



**RÉPUBLIQUE
FRANÇAISE**

*Liberté
Égalité
Fraternité*



Direction de l'organisation des soins
Département Parcours, Expertise et Projets (PEP)
Département Pilotage et Régulation de l'Offre des Soins (PROS)

DÉMARCHE RÉGIONALE DE BENCHMARK SUR LES BLOCS OPÉRATOIRES ET LES UNITÉS DE CHIRURGIE AMBULATOIRE (BO & UCA)

RÉUNION DE LANCEMENT

23 FÉVRIER 2023

Plan de la présentation

1. Introduction
2. La chirurgie en Bourgogne-Franche-Comté
3. Méthodologie de la démarche
4. Calendrier de la démarche
5. Plateforme web et modalités de recueil
6. Description du recueil et des restitutions
 1. Bloc Opératoire
 2. UCA
7. Suite de la démarche
8. Questions / Réponses

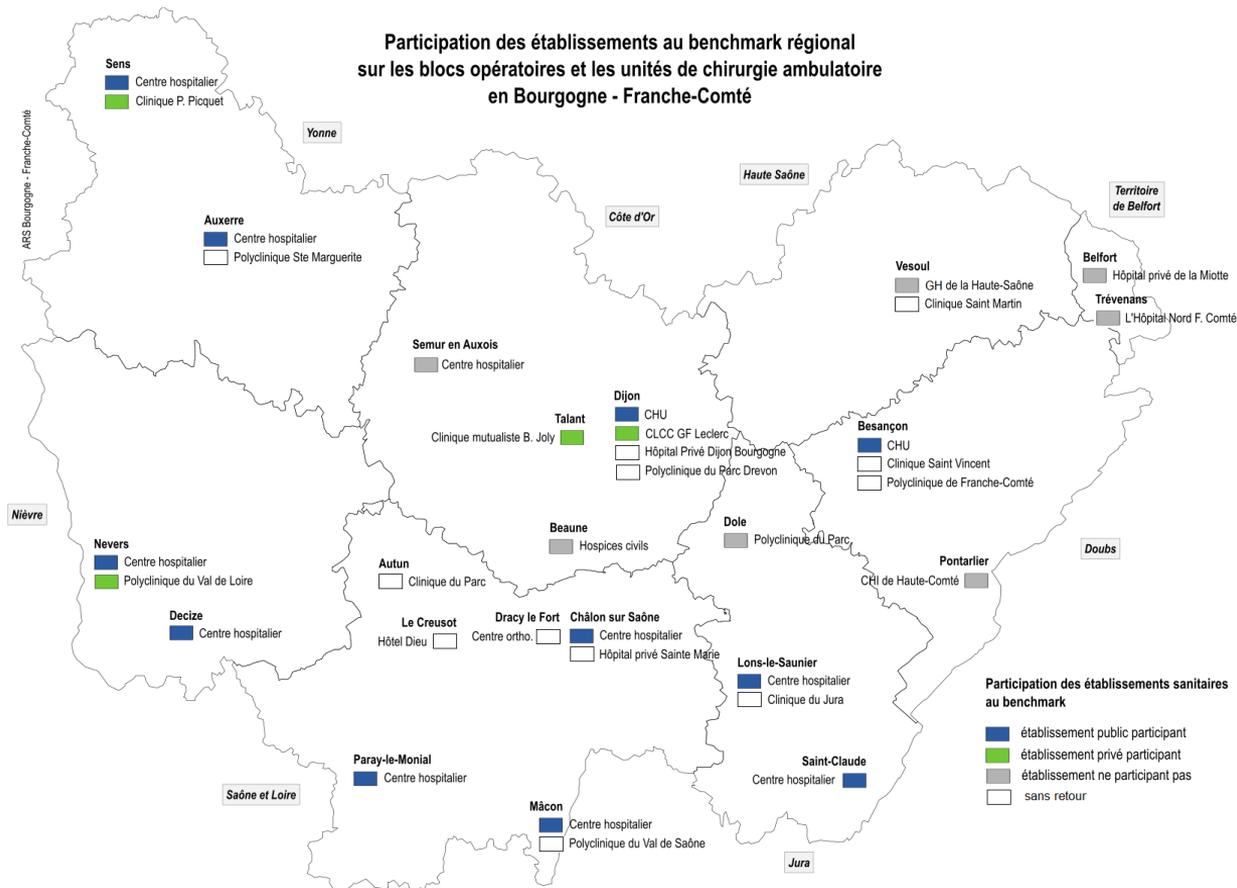
1. Introduction

Introduction

Frédéric CIRILLO

Responsable du Département Parcours, Expertises et Projets
Direction de l'Organisation des Soins

