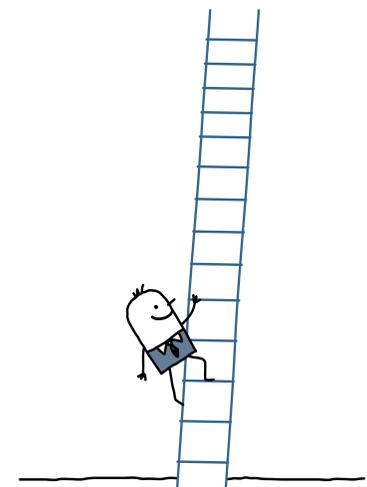




---

# **Exercice coordonné et protocolé en maisons et pôles de santé, centres ou réseaux de santé**



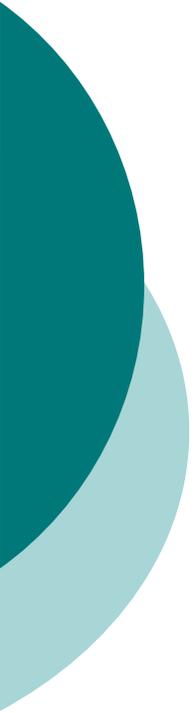


# Objectifs généraux

---

Intégrer dans le fonctionnement habituel de son groupe médical des éléments participant à l'amélioration de la qualité et du service rendu au patient, parmi lesquels :

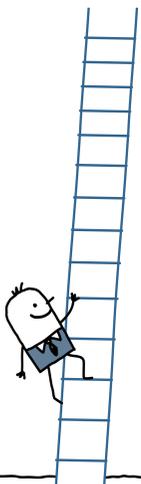
- Dossier partagé (papier ou informatique)
- Réunions de concertation/coordination
- Discussion de problèmes soulevés dans la pratique clinique (soins ou organisation), lors de réunions des professionnels (6 à 10 fois par an)
- Réalisation d'actions de dépistage et de prévention individuelle ou collective de certaines pathologies (alertes informatiques)
- Réalisation et mise en œuvre de fiches d'information des patients, et/ou d'affiches de salles d'attente, concernant les points clés de la prise en charge.



# Objectifs opérationnels

---

- Réunir les professionnels pour définir puis signer une "**charte de la maison de santé**" qui définissent le projet de soin de la population locale
- Alimenter un **dossier partagé** au minimum entre les médecins de la maison de santé, au mieux entre médecins et autres professionnels de santé si c'est possible
- Organiser des **réunions** entre médecins généralistes, puis entre médecins généralistes et autres professionnels de santé, autour de dossiers ou de thématiques
- Organiser un **groupe d'échanges de pratique** mensuel entre les médecins de la maison de santé avec production de protocole de soins
- Analyser et suivre les **améliorations** mises en place





# Méthode

---

- Un groupe mono ou pluri-professionnels de santé organise un exercice ambulatoire coordonné autour d'un projet de soins commun comprenant la mise en œuvre et le suivi de protocoles (méthode HAS)
- Il s'agit d'une **méthode d'amélioration INTEGREE** à la pratique, et à la vie du cabinet.
- Travail commun de production entre les membres de l'équipe puis analyse des résultats pour allier processus d'amélioration et meilleure prise en charge des patients.
- Les documents seront produits sur la base des recommandations en vigueur (HAS et AFFSAPS), en tenant compte de la prévalence de situations en médecine générale.



# Description du programme

---

L'ADESA propose :

- des **outils** permettant aux groupes de mettre en place et réaliser des actions
- les **supports** permettant formalisation et traçabilité : modèles de documents à ranger au sein d'un classeur
- la **validation** en tant qu'OA sur les bases de ces supports



---

Le programme de DPC se déroule en 3 phases :

○ **Première phase**

- Une réunion d'information sur le programme : objectifs, déroulement, modalités, outils et supports
- La fourniture des supports théoriques et outils pratiques permettant aux groupes de mettre en place formalisation et traçabilité : modèles de documents à ranger au sein d'un classeur type portfolio.

○ **Deuxième phase**

Remplissage d'une grille de recueil de la situation du médecin ou du groupe pour les items. Le groupe choisit de travailler sur 2 items.

○ **Troisième phase**

Validation par l'organisme, sur les bases de ces supports, et le cas échéant visites sur site

Le médecin joint un document explicitant les 2 items pour ce programme de quelques mois,



# Choix des items

---

- **Projet de soins communs**

Réunir les professionnels pour définir puis signer une "charte de la maison de santé" qui définissent le projet de soin de la population locale.

- **Produire** une charte signée.

- **Dossier partagé**

Dossier partagé au minimum entre les médecins de la maison de santé, au mieux entre médecins et autres professionnels de santé si c'est possible.

- **Produire** : contrat de maintenance, capture d'écran, ou visite sur site.

- **Réunion de concertation – coordination**

Organiser des réunions entre médecins généralistes, puis avec les autres professionnels de santé autour de dossiers ou de thématiques.

