



# **Audit traitement des endoscopes non autoclavables**

## **Résultats 2007**

Réseau Infirmiers Midi-Pyrénées

17 juin 2008



# Période et modalités

- **Période :**
  - Audit proposé en 2007
  - données à envoyer au CCLIN SO avant le 06 juillet 2007.
- **Modalités :**
  - **Étape 1** : relevé détaillé des caractéristiques du parc d'endoscopes local.
  - **Étape 2** : évaluation de l'organisation et des locaux sur une fiche déclarative.
  - **Étape 3** : observation directe des différentes étapes du traitement
  - **Étape supplémentaire** : un bilan de l'utilisation du LDE



# But et objectifs de l'évaluation

## But :

Améliorer la qualité du traitement des endoscopes non autoclavables pour assurer la sécurité des patients.

## Objectifs :

Permettre aux établissements volontaires de mesurer le degré d'observance des recommandations, par l'utilisation d'une méthodologie standardisée.

Aider les équipes dans leur démarche d'amélioration de la qualité relative au traitement manuel et par Laveur Désinfecteur des Endoscopes (LDE) non autoclavables



# Les participants

## Distribution selon la nature des établissements

Nature	Nombre d'établissements participants	Nombre d'établissements dans l'inter-région	Taux de participation (en %)
Nombre	Nombre	Nombre	Nombre
CHU	3	6	50
CH	33	89	37,1
Cliniques MCO	50	122	41
Hôpitaux militaires	1	1	100
CLCC	1	2	50
Total	88	220	40



## Les spécialités auditées

- Au total, 175 services (ou spécialités) ont été audités :
  - 83 services de gastro-entérologie
  - 43 services de pneumologie
  - 34 services d'urologie
  - 9 services d'ORL
  - 6 services de gynécologie



# Présentation des résultats

- Chacune des grilles comportait un ensemble de critères regroupés par thèmes.
- Pour chaque thème, un pourcentage d'objectifs atteints a été calculé.



# Résultats

## Organisation de l'activité

---

### Pourcentage d'objectifs atteints

---

Thèmes	Gastro-entérologie	Pneumologie	Urologie	ORL	Gynécologie
Protocoles et formation	89,2	84,9	89,7	61,1	83,3
Architecture et équipement	89,4	86,4	88,2	77,8	86,1
Utilisation des produits	91,0	91,4	91,7	93,6	94,4
Désinfection après stockage	97,6	97,7	67,6	94,4	50,0
Contrôles microbiologiques des endoscopes	71,1	76,7	58,8	44,4	66,7

---



# Résultats

## Évaluation des pratiques

- 940 traitements manuels d'endoscopes ont été observés :
  - 645 en gastro-entérologie
  - 123 en pneumologie
  - 121 en urologie
  - 39 en ORL
  - 12 en gynécologie



# Résultats

## Évaluation des pratiques

### Pourcentages d'objectifs atteints

Thèmes	Gastro-entérologie	Pneumologie	Urologie	ORL	Gynécologie
Pré-traitement	89,0	70,5	48,1	73,7	64,6
Premier nettoyage	91,9	94,5	90,8	83,8	88,5
Deuxième nettoyage	93,3	92,7	78,0	65,0	91,7
Rinçages intermédiaires	90,1	88,9	82,8	75,9	90,0
Désinfection	90,7	94,2	90,6	88,8	96,9
Rinçage terminal	83,9	90,6	88,9	77,4	86,7
Séchage et stockage	87,6	90,7	81,0	93,6	63,9
Traitement des matériels et accessoires	99,7	99,3	97,4	97,4	100,0



# Commentaires

## Évaluation des pratiques

- **Nettoyage et désinfection** : pourcentages d'objectifs atteints globalement satisfaisants.

Rappeler la nécessité de :

- réaliser le test d'étanchéité avant tout nettoyage
  - irriguer tous les canaux et de les écouvillonner à chaque fois que c'est nécessaire
  - brosser les accès aux canaux avec des brosses spécifiques
  - nettoyer et désinfecter les bacs de nettoyage et de rinçage après chaque opération.
- **Séchage et stockage** : certains points peuvent encore progresser
    - séchage des canaux
    - stockage à l'abri de toute contamination.
- **Traçabilité** : pourcentage d'objectifs atteints très satisfaisant.



