



SICHER

Completezza e qualità dei dati

*Carlo Gagliotti
Alberto Ricciardi
Rossella Buttazzi*

COPERTURA SICHER

Procedure sorvegliate (dato SICHER)

vs.

Procedure da sorvegliare (dato SDO)



Copertura: metodo di calcolo

Numeratore (P_SICHER)

Procedure presenti in SICHER identificate in SDO

- stessa data sessione
- corrispondenza ICD9-CM (*almeno prime 2 cifre*)

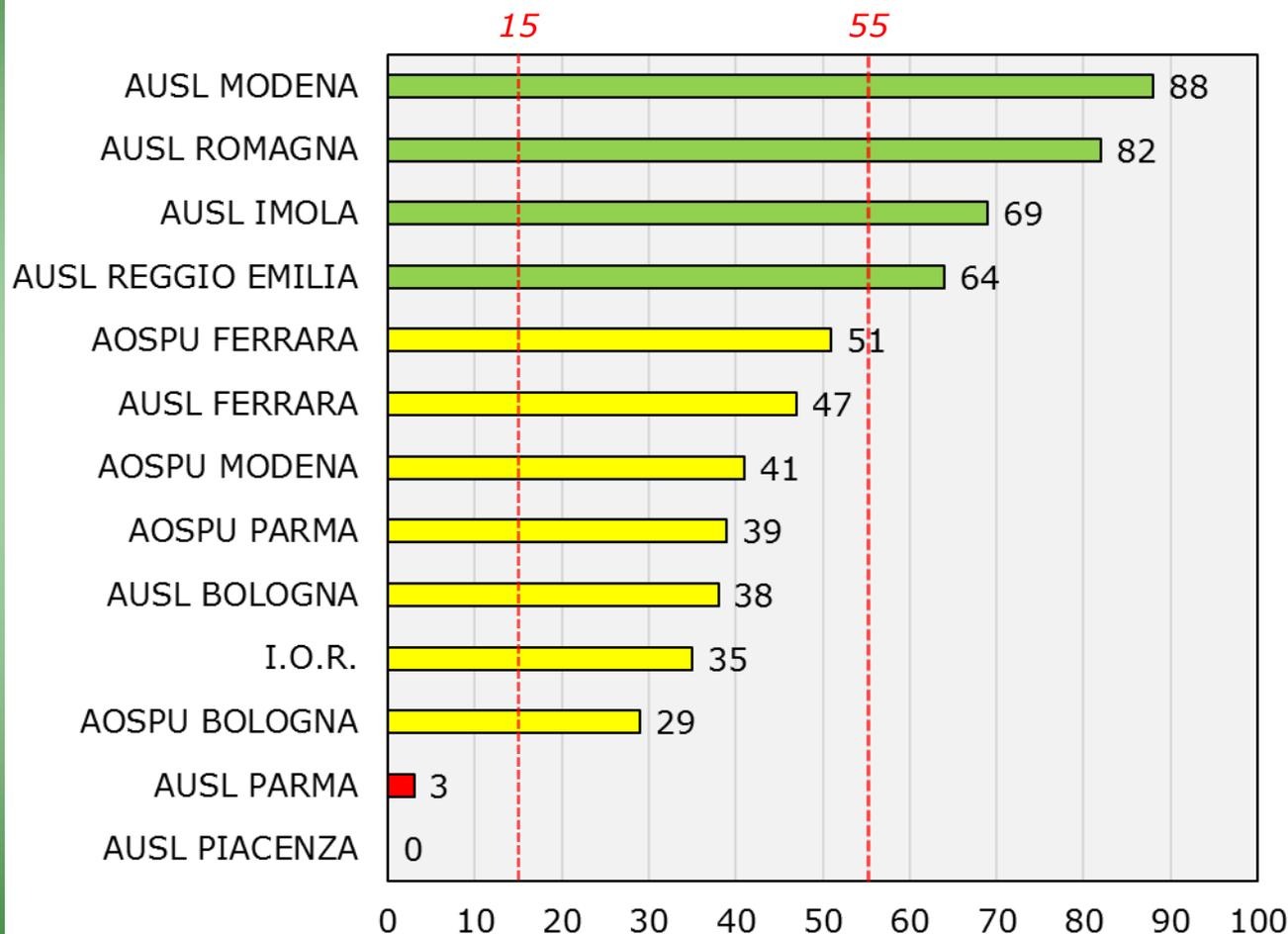
Denominatore(P_SDO)

