

Qualité de la prise en charge au Centre Hospitalier de Douai

Le Centre Hospitalier de Douai présente ici des indicateurs de qualité des soins. Issus d'une démarche d'amélioration de la qualité, coordonnée par la Haute Autorité de Santé, ces indicateurs sont calculés sur la base de critères retrouvés dans le dossier du patient.

Indicateurs transversaux Médecine Chirurgie Obstétrique (MCO)

Classe A



Classe B



Classe C



Classe D



TDP (Tenue du dossier patient)

La tenue du dossier patient est un élément important de la qualité et de la coordination des soins dans le cadre d'une prise en charge. Il contribue au partage de l'information entre les différents intervenants et à chaque étape de la prise en charge.

2009	2010	2011	2013	2015
76/100	79/100	75/100	74/100	75/100

DEC (Délai d'envoi du courrier en fin d'hospitalisation)

Le courrier de fin d'hospitalisation est un élément clé de la continuité de soins. Il établit des préconisations de prise en charge après la sortie afin d'assurer une bonne coordination « hôpital-ville » ou « hôpital-structure de transfert ».

2009	2010	2011	2013	2015
48/100	63/100	56/100	53/100	60/100

DEC (Document de sortie)

Le document produit au moment de la sortie (délai d'envoi égal à 0 jour) est élément indispensable à la continuité des soins.

2009	2010	2011	2013	2015
NA	NA	NA	NA	55/100

TRD (Traçabilité de l'évaluation de la douleur)

La traçabilité de l'évaluation de la douleur est un préalable nécessaire à une bonne qualité de la prise en charge de la douleur. La douleur doit être systématiquement évaluée auprès du patient et « toute personne a le droit de recevoir des soins visant à soulager sa douleur ».

2009	2010	2011	2013	2015
60/100	66/100	75/100	88/100	95/100

DTN (Dépistage des troubles nutritionnels)

Le dépistage des troubles nutritionnels est recommandé pour tout patient hospitalisé. Ce dépistage justifie que le patient soit pesé à son admission, que l'évolution de son poids soit recherché par l'interrogatoire, et que son IMC soit calculé.

2009	2010	2011	2013	2015
76/100	85/100	84/100	94/100	93/100

TDA (Tenue du dossier anesthésique)

Le dossier d'anesthésie constitue un élément essentiel de la continuité des soins au cours des différentes phases anesthésiques. Il participe à la maîtrise du risque anesthésique.

2009	2010	2011	2013	2015
66/100	68/100	86/100	78/100	80/100

TRD (Traçabilité de l'évaluation de la douleur post-opératoire avec une échelle en SSPI)

La traçabilité de l'évaluation de la douleur post-opératoire avec une échelle sur la feuille de surveillance du patient en salle de surveillance post interventionnelle (à l'entrée et à la sortie) est considérée comme un élément primordial dans le dossier anesthésique.

2009	2010	2011	2013	2015
NA	NA	NA	NA	27/100

RCP (réunion de concertation pluridisciplinaire en cancérologie)

La concertation pluridisciplinaire dans la prise en charge initiale d'un patient atteint d'un cancer est un élément spécifique, garant de la qualité de la prise en charge ultérieure.

2011	2013	2015
70/100	71/100	82/100

Les professionnels du centre Hospitalier de Douai sont engagés au quotidien dans une démarche continue de la qualité et de la sécurité des soins de ses usagers.

Les axes d'amélioration nécessaires sont, d'ores et déjà, mis en œuvre.