

Colloque international  
L'HOPITAL DEMAIN : QUELLES PERSPECTIVES ?

# **Evaluation de la qualité des établissements de santé**

## Régulation par les indicateurs de qualité

3 décembre 2010

**Philippe LOIRAT**

Direction de l'Amélioration de la Qualité et  
de la Sécurité des Soins

Haute Autorité de Santé



---

Venise, 3 décembre 2010

# Objectifs du programme d'indicateurs de la HAS

---

- **Évaluation externe de la qualité :**
  - certification des établissements de santé
  - dialogue de gestion avec les Agences Régionales de Santé (ARS)
- **Pilotage interne des organisations de soin :**
  - outils de management de la qualité
- **Diffusion publique d'informations :**
  - rendre compte auprès des usagers de la qualité des soins

# Certification des établissements

- **Obligatoire, tous les 4 ans. Objectifs:**
  - Mise en place d'un système d'amélioration de la qualité et de la sécurité des soins,
  - Atteinte d'un niveau de qualité sur des critères jugés essentiels : Pratiques Exigibles Prioritaires
- **Manuel (3<sup>ème</sup> version, 2010):**
  - 28 références
  - 80 critères dont :
    - 13 pratiques exigibles prioritaires
    - 9 critères assortis d'indicateurs
- **Décision par le Collège de la HAS**
  - 5 niveaux
  - Certification, avec recommandation(s), avec réserve(s), sursis à certification, non-certification
- **Rapport transmis à l'ARS et rendu public**

# Loi « Hôpital, Patients, Santé et Territoires » 2009

- **Dans chaque région : rôle principal des ARS**
  - Définissent politique régionale, coopération sanitaire
  - Garantent de la politique qualité et sécurité
  - Contrat Pluriannuel d'Objectifs et de Moyens signé entre ARS et établissements
- **Dans chaque établissement de santé,**  
le directeur et le président de la communauté médicale :
  - Définissent la politique qualité et sécurité et le programme d'actions et de suivi
  - Diffusion publique du résultat des Indicateurs de Qualité généralisés obligatoire
  - Sanctions en cas de non-diffusion

