

A photograph showing several surgeons in blue scrubs and white gloves performing a surgical procedure. The scene is lit with a cool blue light, focusing on the hands and instruments. The text is overlaid on the top left of this image.

**Campagne d'évaluation :
« Pour une chirurgie plus sûre : le Go/No Go, un
moment clé pour la sécurité des patients au bloc
opératoire »**

**Webinaire de présentation et de lancement de la campagne
2 avril 2026**

The logo for SRA Occitanie, featuring a stylized human figure in red and orange with arms raised, set against a white background with a red and orange arc above it.

SRA
OCCITANIE

AGIR ensemble !
Pour la QUALITÉ des PARCOURS de SANTÉ



- Nous comptons sur votre participation
- Vous pouvez également poser des questions via le chat et nous y répondrons



Par défaut, le micro est désactivé afin d'éviter les bruits parasites. Veuillez l'activer uniquement si vous souhaitez intervenir.

Merci !

Au programme

1. Contexte
2. Principes de la campagne régionale
3. Contenu de l'évaluation
 - Volet 1 : Grille « professionnels »
 - Volet 2 : Grille « dossier »
4. Calendrier de la campagne régionale
5. Outils à disposition :
 - Guide méthodologique
 - Plateforme e-FORAP : réaliser votre évaluation (saisie et rapport de résultats)
6. Temps d'échanges : Questions / réponses



1- Contexte

2008  Organisation mondiale de la Santé

→ OMS lance le programme «**Safe Surgery Saves Lives** » en regard du taux de mortalité en lien avec la chirurgie

→ Objectifs

- Coopérer entre professionnels du bloc opératoire
- Communiquer afin de transmettre les informations essentielles à la chirurgie
- Éviter les complications dues à l'anesthésie
- Détecter et éviter toute détresse respiratoire
- Se préparer en cas d'hémorragie abondante
- Éviter toute iatrogénie médicamenteuse et risque allergique
- Éviter les infections du site opératoire
- Éviter de laisser in situ du matériel opératoire
- S'assurer de l'identification des prélèvements/pièces opératoires

Contexte

2010

➔ Déploiement en France de la check-list

2018

➔ Une nouvelle version centrée sur le partage d'information et la décision collégiale du Go/NoGo

CHECK-LIST « SÉCURITÉ DU PATIENT AU BLOC OPÉRATOIRE »
Version 2018
« Vérifier ensemble pour décider »

Bloc : _____ Salle : _____
Date d'intervention : _____ Heure (début) : _____
Chirurgien « intervenant » : _____
Anesthésiste « intervenant » : _____
Coordonnateur(s) check-list : _____

