

Date de l’audit :

Établissement :

Lieu géographique de l’audit :

Secteur de l’audit :

**Cocher dans la case appropriée le niveau de résultat soit :**

**Élément observé** : Indique que la réponse satisfait aux exigences de la norme ou de l’avis d’expert ou encore qu’il n’y a pas d’écart de constaté.

**Élément observé partiel**: Indique que la réponse ne satisfait que partiellement aux exigences de la norme ou de l’avis d’expert ou encore qu’il y a des écarts de constatés.

**Élément non observé** : Indique que la réponse ne satisfait pas aux exigences de la norme ou de l’avis d’expert

**N/A :** Non applicable.

| **Activité de base** | **Éléments de conformité** | **Élément observé** | **Élément observé partiel** | **Élément non observé** | **N/A** | **Commentaires** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. DOCUMENTS ORGANISATIONNELS | 1.1 Organigramme de l’établissement. |  |  |  |  |  |
| 1.2 Mission du service. |  |  |  |  |  |
| 1.3 Clientèle desservie. |  |  |  |  |  |
| 1.4 Description des postes de travail. |  |  |  |  |  |
| 1.5 Description de fonctions reliées à chacun des postes de travail. |  |  |  |  |  |
| 1.6 Organisation du travail. |  |  |  |  |  |
| 1.7 Plan du service et cheminement unidirectionnel. |  |  |  |  |  |
| 2. POLITIQUES INTERNES DU SERVICE | 2.1 Sélection et achat des DE (marques/modèles). |  |  |  |  |  |
| 2.2 Sélection et achats des appareils et équipements de retraitement. |  |  |  |  |  |
| 2.3 Déclaration des incidents et accidents. |  |  |  |  |  |
| 2.4 Hygiène des mains. |  |  |  |  |  |
| 2.5 Code vestimentaire. |  |  |  |  |  |
| 2.6 EPI dans la zone de décontamination. |  |  |  |  |  |
| 2.7 Gestion post-exposition aux pathogènes transmissibles par le sang. |  |  |  |  |  |
| 2.8 Utilisation et déversement de matières dangereuses. |  |  |  |  |  |
| 2.9 Accès aux différents secteurs de la zone de retraitement. |  |  |  |  |  |
| 3. PROCÉDURES DU SERVICE | 3.1 Pré-nettoyage et inspection sommaire des DE sur leur lieu d’utilisation. |  |  |  |  |  |
| 3.2 Transport des DE contaminés. |  |  |  |  |  |
| 3.3 Test d’étanchéité. |  |  |  |  |  |
| 3.4 Nettoyage pour chaque marque et modèle de DE. |  |  |  |  |  |
| 3.5 Rinçage initial. |  |  |  |  |  |
| 3.6 DHN pour chaque marque et modèle de DE. |  |  |  |  |  |
| 3.7 Rinçage final. |  |  |  |  |  |
| 3.8 Séchage. |  |  |  |  |  |
| 3.9 Entreposage. |  |  |  |  |  |
| 3.10 Manutention et distribution des DE. |  |  |  |  |  |
| 3.11 Utilisation et surveillance des indicateurs chimiques. |  |  |  |  |  |
| 3.12 Utilisation et surveillance des indicateurs biologiques (incluant les témoins). |  |  |  |  |  |
| 3.13 Modalités de consignation des résultats d’essais. |  |  |  |  |  |
| 4. GUIDES D’UTILISATION | 4.1 DE (chaque marque et modèle). |  |  |  |  |  |
| 4.2 URAE. |  |  |  |  |  |
| 4.3 Appareil pompe d’irrigation. |  |  |  |  |  |
| 4.4 Stérilisateur à l’acide péracétique ou autre. |  |  |  |  |  |
| 4.5 Appareil pour test d’étanchéité. |  |  |  |  |  |
| 4.6 Appareil de nettoyage ultrasonique. |  |  |  |  |  |
| 5. REGISTRE | 5.1 Traçabilité des DE/inventaire et opérations (manuelle ou informatisée). |  |  |  |  |  |
| 5.2 Traçabilité des adaptateurs pour chaque marque et modèle de DE (manuelle ou informatisée). |  |  |  |  |  |
| 5.3 Suivi des incidents et accidents (incluant les recommandations en découlant). |  |  |  |  |  |
| 5.4 Contrôle de la température, de la ventilation et de l’humidité. |  |  |  |  |  |
| 5.5 Contrôle de la qualité de l’eau. |  |  |  |  |  |
| 5.6 Contrôle des solutions désinfectantes utilisées. |  |  |  |  |  |
| 6. CALENDRIER DES ENTRETIENS | 6.1 Hygiène et salubrité des différents secteurs de travail. |  |  |  |  |  |
| 6.2 Chariots et contenants de transport. |  |  |  |  |  |
| 6.3 Entretien régulier et préventif des différents appareils de retraitement. |  |  |  |  |  |
| 6.4 Nettoyage des différents appareils de retraitement. |  |  |  |  |  |
| 7. PROGRAMMES | 7.1 Formation à l’embauche. |  |  |  |  |  |
| 7.2 Formation continue. |  |  |  |  |  |
| 7.3 Évaluation du personnel. |  |  |  |  |  |
| 7.4 Mesures d’accréditation reconnues. |  |  |  |  |  |
| **Nombre total d’éléments de conformité audités** | |  |  |  |  |  |

Nom de l’auditeur :

Titre d’emploi de la personne auditée :

Principales recommandations :