

# INFO-AGS

Janvier 2006

Volume 6 no 1

P. 3

Les infections nosocomiales  
au Québec, un problème majeur  
de santé, une priorité

P. 14

Résumé des travaux du comité  
(ad hoc) consultatif d'experts  
en stérilisation



En  
plus +

ASSOCIATION  
DES GESTIONNAIRES  
EN STÉRILISATION



**Grille d'évaluation  
Résultat du sondage  
Colloque 2005**

**Concours AGS**

**Invitation du CÉGEP  
Saint-Laurent**

**Capsules d'intérêt sur  
notre colloque 2005**

**Rapport annuel  
2004-2005**

Une publication pour les gestionnaires en stérilisation  
[www.sterilisationags.com](http://www.sterilisationags.com)

## Mot de la présidente



Cher (e) s collègues,

Le colloque édition 2005, qui s'est déroulé les 13 et 14 octobre derniers fût un succès inespéré. La participation a été très grande; on parle de plus de 120 inscriptions.

La diversité et la qualité de nos conférences ont été grandement appréciées par les congressistes. Vous pourrez le constater par vous-même dans cette brochure en consultant les résultats de satisfaction obtenus pour chaque conférence. L'idée de déplacer notre lieu de rassemblement a plu à plusieurs d'entre vous. Eh oui! Il y aura un autre colloque à Québec, soit en 2007. En attendant, nous vous donnons rendez-vous à Boucherville les 18 et 19 octobre 2006.

À l'assemblée générale, il a été voté qu'un comité indépendant de l'exécutif doit être mis sur pied pour garder la publication de l'INFO-AGS deux fois par année. Le comité a donc été formé sur place et les deux membres ont été nommés. Il s'agit de mesdames Gisèle Côté du CHUM (Hôpital Notre-Dame) et Marie-Andrée Taillon de l'Hôpital du Sacré-Cœur. Félicitations et bon travail!

Le concours AGS Excellence 3M a fait, encore cette année, 10 heureux gagnants.

Nous en profitons pour remercier tous les conférenciers qui ont rendu cette journée si enrichissante. Je crois que nous avons répondu à plusieurs questions chez nos membres avec tous ces sujets si fervents d'actualité. Également, un merci tout spécial à mesdames Murielle Colette et Julie Sauvé qui travaillent bénévolement à cet événement depuis qu'elles sont à la retraite; ainsi qu'à madame Diane Simard qui a généreusement accepté d'animer cet événement. Nous voulons également signaler le travail de notre secrétaire Guylaine Denault qui nous aide souvent à nous rappeler les petits détails qui font que cet événement se déroule sans anicroches.

J'en profite également pour vous rappeler qu'il est temps de renouveler votre adhésion. Si vous n'êtes pas encore membre, il est temps de vous joindre à nous. Vous trouverez une fiche d'adhésion dans ce bulletin, si vous n'avez pas déjà reçu la vôtre par la poste. Vous remarquerez qu'encore cette année, les frais sont demeurés les mêmes. Mais attention, vous devez renouveler votre adhésion avant le 1<sup>er</sup> juin 2005.

En attendant de vous revoir bientôt, le comité exécutif se joint à moi pour vous souhaiter de très joyeuses fêtes et une bonne et heureuse année 2006.

Johanne Dionne  
Présidente de l'AGS

## Conseil d'administration

**Mme Johanne Dionne,**  
*présidente*  
C.H.U.M., Hôtel-Dieu  
(514) 890-8000 poste 15374

**Mme Anne-Marie Rancourt,**  
*CUSM-Hôpital Général de Montréal*  
(514) 934-1934 poste 43257

**Mme Lucie Lefebvre,**  
*trésorière*  
*Réseau Santé Richelieu-Yamaska*  
(514) 287-7593 poste 4141 ou  
(450) 771-3333 poste 4141

