

Processus
supports/logistiques

Au bloc opératoire

17 Avril 2025



LAPEYRONIE
ARNAUD
DE VILLENEUVE
LA COLOMBIÈRE
SAINT ELOI
GUI DE CHAULIAC
ANTONIN BALMÈS
BELLEVUE
CENTRE DE SOINS
DENTAIRES
SITE EUROMÉDECINE
CENTRE ADMINISTRATIF
ANDRÉ BÉNECH



S. BELHADI – Ingénieur qualité gestion des risques à la DAQSS-PU



Sommaire

(1) Définitions

(2) Cartographie des processus au bloc opératoire

(3) Interactions des processus supports /logistiques avec le bloc opératoire

(4) Carte identité processus et criticité

(1) Processus ... quésaquo?

Qu'est ce qu'un processus?

« Ensemble de moyens et d'activités liés qui transforment des éléments entrants en éléments sortants »

- Processus : Ensemble des ressources et des activités liés qui transforment des éléments entrants en éléments sortants. Toute tâche, toute activité qui génère un produit ou un service constitue un processus, ou un enchaînement de processus
- Entrées : Éléments entrants ou produit, consommés par le processus, nécessaires à l'élaboration du produit, et sortant d'un processus amont
- Sorties : Éléments sortants ou produits issues d'un processus





(1) Processus ... quésaquo?

Quelles sont les types de processus ?

Il y a plusieurs grandes familles de processus :

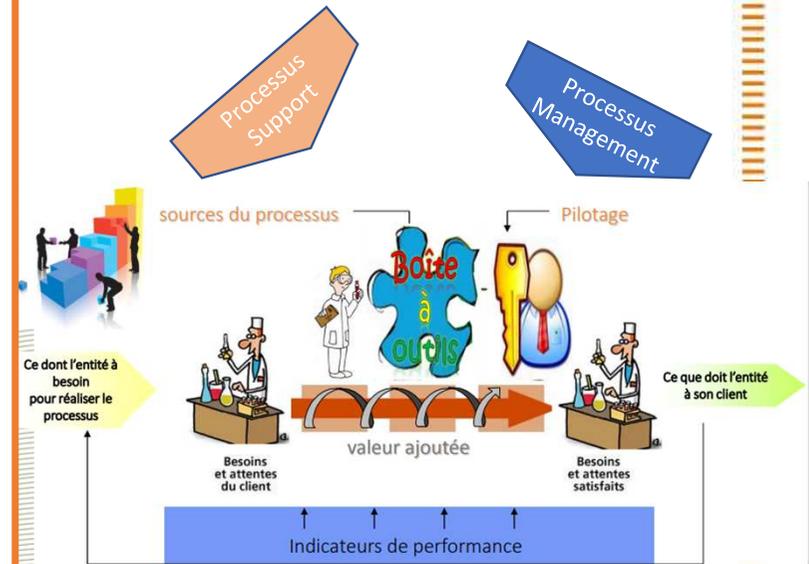
Les processus de management qui doivent assurer la cohérence de l'ensemble des processus entre eux et qui sont ainsi garants de la performance du système

Les processus de réalisation ou processus opérationnels :

- ✓ contribuent directement à la réalisation du produit ou de la prestation depuis la détection du besoin du client jusqu'à sa satisfaction
- ✓ Regroupent les activités liées aux flux de réalisation d'un produit ou d'un service

Les processus supports mettent à disposition des ressources pour permettre le fonctionnement des processus de réalisation

