

# **NOUVELLE FORMATION**

## **Le patient traceur comme nouvelle modalité de visite de certification V2014**

2 jours, soit 14 heures de formation  
De 9h30 à 17h30 le 1<sup>er</sup> jour  
De 8h30 à 16h30 le 2<sup>ème</sup> jour

**18-19 décembre 2012 (Paris)**

### **Objectifs :**

- S'approprier la nouvelle approche des experts visiteurs pour la conduite des visites de certification à partir de la quatrième itération.
- Acquérir la méthodologie pour conduire une évaluation de la prise en charge selon l'approche du patient traceur.
- Etre capable de réaliser une autoévaluation des modalités de prise en charge, dans le cadre de la démarche continue d'amélioration de la qualité et de la sécurité des soins, compatible avec les démarches de certification.

**Public concerné :** médecins, responsables et coordonnateurs de soins, paramédicaux, responsables qualité, gestionnaires et coordonnateurs des risques associés aux soins....

### **Programme**

**Introduction :** Retour d'expérience de la V2010 et évolution de la démarche pour la 4<sup>ème</sup> itération

#### **1 : Quelles perspectives pour les prochaines visites de certification**

- Ce qui sera identique aux précédentes visites
- Les évolutions attendues
  - La personnalisation de la visite
  - La place des indicateurs
  - Le compte qualité
  - L'approche du « Patient Traceur », historique
  - Le projet PACTE et les équipes entraînées

#### **2 : Le « patient traceur », représentatif du profil de risque de l'établissement**

- La présentation de la méthode
- Les expériences internationales
- L'expérimentation au niveau national
- Ses objectifs, ses limites
- La détermination du profil de risque de l'établissement
- La sélection des processus à auditer
- Les différents traceurs et leur complémentarité

#### **3 : Comment mettre en place la méthode dans le cadre de la démarche d'amélioration continue de la prise en charge des patients**

- L'état des lieux du programme d'amélioration continue de la qualité et de la sécurité des soins en interne
  - Le repérage des parcours de soins formalisés
  - Le repérage des prises en charge spécifiques
  - Le repérage des forces et faiblesses des évaluations internes par rapport aux référentiels
- L'identification des traceurs prioritaires
- L'application aux différentes étapes de la démarche
  - Comment réaliser l'audit d'un processus
  - Comment mettre en œuvre la méthode du traceur individuel
    - Les professionnels impliqués
    - Les outils d'analyse, grilles d'entretien avec le patient, avec l'équipe et grilles d'audit
- Les conditions de réussite

#### **Cas pratique**

**Supports pédagogiques :** Supports de formation - fiches techniques BAQIMEHP – documentation.

**Intervenant :** Un formateur du BAQIMEHP.

**Modalités d'évaluation :** Pendant la formation, le formateur vérifie la progression pédagogique homogène du groupe. Il s'assure que l'ensemble du groupe a bien assimilé le programme à la fin de la formation. A l'issue de celle-ci, un questionnaire d'évaluation, complété par chaque participant, portera sur le déroulement de la formation (rythme, programme, support de cours), sur le (ou les) formateurs (s), et sur les modalités pratiques d'organisation.

**Coût pédagogique de la formation : 950 euros par participant pour les deux jours**

# Bulletin d'inscription des formations inter-entreprises du BAQIMEHP

**Intitulé de la formation :** .....

**Date de session :** .....

**Etablissement : (ECRIRE EN LETTRES CAPITALES)**

N° Finess : ..... / Spécialité(s) : .....

Nom : .....

Adresse : .....

CP : ..... / Ville : .....

 : ..... /  : .....

Personne à contacter (**nécessaire**) : ..... /  : .....

Mail (**nécessaire**) : .....

**Personne(s) à inscrire pour le compte de l'établissement : (ECRIRE EN LETTRES CAPITALES)**

• M. / Mme ..... / Prénom .....

Fonction (**nécessaire**) : .....

Mail (**nécessaire**) : .....

• M. / Mme ..... / Prénom .....

Fonction (**nécessaire**) : .....

Mail (**nécessaire**) : .....

• M. / Mme ..... / Prénom .....

Fonction (**nécessaire**) : .....

Mail (**nécessaire**) : .....

Soit ..... (nombre de stagiaires) x ..... € = ..... € (montant total coût pédagogique)\*

\* Pauses et déjeuners inclus

Frais de transport et d'hébergement des stagiaires à la charge de l'établissement.

**Pour toute inscription définitive, merci de joindre à ce bulletin le chèque de règlement libellé à l'ordre du BAQIMEHP et d'envoyer le tout à l'adresse suivante :  
BAQIMEHP - 81, rue de Monceau 75008 PARIS**

Cachet de l'établissement

Date et signature du Directeur

**BAQIMEHP**

BUREAU DE L'ASSURANCE QUALITÉ  
& DE L'INFORMATION MÉDICO-ÉCONOMIQUE  
DE L'HOSPITALISATION PRIVÉE

81 rue de Monceau - 75008 PARIS

 : 01 56 88 03 04 / Fax : 01 56 88 03 05

E-mail : [info@baqimehp.com](mailto:info@baqimehp.com)

Internet : <http://www.baqimehp.com>