

Indicateurs de QUALITÉ & SÉCURITÉ DES SOINS

Analyse synthétique – Janvier 2016

① Qualité de la prise en charge

Indicateurs transversaux de qualité et de sécurité des soins

Année 2013

Source : QUALHAS

Mots clés	Intitulé	Description	Secteur	Résultat	
Qualité du dossier patient	Tenue du dossier patient	Cet indicateur évalue la qualité du dossier du patient hospitalisé	MCO	83/100	B
			SSR	92/100	A
			PSY	NC	NC
			HAD	NC	NC
Courrier de fin d'hospitalisation	Délai d'envoi du courrier de fin d'hospitalisation	Cet indicateur évalue la qualité du courrier de fin d'hospitalisation et son délai d'envoi	MCO	61/100	C
			SSR	86/100	B
			PSY	NC	NC
			HAD	NC	NC
Evaluation de la douleur	Traçabilité de l'évaluation de la douleur	Cet indicateur mesure la traçabilité de l'évaluation de la douleur dans le dossier	MCO	100/100	A
			SSR	99/100	A
			HAD	NC	NC
Suivi du poids	Dépistage des troubles nutritionnels	Cet indicateur évalue le dépistage des troubles nutritionnels chez le patient adulte	MCO	89/100	B
			SSR	93/100	A
			PSY	NC	NC
			HAD	NC	NC
Qualité du dossier anesthésique	Tenue du dossier anesthésique	Cet indicateur évalue la qualité du dossier anesthésique	MCO	91/100	A
Evaluation du risque d'escarre	Traçabilité de l'évaluation du risque d'escarre	Cet indicateur mesure la traçabilité de l'évaluation du risque d'escarre dans le dossier du patient adulte	HAD	NC	NC
Décision médicale en équipe en cas de cancer	Réunion de concertation pluridisciplinaire en cancérologie	Cet indicateur évalue si une proposition de traitement a été émise par au moins trois médecins de spécialités différentes lors de la prise en charge initiale d'un patient atteint de cancer	MCO	61/100	C

MCO : Médecine Chirurgie Obstétrique

SSR : Soins de Suite et Réadaptation

NC : Non Concerné

Indicateurs de qualité et de sécurité des soins de spécialité

« Prise en charge initiale de l'accident vasculaire cérébral »

Année 2014

Source : QUALHAS

Mots clés	Intitulé	Description	Secteur	Résultat	
Début des symptômes de l'accident vasculaire cérébral	Date et heure de survenue des symptômes lors de la prise en charge initiale de l'accident vasculaire cérébral	Cet indicateur évalue si la date et l'heure de début des symptômes ont été notées dans le dossier du patient hospitalisé pour un infarctus cérébral	MCO	80/100	B
Evaluation du besoin de rééducation dans le cadre de l'accident vasculaire cérébral	Evaluation par un professionnel de la rééducation lors de la prise en charge initiale de l'accident vasculaire cérébral	Cet indicateur mesure si l'évaluation par un professionnel de la rééducation (médecin de médecine physique et de réadaptation, kinésithérapeute, orthophoniste, ergothérapeute) a été notée dans le dossier du patient hospitalisé pour un accident vasculaire cérébral	MCO	78/100	B
Qualité du dossier patient dans le cadre de l'accident vasculaire cérébral	Tenue du dossier patient dans le cadre de la prise en charge initiale de l'accident vasculaire cérébral	Cet indicateur évalue la qualité du dossier du patient hospitalisé pour un accident vasculaire cérébral	MCO	70/100	C

Indicateurs de qualité et de sécurité des soins de spécialité

« Prise en charge hospitalière de l'infarctus du myocarde »

Année 2014

Source : QUALHAS

Mots clés	Intitulé	Description	Secteur	Résultat	
Prescriptions médicamenteuses après un infarctus du myocarde	Prescriptions médicamenteuses appropriées après un infarctus du myocarde	Cet indicateur évalue la prescription de l'ensemble des traitements nécessaires en l'absence de contre-indication à la sortie de l'établissement de santé pour un patient hospitalisé pour un infarctus du myocarde	MCO	67/100	C
Hygiène de vie après un infarctus du myocarde	Sensibilisation aux règles hygiéno-diététiques après un infarctus du myocarde	Cet indicateur évalue la sensibilisation du patient aux règles hygiéno-diététiques au cours ou à l'issue du séjour hospitalier après un infarctus du myocarde	MCO	50/100	C

