



Disponible en ligne sur

ScienceDirect
www.sciencedirect.com

Elsevier Masson France

EM|consulte
www.em-consulte.com



RECOMMANDATIONS POUR LA PRATIQUE CLINIQUE
Indicateurs de qualité et de sécurité des soins

Indicateurs sur la prévention et la prise en charge de l'HPP : résultats 2015, une dynamique d'amélioration de la qualité des maternités indéniable



Quality indicators for the prevention and treatment of PPH: Results 2015, an undeniable dynamic improvement of the quality of maternity hospitals

S. Morin

Haute Autorité de santé, service indicateurs pour l'amélioration de la qualité et de la sécurité des soins, 5, avenue du Stade-de-France, 93218 Saint-Denis La Plaine cedex, France

Disponible sur Internet le 12 septembre 2016

MOTS CLÉS

Indicateur ;
Qualité ;
Maternité ;
Hémorragie du
post-partum

Résumé Les maternités recueillent depuis 2012 à partir du dossier patient, les données pour le calcul de 3 indicateurs de qualité et de sécurité des soins portant sur la prévention et la prise en charge initiale de l'hémorragie du post-partum immédiat (HPPI), sous la coordination de la HAS. En 2015, les moyennes nationales pour les 518 maternités françaises étaient les suivantes : 85 % des dossiers d'accouchement font état d'une prévention correcte de l'hémorragie lors de la délivrance (+5 points), 65 % des dossiers d'accouchement font état d'une surveillance clinique minimale complète dans les deux heures qui suivent l'accouchement (+12 points) et 74 % des dossiers d'HPPI font état d'une prise en charge initiale de l'HPPI telle que recommandée. Tous les résultats sont en augmentation et l'organisation des maternités est de plus en plus structurée sur ce sujet. Afin de soutenir ces résultats, voire les améliorer, il faut poursuivre la systématisation de la prophylaxie par ocytocine, de la surveillance clinique minimale recommandée, de la quantification des pertes sanguines au moment du diagnostic. Ces indicateurs permettant la comparaison inter-maternités servent aux maternités dans le suivi et l'amélioration des pratiques cliniques ; aux tutelles dans le cadre du pilotage institutionnel ; aux usagers dans leurs démarches de recherche d'information sur la qualité des établissements de santé

Adresse e-mail : s.morin@has-sante.fr

<http://dx.doi.org/10.1016/j.sagf.2016.08.003>

1637-4088/© 2016 Elsevier Masson SAS. Tous droits réservés.

(Les résultats sont disponibles par maternité sur le site <http://www.scopesante.fr>). La prochaine campagne de recueil aura lieu au cours du 1^{er} semestre 2017.

© 2016 Elsevier Masson SAS. Tous droits réservés.

KEYWORDS

Indicator;
Quality;
Maternity hospital;
Post-partum
hemorrhage

Summary Since 2012, under the coordination of HAS, French maternity hospitals have collected data from hospital records to evaluate quality and safety of care about the prevention and initial care of post-partum hemorrhages (HPPI) through three indicators. In 2015, the average results are: 85% of delivery records contain bleeding prevention at delivery time (+5 points), 65% contain the basic clinical monitoring during 2 hours after birth (+12 points). Seventy-four percent of post-partum hemorrhage records indicate an initial care of HPPI in compliance with guidelines. All results are increased and maternity hospitals are more organized. To support and improve these results, it is necessary to systematize the prophylactic oxytocin injection, follow the basic clinical monitoring for two hours after birth, and measure blood loss at initial hemorrhage diagnosis. These indicators, aimed to compare maternity hospitals, are used by maternity hospitals to follow and improve clinical practices; by the institutional health management; and by customers to have information on the quality of health facilities (results are available at <http://www.scopesante.fr>). Forthcoming evaluation will take place during the first semester of 2017.

© 2016 Elsevier Masson SAS. All rights reserved.

Contexte

Depuis 2012, l'ensemble des maternités de France recueillent les indicateurs de qualité et de sécurité des soins sur la thématique « prévention et prise en charge initiale des hémorragies du post-partum » déployés par la HAS. Ce recueil a lieu tous les 2 ans, en lien avec le Collège national des gynécologues obstétriciens de France (CNGOF) et le Collège national des sages-femmes de France (CNSF). Ces indicateurs (voir définition [Tableau 1](#)), calculés à partir du dossier patient, s'attachent à mesurer des points spécifiques de 2 situations distinctes de prise en charge :

- la prévention de l'HPP lors de l'accouchement car une surveillance attentive et des mesures prophylactiques (cliniques et pharmacologiques) permettent une diminution de son incidence (2 indicateurs suivis : prévention de l'hémorragie lors de la délivrance après un accouchement, et surveillance clinique minimale en salle de naissance après l'accouchement) ;
- la prise en charge initiale de l'hémorragie du post-partum immédiat (HPPI), lors de laquelle les actions réalisées concourent à limiter le risque de complications graves secondaires à l'hémorragie (1 indicateur suivi : prise en charge initiale de l'HPPI).

Ces indicateurs permettent la comparaison inter-maternités. Ils constituent un des outils destinés aux maternités afin qu'elles suivent leurs pratiques et les modifient le cas échéant grâce à l'ensemble des informations qui leurs sont rendues. Ils sont également utilisés par les tutelles dans le cadre du pilotage institutionnel (Ministère, ARS) ; les usagers dans leurs démarches de recherche

d'information sur la qualité des établissements de santé (les résultats sont disponibles par maternité sur le site <http://www.scopesante.fr>).

Résultats 2015

Les 518 maternités de France ont participé au recueil d'avril à juin 2015 en analysant un échantillon de 60 dossiers d'accouchements et de 60 dossiers d'HPPI. À l'échelle nationale, 30 961 dossiers de femmes ayant accouché au cours de l'année 2014 et 16 726 dossiers d'accouchements suivis d'HPPI de 2014 ont été analysés.

Les résultats nationaux sont présentés dans la [Fig. 1](#). Les améliorations ont porté notamment sur la réalisation de la prophylaxie de l'HPP par ocytocine et sa traçabilité, qui est un des éléments du premier indicateur ([Tableau 2](#)). Cette amélioration est visible sur le pourcentage de maternités ayant atteint ou dépassé l'objectif de performance fixé à 80 % (soit 8 dossiers sur 10 qui comportent tous les éléments demandés) : 89 % des maternités en 2015 avaient atteint ou dépassé cet objectif (classes A et B). Ceci constitue un bon résultat, mais les efforts sont à poursuivre puisque près d'un dossier analysé sur 10, soit 3417 dossiers, ne contient aucune information sur la réalisation de la prophylaxie de l'HPP par ocytocine.

L'indicateur sur la surveillance clinique minimale est en forte progression et la dynamique d'amélioration est satisfaisante. Néanmoins, seules 51 % des maternités ont atteint l'objectif de performance de 80 %, soit 8 dossiers sur 10 qui comportent tous les éléments demandés et jugés comme minimaux pour la surveillance clinique.

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/8565616>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/8565616>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)