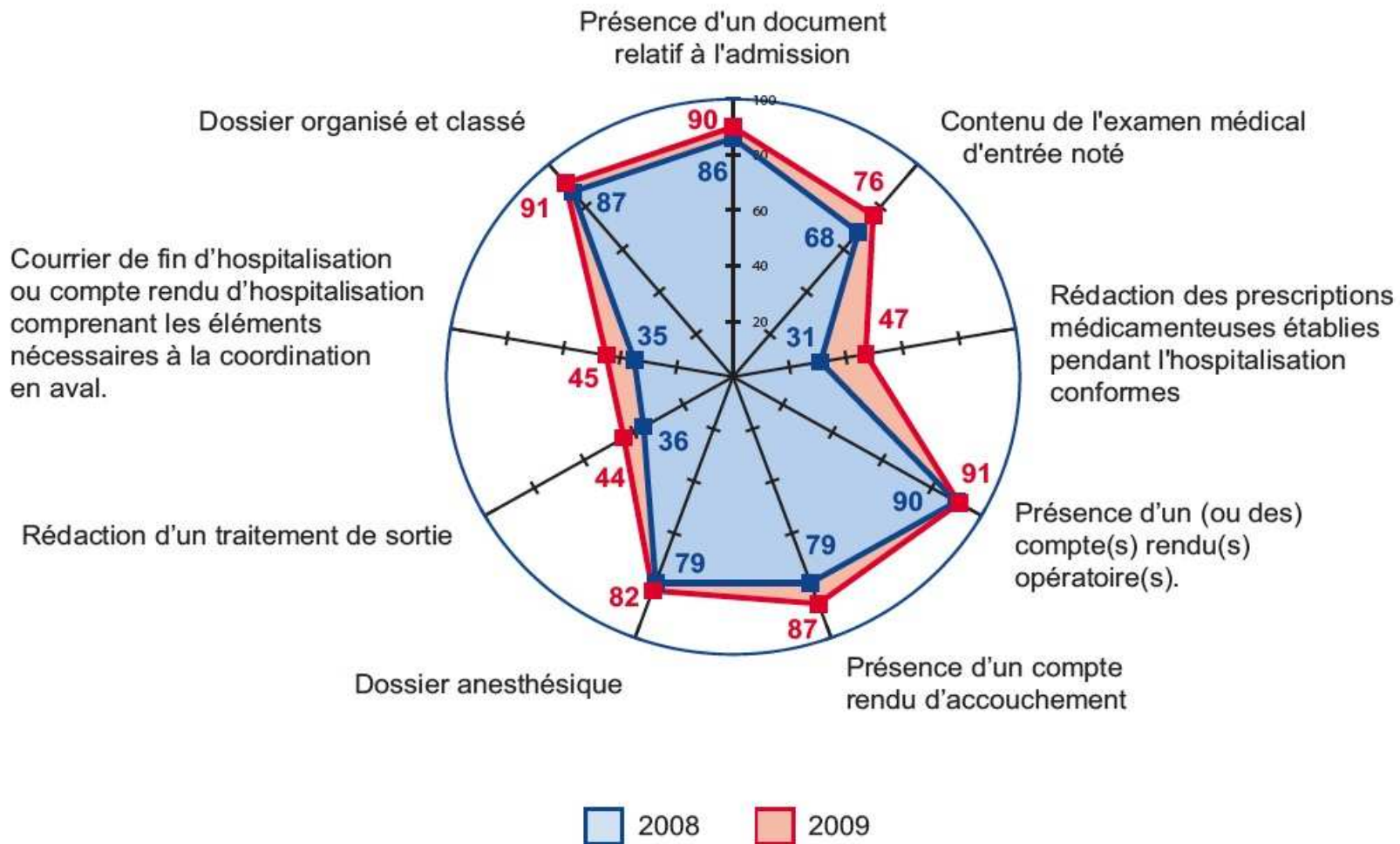
# Programme d'indicateurs généralisés

## 18 indicateurs en 2010

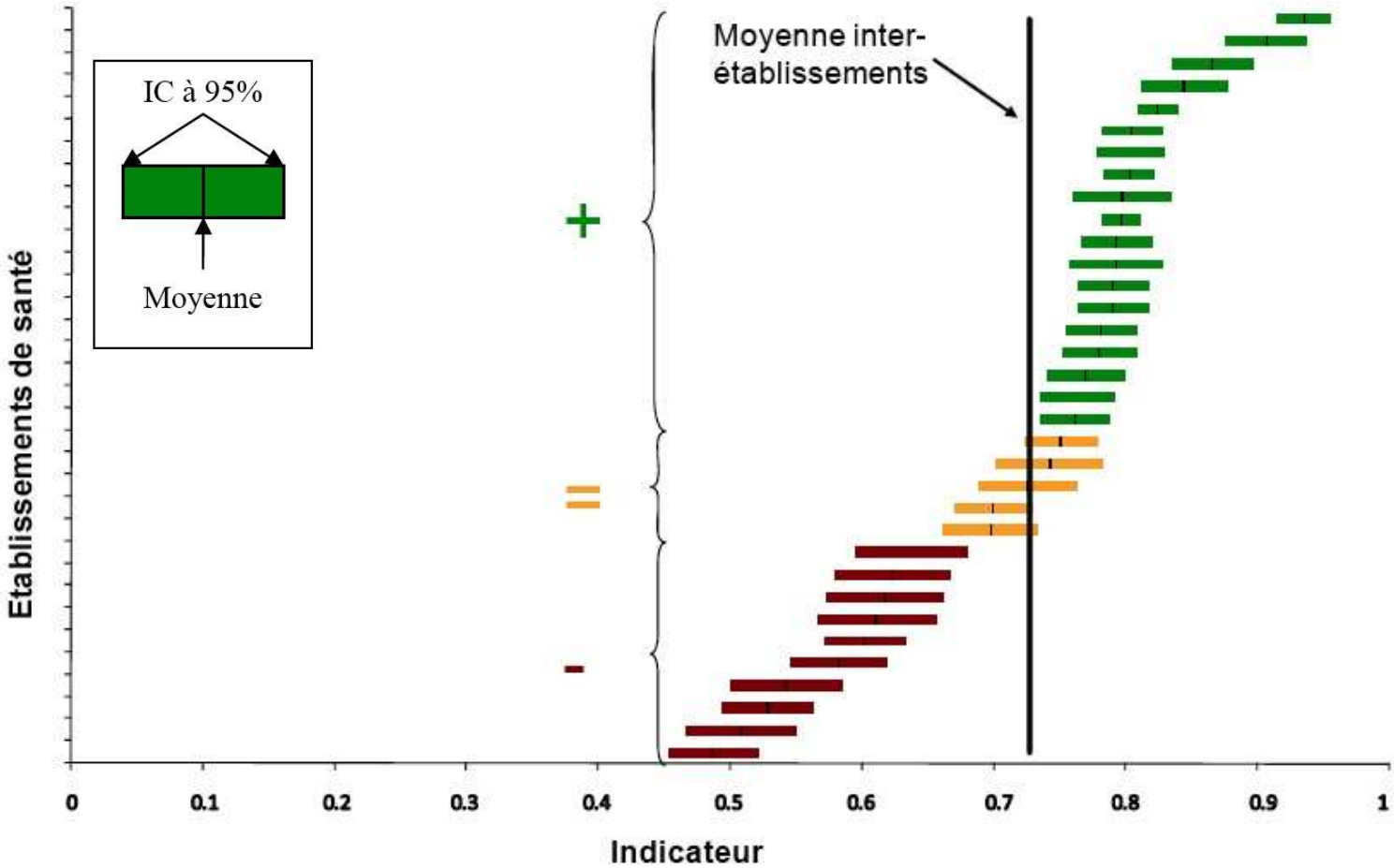
- **Indicateurs du dossier patient**
  - 4 indicateurs
- **Tenue du dossier anesthésique**
- **Prise en charge hospitalière de l'infarctus du myocarde après la phase aigüe**
  - 6 indicateurs
- **Tableau de bord des infections nosocomiales**
  - 5 indicateurs
  - 1 score agrégé
- **Réunion de concertation pluridisciplinaire en cancérologie**

