



# Liste de contrôle

pour l'inspection des unités de retraitement des endoscopes flexibles, thermolabiles

Etat: 01/08/2025



Nom de l'établissement :

Type d'inspection :

Première inspection

Inspection de suivi

Inspection non annoncée

Date de l'inspection :



Notes:			



Personnes impliquées dans l'établissement	Fonction
Organisation	
Position hiérarchique au sein de l'établisseme	nt :
Responsable :	
Responsable de la gestion qualité :	
Nombre de personnes dans le service :	
Horaires d'ouverture :	
Horaires d'examen :	
Retraitement pour des tiers : Oui □	Non
Endoscopie interventionnelle : Oui □	Non 🗆
Plus de 8 cycles de traitement par jour et LDE	∷ Oui □ Non □
Certificat qualité :	



#### Matériel

Lavage / des	<u>sintectio</u>	<u>n :</u>											
LDE / LD :				Ultrasc	ns :				Lava	age a	utomatisé	:	
Oui 🗆	1	Non [		Oui 🗆		1	Non		Oui		1	Non	
Marques, mo	odèles e	et nombr	e ď	'appare	ils :								
Systèmes de	e stocka	<u>ige :</u>											
Conforme a			N 1	6442 :	Aut	res :							
Oui 🗆	1	Non [			Oui		1	1	Non				
Marques, mo	ndèles e	et nombr	e d'	annare	ils ·					_			
Emballages	(Marque	es, <u>mod</u> è	èles	utilisés	s):								
• Nor	ı tissé												
• Cor	iteneurs												
• Sac	hets												
<u>Stérilisation</u>													
VH <sub>2</sub> O <sub>2</sub> :	<u>-</u>			Autre :									
Oui 🗆	1	Non [											
	13.								J				
Marques, mo	odèles e	et nombr	e d'	appare	ells :								
Système de	traçabil.	ité :											
Informatiqu				Manue	el :				Autr	es :			
Oui 🗆	1	Non [		Oui 🗆		1	Non						
Marque, mo	dèle et v	rersion I	ıtilie	ée ·						-			
Sites de retr	aitemen	<u>nt :</u>											
Endoscopie	e :			SRDM	:				Autr	es:			
Oui 🗆	1	Non [		Oui 🗆		1	Non		Oui		1	Non	
Personne(s)	respons	sable(s)	:										
. 5.5511110(0)	. 550011	-32.0(0)	•										



#### **Endoscopes**

Type d'endoscope :	Nombre :	Service :	Lieu de stockage :
Gastroscope			
Coloscope			
Duodénoscope			
Endoscope à ultrasons (EUS)			
Bronchoscope			
Cystoscope			
Uréthroscope (URS)			
Laryngoscope			

Les questions sont structurées et numérotées conformément aux Bonnes pratiques suisses pour le retraitement des endoscopes flexibles, thermolabiles (BPRE 2025).



# 1. Domaine d'application

N°	Questions		ésult	at	Observations
		oui	non	n.a.	
1.2	Une analyse des déviations par rapport aux BPRE 2025 a-t-elle été effectuée ?				
	Si oui : un plan d'action a-t-il été établi pour les déviations détectées ?				

#### 2. Documents de référence les plus importants

N°	Questions	Résultat			Observations
		oui	non	n.a.	
2.1.1	Une évaluation des risques liés au retraitement des endoscopes a-t-elle été réalisée et documentée ?				
2.1.2	Y a-t-il des écarts par rapport aux instructions du fabricant ?				
	Si oui, une évaluation des risques a-t- elle été effectuée et documentée ?				
2.1.3	La durée de conservation des documents relatifs à la traçabilité du retraitement est-elle fixée à 16 ans ?				
2.2	La version actuelle des BPRE est-elle disponible ?				
2.2	Les normes applicables à l'établissement de santé sont-elles disponibles et à jour ?				



# 3. Système de gestion de la qualité

N°	Questions	Résultat		at	Observations
		oui	non	n.a.	
3.1 3.4	L'établissement dispose-t-il d'un système de gestion de la qualité adéquat ?				
3.1 3.4	L'établissement dispose-t-il d'instructions de travail détaillées et maîtrisées pour toutes les étapes du processus de retraitement ?				
3.2 6.1	Une évaluation des risques a-t-elle été effectuée et documentée ?				
	Existe-t-il un plan de mesures ?				
	L'efficacité des mesures est-elle évaluée et documentée ?				
3.2 7.5.2	Un plan de continuité des activités a-t-il été établi ?				
	Le plan de continuité a-t-il été validé ?				
3.5	Les endoscopes retraités sont-ils traçables jusqu'aux patients ?				
3.5	Plusieurs personnes sont-elles impliquées dans la réalisation des différentes étapes du retraitement ?				
	Si oui, chaque étape du processus de retraitement est-elle documentée ?				



