

La gestion du matériel souillé : un processus structuré

Mai 2024

Plan de la présentation

- Mis en contexte et présentation du CHU de Québec
- Enjeux pré-structure
- Explications du processus mis en place en 5 étapes
- Pérennité du processus
- Période de questions

Aucun conflit d'intérêt à déclarer

Le CHU de Québec (CHU) est né le 9 juillet 2012

NOS CENTRES HOSPITALIERS



CHUL

Centre mère-enfant Soleil



HÔPITAL DE L'ENFANT-JÉSUS

Centre intégré de cancérologie



HÔPITAL DU SAINT-SACREMENT



HÔPITAL SAINT-FRANÇOIS D'ASSISE



L'HÔTEL-DIEU DE QUÉBEC

Centre de recherche clinique et évaluative en oncologie (CRCEO)

54 unités de soins

Présentation du CHU de Québec Université Laval

Les soins en quelques chiffres

- 1 263 lits
- 236 600 visites à l'urgence/année
- 60 300 chirurgies/année
- 542 000 visites aux consultations externes/année
- 7 400 accouchements/année

Enjeux pré structure de gestion du matériel souillé

- Visite des 5 établissements
- Audits des utilités souillées
- Questionnement sur le processus de nettoyage et de désinfection du matériel

**Audits des
processus et
visites utilités
souillées du CHU**

Réflexion et mise en place d'une structure

- Standardisation dans l'organisation des locaux d'utilités souillées
- Standardisation des méthodes de travail
- Formation du personnel
- Suivi des apprentissages

Étape 1 : Standardisation des locaux d'utilités souillées

Principes à respecter pour une utilité souillée adéquate

- ☑ L'espace de travail est bien dégagé.
- ☑ Piqué (Si utilisé) changé toutes les 8h ou PRN.
- ☑ Les sections souillées et propres sont bien identifiées.
- ☑ Le nettoyage des aires de travail se fait au peroxyde d'hydrogène toutes les 8h ou PRN.
- ☑ Le nettoyage du matériel se fait sur tous les quarts de travail et avant que les liquides biologiques ne sèchent sur le matériel.
- ☑ La description et la procédure d'utilisation des produits nécessaires au nettoyage sont affichées.
- ☑ L'équipement de protection doit être porté lors du nettoyage des articles contaminés.
- ☑ Le nettoyage doit se faire de l'article le moins contaminé au plus contaminé.
- ☑ L'utilisation des chiffons jetables est requise lors du nettoyage plutôt que l'utilisation des débarbouillettes.
- ☑ Les solutions de trempage doivent être changées entre les séances de nettoyage.
- ☑ Le matériel à stériliser doit être nettoyé et retourné à la stérilisation selon leurs recommandations (pas d'emballage sur l'unité de soins).
- ☑ **Si Gomco réutilisables et urinal** : utiliser les lavettes pour effectuer du lavage manuel. La lavette est dédiée pour chacun de ces articles, doit être changée tous les 30 jours et être constamment trempée dans une solution chlorée et la solution doit être changée toutes les 24h. Autrement, les lavettes ne sont pas permises dans les utilités souillées
- ☑ Le niveau de savon dans le lave-bassine doit être vérifié périodiquement (si votre modèle de lave-bassine n'a pas d'alarme).
- ☑ Aucun matériel stérile n'est rangé dans l'utilité souillée.
- ☑ Le matériel propre est rangé dans des armoires fermées ou loin de la zone souillée.
- ☑ **Seuls** les produits de nettoyage suivants devraient être disponibles dans l'utilité souillée : solution de peroxyde d'hydrogène, détergent enzymatique, pastille de chlore ou eau de javel.

Étape 2 : Uniformiser les outils et les dilutions de produits

DÉSINFECTION DU MATÉRIEL MÉDICAL SOUILLÉ

MATERIEL

► Bassin « Haricot »

TRAITEMENT

Si présence de lave-bassine Meiko ou Tornado avec support pouvant nettoyer les bassins « haricots » :
Mettre simplement le bassin dans le lave-bassine et démarrer le cycle.

