

# Mission nationale 3 - SPICMI

Delphine Verjat-Trannoy

Membre de l'équipe Spicmi (versant Prévention)



# SPICMI

**Surveillance et prévention  
du risque infectieux  
en chirurgie et médecine interventionnelle**

# Présentation de l'équipe Spicmi

(contributions à temps partiel)

- 1 responsable (PU-PH)
- 1 binôme médical/technique pour le pilotage de la partie « Surveillance »
- 1 binôme médical/paramédical pour le pilotage de la partie « Prévention »
- Support transversal (informatique, biostatistique et internet)

# Expertise externe

## Comité scientifique (pilotage)

Sociétés savantes de chirurgie et d'anesthésie

Unaibode

Hygiénistes CPias et Etablissements de santé

GDR

Chirurgiens

Ibode

Iade

SPF

HAS

1<sup>ère</sup>  
réunion  
Avril  
2019

## Prévention :

Groupe de travail

Consultations thématiques

## Surveillance

Consultations/visites

1<sup>ère</sup>  
réunion  
Juin  
2019

Constitution d'un fichier national d'experts issus des ES, consultables sur des thèmes spécifiques  
(source : réseau des CPias)  
Environ 50 personnes identifiées

# Objectifs de la mission 3

|                                                                                  | Priorités                                                                                                                                                                                             |
|----------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>CHIRURGIE</b><br>(dont ambulatoire)                                           | Changement /allégement du système de SURVEILLANCE<br><br>Renforcement de la PREVENTION<br>(promotion + évaluation) |
| <b>MEDECINE<br/>INTERVENTIONNELLE</b><br>(dont cardiologie<br>interventionnelle) | PREVENTION (promotion + évaluation)<br>SURVEILLANCE : pertinence/faisabilité ?<br><br>→ Consultations, Recueil des besoins                                                                            |

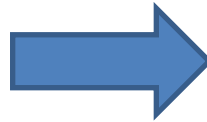
# **Secteur de la Chirurgie**

## **I - Changement du système de SURVEILLANCE**

**ISO-RAISIN  
ISO-WEB**

Outil standardisé national  
Analyses fines (RSI)

Recueil jugé chronophage  
Difficultés pour les petits ES  
2018 : 700 inscrits/plus de 1000  
établissements concernés