**Mme Andrée Pelletier,**  
*secrétaire*  
*CHU-Mère-Enfant,*  
*Hôpital Sainte-Justine*  
(514) 345-4931 poste 5047

**Mme Luce Lafrenière,**  
*directrice*  
*C.H. Régional de Trois-Rivières*  
(819) 697-3333 poste 54008

**Mme Nicole Major**  
*CUSM-Hôpital Général de Montréal*  
(514) 934-1934 poste 34174

**Mme Diane Lagacé,**  
*directrice*  
*CHUQ Hôtel-Dieu*  
(418) 525-4444  
poste 15413 ou 16688

**M. Gilles Brault, directeur**  
*CHUM, Hôtel-Dieu*  
(514) 890-8128

## Sommaire

<i>Les infections nosocomiales au Québec, un problème majeur de santé, une priorité .....</i>	3
<i>Capsules d'intérêts .....</i>	5
<i>Grille d'évaluation .....</i>	10
<i>Concours AGS .....</i>	11
<i>Rapport annuel .....</i>	12
<i>Résumé des travaux du comité (ad hoc) consultatif d'experts en stérilisation .....</i>	14
<i>Techniques de stérilisation Un franc succès! .....</i>	17
<i>Saviez-vous que? .....</i>	18

# D'abord, ne pas nuire...

## Les infections nosocomiales au Québec, un problème majeur de santé, une priorité

*Rapport du Comité d'examen sur la prévention et le contrôle des infections nosocomiales (Rapport Aucoin)*

Le 27 janvier 2005, le ministre de la Santé et des Services sociaux du Québec, monsieur Philippe Couillard, créait un Comité d'examen sur la prévention et le contrôle des infections nosocomiales. Ce comité avait pour mandat d'examiner la situation et de faire des recommandations afin d'aider le Ministère, ses organismes et son réseau sociosanitaire à mieux composer avec la situation évolutive des infections nosocomiales.

Ce rapport est le fruit de ce mandat. Dans son rapport, le Comité présente le contexte évolutif des infections nosocomiales, l'historique des efforts de prévention et contrôle des infections nosocomiales au Québec, les principales constatations qui en découlent ainsi que les recommandations faites aux autorités.

### **À cette fin, le Comité recommande :**

1. Qu'un programme de prévention et de contrôle des infections soit élaboré et mis en application et que ce programme énonce des objectifs mesurables et touche les activités et moyens suivants :

- une surveillance générale et ciblée ;
- la gestion des éclosions et l'investigation épidémiologique ;
- la vigie à l'égard des problèmes infectieux externes à l'établissement ;
- les mesures de prévention et de contrôle des infections ;
- l'accès aux tests de laboratoires ;
- l'entretien sanitaire ;
- l'entretien des installations matérielles ;
- l'entretien des équipements médicaux et des petits équipements ;

- la stérilisation du matériel médical ;
  - l'utilisation optimale des antibiotiques ;
  - l'élaboration et la révision de protocoles ;
  - l'éducation et la formation ;
  - le suivi des mesures de protection de la santé des médecins et des employés (équipement de protection personnelle, immunisations, etc.) ;
  - l'évaluation et la contribution à la recherche.
2. Que le programme touche l'ensemble de l'établissement et tienne compte de sa mission et de ses activités spécifiques (soins généraux et spécialisés, soins de longue durée, soins ambulatoires, soins à domicile).
3. Que, pour assurer le suivi de ce programme, chaque établissement maintienne un tableau de bord comprenant des indicateurs, certains standardisés dans l'ensemble du Québec, et d'autres propres à leur mission.
4. Qu'une équipe de PCI soit chargée de l'application du programme et qu'elle soit composée de microbiologistes-infectiologues dédiés à la PCI et d'infirmières spécialisées en PCI, dont le nombre soit conforme à la norme établie de 1/100 lits pour les soins ultraspecialisés, 1/133 lits pour les soins généraux et spécialisés et de 1/250 lits pour les soins de longue durée. Cette équipe pourrait inclure d'autres professionnels en PCI selon la taille et la nature des activités des établissements.

