

INDICATEURS EN STÉRILISATION : MISE EN PLACE D'UN TABLEAU DE BORD

M. Creusat-Aubé⁽¹⁾, C. Laillier⁽²⁾, J. Blum⁽²⁾, V. Renard⁽³⁾, B. Gourieux⁽¹⁾, L. Beretz⁽¹⁾

⁽¹⁾Pharmacien, ⁽²⁾Interne en pharmacie, ⁽³⁾Qualificienne
marie.aube@chru-strasbourg.fr

Pôle Pharmacie-Pharmacologie, Service Stérilisation, Hôpitaux Universitaires de Strasbourg

Centre de Chirurgie Orthopédique et de la Main - 10, Avenue Achille Baumann, 67400 Illkirch Graffenstaden



29èmes Journées Nationales d'études sur la stérilisation
Lyon, Avril 2007



INTRODUCTION - OBJECTIF DU TRAVAIL

La démarche de mise sous assurance qualité du service de stérilisation des Hôpitaux Universitaires de Strasbourg se poursuit avec la mise en place d'indicateurs appliqués au processus de stérilisation.

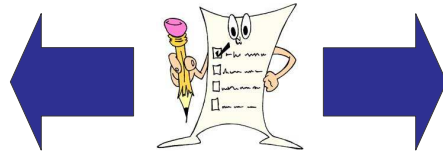
L'objectif est de mettre en place des indicateurs qualité pour permettre leur exploitation sous forme d'un tableau de bord sur le site de stérilisation du Centre de Chirurgie Orthopédique et de la Main, intégré aux HUS depuis juillet 2006.

METHODE DE TRAVAIL

L'enregistrement des dysfonctionnements et des données d'activités permet le calcul des indicateurs.

- Indicateurs représentant les dysfonctionnements internes = recueil des dysfonctionnements internes (qualitatif et quantitatif)
- Taux de cycles non conformes = $\frac{\text{nombre de cycle de production non conformes}}{\text{nombre de cycles total}}$
- Nombre d'unités retraitées = unités non conformes, qui ont dues être retraitées

Incident rencontré sur les dispositifs médicaux
•DM manquant
•DM sale
•DM abîmé, non fonctionnel
•DM mouillé
•DM fermé
•Problème d'identification du DM
•Autre
Incident sur le conditionnement des dispositifs médicaux
Incident au niveau des équipements de stérilisation : panne ou dérèglement
Incident rencontré au niveau de la traçabilité
•Document(s) ou information(s) manquant(s)
•Document(s) ou information(s) incomplet(s) ou erroné(s)
•Erreur d'étiquetage



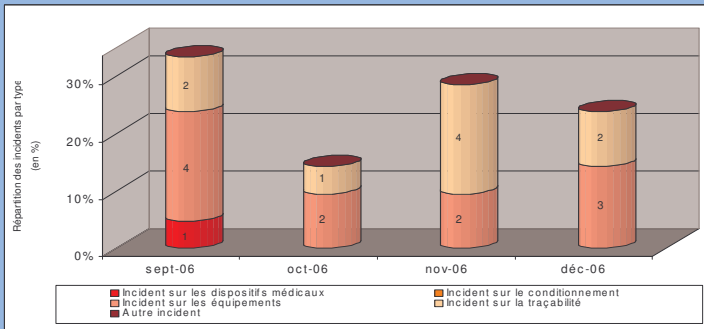
Dysfonctionnements pouvant être rencontrés au cours du processus de stérilisation des DM

