

Prévention du risque infectieux lors des actes chirurgicaux hors bloc opératoire et hors secteur interventionnel

Présentation de l'audit régional



Présenté par



Nathalie BODET

Cadre hygiéniste IBODE



Cécile FERRIOT

Médecin hygiéniste

Membres du groupe de travail "Bloc"

CH de Saint-Nazaire :

- Dr Séverine GALLAIS,
- Dr Mélissa MARTIN

CH de La Roche sur Yon :

- Nathalie BILLAUD

CH de Cholet :

- Dr Magali BAUER,
- Elisabeth SURY

CHU de Nantes :

- Sophie WIESEL,
- Gaëlle FONTEILLE-KERMOAL

CH du Mans :

- Dr Céline COROLLER BEC

HGO - Clinique Jules Verne Nantes:

- Valérie SALAUN

CPias Pays de la Loire :

- Nathalie BODET,
- Dr Cécile FERRIOT,
- Dr Gabriel BIRGAND

Sommaire

1

Contexte

2

Objectifs

3

Calendrier

4

Méthodologie

5

Mise en place

6

Saisie des données et
Résultats individuels

7

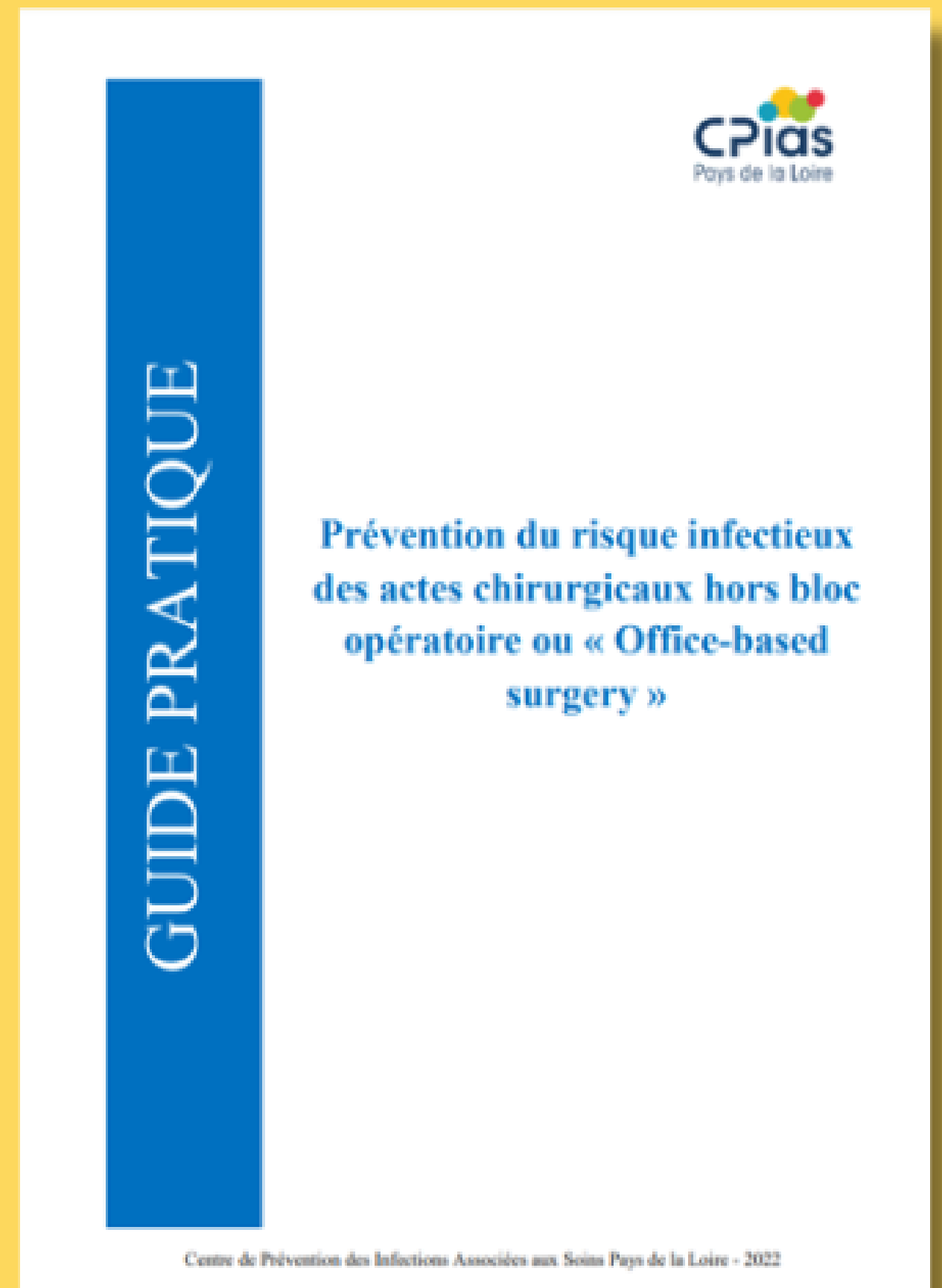
Présentation du kit
d'audit

8

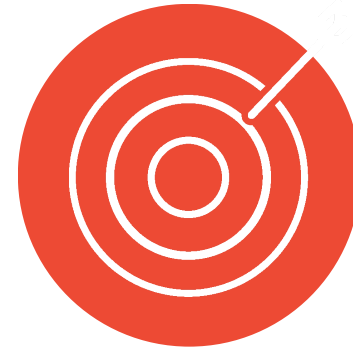
Questions et contact

Contexte

- Activité chirurgicale en augmentation
- Progrès technique
- Pratiqué dans d'autres Pays
- Développement de circuit court du patient
- Peu de recommandations françaises
- Manque de données :
 - sur le risque d'ISO
 - sur les actes réalisés
 - sur les conditions de réalisation

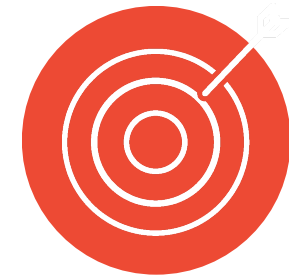


Objectifs



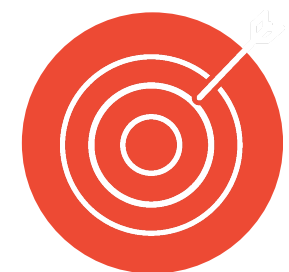
Principal

**Etat des lieux de
la prévention du
risque infectieux**



Secondaires

**Identification des
actes réalisés hors
BO**



**Identifier les besoins
en outils pour
améliorer la gestion du
risque infectieux**

Calendrier

6 juillet : début de l'audit

Temps d'échanges (visio) :

Juillet : 13/07 et 25/07

Août : 03/08

Septembre : 12/09

Octobre : 17/10

Novembre 23/11

