



CENTRE HOSPITALIER
DE SAINTONGE



Audit

Gestion des déchets en EHPAD



Equipe Mobile d'Hygiène
Territoire de Saintonge
AQUITANIA

Isabelle POURNAIN – 04 Novembre 2021



Plan

1. Présentation de l'EMH
2. Les différentes catégories de déchets
3. Objectifs et méthode de l'audit
4. Résultats
5. Analyse
6. Comparatif des recommandations de tri des déchets ?



Présentation de l'EMH



EMH territoire de Saintonge

Date de création :

- 1er juillet 2019

Equipe :

- IDE Hygiéniste

14 EHPAD :

- 12 sites
- 912 lits



CENTRE HOSPITALIER
DE SAINTONGE



Présentation de l'EMH

Missions :

L'EMH accompagne les EHPAD :

- Réalisation du DARI : Diagnostic, plan d'actions et son suivi
- Surveillance et signalement des IAS
- Mise en œuvre des recommandations de bonnes pratiques
- Information et formation des professionnels
- Mise en œuvre des mesures de prévention du risque infectieux
- Amélioration de la couverture vaccinale (+/- Abs médecin)





2- Les différentes catégories de déchets





DAS- Définitions

Les déchets d'activités de soins sont les déchets issus des activités de **diagnostic**, de suivi et **de traitement préventif, curatif** ou **palliatif**, dans les domaines de la médecine humaine et vétérinaire.

DASRIA :

1° Soit présentent un risque infectieux, du fait qu'ils contiennent des **micro-organismes viables** ou **leurs toxines**, dont on sait ou dont on a de bonnes raisons de croire qu'en raison de leur nature, de leur quantité ou de leur métabolisme, ils **causent** la **maladie** chez l'homme ou chez d'autres organismes vivants





DASRIA- définition

2° Soit, même en l'absence de risque infectieux, relèvent de l'une des catégories suivantes :

- a) Matériels et matériaux **piquants ou coupants** destinés à l'abandon, qu'ils aient été ou non en contact avec un produit biologique ;
- b) Produits sanguins à usage thérapeutique incomplètement utilisés ou arrivés à péremption ;
- c) Déchets anatomiques humains, correspondant à des fragments humains non aisément identifiables.



DASRIA - Région NA

Définition et :

Les DASRI sont par exemple :

- les matériels piquants, coupants, tranchants (aiguilles, scalpels, bistouris, lancettes,...),
- les déchets mous (pansements, compresses, cotons,...),
- les objets ayant été en contact avec un liquide biologique,
- les matériels à **impact psycho-émotionnel** (gants, seringues,...),
- les petits déchets anatomiques non facilement identifiables (peau, grain de beauté,...),
- les milieux de cultures, sondes, membranes de dialyse, tubulures de perfusions...



RÉGION
**Nouvelle-
Aquitaine**

PLAN REGIONAL DE PREVENTION ET DE GESTION
DES DECHETS

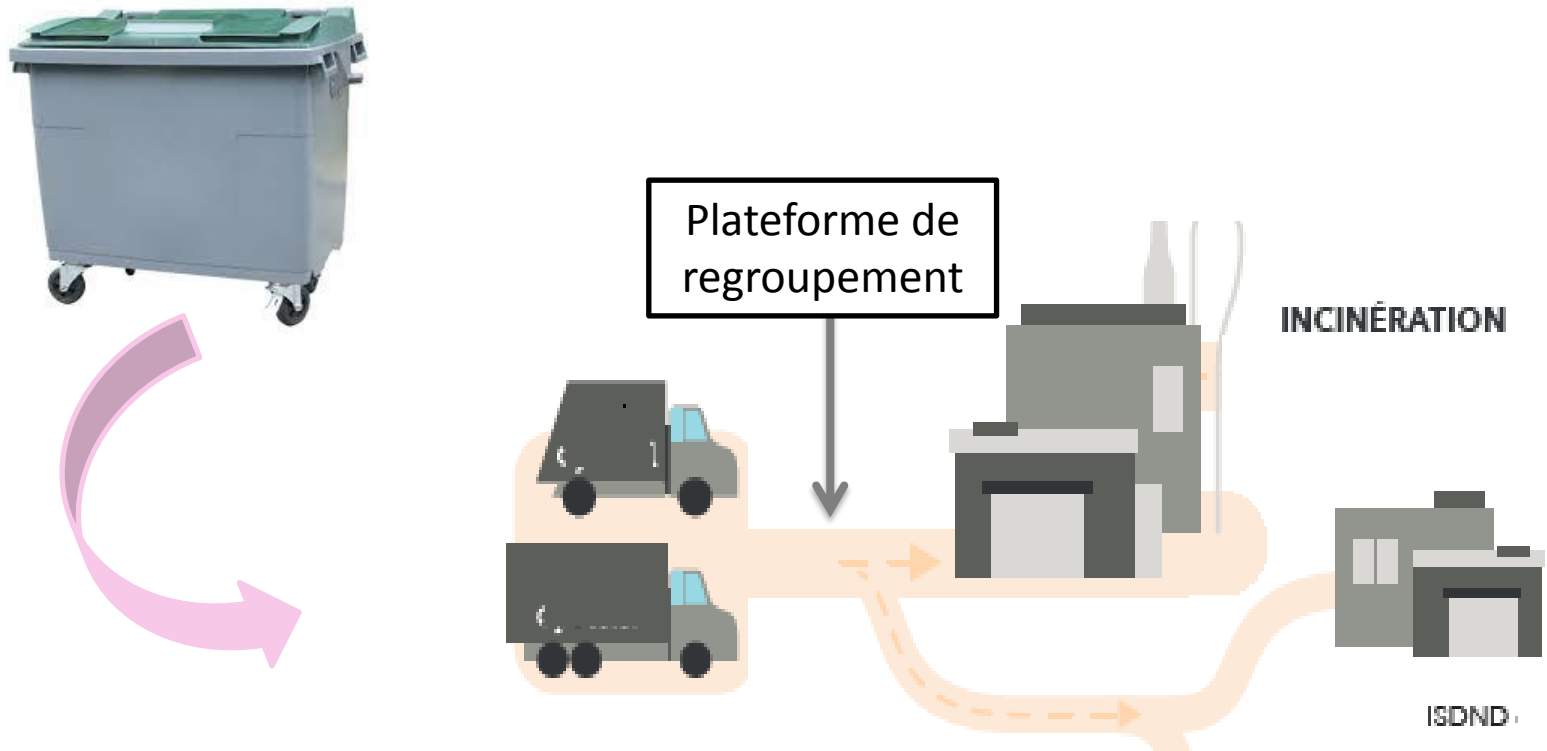
Plan adopté le 21 octobre 2019



CENTRE HOSPITALIER
DE SAINTONGE

DAS non Dangereux

Procédure de tri des communautés de communes :

