



HAUTE AUTORITÉ DE SANTÉ

ÉVALUATION DES PRATIQUES PROFESSIONNELLES : SERVICE MÉDICAL RENDU

Pr Jean-Michel CHABOT
Service Évaluation des pratiques

SFED

8^{ème} journée de réflexion sur l'endoscopie digestive en France

21 janvier 2006 - Paris

①

1990 - 2005

2006 →

① **PROFESSION**

→ opposition
→ craintes
→ ignorance

→ méfiante
→ +/- motivée
→ surchargée

② **DISPOSITION
LÉGISLATIVE &
RÉGLEMENTAIRE**

→ développement
(Ord. 96 - Décr. 99)

→ ok

③ **VALORISATION**

→ nulle

→ initiée

④ **PROCÉDURES**

→ expérimentales

→ maturité en vue

②

? ÉVALUATION ?

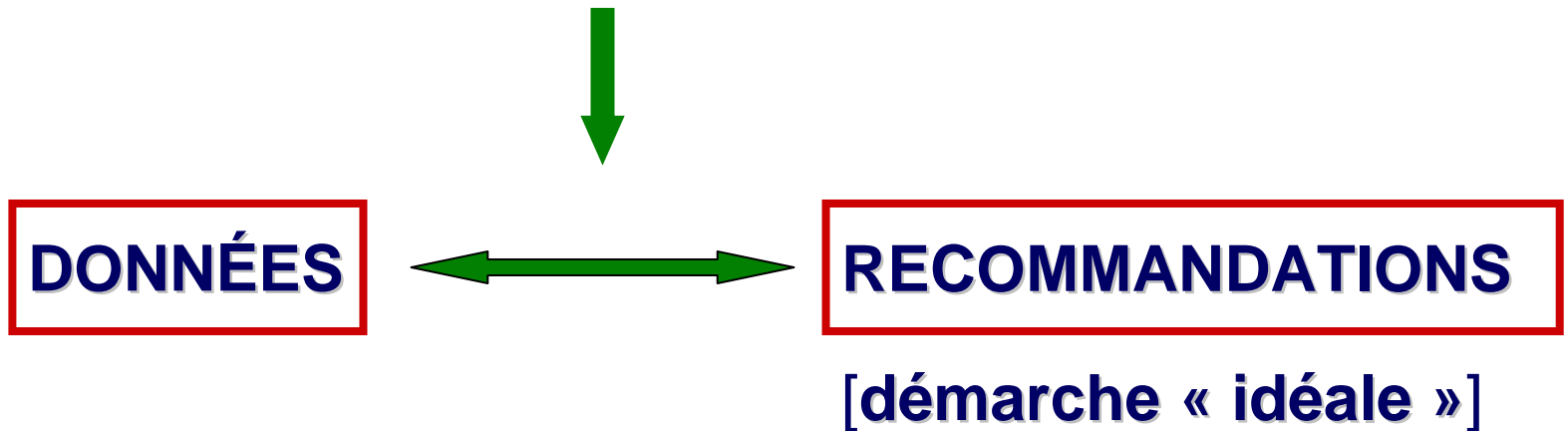
→ **SANCTIONS ?**

→ **COMPLEXITÉ ?**

→ **" QUALITÉ " ?**

③

ÉVALUATION



DONNÉES DE L'ACTIVITÉ MÉDICALE

- validité ?
 - accessibilité ?
 - fiabilité ?
- } « DOSSIER MÉDICAL »

RÉFÉRENCES

- existence ?
- actualisation ?
- adaptation ?

