

Compétences visées

Acquérir les compétences nécessaires pour construire un chemin clinique en ambulatoire.

Objectifs et contenus

Présenter le chemin clinique, ses enjeux, ses conditions de réussite

- Les finalités et les enjeux.
- La méthodologie de construction.
- Les conditions de réussite.
- Les réalisations en chirurgie ambulatoire.

Recenser les recommandations de bonnes pratiques et les supports de la prise en charge

- Le dossier patient : feuille de route de la chirurgie ambulatoire incluant l'appel de la veille et l'aptitude à la rue.
- Les procédures, protocoles d'interventions et ordonnances.
- Le livret d'information du patient.
- Le choix des recommandations de bonnes pratiques.

Réaliser l'analyse systémique des processus en jeu dans le parcours étudié

- L'analyse systémique des processus « cœur de métier » en jeu dans la prise en charge sélectionnée et sa représentation.
- Les différences entre processus, procédures et protocoles.
- L'articulation entre les processus priorités et les protocoles ou procédures utilisés au quotidien.

Définir et prioriser les objectifs et les indicateurs

- La formulation des objectifs centrés sur le patient et ses proches.
- La formulation des indicateurs « cœur de métier » cliniques, organisationnels, économiques.

Analyser les pratiques et ajuster le parcours

- Le parcours des patients tel que décliné dans les dossiers.
- La prise en compte des interfaces entre les secteurs, de la collaboration interprofessionnelle et interdisciplinaire tout au long de la prise en charge.
- Les points forts et d'amélioration.
- Le tableau synoptique des activités de soins réalisées et réajustées à partir de l'analyse systémique de processus.
- L'alignement des activités avec les premières modifications repérées.
- L'articulation avec les outils utilisés au quotidien dont le DPI.
- Le plan de communication sur le transfert des nouvelles pratiques.
- L'évaluation et l'analyse des variations « anormales », des indicateurs de suivi.

Méthodes

- Apports cognitifs et apports méthodologiques.
- Recommandations, guides/référentiels.
- Analyse réflexive et éthique.
- Construction d'outils de suivi avec indicateurs, grille d'impacts.

Personnes concernées

Tout professionnel de santé.

Valeur ajoutée

La formation est étayée par une prise en charge ambulatoire, « fil rouge » des apports méthodologiques. Exemples : patients atteints d'hernie inguinale, de cataracte, de prostatectomie, devant subir une IVG chirurgicale...

Pré-requis

» Être pressenti et/ou nommé pour contribuer à l'élaboration de chemin clinique.

À noter

Cette formation s'appuie sur les recommandations et référentiels suivants

- Guide méthodologique pour l'amélioration de la pertinence des soins, le Ministère de la Santé, 2013.
- Loi de financement de la Sécurité Sociale 2015 met en œuvre deux nouveaux dispositifs pour l'amélioration de la pertinence des soins.
- HAS, Chemin clinique, juin 2017.
- Stratégie nationale de santé 2018-2022 :
 - Axe III « Garantir la qualité, la sécurité et la pertinence des prises en charge à chaque étape du parcours de santé »,
 - Développer une culture de la qualité et de la pertinence,
 - Développer une démarche d'amélioration continue de la qualité et de la sécurité des soins en y associant les usagers.
- IQSS 2020 - CA : Indicateurs de processus en chirurgie ambulatoire.

Mise à jour le : **28/05/2024**