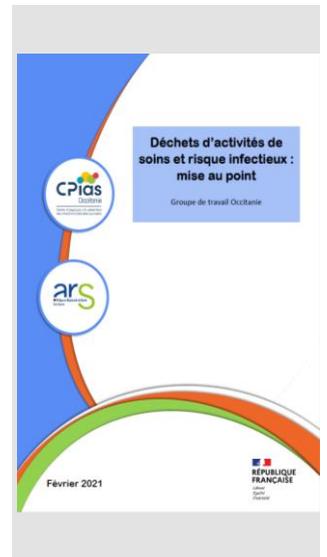


# Déchets d'Activités de Soins à Risque Infectieux : du dogme à la réalité ....

S. Canouet Pharmacien hygiéniste - Cpias Occitanie  
E. Renouard Sarivière Infirmière hygiéniste - Cpias Occitanie  
Groupe de travail Occitanie - 2021



Journée hygiène et prévention du risque infectieux en Etablissement de santé BRON - 22/03/22

1



## Préambule...

- Soyons clair
  - Partageons un constat
    - Parlons le même langage
      - Faisons confiance aux professionnels

Journée hygiène et prévention du risque infectieux en Etablissement de santé BRON - 22/03/22

2

## Des perceptions différentes du risque



20/12/2021 :

« Les activités de soins génèrent une quantité croissante de déchets entraînant des sujétions particulières liées notamment à leur caractère infectieux »

« La gestion des déchets s'inscrit dans une politique d'amélioration continue de la qualité et de la sécurité des soins et contribue également à prévenir les événements indésirables notamment les accidents d'expositions aux sangs... »

La gestion des déchets permet d'éviter d'exposer les personnels de ramassage ou de tri à des risques d'accident notamment d'AES... »

**RISQUE MAJEUR => Accident d'Exposition au Sang**



**Risque professionnel**

Journée hygiène et prévention du risque infectieux en Etablissement de santé BRON - 22/03/22

3

## Des perceptions différentes du risque



- Je suis responsable des déchets que je produis
- A la fin d'un soin, je dois éliminer rapidement les déchets => j'utilise les filières proposées par les contenants de mon chariot
- J'ai « peur » de mettre un déchet de soin caractérisable dans le circuit DAOM => je choisis souvent par excès la filière des DAS à risque infectieux

**RISQUE MAJEUR => faute professionnelle si caractérisation d'un déchet de soins surtout si présence de liquides biologiques**



**Risque professionnel**

Journée hygiène et prévention du risque infectieux en Etablissement de santé BRON - 22/03/22

4

## Les soignants opposent les déchets de soins aux déchets produits à la maison



« Le soignant dispose de **deux secondes** pour faire le choix du **contenant** collecteur. Dans ce schéma classique opposant « maison » et « hôpital », tous les déchets d'activité de soins vont en DASRI » - **Ph CARENCO**

Dans un environnement de soins qui influence le choix (type de contenant accessible, poubelle pleine...).

Journée hygiène et prévention du risque infectieux en Etablissement de santé BRON - 22/03/22

5

## Parlons le même langage

### Article R1335-1 du CSP

**DAS**

Les **déchets d'activités de soins** sont les déchets issus des activités de diagnostic, de suivi et de traitement préventif, curatif ou palliatif, dans les domaines de la médecine humaine et vétérinaire.

**DASRI**

**Parmi ces déchets**, sont **soumis aux dispositions** de la présente section ceux qui :

1°- Soit présentent un **risque infectieux**, du fait qu'ils **contiennent des micro-organismes viables ou leurs toxines**, dont on sait ou dont on a de bonnes raisons 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 ;

Définition issue des Règlements internationaux (ONU, transport des matières dangereuses)

Journée hygiène et prévention du risque infectieux en Etablissement de santé BRON - 22/03/22



## Parlons le même langage

**DASRI**  
ou **DASND** mais  
traités comme  
DASRI

2°- Soit, **même en l'absence de risque infectieux**, relèvent de l'une des catégories suivantes :

- Matériels et matériaux **piquants ou coupants** destinés à l'abandon, qu'ils aient été ou non en contact avec un produit biologique ;
- Produits sanguins** à usage thérapeutique incomplètement utilisés ou arrivés à péremption ;
- Déchets anatomiques humains**, correspondant à des fragments humains non aisément identifiables.

**Assimilés à des  
DASRI** bien que  
non issus  
d'activité de soin

**Sont assimilés** aux déchets d'activités **de soins**, pour l'application des dispositions de la présente section, les déchets issus des **activités d'enseignement, de recherche et de production industrielle** dans les domaines de la médecine humaine et vétérinaire, ainsi que ceux issus des activités de **thanatopraxie**, des activités de **chirurgie esthétique**, des activités de **tatouage** par effraction cutanée et des **essais cliniques** ou non cliniques conduits sur les produits cosmétiques et les produits de tatouage, lorsqu'ils présentent les caractéristiques mentionnées aux 1° ou 2° du présent article.