**SPICMI  
E-plateforme surveillance/prévention**

Outil standardisé national

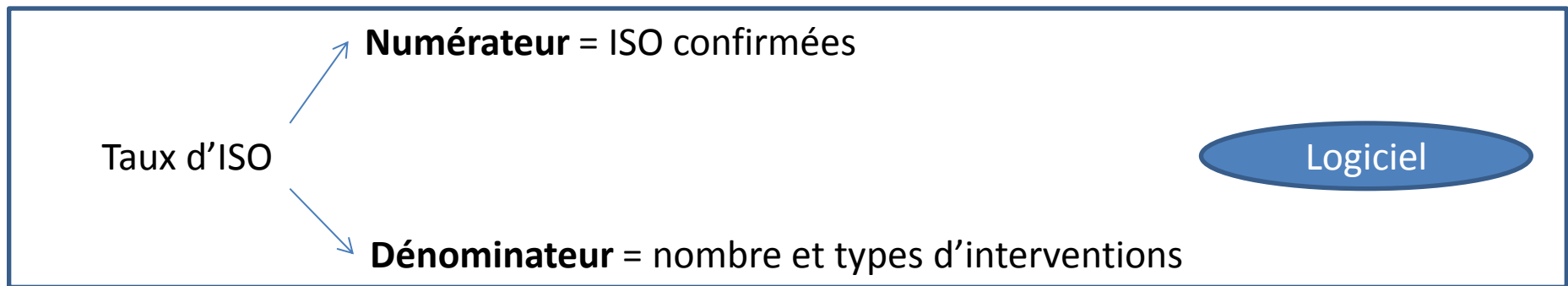
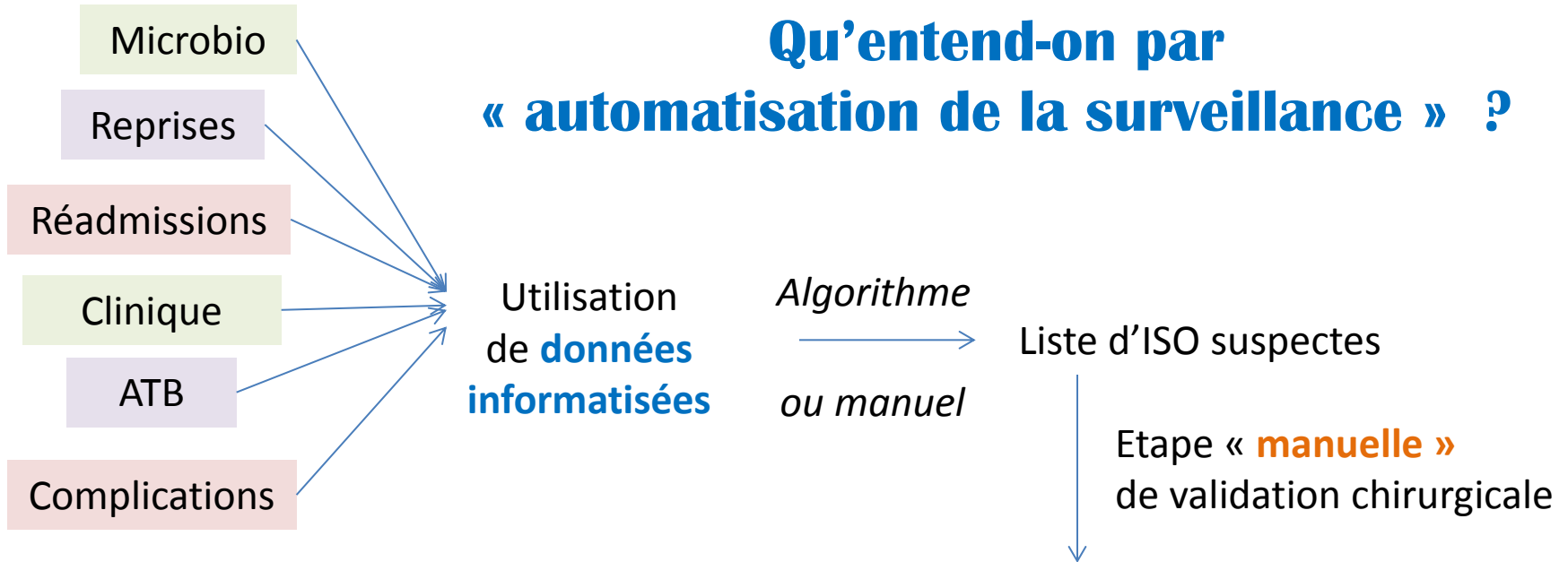
Recueil moins chronophage  
(automatisation de la surveillance)  
Maintien d'une implication des  
chirurgiens  
Engagement d'un plus grand nombre  
d'établissements  
Aide technique à la mise en place

Ce nouveau système de surveillance  
est en cours de mise au point

→ Pas d'inscription pour le moment

Objectif : proposer une 1<sup>ère</sup> version de  
l'outil avant la fin de l'année

# Qu'entend-on par « automatisation de la surveillance » ?



Données du SIH local

notion de surveillance  
« semi-automatisée » (partielle)

Automatisation progressive – MNIAS = levier d'évolution

# **Surveillance semi-automatisée**

= Pratique existante en France et à l'étranger

## **Etat des lieux dans les ES français début 2019**

- Liste des ES ayant mis en place ce type de surveillance
- Visites sur site ou consultation (en cours)
- Conditions de mise en place et de réussite ?
- Guide d'aide à la mise en place

(REX établissement + revue de la littérature internationale)

# Mode complémentaire de surveillance envisagé

**Etat des lieux 2019** : 40% des ES n'ont pas de suivi organisé des ISO après la sortie des patients

- Surveillance par le patient à son retour à domicile
- À l'aide d'une application web connectée  
(PC, smartphone)

Implication du **PATIENT**  
comme acteur  
de sa propre prise en charge  
(PNSP, Propias)

Amélioration des  
connaissances sur fréquence  
des ISO (superficielles)  
chirurgie AMBULATOIRE (++)

Etat cognitif et  
physique des  
patients, accès  
informatique

Contact prestataire – cahier des charges – enquête pilote – mise à disposition 2020

# **Secteur de la Chirurgie**

**II- Renforcement de la PREVENTION**  
= promotion et évaluation  
des bonnes pratiques et de l'organisation

# Implication EOH/équipes médico-chirurgicales dans un **Programme de prévention** (compte ES)

Engagement ES ↔ Accompagnement CPias

Démarche de type implémentation (OMS 2018)

Diagnostic préalable sur le travail en équipe, la communication,  
la participation du patient, la perception du risque infectieux...

