

Point Qualité Pertinence des Soins

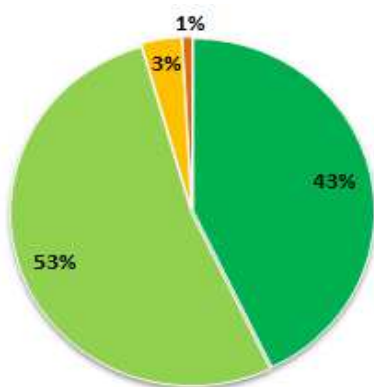
Mission Qualité Pertinence et Efficience

Direction de l'Offre de Santé et en faveur de l'Autonomie

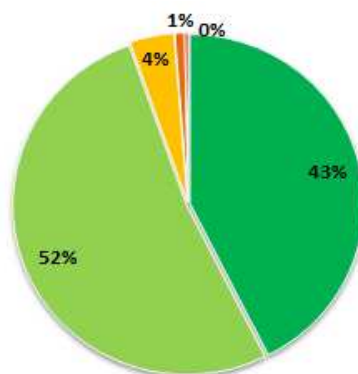


Baromètre Certification des établissements de santé

Pays de la Loire



National



Niveaux de décision

V2014

- A** Certification
- B** Certification avec recommandation(s) d'amélioration
- C** Certification avec obligation(s) d'amélioration
- D** Sursis à statuer
- E** Non certification

112 décisions région PDL

Thématiques les plus pourvoyeuses de décisions

A	48
B	59
C	4
D	1
E	0
Total	112

- Management de la prise en charge **médicamenteuse**
- Management de la prise en charge au **bloc opératoire**
- Management de la prise en charge aux **urgences**

Perspectives Certification des établissements de santé

V2014 : Enseignements généraux

- Un effet **levier** encore **insuffisant** sur l'embarquement des professionnels dans la démarche
- Le **temps de la certification** qui prend encore trop le pas sur une démarche qui se doit d'être continue
- Une **appropriation relative** du **Compte Qualité**
- Une langue et des outils **manquant de simplicité**
- Un **processus de décision peu lisible** et une **décision** délivrée **trop à distance**

Les enjeux de la V2020



Les orientations de la V2020

- **Médicaliser** et mieux prendre en compte les résultats de la prise en charge
- **Simplifier** l'ensemble du dispositif de certification
- **S'adapter aux regroupements** d'établissements publics (GHT) et privés

- **Nouveau référentiel** adapté au profil de l'établissement
- **Multiplication** de la méthode **du patient-traceur**
- **Meilleur équilibre processus/résultat pour le patient**

1^{ère} Rencontre Régionale Qualité certification V2020

- Avec notamment la Présentation de la certification V2020 par la HAS
- CO-organisé : SRA Qualirel et ARS
- Une date à retenir : vendredi 10 avril 2020
- Lieu : à Angers



Actualités : Plan d'actions pluriannuel régional d'amélioration de la pertinence des soins

