



Rapport sur la qualité 2013

sur la base du modèle de H+

Version 7.0



Soins
somatiques
aigus



Réadaptation



Soins de
longue durée

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

Validé le : 30 mai 2014
Par : Walch Daniel, directeur général

Mentions légales

Le présent rapport sur la qualité a été réalisé sur la base du modèle de H+ Les Hôpitaux de Suisse. Ce modèle permet de rendre compte de manière unifiée de la qualité pour les catégories des soins somatiques aigus, de la psychiatrie, de la réadaptation et des soins de longue durée pour l'année 2013.

Le rapport sur la qualité offre une vue d'ensemble systématique des efforts d'un hôpital ou d'une clinique en faveur de la qualité. Il présente aussi bien la structure de la gestion interne de la qualité que les objectifs généraux de qualité. Il comporte des données sur les enquêtes, sur les participations aux mesures et aux registres et sur les certifications. De plus, le rapport fournit des informations portant sur les indicateurs de qualité, les mesures, programmes et projets d'assurance de la qualité.

Une interprétation et une comparaison correctes des résultats de la mesure de la qualité nécessitent de tenir compte des données, de l'offre et des chiffres-clés des hôpitaux et des cliniques. Les différences et les modifications de la typologie des patients et des facteurs de risques doivent elles aussi être prises en considération.

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 2-3 points essentiels en matière de qualité pour l'année de référence 2013	2
	B3 Objectifs atteints en matière de qualité pour l'année de référence 2013	2
	B4 Évolution de la qualité pour les années à venir	2
	B5 Organisation de la gestion de la qualité	3
	B6 Informations sur les personnes 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 2013	6
	C4 Chiffres-clés Réadaptation 2013	6
	C4-1 Offre de prestations et chiffres-clés de la réadaptation stationnaire	6
	C4-2 Collaboration dans le réseau de soins	6
	C4-3 Offre de prestations et chiffres-clés des cliniques de jour (réadaptation ambulatoire)	7
	C4-4 Ressources en personnel	7
	C5 Chiffres-clés Soins de longue durée 2013	8
D	Mesures de la satisfaction	8
	D1 Satisfaction des patients ou des résidents	8
	D2 Satisfaction des proches	10
	D3 Satisfaction du personnel	10
	D4 Satisfaction des référents	10
E	Mesures nationales de la qualité ANQ	10
	E1 Mesures nationales de la qualité dans le domaine somatique aigu	11
	E1-1 Réhospitalisations potentiellement évitables à l'aide de SQLape®	11
	E1-2 Réopérations potentiellement évitables à l'aide de SQLape®	12
	E1-3 Infections post-opératoires à l'aide de Swisnoso	13
	E1-4 Mesure de la prévalence des chutes et des escarres de décubitus selon la méthode LPZ	15
	E1-5 Enquête nationale auprès des patients du domaine somatique aigu	20
	E1-6 Enquête nationale auprès des parents en médecine somatique aiguë	21
	E1-7 SIRIS registre des implants	22
	E3 Mesures nationales en réadaptation	22
	E3-1 Enquête nationale sur la satisfaction dans la réadaptation	23
	E3-2 Mesures par domaines spécifiques	24
F	Autres mesures de la qualité au cours de l'exercice 2013	25
	F1 Infections (autres qu'à l'aide de Swisnoso)	25
	F2 Chutes (autres qu'à l'aide de la méthode LPZ)	26
	F2 Chutes (autres qu'à l'aide de la méthode LPZ)	27
	F3 Escarres de décubitus (autres qu'à l'aide de la méthode LPZ)	28
	F4 Mesures limitant la liberté de mouvement	28
	Mesures limitant la liberté de mouvement	29
	F5 Cathéters longue durée	30
	F6 Autres thèmes de mesure	31
	Autres thèmes de mesure	31
	Autres thèmes de mesure	32
	Autres thèmes de mesure	32
G	Aperçu des registres	33
H	Activités et projets d'amélioration	38
	H1 Certifications et normes / standards appliqués	38
	H2 Aperçu des activités et projets en cours	38
	H3 Sélection de projets relatifs à la qualité	39
I	Conclusion et perspectives	40

A

Introduction

Avant-propos de H+ Les Hôpitaux de Suisse

Les hôpitaux et cliniques suisses se soucient fortement de la qualité. En plus de leurs nombreuses activités internes dans ce domaine, ils participent à plusieurs mesures nationales. En 2013, les hôpitaux et les cliniques dans le domaine somatique aigu ont relevé pour la troisième fois les indicateurs de qualité du Plan de mesure de l'Association nationale pour le développement de la qualité dans les hôpitaux et les cliniques (ANQ). Les hôpitaux psychiatriques l'ont fait pour la deuxième fois. En réadaptation, les mesures à large échelle ont commencé le 1^{er} janvier 2013. En outre, les premières mesures nationales concernant les enfants et les adolescents hospitalisés en somatique aigu et en psychiatrie ont été réalisées en 2013.

La sécurité des patientes et des patients est un critère essentiel de la qualité des traitements. La Fondation pour la sécurité des patients suisse a lancé en 2013 les programmes pilotes «progress! sécurité des patients suisse». Ces programmes font partie de la Stratégie fédérale en matière de qualité dans le système de santé suisse et sont financés par l'Office fédéral de la santé publique. Les deux premiers programmes se concentrent sur la sécurité en chirurgie et sur la sécurité de la médication aux interfaces.

Transparence et comparabilité constituent des éléments fondamentaux pour l'amélioration de la qualité. La publication de rapports sur la qualité, recommandée par H+ et exigée par quelques cantons, est judicieuse. Nous espérons vous livrer des informations précieuses avec le Rapport sur la qualité 2013 du Groupement Hospitalier de l'Ouest Lémanique (GHOL).

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 centre de chirurgie ambulatoire et d'endoscopies, un service d'hospitalisation privé avec confort supérieur, un service demi-privé, une maternité ainsi qu'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 Fédération des Hôpitaux Vaudois (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 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 2-3 points essentiels en matière de qualité pour l'année de référence 2013

1. Avec le soutien de la FHV et dans le but d'améliorer un aspect de la qualité des soins et de la sécurité des patients, le GHOL participe depuis juin 2013 à un projet interhospitalier relatif à l'hygiène des mains organisé sous la forme d'un « collectif de travail » rassemblant des équipes de projet des différents établissements de soins de la FHV. Des observations seront notamment menées et mesurées au sein des divers services hospitaliers du GHOL désignés pour cette étude, afin de mettre en place des procédures permettant d'atteindre 85% d'observance à l'hygiène des mains d'ici au 30 septembre 2015, puis de maintenir ou améliorer ce taux de façon pérenne dans l'ensemble des services soignants du GHOL.
2. Malgré un système de sécurité existant et tenant déjà compte des besoins particuliers du GHOL, celui-ci a décidé de privilégier à l'avenir une solution par branche et d'opter pour la solution H+ en matière de sécurité au travail et de protection de la santé. Afin de mettre en œuvre de façon durable les prescriptions légales dans ce domaine, le GHOL a créé un nouveau groupe de travail « MSST » et nommé un coordinateur de sécurité.
3. Le réseau intranet du GHOL met à disposition de son personnel de santé, entre autres, une base de données sur les thèmes de la qualité et la sécurité des patients livrant ainsi l'accès à diverses publications scientifiques électroniques ou sur papier, et aux sites internet d'organismes de référence nationaux et internationaux.

B3 Objectifs atteints en matière de qualité pour l'année de référence 2013

Voir chapitre H

B4 Évolution 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	> 60%	est disponible.

B6 Informations sur les personnes 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
M. Christophe Vachey	022 994 60 81	secretariatdirection@ghol.ch	Directeur général adjoint
Mme Aline Neuvecelle Baud	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

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.

