

Formulaire de demande pour la validation technique de la mesure d'amélioration : Titre de la MA

Déroulement de la demande (à remplir par le Secrétariat central)	Date	Status
Soumis		
1 ^{er} traitement		
2 ^e traitement		
Approbation par la commission technique		
Approbation de l'actualisation		

Formelles
<p>La Commission technique Qualité de H+ (FKQ) traite les demandes de validation technique des mesures d'amélioration et recommande aux partenaires à la convention de valider ou non la mesure au niveau contractuel.</p> <p>Les points suivants doivent être respectés pour que la demande puisse être examinée :</p> <ul style="list-style-type: none">▪ Le formulaire est rempli correctement et complètement.▪ Toutes les annexes requises sont jointes.▪ Les contenus sont décrits de manière compréhensible.▪ Les critères de validation des mesures d'amélioration de la qualité sont remplis (chap. 4.4, Annexe 3, CQ58a).▪ Le formulaire est signé par une personne autorisée de l'institution qui fait la demande. <p>■</p> <p>Veuillez prendre note des instructions y relatives.</p>

Zusammenfassung
<p><i>Le requérant décrit brièvement l'objectif de la MA, le domaine de validité, l'effet recherché et explique la méthodologie appliquée (max. 500 signes espaces compris)</i></p>
Champ obligatoire

1. Description de l'objectif de la mesure d'amélioration (MA) et effet sur la sécurité des patients et / ou la qualité des traitements

a) Nom de la mesure d'amélioration
<i>Le nom devrait être spécifique et court. Il figurera également sur la plateforme info-hopitaux.ch (max. 60 signes espaces compris)</i>
Champ obligatoire
b) Objectif et effet de la mesure d'amélioration sur la sécurité des patients et la qualité des traitements
<i>Brève description de l'amélioration de la qualité du traitement et / ou de la sécurité des patients qui doit être obtenue, de la nécessité de la MA et de la contribution de la méthodologie décrite au chapitre 3a à l'objectif recherché. Il convient de préciser en particulier :</i>
<ul style="list-style-type: none"> - Niveau de preuve (par ex. avis d'experts, expérience pratique, études scientifiques et / ou standards). Ces précisions peuvent être jointes sous forme d'annexes. - Explication obligatoire de la manière dont la MA influence directement ou indirectement les indicateurs clés de performance actuelle dans les mesures nationales ou cantonales. - Référencement des indicateurs clés de performance ou des indicateurs de résultats connus.
Champ obligatoire
<p>↑ Annexes relatives à l'effet, resp. preuve</p> <p><i>Trois documents au maximum (PDF ou document MS Office) peuvent être téléchargés. La taille des fichiers est limitée à 8 MB par document. Ne pas insérer des liens!</i></p>
c) Phase de développement de la mesure d'amélioration
<i>La mesure d'amélioration de la qualité est axée sur la pratique et a été testée dans le cadre d'au moins un projet pilote. Les enseignements / résultats obtenus doivent être brièvement décrits.</i>
La mesure d'amélioration de la qualité a été ...
<input type="checkbox"/> développée en lien avec la pratique.
<input type="checkbox"/> ... et testée dans le cadre d'au moins un <u>projet pilote</u>
<i>On parle de projet pilote lorsque la mesure d'amélioration de la qualité est mise en œuvre dans au moins un hôpital ou secteur d'un hôpital et que des expériences sont accumulées dans ce cadre.</i>
Champ obligatoire

2. Domaine de validité

a) Champs d'action
<input type="checkbox"/> Culture de la qualité <input type="checkbox"/> Sécurité des patients <input type="checkbox"/> Système centré sur le patient <input type="checkbox"/> Prise de décision fondée sur des données probantes g
b) Domaine spécialisé (choix multiple possible)
<input type="checkbox"/> Soins somatiques aigus <input type="checkbox"/> Psychiatrie <input type="checkbox"/> Réadaptation

c) Délimitation : départements, domaines, professions etc.
<i>Description des domaines spécialisés, départements / domaines et professions visés par la mesure d'amélioration de la qualité sachant que cette dernière doit être transférable dans plusieurs contextes de soins.</i>
Champ obligatoire

3. Méthodologie de la mesure d'amélioration de la qualité et contrôle de l'intégration dans le concept qualité interne à l'établissement

