

INDICATEURS DE QUALITÉ ET DE SÉCURITÉ DES SOINS



LUTTE CONTRE LES INFECTIONS NOSOCOMIALES

Une infection nosocomiale est une infection associée aux soins, qui survient pendant ou à la suite d'un séjour à l'hôpital.

Mots clés	Intitulé	Description	Secteur	Résultat
Prévention des infections nosocomiales (année 2016)	Indicateur composite des activités de 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.		96/100 A
Hygiène des mains (année 2016)	Indicateur de consommation de produits hydro alcooliques (ICSHA.2 V2)	Cet indicateur est un marqueur indirect de la mise en oeuvre effective de l'hygiène des mains.		101/100 A
Risque infectieux opératoire (année 2016)	Indicateur composite de lutte contre les infections du site opératoire (ICA-LISO)	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.		90/100 A
Maîtrise des bactéries multirésistantes (année 2015)	Indicateur composite de maîtrise de la diffusion des bactéries multi-résistantes (ICA-BMR)	Cet indicateur évalue l'organisation pour la maîtrise de la diffusion des bactéries multirésistantes, les moyens mobilisés et les actions mise en oeuvre par l'établissement.		100/100 A
Bon usage des antibiotiques (année 2015)	Indicateur composite de bon usage des antibiotiques (ICATB.2)	Cet indicateur reflète le niveau d'engagement de l'établissement de santé dans une démarche visant à optimiser l'efficacité des traitements antibiotiques.		96/100 A



NR : Non répondant - DI : Données insuffisantes - NC : Non concerné
- NA : Non applicable

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

Les indicateurs du TdBIN dépendent d'une logique d'activité «établissement» (source: BilanLIN).

Les résultats concernent les deux sites du CHMS (Chambéry et Aix-les-Bains)

INDICATEURS DE QUALITÉ ET DE SÉCURITÉ DES SOINS

INDICATEURS DE QUALITÉ ET DE SÉCURITÉ DES SOINS (IPAQSS)

(Année 2015)

Mots clés	Intitulé	Description	Secteur	Résultat	
Qualité du dossier patient	Tenue du dossier patient	Cet indicateur évalue la qualité du dossier du patient hospitalisé	MCO	84/100	A
			SSR	87/100	A
			HAD	98/100	A
Courrier de fin d'hospitalisation	Délai d'envoi du courrier de fin d'hospitalisation	Cet indicateur évalue la qualité du courrier de fin d'hospitalisation et son délai d'envoi.	MCO	60/100	C
			SSR	89/100	B
			HAD	100/100	A
Document de sortie	Document de sortie	Cet indicateur, présenté sous forme de taux, évalue la qualité du document de sortie produit le jour de la sortie du patient.	MCO	33/100	C
Évaluation de la douleur	Traçabilité de l'évaluation de la douleur	Cet indicateur mesure la traçabilité de l'évaluation de la douleur dans le dossier	MCO	96/100	A
			SSR	86/100	B
			HAD	95/100	A
Suivi du poids	Dépistage des troubles nutritionnels	Cet indicateur évalue le dépistage des troubles nutritionnels chez le patient adulte	MCO	74/100	B
			SSR	73/100	B
			HAD	98/100	A
Qualité du dossier anesthésique	Tenue du dossier anesthésique	Cet indicateur évalue la qualité du dossier anesthésique	MCO	82/100	B
Traçabilité de l'évaluation de la douleur post-opératoire	Traçabilité de l'évaluation de la douleur post-opératoire avec une échelle en salle de surveillance post-interventionnelle (SSPI)	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	92/100	A
Évaluation du risque d'escarre	Traçabilité de l'évaluation du risque d'escarre	Cet indicateur mesure la traçabilité de l'évaluation du risque d'escarre dans le dossier du patient adulte	HAD	100/100	A
Décision médicale en équipe en cas de cancer	Réunion de concertation pluridisciplinaire en cancérologie	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 d'un patient atteint de cancer	MCO	92/100	A

A B C NR NV NC

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%.
MCO : Médecine, chirurgie, obstétrique - SSR : Soins de suite et de réadaptation - HAD : Hospitalisation à domicile
Les résultats concernent les deux sites du CHMS (Chambéry et Aix-les-Bains)

