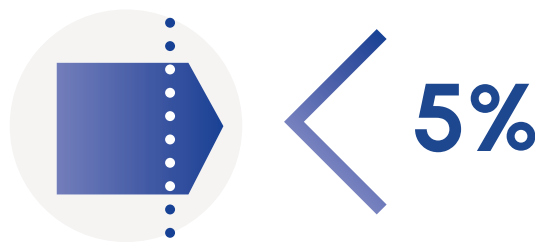


limiter les débordements

Afin d'optimiser l'organisation et le fonctionnement d'un bloc opératoire, il est primordial de réduire les débordements qui sont sources d'altération des conditions de travail des soignants et de la qualité de prise en charge du patient en unité de soins.

« **Le temps de débordement** » correspond au temps d'occupation des salles consacré à la production au-delà des vacations en excluant les interventions orphelines et l'activité de nuit (avant 6h et après 21h). La notion de débordement est conditionnée à la définition des vacations.

Ainsi, **le taux de débordement** est l'un des indicateurs clés pour une gestion optimale du bloc opératoire, **il doit être inférieur à 5%** comme recommandé par l'Agence Nationale d'Appui à la Performance (ANAP) et correspond au **rapport entre le temps opératoire réalisé en dehors des vacations** (hors permanence de soins) et le **Temps de Vacation Offert (TVO)***.



*N.B : le Temps de Vacation Offert (TVO) correspond à la somme des durées de toutes les vacations.

Enjeu / objectif



limiter les débordements



Réduire la durée de travail non prévue pour le personnel du bloc opératoire



Planifier de manière adéquate les durées d'interventions et les temps inter-interventions

Centre Hospitalier François Quesnay

Actions mises en place

- _ Ouverture d'une salle supplémentaire deux fois par semaine, pour réduire le débordement en chirurgie viscérale et pour les urgences
- _ Tableau de bord présenté en conseil stratégique

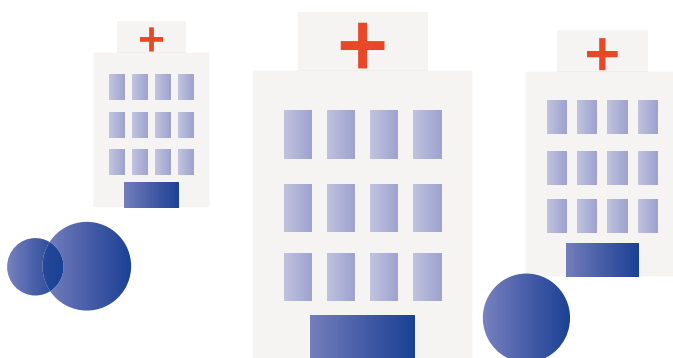
Difficultés rencontrées

- _ Définition précise et objective des temps opératoires par les chirurgiens pour les interventions
- _ Besoin de formation du personnel pour les requêtes sur Qbloc



Autres établissements concernés par les actions sur le débordement

- _ Centre Hospitalier Sud Essonne
- _ Grand Hôpital de l'Est Francilien
- _ Clinique Saint Jean de Dieu - Oudinot
- _ Groupe Hospitalier Sud Île-de-France
- _ Centre Hospitalier Intercommunal de Créteil
- _ Clinique de l'Estrée

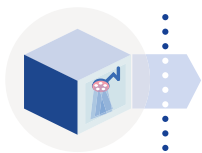


Facteurs clés de la réussite

- Bien définir le **Temps de Vacation Offert (TVO)** par discipline.
- Formaliser la **durée d'intervention** par opérateur afin de l'intégrer dans la programmation et dans l'outil informatique.
- **Optimiser le démarrage** de la journée opératoire (cf.fiche bonnes pratiques - Optimisation du démarrage).
- **Optimiser l'enchaînement entre les interventions** (cf.fiche bonnes pratiques - Optimisation de l'enchaînement entre les interventions).
- Intégrer dans l'ordonnancement la **pause de midi**.
- Définir les modalités de la **gestion des urgences chirurgicales** (cf.fiche bonnes pratiques - Optimisation du démarrage).
- Optimiser la **gestion des fins de programmes opératoires** : décaler des interventions à une autre salle ou une autre journée si nécessaire.



Indicateurs de suivi



Taux de débordement : rapport entre le temps opératoire réalisé en dehors des vacations (hors permanence de soins) et le TVO.



Taux d'occupation par salle : rapport entre le temps des interventions se déroulant au sein d'une vacation et le temps de vacation offert, par salle.



Temps de Vacation Offert : somme des durées de toutes les vacations.



Part du Temps Opératoire en débordement de chaque spécialité pour un meilleur réajustement.