

Les résultats 2016 du thème « Infections associées aux soins » des indicateurs de qualité et de sécurité des soins sont rendus publics pour 2 733 établissements de santé de France métropolitaine et des DROM, y compris le service de santé des armées. Plus de neuf établissements sur dix ont atteint les plus hauts niveaux de performance pour deux des trois indicateurs qui couvrent ce thème.

Le thème « Infections associées aux soins » fait partie des indicateurs de qualité et de sécurité des soins

La lutte contre les infections associées aux soins (IAS) mobilise des moyens spécifiques au sein des établissements de santé. Selon le Code de la santé publique¹, tous les établissements de santé doivent élaborer un programme d'amélioration continue de la qualité et de la sécurité des soins, dont l'un des volets est consacré à la lutte contre les IAS.

Depuis 2006, des indicateurs de structure sont développés à partir des bilans d'activité de lutte contre les infections nosocomiales (bilans LIN), remplis annuellement par chaque établissement de santé. Les indicateurs calculés à partir des bilans LIN pour les années 2006 à 2014 étaient publiés par le ministère chargé de la santé et constituaient le tableau de bord des infections nosocomiales. À partir de l'année 2015, ces indicateurs sont publiés par la Haute Autorité de santé (HAS) et constituent le thème « Infections associées aux soins » des indicateurs de qualité et de sécurité des soins.

Trois indicateurs du thème IAS sont présentés pour l'année 2016 : l'indicateur composite de lutte contre les infections nosocomiales ICALIN.2, l'indicateur composite de lutte contre les infections du site opératoire ICA-LISO et l'indicateur de consommation de solutions hydroalcooliques ICSHA.2 V2. Ces résultats sont présentés par classe de performance, allant de A à E, soit de la plus performante à la moins performante, et par catégorie d'établissement (*tableau 1*).

Un investissement constant des établissements de santé dans la lutte contre les infections associées aux soins

Sur les 2 752 établissements de santé concernés par le recueil des bilans d'activité de lutte contre les infections nosocomiales en 2016, seuls 19 établissements n'ont pas répondu. Les plus hauts niveaux de performance mesurable – classes A et B (*tableau 1*) – ont été atteints par 93 % des établissements de santé pour l'indicateur composite de lutte contre les infections nosocomiales (ICALIN.2) et par 91 % des établissements de santé en matière de lutte contre les infections du site opératoire (ICA-LISO). La proportion des établissements de santé se situant dans les classes A et B pour l'ICALIN.2 est en forte progression (68 % en 2011, 86 % en 2012 et 91 % en 2014) [*graphique 1*]. Pour ces deux indicateurs, la plupart des établissements ont maintenant atteint le niveau attendu ; la marge de progression est donc réduite.

Enfin, 60 % des établissements ont atteint les classes A et B pour l'indice de consommation des solutions hydroalcooliques ICSHA.2 V2. L'évolution de l'indicateur ICSHA.2 vers ICSHA.2 V2 s'est traduite par la revalorisation des seuils de friction hydroalcoolique (FHA) par acte. L'ICSHA.2 V2 est plus exigeant en matière d'objectif minimum personnalisé de consommation. De ce fait, les résultats ne sont pas comparables à ceux de l'ICSHA.2.

Pour ces trois indicateurs, le plus haut niveau de performance est atteint par 100 % des 21 centres de lutte contre le cancer (CLCC). Pour l'ICALIN.2

1. Article R. 6111-8.

Tableau 1 Répartition des établissements de santé par classe de performance en 2016

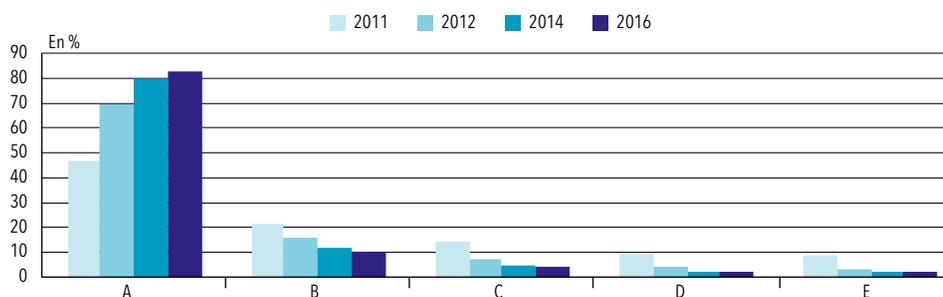
Catégorie d'établissement	ICALIN.2 2016	ICA-LISO 2016	ICSHA.2 V2 2016
	Pourcentage A + B ¹	Pourcentage A + B ¹	Pourcentage A + B ¹
CHR/CHU	98,6	81,3	98,6
CH publics ou ex-PSPH sous DG ≤ à 300 lits et places	92,1	87,4	56,5
CH publics ou ex-PSPH sous DG > à 300 lits et places	95,2	87,2	71,9
Établissements de santé mentale	87,8	nc	25
Ex-hôpitaux locaux	87,7	nc	55,5
Cliniques MCO privées ou ex-PSPH sous OQN ≤ à 100 lits et places	93,8	91,8	66,5
Cliniques MCO privées ou ex-PSPH sous OQN > à 100 lits et places	96,4	95,2	73,7
CLCC	100,0	100,0	100,0
HAD	92,9	nc	61,1
Hémodialyse	95,7	nc	90,8
SSR	93,6	nc	60,9
SLD	95,8	nc	31,2
Ensemble	92,9	90,7	60,0
Effectif des établissements concernés	2 719	924	2 630