# Résultats globaux

## Tenue du dossier patient



# Classement des établissements






# Résultats globaux

## Tenue du dossier patient

*Distribution par rapport à l'objectif cible (80%)*

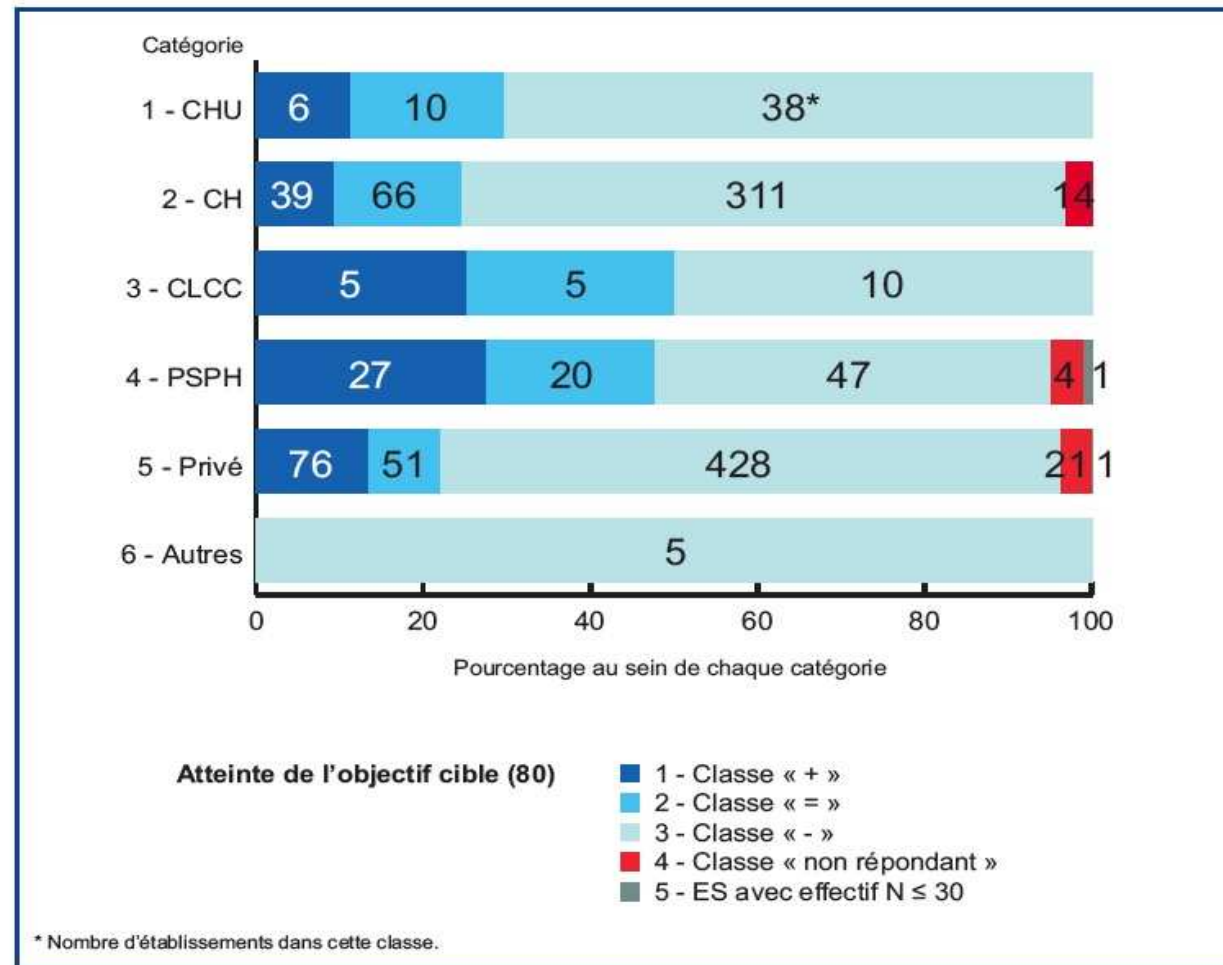
	Classe « + »	Classe « = »	Classe « - »	Classe « Non répondant »	Effectif N ≤ 30	Total
<b>Nombre d'ES</b>	153	152	839	39	2	1 185
<b>% d'ES</b>	12,9%	12,8%	70,8%	3,3%	0,2%	100%

