

**SYNTHESE DES RESULTATS DES
INDICATEURS CFQAI
2014-2015-2016
ESCARRES**



Federale Raad voor de Kwaliteit
van de Verpleegkundige Activiteit

Conseil Fédéral pour la Qualité
de l'Activité Infirmière

I.	INTRODUCTION	3
II.	MÉTHODOLOGIE	3
	INDICATEURS DE STRUCTURE	3
	INDICATEURS DE PROCESSUS	3
	INDICATEURS DE RÉSULTATS	4
	DÉFINITION D'UNE ESCARRE	6
	CLASSIFICATION DES ESCARRES	6
	LISTE DES INDICATEURS SENSIBLES AUX MESURES DE PRÉVENTION DES ESCARRES :	7
III.	RÉSULTATS	8
	TAUX DE RÉPONSE PAR RÉGION ET PAR ANNÉE	8
I.	INDICATEURS DE PROCESSUS	10
	<i>CFQAI 1f. Evaluation du risque</i>	10
	<i>CFQAI 1g Prévention adéquate</i>	11
II.	INDICATEURS DE RÉSULTATS	14
	<i>CFQAI 1h5 La prévalence totale d'escarres</i>	14
	<i>CFQAI 1i Prévalence d'escarres acquises dans l'institution</i>	15
	<i>CFQAI 1j Prévalence des escarres acquises du talon et du sacrum</i>	16
	DISCUSSION	21
IV.	TABLE DES GRAPHIQUES :	22
V.	ANNEXE 1 :	23
VI.	ANNEXE 2 :	25

I. Introduction

Le Conseil Fédéral pour la Qualité de l'Activité Infirmière (CFQAI) a pour mandat de soutenir les hôpitaux dans leur processus d'amélioration continue de la qualité des soins.

Pour cela, le Conseil a défini et développé un ensemble d'indicateurs, fondé sur des données probantes actualisées, qui permettent d'évaluer la qualité de l'activité infirmière dans les hôpitaux. Les résultats des indicateurs récoltés visent à aider les hôpitaux à s'auto-évaluer. Cette méthode peut soutenir les bonnes pratiques en mettant en évidence des indicateurs de structure et de processus qui peuvent expliquer les résultats au niveau des patients, et de prendre des décisions fondées sur les résultats observés.

Quatre domaines ont été retenus pour l'élaboration de ces indicateurs : escarres, dénutrition, prévention de l'agressivité et mesures de contention. Le rapport que vous avez sous les yeux présente les résultats des données collectées auprès des hôpitaux en 2014, 2015 et 2016.

II. Méthodologie

Il existe une base méthodologique sur le plan de la construction des indicateurs : le Conseil a décidé d'adopter le principe de suivis d'ISI (indicateurs relatifs aux soins infirmiers) qui suit la logique d'évaluation de la qualité des soins selon Donabédian¹

Indicateurs de structure

Ces indicateurs n'ont pas été inclus dans la demande de collecte du CFQAI depuis 2014. Les résultats relatifs à ces indicateurs pour les années précédentes sont consultables sur le rapport du CFQAI 2011-2013.

(http://organesdeconcertation.sante.belgique.be/sites/default/files/documents/rapport_cfqai_2011-2013.pdf).

Indicateurs de processus

Le 1er type d'indicateurs abordés dans ce rapport sont des indicateurs de processus. Ces indicateurs sont calculés grâce à des proportions de patients répondant aux conditions de l'indicateur par rapport à un total de patients observés.

¹ Donabedian, Avedis. "The evaluation of medical care programs." Bulletin of the New York Academy of Medicine 44.2 (1968): 117.

Ce rapport présente une analyse descriptive de chaque indicateur de processus du nombre et du pourcentage d'hôpitaux qui n'ont pas mesuré l'indicateur ou ont obtenu une proportion d'observations entrant dans l'une des catégories suivantes :

- 0% des patients
- entre 1 et 20% des patients
- entre 21 et 40% des patients
- entre 41 et 60% des patients
- entre 61 et 80% des patients
- entre 81 et 100% des patients

Les tableaux reprenant les résultats de ces indicateurs par trimestre (un jour par trimestre => J1, J2, J3, J4) pour les années 2014,2015,2016 se trouvent dans l'annexe 1 .

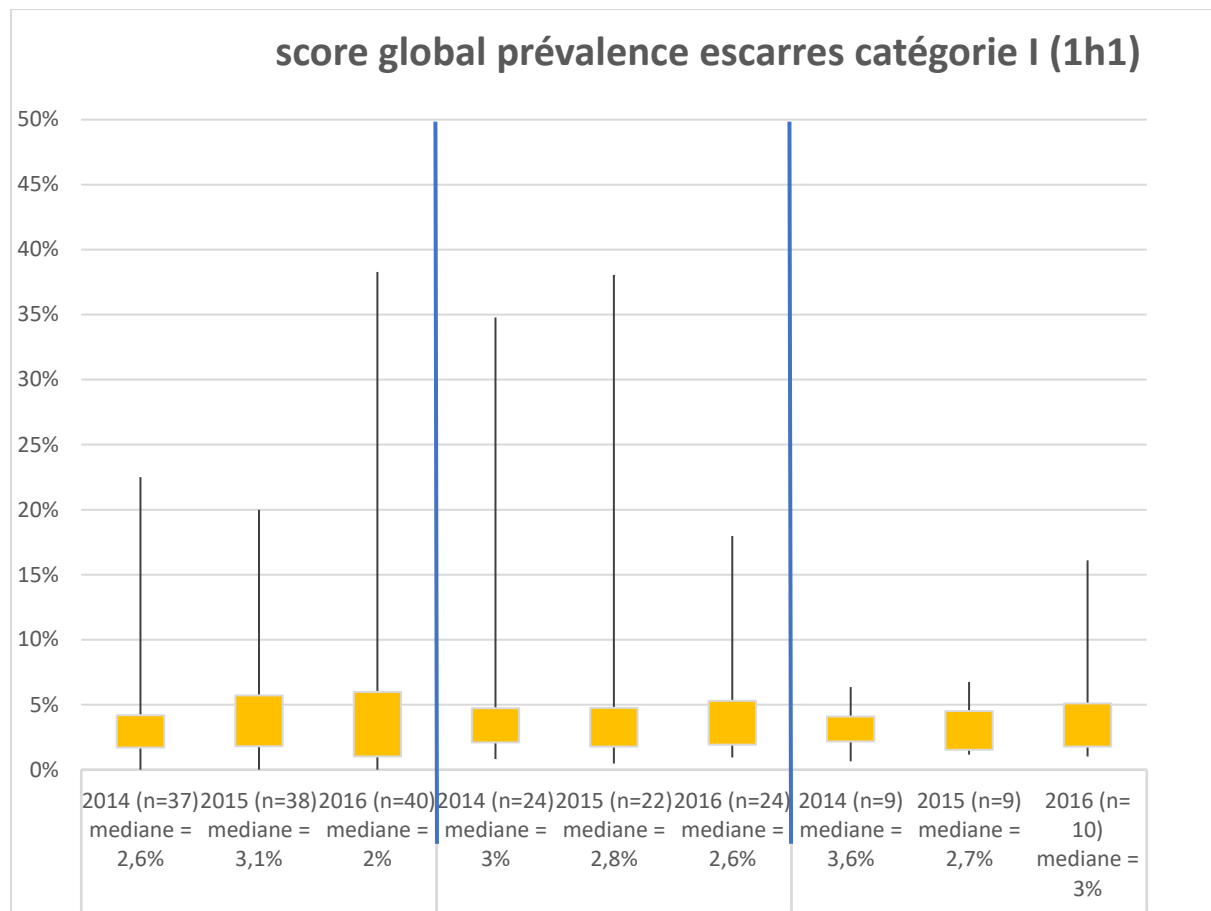
Indicateurs de résultats

Ces indicateurs sont calculés sur base des pourcentages de patients répondant aux conditions de l'indicateur par rapport à un total de patients. La somme de ces indicateurs (nombre de patients suivant la catégorie) donnera la prévalence instantanée totale des patients.

Pour chaque indicateur de résultats, un box plot (boîte à moustaches) reprend le score (proportion) des hôpitaux qui ont mesuré l'indicateur. Une boîte à moustaches est une reproduction graphique des différentes mesures entourant la médiane, présentée sous forme de boîte avec les quartiles les plus proches (25^{ème} et 75^{ème} percentiles) et reliée aux valeurs les plus extrêmes par une droite. La boîte contient 50% des mesures (Glossaire Minerva)². Les hôpitaux sont classés par catégorie de lits (< 400 lits, 400 à 800 lits et plus de 800 lits).

² <http://www.minerva-ebm.be/Home/Glossary>

Ci-dessous un exemple de lecture du graphique box plot :



En français courant : le graphique de gauche représente, pour l'année 2014, la prévalence des escarres de catégorie I pour les 37 hôpitaux de moins de 400 lits ayant répondu à l'enquête. Au sein de cette catégorie, on observe des prévalences par hôpital variant entre environ **0,31 %** (le bas de la ligne) et **23%** (le haut de la ligne). Pour 50% des hôpitaux de cette catégorie (la boîte jaune), la prévalence se situe entre 2% et 4%. La boîte à moustaches est une mesure graphique très pratique pour résumer beaucoup d'informations, et permet d'un coup d'œil de voir où se situe chaque hôpital par rapport à l'ensemble des hôpitaux de sa catégorie.

Comme trois années sont présentées, le graphique permet de voir l'évolution sur trois années. Ici, la médiane de la prévalence des escarres de catégorie I reste relativement similaire entre 2014 et 2016.

» et repérez la **prévalence d'escarres pour votre hôpital**. Prenons au hasard l'hôpital ayant le code 110 qui a une prévalence de 2,05% en 2014 (à supposer que cet hôpital fasse partie de la catégorie des hôpitaux de moins de 400 lits). (3) Retournez vers la Figure 2 et observez qu'avec une prévalence de 2,05 %, cet hôpital se situe sous la médiane des hôpitaux de sa catégorie et a donc plutôt un bon score. Vous pouvez faire le même exercice pour 2015 et 2016.

Un tableau reprenant les résultats individuels anonymes des hôpitaux se trouve dans l'annexe 2. Le numéro de référence de l'hôpital est indiqué dans le mail que vous avez reçu. Il est différent du numéro d'agrément. **Pour repérer où se trouve votre hôpital** : (1) vous avez reçu par mail le code d'identification de votre hôpital (vous seul avez accès à ce code). (2) Cliquez sur « Vers les résultats individuels »

Avant de rapporter les résultats, et de préciser les indicateurs, il est important de définir le concept étudié.

Définition d'une escarre

Le rapport du Centre d'Expertise Fédérale, qui a publié en 2013 une recommandation belge pour la prévention des escarres reprend la définition de l'European Pressure Ulcer Advisory Panel (EPUAP), qui définit une escarre par « une lésion localisée de la peau et/ou du tissu sous-jacent, généralement à hauteur d'une saillie osseuse, résultant d'une réponse interne à une charge mécanique externe sur des tissus mous. Cette charge mécanique externe peut être une force perpendiculaire à la surface de la peau (pression), une force parallèle à la surface de la peau (cisaillement), ou une combinaison de la pression et du cisaillement.

Classification des escarres

La sévérité d'une escarre de pression varie d'un érythème de la peau intacte, ne disparaissant pas à la pression, à la destruction tissulaire impliquant la peau, la graisse sous-cutanée, le muscle et l'os. Dans sa classification, l'EPUAP définit une escarre de Catégorie I par un érythème persistant de la peau intacte ne disparaissant pas à la pression, une escarre de Catégorie II par une perte tissulaire partielle du derme ou une phlyctène, une escarre de Catégorie III par une perte complète de tissu dermique et une escarre de Catégorie IV par un ulcère profond avec exposition de tendons, muscles ou os (traduction libre) (EPUAP, in KCE, 2013)³. Il est important d'établir un diagnostic différentiel entre autres lésions de la peau (par exemple, le skin tears, la lésion d'arrachement ou la dermite liée à l'incontinence) (EPUAP, 2014).

³ https://kce.fgov.be/sites/default/files/atoms/files/KCE_193C_prevention_pressure_ulcers_0.pdf

Liste des indicateurs sensibles aux mesures de prévention des escarres :

I. Indicateurs de structure

- 1.a Présence d'un protocole de prévention fondé sur des données probantes*
- 1.b Présence d'un(e) infirmier(e) de référence escarres*
- 1.c Présence d'un comité "escarres" multidisciplinaire*
- 1.d Mesure de prévalence des escarres*
- 1.e Disponibilité du matériel de prévention des escarres*

Ces indicateurs ont été mesurés de 2011 à 2013. La mesure à partir de 2014 a porté uniquement sur les indicateurs de processus et de résultat.

II. Indicateurs de processus

- 1.f Evaluation du risque. Pourcentage de patients dont le risque d'escarre a été évalué*
- 1.g Prévention adéquate. Pourcentage de patients avec une prévention adéquate*

III. Indicateurs de résultats

- 1.h Prévalence instantanée des escarres*
- 1.i Prévalence des escarres acquises dans l'institution*
- 1.j Prévalence des escarres acquises au niveau du talon et du sacrum*

III. Résultats

Taux de réponse par région et par année.

Tableau 1. Nombre d'hôpitaux invités à participer à l'enquête en 2014, 2015 et 2016 et taux de réponse.

