**RENDU AUDIT « TRACABILITE DE LA DOULEUR DANS LES DOSSIERS DE SOINS »**

**AVRIL 2014-SSIAD**

**Contexte** :

Etude de 40 dossiers de soins (dont beaucoup de prise en charge anciennes)

Il s’agit d’un 1er audit

**Points forts** :

35% de traçabilité de la douleur dans la macro cible d’entrée ( ce qui correspond aux prises en charge les plus récentes).

57.5% de cibles « douleur » ouvertes montrent une équipe soucieuse de la douleur.

La localisation de la douleur est quasi toujours signifiée

Des actions sont mises en place dans 86 % des cibles ouvertes.

**Points à améliorer** :

Peu d’utilisation d’échelle d’intensité (21.7%)

Typologie de la douleur trop peu décrite (4.3%)

Les actions mises en place sont à enrichir (entretien d’aide 4.3%)

Réévaluation insuffisante, seulement 1/3 des cibles ouvertes ont un résultat.

**Axes d’amélioration** :

Systématiser l’évaluation de la douleur à l’admission (en cours).

Utiliser une échelle adaptée au patient (en cours).

Sensibiliser l’équipe à l’importance du « Type Intensité Localisation Temporalité » pour mieux aborder la prise en charge de la douleur.

Tracer les actions, y compris les actions « relationnelles », « de conseil ».

Evaluer et REEVALUER, l’efficacité des actions menées doit être vérifiée et tracée !

**Equipe au complet formée en février 2014**