

	Programme de DPC	Date de version : Avril 2013
		Pages : 1/2
Version		Réf : DRH/Qualité/DPC

Titre du programme

Surveillance et prise en compte de l'obésité des patients traités en psychiatrie

THEME TRAITÉ SELON LES ORIENTATIONS	Orientation nationale n° 1 : <i>Contribuer à l'amélioration de la prise en charge des patients.</i>
--	--

CONSTAT DE DEPART

L'obésité est une conséquence fréquente de la prise de neuroleptiques

La pathologie psychiatrique génère des troubles des conduites alimentaires à type d'addictions

Existence de deux protocoles « dépistage des patients à risque pour une prise en charge nutritionnelle » et « surveillance cardiaque et biologique d'un traitement par neuroleptiques » peu connu

Le score de l'indicateur « identification des troubles nutritionnels » est faible →48% (résultats 2011)

LES OBJECTIFS DU PROGRAMME DE DPC

Sensibiliser les professionnels aux facteurs de risques d'obésité liés aux traitements antipsychotiques, à la pathologie et au contexte environnemental

Informers sur les différents traitements (médicaux ou chirurgicaux) actuels de l'obésité (traitements préventifs et curatifs)

Améliorer le dépistage et la surveillance des patients à risque d'obésité ; Améliorer le score de l'indicateur HAS « identification des troubles nutritionnels »

LISTE DES PUBLICS CIBLES
(PAR CATEGORIES PROFESSIONNELLES ET PAR MODE D'EXERCICE)

AU SEIN DU CH VAUCLAIRE...

Les professionnels médicaux :

- Médecins psychiatres et généraliste ;
- pharmacien

Les professionnels paramédicaux :

- Les Aides soignants
- Diététiciennes
- Les Infirmiers(ères) intra et extra hospitalier
- les ergothérapeutes
- les psychomotriciens
- la kinésithérapeute

D'autres professionnels :

- Psychologues ;
- éducateurs ;
- assistants sociaux ;

Professionnels extérieurs :

Médecins, infirmiers et diététiciennes libéraux

METHODES ET MODALITES VALIDEES PAR LA HAS : *suivi d'indicateur et formation présentielle.*

AUTOUR DE L'ANALYSE DES PRATIQUES PROFESSIONNELLES

- *Méthode : suivi d'indicateur de qualité et de sécurité des soins.*

LES ETAPES PRECONISEES :

Choix du thème : *améliorer l'identification des patients à risque ou présentant des troubles nutritionnels. Et notamment les résultats de l'indicateur « Identification des troubles nutritionnels » dont le score niveau 2 était insuffisant (48%) lors de la dernière campagne de recueil (2011).*

Choix de l'indicateur : *indicateur HAS « Identification des troubles nutritionnels ».*

Recueil des données : *→ Réalisation d'un audit des dossiers de patients, sur la base de la grille de la HAS dans l'ensemble des pôles de soins clinique. Poids, taille et IMC dans les 7 jours après l'admission puis prise du poids tous les 21 jours (l'établissement rajoute le périmètre ombilical)*

Tirage au sort par le DIM, de 80 dossiers de patients hospitalisés plus de 7 jours dans la période du 1^{er} janvier au 26 avril 2013. 5hors mutation)

Réalisation de l'Audit par des membres du groupe d'amélioration CORTEXTE.

Restitution des résultats et identification des actions d'amélioration : *Présentation des résultats par le cadre d'unité et discussion autour des pratiques au sein de l'équipe et des d'actions d'amélioration définies (présentation des protocoles modifiés, résultats de l'indicateur intégrés dans les objectifs qualité des contrats de pôle clinique et dans le PAQ/GdR global).*

Suivi : *une nouvelle mesure sera réalisée dans un délai de 1 an. Les résultats feront l'objet d'une restitution au sein des équipes de soins par les cadres de santé.*

AUTOUR DE L'ACQUISITION ET DU PERFECTIONNEMENT DES CONNAISSANCES

Un colloque à destination des professionnels de l'établissement, sur :

- *Les facteurs psychosociaux et culturels liés à l'obésité*
- *Les données médicales générales sur l'obésité*
- *Les différentes prises en charge pluridisciplinaires des patients obèses*
- *Les techniques médicales et chirurgicales de prévention et de traitement de l'obésité en développement, et leur évaluation (conséquences)*

Colloque d'une journée organisée sur le site de l'établissement pour permettre la participation du plus grand nombre de professionnels.

PRODUITS DE SORTIE DE LA FORMATION

- *Un support de formation présentant les éléments de contenus abordés*

LES ELEMENTS DE TRAÇABILITE RELATIFS A LA PARTICIPATION DES PROFESSIONNELS AU PROGRAMME DE DPC

Attestation de présence à l'étape APP et cognitive à partir de :

- *La Feuille d'émargement relative à la présentation des résultats de l'indicateur et du protocole élaboré*
- *La Feuille d'émargement relative à la participation au colloque*
- *Le rapport d'Audit des dossiers*

LES MOYENS MIS EN ŒUVRE ATTESTANT DE LA RECHERCHE DE LA VALIDITE ET DE L'EFFICACITE DES PROGRAMMES

- *Actualisation des protocoles en vigueur*
- *Nouveau recueil de l'indicateur dans un délais de 1 an*

DUREE DU PROGRAMME

- *Date de début : Juin 2013*
- *Date de fin : Juin 2014*

Validé avec le Dr De-Peretti le 29/04/2013