

Surveillance des infections du site opératoire

Quelle stratégie?
Quels indicateurs?

François L'Hériteau
Journée des CLIN – 13 mars 2008

Journée des CLIN 13/03/2008

Les infections de site opératoire

- Fréquentes
 - ENP 2006: 14.2% (3^{ème} rang) des IN
 - RAISIN 1999-2005: 1.46% des opérés (<1% - 9% selon ITV)
- Risque variable selon l'intervention et le terrain
- Parfois évitables
- Graves
 - Létalité 2.5%
 - Mais surcoût (3.000 à 80.000 \$), séjour: + 7 j
- Conséquences médiatiques fortes
- ➔ **Priorité dans le programme de la LIN**
Nécessité d'un indicateur ISO dans le tableau de bord pour tous les établissements (saisine Ministre 2004)

Journée des CLIN 13/03/2008

Objectifs Programme national 2005-08

1. 100% des ES disposent d'une EOHH
2. 100% des ES ont fait progresser le score composite (1^{er} indicateur) avec 0 ES dans la dernière classe de résultats
3. 100% des ES ont une consommation minimale de SHA de 20 L/1000j et 75% ont doublé leur consommation annuelle (2^{ème} indicateur)
4. 75% des ES réalisent des audits de pratiques
5. 75% des ES ont baissé de 25% leur taux de SARM (3^{ème} indicateur)
- 6. 100% des ES ayant une activité chirurgicale ont organisé le suivi d'un acte traceur par principale discipline, avec 0 ES dans la dernière classe de résultats (4^{ème} indicateur)**
7. 100% des ES ont organisé le signalement
8. 100% des ES ont une commission des anti-infectieux
9. 100% des ES ont des protocoles de bon usage des antibiotiques et disposent d'un suivi de leur consommation (5^{ème} indicateur)
10. 100% des ES présentent dans leur livret d'accueil leur programme de lutte contre les IN
11. 100% des ES affichent le tableau de bord des IN complet avec les 5 indicateurs

Journée des CLIN 13/03/2008

Objectifs d'une surveillance

- Sensibiliser les équipes au risque d'ISO
- Permettre aux ES des comparaisons
 - Par rapport aux autres
 - Évolution du risque dans le temps
- Dégager des FdR d'ISO
- Aider à diminuer le risque d'ISO
 - **Rétro-information aux intéressés +++**
- Transversal
 - Évaluer le risque d'ISO

Journée des CLIN 13/03/2008

Quelle stratégie de surveillance?

- Surveillance en réseau
 - Modèle RAISIN/C-CLINs
- Stratégies alternatives: utiliser données déjà disponibles
 - Hôpital
 - Données administratives, PMSI
 - Registres de bloc, bactériologie, pharmacie
 - Hors hôpital
 - Assurance maladie

Journée des CLIN 13/03/2008

Modèle RAISIN/C-CLIN « NNIS like »

RAISIN
Réseau d'Alerte, d'Investigations et de Surveillance des Infections Nosocomiales

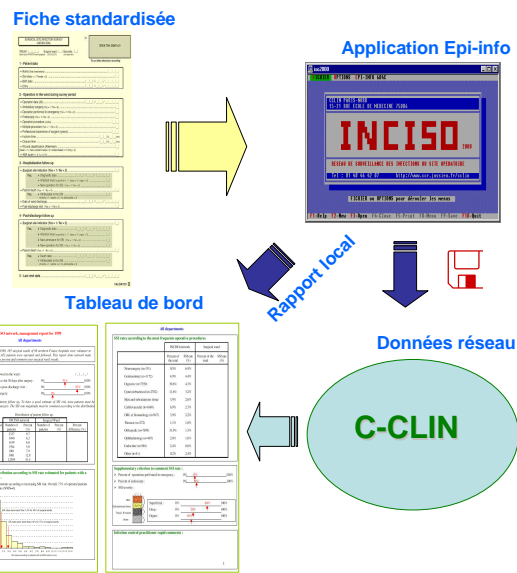
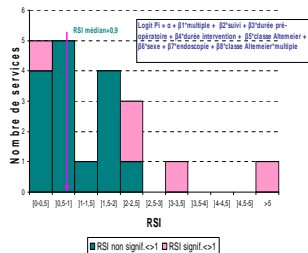


