

# EPP

Tours, janvier 2008

## EPP / Définition

« L'EPP consiste en l'analyse de la pratique professionnelle en référence à des recommandations selon une méthode élaborée ou validée par la Haute Autorité de santé et inclut la mise en œuvre et le suivi d'actions d'amélioration des pratiques. »

## En pratique

- L'évaluation des pratiques professionnelles (EPP) :
- se traduit par la mise en relation des pratiques médicales avec les recommandations (de bonnes pratiques) ;
  - implique l'analyse des données cliniques et permet la confrontation et le suivi des résultats ;
  - entraîne une actualisation des modalités de prise en charge et une amélioration continue de la qualité des soins.

# VALIDATION

1. Mise en œuvre collective d'un programme d'évaluation
2. Validation individuelle d'une obligation réglementaire

## Ce que l'on attend des Médecins Experts Extérieurs...

Par leur présence au sein des sous commissions de la CME, les MEE doivent porter cette politique

L'amélioration de la qualité est la finalité, l'EPP est un moyen.

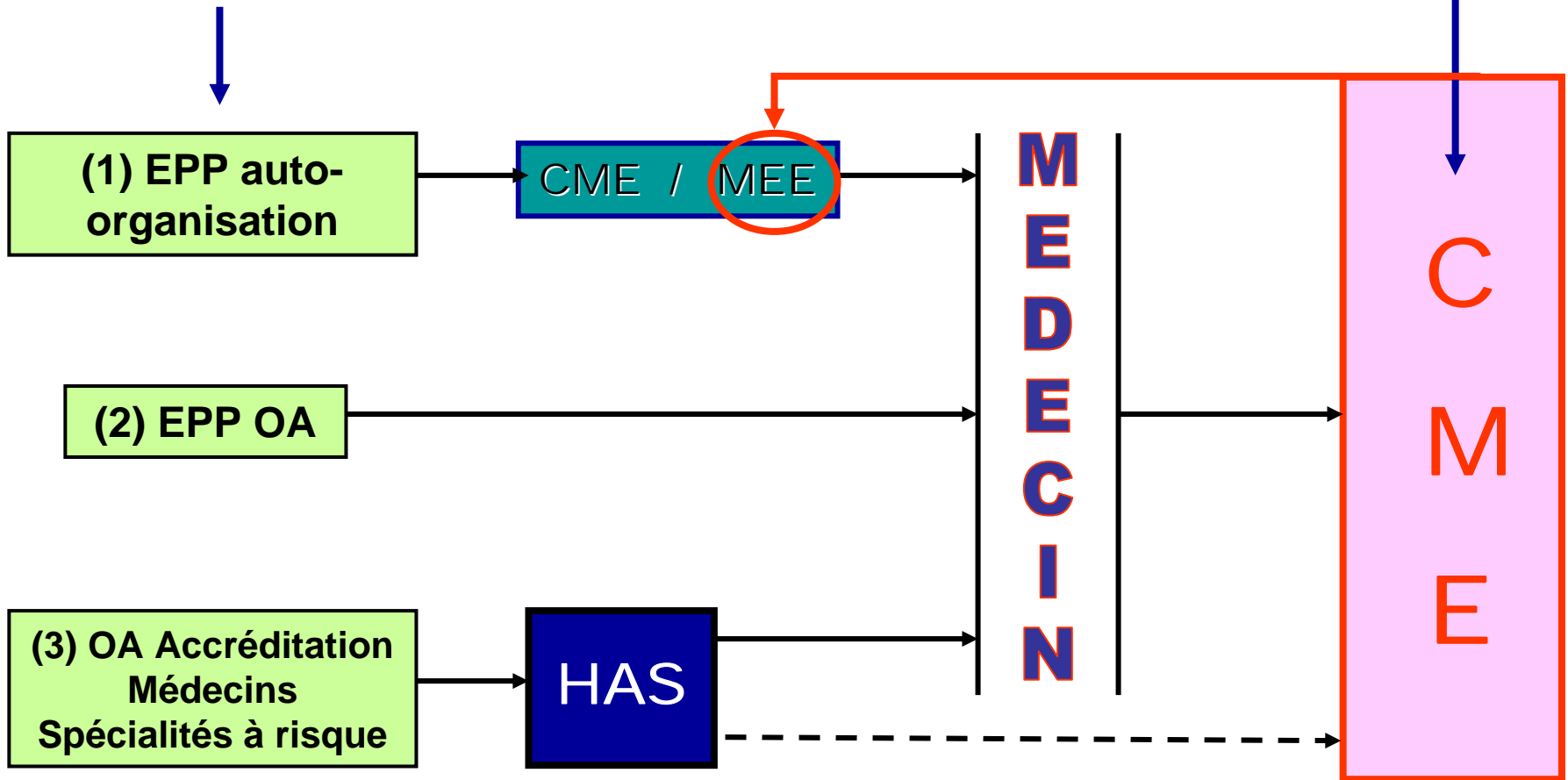
En établissement de soins : programmes d'activité médicale comportant un volet d'évaluation = garantie de pérennité et de caractère intégré à la pratique...

