

**Annexe 2**

Liste des documents pour l'audit re-certification **Stroke Center**

Page 1/2

Documents, dossiers devant être mis à disposition <b>avant l'audit</b> <sup>1)</sup>	<b>Justificatif du critère de qualité</b>	Documents, dossiers devant être mis à disposition <b>le jour de l'audit</b>	<b>Justificatif du critère de qualité</b>
		Plan de garde des neurologues de l'équipe Stroke	B1
<b>Rapport d'activité</b> (Management summary) Stroke Center avec organigramme Stroke Center et liste de noms des membres de la direction et leur fonctions		Plan de garde radiologie pour pour médecins spécialistes avec une expertise en neuroradiologie diagnostique et invasive	B3
<b>Rapport d'auto-évaluation</b> du Stroke Centers concernant les justificatifs du critère de qualité A1 – G7, commentaire sur les recommandations/obligations	A1-G7	Plan de garde neurochirurgie	B5
/		Plan de garde infirmiers/infirmières Stroke Center	B7
		Plan de garde physiothérapie Stroke	B8
		Plan de garde en ergothérapie avec désignation des collaborateurs exerçant dans la Stroke Center	B9
		Plan de garde en orthophonie avec désignation des collaborateurs exerçant dans la Stroke Unit	B10
		Visite: liste de consultation, horaire de consultation (quatre semaines précédentes)	C4
D1 Evaluation statistique du délai «door to imaging time» pour la tomodensitométrie computerisée ou une imagerie par résonnance magnétique pour des patients avec un AVC aigü	D1		

## Liste des documents pour l'audit re-certification Stroke Center

Page 2/2

Documents, dossiers devant être mis à disposition <b>avant l'audit</b> <sup>1</sup>	Justificatif du critère de qualité	Documents, dossiers devant être mis à disposition <b>le jour de l'audit</b>	
<b>Concept thérapeutique</b> <sup>2)</sup> Version actuelle	E1		
<b>Concept de collaboration dans le réseau;</b> médecins d'urgence, service de secours régional, hôpitaux pour soins aigus et autres Stroke Centers / Units <sup>2</sup>	E2		
Concept de neuroréadaptation, écrit	E3	Liste des publications des collaborateurs du Stroke Center, les cinq années passées, maximum 50 publications. Alternative : liste des projets scientifiques en cours.	F1
Statistique du délai «door to treatment time» des 12 derniers mois** pour les thrombolyses par IV et le traitement endovasculaire	E5	Saisie des données pour le data set de la SFCNS et des données minimales du registre national des AVC.5) Protocoles dans lesquels sont consignés le justificatif de l'évaluation des données et des mesures en découlant (à partir 01.04.2014)	G1 G2
Programme des formations postgraduées et continues médecins, Pflegende et autre	F1	Saisie des données pour les patients victimes d'AVC (banques de données internes et Swiss Stroke Registry)	G5

- 1 Les documents, dossiers doivent être mis à disposition de l'équipe d'audit au plus tard 30 jours avant l'audit.
- 2 Les concepts pour E1, E2, E3 peuvent également être soumis comme partie d'un concept global.