*Évolution des établissements entre 2008 et 2009*

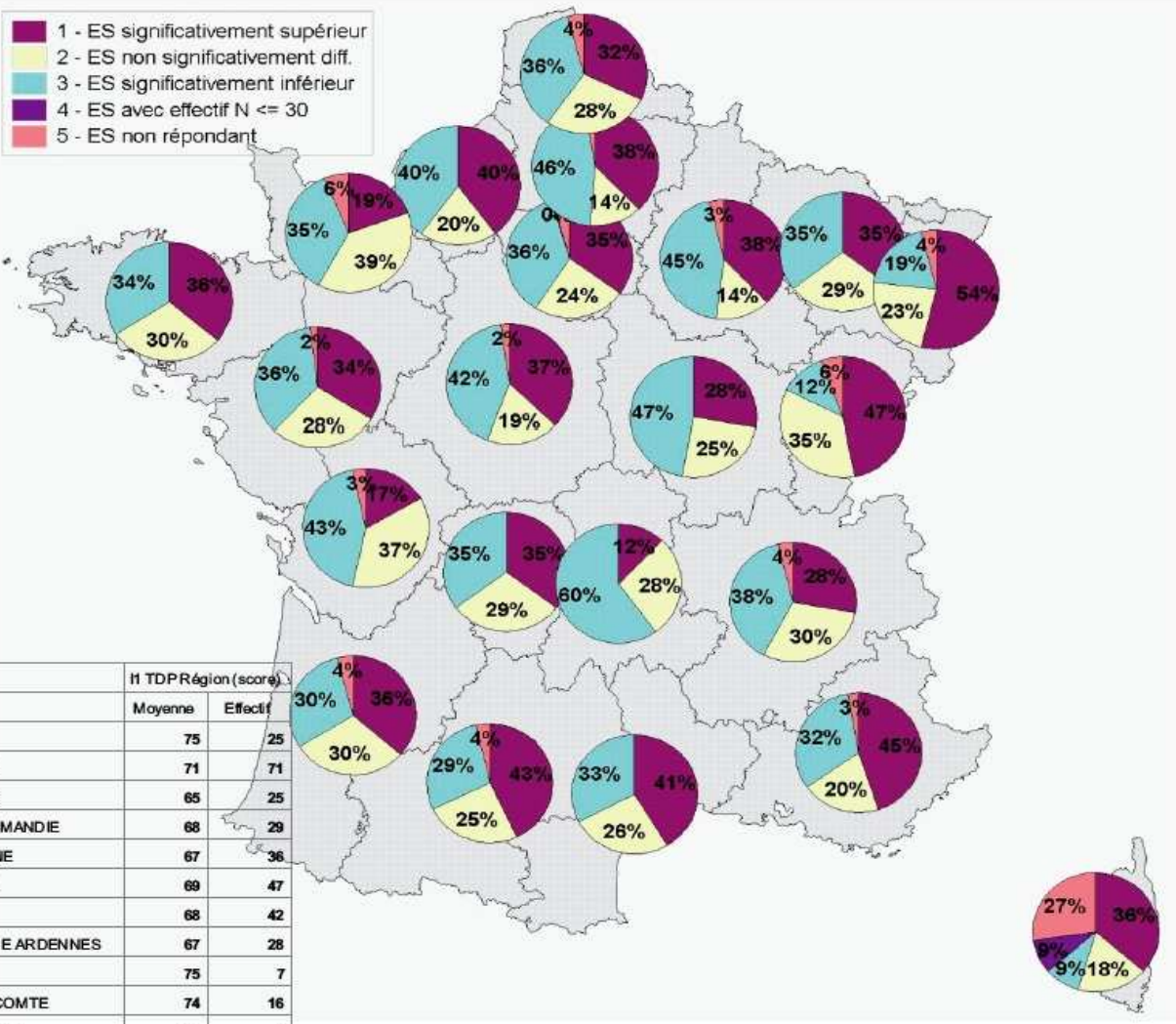
				NA	Effectif avec N ≤ 30	Total
<b>Nombre d'ES</b>	507	490	65	121	2	1 185
<b>% d'ES</b>	42,8%	41,3%	5,5%	10,2%	0,2%	100%

