

Mission Spicmi

Surveillance et prévention du risque infectieux en chirurgie et médecine interventionnelle

Partie « Prévention »

Les nouveautés pour 2022

D. Verjat-Trannoy

Contexte

Principe : regroupement des activités de PRÉVENTION et de SURVEILLANCE sur un même thème = Risque infectieux au bloc opératoire et en médecine interventionnelle

Prévention : promotion + évaluation (EPP)

Evaluation : jusqu'à présent outils nationaux du Grephh

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 des 3 premières années (2020-2021-2022) : PCO/ATBP

→ 1^{ère} action proposée

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

Objectifs du programme pour la prévention

- **Etats des lieux** : meilleure connaissance du secteur, difficultés EMC, besoins des EOH
 - Enquête EOH 2019 : actions locales EOH
 - Enquête EOH 2020 : intégration des recommandations PCO-DCF ? freins à la mise en application ?
 - Audit PREOP 2020 : pratiques des EMC (PCO-ATBP)

- **Contribuer à une meilleure observance des recommandations** :
 - Proposer des outils de sensibilisation et des démarches d'aide à la modification des comportements (cf. implémentation...) pour formation initiale et continue
 - Suppose un diagnostic préalable multidisciplinaire intégrant communication EOH-EMC, perception du RI, implication de l'encadrement, travail en équipe...



Audit PREOP (PCO-ATBP)

Présentation

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
 - Comparer aux référentiels nationaux existant pour les 2 sujets actualisés assez récemment (PCO : SF2H 2013/2016, ATBP : SFAR 2018)
- valorisation des bonnes pratiques constatées
- identification des écarts, plan d'action, réévaluation

Intérêt à l'échelle locale, régionale, nationale

Méthode d'évaluation

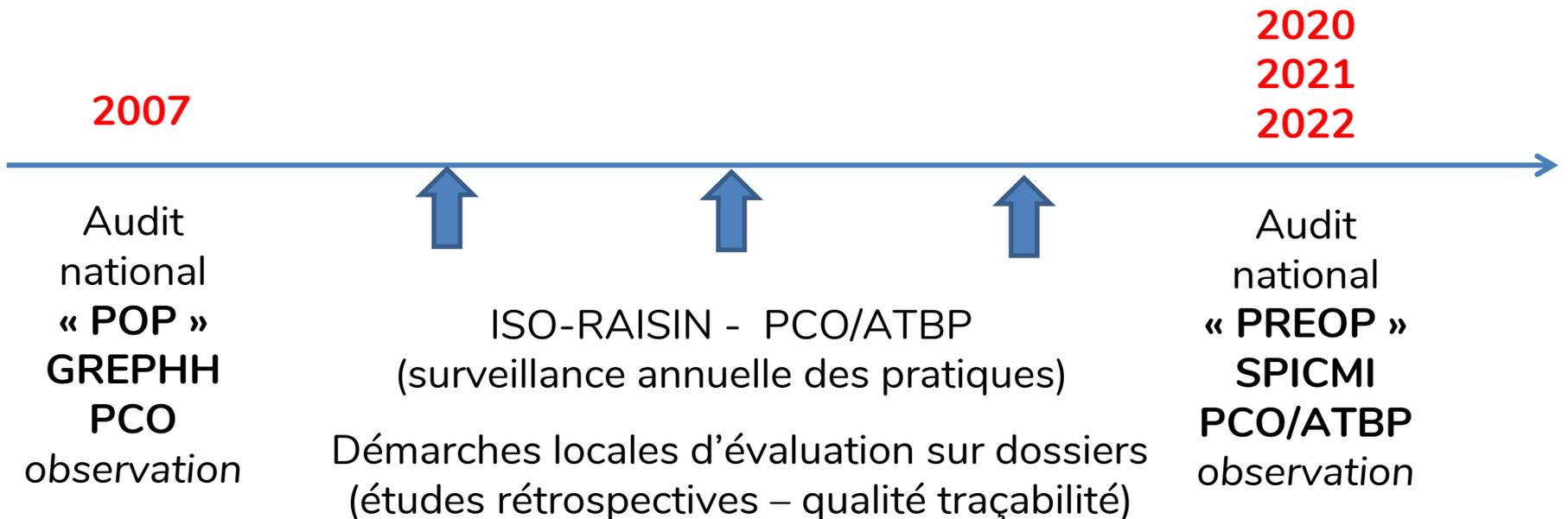
- **Un outil « clé-en-mains » élaboré par le GT « Spicmi Prévention »**
 - 1 seule grille intégrant les 2 thèmes → outil « PREOP »
« **Observation des pratiques préopératoires au bloc de chirurgie** »
 - guide de l'auditeur, guide méthodologique, synthèse des conditions d'audit, diaporamas (présentation de l'audit, formation des auditeurs)
 - guide de classification de l'ATBP, lettre d'information patient, FAQ
 - Aide à l'analyse et au plan d'actions (à venir)