# 4. Responsabilités

N°	Questions	Roui	ésult non		Observations
Dina ati a	u de listablica ement de conts				
4.1 5.7	n de l'établissement de santé  La direction a-t-elle défini les interfaces avec les prestataires de services internes et externes ainsi qu'avec les clients au moyen de conventions d'interface, notamment :				
	<ul> <li>Blocs opératoires</li> <li>SRDM</li> <li>HPCI</li> <li>Service technique</li> <li>Service biomédical</li> <li>Service de nettoyage</li> <li>Prestataire de services de validation</li> <li>Prestataires de maintenance</li> <li>Service de transport</li> <li>Autres</li> </ul>				
4.2 6.2	Un système de retour d'information des clients a-t-il été mis en place ?				
Personr	ne responsable du processus de retrait	emen	t des	endo	scopes et des accessoires
4.2.1 A.4	Formation d'un cours de base conformément à l'annexe 4 des BPRE ?				
4.2.1	Formation en management ?				
4.2.1	Formation continue régulière ?				
	Minimum de 8 périodes par année ?				
4.2.1	Le descriptif de poste est-il adapté ?				
4.2.1	Un rapport annuel d'activité est-il rédigé ?				
4.2.1	Un plan de formation annuel est-il élaboré pour le personnel chargé du retraitement ?				



#### 5. Ressources

N°	Questions	R oui	ésult non		Observations
Pagaga	rces humaines				
5.1.2	L'ensemble du personnel chargé du retraitement a-t-il suivi une formation de base conformément à l'annexe 4 des BPRE ?				
5.1.2	Tout les membres du personnel ont-ils un descriptif de poste adapté ?				
5.1.2 7.5.2	Un plan annuel de formation continue a-t-il été élaboré et suivi ?				
5.1.2	La formation continue est-elle documentée ?				
	Est-elle de minimum 8 périodes par année pour chaque membre du personnel ?				
5.1.3	Les mesures de prévention des infections ont-elles été déterminées en collaboration avec le service HPCI ?				
5.1.3	Les équipements de protection individuelle (EPI) pour le personnel sont-ils disponibles ?				
	Existe-t-il une instruction pour le port des EPI ?				
5.1.3	Des audits réguliers du respect des mesures recommandées pour la prévention des infections sont-ils effectués et documentés ?				
Locaux				•	
5.2.1	Le retraitement des endoscopes est-il effectué dans des locaux distincts (physiquement séparés de la zone d'examen des patients) ?				
5.2.1	La conception des locaux de retraitement permet-elle le déroulement successif des activités de retraitement ?				



N°	Questions	Résultat		at	Observations	
••	<b>Quodiono</b>	oui		n.a.		
5.2.1	La zone sale est-elle séparée (spatialement ou visuellement) de la zone propre ?					
	Séparation spatiale					
	Séparation visuelle					
5.2.1	Des procédures d'endoscopie interventionnelle à risque élevé sontelles effectuées ?					
	Si oui, des LDE à double porte (traversants) sont-ils utilisés ?					
5.2.1 A.2	Le concept de zone actuel doit-il être adapté pour répondre aux exigences des BPRE ?					
	Si oui, un concept de construction ou de transformation a-t-il été élaboré ?					
	Si oui, les délais de mise en œuvre du concept ont-ils été définis ?					
	Si oui, ces délais sont-ils adéquats ?					
Evicenc	as apásifiques relativas aux lessus (há	ànita.	.w\			
5.2.1	es spécifiques relatives aux locaux (hé L'hôpital réalise-t-il uniquement des interventions d'endoscopie diagnostique?					
	Si oui, des LDE à double porte (traversants) sont-ils utilisés lorsque plus de 8 cycles de retraitement par LDE et par jour sont effectués ?					
	Si oui, des LDE à simple porte (à chargement frontal ou par le haut) sont-ils utilisés lorsque 8 cycles ou moins de retraitement par LDE et par jour sont effectués ?					
	Si des LDE à simple porte sont utilisés, la zone sale et la zone propre sont- elles dans des pièces séparées, reliées par un passe-plat fermable ?					
Sácuritá	au travail : éclairage, bruit et ergonon					
5.2.2	L'éclairage a-t-il été contrôlé ? Les valeurs sont-elles conformes aux recommandations ?					



