

Introduction

L'exposition du personnel et de l'environnement aux anticancéreux présente un risque de santé publique. Une maitrise de ce risque est donc primordiale au sein des établissements de santé.

L'objectif de cette étude a été :

- d'apprécier l'impact des procédures et des mesures mises en place au sein de notre unité de reconstitution ainsi qu'au niveau des services de soins
- d'améliorer la maitrise de ce risque après mise en place de mesures correctives.

Matériels et Méthodes

Utilisation d'une **grille d'autoévaluation** élaborée par un groupe de travail (1) constitué auprès de l'OMEDIT PACA-Corse.

→Évaluation de la maitrise du risque de contamination pour chaque étape du circuit.

Pondération de chaque critère selon une **échelle de criticité** (méthode AMDEC).

Puis calcul :

- Du taux de maitrise du risque pour chaque étape du circuit
- Du taux de maitrise global

Réalisation du questionnaire d'autoévaluation auprès du personnel du service et des unités de soins pour chaque étape de criticité élevée.

Comparaison de nos résultats avec ceux obtenus en 2013.

(1)*Drs C. Boronad, PY. Gross, C. Alessandra, N. Merité, F. Peyron, B. Pourroy, V. Provitolo, S. Roubaud*

Achats/Commandes	
Les procédures d'achat privilégient les MAC bénéficiant de système de protection (coques, films)	Oui, si existence d'un critère de choix liée à la présence de système de protection
Réception	
Il existe des règles spécifiques de réception des MAC	Oui, si existence d'une procédure spécifique pour la réception des MAC
Stockage	
Le nombre de zones de stockage est limité	Oui, si zone de stockage limité
Préparation	
Les procédures de manipulation tendent à réduire le risque de génération d'aérosol	Oui, si Utilisation de matériels adaptés (prise d'air, spike ...) + existence d'une formation initiale et continue des préparateurs +/- Evaluation par test à la fluorescéine
Libération	
La manipulation de la préparation terminée est sécurisée	Oui si utilisation de gants systématiques lors de la manipulation des poches et présence d'un suremballage systématique des produits finis
Transport	
Le mode de transport des préparations est sécurisé	Oui si utilisation de caisse sécurisée pour le transport (Utilisation de système de transport par pneumatique déconseillé)
Bionettoyage/Maintenance	
Le risque de contamination chimique est intégré aux procédures de nettoyage de l'unité	Oui si existence d'une procédure décrivant la méthode et la fréquence de nettoyage de la zone de travail (ne pas utiliser de Javel)
Transport	
Le transport des préparations bénéficie de procédures permettant d'assurer leurs identifications	Oui si les caisses ou mallettes de transport sont identifiés et les circuits d'acheminements décrits
Administration	
La préparation est livrée de manière à réduire le risque de contamination chimique au niveau de l'unité de soins	Oui si préparation livrée systématiquement une tubulure purgée +/- Disposer de dispositifs sécurisé d'administration
Gestion des déchets en unité de soins	
Les excréta contaminés bénéficient d'un traitement sécurisé	Oui existence d'une réflexion et d'une procédure intégrant la gestion des excréta et sensibilisation des équipes soignantes aux risques de contamination chimique

Exemples de critères évalués par la grille d'autoévaluation

Résultats

	2013	2015
Conformité globale	64,56%	83,95%
Conformité par critère :		
Achats/Commandes	100%	100%
Réception/Stockage	63%	81%
Préparation/Libération	82%	100%
Transport	85%	100%
Gestion des déchets/ Bionettoyage et maintenance	54%	85%
Réception dans les unités de soin/ Administration	31%	31%
Gestion des déchets en unité de soins et des excréta	30%	90%

Les actions correctives apportées (formation spécifique et nouvelles procédures) ont permis :

-Une **nette amélioration de la conformité globale** passant de 64,56% à 83,95%.

-Un **gain de maitrise** pour la réception/stockage (+18%), préparation/libération (+18%), transport (+15%), gestion des déchets/bionettoyage (+31%) et la gestion des déchets en unité de soins (+60%).

-Une **stagnation** de la maitrise pour la réception dans les unités de soins à 31%.

