

Audit Prévention du risque infectieux dans les salles de chirurgie hors bloc opératoire et hors secteur interventionnel.

Cet audit s'intéresse aux mesures de prévention mises en place lors des actes de chirurgie hors BO. Il reprend l'ensemble des grands thèmes du guide *Prévention du risque infectieux des actes chirurgicaux hors bloc opératoire ou « Office-based surgery »* de 2022. Il est composé de 4 grilles en rapport avec la prévention du risque infectieux :

- « **Architecture, organisation et équipements de la salle** » qui s'intéresse aux aspects architecturaux, aux actes réalisés, à la planification de ces gestes dans un programme (plages réservées) et aux équipements nécessaires,
- « **Entretien des locaux, de la robinetterie et des matériels** » qui s'intéresse à la façon dont les locaux, les équipements, les dispositifs médicaux réutilisables sont entretenus et à l'élimination des déchets.
- « **Circuit patient** » qui s'intéresse aux éléments recueillis en amont de l'intervention, à l'accueil du patient, à sa préparation et aux informations qui lui sont transmises.
- « **Professionnels** » qui s'intéresse aux pratiques des professionnels (tenue, hygiène des mains, équipement de protection individuelle) et à leur formation.

Ces 4 grilles sont indépendantes.

4/ Professionnels

1 grille = 1 équipe de professionnels

Si une même équipe travaille dans plusieurs salles : renseigner une seule grille pour l'ensemble de ces salles.

Si plusieurs équipes interviennent dans une même salle : renseigner une grille par équipe de professionnels.

Identification

Date de l'audit :

Fonction(s) du ou des auditeur(s)

☐ IDE hygiéniste

☐ Médecin/Pharmacien hygiéniste

☐ Référent hygiène

☐ Responsable Qualité

☐ Autre :

Établissement/Site :

Numéro finess géographique : _ _ _ _ _

Service/Unité :

Spécialité(s) des actes pris en charge par l'équipe :

☐ Andrologie

☐ Chirurgie esthétique, plastique et reconstructive

☐ Chirurgie vasculaire

☐ Hépato-gastro-entérologie

☐ Urologie-néphrologie

☐ Orthopédie

☐ Radiologie

☐ Autre :

☐ Anesthésie

☐ Chirurgie maxillo-faciale

☐ Neurologie

☐ Gynécologie-obstétrique

☐ Odontologie

☐ Oto-rhino-laryngologie

☐ Rhumatologie

☐ Cardiologie

☐ Chirurgie pédiatrique

☐ Dermatologie

☐ Médecine interne

☐ Ophtalmologie

☐ Pneumologie

Grille renseignée de façon :

☐ Observationnelle (observation d'interventions et échanges avec les équipes de la salle/du secteur puis synthèse)

☐ Déclarative (échanges avec les équipes de la salle/du secteur sans observation d'intervention)

4/ Professionnels

Si en activité, acte(s) opératoire(s) observé(s) :

.....

	Oui	Non	NSP*	Page
Tenue professionnelle				
Les cheveux sont courts ou attachés				13/4.b.
Une tenue est dédiée à la vacation				
La tenue utilisée lors de la vacation est :				
➤ À manches courtes				
➤ Sans vêtements civils à manches longues qui dépassent				
➤ Changée si souillures				
Les chaussures de travail sont dédiées et adaptées				13/4.b.
Les EPI sont utilisés dans le respect des précautions standard :				
Les EPI disponibles sont :				
➤ Lunettes de protection				
➤ Gants non stériles				
➤ Tablier à usage unique				
➤ Masque médical				
➤ Masque FFP2				
➤ Surblouse manches longues				
Hygiène des Mains				
Les prérequis				
Les professionnels de l'équipe chirurgicale ont des ongles courts, propres, sans vernis et sans faux-ongles				12/4.a.
Les professionnels circulants ont des ongles courts, propres, sans vernis et sans faux-ongles				
Les professionnels de l'équipe chirurgicale ne portent pas de bijou aux mains et aux poignets				
Les professionnels circulants ne portent pas de bijou aux mains et aux poignets				
Le produit hydro-alcoolique utilisé répond aux normes NF EN 13727 et NF EN 1500 (bactéricidie) ; NF EN 1372NF EN 13624 (levuricidie) ; NF EN 14476 (virucidie)				
Les procédures d'hygiène des mains sont affichées				
Le lavage simple des mains au savon doux				
La technique du lavage simple des mains est connue				12/4.a.
Les indications du lavage simple des mains sont connues				
Un lavage simple des mains et des avant-bras avec brossage des ongles est fait en début de vacation et en cas de salissures par l'opérateur et son aide				
La friction hydro-alcoolique				
La technique de la friction hydro-alcoolique est connue				12/4.a.
Les indications de la friction hydro-alcoolique sont connues (après le retrait des gants, après le retrait de la tenue opératoire, etc.)				

Oui	Non	NSP*	Page
-----	-----	------	------

Friction de désinfection chirurgicale				
La technique de désinfection chirurgicale des mains par friction hydro-alcoolique en 2 étapes (lavage mains/avant-bras puis friction) est :				13/4.a.
➤ Validée institutionnellement				
➤ Disponible				
➤ Connue				
La désinfection chirurgicale des mains est réalisée avant chaque acte				
Si non : une friction hydro alcoolique est réalisée avant chaque acte				

Oui	Non	NC*	NSP	Page
-----	-----	-----	-----	------

Tenue de l'opérateur et de l'aide selon le niveau de risque infectieux de l'acte de chirurgie				
La technique d'habillage chirurgical est maîtrisée				13/4.b.
Des gants chirurgicaux stériles sont utilisés				13/1.b.
Une coiffe couvrant la totalité de la chevelure est utilisée				13/4.b.
Un masque chirurgical est porté				13/4.b.
Les EPI utilisés sont :				
➤ Lunettes de protection				
➤ Gants non stériles				
➤ Tablier à usage unique				
➤ Masque FFP2				

Formations des professionnels à la prévention du risque infectieux				
Tous les professionnels du secteur				
Formation/sensibilisation à la maîtrise des précautions Standard				14/4.c.
Spécifiques à certains professionnels selon leur implication dans les actes réalisés (Mettre « Oui » si l'ensemble des professionnels ayant besoin dans leur activité de cette formation l'on reçue)				
➤ À la désinfection chirurgicale par friction hydro-alcoolique				14/4.c.
➤ Aux postures du circulant : déplacement, respect des distances				
➤ Au port de gants stériles				
➤ À l'habillage et au déshabillage d'une tenue chirurgicale				
➤ À l'utilisation des dispositifs médicaux				
➤ À l'utilisation des antiseptiques et à la préparation cutanée				

*NC : Non Concerné ; NSP : Ne sais pas

Remarques :

.....

.....

.....

Suite à ces résultats, de quoi auriez-vous besoin pour améliorer les pratiques et la formation des professionnels à la prévention du risque infectieux : formation théorique, pratique, trame de protocole, retour d'expérience.....

.....

.....

.....

.....