














# La qualité, on l'affiche !

## Les indicateurs IQSS\*2018

\*Indicateurs **Qualité** et **Sécurité** des soins

DOSSIER PATIENT	VALEUR CHU	Positionnement / moyenne nationale **	Evolution 2016/2018
<b>QUALITE DE LA LETTRE DE LIAISON A LA SORTIE en MCO</b> (médecine chirurgie obstétrique)			
Score qui évalue la qualité de la lettre <b>remise au patient le jour de la sortie</b> . Il est calculé à partir de 14 critères qualité	<b>48/100</b>		
La lettre de liaison résume les <b>conclusions de l'hospitalisation</b> et établit des <b>préconisations de prise en charge après la sortie</b> afin d'assurer une bonne coordination.			
<b>DOCUMENT DE SORTIE en SSR</b> (Soins de Suite et Réadaptation)			
Proportion de séjour pour lesquels le document produit au moment de la sortie comprend les éléments indispensable à la <b>continuité des soins et une bonne coordination</b> .	<b>88%</b>		Pas de valeur en 2016
Ce document est <b>remis au patient le jour de la sortie</b> et/ou remis au médecin de ville ou à la structure de transfert.			
<b>DEPISTAGE DES TROUBLES NUTRITIONNELS</b>			
<p>Pourcentage de dossier pour lequel on retrouve, dans les deux jours suivant l'entrée du patient, une <b>mesure du poids</b> ET de son <b>IMC</b> ou une mesure du poids ET une indication de <b>variation de poids avant l'hospitalisation</b></p> <p>En France, le dépistage des troubles nutritionnels s'inscrit dans les priorités de santé publique. Il fait partie du programme national nutrition santé (PNNS)</p>	<b>MCO (médecin chirurgie obstétrique)</b>		
	<b>60%</b>		
	<b>SSR (Soins de Suite et Réadaptation)</b>		
	<b>91%</b>		
<b>DOSSIER D'ANESTHESIE</b>			
<b>TENUE DU DOSSIER D'ANESTHESIE</b>			
Score calculé à partir de 13 critères de qualité. Le dossier d'anesthésie contient l'ensemble des informations des <b>phases avant, pendant et après l'anesthésie</b> . Le dossier contribue au partage de l'information et constitue un élément nécessaire de la <b>coordination des soins</b> et participe donc à la <b>maitrise du risque</b> anesthésique.	<b>83/100</b>		
<b>EVALUATION DE LA DOULEUR POST OPERATOIRE</b>			
Proportion de dossier pour lesquels il existe <b>deux mesures</b> de la douleur, <b>avec une échelle</b> : une mesure initiale en une mesure à la sortie de la salle de soins post interventionnelle.	<b>83%</b>		
<b>REUNION DE CONCERTATION PLURIDISCIPLINAIRE</b>			
<b>RCP EN CANCEROLOGIE</b>			
La trace d'une réunion de concertation pluridisciplinaire <b>datée</b> , comportant la <b>proposition de prise en charge</b> et réalisée avec au moins <b>trois professionnels de spécialités différentes</b> est retrouvée dans le dossier du patient	<b>72%</b>		

NB : Vous pouvez consulter le détail des indicateurs sur le site Scope Santé à l'adresse suivante : <http://www.scopesante.fr>

\*\* Positionnement : Le CHU est : ● au-dessus de la moyenne ● dans la moyenne ● en-dessous de la moyenne