

PRÉSENTATION DE L'ÉTABLISSEMENT

Contact

CLINIQUE PRE ST GERVAIS

10 RUE SIMONOT

93315 LE PRE SAINT GERVAIS

Tel: 0157421005

Type d'établissement: Etablissement privé à but lucratif

Établissement de rattachement: SAS CLINEA

Secteurs d'activité

- Soins de suite et de réadaptation

QUALITÉ DE L'ÉTABLISSEMENT

Certification de l'établissement

Version de la certification : v2014

Date de certification : 26-02-2019

Niveau de certification : certification avec recommandation(s) d'amélioration

THÉMATIQUES FAISANT L'OBJET DE RECOMMANDATION D'AMÉLIORATION

- Médicaments

Résultats détaillés de la certification


DROITS DES PATIENTS

Les moyens mis en œuvre pour respecter les droits des patients

Date de certification : 26-02-2019

Fréquence de la mise à jour : tous les mois

Source : Certification

	Cotation	Couleur	Valeur du critère	Intervalle de confiance	Evolution depuis la dernière évaluation
Établissement	A		..	-	-

Légende +     -


PARCOURS DES PATIENTS

Les moyens mis en œuvre pour organiser la prise en charge du patient et assurer la continuité des soins

Date de certification : 26-02-2019

Fréquence de la mise à jour : tous les mois

Source : Certification

	Cotation	Couleur	Valeur du critère	Intervalle de confiance	Evolution depuis la dernière évaluation
Établissement	A		..	-	-


Légende +     -**MÉDICAMENTS**

Les moyens mis en œuvre pour maîtriser la prescription, la dispensation, l'administration des médicaments et la surveillance thérapeutique du patient

Date de certification : 26-02-2019

Fréquence de la mise à jour : tous les mois

Source : Certification

	Cotation	Couleur	Valeur du critère	Intervalle de confiance	Evolution depuis la dernière évaluation
Établissement	B		..	-	-


Légende +     -**MANAGEMENT DE LA QUALITÉ ET DES RISQUES**

Les moyens mis en œuvre pour améliorer la qualité et la sécurité des soins et gérer les risques pouvant survenir

Date de certification : 26-02-2019

Fréquence de la mise à jour : tous les mois

Source : Certification

	Cotation	Couleur	Valeur du critère	Intervalle de confiance	Evolution depuis la dernière évaluation
Établissement	A		..	-	-


Légende +     -**DOSSIER PATIENT**

Les moyens mis en œuvre pour que le dossier du patient soit accessible et complété conformément aux règles définies

Date de certification : 26-02-2019

Fréquence de la mise à jour : tous les mois

Source : Certification

	Cotation	Couleur	Valeur du critère	Intervalle de confiance	Evolution depuis la dernière évaluation
Établissement	A		..	-	-

Légende +     -

Coordination des soins



PROJET DE SOINS ET DE VIE EN SSR

Cet indicateur évalue l'existence dans le dossier du patient d'un projet de soins, projet de vie comportant les éléments nécessaires à une rééducation coordonnée avec la participation du patient

Date des données : 2018

Fréquence de la mise à jour : tous les ans

Source : QUALHAS

	Cotation	Couleur	Valeur de l'indicateur	Intervalle de confiance	Evolution depuis la dernière évaluation
Soins de suite et de réadaptation	A		91%	[89 - 92]	

Légende +     -  non concerné (NC)

Prévention des infections associées aux soins


HYGIÈNE DES MAINS

Cet indicateur est un marqueur indirect de la mise en œuvre effective de l'hygiène des mains par la technique de frictions hydro-alcoolique.

Date des données : 2018

Fréquence de la mise à jour : tous les ans

Source : BilanLIN

	Cotation	Couleur	Valeur de l'indicateur	Intervalle de confiance	Evolution depuis la dernière évaluation
Établissement	C		80/100	Non Applicable	Non Applicable

Légende +      -  non concerné (NC), données indisponibles (DI)

Évaluation de la douleur


EVALUATION ET PRISE EN CHARGE DE LA DOULEUR EN SSR

Cet indicateur mesure la mise en œuvre de l'évaluation de la douleur avec une échelle et d'une stratégie de prise en charge

Date des données : 2018

Fréquence de la mise à jour : tous les ans

Source : QUALHAS

	Cotation	Couleur	Valeur de l'indicateur	Intervalle de confiance	Evolution depuis la dernière évaluation
Soins de suite et de réadaptation	A		100%	[100% - 100%]	Non concerné (non comparable)

Légende +     -  non concerné (NC)

Coordination Hôpital - Ville


LETTRÉ DE LIAISON À LA SORTIE EN SSR

Cet indicateur évalue la qualité de la lettre de liaison à la sortie en SSR

Date des données : 2018

Fréquence de la mise à jour : tous les ans

Source : QUALHAS

	Cotation	Couleur	Valeur de l'indicateur	Intervalle de confiance	Evolution depuis la dernière évaluation
Soins de suite et de réadaptation	B		72%	[62 - 81]	Non concerné (non comparable)

Légende +    -  non concerné (NC)

INDICATEURS DE VOLUMÉTRIE D'ACTIVITÉ DE L'ÉTABLISSEMENT**Les secteurs d'activité de l'établissement****Soins de suite et de réadaptation**

Le secteur des soins de suite et de réadaptation est constitué par l'ensemble des unités médicales d'un établissement de santé autorisées à dispenser des soins de suite et de réadaptation. L'activité de soins de suite et de réadaptation a pour objet de prévenir ou de réduire les conséquences fonctionnelles, physiques, cognitives, psychologiques ou sociales des déficiences et des limitations de capacité des patients et de promouvoir leur réadaptation et leur réinsertion.

Date des données : 2019

Fréquence de la mise à jour : tous les ans

Source : SAE

Nom	Résultat	Comparaison à l'échelle nationale	Définition courte
Nombre de lits en hospitalisation complète	149	61	Capacité d'accueil d'un établissement de santé en hospitalisation complète.
Nombre de places en hospitalisation de jour	26	19	Capacité d'accueil d'un établissement de santé en hospitalisation partielle dite aussi « de jour » (séjours de moins de un jour, hors consultations).
Nombre de journées en hospitalisation complète	56020	18894	Le nombre de journées correspond à la somme des jours de présence durant lesquels le patient a été pris en charge en hospitalisation complète, cumulés sur l'année.
Nombre de venues en hospitalisation partielle	7814	5665	Le nombre de venues correspond à la somme des jours de présence au cours desquels le patient a été pris en charge en hospitalisation à temps partiel.