Identification du patient
Étiquette du patient ou
Nom, prénom, date de naissance

AVANT INDUCTION ANESTHÉSIQUE Temps de pause avant anesthésie	AVANT INTERVENTION CHIRURGICALE Temps de pause avant incision (appelé aussi time-out)	APRÈS INTERVENTION Pause avant sortie de salle d'opération
<p>1. L'identité du patient est correcte <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non*</p> <p>L'autorisation d'opérer est signée par les parents ou le représentant légal <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non* <input type="checkbox"/> N/A</p> <p>2. L'intervention et le site opératoire sont confirmés : idéalement par le patient et, dans tous les cas, par le dossier ou procédure spécifique</p> <p>la documentation clinique et para clinique nécessaire est disponible en salle <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non*</p> <p>3. Le mode d'installation est connu de l'équipe en salle, cohérent avec le site / l'intervention et non dangereux pour le patient <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non*</p> <p>4. La préparation cutanée de l'opéré est documentée dans la fiche de liaison service / bloc opératoire (ou autre procédure en œuvre dans l'établissement) <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non* <input type="checkbox"/> N/A</p> <p>5. L'équipement / le matériel nécessaires pour l'intervention sont vérifiés et adaptés au poids et à la taille du patient</p> <p>pour la partie chirurgicale <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non* pour la partie anesthésique <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non* Acte sans prise en charge anesthésique <input type="checkbox"/> N/A</p> <p>6. Le patient présente-t-il un : risque allergique <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui* risque d'inhalation, de difficulté d'intubation ou de ventilation au masque <input type="checkbox"/> N/A <input type="checkbox"/> Oui* risque de saignement important <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui*</p>	<p>2. Vérification « ultime » croisée de l'équipe en présence des chirurgiens(s), anesthésiste(s), IADE-IBODE/IDE</p> <p>identité patient confirmée <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non*</p> <p>intervention prévue confirmée <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non*</p> <p>site opératoire confirmé <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non*</p> <p>installation correcte confirmée <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non*</p> <p>documents nécessaires disponibles (notamment imagerie) <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non* <input type="checkbox"/> N/A</p> <p>3. Partage des informations essentielles oralement au sein de l'équipe sur les éléments à risque / étapes critiques de l'intervention (time-out)</p> <p>sur le plan chirurgical (temps opératoire difficile, points spécifiques de l'intervention, identification des matériels nécessaires, confirmation de leur opérationalité, etc.) <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non*</p> <p>sur le plan anesthésique (Acte sans prise en charge anesthésique [risques potentiels liés au terrain (hypothermie, etc.) ou à des traitements éventuellement maintenus, etc.] <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non* <input type="checkbox"/> N/A</p> <p>4. L'antibioprophylaxie a été effectuée selon les recommandations et protocoles en vigueur dans l'établissement <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non* <input type="checkbox"/> N/R</p> <p>La préparation du champ opératoire est réalisée selon le protocole en vigueur dans l'établissement <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non* <input type="checkbox"/> N/A</p>	<p>3. Confirmation orale par le personnel auprès de l'équipe :</p> <p>de l'intervention enregistrée <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non*</p> <p>du compte final correct des compresses, aiguilles, instruments, etc. <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non* <input type="checkbox"/> N/A</p> <p>de l'étiquetage des prélèvements, pièces opératoires, etc. <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non* <input type="checkbox"/> N/A</p> <p>si des événements indésirables ou porteurs de risques médicaux sont survenus : ont-ils fait l'objet d'un signalement / déclaration ? Si aucun événement indésirable n'est survenu pendant l'intervention cocher N/A <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non*</p> <p>4. Les prescriptions et la surveillance post-opératoires (y compris les seuils d'alerte spécifiques) sont faites conjointement par l'équipe chirurgicale et anesthésique et adaptées à l'âge, au poids et à la taille du patient <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non*</p>
<p>Décision concertée et motivée en cas de réponse dans une case marquée d'un *</p>		
<p>ATTENTION SI ENFANT !</p> <p>➤ Associer les parents à la vérification de l'identité, de l'intervention et du site opératoire. ➤ Autorisation d'opérer signée. ➤ Installation, matériel et prescription adaptés au poids, à l'âge et à la taille. ➤ Prévention de l'hypothermie. ➤ Seuils d'alerte en post-op définis.</p>		
<p>SELON PROCÉDURE EN VIGUEUR DANS L'ÉTABLISSEMENT</p> <p>Attestation que la check-list a été renseignée suite à un partage des informations entre les membres de l'équipe Chirurgien Anesthésiste / IADE Coordonnateur CL</p>		

➔ **DÉCISION FINALE**

GO = OK pour incision

NO GO = Pas d'incision !

Si No Go : conséquence sur l'intervention ? Retard Annulation

Le rôle du coordonnateur de la check-list, aidé par le(s) chirurgien(s) et anesthésiste(s) responsables de l'intervention, est de cocher les items de la check-list : 1. si la vérification a bien été effectuée, 2. si la vérification a été faite oralement en présence des membres de l'équipe concernée et 3. si les réponses marquées d'un * ont fait l'objet d'une concertation au sein de l'équipe et d'une décision motivée.
 N/A : Non Applicable pour cette intervention ; N/R : Non Recommandé pour cette intervention.

Référentiel de certification

Définitions de la HAS :

- Un **NoGo** est un arrêt immédiat et imprévu de l'acte chirurgical **entre le moment où le patient entre en salle d'intervention et l'incision cutanée.**
- Il correspond à l'arrêt de la procédure lorsque l'un des items de la check-list n'a pas pu être vérifié.
- Plusieurs situations sont possibles :
 - La sortie du patient du bloc opératoire et sa re programmation
 - L'arrêt momentané de l'intervention et sa reprise
 - La poursuite de l'intervention sans interruption
- Chaque cas doit être analysé lors d'un RETEX

Référentiel de certification

Critère 2.3-09 : Les équipes des secteurs interventionnels améliorent leurs pratiques en analysant les modalités de réalisation de la check-list « Sécurité du patient » **Crit imp.**

ee03 : Des évaluations de la mise en œuvre de la check-list sont suivies par les équipes des blocs opératoires et des secteurs interventionnels (en particulier, le suivi des Go/No Go)

- EPP et analyse



2- Principes de la campagne

Pourquoi ?