- **Incidence de période** : ≥ 2 mois
- **Inclusion** :
 - services de chirurgie volontaires
 - tous les opérés ~ 200 / service
- **Suivi** : \rightarrow J30 (suivi après sortie)
- **Données recueillies et saisies par les services** :
 - case mix : type/durée intervention, ASA, Altemeier, ambulatoire, vidéoscopie, urgence
 - définition ISO standardisée
- **Validation et analyse** : inter-régionale puis nationale

Journée des CLIN 13/03/2008

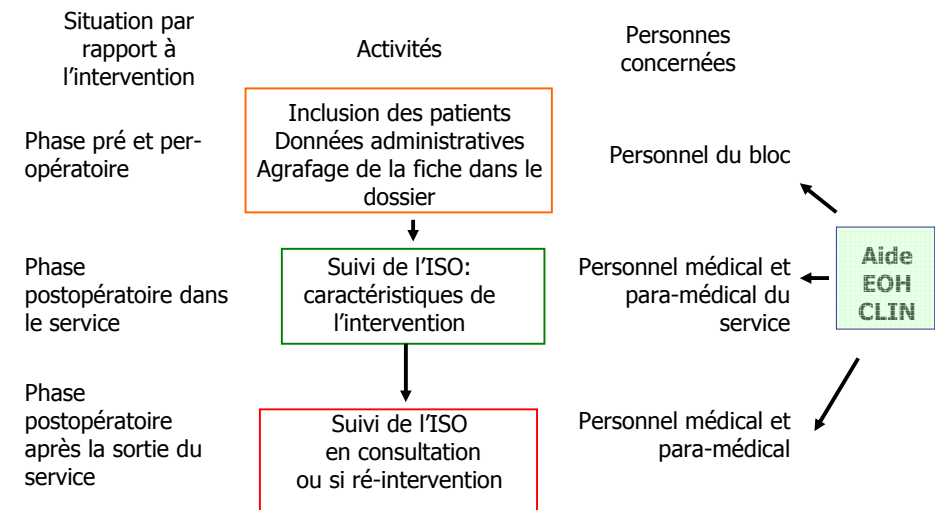
Surveillance en réseau rétroinformation - benchmarking

Ratio standardisé RSI
CHOL/HERN/COLO



Journée des CLIN 13/03/2008

Organisation du recueil des données



1 à 2 ISO identifiées pour 100 opérés
50% des opérés suivis à J30

Impact sur la réduction du risque ISO ?

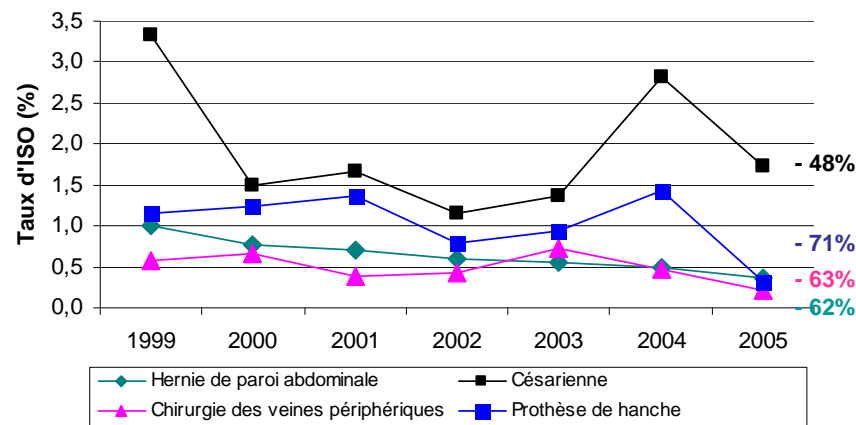
Système	n patients	Période	Réduction ISO
PREZIES <i>Geubbels, IJ Qual HCare, 2006</i>	21 920	5 ans	- 57%*
KISS <i>Brandt, ICHE 2006</i>	119 114	4 ans	- 25%*
INCISO <i>Rioux, JHI 2007</i>	150 440	6 ans	- 50%**

* Différence : 1 - RRa (Risque relatif multi-ajusté, référence = 1ere année)

** Différence relative des ratio standardisés d'incidence

Journée des CLIN 13/03/2008

Impact de la surveillance Incidence en NNIS-0 et programmé Raisin 1999-2005



* Comparaisons 99-2005

Journée des CLIN 13/03/2008

Modèle RAISIN/ C.CLIN Avantages

- Outil standardisé
 - Calcul d'un taux d'incidence ajusté pour chaque service
 - Rétro-information aux équipes chirurgicales
- Comparaison au réseau
 - Rétro-information des données inter-régionales
 - Comparabilité, benchmarking, dynamique de groupe
- Comparaisons internationales
 - Compatible IPSE/HELICS
- ➔ Indicateur de résultats acceptable au niveau national pour pilotage du PNL
- ➔ *Raisonné au niveau individuel pour tableau de bord d'un établissement??*

Journée des CLIN 13/03/2008

Surveillance en réseau efficace mais « cher » !

