

QUOI DE NEUF EN 2024 ?

CONTEXTE

A la suite d'une réunion du groupe de coordination et des membres du comité de pilotage, des changements vont apparaître sur le recueil de 2024, avec nos 2 impératifs toujours présents :

- garder la **compatibilité des variables** avec les années précédentes pour profiter au mieux de la force du travail en réseau : le nombre de service et l'antériorité qui nous permettent d'avoir la plus belle base de données de patients de réa ...depuis 1995 !
- **alourdir au minimum la charge de travail** du recueil des données en attendant la montée en puissance de l'informatisation et surtout de l'interopérabilité des bases de données à l'hôpital (tout existe déjà, **plus de 90 % des données de la surveillance sont recopiées**).

FICHE SERVICE

Cette fiche permet de suivre l'évolution de la réanimation en France.

Elle n'est à remplir qu'une fois par an.



- **Changement de la variable "statut du service" : 1. Réanimation 3. Soins intensifs** : on ne fait qu'appliquer la réglementation en vigueur (décret 2022) qui ne distingue plus que 2 catégories de soins critiques : la réanimation et les soins intensifs qui englobent les anciennes USC et les SI spécialisés. Tous nos outils sont bien sûr accessibles à tous types de soins intensifs, mais les analyses ne concernent que les unités de réanimation (pas les moyens humains de faire mieux). On rappelle que chaque unité de réa ou de SI doit faire l'objet d'un fichier séparé.
- **Suppression de la variable "CVC sous échoguidage"** : la presque totalité des services ont cette technique disponible.
- **Ajout de la variable "Toilette antiseptique quotidienne" Oui/Non** : pratique différente de l'antisepsie de la peau saine avant un geste invasif. Cette variable trouve pour l'instant sa place dans la fiche service pour accompagner l'évolution possible des pratiques.

FICHE SERVICE (SUITE)

- **Modifications de forme (en remontant dans la fiche les variables "consommation SHA" et "journée d'hospitalisation" dans la partie administrative)** : on a essayé de regrouper les données éventuellement à récupérer auprès de votre administration et de votre pharmacie :
 - o *Nombre de lits*
 - o *Admission dans le service au cours de l'année précédente*
 - o *Admission dans le service de 48 h et plus l'année précédente*
 - o *Nombre total de journées d'hospitalisation dans le service l'année précédente*
 - o *Consommation de SHA en litres de l'année précédente*
- **Modification des 2 variables "envoi des données de consommation et de résistances bactériennes à la surveillance SPARES/Consores" et "envoi des données de résistance bactérienne à la surveillance SPARES/Consores" par "existence d'une base de donnée au format type Spares" pour les 2 items** : tout ceux dont l'établissement adhère au programme national SPARES sur les consommations d'antibiotiques et les résistances bactériennes ont reçu l'information du changement d'application informatique en 2024 qui rendra indisponible la transmission des données 2023. Mais, pour les données de consommation, un outil de type Excel sera disponible sur le site de SPARES et tous les laboratoires de microbiologie connaissent les critères de dédoublonnage et de calcul des résistances.

FICHE PATIENT

- **Précisions sur la définition de la variable "catégorie diagnostic"** : endoscopie/ radiologie interventionnelle restent dans la catégorie médecine et non dans la catégorie chirurgie. Mais il est vrai que la frontière est mouvante...
- **Ajout de la variable DDS oui/non** : devant l'augmentation lente, mais certaine, de l'utilisation de la DDS en France, en phase avec les recommandations SFAR/SRLF, il a été décidé de le recueillir par patient, tout en gardant la variable au niveau du service qui permet d'avoir des précisions sur le mode de DDS utilisé, alors que la variable patient permettra de mieux comprendre chez qui est utilisée cette technique.

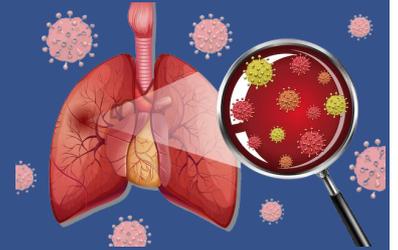


FICHE PATIENT (SUITE)

- **Précision de la définition de la variable «traitement ATB curatif»** : cette variable sert à la fois de variable substitution pour une infection bactérienne à l'entrée et comme facteur de sélection de germe résistant par une antibiothérapie. Il faut donc la remplir s'il s'agit d'un traitement curatif, probabiliste ou documenté. Il ne faut pas la cocher s'il s'agit d'une antibioprophylaxie normalement courte (on l'espère).
- **Remplacement de la variable "Covid"** : le nombre de forme grave de Covid a fort heureusement diminué, mais la notion d'une infection virale grave à l'entrée reste à renseigner. La variable COVID va donc être remplacée par la **variable infection virale respiratoire oui/non** à l'admission, avec, si oui, l'adjonction du **code virus : VIRINF (grippe), VIRCOV (Covid), VIRVRS (VRS), VIRAUT (Autre virus)**.

FICHE INFECTION

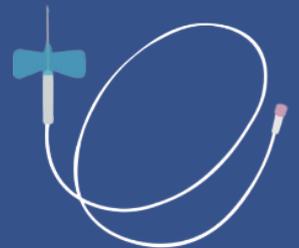
- **Modification de la définition de la pneumopathie dans le protocole** : ajout des techniques moléculaires dans la parenthèse critère 3
- **Ajout pour PNE dans la fiche infection : PCR oui/non** si cdpin=1 à 4, car ces techniques de diagnostics rapides sont de plus en plus utilisées.
- **Précision de la définition de la date d'infection** : "date à laquelle le prélèvement diagnostic a été fait"



FICHE CATHETER

- **Ajout du type de cathéter "Midline"** : pour coller à l'évolution des pratiques, il a été décidé de rajouter les Midlines après discussion (la nature centrale ou périphérique du cathéter de ce type reste un sujet de discussion, mais on reste sur la notion de voie périphérique, différente cependant des cathéters périphériques)

A noter que le site d'insertion sera automatiquement coché en site périphérique (soit en 4) comme pour les PICC.



MICRO-ORGANISMES

- **Saisie de la résistance pour *Stenotrophomonas maltophilia* (bactrim : S/R/inconnu).** *Stenotrophomonas* est retrouvé à une fréquence supérieure à celle des *Acinetobacter* dans les résultats de la surveillance du réseau et justifie une surveillance accrue de son niveau de sensibilité. L'antibiotique choisi est celui qui est considéré comme pivot.



LIENS UTILES

- [Protocole 2024](#)



- [Fiche Service 2024](#)



- [Fiche Patient/Cathéter/Infection 2024](#)



- [Inscription 2024](#)



- [Application de saisie](#)

