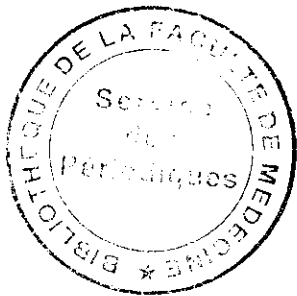


UNIVERSITE PAUL SABATIER-TOULOUSE III

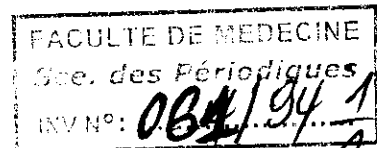
**INDICATEURS EXPLICATIFS DE LA DUREE DE SEJOUR
CHEZ LES PERSONNES AGEES ADMISES DANS
UNE UNITE DE COURT SEJOUR PNEUMOLOGIQUE**

**Thèse présentée pour l'obtention du Doctorat de Santé Publique
Formation doctorale : Méthodes d'Analyses des Systèmes de Santé**



par

Alain VERGNENEGRE



le 6 Décembre 1994

Directeur de thèse :	Professeur J Pous	Université Paul Sabatier-Toulouse III
Membres du jury :	Professeur F Bonnaud	Université de Limoges
	Professeur A Grand	Université Paul Sabatier-Toulouse III
	Professeur F Kohler	Université de Nancy I
	Professeur Y Matillon	Université de Lyon I
	Professeur R Sambuc	Université d'Aix-Marseille II

TABLE DES MATIERES

	Page
Introduction	1
Chapitre I : La problématique générale : l'évaluation à l'hôpital, les indicateurs dans les établissements de santé, les personnes âgées.	5
I - L'évaluation à l'hôpital :	6
A) L'évaluation : définition des champs opérationnels	6
B) Les différents domaines de l'évaluation hospitalière	12
II - Les indicateurs utilisés dans l'évaluation des établissements de soins :	14
A) Les indicateurs dans le domaine de la santé	14
1. La définition	14
2. La place des indicateurs dans la démarche d'évaluation et de gestion totale de la qualité	15
3. Exemples d'indicateurs	16
B) Le système d'information hospitalier	19
1. La définition	19
2. Le SIH du PMSI	19
C) La synthèse des informations produites par le SIH	20
1. La revue traditionnelle des pratiques	20
2. Les protocoles d'évaluation de l'hospitalisation	21
D) Applications pratiques de l'utilisation des indicateurs	26

III - Les Groupes Homogènes de Malades (GHM) :	28
A) Le développement des GHM	28
B) Les indicateurs issus des GHM	29
1. Les indicateurs externes à l'établissement	29
2. Les indicateurs internes	30
3. Les indicateurs de résultats	40
C) L'utilisation des informations issues des GHM	43
IV - Les personnes âgées : leurs particularités, les applications des GHM en Gériatrie :	45
A) Incapacités et handicaps	45
B) Applications pratiques de l'utilisation de ce type d'indicateurs	47
C) L'application des GHM aux personnes âgées	47
Chapitre II : L'enquête - l'analyse des données	51
I - La méthode :	52
A) L'échantillon	52
B) Les variables analysées	52
C) Le déroulement	55
D) La saisie	55
E) Le traitement statistique	56
II - Les résultats de l'enquête :	58
A) L'échantillon et les sous-groupes	58
B) Etude de l'ensemble de la population	59
C) Etude des séjours des patients d'âge ≥ 70 ans	77
D) Etude des séjours des patients d'âge ≥ 70 ans sans cma	93
E) Etude des séjours des patients d'âge ≤ 69 ans sans cma	106
F) Etude des séjours des patients d'âge ≤ 69 ans avec cma	120

