

Facteurs de la grille ALARM	Éléments de contexte - Causes identifiées
Facteurs liés au patient	<ul style="list-style-type: none"> • Jeune patient qui ne présente aucun antécédent médical. • Contexte familial difficile, puisque le couple est dans une dynamique de séparation conflictuelle. A noter que cet élément n'a pas été signalé par la maman du jeune patient, et pas détectée par les professionnels de santé.
Facteurs liés aux tâches à accomplir	<ul style="list-style-type: none"> • La procédure institutionnelle concernant l'autorisation d'opérer d'un patient mineur est valide au sein de l'établissement. Sa relecture attentive dans les suites de cet incident montre un manque de précision pour ce qui concerne les parents séparés ou en situation de séparation : pas de signature des 2 parents détenteurs de l'autorité parentale obligatoire. • Ce process précise que ce document administratif doit être initié dans les suites de la consultation chirurgicale. Dans le cas présent, l'assistante du chirurgien se souvient de l'avoir remis à la maman qui devait le ramener lors de la consultation d'anesthésie du lendemain. • Les différents points de contrôles sur la présence du document dans le dossier du patient sont également prévus dans la procédure : consultation d'anesthésie, service d'hospitalisation à l'admission, bloc opératoire (équipe chirurgicale, équipe anesthésique).
Facteurs liés à l'individu (personnel de la structure)	<ul style="list-style-type: none"> • Chaque professionnel de santé impacté par la réalisation ou le contrôle de la présence de ce document dans le dossier a été interrogé dans le cadre de cette analyse systémique : <ul style="list-style-type: none"> ○ l'assistante administrative du chirurgien : n'a pas pris le temps de clore le dossier administratif. Sa charge de travail était lourde ce jour là, avec 3 rajouts de consultations au planning du chirurgien et des sollicitations téléphoniques nombreuses. ○ l'infirmière en charge de l'accueil du jeune patient et de sa famille en secteur ambulatoire a occulté ce point essentiel et s'est polarisée uniquement sur la présence du consentement éclairé. L'équipe dans sa globalité insiste sur le fait que le nombre de patients pris en charge ce jour là était très élevé. ○ les équipes chirurgicales et anesthésiques au Bloc Opératoire également, avec un temps de contrôle dédié à la bonne présence du matériel pour réaliser l'intervention chirurgicale et un temps de contrôle des documents administratifs avoués comme minimalistes, avec un focus attentif fait sur l'identité du patient, vulnérabilité identifiée de la chirurgie pédiatrique dans la cartographie des risques de ce secteur médico-technique. Tous précisent également que le programme opératoire était anormalement lourd. Il convient également de préciser que ce point n'avait pas été biffé sur la check list HAS.
Facteurs liés à l'équipe	<ul style="list-style-type: none"> • La communication au sein du service est qualifiée comme satisfaisante entre les différents acteurs. • Aucune mention de ce document dans le dossier patient, à aucune étape de la prise en charge. • Chaque professionnel de santé connaît la répartition des tâches, et chacun a reconnu devoir réaliser ce contrôle. • La responsable du secteur, disponible pour apporter de l'aide lorsque la

	charge de travail devient problématique, était en formation.
Facteurs liés à l'environnement de travail	<ul style="list-style-type: none"> • Il n'existe pas de procédure spécifique pour alerter les responsables lorsque la charge de travail en secteur d'hospitalisation est importante. • La régulation hebdomadaire du programme au Bloc Opératoire a laissé passer cette charge de travail inhabituelle en espérant qu'une autre salle d'opération puisse le décharger. • Le Dossier Patient Informatisé n'est pas paramétré pour un contrôle automatique de cet élément.
Facteurs liés à l'organisation et au management	<ul style="list-style-type: none"> • C'est le Directeur Général qui réalise les arbitrages concernant la répartition financière sur les différentes lignes budgétaires de l'Etablissement. • C'est le responsable des équipes paramédicales qui réalise les arbitrages sur les renforts possibles à mobiliser en fonction de la charge de travail. • Il n'existe pas dans l'établissement d'outil pouvant déterminer cette charge de travail à partir des typologies de patients accueillis.
Facteurs liés au contexte institutionnel	<ul style="list-style-type: none"> • Le contexte financier de l'Etablissement montre un déficit structurel depuis plusieurs exercices. Le renfort des équipes lors des charges de travail lourdes n'est pas culturel. • Dans le cadre du bilan annuel des EI déclarés, plusieurs incidents en lien avec une charge de travail élevée sont à retenir.