

La juste qualification des déchets d'activités de soins au centre hospitalier de Cholet

Gestion du risque infectieux et économies budgétaires réalisées après 18 mois de mise en place



Présentation du centre hospitalier de Cholet

Capacité : 590 lits et 140 places répartis sur 3 sites

Emplois: 2000 personnes

Activités: urgences, médecine, chirurgie, bloc, obstétrique, dialyse,

psychiatrie, SSR, EHPAD, radiologie, laboratoire, consultations...



Contexte

Volonté de réaliser des économies

En 2014:

- coût global DASRI+DADM : 279000 euros
- Production: 920 tonnes de DASRI+DADM dont 150T de DASRI
- Coût DASRI > aux DADM
- DADM enfouis (prestataire)

- Peut-on déqualifier certains DASRI afin de les évacuer en filière DADM?
- ➤ Si oui, lesquels?

Règlementation DASRI



Décret 6 nov 1997

« Soit présentent un risque infectieux, du fait qu'ils contiennent des micro-organismes viables ou leurs toxines, <u>dont on sait ou dont on a de bonnes raisons</u> de croire qu'en raison de leur nature, de leur quantité ou de leur métabolisme, ils causent la maladie chez l'homme ou chez d'autres organismes vivants »

Guide d'un groupe de travail régional 2015

« Le risque infectieux existe si :

- Présence d'un micro-organisme <u>pathogène</u> en <u>quantité</u> <u>suffisante</u> (dose infectante)
- <u>Durée de vie</u> du micro-organisme suffisamment longue en milieu extérieur
- Existence d'une voie de pénétration du germe chez l'homme »

Conclusion:

« pour un grand nombre de déchets issus de soins, le risque de contamination était <u>suffisamment négligeable</u> pour qu'il soit évacué dans la filière des DADM (Déchets Assimilés aux Déchets Ménagers) (circuits mécanisés, EPI).»

Il est donc primordiale que le circuit DADM soit sécurisé afin de pouvoir déclasser certains DASRI en DADM

« Ce que l'on doit mettre dans les DASRI :

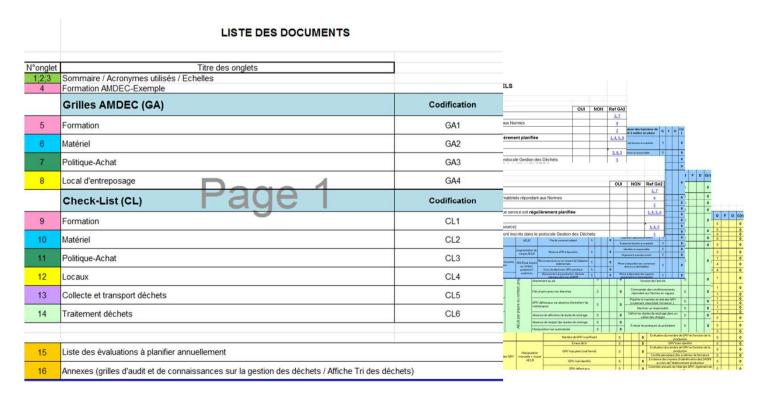
- > Déchets clairement définis dans la règlementation :
 - produits sanguins à usage thérapeutique incomplètement utilisés ou arrivés à péremption
 - le matériel piquant, coupant ou tranchant
 - les déchets anatomiques humains non aisément identifiables par un non spécialiste
- > Autres déchets proposés par le groupe :
 - Déchets avec une grosse quantité de liquides biologiques (écoulement possible), redons, poches de liquide biologique non vidangée »

Stop au risque psycho émotionnel!

