Démarche diagnostique : patient consultant pour gonalgie non traumatique (v)

Orientation DPC, public cible, Méthodologie

Orientation : Médecins spécialisés en médecine générale :

99 : Démarche diagnostique

Public cible : Médecins

- Médecine générale

Méthodologie utilisée : Evaluation des pratiques par la méthode d'audit + Formation continue

Temps indemnisé ANDPC : Présentiel 2h, non présentiel (travail en ligne) 3h

OBJECTIFS DE LA FORMATION

Objectifs FMC

1. . Optimiser la prise en charge d'un patient consultant pour une gonalgie

Objectifs évaluation des pratiques

1. En première séquence du programme, mesurer les écarts de pratique par rapport aux recommandations sur les thèmes suivants

   A / Éléments à rechercher à l'interrogatoire

   B/ Déroulé et interprétation de l'examen clinique

   C/ Hiérarchisation du bilan complémentaire selon les données de l'interrogatoire et de l'examen clinique

   D/ PEC de 1ere intention ou orientation selon les données du bilan
2. En dernière séquence du programme, mesurer l'amélioration des pratiques des participants sur les mêmes thèmes

EVALUATION DE LA FORMATION

1/ Questionnaire de satisfaction

Un questionnaire de satisfaction est rempli par chaque participant à l'issue de la formation présentielle. Il renseigne sur les conditions du déroulé de cette séquence.

2/ Évaluation des messages retenus

Réalisation de QUIZZ -QCMs de pré et post test correspondant aux messages principaux de la formation cognitive présentielle et de la lecture d'article par le logiciel d'enquête en ligne

Cette synthèse des réponses anonymisées du groupe à ces QCMs et quizz ainsi que la correction selon les recommandations et les commentaires des intervenants sont mis à disposition des

participants à mesure des différentes phases sur l'espace dédié afin qu'ils puissent y comparer leurs propres réponses et réfléchir à l'évolution de leurs pratiques

3/ Évaluation des Pratiques

Analyse de l'évolution des réponses audit pré-post

CONTENU ET DÉROULÉ DE LA FORMATION

Le module comporte 2 phases

- Phase non présentielle de travail en ligne
- Phase présentielle visioconférence synchrone

PHASE NON PRÉSENTIELLE EN LIGNE

Le participant est sollicité pour un travail de réflexion individuelle tant sur le plan de la formation continue (FMC) que de l'évaluation des pratiques professionnelles (EPP), par l'envoi en ligne de documents QCMs, Cas cliniques, grille d'audit à saisir en ligne à partir de ses propres dossiers

I. Moyens mis en œuvre :

1. Logiciel d'enquête en ligne : EVAL&GO

Ce logiciel permet l'envoi de quizz, QCMs, cas/vignettes cliniques avec questions à réponses ouvertes ou QCMs, menus déroulants et la saisie de grilles d'audit

Chaque participant peut télécharger et sauvegarde ses propres réponses pour effectuer son analyse de pratique

Le logiciel permet par ailleurs

- une synthèse des réponses individuelles à l'audit qui sera adressée à chaque participant

-une synthèse anonymisée des réponses du groupe qui servira de base aà la réflexion collective

2. Espace dédié sur le Compte participant de notre site

Espace dédié à la formation sur le Compte Participant de notre Site leur permettant d'accéder aux documents post-formation présentiels (diaporama, articles compléments de FMC, analyse des enquêtes , corrections cas cliniques et quizz…) Ces documents resteront accessibles pendant 1 an. Ils pourront ainsi servir de base de référence pour leur pratique et la réalisation de l'audit post

3. Forum en Ligne

Un forum réservé aux participants et intervenants sera ouvert sur notre site pendant quelques semaines suite à la formation présentielle

Il permettra un échange entre les participants et intervenants à propos de la 2e phase d'EPP (vignettes ou audit clinique)

Les participants pourront ainsi

- Débattre des difficultés rencontrées dans leur pratique sur l'application des recommandations avec les intervenants et autres participants
- Réinterroger l'expert sur des points mal acquis

Les participants au forum sont avertis par une notification de nouveaux documents ou interventions mis sur le forum et des nouvelles interventions au sein de ces discussions

II. Déroulé de la phase non présentielle en ligne

1. Étape Formation continue non présentielle : (non valorisé en DPC)

A. Phase 1 avant la session présentielle unité 1

Audit à effectuer par le logiciel d'enquête en ligne

Recommandation/consensus source des items de la grille d'audit : Pertinence de l'imagerie dans l'exploration d'une gonalgie non traumatique chez l'adulte HAS juin 2022