### *fin de l'article*

*Les articles R 1335 –2 à 8 concernent la gestion de ces déchets définis au -1*

Journée hygiène et prévention du risque infectieux en Etablissement de santé BRON - 22/03/22

7

## Parlons le même langage

- Un professionnel ne produit pas d'ordures ménagères
- Les établissements de soins produisent **des déchets d'activité économique** et pas des déchets ménagers
- Le terme DAOM n'existe pas dans la réglementation**
  - Les soignants produisent des DAS
  - Parmi ces DAS
    - certains sont à risque : **DASRI**
    - D'autres pas : **DAS (DAS Non Dangereux)**

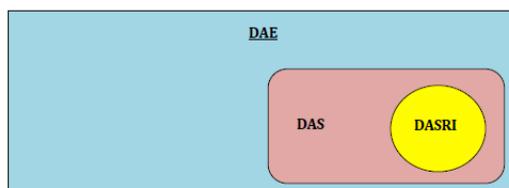


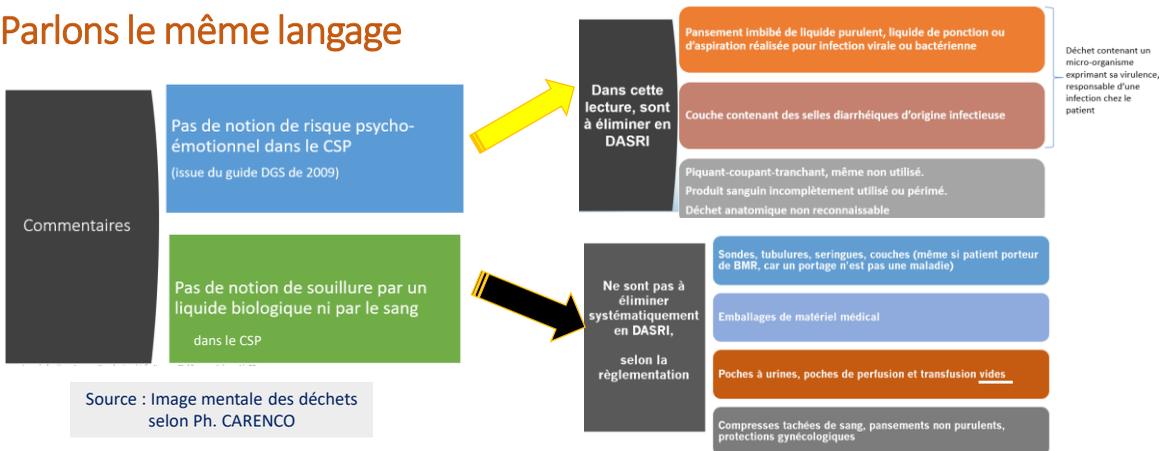
Figure 2 : Les catégories de déchet d'un établissement de santé

Source : Image mentale des déchets  
selon Ph. CARENCO

Journée hygiène et prévention du risque infectieux en Etablissement de santé BRON - 22/03/22

8

## Parlons le même langage



**Le risque n'est pas indiqué sur l'emballage du DAS**

**Le risque infectieux est donc représenté par :**

⇒ Risque d'Accident d'Exposition au Sang

⇒ Risque de contracter une maladie après une exposition (contact cutanée ou par inhalation) à un agent contagieux

⇒ **le risque psycho-émotionnel n'est pas un risque infectieux**

9

## Concernant le risque psycho-émotionnel



**ABSENT**



**GUIDE DE 2009 : Déchets d'activité de soins : comment les éliminer ?**

*indépendamment de la notion de risques infectieux, tout petit matériel de soins fortement évocateur d'une activité de soins et pouvant avoir un **impact psycho émotionnel** : seringue, tubulure, sonde, canule, drain, gant...*



**GUIDE DE 2016 : Pour une bonne gestion des déchets liquides et médicamenteux produits par les ES et les EMS**

**ABSENT**



- *Risque psycho-émotionnel à prévenir par une démarche d'évaluation des risques (Voir guide ARS/CPIAS Occitanie 2020)*

## Pour en finir avec les questionnements autour des excretas



**ABSENT**



Les couches et protections sont à éliminer dans en DASND\* sauf si diarrhée de cause infectieuse présumée

\* DASND : déchets d'activité de soins non dangereux



La colonisation des excréta par une BMR n'est pas une indication de traitement des couches en DASRI



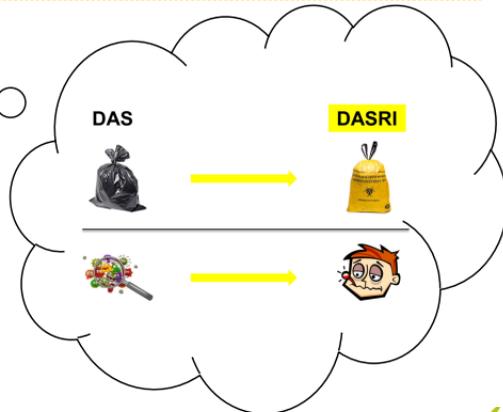
Pas de recommandations en ce qui concerne les BHRé

Et pour les patients COVID 19....

## Faisons confiance aux soignants



### Le soignant évaluateur du risque infectieux



## Faisons confiance aux soignants

Image mentale correcte : le soignant tri entre « déchet dangereux » et « déchet non dangereux »



Journée hygiène et prévention du risque infectieux en Etablissement de santé BRON - 22/03/22

13

Concerne les ETS et ESMS

## LE GUIDE d'Occitanie

1. Evaluation du risque infectieux des déchets d'activités de soins
2. Evaluation de la maîtrise du risque infectieux tout au long du processus déchets



Journée hygiène et prévention du risque infectieux en Etablissement de santé BRON - 22/03/22

14

Demande de plusieurs établissements de santé et EHPAD

Travaux déjà conduits en PACA et Pays de Loire



Journée hygiène et prévention du risque infectieux en Etablissement de santé BRON - 22/03/22

#### • Réglementation

- Code de la santé publique
- Code de l'environnement
- Code du travail

#### • Aspect économique

- Moyenne nationale DASRI : 854 €/tonne (source : DGOS – projet ARMEN)
- Sondage rapide Occitanie :
  - DASRI : 450 à 1 000 €/tonne
  - DASND : 100 à 200 €/tonne

#### • Contexte sociétal et environnemental

- Développement durable
- Plan national de gestion des déchets (octobre 2019)

« Ségur de la Santé » : **Accélérer la transition écologique à l'hôpital et dans les établissements médico-sociaux**

