Groupement Hospitalier de l'Ouest Lémanique
Hôpitaux de Nyon et Rolle
Ch. Monastier 10, 1260 Nyon
Rte de l'Hôpital 26, 1180 Rolle

Soins somatiques aigus	Réadaptation	Soins de longue durée

Rapport sur la qualité 2012 (V6.0)

H+ Schweizer Spitäler, Kliniken und Pflegeinstitutionen
H+ Hôpitaux, cliniques et institutions de soins suisses
H+ Gli Ospedali, le cliniche e gli istituti di cura svizzeri

Mentions légales

Editeur

Le modèle pour ce rapport sur la qualité est publié par H+ :
H+ Les Hôpitaux de Suisse
Lorrainestrasse 4A, 3013 Berne
Voir aussi: www.hplus.ch/fr/qualite_securite_des_patients/rapport_sur_la_qualite

Les symboles utilisés dans ce rapport, qui font référence aux catégories d'hôpitaux **soins somatiques aigus, psychiatrie, réadaptation et soins de longue durée**, ne figurent que lorsque les modules concernent des catégories spécifiques.

Cantons et instances impliqués

Le modèle ayant servi au présent rapport sur la qualité a été élaboré en collaboration avec le groupe de pilotage de QABE «développement de la qualité dans les hôpitaux de soins aigus du canton de Berne».

Le modèle continue à être développé en collaboration avec la Commission technique Qualité somatique aiguë (FKQA), divers cantons et sur mandat des fournisseurs de prestations.

Voir aussi :
www.hplus.ch/fr/servicenav/lassociation_h/commissions_techniques/qualite_somatique_aigue_fkqa

Ce modèle de rapport sur la qualité sert de trame aux cantons d'Argovie, de Berne et de Bâle-Ville. Les fournisseurs de prestations de ces cantons sont tenus de remplir, à l'attention de leur canton, les modules signalés par les armoiries cantonales dans le manuel (V6.0) pour le rapport sur la qualité 2012.

Partenaires

Les recommandations de l'ANQ (Association nationale pour le développement de la qualité dans les hôpitaux et les cliniques) ont été reprises et sont décrites par la mention «Indicateurs ANQ» dans le chapitre E.

Voir aussi : www.anq.ch/fr

Public cible

Le rapport sur la qualité s'adresse aux **professionnels du domaine de la santé** (au management des hôpitaux et aux collaborateurs du domaine de la santé, des commissions de la santé et de la politique sanitaire, aux assureurs, etc.) ainsi qu'au **public intéressé**.

Désignation

Afin d'améliorer la lisibilité du Rapport sur la qualité, le masculin est presque toujours utilisé pour désigner des personnes. Qu'il s'agisse de patients, de médecins, de spécialistes, entre autres, nous faisons systématiquement référence aux groupes de personnes des deux sexes sans aucune distinction.

Sommaire

A Introduction 1
B Stratégie de qualité 2
B1 Stratégie et objectifs en matière de qualité 2
B2 Deux à trois points essentiels en matière de qualité pour l'année de référence 2012 2
B3 Objectifs atteints en matière de qualité pour l'année de référence 2012 3
B4 Evolution de la qualité pour les années à venir 3
B5 Organisation de la gestion de la qualité 3
B6 Informations sur la personne à contacter pour la gestion de la qualité 3
C Chiffres-clés de l'établissement et offre correspondante 3
C1 Aperçu de l'offre 4
C2 Chiffres-clés Soins somatiques aigus 2012 6
C4 Chiffres-clés Réadaptation 2012 6
C4-1 Offre de prestations et chiffres-clés de la réadaptation stationnaire 6
C5 Chiffres-clés Soins de longue durée 2012 7
D Mesures de la satisfaction 7
D1 Satisfaction des patients ou des résidents 7
D2 Satisfaction des proches 8
D3 Satisfaction du personnel 8
D4 Satisfaction des référents 9
E Indicateurs ANQ 9
E1 Indicateurs ANQ somatiques aigus 9
E1-1 Réhospitalisations potentiellement évitables à l'aide de SQLape® 9
E1-2 Réopérations potentiellement évitables à l'aide de SQLape® 11
E1-3 Infections post-opératoires à l'aide de SwissNOSO 12
E1-4 Mesure de la prévalence des chutes et des escarres de décubitus selon la méthode LPZ 13
E1-5 Enquête nationale auprès des patients avec le questionnaire court de l'ANQ 16
F Autres mesures de la qualité au cours de l'exercice 2012 17
F1 Infections (autres qu'à l'aide de SwissNOSO) 17
F1 Infections (autres qu'à l'aide de SwissNOSO) 18
F2 Chutes (autres qu'à l'aide de la méthode LPZ) 19
F2 Chutes (autres qu'à l'aide de la méthode LPZ) 20
F3 Escarres de décubitus (autres qu'à l'aide de la méthode LPZ) 21
F3 Escarres de décubitus (autres qu'à l'aide de la méthode LPZ) 22
F4 Mesures limitant la liberté de mouvement 23
F5 Cathéters longue durée 24
F6 Autres thèmes de mesure - Déclaration d'événements de non conformité 25
F6 Autres thèmes de mesure - Prélèvement bactériologique bloc opératoire/cuisine 25
F6 Autres thèmes de mesure - Prélèvement bactériologique centrale de stérilisation 26
F6 Autres thèmes de mesure - Prélèvement bactériologique Centre d'hémodialyse 27
G Aperçu des registres 28
H1 Certifications et normes / standards appliqués 32
H2 Aperçu des activités et projets en cours 32
H3 Sélection de projets relatifs à la qualité 33
I Conclusion et perspectives 34

A Introduction

Groupement de deux sites hospitaliers situés entre Genève et Lausanne, le GHOL est une société anonyme reconnue d'intérêt public.

L'hôpital de Nyon est un établissement récemment agrandi, offrant des soins généraux aigus dont un service d'urgences adultes et pédiatriques ouvert 24 h./24, un SMUR, un service de soins intensifs reconnu par la SSMI, un plateau médico-technique de pointe (entre autres scanner et IRM Open Bore), des laboratoires d'analyses médicales, un hôpital de jour, un service d'hospitalisation privé avec confort supérieur, une maternité et un centre d'hémodialyse.

L'hôpital de Rolle est l'un des deux centres romands de pneumologie et de réhabilitation respiratoire. Les malades hospitalisés à Rolle sont envoyés en entrée directe par leur médecin traitant, ou sont transférés depuis d'autres hôpitaux des cantons de Vaud, Genève, Neuchâtel et Jura. L'hôpital de Rolle offre aussi un espace de gériatrie.

Le Groupement Hospitalier de l'Ouest Lémanique a la volonté de constamment s'investir dans des démarches qui lui permettent de maintenir et de développer son savoir et la qualité des services offerts à la patientèle.

www.ghol.ch

B Stratégie de qualité

B1 Stratégie et objectifs en matière de qualité

Un Comité qualité sécurité (CQS) a été créé en 2008. Ses attributions sont les suivantes :
- Il assure la gestion des risques en milieu hospitalier.
- Il veille à l'application des directives et des normes de qualité et de sécurité recommandées.
- Il supervise les actions en matière d'amélioration continue et de promotion de la qualité.
- Il soutient le déploiement du projet « Sécurité patients » de la FHV.
- Il s'assure du respect des obligations légales en matière de qualité et de sécurité (LAMal, H+ et autres).

Il promeut la santé des collaborateurs (trices) et leur sécurité sur le lieu de travail (cf. LTr, directives MSST, etc.).

☒ La qualité est fermement ancrée dans la stratégie d'entreprise / dans les objectifs de l'entreprise, et ce de manière explicite.

B2 Deux à trois points essentiels en matière de qualité pour l'année de référence 2012

1. Une nouvelle structure d'accueil des urgences à l'Hôpital de Nyon offre depuis le printemps 2012 une meilleure qualité de l'accueil, du confort et de la discrétion pour les patients. Le service des urgences propose notamment deux filières de prise en charge spécifiques aux urgences dites respectivement « lourdes ou complexes » et « légères », divers boxes de consultations équipés de matériel médical polyvalent, une unité d'observation, et deux salles d'attentes, l'une pour les adultes et l'autre destinée aux enfants.
2. En mars 2012, une équipe médicale d'urgence (EMU) a été introduite et mise à disposition des équipes médico-soignantes, afin de répondre rapidement aux situtaions cliniques critiques pouvant mettre en danger la vie du paitent. Par une stabilisation précoce du patient instable, l'incidence d'arrêt cardiaque pourrait être diminuée selon la littérature récente en la matière. Cette EMU est une équipe indépendante qui ne remplace pas le personnel médico-soignant en charge de la réanimation des patients concernés.
3. Un projet relatif à la prévention des événements indésirables liés aux médicaments (EIM) a abouti et a permis d'entreprendre diverses actions dans certaines unités de soins, qui se déploieront à moyen terme dans d'autres unités. Ce projet a notamment permis de :
    - mettre en place un projet photo pour identifier les résidents de l'EMS de Rolle lors de la distribution des médicaments ;
    - travailler sur la réorganisation de certaines pharmacies d'unité de soins ;
    - tester l'implication des patients dans leur propre sécurité par la distribution d'un feuillet dans une unité pilote ;
    - mettre en place plusieurs indicateurs de processus ;
    - mesurer les EIM durant presque deux ans à l'aide d'un outil défini « Trigger Tool ».
4. Les mesures annuelles recommandées par l'ANQ en médecine somatique aigüe et relevant du contrat qualité national se sont poursuivies au GHOL pour la deuxieme année consécutive. De plus, depuis le 1er septembre 2012, toutes les arthroplasties du genou et de la hanche intervenues à l'Hôpital de Nyon sont saisies dans une base de données SIRIS, afin d'assurer la traçabilité du matériel d'ostéosynthèse utilisé.
5. Une deuxième enquête sur la "culture de la sécurité des patients/résidents" a été réalisée suite à celle de 2009 qui avait permis d'effectuer un état des lieux de la culture (valeurs, attitudes, habitudes, opinions, idées) en matière de sécurité clinique et de prioriser les axes sur lesquels des mesures devaient être mises en place. L'enquête 2012 a eu pour but d'analyser l'impact des mesures prises depuis lors et l'évolution de la culture de la "sécurité des patients" au sein du GHOL ; elle s'est adressée aux collaborateurs ou partenaires ayant un contact direct ou indirect avec les patients ou dont l'activité est concernée de près par le domaine de la sécurité clinique, travaillant depuis au moins six mois au GHOL ou au bénéfice d'une fonction dirigeante.
6. Un groupe de travail a été créé ayant pour mission la réorganisation des consultations de préhospitalisation à l'Hôpital de Nyon.
7. Refonte du processus régissant les tests de laboratoire au lit du malade : identification positive du patient, informatisation et traçabilité des résultats, mise en place de contrôles de qualité internes et externes structurés et systématiques.
8. Importance de la phase préanalytique dans la qualité des résultats de laboratoire : après une année 2011 marquée par une campagne de mesure de la qualité de la phase préanalytique au GHOL, le laboratoire s'est impliqué dans la diffusion des résultats des mesures et l'enseignement qui pouvait en être retiré. Pour ce faire, des actions de communication et d'information à destination de l'ensemble du personnel impliqué (médecins, soignants) ont été menées, actions visant à rappeler l'importance de la phase préanalytique dans la qualité d'un résultat de laboratoire. Après cette campagne d'information, une nouvelle mesure a été menée. Cette dernière a permis de visualiser l'impact de la communication menée et d'identifier les points d'amélioration subsistants. À noter qu'il s'agit là d'une démarche récurrente planifiée régulièrement.

