**EXPOSÉ 1**

**L’audit clinique (AC) et l’audit clinique ciblé (ACC)**

* **DESCRIPTION DE L’ACTIVITÉ ET CONSIGNES DE TRAVAIL**
* Cette activité comptera pour **50% de la note finale** du contrôle continu (TD), soit 10 points en tout : **8 points pour l’*exposé oral*** et **2 points pour l’*exposé écrit***.
* Vous êtes d’abord invités à vous constituer en **« petit groupes » de quatre (4) à cinq (5) personnes**.
* Cette série d’exposés est centrée sur les **méthodes et outils de la démarche qualité** dans les établissements de santé.
* Chaque exposé doit être structuré en deux (2) parties :
* **Présentation et caractéristiques de la méthode / outil**
* **Exemple(s) d’application** et/ou **étude(s) de cas**
* En vous appuyant sur les **ressources documentaires principales** ci-jointes, exprimez de façon claire et cohérente une **argumentation ordonnée** en réponse aux **questions de cadrage**.
* Au besoin, vous avez bien sûr la possibilité d’**élargir ce corpus documentaire à d’autres ressources** jugées pertinentes pour le traitement du sujet.
* **LISTE DES EXPOSÉS THÉMATIQUES**
* **EXPOSÉ 1 : L’audit clinique (AC) et l’audit clinique ciblé (ACC)**
* **EXPOSÉ 2 :** **Le diagramme causes-effets et autres outils de résolution de problèmes (Diagramme de Pareto, QQOQCP, Diagramme des affinités,** **Diagramme des relations)**
* **EXPOSÉ 3 : La Revue Mortalité-Morbidité (RMM) et** **la Revue des Erreurs Médicamenteuses (REMED)**

# EXPOSÉ 1 : L’Audit clinique (AC) et l’Audit clinique ciblé (ACC)

# Programme/Échelonnement de l’exposé 1 :

# SEMAINE 1 (09/03/2023) : Présentation théorique des méthodes de l’Audit clinique (AC) et de l’Audit clinique ciblé (ACC)

**🡺 Ressources n° 1, 2, 3 et 4**

# SEMAINE 2 (16/03/2023) : Présentation de l’exemple d’application et des études de cas n° 1 et 2

**🡺 Ressources n° 5, 6 et 7**

# SEMAINE 3 (23/03/2023) : Présentation des études de cas n° 3 et 4

# 🡺 Ressources n° 8 et 9

## a) Présentation de l’exposé :

* L’audit clinique (AC) est **l’une des principales méthodes d’amélioration de la qualité** mise en œuvre dans les établissements de santé.
* L’AC est classé comme **méthode de première intention**[[1]](#footnote-1) dans toute démarche d’amélioration de la qualité dans les établissements de santé.
* L’AC s’inscrit dans une **approche par comparaison**[[2]](#footnote-2).

## b) Questions de cadrage :

1. **Définition**, **champ d’application** (domaines d’utilisation) et **objectifs** de la méthode de l’audit clinique (AC).
2. Quelles sont les **ressources nécessaires** et les **conditions de réussite** d’un AC ?
3. Quelles sont les **différentes étapes de la mise en œuvre** de la méthode de l’AC ?
4. Dans quelle mesure la démarche d’AC peut s’articuler à la **roue de DEMING** ? Montrer ici comment la mise en œuvre de l’AC peut *parfaitement s’inscrire dans le cycle PDCA* et *enclencher une démarche d’amélioration continue*.
5. Quelle est la documentation requise pour assurer la **mise en œuvre** et la **traçabilité des actions** de l’AC ?
6. Quelle est **la différence essentielle** entre l’*audit clinique* et l’*audit clinique ciblé* ?

## c) Corpus documentaire :

* **Ressource 1 :** Haute Autorité de Santé. (2000). *Méthodes et outils des démarches qualité pour les établissements de santé*. Collection « Évaluation en établissements de santé », HAS (France), pp. 21-22. <https://www.has-sante.fr/upload/docs/application/pdf/2009-08/methodes_et_outils_des_demarches_qualite_pour_les_etablissements_de_sante.pdf>
* **Ressource 2 :** Haute Autorité de Santé. (2004). *Audit clinique : Évaluation des pratiques par comparaison à un référentiel*. Service évaluation des pratiques professionnelles, HAS (France). <https://www.has-sante.fr/upload/docs/application/pdf/2009-10/audit_clinique_2004_4pages_2009-10-30_14-28-22_448.pdf>
* **Ressource 3 :** Haute Autorité de Santé. (2018). *Audit clinique*. Collection « Développement Professionnel Continu (DPC) », HAS (France). <https://www.has-sante.fr/upload/docs/application/pdf/2018-06/audit_clinique.pdf>
* **Ressource 4 :** Haute Autorité de Santé. (2006). *Audit clinique ciblé : Évaluation des pratiques par comparaison à un référentiel*. Service évaluation des pratiques professionnelles, HAS (France). <https://www.has-sante.fr/upload/docs/application/pdf/2009-10/audit_clinique_cible_2006_4pages.pdf>
* **Ressource 5 :** Exemple d’application d’un audit du lavage simple des mains

*Source :* Haute Autorité de Santé. (2000), *op. cit.*, pp. 23-24.

* **Ressource 6 :** Étude de cas n° 1 « *Antibiothérapie en chirurgie propre : application à la prothèse totale de hanche*»
* **Ressource 7 :** Étude de cas n° 2 « *Prise en charge de la douleur chez la personne âgée* »
* **Ressource 8 :** Étude de cas n° 3 « *Pose et surveillance des sondes urinaires* »
* **Ressource 9 :** Étude de cas n° 4 « *Préparation de la sortie du patient hospitalisé* »
1. Les méthodes classées dans la catégorie « *méthode de première intention* » sont celles qui sont *les plus simples*, *les plus connues*, *les plus couramment utilisées*, *les plus légitimes* ou *d’emploi obligatoire* dans les établissements de santé. Elles sont à privilégier pour la conduite des **premières démarches d’amélioration de la qualité**. [↑](#footnote-ref-1)
2. Les méthodes classées dans la catégorie « *approche par comparaison* » sont celles dont la principale caractéristique est de **comparer sa façon de travailler** soit à un ***référentiel préétabli***, soit à ***d’autres organisations sur une activité similaire***. [↑](#footnote-ref-2)