



REQUA



L'ANALYSE DES RISQUES DE LA PRISE EN CHARGE AU BLOC OPERATOIRE

par la méthodologie d'analyse de processus

REQUA / FORAP

*Juliette DUCHÊNE VABRE,
chargée de mission, REQUA*

Juliette.duchene@requa.fr – www.requa.fr



Fédération des Organismes Régionaux et territoriaux
pour l'Amélioration des Pratiques et organisations en santé



RÉQUA

**L'intervenant déclare l'absence de liens
d'intérêt avec les industries de santé en
rapport avec le thème de la présentation
(loi du 4 mars 2002)**



RÉQUA

Réseau Qualité des Etablissements de Bourgogne -Franche-Comté

- Sanitaire (76 établissements)
- Médico-social (131 établissements)
- Ville (Maisons de Santé, URPS)
 - Mission de conseil et Accompagnement des établissements et des professionnels de santé dans les démarches Qualité et Gestion des Risques, Evaluation des Pratiques
 - Développement d'outils pour les adhérents

(21,6 ETP médecin, pharmacien, infirmier, ingénieur qualité, sociologue, juriste ...)



Objectif de l'outil d'analyse de processus

- Disposer d'un outil facilitant l'identification des risques liés à l'organisation et aux pratiques de l'établissement
- Pour chaque **thématique retenue par la HAS dans la V2014**
- En se référant aux recommandations de bonne pratique en vigueur, au manuel de certification (V2010 - Version de janvier 2014) et à la réglementation
- **Dans le but d'aider les établissements à préparer le compte qualité** (partie « principaux risques »)
- **En associant les professionnels concernés.**



Méthode d'analyse de risques

Aucune méthode imposée par la HAS → Méthode retenue :

- 1 - Description et Analyse du processus
- 2 – recherche des défaillances et cotation (≈AMDEC)

Étape 1 : GROUPE REGIONAL

Identification des principaux risques → Outil construit en groupe régional



Étape 2 : DANS L'ETABLISSEMENT

Détermination du niveau de criticité du risque, du niveau de maîtrise du risque

Étape 3 :

Liste des principaux risques à retenir pour le



Étape 4

Plan d'action



RÉQUA

Etape de Description de la thématique

→ en groupe régional

RÉQUA

- Approche chronologique du parcours patient où les étapes utiles à sa prise en charge
- Complétée par une approche PDCA : prise en compte de la dimension management, organisationnelle, mesure et corrections

8 établissements privés et publics ont participé à l'outil RéQua « PRISE EN CHARGE AU BLOC OPERATOIRE »



Etape de Description de la thématique

Description de la thématique "MANAGEMENT DE LA PRISE EN CHARGE DU PATIENT AU BLOC OPERATOIRE"

- management stratégique
- management opérationnel

PLAN: Planifier et préparer le travail à effectuer. Etablir les objectifs, définir les tâches à exécuter.

DO: Faire, réaliser. Exécuter les tâches prévues. Il peut être intéressant de limiter l'ampleur et la portée des tâches à exécuter afin de disposer d'un meilleur contrôle (processus répétitif)

- programmation
- préparation avant arrivée du patient
- accueil du patient au bloc opératoire
- PEC anesthésique
- acte opératoire
- post opératoire immédiat
- SSPI
- gestion logistique et risque infectieux

- gestion des EI
- communication aux professionnels
- mise en oeuvre des plans d'actions

ACT: Agir, corriger, prendre les décisions qui s'imposent. Identifier les causes des dérives entre le réalisé et l'attendu. Identifier les nouveaux points d'intervention, et définir les processus nécessaires.

CHECK: Vérifier les résultats. Mesurer et comparer avec les prévisions.

- indicateurs d'activité
- indicateurs de surveillance environnementale
- indicateurs de qualité
- EPP



RÉQUA

Etape de recherche des défaillances

→ en groupe régional

RÉQUA

→ mise en commun au sein de la FORAP



pour cohérence des travaux entre l'ensemble des 11 structures régionales d'appui, sur la méthode et sur les critères retenus.