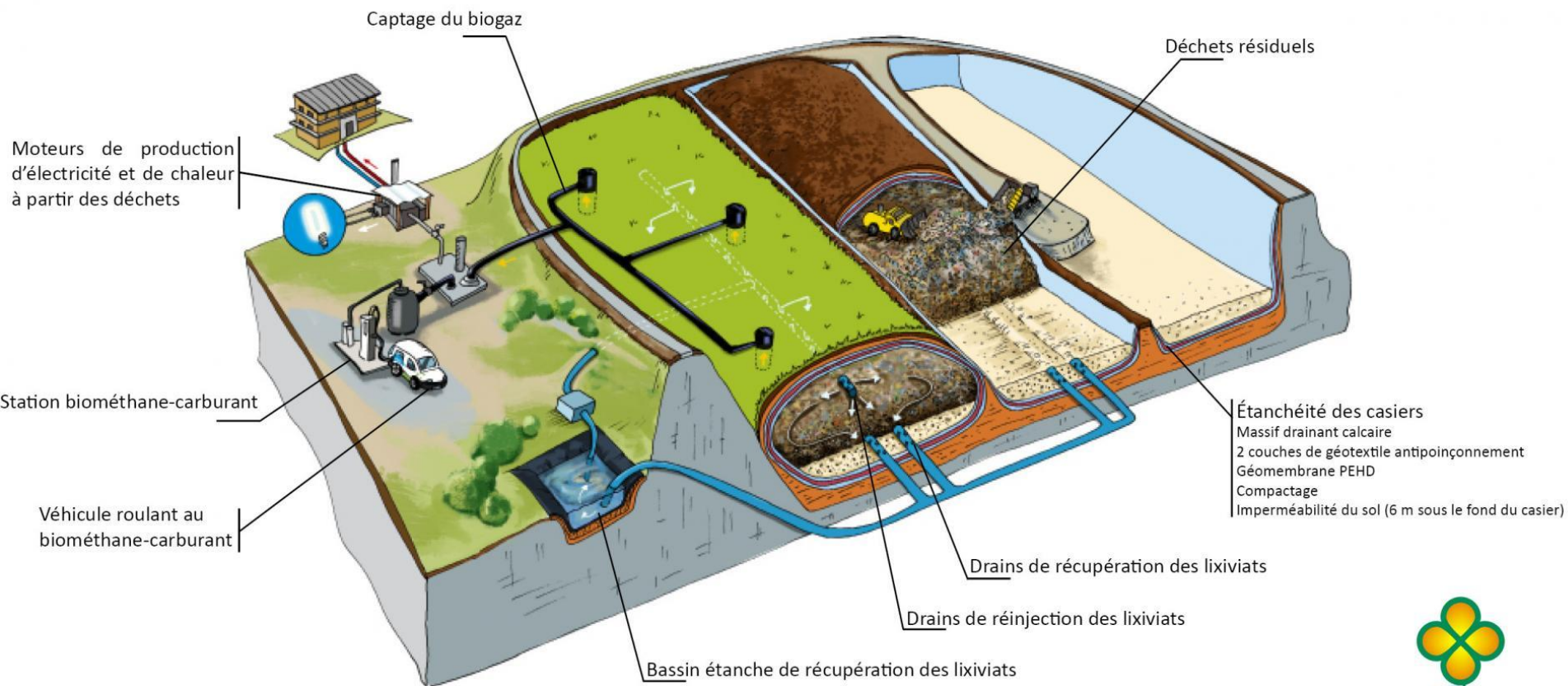


Le compactage des poches et bocaux avec liquides biologiques est interdit.



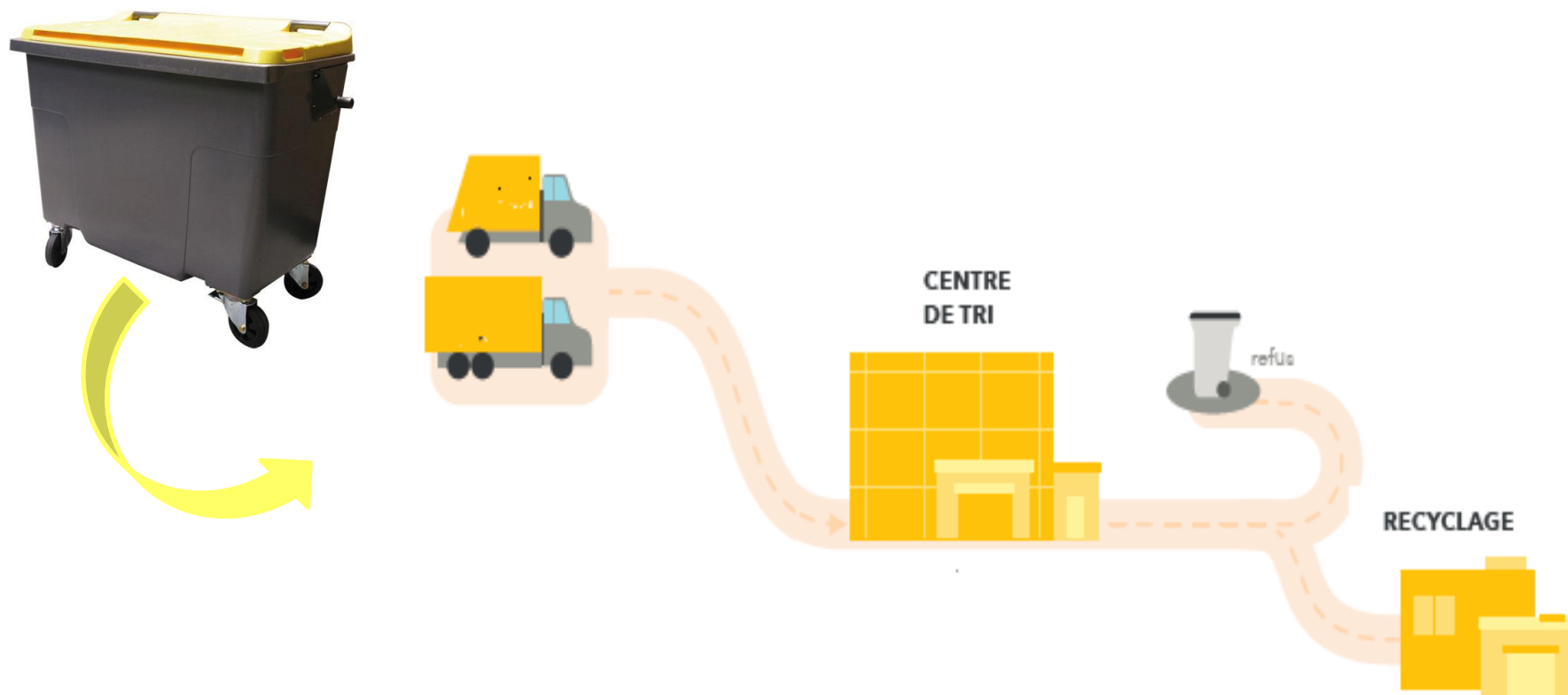
CENTRE HOSPITALIER
DE SAINTONGE

Installation de stockage de déchets non dangereux (centre enfouissement)



