ANALYSE PRELIMINAIRE DES RISQUES LIES AUX DECHETS INFECTIEUX ENGENDRES PAR LES STYLOS A INSULINE EN **EHPAD**

5^{ème} journée de formation et d'information destinée aux EHPAD de l'Île de France

Joëlle Jaffry-Granjon

- Cadre Supérieur de Santé dans un EHPAD intercommunal sur deux sites (86 résidents et 27 résidents) dans les Bouches-du Rhône
- Étude réalisée dans le cadre de l'obtention du Diplôme Universitaire « Gestion des Risques en Milieu de Santé » Pr Astagneau
- Étude réalisée sur un seul site

ANALYSE PRELIMINAIRE DES RISQUES LIES AUX DECHETS INFECTIEUX ENGENDRES PAR LES STYLOS A INSULINE EN EHPAD

- Le contexte de cette étude
- Les objectifs
- La méthodologie
- La planification

ANALYSE PRELIMINAIRE DES RISQUES LIES AUX DECHETS INFECTIEUX ENGENDRES PAR LES STYLOS A INSULINE EN EHPAD (2)

- Les résultats :
 - Le processus observé
 - La cartographie des situations dangereuses
 - Le plan d'action
 - Les avancées
 - Les difficultés rencontrées
 - Les enseignements

Le contexte

- La circulaire interministérielle DGCS/DGS n°2012-118 du 15 mars 2012 relative à la mise en œuvre du programme national de prévention des infections dans le secteur médico-social 2011-2013
- Démarche d'analyse de risques en EHPAD via le DARI

Le choix du sujet

DARI

Auto-évaluation

DASRI

OPTC

DASRI engendrés par le stylo à insuline

Les objectifs

- Définir et décrire le processus des déchets engendrés par les stylos à insuline
- Réaliser une Analyse Préliminaire des Risques (APR)
- Identifier les situations dangereuses
- Envisager et analyser les scénarii
 - axes d'amélioration
 - actions à mettre en œuvre
- Elaborer un plan d'actions
- L'évaluer

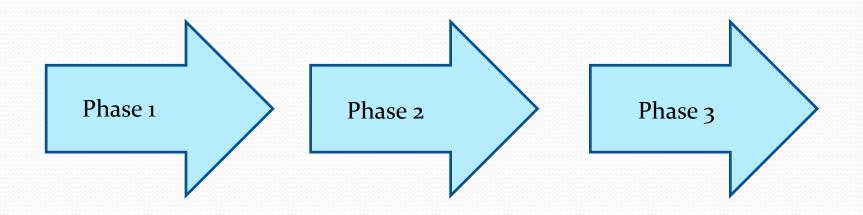
La méthodologie

- Approche par processus
- Analyse préliminaire des risques
- Sur 4 mois
- 5 réunions
- Observations de terrain

La planification

		Mai 2013		Juin 2013		Juillet 2013		Aout 2013	
Délimitation du	Présentation du sujet, de la méthodologie								
périmètre de l'étude	Définition des DASRI au sein de l'EHPAD								
	Choix de l'étude								
Description du	Observations								
processus	Recueil de données								
Validation du processus	Deuxième réunion	AAAAAAAAA AAAAAAAAAA AAAAAAAAA							
Définition de la gravité									
et de la fréquence									
Cartographie des risques	Troisième réunion : brainstorming,								
	identification des situations dangereuses et								
	des scenarii								
Analyse des scenarii	Quatrième réunion								
	Analyse								
Elaboration et validation	Cinquième réunion								
du plan d'action									

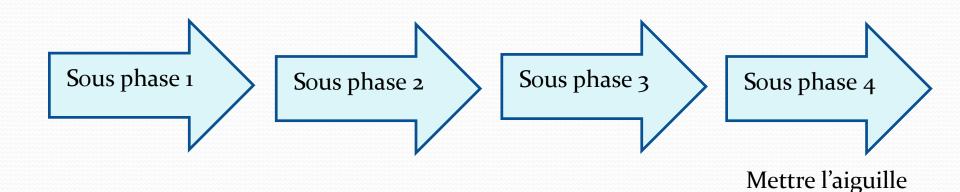
Le processus observé lors de l'étude



Production du déchet infectieux auprès du résident

Stockage intermédiaire dans les collecteurs puis sacs DASRI Fermeture du sac DASRI et transport jusqu'à l'entreposage centralisé pour enlèvement

Phase 1 : Production du déchet infectieux auprès du résident



Injection réalisée = aiguille devient à risque infectieux

Sortir de la chambre ou de la salle à manger

Enlever l'aiguille du stylo collecteur
DASRI et
mettre le stylo
vide dans le
collecteur

