

Gestion des Déchets d'Activités de Soins et à Risque Infectieux dans les établissements de santé en Pays de la Loire

Bilan du suivi des inspections ARS juin 2013 à janvier 2015

Focus sur la gestion des déchets de médicaments

Information sur la gestion des DASRI des patients en auto traitement

Plan

Objectif Recherché

Contexte réglementaire

Rencontres préliminaires / Tour d'horizon

Modalités de la campagne d'inspection

Typologie des établissements retenus

Principaux constats et mesures correctives

Recommandations

Conclusion

Modalités d'inspection

Elaboration et transmission d'un questionnaire d'enquête

- Management de la qualité et de la gestion des risques
- Respect de la réglementation en vigueur

Rapport initial

- Constats et analyse
- Tableau des mesures correctives envisagées et **hiérarchisées**

Démarche contradictoire

- Réponse de l'établissement

Rapport final

- Tableau des mesures correctives décidées (échancier de réalisation)

Suivi des demandes de mesures correctives prioritaires

- En fonction du délai et de l'enjeu sanitaire

Constats et suivi de demandes de mesures correctives (187)

17%

P1 : enjeu fort nécessitant une action corrective prioritaire à réaliser dans les meilleurs délais.

58%

P2 : enjeu significatif nécessitant une action programmée.

25%

P3 : enjeu faible.

Taux de mise en œuvre des demandes de mesures correctives

proche de 100%

89%

non évalué

Chariots et conteneurs OPCT



Local intermédiaire / centralisé / aire d'enlèvement



Procédures PAOH et Gestion des déchets de médicaments



Remplissage/ Identification /Localisation des GRV



Information et Formation

Veiller à assurer une formation des nouveaux arrivants

La formation doit être tracée de manière individuelle

Mettre en place un QCM pour évaluer la formation

Organiser périodiquement des séances d'information de courte durée



Recommandations

Lors de la mise en place de nouveaux collecteurs ou de chariots ,...

En cas d'actualisation d'une procédure

Pour présenter le résultat d'un audit interne par service, ...

Processus et analyse de risque a priori

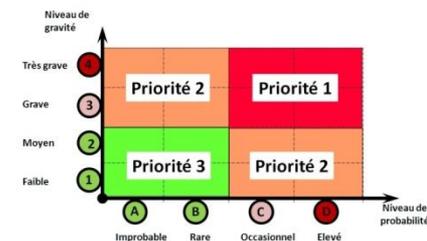
1 Elaborer **une cartographie du processus** * de gestion des déchets de soins DAS et à risque infectieux DASRI.

Notion d'appropriation du document en interne

2 Réaliser **une analyse de risque a priori** ** du Processus DAS DASRI.

Notion d'appropriation du document en interne

3 Réaliser un REX sur les évènements



Recommandations

**voir annexe du bilan ARS des inspections DASRI en établissements de santé [2013-2015]*

***[Se référer aux documents CPIAS]*

Exemple Cartographie Processus DASRI

Management de la Qualité et de la Gestion des risques

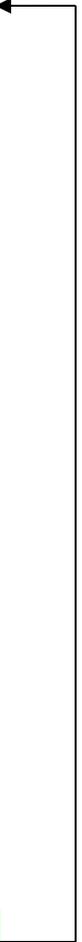
Respect des exigences réglementaires (code de la santé, code de l'environnement ...)
Guide de bonnes pratiques