Si absence de ce type de lave-bassine (pouvant accueillir les haricots) :

Après chaque utilisation pour le même patient :

1. Rincer à l'eau chaude;
2. Assécher à l'aide d'un linge propre
3. Frotter à l'aide d'une lingette de peroxyde d'hydrogène. (Utiliser la solution chlorée prête à l'emploi si patient en précautions contact renforcées)

Au départ du patient :

1. Nettoyer à l'aide d'une solution enzymatique en respectant la concentration adéquate
2. Rincer
3. Immerger dans une solution chlorée de 5000 ppm durant 10 minutes.
4. Rincer
5. Assécher

N.B. : Si utilisation de bassin « haricot » jetable ; veuillez les jeter au départ du patient.

Procédure de désinfection du matériel souillé réutilisable

(Bassin de lit, bassins « haricot », bassine, urinal)

Étape 1 : Nettoyage avec solution enzymatique

NOUVEAU PRODUIT ENZYMATIQUE : Endozime® premium

1. Revêtir une blouse de protection, des gants longs et des lunettes de protection
2. Nettoyer l'évier avec une lingette de peroxyde d'hydrogène
3. Diluer **2 ml** du produit enzymatique **par litre** d'eau
4. Laisser tremper le matériel pendant 2 minutes
5. Frotter avec chiffon jetable
6. Rincer à fond
7. À la fin de cette étape, nettoyer l'évier de nouveau avec une lingette de peroxyde d'hydrogène

Étape 2 : Désinfection avec produit chloré

8. Préparer solution chlorée à 5000 ppm
9. Immerger le matériel pendant 10 minutes dans la solution chlorée
10. Rincer à fond
11. Laisser sécher complètement le matériel avant de le ranger
12. Jeter la solution utilisée et faire couler abondamment de l'eau propre afin de rincer l'évier et la tuyauterie
13. Retirer la blouse de protection, les gants et les lunettes de protection
14. Procéder à l'hygiène des mains.

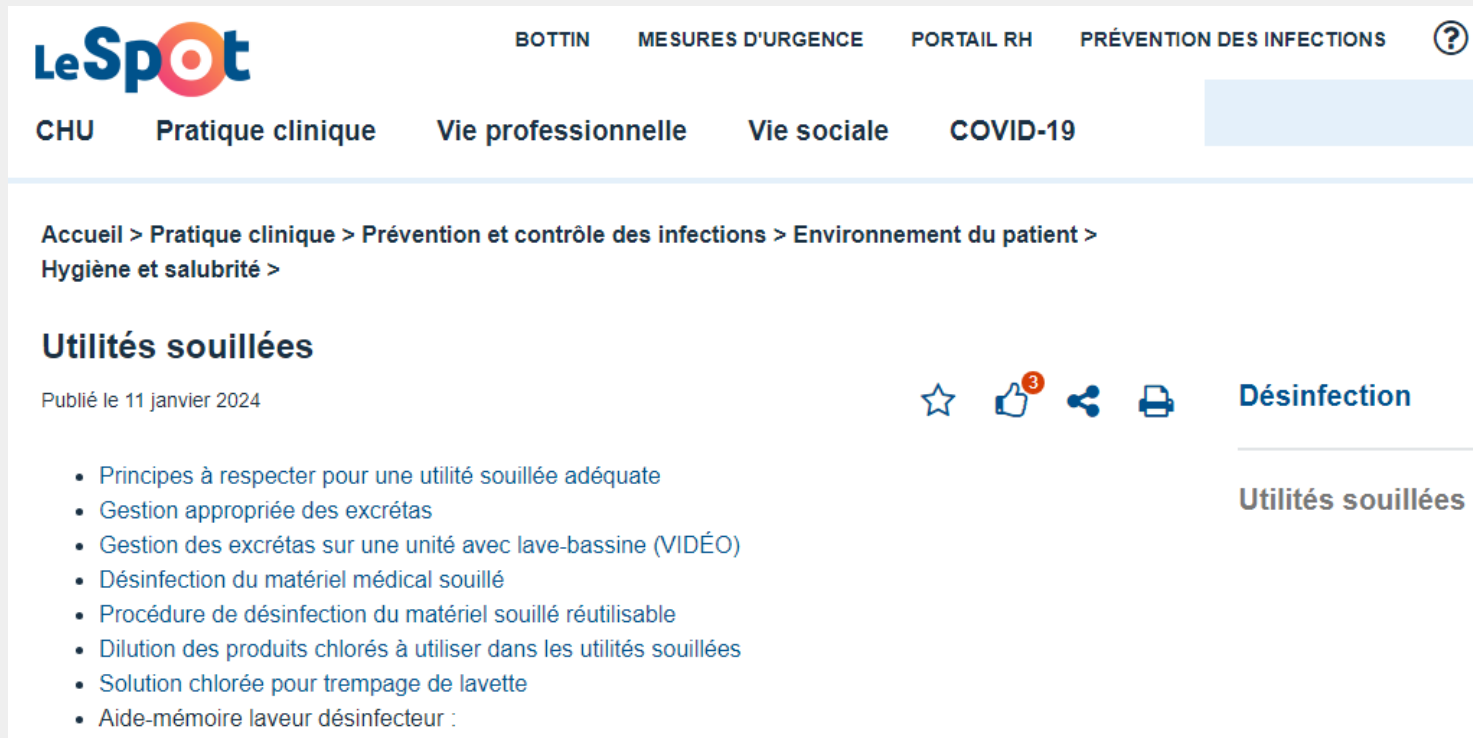
N.B. Si vous quittez l'utilité souillée avant d'avoir terminé toutes les étapes, vous devez retirer tout l'équipement de protection et procéder à l'hygiène des mains avant de quitter l'utilité souillée. Vous devrez aussi remettre tout l'équipement de protection avant de reprendre le travail laissé.