5. Que les responsabilités, les fonctions et la contribution attendue des membres de cette équipe de prévention et du contrôle des infections soient clairement définies.
6. Que l'équipe soit dirigée conjointement par un microbiologiste-infectiologue et une infirmière en PCI.
7. Que l'équipe soit imputable au directeur général qui pourra déléguer cette fonction à un directeur clinique ayant une autorité transversale dans l'établissement, comme le directeur des services professionnels, par exemple.
8. Que le microbiologiste-infectiologue dédié à la PCI et les infirmières en PCI soient dotés d'une autorité fonctionnelle quant à l'application du programme de PCI.
9. Que dans les situations d'urgence, le médecin et l'infirmière responsables de l'équipe de PCI, ou leur délégué, détiennent l'autorité hiérarchique de faire cesser des activités et de mettre en place des mesures urgentes de prévention et de contrôle des infections.
10. Que l'infirmière responsable de la PCI ait le statut de cadre et que toutes les infirmières en PCI jouissent d'un statut leur permettant d'exercer leur autorité fonctionnelle, d'exercer, en situation d'urgence, une autorité hiérarchique déléguée et aient la mobilité pour intervenir, le cas échéant, sur plusieurs sites, de même que la flexibilité et l'autonomie pour agir en tout temps, y compris en dehors des heures régulières de travail.
11. Que les microbiologistes-infectiologues exerçant en PCI aient accès à une formation spécialisée dans le domaine de l'épidémiologie de terrain.
12. Que toutes les infirmières en PCI possèdent ou acquièrent dans les meilleurs délais la formation spécialisée requise pour l'exercice de leurs fonctions.
13. Que chaque établissement s'assure que tous ses professionnels, y compris les médecins, aient accès à des programmes adéquats de formation continue, de façon à ce que leurs connaissances et leurs pratiques en prévention et contrôle des infections soient régulièrement mises à jour.
14. Que les universités développent et offrent les programmes de formation reliés à la spécialisation infirmière en PCI.
15. Que l'Ordre des infirmières et infirmiers du Québec reconnaisse la spécialisation d'infirmière dans le domaine de la PCI et se donne les mécanismes nécessaires conduisant à l'octroi du titre d'infirmière spécialisée.

Vous pouvez avoir accès au document intégral en format PDF à l'adresse internet suivante : [www.msss.gouv.qc.ca](http://www.msss.gouv.qc.ca), à la section documentation sous la rubrique Publications.

Nos exposants ont su mettre à jour nos connaissances au sujet de la progressive et constante évolution du travail en stérilisation. Ces partenaires sont essentiels à la réussite du colloque.









Nous étions très intéressés de savoir les développements du comité (ad hoc) consultatif d'experts en stérilisation mandaté par le Ministère de la santé.



Un moment de détente bien mérité nous a été donné par monsieur Marcel Leboeuf qui nous a parlé de la place de la passion dans sa vie.

Ce colloque nous a encore une fois comblés et c'est avec beaucoup de hâte que nous vous convions au prochain à l'automne 2006.



# Grille d'évaluation Résultat du sondage Colloque 2005

Quel est votre degré de satisfaction pour chacun des thèmes traités?

	Très bien	Bien	Amélioration souhaitée
Comment gérer la complexité du réaménagement en stérilisation centrale <i>Mme Madeleine Patenaude</i>	56%	42%	2%
La responsabilité des professionnels et des établissements de santé en matière d'infections nosocomiales <i>Mtre Jean-Pierre Ménard</i>	89%	11%	0%
Concours AGS Excellence 3M Atelier	59%	41%	0%
Ne sombrez pas dans la déprime, affrontez plutôt vos problèmes de stérilisation <i>Dr Richard Marchand et M. François Lemieux</i>	85%	13%	2%
Les hauts et les bas du retraitement des endoscopes <i>M. Richard Long</i>	48%	44%	8%
La passion selon Marcel <i>M. Marcel Leboeuf</i>	98%	0%	2%
Les lieux où se sont déroulées les activités	95%	5%	0%
Le matériel didactique et audio-visuel	89%	9%	2%
Satisfaction à l'égard de l'ensemble du déroulement des activités du colloque	82%	18%	0%
Satisfaction concernant les expériences ou connaissance nouvellement acquises	82%	18%	0%

Nombre de répondants: 56

**Concours**

**AGS**

**Excellence 3M**

La compagnie 3M et les membres de l'exécutif sont heureux de présenter leur félicitations aux 10 récipiendaires d'un montant de 100 \$.

Prix reçus à l'occasion de l'atelier sur le questionnaire du Concours AGS Excellence 3M.

