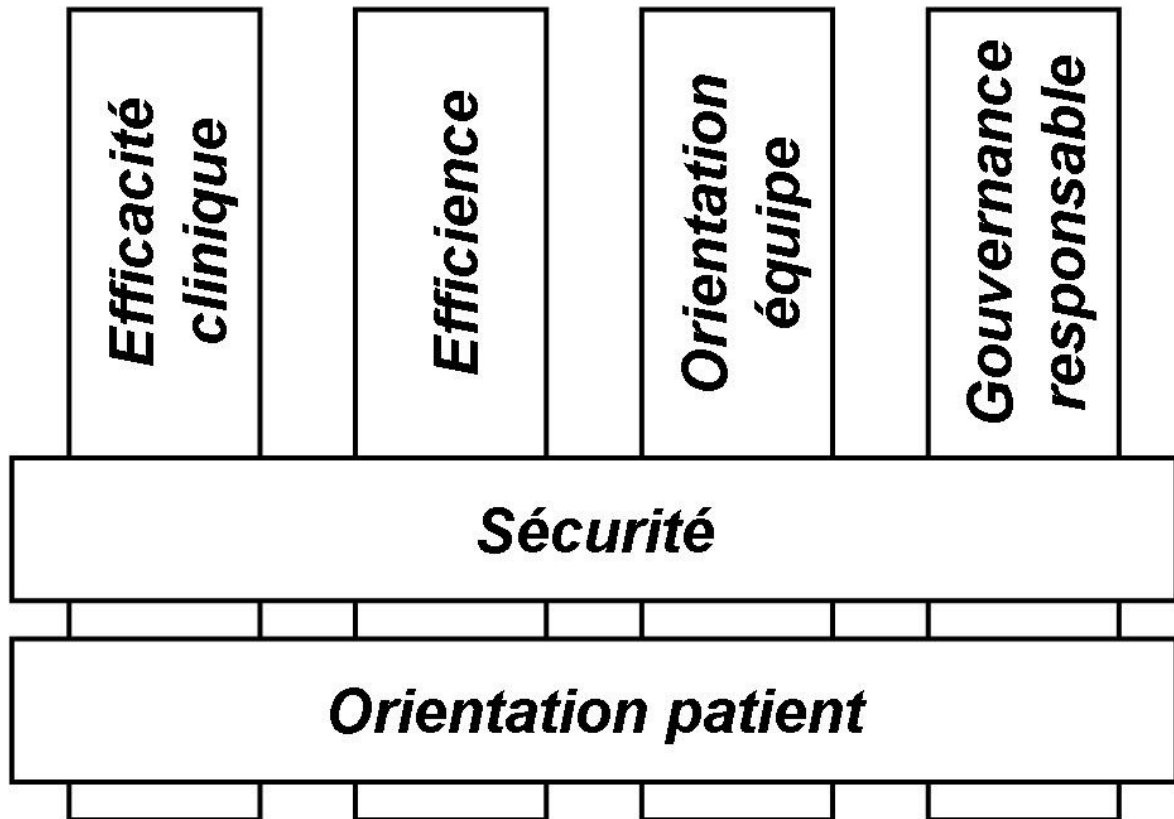


**PATH (Performance Assessment Tools for quality improvement
in Hospitals) de l’OMS**



La première application que nous présentons s'appuie sur un modèle développé par Sicotte et al. (1999) et basé sur la théorie de l'action sociale de Parsons (1977). D'après Teil (2002), l'intérêt de ce modèle est de réunir différents modèles fragmentés de performance hospitalière avec pour objectif de donner une grille de lecture exhaustive qui rattache tous les éléments de l'activité de l'hôpital à l'une ou l'autre des fonctions. En 2003, il a servi de base au projet PATH (*Performance Assessment Tools for quality improvement in Hospitals*) de l'OMS. La définition de la performance adoptée dans ce projet s'intègre dans les quatre premiers modèles spécifiques du tableau 1 (Champagne et al., 2005) : « un niveau élevé de performance dans les hôpitaux devrait se fonder sur les compétences professionnelles [...], devrait davantage aborder la réceptivité aux besoins et aux exigences de la collectivité [...] et devrait être évalué en fonction de l'accessibilité des services hospitaliers à tous les patients ». A partir de cette définition, le cadre d'évaluation du projet PATH a identifié six dimensions de la performance (figure 2) (Veillard et al., 2005) :

1. **L'efficacité clinique** est la capacité de l'hôpital à délivrer, de façon compétente, des services et des soins appropriés avec l'état des connaissances et de fournir les résultats désirés à tous les patients qui doivent en bénéficier ;
2. **L'efficience** est l'utilisation optimale par l'hôpital des intrants afin d'obtenir des extrants maximaux, compte tenu des ressources disponibles ;
3. **L'orientation personnel** reflète le degré selon lequel les équipes de l'hôpital ont une qualification appropriée pour délivrer les soins requis aux patients, ont l'opportunité d'avoir une formation continue et sont satisfaites de leurs conditions de travail ;
4. **La gouvernance réactive** traduit la manière dont l'hôpital répond aux besoins de la communauté, assure la continuité, la coordination et l'accessibilité aux soins, promeut la santé et l'innovation ;
5. **La sécurité** est la dimension qui montre que l'hôpital a une structure appropriée et utilise des processus de délivrance de soins qui préviennent ou réduisent les risques pour les patients, les professionnels de la santé et l'environnement ;
6. **L'orientation patient** permet à l'hôpital de placer le patient au centre de la délivrance des soins en prêtant une attention particulière à ses besoins, ses attentes, à la communication, à la confidentialité et à la dignité.