1er décembre : arrêt de l'audit



Méthodologie générale

Méthode d'évaluation

Audit de structure
Audit de ressources
Audit de procédures

Audit observationnel
Audit déclaratif

Critères d'évaluation

Guide pratique "Prévention du
risque infectieux des actes
chirurgicaux hors BO ou Office
Based Surgery"



Critères d'inclusion

Les salles

- hors d'un bloc opératoire
- hors d'un secteur interventionnel
- où sont réalisés des actes de chirurgie
- dans les établissements de santé des **Pays de la Loire**.

Critères d'exclusion

Les salles

- d'intervention au sein d'un BO ou d'un secteur interventionnel
- accueillant exclusivement
 - o de l'endoscopie
 - o des actes avec effraction cutanée et/ou muqueuse **ET****l'un des critères** ci-dessous :
 - o Réalisés sans port de gants stériles
 - o Nécessitant un hébergement
 - o Nécessitant la présence d'un anesthésiste

La chambre du patient

Auditeurs

Conjointement



EOH

**Professionnels
du secteur**



Encadrement

**Référents en
hygiène**



Service qualité

Préparation

Si vous êtes professionnel de/du :



EOH



Service qualité

Listes d'actes déjà réalisés hors BO à l'étranger ou en France et donc susceptibles d'être réalisés hors du BO. Cette liste n'est une liste d'actes à réaliser systématiquement hors BO. **C'est une liste indicative pour vous aider à identifier les salles où sont réalisés les chirurgies hors BO dans votre établissement.*

Identifier les salles à auditer

- Prendre contact avec les professionnels des secteurs réalisant l'un des actes* suivant hors du bloc par exemple :

Gastro-entérologie : Chirurgie hémorroïdaires / région anale

Uro : KT intra-vésical, biopsie de prostate, vasectomie, Plastie de frein, Injection de botox.

