

## Résultats de l'établissement

### Indicateur : Délivrance

**Résultats consolidés mais en attente du résultat du contrôle qualité du recueil réalisé par les ARS**

Niveau 1 : Proportion de dossiers d'accouchement comportant la modalité de la délivrance, la mention d'une administration préventive d'ocytocine et, pour les accouchements par voie basse, la conclusion de l'examen du placenta

Dossiers pris en compte pour l'indicateur	
Dossiers évalués :	60

Résultat de l'indicateur	
Valeur (2017) :	92% (n*=55)
Intervalle de confiance à 95% (2017) :	[82% - 97%]

(\*) n = nombre de dossiers conformes

### Détail de la non-conformité

	Nb de dossiers	%
<b>Causes de non conformité (*)</b>	<b>5</b>	<b>8%</b>
- la modalité de délivrance n'est pas retrouvée	0	0%
- La prophylaxie par l'ocytocine n'est pas réalisée (ni trace d'une délivrance dirigée ni d'enregistrement de l'administration préventive d'ocytocine(**))	4	7%
<b>Nombre de dossiers d'accouchement par voie basse</b>	<b>42</b>	
- la conclusion de l'examen du placenta est non tracée	1	2%

(\*) Un dossier peut avoir plusieurs causes de non-conformité.

(\*\*) au moment du dégageement de l'épaula antérieure de l'enfant, ou rapidement après la naissance ou quelques minutes au maximum après la délivrance

### Détails du contenu des dossiers concernant la prophylaxie

	Nb de dossiers
-trace que la parturiente refuse l'administration préventive d'ocytocine	0
-trace de délivrance dirigée uniquement	5
-trace de l'administration préventive** uniquement	0
-trace d'une délivrance dirigée et d'une administration préventive d'ocytocine	51

**Niveau 2 : Proportion de dossiers d'accouchement comportant la modalité de la délivrance, la trace d'une administration préventive d'ocytocine complète (\*\*) et, pour les accouchements par voie basse, la conclusion de l'examen du placenta**

(\*\*) précisant l'heure, la dose et la voie d'administration et la trace d'une conclusion de l'examen du placenta

<b>Dossiers pris en compte pour l'indicateur</b>	
<b>Dossiers évalués :</b>	<b>60</b>

<b>Résultat de l'indicateur</b>	
<b>Valeur (2017) :</b>	<b>27% (n*=16)</b>
<b>Intervalle de confiance à 95% (2017) :</b>	<b>[16% - 40%]</b>

(\*) n = nombre de dossiers conformes

**Détail de la non-conformité**

	Nb de dossiers	%
<b>Causes de non conformité (*)</b>	<b>44</b>	<b>73%</b>
- la modalité de délivrance n'est pas retrouvée	0	0%
- L'enregistrement de l'administration préventive d'ocytocine n'est pas réalisé	9	15%
-La trace de l'administration préventive d'ocytocine est incomplète	35	58%
<b>Nombre de dossiers d'accouchement par voie basse</b>	<b>42</b>	
la conclusion de l'examen du placenta est non tracée	1	2%

(\*) Un dossier peut avoir plusieurs causes de non-conformité.

<b>Lorsque la trace de l'administration prophylactique d'ocytocine est incomplète, elle ne comporte pas :(*)</b>	<b>35</b>
- L'heure d'injection	7
- La dose	8
- La voie d'administration	35

(\*) Un dossier peut avoir plusieurs causes de non-conformité.

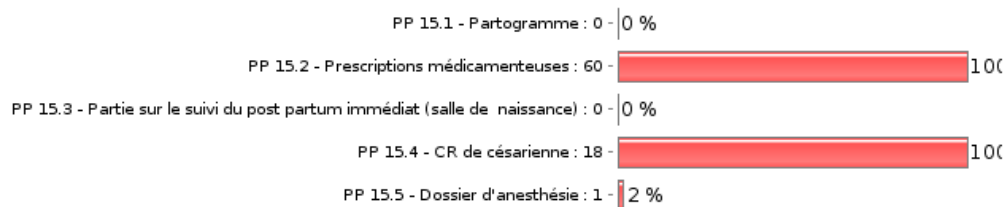
## Dossiers traités

		Nb	%
	Retrouvés et évalués	60	100%
Dossiers non évalués	Dossiers exclus pour cause d'incohérence PMSI	0	0%
	Dossiers exclus car le patient ne souhaite pas que les données le concernant soient exploitées	0	0%
	Non retrouvés	0	0%
	Total	60	100%

## Informatisation des séjours pris en compte pour l'indicateur

### Informatisation partielle

	Nb	%
Oui	0	0%
Non	0	0%
Partiellement	60	100%
Total	60	100



## Base du tirage au sort

Archive PMSI 2014 utilisée	M12
Nombre total d'accouchements codés	1287
Nombre total d'hémorragies du post-partum immédiat codées	87

## Résultats de l'établissement

### Indicateur : Surveillance minimale en salle de naissance

**Résultats consolidés mais en attente du résultat du contrôle qualité du recueil réalisé par les ARS**

Proportion de dossiers d'accouchement comportant la trace de la surveillance clinique minimale (\*), ainsi que la trace de l'examen médical autorisant la sortie de la salle de naissance.

