

Fiche descriptive de l'indicateur de qualité et de sécurité des soins « Bonnes pratiques de précautions complémentaires contact » (PCC) en MCO¹	
Définition	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. 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.
Justification	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 micro-organismes émergents et/ou à haut potentiel de transmission croisée dont les BHRe, <i>Clostridium difficile</i>, les EBLSE, le SARM et la gale³.
Utilisations	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.
Type d'indicateur	Indicateur de processus permettant la comparaison inter-établissements. Indicateur de type taux. Pas d'ajustement sur le risque.
Numérateur	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 : - La trace de la mise en place effective des précautions complémentaires contact par l'équipe soignante. Ou/ Et (en fonction des indicateurs) - 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	Nombre de séjours évalués.
Echantillon	L'indicateur est calculé sur un échantillon aléatoire de 50 séjours tirés au sort sur l'année 2023.
Critères d'inclusion	Séjours de l'année 2023, hors séances, de 72h (3 nuits) au minimum, dont le séjour comporte en DP, DA ou DAS au moins un code suivant :

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.

	- A047 - ENTEROCOLITE A CLOSTRIDIUM DIFFICILE pour les patients à partir de 5 ans. - B86 – GALE - 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	- Séances - Séjours des nouveau-nés dits « non hospitalisés » ; - Séjours d'enfant de moins de 5 ans avec code A047 en DP, DR, DAS. - Séjours avec un GHM en erreur - Séjours avec un problème de chainage (selon le code « ano_retour ») - Séjours ayant débuté avant le 1er janvier 2023 - Séjours se terminant après le 31 décembre 2023
Mode d'évaluation de l'indicateur	L'évaluation des dossiers est réalisée à l'aide d'un questionnaire. Trois indicateurs sont calculés : L'indicateur PCC pour lequel un dossier est conforme si : - 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 ET - 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. L'indicateur PCC_MEP pour lequel un dossier est conforme si : - Il est retrouvé la trace de la mise en place effective des précautions complémentaires contact par l'équipe soignante - 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 - 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 L'indicateur PCC_INF pour lequel un dossier est conforme si : - 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 - Ou le patient est décédé avant que l'équipe soignante ait pu l'informer - Ou, si le patient était non communicant, il est retrouvé dans le dossier que l'entourage a reçu l'information - 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

--	--

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		
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
Indicateur : Trace de la mise en place d'une PCC		
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 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