Ortho : Excision d'un ongle incarné, injection intra articulaire, chirurgie de la main et canal carpien, excision de panaris, exérèse de kyste, chirurgie de l'ongle, ablation de matériel

Dermatologie/esthétique : excision d'un lipome, d'un kyste, exérèse lésions cutanées

ORL : exérèse de lésions (paupière, auricule, lèvre, bouche...), plastie d'oreille, lambeau et greffe cutanée (nez, auricule...), cautérisation du septum nasal, polypectomie

CMF : extraction dentaires, implants

OPH : IVT, chalazions, chirurgie de la paupière, iridotomie au laser,

Vasculaire : Traitement des varices, biopsie d'artère temporale

Gynécologie : traitement au laser d'une lésion, intervention sur la vulve, insertion d'un dispositif intra utérin, IVG, pose et retrait d'implant contraceptif

Autre : biopsie de foie, rein, moelle osseuse, drain pleural, injection et biopsie écho/radioguidée, biopsie des glandes salivaires

Préparation

Si vous êtes professionnel de/du :



EOH



Service qualité

Identifier **les salles** à auditer

- Prendre contact avec les professionnels des secteurs réalisant des actes hors du bloc
- Répertorier les salles hors bloc où ils sont pratiqués
- Sélectionner au moins une salle à auditer

Préparation

Si vous êtes :

**Professionnel
du secteur**



Encadrant

**Référents en
hygiène**



Identifier les salles à auditer

- Prendre contact si possible avec l'EOH ou le service qualité pour vous accompagner dans l'audit
- Répertorier les salles hors bloc où sont réalisés des actes chirurgicaux dans votre secteur
- Sélectionner au moins une salle à auditer

Communiquer

Annoncer l'audit

Prévoir un temps conjoint entre les acteurs impliqués dans l'audit

Communiquer sur :

- les objectifs de l'audit
- l'organisation interne (interlocuteurs)
- le calendrier retenu



CPIas
Pays de la Loire

AUDIT RÉGIONAL - PAYS DE LA LOIRE

PRÉVENTION DU RISQUE INFECTIEUX LORS DES ACTES CHIRURGICAUX HORS BLOC OPÉRATOIRE ET HORS SECTEUR INTERVENTIONNEL

Quels actes sont concernés ?
Quelles conditions de gestion du risque infectieux ?

Audit basé sur le guide pratique :
Prévention du risque infectieux des actes chirurgicaux hors bloc opératoire 2022 -
CPIas Pays de la Loire

NOTRE ÉTABLISSEMENT Y PARTICIPE

Calendrier de l'audit :

Le référent de l'audit pour votre site :

Outil de recueil



4 grilles d'audit

Architecture, organisation et équipements de la salle

Actes réalisés, planification des gestes, aspects architecturaux, équipements nécessaires

Entretien des locaux, de la robinetterie et des matériels

Entretien des locaux, des équipements, des dispositifs médicaux réutilisables et élimination des déchets

Circuit patient

Accueil du patient et informations transmises avant l'intervention et à sa sortie

Professionnels

Pratiques des professionnels (tenue, hygiène des mains, posture) et leur formation

1ère grille : " Architecture, organisation et équipements de la salle "

1 grille = 1 salle

Si vous auditez plusieurs salles, renseigner une grille pour chaque salle.

Audit Prévention du risque infectieux dans les salles de chirurgie hors bloc opératoire et hors secteur interventionnel – GT « bloc » 2023

