

## Tableau de bord des infections nosocomiales Année 2007

### Rapport d'activité du CLIN 2008

#### 1 - L'Indice Composite des Activités de Lutte contre les Infections Nosocomiales (ICALIN)

L'ICALIN permet d'informer sur le niveau d'avancement des programmes de lutte contre les infections nosocomiales. Il est calculé à partir du bilan d'activité standardisé annuel transmis à la DSDS.

Le score ICALIN des établissements de santé de la Guadeloupe (comme celui de l'ensemble du territoire français) est à la disposition des usagers sur le site du ministère de la santé.

Les efforts réalisés en 2007 ont été marqués par une nette évolution de l'établissement en terme de score.

L'ICALIN 2007 du Centre Hospitalier L. D. Beauperthuy est de 89,5 sur 100 ce qui correspond à la classe A (contre 64 en 2006 – score C).

Cette note est répartie comme suit :

- 30/33 pour l'organisation de la lutte
- 33/33 pour les moyens
- 26,5/34 pour les actions.

#### ICALIN de 2004 à 2007

Année	Organisation Sur 33	Moyens Sur 33	Actions Sur 34	ICALIN Sur 100	Classe
2007	30	33	26,5	89,5	A
2006	20	27	17,5	64,5	C
2005	27,5	28	18	73,5	C
2004	3	12	20,5	35,5	E

#### 2 – Indicateur de Consommation des Solutions Hydro-Alcooliques (ICSHA)

« L'objectif personnalisé » correspond à ce que l'établissement devrait consommer au minimum dans l'année.

Les journées d'hospitalisation sont extraites de la SAE 2006.

La progression est nette avec le passage d'un score D en 2006 à un score A en 2007.

#### ICSHA 2005 à 2007

Année	Consommation Déclarée (en L)	Objectif Personnalisé (en L)	ICSHA En %	Classe
2007	457,55	445,7	102,7	A
2006	89,65	408,7	21,9	D
2005	16,5	377,9	4,4	E

Nous avons vu ci-dessus que, sous réserve des critères en cours, le score « A » pour l'ICSHA en 2008 est maintenant (consommation de 510 litres).

### 3- Indice Composite de bon usage des Antibiotiques (ICATB)

Cet indicateur reflète le degré de mise en place des mesures préconisées par la circulaire n° 2002-272 du 2 mai 2002 relative au bon usage des antibiotiques.

Pour l'organisation, c'est l'existence d'une « commission des antibiotiques » qui est primordiale (1 réunion par an = 1 point ; 2 réunions par an = 2 point ; supérieur ou égal à 3 réunions par an = 4 points).

Concernant les moyens, les points reposent sur 3 items :

- Existence d'un référent en antibiothérapie (identifié et désigné par le représentant légal de l'établissement)
- Connexion informatique et prescription du médicament informatisée
- Formation des nouveaux prescripteurs

Les actions sont classées en 3 groupes :

- Prévention
  - \* Protocoles relatifs aux antibiotiques
  - \* liste d'antibiotiques disponibles
  - \* liste d'antibiotiques à dispensation contrôlée
  - \* contrôlée avec durée limitée
- Surveillance sur la consommation des antibiotiques
- évaluation de la prescription des antibiotiques.

Là aussi, le travail réalisé en 2007 a des répercussion directe sur l'ICATB 2007 qui progresse de 2 niveaux : passage du score E au score C en 2007.

#### ICATB 2006/2007

Année	Organisation Sur 4	Moyens Sur 8	Actions Sur 8	ICATB Sur 20	Classe
2007	1	1	5,5	7,5	C
2006	0	0	3	3	E

#### 4- Indicateur sur le taux de *Staphylococcus Aureus* Résistant à la Méricilline (SARM)

Il avait été annoncé par le ministère la publication d'un indicateur permettant le suivi local, régional et national de la maîtrise de la diffusion des SARM.

Cet indicateur n'a pas été publié pour l'année 2007 ; le Centre Hoospitalier L. D. Beauperthuy n'est pas concerné.

Pour information : Taux de SARM de 2006 à 2008

Année	Taux en %	Taux pour 1000 journées	Nombre de souches
2008	33		9
2007	54	0.34	22
2006	44.4	0.13	9

On note une baisse du taux de SARM dans l'établissement mais l'interprétation n'est pas significative au vu du nombre de souches.

## 5 – Score agrégé

La formule du Score Agrégé est définie à partir des scores maximum de chaque indicateur auquel il est appliqué le poids relatif de chaque indicateur dans le score agrégé :

- ICALIN = 40 %
- ICSHA = 30 %
- ICATB = 20 %
- SURVISO = 10 %

Score agrégé = (ICALIN x 0,4)+(ICSHA x 0,3)+ICATB+SURVISO

Pour les établissements n'ayant pas de chirurgie :

Score agrégé = (ICALINx0,444)+(ICSHAx0,333)+(ICATBx1,111)

### Score agrégé 2006/2007

Année	Score	Classe
2007	81,37	B
2006	39,26	D

Ce score, en passant de D à B en 1 an, est le reflet de l'ensemble des actions réalisées dans l'établissement.

## 6 – Conclusion

Le travail réalisé dans l'établissement, surtout en matière d'organisation, de rédaction de protocoles et de mise en place des surveillances, associé à une mise à disposition de nombreux matériels pour prévenir la survenue des infections nosocomiales et améliorer la qualité des soins, a été poursuivi en 2008.

Les résultats des différents scores, constituant le tableau de bord, sont là pour le montrer.

D'ailleurs, le classement de l'hebdomadaire L'Express du 22 janvier 2009 est très parlant. Dans le groupe des établissements de moins de 300 lits, le Centre Hospitalier L. D. Beauperthuy a fait un bond en 2007 avec un classement plus qu'honorable de 63<sup>ème</sup> sur 325 (319<sup>ème</sup> en 2006)