# Comparaison entre catégories d'établissements

*Distribution par rapport à l'objectif cible (80) par catégorie d'ES*

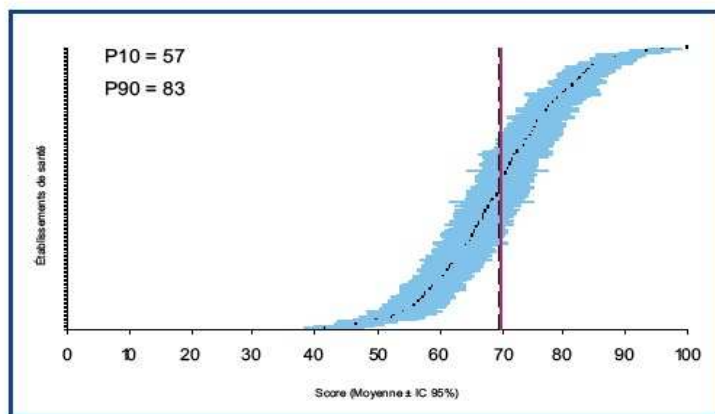


# Comparaison inter-régionale

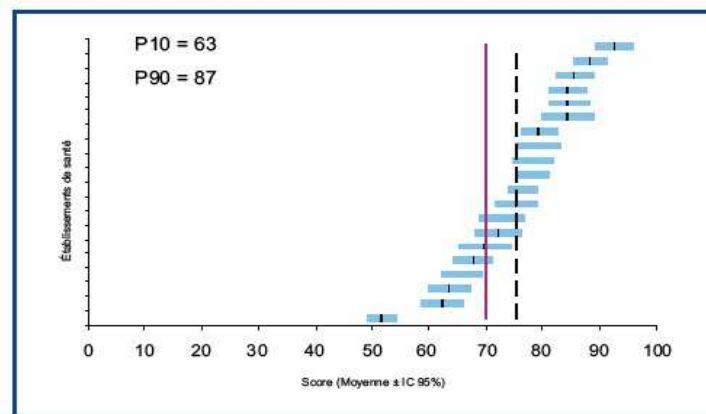


# Comparaison entre les établissements

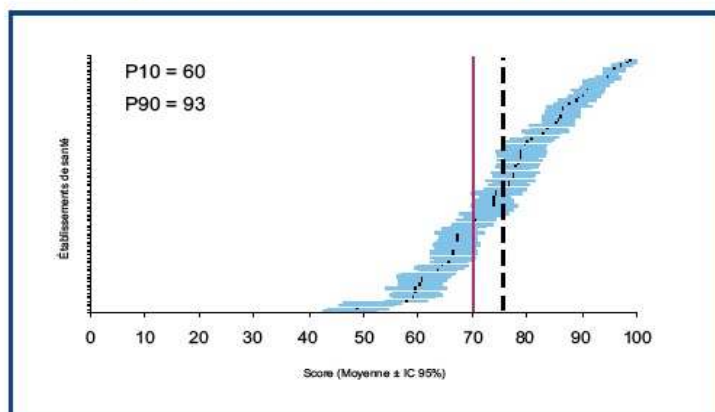
*Variabilité inter-CH de TDP*



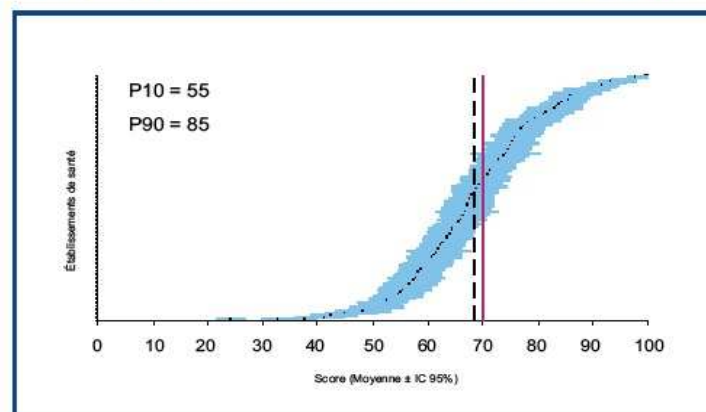
*Variabilité inter-CLCC de TDP*




*Variabilité inter-ES PSPH de TDP*



*Variabilité inter-ES Privés de TDP*



# Diffusion publique



Liberté • Égalité • Fraternité  
RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

MINISTÈRE DE LA SANTÉ  
ET DES SPORTS  
DREES-DGOS

## PLATINES : PLATeforme d'INformations sur les Etablissements de Santé

imprimer accueil

[Comment naviguer sur le site ?](#)  
[Sources et résultats ?](#)

**Recherche d'établissements**

Nom de l'établissement:  
XXX

Nom de la commune:  
YYY

Région:  
tous

Département:  
tous

Statut de l'établissement:  
tous

Recherche avancée : 0 critère(s) >>

**Masquer les 1 résultat(s)**

▶ [HOPITAL FOCH \(92\)](#)

**HOPITAL**  
FINESS : 920000650  
Etablissement de soins pluridisciplinaires participant au service public hospitalier

Etablissement privé à but non lucratif

SURESNES (92)

<b>Tous les indicateurs</b>	Lits et Places	Equipements	Activité générale
Maternités	Urgences et réanimation	Autres activités autorisées	Autres prestations
Pathologies courantes	Chirurgie ambulatoire	Indicateurs Qualité	Environnement démographique

**Catégorie de référence:**

**Grands CH**  
Centres hospitaliers et établissements privés à but non lucratif et équipés d'au moins 300 lits et places en médecine, chirurgie ou obstétrique

**Lits et places** (MAJ.: 1er juillet 2010)

Année 2008	Hospitalisation complète	Hospitalisation de jour
	Nombre de lits	Nombre de places
Médecine (M)	212	15
Chirurgie (C)	195	17
Obstétrique (O)	55	2
<b>Total MCO</b>	<b>462</b>	<b>34</b>
Psychiatrie	14	0
Soins de suite et réadaptation	0	0

# Résultats d'un établissement

## Lutte contre les infections nosocomiales (MAJ.: 1er juillet 2010)

Année 2008	Résultat de l'établissement	Positionnement de l'établissement (Classe de performance)	Évolution par rapport à l'année précédente	Atteinte de l'objectif national (oui/non)
Le score agrégé (score sur 100)	92	A	↗	sans objet
ICALIN (Indice composite des activités de lutte contre les infections nosocomiales) (score sur 100)	100	A	→	oui
ICSHA (Indicateur de consommation de produits hydroalcooliques) (score sur 100)	1273.7 %	A	→	oui
SURVISO (Surveillance des infections du site opératoire) (réalisation d'une enquête d'incidence)	oui	3/8	→	oui
ICATB : Indice Composite de bon usage des AnTiBiotiques (score sur 20)	18	A	↗	oui

