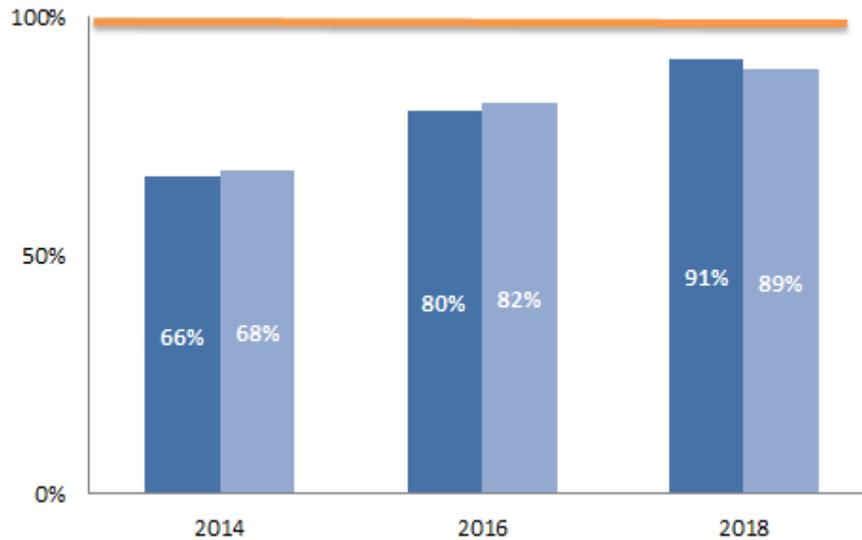


**RÉSULTATS CAMPAGNE 2018**  
**INDICATEUR ICATB**  
**THÈME INFECTIONS ASSOCIÉES**  
**AUX SOINS**

# BON USAGE DES ANTIBIOTIQUES RÉSULTATS ICATB2

% Etablissements en classe A ou B



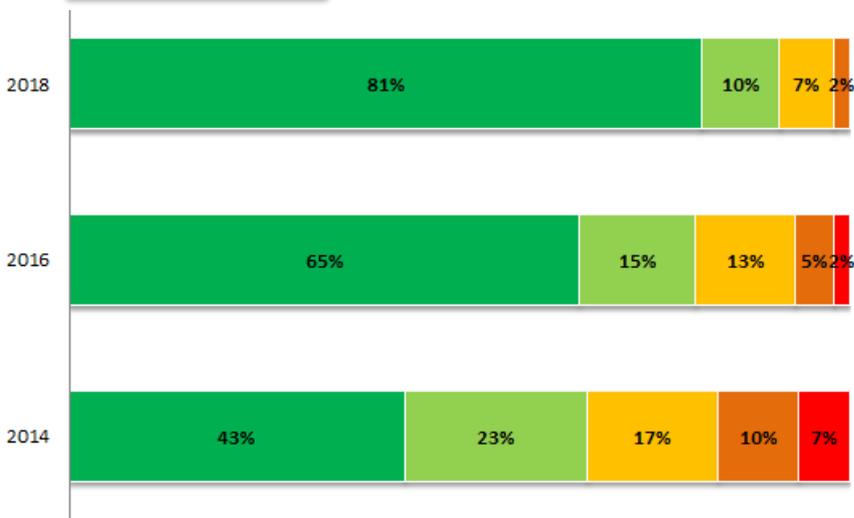
Objectif national :  
100 % des ES  
en classe A ou B

- **2059 établissements** ont participé au recueil national des indicateurs en National. **99 établissements** ont participé au recueil national des indicateurs en région Pays de Loire.
- Pour la **troisième année de diffusion publique** de l'indicateur ICATB.2, **91% des établissements de santé de la région PDL** sont en classe A ou B contre 80% en 2016.
- **23% d'établissements de la région progressent.**
- Les **résultats sont proches du national** (National = 89% d'établissements de santé en classe A ou B au dernier recueil)
- La **moyenne des scores des établissements de la région est de 87/100 versus 85/100 en National.**
- Le score minimum, c'est-à-dire celui de l'établissement ayant obtenu le plus faible résultat, est de 39/100 en région versus 10/100 en national.
- Le score maximum, c'est-à-dire celui de l'établissement ayant obtenu le meilleur résultat, est de 100/100 (région et national).

