

# UTILISATION DE LA CHECK-LIST « SÉCURITÉ DU PATIENT AU BLOC OPÉRATOIRE »



## *Rapport de résultats*

### GLOBAL

Campagne régionale d'évaluation 2020

#### **Sommaire**

Auto-évaluations .....	2
Audit sur dossiers .....	5
Audit observationnel .....	8
Annexes .....	15

# Auto-évaluations

## *Etablissement et bloc opératoire*

Avertissement : l'évaluation au niveau du bloc opératoire n'ayant pas été réalisée et/ou saisie, aucun résultat n'est disponible sur la colonne 'BLOC'

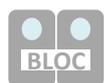


### Auto-évaluation de l'établissement

**n = 17**

#### La check-list...

A-t-elle fait l'objet d'une présentation en CME lors de sa mise en place ?	8	33%
A-t-elle fait l'objet d'une information en commission des usagers (CDU) lors de sa mise en place ?	2	8%
A-t-elle fait l'objet d'une présentation en CME lors de son actualisation en novembre 2018 ?	6	25%
A-t-elle fait l'objet d'une information en commission des usagers (CDU) lors de son actualisation en novembre 2018 ?	2	8%
Fait-elle l'objet d'une présentation en CME au moins une fois par an ?	1	4%
Fait-elle l'objet d'une information en commission des usagers (CDU) au moins une fois par an ?	0	0%



### Auto-évaluation du bloc opératoire

**n = 24**

#### La check-list...

La check-list « Sécurité du patient au bloc opératoire » est-elle disponible au sein de votre bloc opératoire ?	24	100%
Son mode d'emploi est-il disponible dans tous les blocs ?	18	75%
Quelle version de la check-list est déployée au sein de votre bloc opératoire ? = Version 2018 ?	22	92%
Sous quelle forme est-elle déployée ? = Informatique ?	17	71%
Est-elle accessible sur l'ensemble du parcours du patient (à chaque étape de prise en charge au bloc opératoire) ?	16	67%
A-t-elle fait l'objet d'une réadaptation ?	17	71%
Reformulation :	9	38%
Ajout(s) d'item(s) :	14	58%

## Parallèle établissement VS bloc opératoire



### La check-list...

A-t-elle fait l'objet d'un accompagnement auprès des équipes lors de sa mise en place ?	13	76%	20	83%
A-t-elle fait l'objet d'un accompagnement auprès des équipes lors de son actualisation en novembre 2018 ?	9	53%	17	71%
Fait-elle l'objet d'une présentation auprès des équipes au moins une fois par an ?	5	29%	8	33%
Fait-elle l'objet d'une information au patient ?	2	12%	2	8%
Livret d'accueil	0		0	
Affichage	0		0	
Site internet	0		0	
Ecran télévisé	0		0	
Autre	2		2	

# Audit sur dossiers

Avertissement : ce volet n'ayant pas été réalisé et/ou saisi,  
aucun résultat n'est disponible sur l'audit de dossiers

## Audit sur dossiers

7 établissements ont réalisé cet audit, pour un total de 11 blocs.

L'audit a été réalisé sur 530 dossiers, dont 62% d'entre eux présentaient la Version 2018 de la check-list (35% de la Version 2016).

**97%** des dossiers intégraient la check-list.

NR = 2 (0%)

**97%** des check-lists mentionnaient correctement l'identité du patient (étiquette patient ou nom, prénom, date de naissance).

NR = 17 (3%)

**97%** des check-lists précisaient la date de l'intervention.

NR = 15 (3%)

**81%** des check-lists précisaient l'heure du début de l'intervention.

NR = 16 (3%)

**89%** des check-lists mentionnaient l'identité du chirurgien intervenant.

NR = 14 (3%)

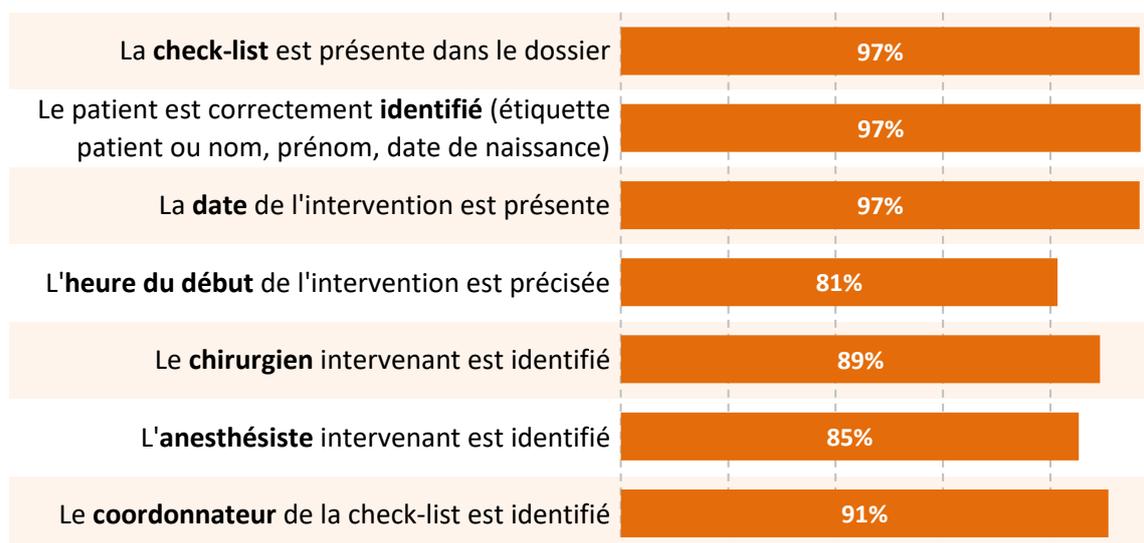
**85%** des check-lists mentionnaient l'identité de l'anesthésiste "intervenant".

