

Première évaluation postpandémie des Indicateurs de Qualité pour la Prévention et le Contrôle des Infections dans les Hôpitaux Aigus Belges, Données 2022

I.Uwera Mpalirwa¹ • K. Matthys¹ • B. Catry^{1,2} • B. Byl^{2,4} • A. Schuermans^{3,4} et les membres de la Plateforme Fédérale d'Hygiène Hospitalière⁴

1. Département épidémiologie et santé publique, Sciensano, Bruxelles, Belgique • 2. Faculté de médecine, Université libre de Bruxelles, Anderlecht, Belgique 3. Faculté de médecine, KULeuven, Louvain, Belgique 4. Plateforme Fédérale d'Hygiène Hospitalière, Bruxelles, Belgique

Introduction

- Les infections liées aux soins (IAS) et les résistances aux antimicrobiennes (AMR) posent un défi majeur de santé publique.
- Depuis 2013, la plateforme fédérale pour l'hygiène hospitalière a développé les Indicateurs de Qualité pour la Prévention et le Contrôle des Infections (PCI) dans les hôpitaux aigus belges afin de définir et mettre en œuvre des stratégies pour prévenir les IAS et améliorer la qualité des soins.
- La soumission annuelle des indicateurs de qualité est une obligation légale (Arrêté Royal 22.06.2017).

Méthodologie

- Collecte de données de Janvier 2023 à juillet 2023
- Protocole et définitions de 2019
- Total de 72 indicateurs répartis en 4 groupes
- Chaque indicateur obtient un score pondéré entre 1 et 4, contribuant au score global
- Classes de qualité définies: « faible », « modéré » et « bon »
- Les données de 2022 ont été exceptionnellement collectées de manière volontaire en raison de la pandémie de COVID-19 via une plateforme numérique (Healthdata); habituellement cette collecte est obligatoire.

Résultats

- Parmi les hôpitaux éligibles, 69 hôpitaux ont participé sur base volontaire (67%).
- Un total de 83% des hôpitaux belges affichent un « bon » score global avec des variations régionales (Tableau 1).
- Indicateurs d'organisation et d'activités: 90% des hôpitaux ont obtenu des scores élevés.
- Indicateurs de ressources: près de 90% des hôpitaux participants ont obtenu un score élevé.
- Indicateurs d'activités: 81% des hôpitaux ont atteint un score élevé.
 - ✓ Des indicateurs d'audits ont baissé depuis 2019, situation prépandémique, comme l'audit de prévention des infections liées aux cathéters centraux qui a baissé de 10% (2019: 88% ; 2022: 77%) (Figure 1).
 - ✓ L'indicateur d'audit de l'antibioprophylaxie en chirurgie est passé de 63 %, en 2019, à 55% en 2022 (Figure 1).
- La consommation de solution hydroalcoolique est passée de à 25,4 en 2019 à 25,8 litres/1000 journées d'hospitalisation en 2022, après un pic à 49 litres/1000 journées d'hospitalisation en 2020 (Figure 2).

Table 1 • Median and range of the overall quality score in Belgian hospitals and proportion of hospitals per quality class, national and regional level, 2022

	Belgium 2022 (n=69)	Brussels 2022 (n=7)	Flanders 2022 (n=37)	Wallonia 2022 (n=25)
Median quality score (range) (min.=0 – max.=100)	90 (82 – 95)	87 (66 – 92)	93 (87 – 96)	87 (79 – 91)
Proportion (%) of hospitals per quality class				
Weak (score <67)	3	29	0	0
Moderate (score 67 - 79)	14	0	8	28
Good (score ≥80)	83	71	92	72

n, number of hospitals

Figure 1 • Proportion d'hôpitaux belges répondant aux indicateurs d'activité individuels collectés depuis 2019 ; audits de procédures, niveau national, 2019 - 2022

