



Rapports Pilote Indicateurs Qualité AP-HP

Version 30 septembre 2025
Direction Qualité Partenariat Patient
Département Innovations/Données - DSN

30/09/2025



Objectifs et méthodes



➤ OBJECTIFS

Les indicateurs Qualité Sécurité des Soins (IQSS) suivis par la HAS sont, pour certains, basés sur l'évaluation de dossiers patients tirés au sort parmi les séjours de l'année précédente, au niveau de chaque site hospitalier.

Les résultats obtenus sont disponibles avec un décalage de plus d'un an par rapport à la période de prise en charge des patients et ne permettent pas une déclinaison par service.

Dans ce contexte, des indicateurs automatisés Qualité AP-HP ont été développés afin de fournir, avec un recul mensuel, des résultats déclinables par hôpital et par service.

➤ METHODE

Les rapports s'appuient sur l'utilisation des informations issues du dossier patient ORBIS disponibles dans l'EDS de l'AP-HP.

Ils présentent les résultats par hôpital et par UF ORBIS. Ils sont accessibles sur le portail institutionnel Pilote.



Infos Pilote

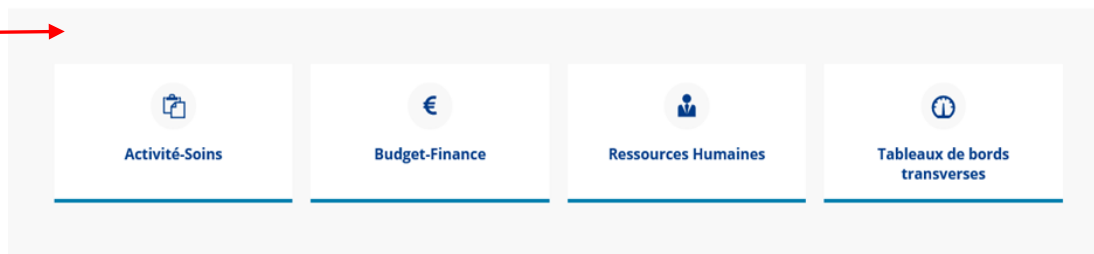
Accès à PILOTE

- » Pour se connecter au portail Pilote AP-HP, utilisez le lien : <https://pilote.aphp.fr/>
- Les navigateurs recommandés sont Google Chrome ou Firefox.
- Utilisez votre code APH et votre mot de passe habituel.
- Si vous n'avez pas accès, contactez le référent habilitation Pilote de votre GHU (liste en diapo finale)
- Pour accéder aux rapports du Domaine Qualité

Indicateurs automatisés PILOTE

Bienvenue dans PILOTE

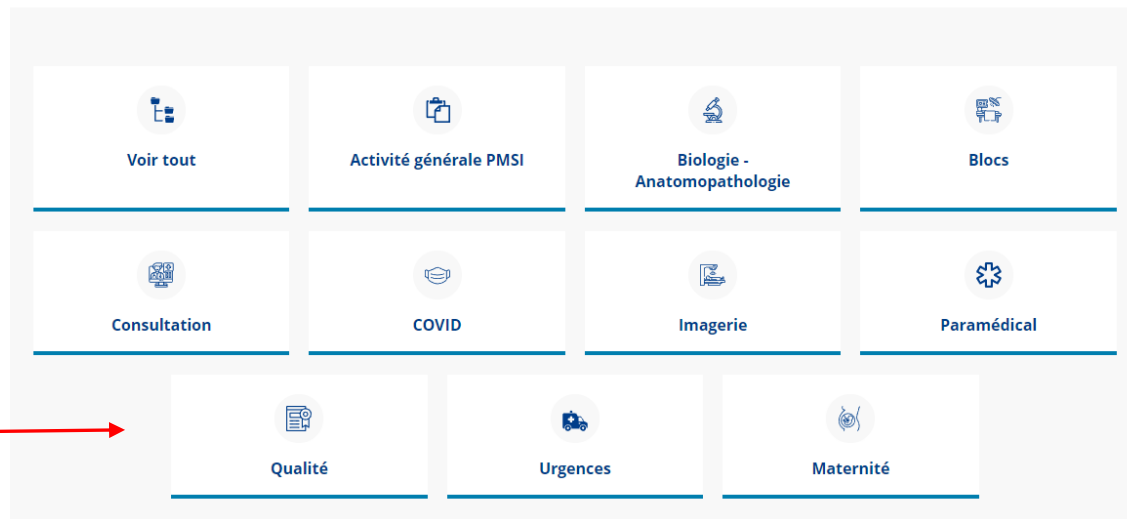
Choisir





Localisation des rapports dans le domaine QUALITE

Accueil - Domaine Activité/Soins



Choisir

Puis ouvrir le dossier

D'autres dossiers peuvent être présents, la liste dépend des droits d'accès de l'utilisateur.

Indicateurs automatisés PILOTE



Rapports PILOTE disponibles



Rapports PILOTE disponibles



Indicateurs automatisés PILOTE

Documents de sortie

Douleur

Poids

E-mail patient

Contenu de l'équipe > A - Activité-Soins > Qualité > Indicateurs Qualité AP-HP	
Documents de sortie ORBIS par hôpital	21/02/2024 14:31
Documents de sortie ORBIS par hôpital / type de séjour (MCO, SSR...) /UF	12/03/2024 13:48
Documents de sortie ORBIS par hôpital / UF	21/02/2024 14:18
Évaluation de la Douleur par hôpital	26/10/2023 13:52
Évaluation de la Douleur par hôpital / UF	19/10/2023 15:31
Evaluation du Poids par hôpital	12/03/2024 15:15
Evaluation du Poids par hôpital / UF	12/03/2024 13:45
Exhaustivité adresses mails patients par hôpital	21/02/2024 11:40
Exhaustivité adresses mails patients par hôpital / UF	22/02/2024 17:43



Les indicateurs qualité institutionnels automatisés disponibles sur PILOTE

- Taux de de séjours avec CRH ou doc. sortie : Nombre de séjours avec 1 CRH ou 1 doc de sortie à partir de 24h avant la sortie / Nombre de séjours
- Taux de de séjours avec CRH ou doc. sortie validé : Nombre de séjours avec 1 CRH ou 1 doc de sortie validé à partir de 24h avant la sortie / Nombre de séjours
- Taux de de séjours avec CRH ou doc. sortie validé à J0 : Nombre de séjours avec 1 CRH ou 1 doc de sortie validé à J0 à partir de 24h avant la sortie / Nombre de séjours
- Taux de séjours avec CRH ou doc. sortie validé à J8 : Nombre de séjours ayant au moins 1 CRH ou 1 doc de sortie validé à partir de 24h avant la sortie, jusqu'à J8 / Nombre de séjours.
- Taux de séjours avec évaluation de la douleur par hôpital /UF
- Taux de séjours avec réévaluation de la douleur par hôpital /UF
- Taux de séjours avec une évaluation du poids : Taux de séjours avec au moins une évaluation du poids tracée dans le dossier ORBIS/ Nombre de séjours
- Taux de patients dont les adresses mail sont connues parmi les patients pris en charge par hôpital /UF

Indicateurs
automatisés
PILOTE

7

Adaptation aux contraintes techniques

Choix des meilleures options pour obtenir des indicateurs qui ont du sens pour le terrain

Rapports concernant les services d'Hospitalisation Complète (HC) dont pédiatrie qui utilise le dossier patient informatisé ORBIS

Sont exclus la HAD, l'HEGP et la chirurgie ambulatoire (module AMBUDEM ORBIS)



Rapports PILOTE : Document de Sortie ORBIS





Les rapports Documents de Sortie ORBIS



METHODE

- Ces rapports permettent d'obtenir les proportions de séjours accompagnés d'un document de sortie dans ORBIS.
- Les structures au niveau desquelles les taux sont calculés sont les hôpitaux et les UF ORBIS.
- L'unité hospitalière mentionnée est l'UF de sortie du patient. Les séjours de plus de 24 heures sont pris en compte, quel que soit le mode de sortie du patient.
- Les documents de sortie pris en compte sont :
 - **les documents issus des formulaires ORBIS lettre de sortie/CRH provisoire ou CRH définitif**
 - **les lettre-types réalisées dans Orbis identifiées comme document de sortie**
 - **les documents importés dans Orbis identifiés comme document de sortie**
- Un document de sortie est considéré comme *validé à la date de sortie (J0)* s'il l'est entre J0-24h et J0+24h. Il est considéré comme *validé à J8* s'il l'est entre J0-24h et J8.

