

Journée du 12.03.2024
HUG-Geneve

Le rôle des registres dans la qualité des soins

Prof. Guy Haller
Chef de service
Service Qualité des Soins

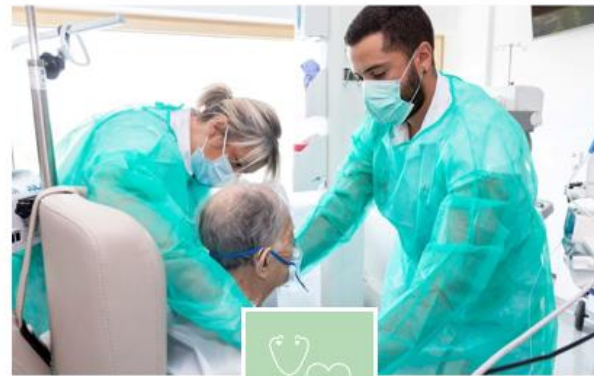
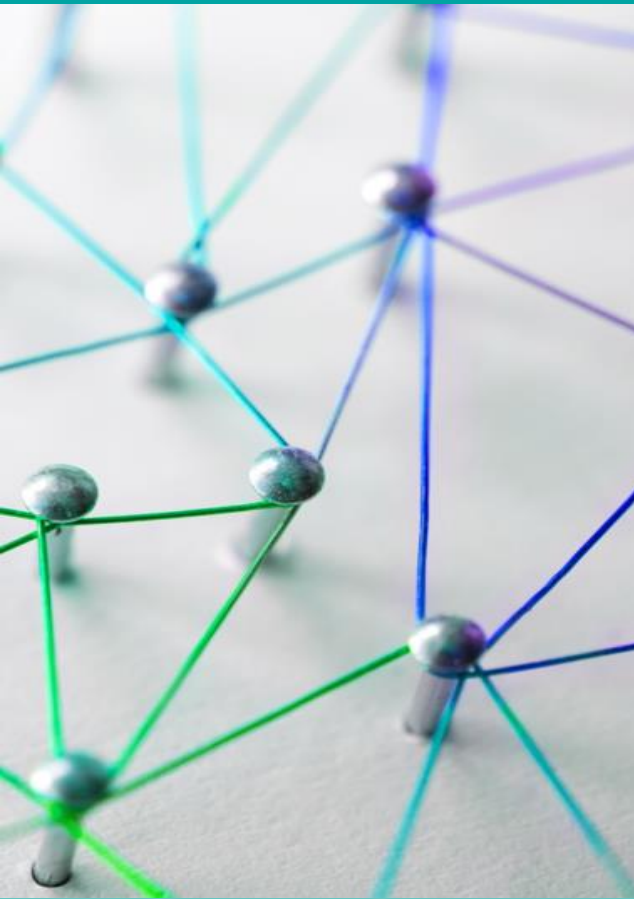


Sommaire

1. La vision Qualité des HUG
2. La place des registres dans le dispositif Qualité
3. Les différents types de registres
4. Exemple
5. Utilité-efficacité
6. Conclusion



Les missions des HUG



Soigner

c'est être au service d'une communauté de
500'000 personnes



Chercher

c'est inventer la médecine et les soins de demain



Enseigner

c'est former la relève

Stratégie Qualité des HUG

Définition de la Qualité des Soins

« Une démarche qui doit permettre de garantir à chaque patient la combinaison d'actes diagnostiques et thérapeutiques qui lui assurera le meilleur résultat en termes de santé, conformément à l'état actuel de la science médicale, au meilleur coût pour un même résultat, au moindre risque iatrogène et pour sa plus grande satisfaction en termes de procédures, de résultats et de contacts humains à l'intérieur du système de soins ».

Définition OMS



Quelle est la place des registres dans la qualité ?





Definition des registres

Les registres cliniques sont des bases de données qui intègrent une collection d'informations de santé au sein d'une structure ou d'une population d'individus définie selon:

- Le type de traitement (chirurgie, médicament, appareil)
- Le type de maladie (diabète, AVC)
- Le type d'environnement (Soins intensifs, Unité d'addictologie)





Utilité des registres

Les registres cliniques permettent

- D'améliorer la qualité des soins en mesurant les issues ou processus de soins.
- De mesurer l'évolution d'une maladie et ses différentes présentations
- De mesurer l'effet d'un dispositif médical ou chirurgical





Exemple de registre

The A-QUA_{CH} DATASET

Part A.

