



PRÉVENTION DU RISQUE INFECTIEUX *un enjeu majeur au cœur de la certification HAS 2025 (3/3)* Céline BOURSEAU

Quelques rappels pour se préparer !

La prévention du risque infectieux c'est tous les jours et ça se voit :

1. Respect exemplaire des prérequis à l'hygiène des mains

- Ongles courts
- Absence de vernis
- Absence de bijoux
- Friction hydroalcoolique systématique
- Port de la tenue réglementaire

2. Traçabilité, traçabilité... et traçabilité

- Pose, surveillance et réévaluation des VVP
- Justification et réévaluation de l'antibiothérapie
- Prescription et suivi des précautions complémentaires
- Déclaration et analyse des ISO

La prévention du risque infectieux c'est tous les jours et ça se mesure :

Nos audits internes jouent un rôle clé, pensez à les valoriser :

- Audit hygiène des mains
- Audit de traçabilité des VVP
- Audit de la préparation cutanée de l'opéré
- Audits ciblés dans les secteurs à risque

Ces évaluations permettent d'ajuster nos pratiques et de montrer notre dynamique d'amélioration.

La prévention du risque infectieux c'est tous les jours et ça se partage :

- Discuter en équipe de nos indicateurs (ICSHA, Consommation d'antibiotique, Infection du site opératoire)
- Participation au CLIN
- Diffusion de la lettre de l'UPRI
- Participation à des retours d'expérience autour du risque infectieux

La Lettre de L'Unité de Prévention du Risque Infectieux (UPRI)

n°17 : juin 2026 TNN



Audit de stockage des compositions des dispositifs médicaux restérilisables dans les unités de soins et blocs opératoires

R. Deroche¹, N. Benschimaon¹, S. Derebergue², S. Jolivet², B. Larcher-Micouin¹
 1. Service pharmacie, Hôpital Tenon, 75020 Paris
 2. Unité de prévention du risque infectieux, Hôpital Tenon, 75020 Paris

Contexte

- Les Bonnes Pratiques de Pharmacie Hospitalière comportent des recommandations concernant le stockage des dispositifs médicaux restérilisables (DMr)
- Dernier audit de stockage des DMr dans l'établissement en 2007

Objectif

Réaliser un état des lieux des pratiques de stockage des compositions de DMr au sein des arsenaux des blocs opératoires, des services d'hospitalisation et des consultations

Matériels et méthodes



ELABORATION D'UNE GRILLE D'AUDIT

- Création d'un groupe de travail : médecin, technicien biohygiéniste, pharmaciens et interne en pharmacie
- Selon les recommandations de la SF2S de juillet 2021 en 2 parties

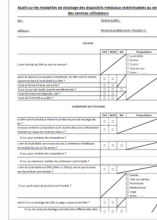
Partie 1 : Audit de l'environnement général de stockage.

5 thèmes :

- Locaux
- Conditions de stockage
- Equipement de stockage
- Bionettoyage
- Gestion

43 critères qualitatifs binaires (oui/non)

→ Taux de conformité moyen par thème et par critère sans pondération par service ou par critère



Partie 2 : Audit des compositions stérilisées

→ Contrôle visuel de chaque type d'emballage sur un échantillon représentatif dans chaque service :

Intégrité Péréemption Etiquetage

→ Décompte des non-conformités (NC)

→ Pour chaque service, calcul d'un échantillon de compositions représentatif par la loi normale



- Identification des services utilisateurs de la stérilisation via le logiciel Optim
- Envoi d'une lettre d'annonce et prise de rendez-vous avec chaque service
- Réalisation de l'audit par l'interne en pharmacie en présence d'un référent DMr du service



Résultats

Partie 1 : Audit de l'environnement général de stockage

	Local	Température	Equipement	Bionettoyage	Gestion
Service de soins (n = 10)	67 ± 10%	72 ± 7%	75 ± 0,2 %	100 ± 0%	39 ± 26%
Blocs opératoires (n = 2)	80 ± 6%	88 ± 11%	100 ± 0%	100 ± 0%	71 ± 48%
Global (n = 12)	70 ± 9 %	75 ± 5 %	79 ± 0,2 %	100 ± 0%	44 ± 23%

Taux de conformité du critère évalué (TxC) sur les 12 services audités :

- TxC > 80%
- 30% ≤ TxC < 60%
- TxC < 30%

Local sécurisé	DMr stockés à l'abri de l'humidité	Etagères en matière lessivable	Hauteur des étagères suffisante pour l'entretien	Logique de rangement
Local se fermant avec une porte	Pas de stockage au niveau du sol ou à risque de chute			Vérification des livraisons et des péréptions
Présence d'un local dédié	Pas plus de 2 conteneurs empilés			Réalisation d'inventaires
Stockage uniquement dans le local dédié	Zones de stockage DMr/DMs bien différenciées			Liste des DMr en dotation

Taux de conformité moyen par thème (exprimée par moyenne ± écart-type) pour les différents types de service puis par critère pour l'ensemble des services

Partie 2 : Audit des compositions stérilisées

	Nombre de compositions auditées	Emballages défectueux	Compositions périmées	Stockage non adapté (pliage, étiquette non visible)	Composition au contact de scotch, élastique
Service de soins (n = 10)	267	14 (5,2 %)	51 (19,1 %)	10 (3,7 %)	1 (0,3 %)
Blocs opératoires (n=2)	169	4 (2,4 %)	0 (0 %)	1 (0,6 %)	3 (1,8 %)
Global (n = 12)	436	18 (4,1 %)	51 (11,7 %)	11 (2,5 %)	4 (0,9 %)

Nombre de NC (n) (exprimé par n (%)) par thématique pour l'ensemble des compositions vérifiées

Discussion

- Locaux et équipement de stockage adaptés aux blocs
- Equipes globalement disponibles et accueillantes pour l'audit
- Volonté de comprendre les points à améliorer

Partie « Gestion » avec le TxC le plus faible
 ➢ Dues à des mauvaises connaissances ou un manque d'organisation des services audités

Restitution des résultats aux services
 Mise en place d'un plan d'actions pour actualiser la formation des équipes sur ces points

- Thème « Bionettoyage » : les critères en lien avec l'entretien des locaux et équipement n'a pas pu être évalué dans les services de soins car sous traité → TxC réel < 100 %

Partie « Locaux » et « Equipements » avec des TxC meilleurs mais...

...la correction des non-conformités nécessite des investissements : plus complexe à mettre en œuvre