

Résultats de qualité

Hirslanden Clinique Cecil Lausanne

G-IQI / CH-IQI 5.5 Mise à jour: 15.04.2026

Préambule

[retour à la table des matières](#)

Préambule à la publication des résultats d'IQM

Au sens d'une analyse de qualité transparente et fondée, nous souhaitons vous offrir, par le biais de ce préambule, une aide structurée à l'orientation des résultats présentés. L'utilisation des indicateurs de qualité hospitalière allemands/suisses (G-IQI/CH-IQI) permet une évaluation différenciée des résultats et soutient une analyse ciblée de la qualité.

Avec cette publication, des valeurs de référence et des valeurs attendues basées sur les coefficients suisses sont présentées pour les hôpitaux membres suisses pour la première fois. Cela signifie que l'évaluation de tous les résultats de qualité est spécifique à chaque pays et repose sur les modèles nationaux respectifs. Pour les hôpitaux en Allemagne, les valeurs de référence allemandes continuent de s'appliquer, tandis que pour les hôpitaux suisses, les valeurs de référence et les modèles de risque dérivés de l'Office fédéral de la santé publique (OFSP) sont utilisés. Cette adaptation garantit une interprétation précise et adaptée au contexte des données de qualité pour les deux pays.

Les résultats doivent être considérés à la lumière de cette évolution méthodologique et peuvent être utilisés pour des analyses approfondies.

Veillez noter que les nombres de cas indiqués sont attribués au site où la sortie a eu lieu. Les transferts de patients entre différents sites d'un même hôpital ou opérateur ne peuvent pas être pris en compte.

G-IQI / CH-IQI 5.5 Mise à jour: 15.04.2026

IQM Indicateurs de qualité

[Rapport de qualité](#)

[QSR-Résultats pluriannuels](#)

Table des matières

Maladies cardiaques	2025	2024
Maladies du système nerveux, accident vasculaire cérébral	2025	2024
Médecine gériatrique	2025	2024
Maladies pulmonaires	2025	2024
Maladies des organes abdominaux	2025	2024
Opérations de vaisseaux	2025	2024
Gynécologie et obstétrique	2025	2024
Maladies des os, des articulations et du tissu conjonctif	2025	2024
Urologie	2025	2024
Affections de la peau	2025	2024
Soins intensifs	2025	2024
Chirurgie robotisée	2025	2024

[Guide de lecture](#)

G-IQI / CH-IQI 5.5 Mise à jour: 15.04.2026

Année:

2025

Chaque fois que vous utilisez ces résultats, assurez-vous de suivre impérativement les instructions du [préambule](#)

IQM Indicateurs de qualité	IQM Valeur cible Source	IQM Valeur moyenne Nombre des cas	Clinique Valeur effective Nombre des cas	Clinique Valeur attendue SMR
Maladies cardiaques				
Infarctus du myocarde				
DP infarctus du myocarde, mortalité âge >= 20	< Valeur attendue a / g	4,4% de 8.946 393	0,0% de 55 0	2,2% 0,00
DP infarctus du myocarde avec cathétérisme des vaisseaux coronaires, pourcentage âge >= 20	Information a	82,5% de 8.946 7.381	72,7% de 55 40	
DP infarctus du myocarde, admissions directes, mortalité âge >= 20	Valeur d'observation a	5,1% de 6.650 342	0,0% de 39 0	
DP infarctus du myocarde transmural / STEMI, mortalité âge >= 20	< Valeur attendue a	7,1% de 3.751 268	0,0% de 14 0	6,6%
DP infarctus non transmural / NSTEMI, mortalité âge >= 20	< Valeur attendue a	2,1% de 5.042 105	0,0% de 34 0	2,1%
DS infarctus du myocarde, mortalité âge >= 20	Valeur d'observation a	11,9% de 3.855 457	15,8% de 19 3	
Insuffisance cardiaque				
DP insuffisance cardiaque, mortalité âge >= 20	< Valeur attendue a / g	6,6% de 9.845 651	1,1% de 88 1	8,0% 0,14
NYHA IV en cas de DP insuffisance ventriculaire gauche, pourcentage âge >= 20	Information a	60,4% de 5.338 3.222	39,4% de 33 13	
NYHA IV en cas de DP insuffisance ventriculaire droite, pourcentage âge >= 20	Information a	0,0% de 4.072 0	0,0% de 44 0	
Cathétérisme cardiaque gauche				
Cathétérisme des vaisseaux coronaires âge >= 20	Information de quantité b	722,9 (467) 23.133	374	
Cathétérisme des vaisseaux coronaires en cas de DP infarctus du myocarde sans OP du cœur ou arrêt cardio-circulatoire avant l'admission, admissions directes, mortalité âge >= 20	< Valeur attendue a	2,7% de 4.830 128	0,0% de 28 0	2,3% 0,00
Cathétérisme diagnostique des vaisseaux coronaires sans DP infarctus du myocarde, OP du cœur ou arrêt cardio-circulatoire avant l'admission, admissions directes, mortalité âge >= 20	< Valeur attendue a	1,2% de 5.126 61	0,0% de 110 0	1,0% 0,00
Cathétérisme thérapeutique des vaisseaux coronaires sans DP infarctus du myocarde, OP du cœur ou arrêt cardio-circulatoire avant l'admission, admissions directes, mortalité âge >= 20	< Valeur attendue a	0,7% de 7.599 52	0,0% de 195 0	0,7%
Cathétérisme thérapeutique des vaisseaux coronaires sans DP infarctus du myocarde, OP du cœur ou arrêt cardio-circulatoire avant l'admission, admissions directes, pourcentage âge >= 20	Information a	56,2% de 14.068 7.906	62,8% de 320 201	
Cas avec cathétérisme cardiaque chez l'enfant et l'adolescent âge < 20	Information de quantité b	15,1 (5) 196	n.a. <4	

G-IQI / CH-IQI 5.5 Mise à jour: 15.04.2026

Année:

2025

Chaque fois que vous utilisez ces résultats, assurez-vous de suivre impérativement les instructions du [préambule](#)

IQM Indicateurs de qualité	IQM Valeur cible Source	IQM Valeur moyenne Nombre des cas	Clinique Valeur effective Nombre des cas	Clinique Valeur attendue SMR
Troubles du rythme cardiaque				
DP troubles du rythme cardiaque	Information de quantité b	407,1 (108) 15.470	326	
Implantation de pacemaker / défibrillateur				
Traitement par pacemaker / défibrillateur (implantation, enlèvement, changement)	Information de quantité b	174,0 (120) 5.221	66	
Implantation et changement de défibrillateur	Information de quantité b	54,5 (26) 1.253	n.a. <4	
Traitement par ablation				
Ablation par cathéter	Information de quantité b	387,8 (264) 9.306	269	
Ablation par cathéter de l'oreillette en cas de fibrillation auriculaire / de flutter auriculaire, mortalité âge >= 20	Information (ES) a / e	0,0167% 1 de 5.982	0,0% 0 de 231	
Ablation chirurgicale	Information de quantité b	28,6 (25) 372	8	
Opérations du cœur				
Total des OP du cœur	Information de quantité b	508,0 (408) 10.159	362	
OP des valves cardiaques	Information de quantité b	391,6 (383) 6.657	229	
OP des vaisseaux coronaires	Information de quantité b	227,5 (193) 2.957	153	
Autres OP du cœur	Information de quantité b	132,7 (70) 2.522	22	
OP combinée du cœur	Information de quantité b	121,4 (110) 1.821	40	
OP du cœur chez l'enfant et l'adolescent âge < 20	Information de quantité b	47,8 (2) 382	n.a. <4	
Total des remplacements de valve aortique à cœur ouvert	Information de quantité b	118,9 (102) 1.664	63	
Remplacement isolé de valve aortique à cœur ouvert sans DP endocardite et sans implantation synchrone de LVAD, mortalité âge >= 20	<1,0% a	0,7% 4 de 615	0,0% 0 de 37	
Remplacement de valve aortique à cœur ouvert avec autre OP du cœur, mortalité âge >= 20	Valeur d'observation a	2,6% 25 de 979	0,0% 0 de 26	
Remplacement de valve aortique miniinvasive, mortalité	Valeur d'observation a	1,6% 39 de 2.513	0,9% 1 de 110	
Remplacement de valve aortique miniinvasive par voie endovasculaire, mortalité	Valeur d'observation a	1,5% 38 de 2.496	0,9% 1 de 110	
Intervention sur la valve mitrale ou tricuspide - réparation transcathéter bord à bord (TEER), mortalité	Valeur d'observation a	1,6% 9 de 571	n.a. <4	

G-IQI / CH-IQI 5.5 Mise à jour: 15.04.2026

Année:

2025

Chaque fois que vous utilisez ces résultats, assurez-vous de suivre impérativement les instructions du [préambule](#)

IQM Indicateurs de qualité	IQM Valeur cible Source	IQM Valeur moyenne Nombre des cas	Clinique Valeur effective Nombre des cas	Clinique Valeur attendue SMR
OP isolée des vaisseaux coronaires, en cas de DP infarctus du myocarde, mortalité âge >= 20	< Valeur attendue a	0,7% 3 de 418	n.a. <4	
OP isolée des vaisseaux coronaires, en cas de DP infarctus du myocarde sans systèmes d'assistance cardiaque, mortalité âge >= 20	Valeur d'observation a	0,3% 1 de 385	n.a. <4	
OP isolée des vaisseaux coronaires, sans DP infarctus du myocarde, mortalité âge >= 20	<0,59% a	0,6% 9 de 1.600	0,0% 0 de 116	
OP des vaisseaux coronaires avec autre OP du cœur, mortalité âge >= 20	Valeur d'observation a	4,1% 38 de 929	2,9% 1 de 35	
OP des carotides en cas de remplacement isolé de valve aortique à cœur ouvert sans autre OP du cœur, pourcentage âge >= 20	Information (ES) a / e	0,0% 0 de 641	0,0% 0 de 37	
OP isolée des carotides en cas d'OP des vaisseaux coronaires, sans DP infarctus du myocarde, pourcentage âge >= 20	Information (ES) a / e	0,25% 4 de 1.600	0,0% 0 de 116	

G-IQI / CH-IQI 5.5 Mise à jour: 15.04.2026

Année:

2025

Chaque fois que vous utilisez ces résultats, assurez-vous de suivre impérativement les instructions du [préambule](#)

IQM Indicateurs de qualité	IQM Valeur cible	IQM Valeur moyenne	Clinique Valeur effective	Clinique Valeur attendue
	Source	Nombre des cas	Nombre des cas	SMR

Maladies du système nerveux, accident vasculaire cérébral

Tumeurs malignes de l'encéphale ou des méninges cérébrales

DP tumeurs malignes de l'encéphale ou des méninges cérébrales	Information de quantité b	42,3 (10) 1.355	n.a. <4	
---	------------------------------	--------------------	------------	--

Accident vasculaire cérébral (attaque cérébrale)

DP accident vasculaire cérébral sans tumeur ou traumatisme crânien, mortalité âge >= 20	< Valeur attendue a	8,0% 807 de 10.147	0,0% 0 de 5	12,1%
--	------------------------	-----------------------	----------------	-------

Accident vasculaire cérébrale différencié selon la forme de l'affection

DP infarctus cérébral sans tumeur ou traumatisme crânien, mortalité âge >= 20	< Valeur attendue a / g	4,9% 405 de 8.300	0,0% 0 de 4	10,9%
--	----------------------------	----------------------	----------------	-------

DP infarctus cérébral sans tumeur ou traumatisme crânien avec thrombolyse systémique, pourcentage âge >= 20	Information a	19,9% 1.333 de 6.704	0,0% 0 de 4	
--	------------------	-------------------------	----------------	--

DP infarctus cérébral avec thrombectomie intracrânienne, pourcentage âge >= 20	Information a	12,7% 1.079 de 8.505	0,0% 0 de 4	
---	------------------	-------------------------	----------------	--

DP infarctus cérébral avec pneumonie acquise, admissions directes, pourcentage âge >= 20	Valeur d'observation a	3,6% 304 de 8.505	0,0% 0 de 4	
---	---------------------------	----------------------	----------------	--

DP hémorragie sousarachnoïdienne, mortalité âge >= 20	Valeur d'observation a	19,2% 89 de 464	n.a. <4	
--	---------------------------	--------------------	------------	--

