



**Journée des Présidents de CLIN
de Midi-Pyrénées
Toulouse – 4 décembre 2007**

**Le point sur le tableau de bord des
infections nosocomiales**

P. PARNEIX

**Responsable CCLIN SO
Animateur Comité d'orientation Tableau de bord des IN**



Indicateurs TB IN Questions

Des indicateurs pour qui ?



Indicateurs TB IN

Pour qui ?

Deux « cibles » principales :

 les usagers en priorité et ceux qui leur relaient les informations :

 associations de patients

 média

 les professionnels ensuite et leur environnement :

 directions, instances

 autorités de tutelles

 et tous ceux qui s'intéressent au sujet :

 assureurs

 assurance maladie



Indicateurs TB IN Questions

Des indicateurs pourquoi ?



Indicateurs TB IN



Pourquoi ?

Deux axes prioritaires :

contribuer à l'amélioration des pratiques :

-  inciter les établissements à progresser
-  ne laisser personne en dehors de la dynamique

informer les usagers :

-  répondre à leurs demandes légitimes de connaissance des risques
-  participer à donner une vision plus objective de l'état de la LIN en France



Indicateurs TB IN Données ISO RAISIN 2003

... pour les patients « à très faible risque » : 0,62 %
[0,55 – 0,70]

« On peut donc estimer
qu'environ 1 patient sur 150 développera
une infection post-opératoire alors
qu'il n'avait aucune raison
a priori d'en développer une »

* Rapport ISO RAISIN 2003



Indicateurs TB IN Vision des usagers

Question 3 : Face à une opération chirurgicale, de quoi avez-vous peur PRINCIPALEMENT ?

Sondage IFOP - 14 janvier 2006 (1 004 personnes)

- d'attraper une infection à l'hôpital 52 %
- de ne pas vous réveiller après l'anesthésie 45 %
- ...
- des risques liés à une transfusion sanguine 23 %
- Aucun / NSP 4 %



2^e journée de prévention des Infections Nosocomiales et Associées aux Soins

27
SEPTEMBRE
2007

**COMPRENDRE LE RISQUE INFECTIEUX
ET CONNAÎTRE LES MESURES DE PRÉVENTION
C'EST DEVENIR ACTEUR DE SA PROPRE SÉCURITÉ**

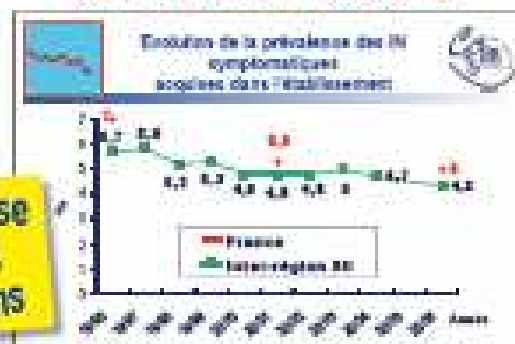
LE RISQUE INFECTIEUX EST ASSOCIÉ À TOUTES LES FORMES DE VIE

Nous sommes naturellement porteurs de germes, nous en mangeons, nous en respirons. Nous en avons sur la peau et nous cohabitons le plus souvent sans problème avec eux. La plupart de ces microbes sont sans danger mais ils peuvent provoquer des infections chez certaines personnes plus "sensibles".

A l'hôpital, les infections sont plus fréquentes chez les personnes fragilisées par l'âge, leur maladie, ou les soins qu'elles reçoivent.

**Une baisse
de 25%
en 10 ans**

DES PROGRÈS INDISPUTABLES UNE DYNAMIQUE À POURSUIVRE



Ces résultats encourageants n'occulpent pas le fait que des infections graves parfois évitables surviennent encore et préoccupent à juste titre les usagers.



Indicateurs TB IN

Mieux informer

 **Partager l'information avec le public :**

 **Mise en place des pages Tableau de Bord sur le site du Ministère :**

http://www.sante.gouv.fr/htm/dossiers/nosoco/tab_bord/accueil.htm

 **0 820 03 33 33**



Tableau de bord des infections nosocomiales - 2005

Liberté • Égalité • Fraternité
RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

Notice

Accéder directement à un établissement :

Département : Etablissement :

Cliquer sur un département pour accéder aux établissements :