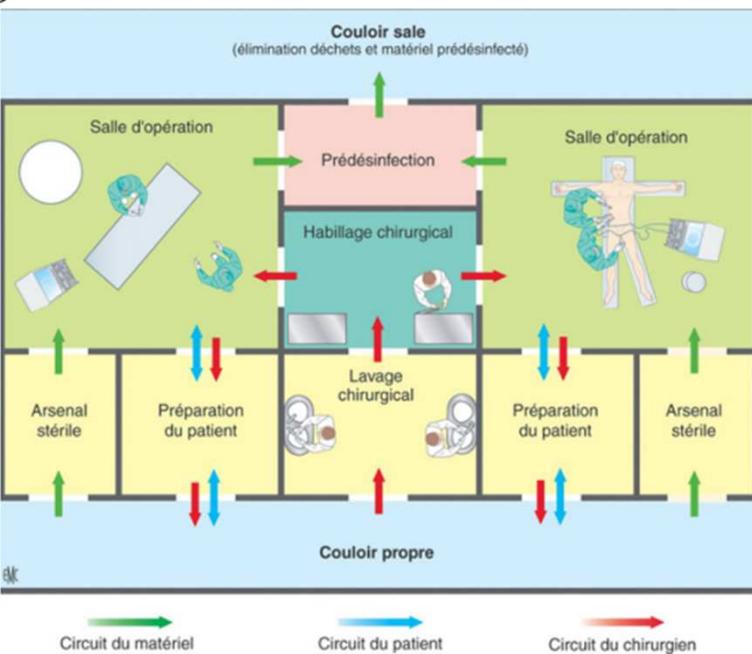
=> **Ne créant pas de valeur directement perceptible par le client, sont nécessaires pour la pérennité de l'activité (réalisation du processus opérationnel/réalisation)**



Le bloc opératoire est le client
des services
supports/logistiques



(1) Processus ... quésaquo?



Pour que le système « bloc » fonctionne avec les différentes fonctions supports/logistiques il faut qu'une organisation soit mise en place.

Si existence de « grains de sable » => le service rendu peut ne pas être optimale

