

Programme équipe

Le programme équipe est réalisé de manière continue, intégré à la routine au quotidien et répond à une logique d'ancrage dans l'établissement. Il permet d'objectiver (de « valoriser ») toutes les démarches Qualité-Sécurité que les équipes font déjà au quotidien.

Ce programme contribue au maintien des compétences et au développement d'une « culture sécurité » au sein des équipes, c'est-à-dire visant à favoriser par tous moyens, les modes de pensée, de travail et d'interaction en vue d'améliorer continuellement la qualité des soins et la sécurité des patients, et la qualité de vie au travail.

Il comporte **5 dimensions**, visant à supporter le modèle de la certification périodique.

Amélioration du Travail en Equipe

Ce volet vise à améliorer les facteurs non techniques, qui doivent désormais être inclus dans le cursus universitaire des médecins – c'est-à-dire les notions de leadership, d'objectifs partagés, de communication, de collaboration, de coordination, de cognition collective et aussi de prévention et de gestion des conflits.

En pratique, il s'agit de manière non exhaustive des dynamiques d'amélioration :

- ➔ **Adaptat**
- ➔ **ion et évaluation de la check-list en vraie vie** de manière concertée (bloc, MICI, chimiothérapie...);
- ➔ **staff de service** (revue de patient, revue de dossier, réunion d'unité, réunion de validation du programme d'endoscopie...);
- ➔ **participation à des RMM** ;
- ➔ participation RCP (oncologie, MICI, hépatologie...).

Amélioration des Pratiques Professionnelles

Ce volet concerne les fondements scientifiques et techniques de la discipline : bien sûr, le maintien ou l'acquisition de nouvelles connaissances (FMC / DPC), mais aussi le partage au sein de l'équipe de ces données actualisées, leur implémentation dans le travail au quotidien et le cas échéant leur évaluation. De même, il s'agit de la participation à toutes les instances de concertation pour les prises en charge difficiles.

En pratique, il s'agit de manière non exhaustive :

- ➔ des **sessions « cognitives »** (participation à des congrès, formation pratique, DU) ;
- ➔ de **l'intégration dans la pratique quotidienne de ces données actualisées**, notamment dans les procédures et protocoles du service ;
- ➔ des démarches **d'évaluation des pratiques** : suivi d'indicateurs, EPP, patient-traceur, audit...
- ➔ de travaux d'enseignement et de recherche.

Amélioration de la sécurité des patients

C'est la dimension gestion de risques - démarche fondatrice de l'accréditation basée sur un dispositif de retour d'expérience. Ce volet permet d'analyser des événements indésirables associés aux soins (EIAS) survenus lors de l'exercice, afin d'en tirer et de partager des enseignements pour améliorer à l'avenir les pratiques, les comportements et les organisations.

En pratique, il s'agit de manière non exhaustive :

- ➔ pré-requis obligatoire : **analyse rétrospective des EIAS au sein de Réunion de Morbi-Mortalité (RMM)** ou de réunions apparentées (CREX, REMED, ...) sur la base du support informatique proposé par le programme permettant d'optimiser la recherche des causes racines ;
- ➔ **protocolisation de Situations à Risques (SAR).**

Santé du professionnel

Cette dimension a pour objectif d'inciter les membres de l'équipe à prendre soin de soi et des autres.

En pratique, il s'agit de manière non exhaustive :

- ➔ auto-évaluation de l'état de santé des professionnels (auto-tests) ;
- ➔ **campagne « DIS DOC, T'AS TON DOC ? »** ;
- ➔ **connaître des structures de recours (association MOTS...).**

Relations avec le patient

Elle incite à se questionner sur la place du patient dans son parcours de soins. Elle peut notamment s'appuyer sur les évaluations de l'expérience patient réalisées dans le cadre de la certification des établissements de santé.