CHR : centre hospitalier régional ; CHU : centre hospitalier universitaire ; CH : centre hospitalier ; PSPH : participant au service public hospitalier ; DG : dotation globale ; MCO : médecine, chirurgie, obstétrique et odontologie ; OQN : objectif quantifié national ; CLCC : centre de lutte contre le cancer ; HAD : hospitalisation à domicile ; SSR : soins de suite et de réadaptation ; SLD : soins de longue durée ; nc : non concerné par l'indicateur pour certaines catégories d'établissements du fait de leur activité.

1. Il s'agit du pourcentage d'établissements classés en A et B sur une échelle allant de A à E, A étant la classe la plus performante et E la moins performante.

Champ > France métropolitaine et DROM (y compris Saint-Martin, Saint-Barthélemy et Mayotte), y compris le SSA.

Source > HAS, ATIH et DGOS, indicateurs de qualité et de sécurité des soins, thème « Infections associées aux soins ».

Graphique 1 Évolution d'ICALIN.2 entre 2011 et 2016

Note > L'échelle va de A à E, A étant la classe la plus performante et E la moins performante. Le recueil d'ICALIN.2 est optionnel pour les années 2013 et 2015.

Champ > France métropolitaine et DROM (y compris Saint-Martin, Saint-Barthélemy et Mayotte), y compris le SSA.

Sources > DGOS, tableau de bord des infections nosocomiales 2014, rapport national 2014 ; HAS, rapport de la campagne nationale 2017 des indicateurs du thème « Infections associées aux soins ».

et l'ICSHA.2 V2, 99 % des centres hospitaliers régionaux (CHR) et centres hospitaliers universitaires (CHU) se situent dans les classes A et B, tandis que

pour l'ICA-LISO, 95 % des cliniques de médecine, chirurgie, obstétrique et odontologie (MCO) privées² d'une capacité de 100 lits ou plus sont dans ce cas. ■

Encadré Sources et méthodes

Champ

Établissements de santé publics et privés en France métropolitaine et dans les DROM (y compris Saint-Martin, Saint-Barthélemy et Mayotte), y compris le service de santé des armées (SSA).

Sources

Pour l'indicateur ICALIN.2, tableau de bord des infections nosocomiales 2014. Rapport national établi par la DGOS. Rapport de la campagne nationale 2017 des indicateurs du thème « Infections associées aux soins » établi par la HAS.

Pour les autres indicateurs HAS, ATIH et DGOS, thème « Infections associées aux soins » des indicateurs de qualité et de sécurité des soins.

Définitions

> **ICALIN.2** : il s'agit de l'indicateur composite des activités de lutte contre les infections nosocomiales (IN) version 2. Il reflète le niveau d'engagement de l'établissement de santé et de ses personnels et se concentre sur les actions du programme national de prévention des IN 2009-2013, notamment les infections graves et évitables.

> **ICA-LISO** : cet indicateur composite de lutte contre les infections du site opératoire (ICA-LISO) objective l'organisation pour la prévention des infections postopératoires en chirurgie ou en obstétrique, les moyens mobilisés et les actions mises en œuvre par l'établissement ayant une activité de chirurgie ou d'obstétrique.

> **ICSHA.2 V2** : la friction hydroalcoolique est le premier geste de prévention de la transmission croisée des micro-organismes. L'indicateur de consommation des produits hydroalcooliques est un marqueur indirect de la mise en œuvre effective de l'hygiène des mains. L'indicateur ICSHA.2 V2, exprimé en pourcentage, est le ratio entre le volume de produits hydroalcooliques (PHA) consommé par l'établissement et l'objectif minimum personnalisé de consommation que l'établissement doit dépasser. Cet objectif de consommation est déterminé à partir d'un référentiel national prenant en compte les types et volumes d'activité de l'établissement. Il s'agit d'une version d'évolution d'ICSHA.2 destinée à préparer les établissements de santé aux nouvelles exigences d'ICSHA.3.

Pour en savoir plus

> **Haute Autorité de santé (HAS)** (2017, décembre). *Résultats de la campagne 2017 - Données 2016. Indicateurs de qualité et de sécurité des soins - Infections associées aux soins*. Rapport disponible sur le site de l'HAS : www.has-sante.fr, rubrique « Accréditation et certification/Indicateurs de qualité et de sécurité ».

> **Haute Autorité de santé (HAS)** (2016, décembre). *Résultats de la campagne 2016 - Données 2015. Indicateurs de qualité et de sécurité des soins - Infections associées aux soins*. Rapport disponible sur le site de l'HAS : www.has-sante.fr, rubrique « Accréditation et certification/Indicateurs de qualité et de sécurité ».

> **Scope Santé** : site de diffusion publique des indicateurs de qualité et de sécurité des soins dans les établissements de santé : www.scopesante.fr.

2. Les ex-établissements participant au service public hospitalier sous objectif quantifié national sont regroupés avec les cliniques de MCO privées.