1/ Organisation, architecture et équipements

	Oui	Non	NSP*	Page
Organisation du secteur et de la salle				
Les actes de chirurgies sont regroupés sur des vacations dédiées organisées (planning avec du personnel dédié pour l'activité (aide à l'intervention, bionettoyage).				6/3.a.
Durant la vacation, la salle ne sert qu'aux actes chirurgicaux.				6/3.a.
Les actes d'une même spécialité s'enchaînent sur une vacation.				
L'enchaînement des actes prend en compte la classe septique.				
Nombre de vacations d'actes chirurgicaux réalisés chaque semaine dans la salle en moyenne :				
Agencement, aménagement du service				
Le service dispose de				
> Une salle équipée pour les actes chirurgicaux				7/3.b.
> Une signalétique « intervention en cours » qui est utilisée				7/3.a.
> Un vestiaire pour le personnel				6/3.b.
> Un vestiaire ou un espace dédié aux affaires du patient				
> Un point d'eau équipé pour le lavage simple des mains				7/3.b.
> Une auge équipée pour la désinfection chirurgicale des mains				
> Un espace organisé pour le stockage temporaire des déchets				12/3.h.
> Un espace organisé pour le matériel d'entretien des locaux				10/3.f.
> Une salle ou un espace dédié à la pré-désinfection des dispositifs médicaux				11/3.g.
> Un espace séparé organisé pour le stockage des dispositifs médicaux stériles et non stériles				
Salle où se réalisent les actes chirurgicaux				
La taille de la salle est adaptée pour l'activité : la circulation est possible sans obstacle une fois le matériel mis en place quel que soit l'acte				7/3.b.
La salle n'est pas encombrée, la salle est rangée et les surfaces sont dégagées pour faciliter le bionettoyage				
Murs				
Les murs sont en bon état				7/3.b.
Le revêtement mural est facilement nettoyable				
Sols				
Le sol est en bon état				
Le sol est imperméable				7/3.b.
Le sol est facilement nettoyable				
Les plinthes sont présentes				
Le plafond est				
> est en bon état				
> facilement nettoyable				7/3.b.
> imperméable				

Audit Prévention du risque infectieux dans les salles de chirurgie hors bloc opératoire et hors secteur interventionnel – GT « bloc » 2023

Qualité de l'air

Si traitement d'air par Ventilation Mécanique Contrôlée (VMC) :

Le volume d'air renouvelé (VAV) est :

Présence d'actes chirurgicaux :

8/3.d.

9/3.d.

7/3.b.

7/3.a.

7/3.b.

7/3.a.

7/3.a.

12/4.a.

8/3.c.

34

- Organisation du secteur et de la salle
- Agencement, aménagement du service
- Salle où sont réalisés les actes chirurgicaux
 - Murs, sol, plafond
- Qualité de l'air
 - VMC
 - CTA (si existante)
- Équipement pour l'hygiène des mains par le lavage avec du savon doux et la friction chirurgicale
- Équipement pour la friction chirurgicale avant chaque acte chirurgical
- Mobilier et matériel de la salle où sont réalisés les actes chirurgicaux

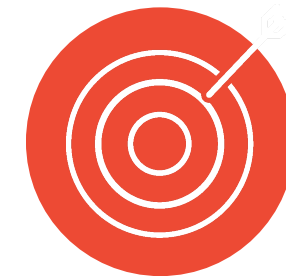
1ère grille : " Architecture, organisation et équipements de la salle "

Audit Prévention du risque infectieux dans les salles de chirurgie hors bloc opératoire et hors secteur interventionnel – GT « bloc » 2023

1/ Organisation, architecture et équipements

	Oui	Non	NSP*	Page
Organisation du secteur et de la salle				
Les actes de chirurgies sont regroupés sur des vacations dédiées organisées (planning avec du personnel dédié pour l'activité (aide à l'intervention, bionettoyage).				6/3.a.
Durant la vacation, la salle ne sert qu'aux actes chirurgicaux.				6/3.a.
Les actes d'une même spécialité s'enchaînent sur une vacation.				
L'enchaînement des actes prend en compte la classe septique.				
Nombre de vacations d'actes chirurgicaux réalisés chaque semaine dans la salle en moyenne :				
Agencement, aménagement du service				
Le service dispose de				
> Une salle équipée pour les actes chirurgicaux				7/3.b.
> Une signalétique « intervention en cours » qui est utilisée				7/3.a.
> Un vestiaire pour le personnel				6/3.b.
> Un vestiaire ou un espace dédié aux affaires du patient				
> Un point d'eau équipé pour le lavage simple des mains				7/3.b.
> Une auge équipée pour la désinfection chirurgicale des mains				
> Un espace organisé pour le stockage temporaire des déchets				12/3.h.
> Un espace organisé pour le matériel d'entretien des locaux				10/3.f.
> Une salle ou un espace dédié à la pré-désinfection des dispositifs médicaux				11/3.g.
> Un espace séparé organisé pour le stockage des dispositifs médicaux stériles et non stériles				
Salle où se réalisent les actes chirurgicaux				
La taille de la salle est adaptée pour l'activité : la circulation est possible sans obstacle une fois le matériel mis en place quel que soit l'acte				7/3.b.
La salle n'est pas encombrée, la salle est rangée et les surfaces sont dégagées pour faciliter le bionettoyage				
Murs				
Les murs sont en bon état				7/3.b.
Le revêtement mural est facilement nettoyable				
Sols				
Le sol est en bon état				
Le sol est imperméable				7/3.b.
Le sol est facilement nettoyable				
Les plinthes sont présentes				
Le plafond est				
> est en bon état				
> facilement nettoyable				7/3.b.
> imperméable				

