



PARCOURS DE **FORMATION ET HABILITATION** DES PROFESSIONNELS A L'ENTRETIEN DES **ENDOSCOPES**

Stéphanie LEFFLOT, Praticien Hygiéniste, CPias Bretagne

Céline RICHARD, IDE endoscopie CHRU Brest

Constitution du groupe de travail

- **A l'initiative du CPias Bretagne**
 - Diversité des intervenants
 - Praticiens hygiénistes d'EOHH, du CPias
 - Infirmières : cadres de santé, IBODEs, infirmières en endoscopie
 - Réunions pluridisciplinaires de mars 2017 à février 2018
- **Répondre aux exigences de la **fiche 16** de l'instruction du 4 juillet 2016**
 - Proposer un parcours minimal de formation
 - Proposer des modalités d'habilitation
 - Définir le personnel assurant le traitement

Le parcours de formation

- **Quels sont les objectifs pédagogiques ?**
 - Le professionnel est capable de...
 - Formation initiale
 - Formation complémentaire
- **Quelle est la durée de la formation ?**
- **Quand l'effectuer ?**
 - Avant, pendant ou après la prise de fonction
- **Qui est en charge de cette formation?**
 - Rôle du tuteur

Le parcours de formation

Acquisition / approfondissement des compétences

Formation initiale

- **Architecture** des endoscopes
- **Risque infectieux** (épidémiologie)
- Prévention du risque infectieux (**traitement** des endoscopes)
- **Protection** du personnel



Evaluation par questionnaire

Formation complémentaire

- **Locaux** et **traitement** de l'air
- **Déchets** et **effluents**
- **Contrôles microbiologiques**
- Enceintes de Stockage des Endoscopes Thermosensibles (**ESET**)
- Qualification des **performances** LDE/ESET voire endoscopes
- **Organisation** de la prise en charge du patient et du matériel d'endoscopie

Modalités d'habilitation

Vérification des acquis ou du maintien des compétences

Habilitation initiale

1. **Avoir suivi la formation théorique**
2. **Justifier d'un nombre suffisant de traitements par famille et type d'endoscopes, sous tutorat**
3. **S'être prêté à une observation de pratiques**

Organisation et suivi des habilitations

- EPP, audits, visites de risque

Renouvellement de l'habilitation

- **Personne avec activité occasionnelle**
 - Evaluation des acquis
 - Observation de pratiques
 - Périodicité annuelle
- **Absence prolongée**
 - Evaluation des acquis
 - Reprendre le tutorat comme pour l'habilitation initiale

Pour en savoir plus

<https://cpiasbretagne.chu-rennes.fr/>



Endoscopie



Guide "Formation et modalités d'habilitation pour les personnels chargés du traitement des endoscopes souples thermosensibles à canaux". CPias Bretagne, avril 2019.

Qui sommes nous ? ▾ Agenda ▾

Antibiorésistance ▾ Surveillances ▾ Signalement ▾ Campagnes ▾ Gestion des risques ▾ Fi ▾

Accueil / Outils régionaux

Sanitaire ▾ Médico-social ▾ Ville ▾ Usagers ▾

Actu

Participez à l'ENP 2022

Accédez au diaporama de la visio du 13 janvier sur la maîtrise de la diffusion et la prévention de la transmission croisée des BHRé.

