



SPICMI

Surveillance et prévention du risque infectieux en chirurgie et médecine interventionnelle

-
Présentation du 10 mars 2022

Partie Surveillance

Isabelle Arnaud

Chaque ES doit choisir au moins une spécialité chirurgicale et au moins une intervention*

SPECIALITES CHIRURGICALES	
1 - Chirurgie digestive (DIG) <ul style="list-style-type: none">• Chirurgie colorectale• Appendicectomie	4 - Chirurgie coronaire (CAR) <ul style="list-style-type: none">• Pontage aorto-coronarien avec greffon local• Pontage aorto-coronarien avec greffon sur un autre site (saphène par exemple)• Chirurgie de remplacement des valves cardiaques
2 - Chirurgie gynéco-obstétrique (GYN) <ul style="list-style-type: none">• Chirurgie mammaire• Césarienne	5 - Chirurgie orthopédique (ORT) <ul style="list-style-type: none">• Prothèse de hanche (primaire ou de 1^{ère} intention)• Reprises de prothèse de hanche (reprise de PTH, totalisation ou PTH après arthrolyse)• Prothèse de genou (primaire ou de 1^{ère} intention)• Reprise de prothèse de genou
3 - Neurochirurgie (NEU) <ul style="list-style-type: none">• Laminectomie et intervention sur le rachis• Chirurgie de hernie discale à l'étage lombaire	6 - Chirurgie urologique (URO) <ul style="list-style-type: none">• Résection trans-urétrale de prostate• Prostectomie• Urétéroscopie (diagnostique, pour calcul, pour tumeur)

La détection des ISO dans cette spécialité fait l'objet d'une méthodologie spécifique

* Sélection des codes CCAM concernés par la surveillance réalisée dans la continuité du réseau ISO-Raisin

▪ Surveillance « UNIT-BASED »

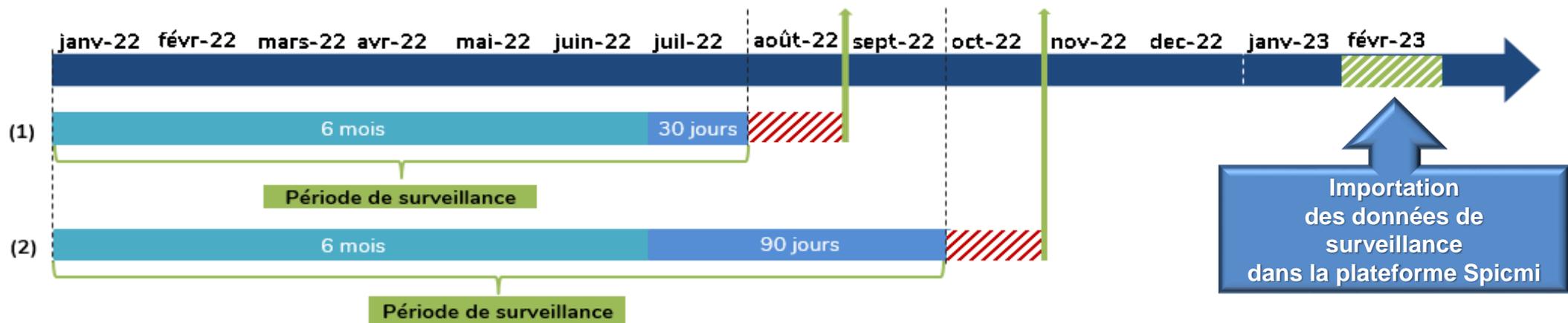
- Uniquement les cas d'ISO
- Sans recueil de facteurs de risque, ni des comorbidités

*N.B : Le **nombre total d'interventions** réalisées par type d'intervention cible surveillée doit être renseigné*

▪ Surveillance « PATIENT-BASED »

- Concerne l'ensemble des patients ayant eu recours à une intervention surveillée
- Recueil de facteurs de risque (obligatoire) et des comorbidités (volet optionnel)

