

ACFM DPC 2013

Audit Clinique Ciblé (ACC)

Guide d'explication de la méthode
Groupe d'Analyse de Pratiques en présentiel
Exemple : Thème thrombose veineuse profonde

- 3 sujets principaux
 1. Déroulement type et calendrier du projet
 2. Présentation de la grille de saisie et modalités de recueil des données
 3. Présentation de l'outil électronique DPC online

- 1 action :
 - ▶ Obtenir l'adresse mail et le téléphone de chacun pour l'accès à l'outil DPC online et au support en ligne

1. Déroulement et calendrier type d'un ACC

Étape 1



Réunion en présentiel

- Appropriation du programme et de la méthode
- Présentation grille d'audit

Étape 2



Audit clinique ciblé

Étape 3



Réunion en présentiel

- Analyse et discussion des résultats de l'audit
- Actions correctives
- Pistes d'amélioration

Étape 4



- Mise en œuvre des actions d'améliorations, renseignement du **questionnaire d'impact**

Étape 5



Réunion en présentiel

- Analyse et discussion des résultats d'impact

Étape 2



Audit Clinique ciblé

- **Travail personnel** (au cabinet): saisie depuis DPC online
 - ▶ Prévoir une demi-journée mais le travail peut être fractionné)
 - ▶ Recherche des éléments de diagnostic ou de surveillance dans le dossier médical du patient (10 dossiers)
- *Hotline* Bon Usage Conseil (contact.dpc@bonusage.fr) pour une aide à la première connexion et support
- Environ 4 semaines pour réaliser l'audit
- Relances mails auprès des retardataires 5 jours avant la deuxième réunion
- Clôture de l'audit 2 jours avant la réunion
- Résultats adressés par mail à chaque médecin

Étape 4



Questionnaire d'impact

- Envoi du questionnaire à partir de J+30
- **Autoévaluation** en mode déclaratif
- Questionnaire simple à renseigner sur le mode « selon vous, quel impact a eu ce programme sur votre pratique ? » (Identification des zones de progrès)
- Relances mails auprès des retardataires 10 jours avant la fin du programme
- Rapport final adressé à la fin du programme DPC (31 décembre 2013)

2. L'outil DPC OnLine

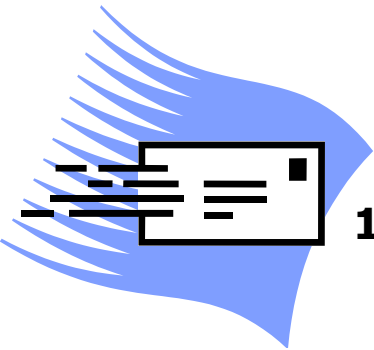
3 étapes clés

1. Se connecter à ACC online
 - Réception d'un mail personnalisé et spécifique à chaque grille

2. S'identifier
 - Par saisie d'un mot de passe

3. Collecter les données
 - Saisie des dossiers patients

1. Se connecter à DPC online



1. Mail de connexion

Lien hypertexte

2. Identification dans DPC OnLine

evolutis
DPC

Saisissez votre mot de passe

[Mot de passe oublié](#)

Conformément à la loi Informatique et Libertés du 6 janvier 1978, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification aux données personnelles vous concernant. Société B3 Traitement Statistique de l'Information - RCS CRETEIL 342 846 854 - 3 rue de la grange Ory 94230 CACHAN - Email: stat@b3tsi.com

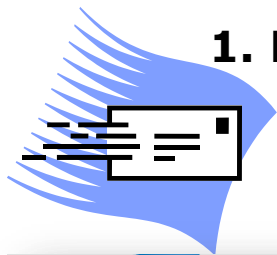
- Par mot de passe exclusivement
- Mot de passe par défaut donné pour la 1^{ère} connexion : **votre prénom**
 - ▶ tout en minuscule
 - ▶ sans accent, ni caractères spéciaux
 - ▶ sans espaces
- Exemples :
 - ▶ Jean-François Durand : mot de passe = **jeanfrancois**
 - ▶ Cécile Dupont : mot de passe = **cecile**



Si vous le souhaitez, vous pouvez changer votre mot de passe après la 1^{ère} connexion

3. Collecter les données

1. Mail de connexion



2. Identification dans DPC OnLine

Saisissez votre mot de passe OK

Mot de passe oublié

Conformément à la loi Informatique et Libertés du 6 janvier 1978, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification aux données personnelles vous concernant. Société B3 Traitement Statistique de l'Information - RCS CRETEIL 342 846 854 - 3 rue de la grange Ory 94230 CACHAN - Email: stat@b3tai.com

3. Accès à la page d'accueil

DPC ONLINE 2013

Bonjour Myriam AZIZI

Dossier(s) saisi(s) : 3 Dossiers			Etat
Dossier n°01	Pat		Terminé
Dossier n°02	Myr		En cours
Dossier n°03	myr		En cours
Saisir un nouveau dossier ...			

