

## Résultats

## Actions d'amélioration menées

### LUTTE CONTRE LES INFECTIONS NOSOCOMIALES

INDICATEURS	DÉFINITION	Cota-tion	Cou-leur	Valeur de l'indica-teur	Date des données	Source	Entité / secteur	
<b>Hygiène des mains</b> <i>Indicateur de consommation de produits hydro alcooliques (ICSHA.2)</i>	est un marqueur indirect de la mise en œuvre effective de l'hygiène des mains	A		90 /100	2014	Bilan-Lin	Etablis-sement	■ Mise en place d'un accompagnement personnalisé sur la désinfection par friction des mains avec une solution hydro-alcoolique aux services le nécessitant
<b>Bon usage des antibiotiques</b> <i>Indicateur composite de bon usage des antibiotiques (ICATB.2)</i>	reflète le niveau d'engagement de l'établissement de santé dans une démarche visant à optimiser l'efficacité des traitements antibiotiques	A		93/100	2013	Bilan-Lin	Etablis-sement	
<b>Maîtrise des bactéries multi-résistantes</b> <i>Indicateur composite de maîtrise de la diffusion des bactéries multi-résistantes (ICA-BMR)</i>	évalue l'organisation pour la maîtrise de la diffusion des bactéries multi-résistantes, les moyens mobilisés et les actions mise en œuvre par l'établissement	A		100 /100	2013	Bilan-Lin	Etablis-sement	
<b>Prévention des infections nosocomiales</b> <i>Indicateur composite des activités de lutte contre les infections nosocomiales (ICALIN.2)</i>	évalue l'organisation de la lutte contre les infections nosocomiales dans l'établissement, les moyens mobilisés et les actions mises en œuvre	A		95 /100	2014	Bilan-Lin	Etablis-sement	■ Amélioration de la connaissance de la couverture vaccinale du personnel
<b>Risque infectieux opératoire</b> <i>Indicateur composite de lutte contre les infections du site opératoire (ICA-LISO)</i>	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	A		92 /100	2014	Bilan-Lin	Etablis-sement	■ Réalisation d'un évaluation rétrospective sur l'antibioprophylaxie