SITES D'AIX-LES-BAINS ET DE CHAMBÉRY

SATISFACTION DES PATIENTS HOSPITALISÉS (E-SATIS) (Année 2017)

Mots clés	Intitulé	Description	Secteur	Résultat
Note de satisfaction globale des patients	Note de satisfaction globale des patients en hospitalisation +48h MCO	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.	CHAMBERY	73/100
			AIX GRAND PORT	DI
			AIX REINE HORTENSE	78/100



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

INDICATEURS DE QUALITÉ ET DE SÉCURITÉ DES SOINS DE SPÉCIALITÉ

« PRISE EN CHARGE INITIALE DE L'ACCIDENT VASCULAIRE CÉRÉBRAL » (Année 2016)

Mots clés	Intitulé	Description	Secteur	Résultat
Avis neuro-vasculaire	Expertise neuro-vasculaire	Cet indicateur évalue la proportion de patients ayant bénéficié de l'avis d'un médecin spécialisé en neurologie vasculaire	MCO	97/100 A
Évaluation du besoin de rééducation dans le cadre de l'accident vasculaire cérébral	Évaluations par un professionnel de la rééducation lors de la prise en charge initiale de l'accident vasculaire cérébral	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	91/100 A
Dépistage des fausses routes	Dépistage des troubles de la déglutition	Cet indicateur évalue la proportion de patients ayant bénéficié du dépistage des troubles de la déglutition	MCO	82/100 B
Consultation post AVC programmée	Programmation d'une consultation post AVC	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	35/100 C



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).

Les résultats concernent les deux sites du CHMS (Chambéry et Aix-les-Bains)

INDICATEURS DE QUALITÉ ET DE SÉCURITÉ DES SOINS

« PRÉVENTION ET PRISE EN CHARGE INITIALE DE L'HÉMORRAGIE DU POSTPARTUM IMMÉDIAT » (Année 2016)

Mots clés	Intitulé	Description	Secteur	Résultat	
Prévention de l'hémorragie après un accouchement	Prévention de l'hémorragie lors de la délivrance après un accouchement	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	88/100	B
Surveillance clinique après un accouchement	Surveillance clinique minimale en salle de naissance après un accouchement	Cet indicateur évalue la surveillance clinique minimale dans les 2 heures qui suivent l'accouchement et l'examen autorisant la sortie de la patiente de la salle de naissance	MCO	68/100	B
Prise en charge initiale de l'hémorragie du post-partum immédiat	Prise en charge initiale de l'hémorragie du post-partum immédiat	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	93/100	A

« QUALITÉ DE LA PRISE EN CHARGE DES PATIENTS HÉMODIALYSÉS CHRONIQUES » (Année 2016)

Mots clés	Intitulé	Description	Secteur	Résultat	
Surveillance du statut martial du patient traité par ASE	Surveillance biologique du statut martial des patients traités par ASE	Cet indicateur évalue si les dosages biologiques permettant d'évaluer le statut martial du patient traité par ASE sont notés dans le dossier	MCO	98/100	A
Surveillance nutritionnelle - statut nutritionnel	Surveillance de l'état nutritionnel - statut nutritionnel	Cet indicateur évalue si 3 des 4 critères (IMC, dosage de l'albumine, calcul du nPCR, pourcentage de variation du poids sec en 6 mois) sont notés dans le dossier du patient	MCO	100/100	A
Appréciation de l'épuration - prescription de 3 séances et 12 heures hebdomadaires	Prescription d'au moins 3 séances de dialyse d'une durée totale d'au moins 12 heures par semaine	Cet indicateur évalue si la prescription d'au moins 3 séances d'une durée totale d'au moins 12 heures hebdomadaires est notée dans le dossier du patient	MCO	100/100	A
Accès à la transplantation rénale	Évaluation annuelle de l'accès à la transplantation rénale	Cet indicateur évalue si une évaluation annuelle en vue de l'accès à la transplantation rénale est notée dans le dossier du patient.	MCO	79/100	B

A B C NR NV NC

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).

Les résultats concernent les deux sites du CHMS (Chambéry et Aix-les-Bains)