



Programme A-QUA_{CH} de la SSAPM

Monitorage de la qualité de l'anesthésie en Suisse

Instruction

Berne / Chur, février 2023

A-QUA_{CH} Partie 1 – Données structurelles

Saisie de vos données annuelles

La collecte annuelle de données structurelles auprès des services et institutions d'anesthésie suisses est un élément essentiel et relativement aisé du programme A-QUA_{CH} – monitoring de la qualité de l'anesthésie en Suisse. Ce guide a pour but de vous aider à répondre à toutes vos questions et à saisir vos données. Pour une meilleure vue d'ensemble, les **variables à saisir sont marquées en bleu**.

La Commission pour la qualité et le contrôle des données (CQD) de la SSAPM vous remercie d'avance pour votre précieuse collaboration. Vous trouverez des informations complémentaires et actualisées sur le programme A-QUA_{CH} sous : <https://www.ssapm.ch/fr/qualite/programme-a-qua>

Avant la première saisie de données – saisie une fois !

Accès au système (login), consentement à la participation

Veuillez vous inscrire via le lien suivant sur le portail A-QUA_{CH} : <https://www.healthbase.ch/aqua>

Vous avez reçu vos données d'accès (nom d'utilisateur et mot de passe) de ProtecData AG. Si vous avez oublié ou égaré vos données d'accès, vous pouvez vous connecter avec votre adresse e-mail et demander un nouveau mot de passe. En cas de problème, contacter s.v.p. ProtecData AG via a-qua@healthbase.ch

Dès que vous avez accédé au système, vous êtes invité à vous connecter activement et participer au programme A-QUA_{CH}. Vous pourrez consulter à nouveau les documents relatifs au programme A-QUA_{CH} approuvé lors de l'Assemblée générale de la SSAR du 13.11.2015. Il vous sera alors demandé de **confirmer les points suivants** en cochant les confirmations suivantes et de **vous inscrire** :

- Le service/l'institution d'anesthésie donne son accord sur les documents énumérés ci-dessus
- Le service/l'institution d'anesthésie participe au programme A-QUA
- Le service/l'institution d'anesthésie donne son accord sur la participation aux coûts selon le document 3, chapitre 6, dès que des données concernant les prestations anesthésiologiques, les processus et la qualité (A-QUA modules 2-5) sont saisies.
→ cela signifie que la saisie des données structurelles (= module 1) est gratuite pour votre service
- S'enregistrer

Votre inscription vous sera alors confirmée par e-mail. Vous trouverez également la documentation relative à votre consentement et à votre inscription sur votre portail A-QUA sous l'onglet "Déclaration d'adhésion".

Saisie des données - les blocs de questions individuels

1. Votre service

Prière de contrôler si l'**adresse de contact** de votre service/département est correcte et le cas échéant procédez aux corrections.

2. Année des données structurelles

Prière de choisir l'**année** précédente.



Programme A-QUA_{CH} de la SSAPM

Monitorage de la qualité de l'anesthésie en Suisse

3. Setting

Prière de choisir le setting ([type de service d'anesthésie](#), [postes de formation](#), etc.) de votre service/département d'anesthésie.

Si vous disposez de plusieurs [sites géographiques différents](#) sous la même direction, veuillez vous référer, pour les données suivantes, à l'ensemble du service (avec tous les sites).

4. Salles d'opération et blocs opératoires

Veuillez renseigner ici le nombre de salles d'opération disponibles ([nombre de salles d'opération](#)) et précisez comment ces salles sont regroupées ([nombre de blocs opératoires](#)). De cette manière vous fournissez des indications comment l'environnement opératoire est construit.

Veuillez en outre fournir le [nombre de salles d'opération en service les jours ouvrables](#). Il s'agit d'une valeur estimée sur une moyenne annuelle.

5. Anesthésie pour les opérations, tous types

Il s'agit de tous les types d'anesthésies : anesthésie générale, anesthésie loco-régionale, anesthésie combinée, Monitored Anesthesia Care.

