

INDICATEURS DE QUALITÉ EN MÉDECINE, CHIRURGIE, OBSTÉTRIQUE ET PSYCHIATRIE

Hôpital Cochin

Infections associées aux soins - Année 2015

A B C D E NR DI NC NA

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 ».

Mots clés	Intitulé	Description	Secteur	Résultat
Hygiène des mains	Indicateur de consommation de produits hydro alcooliques (ICSHA.2)	Cet indicateur est un marqueur indirect de la mise en œuvre effective de l'hygiène des mains.		148/100 A
Bon usage des antibiotiques	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.		93/100 A
Maîtrise des bactéries multirésistantes	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
Analyse des épisodes d'infections nosocomiales à <i>Staphylococcus aureus</i> multirésistant (BN-SARM) - indicateur complémentaire	Bactériémie nosocomiale à <i>Staphylococcus aureus</i> résistant à la méticilline (BN-SARM) - indicateur complémentaire	Cet indicateur évalue la proportion de bactériémies à <i>Staphylococcus aureus</i> acquise dans l'établissement.		0% -
Analyse des épisodes d'infections nosocomiales à <i>Staphylococcus aureus</i> multirésistant (BN-SARM) - indicateur principal	Bactériémie nosocomiale à <i>Staphylococcus aureus</i> résistant à la méticilline (BN-SARM) - indicateur principal	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.		NA NA
Prévention des infections nosocomiales	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 œuvre.		100/100 A
Risque infectieux opératoire	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 œuvre par l'établissement.		100/100 A

Source : BilanLin.

Indicateurs transversaux de qualité et de sécurité des soins - Année 2015



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

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	71/100 C
			SSR	NC NC
			PSY	81/100 B
			HAD	NC NC
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	25/100 C
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.	SSR	NC NC
			PSY	70/100 B
			HAD	NC NC
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 du patient.	MCO	79/100 B
			SSR	NC NC
			HAD	NC NC
Suivi du poids	Dépistage des troubles nutritionnels	Cet indicateur évalue le dépistage des troubles nutritionnels chez le patient adulte.	MCO	88/100 B
			SSR	NC NC
			PSY	83/100 B
			HAD	NC NC
Qualité du dossier d'anesthésie	Tenue du dossier d'anesthésie	Cet indicateur évalue la qualité du dossier d'anesthésie.	MCO	77/100 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 postinterventionnelle (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	45/100 C
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	NC NC
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	71/100 B

Source : QUALHAS.

Satisfaction des patients hospitalisés (e-Satis) - Année 2015

A B C D NR DI NC

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

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.		72/100 C

Source : e-Satis.

Indicateurs de qualité et de sécurité des soins de spécialité
« Prise en charge hospitalière de l'infarctus du myocarde » - Année 2014

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%. Concernant la prise en charge médicamenteuse après un infarctus du myocarde, l'objectif a été relevé à 90%.

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.

Mots clés	Intitulé	Description	Secteur	Résultat
Prescriptions médicamenteuses après un infarctus du myocarde	Prescriptions médicamenteuses appropriées après un infarctus du myocarde	Cet indicateur évalue la prescription de l'ensemble des traitements nécessaires en l'absence de contre-indication à la sortie de l'établissement de santé pour un patient hospitalisé pour un infarctus du myocarde.	MCO	96/100 B
Hygiène de vie après un infarctus du myocarde	Sensibilisation aux règles hygiéno-diététiques après un infarctus du myocarde	Cet indicateur évalue la sensibilisation du patient aux règles hygiéno-diététiques au cours ou à l'issue du séjour hospitalier après un infarctus du myocarde.	MCO	70/100 B

Source : QUALHAS.

Indicateurs de qualité et de sécurité des soins de spécialité « Prise en charge initiale de l'accident vasculaire cérébral » - Année 2014



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%. Concernant la prise en charge médicamenteuse après un infarctus du myocarde, l'objectif a été relevé à 90%.

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.