N°	Questions	1	Résultat oui non n.a.		Observations
5.2.3	Le niveau sonore est-il conforme aux prescriptions légales ?				
5.2.4	Une étude de l'ergonomie des différents postes de travail a-t-elle été faite et documentée ? L'ergonomie est- elle conforme aux prescriptions légales ?				
Entretie	n				
5.2.5	Des contrôles semestriels du nettoyage et de la désinfection des surfaces sontils effectués et documentés dans les zones propres selon un plan défini ?				
Ventilat	ion et qualité de l'air ambiant				
5.3.3	La température est-elle contrôlée et comprise entre 18 et 25 °C ?				
5.3.3	L'humidité est-elle contrôlée et comprise entre 30 et 60 % ?				
5.3.4	Les VME des vapeurs de produits chimiques toxiques dans les locaux de traitement sont-elles contrôlées au moins une fois par an ?				
5.3.4	En cas de valeurs d'exposition trop élevées, des mesures appropriées ont- elles été prises pour respecter les VME ?				
Air con	nprimé pour le séchage des endoscope	\	ı		
5.4	Le niveau de contamination particulaire de l'air médical comprimé est-il inférieur ou égal au niveau de la classe 2 de la norme ISO 8573-1 ?				
5.4	Un système de compresseur avec huile est-il utilisé pour produire l'air comprimé ?				
	Si oui, la teneur en huile est-elle conforme aux valeurs limites de la classe de pureté 2 selon la norme ISO 8573-1 ?				



N°	Questions	R	ésult non	1	Observations
5.4	La contamination microbiologique de l'air médical comprimé est-elle ≤ 100 UFC/m3 ?				
5.4	Toutes les mesures de contrôle de l'air comprimé sont-elles effectuées et documentées au moins une fois par an ?				
	Des mesures appropriées ont-elles été prises en cas de déviations dans les mesures faites lors du contrôle de l'air comprimé ?				
5.4	La pression des pistolets de soufflage à air comprimé est-elle conforme aux recommandations des fabricants d'endoscopes ?				
5.4	Des systèmes de pistolets de soufflage à air comprimé démontables et retraitables sont-ils utilisés ?				
5.4	Si oui, sont-ils régulièrement démontés et retraités selon un plan de maintenance ?				
5.4	De l'air comprimé médical en bouteille est-il utilisé pour le séchage des endoscopes ?				
5.4	Si oui, le fabricant fournit-il un certificat attestant que l'air comprimé médical est conforme aux exigences de la Pharmacopée européenne ?				
Eau					
5.5.2 5.5.3	La qualité des types d'eau utilisés (par exemple eau potable, eau osmosée, eau adoucie) est-elle conforme aux instructions du fabricant des équipements et/ou des produits utilisés (détergents, désinfectants, etc.) ?				
5.5.2	Une analyse des différents types d'eau est-elle effectuée une fois par année et documentée ?				
	Des mesures appropriées ont-elles été prises en cas de déviations dans les résultats des analyses ?				



N°	Questions	R	ésult non	 Observations
5.5.2 5.5.3 7.6.2	La qualité microbiologique de l'eau utilisée pour le rinçage final des endoscopes est-elle conforme aux exigences de la norme SN EN ISO 15883-4?			
Matériel				
5.6.1	La personne responsable de l'unité de retraitement a-t-elle approuvé les différents matériaux utilisés pour les différentes procédures de retraitement ? Ces matériaux sont-ils conformes aux normes en vigueur ?			
5.6.1	La maintenance des équipements (p. ex. doseurs, bains à ultrasons, systèmes de nettoyage automatique, LDE, LD, systèmes de stockage, emballages, stérilisateurs à basse température) utilisés pour le retraitement des endoscopes et de leurs accessoires est-elle effectuée selon un plan de maintenance et documentée ?			
5.6.1 7.5.2	L'ensemble de l'équipement (p. ex. bains à ultrasons, systèmes de nettoyage automatique, LDE, LD, systèmes de stockage, stérilisateurs à basse température) a-t-il été entièrement qualifié (QI, QO, QP) lors de son acquisition et de son installation, et la documentation correspondante est-elle disponible ?			
5.6.1 7.5.2	L'ensemble du personnel de retraitement a-t-il été instruit et formé conformément aux instructions du fabricant avant la mise en service de l'équipement ? Cette formation a-t-elle été documentée ?			



N°	Questions	R	ésult non		Observations
5.6.1	La qualification annuelle (re validation)	Jui		11.a.	
7.5.2 7.9 7.12	La qualification annuelle (re-validation) des équipements suivants est-elle réalisée et documentée ?  • LDE • Systèmes de stockage • Le cas échéant :  ○ Systèmes de nettoyage automatique  ○ LD ○ Emballages ○ Stérilisateurs à basse				
	température				
	Des mesures appropriées ont-elles été prises en cas d'écarts constatés lors des re-validations ?				
5.6.1	Des plans de validation appropriés sont-ils élaborés par les personnes responsables de la réalisation des validations des équipements ?				
	Ce plan de validation est-il discuté et accepté lors d'une réunion préalable avec les deux parties, responsables de la réalisation de la validation et responsables de son approbation ?				
5.6.1	Le plan de validation et les rapports de validation sont-ils approuvés par une personne ayant les compétences appropriées ?				
5.6.2	Les fiches techniques et de sécurité des divers produits chimiques (p. ex. détergents, désinfectants, etc.) utilisés pour le retraitement des endoscopes et de leurs accessoires sont-elles disponibles ?				
5.6.2	Le personnel de retraitement est-il informé et formé à la manipulation de produits chimiques ?				
5.6.2	Les substances dangereuses sont- elles stockées dans une armoire pour produits chimiques, verrouillable, ininflammable, ventilée et équipée de bacs de rétention ?				
	L'accès à l'armoire à produits chimiques est-il réglementé ?				



