Réseau national de prévention des infections associées aux soins

GREPHH
GROUPE D'ÉVALUATION DES PRATIQUES EN HYGIÈNE HOSPITALIÈRE

Audit endoscopie du Grephh

Résultats de l'audit national 2015

Dr Loïc SIMON

Pour le groupe Endoscopie du Grephh

SF2H, Nantes, 03 juin 2016

GREPHH
GROUPE D'ÉVALUATION DES PRATIQUES EN HYGIÈNE HOSPITALIÈRE

Instruction N° DGOS/PF2/2014/338 du 8 décembre 2014 relative à l'audit national en endoscopie concernant les endoscopes souples non autoclavables avec canaux.

- *Extrait :*

Cette instruction est une incitation forte pour les établissements de santé ayant une activité d'endoscopie, à réaliser un état des lieux, devenu indispensable, des pratiques existantes.

J'insiste sur l'intérêt de participer à cette évaluation qui a vocation de s'intégrer dans les démarches de certification et d'évaluation des pratiques professionnelles.

Je vous demande de bien vouloir transmettre cette instruction à l'équipe d'hygiène qui sera responsable de la coordination de cet audit.

Pour la ministre et par délégation

signé

Jean DEBEAUPUIS
directeur général de l'offre de soins

signé

Pierre RICORDEAU
Secrétaire Général
des ministères chargés des affaires sociales

Calendrier de l'audit

- 2012-2014 :
  - conception de l'audit avec les outils
  - incitation de participer à cet audit par le biais d'une instruction du Ministère de la Santé
- 2015 :
  - réalisation par les ES de l'audit sur le tronc commun jusqu'au 31/12.
- 2016 :
  - 31 janvier : date limite d'envoi des résultats des ES aux CClin
  - Mars 2016 : diffusion des premiers résultats nationaux au GT endoscopie dans le cadre des travaux du doc unique coordonné par le Ministère de la Santé
  - Rédaction du rapport national en cours
  - Réalisation par les ES de l'audit sur les outils complémentaires (pas d'analyse prévue)

GREPHH
GROUPE D'ÉVALUATION DES PRATIQUES EN HYGIÈNE HOSPITALIÈRE

Méthodologie

Endoscopes souples non autoclavables avec canaux internes

CCLIN AR
Réseau national de prévention des infections associées aux soins

Organisation de l'audit
Fiches

GREPHH
GROUPE D'ÉVALUATION DES PRATIQUES EN HYGIÈNE HOSPITALIÈRE

Tronc commun

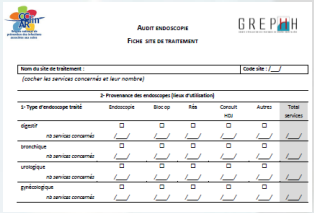
1- Fiche « Etablissement » Gestion des risques dont Creutzfeldt-Jakob + Maintenance + Contrôles microbiologiques (organisation et interprétations)

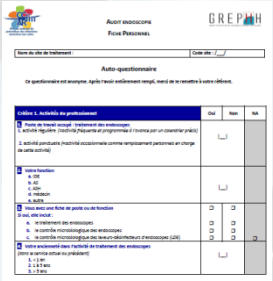
2- Fiche « Site de traitement » : Locaux, architecture

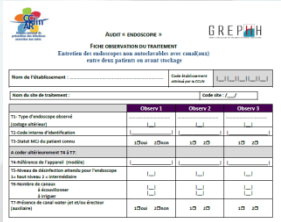
3- Fiche « Personnel » : Formation

4- Fiche « Observation du traitement »

Traitement des endoscopes







Principe général de réalisation de l'audit

GREPHH
GROUPE D'ÉVALUATION DES PRATIQUES EN HYGIÈNE HOSPITALIÈRE

- **Evaluation obligatoire des quatre fiches du tronc commun** (Etablissement, Site de traitement, Personnel, Observation du traitement) :

Audit réalisé entre le 01/01/2015 et le 31/12/2015

- **En option, 4 outils indépendants complémentaires du tronc commun** (ESET, contrôles microbiologiques, maintenance, traça-test) :

Disponibles depuis fin 2ème semestre 2015

CCLin AR
Réseau national de prévention des infections associées aux soins

Résultats

Etablissements ayant participé à l'audit en 2015

GREPHH
GROUPE D'ÉVALUATION DES PRATIQUES EN HYGIÈNE HOSPITALIÈRE

Total : 699 établissements

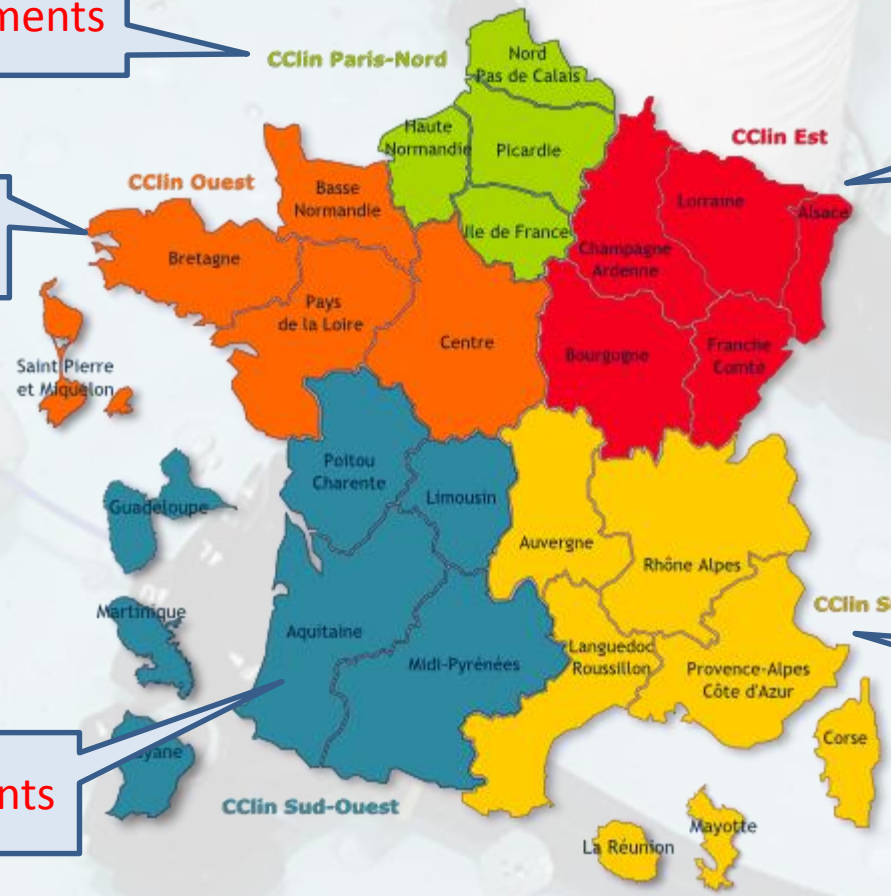
210 établissements

96 établissements

97 établissements

195 établissements

101 établissements



CClin AR
Réseau national de prévention des infections associées aux soins

PARTICIPATION

GREPHH
GROUPE D'ÉVALUATION DES PRATIQUES EN HYGIÈNE HOSPITALIÈRE

Nombre d'établissements

Type d'établissement	N (%)
CHR/CHU	58 (8,3)
CH/CHG/HIA	282 (40,3)
Clinique MCO	340 (48,6)
CLCC	14 (2,0)
SSR	5 (0,7)
Total	699 (100)

PARTICIPATION

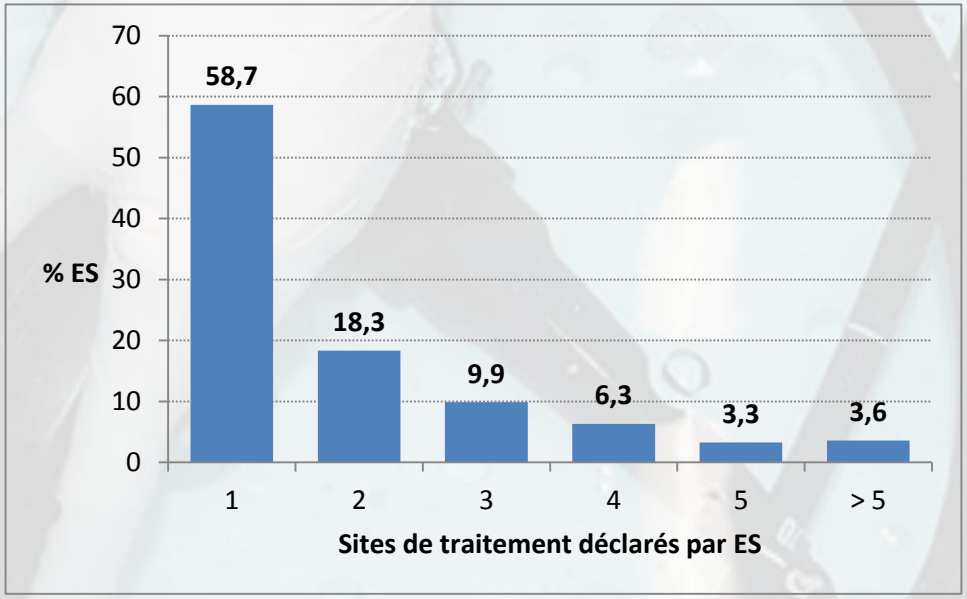
GREPHH
GROUPE D'ÉVALUATION DES PRATIQUES EN HYGIÈNE HOSPITALIÈRE

Nombre de sites de traitement

1275 sites de traitement évalués
(sur les 1379 déclarés soit participation de 92,5%)

Type d'établissement	N (%)
CHR/CHU	209 (16,4)
CH/CHG/HIA	585 (45,9)
Clinique MCO	461 (36,2)
CLCC	15 (1,2)
SSR	5 (0,4)
Total	1275 (100)

Nombre de sites de traitement déclarés par établissement



>20% des ES ont plus de 3 sites de ttt

PARTICIPATION

GREPHH
GROUPE D'ÉVALUATION DES PRATIQUES EN HYGIÈNE HOSPITALIÈRE

Nombre d'observations

13 142 observations

Type d'établissement	N (%)
CHR/CHU	1580 (12,0)
CH/CHG/HIA	5846 (44,5)
Clinique MCO	5502 (41,9)
CLCC	191 (1,5)
SSR	23 (0,2)
Total	13142 (100)

Nombre de fiches personnels

8279 fiches de personnels

Type d'établissement	N (%)
CHR/CHU	1501 (18,1)
CH/CHG/HIA	4325 (52,2)
Clinique MCO	2345 (28,3)
CLCC	81 (1,0)
SSR	27 (0,3)
Total	8279 (100)

