

INDICATEURS DE QUALITÉ ET DE SÉCURITÉ DES SOINS (IQSS)

En application des articles 6144-1et 6161-2 du Code de la Santé Publique, les résultats annuels des Indicateurs de Qualité et de Sécurité des Soins de l'établissement sont mis à disposition du public.

NIVEAU DE CERTIFICATION DE L'ETABLISSEMENT – V2014



La certification est une procédure d'évaluation externe des établissements de santé publics et privés effectuée par des professionnels mandatés par la HAS.

Cette procédure, indépendante de l'établissement et de ses organismes de tutelle, porte sur :

> le niveau des prestations et soins délivrés aux patients,

> la dynamique d'amélioration de la qualité et de la sécurité des soins mise en œuvre par les établissements¹.

Le Centre Hospitalier de Sarreguemines est certifié au niveau B.

A	L'établissement a été certifié. Son niveau de qualité est très satisfaisant sur les thématiques portées par la certification.
B	L'établissement a été certifié avec recommandation ou recommandation d'amélioration . Son niveau de qualité est satisfaisant sur les thématiques portées par la certification. Cependant, la HAS recommande à l'établissement de s'améliorer sur certains sujets, pour atteindre le niveau d'exigence demandé.
C	L'établissement a été certifié avec obligation d'amélioration . Son niveau de qualité n'est pas satisfaisant sur les thématiques portées par la certification. Dans un délai défini par elle, la HAS impose à l'établissement la mise en œuvre d'actions d'amélioration sur certains sujets ciblés, sinon la HAS prononcera une « Non certification » (niveau E).
C/D	L'établissement est certifié avec réserve(s)/est en sursis à certification . Son niveau de qualité est critique sur certaines thématiques et conduit la HAS, pour les sursis à certification, à différer sa décision. Après un délai fixé par la HAS, l'établissement devra démontrer qu'il s'est amélioré sinon la HAS prononcera une « non certification » (niveau E).
E	L'établissement n'est pas certifié . La gravité des dysfonctionnements sur certaines thématiques constatés par la HAS rend impossible la certification de l'établissement.

INFECTIONS ASSOCIEES AUX SOINS - DONNÉES 2016 ET 2017

	Indicateur	Résultat	Evolution
2017	Indicateur de consommation de produits hydro alcooliques (ICSHA.3)	48/100	C →
17	Indicateur composite de bon usage des antibiotiques (ICATB. 2)	92/100	A →
2016	Indicateur composite des activités de lutte contre les infections nosocomiales (ICALIN.2)	86/100	A →
16	Indicateur composite de lutte contre les infections du site opératoire (ICA-LISO)	88/100	A ↗



La lettre indique la classe de performance de l'établissement. Les meilleurs résultats sont en vert et les moins bons en rouge. Les indicateurs du TdBIN dépendent d'une logique d'activité «établissement» (source : BilanLIN)

SATISFACTION DES PATIENTS HOSPITALISES (E-SATIS) – DONNEES 2018

Indicateur	Résultat
Satisfaction globale des patients hospitalisés plus de 48h en Médecine, Chirurgie ou Obstétrique	73/100
Satisfaction globale des patients admis pour une chirurgie ambulatoire	75/100



Note de satisfaction globale :

<70,7 → orange >70,7 et <74,0 → jaune >74,0 et <77,3 → vert clair ≥77,3 → vert foncé.

Note de satisfaction globale des patients admis en chirurgie ambulatoire :

<73,1 → orange >73,1 et <76,5 → jaune >76,5 et <79,7 → vert clair ≥79,7 → vert foncé.

INDICATEURS DE QUALITE ET DE SECURITE DES SOINS DE SPECIALITE – MCO – DONNEES 2016

Indicateur	Résultat	Evolution
PRISE EN CHARGE INITIALE DE L'ACCIDENT VASCULAIRE CEREBRAL		
Expertise neuro-vasculaire	0/100	C ↘
Evaluation par un professionnel de la rééducation lors de la prise en charge initiale de l'accident vasculaire cérébral	63/100	C →
Dépistage des troubles de la dénutrition	8/100	C ↘
Programmation d'une consultation post-AVC	38/100	C ↗
PREVENTION ET PRISE EN CHARGE INITIALE DE L'HEMORRAGIE DU POST-PARTUM IMMEDIAT		
Prévention de l'hémorragie lors de la délivrance après un accouchement	95/100	A →
Surveillance clinique minimale en salle de naissance après l'accouchement	72/100	B →
Prise en charge initiale de l'hémorragie du post-partum immédiat	31/100	C ↘
<div style="display: flex; align-items: center; gap: 5px;"> <div style="width: 15px; height: 15px; background-color: #008080; border: 1px solid black;"></div> <div style="width: 15px; height: 15px; background-color: #90EE90; border: 1px solid black;"></div> <div style="width: 15px; height: 15px; background-color: #FFFF00; border: 1px solid black;"></div> La lettre et la couleur expriment le positionnement de l'établissement par rapport à l'objectif national fixé à 80% </div>		

INDICATEURS TRANSVERSAUX DE QUALITE ET DE SECURITE DES SOINS – DONNEES 2017

	Indicateur	Résultat	Evolution
MCO	Qualité de la lettre de liaison à la sortie	13/100	C →
	Dépistage des troubles nutritionnels	71/100	B →
	Tenue du dossier anesthésique	89/100	A →
	Traçabilité de l'évaluation de la douleur post-opératoire avec une échelle en salle de surveillance post-interventionnelle (SSPI)	88/100	B ↗
	Réunion de concertation pluridisciplinaire en cancérologie	75/100	B ↗
HAD	Suivi du poids en HAD	22/100	C →
	Traçabilité de l'évaluation du risque d'escarre	96/100	A ↗
SSR	Document de sortie de SSR	96/100	A -
	Dépistage des troubles nutritionnels	99/100	A →
<div style="display: flex; align-items: center; gap: 5px;"> <div style="width: 15px; height: 15px; background-color: #008080; border: 1px solid black;"></div> <div style="width: 15px; height: 15px; background-color: #90EE90; border: 1px solid black;"></div> <div style="width: 15px; height: 15px; background-color: #FFFF00; border: 1px solid black;"></div> La lettre et la couleur expriment le positionnement de l'établissement par rapport à l'objectif national fixé à 80% </div>			