



Edito

Les évolutions du tableau de bord des infections nosocomiales (TdBIN)

Arnaud Fouchard, Isabelle Rullon

Service des indicateurs pour l'amélioration de la qualité et de la sécurité des Soins (SIPAQSS),
Haute Autorité de Santé

a.fouchard@has-sante.fr

Depuis le 1^{er} janvier 2016, le tableau de bord des infections nosocomiales (TdBIN) a été transféré à la Haute Autorité de Santé, responsable désormais du développement et des campagnes relatives à l'ensemble des indicateurs de qualité et de sécurité des soins (IQSS).

Avec la reprise de ces indicateurs, dorénavant intitulés indicateurs du thème « infections associées aux soins » (IAS), la HAS assure le développement et le recueil des résultats de 4 types d'indicateurs :

- les indicateurs du thème IAS, issus d'un recueil ad hoc établissement, sont renseignés par les établissements et la vérification peut être faite sur des documents de preuve ;
- les indicateurs pour l'amélioration de la qualité et de la sécurité des soins (IPAQSS) dont les données sont issues des informations retrouvées dans les dossiers d'un échantillon de séjours de patients ;
- des indicateurs issus d'un recueil ad hoc patients mesurant en continu la satisfaction des patients (e-Satis) dont le premier concerne ceux hospitalisés plus de 48h en secteur MCO ;
- des indicateurs contruits à partir des bases médico-administratives (PMSI* notamment), dont les premiers attendus seront des indicateurs de résultats, utilisés à des fins d'alerte.

* Programme de médicalisation des systèmes d'information

La synthèse de dix années d'expérience du TdBIN et l'expertise de la HAS sur les indicateurs de qualité permettent de proposer de nouvelles perspectives à ces indicateurs. Plusieurs évolutions sont donc déjà entrevues :

- la première est liée au cycle de vie des indicateurs et consiste à simplifier les indicateurs existants en ne conservant que ceux qui sont encore pertinents pour faire progresser les pratiques des professionnels. Un indicateur de structure synthétique et plus ciblé pourrait donc être une voie d'évolution pour plusieurs indicateurs actuels ;
- une deuxième évolution importante est liée à la multiplication des types d'indicateurs. La reprise en main du dispositif par la HAS doit être l'occasion d'harmoniser la lisibilité du dispositif des indicateurs de qualité et de sécurité des soins et en particulier les outils du recueil, les calculs des classes et des évolutions, l'affichage des résultats... ;
- la troisième voie d'évolution est la diversification des types d'indicateurs sur le champ des infections associées aux soins. Le développement d'indicateurs de résultats construits à partir des bases médico-administratives (indicateur national du taux d'ISO après prothèse totale de hanche et de genou par exemple) et le développement d'un indicateur évaluant la pertinence des prescriptions des antibiotiques sont des pistes étudiées.

Ces orientations seront discutées et précisées dans le cadre du groupe de travail constitué par la HAS pour réfléchir à l'évolution des indicateurs IAS. En plus des éléments évoqués précédemment et de l'expertise de ses membres, les travaux du groupe pourront s'appuyer sur les objectifs du nouveau programme de prévention des infections associées aux soins (Propias 2015), sur les conclusions des travaux du groupe d'experts « Gestion dynamique des indicateurs » qui aura évalué les indicateurs actuels, et sur le bilan de la campagne nationale de recueil 2016 des indicateurs IAS.