Le SOMMAIRE

Processus / Thématique :

Management de la prise en charge du patient au bloc opératoire

Analyse processus

Version Novembre 2015

Accéder au
Descriptif du processus

Accéder aux
indicateurs en lien avec le processus

Accéder à
l'Analyse du processus

Accéder aux
Echelles de cotation

Accéder à la
Synthèse

Accéder au
diagramme de Farmer

Accéder au
Plan d'action



Page Garde

Guide d'utilisation

Présentation du processus

Echelles

Indicateurs

GRILLE

SYNTHESE

GRAPHIQUE

Analyse des résultats

Plan Actions



Les INDICATEURS

1	Liste des indicateurs IPAQSS utilisables par thématique		
2	<i>Certains indicateurs peuvent être utilisés dans plusieurs thématiques</i>		
3			
4	Libellé indicateur	Code	Thématique du compte qualité
5	Tenue du dossier anesthésique	TDA	Management de la prise en charge du patient au bloc opératoire
6	Dossier anesthésique renseigné	TDP-MCO	Management de la prise en charge du patient au bloc opératoire
7	Présence d'un compte-rendu opératoire	TDP-MCO	Management de la prise en charge du patient au bloc opératoire
8			
9			
10			
11	Liste des indicateurs du Ministère utilisables par thématique		
12	<i>Certains indicateurs peuvent être utilisés dans plusieurs thématiques</i>		
13			
14	Libellé indicateur	Code	Thématique du compte qualité
15	Indicateur composite de lutte contre les infections du site opératoire	ICALISO	Management de la prise en charge du patient au bloc opératoire
16			
17			
18			
19	Liste des indicateurs "Hôpital Numérique" utilisables par thématique		
20	<i>Certains indicateurs peuvent être utilisés dans plusieurs thématiques</i>		
21			
	Libellé indicateur	Code	Thématique
	Guide d'utilisation	Présentation du processus	Echelles
			Indicateurs
			GRILLE

