

Mission Spicmi

Surveillance et prévention du risque infectieux en chirurgie et médecine interventionnelle

Partie « Prévention »

Les nouveautés pour 2020

D. Verjat-Trannoy, C. Daniel

Contexte

Principe : regroupement des activités de prévention et de surveillance sur un même thème

Prévention : promotion + évaluation (EPP)

Evaluation : jusqu'à présent outils nationaux du GREP HH

Dernière évaluation nationale en secteur chirurgical : audit «POP» (2007) – PCO/observation

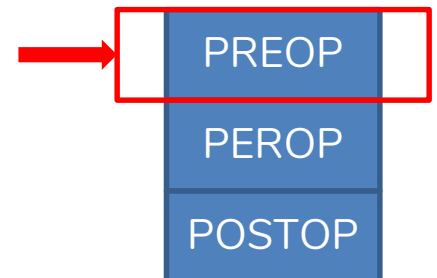
Modules optionnels Iso-Raisin sur PCO et ATBP associés à la surveillance

Secteur chirurgical : nombreux thèmes (à prioriser)

Thèmes prioritaires 2020 : PCO/ATBP

→ 1^{ère} action proposée

→ en parallèle de la mise en place du nouveau système de surveillance





Objectifs

- Assurer un minimum de continuité avec le système précédent pour les ES souhaitant travailler dans ce secteur
 - Réaliser un état des lieux des *pratiques réelles* en début de programme → campagne nationale d'évaluation 2020
 - Comparer aux référentiels nationaux existant pour les 2 sujets actualisés assez récemment (SF2H 2013/2016, SFAR 2018)
- valorisation des bonnes pratiques constatées
- identification des écarts, plan d'action, réévaluation

Intérêt à l'échelle locale, régionale, nationale

Méthode

Un outil d'évaluation « clé-en-mains » a été élaboré par le groupe de travail « Spicmi Prévention »

- 1 seule grille intégrant les 2 thèmes → outil « PREOP » 
« **Observation des pratiques préopératoires au bloc de chirurgie** »
- 1 guide de l'auditeur, 1 guide méthodologique, des diaporamas 

Outils en accès libre

Disponible sur la page « Spicmi » du site du CPias IDF

- 1 application + 1 manuel informatique 

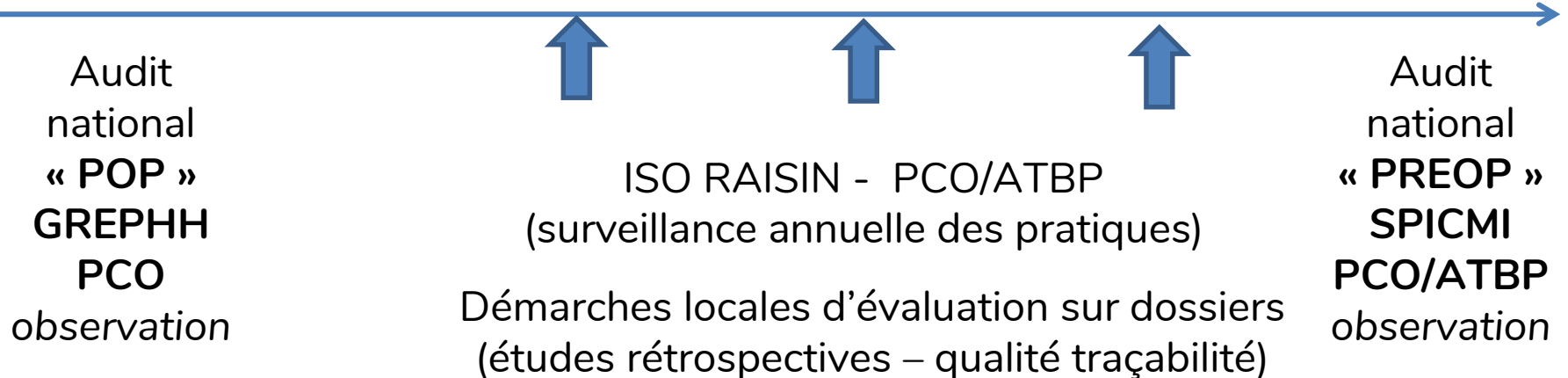
Accès via une inscription au programme

A terme : tout sera disponible sur la Plateforme « Spicmi » en cours de préparation

Une évaluation par observation

2007

2020



Ou en est-on
en 2020 ?

