



VISITE DE RISQUES AU BLOC OPERATOIRE

GRILLES DES ENTRETIENS

CCLIN Sud-Ouest. 2015

GRILLES DES ENTRETIENS

Grille n° 1 :	Cadre de santé
Grille n° 2 :	Chirurgien
Grille n° 3 :	Médecin anesthésiste
Grille n° 4 :	IADE
Grille n° 5 :	IBODE
Grille n° 6 :	Gestionnaire de risques
Grille n° 7 :	Responsable technique
Grille n° 8 :	Médecin du service de santé au travail
Grille n° 9 :	Agent de bionettoyage
Grille n° 10 :	Cadre de santé du service de chirurgie
Grille n° 11 :	Patient et/ou son entourage

GRILLE N° 1 : ENTRETIEN AVEC LE CADRE DE SANTE

Réponses possibles : Oui = 1 Non = 2 Ne sait pas = 3 Non adapté = 4		Commentaires
ORGANISATION		
Le conseil de bloc opératoire est-il mis en place ?	__	
▪ <i>Si oui</i> : participez-vous aux réunions ?	__	
Existe-t-il une charte du bloc opératoire ?	__	
Le programme opératoire est-il validé quotidiennement ?	__	
Etes-vous informé de toute modification du tableau opératoire ?	__	
Avez-vous constaté récemment une augmentation et/ou modification de l'activité opératoire ?	__	
▪ <i>Si oui</i> : des moyens supplémentaires ont-ils été alloués ? Lesquels ?	__	
Au quotidien, en cas d'augmentation de l'activité pouvez-vous :	__	
▪ aménager le programme opératoire	__	
▪ réorganiser les activités	__	
▪ réaffecter les professionnels	__	

RESSOURCES HUMAINES				
Effectif de l'équipe affectée au bloc opératoire	Nombre	ETP	Nombre d'agents diplômés	Nombre d'agents qualifiés
CADRE DE SANTE				
IBODE				
IDE				
IADE				
AS				
ASH				
AS - Brancardier				
Aide-Opérateur				
Autres : préciser				

Réponses possibles : Oui = 1 Non = 2 Ne sait pas = 3 Non adapté = 4		Commentaires
RESSOURCES HUMAINES		
Tous les postes budgétés sont-ils pourvus ?	__	
▪ Si non : nombre de poste(s) non pourvu(s)	__	
Avez-vous défini un effectif quotidien minimum en personnel ?	__	
Vous arrive-t-il de fonctionner en dessous de cet effectif ?	__	
▪ Si oui : quelles actions mettez-vous en place ?	__	

Réponses possibles : Oui = 1 Non = 2 Ne sait pas = 3 Non adapté = 4		Commentaires
RESSOURCES HUMAINES		
La formation des nouveaux arrivants en matière de risque infectieux est-elle organisée ?	__	
Le personnel a-t-il bénéficié d'une formation sur la gestion du risque infectieux au cours des 12 derniers mois ?	__	
Le personnel a-t-il bénéficié d'une formation sur la méthode et outils de gestion des risques ?	__	
Un correspondant en hygiène paramédical est-il identifié ?	__	
▪ Si oui : a-t-il été formé ?	__	
Un correspondant en hygiène médical est-il identifié ?	__	
▪ Si oui : a-t-il été formé ?	__	

Réponses possibles : Oui = 1 Non = 2 Ne sait pas = 3 Non adapté = 4		Commentaires
RECOMMANDATIONS		
Les protocoles sont-ils accessibles à l'ensemble des professionnels ?	__	
Tout nouveau protocole d'hygiène fait-il l'objet d'une information auprès des professionnels ?	__	
Avez-vous un protocole de préparation de l'opéré ?	__	
En tant que responsable de la qualité des soins, contrôlez-vous régulièrement ?	__	
<ul style="list-style-type: none"> ▪ l'application du protocole 	__	
<ul style="list-style-type: none"> ▪ le remplissage de la fiche de liaison service-bloc 	__	
<ul style="list-style-type: none"> ▪ le port de la tenue 	__	
<ul style="list-style-type: none"> ▪ l'utilisation de la check-list pour tout opéré 	__	

Réponses possibles : Oui = 1 Non = 2 Ne sait pas = 3 Non adapté = 4		Commentaires
CIRCUITS DES PROFESSIONNELS		
Est-il important pour vous que l'accès au bloc soit réglementé ?	__	
▪ <i>Si non</i> : pourquoi		
Les consignes d'accès au bloc sont-elles respectées ?	__	
▪ <i>Si non</i> : selon vous, pourquoi les professionnels ne les respectent-ils pas ?		
▪ quelles actions pourriez-vous mettre en place pour améliorer leur respect ?	__	
Les locaux vous semblent-ils adaptés à l'activité ?	__	
▪ <i>Si non</i> : quelles propositions avez-vous faites ?		
La tenue en bloc est-elle réglementée ?	__	
La tenue vestimentaire est-elle respectée par :	__	
▪ les professionnels	__	
▪ les visiteurs	__	
L'accès au bloc se fait-il systématiquement par le vestiaire ?	__	
La dotation en tenue vestimentaire est-elle adaptée à l'activité opératoire ?	__	
Les pratiques d'habillage et de déshabillage sont-elles maîtrisées ?	__	
Les consignes d'hygiène des mains à l'entrée du bloc sont-elles respectées ?	__	

Réponses possibles : Oui = 1 Non = 2 Ne sait pas = 3 Non adapté = 4		Commentaires
CIRCUITS DES PROFESSIONNELS		
L'observance du « zéro bijou » est-elle :	__	
▪ préconisée au sein du bloc ?	__	
▪ respectée par l'ensemble des professionnels ?	__	
Que diriez-vous de votre implication dans l'observance du « zéro bijou » ? Etes-vous :		
▪ très engagée	__	
▪ engagée	__	
▪ pas du tout engagée	__	
Les règles d'utilisation de la salle de détente sont-elles définies en terme d'hygiène des mains, tenue de travail, collation ?	__	
▪ <i>Si oui</i> : ces règles sont-elles respectées ?	__	