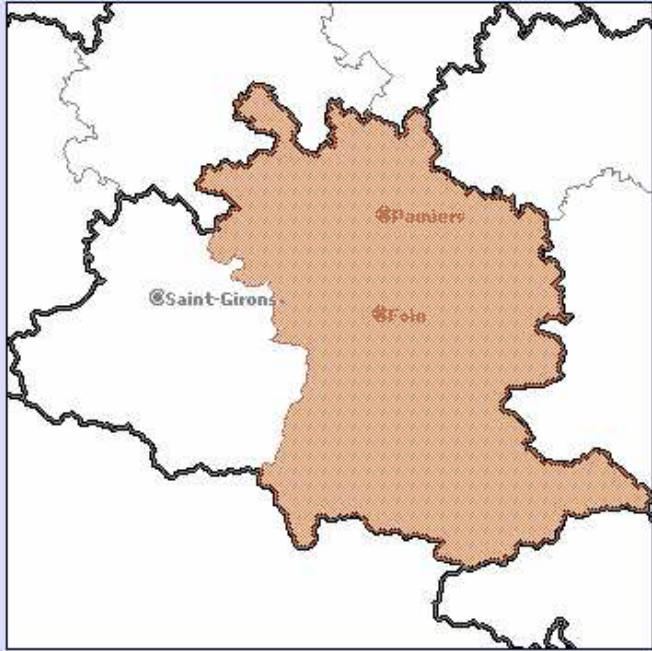
France entière

Tableau de bord des infections nosocomiales - 2005



Notice

Carte générale



Ariège (09)

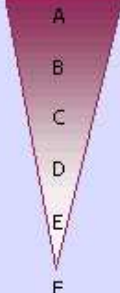
Secteur : FOIX

Tableau de bord des infections nosocomiales - 2005



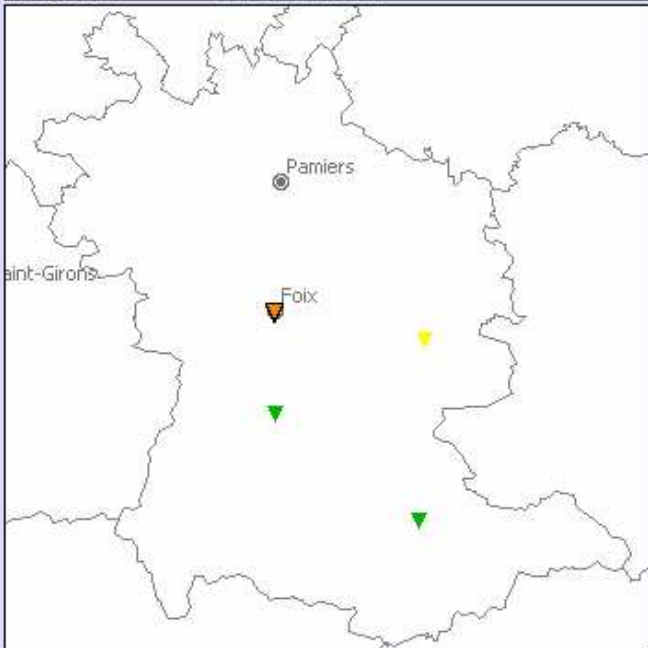
[Notice](#)
[Carte générale](#)
[Carte précédente](#)

TdB IN 2005



- Catégories d'établissements**
- ▼ 1-CHR-CHU
 - ▼ 2-CH SUP 300 LITS
 - ▼ 2-CH INF 300 LITS
 - ▼ 3-ETABLISSEMENT PSY
 - ▼ 4-HOPITAL LOCAL
 - ▼ 5-PRIVE MCO SUP 100 LITS
 - ▼ 5-PRIVE MCO INF 100 LITS
 - ▼ 6-HOPITAL DES ARMEES
 - ▼ 7-SSR-SLD
 - ▼ 8-CLOCC-CANCER
 - ▼ 9-HAD
 - ▼ 10-HEMODIALYSE
 - ▼ 11-MECSS-POUPONNIERE
 - ▼ 12-AMBULATOIRE

Nom Etablissement :	CH INTERCOMMUNAL DU VAL D'ARIEGE
Adresse :	CHE DE BARRAU 09017 FOIX CEDEX
Numéro Finess :	090000175
Catégorie :	2-CH SUP 300 LITS



Secteur : FOIX

ICALIN Indice Composite des Activités de Lutte contre les Infections Nosocomiales	2004	2005
Score	94	95
Classe	B	B

Les données vérifiées par l'administration en 2005 sur la base d'éléments de preuve sont signalées par *

