



# **Mission SPICMI**

## **Surveillance et prévention du risque infectieux en chirurgie et médecine interventionnelle**

Webinaire du 15/06/2021

### **Partie Prévention**

Equipe Spicmi Prévention

D. Verjat-Trannoy et C. Daniel

GT Prévention

# Prévention

## Enquête « PCO-DCF »

Formulaire en ligne envoyé aux EOH  
fin 2019 – Recueil d'avis 2020

Rapport diffusé en 2021



→ *Recommandations  
intégrées au protocole ?*  
→ *Freins à mise en œuvre  
(EOH/EMC) ?*

Diaporama



485 ES participants

## Audit « PREOP » en chirurgie

- Grille d'audit (1 page recto)
- Valorisation + écarts aux **référentiels nationaux**

**PCO : SF2H 2013/2016**

**ATBP : SFAR 2018**

- Observation des pratiques
- Audit possible chaque année de janvier à décembre
- 1<sup>ère</sup> année : état des lieux
- Plan d'action – mesures correctives
- Réévaluation

**2020 – 2021**  
outil **Excel** à  
télécharger sur  
notre site  
**2020** : Recueil  
national terminé  
Analyse en cours

# Prévention

↓  
**Enquête « PCO-DCF »**

Formulaire en ligne envoyé aux EOH  
fin 2019 – Recueil d'avis 2020

Rapport diffusé en 2021

The image shows the cover of a report. At the top left is the logo for RéPIas (Réseau de Prévention des Infections Associées aux Soins) and SPICMI. At the top right is the logo for CPIas Île-de-France. The main title is 'PROGRAMME SPICMI' followed by 'ENQUETE PCO-DCF 2019-2020'. Below this, there are two bullet points: '- Préparation cutanée de l'opéré' and '- Désinfection chirurgicale des mains par friction'. The subtitle is 'Rapport d'analyse nationale'. At the bottom right, it says '- Avril 2021 -'.

→ *Recommandations  
intégrées au protocole ?*  
→ *Freins à mise en œuvre  
(EOH/EMC) ?*

## Diaporama

The image shows a slide from a presentation. At the top right is the logo for CPIas Île-de-France. The main text reads: 'Mission SPICMI Programme national de Prévention Groupe de travail « Prévention »'. Below this is the title 'Enquête « PCO-DCF » 2019-2020' followed by 'Préparation cutanée de l'opéré' and 'Désinfection chirurgicale des mains par friction'. At the bottom right, it says 'Résultats – Avril 2021'. At the bottom left is the logo for RéPIas and SPICMI.

485 ES participants

# Enquête PCO-DCF :

## présentation des supports de communication

### Rapport - Diaporama

Site internet CPias IDF – page dédiée « Spicmi »

#### Enquête "Préparation de l'opéré et désinfection chirurgicale des mains"

- **Objectifs :**

- Etat des lieux : connaître le positionnement actuel de chaque ES vis-à-vis des recommandations en vigueur (intégration au protocole ES, mise en application dans les différents secteurs de chirurgie)
- Analyse des difficultés : comprendre les éventuelles hésitations des équipes médico-chirurgicales
- Etude d'impact : recueillir l'avis des EOH sur les modifications recommandées (faisabilité, effets sur l'observance et sur la maîtrise du risque infectieux)
- Axe d'amélioration : pouvoir partager les retours d'expérience des ES et apporter si nécessaire des solutions collectives

- **Public concerné :** équipes d'hygiène des établissements comportant de la chirurgie **adulte**

- **Période d'enquête :** du 9 décembre 2019 au 26 janvier 2020

- **Résultats :** Rapport (64 pages) -- Diaporama (28 diapos) - Nouveau

### III-1 Secteur chirurgical

#### III-1-1 Synthèse des principaux résultats

Tableau 5 : Intégration au protocole ES des nouvelles mesures relatives à la PCO (par ordre décroissant de fréquence)