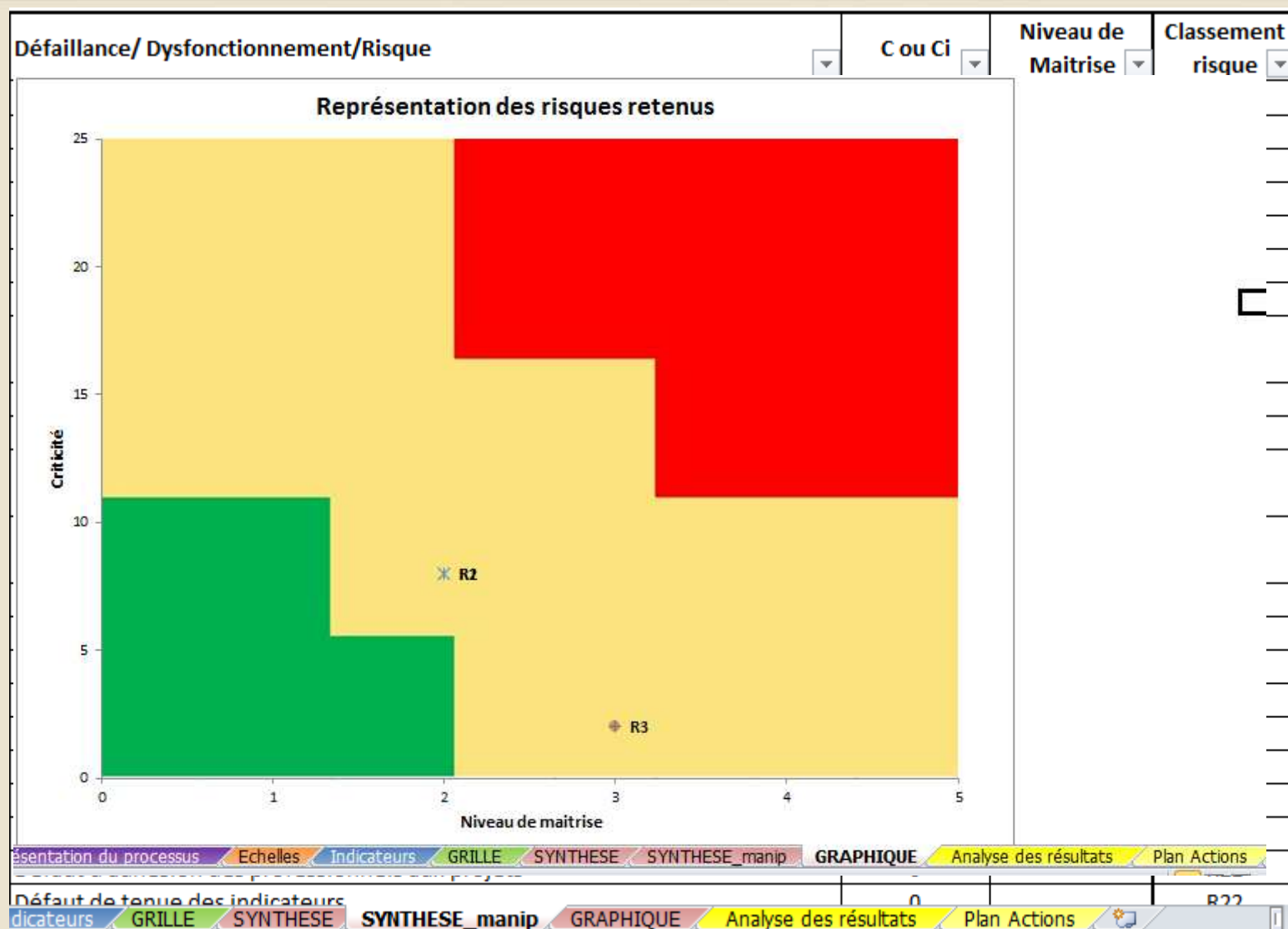


La GRILLE

Processus	Etape	Description	Acteurs	Défaillance/ Dysfonctionnement/Risque	Effet/ Conséquence	Domaine de risque	F	G	C ou Ci
anesthésique	PEC pré-anesthésique avant induction	Antibioprophylaxie, maîtrise du risque infectieux	MAR, IADE, chirurgien, IDE	Défaut de protocoles d'antibioprophylaxie au sein du bloc	Risque infectieux patient, émergence de bactéries multi-résistantes (BMR)	Risque lié au système de management de la qualité gestion des risques	1	4	4
anesthésique	PEC pré-anesthésique avant induction	Antibioprophylaxie, maîtrise du risque infectieux	MAR, IADE, chirurgien, IDE	Défaut de prévention du risque infectieux	Risque infectieux patient, émergence de bactéries multi-résistantes (BMR)	Risque lié à l'acte	2	3	6
anesthésique	Induction (en lien avec la préparation de la salle)	Narcose suffisante liée à la nature de l'intervention	MAR	Défaut de repérage traçabilité lors de la consultation d'anesthésie	Risque d'intubation difficile, risque d'inhalation, bris de dents, anesthésie locorégionale insatisfaisante	Risque lié au dossier du patient	3	4	12
anesthésique	Induction (en lien avec la préparation de la salle)	Narcose suffisante liée à la nature de l'intervention	MAR	Absence ou défaut de kits d'urgence en cas de survenue d'EI liée à l'anesthésie	Risque d'intubation difficile, risque d'inhalation, bris de dents, anesthésie locorégionale insatisfaisante	Risque lié à l'acte	2	4	8



La SYNTHÈSE





RÉQUA

Utilisation de l'outil en établissement

→ au sein de chaque établissement

Accompagnement des établissements sur site (1 à 2 séances)
dont l'aide à l'appropriation par le pilote.

