



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 2008 et la prochaine se déroulera en avril 2012.

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 la Polyclinique.

Notre évaluation – année 2010 - Les classes vont de A à F, A étant la meilleure note.

Thème	Résultat de l'établissement (en %)	Positionnement de l'établissement (classe de performance)	Evolution par rapport à N-1	Atteinte de l'objectif national	Principales actions conduites par l'établissement
1 – SCORE AGREGÉ	84%	A	=	OUI	
2 – ICALIN Indice composite des activités de lutte contre les infections nosocomiales	100%	A	=	OUI	- Enquêtes de prévalence avec C-Clin ouest - Actions de surveillance des Bactéries Multirésistantes - Contrôles environnementaux (eau, air, surface...) - Formation en hygiène
3 – ICSHA Indicateur de consommation des solutions hydroalcooliques	67%	B	↓	OUI	- Généralisation des Solutions Hydro-Alcooliques au bloc opératoire, dans les unités de soins et les chambres
4 – SURVISO Enquête d'incidence des infections du site opératoire	OUI	4 enquêtes réalisées	=	OUI	Surveillance des Infections sur Site Opératoire sur 4 spécialités
5 – ICATB Indice composite du bon usage des antibiotiques	90%	A	=	OUI	Etude de la consommation des antibiotiques par unités de soins - Suivi des protocoles antibiophylaxies

1 – SCORE AGREGÉ : les résultats obtenus pour chacun des indicateurs suivants permettent de calculer le score agrégé.

2 – ICALIN : il mesure la qualité globale de l'organisation pour lutter contre les risques infectieux.

3 – ICSHA : il mesure l'utilisation de solutions hydroalcooliques par nos professionnels et patients.

4 – SURVISO : il mesure la surveillance des patients après leur opération chirurgicale. Bien que très rares, des infections du site opératoire peuvent survenir.

5 – ICATB : il mesure le bon usage des antibiotiques. Leur utilisation abusive accroît la résistance des bactéries, notamment. Nous mettons donc en places des protocoles pour garantir des prescriptions d'antibiotiques adaptées.



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

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 – année 2010 -

Thème	Résultat de l'établissement (en %)	Positionnement de l'établissement (classe de performance)	Evolution par rapport à N-1	Atteinte de l'objectif national	Principales actions conduites par l'établissement
Tenue du dossier patient	55%	-	na	non	- Amélioration continue du dossier patient
Délai d'envoi du courrier de fin d'hospitalisation	8%	-	=	non	- Informations des obligations aux praticiens
Traçabilité évaluation de la douleur	94%	+	=	oui	-Référénts douleur médecin et Infirmière - Formation du personnel soignant
Traçabilité dépistage des troubles nutritionnels	80%	=	=	oui	- Présence d'une diététicienne
Tenue du dossier anesthésique	80%	=	=	oui	

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 : 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 – Tenue du dossier anesthésique : Pour maîtriser le risque lié à l'anesthésie, nous nous appuyons sur plusieurs éléments liés au patient (pathologie, âge...).

9 – 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 à la souffrance du patient.

10- 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.