En suivant ce lien, vous trouverez le dernier rapport annuel :

[Rapport annuel 2013](#)

De plus amples informations sur notre offre de prestations médicales, thérapeutiques et spécialisées sont disponibles sur le portail des hôpitaux à l'adresse : 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 :	Notre offre est la suivante :			
	Soins somatiques aigus	Psychiatrie	Réadaptation	Soins de longue durée
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	Collaboration permanente avec les Hôpitaux Universitaires de Genève en onco-gynécologie chirurgicale
Génétique médicale (conseil, diagnostic et thérapie des maladies héréditaires)	--	
Chirurgie de la main	Nyon	
Chirurgie cardio-vasculaire	--	
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	
☒ 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 et les HUG
☒ Oncologie médicale (traitement du cancer)	Nyon	
☒ Néphrologie (traitement des maladies du rein et des voies urinaires)	Nyon	Centre d'hémodialyse à Nyon Collaboration permanente avec le CHUV et les HUG
☐ 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	Collaboration permanente avec le CHUV et les HUG

Spécialités médicales proposées	Sur les sites	Collaboration au sein du réseau de soins (avec d'autres hôpitaux / institutions, médecins indépendants travaillant en établissement, etc.)
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	
Ophthalmologie (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	
Chirurgie vasculaire thoracique (opérations des vaisseaux au niveau du thorax)	--	
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	--	
Ergothérapie	--	
Diététique	Nyon et Rolle	
Logopédie	--	
Neuropsychologie	--	
Physiothérapie	Nyon et Rolle	
Psychologie	--	
Psychothérapie	--	
Stomathérapie	Nyon	

C2 Chiffres-clés 2013

Vous trouverez les chiffres-clés 2013 dans le dernier rapport annuel en suivant ce lien :

[Rapport annuel 2013](#)

C4 Chiffres-clés Réadaptation 2013

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?

- ❶ Le **nombre de sorties** et le **nombre de jours de soins** en 2013 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		468	5549

C4-2 Collaboration dans le réseau de soins

A) Des prestations de réadaptation sont-elles également proposées en dehors de la clinique?

- ❶ Les cliniques de réadaptation peuvent **aussi** proposer leurs **connaissances spécialisées et leur infrastructure** à l'extérieur, par exemple sous la forme de services de réadaptation dans des hôpitaux de soins somatiques aigus (exploités par une clinique de réadaptation) ou de cliniques de jour autonomes en milieu urbain/dans les centres. Les patientes et patients tirent avantage de telles offres car un traitement plus simple et plus direct peut leur être proposé moyennant peu d'interruptions thérapeutiques.
- ❷ En ce qui concerne les prestations spécialisées en faveur de patients nécessitant des soins plus complexes, une **collaboration locale étroite** avec d'autres hôpitaux qui disposent d'une **infrastructure** appropriée s'impose souvent. La proximité entre les cliniques de réadaptation et les partenaires spécialisés simplifie beaucoup la collaboration avant et après le traitement stationnaire de réadaptation.
- ❸ Pour un **suivi très spécifique**, il est fréquent qu'une coopération avec des **spécialistes externes** soit nécessaire (prestations de consultants faisant l'objet d'un contrat, tels que thérapeutes de la déglutition ou spécialistes du nez, de l'oreille et des yeux dans le cas d'une réadaptation neurologique). Cette **organisation en réseau** avec du personnel spécialisé en amont et en aval apporte une contribution essentielle à la qualité d'un traitement optimal.

Dans d'autres hôpitaux / cliniques : Propres offres externes	stationnaire	ambulatoire
	☐	☐
	☐	☐

Hôpital le plus proche, lieu	Offre de prestations / Infrastructure	Distance (km)
GHOL, site de Nyon	Unité de soins intensifs dans un hôpital de soins somatiques aigus	16 km
GHOL, site de Nyon	Service des urgences dans un hôpital de soins somatiques aigus	16 km
Organisation en réseau avec des spécialistes / cliniques externes	Domaine spécialisé	

C4-3 Offre de prestations et chiffres-clés des cliniques de jour (réadaptation ambulatoire)

Quelles prestations une clinique propose-t-elle pour faciliter les traitements ou des traitements consécutifs à un séjour stationnaire?

- i** 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 ambulatoire de domaines spécialisés	Sur les sites	Nombre moyen de traitements / séances par jour et patient	Nombre de cas	Remarques
Réadaptation gériatrique				
Réadaptation en médecine interne				
Réadaptation cardio-vasculaire				
Réadaptation musculo-squelettique				
Réadaptation neurologique				
Réadaptation oncologique				
Réadaptation pédiatrique				
Réadaptation en cas de paraplégie				
Réadaptation psychosomatique				
Réadaptation pulmonaire				
Soins continus (réadaptation intensive)				

C4-4 Ressources en personnel

Spécialisations disponibles	Nombre de postes à temps plein (par site)
Spécialiste en médecine physique et réadaptation	
Spécialiste en neurologie	
Spécialiste en pneumologie	
Spécialiste en cardiologie	
Spécialiste en gériatrie / médecine interne	
Spécialiste en psychiatrie	

- ❗ Des titres spécifiques de médecin spécialiste sont nécessaires à une thérapie adéquate. Les traitements complexes sont précisément rendus possibles grâce à la complémentarité des diverses spécialités.

Personnel soignant et thérapeutique, conseillers	Nombre de postes à temps plein (par site)
Infirmiers	
Physiothérapie	
Logopédie	
Ergothérapie	
Diététique	
Neuropsychologie	

- ❗ Dans la réadaptation, les activités du personnel soignant et thérapeutique sont très différentes de celles d'un hôpital ou d'un service de soins aigus. C'est pourquoi vous trouverez ici des indications sur le **personnel diplômé spécialisé en réadaptation**.

C5 Chiffres-clés Soins de longue durée 2013

Chiffres-clés	Valeurs 2013	Valeurs 2012	Remarques
Nombre total de résidents au 31.12.2013	24	22	
Jours de soins dispensés	8591	8'691	
Moyenne lits occupés au 31.12.2013	23.54	22	
Durée moyenne du séjour en jours	226.08	263.36	
Occupation moyenne des lits	98.07	99.21	

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 2013 , une mesure a été effectuée.		
	☐ Pas de mesure pour l' année de référence 2013 .		
	Dernière mesure en (année) :	2012	Prochaine mesure prévue pour (année) : 2014
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 :

☒ 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	79.17	
Résultats par domaine	Satisfaction mesurée	Analyse des résultats / Remarques

☐ Les résultats ont déjà été publiés dans les rapports sur la qualité suivants :
☐ L'évaluation n'est **pas encore terminée**. Les résultats ne sont pas encore disponibles.
☒ L'établissement renonce à la publication des résultats.
☐ 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				

Informations destinées à un public professionnel : Indications sur le collectif interrogé				
Ensemble des patients à interroger	Critères d'inclusion			
	Critères d'exclusion	Aucun		
Nombre de questionnaires complétés et valides		720		
Retour en pourcent		10%	Lettre de rappel?	☒ Non ☐ Oui

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, secretariatdirection@ghol.ch , 8h30-17h30
Remarques	Courriers de plaintes à adresser à la direction générale ou la direction médicale du GHOL, ch. Monastier 10, 1260 Nyon

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.

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.

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.

E

Mesures nationales de la qualité 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 la mise en œuvre unifiée 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 de la qualité sont réalisées dans les divisions stationnaires des secteurs somatiques aigus, de la psychiatrie et de la réadaptation.

L'ANQ publie certains résultats de mesures sous forme pseudonymisée pour le moment, car la fiabilité des valeurs calculées n'est pas encore suffisante.

