



LES INDICATEURS DE QUALITE DE LA PRISE EN CHARGE du patient

PRISE EN CHARGE INITIALE DE L'ACCIDENT VASCULAIRE CEREBRAL (AVC)

	Données 2016	Evolution
Expertise neurovasculaire <i>Pour les patients hospitalisés avec un diagnostic d'AVC : Taux de patients ayant bénéficié d'une expertise neurovasculaire</i>	69%	→
Evaluation par un professionnel de la rééducation <i>Traçabilité de l'évaluation par un professionnel de la rééducation pour un AVC</i>	83%	→
Dépistage des troubles de la déglutition <i>Taux de patients ayant eu un dépistage des troubles de la déglutition</i>	98%	→
Programmation d'une consultation post-AVC <i>Taux de patients ayant une consultation avec un médecin de la filière AVC (Neurologue, médecin de Médecine Physique de Réadaptation ou gériatre) programmée dans les 6 mois suivant sa sortie de MCO</i>	25%	→

Prochain recueil en 2019 sur les données 2018.

PREVENTION DES COMPLICATIONS DE L'ACCOUCHEMENT

	Données 2016	Evolution
Prévention de l'hémorragie après un accouchement (HPP) <i>Traçabilité de la modalité de la délivrance, la réalisation d'une injection prophylactique d'ocytocine et le contrôle de l'état du placenta dans le dossier de la patiente</i>	98%	↗
Surveillance clinique minimale en salle de naissance après l'accouchement <i>Evaluation de la surveillance clinique minimale dans les 2 heures qui suivent l'accouchement et l'examen autorisant la sortie de la patiente de la salle de naissance</i>	83%	↗
Prise en charge initiale de l'hémorragie du post-partum immédiat <i>Traçabilité de l'heure du diagnostic, du volume de sang perdu et de la réalisation d'au moins un geste endo-utérin</i>	89%	→

Prochain recueil en 2019 sur les données 2018.

DOSSIER DU PATIENT

	Données 2015 MCO	Evolution	Données 2015 SSR	Evolution
Qualité du dossier patient <i>Qualité des informations de l'admission à la sortie</i>	88%	↗	96%	↗
Qualité du dossier d'anesthésie <i>Qualité des informations du dossier – tenue du dossier</i>	91%	→		
Suivi du poids <i>Dépistage des troubles nutritionnels chez le patient adulte</i>	88%	→	99%	→
Courrier de fin d'hospitalisation <i>Qualité du courrier de fin d'hospitalisation et son délai d'envoi < 8 jours</i>	74%	↗	69%	↗
Document de sortie <i>Qualité du document de sortie produit le jour de la sortie du patient</i>	20%	Nouveau en MCO : document remis le jour de la sortie		

EVALUATION DE LA DOULEUR

	Données 2015 MCO	Evolution MCO	Données 2015 SSR	Evolution SSR
Traçabilité de l'évaluation de la douleur <i>Mesure de la douleur avec échelle ou mesure de suivi avec échelle</i>	83%	→	100%	→
Traçabilité de l'évaluation de la douleur post-opératoire <i>Traçabilité dans le dossier anesthésique avec une échelle sur la feuille de surveillance en SSPI</i>	98%	Nouveau en MCO		

Prochain recueil en 2018 sur les données 2017

CONCERTATION MEDICALE EN CANCEROLOGIE

	Données 2015	Evolution
Décision médicale en équipe en cas de cancer <i>Evaluation si une proposition de traitement a été émise par au moins 3 médecins de spécialités différentes lors de la prise en charge initiale d'un patient atteint de cancer</i>	47%	→

Prochain recueil en 2018 sur les données 2017

e-Satis 2017 : Satisfaction des patients hospitalisés plus de 48 h en MCO

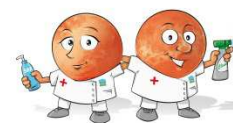
	Données 2016
Dispositif national de mesure de la satisfaction des patients hospitalisés Taux de répondants : 7 répondants sur 74 mails recueillis et transmis pour l'enquête sur la période du 07 novembre 2016 au 07 novembre 2017	Données insuffisantes

Données insuffisantes pour exploitation des résultats



Notre établissement participe au recueil national d'indicateurs pour la qualité et la sécurité des soins. Dans un souci de transparence, voici nos résultats.

LA LUTTE CONTRE LES INFECTIONS NOSOCOMIALES



Les résultats de chaque indicateur sont donnés de A à E (A étant la meilleure classe).

Les indicateurs du tableau de bord des infections nosocomiales évoluent pour tenir compte des objectifs du programme national de prévention et des enseignements des premières versions.

	Données 2016	Données 2015	Evolution depuis la dernière évaluation
Prévention des infections nosocomiales (ICALIN.2) <i>Indicateur de l'organisation de la lutte contre l'infection nosocomiale dans l'établissement, les moyens mobilisés et les actions mises en oeuvre</i>	A		→
Hygiène des mains (ICSHA) <i>Indicateur de consommation des solutions hydro-alcooliques pour l'hygiène des mains</i>	A ICSHA.2 V2	A ICSHA.2	→
Prévention des infections en chirurgie (ICA-LISO) <i>Indicateur de l'organisation pour la prévention des infections du site opératoire en chirurgie ou en obstétrique, les moyens mobilisés et les actions mises en oeuvre par l'établissement</i>	A		↗
Maîtrise des bactéries multirésistantes (ICA-BMR) <i>Indicateur de l'organisation pour la maîtrise de la diffusion des bactéries multirésistantes, les moyens mobilisés et les actions mises en oeuvre par l'établissement</i>		A	→
Bon usage des antibiotiques (ICATB.2) <i>Indicateur reflétant le niveau d'engagement de l'établissement dans une démarche visant à optimiser l'efficacité des traitements antibiotiques</i>		A	↗