

La Qualité dans notre établissement

Nos équipes médicales, soignantes et administratives, avec la Direction et la Conférence médicale d'établissement ainsi qu'avec l'aide des représentants des usagers, s'impliquent dans une démarche d'amélioration continue de la qualité et de la sécurité des soins. Cette démarche est certifiée, tous les quatre ans, par la Haute autorité de santé.

Notre dernière certification a eu lieu en 2016. L'établissement est certifié avec obligation d'amélioration.

De plus, chaque année, notre établissement est rigoureusement évalué à l'aide d'indicateurs. Certains nous sont propres, d'autres sont généralisés à l'ensemble des établissements de santé par les Autorités sanitaires. Ces indicateurs généralisés sont au nombre de 10. Nous vous en communiquons ici les thèmes ainsi que nos résultats.

Les indicateurs de lutte contre les risques d'infections

C'est l'une des priorités de notre établissement. La survenue d'une infection dépend de la fragilité du patient, de son âge, de la complexité des soins qui lui sont délivrés mais aussi du niveau d'implication des professionnels de l'établissement.

Notre évaluation pour l'année 2016 (dossiers 2015)

Les classes vont de A à F, A étant la meilleure note.

Thème	Résultat (en %)	Classe de l'établissement	Evolution N-1	Atteinte par l'établissement de l'objectif national	Principales actions conduites par l'établissement
1. SCORE AGRÉGÉ Non communiqué dans le BILANLIN	A	<input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> ↑ <input type="checkbox"/> ↓ <input checked="" type="checkbox"/> =	<input checked="" type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
2. ICALIN. 2 (2014)	82.5	<input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> F	<input type="checkbox"/> ↑ <input type="checkbox"/> ↓ <input checked="" type="checkbox"/> =	<input checked="" type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
3. BMR	94	<input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> F	<input checked="" type="checkbox"/> ↑ <input type="checkbox"/> ↓ <input type="checkbox"/> =	<input checked="" type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
4. ICSHA.2 Indicateur de consommation des solutions hydroalcooliques	118.2	<input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> D <input type="checkbox"/> E <input type="checkbox"/> F	<input checked="" type="checkbox"/> ↑ <input type="checkbox"/> ↓ <input type="checkbox"/> =	<input checked="" type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	

1. SCORE AGRÉGÉ

Les résultats obtenus pour chacun des indicateurs suivants permettent de calculer le score agrégé.

2. ICALIN.2

Il objective l'organisation de la lutte contre les infections nosocomiales (IN) dans l'établissement, les moyens mobilisés et les actions mises en œuvre.

3. BMR

Il mesure la qualité globale de l'organisation pour lutter contre les BMR.

4. ICSHA.2

Il mesure l'utilisation de solutions hydroalcooliques par nos professionnels et patients.

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

Recueil 2016 sur les dossiers 2015

La coordination des professionnels

La bonne coordination des professionnels résulte d'un partage oral impérativement complété par un partage écrit des informations relatives au patient. Elle est fondamentale pour assurer efficacement les actes et les soins à délivrer à chaque patient.

La prise en charge liée à la douleur et à la nutrition

La prise en charge liée à la douleur et à la nutrition sont deux priorités de santé publique, ce sont aussi les nôtres. Il est nécessaire de bien recueillir les informations sur les besoins des patients dans ces domaines pour adapter au mieux nos traitements.

Notre évaluation

Thème	Résultat (en %)	Position de l'établissement	Evolution N-1	Atteinte par l'établissement de l'objectif national	Principales actions conduites par l'établissement
Tenue du dossier patient <input type="checkbox"/> Ne concerne pas notre établissement	85	<input checked="" type="checkbox"/> + <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> =	<input type="checkbox"/> ↑ <input type="checkbox"/> ↓ <input checked="" type="checkbox"/> =	<input checked="" type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
Délai d'envoi du courrier de fin d'hospitalisation <input type="checkbox"/> Ne concerne pas notre établissement	62	<input type="checkbox"/> + <input checked="" type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> =	<input type="checkbox"/> ↑ <input checked="" type="checkbox"/> ↓ <input type="checkbox"/> =	<input type="checkbox"/> Oui <input checked="" type="checkbox"/> Non	
Traçabilité évaluation de la douleur <input type="checkbox"/> Ne concerne pas notre établissement	85	<input checked="" type="checkbox"/> + <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> =	<input type="checkbox"/> ↑ <input type="checkbox"/> ↓ <input checked="" type="checkbox"/> =	<input checked="" type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
Traçabilité dépistage des troubles nutritionnels <input type="checkbox"/> Ne concerne pas notre établissement	93	<input checked="" type="checkbox"/> + <input type="checkbox"/> - <input type="checkbox"/> =	<input checked="" type="checkbox"/> ↑ <input type="checkbox"/> ↓ <input type="checkbox"/> =	<input checked="" type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
Traçabilité de l'évaluation du risque d'escarre <input type="checkbox"/> Ne concerne pas notre établissement	95	<input checked="" type="checkbox"/> + <input type="checkbox"/> - <input checked="" type="checkbox"/> =	<input type="checkbox"/> ↑ <input type="checkbox"/> ↓ <input checked="" type="checkbox"/> =	<input checked="" type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	

6. Tenue du dossier patient

Cet indicateur mesure le pourcentage de dossiers qui comportent les informations écrites nécessaires à la prise en charge du patient, lors de son admission, durant son hospitalisation et à sa sortie. La qualité de la rédaction des prescriptions de médicaments est aussi prise en compte.

7. Délai d'envoi du courrier de fin d'hospitalisation – niveau 1

Ce courrier garantit la continuité des soins après le séjour hospitalier. Cet indicateur mesure le pourcentage de courriers de fin d'hospitalisation qui ont été adressés, dans un délai de 8 jours, au médecin traitant qui prend en charge le patient ainsi que la qualité des informations transmises dans ce courrier.

8. Traçabilité de l'évaluation de la douleur

Cet indicateur mesure le pourcentage de dossiers qui comportent des informations écrites sur l'intensité de la douleur ressentie par le patient. Le traitement sera ainsi adapté pour pallier la souffrance du patient.

9. Dépistage des troubles nutritionnels

Cet indicateur mesure le pourcentage de dossiers où sont écrites les informations nécessaires, notamment le poids, permettant de repérer les patients qui peuvent souffrir de problèmes nutritionnels. En fonction du résultat obtenu, une prise en charge adaptée sera mise en œuvre.

10. Traçabilité de l'évaluation du risque d'escarre

Cet indicateur mesure le pourcentage de dossiers qui comportent des informations écrites sur l'évaluation du risque d'escarre chez le patient. Les mesures préventives et curatives seront ainsi adaptées pour traiter les escarres.