SGAIM SSMIG SSGIM

Rapport sur la qualité Société Suisse de Médecine Interne Générale

Auteure: Prof. Dre méd. et phil. Maria Wertli

Adoption par: Commission de qualité SSMIG

Date: 18.06.2026

Introduction

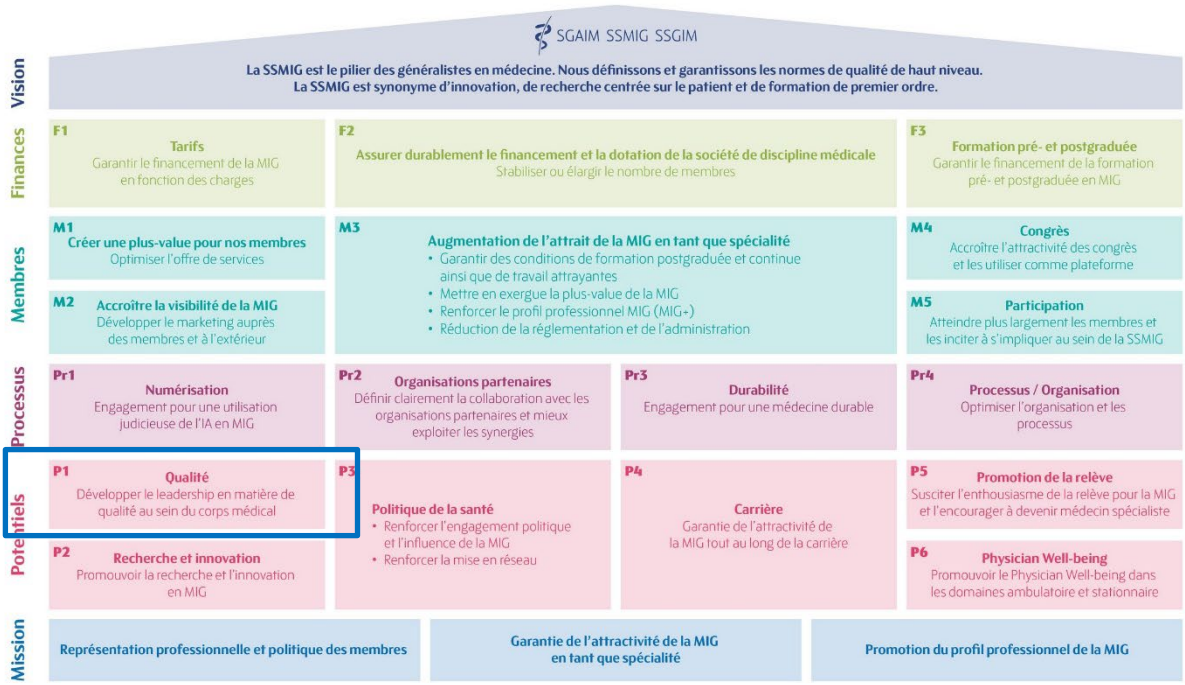
Dans le cadre de la Charte de qualité de l'Académie Suisse pour la Qualité en Médecine (ASQM), les organisations médicales signataires s'engagent à ancrer dans une stratégie leurs activités en matière de qualité et à rendre régulièrement compte des progrès réalisés. Le présent rapport sur la qualité renseigne sur les activités en matière de qualité de la Société Suisse de Médecine Interne Générale (SSMIG). Il montre comment la «SSMIG» a intégré le thème de la qualité dans ses structures, quelles priorités en matière de qualité ont été fixées et quels champs d'action sont traités pour garantir et promouvoir de manière optimale le bien-être et la sécurité des patientes et patients dans le travail quotidien. Les objectifs précis et l'état de mise en œuvre des différentes mesures sont décrits dans le rapport, lequel présente également un aperçu de l'avenir et les activités prévues.

La SSMIG est la plus grande société de discipline médicale de Suisse. Elle défend les intérêts des internistes généralistes, quel que soit leur domaine d'activité dans le secteur ambulatoire ou stationnaire, vis-à-vis de la FMH, des autorités politiques et des autres acteurs des soins de santé. Sur le plan scientifique et pratique, elle s'occupe de la formation continue et postgraduée ainsi que de la promotion de la relève en médecine interne générale. La SSMIG s'engage en faveur de l'amélioration continue de la qualité et fixe les normes de qualité les plus strictes. Le développement de la qualité revêt donc une importance stratégique majeure et fait l'objet d'une amélioration systématique. Une stratégie en matière de qualité existe depuis de nombreuses années. En signant la Charte de qualité de l'Académie Suisse pour la Qualité en Médecine (ASQM), la SSMIG s'est engagée à rédiger régulièrement un rapport annuel.