Réponses possibles : Oui = 1 Non = 2 Ne sait pas = 3 Non adapté = 4		Commentaires
CIRCUIT DU PATIENT		
Dans le cadre de la prise en charge du patient vous demandez :	__	
▪ qu'il passe par le sas de transfert	__	
▪ que son identité soit vérifiée	__	
▪ qu'il soit surveillé jusqu'à son entrée en salle d'intervention	__	
Le réveil de chaque patient opéré est-il pris en charge en SSPI sur 2 heures au minimum ?	__	
A-t-il été défini une prise en charge spécifique pour le patient mis en précautions complémentaires type « contact »	__	
▪ en salle d'intervention	__	
▪ en SSPI	__	
A-t-il été défini une prise en charge spécifique pour le patient mis en précautions complémentaires respiratoires type « gouttelettes »	__	
▪ en salle d'intervention	__	
▪ en SSPI	__	
A-t-il été défini une prise en charge spécifique pour le patient mis en précautions complémentaires respiratoires type « air »	__	
▪ en salle d'intervention	__	

Réponses possibles : Oui = 1 Non = 2 Ne sait pas = 3 Non adapté = 4		Commentaires
PREPARATION DU PATIENT		
Trouvez-vous important que l'état cutané du patient soit vérifié dès son arrivée au bloc ?	__	
▪ Qui est en charge de cette vérification ?		
Arrive-t-il que le patient soit dépilé en salle d'intervention ?	__	
La préparation du champ opératoire est-elle faite au bloc ?	__	
Avez-vous défini une CAT en cas de préparation non conforme ?	__	
INTERVENTION CHIRURGICALE		
L'attribution de la salle est-elle fonction du type d'intervention et de la classe ISO de la salle ?	__	
Le programme opératoire permet-il un temps suffisant pour la préparation des salles entre deux interventions ?	__	
Estimez-vous que la tenue en salle d'intervention soit respectée ?	__	
▪ <i>Si non</i> : avez-vous mené des actions ?	__	
Diriez-vous que les entrées et sorties en salle sont maîtrisées ?	__	
▪ <i>Si non</i> : avez-vous mené des actions ?	__	

Réponses possibles : Oui = 1 Non = 2 Ne sait pas = 3 Non adapté = 4		Commentaires
TRAITEMENT DES DISPOSITIFS MEDICAUX - STERILISATION		
Etes-vous informé de tout dysfonctionnement dans le traitement des DM ?	__	
La coordination et la communication entre service de stérilisation et bloc vous parait-elle efficace ?	__	
Avez-vous à votre disposition une fiche de liaison bloc-stérilisation ?	__	
<ul style="list-style-type: none"> ▪ Qui est en charge de cette fiche au sein du bloc ? 		
Une évaluation sur la gestion et le traitement des DM a-t-elle été réalisée ?	__	
BIONETTOYAGE		
L'organisation du tableau opératoire prévoit-elle un temps pour le bionettoyage entre deux interventions ?	__	
<ul style="list-style-type: none"> ▪ <i>Si oui</i> : ce temps est-il respecté ? 	__	
Le personnel en charge du bionettoyage a-t-il été formé ?	__	
DECHETS		
Avez-vous rencontré des difficultés concernant l'élimination des déchets ?	__	
<ul style="list-style-type: none"> ▪ au niveau du tri 	__	
<ul style="list-style-type: none"> ▪ au niveau du conditionnement 	__	
<ul style="list-style-type: none"> ▪ au niveau du stockage 	__	

Réponses possibles : Oui = 1 Non = 2 Ne sait pas = 3 Non adapté = 4		Commentaires
GESTION DES RISQUES		
Organisation des signalements d'évènements indésirables (EI)		
Connaissez-vous la composition de la cellule de gestion des risques ?	__	
Etes-vous systématiquement informé de tout incident survenu dans le bloc opératoire ?	__	
Chaque professionnel de votre équipe a-t-il la possibilité de signaler ?	__	
Quels sont les outils mis à disposition pour signaler (fiche, intranet, téléphone...)	__	
Est-il facile de signaler ? (<i>outils mis à disposition, accès à l'outil</i>)	__	
La cellule de gestion des risques vous fait-elle un retour des EI signalés dans votre bloc ?	__	
Les EI font-ils l'objet d'une information en conseil de bloc ?	__	
Les EI font-ils l'objet d'une analyse en équipe (CREX...)	__	
Les EI déclarés font-ils l'objet d'actions correctives ?	__	
<ul style="list-style-type: none"> ▪ <i>Si oui</i> : en assurez-vous le suivi ? 	__	
Outils d'aide à l'observance		
Avez-vous à disposition des fiches (do-lists) pour la préparation des salles d'intervention ?	__	
<ul style="list-style-type: none"> ▪ <i>Si oui</i> : pensez-vous qu'elles soient utilisées systématiquement ? 	__	
D'après-vous, la check-list au bloc est-elle :	__	
<ul style="list-style-type: none"> ▪ renseignée avant toute intervention ? 	__	
<ul style="list-style-type: none"> ▪ renseignée collégialement ? 	__	
Réalisez-vous un contrôle de l'utilisation de la check-list ?	__	

Réponses possibles : Oui = 1 Non = 2 Ne sait pas = 3 Non adapté = 4		Commentaires
GESTION DES RISQUES		
<i>Accidents Exposant au Sang (AES)</i>		
Avez-vous mis en place un suivi des AES ?	__	
▪ quel est le nombre annuel d'AES déclarés au sein du bloc ?	__	
▪ quelle est l'évolution des AES sur les trois dernières années ?	__	
Organisez-vous des actions sur la prévention des AES ?	__	
<i>Environnement</i>		
L'organisation prévoit-elle :		
▪ la procédure d'ouverture des salles	__	
▪ le contrôle de la surpression des salles avant le début du programme ?	__	
Les prélèvements de contrôle d'environnement sont-ils faits par du personnel formé ?	__	
Etes-vous informé des résultats des prélèvements d'environnement ?	__	
Avez-vous une CAT en cas de résultats non conformes ?	__	
Etes-vous informé des opérations de maintenance et de contrôles sur la centrale de traitement d'air ?	__	
Etes-vous informé sur tout dysfonctionnement de la centrale de traitement d'air ?	__	

Réponses possibles : Oui = 1 Non = 2 Ne sait pas = 3 Non adapté = 4		Commentaires
GESTION DES RISQUES		
<i>Evaluation</i>		
Avez-vous évalué la préparation de l'opéré depuis moins de trois ans ?	__	
Le circuit du patient a-t-il fait l'objet d'une évaluation ?	__	
Avez-vous évalué les pratiques en matière d'hygiène des mains depuis moins de trois ans ?	__	
Avez-vous évalué les pratiques en matière de désinfection chirurgicale des mains depuis moins de trois ans ?	__	
Avez-vous évalué les pratiques en matière de tenue vestimentaire depuis moins de trois ans ?	__	
Une évaluation sur les précautions standard lors des pratiques d'anesthésie a-t-elle été réalisée ?	__	
<i>Communication</i>		
Pensez-vous que l'information circule bien au sein du bloc ?	__	
Estimez-vous qu'il y ait une communication efficace au sein de l'équipe chirurgicale ?	__	
Vous arrive-t-il de constater des défaillances liées à un défaut de communication ?	__	
Quels sont les leviers qui facilitent vos actions ?		
Quels sont les freins à vos actions ?		