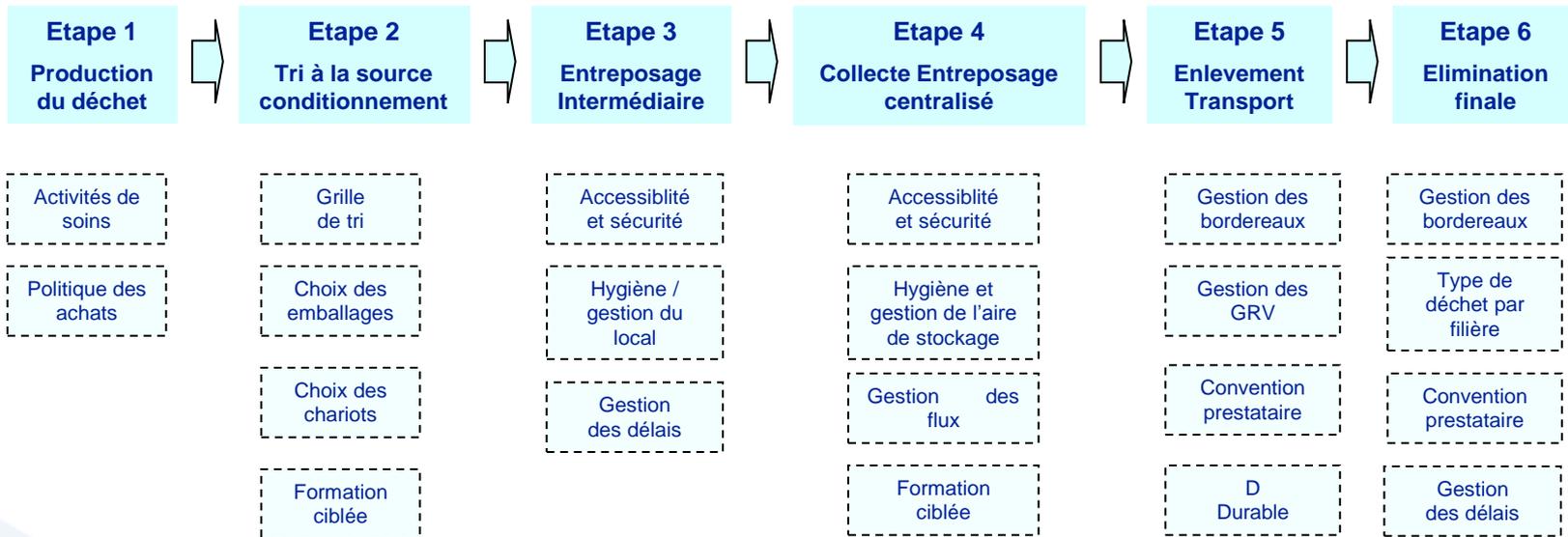
Définition de la Politique de l'établissement
Missions du service
Responsabilités et Organisation
Objectifs



Revue de processus
Conformité / Autorisations
Conformité / Contrat de prestations -
Rapport d'audit du conseiller à la
sécurité des TMD



Processus Opérationnel DASRI



Gestion des non-conformités

Suivi des événements indésirables,
Suivi des indicateurs
Vérifications et Contrôles Qualité
Audits interne



Recueil et Analyse
des données
recueillies



Plan des actions
préventives et
correctives



Tableau de bord
du suivi des
actions



Réunion CREX et
Partage d'expérience
Mise à jour de l'analyse
de risque a priori

Processus opérationnel

Etape 1 et 6

Etape 1 Production du Déchet

Coordination : Cellule des achats / équipe opérationnelle d'hygiène

Etape 2 Tri à la source et conditionnement

À adapter avec les travaux du CPIAS [risque infectieux]

Etape 3-4 Entreposage intermédiaire/ centralisé /collecte

Etape 5-6 Enlèvement transport élimination finale

Nota: la notion d'équipe de travail (IDE, AS, technicien, médecin hygiéniste, EOH ...) permet de récupérer ses erreurs et de garantir une maîtrise correcte du processus.

Présenter un Bilan DASRI annuel au Clin ou équivalent

Le tri du déchet en DAS ou DASRI

doit s'intégrer dans une démarche de management de qualité et de la gestion des risques.

les travaux réalisés par le CPIAS doivent permettre aux Ets de santé d'affiner leur grille de tri

décision : EOH + CLIN par établissement

la décision finale du tri DAS ou DASRI est de la responsabilité du professionnel de santé _ producteur de déchets.

Conclusion

Les résultats du suivi des inspections ARS réalisé en 2016_ 2017 sur la thématique DAS DASRI est satisfaisant.

La maîtrise du risque lié aux DAS DASRI est possible et vous le démontrez

C'est avant tout le fruit d'un travail collectif et quotidien. Chaque acteur est un maillon fort de ce processus

Un bilan annuel de fonctionnement du processus mériterait d'être présenté une fois par an en CLIN ou autre instance équivalente .

(Pour ce qui concerne le risque psycho émotionnel il tend vers 0)

**Focus sur la filière
des déchets issus de médicaments
« DIMED »**

Constats / Analyses / Discussion

FILIERE DECHETS ISSUS DES MEDICAMENTS *(hors radiopharmaceutiques)*

Origine : Etablissements de santé et ou Médico-sociaux disposant d'une pharmacie à Usage Intérieur

DIMED Hors Cytotoxiques

Emballage primaire sans reliquat de médicament

Suremballage et emballage secondaire, notice

EPI [1] utilisés sans contact avec les médicaments

Poche de soluté sans ajout de médicament

Dispositif médical et matériel utilisé pour la préparation et l'administration

Poche de perfusion préparée avec un médicament et « percutée » [3]

EPI [1] utilisés avec contact lors de la préparation et de l'administration des médicaments
(gants notamment)

Emballage primaire avec reliquat de médicament

Médicament dilué ou concentré

(y compris stupéfiants après dénaturation [2])

inutilisé, entamé, en cas de préparation non conforme

Toute forme galénique
Comprimé, patch, sachet, solution injectable, suspension,...