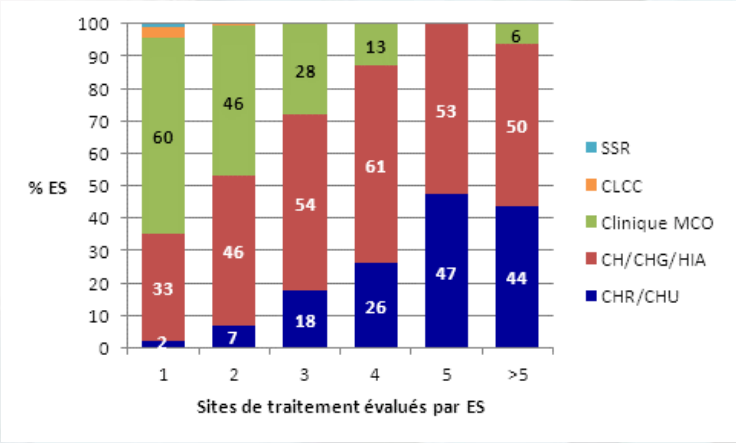
GREPHH
GROUPE D'ÉVALUATION DES PRATIQUES EN HYGIÈNE HOSPITALIÈRE

RESULTATS « FICHE ETABLISSEMENT »

Evaluation de la gestion du risque infectieux, de la politique d'achat des équipements et consommables pour le traitement des endoscopes, de la maintenance et des contrôles microbiologiques

Distribution du nombre de sites de traitement des endoscopes dans l'établissement par type d'établissement

Type d'établissement	médiane [min-max]
CHR/CHU	4 [1-20]
CH/CHG/HIA	2 [1-12]
Clinique MCO	1 [1-7]
CLCC	1 [1-2]
SSR	1 [1-1]
Total	1 [1-20]

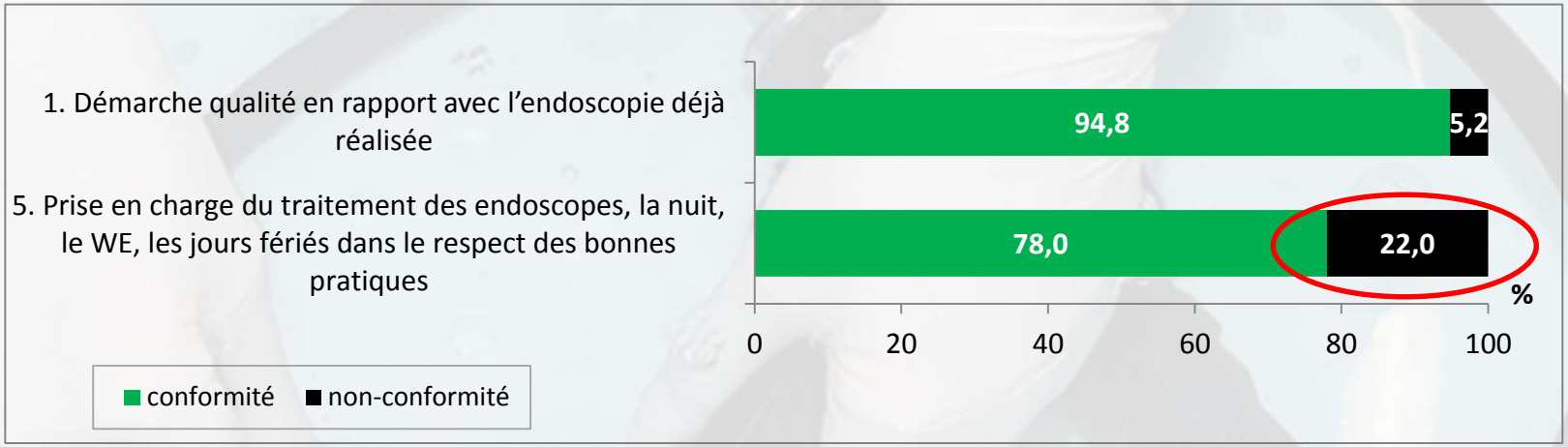


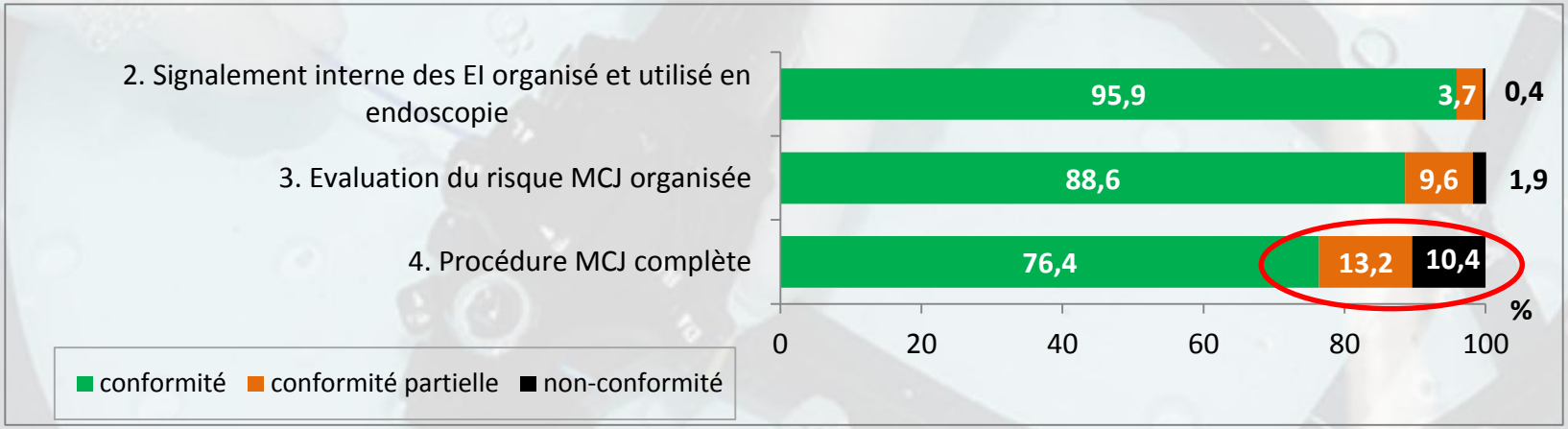
Plus l'établissement est « grand », plus il a de site de traitement

Critère 1. Gestion du risque infectieux

GREPHH
GROUPE D'ÉVALUATION DES PRATIQUES EN HYGIÈNE HOSPITALIÈRE

Pourcentage de conformité du critère 1



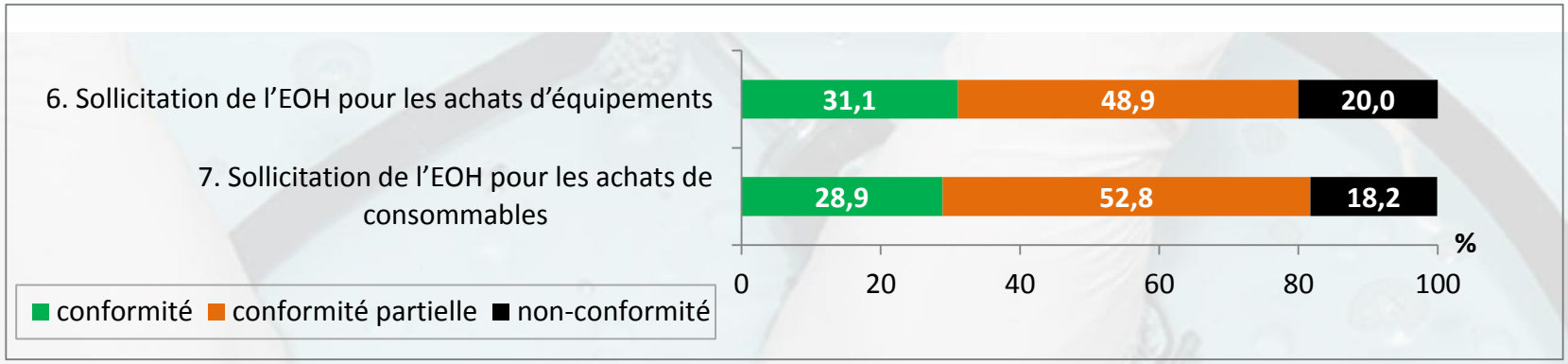


Critère 1.5 : Traitement des endoscopes la nuit, le week-end, les jours fériés

5. Traitement des endoscopes la nuit, le week-end, les jours fériés :	CHR/CHU	CH/CHG/HIA	Clinique MCO	CLCC	SSR	Total
	N (%)	N (%)	N (%)	N (%)	N (%)	N (%)
assuré dans le respect des bonnes pratiques de traitement	42 (75,0)	183 (77,9)	210 (78,9)	9 (75,0)	3 (75,0)	447 (78,0)

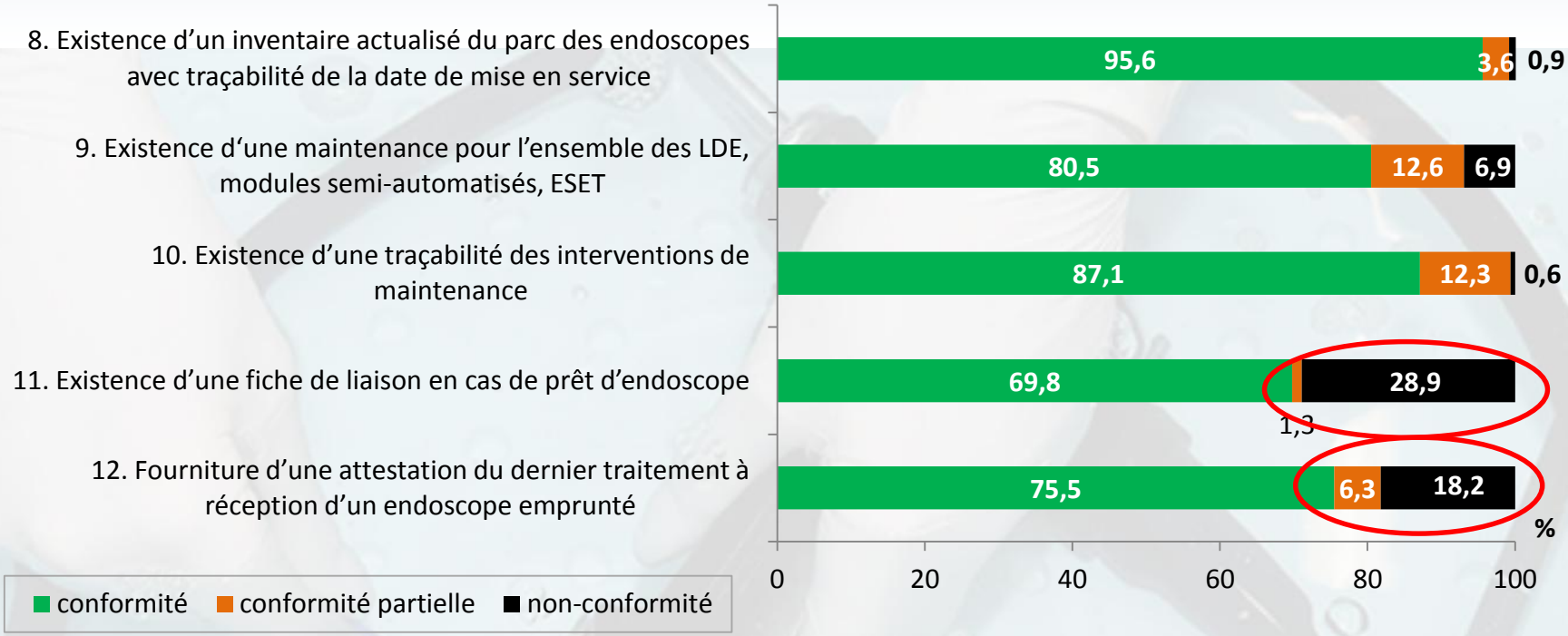
¼ des endoscopes ne bénéficient pas d'un traitement adéquat la nuit, le week-end et les jours fériés