MCO : Médecine Chirurgie Obstétrique

Indicateurs de qualité et de sécurité des soins de spécialité

« Prévention et prise en charge initiale de l'hémorragie du post-partum immédiat »

Année 2014

Source : QUALHAS

Mots clés	Intitulé	Description	Secteur	Résultat	
Prévention de l'hémorragie après un accouchement	Prévention de l'hémorragie lors de la délivrance après un accouchement	Cet indicateur évalue si la modalité de la délivrance, la réalisation d'une injection prophylactique d'ocytocine et le contrôle de l'état du placenta ont été notés dans le dossier de la patiente	MCO	85/100	B
Surveillance clinique après un accouchement	Surveillance clinique minimale en salle de naissance après un accouchement	Cet indicateur évalue 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	MCO	75/100	B
Prise en charge initiale de l'hémorragie du post-partum immédiat	Prise en charge initiale de l'hémorragie du post-partum immédiat	Cet indicateur évalue si l'heure du diagnostic, le volume de sang perdu et la réalisation d'au moins un geste endo-utérin sont notés dans le dossier de la patiente	MCO	NC	NC

MCO : Médecine Chirurgie Obstétrique

② Lutte contre les infections nosocomiales

Lutte contre les infections nosocomiales

Source : BilanLin

Mots clés	Intitulé	Description	Secteur	Résultat
Année 2014				
Prévention des infections nosocomiales	Indicateur composite des activités de lutte contre les infections nosocomiales (ICALIN.2)	Cet indicateur évalue l'organisation de la lutte contre les infections nosocomiales dans l'établissement, les moyens mobilisés et les actions mises en œuvre		98/100 B
Hygiène des mains	Indicateur de consommation de produits hydro alcooliques (ICSHA.2)	Cet indicateur est un marqueur indirect de la mise en œuvre effective de l'hygiène des mains		75/100 B
Risque infectieux opératoire	Indicateur composite de lutte contre les infections du site opératoire (ICA-LISO)	Cet indicateur évalue l'organisation pour la prévention des infections du site opératoire en chirurgie ou en obstétrique, les moyens mobilisés et les actions mises en œuvre par l'établissement		79/100 B
Année 2013				
Maîtrise des bactéries multi-résistantes	Indicateur composite de maîtrise de la diffusion des bactéries multi-résistantes (ICA-BMR)	Cet indicateur évalue l'organisation pour la maîtrise de la diffusion des bactéries multi-résistantes, les moyens mobilisés et les actions mise en œuvre par l'établissement		100/100 A
Bon usage des antibiotiques	Indicateur composite de bon usage des antibiotiques (ICATB.2)	Cet indicateur reflète le niveau d'engagement de l'établissement de santé dans une démarche visant à optimiser l'efficacité des traitements antibiotiques		75/100 B

③ Satisfaction des patients hospitalisés

Indicateur transversal de qualité et de sécurité des soins issu du dispositif national de mesure de la satisfaction des patients hospitalisés plus de 48h en MCO, e-Satis

« Niveau d'engagement de l'établissement dans le dispositif »

Année 2015

Source : e-Satis

Mots clés	Intitulé	Description	Secteur	Résultat
Niveau d'engagement dans e-Satis + 48h MCO	Niveau d'engagement dans e-Satis + 48h MCO	Cet indicateur mesure le niveau d'engagement de l'établissement dans le dispositif national de mesure de la satisfaction des patients en hospitalisation complète MCO (e-Satis + 48h MCO) : la mise en œuvre du recueil des mails patients permettant de répondre au questionnaire e-Satis en ligne	MCO	L'établissement mesure la satisfaction des patients hospitalisés plus de 48h en MCO avec le dispositif national e-Satis

