

L'évaluation médicale

Du concept à la pratique

Sous la direction de
Yves Matillon
Pierre Durieux

Médecine-Sciences
Flammarion

SOMMAIRE

Préface , par J. Ménard	XIII
Avant-propos , par Y. Matillon	XV

INTRODUCTION

Chapitre 1. Les domaines de l'évaluation, par P. Durieux	3
Des points de vue différents mais convergents	3
Des domaines différents	4
Chapitre 2. Variations des pratiques professionnelles. L'expérience nord-américaine, par C. Weill	7
Introduction	7
Variation des pratiques entre pays	7
Variation des pratiques entre les régions des États-Unis	8
Conclusion	9

PREMIÈRE PARTIE : MÉTHODES DE SYNTHÈSE DE L'INFORMATION

Chapitre 3. La recherche documentaire, par R. Bazi et H. Cordier	13
Introduction	13
Sources	13
L'analyse-indexation	14
Stratégie de recherche	14
Conclusion	17
Chapitre 4. Principes de la lecture critique de la littérature médicale, par G. Landrison, F. Delahaye et R.F. Heller	19
Introduction	19
Les deux objectifs du lecteur	19
Méthode	19
Conclusion	23
Chapitre 5. La méta-analyse, par J.-P. Boissel, F. Delahaye et M. Cucherat	24
Introduction	24
Étapes d'une méta-analyse	25
Interprétation et présentation des résultats	28
Limites de la méta-analyse	29
Extensions de la méta-analyse	30
Conclusion	32
Chapitre 6. Critères de choix des données et modalités de leur recueil dans les enquêtes d'évaluation, par G. Chatellier et P. Degoulet	34
Introduction	34

Les différents types de variables. Importance de la standardisation	34
Le langage médical. Codages, classifications et nomenclatures	35
Données numériques	37
Organisation des données	39
Perspectives	41
Chapitre 7. Les enquêtes de pratiques, par L. Pazart	43
Introduction	43
Pourquoi réaliser une enquête de pratiques ?	43
Quels sont les principes d'une enquête de pratiques ?	44
Quand débiter l'enquête de pratiques ?	44
Où trouver l'information ?	45
Quelle population-cible ?	45
Quelles données recueillir ?	45
Comment procéder ?	46
Conclusion	47
Quels sont les critères de qualité d'une enquête de pratiques ?	47
Quelles sont les limites des enquêtes de pratiques ?	47
Chapitre 8. Les recommandations pour la pratique clinique, par P. Durieux, N. Roche, P. Dosquet, L. Pazart et S. Charvet-Protat	48
Introduction	48
Critères de qualité des recommandations	48
Méthodes d'élaboration de recommandations	49
Le consensus informel	49
Les méthodes modélisant l'avis d'experts	50
Quantification du niveau de preuve scientifique	50
Combinaison de l'analyse de la littérature et des opinions d'experts	51
Étapes de l'élaboration de recommandations	52
Première étape : les décisions préalables	52
Deuxième étape : la détermination du caractère cliniquement pertinent de la procédure étudiée	54
Troisième étape : la prise en compte des aspects économiques et de santé publique	56
La prise en compte des préférences des malades	56
Quatrième étape : l'établissement du document final	56
Application des recommandations : diffusion et impact	57
Diffusion	57
Impact	57
Conclusion	57
Chapitre 9. La conférence de consensus, par A. Durocher et P. Loirat	60
Introduction	60
Objectifs et choix du thème	60
Structures et acteurs des conférences de consensus	61
Recommandations	62
Communication. Diffusion. Impact	63
Conclusion	64
Chapitre 10. Le rôle des recommandations de bonne pratique clinique aux États-Unis, par J. Clinton et J. Goldberg	65
Recommandations de bonne pratique clinique	65
Comment développer les recommandations	66
Perspectives	66

DEUXIÈME PARTIE : DIMENSIONS ÉCONOMIQUES, SOCIOLOGIQUES ET ÉTHIQUES

Chapitre 11. Évaluation économique : un complément nécessaire de l'évaluation médicale, par J.-P. Moatti	71
Thèse I. La nécessité de l'évaluation médicale a une racine économique : l'impossibilité de la régulation marchande dans le secteur de la santé	71