# 6. Réalisation du produit

N°	Questions	R	Résultat		Observations
		oui	non	n.a.	
6	L'ensemble des endoscopes flexibles et des accessoires d'endoscopie réutilisables sont-ils systématiquement retraités après chaque examen par des procédés standardisés et validés ?				
6.2	Les endoscopes flexibles sont-ils retraités par le SRDM interne ?				
	Si oui, les exigences nécessaires (p. ex. durée de conservation, emballage, transport, mise à disposition, etc.) entre le SRDM et ses clients ont-elles été définies ?				
	Si oui, un système de retour d'information et de réclamation des clients a-t-il été mis en place dans le cadre du système de gestion de la qualité ?				
6.3	Des modifications ont-elles été apportées à des dispositifs médicaux, qui influencent leur conformité (destination prévue par le fabricant, caractéristiques de performance et de sécurité de ces dispositifs) ?				
	Si oui, l'établissement s'assure-t-il de s'acquitter des obligations incombant aux fabricants ?				



# 7. Retraitement des endoscopes flexibles

N°	Questions	R	Résultat		Observations
		oui	non	n.a.	
Général <mark>7.1</mark>	Des instructions de travail détaillées et adaptées pour tous les types d'endoscopes, d'accessoires et				
	d'équipements sont-elles disponibles ? Sont-elles basées sur les instructions des fabricants ?				
7.1	Le retraitement complet des endoscopes et des accessoires est-il effectué immédiatement après leur utilisation ?				
	Si non, le pré-nettoyage manuel et le nettoyage (au moyen d'un brossage ou d'un système de nettoyage automatique) sont-ils effectués sans délai ?				
7.1	Les délais maximaux recommandés pour la réalisation des différentes étapes de retraitement sont-ils respectés ?				
7.1	Si non, une analyse des risques a-t-elle été effectuée ?				
7.1 7.8	Les endoscopes retraités sont-ils laissés dans le LDE pendant la nuit ?				
	Si oui, sont-ils retraités le lendemain matin dans le LDE ou la limite maximale de durée de conservation des endoscopes dans le LDE pendant la nuit a-t-elle été validée ?				
Pré-nett	oyage dans la salle d'examen				
7.2	Le pré-nettoyage des endoscopes est-il effectué immédiatement après leur utilisation ?				
7.2	La gaine et les composants critiques sont-ils nettoyés extérieurement avec une solution de nettoyage à l'aide d'un chiffon non pelucheux ou d'une éponge ?				



N°	Questions	Résultat		at	Observations
		oui	non	n.a.	
7.2	Le canal de travail et d'aspiration est-il rincé avec au moins 200 ml d'une solution détergente/désinfectante ?				
7.2	Pour les endoscopes à canal unique, les volumes de rinçage recommandés par le fabricant sont-ils utilisés ?				
7.2	L'ensemble des canaux sont-ils rincés conformément aux instructions du fabricant ?				
7.2	Existe-t-il une instruction de travail appropriée pour la réalisation du prénettoyage ?				
Tue			ا جاما	-4n-14	
Transpo	ert des endoscopes contaminés dans le	e ioca ∣ —	ı de r	etraite 	ement
/	Une fois le pré-nettoyage terminé, le transport des endoscopes et de leurs accessoires vers le local de retraitement est-il effectué sans contamination et adapté aux conditions locales ?				
7.3	Le transport des endoscopes contaminés et de leurs accessoires vers le local de retraitement est-il effectué dans un bac de transport fermé et clairement identifié comme « contaminé » ?				
	Si oui, le bac de transport est-il ensuite nettoyé et désinfecté manuellement ou en machine ?				
	Si non, les conditions locales (p. ex. courte distance) permettent-elles une autre manipulation et le transport sans contamination est-il garanti?				
7.3	Existe-t-il une instruction de travail appropriée pour le transport après le pré-nettoyage ?				
7.4.1	ge manuel au local de retraitement  Le test d'étanchéité manuel est-il effectué avant le nettoyage manuel ou automatisé, conformément aux instructions du fabricant ?				
		I		I	