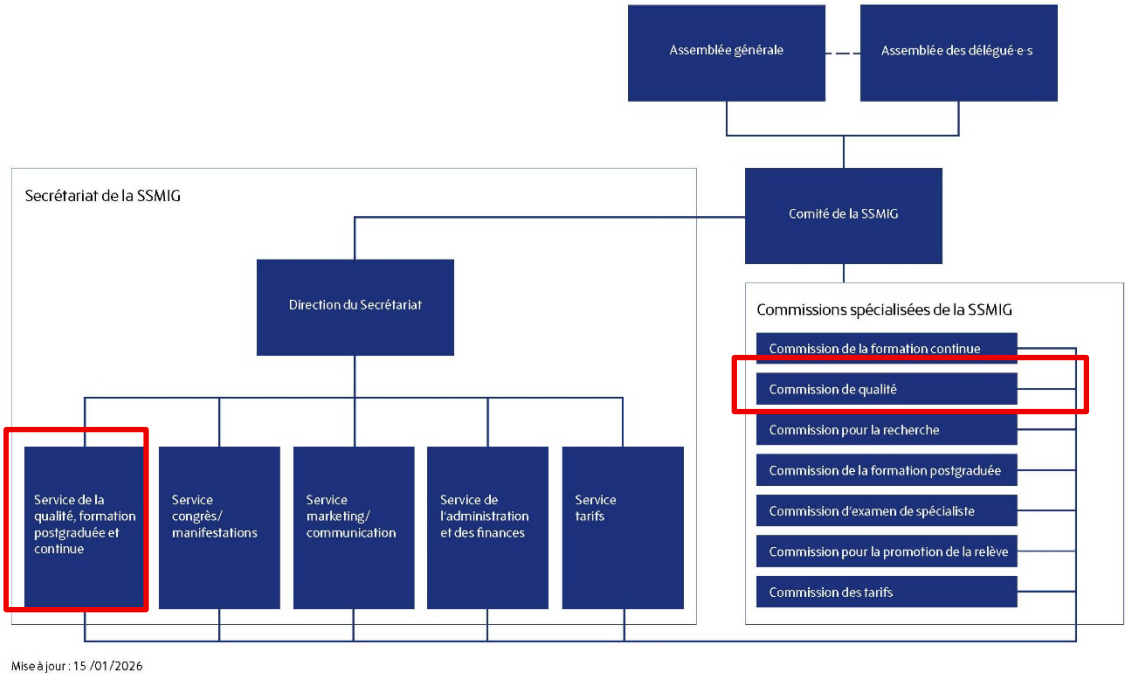
Stratégie de la SSMIG: https://www.sgaim.ch/fr/a-propos#c1740
Stratégie qualité: https://www.sgaim.ch/fr/hopital-cabinet/qualite/strategie-en-matiere-de-qualite

Structure en matière de qualité

Les thèmes traitant de la qualité et de son développement se situent au niveau stratégique le plus élevé, et la Commission de qualité élabore la stratégie en la matière en accord avec les objectifs stratégiques de la société de discipline médicale et ceux de la stratégie nationale en matière de qualité. Le service Qualité, formation postgraduée et continue s'occupe de la mise en œuvre opérationnelle des activités de la SSMIG concernant la qualité. Avec mfe, la SSMIG dispose d'un vaste réseau et est active dans tous les domaines portant sur la qualité. La SSMIG a contribué de manière déterminante à la création et au développement de Smarter Medicine / Choosing Wisely et est aujourd'hui membre de l'association faîtière. Le directeur de la SSMIG dirige en outre les activités de smarter medicine. La SSMIG dirige également la communauté d'intérêt pour les cercles de qualité, qui définit des normes pour le travail des cercles de qualité et propose des cours professionnels pour les animatrices et animateurs. Avec pédiatrie suisse, la SSMIG finance le Forum de la médecine de premier recours, qui exploite un système national de signalement CIRS pour les cabinets médicaux. Pour une compréhension commune des thèmes importants du développement et de la gestion de la qualité, la SSMIG a publié un Livre blanc sur la qualité en médecine interne générale, intitulé «Qualität ist kein Zufall» [1].



