



Le CH de Saintonge vous informe.

Le Ministère de la Santé et la Haute Autorité de Santé sont engagés depuis 2008 dans la généralisation d'indicateurs de qualité. Ces indicateurs répondent à l'exigence de transparence et au besoin d'information des usagers du système de santé et de leurs représentants sur la qualité et la sécurité des soins délivrés.

Les résultats de notre établissement proviennent donc d'enquêtes réalisées au niveau national (www.has.fr ; www.scope.sante.fr)

Les indicateurs de lutte contre les infections nosocomiales

Campagne 2017 - données 2016

● **ICSHA.2 V2** : Indicateur de consommation de solution hydro-alcoolique pour l'hygiène des mains

Il est un marqueur indirect de la mise en oeuvre effective de l'hygiène des mains par la consommation de solution hydro-alcoolique (SHA).

● **ICALIN.2** : Indicateur Composite des Activités de Lutte contre les Infections Nosocomiales

Il reflète l'organisation, les moyens mis en oeuvre et les actions de lutte contre les infections nosocomiales.

● **ICA-LISO** : Indicateur Composite de Lutte contre les Infections du Site Opératoire

Il évalue l'organisation pour la prévention des infections du site opératoire en chirurgie et en obstétrique, les moyens mobilisés et les actions mises en oeuvre.

Score sur 100	Classe A → E	Évolution par rapport au recueil précédent
64.4	B	-
99	A	→
81	B	↘



HAUTE AUTORITÉ DE SANTÉ



Suite des indicateurs



Les indicateurs de lutte contre les infections nosocomiales

Campagne 2016 - données 2015

● **ICATB.2 : Indicateur Composite de Bon usage des Antibiotiques**
 Il reflète le niveau d'engagement de l'établissement dans une démarche visant à optimiser l'efficacité des traitements antibiotiques.

● **ICA.BMR : Indicateur Composite de maîtrise de la diffusion des Bactéries Multi-Résistantes**
 Il évalue l'organisation pour la maîtrise des bactéries multi-résistantes, les moyens et les actions mises en œuvre par l'établissement.

● **BN-SARM : Bactériémie nosocomiale à Staphylococcus aureus résistant à la méticilline - Indicateur complémentaire**
 Il évalue la proportion de bactériémies à Staphylococcus aureus acquise dans l'établissement.

● **BN-SARM : Bactériémie nosocomiale à Staphylococcus aureus résistant à la méticilline - Indicateur principal**
 Il évalue la proportion de bactériémies à Staphylococcus aureus acquise dans l'établissement considérées comme potentiellement évitables ayant fait l'objet d'une analyse de causes.

Score sur 100	Classe A → E	Évolution par rapport au recueil précédent
71	C	→
100	A	→
36	-	-
33	D	-



Les indicateurs pour l'amélioration de la qualité et la sécurité des soins

Recueil 2017 - Données 2016

➔ AVC - Prise en charge initiale de l'Accident Vasculaire Cérébral

● Expertise neuro-vasculaire

Il évalue la proportion de patients ayant bénéficié de l'avis d'un médecin spécialisé en neurologie vasculaire.

● Évaluation par un professionnel de la rééducation lors de la prise en charge initiale de l'accident vasculaire cérébral

Il 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 par un accident vasculaire cérébral.

● Dépistage des troubles de la déglutition

Il évalue la proportion de patients ayant bénéficié de dépistage des troubles de la déglutition.

● Programme d'une consultation post-AVC

Il évalue la proportion de patients pour lesquels, au moment de la sortie de l'établissement, une consultation avec un médecin de la filière AVC est programmée dans les 6 mois.

Secteur	Résultat sur 100	Positionnement par rapport au niveau national A ➔ C	Évolution par rapport au recueil précédent
MCO	99	A	➔
MCO	76	B	➔
MCO	23	C	➔
MCO	74	B	↗



Les indicateurs pour l'amélioration de la qualité et la sécurité des soins

Recueil 2017 - Données 2016

➔ HPP - Prévention et prise en charge initiale de l'Hémorragie du Post-Partum immédiat

- **Prévention de l'hémorragie lors de la délivrance après un accouchement**

Il 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.

- **Surveillance clinique minimale en salle de naissance après un accouchement**

Il évalue la surveillance clinique minimale dans les deux heures qui suivent l'accouchement et l'examen médical autorisant la sortie de la patiente de la salle de naissance.

