



Portefeuille et programmes de DPC.

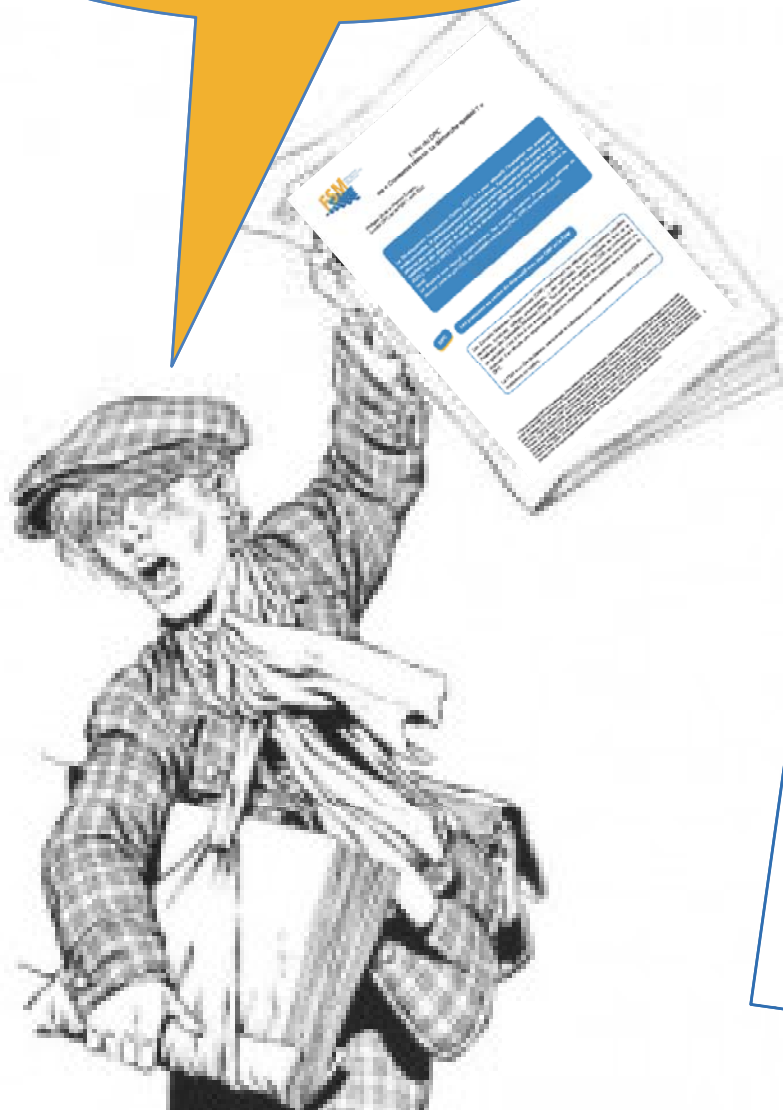
Philippe Orcel & Francis Dujarric, Comité DPC de la FSM.

**Journée de Printemps de la FSM, Espace Saint-Martin, Paris.
Jeudi 7 Juin 2012.**

Le DPC, c'est quoi...?

- DPC = analyse des pratiques professionnelles du médecin combinée à l'acquisition ou l'approfondissement de ses connaissances ou compétences : **DPC = EPP + FMC**
- Démarche individuelle, permanente et collective.
- Obligation annuelle : participer à un programme de DPC collectif dans une orientation prioritaire
- **Les professionnels sont au centre du dispositif, pour une démarche qualité de leurs propres pratiques.**

Lisez l'abc
du DPC !!



L'abc du DPC ou « Comment réussir sa démarche qualité ? »

Philippe Ortel et Francis Gujennic,
Comité DPC de la FSM*, avril 2012

Le Développement Professionnel Continu (DPC) « a pour objectifs l'évaluation des pratiques professionnelles, le perfectionnement des connaissances, l'amélioration de la qualité et de la sécurité des soins ainsi que la prise en compte des priorités de santé publique et de la maîtrise médicalisée des dépenses de santé. Il constitue une obligation pour les médecins » (Art. L. 4133-1 de la Loi HPST). Il s'inscrit dans la démarche qualité personnelle de tout professionnel de santé. Le dispositif sera déployé progressivement. Des mesures transitoires permettant un passage en douceur, jusqu'en juin 2013, des modalités antérieures (FMC, EPP) au nouveau dispositif.

