



Rapport d'activité



Année 2009



Avril 2010



TABLE DES MATIERES

1 INTRODUCTION 3

2 PERSONNEL ET ORGANISATION 4

3 ACTIVITES..... 5

3.1 EXTENSION DU SYSTEME D'INFORMATION SANITAIRE 5

3.2 STATISTIQUES, INDICATEURS SANITAIRES ET OUTILS DE GESTION ... 5

3.3 ETAT DE SANTE DE LA POPULATION..... 6

3.4 REGISTRE VALAISAN DES TUMEURS..... 7

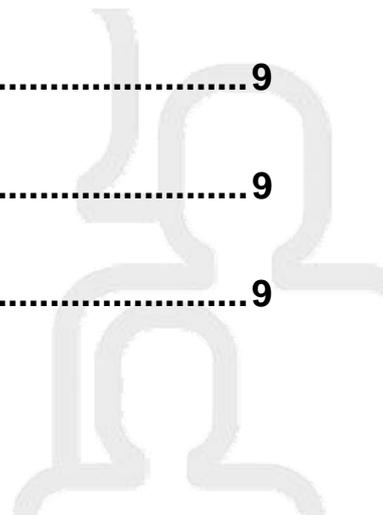
3.5 QUALITE DES SOINS ET SECURITE DES PATIENTS 8

3.6 UNITE DE CODAGE 8

4 RAPPORTS ET PUBLICATIONS 9

4.1 RAPPORTS 9

4.2 PUBLICATIONS 9



1 INTRODUCTION

Parmi les nombreux projets et activités initiés et développés en 2009 à l'Observatoire valaisan de la santé, deux domaines ayant connu un essor important peuvent être mis en évidence.

Il s'agit en premier lieu de l'intégration des centres médico-sociaux au système d'information sanitaire comprenant déjà les hôpitaux du Réseau Santé Valais. Celle-ci est entrée dans sa phase opérationnelle dès le 1^{er} janvier 2009 avec la mise en production d'une application administrative commune aux centres du canton hébergée à l'Observatoire valaisan. La standardisation et la centralisation de ce système administratif permettra l'extraction des données, sous forme anonyme, dès le début de l'année 2010. Celles-ci seront intégrées à la base de données de l'Observatoire ce qui permettra la production des statistiques médico-sociales cantonales et fédérales, la fourniture d'indicateurs et de tableaux au Département de la santé et la réalisation, pour les directions des centres médico-sociaux, d'outils d'aide à la gestion opérationnelle. Cette extension du système d'information sanitaire se poursuivra avec la mise en production, dès le 1^{er} janvier 2010, du système d'information administratif des établissements médico-sociaux et la réalisation de leur dossier de soins informatisé.

En second lieu, il convient de signaler l'accent particulier qui a été mis durant l'année 2009 sur les travaux relatifs à l'évaluation et au suivi de l'état de santé de la population valaisanne. Un 4^e rapport sur l'état de santé des jeunes Valaisannes et Valaisans de 11 à 15 ans a ainsi été publié en début d'année et cité dans plusieurs médias. L'Observatoire a également collaboré, par l'analyse statistique des données de l'Enquête suisse sur la santé, à deux études menées dans le cadre du programme valaisan de recherche en santé mentale qui ont abouti à la publication de deux rapports sur la santé psychique en Valais. Ces rapports apportent des éléments utiles pour la planification sanitaire et pour la définition des priorités en matière de promotion de la santé et de prévention. La fin de l'année 2009 a été marquée par l'arrivée du virus pandémique A/H1N1. Grâce au système d'information sanitaire cantonal, l'Observatoire a pu développer des outils d'aide à la décision essentiels pour l'état-major pandémie qui ont permis le suivi en temps réel de l'impact du virus pandémique sur la population valaisanne et l'évolution de la campagne de vaccination.

Cet effort entrepris pour le suivi de l'état de santé de la population se poursuivra en 2010 notamment par la publication d'un nouveau rapport sur la santé de la population valaisanne (15 ans et plus) et par le développement des outils de suivi de la mortalité. Par ailleurs des études sur la prise en charge des cancers en Valais seront lancées dans le cadre d'une plateforme de collaboration mise en place par le Registre valaisan des tumeurs et les médecins du RSV actifs dans ce domaine. Des indicateurs de suivi de maladies liées au vieillissement de la population telles que les démences seront également développés : ces informations sont cruciales pour adapter le système de soins aux défis de demain.