Non pertinent pour le SLD car pas de filtre pour le mode de sortie



Les indicateurs développés



Documents de sortie :

- Nombre de séjours : Nombre de séjours d'HC de plus de 24h terminés pendant le mois, dans l'UF de sortie du patient.
- Taux de séjours avec CRH ou doc. sortie : Nombre de séjours ayant au moins 1 CRH ou 1 doc. de sortie, validé ou non/Nombre de séjours .
- Taux de séjours avec CRH ou doc. sortie validé : Nombre de séjours ayant au moins 1 CRH ou 1 doc de sortie validé / Nombre de séjours .
- Taux de de séjours avec CRH ou doc. sortie validé à J0 : Nombre de séjours avec 1 CRH ou 1 doc de sortie validé à J0 à partir de 24h avant la sortie / Nombre de séjours
- Taux de séjours avec CRH ou doc. sortie validé à J8 : Nombre de séjours ayant au moins 1 CRH ou 1 doc de sortie validé à partir de 24h avant la sortie, jusqu'à J8 / Nombre de séjours.
La lettre de liaison à la sortie (LLS) ou le CRH validé le jour de la sortie du patient correspond à l'exigence réglementaire et à celle de la HAS.
- Délai de validation : Moyenne des délais de validation des CRH ou doc de sortie exprimée en jours



Les rapports Documents de Sortie ORBIS



-  Documents de sortie ORBIS par hôpital
20/10/2023 10:28
-  Documents de sortie ORBIS par hôpital / type de séjour (MCO, SSR...) /UF
04/12/2023 14:56
-  Documents de sortie ORBIS par hôpital / UF
20/10/2023 10:24

Résultats Total AP et total Hôpital

Résultats par UF avec possibilité de sélectionner un Type de séjour

Résultats total Hôpital et pour toutes les UF de l'hôpital

Indicateurs automatisés PILOTE



Les rapports Documents de Sortie ORBIS par Hôpital/UF – renseigner les invites



Choisir la période souhaitée : Année, puis 1 mois, 3 mois, 6 mois, 12 mois, ..

Choisir le GHU

Sélectionner l'hôpital

Documents de sortie ORBIS par hôpital / UF

ASSISTANCE PUBLIQUE HÔPITAUX DE PARIS

Année : 2024 GHU : AP-HP.UNIVERSITE PARIS SACLAY

Mois : Janvier Février Mars Avril Mai Juin [Tout sélectionner](#) [Tout désélectionner](#)

Hôpital : APR - HOPITAL AMBROISE PARE

Date fraîcheur : 29 sept. 25

Annuler Terminer

Indicateurs automatisés PILOTE



Les rapports Documents de Sortie ORBIS par Hôpital/UF – Résultats 1

Méthode : sources utilisées et calculs effectués



Documents de sortie ORBIS par hôpital / UF



L'objectif du présent rapport est de présenter, par UF, les proportions de séjours accompagnés d'un document de sortie.
L'unité hospitalière mentionnée est l'UF de sortie du patient. Seuls les séjours d'Hospitalisation complète de plus de 24h quel que soit le mode de sortie du patient sont pris en compte.

Attention :

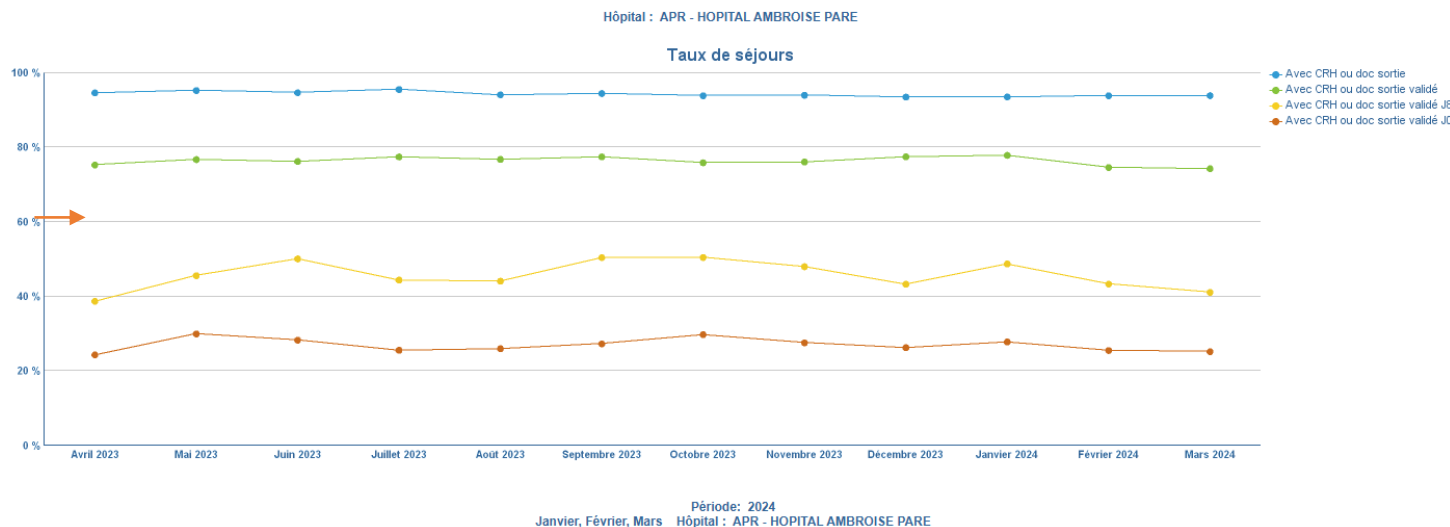
- Les documents ORBIS pris en compte sont le CRH ORBIS (Lettre de sortie/CRH provisoire ou CRH définitif) ou tout autre document de sortie, lettre-type ORBIS ou document importé avec mentions textuelles attendues par la HAS. Seuls les CRH issus de formulaire de type « CRH définitif » et annulés ne sont pas comptabilisés.
- Compte tenu des règles d'affectation propres à ORBIS, si le patient est passé par plusieurs UF au cours de son séjour, l'ensemble des documents de sortie créés au cours du séjour sont affectés à la dernière UF ORBIS fréquentée pendant le séjour.
- Un document de sortie est considéré comme validé à J0 (date de sortie) s'il est entre J0-24h et J0+24h. Il est considéré comme validé à J8 s'il est entre J0-24h et J8.

La présence de la lettre de liaison à la sortie (LLS) ou du CRH validé le jour de la sortie du patient correspond à l'exigence réglementaire et à celle de la HAS.

Nombre de séjours	Nombre de séjours d'HC terminés pendant le mois	Taux de séjours avec CRH ou doc. sortie	Nombre de séjours avec CRH ou doc. sortie / Nombre de séjours
Nombre de séjours avec CRH ou doc. sortie	Nombre de séjours ayant au moins 1 CRH ou 1 doc. de sortie, validé ou non	Taux de séjours avec CRH ou doc. sortie validé	Nombre de séjours avec CRH ou doc. sortie validé / Nombre de séjours
Nombre de séjours avec CRH ou doc. sortie validé	Nombre de séjours ayant au moins 1 CRH ou 1 doc de sortie validé	Taux de séjours avec CRH ou doc. sortie validé à J8	Nombre de séjours avec CRH ou doc. sortie validé à J8 / Nombre de séjours
Nombre de séjours avec CRH ou doc. sortie validé à J8	Nombre de séjours ayant au moins 1 CRH ou 1 doc de sortie validé à J8	Taux de séjours avec CRH ou doc. sortie validé à J0	Nombre de séjours avec CRH ou doc. sortie validé à J0 / Nombre de séjours
Nombre de séjours avec CRH ou doc. sortie validé à J0	Nombre de séjours ayant au moins 1 CRH ou 1 doc de sortie validé à J0	Délai moyen de validation des CRH ou doc. sortie	Moyenne des délais de validation des CRH ou doc. sortie exprimée en jours

► Rappel des invites

Indicateurs automatisés PILOTE



Graphique présentant l'évolution des taux au cours des 12 derniers mois à partir du dernier mois de la sélection

Rappel du site et de la période sélectionnée



Les rapports Documents de Sortie ORBIS par Hôpital/UF – Résultats (2)

Tableau fournissant les taux par UF pour la période sélectionnée



Pointer le (i) : Nombre de séjours d'HC terminés pendant la période sélectionnée

Période: 2024
Janvier, Février, Mars Hôpital : APR - HOPITAL AMBROISE PARE

Code UF	Libellé UF	Nombre de séjours (i)	Nombre de séjours avec CRH ou doc. sortie (i)	Taux de séjours avec CRH ou doc. sortie validé ou non (i)	Nombre de séjours avec CRH ou doc. sortie validé (i)	Taux de séjours avec CRH ou doc. sortie validé (i)	Nombre de séjours avec CRH ou doc. sortie validé à J8 (i)	Taux de séjours avec CRH ou doc. sortie validé à J8 (i)	Nombre de séjours avec CRH ou doc. sortie validé à J0 (i)	Taux de séjours avec CRH ou doc. sortie validé à J0 (i)	Délai moyen de validation des CRH ou doc. sortie (i)
014001	APR ORTHOPEDIE (UF)	475	416	87,6 %	77	16,2 %	21	4,4 %	21	4,4 %	15,2
014002	APR CHIR GEN DIGEST	449	344	76,6 %	287	63,9 %	98	21,8 %	30	6,7 %	21,2
014003	APR CARDIOLOGIE	391	383	98,0 %	378	96,7 %	253	64,7 %	31	7,9 %	15,4
014004	APR MED INTERNE	449	447	99,6 %	428	95,3 %	108	24,1 %	25	5,6 %	31,7
014006	APR RHUMATOLOGIE	161	160	99,4 %	156	96,9 %	17	10,6 %	6	3,7 %	52,9
014007	APR PEDIATRIE	219	213	97,3 %	200	91,3 %	114	52,1 %	25	11,4 %	12,7
014008	APR URGENCES ADULTE	783	722	92,2 %	572	73,1 %	564	72,0 %	560	71,5 %	0,1
014024	APR CHIR.VASCULAIRE	181	176	97,2 %	28	15,5 %	4	2,2 %	2	1,1 %	12,0
014025	APR REA MEDICO-CHIR	146	145	99,3 %	145	99,3 %	136	93,2 %	119	81,5 %	5,7
014028	APR PNEUMOLOGIE	180	179	99,4 %	179	99,4 %	149	82,8 %	52	28,9 %	5,6
014030	APR NEPHRO E DIALYSE (UF)	95	94	98,9 %	92	96,8 %	10	10,5 %	5	5,3 %	102,8
014043	APR DERMATO -IMMUNO (UF)	102	102	100,0 %	98	96,1 %	9	8,8 %	6	5,9 %	35,2
014050	APR HEPA-GAST-ENTER	50	49	98,0 %	49	98,0 %	46	92,0 %	32	64,0 %	2,8
014053	APR HC ENDOC DIABETO NUT (UF)	227	218	96,0 %	213	93,8 %	150	66,1 %	101	44,5 %	15,0
014077	APR MEDECINE DES ADOS (UF)	78	78	100,0 %	70	89,7 %	45	57,7 %	12	15,4 %	24,9
014078	APR URGENCES PEDIATRIQ (UF)	125	122	97,6 %	121	96,8 %	82	65,6 %	50	40,0 %	6,8
014332	APR COURT SEJ ACT TRANSV (UF)	299	298	99,7 %	298	99,7 %	187	62,5 %	97	32,4 %	8,5
014430	APR CHIRURGIE PLASTIQUE (UF)	81	64	79,0 %	4	4,9 %	1	1,2 %	1	1,2 %	0,0
Total		4 491	4 210	93,7 %	3 395	75,6 %	1 994	44,4 %	1 175	26,2 %	17,9