DPC

Les praticiens au centre du dispositif avec leur CNP et la FSM

Les Conseils Nationaux Professionnels (CNP) représentent les différentes composantes (sociétés savantes, syndicats, collèges universitaires,...) des spécialités. Ils sont regroupés au sein de la Fédération des Spécialités Médicales (FSM). Tout praticien est rattaché à un CNP, qui correspond à sa spécialité, c'est-à-dire à son exercice professionnel. Par leur CNP, les praticiens sont acteurs du DPC. Il en résulte une responsabilité collective importante du corps médical dans la réussite du DPC. Le FSM a un rôle facilitateur, transversal et subsidiaire pour certaines interactions des CNP avec les institutions ou tutelles.

* Patrick Aubry (CNP de Cardiologie), Anne Belfort (CNP de Dermatologie), Jean-Alexandre Bournet (CNP d'Ophtalmologie), Henri Bonnet (CNP de Chirurgie Orthopédique et Traumatologie), Frédéric Capron (CNP de Pédiatrie), Philippe Chénier (CNP de Médecine Vasculaire), Alain Clérice (CNP de Neurologie), Marcel Dahan (CNP de Chirurgie Thoracique et Cardio-Vasculaire), Michel Gajon (Ecole Centrale de Paris), Francis Gujennic (CNP de Chirurgie Maxillo-Faciale et Stomatologie), Patrick Harpelle (CNP de Santé Publique), Nicole Gervais-Garnier (CNP de Psychiatrie), Jean-François Grévis (CNP de Chirurgie Viscérale et Organes), Bruno Huet (CNP de Neurologie), Christine Lenoir (CNP de Néphrologie), Jean-Christophe de Koven (CNP de Médecine Interne), Bernard Lemaire (CNP de Médecine Interne), Nicolas Lenoir (CNP de Rhumatologie), Pierre Lenoir (CNP d'Anesthésie Réanimation), Denis Proust (CNP de Médecine Interne), Francis Rosta (CNP d'Infectiologie et Médecine Tropicale), Olivier Remy-Nègre (CNP de Médecine Physique et Réadaptation), David Seday (CNP de Gynécologie Obstétricale), Ghislain Gollau-Bissonnière (CNP de Chirurgie Vasculaire).

Portefeuille des CNP

- **Partir de l'existant : identifier les actions de formation et d'évaluation réalisées par les médecins**
- **Prendre en compte l'existant pour construire les programmes individuels**
- **Concept de portefeuille du DPC.**

Portefeuille : actions de formation

Formations diplômantes	DU, DIU, Master, etc
Formations présentiellles	Congrès, Séminaires, EPU Ateliers <ul style="list-style-type: none">• Séances de lames• Séances de simulation
Formations individuelles	Revue, ouvrages, bibliographie Formation en ligne (eFMC)
Situations formatrices	Formateur (FMC) Recherche clinique, publications Expertises

Portefeuille : actions d'évaluation

Analyse de cas (dossiers ou documents)	Revue de mortalité et morbidité Staff-EPP Groupes de pairs Groupes d'analyse de pratiques
Analyse d'événements indésirables	Accréditation (spécialités à risque) Revue des non conformités Comité de Retour d'Expérience
Etudes de pratiques	Audit clinique Revue de pertinence
Prise en charge protocolisée	Chemin clinique Réunion de Concertation Pluridisciplinaire Réseaux de santé
Suivi d'indicateurs	Registres cliniques,

CNP, référence scientifique, pédagogique et professionnelle du DPC

- Sociétés savantes → contenu, validité scientifique, experts, qualité pédagogique
- Structures professionnelles → attractivité, adéquation aux pratiques de terrain
- Le CNP :
 - référence du DPC dans la spécialité
 - référence de programmes multidisciplinaires et pluri professionnels à partir de la spécialité.

CNP et accompagnement des médecins

- Participer à l'identification des orientations prioritaires nationales et régionales.
- Accompagner, guider les praticiens dans leur démarche :
 - réponse aux questions simples : comment évaluer mes pratiques ? comment trouver une action correspondant à mes besoins ? comment valider mon DPC ?
 - définir et actualiser un portefeuille d'actions (briques) formatives et évaluatives proposées par les divers ODPC
 - informer, communiquer, développer des outils d'interactivité, de facilitation du parcours de DPC de chacun.

