

Certification de l'établissement

La Haute Autorité de Santé (HAS) statue sur la qualité de la prise en charge, la mise en œuvre des droits des patients, le management et la démarche d'amélioration.



Les Indicateurs pour la Qualité et la Sécurité des Soins

La Haute Autorité de Santé (HAS) organise des campagnes de vérification des dossiers et de pratiques
Les données ci-dessous correspondent au taux de conformité de notre établissement par rapport aux attendus de la HAS.
Les objectifs à atteindre*

Satisfaction des patients



Les campagnes e-satis

Le patient reçoit l'enquête de satisfaction nationale via mail après sa sortie.

- Médecine, Chirurgie et obstétrique : Classe **B** Campagne 2023 : classe C
- Chirurgie Ambulatoire : Classe **A** Campagne 2023 : classe A
- Soins de Suite et de Réadaptation : pas assez de participants
Campagne 2024

L'établissement effectue également une enquête de satisfaction en interne

Pour les hospitalisations : **9.1** /10

Pour l'ambulatoire : **9.3** /10

Données 2023

Tenue des dossiers et coordination des prises en charge



Qualité de la lettre de liaison à la sortie

La lettre à la sortie comprend des éléments favorisant la continuité des soins

- Médecine Chirurgie Obstétrique : 62% *65% -campagne 2022
- Chirurgie ambulatoire : 79% * 74% -campagne 2024
- Soins de Suite et de Réadaptation : 81% *82% -campagne 2022 : 78%
- Santé Mentale : 49 % * 53% -campagne 2022



Traçabilité de la douleur

La douleur est évaluée à l'entrée et est réévaluée

- Médecine Chirurgie Obstétrique : 68% *89% -campagne 2023
- Soins de Suite et de Réadaptation : 96%*88%- campagne 2023
- Santé Mentale : 52 % * 58% -campagne 2023
- Anticipation de la douleur : 52% * 76% -campagne 2024

Prise en charge clinique spécifique

Médecine Chirurgie Obstétrique

→ Prise en charge initiale des Accidents Vasculaires Cérébraux (AVC)

Le patient bénéficie d'une imagerie. Ses altérations sont identifiées, traitées, réduites. Le suivi est assuré grâce au courrier et une consultation.

Accès à une imagerie diagnostique 100% *80%
Accès à la rééducation 98% *80%
Planification du suivi post AVC 86%*41%

Campagne 2023

Soins de Suite et de Réadaptation

→ Projet de soins, projet de vie

Le patient consent à un projet déterminé pour son séjour et connaît son devenir

81% *76%

Campagne 2024

→ Prise en charge des AVC

La rééducation est à l'appui d'un projet de soins.

Projet de vie 59%*61%
Echanges pluridisciplinaires 19% *47%
Troubles de la déglutition 60% *80%
Consultation post-AVC programmée 95% *64%
Campagne 2023

Santé Mentale

→ Repérage et proposition d'aide à l'arrêt des addictions chez les patients adultes **69%**

*pas d'objectif

→ Évaluation cardio-vasculaire et métabolique chez les adultes

75 % * pas d'objectif

→ Pas d'évaluation gastro intestinale chez les adultes

Campagne 2024

Chirurgie Ambulatoire

- Eligibilité : 88%
 - Evaluation à la sortie : 96%
 - Contact structure J+1 à J+3 : 94%
- Campagne 2024

Prévention des infections associées aux soins

→ Bonnes pratiques de précautions complémentaires [10-34] ↑

Campagne 2024

→ Antibiothérapie pour infection respiratoire basse **94%** *pas d'objectif

Campagne 2023



→ Indice de Consommation des Solutions Hydro alcooliques **76%**

Classe C

Campagne 2024
Campagne 2023 : 75%

→ Couverture vaccinale antigrippale du personnel

13.3 % campagne 2024

*pas d'objectif
9.8% campagne 2023

Indicateurs obtenus par les données médicales informatisées à but statistiques

- Infection du site opératoire après pose d'une prothèse totale de hanche **2%** ou du genou **1%** campagne 2022
- Ré hospitalisations entre 1 et 3 jours (dans différentes spécialités) ● campagne 2023
- Mortalité à 30 jours après infarctus du myocarde aigu ● campagne 2023