

## Accréditation des médecins : exigence ou panacée ?

département de médecine  
communautaire de sousse





## Questions de cet exposé ... le menu !



- **Accréditation:** **Pourquoi ?**  
**Le besoin**
- **Accréditation:** **C' est quoi ?**  
**Le concept**
- **Accréditation:** **Comment ?**  
**Les principes**
- **Accréditation:** **Par qui ?**  
**Les intervenants**

# INTRODUCTION

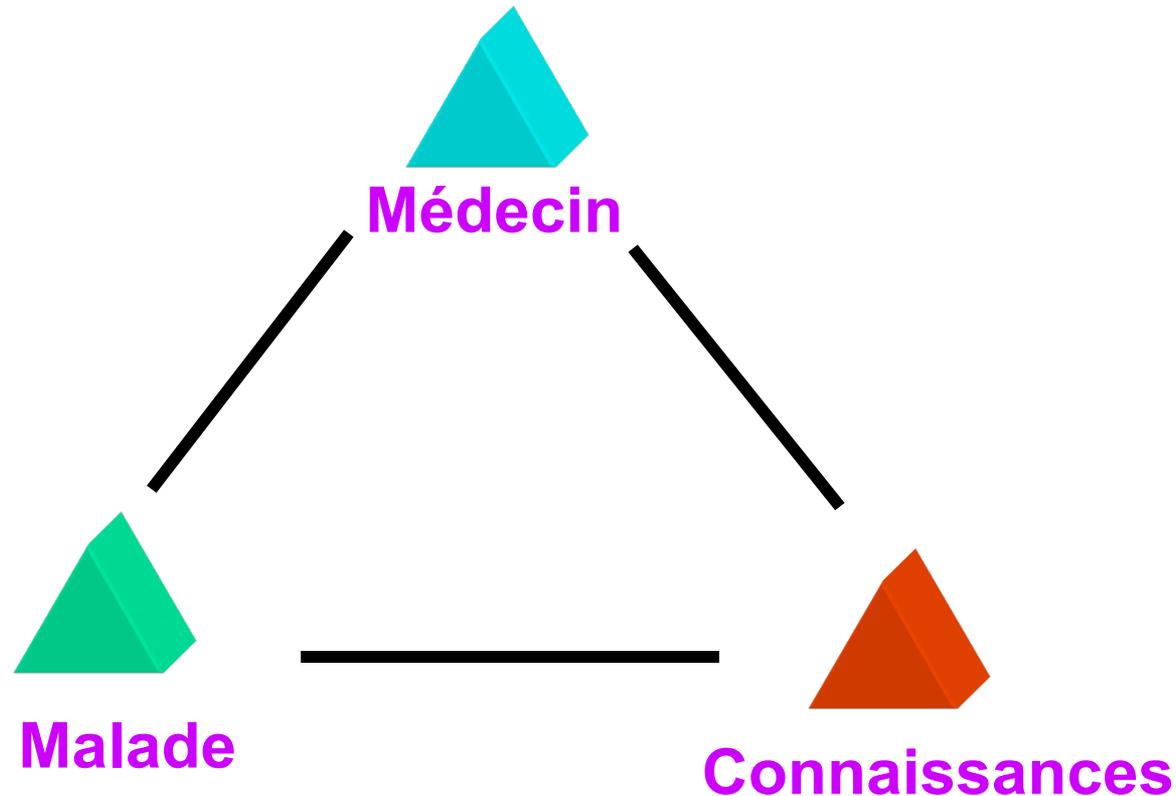
---

- Un contexte en évolution rapide:
  - Explosion des connaissances
  - Présence de plus en plus de médias électroniques (NTIC...)
- Le savoir : Appropriation par plusieurs acteurs
- Les médecins se doivent de s'ajuster ...