DAS non Dangereux valorisable

Procédure de tri des communautés de communes :



Autre déchets acheminés en décharge par les EHPAD (verre, papier, cartonnets, cartons, palette, déchets verts ...),

1 essai de compostage pour 1 EHPAD, et

1 EHPAD avec filière recyclage Cyclamed



3- AUDIT

Objectifs et méthode





Envisager des économies possibles sur les coûts d'élimination des déchets?

Evaluer les connaissances des personnels

→ Questionnaire d'autoévaluation

Vérifier les bonnes pratiques

→ Audit de contenu des sacs DASRI





4

Résultats



DASRI

EHPAD	Nbre de lits	Procédure tri	Fréquence collecte	Cout DASRI (Fourniture des cartons combinés, collecteurs aiguilles, transport et destruction)			Incinération	Cluster Covid
				2018	2019	2020		
1	79	Non	Tous les 15 jours	855	1097	2000	Oui	Oui
2	60	Non	1X/ semaine	2747	?	3496	Oui	Oui
3	75	Non	1X/semaine	1504	2295	2559	Oui	Non

*Les collecteurs à aiguilles ne sont pas fournis par le prestataire

Poids non retrouvés sur les factures (déchets non pesés par le prestataire)

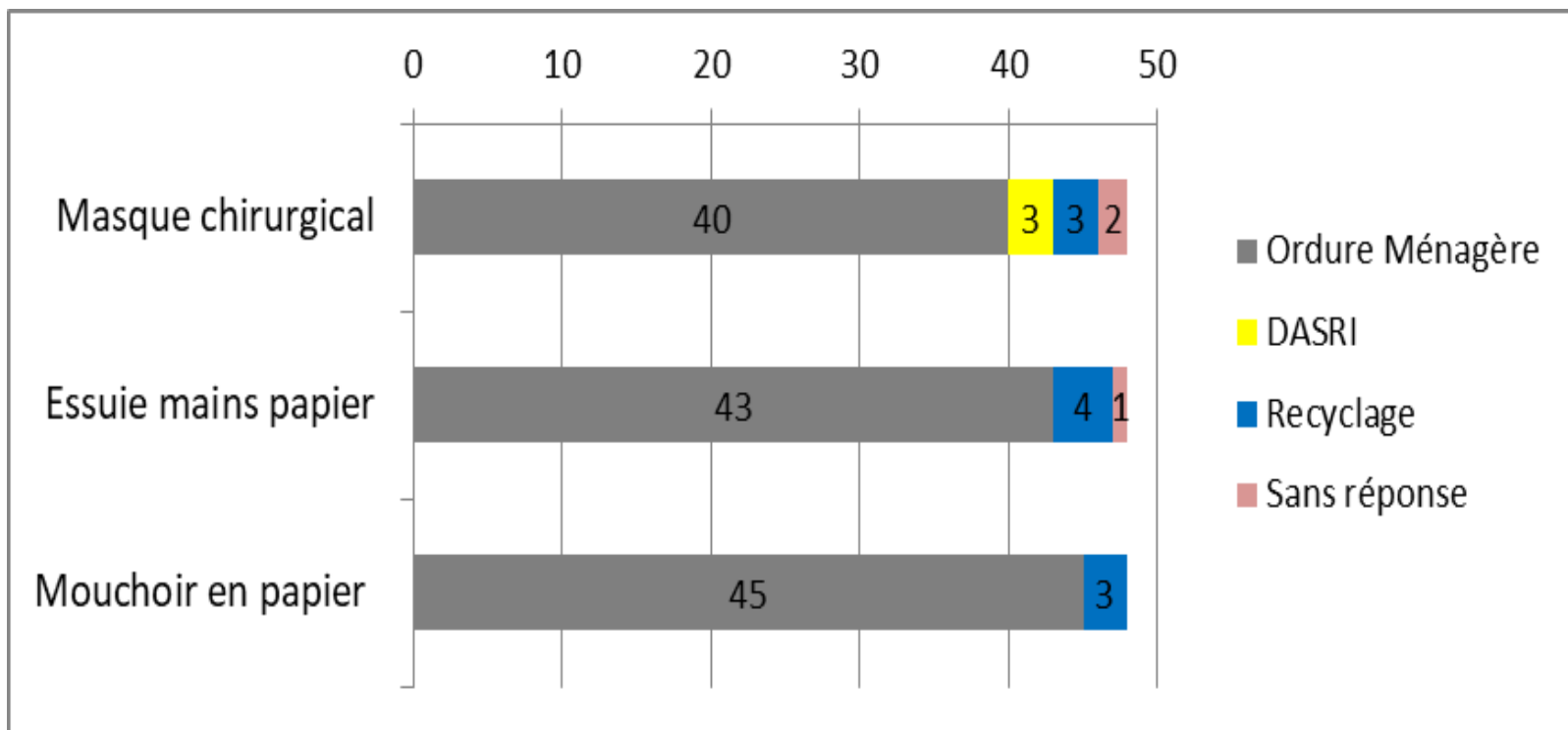


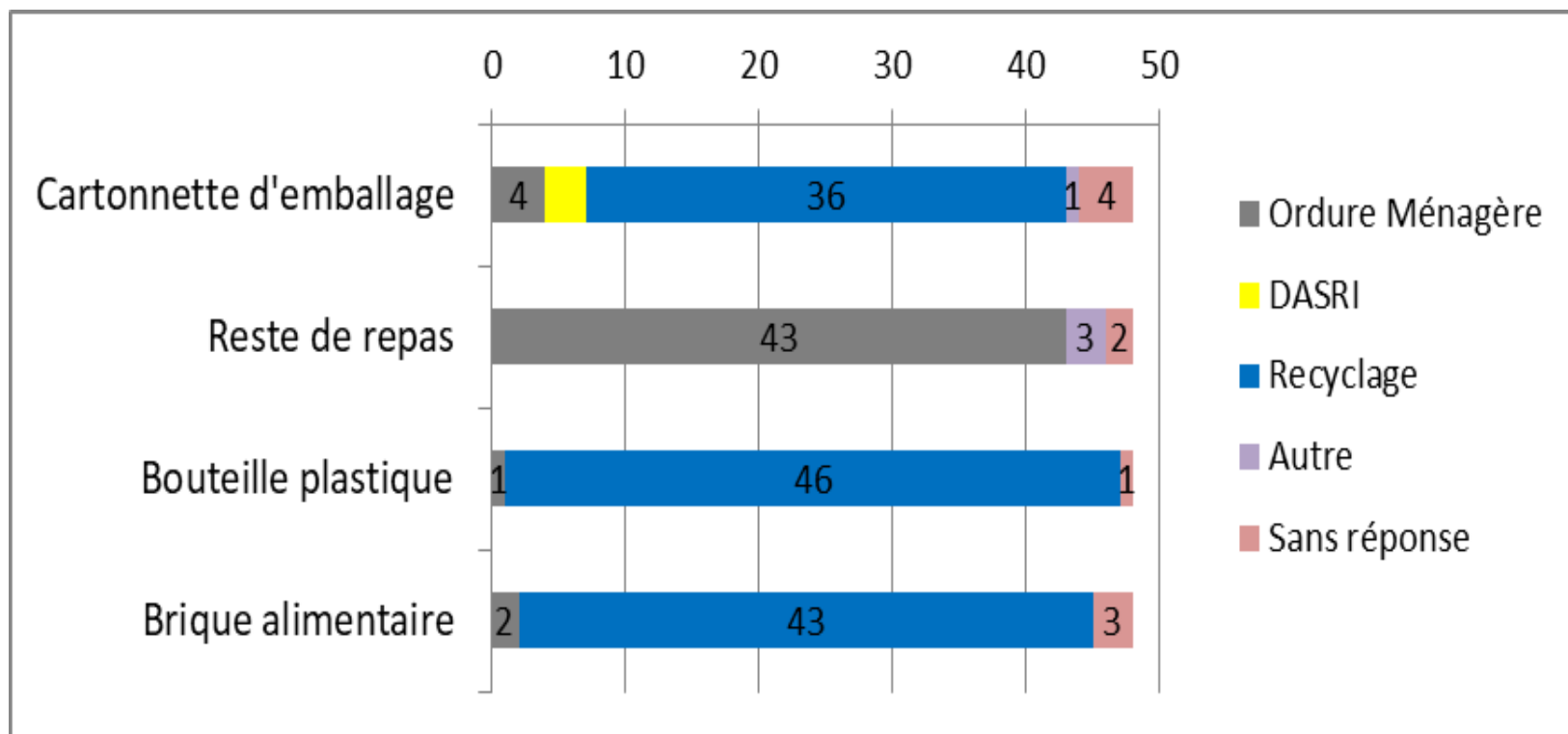
Résultats du questionnaire

Taux de participation faible

- 48 questionnaires /3 EHPAD
 - ✓ IDE : 6
 - ✓ AS, ASG, AMP, AES, FFAS : 15
 - ✓ ASH, maitresse de maison : 14
 - ✓ Autre (méd-co, ergo, psycho) : 3
 - ✓ Etudiants : 3
 - ✓ Personnel administratif : 4
 - ✓ Inconnu : 3