Critère 2. Politique d'achat des équipements et consommables pour le traitement des endoscopes



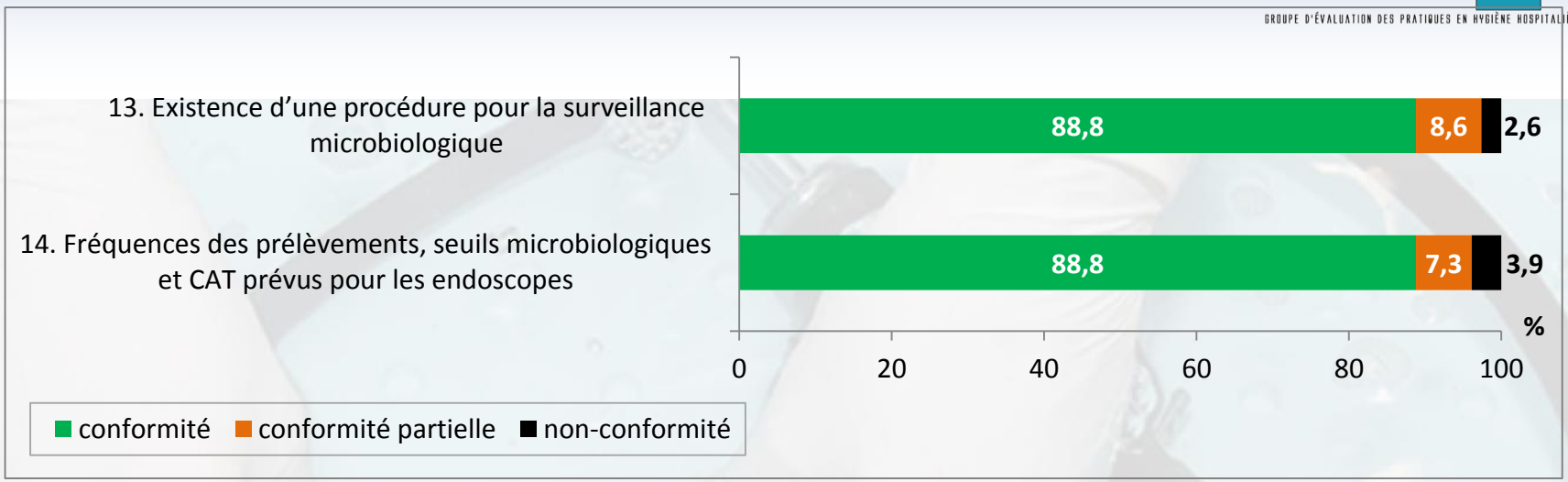
Questions	Nb ES	% ES
Critère 2 - Politique d'achat des équipements et consommables pour le traitement des endoscopes		
6. L'EOH est associée aux achats d'équipements :		
a. jamais	138	20,0
b. parfois	190	27,6
c. souvent	147	21,3
d. toujours	214	31,1
7. L'EOH est associée aux achats de consommables :		
a. jamais	125	18,2
b. parfois	190	27,7
c. souvent	172	25,1
d. toujours	198	28,9

Critère 3. Maintenance et prêt



- Maintenance : globalement satisfaisant
- Prêt :
  - pas de fiche de liaison dans près de 30% des cas
  - pas d'attestation du dernier ttt dans ¼ des cas (fabricant ou établissement)

Critère 4. Contrôles microbiologiques



Questions	Nb ES	% ES
Critère 4 - Contrôles microbiologiques		
13. Procédure de surveillance microbiologique pour :		
a. endoscopes	676	96,7
b. eau de rinçage terminal	594	94,4
c. eaux des LDE	511	93,4
d. ESET	**211**	**85,8**
14. Procédure de surveillance microbiologique des endoscopes stipulant :		
a. fréquences de prélèvements	668	98,8
b. seuils microbiologiques	649	96,0
c. conduites à tenir en cas de dépassement de seuils	628	92,9

RESULTATS « FICHE SITE DE TRAITEMENT »

Evaluation de la gestion des équipements pour le traitement des endoscopes, des procédures, des protocoles, des matériels, des produits et des locaux

NB : Nombre de sites de traitement évalués /Nombre de sites de traitement déclarés = 1275 / 1379 (92,5%)

Répartition des sites par nombre de type d'endoscopes pris en charge

GREPHH
GROUPE D'ÉVALUATION DES PRATIQUES EN HYGIÈNE HOSPITALIÈRE

Nombre de type d'endoscopes pris en charge par site	Nb sites	% sites
a. 1 type d'endoscope	626	49,1
b. 2 types d'endoscope	332	26,0
c. 3 types d'endoscope	220	17,3
d. 4 types d'endoscope	68	5,3
e. 5 types d'endoscope	29	2,3
Total	1275	100

« type d'endoscope » = endoscopes digestifs ou bronchiques ou urologiques ou gynécologiques ou ORL

- 50% des sites de ttt ne traitent qu'1 type d'endoscope

- Il n'y a que 2,3% de sites qui traitent 5 types différents d'endoscope ***(faible centralisation du ttt?)***

Critère 1 : Equipements pour le traitement des endoscopes

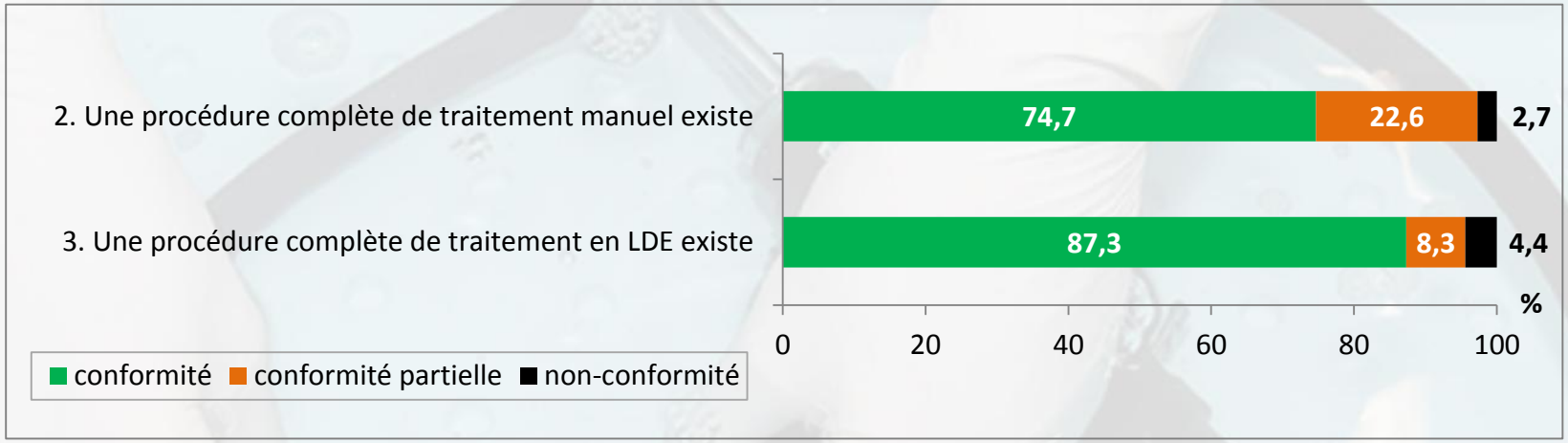
GREPHH
GROUPE D'ÉVALUATION DES PRATIQUES EN HYGIÈNE HOSPITALIÈRE

	Sites équipés		Nb équipements par site		
	N	%	minimum	médiane	maximum
a. un ou des laveur(s)-désinfecteur(s) d'endoscopes (LDE)	724	58,1	1	2	10
b. un ou des module(s) semi automatisé(s) (avec pompe d'irrigation)	736	59,1	1	1	8
c. une ou des paillasse(s) avec bacs pour traitement manuel sans pompes	624	50,1	1	1	8

- Plus de la moitié des sites de ttt ont des LDE
- 50% des sites traitent manuellement leurs endoscopes

	CHR/CHU	CH/CHG/HIA	Clinique MCO	CLCC	SSR
a. un ou des laveur(s)-désinfecteur(s) d'endoscopes (LDE)	115 (56,4)	316 (55,2)	281 (62,4)	12 (80,0)	0 (0,0)

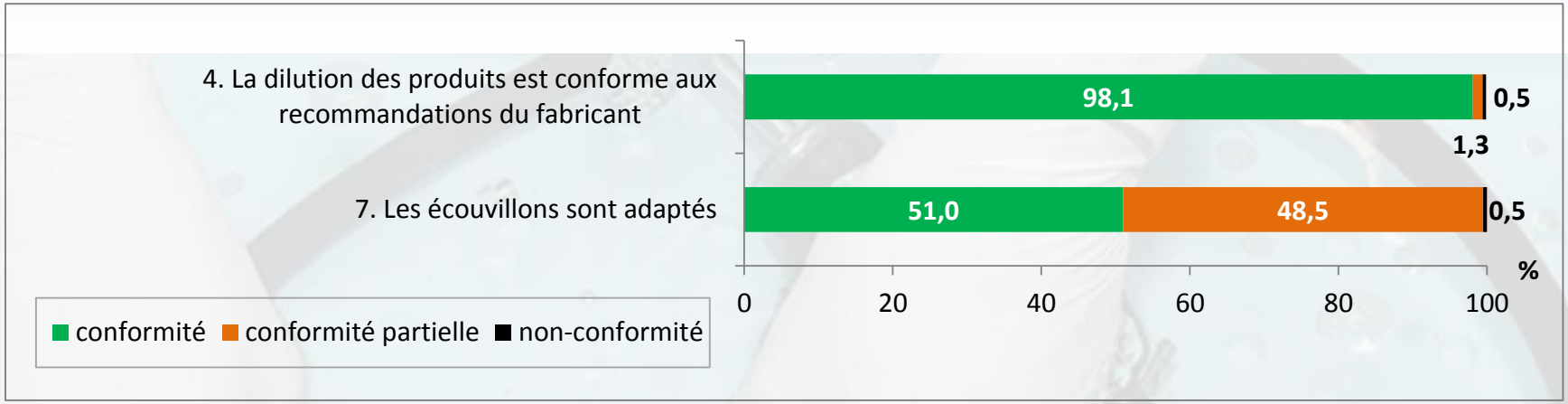
Critère 2 : Procédures et protocoles



- Procédures : globalement satisfaisant
  - À améliorer : prévoir l'inactivation du prion dans la procédure manuelle (pas prévu dans 20% des cas)

Questions	Nb de sites	% de sites
Critère 2 - Procédures et protocoles		
c. Elle prévoit l'inactivation du prion	995	80,2