Méthode

1- Analyse a priori du circuit DADM: cartographie du risque infectieux

Référence : AMDEC du circuit DASRI proposé par le groupe régional



Détails de la cartographie

A- Description du processus DADM

Etape 1: production, tri et conditionnement en sac par les soignants

Etape 2: transport par les soignants

Etape 3: entreposage en grand réservoir pour vrac, en local intermédiaire situé sur les paliers

Etape 4: ramassage et transport par le personnel du CH

Etape 5 : stockage en zone extérieure

Etape 6: ramassage, transport hors du CH et traitement par le prestataire

PRESTATAIRE ACCEPTE

- Déchets relevant du risque psychoémotionnel
- Déchets portant des liquides bio sans risque d'écoulement

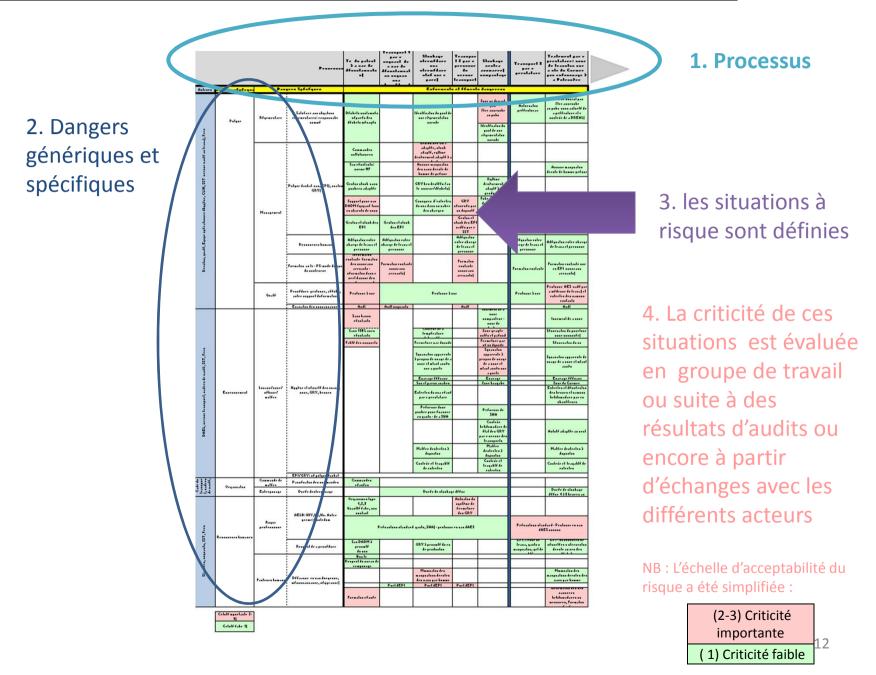
ARS VALIDE

DADM enfouis

B- Liste des dangers génériques et spécifiques

			Processus	Tri (du patient à la salle de décontamination)
Acteurs	Dangers génériques	Dan	gers Spécifiques	Evénements et éléments dangereux
inelle s au	Politique	Réglementaire	Satisfaire aux obligations réglementaires:	
Direction, qualité, Equipe opérationnelle d'hygiène, CLIN, SST (service santé au travail), Fers		Management	Politique d'achat (sac, EPI), location (GRV)	
, Eq , SS			Ressources humaine	
ı, qualité ene, CLIN tra			Formation au tri + PS+mode d'emploi du conteneur	
Direction d'hygiè		Qualité	Procédure (protocole, affiche, autre support d'information)	
DAEL, service transport, cadres de santé, SST, Fers	Environnement	Locaux/zone/ véhicule/ matériel	Hygiène et sécurité des locaux, zone, GRV, bennes	
Cade du transport , cadres de santé, Fers	Organisation	Commande de matériel	Plannification des commandes	
Ca trar , c		Entreposage	Durée d'entreposage	

C- Réalisation de la cartographie des situations pouvant être à risque



Danger générique = Politique

Proces		Tri (du patient à la salle de décontamination)	soi de	ansport 1 par le nant (de la salle écontamination usqu'au local Itermédiaire)	Stockage intermédiaire (local intermédiaire situé sur le pallier)	Transport 2 par le personnel du service transport	Stockage central	Transport 3 par lo prestataire	Traitement par le prestataire: zone de transition sur la site du Cormier puis enfoussage à la Poitevinière
Dangers Spécifiques					Evéneme	nts et éléments	dangereux		
Procédure (protocole, affiche autre support d'information	_	Protocoles à jour			Protocoles à jour		Protocoles à jou	Protocoles AES (validé par la médecine du travail) et entretien des camions existants	







