

MODULE STATISTIQUES





MYLA[®] Module Statistiques – DWH 4.5

Sommaire

CONTROLE DES INFECTIONS





- Dédoublonnage ONERBA
- Infections liées aux soins
- BMR

RAPPORTS

- BMR par patient
- Antibiogramme
- Cumulatif par interprétation
- Cumulatif par CMI
- Export ID/AST
- Occurrence du germe
- Occurrences de phénotypes



MYLA[®] Module Statistiques – DWH 4.5

Sommaire

SUIVI DE LA QUALITE DES HEMOCULTURES



RAPPORTS

- Indicateurs du QUAMIC
- Contaminants hémoculture
- Volume d'hémoculture
- Taux de positivité
- Temps de détection
- Utilisation des flacons
- Occurrence du germe

ACTIVITE DU LABORATOIRE



Occurrence de testsActivité globale



DEDOUBLONNAGE ONERBA*

La gestion des doublons d'isolats se conforme aux directives de l'ONERBA. Elle est disponible dans les 4 rapports suivants:

Antibiogramme Cumulatif par CMI Cumulatif par CMI Cumulatif par CMI Cumulatif par CMI Cumulatif par	
Période de référence minimale = 14 J	
✓ Par type de prélèvement ✓ Par service Exclusion possible en fonction du type de prélèvement et/ou du type de prélèvement et/ou du type de prélèvement et/ou du service Période de référence 1 Différence(s) majeure(s) OU Exclusion possible en fonction du type de prélèvement et/ou du service	r
Catégories à reporter Résistant Considérer les intermédiaires Intermédiaire Seuil min. d'isolats à prendre en 0 Modifier le seuil mini. d'isolats à prendre en 0 Modifier le seuil mini. d'isolats	
MYLA® peut être configuré pour inclure les résultats si l'identification de l'organisme est la même et s'il y a des différences dans les résultats AST ultérieurs:	
 Une différence Majeure = interpretation passant de S R pour un antibiotique. Entre 1 et 3 differences majeures possibles. Une différence Mineure = interpretation passant de S R lou I R pour un antibiotique. 	

• Entre 0 et 5 différences mineures possibles.

**ONERBA : Observatoire national de l'épidémiologie de la résistance bactérienne aux antibiotiques.*



CONTROLE DES INFECTIONS

INFECTIONS LIEES AUX SOINS





Etablir **la liste des suspicions d'infections liées aux soins** sur une période donnée.

Une suspicion d'infection liée aux soins est définie comme la détection et l'identification d'un germe au moins 48 heures après la date et heure d'admission du patient.

1 format





Tétracycline

Nitrofurantoïne

Chloramphénicol

Présomption d'infection liée aux soins. Identification détectée 48h après l'admission PATIENT : G20110927852 ISOLAT : 8090507065-1 Nom AUBERT Prénom JEAN Sexe M Date de naissance 26/05/1927 Etablissement 07 Service CG SERVICE ERVE Chambre Non spécifié Date d'admission 15/06/2020 **IDENTIFICATION** ID germe 8090507065-1 Type de prélèvement Urines Date de prélèvement 05/09/2020 09:13:54 Germe Enterococcus faecalis ANTIBIOGRAMME Antibiotique Famille d'antibiotiques Valeur Interprétation BÊTA-LACTAMINES S Ampicilline <= 2 QUINOLONES Lévofloxacine = 0.5S QUINOLONES Moxifloxacine (-) Linézolide OXAZOLIDINONE = 2 S GLYCOPEPTIDES <= 0.5 S Téicoplanine GLYCOPEPTIDES <= 0,5 S Vancomycine

TÉTRACYCLINES

FURANES

PHÉNICOLES

(-)

S

S

<= 16 = 8



BMR



Détecter et notifier des patients avec un germe multi-résistant.

3 formats



Exemples

Quelle est la répartition des Staphylococcus multi-résistants pour \geq chaque établissement?





> Quel est le nombre de SARM par patient et par prélèvement pour le 1^{er} trimestre?