Critère 3 : Matériels et produits

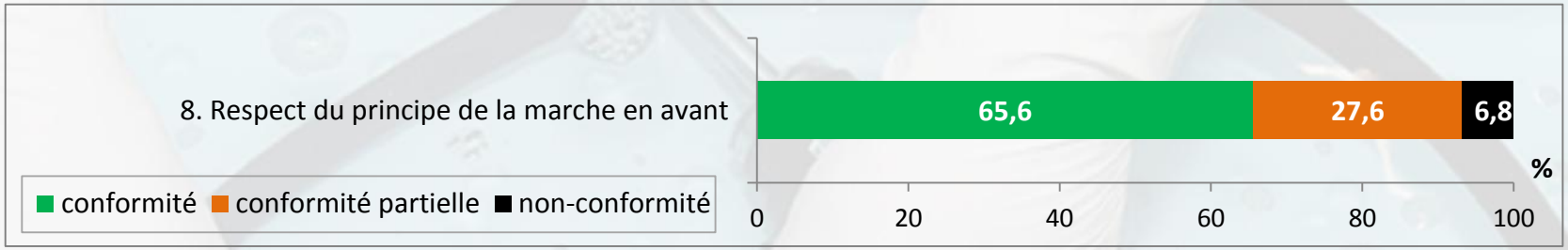


- Conformité totale de 50% seulement concernant les écouvillons

Questions	Nb de sites	% de sites
Critère 3 - Matériels et produits		
7. Ecouvillons :		
a. Mise à disposition d'écouvillons à usage unique ou stérilisés entre deux utilisations	1266	99,3
b. Existence d'un document de correspondance taille écouvillon/dimension canaux	653	**51,2**

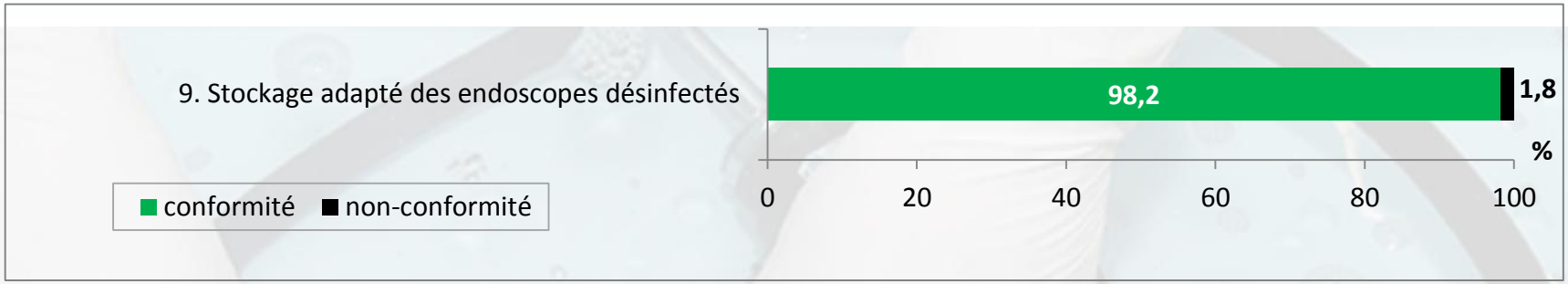
Rq : les fabricants ne semblent pas toujours être « coopératifs »

Critère 4 : Locaux



- Conformité totale pour 2/3 des sites de ttt
  - À améliorer : espaces dédiés identifiables pour les endoscopes sales et désinfectés.

Questions	Nb de sites	% de sites
Critère 4 - Locaux		
8. Respect de la marche en avant :		
a. Espace dédié aux endoscopes sales identifiable	905	71,0
b. Configuration des locaux permettant le traitement des endoscopes par ordre d'arrivée, sauf nécessité	1101	86,4
c. Espace dédié aux endoscopes désinfectés identifiable	1004	78,7



- Moins d'1/4 de stockage en ESET

Questions	Nb de sites	% de sites
Critère 4 - Locaux		
9. Stockage des endoscopes désinfectés :		
a. A plat dans un tiroir ou une armoire (hors ESET)	927	72,7
b. Suspendus dans une armoire (hors ESET)	400	31,4
c. Dans une ESET	274	21,5

RESULTATS « FICHE PERSONNEL »

<u>Auto-évaluation</u> de l'activité et de la formation dans le domaine du nettoyage et de la désinfection des endoscopes, de l'accessibilité aux procédures et de la participation à la surveillance microbiologique des endoscopes

Nombre de fiches « Personnel» analysées = **8279**

$$\frac{\text{Nombre de sites de traitement audités pour le personnel}}{\text{Nombre de sites de traitement évalués}} = \frac{1240}{1275} = \mathbf{97{,}3\%}$$

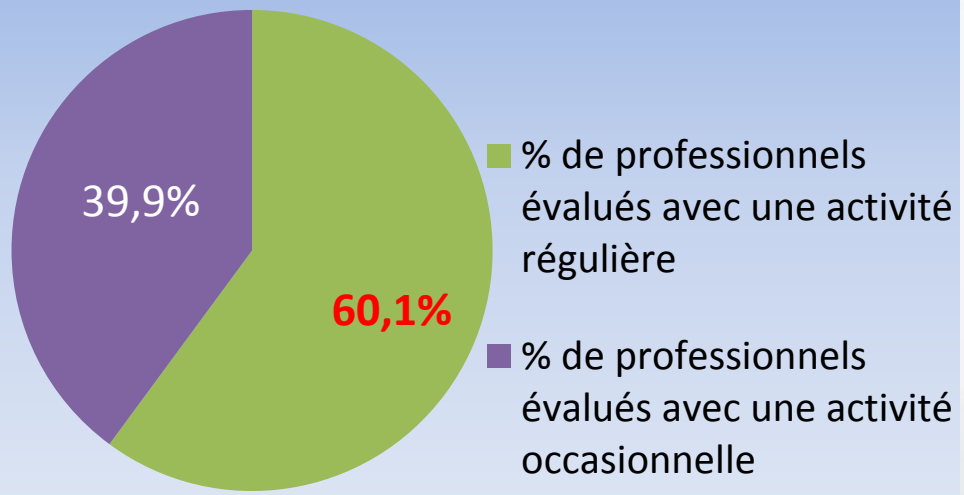
Répartition du nombre de fiches « Personnel» par site :

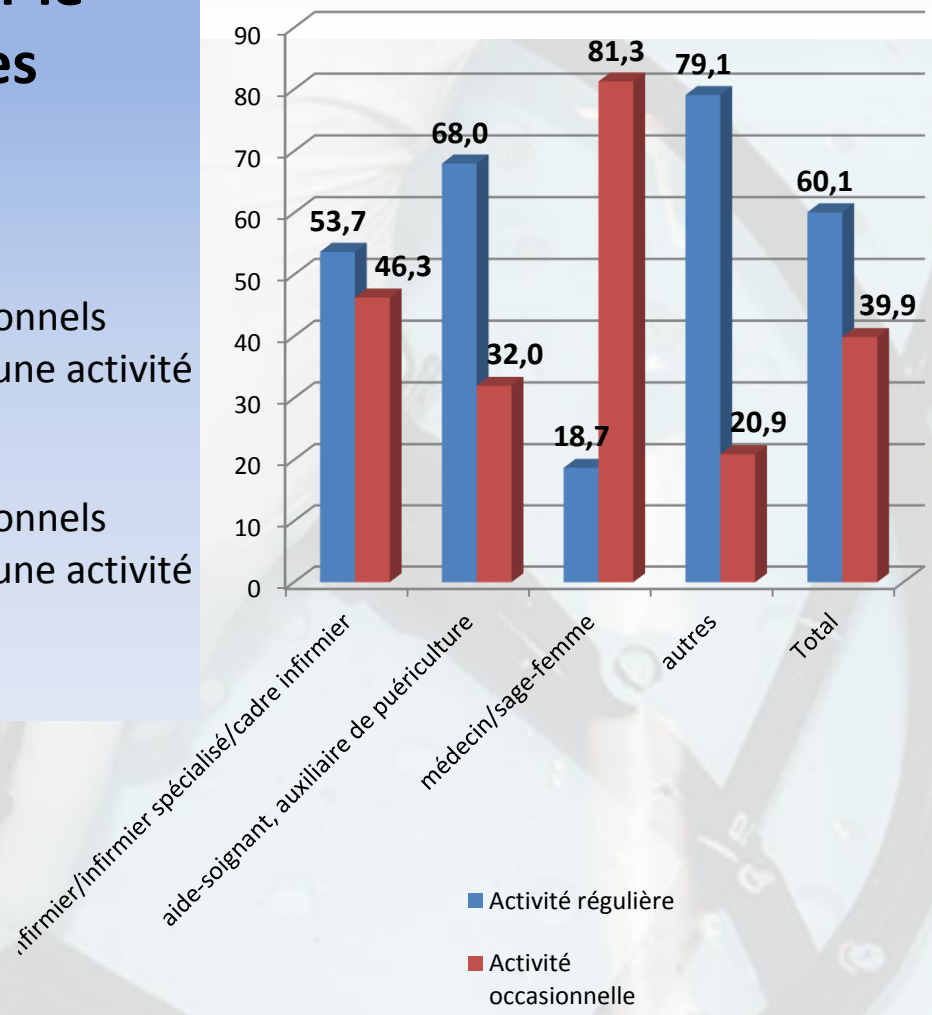
Nombre de fiches		
minimum	médiane	maximum
1	5	61