Poche de perfusion préparée avec un médicament et non « percutée » [3]

DIMED Cytotoxiques

Emballage primaire sans reliquat de médicament

Dispositif médical et matériel utilisé pour la préparation et l'administration

EPI [1] utilisés avec contact lors de la préparation et de l'administration des médicaments

EPI [1] utilisés lors de l'évacuation des excréta des patients

Emballage primaire avec reliquat de médicament

Médicament dilué ou concentré

inutilisé, entamé, en cas de préparation non conforme

Toute forme galénique
Comprimé, patch, sachet, solution injectable, suspension,...

Poche de perfusion non administrée

[1] : EPI : équipements de protection individuelle (gants, surblouse, tablier, charlotte, surchaussures, etc)

[2] : substances classées comme stupéfiants après dénaturation selon Art 7 de l'Arrêté du 12/03/2013

[3] : les poches non « percutées » (non reliées à un perfuseur) sont à gérer comme un médicament dilué ; les poches « percutées » inutilisées et celles utilisées partiellement peuvent être gérer comme un DAS. Les poches utilisées sont des DAS.)

Contenant approprié à la nature du déchet (solide ou liquide) et à l'évaluation des risques (chimique, mixte biologique & chimique, sans risque)

Filières Recyclage
et/ou Collecte DADM
(quel que soit l'exutoire)

Collecte DADM
ou
Collecte DASRI

Collecte DASRI
ou
Filière DECHIM

NB : voir dispositions particulières définies pour DIMED issus d'essai clinique et/ou de thérapie innovante

Filières Recyclage
et/ou Collecte DADM
(quel que soit l'exutoire)

Collecte DASRI

Filière DECHIM

Traitement Incinération à 850 °C

Traitement Incinération à 850 °C

Traitement Incinération à 1000°C-1200 °C

Termes utilisés et Définitions

- **Les médicaments**

- Emballage secondaire (sans contact avec le médicament)
- Emballage primaire (au plus près du médicament)
 - avec ou sans reliquat de médicament

- **Dispositif médical et matériel utilisé pour la préparation et l'administration**

- Notion de Sur-conditionnement ou de suremballage

- **Filière de collecte**

- Recyclage
- Collecte DADM
- Collecte DASRI
- Collecte DECHIM

Les pistes de travail pour 2018 - 2020

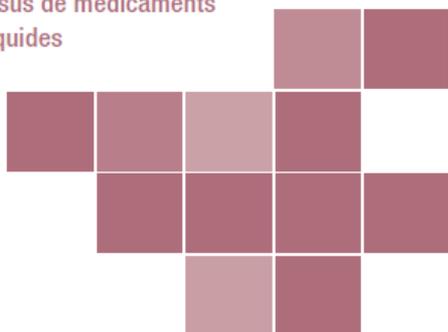
- **Création d'un GT pour réaliser un état des lieux sur les modalités pratiques de gestion des DIMED Cytotoxiques en lien avec les PUI et services concernés**
 - Via un questionnaire basé sur du déclaratif auprès des PUI (quantité produite, condition de de stockage, problématiques rencontrées, filière(s) de gestion (conditions de tri, conditionnement, circuit de collecte interne, stockage, centre de traitement, mode/type de traitement, ...))

Questions : ?

- la gestion des excréta intra établissement de santé
- la gestion des DIMED Cyto en HAD
- la prévention des soignants des services d'oncologie exposés au DIMED Cytotoxiques

Pour une bonne gestion des déchets produits par les établissements de santé et médico-sociaux

Déchets issus de médicaments
Déchets liquides



Information sur la gestion de la filière DASTRI

**Patients en auto-traitement ou par les utilisateurs des
autotests de diagnostic (maladies infectieuses transmissibles)**

Focus sur la filière DASTRI

- **Opérateur DASTRI Eco-organisme renouvellement agrément période 2017- 2022**
- **DASTRI collecte les DASRI perforants produits par les patients en auto-traitement ou par les utilisateurs des autotests de diagnostic (maladies infectieuses transmissibles)**
- **Liste des 21 pathologies conduisant les PAT à la production de DASRI perforants :**
(Arrêté du 4 mai 2016 modifiant l'arrêté du 23 août 2011)
 - **58 tonnes brutes collectées en PDL en 2017 soit 112 % du gisement estimé**
Via un réseau de 1013 points de collecte
 - **Officines = 98%**
 - **Hôpitaux= 0,3 %**
 - **Collectivité =1,7%**
- **Prestataire de collecte en PDL : SECHE groupe**

Focus sur la filière DASTRI



**Le diabète insulino-dépendant représente 90 %
du volume des DASRI des patients
en auto-traitement.**



Focus sur la filière DASTRI

Les produits complexes

Une réflexion quant à l'amélioration de la prise en charge des DASRI dits « complexes » **associant perforants, carte électronique et piles a été engagée par DASTRI.**

Cela concerne aujourd'hui deux produits, une pompe patch et un capteur de glucose en continue. Ils doivent être recyclés. Une opération de déstockage ponctuel pour les pompes patch est en cours

L'agence régionale de santé recommande aux pharmaciens d'informer les patients de stocker ces dispositifs complexes dans une boîte DASTRI ne contenant que ces dispositifs, dans l'attente de nouvelles consignes de tri.

