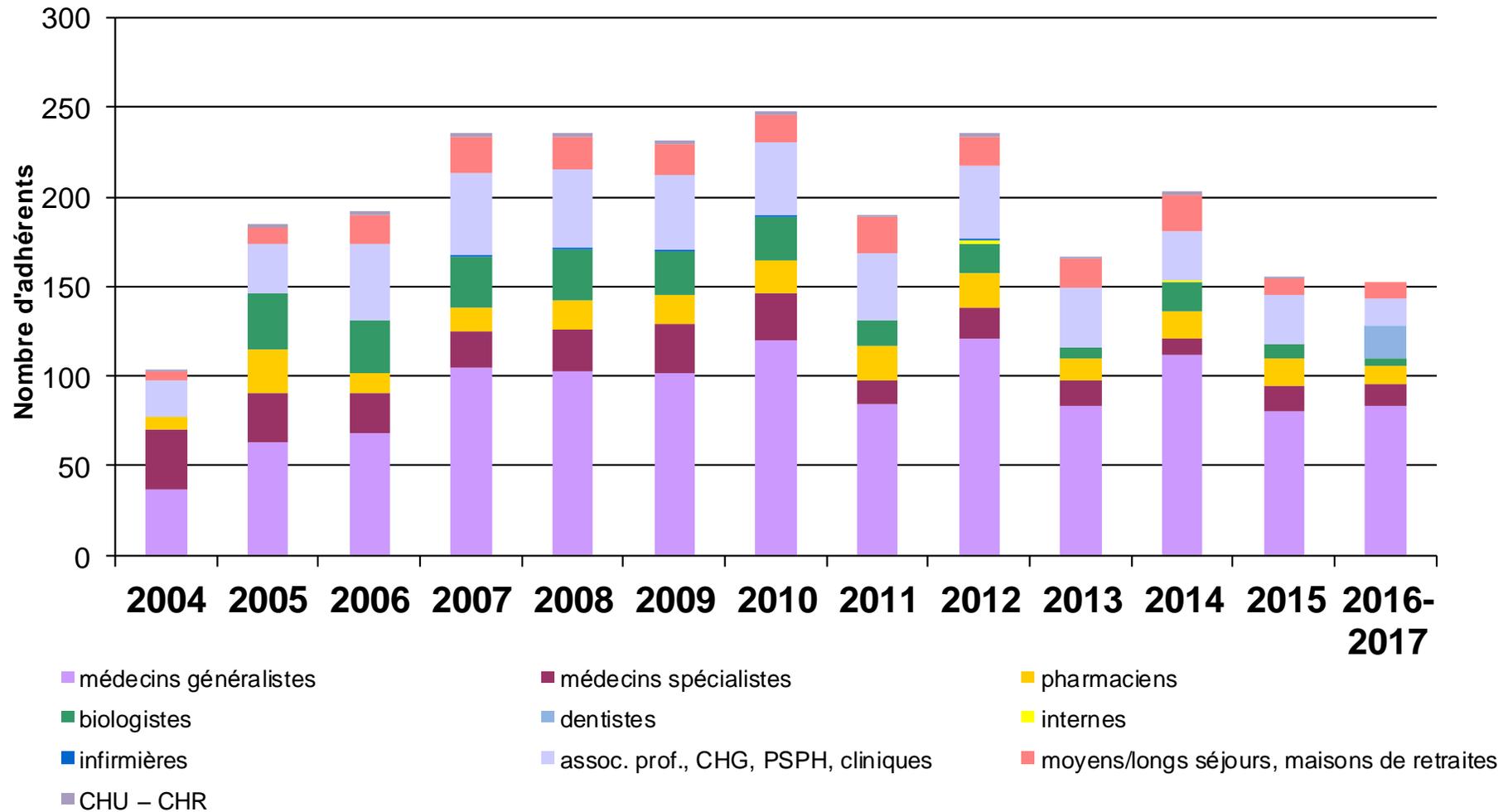
Contexte de création du réseau



Structure du réseau jusqu'en 2017

- Association loi de 1901
- Domiciliation: SMIT CHRU Nancy
- Financement: ARS (FIR)
- CA de 40 membres des différents collèges de professionnels impliqués
 - 1 AG par an
- Bureau de 8 membres
 - Président Pr Christian Rabaud infectio Nancy
 - Vice-Président Dr Jacques Birgé, Médecin généraliste en Moselle
- Personnel dédié
 - Coordination médicale 1 ETP
 - Secrétariat 0,4 ETP

