

IRESP

Recherche sur l'hôpital
6 octobre 2016
Etienne Minvielle

Une Recherche sous le prisme d'un champ disciplinaire: Recherche en Gestion

Une discipline jeune

- Analyse critique et prescriptive des Organisations : Optimisation des ressources avec un niveau de granularité plus fin que les économistes (La *"boîte noire"*)
- Développer sur le plan national (CNU 06, Sciences de gestion, CNRS) & international sous le vocable *"Health Service and Management Research"*
- Consolider des liens avec les acteurs socio-économique du secteur de la santé (*Analyse critique des transformations; Recherche-Intervention, Evaluation*)
- Management en Santé
 - ✓ Une association récente en France: ARAMOS (Strasbourg, Aix-Marseille, Lyon, Paris, Montpellier, Rennes) et création de MOS -EHESP
 - ✓ Un champ très développé dans les écoles de santé publique et management US/Canada/UK
D'où des collaborations (e.g. Montréal, Chapel Hill, Columbia, Wharton)

EA 7348 MOS- EHESP

(Sciences de gestion, sociologie, économie)

- **16 chercheurs permanents**

4 Prof d'Univ et/ou HDR: Etienne Minvielle, K. Gallopel-Morvan, Claude Sicotte; Martine Bellanger

5 MCU : Mathias Waelli, Paula Cristofalo; Jérôme Lartigau, Laurie Marraud; Francois Lemare (MCU-PH)

7 Profs EHESP: Marie-Aline Bloch, Michel Louazel; Laetitia Laude; Christelle Routelous; Jacques Orvain; Odessa Petit dit Dariel; Jean-Marie Januel (Titulaire chaire junior EHESP-SPC)

- **Chercheurs associés :** Jean Claude Moisdon, Regine Bercot, Roland Ollivier, François-Xavier Schweyer, Tom Ricketts, Liette Lapointe, Dominique Somme, Stephane David.

- **5 Post doc :** Fatima Yatim, Benoit Lalloue, Chloe Gerves, Hugo Bertillot, Elvira Periac & **10 Doctorants:** Anne Girault; Lucie Michel; Jacques-Francois Diouf; Rebecca Dickason; Yacine Lachkhem; Guillaume Hebert; Saidou Ouedra; Shu Jiang; Julie David; Gloria Dossou



Recherche sur l'hôpital sous ce prisme

Objet d'analyse

- **Organisation** du système de santé afin de contribuer à sa performance
- Deux axes: **Etablissements de santé** et **Parcours de santé**
 - **Axe I : Performance Hospitalière = Approche classique mais rénovée**
 - Gestion de la Qualité et Sécurité (I.1), Nouveau Management Public (I.2), Travail en équipe et Gestion des ressources humaines (I.3)
 - **Axe II : Parcours de santé**
 - Marketing social dans la prévention (II.1), Gestion et évaluation des Parcours de soins coordonnés (II.2), Contexte socio-économique et parcours de santé (II.3)

1^{er} Exemple: Gérer, Evaluer, Réguler la qualité

COMPAQH: De la conception de l'indicateur à son utilisation

	2003	2006	2009
Validation des indicateurs			
Sélection des indicateurs			
Evaluation métrologique			
Utilisation des indicateurs			
Pilotage interne-performance qualité			
Diffusion Publique des résultats			