- Réaliser un diagnostic de l'ensemble des plateaux techniques de l'établissement,
- Définir, après analyse des résultats, avec les professionnels des actions permettant d'améliorer les pratiques lors de l'utilisation de la check list au bloc opératoire.
- Disposer d'un état des lieux régional sur la déclaration et l'analyse des NoGo au bloc opératoire par les professionnels exerçant dans les blocs opératoires.
- De réaliser des partages d'expérience notamment sur les actions d'amélioration engagées suite à cette campagne



**Initier une réflexion
collective**

- Cet outil a pour objectif d'évaluer les pratiques professionnelles liées à la déclaration des situations de « No Go » à différents niveaux :
 - La connaissance des professionnels du bloc opératoire sur cette thématique
 - L'utilisation effective des deux premiers temps de la check-list opératoire
 - La fréquence des signalements de « No Go » ainsi que les modalités de leurs analyses.
- Cette démarche permet également de prioriser les actions d'amélioration de la qualité et de gestion des risques au bloc opératoire, en identifiant aussi bien les points forts que les axes d'amélioration.

Qui est concerné ?

- **Professionnels de bloc opératoire, qualité, direction :**
 - Anesthésistes
 - Chirurgiens
 - Chef de pôle
 - Cadre de bloc opératoire
 - IADE
 - IBODE/IDE de Bloc
 - Responsable qualité
 - Direction

- **Critère d'éligibilité :** L'ensemble des blocs chirurgie, endoscopie, interventionnel

Périmètre de l'évaluation : à l'échelle d'un bloc opératoire (1 bloc = 1EPP)



3- Contenu de l'évaluation

Evaluation en 2 volets

- Volet 1 : Grille professionnels

- Analyser l'utilisation de la check-list lors des deux premiers temps opératoires
- Evaluer la déclaration des situations de NoGo et leurs analyses

- Volet 2 : Grille dossiers

- Evaluer la complétude de la check-list
- Corréler les NoGo déclarés sur la grille professionnelle avec le nombre de signalement effectués
- Quantifier le nombre de RETEX réalisés

Volet 1 : Grille Professionnels

Comprend 6 chapitres

- **Administratif** : catégorie professionnelle, spécialité
- **En amont** : connaissance du concept Go/NoGo, accréditation médicale
- **Organisation** : Mise en place de la check-list, adaptation de la check-list, coordonnateur de la check-list
- **Temps 1 de la check-list** : Professionnels participants, préparation de la chirurgie
- **Temps 2 ou Time Out** : Professionnels participants, déclaration des NoGo, Organisation après un NoGo
- **Analyse** : Avec qui est faite l'analyse, comment est organisée l'analyse

OBLIGATOIRE

Audit de 30 professionnels
(toute catégorie confondue)

Volet 2 : Audit sur dossier

OBLIGATOIRE

Comprend 5 chapitres

- **Administratif – Check-list** : données concernant le type de chirurgie, d’anesthésie, qui coordonne
- **Temps 1 de la check-list** : exhaustivité de remplissage des différents items
- **Temps 2 de la check-list** : exhaustivité de remplissage des différents items, décision de NoGo et suite donnée, traçabilité de la décision
- **Données sur le patient** : information donnée si un NoGo a eu lieu, par qui et traçabilité dans le DPI
- **Autres** : type de check-list