Indicateurs automatisés PILOTE

Attention : les taux calculés à partir d'un faible nombre de séjours (<10) sont peu fiables. Ils doivent être interprétés avec prudence et non communiqués tels quels.



Manipulations des rapports PILOTE

Pour trier ou filtrer les tableaux

En cliquant sur une colonne, la barre d'outils s'affiche.



Code UF	Libellé UF	Nombre de séjours	Nombre de séjours avec CRH ou doc. sortie	Taux de séjours avec CRH ou doc. sortie validé ou non	Nombre de séjours avec CRH ou doc. sortie validé	Taux de séjours avec CRH ou doc. sortie validé	Nombre de séjours avec CRH ou doc. sortie validé à J8	Taux de séjours avec CRH ou doc. sortie validé à J8	Nombre de séjours avec CRH ou doc. sortie validé à J0	Taux de séjours avec CRH ou doc. sortie validé à J0	Délai moyen de validation des CRH ou doc. sortie
014001	APR ORTHOPEDIE (UF)	475	416	87,6 %	77	16,2 %	21	4,4 %	21	4,4 %	15,2
014002	APR CHIR GEN DIGEST	449	344	76,6 %	287	63,9 %	98	21,8 %	30	6,7 %	21,2
014003	APR CARDIOLOGIE	391	383	98,0 %	378	96,7 %	253	64,7 %	31	7,9 %	15,4
014004	APR MED INTERNE	449	447	99,6 %	428	95,3 %	108	24,1 %	25	5,6 %	31,7
014006	APR RHUMATOLOGIE	161	160	99,4 %	156	96,9 %	17	10,6 %	6	3,7 %	52,9
014007	APR PEDIATRIE	219	213	97,3 %	200	91,3 %	114	52,1 %	25	11,4 %	12,7
014008	APR URGENCES ADULTE	783	722	92,2 %	572	73,1 %	564	72,0 %	560	71,5 %	0,1
014024	APR CHIR.VASCULAIRE	181	176	97,2 %	28	15,5 %	4	2,2 %	2	1,1 %	12,0
014025	APR REA MEDICO-CHIR	146	145	99,3 %	145	99,3 %	136	93,2 %	119	81,5 %	5,7
014028	APR PNEUMOLOGIE	180	179	99,4 %	179	99,4 %	149	82,8 %	52	28,9 %	5,6
014030	APR NEPHRO E DIALYSE (UF)	95	94	98,9 %	92	96,8 %	10	10,5 %	5	5,3 %	102,8
014043	APR DERMATO -IMMUNO (UF)	102	102	100,0 %	98	96,1 %	9	8,8 %	6	5,9 %	35,2
014050	APR HEPA-GAST-ENTER	50	49	98,0 %	49	98,0 %	46	92,0 %	32	64,0 %	2,8
014053	APR HC ENDOC DIABETO NUT (UF)	227	218	96,0 %	213	93,8 %	150	66,1 %	101	44,5 %	15,0
014077	APR MEDECINE DES ADOS (UF)	78	78	100,0 %	70	89,7 %	45	57,7 %	12	15,4 %	24,9
014078	APR URGENCES PEDIATRIQ (UF)	125	122	97,6 %	121	96,8 %	82	65,6 %	50	40,0 %	6,8
014332	APR COURT SEJ ACT TRANSV (UF)	299	298	99,7 %	298	99,7 %	187	62,5 %	97	32,4 %	8,5
014430	APR CHIRURGIE PLASTIQUE (UF)	81	64	79,0 %	4	4,9 %	1	1,2 %	1	1,2 %	0,0
Total		4 491	4 210	93,7 %	3 395	75,6 %	1 994	44,4 %	1 175	26,2 %	17,9

Indicateurs automatisés PILOTE

Exemple :

- sélection des UF avec plus de 300 séjours
- rangées par ordre décroissant du nombre de séjours

Code UF	Libellé UF	Nombre de séjours	Nombre de séjours avec CRH ou doc. sortie	Taux de séjours avec CRH ou doc. sortie validé ou non	Nombre de séjours avec CRH ou doc. sortie validé	Taux de séjours avec CRH ou doc. sortie validé	Nombre de séjours avec CRH ou doc. sortie validé à J8	Taux de séjours avec CRH ou doc. sortie validé à J8	Nombre de séjours avec CRH ou doc. sortie validé à J0	Taux de séjours avec CRH ou doc. sortie validé à J0	Délai moyen de validation des CRH ou doc. sortie
014008	APR URGENCES ADULTE	783	722	92,2 %	572	73,1 %	564	72,0 %	560	71,5 %	0,1
014001	APR ORTHOPEDIE (UF)	475	416	87,6 %	77	16,2 %	21	4,4 %	21	4,4 %	15,2
014002	APR CHIR GEN DIGEST	449	344	76,6 %	287	63,9 %	98	21,8 %	30	6,7 %	21,2
014004	APR MED INTERNE	449	447	99,6 %	428	95,3 %	108	24,1 %	25	5,6 %	31,7
014003	APR CARDIOLOGIE	391	383	98,0 %	378	96,7 %	253	64,7 %	31	7,9 %	15,4
Total		2 547	2 312	90,8 %	1 742	68,4 %	1 044	41,0 %	667	26,2 %	15,2



Rapport Documents de sortie ORBIS par Hôpital / Type /UF



- Ce rapport permet en invite de sélectionner
- 1type de séjour MCO/ SSR/SLD/psychiatrie
 - Certaines unités

ASSISTANCE PUBLIQUE HÔPITAUX DE PARIS

Année : 2024 Hôpital : CFX - GH CHARLES FOIX Services : CFX COURT SEJOUR G3 CFX GERIATRIE A OR.ONCO CFX MEDECINE GERIATRIQUE CFX SOINS PALLIATIFS (UF)

Mois : Janvier Février Mars Avril Mai Juin

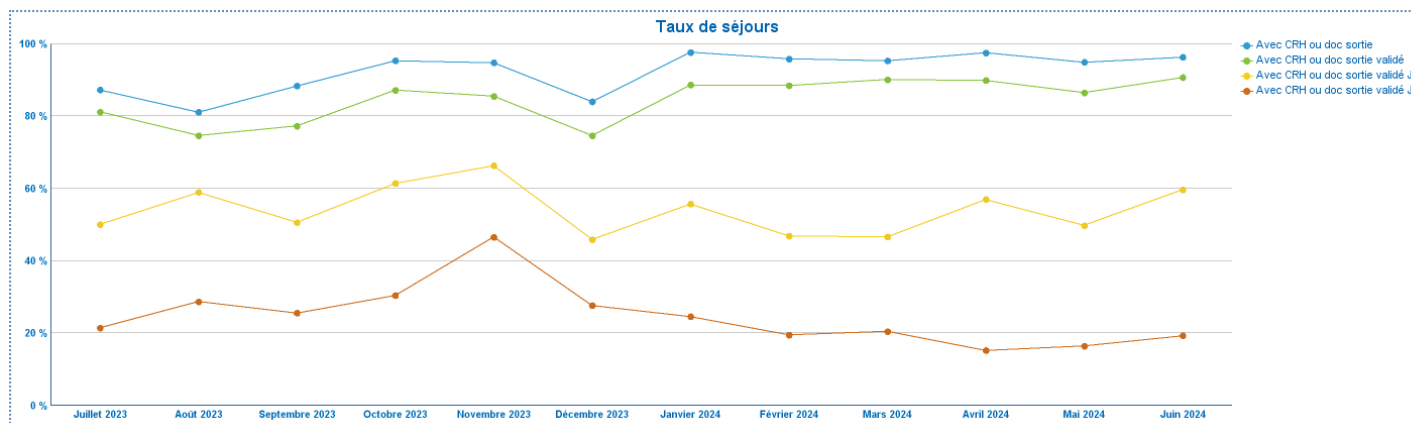
Type séjour : MCO

[Tout sélectionner](#) [Tout désélectionner](#)

