

**Enquête nationale sur les conditionnements** **des**

**prélèvements tissulaires en ACP**

**Questionnaire n°2**

Votre situation

|  |  |
| --- | --- |
| Une image contenant couteau  Description générée automatiquement | Mon laboratoire **a testé** mais **n’a** **pas mis en place de solution en routine** pour limiter l’exposition au formol en amont du laboratoire d’ACP |

Vous êtes

\* **Nom du laboratoire d'ACP** (*intégrant un plateau technique complet recevant des prélèvements tissulaires*)

**Ville du laboratoire**

**Nom de l'établissement hospitalier ou de la structure libérale d'ACP dont dépend ce laboratoire**

**Ville de l'établissement hospitalier ou de la structure libérale d'ACP dont dépend ce laboratoire**

**Type d'établissement/structure**

1. CH
2. CHU
3. CLCC
4. ESPIC (hors CLCC)
5. Hôpital des armées
6. Structure libérale

\* **Nom de la personne répondant à l’enquête**

**Prénom de la personne répondant à l’enquête**

\* **Adresse mail de la personne ou du laboratoire répondant à l’enquête**

**Numéro de téléphone de la personne ou du laboratoire répondant à l’enquête**

A propos de l'activité du laboratoire d'ACP

**De quelle(s) origine(s) géographique(s) proviennent les prélèvements tissulaires ?** (Choix unique)

1. Sites(s) de proximité
2. Sites(s) éloigné(s) nécessitant le recours à un véhicule pour l'acheminement
3. Les deux

**D’où sont issus les prélèvements acheminés au laboratoire d’ACP ?** (Choix multiple)

1. Blocs opératoires
2. Salles de prélèvements biopsiques (radiologie, salles d’endoscopie, services cliniques, etc.)
3. Cabinets médicaux
4. Autre, préciser

**Quel est le volume d’activité annuel (en nombre de dossiers d’histologie) ?** (Choix unique)

1. Moins de 5000
2. 5 000 - 10 000
3. 10 000 - 20 000
4. 20 000 - 40 000
5. 40 000 - 60 000
6. Plus de 60 000

**Quel pourcentage représentent les biopsies dans cette activité ?** (Choix unique)

1. 10 à 30%
2. 30 à 50%
3. 50 à 70%
4. 70 à 90%
5. Plus de 90%

A propos des solutions pour limiter l'exposition au formol

**De quelle(s) solution(s) avez-vous connaissance pour limiter l’exposition au formol en amont des laboratoires d’ACP ?** (Choix multiple)

1. Flacons ou pots/seaux pré-remplis de formol limitant la manipulation du formol
2. Flacons intégrant une capsule pré-remplie de formol, hermétique et sécurisée, limitant la manipulation et l’émanation des vapeurs de formol (SAFECAPSULE…)
3. Flacons ou pots/seaux pré-remplis de formol, sécurisés par une phase huileuse (Sicura...)
4. Poches sous vide couplées à un remplissage sécurisé de formol dans la poche (SealSAFE…)
5. Poches sous vide (avec ou sans flacon à l’intérieur) sous T° dirigée (2-8°C) (TissueSAFE…)
6. Conservation à 4°C avant transfert
7. Transfert direct du prélèvement à température ambiante
8. Adaptation des locaux sur le site de prélèvement (mise en place de sorbonnes dans les lieux de prélèvement, etc. pour une fixation traditionnelle)
9. Autre, préciser

**Qui a initié le projet de tester une/des solution(s) limitant l’exposition au formol en amont de votre laboratoire d’ACP ?** (Choix multiple)

1. Votre structure d’ACP
2. La direction de votre établissement hospitalier
3. La direction d’un établissement privé ou public avec lequel vous travaillez
4. Les médecins préleveurs
5. Le personnel non médical du lieu de prélèvement
6. Le CHSCT
7. Un organisme de contrôle type CRAM
8. Le médecin du travail
9. Autre, précisez

**Quelle(s) solution(s) avez-vous testée(s) ?** (Choix multiple)

*Cochez dans le tableau la/les solution(s) testée(s) et le(s) type(s)e de prélèvement concerné(s)*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | Biopsies | Petites PO/biopsies chirurgicales(<2 cm) | PO de taille moyenne(2-10 cm) | Grosses PO(> 10 cm) |
| A | Flacons ou pots/seaux pré-remplis de formol limitant la manipulation du formol |  |  |  |  |
| B | Flacons intégrant une capsule pré-remplie de formol, hermétique et sécurisée, limitant la manipulation et l’émanation des vapeurs de formol (SAFECAPSULE…) |  |  |  |  |
| C | Flacons ou pots/seaux pré-remplis de formol, sécurisés par une phase huileuse (Sicura...) |  |  |  |  |
| D | Poches sous vide couplées à un remplissage sécurisé de formol dans la poche (SealSAFE…) |  |  |  |  |
| E | Poches sous vide (avec ou sans flacon à l’intérieur) sous T° dirigée (2-8°C) (TissueSAFE…) |  |  |  |  |
| F | Conservation à 4°C avant transfert |  |  |  |  |
| G | Transfert direct du prélèvement à température ambiante |  |  |  |  |

