



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

## LES INDICATEURS DE QUALITE DE LA PRISE EN CHARGE DU PATIENT

### DOSSIER DU PATIENT MCO-SSR

	MCO		SSR	
	Données 2018	Evolution	Données 2018	Evolution
<b>Qualité de la lettre de liaison à la sortie</b> <i>Qualité du courrier de fin d'hospitalisation et son délai d'envoi</i>	24%		18%	Non comparable
<b>Document de sortie</b> <i>Document de sortie daté du jour de la sortie du patient</i>	33%		21%	
<b>Evaluation et prise en charge de la douleur</b>	77%	NE : Non évalué	81%	NE : Non évalué

DOSSIER DU PATIENT MCO	Données 2017	Evolution	DOSSIER DU PATIENT SSR	Données 2017	Evolution
<b>Qualité du dossier d'anesthésie</b> <i>Qualité des informations du dossier – tenue du dossier</i>	76%		<b>Projet de soins / Projet de vie</b>	97%	Non comparable
<b>Traçabilité évaluation de la douleur post-op</b> <i>Dans dossier anesthésie avec échelle sur feuille surveillance SSPI</i>	96%	NE : Non évalué			
<b>Suivi du poids</b> <i>Dépistage des troubles nutritionnels chez le patient adulte</i>	86%		<b>Suivi du poids</b> <i>Dépistage des troubles nutritionnels chez le patient adulte</i>	99%	

### COMPLICATIONS APRES CHIRURGIE ORTHOPEDIQUE

	Données 2018	Données 2017	Evolution
<b>Complications veineuses après la pose d'une prothèse totale de hanche ou de genou</b> <i>Mesure de la survenue de caillots de sang dans les veines ou les poumons</i>	1 ETE sur 133 séjours	1 ETE sur 142 séjours	

ETE : Evènement thrombo-embolique

### PARCOURS DU PATIENT EN CHIRURGIE AMBULATOIRE

	Données 2018	Evolution
<b>Qualité de la lettre de liaison à la sortie après une chirurgie ambulatoire</b> <i>Qualité des informations de l'admission à la sortie</i>	71%	Non comparable

### CONCERTATION MEDICALE EN CANCEROLOGIE

	Données 2017	Evolution
<b>Décision médicale en équipe en cas de cancer</b> <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>	55%	

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

	Données 2016	Evolution
<b>Expertise neurovasculaire</b> <i>Pour les patients hospitalisés avec un diagnostic d'AVC : Taux de patients ayant bénéficié d'une expertise neurovasculaire</i>	69%	
<b>Evaluation par un professionnel de la rééducation</b> <i>Traçabilité de l'évaluation par un professionnel de la rééducation pour un AVC</i>	83%	
<b>Dépistage des troubles de la déglutition</b> <i>Taux de patients ayant eu un dépistage des troubles de la déglutition</i>	98%	
<b>Programmation d'une consultation post-AVC</b> <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%	

### PREVENTION DES COMPLICATIONS DE L'ACCOUCHEMENT

	Données 2016	Evolution
<b>Prévention de l'hémorragie après un accouchement (HPP)</b> <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%	
<b>Surveillance clinique minimale en salle de naissance après l'accouchement</b> <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%	
<b>Prise en charge initiale de l'hémorragie du post-partum immédiat</b> <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%	

### e-Satis 2019 : Satisfaction des patients hospitalisés et ambulatoire

	Données 2019
<b>Dispositif national de mesure de la satisfaction des patients</b>	Données Insuffisantes

Données Insuffisantes pour exploitations des résultats