

## RESULTATS DES INDICATEURS QUALITE SECURITE DES SOINS

### Infections associées aux soins

Mots clés	Intitulé	Année	Description	Secteur	Résultats
Hygiène des mains	Indicateur de consommation de produits hydro alcooliques (ICSHA.2 V2)	2016	Cet indicateur est un marqueur indirect de la mise en œuvre effective de l'hygiène des mains	MCO	85/100 A
Prévention des infections nosocomiales	Indicateur composite des activités de lutte contre les infections nosocomiales (ICALIN.2)	2016	Cet indicateur évalue l'organisation de la lutte contre les infections nosocomiales dans l'établissement, les moyens mobilisés et les actions mises en œuvre	MCO	89/100 A
Risque infectieux opératoire	Indicateur composite de lutte contre les infections du site opératoire (ICA-LISO)	2016	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	MCO	72/100 D
Bon usage des antibiotiques	Indicateur composite de bon usage des antibiotiques (ICATB.2)	2015	Cet indicateur reflète le niveau d'engagement de l'établissement de santé dans une démarche visant à optimiser l'efficacité des traitements antibiotiques	MCO	74/100 B
Maîtrise des bactéries multi-résistantes	Indicateur composite de maîtrise de la diffusion des bactéries multi-résistantes (ICA-BMR)	2015	Cet indicateur évalue l'organisation pour la maîtrise de la diffusion des bactéries multi-résistantes et les actions mise en œuvre par l'établissement	MCO	100/100 A
Analyse des épisodes d'infections nosocomiales à <i>Staphylococcus aureus</i> multi résistant (BN-SARM) - indicateur complémentaire	Bactériémie nosocomiale à <i>Staphylococcus aureus</i> résistant à la méticilline (BN-SARM) – indicateur principal	2015	Cet indicateur évalue la proportion de bactériémies à <i>Staphylococcus aureus</i> acquise dans l'établissement	MCO	33 %
Analyse des épisodes d'infections nosocomiales à <i>Staphylococcus aureus</i> multi résistant (BN-SARM) – indicateur principal	Bactériémie nosocomiale à <i>Staphylococcus aureus</i> résistant à la méticilline (BN-SARM) – indicateur principal	2015	Cet indicateur évalue la proportion de bactériémies à <i>Staphylococcus aureus</i> acquise dans l'établissement considérées comme potentiellement évitables ayant fait l'objet d'une analyse des causes	MCO	0%

### Qualité et sécurité des soins

Mots clés	Intitulé	Année	Description	Secteur	Résultats
Qualité du dossier patient	Tenue du dossier patient	2015	Cet indicateur évalue la qualité du dossier du patient hospitalisé	MCO	91/100 A
				SSR	96/100 A
				HAD	89/100 A
Document de sortie	Document de sortie	2015	Cet indicateur, présenté sous forme de taux, évalue la qualité du document de sortie produit le jour de la sortie du patient	MCO	73/100 B
Courrier de fin d'hospitalisation	Délai d'envoi du courrier de fin d'hospitalisation	2015	Cet indicateur évalue la qualité du courrier de fin d'hospitalisation et son délai d'envoi	SSR	100/100 A
				HAD	69/100 B
Évaluation de la douleur	Traçabilité de l'évaluation de la douleur	2015	Cet indicateur mesure la traçabilité de l'évaluation de la douleur dans le dossier du patient	MCO	74/100 B
				SSR	94/100 A
				HAD	65/100 C
Suivi du poids	Dépistage des troubles nutritionnel	2015	Cet indicateur évalue le dépistage des troubles nutritionnels chez le patient adulte	MCO	69/100 C
				SSR	90/100 A
				HAD	35 /100 C
Qualité du dossier d'anesthésie	Tenue du dossier d'anesthésie	2015	Cet indicateur évalue la qualité du dossier d'anesthésie	MCO	89/100 A
Traçabilité de l'évaluation de la douleur post-opératoire	Traçabilité de l'évolution de la douleur post-opératoire avec une échelle en salle de surveillance post-interventionnelle (SSPI)	2015	Cet indicateur, présenté sous la forme d'un taux, évalue la traçabilité dans le dossier anesthésique de l'évaluation de la douleur post-opératoire avec une échelle sur la feuille de surveillance du patient en SSPI (à l'entrée et à la sortie)	MCO	32/100 C
Évaluation du risque d'escarre	Traçabilité de l'évaluation du risque d'escarre	2015	Cet indicateur mesure la traçabilité de l'évaluation du risque d'escarre dans le dossier du patient adulte	HAD	90/100 B
Décision médicale en équipe en cas de cancer	Réunion de concertation pluridisciplinaire en cancérologie	2015	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 du patient atteint de cancer	MCO	89/100 B