Les hôpitaux et les cliniques peuvent décider s'ils souhaitent publier leurs propres résultats dans ce rapport sur la qualité. Pour ces mesures, il est aussi possible de renoncer à la publication.

E1 Mesures nationales de la qualité dans le domaine somatique aigu

Participation aux mesures			
Le Plan de mesure 2013 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
Évaluation des réhospitalisations potentiellement évitables à l'aide de SQLape	☒	☐	☐
Évaluation des réopérations 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	☒	☐	☐
SIRIS registre des implants	☒	☐	☐
Plan de mesures pour les enfants			
Mesure des infections post-opératoires après appendicectomie	☐	☒	☐
Mesure de la prévalence des escarres de décubitus avec l'instrument LPZ	☐	☒	☐
Enquête nationale auprès des parents	☒	☐	☐
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 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 :
☒	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%)
Interne	Externe		Résultat² A, B ou C
0.0413	0.0434	0.0444	A
Analyse des résultats / Remarques			
☐	L'évaluation 2013 sur la base des données 2012 n'est pas encore terminée .		
☐	L'établissement renonce à la publication des résultats.		
Expliquer les raisons	Veuillez compléter		

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

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 afin d'en réduire si possible le nombre.

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, nouveau-nés en bonne santé, patients transférés dans d'autres hôpitaux et patients domiciliés à l'étranger.
Nombre de sorties exploitables		
Remarques		

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 : Services de chirurgie et d'orthopédie
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 ⁴ A, B ou C
0.0152	0.02		A
Analyse des résultats / Remarques			
☐ L'évaluation 2013 sur la base des données 2012 n'est pas encore terminée .			
☐ L'établissement renonce à la publication des résultats.			
Expliquer les raisons		Veuillez compléter	

Informations destinées à un public professionnel		
Instance de mise à disposition des données		Office fédéral de la statistique OFS 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.)

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 2013 concernent les prestations de l'année civile 2012.

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 réopérations 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 2013 concernent les prestations de l'année civile 2012.

Nombre d'opérations évaluable	
Remarque	

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. Pour les prothèses de la hanche et du genou et pour les opérations de chirurgie cardiaque, le suivi n'a lieu qu'après un an.

Dès le 1^{er} octobre 2013, tous les hôpitaux qui pratiquent des appendicectomies auprès d'enfants et d'adolescents de moins de 16 ans, saisissent également les infections post-opératoires. Les hôpitaux et les cliniques disposeront des résultats en mars 2015.

Informations complémentaires : www.anq.ch/fr et www.swissnoso.ch

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

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 :	Nyon
☐ Dans toutes les cliniques / domaines / services, ou... →	☒ ...uniquement dans les cliniques / domaines / services suivants :	Services de chirurgie et orthopédie

Résultats des mesures de la période : 1 ^{er} octobre 2012 – 30 septembre 2013					Valeurs de l'année précédente
Notre établissement a participé aux mesures des infections consécutives aux opérations suivantes :	Nombre d'opérations évaluées (Total)	Nombre d'infections constatées après ces opérations	Taux d'infections %	Intervalle de confiance ⁶ CI= 95%	Taux d'infections % (intervalle de confiance CI= 95%)
☐ ablation de la vésicule biliaire			%		% ()
☐ ablation de l'appendice			%		% ()
☐ hernie			%		% ()
☒ gros intestin (côlon)	29	0	0%		% ()
☐ césarienne (sectio caesarea)			%		% ()
☐ pontages gastriques (facultative)			%		% ()
☐ chirurgie rectale (facultative)			%		% ()
Analyse des résultats / Remarques					

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 à 95 % de chances de se trouver dans l'intervalle et donc 5 % de risque de se trouver en dehors de l'intervalle.

☒ L'établissement renonce à la publication des résultats.	
Expliquer les raisons	Chiffres anonymisés publiés par SwissNoso

Comme le suivi en chirurgie cardiaque et pour les prothèses de hanche et du genou ne se déroule qu'après un an, les résultats de la période de mesure 2013 (1^{er} octobre 2012 – 31 septembre 2013) ne sont pas encore disponibles

Résultats des mesures de la période : 1 ^{er} octobre 2011 – 30 septembre 2012					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 %	Intervalle de confiance ⁷ CI= 95%	Nombre d'opérations évaluées
☐ chirurgie cardiaque			%		% ()
☒ premières implantations de prothèses de la hanche	126	3	2.38%	0.6 – 5.4	% ()
☒ premières implantations de prothèses de l'articulation du genou	82	1	1.22%	0.2 – 8.4	% ()

Analyse des résultats / Remarques	
☒ L'établissement renonce à la publication des résultats.	
Expliquer les raisons	Chiffres anonymisés publiés par SwissNoso

Informations destinées à un public professionnel : Indications sur le collectif examiné		
Ensemble des patients à examiner	Critères d'inclusion adultes	Tous les patients en stationnaire (≥ 16 ans) sur lesquels ont été réalisées les opérations correspondantes (voir le tableau des résultats des mesures).
	Critères d'inclusion enfants et adolescents	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).
Remarques		

⁷ 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.

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

La mesure nationale de la prévalence⁸ 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

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 :	Sites de Nyon
☐	Dans toutes les cliniques / domaines / services, ou... →	☒ ...uniquement dans les cliniques / domaines / services suivants :	Services de chirurgie, gynécologie, médecine, obstétrique, orthopédie, privé, soins intensifs.

Résultats descriptifs des mesures 2013			
Nombre ⁹ de patients hospitalisés ayant chuté durant cette hospitalisation jusqu'à la date prédéfinie.		Analyse des résultats / Remarques	
	en pourcent	0%	
☒ L'établissement renonce à la publication des résultats.			

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), 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, enfants et adolescents (≤ 16 ans) - maternité, urgences, cliniques de jour et secteur ambulatoire, salles de réveil.	
Nombre de patients examinés effectivement		37	en pourcent 42.04%
Remarques			

⁸ 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.

⁹ Ces résultats sont descriptifs et ne sont pas ajustés aux facteurs de risque.

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 Rolle
☐	Dans toutes les cliniques / domaines / services, ou... →	x	...uniquement dans les cliniques / domaines / services suivants : Service de pneumologie

Résultats descriptifs des mesures 2013			
Nombre ¹⁰ de patients hospitalisés ayant chuté durant cette hospitalisation jusqu'à la date prédéfinie.		Analyse des résultats / Remarques	
0	en pourcent	0%	
☐	L'établissement renonce à la publication des résultats.		
Expliquer les raisons		Veuillez compléter	

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), 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, enfants et adolescents (≤ 16 ans) - maternité, urgences, cliniques de jour et secteur ambulatoire, salles de réveil.	
Nombre de patients examinés effectivement		9	en pourcent 100%
Remarques			

Améliorations entreprises			
Titre	Objectif	Domaine	Durée (du ... au)

¹⁰ Ces résultats sont descriptifs et ne sont pas ajustés aux facteurs de risque.

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.

Les hôpitaux et les cliniques disposant d'une division pédiatrique spécifique effectuent depuis 2013 une mesure de prévalence des escarres auprès des enfants et des adolescents également. Les escarres sont en effet un précieux indicateur de qualité dans le domaine pédiatrique. Elles constituent un problème de soin encore trop souvent sous-estimé. Elles sont en lien étroit avec les moyens auxiliaires tels que les attelles, les capteurs, les sondes, etc. La communication verbale réduite des nourrissons et des enfants en bas âge, qui dépend du développement, ainsi que les cellules de la peau encore insuffisamment développées des prématurés ou des nouveau-nés constituent d'autres facteurs de risque.

