

Cette présentation a été effectuée le 20 novembre 2008, au cours des « 2es Journées de prévention des infections nosocomiales - Des programmes et un réseau à consolider » dans le cadre des Journées annuelles de santé publique (JASP) 2008. L'ensemble des présentations est disponible sur le site Web des JASP, à l'adresse <http://www.inspq.qc.ca/archives/>.

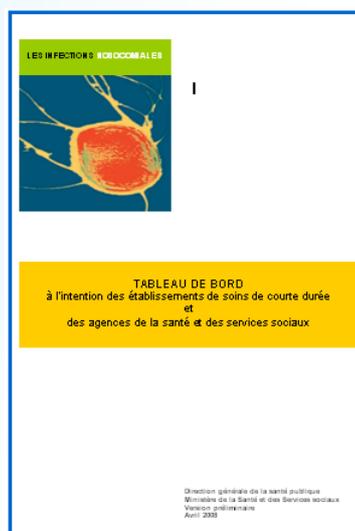
## Le tableau de bord proposé par le MSSS: perspectives et enjeux

Madeleine Tremblay  
Direction de la protection  
Direction générale de santé publique  
20 novembre 2008

1

## Le tableau de bord en prévention et contrôle des infections nosocomiales

- Présentation succincte du tableau de bord
- Perspectives
- Enjeux



2



## Le tableau de bord en prévention et contrôle des infections nosocomiales

---

- Acheminé aux PDG des agences le 27 mai dernier
- Les indicateurs proposés par le MSSS proviennent presque exclusivement de la liste suggérée par Blais et coll. dans le rapport TOCSIN
  - Certains ont été reformulés ou détaillés
  - Le nombre a été restreint

3



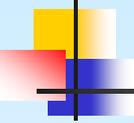
## Le tableau de bord en prévention et contrôle des infections nosocomiales

---

- Outil à l'intention des gestionnaires et des instances pour suivre l'actualisation du programme et du plan d'action local
- Complémentaire aux outils de gestion et contrôle en usage dans l'établissement (ententes de gestion, programmes provinciaux de surveillance, etc.)

Outil d'information et de planification

4

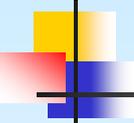


## Le tableau de bord en prévention et contrôle des infections nosocomiales

---

- Une approche à la carte
  - «Un menu d'indicateurs qui ont été reconnus pertinents, fiables, robustes et faisables»
  - «Les indicateurs n'ont pas à être tous retenus»
- Un outil qui peut être adapté aux réalités locales et régionales
  - D'autres indicateurs peuvent être choisis et développés en fonction de la mission, de l'expérience en PCI, des problématiques rencontrées, des priorités d'action, etc.

5



## Le tableau de bord en prévention et contrôle des infections nosocomiales

---

- Suivre l'évolution sur une base annuelle
  - Structure (ex: consolidation des ressources, nombre de réunion du CPI)
  - Processus (ex: application de l'étiquette respiratoire, suivi des lignes directrices du MSSS)
  - Résultat (ex: taux d'incidence du C. difficile, taux de vaccination du personnel contre l'influenza)

6

## Le tableau de bord en prévention et contrôle des infections nosocomiales

- Les indicateurs retenus concernent 5 domaines de la PCI
  - Gestion
  - Prévention et contrôle
  - Hygiène et salubrité
  - Ressources humaines
  - Communication



7

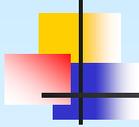
## Le tableau de bord en prévention et contrôle des infections nosocomiales

- Les indicateurs sont classés en trois catégories (N=55)
  - Structure
  - Processus
  - Épidémiologiques ou de résultats



8

## Le tableau de bord en prévention et contrôle des infections nosocomiales



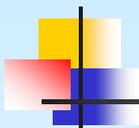
### Structure (N = 24 indicateurs)

- Programme en matière de lutte contre les infections nosocomiales (6)
- Comité de prévention des infections (7)
- Achat de nouveaux produits (4)
- Planification des ressources en hygiène et salubrité (3)
- Plan de communication en PCI (4)



