

Présentation de l'audit « PREOP »

Observation des pratiques préopératoires au bloc de chirurgie

Préparation cutanée de l'opéré (PCO)

2024 : ATBP non évaluée au niveau national (nouveau référentiel Sfar)

Mission SPICMI

Contexte

Changement complet de système national

Le réseau des CClin/Arlin est devenu le réseau des CPias qui porte plusieurs missions nationales dont la mission SPICMI (CPias IDF) sous l'égide de Santé Publique France (SPF)

Spicmi : Surveillance et prévention du risque infectieux
en chirurgie et médecine interventionnelle

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

Prévention : promotion + évaluation (EPP)

Évaluation : jusqu'à présent outils nationaux du GREPHH

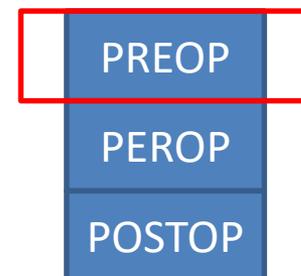
Dernière évaluation nationale en secteur chirurgical : audit «POP » (2007) – PCO/observation
Iso Raisin a proposé pendant plusieurs années des modules optionnels sur PCO et ATBP associés à la surveillance

Secteur chirurgical : nombreux thèmes (à prioriser)

Thèmes prioritaires : 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
 - Proposer un état des lieux des *pratiques réelles*
 - Comparer aux référentiels nationaux existant (SF2H 2013/2016)
- 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 → 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 page « Spicmi » du site du CPIas IDF :

