

# La Qualité, on l'affiche !

## Indicateurs de Qualité et de Sécurité des Soins (IQSS) 2023

Ces indicateurs nationaux sont recueillis dans le dossier patient et à partir des questionnaires de satisfaction patients. Les résultats permettent au CHV de cibler les actions à poursuivre pour améliorer la prise en charge des patients.



### Certification pour la qualité et la sécurité des soins

La Haute Autorité de Santé a certifié l'établissement "Avec recommandation d'amélioration"

Date de certification : 09/07/2019 (Version V2014)  
Prochaine visite de certification : Mars 2024  
Résultats prévus pour Juillet 2024



### SATISFACTION DES PATIENTS Hospitalisation 48h et + (MCO) (e-Satis 2022)

Note Globale 71.86/100 →

<b>Accueil</b> 70.7/100 →	<b>Prise en charge par les médecins/chirurgiens</b> 80.29/100 ↗	<b>Prise en charge par les infirmiers / aides-soignants</b> 80.66/100 →
<b>Repas</b> 56.91/100 ↗	<b>Chambre</b> 66.22/100 ↗	<b>Organisation de la sortie</b> 64.11/100 →

### SATISFACTION DES PATIENTS Chirurgie ambulatoire (CA-MCO) (e-Satis 2022)

Note Globale 81.52/100 ↗

<b>Avant hospitalisation</b> 84.08/100 ↗	<b>Accueil le jour de la chirurgie</b> 85.28/100 ↗	<b>Prise en charge pendant l'hospitalisation</b> 85.36/100 ↗
<b>Chambre et Repas / Collation</b> 69.63/100 ↗		<b>Organisation de la sortie et retour domicile</b> 79.64/100 ↗

NB : Scores e-SATIS Soins Médicaux et de Réadaptation (SMR) : Données insuffisantes pour être incluses aux résultats comparatifs.

### VACCINATION ANTIGRIPPALE (Données 2022)

Couverture vaccinale antigrippale du personnel hospitalier	17/100
--	--------

### PRESCRIPTION ANTIBIOTIQUE (Données 2022)

Taux de patients hospitalisés ayant une prescription antibiotiques inférieure ou égal à 7 jours, ou justifiée pour une durée supérieure, pour infection respiratoire basse (ATBIR)	82/100
--	--------

### PREVENTION DES INFECTIONS ASSOCIEES AUX SOINS (Données 2022)

Consommation de solutions hydro-alcooliques (SHA)	86/100 ↘
---	----------

### COORDINATION DES SOINS

	UCA	HAD	MCO	SMR
Qualité de la lettre de liaison à la sortie	N.C.	N.C.	67/100 ↘	65/100 ↘

### PRISE EN CHARGE INITIALE de l'AVC MCO

<b>Prise en charge de la douleur</b>	89/100
<b>Imagerie cérébrale diagnostique (ICD)</b>	90/100
<b>Accès à une évaluation neuro-vasculaire (ENV)</b>	98/100
<b>Prévention des pneumopathies d'inhalation (PPI)</b>	50/100
<b>Accès à une prise en charge rééducative (AR)</b>	92/100
<b>Planification du suivi post-AVC (SUIV)</b>	21/100

### MESURE DES RE HOSPITALISATIONS ENTRE 1 ET 3 JOURS APRES CHIRURGIE AMBULATOIRE (Données 2022)

	Nombre de séjours cibles	Nombre de réhospitalisations à 3 jours dans votre ES	Taux de réhospitalisations à 30 jours	Résultat de l'indicateur (entre +2DS et -3DS)
Après hémorroïdectomies en ambulatoire	23	0	5%	Non atypique
Après cholécystectomie en ambulatoire	77	1	6%	Non atypique
Après intervention par voie transurétrale ou transcutanée pour lithiases urinaires	17	0	6%	Non atypique
Après intervention par voie transurétrale ou transcutanée pour affections non lithiasiques	14	0	8%	Non atypique

### PRISE EN CHARGE DE L'AVC SMR

<b>Projet de vie (P3I)</b>	63/100
<b>Prise en charge des troubles de la déglutition (PCTD)</b>	44/100
<b>Prise en charge d'une hypertension artérielle (PHTA)</b>	96/100
<b>Suivi pondéral et nutritionnel (SNUT)</b>	68/100
<b>Evaluation des fonctions cognitives et comportementales (DTCP)</b>	76/100
<b>Programmation d'une consultation post AVC (CPA)</b>	72/100
<b>Préparation du retour au domicile (RAD)</b>	59/100
<b>Progression de l'autonomie au décours du séjour en SMR</b>	71/100

Ces résultats sont également consultables sur QualiScope

Référence : CHV-IN-2024-0022 - Version : 01 - Applicable le : 16/04/2024