

DGOS

Direction générale
de l'offre de soins

Actualités Indicateurs
et
Semaine de la sécurité des
patients

Jeudi 18 octobre 2012

Sophie Alleaume,
Bureau de la qualité et de la sécurité des soins – DGOS-PS



Politique de généralisation des indicateurs de qualité et de sécurité des soins

Direction générale de l'offre de soins - DGOS

Enjeux de la diffusion des indicateurs de qualité

Un véritable effet AVANT-APRES la diffusion d'ICALIN en février 2006 pour plus de 2800 établissements :

- amélioration des résultats des indicateurs;
- diminution des taux d'infections nosocomiales et de la résistance aux antibiotiques ;
- amélioration de la transparence ;
- reprise des données par les media ;
- France euro-moteur

Direction générale de l'offre de soins - DGOS

Démarche de généralisation des indicateurs de qualité

- Objectifs partagés d'utilisation Ministère / HAS
 - Fournir aux établissements de santé de nouveaux outils et méthodes de pilotage et de gestion de la qualité ;
 - Répondre à l'exigence de transparence portée par les usagers ;
 - Aider à la décision et pilotage des politiques d'intervention à l'échelon régionale et nationale ;
 - Améliorer l'efficacité de la procédure de certification.
- Indicateurs reposant sur des objectifs prioritaires, associés à des possibilités d'amélioration
- Un dispositif de généralisation avec la HAS

Direction générale de l'offre de soins - DGOS

Démarche de généralisation des indicateurs de qualité

- Des indicateurs issus de projets de recherche co-financés avec la HAS avec tests de faisabilité sur panels d'établissements :
 - COMPAQH (Coordination pour la Mesure de la Performance et l'Amélioration de la Qualité Hospitalière),
 - CLARTE (Consortium Loire-Atlantique – Aquitaine - Rhône-Alpes pour la production d'indicateurs en santé)
- Des indicateurs fiables, valides, pertinents, utiles, faisables, acceptables, lisibles
- Plateforme de saisie et calcul des indicateurs par l'ATIH (plateforme QUALHAS)
- Diffusion publique <http://www.platines.sante.gouv.fr/>
- ARS mobilisées pour l'accompagnement des établissements de santé via la contractualisation

L'obligation de diffusion publique

Décret no 2009-1763 du 30 décembre 2009

- dispositions applicables en cas de non-respect de la mise à disposition du public des résultats des indicateurs

Arrêté du 30 décembre 2009/ 28 décembre 2010/ 6 janvier 2012

- liste annuelle des indicateurs
- conditions de mise à la disposition du public des résultats, (2 mois à compter de la publication nationale)

Instruction N°DGOS/PF/2010/192 du 9 juin 2010/6 juin 2011/ 29 juin 2012

- modalités pratiques de mise à la disposition du public
- site de diffusion publique : <http://www.platines.sante.gouv.fr/>.

Evolution du Site PLATINES-novembre 2012 Champs d'activité

- Une information grand public avec des comparaisons d'établissements de santé grâce à des données de référence
- Pour tous les établissements de santé de France métropolitaine et des départements d'outre-mer (DOM)
 - Secteur MCO → indicateurs de qualité, d'activité et d'équipement
 - Secteur SSR → indicateurs de qualité
 - Secteur HAD → indicateurs de qualité
 - Secteur PSY → indicateurs de qualité
 - Etablissements autres (centres de post cure alcooliques, soins de longue durée) → indicateurs sur les infections nosocomiales

Evolution du Site PLATINES-novembre 2012 Type d'indicateurs

Indicateurs infections nosocomiales

- ICALIN.2 (indicateur composite des activités de lutte contre les infections nosocomiales version 2) ;
- ICSHA.2 (indicateur de consommation de produits hydro-alcooliques version 2) ;
- ICA-BMR (indicateur composite de maîtrise de la diffusion des bactéries multi-résistantes) ;
- ICA-LISO (indicateur composite de lutte contre les infections du site opératoire)
- ICATB (indicateur composite de bon usage des antibiotiques) ;
- Un score agrégé, élaboré à partir des résultats de chacun des indicateurs ci-dessus ;
- Indice SARM (taux triennal de *Staphylococcus aureus* résistant à la méticilline et tendance annuelle)

Indicateurs QUALHAS

- Tenue du dossier patient ;
- Délai d'envoi des courriers de fin d'hospitalisation ;
- Traçabilité de l'évaluation de la douleur ;
- Dépistage des troubles nutritionnels ;
- Tenue du dossier anesthésique ;
- Evaluation du risque d'escarre (HAD) ;
- Prise en charge médicamenteuse de l'infarctus du myocarde après la phase aiguë ;
- Sensibilisation aux règles hygiéno-diététiques après un infarctus du myocarde ;
- Réunion de concertation pluridisciplinaire en cancérologie

Pas de comparaison entre les indicateurs Version 1 et version 2

Evolution du Site PLATINES-novembre 2012

Année des données N - 1

- les indicateurs nationaux de qualité des soins et de lutte contre les infections nosocomiales : [données 2011](#)
- les résultats de la procédure de certification : [données actualisées au 1er septembre 2012](#)
- les principales caractéristiques (équipement, activité,...) pour les établissements de santé dits MCO, comme par exemple : le taux de césarienne, si l'établissement dispose d'une IRM, le délai moyen d'attente pour une interruption volontaire de grossesse, ses taux de chirurgie ambulatoire pour certaines interventions, etc... : [données de la SAE 2011](#)

