

Risques Maîtrisés Sécurité assurée

**Retour d'expérience stérilisation centrale
Hôpitaux Universitaires de Genève**

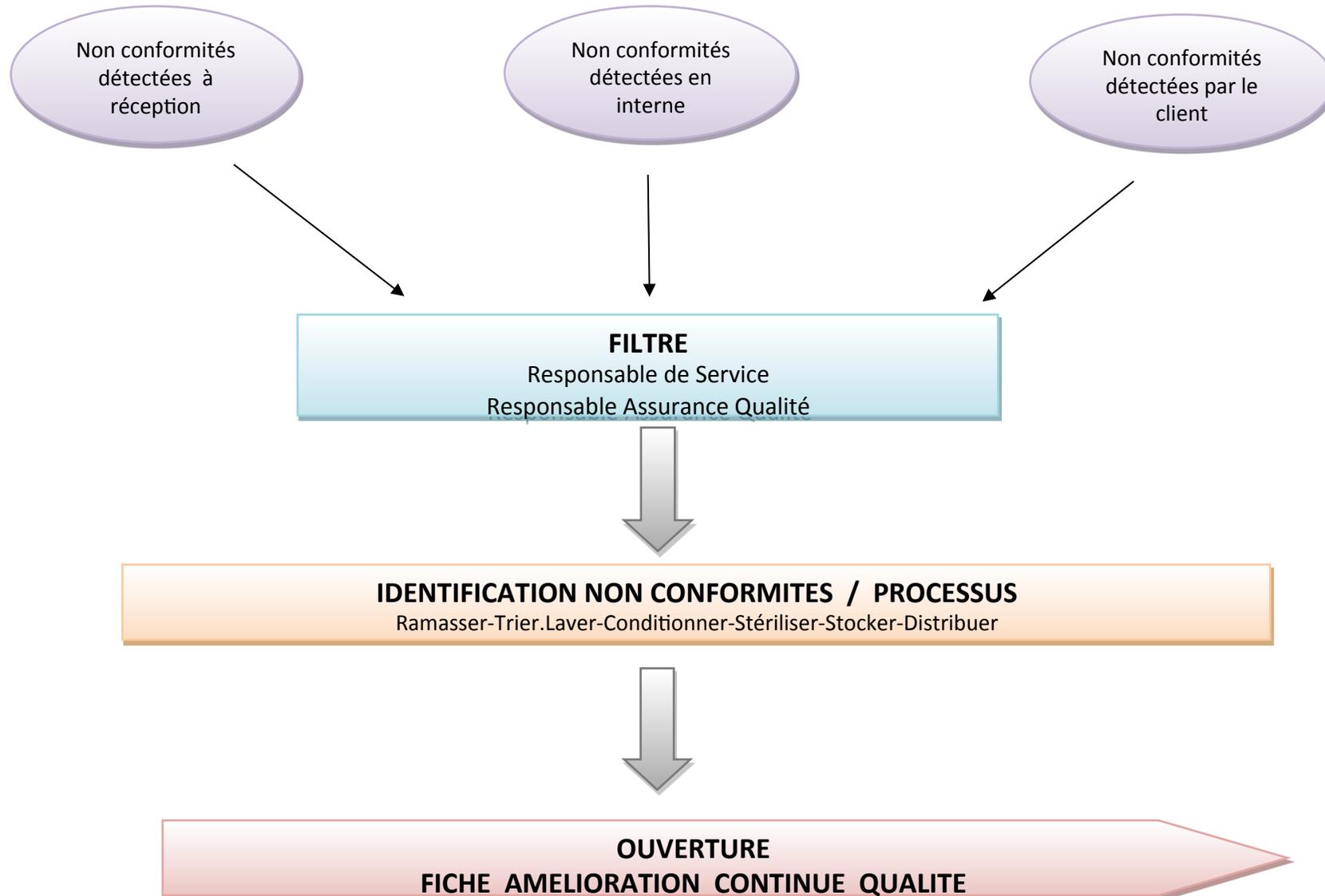
Démarche analyse de risques – diagnostic-

- Dimension stratégique :
 - Collaboration en direct avec les chirurgiens
 - Reconnaissance de la spécialisation du domaine de la stérilisation
- Dimension organisationnelle :
 - Ajustement permanent avec les cadres des blocs opératoires, les référents
 - Explication et compréhension des contraintes et des besoins de chaque partenaire
- Dimension opérationnelle :
 - Résolution des problématiques sur le terrain, en temps réel,
 - Relation de proximité avec les agents de stérilisation,
 - Sensibilisation des agents de stérilisation sur l'importance de leurs actes et de leur professionnalisme.(cf. Bonnes pratiques de retraitement des dispositifs médicaux)

