



CCLIN Sud Est

Dans ce rapport :	Les critères de qualité (CQ) définis en 2007 par la SFHH/HAS sont rappelés dans des encadrés Le résultat obtenu par l'établissement pour chacun de ces critères figure au niveau de "Résultat CQ"	
	La valeur de N correspond à l'effectif de départ avec retrait des données non renseignées (NR) N représente le dénominateur lors des calculs de pourcentage - NA signifie non applicable	
	 Résultats ne concernant que les adultes	 Résultats ne concernant que les enfants
	ATS : antiseptique	CVP : cathéter veineux périphérique HDM : hygiène des mains PHA : produit hydro-alcoolique

DESCRIPTION DES ETABLISSEMENTS

Nombre d'établissements fusionnés : 219

Nombre d'établissements ayant réalisé l'évaluation de la pose: 217/219

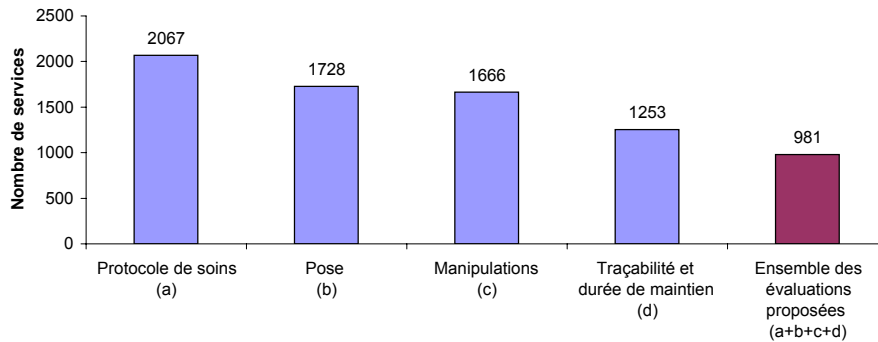
Nombre d'établissements ayant réalisé l'évaluation des manipulations : 216/219

Nombre d'établissements ayant réalisé l'évaluation de la traçabilité : 208/219

DESCRIPTION DES SERVICES

Nombre de services fusionnés : 2067

Graphique 1 : Types d'évaluation réalisés dans les services (N = 2067 services)





CRITERE DE QUALITE : Existence et accessibilité d'un protocole écrit conforme aux dernières recommandations nationales sur la pose et l'entretien des cathéters veineux périphériques

A. Existence d'un protocole ETABLISSEMENT

Résultat CQ : Un protocole Etablissement existe dans 98% des établissements (215/219)

Il est à orientation Adulte : 64 % Pédiatrique : 1 % Mixte : 35 %

Il est validé dans 96% des établissements ayant un protocole (206/214)

B. Conformité du contenu du protocole ETABLISSEMENT

Résultat CQ : 30% des protocoles Etablissement sont totalement conformes aux recommandations en vigueur en fonction de l'orientation du protocole (64/214)

Tableau 1 : Proportion de protocoles Etablissement conformes en fonction de l'item évalué

Item (N° de la recommandation SFHH 2005 correspondante)	%	(n/N)	NA
Détersion de la peau (R16) (adulte/mixte)	96%	(205/213)	0
Utilisation d'un antiseptique alcoolique pour l'antisepsie (R18) (adulte/mixte)	79%	(169/213)	0
Désinfection des mains avant insertion (R12)	75%	(162/215)	0
Port de gants pour l'insertion (R13)	96%	(207/215)	0
Elimination immédiate du mandrin dans un conteneur à OPTC à proximité (Circulaire 1998)	83%	(178/215)	0
Désinfection du site d'injection lors des manipulations de ligne veineuse (R36)	70%	(150/215)	0
Traçabilité de la date de pose (R26)	99%	(213/215)	0
Traçabilité de la date d'ablation (R26)	69%	(148/215)	0
Traçabilité de la surveillance clinique quotidienne (R45)	62%	(134/215)	0
Durée de maintien inférieure ou égale à 4 jours (R49) (adulte/mixte)	90%	(192/213)	0

