

“Indicateurs de qualité en hygiène hospitalière”

Symposium NSIH
27-4-2017

Marie-Laurence Lambert, MD, PhD

Indicateurs de qualité en hygiène hospitalière: une obligation légale



Arrêté Royal 2007

...La surveillance porte également sur des indicateurs de qualité relatifs à la politique d'hygiène hospitalière dans l'établissement...

les indicateurs sont définis par la BAPCOC sur avis de la Plate-Forme Fédérale pour l'Hygiène Hospitalière ... »

Collecte des données

- Une fois par an, par hôpital
 - Indicateurs et scores décidés par la BAPCOC
 - collecte des données, analyses, rapport: ISP/WIV
- Première édition: 2015 (données 2013)

Quels indicateurs?

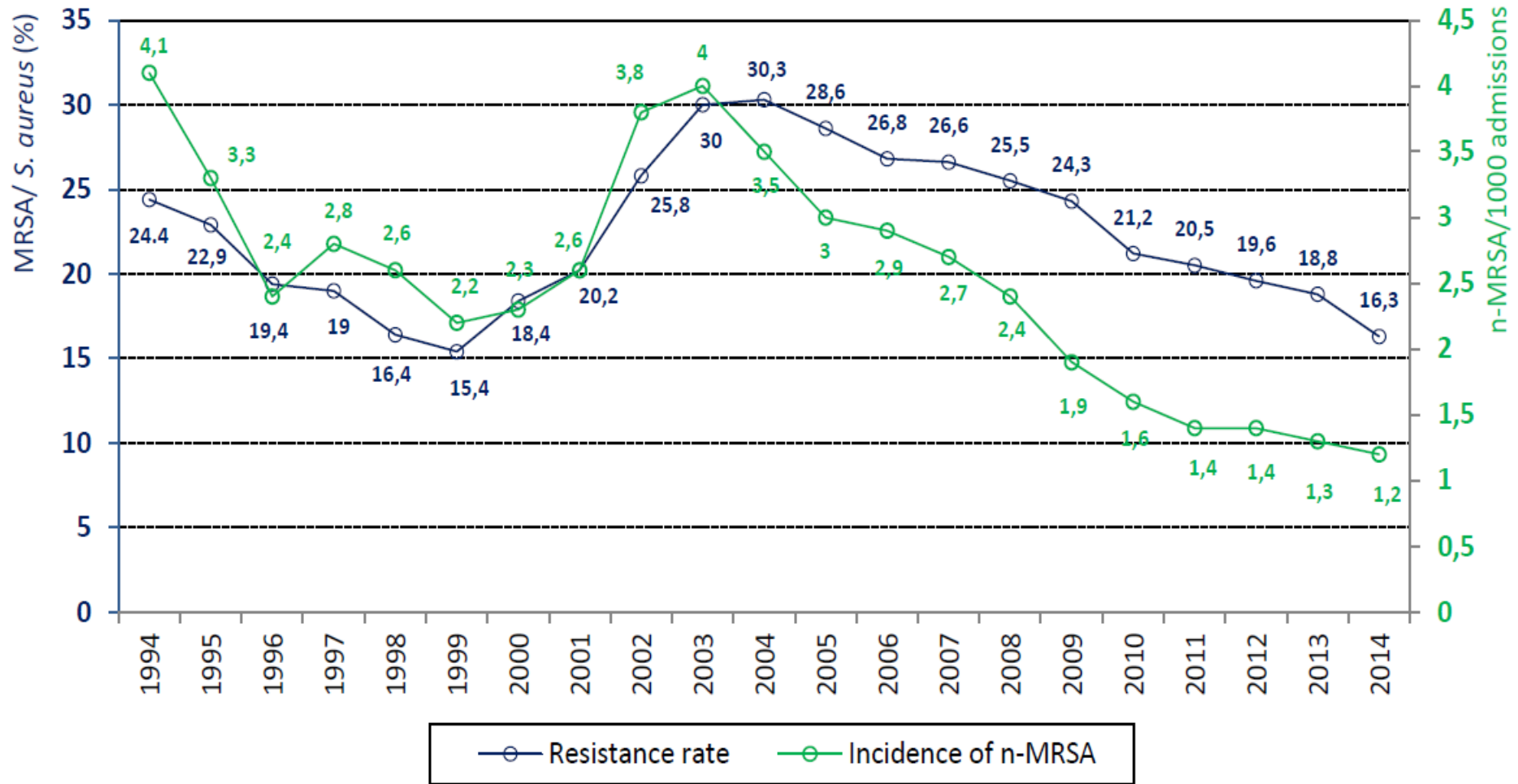
- Indicateurs d'impact
 - Eg incidence MRSA
 - ...