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 :	Services de chirurgie, gynécologie, médecine, obstétrique, orthopédie, privé, soins intensifs, pédiatrie.

Résultats descriptifs des mesures 2013		Nombre d'adultes avec des escarres	En pourcent
Prévalence des escarres	Total : catégorie 1-4	4	10.8%
	sans catégorie 1	2	5.4%
Prévalence selon le lieu de formation	Au sein de l'institution (y compris catégorie 1)	1	2.7%
	Au sein de l'institution (sans catégorie 1)	1	2.7%
	Dans une autre institution (y compris la catégorie 1)	3	8.1%
	Dans une autre institution (sans catégorie 1)	1	2.7%

Résultats descriptifs des mesures 2013		Nombre d'enfants et d'adolescents avec des escarres	En pourcent
Prévalence des escarres	Total : catégorie 1-4	1	25.0%
	sans catégorie 1	0	0.0%
Prévalence selon le lieu de formation	Au sein de l'institution (y compris catégorie 1)	1	25.0%
	Au sein de l'institution (sans catégorie 1)	0	0.0%
	Dans une autre institution (y compris la catégorie 1)	0	0.0%
	Dans une autre institution (sans catégorie 1)	0	0.0%
☒	L'établissement renonce à la publication des résultats.		

Informations destinées à un public professionnel : Indications sur le collectif examiné			
Ensemble des patients à examiner	Critères d'inclusion d'adultes	- Patients hospitalisés (y compris soins intensifs, soins continus), 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'inclusion d'enfants et adolescents	- Tous les patients hospitalisés (y compris soins intensifs, soins continus), jusqu'à 16 ans. - Consentement oral des parents, des proches ou du représentant légal.	
	Critères d'exclusion	- patients hospitalisés n'ayant pas donné leur consentement, - nourrissons du service de maternité, - maternité, urgences, cliniques de jour et secteur ambulatoire, salles de réveil.	
Nombre d'adultes examinés effectivement		37	en pourcent (de tous les patients hospitalisés le jour de la mesure) 42.04%
Nombre d'enfants et adolescents examinés effectivement		4	en pourcent (de tous les patients hospitalisés le jour de la mesure) 66.67%
Remarques			

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.

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 les cliniques / domaines / services suivants :	Service de pneumologie	

Résultats descriptifs des mesures 2013		Nombre d'adultes avec des escarres	En pourcent
Prévalence des escarres	Total : catégorie 1-4	0	0%
	sans catégorie 1	0	0%
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)	0	0%
	Dans une autre institution (sans catégorie 1)	0	0%

Résultats descriptifs des mesures 2013		Nombre d'enfants et d'adolescents avec des escarres	En pourcent
Prévalence des escarres	Total : catégorie 1-4	0	0%
	sans catégorie 1	0	0%
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)	0	0%
	Dans une autre institution (sans catégorie 1)	0	0%
☐	L'établissement renonce à la publication des résultats.		
	Expliquer les raisons	Veuillez compléter	

Informations destinées à un public professionnel : Indications sur le collectif examiné				
Ensemble des patients à examiner	Critères d'inclusion d'adultes	- Patients hospitalisés (y compris soins intensifs, soins continus), 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'inclusion d'enfants et adolescents	- Tous les patients hospitalisés (y compris soins intensifs, soins continus), jusqu'à 16 ans. - Consentement oral des parents, des proches ou du représentant légal.		
	Critères d'exclusion	- patients hospitalisés n'ayant pas donné leur consentement, - nourrissons du service de maternité, - maternité, urgences, cliniques de jour et secteur ambulatoire, salles de réveil.		
Nombre d'adultes examinés effectivement		9	en pourcent (de tous les patients hospitalisés le jour de la mesure)	32.14%
Nombre d'enfants et adolescents examinés effectivement		0	en pourcent (de tous les patients hospitalisés le jour de la mesure)	0%
Remarques				

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 du domaine somatique aigu

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.

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)	Intervalle de confiance ¹¹ CI= 95%	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'établissement renonce à la publication des résultats. Expliquer les raisons : Veuillez compléter			

Informations destinées à un public professionnel			
Instance de mise à disposition des données		hcri AG et MECON measure & consult GmbH	
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 2013.	
	Critères d'exclusion	Patients décédés à l'hôpital 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		412	
Nombre de questionnaires renvoyés			Retour en pourcent %

¹¹ 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.

E1-6 Enquête nationale auprès des parents en médecine somatique aiguë

Dans le secteur pédiatrique également, l'évaluation de la qualité des prestations est un indicateur important. Pour les enfants et les adolescents, les parents sont priés de donner leur appréciation. A cet effet, les cinq questions du questionnaire court de l'ANQ ont été adaptées pour les parents.

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:	Service de pédiatrie

Résultats de la dernière enquête			
Ensemble de l'établissement	Satisfaction mesurée (moyenne)	Intervalle de confiance ¹² CI= 95%	Analyse des résultats
Recommanderiez-vous cet hôpital à votre famille ou à vos amis?			0 = non, pas du tout 10 = oui, tout à fait
Que pensez-vous des soins que votre enfant a reçus à l'hôpital? Etaient-ils:			0 = très mauvaise 10 = excellente
Quand vous avez posé des questions importantes à un(e) médecin au sujet de votre enfant, avez-vous reçu des réponses compréhensibles pour vous?			0 = non, jamais 10 = oui, toujours
Quand vous avez posé des questions importantes à un(e) infirmier(e) au sujet de votre enfant, avez-vous reçu des réponses compréhensibles?			0 = non, jamais 10 = oui, toujours
Votre enfant a-t-il été traité avec respect et dignité au cours de son séjour à l'hôpital?			0 = non, jamais 10 = oui, toujours
Remarques			
☐ L'établissement renonce à la publication des résultats. Expliquer les raisons Veuillez compléter			

Informations destinées à un public professionnel	
Instance de mise à disposition des données	hcri AG et MECON measure & consult GmbH

Informations destinées à un public professionnel: Indications sur le collectif examiné		
Ensemble des enfants et adolescents à examiner	Critères d'inclusion	L'enquête a été adressée à l'ensemble des parents de patients de moins de 16 ans ayant quitté l'hôpital en septembre 2013.
	Critères d'exclusion	Patients décédés à l'hôpital et patients sans domicile fixe en Suisse. Les patients hospitalisés à plusieurs reprises n'ont été interrogés qu'une seule fois.
Nombre de parents contactés par courrier		80
Nombre de questionnaires renvoyés		Retour en pourcent %

¹² 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 à 95 % de chances de se trouver dans l'intervalle et donc 5 % de risque de se trouver en dehors de l'intervalle.

E1-7 SIRIS registre des implants

Sur mandat de l'ANQ, les prothèses de hanche et du genou doivent être enregistrées depuis septembre 2012. Le registre des implants SIRIS permet d'observer à long terme le comportement et la durée de fonctionnement des implants afin d'assurer la qualité des traitements au niveau national.

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: Service d'orthopédie

Résultats des mesures
Le registre des implants est avant tout utile sur la durée. Pendant la phase initiale, les évaluations possibles sont très limitées. Elles seront publiées le moment venu sur le site de l'ANQ : www.anq.ch/fr
Remarques

Informations destinées à un public professionnel : Indications sur le collectif examiné		
Ensemble des patients à examiner	Critères d'inclusion	Tous les patients dès 18 ans avec prothèse de hanche ou du genou
	Critères d'exclusion	Patients qui n'ont pas donné leur consentement écrit
Remarques		

Informations destinées à un public professionnel	
Instance de mise à disposition des données	Institut de recherche évaluative en orthopédie (IEFO)

E3 Mesures nationales en réadaptation

Le 1^{er} janvier 2013, les relevés nationaux de données ont démarré dans les cliniques de réadaptation et dans les divisions de réadaptation des hôpitaux de soins somatiques aigus.