	Répondants						Pas de réponse					
	2014		2015		2016		2014		2015		2016	
Bruxelles	13	81%	12	67%	10	56%	3	19%	6	33%	8	44%
Flandre	48	73%	49	77%	37	59%	18	27%	15	23%	26	41%
Wallonie	39	89%	34	79%	27	63%	5	11%	9	21%	16	37%

	Répondants			Pas de réponse			Total		
	2014	2015	2016	2014	2015	2016	2014	2015	2016
TOTAL	100	95	74	26	30	50	126	125	124

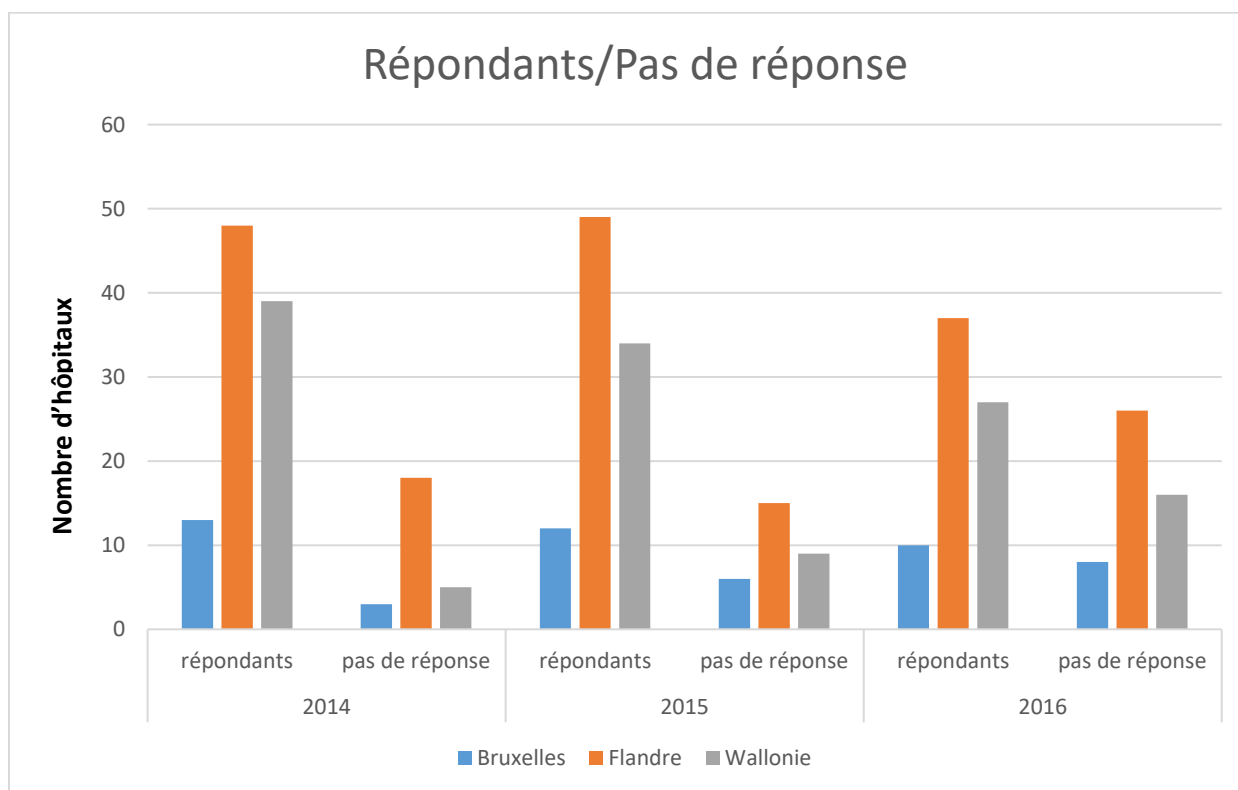


Figure 1. Taux de réponse à l'enquête par région, en 2014, 2015 et 2016

Le taux de réponse pour les deux premières années a évolué différemment dans les régions. Le nombre d'hôpitaux diminue légèrement à Bruxelles et en Wallonie pour les enregistrements de 2014 et 2015

tandis qu'en Flandre le nombre augmente dans cette période de temps. Le nombre d'hôpitaux ayant transmis les données collectées en 2016 diminue dans les trois régions.

I. Indicateurs de processus

CFQAI 1f. Evaluation du risque

Le pourcentage de patients dont le risque d'escarre a été évalué est calculé selon :

Numérateur : nombre de patients avec une mesure du risque

Dénominateur : nombre total de patients observés

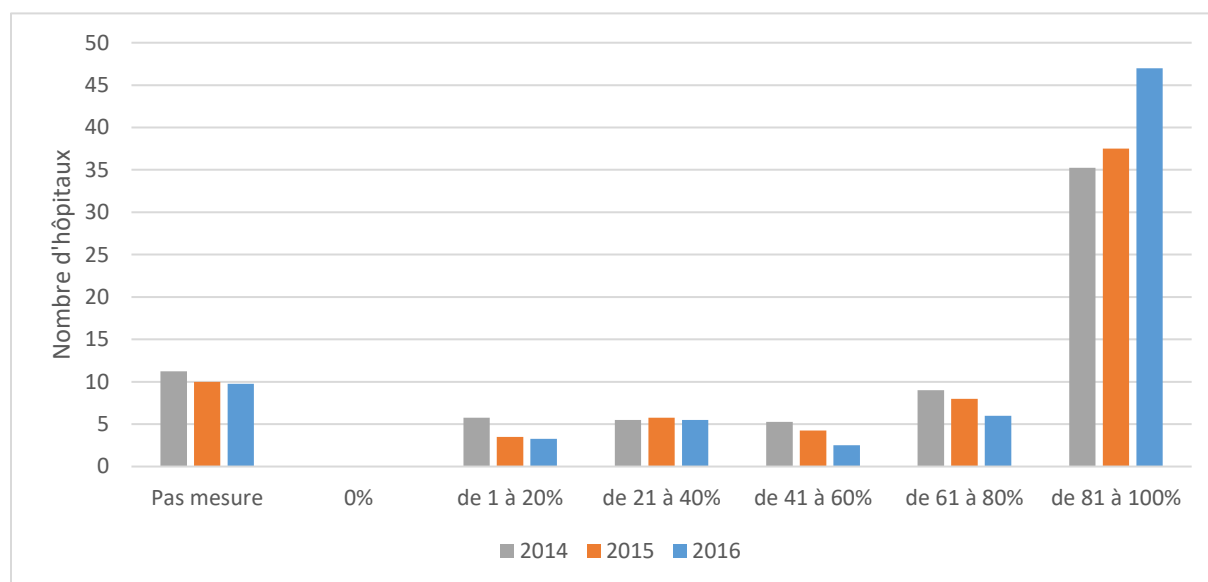


Figure 2. Le pourcentage de patients chez qui le risque d'escarres a été évalué et dont le résultat a été noté au dossier

Au quatrième trimestre de 2016, au moins 80% de patients ont bénéficié le jour de la mesure de la prévalence d'une évaluation du risque et ce risque est indiqué dans le dossier dans 64,9% d'hôpitaux. Le pourcentage d'hôpitaux réalisant cette évaluation en 2014 et en 2015 était inférieur, 48,6% et 55,1% respectivement. La proportion d'hôpitaux qui ne réalisent pas et n'enregistrent pas dans le dossier l'évaluation du risque entre 2014 et 2016 était respectivement de 13,9%, 13% et 10,8%. On observe donc une légère diminution du nombre d'institutions n'ayant pas mesuré le risque de développement d'escarre.

[Vers Annexe 1](#) pour le tableau par année par trimestre et par pourcentage de patients

CFQAI 1g Prévention adéquate

La mesure de la **prévention adéquate générale** concerne le fait qu'une observation infirmière de l'état de la peau et/ou des points de pression (en dehors de la description des plaies) a été réalisée et indiquée au dossier des patients à risque d'escarre et ce, dans un délai de moins de 24h. En outre, la mesure de la prévention adéquate générale implique qu'un schéma de positionnement et de mobilisation se trouve dans le dossier ou la chambre des patients à risque si ces patients peuvent être mobilisés et qu'ils n'ont pas de matelas dynamique.

a. Indicateur CFQAI 1g1 : Prévention adéquate au lit

Prévention Escarres au lit est calculé grâce au numérateur et dénominateur ci-dessous :

Numérateur : nombre de patients à risque qui ont bénéficié d'une prévention adéquate au lit

Dénominateur : nombre de patients à risque observés

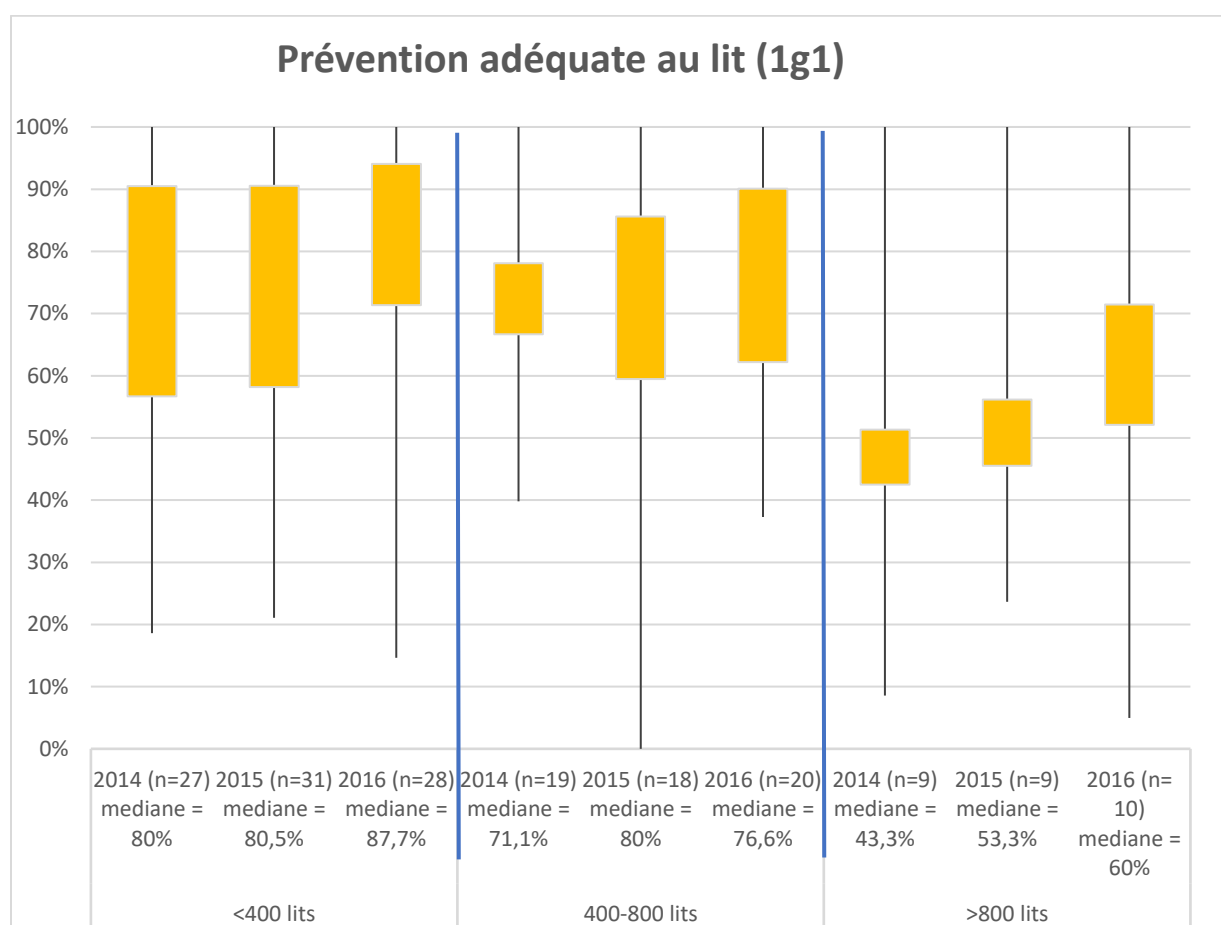


Figure 3. Pourcentage de patients à risque qui ont bénéficié d'une prévention adéquate au lit, par classe d'hôpitaux selon leur taille, et par année

[Vers Annexe 1](#) pour le tableau par année et par pourcentage de patients

[Vers les résultats individuels](#)

b. Indicateur CFQAI 1g2 : Prévention adéquate au fauteuil

La prévention adéquate au fauteuil est calculée grâce au numérateur et dénominateur ci-dessous :

Numérateur : nombre de patients à risque qui ont bénéficié d'une prévention adéquate au fauteuil
Dénominateur : nombre de patients à risque observés

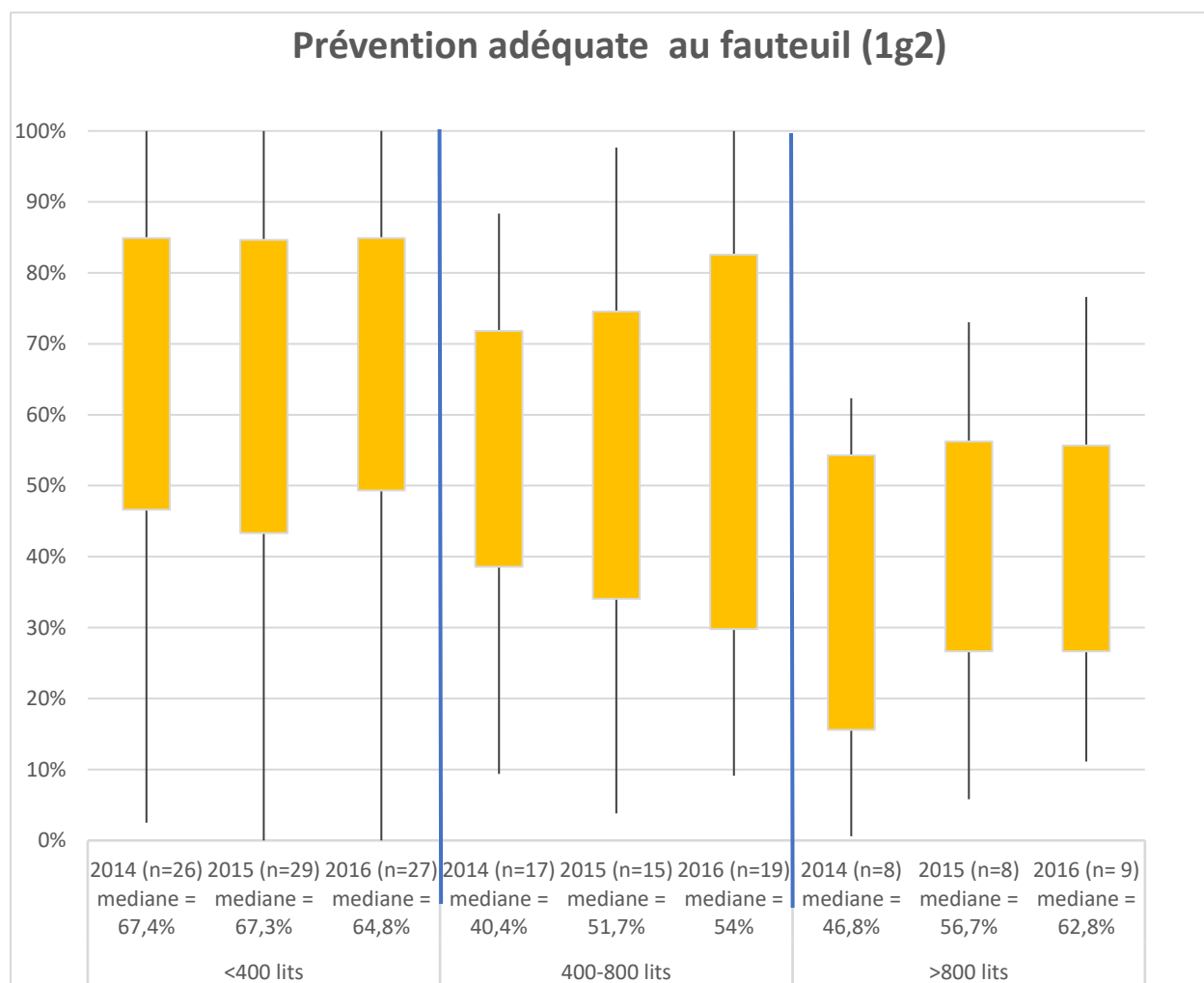


Figure 4. Pourcentage de patients à risque qui ont bénéficié d'une prévention adéquate au fauteuil, par classe d'hôpitaux selon leur taille, et par année

[Vers Annexe 1](#) pour le tableau par année et par pourcentage de patients

[Vers les résultats individuels](#)

c. Indicateur CFQAI 1g3 : Prévention adéquate générale

La prévention adéquate générale n'est pas la combinaison de la prévention adéquate au lit et au fauteuil.