# Le Contexte

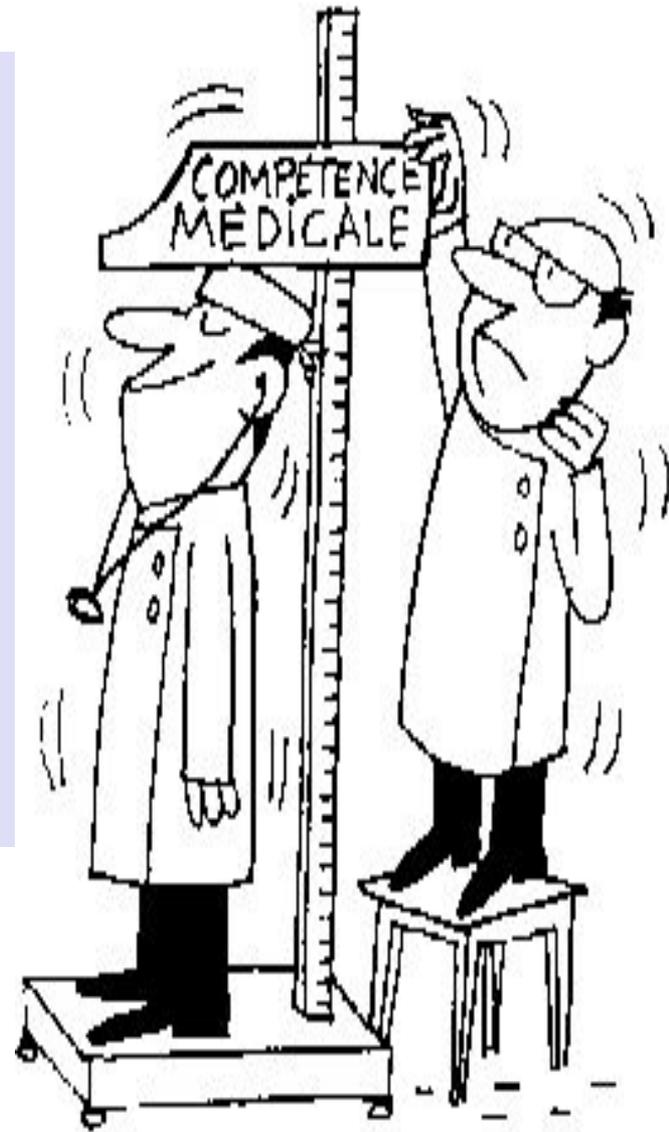
... des Changements

... de l' implicite à l' explicite



Patients deviennent de plus en plus **exigeants** et demandent des **soins de qualité** prodigués par des **médecins compétents**

**Qualité des soins  
est indissociable de la  
COMPETENCE**

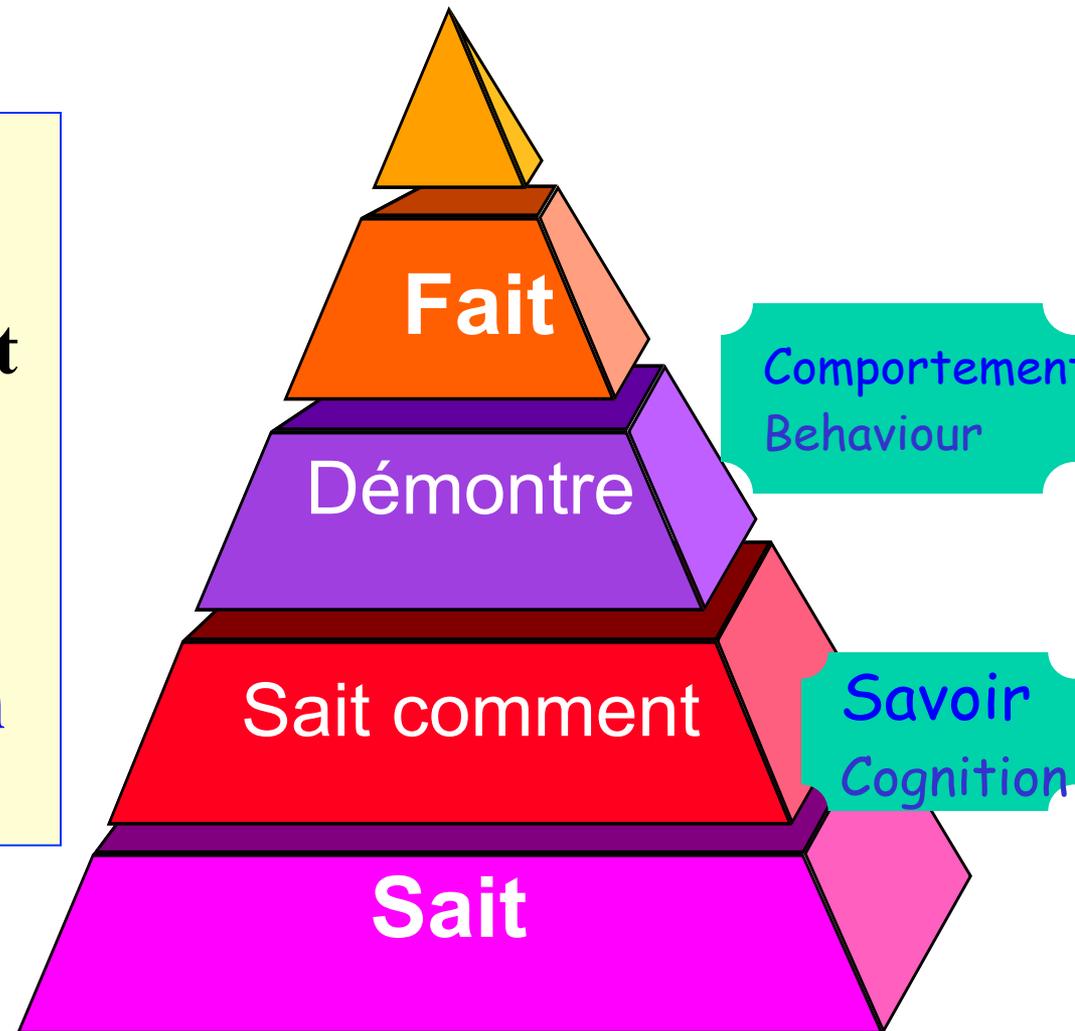


**FMC/EPP/DPC**

# Compétence $\neq$ Capacité, Habilités !!

**Capacité d'utiliser ses connaissances, ses habiletés et son jugement pour résoudre efficacement les problèmes rencontrés dans l'exercice quotidien de sa profession**

**Réflexion sur la pratique**



Source : DAVIS, M.H. OSCE: the Dundee experience, Medical Teacher; 2003; 25(3): 255-261

# Compétence, Qualité & Sécurité

## Les impératifs professionnels

### Morale

- Contrat moral entre Md & patient
- La mission du Md est de mobiliser tous les moyens disponibles pour soulager la souffrance.