(\*) pouls, tension artérielle, évaluation de la qualité du globe utérin et évaluation des pertes sanguines effectués au moins à 2 reprises dans les deux heures suivant l'accouchement

#### Dossiers pris en compte pour l'indicateur

Dossiers évalués : 60

#### Résultat de l'indicateur

Valeur (2017) : 50% (n\*=30)

Intervalle de confiance à 95% (2017) : [37% - 63%]

(\*) n = nombre de dossiers conformes

	Césarienne N = 18	Voie basse N = 42
Nbre de dossiers conformes en fonction du type d'accouchement	6	24

	Pouls	Tension	Globe	Perte
Information tracée au moins 2 fois	47	51	52	49
Info. présente 1 seule fois	3	2	4	5
Info. absente	10	7	4	6

### Détail complet des non-conformités

	Nb de dossiers	%
<b>Causes de non conformité (*)</b>	<b>30</b>	<b>50%</b>
- Aucun pouls n'est tracé dans les 2 heures	10	17%
- Le pouls est tracé une seule fois en 2 heures	3	5%
- Il n'est pas possible de savoir quand le pouls tracé a été mesuré	0	0%
- Aucune tension n'est tracée dans les 2 heures	7	12%
- La tension est tracée une seule fois en 2 heures	2	3%
- Il n'est pas possible de savoir quand la tension tracée a été mesurée	0	0%
- Aucune évaluation du globe utérin n'est tracée dans les 2 heures	4	7%
- L'évaluation du globe utérin est tracée une seule fois en 2 heures	4	7%
- Il n'est pas possible de savoir quand l'évaluation du globe utérin tracée a été réalisée	0	0%
- Aucune évaluation des pertes sanguines n'est tracée dans les 2 heures	6	10%
- L'évaluation des pertes sanguines est tracée une seule fois en 2 heures	5	8%
- Il n'est pas possible de savoir quand l'évaluation des pertes sanguines tracée a été réalisée	0	0%
- L'examen médical autorisant la sortie de la salle de naissance n'est pas tracé	16	27%

(\*) Un dossier peut avoir plusieurs causes de non-conformité.

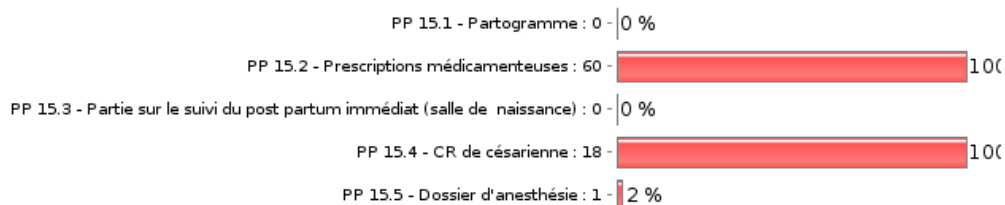
## Dossiers traités

		Nb	%
	Retrouvés et évalués	60	100%
Dossiers non évalués	Dossiers exclus pour cause d'incohérence PMSI	0	0%
	Dossiers exclus car le patient ne souhaite pas que les données le concernant soient exploitées	0	0%
	Non retrouvés	0	0%
	Total	60	100%

## Informatisation des séjours pris en compte pour l'indicateur

### Informatisation partielle

	Nb	%
Oui	0	0%
Non	0	0%
Partiellement	60	100%
Total	60	100



## Base du tirage au sort

Archive PMSI 2014 utilisée	M12
Nombre total d'accouchements codés	1287
Nombre total d'hémorragies du post-partum immédiat codées	87

## Résultats de l'établissement

**Résultats consolidés mais en attente du résultat du contrôle qualité du recueil réalisé par les ARS**

Prise en charge initiale de l'HPPI

Proportion de dossiers d'HPPI comportant la trace de l'heure du diagnostic d'HPP, la quantification du saignement exprimée en millilitre et en cas d'accouchement par voie basse la trace d'un geste endo-utérin réalisé au décours du diagnostic d'HPP

Dossiers pris en compte pour l'indicateur	
Dossiers évalués :	60

Résultat de l'indicateur	
Valeur (2017) :	72% (n*=43)
Intervalle de confiance à 95% (2017) :	[59% - 83%]

(\*) n = nombre de dossiers conformes

### Détail des dossiers

Accouchement par césarienne	N=6
Hémorragie d'origine uniquement cervico-vaginale	N=4

### Détail des éléments

	Césarienne	Voie basse
Toutes les informations tracées	4	39
Eléments manquants		
heure du diagnostic absente	2	9
quantification en ml absente	0	10
il n'y a ni trace de délivrance artificielle ni trace de révision utérine		4