Procedure da sorvegliare presenti in SDO

Percentuale copertura = $(P_SICHER * 100) / P_SDO$

N.B. A dicembre 2017 è stato fornito ai referenti organizzativi aziendali un dato provvisorio in cui si teneva conto solo dei record con corrispondenza esatta (intero codice ICD9-CM)

Copertura per azienda (ospedali pubblici)



Quattro aziende hanno raggiunto l'obiettivo di copertura ($\geq 55\%$)

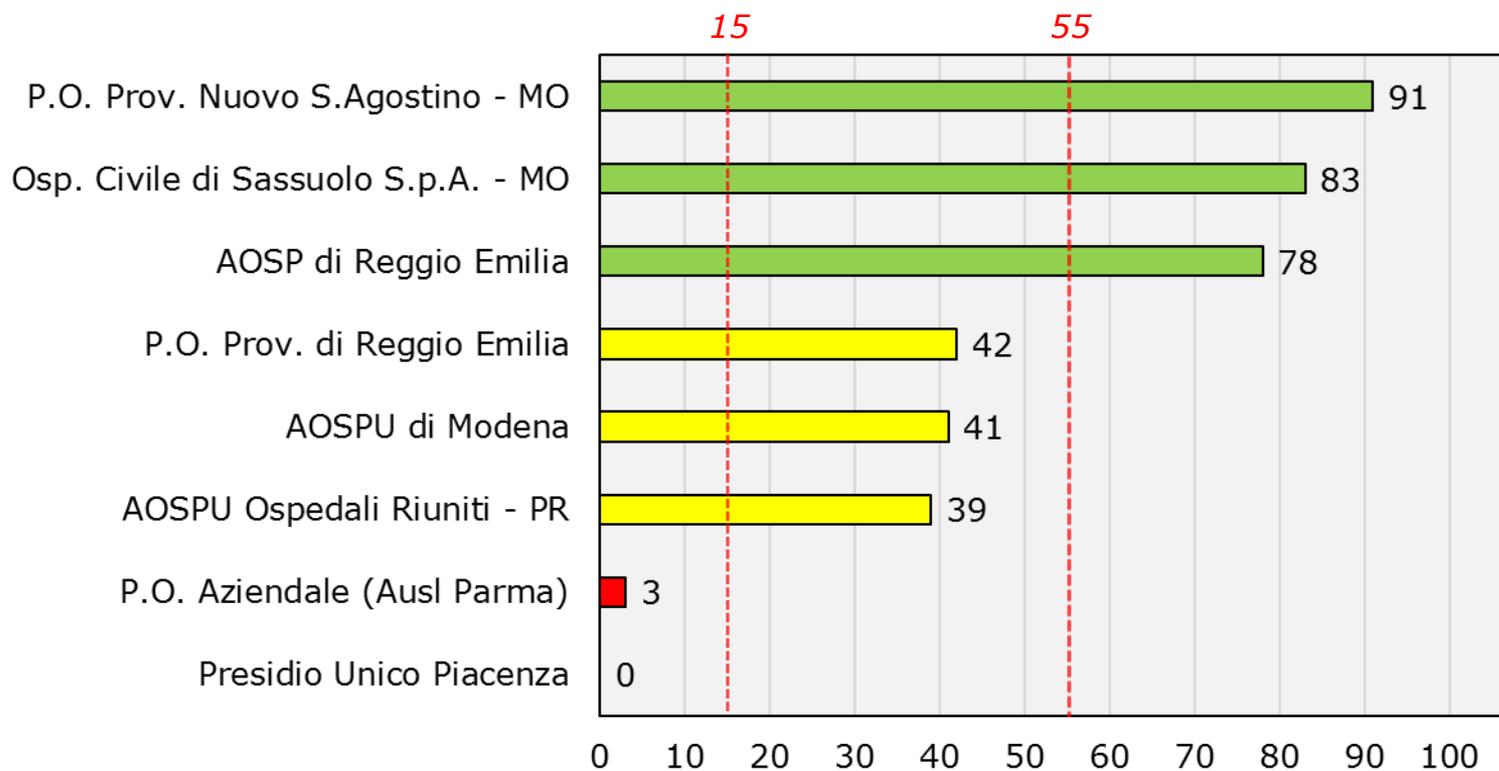
Sette hanno una copertura compresa tra il 15% e il 55%

