

# Audit « Endoscopie »

*Point sur l'état d'avancement*

Delphine Verjat-Trannoy, CClin Paris-Nord

Réunion des infirmières hygiénistes de l'inter-région Nord

# Nouveau thème d'audit : endoscopie

## Vaste sujet !

- Endoscopes = dispositifs médicaux réutilisables, architecture complexe, difficulté de traitement, criticité du séchage...
- Traitement : respect des étapes, performance des produits (ATC/ATNC), qualité des fluides (eau)
- Stockage : type de stockage
- Maintenance
- Contrôles microbiologiques : technique, indications, interprétation
- Formation des opérateurs de traitement
- Locaux, équipements
- Organisation (circuits de l'information, questionnaire/ séquestration ATNC, ....)
- Procédures
- Traçabilité

## Référentiel multiple !

Site Nosobase :

- Réglementation : 5 documents
- Recommandations : 18 documents



# Choix de l'objectif et du type d'audit

Consensus du groupe de travail

évaluation des mesures de prévention  
du risque infectieux pour le patient

Audit simple  
approfondi



Audit complexe  
transversal

Traitement des  
endoscopes

Traitement des  
endoscopes

+

Autres thèmes

# Choix de l'objectif et du type d'audit

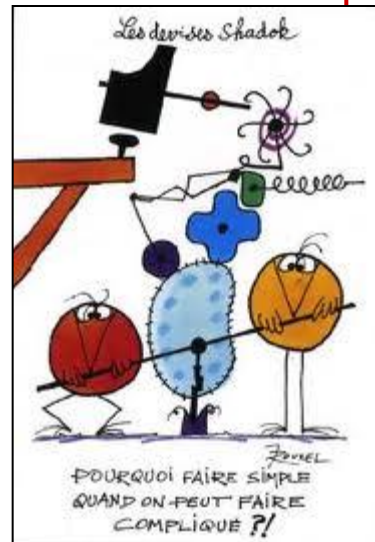
Consensus du groupe de travail :  
évaluation des mesures de prévention du risque infectieux  
pour le patient

Audit simple  
approfondi

Traitement des  
endoscopes

Audit complexe  
transversal

Traitement des  
endoscopes  
+  
Autres thèmes



# Les difficultés rencontrées dans l'élaboration des outils

- **Choix des critères** : les plus pertinents par rapport au risque infectieux patient (sélection par cotation)
- **Prise en compte de l'hétérogénéité des organisations locales**
  - traitement centralisé ou non,
  - regroupement de certaines spécialités endoscopiques,
  - endoscopie au bloc / en réanimation
- **Niveau de spécialisation** des EOH en endoscopie ?

# Principe de l'audit en préparation

## Tronc commun

### 1 fiche établissement

(protocoles, maintenance, traçabilité  
contrôles microbiologiques, gestion WE/gardes)  
*Audit documentaire*

### 1 fiche « service »

(locaux, circuits, stockage)  
*Visite*

### 1 fiche « secteur de traitement »

(traitement manuel / LDE)  
*Audit par observation*

### 1 fiche « personnel »

(formation)  
*Auto-questionnaire*

## Modules

### Complémentaires (approfondissement)

#### Module ESET

(qualification/contrôles)

#### Module Maintenance

(endoscopes et LDE)

#### Module contrôles microbiologiques

(endoscopes et eau,  
technique et analyse)

#### Module Traça-Test

(performance du  
système de traçabilité)

Thématique non évaluée : protection du personnel (risque infectieux ou chimique)