N°	Questions	R	ésult	at	Observations
		oui	non	n.a.	
7.4.1 7.18	En cas de détection d'une fuite, l'endoscope concerné est-il clairement marqué comme « non désinfecté » et envoyé en réparation selon les instructions du fournisseur ou du fabricant ?				
7.4.1	Existe-t-il une instruction de travail appropriée pour la réalisation du test d'étanchéité et la gestion des endoscopes non étanches ?				
7.4.3	Un détergent désinfectant est-il utilisé pour préparer la solution de nettoyage ?				
7.4.3	Si un détergent sans effet désinfectant est utilisé, la solution de nettoyage est- elle changée après chaque retraitement ?				
7.4.2	L'utilisation de matériel de nettoyage à usage unique (p. ex. brosses, éponges) est-elle privilégiée autant que possible pour le nettoyage manuel ?				
7.4.2	Le matériel de nettoyage réutilisable (p. ex. brosses réutilisables, accessoires de rinçage, adaptateurs, tubulures d'injection) est-il retraité manuellement ou en LD conformément aux instructions du fabricant ?				
7.4.3	Des accessoires endoscopiques à usage unique (p. ex. valves de biopsie, valves, capuchons distaux, flacons de rinçage) sont-ils utilisés ?				
7.4.3	Les accessoires endoscopiques réutilisables (p. ex. valves de rinçage, flacons de rinçage, valves pour échoendoscopes) sont-ils retraités manuellement ou en LD conformément aux instructions du fabricant ?				
7.4.2 7.4.3	Existe-t-il une instruction de travail appropriée pour le retraitement (nettoyage et désinfection) du matériel de nettoyage réutilisable et des accessoires endoscopiques réutilisables ?				



N°	Questions	Résultat		at	Observations
		oui	non	n.a.	
7.4.2	Les dimensions du bac de nettoyage sont-elles adaptées au nettoyage manuel des endoscopes et ce nettoyage est-il effectué sous le niveau du liquide ?				
7.4.4	Le rinçage intermédiaire des endoscopes est-il effectué dans un bac séparé ?				
7.4.4	De l'eau fraiche (qualité eau potable) est-elle utilisée pour le rinçage intermédiaire de chaque endoscope ?				
7.4.4	L'étape de rinçage intermédiaire est- elle effectuée dans un LDE ?				
	Si oui, une analyse des risques correspondante a-t-elle été effectuée ?				
7.4.2 7.4.3	Des brosses adaptées (longueur, diamètre) sont-elles utilisées conformément aux instructions du fabricant pour le nettoyage manuel des différents canaux et composants critiques de l'endoscope ?				
7.4.2 7.4.3	Le nettoyage manuel par brossage comprend-il au minimum les étapes suivantes :  • Test d'étanchéité • Nettoyage des surfaces extérieures de l'endoscope • Brossage des orifices des valves • Brossage des canaux de l'endoscope • Rinçage des canaux de l'endoscope • Rinçage des surfaces externes de l'endoscope				
7.4.2	Un système de nettoyage automatique est-il utilisé ?				
	Si oui, ce système a-t-il été validé et approuvé par les fabricants des endoscopes de l'établissement ?				
	Si oui, le processus de nettoyage correspondant a-t-il été validé sur tous les canaux de l'endoscope le plus difficile à retraiter ?				



N°	Questions	Résultat		at	Observations
		oui	non	n.a.	
7.4.2	Existe-t-il une instruction de travail appropriée pour la réalisation du nettoyage manuel (nettoyage par brossage, système de nettoyage automatique) ?				
N - 44					
7.4.1	ge et désinfection Existe-t-il une instruction de travail appropriée pour le retraitement en LDE ?				
7.4.1 3.3	Un désinfectant de haut niveau est-il utilisé pour la désinfection en LDE ?				
7.5.1	Les endoscopes avec au moins un canal sont-ils retraités en LDE ?				
7.5.1	L'ensemble des canaux d'endoscopes sont-ils connectés au LDE ?				
7.6.1	ment manuel en cas de problème (plan Existe-t-il une instruction de travail appropriée pour la désinfection manuelle ?	de c	ontinu	uité)	
7.6.1	Les bacs de lavage avec leur couvercle sont-ils en nombre suffisant (au moins 2) et de taille suffisante ?				
7.6.1	Un désinfectant de haut niveau est-il utilisé pour la désinfection manuelle ?				
7.6.1	Les indications du fabricant sont-elles respectées pour le dosage, la température et la durée de vie de la solution désinfectante ?				
7.6.1	Les indications du fabricant sont-elles respectées pour le temps d'action minimal ou maximal de la solution désinfectante ?				
7.6.2	L'eau de rinçage final est-elle effectivement utilisée une seule fois ?				