						BMR
	Staphylococcus	aureus Résistant à la	Os	2		
	Méticilline: MRS/	A	Autre	1		
			Hémoculture	1		
					Peau	1
					Urines	1
					Total	4
PATIENT:	Nom: ID Pat	Prénom: E ient: 68395 Date de	BERNARD naissance: 22/05/1	1951		
Service	Date d'admission	ID germe	Date de prélèvement	Type de prélève	e Germe ment	Type de BMR
POLYCLINIQU E DU PARC	22/06/2015	1706237219-1	23/06/2015 16:32:00	Autre	Staph.aureus	MRSA
POLYCLINIQU E DU PARC	22/06/2015	1406237219-1	23/06/2015 16:32:00	Os	Staph.aureus	MRSA



CONTROLE DES INFECTIONS

Quelle est l'évolution des Staphylococcus multi-résistants sur une année ?





BMR PAR PATIENT



Extraire une liste de patients, pour lesquels une BMR a été détectée et validée.

1 format





> Quelle est la liste de patients ayant un BMR sur un jour X, par service ?

	Nb. total			
	Patients	Types d'échantillon		
MRSA	1	1		
VRE	1	1		
Patient : Nom : Kerschner, Will	liam Prénom : ID p a	atient : FMS20010		
Date de prélèvement ID prélévemen	t Service	Type d'échantillon	Germe	Type de BMR
21/01/2015 08:00:00 F213048B-1	Surgery	Respiratoire	K.aerogenes	CARBA R ENTEROBACTER
21/01/2015 07:42:00 F225922B-1	Surgery	Respiratoire	K.aerogenes	CARBA R ENTEROBACTER
Patient : Nom : Kipps, Sally	Prénom : ID patient :	FMS20011		
Date de prélèvement ID prélévemen	t Service	Type d'échantillon	Germe	Type de BMR
21/01/2015 01:00:00 F28739B-2	Urology	Hémoculture	Esch.coli	ESBL E COLI
21/01/2015 01:00:00 F28739B-1	Urology	Hémoculture	Entero.faecalis	VRE
Patient : Nom : Sebeck, Pam	Prénom : ID patient	: FMS20008		
Date de prélèvement ID prélévemen	t Service	Type d'échantillon	Germe	Type de BMR
21/01/2015 06:32:00 F229213B-1	Emergency	Urines	Staph.aureus	MRSA



ANTIBIOGRAMME



Faire une analyse de tendance sur les % de sensibilité ou de résistance sur une période donnée et sur différents critères: germes, établissements, catégories de prélèvement.

□ 6 formats

Exemples

Quelle est l'évolution de la sensibilité aux antibiotiques du Pseudomonas aeruginosa pour les carbapénèmes, les aminosides, la ceftazidime et la pipéracilline/tazo?









ANTIBIOGRAMME

Exemples

Quel est le pourcentage de sensibilité des germes aux molécules par \geq établissement? ~

Catégories à reporter



ourcentage de BMR : 63%								
	Entero	faecalis (3)	Esci (h.coli (2)	K_pneur on (n.pneum iae 2)	Proteus (mirabil 1)
	S (%)	Total ATB	S (%)	Total ATB	S (%)	Total ATB	S (%)	Tota ATE
Benzylpénicilline	100 %	2						
Ampicilline	100 %	3	50 %	2				
Ampicilline/sulbactam			50 %	2	0 %	2	100 %	1
Pipéracilline/tazobactam			50 %	2	50 %	2		
Céfazoline			50 %	2	0 %	2	100 %	1
Ceftazidime			50 %	2	0 %	2	100 %	1
Ceftriaxone			50 %	2	0 %	2	100 %	1
Céfépime			50 %	2	0 %	2	100 %	1
Ertapénème			100 %	2	50 %	2	100 %	1
Imipénème			100 %	2	50 %	2		
Gentamicine à haute concentratio	33 %	3						
Streptomycine à haute concentra	33 %	3						
Gentamicine			50 %	2	50 %	2	100 %	1
Tobramycine			50 %	2	50 %	2	100 %	1
Ciprofloxacine	67 %	3	100 %	2	100 %	2	100 %	1
Lévofloxacine	67 %	3	100 %	2	100 %	2	100 %	1
Érythromycine	0 %	3						