# Champ d'application : limité aux ES concernés par l'endoscopie

## Critères d'inclusion

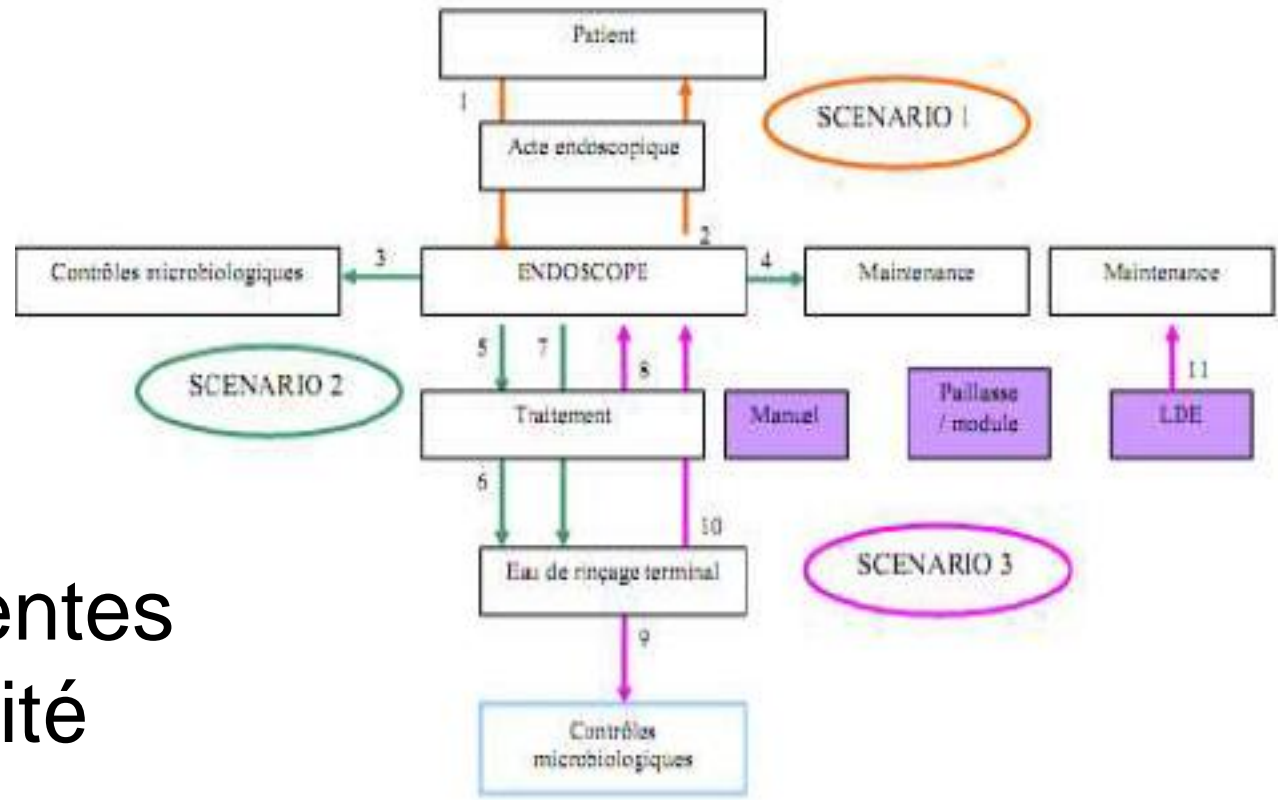
- ES ayant une activité endoscopique
- Services d'endoscopie digestive, bronchique, urologique, gynécologique y compris bloc et réanimation
  - *Essai d'ouverture au libéral (demande du COSPIN)*
- Endoscopes souples à canaux internes critiques ou semi-critiques
- Traitement manuel ou automatique

# Outil de simulation « Traça-Test »

- Module complémentaire préparé par CClin Paris-Nord (conception : D. Verjat / F. Bekaert)
- **Principe** : au-delà des supports de traçabilité mis en place (variables selon les services/ES), vérification de la performance du système de traçabilité
- **Méthode** : 3 scénarios prévus permettant de simuler des situations de recherche d'informations :
  - 1- cas d'un patient infecté
  - 2- cas d'un endoscope contaminé
  - 3- cas d'un défaut de traitement de l'endoscope



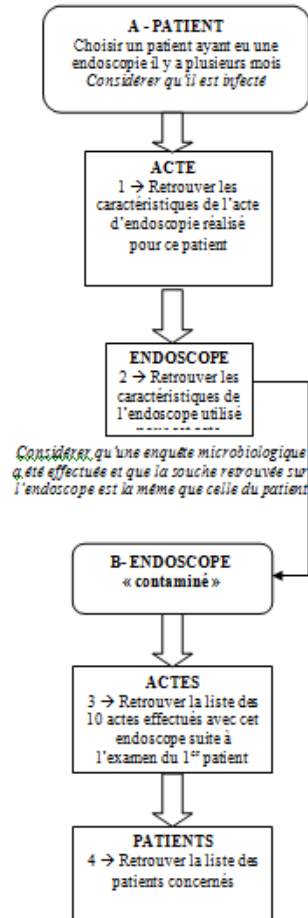
# Les différentes traçabilité en endoscopie