Participation des établissements au benchmark régional sur les blocs opératoires et les unités de chirurgie ambulatoire en Bourgogne - Franche-Comté



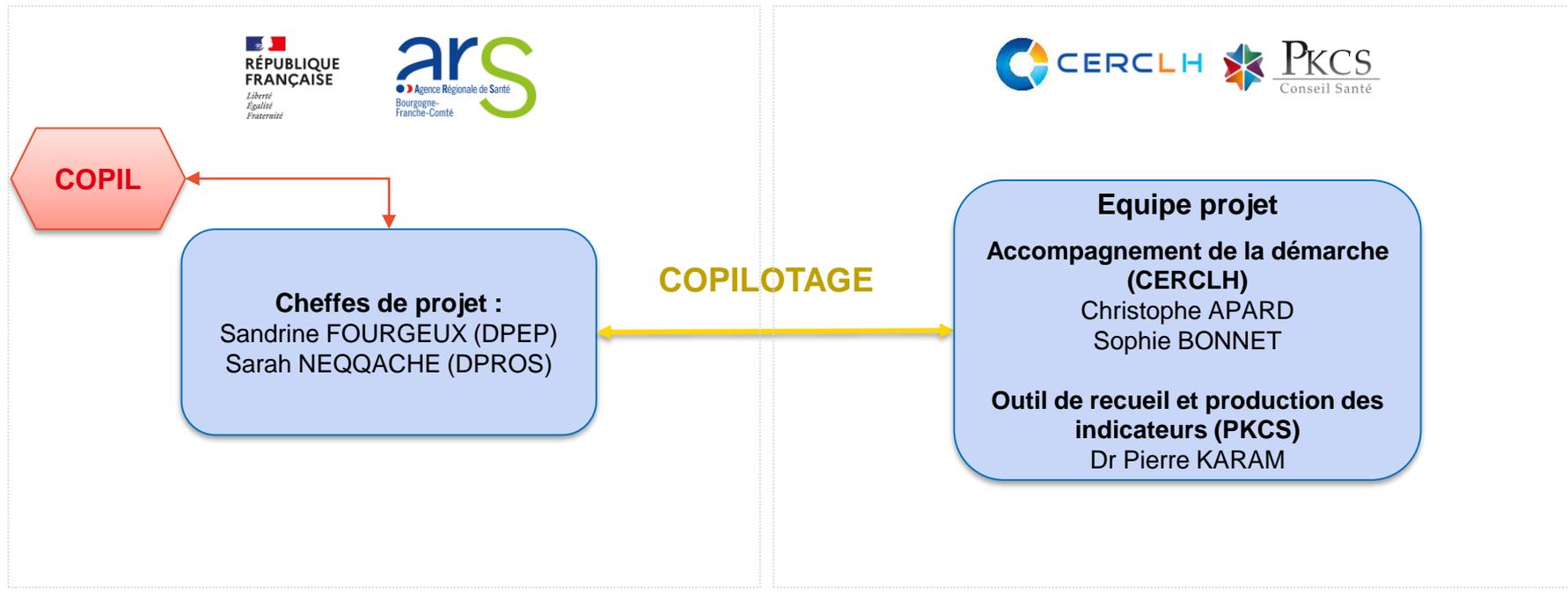
Introduction

Objectifs de la démarche

- Soutenir la dynamique engagée par les établissements de la région et poursuivre l'engagement de l'agence en faveur de l'efficacité du système de santé.
- Faire un état des lieux, pour chaque ES, de la performance des organisations BO&UCA avec une approche qualitative et sécuritaire (prioritaire).
- Au-delà de la simple comparaison, il s'agit de donner de la perspective sur les possibilités d'amélioration, à des établissements volontaires, et ce malgré les difficultés de chacun et le temps mobilisé par les équipes.
- Obtenir un diagnostic pour une compréhension des réalités de terrain et permettre d'identifier avec les équipes des pistes d'amélioration.
- Identifier les innovations technologiques et organisationnelles permettant l'évolution et le développement des pratiques et des organisations chirurgicales de référence.
- Partager les savoirs et savoir-faire entre pairs.
- Mettre en cohérence les démarches lancées par l'ARS Bourgogne-Franche-Comté, en particulier sur le développement régional de la RAC (réhabilitation améliorée après chirurgie) et de la chirurgie ambulatoire.