15



Proposer une définition stricte des DASRI s'appuyant sur l'analyse du risque infectieux réel associé aux DAS

=

TRI PLUS PERTINENT

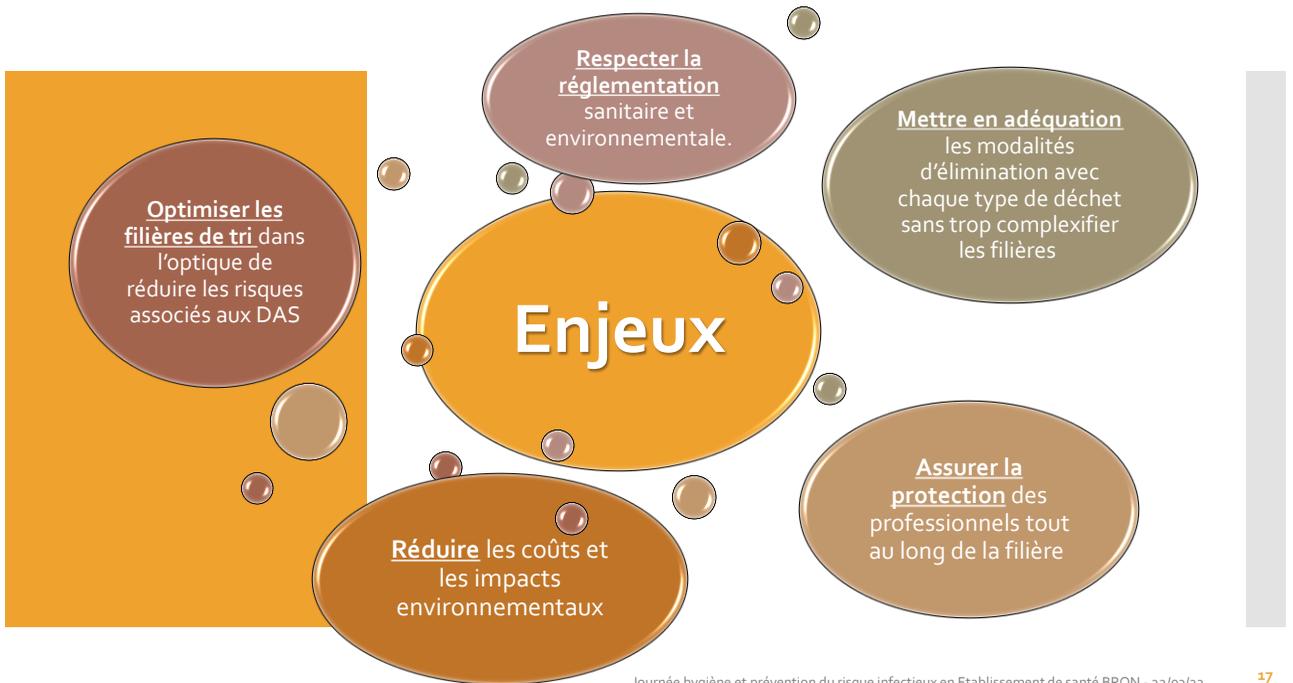
Fournir un outil (grille d'analyse AMDEC) permettant aux structures de soins (ES et EMS) améliorer la gestion de leurs déchets d'activités de soins



**Aboutir à un changement des comportements et des pratiques des différents acteurs vis-à-vis du tri des déchets de soins**

Journée hygiène et prévention du risque infectieux en Etablissement de santé BRON - 22/03/22

16



Journée hygiène et prévention du risque infectieux en Etablissement de santé BRON - 22/03/22

17

## LE GUIDE d'Occitanie

1. Evaluation du risque infectieux des déchets d'activités de soins
2. Evaluation de la maîtrise du risque infectieux tout au long du processus déchets





Journée hygiène et prévention du risque infectieux en Etablissement de santé BRON - 22/03/22

18

## 1<sup>ière</sup> partie : évaluation du risque infectieux des déchets d'activités de soins

L'analyse de risque porte sur les capacités du micro-organisme :

- à provoquer une infection
- à survivre dans l'environnement
- à pénétrer dans l'organisme



## Questions légitimes

### Quels sont ces microorganismes qui causent la maladie ?

- Logiquement : **Ceux qui ont causé l'infection présente sur le patient**
- Pour d'autres : les rares agents infectieux les plus graves listés en classe 4 selon l'article R4421-3 du code du travail (type Ebola)
- Pour l'ONU (règlement pour le transport des déchets) les MO appartenant à une liste fermée (liste A) groupant classe 4 et certains classe 3 en culture

### Qui détermine leur présence et comment ?

- Dans un contexte de soins
  - **Le soignant** connaît le contexte du soin, à quoi a servi le dispositif, pour quel soin et pour quel patient
  - En tant que producteur, **il est responsable du tri** des déchets qu'il produit : **seul maître de son choix**
- Dans un contexte de laboratoire, de travail sur les micro-organismes, l'ensemble des déchets biologiques sont à traiter en DASRI

## 1<sup>ière</sup> partie : évaluation du risque infectieux des déchets d'activités de soins

### Points importants :

Ne pas confondre le **danger** et le **risque**

**Danger** : c'est une cause possible de dommage

\* En terme de RI cela équivaut à la présence d'un microorganisme potentiellement pathogène (capacité à causer une maladie)

**Risque** : c'est la probabilité de survenue de ce dommage (danger éventuel plus ou moins prévisible).

\* En terme de RI c'est la probabilité pour que ce microorganisme pathogène puisse venir causer une infection chez la personne qui manipule ou qui est exposé à un déchet porteur de ce micro organisme (*autrement dit : c'est l'exposition au danger*)