### Déontologique

- Hippocrate: **Je jure de travailler chaque jour à compléter mes connaissances**
- Article 14 : **Les médecins ont le devoir d'entretenir et de perfectionner leurs connaissances**

### Légale

- L'obligation de dispenser des soins conformes aux données actuelles de la science

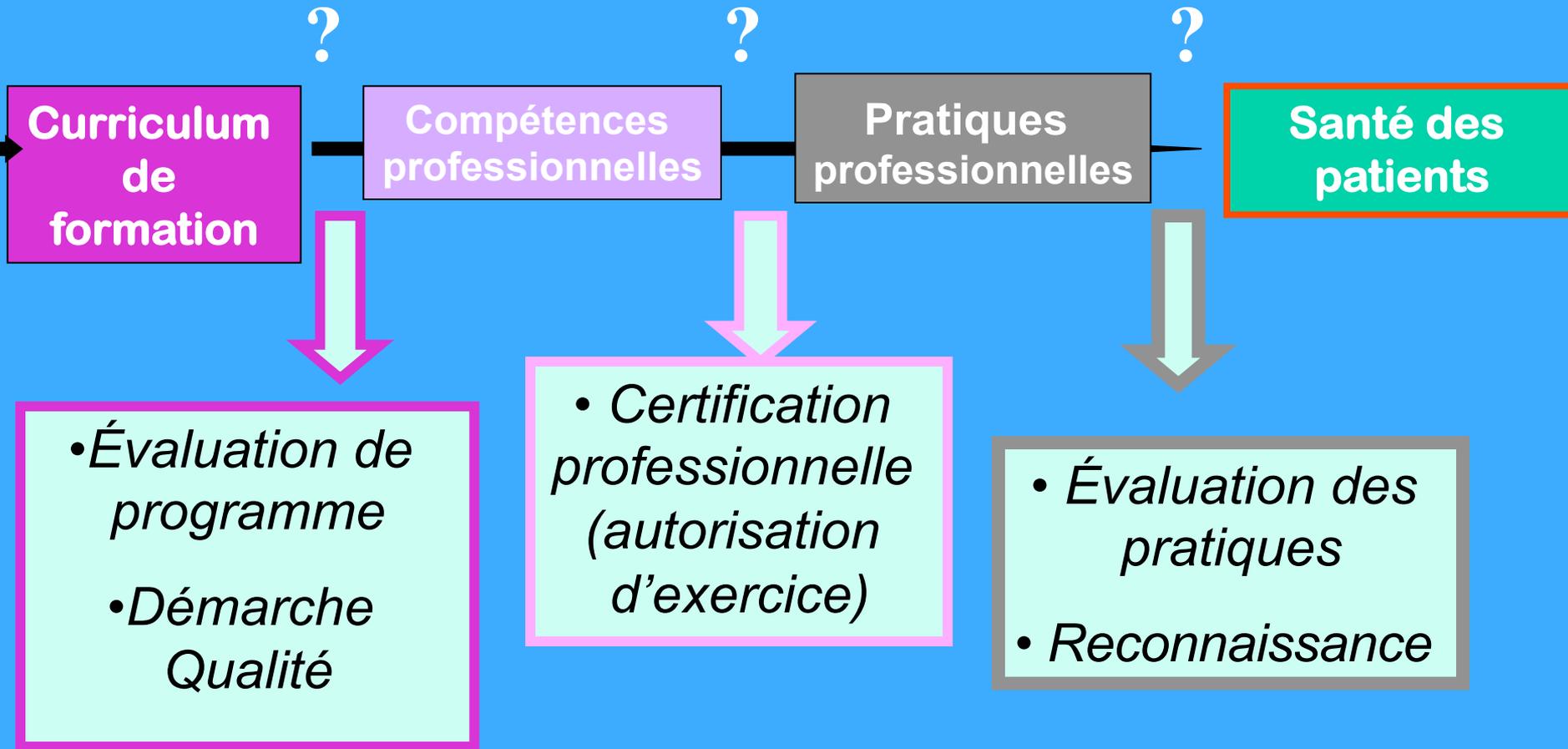
**Le Médecin** doit participer activement dans ses propres **démarches d'apprentissage** pour améliorer ces **compétences** afin d'augmenter sa probabilité de fournir des **soins de qualité**



Médecine de qualité / Compétences : les 2 inséparables

**Elément essentiel de la Qualité & du bon usage des soins: FMC/EPP/DPC**

# ATTENTION !



... Démarches Qualité structurées ...

