



HAUTE AUTORITÉ DE SANTÉ

# Indicateurs pour l'amélioration de la qualité et de la sécurité des soins

## Grille de recueil

Thème

Dossier Patient en MCO

## Campagne IQSS 2023

### 2 indicateurs en 2023 :

- Qualité de la lettre de liaison à la sortie (QLS) ;
- Prise en charge de la douleur (PCD).

Modification pour 2023

[contact.iqss@has-sante.fr](mailto:contact.iqss@has-sante.fr)

Direction de l'Amélioration de la Qualité et de la Sécurité des Soins (DAQSS)  
Service Évaluation et Outils pour la qualité et la sécurité des soins (EvOQSS)

Version : avril 2023

# Sommaire

Grille de recueil des indicateurs dans le secteur MCO

3

# Grille de recueil des indicateurs - Secteur MCO

Identification - structure		
FINESS	FINESS de l'établissement enquêté (Automatique PMSI)	□□□□□□□□
RS_FINESS	Raison sociale de l'établissement enquêté (Automatique PMSI)	_____ _____
Identification - niveau interne à la structure		
Service	Service (ou pôle)	□□□□□
Identification - date de saisie et tirage au sort		
D_Saisie	Date de la saisie (JJ/MM/AAAA)	□□ / □□ / □□□□
Num_TAS	Numéro du tirage au sort	□□□
Identification - caractéristiques du séjour patient		
RUM	Séjour (Automatique PMSI)	<input type="radio"/> 1. Mono RUM <input type="radio"/> 2. Multi RUM
GHM	Groupe homogène de malades (GHM) (Automatique PMSI)	□□□□□
Soin_MCO	Activité de soins MCO (Automatique PMSI)	<input type="radio"/> 1. Médecine <input type="radio"/> 2. Chirurgie <input type="radio"/> 3. Obstétrique <input type="radio"/> 4. Non attribuée
Age	Age du patient à la date d'entrée du séjour (Automatique PMSI)	□□□
Sexe	Sexe du patient (Automatique PMSI)	<input type="radio"/> 1. Masculin <input type="radio"/> 2. Féminin
D_Finsej	Date de fin du séjour MCO (JJ/MM/AAAA) (Automatique PMSI)	□□ / □□ / □□□□
DureeSej	Durée du séjour (JJJ) (Automatique PMSI)	□□□
Identification - caractéristiques du dossier à analyser		
INCLUSION_DOSSIE R	Dossier	<input type="radio"/> 1. Retrouvé et analysable <input type="radio"/> 2. Retrouvé avec incohérence PMSI (séjour < 1 jour, GHM) (exclusion du thème) <input type="radio"/> 3. Dossier retrouvé mais le patient ne souhaite pas que les données le concernant soient exploitées (exclusion du thème) <input type="radio"/> 4. Dossier non retrouvé (exclusion du thème) <input type="radio"/> 5. Patient sorti contre avis médical ou fugue (exclusion du thème)
MED_TT	Le patient a déclaré un médecin traitant	<input type="radio"/> 1. Oui <input type="radio"/> 2. Non <input type="radio"/> 3. Ne Sait Pas
SORTIE_DOM	Le patient est sorti à domicile	<input type="radio"/> 1. Oui <input type="radio"/> 0. Non (exclusion de l'indicateur QLS)
DINFORMATISE	Dossier informatisé	<input type="radio"/> 1. Oui <input type="radio"/> 2. Non <input type="radio"/> 3. Partiellement
Si informatisation partielle, préciser le (les) élément(s) informatisé(s) pour chaque séjour analysé		
DINF_OBS_MED	Observations médicales	<input type="radio"/> 1. Oui <input type="radio"/> 0. Non
DINF_RES_EXAM	Résultats des examens complémentaires	<input type="radio"/> 1. Oui <input type="radio"/> 0. Non <input type="radio"/> 99. Non applicable
DINF_LETTRE_LIAIS ON	Lettre de liaison à la sortie	<input type="radio"/> 1. Oui <input type="radio"/> 0. Non