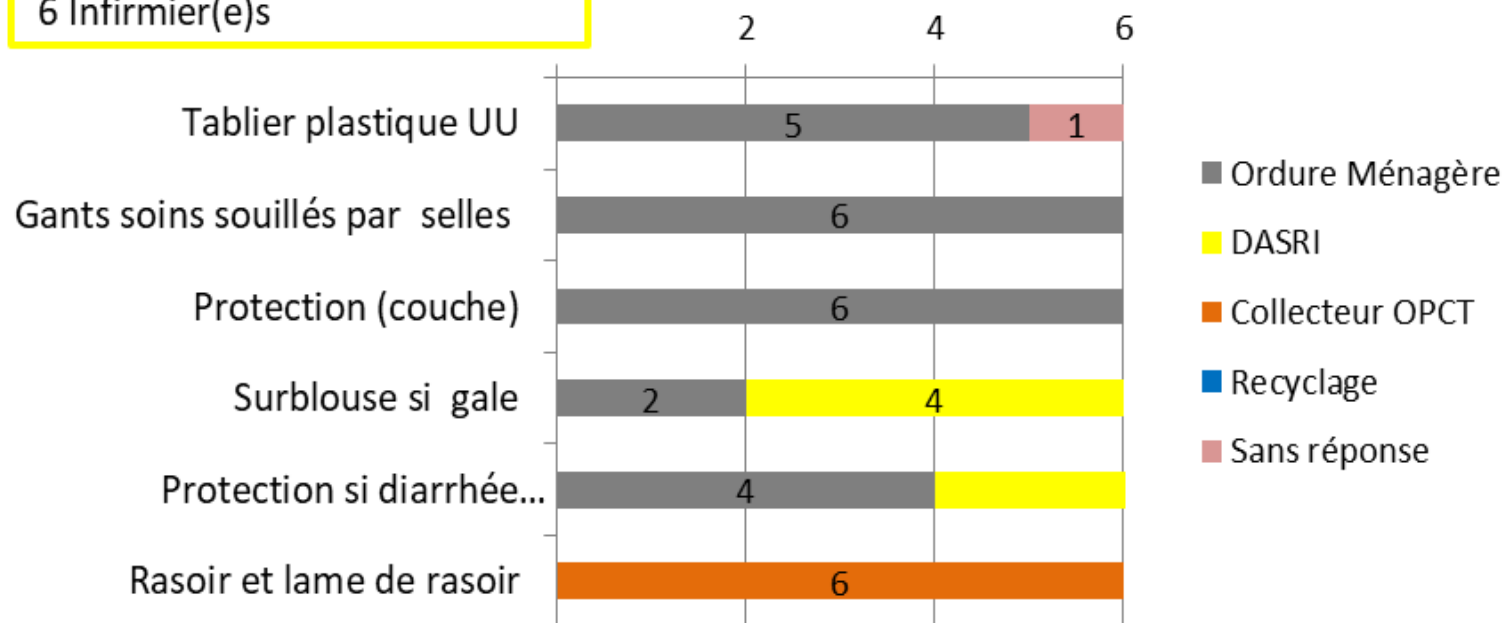




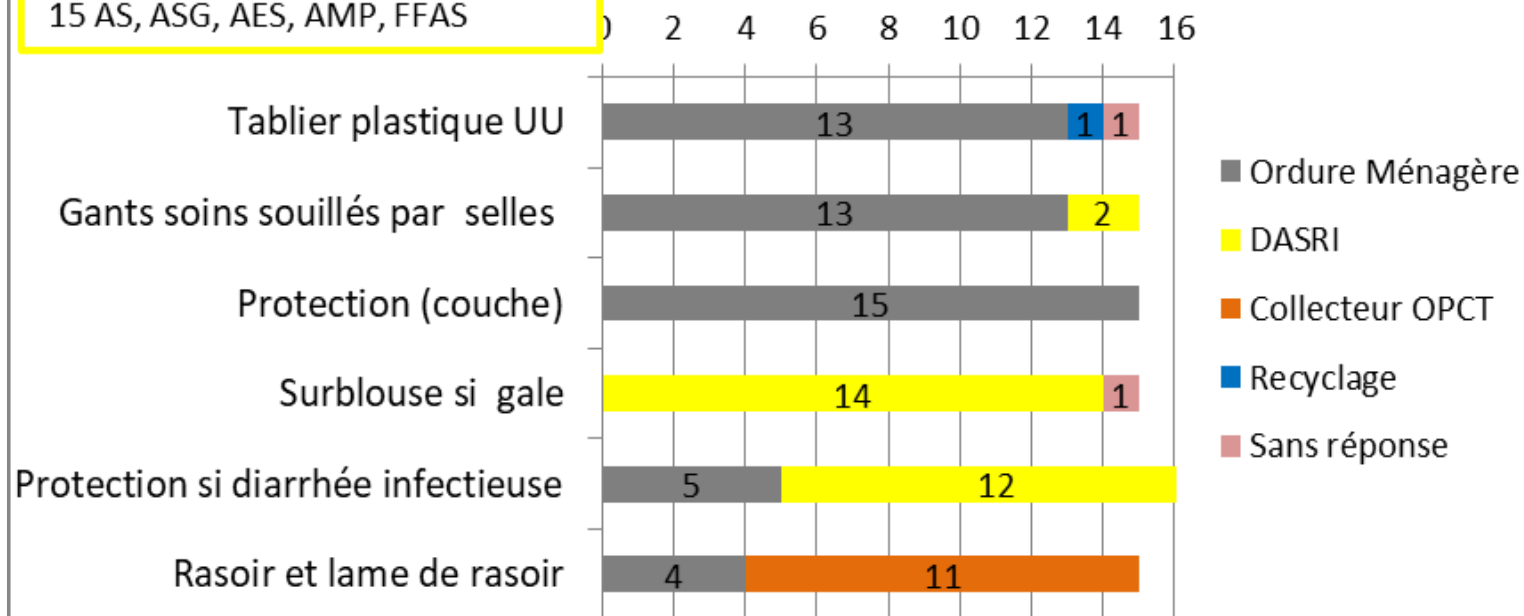




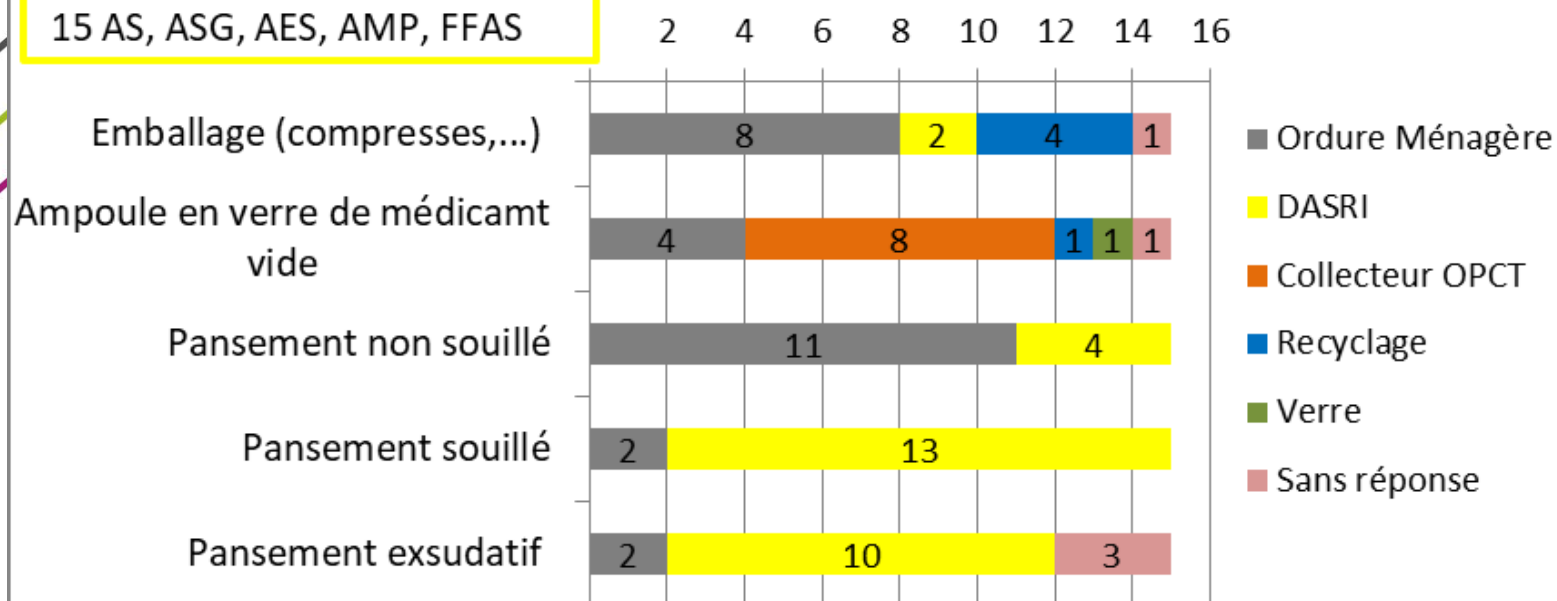
6 Infirmier(e)s



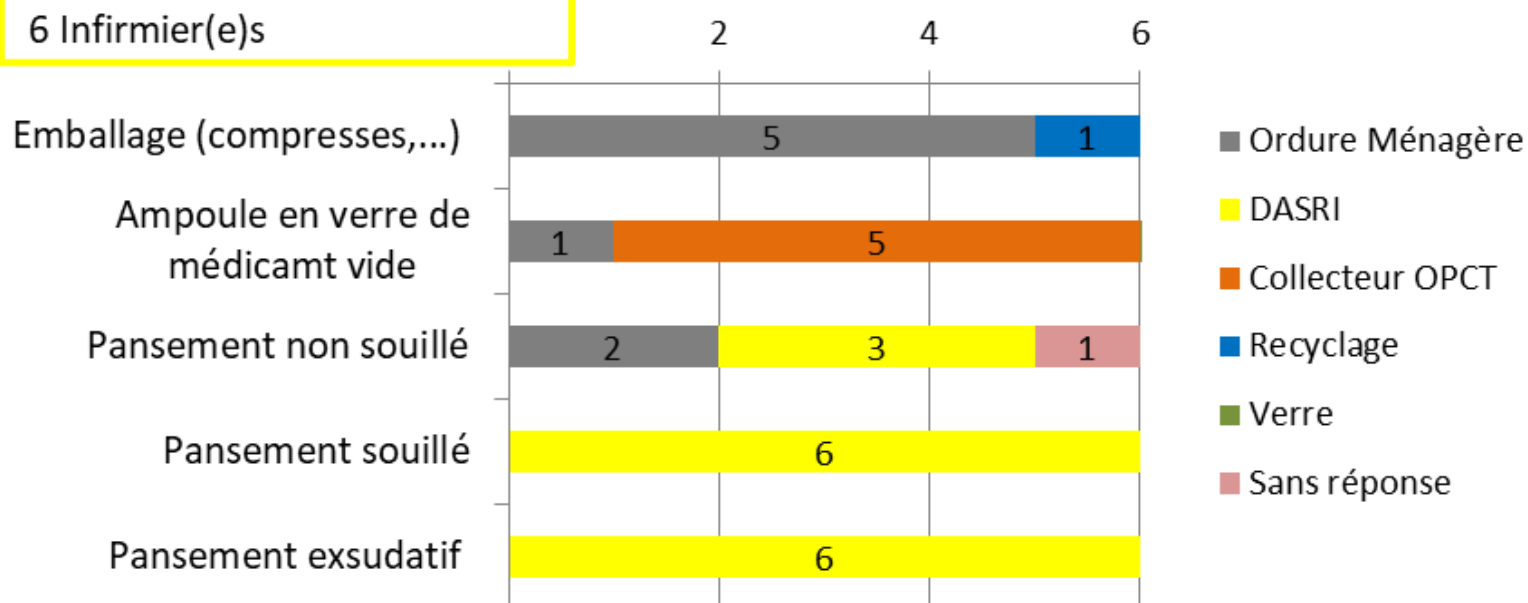
15 AS, ASG, AES, AMP, FFAS



15 AS, ASG, AES, AMP, FFAS

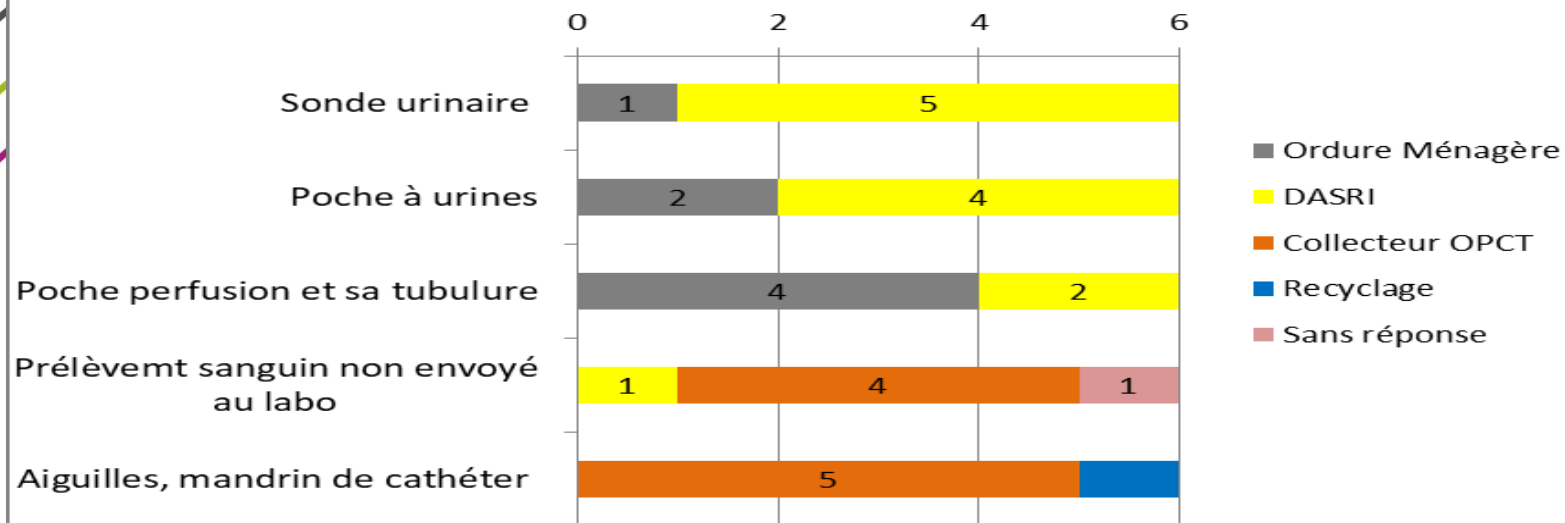


6 Infirmier(e)s

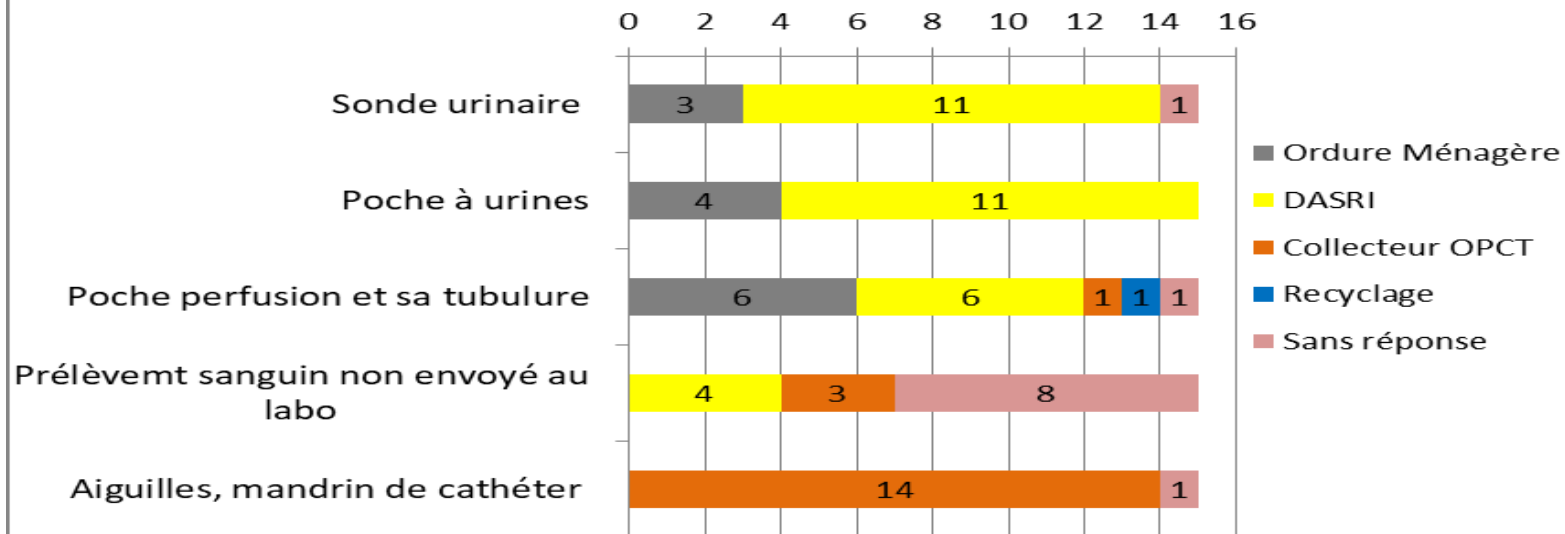




6 Infirmier(e)s



15 AS, ASG, AES, AMP, FFAS









5

Analyse





Mesure des écarts

- Ecart entre les connaissances et la pratique
- Disparité de connaissances
- Constat de pratiques dangereuses pour les objets piquant dans la filière des DASNoD
- Absence de procédure pour les DASRI cependant respect de l'impact psycho-émotionnel cité dans le plan régional de prévention et de gestion des déchets de NA





Propositions d'amélioration

Faciliter le tri:

- Rédiger des procédures pour déterminer les DASRI
- Adapter les contenants déchets / au soin ; par ex :
 - collecteur aiguilles sur chariot de nursing,
 - 2 poubelles sur chariot soin (DASRI, DASNoD)
- Formation du personnel





6