	Pays de Loire	National
Nb répondants	99	2059
Score moyen	87	85
Score minimum	39	10
Score maximum	100	100

## Évolution de la répartition des établissements par classe

### Pays de Loire



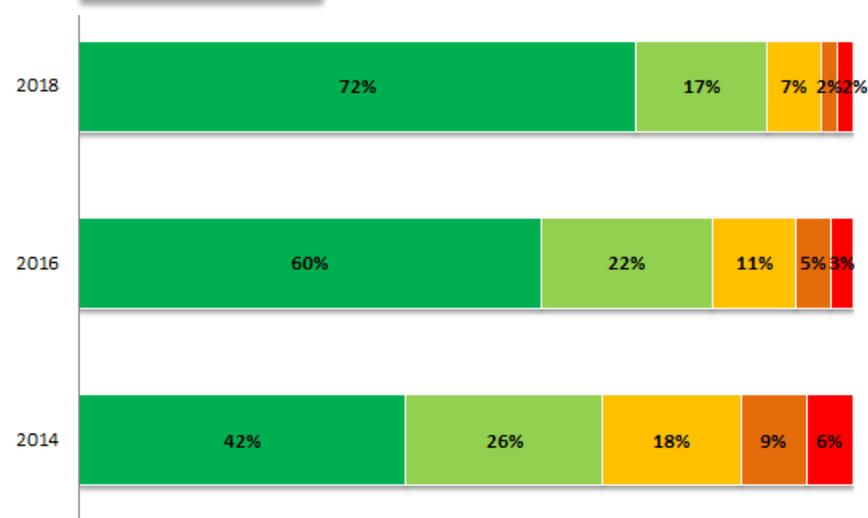
80 établissements de la région sont en classe A (81% des répondants)  
 10 établissements sont en classe B (10% des répondants)  
 7 établissements sont en classe C (7% des répondants)  
 2 établissements sont en classe D (2% des répondants)  
 Aucun établissement n'est en classe E

Pour la 3<sup>ème</sup> année de diffusion publique de l'indicateur ICATB.2, 91 % des établissements de santé sont en classe A ou B, contre 80% en 2014 et 66% lors de la 1<sup>ère</sup> diffusion,

La classe A représentait 2 établissement sur 5 lors de la 1<sup>ère</sup> diffusion en 2014 pour finir à 4 établissements sur 5 en 2018

# BON USAGE DES ANTIBIOTIQUES RÉSULTATS ICATB2

### National



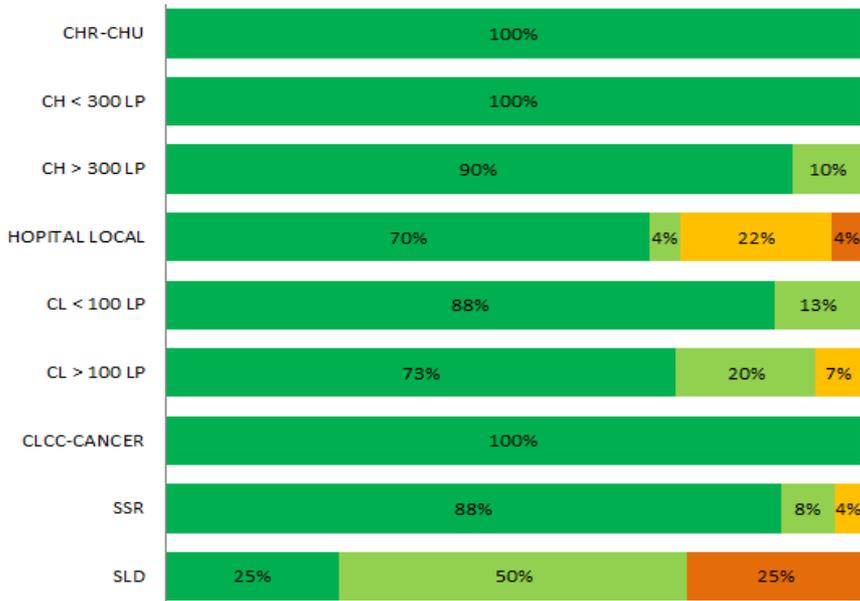
1477 établissements en national sont en classe A (72% des répondants)  
 347 établissements sont en classe B (17% des répondants)  
 139 établissements sont en classe C (7% des répondants)  
 51 établissements sont en classe D (2% des répondants)  
 45 établissements n'est en classe E (2% des répondants)

Pour la 3<sup>ème</sup> année de diffusion publique de l'indicateur ICATB.2, 89% des établissements de santé sont en classe A ou B, contre 82% en 2014 et 68% lors de la 1<sup>ère</sup> diffusion,