La prévention adéquate générale est calculée grâce au numérateur et dénominateur ci-dessous :

Numérateur : nombre de patients à risque qui ont bénéficié d'une prévention adéquate générale

Dénominateur : nombre de patients à risque observés

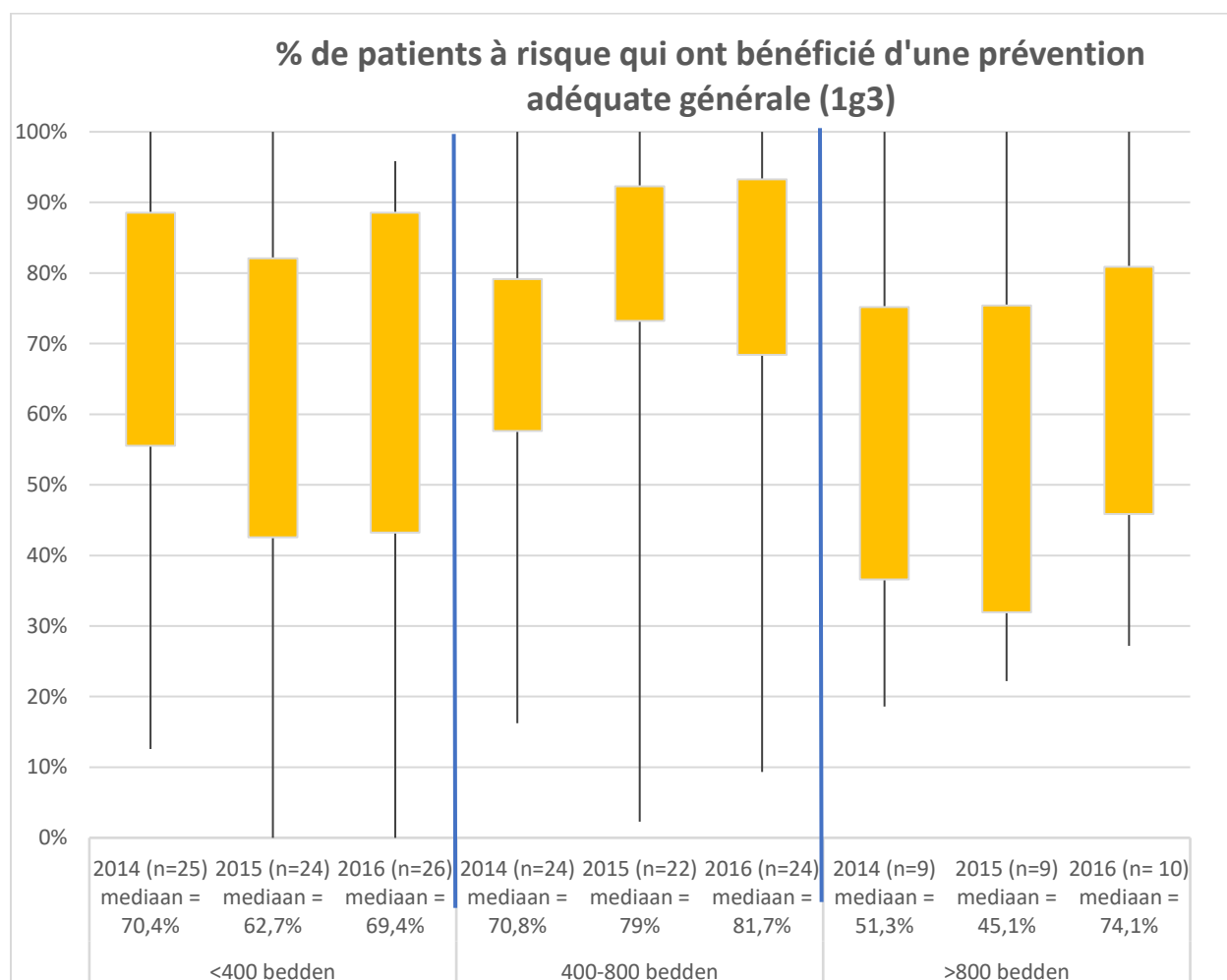


Figure 5. Pourcentage de patients à risque qui ont bénéficié d'une prévention adéquate générale, par classe d'hôpitaux selon leur taille, et par année

[Vers Annexe 1](#) pour le tableau par année et par pourcentage de patients.

[Vers les résultats individuels](#)

II. Indicateurs de résultats

CFQAI 1h5 La prévalence totale d'escarres

La prévalence totale d'escarres se calcule grâce au numérateur et dénominateur ci-dessous :

Numérateur : nombre de patients présentant une escarre (catégorie I-IV)

Dénominateur : nombre total de patients observés

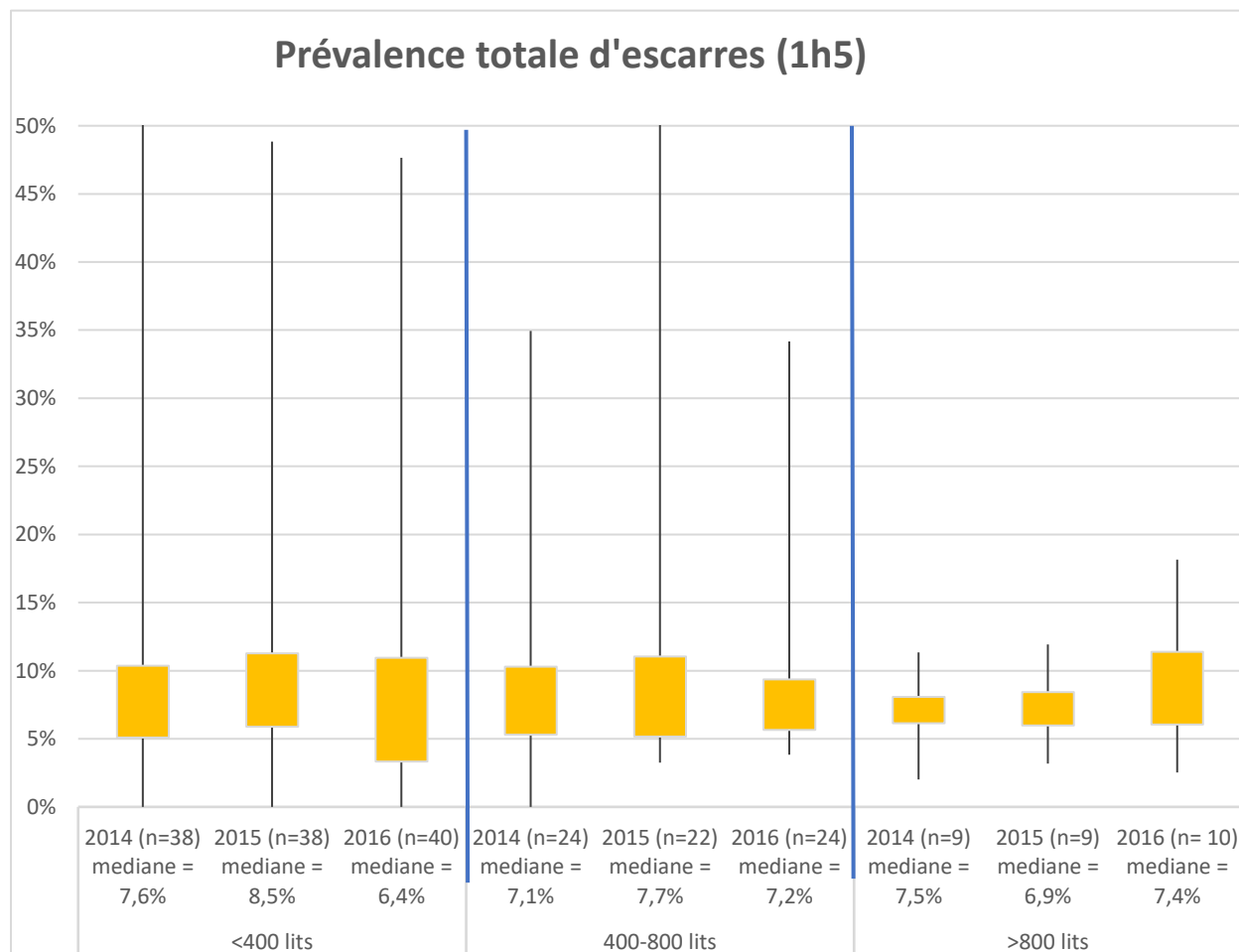


Figure 6. Prévalence totale d'escarres de catégorie I ou de catégorie supérieure, par classe d'hôpitaux selon leur taille, et par année

La médiane de la prévalence d'escarres (catégorie I et supérieures) est de 6,4% en 2016 dans les petits hôpitaux (< 400 lits), de 7,2% dans ceux de taille moyenne (entre 400 et 800 lits) et de 7,4% dans les plus grands (>800 lits). Les évolutions dans le temps sont différentes d'une classe d'hôpitaux à l'autre.

[Vers les résultats individuels](#)

CFQAI 1i Prévalence d'escarres acquises dans l'institution

La prévalence d'escarres acquises (catégorie II-IV) dans l'institution se calcule grâce au numérateur et dénominateur ci-dessous :

Numérateur : nombre de patients présentant une escarre acquise dans l'institution (catégorie II-IV)

Dénominateur : nombre total de patients présentant une escarre de catégorie II-IV

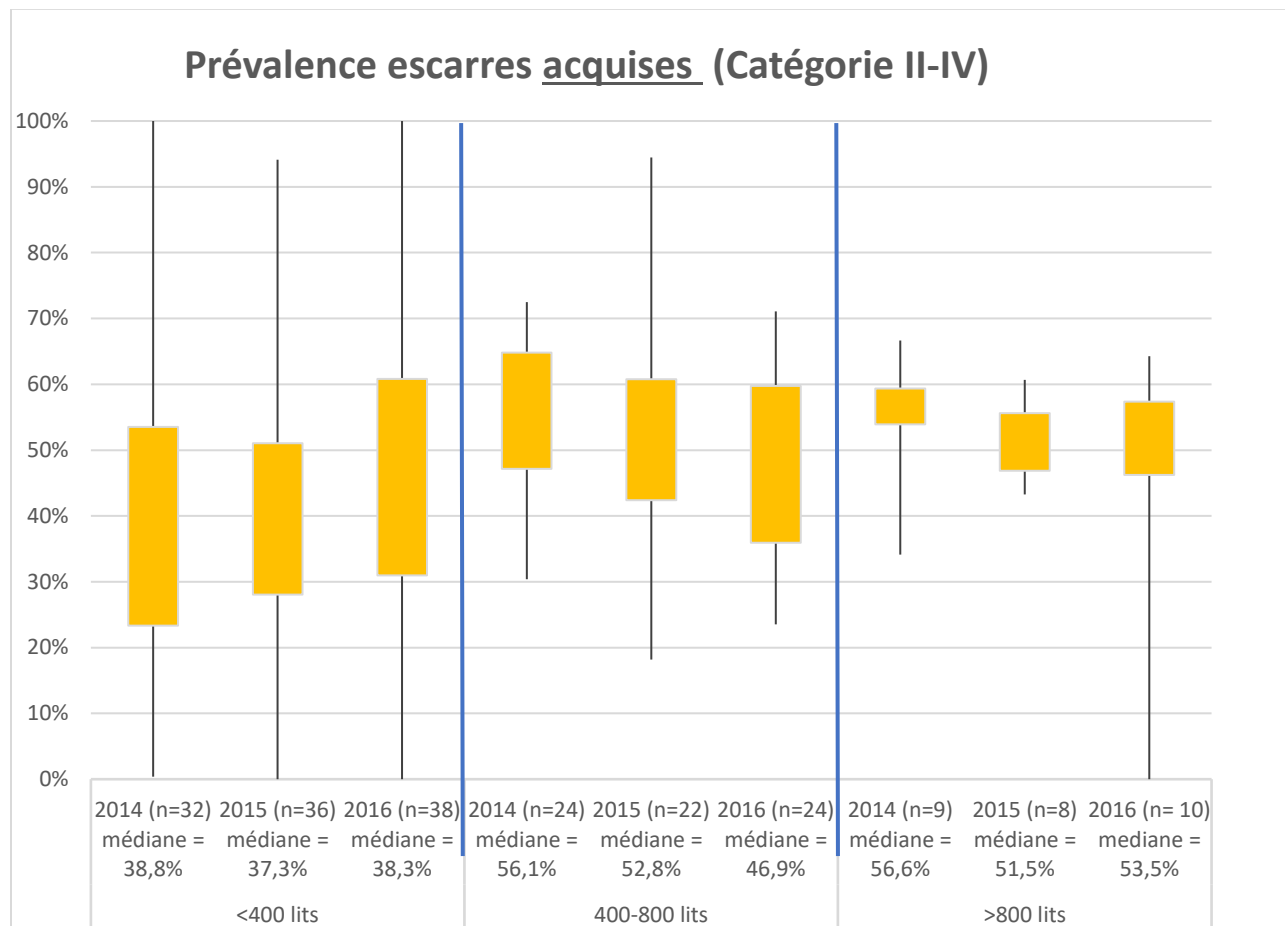


Figure 7. Prévalence d'escarres acquises dans l'institution de catégorie II ou supérieure par classe d'hôpitaux selon leur taille, et par année

La prévalence médiane d'escarres acquises à l'hôpital des catégories II à IV s'élève en 2016 à 38,3% pour la catégorie d'hôpitaux < 400 lits, à 52,1% pour la catégorie de 400-800 lits et à 53,5% pour ceux de > 800 lits.