- 1 traçabilité patient-endoscope
- 2 traçabilité endoscope-patients
- 3 traçabilité endoscope - contrôle endoscope
- 4 traçabilité endoscope-maintenance
- 5 traçabilité endoscope-traitement
- 6 traçabilité traitement- eau de rinçage
- 7 traçabilité endoscope- eau de rinçage
- 8 traçabilité traitement-endoscope
- 9 traçabilité eau de rinçage - contrôle de l'eau
- 10 traçabilité eau de rinçage- endoscope
- 11 traçabilité LDE - maintenance LDE

# Exemple du cas 1 – Patient infecté

FICHE 1 – SCENARIO A PARTIR D'UN PATIENT INFECTE



Date du test (jj/mm/aa)	__/__/__
Patient choisi pour le test <i>(donnée non saisie)</i>	/
Date d'examen du patient (jj/mm/aa) <i>(donnée non saisie)</i>	__/__/__
<b>1- Caractéristiques de l'acte (1-oui, 2-non)</b>	
<i>Données tracées</i>	
Heure de l'acte (examen)	<input type="radio"/> N
Type d'acte endoscopique	<input type="radio"/> N
Opérateurs (endoscopiste +/- aide)	<input type="radio"/> N
Identification de l'endoscope*	<input type="radio"/> N
<i>Données retrouvées</i>	
Salle d'examen identifiée	<input type="radio"/> N
Durée du test :	
Source documentaire :	
<b>2- Caractéristiques de l'endoscope (1-oui, 2-non)</b>	
<i>Données retrouvées</i>	
Modèle	<input type="radio"/> N
N° de série	<input type="radio"/> N
N° d'inventaire	<input type="radio"/> N
N° interne au service (le cas échéant)	<input type="radio"/> N
Année de mise en service	<input type="radio"/> N
Type d'endoscope : coloscope, ...	<input type="radio"/> N
Nombre et type de canaux	<input type="radio"/> N
Durée du test :	
Source documentaire :	
Endoscope utilisé pour le test <i>(donnée non saisie)</i>	
N° / _____	
<b>3 - Nombre d'actes retrouvés :</b>	
- avec date d'examen tracée	///
- avec type d'acte identifié tracé	///
- avec opérateurs identifiés tracés	///
- avec salle d'endoscopie identifiée	///
<b>4 - Nombre d'actes retrouvés (suite)</b>	
- avec nom du patient tracé	///
- avec date de naissance du patient tracée	///
- avec statut MCI du patient tracé	///
Durée du test :	
Source documentaire :	

Traçabilité explorée :

- patient-endoscope
- endoscope-patients

- Partie gauche  
logigramme = résumé du scénario
- Partie droite :  
Q/R sur données tracées

Bonus : évaluation de la durée nécessaire au recueil des informations (optionnel)

\*tout numéro permettant d'identifier l'endoscope (âge, inventaire, numéro interne au service)

# Conclusion 1 : ce qu'il reste à faire...

- Finalisation des grilles d'audit -Relecture/Tests
- Protocole, Diaporama, Outil informatique -Tests
- Communication – Diffusion des outils
- Réunions de formation des EOH (2<sup>ème</sup> trimestre 2014)
- Enquête nationale prévue 2<sup>ème</sup> semestre 2014
- Démarche soutenue par le Ministère / attente des résultats pour révision complète et uniformisation du référentiel d'endoscopie

# Conclusion 2 :

## ce que cet audit va permettre...

- Mesurer le niveau d'implication des ES en endoscopie
- Sensibiliser les EOH sur ce thème et le personnel d'endoscopie aux recommandations
- Harmoniser les pratiques au sein des ES multisites
- Contribuer à une organisation optimale et favoriser la mise en place d'un système qualité autour de l'endoscopie
- Faire levier pour une éventuelle centralisation du traitement
- Faire levier pour l'informatisation des données (aide à la traçabilité)

Merci pour votre attention