Thèse II. L'évaluation économique d'une procédure ou d'une stratégie médicale doit toujours comparer plusieurs actions à la fois en termes de coûts et en termes de résultats	73
Problèmes de mesure des coûts	73
Spécificité de l'évaluation économique	74
Thèse III. Le choix entre différentes méthodes d'évaluation économique ne dépend pas du bon vouloir de l'analyste	74
Analyses coût-efficacité	74
Analyses coût-utilité	75
Analyse coût-bénéfice et problèmes dans la mesure économique d'un bénéfice sanitaire	78
Thèse IV. La perspective à partir de laquelle est menée une évaluation économique doit toujours être clairement définie	78
Conclusion	80
Chapitre 12. Aspects sociologiques de l'évaluation en matière de santé, par F. Steudler	81
Le développement de l'évaluation dans le secteur de la santé : un enjeu de société	81
Les acteurs sociaux face à l'évaluation et à son extension	82
La dimension sociologique dans l'évaluation	85
Conclusion	87
Chapitre 13. Implications éthiques de la démarche évaluative, par S. Aymé	88
Introduction	88
Principes de l'éthique médicale	88
Discours sur l'éthique	90
Déontologie de l'évaluation	92
Conclusion	93
Chapitre 14. Évaluation, éthique et déontologie : la position du Conseil National de l'Ordre des Médecins, par B. Glorion	94
TROISIÈME PARTIE : DOMAINES DE MISE EN ŒUVRE	
Chapitre 15. L'évaluation des technologies médicales. L'exemple de l'ANDEM, par P. Durieux, L. Pazart, P. Dosquet et S. Aho	97
Introduction	97
Historique	97
Définitions	98
Étapes de l'évaluation technologique	99
Déroulement d'une étude d'évaluation technologique	99
La faisabilité	99
La réalisation	99
La diffusion des résultats	100
Évaluation technologique dans une politique de santé	101
Chapitre 16. Évaluation de la qualité des soins hospitaliers, par C. Gueldry, Y. Derenne et V. Mounic	104
Introduction	104
Le contexte français du développement de l'évaluation de la qualité des soins hospitaliers	104
Le contexte historique traduit une réelle volonté de développer l'évaluation de la qualité des soins	104
Le développement de l'évaluation de la qualité des soins demeure, en France, parcellaire et marginal	105
Concepts de l'évaluation de la qualité des soins hospitaliers	106
L'audit clinique	106
L'assurance qualité	107
La gestion de la qualité totale et l'amélioration continue de la qualité	108
Perspectives de développement	109
L'évolution de la démarche au sein des établissements	109
Les stratégies externes de développement de l'évaluation de la qualité des soins	110

Chapitre 17. L'évaluation médicale à l'Assistance Publique-Hôpitaux de Paris, par C. Blum-Boisgard, A. Fourcade, A.-S. Poisson-Salomon, H. Liote et C. Viens-Bitker	112
Introduction	112
Objectifs du service de l'évaluation de l'AP-HP : réalisation d'études et promotion de l'évaluation	112
Structures et moyens au siège de l'AP-HP	113
Le CEDIT : l'évaluation des innovations technologiques	113
Secteur évaluation des pratiques professionnelles et de l'organisation des soins : amélioration de la qualité de la prise en charge des malades à l'hôpital	113
Conclusion	116
Chapitre 18. L'évaluation de la qualité des soins infirmiers, par M.-A. Guéraud	117
Introduction	117
Pourquoi l'évaluation de la qualité des soins ?	117
Définitions de la qualité	117
Méthodologie de l'évaluation de la qualité des soins infirmiers	118
Avantages et limites de la méthode	121
Perspectives	121
Une présentation de résultats d'étude : la qualité de la pose et de la surveillance des cathéters veineux courts, par M. Dupuy	121
Chapitre 19. L'évaluation des pratiques en médecine générale, par M. Doumenc, F. Goupy et M. Molinari...	125
Introduction	125
Méthodes d'évaluation en médecine générale	125
L'audit médical	126
Exemples d'évaluation en médecine générale	128
Surveillance du traitement antibiotique de la pharyngite à streptocoque	128
Place de l'activité téléphonique du médecin généraliste	128
L'état vaccinal des malades au-dessus de soixante ans : une mesure d'impact après recommandations	129
Audit d'un programme de frottis cervicaux en médecine générale	129
Discussion	129
Doit-on évaluer les activités ou les résultats ?	130
L'organisation des cabinets médicaux est déterminante	130
Nécessité et acceptabilité de la démarche	130
Vers une évaluation spécifique en médecine générale	130
Perspectives	131
Chapitre 20. L'évaluation des pratiques des médecins de famille : l'expérience hollandaise, par R. Grol ...	133
Établissement de recommandations pour la pratique clinique au niveau national	133
Évaluation des compétences et formation médicale continue	134
La recertification	134

QUATRIÈME PARTIE : IMPLICATIONS DE LA DÉMARCHÉ ÉVALUATIVE

Chapitre 21. L'évaluation en médecine : perspectives dans le domaine de la formation médicale, par Y. Matillon, G. Bignolas et J. Ménard	139
Introduction	139
Formation initiale	139
Les objectifs de base	139
Les propositions de développement pour l'enseignement initial	140
Formation médicale continue	141
Les objectifs généraux	141
Les perspectives d'amélioration de la qualité des soins par la formation continue	142
L'évaluation de la formation continue : critères de jugement et facteurs de confusion	143
Conclusion	143
Chapitre 22. La médecine établie sur des bases objectives, par G. Guyatt	145

Chapitre 23. Évaluation et régulation du système de santé au Québec, par R.N. Battista et R. Jacob	147
Introduction	147
Perspective globale	147
Science médicale	147
Méthodes de synthèse de l'information	148
Évaluation des technologies en santé	148
Lignes directrices de pratique clinique	149
Évaluation de la qualité des services de santé	149
Information et régulation du système de santé	149
Conclusion	151
 Chapitre 24. Évaluation et régulation du système de santé en France, par L. Geffroy	 154
Conjonction évaluation-régulation	154
Intégration de l'évaluation au processus de régulation	155
L'évaluation : une dimension essentielle des choix de logiques de régulation des systèmes de santé	155
 Glossaire	 157