G) Etude des séjours appartenant à des GHM non appariés pour les patients d'âge ≤ 69 ans	133
H) Etude des séjours appartenant à des GHM non appariés pour les patients d'âge ≥ 70 ans	147
I) Etude des séjours des patients âgés de plus de 80 ans	161
J) Analyse des relations entre le nombre de comorbidités (tumeurs exceptées) et les variables quantitatives	174
K) Etude de la durée de séjour de quelques GHM communs avec le court séjour gériatrique	177
L) Présentation synthétique des résultats :	180
1. L'étude de l'échantillon global	180
a) l'analyse descriptive	180
b) l'analyse explicative	180
2. Etude des sujets de plus de 70 ans par rapport à l'échantillon global	185
a) l'analyse descriptive	185
b) l'analyse explicative	185
3. Comparaison des sujets de plus de 70 ans, sans cma, avec les sujets plus jeunes	185
a) comparaison avec les sujets d'âge ≤ 69 ans sans cma	185
b) comparaison avec les sujets d'âge ≤ 69 ans avec cma	187
4. Etude des GHM non appariés	188
5. Analyse des sujets de plus de 80 ans	188
a) comparaison avec les autres sous groupes	188
b) comparaison avec les sujets admis en CSG	191
6. Etude du nombre de comorbidités	192
7. Etude de la durée de séjour de quelques GHM communs avec le CSG	193

Chapitre III : Discussion - Conséquences des résultats :	195
I - Discussion de la méthode :	196
A) Le choix des sous groupes	196
B) Le choix des variables	196
C) Les limites du travail	198
II - Les conséquences pour les facteurs explicatifs de la durée de séjour dans les services de pneumologie	199
III - Les conséquences pour les facteurs explicatifs de la durée de séjour des personnes âgées en unités de court séjour :	201
Conclusion	209
Bibliographie	212
Annexe	229

RESUME

Objectifs Rechercher les variations et les facteurs explicatifs de la durée de séjour des personnes âgées dans une unité de court séjour pneumologique, comparer ces séjours à ceux des patients admis en court séjour gériatrique, analyser la pertinence des indicateurs dans une perspective médico-économique d'utilisation des Groupes Homogènes de Malades (GHM) et une perspective d'évaluation.

Méthodes Du 01/04/93 au 31/05/94, 1081 des 1097 patients admis en hospitalisation de plus d'une journée dans le service de Pneumologie ont fait l'objet d'un recueil de données comportant : le RUM (Résumé d'Unité Médicale), des variables concernant le séjour (programmation, justification), l'état du patient (mobilité à l'entrée, sévérité de la pathologie), les procédures mises en oeuvre (kinésithérapie, intervention sociale). Le traitement statistique comprenait une analyse descriptive uni et multidimensionnelle, une analyse explicative (analyse de variance à 1 facteur, régressions multiples, segmentation-hiérarchisation).

Résultats Les GHM expliquent 23 % de la variance du Logarithme de la durée de séjour dans la population globale, 28 % parmi les sujets d'âge ≤ 69 ans porteurs de comorbidités (cma), 15 % chez les sujets de plus de 70 ans sans cma, 0 % chez les sujets de plus de 80 ans. Un modèle associant sept variables complémentaires caractérisant le déroulement du séjour et les procédures para-médicales permet d'expliquer 40 % environ de la variance dans les différents groupes à l'exception des sujets de plus de 80 ans (où il n'explique que 28,5 %). Cinq de ces sept variables avaient été retrouvées dans l'analyse des séjours du court séjour gériatrique lors de nos travaux précédents.

Conclusion Les GHM ne décrivent pas, à eux seuls, la dispersion de la durée de séjour, critère habituellement retenu pour apprécier la consommation des moyens durant une hospitalisation. La séparation de certains GHM sur l'âge et le seuil de 70 ans méritent d'être discutés en vue des résultats de notre étude. L'enregistrement de variables complémentaires ou la modification du seuil de l'âge devront faire l'objet d'études expérimentales sur un plus grand nombre de patients dans la perspective d'une optimisation des méthodes de classification des patients hospitalisés et d'obtention d'indicateurs pour les études d'évaluation.

MOTS-CLES

Indicateurs
Personnes âgées
Etablissement de soins de court séjour
GHM
Evaluation