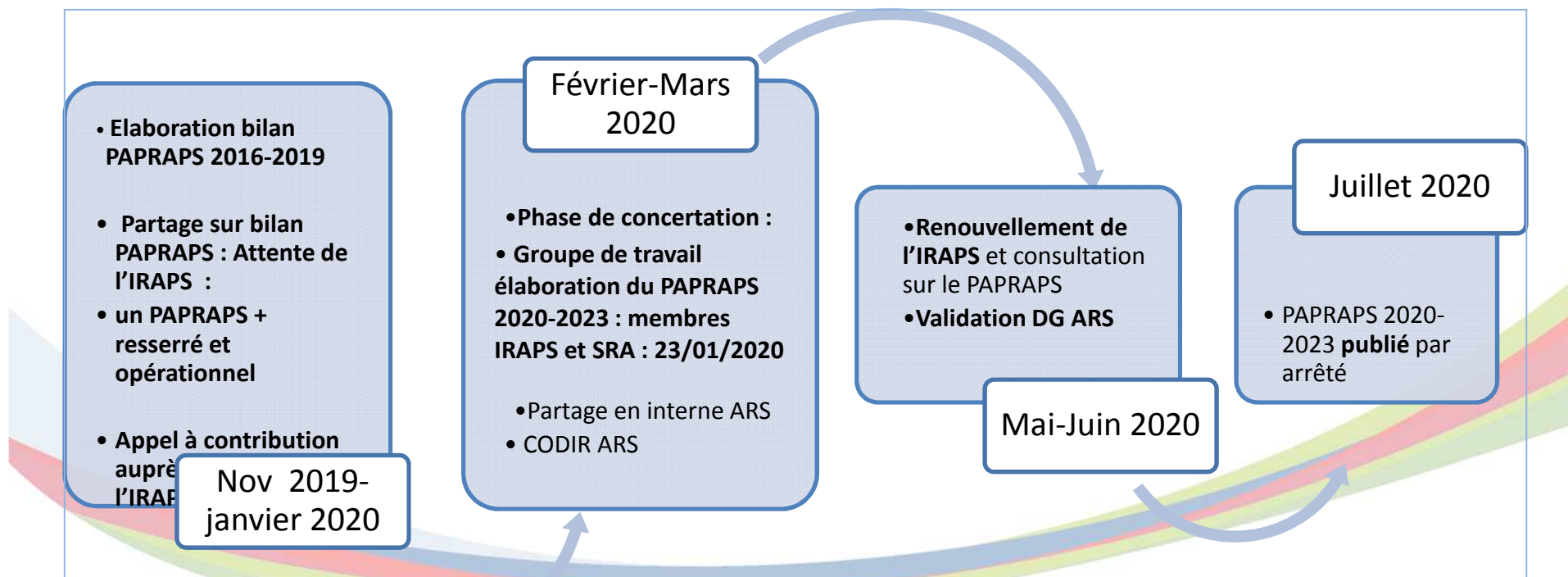
2016 : année d'installation et de mise en place

Décret du 19 novembre 2015 relatif à la promotion de la pertinence des actes, des prestations et des prescriptions en santé :

« Une instance régionale d'amélioration de la pertinence des soins contribue à l'amélioration de la pertinence des prestations, des prescriptions et des actes dans la région. Elle concourt à la **diffusion de la culture de la pertinence des soins** et à la mobilisation des professionnels de santé autour de cette démarche. »

« Elle est **consultée sur le projet de plan d'actions pluriannuel régional d'amélioration de la pertinence des soins**, lors de sa préparation, de sa révision et de son évaluation ... »

Calendrier et méthode avant la publication du PAPRAPS 2020-2023 ...



Résultats des Indicateurs Qualité Sécurité des Soins - Campagnes 2019

1

Qualité des prises en charge perçue par les patients

Satisfaction et expérience des patients hospitalisés

- ✓ plus de 48h en MCO
- ✓ en chirurgie ambulatoire

2

Qualité de la coordination des prises en charge

... au cours du séjour

Projet de soins et projet de vie

- ✓ en SSR

Tenue du dossier patient

- ✓ en HAD

Coordination en HAD

- ✓ en HAD

... à la sortie

Qualité de la lettre de liaison à la sortie

- ✓ en MCO
- ✓ après chirurgie ambulatoire
- ✓ en SSR

3

Qualité des prises en charges cliniques

Évaluation et prise en charge de la douleur

- ✓ en MCO
- ✓ en SSR

Évaluation du risque d'escarres

- ✓ en HAD

Dépistage des troubles nutritionnels

- ✓ en HAD

Les complications post-opératoires

- ✓ Évènements thromboemboliques après pose de prothèse totale de hanche -hors fracture- ou de genou

4

Qualité des pratiques dans la prévention des infections associées aux soins

Consommation de solutions hydro alcooliques pour l'hygiène des mains

- ✓ en MCO/HAD/SSR
- ✓ en PSY

1

Qualité des prises en charge perçue par les patients

Satisfaction et expérience des patients hospitalisés



Satisfaction et expérience des patients hospitalisés plus de 48 h en MCO

Résultats régionaux

Score de satisfaction globale et d'expérience

74,7/100

+0,2 pts/2018



63% des établissements de santé en classe A ou B

+0 pt/2018

→ =pt/2016

Résultats nationaux

Score de satisfaction globale et d'expérience

73,4/100

+0,1 pt/2018



47% des établissements de santé sont en classe A ou B

+3,5 pts/2018

↑ + 0,7 pt/2016



47 établissements de santé ont participé au dispositif
1 établissement de santé non répondant
4 établissements dont la participation a été non validée



17 166 questionnaires de patients complets et exploitables versus 10 775 en 2018

[e-satis questionnaire](#)