~~= tableau de bord pour tous~~

Journée des CLIN 13/03/2008

Surveiller toutes les interventions? Surveillance globale vs ciblée

- Surveillance globale
 - Inclure beaucoup d'interventions
 - Obtenir des chiffres fiables
 - Comparabilité inter services?? (case-mix)
- Surveillance ciblée
 - Tenir compte du case-mix
 - Comparer des interventions comparables
 - Moins d'interventions à surveiller
 - Alléger la charge de travail
 - Peu d'interventions
 - Fiabilité des taux d'incidence mesurés???

Journée des CLIN 13/03/2008

Faisabilité de la surveillance ciblée ISO-RAISIN 2005

	N services	> 100 interventions
Cholécystectomie programmée, sans geste sur la VBP	300	3
Cure de hernie (sauf hernies étranglées)	394	23
PTH, de 1 ^{ère} intention, pour coxarthrose	296	10
Prothèse totale de genou, hors reprise	258	2
Exérèse du sein, sans reconstruction	268	12
Hystérectomie totale, par laparotomie	218	0

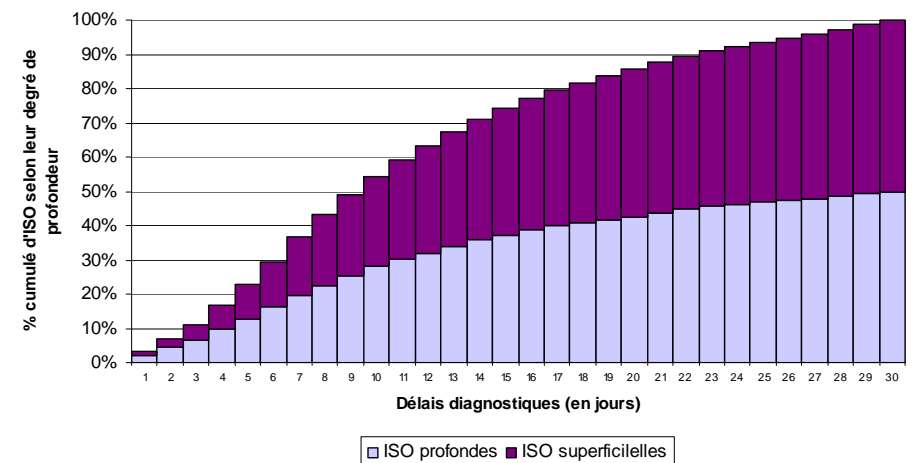
Joi

Faut-il surveiller toutes les ISO?

Ou seulement les profondes?

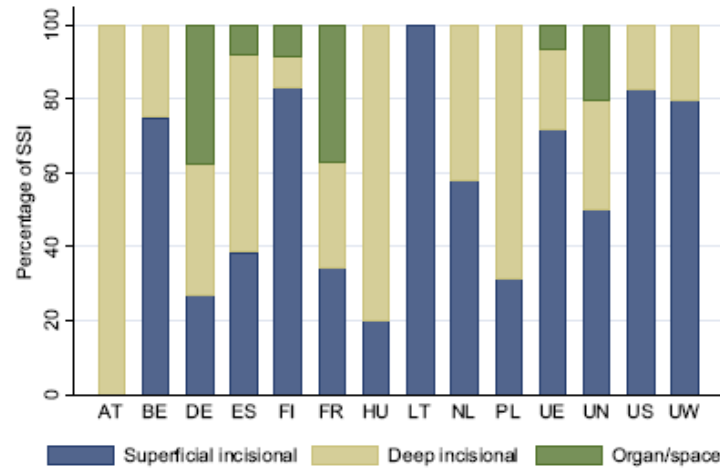
Journée des CLIN 13/03/2008

En ne surveillant que les ISO profondes... Raisin 2005



Journée des CLIN 13/03/2008

Type d'infections pour les PTH HELICS 2004



Journée des CLIN 13/03/2008

J Hosp Infect 2007; 65 (S2):165-70

Faut-il surveiller les ISO après la sortie?

