

L'expérience du CPP de Figeac

- Impulsé par un cardiologue passionné de l'évaluation
 - déçu par l'ANAES/HAS où il reste expert visiteur
 - libéré des tâches qu'il assurait à la clinique locale
- peu enclin à passer par ses sociétés savantes / syndicats pour faire son EPP
 - désireux de progresser avec ses confrères locaux
 - conquis par le projet du CPP proposé par l'AMP

CPP : Cercle Pluri-Professionnel ou « améliorer ses pratiques avec Prescrire »

Depuis plus de deux ans, en dépit de la vacance de l'EPP institutionnelle, **une communauté de soignants d'une petite ville du Lot** poursuit une démarche d'amélioration des pratiques.

Démarrage fin 2007

- Lettre d'info aux médecins, biologistes, pharmaciens exposant le projet et demandant l'adresse mel pour adresser plus de détails : très peu de réponses
- Relance téléphonique auprès de ceux qui devraient être tentés : très contents, quasi tous partants...
- réunion d'info ; exposé sur l'EPP et sur Prescrire ; qui se décide ? Quels thèmes ? Dates, horaires ? Etc.
- Réunion mensuelle depuis hébergée dans la salle du Laboratoire d'analyses médicales
- Élargissements ponctuels du groupe par la suite et quelques départs

Principe

réunion mensuelle
20h15 - 21h30

Pour chaque thème

- qui peut occuper une ou plusieurs séances
 - topo par un des participants non spécialiste du sujet ; il s'y ajoute souvent un topo méthodologie/qualité/épidémiologie
 - recherche collective des points d'amélioration pertinents
 - chacun choisit les deux qu'il compte suivre dans l'année
 - retour sur le thème et mesure des progrès après 1 ou 2 ans
- Pour chaque séance ensuite
- s'ajoute souvent un topo méthodologie/qualité/épidémiologie
 - Moment « staff » ou « éviter l'évitable »
 - Définition des thèmes ultérieurs

Participants

1 angiologue	5 omnipraticiens
1 cardiologue	4 pharmaciens biologistes
1 chirurgien dentiste	2 pharmaciens d'officine
1 neurologue	1 pneumologue

Présentéisme moyen : 9,3 par réunion

Thèmes déjà traités

- Surveillance d'un diabétique de type 2
- Raisonement Bayésien
- Hygiène au Cabinet
- Déshydratation/hyperhydratation du sujet âgé
- Prise en charge de la maladie d'Alzheimer
- Éthique
- Athérome - Hypolipémiants
- Dermatologie courante, érysipèle
- Info pertinente à échanger entre professionnels
- Syndrome des apnées du sommeil
- Dépistage organisé du cancer du sein
- Risques relatifs, Odds-ratios, types d'études...

Les difficultés

- Éviter d'entrer en compétition / conflit avec l'association locale de FMC-repas-labos
- Définir à qui proposer de participer sans froisser les autres
- Amadouer, dissiper les préventions à l'égard de Prescrire
- Agir un peu isolément : tout est à faire...
- Beaucoup de travail pour préparer les premières séances afin de mettre un bon niveau d'emblée
- L'irrégularité des présences : il faut reprendre pour les absents...
- L'absence de cadre à l'EPP ce qui rend difficile de demander la rigueur dans l'évaluation de notre amélioration des pratiques

Nos chances / atouts

- **Façon astucieuse** de se plier à une obligation tout en progressant et en se rapprochant des autres acteurs
- **Soutien** précieux de *Prescrire* par l'intermédiaire de Jacques Juillard
- **Accueil** par le Laboratoire d'analyses médicales dans une salle idéale
- **Pertinence** des thèmes
- **Légitimité et engagement** du promoteur de la démarche
- sa **Foi**, notamment en l'esprit 