Lister l'ensemble des actes réalisés dans la salle auditée, toutes spécialités confondues



Objectif secondaire :
Identification des actes réalisés hors BO

Modalités d'audit

Observationnel

- 1: Observation d'interventions
- 2: Concertation avec les équipes de la salle.
- 3: Synthèse des données dans une seule grille

Il ne s'agit **pas**
d'un audit
observationnel
individuel

Déclaratif

- 1: Concertation avec les équipes de la salle sur l'organisation et les pratiques en salle/du secteur
- 2: Synthèse des données dans une seule grille

Concertation
indispensable pour
être le plus proche des
réalités de terrain

Valable pour les grilles 2 - 3 et 4

2ème grille :

" Entretien des locaux, de la robinetterie et des matériels"

1 grille = 1 secteur avec des procédures d'entretien commune réalisées par les même professionnels

Dans le cas contraire, renseigner une grille pour chaque groupe de salles entretenus de façon similaire (professionnels et procédures).

- Entretien des locaux :
 - Avant la vacation
 - Entre 2 patients
 - En fin de vacation
 - Périodiquement
- Qualité de l'eau du lave-main et/ou de l'auge chirurgicale
- Gestion du matériel et des dispositifs médicaux
- Gestion des médicaments et des antiseptiques
- Gestion des déchets
- Prévention des AES

Audit Prévention du risque infectieux dans les salles de chirurgie hors bloc opératoire et hors secteur interventionnel – GT « bloc » 2023

2/ Entretien des locaux, de la robinetterie et des matériels

	Oui	Non	NSP*	Page
Entretien des locaux				
Le détergent-désinfectant utilisé respecte les normes EN13727/EN13624/EN14476				
La procédure de bionettoyage est :				10/3.f
> Validée institutionnellement				
> Disponible				
> Comme				
Avant la vacation				
Un essuyage au détergent-désinfectant (dD) des surfaces hautes est fait				10/3.f
Un dépoussiérage du sol par balayage avec une gaze est fait				
Entre 2 patients				
Un essuyage au dD des surfaces hautes utilisées est fait				10/3.f
Un balayage du sol autour de la zone opératoire avec une gaze est fait				
Un lavage au dD du sol est fait si souillures				
En fin de vacation				
Les déchets sont évacués				
Le linge est évacué				
Le bionettoyage est réalisé par une équipe formée aux spécificités du secteur				
La traçabilité de chaque étape est prévue et réalisée				
Réalisation d'un :				10/3.f
> Essuyage au dD de toutes les surfaces hautes utilisées				
> Essuyage au dD de toutes les surfaces fréquemment touchées (poignées de porte et de placards, interrupteurs, etc.)				
> Balayage du sol avec une gaze				
> Lavage au dD du sol de l'ensemble de la pièce				
Périodiquement				
Un nettoyage des bouches de ventilation est effectué				10/3.e
Un nettoyage approfondi est réalisé (intérieur des placards inclus)				
Qualité de l'eau du lave-main et/ou de l'auge chirurgicale				
Une maintenance préventive de la robinetterie est réalisée				10/3.e
Une maintenance curative de la robinetterie est réalisée si besoin				
Une purge est pratiquée si non utilisation du point d'eau pendant 2 jours				
Gestion du matériel et des dispositifs médicaux				
Les dates de péremption sont vérifiées				11/3.g
L'intégrité des emballages est vérifiée				

	Oui	Non	NSP	NC*	Page
Les dispositifs médicaux à usage unique sont jetés systématiquement après usage					
Si les instruments sont réutilisables, la procédure de nettoyage est :					
> Validée institutionnellement					
> Disponible					
> Comme					
Le circuit de traitement des DM réutilisables intègre l'évaluation du risque de maladie à Prions (MCJ).					
En fin d'intervention, les instruments réutilisables sont démontés et ouverts, les corps creux sont irrigués, puis sont :					
- soit immergés dans un bain de pré-désinfection					11/3.g
- soit traités en Laveur Désinfecteur d'Instruments (LDI)					
Le bac de transport du matériel souillé est nettoyé après utilisation					

3ème grille : " Circuit patient"