Evolution du nombre d'adhérents Antibiolor de 2004 à 2017



	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016-2017
Adhésions individuelles	77	145	131	168	172	171	190	131	177	116	153	118	128
Établissements	27	39	61	68	64	60	58	59	59	51	50	37	24
Total	104	184	192	236	236	231	248	190	236	167	203	155	152

Commissions / Axes de travail



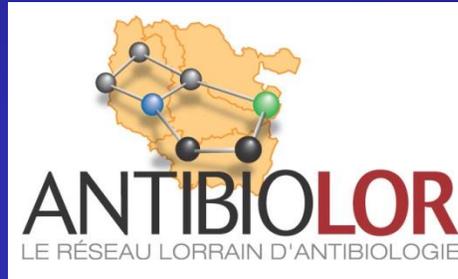
Biologie
Bon usage des prélèvements



Clinique
Référentiel, numéro vert



Information / Formation
Promotion Réseau, newsletter
formation continue



Informatique
Site Internet antibiolor.org



Evaluation
EPP, Audit

Pharmacie
Suivi des consommations

ANTIBIOVILLE : référentiel en pratique ambulatoire

SINUSITE DE L'ADULTE :		
Situations cliniques	Antibiothérapie proposée	Durée
Sinusites maxillaires	Amoxicilline 2 à 3 g/j en 2 à 3 prises	7-10 jours
Si origine dentaire ou si échec	Amoxicilline acide clavulanique 2 à 3 g/j en 2 ou 3 prises	4 jours
Si allergie aux pénicillines sans contre-indications aux céphalosporines	Céfuroxime-axétil 500 mg/j en 2 prises/j	5 jours
Si contre-indication aux bêta-lactamines	Pristinamycine 2 g/j en 2 prises Cotrimoxazole	4 jours
Si situation clinique sévère susceptible de complications graves (si possible après documentation bactériologique)	Lévofloxacine ** 500 mg/j en une prise	8-10 jours
Autres sinusites	Amoxicilline acide clavulanique 2 à 3 g/j en 2 ou 3 prises	7-10 jours

- Créé en 2004
- Fiches papier, clef USB et en ligne
- Dernière mise à jour janvier 2018
 - Pour la première fois sur périmètre Grand-Est
 - 4000 exemplaires distribués