PERCEPTION DES RISQUES		
	<i>Donnez un score de 1 à 10</i>	Commentaires
La gestion globale des risques au bloc opératoire	__	
L'organisation générale du bloc opératoire	__	
Les moyens humains disponibles (effectif et compétences) au bloc opératoire	__	
La communication au sein du bloc opératoire	__	
Votre implication dans la gestion des risques au bloc opératoire	__	

GRILLE N° 2 : ENTRETIEN AVEC LE CHIRURGIEN

Réponses possibles : Oui = 1 Non = 2 Ne sait pas = 3 Non adapté = 4		Commentaires
ORGANISATION		
Un conseil de bloc opératoire a-t-il été mis en place ?	__	
▪ <i>Si oui</i> : participez-vous aux réunions ?	__	
Quel est le nombre de réunions programmées sur l'année ?		
Existe-t-il une charte du bloc opératoire ?	__	
▪ <i>Si oui</i> : avez-vous participé à sa rédaction ?	__	
Le programme opératoire est-il élaboré hebdomadairement ?	__	
▪ <i>Si oui</i> : y participez-vous ?	__	
Le programme opératoire est-il validé quotidiennement ?	__	
Avez-vous constaté récemment une augmentation de l'activité opératoire ?	__	
▪ <i>Si oui</i> : des moyens supplémentaires ont-ils été alloués ?	__	
Estimez-vous disposer d'un effectif en personnel adapté à l'activité ?	__	
Avez-vous défini un effectif quotidien minimum en personnel ?	__	
Vous arrive-t-il de fonctionner en dessous de cet effectif ?	__	
▪ <i>Si oui</i> : quelles actions mettez-vous en place ?	__	

Réponses possibles : Oui = 1 Non = 2 Ne sait pas = 3 Non adapté = 4		Commentaires
GESTION DES RISQUES		
Un dépistage des foyers infectieux et des colonisations bactériennes est-il prévu en fonction du type de chirurgie ?	__	
Un traitement des foyers infectieux et des colonisations bactériennes est-il prévu en fonction du type de chirurgie ?	__	
Avez-vous à disposition des protocoles d'antibioprophylaxie ?	__	
▪ <i>Si oui</i> : ont-ils été réactualisés selon les recommandations de la SFAR de 2010 ?	__	
Avez-vous effectué une évaluation de l'efficacité de l'antibioprophylaxie ?	__	
Vous semble-t-il important d'évaluer le risque Creutzfeldt-Jakob ?	__	
Avez-vous une procédure en cas de Creutzfeldt-Jakob ?	__	
Avez-vous mis en place une surveillance des ISO ?	__	
▪ <i>Si oui</i> : pour quel type de chirurgie ?		
Comment est organisé le suivi du statut infectieux de l'opéré (30 jours après l'intervention) ?		
Organisation des signalements d'évènements indésirables (EI)	__	
Encas de dysfonctionnements y-a-t-il une conduite à tenir pour alerter ?	__	
Des actions sont-elles engagées pour l'accompagnement des équipes en matière de culture de sécurité et de bonnes pratiques ?	__	

Réponses possibles : Oui = 1 Non = 2 Ne sait pas = 3 Non adapté = 4		Commentaires
Organisation des signalements d'évènements indésirables (EI)		
Est-il facile de signaler ? (<i>outils mis à disposition, accès à l'outil</i>)	__	
Les évènements indésirables sont-ils tracés ?	__	
Le ou les systèmes de déclaration favorisent-ils une première analyse ?	__	
Un plan d'actions est mis en place	__	
Les résultats des analyses effectuées font-ils l'objet d'une communication ?	__	
Les professionnels sont-ils formés pour l'utilisation des méthodes et outils de gestion des risques ?	__	
Un suivi régulier et formalisé des actions décidées est-il mis en place ?	__	
Avez-vous réalisé des RMM, EPP ?	__	
Une sensibilisation des nouveaux arrivants est-elle mise en œuvre ?	__	
▪ <i>Si oui</i> : qui en a la charge ?	__	
Etes-vous systématiquement informé de tout incident survenu dans le bloc opératoire	__	
▪ <i>Si oui</i> : des mesures correctives sont-elles définies ?	__	
Etes-vous systématiquement informé des résultats des contrôles d'environnement ?	__	
Communication		
Pensez-vous que l'information circule bien au sein du bloc ?	__	
Estimez-vous qu'il y a une communication efficace au sein de l'équipe médico-chirurgicale ?	__	
Vous arrive-t-il de constater des défaillances liées à un défaut de communication ?	__	

Réponses possibles : Oui = 1 Non = 2 Ne sait pas = 3 Non adapté = 4		Commentaires
PREPARATION DU PATIENT		
Trouvez-vous important que l'état cutané du patient soit vérifié dès son arrivée au bloc ?	__	
Qui est en charge de cette vérification ?	__	
Demandez-vous une dépilation systématique ?	__	
Arrive-t-il que le patient soit dépilé en salle d'intervention ?	__	
Avez-vous défini une CAT en cas de préparation non conforme ?	__	
INTERVENTION CHIRURGICALE		
L'attribution de la salle se fait-elle en fonction du type d'intervention et de la classe ISO de la salle ?	__	
Estimez-vous important que le programme opératoire prévoit un temps pour la préparation des salles ?	__	
Estimez-vous que la tenue en salle d'intervention est respectée ?	__	
<ul style="list-style-type: none"> ▪ <i>Si non</i> : avez-vous mené des actions, lesquelles ? 	__	
Diriez-vous que les entrées et sorties en salle sont maîtrisées ?	__	
<ul style="list-style-type: none"> ▪ <i>Si non pourquoi</i> ? avez-vous mené des actions ? 	__	
La check-list est-elle renseignée collégialement ?	__	
Y-a-t-il un contrôle individuel et collectif en cas de rupture de l'asepsie ?	__	

