

1 Introduction

Etapas du cycle de stérilisation réalisées à la stérilisation de l'hôpital



Etape critique

- Turn-over personnel
- Formation continue
- Parc instrumental vaste et peu homogène



Objectif

Auditer les non-conformités relevées au bloc opératoire et évaluer la satisfaction des utilisateurs sur la prestation de stérilisation

2 Matériel & Méthode

Audit sur un mois (du 16/06 au 20/07/23) sur 9 spécialités chirurgicales et 2 blocs opératoires

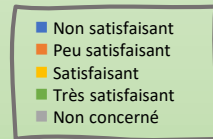
- ☞ Relevé réalisé prospectivement au bloc opératoire lors de la préparation des tables d'intervention avec les IBO à l'aide d'une grille de recueil
- ☞ Recueil des non-conformités (NC) :

- **Recomposition** : recherche des écarts quantitatif et qualitatif (dispositif abimé, sale, mal positionné...) par rapport au listing théorique
- **Conditionnement** : intégrité de l'emballage, positionnement...
- **Etiquetage** : étiquette et signalement conforme

Enquête de satisfaction sur la stérilisation par le personnel du bloc

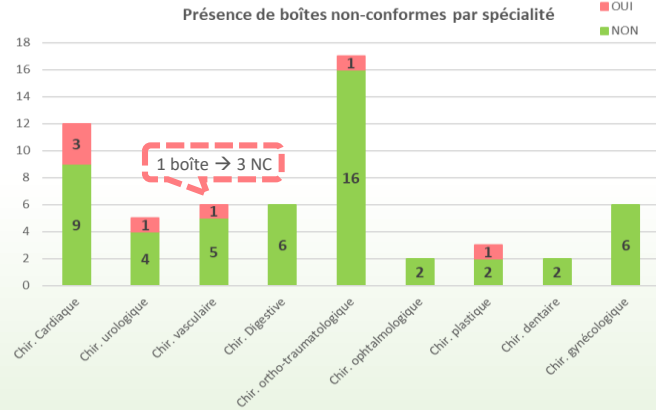
- ☞ Chirurgiens et IBO pendant le mois de l'audit
- ☞ Questionnaire anonyme à 5 propositions évaluant :

- Satisfaction générale sur la stérilisation
- Fréquence estimée des non-conformités
- Présentation et état des instruments
- Présence de la totalité des instruments dans les compositions
- Etiquetage, conditionnement, délai de livraison des compositions



3 Résultats

24 interventions auditées soit 59 compositions analysées

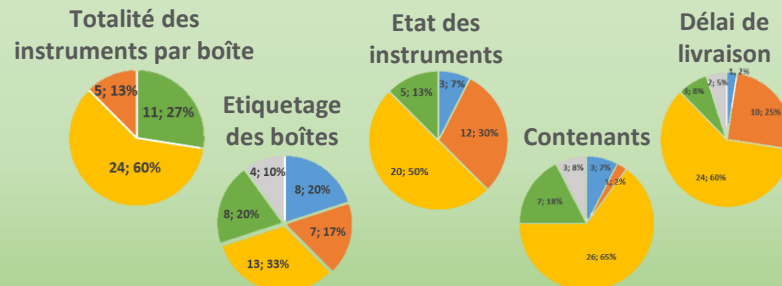


1 boîte → 3 NC

- ☞ **15% de non-conformités** (majoritairement chirurgie cardiaque et vasculaire (n=3))
 - ☞ 7 erreurs de recomposition (2 instruments discordants par rapport au listing, 2 manquants et 3 mal montés)
 - ☞ 1 erreur d'emballage
 - ☞ 1 erreur d'étiquetage
- ☞ Signalement via la fiche de liaison de 2 NC par le bloc sur les 9 relevées lors de l'audit soit **22% de signalement**

Enquête de satisfaction de la stérilisation

- ☞ 40 participants - 75% de satisfaction globale
- ☞ Non conformités : 47% peu fréquent / 45% fréquent



4 Discussion

- ☞ Beaucoup de boîtes chargées et complexes → audit/optimisation du parc instrumental nécessaire
- ☞ Nécessité de formation continue des agents en particulier sur les spécialités à risque (cardiaque et vasculaire) mais :
 - Capacités d'encadrement insuffisantes
 - Absentéisme récurrent entraînant un rythme de travail plus soutenu et donc plus à risque d'erreur → charge de travail formalisable grâce au logiciel informatique → ajustement du personnel à prévoir
- ☞ Bonne prestation de la stérilisation mais points d'amélioration mis en évidence :
 - Améliorer les connaissances des agents sur l'instrumentation et son utilisation → Sessions d'observation au bloc non réalisées pour tous les agents par manque de personnel
 - Mettre à jour tous les listings avec photos
- ☞ Nécessité de sensibiliser le personnel du bloc à signaler toutes les non-conformités

Conclusion

1 boîte sur 8 sort de la stérilisation avec une non-conformité
 ☞ **Criticité de l'étape de recomposition** : 78% des non-conformités
Processus de stérilisation globalement satisfaisant : 75%
 ↻ Audit à réitérer d'ici deux ans pour évaluer l'impact des solutions mises en œuvre et la satisfaction des utilisateurs