Si vous souhaitez afficher les résultats de tous les services, ne rien sélectionner

Date fraîcheur : 29 sept. 25

Indicateurs automatisés PILOTE



Période: 2024 Janvier, Février, Mars, Avril, Mai, Juin Hôpital: CFX - GH CHARLES FOIX-JEAN ROSTAND

Code UF	Libellé UF	Nombre de séjours (Q)	Nombre de séjours avec CRH ou doc. sortie (Q)	Taux de séjours avec CRH ou doc. sortie validé ou non (Q)	Nombre de séjours avec CRH ou doc. sortie validé (Q)	Taux de séjours avec CRH ou doc. sortie validé (Q)	Nombre de séjours avec CRH ou doc. sortie validé à J8 (Q)	Taux de séjours avec CRH ou doc. sortie validé à J8 (Q)	Nombre de séjours avec CRH ou doc. sortie validé à J0 (Q)	Taux de séjours avec CRH ou doc. sortie validé à J0 (Q)	Délai moyen de validation des CRH ou doc. sortie (Q)
042010	CFX MEDECINE GERIATRIQUE	347	343	98,8 %	341	98,3 %	217	62,5 %	72	20,7 %	13,1
042012	CFX GERIATRIE A OR.ONCO	452	421	93,1 %	395	87,4 %	223	49,3 %	89	19,7 %	16,6
042018	CFX COURT SEJOUR G3	245	240	98,0 %	193	78,8 %	105	42,9 %	40	16,3 %	11,0
Total		1044	1 004	96,2 %	929	89,0 %	545	52,2 %	201	19,3 %	14,1



Manipulations des rapports PILOTE



Infos Pilote

Pour exporter les données

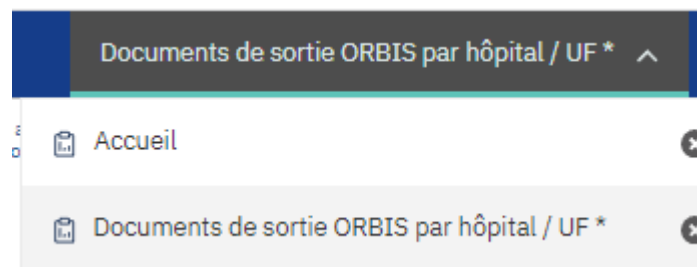
Cliquez sur



- Exécuter HTML
- Exécuter PDF
- Exécuter Excel
- Exécuter données Excel
- Exécuter CSV

Plusieurs formats sont disponibles, pour une export format excel, choisir

Pour fermer un rapport



Indicateurs automatisés PILOTE



Rapports PILOTE : Evaluation de la douleur






Objectifs et méthodes



METHODE

- Ces rapports complètent la démarche IQSS « Evaluation et Prise en charge de la Douleur » de la HAS en fournissant une évaluation par hôpital et par service de l'utilisation des échelles de mesure de la douleur.
- Les rapports présentent les proportions de séjours au cours desquels une évaluation et une réévaluation de la Douleur ont été réalisées.
- Une évaluation de la douleur est considérée comme réalisée lorsqu'une échelle de la Douleur a été renseignée dans le dossier Orbis du Patient. Les évaluations tracées sur d'autres supports ne sont pas prises en compte. La liste des échelles de la Douleur prises en compte est celle retenue par la HAS.
- Seuls les séjours de plus de 24 heures sont pris en compte.
- Dans le rapport « par hôpital / UF », l'unité hospitalière mentionnée est l'UF d'admission du patient. Les réalisations d'une évaluation et d'une réévaluation sont affectées au niveau de l'unité d'admission du patient, quelle que soit l'unité dans laquelle les mesures ont été réalisées.

 Évaluation de la Douleur par hôpital
10/10/2023 10:01

 Évaluation de la Douleur par hôpital / UF
10/10/2023 10:11

Contrainte technique pour la 2eme réévaluation : Pas possible de se limiter aux patients douloureux pour lesquels une stratégie de prise en charge a été mise en œuvre

Le délai d'évaluation et de réévaluation permettent d'avoir une information supplémentaire par secteurs d'activité



Les indicateurs développés



Evaluation et réévaluation de la douleur :

- Taux de séjours avec évaluation de la douleur par hôpital /UF
- Taux de séjours avec réévaluation de la douleur par hôpital / UF

- *Nombre de séjours : nombre de séjours ayant débuté dans l'unité au cours du mois*
- *Nombre de séjours avec une évaluation : nombre de séjours avec au moins une évaluation de la douleur (Echelle HAS) tracé dans le dossier ORBIS*
- *Délai moyen d'évaluation : Nombre de jours séparant l'admission de la 1ère évaluation du poids (moyenne)*
- **Taux de séjours avec évaluation de la douleur : Nombre de séjours pour lesquels au moins une évaluation de la douleur avec échelle a été réalisée et tracée dans Orbis / Nombre de séjours**
- *Délai moyen de réévaluation : Nombre de jours entre l'admission et la 2^e évaluation (moyenne)*
- **Taux de séjours avec réévaluation de la douleur : Nombre de séjours pour lesquels au moins 2 évaluations de la douleur avec échelle ont été réalisées et tracées dans Orbis / Nombre de séjours**



Rapport Evaluation Douleur par Hôpital / UF – renseigner les invites



Choisir la période souhaitée : Année, puis 1 mois, 3 mois, 6 mois, 12 mois, ..

Sélectionner l'hôpital et le type de séjour

Invite en cascade
Permet de choisir parmi les UF de MCO
uniquement

Pour ne pas afficher le rappel des noms de tous les services en page suivante

Indicateurs automatisés PILOTE



Rapport Evaluation Douleur par Hôpital / UF – Résultats (1)



Rappel du site, des services, du secteur d'activité et de la période sélectionnée

Accès WIKIPILOTE= Description de l'indicateur

ASSISTANCE PUBLIQUE HÔPITAUX DE PARIS

[Définition](#)

► Rappel des invites

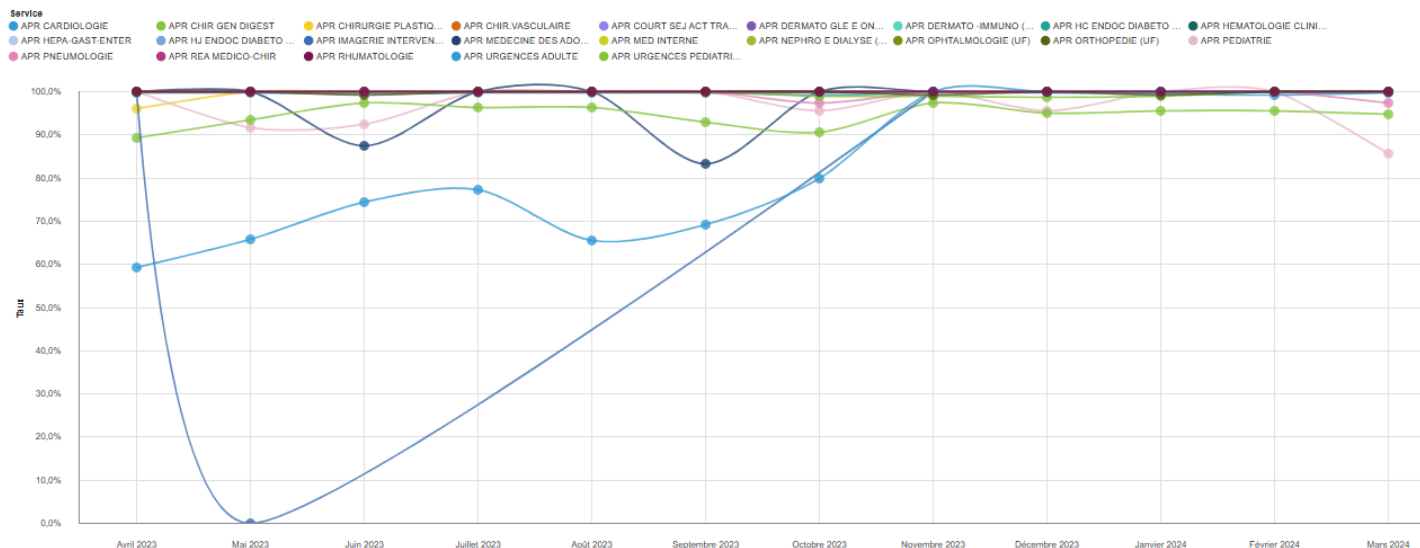
Année : 2024 Mois : Janvier, Février, Mars Hôpital : APR - HOPITAL AMBROISE PARE Services : Tous Type séjour : MCO

Ce rapport complète la démarche IQSS « Evaluation et Prise en charge de la Douleur » de la HAS en fournissant une évaluation par service de l'utilisation des échelles de mesure de la douleur. Il présente par UF les proportions de séjours au cours desquels une évaluation et une réévaluation de la Douleur ont été réalisées. L'unité hospitalière mentionnée est l'UF d'admission du patient. Seuls les séjours de plus de 24 heures sont pris en compte. Une évaluation de la douleur est considérée comme réalisée lorsqu'une échelle de la Douleur a été renseignée dans le dossier Orbis du Patient (les évaluations tracées sur d'autres supports ne sont donc pas prises en compte). La liste des échelles de la Douleur prises en compte est celle retenue par la HAS. La réalisation d'une évaluation et d'une réévaluation est affectée à l'unité d'admission du patient, quelle que soit l'unité dans laquelle les mesures ont été réalisées.