### INDICATEURS TRANSVERSAUX DE QUALITÉ ET DE SÉCURITÉ DES SOINS

<b>Qualité du dossier patient</b>	évalue la qualité du dossier du patient hospitalisé	A		87 /100	2013	QUAL-HAS	MCO	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ Déploiement d'une démarche d'informatisation du dossier de soins.</li> <li>■ Rappel d'informations réalisé auprès des services sur les éléments obligatoires devant figurer dans le compte-rendu de l'examen médical d'entrée du patient (antécédents et facteurs de risque, modalités de traitement habituel).</li> <li>■ Réalisation d'une évaluation des pratiques professionnelles sur le contenu du dossier de sortie du patient.</li> </ul>
		A		88 /100	2013	QUAL-HAS	HAD	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ Mise à jour et diffusion aux professionnels médicaux et paramédicaux, d'une check-list pédagogique rédigée par la Caisse d'Assurance Maladie sur le contenu obligatoire du dossier patient.</li> <li>■ Mise en place d'une fiche « Projet de Soins Personnalisé » sur laquelle est récapitulé l'ensemble des intervenants médicaux et paramédicaux, ainsi que la nature et la fréquence de leurs actions.</li> <li>■ Mise en place d'une fiche « pilulier » sur laquelle est tracée l'identité des personnes responsables de la préparation et de l'administration des médicaments.</li> <li>■ Simplification du formulaire par lequel le médecin traitant signifie son accord dans la prise en charge en HAD de son patient.</li> </ul>
<b>Courrier de fin d'hospitalisation</b>	évalue la qualité du courrier de fin d'hospitalisation et son délai d'envoi	C		69 /100	2013	QUAL-HAS	MCO	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ Rappel d'informations réalisé auprès des services sur les éléments obligatoires devant figurer dans le compte-rendu d'hospitalisation et sur l'envoi de celui-ci aux professionnels de santé destinataires dans les 8 jours suivant la sortie du patient.</li> </ul>
		B		81 /100	2013	QUAL-HAS	HAD	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ Lancement du projet ZEPRA (Zéro Papier Rhône-Alpes) : envoi automatique des comptes-rendus de consultation et d'hospitalisation vers un système d'informations partagées, qui alerte par messagerie sécurisée les professionnels concernés de la disponibilité des documents sur la plateforme (MCO).</li> </ul>
<b>Evaluation de la douleur</b>	mesure la traçabilité de l'évaluation de la douleur dans le dossier du patient	B		80 /100	2013	QUAL-HAS	MCO	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ Informatisation de la traçabilité de l'évaluation de la douleur dans le dossier de soins.</li> <li>■ Déploiement de formations relatives à la bonne administration des analgésiques.</li> </ul>
		B		94/100	2013	QUAL-HAS	HAD	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ Mise à jour des protocoles de prise en charge de la douleur.</li> <li>■ Participation à la journée annuelle mondiale de lutte contre la douleur.</li> </ul>
<b>Suivi du poids</b>	évalue le dépistage des troubles nutritionnels chez le patient adulte	B		80 /100	2013	QUAL-HAS	MCO	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ Informatisation du dossier de soins avec traçabilité obligatoire du poids et de l'IMC.</li> <li>■ Poursuite des enquêtes de non goût dans les services et formation des agents sur un logiciel dédié, par le service diététique.</li> <li>■ Poursuite des actions d'éducation pour la santé du patient en diabétologie et en cardiologie.</li> </ul>
		B		91/100	2013	QUAL-HAS	HAD	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ Renseignement systématique de la rubrique « mention de variation de poids avant hospitalisation » dans la fiche de pré-admission du patient en HAD.</li> </ul>
<b>Qualité du dossier anesthésique</b>	évalue la qualité du dossier anesthésique	A		90/100	2013	QUAL-HAS	MCO	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ Rappel d'informations réalisé auprès du service d'anesthésie sur les éléments obligatoires devant être inscrits dans le dossier anesthésique : avant, pendant et après l'intervention.</li> <li>■ Poursuite de l'informatisation du dossier d'anesthésie.</li> </ul>
<b>Evaluation du risque d'escarre</b>	mesure la traçabilité de l'évaluation du risque d'escarre dans le dossier du patient adulte	B		94/100	2013	QUAL-HAS	HAD	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ Rédaction et diffusion d'une procédure sur la prévention, le dépistage et la prise en charge des escarres.</li> <li>■ Réalisation d'audits pédagogiques sur l'évaluation du risque d'escarres dans les différentes unités de soins.</li> </ul>
<b>Décision médicale en équipe en cas de cancer</b>	évalue si une proposition de traitement a été émise par au moins trois médecins de spécialités différentes lors de la prise en charge initiale d'un patient atteint de cancer	B		73/100	2013	QUAL-HAS	MCO	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ Rappel d'informations réalisé auprès de la communauté médicale, et des nouveaux praticiens en particulier.</li> <li>■ Utilisation d'un formulaire simplifié en réunion de concertation pluridisciplinaire pour enregistrer les cas standards ne requérant pas nécessairement de discussions.</li> </ul>

### INDICATEURS TRANSVERSAL D'ENGAGEMENT DU CHAL DANS LE DISPOSITIF E-SATIS

<b>Niveau d'engagement dans e-Satis + 48h MCO</b>	mesure le niveau d'engagement de l'établissement dans le dispositif national de mesure de la satisfaction des patients en hospitalisation complète MCO (e-Satis + 48h MCO) : la mise oeuvre du recueil des mails permettant de répondre au questionnaire e-Satis en ligne	L'établissement s'engage dans le dispositif national e-Satis			2015	E-SATIS	MCO	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ Lancement d'une campagne d'informations sur l'engagement de l'établissement dans le dispositif national de mesure de la satisfaction des patients en hospitalisation complète (MCO).</li> <li>■ Recueil des adresses électroniques des patients au moment de leur pré-admission et au niveau des plateaux de consultation.</li> </ul>
---	---	--	--	--	------	---------	-----	--

### INDICATEURS « PRISE EN CHARGE HOSPITALIÈRE DE L'INFARCTUS DU MYOCARDE »

<b>Prescriptions médicamenteuses après un infarctus du myocarde</b>	évalue la prescription de l'ensemble des traitements nécessaires en l'absence de contre-indication à la sortie de l'établissement de santé pour un patient hospitalisé pour un infarctus du myocarde	B		89/100	2014	QUAL-HAS	MCO	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ Mise en place d'une alerte dans le dossier médical informatisé afin de réaliser des prescriptions médicamenteuses conformes aux recommandations.</li> <li>■ Élaboration d'une check-list recensant l'ensemble des éléments minimums devant apparaître dans le dossier médical du patient ayant subi un infarctus du myocarde.</li> </ul>
<b>Hygiène de vie après un infarctus du myocarde</b>	évalue la sensibilisation du patient aux règles hygiéno-diététiques au cours ou à l'issue du séjour hospitalier après un infarctus du myocarde	B		78/100	2014	QUAL-HAS	MCO	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ Organisation de journées d'éducation thérapeutique auprès des patients coronariens ou insuffisants cardiaques.</li> <li>■ Sensibilisation des infirmières à la traçabilité des ateliers d'éducation thérapeutique qu'elles assurent.</li> <li>■ Amélioration du compte-rendu d'hospitalisation informatisé pour optimiser la traçabilité de la sensibilisation du patient aux règles hygiéno-diététiques.</li> </ul>