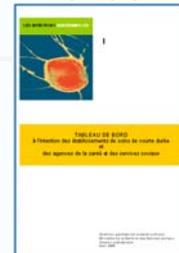
9

## Le tableau de bord en prévention et contrôle des infections nosocomiales



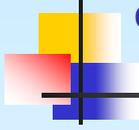
### Processus (N = 21 indicateurs)

- Hygiène des mains (3)
- Politiques, protocoles et procédures de PCI (5)
- Désinfection des surfaces et équipements (3)
- Équipement dédié au patient (3)
- Étiquette respiratoire pour les patients, visiteurs et accompagnateurs (1)
- Surveillance des antibiotiques (3)
- Formation en PCI pour le personnel (3)



10

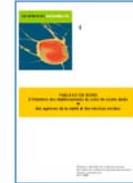
## Le tableau de bord en prévention et contrôle des infections nosocomiales



### Épidémiologiques ou de Résultats

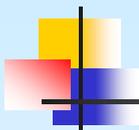
(N = 10 indicateurs)

- Bactériémies (3)
- Infections non liées à des dispositifs médicaux (4)
- Vaccination (3)



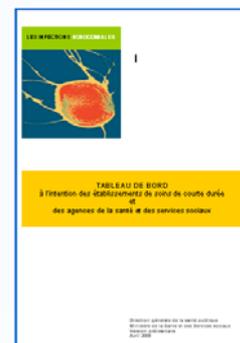
11

## Le tableau de bord en prévention et contrôle des infections nosocomiales

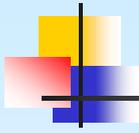


Pour chacun des indicateurs

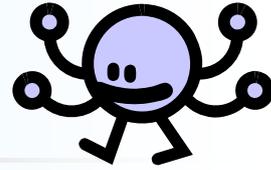
- Pertinence
- Assises
- Fréquence de la mesure
- Définition
- Formulation de l'indicateur
- Rationnel



12



## Perspectives...

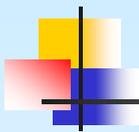


La lutte aux infections nosocomiales doit s'intégrer dans une gestion globale du risque

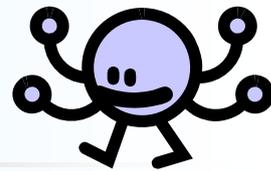
- Le tableau de bord devrait être reçu dans une perspective d'implication et de responsabilisation des gestionnaires et des intervenants et non pas dans une perspective exclusive de contrôle.

*Une prise en charge transversale  
à tous les paliers de l'organisation !!!*

13



## Perspectives...



La prise en charge «transversale»:  
trois instances à privilégier

- Le comité de direction
- Le comité de gestion des risques
- Le comité de prévention des infections



14

## Perspectives...



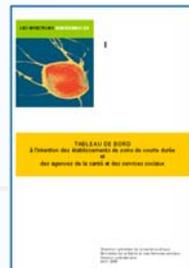
À court terme,

- Il est souhaité que les directions et les équipes s'approprient cet outil
- Il est attendu que chaque établissement suive des indicateurs (N=?) en fonction des problématiques rencontrées, des priorités d'action

« Choisir des indicateurs qui font du sens »

15

## Perspectives...



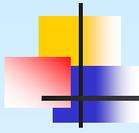
À court terme,

- Il n'est pas prévu utiliser l'information générée localement ou régionalement pour une reddition de compte au niveau ministériel

*La responsabilité de prévenir et contrôler les infections nosocomiales, d'abord une responsabilité d'établissement...*

- Il n'est pas prévu de développer de score global comme le système français

16



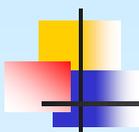
## Perspectives...



