

Un nouveau tri des DASRI :

Evaluer les risques pour
adapter sa filière

Contexte

Hôpital St Philibert, Lomme

- 375 lits
- Spécialités médicales, chirurgicales
- Réanimation (12 lits)
- USC, USIC
- Bloc opératoire/plateau technique interventionnel (16 salles)



Hôpital St Vincent, Lille

- 459 lits
- Spécialités médicales, chirurgicales
- USC
- Bloc opératoire (9 salles)
- Pole mère-enfant, pédiatrie
- Néonatalogie
- Psychiatrie

Contexte

➤ Jusqu'alors:

DASRI:



Tout déchet ayant été en contact avec du sang ou du liquide biologique (Sauf couches et protections périodiques)



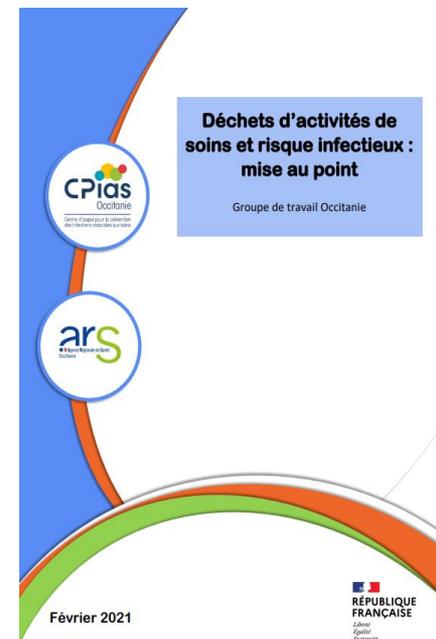
+

- ✓ Matériels et matériaux piquants, coupants, tranchants, utilisés ou non
- ✓ Produits sanguins à usage thérapeutique,
- ✓ Déchets anatomiques humains non aisément identifiables
- ✓ **Matériel de soin à risque psycho-émotionnel: seringue utilisée ou non**

Contexte

- Depuis plusieurs années :
 - Coûts des DASRI de plus en plus élevé
 - Dynamique éco responsable au sein des deux établissements ++
 - Nombreuses sollicitations pour revoir le tri des DASRI parfois difficile à comprendre

Février 2021 : Parution d'un guide de travail du CPIAS et de l'ARS d'Occitanie permettant une revue des critères de tri



Nouvelle définition

DASRI:

« Déchet présentant **un risque infectieux** du fait qu'il contienne des microorganismes viables ou leurs toxines dont on sait ou dont on a de bonnes raisons de croire qu'en raison de leur nature, quantité, ou métabolisme, ils causent la maladie chez l'homme ou chez d'autres organismes vivants. »

Santé publique France

Notion de risque:

- Présence dans le déchet d'un microorganisme potentiellement pathogène

ET

- Existence d'une voie de pénétration du germe chez l'homme (aérienne, digestive, transcutanée ou Transmuqueuse)

Méthode de travail

- ✓ Interrogation du CPIAS Hauts-de-France sur la faisabilité dans notre région :
 - ✓ Après consultation de l'ARS, avis favorable à la mise en œuvre en prenant en compte l'évaluation des risques internes et liés au prestataire

- ✓ Prise de contact avec la MEL sur le mode de traitement de nos DAOM :
 - ✓ Incinération, pas de tri manuel
 - ✓ Accord pour augmenter le volume et dériver nos DASRI assimilables à des DAOM

- ✓ Création d'un groupe de travail interne :
 - ✓ Composé de services de soins, de membres de la Direction des Soins Infirmiers, du directeur des services généraux, du responsable logistique et de l'EOH.
 - ✓ Dans le but d'évaluer les risques possibles et d'appréhender la diffusion institutionnelle

Groupe de travail

- ✓ Etape 1 : Validation des nouveaux critères de tri DASRI
 - ✓ Reprise des critères proposés par le guide : OPCT, DAS à éliminer obligatoirement en DASRI, agents pathogènes de groupe IV
 - ✓ Réalisation d'une analyse des risques liés à notre filière :
Spécificités à prendre en compte:
 - ✓ **Compactage des DASND sur site**
 - ✓ **Banalisation des DASRI par le prestataire:** non inclusion des déchets cytotoxiques, médicaments, ATNC qui restent dans la filière adaptée pour incinération