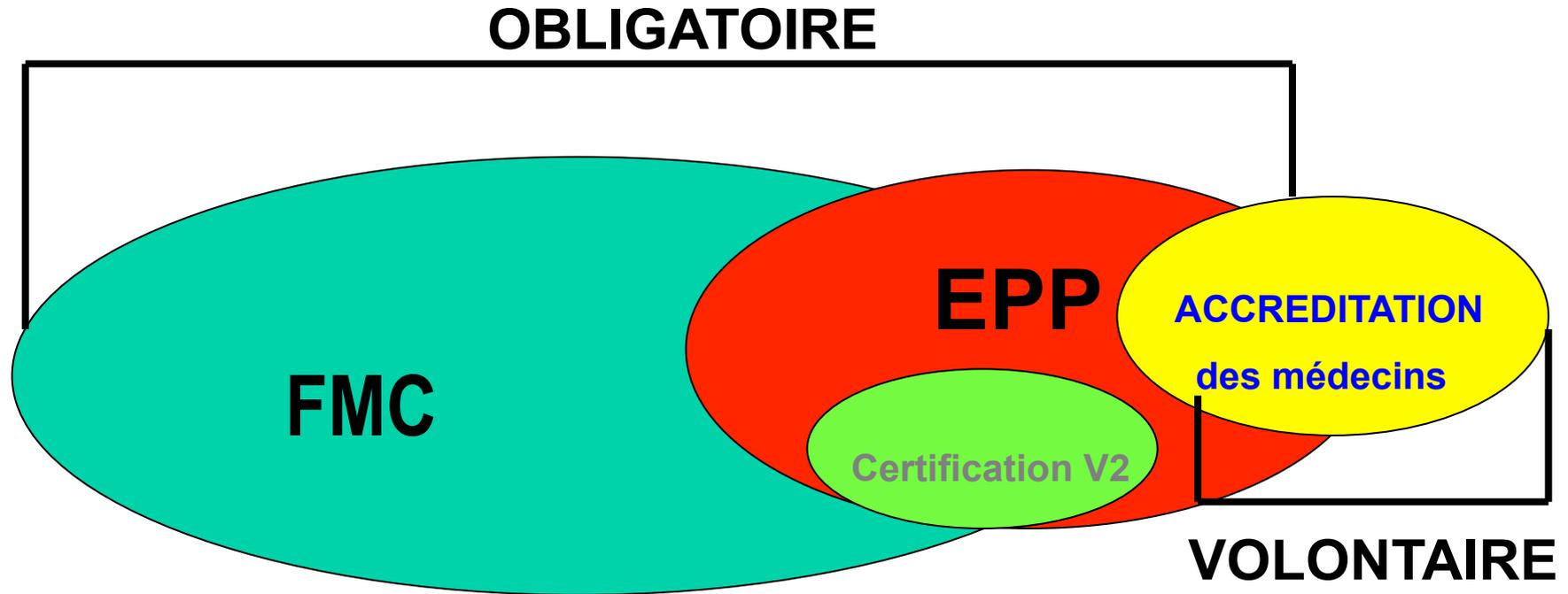
# QUALITE :

*une nécessité vitale, un choix irréversible*

---

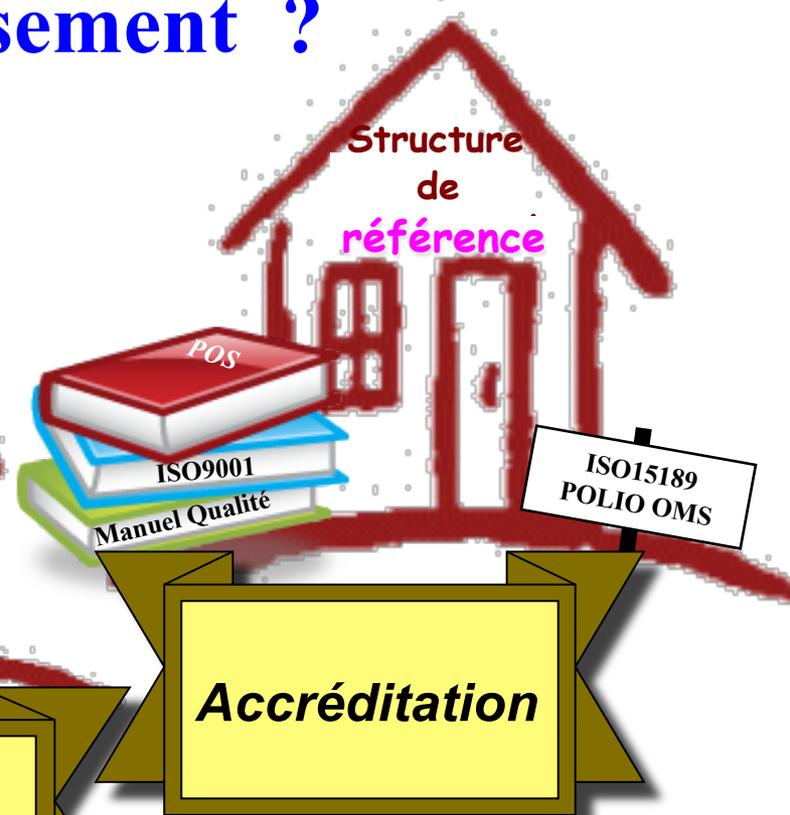
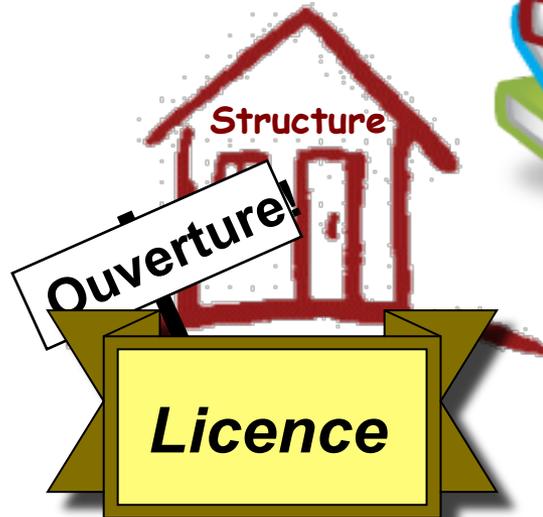
- Le temps n' est plus à la question :
  - **doit-on s' engager dans la voie de la qualité ?**
- Mais plutôt, comment le faire ? et
  - **qu' est ce que cela comprend au juste?**

