

LES INDICATEURS QUALITE ET SECURITE DES SOINS (IQSS) 2023

SITE DE TRINITE

Qualité de la lettre de liaison de sortie



Résultats 2022 (Données 2021)	Résultats 2023 (Données 2022)
49%	33%
Moy. Nationale : 56%	Moy. Nationale : 59%
Moy. 972 : 50%	Moy. 972 : 39%



Principaux critères à améliorer:

- ◆ Remise de la LLS au patient à la sortie (**18%**): **Traçabilité** de la remise **le jour de la sortie**
- ◆ Identification et envoi de la LLS au médecin traitant (**0%**): **Traçabilité de l'envoi** au médecin
- ◆ Identification du patient (**0%**): Préciser nom, prénom, date de naissance et **sexe (M/F)**
- ◆ Traitement médicamenteux de sortie (**15%**): Prescription avec dénomination, posologie, **voie et durée de traitement + devenir du traitement habituel**

Prise en charge de la douleur

Critères d'évaluation:

- ◆ **Evaluation tracée avec échelle** entre J0 et J7
- ◆ Stratégie thérapeutique mise en œuvre
- ◆ Réévaluation avec échelle

Résultats 2022 (Données 2021)	Résultats 2023 (Données 2022)
18%	24%
Moy. Nationale : 88%	Moy. Nationale : 89%
Moy. 972 : 50%	Moy. 972 : 57%



Bon usage des antibiotiques



Résultats 2023 (Données 2022)
64%
Moy. Nationale : 81%
Moy. 972 : 84%

Critères d'évaluation:

- ◆ Durée de **prescription $\leq 7j$**
- ◆ **Justification en cas de traitement $> 7j$**

Consommation des solutions hydroalcooliques

Résultats 2022 (Données 2021)	Résultats 2023 (Données 2022)
158%	126%
Moy. Nationale : 94,74%	Moy. Nationale : 83,25%
Moy. 972 : 125%	Moy. 972 : 102,47%



Légende Taux de conformité :

Entre 100 et 81%

Entre 80 et 51%

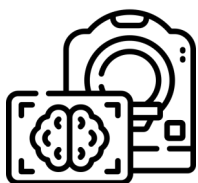
Entre 50 et 21%

Entre 20 et 0%

SITE DE TRINITE

Prise en charge initiale de l'AVC

Imagerie cérébrale diagnostique



Résultats 2023

(Données 2022)

51%

Moy. Nationale : 92%

Moy. 972 : 48%

Critères d'évaluation:

- ♦ Trace de l'imagerie cérébrale confirmant le diagnostic
- ♦ Dont date et heure de l'imagerie tracée
- ♦ Délai entre l'arrivée dans l'établissement et l'imagerie confirmant le diagnostic

Accès évaluation neuro-vasculaire



Résultats 2023

(Données 2022)

25%

Moy. Nationale : 86%

Moy. 972 : 70%

Critères d'évaluation:

- ♦ Prise en charge en unité neurovasculaire (UNV)
- ♦ Si pas de prise en charge en UNV, expertise horodatée d'un médecin neurovasculaire avec conclusions tracées

Prévention des pneumopathies d'inhalation



Résultats 2023

(Données 2022)

0%

Moy. Nationale : 29%

Moy. 972 : 7%

Critères d'évaluation:

- ♦ Prescription autorisant ou non l'alimentation per os
- ♦ Cette prescription est datée au plus tard dans les 24h suivant l'entrée dans le service
- ♦ La fonction de déglutition est tracée dans le dossier

Accès à la prise en charge rééducative



Résultats 2023

(Données 2022)

60%

Moy. Nationale : 87%

Moy. 972 : 53%

Critères d'évaluation:

- ♦ Le patient a bénéficié d'une prise en charge rééducative
- ♦ Si non, justification: rankin<1, sortie à domicile avant J4 ou transfert dans un autre établissement avec prescription de rééducation
- ♦ Délai entre arrivée dans service et 1ère prise en charge éducative < 4J

Planification du suivi post-AVC



Résultats 2023

(Données 2022)

0%

Moy. Nationale : 33%

Moy. 972 : 20%

Critères d'évaluation:

- ♦ Score d'autonomie à la sortie tracée dans le dossier
- ♦ Si déficiences, mesures de prise en charge tracées
- ♦ RDV de consultation post-AVC tracé
- ♦ Si oui, RDV dans les 6 mois après la sortie

Légende Taux de conformité:

Entre 100 et 81%

Entre 80 et 51%

Entre 50 et 21%

Entre 20 et 0%