

Mesure de la prévalence Enfants

Description générale des graphiques

Les enfants et adolescents présentent différents risques de développer une escarre à l'hôpital. Les hôpitaux pédiatriques équipés d'un service de soins intensifs et/ou de néonatalogie présentent un risque plus élevé d'escarre. Pour pouvoir comparer de façon équitable les résultats des hôpitaux pédiatriques, ces risques ont été calculés à l'aide d'un procédé statistique adapté (ajustement au risque).

Ce procédé d'ajustement est décrit en détails dans [le concept d'évaluation](#).

Légende des graphiques

Les graphiques en entonnoir ont été choisis pour la présentation des résultats. Le nombre des cas inclus est présenté sur l'axe x (horizontal), l'axe y (vertical) indique la fréquence des escarres contractées à l'hôpital en pour cent. La ligne horizontale rouge indique la moyenne totale des escarres contractées à l'hôpital pour les hôpitaux participants. Les lignes bleues (entonnoir) représentent l'intervalle de confiance de 95 % par rapport au nombre de cas inclus. Les cercles noirs représentent chacun un hôpital. Grâce à cette présentation, il est possible de présenter les différents nombres de cas par hôpital pédiatrique : les gros hôpitaux présentant de nombreux cas se situent plutôt à droite du graphique, les établissements plus petits plutôt à gauche.

Les informations suivantes apparaissent dans les fenêtres contextuelles :

- Hôpital, site hospitalier
- Prévalence standardisée en %
- Taux de réponse en %
- Nombre des cas inclus
- Commentaires éventuels de l'hôpital/la clinique

Les escarres acquises à l'hôpital sont classées comme suit :

- Catégorie 1 : érythème persistant ou qui ne blanchit pas
- Catégories 2 et supérieur : de l'atteinte partielle à la perte complète de tissu cutané ainsi que « profondeur inconnue »