Thème	Principe	Recommandation SF2H	Résultats	Tendance
<b>Antiseptie</b> (N = 481 ES)	Utilisation d'un antiseptique de type alcoolique	<b>A2 (niveau B3)</b> (SF2H 2013)	<b>94% oui</b> 4% en cours 2% non	Recommandation très suivie (> 80%)
<b>Traitement des pilosités</b> (allègement) (N = 482 ES)	Arrêt de la dépilation systématique et limitation aux indications « utiles »/justifiées	<b>P1+P2 (niveau B2)</b> (SF2H 2013)	<b>85% oui</b> 3% en cours 12% non	Recommandation très suivie (> 80%)
<b>Douche</b> (N = 482 ES)	Savon doux utilisable pour la douche préopératoire	<b>D2 (niveau C2)</b> (SF2H 2013)	<b>62% oui</b> 8% en cours 30% non	Recommandation moyennement suivie (50-80%)
	Une seule douche préopératoire possible	<b>D1 (niveau B3)</b> (SF2H 2013)	<b>54% oui</b> 8% en cours 38% non	Recommandation moyennement suivie (50-80%)
	Shampooing pouvant être limité aux interventions tête-cou	<b>D5 (niveau C3)</b> (SF2H 2013)	<b>48% oui</b> 8% en cours 44% non	Recommandation peu suivie (20-50%)
<b>Champs à inciser</b> (N = 480 ES)	Arrêt de l'utilisation en routine des champs à inciser non imprégnés	<b>CA1 (niveau D1)</b> (SF2H 2013)	<b>35% oui</b> 11% en cours 54% non	Recommandation peu suivie (20-50%)
<b>Détersion/nettoyage</b> (N = 482 ES)	Arrêt de la détersion/du nettoyage systématique et limitation possible aux cas de souillures visibles	<b>R3 (niveau B3)</b> (SF2H 2016)	<b>35% oui</b> 12% en cours 53% non	Recommandation peu suivie (20-50%)
	Savon doux utilisable pour la détersion/le nettoyage	<b>R3 (niveau B3)</b> (SF2H 2016)	<b>23% oui</b> 7% en cours 70% non	Recommandation peu suivie (20-50%)

Tableau 6 : Intégration au protocole ES de la désinfection chirurgicale des mains par friction

Thème	Principe	Recommandation SF2H	Résultats	Tendance
<b>Désinfection chirurgicale des mains</b> (N = 480 ES)	Désinfection avec un produit de type hydro-alcoolique	Guides 2009 et 2018	<b>88% oui</b> 1% en cours 11% non	Recommandation très suivie (> 80%)

2 tableaux en annexe :

- Profils des ES (nb et type de mesures intégrées au protocole)
- Résultats par spécialités chirurgicales (freins)

Prévention

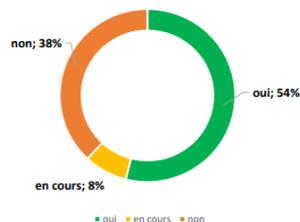
Focus sur la médecine interventionnelle

## RAPPORT

### DOUCHE PREOPERATOIRE

<b>Préconisation évaluée (P1)</b>	Il est possible de se limiter à une seule douche avant l'intervention (source : SF2H 2013/D1)
-----------------------------------	---

Figure 2 : Intégration au protocole ES de la possibilité d'une douche unique (N = 482 ES répondeurs)



Mesures intégrées au protocole

Tableau 7 : Freins au passage à une seule douche (N = 59 ES n'ayant pas intégré la préconisation au protocole et ayant déclaré au moins un motif)

Motifs de difficulté	% d'ES
<b>Motifs communs à la PCO</b>	
Crainte ISO ou taux d'ISO déjà élevé	40,7%
Hygiène corporelle et/ou précarité de la population	37,3%
Habititude de réaliser 2 douches préopératoires	23,7%
Scepticisme vis-à-vis des recommandations	8,5%
Besoin d'harmonisation	3,4%
<b>Motifs spécifiques au thème étudié</b>	
Médicalisation du soin	5,0%
Recommandation vague ou ambiguë	3,4%
Modalités pratiques	3,4%

Info en plus : parmi les ES ayant répondu « oui » ou « en cours » sur l'intégration au protocole de la préconisation (N = 298 ES), le 1<sup>er</sup> motif de difficulté pour la mise en application est également la « crainte ISO » (79%), suivi des « habitudes » (54%).

