

Indicateurs pour l'amélioration de la qualité et de la sécurité des soins (IPAQSS)

Prise en charge hospitalière de l'infarctus du myocarde

Indicateurs IDM à la sortie

Résultats nationaux de la campagne 2015

Données 2014

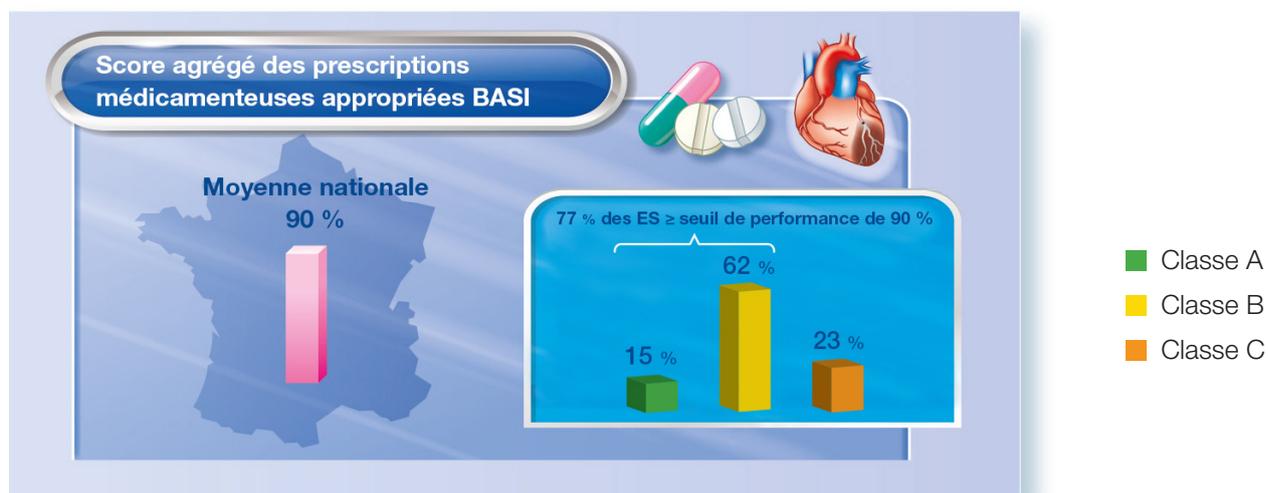
- ▶ 99,2 % des 366 établissements de santé (ES) prenant en charge plus de 10 IDM ont réalisé le recueil.
- ▶ 20 378 dossiers de patients avec IDM analysés.
- ▶ Un cardiologue a participé au recueil dans 85 % des ES et un urgentiste dans 11 % des ES.
- ▶ 7 indicateurs IDM à la sortie recueillis par les ES.
- ▶ 2 indicateurs mesurés et diffusés publiquement pour chaque ES.

La campagne nationale de 2015 sur le thème « Prise en charge hospitalière de l'infarctus du myocarde (IDM) » est une enquête rétrospective auprès de tous les établissements de santé (ES) ayant une activité de médecine, chirurgie et obstétrique (MCO) et au moins 10 séjours de patients codés IDM en 2014.

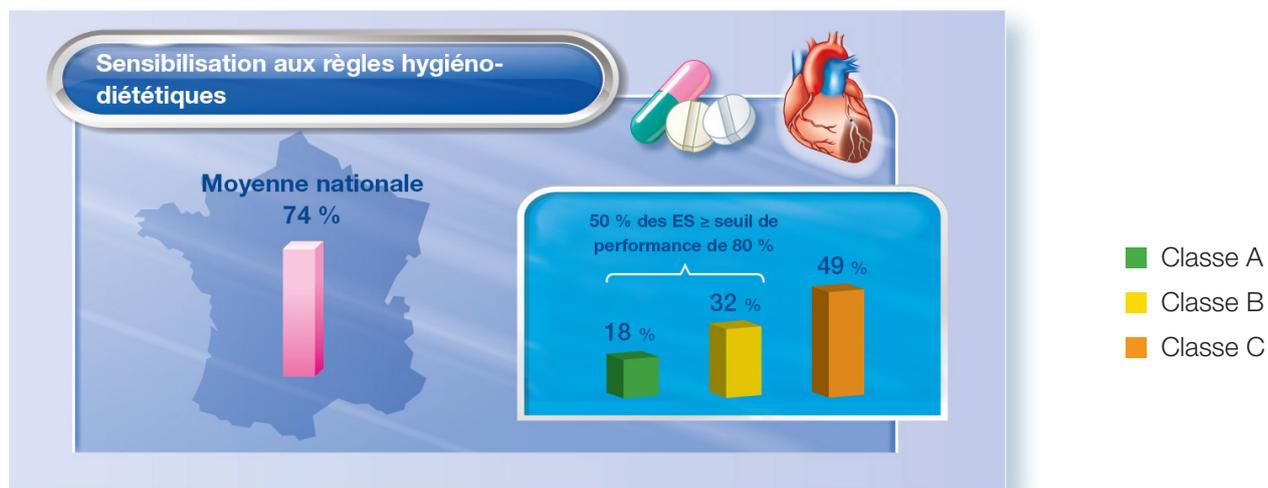
Population analysée : séjours de patients avec un diagnostic d'IDM

- 20 378 dossiers analysés :
 - 30,7 % de femmes ;
 - âge moyen : 67 ans, 33,7 % des patients ont plus de 75 ans ;
 - 35,4 % de fumeurs ;
 - 20 % avec insuffisance cardiaque (FEVG \leq 40 %).