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

ANTIBIOGUIDE : référentiel des établissements de soins

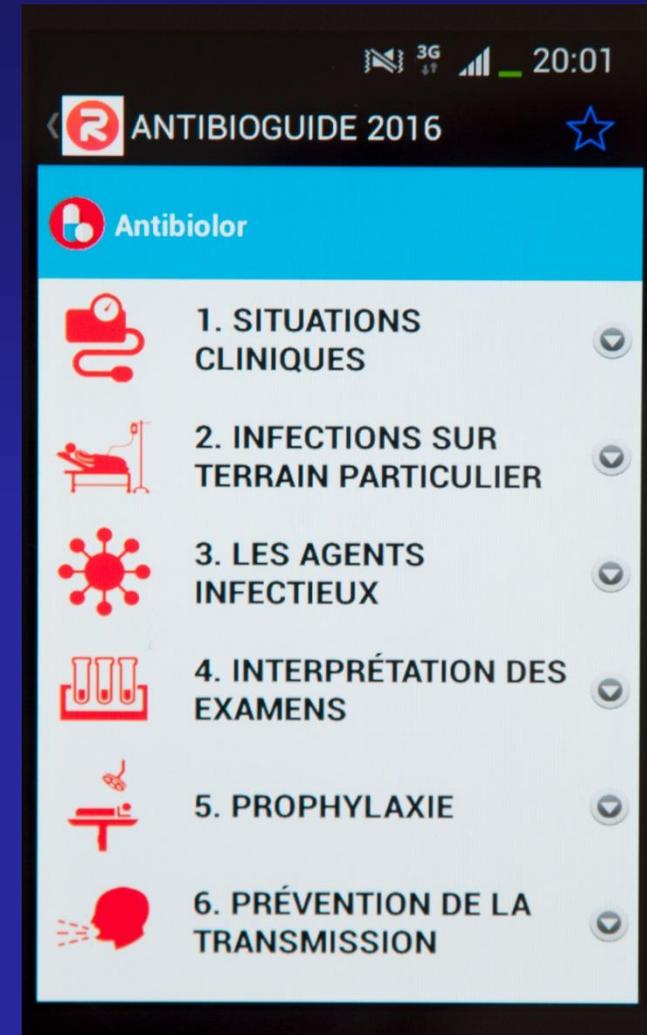
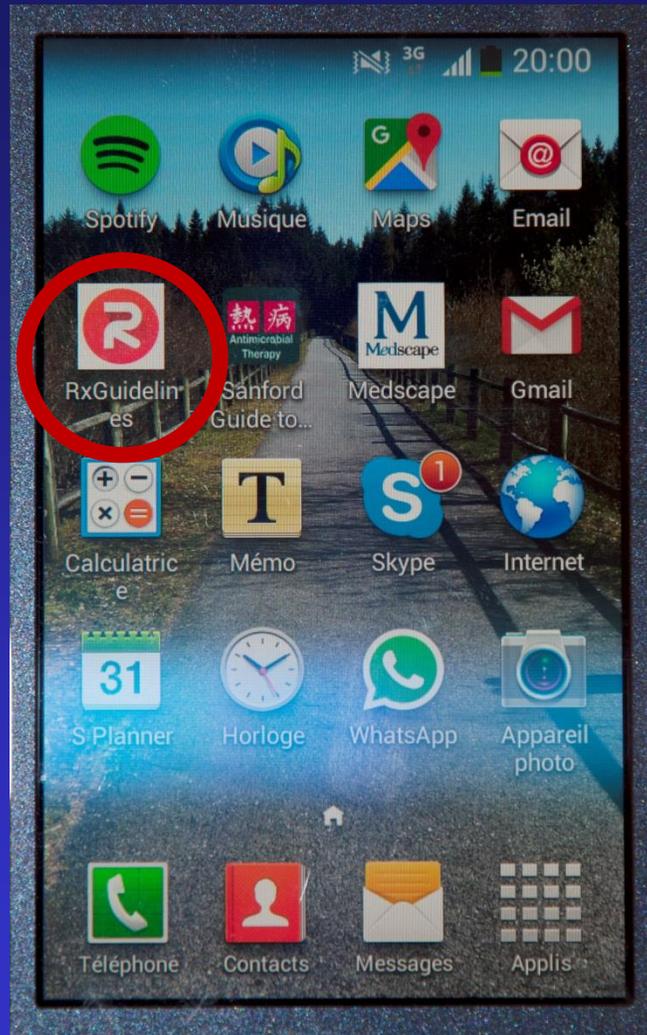
- Référentiel créé en 2005
- 8^{ème} édition disponible depuis Juin 2016 : 15 000 exemplaires
- distribution gratuite à tous prescripteurs des établissements de Lorraine
- Version smartphone téléchargeable gratuitement
 - Téléchargé sur plus de 2000 smartphones depuis Juin 2016



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	Cytomegalovirus 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, Mers-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 neurospéniqne 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 p 93	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 p 106	Chirurgie gynécologique et obstétricale p 167
et les principaux anti-virus 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/m ²) 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 p 187
Pneumocoque p 115	ou infectés par des bactéries multirésistantes p 187
Entérocoque p 117	Liste des maladies à déclaration obligatoire p 186
<i>Pseudomonas aeruginosa</i> (Bacille pyocyane) p 119	
<i>Acinetobacter baumannii</i> p 121	
<i>Stenotrophomonas maltophilia</i> p 121	
Entérobactérie BLSE p 121	
<i>Borrelia burgdorferi</i> cf. page 65	
<i>Helicobacter pylori</i> p 121	
Infection documentée à <i>C. difficile</i> p 122	
<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	Supplémentaire
PNEUMOPATHIE COMMUNAUTAIRE HOSPITALISÉE	Pneumocoque	Amoxicilline	3 g / j	Macrolide Télithromycine Pristinamycine Lévofoxacine ou Moxifloxacine si échec
	Germes atypiques : <i>Mycoplasma</i> <i>Chlamydia</i> <i>Legionella</i>	Macrolide		Télithromycine Pristinamycine Lévofoxacine ou Moxifloxacine si échec
	BGN, anaérobies	Amoxicilline + Ac. clavulanique I	3 g / j (amoxi)	C3G inj, Lévofoxacine ou Moxifloxacine si échec
BRONCHITE AIGUË 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

3 - 852



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

Application Antibioguide



1953 utilisateurs en février 2018
principalement dans la région Grand Est
et en PACA

