

Assurance Qualité de la FMC - Bibliographie

Pierre Gallois

*pour le Centre de Documentation et de Recherche en Médecine Générale(CDRMG) de
l'UNAFORMEC*

Ce document a pour but d'apporter quelques références bibliographiques concernant les procédures d'assurance qualité appliquées à la FMC, et plus précisément aux organisations chargées de mettre en œuvre des actions de FMC. La masse des références est considérable, et on pourra trouver des références complémentaires dans le livre sur la FMC (Gallois P, sous la direction de, La Formation Médicale Continue. Principes, organisation, objectifs, méthodes et évaluation ? Flammarion éditeur, Paris, 1997, 280p)

Il importe au préalable de bien délimiter le champ étudié.

L'objectif fondateur de la FMC est de garantir l'adaptation des comportements des médecins afin d'assurer aux patients des soins de qualité. Réfléchir sur l'évaluation de la FMC conduit à se poser quelques questions :

1 - Pourquoi évaluer ? Pour quoi et pour qui évaluer ? Pour quels objectifs évaluer ?

Les objectifs de cette évaluation peuvent être centrés sur le professionnel "apprenant", en vue d'une accréditation, d'une promotion, de sa satisfaction, de sa formation (évaluation formative). Mais ces objectifs peuvent être centrés sur la structure de formation, la qualité et l'efficacité de la formation, le bon usage des financements utilisés. Ils peuvent être également centrés sur les objectifs mêmes de la formation : la santé et la satisfaction des patients, la santé de la population, le bon usage des budgets affectés à la santé.

- Honnorat Ch, Drahi E, Gallois P. L'évaluation de la FMC : données générales et méthodes. In La Formation Médicale continue. Flammarion ed. 1997, 257-261
- Hadji Ch. L'évaluation, règles du jeu. Des intentions aux outils. ESF éditeur, Paris, 1989,191 p.
- Al-Shehri A. The market and the educationnal principles in continuing medical education for general practice. Medical Education, 1992, 26, 384-388
- Brigley S. et al. Continuing medical education: the question of evaluation. Medical Education, 1997, 31, 67-71
- Groupe IMAGE. L'accréditation en France: Comment? Editions Ecole nationale de la santé publique, 1994, 164 p
- MAINPRO, Formation médicale continue. Lignes directrices. Le Collège des médecins de famille du Canada.1995, 38 p
- Honnorat Ch. Une expérience originale: le cas du Collège des hautes études en médecine générale. in L'accréditation en France: Comment? Editions Ecole nationale de la santé publique, 1994, p 91-96
- Conférence permanente de médecine générale. La formation médicale continue, moyen de développement de la compétence des médecins généralistes. Paris 1997, 15 p.
- Janes RD, Turner N. Reaccreditation in general practice. How New Zealand approaches the solution. Can. Fam. Physician. 1995, 41, 1733-1738
- Richards T. Recertifying general practitioners. If not now? If not this, what? Brit. Med. J. 1995, 310, 1348-1349
- Wescott R. Improving continuing medical education and addressing the challenge of instituting reaccreditation. Brit. J. Gen. Pract. 1996, 46, 43-45
- Accréditation, un modèle pour des soins de santé de qualité. Alliance nationale des Mutualités Chrétiennes, rue de la loi 121, 1040 Bruxelles, 13 p.

- Jansen JJM, et al. Performance-based assessment in continuing medical education for general practitioners: construct validity. *Medical Education*, 1996, 30, 339-344
- Fraser RC, McKinley RK, Mulholland H. Consultation competence in general practice: testing the reliability of the Leicester assessment package. *Brit. J. Gen. Pract.* 1994, 44, 293-296
- Al Shehri A., Bligh J., Stanley I. A draft charter for general practice continuing education. *Post-graduate Education for Gen. Pract.*, 1993, 4, 161-167
- Bahrami J. Regional advisers in general practice: do we still need them? *Education for Gen. Pract.*, 1996, 7, 279-285
- Anonyme. Formation médicale continue. *Bull Ordre National des médecins. Numéro spécial* 1997, 3 : 3-10

2 – Que veut-on évaluer ? Que peut-on évaluer ?

L'idéal serait d'évaluer les résultats de la formation sur la santé des patients et de la population. Les études internationales consacrées à cet aspect ont montré son extrême difficulté. Ce type d'évaluation ne peut donc être utilisé en routine pour évaluer les formations. Les données des études sont par contre essentielles pour définir les méthodes qui ont le plus de chances d'être efficaces.

Les résultats de la formation en termes de comportement médical sont alors le meilleur "critère intermédiaire". Mais il est également difficile à étudier en routine et, le plus souvent, seules les études structurées permettent une approche fiable.

L'évaluation des connaissances acquises est un critère très infidèle, tant sont grands, bien souvent, les écarts entre les connaissances et les comportements.

L'évaluation de la participation et de la satisfaction des participants sont des critères intéressants, mais très insuffisants.

- Davis DA, Thomson MA, Oxman AD, Haynes RB. Changing Physician Performance. A Systematic Review of the Effect of Continuing Medical Education Strategies. *JAMA* 1995 ; 274 : 705-705.
- Agence Nationale pour le développement de l'évaluation médicale. Formation médicale continue en médecine ambulatoire: pratiques d'évaluation. ANDEM Paris, 1995, 129 p.
- Bignolas G. Evaluation des résultats de la FMC. In *La Formation Médicale continue*. Flammarion ed. 1997, 262-272 (avec bibliographie exhaustive)
- Durieux P, Ravaud P, Chaix C, Durand-zaleski I . La formation médicale continue améliore-t-elle le comportement des médecins ?. *Presse Med.* 1999, 28, 9, 468-472.