<http://www.cpias-ile-de-france.fr/surveillance/spicmi.php>

- 1 application + 1 manuel informatique

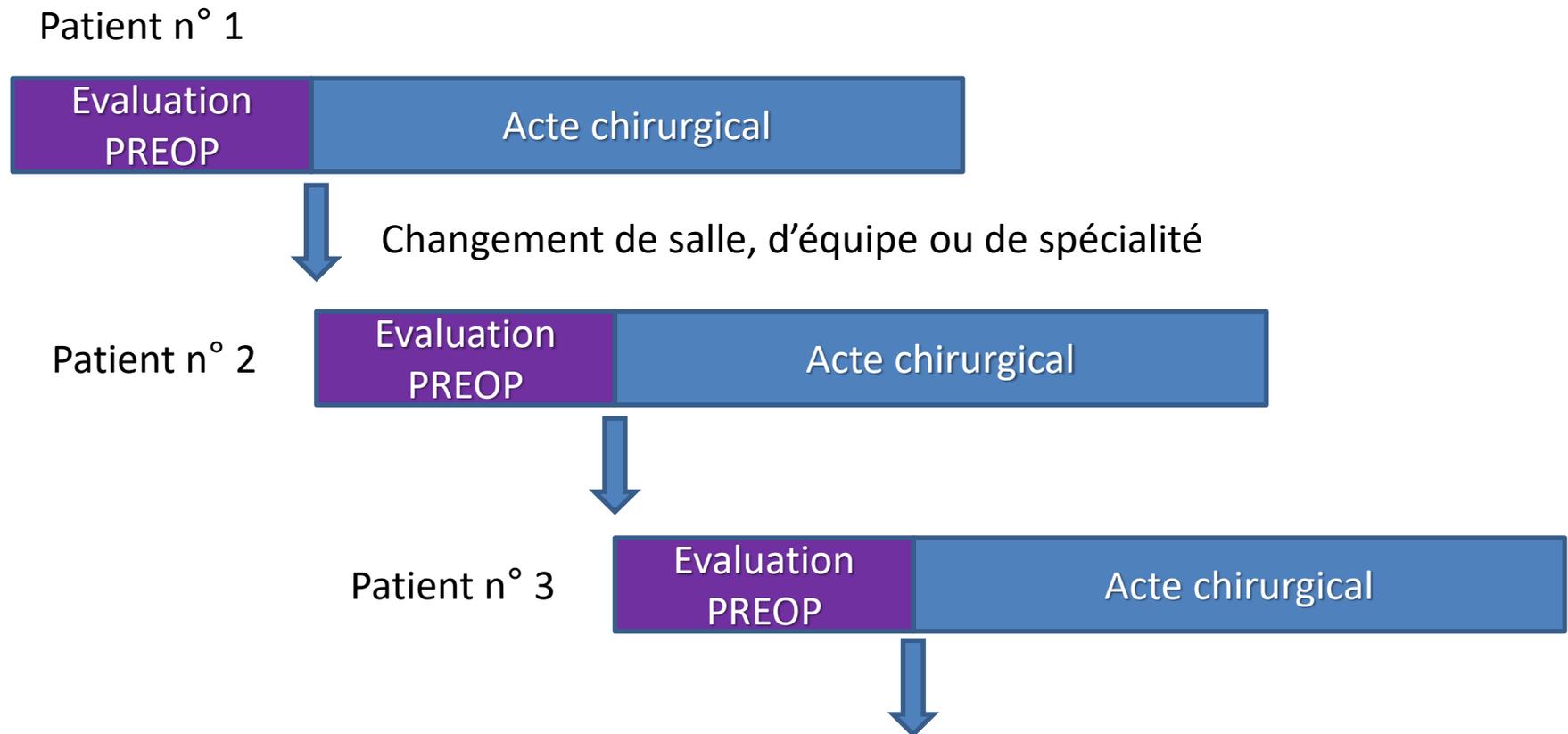
Accès sur demande

A terme : Mise en ligne sur la Plateforme « Spicmi » en cours de développement

Principe de l'outil PREOP

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

Exemple de matinée dans les blocs :



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

4 étapes
de la PCO
(douche → antiseptie)

5 questions
principales
+ sous-questions

des items créés en
référence aux
dernières
recommandations

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

Outil « PREOP » version 2024 : Observation des pratiques de PCO au bloc de chirurgie (de l'arrivée du patient jusqu'à l'incision)
Chirurgie programmée : Mode d'hospitalisation : ambulatoire conventionnelle Date d'admission du patient (jj/mm/aa) : /___/___/___/

Acte chirurgical (principal) : /___/___/ Spécialité* : /___/___/ Altemeier : /___/ (1 à 4)

Thème	Question	Réponse	Modes de recueil / précisions		
Douche	1-Nb de douches/toilettes complètes depuis la veille ?	<input type="checkbox"/> aucune <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> plus de 2			
Toilette préopératoire	a-A domicile ? (si oui, préciser le moment)	<input type="checkbox"/> OUI → <input type="checkbox"/> la veille <input type="checkbox"/> le jour-même <input type="checkbox"/> NON	1 ^{ère} intention : Question patient	2 ^{ème} intention : Question à l'f'bode	3 ^{ème} intention : Document traçabilité
	Si au moins 1 douche réalisée :	<input type="checkbox"/> OUI → <input type="checkbox"/> la veille <input type="checkbox"/> le jour-même			
	b-Dans l'établissement ? (idem)	<input type="checkbox"/> OUI → <input type="checkbox"/> la veille <input type="checkbox"/> le jour-même			
	c-Type de savon utilisé pour la dernière douche/toilette ?	<input type="checkbox"/> savon			
Traitement des pilosités	2- Site opératoire dépilé ?	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	Question au patient	Question à l'f'bode	Document traçabilité
	a-Lieu et méthode	/___/___/___/ Méthode /___/___/___/			
SITE CUTANÉ PRINCIPAL uniquement	Si oui :	<input type="checkbox"/> en service <input type="checkbox"/> au bloc	Au bloc : observation		
	b-Jeu de la dépilation (motif principal) ?	/___/___/___/ Code motif* : /___/___/___/	Question à l'f'bode/au chirurgien		
Détersion	3- Nettoyage/détersion du site opératoire réalisé ?	<input type="checkbox"/> OUI (savon doux) <input type="checkbox"/> OUI (savon ATS) <input type="checkbox"/> NON	Observation		
Nettoyage cutané	4- Présence de souillures visibles ?	<input type="checkbox"/> OUI → type de souillure : /___/___/___/ <input type="checkbox"/> NON	« Souillures » : cf. guide auditeur		
PEAU saine	5- Nombre d'applications du produit ?	<input type="checkbox"/> aucune <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> plus de 2	Observation		
Antiseptie	Pour la DERNIERE APPLICATION uniquement :		« Application » : cf. guide auditeur		
Désinfection cutanée	a-Nom du produit appliqué ? (nom commercial) /___/___/___/ % Préciser le type de solution : <input type="checkbox"/> alcoolique <input type="checkbox"/> aqueuse		« Séchage » : cf. guide auditeur		
PEAU saine	b-Application large du produit ?	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	Horloge/pendule/scope		
	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-Séchage spontané du produit ?	<input type="checkbox"/> OUI (sans intervention extérieure) <input type="checkbox"/> NON			
	f-Attente du séchage complet du produit ?	<input type="checkbox"/> OUI (peau sèche avant pose du drapage) <input type="checkbox"/> NON			
	g-Heure du début de la dernière application /___/___/___/ min				