Dossiers patients cibles de l'audit : dossiers de patients ayant consulté pour gonalgie non posttraumatique dans le mois précédant la formation présentielle

L'objectif est de réaliser l'audit pour 10 patients

La grille d'audit est construite avec des réponses fermées oui/non afin d'en permettre
une synthèse individuelle des réponses du participant
une synthèse des réponses anonymisées du groupe

La synthèse des réponses du participant lui sera renvoyée (mail) avec les attendus afin qu'il puisse s'interroger sur les écarts de sa pratique par rapport ces attendus

La synthèse des réponses du groupe sera transmise à l'expert et aux participants avant la formation présentielle. Elle servira de support lors de la phase présentielle d'EPP à l'analyse collective des écarts aux recommandations et à l'élaboration de pistes d'amélioration.

B. Phase 2 après la session présentielle Unité 4

1/ Le même audit est saisi en ligne pour la même cible de patients (patients ayant consulté pour gonalgie non posttraumatique dans le mois précédant la formation présentielle) vus dans les 3 mois suivant la formation.

Le principe de la synthèse et du poolage exposé ci-dessus est repris pour l'audit post.

2/ autoanalyse par le participant de l'évolution de sa pratique Une synthèse de ses réponses personnelles est adressée au participant par mail.

La synthèse des réponses post du groupe est adressée à l'expert et au pilote qui feront un commentaire sur l'évolution des pratiques par rapport à la phase pré de l'audit.

Cette synthèse du groupe et les commentaires sont mis à disposition des participants soit sur leur compte dédié soit sur le forum (cf ci-dessous).

Chaque participant pourra ainsi effectuer une autoanalyse de l'évolution de ses pratiques par rapport aux attendus (reçus avec la synthèse pré) et aux pratiques du groupe.

C. Forum interactif

A la suite de la formation présentielle ouverture sur notre site aux participants à la formation et aux experts d'un forum interactif (cf Moyens utilisés)

Ce Forum permet aux participants et à l'expert d'échanger à l'issue du 2e tour d'audit

Ce forum permet également aux participants d'exposer au groupe et à l'expert leurs questions, cas cliniques difficiles, difficultés rencontrées sur l'application des recommandations dans leur pratique

quotidienne à l'issue de la formation et échanger à ces sujets non seulement avec l'expert mais aussi le groupe.

PHASE PRESENTIELLE (2h)

I. MOYENS

Présentiel Visioconférence synchrone

La session présentielle se déroulera en classe virtuelle en visioconférence synchrone.

Celle-ci sera réalisée sur une plateforme (type zoom pro) permettant une interactivité (intervention par sondage, chat …), la répartition des inscrits en sous-groupe si nécessaire, et une traçabilité du temps de connexion.

Le lien d'accès à la visioconférence sera envoyé aux participants 2 jours avant celle-ci ainsi que les personnes ressources à contacter en cas de difficultés de connexion.

II. CONTENU

1.Analyse de la pratique en présentiel 1h

- **Phase d'analyse collective de l'audit** :

A partir de la synthèse des réponses du groupe à l'audit clinique présentée par l'animateur, débat entre les participants et avec l'expert sur les écarts de pratique par rapport aux recommandations Ayant reçu au préalable la synthèse de leurs propres réponses et les attendus, les participants auront effectué une réflexion personnelle sur leurs propres écarts de pratique par rapport à ces attendus.

- Analyse de ces écarts et identification des causes (défaut de connaissances, difficultés de mise en applications pratique, difficultés de ressource…) .
- Élaboration de pistes d'amélioration

III. DEROULE DE LA PHASE PRESENTIELLE

- **A/ accueil des participants**, exposé des attentes 10 min
- Les participants exprimeront par Chat leurs attendus, l'animateur en fera une synthèse afin de vérifier que l'expert a bien répondu à toutes les attentes en fin de session

- **B/ Session EPP (50min)**
- A partir de la synthèse des réponses à l'audit : Analyse des écarts par rapport aux attendus et identification des causes (défaut de connaissances, difficultés de mise en applications pratique, difficultés de ressource…).
- Élaboration de pistes d'amélioration
- Lors de cette phase d'EPP les participants pourront être sollicités à répondre par bouton de vote, réponse par Chat (l'animateur synthétisant et se faisant le rapporteur) ou prise de parole

- **C/ Session FMC (50min)**
  A partir de mise en situations cliniques quelle PEC de 1ere intention ou orientation d'un patient consultant pour gonalgie
  • Eliminer les urgences ou pathologies graves
  • Pec en ville ou demande d'avis et dans quel délai

- **D/ Questions diverses** (10 minutes) et vérification de la réponse aux attentes