

**TRACEUR CIBLÉ
FORMATION DES CHH**

CERTIFICATION

Des méthodes d'évaluation proches du terrain

Chaque critère est évalué par une ou plusieurs des cinq méthodes suivantes :



Le patient traceur



Le parcours traceur



Le traceur ciblé



L'audit système



L'observation

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.

- 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 recueilli. Le médecin présente la situation du patient.
Le patient en charge de votre dossier ?
L'application dans une unité ?
Vos coordonnées ?
L'information sur votre état de santé et vos soins ?
- RENCONTRE AVEC LE PATIENT** *(selon les possibilités)*
L'évaluateur, si possible, 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.
L'évaluateur rencontre le patient sur sa prise en charge et son expérience dans l'établissement.
- ENTRETIEN AVEC L'ÉQUIPE SOIGNANTE** *(évaluation de la qualité, de la sécurité, de la continuité des soins, de la prise en charge, etc.)*
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.
Comment avez-vous...
...diffusé l'information au patient ?
...prévenu le risque infectieux, etc. ?

Cette méthode n'est en aucun cas 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.

- IDENTIFICATION DU PARCOURS**
L'évaluateur choisit le parcours qui sera analysé.
L'urgence est-elle ?
Le patient ?
Le transfert de lieu ?
Changements de chambre ?
- RENCONTRE AVEC LES ÉQUIPES**
L'évaluateur :
- s'entretient avec différents membres de l'équipe soignante de l'établissement ayant suivi le parcours identifié ;
- reçoit 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 récit du parcours de patient avec un professionnel.

L'évaluateur ne rencontre pas le patient.

MÉTHODE DU TRACEUR CIBLÉ

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

- IDENTIFICATION DE LA CIBLE**
L'évaluateur choisit le thème. Exemples : un document médicalisé, un acte, un processus, un médicament, un transfert en transfert, une transfusion, etc.
- SUVI DU CIRCUIT DU TRACEUR CIBLÉ :**
L'évaluateur consulte le circuit et à chaque phase :
- s'entretient avec les professionnels impliqués ;
- observe les pratiques ;
- consulte la documentation.

EXEMPLE D'UN TRACEUR CIBLÉ SUR UNE PRESCRIPTION MÉDICAMENTEUSE

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

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

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

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

La méthode du traceur ciblé se différencie de la méthode de l'audit système, 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.

- CONSULTATION DOCUMENTAIRE**
L'évaluateur consulte tous les documents relatifs à son évaluation. Exemples : projet médical, organisation de personnel, politique qualité, stratégie de travail de la gouvernance de patient, état des plaintes et des réclamations, plan de formation, plan de gestion des risques hospitaliers, etc.
- RENCONTRE AVEC LA GOUVERNANCE** *(directeur, président de la CQPC, 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 capacité de l'établissement à maîtriser et à atteindre ses résultats.
- RENCONTRE AVEC LES PROFESSIONNELS**
L'évaluateur vérifie la bonne diffusion de la politique, des activités et des actions de l'établissement sur la thématique concernée et sa déclinaison par les professionnels de terrain.
- RENCONTRE AVEC LES REPRÉSENTANTS DES USAGERS**
Selon les thématiques, l'évaluateur s'entretient des représentants des usagers et des associations de patients dans la vie de l'établissement.

Cet audit système se différencie du traceur ciblé : l'évaluation est réalisée en partant de l'analyse des processus jusqu'à la vérification 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 méthode d'observation est :
- réalisée sur terrain dans tous les secteurs évalués ;
- combinée avec les méthodes d'évaluation des travaux ;
- réalisée sur la base d'une grille d'observations.

EXEMPLES D'OBSERVATIONS

- Respect de la dignité et de l'intimité des patients :**
- absence de patients dénudés ;
- présence de chambre fermées ;
- patients traités avec dignité ;
- etc.
- Accessibilité pour les personnes en situation de handicap :**
- rampes d'accès adaptées ;
- fauteuil roulant des professionnels et des patients d'accueil ;
- normes adaptées ;
- signalétique adaptée à tout type de handicap ;
- etc.
- Atmosphère de l'établissement :**
- accueil des patients hospitaliers ;
- présence des représentants des usagers ;
- messages de santé publique (malnutrition, vaccination, ...) ;
- etc.
- Pratiques de soins :**
- usage des tables auxiliaires ;
- usage d'échecs auxiliaires ;
- disponibilité de solutions hydro-alcooliques ;
- tenue conforme des professionnels ;
- présence de bannes pour éviter les chutes et les escalades ;
- présence des Sésame ;
- 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.

Traceur ciblé IAS - Certification HAS V2025 6 ème cycle

e	Element d'évaluation	Oui	Non	NA	Commentaires	Comment
3 pes nt les ons rd" ne e vous HA un out	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 ? Pour nous précisez les indications à l'HDM ? Avez-vous des idées 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 nous dire comment sont évaluées les pratiques relatives à l'HDM ? Avez-vous été 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 des infections infectieuses ? 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	