**Programme d’éducation thérapeutique du patient : Rapport synthétique d’auto-évaluation annuelle**

|  |  |
| --- | --- |
| **ARS ayant délivré l’autorisation** : ARS Nouvelle-Aquitaine**Date d’autorisation du programme :** **Date de déclaration :** **Date du rapport :** **Période concernée par l’évaluation depuis l’autorisation de mise en œuvre :**  | **Intitulé du programme :****Identification du coordonnateur et de l’équipe :**-- - - - - |

|  |
| --- |
| **Objectifs du programme d’ETP**Bénéficiaires : **Personnes qui vont bénéficier du programme (patients + aidants)**Intervenants : **énoncer les professions représentées dans le programme : médecin, infirmière, diététicienne, assistante sociale…**Compétences à développer : **Détailler les compétences visées par le programme**Organisation :**Organisation des cycles d’ETP dans l’année, modalités de suivi (si proposé)**Partage d’informations :**Décrire comment se matérialise le partage de l’information en équipe (dossier informatisé et/ou papier…)**Coordination :**Décrire les modalités de coordination interne et externe** |

|  |
| --- |
| **Population concernée :****Décrire la population cible telle qu’énoncée dans la déclaration du programme** |

|  |
| --- |
| **Modalités de déroulement de l’auto-évaluation annuelle :**Participants : **Préciser qui a participé à cette évaluation. Exemple : Intervenants et bénéficiaires du programme**Nombre de réunions : **nombre de réunions consacrées à l’auto-évaluation** **annuelle**Techniques et outils utilisés :**Lister l’ensemble des techniques et outils utilisés et mis en œuvre pour cette évaluation.****Exemples** :* Tableau de bord de suivi de l’activité tenu par le coordonnateur
* Rapport d’évaluation quadriennale (dernier)
* Rapport d’auto-évaluation annuelle (n-1)
* Enquête d’activité annuelle (n-1)
* Tableau des indicateurs de qualité HAS (n-1)
* Comptes-rendus des réunions équipe / bénéficiaires
* Questionnaire équipe / bénéficiaires (nombre de questionnaires transmis / retournés)
* Focus group
* Entretiens semi-dirigés
* Patient traceur en ETP
* Tout autre technique ou outil
 |

|  |
| --- |
| **Quels sont les objets d’évaluation choisis pour l’évaluation annuelle ?**Présenter les objets d’évaluation que vous avez sélectionné en respectant les 3 domaines définis par la HAS **: l’activité globale du programme, le processus et l’atteinte des objectifs du programme.**La première année, il est autorisé de n’évaluer qu’un seul de ces domaines.Pour les années suivantes, la HAS recommande d’évaluer les 3 domaines mais vous êtes libres du choix de vos objets d’évaluation propres à ces domaines.Les objets cités en exemple ci-dessous ne sont pas tous à explorer, vous pouvez en sélectionner certains et en proposer d’autres. Seuls les **« éléments obligatoires »** doivent figurer et servir d’argumentaire dans chaque auto-évaluation annuelle.**Activité globale du programme****Éléments obligatoires :** * Indicateurs de suivi HAS (+année)
* Bilan d’activité annuelle (+ année)

**Autres éléments selon le choix des objets d’évaluation** : Tout autre objet d’évaluation relatif à l’activité globale* Communication (interne/externe)
* Bénéficiaires du programme
* Intervenants du programme
* Activités éducatives

**Processus****Possibilité de choisir un ou plusieurs objets, ou d’en proposer d’autres*** **Parcours éducatif du patient** **→** Proportion de patients ayant bénéficié d’un bilan éducatif partagé / d’un bilan final / d’une proposition de suivi…, adaptation du programme aux besoins des bénéficiaires (planification, déroulement, contraintes…)
* **Activités éducatives** **→** Conducteurs de séances, contenu des séances, techniques et outils, animation des séances, implication des patients dans la construction des séances, compétences des intervenants pour dispenser une séance d’ETP…
* **Partage d’informations** **→** Types d’échanges avec les intervenants impliqués dans la prise en charge des patients, existence d’un dossier d’ETP pour chaque patient, qualité du contenu du dossier patient ETP, destinataires des synthèses, utilité perçues des synthèses par les destinataires…
* **Organisation →** **G**estion du planning, gestion des locaux, accessibilité du programme aux patients et leur entourage…
* **Coordination →** Modalités de coordination avec les intervenants du programme, les intervenants hors programmes internes et externes à la structure…
* **Opinion des bénéficiaires sur le déroulé (dans le sens processus) du programme**

**Atteinte des objectifs du programme****Possibilité de choisir un ou plusieurs objets, ou d’en proposer d’autres*** **Patients →** Acquisition des compétences d’autosoins et d’adaptation par les patients, Satisfaction des patients concernant le programme dans sa globalité, Amélioration des paramètres biologiques des patients, Progression du sentiment d’auto-efficacité des patients, Changements survenus et difficultés dans le quotidien des patients ayant suivi le programme, Amélioration de la relation soignant / soigné…
* **Équipe →** Satisfaction des intervenants concernant le déroulement du programme, Satisfaction des intervenants du programme concernant les supports pédagogiques, Ressenti des intervenants sur le déroulement des séances, Satisfaction des autres professionnels du parcours, Approfondissement des connaissances des soignants en dehors de leur spécialité…
* **Accessibilité du programme →** Accessibilité du programme aux bénéficiaires, Correspondance entre les patients engagés dans le programme et les patients attendus…
* **L’intégration du programme dans l’offre locale →** Modalités de promotion du programme
* **Les prévisions budgétaires →** Respect du budget prévisionnel… (Concerne les associations)
 |

**Constat détaillé pour chaque objet d’évaluation choisi : étape de description de l’analyse des objets d’évaluation.**

**Activité globale du programme :**

**Processus :**

**Atteinte des objectifs du programme :**

|  |
| --- |
| **Points forts de la mise en œuvre du programme :**  |

|  |
| --- |
| **Points faibles et difficultés de mise en œuvre du programme :** |

|  |
| --- |
| **Décisions prises pour améliorer ou maintenir la qualité du programme** **:** (objectifs, actions concrètes, moyens, délai), domaines d’évaluation et objets d’évaluation prévus pour les prochaines évaluations annuelles |

|  |
| --- |
| **Modalités de mise à disposition du rapport d’évaluation annuelle aux bénéficiaires :** |