**Si vous avez testé la/les solution(s) A et/ou B**

**Quelle(s) raison(s) vous a/ont conduit à ne pas retenir cette/ces solution(s) ?** (Choix multiple)

*Cochez dans le tableau la/les raisons*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | Biopsies | Petites PO/biopsies chirurgicales(<2 cm) | PO de taille moyenne(2-10 cm) | Grosses PO(> 10 cm) |
| A | Flacons ou pots/seaux pré-remplis de formol limitant la manipulation du formol | A. Le coût |  |  |  |  |
| B. La non-adhésion du personnel en amont de votre laboratoire d'ACP |  |  |  |  |
| C. Autre, précisez |  |  |  |  |
| B | Flacons intégrant une capsule pré-remplie de formol, hermétique et sécurisée, limitant la manipulation et l’émanation des vapeurs de formol (SAFECAPSULE…) | A. Le coût |  |  |  |  |
| B. La non-adhésion du personnel en amont de votre laboratoire d'ACP |  |  |  |  |
| C. Autre, précisez |  |  |  |  |

**Si vous avez testé la/les solution(s) C, D, E, F et/ou G**

**Sur combien de cas avez-vous testé la/les solution(s) ?**

*Notez dans le tableau le nombre de cas utilisés pour tester la/le(s) solution(s)*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | Biopsies | Petites PO/biopsies chirurgicales(<2 cm) | PO de taille moyenne(2-10 cm) | Grosses PO(> 10 cm) |
| C | Flacons ou pots/seaux pré-remplis de formol, sécurisés par une phase huileuse (Sicura...) |  |  |  |  |
| D | Poches sous vide couplées à un remplissage sécurisé de formol dans la poche (SealSAFE…) |  |  |  |  |
| E | Poches sous vide (avec ou sans flacon à l’intérieur) sous T° dirigée (2-8°C) (TissueSAFE…) |  |  |  |  |
| F | Conservation à 4°C avant transfert |  |  |  |  |
| G | Transfert direct du prélèvement à température ambiante |  |  |  |  |

**Avez-vous évalué sur des critères objectifs l'impact de cette solution sur les résultats des examens ?**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | Biopsies | Petites PO/biopsies chirurgicales(<2 cm) | PO de taille moyenne(2-10 cm) | Grosses PO(> 10 cm) |
| C | Flacons ou pots/seaux pré-remplis de formol, sécurisés par une phase huileuse (Sicura...) | * Oui
* Non
 | * Oui
* Non
 | * Oui
* Non
 | * Oui
* Non
 |
| D | Poches sous vide couplées à un remplissage sécurisé de formol dans la poche (SealSAFE…) |  | * Oui
* Non
 | * Oui
* Non
 | * Oui
* Non
 |
| E | Poches sous vide (avec ou sans flacon à l’intérieur) sous T° dirigée (2-8°C) (TissueSAFE…) | * Oui
* Non
 | * Oui
* Non
 | * Oui
* Non
 | * Oui
* Non
 |
| F | Conservation à 4°C avant transfert | * Oui
* Non
 | * Oui
* Non
 | * Oui
* Non
 | * Oui
* Non
 |
| G | Transfert direct du prélèvement à température ambiante | * Oui
* Non
 | * Oui
* Non
 | * Oui
* Non
 | * Oui
* Non
 |