C. Protocole utilisé dans le service

Un protocole existe dans 97% des services (2000/2067)

Dans 98% de ces services, il s'agit du protocole Etablissement (1967/2000)

Le protocole Etablissement est utilisé dans 95% des services (1967/2067)

D. Accessibilité du protocole utilisé dans le service

Le protocole utilisé dans le service est accessible dans 97% des services ayant un protocole (1930/2000)

Résultat CQ : Le protocole Etablissement est utilisé et accessible dans 92% des services (1901/2067)



1253 services

26304 patients

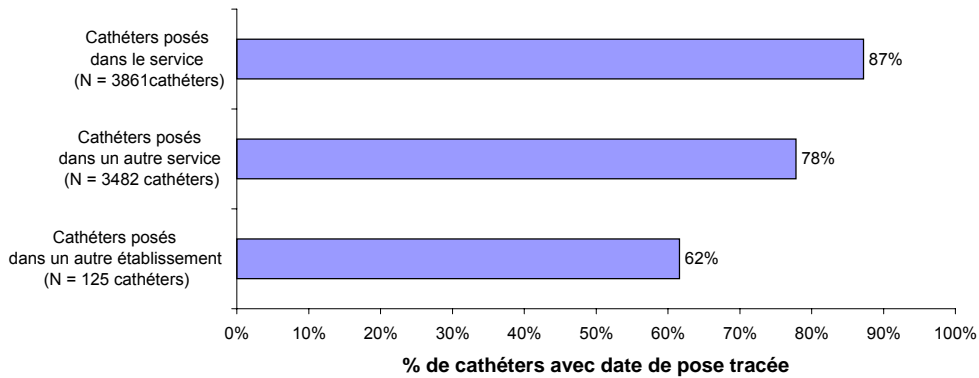
7731 porteurs de CVP (29 %)

7805 cathéters (1,0 CVP / porteur)

A. Date de pose**CRITERE DE QUALITE : Traçabilité de la date de pose du cathéter dans le dossier patient**

Résultat CQ : Au total, 80% des cathéters ont une date de pose tracée (6188/7760)

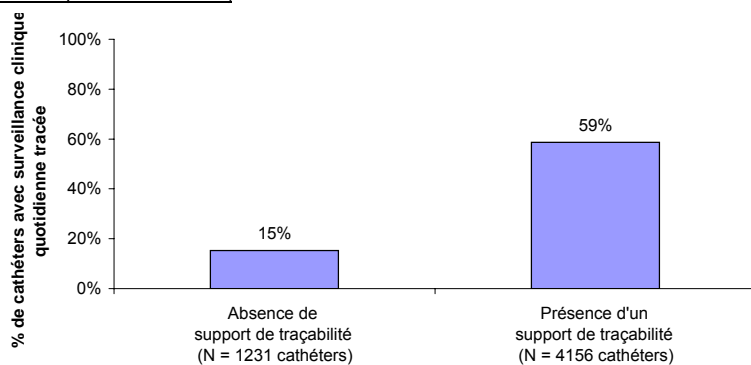
Graphique 2 : Traçabilité de la date de pose en fonction du lieu de pose

**B. Surveillance clinique quotidienne****CRITERE DE QUALITE : Traçabilité des éléments de la surveillance clinique quotidienne (présence ou absence de signes locaux ou généraux) du site d'insertion dans le dossier du patient**

Résultat CQ : La surveillance clinique quotidienne est tracée pour 49% des cathéters posés depuis au moins 24h (2693/5519)

Support de traçabilité : 73% des services ayant des patients porteurs de CVP le jour de l'enquête ont un support de traçabilité pour la surveillance clinique des cathéters veineux périphériques (874/1193)

Graphique 3 : Traçabilité de la surveillance clinique quotidienne en fonction de l'existence d'un support de traçabilité dans le service (cathéters posés depuis au moins 24h)





