



**Un Programme
DPC en
pratique...**

Un Programme DPC en pratique...

- Arrêté du 26 février 2013 fixe la liste des **orientations nationales du développement professionnel continu des professionnels de santé**
- Le choix du programme est justifié par la référence à une orientation nationale ou régionale de DPC
- En lien avec le projet d'établissement, les EPP

Orientations nationales

- O1: contribuer à l'amélioration de la prise en charge des patients
- O2: contribuer à l'amélioration de la relation entre professionnels de santé et patients
- O3: contribuer à l'implication des professionnels de santé dans la qualité et la sécurité des soins ainsi que la gestion des risques

Orientations nationales

- O4:contribuer à l'amélioration des relations entre professionnels de santé et au travail en équipes pluriprofessionnelles
- O5:contribuer à l'amélioration de la santé environnementale
- O6:contribuer à la formation professionnelle continue définie à l'article L6311-1 du code du travail

Un Programme DPC en pratique...

- Le programme DPC s'adresse à des catégories professionnelles ciblées et selon le mode d'exercice
- Et associe **obligatoirement 2 activités**:
- **L'analyse des pratiques professionnelles** par des méthodes et des modalités validés par la HAS
- **L'acquisition ou le perfectionnement de connaissances et/ou de compétences**

- Ces 2 activités sont **articulées entre elles**
- Planifiées dans des temps dédiés
- Ordre indifférent
- Incluant un temps d'échange entre les participants
- Garantissant indépendance et confidentialité

Analyse des pratiques

- **Temps d'analyse :**

- soit intégré à la démarche cognitive
- soit externalisé en complément et sur le même thème

- objectifs et actions d'amélioration

- Autoévaluation des pratiques sous forme de questionnaire des pratiques réelles du participant ou évaluation des besoins

Analyse des pratiques

- **Choisir parmi les méthodes d'analyse des pratiques validées par la HAS**
- La gestion des risques et la résolution de problèmes: RMM, staff
- Revue de dossiers et analyse de cas/basée sur la comparaison à un référentiel: audit clinique, revue de pertinence, staff
- Les indicateurs: suivi d'indicateurs, audit clinique
- Parcours de soin protocolisé: chemin clinique, RCP

RMM

- Exemple de programme DPC:
- **Comment mettre en place une RMM?**
- Un responsable identifié
- Règlement intérieur qui précise l'organisation
- Référentiel HAS
- Analyse de décès ou de complication ou autre événement qui aurait pu causer un dommage au patient

RMM

- Que s'est il passé?
- Comment cela est il arrivé?
- Pourquoi?
- Actions a mettre en œuvre pour éviter que cela se reproduise?

Suivi d'indicateurs

- **Audit clinique:** thème choisi avec potentiel d'amélioration (dossier du patient: courrier médecin traitant qui adresse au CMP) 1^{er} audit puis 2^{ème} audit et indicateurs
- **Suivi d'indicateurs** sur les points à surveiller/objectifs nationaux par exemple IPAQSS
- Définir selon les résultats des actions d'amélioration, la mise en œuvre et le suivi d'impact de ces actions

Un Programme DPC en pratique...

- Un apport cognitif:
- **L'acquisition ou le perfectionnement de connaissances et/ou de compétences**
- Objectifs pédagogiques
- Références scientifiques
- Documents pédagogiques sans promotion papiers ou électroniques

Temps d'acquisition

- **Formation présentielle** sous forme de session de formation, d'atelier de congrès, de cours, **en groupe**
- Incluant un temps dédié à l'acquisition ou l'approfondissement de connaissances ou de compétences

Temps d'acquisition

- Ou à distance individuelle

Modalités de transfert

- Le transfert de connaissances et ou des compétences
- Méthodes pédagogiques variées
- Documents sans référence à l'industrie
- Référence scientifique identifiée

Dispositif de suivi

- Un dispositif de suivi de l'acquisition
- Par exemple par questionnaire avant et après

Un Programme DPC en pratique...

- Echange entre les participants
- Des objectifs en terme d'amélioration de la qualité et de la sécurité des soins et des pratiques professionnelles
- Un dispositif de suivi

Objectifs

- Constat de départ pour construire son programme DPC tenant compte du contexte
- Objectifs et finalités
- Choix de la méthode HAS la plus adaptée

Traçabilité

- Éléments de traçabilité relatifs à la participation **des professionnels** au programme DPC
- Documents du **promoteur** de la formation organisation, réalisation, évaluation

Traçabilité

- Documents justificatifs du professionnel de santé
- Feuilles d'émargement
- Attestation de présence à la formation
- **Bilan individuel d'activité annuel**

Ses besoins - Programme suivi - Ses actions d'amélioration

Références

- Référentiel HAS :guide méthodologique sur la gestion des risques mars 2012
- Loi HPST du 21 juillet 2009