



Accouchements

Évaluations Externes (EE)

Code de la question	Critères	Source, documents de preuve	précisions
S1	Le service/pôle est actuellement accrédité/fait l'objet d'une reconnaissance externe pour la délivrance de formations médicales spécialisées.	Rapport de l'évaluation de formation la plus récente.	Attribuez la note de 2 si l'hôpital attend le rapport final. Attribuez la note de 4 si l'hôpital a bénéficié d'une reconnaissance ou d'un rapport au cours des trois dernières années.
<input type="radio"/> 0: Conformité nulle ou très faible <input type="radio"/> 1: Faible conformité <input type="radio"/> 2: Conformité moyenne <input type="radio"/> 3: Conformité élevée et importante <input type="radio"/> 4: Conformité totale <input type="radio"/> 9: Sans objet			
S2	Au cours des trois dernières années, le service a fait l'objet d'une évaluation clinique externe/ audit menée par un organisme professionnel.	Rapport de l'évaluation clinique la plus récente.	Attribuez la note de 2 si l'hôpital est en attente du rapport final. Attribuez la note de 4 si l'hôpital a bénéficié d'une reconnaissance ou d'un audit au cours des trois dernières années.
<input type="radio"/> 0: Conformité nulle ou très faible <input type="radio"/> 1: Faible conformité <input type="radio"/> 2: Conformité moyenne <input type="radio"/> 3: Conformité élevée et importante <input type="radio"/> 4: Conformité totale <input type="radio"/> 9: Sans objet			

Information du patient (IDP)

Code de la question	Critères	Source, documents de preuve	précisions
S3	Une enquête visant à recueillir le ressenti des patientes et de leurs proches a été réalisée en 2010.	Guide d'entretien/questionnaire et analyse de 2010	Attribuez la note de 2 si le sondage a été réalisé avant 2010, et la note de 4 si les résultats sont présentés et documentés.
<input type="radio"/> 0: Conformité nulle ou très faible <input type="radio"/> 1: Faible conformité <input type="radio"/> 2: Conformité moyenne <input type="radio"/> 3: Conformité élevée et importante <input type="radio"/> 4: Conformité totale <input type="radio"/> 9: Sans objet			
S4	Des supports d'information portant sur les droits des patients sont mis à disposition, diffusés auprès des patients.	Informations destinées au patient, affiches ou documents relatifs aux droits des patients, documents remis à l'admission, affiches murales.	Attribuez la note de 4 si les supports sont parfaitement visibles (ex. affiches, prospectus, brochures d'information).
<input type="radio"/> 0: Conformité nulle ou très faible <input type="radio"/> 1: Faible conformité <input type="radio"/> 2: Conformité moyenne <input type="radio"/> 3: Conformité élevée et importante <input type="radio"/> 4: Conformité totale <input type="radio"/> 9: Sans objet			
S5	Les documents d'information disponibles dans l'unité / le service comprennent des brochures destinées aux patients	Exemplaires disponibles dans le service, documents remis aux patients pour leur sortie.	Attribuez la note de 2 si les documents ne sont pas à jour ou s'ils sont rédigés en

	relatives à leur prise en charge se fondant sur des recommandations de bonnes pratiques nationales ou locales (type "guide patients").		langage technique.
<input type="radio"/> 0: Conformité nulle ou très faible <input type="radio"/> 1: Faible conformité <input type="radio"/> 2: Conformité moyenne <input type="radio"/> 3: Conformité élevée et importante <input type="radio"/> 4: Conformité totale <input type="radio"/> 9: Sans objet			
S6	Des supports d'informations sont mis à la disposition des patients et de leurs proches, et elles contiennent une description des soins de suite et de réadaptation après la sortie de l'établissement ainsi que des coordonnées pour obtenir plus d'informations.	Exemplaires disponibles dans le service, documents remis aux patients pour leur sortie.	Attribuez la note de 2 si les documents ne sont pas à jour ou s'ils sont rédigés en langage technique.
<input type="radio"/> 0: Conformité nulle ou très faible <input type="radio"/> 1: Faible conformité <input type="radio"/> 2: Conformité moyenne <input type="radio"/> 3: Conformité élevée et importante <input type="radio"/> 4: Conformité totale <input type="radio"/> 9: Sans objet			

Description du parcours de soin (DPS)

Code de la question	Critères	Source, documents de preuve	précisions
S7	Nombre moyen de lits par chambre (nombre total de lits / nombre total de chambres).	Observation sur site	Nombre de lits sur nombre de chambres (par ex. 26/20 = 1,3. Entrez 1,3).
Résultat :			
S8	Il existe des lits dédiés à la prise en charge des femmes ayant commencé le travail au sein des services / unités spécialisé(e)s de l'hôpital.	Observation au sein du service / de l'unité	Attribuez la note de 2 si les lits spécialisés sont regroupés dans le service de médecine générale ; attribuez la note de 4 si tous les lits se trouvent dans une zone spéciale.
<input type="radio"/> 0: Conformité nulle ou très faible <input type="radio"/> 1: Faible conformité <input type="radio"/> 2: Conformité moyenne <input type="radio"/> 3: Conformité élevée et importante <input type="radio"/> 4: Conformité totale <input type="radio"/> 9: Sans objet			

Amélioration de la qualité (AQ)

Code de la question	Critères	Source, documents de preuve	précisions
S9	Il existe des critères d'admission aux lits dédiés à la prise en charge des femmes ayant commencé le travail formellement définis et approuvés.	Politique/critères d'admission aux lits dédiés	Attribuez la note de 2 si la politique/les critères n'est/ne sont pas rédigé(e) par écrit ; attribuez la note de 4 si la politique/les critères est/sont documenté(e)(s) et approuvé(e)(s).
<input type="radio"/> 0: Conformité nulle ou très faible <input type="radio"/> 1: Faible conformité <input type="radio"/> 2: Conformité moyenne <input type="radio"/> 3: Conformité élevée et importante <input type="radio"/> 4: Conformité totale <input type="radio"/> 9: Sans objet			
S10	Le responsable du service dispose d'une fiche de poste/de mission définissant ses	Fiche de poste du chef de service ou le cas échéant chef de	Attribuez la note de 2 si la description de poste n'est pas à jour, incomplète ou non

	responsabilités managériales, incluant le soutien actif apporté à l'amélioration de la qualité de la sécurité des soins.	pôle	approuvée ; attribuez la note de 4 si elle est complète, approuvée et mise à jour.
<input type="radio"/> 0: Conformité nulle ou très faible <input type="radio"/> 1: Faible conformité <input type="radio"/> 2: Conformité moyenne <input type="radio"/> 3: Conformité élevée et importante <input type="radio"/> 4: Conformité totale <input type="radio"/> 9: Sans objet			
S11	Un ou plusieurs professionnel(s) désigné(s) est/sont chargé(s) de coordonner l'amélioration de la qualité et/ou la sécurité dans le cadre du parcours de soins ou au sein du service/de l'unité.	Description de poste/mission, compte-rendu de réunions du service	Attribuez la note de 2 si la coordination de la qualité fait partie des attributions du chef de service ; attribuez la note de 4 si une personne est formellement désignée pour coordonner la qualité et/ou la sécurité dans le cadre du parcours/pôle/service.
<input type="radio"/> 0: Conformité nulle ou très faible <input type="radio"/> 1: Faible conformité <input type="radio"/> 2: Conformité moyenne <input type="radio"/> 3: Conformité élevée et importante <input type="radio"/> 4: Conformité totale <input type="radio"/> 9: Sans objet			
S12	Il existe un manuel des procédures/protocoles à jour et validé pour les soins infirmiers.	Manuel/Classeur disponible dans le service, récent (mis à jour au cours des 3 dernières années)	Attribuez la note de 2 si la version du manuel/classeur est ancienne ou non validée, ou si l'accès au manuel/classeur est limité ; attribuez la note de 4 si des versions récentes du manuel de procédures/protocoles de soins infirmiers sont mises à disposition dans le service.
<input type="radio"/> 0: Conformité nulle ou très faible <input type="radio"/> 1: Faible conformité <input type="radio"/> 2: Conformité moyenne <input type="radio"/> 3: Conformité élevée et importante <input type="radio"/> 4: Conformité totale <input type="radio"/> 9: Sans objet			
S13	Au cours de l'année 2010, une EPP a été réalisée, elle comprenait l'analyse d'indicateurs cliniques portant sur la prise en charge de l'accouchement.	Bilan EPP / compte-rendu groupe de pairs, rapport d'audit / d'évaluation.	Les indicateurs peuvent exister sans une autre évaluation des directives.
<input type="radio"/> 0: Conformité nulle ou très faible <input type="radio"/> 1: Faible conformité <input type="radio"/> 2: Conformité moyenne <input type="radio"/> 3: Conformité élevée et importante <input type="radio"/> 4: Conformité totale <input type="radio"/> 9: Sans objet			
S14	Des actions d'EPP pluriprofessionnelles sont mises en œuvre.	Bilan EPP / compte-rendu groupe de pairs, rapport d'audit / d'évaluation.	Attribuez la note de 4 si l'EPP a eu lieu en 2010 ou 2011.
<input type="radio"/> 0: Conformité nulle ou très faible <input type="radio"/> 1: Faible conformité <input type="radio"/> 2: Conformité moyenne <input type="radio"/> 3: Conformité élevée et importante <input type="radio"/> 4: Conformité totale <input type="radio"/> 9: Sans objet			
S15	Les professionnels participent aux actions EPP ou bénéficient d'un retour d'information à ce sujet.	Bilan EPP / compte-rendu groupe de pairs, rapport d'audit / d'évaluation envoyé aux professionnels.	Attribuez la note de 4 si la quasi-totalité des médecins participent à une EPP ou bénéficient d'un retour d'information en 2010 ou 2011
<input type="radio"/> 0: Conformité nulle ou très faible <input type="radio"/> 1: Faible conformité <input type="radio"/> 2: Conformité moyenne <input type="radio"/> 3: Conformité élevée et importante <input type="radio"/> 4: Conformité totale <input type="radio"/> 9: Sans objet			

Médecine fondée sur les preuves (MFP)

Code de la question	Critères	Source, documents de preuve	précisions
S16	Au sein de l'établissement, un groupe stratégique est responsable de la prise en charge globale de l'accouchement et de ses suites (de l'admission à la sortie).	Composition et fonction du groupe stratégique documentées dans le protocole ou d'autres sources.	Le groupe doit coordonner l'ensemble de la gestion du protocole de soins (dans les différents services). Attribuez la note de 2 s'il s'agit d'un groupe informel ou non documenté ; attribuez la note de 4 si les décisions en matière de politique clinique sont documentées.
<input type="radio"/> 0: Conformité nulle ou très faible <input type="radio"/> 1: Faible conformité <input type="radio"/> 2: Conformité moyenne <input type="radio"/> 3: Conformité élevée et importante <input type="radio"/> 4: Conformité totale <input type="radio"/> 9: Sans objet			
S17	Des médecins spécialistes ont la responsabilité de la prise en charge sur l'ensemble du parcours de soin (intra-hospitalier).	entretiens avec des professionnels des services concernés	Demandez les noms des responsables de la coordination GLOBALE du parcours de soin (intra-hospitalier).
<input type="radio"/> 0: Conformité nulle ou très faible <input type="radio"/> 1: Faible conformité <input type="radio"/> 2: Conformité moyenne <input type="radio"/> 3: Conformité élevée et importante <input type="radio"/> 4: Conformité totale <input type="radio"/> 9: Sans objet			
S18	Des protocoles fondés sur des données probantes ont été officiellement adoptés et diffusés auprès du personnel concernant la prise en charge des patientes admises au service de maternité.	recommandations de bonnes pratiques formellement approuvées disponibles	Attribuez la note de 2 si des protocoles existent mais qu'ils ne sont pas fondés sur des données probantes, qu'elles ne sont pas homogènes entre les équipes ou qu'elles ne sont pas officiellement adoptées par le groupe stratégique) ; attribuez la note de 4 si des protocoles fondés sur les preuves sont formellement adoptés et documentés.
<input type="radio"/> 0: Conformité nulle ou très faible <input type="radio"/> 1: Faible conformité <input type="radio"/> 2: Conformité moyenne <input type="radio"/> 3: Conformité élevée et importante <input type="radio"/> 4: Conformité totale <input type="radio"/> 9: Sans objet			
S19	Des critères et procédures sont définis pour assurer un transfert rapide des patients le nécessitant vers un centre spécialisé.	procédures écrites	Attribuez la note de 9 (sans objet) si l'hôpital est un centre de niveau tertiaire ; 2 = en partie (par ex. non documentées, ou incohérentes entre les équipes) ; 4 = oui, critères et procédures de transfert officiellement adoptés et documentées.
<input type="radio"/> 0: Conformité nulle ou très faible <input type="radio"/> 1: Faible conformité <input type="radio"/> 2: Conformité moyenne <input type="radio"/> 3: Conformité élevée et importante <input type="radio"/> 4: Conformité totale <input type="radio"/> 9: Sans objet			
S20	Un dossier structuré et précis traçant tous les événements ayant eu lieu avant, pendant et après l'accouchement est tenu pour chaque femme et enfant.		Attribuez la note de 9 si, selon la loi, les enfants possèdent les mêmes dossiers médicaux que la mère

<input type="radio"/> 0: Conformité nulle ou très faible <input type="radio"/> 1: Faible conformité <input type="radio"/> 2: Conformité moyenne <input type="radio"/> 3: Conformité élevée et importante <input type="radio"/> 4: Conformité totale <input type="radio"/> 9: Sans objet			
S21	La douleur est évaluée à l'aide d'un outil d'évaluation de la douleur validé par l'établissement.		
<input type="radio"/> 0: Conformité nulle ou très faible <input type="radio"/> 1: Faible conformité <input type="radio"/> 2: Conformité moyenne <input type="radio"/> 3: Conformité élevée et importante <input type="radio"/> 4: Conformité totale <input type="radio"/> 9: Sans objet			
S22	On peut rapidement accéder aux équipements à ultrasons et bénéficier des services d'un personnel formé.		Attribuez la note de 2 s'il s'agit d'un service limité (c'est-à-dire à l'exception du soir et du week-end) ; attribuez la note de 4 s'il s'agit d'un service disponible 7 jours sur 7 et 24 h / 24.
<input type="radio"/> 0: Conformité nulle ou très faible <input type="radio"/> 1: Faible conformité <input type="radio"/> 2: Conformité moyenne <input type="radio"/> 3: Conformité élevée et importante <input type="radio"/> 4: Conformité totale <input type="radio"/> 9: Sans objet			
S23	Une procédure prévoit que toutes les femmes identifiées comme étant à risque d'incompatibilité rhesus avec leur bébé soient traitées de manière appropriée.	manuel de procédures	Attribuez la note de 2 s'il s'agit d'une procédure informelle.
<input type="radio"/> 0: Conformité nulle ou très faible <input type="radio"/> 1: Faible conformité <input type="radio"/> 2: Conformité moyenne <input type="radio"/> 3: Conformité élevée et importante <input type="radio"/> 4: Conformité totale <input type="radio"/> 9: Sans objet			
S24	Pendant le travail et l'accouchement, chaque femme reçoit des soins obstétriques individuels prodigués par une sage-femme qualifiée.	manuel de procédures	Attribuez la note de 2 s'il s'agit d'un service limité (c'est-à-dire à l'exception du soir et du week-end) ; attribuez la note de 4 s'il s'agit d'un service disponible 24 h / 24, 7 j sur 7.
<input type="radio"/> 0: Conformité nulle ou très faible <input type="radio"/> 1: Faible conformité <input type="radio"/> 2: Conformité moyenne <input type="radio"/> 3: Conformité élevée et importante <input type="radio"/> 4: Conformité totale <input type="radio"/> 9: Sans objet			
S25	Une péridurale peut être réalisée à tout moment.	manuel de procédures	Attribuez la note de 2 s'il s'agit d'un service limité (c'est-à-dire à l'exception du soir et du week-end) ; attribuez la note de 4 s'il s'agit d'un service disponible 24 h / 24, 7 j sur 7.
<input type="radio"/> 0: Conformité nulle ou très faible <input type="radio"/> 1: Faible conformité <input type="radio"/> 2: Conformité moyenne <input type="radio"/> 3: Conformité élevée et importante <input type="radio"/> 4: Conformité totale <input type="radio"/> 9: Sans objet			
S26	Des installations de soins intensifs réservées aux adultes et un soutien médical spécialisé sont proposés sur le site.	manuel de procédures	Attribuez la note de 2 s'il s'agit d'un service limité (c'est-à-dire à l'exception du soir et du week-end) ; attribuez la note de 4 s'il s'agit d'un service disponible 24 h / 24, 7 j sur 7.
<input type="radio"/> 0: Conformité nulle ou très faible <input type="radio"/> 1: Faible conformité <input type="radio"/> 2: Conformité moyenne			