1253 services

26304 patients

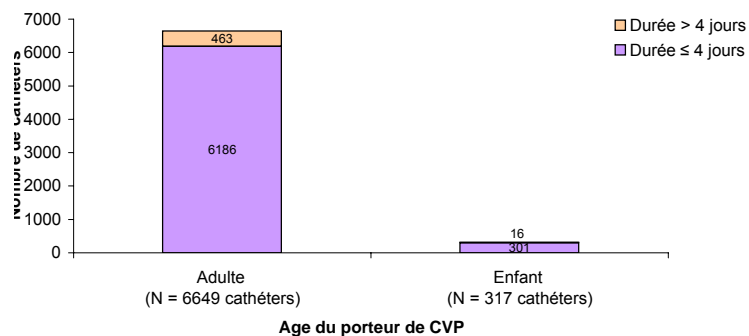
7731 porteurs de CVP (29 %)

7805 cathéters (1,0 CVP / porteur)

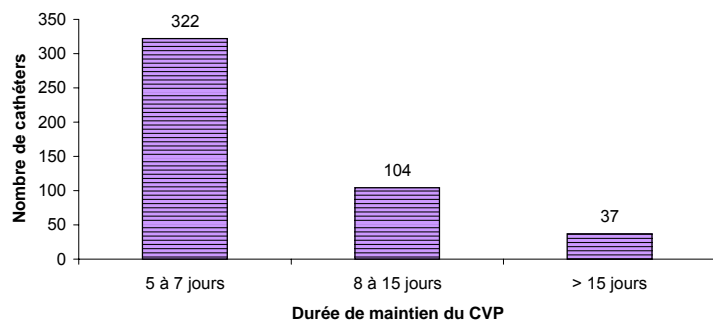
CRITERE DE QUALITE : Durée du cathétérisme inférieure ou égale à 4 jours (chez l'enfant : critère non applicable)

Résultat CQ : Chez l'adulte, 93% des cathéters ont une durée de pose inférieure ou égale à 4 jours (6186/6649)

Graphique 4 : Répartition des cathéters en fonction de la durée de maintien et de l'âge du patient



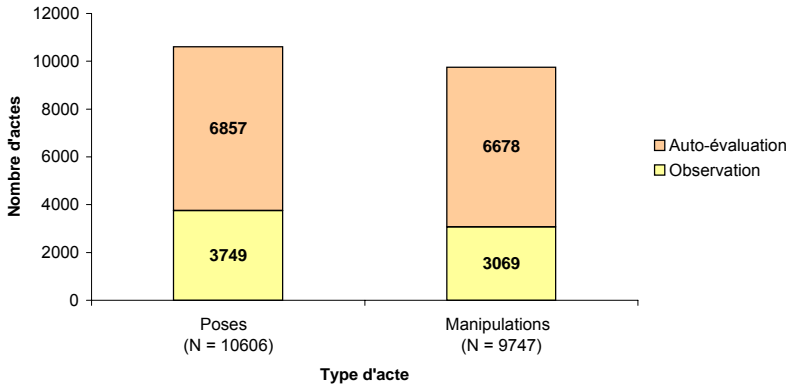
Graphique 5 : Répartition des cathéters en cas de durée de maintien supérieure à 4 jours chez l'adulte



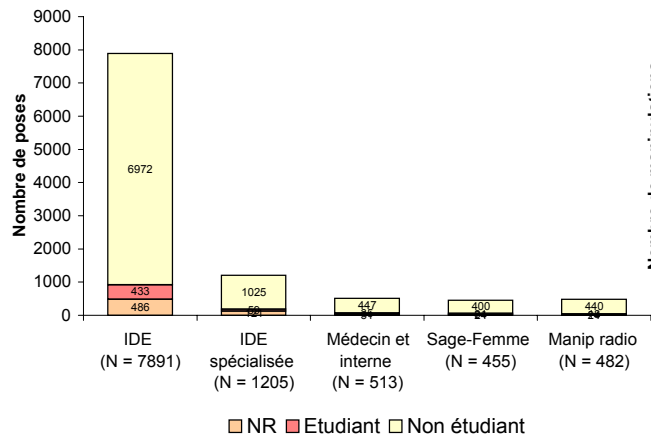
AUDIT DE PRATIQUES **POSES ET MANIPULATIONS**