Causes possibles d'un dysfonctionnement

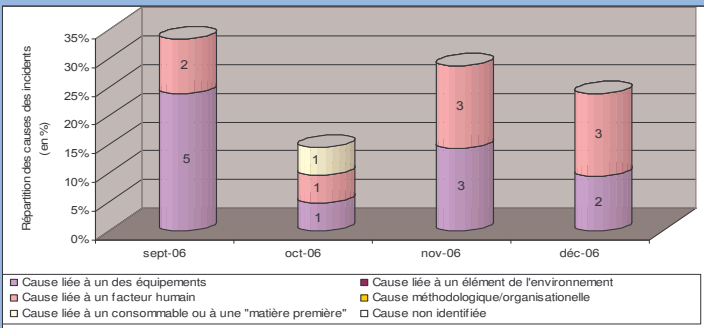
Équipement présent en stérilisation
Élément de l'environnement dans lequel a été placé le DM (lieu de travail, de stockage ou conditions de transport)
Facteur humain
•Erreur d'une personne de la stérilisation habilitée
•Erreur d'une personne extérieure au service de stérilisation
•Erreur d'une personne de la stérilisation en cours de formation
•Surcharge de travail ponctuelle
Organisation et méthodes de travail inadaptées (pratiques à revoir, documents pas à jour etc...)
•Les bonnes pratiques ne sont pas correctement documentées
•La pratique a été modifiée mais les documents internes ne sont pas à jour
•L'organisation des activités ne permet pas de répondre aux exigences
•Défaut de communication d'une consigne ou d'un changement de consigne
Consommable ou "matière première" défectueuse (y compris eau, courant électrique...)

RESULTATS : 21 dysfonctionnements ont été répertoriés entre le 1^{er} septembre 2006 et le 1^{er} janvier 2007.

DYSFONCTIONNEMENTS INTERNES



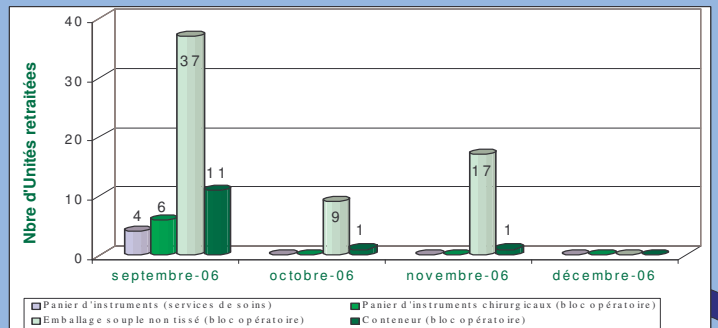
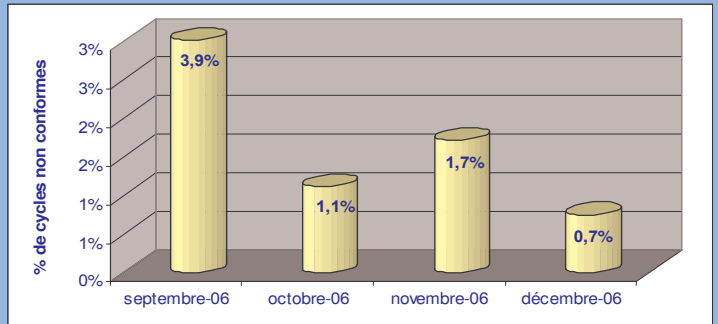
Les chiffres indiquent les nombres d'incidents rencontrés par mois.



Exemple : sur les 7 dysfonctionnements déclarés au mois de septembre, 5 ont pour cause un équipement.

Principalement des problèmes d'équipements (panne de stérilisateur) et des problèmes de traçabilité (document manquant ou incomplet).

NON CONFORMITES SURVENUES AU COURS DE LA STÉRILISATION



Exemple : 13 conteneurs ont été retraités

Sur les 13 conteneurs retraités => 23% en raison de l'absence de diagramme de stérilisation, 23% d'une humidité résiduelle et 54% d'une panne de stérilisateur lors du premier cycle de stérilisation.

DISCUSSION - CONCLUSION

Les indicateurs présentés graphiquement sous forme d'un tableau de bord permettent de visualiser de manière synthétique la qualité de la prestation de stérilisation. Le tableau est mis à jour mensuellement et communiqué à l'équipe de stérilisation pour l'informer des niveaux de qualité de leur prestation de service. Il constitue un élément de motivation pour l'équipe. Pour l'équipe d'encadrement, il facilitera le pilotage du processus et la mise en place d'actions correctives.