Information sur la filière DASTRI



www.dastri.fr

f |  | in

DASTRI Une filière réservée

Pour les patients en auto traitement et les utilisateurs d'autotests de diagnostic (maladies infectieuses transmissibles)

Les déchets mous (compresses, pansements, cotons,) ne sont pas concernés par cette filière.

La filière DASTRI ne doit pas être utilisée par les professionnels de santé (médecins, infirmières) ou les tatoueurs/perceurs.

Prestataires pour la collecte des DASRI des professionnels de santé

LISTE NON EXHAUSTIVE DES PRESTATAIRES PARTICIPANT A LA COLLECTE DES DECHETS D'ACTIVITES DE SOINS A RISQUE INFECTIEUX EN PAYS DE LA LOIRE [mars 2017]

Prestataire	Adresse	Tél.	Email ou site internet
ACOMEX	8 rue de Joval- Z.I. BP 22 35690 ACIGNE	02.99.05.29.05.	Acomex35@wanadoo.fr
BRANGEON	Route de Montjean BP 46 49620 LA POMMERAYE	02 41 72 11 55	www.brangeon.fr
ELIS MAINE	Rue Hyppolyte Foucault ZI Nord 72 021 LE MANS cedex 2	02 43 39 20 40	elor@le-mans.elis.fr
Comptoir d'Hygiène Hospitalière	34, rue Morinerie 37 700 SAINT PIERRE DES CORPS	02 47 44 86 86	www.chh-services.com
La Collecte Médicale	4, rue Lavoisier ZI la Goulgatière 35 220 CHATEAUBOURG	05 46 30 17 50	contact@lacollecmedicale.fr
MEDICUP	ZI La Buzenière BP 514 85505LES HERBIERS CEDEX	02 51 66 86 32	www.medic-up.fr
NCI environnement	1, avenue Louis Lumière 17184 PERIGNY CEDEX	05 46 30 17 50	contact@nci-environnement.fr
SITA GRAND OUEST	ZI la croix rouge 44260 MALVILLE	02 40 57 08 08	www.sita.fr
SECHE	Les hêtres BP 20 53811 CHANGE CEDEX	02 43 59 60 00	www.groupe-seche.com
SODICOME	Rue du Clos Michel – ZA Gripail BP 14 35590 SAINT-GILLES	02.99.64.82.64	www.sodicome.com
VEOLIA PROPRETE POLE SANTE	6, rue Nathalie Sarraute TSA 70505 44205 NANTES CEDEX 2	02.51.72.72.00	www.veolia-proprete.com

Panorama des actions engagées par l'ARS en lien avec ses partenaires 2012 2018

Patient Auto traitement	Professions de Santé en libéral	Ets de santé / EHPAD	GIP GREDHA	Centre Incinérateur UIOM	CPIAS
<p>Pilotage ARS/ DASTRI depuis 2015</p> <p>Association de diabétiques</p> <p>Mise en place d'un réseau d'officine de pharmacie</p> <p>Collecte OPCT</p>	<p>Evaluation nombre de prestation de collecte / contrat OPCT Opérateur diffus</p> <p>Relation avec les instances professionnelles (Ordres,...)</p>	<p>Mission d'inspection ARS Thématique DASRI</p> <p>Rôle d'information et de conseils</p>	<p>gère la Collecte des DASRI pour plus de 100 sites Ets de santé publics et privés en PDL</p> <p>Projet de collecte mensuelle des DASRI des EHPAD pour 2018</p> <p>Projet de dématérialisation des bordereaux à venir</p>	<p>Mise en place d'un plan de continuité D'activité des DASRI avec les 2 opérateurs de traitement de la région. depuis avril 2014.</p>	<p>Analyse de risque a priori</p> <p>Optimisation du tri / évaluation du risque infectieux</p> <p>Co Organisation du colloque du 15 02 2018</p>

**Les présentations ainsi que tous les documents
élaborés pour cette rencontre seront disponibles
sur les sites internet du CPIAS et l'ARS
vers le 1 er mars 2018**

Bon retour et encore merci pour votre présence