

Indicateurs qualité et sécurité des soins Clinique Pierre Cherest

Nos équipes médicales, soignantes et administratives, la Direction, la Conférence Médicale d'Établissement et nos représentants des usagers sont engagées dans une démarche d'amélioration continue de la qualité et de la sécurité des soins. Notre clinique a été certifiée A par la Haute Autorité de Santé en juin 2017 (les notes vont de A à E, A étant la meilleure note).

Indicateurs de la lutte contre les infections associées aux soins

Indicateurs	Résultat 2016	Note 2016
1. ICALIN 2 (Indicateur composite des activités de lutte contre les infections nosocomiales) : moyens mis en œuvre pour lutter contre les infections	91%	A
2. ICSHA 2 (Indicateur de consommation de solution hydro-alcoolique) : produit pour l'hygiène des mains	100,2%	A
3. ICA-BMR (Indicateur composite de maîtrise de la diffusion des bactéries multi-résistantes) - Données 2015	100%	A
4. ICATB 2 (Indicateur composite du bon usage des antibiotiques) - Données 2015	94%	A
5. ICA-LISO (Indicateur composite de lutte contre les Infections du Site Opératoire) Moyens mis en œuvre pour prévenir les infections de site opératoire en chirurgie	96%	A
6. BN-SARM : nombre de déclarations de Bactéries Nosocomiales à Staphylococcus Aureus Résistant à la Méricilline	0	/

Indicateurs de performance et d'amélioration de la qualité et de la sécurité des soins recueillis par des audits de dossiers patients

Indicateurs	Résultat 2015
1. Tenue du dossier patient : présence dans le dossier des informations nécessaires à la prise en charge : antécédents médicaux, compte rendu opératoire...	81%
2. Document de sortie : % de dossiers avec un document de synthèse sur la prise en charge remis au patient le jour de sa sortie pour assurer la continuité des soins à la sortie	53%
3. Traçabilité évaluation de la douleur : mesure de l'intensité de la douleur et réévaluation pour les patients douloureux	98%
4. Dépistage des troubles nutritionnels : poids du patient à son entrée	91%
5. Tenue du dossier anesthésique : éléments nécessaires à la prise en charge : antécédents, traitement en cours, risque anesthésique...	93%
6. Mesure de la douleur après intervention chirurgicale : mesure de la douleur en salle de réveil et réévaluation pour les patients douloureux	100%