

Indicateurs transversaux de qualité et de sécurité des soins (IPAQSS)

La lettre et la couleur expriment le positionnement de l'établissement par rapport à l'objectif national fixé à 80%.

DÉFINITION DES INDICATEURS	Conformité dossiers 2015	Evolution n/ 2013	Légende : résultats de l'HADAN comparés à la moyenne nationale
<p>Tenue du dossier patient : la tenue du dossier est essentielle à une bonne prise en charge. Certains éléments doivent être retrouvés, notamment : éléments de pré-admission, documents médical d'entrée, accords du patient, de l'entourage et du médecin traitant, protocole de soins, organisation de la prescription des médicaments, évaluation de la dépendance, réunions pluri-professionnelles, compte-rendu d'hospitalisation et traitements de sortie...</p>	83%	↓	supérieur
<p>Délai de rédaction des courriers de fin d'hospitalisation : le courrier de fin d'hospitalisation doit être envoyé dans les 8 jours au médecin traitant ; identité du médecin destinataire, dates du séjour, synthèse médicale et traitement de sortie doivent y figurer.</p>	83%	→	dans la moyenne inférieur
<p>Traçabilité de l'évaluation de la douleur : pour être soulagée, la douleur doit être évaluée avec un instrument de mesure validé (échelle de la douleur). Le résultat doit être noté dans le dossier.</p>	72%	→	
<p>Suivi du poids : afin d'éviter la dénutrition, le patient doit être pesé. La mesure du poids doit être réalisée avant l'admission et dans les 7 et 15 jours suivant l'admission. Les résultats sont présents dans le dossier.</p>	57%	→	
<p>Traçabilité du risque d'escarre chez l'adulte : afin d'éviter les escarres, une évaluation du risque doit être réalisé au cours de la 1^{ère} semaine du séjour.</p>	81%	→	