

## La méthode du Patient traceur

**Durée :** 1 journée (7 heures) apports cognitifs ;  
1 ou 2 journées (7 heures) analyse des pratiques (selon les besoins de l'établissement

### Nombre de participants

En fonction de l'établissement

### Public concerné

Directeurs d'établissements, Président de CME, Médecins, Chefs de pôle, Pharmaciens, Directeur des soins, Coordinateur des risques liés aux soins, Responsable qualité, Cadres de santé, Personnels soignants, paramédicaux

### Coordination pédagogique Intervenants :

#### Dr Didier THIERCELIN

Praticien Hospitalier  
Médecine d'urgences -  
Spécialiste des systèmes  
d'évaluation de pratiques  
professionnelles et des  
démarches qualité

#### Aurélie MARCHAND

Fondatrice des rencontres  
au cœur du parcours de  
soins. Consultante,  
spécialiste en Organisation,  
Pilotage Gestion des  
ressources..

### Dispositif de contrôle de la qualité du programme

Les programmes et  
documents pédagogiques  
sont soumis pour évaluation  
au Conseil scientifique de  
LBDA

### Objectifs

- Dispenser et expliquer aux participants les orientations et les attentes de la HAS en matière de méthodologie « patient traceur » et de parcours soins» dans la démarche de certification V2014
- Acquérir la méthodologie et les outils pratiques pour la mise en place du patient traceur ;
- Définir la stratégie de déploiement de la méthode du patient traceur en établissement

### Programme : 1 jour en présentiel

#### 1. Le patient traceur

- ce qu'est et ce que n'est pas le patient traceur
- les orientations et attentes de la HAS
- les professionnels concernés (auditeurs, audités), les modalités de leur implication, le profil et la durée de réalisation
- les modalités pratiques de réalisation d'un patient traceur : étapes de la démarche, qui ? quoi ? comment ? quand ?, choix du patient, présentation du parcours de soins, repérage des points critiques, analyse des interfaces et des collaborations interdisciplinaires tout au long de la prise en charge
- les méthodes d'investigation : entretiens, analyse du dossier patient, observations
- la préparation de l'audit : grilles de référence, savoir-faire et verbatim des professionnels impliqués dans la prise en charge

#### 2. La place du patient et de son entourage

#### 3. Le reporting et le suivi des actions :

- les modalités de déploiement, la définition des actions d'amélioration
- la communication aux instances (CME, CSIRMT, CDU) aux équipes le bilan annuel de service, de pôle, d'établissement
- les outils de reporting : le suivi des actions, le suivi de l'efficacité des actions d'amélioration

#### 4. L'identification des principaux parcours patients de l'établissement au regard du profil (case mix, secteurs d'activités)

#### 5. La détermination des profils de patients traceurs pertinents

### Programme : Mise en œuvre pratique : 1 jour en présentiel après intersession

- Réalisation d'un patient traceur à partir d'un dossier anonymisé avec les équipes médicales et paramédicales ayant pris en charge le patient ;
  - analyse des non-conformités et des écarts ;
  - points critiques du parcours et points forts de la prise en charge
  - rédaction d'un rapport d'investigation et axes d'amélioration élaboration d'un plan d'action ;
  - définition des indicateurs de suivi de la mise en œuvre et des indicateurs de résultats de la réalisation du processus au cours de la prise en charge ;
  - communication, et retours d'expérience à son équipe et à l'institution

### En fin de programme

- Définition du programme d'action à mettre en œuvre par les participants et l'institution / Bilan individuel et collectif d'activité
- Evaluation de l'impact du programme à 3 mois