



HAUTE AUTORITÉ DE SANTÉ

ÉVALUATION des PRATIQUES PROFESSIONNELLES : SERVICE MÉDICAL RENDU

Pr Jean-Michel CHABOT

Haute Autorité de Santé

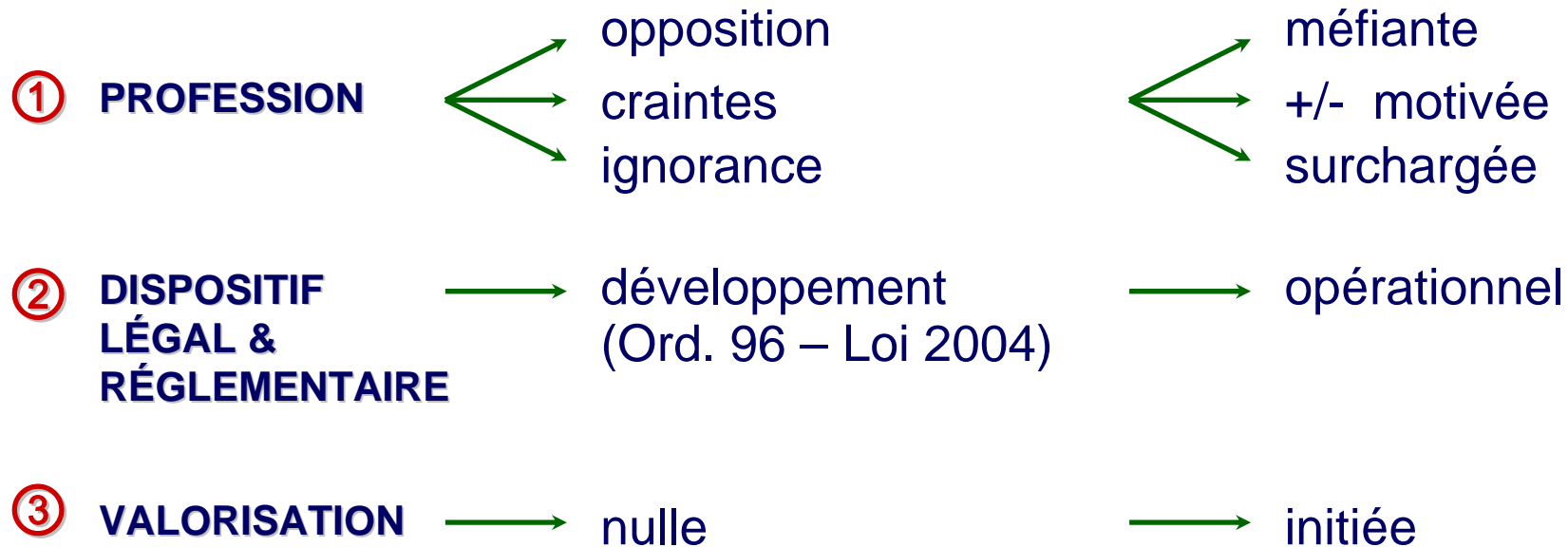
26^{ème} JOURNÉE NATIONALE de l'A.F.M.H.A.