Participation aux mesures			
Le Plan de mesure 2013 de l'ANQ comprend les mesures et évaluations de la qualité suivantes pour la réadaptation stationnaire:	Notre institution a participé aux mesures suivantes:		
	Oui	Non	Dispense
Enquête nationale sur la satisfaction des patients	☐	☐	
Mesures spécifiques des domaines pour la			
a) réadaptation musculo-squelettique	☐	☐	☐
b) réadaptation neurologique	☐	☐	☐
c) réadaptation cardiaque	☐	☐	☐
d) réadaptation pulmonaire	☒	☐	☐
e) autres types de réadaptation	☐	☐	☐
Remarques			

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

E3-1 Enquête nationale sur la satisfaction dans la réadaptation

Le questionnaire national sur la satisfaction dans la réadaptation s'inspire de celui des soins somatiques aigus (voir module E1). Les cinq questions sont adaptées aux particularités de la réadaptation. De plus, l'enquête auprès des patients en réadaptation s'est déroulée durant les mois d'avril et de mai 2013.

La participation à d'autres enquêtes sur la satisfaction des patients peut être documentée au module D1.

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 les cliniques / domaines / services suivants:	Service de pneumologie

Résultats 2013			
Ensemble de l'établissement	Satisfaction mesurée (moyenne)	Intervalle de confiance ¹³ CI= 95%	Analyse des résultats
Choisiriez-vous de revenir dans cette clinique de réadaptation pour un traitement similaire ?			0 = non, pas du tout 10 = oui, tout à fait
Que pensez-vous de la qualité de la réadaptation dont vous avez bénéficié ?			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
Que pensez-vous du suivi par le personnel thérapeutique, le personnel infirmier et le service social pendant votre séjour ?			0 = non, jamais 10 = oui, toujours
Estimez-vous que, pendant votre réadaptation, le personnel hospitalier vous a traité avec respect et a préservé votre dignité ?			0 = non, jamais 10 = oui, toujours
Remarques			
☐ L'établissement renonce à la publication des résultats. Expliquer les raisons : Veuillez compléter			

Informations destinées à un public professionnel : Institutions sélectionnées lors de la dernière enquête	
Institution de mesure choisie par la clinique	☒ hcri AG ☒ MECON measure & consult GmbH ☐ Qualitest AG (PZ-Benchmark) ☐ ESOPE ☐ NPO PLUS ☐ Stevemarco sagl ☐ QM Riedo
Instances d'évaluation mandatées par l'ANQ	hcri AG et MECON measure & consult GmbH

¹³ 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.

Indications sur le collectif examiné		
Ensemble des patients à examiner	Critères d'inclusion	L'enquête a été adressée à tous les patients de 18 ans et plus traités en stationnaire et sortis en avril et mai 2013 d'une clinique de réadaptation, resp de la division de réadaptation d'un hôpital de soins aigus.
	Critères d'exclusion	- patients sans domicile fixe en Suisse - Patients décédés durant le séjour - Les patients hospitalisés à plusieurs reprises n'ont été interrogés qu'une seule fois.
Nombre des patients contactés par courrier		72
Nombre de questionnaires retournés		Retour en pourcent
Remarques		

E3-2 Mesures par domaines spécifiques

Neuf instruments sont à disposition pour mesurer la qualité en réadaptation musculo-squelettique, neurologique, cardiaque et pulmonaire ainsi que dans d'autres domaines de la réadaptation. Les mesures sont intégrées à l'activité clinique habituelle. Elles concernent en principe tous les patients traités en réadaptation stationnaire. Mais, suivant l'indication, l'instrument de mesure varie. Pour chaque patient, deux à trois instruments sont utilisés, tant à l'admission qu'à la sortie.

Vous trouverez d'autres informations sur les mesures spécifiques à un domaine de la réadaptation à l'adresse www.anq.ch/fr.

Informations destinées à un public professionnel		
Instance de mise à disposition des données	Charité - Université à Berlin, institut de sociologie médicale, département de recherche en réadaptation	
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		
Les premiers résultats et analyses des mesures 2013 ne sont pas encore disponibles. Ils seront publiés plus tard sur le site internet de l'ANQ : www.anq.ch/fr/rehabilitation		
Remarques		
Indications sur le collectif examiné		
Ensemble des patients à examiner	Critères d'inclusion	Tous les patients adultes traités en stationnaire
	Critères d'exclusion	Enfants et adolescents traités en réadaptation
Remarques		

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		

Sur quels sites / dans quels domaines la mesure a-t-elle été effectuée au cours de l'exercice 2013?			
☒	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 :	0.84
Bactériémies nosocomiales / 100 admissions :	0.13
☐	L'évaluation 2013 n'est pas encore terminée . Aucun résultat n'est encore disponible.
☐	L'établissement renonce à la publication des résultats.
Expliquer les raisons	Veillez compléter
☒	Les résultats mesurés sont comparés à ceux d'autres hôpitaux (benchmark).

Informations destinées à un public professionnel : Instrument de mesure utilisé lors de l'année de référence 2013		
☒	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	Patients hospitalisés
	Critères d'exclusion	Patients ambulatoires
Nombre de patients examinés effectivement		7863
Remarques		

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 2013?			
☐	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 2013 n'est pas encore terminée . Aucun résultat n'est encore disponible.		
☐	L'établissement renonce à la publication des résultats.		
	Expliquer les raisons	Veuillez compléter	
☐	Les résultats mesurés sont comparés à ceux d'autres hôpitaux (benchmark).		

Informations destinées à un public professionnel : Instrument de mesure utilisé lors de l'année de référence 2013			
☒	L'instrument a été développé au sein de l'établissement.	Nom de l'instrument :	Formulaire de déclaration d'incident / fait grave et de non-conformité
☐	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	Patients hospitalisés
	Critères d'exclusion	Néant
Nombre de patients ayant effectivement chuté		En cours
Remarques		

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 2013?			
☐	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 les cliniques / domaines / services suivants : Espace gériatrie

Résultats mesurés			
Nombre total 13de chutes	Nombre de chutes ayant entraîné un traitement	Nombre de chutes n'ayant pas entraîné de traitement	Analyse des résultats / Remarques
13	1	12	
☐	L'évaluation 2013 n'est pas encore terminée . Aucun résultat n'est encore disponible.		
☐	L'établissement renonce à la publication des résultats.		
	Expliquer les raisons	Veuillez compléter	
☐	Les résultats mesurés sont comparés à ceux d'autres hôpitaux (benchmark).		

Informations destinées à un public professionnel : Instrument de mesure utilisé lors de l'année de référence 2013			
x	L'instrument a été développé au sein de l'établissement.	Nom de l'instrument :	Fichier AccessChutes2013
☐	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	Toute chute répertoriée à l'Espace gériatrie
	Critères d'exclusion	Pas de critères d'exclusion
Nombre de patients ayant effectivement chuté		13
Remarques		

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 2013?			
☐ 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 2013 n'est pas encore terminée . Aucun résultat n'est encore disponible.			
☐ L'établissement renonce à la publication des résultats.			
Expliquer les raisons		Veuillez compléter	
☐ Les résultats mesurés sont comparés à ceux d'autres hôpitaux (benchmark).			
Informations destinées à un public professionnel : Instrument de mesure utilisé lors de l'année de référence 2013			
☒ L'instrument a été développé au sein de l'établissement.	Nom de l'instrument :	Formulaire de déclaration d'incident / fait grave et de non-conformité	
☐ L'instrument a été développé par une instance spécialisée extérieure.	Nom du prestataire / de l'instance d'évaluation :	Comité Qualité Sécurité	

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 l'intensité des isolements et de l'immobilisation (intensité = fréquence * durée par cas) ainsi que documentation de la médication forcée orale, de la médication forcée par injection, des mesures de sécurité sur une chaise et au lit.		
Sur quels sites / dans quels domaines la mesure a-t-elle été effectuée au cours de l'exercice 2013?			
☐ 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 chirurgie, gynécologie, médecine, obstétrique, orthopédie, pédiatrie, privé, 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.			
☐ L'établissement renonce à la publication des résultats.			
Expliquer les raisons		Veuillez compléter	
☐ Les résultats mesurés sont comparés à ceux d'autres hôpitaux (benchmark).			