ICSHA Indicateur de Consommation de Produits Hydro Alcooliques	2005
% réalisé	52,4%
Classe	C
Consommation déclarée (1)	14,2
Objectif personnalisé (1)	27,1

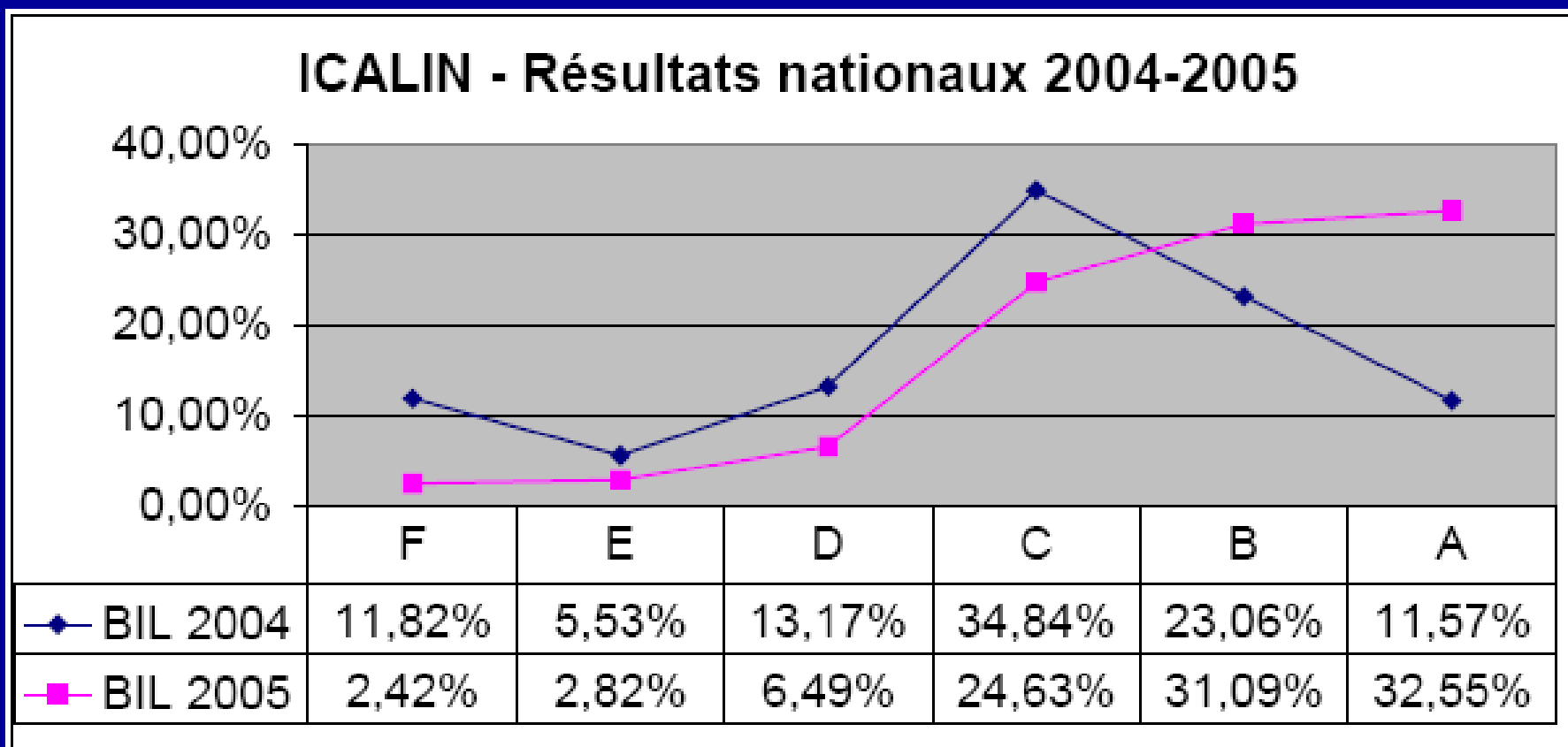
(1) en litres pour 1000 journées d'hospitalisation

SURVISO Enquête d'incidence des infections de site opératoire	2005
Réalisation de l'enquête	Oui
Nombre de services participants	5
Nb total de services chirurgicaux	5



Indicateurs TB IN ICALIN classement


Classement national des établissements de santé pour l'indicateur ICALIN en 2004 et 2005