④

« **CULTURE** »

implicite → **explicite**

⊕ **Formation initiale** ⊕

⑤

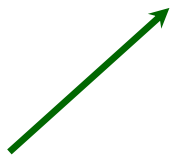
EPP



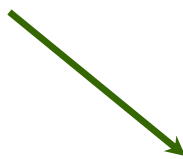
**Évaluation intégrée à l'exercice
médical et incluse dans une
démarche organisée d'amélioration
des pratiques**

≈ formative assessment

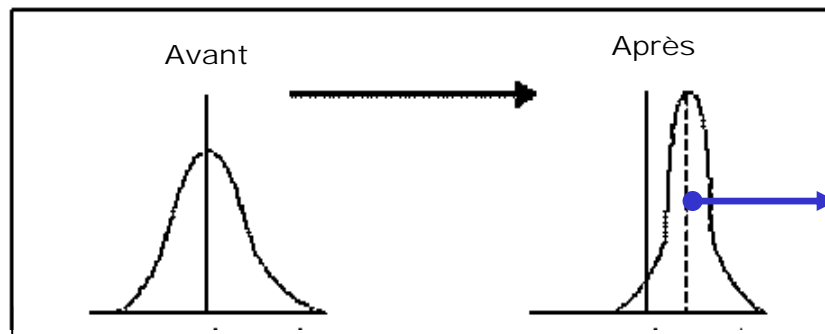
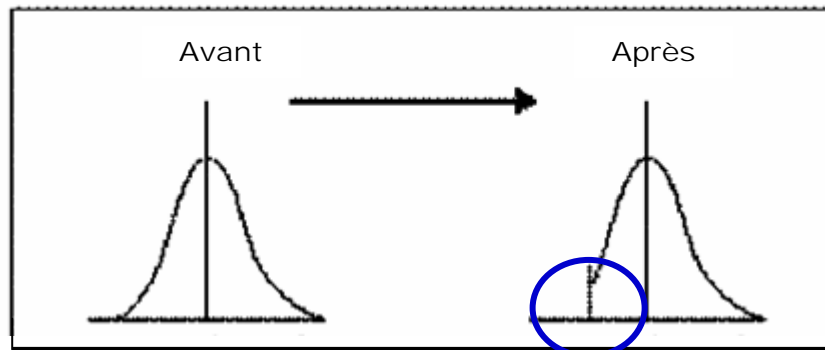
EPP



~~NORMATIVE~~



FORMATIVE



⑥

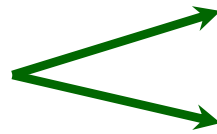
ÉTABLIR LES RÉFÉRENCES

① Analyse de la
décision clinique



⊕/⊖ **complexité**

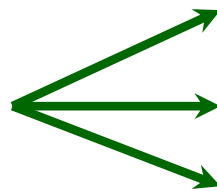
② *EBM*



⊕/⊖ **praticabilité**

⊕/⊖ **zones grises**

③ *Guidelines*



⊕/⊖ **lourdeur**

⊕/⊖ **applicabilité**

⊕/⊖ **durée de vie limitée**

Modèle « cyclique »



⑦ Les 9 conseils du Dr Donald M. BERWICK ⁽¹⁾

- ① Simplifier. L'amélioration de la qualité n'a pas vocation à être compliquée**
Complexity is waste
- ② Attacher toute l'importance souhaitable à la notion d'équipe**
Uncooperativeness is waste
- ③ Etre pragmatique quand il s'agit de mesurer (d'évaluer)**
Too much counting is waste
- ④ Limiter les aspects organisationnels au strict minimum**
Dependency is waste
- ⑤ Ne pas négliger les aspects politiques**
Naivety is waste
- ⑥ Aider les patients à jouer un rôle**
Keeping patients silent is waste
- ⑦ Aller vite, commencer maintenant**
Delay is waste
- ⑧ Diffuser et s'étendre continuellement**
Isolation is waste
- ⑨ Et surtout ne pas se plaindre !**
Complaint is waste

(1) Berwick : Lessons from developing nations on improving health care - BMJ 2004

BERWICK ⊕ JAMA 2005 ; 293 : 2384

« *To err is human* » IOM.