En conclusion, le présent rapport met en évidence le fait que l'Observatoire est de plus en plus sollicité par un nombre toujours plus important de partenaires en Valais et hors canton, signe que ses prestations sont appréciées. L'Observatoire cherche à renforcer ces collaborations, condition essentielle pour améliorer en permanence la qualité des services qu'il fournit.

Dr Georges Dupuis



Président du Comité de direction

Luc Fornerod



Directeur

2 PERSONNEL ET ORGANISATION

Le Comité de direction de l'Observatoire valaisan de la santé s'est réuni à 3 reprises en 2009. Les membres qui le composent sont les suivants :

- M. le Dr Georges Dupuis, médecin cantonal et chef du Service de la santé publique, Président du Comité ;
- M. Richard Meyer, membre du Conseil d'administration du Réseau Santé Valais ;
- M. Franck Moos, secrétaire général du Groupement valaisan des centres médico-sociaux ;
- M. le Prof. Fred Paccaud, directeur de l'Institut universitaire de médecine sociale et préventive de Lausanne ;
- Mme Bettina Ramseier Rey, secrétaire générale de l'Association valaisanne des établissements médico-sociaux ;
- M. Philippe Rech, chef de section au Service de la santé publique ;
- M. Peter Urben, responsable gestion projets et risques à la Direction générale du Réseau santé Valais.

L'Observatoire valaisan de la santé étant localisé à l'Institut central des hôpitaux valaisans (ICHV) et bénéficiant de son environnement scientifique et de son précieux soutien administratif et logistique, M. le Dr Nicolas Troillet et M. Christian Willa, respectivement médecin-directeur et directeur administratif de l'ICHV, sont invités aux séances du Comité de direction.

Concernant le personnel de l'Observatoire, l'année 2009 a été marquée par le départ de deux personnes ayant participé à la mise en place de l'Observatoire valaisan de la santé : celui, pour des raisons de santé, de M. le Dr Jean-Christophe Lüthi, médecin-épidémiologue, qui avait dirigé l'Observatoire depuis sa création jusqu'au mois de mars 2008 et celui de M. Albert Gaspoz, directeur adjoint depuis 2002.

De nouvelles personnes ont rejoint l'Observatoire : M. Roger Krüger a été engagé en tant que responsable statistiques sanitaires et Mme Emilie Morard comme collaboratrice scientifique à temps partiel. Deux postes ont en outre été rattachés à l'Observatoire : celui de responsable du système d'information EMS/CMS occupé par M. André-Philippe Borgazzi et celui, créé en automne 2009, de secrétaire générale de la Commission cantonale pour la qualité des soins et la sécurité des patients pour lequel Mme Marie-Christine Eisenring a été engagée à temps partiel. Par ailleurs Mme Judith Dubuis a été engagée comme secrétaire à temps partiel au Registre valaisan des tumeurs. Deux nouvelles codificatrices, Mme Véronique Samson et Mme Elaine Lelièvre, ont en outre rejoint l'Unité de codage.

3 ACTIVITES

3.1 EXTENSION DU SYSTEME D'INFORMATION SANITAIRE

L'extension du système d'information sanitaire, qui comprenait déjà les hôpitaux du Réseau Santé Valais, au secteur médico-social s'est concrétisée par la mise en place d'un logiciel administratif commun à tous les centres médico-sociaux dès le 1^{er} janvier 2009. Les fonctionnalités de base concernant la gestion du personnel et des clients, la facturation des prestations et la gestion financière des centres sont utilisées depuis cette date par l'ensemble des centres médico-sociaux du canton. Des outils plus spécifiques tels que la planification des soins, les bilans RAI-Home Care ou la gestion des repas ont été déployés de manière différenciée dans les centres. Les premiers bénéfices de la standardisation et de la centralisation de ce système administratif sont attendus dès le début de l'année 2010 avec l'extraction des données qui alimenteront la statistique fédérale (SPITEX) et cantonale et permettront la production d'indicateurs et de tableaux de bords opérationnels standardisés.