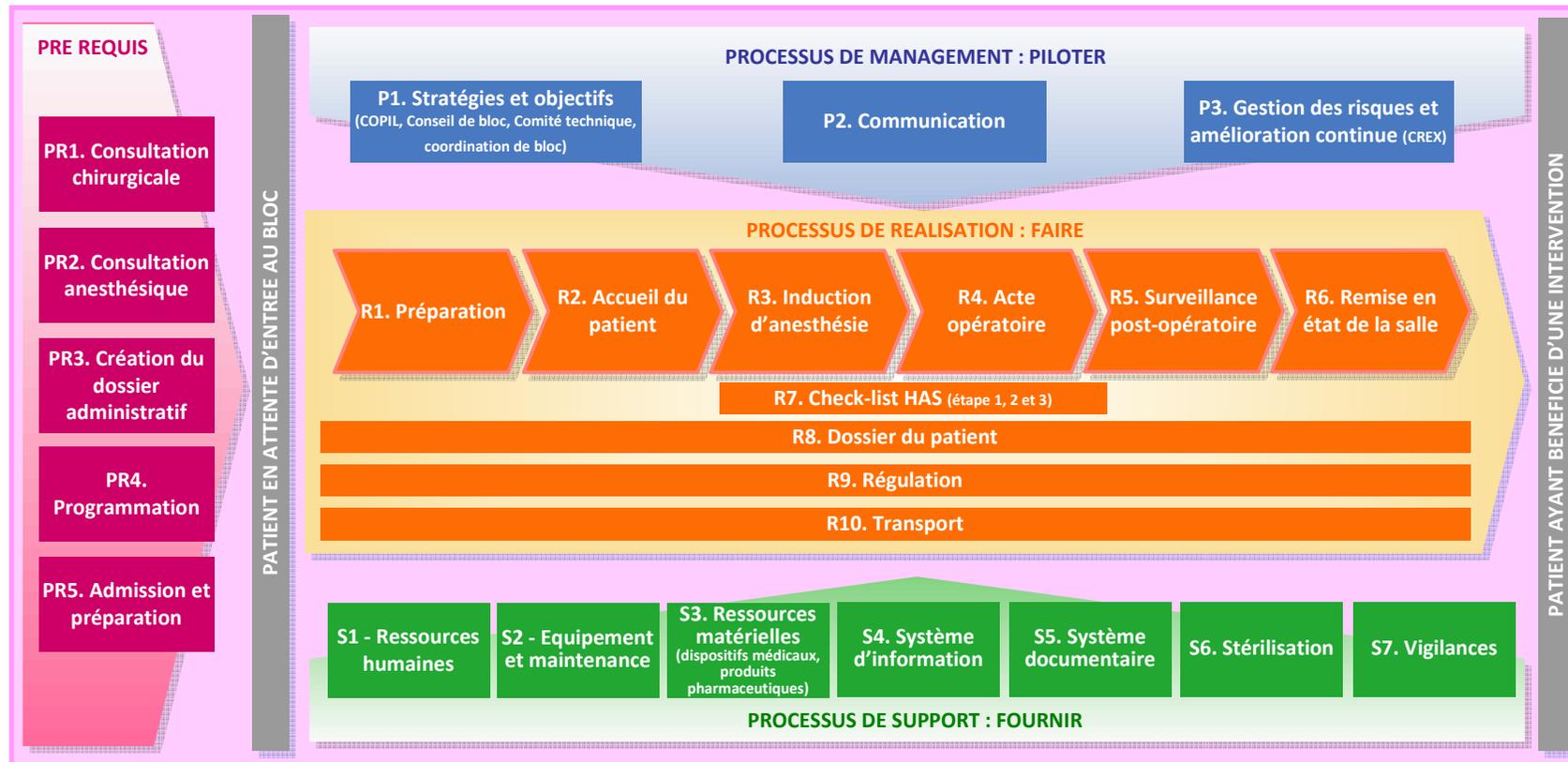


Règles à respecter entre les 2 parties

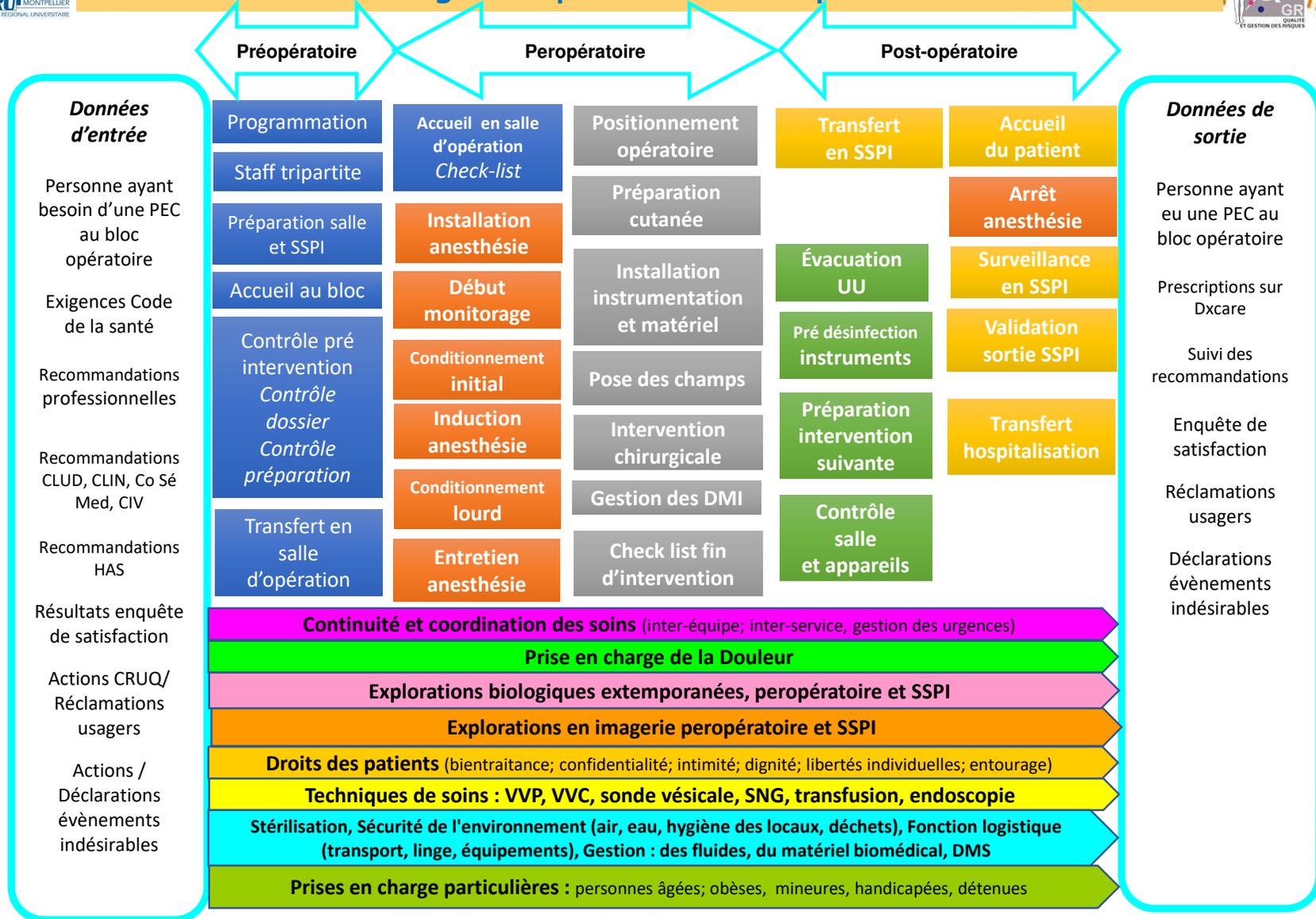
concernées:

- ✓ Des procédures de fonctionnements formalisées.
- ✓ Des contrats de services peuvent être établis et une évaluation annuelle des prestataires réalisée=> ajustement de la prestation en fonction des besoins, contraintes, dysfonctionnements relevés.

Exemple de processus au bloc opératoire



Processus : Prise en charge d'un patient au bloc opératoire et en SSPI



(3) Les processus logistiques / supports

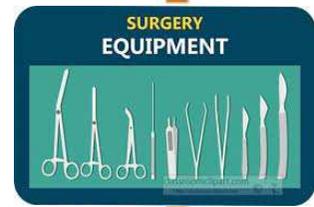
Quelles sont les exigences/interactions avec le bloc ?



Imagerie

Biologie

Système d'information



Ressources Humaines

Ressources équipements/matériels

Services techniques & environnement



Pharmacie DM, DMS, DMI

Gestion du linge

Maintenance biomédicale

Transport matériels

Transport patients

Gestion des déchets





(3) Les processus logistiques / supports

➔ Exemples d'interfaces entre le bloc et les secteurs médico-techniques (techniques et logistiques) devant être organisées et formalisées :

- **L'interface avec la stérilisation**
 - ✓ les approvisionnements en matériel, le pré lavage des instruments, le tri et le transport, les contrôles, sont organisés,
 - ✓ le risque lié aux agents transmissibles non conventionnels (ATNC) est pris en compte.

- **La gestion de l'approvisionnement en dispositifs médicaux (DM), médicaments (notamment stupéfiants) et produits sanguins :**
 - ✓ elle inclut les modalités de réapprovisionnement, les conditions d'acheminement et de conservation/stockage au niveau des blocs, la gestion des péremptions.

- **La gestion du linge :**
 - ✓ elle inclut les approvisionnements en linge, le tri, le transport et le stockage du linge, les contrôlés (bactériologiques et visuels).

- **La gestion des déchets** (DASRI, DAOM, pièces anatomiques, autres) :
 - ✓ elle inclut le tri des déchets, les mesures de protection des personnels, le stockage et le circuit des déchets.



Les processus logistiques / supports

- **Les transports intra hospitaliers**

- ✓ La gestion des transports au niveau des blocs, permet le transport sécurisé du patient dans des conditions de respect, d'intimité et de confidentialité.