Danger générique = Environnement

	Process	IS		soi de	insport 1 par le nant (de la salle lécontamination usqu'au local itermédiaire)	Stockage intermédiaire (local intermédiaire situé sur le pallier)	Transport 2 p le personnel service transport		Stockage central		Transport 3 par le prestataire	Traitement par le prestataire: zone de transition sur la site du Cormier puis enfoussage la Poitevinière
Da	Dangers Spécifiques			Evénements et élémen			5	s dangereux				
	Hygiène et sécurité des locaux		Sacs blancs résistants						Isolement de la zone (compacteur + zone de stockage grillagée)			Isolement de la zone
	zone, GRV, bennes		Sacs 130 L noirs résistants			Contrôle température ventillation efficace			Zone grillagée cotés et plafond	Ī		Sécurisation du pourtour (zone
			Fiabilité des supports			Fermeture par digicode			Fermeture par clé ou digicode			Sécurisation du sol
		V										



Danger générique = Ressources humaines

Processi	Tri (du patient à la s s salle de décontamination)	ransport 1 par le signant (de la salle e décontamination jusqu'au local intermédiaire)	Stockage intermédiaire (local intermédiaire situé sur le pallier)	Transport 2 par le personnel du service transport	Stockage central	Transport 3 par le prestataire	Traitement par le prestataire: zone de transition sur la site du Cormier puis enfoussage à la Poitevinière
Dangers Spécifiques			Evéneme	its et éléments dangereux			
		Port d'EPI	Aucune manipulation directe de l'homme	Port d'EPI			Aucune manipulation directe de l'homme
ns Défaillance (en cas d'urgence, méconnaissance, négligeance	Formation réalisée						Information lors des causeries hebdomadaires ou mensuelles, Formation réalisée

Résultats de la cartographie des risques



Plan d'actions: exemples

Identification du risque avant actions correctives	Objectifs	Action(s) d'amélioration	Pilote	Début prévu	Échéance prévue
Absence de supports DADM pour certains chariots de soins infirmiers	Equiper tous les chariots de soins infirmiers d'un support pour les sacs DADM	Installation de supports sur les chariots de soins : voir les besoins avec les cadres de santés	DAEL	Dès que possible	Fin 2015
Manque de fiabilité de certains supports : chutes des sacs	Stabilité du sac DADM sur les supports	Renouvellement d'une partie du parc par des supports fiables : voir les besoins avec les cadres de santés	DAEL	Dès que possible	Fin 2015
Sacs blancs fragiles: déchirures	Absence de déchirure de sacs DADM	Achats de sacs résistant ou informer les équipes pour limiter la charge des déchets mis en sac	DAEL	Dès que possible	Fin 2015
GRV DADM qui débordent quotidiennement	Absence de débordement des GRV	Gestion GRV : stock adapté, rythme d'enlèvement adapté à la production	DAEL	Dès que possible	Fin 2015

Actions pour le prestataire

Protocole AFLB

Note d'information aux professionnels signée par le CH



PROTOCOLE A SUIVRE EN CAS DE CONTACT ou BLESSURE avec des DÉCHETS

Activité de collecte et/ou de tri par exemple

CONSIGNES SECURITE PARTICULIERES pour les opérateurs





Risque chimique

PROTECTION INDIVIDUELLE



Gants spécifiques à l'activité



+ Vêtement de travail couvrant (short interdit)

EN CAS D'URGENCE - incendie, déversement

- > En cas d'incendie, se reporter aux consignes sécurité du site

En cas de fuite ou de déversement important, éloigner toutes les personnes proches du lieu de l'accident et intervenir

- 1º Intervenir uniquement si la situation ne présente pas de risques (sur-accident)
- 2º S'équiper avant de pénétrer dans le chargement ou la zone de déversement : éviter tout contact avec la peau, porter des gants adaptés, des lunettes ... et ne pas marcher dans les produits répandus sans chaussures ou bottes de sécurité







3º - En cas de fuite, absorber le produit renversé avec de l'absorbant ou autre matériau linerte. Procéder au ramassage à l'aide d'une pelle / balai.