1 grille = 1 filière de prise en charge des patients

Si des patients de plusieurs filières sont opérés dans la même salle, renseigner une grille par filière de patients

- Programmation du patient
- Accueil du patient et installation
- Préparation du site opératoire
- Sortie du patient

Audit Prévention du risque infectieux dans les salles de chirurgie hors bloc opératoire
et hors secteur interventionnel – GT « bloc » 2023

CPias
Pays de la Loire

3/ Le circuit du patient

	Oui	Non	NSP	Page
Programmation du patient				
Le patient est informé :				14/5
> des bénéfices et des risques de l'intervention par le médecin				
> de la préparation à réaliser en fonction de l'acte réalisé				
Un support d'information est remis au patient				
Les informations données au patient sont tracées dans le dossier				
Accueil du patient et installation				
Une tenue est proposée au patient en fonction de l'intervention (surblouse...)				15/5.a.
Une hygiène des mains est réalisée par le patient et son accompagnant éventuel				
Sont vérifiés :				15/5.c.
> La propreté corporelle du patient				
> Le respect des recommandations de préparation				
Sont tracés :				15/5
> La propreté corporelle du patient				
> Le respect des recommandations de préparation				
Si une dépilation est nécessaire, le rasage est proscrit				15/5.a.
Préparation du site opératoire				
Contrôle visuel de la propreté de la zone d'intervention				15/5.c.
La procédure de préparation cutané (peau saine et lésée)-muqueuse est				15/5.c.
> Validée institutionnellement				
> Disponible				
> Connue				
Sortie du patient				
Conseil pour les suites opératoires (surveillance, infection, etc.)				16/5.d.
Compte-rendu opératoire ou de consultation et prescriptions de soins et médicaments				
*NSP : Ne sais pas ; NC : Non Concerné				
Remarques :				
.....				
.....				
Suite à ces résultats, de quoi auriez-vous besoin pour améliorer le circuit patient : document d'information à destination des patients, trame de protocole, check-list.				
.....				
.....				
.....				

Modalités de réponses

Critère :

Factuel/objectif

Oui : votre situation correspond à l'affirmation

Non : votre situation ne correspond pas à l'affirmation

Non concerné par le critère

Ne sait pas : vous n'arrivez pas à obtenir le renseignement

Qualitatif/subjectif

Oui : respecté de façon générale

Non : n'est pas le cas général

Non concerné par le critère

Ne sait pas : vous n'arrivez pas à obtenir le renseignement

Résultats individuels

Score :

Oui : + 1

Non : 0

Non concerné : + 1

Ne sait pas : 0

Chaque modalité de réponse est associée à une valeur

L'addition de ces valeurs, par thématique, vous permet d'obtenir des scores pour identifier les éléments conformes et ceux à améliorer.

Vos besoins sont nos futurs projets

A la fin de chaque grille, nous questionnons vos besoins :

*Suite à ces résultats, de quoi auriez-vous besoin pour améliorer la prévention du risque infectieux ?
Formation théorique, pratique, trame de protocole, retour d'expérience....*

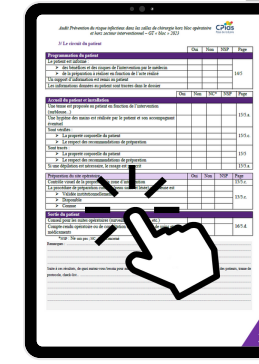
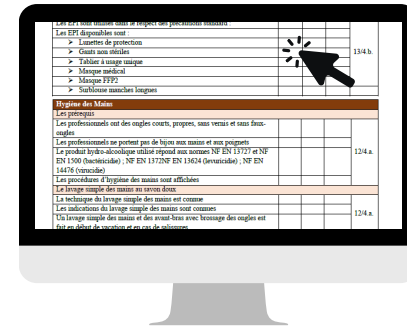


*Objectif secondaire :
Identifier les besoins en outils pour améliorer la
gestion du risque infectieux*

Recueil et saisie des données

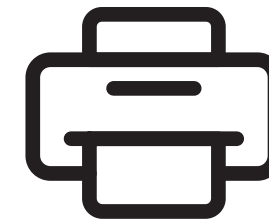
Saisir les grilles d'audit

En ligne - sans inscription



ou grille PDF à scanner au CPias

qui prendra en compte votre participation à l'audit



Résultats individuels

Si audit renseigné en ligne :

- Calcul automatique des scores
- Accédez à vos résultats en téléchargeant votre rapport

