

TRACEUR CIBLÉ FORMATION DES CHH

CERTIFICATION

MÉTHODE DU PATIENT TRACEUR

Évaluation de la qualité et de la sécurité de la prise en charge
d'un patient dans l'établissement de santé.

1

**IDENTIFICATION
DU PATIENT**

L'évaluateur choisit, en lien avec l'équipe, le patient pour lequel il souhaite mener l'évaluation.
Il s'assure auprès de l'équipe que le consentement du patient a été obtenu. Le médecin présente le rôle du patient.

La prise en charge de votre dossier ?
C'est également dans vos soins ?
L'information sur votre état de santé et vos soins ?
Votre admission ?

2

**RENCONTRE AVEC
LE PATIENT (seul, les proches)**

[Évaluateur] :
- se présente, s'assure que le patient a reçu le document d'information sur la méthode du patient-traceur et s'assure que le patient a donné son accord ;
- s'entretient avec le patient sur sa prise en charge et son expérience dans l'établissement.

Comment avez-vous
déjà l'information au patient ?
permette le risque infectieux, etc. ?

3

**ENTRETIEN AVEC
L'ÉQUIPE SOIGNANTE**
(médecin, infirmier, aide-soignant, responsable du métier soignant...)

L'évaluateur s'entretient avec l'équipe soignante sur la prise en charge du patient depuis son entrée dans l'établissement, en s'appuyant sur son dossier.



Cette méthode n'est ni autocritique ni une évaluation des décisions
diagnostiques et thérapeutiques de l'équipe soignante.

MÉTHODE DU PARCOURS TRACEUR

Évaluation de la continuité et de la coordination de la prise en charge des patients, du travail en équipe et de la culture qualité et sécurité au cours d'un parcours.

```

graph TD
    Step1[1 IDENTIFICATION DU PARCOURS] --> Step2[2 RENCONTRE AVEC LES ÉQUIPES]
    Step2 --> Step3[3 RÉALISATION DU PARCOURS]
    
```

- IDENTIFICATION DU PARCOURS**
 L'évaluateur choisit le parcours qui sera analysé.
 - C'est une urgence ?
 - La sortie du patient ?
 - Le transfert de lieu ?
 - Changement d'équipe en chirurgie ?
- RENCONTRE AVEC LES ÉQUIPES**
 L'évaluateur :
 - s'explique sur plusieurs étapes du parcours sortant de l'hôpital ;
 - se rend aussi les parcours identifiés ;
 - rencontre et s'entretient avec les équipes des différents services qui ont pris en charge les patients concernés par le parcours.
- RÉALISATION DU PARCOURS**
 L'évaluateur réalise le circuit physique du patient avec un professionnel.

L'ÉVALUATEUR NE RENCONTRE PAS LE PATIENT

Le patient traceur

Le parcours traceur

Le traceur ciblé

L'audit système

L'observation

MÉTHODE DU TRACER CIBLÉ

Évaluation de la mise en œuvre d'un processus ciblé.

1 IDENTIFICATION DE LA CIBLE

L'évaluateur choisit le thème.
Exemples : un document institutionnel précis, une prescription médicale/soignée, un traitement, une intervention, etc.

2 SUIVI DU CIRCUIT DU TRACER CIBLÉ :

L'évaluateur recueille le circuit et à chaque phase :

- s'entretient avec les professionnels impliqués ;
- observe les pratiques ;
- consulte la documentation.

**EXEMPLE D'UN TRACER CIBLÉ
SUR UNE PRESCRIPTION MÉDICAMENTEUSE**

L'évaluateur s'entretient avec le prescripteur et vérifie la mise en œuvre des bonnes pratiques de prescription.

PRÉSCRIPTION

L'évaluateur s'entretient avec les pharmaciens et vérifie la mise en œuvre des bonnes pratiques de dispensation.

PHARMACIE

L'évaluateur s'entretient avec les professionnels de soins et vérifie la mise en œuvre des bonnes pratiques de suivi du traitement du médicament.

SOINS

L'évaluateur s'entretient avec l'équipe soignante et vérifie la mise en œuvre des bonnes pratiques d'administration.

ADMINISTRATION

La méthode du tracer ciblé se différencie de la méthode de l'audit systémique ; elle est conduite en partant du terrain pour remonter vers le processus.

MÉTHODE DE L'AUDIT SYSTÈME

Évaluation des organisations de l'établissement
pour s'assurer de leur maîtrise sur le terrain.