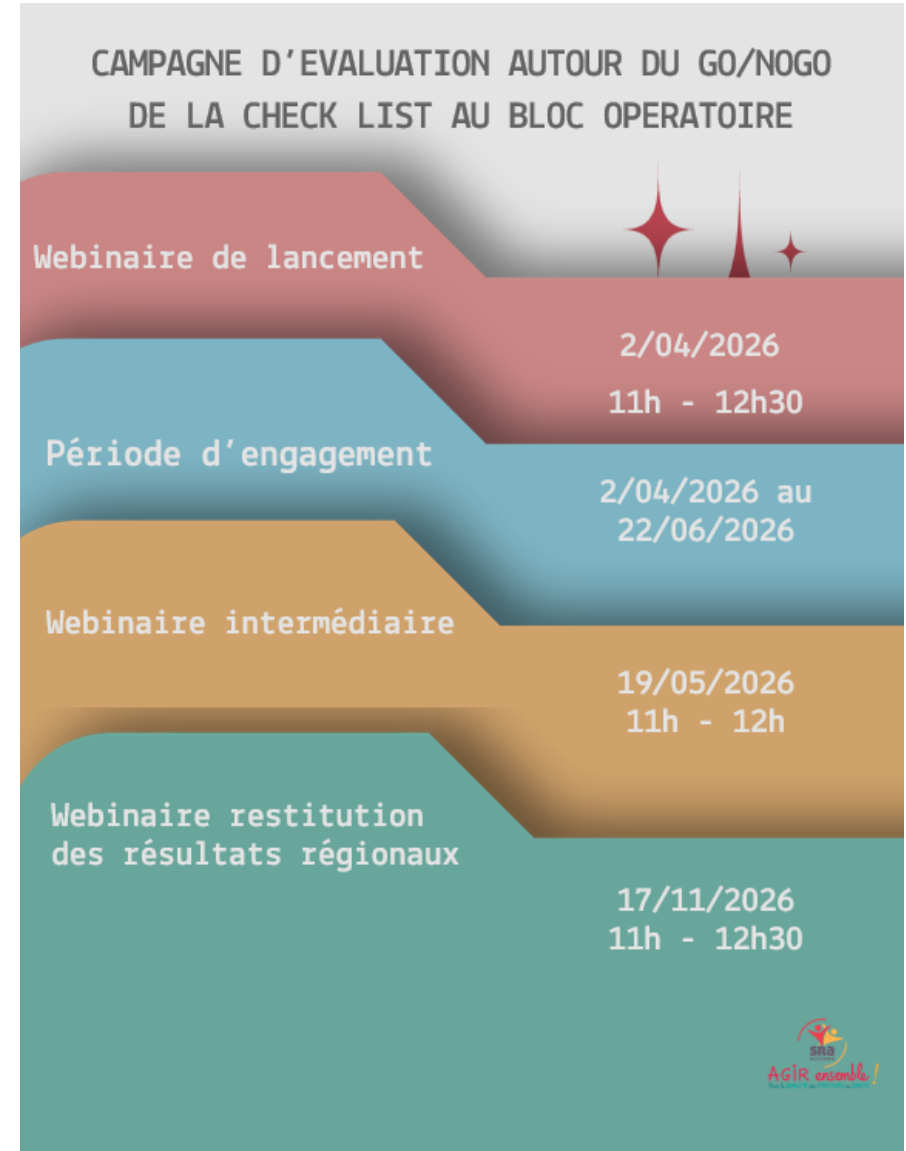
Audit de 30 dossiers



4- Calendrier de la campagne

Calendrier de la campagne

- « Pour une chirurgie plus sûre : le Go/NoGo, un moment clé pour la sécurité des patients au bloc opératoire »



Formulaire d'engagement

- **Étape n°1** : faire votre demande de participation à la campagne régionale d'évaluation
- **Étape n°2** : Création de votre compte e-FORAP / communication de vos identifiants de connexion (si pas de compte)



EPP Go No Go au bloc opératoire

Duif développé par la SRA Occitanie

Informations sur l'établissement

Nom de la structure :

Département :

Périmètre de l'évaluation

Global (à l'échelle de l'établissement)

Par bloc/unité/service/site géographique*

Informations relatives au pilote/coordonnateur pour cette évaluation

Nom :

Prenom :

Adresse électronique :

Téléphone :

Personne désignée pour gérer le compte utilisateur e-FORAP (le compte utilisateur sera à ce nom)

Nom :

Prenom :

Adresse électronique :

Téléphone :

Votre établissement s'engage à :

- Désigner au sein de l'établissement un pilote chargé de la coordination de l'évaluation
- Organiser le recueil et la saisie des données selon le guide méthodologique de l'évaluation
- Analyser le rapport de résultats pour la définition des actions d'amélioration

SRA Occitanie s'engage à :

- Mettre à disposition des établissements le questionnaire via la plateforme de saisie en ligne (e-FORAP)
- Respecter la confidentialité des données échangées et des informations auxquelles elle a accès
- Fournir un rapport de résultats par périmètre défini via la plateforme e-FORAP

En cochant cette case, vous engagez votre établissement à participer à l'évaluation "EPP : GO No Go au bloc opératoire", et vous acceptez les conditions listées ci-dessus.