B3 Objectifs atteints en matière de qualité pour l'année de référence 2012

Voir chapitre H

B4 Evolution de la qualité pour les années à venir

Voir chapitre H

B5 Organisation de la gestion de la qualité

☒	La gestion de la qualité est représentée au niveau de la direction.		
☐	La gestion de la qualité est du ressort de la direction, comme fonction verticale.		
☐	La gestion de la qualité est du ressort de la direction, comme fonction horizontale.		
☒	Autre forme d'organisation :	Comité Qualité Sécurité	
Pour l'unité de qualité indiquée ci-dessus, un pourcentage de travail de		> 40%	est disponible.

B6 Informations sur la personne à contacter pour la gestion de la qualité

Titre, prénom, NOM	Téléphone (direct)	E-mail	Fonction / Service
M. Daniel Walch	022 994 60 81	secretariatdirection@ghol.ch	Directeur général
Mme Aline Neuvecelle	022 994 61 81	aline.neuvecelle@ghol.ch	Présidente du CQS
Mme Anne Pouly	022 994 64 17	anne.pouly@ghol.ch	Coordinatrice sécurité patients
Mme Nancy Courbat	022 994 60 38	nancy.courbat@ghol.ch	Chargée de missions

C Chiffres-clés de l'établissement et offre correspondante

Les indications sur la structure et les prestations de l'hôpital permettent d'avoir un **aperçu** de la taille de l'hôpital et de son offre. De plus amples informations sur notre offre de prestations médicales, thérapeutiques et spécialisées sont disponibles sous : www.info-hopitaux.ch → Recherche d'hôpitaux → Recherche par région → Nom de la clinique → Hôpitaux de Nyon et Rolle → Chapitre «Prestations».

Groupement hospitalier		
☒	Nous constituons un groupement d'hôpitaux / de cliniques et nos sites sont les suivants :	Hôpital de Nyon à 1260 Nyon Hôpital de Rolle à 1180 Rolle

C1 Aperçu de l'offre

Spécialités médicales proposées	**Sur les sites**	**Collaboration au sein du réseau de soins** (avec d'autres hôpitaux / institutions, médecins indépendants travaillant en établissement, etc.)
Allergologie et immunologie	Nyon	
Chirurgie générale	Nyon	
Anesthésiologie et réanimation *(application de la technique d'anesthésie, médecine intensive, médecine d'urgence et traitement de la douleur)*	Nyon	
Dermatologie et vénérologie *(traitement des maladies de la peau et vénériennes)*	--	
Gynécologie et obstétrique *(branche de la médecine consacrée à l'étude de la femme et son appareil génital)*	Nyon	
Génétique médicale *(conseil, diagnostic et thérapie des maladies héréditaires)*	--	
Chirurgie de la main	Nyon	
Chirurgie cardiaque et vasculaire thoracale *(opérations du cœur et des vaisseaux au niveau du thorax)*	--	
Médecine interne générale, avec **spécialisations** suivantes (médecins spécialistes, personnel soignant spécialisé) :	Nyon et Rolle	
☒ Angiologie *(traitement des maladies des artères, veines et canaux lymphatiques)*	Nyon	
☒ Endocrinologie et diabétologie *(traitement des maladies du métabolisme et de la sécrétion interne)*	Nyon	
☒ Gastroentérologie *(traitement des maladies des organes digestifs)*	Nyon	
☒ Gériatrie *(étude des problèmes liés au vieillissement de l'organisme humain)*	Rolle	

Spécialités médicales proposées (2e page)	**Sur les sites**	**Collaboration au sein du réseau de soins** (avec d'autres hôpitaux / institutions, médecins indépendants travaillant en établissement, etc.)
☒ Hématologie *(traitement des maladies du sang, des organes formateurs du sang et du système lymphatique)*	Nyon	
☒ Hépatologie *(traitement des maladies du foie)*	Nyon	
☒ Infectiologie *(traitement des maladies infectieuses)*	Nyon	
☒ Cardiologie *(traitement des maladies cardio-vasculaires)*	Nyon	Collaboration permanente avec le CHUV
☒ Oncologie médicale *(traitement du cancer)*	Nyon	
☒ Néphrologie *(traitement des maladies du rein et des voies urinaires)*	Nyon	Centre d'hémodialyse à l'Hôpital de Nyon
☐ Médecine physique et réadaptation *(traitement des maladies de l'appareil de soutien et locomoteur, sans opération)*	--	Convention avec la Clinique La Lignière à Gland
☒ Pneumologie *(traitement des maladies des organes respiratoires)*	Rolle	
Médecine intensive	Nyon	Service des soins intensifs reconnu SSMI
Chirurgie maxillaire et faciale	Nyon	
Chirurgie pédiatrique	Nyon	
Soins de longue durée	Rolle	EMS
Neurochirurgie	--	
Neurologie *(traitement des maladies du système nerveux)*	Nyon	
Ophtalmologie *(traitement de l'œil et des maladies oculaires)*	--	
Orthopédie et traumatologie *(traitement des affections du squelette et des accidents, chirurgie osseuse)*	Nyon	Accord de prise en charge des résidents du Canton de Genève pour les opérations de prothèses de la hanche
Oto-rhino-laryngologie ORL *(traitement des maladies de l'oreille, du nez et de la gorge)*	Nyon	
Pédiatrie *(traitement des maladies des enfants)*	Nyon	
Médecine palliative *(atténuation des symptômes d'une maladie grave incurable)*	Nyon	En concertation avec l'équipe mobile de soins palliatifs (organisation cantonale)
Chirurgie plastique-reconstructive et esthétique	Nyon	
Psychiatrie et psychothérapie	Nyon	Psychiatrie de liaison
Radiologie *(radiographie et autres procédés d'imagerie)*	Nyon et Rolle	
Médecine tropicale et des voyages	Nyon	
Urologie *(traitement des affections des voies urinaires et des maladies génito-urinaires chez l'homme)*	Nyon	

Les processus de guérison sont complexes et nécessitent de nombreuses prestations thérapeutiques pour soutenir le rétablissement de manière optimale en complément des connaissances spécialisées relevant de la médecine et des soins infirmiers.

Spécialisations thérapeutiques proposées	**Sur les sites**	**Collaboration au sein du réseau de soins** (avec d'autres hôpitaux / institutions, thérapeutes installés, etc.)
Consultation pour diabétiques	Nyon	Réseau ARC - antenne Diabaid
Diététique	Nyon et Rolle	
Logopédie	--	
Neuropsychologie	--	
Physiothérapie	Nyon et Rolle	
Psychologie	--	--
Psychothérapie	--	
Stomathérapie	Nyon	

C2 Chiffres-clés Soins somatiques aigus 2012

Chiffres-clés	**Valeurs 2012**	**Valeurs 2011** (à titre de comparaison)	**Remarques**
Nombre de patients traités en **ambulatoire**	64'682	63'074	
dont nombre nouveau-nés ambulatoires en bonne santé	1	2	
Nombre de patients **stationnaires**	7'118	6'870	
dont nombre nouveau-nés stationnaires en bonne santé	334	200	
Jours de soins dispensés	40'302	38'714	
Moyenne lits occupés au 31.12.2012	110	108	
Durée moyenne du séjour en jours	5.66	5.64	
Occupation moyenne des lits	93.32	91.35	

C4 Chiffres-clés Réadaptation 2012

C4-1 Offre de prestations et chiffres-clés de la réadaptation stationnaire

Comment faut-il interpréter le nombre de sorties, le nombre de jours de soins et le nombre de traitements / séances par jour et par patient?

Le **nombre de sorties** et le **nombre de jours de soins** en 2012 additionnés fournissent une indication de l'ampleur de l'expérience dans un domaine spécialisé et de la complexité des traitements dispensés aux patientes et patients. Deux cliniques ayant à peu près la même taille (nombre de jours de soins) peuvent afficher un nombre de sorties tout à fait différent dès lors que les patientes et patients souffrent de maladies ou de traumatismes de gravité variable. Les personnes souffrant de graves traumatismes ont besoin de plus de temps jusqu'à ce qu'elles retrouvent une certaine autonomie dans la vie de tous les jours. Il en découle des séjours plus longs et un nombre de sorties moins élevé pour le même nombre de jours de soins.

Au moyen du nombre de traitements / séances par jour et par patient, il est possible d'estimer l'**intensité thérapeutique** à escompter en moyenne pour un patient dans la clinique du domaine spécialisé correspondant.

Offre stationnaire de domaines spécialisés	**Sur les sites**	**Nombre moyen de traitements / séances par jour et patient**	**Nombre de sorties**	**Jours de soins dispensés**
Réadaptation pulmonaire	Rolle		444	5'549

C5 Chiffres-clés Soins de longue durée 2012

Chiffres-clés	Valeurs 2012	Valeurs 2011	Remarques
Nombre total de **résidents** au 31.12.2012	22	24	
Jours de soins dispensés	8‘691	8‘590	
Moyenne lits occupés au 31.12.2012	22	24	
Durée moyenne du séjour en jours	263.36	292.07	
Occupation moyenne des lits	99.21	96.69	

D Mesures de la satisfaction

Lors de la comparaison des valeurs relatives à la satisfaction des différents hôpitaux, la prudence est de mise. Il n’est possible de comparer entre eux que des hôpitaux qui évaluent la satisfaction selon les mêmes méthodes (instrument de mesure, procédure → Se reporter à ce sujet aux informations destinées à un public professionnel) et qui sont dotés d’une structure similaire (taille, offre de prestations → Se reporter à ce sujet au chapitre C Chiffres-clés de l’établissement et offre correspondante).

D1 Satisfaction des patients ou des résidents

La mesure de la satisfaction des patients ou des résidents fournit aux établissements de précieuses informations sur la manière dont les patients (ou résidents) se sont sentis dans l’hôpital (ou l’institution) et dont ils ont ressenti l’assistance.

La satisfaction des patients est-elle mesurée dans l’établissement?			
☐	**Non**, la satisfaction des patients **n’est pas** mesurée dans notre établissement.		
	Expliquer les raisons		
☒	**Oui,** la satisfaction des patients **est** mesurée dans notre établissement.		
	☒ Dans **l’année de référence 2012**, une mesure a été effectuée.		
	☐ **Pas de mesure** pour l’**année de référence 2012.**		
	Dernière mesure en (année):	2011	Prochaine mesure prévue pour (année): 2013

Sur quels sites / dans quels domaines la dernière enquête a-t-elle été effectuée?				
☒	Dans tout l’établissement / sur tous les sites, ou... →	☐	...uniquement sur les sites suivants :	Sites de Nyon et Rolle
☐	Dans toutes les cliniques / domaines / services, ou... →	☐	...uniquement dans les cliniques / domaines / services suivants :	

Résultats de la dernière enquête		
	Satisfaction mesurée	**Analyse des résultats / Remarques**
Ensemble de l’établissement	78.46	
Résultats par domaine	**Satisfaction mesurée**	**Analyse des résultats / Remarques**

☐	L’évaluation n’est **pas encore terminée**. Les résultats ne sont pas encore disponibles.	
☐	L’établissement renonce à la publication des résultats.	
	Expliquer les raisons	

☐	Les **résultats mesurés** sont **comparés** à ceux d'autres hôpitaux (benchmark).