DP accident vasculaire cérébral sans précision, pourcentage âge >= 20	<3,3% a	1,43% 149 de 10.414	0,0% 0 de 5	
--	------------	------------------------	----------------	--

DP AIT sans tumeur ou traumatisme crânien, mortalité âge >= 20	Valeur d'observation (ES) a / e	0,0449% 1 de 2.229	n.a. <4	
---	------------------------------------	-----------------------	------------	--

Traitement en unité cérébro-vasculaire

Traitement complexe neurologique ou autre (unité cérébro-vasculaire) en cas de DP infarctus cérébral, pourcentage âge >= 20	Information a	76,7% 6.522 de 8.505	0,0% 0 de 4	
--	------------------	-------------------------	----------------	--

Traitement complexe neurologique ou autre (unité cérébro-vasculaire) en cas de DP AIT, pourcentage âge >= 20	Information a	74,2% 1.668 de 2.248	n.a. <4	
---	------------------	-------------------------	------------	--

Traitement complexe neurologique ou autre (unité cérébro-vasculaire) en cas de DP infarctus cérébral ou AIT, admissions directes, pourcentage âge >= 20	Valeur d'observation a	74,5% 6.629 de 8.902	0,0% 0 de 6	
--	---------------------------	-------------------------	----------------	--

Epilepsie

DP épilepsie âge >= 20	Information de quantité b	94,3 (23) 3.301	n.a. <4	
---------------------------	------------------------------	--------------------	------------	--

G-IQI / CH-IQI 5.5 Mise à jour: 15.04.2026

Année:

2025

Chaque fois que vous utilisez ces résultats, assurez-vous de suivre impérativement les instructions du [préambule](#)

IQM Indicateurs de qualité	IQM Valeur cible Source	IQM Valeur moyenne Nombre des cas	Clinique Valeur effective Nombre des cas	Clinique Valeur attendue SMR
----------------------------	---	---	--	---

Médecine gériatrique

Malnutrition des personnes âgées

Cas avec malnutrition grave / cachexie sans tumeur, pourcentage âge >= 65	Information a	2,48% 5.369 de 216.324	0,57% 13 de 2.262	
Cas avec traitement nutritionnel en cas de malnutrition grave / cachexie sans tumeur, pourcentage âge >= 65	Information a	20,9% 1.122 de 5.369	76,9% 10 de 13	

Délirium

DS délirium en cas de patients opérés, pourcentage âge >= 60	Information a	3,0% 4.474 de 147.173	0,8% 16 de 2.005	
---	------------------	--------------------------	---------------------	--

G-IQI / CH-IQI 5.5 Mise à jour: 15.04.2026

Année:

2025

Chaque fois que vous utilisez ces résultats, assurez-vous de suivre impérativement les instructions du [préambule](#)

IQM Indicateurs de qualité	IQM Valeur cible Source	IQM Valeur moyenne Nombre des cas	Clinique Valeur effective Nombre des cas	Clinique Valeur attendue SMR
Maladies pulmonaires				
Pneumonie				
DP pneumonie, mortalité toutes les tranches d'âge	< Valeur attendue a	5,1% de 11.838 599	8,2% de 85 7	6,3%
DP pneumonie sans tumeur ni mucoviscidose, admissions directes, mortalité âge >= 20	< Valeur attendue a	3,5% de 8.304 291	1,7% de 60 1	4,6%
DP pneumonie sans tumeur, ni mucoviscidose, ni COVID-19, admissions directes, mortalité âge >= 20	< Valeur attendue a / g	3,3% de 7.832 258	1,8% de 56 1	4,4% 0,40
DP pneumonie par aspiration, mortalité	Valeur d'observation a	19,0% de 914 174	60,0% de 5 3	
DP bronchite / bronchiolite sans tumeur ni mucoviscidose, admissions directes, mortalité âge >= 20	< Valeur attendue a	1,2% de 585 7	n.a. <4	
Bronchopneumopathie chronique obstructive (BPCO)				
DP BPCO sans tumeur, mortalité âge >= 20	< Valeur attendue a	4,4% de 3.758 165	5,3% de 19 1	4,5% 1,16
Cancer du poumon (carcinome bronchique)				
DP cancer du poumon	Information de quantité b	124,1 (45) 4.591	11	
Opérations du poumon				
Total des résections pulmonaires ou bronchiques, mortalité	Valeur d'observation a	1,4% de 2.838 39	0,0% de 10 0	
Résections pulmonaires partielles en cas de carcinome bronchique, mortalité	<0,78% a	0,7% de 1.497 11	0,0% de 5 0	
Pneumectomie en cas de carcinome bronchique, pourcentage	<20% a / d	1,5% de 1.520 23	0,0% de 5 0	
Bronchoplastie et angioplastie en cas de carcinome bronchique, pourcentage	Valeur d'observation a	4,8% de 1.497 72	0,0% de 5 0	

G-IQI / CH-IQI 5.5 Mise à jour: 15.04.2026

Année:

2025

Chaque fois que vous utilisez ces résultats, assurez-vous de suivre impérativement les instructions du

[préambule](#)

IQM Indicateurs de qualité	IQM Valeur cible Source	IQM Valeur moyenne Nombre des cas	Clinique Valeur effective Nombre des cas	Clinique Valeur attendue SMR
Maladies des organes abdominaux				
Ablation de la vésicule biliaire (cholécystectomie)				
Laparoscopie avec cholécystectomie en cas de calculs biliaires et cholécystite, sans tumeur, pourcentage	>98,0% a	98,2% 6.266 de 6.382	100,0% 78 de 78	
Cholécystectomie en cas de calculs biliaires et cholécystite, sans tumeur, mortalité	<0,11% (ES) a / e	0,141% 9 de 6.382	0,0% 0 de 78	
Réparations de hernie				
Herniotomie sans OP de l'intestin, mortalité	<0,05% (ES) a / e	0,0611% 6 de 9.821	0,0% 0 de 163	
OP alloplastique de hernie inguinale, pourcentage âge < 20	Information a	16,3% 28 de 172	n.a. <4	
OP alloplastique de hernie inguinale, pourcentage âge >= 20	Information a	99,1% 5.985 de 6.038	96,9% 93 de 96	
Opérations de la thyroïde				
Résections thyroïdiennes	Information de quantité b	85,9 (48) 2.576	49	
Résection thyroïdienne en cas de tumeurs malignes de la thyroïde / parathyroïde	Information de quantité b	25,0 (11) 724	20	
Résections thyroïdiennes pour affections bénignes de la thyroïde	Information de quantité b	58,7 (37) 1.702	26	
Cas de respiration artificielle >24 h en cas de résections thyroïdiennes, pourcentage	Information (ES) a / e	0,33% 8 de 2.426	0,0% 0 de 46	
Maladies du côlon et du rectum				
DP carcinome colorectal	Information de quantité b	87,7 (49) 3.246	19	
Colite ulcéreuse ou maladie de Crohn (DP ou DS)	Information de quantité b	72,5 (42) 2.899	16	
Total des résections colorectales, mortalité	Valeur d'observation a	4,5% 183 de 4.084	5,3% 2 de 38	
Résections du côlon pour cancer colorectal sans diagnostic compliquant, mortalité	< Valeur attendue a / g	1,9% 17 de 876	0,0% 0 de 10	0,4% 0,00
Résections du rectum pour cancer colorectal, mortalité	<0,93% a	1,8% 7 de 391	0,0% 0 de 4	
Résections colorectales pour diverticule sans abcès / perforation, mortalité	<0,33% (ES) a / e	0,4454% 2 de 449	0,0% 0 de 5	
Résections colorectales pour diverticule avec abcès / perforation, mortalité	Valeur d'observation a	1,7% 10 de 602	0,0% 0 de 5	
Résections colorectales en cas d'insuffisance circulatoire intestinale, mortalité	Information a	33,8% 74 de 219	50,0% 2 de 4	

G-IQI / CH-IQI 5.5 Mise à jour: 15.04.2026

Année:

2025

Chaque fois que vous utilisez ces résultats, assurez-vous de suivre impérativement les instructions du [préambule](#)

IQM Indicateurs de qualité	IQM Valeur cible	IQM Valeur moyenne	Clinique Valeur effective	Clinique Valeur attendue
	Source	Nombre des cas	Nombre des cas	SMR
Résections colorectales pour colite ulcéreuse ou maladie de Crohn, mortalité	Valeur d'observation a	1,8% 3 de 163	n.a. <4	
Résections du côlon pour autre diagnostic, mortalité	Information a	4,3% 46 de 1.066	0,0% 0 de 7	
Résection / destruction du foie avec résections colorectales pour carcinome colorectal, pourcentage	Information a	3,8% 60 de 1.585	0,0% 0 de 14	
Intervention assistée par robot pour résection colorectale pour carcinome, pourcentage	Information a	29,6% 468 de 1.581	14,3% 2 de 14	
Maladies de l'estomac				
DP cancer de l'estomac	Information de quantité b	30,2 (11) 1.057	7	
DP ulcère de l'estomac, du duodénum ou du jéjunum, sans tumeur, mortalité	Valeur d'observation a	2,1% 22 de 1.044	0,0% 0 de 5	
Total des gastrectomies	Information de quantité b	80,9 (75) 2.346	33	
Gastrectomies avec OP complexe de l'œsophage, mortalité	Valeur d'observation a	2,9% 5 de 171	n.a. <4	
Gastrectomies sans interventions complexes sur l'œsophage, sans cancer de l'estomac, mortalité	Valeur d'observation a	0,4% 9 de 2.005	0,0% 0 de 32	
Interventions bariatriques				
Chirurgie bariatrique, mortalité	Valeur d'observation (ES) a / e	0,0% 0 de 1.776	0,0% 0 de 29	
Opérations de l'œsophage				
Interventions complexes de l'œsophage, mortalité	Valeur d'observation a	4,1% 10 de 242	n.a. <4	
Opérations du pancréas				
Total des interventions sur le pancréas sans transplantation, mortalité âge >= 20	Valeur d'observation a	3,1% 27 de 871	n.a. <4	
Résections du pancréas en cas de tumeurs malignes du pancréas, TIPMP inclus, mortalité	Valeur d'observation a	2,0% 10 de 504	n.a. <4	

G-IQI / CH-IQI 5.5 Mise à jour: 15.04.2026

Année:

2025

Chaque fois que vous utilisez ces résultats, assurez-vous de suivre impérativement les instructions du [préambule](#)

IQM Indicateurs de qualité	IQM Valeur cible Source	IQM Valeur moyenne Nombre des cas	Clinique Valeur effective Nombre des cas	Clinique Valeur attendue SMR
----------------------------	---	---	--	---

Opérations de vaisseaux

Opérations des artères cérébrales

OP des vaisseaux extracrâniens sur l'artère carotide, mortalité	<0,51%	0,4%	0,0%	
âge >= 20	a	3 de 751	0 de 19	
Implantation percutanée de stents dans l'artère carotide, mortalité	<4,8%	3,3%	n.a.	
âge >= 20	a	13 de 393	<4	
Autres OP des vaisseaux extracrâniens en cas d'OP du cœur, de l'aorte, des artères des jambes, de traumatisme ou de tumeurs malignes ORL, mortalité	Valeur d'observation	8,8%	n.a.	
âge >= 20	a	13 de 147	<4	

Dilatation de l'aorte (anévrisme de l'aorte)

Total des OP de l'aorte	Information de quantité b	123,9 (68) 2.230	34	
Réséction / remplacement de l'aorte abdominale	Information de quantité b	42,7 (36) 768	12	
Réséction / remplacement de l'aorte abdominale en cas d'anévrisme, sans rupture, OP à ciel ouvert, mortalité	<2,1%	3,4%	0,0%	
	a	7 de 204	0 de 4	
Prothèse stentgraft endovasculaire de l'aorte abdominale en cas d'anévrisme (EVAR), sans rupture, mortalité	<0,44%	0,7%	0,0%	
	a	3 de 408	0 de 7	
Prothèse stentgraft endovasculaire de l'aorte abdominale sans anévrisme, mortalité	Valeur d'observation a	2,6% 1 de 39	n.a. <4	
Réséction / remplacement de l'aorte thoracique / thoracoabdominale sans anévrisme, mortalité	Valeur d'observation a	10,4% 8 de 77	n.a. <4	
Anévrisme de l'aorte avec rupture, mortalité	Information a	32,3% 100 de 310	n.a. <4	
Anévrisme de l'aorte avec rupture, avec OP, mortalité	Information a	17,7% 29 de 164	n.a. <4	