5. Outils à disposition



Guide méthodologique



EVALUATION DES PRATIQUES PROFESSIONNELLES

Go/No Go : outil d'auto-évaluation pour la qualité des soins au bloc opératoire

GUIDE MÉTHODOLOGIQUE

Go - No Go : Autoévaluation pour la qualité des soins au bloc opératoire

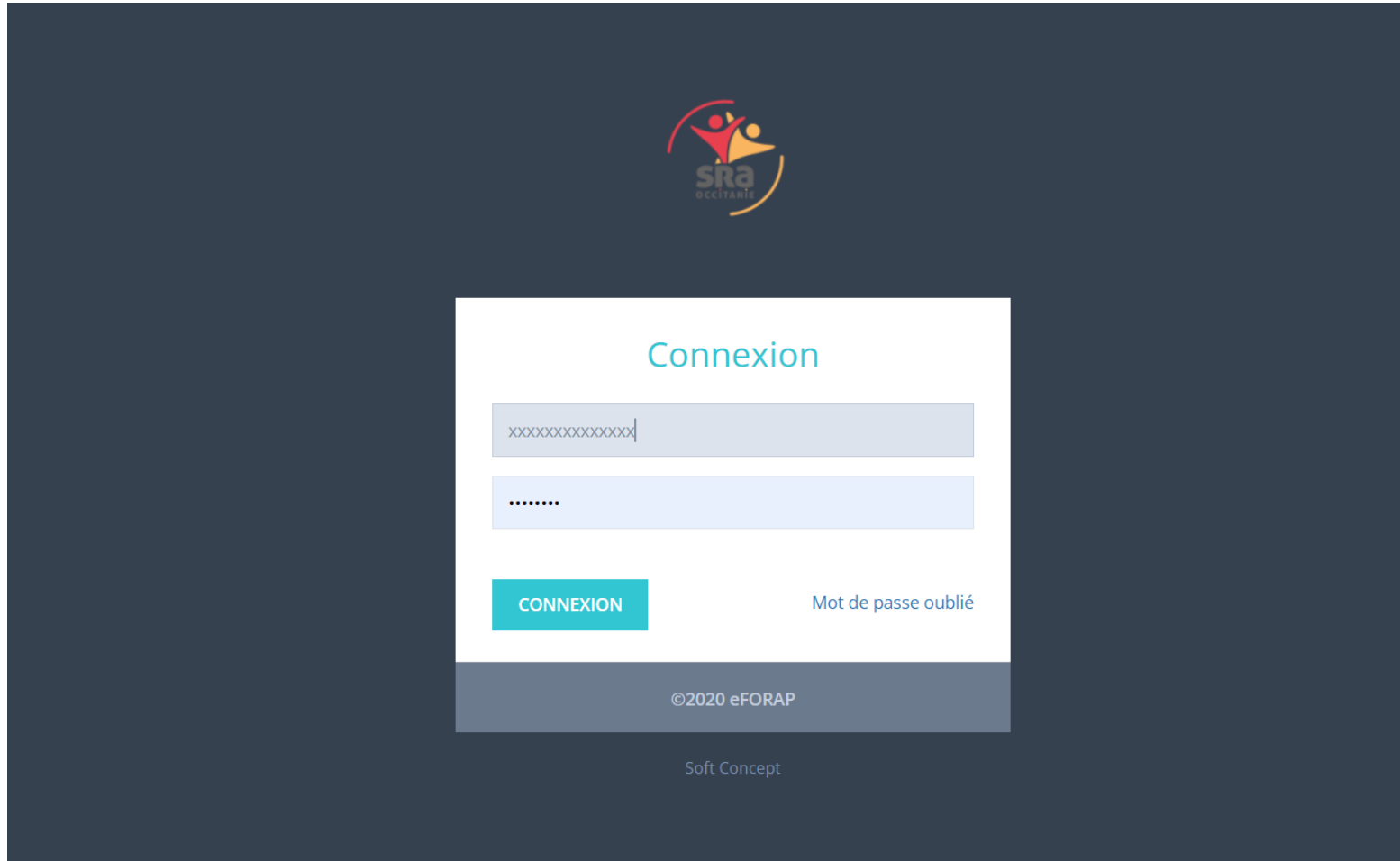
Guide méthodologique de la campagne : EPP Go/No Go