**🡪 Si vous avez évalué la/les solution(s), sur quels critères objectifs ?**

*Cochez dans le tableau les critères d’évaluation de la/des solution(s) testée(s)*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | Biopsies | Petites PO/biopsies chirurgicales(<2 cm) | PO de taille moyenne(2-10 cm) | Grosses PO > 10 cm |
| C | Flacons ou pots/seaux pré-remplis de formol, sécurisés par une phase huileuse (Sicura...) | Critères morphologiques HE/HES |  |  |  |  |
| Critères portant sur la qualité des résultats IHC |  |  |  |  |
| Critères portant sur la qualité des résultats moléculaires |  |  |  |  |
| Autres critères |  |  |  |  |
| D | Poches sous vide couplées à un remplissage sécurisé de formol dans la poche (SealSAFE…) | Critères morphologiques HE/HES |  |  |  |  |
| Critères portant sur la qualité des résultats IHC |  |  |  |  |
| Critères portant sur la qualité des résultats moléculaires |  |  |  |  |
| Autres critères |  |  |  |  |
| E | Poches sous vide (avec ou sans flacon à l’intérieur) sous T° dirigée (2-8°C) (TissueSAFE…) | Critères morphologiques HE/HES |  |  |  |  |
| Critères portant sur la qualité des résultats IHC |  |  |  |  |
| Critères portant sur la qualité des résultats moléculaires |  |  |  |  |
| Autres critères |  |  |  |  |
| F | Conservation à 4°C avant transfert | Critères morphologiques HE/HES |  |  |  |  |
| Critères portant sur la qualité des résultats IHC |  |  |  |  |
| Critères portant sur la qualité des résultats moléculaires |  |  |  |  |
| Autres critères |  |  |  |  |
| G | Transfert direct du prélèvement à température ambiante | Critères morphologiques HE/HES |  |  |  |  |
| Critères portant sur la qualité des résultats IHC |  |  |  |  |
| Critères portant sur la qualité des résultats moléculaires |  |  |  |  |
| Autres critères |  |  |  |  |

**🡪 Si vous avez évalué la/les solution(s), quels sont les résultats de votre évaluation objective ?**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | Biopsies | Petites PO/biopsies chirurgicales(<2 cm) | PO de taille moyenne(2-10 cm) | Grosses PO > 10 cm |
| C | Flacons ou pots/seaux pré-remplis de formol, sécurisés par une phase huileuse (Sicura...) | Critères morphologiques HE/HES | * Satisfaisants
* Non satisfaisants
 | * Satisfaisants
* Non satisfaisants
 | * Satisfaisants
* Non satisfaisants
 | * Satisfaisants
* Non satisfaisants
 |
| Critères portant sur la qualité des résultats IHC | * Satisfaisants
* Non satisfaisants
 | * Satisfaisants
* Non satisfaisants
 | * Satisfaisants
* Non satisfaisants
 | * Satisfaisants
* Non satisfaisants
 |
| Critères portant sur la qualité des résultats moléculaires | * Satisfaisants
* Non satisfaisants
 | * Satisfaisants
* Non satisfaisants
 | * Satisfaisants
* Non satisfaisants
 | * Satisfaisants
* Non satisfaisants
 |
| Autres critères | * Satisfaisants
* Non satisfaisants
 | * Satisfaisants
* Non satisfaisants
 | * Satisfaisants
* Non satisfaisants
 | * Satisfaisants
* Non satisfaisants
 |
| D | Poches sous vide couplées à un remplissage sécurisé de formol dans la poche (SealSAFE…) | Critères morphologiques HE/HES |  | * Satisfaisants
* Non satisfaisants
 | * Satisfaisants
* Non satisfaisants
 | * Satisfaisants
* Non satisfaisants
 |
| Critères portant sur la qualité des résultats IHC |  | * Satisfaisants
* Non satisfaisants
 | * Satisfaisants
* Non satisfaisants
 | * Satisfaisants
* Non satisfaisants
 |
| Critères portant sur la qualité des résultats moléculaires |  | * Satisfaisants
* Non satisfaisants
 | * Satisfaisants
* Non satisfaisants
 | * Satisfaisants
* Non satisfaisants
 |
| Autres critères |  | * Satisfaisants
* Non satisfaisants
 | * Satisfaisants
* Non satisfaisants
 | * Satisfaisants
* Non satisfaisants
 |
| E | Poches sous vide (avec ou sans flacon à l’intérieur) sous T° dirigée (2-8°C) (TissueSAFE…) | Critères morphologiques HE/HES | * Satisfaisants
* Non satisfaisants
 | * Satisfaisants
* Non satisfaisants
 | * Satisfaisants
* Non satisfaisants
 | * Satisfaisants
* Non satisfaisants
 |
| Critères portant sur la qualité des résultats IHC | * Satisfaisants
* Non satisfaisants
 | * Satisfaisants
* Non satisfaisants
 | * Satisfaisants
* Non satisfaisants
 | * Satisfaisants
* Non satisfaisants
 |
| Critères portant sur la qualité des résultats moléculaires | * Satisfaisants
* Non satisfaisants
 | * Satisfaisants
* Non satisfaisants
 | * Satisfaisants
* Non satisfaisants
 | * Satisfaisants
* Non satisfaisants
 |
| Autres critères | * Satisfaisants
* Non satisfaisants
 | * Satisfaisants
* Non satisfaisants
 | * Satisfaisants
* Non satisfaisants
 | * Satisfaisants
* Non satisfaisants
 |
| F | Conservation à 4°C avant transfert | Critères morphologiques HE/HES | * Satisfaisants
* Non satisfaisants
 | * Satisfaisants
* Non satisfaisants
 | * Satisfaisants
* Non satisfaisants
 | * Satisfaisants
* Non satisfaisants
 |
| Critères portant sur la qualité des résultats IHC | * Satisfaisants
* Non satisfaisants
 | * Satisfaisants
* Non satisfaisants
 | * Satisfaisants
* Non satisfaisants
 | * Satisfaisants
* Non satisfaisants
 |
| Critères portant sur la qualité des résultats moléculaires | * Satisfaisants
* Non satisfaisants
 | * Satisfaisants
* Non satisfaisants
 | * Satisfaisants
* Non satisfaisants
 | * Satisfaisants
* Non satisfaisants
 |
| Autres critères | * Satisfaisants
* Non satisfaisants
 | * Satisfaisants
* Non satisfaisants
 | * Satisfaisants
* Non satisfaisants
 | * Satisfaisants
* Non satisfaisants
 |
| G | Transfert direct du prélèvement à température ambiante | Critères morphologiques HE/HES | * Satisfaisants
* Non satisfaisants
 | * Satisfaisants
* Non satisfaisants
 | * Satisfaisants
* Non satisfaisants
 | * Satisfaisants
* Non satisfaisants
 |
| Critères portant sur la qualité des résultats IHC | * Satisfaisants
* Non satisfaisants
 | * Satisfaisants
* Non satisfaisants
 | * Satisfaisants
* Non satisfaisants
 | * Satisfaisants
* Non satisfaisants
 |
| Critères portant sur la qualité des résultats moléculaires | * Satisfaisants
* Non satisfaisants
 | * Satisfaisants
* Non satisfaisants
 | * Satisfaisants
* Non satisfaisants
 | * Satisfaisants
* Non satisfaisants
 |
| Autres critères | * Satisfaisants
* Non satisfaisants
 | * Satisfaisants
* Non satisfaisants
 | * Satisfaisants
* Non satisfaisants
 | * Satisfaisants
* Non satisfaisants
 |