- Voir en détail comment les pratiques sont réalisées :
- en amont de la survenue d'événements infectieux
 - dans un contexte d'allègement des recommandations

Principe de l'outil PREOP

Observation de l'arrivée du patient au bloc jusqu'à l'incision

Exemple de matinée dans les blocs :

Patient n° 1

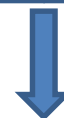


Changement de salle, d'équipe ou de spécialité

Patient n° 2



Patient n° 3



Pour simplifier l'outil et faciliter la mise en œuvre

Une évaluation restreinte :

- aux mesures de prévention du risque infectieux
- à certaines spécialités (incision peau saine)
- aux mesures de prévention communes à toutes les spécialités

6 étapes
du parcours patient
(douche → incision)

7 questions
principales
+ sous-questions

des items créés
en référence aux
dernières
recommandations

Auditeur : /___/___/ N° de grille : /___/___ ES : /___/___ Bloc : /___/___ Salle : /___/___ Date : /___/___/___

Outil « PREOP » : Observation des pratiques préopératoires au bloc de chirurgie (de l'arrivée du patient au bloc jusqu'à l'incision)

Chirurgie programmée : Mode d'hospitalisation : ambulatoire conventionnelle Poids (kg) : /___/___/___ Taille (m) : /___/___/___ Date admission : /___/___/___

Acte chirurgical (principal) : /___/___/___ / Code acte* : /___/___/___ Spécialité** : /___/___/___ / Classe Anatomique : /___/___/___ (1 à 4)

Thème	Question	Réponse	Modes de recueil / précisions		
Douche	1-Au moins une douche/toilette complète réalisée ?	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	1 ^{ère} Intention : Question au patient	2 ^{ème} Intention : Question à l'IDE	3 ^{ème} Intention : Document traçabilité
	Si oui : Lieu(x) et moment(s) de réalisation ?	<input type="checkbox"/> à domicile → <input type="checkbox"/> la veille au soir <input type="checkbox"/> le jour-même <i>(plusieurs lieux et moments possibles)</i>			
		<input type="checkbox"/> dans l'ES → <input type="checkbox"/> la veille au soir <input type="checkbox"/> le jour-même			
	Savon utilisé pour la dernière douche/toilette	<input type="checkbox"/> savon antiseptique <input type="checkbox"/> savon			
Dépilation	2- Site opératoire dépilé ?	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	Question au patient	Question à l'IDE	Document traçabilité
	Si oui : a-Lieu(x) et méthode de dépilation <i>(plusieurs lieux possibles)</i>				
	b-Justification				
Antibio Prophylaxie	3- Administration d'antibiotique en cours	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	Observation	Question au personnel d'anesthésie	Document traçabilité
	Si oui : a-Lieu d'administration	<input type="checkbox"/> en service			
	b-Molécule privilégiée	Molécule A : /___/___/___ dose moléculaire A : /___/___ <input type="checkbox"/> g <input type="checkbox"/> mg			
		Molécule B : /___/___/___ dose moléculaire B : /___/___ <input type="checkbox"/> g <input type="checkbox"/> mg			
	c-Heure exacte d'administration ?	/___/___/___h /___/___/___min			
Nettoyage PEAU saine	4- Nettoyage/détersion du site opératoire réalisé ?	<input type="checkbox"/> oui (savon doux) <input type="checkbox"/> oui (savon ATS) <input type="checkbox"/> non	Observation		
	5- Présence de souillures visibles ?	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non			« Souillures » : cf. guide auditeur
Antiseptie PEAU saine	6-Antiseptie/désinfection du site opératoire réalisée ?	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	Observation		
	Si oui : a-Nom du produit appliqué? <i>(nom commercial)</i>	/___/___/___ /___/___/___ % Préciser le type de solution : <input type="checkbox"/> alcoolique <input type="checkbox"/> aqueuse			« Application » : cf. guide auditeur
	b-Application large du produit ?	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non			
	c-Application avec un support ?	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non			
	d-Application débutant par la ligne d'incision ?	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non			
	e-Heure exacte de FIN d'application du produit ?	/___/___/___h /___/___/___min			Horloge/pendule/scope
	f-Séchage spontané du produit ?	<input type="checkbox"/> oui (sans intervention extérieure) <input type="checkbox"/> non			« Séchage » : cf. guide auditeur
	g-Attente du séchage complet du produit ?	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non			
INCISION	7-Heure exacte de l'incision ?	/___/___/___h /___/___/___min			Horloge/pendule/scope

