



HAUTE AUTORITÉ DE SANTÉ

Indicateurs de qualité et de sécurité des soins du thème IAS : **actualités**

Dr Laetitia May-Michelangeli,

chef de service,

*Evaluation et Outils pour la qualité et la sécurité des
soins*



5, 6 et 7 juin 2019
XXX^e Congrès National de la Société
Française d'Hygiène Hospitalière

Strasbourg

Nom : Laetitia May-Michelangeli

**Je n'ai pas de lien d'intérêt
potentiel à déclarer.**

01

BILAN DE LUTTE CONTRE LES INFECTIONS ASSOCIÉES AUX SOINS

Bilan du lutte contre les IAS

- Questionnaire réglementaire obligatoirement saisi par les équipes opérationnelles d'hygiène en établissement de santé
 - Diffusé via l'arrêté du 25 mars 2019 relatif au bilan annuel des activités de lutte contre les infections nosocomiales dans les établissements de santé
 - A saisir sur la plateforme QualHAS entre le 5 juin et le 5 juillet 2019
- 14 items :
 - regroupés en trois parties = axes du Propias
 - validés par le groupe de travail experts HAS, puis par le comité de suivi du Propias et la DGOS



02

CERTIFICATION V2020



5, 6 et 7 juin 2019
XXX^e Congrès National de la Société
Française d'Hygiène Hospitalière

• **Strasbourg**

Certification V2020 et risque infectieux

- Démarche axée sur l'évaluation des processus et du résultat
- Nouveau manuel de certification structuré en fiches, chaque fiche contient des critères évaluable par plusieurs dispositifs :
 - ✓ Visite d'un expert visiteur
 - ✓ Patient traceur
 - ✓ Indicateur de qualité et de sécurité des soins
 - ✓ Autres : exemple Bilan IAS
- Critères « risque infectieux » élaborés par la HAS en lien avec experts et soumis au comité de suivi du Propias pour avis
- Certains items du Bilan IAS seront utilisés pour évaluer des critères du risque infectieux : (ex : ratio EOH et référent antibiotiques, formation en hygiène hospitalière et antibiothérapie...)



03

**Infection du site opératoire post
PTH ou PTG**

ISO-ORTHO : définition & restitution

- Ratio standardisé du nombre observé sur attendu d'ISO 3 mois après pose de prothèse totale de hanche -hors fracture- ou de genou
- Algorithme de détection des ISO validé* : VPP 87%
- ISO est détectée
 - ✓ au cours du séjour de pose
 - ✓ OU lors d'un séjour de réhospitalisation pour ISO dans les 3 mois de suivi
- **Ajustement sur 13 facteurs de risque** publiés dans la littérature et identifiables PMSI
- **Population cible homogène** représentant plus de 80% des séjours pris en charge dans la totalité des ES concernés
- **1ère restitution des résultats** aux établissements en octobre 2018, accompagnée de : consignes de codage des ISO (**ATIH 2018**) ; brochure d'information, fiche descriptive ; informations complémentaires issues du PMSI (population cible, exclusions, résultats PTH hors fracture, résultats PTG..)



*Grammatico-Guillon L, Baron S, Gaborit C, Rusch E, Astagneau P. Quality assessment of hospital discharge database for routine surveillance of hip and knee arthroplasty-related infections. *Infection Control and Hospital Epidemiology*. 2014 Jun;35(6):646-51

ISO ORTHO 2019 : Mesure des infections du site opératoire 3 mois après PTH ou PTG

- Consolidation de l'indicateur
- 2^{ème} restitution des résultats, utilisant l'algorithme consolidé
- Mise à disposition d'un questionnaire établissement
- Mise à disposition des établissements d'outils pour identifier et analyser les dossiers de patients détectés avec ISO
- Optimisation de la fiabilité de l'indicateur
- Utilisation dans la certification V2020; Autres utilisations selon le résultat de la VPP

Pour en savoir plus

SYMPOSIUM

« ISO* : Prévention, Qualité, Réparation »



Modérateur :
Pierre PARNEIX
Président de la Société Française
d'Hygiène Hospitalière (SF2H)
CHU Bordeaux



Pr. Pascal ASTAGNEAU
Infectiologue à l'Hôpital de la
Pitié-Salpêtrière à Paris,
Responsable du Centre de
prévention des infections
associées aux soins
CPIas Ile de France



**Laetitia
MAY MICHELANGELI**
Chef de service EVOQSS HAS
Saint-Denis-La-Plaine



Pr Patrick MERTENS
Chef de service neurochirurgie
Hospices Civils de Lyon



Dr Ludwig Serge AHO
Chef de service
épidémiologie et hygiène
hospitalière
CHU Dijon

 **Strasbourg**

 **Vendredi 7 Juin**

 **13h40 - 14h40**

Salle : Auditorium Cassin

03

INDICATEURS EN DÉVELOPPEMENT

A quoi ressemble le thème IAS en 2019 ?

