

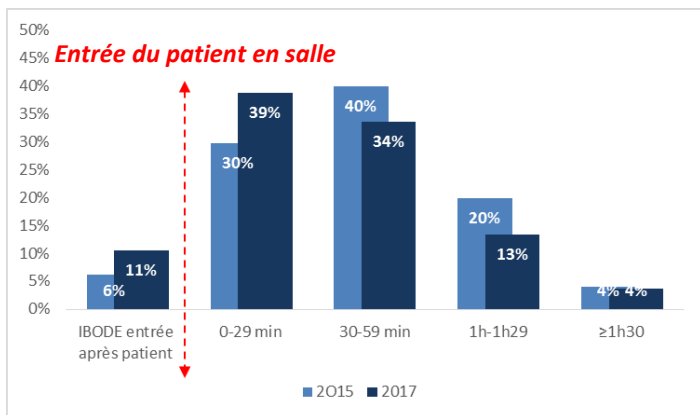
# Enquête blocs opératoires un jour donné du 31 janvier 2017

Commission médicale d'établissement

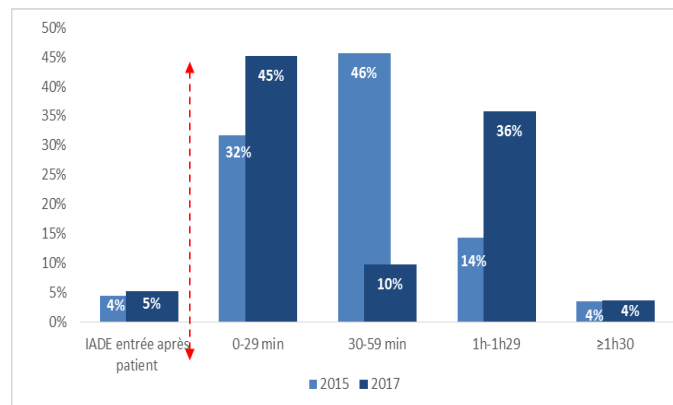
15 mai 2018

- **Tous les GH et hôpitaux chirurgicaux ont participé à l'enquête**
- **258 salles opératoires sur 287 ont été enquêtées (225 en 2015)**
- **50 blocs dans 21 sites audités**
- **247 questionnaires exploitables (soit 9 % de plus qu'en 2015)**
  - *opérations annulées, patients récusés, urgences,*
  - ▶ 73,5 % d'interventions en chirurgie conventionnelle (73 % en 2015)
  - ▶ 26,5 % d'interventions en chirurgie ambulatoire (24 % en 2015)
  - ▶ 141 salles sur 247 ont un anesthésiste pour deux salles (123 adultes et 18 pédiatriques)
  - ▶ **Brancardage:**
    - **55 % assuré par l'équipe interne du brancardage du bloc opératoire (51 % en 2015)**
    - **19 % assuré par le brancardage central (16 % en 2015)**
    - **26 % assuré par le brancardage central avec personnels dédiés au bloc (31 % en 2015)**

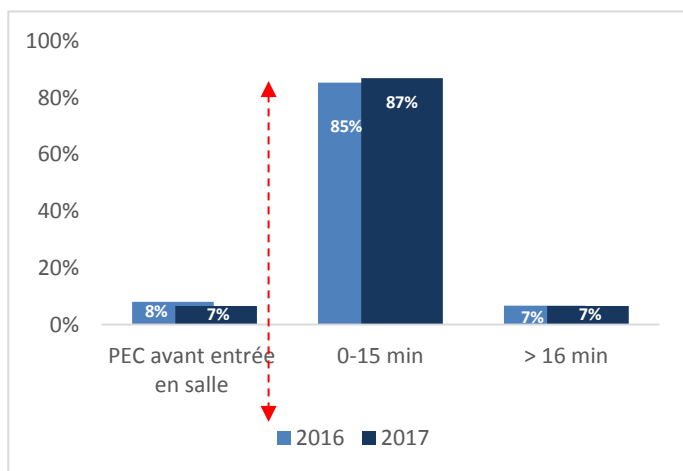
## Temps entre arrivée IBODE et entrée du patient en salle