Réplas/Spicmi/CPias IDE/Audit PREOP/Février 2020 *à coder ultérieurement en vue de la saisie informatique **spécialité chirurgicale correspondant à l'acte

1 grille par patient
(recto)

Un mode de recueil
rappelé
directement
sur la grille

Des réponses
majoritairement
en oui/non

Des analyses
automatisées

DOUCHE
Au moins 1 douche
réalisée

DEPILATION
Si réalisée :
Justification
Méthode

ATBP
Si réalisée :
avant
l'incision/délai
Molécule(s)/dose(s)
adaptées
Adaptée à
l'intervention

NETTOYAGE/DETERSION
Peau saine
Réalisé si souillures
visibles

ANTISEPSIE
Peau saine
Type de produit
Mode d'application
Mode de séchage
Délai

INCISION

Tests et relectures de la grille

- **Membres du groupe de travail et leurs collègues professionnels de santé des blocs**
 - **Etudiants IBO de 2^{ème} année** (N = 80) dans le cadre d'un partenariat entre une école d'infirmières spécialisées et 10 hôpitaux (N = 11 spécialités chirurgicales, 205 grilles)
 - **Professionnels de santé** volontaires de la France entière (N = 20) : hygiénistes (PH, cadres, infirmières), chirurgiens, infectiologues, ... (experts désignés par les différents CPias)
- **Applicable en établissements publics, privés, Espic**
- **Dans toutes les spécialités chirurgicales concernées**

Organisation de l'audit

Prérequis à l'évaluation

- Validation du projet en CME, CLIN, conseil de bloc
- Programmation de l'audit :
consultation du programme opératoire
 - la semaine précédente
 - puis la veille/le jour-même

Champs et méthodologie de l'audit

- **En chirurgie uniquement**, conventionnelle et ambulatoire
- Toutes les interventions
 - avec incision de la peau saine au niveau du site cutané principal
 - chez l'adulte (> 15 ans)
 - avec ou sans antibioprophylaxie (ATBP)
 - quelle que soit la classe Altemeier
 - hors urgences
- Toutes les spécialités excepté les chirurgies ophtalmologique et maxillo-faciale et la stomatologie
- Toutes les chirurgies excepté les chirurgies infantile/pédiatrique et traumatologique et les urgences chirurgicales

Stratégie d'évaluation

- 1^{ère} année (2020) : « Etat des lieux »
 - Recueil : à partir de février 2020
 - Saisie informatique : jusqu'à fin décembre 2020
- Observer dans un maximum de spécialités parmi celles proposées, en variant autant que possible les actes et les professionnels dans une spécialité donnée
- Identification des spécialités ayant des difficultés
→ plan d'actions - réévaluations
- Auditeurs formés à l'audit et au fonctionnement des blocs

L'outil sera mis à disposition chaque année

- Pour les réévaluations :
 - jugées nécessaires
 - après mise en place de mesures correctives
 - dans les spécialités concernées
- Programmation au choix des établissements

Exemple :

Année N : évaluation (état des lieux)

Année N+1 : mesures correctives

Année N+2 : réévaluation

Analyses (plateforme Spicmi)

Etat des lieux initial

Local : rapport, poster

→ Plan d'actions

→ Comparaison aux données nationales

National : rapport, infographies

Préparation d'outils de promotion à visée pédagogique

Réévaluations

Évolution des pratiques

WEB

Toutes les informations figurent sur la page dédiée à Spicmi (site internet du CPias IDF) : <http://www.cpias-ile-de-france.fr/surveillance/spicmi.php>

Surveillance et prévention du risque infectieux en chirurgie et médecine interventionnelle (Spicmi)

Mise à jour le 4 février 2020 Accueil > Surveillance > Iso



Le CPias Ile-de-France a été nommé par Santé Publique France pour le pilotage de la mission nationale «Surveillance et prévention du risque infectieux liés aux actes de chirurgie et de médecine interventionnelle». Cette mission a pour vocation le remplacement du réseau actuel ISO-Raisin. Cette page sera actualisée au fur et à mesure des informations disponibles.