Garder en tête la pertinence et l'intérêt de pouvoir se comparer à l'interne (dans le temps) et à l'externe

- Des indicateurs simples et communs qui se conforment le plus possible aux définitions proposées

17



## Perspectives...



L'an 1: implantation

- Expérimenter la faisabilité des indicateurs localement
  - A-t-on les moyens de recueillir l'information?
  - Quels seront nos modalités d'analyse?
  - À qui sera diffusé l'information?
    - À l'interne?
    - À l'externe? Partenaires du réseau, usagers...
- Partager les limites, contraintes et avantages à l'interne (comités,...) et à l'externe (tables régionales,...)
  - Collaborer à l'évaluation prévue au printemps 2009

18

## Enjeux...



### Développer une culture de suivi et d'évaluation

- Une culture à inscrire dans la vision globale de la prestation de service
- Une culture qui devrait permettre un meilleur maillage entre les aspects cliniques, administratifs et de santé publique

19

## Enjeux...



- Partage des responsabilités
  - Chaque direction doit prendre la responsabilité des indicateurs qui lui incombent
- Système d'information
  - Le recueil de l'information, un défi...
  - La procédure de collecte et d'analyse des données doit être établie pour chacun des paliers hiérarchiques de l'organisation

20

## Enjeux...

- Communication: divulgation des données
  - À l'interne
    - Gestionnaires et administrateurs
    - Intervenants
    - Comités paritaires
    - Syndicats
  - À l'externe
    - Réseau
    - Usagers



21

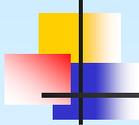
## Enjeux...

- Communication bien orchestrée aux niveaux local et régional
  - divulgation «ordonnée»
  - incitatif d'amélioration de la qualité des services

*«L'objectif n'est pas de trouver des coupables, mais de faire mieux!»*

22

## Conclusion



Le tableau de bord



- un outil innovant, ambitieux
- un outil de mobilisation
- un outil pour ajuster nos stratégies à la réalité observée (aux faits)

23

## Que nous réserve l'avenir?

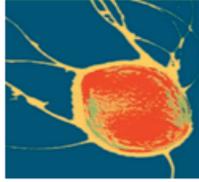


- Les représentants des établissements sont-ils en faveur d'un affichage interne?
- Le public va-t-il réclamer son palmarès des hôpitaux?

Rang	Hôpitaux	Région	Taux
1	CHU de Bordeaux	MCF	23
2	CHU de Montpellier	PIE	23
3	Hôpital de la Pitié-Salpêtrière	MTL	23
4	CHU de Saint-Etienne	MTL	23
5	Hôpital Charles-Lemaire	SAC	4,8
6	Hôpital de la Croix-Rouge	MCF	4,9
7	Hôpital de la Croix-Rouge	MTL	5,1
8	Hôpital de la Croix-Rouge	MCF	5,2
9	CHU de Clermont-Ferrand	GLE	5,6
10	Hôpital de la Croix-Rouge	MTL	5,6
11	Hôpital de la Croix-Rouge	MTL	5,6
12	Hôpital de la Croix-Rouge	MTL	5,6
13	Hôpital de la Croix-Rouge	MTL	5,6
14	Hôpital de la Croix-Rouge	MTL	5,6
15	Hôpital de la Croix-Rouge	MTL	5,6
16	Hôpital de la Croix-Rouge	MTL	5,6
17	Hôpital de la Croix-Rouge	MTL	5,6
18	Hôpital de la Croix-Rouge	MTL	5,6
19	Hôpital de la Croix-Rouge	MTL	5,6
20	Hôpital de la Croix-Rouge	MTL	5,6
21	Hôpital de la Croix-Rouge	MTL	5,6
22	Hôpital de la Croix-Rouge	MTL	5,6
23	Hôpital de la Croix-Rouge	MTL	5,6
24	Hôpital de la Croix-Rouge	MTL	5,6
25	Hôpital de la Croix-Rouge	MTL	5,6
26	Hôpital de la Croix-Rouge	MTL	5,6
27	Hôpital de la Croix-Rouge	MTL	5,6

24

LES INFECTIONS NOROCCINALES



I

**TABLEAU DE BORD**  
à l'intention des établissements de soins de courte durée  
et  
des agences de la santé et des services sociaux

Direction générale de la santé publique  
Ministère de la Santé et des Services sociaux  
Version préliminaire  
Avril 2008