→ Levée des freins à la mise en place d'actions de prévention



Accès libre à e-plateforme de surveillance et prévention

**Thèmes  
d'organisation  
et de  
management**

Organisation interne

Gestion logistique

Formation  
initiale, continue

Communication  
externe

Approche patient

## **Secteur de la chirurgie :** multi-thèmes → à prioriser

**Thèmes  
de bonnes  
pratiques  
(guides SF2H, SFAR,  
SPILF, HAS...)**

Dépistage/décolonisation

Homéostasie

Accès vasculaires

Tenue  
professionnelle

Gestion des soins

Environnement

Dispositifs médicaux réutilisables

# Hiérarchisation des thèmes sur 5 ans

- **2019** : Thèmes « **PCO-ATBP** » - évaluation « T0 »  
→ indicateurs annuels de suivi de progression
  - **À partir de 2020** : Début Programme de prévention  
+ Thème « Hygiène des mains »
- 2021 – 2022 – 2023** : autres thèmes  
(en cours de classement)

## Promotion des BP

## PREVENTION des ISO

## Evaluation des BP (quick-audits)

## SURVEILLANCE des ISO

Démarche de promotion  
harmonisée

Panel d'outils au choix

Programme  
pluriannuel

*Approches type  
CUSP/Pacte/  
Implémentation*

*GDR a priori :  
VDR, analyse de  
scénario...*

Indicateurs de process  
(actions mises en œuvre)

T0

Année N+1

Année N+2

Année N+3

Indicateurs de  
BP/organisation

Fin 2019/  
début 2020

Outils communs  
nationaux  
standardisés

T0

*GDR a posteriori :  
AAC, RMM, CREX...*

Année N+1

Année N+2

Année N+3

Indicateurs de résultats

Local  
Régional  
national

# Une e-plateforme « surveillance/ prévention »

Un ESPACE COMMUN, accessible à tous les inscrits  
avec informations, outils de promotion et d'évaluation disponibles  
Résultats multicentriques anonymisés de surveillance, d'évaluation, TDB  
Revue de la littérature thématique  
Partage de REX anonymisés

COMPTE « ES »

PREVENTION et SURVEILLANCE  
(Accès sécurisé)

**SURVEILLANCE**

Importation des données  
Edition rapports, posters

**PREVENTION**

Diagnostic  
Suivi des actions  
Suivi des évaluations  
(saisie/résultats)  
Indicateurs de progression (TDB)

# Site internet - SPICMI

## Surveillance et prévention du risque infectieux en chirurgie et médecine interventionnelle (Spicmi)

📅 Mise à jour le 2 mai 2019    📁 Accueil > Surveillance > Iso



Le CPias Ile-de-France a été nommé par Santé Publique France pour le pilotage de la mission nationale «Surveillance et prévention du risque infectieux liés aux actes de chirurgie et de médecine interventionnelle». Cette mission a pour vocation le remplacement du réseau actuel ISO-Raisin. Cette page sera actualisée au fur et à mesure des informations disponibles.

### 🎯 Objectifs

- Regrouper les actions de surveillance et de prévention des ISO en une même mission gérée au niveau national en vue d'une meilleure maîtrise du risque infectieux au bloc opératoire et en chirurgie (traditionnelle et ambulatoire)
- Améliorer et harmoniser les pratiques et l'organisation dans ces secteurs et suivre



### À LA UNE

*État des lieux*

### Contenu de la page

- 🎯 Objectifs
- 📌 Présentation
- 📷 Enquête "état des lieux"
- 💬 FAQ
- ✍️ Inscription ?
- 👨‍⚕️ Surveillance
- 🛡️ Prévention
- ✉️ Contacts
- 📦 Pour en savoir plus

# Remerciement à Gabriel et son équipe

→ Pour son invitation

→ Pour sa contribution au comité scientifique  
SPICMI

N'hésitez pas à consulter notre page internet !

Questions : [spicmi@cpias-ile-de-france.fr](mailto:spicmi@cpias-ile-de-france.fr)