

EPA

Entrustable Professional Activities

Activités médicales professionnelles « fiables »

Application à la pédiatrie ?

Régis Coutant

CHU et Faculté de Santé Angers

Le concept

- **Education / Evaluation basée sur les compétences => « activités médicales concrètes »**
 - (Connaissances spécifiques)
 - Compétences cliniques, procédurales
 - Raisonnement
 - Prescription
 - Communication
- **Sur le lieu de travail => l'apprentissage est mêlé à la pratique**
- **Sous supervision => puis en autonomie**
 - Echelle de supervision
- **Exemple d'EPA** (<https://www.abp.org/entrustable-professional-activities-epas>)
 - **Curricular Components for General Pediatrics : 17 EPA (American Board of Pediatrics)**
 - **EPA for subspecialties**
 - **Core Entrustable Professional Activities for Entering Residency (Core EPAs)**

Echelle de supervision

1. Pas autorisé à pratiquer l'EPA

- a. Connaissances / compétences inadéquates; pas autorisé à observer
- b. Connaissances adéquates, compétences; autorisé à observer

2. Autorisé à pratiquer l'EPA avec supervision

- a. Comme coactivité avec le superviseur; superviseur prenant les devants mais partageant l'activité
- b. Avec superviseur; l'apprenant prend la direction et le superviseur guide au besoin

3. Autorisé à pratiquer l'EPA sans coaching du superviseur mais avec examen

- a. Toutes les constatations ont été revérifiées
- b. Constatations clés revérifiées
- c. Examen de la pratique générale de l'EPA

4. Autorisé à pratiquer l'EPA sans coaching ni examen

5. Autorisé à superviser d'autres dans la pratique de l'EPA

Curricular Components for General Pediatrics : 17 EPA (American Board of Pediatrics)

<https://www.abp.org/entrustable-professional-activities-epas>

Composantes curriculaires pour la pédiatrie générale : 17 EPA (American Board of Pediatrics)

1. Proposer des consultations à d'autres prestataires de soins de santé s'occupant d'enfants

2. Proposer une évaluation de la santé de l'enfant conforme aux recommandations

3. Prendre soin du nouveau-né bien portant

4. Gérer les patients avec des diagnostics aigus et courants en ambulatoire, en urgence ou en milieu hospitalier.

5. Proposer/Réaliser une consultation adaptée aux enfants en bonne santé de tous âges. (Les décisions de confier cet EPA peuvent nécessiter une stratification par groupe d'âge)

6. Proposer/Réaliser une consultation adaptée aux patients ayant des besoins de santé complexes, chroniques ou spéciaux. (Les décisions de confier cet EPA peuvent nécessiter une stratification par groupe d'âge)

7. Reconnaître, fournir la prise en charge initiale et orienter les patients présentant des problèmes chirurgicaux

8. Faciliter la transition des soins pédiatriques aux soins de santé pour adultes

Composantes curriculaires pour la pédiatrie générale : 17 EPA (American Board of Pediatrics)

9. Évaluer et gérer les patients ayant des problèmes de comportement / de santé mentale courants.

10. Réanimer, initier la stabilisation du patient, puis trier pour adapter les soins sur la gravité de la maladie (stratification par deux groupes d'âge: nouveau-né et non-nouveau-né)

11. Gérez les informations provenant de diverses sources pour l'apprentissage et l'application aux soins des patients

12. Référer les patients qui nécessitent une consultation spécialisée

13. Contribuer à la gestion financièrement saine, équitable et collaborative d'un milieu de travail de santé

14. Appliquer les principes de santé publique et les méthodes d'amélioration de la qualité pour améliorer la santé de la population

15. Diriger une équipe interprofessionnelle de soins de santé

16. Faciliter les transferts à un autre fournisseur de soins de santé

17. Démontrer sa compétence dans l'exécution des procédures courantes du pédiatre ambulatoire

Exemple d'EPA : soins pour le
nouveau né en bonne santé
(EPA3)

Description de l'activité

Les soins du nouveau-né en bonne santé dans la période périnatale immédiate se produisent principalement dans la pouponnière des nouveau-nés. Le champ d'application de cet EPA inclut les nourrissons à terme et les nourrissons prématurés en bonne santé. On s'attend également à ce que le pédiatre prenne en charge les problèmes courants que se produisent chez ces nouveau-nés.

Les fonctions spécifiques qui définissent cet APE comprennent :

- Effectuer un examen physique pour rechercher les variations, les signes anormaux et les anomalies congénitales
- Identifier et appliquer les principales lignes directrices fondées sur des données probantes pour les soins au nouveau-né
- Apporter les soins courants, ainsi que la prise en charge des problèmes qui se développent dans les 28 premiers jours de la vie
- Utiliser le jugement pour savoir quand les problèmes courants peuvent être pris en charge à la maison, et prendre les dispositions nécessaires pour le suivi
- Évaluer l'état de préparation de la mère et de la famille à s'occuper du nourrisson après l'accouchement ...