[Vers les résultats individuels](#)

CFQAI 1j Prévalence des escarres acquises du talon et du sacrum

- a. Indicateur CFQAI 1j1 La prévalence des escarres au talon de Catégorie I, acquises dans l'institution

Cet indicateur mesure le nombre de patients présentant une escarre au talon de Catégorie I, acquise dans l'institution, comme catégorie d'escarre la plus élevée au niveau du talon sur le nombre de patients observés.

La prévalence d'escarres au talon (catégorie I) acquises dans l'institution se calcule grâce au numérateur et dénominateur ci-dessous :

Numérateur : nombre de patients présentant une escarre au talon acquise dans l'institution (catégorie I)
Dénominateur : nombre total de patients présentant une escarre au talon de catégorie I

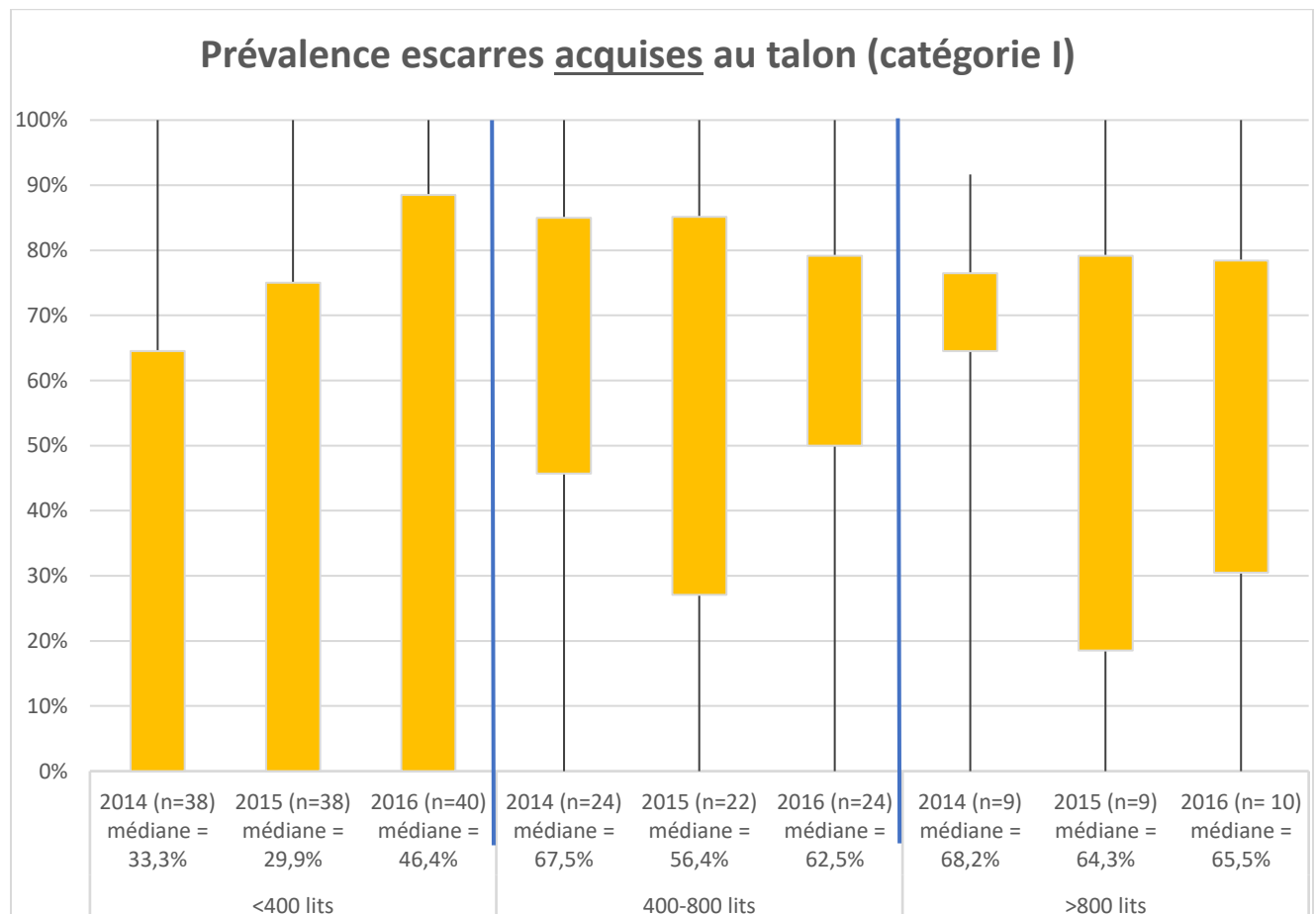


Figure 8. Prévalence des escarres au talon acquises de catégorie I comme catégorie d'escarre la plus élevée, par classe d'hôpitaux selon leur taille, et par année

En 2016, la prévalence médiane pour les escarres acquises de talon de catégorie est de 46,4% dans les hôpitaux à < de 400 lits, de 62,5% dans les hôpitaux de 400-800 lits et de 65,5% dans ceux de plus grande taille.

[Vers les résultats individuels](#)

b. Indicateur CFQAI 1j2 La prévalence d’escarres au talon de Catégorie II-IV, acquises dans l’institution

Cet indicateur mesure le nombre de patients présentant une escarre au talon de Catégorie II-IV, acquise dans l’institution, comme catégorie d’escarre la plus élevée au niveau du talon parmi les patients observés porteurs d’escarre(s).

La prévalence d’escarres au talon (catégorie II-IV) acquises dans l’institution se calcule grâce au numérateur et dénominateur ci-dessous :

Numérateur : nombre de patients présentant une escarre au talon acquise dans l’institution (catégorie II-IV)
Dénominateur : nombre total de patients présentant une escarre au talon de catégorie II-IV

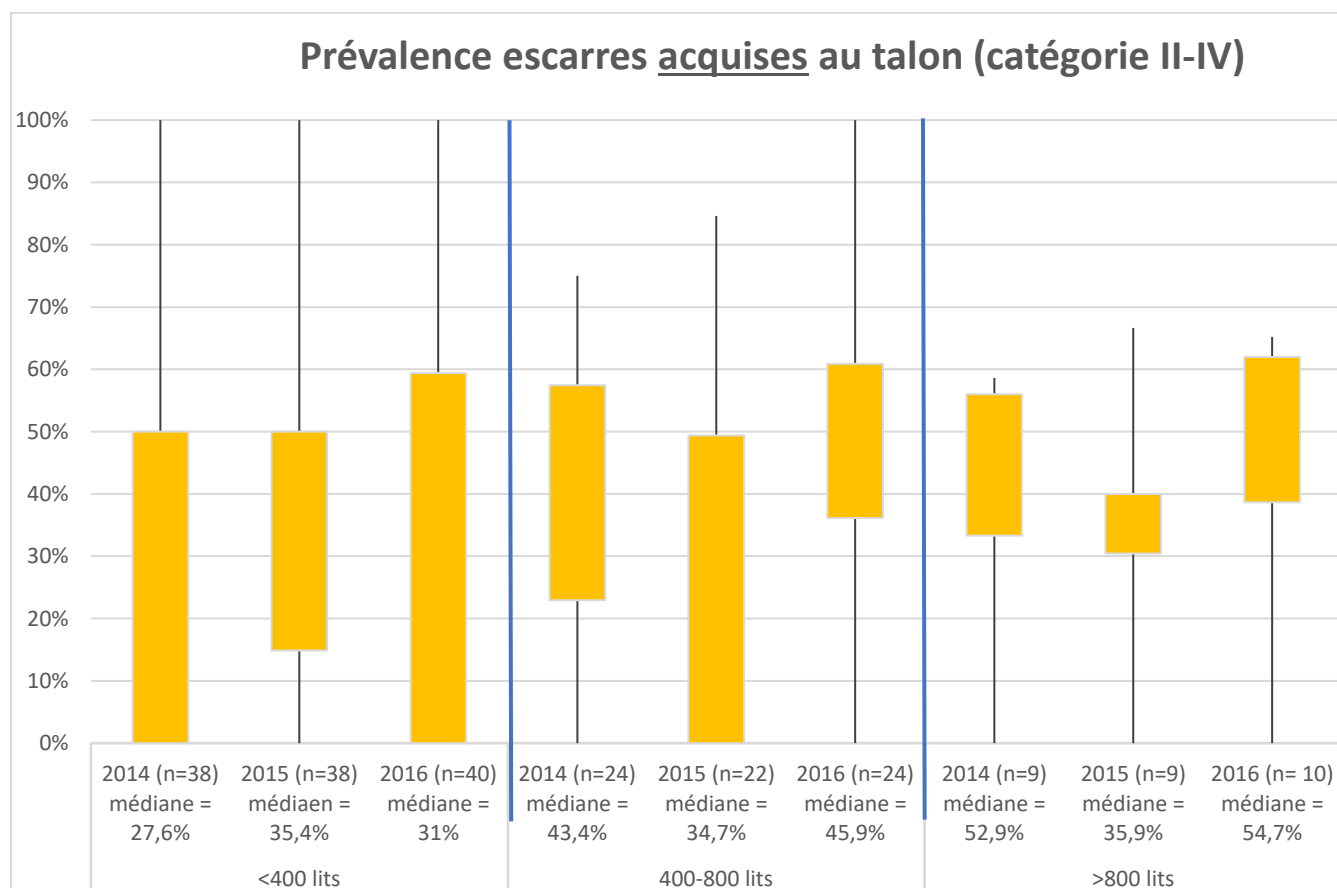


Figure 9. Prévalence d’escarres au talon acquises de catégorie II à IV comme catégorie d’escarre la plus élevée, par classe d’hôpitaux selon leur taille, et par année

La prévalence médiane pour les escarres de talon (catégories II à IV) en 2016 est de 31% pour la catégorie d'hôpitaux de < 400 lits, de 45,9% pour celle de 400-800 lits et de 54,7% la catégorie de > 800 lits.

[Vers les résultats individuels](#)

c. Indicateur CFQAI 1j3 La prévalence d'escarres acquises au sacrum de Catégorie I

Cet indicateur mesure le nombre de patients présentant une escarre de Catégorie I au talon, acquise dans l'institution, comme catégorie d'escarre la plus élevée au niveau du sacrum sur le nombre de patients observés porteurs d'escarre(s).

La prévalence d'escarres au sacrum (catégorie I) acquises dans l'institution se calcule grâce au numérateur et dénominateur ci-dessous :

*Numérateur : nombre de patients présentant une escarre au sacrum acquise dans l'institution (catégorie I)
 Dénominateur : nombre total de patients présentant une escarre au sacrum de catégorie I*

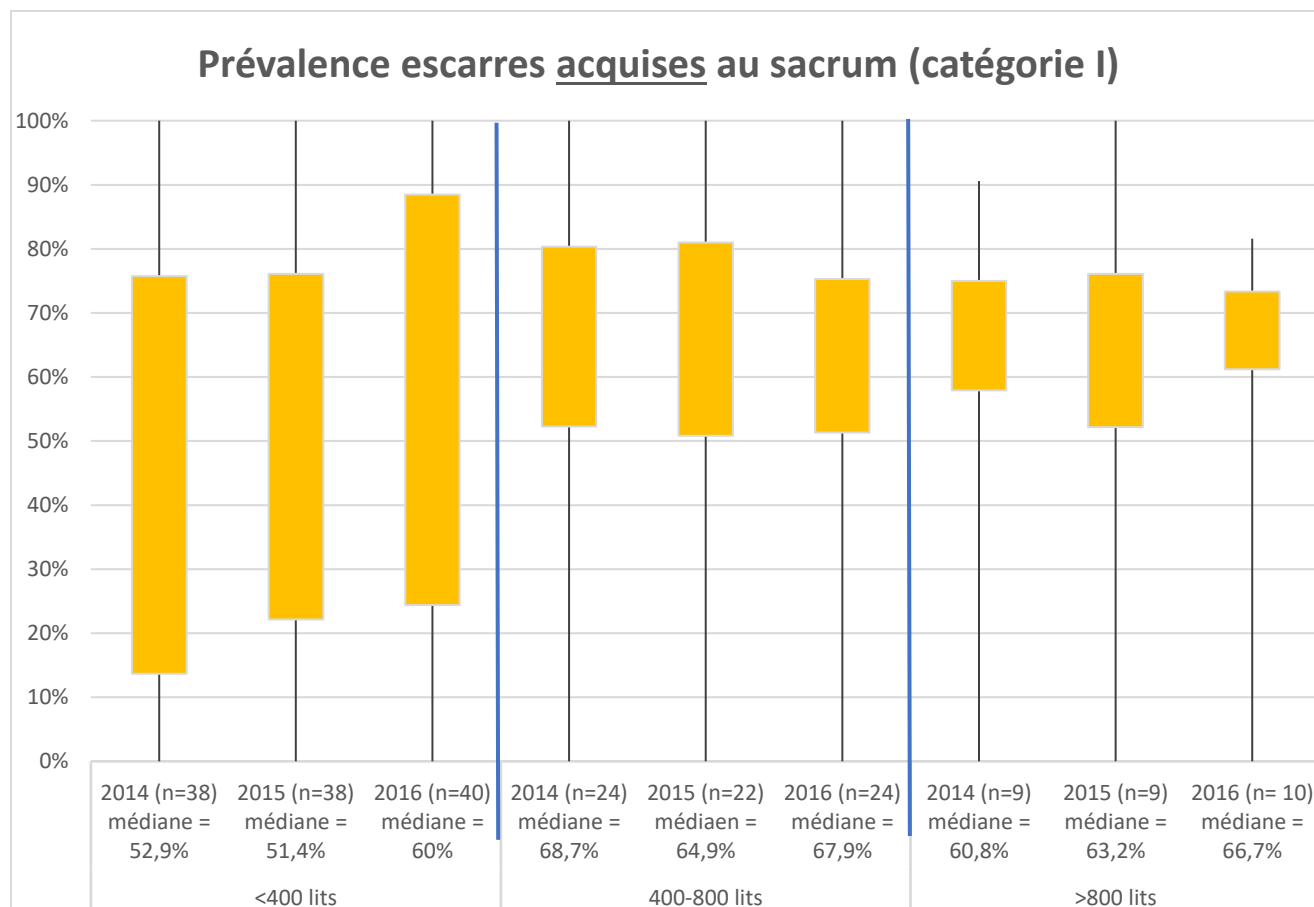


Figure 10. Prévalence d'escarres au sacrum acquises de catégorie I comme catégorie d'escarre la plus élevée, par classe d'hôpitaux selon leur taille, et par année

Prévalence médiane pour les escarres acquises au sacrum (catégorie I) en 2016 est de 60% pour la catégorie d'hôpitaux de < 400 lits, de 67,9% pour celle de 400-800 lits et de 66,7% la catégorie de > 800 lits.