N°	Questions	R	ésult	at	Observations
		oui	non	n.a.	
Sácha	ro dos andoscanos				
7.7	Les endoscopes  Les endoscopes et leurs composants (surfaces externets, canaux) sont-ils soigneusement séchés lorsqu'ils ne sont pas réutilisés dans les 2 heures qui suivent ?				
7.7	Le séchage des surfaces externes des endoscopes est-il effectué à l'aide de tissus non pelucheux ou de compresses à usage unique ?				
7.7 5.4	Les canaux des endoscopes sont-ils séchés à l'aide d'air comprimé filtré ?				
7.7	Existe-t-il une instruction de travail appropriée pour le séchage des endoscopes et de leurs composants ?				
Stocka	ge des endoscopes			ı	
7.8	Existe-t-il une instruction de travail appropriée pour le stockage des endoscopes ?				
7.8	Les endoscopes sont-ils stockés dans des enceintes de stockage conformes à la norme SN EN 16442 ou dans des systèmes de stockage alternatifs validés ?				
7.8	Le stockage des endoscopes et de leurs accessoires est-il effectué à l'abri des contaminations dans une zone propre ou dans un autre endroit				
	propre ?				
7.8	1				
	propre ?  Les accessoires endoscopiques sont- ils stockés séparément de l'endoscope (non insérés) et à l'abri des		dese	Óchac	e / duráe de stockago



N°	Questions	Résultat			Observations
	233333	Į.	non		
7.9 7.10	La durée maximale de stockage a-t-elle été définie et documentée dans le cadre du système de gestion de la qualité ?				
7.9 7.10	Les durées de stockage maximales définies ont-elles été validées ?				
	Les endoscopes présentant le risque le plus élevé en tenant compte du nombre, du diamètre et de la longueur des canaux endoscopiques ont-ils été utilisés pour cette validation ?				
Libérati	on des endoscopes retraités				
7.11	Une libération documentée des endoscopes retraités sortant du LDE (programme, paramètres contrôlés, position de chargement, propreté, intégrité) est-elle effectuée ?				
7.11	La validation est-elle effectuée via un logiciel de gestion numérique des processus ?				
7.11	Existe-t-il une instruction de travail appropriée pour la libération des endoscopes retraités sortant du LDE ?				
Contrôl	es de routine				
7.12	Les contrôles quotidiens des fonctions techniques des LDE sont-ils réalisés et documentés ?				
7.12	Le processus de nettoyage en LDE est-il contrôlé en routine grâce à un indicateur de surveillance du procédé de nettoyage (ISPN), au moins hebdomadairement ? Ces contrôles sont-ils documentés ?				
	Si non, l'intervalle de contrôle a-t-il été adapté en fonction des risques ?				
7.12	L'ISPN utilisé a-t-il été validé lors de la dernière qualification de performance ?				



N°	Questions	Résultat			Observations
		oui	non	n.a.	
7.12	La mesure indirecte des résidus de protéines dans le LDE est-elle effectuée au moins une fois par trimestre à l'aide d'un système de contrôle approprié ?				
	Les critères d'acceptation pour les résidus de protéines ont-ils été respectés (≤ 100 µg par système de contrôle) ?				
7.12	Existe-t-il une instruction de travail appropriée pour la réalisation des contrôles de routine dans le LDE ?				
7.12	Dans le cadre de la qualification annuelle de performances des LDE (« re-validation »), une évaluation complète des protéines résiduelles est- elle effectuée dans tous les canaux de l'endoscope le plus critique (c.à.d. l'endoscope le plus difficile à retraiter)?				
	Les critères d'acceptation pour les résidus de protéines ont-ils été respectés (≤ 100 µg par canal) ?				
Contrôle	e du fonctionnement de l'endoscope				
7.13	Les contrôles visuels de fonctionnalité nécessaires (p. ex. fonctionnalité, dommages, usure, fissures, etc.) sontils effectués après le retraitement des endoscopes ?				
7.13	Existe-t-il une instruction de travail appropriée pour la réalisation des contrôles de fonctionnalité des endoscopes ?				
Stérilisa	tion des endoscopes¹				
7.14	Les endoscopes sont-ils stérilisés au moyen d'un procédé de stérilisation approprié lorsque les risques potentiels d'infection établis par l'état de la science l'exigent ?				

<sup>&</sup>lt;sup>1</sup> Des informations détaillées sur les exigences en matière de stérilisation figurent dans les BPR, chap. 7.7 et dans la liste de contrôle correspondante <u>IN615 20 002f CL Liste de contrôle pour une inspection des services de retraitement des dispositifs médicaux (SRDM)</u>.