NR = 21 (4%)

**91%** des check-lists mentionnaient l'identité du coordonnateur de la check-list.

NR = 23 (4%)

### Synthèse des scores de l'audit sur dossiers



Les **items** de la check-list ont-ils été **renseignés** ?

<b>TEMPS 1</b>	
<b>AVANT INDUCTION ANESTHÉSIQUE</b>	
<i>Temps de pause avant anesthésie</i>	
<b>1</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>L'<b>identité</b> du patient est correcte</li> <li>L'<b>autorisation d'opérer</b> est signée par les parents ou le représentant légal</li> </ul> <p style="text-align: right;"><b>94%</b></p>
<b>2</b>	L' <b>intervention</b> et le <b>site opératoire</b> sont confirmés : <ul style="list-style-type: none"> <li><i>idéalement</i> par le patient et, dans tous les cas, par le dossier ou procédure spécifique</li> <li>la documentation clinique et para clinique nécessaire est disponible en salle</li> </ul> <p style="text-align: right;"><b>93%</b></p>
<b>3</b>	Le mode d' <b>installation</b> est connu de l'équipe en salle, cohérent avec le site / l'intervention et non dangereux pour le patient <p style="text-align: right;"><b>93%</b></p>
<b>4</b>	La <b>préparation cutanée de l'opéré</b> est documentée dans la fiche de liaison service / bloc opératoire (ou autre procédure en œuvre dans l'établissement) <p style="text-align: right;"><b>93%</b></p>
<b>5</b>	L' <b>équipement</b> / le <b>matériel</b> nécessaire pour l'intervention sont <b>vérifiés</b> et <b>adaptés</b> au poids et à la taille du patient <ul style="list-style-type: none"> <li>pour la partie chirurgicale</li> <li>pour la partie anesthésique</li> </ul> <i>Acte sans prise en charge anesthésique</i> <p style="text-align: right;"><b>91%</b></p>
<b>6</b>	Le patient présente-t-il un : <ul style="list-style-type: none"> <li><b>risque allergique</b></li> <li><b>risque d'inhalation</b>, de difficulté d'<b>intubation</b> ou de <b>ventilation</b> au masque</li> <li><b>risque de saignement</b> important</li> </ul> <p style="text-align: right;"><b>91%</b></p>

<b>TEMPS 2</b>	
<b>AVANT INTERVENTION CHIRURGICALE</b>	
<i>Temps de pause avant incision (appelé aussi time-out)</i>	
<b>7</b>	Vérification " <b>ultime</b> " croisée au sein de l'équipe en présence des chirurgien(s), anesthésiste(s), IADE-IBODE/IDE <ul style="list-style-type: none"> <li><b>identité</b> patient confirmée</li> <li><b>intervention</b> prévue confirmée</li> <li><b>site opératoire</b> confirmé</li> <li><b>installation</b> correcte confirmée</li> <li><b>documents nécessaires</b> disponibles (notamment imagerie)</li> </ul> <p style="text-align: right;"><b>92%</b></p>
<b>8</b>	<b>Partage des informations essentielles oralement</b> au sein de l'équipe sur les éléments à risque / étapes critiques de l'intervention ( <i>time-out</i> ) <ul style="list-style-type: none"> <li>sur le <b>plan chirurgical</b> (<i>temps opératoire difficile, points spécifiques de l'intervention, identification des matériels nécessaires, confirmation de leur opérationnalité, etc.</i>)</li> <li>sur le <b>plan anesthésique</b> (<i>Acte sans prise en charge anesthésique (risques potentiels liés au terrain (hypothermie, etc.) ou à des traitements éventuellement maintenus, etc.)</i>)</li> </ul> <p style="text-align: right;"><b>91%</b></p>
<b>9</b>	L' <b>antibioprophylaxie</b> a été effectuée selon les recommandations et protocoles en vigueur dans l'établissement <p style="text-align: right;"><b>88%</b></p> <p>La préparation du <b>champ opératoire</b> est réalisée selon le protocole en vigueur dans l'établissement</p>