<input type="radio"/> 3: Conformité élevée et importante <input type="radio"/> 4: Conformité totale <input type="radio"/> 9: Sans objet			
S27	Le service d'obstétrique dispose d'appareils de monitoring des patients et d'une expertise clinique en matière de gestion de ces appareils.	arrangements et disponibilité du personnel	Attribuez la note de 2 s'il s'agit d'un service limité (c'est-à-dire à l'exception du soir et du week-end) ; attribuez la note de 4 s'il s'agit d'un service disponible 24 h / 24, 7 j sur 7.
<input type="radio"/> 0: Conformité nulle ou très faible <input type="radio"/> 1: Faible conformité <input type="radio"/> 2: Conformité moyenne <input type="radio"/> 3: Conformité élevée et importante <input type="radio"/> 4: Conformité totale <input type="radio"/> 9: Sans objet			
S28	Un système est en place permettant d'assurer une disponibilité des services d'anesthésie et du bloc opératoire pour une réponse dans les 30 minutes aux urgences obstétriques en cas de risque pour la mère ou l'enfant.	manuel de procédures	Attribuez la note de 2 s'il s'agit d'un service limité (c'est-à-dire à l'exception du soir et du week-end) ; attribuez la note de 4 s'il s'agit d'un service disponible 24 h /24 et 7 j sur 7 .
<input type="radio"/> 0: Conformité nulle ou très faible <input type="radio"/> 1: Faible conformité <input type="radio"/> 2: Conformité moyenne <input type="radio"/> 3: Conformité élevée et importante <input type="radio"/> 4: Conformité totale <input type="radio"/> 9: Sans objet			
S29	Avant de quitter l'hôpital et/ou dans les 72 heures suivant la naissance, tous les enfants bénéficient d'un examen clinique réalisé par un professionnel de la santé qualifié.	manuel de procédures	Attribuez la note de 2 s'il s'agit d'un service limité (c'est-à-dire à l'exception du soir et du week-end) ; attribuez la note de 4 s'il s'agit d'un service disponible 24 h / 24, 7 j sur 7.
<input type="radio"/> 0: Conformité nulle ou très faible <input type="radio"/> 1: Faible conformité <input type="radio"/> 2: Conformité moyenne <input type="radio"/> 3: Conformité élevée et importante <input type="radio"/> 4: Conformité totale <input type="radio"/> 9: Sans objet			

Sécurité des Soins (SS)

Code de la question	Critères	Source, documents de preuve	précisions
S30	Les futures mamans sont identifiées à l'aide d'un bracelet.	Observation de 10 patients	Divisez le nombre de patients munis d'un bracelet par le nombre total de patients (par ex. 6/10 = 0,6. Entrez 0,6).
Résultat : <input type="text"/>			
S31	Les nouveaux-nés sont identifiés à l'aide d'un bracelet.	Observation de 10 patients	Divisez le nombre de patients munis d'un bracelet par le nombre total de patients (par ex. 6/10 = 0,6. Entrez 0,6).
Résultat : <input type="text"/>			
S32	Des collecteurs à aiguilles sécurisés, réservés à l'élimination des dispositifs d'injection sont disponibles en quantité suffisante pour le nombre	Des collecteurs à aiguilles sont disponibles	Collecteurs à aiguilles disponibles et non saturés. Attribuez la note de 2 si les unités sont insuffisantes ou saturées.

	d'injections administrées.		
<input type="radio"/> 0: Conformité nulle ou très faible <input type="radio"/> 1: Faible conformité <input type="radio"/> 2: Conformité moyenne <input type="radio"/> 3: Conformité élevée et importante <input type="radio"/> 4: Conformité totale <input type="radio"/> 9: Sans objet			
S33	Des rappels concernant l'hygiène des mains sont affichés sur le lieu de travail.	Un protocole ou des affiches est/sont clair(s) et visible(s).	Attribuez la note de 2 s'il y a trop peu d'affiches ou si elles ne sont pas claires ; attribuez la note de 4 si elles sont clairement visibles dans la plupart des services.
<input type="radio"/> 0: Conformité nulle ou très faible <input type="radio"/> 1: Faible conformité <input type="radio"/> 2: Conformité moyenne <input type="radio"/> 3: Conformité élevée et importante <input type="radio"/> 4: Conformité totale <input type="radio"/> 9: Sans objet			
S34	Le personnel peut facilement accéder à du gel hydro-alcoolique pour le lavage des mains lorsqu'il prodigue des soins aux patients.	Emplacement des distributeurs	Attribuez la note de 2 s'ils sont en nombre insuffisant, uniquement dans les zones réservées au personnel ; attribuez la note de 4 s'ils sont entièrement opérationnels et situés à proximité des lits des patients.
<input type="radio"/> 0: Conformité nulle ou très faible <input type="radio"/> 1: Faible conformité <input type="radio"/> 2: Conformité moyenne <input type="radio"/> 3: Conformité élevée et importante <input type="radio"/> 4: Conformité totale <input type="radio"/> 9: Sans objet			
S35	Le chlorure de potassium concentré (KCl) n'est pas stocké dans les unités de soins.	Observation directe	Non stocké dans l'armoire à pharmacie générale ; attribuez la note de 2 si cette substance est stockée dans une armoire séparée dont l'accès est limité par le personnel du service ; attribuez la note de 4 si l'ensemble du chlorure de potassium concentré ne se trouve pas dans le service.
<input type="radio"/> 0: Conformité nulle ou très faible <input type="radio"/> 1: Faible conformité <input type="radio"/> 2: Conformité moyenne <input type="radio"/> 3: Conformité élevée et importante <input type="radio"/> 4: Conformité totale <input type="radio"/> 9: Sans objet			
S36	Des instructions sous forme de schémas sur les gestes d'urgence sont disponibles dans les zones dédiées aux soins d'urgence	Un protocole ou des affiches est/sont clair(s) et visible(s).	Attribuez la note de 2 si elles ne sont visibles que dans certaines zones.
<input type="radio"/> 0: Conformité nulle ou très faible <input type="radio"/> 1: Faible conformité <input type="radio"/> 2: Conformité moyenne <input type="radio"/> 3: Conformité élevée et importante <input type="radio"/> 4: Conformité totale <input type="radio"/> 9: Sans objet			
S37	Chaque « chariot d'urgence » dispose d'une check-list de l'équipement et des fournitures.	check-list du chariot d'urgence	Attribuez la note de 4 si la check-list est remplie au moins une fois par jour par un membre du personnel identifié lorsque le chariot d'urgence n'est pas scellé.
<input type="radio"/> 0: Conformité nulle ou très faible <input type="radio"/> 1: Faible conformité <input type="radio"/> 2: Conformité moyenne <input type="radio"/> 3: Conformité élevée et importante <input type="radio"/> 4: Conformité totale <input type="radio"/> 9: Sans objet			
S38	Tous les défibrillateurs sont soumis à un programme d'entretien	Document attestant de l'inspection par un ingénieur au cours de la	Attribuez la note de 2 si aucun registre n'est tenu et si aucune date de test n'est visible sur le

	documenté et à un étalonnage réalisé par un ingénieur électricien.	dernière année	défibrillateur ; attribuez la note de 4 si un entretien préventif a été indiqué sur les défibrillateurs au cours de l'année dernière.
<input type="radio"/> 0: Conformité nulle ou très faible <input type="radio"/> 1: Faible conformité <input type="radio"/> 2: Conformité moyenne <input type="radio"/> 3: Conformité élevée et importante <input type="radio"/> 4: Conformité totale <input type="radio"/> 9: Sans objet			
S39	Le matériel de laboratoire du service (par ex. : gazométrie sanguine) est étalonné, standardisé et entretenu par des techniciens du laboratoire principal utilisant les mêmes procédures.	éléments de preuves de vérification	Gazométrie sanguine, etc.
<input type="radio"/> 0: Conformité nulle ou très faible <input type="radio"/> 1: Faible conformité <input type="radio"/> 2: Conformité moyenne <input type="radio"/> 3: Conformité élevée et importante <input type="radio"/> 4: Conformité totale <input type="radio"/> 9: Sans objet			
S40	Il existe un système de signalement des événements indésirables.	éléments de preuve (registre, procédure ...) relatif au système de signalement des événements indésirables	Attribuez la note de 2 si le système contient moins de 10 événements signalés en 2010.
<input type="radio"/> 0: Conformité nulle ou très faible <input type="radio"/> 1: Faible conformité <input type="radio"/> 2: Conformité moyenne <input type="radio"/> 3: Conformité élevée et importante <input type="radio"/> 4: Conformité totale <input type="radio"/> 9: Sans objet			
S41	Au cours de l'année 2010, des EPP ont intégré l'analyse d'événements indésirables .	Analyse notée dans les compte-rendu d'EPP.	Attribuez la note de 2 si seule une quantification a été documentée et qu'aucune analyse ou conclusion n'a été présentée ; attribuez la note de 4 si des conclusions claires ont été présentées lors de l'examen des événements indésirables signalés par les patients.
<input type="radio"/> 0: Conformité nulle ou très faible <input type="radio"/> 1: Faible conformité <input type="radio"/> 2: Conformité moyenne <input type="radio"/> 3: Conformité élevée et importante <input type="radio"/> 4: Conformité totale <input type="radio"/> 9: Sans objet			
S42	Le personnel du service reçoit des retours d'information sur l'analyse des événements indésirables	Évaluation par les pairs / compte-rendu du groupe, document de rapport d'audit / d'évaluation ou rapport envoyé aux professionnels.	Attribuez la note de 2 si 50 % des médecins ne participent pas aux analyses d'événements indésirables ou n'en sont pas informés.
<input type="radio"/> 0: Conformité nulle ou très faible <input type="radio"/> 1: Faible conformité <input type="radio"/> 2: Conformité moyenne <input type="radio"/> 3: Conformité élevée et importante <input type="radio"/> 4: Conformité totale <input type="radio"/> 9: Sans objet			
S43	L'accès à la nurserie est contrôlé par des portes munies de verrous.	Observation	Attribuez la note de 2 si des verrous sont installés mais non utilisés.
<input type="radio"/> 0: Conformité nulle ou très faible <input type="radio"/> 1: Faible conformité <input type="radio"/> 2: Conformité moyenne <input type="radio"/> 3: Conformité élevée et importante <input type="radio"/> 4: Conformité totale <input type="radio"/> 9: Sans objet			



Évaluations Externes (EE)

Code de la question	Critères	Source, documents de preuve	précisions
Q1	Le service/pôle est actuellement accrédité/fait l'objet d'une reconnaissance externe pour la délivrance de formations médicales spécialisées.	Rapport de l'évaluation de formation la plus récente.	Attribuez la note de 2 si l'hôpital attend le rapport final. Attribuez la note de 4 si l'hôpital a bénéficié d'une reconnaissance ou d'un rapport au cours des trois dernières années.
<input type="radio"/> 0: Conformité nulle ou très faible <input type="radio"/> 1: Faible conformité <input type="radio"/> 2: Conformité moyenne <input type="radio"/> 3: Conformité élevée et importante <input type="radio"/> 4: Conformité totale <input type="radio"/> 9: Sans objet			
Q2	Au cours des trois dernières années, le service a fait l'objet d'une évaluation clinique externe/ audit menée par un organisme professionnel.	Rapport de l'évaluation clinique la plus récente.	Attribuez la note de 2 si l'hôpital est en attente du rapport final. Attribuez la note de 4 si l'hôpital a bénéficié d'une reconnaissance ou d'un audit au cours des trois dernières années.
<input type="radio"/> 0: Conformité nulle ou très faible <input type="radio"/> 1: Faible conformité <input type="radio"/> 2: Conformité moyenne <input type="radio"/> 3: Conformité élevée et importante <input type="radio"/> 4: Conformité totale <input type="radio"/> 9: Sans objet			

Information du patient (IDP)

Code de la question	Critères	Source, documents de preuve	précisions
Q3	Une enquête visant à recueillir la satisfaction/l'expérience des patients et de leurs proches sur les services de neurologie et neuro-vasculaires a été réalisée en 2010.	Guide d'entretien/questionnaire et analyse de 2010	Attribuez la note de 2 si le sondage a été réalisé avant 2010, et la note de 4 si les résultats sont présentés et documentés.
<input type="radio"/> 0: Conformité nulle ou très faible <input type="radio"/> 1: Faible conformité <input type="radio"/> 2: Conformité moyenne <input type="radio"/> 3: Conformité élevée et importante <input type="radio"/> 4: Conformité totale <input type="radio"/> 9: Sans objet			
Q4	Des supports d'information portant sur les droits des patients sont mis à disposition, diffusés auprès des patients.	Informations destinées au patient, affiches ou documents relatifs aux droits des patients, documents remis à l'admission, affiches murales.	Attribuez la note de 4 si les supports sont parfaitement visibles (ex. affiches, prospectus, brochures d'information).
<input type="radio"/> 0: Conformité nulle ou très faible <input type="radio"/> 1: Faible conformité <input type="radio"/> 2: Conformité moyenne <input type="radio"/> 3: Conformité élevée et importante <input type="radio"/> 4: Conformité totale <input type="radio"/> 9: Sans objet			
Q5	Les documents d'information disponibles dans l'unité / le service comprennent des brochures	Exemplaires disponibles dans le service, documents remis aux patients pour leur sortie.	Attribuez la note de 2 si les documents ne sont pas à jour

	destinées aux patients relatives à la prise en charge de leur pathologie, l'AVC s'appuyant sur des recommandations de bonnes pratiques nationales ou locales (type "guide patients").		ou s'ils sont rédigés en langage technique.
<input type="radio"/> 0: Conformité nulle ou très faible <input type="radio"/> 1: Faible conformité <input type="radio"/> 2: Conformité moyenne <input type="radio"/> 3: Conformité élevée et importante <input type="radio"/> 4: Conformité totale <input type="radio"/> 9: Sans objet			
Q6	Des supports d'informations sont mis à la disposition des patients et de leurs proches, et elles contiennent une description des soins de suite et de réadaptation après la sortie de l'établissement ainsi que des coordonnées pour obtenir plus d'informations.	Exemplaires disponibles dans le service, documents remis aux patients pour leur sortie.	Attribuez la note de 2 si les documents ne sont pas à jour ou s'ils sont rédigés en langage technique.
<input type="radio"/> 0: Conformité nulle ou très faible <input type="radio"/> 1: Faible conformité <input type="radio"/> 2: Conformité moyenne <input type="radio"/> 3: Conformité élevée et importante <input type="radio"/> 4: Conformité totale <input type="radio"/> 9: Sans objet			

Description du parcours de soin (DPS)

Code de la question	Critères	Source, documents de preuve	précisions
Q7	Nombre moyen de lits par chambre (nombre total de lits / nombre total de chambres).	Observation sur site	Nombre de lits sur nombre de chambres (par ex. 26/20 = 1,3. Entrez 1,3).
Résultat :			
Q8	Il existe des lits dédiés à la prise en charge en urgence de l'AVC s au sein des services / unités spécialis(e)s de l'établissement.	Observation au sein du service / de l'unité	Attribuez la note de 2 si les lits spécialisés sont regroupés dans le service de médecine générale ; attribuez la note de 4 si tous les lits se trouvent dans une zone spéciale.
<input type="radio"/> 0: Conformité nulle ou très faible <input type="radio"/> 1: Faible conformité <input type="radio"/> 2: Conformité moyenne <input type="radio"/> 3: Conformité élevée et importante <input type="radio"/> 4: Conformité totale <input type="radio"/> 9: Sans objet			
Q9	Tous les patients nécessitant une réadaptation en milieu hospitalier, après le diagnostic d'un AVC aigu et une fois leur traitement terminé, sont traités dans un service de réadaptation post-AVC spécialisé.	Protocole relatif à l'état de santé	
<input type="radio"/> 0: Conformité nulle ou très faible <input type="radio"/> 1: Faible conformité <input type="radio"/> 2: Conformité moyenne <input type="radio"/> 3: Conformité élevée et importante <input type="radio"/> 4: Conformité totale <input type="radio"/> 9: Sans objet			

Amélioration de la qualité (AQ)