5 défis ↔ 5 ans après :

- **Complexité de l'exercice médical**
- **Individualisme, autonomie professionnelle des médecins**
- **Craintes sur l'utilisation des données**
- **Déficit de leadership**
- **Déficit d'accompagnement financier**

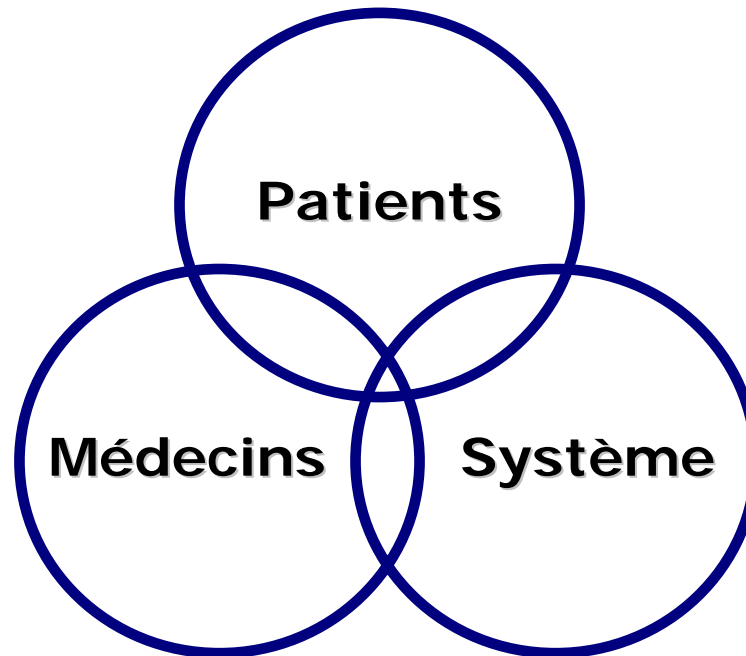
⑧

ÉVALUATION

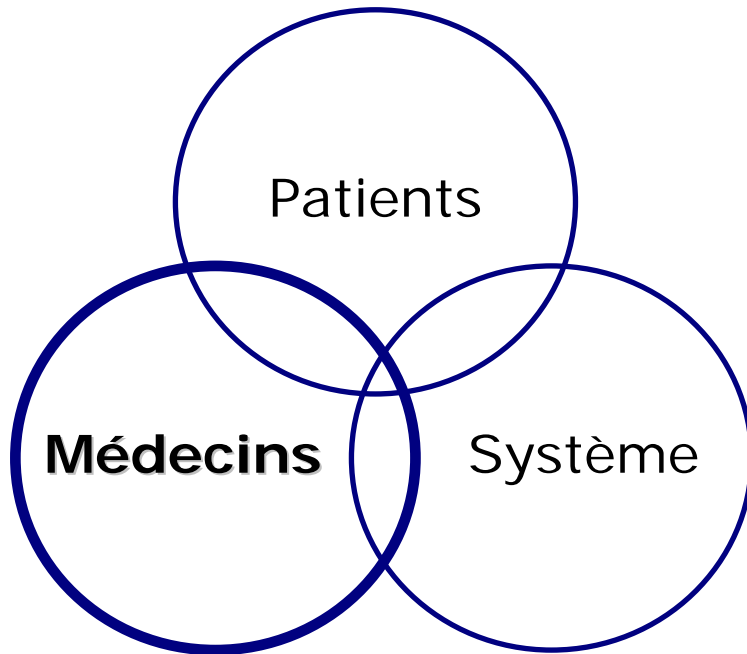
- **validité**
- **faisabilité**
- **acceptabilité**
- **reproductibilité**
- **sensibilité (au changement)**