[Vers les résultats individuels](#)

d. Indicateur CFQAI 1j4 La prévalence d'escarres, acquises de Catégorie II-IV – sacrum

Cet indicateur mesure le nombre de patients présentant une escarre acquise dans l'institution de Catégorie II-IV, comme catégorie d'escarre la plus élevée au niveau du sacrum sur le nombre de patients observés.

La prévalence d'escarres au sacrum (catégorie II-IV) acquises dans l'institution se calcule grâce au numérateur et dénominateur ci-dessous :

*Numérateur : nombre de patients présentant une escarre au sacrum acquise dans l'institution (catégorie II-IV)
 Dénominateur : nombre total de patients présentant une escarre au sacrum de catégorie II-IV*

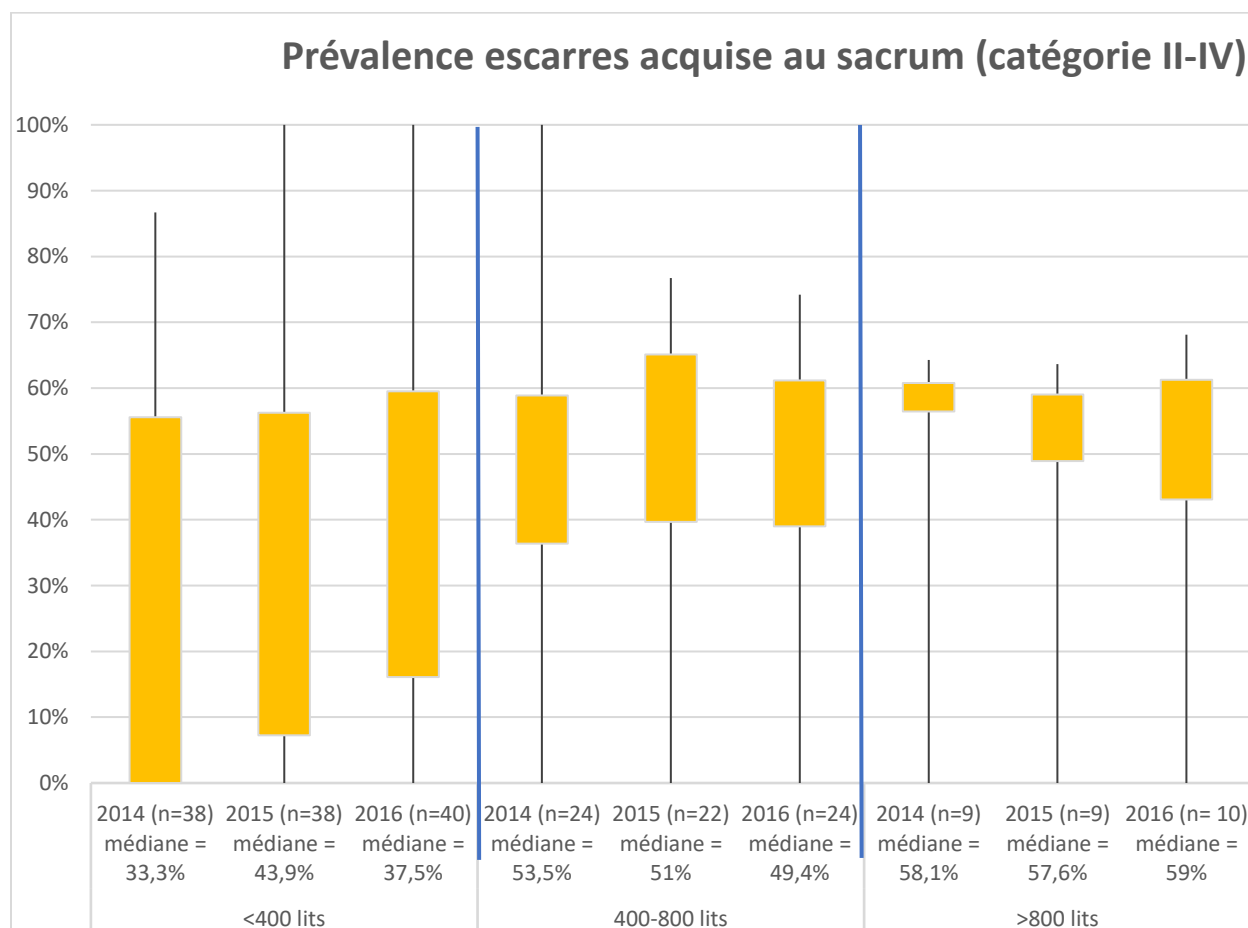


Figure 11. Prévalence d'escarres au sacrum acquises de catégorie II à IV comme catégorie d'escarre la plus élevée, par classe d'hôpitaux selon leur taille, et par année

La prévalence médiane pour les escarres acquises au sacrum (catégories II-IV) en 2016 est de 37,5% pour la catégorie d'hôpitaux de < 400 lits, de 49,4% pour celle de 400-800 lits et de 59,0% la catégorie de > 800lits.

[Vers les résultats individuels](#)

Discussion

L'objectif du Conseil est avant tout de soutenir les hôpitaux dans leur processus d'amélioration permanente de la qualité des soins. Les résultats des indicateurs préétablis peuvent aider les hôpitaux à s'autoévaluer. Cette méthode peut servir de base pour les bonnes pratiques.

La participation à l'enquête a diminué en 2016 dans toutes les régions, bien que la prévention des escarres de décubitus et l'enregistrement de la prévalence de celles-ci demeure un indicateur important pour la qualité des soins infirmiers. En premier lieu, les indicateurs de processus et de résultats offrent la possibilité de cerner son propre fonctionnement et les points d'amélioration, ainsi que de surveiller la qualité de la prévention des escarres dans l'hôpital et de l'ajuster par la comparaison des résultats des différentes périodes de mesure. En second lieu, les résultats du rapport peuvent être utilisés pour un étalonnage des résultats de votre hôpital par rapport à ceux d'établissements similaires.

Afin d'améliorer l'interprétation de cet étalonnage, la classification des escarres de décubitus sera affinée conformément aux dernières directives internationales disponibles (NPUAP, EPUAP & PPPUA, 2014), et le mode de récolte des informations fera l'objet d'une enquête. Les lésions où la catégorie ne peut pas être établie dont la profondeur ne peut être déterminée et la présomption de *lésion profonde des tissus* sont à classer comme une lésion de catégorie IV jusqu'à ce qu'une évaluation correcte soit possible (NPUAP, EPUAP & PPPUA, 2014). Cette précision sera ajoutée aux définitions des indicateurs de prévalence des escarres. Le mode de récolte des informations, à savoir par observation directe ou sur la base des éléments du dossier, a également une incidence sur les résultats obtenus des mesures préventives appliquées et de prévalence des escarres. C'est pourquoi le mode de récolte des informations sera ajouté à l'enquête sur les indicateurs des escarres à partir de 2018.

IV. Table des graphiques :

Tableau 1. Nombre d'hôpitaux invités à participer à l'enquête en 2014, 2015 et 2016 et taux de réponse.	8
Figure 1. Taux de réponse à l'enquête par région, en 2014, 2015 et 2016	8
Figure 2. Le pourcentage de patients chez qui le risque d'escarres a été évalué et dont le résultat a été noté au dossier.....	10
Figure 3. Pourcentage de patients à risque qui ont bénéficié d'une prévention adéquate au lit, par classe d'hôpitaux selon leur taille, et par année	11
Figure 4. Pourcentage de patients à risque qui ont bénéficié d'une prévention adéquate au fauteuil, par classe d'hôpitaux selon leur taille, et par année	12
Figure 5. Pourcentage de patients à risque qui ont bénéficié d'une prévention adéquate générale, par classe d'hôpitaux selon leur taille, et par année	13
Figure 6. Prévalence totale d'escarres de catégorie I ou de catégorie supérieure, par classe d'hôpitaux selon leur taille, et par année	14
Figure 7. Prévalence d'escarres acquises dans l'institution de catégorie II ou supérieure par classe d'hôpitaux selon leur taille, et par année	15
Figure 8. Prévalence des escarres au talon acquises de catégorie I comme catégorie d'escarre la plus élevée, par classe d'hôpitaux selon leur taille, et par année.....	16
Figure 9. Prévalence d'escarres au talon acquises de catégorie II à IV comme catégorie d'escarre la plus élevée, par classe d'hôpitaux selon leur taille, et par année.....	17
Figure 10. Prévalence d'escarres au sacrum acquises de catégorie I comme catégorie d'escarre la plus élevée, par classe d'hôpitaux selon leur taille, et par année.....	18
Figure 11. Prévalence d'escarres au sacrum acquises de catégorie II à IV comme catégorie d'escarre la plus élevée, par classe d'hôpitaux selon leur taille, et par année	19

V. Annexe 1 :

1.f Nombre et pourcentage de patients dont le risque d'escarre a été évalué par trimestre (un jour par trimestre => J1, J2, J3, J4) pour les années 2014,2015,2016

	2014 J1	2014 J2	2014 J3	2014 J4	2015 J1	2015 J2	2015 J3	2015 J4	2016 J1	2016 J2	2016 J3	2016 J4
Pas mesuré	13	10	12	10	10	11	10	9	12	9	10	8
0%	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
de 1 à 20%	7	4	6	6	3	1	5	5	4	3	3	3
de 21 à 40%	3	8	5	6	4	7	6	6	5	6	5	6
de 41 à 60%	7	5	5	4	7	4	3	3	3	2	3	2
de 61 à 80%	9	8	8	11	8	7	9	8	4	7	6	7
de 81 à 100%	33	37	36	35	37	39	36	38	46	47	47	48
	72	72	72	72	69	69	69	69	74	74	74	74

	2014 J1	2014 J2	2014 J3	2014 J4	2015 J1	2015 J2	2015 J3	2015 J4	2016 J1	2016 J2	2016 J3	2016 J4
Pas mesuré	18,1%	13,9%	16,7%	13,9%	14,5%	15,9%	14,5%	13,0%	16,2%	12,2%	13,5%	10,8%
0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
de 1 à 20%	9,7%	5,6%	8,3%	8,3%	4,4%	1,5%	7,3%	7,3%	5,4%	4,1%	4,1%	4,1%
de 21 à 40%	4,2%	11,1%	6,9%	8,3%	5,8%	10,1%	8,7%	8,7%	6,8%	8,1%	6,8%	8,1%
de 41 à 60%	9,7%	6,9%	6,9%	5,6%	10,1%	5,8%	4,4%	4,4%	4,1%	2,7%	4,1%	2,7%
de 61 à 80%	12,5%	11,1%	11,1%	15,3%	11,6%	10,1%	13,0%	11,6%	5,4%	9,5%	8,1%	9,5%
de 81 à 100%	45,8%	51,4%	11,1%	48,6%	53,6%	56,5%	52,2%	55,1%	62,2%	63,5%	63,5%	64,9%
	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%

1g1 Nombre et pourcentage de patients à risque qui ont bénéficié d'une prévention adéquate au lit

1g3 Nombre et pourcentage de patients à risque qui ont bénéficié d'une prévention adéquate au fauteuil,

1g3 Nombre et pourcentage de patients à risque qui ont bénéficié d'une prévention adéquate générale

	2014 1g1	2014 1g2	2014 1g3	2015 1g1	2015 1g2	2015 1g3	2016 1g1	2016 1g2	2016 1g3
Pas mesuré	18	21	23	11	17	23	16	19	22
0%	0	0	0	1	1	1	0	1	1
de 1 à 20%	2	6	3	0	6	2	2	2	1
de 21 à 40%	4	8	6	7	9	6	5	13	6
de 41 à 60%	12	13	9	13	11	8	8	10	8
de 61 à 80%	18	15	18	11	10	12	14	13	14
de 81 à 100%	17	8	12	26	15	17	29	16	22
	71	71	71	69	69	69	74	74	74

	2014 1g1	2014 1g2	2014 1g3	2015 1g1	2015 1g2	2015 1g3	2016 1g1	2016 1g2	2016 1g3
Pas mesuré	25,4%	29,6%	32,4%	15,9%	24,6%	33,3%	21,6%	25,7%	29,7%
0%	0,04%	0,0%	0,0%	1,5%	1,5%	1,5%	0,0%	1,4%	1,4%
de 1 à 20%	2,84%	8,5%	4,2%	0,0%	8,7%	2,9%	2,7%	2,7%	1,4%
de 21 à 40%	5,64%	11,3%	8,5%	10,1%	13,0%	8,7%	6,8%	17,67%	8,1%
de 41 à 60%	16,94%	18,3%	12,7%	18,8%	15,9%	11,6%	10,1%	13,5%	10,8%
de 61 à 80%	25,4%	21,1%	25,4%	15,9%	14,5%	17,4%	18,9%	17,6%	18,9%
de 81 à 100%	23,9%	11,3%	16,9%	37,7%	21,7%	24,6%	39,2%	21,6%	29,7%
	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%

[Retour vers l'indicateur](#)

VI. Annexe 2 :

1h1 Prévalence d'escarres de catégorie I comme catégorie d'escarre la plus élevée par année.