### INDICATEURS « PRISE EN CHARGE INITIALE DE L'ACCIDENT VASCULAIRE CÉRÉBRAL »

<b>Début des symptômes de l'accident vasculaire cérébral</b>	évalue si la date et l'heure de début des symptômes ont été notées dans le dossier du patient hospitalisé pour un infarctus cérébral	B		72/100	2014	QUAL-HAS	MCO	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ Ouverture d'une Unité Neuro-Vasculaire au CHAL en décembre 2014 et formalisation des différentes étapes du processus de prise en charge des patients présentant un AVC aigu.</li> <li>■ Intégration du CHAL dans la filière départementale de l'AVC, permettant la prise en charge fluide du patient, entre le moment de l'apparition des symptômes, sa prise en charge en service d'urgence puis en unité Neuro-vasculaire, puis dans un service de soin de suite et de rééducation si nécessaire et/ou de son retour à domicile ou dans un centre médico-social.</li> </ul>
<b>Évaluation du besoin de rééducation dans le cadre de l'accident vasculaire cérébral</b>	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	A		93/100	2014	QUAL-HAS	MCO	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ Recrutement d'une orthophoniste pour assurer la rééducation du langage oral.</li> <li>■ Référencement des différents centres de rééducation partenaires du CHAL.</li> <li>■ Formation de professionnels paramédicaux au dépistage et à la prise en charge des troubles de la déglutition.</li> <li>■ Élaboration d'une procédure sur la prise en charge en kinésithérapie d'un patient porteur de pathologies neurologiques.</li> </ul>
<b>Qualité du dossier patient dans le cadre de l'accident vasculaire cérébral</b>	évalue la qualité du dossier du patient hospitalisé pour un accident vasculaire cérébral	A		86/100	2014	QUAL-HAS	MCO	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ Rappel d'informations sur la bonne tenue du dossier patient réalisé auprès des services des urgences et de neurologie.</li> </ul>

### INDICATEURS « PRÉVENTION ET PRISE EN CHARGE INITIALE DE L'HÉMORRAGIE DU POSTPARTUM IMMÉDIAT »

<b>Prévention de l'hémorragie après un accouchement</b>	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	A		95/100	2014	QUAL-HAS	MCO	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ Mise en place de dispositifs permettant l'évaluation précise des pertes sanguines pendant l'accouchement.</li> </ul>
<b>Surveillance clinique après un accouchement</b>	évalue si la surveillance clinique minimale après l'accouchement et l'examen médical autorisant la sortie de la salle de naissance ont été notés dans le dossier de la patiente	B		82/100	2014	QUAL-HAS	MCO	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ Amélioration du partogramme : document permettant le relevé des différentes informations de l'accouchement.</li> <li>■ Mise en place d'un système de compagnonnage entre les anciennes et les nouvelles sages-femmes.</li> <li>■ Relecture collective systématique des dossiers d'accouchement de la veille.</li> </ul>
<b>Prise en charge initiale de l'hémorragie du post-partum immédiat</b>	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	B		88/100	2014	QUAL-HAS	MCO	<ul style="list-style-type: none"> <li>■ Amélioration de l'organisation de la transfusion sanguine, dans le secteur naissance.</li> <li>■ Élaboration d'un protocole de prise en charge des hémorragies de la délivrance.</li> </ul>

Légende :

BilanLin : bilan annuel d'activité de lutte contre les infections nosocomiales  
 QUALHAS : Indicateurs QUALité de la Haute Autorité de Santé  
 MCO : Médecine Chirurgie Obstétrique  
 HAD : Hospitalisation à Domicile

Équipements présents dans l'établissement :

- Scanner (ou tomodesitométr)
- Imagerie par résonance magnétique (IRM)
- Caméra à scintillation (ou gamma-caméra)
- IRM ouverte 24/24 et 7/7 pour les urgences neurologiques et neurovasculaires