Freins à la mise en oeuvre

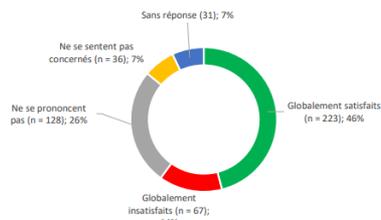
1 fiche de synthèse par thème :

- Douche préopératoire
- Type de savon
- Shampooing tête et cou
- Détersion/nettoyage
- Type de savon
- Traitement des pilosités
- ATS alcoolique
- Champs à inciser
- DCF

#### III-1-4 Analyse de la satisfaction globale des ES vis-à-vis des recommandations (PCO, DCF, CAI)

Les établissements ont été interrogés sur leur satisfaction globale après intégration des recommandations SF2H (PCO, DCF), en termes de faisabilité, observance, maîtrise du risque infectieux... Un total de 454 ES a répondu à cette question (non renseignée : 31 ES).

Figure 11 : Réponse à la question «Êtes-vous globalement satisfaits ? » (N = 485 ES)

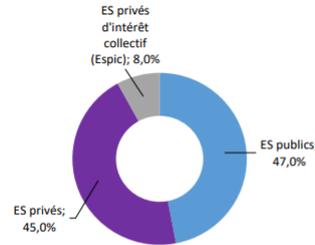


Satisfaction globale vis à vis des recommandations

Partie « Discussion » : Analyse des commentaires des EOH (++++)

# Principaux résultats-1

- 485 ES avec données exploitables
- Taux de réponse > 99% pour 9 questions/10 en chirurgie



## Intégration des recommandations au protocole ES

Recommandations très suivies (> 80%)	Moyennement suivies (50-80%)	Peu suivies (20-50%)
Utilisation ATS alcoolique <b>(94%)</b>	Savon doux pour douche préopératoire <b>(62%)</b>	Shampooing limité aux interventions tête-cou <b>(48%)</b>
<b>Désinfection chirurgicale des mains</b> par friction <b>(88%)</b>	Une seule douche possible <b>(54%)</b>	Arrêt utilisation <b>champs à inciser</b> non imprégnés en routine <b>(35%)</b>
Arrêt dépilation systématique <b>(85%)</b>	<i>Ce qui manque le plus dans les protocoles</i>	DéterSION/nettoyage limité aux souillures visibles <b>(35%)</b>
		Savon doux pour déterSION/nettoyage avant antiseptie <b>(23%)</b>

7

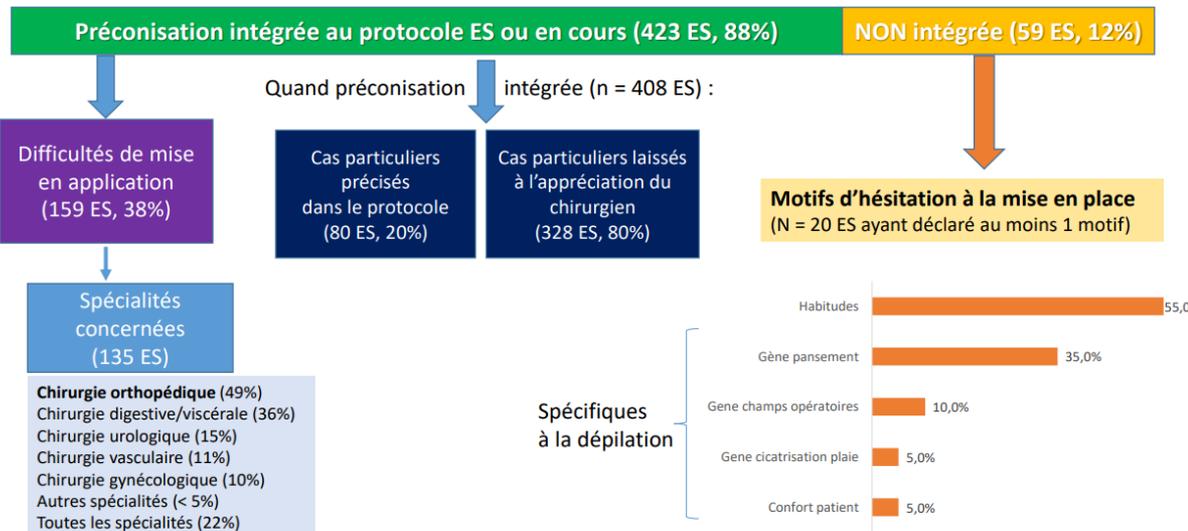
# DIAPORAMA

2 diapos de synthèse

Mesures intégrées  
Freins

## Traitement des pilosités : N = 482 ES

**Préconisation :** La dépilation ne doit plus être systématique, à réserver à des cas particuliers (source : SF2H 2013/P1)



