

Présentation de l'audit « PREOP »

Observation des pratiques préopératoires au bloc de chirurgie

Préparation cutanée de l'opéré (PCO) et Antibioprophylaxie (ATBP)

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

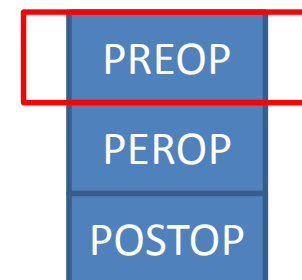
Dernière évaluation nationale en secteur chirurgical : audit «POP » (2007) – PCO/observation
Iso Raisin a proposé pendant plusieurs années des modules optionnels sur PCO et ATBP associés à la surveillance

Secteur chirurgical : nombreux thèmes (à prioriser)

Thèmes prioritaires 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 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 page « Spicmi » du site du CPIas IDF :

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

- 1 application + 1 manuel informatique

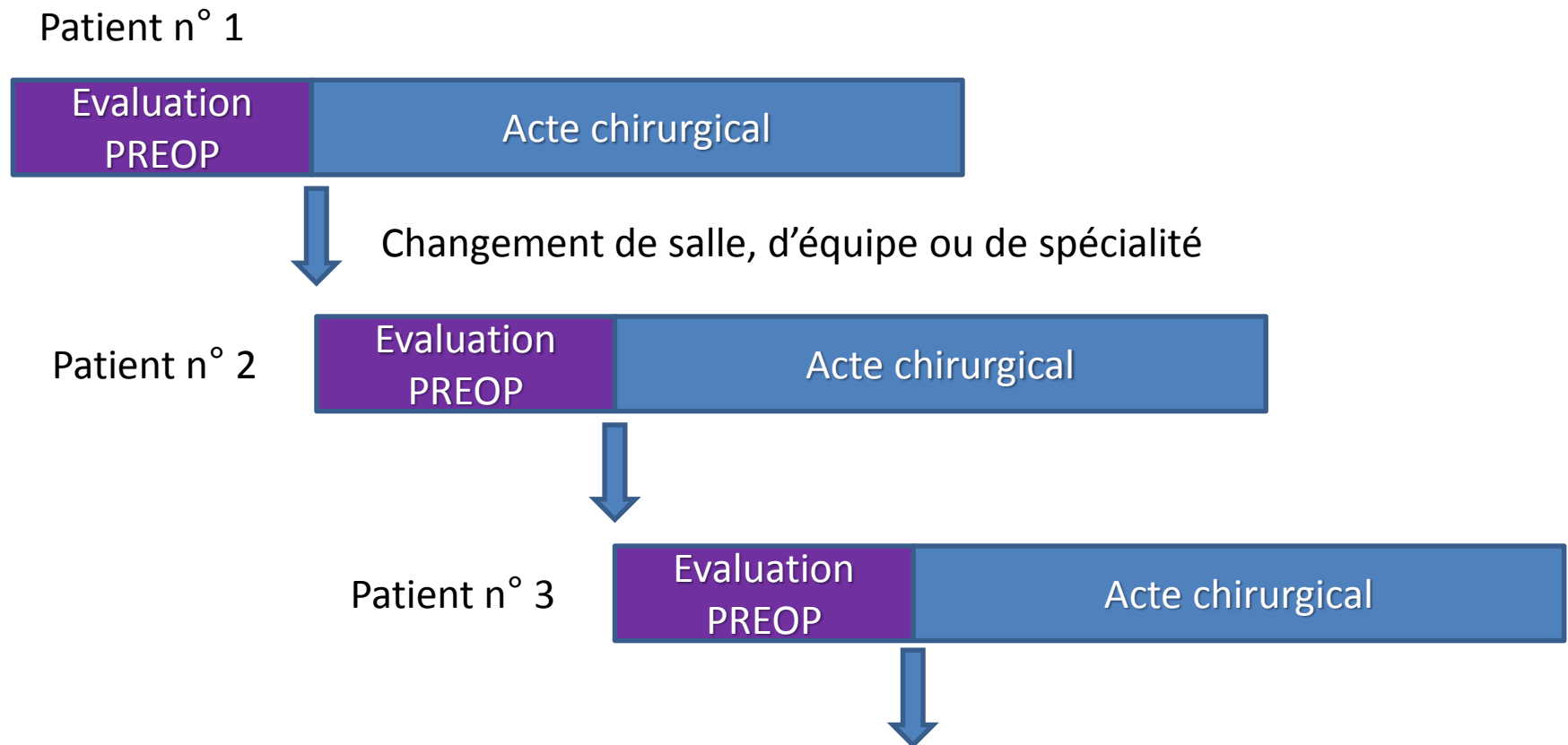
Accès via une inscription au programme

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

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

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 Altermejer: /___/___/ (1 à 4)