Mots clés	Intitulé	Description	Secteur	Résultat	
Début des symptômes de l'accident vasculaire cérébral	Date et heure de survenue des symptômes lors de la prise en charge initiale de l'accident vasculaire cérébral	Cet indicateur évalue si la date et l'heure de début des symptômes ont été notées dans le dossier du patient hospitalisé pour un infarctus cérébral.	MCO	NC	NC
Évaluation par un professionnel de la rééducation dans le cadre de l'accident vasculaire cérébral	Évaluation 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	9/100	C
Qualité du dossier patient dans le cadre de l'accident vasculaire cérébral	Tenue du dossier patient dans le cadre de la prise en charge initiale de l'accident vasculaire cérébral	Cet indicateur évalue la qualité du dossier du patient hospitalisé pour un accident vasculaire cérébral.	MCO	NC	NC

Source : QUALHAS.

Indicateurs de qualité et de sécurité des soins de spécialité

« Prévention et prise en charge initiale de l'hémorragie du postpartum immédiat » - Année 2014



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%. Concernant la prise en charge médicamenteuse après un infarctus du myocarde, l'objectif a été relevé à 90%.

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.

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	97/100 A
Surveillance clinique minimale en salle de naissance après l'accouchement	Surveillance clinique minimale en salle de naissance après l'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	58/100 C
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	57/100 C

Source : QUALHAS.

Indicateurs de qualité et de sécurité des soins de spécialité

« Qualité de la prise en charge des patients hémodialysés chroniques » - Année 2014



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%. Concernant la prise en charge médicamenteuse après un infarctus du myocarde, l'objectif a été relevé à 90%.

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.

Mots clés	Intitulé	Description	Secteur	Résultat	
Accès à la transplantation rénale	Évaluation de l'accès à la transplantation rénale	Cet indicateur évalue si une évaluation en vue de l'accès à la transplantation rénale est notée dans le dossier du patient.	MCO	NC	NC
Suivi des patients hémodialysés (synthèse de 4 indicateurs)	Suivi biologique et nutritionnel des patients hémodialysés (synthèse de 4 indicateurs)	Cet indicateur évalue si le suivi biologique et nutritionnel est noté dans le dossier du patient - synthèse de 4 indicateurs : surveillance du statut martial, du bilan phosphocalcique, de la sérologie des hépatites et du statut nutritionnel.	MCO	NC	NC
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	NC	NC
Surveillance du bilan phosphocalcique	Surveillance de la phosphorémie, de la calcémie et de l'hormone PTH	Cet indicateur évalue si les dosages de la phosphorémie et de la calcémie du dernier mois et de la PTH des 3 derniers mois sont notés dans le dossier du patient.	MCO	NC	NC
Surveillance sérologique des hépatites	Surveillance sérologique de l'hépatite B et C pour les patients non-porteurs des virus	Cet indicateur évalue si les sérologies des hépatites B et C datant de moins de 6 mois sont notés dans le dossier des patients non porteurs des virus.	MCO	NC	NC
Surveillance nutritionnel - 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	NC	NC

Source : QUALHAS.

Indicateurs de qualité et de sécurité des soins de spécialité

« Qualité de la prise en charge des patients hémodialysés chroniques » - Année 2014 (suite)



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%. Concernant la prise en charge médicamenteuse après un infarctus du myocarde, l'objectif a été relevé à 90%.

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

Mots clés	Intitulé	Description	Secteur	Résultat	
Appréciation de la qualité de la dialyse (synthèse de 2 indicateurs)	Appréciation de la qualité de la dialyse (synthèse de 2 indicateurs)	Cet indicateur évalue si les prescriptions et la mesure de la dose de dialyse, conformes aux recommandations de bonne pratique, sont notées dans le dossier – synthèse de 2 indicateurs : prescription minimum de 3 séances et 12h hebdomadaires et mesure mensuelle de la dose de dialyse.	MCO	NC	NC
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	NC	NC
Appréciation de l'épuration - mesure de la dose de dialyse	Mesure de la dose de dialyse	Cet indicateur évalue si la dose de dialyse mesurée le dernier mois est notée dans le dossier du patient.	MCO	NC	NC

Source : QUALHAS.