Code de la question	Critères	Source, documents de preuve	précisions

Q10	Il existe des critères d'admission aux lits dédiés formellement définis et approuvés.	Politique/critères d'admission aux lits dédiés	Attribuez la note de 2 si la politique/les critères n'est/ne sont pas rédigé(e) par écrit ; attribuez la note de 4 si la politique/les critères est/sont documenté(e)(s) et approuvé(e)(s).
<input type="radio"/> 0: Conformité nulle ou très faible <input type="radio"/> 1: Faible conformité <input type="radio"/> 2: Conformité moyenne <input type="radio"/> 3: Conformité élevée et importante <input type="radio"/> 4: Conformité totale <input type="radio"/> 9: Sans objet			
Q11	Le responsable du service dispose d'une fiche de poste/de mission définissant ses responsabilités managériales, incluant le soutien actif apporté à l'amélioration de la qualité de la sécurité des soins.	Fiche de poste du chef de service ou le cas échéant chef de pôle	Attribuez la note de 2 si la description de poste n'est pas à jour, incomplète ou non approuvée ; attribuez la note de 4 si elle est complète, approuvée et mise à jour.
<input type="radio"/> 0: Conformité nulle ou très faible <input type="radio"/> 1: Faible conformité <input type="radio"/> 2: Conformité moyenne <input type="radio"/> 3: Conformité élevée et importante <input type="radio"/> 4: Conformité totale <input type="radio"/> 9: Sans objet			
Q12	Un ou plusieurs professionnel(s) désigné(s) est/sont chargé(s) de coordonner l'amélioration de la qualité et/ou la sécurité dans le cadre du parcours de soins ou au sein du service/de l'unité.	Description de poste/mission, compte-rendu de réunions du service	Attribuez la note de 2 si la coordination de la qualité fait partie des attributions du chef de service ; attribuez la note de 4 si une personne est formellement désignée pour coordonner la qualité et/ou la sécurité dans le cadre du parcours/pôle/service.
<input type="radio"/> 0: Conformité nulle ou très faible <input type="radio"/> 1: Faible conformité <input type="radio"/> 2: Conformité moyenne <input type="radio"/> 3: Conformité élevée et importante <input type="radio"/> 4: Conformité totale <input type="radio"/> 9: Sans objet			
Q13	Il existe un manuel des procédures/protocoles à jour et validé pour les soins infirmiers.	Manuel/Classeur disponible dans le service, récent (mis à jour au cours des 3 dernières années)	Attribuez la note de 2 si la version du manuel/classeur est ancienne ou non validée, ou si l'accès au manuel/classeur est limité ; attribuez la note de 4 si des versions récentes du manuel de procédures/protocoles de soins infirmiers sont mises à disposition dans le service.
<input type="radio"/> 0: Conformité nulle ou très faible <input type="radio"/> 1: Faible conformité <input type="radio"/> 2: Conformité moyenne <input type="radio"/> 3: Conformité élevée et importante <input type="radio"/> 4: Conformité totale <input type="radio"/> 9: Sans objet			
Q14	Au cours de l'année 2010, une EPP a été réalisée, elle comprenait l'analyse d'indicateurs cliniques portant sur la prise en charge de l'AVC.	Bilan EPP / compte-rendu groupe de pairs, rapport d'audit / d'évaluation.	Les indicateurs peuvent exister sans une autre évaluation des directives.
<input type="radio"/> 0: Conformité nulle ou très faible <input type="radio"/> 1: Faible conformité <input type="radio"/> 2: Conformité moyenne <input type="radio"/> 3: Conformité élevée et importante <input type="radio"/> 4: Conformité totale <input type="radio"/> 9: Sans objet			
Q15	Des actions d'EPP pluriprofessionnelles sont mises en œuvre.	Bilan EPP / compte-rendu groupe de pairs, rapport d'audit / d'évaluation.	Attribuez la note de 4 si l'EPP a eu lieu en 2010 ou 2011.
<input type="radio"/> 0: Conformité nulle ou très faible <input type="radio"/> 1: Faible conformité <input type="radio"/> 2: Conformité moyenne			

<input type="radio"/> 3: Conformité élevée et importante <input type="radio"/> 4: Conformité totale <input type="radio"/> 9: Sans objet			
Q16	Les professionnels participent aux actions EPP ou bénéficient d'un retour d'information à ce sujet.	Bilan EPP / compte-rendu groupe de pairs, rapport d'audit / d'évaluation envoyé aux professionnels.	Attribuez la note de 4 si la quasi-totalité des médecins participent à une EPP ou bénéficient d'un retour d'information en 2010 ou 2011
<input type="radio"/> 0: Conformité nulle ou très faible <input type="radio"/> 1: Faible conformité <input type="radio"/> 2: Conformité moyenne <input type="radio"/> 3: Conformité élevée et importante <input type="radio"/> 4: Conformité totale <input type="radio"/> 9: Sans objet			

Médecine fondée sur les preuves (MFP)

Code de la question	Critères	Source, documents de preuve	précisions
Q17	Au sein de l'hôpital, un groupe stratégique est responsable de la prise en charge globale de l'AVC (de l'admission à la sortie).	Composition et fonction du groupe stratégique documentées dans le protocole ou d'autres sources.	Le groupe doit coordonner l'ensemble de la gestion du protocole de soins (dans les différents services). Attribuez la note de 2 s'il s'agit d'un groupe informel ou non documenté ; attribuez la note de 4 si les décisions en matière de politique clinique sont documentées.
<input type="radio"/> 0: Conformité nulle ou très faible <input type="radio"/> 1: Faible conformité <input type="radio"/> 2: Conformité moyenne <input type="radio"/> 3: Conformité élevée et importante <input type="radio"/> 4: Conformité totale <input type="radio"/> 9: Sans objet			
Q18	Des médecins spécialistes ont la responsabilité de la prise en charge des patients souffrant d'un AVC sur l'ensemble du parcours de soin (intra-hospitalier).	entretiens avec des professionnels des services concernés	Demandez les noms des responsables de la coordination GLOBALE du parcours de soin (intra-hospitalier).
<input type="radio"/> 0: Conformité nulle ou très faible <input type="radio"/> 1: Faible conformité <input type="radio"/> 2: Conformité moyenne <input type="radio"/> 3: Conformité élevée et importante <input type="radio"/> 4: Conformité totale <input type="radio"/> 9: Sans objet			
Q19	Des recommandations de bonnes pratiques ont été formellement adoptées et diffusées concernant la prise en charge des patients souffrant d'un AVC.	recommandations de bonnes pratiques formellement approuvées disponibles	Attribuez la note de 2 si des protocoles existent mais qu'ils ne sont pas fondés sur des données probantes, qu'elles ne sont pas homogènes entre les équipes ou qu'elles ne sont pas officiellement adoptées par le groupe stratégique) ; attribuez la note de 4 si des protocoles fondés sur les preuves sont formellement adoptés et documentés.
<input type="radio"/> 0: Conformité nulle ou très faible <input type="radio"/> 1: Faible conformité <input type="radio"/> 2: Conformité moyenne <input type="radio"/> 3: Conformité élevée et importante <input type="radio"/> 4: Conformité totale <input type="radio"/> 9: Sans objet			
Q20	Une procédure validée permet aux patients qui le nécessitent d'être transportés ? directement	Procédures au sein d'un service spécialisé dans le traitement des AVC ou au sein des	

	dans une unité neuro-vasculaire.	urgences	
<input type="radio"/> 0: Conformité nulle ou très faible <input type="radio"/> 1: Faible conformité <input type="radio"/> 2: Conformité moyenne <input type="radio"/> 3: Conformité élevée et importante <input type="radio"/> 4: Conformité totale <input type="radio"/> 9: Sans objet			
Q21	Des procédures validées prévoient que les patients qui semblent avoir été victimes d'un AVC soient évalués afin de déterminer s'ils doivent bénéficier d'une thrombolyse.	Procédures au sein d'un service spécialisé dans le traitement des AVC ou au sein des urgences.	
<input type="radio"/> 0: Conformité nulle ou très faible <input type="radio"/> 1: Faible conformité <input type="radio"/> 2: Conformité moyenne <input type="radio"/> 3: Conformité élevée et importante <input type="radio"/> 4: Conformité totale <input type="radio"/> 9: Sans objet			
Q22	la thrombolyse est disponible sept jours sur sept dans l'hôpital ou dans un autre site, selon une organisation prévue par convention.	Informations sur les gardes ou d'autres éléments (sont) fournis aux urgences (convention).	Attribuez la note de 2 si cela se limite aux jours de la semaine, ou à la journée ; attribuez la note de 4 si ces informations sont disponibles 24 heures sur 24 et 7 jours sur 7.
<input type="radio"/> 0: Conformité nulle ou très faible <input type="radio"/> 1: Faible conformité <input type="radio"/> 2: Conformité moyenne <input type="radio"/> 3: Conformité élevée et importante <input type="radio"/> 4: Conformité totale <input type="radio"/> 9: Sans objet			
Q23	Des critères et procédures sont définis pour assurer un transfert rapide des patients le nécessitant vers un centre spécialisé.	procédures écrites	Attribuez la note de 9 (sans objet) si l'hôpital est un centre de niveau tertiaire ; 2 = en partie (par ex. non documentées, ou incohérentes entre les équipes) ; 4 = oui, critères et procédures de transfert officiellement adoptées et documentées.
<input type="radio"/> 0: Conformité nulle ou très faible <input type="radio"/> 1: Faible conformité <input type="radio"/> 2: Conformité moyenne <input type="radio"/> 3: Conformité élevée et importante <input type="radio"/> 4: Conformité totale <input type="radio"/> 9: Sans objet			
Q24	Des procédures validées prévoient que la déglutition des patients victimes d'un AVC aigu soit analysée par un professionnel de la santé qualifié.	procédures approuvées disponibles	
<input type="radio"/> 0: Conformité nulle ou très faible <input type="radio"/> 1: Faible conformité <input type="radio"/> 2: Conformité moyenne <input type="radio"/> 3: Conformité élevée et importante <input type="radio"/> 4: Conformité totale <input type="radio"/> 9: Sans objet			
Q25	Des protocoles permettent aux patients de bénéficier des examens d'imagerie cérébrale scanners cérébraux dans l'heure suivant leur arrivée à l'hôpital.	procédures écrites pour une décision et une intervention rapides	
<input type="radio"/> 0: Conformité nulle ou très faible <input type="radio"/> 1: Faible conformité <input type="radio"/> 2: Conformité moyenne <input type="radio"/> 3: Conformité élevée et importante <input type="radio"/> 4: Conformité totale <input type="radio"/> 9: Sans objet			

Q26	Des protocoles sont mis en place pour veiller à ce qu'un projet de soins soit établi de manière pluridisciplinaire dans les 5 jours suivant l'hospitalisation.	protocole validé disponible	
<input type="radio"/> 0: Conformité nulle ou très faible <input type="radio"/> 1: Faible conformité <input type="radio"/> 2: Conformité moyenne <input type="radio"/> 3: Conformité élevée et importante <input type="radio"/> 4: Conformité totale <input type="radio"/> 9: Sans objet			
Q27	Les patients présentant des symptômes neurologiques persistants peuvent immédiatement accéder (1 heure) à unité neuro-vasculaire.	procédures écrites pour une décision et une intervention rapides	
<input type="radio"/> 0: Conformité nulle ou très faible <input type="radio"/> 1: Faible conformité <input type="radio"/> 2: Conformité moyenne <input type="radio"/> 3: Conformité élevée et importante <input type="radio"/> 4: Conformité totale <input type="radio"/> 9: Sans objet			

Sécurité des Soins (SS)

Code de la question	Critères	Source, documents de preuve	précisions
Q28	Les patients sont identifiés à l'aide d'un bracelet.	Observation de 10 patients	Divisez le nombre de patients munis d'un bracelet par le nombre total de patients (par ex. 6/10 = 0,6. Entrez 0,6).
Résultat : <input type="text"/>			
Q29	Des collecteurs à aiguilles sécurisés, réservés à l'élimination des dispositifs d'injection sont disponibles en quantité suffisante pour le nombre d'injections administrées.	Des collecteurs à aiguilles sont disponibles	Collecteurs à aiguilles disponibles et non saturés. Attribuez la note de 2 si les unités sont insuffisantes ou saturées.
<input type="radio"/> 0: Conformité nulle ou très faible <input type="radio"/> 1: Faible conformité <input type="radio"/> 2: Conformité moyenne <input type="radio"/> 3: Conformité élevée et importante <input type="radio"/> 4: Conformité totale <input type="radio"/> 9: Sans objet			
Q30	Des rappels concernant l'hygiène des mains sont affichés sur le lieu de travail.	Un protocole ou des affiches est/sont clair(s) et visible(s).	Attribuez la note de 2 s'il y a trop peu d'affiches ou si elles ne sont pas claires ; attribuez la note de 4 si elles sont clairement visibles dans la plupart des services.
<input type="radio"/> 0: Conformité nulle ou très faible <input type="radio"/> 1: Faible conformité <input type="radio"/> 2: Conformité moyenne <input type="radio"/> 3: Conformité élevée et importante <input type="radio"/> 4: Conformité totale <input type="radio"/> 9: Sans objet			
Q31	Le personnel peut facilement accéder à du gel hydro-alcoolique pour le lavage des mains lorsqu'il prodigue des soins aux patients.	Emplacement des distributeurs	Attribuez la note de 2 s'ils sont en nombre insuffisant, uniquement dans les zones réservées au personnel ; attribuez la note de 4 s'ils sont entièrement opérationnels et situés à proximité des lits des patients.

<input type="radio"/> 0: Conformité nulle ou très faible <input type="radio"/> 1: Faible conformité <input type="radio"/> 2: Conformité moyenne <input type="radio"/> 3: Conformité élevée et importante <input type="radio"/> 4: Conformité totale <input type="radio"/> 9: Sans objet			
Q32	Le chlorure de potassium concentré (KCl) n'est pas stocké dans les unités de soins.	Observation directe	Non stocké dans l'armoire à pharmacie générale ; attribuez la note de 2 si cette substance est stockée dans une armoire séparée dont l'accès est limité par le personnel du service ; attribuez la note de 4 si l'ensemble du chlorure de potassium concentré ne se trouve pas dans le service.
<input type="radio"/> 0: Conformité nulle ou très faible <input type="radio"/> 1: Faible conformité <input type="radio"/> 2: Conformité moyenne <input type="radio"/> 3: Conformité élevée et importante <input type="radio"/> 4: Conformité totale <input type="radio"/> 9: Sans objet			
Q33	Des instructions sous forme de schémas sur les gestes d'urgence sont disponibles dans les zones dédiées aux soins d'urgence	Un protocole ou des affiches est/sont clair(s) et visible(s).	Attribuez la note de 2 si elles ne sont visibles que dans certaines zones.
<input type="radio"/> 0: Conformité nulle ou très faible <input type="radio"/> 1: Faible conformité <input type="radio"/> 2: Conformité moyenne <input type="radio"/> 3: Conformité élevée et importante <input type="radio"/> 4: Conformité totale <input type="radio"/> 9: Sans objet			
Q34	Chaque « chariot d'urgence » dispose d'une check-list de l'équipement et des fournitures.	check-list du chariot d'urgence	Attribuez la note de 4 si la check-list est remplie au moins une fois par jour par un membre du personnel identifié lorsque le chariot d'urgence n'est pas scellé.
<input type="radio"/> 0: Conformité nulle ou très faible <input type="radio"/> 1: Faible conformité <input type="radio"/> 2: Conformité moyenne <input type="radio"/> 3: Conformité élevée et importante <input type="radio"/> 4: Conformité totale <input type="radio"/> 9: Sans objet			
Q35	Tous les défibrillateurs sont soumis à un programme d'entretien documenté et à un étalonnage réalisé par un ingénieur électricien.	Document attestant de l'inspection par un ingénieur au cours de la dernière année	Attribuez la note de 2 si aucun registre n'est tenu et si aucune date de test n'est visible sur le défibrillateur ; attribuez la note de 4 si un entretien préventif a été indiqué sur les défibrillateurs au cours de l'année dernière.
<input type="radio"/> 0: Conformité nulle ou très faible <input type="radio"/> 1: Faible conformité <input type="radio"/> 2: Conformité moyenne <input type="radio"/> 3: Conformité élevée et importante <input type="radio"/> 4: Conformité totale <input type="radio"/> 9: Sans objet			
Q36	Le matériel de laboratoire du service (par ex. : gazométrie sanguine) est étalonné, standardisé et entretenu par des techniciens du laboratoire principal utilisant les mêmes procédures.	éléments de preuves de vérification	Gazométrie sanguine, etc.
<input type="radio"/> 0: Conformité nulle ou très faible <input type="radio"/> 1: Faible conformité <input type="radio"/> 2: Conformité moyenne <input type="radio"/> 3: Conformité élevée et importante <input type="radio"/> 4: Conformité totale <input type="radio"/> 9: Sans objet			
Q37	Il existe un système de signalement des	éléments de preuve (registre, procédure ...)	Attribuez la note de 2 si le système contient moins de 10 événements

	évènements indésirables.	relatif au système de signalement des évènements indésirables	signalés en 2010.
<input type="radio"/> 0: Conformité nulle ou très faible <input type="radio"/> 1: Faible conformité <input type="radio"/> 2: Conformité moyenne <input type="radio"/> 3: Conformité élevée et importante <input type="radio"/> 4: Conformité totale <input type="radio"/> 9: Sans objet			
Q38	Au cours de l'année 2010, des EPP ont intégré l'analyse d'évènements indésirables .	Analyse notée dans les compte-rendu d'EPP.	Attribuez la note de 2 si seule une quantification a été documentée et qu'aucune analyse ou conclusion n'a été présentée ; attribuez la note de 4 si des conclusions claires ont été présentées lors de l'examen des évènements indésirables signalés par les patients.
<input type="radio"/> 0: Conformité nulle ou très faible <input type="radio"/> 1: Faible conformité <input type="radio"/> 2: Conformité moyenne <input type="radio"/> 3: Conformité élevée et importante <input type="radio"/> 4: Conformité totale <input type="radio"/> 9: Sans objet			
Q39	Le personnel du service reçoit des retours d'information sur l'analyse des évènements indésirables	Évaluation par les pairs / compte-rendu du groupe, document de rapport d'audit / d'évaluation ou rapport envoyé aux professionnels.	Attribuez la note de 2 si 50 % des médecins ne participent pas aux analyses d'évènements indésirables ou n'en sont pas informés.
<input type="radio"/> 0: Conformité nulle ou très faible <input type="radio"/> 1: Faible conformité <input type="radio"/> 2: Conformité moyenne <input type="radio"/> 3: Conformité élevée et importante <input type="radio"/> 4: Conformité totale <input type="radio"/> 9: Sans objet			