Réponses possibles : Oui = 1 Non = 2 Ne sait pas = 3 Non adapté = 4		Commentaires
TRAITEMENT DES DISPOSITIFS MEDICAUX (DM) - STERILISATION		
Etes-vous informé de tout dysfonctionnement lié à la stérilisation de l'instrumentation ?	__	
La coordination et la communication entre service de stérilisation et bloc vous paraît-elle efficace ?	__	
Avez-vous les moyens de faire une traçabilité exhaustive des DM ?	__	
<i>Si non</i> : quelles difficultés rencontrez-vous ?		
Une évaluation sur la gestion et le traitement des DM a-t-elle été réalisée ?	__	
BIONETTOYAGE		
Trouvez-vous important que le temps nécessaire au bionettoyage de la salle soit respecté ?	__	
▪ <i>Si non</i> : pourquoi ?	__	

PERCEPTION DES RISQUES		
	<i>Donnez un score de 1 à 10</i>	Commentaires
La gestion globale des risques au bloc opératoire	__	
L'organisation générale du bloc opératoire	__	
Les moyens humains disponibles (effectif et compétences) au bloc opératoire	__	
La communication au sein du bloc opératoire	__	
Votre implication dans la gestion des risques au bloc opératoire	__	

GRILLE N° 3 : ENTRETIEN AVEC LE MEDECIN ANESTHESISTE

Réponses possibles : Oui = 1 Non = 2 Ne sait pas = 3 Non adapté = 4		Commentaires
EVALUATION DU RISQUE INFECTIEUX CHEZ LE PATIENT		
La check-list est-elle renseignée collégialement ?	__	
Antibioprophylaxie		
Avez-vous à disposition des protocoles d'antibioprophylaxie ?	__	
▪ <i>Si oui</i> : ont-ils été réactualisés selon les recommandations de la SFAR de 2010 ?	__	
Creutzfeldt-Jakob		
Le risque de maladie de Creutzfeldt-Jakob est-il évalué ?	__	
Vous semble-t-il important d'évaluer le risque Creutzfeldt-Jakob ?	__	
EVENEMENTS INDESIRABLES (EI) ASSOCIES AUX SOINS		
Quels sont les outils mis à disposition pour signaler (fiche, intranet, téléphone...)	__	
Est-il facile de signaler ? (<i>outils mis à disposition, accès à l'outil</i>)	__	
Les évènements indésirables sont-ils tracés ?	__	
Participez-vous à l'analyse de ces évènements indésirables ?	__	
COMMUNICATION		
Estimez-vous que la communication au sein de l'équipe médico-chirurgicale soit efficace ?	__	
Comment qualifieriez-vous la communication au sein de l'équipe médico-chirurgicale ?	__	+ cotation
Vous arrive-t-il de constater des défaillances liées à un défaut de communication ?	__	

Réponses possibles : Oui = 1 Non = 2 Ne sait pas = 3 Non adapté = 4		Commentaires
DISPOSITIFS MEDICAUX (DM)		
Le traitement des DM d'anesthésie est-il organisé ?	__	
▪ <i>Si oui</i> : par qui est-il pris en charge ?	__	
Vous assurez-vous que le traitement des DM d'anesthésie est toujours réalisé conformément ?	__	
La prévention du risque infectieux liée à l'utilisation des circuits de respirateur est-elle organisée ?	__	
▪ le filtre du respirateur est-il changé après chaque patient ?	__	
▪ le circuit du respirateur est-il changé en cas de souillures importantes ?	__	
▪ le changement du circuit du respirateur est-il définit ?	__	
▪ <i>Si oui</i> : à quelle fréquence ? (<i>hebdomadaire attendu</i>)	__	
BIONETTOYAGE		
Qui est en charge du bionettoyage du poste d'anesthésie et ses annexes	__	
Pensez-vous qu'un temps suffisant est respecté pour le bionettoyage entre deux interventions ?	__	
Une évaluation sur le traitement des DM en anesthésie a-t-elle été réalisée ?	__	
▪ <i>Si oui</i> : quels en étaient les résultats ? (<i>informatif</i>)		

PERCEPTION DES RISQUES		
	<i>Donnez un score de 1 à 10</i>	Commentaires
La gestion globale des risques au bloc opératoire	__	
L'organisation générale du bloc opératoire	__	
Les moyens humains disponibles (effectif et compétences) au bloc opératoire	__	
La communication au sein du bloc opératoire	__	
Votre implication dans la gestion des risques au bloc opératoire	__	

GRILLE N° 4 : ENTRETIEN AVEC L'IADE

Réponses possibles : Oui = 1 Non = 2 Ne sait pas = 3 Non adapté = 4		Commentaires
EVALUATION DU RISQUE INFECTIEUX CHEZ LE PATIENT		
La check-list est-elle renseignée collégialement ?	__	
Antibioprophylaxie		
Avez-vous à disposition des protocoles d'antibioprophylaxie ?	__	
<ul style="list-style-type: none"> ▪ Si oui : ont-ils été réactualisés selon les recommandations de la SFAR de 2010 ? 	__	
EVENEMENTS INDESIRABLES (EI) ASSOCIES AUX SOINS		
Quels sont les outils mis à disposition pour signaler (fiche, intranet, téléphone...)	__	
Est-il facile de signaler ? (<i>outils mis à disposition, accès à l'outil</i>)	__	
Les évènements indésirables sont-ils tracés ?	__	
Participez-vous à l'analyse de ces évènements indésirables ?	__	
COMMUNICATION		
Estimez-vous que la communication au sein de l'équipe médico-chirurgicale soit efficace ?	__	
Comment qualifieriez-vous la communication au sein de l'équipe médico-chirurgicale ?	__	
Vous arrive-t-il de constater des défaillances liées à un défaut de communication ?	__	