PARIS - Vendredi 30 novembre 2007

①

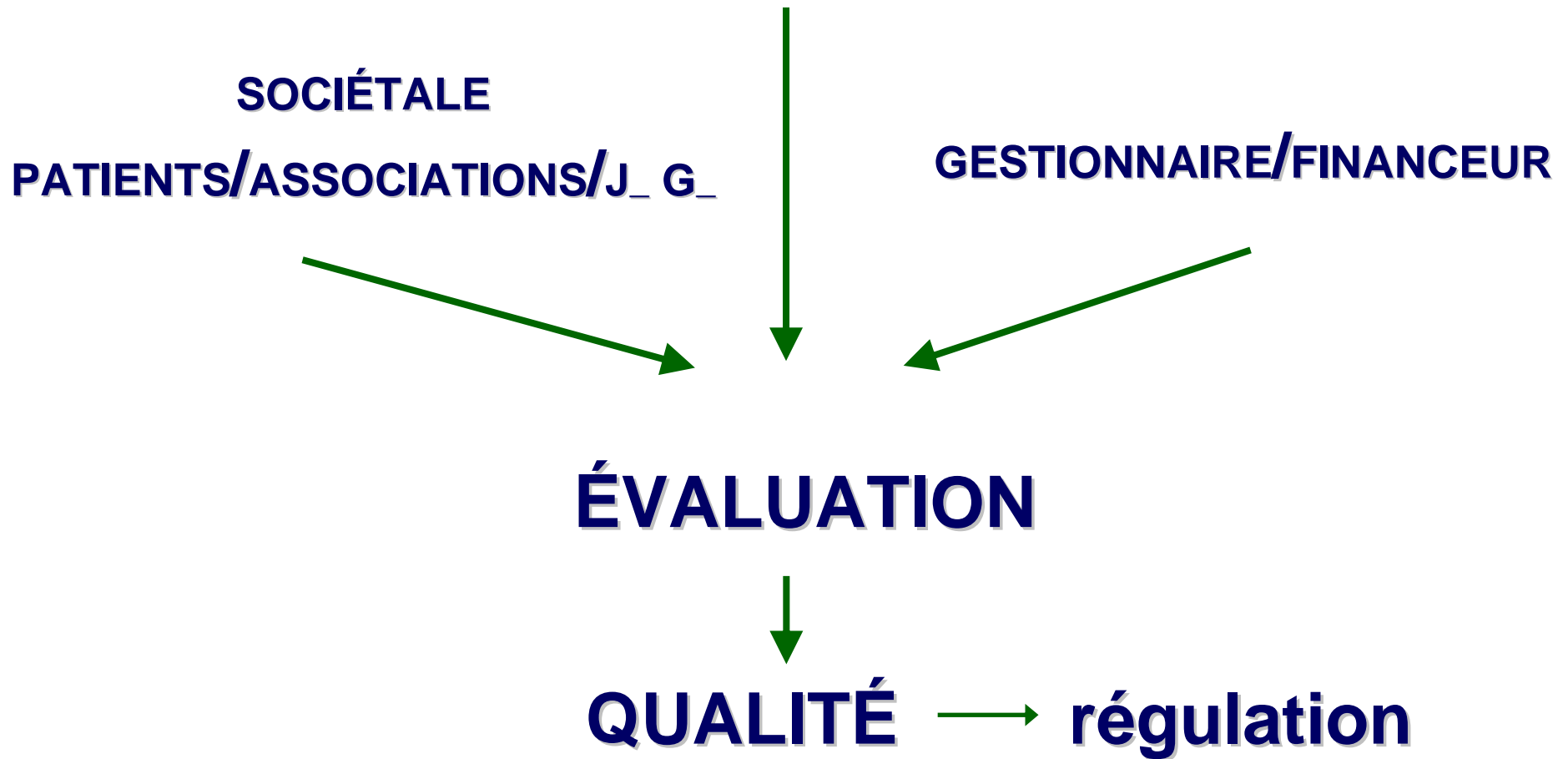
1990 - 2006

2007 →



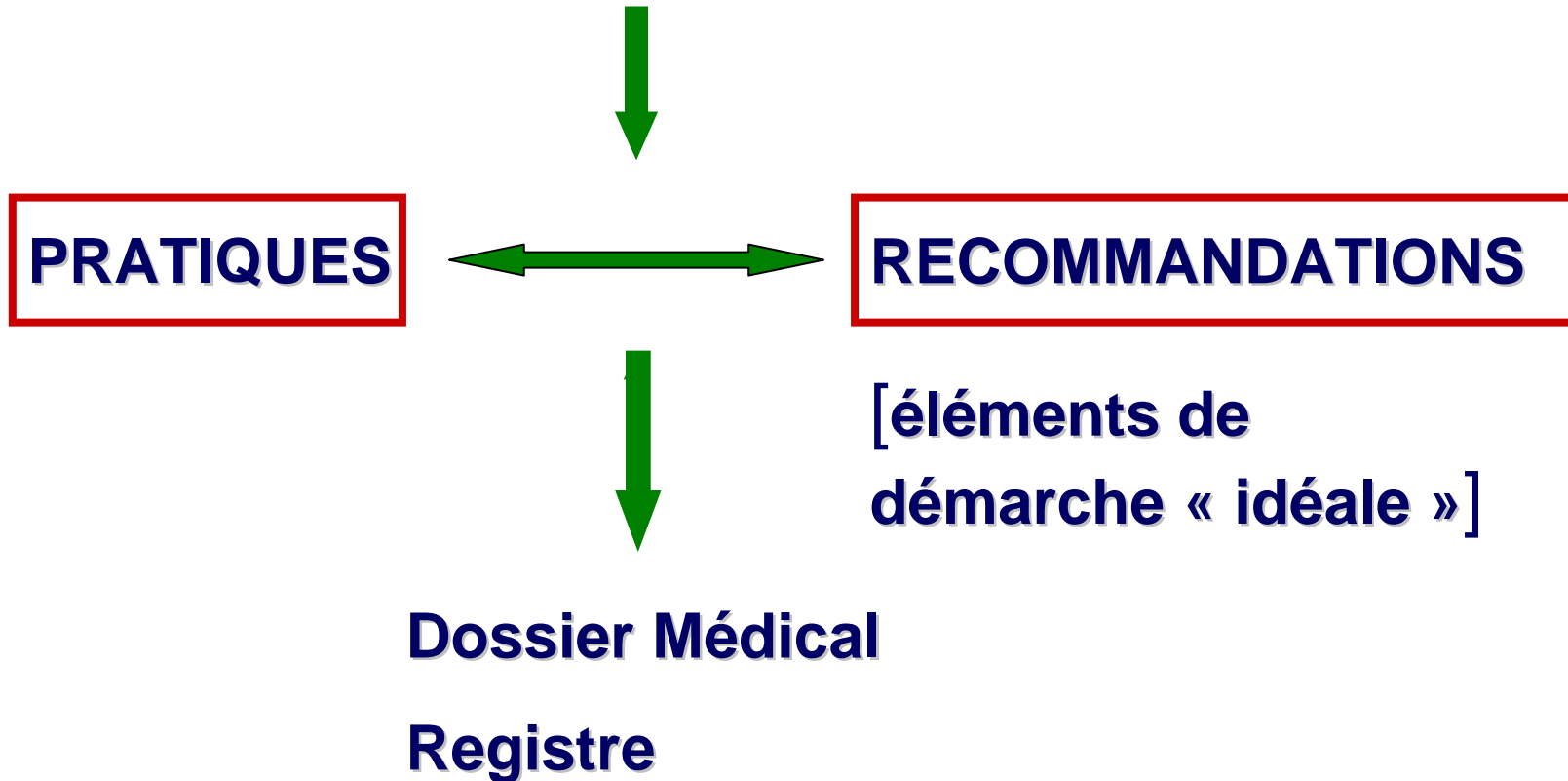
②

PROFESSIONNELS



③

ÉVALUATION



ÉVALUATION : la mise en œuvre

« MÉTHODES »



MODES D'EXERCICE

- Revue de Pertinence
- Chemin clinique (protocoles)
- Audit clinique ciblé

- Suivi d'indicateurs + +
- Staffs – EPP
- Groupes de pairs
- Réseaux de soins
- Réunion de concertation pluridisciplinaire

④

PROFESSIONNALISATION



5

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 petit**
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 : www.iom.edu

« *To err is human* » nov. 1999

5 défis ↔ 5 ans après : JAMA 2005 ; 293 : 2384

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