Procédure de téléchargement

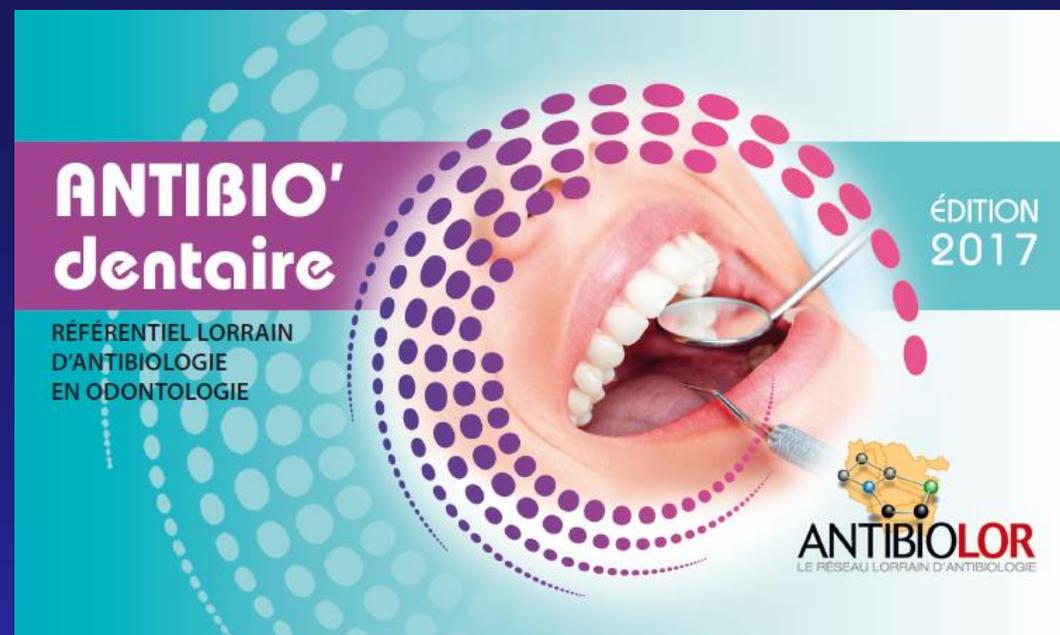
La procédure demande environ 2 minutes et est gratuite

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 → le guide est téléchargé.

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

Référentiel

- ▶ Antibio'dentaire
- ▶ Créé en décembre 2016



2	Condition	Indication traitement	Antibiothérapie de 1 ^{re} intention	En cas d'allergie aux β-lactamines	Durée
ANTIBIOTHÉRAPIE CURATIVE	Autres infections bucco-dentaires				
	Accidents d'éruption dentaire, dents temporaires	Antibiothérapie recommandée seulement chez le patient à haut risque d'endocardite infectieuse.	- Adulte : amoxicilline 2 g/j en 2 prises - Enfant : amoxicilline 50-100 mg/kg/j en 2 prises	- Adulte : azithromycine 500 mg/j en 1 prise OU clarithromycine 1 g/j en 2 prises OU spiramycine 9 MU/j en 3 prises OU clindamycine 1200 mg/j en 2 prises	7 jours, sauf azithromycine 3 jours.
	Péricoronarites des dents permanentes	Antibiothérapie recommandée	En cas de cellulite grave : - Adulte : amoxicilline-acide clavulanique 2-3 g/j en 2-3 prises - Enfant : amoxicilline-acide clavulanique 80 mg/kg/j en 3 prises	- Enfant : azithromycine (hors AMM) 20 mg/kg/j en 1 prise OU clarithromycine (hors AMM) 15 mg/kg/j en 2 prises OU spiramycine 300 000 UI/kg/j en 3 prises OU clindamycine 25 mg/kg/j en 3-4 prises (> 6 ans)	Une durée plus prolongée peut être nécessaire dans les cellulites graves.
	Cellulite cervico-faciale aiguë d'origine dentaire	Antibiothérapie recommandée	Le choix de la molécule antibiotique doit être fait sur arguments bactériologique et anatomo-pathologique.		Durée à évaluer au cas par cas, demander avis spécialisé.
	Cellulite cervico-faciale chronique d'origine dentaire	Antibiothérapie probabiliste recommandée seulement chez le patient immunodéprimé et le patient à risque d'endocardite infectieuse. Antibiothérapie à évaluer dans les autres cas. Avis d'expert nécessaire			
Actinomycose cervico-faciale	Antibiothérapie recommandée				
	Infection bactérienne des glandes salivaires	Antibiothérapie recommandée	- Adulte : amoxicilline 2 g/j en 2 prises - Enfant : amoxicilline 50-100 mg/kg/j en 2 prises	Adulte : azithromycine 500 mg/j en 1 prise OU clarithromycine 1 g/j en 2 prises OU spiramycine 9 MU/j en 3 prises OU clindamycine 1200 mg/j en 2 prises - Enfant : azithromycine (hors AMM) 20 mg/kg/j en 1 prise OU clarithromycine (hors AMM) 15 mg/kg/j en 2 prises OU spiramycine 300 000 UI/kg/j en 3 prises OU clindamycine 25 mg/kg/j en 3-4 prises (> 6 ans)	7 jours, sauf azithromycine 3 jours
	Stomatites bactériennes				
	Sinusite maxillaire aiguë d'origine dentaire	Antibiothérapie recommandée	- Adulte : amoxicilline-acide clavulanique 2-3 g/j en 2-3 prises - Enfant : amoxicilline-acide clavulanique 80 mg/kg/j en 3 prises		
	Communication bucco-sinusienne post-opératoire récente	Antibiothérapie recommandée	- Adulte : amoxicilline 2 g/j en 2 prises - Enfant : amoxicilline 50-100 mg/kg/j en 2 prises	- Adulte : clindamycine 1200 mg/j en 2 prises - Enfant > 6 ans : clindamycine 25 mg/kg/j en 3-4 prises	Jusqu'à la cicatrisation muqueuse
	Alvéolite sèche	Antibiothérapie recommandée seulement chez le patient à risque d'endocardite infectieuse			
	Traumatismes dentaires et alvéolo-dentaires				
	Fracture de l'émail et fracture coronale sans atteinte pulpaire	Antibiothérapie NON recommandée			
	Traumatisme alvéolo-dentaire avec ou sans effraction muqueuse ou osseuse*	Antibiothérapie envisageable en fonction du contexte clinique	- Adulte : amoxicilline 2 g/j en 2 prises - Enfant : amoxicilline 50-100 mg/kg/j en 2 prises	- Adulte : clindamycine 1200 mg/j en 2 prises - Enfant > 6 ans : clindamycine 25 mg/kg/j en 3-4 prises	7 jours
	Reimplantation d'une dent luxée lors d'un traumatisme				

