

Résumé d'étude :
Prise en charge des plaies en établissements sanitaires
Formulaire n° 20047229

- **Index**

Introduction	p1
Matériels et méthode	p2
Résultats	
Partie 1	p2
Partie 2	p3
Discussion	p3

- **Introduction :**

La prise en charge des plaies en France représente un réel enjeu de santé publique. Le rapport SmartTRAK¹ fait état de l'augmentation de la prévalence des plaies chroniques et la surveillance ISO-Raisin ² alerte sur la source majeure de morbidité associée aux complications du site opératoire.

Le nombre de plaies en France³ est estimé à 1,5 millions dont 840 000 sont considérées comme "difficiles à cicatriser". Les plaies ont un impact sur les prises en charges hospitalières mais pèsent aussi pour 25% dans les dépenses de la HAD ⁴. Entre 2016 et 2017, les dépenses liées aux plaies complexes ont augmenté de +7,4% et depuis les séjours en HAD ne font qu'augmenter (+32%).

De plus, le nombre de procédures chirurgicales entrepris en France oscille autour de 5 millions de séjours (ATIH). Selon les dernières données du rapport de surveillance RAISIN2, les ISO ont entraîné une reprise chirurgicale dans 49,2% des cas. La prévalence globale des infections du site opératoire en France en 2018 était de 1,64%, les ISO représentant 15,92% des infections nosocomiales déclarées.

¹ SmartTRAK NPWT – France Market Report - Prepared on May 31, 2023

² SANTÉ PUBLIQUE FRANCE / Surveillance des infections du site opératoire dans les établissements de santé. Résultats 2018

³ Cf rapport SmartTRAK NPWT

⁴ APM News – Données 2022 - This includes dressing changes for complex wounds, ostomy and those treated with NPWT.

La réalisation d'un pansement sur une plaie aiguë, chroniques ou suturée est une pratique courante mais on constate une réelle disparité des pratiques. Si l'on s'attarde aux plaies suturées, elles ne bénéficient pas de recommandations suffisamment détaillées, récentes et argumentées⁵.

La présente étude, effectuée entre fin 2023 et mars 2024, a été conçue afin d'actualiser les prévalences des plaies aiguës, chroniques et suturées, d'analyser le parcours de soin des patients entre l'hôpital et le domicile et de comprendre leur répartition géographique pour permettre l'amélioration de l'organisation des soins des patients à haut risque.

L'objectif était de qualifier et quantifier les patients porteurs de plaies aiguës, chroniques et suturées en fonction de leurs parcours de soin et de leur zone géographique de prise en charge, en établissements hospitalier (MCO), en soins de suite et réadaptation (SSR) et en Hospitalisation à domicile (HAD).

• **Matériels et méthode**

Il a été réalisé une étude de cohorte rétrospective sur les bases du PMSI MCO, SSR et HAD. Les catégories de données utilisées étaient liées à la prise en charge médico-sociale et financière ainsi qu'aux pathologies des patients. Nous avons ciblé une population ayant plus de 17 ans porteurs d'une plaie ou d'une incision ainsi que certains facteurs de gravité.

La source de données utilisées était la base principale du SNDS. Les données de l'année 2022 ont servi à ces analyses. Le nombre de séjours est assimilé au nombre de plaies/incisions.

Les variables sensibles utilisées ont été l'année et le mois de naissance ainsi que la date des soins.

• **Résultats :**

Les résultats ont été structurées dans deux grandes parties.

1. Nombre de séjours MCO avec plaies en France en 2022
 - 31 indications différentes ont été recensées
 - Plus de 1000 codifications différentes étaient présentes
 - Pour chaque couple indication/codification, le nombre de séjours, la durée moyenne de séjour, la spécialité médicale, le % d'hommes, l'âge moyen des patients, le type d'établissements ainsi que la présence de complications et le taux de recours au soin au niveau départemental ont été capturés
 - Le nombre total de séjours en MCO pour des plaies/incisions avec complications sans doublons est de 827 987.

⁵ HAS, *Pansements pour plaies suturées, à la suite d'une intervention chirurgicale*, Décembre 2022

2. Nombre de jours en HAD et SSR avec plaies en France en 2022 :

- 19 indications recensées
- Pour chaque indication, ont été mis en évidence : le nombre de jours, le nombre de séjours, la durée moyenne de séjour et l'âge moyen des patients.
- Le même codage que pour les établissements hospitaliers (MCO) a été utilisé.
- Le codage étant moins précis en SSR et HAD qu'en MCO, les patients ont été suivis à la sortie de MCO en établissant un lien via le code patient.
- Le nombre total de séjours pour des plaies/incisions avec complications avec doublons est de 131 873 en SSR et de 32 290 en HAD.

• Discussion

Cette étude a mis en évidence la grosse volumétrie de séjours d'hospitalisation liés à des indications « plaies/Incisions ».

Le nombre de sous indications couvertes en MCO est plus large (31) qu'en HAD et SSR (19).

On retrouve en MCO plus de conditions aiguës ou liées à des chirurgies qu'en HAD/SSR mais les plaies chroniques « classiques » que sont les escarres, les ulcères et les plaies du pied diabétiques y sont aussi beaucoup traitées. Les spécialités représentant le plus de Plais restent la dermatologie et la médecine vasculaire en MCO. Tandis que les incisions se retrouvent en chirurgie orthopédique et digestive. Les HAD/SSR représentent des pourvoyeurs importants pour les plaies chroniques avec des durées de séjours allongées.