

L'organisation au bloc opératoire:

Qqs outils

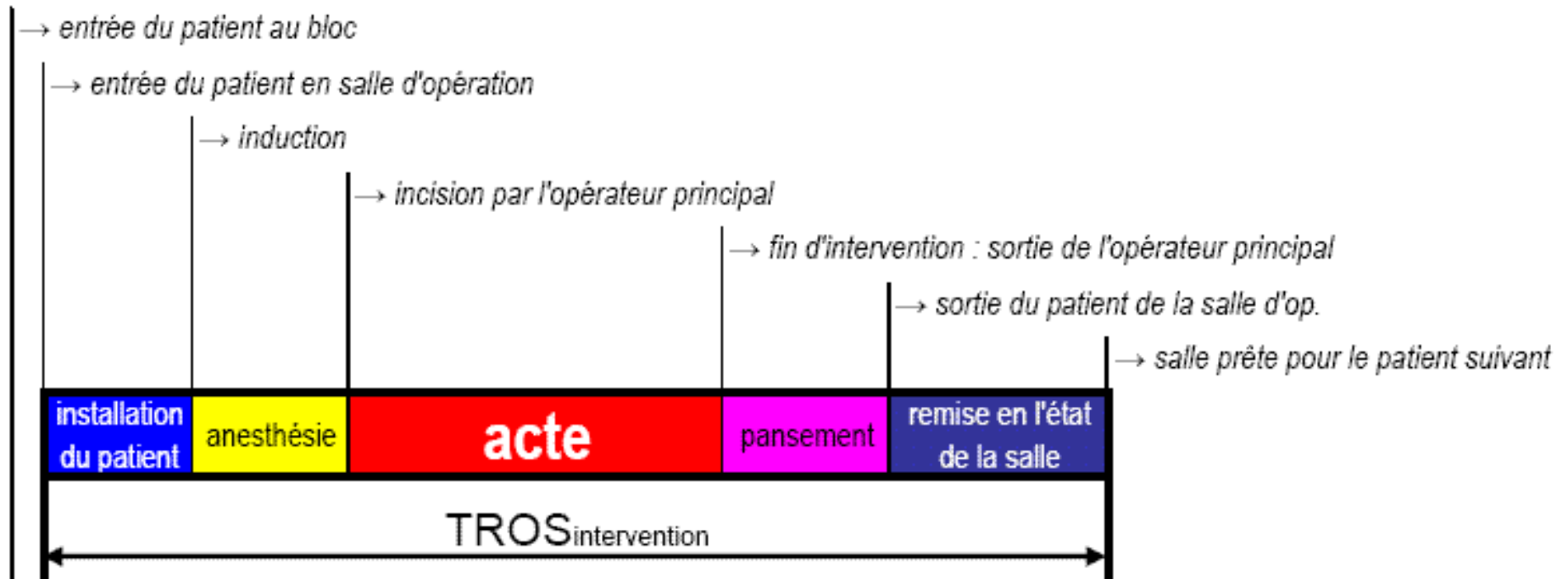
(Documents Meah 2008)