Nouveau

Outils régionaux



Annuaire

Outils régionaux

Site du réseau CPias

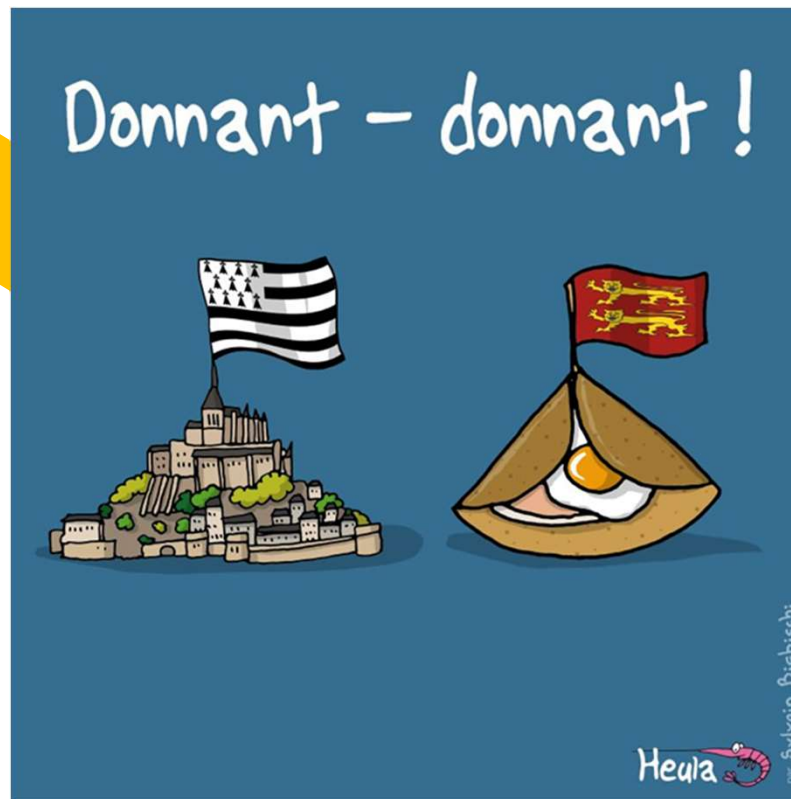
Sites partenaires

RéPias

Offres d'emploi

Guide téléchargeable au format pdf

De la théorie
Bretonne...



A la pratique
Normande !

Le contexte et la structure

- **Centre Hospitalier Général d'environ 800 lits**
 - ✓ **Endoscopies bronchique et digestive regroupées au sein d'une unité centralisée**
 - Laverie commune
 - Entretien semi-automatisé et utilisation d'une enceinte de stockage
 - Parc d'une trentaine d'endoscopes
 - Equipe dédiée à l'endoscopie en digestif / rotation en pneumologie (EFR)
 - ✓ **Endoscopie ORL « à part », en consultation**
 - Entretien manuel exclusivement
 - ✓ **Endoscopie per-opératoire au bloc opératoire**

Cartographie des risques

- **Octobre 2012 à juin 2013**
- **Réactivation du groupe en mai 2015**
 - ✓ Visite de certification en mars 2016
- **Identification de trois risques majeurs**
 - ✓ R1 : Permanence des soins
Formaliser la formation des personnels à l'entretien des endoscopes
 - ✓ R2 : Coordination de la prise en charge
Elaborer des check-lists en endoscopie
 - ✓ R3 : Risque infectieux
Elaborer des bons de demande d'endoscopie
Réactualiser le questionnaire de repérage MCJ

Les points de fragilité identifiés

- **La perte de compétences**
 - ✓ LE départ à la retraite DE l'IDE d'endoscopie qui dispose d'une expertise qui se doit d'être transmise (GPEC)
- **Le nécessaire maintien des compétences**
 - ✓ Le geste peu pratiqué (1 colonoscope manipulé 1 à 2 fois / an / IBODE)
- **L'acquisition de nouvelles compétences**
 - ✓ Mutualisation des RH
 - ✓ Turn-over important des professionnels
 - ✓ Nouveaux matériels
- **La valorisation des compétences + + +**

Le projet (1)

- **Participants**

- ✓ Ceux du groupe cartographie des risques (pluriprofessionnalité)

- **Méthodologie en trois temps**

- ✓ Définir le profil des formateurs
- ✓ Elaborer le contenu et les modalités de la formation
- ✓ Elaborer les outils d'évaluation per- et post-formation (DPC interne)

- **Documents de référence**

- ✓ Instruction de 2016, le protocole institutionnel, des grilles d'évaluation

- **Échéance au 2^{ème} semestre 2016**

Le projet (2)

- **Deux niveaux de formation (initiale et réactualisation)**
 - ✓ Cycle 1 : Acquérir les gestes de base, connaître et mettre en œuvre les protocoles institutionnels et la traçabilité
 - ✓ Cycle 2 : Utiliser et préciser les compétences acquises en cycle 1
- **Contenu du dossier pédagogique pour chaque niveau**

