

# CHECKLIST D'AUTO-ÉVALUATION

Préparation au Contrôle — Cabinet Dentaire en Belgique  
Hygiène et Stérilisation

*Document d'aide à la préparation. Ce document n'est pas un formulaire officiel du SPF Santé publique.*

Nom du cabinet : \_\_\_\_\_ Date : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Praticien : \_\_\_\_\_ N° INAMI : \_\_\_\_\_

## 1. OBLIGATIONS RÉGLEMENTAIRES

	OK	NON
Inscription au Conseil de l'Art Dentaire	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Visa INAMI valide et convention respectée	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Personnel formé aux procédures de stérilisation (attestations conservées)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Protocole de stérilisation écrit et accessible dans la salle de stérilisation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Conformité aux recommandations CSS/HGR 8363 (hygiène au cabinet dentaire)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## 2. LOCAUX ET ORGANISATION

	OK	NON
Salle de stérilisation dédiée et séparée des salles de soins	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Circuit marche en avant respecté (sale → propre, sans croisement)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sols et plans de travail en matériaux lisses, non poreux et lessivables	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Poste de lavage des mains avec robinet à fermeture non manuelle	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zone de pré-désinfection, zone de conditionnement et zone de stockage identifiées	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

## 3. MATÉRIEL ET STÉRILISATION

	OK	NON
Autoclave classe B conforme EN 13060 (recommandé par CSS/HGR pour instruments creux)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cycle prion : 134°C pendant 18 minutes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Test de Bowie-Dick/Helix quotidien avant la première charge	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Contrôle biologique régulier (indicateurs à spores)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Indicateurs de passage (ruban autoclave) sur chaque sachet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sachets de stérilisation datés et numérotés	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Date limite d'utilisation (DLU) inscrite sur chaque sachet	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pré-désinfection immédiate après utilisation (bac de trempage)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nettoyage aux ultrasons ou laveur-désinfecteur avant conditionnement	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Stockage des sachets stériles dans un endroit propre, sec et fermé	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

#### 4. TRAÇABILITÉ DE LA STÉRILISATION

	OK	NON
Fiche de traçabilité établie pour chaque cycle de stérilisation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Chaque fiche contient : date, heure, numéro de cycle, paramètres (T°, pression, durée)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lien cycle autoclave → instruments → dossier patient documenté (recommandation CSS/HGR)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Résultats des tests Bowie-Dick/Helix et contrôles biologiques archivés	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Registre de stérilisation accessible et à jour pour inspection	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Rapports autoclave (tickets ou fichiers) conservés et archivés	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

#### 5. HYGIÈNE ET PROTECTION

	OK	NON
Lavage/désinfection des mains entre chaque patient	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gants, masque et lunettes de protection portés pendant les soins	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sur-gants pour manipulations hors champ ( tiroirs, ordinateur)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Désinfection du fauteuil, unit et surfaces entre chaque patient	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Purge des circuits d'eau de l'unit dentaire (30 secondes entre chaque patient)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

#### 6. GESTION DES DÉCHETS

	OK	NON
Convention de collecte des déchets médicaux signée avec un prestataire agréé	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Conteneurs conformes (boîtes à objets piquants/coupants, sacs jaunes)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Conteneur spécifique pour l'amalgame dentaire	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bordereaux de suivi des déchets conservés et à jour	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Stockage des déchets dans un local dédié, hors zone de soins	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Rappel : le CSS/HGR (avis 8363 et 9682) recommande la traçabilité complète de la stérilisation. L'INAMI peut vérifier la conformité dans le cadre des obligations conventionnelles.

Textes de référence : CSS/HGR avis 8363 (hygiène dentaire) · CSS/HGR avis 9682 (stérilisation des DM) · Convention INAMI · EN 13060

**⚠ Non-conformité : sanctions disciplinaires du Conseil de l'Art Dentaire, conséquences sur les remboursements INAMI, poursuites pénales en cas de dommage au patient.**

**Digitalisez votre registre de stérilisation avec SecuSteri**

Essai gratuit 30 jours · Aucune carte bancaire requise · [www.secusteri.com](http://www.secusteri.com)