- Indicateurs de processus (+scores)
 - Organisation (6)
 - Moyens (7)
 - Actions (20)

RESULTATS 2015

MRSA in Belgian acute care hospitals

proportion of *S. aureus* clinical isolates and incidence of nosocomial acquisition
1994 - 2014



Source: National surveillance, B. Jans

Mean of rates in cohort of hospitals with min. 5 participations since 1994

IQ hygiène hospitalière, Belgique, 2015

Exemple pour catégorie « organisation »

	BELGIUM	
	N=	103
	<i>n</i>	%
Plan stratégique en hygiène hospitalière intégré dans le plan stratégique de l'hôpital	72	70%

IQ hygiène hospitalière, Belgique, 2015

Exemple pour catégorie « organisation »



	BELGIUM		
	N=	103	2013
	<i>n</i>	%	
Plan stratégique en hygiène hospitalière intégré dans le plan stratégique de l'hôpital	72	70%	39%

IQ en hygiène hospitalière, 2015

Exemple catégorie « action » :



Audits de l'observance aux recommandations pour la prévention des infections associées aux dispositifs invasifs

	BELGIUM		
	N=	103	
<i>Dispositif invasif</i>	<i>n</i>	<i>%</i>	
sonde urinaire	55	53%	

Ce qu'on ne peut pas mesurer, on ne peut pas l'améliorer

IQ en hygiène hospitalière, 2015

Exemple catégorie « action » :

