

Fiche descriptive de l'indicateur de qualité et de sécurité des soins « Bonnes pratiques de précautions complémentaires contact » en MCO¹	
Définition	<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 betalactamase 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>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</p>
Justification	<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 2012². 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 gale³.</p>
Utilisations	<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>
Type d'indicateur	<p>Indicateur de processus permettant la comparaison inter-établissements. Indicateur de type de taux. Pas d'ajustement sur le risque.</p>
Numérateur	<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"> • La trace de la mise en place effective des précautions complémentaires contact par l'équipe soignante <p>Et</p> <ul style="list-style-type: none"> • 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
Dénominateur	<p>Nombre de séjours évalués.</p>
Echantillon	<p>L'indicateur est calculé sur un échantillon aléatoire de 60 séjours tirés au sort sur l'année N-1.</p>
Critères d'inclusion	<p>Séjours de l'année N-1, 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"> - A047 - ENTEROCOLITE A CLOSTRIDIUM DIFFICILE pour les patients à partir de 5 ans. - B86 – GALE

¹ L'indicateur est appelé PCC MCO dans QUALHAS.

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

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

	<ul style="list-style-type: none"> - U82.100 - SARM, SITUATION INFECT. - U82.101 - SARM, SITUATION PORTAGE SAIN - U82.2+0 - RESISTANCE PAR BLSE, SITUATION INFECT. - U82.2+1 - RESISTANCE PAR BLSE - U83.700 - BHRE, SITUATION INFECT. - U83.701 - BHRE, SITUATION PORTAGE SAIN
Critères d'exclusion	<p>Séjours des nouveau-nés dits « non hospitalisés » ; Séjours d'enfant de moins de 5 ans avec code A047 en DP, DR, DAS.</p>
Mode d'évaluation de l'indicateur	<p>L'évaluation des dossiers est réalisée à l'aide d'un questionnaire.</p> <p>Un dossier est conforme si :</p> <ul style="list-style-type: none"> - 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 <p>ET</p> <ul style="list-style-type: none"> - Une information au patient sur la nécessité de la mise en place de PCC est retrouvée ; ou si elle n'est pas retrouvée, mais avec une justification tracée dans le dossier (patient non communicant ou entourage absent). <p>Deux informations complémentaires sont calculées pour détailler l'indicateur :</p> <ul style="list-style-type: none"> - L'information complémentaire 1 est le nombre de dossiers dans lesquels : <ul style="list-style-type: none"> o Il est retrouvé la trace de la mise en place effective des précautions complémentaires contact par l'équipe soignante o 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 - L'information complémentaire 2 est le nombre de dossiers dans lesquels : <ul style="list-style-type: none"> o Il est retrouvé 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 o Ou cette trace n'est pas retrouvée mais on retrouve une justification tracée dans le dossier (patient non communicant ou entourage absent).

Algorithmes de calcul de l'indicateur « Bonnes pratiques de précautions complémentaires contact » en MCO		
Variable	Algorithme	
Indicateur : Trace de la mise en place des PCC et Trace d'une information au patient		
$\sum_{i=1}^{60} \text{Pourcentage de dossiers } i \text{ [num IND PCC] / } \sum_{i=1}^{60} \text{ [den IND PCC]}$	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 OU [PCC_TM_1_2] = 1))) ET (([PCC_TP] = 1) OU ([PCC_TP] = 0 ET [PCC_TP_1] = 1 ET [PCC_TP_1_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) Alors [den IND PCC] = 1 Sinon [den IND PCC] = 0 FinSi
Information complémentaire 1 : Trace de la mise en place d'une PCC		
$\sum_{i=1}^{60} \text{Pourcentage de dossiers } i \text{ [num IND PCC_MEP] / } \sum_{i=1}^{60} \text{ [den IND PCC_MEP]}$	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 OU [PCC_TM_1_2] = 1)) Alors [num IND PCC_B_1] = 1 Sinon [num IND PCC_B_1] = 0 FinSi
	Dossier i : [den IND PCC_MEP]	Si [PCC_TM] = 0 OU [PCC_TM] = 1 Alors [den IND PCC_B_1] = 1 Sinon [den IND PCC_B_1] = 0 FinSi

Information complémentaire 2 : Trace de l'information au patient		
<p>Pourcentage de dossiers i</p> $\sum_{i=1}^{60} \frac{[\text{num IND PCC_INF}]}{\sum_{i=1}^{60} [\text{den IND PCC_INF}]}$	<p>Dossier i :</p> <p>[num IND PCC_INF]</p>	<p>Si ([PCC_TP] = 1) OU ([PCC_TP] = 0 ET [PCC_TP_1] = 1 ET [PCC_TP_1_1] = 1) Alors [num IND PCC_INF] = 1 Sinon [num IND PCC_INF] = 0 FinSi</p>
	<p>Dossier i :</p> <p>[den IND PCC_INF]</p>	<p>Si [PCC_TP] = 0 OU [PCC_TP] = 1 Alors [den IND PCC_INF] = 1 Sinon [den IND PCC_INF] = 0 FinSi</p>