



Il sistema SIChER e le potenzialità di linkage con altri flussi informativi

Rossella Buttazzi, Carlo Gagliotti, Enrico Ricchizzi

Bologna – 13 giugno 2019

SICHER

Sistema di sorveglianza delle infezioni del sito chirurgico in Emilia-Romagna





SICHER: obiettivi

- **calcolare la frequenza di infezione** utilizzando criteri standardizzati
- **confrontare i risultati** per migliorare le pratiche assistenziali
- **ridurre il rischio** di infezione



SICHER 2007-2016

- Definizione di un **set di variabili** sufficiente a quantificare la frequenza delle infezioni
- Implementazione di un **flusso informativo a sé stante**
- Possibilità di **fare valutazioni** (trend temporali, confronti tra contesti)

Problemi - valutazione di qualità/completezza dei dati;
link con altri flussi informativi



SICHER 2017 – Novità del protocollo regionale

- invio semestrale dei dati (a ottobre e maggio)
- follow-up di 90 giorni in caso di protesi
- scheda di sorveglianza legata alla singola procedura chirurgica (non all'incisione)
- attribuzione di ciascuna infezione ad una specifica procedura

Benefici derivanti dal Linkage con SDO

- Controlli incrociati al momento dell'invio dati
- Assenza di duplicazioni delle informazioni inviate
- Uso dei dati SDO relativi ai ricoveri successivi per individuare potenziali infezioni non segnalate



Nuovo SICHER

Obiettivi di partecipazione

Anno 2017 – Ospedali pubblici

Anno 2018 – Ospedali privati



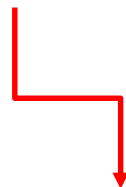
UN PROBLEMA:

Completezza del follow-up



Elementi da valutare

- Durata del follow-up
- Distribuzione delle infezioni
 - % infezioni profonde o di organo/spazio
 - % diagnosi pre-dimissione



In base alla letteratura: la maggior parte delle infezioni esordisce **dopo la dimissione**

Dato osservato in linea con l'atteso?



Linkage

SICHER + Altri flussi informativi (DB)



**È possibile stimare quante infezioni vengono
potenzialmente perse da SICHER?**



Ricerca di letteratura

- **Diagnosi di ricovero riferibili a ISC**
- **Chirurgia potenzialmente secondaria a ISC**

Revisione che sintetizza i risultati
degli studi pubblicati

van Mourik MSM, van Duijn PJ, Moons KGM et al. Accuracy of administrative data for surveillance of healthcare-associated infections: a systematic review. BMJ Open 2015;5:e008424.



Infezioni post-dimissione *(fino a 30 gg FU)*

Ricerca ISC non segnalate in SICHER

Interrogazione di altri flussi

SDO/LAB/PS

Almeno uno dei seguenti CRITERI

- *Ricovero per diagnosi specifica*
- *Accesso PS per diagnosi specifica*
- *Procedura chirurgica specifica*
- *LAB positivo per ISC + ricovero*
- *LAB positivo per ISC + batteriemia*



Simulazione SIChER + altri flussi

Quante infezioni in più?

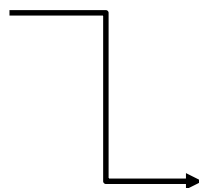
SIChER

+



+X%

Altri flussi



Potenziati **infezioni post-dimissione** non segnalate



La frequenza di ISC aumenta

Stima incremento

- Ratio
- Rate

**Valutare la
variazione in base
alla struttura**



Alcune considerazioni

- Il metodo utilizzato permette di identificare potenziali infezioni non segnalate (**non** si basa su un criterio di certezza!)
- La qualità delle informazioni provenienti dai flussi informativi (SDO/LAB/PS) può variare tra strutture

Azioni per il miglioramento

- Incrementare ove necessario la durata FU
- Identificare le criticità attraverso le analisi dei dati SIChER e il linkage con gli altri flussi
- Lavorare sulla qualità del dato rilevato



Grazie per l'attenzione