Informations destinées à un public professionnel : Instrument de mesure utilisé lors de la dernière enquête			
☐ Mecon ☐ Picker ☐ PEQ ☐ MüPF(-27) ☐ POC(-18) ☐ PZ Benchmark	☐ Autre instrument de mesure externe		
	Nom de l'instrument		Nom de l'institut de mesure
☒ Instrument interne propre			
Description de l'instrument			

Les critiques et les compliments des patients fournissent aux établissements, en plus des mesures de la satisfaction des patients, des indications concrètes sur les points sur lesquels ils peuvent continuer à s'améliorer. C'est pourquoi de nombreux hôpitaux ont institué un service de gestion des réclamations ou un médiateur.

Votre établissement est-il doté d'un service de gestion des réclamations ou d'un médiateur pour les patients?		
☐	**Non**, notre établissement **n'a pas** de service de gestion des réclamations / de médiateur.	
☒	**Oui,** notre établissement propose un **service de gestion des réclamations / de médiation**.	
	Désignation du service	Direction générale et direction médicale
	Nom de l'interlocuteur	M. Daniel Walch et Dr Laurent Christin
	Fonction	Directeur général et directeur médical
	Joignabilité (téléphone, e-mail, tranches horaires)	022 994 60 81, secretariat direction@ghol.ch
	Remarques	Courriers de plaintes à adresser à la direction générale ou direction médicale du GHOL, ch. Monastier 10, 1260 Nyon

Améliorations entreprises			
Titre	**Objectif**	**Domaine**	**Durée** (du … au…)

D2 Satisfaction des proches

La mesure de la satisfaction des proches fournit aux établissements de précieuses informations sur la manière dont les patients se sont sentis dans l'hôpital et dont ils ont ressenti l'assistance. L'évaluation de la satisfaction des proches est judicieuse pour les enfants et les patients dont l'état de santé n'autorise pas une mesure directe de la satisfaction du patient.

La satisfaction des proches est-elle mesurée dans l'établissement?		
☒	**Non**, la satisfaction des proches **n'est pas** mesurée dans notre établissement.	
	Expliquer les raisons	

D3 Satisfaction du personnel

La mesure de la satisfaction du personnel fournit aux établissements des informations précieuses sur la manière dont les collaborateurs et collaboratrices ont perçu l'hôpital en tant qu'employeur et ressenti leur situation de travail dans celui-ci.

La satisfaction du personnel est-elle mesurée dans l'établissement?		
☒	**Non**, la satisfaction du personnel **n'est pas** mesurée dans notre établissement.	
	Expliquer les raisons	

D4 Satisfaction des référents

Les référents externes (médecins de famille, médecins spécialistes installés) jouent un rôle important dans le choix de l'hôpital. De nombreux patients se font soigner dans un hôpital qui leur a été recommandé par leur médecin. La mesure de la satisfaction des référents fournit aux établissements de précieuses informations sur la manière dont les référents ont jugé l'établissement et la qualité de l'assistance prodiguée aux patients qu'ils avaient adressés.

La satisfaction des référents est-elle mesurée dans l'établissement?	
☒	**Non**, la satisfaction des référents **n'est pas** mesurée dans notre établissement.
	Expliquer les raisons

E Indicateurs ANQ

L'organisation nationale des hôpitaux H+, les cantons, l'association de la branche de l'assurance-maladie santésuisse et les assureurs sociaux fédéraux sont représentés au sein de la l'Association nationale pour le développement de la qualité dans les hôpitaux et les cliniques (ANQ). Le but de l'ANQ est de coordonner et réaliser des mesures de développement de la qualité au niveau national, notamment la mise en œuvre homogène des mesures de la qualité des résultats dans les hôpitaux et cliniques, avec pour objectif de documenter, de développer et d'améliorer la qualité.

Les mesures nationales de la qualité dans les cliniques psychiatriques ont commencé le 1er juillet 2012. Pour la réadaptation, l'ANQ n'a, en 2012, pas encore recommandé d'indicateurs de qualité spécifiques.

Pour de plus amples informations, consulter le site : www.anq.ch/fr

Un **indicateur** n'est pas une valeur exacte, mais une variable servant à fournir des indications sur un éventuel problème de qualité. Souvent, seule une analyse détaillée consécutive permet de déterminer l'existence d'un problème effectif.

E1 Indicateurs ANQ somatiques aigus

Participation aux mesures			
Le Plan de mesure 2012 de l'ANQ comprend les mesures et évaluations de la qualité suivantes pour les soins somatiques aigus stationnaires :	Notre institution a participé aux mesures suivantes :		
	Oui	Non	Dispense
Evaluation des réhospitalisations potentiellement évitables à l'aide de SQLape	☒	☐	☐
Evaluation des réooperations potentiellement évitables à l'aide de SQLape	☒	☐	☐
Mesure des infections post-opératoires à l'aide de Swissnoso	☒	☐	☐
Mesure de la prévalence des chutes avec l'instrument LPZ	☒	☐	☐
Mesure de la prévalence des escarres de décubitus avec l'instrument LPZ	☒	☐	☐
Mesure de la satisfaction des patients avec le questionnaire court de l'ANQ	☒	☐	☐
SIRIS registre des implants	☒	☐	☐
Remarques			

Vous trouverez des explications et des informations détaillées sur les différentes mesures au chapitre suivant ou sur le site internet de l'ANQ : www.anq.ch/fr

E1-1 Réhospitalisations potentiellement évitables à l'aide de SQLape®

Selon la méthode SQLape®[1], une réadmission est considérée comme potentiellement évitable si elle est liée à un diagnostic déjà présent lors de l'hospitalisation précédente, qu'elle n'était alors pas prévisible et qu'elle

[1] SQLape® est une méthode scientifique qui calcule des valeurs à partir des données statistiques des hôpitaux.

survient **dans les 30 jours**. Les dates planifiées de traitement consécutif et les hospitalisations répétées programmées, par exemple dans le cadre d'un traitement du cancer, ne sont donc pas comptabilisées.

Informations complémentaires : www.anq.ch/fr et www.sqlape.com

Sur quels sites / dans quels domaines la dernière mesure a-t-elle été effectuée?				
☒	Dans tout l'établissement / sur tous les sites, ou... →	☐	...uniquement sur les sites suivants :	Sites de Nyon et Rolle
☐	Dans toutes les cliniques / domaines / services, ou... →	☐	...uniquement dans les cliniques / domaines / services suivants :	

Derniers résultats des évaluations sur la base des données de l'année:					
Taux observé		**Taux attendu**	intervalle de confiance de valeur attendue (CI= 95%)	**Résultat** A, B ou C	**Interprétation**[2]
Interne	**Externe**				
0.04356		0.04750		A	A = bien B = dans la norme C = à analyser
Analyse des résultats / Remarques					

☐	L'évaluation 2012 sur la base des données 2010 n'est **pas encore terminée**. Aucun résultat n'est encore disponible.	
☐	L'établissement **renonce à la publication** des résultats.	
	Expliquer les raisons	

Informations destinées à un public professionnel	
Instance de mise à disposition des données	Office fédéral de la statistique [3]

Informations destinées à un public professionnel : Indications sur le collectif examiné		
Ensemble des patients à examiner	Critères d'inclusion	Tous les patients en stationnaire (y compris les enfants)
	Critères d'exclusion	Patients décédés, nouveaux-nés en bonne santé, patients transférés dans d'autres hôpitaux et patients domiciliés à l'étranger
Nombre de patients examinés effectivement		
Remarques		

Améliorations entreprises			
Titre	**Objectif**	**Domaine**	**Durée** (du … au…)

[2] A = Le taux observé est inférieur au taux attendu minimal.
B = Le taux observé est situé dans l'intervalle de confiance (95%) des valeurs attendues.
C = Il y a trop de réadmissions potentiellement évitables. Il est recommandé d'analyser les causes de ces réadmissions en vue d'en réduire si possible le nombre.

[3] La validation et la mise à disposition des données par l'Office fédéral de la statistique (OFS) représentent un processus relativement long qui requiert en règle générale plus d'une année. Pour cette raison, les calculs sont effectués avec les données de l'année précédente. Les évaluations effectuées pendant l'exercice 2012 concernent les prestations de l'année civile 2010.

E1-2 Réopérations potentiellement évitables à l'aide de SQLape®

Selon la méthode SQLape®, une réopération est considérée comme potentiellement évitable si elle suit une intervention au niveau du même site anatomique et si elle n'était pas prévisible ou si elle traduit un échec ou une complication postopératoire plutôt que l'aggravation de la maladie sous-jacente. Les interventions à des fins diagnostiques (par ex.: ponctions) sont exclues de l'analyse. Seules sont saisies les réopérations intervenant durant le même séjour hospitalier.

Informations complémentaires pour un public professionnel : www.anq.ch/fr et www.sqlape.com

Sur quels sites / dans quels domaines la dernière mesure a-t-elle été effectuée?			
☐	Dans tout l'établissement / sur tous les sites, ou... →	☒ ...uniquement sur les sites suivants :	Site de Nyon
☐	Dans toutes les cliniques / domaines / services, ou... →	☐ ...uniquement dans les cliniques / domaines / services suivants :	

Derniers résultats des évaluations sur la base des données de l'année :				
Taux observé	**Taux attendu**	Intervalle de confiance de valeur attendue (CI= 95%)	**Résultat** A, B ou C	**Interprétation**[4]
0.01628	0.03267		A	A = bien B = dans la norme C = à analyser

Analyse des résultats / Remarques	
☐	L'évaluation 2012 sur la base des données 2010 n'est **pas encore terminée**. Aucun résultat n'est encore disponible.
☐	L'établissement **renonce à la publication** des résultats.
	Expliquer les raisons

Informations destinées à un public professionnel	
Instance de mise à disposition des données	Office fédéral de la statistique[5]

Informations destinées à un public professionnel : Indications sur le collectif examiné		
Ensemble des patients à examiner	Critères d'inclusion	Toutes les opérations chirurgicales à but thérapeutique (y compris les interventions sur les enfants)
	Critères d'exclusion	Interventions à but diagnostic (par ex. biopsies, arthroscopies sans traitement, etc.)
Nombre de patients examinés effectivement		
Remarques		

Améliorations entreprises			
Titre	**Objectif**	**Domaine**	**Durée** (du … au)

[4] A = Le taux observé est inférieur au taux attendu minimal.
B = Le taux observé est situé dans l'intervalle de confiance (95%) des valeurs attendues.
C = Il y a trop de ré-opérations potentiellement évitables. Etant donné qu'un nombre significatif de cas détectés pourraient être des faux positifs, il est recommandé de les soumettre aux chirurgiens pour les analyser.