Systeme d'information

- En cours de mise en œuvre à la FSM
- Gestion du portefeuille actualisé des actions disponibles dans la spécialité et des ODPC
- Gestion simple, par chacun, de son DPC : espace individuel anonymisé, transmission de la validation
- Outil d'information et de communication de la FSM et des CNP
- Banque de données importante pour la spécialité, outil de gestion de la qualité, outil de recherche...

Programmes de DPC

- Un programme de DPC, pour être validant, doit répondre aux règles suivantes...
- 1 Être conforme à une orientation nationale / régionale
- 2 Être réalisé par un ODPC librement choisi par le médecin
- 3 ODPC enregistré auprès de l'OG DPC, validé par la CSI
- 4 Comporter deux actions d'une part « acquisitions ou approfondissement de connaissances ou de compétences », d'autre part « analyse des pratiques professionnelles ».

Programmes de DPC

- Un programme de DPC, pour être validant, doit répondre aux règles suivantes (suite)...

- 5 Comporter une des méthodes d'acquisition des connaissances et une des méthodes d'analyse des pratiques choisie à partir d'une liste fixée par la HAS avec le concours de la FSM et après avis de la CSI,
- 6 Satisfaire les conditions qui permettent d'apprécier l'indépendance et la qualité du programme d'une part et la participation effective du médecin d'autre part.

**amélioration des
pratiques**



*acquisition/approfondissement
des
connaissances/compétences*

*analyse des pratiques
professionnelles*



**adaptation des
connaissances/compétences**

Méthodes & modalités

- Qu'est-ce qu'une action de formation cognitive ?
- Il s'agit d'une période à l'occasion de laquelle sont présentées des actualisations des données de la science et l'expérience des professionnels.

Méthodes & modalités

■ Exemples :

- formations présentielles : exposé magistral, colloque, étude de cas, exposé avec échange interactif, ...
- formations non présentielles : e.learning, revue de biblio participative, ...
- activité de formateur: auteur d'un article, concepteur/réalisateur d'un programme DPC, maître de stage.

Méthodes & modalités

- Qu'est-ce qu'une action d'analyse des pratiques ?
- Il s'agit de phases d'évaluation à l'occasion desquelles sont évalués les écarts entre la bonne pratique et la réalité professionnelle.

Méthodes & modalités

■ Exemples :

- audit clinique/revue de pertinence, staff/groupe de pair, suivi d'indicateur/chemin clinique/registre,
- RMM, RCP,
- gestion des risques en équipe en ES,
- accréditation, simulation,
- formation prof tout au long de sa vie, protocole de coopération.

Méthodes & modalités

critères d'exigence

- Critères d'indépendance d'un programme :
 - orateurs, intervenants et auteurs : DI
 - les avis de l'ANSM et de la HAS sont mentionnés en cas d'intervention sur un produit de santé
 - supports pédagogiques dépourvus de toute publicité
 - le programmes de DPC est réalisé en toute indépendance vis à vis des entreprises fabriquant ou distribuant des produits de santé.

Méthodes & modalités

critères d'exigence

- Critères de qualité d'un programme :
 - Les références scientifiques sont citées et de niveau de preuve explicite
 - Les articles scientifiques sont issus de revue référencée (DI, relecture)
 - Des outils pédagogiques permettent de juger de l'amélioration des connaissances, des pratiques ainsi que de la qualité et de la sécurité des soins
 - Les professionnels concernés sont précisés, l'énoncé des objectifs d'amélioration sont mentionnés ainsi que les méthodes de formation et/ou d'analyse.

Méthodes & modalités *critères d'exigence*

- Critères de participation effective :
- Les ODPC devront :
 - s'assurer de la participation effective des médecins
 - se doter d'outils assurant la traçabilité des actions
- Un « bilan annuel d'activité » pourrait traduire une implication forte du médecin dans son parcours DPC.

Portefeuille et programmes

- Place centrale des CNP et de la FSM
- Offre de « Qualité » : portefeuilles des CNP, offre diversifiée répondant aux besoins de tous les médecins dans leur pratique quotidienne
- Programmes intégrés, selon des méthodes et modalités validées
- Les maitre-mots :
 - ❑ simplicité et souplesse
 - ❑ personnalisation, diversité, « *sur mesure* »
 - ❑ accompagnement