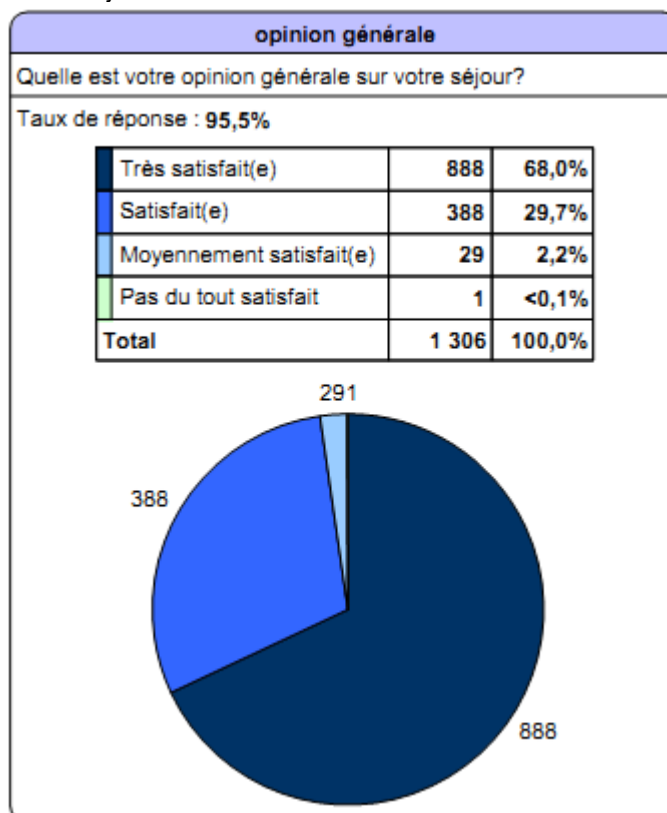
Il existe 4 niveaux d'engagement dans le dispositif e-Satis 2015 :

- 1 - L'établissement mesure la satisfaction des patients hospitalisés plus de 48h en MCO avec le dispositif national e-Satis : les patients hospitalisés souhaitant s'exprimer sur la qualité de leur prise en charge ont pu répondre au questionnaire e-Satis
- 2 - L'établissement est engagé dans le dispositif national e-Satis : les patients hospitalisés n'ont pas pu répondre au questionnaire e-Satis, seul le recueil de leur mail a été réalisé par l'établissement
- 3 - L'établissement s'engagera dans le dispositif national e-Satis : les patients hospitalisés pourront répondre au questionnaire e-Satis au cours de l'année 2016
- 4 - L'établissement est non répondant aux questions obligatoires : l'établissement n'a pas répondu aux questions obligatoires sur la plateforme e-Satis permettant de mesurer son engagement dans le dispositif national e-Satis

Satisfaction exprimée dans le **questionnaire de sortie** à l'issue de l'hospitalisation * (* données sur l'année 2015, 1368 questionnaires traités)

Opinion générale du séjour

« Quelle est votre opinion générale sur votre séjour ? »



97,7 % des patients se déclarent satisfaits de leur séjour au Centre Hospitalier de Guingamp.

Ainsi, plus de la moitié des patients (68%) se déclare de « Très satisfait », près d'un tiers des patients (29,7%) de « Satisfait » et 2,2% « Assez satisfait ».

L'insatisfaction reste inférieure à 0,1% des patients, qui se déclare « Pas du tout satisfait » de leur séjour.

④ Certification par la Haute Autorité de Santé

Le Centre Hospitalier de Guingamp est engagé dans la procédure de certification par la Haute Autorité de Santé depuis 2004.

En 2012, la Haute Autorité de Santé a certifiée l'établissement avec 8 recommandations :

- Gestion du dossier patient en Médecine Chirurgie Obstétrique et en Soins de Suite et Réadaptation
- Consentement et participation du patient
- Accès du patient à son dossier
- Patients porteurs de maladie chronique
- Personnes atteintes d'un handicap
- Prise en charge médicamenteuse du patient
- Sortie du patient
- Mise en œuvre des démarches d'évaluation des pratiques professionnelles

L'établissement se prépare à une nouvelle évaluation par la Haute Autorité de Santé avec la visite d'experts visiteurs en juin 2016.

Le rapport de certification est disponible pour consultation sur le site Internet www.has-sante.fr