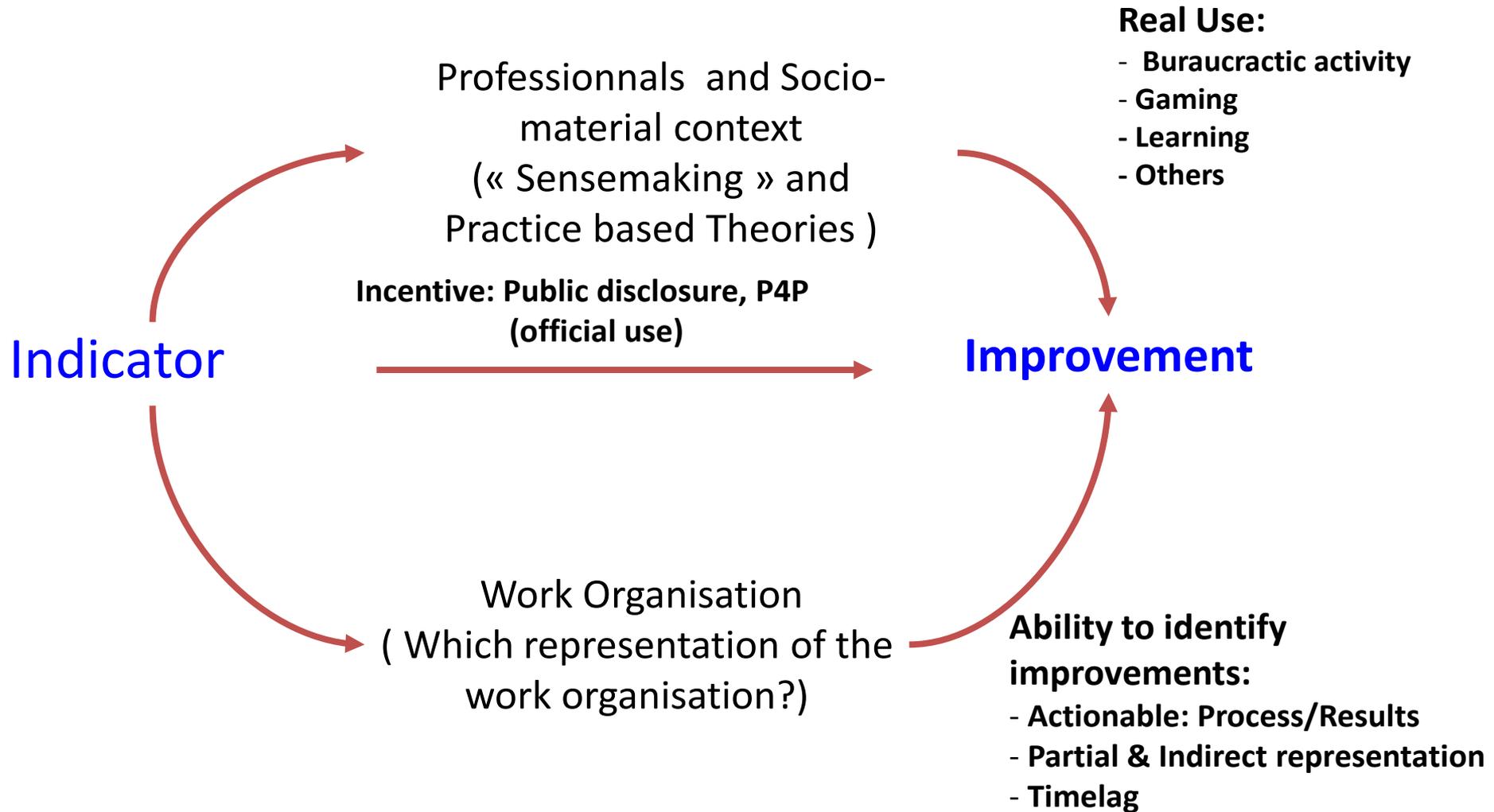
© 2009, Centre de Santé et de Services sociaux de Québec, Québec, Québec, Canada. V., Michel P. Minvielle, Développement d'indicateurs de qualité dans les établissements de santé : le projet COMPAQH. *Revue d'Epidémiologie et de Santé publique*, 2009, 57(1), 22-30.

Compaqh

- Financement Ministère de la Santé/HAS (2003-2016)
- Des publications: 28 dans des revues à comité de lecture (dont BMJ, Medical Care, BMJ Qual & Safety, BMC HSR, Gérer et Comprendre, Quaderni, Journal de Gestion et d'Economie Médicale, RESP)
- Des retombées opérationnelles : QIs, Classement, IFAQ
- Des modes de valorisation (e.g. Journées DGOS-HAS, ISQA, Brésil)
- Des autres recherches avec d'autres financements:
 - ANR (Implantation des Qis)
 - Inca (Qualité agrégée et Personnalisation)
 - ANAP (score composite)

Which implementation of Qs into HCOs ?

Different theories



Quelle méthode d'évaluation d'un nouveau mode de paiement ?

1. Evaluation des différences observées

- Objectif : déterminer si des variables peuvent expliquer les différences de résultats observées entre les ES du panel IFAQ
- Test de ces variables : analyses uni et multi variées

Résultats: des variables explicatives autour des effets de gamme

2. Evaluation de l' appropriation d' IFAQ

- Analyse qualitative (4 établissements de santé, 40 entretiens semi-directif)
- Questionnaire (794 questionnaires envoyés, 374 analysés, taux de réponse = 47%)