1728 services ont évalué les poses et 1678 services les manipulations soit 10606 poses et 9747 manipulations

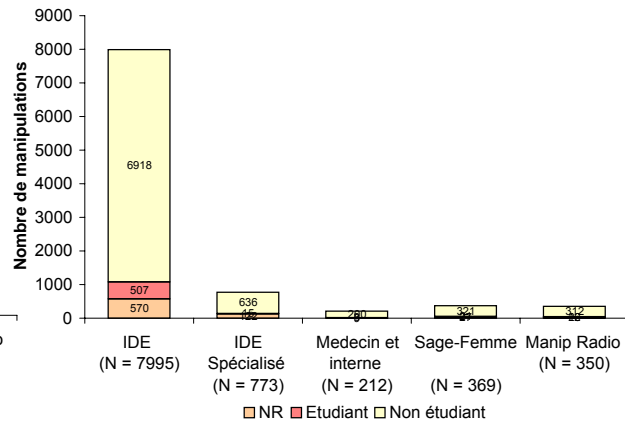
Graphique 6 : Répartition des actes évalués en fonction du type d'acte et de la méthode d'évaluation



Graphique 7 : Répartition des poses selon la profession



Graphique 7bis : Répartition des manipulations selon la profession



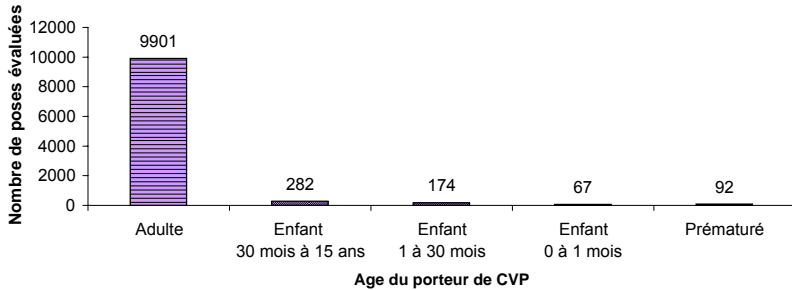
Les actes effectués par les étudiants représentent 6,1% de l'ensemble des actes évalués (1138/18809)

AUDIT DE PRATIQUES		POSE DU CATHETER (!)	
Préparation cutanée		Insertion du cathéter	
Hygiène des mains	Nettoyage	Antiseptie	
	Procédure		

1728 services

10606 poses

Graphique 8 : Répartition des poses évaluées par âge des patients

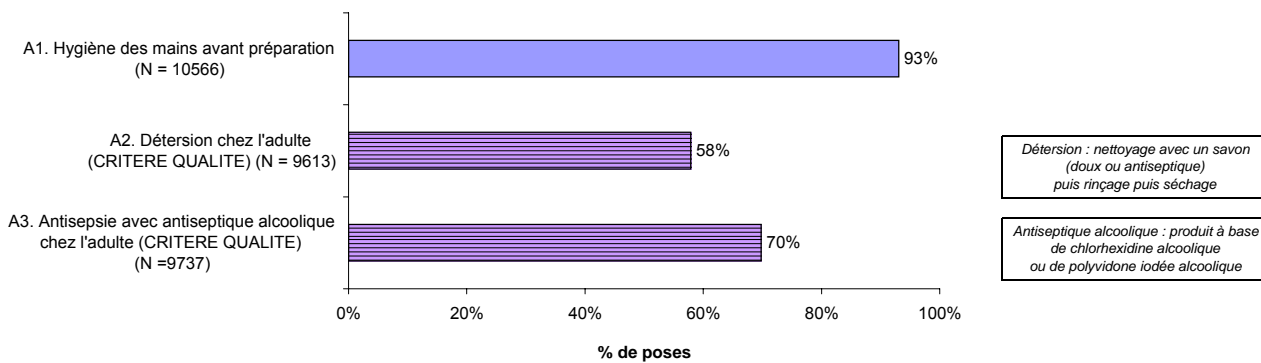


A. Préparation cutanée du site d'insertion

Principaux résultats

Poses réalisées sans préparation de la peau : 0,1% (6/10543)