- **Population cible** : Interventions réalisées entre le 1^{er} janvier et le 30 juin chez des patients âgés de **18 ans et plus**
- **Période de surveillance** :
 - ✓ Période d'inclusion des actes chirurgicaux à surveiller : 6 mois entre le 1^{er} janvier et le 30 juin
 - ✓ Délai nécessaire à la détection des ISO* : fenêtre de 30j ou 90j (si chirurgie orthopédique ou chirurgie cardiaque) suivant l'intervention surveillée

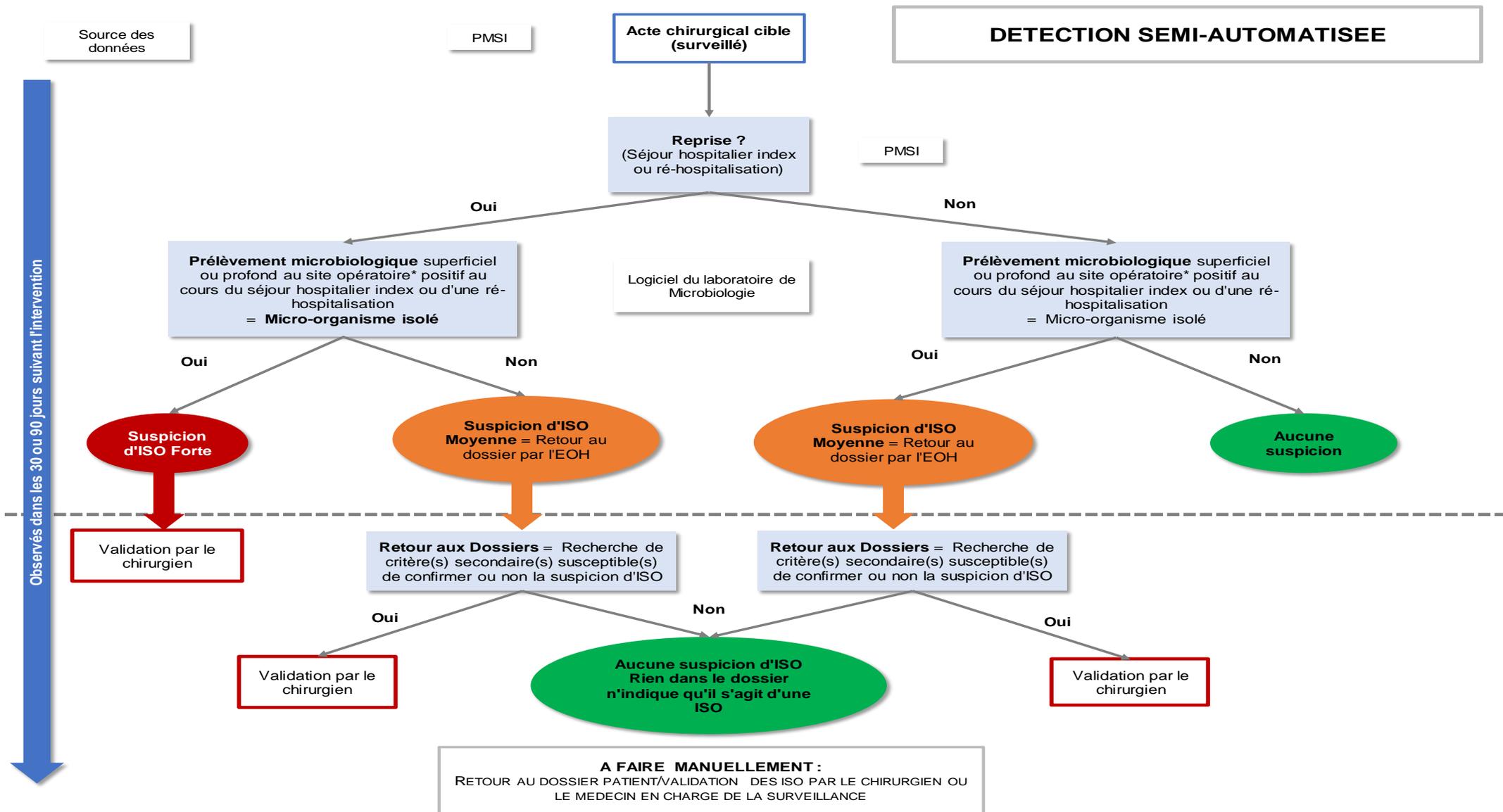


(1) Toutes spécialités (hors orthopédique et cardiaque)

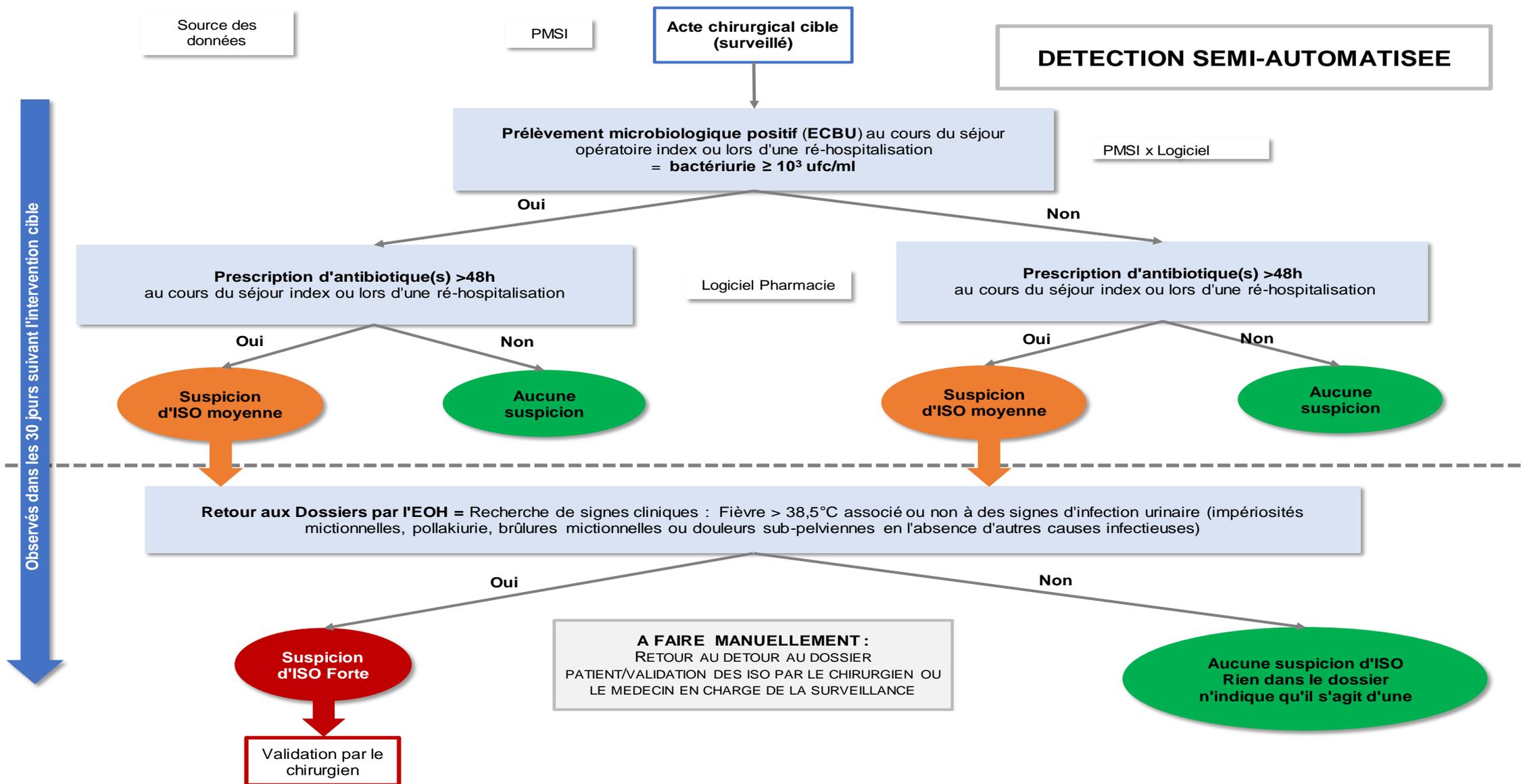
(2) Chirurgies orthopédique et cardiaque