Journée des CLIN 13/03/2008

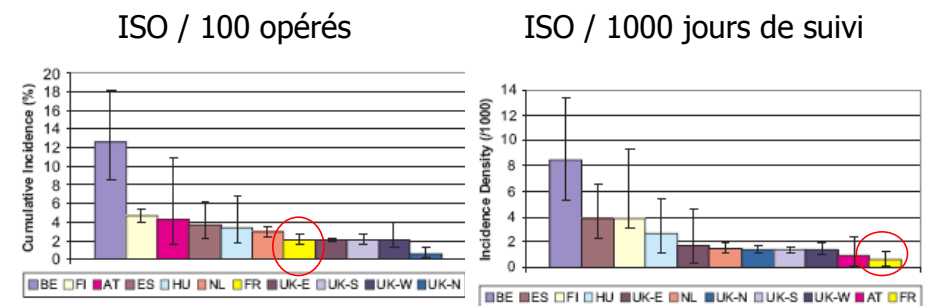
Impact du suivi après la sortie

	N	Incidence ISO Suivi PS -	Incidence ISO Suivi PS +
Pays-Bas <i>Toute chirurgie</i>	131 798	3,1%	3,7%
Ecosse <i>Césariennes</i>	715	3,2%	11,2%
Italie <i>Chirurgie générale</i>	264	4,2%	10,6%
Finlande <i>P. Hanche</i>	11 812	2,1%	3,9%
<i>P. Genou</i>		0,4%	2,3%

Journée des CLIN 13/03/2008

L'Héritau, Astagneau, HygièneS, ss presse

Impact du suivi après la sortie Quel indicateur pour l'incidence des ISO? Surveillance des PTH (HPRO) - HELICS 2004



Journée des CLIN 13/03/2008

J Hosp Infect 2007; 65 (S2):165-70

Participation de l'opéré au diagnostic d'ISO après sortie ?

- Etude d'intervention randomisée
 - 588 patients (un groupe reçoit information sur ISO)
 - Comparaison du Δ g par le patient à l'avis d'une IDE

	Se	Sp	VPP	VPN
Eduqués	83.3%	93.7%	65.2%	97.6%
Non éduqués	83.3%	98.1%	83.3%	98.1%

Conclusion : informer les patients conduit à surévaluer les ISO

Journée des CLIN 13/03/2008

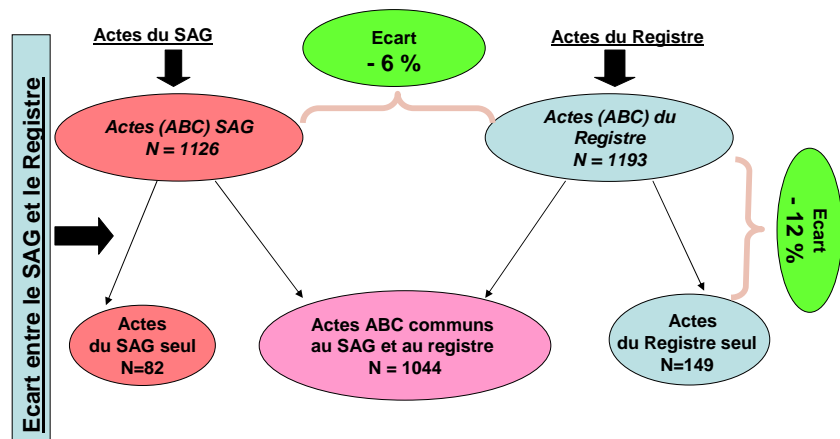
Whitby et al., J Hosp Infect 2007; 66: 237-42

Stratégies alternatives Utiliser données déjà disponibles

- Hôpital
 - Données administratives
 - Age sexe, entrée, sortie, réadmissions
 - PMSI:
 - Codes diagnostiques (CIM), actes (CCAM)
 - Registres de bloc:
 - Reprises chirurgicales,...
 - Bactériologie
 - Prélèvements de pus
 - Pharmacie
 - Prescriptions ATB
- Hors hôpital
 - Assurance maladie: prescriptions, consultations
 - Plaintes (ONIAM)???