N° de l'institution	2014	2015	2016
5		8,3%	38,3%
7	0,9%	0,9%	1,3%
9	2,5%	2,0%	3,1%
10		4,2%	15,3%
11	2,1%	2,6%	2,0%
12	4,4%	4,5%	4,9%
14	1,3%	1,0%	3,5%
15	5,5%	3,8%	4,6%
18	1,1%	1,0%	0,3%
20	3,3%	0,7%	0,0%
25	2,5%	2,6%	1,7%
27	2,3%	3,5%	3,2%
29	4,9%	4,0%	3,1%
30	0,5%	0,3%	1,2%
31	0,0%	2,7%	1,0%
36	2,0%		1,0%
38	2,2%	1,3%	2,6%
39	7,1%		3,5%
40	8,1%	6,6%	6,6%
41	3,6%	3,3%	2,6%
42	4,1%	2,7%	2,4%
44	3,9%	3,8%	5,2%
45	17,3%	11,9%	6,9%
46	2,1%	2,1%	2,5%
47	6,4%	6,8%	7,5%
48		20,0%	21,5%
55	1,7%	1,7%	2,5%
56	1,7%	1,8%	1,8%
57	2,0%	5,3%	3,3%
58	3,1%	3,2%	2,0%
59	10,3%	2,9%	0,0%
60		2,9%	2,3%
66	5,1%	5,9%	8,0%
67	1,5%	1,2%	16,1%
68	3,0%	2,2%	1,0%
69	2,2%	1,7%	1,2%

75	4,2%	6,4%	8,7%
85	5,0%	3,4%	5,8%
91	3,6%	2,0%	1,9%
93	34,8%	4,2%	5,5%
94	2,6%	1,6%	0,2%
97	4,2%	3,7%	1,0%
98	0,8%		1,7%
99	0,6%		1,0%
100	18,6%	15,6%	5,0%
101	2,1%	1,7%	1,6%
110	22,2%	5,9%	5,2%
111	0,0%		0,0%
112	2,2%	3,1%	1,9%
113	3,0%	3,7%	8,1%
114	8,8%	7,3%	6,6%
115	0,9%	0,5%	1,2%
117	3,0%	4,9%	6,1%
118	1,8%	2,6%	0,8%
119	1,8%	0,4%	1,1%
120	2,7%	5,2%	1,5%
121	3,6%	4,5%	5,2%
127	2,9%	1,9%	2,1%
133	3,7%	6,0%	7,3%
134	1,5%	1,4%	0,9%
135	1,5%	2,6%	4,1%
136	10,2%	7,0%	7,3%
137	4,6%	6,1%	7,1%
138	2,3%	2,3%	2,9%
142	4,6%	10,9%	18,0%
144	2,2%	1,5%	1,6%
146	2,6%	2,7%	2,9%
147	4,6%	38,1%	7,3%
148	3,9%	2,5%	3,7%
149	2,6%	1,5%	1,2%
150	2,9%	2,2%	2,5%
152	0,0%	0,0%	0,2%
153	22,5%	14,0%	1,5%
156	1,4%	0,8%	0,9%

[Retour vers l'indicateur](#)

1h2 Prévalence d'escarres de catégorie II comme catégorie d'escarre la plus élevée par année.

N° de l'institution	2014	2015	2016
5	0,0%	0,9%	9,4%
7	0,1%	0,3%	0,4%
9	1,7%	2,6%	3,1%
10		1,0%	0,6%
11	1,8%	1,6%	2,0%
12	1,0%	1,1%	1,4%
14	1,2%	1,3%	1,7%
15	2,2%	2,2%	1,7%
18	1,4%	3,3%	1,0%
20	2,7%	4,1%	0,0%
25	1,3%	1,0%	1,9%
27	1,0%	1,8%	1,1%
29	2,3%	2,6%	3,1%
30	0,3%	0,3%	0,6%
31	0,0%	1,4%	1,9%
36	1,7%		1,0%
38	1,1%	1,5%	1,4%
39	2,4%		2,2%
40	2,1%	6,6%	1,4%
41	3,4%	2,0%	2,8%
42	1,8%	1,8%	1,2%
44	2,2%	2,4%	2,6%
45	4,9%	5,9%	5,1%
46	1,6%	1,3%	2,0%
47	1,8%	1,9%	2,1%
48	0,0%	6,8%	14,1%
55	1,4%	1,1%	1,9%
56	1,9%	0,3%	0,5%
57	2,0%	1,3%	0,6%
58	1,8%	1,9%	1,8%
59	11,5%	4,1%	0,0%
60		0,0%	0,0%
66	0,6%	0,4%	2,1%
67	1,1%	1,1%	1,0%
68	1,4%	1,6%	1,6%
69	1,8%	2,5%	1,4%
75	2,2%	1,9%	2,5%

85	3,3%	2,3%	1,5%
91	1,4%	0,4%	2,7%
93	9,8%	1,3%	4,4%
94	1,8%	1,7%	0,6%
97	0,1%	2,0%	1,3%
98	0,3%		1,7%
99	0,3%		0,6%
100	10,8%	5,6%	3,6%
101	1,8%	0,7%	1,6%
110	11,1%	3,2%	1,7%
111	0,0%	0,0%	0,0%
112	1,5%	1,6%	2,2%
113	2,2%	2,0%	1,6%
114	1,3%	2,0%	1,4%
115	3,2%	2,1%	3,5%
117	0,7%	1,3%	2,0%
118	0,3%	1,5%	0,6%
119	2,5%	3,6%	2,1%
120	1,0%	1,5%	1,2%
121	2,1%	2,8%	4,1%
127	0,7%	2,0%	1,9%
133	2,5%	1,9%	3,7%
134	2,0%	0,6%	1,2%
135	2,9%	1,8%	1,0%
136	5,7%	5,9%	4,7%
137	1,2%	0,5%	0,8%
138	1,1%	1,4%	3,0%
142	2,6%	2,1%	14,8%
144	3,4%	3,2%	2,4%
146	2,8%	0,3%	0,7%
147	2,6%	18,5%	14,2%
148	2,1%	1,6%	1,9%
149	0,6%	0,5%	0,6%
150	2,5%	2,7%	2,1%
152	0,0%	0,0%	0,2%
153	20,0%	27,9%	1,1%
156	1,4%	1,3%	1,4%

[Retour vers l'indicateur](#)

1h3 Prévalence d'escarres de catégorie III comme catégorie d'escarre la plus élevée par année.

N° de l'institution	2014	2015	2016
5	0,0%	5,6%	0,0%
7	1,1%	1,3%	1,3%
9	2,1%	1,7%	2,1%
10		0,0%	1,8%
11	0,8%	0,9%	1,1%
12	1,6%	1,6%	1,4%
14	1,3%	1,0%	1,3%
15	0,6%	1,1%	0,7%
18	1,8%	2,3%	0,5%
20	4,0%	0,7%	0,0%
25	1,2%	0,9%	0,7%
27	1,5%	1,0%	0,6%
29	2,1%	2,7%	1,5%
30	0,3%	0,2%	0,9%
31	0,0%	0,7%	1,0%
36	1,8%		1,2%
38	2,1%	0,7%	1,6%
39	1,0%		0,8%
40	2,5%	3,3%	0,9%
41	2,4%	1,7%	4,3%
42	0,8%	1,2%	0,7%
44	0,8%	1,0%	0,9%
45	1,4%	1,1%	0,9%
46	0,6%	1,0%	1,3%
47	1,9%	1,9%	2,1%
48		4,9%	5,4%
55	1,1%	1,4%	0,6%
56	8,0%	9,3%	5,1%
57	1,0%	2,0%	0,6%
58	1,2%	0,7%	1,5%
59	5,2%	1,9%	0,0%
60		0,0%	0,0%
66	2,1%	2,6%	0,7%
67	0,4%	0,7%	0,7%
68	0,5%	0,3%	0,6%
69	1,7%	1,2%	1,1%
75	1,4%	1,4%	0,8%
85	0,0%	1,1%	2,7%

91	2,7%	3,5%	2,5%
93	10,3%	2,4%	5,0%
94	0,2%	0,5%	1,8%
97	1,7%	2,3%	0,1%
98	1,2%		1,4%
99	0,5%		0,6%
100	3,4%	4,0%	1,4%
101	0,7%	1,0%	0,7%
110	11,1%	3,2%	3,5%
111	0,0%		0,0%
112	0,5%	0,5%	1,6%
113	1,6%	0,3%	0,2%
114	11,7%	12,9%	18,5%
115	0,8%	1,5%	0,8%
117	2,8%	4,9%	7,6%
118	1,8%	4,0%	1,7%
119	3,5%	4,1%	5,5%
120	0,3%	2,6%	0,0%
121	1,4%	0,7%	1,5%
127	1,3%	1,3%	1,2%
133	1,5%	1,2%	1,5%
134	0,5%	2,7%	1,7%
135	6,0%	6,1%	4,7%
136	1,7%	1,1%	1,3%
137	3,5%	3,5%	0,7%
138	0,3%	0,4%	1,5%
142	3,0%	0,4%	9,2%
144	2,7%	2,8%	2,3%
146	2,8%	3,5%	5,8%
147	3,0%	4,4%	6,9%
148	1,0%	1,2%	1,2%
149	1,6%	1,9%	2,7%
150	3,6%	3,7%	2,6%
152	0,0%	0,0%	0,5%
153	5,0%	0,0%	0,0%
156	0,8%	0,7%	1,2%

[Retour vers l'indicateur](#)

1h4 Prévalence d'escarres de catégorie IV comme catégorie d'escarre la plus élevée par année.

N° de l'institution	2014	2015	2016
5	0,0%	0,9%	0,0%
7	1,0%	0,2%	0,6%
9	0,6%	0,3%	0,4%
10		2,1%	0,6%
11	0,4%	0,1%	0,4%
12	1,1%	1,1%	0,8%
14	0,8%	0,3%	0,4%
15	0,6%	0,6%	0,5%
18	0,7%	2,3%	1,0%
20	0,0%	0,0%	0,0%
25	1,3%	1,1%	0,4%
27	0,5%	0,4%	0,4%
29	0,0%	0,2%	0,5%
30	1,1%	0,9%	0,5%
31	0,0%	1,2%	2,3%
36	2,0%		0,1%
38	1,5%	0,2%	0,6%
39	1,6%		0,7%
40	1,8%	0,8%	0,6%
41	4,1%	4,6%	4,3%
42	0,4%	0,5%	0,8%
44	0,5%	0,5%	0,3%
45	3,3%	2,7%	0,9%
46	1,0%	0,6%	0,8%
47	1,3%	1,4%	0,6%
48		1,0%	0,7%
55	1,1%	1,0%	0,0%
56	5,6%	3,8%	4,3%
57	2,9%	1,6%	1,3%
58	1,1%	0,9%	0,8%
59	6,9%	0,5%	0,0%
60		0,0%	0,0%
66	1,0%	0,6%	1,1%
67	0,4%	0,3%	0,4%
68	0,8%	0,8%	0,3%
69	0,5%	1,0%	0,7%
75	1,6%	1,6%	1,2%
85	1,7%	0,6%	0,4%

91	2,2%	2,2%	1,3%
93	6,5%	1,6%	4,4%
94	1,7%	0,6%	0,5%
97	1,7%	1,8%	0,8%
98	0,8%		0,9%
99	0,6%		0,4%
100	2,2%	5,6%	0,7%
101	1,2%	1,2%	1,2%
110	7,4%	0,0%	0,0%
111	0,0%		0,0%
112	0,4%	0,0%	0,1%
113	0,4%	1,1%	0,8%
114	6,5%	6,5%	7,3%
115	1,4%	1,4%	0,7%
117	1,4%	2,5%	2,8%
118	0,3%	0,7%	1,9%
119	2,7%	1,1%	1,3%
120	0,0%	1,1%	0,0%
121	0,4%	2,0%	2,7%
127	0,9%	0,9%	1,6%
133	2,0%	1,5%	1,1%
134	1,5%	1,4%	0,4%
135	2,4%	2,1%	2,0%
136	2,1%	2,6%	2,1%
137	1,2%	1,2%	0,7%
138	0,8%	0,8%	0,8%
142	0,0%	0,0%	2,3%
144	1,0%	0,9%	0,9%
146	0,9%	2,7%	4,3%
147	0,0%	0,0%	0,9%
148	0,8%	0,7%	0,6%
149	0,7%	0,6%	0,9%
150	0,4%	1,0%	0,9%
152	0,0%	0,0%	0,0%
153	7,5%	7,0%	0,6%
156	0,7%	0,5%	0,6%

[Retour vers l'indicateur](#)

1h5 Prévalence totale d'escarres de catégorie I ou de catégorie supérieure, par classe d'hôpitaux selon leur taille, et par année

N° de l'institution	2014	2015	2016
5	0,0%	15,7%	47,7%
7	3,152	2,8%	3,6%
9	6,9%	6,7%	7,4%
10		7,3%	18,4%
11	5,3%	4,0%	5,5%
12	8,081%	8,3%	8,6%
14	5,364	3,6%	6,9%
15	9,0%	7,6%	7,5%
18	5,0%	8,8%	2,6%
20	10,0%	5,5%	0,0%
25	6,0%	5,2%	5,3%
27	5,2%	6,6%	5,3%
29	9,3%	9,5%	8,2%
30	2,2%	1,7%	3,2%
31	0,0%	6,1%	6,2%
36	7,5%		3,4%
38	6,9%	3,7%	6,2%
39	12,0%		7,2%
40	14,4%	17,4%	9,5%
41	13,4%	11,5%	14,1%
42	7,1%	6,2%	5,1%
44	7,4%	7,7%	9,0%
45	26,9%	21,8%	13,9%
46	5,3%	5,1%	6,6%
47	11,3%	11,9%	12,3%
48		32,7%	41,6%
55	5,2%	5,2%	5,0%
56	16,2%	15,0%	12,0%
57	7,8%	10,2%	5,7%
58	9,3%	5,8%	6,0%
59	33,9%	9,4%	0,0%
60		6,9%	6,6%
66	0,0%	9,5%	12,0%
67	3,3%	3,2%	18,1%
68	5,7%	3,7%	3,4%
69	6,2%	6,4%	4,4%
75	9,4%	11,3%	13,1%

85	10,0%	7,4%	10,4%
91	9,8%	7,7%	8,5%
93	16,6%	9,4%	19,2%
94	6,4%	4,5%	2,0%
97	7,6%	9,5%	3,2%
98	3,1%		5,6%
99	2,0%		2,5%
100	34,9%	30,8%	10,6%
101	5,7%	4,6%	5,1%
110	51,9%	12,3%	10,3%
111	0,0%		0,0%
112	4,7%	5,2%	5,7%
113	7,3%	7,0%	10,7%
114	28,4%	28,7%	34,2%
115	6,3%	6,9%	6,2%
117	8,0%	13,6%	18,3%
118	4,1%	8,8%	4,9%
119	10,6%	8,1%	8,9%
120	4,0%	8,2%	2,7%
121	7,5%	10,0%	13,5%
127	5,6%	6,1%	6,6%
133	9,9%	10,5%	13,6%
134	5,5%	6,1%	3,7%
135	14,0%	12,7%	11,8%
136	19,6%	16,6%	15,4%
137	10,5%	11,2%	9,4%
138	4,7%	4,9%	8,3%
142	10,3%	13,5%	5,7%
144	9,3%	8,4%	7,2%
146	9,1%	9,2%	13,8%
147	10,3%	61,0%	7,2%
148	7,7%	6,0%	7,6%
149	6,1%	4,7%	5,9%
150	9,4%	9,6%	8,0%
152	0,0%	0,0%	0,9%
153	52,5%	48,8%	2,6%
156	4,3%	3,3%	3,8%

