



Communiqué de presse OMS/20
25 juin de 2008

CREATION PAR L'OMS D'UN NOUVEL OUTIL POUR SECURISER LES INTERVENTIONS CHIRURGICALES PARTOUT DANS LE MONDE

25 JUIN 2008 | GENÈVE/ WASHINGTON – Avec actuellement 234 millions d'interventions chirurgicales majeures pratiquées chaque année, soit une pour 25 personnes, et des études indiquant des complications, voire des décès, pour une proportion non négligeable d'entre elles, l'Organisation mondiale de la Santé (OMS) publie une nouvelle liste de contrôle pour la sécurité à l'intention des équipes chirurgicales dans les blocs opératoires, dans le cadre de son action pour rendre la chirurgie plus sûre partout dans le monde.

« Les traumatismes et les décès évitables dus à la chirurgie sont une source croissante de préoccupation, déclare le Dr Margaret Chan, Directeur général de l'OMS. L'utilisation de cette liste de contrôle est le meilleur moyen de réduire les erreurs chirurgicales et d'améliorer la sécurité des patients. »

Plusieurs études ont montré que, dans les pays industrialisés, de graves complications surviennent dans 3 à 16 % des interventions sur les patients hospitalisés, avec des taux d'incapacité définitives et de mortalité d'environ 0,4 à 0,8 %. Dans les pays en développement, les taux de mortalité seraient de 5 à 10 % pour les interventions majeures, selon certaines études. On signale que la mortalité imputable à la seule anesthésie générale serait de 1 sur 150 dans certaines régions d'Afrique subsaharienne. Les infections et les autres complications postopératoires posent aussi un grave problème dans le monde. Selon ces études, la moitié d'entre elles pourraient être évitées.

« Depuis plus d'un siècle, la chirurgie est devenue un élément essentiel des systèmes de santé dans le monde entier, explique le Dr Atul Gawande, chirurgien et professeur à Harvard. Bien qu'on ait fait de grands progrès au cours des dernières décennies, il est consternant de constater à quel point la qualité et la sécurité des soins chirurgicaux varient dans le monde. L'initiative « une chirurgie sûre sauve des vies » (« Safe Surgery Saves Lives ») vise à changer la situation en améliorant les normes auxquelles les patients peuvent s'attendre partout dans le monde. »

Cette initiative est une collaboration, dirigée par l'École de Santé publique de Harvard, à laquelle participent plus de 200 associations médicales nationales et internationales et des ministères de la santé pour tenter d'atteindre l'objectif de réduire le nombre des décès et des complications évitables en chirurgie. Désormais, la liste de contrôle OMS pour la sécurité en chirurgie, mise au point sous la direction du Dr Gawande, détermine un ensemble de normes de sécurité applicables dans tous les pays et dans toutes les situations sanitaires.

Les résultats préliminaires obtenus avec un millier de patients sur huit sites pilotes dans le monde entier montrent que la liste a permis de presque doubler la probabilité que les patients bénéficient de soins chirurgicaux répondant à des normes suffisantes. L'utilisation de la liste dans les sites pilotes a fait passer le respect de ces normes de soins de 36 à 68 % et, dans certains hôpitaux, à des niveaux proches de 100 %. On a ainsi obtenu une diminution sensible du nombre des complications et des décès dans ce groupe. Les résultats définitifs sur les effets de cette liste de contrôle devraient être connus au cours des prochains mois.

La liste de contrôle définit trois phases dans les interventions chirurgicales, chacune correspondant à une période spécifique dans le cours normal du travail : avant l'induction de l'anesthésie, avant l'incision et avant la sortie du patient du bloc opératoire. Au cours de chacune de ces phases, un coordonnateur de la liste doit être autorisé à confirmer que l'équipe a fait toutes les tâches nécessaires avant de pouvoir continuer. Par exemple il vérifie, avant l'induction de l'anesthésie, que le site de l'intervention a été marqué et que les allergies connues du patient ont été notées ou, avant la sortie du bloc opératoire, que les instruments, les éponges et les aiguilles ont été comptés.

Les lignes directrices et la liste de contrôle de l'OMS publiées aujourd'hui sont une première édition. Elles seront finalisées avant leur diffusion fin 2008, quand l'évaluation mondiale des 8 sites pilotes sera terminée.

Notes aux rédactions :

* Pour en savoir plus sur le deuxième défi pour la sécurité mondiale des patients « Une chirurgie sûre sauve des vies », consulter <http://www.who.int/patientsafety/>

* L'Alliance mondiale pour la sécurité des patients est un programme de l'Organisation mondiale de la Santé qui a démarré en 2004. Elle est présidée par Sir Liam Donaldson, Directeur général de la Santé au Royaume-Uni. Pour en savoir sur les travaux de l'Alliance, consulter : www.who.int/patientsafety/en/

* L'Alliance mondiale pour la sécurité des patients publie son rapport 2006-2007 et son programme pour 2008-2009 le 25 juin 2008. Pour en savoir plus sur les rapports de l'Alliance, consulter : www.who.int/patientsafety/en/

Pour plus d'informations, veuillez prendre contact avec :

Edward Kelley, Mobile : +41 79 509 0645, Courriel : kelleve@who.int

Martin Fletcher, Tel : +44 7980 616 992, Courriel : martin.fletcher@npsa.nhs.uk

Tous les communiqués de presse, aide-mémoire et autres documents d'informations OMS pour les médias peuvent être consultés sur www.who.int