IL Y A 25 ANS, MORTALITÉ DANS LES CHU

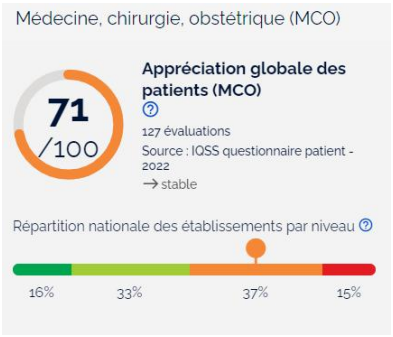
Il y a 25 ans, le Petit Vert n°54 présentait un article paru dans « Sciences & Avenir » en octobre 1997 sur les taux de mortalité dans les CHU. Il s'étonnait de la variation du taux de mortalité dans les CHU (de 1 à 22) mais surtout de la confusion « classique », entre le nombre d'hospitalisés décédés et le taux de mortalité.

Les statistiques ont fait depuis une large entrée dans les programmes de mathématiques à l'école et les problèmes de santé publique sont toujours importants et d'actualité.

Quelle est la présentation statistique de l'état du système hospitalier aux usagers en France actuellement ?

Ce n'est sans doute pas l'article du Petit Vert qui a réveillé les consciences mais on peut observer depuis 1997 que les études ont été nombreuses pour définir de façon plus efficace le taux de mortalité afin qu'il devienne un indicateur pertinent pour les établissements hospitaliers et dans un deuxième temps pour les patients. Les travaux pour déterminer les calculs de mortalité hospitalière ont débuté en 2009.

La **H**aute **A**utorité de **S**anté précise que mesurer la mortalité est plus complexe qu'il n'y parait et donne une méthode pour calculer ces taux de mortalité en vue d'informer sur la qualité des soins. Pour éviter des effets pervers de classement des établissements hospitaliers elle propose de calculer des taux de mortalité par pathologie ou par acte et de diffuser les données recueillies seulement aux professionnels. Les études publiées sur ce sujet montrent que les patients cherchent rarement des informations sur la publication des résultats de mortalité, qu'ils ne les comprennent pas, ou encore qu'ils n'ont pas confiance en ces informations. Si l'on ne se limite pas au taux de mortalité, en tant que patient ou citoyen, on peut s'interroger sur les services rendus par des établissements hospitaliers. Sur le site de la HAS on peut accéder à un panorama de la qualité des établissements de santé.



Il est pertinent de vouloir comparer le taux de satisfaction des patients obtenu dans un établissement donné à un ensemble de données nationales. Par contre, il est difficile de comprendre la représentation graphique sur les répartitions nationales par niveau, extraite du panorama de la HAS mentionné ci-dessus. Si vous comprenez mieux qu'il y a 25 ans éclairez-nous !

Retour au sommaire