Opérations des artères du bassin et des jambes

Total des OP des artères du bassin / des jambes, mortalité	Information a	4,3% 93 de 2.170	2,0% 1 de 51	
OP des artères du bassin / des jambes en cas de claudication (Fontaine I+II), mortalité	<0,42% (ES) a / e	1,0959% 4 de 365	0,0% 0 de 24	
OP des artères du bassin / des jambes en cas de douleurs au repos (Fontaine III), mortalité	<0,52% a	0,0% 0 de 73	n.a. <4	
OP des artères du bassin / des jambes en cas d'ulcération ou de gangrène (Fontaine IV), mortalité	<3,2% a	3,2% 5 de 154	n.a. <4	

G-IQI / CH-IQI 5.5 Mise à jour: 15.04.2026

Année:

2025

Chaque fois que vous utilisez ces résultats, assurez-vous de suivre impérativement les instructions du [préambule](#)

IQM Indicateurs de qualité	IQM Valeur cible Source	IQM Valeur moyenne Nombre des cas	Clinique Valeur effective Nombre des cas	Clinique Valeur attendue SMR
Angioplasties transluminales percutanées (ATP)				
ATP des artères de l'abdomen / du bassin / des jambes hormis aorte, mortalité	Valeur d'observation a	2,3% 137 de 5.927	0,0% 0 de 72	
Fistule artério-veineuse				
Insertion de shunt artério-veineux (fistule AV interne)	Information de quantité b	14,2 (11) 312	16	

G-IQI / CH-IQI 5.5 Mise à jour: 15.04.2026

Année:

2025

Chaque fois que vous utilisez ces résultats, assurez-vous de suivre impérativement les instructions du [préambule](#)

IQM Indicateurs de qualité	IQM Valeur cible Source	IQM Valeur moyenne Nombre des cas	Clinique Valeur effective Nombre des cas	Clinique Valeur attendue SMR
Gynécologie et obstétrique				
Accouchements				
Accouchements hospitaliers contribuant au décès de la mère, pourcentage	<0,006% (ES) a / e	0,0027% 1 de 37.109	0,0% 0 de 282	
Accouchements par voie vaginale avec rupture périnéale du 4e degré, pourcentage	<0,15% (ES) a / e	0,1564% 37 de 23.663	0,0% 0 de 155	
Accouchements par voie vaginale avec épisiotomie, pourcentage	Information a	8,2% 1.939 de 23.663	12,9% 20 de 155	
Césariennes, pourcentage	Information a	36,2% 13.446 de 37.109	45,0% 127 de 282	
Césariennes en cas d'accouchement à faible risque, pourcentage	Information a	31,4% 10.088 de 32.085	40,6% 103 de 254	
Césariennes en cas d'accouchement à faible risque, pourcentage âge < 35	Information a	27,7% 5.721 de 20.636	42,2% 54 de 128	
Césariennes en cas d'accouchement à faible risque, pourcentage âge > 34	Information a	38,1% 4.367 de 11.449	38,9% 49 de 126	
Nouveau-nés				
Nouveau-nés 1500 - 2499 g	Information de quantité b	89,9 (20) 2.607	9	
Nouveau-nés >2499 g ou sans indication de poids	Information de quantité b	1269,4 (806) 36.813	282	
Ablation de l'utérus pour affections bénignes (hystérectomie)				
Hystérectomie pour affections bénignes, mortalité âge > 14	<0,02% (ES) a / e	0,076% 3 de 3.948	0,0% 0 de 169	
Hystérectomies laparoscopiques / vaginales sans plastie, pourcentage âge > 14	>91,5% a	92,1% 3.632 de 3.943	97,6% 163 de 167	
Hystérectomies vaginales sans plastie, pourcentage âge > 14	Information a	17,4% 686 de 3.943	4,8% 8 de 167	
Hystérectomies laparoscopiques sans plastie, pourcentage âge > 14	Information a	74,7% 2.946 de 3.943	92,8% 155 de 167	
Hystérectomie pour affections bénignes sans endométriose avec ovariectomie, pourcentage âge > 14 et < 50	Information a	5,6% 60 de 1.070	6,7% 2 de 30	
Hystérectomie pour affections bénignes sans endométriose avec ovariectomie, pourcentage âge >= 50	Information a	43,0% 511 de 1.187	50,9% 29 de 57	
Tumeurs malignes du sein et des organes génitaux féminins				
DP tumeurs malignes du sein et des organes génitaux féminins	Information de quantité b	216,6 (172) 8.229	196	

G-IQI / CH-IQI 5.5 Mise à jour: 15.04.2026

Année:

2025

Chaque fois que vous utilisez ces résultats, assurez-vous de suivre impérativement les instructions du [préambule](#)

IQM Indicateurs de qualité	IQM Valeur cible Source	IQM Valeur moyenne Nombre des cas	Clinique Valeur effective Nombre des cas	Clinique Valeur attendue SMR
DP tumeurs malignes des ovaires	Information de quantité b	27,8 (16) 974	6	
Ovariectomie en cas de tumeurs malignes des ovaires, mortalité	Valeur d'observation a	0,6% 2 de 352	n.a. <4	
DP tumeurs malignes de l'utérus	Information de quantité b	37,6 (20) 1.280	15	
Hystérectomie en cas de tumeurs malignes de l'utérus, mortalité	Valeur d'observation (ES) a / e	0,0% 0 de 646	0,0% 0 de 10	
DP cancer du sein	Information de quantité b	151,5 (130) 5.606	172	
Interventions sur le sein				
Total des interventions sur le sein (résections et plasties mammaires)	Information de quantité b	217,6 (172) 7.398	275	
Résections mammaires en cas de cancer du sein	Information de quantité b	161,9 (146) 4.857	157	
Résections partielles en cas de cancer du sein, pourcentage	Information a	78,2% 3.796 de 4.857	79,6% 125 de 157	
Interventions sur le plancher pelvien chez la femme				
Total des OP de suspension et plasties du plancher pelvien	Information de quantité b	111,7 (104) 3.799	119	

G-IQI / CH-IQI 5.5 Mise à jour: 15.04.2026

Année:

2025

Chaque fois que vous utilisez ces résultats, assurez-vous de suivre impérativement les instructions du [préambule](#)

IQM Indicateurs de qualité	IQM Valeur cible Source	IQM Valeur moyenne Nombre des cas	Clinique Valeur effective Nombre des cas	Clinique Valeur attendue SMR
Maladies des os, des articulations et du tissu conjonctif				
Tumeurs malignes des os, des articulations et du tissu conjonctif				
DP tumeurs malignes des os, du cartilage articulaire, des nerfs périphériques, du rétropéritoine, du tissu conjonctif, des tissus mous	Information de quantité b	38,7 (3) 1.355	n.a. <4	
Endoprothèses				
Première implantation d'endoprothèse de hanche en cas de DP coxarthrose ou arthrite chronique, mortalité	<0,04% (ES) a / e	0,0842% 6 de 7.125	0,0% 0 de 12	
Première implantation d'endoprothèse de hanche en cas de DP fracture du col du fémur ou du trochanter, mortalité	Valeur d'observation a	3,1% 54 de 1.764	n.a. <4	
Première implantation d'endoprothèse de hanche en cas d'autre diagnostic, mortalité	Valeur d'observation a	3,6% 30 de 831	n.a. <4	
Première implantation d'endoprothèse de hanche en cas de DP coxarthrose ou arthrite chronique avec complications, pourcentage	Valeur d'observation a	1,2% 86 de 7.125	0,0% 0 de 12	
Changement d'endoprothèse de hanche sans DP fractures ou infections, mortalité	<0,50% (ES) a / e	1,01% 5 de 493	n.a. <4	
Changement d'endoprothèse de hanche en cas de DP fractures ou infections, mortalité	Valeur d'observation a	3,4% 16 de 475	0,0% 0 de 4	
Première implantation d'endoprothèse de genou en cas de DP gonarthrose ou arthrite chronique, mortalité	<0,004% (ES) a / e	0,0% 0 de 7.771	0,0% 0 de 9	
Première implantation d'endoprothèse de genou en cas d'autre diagnostic, mortalité	Valeur d'observation (ES) a / e	0,2759% 2 de 725	n.a. <4	
Première implantation d'endoprothèse de genou en cas de DP gonarthrose ou arthrite chronique avec complications, pourcentage	Valeur d'observation a	0,9% 73 de 7.771	0,0% 0 de 9	
Changement d'endoprothèse de genou sans DP fractures ou infections, mortalité	<0,05% (ES) a / e	0,1536% 1 de 651	n.a. <4	
Changement d'endoprothèse de genou en cas de DP fractures ou infections, mortalité	Valeur d'observation a	1,5% 4 de 264	n.a. <4	
Interventions de l'endoprothèse de hanche ou de genou en cas de tumeurs, mortalité	Valeur d'observation a	1,6% 7 de 437	n.a. <4	
Endoprothèse à l'articulation de l'épaule ou du coude	Information de quantité b	51,7 (42) 2.069	7	

G-IQI / CH-IQI 5.5 Mise à jour: 15.04.2026

Année:

2025

Chaque fois que vous utilisez ces résultats, assurez-vous de suivre impérativement les instructions du [préambule](#)

IQM Indicateurs de qualité	IQM Valeur cible Source	IQM Valeur moyenne Nombre des cas	Clinique Valeur effective Nombre des cas	Clinique Valeur attendue SMR
Fractures métaphysaires de la hanche				
DP fracture du col du fémur avec traitement opératoire, mortalité âge >= 20	< Valeur attendue a	3,0% 57 de 1.918	0,0% 0 de 4	3,1% 0,00
DP fracture du col du fémur avec traitement par endoprothèse, mortalité âge >= 20	Valeur d'observation a	3,1% 53 de 1.714	n.a. <4	
DP fracture du col du fémur avec traitement par ostéosynthèse, mortalité âge >= 20	Valeur d'observation a	2,0% 4 de 204	n.a. <4	
Opérations sur la colonne vertébrale et la moelle épinière				
OP de la colonne vertébrale et de la moelle épinière, sans traitement local des douleurs isolé	Information de quantité b	496,3 (408) 18.859	422	
Raidissement de la colonne vertébrale ou remplacement de corps vertébral en cas de tumeur (réparations complexes incluses), mortalité	Valeur d'observation a	4,0% 11 de 274	n.a. <4	
Raidissement de la colonne vertébrale ou remplacement de corps vertébral en cas de traumatisme (réparations complexes incluses), mortalité	Valeur d'observation a	1,1% 16 de 1.405	0,0% 0 de 7	
OP de la colonne vertébrale en cas de discite ou d'ostéomyélite, mortalité	Valeur d'observation a	3,0% 9 de 304	n.a. <4	
Réparations complexes de la colonne vertébrale (sans tumeur, traumatisme), mortalité	Valeur d'observation (ES) a / e	0,0% 0 de 234	n.a. <4	
Raidissement de la colonne vertébrale ou remplacement de corps vertébral, 1 corps vertébral (sans tumeur, traumatisme, réparations complexes), mortalité	Valeur d'observation (ES) a / e	0,072% 2 de 2.779	0,0% 0 de 64	
Raidissement de la colonne vertébrale ou remplacement de corps vertébral, 2 corps vertébraux (sans tumeur, traumatisme, réparations complexes), mortalité	Valeur d'observation (ES) a / e	0,0% 0 de 1.289	0,0% 0 de 15	
Raidissement de la colonne vertébrale ou remplacement de corps vertébral, 3 corps vertébraux et plus (sans tumeur, traumatisme, réparations complexes), mortalité	Valeur d'observation (ES) a / e	0,3759% 3 de 798	0,0% 0 de 8	
Décompression de la colonne vertébrale, mortalité	Valeur d'observation (ES) a / e	0,2591% 2 de 772	0,0% 0 de 68	
Discectomie (sans tumeur, traumatisme, décompression, OP complexe de la colonne vertébrale), mortalité	=0,00% (ES) a / e	0,0% 0 de 3.571	0,0% 0 de 92	

G-IQI / CH-IQI 5.5 Mise à jour: 15.04.2026

Année:

2025

Chaque fois que vous utilisez ces résultats, assurez-vous de suivre impérativement les instructions du [préambule](#)