Etape d'audit

L'ACFM vous propose d'analyser vos pratiques professionnelles, selon la méthode de l'audit clinique ciblé, conformément au descriptif méthodologique validé par la HAS.

Vous êtes inscrit au programme DPC de l'ACFM sur le thème **"Diagnostic et prise en charge des Thromboses Veineuses Profondes des membres inférieurs en ambulatoire"**.

Vous voici à l'étape d'audit du programme qui consiste à remplir la grille d'audit pour 5 à 10 dossiers médicaux en mode rétrospectif.

Pour saisir votre premier dossier il suffit de cliquer sur "saisir un nouveau dossier..." en haut à gauche de la fenêtre. Vos fiches sont enregistrées automatiquement sur nos serveurs.

Bien cordialement,

L'équipe ACFM

[Changement du mot de passe](#)

[Fermer](#)

3. Collecter les données

Zone d'état des saisies des dossiers

Texte d'accueil et de présentation

DPC ONLINE 2013

Bonjour Myriam AZIZI

Dossier(s) saisi(s) : 3 Dossiers

		Etat
Dossier n°01	Pat	Terminé
Dossier n°02	Myr	En cours
Dossier n°03	myr	En cours

Saisir un nouveau dossier ...

Etape d'audit

L'ACFM vous propose d'analyser vos pratiques professionnelles, selon la méthode de l'audit clinique ciblé, conformément au descriptif méthodologique validé par la HAS.

Vous êtes inscrit au programme DPC de l'ACFM sur le thème **"Diagnostic et prise en charge des Thromboses Veineuses Profondes des membres inférieurs en ambulatoire"**.

Vous voici à l'étape d'audit du programme qui consiste à remplir la grille d'audit pour 5 à 10 dossiers médicaux en mode rétrospectif.

Pour saisir votre premier dossier il suffit de cliquer sur "saisir un nouveau dossier..." en haut à gauche de la fenêtre. Vos fiches sont enregistrées automatiquement sur nos serveurs.

Bien cordialement,
L'équipe ACFM

Changement du mot de passe
Fermer

Saisir une nouvelle fiche

changer votre mot de passe

Ferme et quitte l'outil

3. Grille de saisie et modalités de recueil des données

1. Modalités de recueil

- Les données sont extraites des dossiers patients
- 10 dossiers, selon l'activité
- Choix des dossiers
 - ▶ Rétrospectif
- Critère d'inclusion
- Pour chaque critère
 - ▶ **OUI** si l'information est dans le dossier (**NON** dans tous les cas contraires)
 - ▶ **NA** si le critère est Non Applicable

Grille de saisie

Exemple : « Thromboses veineuses profondes »



Diagnostic et prise en charge des thromboses veineuses
profondes des membres inférieurs en ambulatoire

50%

OBJECTIF :

Assurer la sécurité du patient sous AVK.

Critères d'inclusion des patients :

Patients adultes traités par les AVK pour une thrombose veineuse profonde datant d'au moins 3 mois.

Renseignements sur le patient

Identification du patient (par exemple les 3 premières lettres)



Grille de saisie

Exemple : « Thromboses veineuses profondes »







Diagnostic et prise en charge des thromboses veineuses profondes des membres inférieurs en ambulatoire

100%

Avez-vous noté et/ou retrouvé dans le dossier patient ?

	Oui	Non
Le niveau du pôle supérieur de la thrombose	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
La notion d'un éventuel facteur déclenchant	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
La durée du traitement initialement prévue	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

	Oui	Non	Non applicable
L'absence de contre indication absolue	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

	Oui	Non
La présence de contre - indication(s) relative(s) au traitement AVK ou de précautions particulières à prendre	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
La réévaluation de l'indication (que si le traitement par les AVK a été commencé il y a plus de 3 mois)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
La clairance de la créatinine (clairance de Crockroft) si patient âgé de 65 ans ou plus 	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
La conduite d'un bilan étiologique, clinique, biologique et radiologique 	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Un système d'alerte pour rappeler que le patient est sous AVK, lors des prescriptions	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
La trace de l'éducation thérapeutique délivrée au patient 	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
La survenue d'un INR égal ou supérieur à 4 	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Commentaires (optionnel)

Fin du dossier patient : cliquez sur la disquette pour valider la fiche.



Retour à la page précédente
avec sauvegarde des données

Retour à la page d'accueil
avec sauvegarde des données
Pas de contrôle

Sauvegarde des données
Retour à la page d'accueil
Vérification que le dossier est
complet

Résultat pour chaque critère

Nombre de dossiers avec réponse

« OUI » (nb OUI)

« NON » (nb NON)

« NA » (attention à la définition)

Pourcentage de conformité par critère :

$$\% C = \text{nb OUI} / (\text{nb OUI} + \text{nb NON})$$

→ « L'idéal » est fixé à 100%

Résultat individuel (1/2)

