

Comparaison à la moyenne nationale :

supérieur

dans la moyenne

inférieur

Objectif national (80 sur 100) :

★★★ dépassé






★★ atteint

★ non atteint

## RESULTATS 2015 (enquête 2016)

Des indicateurs qualité sont mesurés chaque année dans tous les hôpitaux et cliniques en France. Ces indicateurs évaluent la qualité des soins à travers plusieurs sujets très importants tels que la douleur, l'anesthésie, la prise en charge du cancer, la tenue du dossier patient... Pour cela des dossiers de patients sont tirés au sort puis analysés. Le ministère de la santé assure l'analyse statistique et le contrôle des informations transmises. Le recueil des données est totalement anonyme.

en savoir + sur internet : [aphp.fr](http://aphp.fr) (site AP-HP) et [scopesante.fr](http://scopesante.fr) (site du ministère de la santé)

		Médecine chirurgie
	<p><b>TENUE DU DOSSIER PATIENT (TDP)</b></p> <p>La bonne tenue du dossier patient est essentielle pour permettre une prise en charge optimale. On doit y trouver, entre autres, l'examen médical à l'entrée, les médicaments prescrits, le compte-rendu opératoire, le dossier anesthésique, le dossier transfusionnel, le compte rendu d'hospitalisation et le traitement de sortie.</p>	<p>score sur 100</p> <p>71</p> <p>Objectif national</p> <p>★</p>
	<p><b>EVALUATION DE LA DOULEUR (TRD)</b></p> <p>Pour être soulagée, la douleur doit être évaluée à l'aide d'une échelle et le résultat doit être noté dans le dossier du patient.</p>	<p>% de conformité</p> <p>89</p> <p>Objectif national</p> <p>★★</p>
	<p><b>DEPISTAGE DES TROUBLES NUTRITIONNELS (DTN)</b></p> <p>Afin d'éviter la dénutrition, le patient doit être pesé. La mesure du poids doit être réalisée à l'admission et tout au long du séjour du patient. Elle est notée dans le dossier du patient.</p>	<p>% de conformité</p> <p>96</p> <p>Objectif national</p> <p>★★★</p>
	<p><b>PREVENTION DES ESCARRES (TRE)</b></p> <p>Afin d'éviter l'apparition d'escarres, une évaluation du risque doit être réalisée au cours de la 1ère semaine du séjour, et notée dans le dossier.</p>	<p>% de conformité</p> <p>55</p>
	<p><b>COMPTE RENDU D'HOSPITALISATION (DEC)</b></p> <p>Le courrier doit être envoyé dans les 8 jours au médecin traitant. L'identité du médecin destinataire, dates du séjour, synthèse médicale (en MCO et SSR), organisation du suivi (en psychiatrie) et traitement de sortie doivent y figurer.</p>	<p>% de conformité</p> <p>68</p> <p>Objectif national</p> <p>★</p>
	<p><b>LETTRÉ DE LIAISON A LA SORTIE (DOC)</b></p> <p>Une lettre de liaison comportant les informations essentielles sur le séjour doit être remise au patient le jour de sa sortie.</p>	<p>score sur 100</p> <p>54</p> <p>Objectif national</p> <p>★</p>
	<p><b>TENUE DU DOSSIER D'ANESTHESIE (TDA)</b></p> <p>Le dossier doit comporter les éléments nécessaires au partage de l'information entre les médecins intervenant à chaque étape de l'anesthésie afin d'assurer la sécurité du patient.</p>	<p>% de conformité</p> <p>75</p> <p>Objectif national</p> <p>★</p>
	<p><b>EVALUATION DE LA DOULEUR POST-OPERATOIRE (DAN-TRD)</b></p> <p>La douleur après une anesthésie doit être évaluée avec une échelle en salle de réveil.</p>	<p>% de conformité</p> <p>86</p> <p>Objectif national</p> <p>★★</p>
	<p><b>REUNION DE CONCERTATION EN CANCEROLOGIE (RCP)</b></p> <p>Pour décider de la prise en charge d'un cancer, les médecins doivent se réunir en "réunion de concertation pluridisciplinaire" (RCP). Le compte-rendu de cette réunion (date, médecins participants et traitement proposé) doit être retrouvé dans le dossier.</p>	<p>% de conformité</p> <p>87</p> <p>Objectif national</p> <p>★★</p>