France - Hôpital: Test Hospital

Fracture de l'extrémité supérieure du fémur

Évaluations Externes (EE)

Code de la question	Critères	Source, documents de preuve	précisions
R1	Le service/pôle est actuellement accrédité/fait l'objet d'une reconnaissance externe pour la délivrance de formations médicales spécialisées.	Rapport de l'évaluation de formation la plus récente.	Attribuez la note de 2 si l'hôpital attend le rapport final. Attribuez la note de 4 si l'hôpital a bénéficié d'une reconnaissance ou d'un rapport au cours des trois dernières années.
<input type="radio"/> 0: Conformité nulle ou très faible <input type="radio"/> 1: Faible conformité <input type="radio"/> 2: Conformité moyenne <input type="radio"/> 3: Conformité élevée et importante <input type="radio"/> 4: Conformité totale <input type="radio"/> 9: Sans objet			
R2	Au cours des trois dernières années, le service a fait l'objet d'une évaluation clinique externe/ audit menée par un organisme professionnel.	Rapport de l'évaluation clinique la plus récente.	Attribuez la note de 2 si l'hôpital est en attente du rapport final. Attribuez la note de 4 si l'hôpital a bénéficié d'une reconnaissance ou d'un audit au cours des trois dernières années.
<input type="radio"/> 0: Conformité nulle ou très faible <input type="radio"/> 1: Faible conformité <input type="radio"/> 2: Conformité moyenne <input type="radio"/> 3: Conformité élevée et importante <input type="radio"/> 4: Conformité totale <input type="radio"/> 9: Sans objet			

Information du patient (IDP)

Code de la question	Critères	Source, documents de preuve	précisions
R3	Une enquête visant à recueillir le ressenti des patients et de leurs proches a été réalisée en 2010.	Guide d'entretien/questionnaire et analyse de 2010	Attribuez la note de 2 si le sondage a été réalisé avant 2010, et la note de 4 si les résultats sont présentés et documentés.
<input type="radio"/> 0: Conformité nulle ou très faible <input type="radio"/> 1: Faible conformité <input type="radio"/> 2: Conformité moyenne <input type="radio"/> 3: Conformité élevée et importante <input type="radio"/> 4: Conformité totale <input type="radio"/> 9: Sans objet			
R4	Des supports d'information portant sur les droits des patients sont mis à disposition, diffusés auprès des patients.	Informations destinées au patient, affiches ou documents relatifs aux droits des patients, documents remis à l'admission, affiches murales.	Attribuez la note de 4 si les supports sont parfaitement visibles (ex. affiches, prospectus, brochures d'information).
<input type="radio"/> 0: Conformité nulle ou très faible <input type="radio"/> 1: Faible conformité <input type="radio"/> 2: Conformité moyenne <input type="radio"/> 3: Conformité élevée et importante <input type="radio"/> 4: Conformité totale <input type="radio"/> 9: Sans objet			
R5	Les documents d'information disponibles dans l'unité / le service comprennent des brochures destinées aux patients relatives à	Exemplaires disponibles dans le service, documents remis aux patients pour leur sortie.	Attribuez la note de 2 si les documents ne sont pas à jour ou s'ils sont rédigés en

	la prise en charge de leur pathologie, la fracture du fémur s'appuyant sur des recommandations de bonnes pratiques nationales ou locales (type "guide patients").		langage technique.
<input type="radio"/> 0: Conformité nulle ou très faible <input type="radio"/> 1: Faible conformité <input type="radio"/> 2: Conformité moyenne <input type="radio"/> 3: Conformité élevée et importante <input type="radio"/> 4: Conformité totale <input type="radio"/> 9: Sans objet			
R6	Des supports d'informations sont mis à la disposition des patients et de leurs proches, et elles contiennent une description des soins de suite et de réadaptation après la sortie de l'établissement ainsi que des coordonnées pour obtenir plus d'informations.	Exemplaires disponibles dans le service, documents remis aux patients pour leur sortie.	Attribuez la note de 2 si les documents ne sont pas à jour ou s'ils sont rédigés en langage technique.
<input type="radio"/> 0: Conformité nulle ou très faible <input type="radio"/> 1: Faible conformité <input type="radio"/> 2: Conformité moyenne <input type="radio"/> 3: Conformité élevée et importante <input type="radio"/> 4: Conformité totale <input type="radio"/> 9: Sans objet			

Description du parcours de soin (DPS)

Code de la question	Critères	Source, documents de preuve	précisions
R7	Nombre moyen de lits par chambre (nombre total de lits / nombre total de chambres).	Observation sur site	Nombre de lits sur nombre de chambres (par ex. 26/20 = 1,3. Entrez 1,3).
Résultat :			
R8	Il existe des lits dédiés à la prise en charge en urgence de la fracture de l'extrémité supérieur du fémur au sein des services / unités spécialisé (e)s de l'établissement.	Observation au sein du service / de l'unité	Attribuez la note de 2 si les lits spécialisés sont regroupés dans le service de médecine générale ; attribuez la note de 4 si tous les lits se trouvent dans une zone spéciale.
<input type="radio"/> 0: Conformité nulle ou très faible <input type="radio"/> 1: Faible conformité <input type="radio"/> 2: Conformité moyenne <input type="radio"/> 3: Conformité élevée et importante <input type="radio"/> 4: Conformité totale <input type="radio"/> 9: Sans objet			
R9	Après avoir quitté l'hôpital, les patients ont accès à une équipe pluridisciplinaire qui délivre des soins de suite et de réadaptation, y compris en ambulatoire.	Protocole	Posez la question aux professionnels, vérifiez le protocole
<input type="radio"/> 0: Conformité nulle ou très faible <input type="radio"/> 1: Faible conformité <input type="radio"/> 2: Conformité moyenne <input type="radio"/> 3: Conformité élevée et importante <input type="radio"/> 4: Conformité totale <input type="radio"/> 9: Sans objet			

Amélioration de la qualité (AQ)

Code de la question	Critères	Source, documents de preuve	précisions
R10	Il existe des critères d'admission aux lits dédiés	Politique/critères d'admission aux lits	Attribuez la note de 2 si la politique/les critères n'est/ne sont

	formellement définis et approuvés.	dédiés	pas rédigé(e) par écrit ; attribuez la note de 4 si la politique/les critères est/sont documenté(e)(s) et approuvé(e)(s).
<input type="radio"/> 0: Conformité nulle ou très faible <input type="radio"/> 1: Faible conformité <input type="radio"/> 2: Conformité moyenne <input type="radio"/> 3: Conformité élevée et importante <input type="radio"/> 4: Conformité totale <input type="radio"/> 9: Sans objet			
R11	Le responsable du service dispose d'une fiche de poste/de mission définissant ses responsabilités managériales, incluant le soutien actif apporté à l'amélioration de la qualité de la sécurité des soins.	Fiche de poste du chef de service ou le cas échéant chef de pôle	Attribuez la note de 2 si la description de poste n'est pas à jour, incomplète ou non approuvée ; attribuez la note de 4 si elle est complète, approuvée et mise à jour.
<input type="radio"/> 0: Conformité nulle ou très faible <input type="radio"/> 1: Faible conformité <input type="radio"/> 2: Conformité moyenne <input type="radio"/> 3: Conformité élevée et importante <input type="radio"/> 4: Conformité totale <input type="radio"/> 9: Sans objet			
R12	Un ou plusieurs professionnel(s) désigné(s) est/sont chargé(s) de coordonner l'amélioration de la qualité et/ou la sécurité dans le cadre du parcours de soins ou au sein du service/de l'unité.	Description de poste/mission, compte-rendu de réunions du service	Attribuez la note de 2 si la coordination de la qualité fait partie des attributions du chef de service ; attribuez la note de 4 si une personne est formellement désignée pour coordonner la qualité et/ou la sécurité dans le cadre du parcours/pôle/service.
<input type="radio"/> 0: Conformité nulle ou très faible <input type="radio"/> 1: Faible conformité <input type="radio"/> 2: Conformité moyenne <input type="radio"/> 3: Conformité élevée et importante <input type="radio"/> 4: Conformité totale <input type="radio"/> 9: Sans objet			
R13	Il existe un manuel des procédures/protocoles à jour et validé pour les soins infirmiers.	Manuel/Classeur disponible dans le service, récent (mis à jour au cours des 3 dernières années)	Attribuez la note de 2 si la version du manuel/classeur est ancienne ou non validée, ou si l'accès au manuel/classeur est limité ; attribuez la note de 4 si des versions récentes du manuel de procédures/protocoles de soins infirmiers sont mises à disposition dans le service.
<input type="radio"/> 0: Conformité nulle ou très faible <input type="radio"/> 1: Faible conformité <input type="radio"/> 2: Conformité moyenne <input type="radio"/> 3: Conformité élevée et importante <input type="radio"/> 4: Conformité totale <input type="radio"/> 9: Sans objet			
R14	Au cours de l'année 2010, une EPP a été réalisée, elle comprenait l'analyse d'indicateurs cliniques portant sur la prise en charge de la fracture de l'extrémité supérieure du fémur.	Bilan EPP / compte-rendu groupe de pairs, rapport d'audit / d'évaluation.	Les indicateurs peuvent exister sans une autre évaluation des directives.
<input type="radio"/> 0: Conformité nulle ou très faible <input type="radio"/> 1: Faible conformité <input type="radio"/> 2: Conformité moyenne <input type="radio"/> 3: Conformité élevée et importante <input type="radio"/> 4: Conformité totale <input type="radio"/> 9: Sans objet			
R15	Des actions d'EPP pluriprofessionnelles sont mises en œuvre.	Bilan EPP / compte-rendu groupe de pairs, rapport d'audit / d'évaluation.	Attribuez la note de 4 si l'EPP a eu lieu en 2010 ou 2011.
<input type="radio"/> 0: Conformité nulle ou très faible <input type="radio"/> 1: Faible conformité <input type="radio"/> 2: Conformité moyenne			

<input type="radio"/> 3: Conformité élevée et importante <input type="radio"/> 4: Conformité totale <input type="radio"/> 9: Sans objet			
R16	Les professionnels participent aux actions EPP ou bénéficient d'un retour d'information à ce sujet.	Bilan EPP / compte-rendu groupe de pairs, rapport d'audit / d'évaluation envoyé aux professionnels.	Attribuez la note de 4 si la quasi-totalité des médecins participent à une EPP ou bénéficient d'un retour d'information en 2010 ou 2011
<input type="radio"/> 0: Conformité nulle ou très faible <input type="radio"/> 1: Faible conformité <input type="radio"/> 2: Conformité moyenne <input type="radio"/> 3: Conformité élevée et importante <input type="radio"/> 4: Conformité totale <input type="radio"/> 9: Sans objet			

Médecine fondée sur les preuves (MFP)

Code de la question	Critères	Source, documents de preuve	précisions
R17	Au sein de l'établissement, un groupe stratégique est responsable de la prise en charge globale de la fracture du fémur (de l'admission à la sortie).	Composition et fonction du groupe stratégique documentées dans le protocole ou d'autres sources.	Le groupe doit coordonner l'ensemble de la gestion du protocole de soins (dans les différents services). Attribuez la note de 2 s'il s'agit d'un groupe informel ou non documenté ; attribuez la note de 4 si les décisions en matière de politique clinique sont documentées.
<input type="radio"/> 0: Conformité nulle ou très faible <input type="radio"/> 1: Faible conformité <input type="radio"/> 2: Conformité moyenne <input type="radio"/> 3: Conformité élevée et importante <input type="radio"/> 4: Conformité totale <input type="radio"/> 9: Sans objet			
R18	Des médecins spécialistes ont la responsabilité de la prise en charge des patients souffrant d'une fracture du fémur sur l'ensemble du parcours de soin (intra-hospitalier).	entretiens avec des professionnels des services concernés	Demandez les noms des responsables de la coordination GLOBALE du parcours de soin (intra-hospitalier).
<input type="radio"/> 0: Conformité nulle ou très faible <input type="radio"/> 1: Faible conformité <input type="radio"/> 2: Conformité moyenne <input type="radio"/> 3: Conformité élevée et importante <input type="radio"/> 4: Conformité totale <input type="radio"/> 9: Sans objet			
R19	Des recommandations de bonnes pratiques ont été formellement adoptées et diffusées concernant la prise en charge des patients souffrant d'une fracture du fémur.	recommandations de bonnes pratiques formellement approuvées disponibles	Attribuez la note de 2 si des protocoles existent mais qu'ils ne sont pas fondés sur des données probantes, qu'elles ne sont pas homogènes entre les équipes ou qu'elles ne sont pas officiellement adoptées par le groupe stratégique) ; attribuez la note de 4 si des protocoles fondés sur les preuves sont formellement adoptés et documentés.
<input type="radio"/> 0: Conformité nulle ou très faible <input type="radio"/> 1: Faible conformité <input type="radio"/> 2: Conformité moyenne <input type="radio"/> 3: Conformité élevée et importante <input type="radio"/> 4: Conformité totale <input type="radio"/> 9: Sans objet			
R20	Les protocoles prévoient que	Procédures écrites pour	

	le personnel médical évalue les patients qui présentent une suspicion de une fracture de l'extrémité supérieure du fémur dans l'heure suivant leur arrivée aux urgences (ou suivant l'incident si les patients sont déjà hospitalisés).	une décision et une intervention rapides	
<input type="radio"/> 0: Conformité nulle ou très faible <input type="radio"/> 1: Faible conformité <input type="radio"/> 2: Conformité moyenne <input type="radio"/> 3: Conformité élevée et importante <input type="radio"/> 4: Conformité totale <input type="radio"/> 9: Sans objet			
R21	Les protocoles prévoient qu'un projet de soin personnalisé intégrant une évaluation pluridisciplinaire et des objectifs de réadaptation soit établi de manière pluridisciplinaire et documentée dans les 24 heures suivant l'opération.	protocoles validés disponibles	
<input type="radio"/> 0: Conformité nulle ou très faible <input type="radio"/> 1: Faible conformité <input type="radio"/> 2: Conformité moyenne <input type="radio"/> 3: Conformité élevée et importante <input type="radio"/> 4: Conformité totale <input type="radio"/> 9: Sans objet			
R22	Une IRM (imagerie par résonance magnétique) est immédiatement disponible si la fracture de l'extrémité supérieure du fémur est suspectée malgré une radiographie négative.		
<input type="radio"/> 0: Conformité nulle ou très faible <input type="radio"/> 1: Faible conformité <input type="radio"/> 2: Conformité moyenne <input type="radio"/> 3: Conformité élevée et importante <input type="radio"/> 4: Conformité totale <input type="radio"/> 9: Sans objet			
R23	Les protocoles prévoient que tous les patients présentant une fracture (pathologique) de fragilité soient pris en charge dans un service disposant en permanence de compétences orthogériatriques.	protocoles validés disponibles	
<input type="radio"/> 0: Conformité nulle ou très faible <input type="radio"/> 1: Faible conformité <input type="radio"/> 2: Conformité moyenne <input type="radio"/> 3: Conformité élevée et importante <input type="radio"/> 4: Conformité totale <input type="radio"/> 9: Sans objet			
R24	Lorsque cela est cliniquement approprié, une intervention chirurgicale est réalisée dans les 48 heures suivant l'admission.	Au moment de la visite, demandez les 5 derniers cas de patients admis il y a plus de 48h (si l'intervention chirurgicale a eu lieu avant 48 heures, comptez 1, dans le cas contraire, comptez 0. Entrez le résultat : 3/5 = 0,6).	
Résultat :			
R25	Les protocoles prévoient que tous les patients subissant	protocoles validés disponibles	

	une intervention chirurgicale suite à une fracture de l'extrémité supérieure du fémur bénéficiant d'une antibioprofylaxie.		
<input type="radio"/> 0: Conformité nulle ou très faible <input type="radio"/> 1: Faible conformité <input type="radio"/> 2: Conformité moyenne <input type="radio"/> 3: Conformité élevée et importante <input type="radio"/> 4: Conformité totale <input type="radio"/> 9: Sans objet			
R26	Si l'état de santé général du patient le permet, les protocoles prévoient que la mobilisation commence dans les 24 heures suivant l'opération.	manuel de procédures, protocoles	
<input type="radio"/> 0: Conformité nulle ou très faible <input type="radio"/> 1: Faible conformité <input type="radio"/> 2: Conformité moyenne <input type="radio"/> 3: Conformité élevée et importante <input type="radio"/> 4: Conformité totale <input type="radio"/> 9: Sans objet			

Sécurité des Soins (SS)