Comparatif des recommandations de tri des déchets ?



CENTRE HOSPITALIER
DE SAINTONGE

Fiches Réseau National CClin-Arlin - 2017

Tri des déchets d'activité de soins **DAS**

Tri à la source

Les filières d'élimination des déchets d'activité de soins en EMS

NB :

Les dispositifs médicaux (seringues de gavages, tubulures, poches de perfusion..., compresses usagées, déchets issus des pansements, masques, gants à usage unique non souillés de sang...), peuvent être éliminés en filière :

- **DAOM** si ceux-ci sont incinérés
- **DASRIA** si les ordures ménagères sont enfouies ou stockées.

Infectieux, matériel ou contenant
vide ayant contenu de produit
cytotoxiques ou stupéfiants

Chimique toxique :
médicaments,
cytotoxique, stupéfiants...





Radioactif :
protections,
urine ...

Sac à ordure ménagère ou bac de
récupération carton, papier, verre,
piles
Selon procédure de l'établissement

Conditionnement
spécifique (voir tableau 1
pour les DASRIA)

Conditionnement
spécifique (voir
Pharmacie)

Conditionnement
spécifique (voir
société spécialisée)

Type de déchets	Type de conditionnement
Déchets mous : <ul style="list-style-type: none"> - Déchets volumineux sanguinolents, pansements et compresses souillés de liquides biologiques - Ustensiles à usage unique souillés de liquides biologiques 	Sacs pour déchets d'activités de soins à risques infectieux (épaisseur minimale 80 microns) 
	Caisses en carton avec sac intérieur 
Déchets volumineux Déchets anti-cancéreux dilués ou issu des médicaments Tubes de sang	Emballages pour déchets d'activités liquides à risques infectieux 
Déchets perforants (OP)	Boîtes et mini collecteurs pour déchets perforants 

Cpias Centre-Val de Loire- 2021



TRI DES DÉCHETS d'ACTIVITÉS de SOINS

DAOM
TOUJOURS



DÉCHETS D'EMBALLAGES

DE DISPOSITIF MÉDICAL
DE MÉDICAMENT (BLISTER)
FLACON VIDE



MASQUES CHIRURGICAUX + FFP



MATÉRIEL DE SOINS

BANDELETTE (GLYCÉMIE OU BU)
ESSUIE-MAINS
GANT DE TOILETTE À UU
LINGETTE DE BIO NETTOYAGE
PANSEMENT SEC
POCHE DE SOLUTÉ VIDE +
TUBULURE
SERINGUE VIDE NON SERTIE
SERINGUE DE GAVAGE
SONDE URINAIRE + POCHE
VIDANGÉE- ÉTUI PÉNIEN
SONDE D'ALIMENTATION
TUYAU DE RESPIRATEUR

POUR TRIER LE