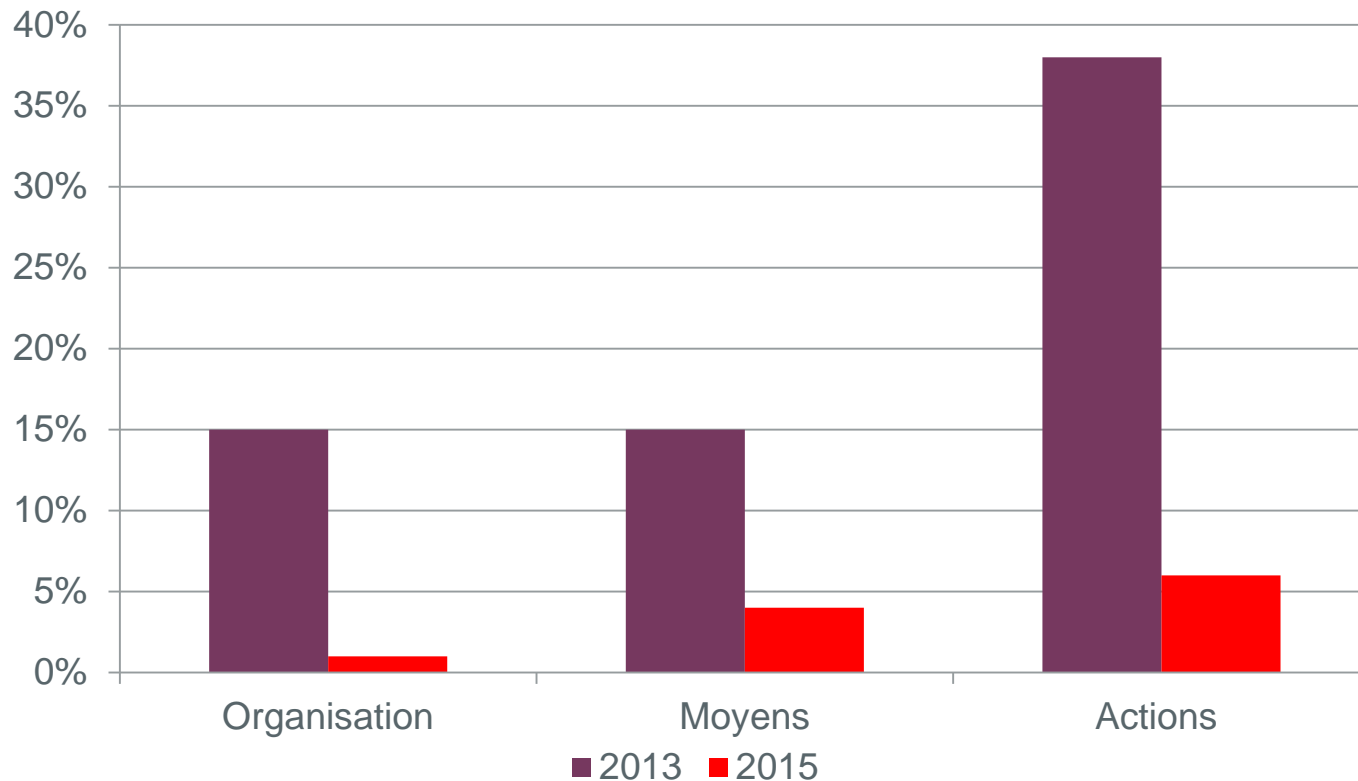


Audits de d'observance aux recommandations pour la prévention des infections associées aux dispositifs invasifs

	BELGIUM		
	N=	103	2013
<i>Dispositif invasif</i>	<i>n</i>	%	
sonde urinaire	55	53%	19%

Ce qu'on ne peut pas mesurer, on ne peut pas l'améliorer

Proportion des hôpitaux avec un score bas, selon la catégorie d'indicateurs qualité en hygiène hospitalière, 2013-2015



PUBLICATION DES RESULTATS



NSIH

- À propos de
- Annonces
- Contact

Hôpitaux

Infections

- Septicémie
- Clostridium difficile
- Infections des sites opératoires
- Soins intensifs

Micro-organismes résistants

Indicateurs de qualité en hygiène hospitalière

Attention : en cas de regroupement d'hôpitaux (fusion), c'est le nom de la fusion qui est mentionné, et le code postal du site principal.

2015

Rapport national, données 2015

Rapports détaillés 2013 et 2015 pour chaque hôpital



Publication des résultats par hôpital: pourquoi?

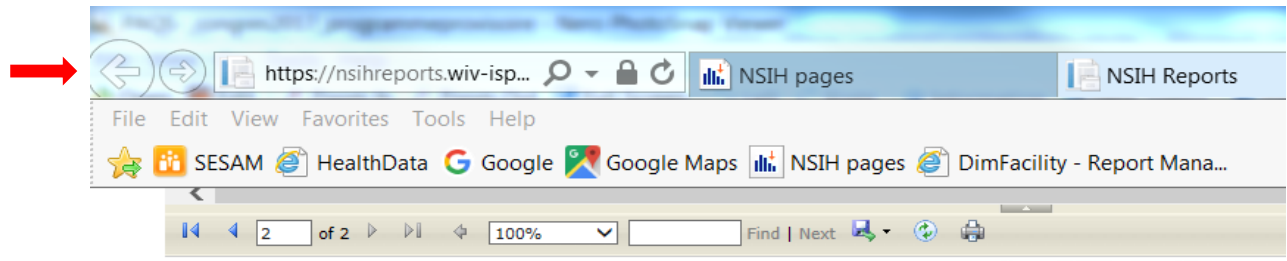
- Objectif du projet « accountability »
- Effet de « levier »

Publication des résultats par hôpital: Quels indicateurs?

- Seulement les indicateurs qui ne dépendent pas du case-mix de l'hôpital (comparabilité)
 - Indicateurs d'impact exclus
- score + détail