- Déploiement de l'outil avec les professionnels de terrains (médecins, soignants...) directement impliqués par la thématique traitée
- Adaptation du tableau aux spécificités de l'établissement
- Evaluation des risques de la thématique par une **cotation de la gravité** et de la **fréquence**, puis la mesure des **éléments de maîtrise existants**.



Limite de l'outil

- Répond au besoin d'identifier les « principaux risques » de la thématique
- Mais vigilance !
 - aujourd'hui dans SARA il faut inscrire les principaux risques identifiés ET les risques maîtrisés qui avaient une criticité élevée,
→ donc ne pas oublier de reporter ces derniers !!



Limite de l'outil

- Et encore vigilance !
 - Lors de la cotation en groupe un lien est nécessaire avec ce qui est suivi dans l'établissement (indicateurs, EPP, IPAQSS, signalements spécifiques...)
 - Et ce lien est à préciser dans SARA pour les principaux risques retenus
 - Garder du sens entre ce que le groupe pense et le reflet de la vraie vie.
 - Et chaque risque retenu dans SARA doit être précisé dans l'icone « analyse ». La réflexion du groupe doit donc être tracée et conservée .



Afficher la matrice

Evaluation des Risques

ID RISQUE	LIBELLÉ DU RISQUE	FRÉQUENCE	GRAVITÉ	CRITICITÉ	DISPOSITIF DE MAÎTRISE EN PLACE	NIVEAU DE MAÎTRISE	COMMENTAIRE	
R1	défaut de Vérification et traçabilité de la	3	3	9	procédure de vérification de l'identité	Niveau 3	en collaboration avec la commission de soins	  

1.1.1 Sélection de données et analyse du risque

Sélection des données

Risque identifié : R1

LIBELLÉ DU RISQUE	FRÉQUENCE	GRAVITÉ	CRITICITÉ	DISPOSITIF DE MAÎTRISE EN PLACE	NIVEAU DE MAÎTRISE	COMMENTAIRE
défaut de Vérification et traçabilité de la concordance entre l'identité du bénéficiaire de l'acte et la prescription avant tout acte diagnostique ou thérapeutique.	3	3	9	procédure de vérification de l'identité présente en imagerie médicale. Notions présentes dans le manuel de prélèvement et dans certaines procédures de soins	Niveau 3	en collaboration avec la commission de soins