Méthode : sources utilisées et calculs effectués

Indicateurs automatisés PILOTE

Evolution des taux mensuels de séjours avec évaluation de la douleur par UF



Graphique présentant l'évolution des taux au cours des 12 derniers mois à partir du dernier mois de la sélection

Pour visualiser les résultats d'un service, cliquer sur son nom dans la légende au-dessus du graphique. Par défaut, les taux mensuels sont présentés pour les 12 derniers mois. Il est possible de zoomer pour raccourcir la durée présentée.



Rapport Evaluation Douleur par Hôpital / UF – Résultats (2)



Tableau fournissant les taux par UF pour la période sélectionnée

Taux de séjours avec évaluation et réévaluation de la douleur par UF sur la période sélectionnée

Période : 2024 Janvier, Février, Mars

Hôpital	Code UF	UF (1)	Nombre de séjours (1)	Nombre de séjours avec une évaluation (1)	Délai moyen d'évaluation (1)	Taux de séjours avec évaluation (1)	Nombre de séjours avec une réévaluation (1)	Délai moyen de réévaluation (1)	Taux de séjours avec réévaluation (1)
APR - HOPITAL AMBROISE PARE	014001	APR ORTHOPEDIE (UF)	370	369	0,1	99,7 %	368	0,4	99,5 %
	014002	APR CHIR GEN DIGEST	275	274	0,2	99,6 %	274	0,4	99,6 %
	014003	APR CARDIOLOGIE	277	277	0,1	100,0 %	277	0,3	100,0 %
	014004	APR MED INTERNE	148	148	0,1	100,0 %	147	0,4	99,3 %
	014006	APR RHUMATOLOGIE	112	112	0,1	100,0 %	112	0,4	100,0 %
	014007	APR PEDIATRIE	37	35	0,1	94,6 %	34	0,4	91,9 %
	014008	APR URGENCES ADULTE	1 992	1 982	0,0	99,5 %	1 967	0,2	98,7 %
	014021	APR OPHTALMOLOGIE (UF)	4	4	0,0	100,0 %	4	0,2	100,0 %
	014024	APR CHIR.VASCULAIRE	175	175	0,1	100,0 %	175	0,3	100,0 %
	014025	APR REA MEDICO-CHIR	114	114	0,1	100,0 %	112	0,3	98,2 %
	014028	APR PNEUMOLOGIE	109	108	0,1	99,1 %	108	0,5	99,1 %
	014030	APR NEPHRO E DIALYSE (UF)	59	59	0,1	100,0 %	58	0,4	98,3 %
	014042	APR DERMATO GLE E ONCO	4	4	0,4	100,0 %	4	0,8	100,0 %
	014043	APR DERMATO -IMMUNO (UF)	75	75	0,2	100,0 %	74	0,5	98,7 %
	014050	APR HEPA-GAST-ENTER	29	29	0,1	100,0 %	29	0,4	100,0 %
	014053	APR HC ENDOC DIABETO NUT (UF)	211	211	0,0	100,0 %	211	0,3	100,0 %
	014077	APR MEDECINE DES ADOS (UF)	17	17	0,3	100,0 %	17	0,7	100,0 %
	014078	APR URGENCES PEDIATRIQ (UF)	361	344	0,1	95,3 %	306	0,3	84,8 %
	014110	APR HEMATOLOGIE CLINIQUE (UF)	3	3	0,4	100,0 %	2	0,6	66,7 %
	014332	APR COURT SEJ ACT TRANSV (UF)	41	41	0,3	100,0 %	41	0,6	100,0 %
014340	APR HJ ENDOC DIABETO NUT (UF)	1	1	0,0	100,0 %	1	0,1	100,0 %	
014430	APR CHIRURGIE PLASTIQUE (UF)	79	79	0,2	100,0 %	78	0,5	98,7 %	
Total			4 493	4 461	0,1	99,3 %	4 399	0,3	97,9 %

Lecture du tableau :

La réalisation d'une réévaluation est prise en compte au niveau de l'unité d'admission du patient, quelle que soit l'unité dans laquelle elle a été effectuée par la suite.

Exemple : dans le cas d'un patient admis aux Urgences avec une première évaluation réalisée aux Urgences, puis transféré dans une UF2 avec une réévaluation réalisée dans l'UF2, son séjour sera dénombré uniquement dans l'UF « Urgences » (colonne 3) ; son séjour sera comptabilisé comme séjour avec évaluation (colonne 4) et avec réévaluation (colonne 7) uniquement pour cette UF. Il contribuera aux calculs des taux pour cette UF. Il ne sera pas compté parmi les séjours effectués dans l'UF2 et ne contribuera donc pas au calcul des taux de l'UF2.

Attention : les taux calculés à partir d'un faible nombre de séjours (<10) sont peu fiables. Ils doivent être interprétés avec prudence et non communiqués tels quels.

Date d'exécution : 30 sept. 25

Date fraîcheur : 29 sept. 25

Page

Conseils pour la lecture du tableau

Attention : les taux calculés à partir d'un faible nombre de séjours (<10) sont peu fiables. Ils doivent être interprétés avec prudence et non communiqués tels quels.



Manipulations des rapports PILOTE



Infos Pilote

Pour ré exécuter le rapport avec un autre site

Cliquer sur le Rappel des invites présent en haut à gauche

Évaluation de la Douleur par hôpital / UF

► Rappel des invites

Année : 2023 Mois : Janvier Hôpital : ABC - HOPITAL ANTOINE BECLERE Services : Tous Type séjour : MCO

Ce rapport complète la démarche IQSS « Evaluation et Prise en charge de la Douleur » de la HAS en fournissant une évaluation par service de l'utilisation des échelles de mesure de la douleur. Il présente par UF les proportions de séjours au cours desquels une prise en compte.
Une évaluation de la douleur est considérée comme réalisée lorsqu'une échelle de la Douleur a été renseignée dans le dossier Orbis du Patient (les évaluations tracées sur d'autres supports ne sont donc pas prises en compte). La liste des échelles de la Douleur dans laquelle les mesures ont été réalisées.




Rapports PILOTE : Evaluation du Poids



Objectifs et méthodes

 Evaluation du Poids par hôpital
12/03/2024 15:15

 Evaluation du Poids par hôpital / UF
12/03/2024 13:45



METHODE

- Ces rapports complètent la démarche IQSS « Dépistage des troubles nutritionnels » de la HAS, en fournissant une évaluation de la connaissance du poids de tous les patients pris en charge.
- Les rapports présentent les proportions de séjours au cours desquels une évaluation du poids a été tracée dans ORBIS.
- Une évaluation du poids est considérée comme réalisée lorsqu'un poids a été renseigné dans le dossier ORBIS du patient. Les poids renseignés sur d'autres supports ne sont pas pris en compte.
- Seuls les séjours de plus de 24 heures sont pris en compte.
- Dans le rapport « par hôpital / UF », l'unité hospitalière mentionnée est l'UF d'admission du patient. La réalisation d'une évaluation est affectée à l'unité d'admission du patient, quelle que soit l'unité dans laquelle la mesure a été renseignée.
- La durée moyenne séparant l'admission du patient et la première évaluation du poids renseignée dans ORBIS au cours du séjour est affichée.

Rapports concernent les services d'Hospitalisation Complète (HC) dont pédiatrie qui utilise le dossier patient informatisé ORBIS
Sont exclus la HAD, l'HEGP et la chirurgie ambulatoire (module AMBUDEM ORBIS)



Les indicateurs développés



Evaluation du poids :

- Taux de séjours avec évaluation du poids par hôpital /UF
- *Nombre de séjours : nombre de séjours ayant débuté dans l'unité au cours du mois*
- *Nombre de séjours avec une évaluation : nombre de séjours avec au moins une évaluation du poids tracé dans le dossier ORBIS*
- *Délai moyen d'évaluation : Nombre de jours séparant l'admission de la 1ere évaluation du poids (moyenne)*
- *Taux de séjours avec une évaluation : Nombre de séjours avec au moins une évaluation du poids tracée dans le dossier ORBIS/ Nombre de séjours*
- *Durée med séjour : Durée médiane de séjours*



Rapport Evaluation Poids par Hôpital / UF – renseigner les invites



Choisir la période souhaitée : Année, puis 1 mois, 3 mois, 6 mois, 12 mois, ..