73	7100	HAINES-SAINTE-PAUL	CENTRES HOSPITALIERS JOLIMONT	5	6	18
74	7100	LA LOUVIERE	CENTRE HOSPITALIER UNIVERSITAIRE TIVOLI	4	7	17
75	7301	HORNU	CENTRE HOSPITALIER EPICURA	5	7	16
76	7500	TOURNAI	CENTRE HOSPITALIER DE WALLONIE PICARDE - Chwapi	5	6	12
77	7700	MOUSCRON	CENTRE HOSPITALIER DE MOUSCRON	6	7	16
78	7800	ATH	CENTRE HOSPITALIER EPICURA	5	7	16
79	8000	BRUGGE	ALGEMEEN ZIEKENHUIS ST.-JAN BRUGGE-OOSTENDE	4	6	16
80	8300	KNOKKE-HEIST	ALGEMEEN ZIEKENHUIS ZENO	5	7	19
81	8310	BRUGGE	ALGEMEEN ZIEKENHUIS ST. LUCAS	5	7	15
82	8400	OOSTENDE	ALGEMEEN ZIEKENHUIS DAMIAAN	6	7	18
83	8500	KORTRIJK	ALGEMEEN ZIEKENHUIS GROENINGE	6	7	19
84	8630	VEURNE	ALGEMEEN ZIEKENHUIS ST. AUGUSTINUS	5	6	15
85	8700	TIELT	ST.-ANDRIESZIEKENHUIS	5	6	17
86	8790	WAREGEM	O.L.V. VAN LOURDES ZIEKENHUIS WAREGEM	5	5	18
87	8800	ROESELARE	ALGEMEEN ZIEKENHUIS DELTA	5	4	16
88	8820	TORHOUT	ST.-REMBERTZIEKENHUIS V.Z.W.	6	3	16
89	8870	IZEGEM	ST.-JOZEFSKLINIEK Vzw	6	7	17
90	8900	IEPER	JAN YPERMAN ZIEKENHUIS Vzw	6	6	16
91	9000	GENT	ALGEMEEN ZIEKENHUIS MARIA MIDDELARES	5	6	18



Indicateurs de Qualité en Hygiène Hospitalière 2015

2015

1 Organisation

O_1_a	Présence d'un plan stratégique général à long terme (3-5 ans) en hygiène hospitalière approuvé par le comité d'hygiène hospitalière	Oui
O_1_b	Si oui: plan stratégique intégré dans le plan stratégique de l'hôpital	Non
O_2	Nombre de réunions du comité hygiène hospitalière > =4	Oui
O_3	Plan d'action détaillé en hygiène hospitalière	Oui
O_4	Présence d'un rapport annuel en hygiène hospitalière	Oui
O_5	Au moins un(e) infirmier(e) hygiéniste membre du staff cadre infirmier intermédiaire	Oui
Total des points (un point par Oui)		5

2 Moyens

1 Equivalents temps plein (ETP)

M_1	Nombre effectif de médecins en hygiène hospitalière (ETP)	0.8
ETP_M	Nombre théorique de médecins en hygiène hospitalière (ETP)	0.79
M_2	Nombre effectif d'infirmier(e)s hygiène hospitalière (ETP)	2.82
ETP_I	Nombre théorique d'infirmier(e)s hygiène hospitalière (ETP)	1.9
M_1i	Nombre effectif de médecins en hygiène hospitalière >= 90% de nombre théorique	Oui
M_2i	Nombre effectif d'infirmier(e)s en hygiène hospitalière >= 90% de nombre théorique	Oui

2 Référents

M_3	Présence de référents en hygiène hospitalière	Oui
M_4_a	Nombre de référents dans les unités de soins intensifs (USI)	8
M_4_b	Nombres d'unités de soins intensifs	5
M_4i	Hôpital avec au moins 1 référent par USI (M.4a/M.4b >=1)	Oui
M_5_a	Nombre de référents dans l'hôpital	45
M_5_b	Nombres de services dirigés par un infirmier-chef dans l'hôpital	39

DISCUSSION RESULTATS 2015

Résultats principaux: (1)

Les bonnes nouvelles ...

- MRSA
- Observance des recommandations pour hygiène des mains
- Presque tous les indicateurs de processus se sont améliorés entre 2013 et 2015
- ... mais peut encore mieux faire!