Code de la question	Critères	Source, documents de preuve	précisions
R27	Les patients sont identifiés à l'aide d'un bracelet.	Observation de 10 patients	Divisez le nombre de patients munis d'un bracelet par le nombre total de patients (par ex. 6/10 = 0,6. Entrez 0,6).
Résultat :			
R28	Des collecteurs à aiguilles sécurisés, réservés à l'élimination des dispositifs d'injection sont disponibles en quantité suffisante pour le nombre d'injections administrées.	Des collecteurs à aiguilles sont disponibles	Collecteurs à aiguilles disponibles et non saturés. Attribuez la note de 2 si les unités sont insuffisantes ou saturées.
<input type="radio"/> 0: Conformité nulle ou très faible <input type="radio"/> 1: Faible conformité <input type="radio"/> 2: Conformité moyenne <input type="radio"/> 3: Conformité élevée et importante <input type="radio"/> 4: Conformité totale <input type="radio"/> 9: Sans objet			
R29	Des rappels concernant l'hygiène des mains sont affichés sur le lieu de travail.	Un protocole ou des affiches est/sont clair(s) et visible(s).	Attribuez la note de 2 s'il y a trop peu d'affiches ou si elles ne sont pas claires ; attribuez la note de 4 si elles sont clairement visibles dans la plupart des services.
<input type="radio"/> 0: Conformité nulle ou très faible <input type="radio"/> 1: Faible conformité <input type="radio"/> 2: Conformité moyenne <input type="radio"/> 3: Conformité élevée et importante <input type="radio"/> 4: Conformité totale <input type="radio"/> 9: Sans objet			
R30	Le personnel peut facilement accéder à du gel hydro-alcoolique pour le lavage des mains lorsqu'il prodigue des soins aux patients.	Emplacement des distributeurs	Attribuez la note de 2 s'ils sont en nombre insuffisant, uniquement dans les zones réservées au personnel ; attribuez la note de 4 s'ils sont entièrement opérationnels et situés à proximité des lits des patients.
<input type="radio"/> 0: Conformité nulle ou très faible <input type="radio"/> 1: Faible conformité <input type="radio"/> 2: Conformité moyenne			

<input type="radio"/> 3: Conformité élevée et importante <input type="radio"/> 4: Conformité totale <input type="radio"/> 9: Sans objet			
R31	Le chlorure de potassium concentré (KCl) n'est pas stocké dans les unités de soins.	Observation directe	Non stocké dans l'armoire à pharmacie générale ; attribuez la note de 2 si cette substance est stockée dans une armoire séparée dont l'accès est limité par le personnel du service ; attribuez la note de 4 si l'ensemble du chlorure de potassium concentré ne se trouve pas dans le service.
<input type="radio"/> 0: Conformité nulle ou très faible <input type="radio"/> 1: Faible conformité <input type="radio"/> 2: Conformité moyenne <input type="radio"/> 3: Conformité élevée et importante <input type="radio"/> 4: Conformité totale <input type="radio"/> 9: Sans objet			
R32	Des instructions sous forme de schémas sur les gestes d'urgence sont disponibles dans les zones dédiées aux soins d'urgence	Un protocole ou des affiches est/sont clair(s) et visible(s).	Attribuez la note de 2 si elles ne sont visibles que dans certaines zones.
<input type="radio"/> 0: Conformité nulle ou très faible <input type="radio"/> 1: Faible conformité <input type="radio"/> 2: Conformité moyenne <input type="radio"/> 3: Conformité élevée et importante <input type="radio"/> 4: Conformité totale <input type="radio"/> 9: Sans objet			
R33	Chaque « chariot d'urgence » dispose d'une check-list de l'équipement et des fournitures.	check-list du chariot d'urgence	Attribuez la note de 4 si la check-list est remplie au moins une fois par jour par un membre du personnel identifié lorsque le chariot d'urgence n'est pas scellé.
<input type="radio"/> 0: Conformité nulle ou très faible <input type="radio"/> 1: Faible conformité <input type="radio"/> 2: Conformité moyenne <input type="radio"/> 3: Conformité élevée et importante <input type="radio"/> 4: Conformité totale <input type="radio"/> 9: Sans objet			
R34	Tous les défibrillateurs sont soumis à un programme d'entretien documenté et à un étalonnage réalisé par un ingénieur électricien.	Document attestant de l'inspection par un ingénieur au cours de la dernière année	Attribuez la note de 2 si aucun registre n'est tenu et si aucune date de test n'est visible sur le défibrillateur ; attribuez la note de 4 si un entretien préventif a été indiqué sur les défibrillateurs au cours de l'année dernière.
<input type="radio"/> 0: Conformité nulle ou très faible <input type="radio"/> 1: Faible conformité <input type="radio"/> 2: Conformité moyenne <input type="radio"/> 3: Conformité élevée et importante <input type="radio"/> 4: Conformité totale <input type="radio"/> 9: Sans objet			
R35	Le matériel de laboratoire du service (par ex. : gazométrie sanguine) est étalonné, standardisé et entretenu par des techniciens du laboratoire principal utilisant les mêmes procédures.	éléments de preuves de vérification	Gazométrie sanguine, etc.
<input type="radio"/> 0: Conformité nulle ou très faible <input type="radio"/> 1: Faible conformité <input type="radio"/> 2: Conformité moyenne <input type="radio"/> 3: Conformité élevée et importante <input type="radio"/> 4: Conformité totale <input type="radio"/> 9: Sans objet			
R36	Il existe un système de signalement des événements indésirables.	éléments de preuve (registre, procédure ...) relatif au système de	Attribuez la note de 2 si le système contient moins de 10 événements signalés en 2010.

		signalement des événements indésirables	
<input type="radio"/> 0: Conformité nulle ou très faible <input type="radio"/> 1: Faible conformité <input type="radio"/> 2: Conformité moyenne <input type="radio"/> 3: Conformité élevée et importante <input type="radio"/> 4: Conformité totale <input type="radio"/> 9: Sans objet			
R37	Au cours de l'année 2010, des EPP ont intégré l'analyse d'évènements indésirables .	Analyse notée dans les compte-rendu d'EPP.	Attribuez la note de 2 si seule une quantification a été documentée et qu'aucune analyse ou conclusion n'a été présentée ; attribuez la note de 4 si des conclusions claires ont été présentées lors de l'examen des évènements indésirables signalés par les patients.
<input type="radio"/> 0: Conformité nulle ou très faible <input type="radio"/> 1: Faible conformité <input type="radio"/> 2: Conformité moyenne <input type="radio"/> 3: Conformité élevée et importante <input type="radio"/> 4: Conformité totale <input type="radio"/> 9: Sans objet			
R38	Le personnel du service reçoit des retours d'information sur l'analyse des évènements indésirables	Évaluation par les pairs / compte-rendu du groupe, document de rapport d'audit / d'évaluation ou rapport envoyé aux professionnels.	Attribuez la note de 2 si 50 % des médecins ne participent pas aux analyses d'évènements indésirables ou n'en sont pas informés.
<input type="radio"/> 0: Conformité nulle ou très faible <input type="radio"/> 1: Faible conformité <input type="radio"/> 2: Conformité moyenne <input type="radio"/> 3: Conformité élevée et importante <input type="radio"/> 4: Conformité totale <input type="radio"/> 9: Sans objet			



Évaluations Externes (EE)

Code de la question	Critères	Source, documents de preuve	précisions
H1	L'établissement doit renouveler son autorisation de fonctionner. Des visites de conformité régulières sont réalisées dans ce cadre.	dossier d'autorisation	Le contrôle réglementaire a pour but de maintenir l'autorisation d'ouverture initiale de l'hôpital (pas l'accréditation). Attribuez la note de 2 si l'autorisation a été renouvelée sans inspection. Attribuez la note de 9 s'il s'agit d'une autorisation permanente. Aucun renouvellement nécessaire.
<input type="radio"/> 0: Conformité nulle ou très faible <input type="radio"/> 1: Faible conformité <input type="radio"/> 2: Conformité moyenne <input type="radio"/> 3: Conformité élevée et importante <input type="radio"/> 4: Conformité totale <input type="radio"/> 9: Sans objet			
H2	L'hôpital fait l'objet d'inspections et de contrôles sanitaires réalisés par les autorités de tutelle	si possible fiche interface HAS- ARS synthèse/documents sur les inspections et contrôles sanitaires réalisés, leurs résultats et les suites données à ces contrôles par les établissements de santé.	Le contrôle sanitaire de l'hôpital garantit la salubrité des installations de l'hôpital (y compris les cuisines, etc.). Attribuez la note de 2 si le contrôle remonte à plus de 3 ans ; attribuez la note de 4 s'il a eu lieu au cours des 3 dernières années ; 9 = sans objet / non requis par la loi.
<input type="radio"/> 0: Conformité nulle ou très faible <input type="radio"/> 1: Faible conformité <input type="radio"/> 2: Conformité moyenne <input type="radio"/> 3: Conformité élevée et importante <input type="radio"/> 4: Conformité totale <input type="radio"/> 9: Sans objet			
H3	L'établissement fait l'objet d'une reconnaissance externe par un dispositif national / régional d'accréditation/certification des établissements de santé.	rapport de certification	Comprend à la fois des programmes nationaux (comme la certification HAS en France) et régionaux (comme l'accréditation catalane) ; attribuez la note de 2 si la certification a expiré, 3 si elle n'a jamais été obtenue et est en cours de préparation et 4 si l'établissement bénéficie actuellement d'une accréditation/certification.
<input type="radio"/> 0: Conformité nulle ou très faible <input type="radio"/> 1: Faible conformité <input type="radio"/> 2: Conformité moyenne <input type="radio"/> 3: Conformité élevée et importante <input type="radio"/> 4: Conformité totale <input type="radio"/> 9: Sans objet			
H4	Le système qualité de l'ensemble de l'hôpital est actuellement certifié ISO 9001:2000.	certificat	2 = certificat expiré ; 3 = certification en cours de préparation ; 4 = établissement actuellement certifié.
<input type="radio"/> 0: Conformité nulle ou très faible <input type="radio"/> 1: Faible conformité <input type="radio"/> 2: Conformité moyenne <input type="radio"/> 3: Conformité élevée et importante <input type="radio"/> 4: Conformité totale <input type="radio"/> 9: Sans objet			

importante			
H5	Le laboratoire de biologie médicale est certifié ISO 9000 ou 15189.	certificat	2 = certificat expiré ; 3 = certification en cours de préparation ; 4 = certificat délivré au cours des 3 dernières années.
<input type="radio"/> 0: Conformité nulle ou très faible <input type="radio"/> 1: Faible conformité <input type="radio"/> 2: Conformité moyenne <input type="radio"/> 3: Conformité élevée et importante <input type="radio"/> 4: Conformité totale <input type="radio"/> 9: Sans objet			
H6	Le département d'imagerie médicale est certifié conforme aux normes ISO.	certificat	2 = certificat expiré ; 3 = certification en cours de préparation ; 4 = certificat délivré au cours des 3 dernières années.
<input type="radio"/> 0: Conformité nulle ou très faible <input type="radio"/> 1: Faible conformité <input type="radio"/> 2: Conformité moyenne <input type="radio"/> 3: Conformité élevée et importante <input type="radio"/> 4: Conformité totale <input type="radio"/> 9: Sans objet			
H7	Le laboratoire de biologie médicale fait l'objet d'un contrôle qualité externe	Rapports ou document similaire	Attribuez la note de 9 si aucun contrôle qualité externe n'est disponible dans le pays.
<input type="radio"/> 0: Conformité nulle ou très faible <input type="radio"/> 1: Faible conformité <input type="radio"/> 2: Conformité moyenne <input type="radio"/> 3: Conformité élevée et importante <input type="radio"/> 4: Conformité totale <input type="radio"/> 9: Sans objet			
H8	Le département d'imagerie médicale fait l'objet d'un contrôle qualité externe	Rapports ou document similaire	Attribuez la note de 9 si aucun contrôle qualité externe n'est disponible dans le pays.
<input type="radio"/> 0: Conformité nulle ou très faible <input type="radio"/> 1: Faible conformité <input type="radio"/> 2: Conformité moyenne <input type="radio"/> 3: Conformité élevée et importante <input type="radio"/> 4: Conformité totale <input type="radio"/> 9: Sans objet			
H9	L'hôpital bénéficie d'une accréditation internationale.	certificat d'accréditation	2 = accréditation expirée ; 3 = en cours de préparation ; 4 = actuellement accrédité.
<input type="radio"/> 0: Conformité nulle ou très faible <input type="radio"/> 1: Faible conformité <input type="radio"/> 2: Conformité moyenne <input type="radio"/> 3: Conformité élevée et importante <input type="radio"/> 4: Conformité totale <input type="radio"/> 9: Sans objet			
H10	Si vous avez répondu Oui (= 4 : conformité totale) à la question précédente : de quelle accréditation internationale bénéficie l'hôpital ? (veuillez cocher la ou les cases correspondant à l'accréditation internationale adoptée par votre hôpital)		
<input type="radio"/> 1: Joint Commission International (JCI) <input type="radio"/> 2: Accreditation Canada <input type="radio"/> 3: CHKS International Accreditation <input type="radio"/> 9: Autre			

Leadership qualité (LQ)

Code de la question	Critères	Source, documents de preuve	précisions
H11	Le comité (de	compte-rendu du	2 = le programme d'amélioration est

	direction)/directoire de l'hôpital a approuvé un programme annuel d'amélioration de la qualité et de la sécurité des soins en 2010.	comité de direction/directoire ou autre document fourni par le coordonnateur établissement	documenté ; 4 = le document a été approuvé par le comité de direction/directoire.
<input type="radio"/> 0: Conformité nulle ou très faible <input type="radio"/> 1: Faible conformité <input type="radio"/> 2: Conformité moyenne <input type="radio"/> 3: Conformité élevée et importante <input type="radio"/> 4: Conformité totale <input type="radio"/> 9: Sans objet			
H12	Le comité (de direction)/directoire de l'hôpital a reçu régulièrement des rapports sur la qualité et la sécurité des soins en 2010.	compte-rendu du comité de direction/directoire ou autre document fourni par le coordonnateur établissement	Attribuez la note de 2 s'il s'agit d'une étude unique ; 3 = deux rapports ou plus ; 4 = indicateurs Q&S de routine présentés lors de chaque réunion.
<input type="radio"/> 0: Conformité nulle ou très faible <input type="radio"/> 1: Faible conformité <input type="radio"/> 2: Conformité moyenne <input type="radio"/> 3: Conformité élevée et importante <input type="radio"/> 4: Conformité totale <input type="radio"/> 9: Sans objet			
H13	Les résultats des enquêtes de satisfaction menées auprès des patients ont fait l'objet d'une présentation formelle au comité de direction/directoire de l'hôpital en 2010	compte-rendu du comité de direction/directoire ou autre document fourni par le coordonnateur établissement	Attribuez la note de 1 si les données concernent l'année 2009 ; 2 = présentation de résultats une fois au cours de l'année 2010 ; 4 = présentation de résultats deux fois au cours de l'année 2010
<input type="radio"/> 0: Conformité nulle ou très faible <input type="radio"/> 1: Faible conformité <input type="radio"/> 2: Conformité moyenne <input type="radio"/> 3: Conformité élevée et importante <input type="radio"/> 4: Conformité totale <input type="radio"/> 9: Sans objet			
H14	Le comité de direction de l'hôpital a été destinataire des résultats des enquêtes de satisfaction menées auprès du personnel en 2010.	compte-rendu du comité de direction/directoire ou autre document fourni par le coordonnateur établissement	Attribuez la note de 1 si les données concernent l'année 2009 ; 2 = présentation de résultats une fois au cours de l'année 2010 ; 4 = présentation de résultats deux fois au cours de l'année 2010
<input type="radio"/> 0: Conformité nulle ou très faible <input type="radio"/> 1: Faible conformité <input type="radio"/> 2: Conformité moyenne <input type="radio"/> 3: Conformité élevée et importante <input type="radio"/> 4: Conformité totale <input type="radio"/> 9: Sans objet			
H15	L'établissement a recueilli des indicateurs qualité et les a diffusé au public en 2010.	rapport annuel, site Web	Attribuez la note de 2 si les indicateurs ont été publiés dans un rapport annuel ; 4 = indicateurs diffusés sur un site Web ou un support équivalent accessible au public, bi-annuellement.
<input type="radio"/> 0: Conformité nulle ou très faible <input type="radio"/> 1: Faible conformité <input type="radio"/> 2: Conformité moyenne <input type="radio"/> 3: Conformité élevée et importante <input type="radio"/> 4: Conformité totale <input type="radio"/> 9: Sans objet			
H16	Il existe des mécanismes/une organisation collective visant à responsabiliser le corps médical en matière de qualité et de sécurité des soins	documents sur la structuration du corps médical dans l'établissement	Cela signifie que les médecins bénéficient d'une organisation collective. L'amélioration de la qualité des soins figure dans les responsabilités de ce groupe; ce groupe rend compte dvt le comité responsable du management de l'établissement . Attribuez la note de 2 si la qualité est identifiée comme une mission de ce

			groupe et si la responsabilité collective en matière de qualité et de sécurité des soins est acceptée ; 4 = lorsqu'il y a un mécanisme de reporting du corps médical auprès du comité responsable du managt de l'ES
<input type="radio"/> 0: Conformité nulle ou très faible <input type="radio"/> 1: Faible conformité <input type="radio"/> 2: Conformité moyenne <input type="radio"/> 3: Conformité élevée et importante <input type="radio"/> 4: Conformité totale <input type="radio"/> 9: Sans objet			
H17	Le leadership médical de l'établissement a été destinataire d'informations sur la qualité et la sécurité des soins en 2010, de manière régulière.	document du "coordonnateur établissement" ou dossiers de "leaders" médicaux (chefs de pôles, chefs de service..).	Veillez vérifier que les rapports existent et qu'ils sont envoyés leadership médical (chefs de services, etc.). Attribuez la note de 1 s'il s'agit d'une étude unique ; 2 = deux rapports ou plus ; 4 = indicateurs Q&S de routine ou résultats présentés au moins tous les 2 mois.
<input type="radio"/> 0: Conformité nulle ou très faible <input type="radio"/> 1: Faible conformité <input type="radio"/> 2: Conformité moyenne <input type="radio"/> 3: Conformité élevée et importante <input type="radio"/> 4: Conformité totale <input type="radio"/> 9: Sans objet			