[Retour vers l'indicateur](#)

1i1 Prévalence d'escarres acquises dans l'institution de catégorie I comme catégorie d'escarre la plus élevée, par classe d'hôpitaux selon leur taille, et par année

N° de l'institution	2014	2015	2016
5	0,0%	100,0%	79,6%
7	57,1%	62,5%	16,7%
9	83,8%	83,3%	76,1%
10		75,0%	84,0%
11	68,6%	61,9%	48,5%
12	65,7%	56,0%	60,4%
14	71,4%	71,4%	84,2%
15	82,6%	78,2%	85,5%
18	60,0%	33,3%	100,0%
20	40,0%	100,0%	0,0%
25	2,5%	42,2%	58,1%
27	1,7%	44,9%	58,8%
29	47,6%	41,2%	61,5%
30	33,3%	50,0%	87,5%
31	0,0%	62,5%	100,0%
36	61,5%		85,7%
38	52,0%	33,3%	73,1%
39	87,7%		100,0%
40	86,9%	25,0%	73,9%
41	100,0%	93,3%	83,3%
42	62,0%	69,4%	72,1%
44	82,9%	81,6%	67,9%
45	71,6%	72,4%	69,2%
46	69,2%	65,1%	71,2%
47	80,0%	75,7%	66,5%
48		0,0%	75,0%
55	85,7%	50,0%	64,7%
56	100,0%	71,4%	85,7%
57	100,0%	15,6%	76,5%
58	65,2%	68,2%	69,2%
59	100,0%	64,0%	0,0%
60		0,0%	0,0%
66	41,3%	58,2%	59,6%
67	89,6%	82,4%	96,8%
68	3,0%	50,0%	85,7%
69	63,6%	82,4%	75,0%
75	80,8%	63,4%	79,3%

85	66,7%	0,0%	80,0%
91	54,1%	58,8%	70,0%
93	84,2%	25,0%	80,0%
94	61,7%	62,5%	100,0%
97	48,8%	43,8%	100,0%
98	62,8%		73,5%
99	81,6%		66,7%
100	72,0%	71,8%	54,4%
101	62,5%	70,0%	68,4%
110	100,0%	70,0%	80,0%
111	0,0%		0,0%
112	90,6%	95,1%	59,3%
113	86,7%	92,3%	100,0%
114	47,8%	67,5%	48,3%
115	80,0%	50,0%	73,3%
117	53,2%	51,0%	66,7%
118	42,9%	71,4%	66,7%
119	0,0%	0,0%	20,0%
120	62,5%	28,6%	50,0%
121	63,1%	75,0%	71,4%
127	45,0%	69,2%	35,7%
133	72,0%	78,1%	43,6%
134	100,0%	61,5%	100,0%
135	83,3%	63,2%	96,7%
136	30,5%	0,0%	21,8%
137	64,9%	75,0%	58,3%
138	60,7%	66,7%	46,4%
142	47,7%	91,5%	87,0%
144	68,1%	61,8%	48,6%
146	33,3%	12,5%	23,5%
147	47,7%	51,3%	37,5%
148	57,8%	88,1%	72,9%
149	75,4%	78,8%	88,5%
150	92,9%	90,0%	68,6%
152	0,0%	0,0%	100,0%
153	88,9%	83,3%	71,4%
156	96,4%	100,0%	70,6%

[Retour vers l'indicateur](#)

1i2 Prévalence d'escarres acquises dans l'institution de catégorie II comme catégorie d'escarre la plus élevée, par classe d'hôpitaux selon leur taille, et par année

N° de l'institution	2014	2015	2016
5	0,0%	0,0%	33,3%
7	0,0%	66,7%	25,0%
9	68,0%	61,5%	53,3%
10		0,0%	100,0%
11	37,5%	57,7%	38,2%
12	52,2%	54,2%	50,0%
14	50,0%	44,4%	77,8%
15	40,0%	53,1%	73,1%
18	50,0%	30,0%	50,0%
20	0,0%	16,7%	0,0%
25	1,3%	40,0%	27,1%
27	0,5%	47,8%	42,9%
29	40,0%	45,5%	46,2%
30	50,0%	50,0%	100,0%
31	0,0%	50,0%	83,3%
36	72,7%		71,4%
38	58,3%	28,6%	85,7%
39	58,3%		60,0%
40	71,4%	37,5%	60,0%
41	78,6%	88,9%	69,2%
42	41,7%	68,3%	71,6%
44	73,9%	66,7%	80,8%
45	51,5%	53,5%	36,8%
46	66,7%	63,0%	69,1%
47	86,5%	52,6%	73,8%
48		7,1%	47,6%
55	66,7%	12,5%	38,5%
56	0,0%	0,0%	50,0%
57	100,0%	25,0%	33,3%
58	75,0%	69,2%	50,0%
59	100,0%	65,7%	0,0%
60		0,0%	0,0%
66	75,0%	80,0%	61,5%
67	62,0%	76,1%	64,1%
68	1,3%	70,0%	90,9%
69	66,7%	76,0%	64,3%
75	86,7%	50,0%	80,0%

85	0,0%	25,0%	50,0%
91	35,7%	66,7%	37,9%
93	50,0%	60,0%	37,5%
94	64,7%	29,4%	100,0%
97	100,0%	82,4%	100,0%
98	56,4%		62,4%
99	87,5%		65,0%
100	51,7%	42,9%	56,1%
101	71,4%	75,0%	61,1%
110	100,0%	81,8%	100,0%
111	0,0%		0,0%
112	63,6%	76,2%	60,0%
113	81,8%	85,7%	87,5%
114	42,9%	45,5%	50,0%
115	56,4%	30,8%	52,4%
117	53,3%	53,9%	53,9%
118	100,0%	75,0%	100,0%
119	21,4%	5,9%	0,0%
120	66,7%	75,0%	66,7%
121	31,8%	76,7%	35,9%
127	60,0%	28,6%	23,1%
133	70,6%	69,2%	45,0%
134	46,7%	83,3%	62,5%
135	69,6%	84,6%	100,0%
136	36,4%	0,0%	14,3%
137	70,0%	40,0%	28,6%
138	38,5%	66,7%	44,8%
142	76,0%	93,3%	79,0%
144	58,9%	54,9%	60,4%
146	25,0%	100,0%	25,0%
147	76,0%	63,2%	32,3%
148	73,5%	65,4%	66,7%
149	92,3%	60,0%	76,9%
150	83,3%	73,0%	55,2%
152	0,0%	0,0%	100,0%
153	75,0%	41,7%	60,0%
156	81,5%	48,0%	61,9%

[Retour vers l'indicateur](#)

1i3 Prévalence d'escarres acquises dans l'institution de catégorie III comme catégorie d'escarre la plus élevée, par classe d'hôpitaux selon leur taille, et par année

N° de l'institution	2014	2015	2016
5	0,0%	33,3%	0,0%
7	55,6%	58,3%	58,3%
9	50,0%	46,2%	38,7%
10		0,0%	66,7%
11	30,8%	57,1%	26,3%
12	55,6%	61,1%	66,7%
14	42,9%	42,9%	42,9%
15	30,0%	56,3%	63,6%
18	20,0%	28,6%	0,0%
20	0,0%	100,0%	0,0%
25	1,2%	22,2%	0,0%
27	0,5%	41,7%	60,0%
29	33,3%	0,0%	33,3%
30	0,0%	0,0%	0,0%
31	0,0%	25,0%	66,7%
36	58,3%		12,5%
38	70,8%	0,0%	62,5%
39	40,0%		44,4%
40	40,0%	25,0%	100,0%
41	70,0%	50,0%	75,0%
42	56,0%	46,6%	56,4%
44	62,5%	60,0%	44,4%
45	0,0%	25,0%	0,0%
46	54,6%	57,1%	61,5%
47	60,5%	44,7%	62,8%
48		0,0%	12,5%
55	50,0%	30,0%	0,0%
56	33,3%	35,1%	15,0%
57	0,0%	50,0%	0,0%
58	50,0%	40,0%	30,0%
59	100,0%	81,3%	0,0%
60		0,0%	0,0%
66	61,5%	51,4%	88,9%
67	60,0%	48,3%	31,0%
68	0,2%	100,0%	50,0%
69	88,2%	58,3%	81,8%
75	66,7%	44,4%	80,0%

85	0,0%	50,0%	28,6%
91	46,4%	40,0%	33,3%
93	100,0%	11,1%	33,3%
94	50,0%	60,0%	100,0%
97	29,4%	25,0%	100,0%
98	55,7%		37,2%
99	59,1%		61,3%
100	44,4%	60,0%	56,3%
101	37,5%	50,0%	37,5%
110	33,3%	54,6%	90,0%
111	0,0%		0,0%
112	42,9%	50,0%	36,4%
113	37,5%	0,0%	100,0%
114	39,3%	39,4%	27,2%
115	30,0%	26,3%	50,0%
117	41,4%	50,5%	29,7%
118	0,0%	100,0%	50,0%
119	5,0%	15,8%	7,7%
120	0,0%	0,0%	0,0%
121	40,0%	71,4%	42,9%
127	33,3%	33,3%	0,0%
133	60,0%	50,0%	37,5%
134	50,0%	84,0%	90,0%
135	56,3%	68,2%	77,1%
136	30,0%	0,0%	10,0%
137	64,3%	68,8%	33,3%
138	100,0%	20,0%	40,0%
142	55,2%	100,0%	9,1%
144	59,3%	42,9%	33,3%
146	12,5%	38,1%	14,7%
147	55,2%	100,0%	20,0%
148	52,9%	57,9%	50,0%
149	60,0%	53,7%	58,9%
150	63,5%	51,9%	33,3%
152	0,0%	0,0%	100,0%
153	100,0%	0,0%	0,0%
156	43,8%	53,9%	52,4%

[Retour vers l'indicateur](#)

1i4 Prévalence d'escarres acquises dans l'institution de catégorie IV comme catégorie d'escarre la plus élevée, par classe d'hôpitaux selon leur taille, et par année

N° de l'institution	2014	2015	2016
5	0,0%	0,0%	0,0%
7	50,0%	100,0%	0,0%
9	33,3%	40,0%	33,3%
10		0,0%	0,0%
11	28,6%	100,0%	16,7%
12	58,3%	33,3%	29,4%
14	0,0%	0,0%	50,0%
15	33,3%	12,5%	14,3%
18	0,0%	28,6%	25,0%
20	0,0%	0,0%	0,0%
25	1,3%	23,8%	10,0%
27	0,2%	0,0%	30,0%
29	0,0%	0,0%	0,0%
30	0,0%	16,7%	33,3%
31	0,0%	14,3%	28,6%
36	7,7%		0,0%
38	17,7%	0,0%	50,0%
39	18,8%		25,0%
40	0,0%	0,0%	0,0%
41	47,1%	76,2%	50,0%
42	24,1%	27,6%	42,6%
44	60,0%	40,0%	66,7%
45	31,8%	30,0%	28,6%
46	36,8%	38,5%	52,9%
47	22,2%	28,6%	38,5%
48		0,0%	0,0%
55	50,0%	28,6%	0,0%
56	0,0%	6,7%	11,8%
57	33,3%	40,0%	14,3%
58	25,0%	0,0%	20,0%
59	100,0%	100,0%	0,0%
60		0,0%	0,0%
66	41,7%	12,5%	35,7%
67	43,8%	35,7%	66,7%
68	0,5%	20,0%	50,0%
69	40,0%	50,0%	57,1%
75	40,0%	40,0%	0,0%

85	0,0%	0,0%	0,0%
91	56,5%	52,6%	35,7%
93	66,7%	50,0%	37,5%
94	19,4%	33,3%	100,0%
97	17,7%	12,5%	100,0%
98	35,5%		33,7%
99	40,0%		41,7%
100	16,7%	57,1%	12,5%
101	50,0%	42,9%	21,4%
110	50,0%	0,0%	0,0%
111	0,0%		0,0%
112	66,7%	0,0%	0,0%
113	50,0%	0,0%	50,0%
114	11,8%	13,9%	9,4%
115	41,2%	55,6%	12,5%
117	27,6%	28,0%	27,0%
118	0,0%	100,0%	14,3%
119	0,0%	0,0%	0,0%
120	0,0%	0,0%	0,0%
121	25,0%	9,5%	57,7%
127	0,0%	0,0%	27,3%
133	61,5%	10,0%	0,0%
134	27,3%	38,5%	33,3%
135	26,3%	73,3%	60,0%
136	41,7%	0,0%	12,5%
137	40,0%	18,2%	33,3%
138	10,0%	54,6%	25,0%
142	0,0%	0,0%	0,0%
144	22,7%	33,3%	15,0%
146	0,0%	12,5%	4,0%
147	0,0%	0,0%	0,0%
148	30,8%	41,7%	30,0%
149	60,0%	14,3%	22,2%
150	80,0%	28,6%	46,2%
152	0,0%	0,0%	0,0%
153	33,3%	0,0%	33,3%
156	75,0%	10,0%	0,0%

[Retour vers l'indicateur](#)

1i5bis Prévalence d'escarres acquises dans l'institution de catégorie II ou supérieure par classe d'hôpitaux selon leur taille, et par année

N° de l'institution	2014	2015	2016
5		25,0%	33,3%
7	50,0%	64,7%	36,4%
9	54,7%	54,3%	46,3%
10		0,0%	60,0%
11	34,6%	58,5%	32,2%
12	55,4%	51,2%	51,9%
14	35,3%	38,9%	61,1%
15	37,0%	48,2%	61,4%
18	25,0%	29,2%	30,0%
20		28,6%	0,0%
25	1,2%	28,8%	18,4%
27	0,4%	40,5%	45,3%
29	36,8%	21,7%	38,1%
30	8,3%	22,2%	38,5%
31		31,6%	56,3%
36	44,4%		37,5%
38	50,9%	18,2%	69,4%
39	42,0%		50,0%
40	50,0%	30,8%	60,0%
41	63,4%	73,7%	64,2%
42	42,6%	54,9%	59,4%
44	69,4%	61,5%	71,1%
45	37,5%	43,7%	30,8%
46	55,0%	55,7%	63,5%
47	59,8%	43,3%	64,3%
48		3,8%	36,7%
55	57,1%	24,0%	29,4%
56	18,3%	26,4%	15,4%
57	50,0%	40,0%	15,4%
58	54,2%	45,8%	37,0%
59	100,0%	72,7%	
60			0,0%
66	58,7%	47,9%	59,2%
67	58,1%	60,7%	53,0%
68	0,6%	58,8%	76,5%
69	72,5%	66,0%	68,8%
75	67,6%	45,2%	59,3%