# Mettre le tout ensemble ...



# Où vous en êtes ?

## ... Où en est votre Etablissement ?



# Démarches qualité structurées

Certification	Certification d'établissement Secteur d'imagerie impliqué Entre autres, critère 22	Obligatoire (HAS)
Accréditation	Certains médecins/chirurgiens - Spécialité interventionnelle - Échographie obstétricale	Optionnel (HAS)
Labellisation	Site d'imagerie	Optionnel <i>En évolution</i>
Indicateurs HAS		

EPP : Evaluation des Pratiques Professionnelles

Référentiel professionnel

# L' accréditation des médecins : c' est quoi ?

(art 16 Loi du 13 août 2004, décret à venir)

- **DEMARCHE VOLONTAIRE non obligatoire**
- **INDIVIDUELLE ou d' EQUIPE**
- **SPECIALITES à RISQUES**
- **PERIODE de 4 ANS**
- **PRISE en CHARGE PARTIELLE de la cotisation des assurances professionnelles**

*" bénéficiaire d' une aide à la souscription d' une assurance".*



- **Enjeux** : réduction du nombre ou de la sévérité des événements indésirables liés aux soins
  - recueil et l' analyse des événements porteurs de risques médicaux qui échappent aujourd' hui à toute déclaration et à toute analyse formalisées.

# L' accréditation des médecins : mode d' emploi

- Démarche de gestion des risques fondée sur
  - déclaration et analyse des événements porteurs de risques médicaux,
  - élaboration et mise en œuvre de recommandations
- La déclaration des événements considérés comme porteurs de risques médicaux (**EPR**)
  - mesures utiles pour prévenir événements indésirables liés aux soins ou limiter les effets

décision de la HAS du 11 juillet 2006 relative aux modalités de mise en œuvre de l' accréditation de la qualité de la pratique professionnelle des médecins et des équipes médicales

# L' accréditation des médecins : modalités

- Déclaration des évènements considérés comme porteurs de risque

*"Les médecins et les équipes médicales engagés dans la procédure d'accréditation transmettent à la Haute Autorité de Santé les informations nécessaires à l'analyse des évènements médicaux indésirables".art 35*

- Mise en œuvre des recommandations individuelles résultant de l' analyse des événements porteurs de risque déclarés
- Mise en œuvre des référentiels de qualité des soins ou de pratiques professionnelles résultant de l' analyse des événements porteurs de risques enregistrés, des études de risques et de la veille scientifique
- Participation aux activités du programme d' amélioration de la sécurité des pratiques de la spécialité dont il relève.

# L' accréditation des médecins : qui est la cible ?

- Sont concernés :
  - les **chirurgiens** (y compris gynéco-obstétriciens, stomatologistes, oto-rhino- laryngologistes, ophtalmologistes),
  - les **anesthésistes-réanimateurs**, réanimateurs médicaux;
  - les médecins exerçant une **spécialité interventionnelle** (cardiologie, radiologie, gastro-entérologie, pneumologie) ;
  - les médecins ayant une **activité d' échographie** obstétricale ou de réanimation, en établissements de santé

(liste complète publiée dans le décret du 21 juillet 2006, article D.4135-2).

# Les médecins engagés dans la démarche doivent :

- déclarer les EPR personnellement rencontrés dans les établissements de santé
- mettre en œuvre les recommandations individuelles résultant de l'analyse des EPR qu'ils ont déclarés
- mettre en œuvre recommandations et démarches d'amélioration des pratiques
- satisfaire aux exigences de participation aux activités du programme d'amélioration de la sécurité des pratiques de leur spécialité.