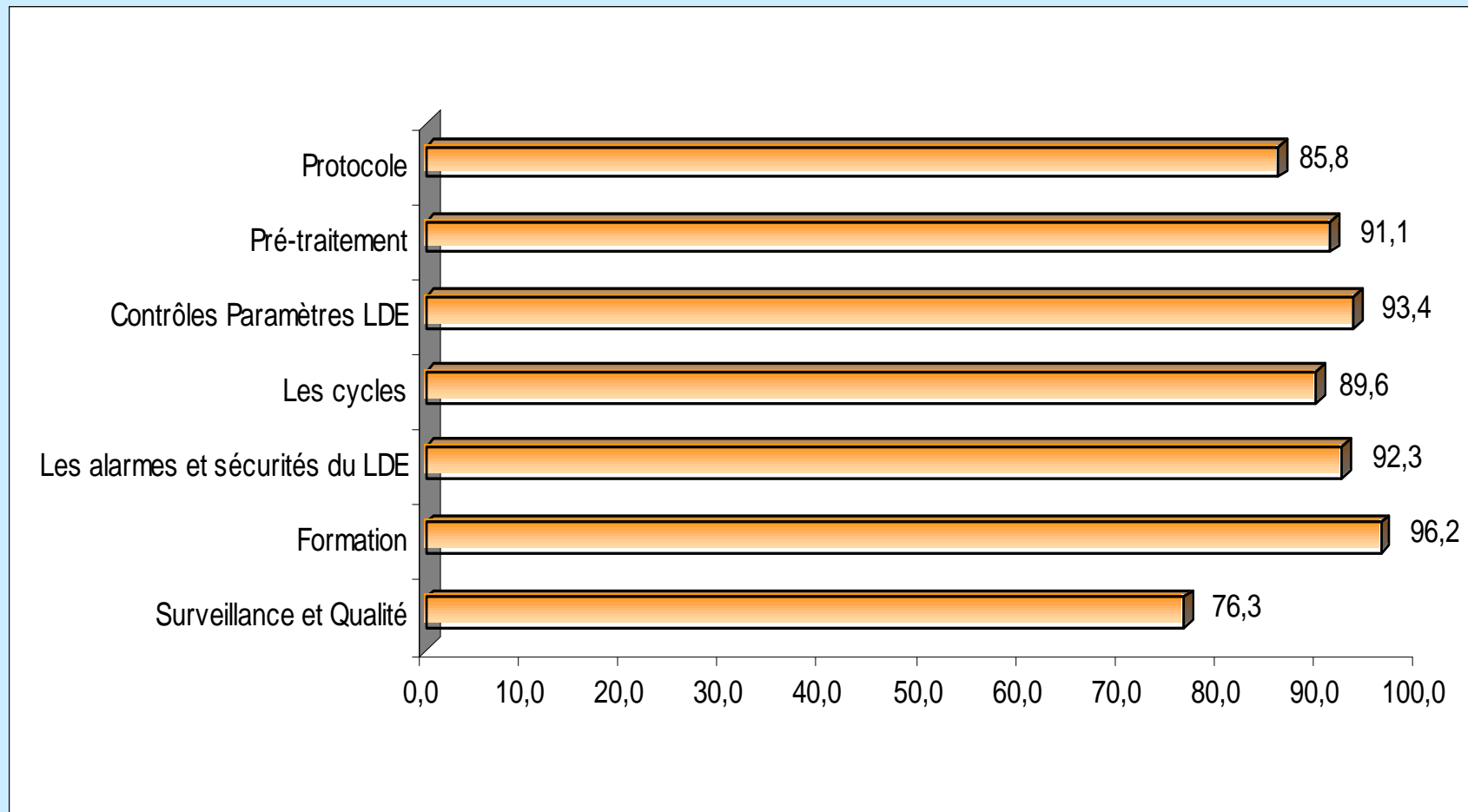
## Traitement en LDE

- 53 laveurs désinfecteurs d'endoscopes (LDE) ont été audités
- 42 établissements (48% des établissements participants).



# Traitement en LDE

## Pourcentage d'objectifs atteints (N=53)





# Conclusion (1)

- Bonne participation des établissements
- La majorité des services (170/175) ont réalisé un relevé des caractéristiques des endoscopes
  - 38 ont indiqué avoir révisé leurs pratiques d'entretien des canaux suite à ce relevé
- Un nombre d'observations réalisées très différents dans chaque établissement
- Intérêt de l'audit : faire un état des lieux et d'initier une démarche qualité en interne



# Évolution des pratiques 1995-2007



# Évolution des pratiques à risque : CCLIN SO 1995-2007

Risque	1995 (242 observations)	1997 (274 observations)	2007 (928 observations)
Absence de nettoyage	2,9% (7/242)	1,5% (4/274)	0% (0/928)
Absence de désinfection	5,4% (13/242)	2,2% (6/274)	0% (0/928)
<b>Absence de nettoyage ou de désinfection</b>	<b>8,3% (20/242)</b>	<b>3,3% (9/274)</b>	<b>0% (0/928)</b>



## Évolution de l'observance des temps de traitement : CCLIN SO 1995-2007

	1995 (242 observations)	1997 (274 observations)	2007 (928 observations)
Pré-traitement	78,1% (189/242)	91,9% (251/274)	99,4% (922/928)
Nettoyage	97,1% (235/242)	98,5% (270/274)	100,0% (928/928)
1 <sup>er</sup> rinçage	96,3% (233/242)	99,6% (267/274)	96,4% (895/928)
Désinfection	94,6% (229/242)	97,8% (268/274)	100,0% (928/928)
Rinçage terminal	97,4% (227/242)	97,8% (268/274)	100,0% (928/928)



## Conclusion (2)

- Evolution des pratiques
- Progrès considérables en termes de sécurité des patients
- Merci à tous les professionnels en charge de la gestion des endoscopes qui se sont fortement mobilisés au cours de la décennie passée pour proposer un niveau de sécurité le plus conforme possible aux attentes des usagers.