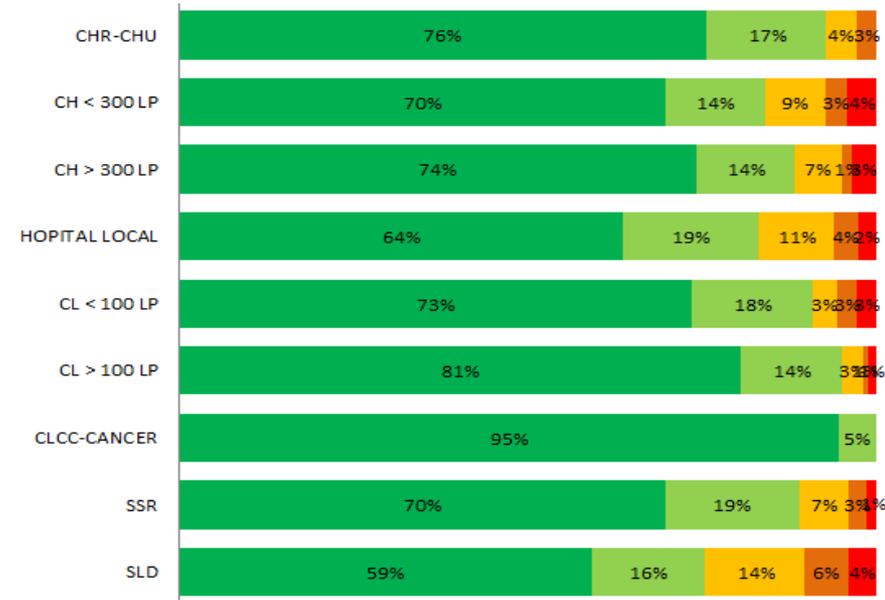
La classe A représentait,2 établissement sur 5 lors de la 1<sup>ère</sup> diffusion en 2014 pour finir à 3,5 établissements sur 5 en 2018

# BON USAGE DES ANTIBIOTIQUES RÉSULTATS ICATB2

## Pays de Loire



## National

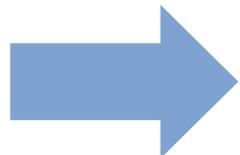


- Les catégories d'établissements obtenant les **meilleurs résultats** en région Pays de Loire sont les **CHU, les CLCC, les CH et les Cliniques de moins de 100 lits et places** avec **100%** des ES classés en **A ou B**.
- Suivis des **SRR et des Cliniques MCO de plus de 100 lits et places** avec respectivement **96%** et **93%** des ES en **classe A ou B**
- Les catégories **CH ex Hôpitaux Locaux et SLD** sont les catégories d'ES obtenant les **moins bons résultats** avec respectivement **75%** et **74%** des ES classés **A ou B**

- Les catégories d'établissements obtenant les **meilleurs résultats** en national sont les **CLCC** avec **100%** des ES classés **A ou B**, suivis des **cliniques MCO de plus de 100 lits et places** et des **CHU** affichant respectivement **95%** et **93%** d'ES en classe **A ou B**.
- Les **Cliniques MCO de moins de 100 lits et places**, les **SRR** et les **CH de plus de 300 lits et places** ont des résultats similaires avec en moyenne **89%** d'ES en classe **A ou B** suivis des **CH ex-hôpital locaux** et les **CH de moins de 300 lits et places** avec en moyenne **84%** des ES en classe **A ou B**
- La catégorie **SLD** est la catégorie d'établissements obtenant les **moins bons résultats** (**76%** d'établissements classés **A ou B**),

# EVOLUTIONS DES INDICATEURS DU THÈME « IAS »

## Contexte politique : Stratégie de transformation du système de santé



Développement d'indicateurs de parcours  
Développement d'indicateurs prenant en compte le point de vue du patient  
Développement d'indicateurs de résultats

## Refonte des indicateurs du thème Infections Associées aux Soins

En 2019, les établissements de santé saisiront les données des indicateurs IAS sur la plateforme QUALHAS. La plateforme BILANLIN restera active pour consultation uniquement. Les établissements de santé recevront prochainement un mail d'information.

La campagne 2019 concernera les indicateurs IAS suivants :

**ICSHA.3** : indicateur de consommation des produits hydro-alcooliques.

Le questionnaire en lien avec le bilan annuel de lutte contre les infections nosocomiales dont le recueil est obligatoire par tous les établissements de santé ne fera pas l'objet de calcul de scores ni de classement des résultats.

**ISO\_ORTHO** : 1<sup>er</sup> indicateur de résultat du thème IAS permettant la mesure des « Infections du Site Opératoire après pose de prothèse totale de hanche –hors fracture- ou de genou ».

Trois indicateurs de processus sont en cours de développement et entrent en phase expérimentale fin 2018 .

ATBIR : **indicateur de bonnes pratiques d'antibiothérapie** . Il mesure, après audit de dossiers patients,

le taux de patients hospitalisés traités par antibiotiques 7 jours maximum pour une infection respiratoire basse.

PCC : **indicateur de bonnes pratiques de précautions complémentaires contact**. Il mesure à partir de l'audit de dossiers patients le taux de patients adultes ou enfants porteurs ou infectés par une BLSE, BHRE, SARM, *Clostridium difficile* ou gale pour lesquels la mise en place des précautions complémentaires contact a été réalisée selon les recommandations nationales.

VAG : **indicateur d'évaluation de la vaccination antigrippale des professionnels de santé**

Il mesure le pourcentage de personnels hospitaliers vaccinés contre la grippe saisonnière. La faisabilité et l'acceptabilité de ces indicateurs seront d'abord testés sur un petit échantillon d'établissements (une vingtaine) puis leurs caractéristiques métrologiques seront ensuite évaluées à plus grande échelle au cours d'une seconde phase expérimentale (été 2019).