<b>TEMPS 3</b>	
<b>APRÈS INTERVENTION</b>	
<i>Pause avant sortie de salle d'opération</i>	
<b>10</b>	Confirmation orale par le personnel auprès de l'équipe : <ul style="list-style-type: none"> <li>de l'<b>intervention enregistrée</b></li> <li>du <b>compte final correct</b> des compresses, aiguilles, instruments, etc.</li> <li>de l'<b>étiquetage</b> des prélèvements, pièces opératoires, etc.</li> <li>si des <b>événements indésirables</b> ou <b>porteurs de risques</b> médicaux sont survenus : ont-ils fait l'objet d'un signalement / déclaration ?</li> </ul> <i>Si aucun événement indésirable n'est survenu pendant l'intervention cochez NA</i> <p style="text-align: right;"><b>89%</b></p>
<b>11</b>	Les <b>prescriptions</b> et la <b>surveillance post-opératoires</b> (y compris les seuils d'alerte spécifiques) sont <b>faites conjointement</b> par l'équipe chirurgicale et anesthésique et adaptées à l'âge, au poids et à la taille du patient <p style="text-align: right;"><b>86%</b></p>

**57%** des **dossiers audités** présentaient une check-list **entièrement renseignée** (NR = 20)

<b>→ DÉCISION FINALE</b>	
<input type="checkbox"/> <b>GO = OK pour incision</b>	<b>43%</b>
<input type="checkbox"/> <b>NO GO = Pas d'incision !</b>	
Si <b>No Go</b> : conséquence sur l'intervention ? <input type="checkbox"/> Retard <input type="checkbox"/> Annulation	

 % calculé sur le nombre de dossiers présentant la version 2018 de la check-list (n=328)

# Audit observationnel

## Audit observationnel

13 établissements ont réalisé cet audit, pour un total de 27 blocs.

L'audit observationnel a été réalisée sur 272 interventions entre le 30/01/2019 et le 27/02/2020.

**Remarque** : en raison du caractère parfois **non croisé** et/ou **non verbalisé** des vérifications de l'information au sein de l'équipe, les scores considèrent les actions "**non observées**" par l'auditeur comme **non conformes** [1,2]. La lecture des scores doit donc systématiquement s'accompagner des pourcentages de modalités non observées.

1- OMS, *Manuel d'application de la liste de contrôle de la sécurité chirurgicale*, 2009.

2- HAS, *La Check-list en pratique*, 2008.

### Caractéristiques des interventions

Anesthésies		
type	n	%
AG	201	77%
ALR	39	15%
AP	1	0%
AL	15	6%
Autre	6	2%
<b>Total</b>	<b>262</b>	<b>1</b>

NR = 10

Prises en charge		
type	n	%
Conventionnelle	82	32%
Ambulatoire	170	65%
Urgence	8	3%
<b>Total</b>	<b>260</b>	<b>1</b>

NR = 12

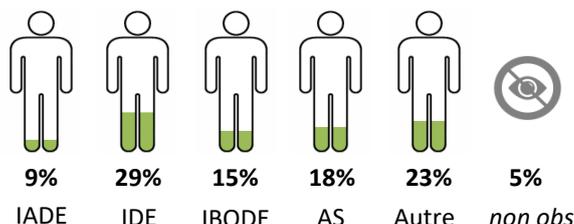
→ Liste des intitulés d'interventions en annexe

### Accueil du patient

Moment où le coordonnateur de la check-list est désigné

Au bloc opératoire	A l'arrivée en salle	Liée à l'organisation	non observé
47 (17%)	35 (13%)	118 (43%)	64 (24%)

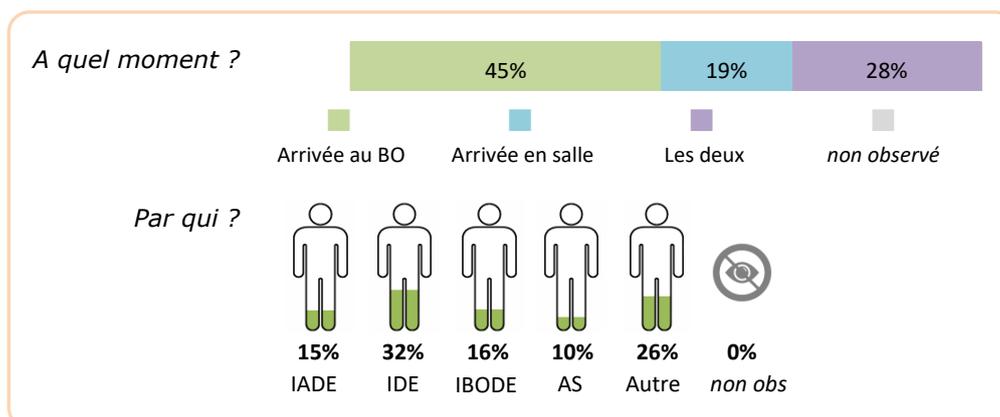
Professionnel prenant en charge le patient lors de son arrivée (accueil)



