DESINFECTION DES ENDOSCOPES

Bilan des visites de risque infectieux dans les établissements de santé du Sud-Ouest

- ✓ Formation et implication des professionnels dédiés à la D° (*).
- ✓ Evolution des organisations et investissements en matériels.
- ✓ Respect des procédures pour les examens programmés.
- ✓ Généralisation des contrôles microbiologiques.
- ✓ Traçabilité de la D°.

(*) *Désinfection*

POINTS FORTS

Méthode*

* http://www.cclin-arlin.fr/ES/gestiondesrisques/visitederisque.html

40 visites de risque réalisées entre 2011 et 2016 :

- ✓ 23 établissements de santé publics
- ✓ 17 établissements de santé privés MCO

PARTICIPATION

OBJECTIFS

- ✓ Identifier les axes d'amélioration relatifs aux organisations, aux équipements et aux pratiques de traitement des endoscopes souples.
- ✓ Evaluer l'implication et la perception du risque des différentes catégories professionnelles intervenant en endoscopie.

4 AXES DE SECURISATION A RENFORCER

1 Endoscopes

Connaissance des caractéristiques de chaque référence.

Acquisition et renouvellement du matériel.

Organisation de la maintenance préventive.

2 Management

Accompagnement des équipes :

- ✓ évaluation régulière des pratiques,
- ✓ analyse des dysfonctionnements.

Organisation de la D° pour les examens non programmés.

Collaboration entre professionnels.

3 Centralisation de la D°

Identification d'équipes dédiées.

Mutualisation des équipements.

Regroupement des traitements de tous les endoscopes (ORL, ETO,...).

Environnement protégeant les professionnels.

4 Pratiques

Mise à jour des connaissances.

Reproductibilité la nuit, le week-end, les jours féries.

Formalisation / organisation du ciblage des patients suspects d'EST.