Atelier-Action

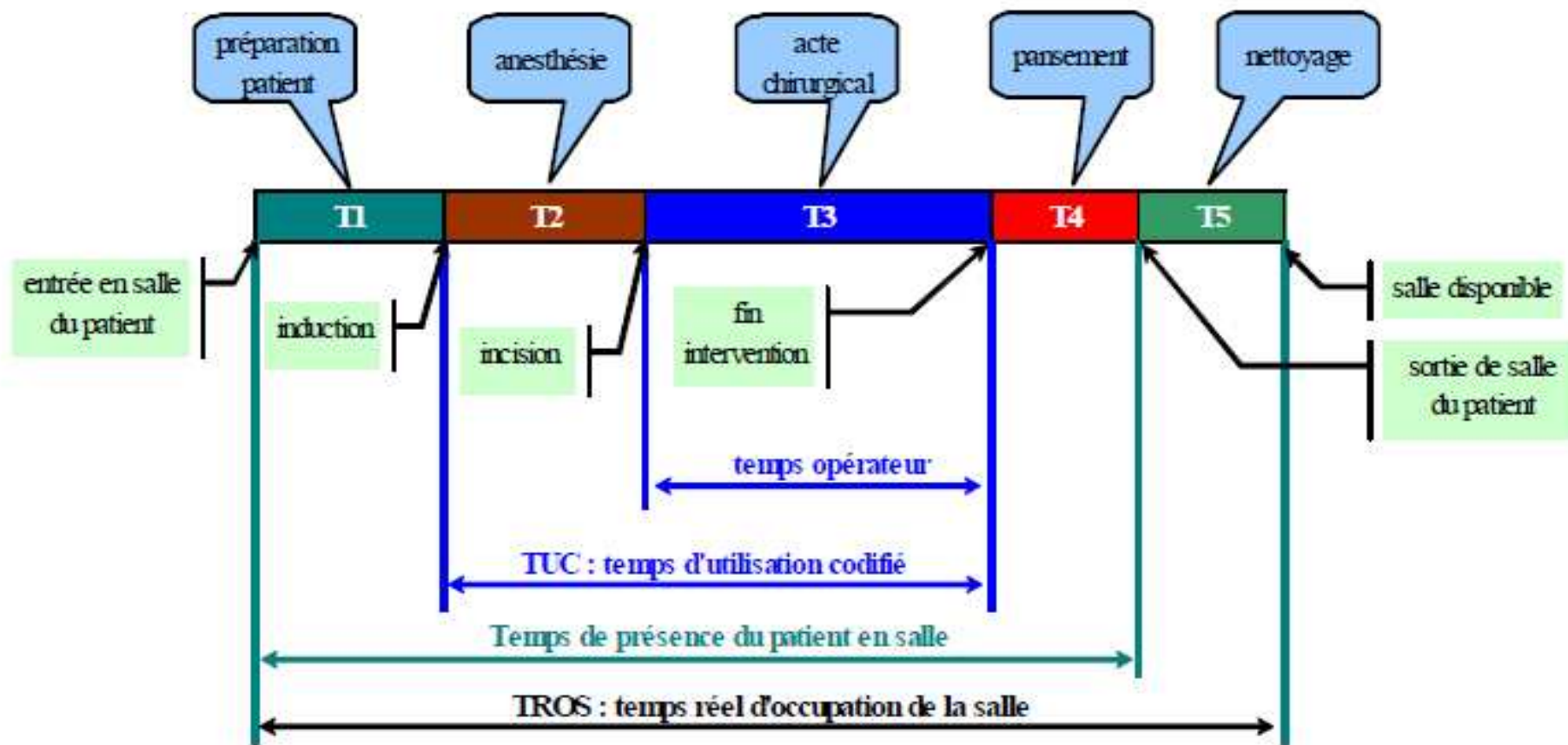
*« Gestion du risque infectieux associé à une
intervention chirurgicale »*

Resclin 4^{ème} trimestre 2010

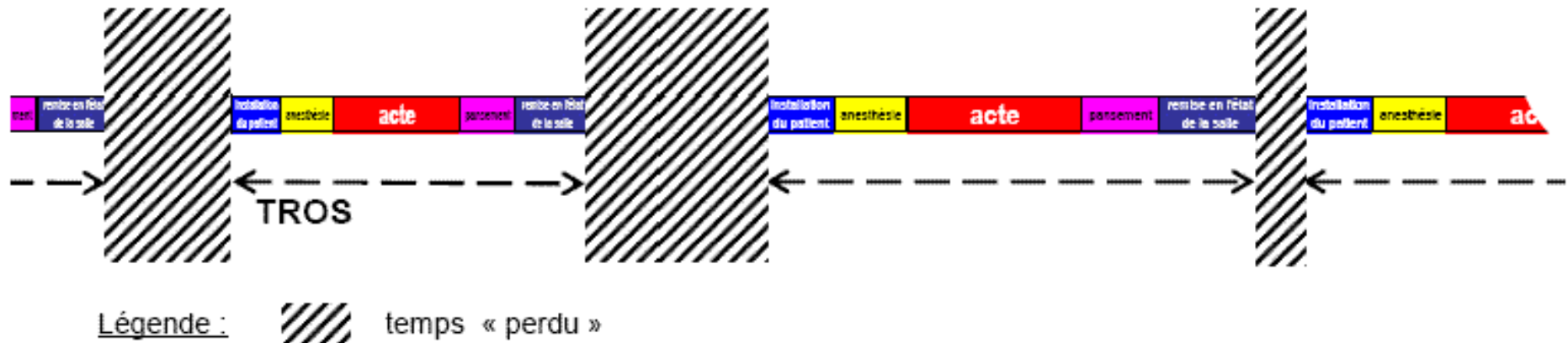
Temps réel d'occupation des salles (TROS)



