

Programme de lutte contre les infections nosocomiales

Le Centre Hospitalier de Lunéville dispose d'un CLIN (Comité de Lutte contre les Infections Nosocomiales), composé de différents professionnels (médecins, pharmaciens, biologistes, infirmiers, ingénieur, personnel administratif...). Un représentant des usagers est invité à chaque réunion.

Le CLIN est chargé de définir et de mettre en œuvre la politique visant à optimiser la lutte contre les infections acquises à l'hôpital.

Sur le terrain, il est assisté :

- d'une Equipe Opérationnelle d'Hygiène Hospitalière (EOHH) composée d'un praticien en hygiène, d'une infirmière hygiéniste et d'une secrétaire
- d'un réseau de correspondants en hygiène, médecins et soignants volontaires parmi les professionnels de chaque service de soins.

Programme de Lutte contre les Infections Nosocomiales

Le CLIN élabore chaque année un programme d'actions. Ce programme est mis en œuvre par l'Equipe Opérationnelle d'Hygiène Hospitalière (EOHH).

Ce programme comprend :

- ▶ Des actions d'information et de formation (en particulier, pour le nouveau personnel)
- ▶ La surveillance épidémiologique
 - Surveillance des infections diagnostiquées dans l'établissement avec analyse systématique des causes et des mesures à prendre
 - Surveillance des bactéries résistantes aux antibiotiques
 - Surveillance des Infections de Site Opérateur (ISO)
 - Surveillance des infections à Clostridium difficile
 - Surveillance des Accidents d'Exposition au Sang
 - Surveillance de l'environnement hospitalier (contrôles de l'eau, de l'air...)
- ▶ La réalisation d'enquêtes en cas de risque infectieux
- ▶ La rédaction de protocoles de soins, dans le respect des règles d'hygiène
- ▶ Des actions d'évaluation pour vérifier que les protocoles de soins sont bien compris et appliqués.

Des précautions sont exigées des médecins et des personnels soignants. Lors de votre séjour, des mesures particulières peuvent également vous être demandées ainsi qu'à votre entourage. Elles sont simplement destinées à vous protéger de l'infection.

Tableau de bord des infections nosocomiales

Le Ministère de la Santé s'est engagé en 2006 à plus d'informations et de transparence vis-à-vis des usagers sur le sujet des infections nosocomiales. Pour cela, il a créé, au niveau national, le tableau de bord des infections nosocomiales.

Ce tableau de bord est une façon de présenter des informations simples et sélectives, qui permettent un suivi dans le temps et des comparaisons entre établissements.

Le tableau de bord 2010 (obtenu à partir des données de 2009) est composé de 5 indicateurs :

- ICALIN (Indice Composite d'Activités de Lutte contre les Infections Nosocomiales)
- ICSHA : indice composite de solutions hydroalcooliques
- SURVISO : indicateur de surveillance des infections de site opératoire
- ICATB : indice composite du bon usage des antibiotiques
- Taux de SARM

Les indicateurs du tableau de bord des infections nosocomiales sont publiés sur le site internet du ministère de la santé (www.sante.gouv.fr, rubrique « Infections nosocomiales ») et sur le site internet d'informations sur les établissements de santé (www.platines.sante.gouv.fr,). Ils sont également régulièrement diffusés par la presse grand public.

Vous pouvez également obtenir des informations sur les infections nosocomiales sur le site internet www.infonosocomiale.com ou auprès de l'association « Le lien », (www.association-lelien.org), association d'aide aux victimes d'infections contractées dans une clinique ou un hôpital.

Tableau de bord des infections nosocomiales du Centre Hospitalier de Lunéville

ICALIN

Le score ICALIN (Indice Composite d'Activités de Lutte contre les Infections Nosocomiales) objective l'organisation de la lutte contre les infections nosocomiales dans l'établissement, les moyens qu'il a mobilisés et les actions qu'il a mises en œuvre. Le score ICALIN est un score sur 100 points qui prend en compte :

- L'**organisation** de la LIN : Activités du CLIN, programme, bilan (sur 33 points)
- Les **moyens** de la LIN : Equipe Opérationnelle d'Hygiène, correspondants en hygiène, formations (sur 33 points)
- Les **actions** de LIN : mise en place de protocoles, surveillance des infections, évaluation de la qualité des soins (sur 34 points)

Ce score est mis à jour chaque année, à partir du bilan de l'année précédente.