1 123 établissements de santé ont participé au dispositif
29 établissements de santé non répondants
128 établissements dont la participation a été non validée



338 515 questionnaires de patients complets et exploitables versus 190 470 en 2018

1

Qualité des prises en charge perçue par les patients



Satisfaction et expérience des patients hospitalisés en chirurgie ambulatoire

Satisfaction et expérience des patients hospitalisés

Résultats régionaux

Score de satisfaction globale et d'expérience

76,9/100



46% des établissements de santé sont en classe A ou B

+3 pts/2018

→ =pt/2018



43 établissements de santé ont participé au dispositif
3 établissements de santé non répondants
5 établissements dont la participation a été non validée



35 219 questionnaires de patients complets et exploitables versus 11 295 sur 6 mois en 2018

[esatis_ca_questionnaire](#)

Résultats nationaux

Score de satisfaction globale et d'expérience

76,4/100



53% des établissements de santé sont en classe A ou B

+2,3 pts/2018

→ =pt/2018



906 établissements de santé ont participé au dispositif
39 établissements de santé non répondants
61 établissements dont la participation a été non validée



429 120 questionnaires de patients complets et exploitables versus 137 331 sur 6 mois en 2018

2

Qualité de la coordination des prises en charge



Projet de soins - Projet de vie en SSR



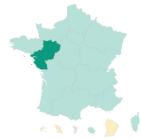
1 ère diffusion publique du résultat de l'indicateur

La coordination au cours du séjour

Résultats régionaux

Score moyen régional pondéré

86/100



86% des établissements de santé sont en classe A ou B



=pt/2018



94 établissements de santé inclus dans le calcul de la moyenne



7 404 dossiers analysés

[fiche descriptive pspv 2019](#)

Résultats nationaux

Score moyen national pondéré

86/100



Résultat ≥ 80 %
50 % ≤ Résultat < 80 %
Résultat < 50 %

82% des établissements de santé sont en classe A ou B



+ 2pts/2018



1 666 établissements de santé inclus dans le calcul de la moyenne
12 établissements de santé non répondants



130 972 dossiers analysés

2

Qualité de la coordination des prises en charge



Tenue du dossier patient en HAD

La coordination au cours du séjour

Résultats régionaux

Score moyen régional pondéré

87/100



89% des établissements de santé sont en classe A ou B

Pas de comparaison /2018*

Résultats nationaux

Score moyen national pondéré

86/100



85% des établissements de santé sont en classe A ou B

Pas de comparaison /2018*



9 établissements de santé inclus dans le calcul de la moyenne



540 dossiers analysés



255 établissements de santé inclus dans le calcul de la moyenne
1 établissement de santé non répondant



14 637 dossiers analysés

[fiche descriptive had tdp v3 2019](#)

*Modification de l'indicateur : 1 critère additionnel

2

Qualité de la coordination des prises en charge



Coordination en HAD

La coordination au cours du séjour



1 ère diffusion publique du résultat de l'indicateur

Résultats régionaux

Score moyen régional pondéré

76/100



55% des établissements de santé sont en classe A ou B

+8pts/2018

Résultats nationaux

Score moyen national pondéré

74/100



56% des établissements de santé sont en classe A ou B

+ 5pts/2018



9 établissements de santé inclus dans le calcul de la moyenne



540 dossiers analysés

[fiche descriptive coord 2019](#)



255 établissements de santé inclus dans le calcul de la moyenne
1 établissement de santé non répondant



14 637 dossiers analysés

2

Qualité de la coordination des prises en charge



Coordination en HAD

La coordination au cours du séjour



1 ère diffusion publique du résultat de l'indicateur

Résultats régionaux

Score moyen régional pondéré

76/100



55% des établissements de santé sont en classe A ou B

+8pts/2018

Résultats nationaux

Score moyen national pondéré

74/100



56% des établissements de santé sont en classe A ou B

+ 5pts/2018



9 établissements de santé inclus dans le calcul de la moyenne



540 dossiers analysés

[fiche descriptive coord 2019](#)



255 établissements de santé inclus dans le calcul de la moyenne
1 établissement de santé non répondant