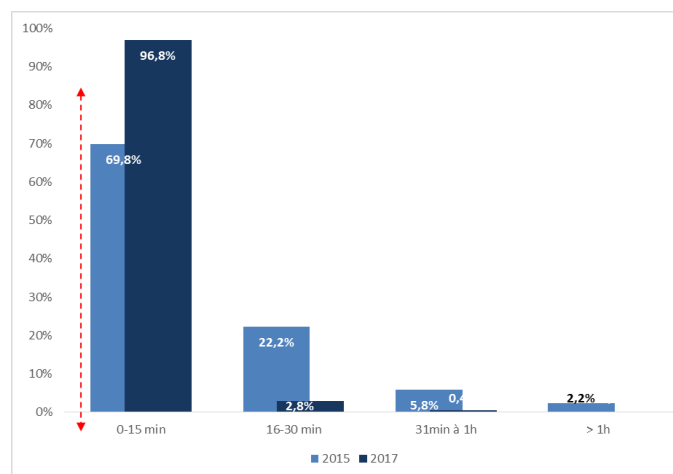
## Temps entre arrivée IADE et entrée du patient en salle



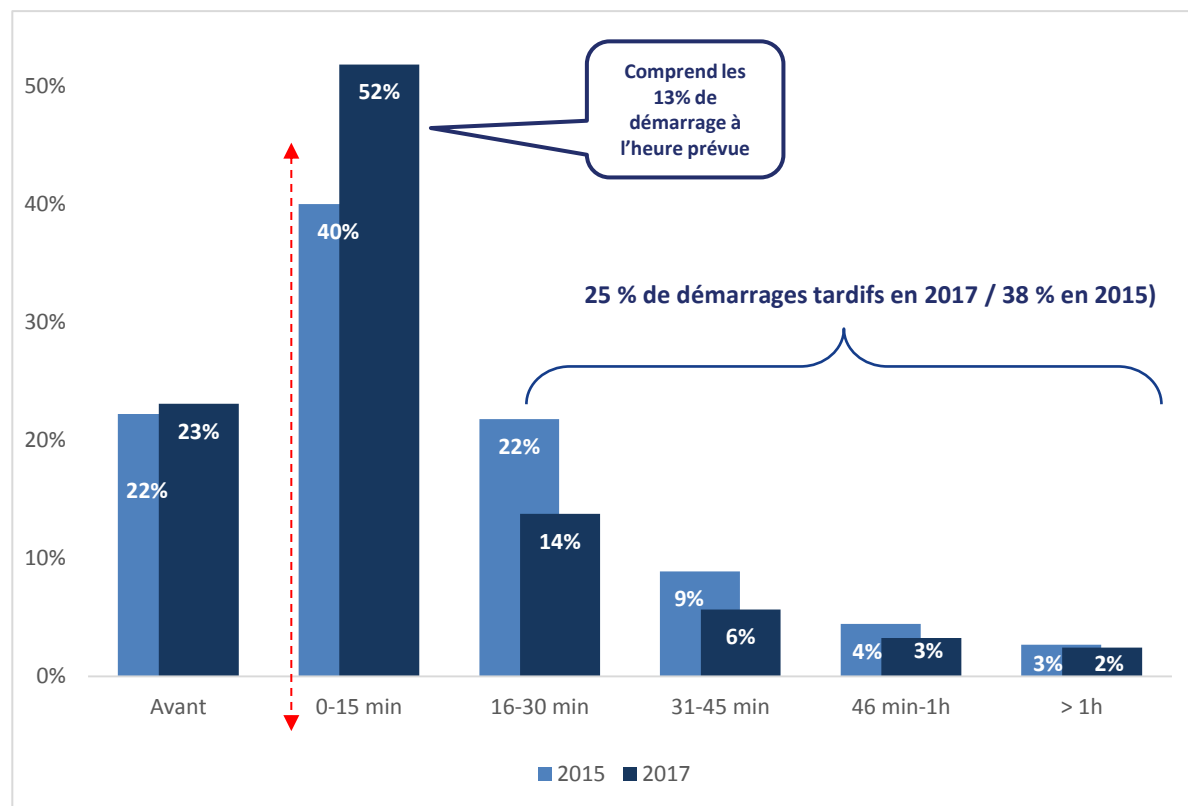
## Temps entre entrée du patient en salle et Prise en charge par l'équipe d'anesthésie