Si envoi au CPias :

vous recevrez votre rapport par mail

info

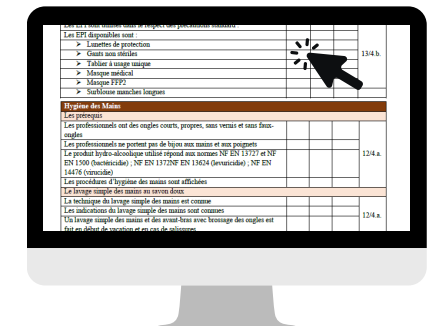
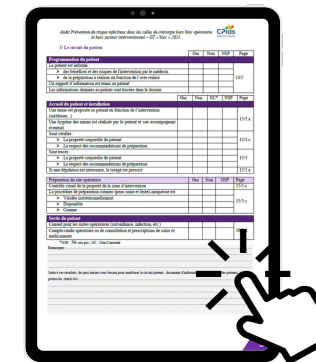
Après avoir enregistré la grille en ligne, il n'est plus possible, pour vous, de la modifier ou de la compléter.

Contactez le CPias pour modification.

Renseigner les grilles d'audit

Recueil et saisie des données

à renouveler pour chaque salle, chaque secteur pratiquant des actes de chirurgie hors du bloc



Exemple

Vous souhaitez auditer un secteur de consultations externes :

Vous disposez de 2 salles où sont réalisés des actes de chirurgie hors BO :

- Salle A : IVT, ablation de matériel d'orthopédie
- Salle B : IVT, exérèse de lésions ORL, biopsies de la région ORL

Vous avez choisi d'auditer la salle A :

Grille "salle" :

- **1 grille** pour la salle A

Grille "entretien" :

- **1 grille** pour l'équipe d'entretien du secteur

Grille "circuit patient" :

- **2 grilles** : *1 pour la filière ophtalmologie et 1 grille pour la filière orthopédie*

Grille "professionnels" :

- **1 à 2 grilles**
- 1 grille si ce sont les mêmes professionnels (hormis l'opérateur) pour l'ensemble des actes la salle A
- 2 grilles si l'équipe change à chaque spécialité (= 1 grille par équipe)

Exemple

Vous souhaitez auditer un secteur de consultations externes :

Vous disposez de 2 salles où sont réalisés des actes de chirurgie hors BO :

- Salle A : IVT, ablation de matériel d'orthopédie
- Salle B : IVT, exérèse de lésions ORL, biopsies de la région ORL

Vous souhaitez en plus auditer la salle B :

Grille "salle" :

- **1 grille** pour la salle B

Grille "entretien" :

- **Aucune grille** car l'équipe d'entretien des locaux et les procédures sont les mêmes que pour la salle A

Grille "circuit patient" :

- **1 grille** pour la filière ORL
- Pour la filière ophtalmologie : ne pas renseigner de grille car vous avez déjà renseigné cette filière pour la salle A

Grille "professionnels" :

- **Aucune grille** si ce sont les mêmes professionnels (hormis l'opérateur) que pour la salle A

ou

- **1 grille** si l'équipe d'ORL (hors opérateur) est différente de l'équipe d'ophtalmologie (= 1 grille équipe ORL)

ou

- **2 grilles** si à la fois l'équipe d'ORL et l'équipe d'ophtalmologie sont différentes des équipes de la salle A (= 1 grille équipe ophtalmologie + 1 grille équipe ORL)