14 637 dossiers analysés

2

Qualité de la coordination des prises en charge



Qualité de la lettre de liaison à la sortie en MCO

La coordination à la sortie : hôpital-ville

Résultats régionaux

Score moyen régional pondéré

37/100



15% des établissements de santé sont en classe A ou B

Pas de comparaison /2018*



56 établissements de santé inclus dans le calcul de la moyenne
1 établissement de santé non répondant



4 439 dossiers analysés

[fiche descriptive qls_mco_2019](#)

Résultats nationaux

Score moyen national pondéré

49/100



23% des établissements de santé sont en classe A ou B

Pas de comparaison /2018*



1280 établissements de santé inclus dans le calcul de la moyenne
9 établissements de santé non répondants



99 308 dossiers analysés

*Modification de l'indicateur : réduction du nombre de critères

3

Qualité des prises en charges cliniques



Évaluation et prise en charge de la douleur en MCO

Évaluation et prise en charge de la douleur



1 ère diffusion publique du résultat de l'indicateur

Résultats régionaux

Moyenne régionale pondérée

90%



98% des établissements de santé sont en classe A ou B

Résultats nationaux

Moyenne nationale pondérée

87%



92% des établissements de santé sont en classe A ou B



57 établissements de santé inclus dans le calcul de la moyenne
1 établissement de santé non répondant



3 420 dossiers analysés



1 307 établissements de santé inclus dans le calcul de la moyenne
9 établissements de santé non répondants



78 364 dossiers analysés

[fiche descriptive pcd mco 2019](#)

3

Qualité des prises en charges cliniques



Évaluation et prise en charge de la douleur en SSR

Évaluation et prise en charge de la douleur



1 ère diffusion publique du résultat de l'indicateur

Résultats régionaux

Moyenne régionale pondérée

81%



81% des établissements de santé sont en classe A ou B

Résultats nationaux

Moyenne nationale pondérée

86%



84% des établissements de santé sont en classe A ou B



95 établissements de santé inclus dans le calcul de la moyenne



7 429 dossiers analysés



1 677 établissements de santé inclus dans le calcul de la moyenne
12 établissements de santé non répondants



131 221 dossiers analysés

[fiche descriptive ssr pcd 2019](#)

3

Qualité des prises en charges cliniques



Événements thromboemboliques après une PTH ou PTG

Les complications post-opératoires

Résultats régionaux

90% établissements présentent des résultats similaire ou potentiellement meilleur que prévu *



Résultats nationaux

94% établissements présentent des résultats similaire ou potentiellement meilleur que prévu *



Pas de comparaison /2018*



30 établissements de santé concernés par l'indicateur



12 000 séjours concernés par l'indicateur

[fiche descriptive ete pth ptg 2019](#)

Pas de comparaison /2018*



749 établissements de santé concernés par l'indicateur



203 672 séjours concernés par l'indicateur

* par rapport aux caractéristiques des patients opérés
**périmètre modifié par le recueil au niveau du finess géographique

Qualité des pratiques dans la prévention des infections associées aux soins



Consommation des produits hydroalcooliques en MCO/HAD/SSR

Prévention des infections associées aux soins

Résultats régionaux

Médiane régionale

74%



47% des établissements de santé sont en classe A ou B

Pas de comparaison /2018*

Résultats nationaux

Médiane nationale

72%



42% des établissements de santé sont en classe A ou B

Pas de comparaison /2018*



146 établissements de santé ont participé au recueil

1 établissement de santé non répondant



2 800 établissements de santé ont participé au recueil

28 établissements de santé non répondants

[fiche descriptive icsha.3 2019](#)

*Modification de l'indicateur : périmètre modifié par le recueil au niveau du finess géographique

Qualité des pratiques dans la prévention des infections associées aux soins



Consommation des produits hydroalcooliques en Santé Mentale

Prévention des infections associées aux soins

Résultats régionaux

Médiane régionale

39%



14% des établissements de santé sont en classe A ou B

Pas de comparaison /2018*



21 établissements de santé ont participé au recueil

[fiche descriptive icsha.3 2019](#)

Résultats nationaux

Médiane nationale

56%



32% des établissements de santé sont en classe A ou B

Pas de comparaison /2018*



460 établissements de santé ont participé au recueil

*Modification de l'indicateur : périmètre modifié par le recueil au niveau du finess géographique



Perspectives des Indicateurs Qualité Sécurité des Soins

IQSS recueillis à partir d'un questionnaire patient

- ✓ Expérience et satisfaction en Soins de suite et réadaptation fonctionnelle
- ✓ Expérience et satisfaction en Hospitalisation à domicile**
- ✓ Point de vue du patient en santé mentale **