Sensible

par germe et service

Germe : Enterococcus faecalis

Pourcentage de BMR : 60% % de Sensible pour le germe : Entero.faecalis Quinupristine/dalf Benzylpénicilline Nitrofurantoine (ATB[™], FT01) Chloramphénico Érythromycine Ciprofloxacine -évofloxacine Daptomycine Vancomycine Norfloxacine fétracycline Minocycline Tigecycline Am picilline Linézolide Total opristine AssistLvg Total ATB 56 Total S 73% 100 <u>S (%)</u> Total ATB 100 121 11 0 Emergency Total S <u>S (%)</u> Total ATB **0%** 2 0 1009 73% 100 100 100 100 09 100 100 1009 22 FamilyMed Total S 16 S (%) 73% 1009 100 1009 100 1009 100 1009 1009 0% 1 09 IntensiveC Total ATB 1 Total S 0 73% 100 100 1009 1009 1009 1009 1009 S (%) 1009 09 Total ATB LongTermC 1 Total S 739 1009 100% 1009 S (%) Total ATB 100 100 100 0% 100 100 **OB/GYN** 96 9 0 Total S 69 70% 100 100 899 0% 100 100 899 1009 <u>S (%)</u> Total ATB 89 Oral Surg Total S 35 S (%) 45% 0% 100 100 100 0 Total ATB Total S 2 Orthoped 16 0 739 100 <u>S (%)</u> MYLA AS 202011 GUS RAPPORTS STATSTIQUES DWH 4.5 VO



CUMULATIF PAR INTERPRETATION



Extraire par germe la proportion des résultats S / I ou R sur des molécules et une période donnée. Donne une vue consolidée de l'efficacité des molécules.

□ 1 format

Exemple

> Quelle est la sensibilité aux antibiotiques des Pseudomonas aeruginosa sur une période X ?



	Germe : Ps.aeruginosa			
	Sensible	Intermédiaire	Résistant	Nb. total
Ticarcilline/acide clavulanique	34,6%	3,8%	61,5%	26
Pipéracilline	63,0%	14,8%	22,2%	27
Pipéracilline/tazobactam	60,7%	14,3%	25,0%	28
Ceftazidime	85,7%	0,0%	14,3%	28
Céfépime	85,7%	7,1%	7,1%	28
Aztréonam	14,8%	81,5%	3,7%	27



CUMULATIF PAR CMI

Avoir la distribution des valeurs de CMI pour une combinaison germe/antibiotiques donnée. Permet de suivre l'évolution de la résistance bactérienne dans le temps.

□ 1 format

Exemple

Quelle est la distribution des CMI par antibiotiques pour E.coli sur une période donnée ?

	Germe	e : Esch	n.coli										
	0,125	0,25	0,5	-	2	4	8	16	32	64	128	Tota	ป
	8	8	8	8	8	8	8	8	8	*	8	Ð	CMI 50
Ampicilline						41	20	29	100			17	œ
Amoxicilline/acide clavulanique						50	88	100				8	<= 4
Ampicilline/sulbactam					18	59	76	94	100			17	4
Ticarcilline											100	3	ŧ
Pipéracilline											100	3	ŧ
Pipéracilline/tazobactam						76	76	76	76	100		17	<= 4
Céfalotine										100		3	ŧ
Céfazoline						20	76	76	76	100		17	<= 4

Distribution des valeurs de CMI





EXPORT ID/AST



Exporter des résultats d'identifications et d'antibiogrammes avec les phénotypes de résistance associés, sur une période donnée, en format csv.



> Comment réaliser un export pour le **CONSORES** pour l'année 2018 ?