[5] La validation et la mise à disposition des données par l'Office fédéral de la statistique (OFS) représentent un processus relativement long qui requiert en règle générale plus d'une année. Pour cette raison, les calculs sont effectués avec les données de l'année précédente. Les évaluations effectuées pendant l'exercice 2012 concernent les prestations de l'année civile 2010

E1-3 Infections post-opératoires à l'aide de SwissNOSO

Une infection post-opératoire peut constituer, dans les suites opératoires, une complication grave obligeant en général à prolonger l'hospitalisation.
Le taux d'infection dépend entre autres de la gravité des maladies des patients traités (classifications ASA), de la technique opératoire, de l'administration d'antibiotiques avant l'opération et de la désinfection des mains par le personnel médical, ainsi que de la désinfection de la peau du site opératoire.

Sur mandat de l'ANQ, SwissNOSO réalise des mesures des infections consécutives à certaines opérations (cf. tableaux ci-dessous). Les hôpitaux peuvent choisir les types d'interventions à mesurer dans la liste ci-dessous. Ils doivent pratiquer au moins trois des types indiqués, quel que soit le nombre de cas par type dans le programme de mesure. Toutes les infections qui se produisent **dans les 30 jours** qui suivent l'opération sont mesurées.

Informations complémentaires pour un public professionnel : www.anq.ch/fr et www.swissnoso.ch

Sur quels sites / dans quels domaines la dernière mesure a-t-elle été effectuée?			
☐	Dans tout l'établissement / sur tous les sites, ou... →	☒ ...uniquement sur les sites suivants :	Site de Nyon
☐	Dans toutes les cliniques / domaines / services, ou... →	☒ ...uniquement dans les cliniques / domaines / services suivants :	Chirurgie / orthopédie

Résultats des mesures de l'année :					**Valeurs de l'année précédente**
Notre établissement a participé aux mesures des infections consécutives aux opérations suivantes :		**Nombre d'opérations évaluées**	**Nombre d'infections constatées après ces opérations**	**Taux d'infections %** hôpital / clinique (intervalle de confiance[6] CI= 95%)	**Taux d'infections %** hôpital / clinique (intervalle de confiance CI= 95%)
☐	ablation de la vésicule biliaire			% ( )	% ( )
☐	ablation de l'appendice			% ( )	% ( )
☐	hernie			% ( )	% ( )
☒	gros intestin (côlon)	53	5	9.43% ( )	% ( )
☐	césarienne (sectio caesarea)			% ( )	% ( )
☐	chirurgie cardiaque			% ( )	% ( )
☒	premières implantations de prothèses de la hanche	32	*Comme un suivi est effectué après 30 jours et après une année pour les prothèses de la hanche et du genou, aucun résulat n'est disponible pour 2012.*		
☒	premières implantations de prothèses de l'articulation du genou	12			
☐	pontages gastriques (facultative)			% ( )	% ( )
☐	chirurgie rectale (facultative)			% ( )	% ( )

Analyse des résultats / Remarques	
☐	L'évaluation 2012 n'est **pas encore terminée**. Aucun résultat n'est encore disponible.
☐	L'établissement **renonce à la publication** des résultats.
	Expliquer les raisons

[6] L'intervalle de confiance de 95 % est un intervalle de valeurs qui a 95% de probabilité de contenir la vraie valeur du paramètre estimé, La probabilité d'erreur est donc de 5 %. De telles mesures sont toujours influencées par des circonstances relevant du hasard, p. ex. les patients présents pendant la période de mesure, les fluctuations saisonnières, les erreurs de mesure, etc. C'est pourquoi, les valeurs mesurées ne reflètent la vraie valeur que par approximation. Celle-ci se situe dans l'intervalle de confiance avec une probabilité d'erreur de 5 %.Concrètement cela signifie que la vraie valeur a 95 % de chances de se trouver dans l'intervalle et donc 5 % de risque de se trouver en dehors de l'intervalle.

Informations destinées à un public professionnel	
Instance de mise à disposition des données	SwissNOSO

Informations destinées à un public professionnel : Indications sur le collectif examiné		
Ensemble des patients à examiner	Critères d'inclusion	Tous les patients en stationnaire (≥ 16 ans) sur lesquels ont été réalisées les opérations correspondantes (voir le tableau des résultats des mesures).
	Critères d'exclusion	Les patients qui ne donnent pas leur consentement (oral).
Nombre de patients examinés effectivement		
Remarques		

Améliorations entreprises			
Titre	**Objectif**	**Domaine**	**Durée** (du … au…)

E1-4 Mesure de la prévalence des chutes et des escarres de décubitus selon la méthode LPZ

La mesure nationale de la prévalence[7] chutes et escarres dans le cadre de la mesure européenne de la qualité des soins LPZ, est une mesure dont le but est de donner un aperçu sur différents phénomènes de soins quant à leur fréquence, aux mesures de prévention mises en œuvre et à la façon de les traiter. Cette mesure se fait déjà depuis quelques années aux Pays-Bas, et en Suisse elle se fait depuis 2009.

Informations complémentaires : www.anq.ch/fr et www.lpz-um.eu

Informations destinées à un public professionnel	
Institut de mesure	Haute école spécialisée bernoise

Informations destinées à un public professionnel : Indications sur le collectif examiné				
Ensemble des patients à examiner	Critères d'inclusion	- Patients hospitalisés (y compris soins intensifs, soins continus et maternité), âgés de 18 ans et plus (les patients âgés de 16 à 18 ans peuvent être inclus-e-s sur une base volontaire) - Consentement oral des patients majeurs, de leurs proches ou de leur représentant légal.		
	Critères d'exclusion	- patients hospitalisés n'ayant pas donné leur consentement, - nourrissons du service de maternité, - services de pédiatrie, - urgences, cliniques de jour et secteur ambulatoire, salles de réveil.		
Nombre de patients examinés effectivement			en pourcents	
Remarques				

[7] La prévalence des escarres est mesurée à une date prédéfinie. Dans le cadre de la mesure, les patients sont examinés pour savoir s'ils souffrent d'une ou plusieurs lésions par suite d'escarres, et s'ils ont fait une chute durant les 30 jours précédents.

Chutes

Une chute est un événement durant lequel un patient tombe involontairement sur le sol ou vers le bas au cours de son séjour à l'hôpital.

Informations complémentaires : che.lpz-um.eu/fra/mesure-lpz/phenomenes-de-soins/chutes

Sur quels sites / dans quels domaines la dernière mesure a-t-elle été effectuée?			
☐	Dans tout l'établissement / sur tous les sites, ou... →	☒ ...uniquement sur les sites suivants :	Site de Nyon
☐	Dans toutes les cliniques / domaines / services, ou... →	☒ ...uniquement dans les services suivants :	Soins intensifs, gynécologie, obstétrique, chirurgie, orthopédie, médecine et privé

Résultats des mesures de l'année : 2012			
Nombre de patients hospitalisés ayant chuté durant cette hospitalisation jusqu'à la date prédéfinie.			**Analyse des résultats / Remarques**
	en pourcents	Nyon 0%	
☐	L'évaluation 2012 n'est **pas encore terminée**. Aucun résultat n'est encore disponible.		
☒	L'établissement **renonce à la publication** des résultats.		
	Expliquer les raisons		

Améliorations entreprises			
Titre	**Objectif**	**Domaine**	**Durée** (du … au)

Chutes

Sur quels sites / dans quels domaines la dernière mesure a-t-elle été effectuée?			
☐	Dans tout l'établissement / sur tous les sites, ou... →	☒ ...uniquement sur les sites suivants :	Site de Rolle
☐	Dans toutes les cliniques / domaines / services, ou... →	☒ ...uniquement dans le service suivant :	Pneumologie

Résultats des mesures de l'année : 2012			
Nombre de patients hospitalisés ayant chuté durant cette hospitalisation jusqu'à la date prédéfinie.			**Analyse des résultats / Remarques**
1 patient	en pourcents	11.1% Rolle	
☐	L'évaluation 2012 n'est **pas encore terminée**. Aucun résultat n'est encore disponible.		
☒	L'établissement **renonce à la publication** des résultats.		
	Expliquer les raisons		

Améliorations entreprises			
Titre	**Objectif**	**Domaine**	**Durée** (du … au)

Escarres de décubitus

L'escarre est une lésion ischémique localisée au niveau de la peau et/ou des tissus sous-jacents, située en général sur une saillie osseuse. Elle est le résultat d'un phénomène de pression, ou de pression associée à du cisaillement. Un certain nombre de facteurs favorisants ou imbriqués dans la survenue d'escarres y sont associés: leur implication doit être encore élucidée.

Informations complémentaires : che.lpz-um.eu/fra/mesure-lpz/phenom-de-soins/escarres

Sur quels sites / dans quels domaines la dernière mesure a-t-elle été effectuée?			
☐	Dans tout l'établissement / sur tous les sites, ou... →	☒ ...uniquement sur les sites suivants :	Site de Nyon
☐	Dans toutes les cliniques / domaines / services, ou... →	☒ ...uniquement dans les cliniques / domaines / services suivants :	Soins intensifs, gynécologie, obstétrique, chirurgie, orthopédie, médecine et privé

Résultats des mesures de l'année :		**Nombre de patients avec des escarres**	En pourcents
Prévalence des escarres	Total: catégorie 1-4	8	22.2%
	sans catégorie 1	4	11.1%
Prévalence selon le lieu de formation	Au sein de l'institution (y compris catégorie 1)	4	11.1%
	Au sein de l'institution (sans catégorie 1)	2	5.6%
	Dans une autre institution (y compris la catégorie 1)	4	11.1%
	Dans une autre institution (sans catégorie 1)	2	5.6%

☐	L'évaluation 2012 n'est **pas encore terminée**. Aucun résultat n'est encore disponible.
☒	L'établissement **renonce à la publication** des résultats.
	Expliquer les raisons

Améliorations entreprises			
Titre	**Objectif**	**Domaine**	**Durée** (du … au…)

Escarres de décubitus

Sur quels sites / dans quels domaines la dernière mesure a-t-elle été effectuée?			
☐	Dans tout l'établissement / sur tous les sites, ou... →	☒ ...uniquement sur les sites suivants :	Site de Rolle
☐	Dans toutes les cliniques / domaines / services, ou... →	X ...uniquement dans le service suivant :	pneumologie

Résultats des mesures de l'année :		**Nombre de patients avec des escarres**	En pourcents
Prévalence des escarres	Total: catégorie 1-4	1	11.1%
	sans catégorie 1	1	11.1%
Prévalence selon le lieu de formation	Au sein de l'institution (y compris catégorie 1)	0	0%
	Au sein de l'institution (sans catégorie 1)	0	0%
	Dans une autre institution (y compris la catégorie 1)	1	11.1%
	Dans une autre institution (sans catégorie 1)	1	11.1%

☐	L'évaluation 2012 n'est **pas encore terminée**. Aucun résultat n'est encore disponible.	
☒	L'établissement **renonce à la publication** des résultats.	
	Expliquer les raisons	

Améliorations entreprises			
Titre	**Objectif**	**Domaine**	**Durée** (du … au…)

Les résultats des mesures sont des données non ajustées. Ils ne permettent donc pas de procéder à des comparaisons avec d'autres hôpitaux et cliniques. Comme la mesure de prévalence des chutes et des escarres de décubitus a été réalisée un jour prédéterminé et que le collectif considéré par hôpital est assez réduit, il convient d'interpréter les résultats avec prudence.