IQM Indicateurs de qualité	IQM Valeur cible Source	IQM Valeur moyenne Nombre des cas	Clinique Valeur effective Nombre des cas	Clinique Valeur attendue SMR
Vertébroplastie / kyphoplastie (sans tumeur, réparations complexes, fusion vertébrale, remplacement de corps vertébral, interventions aux disques intervertébraux), mortalité	<0,35% (ES) a / e	0,2461% 3 de 1.219	0,0% 0 de 42	
Autres OP de la colonne vertébrale ou de la moelle épinière, mortalité	Valeur d'observation a	0,8% 50 de 6.214	0,0% 0 de 120	
Dissectomie avec complications (sans tumeur, traumatisme, OP complexe de la colonne vertébrale), pourcentage	Valeur d'observation (ES) a / e	0,4481% 16 de 3.571	1,087% 1 de 92	
Traitement local des douleurs de la colonne vertébrale, sans OP de la colonne vertébrale	Information de quantité b	28,5 (24) 1.113	18	
DP maladie de la colonne vertébrale sans OP ou traitement local des douleurs de la colonne	Information de quantité b	80,3 (66) 3.133	19	
Polytraumatisme				
Traumatisme multiple au sens de la définition DRG	Information de quantité b	45,6 (9) 1.505	n.a. <4	

G-IQI / CH-IQI 5.5 Mise à jour: 15.04.2026

Année:

2025

Chaque fois que vous utilisez ces résultats, assurez-vous de suivre impérativement les instructions du [préambule](#)

IQM Indicateurs de qualité	IQM Valeur cible Source	IQM Valeur moyenne Nombre des cas	Clinique Valeur effective Nombre des cas	Clinique Valeur attendue SMR
----------------------------	---	---	--	---

Urologie

Ablation du rein (néphrectomie et néphrectomie partielle)

Néphrectomie en cas de tumeurs malignes du rein, mortalité	<0,60% a	1,1% 4 de 379	0,0% 0 de 18	
OP laparoscopique en cas de néphrectomie en cas de tumeurs malignes du rein, pourcentage	Information a	48,0% 182 de 379	88,9% 16 de 18	
Néphrectomie partielle en cas de tumeurs malignes du rein, mortalité	=0,00% (ES) a / e	0,2817% 1 de 355	0,0% 0 de 25	
OP laparoscopique en cas de néphrectomie partielle en cas de tumeurs malignes du rein, pourcentage	Information a	66,2% 235 de 355	96,0% 24 de 25	
Néphrectomie partielle en cas de tumeurs malignes du rein, pourcentage	Information a	48,4% 355 de 734	58,1% 25 de 43	
Néphrectomie pour autre diagnostic, mortalité	Valeur d'observation a	0,9% 2 de 223	0,0% 0 de 6	
Néphrectomie partielle pour autre diagnostic, mortalité	Valeur d'observation (ES) a / e	0,0% 0 de 115	0,0% 0 de 6	
Intervention assistée par robot pour néphrectomie en cas de tumeurs malignes du rein, pourcentage	Information a	81,2% 596 de 734	97,7% 42 de 43	

Opérations de la vessie

DP carcinome de la vessie	Information de quantité b	103,8 (84) 3.736	90	
Total des RTU de vessie	Information de quantité b	113,7 (96) 3.866	90	
RTU en cas de carcinome de la vessie	Information de quantité b	82,4 (72) 2.720	72	
RTU en cas de carcinome de la vessie avec instillation de médicaments chimiothérapeutiques dans la vessie, pourcentage	Valeur d'observation a	21,2% 576 de 2.720	20,8% 15 de 72	
Cystectomie, mortalité	<1,7% a	3,7% 15 de 406	12,5% 1 de 8	
Eviscération pelvienne chez l'homme ou la femme, mortalité	Valeur d'observation a	0,0% 0 de 45	0,0% 0 de 4	
Intervention assistée par robot pour cystectomie et eviscération pelvienne, pourcentage	Information a	52,1% 235 de 451	83,3% 10 de 12	

Prostate

RTU de la prostate pour affections bénignes, mortalité	<0,06% (ES) a / e	0,0278% 1 de 3.598	0,0% 0 de 83	
--	----------------------	-----------------------	-----------------	--

G-IQI / CH-IQI 5.5 Mise à jour: 15.04.2026

Année:

2025

Chaque fois que vous utilisez ces résultats, assurez-vous de suivre impérativement les instructions du [préambule](#)

IQM Indicateurs de qualité	IQM Valeur cible Source	IQM Valeur moyenne Nombre des cas	Clinique Valeur effective Nombre des cas	Clinique Valeur attendue SMR
RTU de la prostate en cas de tumeurs malignes, mortalité	Valeur d'observation (ES) a / e	0,0% 0 de 926	0,0% 0 de 22	
RTU de la prostate avec complications, pourcentage	Valeur d'observation a	1,5% 66 de 4.524	1,0% 1 de 105	
DP carcinome de la prostate	Information de quantité b	129,7 (92) 4.669	165	
Prostatovésiculectomie radicale, mortalité	<0,03% (ES) a / e	0,0% 0 de 1.882	0,0% 0 de 130	
Intervention assistée par robot pour prostatovésiculectomie radicale, pourcentage	Information a	98,7% 1.858 de 1.882	98,5% 128 de 130	
Calculs rénaux				
DP calculs rénaux	Information de quantité b	184,8 (138) 6.836	66	
Cas avec intervention pour extraction des calculs en cas de DP calculs rénaux, pourcentage	Information a	56,1% 3.832 de 6.836	56,1% 37 de 66	

G-IQI / CH-IQI 5.5 Mise à jour: 15.04.2026

Année:

2025

Chaque fois que vous utilisez ces résultats, assurez-vous de suivre impérativement les instructions du [préambule](#)

IQM Indicateurs de qualité	IQM Valeur cible Source	IQM Valeur moyenne Nombre des cas	Clinique Valeur effective Nombre des cas	Clinique Valeur attendue SMR
Affections de la peau				
Affections de la peau				
DP mélanome	Information de quantité b	34,1 (7) 988	n.a. <4	
DP dermatoses et eczémas	Information de quantité b	21,8 (5) 699	n.a. <4	

G-IQI / CH-IQI 5.5 Mise à jour: 15.04.2026

Année:

2025

Chaque fois que vous utilisez ces résultats, assurez-vous de suivre impérativement les instructions du [préambule](#)

IQM Indicateurs de qualité	IQM Valeur cible Source	IQM Valeur moyenne Nombre des cas	Clinique Valeur effective Nombre des cas	Clinique Valeur attendue SMR
Soins intensifs				
Soins intensifs				
Cas de respiration artificielle >24 h (à l'exclusion des nouveau-nés), mortalité	Information a	28,0% 1.784 de 6.362	6,5% 2 de 31	
Assistance cardio / cardio-pulmonaire ECLS / ECMO	Information de quantité b	50,7 (34) 1.014	11	
Cas de respiration artificielle >24 h sans COVID-19 (à l'exclusion des nouveau-nés), mortalité	<25,2% a	27,9% 1.746 de 6.251	6,9% 2 de 29	
DP septicémie due à des agents bactériens, mortalité	< Valeur attendue a	16,3% 1.078 de 6.597	4,8% 1 de 21	19,1% 0,25
DP septicémie due à des agents bactériens avec complications d'organe / choc, mortalité	Valeur d'observation a	18,1% 977 de 5.391	7,1% 1 de 14	
DP septicémie due à des agents bactériens sans complications d'organe / choc, mortalité	Valeur d'observation a	8,4% 101 de 1.206	0,0% 0 de 7	
DS septicémie due à des agents bactériens ou SIRS, mortalité	Valeur d'observation a	27,8% 948 de 3.409	15,4% 2 de 13	
DS septicémie due à des agents bactériens ou SIRS avec complications d'organe / choc, mortalité	Valeur d'observation a	31,1% 881 de 2.833	20,0% 2 de 10	
Troubles congénitaux de la coagulation				
Patients avec des troubles congénitaux de la coagulation	Information de quantité b	33,5 (9) 1.374	n.a. <4	
Transfusions en cas d'OP, pourcentage	Information a	6,0% 17.158 de 285.515	5,0% 164 de 3.309	
Taux d'autopsies				
Décès, proportion de cas avec autopsie	Information a	0,0% 0 de 11.469	0,0% 0 de 47	

G-IQI / CH-IQI 5.5 Mise à jour: 15.04.2026

Année:

2025

Chaque fois que vous utilisez ces résultats, assurez-vous de suivre impérativement les instructions du [préambule](#)

IQM Indicateurs de qualité	IQM Valeur cible Source	IQM Valeur moyenne Nombre des cas	Clinique Valeur effective Nombre des cas	Clinique Valeur attendue SMR
Chirurgie robotisée Chirurgie robotisée				
Interventions assistées par robot dans G-IQI / CH-IQI	Information de quantité b	149,6 (160) 3.141	182	
Total des interventions assistées par robot	Information de quantité b	370,8 (280) 11.123	248	

G-IQI / CH-IQI 5.5 Mise à jour: 15.04.2026

Année:

2024

Chaque fois que vous utilisez ces résultats, assurez-vous de suivre impérativement les instructions du [préambule](#)

IQM Indicateurs de qualité	IQM Valeur cible Source	IQM Valeur moyenne Nombre des cas	Clinique Valeur effective Nombre des cas	Clinique Valeur attendue SMR
Maladies cardiaques				
Infarctus du myocarde				
DP infarctus du myocarde, mortalité âge >= 20	< Valeur attendue a / g	4,6% de 8.712	2,4% de 41	3,8% 0,64
DP infarctus du myocarde avec cathétérisme des vaisseaux coronaires, pourcentage âge >= 20	Information a	83,3% 7.257 de 8.712	63,4% 26 de 41	
DP infarctus du myocarde, admissions directes, mortalité âge >= 20	Valeur d'observation a	5,2% 330 de 6.375	0,0% 0 de 32	
DP infarctus du myocarde transmural / STEMI, mortalité âge >= 20	< Valeur attendue a	7,3% 271 de 3.696	0,0% 0 de 9	5,7%
DP infarctus non transmural / NSTEMI, mortalité âge >= 20	< Valeur attendue a	2,1% 102 de 4.862	3,4% 1 de 29	2,2%
DS infarctus du myocarde, mortalité âge >= 20	Valeur d'observation a	14,1% 480 de 3.397	5,0% 1 de 20	
Insuffisance cardiaque				
DP insuffisance cardiaque, mortalité âge >= 20	< Valeur attendue a / g	6,5% 654 de 10.023	0,0% 0 de 69	8,4% 0,00
NYHA IV en cas de DP insuffisance ventriculaire gauche, pourcentage âge >= 20	Information a	60,7% 3.306 de 5.445	47,1% 8 de 17	
NYHA IV en cas de DP insuffisance ventriculaire droite, pourcentage âge >= 20	Information a	0,0% 0 de 4.180	0,0% 0 de 44	
Cathétérisme cardiaque gauche				
Cathétérisme des vaisseaux coronaires âge >= 20	Information de quantité b	647,4 (402) 22.013	371	
Cathétérisme des vaisseaux coronaires en cas de DP infarctus du myocarde sans OP du cœur ou arrêt cardio-circulatoire avant l'admission, admissions directes, mortalité âge >= 20	< Valeur attendue a	2,8% 130 de 4.718	0,0% 0 de 18	3,0% 0,00
Cathétérisme diagnostique des vaisseaux coronaires sans DP infarctus du myocarde, OP du cœur ou arrêt cardio-circulatoire avant l'admission, admissions directes, mortalité âge >= 20	< Valeur attendue a	1,0% 51 de 5.036	0,0% 0 de 126	0,9% 0,00
Cathétérisme thérapeutique des vaisseaux coronaires sans DP infarctus du myocarde, OP du cœur ou arrêt cardio-circulatoire avant l'admission, admissions directes, mortalité âge >= 20	< Valeur attendue a	0,7% 51 de 6.970	0,0% 0 de 193	0,7%
Cathétérisme thérapeutique des vaisseaux coronaires sans DP infarctus du myocarde, OP du cœur ou arrêt cardio-circulatoire avant l'admission, admissions directes, pourcentage âge >= 20	Information a	54,9% 7.255 de 13.219	59,5% 194 de 326	
Troubles du rythme cardiaque				
DP troubles du rythme cardiaque	Information de quantité b	376,4 (106) 14.302	243	

