



UTILISATION DE L'ECHELLE DE CRITICITE POUR L'EVALUATION DE LA PREDESINFECTION DES DISPOSITIFS MEDICAUX RESTERILISABLES

Charpentier C.¹, Penavayre M.¹, Thermidor E.², Navarro M.², Chevallier N.³, Chenevier D.¹
 1 : Pharmacie ; 2 : Direction des Soins ; 3 : Cellule Qualité-Gestion des risques ;
 Centre Hospitalier Intercommunal du Pays de Cognac

INTRODUCTION

En vue de l'externalisation des opérations de stérilisation de ses Dispositifs Médicaux Restérilisable (DMR), le Centre Hospitalier Intercommunal du Pays de Cognac a souhaité garantir la qualité de la pré-désinfection à son sous-traitant :

- en réalisant une évaluation de cette opération dans les services de soins et au bloc opératoire,
- en mettant en place des mesures correctives adaptées et hiérarchisées.

METHODOLOGIE

Constitution d'un groupe de travail chargé de l'évaluation :

- Pharmacien RAQ de la stérilisation
- IDE Hygiéniste
- Ancienne cadre du bloc
- Interne en Pharmacie

Elaboration d'une grille d'évaluation à partir du protocole de l'établissement
 34 items, 6 étapes de la prédésinfection :

- Généralités
- Préparation du bain de prédésinfection
- Préparation des dispositifs médicaux
- Prédésinfection proprement dite
- Transport
- Traçabilité

Les évaluations ont été réalisées en binômes.

Elaboration des outils pour l'Analyse de Criticité

- Echelles

Echelle de GRAVITE des conséquences (en cas de non respect du protocole)	
G1	Mineure Aucun impact sur les performances et la sécurité des personnes
G2	Significative Dégradation des performances, sans impact sur la sécurité
G3	Grave Forte dégradation des performances, sans impact sur la sécurité
G4	Critique Echec des performances et/ou Dégradation de la sécurité des personnes

Echelle de FREQUENCE des non-conformités	
F0	Sporadique 0 - 2 %
F1	Rare 3 - 10 %
F2	Occasionnel 11 - 30 %
F3	Fréquent 31 - 50 %
F4	Très fréquent 51 - 100 %

Echelle de CRITICITE	
C1	Acceptable Pas d'action à entreprendre
C2	Indésirable Des mesures correctives sont à mettre en place
C3	Inacceptable Des mesures correctives sont à mettre en œuvre immédiatement

➤ Pour attribuer un niveau de gravité à chaque item de la grille

➤ Pour hiérarchiser les actions correctives à mener

- Tableau de CRITICITE

		GRAVITE			
		G1	G2	G3	G4
FREQUENCE	F0	C1	C1	C1	C1
	F1	C1	C1	C2	C2
	F2	C1	C2	C2	C2
	F3	C2	C2	C2	C3
	F4	C2	C2	C3	C3

➤ Pour identifier les étapes nécessitant la mise en place d'actions correctives

RESULTATS

ITEMS DE LA GRILLE D'EVALUATION	CONFORMITE (9 services/ 20 observations)	GRAVITE	FREQUENCE des Non conformités	CRITICITE		
1. GENERALITES	Local dédié à la prédésinfection	5/9	G1	F3	C2	
	a. Le protocole de pré-désinfection est à disposition	7/9	G1	F2	C1	
	b. Les consignes de sécurité en cas d'incident (projection, coupure, ...) lors de l'opération de pré-désinfection sont à disposition.	2/9	G2	F4	C2	
2. PREPARATION DU BAIN DE PRE-DESINFECTION	a. Port de la tenue de protection complète	1/20	G3	F4	C3	
	b. Le bac utilisé :	* est réservé à cet usage	19/20	G1	F1	C1
		* est de capacité suffisante	16/20	G1	F2	C1
		* possède un couvercle	17/20	G1	F2	C1
	c. Utilisation du bon détergent-désinfectant :	15/20	G1	F2	C1	
d. Présence de la fiche technique du détergent-désinfectant	6/20	G1	F4	C2		
3. PREPARATION DES DISPOSITIFS MEDICAUX	e. Respect du mode de dilution du détergent-désinfectant	18/20	G3	F1	C2	
	a. DM ouverts	17/17	G3	F0	C1	
	b. DM démontés	13/13	G3	F0	C1	
	c. DM creux mis en évidence pour irrigation	6/6	G3	F0	C1	
	d. DM fragiles isolés	7/11	G3	F3	C2	
	e. Bonne répartition des DM dans les bacs de pré-désinfection	18/18	G3	F0	C1	
	a. DM mis à tremper dès la fin de l'intervention	19/20	G3	F1	C2	
4. PHASE DE PRE-DESINFECTION	b. DM d'une seule intervention par bain	11/19	G2	F3	C2	
	c. DM totalement immergés	19/20	G4	F1	C2	
	d. Irrigation et/ou écouvillonnage des corps creux	5/6	G3	F1	C1	
	e. Brossage des instruments :	* en immersion	6/19	G2	F4	C2
		* avec une brosse adaptée (brosse chirurgicale)	4/19	G2	F4	C2
	f. Temps de trempage	19/19	G4	F0	C1	
	g. Poissonnière égouttée au-dessus du bac de pré-désinfection	6/13	G1	F4	C2	
5. TRANSPORTS	h. Rinçage des DM à l'eau du réseau	17/17	G1	F0	C1	
	i. Vérification de l'état de salissure des DM en fin de pré-désinfection et retraitement si nécessaire.	9/16	G3	F3	C2	
	j. Poissonnière nettoyée selon le protocole	NE	G1	NE	NE	
	k. Nettoyage quotidien a minima du bac selon le protocole.	NE	G1	NE	NE	
	a. Utilisation des bacs adéquats avec couvercle (rouge/blanc)	12/19	G1	F3	C2	
	6. TRAÇABILITE	* un exemplaire est retourné avec les DM	19/20	G2	F1	C1
		a. Fiche de traçabilité remplie et :	9/20	G1	F4	C2
* un exemplaire est archivé dans l'unité		7/20	G2	F4	C2	
b. Traçabilité de l'heure de début de pré-désinfection		7/20	G2	F4	C2	
c. Traçabilité de l'heure de fin de pré-désinfection	7/20	G2	F4	C2		
d. Traçabilité du temps de contact	14/20	G2	F2	C2		

- Points essentiels du process respectés (C1) :

- Temps de trempage de 15 minutes
- DM ouverts, démontés, corps creux mis en évidence et irrigués

- Problèmes relevés (C2 et C3) :

- Non respect du port de la tenue de protection complète (C3)

➤ Mesures correctives immédiates

- Protocole de prédésinfection incomplet
- Locaux inadéquats dans certains services
- 2 détergent-désinfectants inadéquats aux besoins
- Nombreuses déviations observées lors de la phase de prédésinfection
- Fiches de traçabilité non adaptées dans certains services

➤ Mesures correctives à court terme

CONCLUSION

Les outils utilisés pour cette évaluation sont faciles à mettre en œuvre pour une évaluation régulière et permettent l'identification rapide des étapes nécessitant des mesures correctives.

Cette méthode a été proposée à notre sous-traitant pour une ré-évaluation comparative avant la mise en place de la sous-traitance. Elle est, en outre, applicable à d'autres analyses de risques au sein de l'établissement.