

Mots clés	Intitulé		2019	2017	2015	Evolution	Moyenne nationale	Classement	Moyenne Bourgogne
Prise en charge initiale de l'Accident Vasculaire Cérébral (AVC)									
Avis neuro-vasculaire	Expertise neuro vasculaire	<i>Cet indicateur évalue la proportion de patients ayant bénéficié de l'avis d'un médecin spécialisé en neurologie vasculaire.</i>		33%	24%	➔	79%	C	74%
Évaluation par un professionnel de la rééducation dans le cadre de l'AVC	Évaluation par un professionnel de la rééducation lors de la prise en charge initiale de l'AVC	<i>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</i>		71%	57%	➔	80%	B	83%
Dépistage des fausses routes	Dépistage des troubles de la déglutition	<i>Cet indicateur évalue la proportion de patients ayant bénéficié du dépistage des troubles de la déglutition</i>		88%	66%	➔	65%	B	61%
Consultation post AVC programmée	Programmation d'une consultation post AVC	<i>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</i>		9%	38%	➔	54%	C	53%
Prévention et prise en charge initiale de l'hémorragie du post-partum immédiat									
Prévention de l'hémorragie après un accouchement	Prévention de l'hémorragie de la délivrance après un accouchement	<i>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</i>		90%	93%	➔	89%	B	93%
Surveillance clinique minimale en salle de naissance après un accouchement	Surveillance clinique minimale en salle de naissance après un accouchement	<i>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</i>		52%	38%	➔	70%	C	72%
Prise en charge initiale de l'hémorragie du post-partum immédiat	Prise en charge initiale de l'hémorragie du post-partum immédiat	<i>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</i>		78%	57%	➔	80%	B	78%
Qualité de la prise en charge des patient hémodialysés chroniques									
Évaluation annuelle de l'accès à la transplantation rénale	Évaluation annuelle de l'accès à la transplantation rénale	<i>Cet indicateur évalue si les dosages biologiques permettant d'évaluer le statut martial du patient traité par ASE sont notés dans le dossier</i>		52%	85%	➔	86%	C	83%
Surveillance du statut martial du patient traité par ASE	Surveillance biologique du statut martial des patients traités par ASE	<i>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</i>		100%	33%	➔	84%	A	76%
Surveillance nutritionnelle : statut nutritionnel	Surveillance de l'état nutritionnel : statut nutritionnel	<i>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</i>		97%	40%	➔	93%	A	86%
Appréciation de l'épuration - Prescription 3 séances et 12h hebdomadaires	Prescription d'au moins 3 séances de dialyse d'une durée totale d'au moins 12 heures par semaine	<i>Cet indicateur évalue proportion de patients ayant une évaluation annuelle de l'accès à la transplantation</i>		37%	67%	➔	86%	C	77%

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).

Lutte contre les infections associées aux soins

Mots clés	Intitulé	Description	2018	2017	2016		Évolution
Prévention des infections nosocomiales	Indicateur composite des activités de lutte contre les infections nosocomiales (ICALIN.2)	<i>Cet indicateur évalue l'organisation de la lutte contre les infections nosocomiales dans l'établissement, les moyens mobilisés et les actions mises en œuvre</i>			86%	A	→
Risque infectieux opératoire	Indicateur composite de lutte contre les infections du site opératoire (ICALISO)	<i>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</i>			90%	A	↗ □
Hygiène des mains	Indicateur de consommation des produits hydro-alcooliques (ICSHA.2 V2)	<i>Cet indicateur est un marqueur indirect de la mise en œuvre effective de l'hygiène des mains par la technique de frictions hydro alcoolique.</i>	54%	57%		C	↘
Bon usage des antibiotiques	Indicateur composite de bon usage des antibiotiques (ICATB.2)	<i>Cet indicateur reflète le niveau d'engagement de l'établissement de santé dans une démarche visant à améliorer l'utilisation des antibiotiques</i>		74%		B	↗

A
B
C
D
E
NR
DI
NC
 | NR : Non répondant – DI Données insuffisantes
 NC : Non concerné

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