Le projet de mise en place d'une plate-forme informatique commune pour la gestion administrative des établissements médico-sociaux a quant à lui pu entrer dans sa phase opérationnelle durant le deuxième semestre. Les infrastructures techniques nécessaires ont été installées à l'Observatoire et une phase pilote a été réalisée dans deux établissements afin d'éprouver l'application retenue et évaluer la formation nécessaire pour les utilisateurs. Les principaux modules du système administratif (gestion des ressources humaines et des salaires, gestion des pensionnaires, gestion des fournisseurs et des créanciers, facturation et gestion comptable) sont opérationnels depuis le 1^{er} janvier 2010 dans 85% des 43 établissements médico-sociaux. Les autres établissements seront intégrés par la suite.

L'informatisation du dossier de soins, phase ultime du projet d'informatisation des structures médico-sociales, débutera en 2010.

Cette même année sera lancée la dernière étape de l'extension du système d'information sanitaire cantonale soit l'intégration de la médecine ambulatoire.

3.2 STATISTIQUES, INDICATEURS SANITAIRES ET OUTILS DE GESTION

Sur mandat du canton, l'Observatoire est chargé depuis plusieurs années des relevés OFS de la statistique administrative (KS) et médicale (MS) des hôpitaux. Les relevés OFS sont mis en œuvre en application de la loi sur la statistique fédérale (LSF) et de l'Ordonnance fédérale sur les relevés statistiques. Les activités de l'Observatoire réalisées dans ce cadre comprennent la coordination des relevés, le recueil des données auprès des établissements, le contrôle et la plausibilisation des données, la communication d'analyses de synthèse aux établissements, la livraison des données finales à l'OFS. Les données annuelles de ces relevés sont intégrées au Datawarehouse et servent notamment au développement et à la mise à jour des indicateurs sanitaires réalisés par l'Observatoire. Courant 2009, l'Observatoire a également appuyé les travaux d'adaptation du système d'information du RSV, suite à la révision de la statistique médicale OFS des hôpitaux (nouvelles variables et changement des nomenclatures de codage).

Dès 2009, l'Observatoire a été chargé des relevés de la statistique fédérale (SOMED) et cantonale des 43 établissements médico-sociaux du canton. Les activités y relatives

réalisées par l'Observatoire sont globalement similaires à celles s'appliquant aux relevés hospitaliers. Les données annuelles de ces relevés sont également intégrées au Datawarehouse et permettent d'élaborer des indicateurs, ainsi que des analyses spécifiques portant sur le secteur des EMS valaisans.

L'Observatoire a activement collaboré avec la Direction générale du Réseau Santé Valais (RSV) à la mise en place d'un nouvel outil de gestion stratégique (Management Information System) sur la base des données du Datawarehouse qui sont elles-mêmes extraites des systèmes d'information administratif et clinique du RSV. Grâce au MIS, le Conseil d'administration, la direction générale, les directions de centres ainsi que les chefs de département auront accès à des indicateurs permettant de suivre le degré de réalisation des objectifs stratégiques du RSV. Ces derniers sont relatifs notamment à la prise en charge de patients et aux ressources humaines et financières. Les informations les plus détaillées sont délivrées par l'Observatoire sous forme de rapports opérationnels, dont de nombreux avaient déjà été mis en place ces dernières années.

De nouveaux rapports opérationnels ont été par ailleurs créés au cours de l'année sur la base des informations saisies dans les logiciels administratifs ou cliniques du RSV. Des indicateurs ont ainsi été développés notamment dans le domaine du bloc opératoire, de la prise en charge des urgences, de la psychiatrie, du suivi des infections par le Service des maladies infectieuses de l'Institut central des hôpitaux valaisans.

Débutée en 2008, la mise à disposition d'indicateurs sanitaires sur le site internet de l'Observatoire s'est développée tout au long de l'année 2009. De nouveaux indicateurs ayant trait à la démographie (structure de la population), aux professions de la santé et aux centres et établissements médico-sociaux ont ainsi été créés. Les indicateurs existants ont été actualisés et leur présentation revue (fusion de certains indicateurs, ajouts de fiches contextuelles explicatives pour les domaines traités).