### Identité du patient

**93%** des patients ont bénéficié préalablement d'une vérification de leur identité.

non observé = 14 (5%)

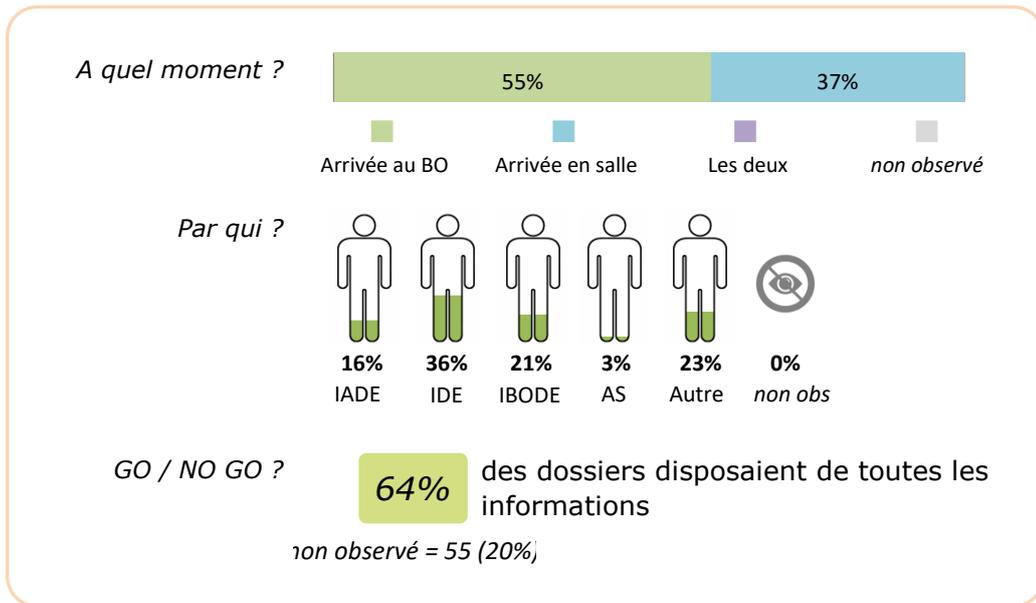


## Présence des éléments du dossier

88%

des interventions ont intégré une vérification des éléments de dossier nécessaires à la prise en charge.

non observé = 18 (7%)



GO Poursuite de la prise en charge du patient jusqu'en salle d'opération

STOP Recherche des données avant poursuite de la prise en charge

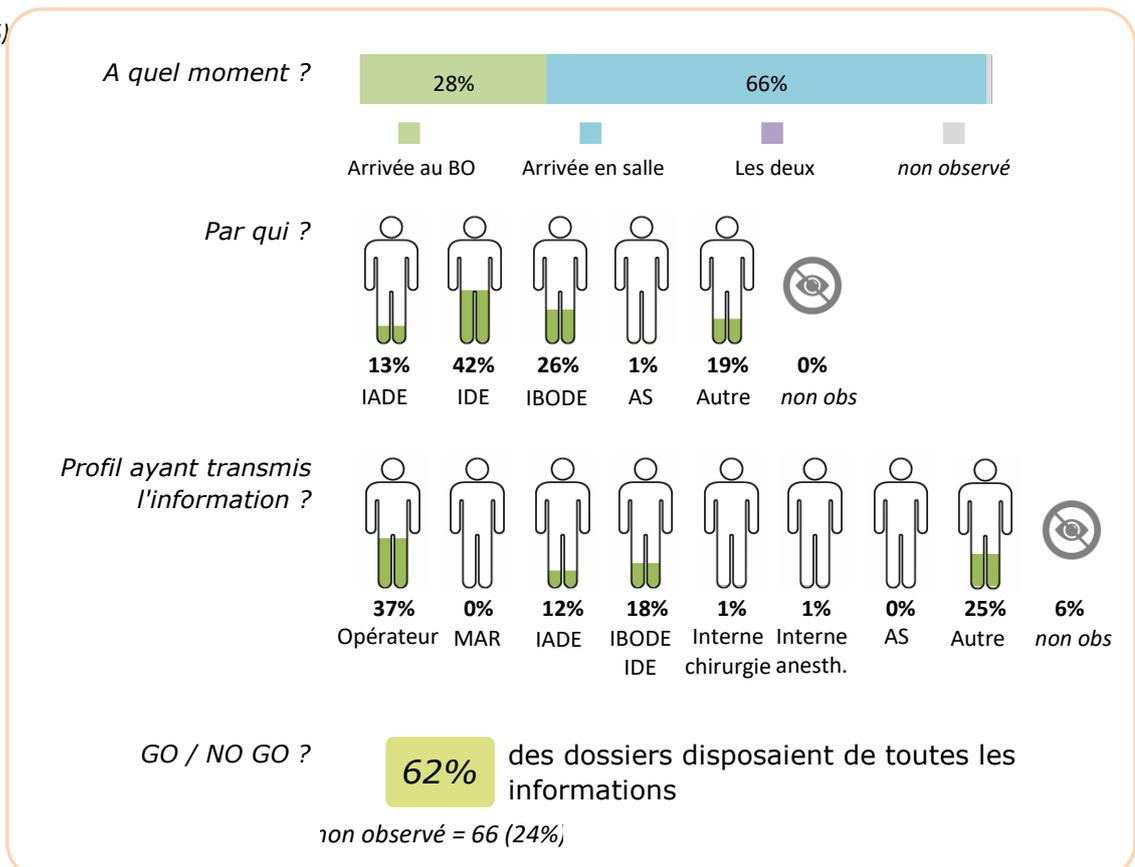
9 dossier(s) présentai(en)t une information NON disponible