- ▶ Version papier éditée en 3000 exemplaires, distribuée aux dentistes de la région Lorraine
- ▶ Application smartphone en développement

* sont inclus dans ce groupe les fractures coronaires avec atteinte pulpaire, les fractures radiculaires, les lésions dentaires, les introductions ou extractions dentaires, les avulsions dentaires et les autres traumatismes incluant la lésion de l'os maxillaire.

AntibioTel

- Service de conseil téléphonique disponible depuis mai 2004
- Du lundi au vendredi de 8h30 à 19h30
- Réponse immédiate aux questions des professionnels de santé
- 14 médecins volontaires
- **2016 : 984 appels (vs 859 en 2015, 580 en 2014, 338 en 2013) soit 82 appels/mois dont 488 MG**

Professionnel de la santé,
Besoin d'un avis ?

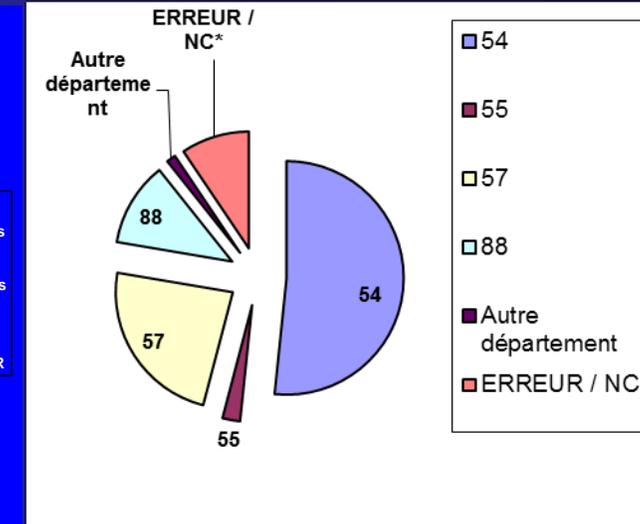
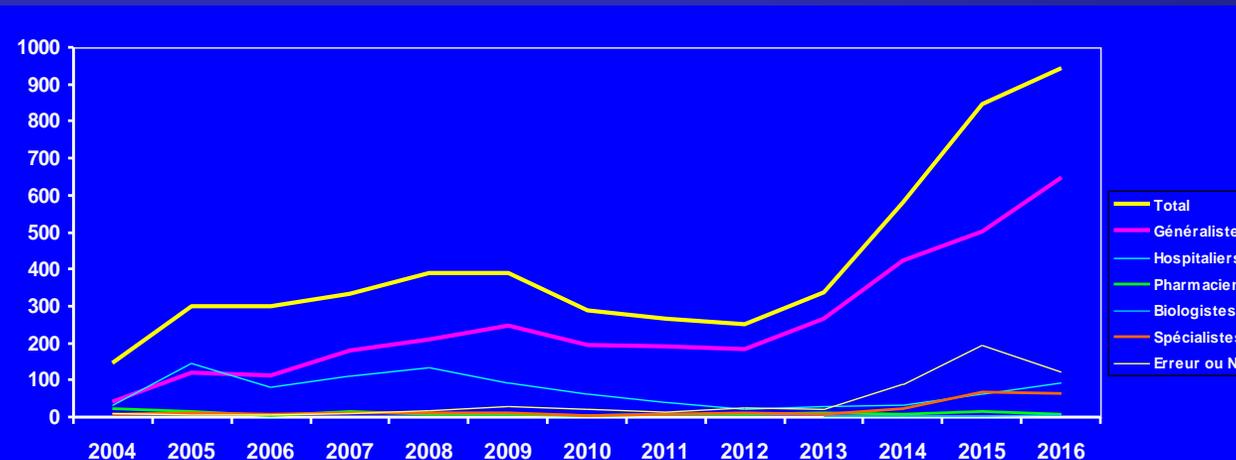
ANTIBIOTEL