3.3 ÉTAT DE SANTE DE LA POPULATION

En janvier 2009, l'OVS a finalisé et publié le rapport « La santé des écoliers (11-15 ans) dans le canton du Valais 1994-2006 ». Ce rapport présente les principaux résultats valaisans de l'enquête intitulée « Health behaviour in school-aged children (HBSC) » organisée dans de nombreux pays sous l'égide de l'Organisation mondiale de la santé. Il traite notamment de l'état de santé général physique et psychique, des conditions de vie, des habitudes concernant l'alimentation et l'activité physique ainsi que de la consommation d'alcool, de tabac ou de cannabis.

La livraison en début d'année 2009, par l'Office fédéral de la statistique, des données 2007 de l'Enquête suisse sur la santé a initié la réalisation par l'Observatoire valaisan de la santé, en collaboration avec l'Institut universitaire de médecine sociale et préventive de Lausanne, du 4^e Rapport de l'état de santé de la population valaisanne. Une première version du rapport a été mise en consultation auprès des cliniciens et spécialistes du domaine de la promotion et de la prévention. Le rapport finalisé, qui traite notamment des aspects démographiques, sociaux et environnementaux et de l'évolution des principaux problèmes de santé, de facteurs de risques et des styles de vie fera l'objet d'une publication en 2010.

L'Observatoire a également collaboré, par l'analyse statistique des données, à deux études menées dans le cadre du programme valaisan de recherche en santé mentale qui ont abouti à la publication de deux rapports : « La santé psychique en Valais – Prévalences et risques relatifs associés à divers indicateurs de la santé psychique et psychosociale à partir des données de l'ESS 2002 » et « La santé psychique en Valais – Analyse des données de

l'ESS 2007 et comparaison avec les données de l'ESS 2002 ». Le but de ces rapports est de présenter une image fouillée de l'état de santé psychique de la population valaisanne en mettant en évidence les principaux facteurs de risques, ceci afin de pouvoir œuvrer tant au niveau de la prévention que de la planification des besoins futurs.

Dans le cadre de la gestion de la pandémie A/H1N1, l'Observatoire a mis en place divers outils de veille sanitaire et d'aide à la décision pour l'Etat major pandémie cantonal dont notamment le suivi en temps réel des consultations et des hospitalisations liées à la grippe et la vaccination de la population dans les centres de vaccination.

3.4 REGISTRE VALAISAN DES TUMEURS

Au sein de l'Observatoire, le Registre valaisan des tumeurs est chargé de récolter les données relatives aux tumeurs cancéreuses dans la population valaisanne. Ces données sont recueillies principalement auprès des laboratoires d'anatomo-pathologie, des services hospitaliers, des autres registres suisses, des médecins traitants et grâce aux renseignements fournis par les certificats de décès.

Comme les onze autres registres existant en Suisse, le Registre valaisan des tumeurs, transmet ses données anonymisées au NICER (National Institute for Cancer Epidemiology and Registration), fondation créée en 2007 par l'Association suisse des registres de tumeurs et Oncosuisse. Cet institut gère la base de données relative aux cancers en Suisse, assure la qualité de ces données, établit les statistiques nationales du cancer, en collaboration avec l'OFS, et conduit des recherches en épidémiologie du cancer. Le Registre valaisan des tumeurs a transmis, en 2009, le fichier d'incidence 2007 avec des données plus détaillées pour les tumeurs du sein et du côlon-rectum. Un nouveau contrat a été signé avec NICER pour la livraison en 2010 des données d'incidence 2008.

Dans le but d'améliorer la qualité des données recueillies une collaboration a été initiée en 2009 avec les différents laboratoires de pathologie et les différents hôpitaux du canton de Berne pour la fourniture de leurs données valaisannes, ce canton ne bénéficiant pas d'un Registre des tumeurs.

Le Registre valaisan des tumeurs poursuit sa participation à l'étude EURO CARE, importante étude sur la survie en Europe. Les données nécessaires pour la phase 5 de cette étude seront fournies en 2010.