Informations destinées à un public professionnel : Instrument de mesure utilisé lors de l'année de référence 2013			
☐	L'instrument a été développé au sein de l'établissement.	Nom de l'instrument :	
☒	L'instrument a été utilisé dans le cadre de la mesure de l'ANQ.	Nom de l'instrument:	☐ Relevé de mesures limitatives de liberté (EFM) ☒ Modulo Misura limitativa della libertà (LPZ)
☐	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	Aucun
Nombre de patients examinés effectivement		37
Remarques		

Mesures limitant la liberté de mouvement

Thème de la mesure	Mesures limitant la liberté de mouvement
Qu'est-ce qui est mesuré?	Documentation de l'intensité des isolements et de l'immobilisation (intensité = fréquence * durée par cas) ainsi que documentation de la médication forcée orale, de la médication forcée par injection, des mesures de sécurité sur une chaise et au lit.

Sur quels sites / dans quels domaines la mesure a-t-elle été effectuée au cours de l'exercice 2013?			
x	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 les cliniques / domaines / services suivants :	Service de pneumologie et Espace gériatrie

Résultats mesurés	
Mesures limitant la liberté de mouvement	Analyse des résultats / Remarques
0	
☐	L'évaluation n'est pas encore terminée . Aucun résultat n'est encore disponible.
☐	L'établissement renonce à la publication des résultats.
	Expliquer les raisons Veuillez compléter
☐	Les résultats mesurés sont comparés à ceux d'autres hôpitaux (benchmark).

Informations destinées à un public professionnel : Instrument de mesure utilisé lors de l'année de référence 2013			
☐	L'instrument a été développé au sein de l'établissement.	Nom de l'instrument :	
x	L'instrument a été utilisé dans le cadre de la mesure de l'ANQ.	Nom de l'instrument:	☐ Relevé de mesures limitatives de liberté (EFM) ☒ Modulo Misura limitativa della libertà (LPZ)
☐	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	Tout patient hospitalisé ou résident hébergé à l'Hôpital de Rolle
	Critères d'exclusion	Aucun
Nombre de patients examinés effectivement		
Remarques		Aucune contention en 2013 à l'Espace gériatrie ou en pneumologie

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 2013?		
☐ 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 2013 n'est pas encore terminée . Aucun résultat n'est encore disponible.	
☐ L'établissement renonce à la publication des résultats. Expliquer les raisons : Veillez compléter	
☐ Les résultats mesurés sont comparés à ceux d'autres hôpitaux (benchmark).	

Informations destinées à un public professionnel : Instrument de mesure utilisé lors de l'année de référence 2013		
☐ 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		
Remarques		

Améliorations entreprises			
Titre	Objectif	Domaine	Durée (du ... au...)

F6 Autres thèmes de mesure

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 2013?		
☐ 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 2013 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	Veillez compléter

Informations destinées à un public professionnel : Instrument de mesure utilisé lors de l'année de référence 2013		
☒ L'instrument a été développé au sein de l'établissement.	Nom de l'instrument:	Formulaire de déclaration d'incident / fait grave et de non-conformité
☐ L'instrument a été développé par une instance spécialisée extérieure.	Nom du prestataire / de l'instance d'évaluation:	Équipes d'analyse par service de soin et Comité Qualité Sécurité

Autres thèmes de mesure

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:	
☐ 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

Autres thèmes de mesure

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:
☐	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 déviations
☐	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		

Autres thèmes de mesure

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:
☐	Dans toutes les cliniques / domaines / services, ou... →	☒ ...uniquement dans les cliniques / domaines / services suivants:
		Site de Nyon
		Centre d'hémodialyse

Résultats mesurés	
Thème	Analyse des résultats / Remarques
Conformes aux recommandations en vigueur	Pas de déviations
☐	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

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	Veillez compléter
☒	Oui , notre établissement participe aux registres suivants :

Aperçu des registres ¹⁴				
Désignation	Discipline	Organisation responsable	Depuis / à partir de	Sur les sites
AGOS Association des Cliniques en Gynécologie/Obstétrique Suisses	Gynécologie et obstétrique	Association des Cliniques en Gynécologie/Obstétrique Suisses (AGOS) www.sevisa.ch	B	
AMDS Absolute Minimal Data Set	Anesthésiologie	Société suisse d'anesthésiologie et de réanimation www.iumsp.ch/ADS	A, depuis avant 2000	Site de Nyon
AMIS Plus Acute Myocardial Infarction in Switzerland	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
ASCO (de : SVGO) Registre des fractures dues à l'ostéoporose de l'ASCO	Chirurgie, Chirurgie orthopédique, Médecine physique et réadaptation, Endocrinologie/diabétologie, Rhumatologie, Traumatologie	Association Suisse contre l'Ostéoporose www.svgo.ch		
E-IMD European registry and	Médecine interne générale, Neurologie, Pédiatrie, Génétique médicale,	Centre hospitalier universitaire Heidelberg		

¹⁴ Les registres et études énumérés sont annoncés officiellement à la FMH : www.fmh.ch/sagm_service/forum_medizinische_register.cfm

network for intoxication type metabolic disorders	Endocrinologie/diabétologie, Néphrologie, Médecine intensive	www.e-imd.org		
FIVNAT-CH Fécondation In Vitro National	Gynécologie et obstétrique, Prévention et santé publique, Pédiatrie, Néonatalogie	<i>FIVNAT - CH: commission de la SGRM</i> www.fivnat-registry.ch/	B	
Registre IDES pour les arthroplasties de la hanche, genou, et cheville	Chirurgie orthopédique	<i>MEM Institute for evaluative research in medicine</i> www.memcenter.unibe.ch		
KTRZ Centre de référence pour les tumeurs osseuses de la Société suisse de pathologie	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	<i>Institut de pathologie de l'Hôpital universitaire de Bâle</i> www.unispital-basel.ch/das-universitaetsspital/bereiche/medizinsche-querschnittsfunktionen/kliniken-institute-abteilungen/pathologie/abteilungen/knochentumoren-referenzzentrum		
Registre des implants mammaires	Chirurgie plastique	<i>MEM Institute for evaluative research in medicine</i> www.memcenter.unibe.ch		
Système de déclaration des maladies infectieuses à déclaration obligatoire	Infectiologie, Épidémiologie	<i>Office fédéral de la santé publique : Section Systèmes de déclaration</i> 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	<i>Société Suisse de Médecine Intensive SSMI</i> www.sgi-ssmi.ch	A, depuis 2008	Site de Nyon
MIBB – Registre des biopsies mammaires minimalement invasives	Gynécologie et obstétrique, Radiologie, Sénologie	<i>MIBB Working Group</i> <i>Société Suisse de Sénologie</i> www.mibb.ch	B	
OCULA Registre pour les implants des lentilles	Ophtalmologie	<i>Institute for Evaluative Research in Medicine</i> www.memcenter.unibe.ch/ief	B	
RPSR Registre Pédiatrique Suisse du Rein	Prévention et santé publique, Pédiatrie, Néphrologie, Néphrologie pédiatrique	<i>The Institute of Social and Preventive Medicine (ISPM), Université de Berne</i> www.swiss-paediatrics.org/fr/informations/news/swiss-paediatric-renal-registry		
Registre suisse de dialyse	Néphrologie	<i>Société Suisse de Néphrologie</i> 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	<i>Association de la Suisse Romande et Italienne contre les Myopathies</i> www.asrim.ch		
RSC Registre Suisse de la Croissance	Pédiatrie, Médecin pharmaceutique, Endocrinologie / Diabétologie, méd. Oncologie, Néphrologie, Radio-Oncologie /	<i>The Institute of Social and Preventive Medicine (ISPM), Université de Berne</i> www.ispm.ch		