E1-5 Enquête nationale auprès des patients avec le questionnaire court de l'ANQ

L'appréciation des patients sur la qualité des prestations d'un hôpital est un indicateur de qualité important et reconnu (satisfaction des patients). Le questionnaire court pour l'enquête nationale auprès des patients a été développé par l'ANQ en collaboration avec un groupe d'experts.

Le questionnaire court comprend **cinq questions centrales** et peut être aisément inclus à des enquêtes plus larges auprès de patients. D'autres mesures de la satisfaction des patients figurent dans le module D1. Des questions liées à l'âge, au sexe et à la classe d'assurance complètent les cinq questions sur le séjour à l'hôpital.

Informations complémentaires : www.anq.ch/fr

Sur quels sites / dans quels domaines la dernière mesure a-t-elle été effectuée?				
☒	Dans tout l'établissement / sur tous les sites, ou... →	☐	...uniquement sur les sites suivants:	
☐	Dans toutes les cliniques / domaines / services, ou... →	☐	...uniquement dans les cliniques / domaines / services suivants:	

Résultats de la dernière enquête		
Ensemble de l'établissement	**Satisfaction mesurée** (moyenne)	**Analyse des résultats**
Choisiriez-vous de revenir dans notre hôpital pour une prise en charge similaire?		0 = non, pas du tout 10 = oui, tout à fait
Que pensez-vous de la qualité des soins que vous avez reçus à l'hôpital?		0 = très mauvaise 10 = excellente
Lorsque vous avez posé des questions aux médecins, avez-vous reçu des réponses compréhensibles?		0 = non, jamais 10 = oui, toujours
Lorsque vous avez posé des questions aux infirmiers (ère)s, avez-vous reçu des réponses compréhensibles?		0 = non, jamais 10 = oui, toujours
Estimez-vous que le personnel hospitalier vous a traité(e) avec respect et a préservé votre dignité?		0 = non, jamais 10 = oui, toujours
Remarques		

☐	L'évaluation 2012 n'est **pas encore terminée**. Aucun résultat n'est encore disponible.	
☒	L'établissement **renonce à la publication** des résultats.	
	Expliquer les raisons	

Informations destinées à un public professionnel : Institutions sélectionnées lors de la dernière enquête	
L'institut de mesure central ☐ hcri AG ☒ MECON measure & consult GmbH	Instituts de mesure décentralisés ☐ hcri AG ☐ ESOPE ☐ MECON measure & consult ☐ NPO PLUS ☐ Stevemarco sagl ☐ QM Riedo

Informations destinées à un public professionnel: Indications sur le collectif examiné			
Ensemble des patients à examiner	Critères d'inclusion	L'enquête a concerné toutes les patientes et tous les patients (≥ 18 ans) sortis de l'hôpital en septembre 2012.	
	Critères d'exclusion	Patients décédés et patients sans domicile fixe en Suisse. Les patients hospitalisés à plusieurs reprises n'ont été interrogés qu'une seule fois.	
Nombre des patients contactés par courrier			
Nombre de patients ayant effectivement participé		Retour en pourcents	
Remarques			

F Autres mesures de la qualité au cours de l'exercice 2012

F1 Infections (autres qu'à l'aide de SwissNOSO)

Thème de la mesure	**Infections (autres qu'à l'aide de SwissNOSO)**
Qu'est-ce qui est mesuré?	**Bactériémies Etude cantonale / Infections urinaires / Plaies**

Sur quels sites / dans quels domaines la mesure a-t-elle été effectuée au cours de l'exercice 2012?			
☒	Dans tout l'établissement / sur tous les sites, ou... →	☐ ...uniquement sur les sites suivants:	Sites de Nyon et Rolle
☐	Dans toutes les cliniques / domaines / services, ou... →	☐ ...uniquement dans les cliniques / domaines / services suivants:	

Résultats mesurés	
Infections	**Analyse des résultats / Remarques**
Bactériémies communautaires / 100 admissions : 0.73 Bactériémies nosocomiales / 100 admissions : 0.29	
☐ L'évaluation n'est **pas encore terminée**. Aucun résultat n'est encore disponible.	
☐ Les **résultats mesurés** sont **comparés** à ceux d'autres hôpitaux (benchmark).	
☐ L'établissement renonce à la publication des résultats.	
Expliquer les raisons	

Informations destinées à un public professionnel : Instrument de mesure utilisé lors de l'année de référence 2012			
☒	L'instrument a été développé au sein de l'établissement.	Nom de l'instrument:	**Identification par laboratoire de bactériologie**
☐	L'instrument a été développé par une instance spécialisée extérieure.	Nom du prestataire / de l'instance d'évaluation:	

Informations destinées à un public professionnel : Indications sur le collectif examiné			
Ensemble des patients à examiner	Critères d'inclusion		
	Critères d'exclusion		
Nombre de patients examinés effectivement		Part en pourcents	
Remarques			

Améliorations entreprises			
Titre	**Objectif**	**Domaine**	**Durée** (du … au…)

F1 Infections (autres qu'à l'aide de SwissNOSO)

Thème de la mesure	**Infections (autres qu'à l'aide de SwissNOSO)**
Qu'est-ce qui est mesuré?	**Infections urinaires**

Sur quels sites / dans quels domaines la mesure a-t-elle été effectuée au cours de l'exercice 2012?			
☐	Dans tout l'établissement / sur tous les sites, ou... →	☒ ...uniquement sur les sites suivants:	Site de Rolle
☐	Dans toutes les cliniques / domaines / services, ou... →	☒ ...uniquement dans les cliniques / domaines / services suivants:	Espace gériatrie

Résultats mesurés	
Infections	**Analyse des résultats / Remarques**
16 infections urinaires de gravité 1 et 5 infections urinaires de gravité 2	

☐	L'évaluation n'est **pas encore terminée**. Aucun résultat n'est encore disponible.	
☒	Les **résultats mesurés** sont **comparés** à ceux d'autres hôpitaux (benchmark).	
☐	L'établissement renonce à la publication des résultats.	
	Expliquer les raisons	

Informations destinées à un public professionnel : Instrument de mesure utilisé lors de l'année de référence 2012			
☒	L'instrument a été développé au sein de l'établissement.	Nom de l'instrument:	**Base de données Access infections urinaires**
☐	L'instrument a été développé par une instance spécialisée extérieure.	Nom du prestataire / de l'instance d'évaluation:	

Informations destinées à un public professionnel : Indications sur le collectif examiné			
Ensemble des patients à examiner	Critères d'inclusion	Toutes les infections urinaires sont répertoriées	
	Critères d'exclusion		
Nombre de patients examinés effectivement		Part en pourcents	
Remarques			

Améliorations entreprises			
Titre	**Objectif**	**Domaine**	**Durée** (du … au…)

F2 Chutes (autres qu'à l'aide de la méthode LPZ)

Thème de la mesure	**Chutes (autres qu'à l'aide de la méthode LPZ)**
Qu'est-ce qui est mesuré?	Les chutes

Sur quels sites / dans quels domaines la mesure a-t-elle été effectuée au cours de l'exercice 2012?			
☐	Dans tout l'établissement / sur tous les sites, ou... →	☒ ...uniquement sur les sites suivants:	Site de Nyon
☐	Dans toutes les cliniques / domaines / services, ou... →	☒ ...uniquement dans les cliniques / domaines / services suivants:	Services de médecine et de pédiatrie

Résultats mesurés			
Nombre total de chutes	**Nombre de chutes ayant entraîné un traitement**	**Nombre de chutes n'ayant pas entraîné de traitement**	**Analyse des résultats / Remarques**
En cours	En cours	En cours	En cours

☒	L'évaluation n'est **pas encore terminée**. Aucun résultat n'est encore disponible.
☐	Les **résultats mesurés** sont **comparés** à ceux d'autres hôpitaux (benchmark).
☐	L'établissement renonce à la publication des résultats.
	Expliquer les raisons

Informations destinées à un public professionnel : Instrument de mesure utilisé lors de l'année de référence 2012			
☒	L'instrument a été développé au sein de l'établissement.	Nom de l'instrument:	Fiche de déclaration de chutes (déclaration d'incident critique)
☐	L'instrument a été développé par une instance spécialisée extérieure.	Nom du prestataire / de l'instance d'évaluation:	Comité Qualité Sécurité

Informations destinées à un public professionnel : Indications sur le collectif examiné				
Ensemble des patients à examiner	Critères d'inclusion			
	Critères d'exclusion			
Nombre de patients examinés effectivement			Part en pourcents	
Remarques				

Améliorations entreprises			
Titre	**Objectif**	**Domaine**	**Durée** (du … au…)

F2 Chutes (autres qu'à l'aide de la méthode LPZ)

Thème de la mesure	**Chutes (autres qu'à l'aide de la méthode LPZ)**
Qu'est-ce qui est mesuré?	Nombre et gravité des chutes

Sur quels sites / dans quels domaines la mesure a-t-elle été effectuée au cours de l'exercice 2012?			
☐	Dans tout l'établissement / sur tous les sites, ou... →	☒ ...uniquement sur les sites suivants:	Site de Rolle
☐	Dans toutes les cliniques / domaines / services, ou... →	☒ ...uniquement dans les cliniques / domaines / services suivants:	Espace gériatrie

Résultats mesurés			
Nombre total de chutes	**Nombre de chutes ayant entraîné un traitement**	**Nombre de chutes n'ayant pas entraîné de traitement**	**Analyse des résultats / Remarques**
21	5	16	

☐	L'évaluation n'est **pas encore terminée**. Aucun résultat n'est encore disponible.
☒	Les **résultats mesurés** sont **comparés** à ceux d'autres hôpitaux (benchmark).
☐	L'établissement renonce à la publication des résultats.
	Expliquer les raisons

Informations destinées à un public professionnel : Instrument de mesure utilisé lors de l'année de référence 2012			
☒	L'instrument a été développé au sein de l'établissement.	Nom de l'instrument:	Base de données Access chutes
☐	L'instrument a été développé par une instance spécialisée extérieure.	Nom du prestataire / de l'instance d'évaluation:	

Informations destinées à un public professionnel : Indications sur le collectif examiné				
Ensemble des patients à examiner	Critères d'inclusion	Toutes les chutes sont analysées et répertoriées		
	Critères d'exclusion			
Nombre de patients examinés effectivement			Part en pourcents	
Remarques				

Améliorations entreprises			
Titre	**Objectif**	**Domaine**	**Durée** (du … au…)
Achat matlériel de prévention (tapis sonore)	Diminuer l'impact et le nombre de chutes	Espace gériatrie	01.01.2012-31.12.2012

F3 Escarres de décubitus (autres qu'à l'aide de la méthode LPZ)

Thème de la mesure	**Escarres de décubitus (autres qu'à l'aide de la méthode LPZ)**
Qu'est-ce qui est mesuré?	Quantité d'escarres iatrogènes contractées uniquement au cours du séjour hospitalier

Sur quels sites / dans quels domaines la mesure a-t-elle été effectuée au cours de l'exercice 2012?			
☐	Dans tout l'établissement / sur tous les sites, ou... →	☒ ...uniquement sur les sites suivants:	Site de Nyon
☐	Dans toutes les cliniques / domaines / services, ou... →	☒ ...uniquement dans les cliniques / domaines / services suivants:	Secteurs d'hospitalisation : chirurgie/ médecine/orthopédie/gynécologie