Ne sont pas considérés comme anesthésie :

- Services (prise de sang, voies veineuses, ponction lombaire, drainage thoracique ou pleural, standby lors d'accouchement de siège ou jumeaux)
- Autres Services (consultation d'anesthésie préop., consilium, consultation/visite d'antalgie en stationnaire incl. PCA-Remifentanyl)
- Antalgie chronique (consultations et interventions, prise en charge ambulatoire)
- Service de sauvetage (missions avec médecins d'urgence ou avec infirmiers du service d'anesthésie)

• [Anesthésies par année \(nombre total\)](#)

Veuillez fournir le nombre total d'[anesthésies](#), soit [anesthésies pour opération, intervention thérapeutique ou diagnostique, ainsi que les anesthésies pour situations spéciales sans opération](#) (= accouchement par voie basse, état douloureux aigu sans rapport avec une opération ou un accouchement, brèche de la dure-mère, instabilité cardio-pulmonaire, réanimation cardio-pulmonaire, transport de patient intra-hospitalier, anesthésie pour prise de sang chez les enfants ou les handicapés).

- [dont nombre d'interventions urgentes](#) (l'opération doit être effectuée dans les 6h) / année
- [dont nombre d'interventions effectuées en dehors des blocs opératoires](#) (excl. salle d'acc.) / année
Il s'agit des interventions qui ne s'effectuent pas en salle d'opération ou d'accouchement, par ex endoscopie, cardiologie invasive, radiologie interventionnelle.
- [dont nombre d'antalgies pour accouchement par voie basse](#) (uniquement péri, CSE, rachi, exclu PCA-Remi) / année

• [Heures d'anesthésie](#) par année, définition :

- = somme de tous les "[temps de prise en charge anesthésiques = début jusqu'à fin de prise en charge anesthésique](#)" (temps du processus AQ12 - AQ1) en heures
- = nombre d'anesthésie par an x la durée de prise en charge anesthésique

• [Heures d'opération](#) par année, définition :

- = Somme de tous les "[temps incision-suture](#)" (temps du processus AQ8 - AQ7) des opérations/interventions/diagnostics avec prise en charge anesthésique en heures

• [Consultation d'anesthésie](#) oui / non.

Si une consultation d'anesthésie est disponible : [Nombre de cas par année](#), qui sont évalués en pré-opératoire dans la consultation d'anesthésie.



Programme A-QUA_{CH} de la SSAPM

Monitorage de la qualité de l'anesthésie en Suisse

6. Effectif REEL ET TOTAL du personnel de votre service COMPLET

Un **objectif important** du sondage des données structurelles est de connaître **quel personnel de votre service est effectivement disponible pour réaliser vos anesthésies** (incl. évaluation préopératoire, consultation, administration, etc.).

Saisie pratique des données - Déroulement :

- Veuillez indiquer dans la **section A tous le total des collaborateurs de votre service/département** pour les secteurs Anesthésie, Salle de réveil, IMC, IPS, Service de la douleur, Service de secours et autres tâches (= Effectif REEL et total du personnel de votre service complet en **EPT***). Classé par **médecins spécialistes**, **médecins en formation post graduée**, **personnel soignant** ainsi que les **autres postes** (par ex. économistes, assistantes médicale, administration, secrétaires).
- Dans les **sections suivantes** veuillez fournir le nombre, respectivement la part des postes pour la salle de réveil, les soins continus (IMC), les soins intensifs, l'antalgie aiguë, l'antalgie chronique, le service de sauvetage ainsi que d'autres missions (gestion du bloc opératoire, enseignement et recherche, personnel non saisi ci-dessus). Pour quelques données, en particulier pour des tâches partielles, une **estimation** est nécessaire.
- **Section B**: Une fois que vous aurez soustrait tous ces postes de l'effectif global de votre service, vous obtiendrez un **calcul de l'effectif en personnel disponible pour l'activité d'anesthésie** (prestations anesthésiologiques, évaluation/consultation préopératoire, administration du service, etc.). Ce calcul s'effectue automatiquement en arrière-plan pendant la saisie des données, les chiffres calculés apparaissent dans la section B finale.

