

# 4 Indicateurs pour vous informer sur la lutte contre les infections nosocomiales

Les infections nosocomiales sont des infections contractées au cours d'une hospitalisation. Afin de réduire leur nombre, les établissements doivent mettre en place une politique de lutte contre les infections nosocomiales basée, entre autres, sur le respect des mesures de prévention.



## 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 oeuvre.

97 % | **A**

Données 2016



## Hygiène des mains ICSHA.3

Les germes sont principalement transmis par les mains. L'utilisation des produits hydro-alcooliques améliore la mise en pratique de l'hygiène des mains et contribue à la diminution des infections nosocomiales.

Cet indicateur correspond au volume de produits hydro-alcooliques consommés dans l'établissement en référence à un volume ciblé.

62 % | **C**

Données 2017



## Prévention des infections du site opératoire ICALISO

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 oeuvre par l'établissement.

75 % | **C**

Données 2016



## Bon usage des antibiotiques ICATB.2

Cet indicateur reflète le niveau d'engagement de l'établissement de santé dans une démarche visant à améliorer l'utilisation des antibiotiques

95 % | **A**

Données 2017



## Qualité de la lettre de liaison

Cet indicateur évalue la qualité du courrier de fin d'hospitalisation et son délai d'envoi

**35 % | C**

Médecine Chirurgie Obstétrique 2017



## Tenue du dossier anesthésique

Le dossier anesthésique contribue au partage de l'information entre les différents professionnels de santé impliqués dans votre prise en charge.

**78 % | B**

Médecine Chirurgie Obstétrique 2017

## Douleur post-opératoire

Traçabilité de l'évaluation de la douleur post-opératoire avec échelle.

**64 % | C**

Médecine Chirurgie Obstétrique 2017



## Traçabilité de l'évaluation de la douleur

Pour soulager votre douleur, il est indispensable qu'elle puisse être quantifiée et suivie. Cet indicateur montre que l'évaluation de votre douleur (à l'aide d'une échelle spécifique et adaptée) a bien été consignée dans le dossier

**94% | A**

Médecine Chirurgie Obstétrique 2015

**90% | A**

Soins de Suite et Réadaptation 2015

## Document de sortie pour la MCO

Il s'agit d'une nouvelle exigence, le document de sortie appelé lettre de liaison est adressé à votre médecin traitant, ou encore remis au patient le jour de la sortie.

**75 % | B**

Soins de Suite et Réadaptation 2017



## Dépistage des troubles nutritionnels

Le suivi de votre poids est important pour adapter votre traitement. Cet indicateur montre que la surveillance de votre poids a bien été inscrite dans votre dossier.

**95 % | A**

Médecine Chirurgie Obstétrique 2017

**90 % | A**

Soins de Suite et Réadaptation 2017

Ces indicateurs issus d'une démarche d'amélioration de la qualité coordonnée par la Haute Autorité de Santé montrent si les critères retenus (suivi du poids du patient, mesure de la douleur...) ont bien été notés dans le dossier du patient. Les résultats sont régulièrement affichés sous forme de pourcentage de dossiers conformes, c'est-à-dire contenant tous les renseignements. La valeur de référence est 80% de conformité.  
Cette communication est mise à jour tous les ans et permet de montrer l'évolution des indicateurs.



### Réunion de Concertation Pluridisciplinaire

La concertation pluridisciplinaire en cancérologie garantit à la personne malade que le traitement qu'on lui propose est le fruit d'une réflexion entre plusieurs professionnels de santé impliqués dans le diagnostic et le traitement de son cancer. Cet indicateur montre que cet échange est tracé dans son dossier.

80 % | B

Médecine Chirurgie Obstétrique 2017



### Qualité de la prise en charge de l'Accident Vasculaire Cérébral (A.V.C.)

Ces indicateurs montrent que certaines données (date et heure du début des symptômes, administration d'aspirine, évaluation par un professionnel de la rééducation) ont bien été consignées dans le dossier.

84 % | B

Avis neurologique vasculaire 2016

76 % | B

Evaluation par un professionnel de rééducation 2016

84 % | B

Dépistage des troubles de la déglutition 2016

74 % | B

Consultation post AVC programmée 2016



**Suivi des patients hémodialysés :** Ces indicateurs évaluent les données biologiques de chaque patient et permettent d'améliorer la qualité et la sécurité de la prise en charge.

92 % | B

Surveillance du statut marital du patient traité par ASE 2016

91 % | A

Prescription de trois séances et douze heures hebdomadaires 2016

100 % | A

Surveillance nutritionnelle – statut nutritionnel 2016

### Evaluation annuelle de l'accès à la transplantation rénale

97 % | A

Evaluation annuelle de l'accès à la transplantation rénale 2016



### Prise en charge de l'hémorragie du post-partum

Ces indicateurs évaluent la présence dans le dossier des éléments de données cliniques de prise en charge et de surveillance (17%). La surveillance est bien réalisée, il est cependant nécessaire d'améliorer sa traçabilité dans le dossier.

78 % | B

Prévention de l'hémorragie après accouchement 2016

78 % | B

Prise en charge initiale de l'hémorragie du post-partum immédiat 2016

# Indicateurs pour vous informer sur la satisfaction des patients hospitalisés plus de 48h et sur la satisfaction des patients admis pour une chirurgie ambulatoire

**E-SATIS MCO : Cet indicateur mesure la satisfaction des patients hospitalisés plus de 48H en Médecine Chirurgie Obstétrique et ayant participé à l'enquête nationale e-Satis**



**71 %**

Médecine Chirurgie Obstétrique 2018

**E-SATIS MCO : Résultats des 6 composantes de la note de satisfaction globale des patients en Hospitalisation +48h MCO**

**73 % | Accueil**

Médecine Chirurgie Obstétrique 2018

**76 % | Prise en charge  
par les médecins/chirurgiens**

Médecine Chirurgie Obstétrique 2018

**79 % | Prise en charge  
par les IDE/AS**

Médecine Chirurgie Obstétrique 2018

**E-SATIS MCO : Résultats des 6 composantes de la note de satisfaction globale des patients en Hospitalisation +48h MCO (suite)**

**52 % | repas**

Médecine Chirurgie Obstétrique 2018

**69 % | Chambre**

Médecine Chirurgie Obstétrique 2018

**62 % | organisation  
de la sortie**

Médecine Chirurgie Obstétrique 2018

**E-SATIS MCO : Cet indicateur mesure la satisfaction des patients admis pour une chirurgie ambulatoire et ayant participé à l'enquête nationale e-Satis**



**78 % |**

Chirurgie ambulatoire 2018

**Indicateur de sécurité du patient en chirurgie orthopédique : cet indicateur mesure la survenue de caillots de sang dans les veines ou les poumons après une prothèse totale de hanche ou de genou dans l'établissement, en tenant compte des caractéristiques des patients opérés**

**A**

Médecine Chirurgie Obstétrique 2017