

« Évaluation des pratiques professionnelles : Service médical rendu »

Pr Jean-Michel CHABOT

Service de l'évaluation des pratiques

Rouen – 13 oct.-05

①

1995 - 2004

2005 →

① PROFESSION		opposition craintes ignorance		méfiante +/- motivée surchargée
② DISPOSITIF LÉGISLATIF		élaboration en cours		ok
③ ORGANISATION		développement (déc. 1999)		presque ok
④ VALORISATION		nulle		initiée
⑤ 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**

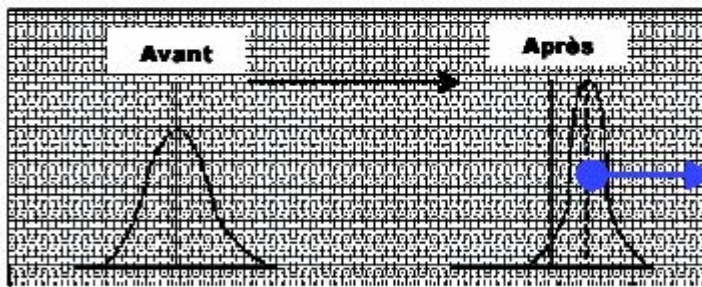
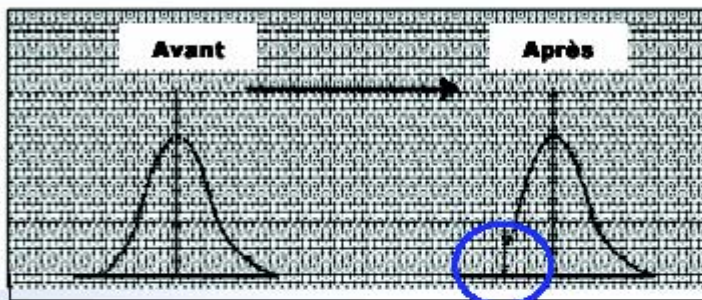
Évaluation **intégrée** à l'exercice
médical et incluse dans une
démarche organisée d'amélioration
des pratiques