G-IQI / CH-IQI 5.5 Mise à jour: 15.04.2026

Année:

2024

Chaque fois que vous utilisez ces résultats, assurez-vous de suivre impérativement les instructions du [préambule](#)

IQM Indicateurs de qualité	IQM Valeur cible Source	IQM Valeur moyenne Nombre des cas	Clinique Valeur effective Nombre des cas	Clinique Valeur attendue SMR
Implantation de pacemaker / défibrillateur				
Traitement par pacemaker / défibrillateur (implantation, enlèvement, changement)	Information de quantité b	166,9 (113) 5.008	55	
Implantation et changement de défibrillateur	Information de quantité b	58,7 (31) 1.232	n.a. <4	
Traitement par ablation				
Ablation par cathéter	Information de quantité b	409,7 (297) 8.604	194	
Ablation par cathéter de l'oreillette en cas de fibrillation auriculaire / de flutter auriculaire, mortalité	Information (ES)	0,0928%	0,0%	
âge >= 20	a / e	5 de 5.389	0 de 165	
Ablation chirurgicale	Information de quantité b	30,8 (20) 401	8	
Opérations du cœur				
Total des OP du cœur	Information de quantité b	419,6 (234) 9.650	330	
OP des valves cardiaques	Information de quantité b	329,6 (256) 6.262	202	
OP des vaisseaux coronaires	Information de quantité b	221,5 (203) 2.880	146	
Autres OP du cœur	Information de quantité b	120,0 (70) 2.401	35	
OP combinée du cœur	Information de quantité b	115,1 (110) 1.726	45	
OP du cœur chez l'enfant et l'adolescent	Information de quantité b	49,8 (5) 448	5	
Total des remplacements de valve aortique à cœur ouvert	Information de quantité b	95,9 (84) 1.342	61	
Remplacement isolé de valve aortique à cœur ouvert sans DP endocardite et sans implantation synchrone de LVAD, mortalité	<1,0%	1,0%	0,0%	
âge >= 20	a	4 de 416	0 de 32	
Remplacement de valve aortique à cœur ouvert avec autre OP du cœur, mortalité	Valeur d'observation	4,3%	0,0%	
âge >= 20	a	37 de 863	0 de 28	
Remplacement de valve aortique miniinvasive, mortalité	Valeur d'observation	1,3%	1,3%	
âge >= 20	a	30 de 2.300	1 de 75	
Remplacement de valve aortique miniinvasive par voie endovasculaire, mortalité	Valeur d'observation	1,3%	1,3%	
Intervention sur la valve mitrale ou tricuspide - réparation transcathéter bord à bord (TEER), mortalité	Valeur d'observation	1,5%	n.a.	
âge >= 20	a	8 de 542	<4	
OP isolée des vaisseaux coronaires, en cas de DP infarctus du myocarde, mortalité	< Valeur attendue	2,3%	25,0%	0,6%
âge >= 20	a	10 de 426	1 de 4	42,00

G-IQI / CH-IQI 5.5 Mise à jour: 15.04.2026

Année:

2024

Chaque fois que vous utilisez ces résultats, assurez-vous de suivre impérativement les instructions du [préambule](#)

IQM Indicateurs de qualité	IQM Valeur cible Source	IQM Valeur moyenne Nombre des cas	Clinique Valeur effective Nombre des cas	Clinique Valeur attendue SMR
OP isolée des vaisseaux coronaires, en cas de DP infarctus du myocarde sans systèmes d'assistance cardiaque, mortalité âge >= 20	Valeur d'observation a	0,8% 3 de 390	25,0% 1 de 4	
OP isolée des vaisseaux coronaires, sans DP infarctus du myocarde, mortalité âge >= 20	<0,59% a	0,7% 11 de 1.601	0,9% 1 de 117	
OP des vaisseaux coronaires avec autre OP du cœur, mortalité âge >= 20	Valeur d'observation a	5,3% 44 de 838	0,0% 0 de 25	
OP des carotides en cas de remplacement isolé de valve aortique à cœur ouvert sans autre OP du cœur, pourcentage âge >= 20	Information (ES) a / e	0,0% 0 de 438	0,0% 0 de 32	
OP isolée des carotides en cas d'OP des vaisseaux coronaires, sans DP infarctus du myocarde, pourcentage âge >= 20	Information (ES) a / e	0,31% 5 de 1.601	0,0% 0 de 117	

G-IQI / CH-IQI 5.5 Mise à jour: 15.04.2026

Année:

2024

Chaque fois que vous utilisez ces résultats, assurez-vous de suivre impérativement les instructions du

[préambule](#)

IQM Indicateurs de qualité	IQM Valeur cible Source	IQM Valeur moyenne Nombre des cas	Clinique Valeur effective Nombre des cas	Clinique Valeur attendue SMR
----------------------------	---	---	---	---

Maladies du système nerveux, accident vasculaire cérébral

Accident vasculaire cérébral (attaque cérébrale)

DP accident vasculaire cérébral sans tumeur ou traumatisme crânien, mortalité âge >= 20	< Valeur attendue a	7,6% 805 de 10.537	0,0% 0 de 4	6,2%
--	------------------------	-----------------------	----------------	------

Accident vasculaire cérébrale différencié selon la forme de l'affection

DP infarctus cérébral sans tumeur ou traumatisme crânien, mortalité âge >= 20	< Valeur attendue a / g	4,3% 370 de 8.618	n.a. <4	
--	----------------------------	----------------------	------------	--

DP infarctus cérébral sans tumeur ou traumatisme crânien avec thrombolyse systémique, pourcentage âge >= 20	Information a	20,8% 1.442 de 6.923	n.a. <4	
--	------------------	-------------------------	------------	--

DP infarctus cérébral avec thrombectomie intracrânienne, pourcentage âge >= 20	Information a	14,2% 1.255 de 8.810	n.a. <4	
---	------------------	-------------------------	------------	--

DP hémorragie intracérébrale sans tumeur ou traumatisme crânien, mortalité âge >= 20	Valeur d'observation a	27,2% 358 de 1.315	n.a. <4	
---	---------------------------	-----------------------	------------	--

DP accident vasculaire cérébral sans précision, pourcentage âge >= 20	<3,3% a	1,23% 133 de 10.785	0,0% 0 de 4	
--	------------	------------------------	----------------	--

DP AIT sans tumeur ou traumatisme crânien, mortalité âge >= 20	Valeur d'observation (ES) a / e	0,0475% 1 de 2.107	n.a. <4	
---	------------------------------------	-----------------------	------------	--

Traitement en unité cérébro-vasculaire

Traitement complexe neurologique ou autre (unité cérébro-vasculaire) en cas de DP infarctus cérébral, pourcentage âge >= 20	Information a	74,5% 6.561 de 8.810	n.a. <4	
--	------------------	-------------------------	------------	--

Traitement complexe neurologique ou autre (unité cérébro-vasculaire) en cas de DP AIT, pourcentage âge >= 20	Information a	70,1% 1.492 de 2.127	n.a. <4	
---	------------------	-------------------------	------------	--

Traitement complexe neurologique ou autre (unité cérébro-vasculaire) en cas de DP infarctus cérébral ou AIT, admissions directes, pourcentage âge >= 20	Valeur d'observation a	71,9% 6.474 de 9.002	0,0% 0 de 5	
--	---------------------------	-------------------------	----------------	--

G-IQI / CH-IQI 5.5 Mise à jour: 15.04.2026

Année:

2024

Chaque fois que vous utilisez ces résultats, assurez-vous de suivre impérativement les instructions du [préambule](#)

IQM Indicateurs de qualité	IQM Valeur cible Source	IQM Valeur moyenne Nombre des cas	Clinique Valeur effective Nombre des cas	Clinique Valeur attendue SMR
----------------------------	---	---	--	---

Médecine gériatrique

Malnutrition des personnes âgées

Cas avec malnutrition grave / cachexie sans tumeur, pourcentage âge >= 65	Information a	2,35% 4.928 de 209.559	1,12% 24 de 2.149	
Cas avec traitement nutritionnel en cas de malnutrition grave / cachexie sans tumeur, pourcentage âge >= 65	Information a	23,3% 1.146 de 4.928	58,3% 14 de 24	

Délirium

DS délirium en cas de patients opérés, pourcentage âge >= 60	Information a	3,0% 4.243 de 142.593	1,6% 32 de 2.000	
---	------------------	--------------------------	---------------------	--

G-IQI / CH-IQI 5.5 Mise à jour: 15.04.2026

Année:

2024

Chaque fois que vous utilisez ces résultats, assurez-vous de suivre impérativement les instructions du [préambule](#)

IQM Indicateurs de qualité	IQM Valeur cible Source	IQM Valeur moyenne Nombre des cas	Clinique Valeur effective Nombre des cas	Clinique Valeur attendue SMR
Maladies pulmonaires				
Pneumonie				
DP pneumonie, mortalité toutes les tranches d'âge	< Valeur attendue a	4,3% 611 de 14.320	5,8% 5 de 86	6,2%
DP pneumonie sans tumeur ni mucoviscidose, admissions directes, mortalité âge >= 20	< Valeur attendue a	3,4% 341 de 9.933	0,0% 0 de 52	4,0%
DP pneumonie sans tumeur, ni mucoviscidose, ni COVID-19, admissions directes, mortalité âge >= 20	< Valeur attendue a / g	3,1% 272 de 8.798	0,0% 0 de 47	4,3% 0,00
DP pneumonie sans tumeur ni mucoviscidose, admissions directes, mortalité âge 1 à 19	Valeur d'observation (ES) a / e	0,06% 1 de 1.587	n.a. <4	
DP pneumonie par aspiration, mortalité	Valeur d'observation a	16,7% 144 de 862	25,0% 2 de 8	
DP bronchite / bronchiolite sans tumeur ni mucoviscidose, admissions directes, mortalité âge >= 20	< Valeur attendue a	1,1% 7 de 632	0,0% 0 de 4	0,5%
Bronchopneumopathie chronique obstructive (BPCO)				
DP BPCO sans tumeur, mortalité âge >= 20	< Valeur attendue a	4,3% 165 de 3.802	0,0% 0 de 22	4,1% 0,00
Cancer du poumon (carcinome bronchique)				
DP cancer du poumon	Information de quantité b	121,1 (43) 4.482	15	
Opérations du poumon				
Total des résections pulmonaires ou bronchiques, mortalité	Valeur d'observation a	1,1% 30 de 2.637	0,0% 0 de 19	
Résections pulmonaires partielles en cas de carcinome bronchique, mortalité	<0,78% a	0,7% 10 de 1.359	0,0% 0 de 7	
Pneumectomie en cas de carcinome bronchique, pourcentage	<20% a / d	2,2% 30 de 1.389	0,0% 0 de 7	
Bronchoplastie et angioplastie en cas de carcinome bronchique, pourcentage	Valeur d'observation a	5,7% 77 de 1.359	14,3% 1 de 7	

G-IQI / CH-IQI 5.5 Mise à jour: 15.04.2026

Année:

2024

Chaque fois que vous utilisez ces résultats, assurez-vous de suivre impérativement les instructions du [préambule](#)