Critère 1 : Activités du professionnel

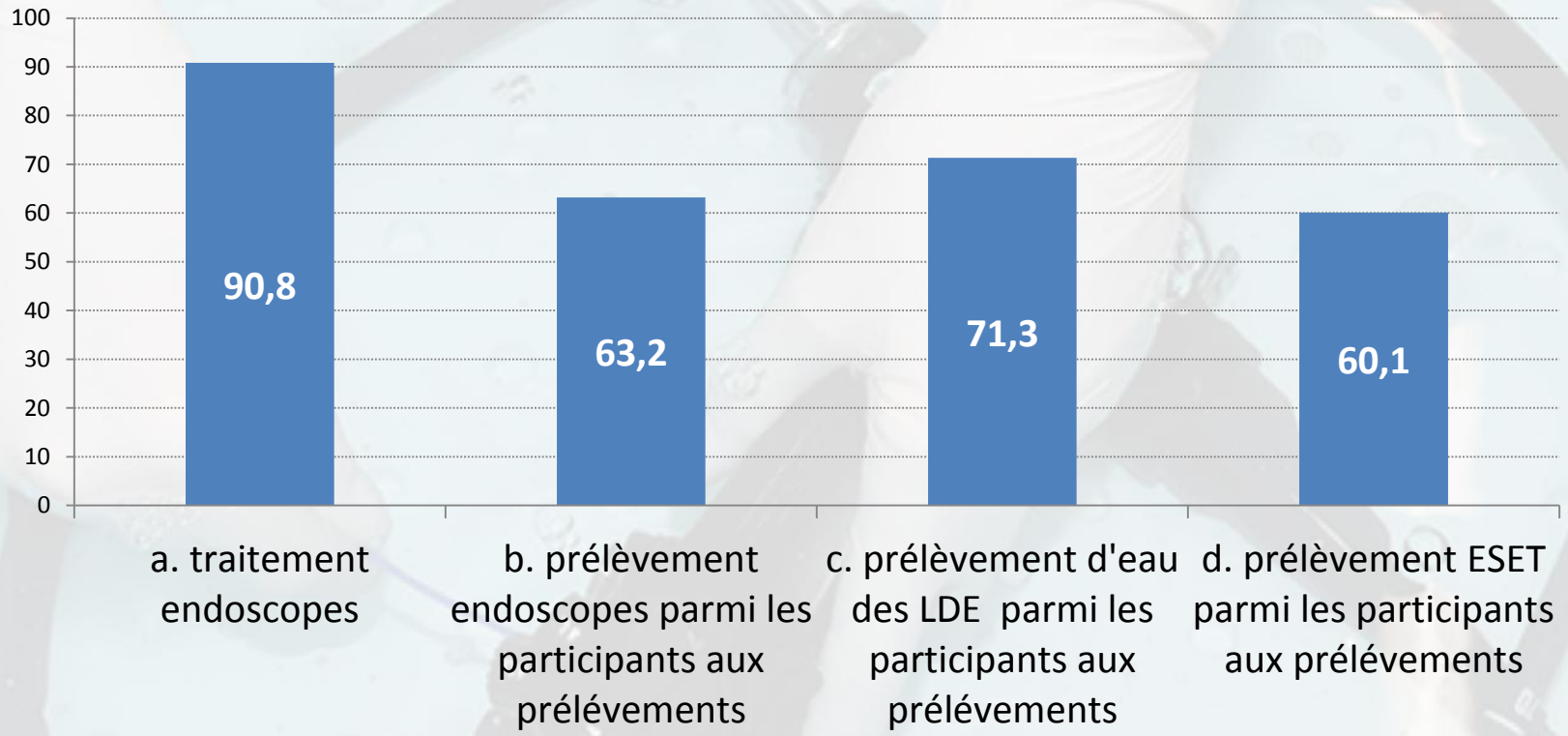
GREPHH
GROUPE D'ÉVALUATION DES PRATIQUES EN HYGIÈNE HOSPITALIÈRE

Poste de travail occupé pour le traitement des endoscopes



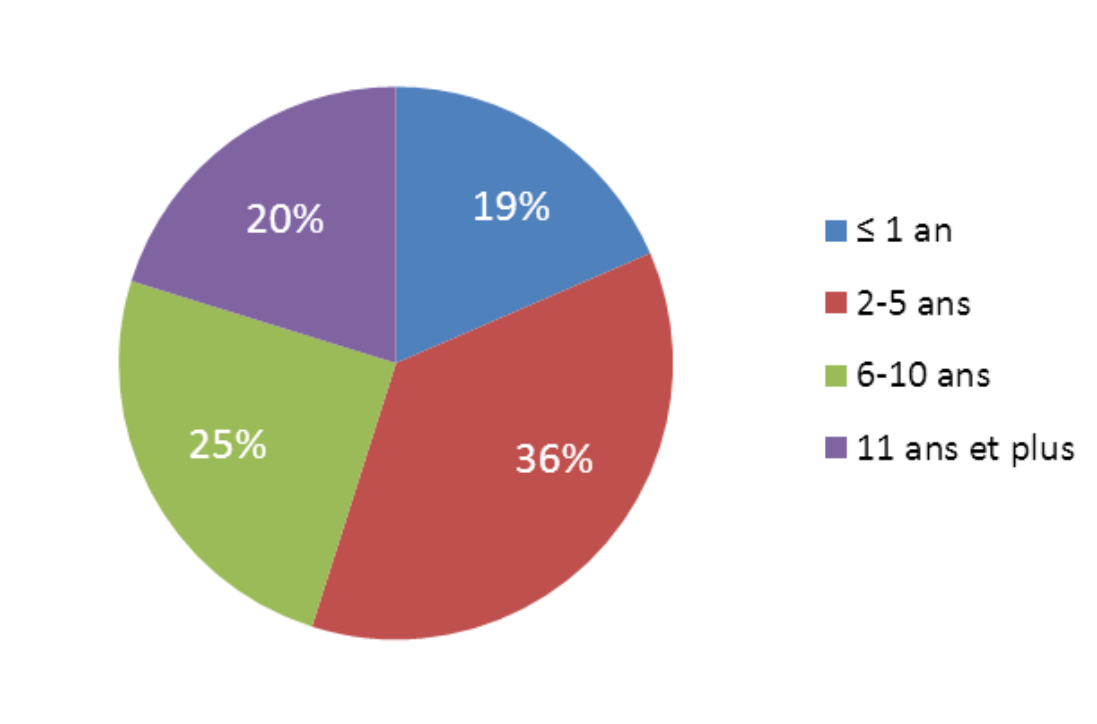


Contenu « fiche de poste » des personnels avec activité régulière



10% des fiches de poste sans contenu sur « le ttt des endoscopes »
30 à 40% sans contenu relatif aux différents prélèvements

Ancienneté du personnel (régulier) dans l'activité de traitement des endoscopes (service actuel ou précédent)

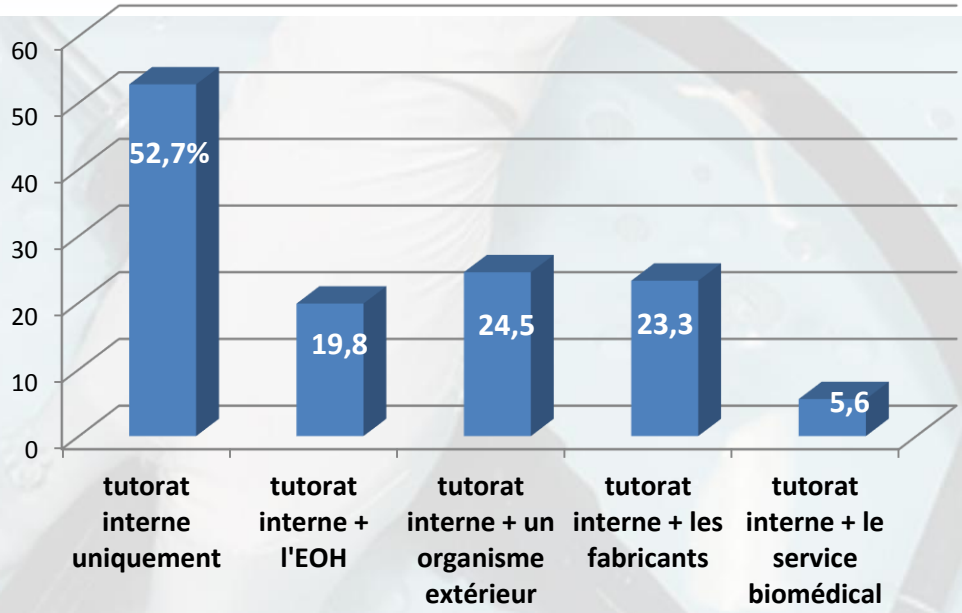


55% du personnel a moins de 5 ans d'ancienneté

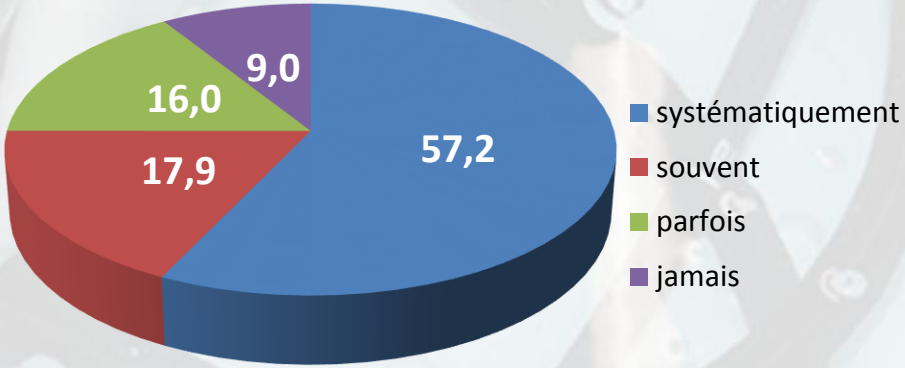
Critère 2 : Formation du professionnel au traitement des endoscopes

GREPHH
GROUPE D'ÉVALUATION DES PRATIQUES EN HYGIÈNE HOSPITALIÈRE

% de personnel (régulier) formé avant prise en charge seul du traitement des endoscopes par différentes techniques



% de professionnels réguliers formés lors de la mise en service de nouveaux matériels ou produits