**Approuvées**



**Bien informées**



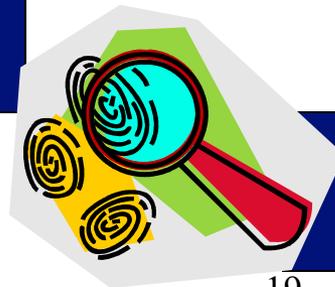
**Certification  
et  
Accréditation**

**Basées sur  
des normes**

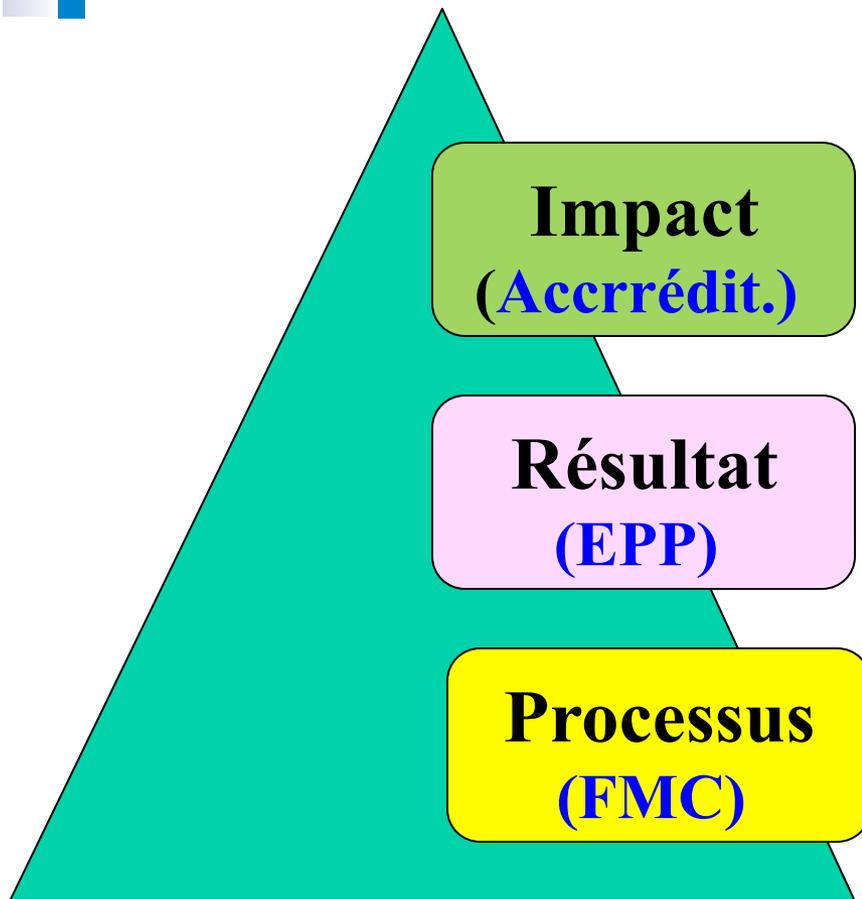
**Personnel  
Compétent**



**Objectives**



# Degrés d'engagement dans la démarche Q

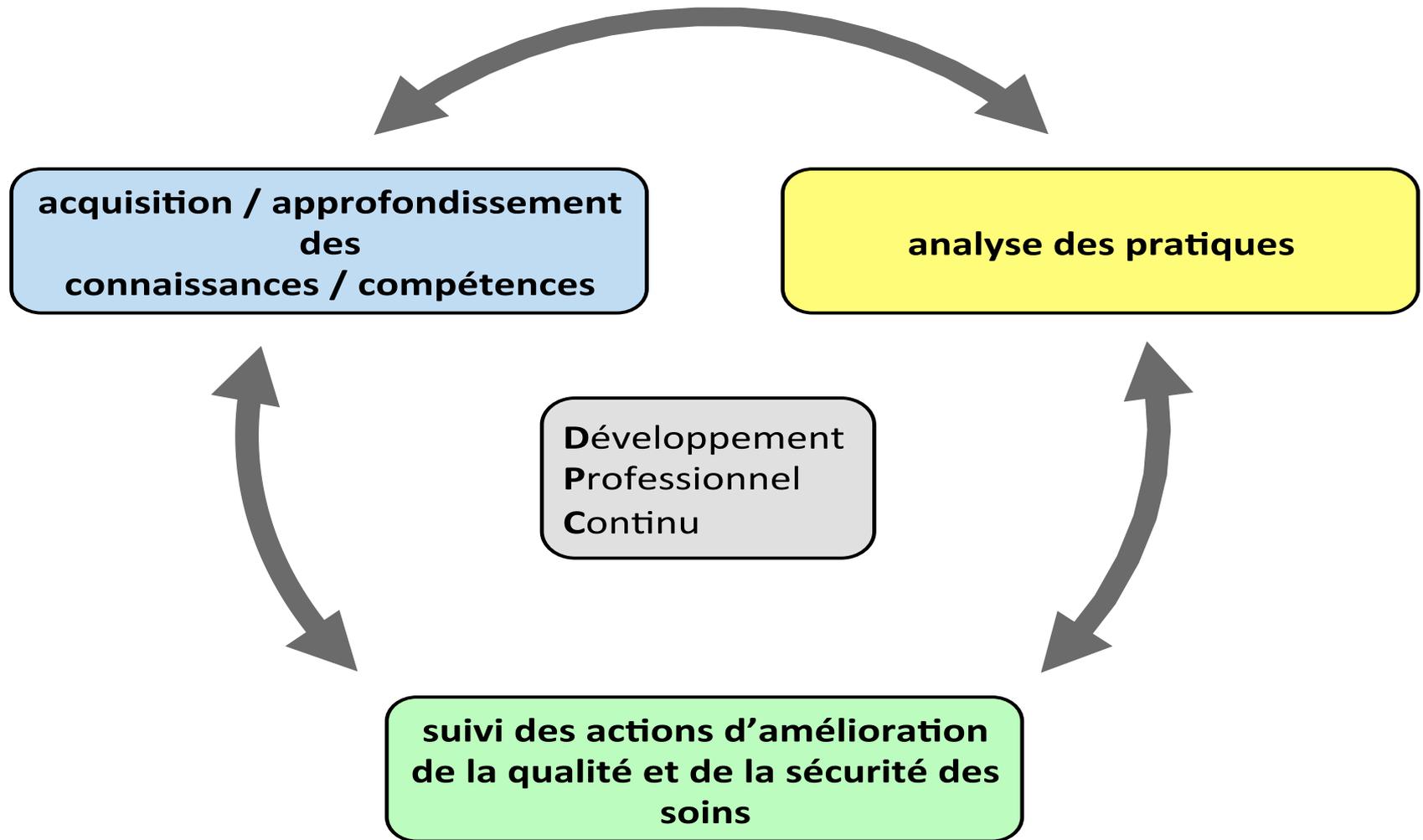


- Niveau 3 : Anticipation  
- Médecin « Militant Agent de changement »  
du système de santé

- Stade 2 : Explicite  
- Médecin « professionnel »