- **Produire** : liste d'émargement **avec relevés des dossiers ou thèmes abordés.**

- **Réunions des professionnels de 6 à 10 fois par an**

du type groupe d'échanges de pratique mensuel entre les médecins de la maison de santé avec production de protocole de soins.

- **Produire** : liste d'émargement, protocole de soins par pathologie **et relevés des dossiers ou thèmes abordés.**



# Choix des items

---

- **Analyser et suivre les améliorations mises en place**

A partir d'un thème, suivre quelques critères sur les 10 ou 20 prochains dossiers vus en consultation

Par exemple, si DNID retenu, utiliser un fichier Excel pour indiquer si FO, ECG, bio à jour ou non ou si HTA, pour indiquer si bio, ECG à jour ou non.

- **Actions de dépistage et de prévention**

- **Fiches d'information**

Si vous faites des fiches d'information sur divers sujets, par exemple fiche d'information de 8 pages pour la

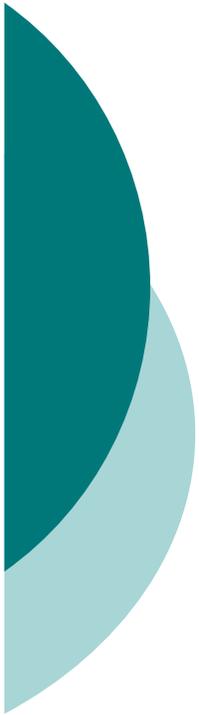
visite du premier mois (fièvre, diarrhée, alimentation, dents, acquisitions).

Et/ou fiches d'info rhinopharyngite, bronchite, PSA.

- **Produire** : relevé des saisies et statistiques sur ce relevé.

- **Produire** : les relevés des actions (statistiques fournies par les associations ou CPAM si existantes), ou les statistiques de vos relances si effectuées

- **Produire** : les fiches, ou photographies des lieux de mise à disposition de l'information



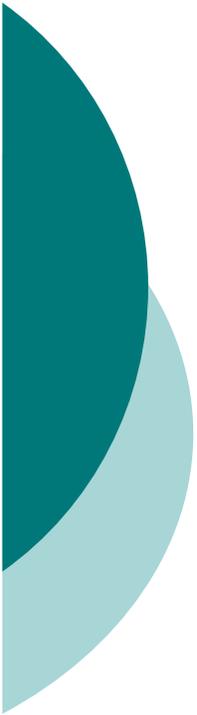
---

- **FAISABILITE ET ACCEPTABILITE**

- Méthode d'amélioration INTEGREE à la pratique, et à la vie du cabinet.
- Travail commun de production entre les membres de l'équipe entraînant une cohérence dans la pratique, et une analyse des résultats d'allier véritablement processus d'amélioration et meilleur prise en charge des patients.

- **VALIDITE ET EFFICACITE**

- Les documents seront produits sur la base des recommandations en vigueur (HAS et AFFSAPS), en tenant compte de la prévalence de situations en médecine générale.



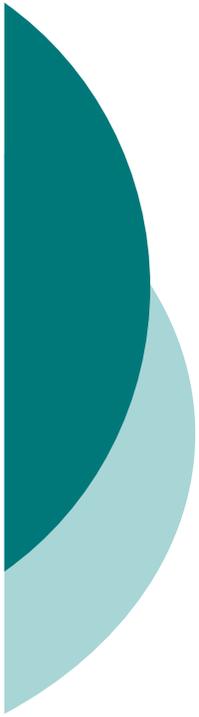
---

*« le travail, et plus spécifiquement la formalisation des réunions entre professionnels, nous a permis de mettre en place un meilleur fonctionnement en réunion et donc en équipe.*

*Il nous a questionnés et nous a amenés à améliorer: la prise de décision, l'archivage des compte-rendus, le suivi des décisions et finalement nous a amenés à la question de l'autorité dans l'équipe.*

*Nous avons, au terme de ce travail, créé deux fonctions dans l'équipe ayant pour mission d'élaborer les compte-rendus, de les lire et rappeler avant chaque réunion les décisions antérieures et leur évolution.*

*Pour moi, la formalisation des réunions a été un travail essentiel pour notre équipe.*



---

*« le travail, et plus spécifiquement la formalisation des réunions entre professionnels, nous a permis de mettre en place un meilleur fonctionnement en réunion et donc en équipe.*

*Il nous a questionnés et nous a amenés à améliorer: la prise de décision, l'archivage de compte-rendus, le suivi des décisions et finalement nous a amenés à la question de l'autorité dans l'équipe.*

*Nous avons, au terme de ce travail, créé deux fonctions dans l'équipe ayant pour mission d'élaborer les compte-rendus, de les lire et rappeler avant chaque réunion les décisions antérieures et leur évolution.*

*Pour moi, la formalisation des réunions a été un travail essentiel pour notre équipe ».*