MATÉRIEL
CI-DESSOUS,
POSEZ-VOUS LES
QUESTIONS
SUIVANTES...

NON

LE SITE EST-IL
INFECTÉ ?
Y'A T-IL UN
RISQUE
D'ÉCOULEMENT ?

OUI

ÉQUIPEMENTS DE PROTECTION INDIVIDUELLE

MATÉRIEL DE SOINS

ALÈSE- CHAMP DE SOINS/OPÉRATEUR
BÂTONNET POUR SOINS DE BOUCHE
CANULE DE TRACHÉO À UU
CATHÉTER VEINEUX PÉRIPHÉRIQUE
CATHÉTER CENTRAL (PICC- MIDLINE)
CHANGE COMPLET ET PROTECTION
(SI INFECTION URINAIRE OU DIGESTIVE)
CRACHOIR
FILTRE DE RESPIRATEUR
MASQUE AÉROSOL, O2
PANSEMENT SOUILLÉ- PANSEMENT
À PRESSION NÉGATIVE + RÉSERVOIR
POCHE DE DIALYSE PÉRITONÉALE
POCHE DE STOMIE DIGESTIVE ET
URINAIRE (SI INFECTION)
SONDE D'ASPIRATION



DÉCHETS PERFORANTS

AIGUILLE SÉCURISÉE OU NON
AIGUILLE DE HUBER
AIGUILLE INSULINE
AMPOULE CASSÉE
AGRAFES CUTANÉES
CISEAUX
COUPE-FILS
CURETTE



ÉPINGLE À NOURRICE
LAME DE BISTOURI OU DE RASOIR
LANCETTE DE STYLO AUTO-PIQUEUR
MANDRIN DE CATHÉTER
MICRO-PERFUSEUR
PINCÉ ÔTE-AGRAFES
RASOIR JETABLE
SERINGUE SERTIE
SET DE TRANSFERT
TUBE À PRÉLÈVEMENT SANGUIN



DASRIA
TOUJOURS



DÉCHET ANATOMIQUE NON IDENTIFIABLE
MÉDICAMENT SOUILLÉ OU PÉRIMÉ
(OU RETOUR PUI)