Résultats mesurés		
Nombre d'escarres de décubitus au moment de l'admission / du retransfert	**Nombre d'escarres de décubitus pendant l'hospitalisation**	**Analyse des résultats / Remarques**
En cours	En cours	En cours

☒	L'évaluation n'est **pas encore terminée**. Aucun résultat n'est encore disponible.
☐	Les **résultats mesurés** sont **comparés** à ceux d'autres hôpitaux (benchmark).
☐	L'établissement renonce à la publication des résultats.
	Expliquer les raisons

Informations destinées à un public professionnel : Instrument de mesure utilisé lors de l'année de référence 2012			
☒	L'instrument a été développé au sein de l'établissement.	Nom de l'instrument:	Déclaration d'événements indésirables.
☐	L'instrument a été développé par une instance spécialisée extérieure.	Nom du prestataire / de l'instance d'évaluation:	Comité Qualité Sécurité

Informations destinées à un public professionnel : Indications sur le collectif examiné				
Ensemble des patients à examiner	Critères d'inclusion			
	Critères d'exclusion			
Nombre de patients examinés effectivement			Part en pourcents	
Remarques				

Améliorations entreprises			
Titre	**Objectif**	**Domaine**	**Durée** (du … au…)

F3 Escarres de décubitus (autres qu'à l'aide de la méthode LPZ)

Thème de la mesure	**Escarres de décubitus (autres qu'à l'aide de la méthode LPZ)**
Qu'est-ce qui est mesuré?	Nombre et gravité des escarres de décubitus

Sur quels sites / dans quels domaines la mesure a-t-elle été effectuée au cours de l'exercice 2012?			
☐	Dans tout l'établissement / sur tous les sites, ou... →	☒ ...uniquement sur les sites suivants:	Site de Rolle
☐	Dans toutes les cliniques / domaines / services, ou... →	☒ ...uniquement dans les cliniques / domaines / services suivants:	Espace gériatrie

Résultats mesurés		
Nombre d'escarres de décubitus au moment de l'admission / du retransfert	**Nombre d'escarres de décubitus pendant l'hospitalisation**	**Analyse des résultats / Remarques**
0	1	

☐	L'évaluation n'est **pas encore terminée**. Aucun résultat n'est encore disponible.
☒	Les **résultats mesurés** sont **comparés** à ceux d'autres hôpitaux (benchmark).
☐	L'établissement renonce à la publication des résultats.
	Expliquer les raisons

Informations destinées à un public professionnel : Instrument de mesure utilisé lors de l'année de référence 2012			
☒	L'instrument a été développé au sein de l'établissement.	Nom de l'instrument:	Base de données Access escarres
☐	L'instrument a été développé par une instance spécialisée extérieure.	Nom du prestataire / de l'instance d'évaluation:	

Informations destinées à un public professionnel : Indications sur le collectif examiné			
Ensemble des patients à examiner	Critères d'inclusion	Toutes les escarres sont répertoriées	
	Critères d'exclusion		
Nombre de patients examinés effectivement		Part en pourcents	
Remarques			

Améliorations entreprises			
Titre	**Objectif**	**Domaine**	**Durée** (du … au…)
Achat matelas ATM	Prévenir les escarres	Espace gériatrie	01.01.2012-31.12.2012

F4 Mesures limitant la liberté de mouvement

Thème de la mesure	**Mesures limitant la liberté de mouvement**
Qu'est-ce qui est mesuré?	Documentation de la fréquence par rapport au nombre global de cas et de la mesure par cas.

Sur quels sites / dans quels domaines la mesure a-t-elle été effectuée au cours de l'exercice 2012?			
☐	Dans tout l'établissement / sur tous les sites, ou... →	☒	...uniquement sur les sites suivants: Site de Nyon
☐	Dans toutes les cliniques / domaines / services, ou... →	☒	...uniquement dans les cliniques / domaines / services suivants: Médecine et soins intensifs

Résultats mesurés	
Mesures limitant la liberté de mouvement	**Analyse des résultats / Remarques**

☐	L'évaluation n'est **pas encore terminée**. Aucun résultat n'est encore disponible.
☐	Les **résultats mesurés** sont **comparés** à ceux d'autres hôpitaux (benchmark).
☐	L'établissement renonce à la publication des résultats.
	Expliquer les raisons:

Informations destinées à un public professionnel : Instrument de mesure utilisé lors de l'année de référence 2012			
☐	L'instrument a été développé au sein de l'établissement.	Nom de l'instrument:	
☐	L'instrument a été développé par une instance spécialisée extérieure.	Nom du prestataire / de l'instance d'évaluation:	

Informations destinées à un public professionnel : Indications sur le collectif examiné			
Ensemble des patients à examiner	Critères d'inclusion		
	Critères d'exclusion		
Nombre de patients examinés effectivement			Part en pourcents
Remarques			

Améliorations entreprises			
Titre	**Objectif**	**Domaine**	**Durée** (du … au…)

F5 Cathéters longue durée

Thème de la mesure	**Cathéters longue durée**
Qu'est-ce qui est mesuré?	Nombre de cas avec cathéter longue durée

Sur quels sites / dans quels domaines la mesure a-t-elle été effectuée au cours de l'exercice 2012?			
☐	Dans tout l'établissement / sur tous les sites, ou... →	☐	...uniquement sur les sites suivants:
☐	Dans toutes les cliniques / domaines / services, ou... →	☐	...uniquement dans les cliniques / domaines / services suivants:

Résultats mesurés	
Cathéters longue durée	**Analyse des résultats / Remarques**

☐	L'évaluation n'est **pas encore terminée**. Aucun résultat n'est encore disponible.
☐	Les **résultats mesurés** sont **comparés** à ceux d'autres hôpitaux (benchmark).
☐	L'établissement renonce à la publication des résultats.
	Expliquer les raisons

Informations destinées à un public professionnel : Instrument de mesure utilisé lors de l'année de référence 2012			
☐	L'instrument a été développé au sein de l'établissement.	Nom de l'instrument:	
☐	L'instrument a été développé par une instance spécialisée extérieure.	Nom du prestataire / de l'instance d'évaluation:	

Informations destinées à un public professionnel : Indications sur le collectif examiné				
Ensemble des patients à examiner	Critères d'inclusion			
	Critères d'exclusion			
Nombre de patients examinés effectivement			Part en pourcents	
Remarques				

Améliorations entreprises			
Titre	**Objectif**	**Domaine**	**Durée** (du … au…)

F6 Autres thèmes de mesure - Déclaration d'événements de non conformité

Thème de la mesure	Déclaration d'événements de non conformité
Qu'est-ce qui est mesuré?	Quantité et natures des événements indésirables

Sur quels sites / dans quels domaines la mesure a-t-elle été effectuée au cours de l'exercice 2012?			
☐	Dans tout l'établissement / sur tous les sites, ou... →	☒ ...uniquement sur les sites suivants:	Site de Nyon
☐	Dans toutes les cliniques / domaines / services, ou... →	☐ ...uniquement dans les cliniques / domaines / services suivants:	

Résultats mesurés	
Thème	**Analyse des résultats / Remarques**
En cours	En cours
☒ L'évaluation n'est **pas encore terminée**. Aucun résultat n'est encore disponible.	
☐ Les **résultats mesurés** sont **comparés** à ceux d'autres hôpitaux (benchmark).	
☐ L'établissement renonce à la publication des résultats.	
Expliquer les raisons	

Informations destinées à un public professionnel : Instrument de mesure utilisé lors de l'année de référence 2012			
☒	L'instrument a été développé au sein de l'établissement.	Nom de l'instrument:	Feuille de déclaration de non-conformité
☐	L'instrument a été développé par une instance spécialisée extérieure.	Nom du prestataire / de l'instance d'évaluation:	Equipes d'analyse par service de soin et Comité Qualité Sécurité

Informations destinées à un public professionnel : Indications sur le collectif examiné			
Ensemble des patients à examiner	Critères d'inclusion		
	Critères d'exclusion		
Nombre de patients examinés effectivement		Part en pourcents	
Remarques			

Améliorations entreprises			
Titre	**Objectif**	**Domaine**	**Durée** (du … au)

F6 Autres thèmes de mesure - Prélèvement bactériologique bloc opératoire/cuisine

Thème de la mesure	Prélèvement bactériologique annuel
Qu'est-ce qui est mesuré?	Numération de bactéries pathogènes

Sur quels sites / dans quels domaines la mesure a-t-elle été effectuée au cours de l'exercice 2012?			
☐	Dans tout l'établissement / sur tous les sites, ou... →	☒ ...uniquement sur les sites suivants:	Nyon
☐	Dans toutes les cliniques / domaines / services, ou... →	☒ ...uniquement dans les cliniques / domaines / services suivants:	Bloc opératoire / cuisine

Résultats mesurés	
Thème	**Analyse des résultats / Remarques**
Conformes aux recommandations en vigueur	Pas de déviances

☐	L'évaluation n'est **pas encore terminée**. Aucun résultat n'est encore disponible.	
☐	Les **résultats mesurés** sont **comparés** à ceux d'autres hôpitaux (benchmark).	
☐	L'établissement renonce à la publication des résultats.	
	Expliquer les raisons	

Informations destinées à un public professionnel : Instrument de mesure utilisé lors de l'année de référence 2012			
☒	L'instrument a été développé au sein de l'établissement.	Nom de l'instrument:	Prélèvements air et surface
☐	L'instrument a été développé par une instance spécialisée extérieure.	Nom du prestataire / de l'instance d'évaluation:	Amico-Lab SA Genève

Informations destinées à un public professionnel : Indications sur le collectif examiné			
Ensemble des patients à examiner	Critères d'inclusion		
	Critères d'exclusion		
Nombre de patients examinés effectivement		Part en pourcents	
Remarques			

Améliorations entreprises			
Titre	**Objectif**	**Domaine**	**Durée** (du … au)

F6 Autres thèmes de mesure - Prélèvement bactériologique centrale de stérilisation

Thème de la mesure	Prélèvement bactériologique annuel
Qu'est-ce qui est mesuré?	Numération de bactéries pathogènes

Sur quels sites / dans quels domaines la mesure a-t-elle été effectuée au cours de l'exercice 2012?				
☐	Dans tout l'établissement / sur tous les sites, ou... →	☒	...uniquement sur les sites suivants:	Site de Nyon
☐	Dans toutes les cliniques / domaines / services, ou... →	☒	...uniquement dans les cliniques / domaines / services suivants:	Centrale de stérilisation

Résultats mesurés	
Thème	**Analyse des résultats / Remarques**
Conformes aux recommandations en vigueur	Pas de déviances

☐	L'évaluation n'est **pas encore terminée**. Aucun résultat n'est encore disponible.	
☐	Les **résultats mesurés** sont **comparés** à ceux d'autres hôpitaux (benchmark).	
☐	L'établissement renonce à la publication des résultats.	
	Expliquer les raisons	

Informations destinées à un public professionnel : Instrument de mesure utilisé lors de l'année de référence 2012			
☒	L'instrument a été développé au sein de l'établissement.	Nom de l'instrument:	Prélèvements air et surface
☐	L'instrument a été développé par une instance spécialisée extérieure.	Nom du prestataire / de l'instance d'évaluation:	Amico-Lab SA Genève