1- renseigner la période et ajuster la mise en page

Intervalle de temps	Détails		
De 1 janvier 2018	En-tête:	Oui	O Non
A 31 décembre 2018	Résumé des critères de sélection	Oui	O Non
Date de prélèvement Date et heure de résultat	Rea do pago:	0	0
	bas ue page.	Oui	○ Non
	En-têtes de groupe:	Oui	O Non
	Sauts de page:	Oui	O Non
	Langue	Français	•
	Format papier	A4 T	
	Sous titre	EXPORT CONS	DRES 2018

2- Cliquer sur 📹

Cliquer sur ce texte pour afficher les résultats.

3- Exporter en format csv

4	A		В	С	D	E	F	G	н	1 I -	J	K	L	MN	0	P	Q	R	S	Т	U	V	W
1	Last N	la Fir	st Na	Sex	Birth Date	Patient ID	Admission date	Discharge date	Institution	Service	Specimen	Catego	Category 1 na	CatCa	Date collected	Result date	Lab ID	Isolate	MDRO	MDRO 1	MDRO I	Organism	Analysis method
2	Adam	a, And	drew	М	2/2/1949	DMS50031	9/1/2014	2/28/2015	BMCD	CriticalC	Blood	BC	Blood culture	10R 10F	10/31/2014 8:39:00 AM	4/30/2014 3:57:23 PN	D54307	1	False			Staphylococcus epidermidis	VITEKØ 2 Systems
3	Adam	a, And	drew	М	2/2/1949	DMS50031	9/1/2014	2/28/2015	BMCD	CriticalC	Blood	BC	Blood culture	!OR !OF	10/31/2014 8:39:00 AM	11/6/2014 2:43:16 PN	D54307	1	False			Staphylococcus epidermidis	VITEK® MS
4	Adam	a, And	drew	М	2/2/1949	DMS50031	9/1/2014	2/28/2015	BMCD	CriticalC	Miscellane	RC	Respiratory cu	I !oR !oF	10/31/2014 2:30:00 AM	1 11/6/2014 2:43:17 PN	D58739	1	False			Staphylococcus epidermidis	VITEK® MS
5	Adam	a, And	drew	М	2/2/1949	DMS50031	9/1/2014	2/28/2015	BMCD	CriticalC	Miscellane	RC	Respiratory cu	I I OR I OF	10/31/2014 2:30:00 AM	5/21/2019 11:15:38 AN	D58739	2	False			Staphylococcus aureus	VITEK® MS
6	Adam	a, And	drew	М	2/2/1949	DMS50031	9/1/2014	2/28/2015	BMCD	CriticalC	Miscelland	RC	Respiratory cu	I IOR IOF	10/31/2014 2:30:00 AM	5/21/2019 11:15:56 AM	058739	3	False			Pseudomonas aeruginosa	VITEKØ MS
7	Adam	s, And	drea	F	5/20/1958	FMS30014	9/1/2014	2/28/2015	BMO	FamilyMed	Urine	UC	Urine culture	!OR !OF	1/22/2015 5:25:00 AM	11/16/2011 1:52:56 AM	F37002	1	True	CEPH F	Cephalo	Proteus mirabilis	VITEK® 2 Systems
8	Adam	s, And	drea	F	5/20/1958	FMS30014	9/1/2014	2/28/2015	BMO	FamilyMed	Urine	UC	Urine culture	loR loF	1/22/2015 5.25.00 AM	4/6/2015 10:15:54 AM	1 F37002	1	True	CEPH R	Cephalo	Proteus mirabilis	VITEK® MS
9	Adam	s, And	drea	F	5/20/1958	FMS30014	9/1/2014	2/28/2015	BMO	FamilyMed	Urine	UC	Urine culture	IOR IOF	1/22/2015 5:25:00 AM	4/6/2015 12:51:45 PN	F37002	2	False			Escherichia coli	VITEK® MS
10	Adam	s, And	frea	F	5/20/1958	FMS30014	9/1/2014	2/28/2015	BMO	FamilyMed	Urine	UC	Urine culture	10R 10F	1/22/2015 5:25:00 AM	4/6/2015 2:22:11 PN	F37002	3	False			Staphylococcus aureus	VITEKØ MS
11	ADDO	ICK, /	\ndie	F	11/7/1922	CMS60033	9/1/2014	2/28/2015	Unspecifi	Medical	Urine	UC	Urine culture	!OR !OF	10/24/2014 2:00:00 AM	5/21/2019 11:15:33 AM	C62592	2	False			Klebsiella aerogenes	VITEK® MS
12	ADDO	ICK, A	Andie	F	11/7/1922	CMS60033	9/1/2014	2/28/2015	Unspecifi	Medical	Urine	UC	Urine culture	loR loF	10/24/2014 2:00:00 AM	5/21/2019 11:15:49 AM	C62592	1	False			Staphylococcus aureus	VITEK® MS
13	ADDC	CK A	Andie	F	11/7/1922	CMS60033	9/1/2014	2/28/2015	Unspecifi	Medical	Miscellane	WC	Wound culture	IOR IOR	10/24/2014 2:20:00 AM	5/21/2019 11:15:33 AM	IC62921	1	False			Staphylococcus aureus	VITEK® MS