Graphique 9 : Principaux résultats de l'évaluation de la préparation (sur l'ensemble des poses renseignées)



AUDIT DE PRATIQUES		POSE DU CATHETER (II)	
Hygiène des mains	Préparation cutanée		Insertion du cathéter
	Nettoyage	Antiseptie	
	Procédure		

1728 services

10606 poses

Détail de la préparation

A1. Hygiène des mains avant préparation

93% des poses sont précédées d'un geste d'hygiène des mains avant préparation (9835/10566)

Produit utilisé (quand un geste d'hygiène des mains est réalisé) :

PHA : 59% (5723/9781)

Savon ATS : 10% (988/9781)

Savon doux : 31% (3070/9781)

A2. Nettoyage du site d'insertion

CRITERE DE QUALITE : Réalisation d'une phase de déterision (savonnage suivi d'un rinçage) avant l'application de l'antiseptique (chez l'enfant : autres techniques possibles)

Déterision : nettoyage avec un savon (doux ou antiseptique) puis rinçage puis séchage

Résultat CQ : Dans 58% des poses chez l'adulte, une déterision est réalisée (5566/9613)

Dans 21% des poses chez l'adulte, cette étape est remplacée par une première application d'antiseptique alcoolique (1723/8272)

Pour le détail des techniques observées et les résultats chez l'enfant : voir le tableau ci-dessous

Tableau 2 : Produits utilisés en fonction de l'âge (quand un produit est appliqué lors de la phase de nettoyage)

	Catégorie de produit utilisé	Chez l'adulte (N = 7807)	Chez l'enfant 30 mois à 15 ans (N = 216)	Chez l'enfant 1 à 30 mois (N = 129)	Chez l'enfant 0 à 1 mois (N = 58)	Chez le prématuré (N = 74)
Nettoyage avec un savon	Chlorhexidine solution moussante	633	48	38	16	20
	Polyvidone iodée solution moussante	5202	83	5	1	2
	Savon doux	59	16	10	10	16
Application d'un ATS alcoolique	Chlorhexidine faiblement alcoolisée	422	25	38	19	24
	Polyvidone iodée alcoolique	1028	15	6	1	0
	Chlorexhexidine alcoolique	96	10	8	6	1
	Autre produit	289	17	24	4	11
	NR	78	2	0	1	0

AUDIT DE PRATIQUES			POSE DU CATHETER (III)	
Préparation cutanée			Insertion du cathéter	
Hygiène des mains	Nettoyage	Antiseptie		
	Procédure			

1728 services

10606 poses

A3. Antiseptie de la peau**CRITERE DE QUALITE : Utilisation d'un antiseptique en solution alcoolique (chez l'enfant : dépend de l'âge)**

Une antiseptie est réalisée dans 99% des poses (10491/10567)

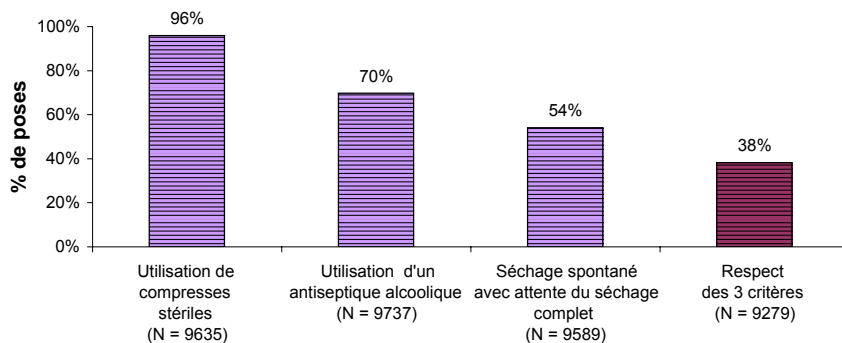
Résultat CQ : Chez l'adulte, 70% des poses sont réalisées avec un antiseptique alcoolique (6796/9737)

