



## CONSEIL RÉGIONAL DE L'ORDRE DES PÉDIATRES-PODOLOGUES AQUITAINE

Bordeaux, le 5 octobre 2009

Chère Consœur, Cher Confrère,

L'Ordre National des Podologues (ONPP) a signé avec la Haute Autorité de Santé (HAS) une convention qui permet pour la première fois aux podologues de participer avec une démarche qualité.

Cette « Démarche Qualité » repose sur la participation du podologue à un programme d'évaluation de sa pratique professionnelle. La finalité d'un programme d'Évaluation des pratiques professionnelles est l'amélioration de la qualité du soin et/ou de la prise en charge du patient.

Le dispositif opérationnel au service des podologues est désormais en place. Le Conseil Régional de l'Ordre des Pédiatres Podologues d'Aquitaine dispose d'un délégué, M. Emmanuel HUGOT, et deux facilitateurs (podologues chargés du suivi méthodologique des programmes) : Mme Nelly ABADIE et M. Christian ZUGARRAMURDI.

Dés Janvier 2010, 5 programmes permettront aux podologues d'intégrer une démarche d'amélioration de la pratique professionnelle. Les thèmes retenus sont :

- la tenue du dossier
- l'hygiène des soins
- l'hygiène des locaux
- l'avis podologique sur une gonalgie
- le pied de la personne âgée : utilisation de la fiche bilan

Les modalités d'inscription sont très simples. Il suffit :

- 1) de compléter la fiche d'inscription au verso
- 2) de l'adresser au Conseil régional de l'Ordre des Podologues d'Aquitaine.

Restant à votre disposition pour mener à bien ce nouveau défi pour notre profession, nous vous prions de croire à toute notre considération,

Emmanuel Hugot  
Délégué Régional

Nelly Abadie  
Facilitateur

Christian Zugarramurdi  
Facilitateur

Formulaire téléchargeable sur le site [www.onpp.fr](http://www.onpp.fr) à l'adresse <http://www.onpp.fr/formation/evaluation-pratiques-professionnelles.html>

Date :

### Evaluation des pratiques professionnelles : Fiche individuelle d'inscription

Civilité :	<input type="text" value="Mme"/>	<input type="text" value="Mlle"/>	<input type="text" value="M."/>
Nom :	<input type="text"/>		
Prénom :	<input type="text"/>		
Conseil régional de l'Ordre dont vous dépendez :	<input type="text" value="CROPP... .."/>		
N° d'inscription à l'Ordre :	<input type="text" value="-----"/>		
Adresse professionnelle :	<input type="text"/>		
Code postal :	<input type="text"/>	Ville :	<input type="text"/>
Téléphone :	<input type="text"/>	Portable :	<input type="text"/>
		e-mail :	<input type="text"/>

### Liste des programmes EPP pour l'année 2010

Merci d'indiquer le ou les programmes que vous souhaitez intégrer en les numérotant par ordre de préférence (1 à 5) dans la case correspondante

- Programme 1 : Dossier patient en pédicurie-podologie
- Programme 2 : Hygiène des soins au cabinet
- Programme 3 : Hygiène des locaux
- Programme 4 : Bilan podologique du patient âgé
- Programme 5 : Avis podologique sur une gonalgie

Quels autres thèmes souhaiteriez-vous aborder ultérieurement ?

- A partir de recommandations et/ou référentiels existants\* : Pied diabétique, Polyarthrite, Onychomycoses, Dépistage du mélanome, Education thérapeutique, Prévention des chutes,  
(\* Souligner les thèmes retenus)

• Autres (préciser) :

Remarques :

Signature et/ou tampon :