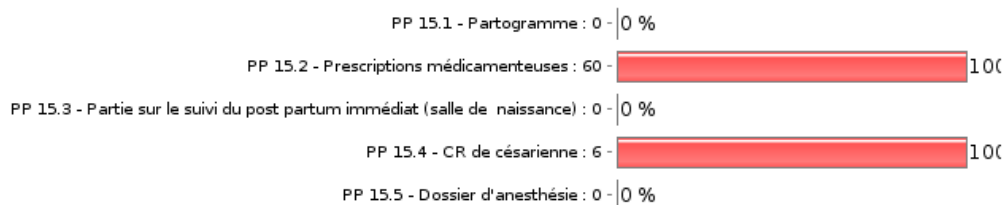
## Dossiers traités

		Nb	%
	Retrouvés et évalués	60	75%
Dossiers non évalués	Dossiers exclus pour cause d'incohérence PMSI	20	25%
	Dossiers exclus car le patient ne souhaite pas que les données le concernant soient exploitées	0	0%
	Non retrouvés	0	0%
	Total	80	100%

## Informatisation des séjours pris en compte pour l'indicateur

### Informatisation partielle

	Nb	%
Oui	0	0%
Non	0	0%
Partiellement	60	100%
Total	60	100



## Base du tirage au sort

Archive PMSI 2014 utilisée	M12
Nombre total d'accouchements codés	1287
Nombre total d'hémorragies du post-partum immédiat codées	87

## Résultats de l'établissement

**Résultat définitif : cet indicateur ne fait pas partie du champ du contrôle qualité du recueil**

Dossier accouchement complet

**Détail 1 :** Nombre de dossiers d'accouchement comportant toutes les infos demandées : dossiers d'accouchement comportant la modalité de la délivrance, la mention d'une administration préventive d'ocytocine, pour les accouchements par voie basse la conclusion de l'examen du placenta, la surveillance clinique minimale\*, ainsi que la trace de l'examen médical autorisant la sortie de la salle de naissance

(\*) pouls, tension artérielle, évaluation de la qualité du globe utérin et évaluation des pertes sanguines effectués à au moins 2 reprises dans les deux heures suivant l'accouchement

Résultat	
Nbr de dossiers évalués :	60
Nbr de dossiers complets :	27

**Détail 2 :** Nombre de dossiers d'accouchement comportant toutes les infos demandées : dossiers d'accouchement comportant la modalité de la délivrance, la trace d'une administration préventive d'ocytocine précisant l'heure, la dose et la voie d'administration et, pour les accouchements par voie basse la conclusion de l'examen du placenta, la surveillance clinique minimale\*, ainsi que la trace de l'examen médical autorisant la sortie de la salle de naissance

(\*) pouls, tension artérielle, évaluation de la qualité du globe utérin et évaluation des pertes sanguines effectués à au moins 2 reprises dans les deux heures suivant l'accouchement

Résultat	
Nbr de dossiers évalués :	60
Nbr de dossiers complets :	8



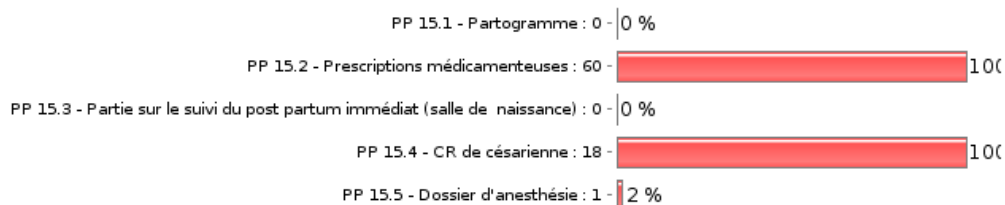
## Dossiers traités

		Nb	%
	Retrouvés et évalués	60	100%
Dossiers non évalués	Dossiers exclus pour cause d'incohérence PMSI	0	0%
	Dossiers exclus car le patient ne souhaite pas que les données le concernant soient exploitées	0	0%
	Non retrouvés	0	0%
	Total	60	100%

## Informatisation des séjours pris en compte pour l'indicateur

### Informatisation partielle

	Nb	%
Oui	0	0%
Non	0	0%
Partiellement	60	100%
Total	60	100



## Base du tirage au sort

Archive PMSI 2014 utilisée	M12
Nombre total d'accouchements codés	1287
Nombre total d'hémorragies du post-partum immédiat codées	87

# MCO 2017 Prévention et prise en charge initiale des HPP

Etablissement : C.H. AGGLOMERATION MONTARGOISE (450000104)

Type de résultat : Résultats du protocole HAS

Sources : Données 2016

## Résultat du questionnaire établissement

Q1 - Présence en secteur de naissance d'un protocole formalisé de prise en charge de l'HPPI	Oui
Q2 - Utilisation d'une feuille de surveillance rapprochée en cas d'HPP	Oui
Q2.1 - Si oui à Q2, la feuille est présente par défaut dans les dossiers	Oui
Q3 - Présence d'un protocole de transfusion disponible au niveau du secteur naissance	Oui
Q5 - Trace de la mise en oeuvre d'une ou plusieurs démarches d'EPP sur le thème d'HPP	Non
Q6 - Trace de CR de RMM réalisée depuis le 1er janvier 2015 et concernant des dossiers d'obstétrique	Non
Q7 - En 2016, dans le service, l'utilisation d'un sac de recueil est recommandée pour chaque accouchement	Non