1

CONSULTATION DOCUMENTAIRE
L'évaluateur consulte tous les documents
relatifs à son évaluation.
Exemples : projet ou plan de gestion
(généraliste ou par services), politiques
qualité (stratégie de travail de l'établissement
ou par service), bilan des plaintes et
des réclamations, plan de formation, plan
de gestion des ressources humaines, etc.

2

**RENCONTRE AVEC
LA GOUVERNANCE**
(directeur, secrétaire de la CSE,
directeur des soins ou directeur)
Sur une thématique donnée,
l'évaluateur analyse la politique,
les activités et les actions mises
en œuvre par la gouvernance
pour s'assurer de la qualité
qu'a l'établissement à réaliser
et à atteindre ses résultats.

3

**RENCONTRE AVEC
LES PROFESSIONNELS**
L'évaluateur vérifie la forme
diffusée de la politique, des activités
et des actions de l'établissement
sur le thème qualité concerné et
se documente par les professionnels
de terrain.

4

**RENCONTRE AVEC
LES REPRÉSENTANTS
DES USAGERS**
Selon les thématiques, l'évaluateur
s'entretient de l'implication des
représentants des usagers et
des associations de patients
dans la vie de l'établissement.

Ceux-ci s'entretient au différents de travail stable / l'évaluation est réalisée en partant
de l'organisation de processus jusqu'à la réalisation de la mise en œuvre réelle sur le terrain.

MÉTHODE D'OBSERVATION

Évaluation des conditions générales de qualité
et de sécurité des soins.



RÉALISATION DES OBSERVATIONS

La réalisation d'observations est :
- l'étape de travail dans tous les secteurs étudiés ;
- associée avec des méthodes d'entretien des interviewés ;
- réalisée sur le terrain d'une grille d'observations.

EXEMPLES D'OBSERVATIONS



Observation de la situation et de l'exercice des activités :

- absence de patient désemparé ;
- parties des chambres hospitalières ;
- patients isolés : sans regard ;
- etc.



Accessibilité pour les personnes en situation de handicap :

- couloirs d'accès directs ;
- escaliers adaptés des plateformes et des garages d'ascenseurs ;
- marquages adaptés ;
- signalétique adaptée à tout type de handicap ;
- etc.



« Méthode de l'information d'attente aux patients » :

- accueil du patient hospitalisé ;
- renseignements des renseignements des usagers ;
- renseignements de santé publique (pathologies, vaccinations...) ;
- etc.



Hygiène du travail et de l'environnement :

- usage des mains avant et après chaque acte ;
- observance des protocoles hygiénologiques ;
- tenues conformes des professionnels ;
- utilisation de tables pour éviter pousser et transporter ;
- proprets des locaux ;
- etc.



L'évaluation de la prévention des infections associées aux soins

Selon le référentiel

Décembre 2024

L'évaluation de la prévention des infections associées aux soins

Aide au questionnement

Les questions suivantes ne sont ni opposables, ni exhaustives. Elles sont données à titre d'exemple dans le cadre des entretiens d'évaluation. Elles sont aussi à adapter au contexte rencontré, aux secteurs et aux méthodes déployées. Elles ne se substituent pas aux grilles d'évaluation.

Exemples de questions susceptibles d'être posées pendant les évaluations. Pour rappel, l'évaluation se déroule selon la méthode du traceur ciblé.

Avec les professionnels

- Pourriez-vous me préciser quelles sont les indications pour l'hygiène des mains ? Avez-vous des rappels sur le sujet ?
- Quels est le mode de désinfection que vous privilégiez ? Dans quel cas, procédez vous à un lavage au savon et à l'eau ?
- Dites-moi comment sont gérés les excréta dans votre service ? Pouvez-vous me montrer comme vous le faites ?
- Concernant les accidents d'exposition au sang, quels sont les précautions à prendre ? Et si vous vous piquez, que devez-vous faire ? Est-ce que cela vous est déjà arrivé ?
- Avez-vous un patient nécessitant la mise en place de précautions complémentaires ? Pouvez-vous me dire comment cela s'est passé pour les mettre en place (info patient, prescription, trace dans le dossier) ? Et maintenant ?
- Est-ce que l'un des patients dispose d'un dispositif invasif ? Quelle surveillance avez-vous ? Avez-vous sensibilisé le patient à la détection des signes indiquant un potentiel problème ? Pouvez-vous me montrer où est tracée l'information relative à ce DM ?
- En matière d'évaluation des pratiques, participez-vous à des audits ? Connaissez-vous le résultat des indicateurs qui concernent le service ? Quel est votre lien avec l'équipe opérationnelle d'hygiène ? Avez-vous participé à la définition et la mise en place d'actions d'amélioration ? Pourriez-vous me la décrire ?

