

Information, acceptation et mise en œuvre des protocoles au bloc opératoire dans la gestion du risque infectieux	<i>Date création</i>
	<i>Date application</i>
	<i>Réf</i>
	<i>Version : 1.0</i>

Madame, Monsieur,

Nous portons à votre attention :

- ✓ d'une part protocoles de bonnes pratiques en salle de chirurgie qui seront en place au cabinet dentaire et affichés en salle de chirurgie

Ces protocoles ont été réalisés en conformité avec les documents suivants :

- *Code de la santé publique, dont le code de déontologie dentaire (articles R.4127-201 à R.4127-284)*
 - *Code de la consommation articles L.213-1 et L.213-2*
 - *Guide de bonne pratique de prévention des infections liées aux soins réalisés en dehors des établissements de santé – DGS janvier 2006*
 - *Guide de prévention des infections liées aux soins en chirurgies dentaire et en stomatologie (2ème édition, juillet 2006) – Direction Générale de la Santé (consultable par le personnel sur l'ordinateur de la salle de stérilisation).*
 - *Référentiel conditions de réalisation des actes d'implantologie orale : environnement technique HAS 2008*
 - *Guide ADF (Version 2015) : « Grille technique d'évaluation pour la prévention des infections associées aux soins ».*
 - *Guide ADF (2007) : « Procédures de stérilisation et d'hygiène environnementale »*
 - *Guide ADF (2006-2007) : « Guide d'installation des cabinets dentaires »*
 - *Fiche CCLIN Sud-Est de février 2011 intitulée « prévention des infections associées aux soins en chirurgie dentaire dans les établissements de santé ».*
 - *Actualisation des Précautions standard -SF2H – Juin 2017*
 - *Grille technique d'évaluation des cabinets dentaires pour la prévention des infections associées aux soins (octobre 2011) – Direction Générale de la Santé*
- ✓ d'autre part un extrait de la convention collective des cabinets dentaires qui précise que l'assistant(e) et aide dentaire doivent « *contribuer à la mise en œuvre des procédures de gestion du risque infectieux* » et par conséquent appliquer les protocoles et les procédures affichées en salle de stérilisation, en salle de soins et en salle de chirurgie.

Extrait de la Convention collective nationale des cabinets dentaires du 17 janvier 1992 - Étendue par arrêté du 2 avril 1992 JORF 9 avril 1992

« Convention collective des cabinets dentaires »

N° de brochure : 3255

N° IDCC : 1619

Date de dernière mise à jour : 2020-03-10

2.4.2.4. Entretien de l'environnement de soins, des matériels liés aux activités et gestion du risque infectieux

:

- *entretien avant et après soins de la salle de stérilisation et de la salle de soins, planification de ces activités*
- *traitement des matériels et dispositifs médicaux*
- *prise en charge de la chaîne de stérilisation selon les recommandations en vigueur et planification de ces activités*
- *contrôles, traçabilité des différentes étapes de la stérilisation et alerte afin d'assurer la continuité des soins*
- *contrôle, conditionnement et rangement des matériels, matériaux, produits et dispositifs médicaux*
- *rangement et suivi des stocks de matériels, matériaux et produits et alerte afin d'assurer la continuité des soins*

	Information, acceptation et mise en œuvre des protocoles au bloc opératoire dans la gestion du risque infectieux	Date création
		Date application
		Réf
		Version : 1.0

- tri et élimination des déchets dans les contenants appropriés en fonction des circuits définis par la réglementation en vigueur
- **contribution à l'élaboration et à la mise en œuvre des procédures de gestion du risque infectieux.**

Liste des protocoles d'hygiène et de stérilisation applicables au bloc opératoire et en salle de stérilisation

- | | |
|--|----------|
| 1. Technique d'enfilage et de retrait des gants de soins stériles | - Page 3 |
| 2. La classification de Spaulding | - Page 5 |
| 3. Préparation et mise en place du praticien et assistants opératoires | - Page 6 |
| 4. Intervention – Temps opératoires | - Page 7 |
| 5. Procédures – post opératoire | - Page 9 |

L'apposition de la signature au bas de chaque protocole vaut lecture et acceptation

Le / / 2026

<i>Visa la Direction</i>	<i>Visa assistant(e) dentaire</i>
Nom :	Nom :
Signature :	Signature :