Sélectionner l'hôpital et le type de séjour

ASSISTANCE PUBLIQUE HÔPITAUX DE PARIS

Année : * 2024

Mois : * Janvier Février Mars Avril Mai Juin

Hôpital : * ABC - HOPITAL ANTOINE

Type séjour : * MCO

Services : ABC ACC URGENCES UHCD ABC CHIR DIG MINI INVAS ABC CHIR ORTHO TRAUMA ABC EFM SOMNO ADULT ENF ABC GERIATRIE AIGUE

[Tout sélectionner](#) [Tout désélectionner](#)

Si vous souhaitez afficher les résultats de tous les services, ne rien sélectionner

Date fraîcheur : 29 sept. 25

Invite en cascade
Permet de choisir parmi les UF de MCO
uniquement

Pour ne pas afficher la liste de tous les UF
en page suivante

Indicateurs
automatisés
PILOTE



Rapport Evaluation Poids par Hôpital / UF – Résultats (1)



Rappel du site, des services, du secteur d'activité et de la période sélectionnée

Accès WIKIPILOTE= Description de l'indicateur

ASSISTANCE PUBLIQUE HÔPITAUX DE PARIS

[Définition](#)

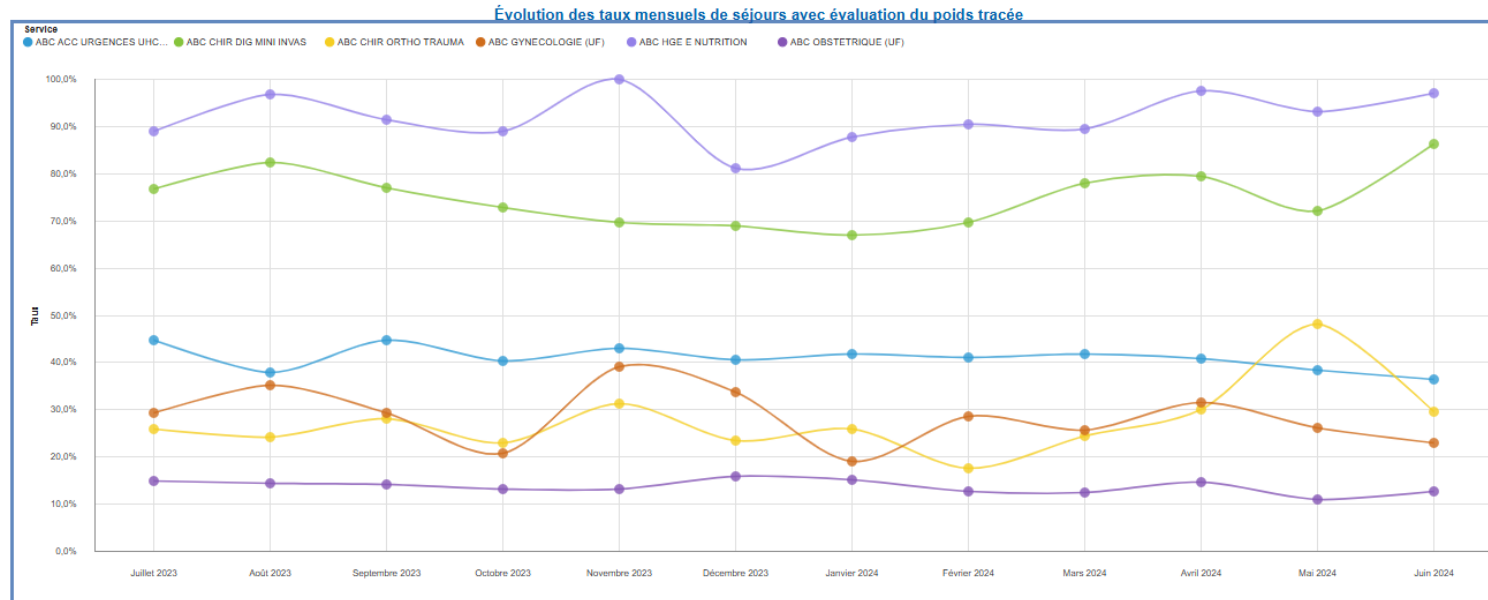
► Rappel des invites

Année : 2024 Mois : Janvier, Février, Mars, Avril, Mai, Juin Hôpital : ABC - HOPITAL ANTOINE BECLERE Services : ABC ACC URGENCES UHCD (UF), ABC CHIR DIG MINI INVAS, ABC CHIR ORTHO TRAUMA, ABC GYNECOLOGIE (UF), ABC HGE E NUTRITION, ABC OBSTETRIQUE (UF) Type séjour : MCO

Ce rapport complète la démarche IQSS « Dépistage des troubles nutritionnels » de la HAS en fournissant une évaluation par service de la connaissance du poids de tous les patients pris en charge. Le rapport présente par UF les proportions de séjours au cours desquels une évaluation du Poids a été tracée dans Orbis. L'unité hospitalière mentionnée est l'UF d'admission du patient. Seuls les séjours de plus de 24 heures sont pris en compte. Une évaluation du poids est considérée comme réalisée lorsqu'un poids a été renseigné dans le dossier Orbis du patient (les poids renseignés sur d'autres supports ne sont donc pas pris en compte). La réalisation d'une évaluation du poids est affectée à l'unité d'admission du patient, quelle que soit l'unité dans laquelle la mesure a été renseignée. Le délai moyen d'évaluation affichée représente la durée entre l'admission du patient et la 1ère évaluation du poids renseignée dans le dossier Orbis au cours du séjour du patient.

Indicateurs automatisés PILOTE

Méthode : sources utilisées et calculs effectués



Graphique présentant l'évolution des taux au cours des 12 derniers mois à partir du dernier mois de la sélection



Rapport Evaluation Poids par Hôpital / UF – Résultats (2)



Tableau fournissant les taux par UF pour la période sélectionnée

Période : 2024 Janvier, Février, Mars, Avril, Mai, Juin

Hôpital	Code UF	UF ⓘ	Nombre de séjours ⓘ	Nombre de séjours avec une évaluation ⓘ	Délai moyen d'évaluation ⓘ	Taux de séjours avec évaluation ⓘ	Durée med séjour ⓘ
ABC - HOPITAL ANTOINE BECLERE	028010	ABC CHIR ORTHO TRAUMA	319	93	13,5	29,2 %	4,9
	028011	ABC CHIR DIG MINI INVAS	495	373	6,4	75,4 %	5,0
	028020	ABC HGE E NUTRITION	244	225	0,3	92,2 %	4,9
	028080	ABC GYNECOLOGIE (UF)	457	117	8,6	25,6 %	1,5
	028081	ABC OBSTETRIQUE (UF)	3 994	523	7,5	13,1 %	4,0
	028090	ABC ACC URGENCES UHCD (UF)	3 993	1 600	2,6	40,1 %	2,9
Total			9 502	2 931	4,4	30,8 %	3,7

Date fraîcheur : 29 sept. 25

Attention : les taux calculés à partir d'un faible nombre de séjours (<10) sont peu fiables. Ils doivent être interprétés avec prudence et non communiqués tels quels.



Manipulations des rapports PILOTE



Pour ré exécuter le rapport avec un autre site

Infos Pilote

Cliquer sur le Rappel des invites présent en haut à gauche

Évaluation de la Douleur par hôpital / UF

► Rappel des invites

Année : 2023 Mois : Janvier Hôpital : ABC - HOPITAL ANTOINE BECLERE Services : Tous Type séjour : MCO

Ce rapport complète la démarche IQSS « Evaluation et Prise en charge de la Douleur » de la HAS en fournissant une évaluation par service de l'utilisation des échelles de mesure de la douleur. Il présente par UF les proportions de séjours au cours desquels une prise en compte. Une évaluation de la douleur est considérée comme réalisée lorsqu'une échelle de la Douleur a été renseignée dans le dossier Orbis du Patient (les évaluations tracées sur d'autres supports ne sont donc pas prises en compte). La liste des échelles de la Douleur dans laquelle les mesures ont été réalisées.



Rapports PILOTE : Exhaustivité des mails patients





Objectifs et méthodes



 Exhaustivité adresses mails patients par hôpital
21/02/2024 11:40

 Exhaustivité adresses mails patients par hôpital / UF
22/02/2024 17:43

OBJECTIFS

- La Satisfaction et l'Expérience des patients pris en charge sont évaluées au travers des enquêtes nationales e-Satis et d'enquêtes institutionnelles. Les questionnaires support de ces différentes enquêtes sont transmis par mail aux patients. La connaissance des mails des patients constitue donc un enjeu important pour disposer de la base de personnes interrogées la plus large possible.
- L'objectif des rapports « Exhaustivité adresses mails patients par hôpital » et « ...par hôpital / UF » est de disposer des taux de patients dont les adresses mail sont connues parmi les patients pris en charge.



Objectifs et méthodes



METHODE

- Quelle période est affichée ?

Les taux de patients avec mail sont calculés pour le dernier trimestre civil révolu à la date d'exécution du rapport.

La présence du mail du patient est repérée dans le module Identité d'ORBIS à la date d'exécution du rapport.

- Comment sont comptés les patients ?

Le nombre de patients différents pris en charge en hospitalisation complète pendant le dernier trimestre est compté à partir du nombre d'IPP différentes retrouvées parmi les séjours ORBIS terminés au cours du trimestre.

- Dans quel hôpital et dans quelle unité est compté un patient ?

Si le patient a eu plusieurs hospitalisations au cours du trimestre, le patient est comptabilisé uniquement dans la dernière structure l'ayant pris en charge.