Structure

Data from institution
"module 1"

1. Institution

- setting and structure
- summary of activities
- staff requirements

Part B.

Process & Outcome

Data from individual cases
"module 2-5"

2. Activities

- type of anesthesia or service, monitoring
- procedure codes, discipline, location
- time stamps, urgency, in-/outpatient

3. Pre-op risk

4. Intra-op events

5. Post-op events



Exemple de registre

Comment savez vous que vous êtes performant ?



- Vous gagnez.. **1**
- Vous avez battu votre meilleur temps précédent
- Vous êtes parmi ceux qui courez le 100m en 10 sec





Overall performance of HUG compared to A1 equivalent

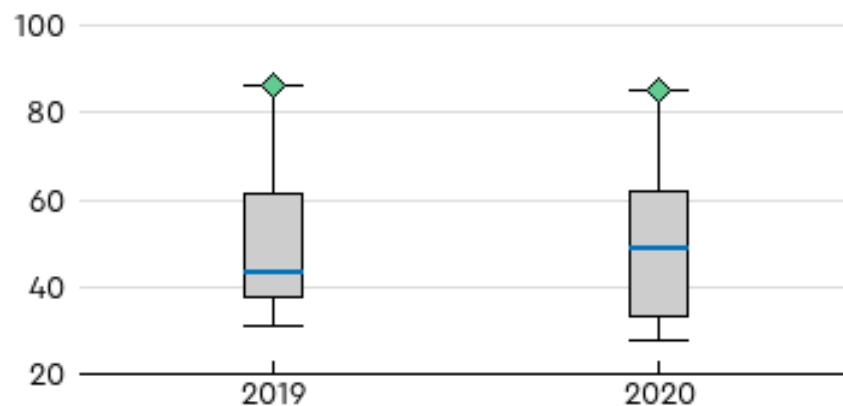
Number of preoperative consultations

part du nombre de consultations d'anesthésie [%]

86
B: 44 (31 / 86)

85
B: 49 (28 / 85)

part du nombre de consultations d'anesthésie [%]



Highest level of consultations compared to all other A1 hospitals

Overall performance of HUG compared to A1 equivalent

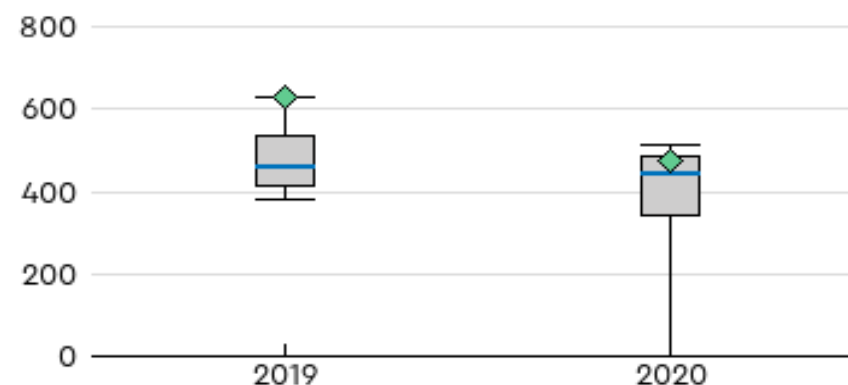
Number of hours of anaesthesia provided by employee

- Heures d'anesthésie fournies par EPT de tous les
employés du service [heures par an]

629
B: 464 (378 / 629)

477
B: 446 (0 / 511)

Heures d'anesthésie fournies par EPT de tous les employés
du service [heures par an]



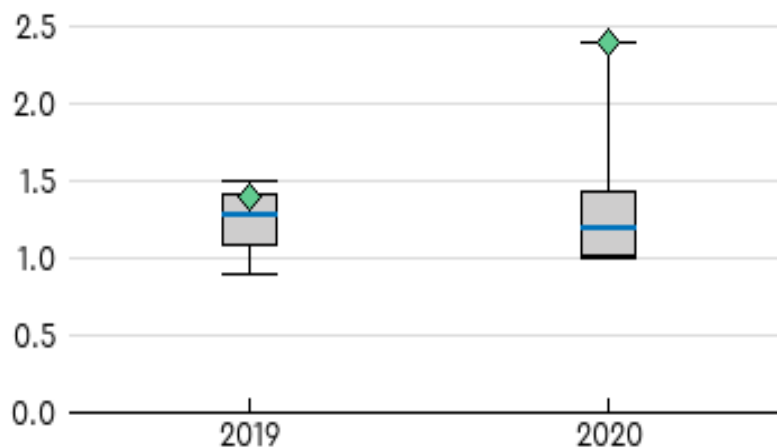
Highest level of hours of anaesthesia provided by FTE employee compared to all other A1 hospitals