Informations destinées à un public professionnel : Indications sur le collectif examiné				
Ensemble des patients à examiner	Critères d'inclusion			
	Critères d'exclusion			
Nombre de patients examinés effectivement			Part en pourcents	
Remarques				

Améliorations entreprises			
Titre	**Objectif**	**Domaine**	**Durée** (du … au)

F6 Autres thèmes de mesure - Prélèvement bactériologique Centre d'hémodialyse

Thème de la mesure	Prélèvement bactériologique bimensuel
Qu'est-ce qui est mesuré?	Numération de bactéries pathogènes dans l'eau de dialyse

Sur quels sites / dans quels domaines la mesure a-t-elle été effectuée au cours de l'exercice 2012?			
☐	Dans tout l'établissement / sur tous les sites, ou... →	☒ ...uniquement sur les sites suivants:	Nyon
☐	Dans toutes les cliniques / domaines / services, ou... →	☒ ...uniquement dans les cliniques / domaines / services suivants:	Centre d'hémodialyse

Résultats mesurés	
Thème	**Analyse des résultats / Remarques**
Conformes aux recommandations en vigueur	Pas de déviances

☐	L'évaluation n'est **pas encore terminée**. Aucun résultat n'est encore disponible.	
☐	Les **résultats mesurés** sont **comparés** à ceux d'autres hôpitaux (benchmark).	
☐	L'établissement renonce à la publication des résultats.	
	Expliquer les raisons	

Informations destinées à un public professionnel : Instrument de mesure utilisé lors de l'année de référence 2012			
☒	L'instrument a été développé au sein de l'établissement.	Nom de l'instrument:	Prélèvements eau de dialyse
☐	L'instrument a été développé par une instance spécialisée extérieure.	Nom du prestataire / de l'instance d'évaluation:	Amico-Lab SA Genève

Informations destinées à un public professionnel : Indications sur le collectif examiné				
Ensemble des patients à examiner	Critères d'inclusion			
	Critères d'exclusion			
Nombre de patients examinés effectivement			Part en pourcents	
Remarques				

Améliorations entreprises			
Titre	**Objectif**	**Domaine**	**Durée** (du … au)

G Aperçu des registres

Les registres et monitorings peuvent contribuer au développement de la qualité et à l'assurance qualité à plus long terme. Des données anonymisées portant sur les diagnostics et les procédures (p. ex. opérations) de plusieurs établissements sont collectées au plan national pendant plusieurs années, puis analysées afin de pouvoir identifier des tendances à long terme et suprarégionales.

L'établissement participe-t-il à des registres?		
☐	**Non**, notre établissement ne participe à **aucun registre**.	
	Expliquer les raisons	
☒	**Oui,** notre établissement participe aux registres suivants:	

Aperçu des registres

Désignation	**Discipline**	**Organisation responsable**	**Depuis / à partir de**	**Sur les sites**
Absolute Minimal Data Set - AMDS	Anesthésiologie	*Société suisse d'anesthésiologie et de réanimation* www.iumsp.ch/ADS	A, depuis avant 2000	Site de Nyon
Acute Myocardial Infarction in Switzerland - AMIS Plus	Médecine interne générale, Cardiologie, Médecine intensive	*AMIS Plus Data Center* www.amis-plus.ch	A, depuis 2012	Site de Nyon
AQC - Groupe de travail pour l'assurance de la qualité en chirurgie	Chirurgie, Gynécologie et obstétrique, Chirurgie pédiatrique, Neurochirurgie, Chirurgie orthopédique, Chirurgie plastique, Urologie, Chirurgie cardiaque et vasculaire thoracique, Gastroentérologie, Chirurgie de la main, Sénologie	*Adjumed Services AG* www.aqc.ch	A, depuis 2011	Site de Nyon
Association des Cliniques en Gynécologie/ Obstétrique Suisses (AGOS)	Gynécologie et obstétrique	*Association des Cliniques en Gynécologie/Obstétrique Suisses (AGOS)* www.sevisa.ch	B	
European registry and network for intoxication type metabolic disorders - E-IMD	Médecine interne générale, Neurologie, Pédiatrie, Génétique médicale, Endocrinologie/diabétologie, Néphrologie, Médecine intensive	*Centre hospitalier universitaire Heidelberg* www.e-imd.org		
Fécondation In Vitro National - FIVNAT-CH	Gynécologie et obstétrique, Prévention et santé publique, Pédiatrie, Néonatologie	*FIVNAT - CH: commission de la SGRM* www.fivnat-registry.ch/	B	
Registre IDES pour les arthroplasties de la hanche, genou, et cheville	Chirurgie orthopédique	*MEM Institute for evaluative research in medicine* www.memcenter.unibe.ch		
Centre de référence pour les tumeurs osseuses de la Société suisse de pathologie KTRZ	Chirurgie pédiatrique, Neurochirurgie, Chirurgie orthopédique, ORL, Pathologie, Chirurgie orale et maxillo-faciale, Génétique médicale, Oncologie médicale, Radiologie, Radio-oncologie / radiothérapie, Neuropathologie, Chirurgie de la main	*Institut de pathologie de l'Hôpital universitaire de Bâle* www.unispital-basel.ch/das-universitaetsspital/bereiche/medizinische-querschnittsfunktionen/kliniken-institute-abteilungen/pathologie/abteilungen/knochentumor-referenzzentrum		

Régistre des implants mammaires	Chirurgie plastique	*MEM Institute for evaluative research in medicine* www.memcenter.unibe.ch		
Système de déclaration des maladies infectieuses à déclaration obligatoire	Infectiologie, Épidémiologie	*Office fédéral de la santé publique: Section Systèmes de déclaration* http://www.bag.admin.ch/k_m_meldesystem/00733/00804/index.html?lang=fr		
MDSi - La collecte de données minimales de la SSMI	Médecine intensive	*Société Suisse de Médecine Intensive SSMI* www.sgi-ssmi.ch	A, depuis 2008	Site de Nyon
MIBB - Registre des biopsies mammaires mininalement invasives	Gynécologie et obstétrique, Radiologie, Sénologie	*MIBB Working Group* *Société Suisse de Sénologie* www.mibb.ch	B	
OCULA - Registre OCULA pour les implants des lentilles	Ophtalmologie	*Institute for Evaluative Research in Medicine* www.memcenter.unibe.ch/iefo	B	
Registre suisse de dialyse	Néphrologie	*Société Suisse de Néphrologie* www.sgn-ssn.ch	Remplacé par SRRQAP	Site de Nyon
Registre Suisse des Patients atteints de Dystrophie Musculaire de Duchenne/Becker et d'Amyotrophie Spinale	Neurologie, Chirurgie orthopédique, Médecine physique et réadaptation, Pédiatrie, Génétique médicale, Cardiologie, Pneumologie	*Association de la Suisse Romande et Italienne contre les Myopathies* www.asrim.ch		
Registre Suisse de la Croissance - RSC	Pédiatrie, Médécin pharmaceutique, Endocrinologie / Diabétologie, méd. Oncologie, Néphrologie, Radio-Oncologie / Radiothérapie	*The Institute of Social and Preventive Medicine (ISPM), Université de Berne* www.ispm.ch		
Association Suisse pour les soins de plaies Database - SAfW DB	Médecine interne générale, Dermatologie et vénéréologie, Chirurgie orthopédique, Chirurgie cardiaque et vasculaire thoracique, Angiologie, Médecine intensive, Expertes en traitement de plaies	*Association Suisse pour les soins de plaies, section romande* www.safw-romande.ch/		
SHCS - Etude Suisse de Cohorte VIH	Infectiologie	*Etude Suisse de Cohorte* www.shcs.ch		
Registre des donneurs - SOL-DHR	Médecine générale, Chirurgie, Urologie, Gastroentérologie, Néphrologie	*ASDVO – Association suisse des donneurs vivants d'organe* www.lebendspende.ch/fr/register_sol_dhr.php		
Registre Pédiatrique Suisse du Rein - RPSR	Prévention et santé publique, Pédiatrie, Néphrologie, Néphrologie pédiatrique	*The Institute of Social and Preventive Medicine (ISPM), Université de Berne* www.swiss-paediatrics.org/fr/informations/news/swiss-paediatric-renal-registry		
SCQM Foundation Swiss Clinical Quality	Rhumatologie	*SCQM Foundation* www.scqm.ch		

Management in rheumatic diseases				
SMOB Swiss Morbid Obesity Register	Chirurgie, Chirurgie viscérale, bariatrie	*SMOB Register* www.smob.ch	A, depuis 2011	Site de Nyon
Swiss registries for Interstitial and Orphan Lung Diseases - SIOLD	Pneumologie	*Centre hospitalier universitaire vaudois* www.siold.ch		
SIRIS – Registre suisse des implants	Chirurgie orthopédique	*Fondation pour l'assurance de qualité en médecine des implants* www.siris-implant.ch/index.php?setLang=3	A, depuis 2012	Site de Nyon
Swiss Breast Center Database - SBCDB	Gynécologie et obstétrique, Chirurgie plastique, Oncologie médicale, Radiologie, Radio-oncologie / radiothérapie, Sénologie	*Société Suisse de Sénologie* www.senologie.ch/default.aspx?lang=fr-CH	Prévu en 2013	Site de Nyon
Swiss Neonatal Network & Follow-up Group	Gynécologie et obstétrique, Pédiatrie, Néonatologie, pédiatrie du développement, neuropédiatrie	*Hôpital universitaire de Zurich, clinique de la Néonatologie* www.neonet.ch/en/02_Neonatal_Network/aims.php?navid=13		
Swiss Neuropaediatric Stroke Registry - SNPSR	Neurologie, Médecine physique et réadaptation, Pédiatrie, Hématologie, Radiologie, Médecine intensive	*Neuropaediatric, Inselspital Berne*		
SPSU - Swiss Paediatric Surveillance Unit	Pédiatrie	*Swiss Paediatric Surveillance Unit (SPSU)* www.bag.admin.ch/k_m_meldesystem/00737/index.html?lang=de		
Swiss Pulmonary Hypertension Registry	Médecine interne générale, Cardiologie, Pneumologie, Angiologie, Rhumatologie	*alabus AG* www.sgph.ch		
Swiss Renal Registry and Quality Assessment Program - SRRQAP	Néphrologie	*Clinique et Policlinique de néphrologie et hypertension, Inselspital Berne* www.srrqap.ch	A, depuis 2012	Site de Nyon
Swiss SLE Cohort Study - SSCS	Médecine interne générale, Dermatologie et vénéréologie, Allergologie/Immunologie, Néphrologie, Rhumatologie	*Université de Genève et autres universités suisses* www.slec.ch		
Swiss Teratogen Information Service - STIS	Gynécologie et obstétrique, Prévention et santé publique, Pédiatrie, Pharmacologie et toxicologie cliniques	*Swiss Teratogen Information Service STIS* www.swisstis.ch		
Swissregard - Swiss National Registry on Sudden Death in Athletes	Anesthésiologie, Médecine interne générale, Médecine légale, Pathologie, Prévention et santé publique, Chirurgie cardiaque et vasculaire thoracique, Cardiologie, Médecine intensive	*Clinique universitaire de Cardiologie, Inselspital Berne* www.swissregard.ch/fr		