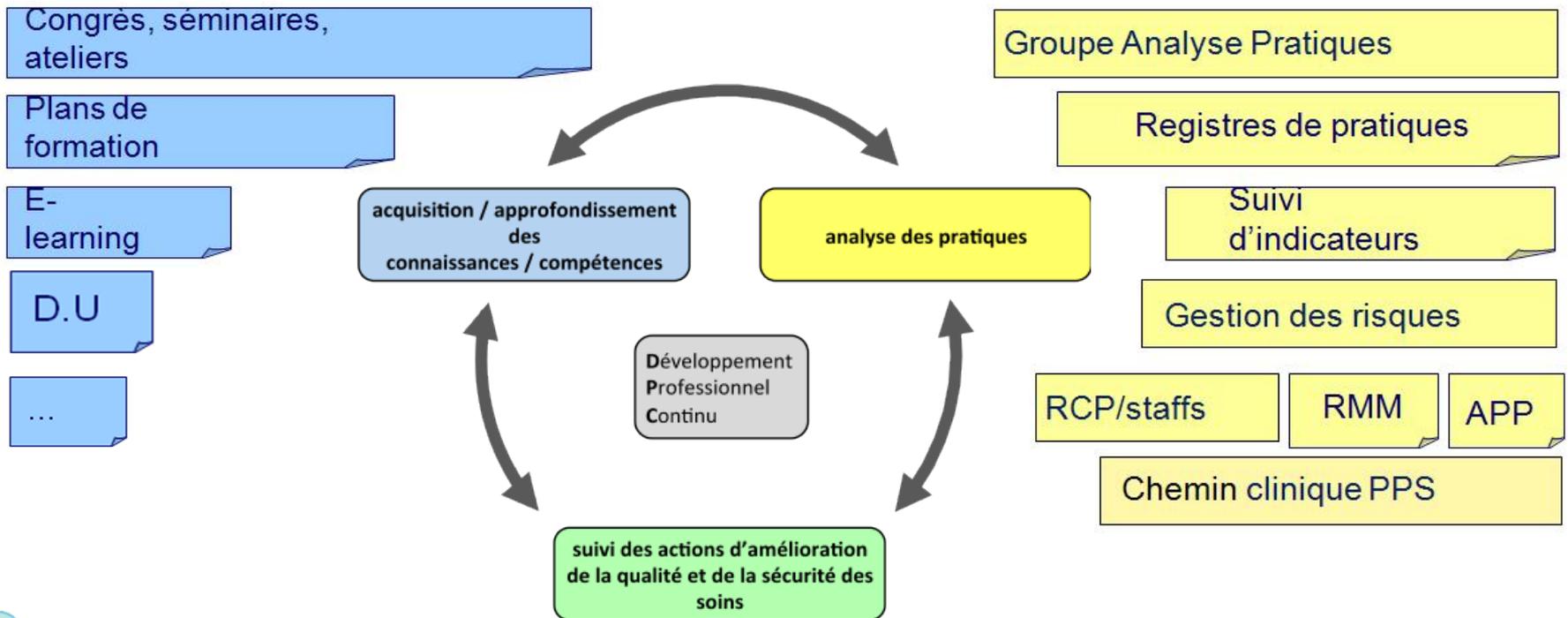
- Stade 1 : Implicite  
- « Bon » Médecin

Inspiré de C Boelen



# EN PRATIQUE

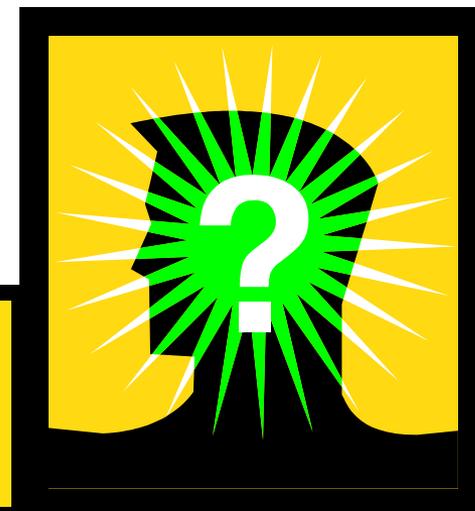
## Une combinaison d'Activités **cognitives** et **d'Analyse des pratiques**