Due non hanno raggiunto il 15%

Dato definitivo - I° semestre 2017

Copertura per presidio (ospedali pubblici)

Area vasta Emilia Nord

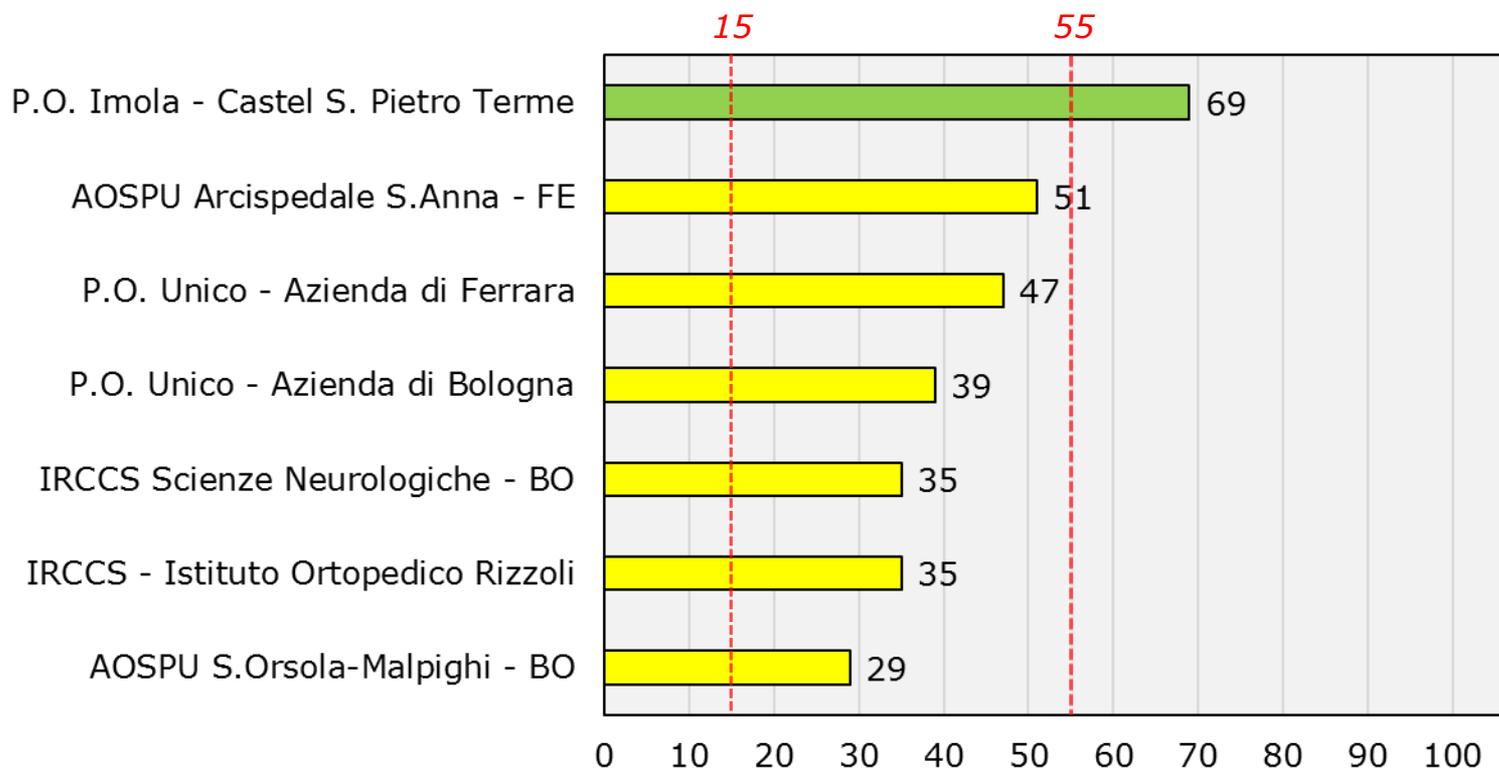


Dato definitivo - I° semestre 2017



Copertura per presidio (ospedali pubblici)