Outils en accès libre

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

- **Un outil élaboré et testé par des professionnels de santé :**
 - étudiants IBO de 2^{ème} année (N = 80, 11 spécialités, 205 grilles),
 - professionnels de santé volontaires de la France entière (N = 20) :
hygiénistes (PH, cadres, infirmières), chirurgiens, infectiologues,...
- **Applicable en établissements publics, privés, Espic**
- **Dans toutes les spécialités chirurgicales concernées**

Une évaluation par observation



Voir en détail comment les pratiques sont réalisées :

- en amont de la survenue d'événements infectieux
- dans un contexte d'allègement de certaines recommandations (PCO)

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

Outil informatique : des nouveautés

Saisie et analyse des données

- Adaptation au contexte (serveurs/RGPD - APHP/SPF)
- L'outil sera différent selon l'année de recueil :
 - **2020-2021** → **outil Excel**
 - Rapport local
 - Fichier d'exportation local (analyses complémentaires)
 - Fichier d'exportation anonymisé pour CPias IDF - DL : 1 mois après mise à disposition (message aux référents Spicmi identifiés/inscription)
 - **Données 2022** → **application web en ligne** (à retrouver dans qq mois sur la e-plateforme Spicmi) – DL : fin janvier 2023

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 Altmeier : /___/___/ (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 du 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 du 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 <input type="checkbox"/> en service | Observation | Question au personnel d'anesthésie | Document traçabilité |
| | Si oui : a-Lieu d'administration | | | | |
| | b-Molécule privilégiée | Molécule A : /___/___/ dose molécul A : /___/___/ <input type="checkbox"/> g <input type="checkbox"/> mg | | | |
| | | Molécule B : /___/___/ dose molécul 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 | | | |
| | 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 | | | |
| | 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 |

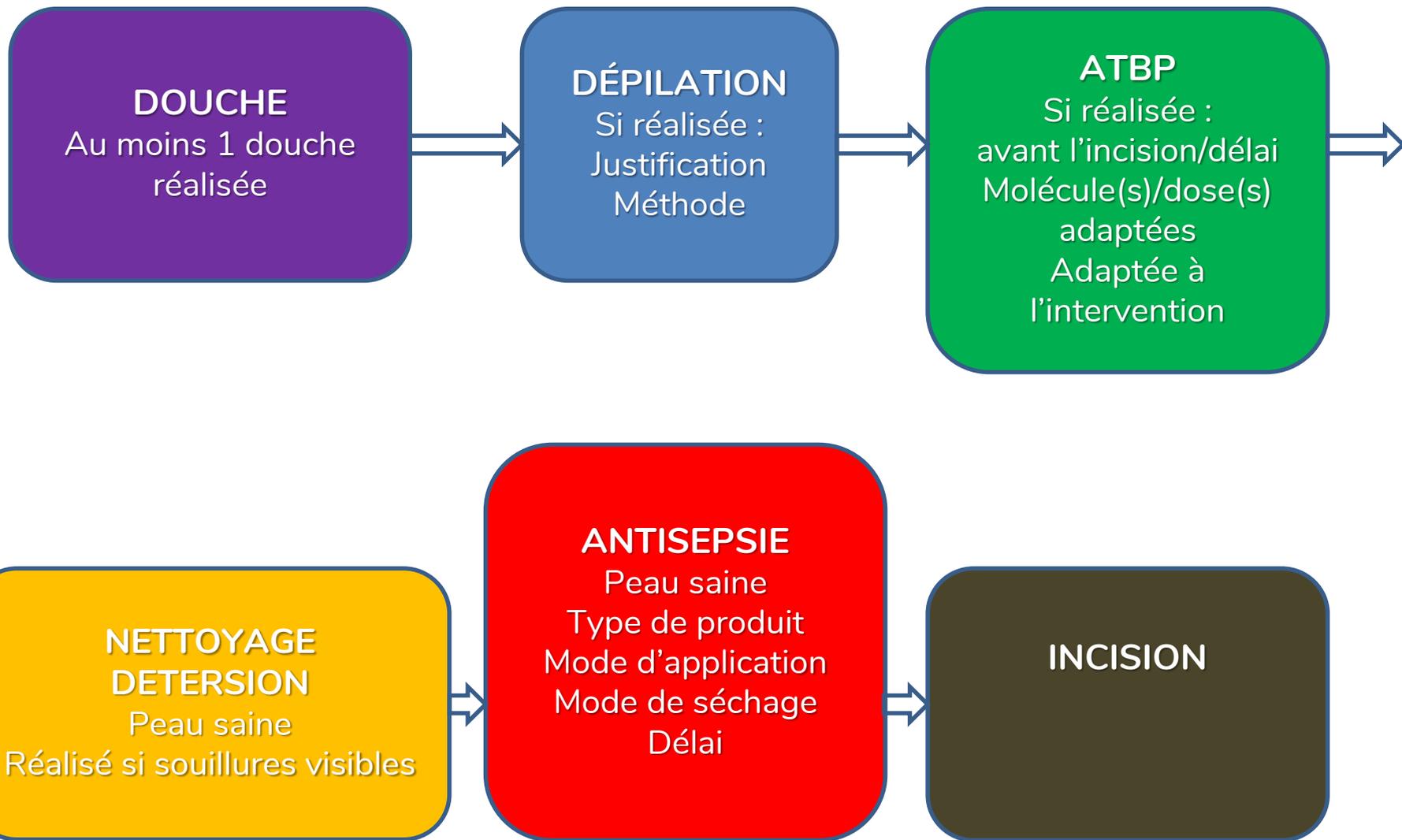
Réplas/Spicmi/CPias IDE/Audit PREOP/Février 2020 *à coder ultérieurement en vue de la saisie informatique **spécialité chirurgicale correspondant à l'acte