Enzyme et Chlore

- Si pas de laveur automatisé sur l'unité : nettoyage avec une solution enzymatique (pour éliminer les dépôts de matière organique - biofilm) suivi d'une désinfection avec solution chlorée.

*Choix au CHU de Québec en raison des taux de DACD.

Étape 3 : Formation du personnel (1^{er} tour de roue)



The screenshot shows the LeSpot intranet interface. At the top, there is a navigation bar with the LeSpot logo and menu items: BOTTIN, MESURES D'URGENCE, PORTAIL RH, and PRÉVENTION DES INFECTIONS. Below this is a secondary navigation bar with CHU, Pratique clinique, Vie professionnelle, Vie sociale, and COVID-19. The main content area displays a breadcrumb trail: Accueil > Pratique clinique > Prévention et contrôle des infections > Environnement du patient > Hygiène et salubrité >. The article title is 'Utilités souillées', published on January 11, 2024. It includes social sharing icons (star, thumbs up with 3 notifications, share, and print) and a 'Désinfection' button. A list of bullet points provides key information about handling soiled utilities.

LeSpot BOTTIN MESURES D'URGENCE PORTAIL RH PRÉVENTION DES INFECTIONS ?

CHU Pratique clinique Vie professionnelle Vie sociale COVID-19

Accueil > Pratique clinique > Prévention et contrôle des infections > Environnement du patient > Hygiène et salubrité >

Utilités souillées

Publié le 11 janvier 2024

☆ 👍³ ➦ 🖨️ Désinfection

Utilités souillées

- Principes à respecter pour une utilité souillée adéquate
- Gestion appropriée des excréta
- Gestion des excréta sur une unité avec lave-bassine (VIDÉO)
- Désinfection du matériel médical souillé
- Procédure de désinfection du matériel souillé réutilisable
- Dilution des produits chlorés à utiliser dans les utilités souillées
- Solution chlorée pour trempage de lavette
- Aide-mémoire laveur désinfecteur :

Rendre
disponible à tous
les documents de
référence.