NR : Non répondant – NV : Non validé – NC : Non concerné (pas d'activité) / Non concerné (Non comparable)

La lettre et la couleur expriment le positionnement de l'établissement par rapport à l'objectif national fixé à 80 %.

Les indicateurs de qualité et de sécurité des soins dépendent d'une logique de secteur (source : QUALHAS).

La qualité des données a été contrôlée par l'agence régionale de santé dont dépend l'établissement.

MCO : Regroupe les services de Médecine, de Chirurgie et d'Obstétrique

SSR : Soins de Suite et de Réadaptation

HAD : Hospitalisation à domicile

## L'accident Vasculaire Cérébral

Mots clés	Intitulé	Année	Description	Secteur	Résultats
Avis neuro-vasculaire	Expertise neuro-vasculaire	2016	Cet indicateur évalue la proportion de patients ayant bénéficié de l'avis d'un médecin spécialisé en neurologie vasculaire	MCO	78/100 B
Evaluation par un professionnel de la 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	2016	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	90/100 B
Dépistage des fausses routes	Dépistage des troubles de la déglutition	2016	Cet indicateur évalue la proportion de patients ayant bénéficié du dépistage des troubles de la déglutition	MCO	52/100 C
Consultation post AVC programmée	Programmation d'une consultation post AVC	2016	Cet indicateur 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	MCO	25/100 C

## L'hémorragie du post-partum immédiat

Prévention de l'hémorragie après un accouchement	Prévention de l'hémorragie lors de la délivrance après un accouchement	2016	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	97/100 A
Surveillance clinique minimale en salle de naissance après l'accouchement	Surveillance clinique minimale en salle de naissance après l'accouchement	2016	Cet indicateur évalue la surveillance clinique minimale dans les 2 heures qui suivent l'accouchement de l'examen autorisant la sortie de la patiente de la salle de naissance	MCO	78/100 B
Prise en charge initiale de l'hémorragie du post-partum immédiat	Prise en charge initiale de l'hémorragie du post-partum immédiat	2016	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	75/100 B



NR : Non répondant – NV : Non validé – NC : Non concerné (pas d'activité) / Non concerné (Non comparable)

La lettre et la couleur expriment le positionnement de l'établissement par rapport à l'objectif national fixé à 80 %.

Les indicateurs de qualité et de sécurité des soins dépendent d'une logique de secteur (source : QUALHAS).

La qualité des données a été contrôlée par l'agence régionale de santé dont dépend l'établissement.

## satisfaction des patients hospitalisés (e-Satis)

Note de satisfaction globale des patients	Note de satisfaction globale des patients en hospitalisation + 48h MCO	2017	Cet indicateur mesure la satisfaction globale des patients hospitalisés plus de 48h en Médecine, Chirurgie ou Obstétrique et ayant participé à l'enquête nationale e-Satis	MCO	DI
---	--	------	--	-----	----



NR : Non répondant – DI : Données insuffisantes – NC : Non concerné

Chaque couleur correspond à une classe de résultat :

Vert foncé : la note de satisfaction est supérieure ou égale à 77.3/100

Vert clair : la note de satisfaction est comprise entre 77.3/100 et 74/100

Jaune : la note de satisfaction est comprise entre 74/100 et 70.7/100

Orange : la note de satisfaction est inférieure à 70.7/100

**Le Centre Hospitalier Comminges-Pyrénées participe chaque année à l'évaluation nationale de la qualité des dossiers des patients.**

**Cette enquête nationale n'a pas lieu tous les ans pour tous les indicateurs. Pour cette raison, l'année à laquelle s'est déroulée la dernière évaluation nationale est précisée pour chaque indicateur.**