Pour comprendre

## Qualité de la prise en charge (MAJ.: 1er juillet 2010)



Année 2009	Résultat de l'établissement (valeur + fourchette)	Positionnement de l'établissement par rapport à la moyenne nationale	Évolution par rapport à l'année précédente	Atteinte de l'objectif national
Tenue du dossier patient (TDP) (score sur 100)	84 ±3	😊	↗	OUI
Délai d'envoi du courrier de fin d'hospitalisation (DEC) (pourcentage de dossiers conformes)	40% ±11%	😞	→	NON
Traçabilité de l'évaluation de la douleur (TRD) (pourcentage de dossiers conformes)	76% ±9%	😊	→	OUI
Dépistage des troubles nutritionnels (DTN) (pourcentage de dossiers conformes)	83% ±8%	😞	→	OUI
Tenue du dossier anesthésique (DAN) (score sur 100)	80 ±3	😊	→	

Pour comprendre

# Évolution prévue des indicateurs

---

## Améliorer :

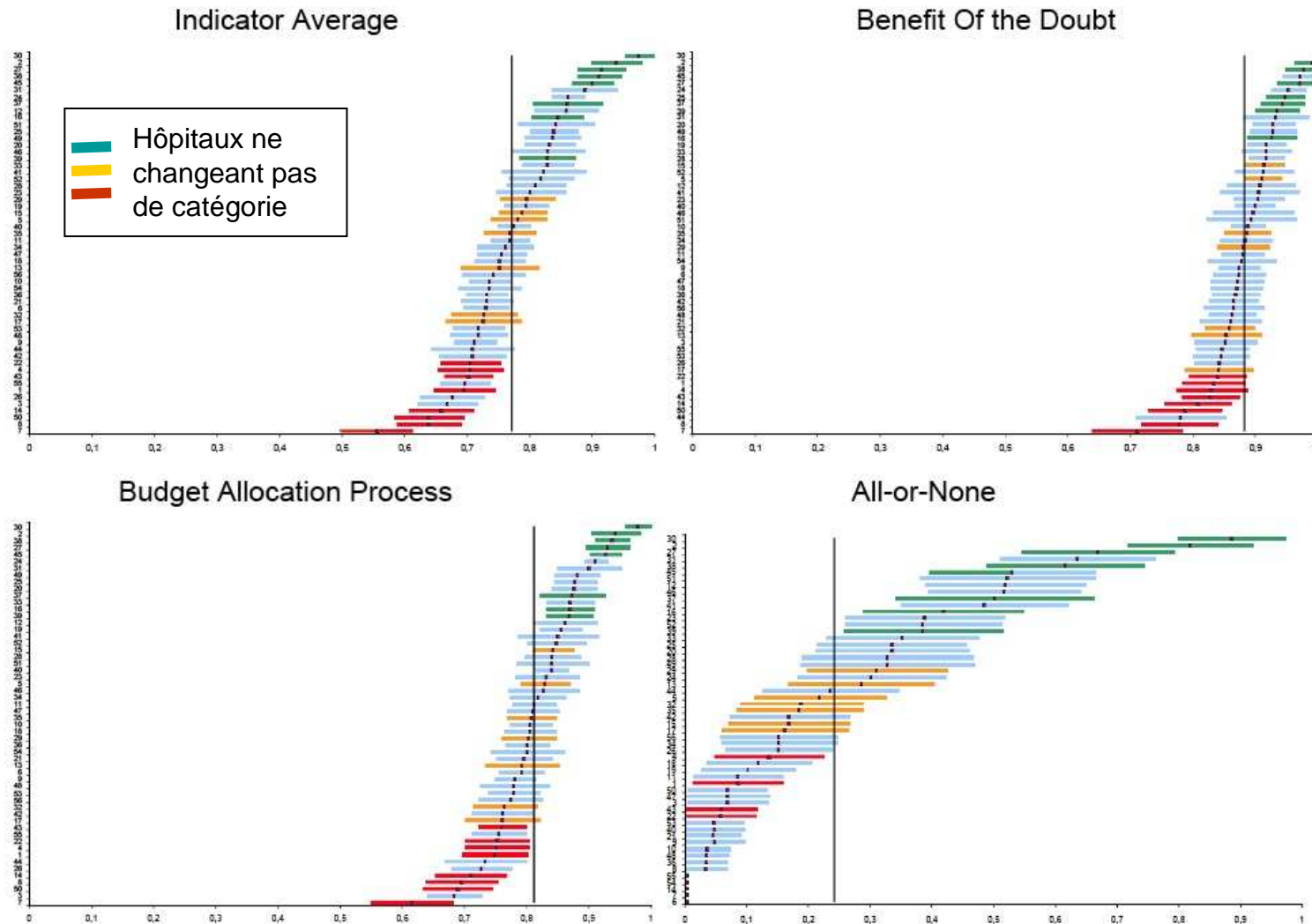
- **Pertinence**
- **Lisibilité**
- **Compréhension**



- Indicateurs de résultats plus que de processus
- Évolution vers des indicateurs de parcours ou de filières de soins
- Guide méthodologique pour la diffusion
- Scores composites : programme de recherche (COMPAQ-HPST)