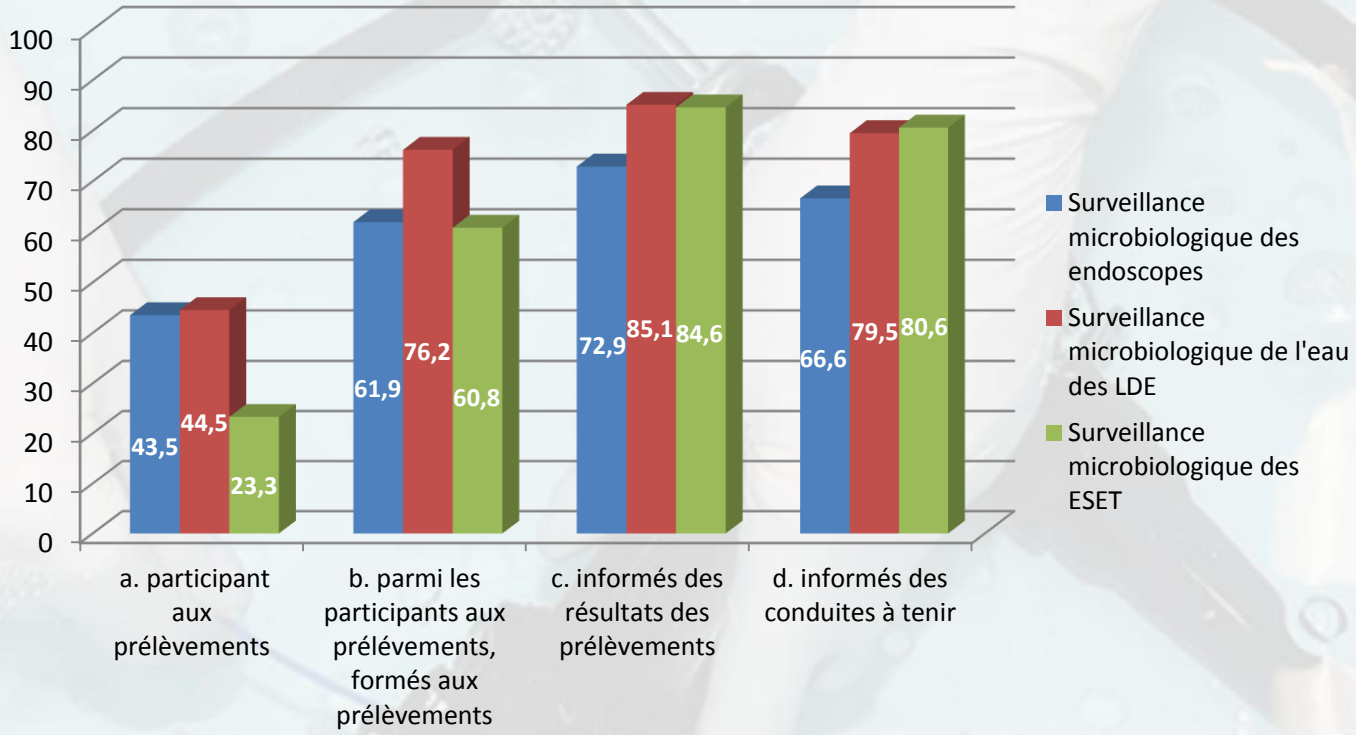
Critère 3 : Accessibilité aux documents

GREPHH
GROUPE D'ÉVALUATION DES PRATIQUES EN HYGIÈNE HOSPITALIÈRE

Critère 3 - Accessibilité aux documents	N (%)	N (%)
8. Nombre de professionnels sachant où trouver :	**activité régulière**	**activité occasionnelle**
a. les protocoles de l'établissement pour le traitement des endoscopes	4691 (95,6%)	2957 (90,7%)
b. les fiches d'utilisation des produits	4241 (86,8%)	2565 (79,1%)
les manuels des fabricants concernant :		
c. l'entretien de chaque endoscope	3641 (75,1%)	1547 (48,3%)
d. l'utilisation du LDE	2527 (86,5%)	1028 (58,9%)
e. l'utilisation du module semi-automatisé	1675 (64,3%)	647 (41,4%)
f. l'utilisation de l'ESET	912 (82,7%)	306 (49,4%)

Améliorer l'accessibilité des documents pour le personnel occasionnel

Critère 4 : Surveillance microbiologique



- moins de la moitié des personnels participent aux prélèvements microbiologiques des endoscopes
- 2/3 participants sont formés aux prélèvements sur endoscope

GREPHH
GROUPE D'ÉVALUATION DES PRATIQUES EN HYGIÈNE HOSPITALIÈRE

RESULTATS « FICHE OBSERVATION »

Evaluation de l'entretien des endoscopes souples non autoclavables avec canal (aux) entre deux patients ou avant stockage

Nombre de fiches « Observation » analysées = **13 142**

Nombre de sites de traitement audités pour les observations / Nombre de sites de traitement évalués = 1218 / 1275 = **95,5%**

Répartition du nombre de fiches « Observation » par site :

Nombre de fiches		
minimum	médiane	maximum
1	8	117

Nombre et pourcentage d'observations par type d'endoscope et par niveau de désinfection attendu

GREPHH
GROUPE D'ÉVALUATION DES PRATIQUES EN HYGIÈNE HOSPITALIÈRE

Type d'endoscopes observés	DNI	DHN
Gastroscope	4166 (37,6)	
Coloscope	4237 (38,2)	
Duodénoscope	205 (1,9)	
Entéroscope	11 (0,1)	
Echo-endoscope	318 (2,9)	
Bronchoscope	2037 (18,4)	
Nasofibroscope avec canal	58 (0,5)	
Autre	47 (0,4)	
Cholangioscope / Cholédoscope		56 (2,7)
Cystoscope		1537 (74,5)
Urétéroscope		360 (17,5)
Hystéroscope		110 (5,3)
Total	**11079 (100)**	**2063 (100)**

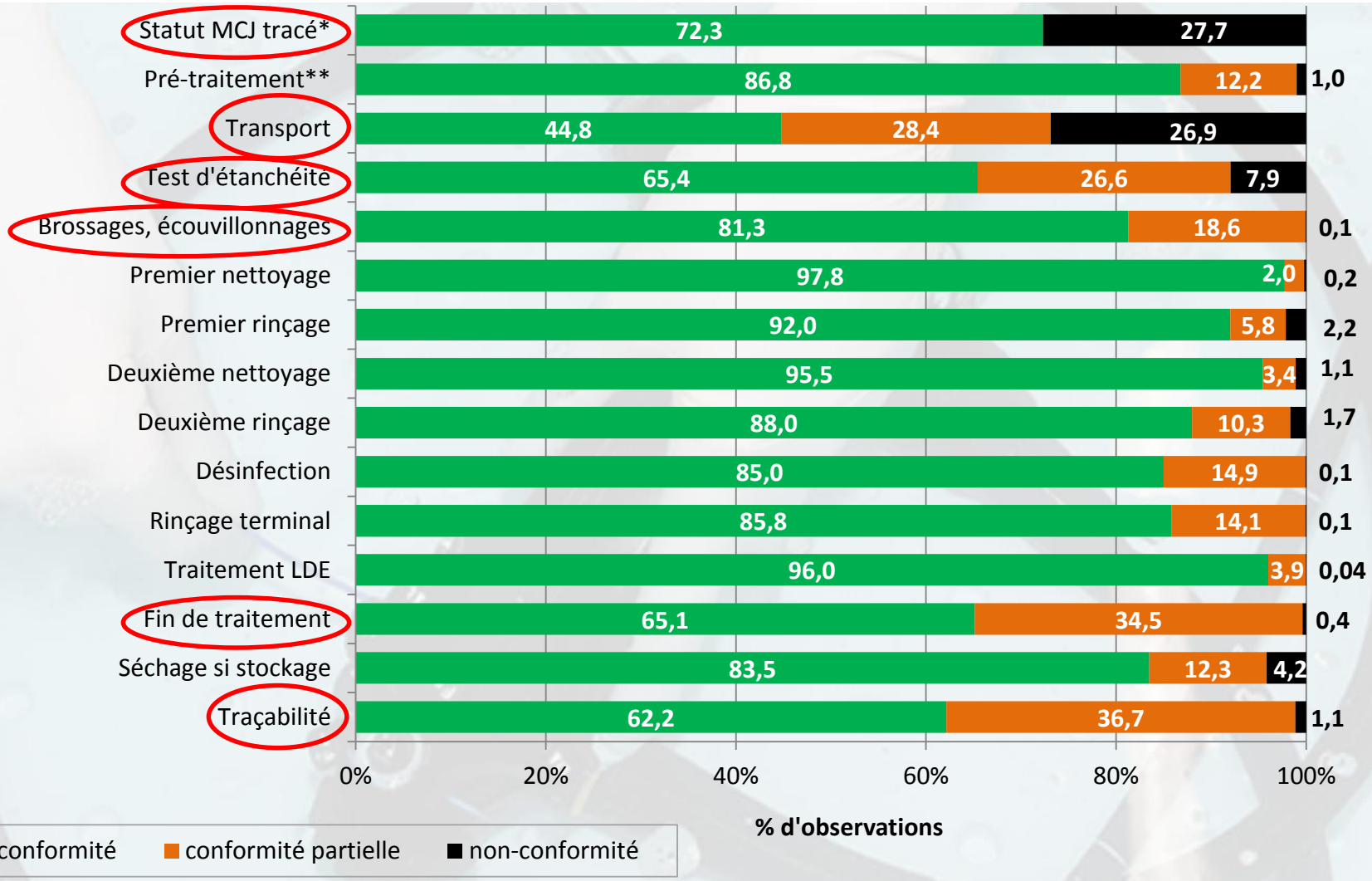
DNI : désinfection de niveau intermédiaire
DHN : désinfection de haut niveau

Répartition des 13 142 observations

84,3% de DNI
15,7% de DHN

Description des étapes d'observation du traitement

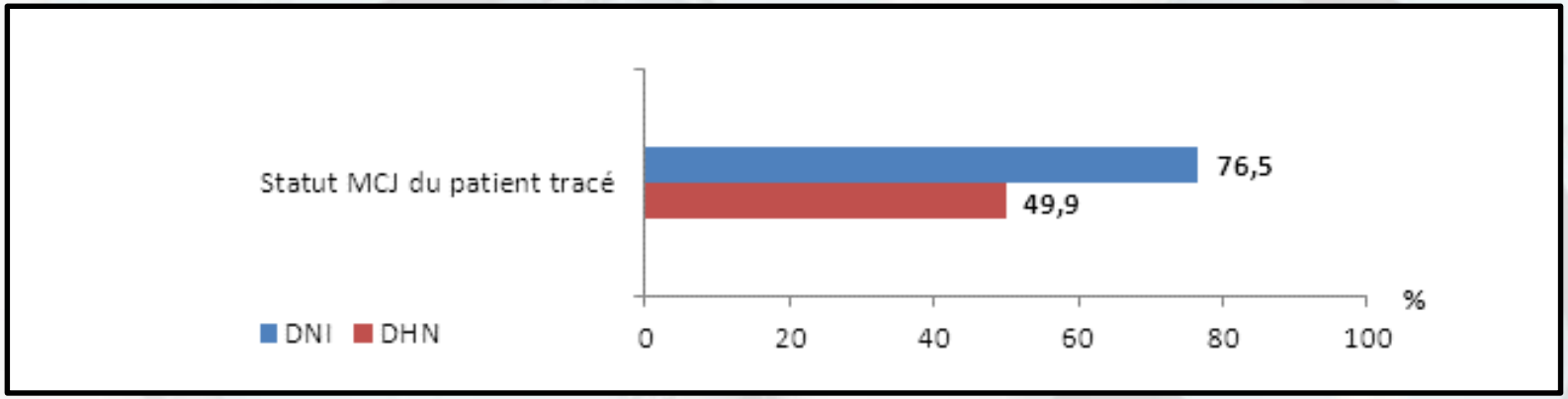
Pourcentage de conformité à chaque étape d'observation du traitement



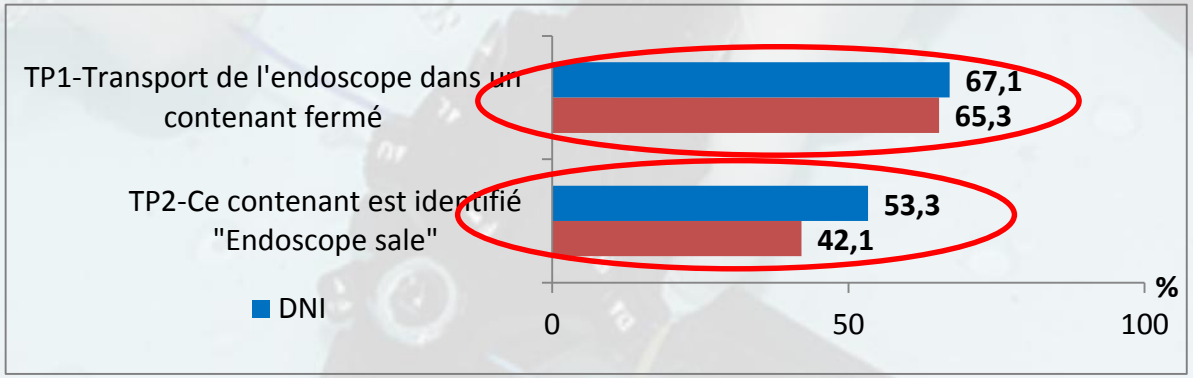
Description des étapes d'observation du traitement qui pourraient nécessiter des ACTIONS CORRECTRICES