Ressources en matière de qualité (RQ)

Code de la question	Critères	Source, documents de preuve	précisions
H18	Un responsable de l'amélioration de la qualité et de la sécurité des soins est désigné et il est directement rattaché au directeur général / comité de direction/directoire de l'hôpital.	Fiches de poste, directeur/coordonnateur de la qualité.	Attribuez la note de 2 si un responsable existe mais qu'il n'est pas directement rattaché au directeur général / comité de direction de l'hôpital ; 4 = directement rattaché au directeur général / comité de direction de l'hôpital.
<input type="radio"/> 0: Conformité nulle ou très faible <input type="radio"/> 1: Faible conformité <input type="radio"/> 2: Conformité moyenne <input type="radio"/> 3: Conformité élevée et importante <input type="radio"/> 4: Conformité totale <input type="radio"/> 9: Sans objet			
H19	L'hôpital a mis en place un ou plusieurs groupe(s) pluridisciplinaire(s) chargé(s) de l'amélioration de la qualité et la sécurité des soins dans l'ensemble de l'hôpital.	Comptes-rendus du ou des groupes	Attribuez la note de 1 si un tel groupe existe mais qu'aucun compte-rendu n'a été réalisé en 2010 ; 2 = 1 à 2 réunions ; 3 = 3 réunions ; 4 = 4 réunions.
<input type="radio"/> 0: Conformité nulle ou très faible <input type="radio"/> 1: Faible conformité <input type="radio"/> 2: Conformité moyenne <input type="radio"/> 3: Conformité élevée et importante <input type="radio"/> 4: Conformité totale <input type="radio"/> 9: Sans objet			

Développement des compétences (DC)

Code de la question	Critères	Source, documents de preuve	précisions
H20	L'hôpital établit et tient à jour un dossier pour chaque membre du personnel médical. Il contient une copie des documents liés à l'autorisation d'exercer, à la formation, l'expérience et aux (re)	dossiers individuels de cinq nouveaux médecins	Attribuez la note de 0 si aucun dossier personnel n'est tenu ; 2 = dossier

	certifications/habilitations/accréditations	(travaillant depuis plus de 12 mois dans l'hôpital).	incomplet ; 4 = dossier complet indiquant traçant la formation continue
<input type="radio"/> 0: Conformité nulle ou très faible <input type="radio"/> 1: Faible conformité <input type="radio"/> 2: Conformité moyenne <input type="radio"/> 3: Conformité élevée et importante <input type="radio"/> 4: Conformité totale <input type="radio"/> 9: Sans objet			
H21	L'hôpital établit et tient à jour un dossier pour chaque membre du personnel soignant. Il contient une copie des documents liés à l'autorisation d'exercer, à la formation, l'expérience et aux (re) certifications/habilitations/accréditations	dossiers individuels de cinq nouveaux infirmiers (travaillant depuis plus de 12 mois dans l'hôpital).	Attribuez la note de 0 si aucun dossier personnel n'est tenu ; 2 = dossier incomplet ; 4 = dossier complet indiquant traçant la formation continue
<input type="radio"/> 0: Conformité nulle ou très faible <input type="radio"/> 1: Faible conformité <input type="radio"/> 2: Conformité moyenne <input type="radio"/> 3: Conformité élevée et importante <input type="radio"/> 4: Conformité totale <input type="radio"/> 9: Sans objet			
H22	Les performances individuelles de chaque médecin font l'objet d'une évaluation formalisée afin de garantir leur niveau de compétence et leur aptitude à délivrer des soins aux patients.	Cinq dossiers individuels de membres du personnel médical.	
<input type="radio"/> 0: Conformité nulle ou très faible <input type="radio"/> 1: Faible conformité <input type="radio"/> 2: Conformité moyenne <input type="radio"/> 3: Conformité élevée et importante <input type="radio"/> 4: Conformité totale <input type="radio"/> 9: Sans objet			
H23	Les performances individuelles de chaque "soignant" font l'objet d'une évaluation formalisée afin de garantir leur niveau de compétence et leur aptitude à délivrer des soins aux patients.	Cinq dossiers individuels de membres du personnel soignant.	
<input type="radio"/> 0: Conformité nulle ou très faible <input type="radio"/> 1: Faible conformité <input type="radio"/> 2: Conformité moyenne <input type="radio"/> 3: Conformité élevée et importante <input type="radio"/> 4: Conformité totale <input type="radio"/> 9: Sans objet			
H24	Les dossiers des professionnels de l'établissement traçent la réalisation de formations à la prise en charge des urgences vitales.	Cinq dossiers de membres du personnel formés à la prise en charge des urgences vitales	Demandez le nom des participants à la formation, puis leurs dossiers aux ressources humaines.
<input type="radio"/> 0: Conformité nulle ou très faible <input type="radio"/> 1: Faible conformité <input type="radio"/> 2: Conformité moyenne <input type="radio"/> 3: Conformité élevée et importante <input type="radio"/> 4: Conformité totale <input type="radio"/> 9: Sans objet			

Procédures qualité (PQ)

Code de la question	Critères	Source, documents de preuve	précisions
H25	Il existe un registre actif répertoriant les protocoles en vigueur dans l'établissement	Consultez le registre des protocoles. Sélectionnez deux protocoles	0 = aucun système documenté; 1 = registre dont les documents ne contiennent aucune donnée ou contenant des données antérieures à 2009 ; 2 = les 2 protocoles sélectionnés ont été formellement adoptés

			en 2009-2010 ou 2011 SANS références à des données probantes; 4 = les 2 protocoles sélectionnés ont été formellement adoptés en 2009-2010 ou 2011 et CONTENANT au moins une référence à des données probantes.
<input type="radio"/> 0: Conformité nulle ou très faible <input type="radio"/> 3: Conformité élevée et importante			
<input type="radio"/> 1: Faible conformité <input type="radio"/> 4: Conformité totale			
<input type="radio"/> 2: Conformité moyenne <input type="radio"/> 9: Sans objet			
H26	La mise en oeuvre des protocoles est mesurée et évaluée.	Résultats d'évaluation de la mise en oeuvre de 2 protocoles. Sélectionnez deux protocoles.	0=protocoles non évalués au cours des 3 dernières années; 1=au moins un protocole avec indicateurs d'activité et de processus en 2009-2010 ou en 2011; 2=la mise en oeuvre des deux protocoles mesurée avec des indicateurs de processus en 2009-2010 et en 2011; 3=au moins un indicateur de mesure de résultat pertinent en 2009, 2010 ou 2011; 4=au moins deux indicateurs de mesure de résultat pertinents.
<input type="radio"/> 0: Conformité nulle ou très faible <input type="radio"/> 3: Conformité élevée et importante			
<input type="radio"/> 1: Faible conformité <input type="radio"/> 4: Conformité totale			
<input type="radio"/> 2: Conformité moyenne <input type="radio"/> 9: Sans objet			
H27	Les incidents et événements indésirables sont analysés et évalués.	Documents de preuve sur le système de déclaration et d'analyse des événements indésirables (rapports d'analyse...)	Veillez également vérifier s'il existe un système de classification/typologie des événements signalés; 0 = aucun rapport en 2010 ou 2011; 2 = au moins un rapport soumis au comité de direction/directoire en 2010 ou 2011. AUCUNE TYPOLOGIE; 3 = au moins un rapport soumis au comité de direction/directoire en 2010 ou 2011. AVEC TYPOLOGIE; 4 = au moins deux rapports soumis au comité de direction/directoire en 2010 ou 2011 AVEC TYPOLOGIE
<input type="radio"/> 0: Conformité nulle ou très faible <input type="radio"/> 3: Conformité élevée et importante			
<input type="radio"/> 1: Faible conformité <input type="radio"/> 4: Conformité totale			
<input type="radio"/> 2: Conformité moyenne <input type="radio"/> 9: Sans objet			
H28	L'établissement a défini et mis en oeuvre un protocole pour organiser le transfert d'un patient entre deux services, notamment la transmission d'informations	protocole; Compte-rendu du groupe/comité responsable de l'amélioration de la qualité et de la sécurité des soins	0 = aucun protocole documenté ; 2 = protocole adopté et suivi dans certains services ; 4 = conformité du protocole évaluée au niveau de l'hôpital - résultats présentés / mis à la disposition du groupe chargé de l'amélioration de la qualité de l'hôpital en 2010.
<input type="radio"/> 0: Conformité nulle ou très faible <input type="radio"/> 3: Conformité élevée et importante			
<input type="radio"/> 1: Faible conformité <input type="radio"/> 4: Conformité totale			
<input type="radio"/> 2: Conformité moyenne <input type="radio"/> 9: Sans objet			
H29	L'établissement a défini et mis en oeuvre un protocole pour garantir la sécurité du tri, du stockage, du transport et de l'élimination des déchets.	comptes-rendus des instances et services concernés (CLIN, EOH...)	0 = aucun protocole formalisé ; 2 = protocole formalisé ; 4 = protocole formellement revu ou approuvé au cours des trois dernières années
<input type="radio"/> 0: Conformité nulle ou très faible <input type="radio"/> 3: Conformité élevée et importante			
<input type="radio"/> 1: Faible conformité			
<input type="radio"/> 2: Conformité moyenne			

importante				<input type="radio"/> 4: Conformité totale	<input type="radio"/> 9: Sans objet
H30	L'opinion / la satisfaction des patients est mesurée et évaluée.	Résultats d'enquête de satisfaction des patients/ démarche d'évaluation des opinions/vécu des patients	Les études peuvent être quantitatives ou qualitatives mais les méthodes doivent être décrites; 0 = aucune étude disponible; 2 = études antérieures à 2010 disponibles; 3 = au moins une étude disponible en 2010 ou 2011. AUCUNE recommandation pour l'amélioration; 4 = au moins une étude disponible en 2010 ou 2011. AVEC DES RECOMMANDATIONS POUR L'AMÉLIORATION.		
<input type="radio"/> 0: Conformité nulle ou très faible <input type="radio"/> 3: Conformité élevée et importante				<input type="radio"/> 1: Faible conformité <input type="radio"/> 4: Conformité totale	<input type="radio"/> 2: Conformité moyenne <input type="radio"/> 9: Sans objet
H31	Système de gestion des plaintes et réclamations	Bilan des plaintes; Documents de preuve sur les actions d'amélioration mises en oeuvre	0 = aucune étude disponible; 2 = études disponibles antérieures à 2010; 3 = au moins une étude disponible en 2010 ou 2011. AUCUNE recommandation pour l'amélioration; 4 = au moins une étude disponible en 2010 ou 2011. AVEC DES RECOMMANDATIONS POUR L'AMÉLIORATION.		
<input type="radio"/> 0: Conformité nulle ou très faible <input type="radio"/> 3: Conformité élevée et importante				<input type="radio"/> 1: Faible conformité <input type="radio"/> 4: Conformité totale	<input type="radio"/> 2: Conformité moyenne <input type="radio"/> 9: Sans objet
H32	La satisfaction des professionnels est mesurée et évaluée.	résultats d'enquête sur la satisfaction des professionnels.	Les études peuvent être quantitatives ou qualitatives mais les méthodes doivent être décrites ; 0 = aucune étude disponible; 2 = études antérieures à 2010 disponibles; 3 = au moins une étude disponible en 2010 ou 2011. AUCUNE recommandation pour l'amélioration; 4 = au moins une étude disponible en 2010 ou 2011. AVEC DES RECOMMANDATIONS POUR L'AMÉLIORATION.		
<input type="radio"/> 0: Conformité nulle ou très faible <input type="radio"/> 3: Conformité élevée et importante				<input type="radio"/> 1: Faible conformité <input type="radio"/> 4: Conformité totale	<input type="radio"/> 2: Conformité moyenne <input type="radio"/> 9: Sans objet

Déploiement de la Qualité (DQ)

Source, documents de preuve	Compte-rendu du groupe	Protocole	Rapport ou compte-rendu du groupe	Rapport ou compte-rendu du groupe "risque infectieux"	Rapport ou compte-rendu du groupe "risque infectieux"
	0=aucune responsabilité formellement définie, aucune documentation; 2=groupe responsable ayant organisé quelques réunions documentées (moins de 4) l'année dernière;	0=aucun protocole documenté; 2=protocole(s) formellement approuvé(s) avant 2009; 3=protocole(s) formellement approuvé(s) en 2009-2010 ou en 2011 SANS	0=aucune mesure en matière de risque infectieux documentée au cours des 2 dernières années; 2=audit/évaluation formalisé(e) ou bien indicateurs documentés dans certains secteurs	0=aucune mesure au cours des 2 dernières années; 2=au moins une mesure en 2009-2010 ou 2011; 3=au moins une mesure (la même chaque	0=aucune mesure au cours des 2 dernières années; 1=au moins une mesure avec indicateurs d'activité et de processus en 2009-2010 ou en 2011; 2=au moins deux

précisions	4= groupe responsable ayant organisé au moins 4 réunions documentées l'année dernière.	références à des données probantes; 4=protocole(s) formellement approuvé(s) en 2009-2010 ou en 2011 et CONTENANT au moins une référence à des données probantes.	d'activité; 4=mesure(s) en matière de risque infectieux, standardisée(s) et généralisée(s) à l'ensemble des secteurs documentée au cours des deux dernières années.	année) pendant 2 ans en 2009-2010 et 2011; 4=au moins deux mesures (les mêmes chaque année) disponibles pendant 2 ans en 2009, 2010 ou 2011.	mesures avec indicateurs de processus en 2009-2010 et en 2011; 3=au moins un indicateur de mesure de résultat pertinent en 2009, 2010 ou 2011; 4=au moins deux indicateurs de mesure de résultat pertinents.
Critères	Il existe un groupe/comité responsable	L'établissement dispose d'un/de protocole(s)	Dispositif d'évaluation	Pérennité du système	Dynamique d'amélioration
H33-Maîtrise du risque infectieux	<input type="radio"/> 0: Conformité nulle ou très faible <input type="radio"/> 1: Faible conformité <input type="radio"/> 2: Conformité moyenne <input type="radio"/> 3: Conformité élevée et importante <input type="radio"/> 4: Conformité totale <input type="radio"/> 9: Sans objet	<input type="radio"/> 0: Conformité nulle ou très faible <input type="radio"/> 1: Faible conformité <input type="radio"/> 2: Conformité moyenne <input type="radio"/> 3: Conformité élevée et importante <input type="radio"/> 4: Conformité totale <input type="radio"/> 9: Sans objet	<input type="radio"/> 0: Conformité nulle ou très faible <input type="radio"/> 1: Faible conformité <input type="radio"/> 2: Conformité moyenne <input type="radio"/> 3: Conformité élevée et importante <input type="radio"/> 4: Conformité totale <input type="radio"/> 9: Sans objet	<input type="radio"/> 0: Conformité nulle ou très faible <input type="radio"/> 1: Faible conformité <input type="radio"/> 2: Conformité moyenne <input type="radio"/> 3: Conformité élevée et importante <input type="radio"/> 4: Conformité totale <input type="radio"/> 9: Sans objet	<input type="radio"/> 0: Conformité nulle ou très faible <input type="radio"/> 1: Faible conformité <input type="radio"/> 2: Conformité moyenne <input type="radio"/> 3: Conformité élevée et importante <input type="radio"/> 4: Conformité totale <input type="radio"/> 9: Sans objet
H34-Démarche qualité de la prise en charge médicamenteuse	<input type="radio"/> 0: Conformité nulle ou très faible <input type="radio"/> 1: Faible conformité <input type="radio"/> 2: Conformité moyenne <input type="radio"/> 3: Conformité élevée et importante <input type="radio"/> 4: Conformité totale <input type="radio"/> 9: Sans objet	<input type="radio"/> 0: Conformité nulle ou très faible <input type="radio"/> 1: Faible conformité <input type="radio"/> 2: Conformité moyenne <input type="radio"/> 3: Conformité élevée et importante <input type="radio"/> 4: Conformité totale <input type="radio"/> 9: Sans objet	<input type="radio"/> 0: Conformité nulle ou très faible <input type="radio"/> 1: Faible conformité <input type="radio"/> 2: Conformité moyenne <input type="radio"/> 3: Conformité élevée et importante <input type="radio"/> 4: Conformité totale <input type="radio"/> 9: Sans objet	<input type="radio"/> 0: Conformité nulle ou très faible <input type="radio"/> 1: Faible conformité <input type="radio"/> 2: Conformité moyenne <input type="radio"/> 3: Conformité élevée et importante <input type="radio"/> 4: Conformité totale <input type="radio"/> 9: Sans objet	<input type="radio"/> 0: Conformité nulle ou très faible <input type="radio"/> 1: Faible conformité <input type="radio"/> 2: Conformité moyenne <input type="radio"/> 3: Conformité élevée et importante <input type="radio"/> 4: Conformité totale <input type="radio"/> 9: Sans objet
H35-Prévention des chutes des patients	<input type="radio"/> 0: Conformité nulle ou très faible <input type="radio"/> 1: Faible	<input type="radio"/> 0: Conformité nulle ou très faible	<input type="radio"/> 0: Conformité nulle ou très faible <input type="radio"/> 1: Faible	<input type="radio"/> 0: Conformité nulle ou très faible	<input type="radio"/> 0: Conformité nulle ou très faible

