



HAUTE AUTORITÉ DE SANTÉ

Analyse et amélioration des pratiques
Césarienne programmée à terme
Optimiser la pertinence du parcours patient

Marina Martinowsky
Rémy Bataillon
Thomas Le-Ludec

http://www.has-sante.fr/portail/jcms/c_1294171/cesarienne-programmee-a-terme-optimiser-la-pertinence-du-parcours-de-la-patiente

Objectifs

1. Mise en œuvre des recommandations

- Indications de la césarienne programmée à terme, mars 2012

http://www.has-sante.fr/portail/jcms/c_1070417/indications-de-la-cesarienne-programmee-a-terme

- Autour du parcours patient : démarche d'amélioration du processus

2. Fédération du partage d'expérience

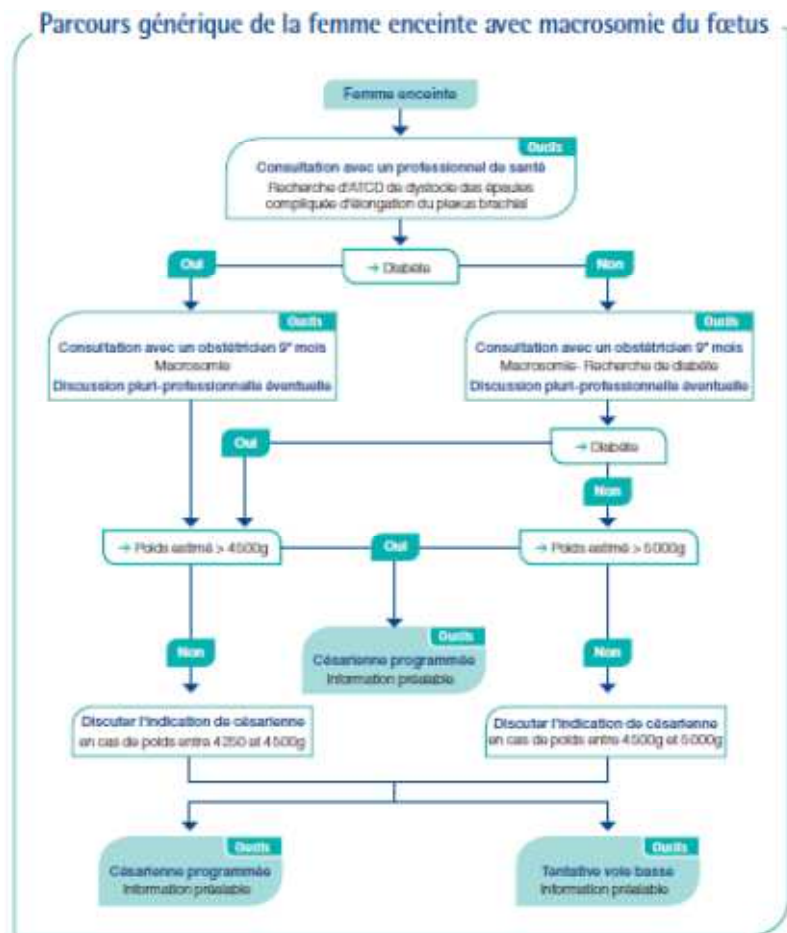
- Site de la HAS : programme évolutif

Améliorer la pertinence

- 1. Propositions de méthodes et outils d'analyse et amélioration de la pertinence**
- 2. Propositions de parcours de la femme enceinte**
- 3. Rappel des références professionnelles : les objectifs de qualité et de sécurité des soins**

5 parcours génériques

Information – Facteurs de risque



Information sur le mode d'accouchement

Critères d'évaluation des pratiques

- Les représentations de la patiente sur les modes d'accouchement sont notées dans le dossier.
- La discussion avec la patiente sur la balance bénéfices / risques est notée dans le dossier.
- La femme sait expliquer pourquoi la césarienne a été programmée (enquête avant la naissance).

Actions d'amélioration

- Chemin clinique adapté par l'équipe des intervenants et intégré au dossier de la femme enceinte.
- Fiche d'information de la recommandation HAS 2012 « Indications de la césarienne programmée à terme ».
- Liste de facteurs influençant la balance bénéfices/risques à quantifier sur une échelle de 1 à 100 par la femme enceinte pour expliciter ses choix, l'aider à préciser ses priorités pour aboutir à un compromis soutenant sa décision du mode d'accouchement.
- Demande d'un 2^e avis avant décision de césarienne programmée, au mieux en staff pluri-professionnel

Chemin clinique

Information Chemin clinique		1 ^{re} consultation avec un professionnel de santé	
Objectifs professionnels	<ul style="list-style-type: none"> → Identifier les ATCD de la femme enceinte → Explorer les représentations maternelles et ses craintes concernant le mode d'accouchement → Informer la femme enceinte et son entourage sur les modes d'accouchement et leurs indications 		
Objectif de la femme enceinte	Être informée sur les modes d'accouchement		
Résultat attendu	Information sur les modes d'accouchement possibles et les modalités de décision		
		Date	Commentaires
		Signature	
Anamnèse	<ul style="list-style-type: none"> → Maladies chroniques (diabète, infection, hypertension artérielle, autres) → Cicatrice corporelle → Accouchements antérieurs → Représentations de la femme enceinte sur les modes d'accouchement 	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
Examen clinique	<ul style="list-style-type: none"> → Poids et taille → Morphologie du bassin 	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
Information	<ul style="list-style-type: none"> → Participation du père (ou entourage) à la naissance → Prise en charge de la douleur en fonction du mode d'accouchement → Accompagnement de la décision du mode d'accouchement par une réflexion sur la balance bénéfices/risques 	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	

Proposition d'indicateurs

Mesurer les pratiques



Sources de données

Indicateurs du mode
d'accouchement

Programme de médicalisation
des systèmes d'information

Échantillon généraliste
des bénéficiaires

Livrables

- 1. Document papier : l'ossature du programme**
- 2. Modules électroniques autour des parcours**
 - Format 2 clics
 - Liens méthodes et outils avec grilles
 - Liens retours d'expérience : méthodes et résultats
 - Evolutif

**Rôle de la HAS de fédérer et partager
les démarches sur le terrain**

Diffusion – recueil du retour d'expérience

1. Plan de communication

- Communiqué de presse
- Articles
- Congrès de médecine périnatale : distribution A4
- CNGOF : congrès – DPC

2. Expérimentation

- ARS / DGOS = appel à volontariat
- Réseaux de périnatalité = mise en œuvre
- HAS = aide méthodologique, recueil structuré du retour d'expérience