

Enquête d'impact Audit Preop (février-avril 2023)

Grille d'enquête

ORGANISATION DE L'AUDIT		
	En quelle(s) année(s) l'audit Preop a-t-il été mené dans votre ES ? (pl. réponses possibles)	<input type="checkbox"/> 2020 <input type="checkbox"/> 2021 <input type="checkbox"/> 2022 <input type="checkbox"/> 2023
	Si l'audit a été mené sur plusieurs années , quel en était le motif ? (pl. réponses possibles)	<input type="checkbox"/> pour augmenter le nombre d'observations (insuffisantes la 1 ^{ère} fois) <input type="checkbox"/> pour compléter/augmenter le nombre de spécialités évaluées <input type="checkbox"/> pour une réévaluation après mise en place de mesures correctives <input type="checkbox"/> pour répondre aux demandes institutionnelles (direction, direction qualité) <input type="checkbox"/> pour le suivi d'un indicateur fixé localement <input type="checkbox"/> autre motif
RESTITUTION		
1	Suite à l'audit, une restitution a-t-elle pu être effectuée ? (pl. réponses possibles)	<input type="checkbox"/> aux équipes médicales et paramédicales elles-mêmes (réunions spécifiques, mail, ...) <input type="checkbox"/> aux représentants des équipes du bloc (conseil de bloc, conseils médicaux spécifiques, réunions de cadres...) <input type="checkbox"/> aux autres instances (DSI, qualité, GDR, CME...) <input type="checkbox"/> pas de restitution à ce stade
2	Si une restitution a pu être effectuée au niveau des équipes, dans quelles spécialités ? (1 réponse)	<input type="checkbox"/> dans toutes les spécialités concernées par l'audit <input type="checkbox"/> dans certaines spécialités seulement
3	Si pas de restitution ou restitution partielle, quelles difficultés avez-vous rencontré ? <i>au niveau de l'équipe d'hygiène, des équipes médico-chirurgicales (médicales/paramédicales), des instances...</i>	
PLAN D' ACTIONS et MESURES CORRECTIVES		
4	Un plan d'actions a-t-il pu être formalisé (actions programmées) ? (1 réponse)	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> en cours <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> pas nécessaire (pas d'écart majeur aux référentiels ou au protocole local)
5	Description des actions programmées, en cours ou déjà mises en œuvre	
	PCO-Traitement des pilosités <i>(préciser si concerne le rasage, la dépilation à domicile...)</i>	<input type="checkbox"/> réalisée(s) <input type="checkbox"/> en cours <input type="checkbox"/> programmée (s)
	PCO-Douche préopératoire	<input type="checkbox"/> réalisée(s) <input type="checkbox"/> en cours <input type="checkbox"/> programmée (s)

PCO-Détersion/nettoyage cutané		<input type="checkbox"/> réalisée(s) <input type="checkbox"/> en cours <input type="checkbox"/> programmée (s)
PCO-Antiseptie/désinfection cutanée <i>(préciser si concerne les produits, le mode d'application, le séchage,...)</i>		<input type="checkbox"/> réalisée(s) <input type="checkbox"/> en cours <input type="checkbox"/> programmée (s)
ATBP-Indication		<input type="checkbox"/> réalisée(s) <input type="checkbox"/> en cours <input type="checkbox"/> programmée (s)
ATBP-Moment d'administration (avant/après incision)		<input type="checkbox"/> réalisée(s) <input type="checkbox"/> en cours <input type="checkbox"/> programmée (s)
ATBP-Délai avant incision (nombre de minutes)		<input type="checkbox"/> réalisée(s) <input type="checkbox"/> en cours <input type="checkbox"/> programmée (s)
ATBP-Molécules utilisées		<input type="checkbox"/> réalisée(s) <input type="checkbox"/> en cours <input type="checkbox"/> programmée (s)
ATBP-Doses <i>(préciser si concerne l'adaptation posologique)</i>		<input type="checkbox"/> réalisée(s) <input type="checkbox"/> en cours <input type="checkbox"/> programmée (s)
6	Quelles difficultés avez-vous éventuellement rencontrées dans la mise en place du plan d'actions ou des mesures correctives ?	
REEVALUATION		
7	Une réévaluation des pratiques a-t-elle été réalisée ou est-elle prévue ? (plusieurs réponses possibles)	<input type="checkbox"/> oui, elle a été réalisée en 2021 <input type="checkbox"/> oui, elle a été réalisée en 2022 <input type="checkbox"/> oui, elle est prévue pour 2023 <input type="checkbox"/> non, pas pour l'instant
ET POUR LA SUITE...(besoins, communication)		
8	Pour compléter vos outils locaux, auriez-vous besoin de supports nationaux pour faciliter l'amélioration des pratiques ? Quelles sont vos suggestions ?	
9	Seriez-vous intéressés par une communication sur vos actions en vue d'une diffusion par la mission Spicmi (journée nationale, e-plateforme...) ? (1 réponse)	<input type="checkbox"/> oui, présentées par mon équipe <input type="checkbox"/> oui, relayées par l'équipe Spicmi (anonymement si besoin) <input type="checkbox"/> non, pas pour l'instant

Merci pour votre contribution !