## Transmission autour du dossier

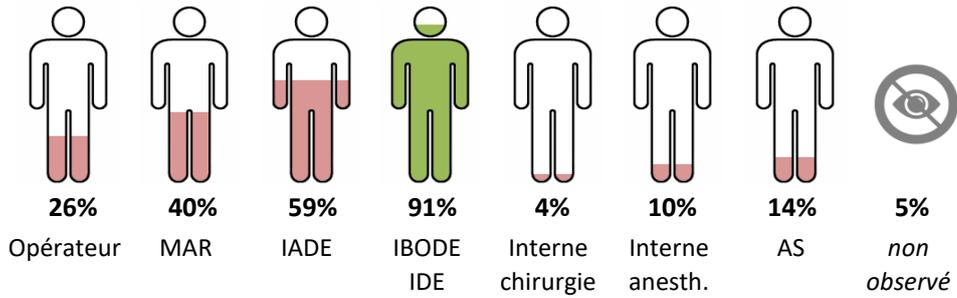
51%

des interventions ont intégré une transmission auprès de l'équipe de salle d'opération concernant le dossier du patient (complet ou incomplet).

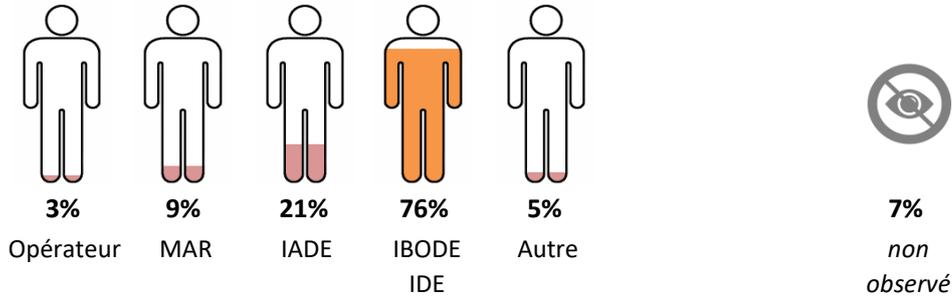
non observé = 51 (19%)



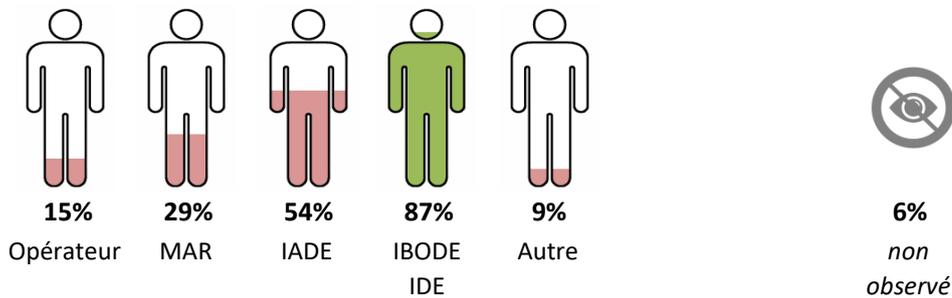
Professionnels présents lors des différents temps de la check-list



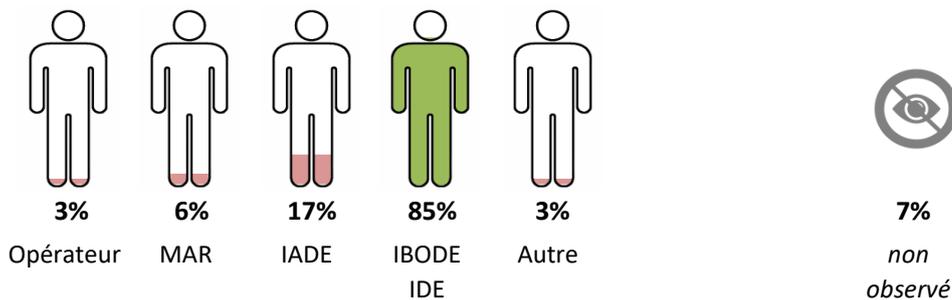
Leadership



Participation



Validation de la check-list



**77%** des interventions ont intégré une **vérification de tous les items** lors du premier temps de la check-list.

non observé = 15 (6%)