Table des matières

I. Contexte.....	4
II. Définition.....	4
III. Objectifs de la campagne.....	5
IV. Objectifs de l'EPP.....	5
V. Méthodologie d'élaboration de l'outil.....	5
1. L'outil évaluation.....	6
2. Cotation des réponses.....	6
VI. Mise en œuvre de l'EPP.....	6
3. Champ d'application.....	6
4. Pilotage.....	7
5. Modalités de mise en œuvre de l'EPP.....	7
a) Planification de l'EPP.....	7
b) Diffusion des grilles d'auto-évaluation.....	7
c) Restitution des données.....	8
VII. Analyse des résultats.....	8
VIII. Définition et suivi des actions d'amélioration.....	8
IX. Annexes.....	9

Accès à eFORAP

<https://eforap.net-survey.eu/SRAOccitanie/WebReports.dll>



The screenshot shows a login interface on a dark blue background. At the top center is the SRA Occitanie logo. Below it, the word "Connexion" is displayed in a light blue font. There are two input fields: the first is for a username, containing "xxxxxxxxxxxxx", and the second is for a password, containing ".....". Below the password field is a teal button labeled "CONNEXION" and a link labeled "Mot de passe oublié". At the bottom of the white login box, the text "©2020 eFORAP" is visible, and below that, "Soft Concept" is written in a smaller font.



Accès à e-FORAP

Liste des outils Liste des mesures Liste des opérateurs

LISTE DES MESURES

Rapport consolidé

Rapport comparatif

Ajouter une mesure

Modifier une mesure

Supprimer une mesure

Afficher 20 lignes par page

Chercher

Outils	Etablissement	Entité	Mesure	Statut	Documents	Saisie	Actions	Rapports
<input type="checkbox"/> Bloc opératoire : Go No GO	SRA OCCITANIE	Pôle SRA 2	test go no go	En cours	1 Voir	Ajouter saisie	Périmètre	Consulter

Périmètre de votre évaluation
communiqué dans le formulaire
d'engagement

Accéder aux questionnaires :

- Grille professionnel
- Grille audit de dossiers

Questionnaires au format
dématérialisé (lien)

Accès à e-FORAP

ATTENTION : Non actif pour cette évaluation

Liste des outils Liste des mesures Liste des opérateurs

LISTE DES MESURES

Afficher lignes par page

Chercher

Outils	Etablissement	Entité	Mesure	Statut	Documents	Saisie	Actions	Rapports
<input type="checkbox"/> Bloc opératoire : Go No GO	SRA OCCITANIE	Pôle SRA 2	test go no go	En cours	1 Voir	Ajouter saisie <input type="button" value=""/> Périmètre <input type="button" value=""/>	<input type="button" value=""/> <input type="button" value=""/> Consulter <input type="button" value=""/>	<input type="button" value=""/>

Outils, documents (protocole, communication, tutoriel, ...)

Génération du rapport de résultats

Grille professionnel

Grille dossier

Questionnaire à l'attention des professionnels du bloc opératoire

Questions préliminaires

1. Catégorie professionnelle du répondant :

Anesthésiste IADE Chirurgien/Interventionnel IBODE/IDE Bloc

2. Spécialité (choix multiples possibles):

Gynécologie Interventionnelle (cardiologie, gastroentérologie,...) Neurochirurgie Obstétrique

Ophthalmologie ORL Orthopédie Urologie Vasculaire Viscéral

3. Connaissiez-vous le concept du Go/NoGo ?

Oui Non

4. Avez-vous déjà été confronté à un Go/NoGo ?

Jamais Rarement Souvent Toujours

5. Utilisez-vous le Go/NoGo de la check-list ?

Jamais Rarement Souvent Toujours

8. Êtes-vous un médecin ?

Oui Non

Organisation

Comment la Check-list a-t-elle été mise en place ?

8. Avec un accompagnement, dans le cadre d'une démarche participative ?	Oui	Non
9. Après une formation	Oui	Non
10. Sans accompagnement	Oui	Non
11. Selon vous, est-elle bien utilisée ?	Oui	Non
12. La check-list est elle adaptée dans votre établissement aux différentes spécialités chirurgicales ?	Oui	Non

13. Quel est le professionnel qui initie la check-list ?

Anesthésiste IADE Chirurgien IBODE/IDE Bloc

Grille audit de dossier

Spécialité (choix multiples possibles):

Gynécologie Interventionnelle (cardiologie, gastroentérologie,...) Neurochirurgie Obstétrique