	<p>conformité</p> <p><input type="radio"/> 2: Conformité moyenne</p> <p><input type="radio"/> 3: Conformité élevée et importante</p> <p><input type="radio"/> 4: Conformité totale</p> <p><input type="radio"/> 9: Sans objet</p>	<p><input type="radio"/> 1: Faible conformité</p> <p><input type="radio"/> 2: Conformité moyenne</p> <p><input type="radio"/> 3: Conformité élevée et importante</p> <p><input type="radio"/> 4: Conformité totale</p> <p><input type="radio"/> 9: Sans objet</p>	<p>conformité</p> <p><input type="radio"/> 2: Conformité moyenne</p> <p><input type="radio"/> 3: Conformité élevée et importante</p> <p><input type="radio"/> 4: Conformité totale</p> <p><input type="radio"/> 9: Sans objet</p>	<p><input type="radio"/> 1: Faible conformité</p> <p><input type="radio"/> 2: Conformité moyenne</p> <p><input type="radio"/> 3: Conformité élevée et importante</p> <p><input type="radio"/> 4: Conformité totale</p> <p><input type="radio"/> 9: Sans objet</p>	<p><input type="radio"/> 1: Faible conformité</p> <p><input type="radio"/> 2: Conformité moyenne</p> <p><input type="radio"/> 3: Conformité élevée et importante</p> <p><input type="radio"/> 4: Conformité totale</p> <p><input type="radio"/> 9: Sans objet</p>
H36-Prévention des escarres	<p><input type="radio"/> 0: Conformité nulle ou très faible</p> <p><input type="radio"/> 1: Faible conformité</p> <p><input type="radio"/> 2: Conformité moyenne</p> <p><input type="radio"/> 3: Conformité élevée et importante</p> <p><input type="radio"/> 4: Conformité totale</p> <p><input type="radio"/> 9: Sans objet</p>	<p><input type="radio"/> 0: Conformité nulle ou très faible</p> <p><input type="radio"/> 1: Faible conformité</p> <p><input type="radio"/> 2: Conformité moyenne</p> <p><input type="radio"/> 3: Conformité élevée et importante</p> <p><input type="radio"/> 4: Conformité totale</p> <p><input type="radio"/> 9: Sans objet</p>	<p><input type="radio"/> 0: Conformité nulle ou très faible</p> <p><input type="radio"/> 1: Faible conformité</p> <p><input type="radio"/> 2: Conformité moyenne</p> <p><input type="radio"/> 3: Conformité élevée et importante</p> <p><input type="radio"/> 4: Conformité totale</p> <p><input type="radio"/> 9: Sans objet</p>	<p><input type="radio"/> 0: Conformité nulle ou très faible</p> <p><input type="radio"/> 1: Faible conformité</p> <p><input type="radio"/> 2: Conformité moyenne</p> <p><input type="radio"/> 3: Conformité élevée et importante</p> <p><input type="radio"/> 4: Conformité totale</p> <p><input type="radio"/> 9: Sans objet</p>	<p><input type="radio"/> 0: Conformité nulle ou très faible</p> <p><input type="radio"/> 1: Faible conformité</p> <p><input type="radio"/> 2: Conformité moyenne</p> <p><input type="radio"/> 3: Conformité élevée et importante</p> <p><input type="radio"/> 4: Conformité totale</p> <p><input type="radio"/> 9: Sans objet</p>
H37-Évaluation des patients devant subir une intervention chirurgicale programmée	<p><input type="radio"/> 0: Conformité nulle ou très faible</p> <p><input type="radio"/> 1: Faible conformité</p> <p><input type="radio"/> 2: Conformité moyenne</p> <p><input type="radio"/> 3: Conformité élevée et importante</p> <p><input type="radio"/> 4: Conformité totale</p> <p><input type="radio"/> 9: Sans objet</p>	<p><input type="radio"/> 0: Conformité nulle ou très faible</p> <p><input type="radio"/> 1: Faible conformité</p> <p><input type="radio"/> 2: Conformité moyenne</p> <p><input type="radio"/> 3: Conformité élevée et importante</p> <p><input type="radio"/> 4: Conformité totale</p> <p><input type="radio"/> 9: Sans objet</p>	<p><input type="radio"/> 0: Conformité nulle ou très faible</p> <p><input type="radio"/> 1: Faible conformité</p> <p><input type="radio"/> 2: Conformité moyenne</p> <p><input type="radio"/> 3: Conformité élevée et importante</p> <p><input type="radio"/> 4: Conformité totale</p> <p><input type="radio"/> 9: Sans objet</p>	<p><input type="radio"/> 0: Conformité nulle ou très faible</p> <p><input type="radio"/> 1: Faible conformité</p> <p><input type="radio"/> 2: Conformité moyenne</p> <p><input type="radio"/> 3: Conformité élevée et importante</p> <p><input type="radio"/> 4: Conformité totale</p> <p><input type="radio"/> 9: Sans objet</p>	<p><input type="radio"/> 0: Conformité nulle ou très faible</p> <p><input type="radio"/> 1: Faible conformité</p> <p><input type="radio"/> 2: Conformité moyenne</p> <p><input type="radio"/> 3: Conformité élevée et importante</p> <p><input type="radio"/> 4: Conformité totale</p> <p><input type="radio"/> 9: Sans objet</p>
H38-Sécurité au bloc opératoire, incluant mise en œuvre de la check-list	<p><input type="radio"/> 0: Conformité nulle ou très faible</p> <p><input type="radio"/> 1: Faible conformité</p> <p><input type="radio"/> 2: Conformité moyenne</p>	<p><input type="radio"/> 0: Conformité nulle ou très faible</p> <p><input type="radio"/> 1: Faible conformité</p> <p><input type="radio"/> 2:</p>	<p><input type="radio"/> 0: Conformité nulle ou très faible</p> <p><input type="radio"/> 1: Faible conformité</p> <p><input type="radio"/> 2: Conformité moyenne</p>	<p><input type="radio"/> 0: Conformité nulle ou très faible</p> <p><input type="radio"/> 1: Faible conformité</p> <p><input type="radio"/> 2:</p>	<p><input type="radio"/> 0: Conformité nulle ou très faible</p> <p><input type="radio"/> 1: Faible conformité</p> <p><input type="radio"/> 2: Conformité moyenne</p>

	<input type="radio"/> 3: Conformité élevée et importante <input type="radio"/> 4: Conformité totale <input type="radio"/> 9: Sans objet	Conformité moyenne <input type="radio"/> 3: Conformité élevée et importante <input type="radio"/> 4: Conformité totale <input type="radio"/> 9: Sans objet	<input type="radio"/> 3: Conformité élevée et importante <input type="radio"/> 4: Conformité totale <input type="radio"/> 9: Sans objet	Conformité moyenne <input type="radio"/> 3: Conformité élevée et importante <input type="radio"/> 4: Conformité totale <input type="radio"/> 9: Sans objet	<input type="radio"/> 3: Conformité élevée et importante <input type="radio"/> 4: Conformité totale <input type="radio"/> 9: Sans objet
H39-Gestion des complications et des urgences vitales (par ex., équipes d'intervention rapide)	<input type="radio"/> 0: Conformité nulle ou très faible <input type="radio"/> 1: Faible conformité <input type="radio"/> 2: Conformité moyenne <input type="radio"/> 3: Conformité élevée et importante <input type="radio"/> 4: Conformité totale <input type="radio"/> 9: Sans objet	<input type="radio"/> 0: Conformité nulle ou très faible <input type="radio"/> 1: Faible conformité <input type="radio"/> 2: Conformité moyenne <input type="radio"/> 3: Conformité élevée et importante <input type="radio"/> 4: Conformité totale <input type="radio"/> 9: Sans objet	<input type="radio"/> 0: Conformité nulle ou très faible <input type="radio"/> 1: Faible conformité <input type="radio"/> 2: Conformité moyenne <input type="radio"/> 3: Conformité élevée et importante <input type="radio"/> 4: Conformité totale <input type="radio"/> 9: Sans objet	<input type="radio"/> 0: Conformité nulle ou très faible <input type="radio"/> 1: Faible conformité <input type="radio"/> 2: Conformité moyenne <input type="radio"/> 3: Conformité élevée et importante <input type="radio"/> 4: Conformité totale <input type="radio"/> 9: Sans objet	<input type="radio"/> 0: Conformité nulle ou très faible <input type="radio"/> 1: Faible conformité <input type="radio"/> 2: Conformité moyenne <input type="radio"/> 3: Conformité élevée et importante <input type="radio"/> 4: Conformité totale <input type="radio"/> 9: Sans objet



France - Hôpital: Test Hospital

Infarctus aigu du myocarde

Évaluations Externes (EE)

Code de la question	Critères	Source, documents de preuve	précisions
P1	Le service/pôle est actuellement accrédité/fait l'objet d'une reconnaissance externe pour la délivrance de formations médicales spécialisées.	Rapport de l'évaluation de formation la plus récente.	Attribuez la note de 2 si l'hôpital attend le rapport final. Attribuez la note de 4 si l'hôpital a bénéficié d'une reconnaissance ou d'un rapport au cours des trois dernières années.
<input type="radio"/> 0: Conformité nulle ou très faible <input type="radio"/> 1: Faible conformité <input type="radio"/> 2: Conformité moyenne <input type="radio"/> 3: Conformité élevée et importante <input type="radio"/> 4: Conformité totale <input type="radio"/> 9: Sans objet			
P2	Au cours des trois dernières années, le service a fait l'objet d'une évaluation clinique externe/ audit menée par un organisme professionnel.	Rapport de l'évaluation clinique la plus récente.	Attribuez la note de 2 si l'hôpital est en attente du rapport final. Attribuez la note de 4 si l'hôpital a bénéficié d'une reconnaissance ou d'un audit au cours des trois dernières années.
<input type="radio"/> 0: Conformité nulle ou très faible <input type="radio"/> 1: Faible conformité <input type="radio"/> 2: Conformité moyenne <input type="radio"/> 3: Conformité élevée et importante <input type="radio"/> 4: Conformité totale <input type="radio"/> 9: Sans objet			

Information du patient (IDP)

Code de la question	Critères	Source, documents de preuve	précisions
P3	Une enquête visant à recueillir la satisfaction/l'expérience le ressenti des patients et de leurs proches sur les services de cardiologie a été réalisée en 2010.	Guide d'entretien/questionnaire et analyse de 2010	Attribuez la note de 2 si le sondage a été réalisé avant 2010, et la note de 4 si les résultats sont présentés et documentés.
<input type="radio"/> 0: Conformité nulle ou très faible <input type="radio"/> 1: Faible conformité <input type="radio"/> 2: Conformité moyenne <input type="radio"/> 3: Conformité élevée et importante <input type="radio"/> 4: Conformité totale <input type="radio"/> 9: Sans objet			
P4	Des supports d'information portant sur les droits des patients sont mis à disposition, diffusés auprès des patients.	Informations destinées au patient, affiches ou documents relatifs aux droits des patients, documents remis à l'admission, affiches murales.	Attribuez la note de 4 si les supports sont parfaitement visibles (ex. affiches, prospectus, brochures d'information).
<input type="radio"/> 0: Conformité nulle ou très faible <input type="radio"/> 1: Faible conformité <input type="radio"/> 2: Conformité moyenne <input type="radio"/> 3: Conformité élevée et importante <input type="radio"/> 4: Conformité totale <input type="radio"/> 9: Sans objet			
P5	Les documents d'information disponibles dans l'unité / le service comprennent des brochures	Exemplaires disponibles dans le service, documents remis aux patients pour leur sortie.	Attribuez la note de 2 si les documents ne sont pas à jour

	destinées aux patients relatives à la prise en charge de leur pathologie, l'infarctus aigu du myocarde s'appuyant sur des recommandations de bonnes pratiques nationales ou locales (type "guide patients").		ou s'ils sont rédigés en langage technique.
<input type="radio"/> 0: Conformité nulle ou très faible <input type="radio"/> 1: Faible conformité <input type="radio"/> 2: Conformité moyenne <input type="radio"/> 3: Conformité élevée et importante <input type="radio"/> 4: Conformité totale <input type="radio"/> 9: Sans objet			
P6	Des supports d'informations sont mis à la disposition des patients et de leurs proches, et elles contiennent une description des soins de suite et de réadaptation après la sortie de l'établissement ainsi que des coordonnées pour obtenir plus d'informations.	Exemplaires disponibles dans le service, documents remis aux patients pour leur sortie.	Attribuez la note de 2 si les documents ne sont pas à jour ou s'ils sont rédigés en langage technique.
<input type="radio"/> 0: Conformité nulle ou très faible <input type="radio"/> 1: Faible conformité <input type="radio"/> 2: Conformité moyenne <input type="radio"/> 3: Conformité élevée et importante <input type="radio"/> 4: Conformité totale <input type="radio"/> 9: Sans objet			

Description du parcours de soin (DPS)

Code de la question	Critères	Source, documents de preuve	précisions
P7	Nombre moyen de lits par chambre (nombre total de lits / nombre total de chambres).	Observation sur site	Nombre de lits sur nombre de chambres (par ex. 26/20 = 1,3. Entrez 1,3).
Résultat :			
P8	Il existe des lits dédiés à la prise en charge en urgence de l'infarctus aigu du myocarde s au sein des services / unités spécialisé(e)s de l'établissement.	Observation au sein du service / de l'unité	Attribuez la note de 2 si les lits spécialisés sont regroupés dans le service de médecine générale ; attribuez la note de 4 si tous les lits se trouvent dans une zone spéciale.
<input type="radio"/> 0: Conformité nulle ou très faible <input type="radio"/> 1: Faible conformité <input type="radio"/> 2: Conformité moyenne <input type="radio"/> 3: Conformité élevée et importante <input type="radio"/> 4: Conformité totale <input type="radio"/> 9: Sans objet			
P9	Le personnel peut télétransmettre des enregistrements d'électrocardiogramme (ECG) réalisés pendant le transfert en ambulance à des professionnels expérimentés afin d'accélérer la prise en charge hospitalière [2].	observation directe	Vérifiez si le service / les urgences est/sont équipées pour recevoir l'ECG envoyé par l'ambulance. Vous pouvez également poser des questions sur les compétences et l'équipement du personnel. Attribuez une note en fonction du nombre d'équipes et d'ambulances équipées pour utiliser un système de télétransmission.
<input type="radio"/> 0: Conformité nulle ou très faible <input type="radio"/> 1: Faible conformité <input type="radio"/> 2: Conformité moyenne <input type="radio"/> 3: Conformité élevée et importante <input type="radio"/> 4: Conformité totale <input type="radio"/> 9: Sans objet			
P10	Après avoir quitté l'hôpital, les patients ont accès à une équipe pluridisciplinaire qui délivre des soins de suite et de réadaptation, y compris en ambulatoire.	Protocole	Posez la question aux professionnels, vérifiez le protocole

0: Conformité nulle ou très faible 1: Faible conformité 2: Conformité moyenne
 3: Conformité élevée et importante 4: Conformité totale 9: Sans objet

Amélioration de la qualité (AQ)