Option d'affichage : Voir lignes cochées uniquement

Analyse des résultats

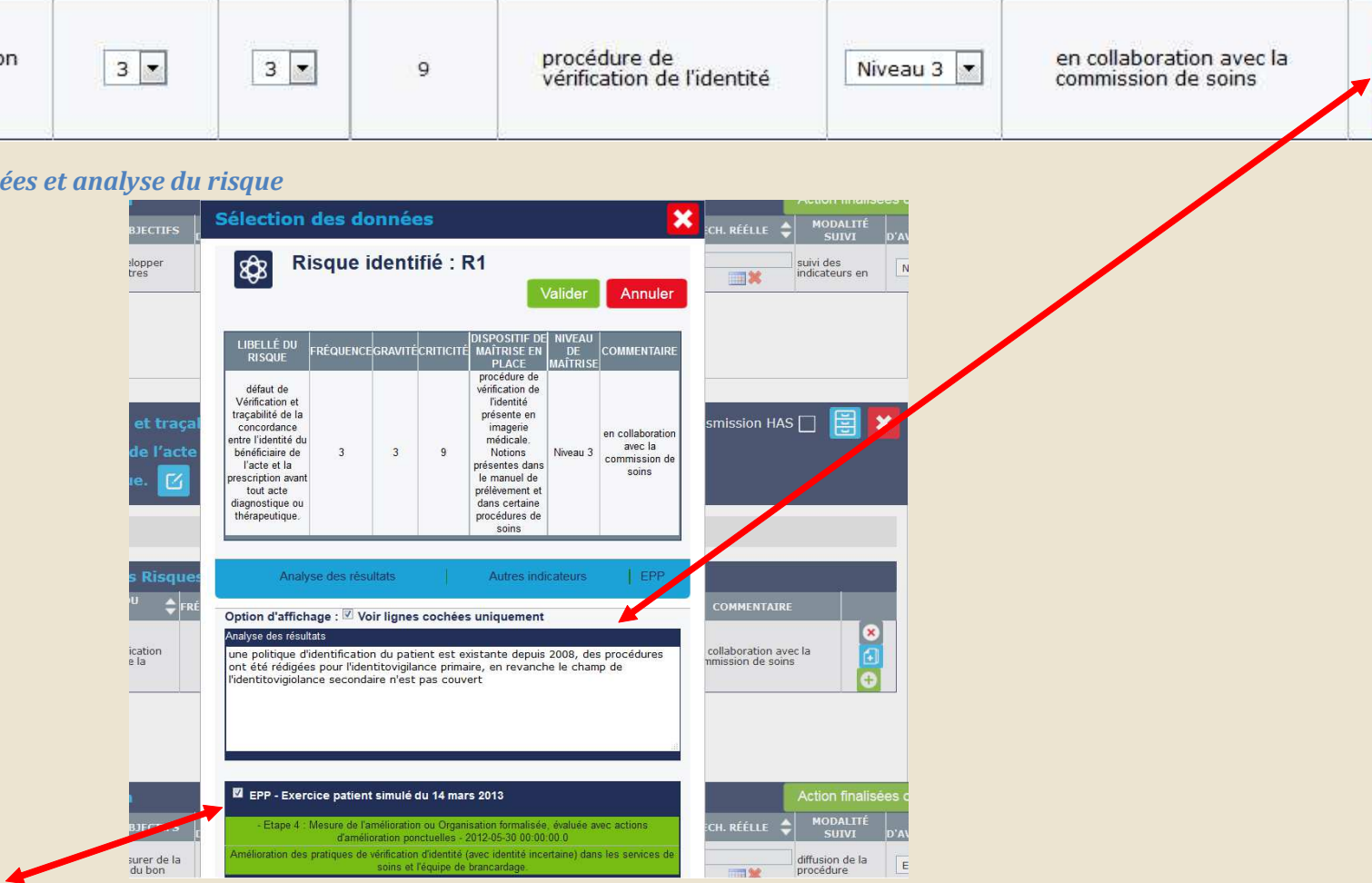
une politique d'identification du patient est existante depuis 2008, des procédures ont été rédigées pour l'identitovigilance primaire, en revanche le champ de l'identitovigilance secondaire n'est pas couvert

EPP - Exercice patient simulé du 14 mars 2013

- Etape 4 - Mesure de l'amélioration ou Organisation formalisée, évaluée avec actions d'amélioration ponctuelles - 2012-05-30 00:00:00

Amélioration des pratiques de vérification d'identité (avec identité incertaine) dans les services de soins et l'équipe de brancardage.

les indicateurs pertinents





RÉQUA



En conclusion

- Echange de pratiques entre pairs lors du groupe de travail
- Appropriation de l'approche processus (onglet processus + 3 premières colonnes de la grille) ce qui permet de se préparer aux audits de processus en visite V2014
- Adaptabilité de la grille aux particularités internes des ES
- Listing d'un grand nombre de défaillances/conséquences ce qui facilite la réflexion en interne
- Onglet indicateurs : liste d'indicateurs nationaux ou régionaux mobilisables pour la thématique. Cela permet à l'établissement de rechercher des données existantes avant de débiter l'analyse de risques ou cela lui donne des idées pour mettre en place des indicateurs de suivi du plan d'action



RÉQUA

A venir ...

- Enquête Forap 2017 sur l'utilisation des grilles . Pour poursuivre le développement technique de la grille.



RÉQUA

MERCI de votre ATTENTION