

Questionnaire portant sur le périmètre du Bloc Opérateur

L'ATIH réalise une étude sur la fiabilité et la pertinence des coûts de clés et UO des sections auxiliaires (LGG/LM/STR/SAMT) dont l'objectif final est de rendre le référentiel de coûts plus robuste, par une meilleure prise en compte des activités incluses dans chacune des sections auxiliaires.

Ce questionnaire a pour objectif d'affiner la connaissance du coût de la section Bloc Opérateur par champ d'activité (MCO/SSR/Psy/HAD).

Les résultats de ces enquêtes seront examinés et présentés dans le cadre des prochains COPIL RTC/ENC dans lesquels les ARS et les établissements sont représentés.

En cas de problème sur ce questionnaire, vous pouvez interroger le cabinet EXCO à l'adresse : enquete_uo@excolyon.com (mailto:enquete_uo@excolyon.com?subject=%5BQuestionnaire%20DIM%5D%20Aide%20au%20remplissage)

Il y a 61 questions dans ce questionnaire.

1 Veuillez renseigner le numéro FINESS de votre établissement : *

Veuillez écrire votre réponse ici :

2 Veuillez renseigner le nom de votre établissement : *

Veuillez écrire votre réponse ici :

3 Type d'implantation de l'Etablissement : *

Veuillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

Mono-site

Multi-site

4 Nom et Prénoms du Contact :

Veillez écrire votre réponse ici :

5 Email Contact :

Veillez écrire votre réponse ici :

6 Dans le cadre de ce questionnaire, acceptez-vous d'être contacté par téléphone ? *

Veillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- Oui
 Non

7 Téléphone du Contact :

Veillez écrire votre réponse ici :

8 Cochez-ci-dessous quels sont les plateaux Médico-Techniques (PMT) distincts dont vous disposez *

Veillez choisir toutes les réponses qui conviennent :

- Bloc opératoire polyvalent
- Au moins un bloc opératoire dédié à une spécialité (hors obstétrique et pédiatrie)
- Bloc obstétrical polyvalent (avec salle de naissance)
- Bloc obstétrical dédié
- Salle de naissances
- Bloc opératoire pédiatrique
- PMT de Soins externes
- PMT de curiethérapie
- PMT d'endoscopie
- PMT de coronaro
- Autre à préciser

9 Veuillez préciser le ou les autres PMT dont vous disposez *

Veillez écrire votre réponse ici :

10 Veuillez préciser la ou les spécialités disposant d'un bloc dédié. *

Veillez écrire votre réponse ici :

11

Si vous êtes concernés par un bloc polyvalent, avez-vous au moins une salle de bloc dédiée à une spécialité ?

*

Veillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

Oui

Non

12 Veillez préciser la ou les spécialités concernée(s). *

Veillez écrire votre réponse ici :

13 Cochez-ci-dessous quels sont les équipements spécialisés installés dans des salles dédiées *

Veillez choisir toutes les réponses qui conviennent :

Salle opératoire avec Robot

Salle opératoire avec Laser

Salle opératoire Hybride (2 spécialités avec modalités d'imagerie de haute qualité)

Salle prévue pour la CEC

Autre à préciser

Aucune de ces propositions

14 Autres équipements spécialisés installés dans des salles dédiées: *

Veillez écrire votre réponse ici :

15

Si les personnels ne sont pas affectés selon votre fichier structure des blocs, comment procédez-vous pour affecter les personnels sur chaque section de bloc opératoire ?

*

Veillez écrire votre réponse ici :

16 Veuillez préciser les modalités de découpage de votre fichier structure du Bloc opératoire. *

Veillez écrire votre réponse ici :

17

Votre fichier structure de bloc opératoire correspond-il aux sections de blocs que vous utilisez pour les outils RTC ou ENC ?

*

Veillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

Oui

Non

18

Comment vos plannings de personnels de bloc opératoire sont-ils articulés ?

*

Veillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

1. Selon le fichier structure des blocs

2. Selon d'autres Unités Fonctionnelles

19 Votre fichier structure du bloc opératoire est-il découpé par ? *

Veillez choisir toutes les réponses qui conviennent :

1. Blocs opératoires (plateaux physiques)

2. Salles opératoires (salles physiques)

3. Spécialités chirurgicales

4. Autre découpage à préciser

20 Vos plannings de personnel de blocs sont-ils informatisés ?

*

Veillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

Oui

Non

21

Si oui, êtes-vous en mesure de réaliser des extractions de ces plannings ?