Area vasta Emilia Centro

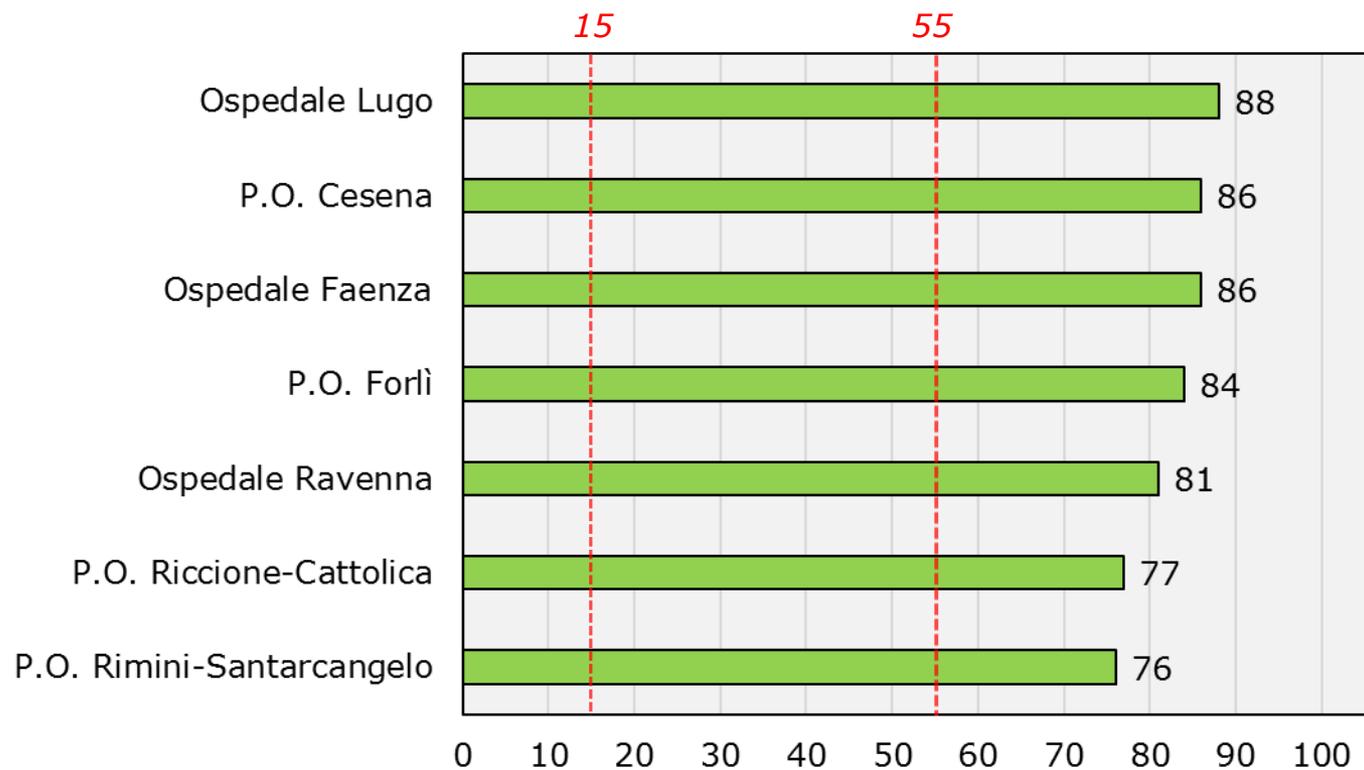


Dato definitivo - I° semestre 2017



Copertura per presidio (ospedali pubblici)

AUSL Romagna



Dato definitivo - I° semestre 2017



Reportistica Dinamica SIChER

La RD sarà disponibile a partire dal 28 febbraio 2018.

Il dato di copertura per azienda (confronto SIChER/SDO) sarà disponibile in un prossimo rilascio.





QUALITÀ DEI DATI

Criticità 1

Completezza del follow-up



Completezza del follow-up

Calcolo durata follow-up

giorni FU = (data ultimo contatto - data sessione) + 1

Durata raccomandata

- 30 gg per interventi non protesici
- 90 gg per interventi protesici
- FU si chiude in caso di infezione SC