Temps réel d'occupation des salles (TROS)

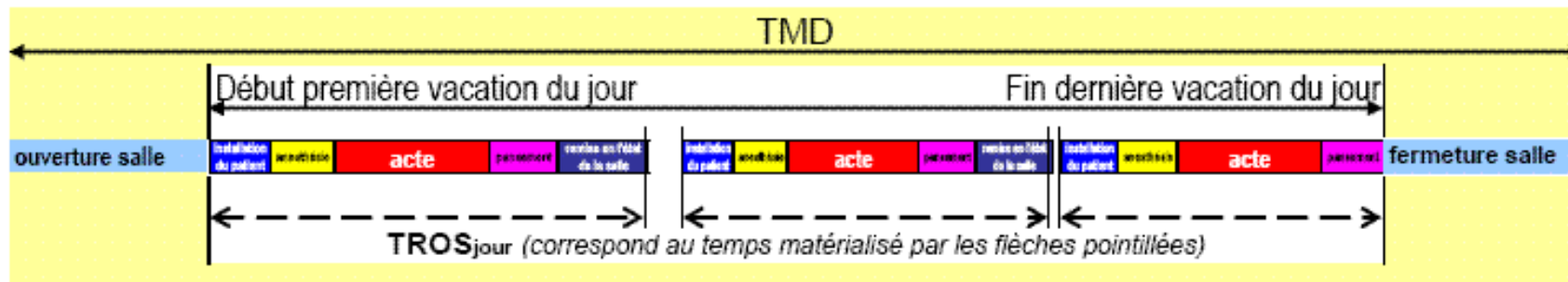


TROS et temps « perdu »