*

Veillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

Oui

Non

22

Etes-vous en mesure d'identifier les charges de consommables médicaux et autres dispositifs médicaux consommés par :

*

Choisissez la réponse appropriée pour chaque élément :

	Oui	Non
1. Section de bloc de votre fichier structure	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2. Spécialité chirurgicale	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3. Salle opératoire physique	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
4. Autre affectation à préciser	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

23 Autre affectation à préciser *

Veillez écrire votre réponse ici :

24 Si non pourquoi ? *

Veillez écrire votre réponse ici :

25 Votre programme opératoire est-il informatisé ? *

Veillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- Oui
 Non

26

Si oui, êtes-vous en mesure de réaliser des extractions portant sur le Nb d'interventions ou sur le Nb d'heures de vacations ou sur le taux d'occupation (TVO) de ce programme ?

*

Veillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- Oui
 Non

27

Le découpage actuel des SAMT Blocs opératoires semble obsolète compte tenu du regroupement et de la mutualisation des moyens des plateaux ; ce découpage rend difficile d'une part l'imputation des moyens utilisés et d'autre part, le rattachement de l'activité réalisée, sur chaque section.

Quel serait le découpage de l'activité de bloc qui vous semblerait le plus pertinent pour distinguer les moyens des différentes salles ou blocs ?

*

Veillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- 1. Par niveau d'asepsie (Iso 5, 7 et 8)
- 2. Par typologie de parcours patient (Urgence, Ambu, Hospitalisation)
- 3. Par spécialité chirurgicale
- 4. Autre découpage

28 Si autre découpage, merci de détailler *

Veillez écrire votre réponse ici :

29

Afin de privilégier l'organisation réelle des blocs opératoires, la robustesse d'imputation des moyens et de rattachement de l'activité , il serait proposé deux modes de découpage :

- *le premier sans aucune distinction de l'activité chirurgicale (bloc multispécialités polyvalent) à l'exception de l'activité d'obstétrique*
- *le second avec une distinction fine soit par niveaux d'aseptie, soit par spécialités réalisées au bloc opératoire.*

Quel serait, à priori, votre capacité à décrire l'activité des blocs opératoires de manière détaillée, que ce soit avec un découpage fin par niveau d'aseptie, par salle, par spécialité, par typologie d'activité ?

*

Choisissez la réponse appropriée pour chaque élément :

	Pas du tout capable	Plutôt capable	Tout à fait capable
1. découpage par niveau d'aseptie	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2. découpage par salle	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3. découpage par spécialité	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
4. découpage par typologie d'activité	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

30 Si pas du tout, pourquoi ? *

Veillez écrire votre réponse ici :

31

Si tout à fait, seriez-vous en mesure d'isoler les charges afférentes (personnels, charges médicales consommées et matériels) selon un découpage par niveau d'aseptie ?

*

Veillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

 Oui Non**32**

Si tout à fait, seriez-vous en mesure d'isoler les charges afférentes (personnels, charges médicales consommées et matériels) selon un découpage par salle ?

*

Veillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

 Oui Non**33**

Si tout à fait, seriez-vous en mesure d'isoler les charges afférentes (personnels, charges médicales consommées et matériels) selon un découpage par spécialité ?

*

Veillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

 Oui Non

34

Si tout à fait, seriez-vous en mesure d'isoler les charges afférentes (personnels, charges médicales consommées et matériels) selon un découpage par typologie d'activité ?

*

Veillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

Oui

Non

35

Un certain nombre d'activités spécifiques mobilisent des moyens matériels et humains de manière très significative, installés dans des locaux dédiés. De quels lieux ainsi dédiés disposez-vous dans votre établissement ?

*

Choisissez la réponse appropriée pour chaque élément :

	Oui	Non
Salle(s) Ortho protétique	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Salle(s) Prélèvement Multi-Organes	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Salle(s) Grands Brûlés	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Salles de chirurgie pédiatrique	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Autres salles dédiées	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Aucune de ces propositions	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

36 Si autres salles dédiées, merci de préciser lesquelles *

Veillez écrire votre réponse ici :

37

Seriez-vous en mesure d'isoler les charges afférentes (personnels, charges médicales consommées et matériels) pour la (ou les) salle(s) Ortho protétique ?

*

Veillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- Oui
 Non

38

Seriez-vous en mesure d'isoler les charges afférentes (personnels, charges médicales consommées et matériels) pour la (ou les) salle(s) Prélèvement Multi-Organes ?

*

Veillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- Oui
 Non

39

Seriez-vous en mesure d'isoler les charges afférentes (personnels, charges médicales consommées et matériels) pour la (ou les) salle(s) Grands Brûlés ?