IQM Indicateurs de qualité	IQM Valeur cible Source	IQM Valeur moyenne Nombre des cas	Clinique Valeur effective Nombre des cas	Clinique Valeur attendue SMR
Maladies des organes abdominaux				
Ablation de la vésicule biliaire (cholécystectomie)				
Laparoscopie avec cholécystectomie en cas de calculs biliaires et cholécystite, sans tumeur, pourcentage	>98,0% a	97,8% 6.045 de 6.183	97,2% 69 de 71	
Cholécystectomie en cas de calculs biliaires et cholécystite, sans tumeur, mortalité	<0,11% (ES) a / e	0,1294% 8 de 6.183	0,0% 0 de 71	
Réparations de hernie				
Herniotomie sans OP de l'intestin, mortalité	<0,05% (ES) a / e	0,0311% 3 de 9.653	0,0% 0 de 189	
Herniotomie avec OP de l'intestin, mortalité	Valeur d'observation a	4,6% 9 de 194	20,0% 1 de 5	
OP alloplastique de hernie inguinale, pourcentage âge < 20	Information a	21,5% 44 de 205	n.a. <4	
OP alloplastique de hernie inguinale, pourcentage âge >= 20	Information a	99,0% 5.904 de 5.964	94,6% 106 de 112	
Opérations de la thyroïde				
Résections thyroïdiennes	Information de quantité b	84,4 (58) 2.532	32	
Résection thyroïdienne en cas de tumeurs malignes de la thyroïde / parathyroïde	Information de quantité b	25,3 (16) 659	6	
Résections thyroïdiennes pour affections bénignes de la thyroïde	Information de quantité b	58,1 (44) 1.744	23	
Cas de respiration artificielle >24 h en cas de résections thyroïdiennes, pourcentage	Information (ES) a / e	0,17% 4 de 2.402	0,0% 0 de 29	
Maladies du côlon et du rectum				
DP carcinome colorectal	Information de quantité b	90,1 (59) 3.243	39	
Colite ulcéreuse ou maladie de Crohn (DP ou DS)	Information de quantité b	72,7 (41) 2.981	9	
Total des résections colorectales, mortalité	Valeur d'observation a	4,1% 171 de 4.130	3,7% 2 de 54	
Résections du côlon pour cancer colorectal sans diagnostic compliquant, mortalité	< Valeur attendue a / g	2,2% 20 de 915	0,0% 0 de 16	1,0% 0,00
Résections du côlon pour cancer colorectal avec diagnostic compliquant, mortalité	Valeur d'observation a	4,1% 11 de 268	0,0% 0 de 5	
Résections du rectum pour cancer colorectal, mortalité	<0,93% a	1,0% 4 de 388	n.a. <4	
Résections colorectales pour diverticule sans abcès / perforation, mortalité	<0,33% (ES) a / e	0,1976% 1 de 506	0,0% 0 de 7	

G-IQI / CH-IQI 5.5 Mise à jour: 15.04.2026

Année:

2024

Chaque fois que vous utilisez ces résultats, assurez-vous de suivre impérativement les instructions du [préambule](#)

IQM Indicateurs de qualité	IQM Valeur cible Source	IQM Valeur moyenne Nombre des cas	Clinique Valeur effective Nombre des cas	Clinique Valeur attendue SMR
Résections colorectales pour diverticule avec abcès / perforation, mortalité	Valeur d'observation a	1,4% 8 de 572	0,0% 0 de 5	
Résections colorectales en cas d'insuffisance circulatoire intestinale, mortalité	Information a	33,6% 78 de 232	n.a. <4	
Résections colorectales pour colite ulcéreuse ou maladie de Crohn, mortalité	Valeur d'observation a	1,7% 3 de 172	n.a. <4	
Résections du côlon pour autre diagnostic, mortalité	Information a	4,3% 46 de 1.073	0,0% 0 de 15	
Résection / destruction du foie avec résections colorectales pour carcinome colorectal, pourcentage	Information a	3,6% 57 de 1.575	4,3% 1 de 23	
Intervention assistée par robot pour résection colorectale pour carcinome, pourcentage	Information a	26,2% 412 de 1.571	13,0% 3 de 23	
Maladies de l'estomac				
DP cancer de l'estomac	Information de quantité b	30,4 (11) 1.095	n.a. <4	
DP ulcère de l'estomac, du duodénum ou du jéjunum, sans tumeur, mortalité	Valeur d'observation a	3,3% 37 de 1.106	n.a. <4	
Total des gastrectomies	Information de quantité b	84,7 (88) 2.457	45	
Gastrectomies sans interventions complexes sur l'œsophage en cas de cancer de l'estomac, mortalité	Valeur d'observation a	5,2% 9 de 174	n.a. <4	
Gastrectomies sans interventions complexes sur l'œsophage, sans cancer de l'estomac, mortalité	Valeur d'observation a	0,8% 17 de 2.123	0,0% 0 de 44	
Interventions bariatriques				
Chirurgie bariatrique, mortalité	Valeur d'observation (ES) a / e	0,1067% 2 de 1.874	0,0% 0 de 38	
Opérations de l'œsophage				
Interventions complexes de l'œsophage, mortalité	Valeur d'observation a	2,6% 7 de 267	n.a. <4	
Opérations du pancréas				
Total des interventions sur le pancréas sans transplantation, mortalité âge >= 20	Valeur d'observation a	3,9% 35 de 889	n.a. <4	
Résections du pancréas en cas de tumeurs malignes du pancréas, TIPMP inclus, mortalité	Valeur d'observation a	3,5% 16 de 463	n.a. <4	
Résections anatomiques partielles du foie, mortalité âge >= 20	Valeur d'observation a	3,5% 10 de 285	n.a. <4	

G-IQI / CH-IQI 5.5 Mise à jour: 15.04.2026

Année:

2024

Chaque fois que vous utilisez ces résultats, assurez-vous de suivre impérativement les instructions du [préambule](#)

IQM Indicateurs de qualité	IQM Valeur cible Source	IQM Valeur moyenne Nombre des cas	Clinique Valeur effective Nombre des cas	Clinique Valeur attendue SMR
----------------------------	---	---	--	---

Opérations de vaisseaux

Opérations des artères cérébrales

OP des vaisseaux extracrâniens sur l'artère carotide, mortalité	<0,51%	0,56%	0,0%	
âge >= 20	a	4 de 717	0 de 26	
Interventions vasculaires percutanées transluminales intracrâniennes	Information de quantité	119,2 (113)	n.a.	
	b	1.073	<4	

Dilatation de l'aorte (anévrisme de l'aorte)

Total des OP de l'aorte	Information de quantité	115,5 (56)	36	
	b	2.079		
Résection / remplacement de l'aorte abdominale	Information de quantité	44,3 (33)	19	
	b	798		
Résection / remplacement de l'aorte abdominale en cas d'anévrisme, sans rupture, OP à ciel ouvert, mortalité	<2,1%	2,0%	0,0%	
	a	4 de 201	0 de 6	
Prothèse stentgraft endovasculaire de l'aorte abdominale en cas d'anévrisme (EVAR), sans rupture, mortalité	<0,44%	0,4%	0,0%	
	a	2 de 452	0 de 7	
Prothèse stentgraft endovasculaire de l'aorte abdominale sans anévrisme, mortalité	Valeur d'observation	0,0%	0,0%	
	a	0 de 46	0 de 6	
Résection / remplacement de l'aorte thoracique / thoracoabdominale sans anévrisme, mortalité	Valeur d'observation	4,8%	n.a.	
	a	4 de 83	<4	

Opérations des artères du bassin et des jambes

Total des OP des artères du bassin / des jambes, mortalité	Information	4,1%	0,0%	
	a	88 de 2.128	0 de 57	
OP des artères du bassin / des jambes en cas de claudication (Fontaine I+II), mortalité	<0,42% (ES)	0,7937%	0,0%	
	a / e	3 de 378	0 de 22	
OP des artères du bassin / des jambes en cas de douleurs au repos (Fontaine III), mortalité	<0,52%	0,0%	n.a.	
	a	0 de 97	<4	
OP des artères du bassin / des jambes en cas d'ulcération ou de gangrène (Fontaine IV), mortalité	<3,2%	3,2%	n.a.	
	a	5 de 156	<4	

Angioplasties transluminales percutanées (ATP)

ATP des artères de l'abdomen / du bassin / des jambes hormis aorte, mortalité	Valeur d'observation	2,6%	0,0%	
	a	147 de 5.761	0 de 82	

Fistule artério-veineuse

Insertion de shunt artério-veineux (fistule AV interne)	Information de quantité	11,4 (9)	24	
	b	284		

G-IQI / CH-IQI 5.5 Mise à jour: 15.04.2026

Année:

2024

Chaque fois que vous utilisez ces résultats, assurez-vous de suivre impérativement les instructions du [préambule](#)

IQM Indicateurs de qualité	IQM Valeur cible Source	IQM Valeur moyenne Nombre des cas	Clinique Valeur effective Nombre des cas	Clinique Valeur attendue SMR
Gynécologie et obstétrique				
Accouchements				
Accouchements hospitaliers contribuant au décès de la mère, pourcentage	<0,006% (ES) a / e	0,0054% 2 de 37.236	0,0% 0 de 277	
Accouchements par voie vaginale avec rupture périnéale du 4e degré, pourcentage	<0,15% (ES) a / e	0,1701% 40 de 23.522	0,0% 0 de 150	
Accouchements par voie vaginale avec épisiotomie, pourcentage	Information a	9,3% 2.178 de 23.522	12,7% 19 de 150	
Césariennes, pourcentage	Information a	36,8% 13.714 de 37.236	45,8% 127 de 277	
Césariennes en cas d'accouchement à faible risque, pourcentage	Information a	31,7% 10.159 de 32.045	42,8% 110 de 257	
Césariennes en cas d'accouchement à faible risque, pourcentage âge < 35	Information a	28,1% 5.891 de 20.956	41,4% 58 de 140	
Césariennes en cas d'accouchement à faible risque, pourcentage âge > 34	Information a	38,5% 4.268 de 11.089	44,4% 52 de 117	
Nouveau-nés				
Nouveau-nés 1500 - 2499 g	Information de quantité b	90,3 (20) 2.619	8	
Nouveau-nés >2499 g ou sans indication de poids	Information de quantité b	1232,1 (802) 36.962	272	
Ablation de l'utérus pour affections bénignes (hystérectomie)				
Hystérectomie pour affections bénignes, mortalité	<0,02% (ES) a / e	0,0% 0 de 3.916	0,0% 0 de 133	
Hystérectomies laparoscopiques / vaginales sans plastie, pourcentage âge > 14	>91,5% a	91,2% 3.565 de 3.910	93,9% 123 de 131	
Hystérectomies vaginales sans plastie, pourcentage âge > 14	Information a	18,5% 724 de 3.910	2,3% 3 de 131	
Hystérectomies laparoscopiques sans plastie, pourcentage âge > 14	Information a	72,7% 2.841 de 3.910	91,6% 120 de 131	
Hystérectomie pour affections bénignes sans endométriose avec ovariectomie, pourcentage âge > 14 et < 50	Information a	5,7% 62 de 1.081	9,1% 3 de 33	
Hystérectomie pour affections bénignes sans endométriose avec ovariectomie, pourcentage âge >= 50	Information a	42,6% 504 de 1.183	63,9% 23 de 36	
Tumeurs malignes du sein et des organes génitaux féminins				
DP tumeurs malignes du sein et des organes génitaux féminins	Information de quantité b	224,3 (180) 8.076	213	

G-IQI / CH-IQI 5.5 Mise à jour: 15.04.2026

Année:

2024

Chaque fois que vous utilisez ces résultats, assurez-vous de suivre impérativement les instructions du [préambule](#)

IQM Indicateurs de qualité	IQM Valeur cible Source	IQM Valeur moyenne Nombre des cas	Clinique Valeur effective Nombre des cas	Clinique Valeur attendue SMR
DP tumeurs malignes des ovaires	Information de quantité b	26,8 (14) 910	6	
Ovariectomie en cas de tumeurs malignes des ovaires, mortalité	Valeur d'observation a	0,3% 1 de 379	n.a. <4	
DP tumeurs malignes de l'utérus	Information de quantité b	37,5 (26) 1.237	17	
Hystérectomie en cas de tumeurs malignes de l'utérus, mortalité	Valeur d'observation (ES) a / e	0,15% 1 de 675	0,0% 0 de 15	
DP cancer du sein	Information de quantité b	159,1 (134) 5.570	188	
Interventions sur le sein				
Total des interventions sur le sein (résections et plasties mammaires)	Information de quantité b	207,7 (172) 7.271	308	
Résections mammaires en cas de cancer du sein	Information de quantité b	154,4 (149) 4.787	178	
Résections partielles en cas de cancer du sein, pourcentage	Information a	77,0% 3.687 de 4.787	79,8% 142 de 178	
Interventions sur le plancher pelvien chez la femme				
Total des OP de suspension et plasties du plancher pelvien	Information de quantité b	112,9 (98) 3.727	88	

G-IQI / CH-IQI 5.5 Mise à jour: 15.04.2026

Année:

2024

Chaque fois que vous utilisez ces résultats, assurez-vous de suivre impérativement les instructions du [préambule](#)

IQM Indicateurs de qualité	IQM Valeur cible	IQM Valeur moyenne	Clinique Valeur effective	Clinique Valeur attendue
	Source	Nombre des cas	Nombre des cas	SMR