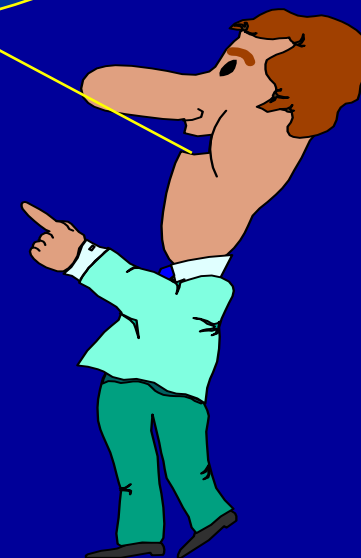


Indicateurs TB IN Facteurs d'injustice

 Le « traumatisme »
des EOHH multi sites :

 ou quand la
gratitude n'est pas
toujours au rendez-
vous....

« Et pourquoi
vous avez A chez eux
et seulement B
chez nous ? »





Indicateurs TB IN ICSHA classement

SHA 2005 :

Indicateur de Consommation des SHA (ICSHA)

 L'ICSHA est le rapport entre le **volume consommé réellement** par l'établissement et son **objectif personnalisé de consommation**, exprimé en **pourcentage de réalisation** de l'objectif

 Exemples d'objectifs par discipline :

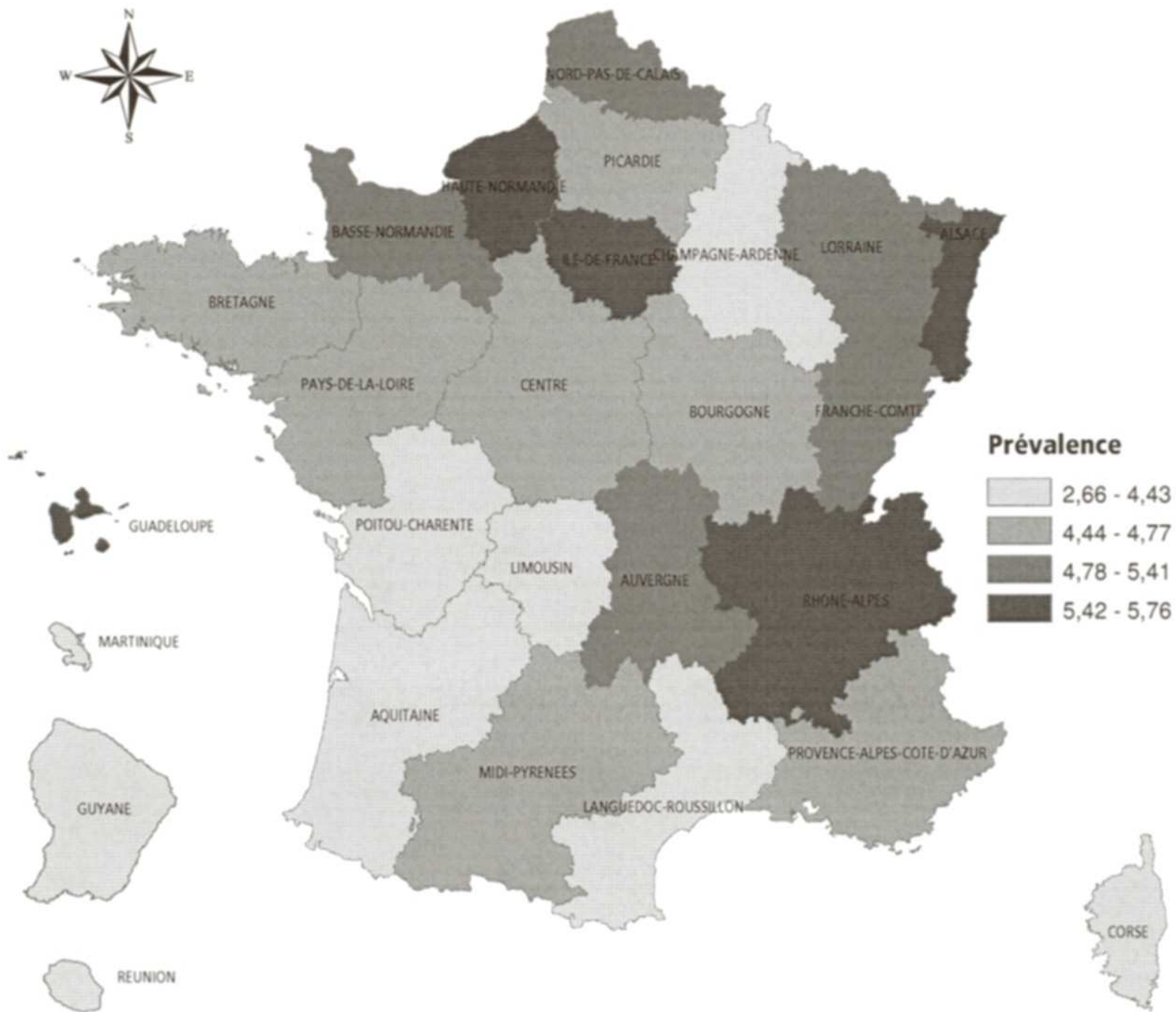
- en médecine, 7 frictions par 24 h en moyenne
- en réanimation, 48 frictions par jour
- en psychiatrie, 2 frictions par jour