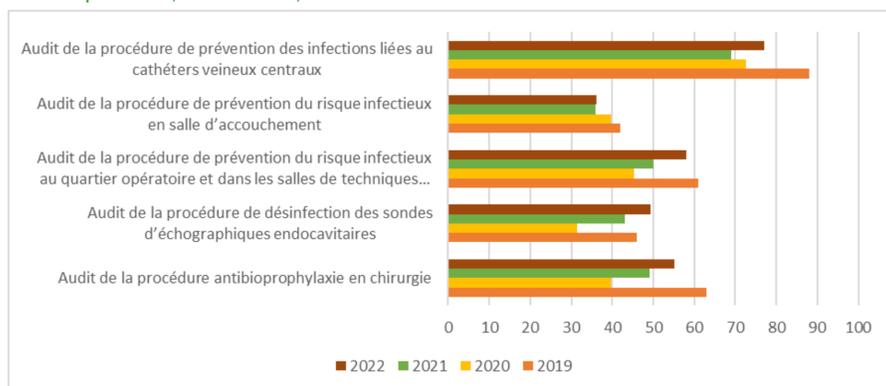
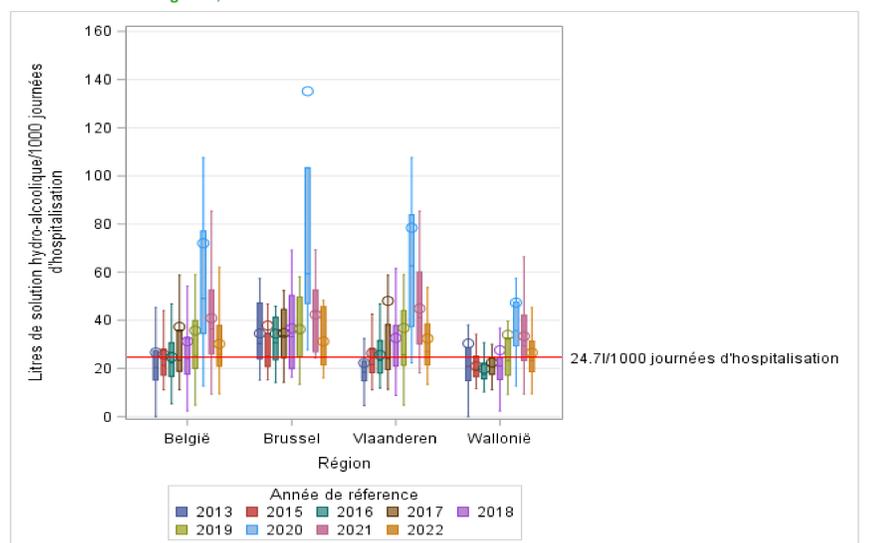


Figure 2 • Consommation de solution hydroalcoolique dans les unités de soins des hôpitaux belges au niveau national et régional, 2013 - 2022



Conclusions

- Le taux de participation aux indicateurs de qualité a diminué en raison du caractère volontaire de la participation durant la pandémie de COVID-19.
- Légère baisse du score global a été observée par rapport à la situation prépandémique, notamment avec la réduction du score d'indicateurs d'activités.
- Fluctuation de la consommation de solution hydroalcoolique, revenant à des niveaux stables en 2022 après un pic en 2020.
- Des déficiences persistent en période postpandémie, notamment dans les audits de procédures (relatives au risque infectieux en salle d'accouchement, à la désinfection des sondes endocavitaires, etc.), soulignant la nécessité de renforcer les programmes de PCI.

REFERENCES

BAPCOOC & SCIENSANO. (2019). Indicateurs de qualité en hygiène hospitalière - Cahier des charges. Sciensano, Bruxelles

REMERCIEMENTS

Nous souhaitons remercier tous les hôpitaux participants pour leurs efforts continus à fournir des données et pour leur engagement continu en faveur de la prévention des infections en dépit de ces temps difficiles causés par la pandémie de COVID-19, les membres de la Plateforme Fédérale d'Hygiène Hospitalière pour leur aide à améliorer le rapport et le protocole de surveillance et l'équipe de Healthdata, pour leur contribution au développement de l'outil de collecte de données.

Ce projet bénéficie du soutien financier du Service public fédéral Santé publique, Chaîne alimentaire de la chaîne alimentaire et de l'environnement (Arrêté Royal 22.06.2017).