

Lutte contre les infections nosocomiales

Indicateurs données 2013	Résultat	Evolution 2012/2013
Indicateur composite des activités de lutte contre les infections nosocomiales (ICALIN.2) Organisation, moyens et actions de lutte contre les infections nosocomiales	100%	➔
Hygiène des mains (ICSHA.2) Indicateur de consommation de produits hydro-alcooliques	97,5%	⬇
Indicateur composite de lutte contre les infections du site opératoire (ICA-LISO) Organisation pour la prévention des infections post-opératoires en chirurgie ou en obstétrique	100%	➔
Indice composite de bon usage des antibiotiques (ICATB) Bon usage des antibiotiques	85%	↗
Maîtrise de la diffusion des Bactéries multi-résistantes (ICA-BMR)	100%	➔
Taux triennal 2010-2011-2012 de Staphylococcus aureus résistant à la métiline (SARM)	0,3	➔

Qualité de la prise en charge (Médecine, Chirurgie et Obstétrique)

Indicateurs Année 2014 (données 2013)	Résultat	Atteinte Objectif national	Evolution 2011/2013
Tenue du dossier patient (TDP-MCO) Partage d'informations au cours d'une hospitalisation	73%	-	➔
Délai d'envoi du courrier de fin d'hospitalisation (DEC-MCO) Communication avec le médecin traitant	24%	-	➔
Traçabilité de l'évaluation de la douleur (TRD-MCO) Mesure de la douleur	95%	+	➔
Dépistage des troubles nutritionnels (DTN-MCO)-Niveau 1 Mesure du poids	91%	+	➔
Dossier d'anesthésie - Version 2 (TDA2) Tenue du dossier d'anesthésie Traçabilité de l'évaluation de la douleur post-opératoire avec une échelle en SSPI Sortie de SSPI avec un score de douleur faible	81% 87% 82%	= = =	➔ ➔ ➔
Réunion de concertation pluridisciplinaire en cancérologie (RCP) – Niveau 2 Décision médicale en équipe en cas de cancer	75%	=	↗

Qualité de la prise en charge (Soins de suite et de réadaptation)

Indicateurs Année 2014 (données 2013)	Résultat	Atteinte Objectif national	Evolution 2011/2013
Tenue du dossier patient (TDP-SSR) Partage d'informations au cours d'une hospitalisation	94%	+	➔
Délai d'envoi du courrier de fin d'hospitalisation (DEC-SSR) Communication avec le médecin traitant	88%	=	↗
Traçabilité de l'évaluation de la douleur (TRD-SSR) Mesure de la douleur	85%	=	↗
Dépistage des troubles nutritionnels (DTN-SSR) – Niveau 1 Mesure du poids	84%	=	↗

Qualité de la prise en charge (Hospitalisation à Domicile)

Indicateurs Année 2014 (données 2013)	Résultat	Atteinte Objectif national	Evolution 2011/2013
Tenue du dossier patient (TDP-HAD) Partage d'informations au cours d'une hospitalisation	83%	=	→
Délai d'envoi du courrier de fin d'hospitalisation (DEC-HAD) Communication avec le médecin traitant	45%	-	↗
Traçabilité de l'évaluation de la douleur (TRD-HAD) Mesure de la douleur	94%	=	↗
Suivi du poids (DTN-HAD) Mesure du poids	65%	=	↗
Traçabilité de l'évaluation du risque d'escarres (TRE-HAD) Prévention du risque d'escarres	100%	+	→

Qualité de la prise en charge de l'accident vasculaire cérébral (AVC)

Indicateurs Année 2013 (données 2012)	Résultat	Atteinte Objectif national	Evolution 2011/2012
Date et heure de survenue des symptômes lors de la prise en charge initiale de l'AVC (AVC-DHS)	71%	=	→
Aspirine après un AVC ischémique (AVC-ASP)	33%	-	→
Evaluation par un professionnel de la rééducation lors de la prise en charge initiale de l'AVC (AVC-EPR)	71%	+	↗
Tenue du dossier du patient dans le cadre de la prise en charge de l'AVC (AVC-TDP)	77%	-	→

Qualité de la prise en charge de l'hémorragie du post partum (HPP)

Indicateurs Année 2013 (données 2012)	Résultat	Atteinte Objectif national	Evolution 2011/2012
Prévention de l'hémorragie lors de la délivrance après l'accouchement (HPP-DEL)	100%	+	↗
Surveillance clinique minimale en salle de naissance après l'accouchement (HPP-SURMIN)	43%	-	↗

Qualité de la prise en charge du patient hémodialysé chronique

Indicateurs Année 2012 (données 2012)	Résultat	Atteinte Objectif national	Résultat GHSV/ National
Surveillance de l'anémie	81%	(65%)	+
Surveillance du bilan phosphocalcique	97%	/	/
Surveillance du statut martial du patient traité par ASE	87%	(74%)	+
Surveillance nutritionnelle	100%(1) 100%(2)	(78%)	+
Réalisation des dosages	94%	(76%)	+
Surveillance sérologique des hépatites	98%	(88%)	+
Appréciation de l'épuration	98%(1) 87%(2)	(79%) (82%)	+
Prescriptions médicales de séances	41%	(77%)	-
Evaluation de l'accès à la transplantation	70%	(70%)	=
Voie d'abord vasculaire	96%(1) 98%(2)	/	/