Indicateurs TB IN ICSHA classement

Classement national et SO des établissements de santé pour l'indicateur ICSHA en 2005

REGION	Consommation (en litres)	Objectif théorique (en litres)	% d'objectif atteint
Martinique	4 424,8	14 666,8	30,2
Guadeloupe	4 487,3	16 870,1	26,6
Aquitaine	36 589,5	139 252,7	26,3
Guyane	1 008,2	3 971,0	25,4
Midi Pyrénées	28 800,9	117 214,7	24,6
Limousin	7 540,6	39 350,2	19,2
Poitou-Charentes	8 184,4	69 350,7	11,8
Total CCLIN SO	91 035,7	400 676,20	22,7
Total National	872 134,0	2 695 334,4	32,4





Indicateurs TB IN

Indicateurs de résultat

Tableau de bord des infections nosocomiales :

**Je veux que tous les hôpitaux
mettent en œuvre de façon réglementaire
la surveillance des infections du site opératoire,
et qu'ils soient en mesure de produire
les taux de certaines infections post-opératoires cibles,
si possible une par secteur d'activité chirurgicale**



Paris, 20 janvier 2004



Indicateurs TB IN Rendons à César

Résultats nationaux des établissements de santé pour l'indicateur SURVISO en 2005

Distribution nationale SURVISO 2005		
	Réalisation d'une enquête ISO	Total
Nombre d'établissements	669	1121
Pourcentage	59,7%	
Nombre de services	1978	4762
Pourcentage	41.1%	



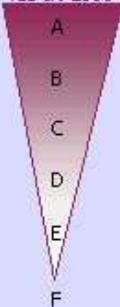
Indicateurs TB IN Rendons à César





Notice

TdB IN 2005



Nom Etablissement :	HOTEL DIEU SAINT JACQUES CHU TOULOUSE
Adresse :	2 R VIGUERIE 31052 TOULOUSE CEDEX 3
Numéro Finess :	310000484
Catégorie :	1-CHR-CHU

ICALIN		
Indice Composite des Activités de Lutte contre les Infections Nosocomiales		
	2004	2005
Score	100	96,5
Classe	A	B

Les données vérifiées par l'administration en 2005 sur la base d'éléments de preuve sont signalées par *

ICSHA	
Indicateur de Consommation de Produits Hydro Alcooliques	
	2005
% réalisé	31,9%
Classe	C
Consommation déclarée (1)	7,4
Objectif personnalisé (1)	23,3

(1) en litres pour 1000 journées d'hospitalisation

SURVISO	
Enquête d'incidence des infections de site opératoire	
	2005
Réalisation de l'enquête	Oui
Nombre de services participants	5
Nombre total de services chirurgicaux	21



Le palmarès des meilleurs hôpitaux, villes par villes, pour 40 spécialités...



[Liste des établissements classés](#) | [Méthodologie](#) | [Dossiers](#) | [Numéros spéciaux](#) | [Qui sommes-nous ?](#) | [Contactez-nous](#)

> [Envoyer cette page à un ami](#)

Centre hospitalier universitaire (CHU) de Toulouse www.chu-toulouse.fr

2 rue Viguerie
31059 Toulouse

Téléphone : 05 61 77 82 33

> **1er au tableau d'honneur 2007 des hôpitaux publics.**

> **L'établissement a été distingué pour la ou les pathologies suivantes**

Le Centre hospitalier universitaire (CHU) de Toulouse est composé du ou des établissements suivants