1. Mettre en œuvre les précautions standard

Les évaluations suivantes sont menées dans le cadre des méthodes du traceur ciblé « Prévention des infections associées aux soins », du patient traceur et des observations.

Dans un premier temps, **vous observerez** les pratiques et interrogerez l'équipe sur le respect des précautions standard qui correspondent à l'ensemble des mesures visant à réduire le risque de transmission croisée des agents infectieux. Elles constituent les premières mesures barrières appliquées par tout professionnel pour tout soin, à tout patient, en tout lieu.

Elles comprennent :

- l'hygiène des mains ;
- les équipements de protection individuelle ;
- l'hygiène respiratoire ;
- la gestion des excréta ;
- la prévention des accidents d'exposition au sang ;
- le bionettoyage.

Vous observerez les pratiques de **gestion des excréta**, potentiel source de contamination croisée : port des équipements de protection individuelle, matériel adapté et en bon état (bassin et lave-bassin), maintenance des équipements assurée (à mettre en lien avec les éléments portant sur la maintenance des équipements), et existence d'une procédure dégradée en cas de panne.

2. Mettre en œuvre les précautions complémentaires

Vous observerez les pratiques et interrogerez l'équipe sur ses connaissances **des situations justifiant la mise en œuvre des précautions complémentaires**. Les précautions complémentaires sont des mesures additionnelles aux précautions standard pour prévenir la transmission des micro-organismes et ainsi protéger le patient, les professionnels et l'environnement hospitalier. Elles sont adaptées en fonction du micro-organisme en cause et de son mode de transmission.

4. Prévenir le risque de transmission des agents infectieux au niveau de l'environnement et des équipements

En appui de l'évaluation sur les locaux et les équipements, **vous observerez** la propreté des locaux, de l'environnement du patient, et des équipements. **Vous vérifierez** que de la mise à disposition des **équipements pour le tri des déchets**, en particulier pour les DASRI et les objets coupants/tranchants.

GRILLE CONSTRUITE PAR LE CPIAS

Traceur ciblé IAS - Certification HAS V2025 6 ème cycle

Critère	Element d'évaluation	Oui	Non	NA	Commentaires	Comment
2.2-08 Les équipes respectent les précautions "standard" d'hygiène Je vois que vous avez des SHA un peu partout	Indications de l'HDM connues et respectées					Demander opportunités : Qu'est-ce que ça représente pour vous l'HDM ? En quoi c'est important pour vous ? Pourriez-vous nous précisez les indications à l'HDM ? Avez-vous des rappels sur le sujet ?
	Ee02 : L'équipe sait que les PS sont en tout temps, pour tout professionnel, tout patient					Demander aux équipes ce qu'elles connaissent des PS : Qu'est ce que les PS ? Quand s'appliquent-elles ? (tout lieu/temps/patient)
	Les patients sont informés de la pratique de l'HDM					Demander aux équipes : Comment informez-vous vos patients sur l'importance de l'hygiène des mains ?
	Evaluation des pratiques d'HDM : audits réalisés par RHH/EOH (pulpe friction ou autre)					Demander si audit HDM dans le service : Pouvez-vous me dire comment sont évaluées les pratiques relatives à l'HDM ? Etes-vous informé des résultats ? Et des plans d'actions ?
	Résultat ICSHA mensuel connu et actions mises en place le cas échéant					Demander ICSHA mensuel : Connaissez-vous votre consommation de SHA ?
	Autres indicateurs, pratiques éco-responsable					Demander aux équipes : qu'est-ce qui est réalisé dans votre service, pour améliorer vos pratiques sur la prévention du risque infectieux ? Quel est votre lien avec l'EOH ? Etes-vous engagé dans une réflexion éco-responsable ?
	Mise en place d'actions d'amélioration de l'observance et de la technique par la gouvernance et EOH					Demander EOH/direction
	Ee06 : Les SHA sont disponibles					Observation
	Non port de bijou et ongles courts sans vernis					Observation
	Manches courtes					Observation