SWISSSpine Register	Chirurgie orthopédique	*Institute for Evaluative Research in Medicine* www.swiss-spine.ch		
SWISSVASC Registry	Chirurgie vasculaire	*Group de travail Swissvasc Registry* www.swissvasc.ch		
TraumaRegister DGU - TR-DGU	Chirurgie orthopédique	*AUC GmbH – Académie de la chirurgie d'urgence, Berlin* www.traumaregister.de		
Foundation National Institute for Cancer Epidemiology and registration - NICER	Tous	*Institut national pour l'épidémiologie et l'enregistrement du cancer* www.nicer.org		
Registre Suisse du Cancer de l'enfant	Tous	www.registretumeursenfants.ch/		
Registre des tumeurs Bâle-Ville et Bâle-Campagne	Tous	-		
Registre des tumeurs Zurich et Zoug	Tous	www.krebsregister.usz.ch		
Registre des Tumeurs Grisons-Glaris	Tous	www.ksgr.ch/Das_Cantonsspital_Graubuenden/Departemente/Institute/Pathologie/krebsregister/dD0zNzQmbD1kZXU.html	B	
Registre des tumeurs Saint-Gall -appenzell	Tous	krebsliga-sg.ch/de/index.cfm	B	
Registre fribourgeois des tumeurs- RFT	Tous	www.liguecancer-fr.ch	B	
Registre des tumeurs Canton de Genève	Tous	www.unige.ch/medecine/rgt/index.html	B	
Registre Jurassien des tumeurs	Tous	-	B	
Registre neuchâtelois des tumeurs	Tous	-	B	
Registre des tumeurs Canton Tessin	Tous	www.ti.ch/tumori		
Registre vaudois des tumeurs	Tous	-		
Remarques				

H Activités et projets d'amélioration

Le contenu de ce chapitre est également disponible sur le site www.info-hopitaux.ch.

H1 Certifications et normes / standards appliqués

Norme appliquée	Domaine qui travaille avec la norme / le standard	Année de la première certification	Année de la dernière recertification	Remarques
ISO 14485 :2003	Centrale de stérilisation	2007	2013	Certification délivrée
ISO 9001-version 2008 et Heathmark	Espace gériatrie	2007	2013	Certification délivrée
CFLAM 1.4 **C**ritères de **F**onctionnement des **L**aboratoires d'**A**nalyses **M**édicales	Laboratoire	N/A	N/A	Respect des directives **QUALAB**

H2 Aperçu des activités et projets en cours

Voici une liste des activités permanentes et des projets relatifs à la qualité en cours qui n'ont pas encore été décrits dans les chapitres précédents.

Activité ou projet (titre)	Objectif	Domaine	Durée (du … au …)
Check-list opératoire	Sécurité patient	Anesthésie-Bloc opératoire	2010-permanent
Renforcement de l'identification des patients	Sécurité patient	Ensemble des services	2010- permanent
Gestion des médicaments à haut risque (Trigger Tools)	Sécurité patient	Ensemble des services d'hospitalisation	2010- permanent
Participation au programme Sécurité patients de la FHV	Renforcement de la sécurité des patients/résidants	Ensemble des services	2009 - …
Impliquer le patient dans sa propre sécurité à l'hôpital	Sécurité patients	Service de pneumologie	2011-permanent
Déclaration d'incident/non-conformité/fait grave	Analyse et mise en place de mesures correctives et préventives	Sites de Nyon et Rolle	Activité permanente
Plaintes et réclamations	Traitement des plaintes et réclamations	Sites de Nyon et Rolle	Activité permanente
Hémovigilance	Hémovigilance	Sites de Nyon et Rolle	Activité permanente
Revues de direction	Planification des audits et suivis des opportunités d'amélioration	Service de gériatrie Service de stérilisation	Activité permanente
Réussir la mise en route de la prochaine structure EMS	Réviser tous les processus du SMQ	Espace gériatrie	01.01.2011-31.12.2013
Prophylaxie - accidents professionnels	Procédure en cas d'accident professionnel suite à une blessure ou à une exposition à du liquide biologique	Médecine du personnel	Activité permanente
Sécurité au travail	Evaluation des risques, gestion des classeurs MSST	Sites de Nyon et Rolle	Activité permanente
Gestion des déchets	Amélioration de la gestion et de la manutention des déchets ménagers et septiques.	Sites de Nyon et Rolle	Activité permanente

Dophin - Soarian	Mise en œuvre du dossier informatisé patients	Service des urgences, de chirurgie et médecine, en déploiement dans les autre unités.	En cours
Questionnaire satisfaction patients	Analyse des opportunités d'amélioration	Sites de Nyon et Rolle	Activité permanente
Accréditation ISO 15189	Accréditation	Laboratoire	En cours

H3 Sélection de projets relatifs à la qualité

Dans ce chapitre, les principaux projets **terminés** relatifs à la qualité du chapitre H2 sont décrits de manière plus précise.

Désignation du projet	Check-list opératoire	
Domaine	☐ Projet interne	☒ Projet externe (par ex.: avec le canton)
Objectif du projet	Introduction systématique d'une check-list opératoire	
Description	Utilisation de la check-list opératoire recommandée par l'OMS	
Déroulement du projet / Méthode	Généralisation de l'introduction par fonctions soignantes et médicales. Modification de la culture sécurité. Monitoring permanent avec gestion des déviances.	
Domaine d'application	☒ avec d'autres établissements. Quels établissements?	
	Etablissements de la FHV	
	☐ groupement hospitalier entier, soit tout l'établissement	
	☒ sites isolés. Quels sites?	
	Nyon	
	☐ services isolés. Quels services?	
Catégories professionnelles concernées	Paramédicales spécialisées / médecins anesthésistes et chirurgiens	
Evaluation du projet / Conséquences	Par trimestre Sensibilisation avec appropriation des obligations.	
Documents complémentaires	Délivrable papier.	

I Conclusion et perspectives

2012 a été marqué par l'inauguration en septembre dernier du bâtiment « U-Nyon » et l'ouverture tant attendue du nouveau service des urgences.

Un survol de 2012 c'est aussi :

- Le passage réussi au nouveau système de financement SwissDRG (forfaits par pathologie calqués sur le système allemand) entré en vigueur au 1er janvier 2012.
- La qualité de notre partenariat avec la Clinique La Lignière à Gland qui réserve en permanence pour les patients du GHOL 6 lits de réadaptation reconnus d'intérêt public.
- Le GHOL qui se démarque par sa qualité générale dans le classement des meilleurs hôpitaux romands publié dans "L'Hebdo" du 10 mai 2012. Reprenant des données de l'OFSP, le magazine évalue les établissements en fonction du taux de mortalité pour cinq interventions courantes (infarctus, AVC, hernie, pneumonie et pose de prothèse de hanche) et le GHOL est l'un des seuls établissements cités dont tous les résultats sont au moins équivalents, et souvent meilleurs, à la moyenne nationale.
- Le 8 juin 2012, la première Assemblée de l'Association de soutien des Hôpitaux de l'Ouest lémanique, née de la fusion de l'Association de l'Hôpital de zone de Nyon et de la Fondation de l'Hôpital de Rolle.
- Le maintien contre vents et marées de notre statut d'établissement privé d'intérêt public et de la Convention collective des médecins-chef(fe)s de la FHV.
- Le développement de notre laboratoire d'analyses médicales qui, sous la houlette du Dr Mathias Maitrejean, se voit désormais notamment confier les analyses de deux cliniques partenaires de notre région.
- Le GHOL récompensé en janvier 2013 pour sa gestion financière. La société Dun & Bradstreet, première source d'informations et d'analyses de sociétés en Suisse et dans le monde, a décerné au GHOL le "D&B Rating Certificate", prix récompensant les sociétés les plus performantes en matière de solvabilité et de stabilité économique. Classé dans la catégorie à indicateur de risque 1, la meilleure dans le barème D&B, comme seuls 2% des entreprises suisses, le GHOL a été salué pour la qualité de sa gestion financière.
- Le taux d'occupation exceptionnel de 93,3% de notre groupement hospitalier à l'image du développement démographique et du dynamisme de la région de Nyon-Rolle.

Les indicateurs d'activités principaux éclairent cette évolution :

Le GHOL a accueilli 7'562 patients hospitalisés pour deux jours ou plus en 2012, soit 3,6 % de plus qu'en 2011 (7'299).
Le nombre de journées d'hospitalisation est passé de 44'660 en 2011 à 45'851 en 2012 (+ 2,7 %).
Le taux d'occupation du GHOL a été de 93,3% pour les lits de soins aigus en 2012 (91.4 % en 2011) et de 79.8% pour les lits de réhabilitation du centre de pneumologie (85 % en 2011), baisse qui s'explique par la pression des assureurs maladie sur la durée des séjours de réadaptation.
La durée moyenne de séjour a été de 5,7 jours pour les lits de soins aigus en 2012 (identique à celle de 2011) et de 12,5 jours pour les lits de réhabilitation de pneumologie (13,9 jours en 2011).
Le service des urgences a accueilli 19'776 patients en 2012 (19'301 patients en 2011, soit + 2,5 %)
548 bébés ont vu le jour dans notre maternité en 2012 (565 en 2011).
27'054 patients ont été pris en charge par notre service de radiologie en 2012 (26'630 en 2011, soit + 1,6 %).
Nos laboratoires d'analyses médicales ont satisfait 33'252 demandes en 2012 (31'708 demandes en 2011, soit + 4,9%).

Concernant les comptes, le résultat final d'exploitation du GHOL au 31.12.2012 est de Fr. 67'178,32. Les charges d'exploitation avec investissements totalisent Fr. 89'465'681.85.

Les cadres et médecins cadres suivants ont été nommés ou promus :

- Dès juin 2012, Dresse Malgorzata Kempf Haber, médecin-cheffe du service de gynécologie-obstétrique
- Dès décembre 2012, Dr Andrés Pascual, médecin-chef du service de pédiatrie
- Dès décembre 2012, Dresse Julie T. H. Schaepkens van Riempst, médecin agréée en chirurgie plastique et reconstructive
- Dès décembre 2012, Mme Janine Despland, contrôleur de gestion
- Dès décembre 2012, Mme Sylvie Francey, directrice finances et administration
- Dès mars 2013, Dresse Laurence Van Tulder, médecin-cheffe du service d'anesthésiologie
- Dès mars 2013, M. Franck Diaz-Sintes, directeur de la crèche-garderie Le Carrousel
- Dès avril 2013, Dresse Marina Diaz Bria, médecin agréée en gynécologie-obstétrique.

2013 sera l'année:

- du chantier de construction à Rolle des deux nouvelles ailes totalisant une capacité d'accueil de 51 lits de gériatrie et de psychogériatrie
- de l'ouverture à Nyon en septembre 2013 du centre de chirurgie ambulatoire et de 4 cabinets de consultations supplémentaires

- de la création à Nyon en automne 2013 d'une unité d'hospitalisation spécifique pour les patients assurés en semi-privé
- de l'ouverture à Nyon dès le 1er décembre 2013, grâce au soutien de M. P.-Y. Maillard, Chef du Département de la santé et de l'action sociale, de 10 lits de soins aigus supplémentaires afin de faire face à l'augmentation de nos activités.