4- Procéder à l'ajustement selon le format CONSORES

CODE U -	N°PATIEI -	AGE 👻	DATE ADMI 👻	DATE PREI *	NATURE PR *	BACTERIE	BMI *	BLSE *	CARB -	CEPHA	T ATE	1 -	ATB2 -	ATB3 -	ATB4 -
FamilyMed	F37002B	5/20/1958	01/09/2014	22/01/2015	Urine	Proteus mirabilis	True			CEPH R ENTERO'A	E S	5			R
FamilyMed	F37002B	5/20/1958	01/09/2014	22/01/2015	Urine	Proteus mirabilis	True			CEPH R ENTERO'A	CE		R	R	S
Medical	C625922V	11/7/1922	01/09/2014	24/10/2014	Urine	Klebsiella aerogenes	False			CEPH R ENTERO'A	CE F	۲.			
Medical	C625922V	11/7/1922	01/09/2014	24/10/2014	Urine	Staphylococcus aureus	False			CEPH R ENTERO'A	E		R		R
Medical	C629213V	11/7/1922	01/09/2014	24/10/2014	Miscellaneous	Staphylococcus aureus	False			CEPH R ENTERO'A	E			1	
Medical	C629213V	11/7/1922	01/09/2014	24/10/2014	Miscellaneous	Klebsiella aerogenes	False			CEPH R E COLI, ES	BL				R
Peds	A48739B	2/11/2010	01/09/2014	02/10/2014	Urine	Escherichia coli	False			CEPH R E COLI, ES	BL F	۲		R	
Peds	A48739B	2/11/2010	01/09/2014	02/10/2014	Urine	Escherichia coli	False			CEPH R ENTERO'A	E		R		
Peds	A48739B	2/11/2010	01/09/2014	02/10/2014	Urine	Staphylococcus aureus	False			CEPH R ENTERO'A	CE F	۲ ا			R



Pour plus de détails, voir procédure jointe: MYLA_1901_EXPORT CONSORES_VO



OCCURRENCE DE GERMES



Avoir le pourcentage de chaque germe identifié par le laboratoire sur une période donnée. Une analyse de tendance est également possible.
2 formats





OCCURRENCE DE PHENOTYPES



Avoir le pourcentage de chaque phénotype identifié par le système VITEK2 sur une période donnée.