IQSS recueillis à partir d'un questionnaire établissement

- ✓ Vaccination antigrippale pour l'ensemble des secteurs**

IQSS recueillis à partir des bases PMSI

- En MCO
- ✓ Mesure des ré-hospitalisations entre 1 et 3 jours après chirurgie ambulatoire **
 - ✓ Mortalité à J+30 d'un infarctus du myocarde**
 - ✓ Mesure des infections du site opératoire après pose de prothèse de hanche ou de genou

** expérimentations

IQSS recueillis à partir du dossier patient

En psychiatrie (temps plein)

Isolation et contention :

- ✓ Pratiques d'isolement et de contention mécanique

Prise en charge somatique :

- ✓ Evaluation et prise en charge de la douleur
- ✓ Evaluation du risque cardio-vasculaire et métabolique
- ✓ Evaluation du risque de complications gastro-intestinales
- ✓ Prise en charge des addictions

Coordination entre l'hôpital et la ville :

- ✓ Qualité de la lettre de liaison à la sortie suite à une hospitalisation temps plein
- ✓ Lien entre l'hôpital et la médecine de ville (ambulatoire) **

En MCO :

- ✓ Prescription d'antibiothérapie de 7 jours ou moins pour une infection respiratoire basse **
- ✓ Pratiques de précautions complémentaires contact **

[iqss courrier es info generale 2020](#)

Arrêté 2020, concernant les IQSS en diffusion publique et/ou pris en compte dans le dispositif d'Incitation financière à l'amélioration de la qualité (IFAQ) (à venir).



Le nouveau modèle IFAQ



IFAQ 2019 : les grands principes du nouveau modèle

Tout établissement, public ou privé, exerçant une activité de MCO, SSR ou HAD est automatiquement intégré au dispositif de paiement à la qualité sans condition particulière.

[incitation-financiere-a-l-amelioration-de-la-qualite-ifaq](#)

L'enveloppe totale du dispositif IFAQ 2019 est portée de **50M€ à 200M€**.

La rémunération se fait indicateur par indicateur et non plus sur la base d'un score global.

Le taux d'établissements bénéficiaires passe de 30% au global à 70% par indicateur.

Nouvelles règles de recueil des indicateurs

Désormais, les indicateurs sont recueillis chaque année au niveau de l'entité géographique de chaque hôpital et de chaque clinique : cela, pour une appréciation plus fine du niveau de qualité déployée au plus près des patients

Textes encadrant le dispositif IFAQ

[Article L. 162-23-15](#) (tel que modifié par l'article 37 du PLFSS pour 2019) du code de la sécurité sociale posant les principes du dispositif
[Décret du 21 février 2019](#) fixant les modalités de détermination de la dotation IFAQ et les catégories d'indicateurs

[Arrêté du 18 juin 2019](#) fixant les modalités de calcul du montant de la dotation IFAQ et la liste des indicateurs obligatoires

Kit pédagogique IFAQ 2019

[ifaq_livret_pedagogique](#)



IFAQ 2020 : les évolutions attendues

- L'intégration de nouveaux indicateurs notamment pour les catégories « **qualité de vie au travail** » et « **performance de l'organisation des soins** »
- La **mise en place du dispositif de sanction financière** qui concernera uniquement certains indicateurs, conformément à l'article 37 du PLFSS pour 2019
- **L'extension du dispositif à la psychiatrie** avec, en 2020, une année de recueil généralisé à blanc des indicateurs et une prise en compte dans le financement en 2021, conformément à l'article 37 du PLFSS pour 2019

Resultats régionaux IFAQ 2019 Par catégorie de site géographique



Enveloppe globale IFAQ 2019 : 200M€
Montant global PDL : 10,7 M€
Nb sites géographiques récompensés région PDL : 170

Répartition en région par catégorie de site géographique

Catégorie site géo	Nb sites géo	Nb entité juridique	Rémunération IFAQ 2019	%
CH	55	40	3 250 550 €	30%
CHU	8	2	2 238 693 €	21%
CLCC	3	1	277 066 €	3%
Privé	71	36	3 972 327 €	37%
PSPH/EBNL	33	25	943 548 €	9%
Total	170	104	10 682 184 €	100%