Répias/Spicmi/CPias IDF/Audit PREOP/Janvier 2024 *spécialité chirurgicale correspondant à l'acte PCO = préparation cutanée de l'opéré

1 grille par patient (recto)

Un mode de recueil
rappelé directement
sur la grille

Des réponses
majoritairement
en oui/non

Une saisie directe
informatique
possible
(sans grille papier)

Des analyses
automatisées

PCO : les 4 étapes en détail

DOUCHE

Nb de douches
Lieux et moments
Type Savon

DEPILATION

Réalisée
Lieux
Méthode
Justification

DETERSION/NETTOYAGE CUTANE

Peau saine
Réalisée
Type de savon
Souillures visibles
(présence, nature)

ANTISEPSIE/DESINFECTION CUTANEE

Peau saine
Réalisée
Type de produit
Modes d'application
Mode de séchage
Heure de dernière application

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

Recueil : dès le début de l'année
Saisie informatique : jusqu'à fin de l'année en cours

- 1^{ère} année : « Etat des lieux »
- 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

Etat des lieux initial

Local : rapport, poster

→ Plan d'actions

→ Comparaison aux données nationales

National : rapport, infographies

Préparation supports de promotion des bonnes pratiques à visée pédagogique

Réévaluations

Évolution des pratiques

WEB

Toutes les informations figurent sur la page dédiée à Spicmi (site web du CPIas IDF)

Audit PREOP

Outil d'évaluation Preop "préparation cutanée de l'opéré et antibioprophylaxie"

Résultats nationaux :

- Rapport d'analyse multicentrique - données 2022 (septembre 2023)
- Rapport d'analyse multicentrique - données 2021 (novembre 2022)
- Rapport d'analyse multicentrique - données 2020 (décembre 2021)

Avant l'audit :

- Présentation générale
 - Période d'enquête : janvier à décembre
 - Diaporama de présentation de l'audit
- Outils de mise en oeuvre
 - Grille d'évaluation version 2024
 - Guide méthodologique
 - Synthèse des conditions de mise en oeuvre
- Formation des auditeurs
 - Guide de remplissage à destination de l'auditeur, version 2024
 - Diaporama de formation des auditeurs
 - Foire aux questions - V2
- Information des patients
 - Lettre d'information au patient (commune au volet Surveillance)

Après l'audit :

- Préparation de la saisie
 - Liste des vérifications à effectuer et informations importantes
- Saisie des données
 - Pour saisir vos données 2024, envoyez un email à spicmi.contact@aphp.fr pour demander l'application excel de l'outil Préop 2024. Vous avez jusqu'au 31 décembre 2024 pour nous retourner ce fichier rempli.
- Préparation du plan d'action
 - Guide d'aide à l'interprétation des résultats et à l'identification des axes d'amélioration - actualisation en cours
 - Fichier vierge (Excel)

Membres du groupe de travail « Prévention »

- Christine Didon (Hôpital Necker, Paris)
- Laetitia Font (GH de Saintes-Saint Jean d'Angély, Saintes)
- Françoise Moreau-Baumer (Hôpital Bichat, Paris)
- Nathalie Osinski (Hôpital Saint-Louis, Paris)
- Najet Ourdjini (Institut Gustave Roussy, Villejuif)
- Isabelle Raclot (Institut de cancérologie de Lorraine, Vandoeuvre-lès-Nancy)
- Anne Vagneur (Institut de formation des Ibode, CHU de Rennes)

Pilotage :

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

Juliette Auraix (CPias Ile-de-France, Paris)