□ 1 format



		Nombre	Pourcentage
BÊTA-LACTAMINES	MODIFICATION DES PLP (mecA)	50	89,3%
	PÉNICILLINASE ACQUISE	6	10,7%
	Total	56	
AMINOSIDES	RÉSISTANT KAN (APH(3')-III)	36	28,1%
	RÉSISTANT KAN TOB (ANT(4')(4"))	36	28,1%
	RÉSISTANT KAN TOB GEN (APH(2")+AAC(6'))	20	15,6%
	SAUVAGE	36	28,1%
	Total	128	
QUINOLONES	RÉSISTANCE PARTIELLE	8	12,5%
	RÉSISTANT	8	12,5%
	SAUVAGE	48	75,0%
	Total	64	
MACROLIDES/LINCOSAMIDES/STREPTO	MLSb CONSTITUTIVE	19	26,0%
GRAMINES	MLSb+Sa CONSTITUTIVE	1	1,4%
	RÉSISTANT AUX STREPTOGRAMINES (SGA-SGB)	12	16,4%
	SAUVAGE	41	56,2%
	Total	73	
OXAZOLIDINONE	RESISTANT	1	1,8%
	SAUVAGE	56	98,2%
	Total	57	
GLYCOPEPTIDES	GISA	1	1,6%
	HETERO-VISA	7	11,1%
	RÉSISTANT (TEC)	6	9,5%
	SAUVAGE	48	76,2%
	VRSA	1	1,6%

SUIVI QUALITE DES HEMOCULTURES



MYLA[®] propose **6 rapports** et **un compteur de suivi des flacons** qui répondent aux recommandations du QUAMIC* édition 2019.



- Contaminants hémoculture
- Volume d'hémoculture
- Taux de positivité
 - Temps de détection
- 5 Utilisation des flacons
- 6 Occurrence du germe
 - Compteur de suivi des flacons

\sim
1.1
////
101

Rapp	bel		
ETAPE DE TRAITEMENT	INDICATEUR	MYLA®	FREQUENCE D'EVALUATION
	Volume de sang par flacon ou par épisode	27	Périodique
Pré-analytique	Proportion de contamination (faux positifs diagnostiques)	0	Périodique
	Taux d'occupation de l'automate, fréquence de saturation de l'automate (nbr de jours cumulés par exemple)	7	Périodique
	Proportion de flacons positifs par compartiment d'automate	7	Trimestrielle
Analytique (qualification continue)	Epidémiologie de groupes bactériens « sentinelle », à choisir en fonction du recrutement du laboratoire (anaérobies par exemple)	6	Annuelle
	Proportion de faux positifs analytiques	NA	Périodique
Post- analytique	Vérification d'une communication appropriée des résultats aux prescripteurs (à chaque étape du diagnostic, délais, traçabilité)	Oui	Périodique
			15

Synthèse des indicateurs proposés p.176 – Chapitre 17 – QUAMIC 2019 **QUAMIC: Comité de qualité de la société Française de Microbiologie.*



CONTAMINANTS HEMOCULTURE



Suivre la **proportion de contaminations** des flacons par service et/ou par préleveur (faux positifs diagnostiques).

4 formats



Exemples

Comment mettre en évidence les contaminations des flacons par unité de soins ?





Taux de contamination maximum acceptable = 2%.







VOLUME D'HEMOCULTURE

Nb.

24

CARDIO INTERV. et M

%

46,2%

Nb.

19



Mesurer et suivre le volume de sang moyen prélevé dans les flacons par service et/ ou par préleveur.

□ 5 formats





Quelle est la répartition du remplissage des flacons par service? \succ



%

36,5%

Nb.

9

%

52

1,0 23,0

17,3%

9,0 8,0

11,0

Nb. Min. Max. Moy. 25% 75% 50%

8,6 3,0 FI

10,0

8,0



2

VOLUME D'HEMOCULTURE

Exemples

Quelle est la tendance hebdomadaire du remplissage des flacons pour le service de cardiologie ?



> Quelle est l'occurence des différents volumes de sang prélevés ?



MYLA_AS_202011_GUS RAPPORTS STATSTIQUES_DWH 4.5_V0



Suivre la **proportion de flacons positifs** par service et par établissement. 4 formats

Exemples



Cliquer sur le diagramme pour obtenir la liste des analyses correspondantes.