Introduction

Pilotage de la démarche



2. La chirurgie en Bourgogne-Franche-Comté

La chirurgie en Bourgogne-Franche-Comté

Ambulatoire et RAC

Taux global de chirurgie ambulatoire :

	2016	2017	2018	2019	2020	2021	M11 2022*
Cible BFC	51,2%	54,1%	57,1%	60,0%	63,0%	-	-
BFC	51,0%	52,8%	55,4%	57,6%	57,3%	60,7%	62,1%
Cible nationale	54,7%	57,6%	60,5%	63,4%	66,2%	-	70,0%
National	53,5%	55,3%	57,2%	58,6%	58,7%	61,8%	63,1%

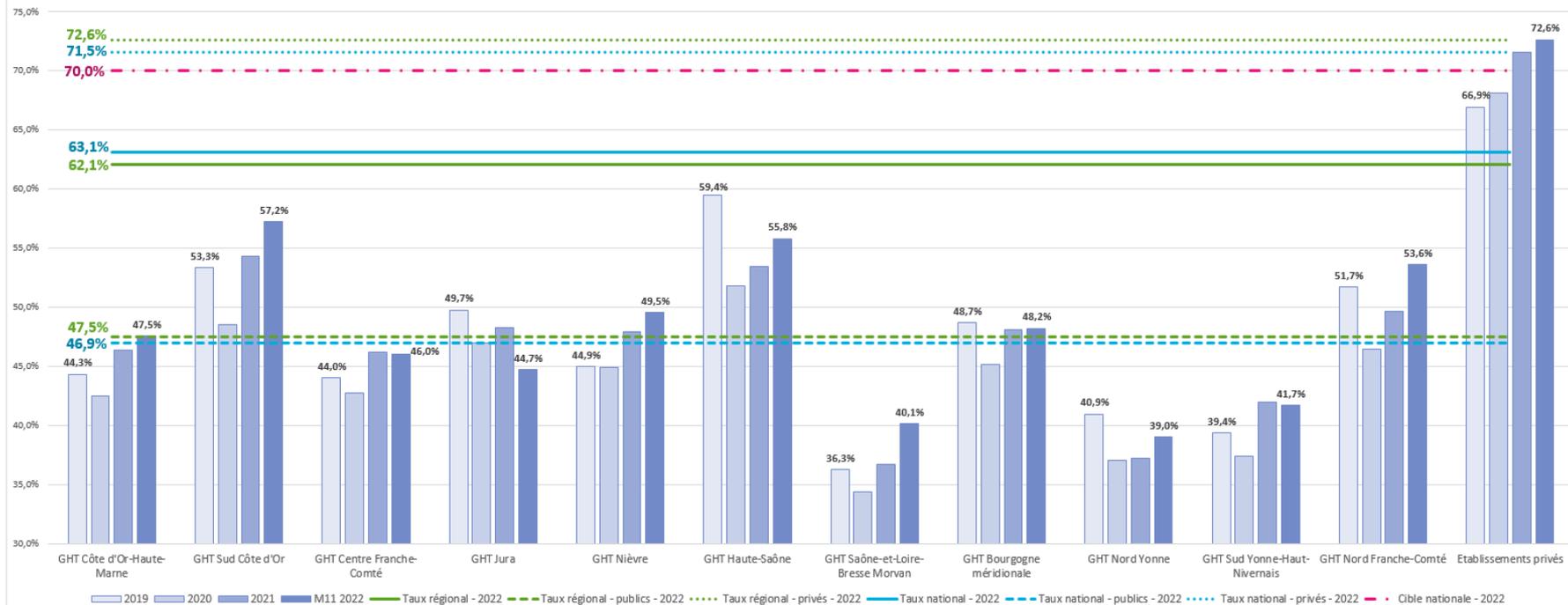
Réhabilitation Améliorée après Chirurgie (RAC) :