Réponses possibles : Oui = 1 Non = 2 Ne sait pas = 3 Non adapté = 4		Commentaires
DISPOSITIFS MEDICAUX (DM)		
Le traitement des DM d'anesthésie est-il organisé ?	__	
▪ <i>Si oui</i> : par qui est-il pris en charge ?		
Vous assurez-vous que le traitement des DM d'anesthésie est toujours réalisé conformément ?	__	
La prévention du risque infectieux liée à l'utilisation des circuits de respirateur est-elle organisée ?	__	
▪ le filtre du respirateur est-il changé après chaque patient ?	__	
▪ le circuit du respirateur est-il changé en cas de souillures importantes	__	
▪ le changement du circuit du respirateur est-il définit ?	__	
▪ <i>Si oui</i> : à quelle fréquence ? (<i>hebdomadaire attendu</i>)		
BIONETTOYAGE		
Qui est en charge du bionettoyage du poste d'anesthésie et ses annexes	__	
Pensez-vous qu'un temps suffisant est respecté pour le bionettoyage entre deux interventions ?	__	
Une évaluation sur le traitement des DM en anesthésie a-t-elle été réalisée ?	__	
▪ <i>Si oui</i> : quels en étaient les résultats ? (<i>informatif</i>)		

PERCEPTION DES RISQUES		
	<i>Donnez un score de 1 à 10</i>	Commentaires
La gestion globale des risques au bloc opératoire	__	
L'organisation générale du bloc opératoire	__	
Les moyens humains disponibles (effectif et compétences) au bloc opératoire	__	
La communication au sein du bloc opératoire	__	
Votre implication dans la gestion des risques au bloc opératoire	__	

GRILLE N° 5 : ENTRETIEN AVEC L'IBODE

Réponses possibles : Oui = 1 Non = 2 Ne sait pas = 3 Non adapté = 4		Commentaires
Participez-vous aux réunions du Conseil de bloc ?	__	
Avez-vous connaissance de la charte de bloc opératoire ?	__	
<ul style="list-style-type: none"> ▪ Avez-vous participé à sa rédaction ? 	__	
La check-list est-elle renseignée collégialement ?	__	
ORGANISATION ET PRATIQUES		
Vérifiez-vous la suppression des salles avant :	__	
<ul style="list-style-type: none"> ▪ l'ouverture des salles ? 	__	
<ul style="list-style-type: none"> ▪ avant chaque intervention ? 	__	
En cas de dysfonctionnement, quelles actions mettez-vous en place ?	__	
Consultez-vous les données notées sur la fiche de liaison service-bloc opératoire ?	__	
Avez-vous à disposition des fiches (do-lists) de préparation des interventions (matériel) ?	__	
<ul style="list-style-type: none"> ▪ <i>Si oui</i> : les utilisez-vous systématiquement ? 	__	
Vous semble-t-il nécessaire de vérifier l'état cutané du patient avant son entrée en salle d'intervention ?	__	
En cas de préparation cutané non conforme que faites-vous ?	__	
Estimez-vous que la tenue en salle d'intervention soit respectée ?	__	
<ul style="list-style-type: none"> ▪ <i>Si non</i> : des actions ont-elles été menées, lesquelles ? 	__	
Diriez-vous que les entrées et sorties en salle sont maîtrisées ?	__	
<ul style="list-style-type: none"> ▪ <i>Si non</i> : pourquoi ? 	__	
Y-a-t-il un contrôle individuel et collectif en cas de rupture de l'asepsie ?	__	

Réponses possibles : Oui = 1 Non = 2 Ne sait pas = 3 Non adapté = 4		Commentaires
DISPOSITIFS MEDICAUX (DM)		
Avez-vous les moyens de faire une traçabilité exhaustive des DM ?	__	
▪ <i>Si non</i> : quelles difficultés rencontrez-vous ?		
L'organisation prévoit-elle un temps suffisant pour la prise en charge de l'instrumentation chirurgicale dès la fin de l'intervention ?	__	
Etes-vous informé de tout dysfonctionnement lié à la stérilisation de l'instrumentation ?	__	
COMMUNICATION		
Comment qualifieriez-vous la communication avec l'unité de stérilisation ?		
Comment qualifieriez-vous la communication au sein de l'équipe médico-chirurgicale ?		
EVENEMENTS INDESIRABLES (EI) ASSOCIES AUX SOINS		
Est-il facile de signaler ? (<i>outils mis à disposition, accès à l'outil</i>)	__	
Avez-vous déjà signalé un évènement indésirable survenu avant ou pendant l'intervention ?	__	
▪ <i>Si oui</i> : une analyse a-t-elle été faite ?	__	
Les évènements indésirables sont-ils tracés ?	__	
Participez-vous à l'analyse de ces évènements indésirables ?	__	
▪ <i>Si oui</i> : par quel moyen ?	__	
Participez-vous à la mise en place et au suivi des mesures correctives ?	__	
Avez-vous déjà participé à des réunions REX, analyse de scénarios ?	__	

Réponses possibles : Oui = 1 Non = 2 Ne sait pas = 3 Non adapté = 4		Commentaires
BIONETTOYAGE		
Trouvez-vous important que le temps nécessaire au bionettoyage de la salle soit respecté ?	____	
▪ <i>Si non</i> : pourquoi ?		

PERCEPTION DES RISQUES		
	<i>Donnez un score de 1 à 10</i>	Commentaires
La gestion globale des risques au bloc opératoire	__	
L'organisation générale du bloc opératoire	__	
Les moyens humains disponibles (effectif et compétences) au bloc opératoire	__	
La communication au sein du bloc opératoire	__	
Votre implication dans la gestion des risques au bloc opératoire	__	

GRILLE N° 6 : ENTRETIEN AVEC LE GESTIONNAIRE DE RISQUE

Réponses possibles : Oui = 1 Non = 2 Ne sait pas = 3 Non adapté = 4		Commentaires
Organisation		
Le document unique sur l'évaluation des risques professionnels est-il rédigé ?	__	
▪ Si oui : avez-vous participé à sa rédaction (préciser date de rédaction)	__	
▪ a-t-il été réactualisé (périodicité)	__	
Quelles méthodes d'outils de gestion des risques avez-vous mis en œuvre ?		
Avez-vous déjà fait de la gestion des risques à priori ?	__	
▪ Si oui : quel type ? (visite de risque, analyse de scénario)		
Existe-t-il des plans d'action de maîtrise des risques associés aux soins ?	__	
Les modalités d'alerte interne, en cas d'identification de situations à risques, sont-elles définies ?	__	
Est-il facile de signaler ? (outils mis à disposition, accès à l'outil)	__	
Quels sont les situations qui ont été identifiées à risque au sein du bloc opératoire ?		
Votre organisation permet-elle une analyse rapide des alertes ?	__	
Un suivi régulier et formalisé des actions décidées en réponse aux risques perçus est-il assuré ?		
Les résultats des analyses effectuées font-ils l'objet d'une communication ?	__	
Recevez-vous des alertes provenant du bloc opératoire ?	__	
▪ quel est leur niveau de gravité ?		
▪ avez-vous constaté des alertes répétitives ?	__	
▪ Si oui : de quel type ?		