85		28,6%	33,3%
91	47,7%	46,2%	35,7%
93	66,7%	35,0%	36,0%
94	43,7%	35,7%	100,0%
97	25,7%	39,6%	100,0%
98	48,9%		47,2%
99	56,5%		58,1%
100	45,5%	52,6%	50,8%
101	58,1%	52,9%	42,5%
110	62,5%	68,2%	93,3%
111			
112	60,0%	70,4%	49,1%
113	61,9%	50,0%	76,9%
114	30,4%	32,2%	23,5%
115	48,5%	36,5%	46,7%
117	39,2%	44,6%	32,9%
118	12,5%	94,1%	40,0%
119	8,2%	9,8%	4,8%
120	50,0%	21,4%	66,7%
121	34,1%	51,7%	44,3%
127	27,3%	24,1%	18,8%
133	65,0%	45,2%	35,3%
134	40,0%	70,5%	71,4%
135	53,3%	72,2%	75,4%
136	36,4%		13,1%
137	60,4%	54,2%	31,6%
138	37,0%	55,9%	40,4%
142	64,8%	94,4%	48,5%
144	53,9%	47,1%	41,9%
146	16,2%	30,8%	11,1%
147	64,8%	70,2%	27,1%
148	59,4%	57,9%	55,0%
149	66,7%	46,2%	54,0%
150	72,0%	56,3%	43,6%
152			100,0%
153	69,2%	33,3%	50,0%
156	70,1%	41,7%	46,2%

[Retour vers l'indicateur](#)

1j1 Prévalence d'escarres au talon acquises de catégorie I comme catégorie d'escarre la plus élevée, par classe d'hôpitaux selon leur taille, et par année

N° de l'institution	2014	2015	2016
5	0,0%	66,7%	84,6%
7	50,0%	66,7%	0,0%
9	82,4%	57,1%	66,7%
10		50,0%	0,0%
11	60,0%	55,6%	83,3%
12	64,5%	64,3%	57,6%
14	100,0%	100,0%	100,0%
15	0,0%	0,0%	0,0%
18	50,0%	0,0%	0,0%
20	0,0%	100,0%	0,0%
25	0,0%	0,0%	0,0%
27	65,2%	47,6%	60,8%
29	0,0%	0,0%	100,0%
30	0,0%	0,0%	100,0%
31	0,0%	0,0%	0,0%
36	50,0%		100,0%
38	50,0%	0,0%	100,0%
39	68,4%		100,0%
40	85,7%	0,0%	62,5%
41	100,0%	85,7%	100,0%
42	67,7%	71,4%	84,6%
44	8,7%	66,7%	90,0%
45	62,1%	55,2%	50,0%
46	83,3%	69,2%	40,0%
47	87,5%	18,5%	21,4%
48		0,0%	88,0%
55	75,0%	40,0%	62,5%
56	0,0%	0,0%	100,0%
57	100,0%	66,7%	90,0%
58	0,0%	0,0%	66,7%
59	33,3%	14,3%	0,0%
60		0,0%	0,0%
66	25,0%	57,1%	35,3%
67	91,7%	100,0%	100,0%
68	100,0%	100,0%	50,0%
69	60,0%	100,0%	75,0%
75	87,5%	80,0%	57,2%

85	0,0%	0,0%	0,0%
91	40,0%	33,3%	62,5%
93	27,3%	0,0%	0,0%
94	0,0%	0,0%	0,0%
97	33,3%	77,8%	100,0%
98	70,5%		77,8%
99	76,5%		81,1%
100	75,0%	83,3%	77,8%
101	50,0%	100,0%	87,5%
110	100,0%	75,0%	50,0%
111	0,0%		0,0%
112	0,0%	0,0%	0,0%
113	0,0%	0,0%	100,0%
114	66,7%	25,0%	50,0%
115	100,0%	100,0%	50,0%
117	47,6%	39,3%	76,9%
118	0,0%	0,0%	0,0%
119	0,0%	25,0%	16,7%
120	0,0%	28,6%	0,0%
121	27,3%	79,2%	68,2%
127	66,7%	80,0%	33,3%
133	62,5%	78,6%	37,5%
134	50,0%	66,7%	100,0%
135	0,0%	75,0%	100,0%
136	33,3%	31,3%	27,8%
137	37,5%	83,3%	42,9%
138	100,0%	0,0%	73,3%
142	92,5%	14,6%	50,0%
144	68,4%	44,4%	20,0%
146	0,0%	25,0%	0,0%
147	92,5%	40,5%	50,0%
148	68,2%	90,0%	70,4%
149	0,0%	0,0%	62,5%
150	90,0%	100,0%	61,5%
152	0,0%	0,0%	0,0%
153	100,0%	100,0%	0,0%
156	100,0%	100,0%	60,0%

[Retour vers l'indicateur](#)

1j2 Prévalence d'escarres au talon acquises de catégorie II – IV comme catégorie d'escarre la plus élevée, par classe d'hôpitaux selon leur taille, et par année

N° de l'institution	2014	2015	2016
5	0,0%	40,0%	66,7%
7	100,0%	100,0%	28,6%
9	47,1%	46,7%	50,0%
10		50,0%	0,0%
11	23,1%	50,0%	40,0%
12	57,1%	30,4%	35,0%
14	25,0%	14,3%	57,1%
15	0,0%	0,0%	0,0%
18	0,0%	23,1%	28,6%
20	0,0%	33,3%	0,0%
25	0,0%	0,0%	0,0%
27	33,3%	30,4%	35,3%
29	25,0%	40,0%	50,0%
30	0,0%	0,0%	0,0%
31	0,0%	33,3%	0,0%
36	37,5%		50,0%
38	40,0%	0,0%	100,0%
39	41,2%		37,0%
40	60,0%	25,0%	100,0%
41	57,1%	84,6%	68,8%
42	31,4%	40,0%	45,5%
44	23,1%	72,7%	71,4%
45	28,6%	37,5%	10,5%
46	57,1%	47,6%	58,8%
47	58,6%	34,2%	63,6%
48		0,0%	58,3%
55	75,0%	0,0%	60,0%
56	37,5%	1,9%	0,0%
57	66,7%	77,8%	16,7%
58	0,0%	0,0%	20,0%
59	40,0%	45,5%	0,0%
60		0,0%	0,0%
66	50,0%	33,3%	50,0%
67	52,2%	66,7%	61,9%
68	100,0%	57,1%	62,5%
69	64,3%	62,5%	71,4%

75	50,0%	40,0%	44,4%
85	0,0%	0,0%	0,0%
91	75,0%	21,7%	38,5%
93	38,5%	0,0%	0,0%
94	0,0%	0,0%	66,7%
97	20,0%	66,7%	100,0%
98	45,6%		50,3%
99	53,3%		62,0%
100	40,0%	62,5%	63,6%
101	60,0%	40,0%	33,3%
110	50,0%	60,0%	100,0%
111	0,0%		0,0%
112	0,0%	0,0%	0,0%
113	40,0%	100,0%	100,0%
114	22,6%	36,1%	23,8%
115	46,2%	30,0%	53,9%
117	21,7%	29,9%	41,9%
118	100,0%	66,7%	50,0%
119	11,1%	21,4%	0,0%
120	50,0%	16,7%	50,0%
121	33,3%	38,5%	57,7%
127	33,3%	44,4%	20,0%
133	46,7%	46,7%	43,5%
134	71,4%	50,0%	69,2%
135	0,0%	83,3%	71,4%
136	26,7%	30,0%	16,7%
137	76,9%	50,0%	22,2%
138	25,0%	22,2%	33,3%
142	0,0%	0,0%	77,8%
144	52,9%	35,9%	36,4%
146	13,3%	37,5%	10,8%
147	0,0%	0,0%	26,1%
148	56,0%	66,7%	65,2%
149	0,0%	0,0%	51,7%
150	68,3%	47,2%	37,5%
152	0,0%	0,0%	0,0%
153	100,0%	0,0%	100,0%
156	58,3%	50,0%	38,5%

[Retour vers l'indicateur](#)

1j3 Prévalence d'escarres au sacrum acquises de catégorie I comme catégorie d'escarre la plus élevée, par classe d'hôpitaux selon leur taille, et par année

N° de l'institution	2014	2015	2016
5	0,0%	87,5%	75,7%
7	66,7%	66,7%	18,2%
9	75,9%	88,5%	80,6%
10		100,0%	83,3%
11	67,9%	61,3%	78,9%
12	61,4%	52,2%	60,7%
14	60,0%	50,0%	100,0%
15	0,0%	0,0%	0,0%
18	50,0%	33,3%	100,0%
20	100,0%	0,0%	0,0%
25	0,0%	0,0%	0,0%
27	66,7%	52,8%	52,8%
29	52,9%	30,8%	70,0%
30	33,3%	100,0%	100,0%
31	0,0%	54,5%	0,0%
36	71,4%		60,0%
38	63,6%	0,0%	66,7%
39	81,4%		100,0%
40	68,8%	28,6%	81,3%
41	100,0%	100,0%	66,7%
42	60,8%	61,5%	69,2%
44	74,1%	82,4%	51,7%
45	71,0%	68,0%	60,0%
46	52,0%	58,3%	69,0%
47	80,4%	75,7%	71,1%
48		0,0%	63,6%
55	100,0%	57,1%	75,0%
56	9,7%	28,6%	100,0%
57	100,0%	66,7%	57,1%
58	0,0%	0,0%	100,0%
59	69,2%	60,0%	0,0%
60		0,0%	0,0%
66	52,4%	53,2%	60,6%
67	90,6%	75,0%	64,3%
68	93,3%	100,0%	83,3%
69	62,5%	72,7%	71,4%
75	77,8%	62,9%	82,2%

85	50,0%	0,0%	0,0%
91	82,4%	81,8%	35,7%
93	80,0%	0,0%	0,0%
94	0,0%	0,0%	0,0%
97	51,6%	50,0%	100,0%
98	58,8%		76,1%
99	75,0%		62,8%
100	74,3%	70,8%	57,1%
101	69,6%	68,4%	58,8%
110	100,0%	76,5%	84,6%
111	0,0%		0,0%
112	0,0%	0,0%	0,0%
113	85,7%	92,3%	100,0%
114	50,0%	73,3%	47,8%
115	77,8%	50,0%	75,0%
117	62,5%	58,6%	73,5%
118	100,0%	66,7%	33,3%
119	0,0%	0,0%	0,0%
120	100,0%	20,0%	0,0%
121	56,3%	68,4%	76,0%
127	50,0%	75,0%	36,4%
133	75,0%	80,0%	39,4%
134	50,0%	91,7%	100,0%
135	0,0%	87,5%	100,0%
136	25,6%	37,5%	26,5%
137	76,0%	79,5%	60,7%
138	52,9%	45,5%	36,8%
142	32,3%	88,9%	89,5%
144	57,9%	63,2%	48,5%
146	33,3%	11,1%	27,3%
147	32,3%	32,4%	50,0%
148	58,2%	91,2%	81,6%
149	0,0%	0,0%	74,1%
150	93,3%	88,9%	84,6%
152	0,0%	0,0%	100,0%
153	85,7%	50,0%	33,3%
156	95,2%	78,6%	72,7%

[Retour vers l'indicateur](#)

1j4 Prévalence d'escarres au talon acquises de catégorie II – IV comme catégorie d'escarre la plus élevée, par classe d'hôpitaux selon leur taille, et par année

N° de l'institution	2014	2015	2016
5	0,0%	50,0%	33,3%
7	70,0%	64,3%	37,5%
9	57,1%	53,2%	54,2%
10		100,0%	16,7%
11	46,4%	68,2%	51,6%
12	56,5%	57,6%	49,1%
14	55,6%	50,0%	100,0%
15	0,0%	0,0%	0,0%
18	33,3%	0,0%	33,3%
20	0,0%	0,0%	0,0%
25	0,0%	0,0%	0,0%
27	45,1%	53,7%	34,4%
29	27,3%	20,0%	50,0%
30	33,3%	50,0%	57,1%
31	0,0%	42,9%	0,0%
36	47,1%		0,0%
38	56,0%	0,0%	71,4%
39	34,8%		40,0%
40	44,4%	30,0%	50,0%
41	81,8%	70,8%	74,2%
42	56,9%	61,1%	59,6%
44	42,9%	60,0%	73,3%
45	34,2%	42,6%	19,6%
46	51,4%	63,9%	62,5%
47	58,1%	51,9%	68,1%
48		7,1%	42,9%
55	57,1%	31,6%	33,3%
56	12,9%	7,6%	33,3%
57	33,3%	60,0%	14,3%
58	0,0%	0,0%	66,7%
59	57,1%	59,3%	0,0%
60		0,0%	0,0%
66	55,6%	45,2%	60,7%
67	60,8%	59,0%	59,5%
68	75,0%	58,3%	81,8%
69	76,2%	69,4%	66,7%
75	75,0%	45,0%	57,1%
85	0,0%	0,0%	0,0%

91	45,2%	65,5%	42,9%
93	100,0%	0,0%	0,0%
94	0,0%	0,0%	66,7%
97	33,3%	51,9%	100,0%
98	36,5%		47,7%
99	63,4%		41,1%
100	57,7%	47,1%	51,2%
101	62,5%	48,2%	43,5%
110	80,0%	50,0%	75,0%
111	0,0%		0,0%
112	0,0%	0,0%	0,0%
113	71,4%	66,7%	33,3%
114	35,0%	44,4%	21,7%
115	57,6%	50,0%	53,9%
117	27,0%	51,9%	36,1%
118	0,0%	100,0%	50,0%
119	4,2%	4,4%	66,7%
120	0,0%	0,0%	100,0%
121	43,5%	63,6%	58,5%
127	28,6%	16,7%	37,5%
133	86,7%	57,1%	26,7%
134	66,7%	85,0%	100,0%
135	0,0%	85,2%	85,2%
136	35,3%	25,0%	20,0%
137	55,6%	53,6%	50,0%
138	26,7%	50,0%	38,7%
142	36,4%	66,7%	62,5%
144	59,5%	48,9%	39,8%
146	17,7%	16,7%	11,8%
147	36,4%	76,7%	45,8%
148	64,3%	58,3%	65,4%
149	0,0%	0,0%	61,8%
150	69,4%	60,0%	58,8%
152	0,0%	0,0%	0,0%
153	75,0%	33,3%	50,0%
156	72,7%	38,1%	42,9%

[Retour vers l'indicateur](#)