	2019	2020	2021	M11 2022*
BFC	2,4%	5,0%	6,2%	8,8%
National	3,9%	6,0%	8,1%	9,9%

*données PMSI MCO disponibles à M11

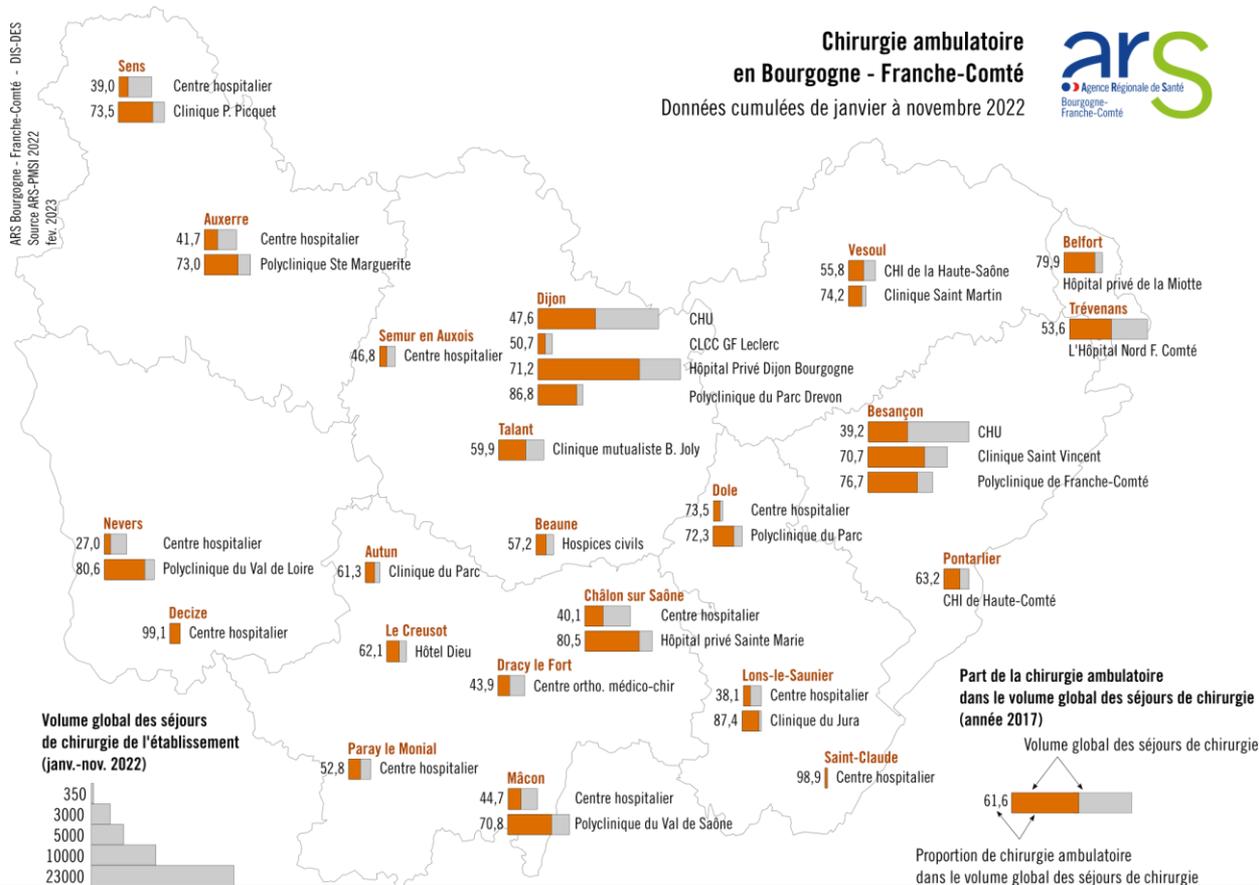
La chirurgie en Bourgogne-Franche-Comté

Evolution du taux de chirurgie ambulatoire en Bourgogne-Franche-Comté
2019 - M11 2022



Chirurgie ambulatoire en Bourgogne - Franche-Comté

Données cumulées de janvier à novembre 2022



3. Méthodologie de la démarche

Structure projet interne

- Recommandations concernant la **composition de l'équipe projet** :
 - Un représentant de la direction
 - Un représentant du corps médical : chef de pôle et/ou de service
 - Un représentant du corps paramédical : cadre du bloc opératoire
 - Un support de la part de l'équipe DIM/DSI
 - Désignation d'un interlocuteur privilégié
- Les **rôles de l'équipe projet** sont :
 - Organiser le recueil (arbitrage informatisé/manuel, répartition des tâches, journée test)
 - Centraliser les données et contrôler la cohérence
 - Analyser les résultats
 - Partager les interprétations avec les acteurs

Méthodologie

OUTILS

- La démarche est basée sur un recueil de données de l'UCA et du bloc opératoire pendant une période de 4 semaines représentatives de l'activité des établissements :
 - Ressources humaines : postes et plannings
 - Vacances du bloc opératoire
 - Suivi du séjour en UCA
 - Suivi du parcours au bloc opératoire
 - Questionnaires d'autoévaluation

Méthodologie

OUTILS

- Deux types de recueil sont prévus
 - Recueil automatisé par exportation des données disponibles dans le système d'information
 - Recueil manuel si les données ne figurent pas dans le système d'information
- Une plateforme Web sécurisée :
 - Accès par identifiant/mot de passe individuels
 - Transférer les données exportées
 - Saisir les données manuelles
 - Contrôle des données en erreur