Organigramme de la SSMIG



Définition de la qualité

La définition de la qualité des soins médicaux est influencée par les valeurs et les objectifs de la société. La définition et les exigences en matière de mesures visant à améliorer la qualité des soins médicaux sont le reflet de la société et du discours social.
Le Livre blanc sur la qualité consacre un chapitre entier [1] à la description des définitions courantes de la qualité, de leur contexte et de leurs interprétations. La stratégie 2026 – 2030 actualisée de la Commission de qualité de la SSMIG s'appuie sur le cadre des cinq prismes d'analyse de l'*Observatoire européen des systèmes et*

des politiques de santé et de l'OCDE [4], qui comprend la définition de l'OMS [3] et tient compte des modèles de Donabedian [2].

Les cinq prismes d'analyse offrent différentes perspectives:

1. Les trois dimensions clés: sécurité, efficacité, approche centrée sur le patient (définition de l'OMS)
2. Les quatre fonctions du système de santé: prévention primaire, soins aigus, prise en charge des maladies chroniques et soins palliatifs
3. Les trois principales activités de la stratégie en matière de qualité: fixation de normes, suivi, garantie de l'amélioration
4. Le modèle de Donabedian: structures, processus et résultats

Du point de vue de la Commission de qualité, cette définition du cadre représente les bases et domaines essentiels, et garantit que des éléments majeurs tels que les conditions structurelles nécessaires à un développement sont également pris en compte.

Priorités en matière de qualité

Les mégatendances du système de santé comprennent le vieillissement de la population, une médicalisation de la société, la participation des patientes et patients (Shared Decision Making), la numérisation, y compris le recours à l'intelligence artificielle, ainsi que des modèles de prise en charge interprofessionnels et intégrés [4]. Les médecins spécialistes exerçant en médecine interne générale sont confrontés à ces mégatendances. Les mégatendances représentent avant tout une formidable opportunité pour la médecine interne générale de garantir la continuité, la qualité et le développement face à la fragmentation croissante des soins. L'analyse et la définition des champs d'action suivent les objectifs quadriennaux de la stratégie du Conseil fédéral: culture et gouvernance, prise de décision fondée sur des données probantes, système centré sur le patient et sécurité des patientes et patients.

1. Prise en charge des patients fondée sur des données probantes
   La prise en charge des patients fondée sur des données probantes, dans les domaines ambulatoire et stationnaire, par des médecins spécialistes en médecine interne générale, constitue l'un des piliers d'un système de santé efficace et sûr. La Commission de qualité de la SSMIG analyse les indicateurs structurels, les indicateurs de processus et les indicateurs de résultats et définit des mesures.
2. Sécurité des patientes et patients
   Jusqu'à présent, la sécurité des patientes et patients était déjà une priorité fondamentale de la stratégie en matière de qualité. Dans la stratégie en matière de qualité mise à jour, la Commission de qualité de la SSMIG intensifie ses activités et renforce les structures et collaborations existantes. Il s'agit notamment de la Fondation Sécurité des patients Suisse, du Bureau de prévention des accidents, de PEPra et de bien d'autres encore.
3. Approche centrée sur le patient / point de vue du patient
   En plus des activités existantes en matière de Shared Decision Making (décision partagée) (p. ex. infographies smarter medicine), qui doivent encore être renforcées, l'objectif est d'intégrer davantage le point de vue des patients. Pour ce faire, le contact est recherché avec des organisations de patients et des représentants des patients dans le cadre de différents projets.
4. Culture et gouvernance
   La stratégie actuelle de la Commission de qualité de la SSMIG consistant à mettre des informations, des formations et du matériel à la disposition de ses membres est poursuivie. L'accent est mis sur les mesures de mise en œuvre des conventions de qualité dans les domaines stationnaire et ambulatoire.
5. Prise en charge longitudinale des patients au sein des quatre fonctions du système de santé
   La Commission de qualité s'est notamment penchée sur la prévention primaire, les soins aigus et la prise en charge des maladies chroniques. Grâce à une étroite collaboration avec mfe et à la mise en réseau avec les associations de soins palliatifs, de gériatrie, de psychiatrie, de gynécologie, de même qu'avec pédiatrie suisse, le but est de garantir des soins de qualité aux patients, une prise de décision fondée sur des données probantes, la sécurité des patientes et patients et une approche centrée sur les patients dans tous les domaines.

