

# EVALUATION MEDICALE

## 1) Pourquoi évaluer ?

### Justification rationaliste :

- Règles « rationnelles » pour l'octroi de soins de santé.
- Interventions sanitaires efficaces (= celles qui ont un impact bénéfique mesurable sur la santé) sont acceptables. (Cochrane, 1972)
- Evidence Based Medicine (EBM)

### Justifications économiques :

- « la santé n'a pas de prix, mais elle a un coût »
- S'assurer que l'argent n'est pas gaspillé
  - o Par des institutions incapables de dispenser des soins de qualité
  - o Par des prestataires qui exécuteraient des actes inutiles
- Vérifier que les restrictions budgétaires ne compromettent pas :
  - o La qualité (satisfaction, efficacité, efficience)
  - o La sécurité

### Justifications relatives à la légitimité des interventions médicales :

La médecine vit une crise de la légitimité (sang contaminé)

### 3 points de vue sur la médecine :

- Gouvernements et payeurs : de plus en plus perplexes
  - o « qu'obtenons-nous en retour de la croissance des dépenses en soins de santé ? »
  - o « quelle relation existe-t-il entre la santé des populations et les ressources investies dans le système sanitaire »
    - Questions coût-bénéfice : interrogent les médecins sur leur capacité/volonté à mieux utiliser les ressources qui leur sont confiées ?

- Les gouvernements font de l'évaluation un principe pour justifier le remboursement des soins de santé et pour l'adoption de techniques innovantes.

- Les patients :
  - o Sont de + en + critiques et de – en – satisfaits
  - o S'interrogent sur la surconsommation médicale
  - o Estiment que la médecine coûte de + en + cher
  - o Se trouvent mal informés en matière de prévention
  - o Se sentent désarmés pour défendre leurs droits vis à vis des médecins.
- Les médecins constatent :
  - o l'inefficacité de certaines activités médicales
  - o l'absence de pertinence de certaines décisions
  - o les inégalités entre les groupes sociaux dans le domaine de la santé

L'évaluation répond donc à la nécessité de distinguer :

- les actes efficaces et utiles
- des actes inefficaces et inutiles

Permet de concilier l'action pour le bien du patient et la pertinence sociale de l'activité soignante.

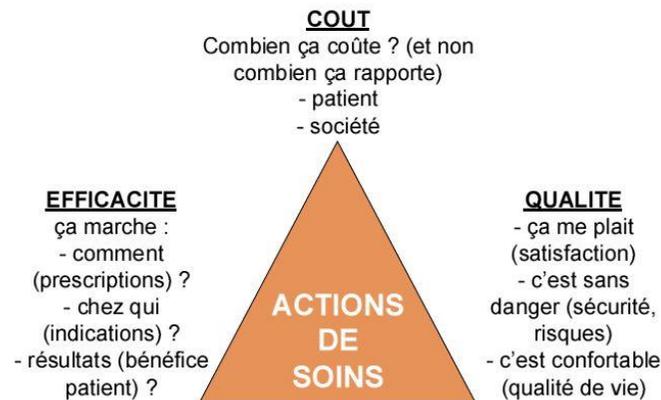
## 2) Définition de l'évaluation

Volet quantitatif	Volet qualitatif
Mesure pour les choses réalisées : <ul style="list-style-type: none"><li>- La fréquence</li><li>- Le volume</li><li>- La quantité</li></ul>	Mesure pour les choses réalisées : <ul style="list-style-type: none"><li>- De la qualité</li><li>- De la valeur</li></ul> Savoir si ce que l'on fait est : <ul style="list-style-type: none"><li>- Bien fait</li><li>- La meilleure chose à faire</li></ul>

L'évaluation est une **procédure scientifique** comportant **5 étapes** :

- **Formulation explicite du problème**
- **Choix de la méthodologie**
- **Mise en œuvre de la méthodologie**
- **Analyse des résultats**
- **Conclusions et diffusion des résultats**

### 3) Objets de l'évaluation



#### **Approche :**

##### **Les structures, les ressources humaines et matérielles**

- Les locaux sont-ils adaptés, conformes ?
- La formation continue des médecins est-elle appropriée ?

##### **Les processus**

- Les médecins et les autres paramédicaux se coordonnent-ils de façon efficace ?

##### **Les résultats**

- L'état de santé s'améliore-t-il ou est-il conservé ?

**Point de vue :** patient, professionnels, payeurs, assurances, tutelles, décideurs politiques, communauté, population

**Dimension :** disponibilité, accessibilité, équité, efficacité, sécurité, pertinence, utilité, indication, efficience, continuité, coordination, empathie

### 4) Domaines de l'évaluation

#### **Technologies existantes et techniques innovantes**

- **Ablatherm** : ultrasons contre le cancer de la prostate
- **Prostatron** : traitement adénome par micro-ondes sans lésions de l'urètre ni du col vésical

#### **Qualité et sécurité des soins**

- Soins **efficaces** et **conformes aux normes scientifiques** admises par les plus hautes autorités en la matière
- Soins **appropriés, adaptés** à tel ou tel cas particulier
- Soins **sûrs**, c'est-à-dire comportant le **minimum de risques** pour le patient
- Soins **accessibles** et **acceptables** pour le patient, entraînant sa satisfaction
- Soins le **moins coûteux à qualité égale**, c'est-à-dire représentant une **utilisation optimale** des moyens disponibles.

