AUDIT ENDOSCOPIE

Fiche Site de traitement

Évaluation des équipements, des procédures et protocoles, du matériel et des produits, et des locaux du site de traitement des endoscopes

NOM DE L'ÉTABLISSEMENT

CODE FINESS GÉOGRAPHIQUE DE L'ÉTABLISSEMENT

NOM DU SITE DE TRAITEMENT

CODE SITE

N° FICHE

IL EST INDISPENSABLE DE CONSULTER LE GUIDE REMPLISSAGE POUR COMPLETER LE TABLEAU CI-DESSOUS.

Indiquez dans le tableau les différents types d'endoscopes traités ainsi que les services utilisateurs (provenance). **Une fiche est à remplir par site de traitement évalué.**

Types d'endoscopes traités et services utilisateurs

	PROVENANCE DES ENDOSCOPES (LIEUX D'UTILISATION)					
Type d'endoscope traité	**Secteur endoscopie**	**Bloc opératoire**	**Réanimation**	**Consultation HDJ**	**Autres**	**Total services**
digestif						
nb services concernés						
bronchique						
nb services concernés						
urologique						
nb services concernés						
gynécologique						
nb services concernés						
ORL (nasofibroscope avec canal)						
nb services concernés						

CRITÈRE 1

1 Équipements pour le traitement des endoscopes

		1-OUI	2-NON	SI OUI, NOMBRE
1	**Il existe :**			
a	un ou des laveur(s)-désinfecteur(s) d'endoscopes (LDE)	☐	☐	N =
b	un ou des module(s) semi automatisé(s) (avec pompe d'irrigation)	☐	☐	N =
c	une ou des paillasse(s) avec bacs pour traitement manuel sans pompes	☐	☐	N =

Pour la saisie : oui = 1 non = 2

2 CRITÈRE 2 — Procédures et protocoles

		1-OUI	2-NON	3-NA
2	**Une procédure de traitement manuel des endoscopes existe :**	☐	☐	
	Si oui,			
a	Elle a fait l'objet d'une validation institutionnelle	☐	☐	
b	Elle prévoit les différents niveaux de désinfection (haut niveau, niveau intermédiaire)	☐	☐	☐
c	Elle prévoit l'inactivation du prion	☐	☐	
d	Elle est accessible	☐	☐	
3	**Une procédure de traitement des endoscopes en LDE existe :**	☐	☐	☐
	Si oui,			
a	Elle a fait l'objet d'une validation institutionnelle	☐	☐	
b	Elle est accessible	☐	☐	
c	Elle inclut la prise en charge des endoscopes avant et après la mise en LDE	☐	☐	

3 CRITÈRE 3 — Matériel et produits

		1-OUI	2-NON	3-NA
4	**La dilution des produits est conforme aux recommandations du fabricant pour la préparation des bains de :**			
a	détergent-désinfectant ou détergent	☐	☐	☐
b	désinfectant pour procédure manuelle ou semi-automatique	☐	☐	☐
5	**L'acide peracétique est le seul désinfectant utilisé :**	☐	☐	
6	**Des bandelettes sont disponibles pour vérifier la concentration et l'efficacité du bain de solution désinfectante :**	☐	☐	☐
7	**Les écouvillons :**			
a	à usage unique sont mis à disposition	☐	☐	
b	un document de correspondance entre la taille de l'écouvillon et les dimensions du canal (diamètre et longueur) existe	☐	☐	
8	**L'irrigation avant écouvillonnage est réalisée avec une seringue à usage unique pour chaque endoscope :**	☐	☐	

4 CRITÈRE 4 — Locaux

		1-OUI	2-NON	3-NA
9	**Pour respecter le principe de la marche en avant :**			
a	l'espace dédié aux endoscopes sales est identifiable	☐	☐	
b	la configuration des locaux permet de traiter les endoscopes dans leur ordre d'arrivée, sauf nécessité de service	☐	☐	
c	l'espace dédié aux endoscopes désinfectés est identifiable	☐	☐	

4 CRITÈRE 4 Locaux

		1-OUI	2-NON	3-NA
10	**Les endoscopes désinfectés sont stockés :** (plusieurs réponses possibles)			
a	à plat dans un Bac	☐	☐	
b	suspendus dans une armoire (hors ESET)	☐	☐	
c	dans une ESET	☐	☐	
d	à l'aide du dispositif de séchage et de stockage avec du plasma d'air ionisé	☐	☐	
e	autres (sous vide…)	☐	☐	