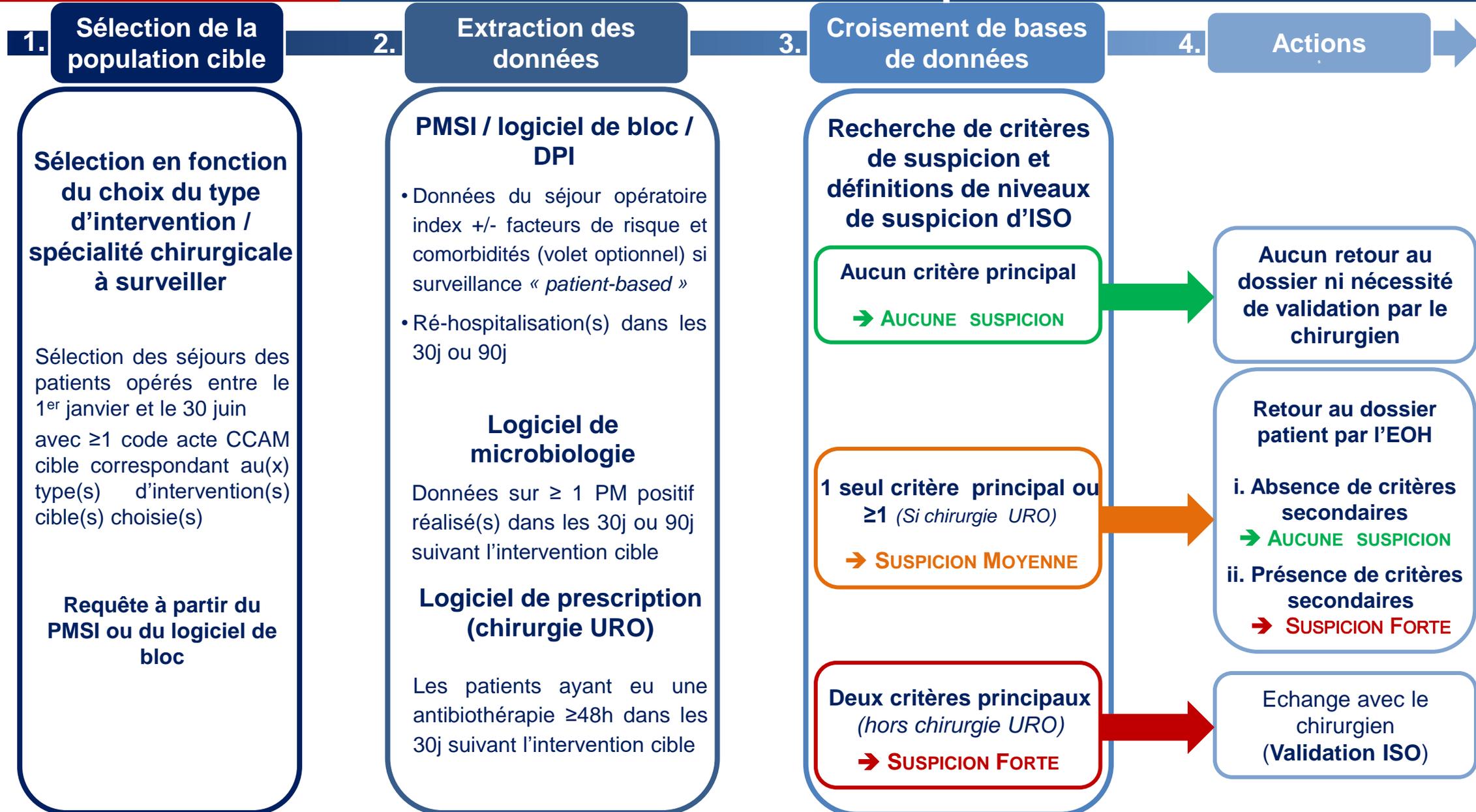
	Inclusion de l'acte chirurgical surveillé		Période d'importation des données dans la plateforme SPICMI
	Délai nécessaire à la détection d'ISO		Date à partir de laquelle les extractions des données et les validations des ISO par le chirurgien peuvent être réalisées
	Délai nécessaire pour la validation des données du PMSI (1 mois)		