#### **Structures**

- Secteur **libéral**
- Secteur **hospitalier public et privé** (PMSI)
- **Filière et réseaux** de soins (soins palliatifs, toxicomanie, gérontologie...)
- **Autres organismes** (établissement français du sang, des greffes etc...)

### 5) Méthodes de l'évaluation

**Essai thérapeutique contrôlé** cf chapitre spécifique

### Evaluation économique

- **Coût/efficacité** = détermine **la technique la moins onéreuse pour une efficacité donnée**. C'est le seul des trois rapports qui peut être évalué **simplement**
- **Coût/utilité** = suppose que l'on puisse **mesurer (chiffrer) l'unité pour le patient de la procédure de soins** (indicateurs qualité de vie)
- **Coût/bénéfice** = suppose que l'on puisse **mesurer en euros un bénéfice sanitaire** (utilité pour la société : décès évité, gain en espérance de vie, en qualité de vie,...)

### Audit clinique, audit de conformité

- **Sélection de l'activité, identification du problème**
- **Elaboration des critères, choix d'une attitude de référence**
- **Description de la réalité sur le terrain**
- **Analyse des écarts entre réalité et référence, recherche des causes**
- **Propositions et mise en œuvre d'actions de correction**
- **Evaluation de l'impact des actions.**

## 6) Outils de l'évaluation

- **Conférences de consensus**
- **Recommandations pour la pratique clinique**
- **Médecine basée sur les preuves : Evidence Based Medicine EBM**

## 7) Modalités de l'évaluation

### La certification

#### Procédure d'évaluation externe à l'établissement de santé

- Effectuée par des professionnels
- Indépendante de l'établissement et de ses organismes de tutelle
- Evaluant l'ensemble de son fonctionnement et de ses pratiques

#### HAS est chargée de la mise en œuvre :

- Elle établit avec les professionnels du système de santé des référentiels

- Pour apprécier les structures, les procédures et les résultats en terme de gain de santé et de satisfaction du patient.

#### Objectifs du manuel de certification :

- Apprécie la qualité et la sécurité
- Apprécie la capacité de l'établissement à l'amélioration continue de la qualité
- Formule des recommandations

#### Procédure : demande d'engagement de l'établissement dans la procédure de certification.

#### 3 étapes :

- Autoévaluation
- Visite de certification
- Conclusion de la procédure

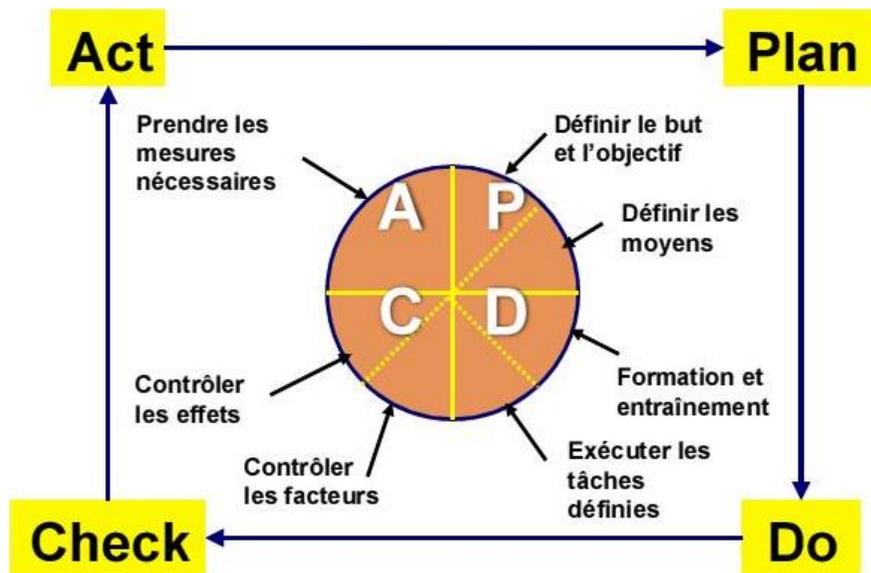
#### Rapport présenté par le directeur de la HAS ou son représentant et sur la base du rapport des experts visiteurs, la sous-commission de revue des dossiers peut proposer :

- Les recommandations à suivre par l'établissement
- Le niveau de certification selon la graduation : certification, certification avec suivi ou certification conditionnelle
- Eventuellement, des modalités de suivi sous la forme d'un rapport de suivi ou d'une visite ciblée
- Le cas échéant, de ne pas certifier l'établissement.

### Amélioration de la qualité

#### Démarche de progrès continu selon une logique en 4 étapes

Roue de Deming = cycle de Deming = cycle PDCA



**Conclusion :**

L'évaluation de la qualité est un phénomène particulièrement présent dans les 30 ou 40 dernières années.

Elle a subi une évolution importante, liée à son objet défini de plus en plus largement

- D'une évaluation professionnelle, centrée sur les actes techniques
- L'évaluation s'est intéressée aux différents éléments et acteurs qui font partie des soins : patient, professionnels et organisation

L'évaluation fournit une réponse rationalisée à une question sociale et doit aider à la prise de décision.

La prise de décision est bien évidemment alimentée :

- Par de nombreuses autres sources d'informations
- Par des enjeux qui dépassent le cadre du programme de santé
- Par des finalités qui peuvent sembler irrationnelles.