Maladies des os, des articulations et du tissu conjonctif

Endoprothèses

Première implantation d'endoprothèse de hanche en cas de DP coxarthrose ou arthrite chronique, mortalité	<0,04% (ES) a / e	0,0584% 4 de 6.854	0,0% 0 de 9	
Première implantation d'endoprothèse de hanche en cas de DP fracture du col du fémur ou du trochanter, mortalité	Valeur d'observation a	3,6% 64 de 1.785	n.a. <4	
Première implantation d'endoprothèse de hanche en cas d'autre diagnostic, mortalité	Valeur d'observation a	2,1% 16 de 759	n.a. <4	
Première implantation d'endoprothèse de hanche en cas de DP coxarthrose ou arthrite chronique avec complications, pourcentage	Valeur d'observation a	1,3% 88 de 6.854	0,0% 0 de 9	
Changement d'endoprothèse de hanche en cas de DP fractures ou infections, mortalité	Valeur d'observation a	1,6% 7 de 445	n.a. <4	
Première implantation d'endoprothèse de genou en cas de DP gonarthrose ou arthrite chronique, mortalité	<0,004% (ES) a / e	0,0% 0 de 7.815	0,0% 0 de 6	
Première implantation d'endoprothèse de genou en cas d'autre diagnostic, mortalité	Valeur d'observation (ES) a / e	0,0% 0 de 788	n.a. <4	
Première implantation d'endoprothèse de genou en cas de DP gonarthrose ou arthrite chronique avec complications, pourcentage	Valeur d'observation a	1,1% 86 de 7.815	0,0% 0 de 6	
Changement d'endoprothèse de genou sans DP fractures ou infections, mortalité	<0,05% (ES) a / e	0,0% 0 de 635	n.a. <4	
Changement d'endoprothèse de genou en cas de DP fractures ou infections, mortalité	Valeur d'observation a	1,8% 4 de 221	n.a. <4	
Interventions de l'endoprothèse de hanche ou de genou en cas de tumeurs, mortalité	Valeur d'observation a	2,1% 9 de 427	n.a. <4	
Endoprothèse à l'articulation de l'épaule ou du coude	Information de quantité b	50,6 (41) 1.975	n.a. <4	

Fractures métaphysaires de la hanche

DP fracture du col du fémur avec traitement opératoire, mortalité âge >= 20	< Valeur attendue a	3,4% 67 de 1.954	0,0% 0 de 5	2,4% 0,00
DP fracture du col du fémur avec traitement par endoprothèse, mortalité âge >= 20	Valeur d'observation a	3,5% 61 de 1.740	n.a. <4	
DP fracture du col du fémur avec traitement par ostéosynthèse, mortalité âge >= 20	Valeur d'observation a	2,8% 6 de 214	n.a. <4	

G-IQI / CH-IQI 5.5 Mise à jour: 15.04.2026

Année:

2024

Chaque fois que vous utilisez ces résultats, assurez-vous de suivre impérativement les instructions du [préambule](#)

IQM Indicateurs de qualité	IQM Valeur cible	IQM Valeur moyenne	Clinique Valeur effective	Clinique Valeur attendue
	Source	Nombre des cas	Nombre des cas	SMR
DP fracture du trochanter avec traitement opératoire, mortalité	< Valeur attendue	3,8%	n.a.	
âge >= 20	a	64 de 1.679	<4	
DP fracture du trochanter avec traitement par ostéosynthèse, mortalité	Valeur d'observation	3,7%	n.a.	
âge >= 20	a	61 de 1.635	<4	
Opérations sur la colonne vertébrale et la moelle épinière				
OP de la colonne vertébrale et de la moelle épinière, sans traitement local des douleurs isolé	Information de quantité	447,5 (363)	351	
	b	17.901		
Raidissement de la colonne vertébrale ou remplacement de corps vertébral en cas de tumeur (réparations complexes incluses), mortalité	Valeur d'observation	2,4%	n.a.	
	a	7 de 294	<4	
Raidissement de la colonne vertébrale ou remplacement de corps vertébral en cas de traumatisme (réparations complexes incluses), mortalité	Valeur d'observation	1,8%	0,0%	
	a	25 de 1.370	0 de 10	
OP de la colonne vertébrale en cas de discite ou d'ostéomyélite, mortalité	Valeur d'observation	5,4%	n.a.	
	a	15 de 277	<4	
Réparations complexes de la colonne vertébrale (sans tumeur, traumatisme), mortalité	Valeur d'observation (ES)	0,5405%	0,0%	
	a / e	1 de 185	0 de 8	
Raidissement de la colonne vertébrale ou remplacement de corps vertébral, 1 corps vertébral (sans tumeur, traumatisme, réparations complexes), mortalité	Valeur d'observation (ES)	0,0768%	0,0%	
	a / e	2 de 2.604	0 de 44	
Raidissement de la colonne vertébrale ou remplacement de corps vertébral, 2 corps vertébraux (sans tumeur, traumatisme, réparations complexes), mortalité	Valeur d'observation (ES)	0,2276%	0,0%	
	a / e	3 de 1.318	0 de 21	
Raidissement de la colonne vertébrale ou remplacement de corps vertébral, 3 corps vertébraux et plus (sans tumeur, traumatisme, réparations complexes), mortalité	Valeur d'observation (ES)	0,3015%	0,0%	
	a / e	3 de 995	0 de 12	
Décompression de la colonne vertébrale, mortalité	Valeur d'observation (ES)	0,2581%	0,0%	
	a / e	2 de 775	0 de 40	
Dissectomie (sans tumeur, traumatisme, décompression, OP complexe de la colonne vertébrale), mortalité	=0,00% (ES)	0,0%	0,0%	
	a / e	0 de 3.307	0 de 60	
Vertébroplastie / kyphoplastie (sans tumeur, réparations complexes, fusion vertébrale, remplacement de corps vertébral, interventions aux disques intervertébraux), mortalité	<0,35% (ES)	0,4382%	0,0%	
	a / e	5 de 1.141	0 de 35	

G-IQI / CH-IQI 5.5 Mise à jour: 15.04.2026

Année:

2024

Chaque fois que vous utilisez ces résultats, assurez-vous de suivre impérativement les instructions du [préambule](#)

IQM Indicateurs de qualité	IQM Valeur cible <u>Source</u>	IQM Valeur moyenne <u>Nombre des cas</u>	Clinique Valeur effective <u>Nombre des cas</u>	Clinique Valeur attendue <u>SMR</u>
Autres OP de la colonne vertébrale ou de la moelle épinière, mortalité	Valeur d'observation a	0,9% 53 de 5.635	0,0% 0 de 117	
Discectomie avec complications (sans tumeur, traumatisme, OP complexe de la colonne vertébrale), pourcentage	Valeur d'observation (ES) a / e	0,3629% 12 de 3.307	0,0% 0 de 60	
Traitement local des douleurs de la colonne vertébrale, sans OP de la colonne vertébrale	Information de quantité b	27,1 (21) 1.031	11	
DP maladie de la colonne vertébrale sans OP ou traitement local des douleurs de la colonne	Information de quantité b	76,9 (59) 3.077	15	
Polytraumatisme				
Traumatisme multiple au sens de la définition DRG	Information de quantité b	40,3 (9) 1.369	n.a. <4	

G-IQI / CH-IQI 5.5 Mise à jour: 15.04.2026

Année:

2024

Chaque fois que vous utilisez ces résultats, assurez-vous de suivre impérativement les instructions du [préambule](#)

IQM Indicateurs de qualité	IQM Valeur cible Source	IQM Valeur moyenne Nombre des cas	Clinique Valeur effective Nombre des cas	Clinique Valeur attendue SMR
----------------------------	---	---	--	---

Urologie

Ablation du rein (néphrectomie et néphrectomie partielle)

Néphrectomie en cas de tumeurs malignes du rein, mortalité	<0,60% a	0,9% 3 de 345	0,0% 0 de 14	
OP laparoscopique en cas de néphrectomie en cas de tumeurs malignes du rein, pourcentage	Information a	58,0% 200 de 345	92,9% 13 de 14	
Néphrectomie partielle en cas de tumeurs malignes du rein, mortalité	=0,00% (ES) a / e	0,0% 0 de 358	0,0% 0 de 42	
OP laparoscopique en cas de néphrectomie partielle en cas de tumeurs malignes du rein, pourcentage	Information a	75,1% 269 de 358	95,2% 40 de 42	
Néphrectomie partielle en cas de tumeurs malignes du rein, pourcentage	Information a	50,9% 358 de 703	75,0% 42 de 56	
Néphrectomie pour autre diagnostic, mortalité	Valeur d'observation a	0,5% 1 de 185	0,0% 0 de 4	
Néphrectomie partielle pour autre diagnostic, mortalité	Valeur d'observation (ES) a / e	0,813% 1 de 123	0,0% 0 de 8	
Intervention assistée par robot pour néphrectomie en cas de tumeurs malignes du rein, pourcentage	Information a	81,9% 576 de 703	100,0% 56 de 56	

Opérations de la vessie

DP carcinome de la vessie	Information de quantité b	109,9 (93) 4.065	93	
Total des RTU de vessie	Information de quantité b	117,8 (103) 4.006	94	
RTU en cas de carcinome de la vessie	Information de quantité b	83,2 (78) 2.828	66	
RTU en cas de carcinome de la vessie avec instillation de médicaments chimiothérapeutiques dans la vessie, pourcentage	Valeur d'observation a	20,2% 571 de 2.828	16,7% 11 de 66	
Cystectomie, mortalité	<1,7% a	1,1% 5 de 440	0,0% 0 de 20	
Eviscération pelvienne chez l'homme ou la femme, mortalité	Valeur d'observation a	0,0% 0 de 27	n.a. <4	
Intervention assistée par robot pour cystectomie et eviscération pelvienne, pourcentage	Information a	49,3% 230 de 467	95,2% 20 de 21	

Prostate

RTU de la prostate pour affections bénignes, mortalité	<0,06% (ES) a / e	0,0579% 2 de 3.452	0,0% 0 de 71	
--	----------------------	-----------------------	-----------------	--

G-IQI / CH-IQI 5.5 Mise à jour: 15.04.2026

Année:

2024

Chaque fois que vous utilisez ces résultats, assurez-vous de suivre impérativement les instructions du [préambule](#)

IQM Indicateurs de qualité	IQM Valeur cible Source	IQM Valeur moyenne Nombre des cas	Clinique Valeur effective Nombre des cas	Clinique Valeur attendue SMR
RTU de la prostate en cas de tumeurs malignes, mortalité	Valeur d'observation (ES) a / e	0,6674% 6 de 899	0,0% 0 de 20	
RTU de la prostate avec complications, pourcentage	Valeur d'observation a	1,4% 63 de 4.351	2,2% 2 de 91	
DP carcinome de la prostate	Information de quantité b	131,1 (97) 4.718	213	
Prostatovésiculectomie radicale, mortalité	<0,03% (ES) a / e	0,0% 0 de 1.941	0,0% 0 de 176	
Intervention assistée par robot pour prostatovésiculectomie radicale, pourcentage	Information a	97,7% 1.897 de 1.941	99,4% 175 de 176	
Calculs rénaux				
DP calculs rénaux	Information de quantité b	183,8 (136) 6.802	71	
Cas avec intervention pour extraction des calculs en cas de DP calculs rénaux, pourcentage	Information a	54,6% 3.716 de 6.802	64,8% 46 de 71	

G-IQI / CH-IQI 5.5 Mise à jour: 15.04.2026

Année:

2024

Chaque fois que vous utilisez ces résultats, assurez-vous de suivre impérativement les instructions du [préambule](#)

IQM Indicateurs de qualité	IQM Valeur cible Source	IQM Valeur moyenne Nombre des cas	Clinique Valeur effective Nombre des cas	Clinique Valeur attendue SMR
Affections de la peau				
Affections de la peau				
DP dermatoses et eczémas	Information de quantité b	20,8 (4) 708	4	

G-IQI / CH-IQI 5.5 Mise à jour: 15.04.2026

Année:

2024

Chaque fois que vous utilisez ces résultats, assurez-vous de suivre impérativement les instructions du [préambule](#)

