

# PREVENTION DES ACCIDENTS D'EXPOSITION AU SANG : rôle des DM sécurisés SNITEM – Groupe DM sécurisés\*

\* B. BRAUN MEDICAL SAS - BECTON DICKINSON FRANCE SAS - COVIDIEN FRANCE SAS - DIDACTIC GROUPE - FB MEDICAL - PEROUSE MEDICAL  
PFM Médical France SAS - SMITHS MEDICAL FRANCE - TERUMO FRANCE - VYGON

## Contexte

Les accidents d'exposition au sang (AES) font partie des risques professionnels les plus graves dans le domaine de la santé. La sensibilisation, la formation des personnels de santé et la mise à disposition de matériels de sécurité ont démontré leur intérêt et leur efficacité dans la diminution significative du nombre d'AES.

## Les AES en France, une réalité

### Le coût financier des AES

Coût total estimé des AES en France :

environ 18 millions d'euros dont :

- Traitement prophylactique : 2.1 M€
- Arrêt de travail : 7.3 M€
- Suivi biologique : 5.0 M€
- Consultation médicale : 3.4 M€
- Coût moyendirect d'un AES : environ 260€
- Coût moyen total : environ 450€

*Estimation à partir des données AES-RAISIN 2005*

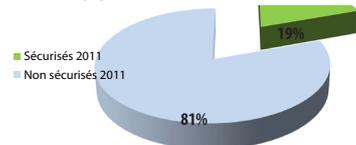
Le nombre d'AES estimé à partir d'études du RAISIN fait état d'environ **32000 AES annuels** pour le segment des établissements de soins.

Néanmoins, **la sous déclaration, estimée à 70 %**, laisse supposer que la réalité de ce risque AES est nettement sous-estimée.

**51% des infirmiers diplômés d'état en France a déjà été victime d'un AES\*.**

## Les DM sécurisés, une solution peu utilisée...

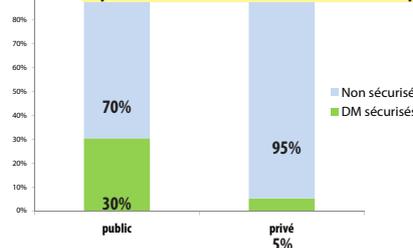
### Marché DM piquants tranchants en 2011



Selon une étude réalisée par le groupe DM sécurisés du SNITEM, en 2011 moins de 20% du matériel utilisé par les soignants en établissement de santé était sécurisé.

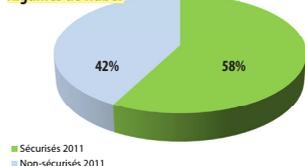
Cette étude révèle de fortes disparités dans le recours à ce type de matériels, l'accès des professionnels de santé à des dispositifs médicaux sécurisés dépendant fortement de leur lieu de travail.

### Répartition des DM sécurisés dans les secteurs public et privé



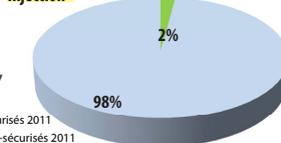
Les aiguilles de Huber présentant un risque important connaissent une sécurisation importante,

### Aiguilles de Huber



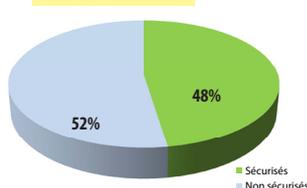
alors que pour certains, tout reste à faire !

### Injection

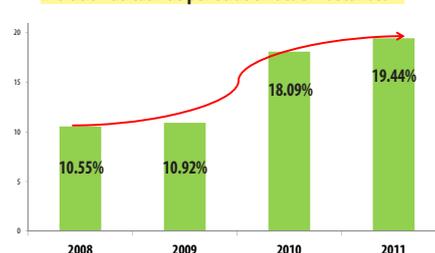


d'autres secteurs sont en voie de sécurisation,

### Perfusion/Prélèvement



### Evolution du taux de pénétration des DM sécurisés



## Conclusion

Des outils efficaces et innovants sont développés pour prévenir les AES mais leur utilisation n'est pas encore systématique pour les personnels soignants. Les études menées par le groupe DM sécurisés du SNITEM ont mis en évidence une forte disparité entre les secteurs publics et privés ; or, il paraît nécessaire d'offrir un même niveau de protection au personnel quel que soit le secteur d'exercice. De plus, on observe aujourd'hui un ralentissement de la conversion avec un plateau aux alentours de 20 % du matériel, ces chiffres doivent encore s'améliorer pour augmenter la sécurité de tous. La transposition rapide de la directive 2010/32 en droit français permettrait d'offrir aux professionnels de santé des outils supplémentaires pour lutter contre les AES.

\* Etude CELTIPHARM, dossier les accidents d'exposition au sang - Avenir & Santé, octobre 2012