**Dernier hôpital fréquenté pour le rapport par hôpital
Dernière UF d'hospitalisation pour le rapport hôpital /UF**

- Comment suivre l'évolution temporelle des taux de patients avec mail ?
Afin de pouvoir analyser l'évolution des taux au cours du temps, il est conseillé :

**d'exécuter le rapport chaque trimestre à date fixe, en choisissant le format « Exécuter Excel »
de sauvegarder dans un fichier excel les taux produits chaque trimestre.**



Les indicateurs développés



Exhaustivité des mails :

- Taux de patients dont les adresses mail sont connues parmi les patients pris en charge par hôpital /UF



Rapport Exhaustivité adresses mails patients par Hôpital / UF – Renseigner les invites



Choisir l'hôpital

Sélectionner le(s) UF

Exhaustivité adresses mails patients par hôpital / UF

Indicateurs automatisés PILOTE

ASSISTANCE PUBLIQUE HÔPITAUX DE PARIS

Hôpital :
* CCH - GH COCHIN SAINT VINCENT DE P. v

Services :

- CCH ACCUEIL URGENCES (UF)
- CCH AVAL DES URGENCES (UF)
- CCH CARDIOLOGIE
- CCH CCH DIABETOLOGIE
- CCH CHIR PANCRE ENDO (UF)
- CCH CHIR PROG TRAD ORTH

Date Fraîcheur : 24 mars 24

Tout sélectionner Tout désélectionner

Annuler Terminer



Rapport Evaluation Poids par Hôpital / UF – Résultats

Tableau fournissant les taux par UF pour le dernier trimestre révolu



Pointer le (i) :

Nombre de patients sortis au cours du trimestre

Nombre de patients avec un mail renseigné dans Orbis à la date d'exécution de la requête

Période : 2023-T4

Hôpital	UFR	Nombre de patients	Nombre de patients avec un mail	Taux de mails complétés	
CCH - GH COCHIN SAINT VINCENT DE PAUL	CCH ACCUEIL URGENCES (UF)	1 426	391	27,4 %	
	CCH AVAL DES URGENCES (UF)	502	246	49,0 %	
	CCH CARDIOLOGIE	268	84	31,3 %	
	CCH CCH DIABETOLOGIE	257	143	55,6 %	
	CCH CHIR PANCRE ENDO (UF)	517	211	40,8 %	
	CCH CHIR PROG TRAD ORTH	459	238	51,9 %	
	CCH CHIR THORACIQUE	339	165	48,7 %	
	CCH DERMATOLOGIE	115	51	44,3 %	
	CCH ENDOCRINOLOGIE	292	155	53,1 %	
	CCH GASTRO ENTERO (UF)	126	59	46,8 %	
	CCH GYNECOLOGIE	575	283	49,2 %	
	CCH HC CANCEROLOGIE (UF)	180	98	54,4 %	
	CCH HC HEMATO (UF)	65	36	55,4 %	
	CCH HC OPHTALMOLOGIE	206	59	28,6 %	
	CCH HC PNEUMOLOGIE (UF)	445	220	49,4 %	
	CCH HCS GASTRO ENTERO (UF)	343	177	51,6 %	
	CCH HEPATO E ADDICTOLOGI (UF)	96	58	60,4 %	
	CCH IRATHERAPIE	30	12	40,0 %	
	CCH MDA	61	27	44,3 %	
	CCH MED INTENSIVE REA	187	51	27,3 %	
	CCH NEONATOLOGIE PR	154	107	69,5 %	
	CCH OBSTETRIQUE	2 643	1 367	51,7 %	
	CCH REA CHIR ET SC (UF)	14	7	50,0 %	
	CCH REEDUCATION	192	99	51,6 %	
	CCH SC RESPIRATOIRES (UF)	37	12	32,4 %	
	CCH SI HEMATO (UF)	26	9	34,6 %	
	CCH TRAUMATOLOGIE	95	33	34,7 %	
	CCH UNITE COMM RHUM	299	156	52,2 %	
	CCH UPOG (UF)	91	18	19,8 %	
	CCH UROLOGIE	483	279	57,8 %	
	Total		10 180	4 636	45,5 %

Indicateurs automatisés PILOTE

Attention : les taux calculés à partir d'un faible nombre de séjours (<10) sont peu fiables. Ils doivent être interprétés avec prudence et non communiqués tels quels.



Manipulations des rapports PILOTE

- Comment suivre l'évolution temporelle des taux de patients avec mail ?
- Afin de pouvoir analyser l'évolution des taux au cours du temps, il est conseillé :

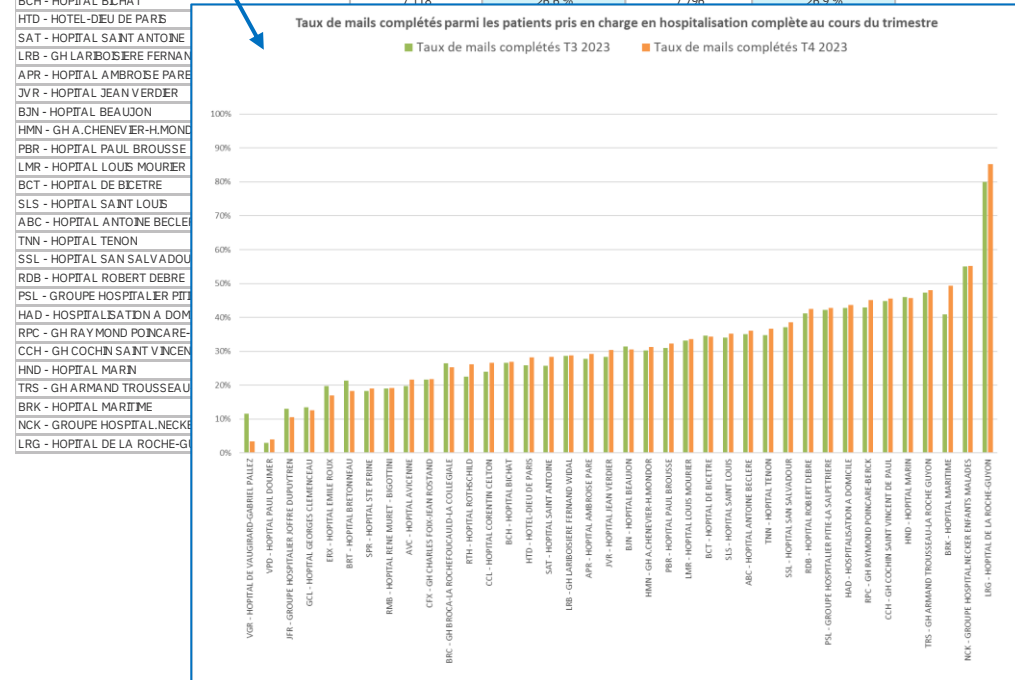
- 1) d'exécuter le rapport chaque trimestre à date fixe, en choisissant le format « Exécuter Excel »
- 2) de sauvegarder dans un fichier excel les taux produits chaque trimestre.

1) Exportation dans Pilote

Indicateurs automatisés PILOTE

2) Fichier excel complété chaque trimestre

Hôpital	Nombre de patients T3 2023	Taux de mails complétés T3 2023	Nombre de patients T4 2023	Taux de mails complétés T4 2023
VGR - HOPITAL DE VAUGRARD-GABRIEL PALLEZ	26	11,5 %	29	3,4 %
VPD - HOPITAL PAUL DOUMER	241	2,9 %	276	4,0 %
JFR - GROUPE HOSPITALIER JOFFRE DUPUY TREN	539	13,0 %	595	10,6 %
GCL - HOPITAL GEORGES CLEMENCEAU	209	13,4 %	207	12,6 %
ERX - HOPITAL EMILE REUX	573	19,7 %	614	16,9 %
BRT - HOPITAL BRETONNEAU	318	21,4 %	307	18,2 %
SPR - HOPITAL STE PIERRE	306	18,3 %	321	19,0 %
RMB - HOPITAL RENE MURET - BIGOTTINI	331	19,0 %	344	19,2 %
AVC - HOPITAL AVICENNE	3 849	19,7 %	4 273	21,6 %
CFX - GH CHARLES FOIX-JEAN ROSTAND	505	21,6 %	479	21,7 %
BRC - GH BROCA-LA ROCHEFOUCAULD-LA COLLEGALE	360	26,4 %	404	25,2 %
RTH - HOPITAL ROTHSCHILD	352	22,4 %	417	26,1 %
CCL - HOPITAL CORENTIN CELTON	764	24,0 %	871	26,6 %
BCH - HOPITAL BICHAT	7 118	26,6 %	7 796	26,9 %





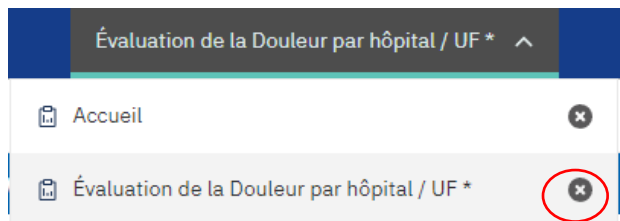
Informations PILOTE - WIKIPILOTE



Manipulations des rapports PILOTE



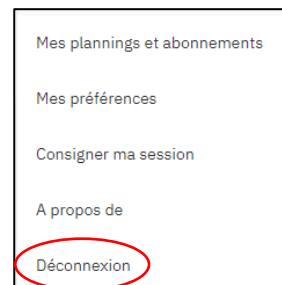
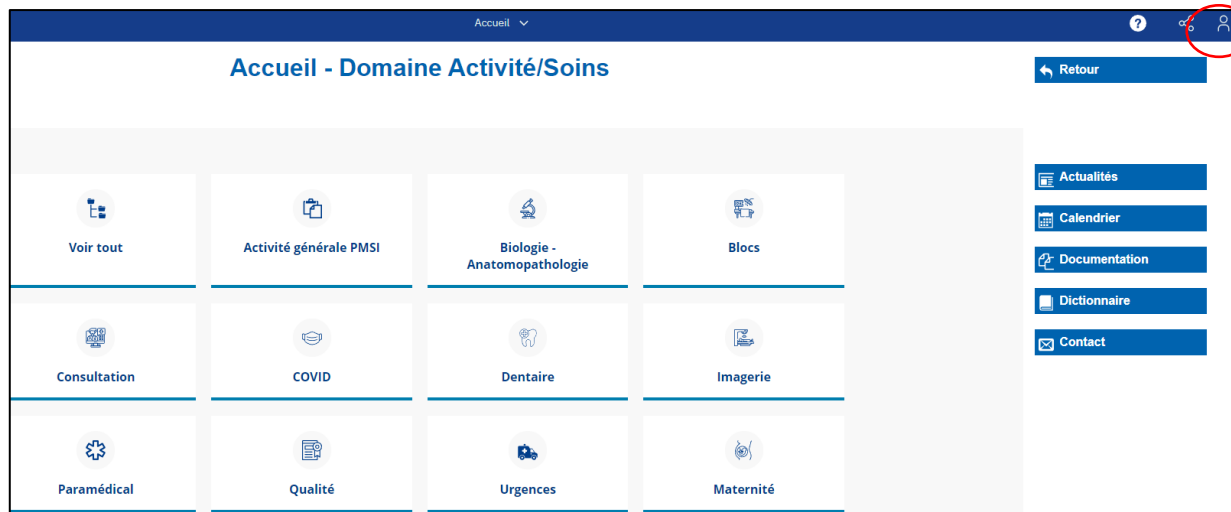
Pour fermer un rapport