Ophthalmologie ORL Orthopédie Urologie Vasculaire Viscéral

Administratif / Check-list opératoire

1. Présence de l'identité du patient :

Oui Non NA

2. Type d'intervention :

3. Type d'anesthésie :

Anesthésie générale Anesthésie loco-régionale Neurochirurgie Locale Hypnose Autre

4. Les professionnels renseignés sur la check-list :

Anesthésiste IADE Chirurgien IBODE/IDE Bloc

5. Qui est le coordonnateur de la check-list :

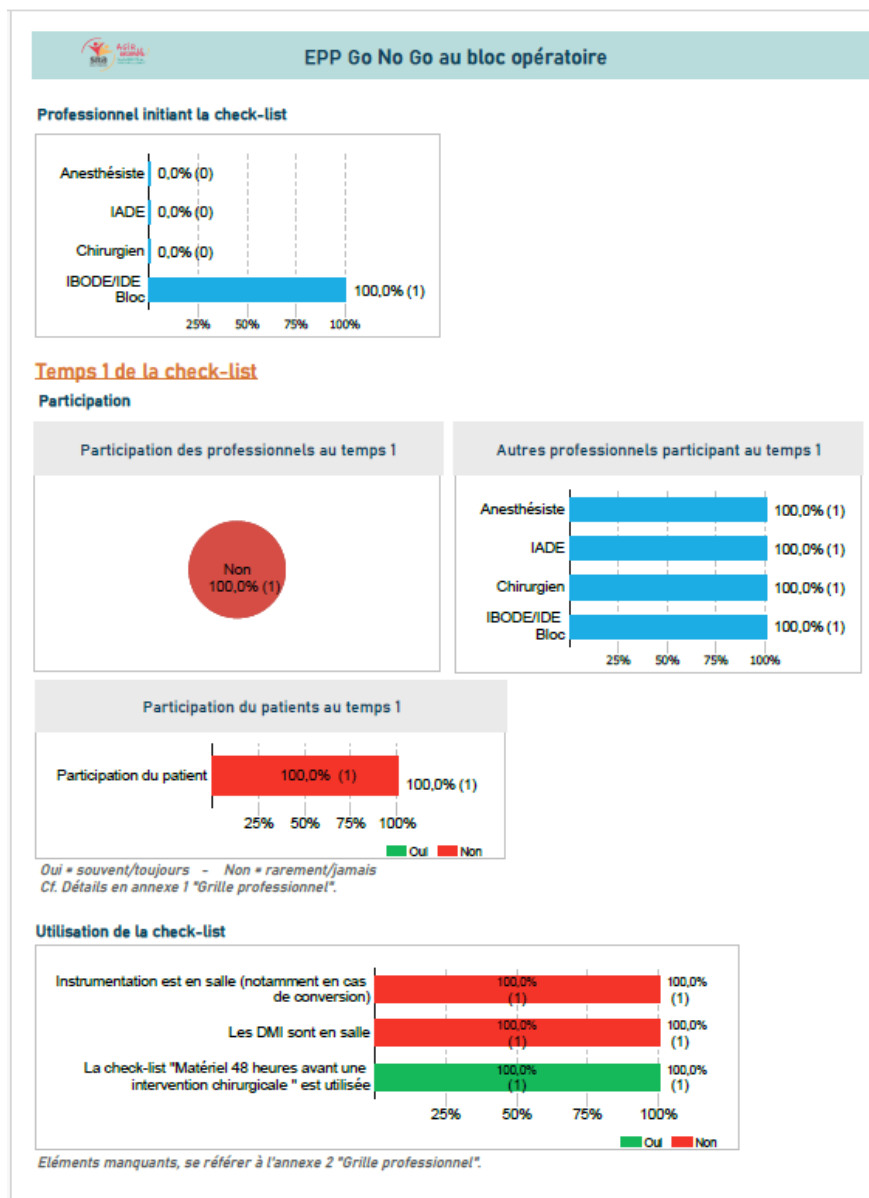
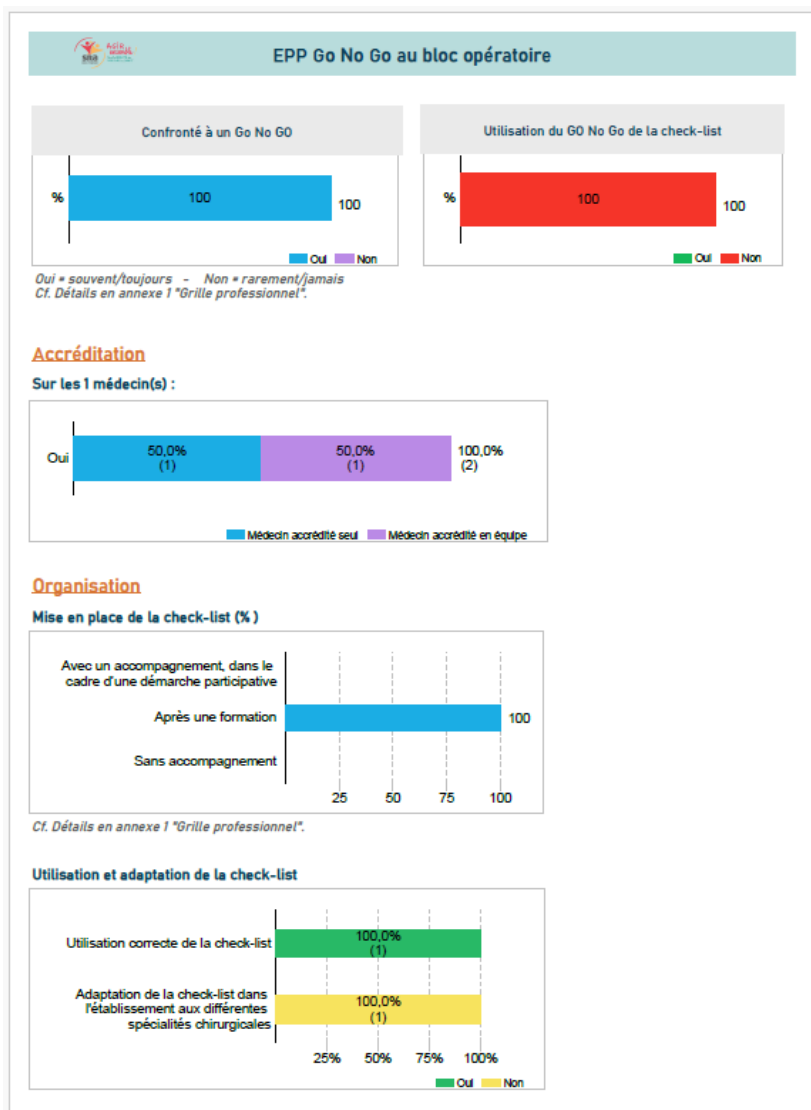
Anesthésiste IADE Chirurgien IBODE/IDE Bloc

