

MEDICAL AUDIT IN PRIMARY HEALTH CARE

*de Martin Lawrence et Théo Schofield
Oxford General Practice Series*

Les audits de cabinets médicaux ont pris une importance croissante au Royaume-Uni depuis les années 70, à telle enseigne qu'en 1983 le Collège Royal des Médecins Généralistes lança un projet intitulé "The Quality Initiative" (l'initiative Qualité) dont l'objectif essentiel était l'évaluation médicale. Plus récemment, un certain nombre de propositions ont été émises pour la promotion des procédures d'évaluation dans le système de santé de base (Primary Health Care) dans le cadre de la réglementation nouvelle sur les conventions passées avec les médecins généralistes. Ces propositions ont été suivies en 1990 d'un document donnant instruction à chaque "Family Health Service Authority" (Conseil de la Santé Familiale) de mettre en place un Medical Audit Advisory Group (un comité consultatif d'évaluation médicale) aux fins de "donner les directives, coordonner et contrôler les activités d'évaluation médicale dans l'ensemble des cabinets médicaux de leur ressort". Il est maintenant obligatoire et attendu de chaque cabinet de mettre en place un minimum de procédure d'évaluation chaque année.

Les audits ont donc fait une entrée remarquée au sein des cabinets médicaux de Grande-Bretagne. Aussi de nombreux ouvrages ont-ils été publiés sur le sujet. L'un d'entre eux est intitulé "Audits médicaux dans le système de santé de base" écrit par Martin Lawrence et Théo Schofield, deux universitaires d'Oxford exerçant également en cabinet médical.

Bien que rédigé pour le système de santé de base au Royaume-Uni, il s'agit d'une excellente introduction aux audits pour un médecin généraliste désireux de mieux connaître et d'aller plus loin sur ce sujet. La tonalité générale du livre vise à rendre les procédures d'évaluation aussi simples et attirantes que possible tout en les rendant instructives et efficaces.

Le livre est divisé en quatre parties, la première étant consacrée aux bases théoriques et objectifs des audits, et décrivant les phases du cycle d'audit depuis la définition des objectifs jusqu'aux procédures nécessaires pour la mise en oeuvre des changements. Le livre contient également un glossaire préliminaire bien utile pour dissiper les incertitudes existantes relatives à la terminologie utilisée en matière de procédure d'audit.

Un autre chapitre est consacré aux enjeux de responsabilité liés à la pratique médicale, en application du principe que les médecins sont en Grande-Bretagne utilisateurs de deniers publics et doivent dès lors rendre compte de leur gestion financière. La question est alors celle du rapport coût/efficacité.

Mais ils sont également responsables devant leurs patients et collègues ce qui conduit également à évaluer leur responsabilité sous l'angle du niveau d'excellence professionnelle souhaitable. Les problèmes liés à la conception d'un système de soins de qualité et à la détermination des critères d'évaluation adaptés tenant compte du fait que les soins varient de patient à patient sont reconnus.

La deuxième partie décrit la mise en oeuvre des audits mettant en exergue les phases du cycle d'évaluation, depuis la mise en place de critères d'évaluation de résultat jusqu'à la mise en oeuvre de procédures nouvelles. Une certaine insistance est de mise pour ce qui concerne le travail en équipe, qui paraît plus fréquent dans les cabinets médicaux britanniques qu'il ne semble l'être dans la pratique médicale en France. Sont également fournis des formulaires facilitant les compte-rendus de synthèse de l'activité des cabinets médicaux qui peuvent être facilement utilisés aux fins de recueillir des données sur la charge d'activité. Les passages sur la définition d'objectifs et les techniques de compilation et d'utilisation de données sont particulièrement instructifs.

La troisième partie couvre les aspects pratiques des audits et donne de nombreux exemples, y-compris concernant la gestion des maladies chroniques et des soins préventifs, et analyse la survenance "d'événements significatifs", définis comme ceux "révélant des dysfonctionnements du cabinet médical, dont il est possible de tirer des enseignements et susceptibles d'entraîner une modification de la pratique ultérieure".

Un autre chapitre est consacré à la prescription médicale, qui décrit également le système PACT (Prescribing Analysis and Cost/Analyses et coût de la prescription). Ce système a démarré en 1990 au Royaume-Uni et concerne chaque médecin généraliste qui reçoit trimestriellement une analyse de son niveau de prescription. Différents niveaux de détail des analyses existent; le niveau 111 le plus détaillé, donne des informations sur chaque médicament prescrit au cours du trimestre précédent, référencé par catégories thérapeutiques et incluant le coût des prescriptions.

Au niveau 11, les coûts de prescription sont donnés pour chaque catégorie et comparés à ceux d'autres cabinets. Cela donne la possibilité aux médecins généralistes d'analyser leurs propres méthodes de prescription. A une époque où les coûts de prescription font l'objet d'une attention particulière de la part des gouvernements, ces données sont d'un intérêt tout à fait considérable.

La dernière partie pose la question des appuis techniques et professionnels à la disposition des médecins et de l'appréciation des procédures d'audit, mettant en exergue le fait que ces procédures sont onéreuses et prennent du temps, et doivent elles-mêmes faire l'objet de vérification.

Le livre est un guide intéressant pour les procédures d'audit en milieu médical dont il couvre l'ensemble des aspects sans rendre la tâche trop difficile ou ardue pour la pratique quotidienne d'une médecine générale. Rédigé en anglais, il nécessite toute fois une bonne connaissance de cette langue.