





Nos équipes médicales, soignantes et administratives, avec la Direction et la Conférence médicale d'établissement ainsi qu'avec l'aide des représentants des usagers, s'impliquent dans une démarche d'amélioration continue de la qualité et de la sécurité des soins. Cette démarche est certifiée, tous les quatre ans, par la Haute autorité de santé.

Notre certification a eu lieu en octobre 2013 et pour la troisième fois la Polyclinique du Cotentin a été certifiée sans réserve et sans recommandation.

Chaque année, notre établissement est rigoureusement évalué à l'aide d'indicateurs. Certains nous sont propres, d'autres sont généralisés à l'ensemble des établissements de santé par les Autorités sanitaires. Ces indicateurs généralisés sont au nombre de 11. Nous vous en communiquons ici les thèmes ainsi que nos résultats.

Lutte contre les infections nosocomiales

C'est l'une des priorités de notre établissement. La survenue d'une infection dépend de la fragilité du patient, de son âge, de la complexité des soins qui lui sont délivrés mais aussi du niveau d'implication des professionnels de la clinique. La note de chaque indicateur s'exprime sous la forme d'une classe allant de A à E. A étant la meilleure note. La lettre F signifie que l'établissement n'a pas répondu aux enquêtes, ou que les données ne sont pas utilisables.

Année 2013	Résultat de l'établissement	Positionnement de l'établissement (Classe de performance)	Évolution par rapport à l'année précédente
ICALIN 2 (Indice composite des activités de lutte contre les infections nosocomiales) (score sur 100)	84	B	
ICSHA 2 (Indicateur de consommation de produits hydro Alcooliques) (score sur 100)	77.3	B	
ICATB 2 (Indice Composite de bon usage des AnTiBiotiques) (score sur 100)	94	A	
ICABMR (Indice composite de maîtrise de la diffusion des Bactéries Multi-Résistantes) (score sur 100)	100	A	

ICALIN 2 : Il mesure la qualité globale de l'organisation, des moyens et actions mis en œuvre pour lutter contre les risques infectieux.

ICSHA 2 : Il mesure l'utilisation des solutions hydro-alcooliques (PHA) par nos professionnels et patients.

ICATB : Il mesure le bon usage des antibiotiques. Leur utilisation abusive accroît la résistance des bactéries, notamment. Nous mettons donc en place des protocoles pour garantir des prescriptions d'antibiotiques adaptées.

ICABMR : Il mesure l'organisation, les moyens et actions mis en œuvre en chirurgie pour lutter contre les bactéries multi-résistantes

Coordination des professionnels






La bonne coordination des professionnels résulte d'un partage oral impérativement complété par un partage écrit des informations relatives au patient. Elle est fondamentale pour assurer efficacement les actes et les soins à délivrer à chaque patient.

La prise en charge liée à la douleur et à la nutrition





La prise en charge liée à la douleur et à la nutrition sont deux priorités de santé publique, ce sont aussi les nôtres. Il est nécessaire de bien recueillir les informations sur les besoins des patients dans ces domaines pour adapter au mieux nos traitements

Notre évaluation Nos résultats sont les suivants, ils concernent les informations relevées dans un échantillon de dossiers patients en 2011, à ce jour la moyenne nationale n'est pas encore connue.

Qualité de la prise en charge MCO

Année 2013	Résultat de l'établissement (valeur + fourchette)	Positionnement de l'établissement par rapport à la moyenne nationale	Évolution par rapport à l'année précédente	Atteinte de l'objectif national (80%)
Tenue du dossier patient (TDP) (score sur 100)	89%	+		OUI
Délai d'envoi du courrier de fin d'hospitalisation (DEC) (pourcentage de dossiers conformes)	63%	+		NON
Traçabilité de l'évaluation de la douleur (TRD) (pourcentage de dossiers conformes)	95%	+		OUI
Dépistage des troubles nutritionnels (DTN) (pourcentage de dossiers conformes)	99%	+		OUI
Tenue du dossier anesthésique (DAN) (score sur 100)	85%	=		OUI

Qualité de la prise en charge SSR

Année 2013	Résultat de l'établissement (valeur + fourchette)	Positionnement de l'établissement par rapport à la moyenne nationale	Évolution par rapport à l'année précédente	Atteinte de l'objectif national
Tenue du dossier patient (TDP) (score sur 100)	82%	-		OUI
Délai d'envoi du courrier de fin d'hospitalisation (DEC) (pourcentage de dossiers conformes)	89%	+		OUI
Traçabilité de l'évaluation de la douleur (TRD) (pourcentage de dossiers conformes)	100%	+		OUI
Dépistage des troubles nutritionnels (DTN) (pourcentage de dossiers conformes)	38%	-		NON

Tenue du dossier patient (TDP) : Cet indicateur mesure le pourcentage de dossiers qui comportent les informations écrites nécessaires à la prise en charge du patient, lors de son admission, durant son hospitalisation et à sa sortie. La qualité de la rédaction des prescriptions de médicaments est aussi prise en compte.

Délai d'envoi du courrier de fin d'hospitalisation (DEC) : Ce courrier garantit la continuité des soins après le séjour hospitalier. Cet indicateur mesure le pourcentage de courriers de fin d'hospitalisation qui ont été adressés, dans un délai de 8 jours, au médecin traitant qui prend en charge le patient ainsi que la qualité des informations transmises dans ce courrier. **Nb :** Depuis cette première évaluation, la clinique a mis en place des actions d'améliorations et une deuxième évaluation sur la période d'avril et mai 2010 montre une progression de 65.8 points.

Tracabilité de l'évaluation de la douleur (TRD) : Cet indicateur mesure le pourcentage de dossiers qui comportent des informations écrites sur l'intensité de la douleur ressentie par le patient. Le traitement sera ainsi adapté pour pallier la souffrance du patient.

Dépistage des troubles nutritionnels (DTN) : Cet indicateur mesure le pourcentage de dossiers où sont écrites les informations nécessaires, notamment le poids, permettant de repérer les patients qui peuvent souffrir de problèmes nutritionnels. En fonction du résultat obtenu, une prise en charge adaptée sera mise en œuvre.

Tenue du dossier anesthésique (DAN) : Pour maîtriser le risque lié à l'anesthésie, nous nous appuyons sur plusieurs éléments liés au patient (pathologies, âge, allergies, etc.). Cet indicateur mesure le pourcentage de dossiers qui comportent les informations nécessaires à prévenir les risques liés à l'anesthésie avant, pendant et après l'intervention.