# Indicateurs composites : 4 méthodes d'agrégation

## Infarctus du myocarde (agrégation de 5 indicateurs)



# Choix et responsabilité du promoteur

- **Privilégier rigueur scientifique et discrimination**
  - Combiner plusieurs méthodes,
  - ce qui n'individualise qu'un petit nombre d'établissements
    - « bons »
    - « mauvais »
- **Poursuivre un objectif particulier**
  - Valoriser l'excellence: All or None
  - Valoriser le travail des établissements: BOD
  - Assurer une légitimité professionnelle: BAP
  - Faciliter la compréhension par le public: IA

➡ Dans tous les cas, transparence sur objectifs, méthode et incertitude

# Quelles orientations demain ?

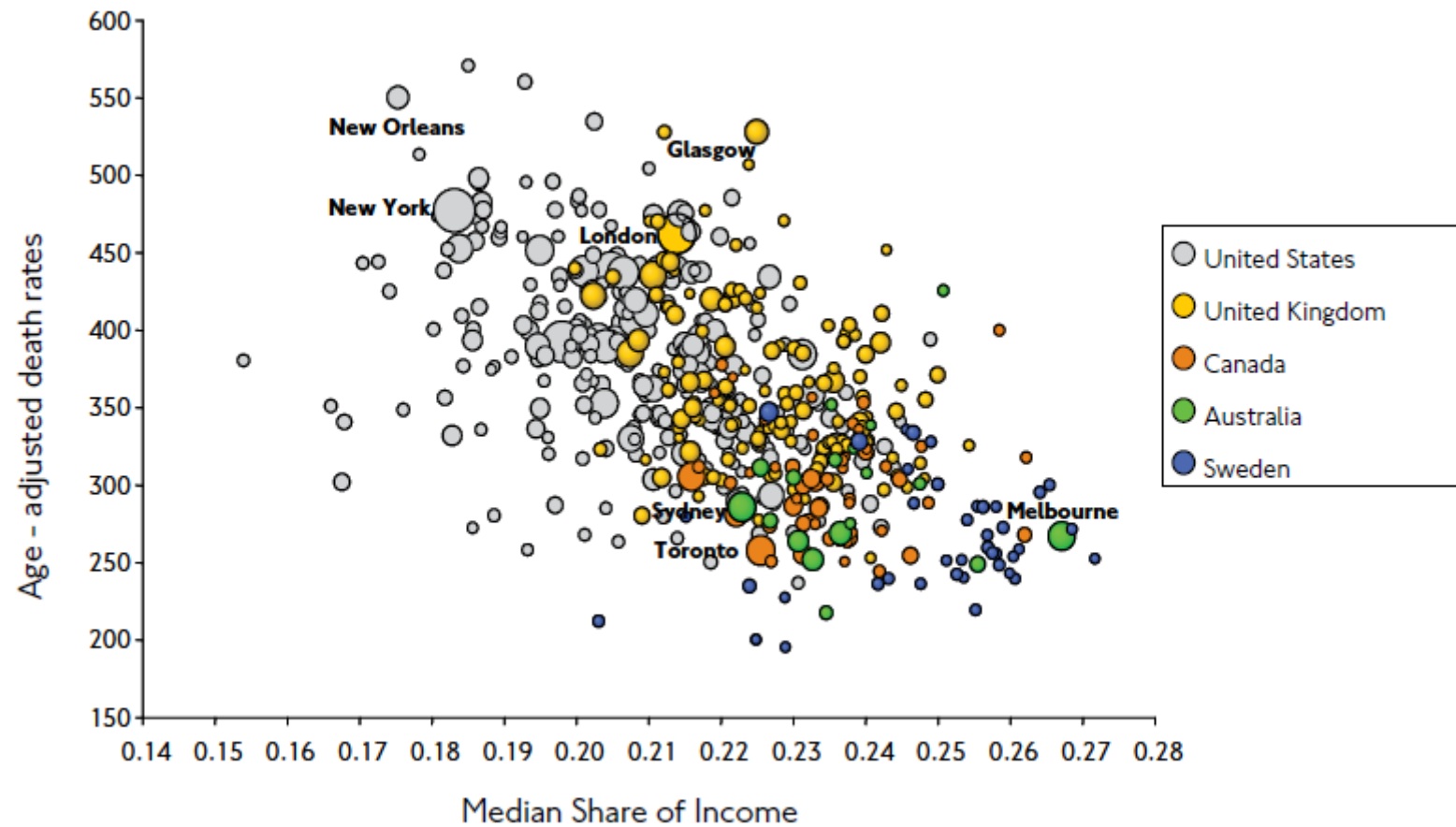
---

- **Valoriser la performance (P4P) ?**
  - L'effort ?
    - Référence: base fixe ?
    - Référence: évolution de la moyenne ?
  - Le résultat ?
    - Meilleurs de la distribution ?
    - Meilleurs au dessus d'un seuil ?
- **Sanctions pour les moins bons ?**
- **Valoriser le « reporting » ?**
  - Bonus pour les meilleurs ?