En pratique, il s'agit de manière non exhaustive :

- ➔ communication avec le patient ;
- ➔ **recueillir la parole du patient** ;
- ➔ **associer le patient à la démarche de soin.**

Lors du bilan annuel et/ou d'accréditation l'expert du CEFA-HGE analysera avec le référent de l'équipe, les activités réalisées par les collègues, dans le programme qui est composé de 5 dimensions génériques : amélioration du travail en équipe, amélioration de la qualité des pratiques, amélioration de la sécurité des patients, santé du professionnel et relation avec le patient.

Les éléments constitutifs ainsi recueillis lui permettront de valider le bilan d'équipe selon différentes modalités :

- ➔ en **monodisciplinaire** ;
- ➔ en **pluridisciplinaire** en apportant des éléments de preuve d'un travail collectif avec une ou plusieurs autres disciplines (notamment médecin anesthésiste-réanimateur)

avec qui l'équipe travaille au quotidien et ce à travers une action dans au moins deux dimensions (travail en équipe, pratiques professionnelles, sécurité des patients) ;

- en **pluriprofessionnel** en apportant des éléments de preuve d'un travail collectif avec une ou plusieurs autres professions (IADE, IDE...) avec qui l'équipe travaille au quotidien et ce à travers une action dans au moins deux dimensions (travail en équipe, pratiques professionnelles, sécurité des patients).

Les actions éligibles à ce programme d'accréditation en équipe des hépato-gastro-entérologues sont détaillées de manière non exhaustive dans le Tableau 1

Tableau 1 - Programme d'accréditation en équipe des hépato-gastro-entérologues

Dimension d'amélioration	Exigence du CEFA-HGE	Action	Ce que mon équipe doit faire	Dans le SIAM actuel
Travail en équipe	Choix de 2 actions Obligatoire	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 <i>check-list</i> » 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 présentation et l'analyse	Je prépare une attestation de présence lors de chaque RMM avec la liste des participants et le relevé de décisions	Activité
		Participation RCP (oncologie, MICI, hépatologie...)	Je demande une attestation annuelle de participation par médecin (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	Une attestation de présence par médecin	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
	Choix de 2 actions Obligatoire (Je peux choisir de mettre en place deux recommandations dans la même discipline)	Recommandations « je mets en pratique dans mon équipe une recommandation de société savante ou d'organisme professionnel en ENDOSCOPIE »	Joindre la présentation de la formation de l'équipe, ou le nouveau protocole ou un compte-rendu de réunion sur une nouvelle organisation	Recommandation
		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	Recommandation		

		CANCEROLOGIE DIGESTIVE »		
		Recommandations « je mets en pratique dans mon équipe une recommandation de société savante ou d'organisme professionnel pour les MALADIES INFLAMMATOIRES CHRONIQUES INTESTINALES »		Recommandation
	1 EPP à faire en équipe Obligatoire	EPP (suivi indicateurs/registre/recherche...) : -Endoscopie digestive -Maladies du foie - Proctologie - Cancérologie digestive -Maladies inflammatoires chroniques intestinales	Je prépare le compte rendu de l'EPP avec les résultats ou rapport de suivis d'indicateurs ou une analyse d'un registre	Activité
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	
	Protocolisation Facultatif	Protocolisation d'une Situation à risque : - Comment gérer les risques associés à l'utilisation du bistouri électrique ? Fiche pratique "Bistouri électrique et stimulateurs cardiaques" - SSP prélèvements au bloc - Situation à risque locale	Je mets en place dans mon équipe les recommandations de la HAS	Recommandation
		Protocolisation « mise en place du plan d'action décidé sur les RMM de l'année »	Je fais un point sur toutes mes décisions prises en RMM et sur la mise en place du plan d'action	Activité
Santé du professionnel	Progressivement obligatoire	Auto-évaluation de l'état de santé des professionnels (auto-tests) OU Déclaration d'un médecin traitant	Déclaratif (attestation du médecin ou du référent). Ne transmettre aucune donnée de santé	Activité

		<p>OU</p> <p>Connaitre des structures de recours (association MOTS...)</p> <p>OU</p> <p>Autre action concernant la santé du professionnel</p>	
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 ou du référent).</p> <p>Activité</p>