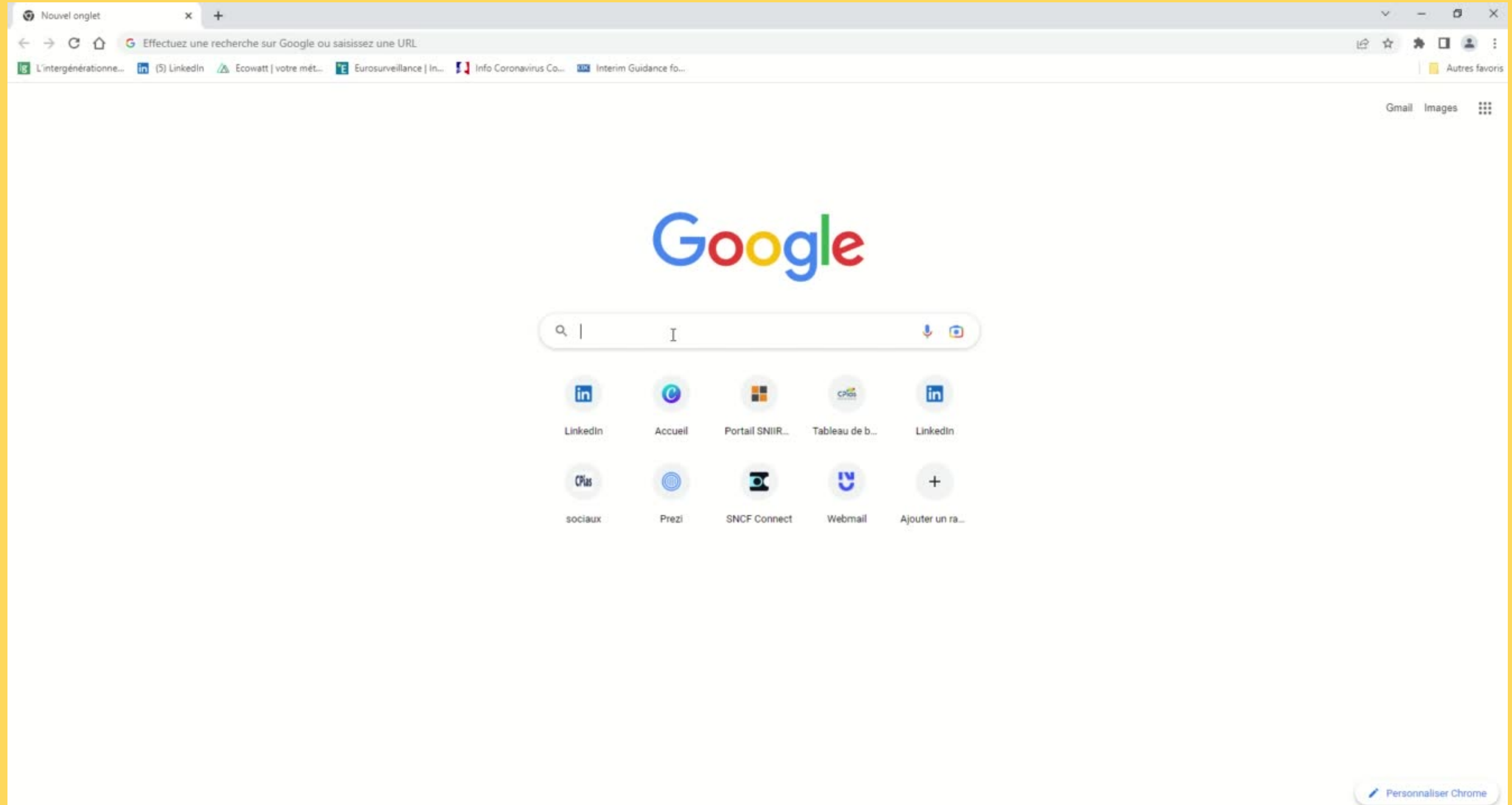
Kit d'audit

Téléchargeable sur le site internet du Cpias PDL dans "Établissements de santé" rubrique "Enquêtes/Audit/Outils"

Contenu

- Le Guide pratique " Prévention du risque infectieux des actes chirurgicaux hors bloc" de 2022
- Guide méthodologique de l'audit
- Fiche d'aide au recueil
- Les grilles version PDF
- Les liens vers les grilles en lignes
- Le diaporama de présentation
- La vidéo de présentation
- L'affiche d'annonce de l'audit
- Calendrier des temps d'échanges mensuels en visio + liens
- FAQ à venir *(sera créée avec vos questions)*

Comment accéder au kit d'audit :





**Des
questions**

Temps d'échanges

13h30-14h00 : visio-conférences

- jeudi 13 juillet
- mardi 25 juillet
- jeudi 3 août
- mardi 12 septembre
- mardi 17 octobre
- jeudi 23 novembre



A tout moment

Secrétariat du CPias :

02.40.08.39.86

cpias.pdl@chu-nantes.fr



Nous comptons sur vous et vous espérons nombreux à participer à cet audit régional.

Cet audit devrait vous permettre :

- d'initier ou de renforcer la communication avec ces secteurs d'activité et devrait aider à :
- mieux identifier les actes de chirurgie hors BO et hors secteur interventionnel
- mieux identifier les conditions de réalisation de ces actes et les ressources nécessaires

**Données régionales disponibles
1er semestre 2024**

