



La Haute Autorité de santé (HAS) poursuit son action en matière d'amélioration de la pertinence des soins

en publiant un ensemble d'outils destinés à favoriser la mise en pratique de la

recommandation
de bonne pratique

«

I

ndications

de la

césarienne programmée

à

terme

» parue en mars 2012

.

D

estiné à l'ensemble de l'équipe médicale

et paramédicale

en charge du suivi de grossesse

,

I

e programme

propose

des exemples concrets

pour améliorer chaque étape du parcours

de

la

femme enceinte

qui pourrait nécessiter une césarienne programmée à terme.

Devant l'hétérogénéité des pratiques de césarienne programmée relevées dans différentes études, la HAS a développé, avec les différents organismes professionnels

et représentants d'utilisateurs concernés par le thème (déjà sollicités pour l'élaboration de la recommandation)

, un programme visant à

mieux appliquer les recommandations

en accompagnant

les professionnels

qui s'engagent

dans une démarche locale d'amélioration de leur pratique

. Centré sur l'organisation du parcours patient,

ce programme

inaugure

une nouvelle collection intitulée "Optimiser la pertinence du parcours patient".

Des outils et des méthodes pour garantir un parcours de soins pertinent

La HAS propose des parcours types de femmes enceintes pouvant nécessiter une césarienne programmée en fonction de facteurs de risque (présentation par le siège, diabète gestationnel, etc.)

Mis en ligne sous forme interactive, ce document permet de choisir et d'accéder en un clic à l'étape d

u

parcours

qui doit faire l'objet d'un

plan d'amélioration,

a

vec une sélection d'objectifs de qualité et de sécurité des soins issus des recommandations,

des outils concrets tels que des

chemins cliniques, des critères d'évaluation ou des grilles de pertinence, des

exemples d'actions d'amélioration et des indicateurs pour suivre l'impact de la démarche

L'approche

par «

parcours

patient

»

retenue par

la HAS

permet une meilleure coordination de tous les acteurs de la prise en charge -

patient et entourage, professionnels de santé, personnel technique, administratif et social - pour garantir

la prise en charge la plus pertinente possible, à savoir la

bonne intervention de santé, au bon moment, au bon endroit, pour le bon patient

, pour améliorer efficacité, sécurité et coût relatif.

Une version qui évoluera avec les retours d'expérience

Ce document s'enrichira de nouveaux exemples de méthodes et outils au fur et à mesure du recueil des retours d'expérience. Dans cette perspective, ce programme d'analyse et d'amélioration des pratiques sera mis en œuvre selon des modalités

en cours de
définition avec
le Ministère en charge de
la Santé

,
la
F
édération
française
des réseaux de
santé en
périnatalité
(FFRSP)
, le Conseil
n
ational des
g
ynécologues
o
bstétriciens (CNGOF) et le Conseil
n
ational des
s
ages-
f
emmes (CNSF).

En région, les Agences régionales de Santé et les représentants professionnels seront les acteurs de son déploiement.

Le programme suivant, en cours d'élaboration, portera sur le parcours du patient présentant un syndrome du canal carpien.

Consultez le document « [Césarienne programmée à terme : optimiser la pertinence du parcours patient](#)

»

en cliquant ici

Écrit par HAS

Jeudi, 20 Septembre 2012 12:07 -

Consultez la recommandation de bonne pratique « [Indications de la césarienne programmée à terme](#) » en cliquant ici