MATÉRIEL DE SOINS

DÉCHET DE TRAITEMENT
CYTOTOXIQUE

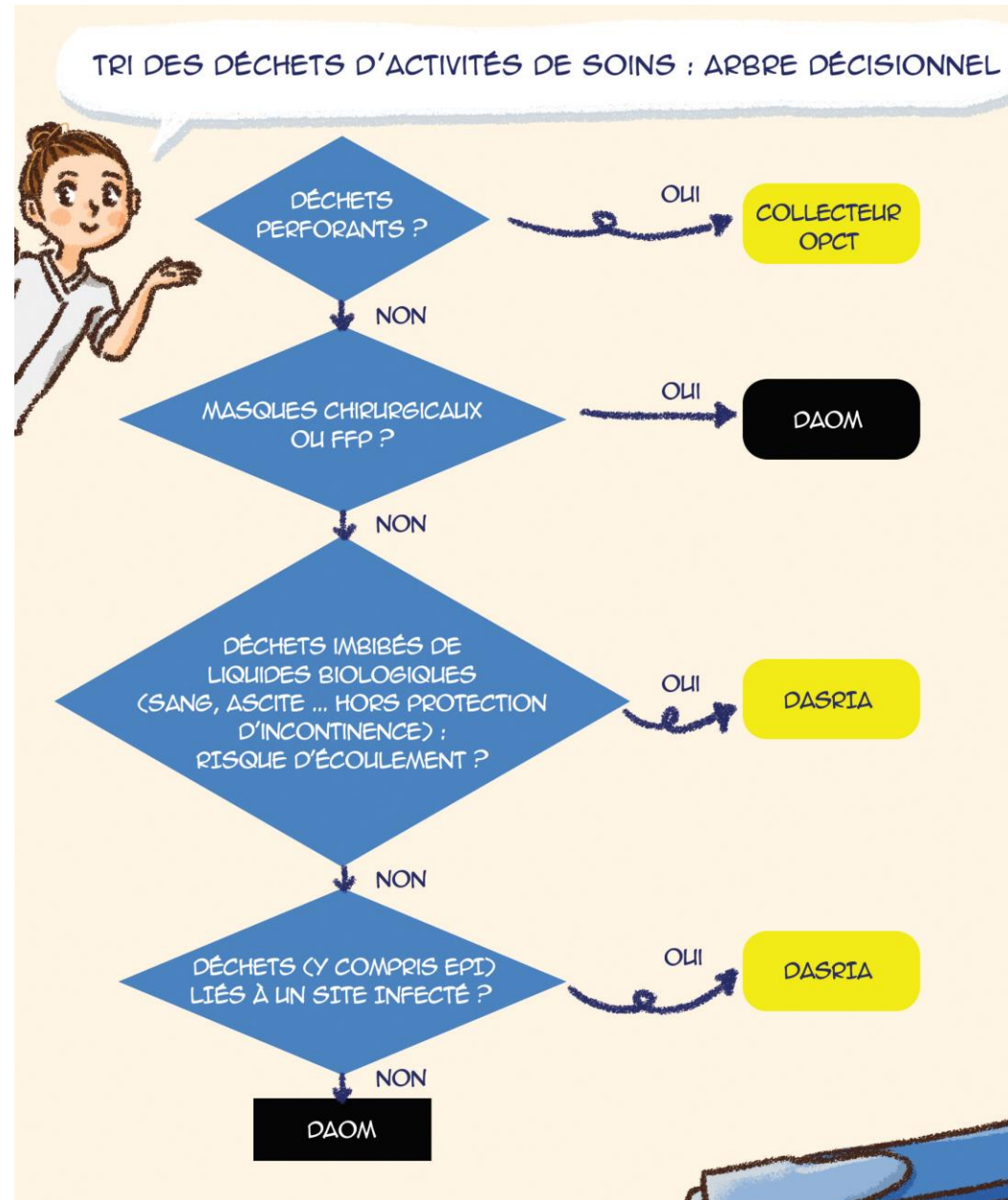
(CM SOUILLÉ, ÉQUIPEMENTS
DE PROTECTION INDIVIDUELLE, POCHE +
TUBULURE VIDE, COMPRESSES)

DIALYSEUR + CIRCUITS (HÉMODIALYSE)
DRAIN BILIAIRE, PLEURAL + RÉSERVOIR,
LAME DE DRAINAGE
POCHE DE TRANSFUSION
TUBULURE DE PERFUSION
(SI REFLUX SANGUIN +++)



LES POCHES DE CYTOTOXIQUES
NON DÉLIVRÉES (OU PARTIELLEMENT)
SONT À ÉVACUER = FILIÈRE DES DÉCHETS
DANGEREUX OU RETOUR UNITÉ DE
RECONSTITUTION DES CYTOTOXIQUES
(URC) OU RETOUR PUI

Cpias Centre-Val de Loire- 2021



Cpias Occitanie - 2021

Modalités d'élimination basées sur l'analyse du risque infectieux réel* associé aux déchets d'activités de soins

* Pour chaque DAS, le risque infectieux existe si les conditions suivantes sont réunies :

- Présence dans le déchet d'un micro-organisme potentiellement pathogène ;

ET ▪ Existence d'une voie de pénétration du germe chez l'homme (aérienne, digestive, percutanée)

DASNoD

Liste non exhaustive : abaisse-langue, alèses, blisters, bandelettes de mesure, changes, protections gynécologiques, fils de suture (sans aiguille), mèches, coton, compresses, pansements, bandes, seringues (sans aiguille), champs, doigtiers, EPI (masques, tabliers, sur blouses, gants, coiffes), embouts auriculaires jetables, matériel de prélèvement sans perforant, matériel de perfusion (prolongateurs, robinets, poches vides...), sondes, tubes et flacons de liquides biologiques incassables vides ou non, crachoirs, seringues, cathéters...

** incinération obligatoire

Filière DASND possible si incinération

Poches de liquide biologique non vidées***

*** compactage interdit

DASRI

DAS produits lors des soins aux patients dont la pathologie infectieuse fait l'objet d'une instruction particulière des autorités sanitaires dans un contexte spécifique de risque infectieux ou épidémique

Produits sanguins à usage thérapeutique (PSL) incomplètement utilisés ou arrivés à péremption
Déchets anatomiques humains, correspondant à des fragments humains non aisément identifiables

DAS présentant un risque infectieux exceptionnel (agents pathogènes du groupe 4)

Matériels et matériaux piquants ou coupants, qu'ils aient été ou non en contact avec un produit biologique
Contenants de produits biologiques cassables

Conditionnement selon poids et volume



NF X 30-501 : 2006



NF X 30-507 : 2018



NF EN ISO 23907 : 2019



NF EN ISO 23907 : 2019



Conclusion

Différentes définitions de DASRI en fonction des régions

Besoin d'harmonisation voire de nouvelle définition du DASRI pour réduire les risques de mauvaises pratiques et réduire les couts d'élimination des déchets