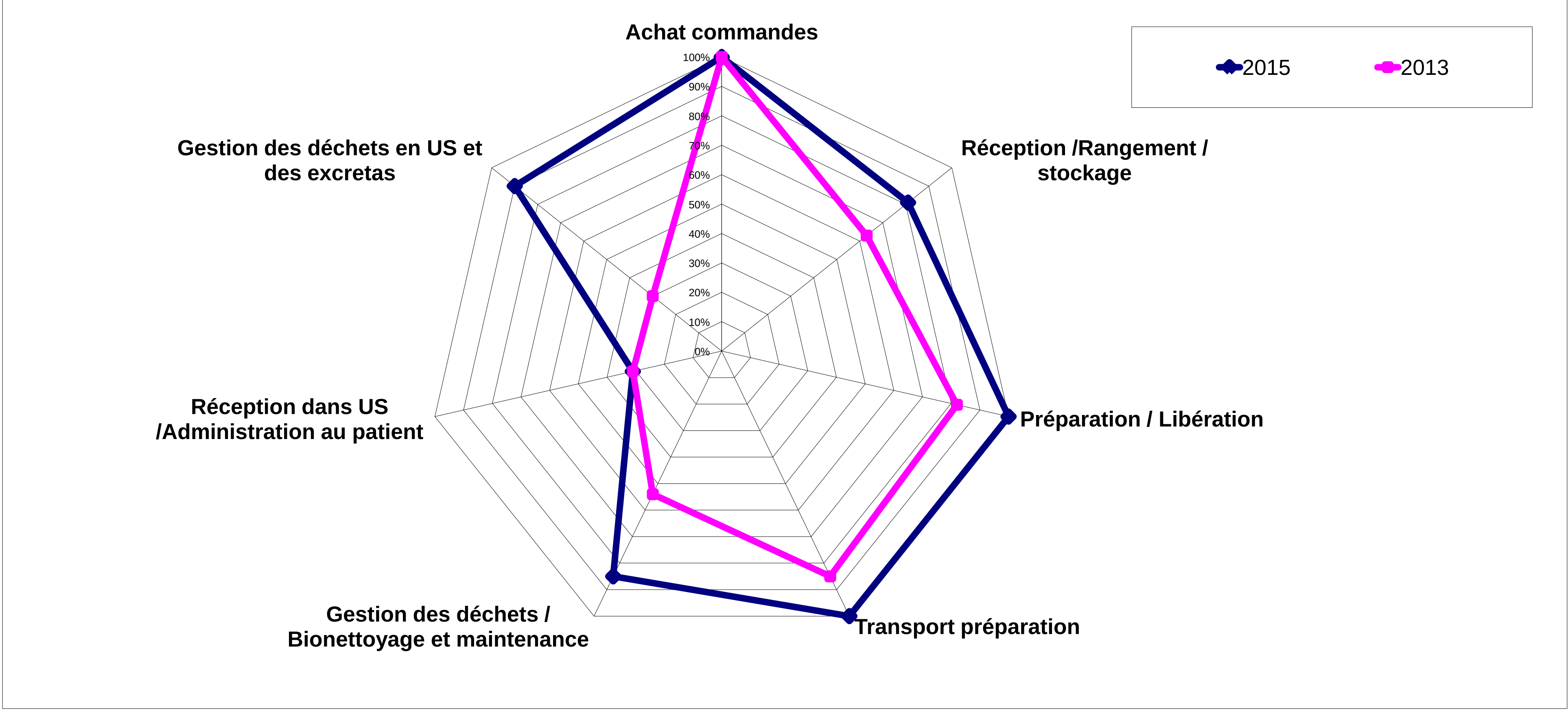


Diagramme de kiviatt : évaluation de la maitrise du risque 2015 VS 2013

Discussion/Conclusion

Cette étude met en évidence l'intérêt du suivi du niveau de maitrise et de la mise en place de mesures correctives ainsi que la nécessité d'une collaboration entre les équipes (par exemple, procédure de gestion des excrétas en coopération entre la direction des soins et le pôle pharmacie). Cependant des problèmes subsistent encore au sein des services de soins et à un moindre niveau au sein de l'unité de reconstitution et des actions vont être mises en place pour sensibiliser les équipes concernées.