# Facteurs d'ajustement ?

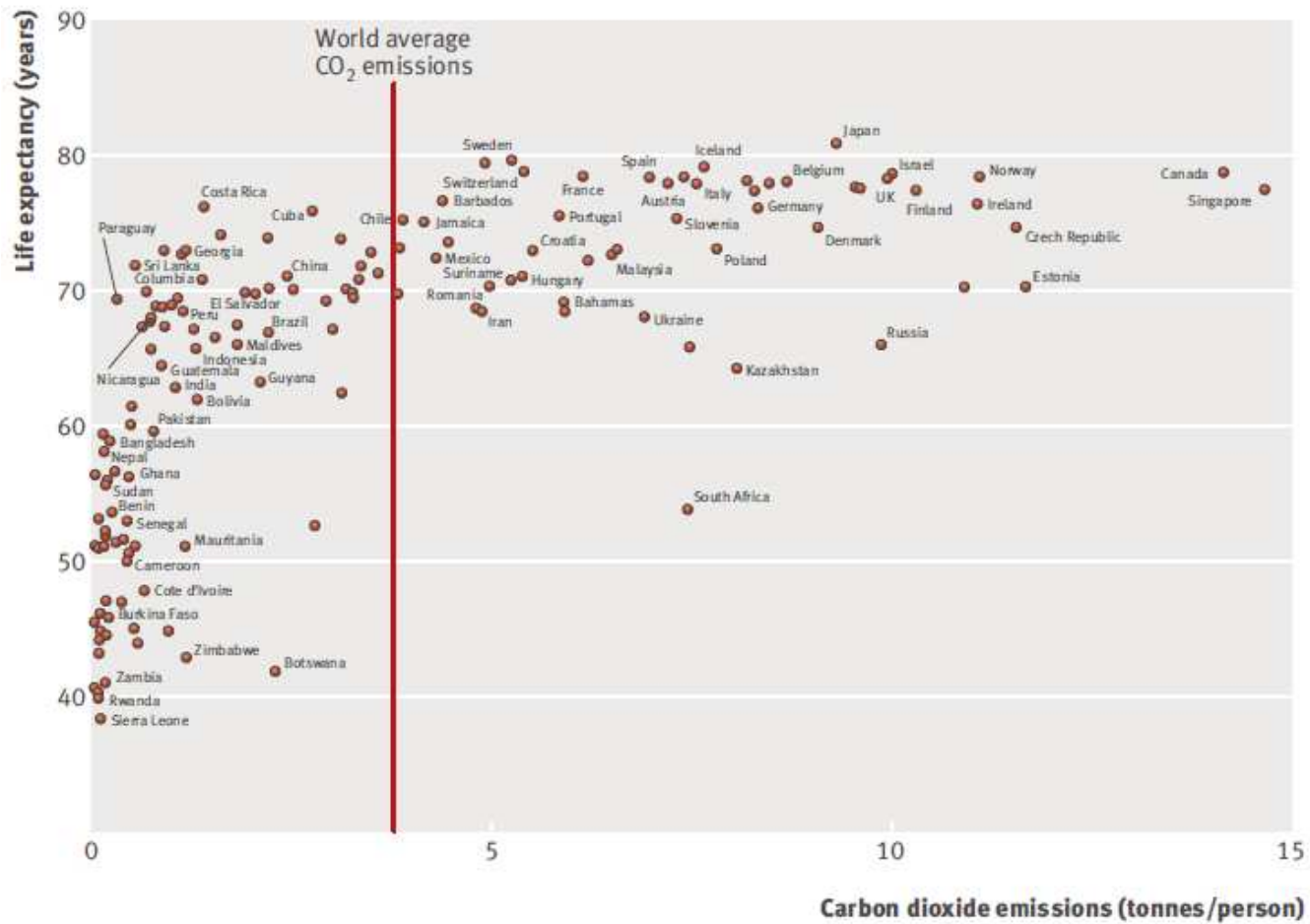
## Comparaison d'hôpitaux



Wilkinson R. et al. BMJ 2010;341:c5816

# Facteurs d'ajustement ?

## Comparaison de pays



Wilkinson R. et al. BMJ 2010;341:c5816


# Dix principes pour développer P4P en France

- Des indicateurs fiables, pour un objectif annoncé
- Une incitation qui réponde à des priorités énoncées
- Tenant compte de la contrainte de ressources
- P4P ne peut être le seul mode de rémunération
- Associer d'autres incitations à la qualité
- Dialogue avec les professionnels et les patients
- Développer les systèmes d'information
- Commencer par une expérimentation
- Rechercher une coordination des initiatives
- Évaluer l'action publique et animer la recherche

# Dans de nombreuses initiatives internationales, des indicateurs sont utilisés pour la diffusion publique et la régulation

## NHS

**Guy's Hospital** (providing services for Guy's and St Thomas' NHS Foundation Trust)  
Great Maze Pond London Greater London SE1 9RT • 020 7188 7188



**EXCELLENT**  
Overall quality score is:  
Excellent for the trust that runs this hospital  
[More Details](#)

17 out of the 20 people who rated this hospital on NHS Choices would recommend it to a friend  
[Read/add comments about Guy's Hospital](#)

The hospital standardised mortality ratio (89) is lower than the national average in this trust

[Remove from shortlist](#)

## NCQA

Sort by Rank   Sort Alphabetically			Score
# 1	<b>Kaiser Foundation Health Plan of Colorado (HMO)</b> Colorado		89.0
	Member satisfaction	Prevention	Treatment
	★★★★☆	★★★★★	★★★★★