* ISO ciblées sont majoritairement profondes ou de l'organe/espace



* **Site opératoire** : Site de l'incision chirurgicale ou tout site anatomique en contact ou manipulé au cours de l'acte chirurgical cible





Surveillance Unit-based

Sans recueil des facteurs de risque

Seules les données pour les patients avec ISO sont à renseigner ainsi que le nombre total d'interventions réalisées par type d'intervention cible surveillée

OU

Surveillance Patient-based

Avec recueil des facteurs de risque et comorbidités (volet optionnel)

Données à renseigner pour l'ensemble des patients (avec ou sans ISO)

Fichier Excel Standard recodé selon thésaurus

IMPORTATION



RAPPORT

Plateforme Spicmi

- Un seul fichier Excel d'importation pour les surveillances :
 - Unit-Based
 - Patient-Based

- Si aucune ISO à déclarer pour l'ensemble des interventions surveillées (surveillance Unit-Based) :
 - possibilité de saisir sur la plateforme le nombre d'actes par type d'interventions cibles surveillées sur la période de surveillance
 - Validation automatique de la participation

- Vérifier la bonne concordance des données avec le codage Spicmi (Cf. Thésaurus)
- Penser à supprimer les fiches concernant les mineurs
- Bien renseigner toutes les variables obligatoires
- Ne pas se tromper dans le choix du type de surveillance / service :
 - Patient-Based : **toutes les interventions** chez tous les patients pendant la durée de surveillance parmi les interventions choisies
 - Unit-Based : **uniquement les cas d'ISO** pendant la durée de surveillance parmi les interventions choisies
- Quand variable numérique (nb diagnostics associés), mettre du numérique et non du texte (code CCAM...). Vérifier le contenu des variables

Actions	Période
1. Inscription au programme Spicmi	Depuis le 04/02/2020
2. Surveillance 2022	À partir du 01/01/2022
3. Importation des données 2021 dans la plateforme Spicmi	Du 15/02/2022 au 31/03/2022
4. Extraction des données 2022	À partir du 01/09/2022 (chirurgies avec un suivi à 30 jours) À partir du 01/11/2022 (chirurgies avec un suivi à 90 jours)
5. Validation des données 2022	Du 01/09/2022 au 31/01/2023 (chirurgies avec un suivi à 30 jours) Du 01/11/2022 au 31/01/2023 (chirurgies avec un suivi à 90 jours)
6. Importation des données 2022 dans la plateforme Spicmi	Du 01/02/2023 au 28/02/2023

- **Charte d'engagement (durant toute la durée du programme Spicmi)**
 - 338 chartes formalisant l'inscription et l'engagement
 - 40 chartes en Occitanie

- **Participation 2020**
 - 111 ES participants
 - 14 ES participants en Occitanie