Intervention	Rang National
Accidents vasculaires cérébraux	3e
Adénome de la prostate	24e
Calculs urinaires	2e
Cancer de la prostate	6e
Cancer du poumon	6e
Cancer du rein	4e
Cancer du sein	28e
Cancers ORL	14e
Cataracte	19e
Chirurgie de l'épaule	3e
Chirurgie de l'obésité	13e
Chirurgie de la cheville	12e
Chirurgie de la main	13e
Chirurgie de la myopie	5e
Chirurgie des artères	13e
Chirurgie des testicules	11e
Chirurgie du colon	5e
Chirurgie du dos	17e
Chirurgie du pied	2e
Chirurgie du rectum	9e
Chirurgie gynécologique	21e
Estomac / Œsophage	1er
Foie / Pancréas	6e
Glandes salivaires	7e
Glaucome	12e
Hernies abdominales	3e
Incontinence urinaire	16e
Infarctus du myocarde	1er
Ligaments du genou	29e
Maladies infectieuses et tropicales	1er
Pneumologie	2e
Pose de pacemaker	11e
Pose de prothèse de genou	14e
Pose de prothèse de hanche	24e



Indicateurs TB IN


Indicateurs de résultat




Projet SImPatIE (Safety improvement for patients in Europe) :

Propositions d'indicateurs (janvier 2007) :

 **PSI 13 : Hygiène des mains mesurée par la consommation de SHA (priorité niveau 1)**

 **PSI 11 : Infection du site opératoire (priorité niveau 1#)**

 **# La qualité des définitions et des données et leur disponibilité varient selon les établissements et les pays ce qui rend cet indicateur inadapté pour des comparaisons à l'échelle d'un pays ou dans un objectif de « benchmarking »**



Indicateurs TB IN Indicateurs de résultat

Indicateurs de moyens versus indicateurs de résultats :
le bras de fer !!!





Indicateurs TB IN ICATB

☰ **Indice Composite de bon usage des AnTiBiotiques (ICATB) :**

✉ **Développement :**

📁 **Consommation ATB :**

- 📁 affichage public du résultat sans classement
- 📁 calcul de l'objectif national de baisse (moins 10 % en trois ans)

📁 **indicateur composite :**

- 📁 affichage probable sous forme de score et de classes de performance
- 📁 **principes des trois sous catégories OMA** comme pour ICALIN
- 📁 **score sur 20 points (4-8-8)**



Indicateurs TB IN SARM

Particularité de l'indicateur SARM :

- ✉ une **situation endémique** toujours **défavorable** en France
- ✉ une **tendance ressentie à l'amélioration** ces dernières années
- ✉ une **incidence très fluctuante** d'une année sur l'autre
- ✉ un indicateur dont **l'évolution ne dépend pas seulement** de la stratégie de l'établissement
- ✉ beaucoup d'établissements avec **zéro SARM** en un an
- ✉ un objectif que tout le monde tende vers **zéro SARM**



Indicateurs TB IN

Affichage de la performance

Le dilemme de l'utilisateur informé

« Sachant que cet établissement est
ICALIN A, ICSHA C, ICATB B
et SURVISO 2 sur 5, est-il raisonnable
de m'y faire opérer ? »





Indicateurs TB IN

Affichage de la performance

Vers un indicateur global unique ?

Une cotation relative de chaque indicateur pour une lecture simplifiée de l'ensemble des indicateurs

ICALIN = W %

ICSHA = X %

ICATB = Y %

SURVISO = Z%

$$W + X + Y + Z = 100 \%$$



Indicateurs TB IN

Affichage de la performance

Évaluation de l'antibioprophylaxie en chirurgie orthopédique prothétique en Aquitaine (2003 – 51 ES - 2 355 patients)

Critères	Conformité (%)
Prescription ATBP	99,3 %
Molécule	92,0 %
Molécule + dosage	85,4 %
Délai injection/incision	20,2 %



Indicateurs TB IN

Affichage de la performance

Évaluation des pratiques - Préparation cutanée de l'opéré CCLIN Sud-Ouest - 2002

Évaluation	Oui	Non	% conformité
Désinfection cutanée	2 233	22	99,0 %
Soins d'hygiène le jour	2 032	222	90,1 %
Dépilation	1 853	402	82,2 %
Soins d'hygiène la veille	1 501	754	66,6 %
Détersion antiseptique	1 015	1 240	45,0 %



