

Cahier des charges de la mission nationale Surveillance et prévention des infections associées aux dispositifs invasifs SPIADI

Les infections associées aux actes invasifs représentent une priorité des programmes successifs de prévention.

Depuis 2018, la mission nationale Spiadi surveille les infections sur dispositifs invasifs (DIV) dans tous les secteurs de soins. Cette surveillance permet d'identifier des orientations prioritaires en terme de prévention par type d'établissement, de service/activité. Un volet d'évaluation des pratiques est également proposé aux établissements.

Avec l'évolution de la prise en charge des patients, l'utilisation et l'entretien des cathéter veineux centraux (CVC) [notamment : CVC à insertion périphérique (PICCline), cathéter veineux périphérique « mi long » (Midline), chambre implantable percutanée (CIP ou CCI)] sont partagés par différents professionnels de santé [établissements de santé (ES), établissements et services médico-sociaux (ESMS) et ville] rendant nécessaire de mieux documenter et prévenir le risque infectieux tout au long du parcours de santé du patient.

Missions

1. Missions prioritaires

Sur la thématique « Surveillance et prévention des infections associées aux dispositifs invasifs intravasculaire » :

- 1.1. Surveillance épidémiologique des infections associées aux DIV, en ES ;
- 1.2. Surveillance épidémiologique des infections associées aux DIV, en ESMS et en ville, en lien avec Primo.
- 1.3. Prévention des infections associées aux DIV :
 - 1.3.1. Évaluation des pratiques de prévention ;
 - 1.3.2. Expertise, conseil en prévention ;
 - 1.3.3. Identification des besoins en formation, en communication, en nouvelles recommandations.

2. Autres missions

- 2.1. Surveillance épidémiologique et évaluation des pratiques concernant les Pneumopathies Acquises sous Ventilation Mécanique (PAVM) en réanimation.
- 2.2. Enquêtes ponctuelles sur d'autres dispositifs invasifs

Objectifs

À l'échelon national :

- Produire les indicateurs de la « Stratégie nationale de Prévention des infections et de l'Antibiorésistance en santé humaine » sur la thématique des infections associées aux DIV ;
- Regrouper les observations des pratiques pour produire des indicateurs composites ;
- Proposer des enquêtes auprès des patients porteurs de DIV de longue durée, en lien avec Primo (satisfaction, accompagnement...) ;
- Proposer des courbes de données synthétiques et évolutives des indicateurs, par types de services ;
- Fournir les données à l'ECDC afin de situer la France dans un contexte international (ECDC, HAI-Net module ICU) ;
- Détecter un risque nouveau dans un contexte d'évolution des prises en charge ;
- Identifier les besoins des professionnels de santé en formation, en communication, en nouvelles recommandations et actions de prévention.

A l'échelon des ES

- Proposer aux professionnels de santé et aux équipes « supports » [équipes opérationnelles d'hygiène (EOH), équipes mobiles d'hygiène (EMH), équipes multidisciplinaires en antibiothérapie (EMA), référents en antibiothérapie] des outils permettant :
 - Une présentation simple et pédagogique des résultats de surveillance ;
 - D'identifier les écarts aux bonnes pratiques sur les principaux éléments de prévention de l'infection (évaluation des pratiques, analyse des causes profondes) ;
 - De promouvoir le travail collaboratif entre les différents acteurs (médecins, infirmiers, EOH/EMH/EMA/référents en antibiothérapie, infectiologues, microbiologistes, pharmaciens...) ;
 - De privilégier la mise en œuvre de méthodologies automatisées de recueil des données (interrogation de bases de données : laboratoire, gestion de matériels, administratives, PMSI, logiciels métiers type REA...).
- Proposer aux EOH et EMH des outils de communication/formation pour la prévention à destination des professionnels, en lien avec Matis ;
- Contribuer à la gestion des événements indésirables rares et graves :
 - Détecter et mesurer les événements infectieux graves associés aux DIV à l'échelle de l'ES, ou spécifiques d'un secteur (ex : réanimation, hémodialyse, néonatalogie...) ;
 - Promouvoir l'analyse des causes et de la qualité de la prise en charge ;
 - Réaliser des outils d'analyse en lien avec Matis.

Animation-Communication

- Animer des réseaux de spécialistes selon les services : Réanimation, Hémodialyse, Néonatalogie, ...;

Périmètre

- Tous les dispositifs invasifs d'abord vasculaire (médecine interventionnelle exclue), ... ;
- Les événements infectieux graves associés aux DIV (bactériémies et leurs localisations secondaires) ;
- Tous les secteurs des ES dont spécifiquement : réanimation, oncologie et hématologie, néonatalogie, hémodialyse, hospitalisation à domicile.

→ La mission peut contribuer à la surveillance et la prévention des IAS sur DIV en ville et en ESMS en lien avec la mission Primo.

Interfaces

Au-delà des interfaces avec les autres missions, prévues dans le cahier des charges général, l'interface se fera avec :

- Le signalement (e-SIN, portails des vigilances) ;
- L'ECDC dans le cadre de HAI-Net ICU ;
- Les réseaux de dialyse ;
- Les associations d'usagers.

Indicateurs de suivi

- Indicateurs de la « Stratégie nationale 2022-2025 de Prévention des infections et de l'Antibiorésistance en santé humaine », la feuille de route interministérielle 2016 pour la maîtrise de l'antibiorésistance et les indicateurs européens ;
- Indicateurs synthétiques, pour permettre l'adhésion du plus grand nombre, par la prise en compte de la diversité des activités et des moyens, allant des taux bruts aux taux ajustés à l'exposition ou aux facteurs de risque (extraction logiciel métier, dossier patient informatisé) ;
- Évaluations séquentielles des éléments majeurs de prévention des infections associées aux DIV, dont la pertinence de pose et de maintien, "care bundle", éducation du patient (en particulier pour les CCI/CIP, PICCline et MIDline) ;
- Indicateurs de résultats et des indicateurs de processus, des enquêtes de satisfaction patients (en particulier pour les CCI et PICC) ;
- Indicateurs de l'ECDC dans le cadre de HAI-Net-ICU.

Moyens

- Outil de surveillance (évolution à prévoir) ;

- Articulation future avec l'entrepôt national des données de biologie médicale (ENDB) à prévoir.

Production de données

- Données nécessaire à la production d'indicateurs de la « Stratégie nationale de Prévention des infections et de l'Antibiorésistance en santé humaine ».
- Données sélectionnées pour les secteurs spécifiques : néonatalogie, hémodialyse, ;
- Données à transmettre à l'ECDC, HAI-Net-ICU.

Calendrier

- La mission nationale proposera un calendrier pluriannuel de mise en place de ses missions ;
- Elle harmonisera ses actions avec les autres missions nationales et en vue de la publication annuelle du calendrier sur le site du RePias.