Journée des CLIN 13/03/2008

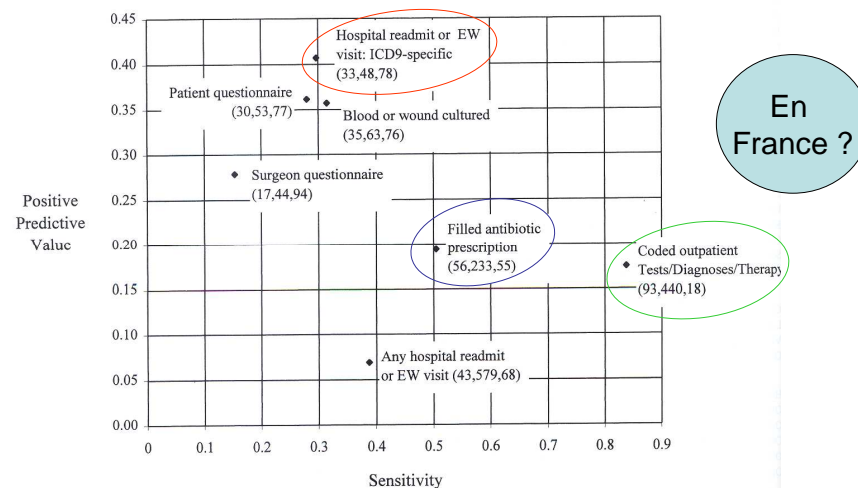
Utilisation du PMSI Estimation du nombre d'opérés SAG vs. registres de bloc



Journée des CLIN 13/03/2008

Etude Pitié-Salpêtrière, 2006

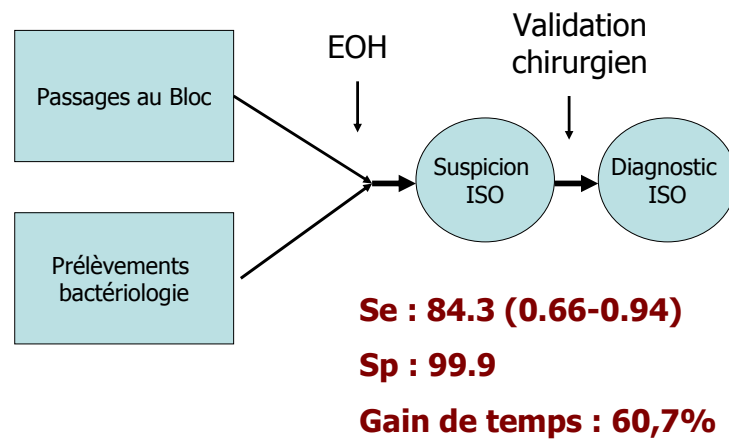
Identification des ISO par les systèmes d'information Harvard Pilgrim Medical Care



Journée des CLIN 13/03/2008

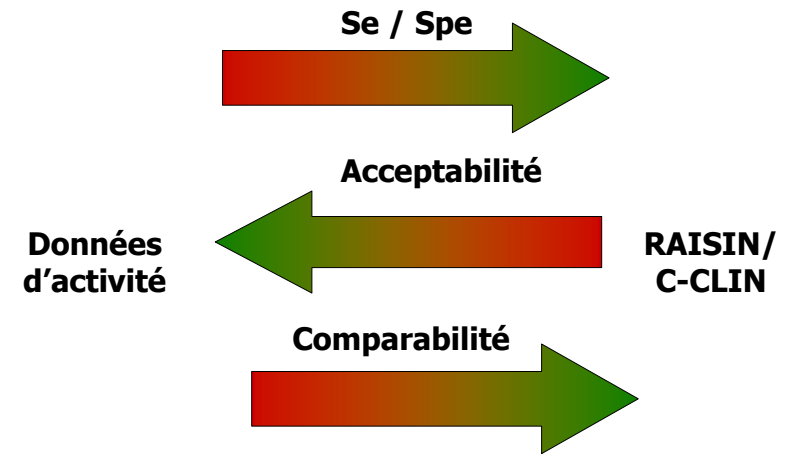
K Sands et al., J Infect Dis 1996;173:963-70

Surveillance par les systèmes d'information Bloc opératoire – laboratoire de bactériologie



Journée des CLIN 13/03/2008 Chalfine et al., Infect Control Hosp Epidemiol 2006; 27: 794-801

Surveillance ISO *quelle stratégie?*



Journée des CLIN 13/03/2008

Conclusion

- Surveillance des ISO utile et nécessaire
 - Diminution d'incidence des ISO (rétro-information)
- Réseau (Raisin/C-CLIN)?
 - Efficace, informations fiables et comparables
 - Pas possible partout
 - Oui pour les ES qui le peuvent
- Stratégies alternatives
 - Outils basés sur des données disponibles en routine
 - Pour les autres
- Indicateur chiffré destiné au public??
 - Faisabilité? Comparabilité des ES???

Journée des CLIN 13/03/2008