Pour le détail des produits utilisés et les résultats chez l'enfant : voir le tableau ci-dessous

Tableau 3 : Produits utilisés en fonction de l'âge (quand une antiseptie est réalisée)

Catégorie de produit utilisé		Chez l'adulte (N = 9737)	Chez l'enfant 30 mois à 15 ans (N = 275)	Chez l'enfant 1 à 30 mois (N = 169)	Chez l'enfant 0 à 1 mois (N = 67)	Chez le prématuré (N = 92)
ATS alcooliques	Polyvidone iodée alcoolique	5387	102	12	5	1
	Chlorhexidine alcoolique	899	62	47	25	22
	Chlorhexidine faiblement alcoolisée	510	37	45	25	39
Autres ATS	Alcool à 70°	461	27	24	2	1
	Solutés Chlorés	50	2	5	2	10
	Polyvidone iodée aqueuse	2109	19	4	0	0
	Autre produit	251	26	32	8	15
NR		70	0	0	0	4

Graphique 10 : Mode opératoire chez l'adulte (sur l'ensemble des poses renseignées)



Pour le détail des pratiques observées et les résultats chez l'enfant : voir le tableau ci-dessous:

Tableau 4 : Mode opératoire en fonction de l'âge du patient (quand une antiseptie est réalisée)

		Chez l'adulte (N = 9798)	Chez l'enfant 30 mois à 15 ans (N = 280)	Chez l'enfant 1 à 30 mois (N = 173)	Chez l'enfant 0 à 1 mois (N = 67)	Chez le prématuré (N = 88)
Compresses stériles	Oui	9250	272	162	64	82
	Non	315	3	5	1	1
	NR	233	5	6	2	5
Séchage	spontané sans attente	3518	121	64	20	17
	spontané avec attente	5191	119	77	38	49
	par tamponnement	810	29	21	6	12
	NR	279	11	11	3	10

AUDIT DE PRATIQUES		POSE DU CATHETER (IV)	
Préparation cutanée		Insertion du cathéter	
Hygiène des mains	Nettoyage / Antiseptie		
Procédure			

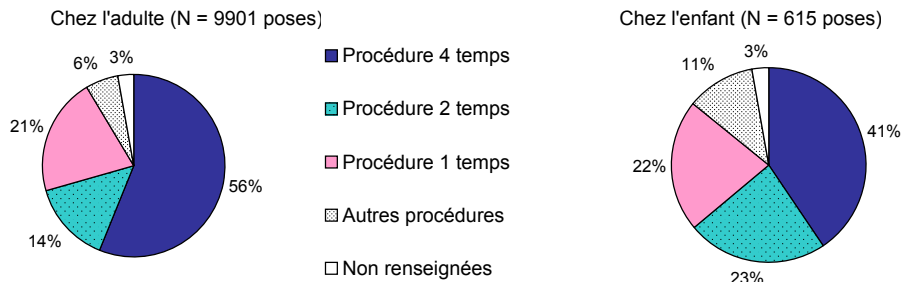
1728 services

10606 poses

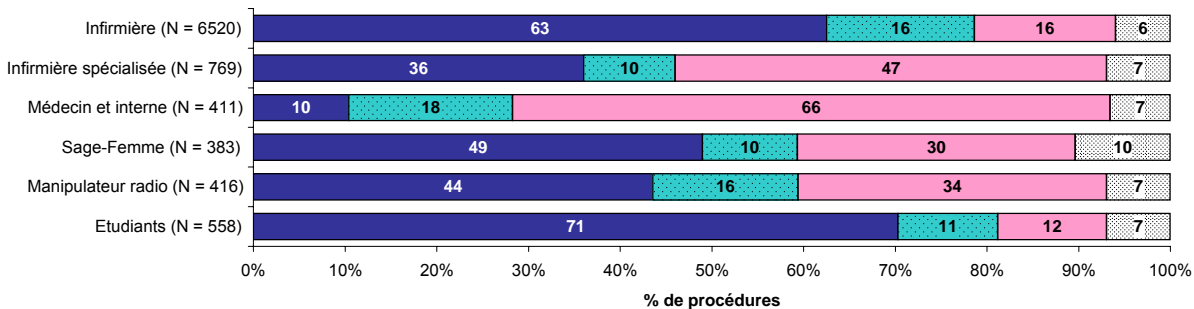
A4. Procédure utilisée pour la préparation du site d'insertion

