



*Visite de Risques au bloc opératoire*

**RECENSEMENT DOCUMENTAIRE**



**CCLIN Sud-Ouest. 2015**

- Ce questionnaire a pour objet de recenser les documents et protocoles nécessaires à la gestion du risque infectieux lié à l'activité chirurgicale disponibles dans l'établissement.
- Tous les items (1 à 11) sont à renseigner systématiquement.
- L'item 12 est à renseigner uniquement si l'établissement est concerné par le thème.
- Pour chaque item préciser :
  - L'existence du document
  - La date de validation
- Le questionnaire est à retourner, dûment rempli, au référent de l'ARLIN un mois avant la date de la visite.
- Les documents existants dans l'établissement devront être tenus à disposition de l'équipe de l'ARLIN. Certains pourront être demandés au moment de la visite pour consultation.

	<b>Document existant</b>	<b>Date de validation</b>
<b>1. ARCHITECTURE DES LOCAUX</b>	<b>OUI = 1 NON = 2 NA = 3</b>	
Plan du bloc opératoire et de ses annexes	__	__
<b>2. ORGANISATION</b>		
Compte-rendu de la dernière réunion du conseil de bloc	__	__
Charte de bloc (circulaire du 19 mai 2000)	__	__
Fiche de transfert ou de liaison bloc-service	__	__

	<b>Document existant</b>	<b>Date de validation</b>
	<b>OUI = 1 NON = 2 NA = 3</b>	
<b>3. PROTOCOLES DE SOINS</b>		
Tenue vestimentaire des professionnels	__	__
Hygiène des mains à l'entrée du bloc	__	__
Hygiène des mains avant intervention chirurgicale	__	__
Préparation cutanée de l'opéré	__	__
Pose du cathéter veineux périphérique	__	__
Gestion du cathéter veineux périphérique	__	__
Pose du cathéter veineux central	__	__
Gestion du cathéter veineux central	__	__
Pose de cathéter à chambre implantable	__	__
Gestion de cathéter à chambre implantable	__	__
Pose du cathéter central par voie périphérique (PICC)	__	__
Gestion du cathéter central par voie périphérique (PICC)	__	__
Pose et gestion du sondage urinaire	__	__
Précautions standard	__	__
Prise en charge d'un patient faisant l'objet de précautions complémentaires type contact	__	__
Prise en charge d'un patient faisant l'objet de précautions complémentaires respiratoires (air, gouttelettes)	__	__
Antibioprophylaxie (selon type de chirurgie)	__	__
Préparation et administration des injectables	__	__
<b>4. DISPOSITIFS MEDICAUX - EQUIPEMENTS</b>		
Traitement des dispositifs médicaux et instrumentation chirurgicale	__	__
Traitement des dispositifs médicaux en cas de Creutzfeldt-Jakob	__	__
Fiche d'évaluation du risque Creutzfeldt-Jakob	__	__
Traitement des matériels et équipements mobiles (appareil radiologie, respirateur, matériels orthopédiques...)	__	__

	<b>Document existant</b>	<b>Date de validation</b>
	<b>OUI = 1 NON = 2 NA = 3</b>	
<b>5. TRAITEMENT ET CONTROLE DE L'AIR</b>		
Document de surveillance de la centrale de traitement de l'air (maintenance, traçabilité)	__	__
Document de traçabilité de la suppression de salles d'intervention	__	__
Modalités de surveillance et de perte de charge des filtres	__	__
Procédure définissant la conduite à tenir en cas de dysfonctionnement	__	__
Protocole de surveillance de l'aérobiocontamination (modalités, calendrier)	__	__
Protocole de surveillance du comptage particulaire (modalités, calendrier)	__	__
Résultats des derniers contrôles	__	__
Procédure définissant la conduite à tenir en cas de résultats anormaux	__	__
<b>6. TRAITEMENT ET CONTROLE DE L'EAU</b>		
Carnet sanitaire de la qualité de l'eau (modalités, calendrier, traçabilité de la maintenance)	__	__
Résultats des derniers contrôles	__	__
Procédure définissant la conduite à tenir en cas de résultats anormaux	__	__
Protocole de la gestion et traçabilité des filtres à eau des auges chirurgicales	__	__
<b>7. CONTROLE DES SURFACES</b>		
Protocole de prélèvements des surfaces (modalités, calendrier)	__	__
Résultats des derniers contrôles	__	__
Procédure définissant la conduite à tenir en cas de résultats anormaux	__	__

	Document existant	Date de validation
	OUI = 1 NON = 2 NA = 3	
<b>8. CIRCUITS</b>		
Gestion des déchets (DASRI, OM)	__	__
Gestion des pièces anatomiques	__	__
Gestion du linge	__	__
<b>9. BIONETTOYAGE</b>		
Ouverture des salles d'intervention (bionettoyage et contrôle de la surpression)	__	__
Bionettoyage des salles d'intervention	__	__
Bionettoyage des arsenaux et pièces annexes	__	__
Protocole entretien des points d'hygiène des mains	__	__
<b>10. RISQUES INFECTIEUX PROFESSIONNELS</b>		
Conduite à tenir en cas d'accident exposant au sang ou aux liquides biologiques	__	__
<b>11. GESTION DES RISQUES ET DE LA QUALITE</b>		
Check-list bloc opératoire	__	__
Fiche de déclaration d'évènement indésirable	__	__
Procédure de revue de mortalité et de morbidité	__	__

**Ne remplir la grille ci-dessous que si l'établissement est concerné**

	Document existant	Date de validation
	OUI = 1 NON = 2 NA = 3	
<b>12. ANCILLAIRES – MATERIELS DE PRET</b>		
Document de traitement et de traçabilité du matériel ancillaire	__	__
Document de traitement et de traçabilité du matériel de prêt	__	__