N° 03.83.76.44.89

⚠ Il se sera pas délivré d'avis aux patients

Un seul numéro d'appel
03 83 76 44 89



Lettre Antibio Infos

→ Octobre 2016 :
Juste usage en
pratique odontologique



LA LETTRE DU RÉSEAU LORRAIN D'ANTIBIOTILOGIE
ANTIBIOLOR
infos
N°30
Octobre 2016
www.antibiolor.org

Editorial

Le réseau ANTIOLOR est heureux de vous faire parvenir ce nouveau numéro d'antibiologie.

LE MOT DU PRÉSIDENT

Vous trouverez dans ce numéro un dossier thématique sur la prise en charge des infections en odontologie et de leurs complications loco-régionales ou systémiques. C'est un sujet que nous n'avons encore jamais abordé bien qu'il s'agisse de situations très pourvues dans le service de Maladies Infectieuses du CHRU de Nancy. C'est tout d'abord un grand merci pour son investissement dans la coordination de cette nouvelle lettre...

ANTIBIOTIQUES ET PRATIQUE ODONTOLOGIQUE

Dr Julie Guillet, Chirurgien-Dentiste, MCU-AP, Service d'odontologie du CHRU de Nancy. La prescription d'antibiotiques en odontologie est encore un acte très courant, tant en ce qui concerne la prévention. Pourtant, les recommandations concernant ces prescriptions ont largement évolué à la baisse son indication. Il est donc temps d'adapter nos pratiques !

AntibioTel

Le réseau AntibioTel a mis en place un numéro de conseil téléphonique destiné aux professionnels de santé libéraux de Lorraine. Il est tenu par des membres du réseau, répartis dans les 4 départements lorrains et répondent en antibiothérapie pour répondre à toutes les questions concernant l'antibiothérapie.

Il fonctionne du lundi au vendredi de 8h30 à 18h30 tous jours fériés.

Un seul numéro d'appel
03 83 76 44 89

Ce numéro permet d'avoir accès par l'intermédiaire d'un secrétariat téléphonique à un médecin infectiologue, bénévole pour cette fonction.

→ Février 2017 :
Bon usage Amox/clav. :



LA LETTRE DU RÉSEAU LORRAIN D'ANTIBIOTILOGIE
ANTIBIOLOR
infos
N°31
Février 2017
www.antibiolor.org

Editorial

Les pénuries de médicaments, en particulier celle de vaccins et d'antibiotiques sont devenues une triste banalité.

LE MOT DU PRÉSIDENT

Il nous faut nous en sortir au plus vite. Et si on

AntibioTel

Le réseau AntibioTel a mis en place un numéro de conseil téléphonique destiné aux professionnels de santé libéraux de Lorraine. Il est tenu par des membres du réseau, répartis dans les 4 départements lorrains et répondent en antibiothérapie pour répondre à toutes les questions concernant l'antibiothérapie.

Il fonctionne du lundi au vendredi de 8h30 à 18h30 tous jours fériés.

Un seul numéro d'appel
03 83 76 44 89

Ce numéro permet d'avoir accès par l'intermédiaire d'un secrétariat téléphonique à un médecin infectiologue, bénévole pour cette fonction.