Objectifs

Dans le domaine de la qualité, la SSMIG s'est fixé les objectifs stratégiques suivants:

- Analyse et identification des domaines pour lesquels des mesures d'amélioration de la qualité sont recommandées dans le cadre des conventions de qualité.
- Élaboration de mesures d'amélioration de la qualité pertinentes et réalisables dans la pratique. Élaboration d'aides à la mise en œuvre, de formations et de supports d'information.
- Définition des mesures de mise en œuvre de la stratégie 2026 à 2030 en matière de qualité de la SSMIG.

Activités en matière de qualité et objectifs

Nous renvoyons au rapport préliminaire sur les mesures et les étapes de 2020 à 2024. En 2024 et 2025, la Commission de qualité a réalisé les activités suivantes en matière de qualité ou posé les jalons suivants:

1. **Prise de décision fondée sur des données probantes**

Les recommandations thérapeutiques cliniques, ou lignes directrices, constituent des bases importantes pour une prise de décision fondée sur des données probantes. Comme il n'existe souvent pas d'études de qualité pour répondre à une question donnée, ces recommandations se fondent souvent sur des avis d'experts ou des études de faible ampleur. Le point de vue des patients multimorbides traités en médecine interne générale n'est souvent pas ou est insuffisamment pris en compte.
La Commission de qualité de la SSMIG a publié un document de principe sur la qualité des directives / recommandations pratiques qui doivent être prises en compte lors de l'élaboration des mesures.

Des formations sur l'implémentation de mesures d'amélioration de la qualité ainsi que du cycle PDCA correspondant ont été dispensées dans le cadre des congrès de la SSMIG. Les conférences sur la qualité abordent des thèmes pertinents pour l'amélioration de la qualité et sont dotées depuis 2022 d'un crédit de qualité.



Cercles de qualité (CQ) comme principale mesure d'amélioration de la qualité: les cours de formation interprofessionnels pour animatrices et animateurs de CQ ont lieu en allemand, français et italien, et une formation continue est proposée en allemand et en français une fois par an. Les tutrices et tuteurs suivent régulièrement des formations continues, et l'organisation des cours a gagné en professionnalisme. De nouvelles organisations professionnelles ont rejoint le forum pour les CQ (psychiatres de l'enfant et de l'adolescent·e, Association professionnelle de la pédiatrie ambulatoire, Curacasa).

Indicateurs de qualité: un grand potentiel d'amélioration a été identifié pour 12 domaines au total, et des indicateurs de qualité ont été définis (6 recommandations pour la médecine stationnaire et 6 indicateurs pour la médecine ambulatoire). Différentes analyses et exemples d'améliorations de la qualité ont entre-temps été publiés à ce sujet. La qualité médicale est quantifiée à l'aide d'indicateurs de qualité. - SGAIM - SSMIG - SSGIM

Des exemples de mise en œuvre des indicateurs de qualité sont publiés sur le site Internet: stationnaire - SGAIM - SSMIG - SSGIM
Une sélection d'outils pour les internistes généralistes, la «boîte à outils», a été introduite: boîte à outils - SGAIM - SSMIG - SSGIM

2. **Sécurité des patientes et patients**

Afin d'ancrer l'utilisation du Critical Incident Reporting System (CIRS) dans les soins de base ambulatoires, un module de formation a été développé pour les animatrices et animateurs de CQ. Il peut être téléchargé gratuitement sur le site Internet de la SSMIG: traiter les événements critiques au sein des cercles de qualité – SSMIG – SSGIM

La plateforme Forum de la médecine de premier recours propose aux cabinets médicaux de premier recours un système CIRS disponible dans toute la Suisse, dans lequel les événements correspondants sont saisis et analysés.
Des échanges réguliers ont lieu avec la Fondation Sécurité des patients, comportant des exposés et des discussions.
La campagne de prévention des chutes du Bureau de prévention des accidents (BPA) a été soutenue et intégrée dans l'indicateur de qualité «Prévention des chutes» comme modalité de mise en œuvre possible.