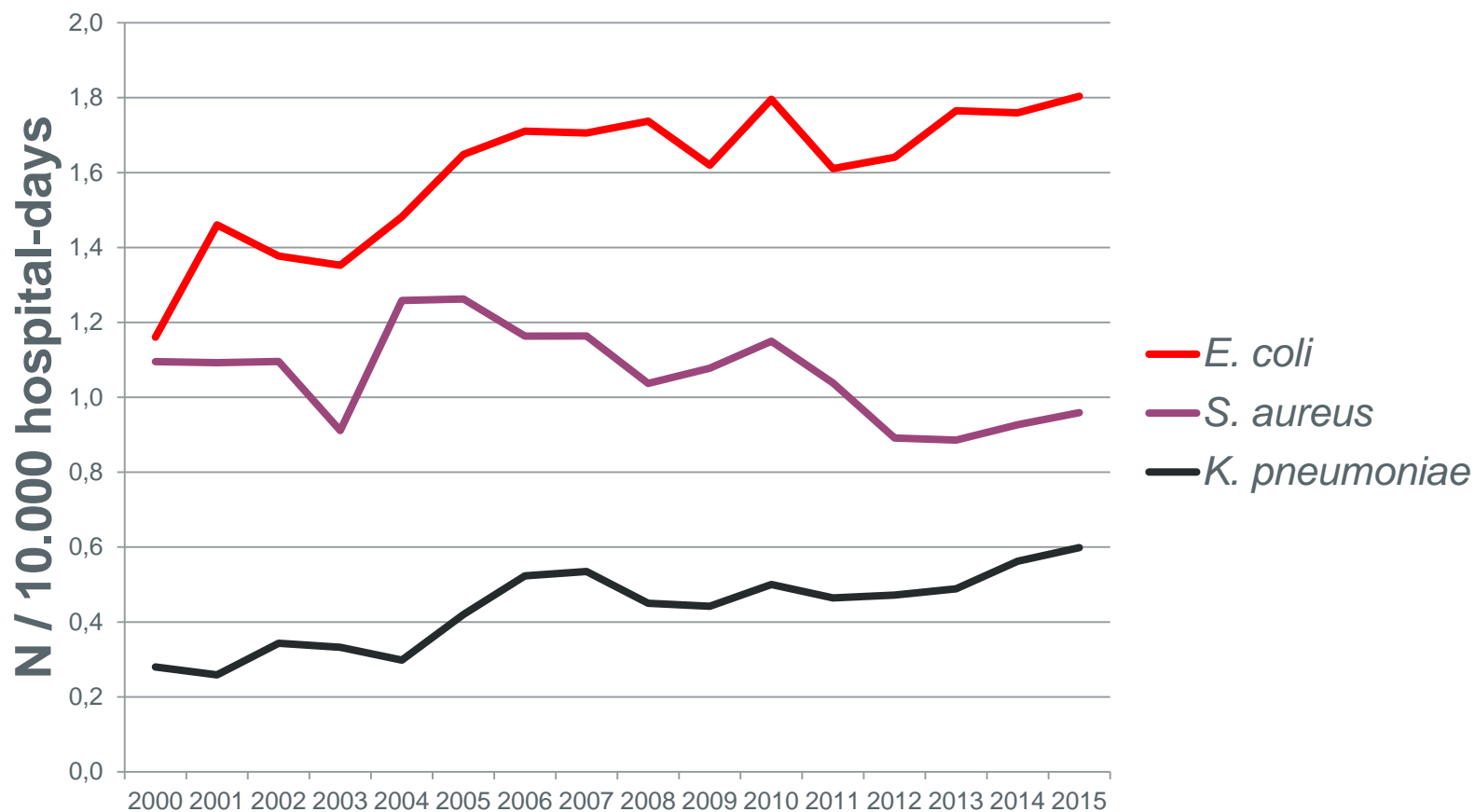


Résultats principaux: (2)

Les autres nouvelles ...



Incidence des septicémies associées à l'hôpital, par micro-organisme. Belgique 2000-2015



Limitations (1)

Validité des données?

- Pas de contrôle de qualité externe
- Pression sur les équipes d'hygiène hospitalière du fait de la publication des résultats.

Limitations (2)

Validité des méthodes?



- Nombre limité d'indicateurs
 - Beaucoup d'éléments de la qualité ne sont pas inclus (eg antibiotiques)
 - Plusieurs indicateurs se réfèrent à des obligations légales, avec 100% de compliance



DISCUSSION: FORCES ET FAIBLESSES DU PROJET

FORCES

- Un projet des hygiénistes de terrain
 - « bottom-up »
- Identifie des priorités d'amélioration
- Publication des résultats est un levier efficace pour améliorer les points faibles
- Première initiative au niveau fédéral de publication d'indicateurs qualité

FAIBLESSES



- Mesure très partielle de la qualité en hygiène hospitalière
- Autres acteurs pas impliqués dans le projet
 - Directeurs d'hôpitaux, associations de consommateurs, mutuelles...
- Pas de coordination avec les autres initiatives « qualité » à l'hôpital
 - VIP2 (Flanders), PACS, ...



LE FUTUR

LE FUTUR

- 2017: set d'indicateurs élargi
- Contrôle de qualité externe des données?
- Implication d'autres acteurs?
- Coordination avec autres initiatives « qualité »?
- Développement d'indicateurs de qualité pour l'utilisation des antibiotiques à l'hôpital?