- **Participation 2021 (en cours)**
 - 94 ES participants
 - 15 ES participants en Occitanie

Répartition du nombre d'ES et d'interventions par catégorie d'ES

Type d'ES	UNIT-BASED			PATIENT-BASED		
	Nb ES	Nb services	Nb (%) interventions	Nb ES	Nb services	Nb (%) interventions
CHU/HIA	-	-	-	-	-	-
CH/CHS	1	2	277 (6)	3	9	878 (100)
CLCC	1	1	104 (2)	-	-	-
MCO	9	11	4279 (92)	-	-	-
AUTRES (GCS)	-	-	-	-	-	-
Total	11	14	4660 (100)	3	9	878 (100)

Répartition du nombre d'ES et d'interventions par statut d'ES

Statut de l'ES	UNIT-BASED			PATIENT-BASED		
	Nb ES	Nb services	Nb (%) interventions	Nb ES	Nb services	Nb (%) interventions
ESPIC	2	4	516 (11)	-	-	-
Privé	8	8	3867 (83)	-	-	-
Public	1	2	277 (6)	3	9	878 (100)
Total	11	14	4660 (100)	3	9	878 (100)

Répartition du nombre d'interventions par spécialité

	UNIT-BA SED	PATIENT-BA SED
Spécialité/ Intervention	Nb interventions	Nb interventions
Chirurgie orthopédique	2318	340
Prothèse de hanche (primaire ou de première intention)	1093	217
Prothèse de genou (primaire ou de première intention)	1040	103
Reprises de prothèse de hanche	119	4
Reprise de prothèse de genou	66	18
Chirurgie digestive	439	225
Chirurgie colorectale	376	138
Appendicectomie	63	88
Chirurgie gynéco-obstétrique	358	288
Césarienne	45	250
Chirurgie mammaire	313	38
Chirurgie urologique	639	25
Urétroscopie	404	-
Prostatectomie	36	-
Réséction trans-urétrale de la prostate	199	25
Neurochirurgie	464	-
Chirurgie de hernie discale à l'étage lombaire	305	-
Laminectomie et intervention sur le rachis	159	-
Chirurgie cardiaque	442	-
Pontage aorto-coronarien avec greffon local	220	-
Pontage aorto-coronarien avec greffon sur un autre site	18	-
Chirurgie de remplacement des valves cardiaques	208	-
Total	4660	878

Membres du comité scientifique Spicmi

Experts hygiénistes /santé publique

(médicaux/paramédicaux)

S. AHO (CHU de Dijon, CPias)
G. BIRGAND (CHU de Nantes, CPias)
S. CHASSY (HCL, CPias)
A. FLORENTIN (CHU de Nancy)
L. GRAMMATICO (CHU de Tours)
S. MALAUAUD (CHU de Toulouse)
V. MERLE (CHU de Rouen)
N. OSINSKI (CHU Pitié-Salpêtrière, Paris)
E. PIEDNOIR (CHU de Rennes, CPias)
R. PIERRE (CH de Oyonnax)

Représentants sociétés savantes et institutions

P. BAILLET (AFC), digestif
T. BAUER (SOFCOT), orthopédie
F. BRUYÈRE (*suppl. M. Vallée*) (AFU), urologie
N. CHRISTOU (AFC), digestif
I. COHEREAU (SFO), ophtalmologie
C. VONS (AFCA), ambulatoire

L. MAY, L. BANAEI (HAS)
S. LE VU (SPF)
E. VUILLET (UNAIBODE)

Equipe Spicmi

Coordonnateur principal : P. ASTAGNEAU

Programme de surveillance : B. NKOUMAZOK

Programme de prévention : D. VERJAT-TRANNOY, I. ARNAUD

Informatique : B. MINTE

Communication : K. LEBASCLE

Merci de votre Attention



Pour toute(s) question(s) une seule adresse :

spicmi.contact@aphp.fr