Résultats: une courbe d'apprentissage, un signal pas toujours compris

3. Evaluation de l'impact de l'expérimentation IFAQ 1

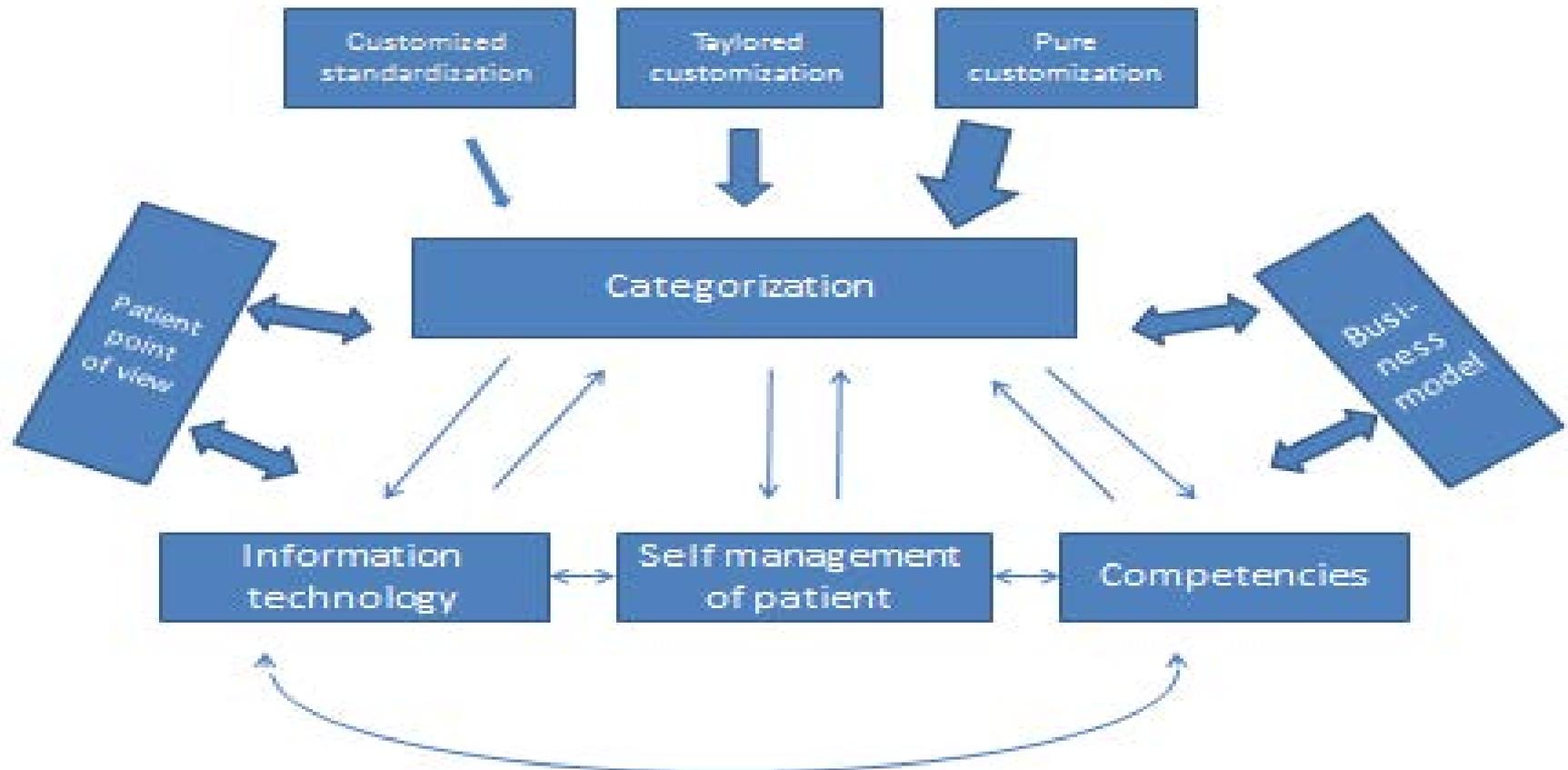
- Objectif : comprendre l'impact de l'incitation en comparant les résultats des ES du panel IFAQ à ceux du groupe contrôle
- 2 temps :
 - Méthode de différence des différences
 - Méthode d'appariement en débat

Résultats: des différences mais non significatives, est-ce trop tôt ?

