

## INFECTIONS ASSOCIEES AUX SOINS

Echelle de classification :

La lettre indique la classe de performance. Les meilleurs résultats sont en vert et les moins bons en rouge.

A	B	C	D	E
---	---	---	---	---

### Campagne 2017 (données 2016)

<b>Hygiène des mains ICSHA.2 V2</b> Marqueur indirect de la mise en œuvre effective de l'hygiène des mains.	64 %	B
<b>Prévention des infections nosocomiales ICALIN.2</b> Evaluate l'organisation de la lutte contre les infections nosocomiales, les moyens mobilisés et les actions mises en œuvre.	97 %	A
<b>Risque infectieux opératoire ICA-LISO</b> Evaluate l'organisation pour la prévention des infections du site opératoire en chirurgie et obstétrique, les moyens mobilisés et les actions mises en œuvre.	95 %	A

### Campagne 2016 (données 2015)

<b>Bon usage des antibiotiques ICATB.2</b> Reflète le niveau d'engagement dans une démarche visant à optimiser l'efficacité des traitements antibiotiques.	78 %	B
<b>Maîtrise des bactéries multi-résistantes ICA BMR</b> Organisation pour la maîtrise de la diffusion des bactéries multi résistantes, les moyens mobilisés et les actions mises en œuvre.	100 %	A
<b>Analyse des épisodes d'infections nosocomiales à Staphylococcus multi résistant BN-SARM</b> Evaluate la proportion de bactériémies à <i>Staphylococcus aureus</i> acquise dans l'établissement.	17%	-

## SATISFACTION DES PATIENTS HOSPITALISES e-Satis

Dispositif national de recueil de la satisfaction des patients hospitalisés en Médecine, Chirurgie, Obstétrique plus de 48h.

<b>Satisfaction globale des patients en hospitalisation MCO + 48h B. HUGO</b>	72 %
---	------

Données insuffisantes pour le site Paul Ribeyre à Vals les bains

## INDICATEURS TRANSVERSAUX

Echelle de classification :

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

A	B	C	NR ou NV
---	---	---	----------

NR : Non répondant  
NV : Non validé

### Campagne 2016 (données 2015)

<b>Tenue du dossier patient</b> Qualité du dossier patient	MCO	83 % *	B
	SSR	89 %	A
	HAD	93 %	A
<b>Document de sortie</b> Qualité du document de sortie produit le jour de la sortie du patient	MCO	54 % *	C
	SSR	79 %	B
<b>Délai d'envoi du courrier de fin d'hospitalisation</b> Qualité du courrier et son délai d'envoi	HAD	100 %	A
	MCO	84 %*	B
<b>Traçabilité de l'évaluation de la douleur</b> dans le dossier patient	SSR	70 %	B
	HAD	60 %	C
	MCO	94 %*	A
<b>Suivi du poids</b> Dépistage des troubles nutritionnels chez le patient adulte	SSR	90 %	A
	HAD	97 %	A
	MCO	92 %	B
<b>Traçabilité du risque d'escarre</b> dans le dossier du patient adulte	HAD	92 %	B
<b>Tenue du dossier d'anesthésie</b> Qualité du dossier d'anesthésie	MCO	74 %*	C
<b>Traçabilité de l'évaluation de la douleur post-opératoire avec une échelle en SSPI</b>	MCO	41 %*	C
<b>Réunion de concertation pluridisciplinaire en cancérologie</b> Evaluate si une proposition de traitement a été émise par au moins trois médecins de spécialités différentes (prise en charge initiale)	MCO	92 %	B

\* La qualité des données a été contrôlée par l'Agence Régionale de Santé

## INDICATEURS DE SPECIALITES

### Campagne 2017 (données 2016)

#### Prise en charge initiale de l'accident vasculaire cérébral

<b>Expertise neuro vasculaire</b> Evaluate la proportion de patients ayant bénéficié de l'avis d'un médecin spécialisé en neurologie vasculaire.	43 %	C
<b>Evaluation par un professionnel de la rééducation lors de la prise en charge initiale de l'AVC</b>	79 %	B
<b>Dépistage des troubles de la déglutition</b> Evaluate la proportion de patient ayant bénéficié du dépistage des troubles de la déglutition.	63 %	C
<b>Programmation d'une consultation post AVC</b> Evaluate la proportion de patients pour lesquels au moment de la sortie une consultation avec un médecin de la filière AVC est programmée dans les 6 mois.	36 %	C

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

<b>Prévention de l'hémorragie lors de la délivrance après un accouchement</b> Evaluate 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.	73 %	B
<b>Surveillance clinique minimale en salle de naissance après accouchement</b> Evaluate la surveillance clinique minimale dans les 2 heures qui suivent l'accouchement et l'examen autorisant la sortie de la salle de naissance.	12 %	C

Pour en savoir + : [www.scopesante.fr](http://www.scopesante.fr)

Scope santé est un site destiné prioritairement aux patients et à leurs proches. Il vous informe sur le niveau de qualité de tous les établissements de santé en France.