Encourager (et valider) l'implication individuelle des médecins dans ces programmes.

L'évaluation doit faire partie de la démarche médicale, permettant de « *valider au passage* » différentes obligations réglementaires.

# Validation EPP en établissement de soins

Réalisation -----> Validation



HAS

MH

OA

MEE

CME

URML

CME

*Certificat(s)*

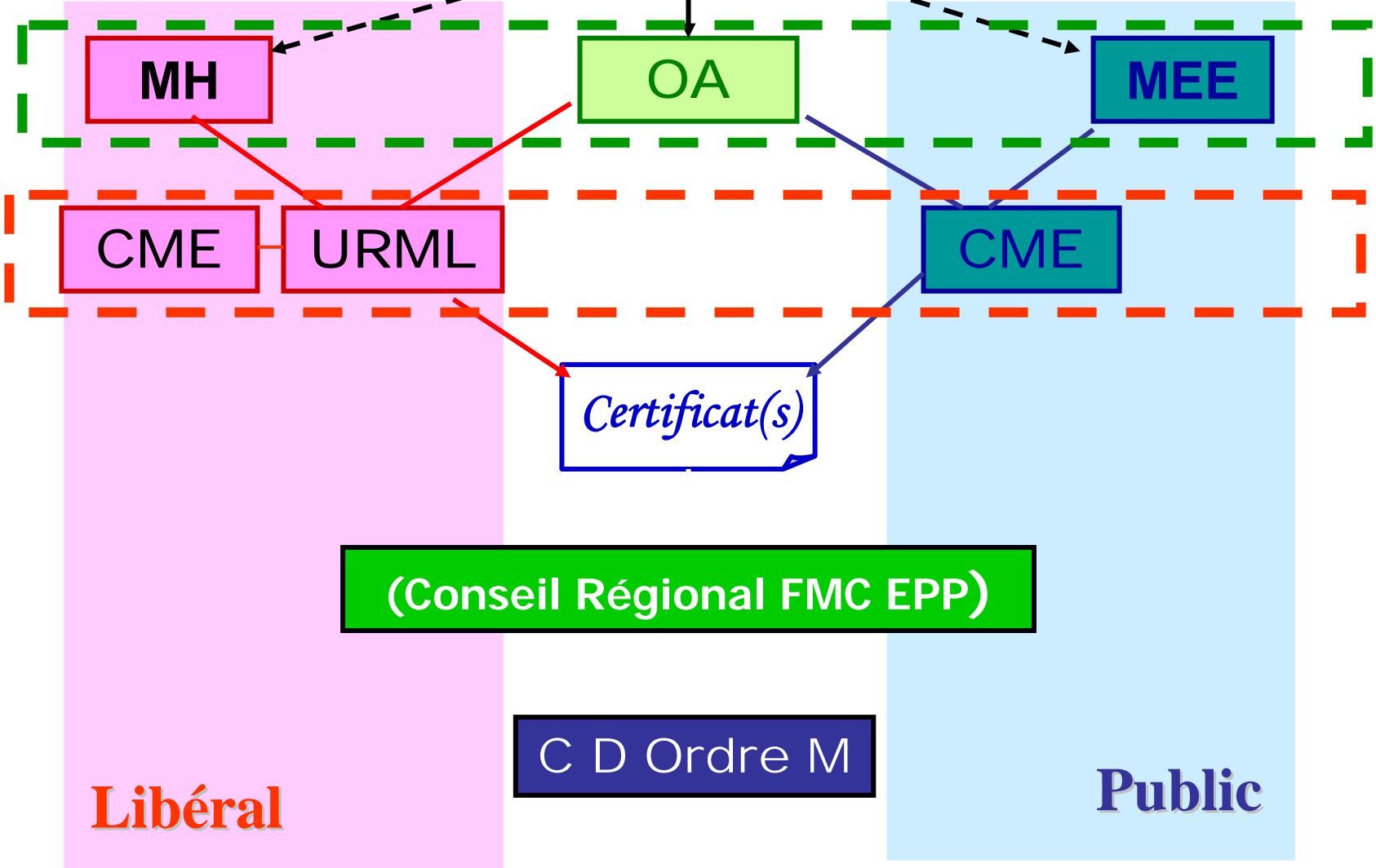
(Conseil Régional FMC EPP)

