

# METTRE EN ŒUVRE DES ORGANISATIONS MÉDICALES ET SOIGNANTES AUTOUR DES FILIÈRES DU PROJET MÉDICAL PARTAGÉ (PMP) ET DU PROJET DE SOINS PARTAGÉ (PSP) -

## INFOR SANTE

Trop souvent encore, la constitution des GHT est considérée comme un partage imposé de l'activité entre ses établissements constitutifs. Or, véritables épines dorsales du GHT, le PMP (Projet Médical Partagé) et sa déclinaison soignante, le PSP (Projet de Soins Partagé), nécessitent bien plus qu'une simple coordination avec changements accessoires d'organisation pour assurer une prise en charge graduée au sein d'un territoire de santé.

Le GHT, avec son PMP et son PSP, prend en fait tout son sens dans un véritable changement de paradigme : nouvelle vision du soin et de sa qualité, nouvelles formes de raisonnement clinique...

### AFN

#### PUBLIC VISÉ :

➤ Professionnels des établissements de la FPH (sanitaires, sociaux, médico-sociaux) d'un GHT dans le cadre d'une approche d'équipe, personnel de direction, responsables médicaux, encadrement, responsables de secteurs d'activité, professionnels assurant des fonctions transversales, personnels soignants...

#### ORGANISÉ PAR :

➤ INFOR SANTE SARL

#### DURÉE :

➤ 3 jours (2 + 1 jour)

#### PRÉREQUIS :

➤ Connaissance du projet médical partagé et du projet de soins partagé

## OBJECTIFS

- Disposer du bagage théorique et méthodologique nécessaire à la compréhension et la mise en œuvre des organisations médicales et soignantes autour des filières du PMP et du PSP
- Être en mesure de s'impliquer concrètement et de développer ses actions au niveau de son environnement propre « logique projet »

## MODALITÉS PÉDAGOGIQUES

- Formation conçue sur le mode « serious-game » à partir d'un cas « fil rouge » sur les 3 jours (le cas de Mme Lucie), cas emblématique des avatars des parcours de soin. Cette approche permettra la modélisation de la démarche : diagnostic, choix des scénarios d'action pertinents, opérationnalisation avec outils ad hoc, mesure des effets et pilotage
- Formation très concrète, par exemple en J2, avec des ateliers de « fabrication » à partir des 10 focus thématiques
- Forum de partage d'expérience intra et inter-groupes sur une plateforme e-learning

## PROGRAMME

### Jour 1

- Définition et critères-qualité du parcours (de vie, de santé, de soin)
- Complexité des parcours : définition, typologie, intérêt et méthodologie du Chemin clinique
- Principes et modalités ajustées de structuration d'un Parcours de soin
- Filière de soin et filière de GHT : du parcours à la filière, de la filière hospitalière à la filière de GHT
- Repérer les éléments constitutifs d'un PPS (Plan Personnalisé de Santé) et savoir les mettre en place ; quelle synergie ?

### Jour 2

- Connaissance des acteurs et reconnaissance des pratiques d'excellence au sein d'un GHT
- Prise en charge graduée et structuration du PSP (Plan de Soins Personnalisé)
- Méthodologie pour compléter les filières
- Communication et système d'information au sein d'un GHT
- Ressources rares à partager
- Télémedecine
- Sécurisation des parcours de soin à l'échelle de la filière
- Organisation de programmes : ex l'ETP
- Gouvernance clinique : indicateurs de filière (première partie)

# METTRE EN ŒUVRE DES ORGANISATIONS MÉDICALES ET SOIGNANTES AUTOUR DES FILIÈRES DU PROJET MÉDICAL PARTAGÉ (PMP) ET DU PROJET DE SOINS PARTAGÉ (PSP) -

## CESIFORM

Le Groupement Hospitalier de Territoire (GHT) a instauré de la loi n° 2016-41 du 26 janvier 2016 de modernisation de notre système de santé. Cette approche, centrée sur le patient autour de filières déterminées de prise en charge, doit permettre à tout patient sur le territoire l'égalité d'accès à des soins de qualité dispensés en toute sécurité.

La formation consiste à accompagner un groupe pluri-professionnel, à partir de l'analyse des organisations et des pratiques professionnelles, afin de co-construire, ensemble, le parcours de soins d'un groupe homogène de patients significatif pour le GHT. Cette approche pédagogique centrée sur la clinique, doit être prise en compte pour la constitution du groupe.

### AFN

#### PUBLIC VISÉ :

➤ Professionnels des établissements de la FPH (sanitaires, sociaux, médico-sociaux) d'un GHT dans le cadre d'une approche d'équipe, personnel de direction, responsables médicaux, encadrement, responsables de secteurs d'activité, professionnels assurant des fonctions transversales, personnels soignants...

#### ORGANISÉ PAR :

➤ CESIFORM

#### DURÉE :

➤ 3 jours (2 + 1 jour)  
Avec 8 à 10 semaines  
environ en intersession

#### PRÉREQUIS :

➤ Connaissance du projet médical partagé et du projet de soins partagé

## OBJECTIFS

- Maîtriser les notions de « filière de soins », « parcours de soins », « chemins cliniques », « gouvernance et management par la clinique »
- Organiser collectivement les niveaux d'intervention et les interactions afin de sécuriser la prise en charge du patient
- Comprendre la méthodologie du raisonnement clinique partagé
- S'approprier les étapes de la méthodologie de construction des Plans de soins type (PST) et chemins cliniques (CC)
- Déterminer collectivement les modes d'évaluation pertinents et adaptés au GHT afin de mesurer l'efficacité des organisations mises en place
- Utiliser des techniques et outils d'animation de groupe pluri-professionnel
- Établir collectivement un plan de communication

## MODALITÉS PÉDAGOGIQUES

- Apports théoriques et méthodologiques
- Travaux en ateliers
- Dossiers documentaires et sources bibliographiques

## PROGRAMME

### Jour 1

- Rappels sur les principes fondateurs de la loi de modernisation de santé
- L'écriture des soins coordonnés sur le territoire
- Le groupe homogène de patient
- Le raisonnement clinique partagé et le modèle clinique tri focal
- La méthodologie de construction des plans de soins types : la photographie des problèmes de santé et le tableau d'analyse

### Jour 2

- La méthodologie de construction du chemin clinique à partir des plans de soins types
- Les chemins cliniques dans le parcours de soins
- La démarche projet pour la mise en œuvre d'une pratique collaborative centrée sur la clinique
- Le tableau de bord et la pertinence de ses critères et indicateurs
- Le plan de communication

### Jour 3

- L'analyse d'une pratique collaborative, centrée sur la clinique, d'un groupe de travail pluri-professionnel au sein du GHT