- **Prise en charge initiale de l'hémorragie du post-partum immédiat**

Il 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.

Secteur	Résultat sur 100	Positionnement par rapport au niveau national A ➔ C	Évolution par rapport au recueil précédent
MCO	60	C	↘
MCO	38	C	↘
MCO	79	B	➔



Les indicateurs pour l'amélioration de la qualité et la sécurité des soins

Recueil 2017 - Données 2016

➔ DIA - Qualité de la prise en charge des patients hémodialysés chroniques

- **Surveillance du statut martial des patients traités par ASE**

Il évalue la proportion de patients ASE pour lesquels, dans les 3 derniers mois, ont été réalisés un dosage de la ferritine et une deuxième mesure permettant d'évaluer le statut martial.

- **Surveillance de l'état nutritionnel - statut nutritionnel**

Il évalue si 3 des 4 critères (IMC, dosage de l'albumine, calcul du nPCR, pourcentage de variation du poids sec en 6 mois) sont notés dans le dossier du patient.

- **Prescription d'au moins 3 séances de dialyse d'une durée totale d'au moins 12 heures par semaine**

Il évalue si la prescription d'au moins 3 séances d'une durée totale d'au moins 12 heures hebdomadaires est notée dans le dossier du patient.

Secteur	Résultat sur 100	Positionnement par rapport au niveau national A ➔ C	Évolution par rapport au recueil précédent
MCO	87	B	↘
MCO	100	A	➔
MCO	78	B	↘

➔ DIA - Qualité de la prise en charge des patients hémodialysés chroniques

- **Évaluation annuelle de l'accès à la transplantation rénale**

Il évalue si une évaluation annuelle en vue de l'accès à la transplantation rénale est notée dans le dossier du patient.

Secteur	Résultat sur 100	Positionnement par rapport au niveau national A ➔ C	Évolution par rapport au recueil précédent
MCO	88	B	➔



Les indicateurs pour l'amélioration de la qualité et la sécurité des soins

Recueil 2016 - Données 2015

● Tenue du dossier patient

Il évalue la qualité de la tenue du dossier des patients hospitalisés dans les différents secteurs d'activités (Médecine, Chirurgie, Obstétrique - Hospitalisation à Domicile - Psychiatrie - Soins de Suite et de Réadaptation).

● Document de sortie

Il évalue la qualité du document de sortie produit le jour de la sortie du patient.

● Délai d'envoi du courrier de fin d'hospitalisation

Il évalue le délai d'envoi et la conformité du contenu du courrier de fin d'hospitalisation pour les différents secteurs d'activités.

● Traçabilité de l'évaluation de la douleur

Il évalue la traçabilité de l'évaluation de la douleur dans le dossier patient.

● Dépistage des troubles nutritionnels

Il évalue le dépistage des troubles nutritionnels au cours du séjour du patient adulte.

● Traçabilité de l'évaluation du risque d'escarre

Il mesure la traçabilité de l'évaluation du risque d'escarre dans le dossier du patient adulte.

● Tenue du dossier anesthésique

Il évalue la qualité de la tenue du dossier anesthésique (phases péri-anesthésiques).

● Traçabilité de l'évaluation de la douleur post-opératoire

Il évalue la traçabilité dans le dossier d'anesthésie de l'évaluation de la douleur post-opératoire avec une échelle sur la feuille de surveillance du patient en salle de surveillance post-interventionnelle (à l'entrée et à la sortie).

● Réunion de concertation pluridisciplinaire en cancérologie

Il évalue 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 d'un cancer.

Secteur	Résultat sur 100	Positionnement par rapport au niveau national A → C	Évolution par rapport au recueil précédent
MCO	80	B	→
SSR	89	A	↗
PSY	79	B	↗
HAD	71	C	↘
MCO	30	C	Non applicable*
SSR	75	B	↘
PSY	39	C	→
HAD	96	A	↗
MCO	100	A	↗
SSR	99	A	→
HAD	25	C	→
MCO	61	C	→
SSR	81	B	↘
PSY	75	B	↗
HAD	38	C	↗
HAD	75	B	↗
MCO	91	A	→
MCO	63	C	Non applicable*
MCO	97	A	Non applicable*

* Il n'est pas possible de comparer cet indicateur pour différentes raisons : évolution de l'indicateur par rapport à la version précédente, nombre de dossiers insuffisants, nouvel indicateur.