N°	Questions	R	Résultat		Observations
		oui	non	n.a.	
7.14	Le système d'indicateurs utilisé pour contrôler les charges est-il approprié ?				
7.14	Le système d'indicateurs utilisé a-t-il été inclus lors de la dernière qualification des performances ?				
7.14	La libération des charges de stérilisation est-elle documentée (programme, paramètres, indicateurs, siccité et intégrité des emballages) ?				
7.14	Existe-t-il une instruction de travail appropriée pour la stérilisation des endoscopes ?				
T					
7.15	Le transport des endoscopes Le transport des endoscopes retraités et de leurs accessoires est-il effectué dans un système de transport approprié à l'abri des contaminations ?				
	Le système de transport (bac, boîte, conteneur, etc.) porte-t-il l'identification de l'état de l'endoscope (sale ou désinfecté) ?				
7.15	Les endoscopes sont-ils transportés séparément les uns des autres ?				
T		4! .	>		
9.4 7.16	Le transport routier des endoscopes flexibles entre le mandant et le soustraitant a-t-il été validé conformément aux prescriptions du « Guide suisse pour le transport de dispositifs médicaux réutilisables souillés et retraités pour les services de retraitement des dispositifs médicaux » ?	Toutle			
9.4 7.16	Les durées maximales d'attente des endoscopes pré-nettoyés chez le mandant avant leur transport vers le sous-traitant ont-elles été définies et validées dans le cadre de la validation du processus de retraitement ?				



N°	Questions	Résultat		at	Observations				
		oui	non	n.a.					
Endoscopes en prêt ou réparés									
7.17	Les indications nécessaires à un retraitement sûr sont-elles fournies avec les endoscopes en prêt par le fournisseur ?								
7.17	Les certificats de conformité (retraitement, bon fonctionnement, microbiologie) sont-ils fournis avec les endoscopes en prêt ou réparés par les fournisseurs ?								
	Les certificats de conformité correspondants datent-ils de moins de 3 mois ?								
7.17	Les endoscopes en prêt sont-ils saisis dans le système de gestion du processus de retraitement et les données sont-elles traçables jusqu'au patient ?								
7.17	Existe-t-il une instruction de travail appropriée pour l'enregistrement des endoscopes en prêt dans le système de gestion du processus de retraitement ?								
7.18	ntion des endoscopes défectueux  Les endoscopes défectueux sont-ils envoyés pour réparation conformément aux indications du fournisseur ?								
7.18	Existe-t-il une instruction de travail appropriée pour la manutention des endoscopes défectueux ?								
7.19	chaque endoscope est-il contrôlé microbiologiquement au moins une fois par an ?								
7.19	Les différents endoscopes sont-ils testés à différents moments et à différentes étapes du processus de retraitement ?								
					<u> </u>				



N°	Questions	Résultat			Observations
	·	oui	non	n.a.	
7.19	L'échantillonnage est-il bien fait pour tous les canaux d'endoscopes ainsi que toutes les structures complexes (p. ex. les extrémités distales des duodénoscopes, les valves à voies multiples des endoscopes à ultrasons) ?				
7.19	Les autres surfaces externes des endoscopes (p. ex. les extrémités distales) sont-elles testées en fonction des risques et de manière aléatoire ?				
A.1.1	Une solution tampon DNP stérile (selon la Pharmacopée européenne) avec du thiosulfate de sodium est-elle utilisée comme solution de rinçage ?				
A.1.1	Le prélèvement d'échantillons est-il effectué conformément à l'annexe 1 des BPRE ?				
A.1.1	Les endoscopes sont-ils retraités dans le LDE après le prélèvement d'échantillons ?				
A.1.1	Existe-t-il une instruction de travail appropriée pour la réalisation du prélèvement d'échantillons ?				
A.1.3	En cas de résultats microbiologiques non conformes, l'endoscope concerné est-il mis en quarantaine ?				
A.1.3	En cas de non-conformité du premier test microbiologique, un échantillonnage individuel des canaux de l'endoscope concerné a-t-il été effectué pour le deuxième test microbiologique ?				
A.1.3	En cas de non-conformité du deuxième test microbiologique, une analyse documentée pour trouver la source de l'erreur a-t-elle été effectuée ?				
A.1.3	Existe-t-il une instruction de travail appropriée pour la procédure à suivre en cas de résultats microbiologiques non conformes ?				



# 8. Maîtrise des dispositifs de surveillance et de mesure

N°	Questions	Résultat			Observations
		oui	non	n.a.	
8.1 2.1.6	La personne responsable de l'unité de retraitement connaît-elle le système d'annonce interne pour la déclaration d'incidents graves (matériovigilance) ?				
8.2.2	Des audits internes sont-ils réalisés périodiquement ?				
8.2.2	Un plan des actions d'amélioration a-t-il été établi pour le cas où un audit interne constaterait des déviations par rapport aux BPRE ?				
8.4	Tout produit non conforme, ou ayant subi un procédé non conforme, fait-il l'objet d'une décision prise par la personne responsable de l'unité de retraitement ?				
	Toutes les décisions sont-elles justifiées et consignées ?				