## 1<sup>ière</sup> partie : évaluation du risque infectieux des déchets d'activités de soins

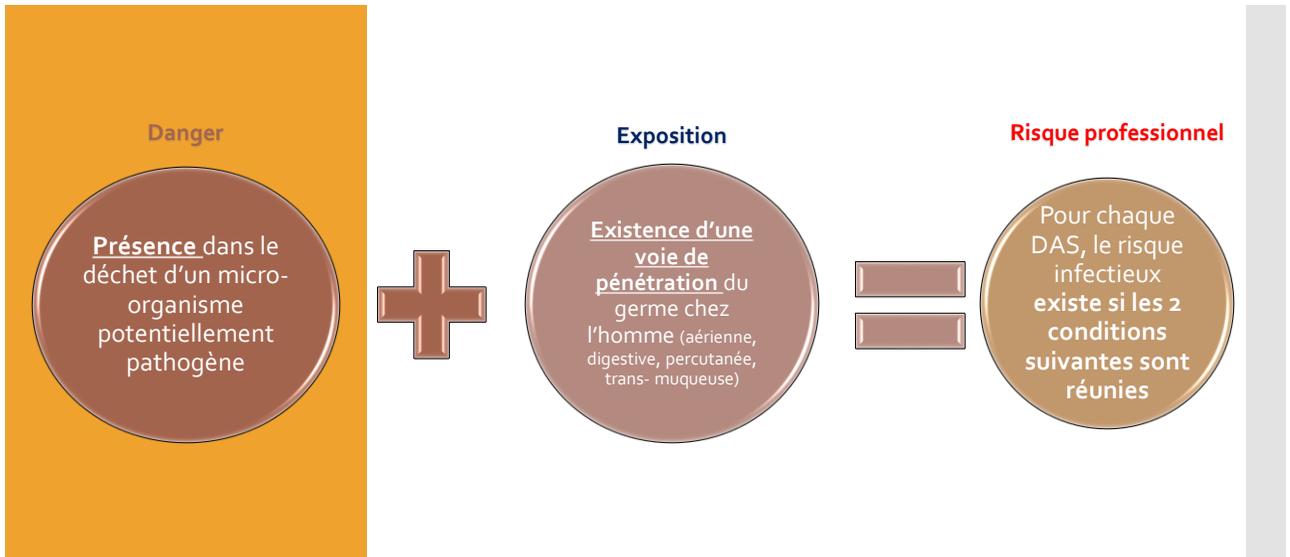
### Points importants :

**Risque « psycho-émotionnel »** hors champ de l'évaluation du risque infectieux

- Notion de souillure par un liquide biologique ou par le sang ne permet pas de caractériser seule le risque lié au déchet
- Définition du DASRI **ne dépend pas** du mode d'élimination des DASND.



## 1<sup>ière</sup> partie : évaluation du risque infectieux des déchets d'activités de soins



Journée hygiène et prévention du risque infectieux en Etablissement de santé BRON - 22/03/22

23

## 1<sup>ière</sup> partie : évaluation du risque infectieux des déchets d'activités de soins

### • Proposition de liste limitative de **DASRI**

#### Les DAS clairement définis dans la réglementation :

- Matériels et matériaux piquants ou coupants destinés à l'abandon, qu'ils aient été ou non en contact avec un produit biologique ;
- Produits sanguins à usage thérapeutique incomplètement utilisés ou arrivés à péremption ;
- Déchets anatomiques humains, correspondant à des fragments humains non aisément identifiables.

#### Les DAS présentant un risque infectieux exceptionnel (agents pathogènes du groupe 4)

### • Rappel sur les modes d'élimination des DASRI

Journée hygiène et prévention du risque infectieux en Etablissement de santé BRON - 22/03/22

24

## 1<sup>ière</sup> partie : évaluation du risque infectieux des déchets d'activités de soins

**Ne sont pas des DASRI\***, en raison de l'absence de voie de pénétration chez l'homme des micro-organismes susceptibles d'être portés par le déchet, qu'il soit ou non souillé ou taché de sang ou d'autre produit biologique (liste non exhaustive) :

Abaisse-langue, bandelettes de mesure, changes, protections gynécologiques, fils de suture (sans aiguille), mèches, coton, compresses, pansements, bandes, seringues (sans aiguille), champs, doigtiers, EPI (masques, tabliers, sur blouses, gants, coiffes), embouts auriculaires jetables, matériel de prélèvement sans perforant, matériel de perfusion (tubulures, prolongateurs, robinets, poches vides...), sondes, poches, tubes et flacons de liquides biologiques incassables vides ou non, crachoirs, seringues, cathéters...

