

## Le contexte

Depuis plus de 20 ans, le Centre Hospitalier de Sambre-Avesnois a mis en place une organisation visant à réduire la fréquence des infections nosocomiales (infections acquises durant une hospitalisation). Leur survenue dépend de la qualité des soins mais aussi de facteurs de risques inhérents au patient (maladies chroniques, antécédents d'infection...).

## Comment ça marche ?

- Depuis 2005, les Hôpitaux communiquent au Ministère de la Santé des données qui vont servir à évaluer l'application des règles de prévention du risque infectieux. Depuis 2011, de nouveaux indicateurs durcissent les règles d'évaluation des établissements.
- 4 scores particuliers seront calculés.

**Il faut cependant souligner que le risque zéro n'existe pas.  
Notre rôle consiste à prévenir au mieux toute complication infectieuse.**

## Nos résultats du tableau de bord 2016 (données 2015)

### Le score ICALIN.2 (Indice composite des activités de lutte contre les infections nosocomiales : score sur 100)

|                             |                 |   |
|-----------------------------|-----------------|---|
| Résultat de l'établissement | <b>95 / 100</b> | Il fait le point sur l'organisation, les actions entreprises et les moyens mis en oeuvre par l'hôpital dans la lutte contre les infections nosocomiales. En fonction du score obtenu, chaque établissement est classé selon sa performance de E (mauvais) et A (excellent). |
| Classe de performance       | <b>A</b>        |   |

### Le score iCSHA.2 (Indicateur de consommation de produits hydro Alcooliques : score sur 100)

|                             |               |  |
|-----------------------------|---------------|--|
| Résultat de l'établissement | <b>117.2%</b> | Il évalue le volume annuel utilisé de solutions hydro-alcoolique (SHA). C'est l'un des reflets de la qualité de l'hygiène des mains et donc de la prévention du risque infectieux. |
| Classe de performance       | <b>A</b>      |  |

### Le score BMR (Bactéries Multi-Résistantes)

|                             |                |   |
|-----------------------------|----------------|---|
| Résultat de l'établissement | <b>100/100</b> |  Il objective l'organisation pour la maîtrise et la diffusion des bactéries multi-résistantes, les moyens mobilisés et les actions mises en oeuvre par l'établissement; |
| Classe de performance       | <b>A</b>       |   |

### Le score iCATB.2 (Indice Composite de bon usage des antibiotiques )

|                             |                  |   |
|-----------------------------|------------------|---|
| Résultat de l'établissement | <b>100 / 100</b> |  Ce score évalue la mise en oeuvre d'une politique raisonnée de prescription des antibiotiques. |
| Classe de performance       | <b>A</b>         |   |

- arrêté du 15 avril 2016 relatif au bilan annuel des activités de lutte contre les infections nosocomiales dans les établissements de santé
- arrêté du 20 février 2015 : trois indicateurs recueillis en 2015 à partir des données 2014 : ICALIN.2, ICA-LISO, ICSHA.2
- arrêté du 11 février 2014 :

Trois indicateurs recueillis en 2014, à partir des données 2013 :

- indicateur de consommation de produits hydro-alcooliques version 2 (ICSHA.2) ;
- indicateur composite de maîtrise de la diffusion des bactéries multirésistantes (ICA-BMR) ;
- indicateur composite de bon usage des antibiotiques (ICATB.2) ;

Deux indicateurs déjà recueillis en 2013, à partir des données 2012 :

- indicateur composite de lutte contre les infections du site opératoire (ICA-LISO) ;
- indicateur composite des activités de lutte contre les infections nosocomiales version 2 (ICALIN.2).

Ce programme a été mis en oeuvre sur le terrain par l'équipe opérationnelle d'hygiène, les référents en hygiène, le Comité de Lutte contre les Infections Nosocomiales, les professionnels de toutes les catégories, qui conjuguent leurs efforts pour vous garantir des soins de qualité.