1 grille par patient
(recto)

Un mode de recueil
rappelé directement
sur la grille

Des réponses
majoritairement
en oui/non

Des analyses
automatisées



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

Conduite de l'évaluation

- Observer dans un maximum de spécialités parmi celles proposées, en variant autant que possible les actes et les professionnels dans une spécialité donnée (cf. FAQ)
- Identification des spécialités ayant des difficultés
→ plan d'actions - réévaluations
- Auditeurs formés à l'audit et au fonctionnement des blocs

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 18 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

Autres informations Spicmi Prévention

- Analyse de **l'enquête PCO-DCF 2019-2020**

Rapport disponible sur notre page internet (N = 485 ES)

- Préparation d'outils de **promotion** +/- évaluation sur d'autres thèmes prioritaires
- Préparation d'un outil de «**diagnostic** » sur la maîtrise du risque infectieux au bloc opératoire

- **Consultations** ont eu lieu :
 - Sociétés savantes
 - Hygiénistes
 - Gestionnaires de risques

- **Projets :**
 - Rassembler les recommandations
 - Adapter l'audit PREOP au secteur interventionnel
 - Enquête de type cartographie des activités et lieux
 - Outil diagnostic commun avec chirurgie
 - Outils de promotion communs

Membres du groupe de travail « Prévention »

- Rita Alawwa (CPias Hauts-de-France, Lille)
- Sylvie Chassy (CPias Auvergne-Rhône-Alpes, Lyon)
- Caroline Daniel (Hôpital Avicenne, Bobigny)
- Jeanne Descamps (Ecole Ibode, 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 (Ecole Ibode, CHU de Rennes)

Pilotage :

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

+ Groupe de
relecteurs/testeurs :
experts médicaux
et paramédicaux
issus des CPias et ES

Membres du Comité scientifique Spicmi

Experts hygiénistes/santé publique/épidémiologistes/infectiologues

(médicaux/paramédicaux)

S. Aho (CHU de Dijon, CPias)
G. Birgand (CHU de Nantes, CPias)
S. Chassy (HCL, CPias)
A. Florentin (CHU de Nancy)
L. Grammatico (CHU de Tours)
S. Malavaud (CHU de Toulouse)
V. Merle (CHU de Rouen)
N. Osinski (La Pitié-Salpêtrière, Paris)
E. Piednoir (CHU de Rennes, CPias)

Représentants Sociétés savantes et Institutions

AFC (digestif), AFCA (ambulatoire),
AFU (urologie), CNOGF (gynécologie),
SFAR (Anesthésie), SFCTCV
(thoracique et cardiovasculaire),
SFO (ophtalmologie),
SOFCOT (orthopédie), UNAIBODE
HAS, SPF, France Assos Santé

Chirurgiens : P. Baillet, T. Bauer,
F. Bruyère, N. Christou, I. Cochereau,
B. Marcheix, C. Vaislic, M. Vallée,
V. Villefranque, C. Vons

Anesthésistes : C. Decoenne, M. Léone

Equipe Spicmi : P. Astagneau, D. Verjat-Trannoy, B. NKoumazok, I. Arnaud,
B. Minte, K. Lebascle