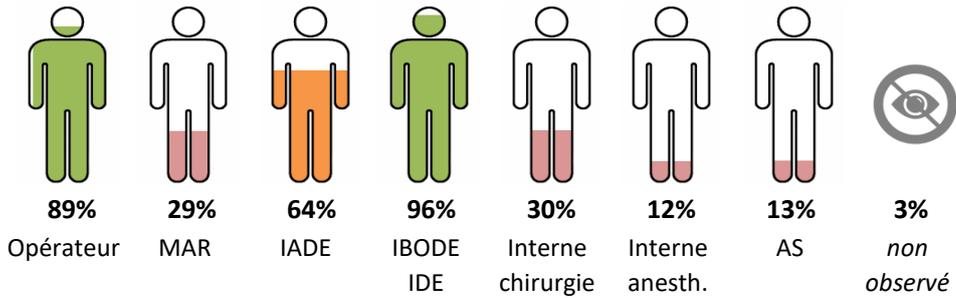
**50%** des interventions ont bénéficié d'un **renseignement en temps réel** des items lors du premier temps de la check-list.

non observé = 8 (3%)

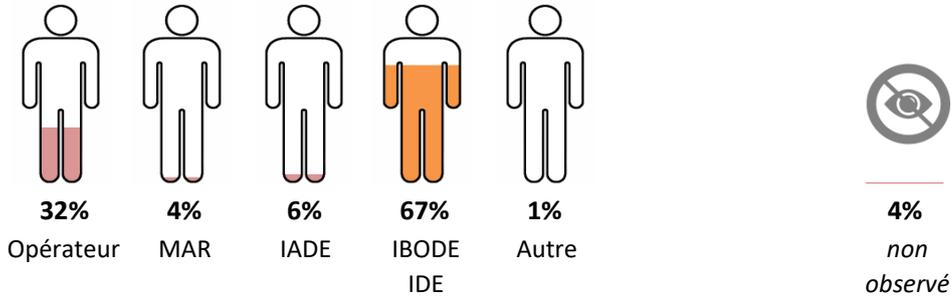
**86%** des interventions ont bénéficié d'une **vérification à haute voix** des items du premier temps de la check-list (détail p. X).

non observé = 16 (6%)

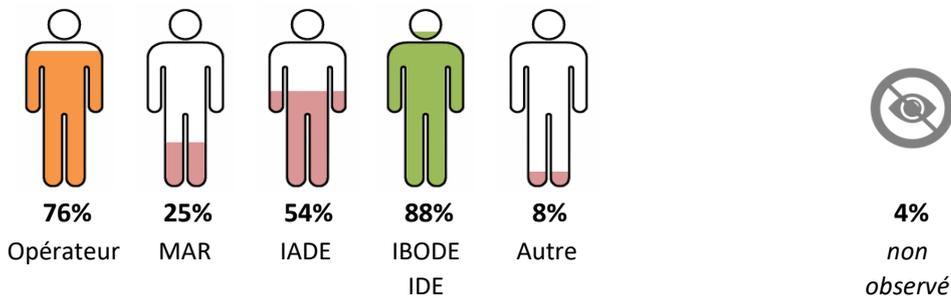
Professionnels présents lors des différents temps de la check-list



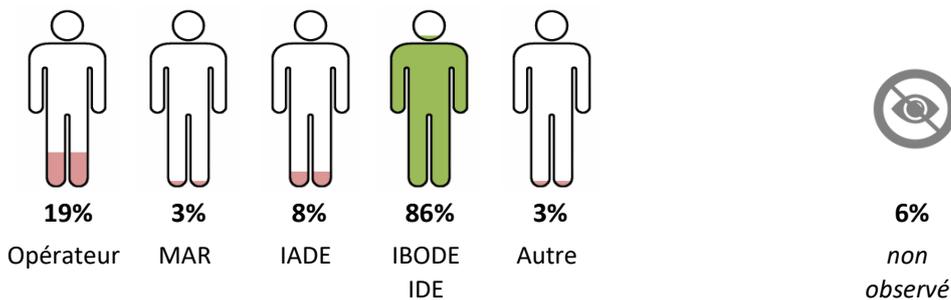
Leadership



Participation



Validation de la check-list



80%

des interventions ont intégré une **vérification de tous les items** lors du second temps de la check-list.

non observé = 10 (4%)

59%

des interventions ont bénéficié d'un **renseignement en temps réel** des items lors du second temps de la check-list.

non observé = 5 (2%)

88%

des interventions ont bénéficié d'une **vérification à haute voix** des items du second temps de la check-list (détail p. X).

non observé = 5 (2%)

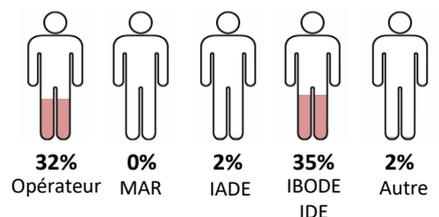
Réalisation du Time-out

74%

des **time-out** avant incision ont été réalisés

11 non obs.