Indicateurs TB IN

Nouvelle organisation

Démarche de généralisation
des indicateurs
DHOS, DRESS, HAS

GroupiLIN

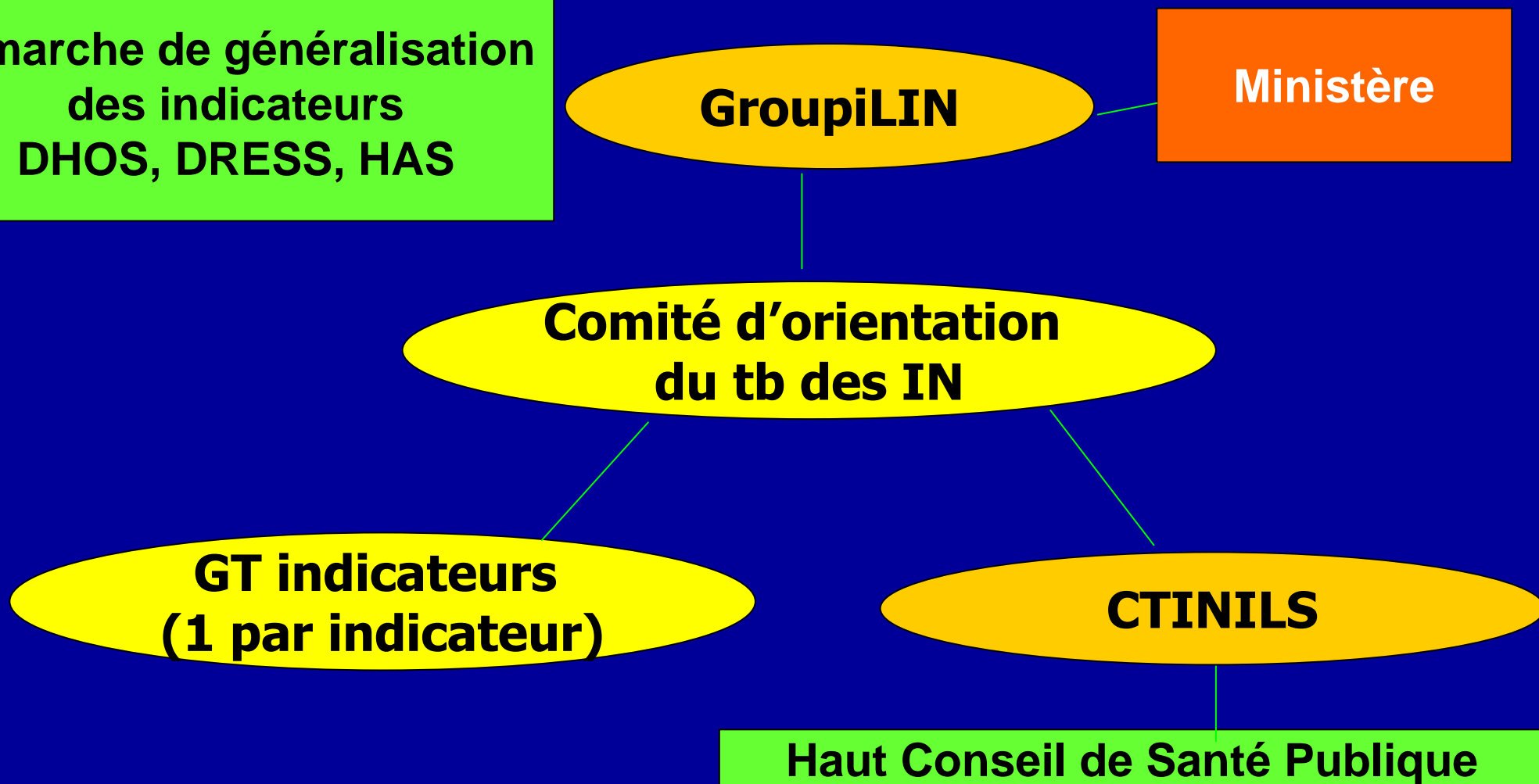
Ministère

**Comité d'orientation
du tb des IN**

**GT indicateurs
(1 par indicateur)**

CTINILS


Haut Conseil de Santé Publique





Indicateurs TB IN Évolution ICATB

ICATB 2006 – Animateur M. Dupon :

 **Proposer un outil national de recueil de consommations des antibiotiques compatible avec les objectifs du plan national pour préserver l'efficacité des antibiotiques et ceux du tableau de bord :**