Thème	Question	Réponse	Modes de recueil / précisions		
Douche préopératoire	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'ibode	3 ^{ème} intention : Document traçabilité
	Si oui : Lieu(x) et moment(s) de réalisation ? (plusieurs lieux et moments possibles)	<input type="checkbox"/> à domicile → <input type="checkbox"/> la veille <input type="checkbox"/> le jour-même <input type="checkbox"/> dans l'ES → <input type="checkbox"/> la veille <input type="checkbox"/> le jour-même			
	Savon utilisé pour la dernière douche/toilette	<input type="checkbox"/> savon antiseptique <input type="checkbox"/> savon non antiseptique			
Dépilation	2- Site opératoire dépilé ?	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> zone de peau à inciser	Question au patient	Question à l'ibode	Document traçabilité
	Si oui : a- Lieu(x) et méthode de dépilation (plusieurs lieux possibles)	<input type="checkbox"/> à domicile → mét...			
Antibio Prophylaxie	3- Administration d'antibiotique ?	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non car antibiothérapie déjà en cours	Au bloc : observation		
	Si oui : a- Lieu d'administration	<input type="checkbox"/> au bloc → lieu: /___/___/ <input type="checkbox"/> en service	Observation	Question au personnel d'anesthésie	Document traçabilité
	b- Molécule(s) administrée(s)	Molécule A: /___/___/ dose molécule: /___/___/ <input type="checkbox"/> g <input type="checkbox"/> mg Molécule B: /___/___/ dose molécule: /___/___/ <input type="checkbox"/> g <input type="checkbox"/> mg			
	c- Heure exacte de FIN d'administration ?	/___/___/h /___/___/ min	Horloge/pendule/scope		
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? (nom commercial)	/___/___/ /___/___/ % Préciser le type	de solution : <input type="checkbox"/> alcoolique <input type="checkbox"/> aqueuse		
	b- Application large du produit ?	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	« Application » : cf. guide auditeur		
	c- Application avec un support ?	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	Horloge/pendule/scope		
	d- Application débutant par la ligne d'incision ?	<input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	« Séchage » : cf. guide auditeur		
	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			
	g- Séchage complet du produit ?	<input type="checkbox"/> oui (attente du séchage) <input type="checkbox"/> non			
INCISION	7- Heure exacte de l'incision ?	/___/___/h /___/___/ min	Horloge/pendule/scope		

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

DOUCHE

Nb de douches
Lieux et moments
Type Savon

DEPILATION

Réalisée
Lieux
Méthode
Justification

ATBP

Réalisée
Lieux
Molécule/dose
Heure

délai

NETTOYAGE/DETERSION

Peau saine
Réalisée
Souillures visibles

ANTISEPSIE

Peau saine
Réalisée
Type de produit
Modes d'application
Séchage

INCISION

Heure

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 d'évaluation : « 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 (plateforme Spicmi)

Etat des lieux initial

Local : rapport

→ Plan d'actions

→ Comparaison aux données nationales

National : rapport, infographies

Préparation d'outils de promotion à visée pédagogique

Réévaluations

Évolution des pratiques locales

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 15 février 2022 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.

Points clés - 15 février 2022

SURVEILLANCE 2021 : 15 février - Démarrage de l'importation de vos données. Vous avez jusqu'au 15 mars 2022.

AUDIT PRÉOP : Mise en ligne du [rapport](#) des données 2020.

Charte d'engagement : indispensable pour pouvoir vous connecter à la plateforme. [Charte](#).

A VOS AGENDAS : Webinaire "Principes, objectifs et résultats" le 10 mars 2022.



À LA UNE

Rapport audit Préop

Accès rapide :

- 🎯 Objectifs
- 📅 Calendrier 2021/2022
- 💻 Plateforme
- 📝 Inscription
- 👥 Surveillance
- 🛡️ Prévention
- 🗓️ Webinaire 15 juin 2021
- 📷 Enquêtes
- ✉️ Contacts
- 🎁 Pour en savoir plus

Membres du groupe de travail « Prévention » (2022)

- Rita Alawwa (CPias Hauts-de-France, Lille)
- Sylvie Chassy (CPias Auvergne-Rhône-Alpes, Lyon)
- Caroline Daniel (Hôpital Avicenne, Bobigny)
- Jeanne Descamps (CHU de Rennes)
- Christine Didon (Hôpital Necker, Paris)
- Laetitia Font-Dubarry (Clinique Pasteur, Royan)
- Françoise Moreau-Baumer (Hôpital Bichat, Paris)
- Nathalie Osinski (Hôpital Saint-Louis, Paris)
- Najet Ourdjini (Institut Gustave Roussy, Villejuif)
- Anne Vagneur (CHU de Rennes)

Pilotage :

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

Merci à Valentine Emler, Régine Pierre et Denis Thillard pour leur contribution