Au-delà, des besoins de doctrine sur les méthodes d'évaluation

De l'évaluation de la Qualité agrégée
à d'autres modes plus proches de l'expérience individuelle:
La tendance à la personnalisation

Un modèle de la personnalisation du service rendu



2^{ème} exemple:

Implantation et Evaluation d'un Parcours coordonné en oncologie

Le lien Etablissement de santé- Offre
de soins primaire- Domicile du
patient

Contexte

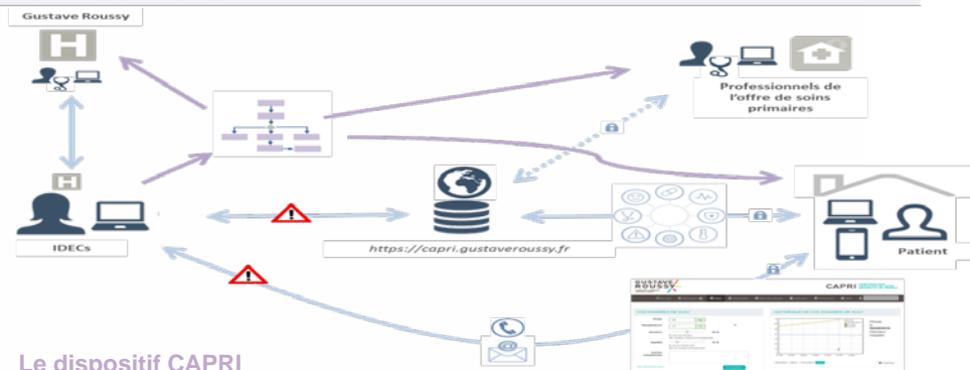
La chronicisation du cancer et l'apparition sur le marché de générations de chimiothérapies orales nécessitent un suivi plus rapproché des patients et le renforcement de la coordination entre les établissements de santé et l'offre de soins primaires.

Objectifs

1. Elaborer et mettre en œuvre un dispositif composé de 2 infirmières de coordination (IDEC) et l'usage des TIC (portail internet) pour améliorer le suivi à distance des patients traités par thérapeutiques orales
2. Evaluer l'impact de ce dispositif de suivi innovant

Moyens et méthodes employés pour l'élaboration et la diffusion

1. Design du dispositif (revue de la littérature, analyses qualitatives et quantitatives)^{1,2,3}
 - Définition du rôle des IDEC, fonctionnalités de l'outil informatique, modalités de suivi
2. Mise en œuvre opérationnelle
 - Développement des portails et des outils IDEC
 - Démarches juridiques (contrat de télé médecine ARS, autorisation CNIL)
3. Evaluation de l'impact
 - Etude randomisée : 1000 patients traités par thérapie orale, 2 bras
 - RDI, observance, toxicités, qualité de vie, expérience du patient, évaluation médico-éco
 - Evaluation longitudinale
 - Utilisation du portail, activités des IDEC, satisfaction des utilisateurs, dynamique de changement, impacts sur l'organisation



Le dispositif CAPRI

Les IDEC assurent un suivi téléphonique régulier et transmettent des synthèses aux professionnels intervenant dans la prise en charge du patient. Des alertes sont émises en fonction des données saisies et des questions posées par le patient afin d'anticiper les situations cliniques qui se dégradent.

Quelque points-clés

- L'engagement du patient pour les outils numériques

Girault A, Ferrua M, Sicotte C, Fourcade A, Lalloué B., Yatim F, Hebert G, Di palma M, Minvielle E. Internet-based technologies to improve cancer care coordination: Current use and attitudes among cancer patients. *Eur J Cancer*. 2015

- Le rôle des infirmières de coordination: des compétences managériales dans un contexte clinique

Yatim F, Moutel G, Cristofalo P, Ferrua M, Di Palma M, Minvielle E. Analysis of home care coordination activities in oncology: A mixed methods study, *ASCO*, 2015

- Un modèle d'action publique de la coordination: une action structurante, accompagnatrice de l'innovation locale et évaluatrice

Yatim F, Minvielle E. Quel mode d'action Publique pour coordonner les soins ? *Politique et Management Public*, 2016

- Evaluation : Pas que la Technologie numérique, Méthode mixte à peaufiner

Quelques remarques finales

- Recherche à visée opérationnelle
 - Méthode rigoureuse & Questionnement théorique à combiner: un défi
 - Approche conceptuelle pure possible, même si ce n'est pas la tendance actuelle
 - Des modalités spécifiques de rapport au terrain possibles: recherche action, recherche intervention
 - L'intérêt des études inter-sectorielles et l'analyse du transfert
 - Le besoin de recherche évaluative
 - La place de l'analyse qualitative (régulièrement questionnée à tort ?)
 - Les standards de l'épidémiologie: une source d'inspiration, mais ne règle pas tout
 - Rapport aux pouvoirs publics
 - La place des recherches programmatiques ?
 - La demande des pouvoirs publics et l'Autonomie de la recherche ?
 - L'accès aux bases de données
- Champ de recherche académique
 - Publications dans les sciences sociales et en Médecine: Un effort de recensement ?
 - Conditions d'émergence au niveau des institutions académiques : plus qu'une impression de « *tokénisme* » ?