

5.9.2. Grille d'évaluation des procédures et processus au bloc opératoire et à la salle de réveil

Critère	Date	Heure	C	N/C	N/A
Date et heure d'arrivée de l'utilisateur au CH			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Demande d'accès à la salle d'opération			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Application des mécanismes relatifs au système de garde			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Date et heure de l'arrivée en salle d'opération			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Date et heure du début de l'opération			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Commentaires :					

Légende :

C :	Conforme
NC :	Non conforme
NA :	Non applicable