CONDUITE A TENIR EN CAS DE CONTACT AVEC UN PRODUIT OU DECHET

EN CAS DE CONTACT SUR PEAU SAINE AVEC UN PRODUIT OU DECHET :

- 1º Mettre le bac ou produit incriminé de côté (analyse de l'évènement indésirable possible par la suite, identification de la provenance ...)
- 2º Laver la partie du corps concernée consciencieusement à l'eau et au savon.

EN CAS DE CONTACT D'UNE BLESSURE OU DES YEUX AVEC UN PRODUIT OU DECHET :

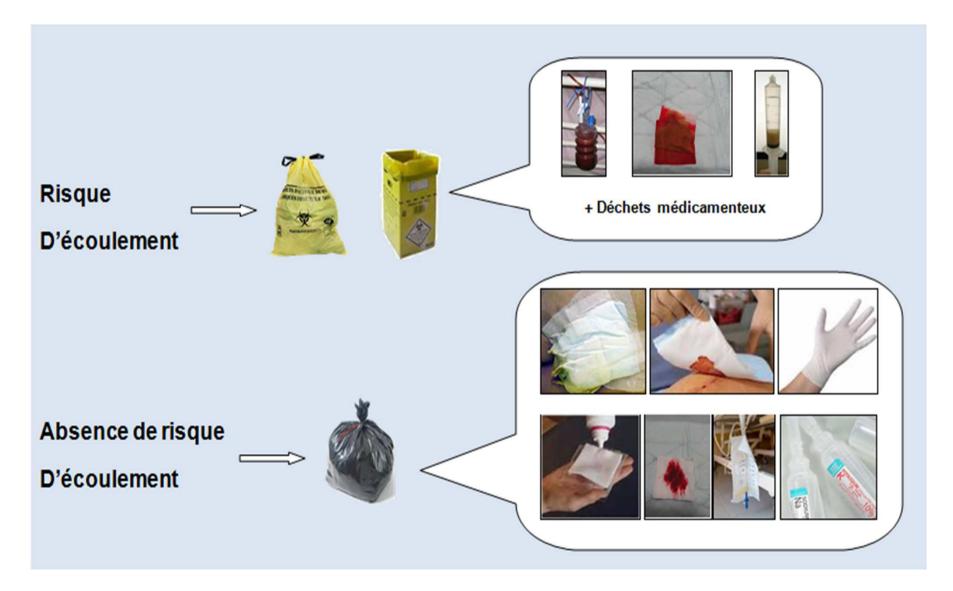
- 1º Mettre le bac ou produit incriminé de côté (analyse de l'évènement indésirable possible par la suite, identification de la provenance ...)
- 2º Laver immédiatement la partie atteinte à l'eau et au savon pendant 5 minutes et rincer abondamment. Attention en cas de projection dans les yeux, rincer l'œil durant 10 min à l'eau du robinet.
- 3º Puis désinfecter la blessure avec du Dakin* (ne pas utiliser le Dakin* dans les yeux).

Attention : Si déchet souillé avec du sang : tremper ou imbiber la blessure pendant 5 minutes avec du Dakina. Ne pas faire saigner la blessure. Se rendre ensuite le plus rapidement possible aux urgences du

- 4 °- Si accident durant la tournée, s'adresser directement au centre hospitalier ou centre de soin le plus proche.
- 5° Faire une déclaration d'accident de travail auprès de votre employeur

Pour information : les plaies les plus à risque de Tétanos sont œlles souillées de terre ou de débris végétaux, les plaies par piqure végétale ou par du matériel souillé

2- Nouveau tri des déchets d'activités de soins (juin2016)



^{*} Hors piquants coupants tranchants perforants, verres, pièces anatomiques, déchets anticancéreux et radioactifs