Durata minima accettata dal protocollo sorveglianza

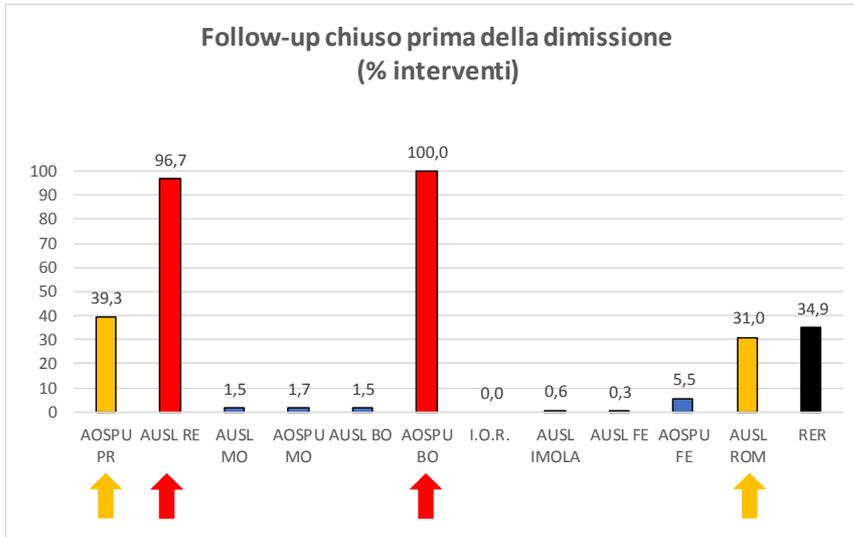
- **fino a dimissione**

(con limite 30/90 gg o dt infezione)



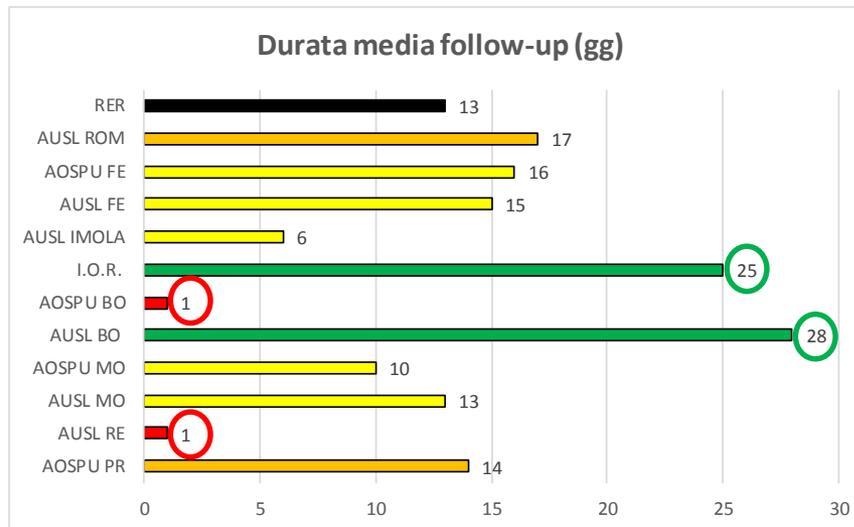
Completezza del follow-up

(interventi non protesici – 11 Aziende)



Chiusura FU prima della dimissione

- Due aziende lo fanno sistematicamente
- Altre due in più del 30% dei casi



- Due aziende hanno una durata media del FU=1
- Due si avvicinano alla durata raccomandata di 30 gg
- Le altre hanno FU con durata media compresa tra 6 e 17 gg

Completezza del follow-up

Problemi rilevati

- Molte aziende non raggiungono lo standard minimo del FU (durata ricovero) in un numero significativo di schede di sorveglianza
- In due aziende durata media FU=1

- Il FU si conclude quasi sempre il giorno stesso dell'intervento
- Fanno eccezione i casi in cui viene segnalata infezione prima della dimissione

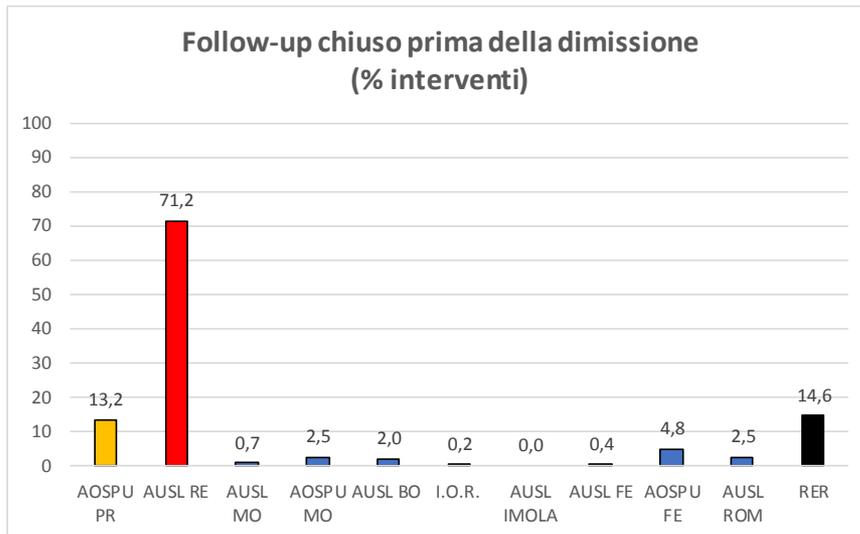
Sorveglianza non effettuata?