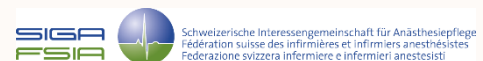
Contrôle de plausibilité : Si ces chiffres de la section B ne correspondent pas à la réalité, il convient de vérifier vos données chiffrées dans les différentes sections et de procéder à des corrections. Si des chiffres négatifs sont calculés, l'entrée peut être enregistrée, mais pas validée. Causes des erreurs : Effectif réel total erroné, EPT indiqué trop élevé dans les sections suivantes ou chiffres mal orthographiés (p. ex. 20 au lieu de 2).

* **Un EPT (équivalent plein temps)** est une donnée statistique du personnel. Le nombre d'employés en équivalent plein temps (EPT) correspond à la somme des taux d'occupation des employés occupés. Exemple:

- Taux d'occupation 100% → Indication comme 1.0; Taux d'occupation 60% → Indication comme 0.6 EPT
- 5 employés (3x taux d'occupation 100%; 1x taux d'occupation 20%, 1x taux d'occupation 60%) → indiqué comme 3.8 EPT.

Toutes les données du personnel (y cp. personnel temporaire) doivent être **moyennées sur l'année complète**.

Nouveau à partir de l'année de saisie 2022 !



A la demande de la FSIA, le personnel soignant sera saisi désormais **différencié, c'est-à-dire saisi sur la base du groupe professionnel**. Les groupes professionnels sont : EPD ES, étudiants EPD ES, diplômée ES/HES, ASSC, assistante en soins / autres.

Cette nouveauté nécessite des données provenant du secteur des soins, qui doivent être mises à disposition par les responsables des soins aux directions médicaux afin qu'elles puissent effectuer la saisie des données.

Vous trouverez en annexe des explications pour remplir les données du personnel soignant à partir de l'année de saisie 2022.

Adressez s.v.p. vos questions concernant les définitions des professions directement à la FSIA:
info@sig-fsia.ch / Tel +41 41 926 07 65



Programme A-QUA_{CH} de la SSAPM

Monitorage de la qualité de l'anesthésie en Suisse

7. Prise en charge post opératoire

(Salle de réveil, soins continus (IMC), soins intensifs, antalgie aigue)

La structure ainsi que les ressources en personnel pour la [prise en charge post opératoire](#) sont considérées.

8. Antalgie chronique

(pour les états douloureux palliatifs ou chroniques)

La structure ainsi que les ressources en personnel pour l'[antalgie chronique](#) sont considérées.

9. Service de sauvetage

La structure ainsi que les ressources en personnel pour [le service de sauvetage](#) sont considérées.

10. Autres missions de votre service

Les ressources en personnel pour les [autres missions](#) ([gestion du bloc opératoire](#), [enseignement et recherche](#), [personnel non saisi ci-dessus](#)) sont considérées.

Annexe

Explications pour remplir les données structurelles concernant le personnel soignant



Programme A-QUA_{CH} de la SSAPM

Monitoring de la qualité de l'anesthésie en Suisse

Explications pour remplir les données structurelles A-QUA concernant le personnel soignant

Dans la section **A**, le **nombre total d'employés est indiqué en EPT**. Dans les sections suivantes, les EPT sont indiqués en fonction de leur groupe professionnel ou de leur qualification (EPD ES, étudiants EPD ES, ES/HES, ASSC, assistante en soins / autres).

A Effectif REEL du personnel du service complet d'anesthésie (tous les (Tous les employés du service pour la réalisation des anesthésies et les prestations dans les domaines suivants (salle de réveil, IMC, service d'antalgie etc.))

