

<b>Fiche descriptive de l'indicateur de qualité et de sécurité des soins</b> <b>« Bonnes pratiques de précautions complémentaires contact » en MCO<sup>1</sup></b>	
<b>Définition</b>	<p>Cet indicateur évalue la conformité traçable de la mise en œuvre des précautions complémentaires contact chez les patients porteurs ou infectés par une entérobactérie productrice de beta lactamase à spectre étendue (EBLSE), par une bactérie hautement résistante émergente (BHRE), par un <i>Staphylococcus aureus</i> résistant à la méticilline (SARM), ou par <i>Clostridium difficile</i> ou la gale.</p> <p><b>Il mesure le taux de patients adultes ou enfants porteurs ou infectés par une BLSE, BHRe, SARM, <i>Clostridium difficile</i> ou la gale pour lesquels la mise en place des précautions complémentaires contact a été réalisée selon les recommandations nationales.</b></p>
<b>Justification</b>	<p>La maîtrise de la diffusion des bactéries résistantes aux antibiotiques et des microorganismes à haut potentiel de transmission croisée représente un véritable enjeu de santé publique. Une étude conduite par Santé Publique France a estimé le poids des infections à bactéries multirésistantes en France à 158 000 infections et 12 000 décès en 2012<sup>2</sup>. Dans ce contexte, l'application des mesures de précautions complémentaires en complément des précautions standard est fortement recommandée pour garantir la maîtrise du risque de diffusion des microorganismes émergents et/ou à haut potentiel de transmission croisée dont les BHRe, <i>Clostridium difficile</i>, les EBLSE, le SARM et la gale<sup>3</sup>.</p>
<b>Utilisations</b>	<p>L'objectif de performance est fixé à 80%, soit 8 dossiers sur 10.          Pilotage interne dans les établissements de santé.          Procédure de certification en établissements de santé          Diffusion publique, Incitations financières à l'amélioration de la qualité (IFAQ) : se référer à l'arrêté sur le sujet – cf. cadre réglementaire.</p>
<b>Type d'indicateur</b>	<p>Indicateur de processus permettant la comparaison inter-établissements.          Indicateur de type taux.          Pas d'ajustement sur le risque.</p>
<b>Numérateur</b>	<p>Nombre de séjours de patients (adultes et enfants) porteurs ou infectés par une BLSE, BHRe, SARM, <i>Clostridium difficile</i> ou gale pour lesquels on retrouve dans le dossier patient :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• La trace de la mise en place effective des précautions complémentaires contact par l'équipe soignante</li> </ul> <p>Ou/ Et (en fonction des indicateurs)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• La trace de l'information au patient ou à l'entourage du statut porteur ou infecté par un microorganisme nécessitant la mise en place de précautions complémentaires contact</li> </ul>
<b>Dénominateur</b>	<p>Nombre de séjours évalués.</p>
<b>Echantillon</b>	<p>L'indicateur est calculé sur un échantillon aléatoire de 50 séjours tirés au sort sur l'année 2021.</p>
<b>Critères d'inclusion</b>	<p>Séjours de l'année 2021, hors séances, de 72h (3 nuits) au minimum, dont le séjour comporte en DP, DA ou DAS au moins un code suivant :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- A047 - ENTEROCOLITE A CLOSTRIDIUM DIFFICILE pour les patients à partir de 5 ans.</li> </ul>

<sup>1</sup> L'indicateur est appelé PCC MCO dans QUALHAS.

<sup>2</sup> Santé Publique France. Morbidité et mortalité des infections à bactéries multirésistantes aux antibiotiques en France en 2012. Etude burden BMR. 2015.

<sup>3</sup> Société Française d'hygiène Hospitalière. Prévention de la transmission croisée : précautions complémentaires contact. HygièneS, 2009.

	<ul style="list-style-type: none"> <li>- B86 – GALE</li> <li>- U82.100 - SARM, SITUATION INFECT.</li> <li>- U82.101 - SARM, SITUATION PORTAGE SAIN</li> <li>- U82.2+0 - RESISTANCE PAR BLSE, SITUATION INFECT.</li> <li>- U82.2+1 - RESISTANCE PAR BLSE</li> <li>- U83.700 - BHRE, SITUATION INFECT.</li> <li>- U83.701 - BHRE, SITUATION PORTAGE SAIN</li> </ul>
<b>Critères d'exclusion</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Séances</li> <li>- Séjours des nouveau-nés dits « non hospitalisés » ;</li> <li>- Séjours d'enfant de moins de 5 ans avec code A047 en DP, DR, DAS.</li> <li>- Séjours avec un GHM en erreur</li> <li>- Séjours avec un problème de chainage (selon le code « ano_retour »)</li> <li>- Séjours ayant débuté avant le 1er janvier 2021</li> <li>- Séjours se terminant après le 31 décembre 2021</li> </ul>
<b>Mode d'évaluation de l'indicateur</b>	<p>L'évaluation des dossiers est réalisée à l'aide d'un questionnaire.</p> <p>Trois indicateurs sont calculés :</p> <p>L'indicateur PCC pour lequel un dossier est conforme si :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- La mise en place effective des PCC par l'équipe soignante ou médicale est retrouvée ; ou si elle n'est pas retrouvée mais que les résultats du prélèvement sont arrivés tardivement, ou il existe un protocole SARM et/ou <i>E.Coli</i> BLSE</li> </ul> <p>ET</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Une information au patient sur la nécessité de la mise en place de PCC est retrouvée ; ou le patient est décédé avant que l'on ait pu l'informer, ou l'information est donnée à l'entourage si le patient est non communicant, ou le résultat est arrivé après la sortie du patient.</li> </ul> <p>L'indicateur PCC_MEP pour lequel un dossier est conforme si :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Il est retrouvé la trace de la mise en place effective des précautions complémentaires contact par l'équipe soignante</li> <li>○ Ou cette trace n'est pas retrouvée mais on retrouve que les résultats du prélèvement sont arrivés au moment ou après la sortie du patient</li> <li>○ Ou, pour les patients colonisés ou infectés par SARM et/ou <i>E.Coli</i> BLSE, un protocole institutionnel établi par l'EOH et signé par la CME prévoit que seules les précautions standard sont requises dans le service concerné</li> </ul> <p>L'indicateur PCC_INF pour lequel un dossier est conforme si :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Il est retrouvé la trace de l'information au patient du statut porteur ou infecté par un microorganisme nécessitant la mise en place de précautions complémentaires contact</li> <li>○ Ou le patient est décédé avant que l'équipe soignante ai pu l'informer</li> <li>○ Ou, si le patient était non communicant, il est retrouvé dans le dossier que l'entourage a reçu l'information</li> <li>○ Ou l'information de positivité à un microorganisme nécessitant des PCC a été transmise à l'équipe soignante en charge du patient seulement après la sortie du patient de l'établissement</li> </ul>