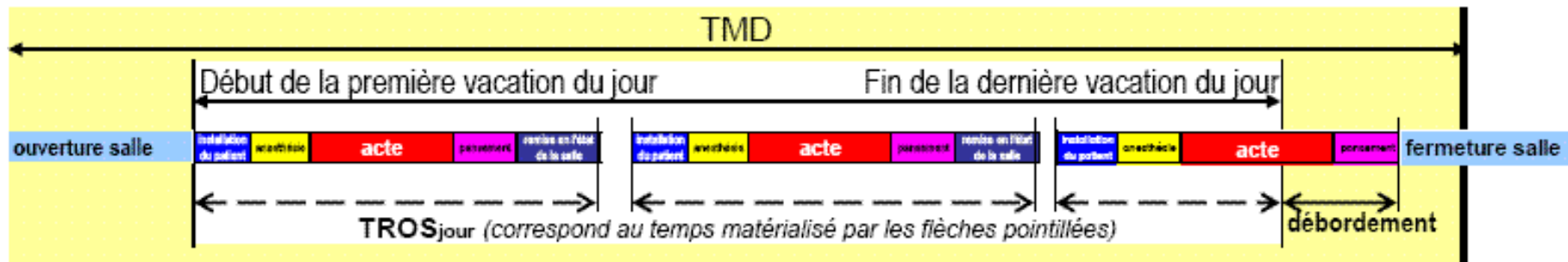


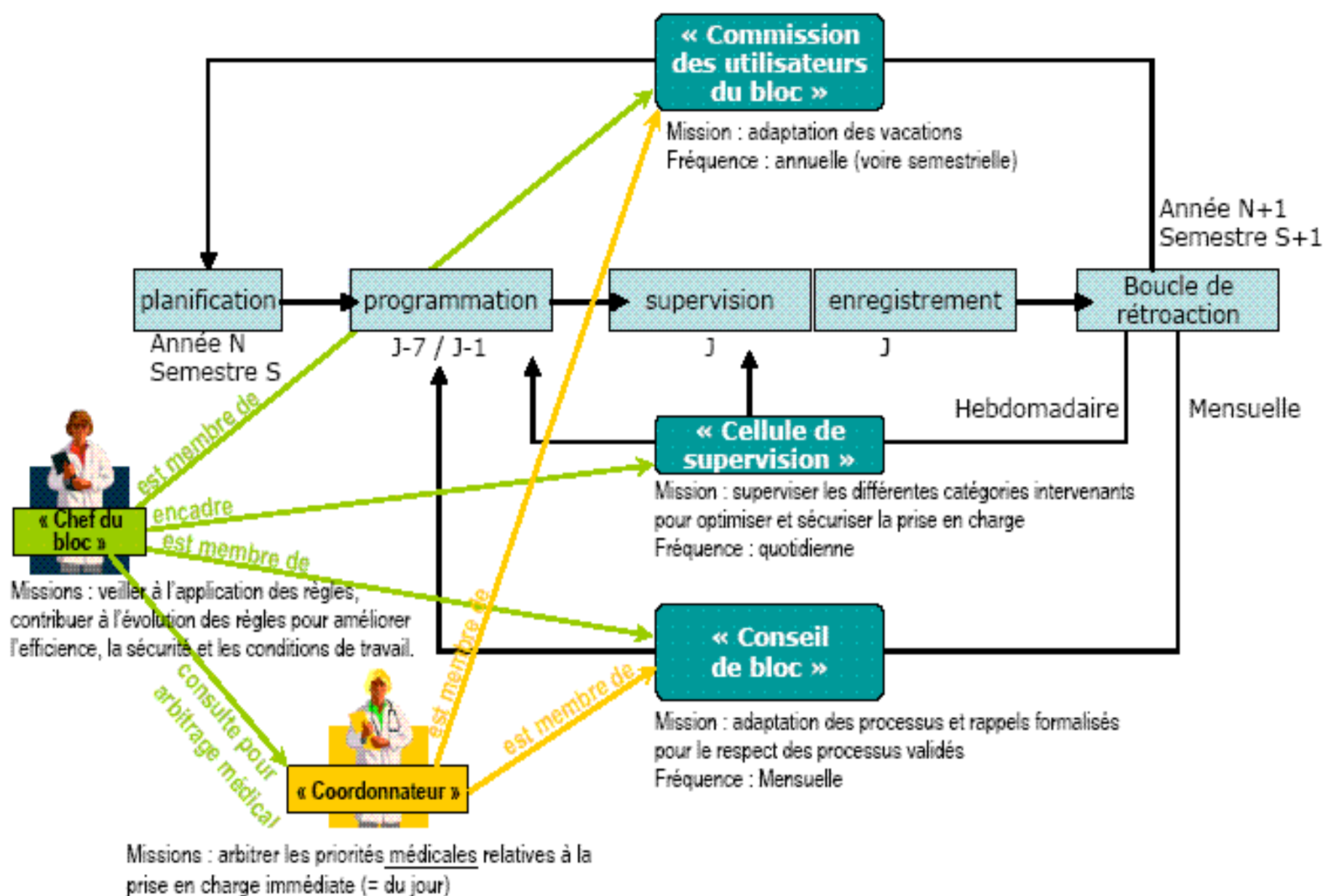
TROS et temps « perdu »