4 temps : nettoyage avec savon (doux ou antiseptique) + rinçage + séchage + application d'un antiseptique
2 temps : 2 applications d'un antiseptique alcoolique
1 temps : 1 seule application d'un antiseptique

Graphique 11 : Répartition des procédures selon l'âge du porteur de cathéter (sur l'ensemble des poses)



Graphique 12 : Procédure utilisée en fonction de la catégorie de personnel (sur l'ensemble des poses renseignées)



AUDIT DE PRATIQUES		POSE DU CATHETER (V)	
Hygiène des mains	Préparation cutanée		Insertion du cathéter
	Nettoyage	Antiseptie	
		Procédure	

1728 services

10606 poses

B. Insertion du cathéter

CRITERES DE QUALITE :

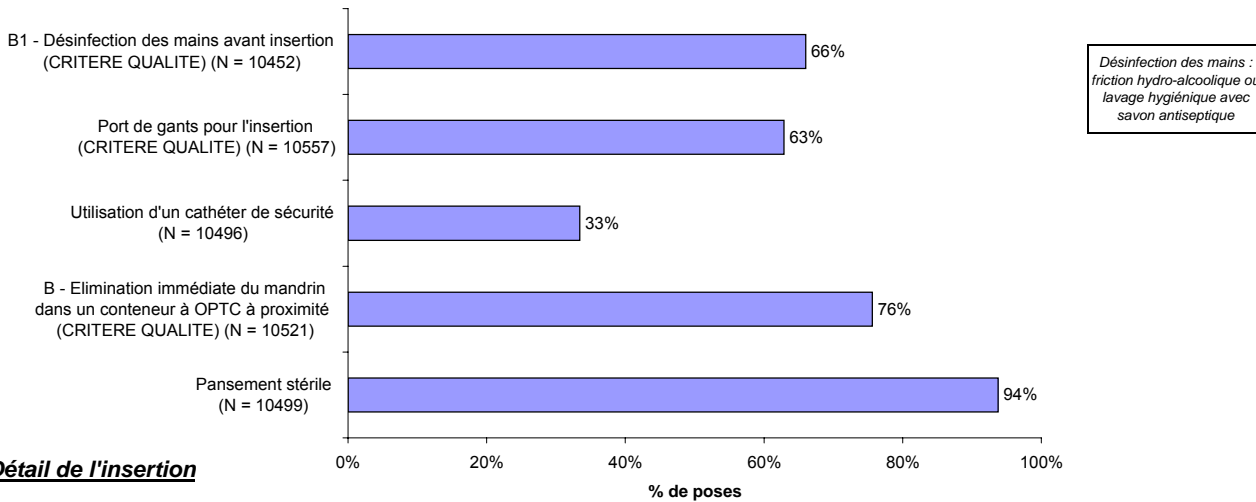
Réalisation d'une désinfection des mains immédiatement avant l'insertion du cathéter

Port de gants pour l'insertion d'un cathéter

Elimination immédiate du mandrin du cathéter dans un conteneur pour OPTC situé à proximité

Principaux résultats

Graphique 13 : Principaux résultats de l'évaluation sur l'insertion (sur l'ensemble des poses renseignées)



Détail de l'insertion

B1. Hygiène des mains avant insertion

Avant insertion, une hygiène des mains est réalisée dans 66% des poses (6863/10452)

Produit utilisé (quand un geste d'hygiène des mains est réalisé) :