Réponses possibles : Oui = 1 Non = 2 Ne sait pas = 3 Non adapté = 4		Commentaires
Organisation		
Des actions sont-elles engagées pour l'accompagnement des équipes en matière de culture de sécurité et de bonnes pratiques ?	__	
Les professionnels sont-ils formés pour l'utilisation des méthodes et outils de gestion des risques ?	__	
<ul style="list-style-type: none"> ▪ <i>Si oui</i> : qui est en charge de cette formation ? 		
Les EI font-ils l'objet d'une présentation en conseil de bloc ?	__	
Avez-vous mis en place un CREX ?	__	
<ul style="list-style-type: none"> ▪ <i>Si oui</i> : comment fonctionne-t-il ? 		
Participez-vous au CREX ?	__	

ANALYSE DE LA GESTION D'UN EVENEMENT INDESIRABLE (EI) ASSOCIE AUX SOINS SURVENU AU BLOC OPERATOIRE	
	Commentaires
Qui a signalé cet évènement indésirable ?	
Avec qui avez-vous géré cet évènement indésirable ?	
Quelle méthode avez-vous utilisé pour cette analyse ?	
Quelles ont été les actions définies ? (<i>hiérarchisation, pertinence</i>)	
Un plan d'actions a-t-il été élaboré ?	
Qui a assuré le suivi du plan d'actions ?	
Avez-vous rencontré des difficultés dans :	
▪ l'élaboration du plan d'actions	
▪ la mise en place des actions	
▪ le suivi des actions	
Une évaluation du plan d'actions a-t-elle été réalisée ?	
▪ Si oui : quels en sont les résultats ?	
Cet EI a-t-il fait l'objet d'une communication ?	
▪ <i>Si oui</i> : comment ?	

PERCEPTION DES RISQUES		
	<i>Donnez un score de 1 à 10</i>	Commentaires
La gestion globale des risques au bloc opératoire	___	
L'organisation générale du bloc opératoire	___	
Les moyens humains disponibles (effectif et compétences) au bloc opératoire	___	
La communication au sein du bloc opératoire	___	
Votre implication dans la gestion des risques au bloc opératoire	___	

GRILLE N° 7 : ENTRETIEN AVEC LE RESPONSABLE TECHNIQUE (AIR, EAU)

Réponses possibles : Oui = 1 Non = 2 Ne sait pas = 3 Non adapté = 4		Commentaires
EAU		
Au sein de l'activité quel type de désinfection chirurgicale des mains est pratiquée :		
▪ lavage chirurgical	__	
▪ désinfection chirurgicale	__	
Existe-t-il un carnet sanitaire de l'eau ?	__	
Ce carnet comporte les éléments suivants :		
Plan de la maintenance préventive et suivi de sa réalisation :		
▪ Adoucissement de l'eau :		
- adoucissement de l'eau froide	__	
- adoucissement de l'eau chaude	__	
- connaissance du TH moyen au point d'usage (à croiser avec fréquence de détartrage)	__	
▪ Existence d'un protocole d'entretien des robinetteries des auges ?	__	
- fréquence du détartrage (ex : si TH entre 8 et 12 = semestriel à annuel)		
- fréquence de désinfection de la robinetterie		
Y-a-t-il un suivi de la maintenance curative	__	
Résultats des contrôles microbiologiques ?	__	
Avez-vous une conduite à tenir en cas de résultats non conformes ?	__	

Réponses possibles : Oui = 1 Non = 2 Ne sait pas = 3 Non adapté = 4		Commentaires
EAU		
Si lavage des mains avant désinfection par friction réalisé au niveau des auges (<i>qualité d'eau requise = eau pour soins standard</i>) :		
▪ auges sont-elles incluses dans le plan d'échantillonnage institutionnel des prélèvements d'eau (<i>fréquence non imposable</i>)	__	
▪ qui organise les prélèvements ?	__	
▪ eau répond-t-elle aux critères de l'eau pour soins standard ?	__	
▪ contrôles sont-ils tracés dans le carnet sanitaire ?	__	
Si lavage chirurgical au niveau des auges :		
▪ programmation du changement des préfiltres (<i>fonction du fournisseur et/ou degré de colmatage, 3 à 6 mois</i>)	__	
▪ périodicité du changement des filtres terminaux autoclavables est respectée (<i>24h</i>)	__	
▪ périodicité des changements des filtres terminaux à UU est respectée (<i>31 jours, 62 jours</i>)	__	
▪ périodicité des contrôles microbiologiques de l'eau des auges si filtres autoclavables (<i>trimestriel</i>)	__	
Qui organise ces contrôles ?	__	
Eau répond-t-elle aux critères de d'eau bactériologiquement maîtrisée si filtres autoclavables ?	__	
Les contrôles sont-ils tracés dans le carnet sanitaire ?	__	

Réponses possibles : Oui = 1 Non = 2 Ne sait pas = 3 Non adapté = 4		Commentaires
AIR		
Existe-t-il une cascade de pression pour les différents points d'accès ?	__	
▪ vestiaire	__	
▪ accès des patients	__	
Existe-t-il une qualification ISO 8 de l'air des parties communes du bloc ?	__	
Les locaux suivants sont-ils en ISO 8 :	__	
▪ salle de soins préopératoire (<i>SSPO</i>) ?	__	
▪ salle de soins post interventionnelle (<i>SSPI</i>) ?	__	
▪ circulations dans le bloc opératoire ?	__	
▪ stockage des dispositifs médicaux stériles	__	
Différentiel de 15 pascal (= ou - 5) pour assurer la cascade de dépression	__	
▪ contrôle visuel de surpression entre la salle d'intervention et les locaux adjacents (<i>couloirs de circulation, SAS...</i>)	__	
▪ contrôle de surpression quotidien à l'ouverture des salles ?	__	
La traçabilité de la surpression est-elle ?		
▪ manuelle	__	
▪ automatisée	__	