Temps 1 de la check-list

Ces items sont-ils renseignés ?

6. Autorisation d'opérer	Oui	Non	NA
7. Autorisation d'anesthésie	Oui	Non	NA
8. Site opératoire	Oui	Non	NA
9. Documentation (radiographie, scanner, compte-rendu de consultation, ect.)	Oui	Non	NA
11. Installation	Oui	Non	NA
12. Préparation cutanée	Oui	Non	NA
13. Equipement/matériel	Oui	Non	NA
14. Risque allergique	Oui	Non	NA
15. Risque hémorragique	Oui	Non	NA
16. Risque intubation	Oui	Non	NA

Exemple de rapport de résultats



Qui complète et comment ?

	Volet 1 Grille Professionnels	Volet 2 Grille dossiers
Qui complète ?	Professionnels du bloc opératoire : Anesthésiste, chirurgien, IADE, IBODE, IDE	Personne en charge de l'audit : RAQ, Cadre, autre
Qui renseigne <u>e-forap</u> ?	Le référent ou les opérateurs désignés par le référent	
Résultats	Un rapport individualisé par bloc opératoire Restitution et rapport régional à postériori	

Support de présentation



Webinaire de présentation et de lancement de la campagne
2 avril 2026



Questions / Réponses



Pour rappel



CAMPAGNE D'ÉVALUATION AUTOUR DU GO/NOGO DE LA CHECK LIST AU BLOC OPÉRATOIRE

Webinaire intermédiaire

19/05/2026
11h - 12h

Webinaire restitution
des résultats régionaux

17/11/2026
11h - 12h30



Merci pour votre participation



SRA Occitanie
6 rue de Lourdes. Bât. C
31300 TOULOUSE

✉ info@sra-occitanie.fr

☎ 05.67.31.21.30

www.sra-occitanie.fr