PHA : 95% (6863/7245)

Savon ATS : 3% (185/7245)

Savon doux : 3% (197/7245)

Résultat CQ : Dans 66% des poses, une désinfection des mains est réalisée (6863/10452)

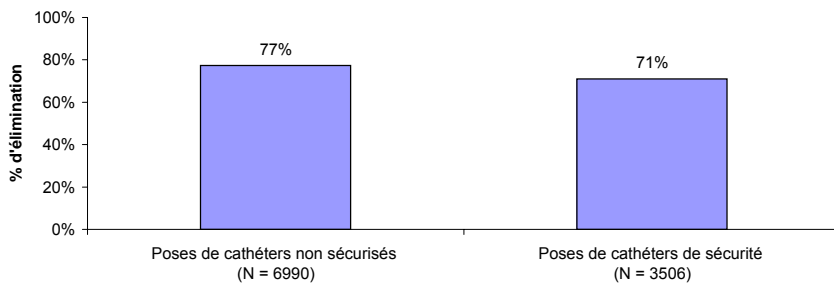
B2. Elimination du mandrin

Résultat CQ : Dans 76% des poses, le mandrin est éliminé immédiatement dans un conteneur à OPTC situé à proximité (7971/10542)

Cathéters de sécurité : ce type de cathéter est à disposition dans 31% des services audités (536/1728)

Utilisation : dans ces services, 83% des poses sont faites avec un cathéter de sécurité (2765/3344)

Graphique 14 : Elimination immédiate du mandrin dans un conteneur en fonction du type de cathéter posé



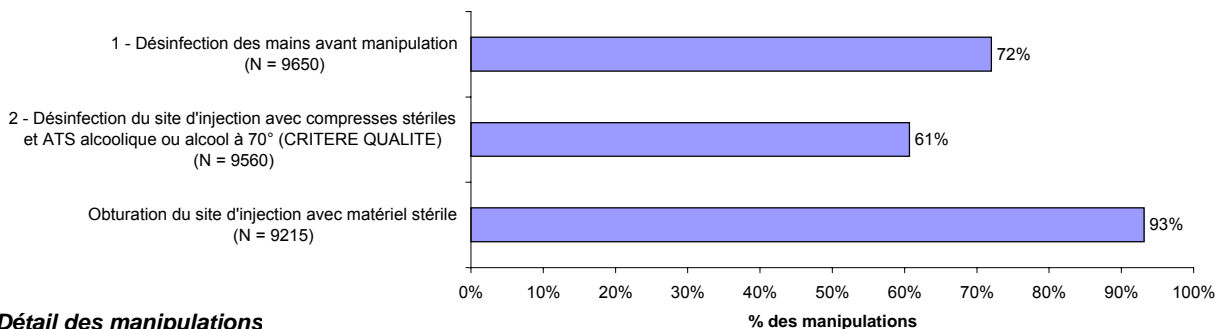


1678 services

9747 manipulations

Principaux résultats

Graphique 15 : Principaux résultats de l'évaluation des manipulations (sur l'ensemble des manipulations renseignées)



Détail des manipulations

1. Hygiène des mains avant manipulation

Avant manipulation, 90% des manipulations sont précédées d'une hygiène des mains (8755/9721)

Dans 72% des manipulations, une désinfection des mains est réalisée (6953/9650)

Produit utilisé (quand un geste d'hygiène des mains est réalisé) :

PHA : 80% (6953/8684)

Savon ATS : 5% (455/8684)

Savon doux : 15% (1276/8684)

2. Désinfection du site d'injection

CRITERE DE QUALITE : Désinfection des embouts et des robinets avant leur manipulation à l'aide de compresses stériles imprégnées d'un antiseptique alcoolique

Résultat CQ : 61% des manipulations sont accompagnées d'une désinfection du site d'injection avec compresses stériles imprégnées d'antiseptique alcoolique ou d'alcool à 70° (5800/9560)

Graphique 16 : Mode opératoire de désinfection du site d'injection (sur l'ensemble des manipulations renseignées)