En fonction de leur score, les établissements de santé sont classés dans une classe de performance de A à E. Les établissements de classe A sont les structures les plus en avance et ayant l'organisation de la prévention du risque infectieux la plus élaborée. Les établissements de classe E sont les structures les plus en retard pour la prise en compte de la prévention du risque infectieux.

Les scores ICALIN du CH de Lunéville au cours des 3 dernières années sont présentés dans le tableau ci-dessous :

| | 2007 | 2008 | 2009 | Projection 2010 |
|------------------------------|------|------|------|-----------------|
| ICALIN | 91 | 96,5 | 99 | 99 |
| Classe de performance | A | A | A | A |

L'indicateur composite de produits ou solutions hydroalcooliques pour l'hygiène des mains (ICSHA)

L'indice composite de solutions hydroalcooliques (ICSHA) est un marqueur indirect de la mise en œuvre effective de l'hygiène des mains, mesure clé de prévention des infections nosocomiales.

Les solutions hydroalcooliques sont des produits utilisés pour la désinfection des mains au cours des soins.

L'ICSHA est le rapport entre le volume de solutions hydroalcooliques (SHA) réellement consommé par l'établissement et son objectif personnalisé, calculé par les tutelles (objectif correspondant à un nombre minimal de frictions par jour et par patient, fixé pour chaque spécialité). Il est exprimé en pourcentage de réalisation de l'objectif.

En 2008, une campagne de formation et l'installation de SHA dans toutes les chambres de patients ont été réalisés, afin de développer l'utilisation de ces produits.

| | 2007 | 2008 | 2009 | Projection 2010 |
|--|--------|---------|---------|-----------------|
| Objectif (en litres) | 1311,7 | 1183,2 | 1281,2 | 1175 |
| Consommation réelle (en litres) | 548 | 1428,5 | 1613,5 | 1391 |
| ICSHA | 41,80% | 120,70% | 126,00% | 118,40 % |
| Classe de performance | C | A | A | A |

Surveillance des Infections de Site Opérateur (SURVISO)

L'indicateur SURVISO correspond à l'engagement de l'établissement dans une démarche d'évaluation et d'amélioration des pratiques de maîtrise du risque infectieux en chirurgie.

Il s'intéresse à la mise en place par l'établissement d'une surveillance épidémiologique des patients après leur intervention chirurgicale permettant de mesurer la fréquence des infections de site opératoire.

Les services de chirurgie de l'hôpital de Lunéville participent depuis de nombreuses années au suivi des infections de site opératoire (ISO), selon le protocole national d'enquête. L'indicateur SURVISO se calcule en nombre de services participant à l'enquête ISO, sur le nombre de services de chirurgicaux.

| | 2007 | 2008 | 2009 | Projection 2010 |
|-------------------------|--------|--------|--------|-----------------|
| Surveillance ISO | 0,00 % | 0,70 % | 1,17 % | 0,00 % |

ICATB

L'indice composite de bon usage des antibiotiques (ICATB) est le quatrième indicateur du tableau de bord des infections nosocomiales.

Son calcul est basé sur les réponses des établissements de santé au Bilan des activités de lutte contre les infections nosocomiales, sur les moyens et les actions mises en œuvre.

| | 2007 | 2008 | 2009 | Projection 2010 |
|------------------------------|------|------|------|-----------------|
| ICATB | 11,5 | 15 | 19 | 18 |
| Classe de performance | C | B | A | A |

Taux de SARM - Taux d'incidence pour 1000 jours d'hospitalisation

Numérateur = Patients hospitalisés chez lesquels **au moins une souche** de SARM a été isolée dans l'année au sein d'un prélèvement à visée diagnostique

Dénominateur = Nombre total de journées d'hospitalisation complète

| | 2007 | 2008 | 2009 | 2010 |
|---|--------|-------|-------|-------|
| Suivi écologie MCO + USLD (année complète) | 0,62 % | 0,43‰ | 0,39‰ | 0,34‰ |