Il y a eu création
d'un onglet
Utilités souillées
dans l'intranet du
CHU

Étape 3 : Formation du personnel (nouveaux embauchés)



**Formation des
PAB / ATSS dès
l'embauche avec
la PCI avec une
vérification des
acquis et
exigence de note
de passage à
80 %**

Étape 4 : Validation et Audits

- Audits des utilités souillées chaque 3 mois
- Audits de marquage 2 fois par année
- Rétroaction

Étape 4 : Audits utilités souillées



Grille d'audits sur les utilités souillées CHU

Date :

Unité :

Local :

Éléments à vérifier	Conforme	Partiellement conforme	Non-conforme	Non applicable	Commentaires/suivis effectués
Lieu physique					
L'espace de travail est bien dégagé	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Les surfaces de travail et les piqués sont propres	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Le nettoyage des aires de travail se fait à tous les quarts de travail	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Les sections souillées et propres sont bien délimitées et identifiées	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Aucun produit d'hygiène personnelle n'est entreposé dans l'utilité souillée	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Le matériel à envoyer à la stérilisation est entreposé de façon adéquate et un bac est présent	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
Aucun effet personnel n'est rangé dans l'utilité souillée	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	

Étape 4 : Rétroaction post audit

Courriel standard envoyé au chef d'unité avec grille d'audit annexée.

Bonjour,

Dans le but de s'assurer de la qualité de la gestion du matériel souillé sur les unités de soins, nous procédons de façon ponctuelle à des audits sur les utilités souillées.

La présente est pour vous informer qu'une visite de votre utilité souillée a été faite par l'équipe de prévention et contrôle des infections (PCI).

La grille ci-jointe vous donne un aperçu de la conformité de votre utilité souillée en lien avec la PCI.

Veillez SVP, en prendre connaissance et faire les changements nécessaires au besoin.

Merci de votre implication dans la prévention de la transmission des infections nosocomiales !

Impliquer les PAB ressources PCI lors de l'audit si possible !

Des photos pourraient être ajoutées au courriel pour imager notre audit au besoin.

Étape 4 : Audits de marquage

FICHE D'AUDIT DE DÉSINFECTION DES PETITS ÉQUIPEMENTS

SECTEUR/UNITÉ :	
DATE DU MARQUAGE :	HEURE :
AUDITEUR :	
DATE DE LA LECTURE* :	HEURE :
AUDITEUR :	

**Un délai de 8-12 heures est visé entre le marquage et la lecture. Toutefois, ce délai peut être ajusté en fonction des buts de l'audit ou afin de s'assurer qu'au moins une utilisation de l'équipement a eu lieu entre le marquage et la lecture.*

Équipement #1					
Identification du marquage			Résultats		
Type d'appareil	Numéro d'identification de l'appareil	Emplacement du marquage	Conforme	Trace	Non conforme
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
COMMENTAIRES					

Étape 5 : Maintenir les acquis

- Maintenir les Agents multiplicateurs actifs
- Garder à jour des formations à l'embauche
- Créer des activités ludiques



PAB ressource PCI

Préposé aux bénéficiaires ressource
Prévention et contrôle des infections

NOMS
Unité de soins



Mandats :

- Effectuer différents suivis
- Agir à titre de personne ressource et de modèle en prévention des infections pour tous les PAB
- Assurer la diffusion de l'information sur la prévention des infections auprès des collègues PAB
- Travailler en complémentarité avec l'agent de PCI de son unité

Plus de 50
Agents
multiplicateurs
PAB/ATSS
Unité de soins
et secteurs
ambulatoires

**PAB RESSOURCES-PCI
au CHU de Québec**

Maintenant

Le CHU de Québec a mis en place un processus structuré pour la prise en charge du matériel souillé:

- Formation en présentiel à l'embauche des PAB/ATSS avec examen (note de passage exigée)
- Formation ENA si embauche de soir des PAB/ATSS
- Standardisation dans l'organisation des locaux d'utilités souillées
- Standardisation d'outils de processus de nettoyage et de désinfection
- Audits d'utilités souillées chaque 3 mois (toutes les unités de soins avec rétroaction au gestionnaire)
- Audits de désinfection (marquage) 2 fois par année sur chaque unité de soins
- Agents multiplicateurs : PAB ressources PCI

- Annuellement**
- 171 audits d'utilités souillées
 - 114 audits de marquage
 - 600 PAB/ATSS formés
 - Plus de 50 agents multiplicateurs

Important travail de l'équipe de PCI du CHU !



Merci !