Cartographie des domaines de compétence

Soins aux patients
Connaissances médicales
Compétences interpersonnelles et de communication
Développement personnel et professionnel

Compétences dans chaque domaine essentielles pour les décisions de transfert (de C)

PC 1 : Collecte d'informations
PC 5 : Réalisation d'examens physiques complets
PC 6 : Utilisation d'un jugement clinique optimal
PC 7 : Élaboration de plans de gestion
MK 2 : Pratiquer l'EBM
ICS 1 : Communication avec les patients/familles
ICS 6 : Tenir les dossiers médicaux

Apporter les soins courants, ainsi que la prise en charge des problèmes qui se développent dans les 28 premiers jours de la vie

Les problèmes qui relèvent généralement de la pratique générale de la pédiatrie (selon la prévalence et la morbidité potentielle) où le rôle du pédiatre est de reconnaître, d'évaluer et de traiter

Hyperbilirubinémie indirecte
Les complications du diabète maternel chez le nouveau-né (hypoglycémie, polycythémie, LGA)
Tachypnée transitoire du nouveau-né
Murmures dus à des troubles cardiaques qui n'affectent pas la stabilité cardiovasculaire
Nourrissons nés de mères ayant de la fièvre au moment de l'accouchement
Les nouveaux nés de mères atteintes d'un streptocoque du groupe B
Septicémie suspectée
Hypoglycémie
Faible prise de poids
Syndrome d'abstinence néonatale

Problèmes qui exigent généralement une consultation où le rôle du pédiatre est de reconnaître, de fournir une évaluation préliminaire et de référer. (Cette liste dépend beaucoup du contexte dans lequel on pratique. Les pédiatres qui pratiquent dans des domaines où l'accès aux sur-spécialistes est difficile fourniront probablement une plus grande partie des soins et pourront le faire avec les conseils téléphoniques d'un sur-spécialiste de confiance, au besoin).

Hyperbilirubinémie directe (atrésie biliaire, etc.)
Hyperbilirubinémie indirecte qui ne répond pas à la photothérapie
Septicémie d'apparition précoce due à un streptocoque du groupe B, à des bactéries gram négatives, à *Listeria* ainsi que d'autres bactéries et virus (p. ex., HSV et entérovirus)
Infections congénitales (p. ex., CMV)
Nourrisson né de mères séropositives
Aspiration du méconium
Fistule trachéo-oesophagienne
Cyanose due à une atteinte respiratoire
Cyanose due à une maladie cardiaque congénitale
Murmures et états pathologiques du cœur
Entérocolite nécrosante
Défauts de la paroi abdominale (omphalocèle, gastroschisis)
Obstruction intestinale (mal rotation avec volvulus, maladie de Hirschprung)
Convulsions

Évaluer l'état de préparation de la mère et de la famille à s'occuper du nourrisson après l'accouchement

Interroger les parents/famille sur leur expérience antérieure des soins aux nouveau-nés.

Recueille des informations sur les systèmes de soutien disponibles.

Invite la famille à poser des questions.

Inclure la famille dans un processus de prise de décision partagée.

Dépistage de la dépression maternelle et aiguillage selon les indications.

Déterminer et discuter du niveau de confort de la famille pour le soin entre la sortie et la première visite de suivi.

Prendre en charge les patients
présentant des diagnostics aigus et
courants dans un contexte
ambulatoire, d'urgence ou
d'hospitalisation (EPA4)

Description de l'activité

La capacité à prendre en charge les patients pédiatriques qui présentent des maladies aiguës courantes est une activité clé du pédiatre. Le champ d'exercice comprend les enfants en bonne santé et les enfants atteints d'une maladie sous-jacente chronique qui se présentent avec une maladie aiguë.