	Radiothérapie			
SAFW DB Association Suisse pour les soins de plaies Database	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/		
SBCDB Swiss Breast Center Database	Gynécologie et obstétrique, Chirurgie plastique, Oncologie médicale, Radiologie, Radio-oncologie / radiothérapie, Sénologie	Société Suisse de Sénologie www.senologie.ch/default.aspx?lang=fr-CH		
SCQM Foundation Swiss Clinical Quality Management in rheumatic diseases	Rhumatologie	SCQM Foundation www.scqm.ch		
SHCS Etude Suisse de Cohorte VIH	Infectiologie	Etude Suisse de Cohorte www.shcs.ch		
SIBDCS SWISS IBD Cohort study	Gastroentérologie	Université de Zurich http://ibdcohort.ch/		
SIOLD Swiss Registries for Interstitial and Orphan Lung Diseases	Pneumologie	Centre hospitalier universitaire vaudois www.siold.ch		
SMOB Swiss Morbid Obesity Register	Chirurgie, Chirurgie viscérale, bariatrie	SMOB Register www.smob.ch	A, depuis 2011	Site de Nyon
SNPSR Swiss Neuropaediatric Stroke Registry	Neurologie, Médecine physique et réadaptation, Pédiatrie, Hématologie, Radiologie, Médecine intensive	Neuropaediatric, Inselspital Berne		
Swiss Neonatal Network & Follow-up Group	Gynécologie et obstétrique, Pédiatrie, Néonatalogie, pédiatrie du développement, neuropédiatrie	Hôpital universitaire de Zurich, clinique de la Néonatalogie www.neonet.ch/en/02_Neonatal_Network/aims.php?navid=13		
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		
SOL-DHR Registre des donneurs	Médecine générale, Chirurgie, Urologie, Gastroentérologie, Néphrologie	ASDVO – Association suisse des donneurs vivants d'organe www.lebendspende.ch/fr/register_sol_dhr.php		

SRRQAP Swiss Renal Registry and Quality Assessment Program	Néphrologie	<i>Clinique et Policlinique de néphrologie et hypertension, Inselspital Berne</i> www.srrqap.ch	A, depuis 2012	Site de Nyon
SSCS Swiss SLE Cohort Study	Médecine interne générale, Dermatologie et vénéréologie, Allergologie/Immunologie, Néphrologie, Rhumatologie	<i>Université de Genève et autres universités suisses</i> www.slec.ch		
STIS Swiss Teratogen Information Service	Gynécologie et obstétrique, Prévention et santé publique, Pédiatrie, Pharmacologie et toxicologie cliniques	<i>Swiss Teratogen Information Service STIS</i> www.swisstis.ch		
SwissNET Registre suisse de tumeurs neuroendocrines	Chirurgie, Pathologie, Gastroentérologie, Endocrinologie/diabétologie, Oncologie médicale, Médecine nucléaire, Radiologie	<i>Association SwissNET</i> swissnet.net		
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	<i>Clinique universitaire de Cardiologie, Inselspital Berne</i> www.swissregard.ch/fr		
SWISSSpine Register	Chirurgie orthopédique	<i>Institute for Evaluative Research in Medicine</i> www.swiss-spine.ch		
SWISSVASC Registry	Chirurgie vasculaire	<i>Group de travail Swissvasc Registry</i> www.swissvasc.ch		
TR-DGU TraumaRegister DGU	Chirurgie orthopédique	<i>AUC GmbH – Académie de la chirurgie d'urgence, Berlin</i> www.traumaregister.de		
NICER Foundation National Institute for Cancer Epidemiology and registration	Tous	<i>Institut national pour l'épidémiologie et l'enregistrement du cancer</i> www.nicer.org		
Registre Suisse du Cancer de l'Enfant	Tous	www.registretumeursenfants.ch/		
Registre des tumeurs Argovie	Tous	http://krebsregister-aargau.ch/		
Registre des tumeurs Berne	Tous	www.krebsregister.unibe.ch/content/index_fra.html		
Registre des tumeurs Bâle-Ville et Bâle-Campagne	Tous	-		
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 des tumeurs Grisons-Glaris	Tous	www.ksgr.ch/Das_Cantonsspital_Graubunden/Departement/Institute/Pathologie/	B	

		krebsregister/dD0zNzQmbD1kZXU.html		
Registre jurassien des tumeurs	Tous	-	B	
Registre neuchâtelois des tumeurs	Tous	www.lncc.ch/fr/registre_neuchatois_des_tumeurs/index.cfm	B	
Registre des tumeurs Saint-Gall -Appenzell	Tous	krebsliga-sg.ch/de/index.cfm	B	
Registre des tumeurs Tessin	Tous	www.ti.ch/tumori		
Registre des tumeurs Thurgovie	Tous	www.krtg.ch		
Registre valaisan des tumeurs	Tous	www.ovs.ch/sante/registre-valaisan-tumeurs.html		
Registre vaudois des tumeurs	Tous	-		
Registre des tumeurs Zurich et Zoug	Tous	www.krebsregister.usz.ch		
Registre des tumeurs Suisse centrale (Lucerne, Uri, Obwald et Nidwald)	Tous	www.luks.ch/standorte/luzern/kliniken/pathologie/zentralschweizer-krebsregister.html		
Remarques				



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	Laboratoire	N/A	N/A	

H2 Aperçu des activités et projets en cours

Voici une liste des activités permanentes et des projets relatifs à la qualité (et à la sécurité des patients) 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 patients	Anesthésie-Bloc opératoire	2010-permanent
Renforcement de l'identification des patients	Sécurité patients	Ensemble des services	2010- permanent
Participation au programme Sécurité patients de la FHV	Renforcement de la sécurité des patients/résidents	Ensemble des services	2009-...
Déclaration d'incident/ fait grave et de non-conformité/	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
Revue de direction	Planification des audits et suivis des opportunités d'amélioration	Espace 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- Janvier 2015
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 - Solution de branche H+	Protection de la santé et la sécurité des employés	Sites de Nyon et Rolle	Affiliation dès 2014
Gestion des déchets	Amélioration de la gestion et de la manutention des déchets ménagers et septiques.	Sites de Nyon et Rolle	Activité permanente
Dolphin - Soarian	Mise en œuvre du dossier informatisé patients	Déploiement dans toutes les unités	En cours
Questionnaire satisfaction patients	Analyse des opportunités d'amélioration	Sites de Nyon et Rolle	Activité permanente
Accréditation ISO 15189	Audit et reconnaissance de la qualité des prestations	Laboratoire	En cours
Équipe médicale d'urgence	Sécurité patients	Ensemble des services, site de Nyon	2012 – permanent
Tableau de bord « Quick-Alert » et « Paper of the Month » (séries de publications de la Fondation pour la Sécurité des Patients)	Sécurité patients	Ensemble des services	2013 - permanent