Méthodologie

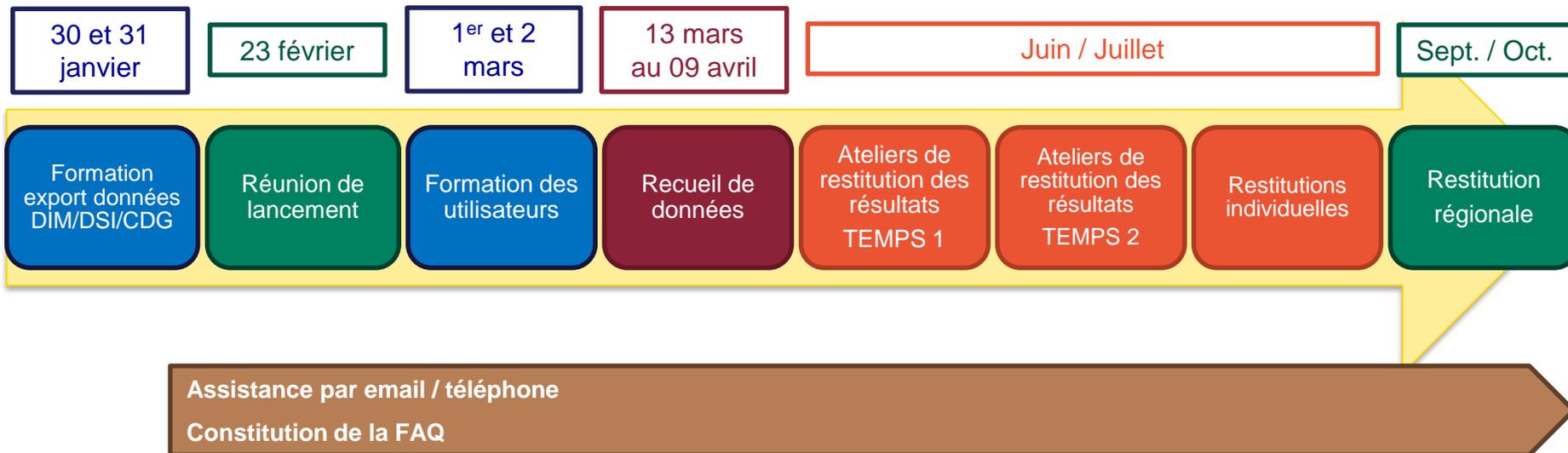
RGPD & information patients

- La démarche est soumise à une déclaration auprès de la CNIL (ARS)
 - L'ARS est responsable du traitement
 - ❖ Un dossier MR004 doit être déposé
 - CERCLH et PKCS sont responsables de la mise en œuvre
- Les obligations à respecter
 - Information des patients : l'établissement doit informer de manière individuelle les patients (pas de recueil de consentement)
 - Droit des patients de refuser de participer : l'établissement doit collecter le refus pour exclusion des transferts de données

4. Calendrier de la démarche

Calendrier détaillé de la démarche

2023



Formations export données DIM/DSI/CDG

Objet :

- Formation des personnes en charge de l'exportation des données à partir du système d'information de l'établissement
- 2 sessions en visioconférence :

Lundi 30/01/2023

Mardi 31/01//2023

Formations des utilisateurs

Mise en œuvre :

- Un binôme, composé du cadre ou du référent et de la personne chargée de la saisie, est souhaitable pour ces sessions.
- Une session d'une demi-journée par groupe d'établissements et par thématique.
- En présentiel

Mercredi 01/03/2023	Jeudi 02/03/2023
ARS BFC - Dijon - salle C000 2 place des Savoirs - 21000 Dijon	CH d'Auxerre - salle du Conseil de Surveillance (Bâtiment D) 2 Bd de Verdun - 89000 Auxerre
UCA : 9h00 – 12h00	
Blocs Opérateurs : 13h30 – 16h30	

Formations des utilisateurs

Objet :

- Formation à l'aspect **Technique** :
 - Navigation sur le site web
 - Fonctionnalités simples (saisie) et complexes (importation / cohérence du recueil)
- Formation à l'aspect **Méthodologique** :
 - Bonnes pratiques de saisie en routine et situations particulières
 - Conseils d'organisation du recueil
 - Présentation d'exemples de restitution