Objectifs

- Regrouper les actions de surveillance et de prévention des ISO en une même mission gérée au niveau national en vue d'une meilleure maîtrise du risque infectieux au bloc opératoire et en chirurgie (traditionnelle et ambulatoire)
- Améliorer et harmoniser les pratiques et l'organisation dans ces secteurs et suivre l'impact des actions à l'aide d'indicateurs de process et de résultats
- Faire évoluer la surveillance des ISO vers un système moins chronophage pour les équipes (automatisation totale ou partielle) permettant de consacrer du temps à leur prévention
- Améliorer le niveau de maîtrise du risque infectieux en médecine interventionnelle, dans les secteurs identifiés comme les plus à risque.

Pour en savoir plus, consulter le [cahier des charges](#) de la mission, élaboré par Santé Publique France.



À LA UNE

Inscription !

Contenu de la page

- 🎯 Objectifs
- 📌 Présentation
- 📅 Calendrier 2020
- ✍️ Inscription
- 👤 Surveillance
- 🛡️ Prévention
- 📷 Enquêtes
- 🗨️ FAQ
- ✉️ Contacts
- 📁 Pour en savoir plus

Autres informations Spicmi Prévention

- Analyse de l'enquête PCO-DCF de décembre/janvier → résultats 1^{er} trimestre 2020
- Préparation d'un outil de «diagnostic » sur la maîtrise du risque infectieux au bloc opératoire
- Préparation d'outils de promotion+/- évaluation sur d'autres thèmes prioritaires

Membres du groupe de travail « Prévention »

- Rita Alawwa (CPias Hauts-de-France, Lille)
- Sylvie Chassy (CPias Auvergne-Rhône-Alpes, Lyon)
- Jeanne Descamps (Ecole Ibode, CHU de Rennes)
- Valentine Emler (Hôpital La Pitié-Salpêtrière, Paris)
- Laetitia Font-Dubarry (Clinique du Parc, Lyon)
- Françoise Moreau-Baumer (Hôpital Saint-Antoine, Paris)
- Nathalie Osinski (Hôpital La Pitié-Salpêtrière, Paris)
- Najet Ourdjini (Institut Gustave Roussy, Villejuif)
- Régine Pierre (CH du Haut Bugey, Oyonnax)
- Denis Thillard (CHU de Rouen)

Pilotage :

Caroline Daniel (CPias Ile-de-France, Paris)

Delphine Verjat-Trannoy (CPias Ile-de-France, Paris)

Membres du comité scientifique Spicmi

Experts hygiénistes /santé publique

(médicaux/paramédicaux)

Serge Aho (CHU de Dijon, CPias)
Gabriel Birgand (CHU de Nantes, CPias)
Sylvie Chassy (HCL, CPias)
Arnaud Florentin (CHU de Nancy)
Leslie Grammatico (CHU de Tours)
Sandra Malavaud (CHU de Toulouse)
Véronique Merle (CHU de Rouen)
Nathalie Osinski (La Pitié-Salpêtrière, Paris)
Emmanuel Piednoir (CHU de Rennes, CPias)
Régine Pierre (CH de Oyonnax)

Représentants sociétés savantes

et institutions

AFC (digestif)
AFU (urologie)
SFO (ophtalmologie)
SOFCOT (orthopédie)
HAS
SPF
UNAIBODE

Equipe Spicmi : P. Astagneau, D. Verjat-Trannoy, K. Miliani, C. Daniel, S. Villeneuve, I. Arnaud, B. Minte, K. Lebascle