



Indicateurs Qualité et Sécurité des Soins - IQSS Campagne 2023 (données 2022)

Depuis 2016, une dotation est versée aux établissements de santé au regard des résultats des indicateurs qualité et de sécurité des soins.



Objectifs

Utiliser un levier financier pour améliorer la qualité des soins et de la prise en charge

Diversifier les modes de financement des établissements de santé en intégrant une part liée notamment à la qualité des soins



QUALITÉ DE LA LETTRE DE LIAISON A LA SORTIE

La lettre de liaison à la sortie de l'établissement de santé est un des éléments importants pour **assurer la coordination** avec les professionnels de santé exerçant en ville. Cet outil est au bénéfice de la santé du patient et a pour mission de **fluidifier les échanges d'information ville/hôpital** et d'**éviter les ruptures d'informations** en cas d'hospitalisation ou de sortie d'hôpital.

Cet indicateur évalue sur **70 dossiers**, à la fois **l'existence de cette lettre**, sa **remise au patient le jour de sa sortie** ainsi que sa **composition**, à travers **12 critères (MCO)** et **10 critères (SMR)**.

L'analyse du contenu de la lettre de liaison à la sortie est réalisée uniquement si la **lettre de liaison est retrouvée et datée du jour de la sortie**.

MCO

31%

SMR

42%

EVALUATION ET PRISE EN CHARGE DE LA DOULEUR

Pourcentage de séjours sur 50 dossiers pour lesquels on retrouve :

- une évaluation de la douleur avec une échelle dans le dossier



pour les patients nécessitant une prise en charge, on retrouve :

- la mise en œuvre d'une stratégie de prise en charge de la douleur dans le dossier (moyens médicamenteux et/ou moyens non médicamenteux)
- une réévaluation de la douleur avec échelle suite à la mise en œuvre de cette stratégie ou patient sorti avant qu'une seconde évaluation soit réalisée.

MCO

94%

SMR

96%

PRISE EN CHARGE INITIALE DE L'ACCIDENT VASCULAIRE CÉRÉBRAL AIGU

La qualité de la prise en charge en MCO de tous types d'AVC aigus est analysée grâce à 5 indicateurs. Le recueil porte sur un échantillon aléatoire de 50 dossiers.

MCO

Indicateurs	Imagerie cérébrale diagnostique	Accès à une expertise neuro-vasculaire	Prévention des pneumopathies d'inhalation	Accès à une prise en charge rééducative	Planification du suivi post-AVC
%	66 %	58 %	22 %	86 %	8 %

PRISE EN CHARGE DE L'ACCIDENT VASCULAIRE CÉRÉBRAL RÉCENT

La qualité de la prise en charge en SMR d'AVC récents est analysée grâce à 7 indicateurs. Le recueil porte sur un échantillon aléatoire de 20 dossiers.

SMR

Indicateurs	Projet de vie	Prise en charge troubles de la déglutition	Prise en charge hypertension artérielle	Suivi nutritionnel	Evaluation fonctions cognitives et comportementales	Programmation consultation post-AVC	Préparation retour au domicile
%	89 %	16 %	95 %	79 %	100 %	0 %	13 %



PRESCRIPTION D'ANTIBIOTIQUES INFÉRIEURE OU ÉGAL A 7 JOURS, OU JUSTIFIÉE POUR UNE DURÉE SUPÉRIEURE POUR INFECTION RESPIRATOIRE BASSE

MCO

Cet indicateur évalue la conformité de la durée d'antibiothérapie prescrite aux patients hospitalisés plus de 24 H en MCO et présentant une infection respiratoire basse.

68%

50 Dossiers ont été pris en compte pour l'analyse de cet indicateur

CONSOMMATION DES SOLUTIONS HYDROALCOOLIQUES

Cet indicateur mesure la consommation des produits hydro alcoolique au sein de l'établissement

131%

Volume déclaré pour 2022 : 2 313 litres (Tous secteurs d'activité confondus)

Volume minimal théorique à délivrer : 1 771,80 litres

Classe A

COUVERTURE VACCINALE ANTIGRIPPALE DU PERSONNEL HOSPITALIER

Effectif du personnel hospitalier vacciné déclaré

11%

RÉSULTATS E-SATIS

- **Mesure de l'expérience et de la satisfaction du patient hospitalisé en MCO**

76%

Classe B

Critère	Valeur Etablissement
Accueil	78 %
Prise en charge par les médecins	84 %
Prise en charge par les IDE/AS	83 %
Repas	67 %
Chambre	72 %
Organisation de la sortie	66 %

- **Mesure de l'expérience et de la satisfaction du patient hospitalisé en SMR**

Données insuffisantes pour être analysées.



✓ Votre expérience est utile à tous !