Cas sans débordement



Cas avec débordement

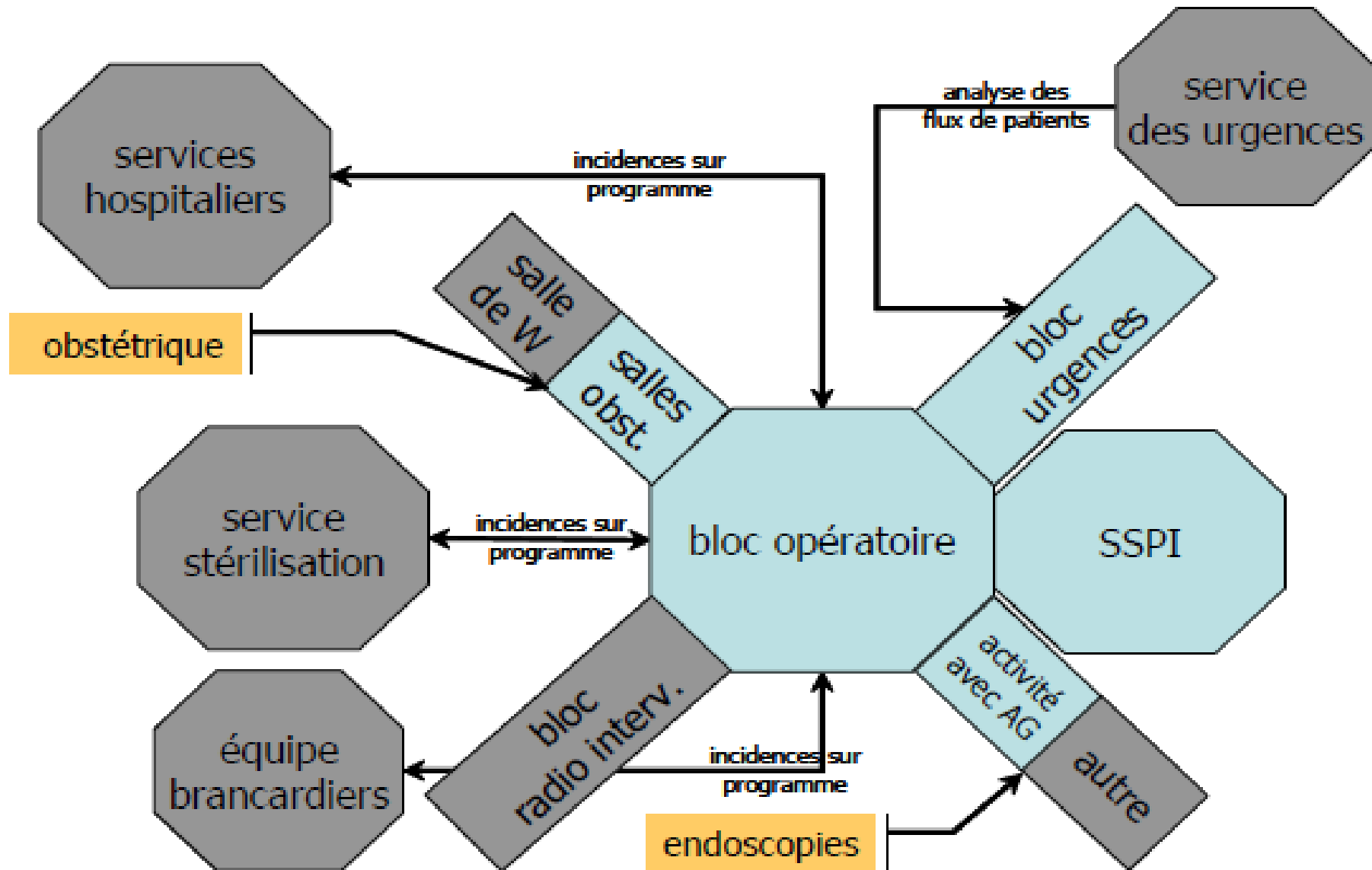




	Admission	Bloc opératoire	Unités de soins
Volume mesuré	100 patients	10 patients	Capacité = 350 lits
Période observée	1 jour	1 heure	DMS = 3,5 jours
Nombre de périodes par jour	1	10 heures d'ouverture/jour	
Débit (en patient/jour)	100	100	100



Relations BO-autres services



Modélisation du fonctionnement d'un bloc opératoire: 5 étapes

1. La planification consiste à définir (pour un semestre ou une année) :

- le nombre de vacations par praticien,
- les horaires d'ouverture des salles,
- les modalités de gestion des périodes de sur (ou sous) activité.

2. La programmation traite :

- la proposition de programme opératoire,
- la détermination des modes d'anesthésie,
- la gestion des salles, des équipements, des matériels et ancillaires,
- les affectations de personnel,
- la gestion des modifications de programme jusqu'au jour J-1,
- l'élaboration du programme opératoire "définitif"

Modélisation du fonctionnement d'un bloc opératoire: 5 étapes

3. *La régulation* consiste à gérer les ajustements le jour J concernant :

- les dépassements ou les échanges de vacations,
- les affectations de personnel,
- les attributions de matériels.

4. *L'enregistrement* permet de consigner :

- l'ensemble des interventions effectuées le jour J (noms des intervenants, durées des interventions, nature des incidents,...)

5. *La boucle de rétroaction* a deux objectifs :

- réajuster la planification en fonction de l'activité constatée, des files d'attente estimées, des capacités des unités de soins, des effectifs non médicaux disponibles,...
- réévaluer les durées d'intervention par praticien et type d'intervention (nécessaires à la programmation)