Infos Pilote

Pour se déconnecter de Pilote

À partir de la page d'accueil

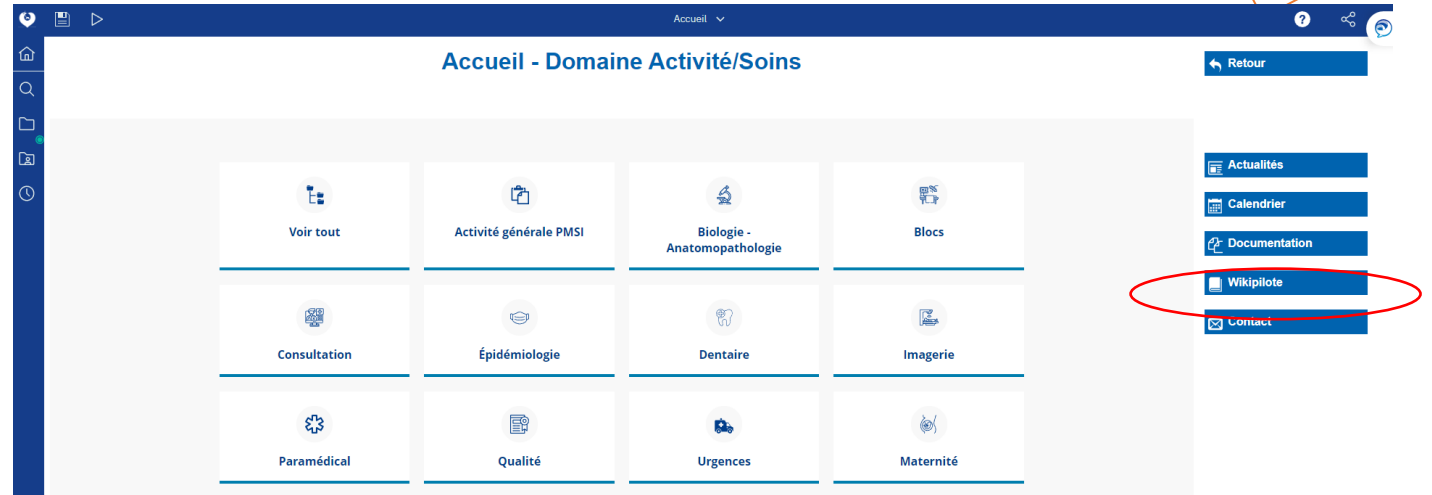




WIKIPILOTE : mise à disposition d'une documentation exhaustive des méthodologies de calcul et de gestion des données présentées au sein du portail

Pour aller sur WIKIPILOTE

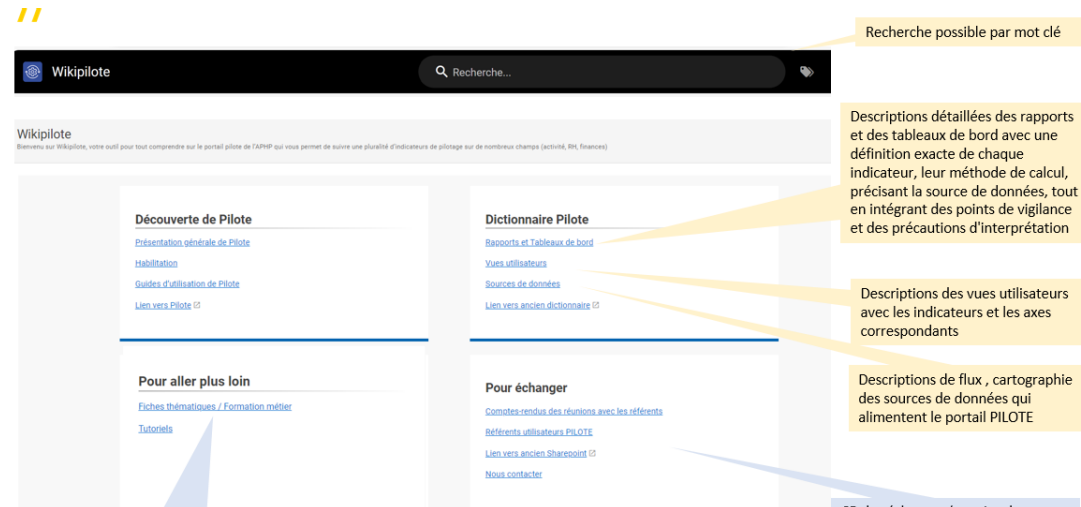
À partir de la page d'accueil de PILOTE (avec habilitation)



Indicateurs automatisés PILOTE

A partir du lien internet (sans habilitation) :

Vous vous connectez à WIKIPILOTE
[Cliquez sur Wikipilote](#)



Ateliers /formations thématiques
Tutoriels avec indicateurs qualité en attendant le renseignement des rapports et tableaux de bord

Source : Equipe EDS



Documentations et Contacts

Vous vous connectez à WIKIPILOTE [Cliquez sur Wikipilote](#)

» Pour demander l'accès - sélectionner « Habilitation », vous trouverez les professionnels à contacter en fonction de votre GH.

» Pour récupérer la documentation PILOTE - sélectionner « guides d'utilisation de PILOTE

» Pour accéder au tutoriel – sélectionner « Tutoriel »

Infos Pilote

Les référents habilitation par GHU

Référents habilitations PILOTE			
Entité	Nom	Prénom	Mail
CUP - AP-HP.CENTRE-UNIVERSITE PARIS	MADELAIN	Denis	denis.madelain@aphp.fr
	CARON	Jean-Luc	jean-luc.caron@aphp.fr
HMN - AP-HP.HU HENRI MONDOR	COGNETTE	Chantal	chantal.cognette@aphp.fr
	COUPEL	Aurore	aurore.coupel@aphp.fr
NUP - AP-HP.NORD UNIVERSITE DE PARIS	HABILITATIONS	Equipe	equipe.habilitations.aphp-nord@aphp.fr
	PASQUEREAU	Didier	didier.pasquereau@aphp.fr
UPS - AP-HP.UNIVERSITE PARIS SACLAY	BLEJEAN	Nadine	nadine.blejean@aphp.fr
	AMJAHID	Hafida	hafida.amjahid@aphp.fr
	SOLE MURALL	Guadalupe	guadalupe.sole@aphp.fr
SUN - AP-HP.SORBONNE UNIVERSITE	AKOUZ	Hicham	hicham.akouz@aphp.fr
	HAMON	Lucie	lucie.hamon@aphp.fr
	MARGAIN	Pierre	pierre.margain@aphp.fr
PSD - AP-HP.HU PARIS SEINE-SAINT-DENIS	SIDHOUM	Nassima	nassima.sidhoum@aphp.fr
H99 - HOSPITALISATION A DOMICILE	DAMBO	Frank	frank.dambo@aphp.fr
H38 - HOPITAL MARIN D HENDAYE	BARAX	François	francois.barax@aphp.fr
H64 - HOPITAL PAUL DOUMER	WASSOUF	Stéphane	stephane.wassouf@aphp.fr
H84 - HOPITAL SAN SALVADOUR	POLARD	Odile	odile.polard@aphp.fr
	POLLEUX	Fabrice	fabrice.polleux@aphp.fr
SIEGE			pilote.support@aphp.fr

Les documentations Pilote

Utiliser PILOTE

[PILOTE - Module 1 - Prise en main](#)

[PILOTE - Module 2 - Créer une requête rapport](#)

[PILOTE - Module 3 - Convertir une requête query](#)

[PILOTE - Paramétrage navigateur firefox sso](#)

Utiliser Rapport - Fiches astuces

[Fiche 1 - Export excel avec ou sans regroupement des cellules répétitives](#)

[Fiche 2 - Affichage de toutes les lignes d'un rapport lors de son exécution](#)

[Fiche 3 - Créer un calcul](#)

Le tutoriel

QUALITE

[Rapports PILOTE-Indicateurs Qualité](#)

Indicateurs automatisés PILOTE

Contacts pour les Rapports Indicateurs Qualité AP-HP

DSN Innovation Données - Equipe Pilote : nina.orlova@aphp.fr

DQ2P : catherine.monteil@aphp.fr et frederique.tissier@aphp.fr