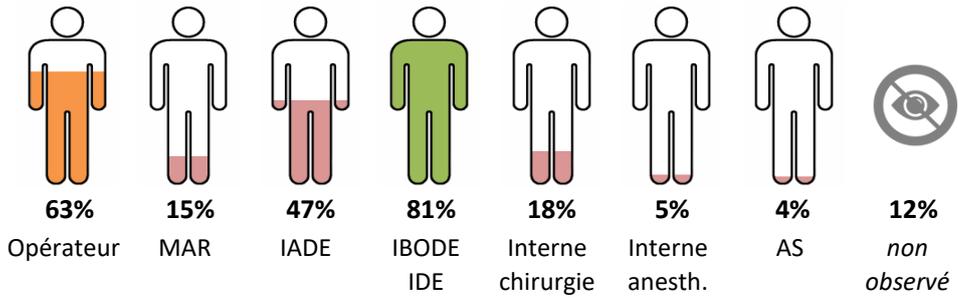
Réalisé par :



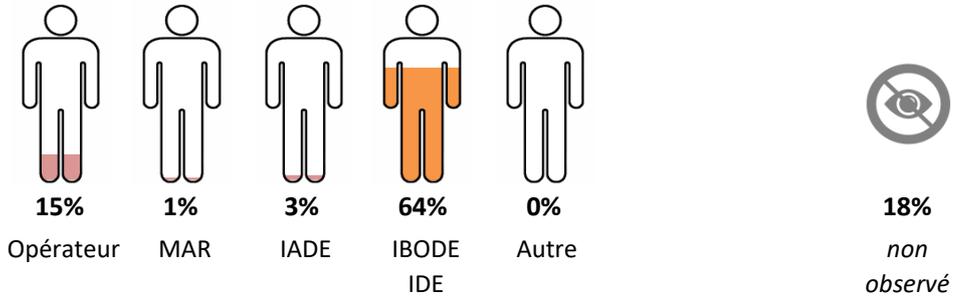
95%

des time-out se sont conclus par un **GO** (= OK pour incision)

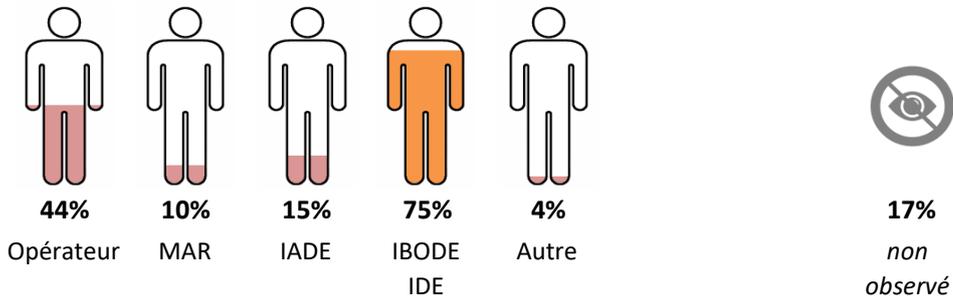
Professionnels présents lors des différents temps de la check-list



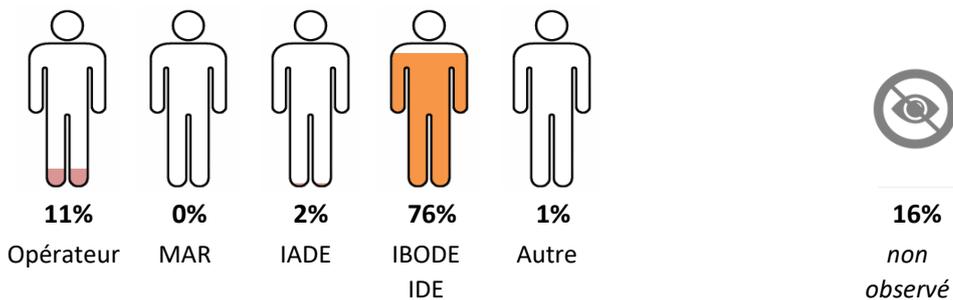
Leadership



Participation



Validation de la check-list



**56%** des interventions ont intégré une **vérification de tous les items** lors du troisième temps de la check-list.

non observé = 33 (13%)

**52%** des interventions ont bénéficié d'un **renseignement en temps réel** des items lors du troisième temps de la check-list.

non observé = 23 (9%)

**55%** des interventions ont bénéficié d'une **vérification à haute voix** des items du troisième temps de la check-list (détail p. X).

non observé = 24 (9%)

Audit observationnelLes items de la check-list ont-ils été vérifiés à **haute voix** ?