GREPHH
GROUPE D'ÉVALUATION DES PRATIQUES EN HYGIÈNE HOSPITALIÈRE

Statut patient MCJ tracé



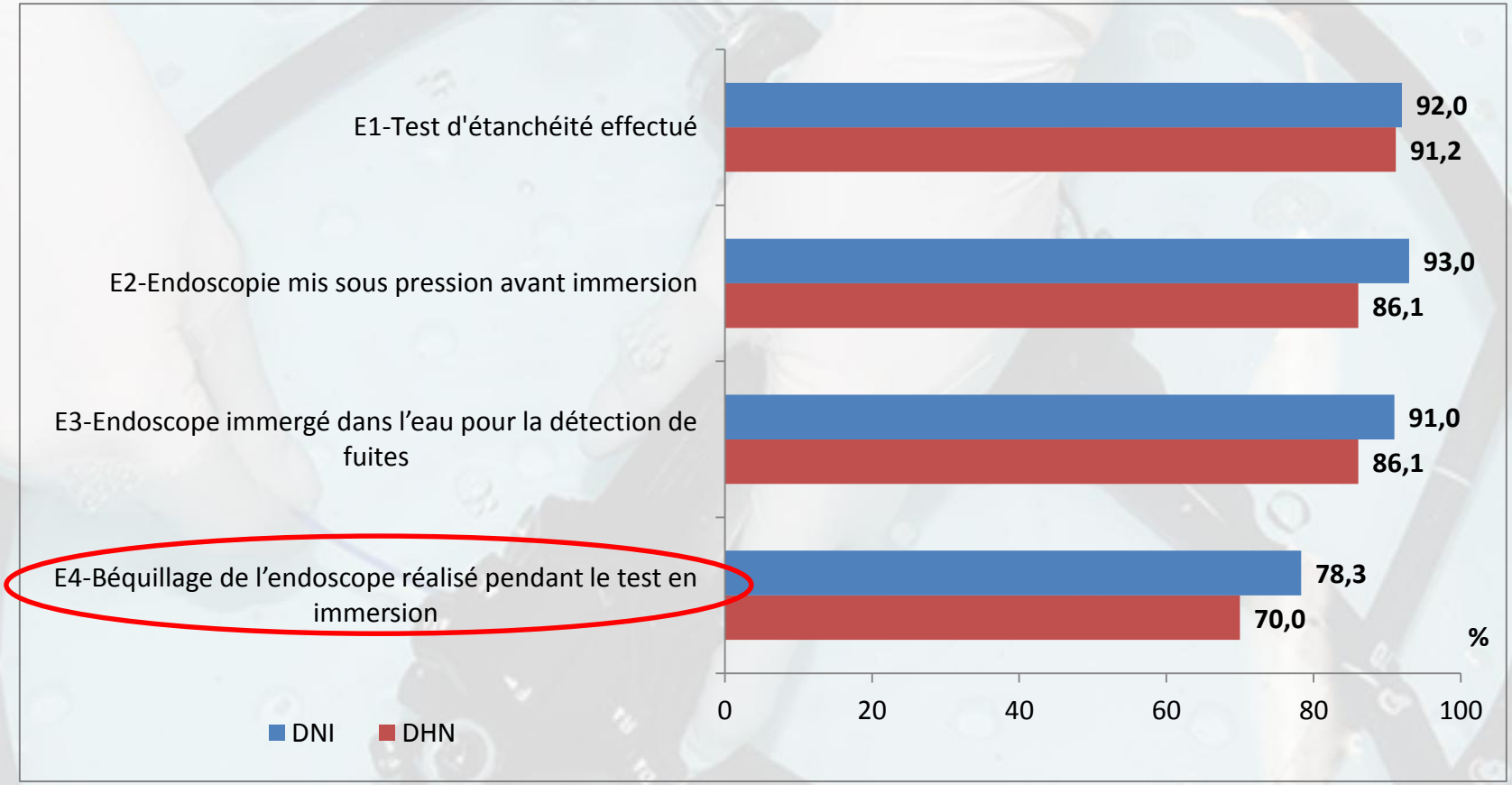
Transport de l'endoscope par niveau de désinfection attendu



Description des étapes d'observation du traitement qui pourraient nécessiter des ACTIONS CORRECTRICES

GREPHH
GROUPE D'ÉVALUATION DES PRATIQUES EN HYGIÈNE HOSPITALIÈRE

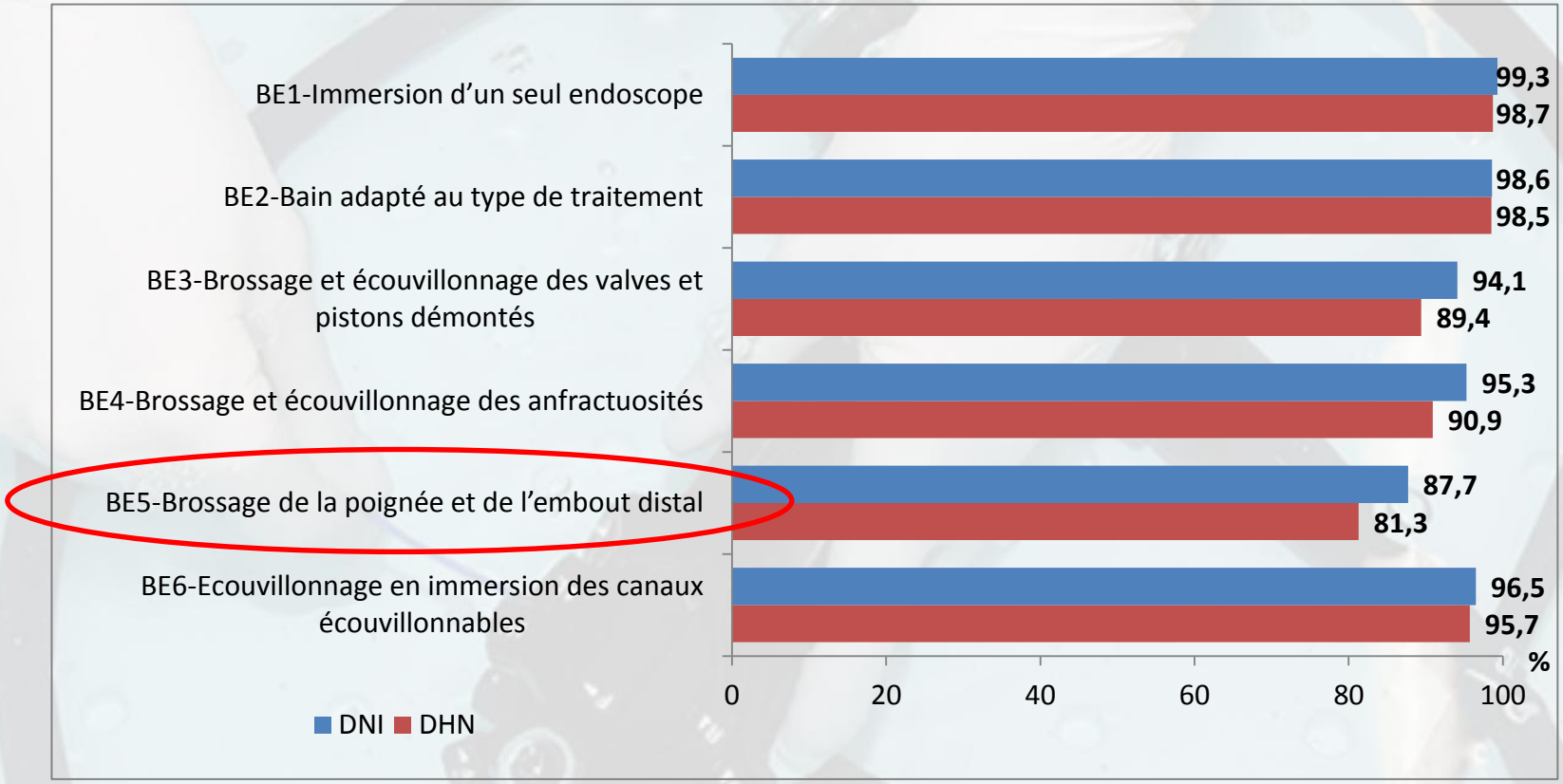
Test d'étanchéité par niveau de désinfection attendu



Description des étapes d'observation du traitement qui pourraient nécessiter des ACTIONS CORRECTRICES

GREPHH
GROUPE D'ÉVALUATION DES PRATIQUES EN HYGIÈNE HOSPITALIÈRE

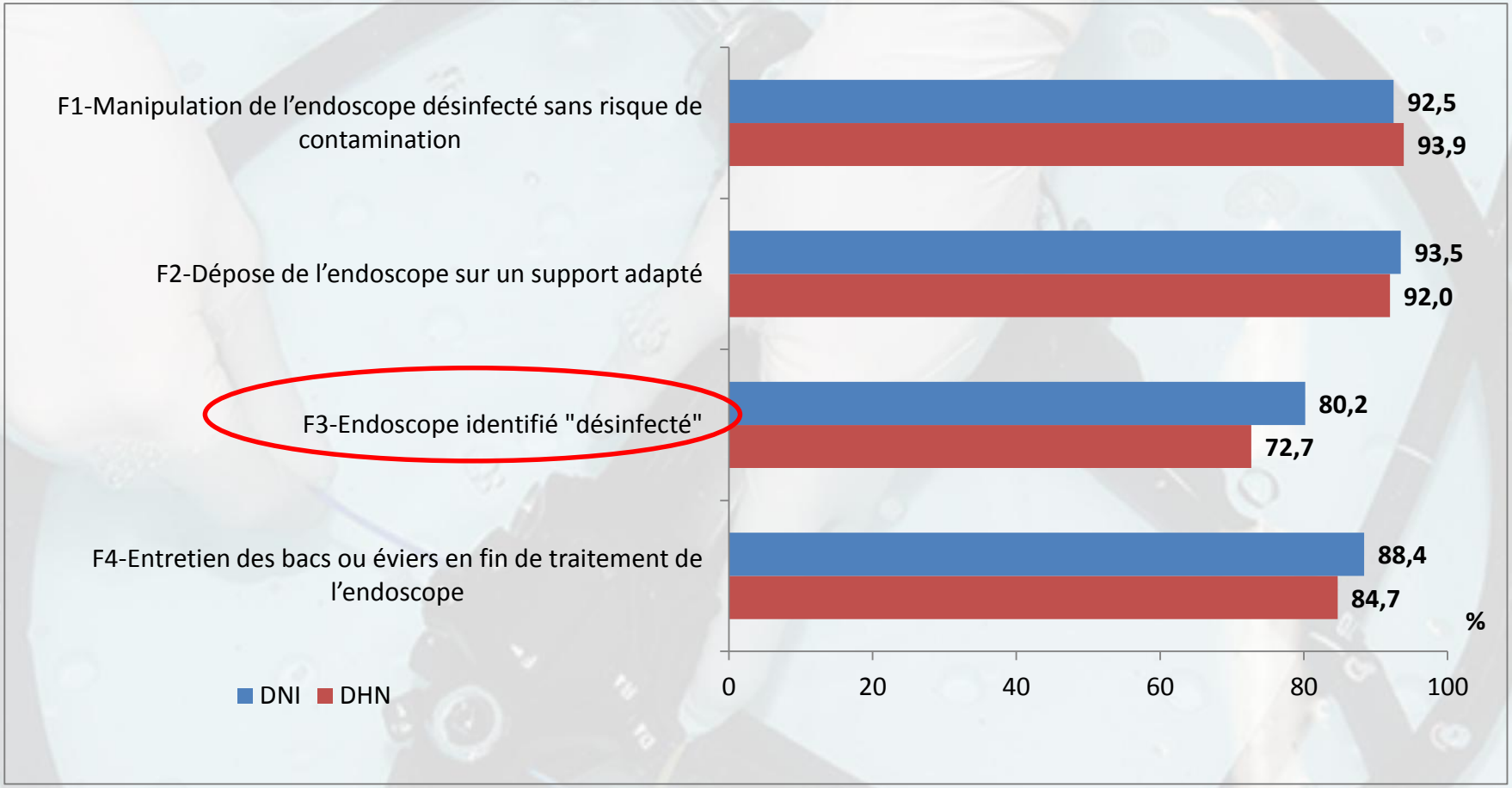
Brossages, écouvillonnages par niveau de désinfection attendu