*

Veillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

Oui

Non

40

Seriez-vous en mesure d'isoler les charges afférentes (personnels, charges médicales consommées et matériels) pour la (ou les) salle(s) de chirurgie pédiatrique ?

*

Veillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

Oui

Non

41

Seriez-vous en mesure d'isoler les charges afférentes (personnels, charges médicales consommées et matériels) pour les autres salles dédiées ?

*

Veillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

Oui

Non

42

Un certain nombre d'activités spécifiques (Salle(s) Ortho protétique, Salle(s) Prélèvement Multi-Organes, Salle(s) Grands Brûlés, Salles de chirurgie pédiatrique, ...) mobilisent des moyens matériels et humains de manière très significative, installés dans des locaux dédiés. Disposez-vous de lieux ainsi dédiés ?

*

Veillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

Oui

Non

43

Veillez préciser les activités spécifiques réalisées dans votre établissement ?

*

Veillez choisir toutes les réponses qui conviennent :

1.Activité des robots chirurgicaux

2.Activité des salles hybrides

3.Activité de CEC

4.Autres activités à préciser

44 Si autres activités, merci de préciser lesquelles *

Veillez écrire votre réponse ici :

45 Seriez-vous en mesure d'isoler les charges afférentes à l'activité des robots chirurgicaux ? *

Veillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- Oui
 Non

46 Seriez-vous en mesure d'isoler les charges afférentes à l'activité des salles hybrides ? *

Veillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- Oui
 Non

47 Seriez-vous en mesure d'isoler les charges afférentes à l'activité de CEC ? *

Veillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- Oui
 Non

48 Seriez-vous en mesure d'isoler les charges afférentes aux autres activités ? *

Veillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- Oui
 Non

49

Un certain nombre d'activités spécifiques (Curiethérapie, Coronarographie, Endoscopie, Soins externes, ...) mobilisent des moyens matériels et humains de manière plus légère, si elles disposent de locaux dédiés.

Disposez-vous de lieux ainsi dédiés ?

*

Veillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

Oui

Non

50

Veillez préciser les activités spécifiques réalisées dans votre établissement.

*

Veillez choisir toutes les réponses qui conviennent :

1.Curiethérapie

2.Coronarographie

3.Endoscopie

4.Soins externes

5.Autres activités à préciser

51 Si autres activités, merci de préciser lesquelles *

Veillez écrire votre réponse ici :

52

Seriez-vous en mesure d'isoler les charges afférentes à la (ou les) salle (s) de Curiethérapie ?

*

Veillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

Oui

Non

53

Seriez-vous en mesure d'isoler les charges afférentes à la (ou les) salle (s) de Coronarographie?

*

Veillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

Oui

Non

54

Seriez-vous en mesure d'isoler les charges afférentes à la (ou les) salle (s) d'Endoscopie ?

*

Veillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

Oui

Non

55

Seriez-vous en mesure d'isoler les charges afférentes à la (ou les) salle (s) de Soins externes ?

*

Veillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

Oui

Non

56

Seriez-vous en mesure d'isoler les charges afférentes à la (ou les) salle (s) dédiés aux autres activités précisées ?

*

Veillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

Oui

Non

57

Un certain nombre d'organisations mises en place pour la gestion de l'urgence (vitale et code rouge) nécessitent des locaux et du personnel dédié. Est-ce le cas dans votre établissement ?

*

Choisissez la réponse appropriée pour chaque élément :

	Oui	Non	Non concerné
1. Salle dédiée aux urgences vitales ou différées (Equipe complète dédiée à cette salle)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2. Salle dédiée aux césariennes code rouge (Equipe dédiée à cette salle)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3. Autre organisation à préciser	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

58 Si autre organisation, merci de détailler *

Veillez écrire votre réponse ici :

59 Seriez-vous en mesure d'isoler les charges afférentes à la (ou les) salle (s) dédiée(s) aux urgences vitales ou différées ? *

Veillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- Oui
 Non

60 Seriez-vous en mesure d'isoler les charges afférentes à la (ou les) salle (s) dédiée(s) aux césariennes code rouge ? *

Veillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- Oui
 Non

61 Seriez-vous en mesure d'isoler les charges afférentes à l'autre organisation précisée ? *

Veillez sélectionner une seule des propositions suivantes :

- Oui
 Non

Merci d'avoir participé à cette enquête.

A tout moment, vous pouvez revenir sur vos réponses en utilisant le lien reçu dans le mail d'invitation. Suivant les questionnaires, vous pourrez compléter/corriger vos données ou vous devrez en remplir un nouveau.

Envoyer votre questionnaire.

Merci d'avoir complété ce questionnaire.