# 9. Retraitement pour des tiers

N°	Questions	Résultat			Observations
		oui	non	n.a.	
9.1	L'établissement (sous-traitant) retraite- t-il des endoscopes flexibles et/ou des accessoires endoscopiques pour des tiers (mandants) ?				
	Si oui, est-il certifié selon la norme SN EN ISO 13485 ?				
9.1	Les exigences de l'art. 72, al. 3 et 4 ODim sont-elles respectées ?				
9.2	Des conventions contractuelles sont- elles établies avec les établissements qui donnent du matériel à retraiter (mandants) ?				
	Sont-elles signées par les personnes ayant les compétences requises ?				
9.3	Les processus d'interface (p. ex. pré- nettoyage, mise à disposition et réception des endoscopes et des accessoires endoscopiques) sont-ils définis et documentés ?				
9.4 7.16	Le transport routier des endoscopes flexibles entre le mandant et le soustraitant a-t-il été validé conformément aux exigences du « Guide suisse pour le transport des dispositifs médicaux réutilisables souillés et retraités pour les services de retraitement des dispositifs médicaux » ?				
9.4 7.16	Les durées maximales d'attente des endoscopes pré-nettoyés chez le mandant avant leur transport vers le sous-traitant ont-elles été définies et validées dans le cadre de la validation du processus de retraitement ?				



N°	Questions	Résultat oui non n.a.			Observations				
Retraitement des endoscopes thermolabiles sans canal									
A.3.1 7.5	Les endoscopes sans canal sont-ils retraités dans un LDE ?								
5.6.1	Si oui, la maintenance du LDE est-elle fait conformément aux instructions du fabricant et documenté ? La qualification annuelle (« revalidation ») est-elle effectuée et documentée ?								
A.3.2	La conception des locaux de retraitement permet-elle le déroulement successif des activités de retraitement ?								
A.3.2	Le retraitement des endoscopes est-il effectué dans des locaux distincts (physiquement séparés de la zone d'examen des patients) ?								
A.3.2	La zone sale est-elle séparée (spatialement ou visuellement) de la zone propre ?								
	Séparation spatiale								
	Séparation visuelle								
A.3.2	En cas de séparation visuelle, existe-t- il une protection contre les projections (p. ex. plaque de Plexiglas, autre mesure de construction) entre la zone sale et la zone propre ?								
A.3.3	Le nettoyage manuel est-il effectué conformément aux instructions du fabricant ?								
A.3.3	L'endoscope est-il rincé soigneusement à l'eau courante (au moins de qualité potable) après le nettoyage manuel ?								
A.3.3	Un désinfectant de haut niveau est-il utilisé pour la désinfection manuelle ?								



N°	Questions		Résultat		Observations
		oui	non	n.a.	
A.3.3	Les indications du fabricant sont-elles respectées pour le dosage, la température et la durée de vie de la solution désinfectante ?				
A.3.3	Les indications du fabricant sont-elles respectées pour le temps d'action minimal ou maximal de la solution désinfectante ?				
A.3.3	La solution désinfectante est-elle remplacée au moins chaque jour ouvrable et encore en cas de contamination visible ?				
A.3.3	L'endoscope est-il rincé soigneusement à l'eau courante (au moins de qualité potable) après la désinfection manuelle ?				
A.3.3	Un filtre antibactérien à la sortie de l'eau est-il utilisé pour le rinçage final ?				
A.3.3	Un système de désinfection semi- automatique à base de dioxyde de chlore est-il utilisé ?				
A.3.3	Si oui, le système de désinfection au dioxyde de chlore utilisé est-il adapté aux endoscopes flexibles sans canal, conformément à l'usage prévu par le fabricant ?				
A.3.3	Si oui, les temps d'action préconisés par le fabricant sont-ils respectés et documentés ?				
A.3.3	Les endoscopes sont-ils stockés au sec, à l'abri de toute contamination et de la poussière ?				
A.3.3	Le système de stockage utilisé est-il nettoyé et désinfecté au moins une fois par semaine (sauf les systèmes de stockage à usage unique) ?				



N°	Questions	R oui	Résultat oui non n.a.		Observations
A.3.3 7.7	Les endoscopes sont-ils désinfectés par essuyage, rincés et séchés avec un moyen approprié après 14 jours de stockage ?				
A.3.3	La traçabilité du retraitement est-elle documentée et comprend-elle au moins les éléments suivants :  • numéro d'identification de l'endoscope • date et heure du retraitement • signature manuscrite ou numérique de la personne qui a réalisé le retraitement • le cas échéant :  ○ cycle du LDE ○ cycle du système de désinfection semiautomatique				
A.3.4	Existe-t-il une instruction de travail appropriée pour l'ensemble du processus de retraitement ?				
A.3.4	Le personnel est-il formé à l'exécution des activités de retraitement et cette formation est-elle documentée dans le cadre du SMQ ?				
A.3.4	La documentation technique relative à l'ensemble du processus de retraitement (p. ex. endoscopes flexibles, produits de nettoyage et de désinfection, le cas échéant, LDE et systèmes de désinfection semi-automatiques, etc.) est-elle disponible dans le cadre du SMQ ?				