**Texte libre pour préciser votre constatation**

**Quelle(s) raison(s) vous a/ont conduit à ne pas retenir cette/ces solution(s) ?** (Choix multiple)

*Cochez dans le tableau en fonction de votre situation.*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | Biopsies | Petites PO/biopsies chirurgicales(<2 cm) | PO de taille moyenne(2-10 cm) | Grosses PO(> 10 cm) |
| C | Flacons ou pots/seaux pré-remplis de formol, sécurisés par une phase huileuse (Sicura...) | A. Coût |  |  |  |  |
| B. La difficulté de mise en place |  |  |  |  |
| C. Manque de praticité |  |  |  |  |
| D. Impact négatif sur la morphologie, l'IHC, l'HIS, la biologie moléculaire |  |  |  |  |
| E. Non-adhésion du personnel en amont de votre laboratoire d'ACP |  |  |  |  |
| F. Non-adhésion du personnel de votre laboratoire d'ACP |  |  |  |  |
| G. Informations issues de la littérature (médico-économique, scientifique) sur la qualité ou la fiabilité de ces solutions \* |  |  |  |  |
| H. Autre, précisez |  |  |  |  |

\*Si réponse G, précisez les références documentaires :

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | Biopsies | Petites PO/biopsies chirurgicales(<2 cm) | PO de taille moyenne(2-10 cm) | Grosses PO(> 10 cm) |
| D | Poches sous vide couplées à un remplissage sécurisé de formol dans la poche (SealSAFE…) | A. Manque de temps |  |  |  |  |
| B. Coût |  |  |  |  |
| C. La difficulté de mise en place |  |  |  |  |
| D. Manque de praticité |  |  |  |  |
| E. Impact négatif sur la morphologie, l'IHC, l'HIS, la biologie moléculaire |  |  |  |  |
| F. Non-adhésion du personnel en amont de votre laboratoire d'ACP |  |  |  |  |
| G. Non-adhésion du personnel de votre laboratoire d'ACP |  |  |  |  |
| H. Informations issues de la littérature (médico-économique, scientifique) sur la qualité ou la fiabilité de ces solutions \* |  |  |  |  |
| I. Autre, précisez |  |  |  |  |

