En vertu de l'article L. 6113-3 du code de la santé publique, tous les établissements de santé doivent faire l'objet d'une procédure de certification. Cette procédure a pour objet d'apprécier la qualité d'un établissement à l'aide d'indicateurs, de critères ou de référentiels.

Depuis 2006, la Direction Générale de l'Offre de Soins (DGOS) et la Haute Autorité de Santé (HAS) ont engagé des travaux pour mettre en œuvre un recueil généralisé d'indicateurs.

Depuis 2009, chaque établissement de santé concerné doit publier les indicateurs de qualité dont la liste est fixée annuellement par arrêté ministériel.

Pour chaque établissement répondant, les résultats individuels et comparatifs ainsi que l'analyse complémentaire sont accessibles sur la plateforme QUALHAS. Pour y accéder, contacter le Département de l'Information Médicale (DIM) de votre établissement.

QUALHAS : outil de management de la qualité pour les établissements de santé.

- Recueil standardisé et sécurisé des indicateurs nationaux.
- Restitution des résultats détaillés pour chaque établissement de santé.
- Restitution des résultats comparatifs (nationaux, régionaux, catégorie d'ES).

Pour tout établissement, les résultats sont affichés sur **Scope Santé**, site d'information sur la qualité de la prise en charge dans les établissements de santé à destination des usagers. Scope Santé affiche les :

- résultats des indicateurs diffusés publiquement par établissement ;
- résultats de la certification.

HAUTE AUTORITÉ DE SANTÉ

Le rapport complet est en ligne sur www.has-sante.fr

Campagne 2014 en cours

Décembre 2014

Indicateurs Pour l'Amélioration de la Qualité et la Sécurité des Soins

Chirurgie de l'obésité chez l'adulte : prise en charge préopératoire minimale

Résultats nationaux de la campagne 2013

Données 2012

1^{re} campagne nationale

- ▶ 7 indicateurs pour suivre la qualité de la prise en charge préopératoire.
- ▶ Recueil optionnel : 132 établissements volontaires sur les 498 établissements réalisant cette chirurgie soit 26 % de participation.
- ▶ 6 545 dossiers analysés.
- ▶ Participation des professionnels médicaux dans la majorité des établissements.

Parcours de prise en charge d'adulte souffrant d'obésité

PRISE EN CHARGE MÉDICALE DE PREMIER RECOURS

« Surpoids et obésité de l'adulte : prise en charge médicale de premier recours » 2011

- suivi régulier et prolongé d'au moins deux ans.
- éducation thérapeutique du patient.
- accompagnement diététique.
- activité physique.
- accompagnement psychologique.

**SI
NÉCESSAIRE**

SI NÉCESSAIRE

PRISE EN CHARGE MÉDICALE DE DEUXIÈME RECOURS

- endocrinologue, nutritionniste, chirurgien digestif ou viscéral, psychiatre ou psychologue, diététicien.
- traitement médical, nutritionnel, diététique et psychothérapeutique.

PHASE PRÉOPÉRATOIRE PRIMORDIALE

PRISE EN CHARGE CHIRURGICALE

**« Obésité : prise en charge chirurgicale chez l'adulte »
2009**

Pour des patients ayant un index de masse corporel (IMC) supérieur ou égal à 40 kg/m², ou bien ayant un IMC supérieur ou égal à 35 kg/m² associé à au moins une comorbidité.

SUIVI À VIE

7 indicateurs sur la qualité de la préparation à la chirurgie bariatrique

Caractéristiques des dossiers analysés

- 80 % de femmes, âge moyen 39 ans ;
- 55 % de sleeve, 27 % de bypass, 17 % d'anneaux gastriques.

PHASE PRÉOPÉRATOIRE PRIMORDIALE

AXE D'AMÉLIORATION

*Transmettre au patient
les informations
primordiales à la
réussite de la chirurgie
et au maintien des effets
à long terme*

Information
préopératoire
du patient

66%

Endoscopie
ogastroduodénale

84%

Bilan
des principales
comorbidités

61%

AXE D'AMÉLIORATION

Systématiser la recherche des 3 principales comorbidités

Evaluation
psychologique
psychiatrique

89%

Bilan nutritionnel
et vitaminique
du patient

74%

**Comment lire
les résultats**

*près de 9 patients sur 10
ont bénéficié
d'une évaluation
psychologique / psychiatrique*

Décision issue
d'une concertation
pluridisciplinaire

57%

Communication
de la décision
de la RCP au
médecin traitant

48%

AXE D'AMÉLIORATION

Communiquer au médecin traitant la décision de la RCP afin de coordonner la prise en charge du patient.