**Voici la liste des heureux gagnants**

Johanne Desrosiers,	Hôtel-Dieu de St-Jérôme
Ghislaine Tardif,	CHUM (Hôpital Saint-Luc)
Marie-Josée Constant,	Centre hospitalier Fleury
Isabelle Germain,	Hôpital du Sacré-Cœur de Montréal
Claudine Turcotte,	Hôpital de l'Enfant-Jésus
Ghislaine Dambremont,	Iris Clinique d'ophtalmologie
Jacinthe Bouchard,	Hôtel-Dieu de Roberval
Johanne Tisluck,	CHUM (Hôpital Saint-Luc)
Lise Marchand,	Centre Hospitalier Pierre Le Gardeur
Claudette Lévesque,	Dr Ronald Morin - Dentiste

**TARIFICATION PUBLICITAIRE  
2005-2006**

*Le journal de l'Association des gestionnaires en stérilisation du Québec.*

**TABLEAU DES COÛTS**

<b>DESCRIPTION</b>	<b>DIMENSIONS</b>	<b>1 PARUTION</b>	<b>4 PARUTIONS (2 ANS)</b>
<i>Carte d'affaires noir &amp; blanc</i>	<i>3 5/8" x 2 1/8"</i>	<i>125 \$</i>	<i>450 \$</i>
<i>1/4 de page</i>	<i>3 3/4" x 4 5/8 "</i>	<i>225 \$</i>	<i>800 \$</i>
<i>1/2 page</i>	<i>7 1/2" x 4 7/8 "</i>	<i>325 \$</i>	<i>1200 \$</i>
<i>1 page</i>	<i>7 1/2" x 11"</i>	<i>625 \$</i>	<i>2200 \$</i>

Matériel : Support informatique  
Tarif en vigueur le 1<sup>er</sup> novembre 2004  
Tirage : 500 exemplaires  
2 parutions par année  
Conception graphique lorsque nécessaire en sus.

# *Rapport annuel 2004-2005*

---

## **Site Internet**

### **www.sterilisationags.com**

Le site est toujours maintenu à jour par monsieur Robert Chenail. Nous y avons ajouté un forum de discussion permettant un échange de connaissances et d'opinions. De plus, nous avons renouvelé notre espace à un prix beaucoup moindre avec plus d'espace à notre disposition.

## **Journal de l'association**

Un seul journal a pu être publié cette année, soit en janvier 2005. La rareté des articles en français et le manque de disponibilité des membres de l'exécutif occupés à plusieurs dossiers à la fois ont créé cette situation. Un point à l'ordre du jour y est consacré.

## **Membres**

L'Association offre maintenant un tarif étudiant pour l'adhésion et pour l'inscription au colloque leur permettant ainsi d'avoir accès à cet événement annuel. Pour l'année 2005, nous sommes à 119 membres, un augmentation de près de 10% par rapport à l'an passé.

## **Oxyde d'éthylène**

Les travaux se sont poursuivis au sein d'environnement Canada dans l'évaluation de catalyseurs d'oxyde d'éthylène. Comme par les années passées, l'Association leur a accordé un kiosque afin de permettre aux congressistes de prendre connaissance des développements auprès de personnes qualifiées.

## **Publicité**

L'exécutif a placé une page publicitaire dans le journal de l'Ordre des hygiénistes dentaires du Québec afin de promouvoir l'Association auprès de ces professionnels.

## **Départ**

Nous tenons à remercier madame Josette Forest, directrice à l'exécutif. Elle termine un mandat de deux ans et prend sa retraite. Nous lui souhaitons une belle retraite bien méritée.

## **Comité consultatif d'experts**

Un comité consultatif d'experts a été mandaté par le ministère de la santé afin de dresser un portrait de l'état réel de la situation de la stérilisation au Québec. L'exécutif de l'Association a été rencontré par un des membres, le Dr Jacques Ringuet, afin de donner ses opinions sur la façon de procéder à l'étude et pour échanger sur les réalités vécues par nos membres. Lors de l'atelier de l'après-midi du 13 octobre, nous aurons un résumé des travaux de ce comité.

## **CSA**

Madame Anne-Marie Rancourt a poursuivi ses travaux pour l'association au CSA. Mme Rancourt a participé à la dernière rencontre qui a eu lieu du 5 au 9 juillet derniers. De plus, nous vous invitons à venir rencontrer, dans la salle des exposants, une représentante du CSA qui sera là tout au long du colloque pour répondre à vos questions.

