

Programme individuel

Le programme d'accréditation individuel peut être réalisé en monodisciplinaire ou en pluridisciplinaire/pluriprofessionnel

Le programme d'accréditation individuelle comporte 3 exigences, à réaliser annuellement :

- ➔ la **déclaration de 1 événement indésirable associé aux soins**, soit dans le cadre de situations à risque (SAR) définies (cf. **Erreur ! Source du renvoi introuvable.**), soit en dehors pour des événements plus liés à des situations cliniques.
- ➔ la **mise en œuvre de 1 recommandation**
- ➔ la **réalisation des 2 activités obligatoires**

Lorsque le programme a été réalisé, il faut déclencher le bilan (annuel ou d'accréditation). Cela permet de soumettre à l'OA le travail effectué dans l'année pour pouvoir obtenir l'accréditation et la conserver. Il est seulement possible de réaliser un bilan 3 mois avant la fin de chaque période annuelle.

Les exigences sont spécifiées dans le Tableau 2. Le bilan pourra être validé selon différentes modalités :

- ➔ en **monodisciplinaire** ;
- ➔ en **pluridisciplinaire** si des actions sont réalisées de manière collective avec une ou plusieurs autres disciplines (anesthésistes-réanimateurs...) ;
- ➔ en **pluriprofessionnel** si des actions sont réalisées de manière collective avec une ou plusieurs autres professions (IADE, IDE...).

Tableau 1 - Programme d'accréditation individuelle des HGE

| Dimension d'amélioration | Exigence du CEFA-HGE | Action | Ce que je dois faire | Dans le SIAM actuel |
|--------------------------|----------------------------------|--|--|---------------------|
| Travail avec une équipe | Choix obligatoire d'une activité | Adaptation et évaluation de <i>check-list</i> en vraie vie (bloc, MICI, chimiothérapie...) | Je transmets ma nouvelle <i>check-list</i> validée en équipe et construite à partir du « moteur de check-list » de la HAS ou je réalise un audit | Activité |
| | | Staff de service (revue de patient, revue de dossier, réunion d'unité, réunion de validation du programme d'endoscopie...) | Charte de fonctionnement du service ou organisation du service avec la liste des différentes réunions/staff... | Activité |
| | | Participation RMM J'utilise la trame de présentation du CEFA-HGE pour faciliter la | Je prépare une attestation de présence lors de chaque RMM avec la liste des | Activité |

| | | | | | |
|-----------------------------------|--------------------------------|--|--|---|----------------|
| | | présentation et l'analyse | participants et le relevé de décisions | | |
| | | Participation (oncologie, hépatologie...) | RCP MICI, | Je demande une attestation annuelle de participation (Dr X a participé à N RCP dans l'année) | Activité |
| Pratiques professionnelles | Obligatoire / 2 ans | Participation individuelle à un congrès OU Formation pratique OU Validation d'un DU | | Je transmets une attestation de présence | Activité |
| | Une activité obligatoire | Formation cognitive Un programme de DPC intégré avec pré et post test par médecin (EPP/FMC/EPP) OU Participation à des études scientifiques ou recherche clinique OU Conception programme DPC ou conception scientifique ou élaboration de formations pour la spécialité | | Je transmets l'attestation de réalisation du programme. Si le programme comporte une partie EPP je valide en même temps mon EPP ! Publication Attestation organisme DPC Programme et support pédagogique | Activité |
| | | EPP (suivi indicateurs / registres / recherches...) : – endoscopie digestive – maladies du foie – proctologie – oncologie digestive – maladies inflammatoires chroniques intestinales | | Je prépare le compte rendu de l'EPP avec les résultats ou rapport de suivi d'indicateurs ou une analyse d'un registre | Activité |
| | Une recommandation obligatoire | Recommandations « je mets en pratique dans mon équipe une recommandation de société savante ou | | Joindre la présentation de la formation de l'équipe, ou le nouveau protocole ou un compte-rendu de réunion sur | Recommandation |

| | | | | |
|------------|------------------------------|---|--|---|
| | | d'organisme professionnel en ENDOSCOPIE » | une nouvelle organisation | |
| | | Recommandations « je mets en pratique dans mon équipe une recommandation de société savante ou d'organisme professionnel en HEPATOLOGIE » | | Recommandation |
| | | Recommandations « je mets en pratique dans mon équipe une recommandation de société savante ou d'organisme professionnel en PROCTOLOGIE » | | Recommandation |
| | | Recommandations « je mets en pratique dans mon équipe une recommandation de société savante ou d'organisme professionnel en CANCEROLOGIE DIGESTIVE » | | Recommandation |
| | | Recommandations « je mets en pratique dans mon équipe une recommandation de société savante ou d'organisme professionnel pour les MALADIES INFLAMMATOIRES CHRONIQUES INTESTINALES » | | Recommandation |
| | Sécurité des patients | Une déclaration sur le SIAM par médecin dans la limite de 6 par an (Obligatoire) | Déclaration d'EIAS sur le SIAM (J'analyse mes EIAS en RMM ; c'est mieux et cela me permet de valider mon action « travail en équipe » | Déclaration sur le SIAM. Je mets à la fin de ma déclaration le relevé de décision de la RMM |
| Facultatif | | Protocolisation d'une Situation à risque : - Comment gérer les risques associés à l'utilisation du bistouri | Je mets en place dans mon équipe les recommandations de la HAS | Recommandation |

| | | | | |
|---------------------------------|-----------------------------|--|--|----------|
| | | <p>électrique ? Fiche pratique "Bistouri électrique et stimulateurs cardiaques"</p> <p>- SSP prélèvements au bloc</p> <p>- Situation à risque locale</p> | | |
| Santé du professionnel | Progressivement obligatoire | <p>Auto-évaluation de l'état de santé des professionnels (auto-tests)</p> <p>OU</p> <p>Déclaration d'un médecin traitant</p> <p>OU</p> <p>Connaitre des structures de recours (association MOTS...)</p> <p>OU</p> <p>Autre action concernant la santé du professionnel</p> | <p>Déclaratif (attestation du médecin).</p> <p>Ne transmettre aucune donnée de santé</p> | Activité |
| Relation avec le patient | Progressivement obligatoire | <p>Communication avec le patient</p> <p>OU</p> <p>Recueillir la parole du patient</p> <p>OU</p> <p>Associer le patient à la démarche de soin</p> <p>OU</p> <p>Autre action concernant la relation avec le patient</p> | <p>Déclaratif (attestation du médecin).</p> | Activité |