## Temps entre fin de l'installation et incision

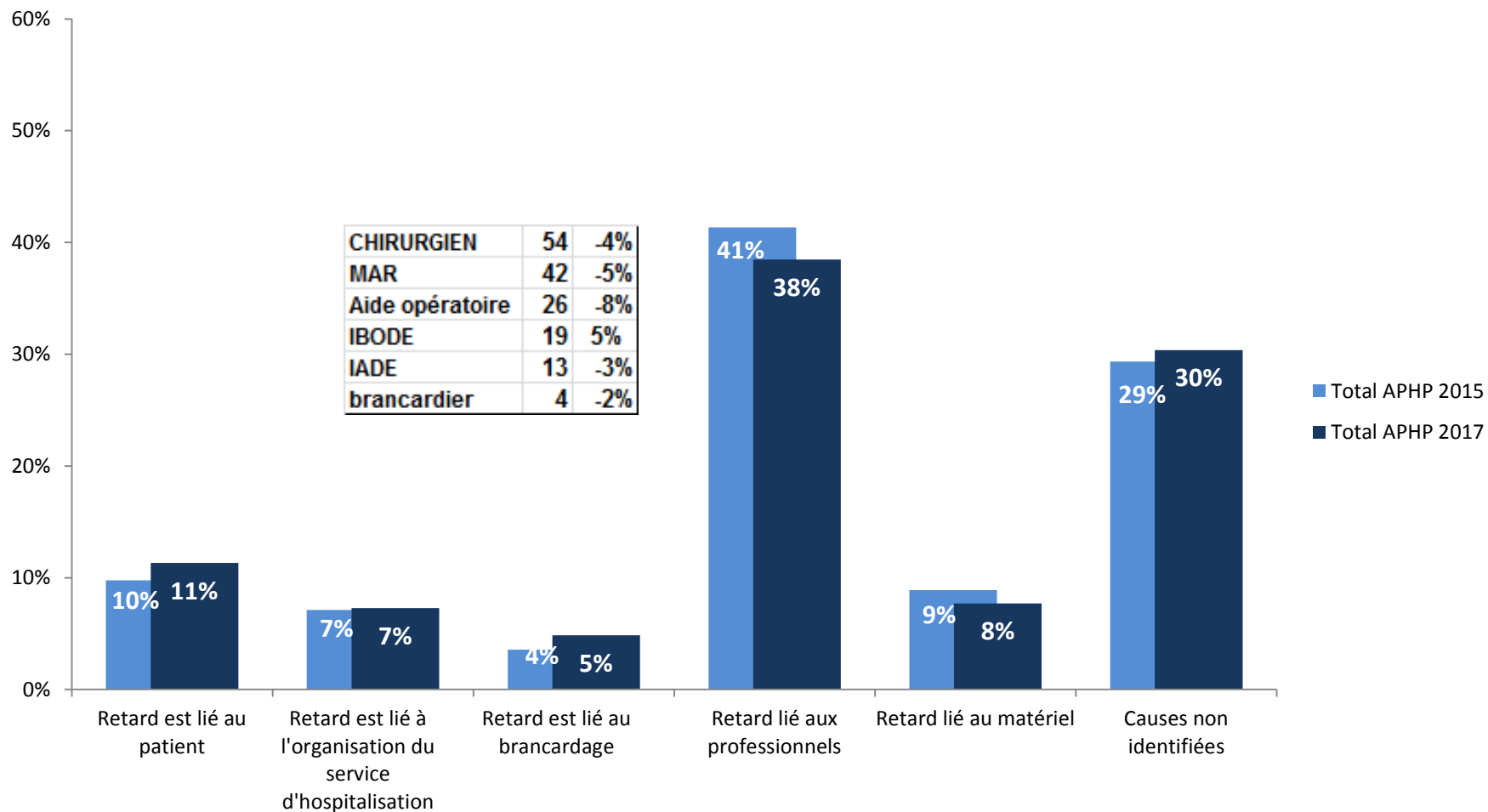


## Temps entre l'heure d'intervention inscrite sur le