Indicateurs Pour l'Amélioration de la Qualité et la Sécurité des Soins (IPAQSS)

Prise en charge initiale de l'Accident Vasculaire Cérébral

Résultats nationaux de la campagne 2013

Données 2012

Des données représentatives de la prise en charge hospitalière des Accidents Vasculaires Cérébraux en France :

- ▶ 25 % des AVC incidents (26 401 dossiers) hospitalisés.
- ▶ 92 % des établissements (515) prenant en charge plus de 10 AVC par an.
- ▶ 7 indicateurs recueillis par les ES.
- ▶ 4 diffusés publiquement.

Caractéristiques des dossiers évalués

Chaque établissement prenant en charge des AVC analyse un maximum de 80 dossiers d'AVC. Les dossiers d'AIT sont exclus. Ces dossiers sont tirés au sort à partir des données du PMSI.

86 % des dossiers concernent des AVC ischémiques et 14 % des AVC hémorragiques.

Répartition des dossiers en fonction de l'âge et du sexe

Répartition des dossiers selon les modes d'entrée dans l'établissement

Variabilité inter établissement

Pour tous les indicateurs la variabilité inter établissement est importante. Elle est représentée sur le schéma présentant les résultats des indicateurs.

- Le trait bleu présente la moyenne pondérée des établissements de santé.
- Le trait pointillé vert présente la valeur au-dessus de laquelle se situent les 10 % des établissements ayant les meilleurs résultats (P90).
- Le trait pointillé rouge présente la valeur en-dessous de laquelle se situent les 10 % des établissements ayant les moins bons résultats (P10).
- L'espace grisé représente les valeurs entre lesquelles les résultats moyens de 80 % des établissements se situent.

Résultats nationaux des indicateurs

Délai médian arrivée dans l'établissement/réalisation d'une imagerie cérébrale.

Délai médian national = 1 h 36

ES avec UNV : 1 h 29 vs ES sans UNV : 1 h 40

13 % IRM en 1^{re} intention

Antécédents et facteurs
de risque : 96 %

Traitements en cours à
l'admission : 94 %

NIHSS* : 27 %

ECG : 95 %

PA : 99 %

Glycémie capillaire : 83 %

CR Imagerie : 92 %

9,5 % éligibles à la thrombolyse
lors du 1^{er} contact médical
6 % des IC thrombolysés

Date et heure de survenue des symptômes

Tenue du dossier
patient

Aspirine après
Infarctus cérébral

Évaluation par
un professionnel
de la rééducation
dans les 3 jours

Évaluation par un professionnel
de la rééducation

dont 23 % avec déficit
totalement régressif

Délai médian date de 1^{re} demande et transfert en SSR

Délai médian national = 7 jours

35 % des patients transférés en SSR

En vertu de l'article L. 6113-3 du code de la santé publique, tous les établissements de santé doivent faire l'objet d'une procédure de certification. Cette procédure a pour objet d'apprécier la qualité d'un établissement à l'aide d'indicateurs, de critères ou de référentiels.

Depuis 2006, la Direction Générale de l'Offre de Soins (DGOS) et la Haute Autorité de Santé (HAS) ont engagé des travaux pour mettre en œuvre un recueil généralisé d'indicateurs.

Depuis 2009, chaque établissement de santé concerné doit publier les indicateurs de qualité dont la liste est fixée annuellement par arrêté ministériel.

Pour chaque ES répondant, les résultats individuels et comparatifs ainsi que l'analyse complémentaire sont accessibles sur la plateforme QualHAS. Pour y accéder, contacter le service DIM de votre établissement.

QualHAS : outil de management de la qualité pour les établissements de santé.

- Recueil standardisé et sécurisé des indicateurs nationaux.
- Restitution des résultats détaillés pour chaque établissement de santé.
- Restitution des résultats comparatifs (nationaux, régionaux, catégorie d'ES).

Pour tout ES, les résultats sont affichés sur **Scope Santé**, site d'information sur la qualité de la prise en charge dans les établissements de santé à destination des usagers.

- Résultats des indicateurs diffusés publiquement par établissement.
- Résultats de la certification.

HAUTE AUTORITÉ DE SANTÉ

Le rapport complet est en ligne sur www.has-sante.fr

Prochaine campagne nationale de recueil en 2015

Mai 2014