LE TRI DES DASRI ET DES DADM (déchets ménagers)

EVOLUE*

Déchets contenant du liquide biologique : règle à retenir

Risque d'écoulement =





Absence de risque d'écoulement =





Ex : cartonette, papier, verre alimentaire, bouteille plastique

Exemples de déchets allant vers la filière DADM



Exemples de déchets allant vers la filière DASRI















Déchets médicamenteux

































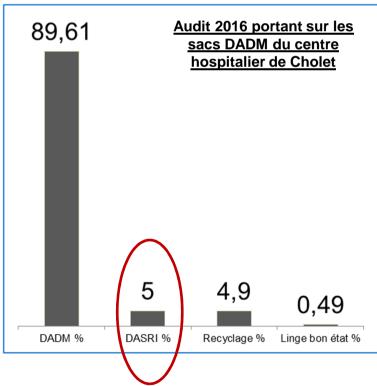
Résultats

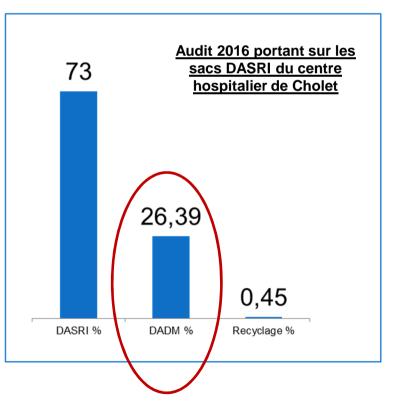
Audit de pratique tri DADM/DASRI (septembre 2016)



58 kg







<u>Indicateurs</u>

	Pourcentage DASRI DASRI +DADM	Kg DASRI pour 100 jours d'hospitalisation	AES et EIG
	1 ^{er} semestre: 35,7 %	1 ^{er} semestre: 60 Kg	
2016	2ème semestre: 27,2 %	2 ^{ème} semestre: 42 Kg	0
2017	22,1 %	39 Kg	0

Gains obtenus substantiels

Evolution des dépenses	DASRI	DADM	Ensemble
2015	105 040 €	185 660 €	290 700 €
2016	93 350 €	147 090 €	240 440 €
2017	74 490 €	71 800 €	146 290 €
Gain 2017 / 2015	30 550 €	113 860 €	144 410 €
% de gain 2017 / 2015	29,1 %	61,3 %	49,7 %

Une telle performance économique n'aurait pu être atteinte sans une approche globale des problématiques de gestion des déchets

Stratégie pour soulager la filière DADM

- Développement des filières de valorisation des films et contenants en plastique
- Amplification de la politique de limitation de l'utilisation des barquettes jetables en plastique
- Négociation visant à intégrer des déchets dans des filières de recyclage
- Sensibilisation accrue des personnels à la bonne orientation des déchets valorisables
- Rédaction de stipulations visant à limiter le suremballage
- Poursuite de la politique de réduction des déchets en devenir

Discussion

- ➤ Mise en place effective d'un <u>tri DASRI-DADM novateur</u>
- Économies : augmentent progressivement au fur et à mesure de l'appropriation du protocole par les professionnels
- Adhésion massive des différents acteurs (direction, professionnels de santé, **prestataire**...) = communication anticipée++ et affiche dans chaque service

Réalisation d'actions correctives qui nécessite:

- ✓ la perception du risque par chacun
- √ anticiper les délais de réalisation
- Qualité des soins et de la vie au travail préservée
- Outil Cartographie des risques infectieux probant: réactualisation courant 2019

Conclusion

Tri novateur des déchets d'activités de soins

- Stop au risque émotionnel
- Réorientation conséquente possible des déchets d'activités de soins vers la filière DADM
 - = économies



- <u>Essentiel de sécuriser préalablement le circuit DADM</u> de la production jusqu'au traitement final
- Un projet qui s'anticipe!
- Projet transposable à d'autres établissements de soins
 - Nouvelle formation à destination des établissements de santé au CH de Cholet fin 2019