Nombre de médecins spécialistes	<input type="text"/>	Le total est calculé automatiquement à partir des données suivantes	Nombre de médecins en formation post graduée	<input type="text"/>
Nombre d'infirmiers (tous; dipl., en form., assistant en soins, IMC, SI, antalgie, recherche, autre)	<input type="text"/>		Nombre d'autres postes (par ex. administration, assistantes médicales, secrétaires)	<input type="text"/>
Nombre d'EPD ES	<input type="text"/>			
Nombre d'étudiant EPD ES	<input type="text"/>			
Nombre de diplômée ES/HES	<input type="text"/>			
Nombre d'ASSC	<input type="text"/>			
Nombre d'assistante en soins / autre	<input type="text"/>			

Veuillez indiquer le nombre d'infirmiers de chaque groupe professionnel

Autres : par ex. infirmiers de bloc opératoire pour le positionnement de patient, personnel logistique, service de nettoyage

Le personnel administratif de l'anesthésie (secrétariat, assistantes médicales pour les consultations etc.) est inscrit ici et non pas parmi le personnel soignant

Dans les sections suivantes, nous vous demandons d'indiquer le travail de votre personnel dans les différents domaines spéciaux. Pour des exemples de calculs des emplois, voir : [i](#)
En arrière-plan, ces données relatives au personnel sont soustraites du total (A), de sorte que l'effectif pour l'anesthésie au sens propre en résulte dans la dernière section (B).



Programme A-QUA_{CH} de la SSAPM

Monitoring de la qualité de l'anesthésie en Suisse

Prise en charge postopératoire

Présence d'une salle de réveil et mise en place de personnel par votre service ? Oui Non

Sind die Pflegepersonen des Aufwachraums/Wachsaals auf Ihrem Stellenplan ? Oui Non

Direction médicale par votre service Oui Non

Nombre de lits (places)

Nombre de cas / an

Occupation en heures / an

Nombre de médecins spécialistes ?

Nombre de médecins en formation post graduée ?

Nombre d'infirmiers (tous; dipl., en form., assistant en soins, autre) ?

Nombre d'autres postes (par ex. administration, assistantes médicales, secrétaires) ?

Nombre d'EPD ES

Nombre d'étudiant EPD ES

Nombre de diplômée ES/HES

Nombre d'ASSC

Nombre d'assistante en soins / autre

Les infirmiers de la salle de réveil qui participent à la prise en charge du service d'antalgie aiguë sont saisis dans la section "Service d'antalgie aiguë" ci-dessous et déduits en conséquence ici

Présence de soins intermédiaires (IMC/soins continus) et mise en place de personnel par le service d'anesthésie ? Oui Non

Direction médicale par votre service Oui Non

Nombre de lits (moyenne de lits en service par an)

Nombre de médecins spécialistes ?

Nombre de médecins en formation post graduée ?

Nombre d'infirmiers (tous; dipl., en form., assistant en soins, autre) ?

Nombre d'autres postes (par ex. administration, assistantes médicales, secrétaires) ?

Nombre d'EPD ES

Nombre d'étudiant EPD ES

Nombre de diplômée ES/HES

Nombre d'ASSC

Nombre d'assistante en soins / autre

Présence de soins intensifs et mise en place de personnel par votre service ? Oui Non

Direction médicale par votre service Oui Non

Nombre de lits (moyenne de lits en service par an)

Nombre de médecins spécialistes ?

Nombre de médecins en formation post graduée ?

Nombre d'infirmiers (tous; dipl., en form., assistant en soins, autre) ?

Nombre d'autres postes (par ex. administration, assistantes médicales, secrétaires) ?

