

Le bloc opératoire

Réflexions pour une meilleure organisation

**Dr O. Delchet[‡], A. L. Lopes Da Silva[°],
N. Brousmishe[°], I. Nicolacopoulos[‡]**
Ioannis.NICOLACOPOULOS@ch-nord-ardennes.fr

Unité d'Urologie[‡], Bloc opératoire[°]
Centre hospitalier intercommunal Nord Ardennes

12 mai 2022



Organisation

Programmation opératoire

Situation idéale

Démarrage et fin à l'heure

temps de rotation des salles 18 mn

taux d'occupation 90% , prise en charge des urgences

Faire coïncider un instant précis

- Un patient,
- un chirurgien
- un anesthésiste
- du personnel infirmier
- du matériel et des locaux



Organisation

Programmation opératoire

Processus de planification de l'utilisation des moyens

- Formalisation de processus normés
- Objectif : réduire les sources d'incertitude
- Décision centralisée et outillée
- Avis consultatif des médecins



Bloc opératoire

Lieu de conflits

Pour atteindre des objectifs communs d'efficience, de qualité et de résultats en termes de rentabilité, ce qui conduit à une industrialisation du bloc opératoire

- Théâtre de difficultés
- perceptions irrationnelles et émotionnelles
- notion infondée de propriété
- limitation dans le temps
- confinement dans l'espace
- co-existence de professions aux logiques et cultures diverses
- egos hypertrophiés



Résolution des conflits

- Esprit de concessions mutuelles et de collaboration
- Créer un univers collectif, d'équité et de partage
- maîtriser les attitudes individualistes
- Place majeure de la charte de bloc
- Rôle déterminant du cadre et du conseil de bloc
- investissement de l'administration en amont : conseil de bloc



Bloc opératoire

Point de vue de l'IBODE

Sources majeures de dysfonctionnement

- Programmation « optimiste »
- Préparation insuffisante du patient
- Acheminement du service à la salle opératoire
- Problèmes en salle : Matériel manquant ou incomplet
- Temps de rotation de salle...
- prise en charge des urgences
 - Incorporées dans la vacation ?
 - salle dédiée ?



Organisation

Le point de vue de l'IBODE

Importance de la régulation

- Rôle de chef d'orchestre
- Cadre ? Personne détachée de la salle ?
- Communication directe !



L'IBODE au bloc opératoire

Polyvalence est synonyme de richesse
Personne ressource :

- Programmation opératoire
- gestion hors salle
- Régulation ??



Indicateurs de performance et tableaux de bord

Nécessité d'une maîtrise des coûts...
taux d'occupation 85%
dysfonctionnements < 5%

Tableaux de bord :

- Adaptés à la structure et en accord avec la charte du bloc
- Objectifs définis et en phase avec la mission de l'institution
- Description des processus, inducteurs de la performance
- Définition des plans d'action et communication entre les acteurs
- Mesure des résultats et évaluation constante ...



Programmation opératoire



À propos de l'organisation

Ce qu'il convient d'éviter

- Un bloc opératoire intégré à un pôle d'unités de soins
- un cadre régulateur en lien hiérarchique direct avec le chef de bloc ou le coordonnateur
- priver les *petits opérateurs* de vacation surtout si une salle d'urgence n'est pas prévue
- attribution des plages opératoires sans lien avec les consultations et le type d'activité
- analyser les résultats sans regarder les dates d'admission et les dates d'intervention pour les urgences, notamment le samedi



La charte du bloc opératoire

n'est pas un simple outil de management
établit les règles du « fonctionner ensemble »



La charte du bloc opératoire

n'est pas un simple outil de management
établit les règles du « fonctionner ensemble »

- définit le périmètre d'action du cadre régulateur
- attribution de la vacation à une spécialité
- précise la fréquence de réunions du conseil de bloc
- ne doit pas accorder un droit de *veto*
- est compatible avec la mission générale de l'établissement