3 – En pratique en fonction de quels critères doit-on évaluer la FMC ?

Le premier principe de la recherche de qualité de la FMC est de s'assurer que la formation proposée a des chances de permettre une modification de comportement du médecin. Les données qui permettent de s'en assurer sont issues des études d'évaluation d'efficacité de la formation.

- Gallois P, Bignolas G, Ménard J. L'évaluation en médecine. Perspectives dans le domaine de la formation médicale. In Matillon Y, Durieux P, *L'évaluation Médicale*, 2^o édition, Flammarion 1999; 155-164.

Le deuxième principe, ou plutôt le complément indispensable du premier, est de s'assurer que la formation proposée répond aux critères de qualité attendus. Dans le cas de la FMC, ces critères sont les critères de qualité de la FMC définis en 1989 par le Conseil national de la FMC. Ils sont résumés

par quatre exigences : adaptation à la pratique, qualité scientifique, qualité pédagogique, indépendance.

- Al-Shehri A. The market and educational principles in continuing medical education for general practice. *Medical Education* 1992, 26, 384-388
- MAINPRO; Formation médicale continue. Lignes directrices et exigences. Le Collège des médecins de famille du Canada, 1995, 19-22
- Harden RM et Laidlaw JM. Effective continuing education: the crisis criteria. *Med. Education* 1992, 26, 408-422
- Al-Shehri A., Bligh J., Stanley I. A draft charter for general practice continuing education. *Postgraduate Educ. for gen. pract.* 1993, 4, 161-167
- Gallois P. Les critères de qualité de la FMC . in *La Formation Médicale continue*. Flammarion ed. 1997, 28-32
- Relman AS. Separating continuing medical education from pharmaceutical marketing. *JAMA*, 2001, 285, 15, 2009-20012
- Davidoff F, DeAngelis CD, Drazen JM et al. Sponsorship, authorship, and accountability. *N Engl J Med.* 2001, 345, 11, 825-827
- Coyle SL et al. Physicians-Industry relations. Part 2 :organisational issues. *Ann Int Med*, 2002, 136, 403-406
- Unaformec. Charte d'indépendance et de qualité de la FMC. 2002, 2p

4 – Comment mettre en oeuvre une démarche d'assurance qualité au sein d'une association ?

La recherche de qualité, et l'assurance qualité qui l'accompagne, doivent viser à promouvoir les objectifs poursuivis. Des documents concernant cette mise en oeuvre ont été proposés dans de nombreux domaines, notamment le domaine industriel.

- AFNOR Relations client-fournisseur - guide pour l'établissement d'un plan d'assurance qualité 1990 - AFNOR, X50-164
- AFNOR, Gérer et assurer la qualité (tome 1, 5ème édition), , qualité et efficacité des organisations, Recueil de normes françaises et ISO 9000. 1994, Paris 9000, AFNOR.
- Anonyme, La qualité en formation professionnelle. 1998, Paris, AFNOR
- CCIMP, Guide qualité PME-PMI Version 1, 1999, Maison du développement industriel, rue Joliot Curie, 13452 Marseille Cedex 13
- FEIGENBAUM A., Comment appliquer le contrôle total de la qualité dans votre entreprise, 1984, Strasbourg, les dossiers du savoir-faire, Editions de l'Entreprise.
- FRESSINET M. et al., Assurer la Qualité dans les organismes de formation : la certification ISO 9001, 1998, Paris AFNOR
- JURAN J., La Qualité dans les services, 1987, Paris : AFNOR
- LECLLET H. et VILCOT C., Qualité en santé. 150 questions pour agir, 1999, Paris AFNOR

Pour la FMC, l'analyse du fonctionnement doit prendre en compte les diverses étapes de son activité, les procédures et processus qui la fondent : la structure associative, l'établissement d'un programme (avec notamment les méthodes d'identification des besoins, la définition des objectifs de formation, le choix des experts), la méthode de formation, sa mise en oeuvre, les procédures d'évaluation. C'est en fonction de ces étapes et des critères de qualité définis plus haut que devront être choisis les indicateurs permettant l'évaluation.

- Direction de la formation professionnelle de la FMOQ (fédération des médecins omnipraticiens québécois) Reconnaissance des activités éducatives. 1996, 8p.

- Bonet Ph. Associations et FMC. In La Formation Médicale continue. Flammarion ed. 1997, 64-65
- Vallée JP. Le cycle de la formation. In La Formation Médicale continue. Flammarion ed. 1997, 39-44
- Vallée JP et Gallois P. Place et rôles des professionnels dans la FMC. In La Formation Médicale continue. Flammarion ed. 1997, 51-53
- Jouquan J, Hivon R, Pennec YL, Boles JM. Fondements pédagogiques concernant la formation des professionnels. Perspectives actuelles en FMC In La Formation Médicale continue. Flammarion ed. 1997, 110-113
- Honnorat Ch. Besoins et objectifs de formation : détection, sélection. In La Formation Médicale continue. Flammarion ed. 1997, 114-118
- Doumenc M, Lafont M. L'audit médical, un outil privilégié au service de la formation. In La Formation Médicale continue. Flammarion ed. 1997, 248-251
- Maisonneuve H. Les conflits d'intérêts en FMC. In La Formation Médicale continue. Flammarion ed. 1997, 55-58
- CNFMC des médecins libéraux. Validation scientifique et pédagogique des moyens de FMC. 1998, 10p
- Programme de formation continue de la Société suisse de médecine générale.. Comment obtenir le label de qualité SSMG. 2001, 4p.