≈ *formative assessment*

EPP

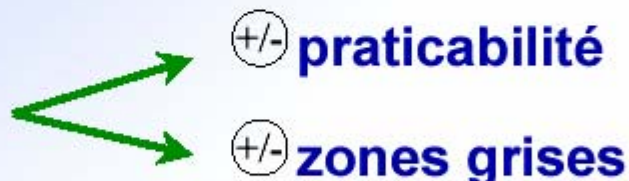
~~NORMATIVE~~

FORMATIVE



⑥

ÉTABLIR LES RÉFÉRENCES

① *Guidelines*② *EBM*③ Analyse de la
décision clinique

Premier 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**

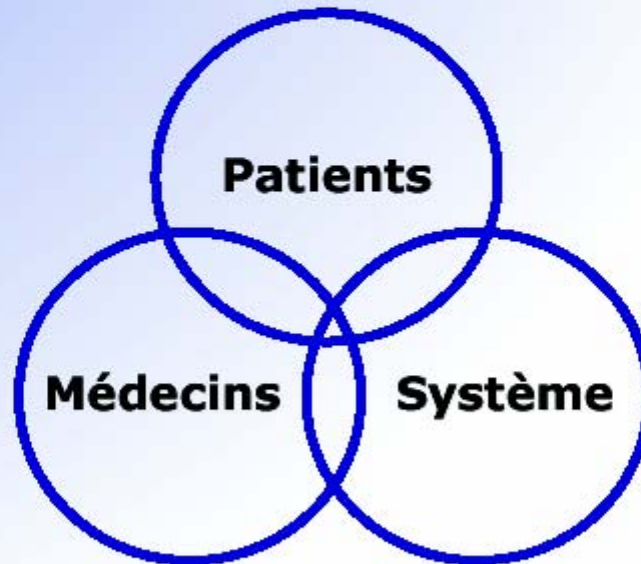
⑧

ÉVALUATION

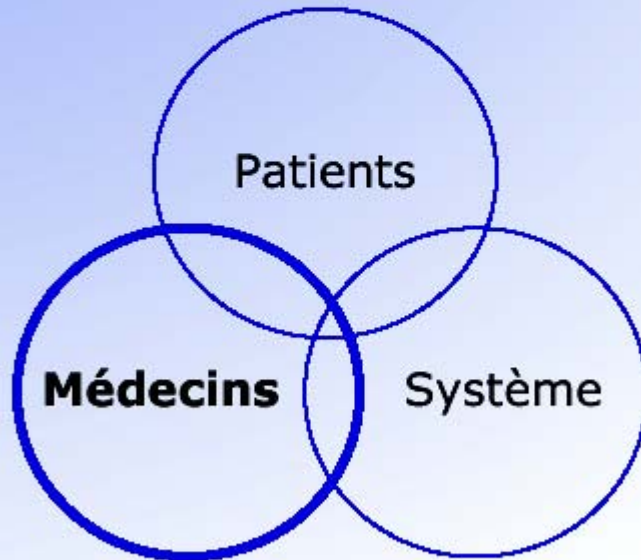
- **validité**
- **faisabilité**
- **acceptabilité**
- **reproductibilité**
- **sensibilité (au changement)**

BMJ 2003 ; 326 : 816-9

ÉVALUATION



ÉVALUATION

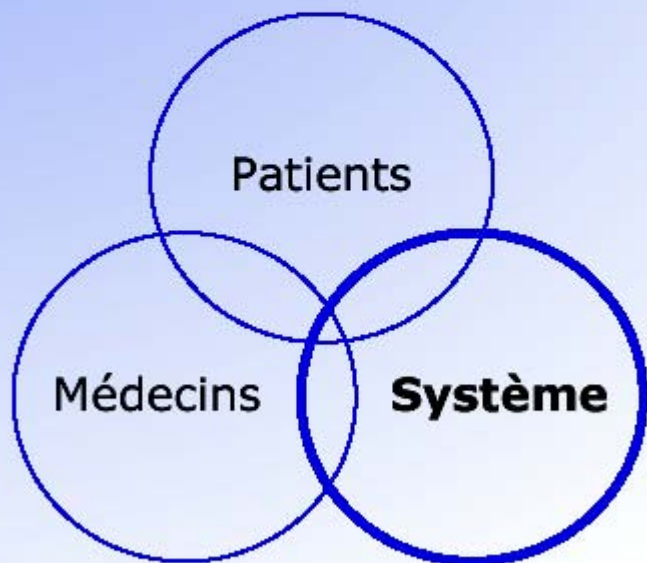


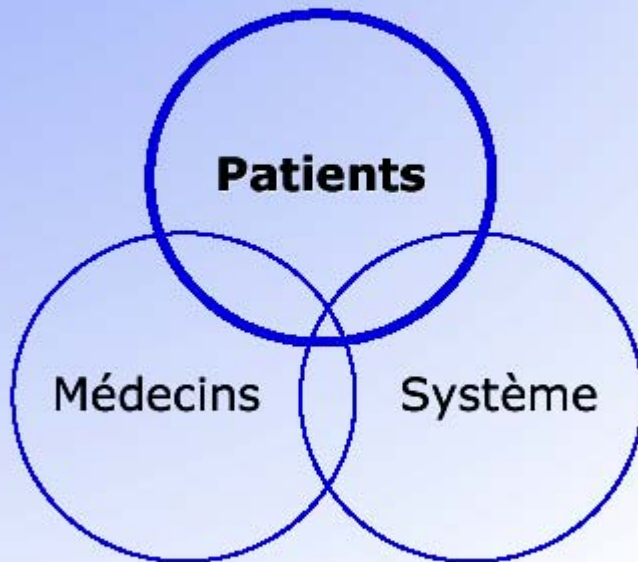
- **connaissances**
- **décisions/raisonnement**
- **expertise**

- **pratiques** (« protocoles ») ++

- « **groupe de pairs** »

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





- **appréciations**
- **« outcome »**