2 indicateurs IDM à la sortie diffusés publiquement sur Scope Santé



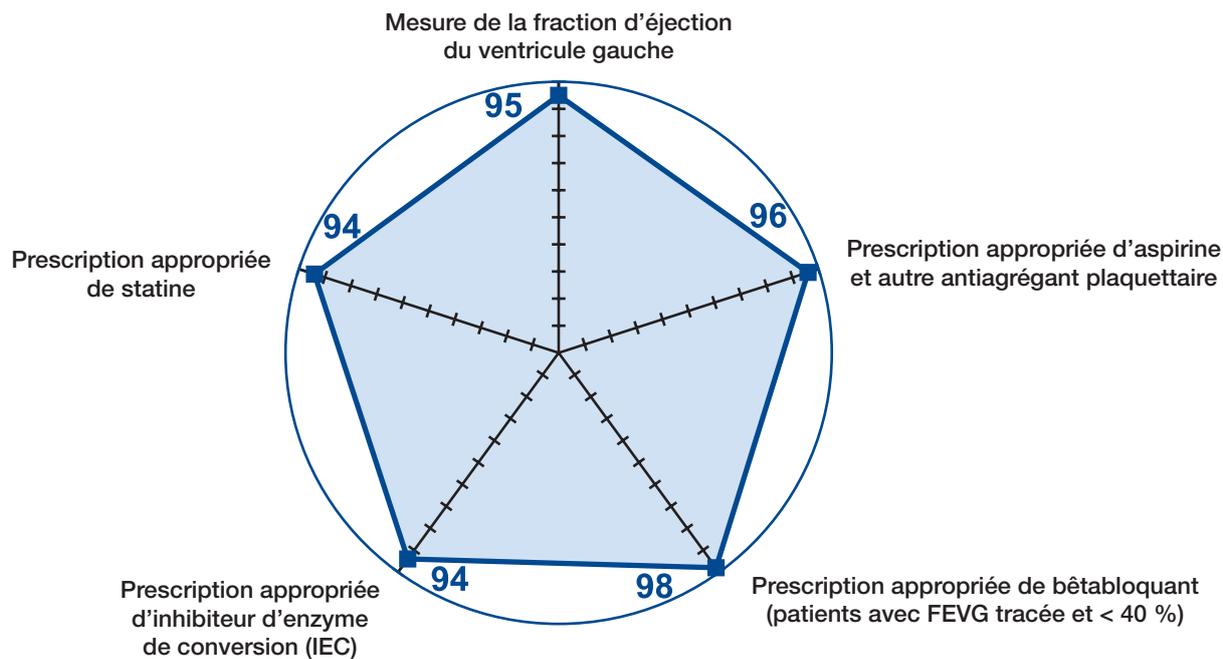
La moyenne nationale pondérée pour le score des prescriptions appropriées BASI* est de 90 %, avec 77 % des ES ayant une moyenne \geq seuil de performance de 90 % (ES classes A et B).



La moyenne nationale pondérée de sensibilisation aux règles hygiéno-diététiques est de 74 %, avec 50 % des ES ayant une moyenne \geq seuil de performance de 80 % (ES classes A et B).

* Bêtabloquant, aspirine et autre antiagrégant plaquettaire, statine et inhibiteur de l'enzyme de conversion.

5 indicateurs IDM à la sortie sans diffusion publique



Informatisation des dossiers

Pour ce recueil, 22 % des dossiers sont totalement informatisés.

Principaux constats et tendances par rapport à la campagne 2013

- La population de patients fumeurs analysée lors de la campagne 2015 a augmenté de 5,4 points par rapport à la dernière campagne.
- Le taux moyen national de prescriptions appropriées BASI affiche une augmentation de 6 points, et atteint cette année 90 %. Cependant, 23 % des ES ont une moyenne de prescription qui reste en dessous de l'objectif de performance fixé à 90 % avec les professionnels.
- L'initiation de la prévention secondaire est en progrès de 8 points, cependant une marge d'amélioration existe encore pour 49 % des ES qui sont en dessous de l'objectif national de performance fixé à 80 %.
- Le taux d'informatisation des dossiers de patients pris en charge pour IDM est en augmentation de 8 points, et passe de 14 % à 22 % en 2 ans.

Depuis 2010, les établissements de santé (ES) concernés par le recueil des indicateurs de qualité et de sécurité des soins ont l'obligation de diffuser les résultats des indicateurs conformément à l'arrêté ministériel publié chaque année.

Chaque ES ayant réalisé le recueil des indicateurs dispose de ses résultats individuels, des résultats comparatifs ainsi que d'une analyse complémentaire qui sont accessibles sur la plate-forme QualHAS. Pour y accéder, contacter le service DIM de votre établissement.

Pour tous les établissements de santé, 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, par établissement, des indicateurs diffusés publiquement.
- Résultats de la certification.
- D'autres informations sur les établissements de santé.



www.scopesante.fr

En 2015, les 2 indicateurs diffusés publiquement entrent dans le programme d'incitation financière à l'amélioration de la qualité (IFAQ) avec une pondération de 60 % pour le BASI et de 40 % pour la sensibilisation aux règles hygiéno-diététiques.

HAUTE AUTORITÉ DE SANTÉ

La synthèse et le rapport complet sont en ligne sur www.has-sante.fr

Prochaine campagne nationale de recueil en 2017

Novembre 2015