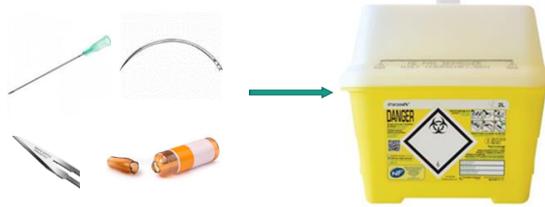
Groupe de travail

- ✓ Etape 1 : Validation des nouveaux critères de tri DASRI (banalisés) en fonction de l'analyse des risques liés à notre filière :
 - ✓ **Inclusion des bouches et poches contenant du liquide biologique** du fait du compactage des DASND : risque de projection, interdiction légale
 - ✓ **Inclusion des déchets à risque épidémique**. Les pathogènes inclus sont le *Clostridium difficile*, la gale, les punaises de lit ainsi que les protections de diarrhées infectieuses

Récapitulatif **DASRI**



Produits sanguins à usage thérapeutique



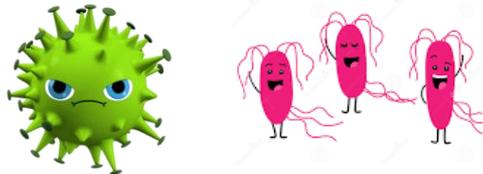
Matériels piquants, coupants, tranchants, utilisés ou non + contenant friables ou facilement cassables



Déchets anatomiques humains non aisément identifiables



Gale, punaises de lit



Si agent infectieux avec instruction particulière (ex: *Clostridium difficile*, protections de diarrhées infectieuses type *Salmonella typhi* ou non typhi, GEA, Choléra...) et agents infectieux de classe IV



Bocaux, dispositifs de drainage et d'aspiration contenant du sang ou du liquide biologique (Ex: redons, bocaux d'aspiration...) ou si risque d'écoulement de liquide biologique



Sac DASRI

Récapitulatif DASND

DAOM devient **DASND(déchet d'activité de soins non dangereux)**

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

Ne sont pas des DASRI (liste non exhaustive):



Abaisse-langue, bandelettes de mesure, changes, protections gynécologiques, fils de suture (sans aiguille), mèches, cotons/compresses/pansements même souillés, seringues (sans aiguille), champs, doigtiers, EPI (masques, tabliers, surblouses, gants, coiffes), embouts auriculaires jetables, matériel de prélèvement sans perforant, matériel de perfusion (tubulures, robinets), sondes préalablement vidées, crachoirs, cathéters, sonde d'intubation....



Sac noir



Groupe de travail

- ✓ Etape 2 : Réalisation de tests dans des services de spécialités différentes
 - ✓ Réanimation et unité de soins continus
 - ✓ Traumatologie
 - ✓ Bloc Opératoire et Obstétrique
 - ✓ Chirurgie et Médecine Pédiatrique
 - ✓ Onco-Hématologie

- ✓ Pour chacun de ces services :
 - ✓ Information donnée par l'EOH : à l'ensemble du personnel ou référents
 - ✓ Formation des agents de Bionettoyage et logistique
 - ✓ Remise de supports (Affiches)
 - ✓ Accompagnement dans les suites du déploiement durant 1 mois
 - ✓ Enquête de satisfaction en ligne pour recueillir les avis des professionnels

- ✓ Axes d'amélioration suite au déploiement dans les services tests :
 - ✓ Référencement de sacs noirs 20L pour l'ensemble des services, ainsi que des sacs noirs avec grammage plus important
 - ✓ Inclusion des déchets à risque d'écoulement dans les DASRI
 - ✓ Adaptation des GRV en fonction des nouveaux volumes

Déploiement à l'échelle institutionnelle sur les 2 sites

- ✓ Diffusion du nouveau protocole à l'ensemble de l'établissement
- ✓ Formations dans tous les services (Environ 30 minutes)
- ✓ Affichages ++
- ✓ Inclusion de ces nouvelles notions dans la formation « Prévention du risque infectieux » institutionnelle pour les soignants avec un quizz ludique (Kahoot®)



Bilan après déploiement

- ✓ Déploiement entre Juillet 2021 (1^{ers} services tests) et Mai 2022 (ensemble des services)

- ✓ Importance du travail pluridisciplinaire :
 - Analyse de risque : pour ne pas oublier de maillon de la chaîne et pour tenir compte des spécificités des services
 - Pour la mise en pratique : permet de réaliser les modifications au plus vite, avec l'implication de tous dans le projet (=gage de réussite)

- ✓ Grande implication institutionnelle dans le projet

- ✓ Importance de la formation sur le tri des DASRI ++
(Attention aux nouveaux arrivants)

Bilan après déploiement

Après 6 mois de déploiement à l'échelle institutionnelle, réduction du volume de DASRI :

- 35% pour St Vincent
- 23% pour St Philibert (avant déploiement au Bloc Opérateur)

=> Ce qui représente environ 18 tonnes de DASRI sur chaque site