Réponses possibles : Oui = 1 Non = 2 Ne sait pas = 3 Non adapté = 4		Commentaires
AIR		
Qualification de l'installation (Norme NF 90-35. Avril 2013. p51)	__	
▪ date de la qualification	__	
Qualification opérationnelle (Norme NF 90-35. Avril 2013) suivant la norme NF EN ISO 14644-3		
▪ date de la qualification		
▪ type de flux : directionnel ou unidirectionnel pour chaque salle		
▪ salles sont-elles classées en catégorie ISO	__	
▪ résultats du ou des derniers contrôles :	__	
<ul style="list-style-type: none"> ○ classification particulière ○ classification microbiologique de l'air ○ classification microbiologique des surfaces ○ vérification des paramètres aérauliques ○ vérification des pressions différentielles ○ vérification de la température et éventuellement de l'hygrométrie ○ cinétique d'élimination des particules 		
Requalification (Norme NF 90-35. Avril 2013. p52)	__	
Dates des 4 dernières requalifications :		
▪ annuelle pour les salles en ISO 6 – 7 - 8	__	
▪ semestrielle pour les salles ISO 5	__	
Réalisée par organisme externe certifié	__	
▪ utilise la norme NF EN ISO 14644 pour le comptage des particules	__	
▪ utilise la norme NF EN ISO 14698 pour le contrôle de l'aérobiocontamination	__	

GRILLE N° 7

Réponses possibles : Oui = 1 Non = 2 Ne sait pas = 3 Non adapté = 4		Commentaires
AIR		
Quels critères supplémentaires ont été définis pour effectuer une requalification ?		
▪ travaux modifiant les conditions de fonctionnement de la centrale de traitement de l'air	__	
▪ changement des filtres terminaux	__	
Surveillance et maintenance en routine		
Existe-t-il un journal de maintenance de la centrale de traitement de l'air ?	__	
Traçabilité du changement des pré-filtres ?	__	
Surveillance et traçabilité du débit de soufflage des filtres terminaux ?	__	
Changement des filtres terminaux en cas de défaillance ?	__	

Professionnels concernés par le suivi de la surveillance et de la maintenance en routine	Oui = 1 Non = 2 Ne sait pas = 3			
	EOH	Services techniques	Biomédical	Direction
Définition du cahier des charges	__	__	__	__
Organisation	__	__	__	__
Réception des résultats	__	__	__	__
Mise en œuvre de la CAT en cas de défaillance	__	__	__	__

GRILLE N° 7

Surveillance et maintenance en cas de travaux	Oui = 1 Non = 2 Ne sait pas = 3				
	EOH	Encadrement du BO	Services techniques	Biomédical	Direction
En cas de travaux avec production de poussières une organisation permet sans défaillance l'information de :	__	__	__	__	__

PERCEPTION DES RISQUES		
	<i>Donnez un score de 1 à 10</i>	Commentaires
La gestion globale des risques au bloc opératoire	__	
L'organisation générale du bloc opératoire	__	
Les moyens humains disponibles (effectif et compétences) au bloc opératoire	__	
La communication au sein du bloc opératoire	__	
Votre implication dans la gestion des risques au bloc opératoire	__	

GRILLE N° 8 : ENTRETIEN AVEC LE MEDECIN DU SERVICE DE SANTE AU TRAVAIL

Réponses possibles : Oui = 1 Non = 2 Ne sait pas = 3 Non adapté = 4		Commentaires
Le document unique sur l'évaluation des risques professionnels est-il rédigé ?	__	
▪ <i>Si oui</i> : avez-vous participé à sa rédaction ou réactualisation ?	__	
Le risque AES est-il inscrit dans ce document ?	__	
▪ <i>Si oui</i> : a-t-il été quantifié ?	__	
▪ de quelle manière ? (<i>informatif</i>)		
Avez-vous connaissance du protocole de prévention des AES au sein du bloc ?	__	
Avez-vous participé à sa rédaction ou réactualisation ?	__	
Quels équipements de protection individuelle sont recommandés dans le protocole ?	__	
Vérifiez-vous périodiquement que les professionnels portent les équipements de protection individuelle ?	__	
Un suivi des AES au bloc est-il mis en place ?	__	
▪ quel est le nombre annuel d'AES déclarés au sein du bloc ?	__	
▪ quelle est l'évolution des AES sur les trois dernières années ?	__	
La concentration des vapeurs fumée (type laser) est-elle contrôlée ?	__	
Quelle est la périodicité des contrôles ? (réponse attendue...)	__	
Les équipes travaillent-elles dans des conditions satisfaisantes compte-tenu de l'activité du bloc ?	__	
Existe-t-il une fiche de signalements des incidents liés à une exposition au sang ou aux liquides biologiques ?	__	
Les professionnels sont-ils tous immunisés contre l'hépatite B ?	__	

PERCEPTION DES RISQUES		
	<i>Donnez un score de 1 à 10</i>	Commentaires
La gestion globale des risques au bloc opératoire	__	
L'organisation générale du bloc opératoire	__	
Les moyens humains disponibles (effectif et compétences) au bloc opératoire	__	
La communication au sein du bloc opératoire	__	
Votre implication dans la gestion des risques au bloc opératoire	__	

GRILLE N° 9 : ENTRETIEN AVEC L'AGENT EN CHARGE DU BIONETTOYAGE

Réponses possibles : Oui = 1 Non = 2 Ne sait pas = 3 Non adapté = 4		Commentaires
Estimez-vous important de réaliser les procédures de bionettoyage ?	__	
Avez-vous été formé aux techniques de bionettoyage (chimique et/ou vapeur) ?	__	
Avez-vous pris connaissance du protocole de bionettoyage du bloc opératoire ?	__	
<i>Si oui</i> : comprend-t-il ?	__	
▪ un entretien avant le début de programme	__	
▪ un entretien entre chaque intervention	__	
▪ un entretien de fin de programme	__	
▪ un entretien hebdomadaire	__	
▪ un entretien des arsenaux stériles et annexes	__	
Avez-vous à votre disposition le matériel nécessaire pour réaliser le bionettoyage ?	__	
De quels produits disposez-vous pour le bionettoyage ? (<i>informatif</i>)		
Estimez-vous avoir le temps suffisant pour réaliser l'entretien des salles:	__	
▪ avant le début du programme	__	
▪ entre deux interventions	__	
▪ en fin de programme	__	
Estimez-vous que le temps de séchage est respecté avant l'intervention suivante	__	