Au niveau cantonal, le Registre a poursuivi sa collaboration avec le Centre valaisan de dépistage du cancer du sein en fournissant à l'IUMSP de Lausanne les données nécessaires à l'évaluation du Programme du dépistage. Le rapport devrait être disponible en 2010. Par ailleurs, une plateforme de collaboration entre le Registre des tumeurs et les médecins du RSV actifs dans ce domaine a été initiée et doit se concrétiser dès 2010 par la mise sur pied d'études ciblées au niveau cantonal par type de cancer.

Finalement le Registre a choisi d'opter pour un nouveau programme informatique de recueil des données, validé par NICER, mis à disposition gracieusement par le registre fribourgeois qui sera, après migration des données, opérationnel en tout début d'année 2010.

3.5 QUALITE DES SOINS ET SECURITE DES PATIENTS

La volonté des autorités fédérales et cantonales est de développer un système de contrôle scientifique et systématique pour garantir la qualité des prestations de soins. Depuis le début des années 2000, le canton du Valais s'est engagé dans le domaine de la surveillance de la qualité des soins par le développement d'indicateurs spécifiques, tels que l'incidence des infections post-chirurgicales, la prévalence des infections nosocomiales ou d'autres indicateurs comme le taux de réadmissions ou de complications potentiellement évitables. Il s'appuie en cela sur les compétences de l'ICHV et de l'Observatoire valaisan de la santé en collaboration avec l'IUMSP.

Cet effort a connu un nouvel élan avec l'entrée en vigueur au 1^{er} juillet 2009 de la nouvelle loi cantonale sur la santé. Celle-ci comporte à son chapitre 5 des dispositions novatrices relatives à la qualité des soins et à la sécurité des patients. Ce texte prévoit en effet la mise en place et le monitoring, sous l'égide d'une Commission cantonale, d'indicateurs de qualité des soins pour toutes les activités de soins dans le canton et d'un système de déclaration des incidents permettant de recenser, d'analyser et de gérer systématiquement les incidents ayant pu mettre en danger la santé des patients et du personnel.

Le secrétariat général de la Commission cantonale pour la qualité des soins et la sécurité des patients, nommée en novembre 2009 par le Conseil d'Etat, a été créé et intégré à l'Observatoire en automne 2009. La secrétaire générale a effectué, avec le Président de la Commission, de nombreux travaux préparatoires en vue de la séance constitutive de la Commission de janvier 2010. Ses activités liées principalement à la mise en œuvre des décisions de la Commission s'effectueront en étroite collaboration avec les partenaires sanitaires cantonaux et les organismes actifs au niveau fédéral dans ce domaine, telles que l'Association nationale pour le développement de la qualité dans les hôpitaux et les cliniques (ANQ) et la Fondation suisse pour la sécurité des patients (FSP) auxquelles le canton du Valais a adhéré.

3.6 UNITE DE CODAGE

Sur mandat de Réseau Santé Valais (RSV), l'Observatoire valaisan de la santé conduit et développe une unité professionnelle chargée du codage des séjours hospitaliers des hôpitaux du RSV (y compris l'Hôpital du Chablais). Sur la base des diagnostics posés par les médecins et des traitements prodigués au patient pendant son séjour à l'hôpital, les collaboratrices de l'Unité du codage attribuent des codes qui sont utilisés pour la facturation. La qualité du codage est donc essentielle pour que les séjours hospitaliers soient facturés correctement. Cette activité permet également de décrire les prestations fournies par les hôpitaux, de garantir la surveillance épidémiologique (prévalence et incidence des maladies principales) et de pratiquer des analyses médico-économiques.

Le canton du Valais s'est une nouvelle fois associé aux cantons romands ainsi qu'au canton de Berne pour faire valider conjointement le codage de tous leurs hôpitaux publics et permettre ainsi une évaluation de la qualité du codage des séjours hospitaliers. La validation a été effectuée par des experts diplômés de la société NiceComputing. Cette étude a confirmé l'excellent niveau de précision atteint par l'Unité de codage de l'Observatoire : pour les données 2007, le Réseau Santé Valais obtient un résultat de codes considérés précis de 97.9% pour les diagnostics principaux et de 97.8% pour les interventions. Les résultats pour l'année précédente étaient respectivement de 96.6% et 98%. Considérés avec un intervalle de confiance minimal, les résultats affichent donc une remarquable stabilité et qualité.