Support aux établissements - Hotline

Nota : Hotline dédiée et aide à la fiabilisation des données

- **Depuis les formations jusqu'à la restitution régionale**
 - Une adresse mail dédiée : benchmark-hospital@cerclh.com
 - Une équipe de consultants pour vous aider sur des aspects techniques et méthodologiques
 - La possibilité d'échanger par téléphone si nécessaire, sur rendez-vous.
 - Des relances ciblées si des erreurs sont détectées de notre côté
- **De la documentation mise à disposition**
 - Un guide d'utilisation de la plateforme web de recueil
 - Un guide méthodologique reprenant les éléments détaillés du recueil
 - Une aide contextuelle en direct lors du recueil
 - Une FAQ mise à jour au fur et à mesure
 - Des tableaux de bord de cohérence mis à jour au quotidien

Ateliers de restitution des résultats

TEMPS 1 - Ateliers de lecture des fiches

- **Objectifs :**

- **Comprendre** la structure des fiches de restitution et les graphiques complexes
- **Maîtriser** les représentations statistiques et les indicateurs présentés

- Aide collective (½ journée pour 5-6 établissements) à la lecture des fiches de restitution individuelles avec les équipes projet
- Lecture commune d'une fiche de restitution anonymisée pour se concentrer sur la compréhension et l'interprétation de cet outil
 - ➔ Comment le lire
 - ➔ Quels enseignements en tirer

Lors de ces journées d'ateliers, nous proposons aux établissements de mobiliser leurs équipes **une ½ journée mutualisée** pour les résultats des unités de chirurgie ambulatoire et des blocs opératoires.

Ateliers de restitution des résultats

TEMPS 2 - Ateliers de travail sur un plan d'actions

- **Objectifs :**
 - Lire et interpréter la fiche de l'établissement avec l'équipe projet
 - ➔ Déterminer les indicateurs qui méritent une évolution
 - ➔ Contextualiser les résultats en vue de la restitution
 - ➔ Faire le lien avec l'organisation en place
 - Elaborer un plan d'actions
 - ➔ Imaginer des pistes d'actions pour faire évoluer les indicateurs sélectionnés
 - ➔ Organiser ces actions : objectif, pilote, contributeurs, planning

Travail individuel avec chaque établissement à distance (3h) en mutualisant les équipes UCA et bloc.

Restitutions individuelles

- **Présenter les fiches et le plan d'actions à l'ensemble des acteurs impliqués dans le parcours du patient :**
 - Au-delà des équipes projet, il est essentiel que **tous les professionnels** soient réunis pour **s'approprier les résultats et le plan d'actions**
 - Co-animation par les consultants et les équipes projet
 - ➔ Lire et interpréter la fiche de l'établissement
 - ➔ Présenter le plan d'actions proposé

Lors de ces journées d'ateliers, nous proposons aux établissements de mobiliser leurs équipes **une ½ journée mutualisée** pour les résultats des unités de chirurgie ambulatoire et des blocs opératoires

Restitution régionale

- **Objectifs :**
 - **Restituer** l'état des lieux des établissements participants
 - ❖ Principaux indicateurs
 - ❖ Organisations mises en place
 - ❖ Difficultés rencontrées
 - **Identifier** les tendances régionales
 - **Partager** les bonnes pratiques

5. Plateforme web et modalités de recueil

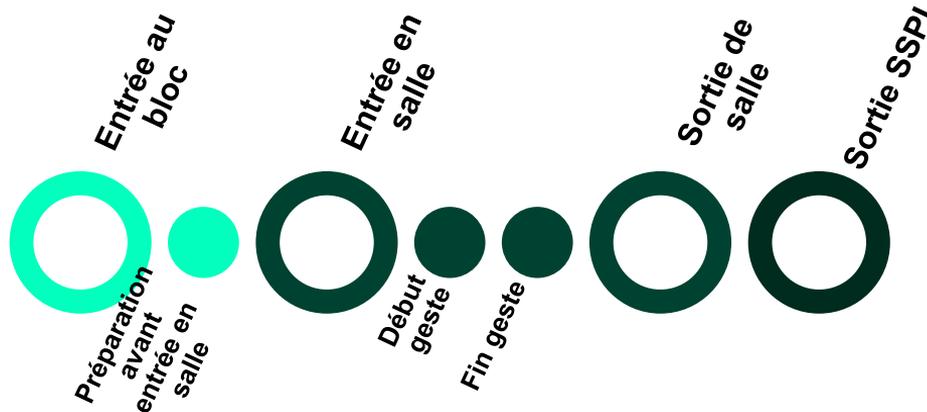
6. Description du recueil et des restitutions