\*Si réponse H, précisez les références documentaires

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | Biopsies | Petites PO/biopsies chirurgicales(<2 cm) | PO de taille moyenne(2-10 cm) | Grosses PO(> 10 cm) |
| E | Poches sous vide (avec ou sans flacon à l’intérieur) sous T° dirigée (2-8°C) (TissueSAFE…) | A. Manque de temps |  |  |  |  |
| B. Coût |  |  |  |  |
| C. Risque infectieux |  |  |  |  |
| D. La difficulté de mise en place |  |  |  |  |
| E. Manque de praticité |  |  |  |  |
| F. Impact négatif sur la morphologie, l'IHC, l'HIS, la biologie moléculaire |  |  |  |  |
| G. Non-adhésion du personnel en amont de votre laboratoire d'ACP |  |  |  |  |
| H. Non-adhésion du personnel de votre laboratoire d'ACP |  |  |  |  |
| I. Informations issues de la littérature (médico-économique, scientifique) sur la qualité ou la fiabilité de ces solutions \* |  |  |  |  |
| K. Autre, précisez |  |  |  |  |

\*Si réponse I, précisez les références documentaires

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | Biopsies | Petites PO/biopsies chirurgicales(<2 cm) | PO de taille moyenne(2-10 cm) | Grosses PO(> 10 cm) |
| F | Conservation à 4°C avant transfert | A. Manque de temps |  |  |  |  |
| B. Coût |  |  |  |  |
| C. Risque infectieux |  |  |  |  |
| D. La difficulté de mise en place |  |  |  |  |
| E. Manque de praticité |  |  |  |  |
| F. Impact négatif sur la morphologie, l'IHC, l'HIS, la biologie moléculaire |  |  |  |  |
| G. Non-adhésion du personnel en amont de votre laboratoire d'ACP |  |  |  |  |
| H. Non-adhésion du personnel de votre laboratoire d'ACP |  |  |  |  |
| I. Informations issues de la littérature (médico-économique, scientifique) sur la qualité ou la fiabilité de ces solutions \* |  |  |  |  |
| K. Autre, précisez |  |  |  |  |

\*Si réponse I, précisez les références documentaires

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | Biopsies | Petites PO/biopsies chirurgicales(<2 cm) | PO de taille moyenne(2-10 cm) | Grosses PO(> 10 cm) |
| G | Transfert direct du prélèvement à température ambiante | A. Manque de temps |  |  |  |  |
| B. Coût |  |  |  |  |
| C. Risque infectieux |  |  |  |  |
| D. La difficulté de mise en place |  |  |  |  |
| E. Manque de praticité |  |  |  |  |
| F. Impact négatif sur la morphologie, l'IHC, l'HIS, la biologie moléculaire |  |  |  |  |
| G. Non-adhésion du personnel en amont de votre laboratoire d'ACP |  |  |  |  |
| H. Non-adhésion du personnel de votre laboratoire d'ACP |  |  |  |  |
| I. Informations issues de la littérature (médico-économique, scientifique) sur la qualité ou la fiabilité de ces solutions \* |  |  |  |  |
| K. Autre, précisez |  |  |  |  |

\*Si réponse I, précisez les références documentaires

**Prévoyez-vous de mettre éventuellement en place une(des) solution(s) dans votre laboratoire ?**

* Oui
* Non

**Si oui, quelle(s) solution(s) prévoyez-vous de tester ou de mettre en place dans votre laboratoire ?**

(Choix multiple)

1. Flacons ou pots/seaux pré-remplis de formol limitant la manipulation du formol
2. Flacons intégrant une capsule pré-remplie de formol, hermétique et sécurisée, limitant la manipulation et l’émanation des vapeurs de formol (SAFECAPSULE…)
3. Flacons ou pots/seaux pré-remplis de formol, sécurisés par une phase huileuse (Sicura…)
4. Poches sous vide couplées à un remplissage sécurisé de formol dans la poche (SealSAFE…)
5. Poches sous vide (avec ou sans flacon à l’intérieur) sous température dirigée (2-8°C) (TissueSAFE…)
6. Conservation à 4°C avant transfert
7. Transfert direct du prélèvement à température ambiante
8. Adaptation des locaux sur le site de prélèvement (mise en place de sorbonnes dans les lieux de prélèvement, etc. pour une fixation traditionnelle)
9. Autre, préciser

**Si oui, à quelle échéance ?** (Choix unique)

1. Encore en 2020
2. En 2021
3. En 2022
4. Pas d’échéance précise

Commentaire général final