Algorithmes de calcul de l'indicateur « Bonnes pratiques de précautions complémentaires contact » en MCO		
Variable	Algorithme	
<b>Indicateur : Trace de la mise en place des PCC et Trace d'une information au patient</b>		
Pourcentage de dossiers i  $\sum_{i=1}^{50} = [\text{num IND PCC}] / \sum_{i=1}^{50} = [\text{den IND PCC}]$	Dossier i :  [num IND PCC]	Si (([PCC_TM] = 1) OU ([PCC_TM] = 0 ET [PCC_TM_1] = 1) OU ([PCC_TM] = 0 ET [PCC_TM_1] = 0 ET ([PCC_TM_1_1] = 1 ET [ID_2] = 1 ET [ID_3] = 0 ET [ID_4] = 0 ET [ID_5] = 0 ET [ID_6] = 0) OU ([PCC_TM_1_2] = 1 ET [ID_4] = 1 ET [ID_4_1] = 1 ET [ID_2] = 0 ET [ID_3] = 0 ET [ID_5] = 0 ET [ID_6] = 0) OU ([PCC_TM_1_1] = 1 ET [PCC_TM_1_2] = 1 ET [ID_2] = 1 ET [ID_4] = 1 ET [ID_4_1] = 1 ET [ID_3] = 0 ET [ID_5] = 0 ET [ID_6] = 0)) ET (([PCC_TP] = 1) OU ([PCC_TP] = 0 ET [PCC_TP_1] = 1) OU ([PCC_TP] = 0 ET [PCC_TP_1] = 2 ET [PCC_TP_1_1] = 1) OU ([PCC_TM_1] = 1)) Alors [num IND PCC] = 1 Sinon [num IND PCC] = 0 FinSi
	Dossier i :  [den IND PCC]	Si ([PCC_TM] = 0 OU [PCC_TM] = 1) ET ([PCC_TP] = 0 OU [PCC_TP] = 1) OU [PCC_TM_1] = 1 Alors [den IND PCC] = 1 Sinon [den IND PCC] = 0 FinSi
<b>Indicateur : Trace de la mise en place d'une PCC</b>		
Pourcentage de dossiers i  $\sum_{i=1}^{50} = [\text{num IND PCC_MEP}] / \sum_{i=1}^{50} = [\text{den IND PCC_MEP}]$	Dossier i :  [num IND PCC_MEP]	Si ([PCC_TM] = 1) OU ([PCC_TM] = 0 ET [PCC_TM_1] = 1) OU ([PCC_TM] = 0 ET [PCC_TM_1] = 0 ET [PCC_TM_1_1] = 1)

		((PCC_TM_1_1] = 1 ET [ID_2] = 1 ET [ID_3] = 0 ET [ID_4] = 0 ET [ID_5] = 0 ET [ID_6] = 0) OU ([PCC_TM_1_2] = 1 ET [ID_4] = 1 ET [ID_4_1] = 1 ET [ID_2] = 0 ET [ID_3] = 0 ET [ID_5] = 0 ET [ID_6] = 0) OU ([PCC_TM_1_1] = 1 ET [PCC_TM_1_2] = 1 ET [ID_2] = 1 ET [ID_4] = 1 ET [ID_4_1] = 1 ET [ID_3] = 0 ET [ID_5] = 0 ET [ID_6] = 0) Alors [num IND PCC_MEP] = 1 Sinon [num IND PCC_MEP] = 0 FinSi
	Dossier i : [den IND PCC_MEP]	Si [PCC_TM] = 0 OU [PCC_TM] = 1 Alors [den IND PCC_MEP] = 1 Sinon [den IND PCC_MEP] = 0 FinSi

Indicateur : Trace de l'information au patient		
Pourcentage de dossiers i $\sum_{i=1}^{50} = [\text{num IND PCC\_INF}] / \sum_{i=1}^{50} = [\text{den IND PCC\_INF}]$	Dossier i : [num IND PCC_INF]	Si ([PCC_TP] = 1) OU ([PCC_TP] = 0 ET [PCC_TP_1] = 1) OU ([PCC_TP] = 0 ET [PCC_TP_1] = 2 ET [PCC_TP_1_1] = 1) OU ([PCC_TM_1] = 1) Alors [num IND PCC_INF] = 1 Sinon [num IND PCC_INF] = 0 FinSi
	Dossier i : [den IND PCC_INF]	Si [PCC_TP] = 0 OU [PCC_TP] = 1 OU [PCC_TM_1] = 1 Alors [den IND PCC_INF] = 1 Sinon [den IND PCC_INF] = 0 FinSi