Etape 1 - Résultats de votre audit

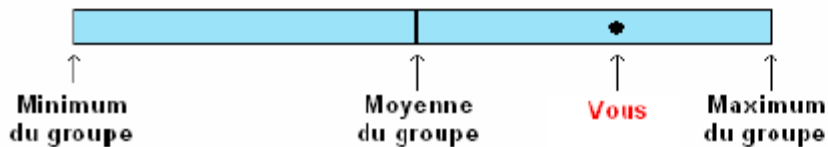
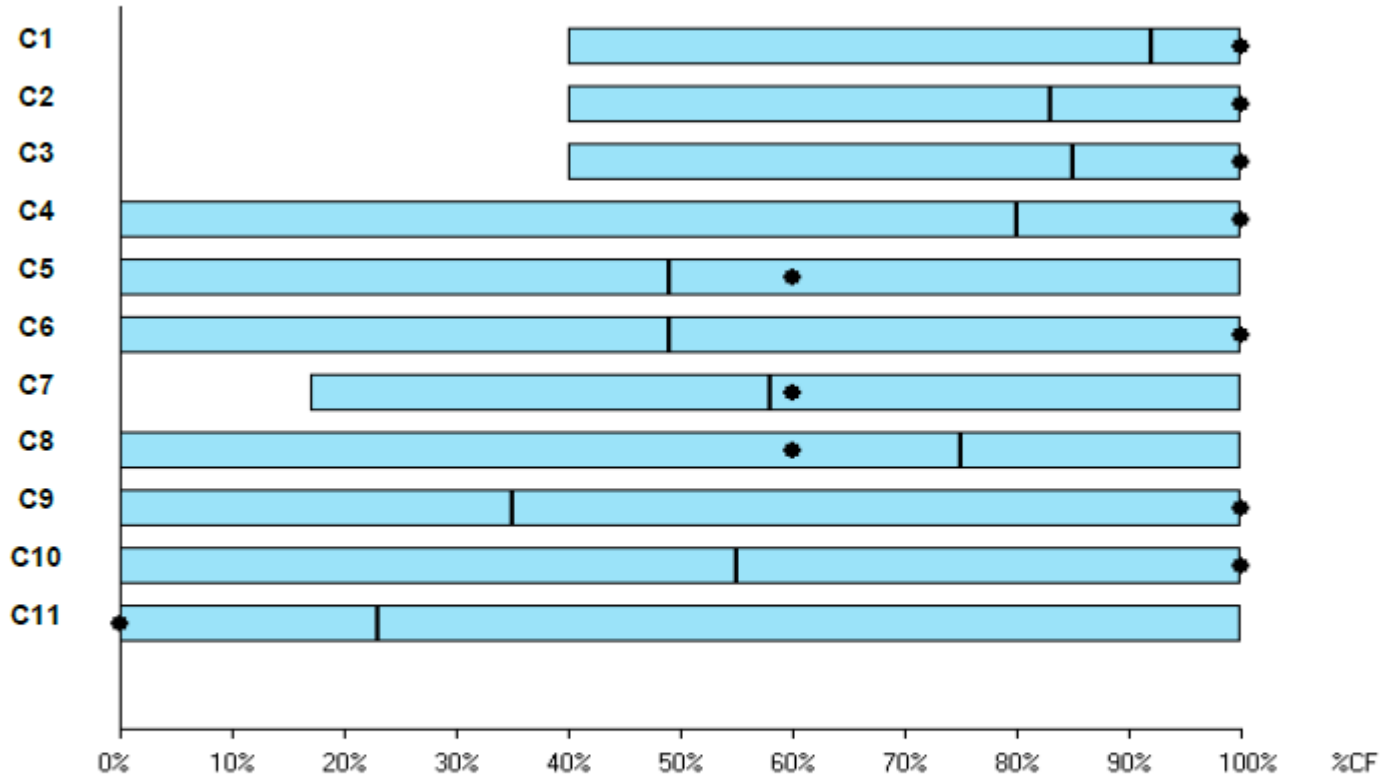
	% CF	Nb DE
C1 Le niveau du pôle supérieur de la thrombose	100	5
C2 La notion d'un éventuel facteur déclenchant	100	5
C3 La durée du traitement initialement prévue	100	5
C4 L'absence de contre indication absolue	100	5
C5 La présence de contre - indication(s) relative(s) au traitement AVK ou de précautions particulières à prendre	60	5
C6 La réévaluation de l'indication (que si le traitement par les AVK a été commencé il y a plus de 3 mois)	100	5
C7 La clairance de la créatinine (clairance de Crockroft) si patient âgé de 65 ans ou plus	60	5
C8 La conduite d'un bilan étiologique, clinique, biologique et radiologique	60	5
C9 Un système d'alerte pour rappeler que le patient est sous AVK, lors des prescriptions	100	5
C10 La trace de l'éducation thérapeutique délivrée au patient	100	5
C11 La survenue d'un INR égal ou supérieur à 4	0	5

% CF = % de conformité des pratiques

Nb DE = Nombre de dossiers exploitables

Résultat individuel (2/2)

Votre activité comparée au groupe



Nb de médecins dans le groupe : 26
Nb total de dossiers exploités : 142