C D Ordre M

Libéral

Public

ATTESTATION



# EPP & FMC

**250 crédits**

Catégorie 1 : *formations présentielles*

Catégorie 2 : *formations individuelles  
et à distance*

Catégorie 3 : *situations professionnelles  
formatrices*

**EPP validée**

Catégorie 4 : *dispositifs d'évaluation*

**100 crédits**



## Contenu des séances de validation (1/3) : exemple de Nice

Séances	Thèmes	Méthodes utilisées
20 avril 2006	Crise d'asthme Bilan pré-opératoire Antibioprophylaxie en chirurgie Accréditation JACIE Dénutrition du sujet âgé > 75 ans Cancer du côlon Prise en charge du suicide aux Urgences	Audit clinique Audit clinique Programme implémentation Approche processus Audit clinique Audit clinique, chemin clinique Audit clinique ciblé
08 juin 2006	Chirurgie bariatrique  RMM en Neurochirurgie Prise en charge de la douleur du sujet âgé Anatomie Pathologique, démarche AFAQAP	Approche processus, chemin clinique Revue de mortalité morbidité Audit clinique  EPP / FMC / Évaluation des compétences (présentation / OA)

## Contenu des séances de validation (2/3) : exemple de Nice

Séances	Thèmes	Méthodes utilisées
12 oct 2006	RCP en Chirurgie thoracique  Réseau Sécurité Naissance	Réunion de concertation pluridisciplinaire en cancérologie  Réflexion méthodologique
2 mars 2007	RCP en Chirurgie cancérologique digestive Épargne transfusionnelle en chirurgie prothétique du genou RCP en Onco-Hémato pédiatrique Mise en chambre d'isolement Prise en charge de l'insuffisance cardiaque aux urgences Protocolisation des examens de laboratoire Réseau Sécurité Naissance	RCP en cancérologie  Audit clinique  RCP en cancérologie Audit clinique Audit clinique  Audit clinique chemin clinique  Approche processus, démarche d'évaluation des pratiques au sein d'un réseau

## Contenu des séances de validation (3) : exemple de Nice

Séances	Thèmes	Méthodes utilisées
14 sept 2007	<p>RCP en Gynécologie RCP en Dermatologie RCP en Hématologie</p> <p>Dépistage du diabète gestationnel</p> <p>Staff EPP en Chirurgie vasculaire</p> <p>Maitrise risque infectieux</p>	<p>RCP en cancérologie RCP en cancérologie RCP en cancérologie</p> <p>Recherche clinique + analyse régulière des pratiques</p> <p>RMM + Audit Dossier + suivi d'indicateurs + Elaboration de protocoles</p> <p>Chemins cliniques, concertation pluridisciplinaire, suivi d'indicateurs</p>

# En pratique : le 3-feuillets

<b>ACTION/PROGRAMME D'EPP</b> <b>① IDENTIFICATION</b>		
ETABLISSEMENT : <b>CHU Nice</b>		
NOM DE L'ACTION OU PROGRAMME : <b>Optimisation des bilans préopératoires à la consultation pré-anesthésique</b>		
Démarche réalisée dans le cadre de la certification V2 :	OUI	<input type="checkbox"/> X <input type="checkbox"/>
MEDECIN(S) RESPONSABLE(S) DE L'ACTION / DU PROGRAMME .		
Nom, prénom : <b>Dr Bernard G...</b>		
Discipline : <b>Anesthésie Réanimation</b>		
Adresse professionnelle : <b>Hôpital de l' Archet II Nice</b>		
Téléphone : <b>04 92 XX XX XX</b>	Fax : <b>04 92 XX XX XX</b>	E mail : <b>g....b@chu-nice.fr</b>
<b>LISTE DES MEDECINS ENGAGES (nom, prénom, adresse professionnelle, spécialité)</b> <b>Dr Philippe S..., DAR ouest, Archet II</b> <b>Dr Olivier P..., DAR ouest, Archet II</b> <b>Dr Ana Maria D..., DAR ouest, Archet II</b> <b>Dr Gildas R..., DAR ouest, Archet II</b> <b>Pr Marc R..., responsable DAR ouest, Archet II</b> <b>Dr Nadia A..., CVSGDR, CPEPP</b> <b>Pr Jean-François Q..., CVSGDR, CPEPP</b>		