Cycle 1

Cycle 2

Diaporama EOH

Quizz écrits avant/après formation théorique

Grille d'évaluation des pratiques d'entretien

Grille d'évaluation d'acquis des compétences

Grille d'évaluation des pratiques d'entretien

Grille d'évaluation d'acquis des compétences

Le périmètre du projet

- **Formation en immersion dans un secteur d'endoscopie**
 - ✓ Les apprenants viennent aux formateurs

Cycle 1

Cycle 2

3 jours + 2 jours (15 j plus tard) soit 5 jours
Bilan intermédiaire

2 jours consécutifs

Nouveaux arrivants

Cycle 1 validé

Sur proposition de l'encadrement

Sur proposition de l'encadrement

Le bilan et les écueils

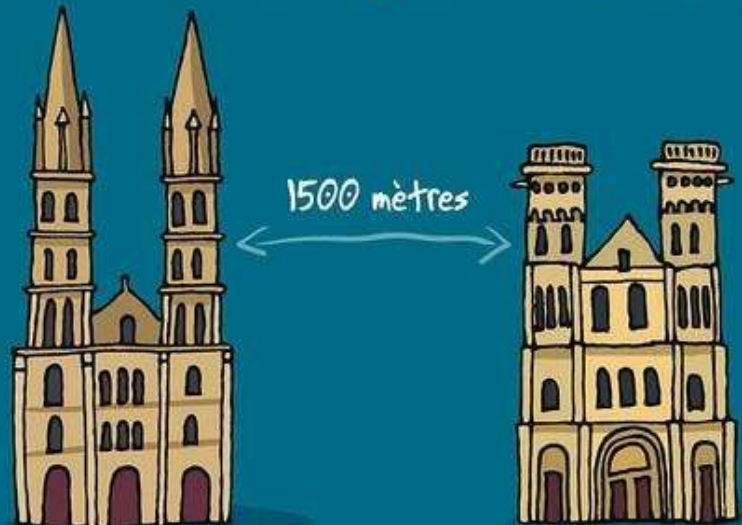
DATE	FONCTION	SERVICE	NOMBRE
2018	AS	HEPATO GASTRO	1
	AS	BLOC SSPI	1
	AS	HEPATO GASTRO	1
TOTAL			3
2019	AS	BLOC	2
	AS	HEPATO GASTRO	7
TOTAL			9
2020	AS	BLOC	1
	IBODE	BLOC	1
	IDE	HEPATO GASTRO	4
	IDE	PNEUMO	1
TOTAL			7
2021	AS	CS GYNECO	2
	AS	PNEUMO	1
	AUX PUER	CS GYNECO	1
	IDE	PNEUMO	1
	IDE	GYNECO	1
	IDE	CS CHIR	3
	IDE	HEPATO GASTRO	2
TOTAL			11

- **30 personnes formées en 4 ans**
 - ✓ Cycle 1
- **Adhésion au dispositif variable**
 - ✓ endoscopie ORL absente
- **Séquences du cycle 1 difficiles à tenir**
 - ✓ 3+2 → 3 jours ou 5 jours linéaires
 - ✓ Difficultés de mobilisation des apprenants (RH)
- **Evaluation par un pair délicate**
 - ✓ Manque de consensus
 - ✓ Conflit
 - ✓ IDE évaluée par une AS...

En conclusion

- **Le compagnonnage seul ne suffit plus**
 - ✓ Réponse structurée
 - ✓ Réponse formalisée
 - ✓ Réponse institutionnelle
- **L'harmonisation des pratiques est un préalable essentiel !**
 - ✓ Relecture et harmonisation des documents
 - ✓ Poster intégré dans le dossier pédagogique

À Caen nous savons garder nos distances



1500 mètres

Abbaye aux Hommes

Abbaye aux Dames

"Respectons une distance d'un mètre entre nous"

Heula

CAEN
NORMANDIE

Le masque à Caen ? Une vieille histoire !



Guillaume Mathilde

"Utilisons un masque dès que nous sommes plusieurs"

Heula

CAEN
NORMANDIE

Merci, byin boujou bouen gen et à byitôt !