12

9 diapos détaillées par thème

Mesures intégrées  
Freins  
Informations

Prévention

# Prévention

## **Audit** « PREOP » en chirurgie

- Grille d'audit (1 page recto)
- Valorisation + écarts aux **référentiels nationaux**

**PCO : SF2H 2013/2016**

**ATBP : SFAR 2018**

- Observation des pratiques
- Audit possible chaque année de janvier à décembre
- 1<sup>ère</sup> année : état des lieux
- Plan d'action – mesures correctives
- Réévaluation

**2020 – 2021**  
outil Excel à  
télécharger sur  
notre site  
**2020** : Recueil  
national terminé  
Analyse en cours

# Audit PREOP :

## présentation de l'outil d'évaluation

Site internet CPias IDF – page dédiée « Spicmi »

Outil d'évaluation Preop "préparation cutanée de l'opéré et antibioprophylaxie" - 2020 et 2021

Date de mise à jour des retours de données : 2021/06/01 10:33:27

ES ayant retourné leurs données 2020 (classé par ordre alphabétique de ville)



- **Documents :**

- [Présentation de l'audit \(diaporama\)](#)
- [Synthèse des conditions de mise en oeuvre](#)  
22/06/2020, une précision a été apportée concernant la lettre d'information au patient
- [Foire aux questions - V1](#)
- [Grille de recueil](#)  
13/02/2020, une modification a été apportée concernant le thème de la douche (moment de réalisation)
- [Guide de remplissage à destination de l'auditeur](#)  
13/02/2020, une précision a été apportée concernant la dépilation (zone opératoire à forte pilosité)
- [Lettre d'information au patient](#)
- [Formation des auditeurs \(diaporama\)](#)
- [Guide méthodologique](#)
- [Guide de classification de l'antibioprophylaxie](#)  
Plan d'action : - **Nouveau** -
- [Guide d'aide à l'interprétation des résultats et à l'identification des axes d'amélioration](#)
- [Fichier vierge \(Excel\)](#)

# Organisation de l'audit - Documents disponibles

## Avant l'audit

Validation locale du projet :  
**Diaporama de présentation**

Choix des **spécialités chirurgicales** :  
-**Synthèse des conditions de mise en œuvre**  
-**Guide méthodologique**

Identifier et former les auditeurs :  
-**Grille d'évaluation** (partie droite)  
-**Guide de remplissage**  
-**Diaporama de formation des auditeurs**

Champs de l'audit limité à la **peau saine**  
(référentiels)  
→ Étudier le **programme opératoire** en amont  
(1 semaine avant + la veille)  
→ Avec cadre de bloc : identifier les **interventions**  
**concernées**

Nombre d'observations : **Synthèse + FAQ**

Information des patients (RGPD/CNIL) :  
**Lettre d'information**

**Prévention**

## Pendant l'audit

Observation d'un patient **entre son arrivée au bloc et l'incision**

Remplissage de la grille **en temps réel**

Selon les thèmes : questions possibles en complément au patient/à l'équipe

## Après l'audit

**SAISIE SUR EXCEL (2020 – 2021)**

Vérification du remplissage complet/cohérent des grilles :  
**Liste des vérifications à effectuer et informations importantes pour la saisie**

Si ATBP évaluée : classer les interventions (codage SFAR)  
**Guide de classification de l'ATBP**

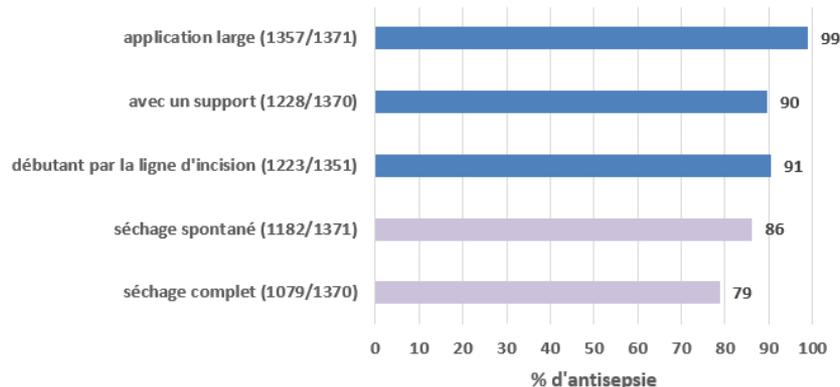
Edition du **rapport automatisé** – **Restitution** aux équipes