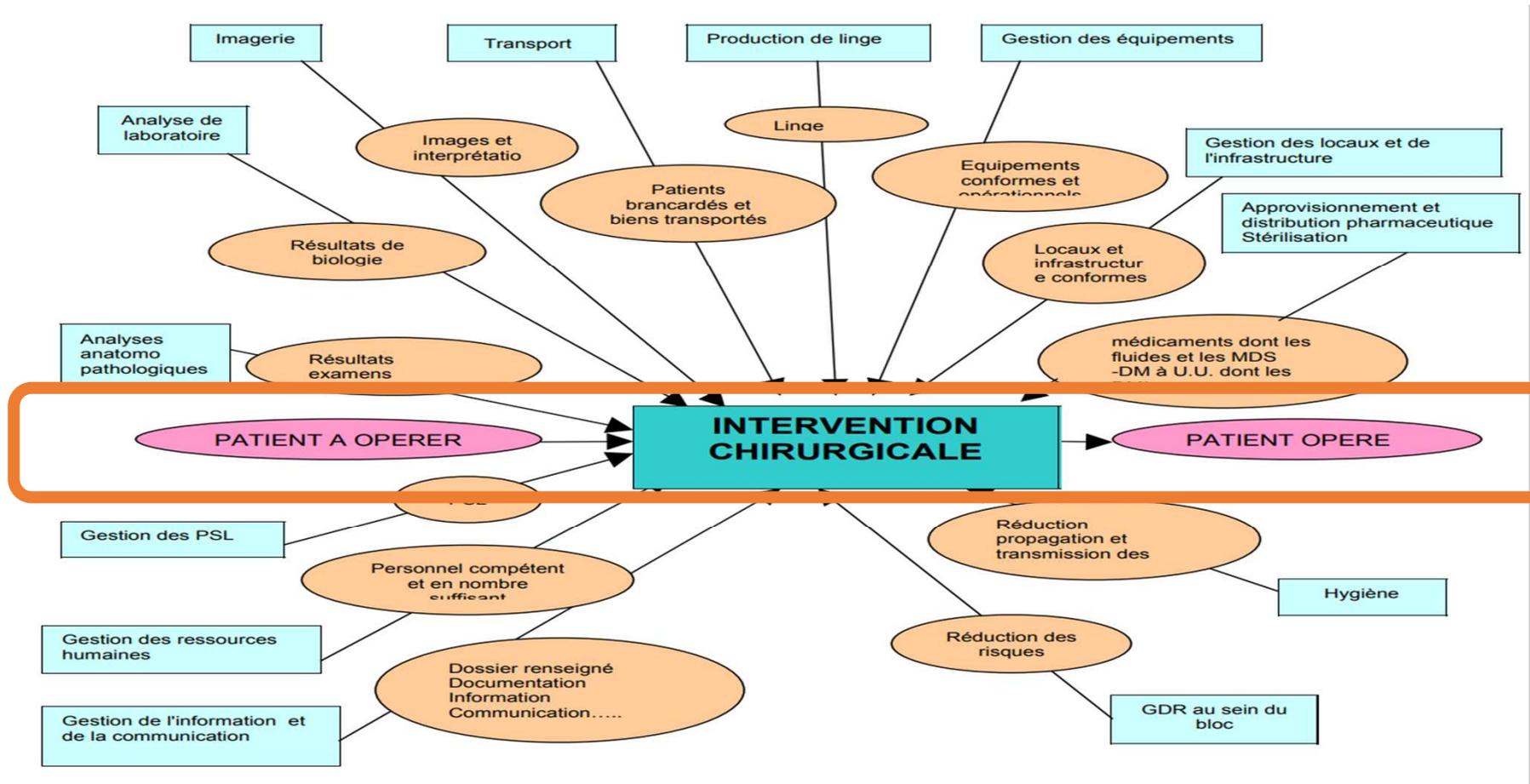
- **Le Laboratoire de biologie médicale, le laboratoire d'anatomo-cyto-pathologie et l'imagerie**

Le circuit de traitement des examens de biologie médicale, d'anatomo-cyto-pathologie et d'imagerie est organisé et formalisé au niveau des blocs :

- ✓ les règles concernant le renseignement des demandes d'examen sont définies et communiquées aux professionnels : demandes identifiées, argumentées, datées et signées
- ✓ les délais de transmission du(des) résultats sont compatibles avec les besoins des blocs



Les processus logistiques / supports





Carte identité du processus

Finalité :

Responsabilité du pilotage :

Indicateurs contrôle et mesure :
Exigences clients

Données d'entrée

Processus:

Données de sortie

Documents et données associés, moyens :

Processus amonts avals liés :

Zones à risque / Moyens de maîtrise

Du processus à la carte identité du processus

Finalité : *Garantir que les conditions environnementales et techniques sont conformes à la bonne réalisation de l'intervention*

