



Quoi ?

- **Outil simple et efficace de contrôles prioritaires** à effectuer systématiquement pour améliorer le travail d'équipe et la communication interprofessionnelle
- Outil réflexe, **support de vérification croisée** entre les membres d'une équipe de soins, conduisant à un choix :
 - * Critère validé : poursuite de l'acte de soin (**Go**)
 - * Critère non validé : arrêt de l'acte de soin et proposition d'une alternative (**No Go**)

Pourquoi ?

Objectif :

- Garantir en permanence la qualité et la sécurité de la prise en charge des patients

Objectif secondaire :

- Améliorer la synergie d'équipe, la culture de sécurité et la sécurité des patients

Où ?

Dans la salle de réalisation de l'acte de soin ou acte à risque

Qui ?

Toute l'équipe

Comment ?

Implantation de Check-list :

- **Inscription** de la démarche dans le programme d'amélioration de la qualité et de la sécurité des soins
- **Implication** de l'établissement et de l'encadrement / du management (leaders du domaine)
- **Engagement** de l'équipe (participation active à la mise en œuvre de la check-list)
- **Sensibilisation** des professionnels à l'intérêt de la démarche
- **Entraînement / formation** des professionnels
- **Procédure de mise en œuvre** de la Check-list définie (quotidienne, intégrée au déroulement de l'activité)
- **Implication patient** (vérifier la check-list avec le patient)

Quand ?

- **Mise en œuvre quotidienne** de la check-list (à chaque opportunité de réalisation de l'activité concernée)
- **Avant, pendant et au décours** de l'activité à risque ciblée (lors de la préparation de chimiothérapie, au bloc opératoire)

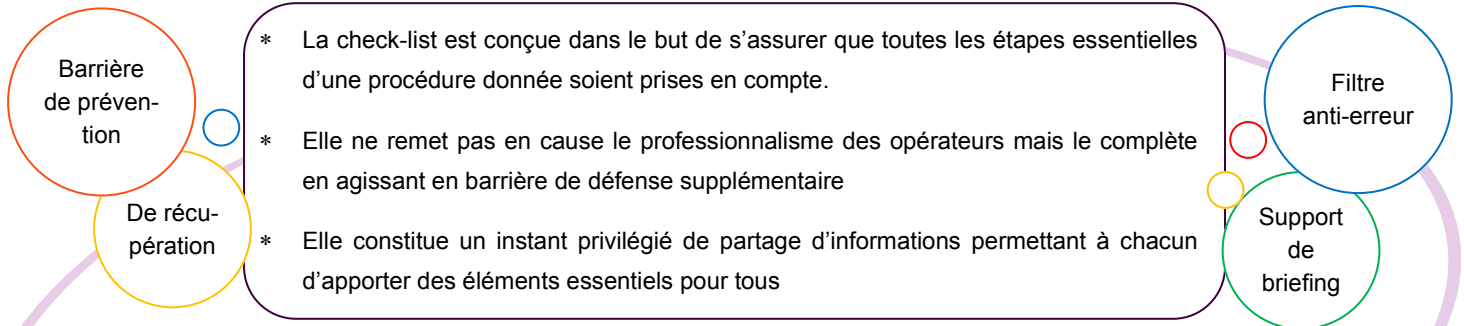
Efficacité prouvée

- Réduction du risque d'erreur
- Amélioration du partage d'informations
- Amélioration de la sécurité des patients
- Check-list de sécurité au bloc opératoire: diminution des complications et de la mortalité post-opératoire

Précautions particulières

- **Renseigner** la check-list de façon **proactive** :
 - * Au fur et à mesure de l'activité
 - * De manière partagée
- **S'approprier** la check-list (professionnels et établissement)
- **Vérifier** la check-list **avec le patient**
- **Intégrer dans le dossier du patient** une fois complétée





Mise en œuvre de la check-list : deux méthodes

Enoncer - Faire - Confirmer

- Verbalisation par un membre de l'équipe des critères à vérifier, énoncés étape par étape (dans l'ordre de réalisation du processus)
- Inscription des vérifications effectuées sur la liste de contrôle pendant la réalisation des actions citées par les autres membres de l'équipe

Faire - Vérifier / Confirmer

- Réalisation des étapes du processus en vérifiant les points critiques de « mémoire »
- Inscription des actions réalisées sur la liste de contrôle, à un moment donné, et vérification que tout a été correctement accompli

Comment la construire ?

- Définition du champ d'application
- Identification de chacune des étapes du processus considéré (PEC à risque ou activité à risque)
- Repérage des points critiques pour lesquelles des vérifications croisées devront être réalisées (analyses *a priori* et *a posteriori*)
- Définition des responsabilités (les répondants et le « verbalisateur » de check-list)
- Approbation et test de la check-list
- Evaluation programmée et évolution de la check-list

Construction par les professionnels

Utilisation quotidienne par les professionnels

C'est :

Liste des vérifications à effectuer
Liste de contrôle (points clés à vérifier)

Ce n'est pas :

Outil de banalisation de la traçabilité
Procédure
Document d'enregistrement

Check-lists HAS :

- Sécurité du patient au bloc opératoire
- Sécurité du patient en endoscopie bronchique
- Pose d'un cathéter veineux central ou autre dispositif vasculaire
- Sécurité du patient en radiologie interventionnelle
- Chimiothérapie
- Sortie d'hospitalisation supérieure à 24 heures

Check-lists proposées par sociétés savantes ou collèges de professionnels ou établissement de santé

- Check-list sécurité césarienne (HCL)

Autres check-lists - Fiche 29 - Guide HAS

(Mettre en œuvre la gestion des risques associés aux soins en établissement de santé)

- Check-list utilisée au sein d'une unité d'aphérese thérapeutique
- Check-list utilisée dans le cadre de l'activité de récupération de sang péri-opératoire