## **Certification des préposés à la stérilisation**

Beaucoup de progrès dans ce dossier, une journée d'étude a eu lieu le 29 avril dernier. Au cours de cette journée, nous avons assisté à l'inauguration officielle du laboratoire du cégep Saint-Laurent, par la suite, nous avons travaillé à finaliser le document sur la description de poste de l'assistant technicien en stérilisation.

Cette description de poste est provinciale et entérinée par l'Association. Une copie de ce document est disponible sur notre site internet. Monsieur Daniel Houle, chef des services de stérilisation au Centre Universitaire de Santé McGill, a été mandaté par l'Association pour travailler sur le dossier de reconnaissance de ce nouveau titre d'emploi.

L'Association a aussi à cœur la reconnaissance salariale des préposés à la stérilisation déjà en place dans nos établissements. Nous essayons différentes démarches dans ce sens par de l'appui aux gens qui y travaillent.

Du côté de l'AEC disponible au cégep Saint-Laurent, un cohorte à temps partielle est offerte à partir de novembre afin de permettre au personnel déjà à l'embauche de s'y inscrire. Ailleurs au Québec, le programme sera aussi offert à Québec, les pourparlers vont bon train et on espère une première cohorte en janvier 2006.

Un kiosque est à la disposition du cégep Saint-Laurent, nous vous invitons à les visiter pour recueillir plus d'information.

Par Johanne Dionne  
Présidente

# Résumé des travaux du comité (ad hoc) consultatif d'experts en stérilisation

Depuis déjà presque un an, un comité mandaté par le Ministère de la santé et des services sociaux, analyse l'état de la situation au Québec sur l'ensemble des processus de stérilisation dans les établissements de santé.

Le rapport final de cette analyse n'est pas tout à fait complété mais déjà nous avons certaines données susceptibles de nous éclairer sur son contenu.

D'abord retournons en arrière afin de ce situer sur les travaux effectués dans les années antérieures :

- 1999: Dernière rencontre du comité permanent provincial de stérilisation

---

- 2003: Première alerte alésoirs à cotyle

---

- Juillet 2003: Alerte C.Difficile (Sherbrooke)

---

- 2004: Comité provincial de prévention des infections nosocomiales

---

- 2004: Comité provincial hygiène et salubrité

---

- 2004: Trois nouvelles alertes des alésoirs à cotyle (rappel de plus de 3000 patients)

---

- Janvier 2005: Comité (ad hoc) consultatif d'experts en stérilisation

---

Le mandat de ce comité est :

- D'émettre des recommandations portant sur l'efficacité et la sécurité de la technologie, des procédures et des normes en rapport avec le nettoyage, la désinfection et la stérilisation des dispositifs ainsi qu'avec l'encadrement et la formation du personnel affecté aux opérations de stérilisation ;
- De favoriser l'instauration d'un mécanisme de contrôle de la qualité;
- D'établir les conditions d'agrément des établissements du réseau.

Ces objectifs sont :

- 1) Comprendre le modèle organisationnel
  - Décrire les caractéristiques de la production des services de stérilisation
  - Les structures
  - Les ressources (intrants)
  - Le fonctionnement et la production
  - Les mécanismes de gestion de la qualité
  - Comprendre les conditions de production et leurs implications
- 2) Identifier et proposer les adaptations souhaitables et possibles
  - Adaptations souhaitables
  - Conditions structurantes

L'objectif des rencontres avec les établissements n'est pas de poser un jugement sur l'établissement participant ou son personnel mais de produire un rapport sur l'organisation provinciale des services de stérilisation. L'information issue des entrevues sera dépersonnalisée et présentée de façon globale.

La méthodologie de l'étude est la suivante:

- Échantillon aléatoire représentatif de 17 établissements du réseau: volume d'activités, répartition géographique, linguistique
- Description et analyse des politiques, procédures et pratiques actuelles de nettoyage, désinfection et stérilisation des dispositifs médicaux; en comprendre les conditions de production et leurs implications
- Identifier les adaptations souhaitables et possibles en terme de conditions structurantes pour maximiser la qualité des services et la sécurité des individus:
  - Patients
  - Personnel
  - Proches

Les informations recueillies sont les suivantes:

- Le type et volume d'activités
- L'organisation du travail
- L'inventaire des équipements de lavage et de stérilisation
- L'organisation physique
- Les normes appliquées

La cueillette de ces informations a été faite comme suit:

- Entrevues semi structurées avec les gestionnaires du service et ceux de l'établissement

#### **SCHÉMA D'ENTREVUE**

1. Caractéristiques du gestionnaire
2. Évolution interne et caractéristiques du service
3. Organisation fonctionnelle actuelle
- 4.- Mécanismes décisionnels
- 5.- Chaîne de production et contrôles de qualité
- 6.- Matériel à usage unique
- 7.- Liens avec les différents services
- 8.- Liens avec l'agence, le MSSS et autres acteurs externes
- 9.- Enjeux et défis prioritaires,  
**CE QUE VOUS CHANGERIEZ**
  - Inventaire du matériel et données comparatives
  - Visite des lieux et vérification de l'application des principales normes (180 points vérifiés)

Suite à l'entente de gestion et d'imputabilité 2005-2006 intervenue entre le MSSS et les agences de développement de réseaux locaux de services de santé et de services sociaux (juin 2005) et consécutivement au travail du comité d'experts en stérilisation, le Ministère s'engage à produire et diffuser aux agences à l'hiver 2006 un document présentant les barèmes à respecter en matière de stérilisation des équipements médicaux.

Johanne Dionne  
Présidente de l'AGS

# Capsules d'intérêt...



Nous avons eu encore cette année, la chance d'avoir madame Diane Simard pour animer les deux journées.



La première journée a débuté par l'assemblée générale avec les élections présidées par madame Marie-Andrée Taillon.



Les conférences ont toutes été des plus intéressantes et ont su captiver l'auditoire

# Techniques de stérilisation

## Un franc succès !

L'année 2005 se termine et la grande majorité de nos finissants du programme en Techniques de stérilisation travaillent dans des centres hospitaliers de la province.

C'est avec une grande fierté que nous désirons souligner le travail acharné et le niveau de professionnalisme des étudiants tout au long de leur formation. Aussi il ne faudrait pas passer sous silence l'énorme implication des professeurs qui a fait en sorte que la formation soit un succès. La participation des entreprises par l'intermédiaire de dons, de prêts et de conférences a également contribué à la réussite et à la qualité du programme de formation.

Merci à vous tous !

Par ailleurs, mentionnons que le 7 novembre dernier, un nouveau groupe d'étudiants a débuté sa formation. Élément important à remarquer, plus de la moitié d'entre eux travaillent dans une centrale de stérilisation. Les participants ont tous réussi avec succès un examen de présélection qui évaluait les éléments académiques suivants: arithmétique, grammaire, orthographe, compréhension de texte et capacité mémorisation. De plus, afin de démontrer l'engouement que suscite cette nouvelle formation, sachez que nous avons reçu au-delà de 100 candidatures!

Encore une fois, nous tenons à remercier tous ceux et celles qui ont contribué de près ou de loin à la réussite de la formation et à la reconnaissance du métier de technicien en stérilisation.

Cordialement,  
Patrick Caron et Thérèse Daoust  
Service de la formation continue  
Cégep de Saint-Laurent





## SAVIEZ-VOUS QUE ?

1. Le document final sur les lignes directrices pour la réduction des rejets d'oxyde d'éthylène provenant de la stérilisation a été publié en octobre 2005 et est disponible sur notre site internet : [www.sterilisationags.com](http://www.sterilisationags.com).
2. Il y a encore une nouvelle norme disponible en français: CSA/ Z314.22-04, Gestion des dispositifs médicaux empruntés, partagés et loués. À ce procurer sans faute.
3. Les indicateurs biologiques à lecture rapide pour la stérilisation à l'oxyde d'éthylène de 3M sont toujours en rupture de stock. Les seuls types d'indicateurs biologiques existants actuellement sur le marché, et cela pas uniquement chez 3M, sont à lecture visuelle finale après 48 heures d'incubation. Espérons que la disponibilité des indicateurs à lecture rapide soit pour bientôt.

## Bienvenue à cette publication pour les gestionnaires en stérilisation

*Nous sommes fière de vous offrir un journal  
de qualité mais ne pouvons  
le faire sans vous.*



Envoyez nous vos articles, expériences et feedback pour une prochaine publication.

E-mail: [www.sterilisationags.com](http://www.sterilisationags.com)

Téléphone:  
(514) 890-8000 poste 25192

Mme Gisèle Côté  
Comité Info-AGS