**La seule présence de sang ou de liquide biologique n'est pas un critère de classement en DASRI.**

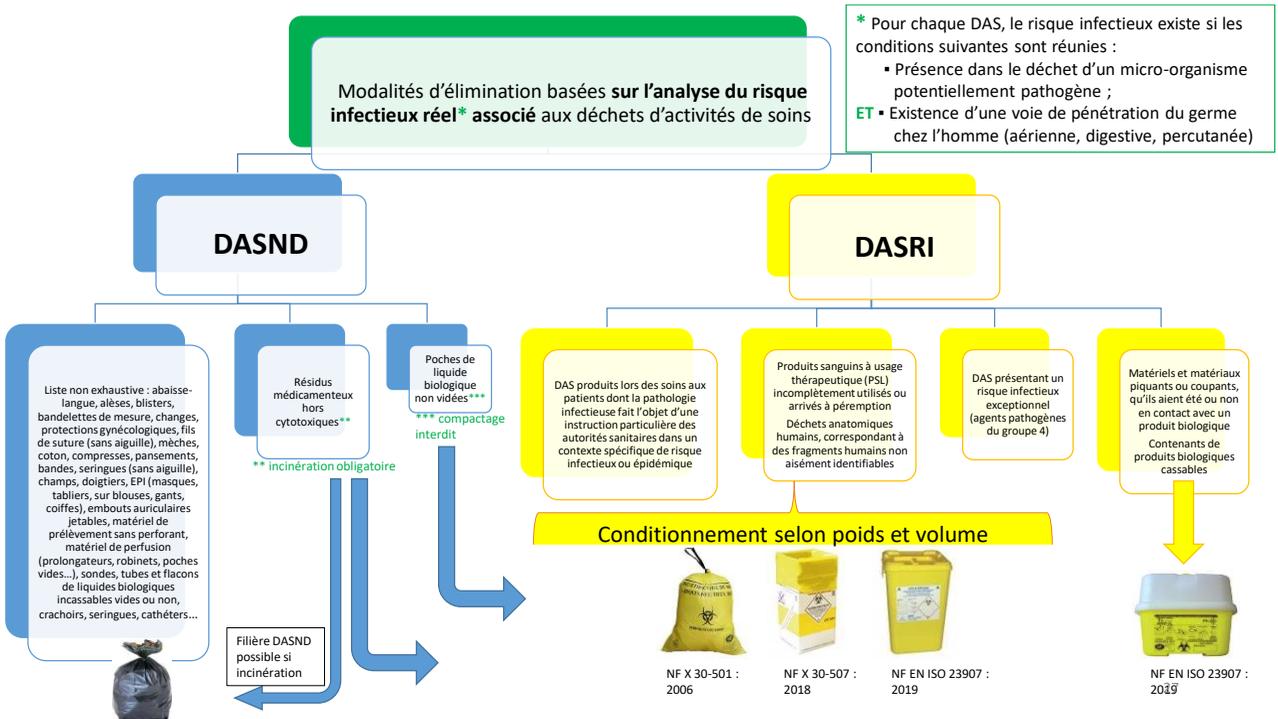
\*sauf s'ils répondent aux critères 3 ou 4 de la liste « DAS à éliminer obligatoirement en DASRI » ci-dessous

## 1<sup>ière</sup> partie : évaluation du risque infectieux des déchets d'activités de soins

### Liste de DAS à éliminer obligatoirement en DASRI

1. Les DAS explicitement définis dans la réglementation :
  - Matériels et matériaux perforants (piquants, coupants, tranchants) destinés à l'abandon, qu'ils aient été ou non en contact avec un produit biologique (incluant les dispositifs sécurisés) ;
  - Produits sanguins à usage thérapeutique (produits sanguins labiles) incomplètement utilisés ou arrivés à péremption ;
  - Déchets anatomiques humains, correspondant à des fragments humains non aisément identifiables.
2. Les contenants de produits biologiques cassables (tubes en verre)
3. Les DAS présentant un risque infectieux exceptionnel\*\* (annexe I)
4. Les DAS produits lors des soins aux patients dont la pathologie infectieuse fait l'objet d'une instruction particulière des autorités sanitaires dans un contexte spécifique de risque infectieux ou épidémique.

\*\* On entend par « risques infectieux exceptionnels » ceux liés aux agents pathogènes du groupe 4 ou de catégorie A selon l'ADR (ex : fièvres hémorragiques). En raison de la pathogénicité et des voies de transmission de ces pathologies, les DAS issus de la prise en charge de patients atteints de ces pathologies présentent un risque infectieux réel.



# LE GUIDE d'Occitanie

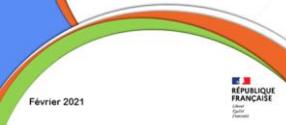


1. Evaluation du risque infectieux des déchets d'activités de soins
2. Evaluation de la maîtrise du risque infectieux tout au long du processus déchets




**Déchets d'activités de soins et risque infectieux : mise au point**

Groupe de travail Occitanie



Février 2021



## 2<sup>ème</sup> partie : évaluation de la maîtrise du risque infectieux tout au long du processus déchets

### La maîtrise de l'ensemble de la filière est le préalable incontournable pour l'optimisation du tri telle que proposée

- Nécessité de constituer un groupe de travail pluridisciplinaire incluant les prestataires et intervenants extérieurs

#### Au sein de l'établissement les points de maîtrise concernent les aspects suivants :

1. Approvisionnement, achats, matériel
2. Utilisation du conditionnement primaire
3. Circuit jusqu'au local intermédiaire (facultatif)
4. Entreposage intermédiaire (facultatif)
5. Circuit jusqu'au local centralisé
6. Entreposage dans le local centralisé
7. Collecte, transport et traitement

#### Aspects à prendre en compte :

- Formation
- Matériel
- Locaux
- Politique d'établissement
- Traçabilité

Journée hygiène et prévention du risque infectieux en Etablissement de santé BRON - 22/03/22

29

#### CHECK-LIST

Outil d'évaluation de la maîtrise des risques, de la production à l'élimination des déchets d'activités de soins

Cet outil vise à évaluer simplement le respect de la réglementation et les conditions de maîtrise des risques associés à la gestion des déchets d'activité de soins.

Pour le remplissage de la grille il suffit de cocher (X) pour chaque item la case "OUI", "NON" ou "NA" (non applicable ou non concerné) lorsque celle-ci n'est pas grisée.