ET L'ASSOCIATION AMOXICILINE-ACIDE CLAVULANIQUE (RUGMENTIN®) VIENT À MANQUER...

Bon, d'accord, c'est juste la forme injectable... mais si les formes orales étaient en rupture de stock ?

Evolution de la consommation d'amoxicilline en association avec un inhibiteur de enzymes



Elle est à peu près tout !

Une à deux prescriptions par mois, maximum, et en cas d'allergie, il y a souvent des alternatives qui élargissent les autres antibiotiques généraux de molécules tétracyclines et C3G. J'ajoute la pirlimamycine, la clindamycine. Alors, sans aller jusqu'à la situation norvégienne, élargissons cet antibiotique, pour éviter un jour une rupture de stock des formes orales.

Dr Jacques Bigot, médecin généraliste et vice-président d'Antibiolor

1. ANSM - Février 2016 www.sansserif.fr. L'état des antibiotiques critiques. Actualisation 2016
2. ANSM - Janvier 2017 www.sansserif.fr. L'évolution des consommations d'antibiotiques en France entre 2000 et 2016.

▶ Janvier 2018:
Envoie grand Est: 5900 ex

EPU/FMC

DATES	LIEUX	INTERVENANTS	RESPONSABLES	THEMES	NOMBRE PRESENTS
26 Avril	Boulay	Pr MAY Thierry Dr BIRGE Jacques	AMMPPU	Infections urinaires cutanées et maladies d'inoculation	19
30 Septembre	Mirecourt	Dr BIRGE Jacques	Ass. de FMC	Comment optimiser au quotidien la prescription antibiotique	9
17 Novembre	Sarrebourg	Pr MAY Thierry Dr FILLIUS Serge	AMMPPU	Infections cutanées - Lyme	16
1 ^{er} Décembre	Pont à Mousson	Pr MAY Thierry	AMPPU 54	La maladie de Lyme	10
10 janvier	Nancy	Dr GOEHRINGER François	Club des jeunes médecins	La maladie de Lyme	39
24 Mars 2017	Rethel (08)	Dr BIRGE Jacques	Dr V. Bussy-Malgrange	Rationnel de l'antibiothérapie en ville	40

Soirées Lyme ARS:
Une centaine de participants par soirée

DATES	LIEUX	INTERVENANTS	RESPONSABLES	THEMES
21 Avril	Nancy	Pr MAY Thierry Pr RABAUD Christian Dr GOEHRINGER François Dr FOUGNOT Sébastien	ARS Lorraine Dr OUDOT Jean-Marc	Borréliose de Lyme : diagnostic et prise en charge
28 Avril	Bar-le-Duc	Pr MAY Thierry	ARS Lorraine Dr OUDOT Jean-Marc	Borréliose de Lyme : diagnostic et prise en charge
12 Mai	Epinal	Pr RABAUD Christian Dr SCHUHMACHER Hélène Dr GIRETTI Eric	ARS Lorraine Dr OUDOT Jean-Marc	Borréliose de Lyme : diagnostic et prise en charge
25 Mai	Metz	Pr RABAUD Christian Dr BIRGE Jacques Dr ROBERT Céline	ARS Lorraine Dr OUDOT Jean-Marc	Borréliose de Lyme : diagnostic et prise en charge

Site internet www.antibiolor.org

► Refonte totale du site en 2014



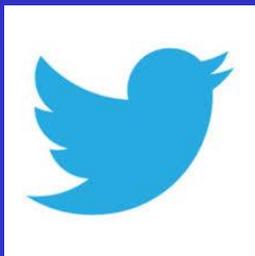
► Mise à jour en janvier 2017

► Statistiques du site : **204 visites / jour** en 2015
230 visites / jour en 2016



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



Fédération des référents antibiotiques

- Mise à jour de l'annuaire des référents
- Information (projet newsletter)
- Rencontre régionale des référents antibiotiques: 2 fois par an
 - Formation: usage ATB dans ES et aussi dans bassin de santé
 - Implication actions régionales (EPP régionales)
- Déplacement du médecin coordonnateur dans les ES:
 - analyse données ConsoRes, pistes d'amélioration du BUA, formation

Toutes activités		National	Régional	Etablissement	
n		78	16	2014	2015
globale		398	440	453	450 -0.7%
p75	DDJ_1000JH	480			
p90		544			

