

Indicateurs de la lutte contre les Infections Nosocomiales

Mise à jour Janvier 2017 – Scores 2014/2015

ICALIN.2

Indice Composite des Activités de Lutte contre les Infections Nosocomiales

Ce score évalue l'organisation, les moyens et les actions mis en œuvre pour la lutte contre les infections nosocomiales par l'établissement

90 / 100

 Classe de performance **A**
(sur une échelle de A à E)

Score 2014

ICSHA.2

Indicateur de consommation des Solutions Hydro-alcooliques

Ce score est le rapport entre la consommation annuelle de produits hydro-alcooliques par l'établissement et l'objectif personnalisé établi par le ministère de la santé.

69 / 100

 Classe de performance **B**
(sur une échelle de A à E)

Score 2015

ICATB.2

Indice composite du bon usage des antibiotiques

Cet indicateur reflète le degré de mise en place par l'établissement des mesures préconisées par la circulaire n°2002-272 du 2 mai 2002 relative au bon usage des antibiotiques.

98 / 100

 Classe de performance **A**
(sur une échelle de A à E)

Score 2015

ICA-LISO

Indicateur de la lutte contre les infections du site opératoire

Ce score s'intéresse à la mise en place par l'établissement d'une surveillance des patients après leur opération chirurgicale permettant de mesurer la fréquence des infections du site opératoire

89/100

 Classe de performance **A**
(sur une échelle de A à E)

Score 2014

ICA-BMR

Indice composite de maîtrise de la diffusion des Bactéries Multi-Résistantes

Cet indicateur objective l'organisation pour la maîtrise de la diffusion des bactéries multi-résistantes, les moyens mobilisés et les actions mise en œuvre par l'établissement.

94 / 100

 Classe de performance **A**
(sur une échelle de A à E)

Score 2015

Médecine - Chirurgie - Psychiatrie

Indicateurs de la Qualité de la prise en charge

Mise à jour Janvier 2017 – Scores 2014 / 2015

Scores 2015

	Tenue du dossier patient <i>Dossier patient complet, organisé et classé</i>	Dossiers conformes : Med. Chir. 68% PSY 72% Classe C
	Document de sortie <i>Cet indicateur, présenté sous forme de taux, évalue la qualité du document de sortie produit le jour de la sortie du patient</i>	Dossiers conformes : Med. Chir. 18% PSY 30% Classe C
	Traçabilité de l'évaluation de la douleur	Dossiers conformes : - pendant le séjour Classe A 99% - en salle de surveillance post-interventionnelle Classe C 45%
	Dépistage des troubles nutritionnels <i>Mesure du poids réalisée et notée dans le dossier</i>	Dossiers conformes : Med. Chir. 95% PSY 90% Classe A
	Tenue du dossier anesthésique <i>Dossier anesthésique complet</i>	Dossiers conformes : 78% Classe B
	Réunion de concertation pluridisciplinaire en cancérologie <i>Présence du compte-rendu de réunion dans le dossier patient</i>	Dossiers conformes : 77% Classe B
	Prescription médicamenteuse après un infarctus du myocarde <i>Prescription des traitements nécessaires à la sortie d'une hospitalisation pour un infarctus du myocarde</i>	Dossiers conformes : 89% Classe B
	Sensibilisation aux règles hygiéno-diététiques après un infarctus du myocarde <i>Sensibilisation du patient aux règles hygiéno-diététiques au cours ou à l'issue du séjour hospitalier après un infarctus du myocarde</i>	Dossiers conformes : 73% Classe B

Scores 2014

	AVC : Date et heure de survenue des symptômes lors de la prise en charge initiale de l'accident vasculaire cérébral	Dossiers conformes : 91% Classe B
	AVC : Evaluation par un professionnel de la rééducation lors de la prise en charge initiale de l'accident vasculaire cérébral	Dossiers conformes : 57% Classe C
	AVC : Tenue du dossier patient dans le cadre de la prise en charge initiale de l'accident vasculaire cérébral	Dossiers conformes : 70% Classe C

Les résultats de ces indicateurs sont disponibles en ligne sur le site www.scopesante.fr