 **L'outil devra être disponible pour la fin d'année 2007.**



Indicateurs TB IN Évolution ICSHA


ICSHA 2008 – Animateur D. Zaro Goni :

- ✉ Accompagner l'étude qui sera proposée par la cellule IN visant à fournir les données permettant de préciser **le nombre de frictions par spécialité à partir de l'observation des pratiques professionnelles**
- ✉ S'appuyer sur une **analyse bibliographique sur les opportunités d'hygiène de mains**, leur définition, leur nombre et la place de la friction afin de se positionner par rapport aux résultats de l'étude suscitée






Indicateur ICSHA Objectifs

ICSHA 2008 – Animateur D. Zaro Goni :

-  Faire une analyse des questions associées à la généralisation de l'usage des SHA notamment au regard de la réglementation sur la sécurité incendie



Indicateur SURVISO Objectifs

-  **SURVISO 2008-2009 – Animateur P. Astagneau :**
-  **Rédiger un rapport d'étape** sur les différentes tentatives d'élaboration de cet indicateur, en tant qu'indicateur de résultats
-  **Procéder à une analyse avantages - inconvénients d'un indicateur de résultats (genre ISO) et d'un indice composite dans le domaine chirurgical**





Indicateur SURVISO

Objectifs

SURVISO 2008-2009 – Animateur P. Astagneau :

Le groupe de travail s'attachera en particulier à :

-  Lister les méthodes de surveillance qui pourraient être utilisées en cotant leur faisabilité à l'échelon national et leur niveau de pertinence épidémiologique en vu d'une mesure comparative de la performance
-  Analyser l'intérêt de l'indicateur SURVISO dans sa forme actuelle et sa **possibilité d'extension vers un indicateur composite** en proposant les dimensions à y intégrer éventuellement



Indicateurs TB IN Commentaires

 Une marche en avant lente mais inéluctable et souhaitable :

 **enrichissement progressif du tableau de bord chaque année :**

 **un indicateur en 2005, 3 en 2006, 5 en 2007...**

 **une affichage plus rapide souhaité (N +1) :**

 **nouvel outil de saisie en ligne pour le bilan 2007**

 **une étude d'impact demandée par le Ministère**

 **une « deuxième génération » en cours de préparation pour l'après 2008**



Indicateurs TB IN

Commentaires

Deuxième génération :

adapter les indicateurs aux types d'établissements :

 déclinaison de l'ICALIN 2

 adaptation parallèle de la réglementation

 programme LIN 2009-2012...

fixer des objectifs plus ambitieux :

 demande des usagers

 régression initiale potentielle de la performance

 possibilité de limiter le phénomène via l'indicateur global de performance



Indicateurs TB IN Commentaires

Intérêts pour les ES :

 **valoriser** sa performance :

 **reconnaissance des EOHH**

 **suivre** sa performance :

 **suivi régulier d'indicateurs simples et commun à tous**

 **créer une dynamique d'amélioration :**

 **favorisé par l'affichage public**

 **créer une synergie avec les usagers :**

 **opportunité à saisir absolument !!!**

**PROFESSIONNELS
ET USAGERS**

“ Engageons-nous
ensemble pour maîtriser
le risque infectieux ! ”

La confiance, c'est capital...

L'HYGIÈNE DES MAINS



PARLONS-EN !

**A L'HÔPITAL
TOUT LE MONDE DOIT
SE FRICTIONNER LES MAINS
RÉGULIÈREMENT**

MONTREZ L'EXEMPLE

Plaquette réalisée avec le soutien
et le partenariat du laboratoire

MEDA Pharma

Où trouver des informations...

AU SEIN DE L'ÉTABLISSEMENT

- Après de l'équipe soignante
et de son encadrement
- Après du représentant des usagers
siégeant dans le CLIN
- Au niveau de la CRUOPEC
(Commission des Relations avec les Usagers
et de la Qualité de la Prise en Charge)



EN GÉNÉRAL

- Via la mission MIDISS
(Médiation, Information et Dialogue pour la Sécurité des Soins)

Centre d'appel
Sécurité Soins Écoute

N°Azur 0 810 455 455

PRESTATION LIBRE

du Lundi au Vendredi de 9 h 00 à 20 h 00

www.securitesoins.fr



27
SEPTEMBRE
2007

**2^e journée
de prévention
des Infections Nosocomiales
et Associées aux Soins**



**LA PRÉVENTION
RESTE L'AFFAIRE
DE TOUS !**