programme opératoire et l'entrée du patient en salle

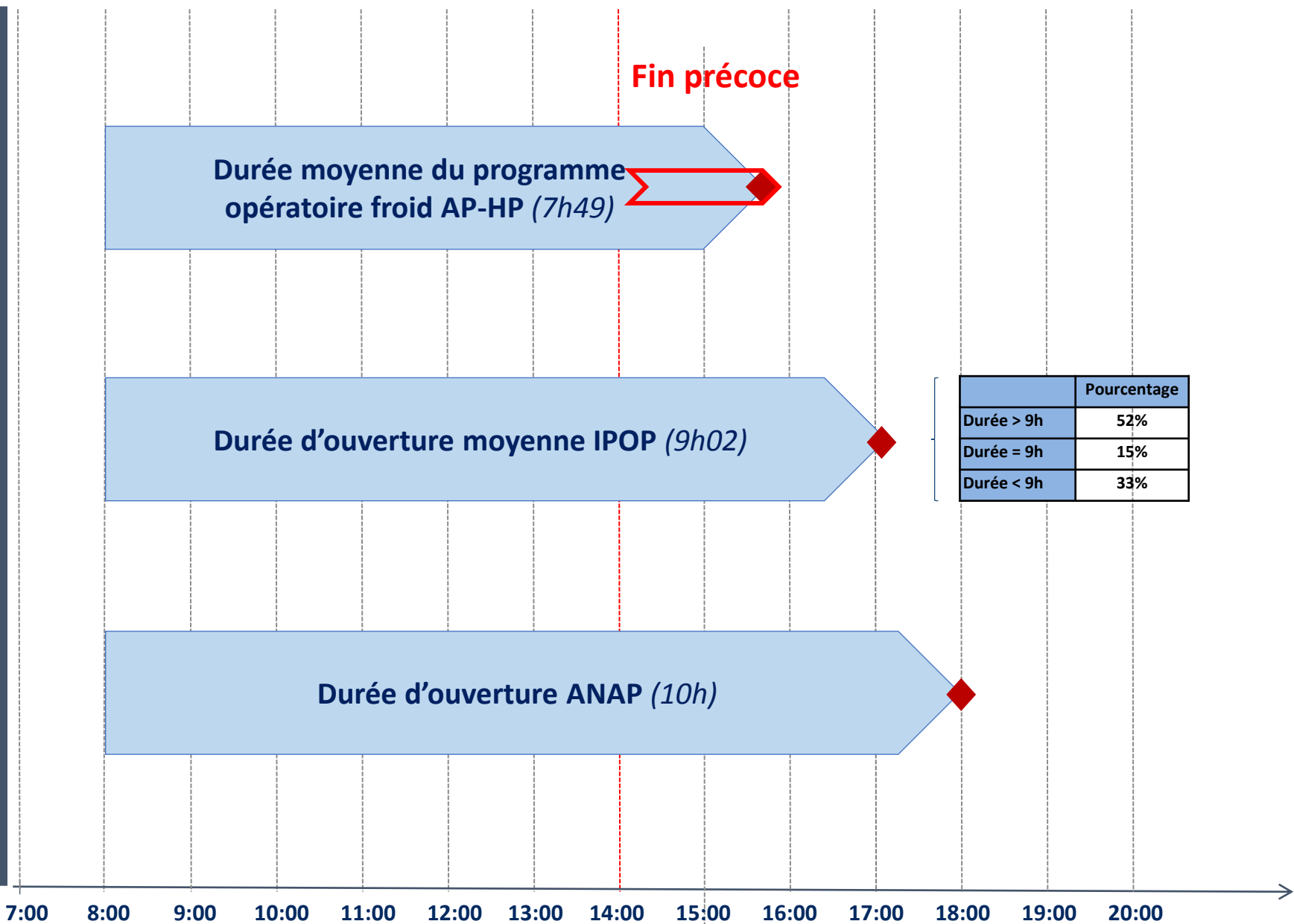


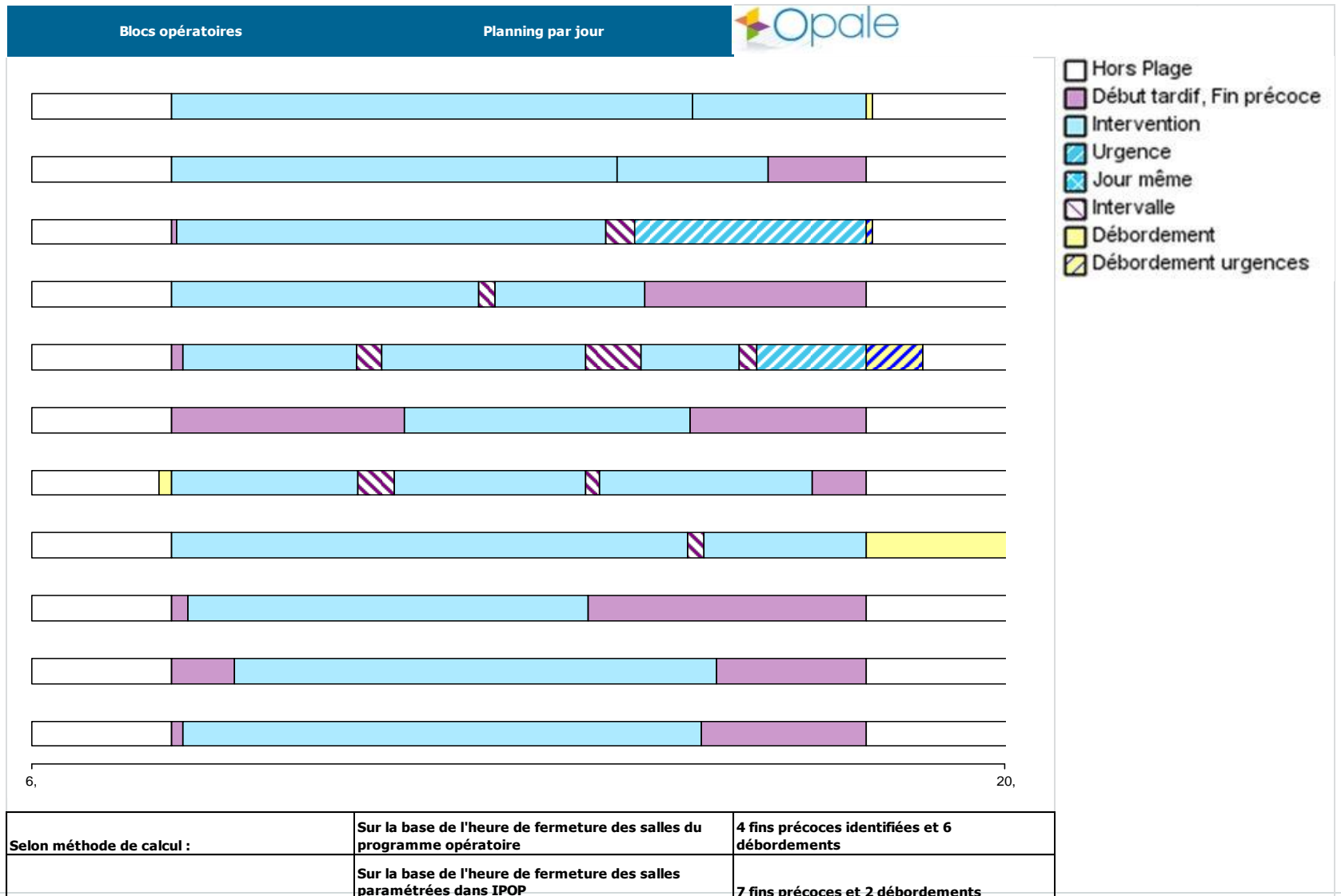
Démarrage tardif = entrée en salle du 1er patient réalisée **plus de 15 mn** après l'heure théorique d'ouverture de la salle paramétrée dans le logiciel