Problema informatico?
(*gestione data fine follow-up*)

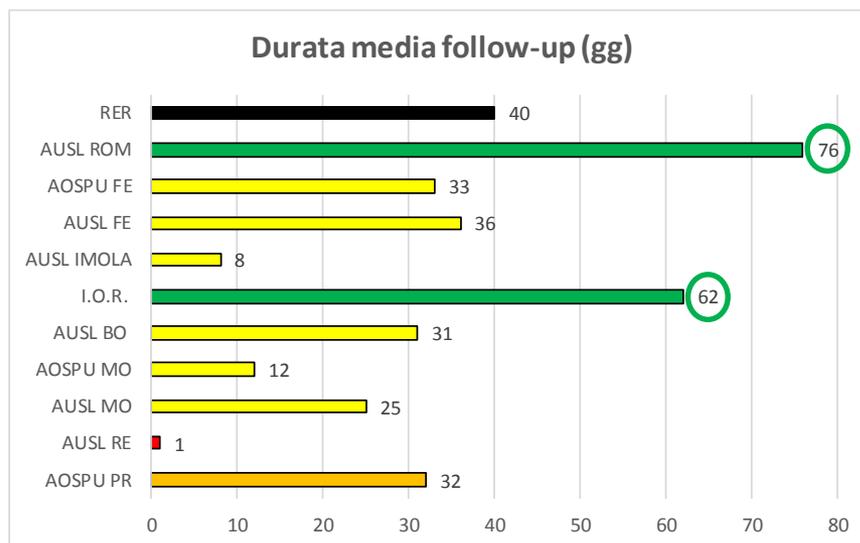
INVITO A RIVEDERE DATI 1° SEM. 2017

Completezza del follow-up

(*interventi protesici – 10 Aziende*)



Considerazioni simili a quelle fatte per gli interventi non protesici



Cambia una delle due aziende con FU che si avvicina a durata raccomandata



Criticità 2

Attribuzione dell'infezione

(procedura vs. sessione)



Attribuzione dell'infezione alla procedura

Criticità riscontrata

- L'infezione (quando presente) viene sempre attribuita all'intera sessione operatoria senza fare distinzione tra le procedure in essa contenute
- Pertanto, se una sessione include più procedure, in presenza di infezione questa viene segnalata per tutte le procedure (non viene applicato l'algoritmo proposto nel protocollo RER)

Effetto sui dati

"Moltiplicazione" delle infezioni

Attribuzione dell'infezione alla procedura

Soluzione in fase di analisi

- Definizione di **Intervento NHSN**: applicazione di filtro in caso di procedure appartenenti alla medesima categoria NHSN
- In pratica, all'interno della sessione chirurgica, verrà selezionata una procedura rappresentativa per ciascuna categoria NHSN
(criteri di priorità: infezione, materiale protesico)

Obiettivo per il futuro

Attribuzione più specifica dell'infezione alla procedura chirurgica *(in particolare per procedure riferibili a diverse categorie NHSN)*

ESTENSIONE SORVEGLIANZA SICHER

(su richiesta delle aziende)



Nuova categoria di intervento

"SEPRO" (*Shoulder Elbow Prosthesis*)

A partire dal **1° luglio 2018** la sorveglianza SICHER verrà estesa a cinque procedure ICD9-CM relative a interventi su spalla e gomito:

- 81.80 (sostituzione totale della spalla con protesi sintetica)
- 81.81 (sostituzione parziale della spalla con protesi sintetica)
- 81.97 (revisione di sostituzione di articolazione dell'arto superiore)
- 81.84 (sostituzione totale del gomito)
- 81.85 (altra riparazione del gomito)

I record relativi a queste procedure dovranno essere inviati per la prima volta nel caricamento di **maggio 2019**, relativo al II semestre 2018)

N.B. Le procedure relative ad interventi di spalla/gomito sono sorvegliate dall'NHSN e incluse nella categoria aspecifica "OTH"



Grazie per l'attenzione