**PRÉPARATION DU PLAN D' ACTIONS :**

-**Guide d'aide à l'interprétation des résultats et identification des axes d'amélioration**  
-**Fichier vierge (Excel)**

# RAPPORT

**Figure 13 : Mode d'application et de séchage de l'antiseptique**  
(N = 1374 antiseptiques réalisés)



# PLAN D' ACTIONS

REPIAS	CPias IDF	Programme SPICMI / Prévention	Evaluation	Chirurgie	Mai 2021
Constat/résultat	Risque identifié	Causes possibles des résultats		Propositions d'actions	
<p><b>Séchage :</b></p> <p><i>Cf. rapport - figure 13</i></p> <p><b>non spontané, non naturel</b></p> <p><b>non complet</b> (incision sur peau encore humide)</p>	<p><b>Efficacité antimicrobienne de l'ATS partielle par rapport à l'attendu</b></p> <p><b>Argumentaire :</b></p> <p>Le fait d'accélérer le séchage par ventilation ou tamponnement peut conduire à une durée insuffisante de contact avec l'ATS.</p> <p>Le fait d'inciser avant le séchage de l'ATS est responsable d'une durée insuffisante de contact avec l'ATS.</p>	<p>-Méconnaissance des conditions d'efficacité des ATS</p> <p>-Recherche d'un gain de temps</p> <p>-Maintien de l'habitude prise avec un ATS aqueux, appliquée même avec un ATS alcoolique</p> <p>Séchage jugé trop long du fait :</p> <p>-d'une application en trop grande quantité de l'ATS</p> <p>-de l'utilisation d'un produit aqueux long à sécher</p> <p>Séchage dans un contexte de recherche d'un meilleur collage des champs</p>		<ul style="list-style-type: none"> <li>❖ Revoir les modalités d'application de l'ATS (quantité déposée, tampon pas trop imprégné,...)</li> <li>❖ Changer d'ATS et opter pour un produit alcoolique</li> <li>❖ Revoir si le séchage forcé concerne l'ensemble de la zone opératoire ou seulement l'emplacement des bandes collantes du champ/drapage opératoire.</li> <li>❖ Revoir les différentes trousse de drapage opératoire (propriétés adhésives).</li> </ul>	
<p><b>Abréviations :</b> ATS : antiseptique</p>					

## Données reçues (année 2020)

**69 ES de toute de la France** ont pu évaluer les pratiques et nous transmettre leurs données malgré le contexte compliqué (gestion pandémie, déprogrammation chirurgicale...)

**65 ES** ont appliqué la méthodologie par observation et respecté le champs de l'audit (spécialités avec interventions peau saine)

→ rapport national multicentrique 2020 (données homogènes)

→ 1378 observations – toutes les spécialités évaluées

- Rapport automatisé multicentrique pour ES participants
- Infographie – synthèse des principaux résultats
- Rapport détaillé

# Perspectives

- **Chirurgie** : supports pédagogiques créés en lien avec difficultés rencontrées par les ES (enquête, audit)
- **Médecine interventionnelle**
  - Synthèse des recommandations
  - Cartographie des lieux (ZEM, acteurs, traçabilité)
  - Adaptation de l'outil d'audit Preop
  - Modules (traçabilité, information des patients...)
- **Plateforme Spicmi** : à terme les données y seront saisies (phase transitoire avec Excel)

# Pour toutes vos questions

- Site Internet CPias IDF / Page dédiée Spicmi

[www.cpias-ile-de-france.fr/surveillance/spicmi.php](http://www.cpias-ile-de-france.fr/surveillance/spicmi.php)

---

- Foire aux questions
- [spicmi.contact@aphp.fr](mailto:spicmi.contact@aphp.fr)