	Etablissement L_IMM					
	Total	Positif		Négatif		
	Nb	%	Nb	%	Nb	
CHIR GYNECOLOGIE	8	25,0%	2	75,0%	6	
HdJ DIGESTIF	4	50,0%	2	50,0%	2	
HdJ MEDECINE- DIGESTIF	18	16,7%	3	83,3%	15	
Total	259	31,7%	82	68,3%	177	





4 TEMPS DE DETECTION



Obtenir le **temps de détection moyen par germe** isolés et par types de flacons d'hémocultures.

□ 1 format

Exemples



Ajuster les critères de sélection afin d'exploiter le temps de détection:
par établissement
par catégories de prélèvement (voie veineuse, cathéter..)



	Temps de détection par type de flacon. Unité de temps : Heures. Germe : Esch.coli					sch.coli	
	Nb d'isolats	Valeur MIN	Valeur MAX	Moyenne	25%	75%	50%
BACT/ALERT® SN	4	4,09	16,14	9,40	6,33	12,48	8,69
BACT/ALERT® SA	2	4,43	16,07	10,25	4,43	16,07	10,25
BACT/ALERT® PF Plus	2	8,98	13,80	11,39	8,98	13,80	11,39
Total	8	4,09	16,14	10,11	6,50	14,94	8,90



5 UTILISATION DES FLACONS



Obtenir le **nombre total de flacons prélevés par épisode** de prélèvement pour chaque patient et par établissement.

I format

Exemples



Pour modifier le rapport, exporter le en format csv.

Nom du patient	ID patient	ID échantillon		BACT/ALERT® SA	BACT/ALERT® SN	BACT/ALERT® FA Plus	BACT/ALERT® FN Plus	Total
BARABUS, Annick	000471096	201004530701	04/10/2020	1	1			2
		201004530801	04/10/2020			1	1	2
Luitgard	000522871	201002525401	02/10/2020			1	1	2
DE IEQUO DIME, Julio	000708958	201004528901	04/10/2020			1	1	2
		201004529001	04/10/2020			1	1	2
		201005533601	05/10/2020			1	1	2
		201006539001	07/10/2020			1	1	2
		201006539101	06/10/2020			1	1	2
Gérard	000671112	201004529101	04/10/2020			1	1	2
		201004529201	04/10/2020			1	1	2
		201004529301	04/10/2020			1	1	2
		201004529501	04/10/2020			1	1	2
		201005518401	05/10/2020			1	1	2
Charles	000718853	201007049801	07/10/2020	1	1			2



Type de flacon



6 OCCURRENCE DU GERME



Suivre l'évolution du % des flacons contaminés par service et/ou par préleveur.

2 formats

Exemples

Quelle est mon écologie bactérienne sur une période donnée pour les hémocultures ?



Sélectionner le type de prélèvement hémoculture

Type de prélèvement	
1/21 élé	ment(s) sélectionné(s)
Hémoculture	^
Urines	
Coprocultures	~



MYLA_AS_202011_GUS RAPPORTS STATSTIQUES_DWH 4.5_V0

ACTIVITE DU LABORATOIRE

OCCURRENCE DE TESTS



Obtenir la consommation de réactifs suivant les critères de sélection: □Cartes d'identifications VITEK[®]2 □Cartes d'antibiogrammes VITEK[®]2 Dépôts VITEK®MS □Flacons d'hémocultures BACT/ALERT® DMéthodes manuelles

Exemples

> Quelle est ma consommation de réactifs pour les hémocultures sur un établissement et une période donnée?









23

00000000000

AST-GN82

AST-GP70

AST-YS05

ACTIVITE DU LABORATOIRE

ACTIVITE GLOBALE

Ø

Avoir la proportion de résultats positifs en fonction du type de prélèvement et par établissement .

1 format par établissement

Exemples

> Quel est le pourcentage de résultats positifs par types de prélèvement, sur une période donnée ?







✤ MYLA_AS_202011_INDICATEURS QUALITE HEMOCULTURE V1

MYLA _AS_201901_EXPORT CONSORES_V0

MYLA_AS_202011_GUS RAPPORTS STATSTIQUES_DWH 4.5_V0