Direction générale de l'offre de soins - DGOS

Evolution du Site PLATINES-novembre 2012

Présentation

- Pas de changement dans la présentation de la page grand public : mots clés, intitulés, résultats (valeur et symboles étoilés)
- Simplification de la page détaillée et harmonisation des présentations entre IN et Qualhas : intitulés, résultats, classes, évolution si adaptée
- Information directement accessible pour en savoir plus sur les indicateurs
- Recherche simplifiée
- Nouvelle recherche multicritères possible
- Nouvelle recherche par adresse de proximité → outil de géolocalisation des Etablissements de santé

... Vers une information des usagers sur la qualité des prises en charge dans les établissements

Direction générale de l'offre de soins - DGOS

Principes retenus

- Pour les infections nosocomiales
 - Pas d'évolution pour la diffusion en 2013
 - Simulation de ICATB version 2 en 2013 (sur données 2012)
 - Tableau de bord V3 à partir de 2015 → Cospin, programme de recherche, nouveau programme de prévention des IN
- Pour les indicateurs de qualité QUALHAS :
 - Évolution sur l'alternance du recueil entre pratique clinique et indicateurs transversaux
 - Les indicateurs de pratiques cliniques selon le rythme biennal acté :
 - Selon les accords HAS - conseils nationaux professionnels impliqués en cours de finalisation
 - Sur tout ou partie des indicateurs obligatoires de la Campagne 2013
 - A partir de la seconde campagne (la première est une campagne d'apprentissage)

Direction générale de l'offre de soins - DGOS

Projet d'arrêté pour mise en œuvre de l'obligation de diffusion publique en 2013 (données 2012)

7 indicateurs du tableau de bord des infections nosocomiales :

- ICALIN.2 (indicateur composite des activités de lutte contre les infections nosocomiales version 2) ;
- ICSHA.2 (indicateur de consommation de produits hydro-alcooliques version 2) ;
- ICA-BMR (indicateur composite de maîtrise de la diffusion des bactéries multi-résistantes) ;
- ICA-LISO (indicateur composite de lutte contre les infections du site opératoire)
- ICATB (indicateur composite de bon usage des antibiotiques) ;
- Un score agrégé, élaboré à partir des résultats de chacun des indicateurs ci-dessus ;
- Indice SARM (taux triennal de *Staphylococcus aureus* résistant à la méticilline et tendance annuelle)

Direction générale de l'offre de soins - DGOS

Conclusion

- Des indicateurs pour
 - donner du sens
 - partager l'information
 - Instaurer un dialogue entre professionnels
 - Instaurer un dialogue entre ARS et établissements
 - Instaurer un dialogue entre professionnels et usagers
 - améliorer effectivement la qualité et sécurité des soins

... communication des résultats provisoires du Bilan LIN (activité 2011) à partir du 22 octobre 2012

La semaine de la sécurité des patients 26 au 30 novembre 2012



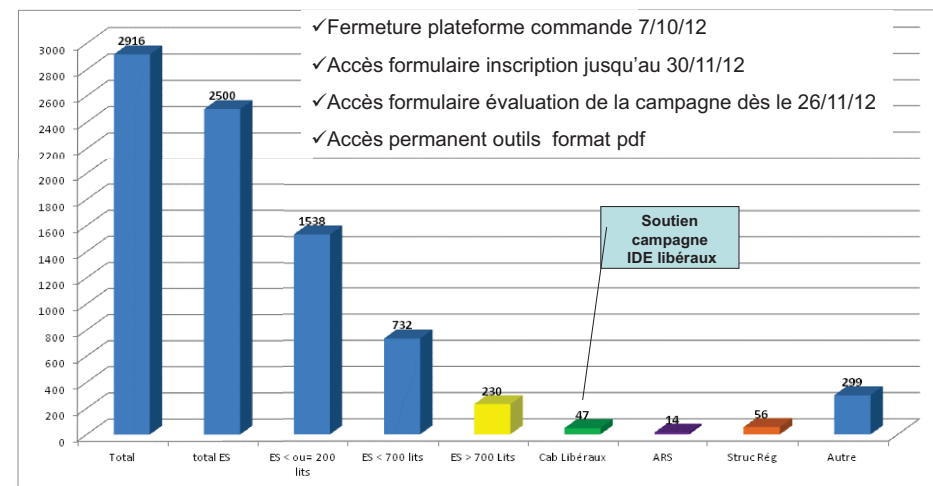
La semaine de la sécurité des patients 26 au 30 novembre 2012

- La semaine de la sécurité des patients intervient un an après la diffusion des résultats de l'enquête nationale **ENEIS 2** qui met en évidence une proportion importante d'événements indésirables graves évitables
- Organisée sur le modèle de la « patient safety week » canadienne et s'inspirant également des initiatives anglaise et américaine sur ce thème
- Elle crée une dynamique associant patients et professionnels de santé, pour une meilleure **communication** autour des soins et de leur sécurité

Bilan des commandes SSP / MMP



Nombre de structures ayant réalisé une commande au 16/10/12 (2 916)



Conclusion

- Une évolution des indicateurs pour une meilleure utilisation
- Un programme national sécurité des patients à venir (fin novembre 2012)
- Le bilan du programme LIN 2009-2013 et la préparation du nouveau programme 2014-2018