BLOC OPERATOIRE

Description du recueil et des restitutions

Recueil Bloc Opératoire

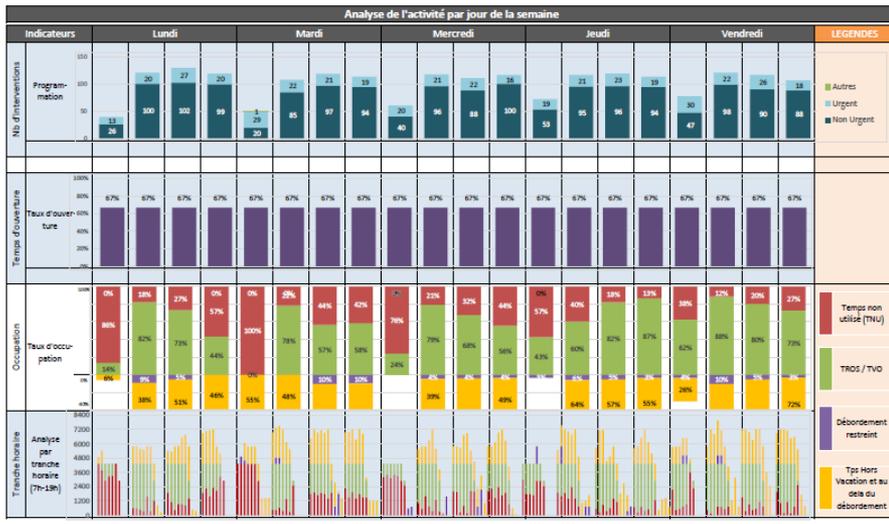
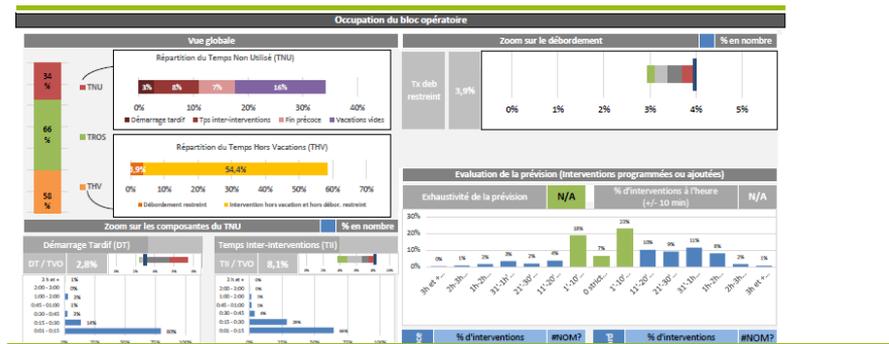
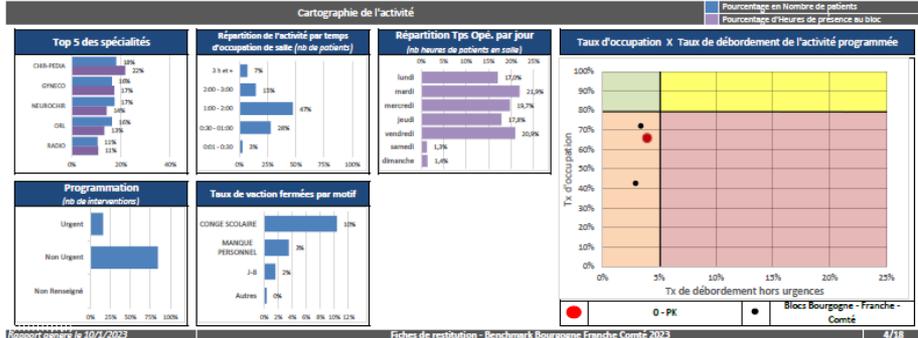
- **Analyse détaillée du bloc opératoire**
 - Tous les patients pris en charge au bloc opératoire (ambulatoire, HC, urgences)
 - Analyse du flux patient : **salle opératoire et SSPI**
 - Analyse de l'**utilisation des moyens** humains et matériels



Périmètre du recueil :
Tous les patients passant au bloc opératoire entre :
=> le lundi 13 mars (0h00) et
=> le dimanche 09 avril (23h59)