a) Méthodologie de la mesure d'amélioration
<i>La méthodologie décrit brièvement et clairement quels aspects de la MA doivent être définis à l'interne de l'hôpital et quelles améliorations des structures et des processus sont requises pour atteindre l'objectif formulé au chapitre 1b. La mise en œuvre de la méthodologie doit être décrite en lien avec la pratique.</i>
<i>Selon la configuration, la demande peut mentionner des points obligatoires et à optionnels avec une marge de décision. Dans la mesure du possible, les responsabilités doivent être désignées. Là où c'est pertinent, des exigences minimales ou des valeurs indicatives peuvent être fixées à titre de précision pour certains aspects (par ex. la régularité représente une exigence minimale, la périodicité est à définir à l'interne).</i>
Champ obligatoire
Plan:
Do:
Check: <i>Décrire les indicateurs relatifs à la mesure de l'effet souhaité selon le chapitre 1b. Dé-finir si possible des indicateurs clés de performance / de résultat fondés sur des données de routine ou des standards. Distinguer les indicateurs obligatoires essentiels et les indicateurs à choix.</i>
Act:
↗ Annexes relatives à la méthodologie des mesures d'amélioration de la qualité
<i>La méthode peut être précisée dans les annexes. Trois documents au maximum (PDF ou document MS Office) peuvent être téléchargés. La taille des fichiers est limitée à 8 MB par document.</i>
b) Contrôle de la mesure d'amélioration
<i>Description des exigences relatives à l'intégration de la mesure d'amélioration dans le concept global de qualité du champ d'action. L'organe de contrôle externe vérifie si la mesure d'amélioration de la qualité est intégrée au cycle d'amélioration de la qualité (PDCA).</i>
<i>Le contrôle se concentre sur la méthodologie décrite au chapitre 2a et sur son cycle PDCA. Il faut présenter les critères de contrôle de l'intégration qui sont importants pour l'impact de la mesure d'amélioration de la qualité (voir 1c), qui sont mesurables et pertinents. Ils sont conçus de telle manière que des objectifs conformes à la méthode SMART (Specific, Measurable, Achievable, Relevant, Time-bound) puissent être fixés. Il peut s'agir d'indicateurs de résultats, de processus et / ou structurels. Dans la mesure du possible, il convient de décrire au moins un indicateur clé de performance reposant sur des données de routine ou un standard.</i>
<i>Doivent être évités les critères de contrôle qui restreignent la marge d'organisation lors de la mise en œuvre de la mesure d'amélioration de la qualité ou sa transférabilité dans d'autres contextes de soins (4a).</i>
Champ obligatoire


Plan:
Do:
Check: <i>Définir si possible des indicateurs clés de performance / de résultats reposant sur des données de routine. Distinguer les indicateurs obligatoires essentiels et les indicateurs à choix. Définir au moins un indicateur relatif à l'effet de la mesure d'amélioration de la qualité.</i>
Act:

4. Marge de manœuvre, transférabilité, interfaces et ressources nécessaires

a) Marge de manœuvre et transférabilité
<i>Description de la marge de manœuvre dans la conception de la MA afin que la mise en œuvre dans l'institution réponde aux besoins (par ex. liberté de choix de la méthode / du programme / des instruments, possibilités de prise en compte des besoins individuels de diverses institutions).</i>
<i>La marge de manœuvre de la conception décrit la transférabilité possible de la MA à d'autres contextes (par ex. adaptabilité, indépendance des conditions structurelles, applicabilité quelles que soient les spécialisations, traduction en d'autres langues etc.)</i>
Champ obligatoire
b) Estimation des ressources humaines et financières pour la mise en œuvre de la mesure d'amélioration
<i>L'estimation doit faciliter la planification de l'introduction d'une mesure d'amélioration de la qualité et la mise en relation de l'effet recherché avec la dépense prévue. Fournir si possible des indications quantitatives.</i>
Champ obligatoire
c) Interfaces (entre fournisseurs de prestations internes et externes)
Champ obligatoire

5. Registres, licences et certifications (y compris coûts)

a) Register		
La mesure d'amélioration prévoit-elle la tenue d'un ou de plusieurs registres?	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> No
Si oui:	Nom du registre	
Le registre respecte-t-il les Recommandations concernant la création et la gestion de registres dans le domaine de la santé ¹ ?	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> No
Les données sur le développement de la qualité enregistrées sont-elles utilisables conformément à la convention de qualité?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Partiellement	<input type="checkbox"/> No

<i>Description de la façon d'utiliser les données du registre pour le développement de la qualité.</i>		
Coûts	<input type="checkbox"/> Gratuit	<input type="checkbox"/> Payant
b) Licences		
La mesure d'amélioration prévoit-elle des licences (par ex. questionnaires, système IT)?	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> No
	<input type="checkbox"/> Selon la mise en œuvre	
Si oui (ou selon la mise en œuvre)	Nom de la licence	
Coûts	<input type="checkbox"/> Gratuit	<input type="checkbox"/> Payant
c) Certifications		
La mesure d'amélioration prévoit-elle une certification?	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> No
	<input type="checkbox"/> Selon la mise en œuvre	
Si oui (ou selon la mise en œuvre)	Nom de la certification	
Champ facultative		
La certification remplit-elle les exigences de l'ASSM en matière de certification dans le domaine des prestations de santé ² ?	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Partiellement
	<input type="checkbox"/> No	
Annexes		
<p> <i>Description de la manière dont la certification prévue correspond aux exigences de l'ASSM. Trois documents au maximum (PDF ou document MS Office) peuvent être téléchargés. La taille des fichiers est limitée à 8 MB par document</i></p>		
Coûts	<input type="checkbox"/> Gratuit	<input type="checkbox"/> Payant

6. Requéran et déclaration des conflits d'intérêts

Date, Lieu	
Prénom, nom, fonction et signature d'une personne autorisée de l'institution qui dépose la demande	

Option: Signature à deux

<i>Description des éventuels conflits d'intérêts du requérant</i>
Champ obligatoire

Un grand merci pour votre collaboration.

Version 3, FKQ, Mai 2026

¹ <https://www.hplus.ch/fr/qualite/registresdansledomainedelasante>

² <https://www.samw.ch/fr/Projets/Apercu-des-projets/Qualite-en-medecine.html>