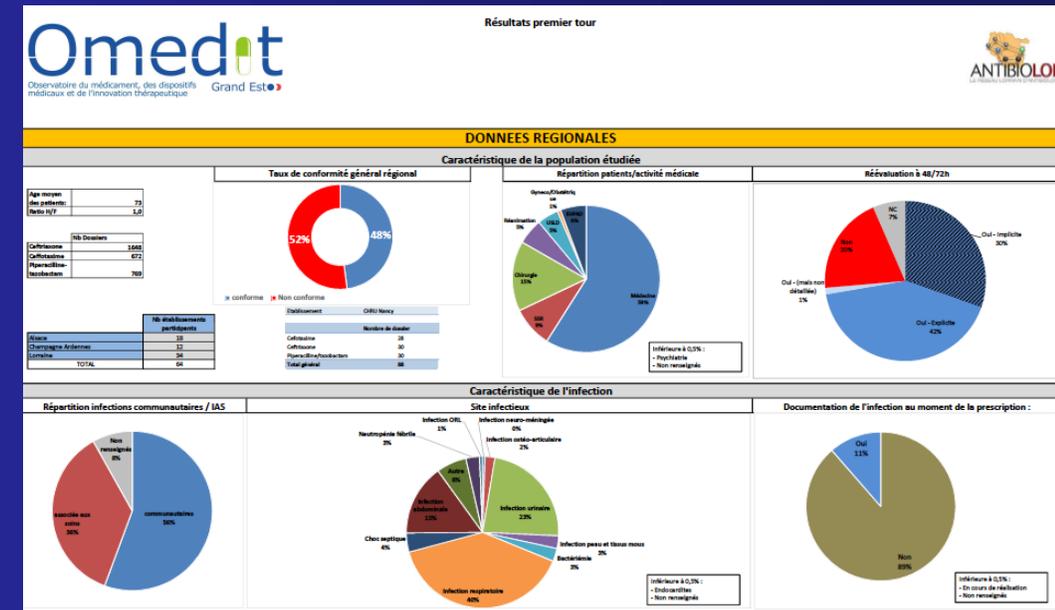
Activité GYNOBS		National	Régional	Etablissement	
n		46	11	2014	2015
DDJ_1000JH		281	357	354	516 +45.6%
Top Famille	Pénicillines		292	261	397 +52.1%
	Quinolones		17	10	34 +240%
	Macrolides et Lincosamides		12	16	26 +62.5%
Top Molécule	Amoxicilline		232	232	381 +64.2%
	Ofloxacin		16	10	33 +230%
	Métronidazole		9	7	19 +171.4%

Activité MED		National	Régional	Etablissement	
n		74	15	2014	2015
DDJ_1000JH		625	634	698	742 +6.3%
Top Famille	Pénicillines		368	335	329 -1.8%
	Quinolones		82	158	164 +3.8%
	C 3G		70	61	84 +37.7%
Top Molécule	Amoxicilline-acide clavulanique		248	259	231 -10.8%
	Ofloxacin		34	86	81 -5.8%
	Ceftriaxone		45	55	74 +34.5%

Activité PED		National	Régional	Etablissement	
n		33	9	2014	2015
DDJ_1000JH		338	279	474	500 +5.5%
Top Famille	Pénicillines		178	232	264 +13.8%
	C 3G		58	137	139 +1.5%
	Imidazolés		8	21	22 +4.8%
Top Molécule	Amoxicilline-acide clavulanique		80	138	139 +0.7%
	Amoxicilline		93	82	109 +32.9%
	Ceftriaxone		31	83	65 -21.7%

Evaluation des pratiques professionnelles

- **2008-2009**: pertinence de l'usages des Quinolones: 50 ES Lorrains participants
- **2017**: Pertinence de l'usage Ceftriaxone/Cefotaxime/Pip-Taz
 - 64 ES participants:
 - 34 Lorraine
 - 18 Alsace
 - 12 Champagne-Ardennes
 - Résultats premier tour diffusés



Perspectives Grand Est

- La région s'agrandit, l'ARS aussi...
- Antibiolor devient AntibioEst!!!

→ Assemblée générale le 11/04/2018 à Pont à Mousson

- **Changement des statuts, renouvellement du CA et bureau avec participation souhaitée d'interlocuteurs alsaciens et Champardennais!**

Ce que cela va changer

- 1 ETP Coordination en plus financé par l'ARS
 - 0,5 en Alsace, 0,5 en Champagne-Ardennes
- 0,4 ETP de secrétariat en plus
- Modification du bureau: un Président, et 2 Vice-Présidents, chacun issu des trois régions historiques
- Représentants des trois régions pour chacun des 8 collèges du CA
 - APPEL à candidature!!