Les fonctions spécifiques qui définissent cette EPA comprennent :

- Évaluer la gravité de la maladie et utiliser le jugement pour déterminer si des mesures immédiates ou d'urgence, une stabilisation ou un transfert vers un établissement de plus haute acuité sont nécessaires ou non pour le traitement de problèmes urgents ou mettant la vie en danger
- Collecte de renseignements essentiels par l'anamnèse, l'examen physique et l'évaluation initiale en laboratoire
- S'engager dans un raisonnement clinique solide qui conduit à l'élaboration d'un diagnostic différentiel approprié pour permettre la réalisation des tests diagnostiques indiqués
- **Connaître ou acquérir des connaissances sur les données probantes relatives au problème principal et appliquer ces données aux soins du patient pour élaborer un bilan diagnostique et des plans de prise en charge et de suivi**

Cartographie des domaines de compétence

Soins aux patients
Connaissances médicales
Compétences interpersonnelles et de communication

Compétences dans chaque domaine essentielles pour les décisions de transfert (de C)

PC 1 : Collecte d'informations
PC 5 : Réalisation d'examens physiques complets
PC 6 : Utilisation d'un jugement clinique optimal
PC 7 : Élaboration de plans de gestion
MK 2 : Pratiquer l'EBM
ICS 1 : Communication avec les patients/familles
ICS 6 : Tenir les dossiers médicaux

S'engager dans un raisonnement clinique solide qui conduit à l'élaboration d'un diagnostic différentiel approprié pour permettre la réalisation des tests diagnostiques indiqués

Exemples de problèmes qui relèvent généralement de la pratique pédiatrique (selon la prévalence et la morbidité potentielle) où le rôle du généraliste est de reconnaître, d'évaluer et de traiter (cette liste n'est pas exhaustive) :

Douleur abdominale
Exacerbation de l'asthme / respiration sifflante
Otite moyenne aiguë
Adénopathie
Troubles allergiques (rhinite allergique, dermatite atopique, dermatite de contact, éruption cutanée médicamenteuse, urticaire)
Problèmes de comportement aigus (p. ex. pleurs excessifs, troubles du sommeil)
Constipation
Toux
Déshydratation
Acidocétose diabétique (non compliquée et répondant au traitement)
Diarrhée...

Problèmes qui exigent généralement une consultation où le rôle du pédiatre est de reconnaître, de fournir une évaluation préliminaire et de référer. (Cette liste dépend beaucoup du contexte dans lequel on pratique. Les pédiatres qui pratiquent dans des domaines où l'accès aux sur-spécialistes est difficile fourniront probablement une plus grande partie des soins et pourront le faire avec les conseils téléphoniques d'un sur-spécialiste de confiance, au besoin).

Abdomen aigu (p. ex. appendicite)
Anaphylaxie
Violence envers les enfants (physique et sexuelle)
Aspiration de corps étrangers
Hernie
Les infections graves ou qui mettent la vie en danger (par exemple, le paludisme, la méningococcémie, les infections néonatales
Infection au VHS, pneumonie avec empyème, ostéomyélite, arthrite septique, toxique syndrome de choc) Ingestion
Traumatisme majeur
Méningite (bactérienne)...

EPA pour les surspécialistes

<https://www.abp.org/entrustable-professional-activities-epas>

Où en est on en France en 3^e
cycle en Pédiatrie pour la
validation des compétences

Les documents de validation des compétences en phase socle

1. Documents de Validation des compétences Phase Socle (format papier)
 1. Néonatalogie
 2. Urgences / Pédiatrie Générale
 3. Compétences de communication
2. Enquête décembre 2018 : 50% des Faculté les avaient utilisés complètement ou en partie, pour 50% des internes.
3. Limites pour la généralisation/ l'exploitation des données
 1. Format papier
4. Objectif
 1. Inclusion dans SIDES NG

Possibilités

- Adaptation de ces documents en « EPA » ?
 - Implémentation dans SIDES NG
- Groupes de travail dans le cadre du collège ?
- Expérimentation nationale/ dans quelques centres/ en CHU ?
- Mise à disposition des EPA de l'**American Board of Pediatrics pour les internes ?**

Core Entrustable Professional Activities for Entering Residency (Core EPAs)

Compétences pour devenir interne (la 6^e année ?) : 13 activités professionnelles essentielles (EPA de base)

1. Rassemblez une histoire et effectuez un examen physique. (H&P)

2. Prioriser un diagnostic différentiel suite à une rencontre clinique. (DDx)

3. Recommander et interpréter des tests de diagnostic et de dépistage courants. (Tests)

4. Rédigez et discutez des prescriptions (Prescrire)

5. Documentez une rencontre clinique dans le dossier du patient. (Documenter)

6. Fournir une présentation orale d'une rencontre clinique. (Présenter)

7. Formulez des questions cliniques et rassembler des preuves pour faire progresser les soins (EBM)

8. Transférer ou recevoir un transfert de patient (responsabilité des soins de transition). (Remettre)

9. Collaborez en tant que membre d'une équipe interprofessionnelle. (IPC)

10. Reconnaître un patient nécessitant des soins urgents et lancer une évaluation et une prise en charge. (Urgence)

11. Obtenez un consentement éclairé pour les tests et / ou les procédures. (Consentement)

12. Effectuer les procédures générales d'un médecin. (Procédures)

13. Identifiez les défaillances du système et contribuez à une culture de sécurité et d'amélioration. (Sécurité)

Implementation sur SIDES NG

- Lien internet
- Données quantitatives nationales ?
- Le faire ?
- Traduire les EPAS pour que les internes s'en emparent ?