##### Glossaire

DAS	Déchet d'activité de soin
DADM	Déchet assimilable aux déchets ménagers
DASRI	DAS à risque infectieux
UU	Usage unique
EPI	Equipement de protection individuelle
GRV	Grand récipient pour vrac
GE	Grand emballage
EOH	Equipe opérationnelle d'hygiène
IAS	Infection associée aux soins
DP	Déchet perforant
ATNC	Agent transmissible non conventionnel

Conditions d'entreposage des DASRI en fonction de la quantité produite (arrêté du 7 septembre 1999 consolidé au 10 janvier 2019)

Poids	Modalités	Durée
plus de 100 kg / semaine	local d'entreposage	72 heures
moins de 100 kg / semaine et plus de 15 kg / mois	local d'entreposage	7 jours
5 à 15 kg / mois	zone intérieure spécifique identifiée, à accès limité	1 mois
moins de 5 kg / mois	emballage étanche avec fermeture définitive	3 mois
perforants exclusifs si moins de 15 kg / mois		3 mois

##### Normes en vigueur selon le type de conditionnement des DASRI

Sac	NF X 30-501 (décembre 2006)
Caisse en carton avec sac intérieur	NF X 30-507 (juillet 2018)
Boîte et mini collecteur pour déchets perforants	NF X 30-511 (avril 2015) - NF EN ISO 23 907 (octobre 2012)
Emballage pour DASRI liquides	NF X 30-506 (juin 2015)
Fûts et jerricans	NF X 30-511 (avril 2015) - NF EN ISO 23 907 (octobre 2012)

Journée hygiène et prévention du risque infectieux en Etablissement de santé BRON - 22/03/22

30

## Tableur check-list Gestion des DAS

Etablissement : \_\_\_\_\_ Service : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_\_

CHECK-LIST FORMATION			
La formation	OUI	NON	
S'adresse à toute catégorie de personnel (soignant, acheteur, logistique...)			
S'adresse à tous les nouveaux arrivants			
Contient une évaluation des connaissances			
La formation aborde les moyens de prévention adaptés à la catégorie professionnelle	OUI	NON	NA
Les précautions standard			
Le port des équipements de protection individuelle (EPI) par les soignants (gants et tablier UU)			
Le port des équipements de protection individuelle (EPI) par les personnels de la logistique (en fonction des tâches effectuées)			
La sensibilisation aux vaccinations liées au risque "DAS" (hépatite B, tétanos...)			
La conduite à tenir en cas d'accident d'exposition au sang ou aux liquides biologiques			
La formation présente les modes d'emploi et recommandations sur les collecteurs à déchet perforant (DP) utilisés dans l'établissement	OUI	NON	NA
L'utilisation du collecteur au plus près du soin			
La fiche de montage du collecteur / "Clip couvercle"			
La fermeture provisoire du collecteur			
La fermeture définitive du collecteur			
L'utilisation des encoches de désolidarisation du collecteur			
Les modalités d'utilisation du support			
Le niveau de remplissage à respecter			
La durée d'utilisation du collecteur (définie dans l'établissement)			
Le délai réglementaire d'élimination à respecter (après fermeture définitive du collecteur)			
L'indication des dates d'ouverture et de fermeture prévue du collecteur (fonction de la durée d'utilisation définie dans l'établissement)			
Ce qui se met dans le collecteur			
La nécessité d'identifier le service			
L'identification de l'établissement si possible (nom ou FINESS)			
La formation présente les modes d'emploi et recommandations sur les SACS et/ou CARTONS utilisés dans l'établissement	OUI	NON	NA
Le niveau de remplissage à respecter			
L'indication de la date de fermeture			
Les bonnes pratiques d'utilisation (ex : pas de sac au sol...)			
Ce qui se met dans le contenant			
La nécessité d'identifier le service			

31

<b>CHECK-LIST FORMATION</b>	<b>La formation</b>	0	0%
	<b>La formation aborde les moyens de prévention adaptés à la catégorie professionnelle</b>	0	0%
	<b>La formation présente les modes d'emploi et recommandations sur les collecteurs à déchet perforant (DP) utilisés dans l'établissement</b>	0	0%
	<b>La formation présente les modes d'emploi et recommandations sur les SACS et/ou CARTONS utilisés dans l'établissement</b>	0	0%
	<b>La formation présente les modes d'emploi et recommandations pour...</b>	0	0%
	<b>La formation présente...</b>	0	0%
	<b>Global FORMATION</b>	<b>0</b>	<b>0%</b>
<b>CHECK-LIST POLITIQUE / ORGANISATION / ACHAT</b>		<b>0</b>	<b>0%</b>
<b>CHECK-LIST LOCAUX</b>	<b>LOCAL D'ENTREPOSAGE INTERMEDIAIRE (facultatif)</b>	0	0%
	<b>LOCAL D'ENTREPOSAGE CENTRALISÉ</b>	0	0%
	<b>Global LOCAUX</b>	<b>0</b>	<b>0%</b>
<b>CHECK-LIST / COLLECTE, TRANSPORT ET TRAITEMENT</b>		<b>0</b>	<b>0%</b>