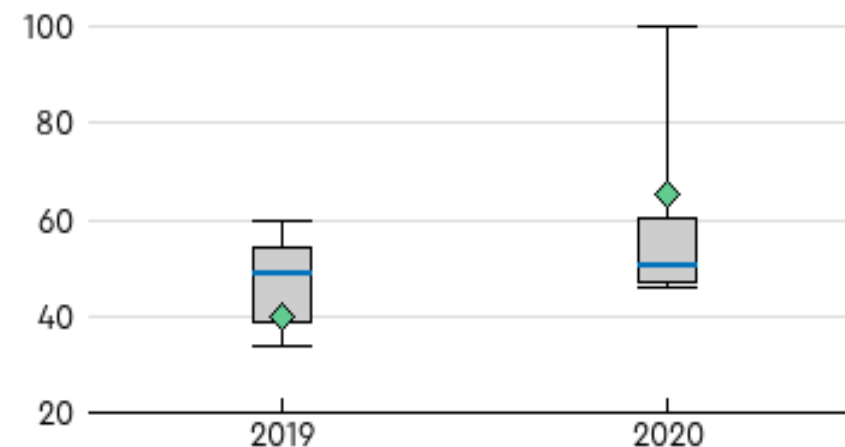
Impact of COVID-19

Duration of surgery

Durée médiane d'opération (incision-fermeture) [heures]



proportion entre durée d'opération (incision-fermeture) et durée d'anesthésie (début A jusqu'à fin A) [%]



Increase in the overall median duration of surgery and surgery compared to anaesthesia and this phenomenon brings HUG at the top of the benchmark



Utilité-efficacité des registres

TABLEAU DE LA MORTALITÉ DANS LES AMPUTATIONS DE LA CUISSE, DRESSÉ PAR M. SIMPSON.

	OPÉRÉS.	MORTS.	PROPORTION DES MORTS.
SANS L'ÉTHER.			
Hôpitaux de Paris. — Malgaigne.....	201	126	62 sur 100
Hôpitaux d'Édimbourg. — Peacock.....	43	21	49 sur 100
Collection générale. — Phillips.	987	435	44 sur 100
Hôpital de Glasgow. — Sawrie.	127	46	36 sur 100
Hôpitaux anglais. — Simpson.	284	107	38 sur 100
SOUS L'INFLUENCE DE L'ÉTHER			
Hôpitaux anglais. — Simpson.	145	37	25 sur 100



Utilité-efficacité des registres

RESEARCH ARTICLE

Impact of clinical registries on quality of patient care and clinical outcomes: A systematic review

Dewan Md Emdadul Hoque^{1,2*}, Varuni Kumari¹, Masuma Hoque¹, Rasa Ruseckaitė¹, Lorena Romero³, Sue M. Evans¹

¹ Department of Epidemiology and Preventive Medicine, School of Public Health and Preventive Medicine, Monash University, The Alfred Centre, Melbourne, Victoria, Australia, ² Maternal and Child Health Division, International Centre for Diarrhoeal Diseases Research in Bangladesh, Dhaka, Bangladesh, ³ The Ian Potter Library, The Alfred Centre, Melbourne, Victoria, Australia

* emdad.hoque@monash.edu, emdadas@gmail.com



Abstract

Mortalité: amélioration pour CA colon et poumon;
 Θ pour cardiaque

Maladie chronique (diabète): amélioration compliance
guidelines

Utilisation des soins: meilleure utilisation des
ressources

Coût: diminution des coûts



Conclusion

Les registres cliniques jouent le rôle de compagnon ou mentor des professionnels de soins.

Ils constituent des outils de choix pour améliorer tant les process et que les issues de soins

Il importe de bien définir à l'avance leur objectif et utilisation



MERCI POUR VOTRE ATTENTION



Hôpitaux
Universitaires
Genève