Curricular Components for General Pediatrics : 17 EPA (American Board of Pediatrics)

1. Provide consultation to other health care providers caring for children
2. Provide recommended pediatric health screening
3. Care for the well newborn
4. Manage patients with acute, common diagnoses in an ambulatory, emergency, or inpatient setting.
5. Provide a medical home for well children of all ages. (Entrustment decisions for this EPA may require stratification by age group)
6. Provide a medical home for patients with complex, chronic, or special health care needs. (Entrustment decisions for this EPA may require stratification by age group)
7. Recognize, provide initial management and refer patients presenting with surgical problems
8. Facilitate the transition from pediatric to adult health care
9. Assess and manage patients with common behavior/mental health problems.
10. Resuscitate, initiate stabilization of the patient and then triage to align care with severity of illness (Entrustment decisions for this EPA may require stratification by two age groups: neonate and non-neonate).
11. Manage information from a variety of sources for both learning and application to patient care
12. Refer patients who require consultation
13. Contribute to the fiscally sound, equitable and collaborative management of a healthcare workplace
14. Apply public health principles and quality improvement methods to improve population health
15. Lead an interprofessional health care team
16. Facilitate handovers to another healthcare provider either within or across settings
17. Demonstrate competence in performing the common procedures of the general pediatrician

Les compétences pour devenir interne : la 6^e année ?

- **The 13 Core Entrustable Professional Activities for Entering Residency (Core EPAs)**
 - Gather a history and perform a physical examination. (H&P)
 - Prioritize a differential diagnosis following a clinical encounter. (DDx)
 - Recommend and interpret common diagnostic and screening tests. (Tests)
 - Enter and discuss orders and prescriptions. (Orders)
 - Document a clinical encounter in the patient record. (Document)
 - Provide an oral presentation of a clinical encounter. (Present)
 - Form clinical questions and retrieve evidence to advance patient care. (EBM)
 - Give or receive a patient handover to transition care responsibility. (Handover)
 - Collaborate as a member of an interprofessional team. (IPC)
 - Recognize a patient requiring urgent or emergent care and initiate evaluation and management. (Emergent)
 - Obtain informed consent for tests and/or procedures. (Consent)
 - Perform general procedures of a physician. (Procedures)
 - Identify system failures and contribute to a culture of safety and improvement. (Safety)

Supervision scale

1. Not allowed to practice EPA
 - a. Inadequate knowledge/skill; not allowed to observe
 - b. Adequate knowledge, some skill; allowed to observe
2. Allowed to practice EPA with coaching
 - a. As coactivity with supervisor; supervisor taking the lead but sharing the activity
 - b. With supervisor; learner taking the lead and supervisor guiding as needed
3. Allowed to practice EPA without coaching from supervisor but with review
 - a. All findings double checked
 - b. Key findings double checked
 - c. Overall practice of EPA reviewed
4. Allowed to practice EPA without coaching or review (or would be if local policy permitted)
5. Allowed to supervise others in practice of EPA (or would be if local policy permitted)

Composantes curriculaires pour la pédiatrie générale : 17 EPA (American Board of Pediatrics)

1. Provide consultation to other health care providers caring for children
2. Provide recommended pediatric health screening
3. Care for the well newborn
4. Manage patients with acute, common diagnoses in an ambulatory, emergency, or inpatient setting.
5. Provide a medical home for well children of all ages. (Entrustment decisions for this EPA may require stratification by age group)
6. Provide a medical home for patients with complex, chronic, or special health care needs. (Entrustment decisions for this EPA may require stratification by age group)
7. Recognize, provide initial management and refer patients presenting with surgical problems
8. Facilitate the transition from pediatric to adult health care
9. Assess and manage patients with common behavior/mental health problems.
10. Resuscitate, initiate stabilization of the patient and then triage to align care with severity of illness (Entrustment decisions for this EPA may require stratification by two age groups: neonate and non-neonate).
11. Manage information from a variety of sources for both learning and application to patient care
12. Refer patients who require consultation
13. Contribute to the fiscally sound, equitable and collaborative management of a healthcare workplace
14. Apply public health principles and quality improvement methods to improve population health
15. Lead an interprofessional health care team
16. Facilitate handovers to another healthcare provider either within or across settings
17. Demonstrate competence in performing the common procedures of the general pediatrician