DINF_DOSSIER_SOINS	Dossier de soins	<input type="radio"/> 1. Oui <input type="radio"/> 0. Non
DINF_DOSSIER_ANALYSE_ESTHESIQUE	Dossier anesthésique	<input type="radio"/> 1. Oui <input type="radio"/> 0. Non <input type="radio"/> 99. Non applicable
<b>Indicateur 1 : Qualité de la lettre de liaison à la sortie (QLS)</b>		
QLS_1	Lettre de liaison à la sortie retrouvée	<input type="radio"/> 1. Oui <input type="radio"/> 0. Non
QLS_2	Si oui, lettre de liaison datée	<input type="radio"/> 1. Oui <input type="radio"/> 0. Non
QLS_2_1	Si Oui, noter cette date (JJ/MM/AAAA) ?	□□ / □□ / □□□□
<b>Critères médico-administratifs</b>		
<b>Les questions ci-dessous, de QLS_3 à QLS_7, sont activées si et seulement si QLS_1 = 1.Oui ET QLS_2 = 1.Oui ET si la date est antérieure ou du jour même de la sortie (QLS_2_1 ≤ D_Finsej).</b>		
QLS_3	Remise au patient de la lettre de liaison à la sortie tracée	<input type="radio"/> 1. Oui <input type="radio"/> 0. Non
QLS_3_1	Si non, refus tracé du patient de recevoir sa lettre de liaison	<input type="radio"/> 1. Oui <input type="radio"/> 0. Non
QLS_3_1_1	Si non, autre justification de la non remise au patient de sa lettre de liaison tracée	<input type="radio"/> 1. Oui <input type="radio"/> 0. Non
<b>Retrouve-t-on les éléments suivants tracés dans la lettre de liaison à la sortie :</b>		
QLS_4	Identification du médecin traitant	<input type="radio"/> 1. Oui <input type="radio"/> 0. Non
QLS_EMT_1	Envoi de la lettre de liaison au médecin traitant tracé	<input type="radio"/> 1. Oui <input type="radio"/> 0. Non
QLS_EMT_1_1	Si oui, l'envoi est daté du jour de la sortie	<input type="radio"/> 1. Oui <input type="radio"/> 0. Non
QLS_EMT_1_2	Si pas d'envoi, refus tracé du patient que soit adressée la lettre de liaison à son médecin traitant	<input type="radio"/> 1. Oui <input type="radio"/> 0. Non
<b>Identification du patient dans la lettre de liaison et dates de séjour :</b>		
QLS_5_1	Nom de naissance	<input type="radio"/> 1. Oui <input type="radio"/> 0. Non
QLS_5_2	Prénom	<input type="radio"/> 1. Oui <input type="radio"/> 0. Non
QLS_5_3	Date de naissance	<input type="radio"/> 1. Oui <input type="radio"/> 0. Non
QLS_5_4	Sexe	<input type="radio"/> 1. Oui <input type="radio"/> 0. Non
QLS_6	Date d'entrée et date de sortie	<input type="radio"/> 1. Oui <input type="radio"/> 0. Non
<b>Critères médicaux</b>		
<b>Retrouve-t-on les éléments médicaux suivants tracés dans la lettre de liaison à la sortie :</b>		
QLS_9	Motif d'hospitalisation	<input type="radio"/> 1. Oui <input type="radio"/> 0. Non
QLS_10_1	La synthèse de la prise en charge du patient au cours du séjour	<input type="radio"/> 1. Oui <input type="radio"/> 0. Non
QLS_10_2	La synthèse de la situation clinique du patient à sa sortie	<input type="radio"/> 1. Oui <input type="radio"/> 0. Non
QLS_12	Résultats ou conclusions d'actes techniques ou examens complémentaires réalisé(s) pendant l'hospitalisation	<input type="radio"/> 1. Oui <input type="radio"/> 2. Non <input type="radio"/> 3. Mention d'absence d'acte/examen réalisé <input type="radio"/> 4. Mention de résultats en attente

<b>Les traitements médicamenteux :</b>		
QLS_13_2	Traitements médicamenteux de sortie	<input type="radio"/> 1. Prescriptions médicamenteuses retrouvées <input type="radio"/> 2. Absence de prescription médicamenteuse notifiée <input type="radio"/> 3. Aucune information
Si Oui à QLS 13-2, éléments retrouvés sur les traitements médicamenteux de sortie :		
QLS_13_3_1	Dénomination des médicaments	<input type="radio"/> 1. Oui <input type="radio"/> 0. Non
QLS_13_3_2	Posologie	<input type="radio"/> 1. Oui <input type="radio"/> 0. Non
QLS_13_3_3	Voie d'administration	<input type="radio"/> 1. Oui <input type="radio"/> 0. Non
QLS_13_3_4	Durée du traitement	<input type="radio"/> 1. Oui <input type="radio"/> 0. Non
QLS_13_4	Mention de la suppression, de la modification, ou de la poursuite du traitement habituel	<input type="radio"/> 1. Oui <input type="radio"/> 0. Non <input type="radio"/> 3. Non car patient sans traitement habituel
<b>Planification des soins :</b>		
QLS_14	Information sur la planification des soins	<input type="radio"/> 1. Oui <input type="radio"/> 0. Non
<b>Signataire :</b>		
QLS_7	Identification du signataire de la lettre de liaison	<input type="radio"/> 1. Oui <input type="radio"/> 0. Non
<b>Indicateur 2 : Evaluation et Prise en charge de la douleur (PCD)</b>		
<b>Au cours du séjour analysé et dans le dossier du patient</b>		
PCD_1	Au moins une évaluation de la douleur est tracée	<input type="radio"/> 1. Avec échelle ( <a href="#">voir la liste des échelles acceptées</a> ) <input type="radio"/> 2. Sans échelle <input type="radio"/> 3. Aucune évaluation tracée
PCD_2	Au moins une évaluation avec une échelle montre que le patient a des douleurs au minimum d'intensité modérée	<input type="radio"/> 1. Oui <input type="radio"/> 0. Non
PCD_3	Pour ce patient présentant des douleurs au minimum d'intensité modérée, une stratégie de prise en charge de la douleur a été mise en œuvre	<input type="radio"/> 1. Oui <input type="radio"/> 0. Non
PCD_4	Suite à la mise en œuvre de cette stratégie, une ré-évaluation de la douleur a été réalisée	<input type="radio"/> 1. Avec échelle ( <a href="#">voir la liste des échelles acceptées</a> ) <input type="radio"/> 2. Sans échelle <input type="radio"/> 3. Aucune évaluation tracée <input type="radio"/> 4. Patient sorti avant qu'une seconde évaluation soit réalisée



Toutes les publications de la HAS sont téléchargeables sur  
[www.has-sante.fr](http://www.has-sante.fr)