32

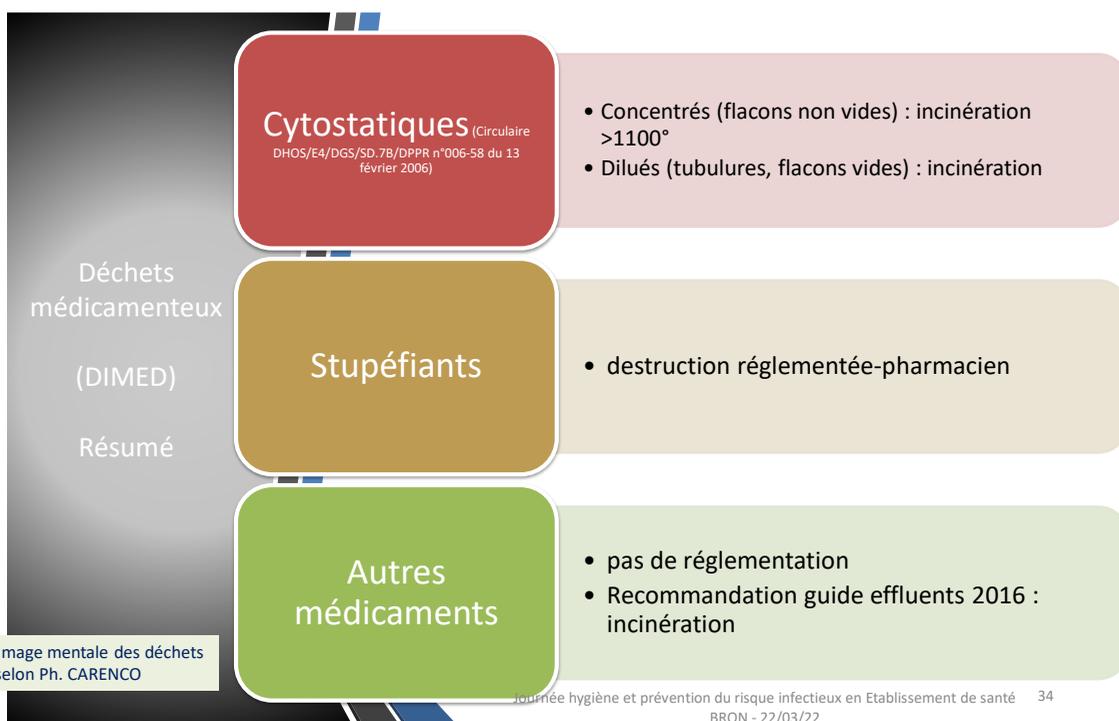
### 3<sup>ème</sup> partie : autres filières

Déchets particuliers pouvant nécessiter une élimination en filière DASRI même en l'absence de risque infectieux :

- ❑ **Dispositifs de drainage et d'aspiration** si vidange impossible (système clos)
  - **Compactage interdit**
- ❑ **Poches / flacons** avec médicament non entièrement administré (résidu médicamenteux)
  - **Incinération obligatoire**
- ❑ **Filières non spécifiques** aux structures de soins
  - **Recyclage...**
- ❑ **Verre pharmaceutique**
  - **Recyclage possible pour la plupart des flacons...**

Journée hygiène et prévention du risque infectieux en Etablissement de santé BRON - 22/03/22

33



34

# La polémique...



Journée hygiène et prévention du risque infectieux en Etablissement de santé BRON - 22/03/22

35

## M2 GT Gestion des déchets d'activités de soins



Le Président,  
2021.045

Ministère des Solidarités et de Santé  
A l'attention de Monsieur le Ministre  
Olivier VERAN

Ministère de la Transition écologique  
A l'attention de Madame la Ministre  
Barbara POMPLI

Ministère du Travail, de l'Emploi et de l'Insertion  
A l'attention de Madame la Ministre  
Elisabeth BORNÉ

Paris, le 19 mai 2021

Objet : Alerte sur les risques résultant d'une nouvelle définition stricte des Déchets d'Activités de Soins à Risques Infectieux



Eléments de réponse au courrier d'alerte  
de la Fédération Nationale des Activités de la Dépollution et de l'Environnement  
(FNADE) sur la mise en œuvre du guide régional  
« DAS et risques infectieux : mise au point » de février 2021

Exposition à  
des agents  
pathogènes

Erreurs de tri

Emoi, risque  
psycho émotionnel



L'objectif du guide n'est pas de mettre des DASRI dans la filière des déchets assimilables aux ordures ménagères ou de « déclasser » des déchets mais de :

- **favoriser un meilleur tri à la source** pour retirer de la filière DASRI les déchets qui n'ont pas nécessité d'y être d'un point de vue réglementaire et sanitaire
- **répondre aux attentes** de progrès environnemental pour nos établissements.

# M2 GT Gestion des déchets d'activités de soins



**Risques liés aux DAS:**

TRAUMATIQUE

Risques chimiques ou toxicologique

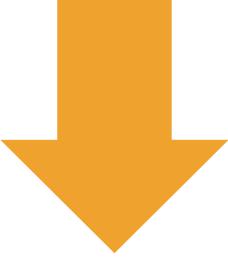
Risque psycho émotionnel

 An infographic titled 'Risques liés aux DAS:' (Risks linked to DAS:). It features three main categories: 'TRAUMATIQUE' (Traumatic) with an image of a hand being cut by a scalpel and a 'DANGER' warning sign; 'Risques chimiques ou toxicologique' (Chemical or toxicological risks) with images of a hand holding a syringe and various hazard symbols (skull and crossbones, biohazard, radiation); and 'Risque psycho émotionnel' (Psychological or emotional risk) with an image of a crying child. There are also icons for 'EMAIL' and a stack of Euro coins at the bottom.

Prudence !



Les principes généraux rappelés dans le guide (définition du DASRI selon le code de la santé, tri basé sur l'analyse du risque infectieux réel du DAS) sont valables dans toute situation, mais les recommandations du guide concernant les évolutions de filières d'élimination ne concernent à ce stade que les établissements de santé et médico sociaux ou les structures qui sont dans leurs murs et ne sont pas transposables à la gestion des déchets d'activité de soins en secteur de Ville en l'état



# Guide ARS /Cpias pour la ville (travaux suspendus)

Mise en place au 1<sup>er</sup> semestre 2022 par la DGS d'un groupe de travail pour faire évoluer le guide national de 2009



Journée hygiène et prévention du risque infectieux en Etablissement de santé BRON - 22/03/22

