

coll'Occ

en soins primaires

DEMARCHE QUALITE MSP ST JEAN DU GARD

ACI NIVEAU 1

Référents :

Comité de pilotage / 1 médecin généraliste / coordo

Objet :

Evaluer du protocole pluriprofessionnel sur la dénutrition

Constat :

Protocole pluripro sur la dénutrition mis au point en équipe pluriprofessionnelle au sein de la MSP et mis en place depuis 3 ans, mais peu utilisé sans savoir réellement les raisons de cette sous-utilisation. Besoin de clarifier le processus d'inclusion dans le PP – pertinence et efficacité du protocole auprès du patient.

Interrogation sur l'efficacité du protocole dans la prise en charge du patient afin de l'améliorer

Nécessité d'évaluer les pratiques des PS concernés par ce protocole.

Objectif du projet :

- Améliorer la prise en soins du patient inclus dans le protocole pluriprofessionnel
- Intégrer l'évaluation des pratiques professionnelles par la méthode du patient traceur
- Impliquer les usagers dans une démarche de qualité
- Evaluer l'apport pluripro dans la prise en charge des patients en situation ou à risque de dénutrition

Choix de la méthode et pourquoi ?

Méthode du patient traceur - Pour mobiliser l'expérience des patients au service de l'évaluation du protocole et évaluer la mise en œuvre auprès des patients.

ACI NIVEAU 2

Mise en place d'une méthode patient traceur :

- Entretien avec 2 patients de 2 MG différents
- Entretien et synthèse avec les PS gravitant autour de ces patients

Synthèse générale de l'analyse du parcours

coll'Occ

en soins primaires

Points positifs :

Prise en charge par le diététicien +++ avec un réel apport.

Utilité de la prise en charge avec valorisation des recommandations données.

Points d'amélioration :

Fluidifier l'échange des PS via le SI (retour de bonne lecture et suivi, nom et coordonnées du patient).

Rajouter une ou des consultations et suivi de pesée.

Améliorer la communication auprès des patients : fiche diététicien avec coordonnées, affiche MSP actualisée avec des informations sur le fonctionnement général, les actions menées et mémo pour les urgences.

Améliorer la communication auprès des PS : ressources du territoire (livret accueil CPTS).

Sensibilisation des PS aux protocoles (présentation en RCP) pour mieux repérer.

Synthèse

Intervention du diététicien efficace mais nécessité d'améliorer la communication entre les PS et le suivi patient. Manque de support d'informations dédiés aux patients et aux PS.

Plan d'action

Révision du protocole : MG-Diet-Coordo- **Fin décembre 2024**

Ordo type à valider pour inclusion dans protocole (info prise en charge par la MSP) : MG - **Fin janvier 2025**

Partage du protocole en RCP et par mail à tous les PS : Coordo - **Début février 2025**

Remise de fiche de poids aux patients et rajout des coordonnées du diététicien : diet - **Début février 2025**

Actualisation de l'affiche MSP avec les infos complémentaires : coordo - **Début avril 2025**

ACI NIVEAU 3

Non encore fait : objectif pour 2026

Evaluation :

-nombre de patients inclus

-patient traceur de nouveau si besoin

-Satisfaction du patient et stabilité du poids