Radioprotection	Radioprotection	Radiologie	Activité permanente
Matéiovigilance	Matéiovigilance	Sites de Nyon et Rolle	En cours
Système électronique de gestion des incidents (SEGI)	Sécurité patients	Sites de Nyon et Rolle	En cours
Consultation ambulatoire d'antalgie	Prévenir et atténuer les douleurs chroniques ou post-opératoires	Site de Nyon	Ouverture en avril 2014

L'établissement a-t-il introduit un CIRS (critical incident reporting system)?	
☐	Non , notre établissement n'a pas de CIRS?
Expliquer les raisons	Veillez compléter
☒	Oui , notre établissement a introduit un CIRS.
☒	La procédure pour l'introduction et la mise en œuvre de mesures d'amélioration est définie.
Remarques	

H3 Sélection de projets relatifs à la qualité

Dans ce chapitre, les principaux projets **terminés** relatifs à la qualité (et à la sécurité des patients) 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? Établissements de la FHV ☐ groupement hospitalier entier, soit tout l'établissement ☒ sites isolés. Quels sites? Site de Nyon ☒ services isolés. Quels services? Bloc opératoire
Catégories professionnelles concernées	Paramédicales spécialisées / médecins anesthésistes et chirurgiens
Evaluation du projet / Conséquences	Par trimestre Sensibilisation avec appropriation des obligations.
Documents complémentaires	Délivrable papier.



Conclusion et perspectives

Le nouveau Centre de chirurgie ambulatoire et d'endoscopies du GHOL a été inauguré en septembre 2013 à l'Hôpital de Nyon. Pensée de manière à s'adapter au mieux aux emplois du temps des patients, cette nouvelle structure permet la prise en charge de 3000 interventions chaque année. Nous mettons ainsi tout en œuvre pour faire de leur passage à l'Hôpital une simple parenthèse dans le quotidien des patients.

De même, en partenariat avec la *FHVinformatique*, nos équipes consacrent depuis 4 ans le meilleur de leurs énergies à informatiser notre communication médico-soignante et le dossier patient en généralisant à travers tous les services du GHOL l'utilisation du logiciel *Soarian* de Siemens AG. La montée est raide mais nous approchons de notre objectif d'un « Hôpital sans papier ». Il devrait être atteint fin 2015.

2013 c'est aussi :

- Les travaux de construction du nouvel EMS de Rolle et de ses deux ailes de 24 et 27 lits, sous la houlette de M. Charles Muller, Président de l'Association de soutien des Hôpitaux de l'Ouest lémanique. C'est avec plaisir que nous avons fêté la fin du gros œuvre avec son traditionnel bouquet de chantier fin janvier 2014. « Les Jardins du Léman » ouvriront début 2015.
- Les couleurs du GHOL au sommet du Mont-Blanc : après neuf mois de préparation, six soignants du service des soins intensifs et un collaborateur du service des urgences de l'Hôpital de Nyon ont gravi début septembre le toit de l'Europe, à 4'810 mètres d'altitude. L'opération a été soutenue par une trentaine de collaborateurs et le GHOL félicite chacun d'entre eux pour cette remarquable illustration d'esprit d'équipe.
- Un nouveau service exemplaire mis en place en collaboration avec la Fondation de La Côte : depuis septembre 2013, les urgences de l'Hôpital de Nyon accueillent en permanence la réponse de nuit des centres médico-sociaux (CMS) pour tout le district grâce à une équipe d'infirmières de l'aide et des soins à domicile présente de 21h30 à 7h30.
- L'ouverture le 1^{er} décembre 2013 de 10 lits de soins aigus supplémentaires et d'une unité d'hospitalisation pour patients assurés en semi privé sur le site de Nyon.
- La levée des oppositions à la rénovation et à l'extension tant attendues du parking de l'Hôpital de Nyon, dont les travaux devraient se terminer fin septembre 2014.
- Les premiers succès de notre programme de formation de médecins généralistes FormOL. Initié avec le soutien du Département de la santé et de l'action sociale, le cursus de formation en 3 ans des médecins assistants omnipraticiens de l'Ouest lémanique, « FormOL », regroupe différents prestataires de soins dont des cabinets médicaux de la région et le GHOL. Une médecin généraliste issue du programme FormOL rejoindra en 2014 le cabinet du Dr Ch. Cuendet, à Gimel.
- La qualité dans la durée de notre partenariat avec la Clinique La Lignière à Gland, qui accueille en permanence au moins 10 patients du GHOL pour leur réadaptation.

Les indicateurs d'activités principaux éclairent cette évolution :

Le GHOL a accueilli 7'864 patients hospitalisés pour deux jours ou plus en 2013, soit 4% de plus qu'en 2012 (7'562).

Le nombre de journées d'hospitalisation est passé de 45'851 en 2012 à 45'681 en 2013 (– 0,4%, qui traduisent une légère baisse de notre durée de séjour).

Sachant l'ouverture sur le site de Nyon de 10 lits de soins aigus supplémentaires le 1^{er} décembre 2013, le taux d'occupation du GHOL a été de 91,6% pour les lits de soins aigus en 2013 (93,3% en 2012) et de 85,5% pour les lits de réhabilitation du centre de pneumologie (79,8% en 2012).

La durée moyenne de séjour a été de 5,4 jours pour les lits de soins aigus en 2013 (5,6 jours en 2012) et de 12,7 jours pour les lits de réhabilitation de pneumologie (12,5 jours en 2012).
Le service des urgences a accueilli 22'775 patients en 2013 (19'776 patients en 2012, soit + 15,2%)

633 bébés ont vu le jour dans notre maternité en 2013 (548 en 2012).

27'797 patients ont été pris en charge par notre service de radiologie en 2013 (27'054 en 2012, soit + 2,7%).

Nos laboratoires d'analyses médicales ont satisfait 39'937 demandes en 2013 (33'252 demandes en 2012, soit +20,1%).

Concernant les comptes, le résultat final d'exploitation du GHOL au 31.12.2013 est de Fr. 108'862.72. Les charges d'exploitation avec investissements totalisent Fr. 90'709'198.21.

Les cadres et médecins cadres suivants ont été nommés :

Dresse Marina Diaz Bria, en tant que médecin agréée en gynécologie-obstétrique dès le 1^{er} avril 2013.

Dresse Céline Rondi, en tant que médecin consultante en psychiatrie dès le 1^{er} mai 2013.

Dr Jean-François Lambert, comme médecin agréé en hématologie dès le 1^{er} mai 2013.

Dresse Anne-Claude George, comme médecin agréée en oncologie dès le 1^{er} juin 2013.

M. Christophe Vachey, en tant que directeur général adjoint du GHOL dès le 1^{er} novembre 2013.

Dr Matieu Uffer, en tant que médecin agréé en urologie à temps partiel dès le 1^{er} novembre 2013.

Dr Mazen Iskandarani, en tant que chef du service des affaires médicales dès le 1^{er} décembre 2013.

Dresse Anne-Sophie Morel, comme médecin-chef co-responsable du service de pédiatrie dès le 1^{er} janvier 2014.

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/prestations/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.

Instances impliqués et partenaires



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/portrait/commissions_techniques/qualite_somatique_aigue_fkqa/



La Conférence suisse des directrices et directeurs cantonaux de la santé (CDS) recommande aux cantons d'imposer aux hôpitaux de rendre compte de la qualité de leurs traitements et de les inciter à utiliser le modèle de rapport sur la qualité de H+ et à le publier sur la plateforme de H+ www.info-hopitaux.ch.



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



Le modèle de rapport sur la qualité repose sur les recommandations «Relevé, analyse et publication de données concernant la qualité des traitements médicaux » de l'Académie suisse des sciences médicales (ASSM). La commission d'accompagnement «Qualité» de l'ASSM examine les rapports sur la qualité qui ont été publiés. Elle approuve l'utilisation unifiée du modèle de H+.