<b>TEMPS 1</b>	
<b>AVANT INDUCTION ANESTHÉSIQUE</b>	
<i>Temps de pause avant anesthésie</i>	
<b>1</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>L'<b>identité</b> du patient est correcte</li> <li>L'<b>autorisation d'opérer</b> est signée par les parents ou le représentant légal</li> </ul> <p style="text-align: right;"><b>88%</b></p>
<b>2</b>	L' <b>intervention</b> et le <b>site opératoire</b> sont confirmés : <ul style="list-style-type: none"> <li><i>idéalement</i> par le patient et, dans tous les cas, par le dossier ou procédure spécifique</li> <li>la documentation clinique et para clinique nécessaire est disponible en salle</li> </ul> <p style="text-align: right;"><b>81%</b></p>
<b>3</b>	Le mode d' <b>installation</b> est connu de l'équipe en salle, cohérent avec le site / l'intervention et non dangereux pour le patient <p style="text-align: right;"><b>72%</b></p>
<b>4</b>	La <b>préparation cutanée de l'opéré</b> est documentée dans la fiche de liaison service / bloc opératoire (ou autre procédure en œuvre dans l'établissement) <p style="text-align: right;"><b>67%</b></p>
<b>5</b>	L' <b>équipement</b> / le <b>matériel</b> nécessaire pour l'intervention sont <b>vérifiés</b> et <b>adaptés</b> au poids et à la taille du patient <ul style="list-style-type: none"> <li>pour la partie chirurgicale</li> <li>pour la partie anesthésique</li> </ul> <i>Acte sans prise en charge anesthésique</i> <p style="text-align: right;"><b>70%</b></p>
<b>6</b>	Le patient présente-t-il un : <ul style="list-style-type: none"> <li><b>risque allergique</b></li> <li><b>risque d'inhalation</b>, de difficulté d'intubation ou de <b>ventilation</b> au masque</li> <li><b>risque de saignement</b> important</li> </ul> <p style="text-align: right;"><b>81%</b></p>

<b>TEMPS 2</b>	
<b>AVANT INTERVENTION CHIRURGICALE</b>	
<i>Temps de pause avant incision (appelé aussi time-out)</i>	
<b>7</b>	Vérification " <i>ultime</i> " croisée au sein de l'équipe en présence des chirurgien(s), anesthésiste(s), IADE-IBODE/IDE <ul style="list-style-type: none"> <li><b>identité</b> patient confirmée</li> <li><b>intervention</b> prévue confirmée</li> <li><b>site opératoire</b> confirmé</li> <li><b>installation</b> correcte confirmée</li> <li><b>documents nécessaires</b> disponibles (notamment imagerie)</li> </ul> <p style="text-align: right;"><b>86%</b></p>
<b>8</b>	<b>Partage des informations essentielles oralement</b> au sein de l'équipe sur les éléments à risque / étapes critiques de l'intervention ( <i>time-out</i> ) <ul style="list-style-type: none"> <li>sur le <b>plan chirurgical</b> (<i>temps opératoire difficile, points spécifiques de l'intervention, identification des matériels nécessaires, confirmation de leur opérationnalité, etc.</i>)</li> <li>sur le <b>plan anesthésique</b> (<i>Acte sans prise en charge anesthésique (risques potentiels liés au terrain (hypothermie, etc.) ou à des traitements éventuellement maintenus, etc.)</i>)</li> </ul> <p style="text-align: right;"><b>78%</b></p>
<b>9</b>	L' <b>antibioprophylaxie</b> a été effectuée selon les recommandations et protocoles en vigueur dans l'établissement <p style="text-align: right;"><b>76%</b></p> <p>La préparation du <b>champ opératoire</b> est réalisée selon le protocole en vigueur dans l'établissement</p>

<b>TEMPS 3</b>	
<b>APRÈS INTERVENTION</b>	
<i>Pause avant sortie de salle d'opération</i>	
<b>10</b>	Confirmation orale par le personnel auprès de l'équipe : <ul style="list-style-type: none"> <li>de l'<b>intervention enregistrée</b></li> <li>du <b>compte final correct</b> des compresses, aiguilles, instruments, etc.</li> <li>de l'<b>étiquetage</b> des prélèvements, pièces opératoires, etc.</li> <li>si des <b>événements indésirables</b> ou <b>porteurs de risques</b> médicaux sont survenus : ont-ils fait l'objet d'un signalement / déclaration ?</li> </ul> <i>Si aucun événement indésirable n'est survenu pendant l'intervention cochez NA</i> <p style="text-align: right;"><b>56%</b></p>
<b>11</b>	Les <b>prescriptions</b> et la <b>surveillance post-opératoires</b> (y compris les seuils d'alerte spécifiques) sont <b>faites conjointement</b> par l'équipe chirurgicale et anesthésique et adaptées à l'âge, au poids et à la taille du patient <p style="text-align: right;"><b>41%</b></p>

→ **DÉCISION FINALE**

- GO = OK pour incision** **74%**  
 **NO GO = Pas d'incision !**

Si **No Go** : conséquence sur l'intervention ?  Retard  Annulation