La Clinique romande de réadaptation (CRR) a souhaité confier un mandat à l'Unité pour le codage de ses séjours dès le 1^{er} janvier 2010. A cet effet, une convention a été établie entre l'Observatoire et la Clinique romande de réadaptation.

Trois codificatrices de l'unité de codage ont par ailleurs obtenu, en 2009, le titre de « spécialiste en codage médical avec brevet fédéral ».

4. RAPPORTS ET PUBLICATIONS

4.1 RAPPORTS

- Lüthi J.-C., Favre F., *La santé des écoliers (11-15 ans) dans le canton du Valais*, Observatoire valaisan de la santé, janvier 2009.
- Massé R., Delli Noci C., Lüthi J.-C., Favre F., Bonvin E., *Etude sur la santé psychique en Valais sur la base des informations de l'Enquête Suisse sur la Santé 2002*, SIFOR-CHC du RSV, 2009
- Massé R., Favre F., Dumont N., Bonvin E., *Etude sur la santé psychique en Valais - Analyse des données de l'ESS 2007 et comparaison avec les données de l'ESS 2002*, SIFOR-CHC du RSV, 2009

4.2 PUBLICATIONS

- Berrino F, Verdecchia A, Lutz JM, Lombardo C, Micheli A, Capocaccia R, and the EURO CARE Working Group (dont Konzelmann I). *Comparative cancer survival information in Europe*. Eur J Cancer 2009;45(6):901-908. Online Epub Feb 2009.
- De Angelis R, Francisci S, Baili P, Marchesi F, Roazzi P, Belot A, et al., and the EURO CARE Working Group (dont Konzelmann I). *The EURO CARE-4 database on cancer survival in Europe: data standardization, quality control and methods of statistical analysis*. Eur J Cancer 2009;45(6):909-930. Online Epub Jan 2009.
- Eeles RA, Kote-Jarai Z, Al Olama AA, Giles GG, Guy M, Severi G, et al. UK Genetic Prostate Cancer Study Collaborators/British Association of Urological Surgeons' Section of Oncology; UK ProtecT Study Collaborators; PRATICAL Consortium (dont Konzelmann I). *Identification of seven new prostate cancer susceptibility loci through a genome-wide association study*. Nat Genet 2009;41(10):1116-1121. Online Epub Sep. 2009
- Gaspoz A., *Le codage médical : le Valais fait œuvre de pionnier en misant sur la qualité*. Caduceus Express Vol 11 N° 5, mai 2009.
- Gatta G, Zigon G, Capocaccia R, Coebergh JW, Desandes E, Kaatsch P, et al. EURO CARE Working Group (dont Konzelmann I). *Survival of European children and*

- young adults with cancer diagnosed 1995-2002*. Eur J Cancer 2009;45(6):992-1005. Online Epub Feb 2009.
- Rancisci S, Capocaccia R, Grande E, Santaquilani M, Simonetti A, Allemani C, et al., and the EURO CARE Working Group (dont Konzelmann I). *The cure of cancer: a European perspective*. Eur J Cancer 2009;45(6):1067-1079. Online Epub Jan 2009
 - Rosso S, De Angelis R, Ciccolallo L, Carrani E, Soerjomataram I, Grande E, et al., and the EURO CARE Working Group (dont Konzelmann I). *Multiple tumours in survival estimates*. Eur J Cancer 2009;45(6):1080-1094. Online Epub Jan 2009.
 - Sant M, Allemani C, Santaquilani M, Knijn A, Marchesi F, Capocaccia R, and the EURO CARE Working Group (dont Konzelmann I). *EURO CARE-4. Survival of cancer patients diagnosed in 1995-1999. Results and commentary*. Eur J Cancer 2009;45(6):931-991. Online Epub Jan 2009.
 - Verdecchia A, Guzzinati S, Francisci S, De Angelis R, Bray F, Allemani C, et al., and the EURO CARE Working Group (dont Konzelmann I). *Survival trends in European cancer patients diagnosed from 1988 to 1999*. Eur J Cancer 2009;45(6):1042-1066. Online Epub Jan 2009.