Responsabilité du pilotage :
Cadre bloc opératoire
Acteurs : IBO - IADE

Indicateurs contrôle et mesure :

- Taux de CL salle ouverture conformes, nombre de dysfonctionnements

Exigences clients : salle conforme/opérationnelle/sécuré

Données

d'entrée:

Programme OP Actualisé
Traçabilité commande
PTAH
Bionettoyage réalisé
Matériels dispo dont DM/DMI

Processus: R1 : PREPARATION = locaux équipements / matériels

Données

de sortie:

Salle sécurisée
Opérationnelle, en temps voulu
Traçabilité contrôle
ouverture de salle

Documents et données associés, moyens :

- Check list ouverture de salle (traçabilité logiciels)
- Fiche technique intervention
- Plan stockage bloc opératoire
- Gestion des DM à haut risque
- Protocole anesthésie...

-Processus amonts avals liés (dont support):

- Entretien bloc opératoire (fin de programme, entre deux interventions)
- Maintenance préventive des locaux et équipements
- Commandes Produits médicaux : médicaments, DM
- Commande DMI...

Zones à risque

- Manque d'hygiène, rangement salle
- Equipements non fonctionnels, indisponibles (scope, table, respirateurs éclairage)
- DM, DMS, médicaments, DMI, ligatures indisponibles
- Instruments non disponibles, non intègres, non conformes



Analyse des risques => Criticité

- **Evaluer les risques identifiés => Résultat du risque est la Criticité :**

Criticité (C) = Fréquence (F) * Gravité (G)

(échelles allant de de 1 à 5)

- **Identifier les moyens de maîtrise**

=> Hiérarchisation et priorisation des risques

- **Identification des actions à l'aide de l'identification des causes :**

- Causes immédiates*
- Causes racines*



Analyse des risques => Criticité

Gravité

Signification	Exemple	Niveau
Conséquences mineures sans préjudice	Retard simple	1
Incident avec préjudice temporaire	Retard avec désorganisation de la prise en charge	2
Incident avec impact	Report, prolongation anormale de l'hospitalisation, perte de fonction transitoire	3
Conséquences graves	Ré-intervention, incapacité partielle permanente	4
Conséquences très graves	Invalidité permanente, séquelles graves, décès	5

Vraisemblance (Fréquence)

Signification	Exemple	Niveau	Fréquence					
Très improbable	Moins d'une fois par an	1	1	1	1	2	2	
Très peu probable	Une à deux fois par an	2	2	1	1	2	3	
Peu probable	Une fois par mois ou plusieurs fois sur une courte durée	3	3	1	2	2	3	
Probable	Plusieurs fois par mois	4	4	1	2	3	3	
Très probable à certain	Journalier à plusieurs fois par semaine	5	5	2	2	3	3	
				1	2	3	4	5
				Gravité				

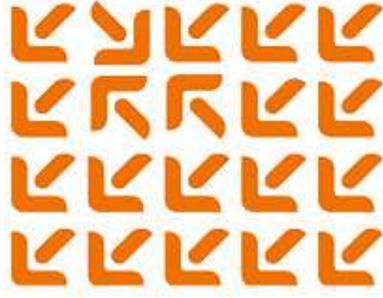
Maîtrise

Signification	Exemple	Niveau
On sait faire face	Plans d'actions avec exercices et formations, veille, contrôle, amélioration continue	1
On a tout prévu	Plans d'actions en place avec indicateurs	2
On a organisé	Organisation en place sans évaluation	3
On est en alerte	Quelques actions mais insuffisantes, veille mais sans actions	4
On découvre le risque	Aucune action en place, étude en cours, actions inefficaces	5



Analyse des risques => Criticité

Sous processus/ étapes	Situation à risques (EI, écart, défaillances...)	Causes	F	G	C	Moyens de prévention et de maîtrise du risque	NM	Actions d'amélioration



Merci pour votre attention !



CHU de MONTPELLIER
191 Avenue du Doyen Gaston Giraud
34295 Montpellier Cedex 5
Tél. 04 67 33 67 33

www.chu-montpellier.fr