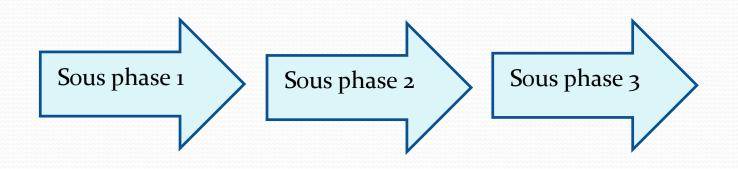
dans le

1DE 03/04/2014 IDE Joelle Jaffry-Granjon

IDE

IDE

Phase 2 : Stockage intermédiaire dans les collecteurs puis sacs DASRI



Le collecteur se situe dans les couloirs lors de la tournée

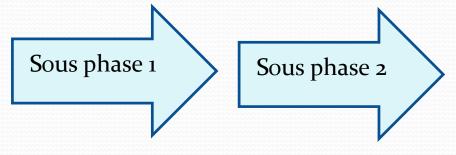
Le collecteur est dans la salle de soin Une fois plein, le collecteur est fermé et mis dans le grand sac DASRI

IDE

IDE

IDE

Phase 3: Fermeture du sac DASRI et transport jusqu'à l'entreposage centralisé pour enlèvement



Le sac DASRI est fermé et transporté jusqu'au container central avant enlèvement

Enlèvement par la société de transport (non étudiée)

Agents d'entretien

Joelle Jaffry-Granjon

Cartographie des situations dangereuses

- 6 dangers génériques liés :
 - au résident
 - au personnel
 - au matériel
 - à l'environnement
 - aux aspects techniques
 - à l'organisation du travail
 - Réflexion sur des scenarii envisageables tout au long du processus et priorisation des situations les plus dangereuses
 - 7 Scenarii envisagés au regard de ces situations dangereuses avec une criticité maximale

Les résultats

- La non-utilisation du collecteur DASRI
- La mauvaise fixation du collecteur sur son support
- L'absence de la prise en compte des habitudes de vie du résident lors de l'injection
- L'absence de la prise en compte des déficits cognitifs des résidents lors des stockages et du transport des DASRI
- La non élimination immédiate du déchet
- La non sécurisation de l'environnement dans la phase de stockage intermédiaire
- La non sécurisation de l'environnement dans la phase de stockage central avant enlèvement

Les actions

- En lien avec les 7 scenarii avec une criticité maximale
- Essai d'aiguilles sécurisées
- Identification des résidents concernés
- Sécurisation des stockages et des transports
- Mise en place de fiches techniques
- Formation du personnel
- Essai de collecteurs adaptés

Planification des actions

Projet	Responsable de l'action	Echéance	Etapes	Evolution	
Trouver des aiguilles sécurisées	CDS	Fin septembre 2013	Essai des unifines puis BD autoshield	Bdautoshield trop chères Unifines non acceptées	
Identifier les résidents	IDE et médecin co	En continu	Plans de soins	En cours	
Mettre en place des fiches techniques	CDS	Fin octobre 2013	Toutes les phases	• 3 Fiches techniques	
Former	CDS	Fin 2013	En continu	En cours Reportée en 2014	
Sécuriser le stockage	CDS	En continu	Vérification collecteurs	OK	

Les aiguilles Unifine plus

Unifine Plus



Une aiguille tout-en-un...



Les aiguilles BD autoshield



Depuis...

- Essai des collecteurs et des plateaux concluants
- Rappel des règles concernant les collecteurs à OPTC
 - Collecteur au plus près du soin
 - Position de sécurité (fermeture temporaire)
 - Stabilité du collecteur
- Audit sur l'utilisation des collecteurs prévu au mois de juin 2014
- Sécurisation des aiguilles : coût trop élevé

Depuis

- Depuis janvier 2014, utilisation de cartons DASRI doublés
- Élaboration de fiches techniques concernant l'utilisation des cartons et le tri des déchets
- Le protocole AES entièrement revu, simplifié et affiché, en partenariat avec la médecine du travail

Les difficultés rencontrées

- Cibler le sujet
- Première utilisation d'outils méthodologiques
- La résistance aux changements
- Difficultés liés aux matériaux et surtout le surcout :
 - DASRI
 - Aiguilles

Les enseignements

- L' observation des pratiques
- Les outils de la gestion des risques
- La mise en place d'actions concrètes
- Aboutissement sur l'utilisation des plateaux et collecteurs adaptés
- L'implication des agents et leur motivation
- La transposition de la méthode sur d'autres sujets
- Travail entièrement validé par la direction

Conclusion

- Démarche qui nécessite des outils
- Un part minime du DARI
- Charge de travail en EHPAD

Merci pour votre attention