Méthodes intégrées : Accréditation – simulation... HAS / DAQSS / SEVAM 2012

# Processus d'accréditation

**Pas à prendre à la légère ou  
sans y réfléchir longuement**



**engagement ————— planifier**

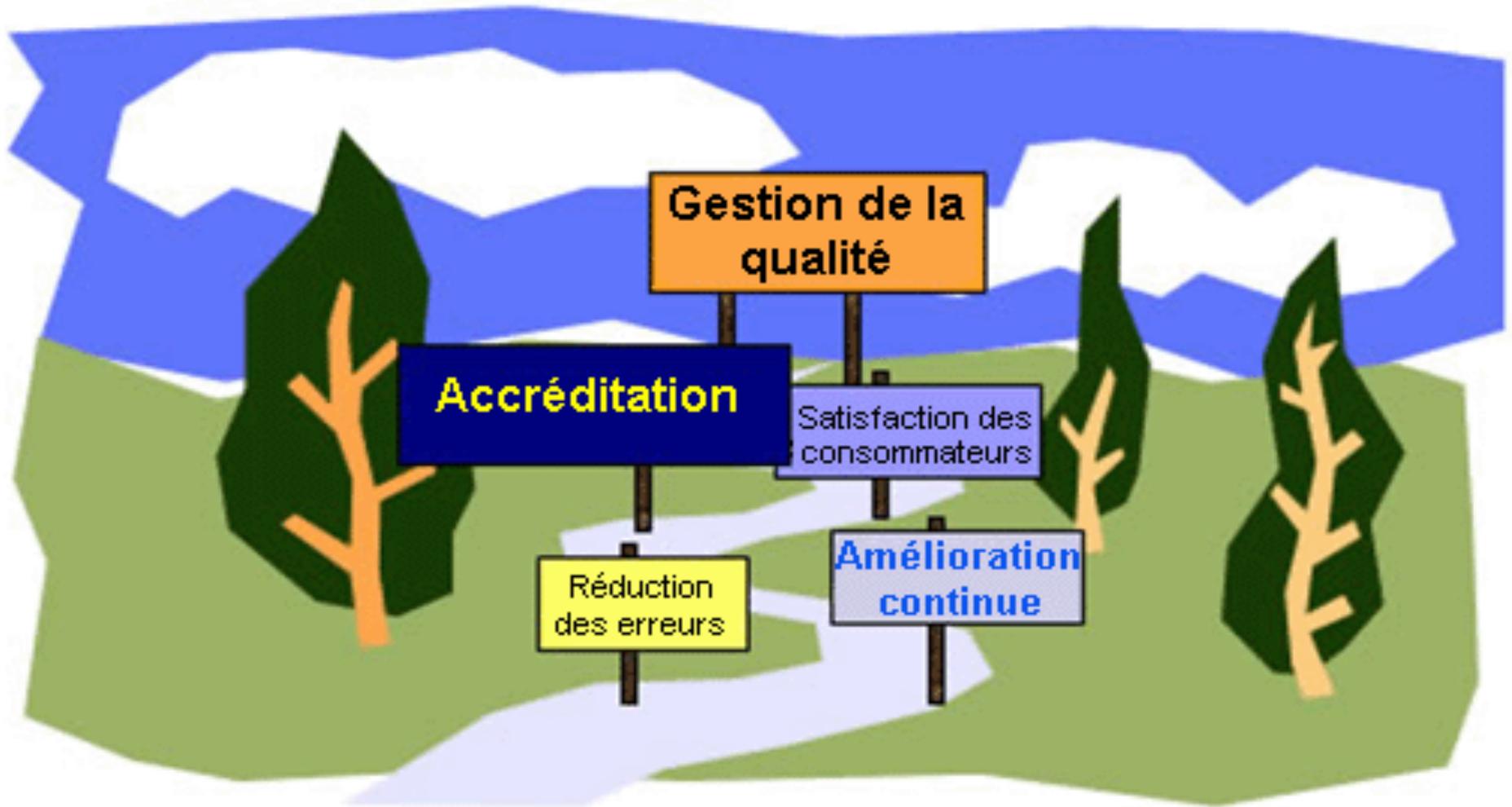
**Exigences**

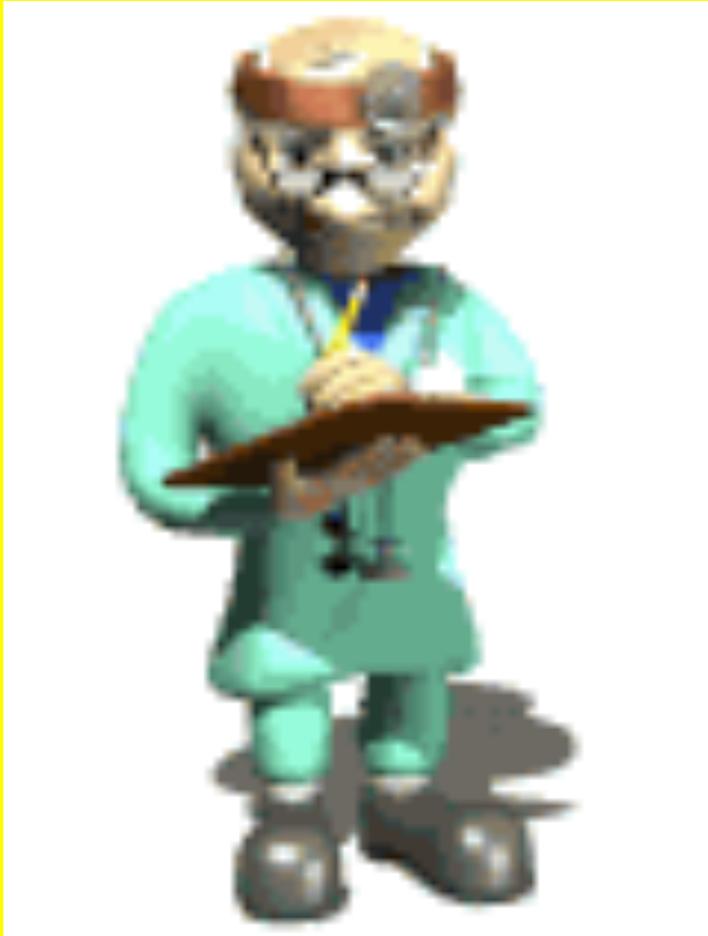
**connaissances ————— ressources**

# EN RESUME LES POINTS ESSENTIELS DE LA QUALITE & COMPETENCE

- **Compétence, qualité et sécurité**: trois mots qui s'entrecroisent en pratique médicale
- La compétence va au delà de la connaissance
- Médecine de qualité / DPC\_Accr : les deux inséparables
- La compétence et la qualité se mesurent : l'évaluation des pratiques professionnelles n'est qu'un problème de temps ...

# L'accréditation ne garantit pas le succès, C'est juste une étape du processus qualité





**M E R C I**