Description des étapes d'observation du traitement qui pourraient nécessiter des ACTIONS CORRECTRICES

GREPHH
GROUPE D'ÉVALUATION DES PRATIQUES EN HYGIÈNE HOSPITALIÈRE

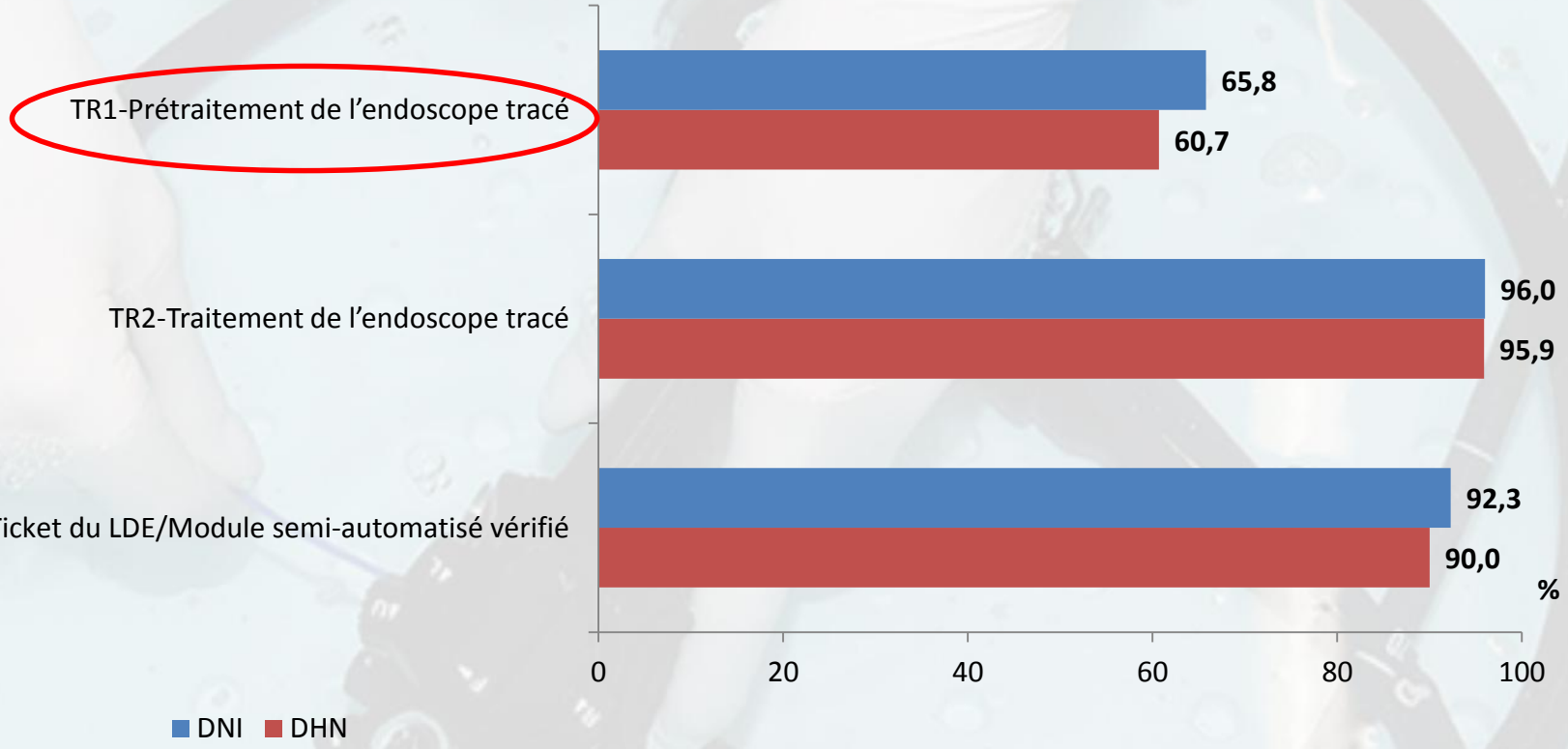
Fin de traitement par niveau de désinfection attendu



Description des étapes d'observation du traitement qui pourraient nécessiter des ACTIONS CORRECTRICES

GREPHH
GROUPE D'ÉVALUATION DES PRATIQUES EN HYGIÈNE HOSPITALIÈRE

Traçabilité par niveau de désinfection attendu



Conclusions (1/3)

GREPHH
GROUPE D'ÉVALUATION DES PRATIQUES EN HYGIÈNE HOSPITALIÈRE

Points forts de cet audit :

- Très forte participation : **699 établissements, 1275 sites de traitements, 8279 fiches de personnels et 13 142 observations**

Qui a permis de mettre en évidence :

- Une gestion organisée du risque infectieux (démarche qualité, signalements internes, évaluation, procédures),

- L'existence d'un inventaire du parc, des maintenances,

- L'organisation des contrôles microbiologiques (liée au recommandations du CTINILS de 2007)

- Le traitement satisfaisant des phases de lavage/rinçage des endoscopes après observation de 13 000 procédures

Conclusions (2/3)

GREPHH
GROUPE D'ÉVALUATION DES PRATIQUES EN HYGIÈNE HOSPITALIÈRE

Points à améliorer :

- Pas ou peu de centralisation du ttt : beaucoup de sites dans les plus grands établissements (loin du concept « stérilisation centrale »)

- 25% endoscopes n'ont pas de ttt optimum en dehors des heures ouvrables : rôle de l'usage unique? Autres solutions?

- 50% des personnels des sites de ttt ne connaissent pas bien l'architecture complexe des endoscopes : imposer aux fabricants de publier des tableaux de correspondance entre les canaux et les écouvillons à utiliser pour nettoyage

Conclusions (3/3)

GREPHH
GROUPE D'ÉVALUATION DES PRATIQUES EN HYGIÈNE HOSPITALIÈRE

Points à améliorer :

- Améliorer formation et information des personnels des sites de ttt (surtout les personnels occasionnels)

- Revoir les conditions de transport des endoscopes sales et son identification

Composition groupe de travail Audit Endoscopie

GREPHH
GROUPE D'ÉVALUATION DES PRATIQUES EN HYGIÈNE HOSPITALIÈRE

Coordination du groupe de travail

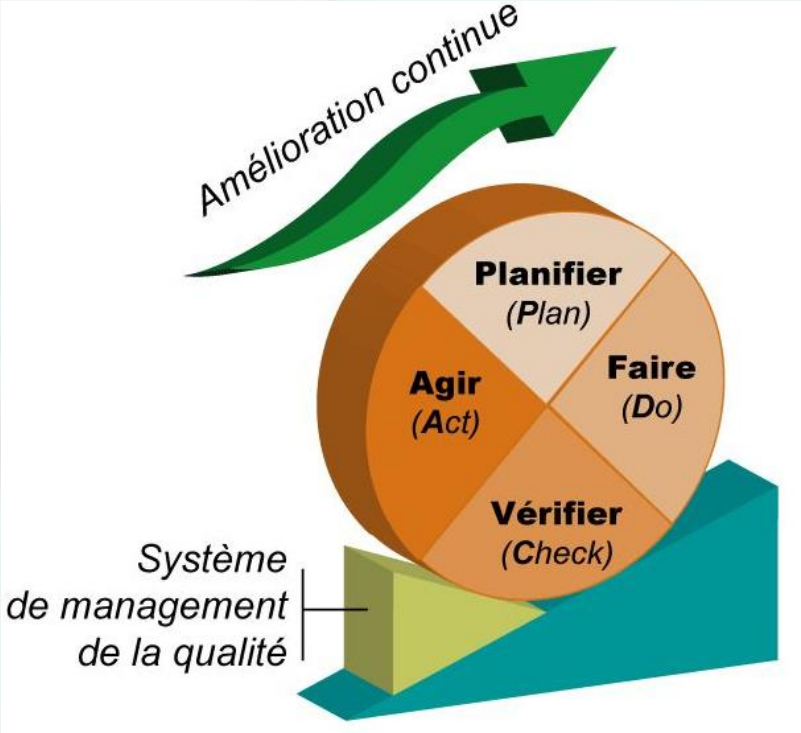
- Loïc SIMON (CClin Est, Vandoeuvre les Nancy)

- Martine AUPÉE (CClin Ouest, Rennes)
- Florence BEKAERT (CClin Paris-Nord, CH Ste Anne, Paris)
- Stéphane BOIS (HIA, Toulon + Association GIFE)
- Hélène BOULESTREAU (CHU Bordeaux)
- Florence CHOBERT (Institut Arnault Tzanck, St Laurent du Var)
- Jean-Marc DUGAST (Clinique St Charles, La Roche-sur-Yon)
- Leslie DEPRES (CHSF, Corbeil Essonne)
- Graziella GUERRE (Arlin Bourgogne, Dijon)
- Nathalie JOUZEAU (CClin Est, Vandoeuvre les Nancy)
- Elisabeth LAPRUGNE-GARCIA (CClin Sud-Est, Lyon)
- Chantal LEGER (Arlin Poitou-Charentes, Poitiers)
- Maëlle PAGENAULT (CHU Rennes)
- Delphine SEYTRE (CHU Avicenne, Bobigny)
- Hervé SOULE (CH Centre Bretagne, Pontivy)
- Carole VAILLANT (CHU Angers)
- Delphine VERJAT-TRANNOY (CClin Paris-Nord, Paris)

Merci au groupe de travail et aux auditeurs des 699 ES

Conception outils « informatique »

- Muriel PEFAU (CClin Sud-Ouest, Bordeaux)
- Olivia ALI-BRANDMEYER (CClin Est, Vandoeuvre les Nancy)

CClin AR
Réseau national de prévention des infections associées aux soins

Très bonne journée à tous