39



ANDREVIE Sophie	Technicien sanitaire	DD ARS Lot	ALLIES Cédric	Consultant RSE / RSO	Comité pour le Développement Durable en Santé
BOUICHOU Christine	Infirmière hygiéniste	CH Narbonne	BRESSON Béatrice	Ingénieur sanitaire	ARS Occitanie
CAZALS Olivier	Responsable régional soin	Groupe Korian	CARENCO Philippe	Médecin hygiéniste	CH Hyères
FAYDEL Eric	Infirmier hygiéniste	CH Villefranche-de-Rouergue	CHOPINET Sandra	Infirmière hygiéniste	CH Béziers
FLORISSON Eric	Responsable services logistiques	GHT Pyrénées Ariégoises	EMERY Jean-Luc	Référent national hygiène	Groupe Korian
GRACIA François	Ingénieur	CHU Montpellier	FOULON David	Directeur soins pôle senior	Groupe Korian
HEIMIG Marie-Odile	Pharmacien hygiéniste	CH Lodève Groupe NephroCare	GRISOLIA-TEDESCO Alexandra	Responsable logistique	CH Perpignan
KROUK Sylvie	Infirmière hygiéniste	CH Albi	HADJI Karine	Ingénieur du génie sanitaire	ARS Provence-Alpes-Côte d'Azur
LE BLANC Catherine	Cadre de santé hygiéniste	Clinique Pasteur (Toulouse)	LERE Martine	Cadre de santé hygiéniste	CHU Toulouse
MAHEU Claire	Pharmacien hygiéniste	CH Albi	LIER Marie-Laure	Pharmacien hygiéniste	CH Auch
MAISANO Chloé	Directrice	ORDECO	de LUSSY Anne	Médecin anesthésiste réanimateur	Clinique Médipôle (Toulouse)
MARIOT Mireille	Infirmière hygiéniste	GHT Pyrénées Ariégoises	MEROUANI Mehdi	Médecin anesthésiste réanimateur	Clinique Médipôle (Toulouse)
MIQUEL Chantal	Médecin hygiéniste	CH Perpignan – EMH Pyrénées-Orientales	ORY Jérôme	Pharmacien hygiéniste	CHU Nîmes
MONTELS Pascal	Infirmier hygiéniste	GHT Pyrénées Ariégoises	ROUX Laure	Pharmacien hygiéniste	EMH Gard
PIQUE Marie-Laure	Ingénieur	CHU Nîmes	SOULIE Laurence	Infirmière hygiéniste	CH Gourdon
RAYNAUD Sandrine	Responsable Qualité / Hygiène	Clinique Monté - EHPAD Maisonneuve - EHPAD Isatis	TOUZE Françoise	Infirmière hygiéniste	Clinique Médipôle (Toulouse)
REDON-BRILLAUD Marie-Anne	Ingénieur environnement	Réseau GRIAS Tarn-et-Garonne	SANTANA Giselle	Ingénieur d'études sanitaires	DD ARS Pyrénées-Orientales
RENOUARD-SARIVIERE Emmanuelle	Infirmière hygiéniste	Cpias Occitanie			
RIGAL Séverine	Infirmière hygiéniste	Réseau GRIAS Tarn-et-Garonne			
ROQUELAURE Valérie	Infirmière hygiéniste	CH Narbonne			
TEYSSIERES Emilie	Pharmacien hygiéniste	CH Villefranche-de-Rouergue			
VANDESTEENE Sophie	Pharmacien hygiéniste	Cpias Occitanie			
VERON Claire	Ingénieur sanitaire	ARS Occitanie			

Journée hygiène et prévention du risque infectieux en Etablissement de santé BRON - 22/03/22

40

# La réalité de terrain

## Quelques leviers

### Adhésion des correspondants en hygiène

- Définition du rôle de chacun
- Lien avec les prestataires
- Groupements d'achat
- Sociétés savantes
- ...



04 juin 2013: réunion des correspondants en hygiène :



Réunion 4 : groupe expert DASRI Occitanie

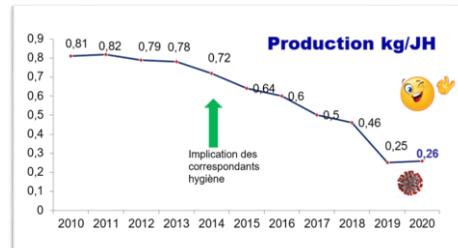


Journée hygiène et prévention du risque infectieux en Etablissement de santé BRON - 22/03/22

# La réalité de terrain

## Quelques outils

- Suivi de la production de DAS
- Campagnes de communication : « le jeu des pesées »
- Actions à mener au plus près de la production et par type d'acte



Journée hygiène et prévention du risque infectieux en Etablissement de santé BRON - 22/03/22

## La réalité de terrain

### Quelques astuces

- Travailler sur la visualisation des contenants
- Conditionner les DAS au lit du malade (double emballage)
- Faire prendre conscience des autres risques liés aux DAS

#### Petite astuce pour diminuer la production de DASRI



#### Le DAS sort emballé de la chambre



#### Dicton du jour :

Ne vous laissez pas tenter par la poubelle qui est à côté mais réfléchissez !

ça perfore ou ça risque de couler ?

Journée hygiène et prévention du risque infectieux en Etablissement de santé BRON - 22/03/22

43

## Conclusion

- « Maitriser la production de déchets liquides et solides lors des soins, en particulier des DASRI » (action 38)
- « définir et mettre en œuvre une stratégie d'optimisation des achats et de développement durable » (HAS-certification ESSMS)
- La gestion des déchets , c'est l'affaire de tous !
  - Investir dans des supports de soins adaptés au tri (service achat)
  - Réfléchir sur le positionnement des contenants (ergonome, SST)
  - Avoir une vision globale des DAS = toutes les filières et non pas uniquement DASRI (responsable logistique)
  - Associer les prestataires pour anticiper les difficultés en lien avec modification importante des productions de DASRI
- Promouvoir le conditionnement des déchets au plus près du soin



Journée hygiène et prévention du risque infectieux en Etablissement de santé BRON - 22/03/22

La suite...

- La peur est bien souvent plus grande que le danger
  - proverbe danois

Merci de votre attention