# Analyse des démarrages tardifs : données globales APHP



# Définition de la fin précoce selon l'heure de fermeture définie dans le programme opératoire





# ANALYSE DES FINS PRÉCOCES ET DÉBORDEMENTS SELON PROGRAMME OPERATOIRE

Sites	Fins précoces		Débordements	
	Nombre de fins précoces	% fins précoces / salles auditées sur le site	Nombre de débordements	% débordements /nb de salles auditées sur le site
Ambroise Paré	2	● 25%	2	● 25%
Antoine Beclère	3	● 60%	2	● 40%
Armand Trousseau	3	● 43%	2	● 29%
Avicenne	5	● 56%	4	● 44%
Beaujon	4	● 36%	6	● 55%
Bicêtre	2	● 13%	7	● 47%
Bichat	5	● 31%	5	● 31%
Cochin	1	● 6%	13	● 72%
HEGP	0	● 0%	1	● 5%
Henri Mondor	6	● 46%	0	● 0%
Hôtel Dieu	0	● 0%	0	● 0%
Lariboisière	6	● 46%	4	● 31%
Louis Mourier	2	● 50%	1	● 25%
Necker	2	● 13%	10	● 63%
Paul Brousse	3	● 75%	1	● 25%
Pitié	7	● 19%	14	● 39%
Raymond Poincaré	1	● 25%	0	● 0%
Robert Debré	4	● 44%	2	● 22%
Saint Antoine	8	● 80%	0	● 0%
Saint Louis	5	● 45%	6	● 55%
Tenon	11	● 79%	3	● 21%
<b>Total</b>	<b>80</b>	<b>● 32%</b>	<b>83</b>	<b>● 34%</b>



- **Le coordonnateur de la Check-List est désigné dans 89 % des cas**
- **Les phases 1 et 2 sont réalisées oralement par le coordonnateur dans 85 % des cas pour la phase 1 et 80 % dans la phase 2**
- **Des progrès à faire en ce qui concerne la présence des professionnels**

## ■ Renforcer le respect des modalités de réalisation de la check-list :

- ▶ Sensibiliser les professionnels (intervention en Conseils de bloc et chefs de services) à la sécurité de la prise en charge et à leur présence simultanée
- ▶ Informatiser le remplissage de la check-list

## ■ Mettre en place des formations obligatoires à destination des cadres de bloc, des directeurs opérationnels de blocs et des présidents de conseils de blocs sur sites (Clubs blocs ) par DSAP/DPT

## ■ Amélioration de la concordance temps

- ▶ Réaliser, par bloc, des audits réguliers
- ▶ Analyser en conseils des blocs les causes des démarrages tardifs

## ■ Améliorer la programmation opératoire :

- ▶ Rajouter les fins précoces en indicateur de suivi permanent
- ▶ Analyser systématiquement, par les cellules de régulation et présenter aux conseils de blocs, l'ensemble des indicateurs (démarrage tardifs, fins précoces, taux d'ouverture et taux de fermeture)
- ▶ Fiabiliser les thesaurus et durées d'interventions
- ▶ Redéfinir par site les modalités de programmation des urgences : optimisation des plages ou salles dédiées...

## ■ Rappeler les bonnes pratiques en matière de bio-nettoyage et réaliser des audits réguliers à partir des bornes définies