BMJ 2003 ; 326 : 816-9

ÉVALUATION



ÉVALUATION

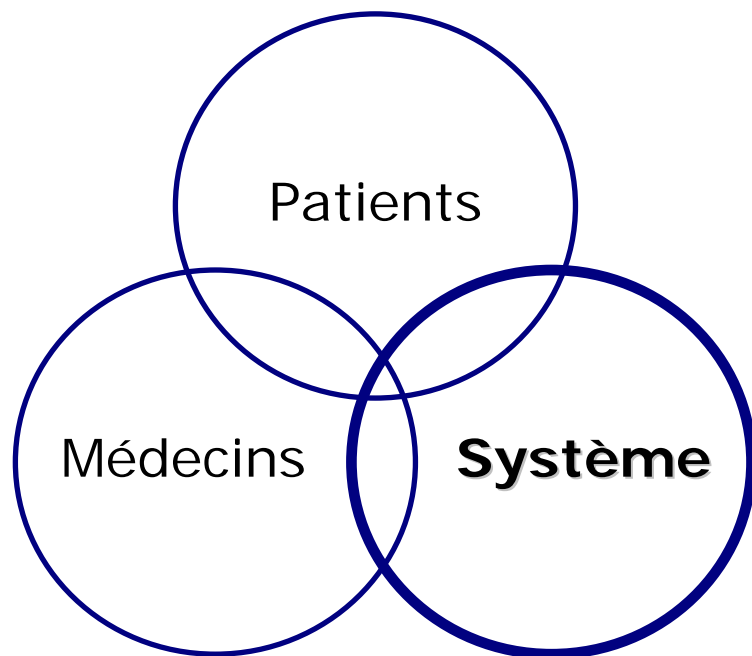


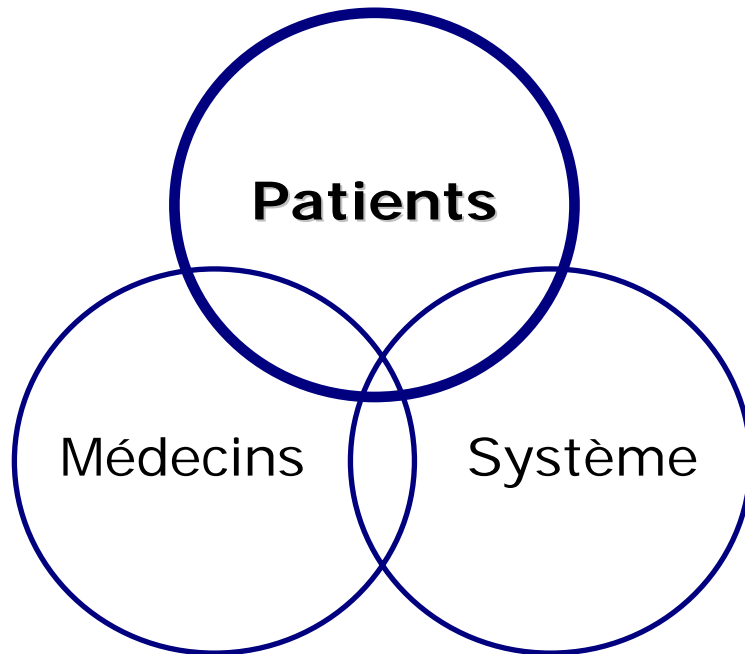
- **connaissances**
- **décisions/raisonnement**
- **expertise**

- **pratiques** (« protocoles ») + +

- **« groupe de pairs »**

- **données d'activités**
 - **E. normée**
 - **E. critériée**





- **appréciations**
- **« outcome »**

« Nous avons tendance à améliorer ce que nous mesurons »

DC Leach. Quality in health care 2001

« La qualité n'est jamais un accident ; c'est toujours le résultat d'un effort intelligent »

John Ruskin essayiste anglais (1819-1900) cité dans Archives of Internal Medicine 2005 ; 165 :1455

« Les gens changent dès lors qu'ils réalisent que ce changement est à la fois intéressant, utile et pas impossible du tout à mettre en oeuvre »

G. Kok et al. Patient Education Couns 2004