

9<sup>èmes</sup> Journées Internationales de la Qualité Hospitalière

10 et 11 décembre 2007

**Présentateur** : F.Gustave (1), O.Le Rouge (1), G.Dumesnil (2) **Etablissement** : Groupe Hospitalier du Havre  
 Service ou unité : (1) Pôle Bloc Opérateur & Anesthésie – (2) Service Qualité  
 Adresse : BP 24 - 76083 Le Havre  
 Email : (1) [fgustave@ch-havre.fr](mailto:fgustave@ch-havre.fr), [olerouge@ch-havre.fr](mailto:olerouge@ch-havre.fr), (2) [gdumesnil@ch-havre.fr](mailto:gdumesnil@ch-havre.fr)  
 Téléphone : 02.32.73.32.32.

**Thèmes :**

- amélioration des pratiques professionnelles       qualité, sécurité et gestion des risques  
 valorisation, responsabilisation, éducation, satisfaction du patient       développement durable

Titre : **Des indicateurs pour suivre la sécurité des soins délivrés aux patients au sein du pôle bloc opératoire & anesthésie**

**Descriptif :**

Dans le cadre de la politique qualité du Groupe Hospitalier du Havre, le Pôle Bloc Opérateur & Anesthésie (PBO&A) a engagé une démarche qualité et gestion des risques en 2005. L'objectif prioritaire est d'apporter aux patients une prise en charge de qualité, tant en confort qu'en sécurité.

Considérant l'importance du risque médico-légal, la multiplicité des intervenants et les obligations imposées par le référentiel de certification des établissements de santé (HAS), le système qualité mis en place a permis de structurer l'organisation sous forme de 4 processus majeurs : le management, les soins, la logistique et l'amélioration continue.

Le PBO&A a développé un outil de gestion des risques à partir de la méthode AMDEC<sup>1</sup>. Les risques ont été listés de la manière la plus exhaustive possible par un groupe de travail pluriprofessionnel puis ils ont été classés en gravité (impact patient, impact institutionnel) et fréquence.

L'étude a porté sur les risques les plus importants. De nombreuses procédures et modes opératoires ont été formalisés pour le bloc et l'anesthésie. Des mesures de sécurité optimum ont ainsi été mises en place pour exclure les risques majeurs.

Pour chacun de ces risques, des actions de prévention et des indicateurs de suivi ont été élaborés. Parallèlement un dispositif interne de déclaration des dysfonctionnements a été développé afin d'enrichir le recueil des risques et d'organiser leur gestion à posteriori. Un risque avéré fait l'objet d'un débriefing immédiat suivi d'actions correctives.

Un tableau de bord est édité mensuellement, diffusé à l'ensemble de l'équipe et intégré dans les conseils de pôle. Il comporte les indicateurs suivants :

- Indicateur d'activité :                    - Activité  
    - Taux d'occupation des salles
- Indicateur de productivité :            - En début de programme  
    - Entre les interventions
- Indicateur de soins :                    - Dysfonctionnements  
    - Contrôle ultime
- Indicateur d'hygiène :                    - Consommation PHA  
    - Prélèvements environnementaux  
    - Taux d'infection nosocomiale

**Le système mis en place est complètement intégré dans le fonctionnement quotidien du bloc opératoire, les répercussions des actions engagées entraînent les services de soins dans cette dynamique.**

**L'engagement de toute l'équipe et la solidité de la chaîne de soins contribuent à la réalisation des interventions chirurgicales dans les meilleures conditions de confort et de sécurité pour les patients. L'objectif de l'année 2008 est de s'appuyer sur cette organisation de gestion des risques pour développer l'accréditation des médecins pour les spécialités à risques.**

<sup>1</sup> Analyse des modes de défaillance de leur criticité