3. Centrage sur le patient / point de vue du patient

Erika Ziltener, ancienne responsable du service des patients du canton de Zurich, a rédigé en tant qu'auteure le chapitre consacré à la Just Culture dans le Livre blanc sur la qualité, apportant ainsi une contribution importante à la culture juste dans le système de santé.
En plus des listes Top 5, des infographies destinées aux médecins et du matériel de Shared Decision Making ont été finalisés par smarter medicine. smarter medicine – Infographies pour les médecins – smarter medicine – contre la surmédicalisation et les soins inappropriés – smarter medicine

4. Culture / gouvernance

Le «Livre blanc sur la qualité en médecine interne générale – Qualität ist kein Zufall» publié en 2025 vise à constituer une base et une compréhension communes de la gestion et du développement de la qualité. Le livre est disponible gratuitement en allemand sous forme d'e-book.

Le Livre blanc sur la qualité décrit des concepts de base et propose des exemples d'application pour la médecine interne générale. Sur la base du Livre blanc, du matériel complémentaire et des formations seront élaborés en lien avec les conventions de qualité. Dans le cadre de congrès et de manifestations, les thèmes du développement de la qualité ainsi que les objectifs stratégiques du Conseil fédéral sont régulièrement abordés de manière pragmatique.

Mise en réseau

- ASQM/FMH: étroite collaboration avec la Commission de qualité de la SSMIG pour le développement du catalogue des mesures d'amélioration de la qualité.
- Sociétés de discipline médicale: échanges réguliers, expertise technique mise à disposition.
- mfe: mise en réseau étroite et échanges; les représentantes et représentants de mfe au sein de la Commission de qualité s'impliquent de manière proactive.

Communication et information

- Le site Internet sera développé, la visibilité des activités existantes en matière de qualité des membres de la SSMIG sera assurée.
- Une boîte à outils proposée sur le site Internet doit mettre à la disposition des membres de la SSMIG une sélection d'outils pertinents.

Campagne «Tigre de papier»
Éviter des tâches administratives inutiles – surtout lorsqu'il s'agit d'une activité concernant la qualité! Les activités concernant la qualité sont souvent considérées comme une source de charges administratives inutiles. La Commission de qualité soutient le projet «Tigre de papier», une campagne publique contre la bureaucratie inutile. 1856 professionnels de santé de toute la Suisse ont participé à l'enquête «Tigre de papier» de la SSMIG. Le résultat est sans équivoque: les tâches administratives superflues sont très répandues au quotidien et empêchent de plus en plus les médecins de se consacrer à leur activité principale, à savoir – le traitement des patient·e·s. La mise à jour manuelle des listes de médicaments, la duplication de document dues à des systèmes informatiques incompatibles et les demandes de précisions des assureurs sont particulièrement contraignantes. De nombreuses personnes interrogées considèrent les contrôles croissants comme étant l'expression d'une méfiance systémique à l'égard de leur travail.

C'est pourquoi la SSMIG a attiré l'attention sur ce thème par le biais d'une campagne publique. Avec la campagne «Tigre de papier», la SSMIG veut mettre en évidence la bureaucratie inutile et lancer un débat sur la manière dont les processus administratifs peuvent être à nouveau davantage axés sur ce qui devrait être au centre des préoccupations: la prise en charge des patients.
Informations complémentaires: https://www.sgaim.ch/fr/tigre-de-papier

Publications

Ces dernières années, la Commission de qualité de la SSMIG a élaboré les publications suivantes:

1. Rapport annuel sur la qualité SSMIG 2025: lien suivra
2. Wertli, M. (éd.). Qualität ist kein Zufall. Livre blanc sur la qualité en médecine interne générale, Hogrefe, 2025. https://www.sgaim.ch/fr/hopital-cabinet/qualite/livre-blanc
3. Wertli M., Donzé J. Capaul R., Djalali S., Pour de meilleures recommandations thérapeutiques. Bulletin des médecins suisses 2024;105(3):34–37
4. Stratégie en matière de qualité de la SSMIG de 2020 à 2024. https://www.sgaim.ch/fr/hopital-cabinet/qualite/strategie-en-matiere-de-qualite
5. Indicateurs de qualité SSMIG: https://www.sgaim.ch/fr/hopital-cabinet/qualite/indicateurs-de-qualite
6. Vidéo explicative «Mise en œuvre dans la pratique du cycle Plan-Do-Check-Act-»: https://www.sgaim.ch/fr/hopital-cabinet/qualite/cycle-pdca
7. Wertli M, Djalali S, Zirbs Savigny B, Rohrbasser A, Lehmann J, Jungi M, Rodella Sapia M, Kherad O, Schneemann M, Rampini S, Clarfeld L, Donzé J, Capaul R: Six recommandations pour la médecine ambulatoire Indicateurs de qualité dans le domaine ambulatoire. Bulletin des médecins suisses, 2021;102(47):1565–1568
8. Wertli M, Djalali S, Kherad O, Schneemann M, Rampini S, Rohrbasser A, Lehmann J, Zirbs Savigny B. Jungi M, Rodella Sapia M, Donzé J, Capaul R: Indicateurs de qualité dans le domaine stationnaire.
9. Wertli M, Lehmann J, Käser U, Kraft E, Djalali S: Stratégie nationale en matière de qualité. Alle sprechen über Qualitätsverbesserung – was ist konkret gemeint? *(Tout le monde parle d'amélioration de la qualité – mais de quoi s'agit-il concrètement?)*, Primary and Hospital Care, 2022;22(5):138–140 Bulletin des médecins suisses. 2021;102(26):877–880

Sous l'égide de la SSMIG, la communauté d'intérêts Forum pour cercles de qualité a publié ce qui suit:

- Caractéristiques d'un cercle de qualité https://www.sgaim.ch/fr/hopital-cabinet/qualite/cercles-de-qualite
- Critical Incident Reporting System (CIRS) dans les soins de base ambulatoires: traitement de situations ou circonstances à risque pour les patient·e·s dans un cercle de qualité (2022) https://www.sgaim.ch/fr/hopital-cabinet/qualite/cercles-de-qualite

En outre, la SSMIG a publié les listes Top 5 suivantes concernant smarter medicine:

- Liste Top 5 pour la médecine interne générale ambulatoire (2021)
- Liste Top 5 pour la médecine interne générale stationnaire (2023)
- Liste Top 5 pour la médecine interne générale ambulatoire (2014)
- Liste Top 5 pour la médecine interne générale stationnaire (2016)

Lien vers les listes Top 5: https://www.sgaim.ch/fr/hopital-cabinet/qualite/smarter-medicine

5. Prise en charge longitudinale des patients au sein des quatre fonctions du système de santé

La collaboration avec les sociétés de soins palliatifs, de gériatrie, de psychiatrie, de gynécologie et de pédiatrie doit être intensifiée. La discussion sur les soins dans les établissements médico-sociaux a déjà été lancée. Des activités sont toutefois en cours à différents niveaux, de sorte qu'un état des lieux est actuellement réalisé.

Bibliographie

[1] Wertli, M. (éd.). Qualität ist kein Zufall. Livre blanc sur la qualité en médecine interne générale, Hogrefe, 2025. https://www.sgaim.ch/fr/hopital-cabinet/qualite/livre-blanc

[2] Avedis Donabedian, Evaluating the Quality of Medical Care, The Milbank Quarterly, Vol. 83, nº 4, 2005 (pp. 691–729)

[3] World Health Organization. Regional Office for Europe, European Observatory on Health Systems and Policies. Improving healthcare quality in Europe: characteristics, effectiveness and implementation of

different strategies [Internet]. Genève: WHO, Regional Office for Europe; 2019 [cited 2025 May 26]. Available from: https://iris.who.int/handle/10665/327356

[4] Deml MJ, Jungo KT, Maessen M, Martani A, Ulyte A. Megatrends in Healthcare: Review for the Swiss National Science Foundation's National Research Programme 74 (NRP74) «Smarter Health Care». Public Health Rev. 2022 Mar 22;43

Contact

Prof. Dre méd. et phil. Maria Wertli,
Présidente de la Commission de qualité de la SSMIG, membre du Comité de la SSMIG
Directrice et médecin-cheffe du département de médecine, hôpital cantonal de Baden
Maria.wertli@ksb.ch
Tél. 031 370 40 01