Réponses possibles : Oui = 1 Non = 2 Ne sait pas = 3 Non adapté = 4		Commentaires
L'entretien des arsenaux et annexes est-il réalisé à périodicité définie ?	__	
▪ <i>Si oui</i> : à quelle périodicité ?		
Etes-vous systématiquement informé de toute procédure particulière à appliquer ?	__	
Signalez-vous systématiquement tout dysfonctionnement dans l'application des procédures de bionetttoyage ?	__	
▪ <i>Si oui</i> : auprès de qui ?		
Avez-vous à votre disposition un outil (fiche, saisie informatique) de traçabilité du bionetttoyage	__	
▪ <i>Si oui</i> : l'utilisez-vous systématiquement?	__	

PERCEPTION DES RISQUES		
	<i>Donnez un score de 1 à 10</i>	Commentaires
La gestion globale des risques au bloc opératoire	___	
L'organisation générale du bloc opératoire	___	
Les moyens humains disponibles (effectif et compétences) au bloc opératoire	___	
La communication au sein du bloc opératoire	___	
Votre implication dans la gestion des risques au bloc opératoire	___	

GRILLE N° 10 : CADRE DE SANTE DU SERVICE DE CHIRURGIE

Réponses possibles : Oui = 1 Non = 2 Ne sait pas = 3 Non adapté = 4	Commentaires
Y-a-t-il eu des difficultés lors de la prise en charge du patient :	
<ul style="list-style-type: none"> ▪ Si oui de quels ordres ? 	
Estimez-vous que le patient a reçu une information suffisante et adaptée ?	
<ul style="list-style-type: none"> ▪ tout au long de sa prise en charge ? 	
<ul style="list-style-type: none"> ▪ en prévision de sa sortie ? 	

Thèmes	Quels sont les points forts ?	Quels sont les points faibles ?
La prévention du risque infectieux		
La surveillance des ISO		
Le suivi postopératoire (suivi pansement, surveillance signes cliniques, traçabilité...)		
Observance de l'hygiène des mains et du zéro bijou (audit)		
Suivi de l'indicateur de consommation de solution hydroalcoolique		
Signalement d'évènement indésirable : analyse, actions, implication		
Organisation de la sortie des patients		

PERCEPTION DES RISQUES		
	<i>Donnez un score de 1 à 10</i>	Commentaires
La gestion globale des risques au bloc opératoire	__	
L'organisation générale du bloc opératoire	__	
Les moyens humains disponibles (effectif et compétences) au bloc opératoire	__	
La communication au sein du bloc opératoire	__	
Votre implication dans la gestion des risques au bloc opératoire	__	

GRILLE N° 11 : ENTRETIEN AVEC LE PATIENT ET/OU SON ENTOURAGE

Réponses possibles : Oui = 1 Non = 2 Ne sait pas = 3 Non adapté = 4		Commentaires
IDENTITOVIGILANCE		
Votre identité a-t-elle été contrôlée par un professionnel de santé ?	__	
<ul style="list-style-type: none"> ▪ avant votre départ au bloc opératoire 	__	
<ul style="list-style-type: none"> ▪ en salle d'intervention 	__	
Vous a-t-on mis un bracelet d'identification ?	__	
PREPARATION CUTANEE DE L'OPERE		
Avez-vous reçu une information sur la douche pré-opératoire ?	__	
L'information que vous avez reçue était-elle suffisamment claire et précise ?	__	
Avez-vous pris une douche le matin avant l'intervention ?	__	
Avez-vous rencontré des difficultés pour faire cette douche ?	__	
La zone opératoire a-t-elle été dépilée ?	__	
<ul style="list-style-type: none"> ▪ <i>Si oui</i> : avant la douche = 1 après la douche = 2 	__	
<ul style="list-style-type: none"> ▪ Méthode : tondeuse chirurgicale = 1 crème dépilatoire = 2 rasoir = 3 	__	
Votre préparation a-t-elle été contrôlée avant votre départ au bloc opératoire ?	__	
Avez-vous été perfusé au cours de cette hospitalisation ?	__	
<ul style="list-style-type: none"> ▪ <i>Si oui</i> : votre perfusion a-t-elle contrôlée quotidiennement ? 	__	

Réponses possibles : Oui = 1 Non = 2 Ne sait pas = 3 Non adapté = 4		Commentaires
INFORMATIONS POST-OPERATOIRES		
Avez-vous été informé sur les soins postopératoires (surveillance, réfection pansement...)	__	
Avez-vous reçu des consignes particulières concernant votre ou vos pansements :	__	
▪ ne pas toucher au pansement	__	
▪ informer le personnel en cas de signe : douleur, chaleur	__	
▪ signaler si le pansement est décollé, mouillé, souillé	__	
▪ protéger le pansement avec un matériau imperméable avant de prendre une douche	__	
Les professionnels ont-ils répondu à vos questions de manière claire et précise ?	__	
INFORMATIONS ET CONSEILS EN VUE DE LA SORTIE		
Avez-vous reçu des informations concernant le suivi de votre intervention après votre sortie ?	__	
▪ sur votre traitement	__	
▪ les soins à poursuivre	__	
▪ les consignes à respecter	__	
▪ la conduite à tenir en cas de problème et/ou d'urgence	__	
▪ la lettre de sortie	__	
▪ l'appel téléphonique 24 h après l'intervention (en cas de chirurgie ambulatoire)	__	
Les informations vous paraissent-elles suffisantes et adaptées ?	__	

Réponses possibles : Oui = 1 Non = 2 Ne sait pas = 3 Non adapté = 4		Commentaires
Globalement, diriez-vous que les informations données tout au long de votre prise en charge ont été :		
▪ de bonne qualité	__	
▪ suffisantes	__	
▪ adaptées	__	
▪ faciles à obtenir	__	
Avez-vous rencontré des difficultés particulières concernant votre prise en charge ?	__	
Etes-vous globalement satisfait de votre prise en charge ?	__	