Description du recueil et des restitutions

Recueil Bloc Opératoire



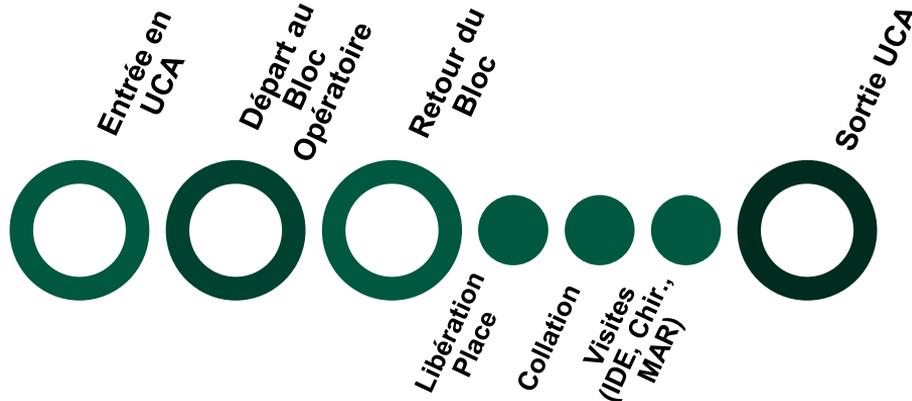
6. Description du recueil et des restitutions

UNITE DE CHIRURGIE AMBULATOIRE

Description du recueil et des restitutions

Recueil UCA

- **Analyse détaillée de l'unité de chirurgie ambulatoire**
 - Tous les patients pris en charge au bloc opératoire (ambulatoire, HC, urgences)
 - Analyse du flux patient : **salle opératoire et SSPI**
 - Analyse de l'**utilisation des moyens** humains et matériels



Périmètre du recueil :
Tous les patients en UCA entre :
=> le lundi 13 mars (0h00) et
=> le dimanche 09 avril (23h59)
avec ou sans départ au bloc

Description du recueil et des restitutions

Recueil UCA

Données déclaratives



Fiche d'identité



Question
naire

Activité



Séjours

Ressources Humaines



Postes



Plannings

Exemple de restitution : Analyse du flux patient

Flux patient

202 séjours avec départ
de l'UCA :

6h20

19%

28%

17%

36%

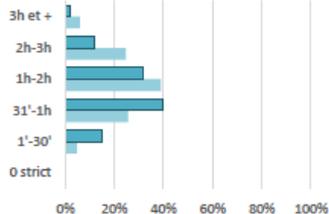
Legende graphique

Pourcentage en nombre de patients
Pourcentage en heures de patients

1 - Entrée UCA => Départ de l'UCA

1h12

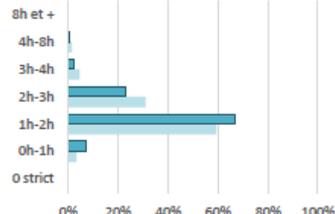
0:00 0:28 0:57 1:26 1:55 2:24 2:52



2 - Départ de l'UCA (Soins) => Retour UCA

1h47

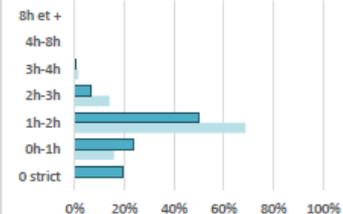
0:00 1:12 2:24 3:36 4:48



3 - Retour UCA => collation UCA

1h02

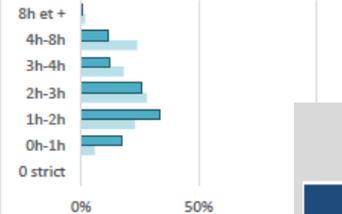
0:00 0:28 0:57 1:26 1:55 2:24 2:52



4 - Collation => Sortie UCA

2h17

0:00 1:12 2:24 3:36 4:48



Valeurs cumulées sur 4 semaines

Activité

Nb de séjours total	20
Nb heures patients	61 h
Taux d'attente pré-bloc sup à 3h	0%
% séjours / spé	91%
Durée de séjour moy.	4h17
Durée pré-bloc moy.	0h46
Durée au bloc moy.	1h15
Durée post-bloc moy.	2h15

7. Suite de la démarche

Suite de la démarche

A l'issue de cette démarche, au regard :

- de vos résultats ;
- de vos besoins identifiés ;

une démarche d'accompagnement pourra être proposée à l'issue d'un appel à manifestation d'intérêt, par exemple.

Questions et réponses



Merci de votre attention

Pour garder le contact

Sandrine FOURGEUX
sandrine.fourgeux@ars.sante.fr

Christophe APARD
christophe.apard@cerclh.com

Dr Pierre KARAM
p.karam@pkcs.com

Sarah NEQQACHE
sarah.neggache@ars.sante.fr

Sophie BONNET
sophie.bonnet@cerclh.com

Adresse **Hotline** dédiée au projet : benchmark-hospital@cerclh.com