Code de la question	Critères	Source, documents de preuve	précisions
P11	Il existe des critères d'admission aux lits dédiés formellement définis et approuvés.	Politique/critères d'admission aux lits dédiés	Attribuez la note de 2 si la politique/les critères n'est/ne sont pas rédigé(e) par écrit ; attribuez la note de 4 si la politique/les critères est/sont documenté(e)(s) et approuvé(e)(s).
<input type="radio"/> 0: Conformité nulle ou très faible <input type="radio"/> 1: Faible conformité <input type="radio"/> 2: Conformité moyenne <input type="radio"/> 3: Conformité élevée et importante <input type="radio"/> 4: Conformité totale <input type="radio"/> 9: Sans objet			
P12	Le responsable du service dispose d'une fiche de poste/de mission définissant ses responsabilités managériales, incluant le soutien actif apporté à l'amélioration de la qualité de la sécurité des soins.	Fiche de poste du chef de service ou le cas échéant chef de pôle	Attribuez la note de 2 si la description de poste n'est pas à jour, incomplète ou non approuvée ; attribuez la note de 4 si elle est complète, approuvée et mise à jour.
<input type="radio"/> 0: Conformité nulle ou très faible <input type="radio"/> 1: Faible conformité <input type="radio"/> 2: Conformité moyenne <input type="radio"/> 3: Conformité élevée et importante <input type="radio"/> 4: Conformité totale <input type="radio"/> 9: Sans objet			
P13	Un ou plusieurs professionnel (s) désigné(s) est/sont chargé (s) de coordonner l'amélioration de la qualité et/ou la sécurité dans le cadre du parcours de soins ou au sein du service/de l'unité.	Description de poste/mission, compte-rendu de réunions du service	Attribuez la note de 2 si la coordination de la qualité fait partie des attributions du chef de service ; attribuez la note de 4 si une personne est formellement désignée pour coordonner la qualité et/ou la sécurité dans le cadre du parcours/pôle/service.
<input type="radio"/> 0: Conformité nulle ou très faible <input type="radio"/> 1: Faible conformité <input type="radio"/> 2: Conformité moyenne <input type="radio"/> 3: Conformité élevée et importante <input type="radio"/> 4: Conformité totale <input type="radio"/> 9: Sans objet			
P14	Il existe un manuel des procédures/protocoles à jour et validé pour les soins infirmiers.	Manuel/Classeur disponible dans le service, récent (mis à jour au cours des 3 dernières années)	Attribuez la note de 2 si la version du manuel/classeur est ancienne ou non validée, ou si l'accès au manuel/classeur est limité ; attribuez la note de 4 si des versions récentes du manuel de procédures/protocoles de soins infirmiers sont mises à disposition dans le service.
<input type="radio"/> 0: Conformité nulle ou très faible <input type="radio"/> 1: Faible conformité <input type="radio"/> 2: Conformité moyenne <input type="radio"/> 3: Conformité élevée et importante <input type="radio"/> 4: Conformité totale <input type="radio"/> 9: Sans objet			
P15	Au cours de l'année 2010, une EPP a été réalisée, elle comprenait l'analyse d'indicateurs cliniques portant sur la prise en charge de	Bilan EPP / compte-rendu groupe de pairs, rapport d'audit / d'évaluation.	Les indicateurs peuvent exister sans une autre évaluation des protocoles.

	l'infarctus aigu du myocarde.		
<input type="radio"/> 0: Conformité nulle ou très faible <input type="radio"/> 1: Faible conformité <input type="radio"/> 2: Conformité moyenne <input type="radio"/> 3: Conformité élevée et importante <input type="radio"/> 4: Conformité totale <input type="radio"/> 9: Sans objet			
P16	Des actions d'EPP pluriprofessionnelles sont mises en œuvre.	Bilan EPP / compte-rendu groupe de pairs, rapport d'audit / d'évaluation.	Attribuez la note de 4 si l'EPP a eu lieu en 2010 ou 2011.
<input type="radio"/> 0: Conformité nulle ou très faible <input type="radio"/> 1: Faible conformité <input type="radio"/> 2: Conformité moyenne <input type="radio"/> 3: Conformité élevée et importante <input type="radio"/> 4: Conformité totale <input type="radio"/> 9: Sans objet			
P17	Les professionnels participent aux actions EPP ou bénéficient d'un retour d'information à ce sujet.	Bilan EPP / compte-rendu groupe de pairs, rapport d'audit / d'évaluation envoyé aux professionnels.	Attribuez la note de 4 si la quasi-totalité des médecins participent à une EPP ou bénéficient d'un retour d'information en 2010 ou 2011
<input type="radio"/> 0: Conformité nulle ou très faible <input type="radio"/> 1: Faible conformité <input type="radio"/> 2: Conformité moyenne <input type="radio"/> 3: Conformité élevée et importante <input type="radio"/> 4: Conformité totale <input type="radio"/> 9: Sans objet			

Médecine fondée sur les preuves (MFP)

Code de la question	Critères	Source, documents de preuve	précisions
P18	Au sein de l'établissement, un groupe stratégique est responsable de la prise en charge globale du syndrome coronarien aigu (de l'admission à la sortie).	Composition et fonction du groupe stratégique documentées	Le groupe doit coordonner l'ensemble de la gestion du parcours de soin dans les différents services). Attribuez la note de 2 s'il s'agit d'un groupe informel ou non documenté ; attribuez la note de 4 si les décisions en matière de politique clinique sont documentées.
<input type="radio"/> 0: Conformité nulle ou très faible <input type="radio"/> 1: Faible conformité <input type="radio"/> 2: Conformité moyenne <input type="radio"/> 3: Conformité élevée et importante <input type="radio"/> 4: Conformité totale <input type="radio"/> 9: Sans objet			
P19	Des médecins spécialistes ont la responsabilité de la prise en charge des patients souffrant d'un infarctus aigu du myocarde sur l'ensemble du parcours de soin (intra-hospitalier).	entretiens avec des professionnels des services concernés	Demandez les noms des responsables de la coordination GLOBALE du parcours de soin (intra-hospitalier).
<input type="radio"/> 0: Conformité nulle ou très faible <input type="radio"/> 1: Faible conformité <input type="radio"/> 2: Conformité moyenne <input type="radio"/> 3: Conformité élevée et importante <input type="radio"/> 4: Conformité totale <input type="radio"/> 9: Sans objet			
P20	Des protocoles fondés sur des recommandations de bonnes pratiques ont été formellement adoptés et diffusés concernant la prise en charge des patients souffrant d'un syndrome	recommandations de bonnes pratiques formellement approuvées disponibles	Attribuez la note de 2 si des protocoles existent mais qu'ils ne sont pas fondés sur des données probantes, qu'elles ne sont pas homogènes entre les équipes ou qu'elles ne sont pas officiellement adoptées par le groupe

	coronarien aigu.		stratégique) ; attribuez la note de 4 si des protocoles fondés sur les preuves sont formellement adoptés et documentés.
<input type="radio"/> 0: Conformité nulle ou très faible <input type="radio"/> 1: Faible conformité <input type="radio"/> 2: Conformité moyenne <input type="radio"/> 3: Conformité élevée et importante <input type="radio"/> 4: Conformité totale <input type="radio"/> 9: Sans objet			
P21	Des procédures et des critères écrits favorisent l'admission et le traitement accélérés des patients souffrant de douleurs thoraciques aiguës.	Procédures au sein des urgences	Attribuez la note de 2 si les procédures ne sont pas officiellement adoptées ou qu'elles ne sont pas à jour.
<input type="radio"/> 0: Conformité nulle ou très faible <input type="radio"/> 1: Faible conformité <input type="radio"/> 2: Conformité moyenne <input type="radio"/> 3: Conformité élevée et importante <input type="radio"/> 4: Conformité totale <input type="radio"/> 9: Sans objet			
P22	Une organisation est définie permettant aux patients présentant un infarctus du myocarde avec élévation du segment ST de recevoir une thrombolyse dans les 30 minutes suivant leur prise en charge.	Procédures écrites pour une décision et une intervention rapides	Attribuez la note de 2 si une organisation prévoit une thrombolyse dans les 60 minutes suivant la prise en charge.
<input type="radio"/> 0: Conformité nulle ou très faible <input type="radio"/> 1: Faible conformité <input type="radio"/> 2: Conformité moyenne <input type="radio"/> 3: Conformité élevée et importante <input type="radio"/> 4: Conformité totale <input type="radio"/> 9: Sans objet			
P23	Des critères et procédures sont définis pour assurer un transfert rapide des patients le nécessitant vers un centre spécialisé.	procédures écrites	Attribuez la note de 9 (sans objet) si l'hôpital est un centre de niveau tertiaire ; 2 = en partie (par ex. non documentées, ou incohérentes entre les équipes) ; 4 = oui, critères et procédures de transfert officiellement adoptées et documentées.
<input type="radio"/> 0: Conformité nulle ou très faible <input type="radio"/> 1: Faible conformité <input type="radio"/> 2: Conformité moyenne <input type="radio"/> 3: Conformité élevée et importante <input type="radio"/> 4: Conformité totale <input type="radio"/> 9: Sans objet			
P24	Un médecin spécialiste peut être sollicité à tout moment (24h/24 et 7 j sur 7) pour déterminer si une revascularisation coronarienne est appropriée.	Des informations sur les gardes ou d'autres éléments fournis par le service des urgences.	Attribuez la note de 2 si limité aux jours de la semaine, ou à la journée ; attribuez la note de 4 si disponible 24 heures sur 24 et 7 jours sur 7.
<input type="radio"/> 0: Conformité nulle ou très faible <input type="radio"/> 1: Faible conformité <input type="radio"/> 2: Conformité moyenne <input type="radio"/> 3: Conformité élevée et importante <input type="radio"/> 4: Conformité totale <input type="radio"/> 9: Sans objet			
P25	Des installations sont immédiatement accessibles pour permettre la réalisation d'une coronarographie d'urgence et le transport en vue d'une telle intervention.	procédures écrites pour une décision et une intervention rapides	Attribuez la note de 2 si ces interventions sont accessibles dans l'heure suivant l'admission mais hors du site; attribuez la note de 4 si elles sont immédiatement accessibles, sur le site.
<input type="radio"/> 0: Conformité nulle ou très faible <input type="radio"/> 1: Faible conformité <input type="radio"/> 2: Conformité moyenne <input type="radio"/> 3: Conformité élevée et importante			

importante				<input type="radio"/> 4: Conformité totale	<input type="radio"/> 9: Sans objet
P26	Des installations sont immédiatement accessibles pour permettre la réalisation d'une intervention coronarienne percutanée et le transport en vue d'une telle intervention.	Procédures écrites pour une décision et une intervention rapides	Attribuez la note de 2 si ces interventions sont accessibles dans l'heure suivant l'admission hors du site; attribuez la note de 4 si elles sont immédiatement accessibles, sur le site.		
<input type="radio"/> 0: Conformité nulle ou très faible <input type="radio"/> 1: Faible conformité <input type="radio"/> 2: Conformité moyenne <input type="radio"/> 3: Conformité élevée et importante <input type="radio"/> 4: Conformité totale <input type="radio"/> 9: Sans objet					

Sécurité des Soins (SS)

Code de la question	Critères	Source, documents de preuve	précisions		
P27	Les patients sont identifiés à l'aide d'un bracelet.	Observation de 10 patients	Divisez le nombre de patients munis d'un bracelet par le nombre total de patients (par ex. 6/10 = 0,6. Entrez 0,6).		
Résultat : <input type="text"/>					
P28	Des collecteurs à aiguilles sécurisés, réservés à l'élimination des dispositifs d'injection sont disponibles en quantité suffisante pour le nombre d'injections administrées.	Des collecteurs à aiguilles sont disponibles	Collecteurs à aiguilles disponibles et non saturés. Attribuez la note de 2 si les unités sont insuffisantes ou saturées.		
<input type="radio"/> 0: Conformité nulle ou très faible <input type="radio"/> 1: Faible conformité <input type="radio"/> 2: Conformité moyenne <input type="radio"/> 3: Conformité élevée et importante <input type="radio"/> 4: Conformité totale <input type="radio"/> 9: Sans objet					
P29	Des rappels concernant l'hygiène des mains sont affichés sur le lieu de travail.	Un protocole ou des affiches est/sont clair(s) et visible(s).	Attribuez la note de 2 s'il y a trop peu d'affiches ou si elles ne sont pas claires ; attribuez la note de 4 si elles sont clairement visibles dans la plupart des services.		
<input type="radio"/> 0: Conformité nulle ou très faible <input type="radio"/> 1: Faible conformité <input type="radio"/> 2: Conformité moyenne <input type="radio"/> 3: Conformité élevée et importante <input type="radio"/> 4: Conformité totale <input type="radio"/> 9: Sans objet					
P30	Le personnel peut facilement accéder à du gel hydro-alcoolique pour le lavage des mains lorsqu'il prodigue des soins aux patients.	Emplacement des distributeurs	Attribuez la note de 2 s'ils sont en nombre insuffisant, uniquement dans les zones réservées au personnel ; attribuez la note de 4 s'ils sont entièrement opérationnels et situés à proximité des lits des patients.		
<input type="radio"/> 0: Conformité nulle ou très faible <input type="radio"/> 1: Faible conformité <input type="radio"/> 2: Conformité moyenne <input type="radio"/> 3: Conformité élevée et importante <input type="radio"/> 4: Conformité totale <input type="radio"/> 9: Sans objet					
P31	Le chlorure de potassium concentré (KCl) n'est pas stocké dans les unités de soins.	Observation directe	Non stocké dans l'armoire à pharmacie générale ; attribuez la note de 2 si cette substance est stockée dans une armoire séparée		

			dont l'accès est limité par le personnel du service ; attribuez la note de 4 si l'ensemble du chlorure de potassium concentré ne se trouve pas dans le service.
<input type="radio"/> 0: Conformité nulle ou très faible <input type="radio"/> 1: Faible conformité <input type="radio"/> 2: Conformité moyenne <input type="radio"/> 3: Conformité élevée et importante <input type="radio"/> 4: Conformité totale <input type="radio"/> 9: Sans objet			
P32	Des instructions sous forme de schémas sur les gestes d'urgence sont disponibles dans les zones dédiées aux soins d'urgence	Un protocole ou des affiches est/sont clair(s) et visible(s).	Attribuez la note de 2 si elles ne sont visibles que dans certaines zones.
<input type="radio"/> 0: Conformité nulle ou très faible <input type="radio"/> 1: Faible conformité <input type="radio"/> 2: Conformité moyenne <input type="radio"/> 3: Conformité élevée et importante <input type="radio"/> 4: Conformité totale <input type="radio"/> 9: Sans objet			
P33	Chaque « chariot d'urgence » dispose d'une check-list de l'équipement et des fournitures.	check-list du chariot d'urgence	Attribuez la note de 4 si la check-list est remplie au moins une fois par jour par un membre du personnel identifié lorsque le chariot d'urgence n'est pas scellé.
<input type="radio"/> 0: Conformité nulle ou très faible <input type="radio"/> 1: Faible conformité <input type="radio"/> 2: Conformité moyenne <input type="radio"/> 3: Conformité élevée et importante <input type="radio"/> 4: Conformité totale <input type="radio"/> 9: Sans objet			
P34	Tous les défibrillateurs sont soumis à un programme d'entretien documenté et à un étalonnage réalisé par un ingénieur électricien.	Document attestant de l'inspection par un ingénieur au cours de la dernière année	Attribuez la note de 2 si aucun registre n'est tenu et si aucune date de test n'est visible sur le défibrillateur ; attribuez la note de 4 si un entretien préventif a été indiqué sur les défibrillateurs au cours de l'année dernière.
<input type="radio"/> 0: Conformité nulle ou très faible <input type="radio"/> 1: Faible conformité <input type="radio"/> 2: Conformité moyenne <input type="radio"/> 3: Conformité élevée et importante <input type="radio"/> 4: Conformité totale <input type="radio"/> 9: Sans objet			
P35	Le matériel de laboratoire du service (par ex. : gazométrie sanguine) est étalonné, standardisé et entretenu par des techniciens du laboratoire principal utilisant les mêmes procédures.	éléments de preuves de vérification	Gazométrie sanguine, etc.
<input type="radio"/> 0: Conformité nulle ou très faible <input type="radio"/> 1: Faible conformité <input type="radio"/> 2: Conformité moyenne <input type="radio"/> 3: Conformité élevée et importante <input type="radio"/> 4: Conformité totale <input type="radio"/> 9: Sans objet			
P36	Il existe un système de signalement des événements indésirables.	éléments de preuve (registre, procédure ...) relatif au système de signalement des événements indésirables	Attribuez la note de 2 si le système contient moins de 10 événements signalés en 2010.
<input type="radio"/> 0: Conformité nulle ou très faible <input type="radio"/> 1: Faible conformité <input type="radio"/> 2: Conformité moyenne <input type="radio"/> 3: Conformité élevée et importante <input type="radio"/> 4: Conformité totale <input type="radio"/> 9: Sans objet			

P37	Au cours de l'année 2010, des EPP ont intégré l'analyse d'évènements indésirables .	Analyse notée dans les compte-rendu d'EPP.	Attribuez la note de 2 si seule une quantification a été documentée et qu'aucune analyse ou conclusion n'a été présentée ; attribuez la note de 4 si des conclusions claires ont été présentées lors de l'examen des évènements indésirables signalés par les patients.
<input type="radio"/> 0: Conformité nulle ou très faible <input type="radio"/> 1: Faible conformité <input type="radio"/> 2: Conformité moyenne <input type="radio"/> 3: Conformité élevée et importante <input type="radio"/> 4: Conformité totale <input type="radio"/> 9: Sans objet			
P38	Le personnel du service reçoit des retours d'information sur l'analyse des évènements indésirables	Évaluation par les pairs / compte-rendu du groupe, document de rapport d'audit / d'évaluation ou rapport envoyé aux professionnels.	Attribuez la note de 2 si 50 % des médecins ne participent pas aux analyses d'évènements indésirables ou n'en sont pas informés.
<input type="radio"/> 0: Conformité nulle ou très faible <input type="radio"/> 1: Faible conformité <input type="radio"/> 2: Conformité moyenne <input type="radio"/> 3: Conformité élevée et importante <input type="radio"/> 4: Conformité totale <input type="radio"/> 9: Sans objet			