# ACTION PROGRAMME D'EPP

## ② DESCRIPTION

### Domaine / thématique choisie

*Fréquence, marge d'amélioration possible, faisabilité en termes de moyens et en termes de recommandations ...*

**Consultation pré anesthésique : optimisation des bilans pré opératoires**

### Calendrier

*Date de début de la démarche, durée, étapes intermédiaires...*

**Début de la réflexion : début 2002.**

**Mise en place Janvier 2003.**

### Mode de recueil et d'analyse des données (individuelles ou collectives)

*Méthode d'EPP utilisée (audit, revue de pertinence, chemin clinique, revue de morbi-mortalité, indicateurs, autres .....)*

**Audit ; consultations de dossiers, concordance entre le recommandé et le réalisé**

### Référence(s) scientifique(s) utilisée(s)

*Origine, niveau de preuve, modalités de mise à disposition.*

**Recommandation de la SFAR, septembre 1994.**

**Indications des examens pré opératoires, ANDEM septembre 1992**

### Résultats obtenus

*Points forts observés, points à améliorer*

**Points forts : diminution des examens pré opératoires inutiles en fonction du type de chirurgie.**

**Points à améliorer : remise à niveau à effectuer régulièrement**

### Actions d'amélioration des pratiques

*Actions décidées, modalités de mise en oeuvre, mode de suivi,*

*Une extension de l'action d'EPP est elle prévue*

**Suivi pérenne des indicateurs**

### Actions de communication

*En interne ou en externe dans le cadre de partage d'expérience, de publications ou de communications scientifiques*

**Communication interne au DAR ouest**

**Staffs chirurgicaux.**

**Formation et explication de la démarche auprès des soignants : consultations et unités de soins.**

### Lien avec le programme institutionnel d'EPP

**S'intègre dans : la démarche Qualité du CHU, l'évaluation des pratiques professionnelles**

# ACTION PROGRAMME D'EPP

## ③ ENGAGEMENT INDIVIDUEL

Nom, prénom et discipline : G... Bernard

Adresse professionnelle : Hôpital de l'Archet II

Téléphone : 04 92 03 XX XX

Fax : 04 92 03 XX XX

E mail : gxxx.b@chu-nice.fr

Comment vous êtes vous impliqués dans cette action / ce programme d'EPP ?

Conception du projet, recueil des données, phase d'analyse, mise en œuvre et suivi des actions d'amélioration en collaboration avec le Dr Nadia A...

Qu'est-ce que le programme vous a apporté ?

- en terme d'amélioration des pratiques professionnelles ?

Adaptation des bilans préopératoires au patient et au type de chirurgie subie

1 2 3 4 5

*Par intérêt croissant*

- en terme d'amélioration de l'organisation des soins ?

Protocolisation précise des bilans pré opératoires

1 2 3 4 5

*Par intérêt croissant*

- en terme d'utilité pour le patient ?

1 2 3 4 5

*Par intérêt croissant*

Principaux points de satisfaction ? Principales difficultés rencontrées ?

Avez-vous repéré des améliorations possibles de la méthode utilisée ? Lesquelles ? Comment ?

Points de satisfaction : optimisation de la prescription des examens préopératoires.

Principales difficultés :

Autres ...

# Conditions de validation de l'EPP

1. choix par le médecin d'une ou plusieurs démarches d'EPP significatives de son activité, s'inscrivant dans la durée et permettant une amélioration de ses pratiques ;
2. reconnaissance de l'implication personnelle du praticien concerné ;
3. existence d'un suivi explicite des démarches entreprises selon des modalités appropriées (critères, indicateurs, audit, bilan d'activité...) et permettant de montrer leur impact sur les pratiques