Nombre d'EPD ES

Nombre d'étudiant EPD ES

Nombre de diplômée ES/HES

Nombre d'ASSC

Nombre d'assistante en soins / autre



Programme A-QUA_{CH} de la SSAPM

Monitoring de la qualité de l'anesthésie en Suisse

Autres tâches de votre service

Oui Non

OP Management

Nombre de médecins spécialistes ⓘ

Nombre de médecins en formation post graduée ⓘ

Nombre d'infirmiers (tous; dipl., en form., assistant en soins, autre) ⓘ

Nombre d'autres postes (par ex. administration, assistantes médicales, secrétaires) ⓘ

Nombre d'EPD ES

Nombre d'étudiant EPD ES

Nombre de diplômée ES/HES

Nombre d'ASSC

Nombre d'assistante en soins / autre

Les infirmiers qui s'occupent par exemple du poste de commande du bloc opératoire ou qui exercent d'autres fonctions de gestion doivent être inscrits ici. Ils ne participent pas aux prestations d'anesthésie au sens strict

Enseignement et recherche

Oui Non

Nombre de médecins spécialistes ⓘ

Nombre de médecins en formation post graduée ⓘ

Nombre d'infirmiers (tous; dipl., en form., assistant en soins, recherche, autre) ⓘ

Nombre d'autres postes (par ex. administration, assistantes médicales, secrétaires) ⓘ

Nombre d'EPD ES

Nombre d'étudiant EPD ES

Nombre de diplômée ES/HES

Nombre d'ASSC

Nombre d'assistante en soins / autre

Les infirmiers qui participent à un pourcentage défini à la formation théorique et pratique, doivent être inscrits ici. Ex: EPD ES, advanced nurse practice (ANP)

Autre

Oui Non

Nombre de médecins spécialistes ⓘ

Nombre de médecins en formation post graduée ⓘ

Nombre d'infirmiers (tous; dipl., en form., assistant en soins, autre) ⓘ

Nombre d'autres postes (par ex. administration, assistantes médicales, secrétaires) ⓘ

Nombre d'EPD ES

Nombre d'étudiant EPD ES

Nombre de diplômée ES/HES

Nombre d'ASSC

Nombre d'assistante en soins / autre

Si d'autres infirmiers ont été saisis dans la section A, qui ne sont pas impliqués dans les prestations d'anesthésie au sens strict, comme par ex. les infirmiers de bloc opératoire, le personnel logistique, le service de nettoyage, ils doivent être saisis ici



Programme A-QUA_{CH} de la SSAPM

Monitorage de la qualité de l'anesthésie en Suisse

B Niveaux de personnel efficaces pour l'anesthésie au sens strict

Les chiffres suivants ont été calculés et donnent le nombre de personnes (en FTE) avec lesquelles vous effectuez vos services d'anesthésie (y compris l'évaluation préopératoire, les heures de consultation, l'administration, etc.)

médecins spécialistes	<input type="text"/>
médecins en formation post graduée	<input type="text"/>
infirmiers (tous; dipl., en form., assistant en soins, autre)	<input type="text"/>
Nombre d'EPD ES	<input type="text"/>
Nombre d'étudiant EPD ES	<input type="text"/>
Nombre de diplômée ES/HES	<input type="text"/>
Nombre d'ASSC	<input type="text"/>
Nombre d'assistante en soins / autre	<input type="text"/>
autres postes (par ex. administration, assistantes médicales, secrétaires)	<input type="text"/>

Les chiffres présentés ici ont été calculés en arrière-plan à partir des entrées précédentes (section A moins les sections suivantes).

Ils indiquent l'effectif REEL pour la fourniture des prestations d'anesthésie au sens strict. La NOUVELLE indication différenciée du personnel infirmier à partir de l'année de saisie 2022 ne devrait pas modifier sensiblement le total précédent.

En cas de changements structurels ou organisationnels importants du service, entraînant une différence significative des chiffres par rapport à l'année précédente, nous vous prions de fournir des informations explicatives dans le champ de remarques ci-dessous.

Données / feedback sur l'enquête

Temps requis pour remplir le questionnaire

Commentaires, possibilités d'amélioration: Y a-t-il des problèmes de fonctionnement ou de structure dans votre service, qui ne peuvent être traités avec le formulaire ? Lesquels?

Commentaires, possibilités d'amélioration: Avez vous des propositions pour améliorer le questionnaire?