Structures

Processus

Résultats

« Bilan IAS » non diffusé (≠ IQSS) : questionnaire à remplir par tous les ES dès 2019



Questionnaire ES

ICSHA.3

Consommation de PHA

VAG

Taux de vaccination antigrippale du personnel hospitalier

Questionnaire sécurité patient

Inclut questions sur les IAS

Questionnaire patient « sécurité »

PCC

Pratiques des PCC

ATBIR

Pratiques d'antibiothérapie

Dossier patient

ISO_ORTHO

ISO post (PTH/G)

PMSI

- Diffusé ou en cours d'expérimentation
- En développement
- Projet en cours de cadrage

Indicateurs de processus issus du dossier patient (1)

- Indicateurs calculés après audit de dossiers patients sélectionnés par tirage au sort à partir des données du PMSI

ATBIR : Taux de patient avec durée antibiothérapie prescrite ≤ 7 jours pour infection respiratoire basse

- ✓ Objectif : diminuer la durée de prescription antibiotiques
- ✓ Dossiers de patients avec séjour > 24 h en **MCO** avec DP infection respiratoire basse
- ✓ Elargissement au PMSI **SSR** envisagé

PCC: Bonnes pratiques de précautions complémentaires contact

- ✓ Objectif : améliorer la maîtrise de la transmission croisée
- ✓ Dossiers patients : séjour > 48 h en **MCO** avec DP, un DAS ou DR parmi les codes de SARM, BLSE, BHRé, *Clostridium difficile* et gale
- ✓ Elargissement au PMSI **SSR** envisagé

Indicateurs de processus issus du dossier patient (2)

- 1^{ère} phase expérimentale sur une vingtaines d'établissements volontaires (test la faisabilité et l'acceptabilité) réalisée fin 2018,
- seconde phase expérimentale sur plus grand échantillon d'établissements (test qualités métrologiques) prévue en septembre 2019 → *candidatures possibles (contact en fin de diaporama)*
- Indicateurs ATBIR et PCC incluent deux types de grille :

Grille établissement

- ✓ informations complémentaires non diffusées , permet à l'établissement d'avoir des pistes d'amélioration spécifiques de la problématique en cas de mauvais résultats à l'indicateur
- ✓ Un seul questionnaire à remplir

Grille indicateur

- ✓ Contient les questions qui vont entrer dans le calcul de l'indicateur
- ✓ Nécessite l'audit du dossier patient
- ✓ Autant de questionnaires à remplir que de dossiers patient audités

Indicateur issu d'un questionnaire établissement

VAG : taux de vaccination antigrippale du personnel hospitalier

- Objectif : augmenter la couverture vaccinale antigrippale du personnel hospitalier
 - Exprime le taux de personnel hospitalier vacciné contre la grippe parmi l'ensemble du personnel hospitalier exerçant au sein de l'établissement de santé à un temps t.
 - Tout secteur : MCO, SSR, HAD, PSY
 - Périmètre = personnel hospitalier > personnel de santé (tout le site géographique est une zone de transmission grippale)
 - Inclut deux grilles dont une permettant d'évaluer l'organisation de la politique vaccinale pour dégager des pistes d'amélioration en cas de faibles résultats à l'indicateur
- Expérimentation sur environ 200 établissements volontaires réalisée en mars /avril 2019 → Analyse des données expérimentales en cours

04

POINT DE VUE DU PATIENT

Qualité et sécurité des soins et point de vue du patient

Qu'est ce qu'un soin de qualité (définition OMS) ?

- Assurer le meilleur résultat au meilleur coût,
- Avec le moindre risque iatrogène,
- Satisfaire le patient, en termes de procédures, de résultats et de contacts humains à l'intérieur du système de soins.

Ainsi, la notion de qualité des soins inclut la prise en compte du point de vue du patient.

Un indicateur sécurité évalué par les patients ?

Sur la base de :

- 2 expériences publiées (anglaise, norvégienne)
- 1 projet OCDE

→ En cours de cadrage à la HAS, et notamment à discuter avec le groupe de travail et des focus groupes de patients

Merci de votre attention...

Retrouvez tous les résultats publiés sur
<https://www.scopesante.fr/>



Pour en savoir plus : [Page dédiée site HAS](#)

Contacts et candidature expérimentations :
contact.iqss@has-sante.fr