IQM Indicateurs de qualité	IQM Valeur cible Source	IQM Valeur moyenne Nombre des cas	Clinique Valeur effective Nombre des cas	Clinique Valeur attendue SMR
Soins intensifs				
Soins intensifs				
Cas de respiration artificielle >24 h (à l'exclusion des nouveau-nés), mortalité	Information a	26,5% 1.711 de 6.455	16,7% 5 de 30	
Assistance cardio / cardio-pulmonaire ECLS / ECMO	Information de quantité b	43,4 (29) 869	30	
Assistance pulmonaire ECMO	Information de quantité b	7,7 (3) 92	n.a. <4	
Cas de respiration artificielle >24 h sans COVID-19 (à l'exclusion des nouveau-nés), mortalité	<25,2% a	26,4% 1.636 de 6.207	17,2% 5 de 29	
DP septicémie due à des agents bactériens, mortalité	< Valeur attendue a	17,6% 1.136 de 6.444	0,0% 0 de 11	22,6% 0,00
DP septicémie due à des agents bactériens avec complications d'organe / choc, mortalité	Valeur d'observation a	19,6% 1.041 de 5.305	0,0% 0 de 9	
DP septicémie due à des agents bactériens sans complications d'organe / choc, mortalité	Valeur d'observation a	8,3% 95 de 1.139	n.a. <4	
DS septicémie due à des agents bactériens ou SIRS, mortalité	Valeur d'observation a	26,5% 874 de 3.301	25,0% 5 de 20	
DS septicémie due à des agents bactériens ou SIRS avec complications d'organe / choc, mortalité	Valeur d'observation a	29,5% 801 de 2.716	35,7% 5 de 14	
SIRS sans complications d'organe, mortalité	Information a	3,9% 4 de 102	n.a. <4	
Septicémie due à des agents non bactériens, mortalité	Valeur d'observation a	27,1% 13 de 48	n.a. <4	
Troubles congénitaux de la coagulation				
Patients avec des troubles congénitaux de la coagulation	Information de quantité b	34,0 (9) 1.395	n.a. <4	
Patients opérés avec des troubles congénitaux de la coagulation	Information de quantité b	24,6 (6) 983	n.a. <4	
Transfusions en cas d'OP, pourcentage	Information a	6,0% 16.810 de 278.276	6,2% 201 de 3.227	
Taux d'autopsies				
Décès, proportion de cas avec autopsie	Information a	0,0% 0 de 11.555	0,0% 0 de 39	

G-IQI / CH-IQI 5.5 Mise à jour: 15.04.2026

Année:

2024

Chaque fois que vous utilisez ces résultats, assurez-vous de suivre impérativement les instructions du [préambule](#)

IQM Indicateurs de qualité	IQM Valeur cible Source	IQM Valeur moyenne Nombre des cas	Clinique Valeur effective Nombre des cas	Clinique Valeur attendue SMR
Chirurgie robotisée Chirurgie robotisée				
Interventions assistées par robot dans G-IQI / CH-IQI	Information de quantité b	141,1 (130) 3.105	254	
Total des interventions assistées par robot	Information de quantité b	317,9 (239) 9.218	349	

Guide de lecture de l'IQM indicateurs de qualité



Exemple de lecture

L'exemple de lecture se réfère aux valeurs d'un hôpital membre allemand de l'IQM. Pour les hôpitaux suisses, des valeurs spécifiques au pays seront utilisées à partir de cette publication, qui ne sont pas présentées ici à titre d'exemple. À titre d'exemple, pour l'indicateur suivant « DP infarctus du myocarde transmural/STEMI, mortalité (âge >= 20) », la mortalité hospitalière moyenne en République fédérale s'élève à 11,8 % (source : Office fédéral de la Statistique). Pour l'exemple d'hôpital cela s'ensuit, en raison d'âge et de sexe des patients de l'année évaluée, une mortalité attendue de 10,7 % **4** comme espérance. L'objectif des membres de l'IQM est de se situer au-dessous de cette valeur **1**. La valeur effective de l'exemple d'hôpital de l'année évaluée était de 19,4 % **3** et, par conséquent, au-dessus de la clinique valeur attendue pour l'indicateur « DP infarctus du myocarde transmural/STEMI, mortalité ». La valeur moyenne de tous membres de l'IQM de cet indicateur est de 11,3 % **2**.

G-IQI / CH-IQI 5.5 Mise à jour: 15.04.2026		Année:		2025	
Chaque fois que vous utilisez ces résultats, assurez-vous de suivre impérativement les instructions du préambule					
IQM Indicateurs de qualité	IQM Valeur cible Source	IQM Valeur moyenne Nombre des cas	Clinique Valeur effective Nombre des cas	Clinique Valeur attendue SMR	
Maladies cardiaques	1	2	3	4	
Infarctus du myocarde					
DP infarctus du myocarde transmural / STEMI, mortalité	< Valeur attendue	11,3%	19,4%	10,7%	
âge >= 20	a	2.707 de 24.057	88 de 453		

Les indicateurs

Les German/Swiss Impatient Quality Indicators (G-IQI/CH-IQI) sélectionnés par IQM représentent aussi bien des signes cliniques fréquents et importants que des procédures importantes. Tous des indicateurs provenant des données de routine de l'hôpital sans documentation supplémentaire, par laquelle une documentation supplémentaire n'est pas nécessaire.

On mesure quoi ?

Nous faisons la distinction entre les **informations absolues** et les **informations relatives** qui représentent une part de procédés opératoires déterminés par exemple.

La valeur mesurée essentielle est la **mortalité** des signes cliniques différents, même si la mortalité à l'hôpital ne pas être complètement évitée, même avec les meilleurs soins médicaux. Pour mieux contextualiser les résultats la mortalité, si disponible, est comparée avec les valeurs de la moyenne fédérale. Les valeurs sont calculées soit des données de l'**Office fédéral de la Statistique** soit des données du **centre de la recherche des données des Offices statistiques fédéraux et nationaux**. Sur la base des données de l'Office fédéral de la statistique, une **pondération** a également été effectuée selon l'**âge** et le **sexe** des patients traités. Des cliniques avec un taux plus élevé de patients plus âgés présentent un autre taux de mortalité que des cliniques avec des patients relativement jeunes.

La **valeur attendue** sert de guide essentiel, parce qu'elle indique la mortalité attendue de la moyenne fédérale d'un groupe de patients avec la même distribution d'âge et de sexe. Pour quelques indicateurs, **modèles de risque différenciés** élargis sont également employés, prenant en compte les comorbidités, la gravité de la maladie et le statut de transfert. En raison des différences entre la distribution d'âge et de sexe des patients traités existent des valeurs individuelles pour les cliniques différentes.

Avec la publication actuelle, des valeurs attendues et de référence basée sur les **coefficients suisses** sont reportées pour la première fois pour les hôpitaux membres suisses. Cela signifie que l'évaluation des résultats de qualité est désormais effectuée de manière spécifique au pays et sur la base des modèles nationaux respectifs. Pour les hôpitaux en Allemagne, les valeurs de référence allemandes continuent de s'appliquer, tandis que pour les hôpitaux suisses, les valeurs de référence et les modèles de risque dérivés de l'**Office fédéral de la santé publique (OFSP)** sont utilisés. Cet ajustement garantit une interprétation précise et contextuelle des données de qualité des deux pays.

L'objectif des membres de l'IQM est d'indiquer des valeurs « meilleures » qu'attendues. Des informations supplémentaires peuvent être trouvées dans les manuels G-IQI/CH-IQI.

La relation entre la mortalité attendue et la valeur effective de la clinique s'appelle « **standardized mortality rate** » (« **SMR** »). Si le taux se situe au-dessous de 1, la mortalité effective de la clinique est plus faible que l'attendue, si elle se situe au-dessus de 1, la mortalité est plus élevée que l'attendue. Cette valeur est seulement calculée pour les indicateurs dont la mortalité attendue est dérivée dans les données de l'Office fédéral de la Statistique. Si les valeurs d'âge et de sexe ne sont pas indiquées pour un indicateur, la valeur attendue ne peut pas être calculée.

Il faut également tenir compte du fait que la mortalité de certains indicateurs est un phénomène plutôt rare et ne peut pas servir comme preuve unique de la qualité médicale. La mortalité mesurée dans le domaine « low risk » permet d'identifier des potentiels d'amélioration, même pour des événements rares.

Glossaire à la publication des résultats d'IQM



Vous trouverez ici une explication des principaux termes et indicateurs utilisés dans cette publication.

Valeur cible de l'IQM - sources (origine et calcul) :

Les valeurs de référence ou les valeurs cibles pour les indicateurs s'appuient sur différentes sources. La source respective est indiquée par la lettre sous la « valeur cible de l'IQM ». Des valeurs spécifiques à chaque pays sont utilisées pour les hôpitaux allemands et suisses et sont différenciées dans les références suivantes, le cas échéant :

a : G-IQI : Centres de données de recherche des offices statistiques fédéraux et la Confédération et des États, statistiques 2023. Calculs propres. Ces données servent également de base au calcul des valeurs attendues standardisées par âge et par sexe pour chaque clinique.

a : CH-IQI : Calculs de l'Office fédéral suisse de la santé publique (OFSP) basés sur les données des statistiques médicales des hôpitaux (MS, jusqu'en 2023) et les données administratives des services de santé (SpiGes, à partir de 2024).

b : G-IQI : Même source que a ; mais spécifiquement pour les indicateurs de quantité : le nombre moyen de cas (entre parenthèses : la médiane) pour les hôpitaux membres de l'IQM avec une prestation correspondante en 2023.

b : CH-IQI : Même source que a ; mais spécifiquement pour les indicateurs de quantité : le nombre moyen de cas (entre parenthèses : la médiane) pour les hôpitaux au niveau fédéral suisse avec une prestation correspondante en 2024.

d : La valeur cible n'est pas identique à la valeur fédérale et a été tirée de : Kaiser D (2007) Mindestmengen aus thoraxchirurgischer Sicht. Chirurg, 78(11) : 1012-1017

e : Événement sentinelle : l'indicateur était classifié dans le G-IQI colloque comme événement sentinelle (événements rares pas attendus). Plus d'informations à ce sujet dans la FAQ G-IQI/ CH-IQI.

g : G-IQI : Le modèle risque différencié pour calcul des valeurs attendues ; s'appuyant sur les data du centre de la recherche des données des offices statistiques fédéraux et la Confédération et des États, statistiques 2023. Calculs propres.

g : CH-IQI : Le modèle risque différencié pour calcul des valeurs attendues ; calculs de l'Office fédéral suisse de la santé publique (OFSP) basés sur les données de 2024.

h : Suggestion à partir de la prise de décision de la version G-IQI 5.5 dans le colloque II par le *Wissenschaftlicher Beirat IQM e.V.*

Valeur moyenne IQM - nombre de cas :

Les résultats moyens de tous les patients qui ont été traités dans les hôpitaux membres de l'IQM (Allemagne et Suisse) pendant la période d'observation. Les données quantitatives sont présentées sous la forme d'une valeur moyenne et, en outre, d'une médiane entre parenthèses.

Hôpital valeur attendue :

La valeur attendue décrit la mortalité attendue des patients sur la base de leur répartition par âge et par sexe. Elle n'est calculée que pour les indicateurs pour lesquels des chiffres comparatifs de la moyenne nationale existent.

Pour certains indicateurs des modèles de risque différenciés élargis sont utilisés. Ceux-ci prennent en compte les comorbidités, la gravité de la maladie et le statut de transfert. Des informations supplémentaires peuvent être trouvées dans le manuel G-IQI/CH-IQI.

SMR :

Le **SMR** est le rapport entre la **mortalité observée** (valeur moyenne) et la **mortalité attendue** (valeur attendue). Une valeur **inférieure à 1** signifie que la mortalité est inférieure à celle attendue ; une valeur **supérieure à 1** indique une mortalité plus élevée que prévue.

Remarque concernant l'indicateur « taux d'autopsie » :

Le nombre d'autopsies déclarées peut être incomplet, car un codage complet (respectivement codage après la sortie ou après la mort) par les systèmes de documentation hospitaliers n'est pas pris en charge par tous.

Nombre de cas et limite minimale :

Les résultats d'un indicateur seulement sont présentés si au moins 4 cas ou plus sont apparus dans le dénominateur. Si cette limite n'est pas atteinte, l'indication « <4 » est alors présentée.

Les résultats se rapportant à des **événements très rares** sont présentés avec **jusqu'à 4 chiffres après la virgule**, afin de pouvoir afficher un résultat compris entre **0 et 1** pour les populations élevées.