Démarche analyse de risques – outils-

- APR: Analyse Préliminaire des Risques
 - Démarche d'anticipation
 - Travail collégial, pluridisciplinaire
 - Démarche longue à mettre en place
- AMDEC: Analyse des Modes de Défaillance et de leur Criticité
 - Scores de gravité, fréquence et détectabilité.
 - Impact des actions mises en œuvre facilement mesurable

PROCESSUS AMELIORATION CONTINUE DE LA QUALITE



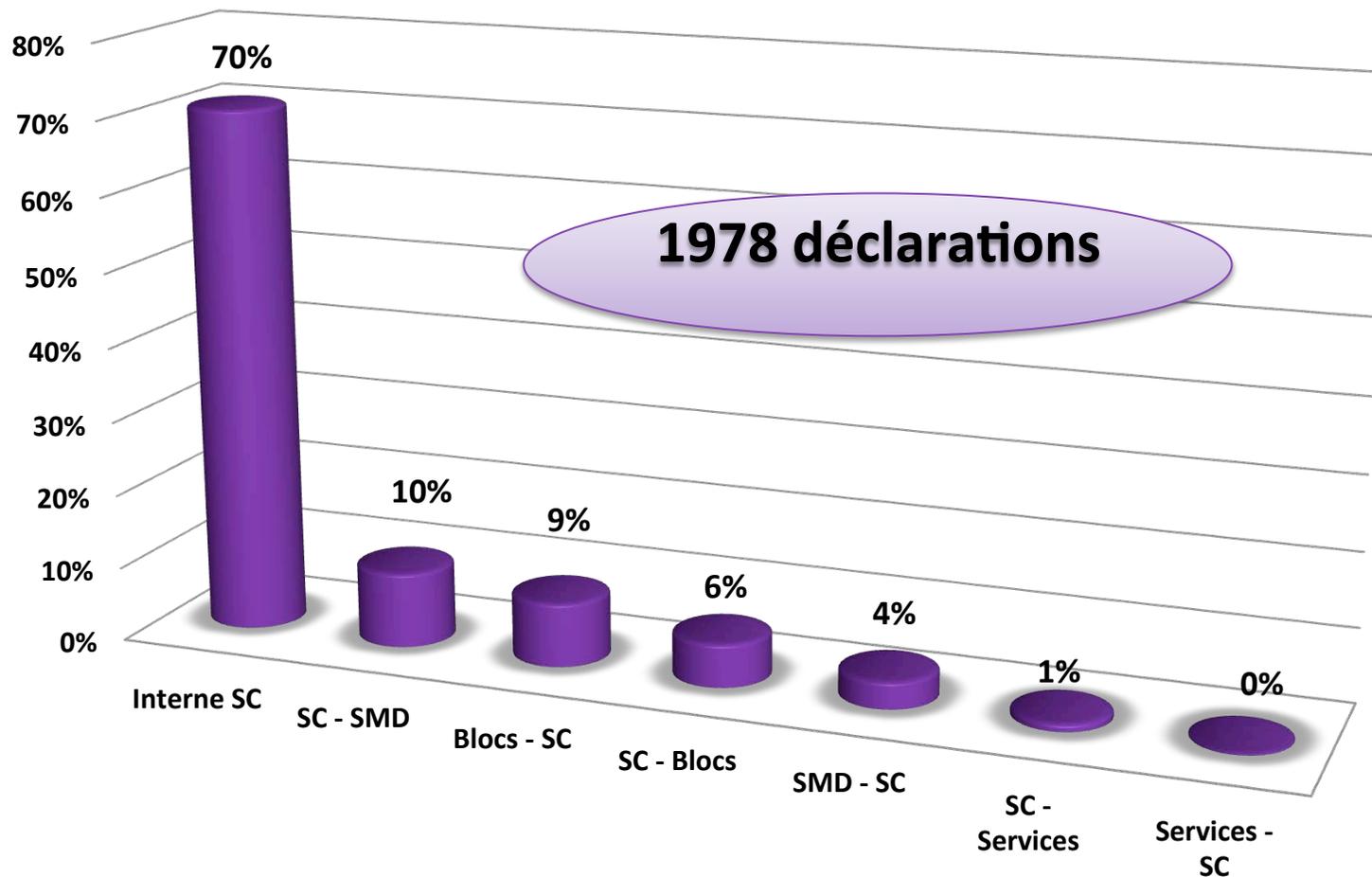
Méthodologie

- Non- conformités collectées à partir des fiches d'amélioration continue qualité, saisies dans le logiciel GIDI
 - Deming: PDCA
 - Analyse des causes : 5 M (Milieu, Méthode, Matériel, Main d'Œuvre, Matière)
 - Analyse des risques
 - CAPA: Actions Correctives / Actions Préventives

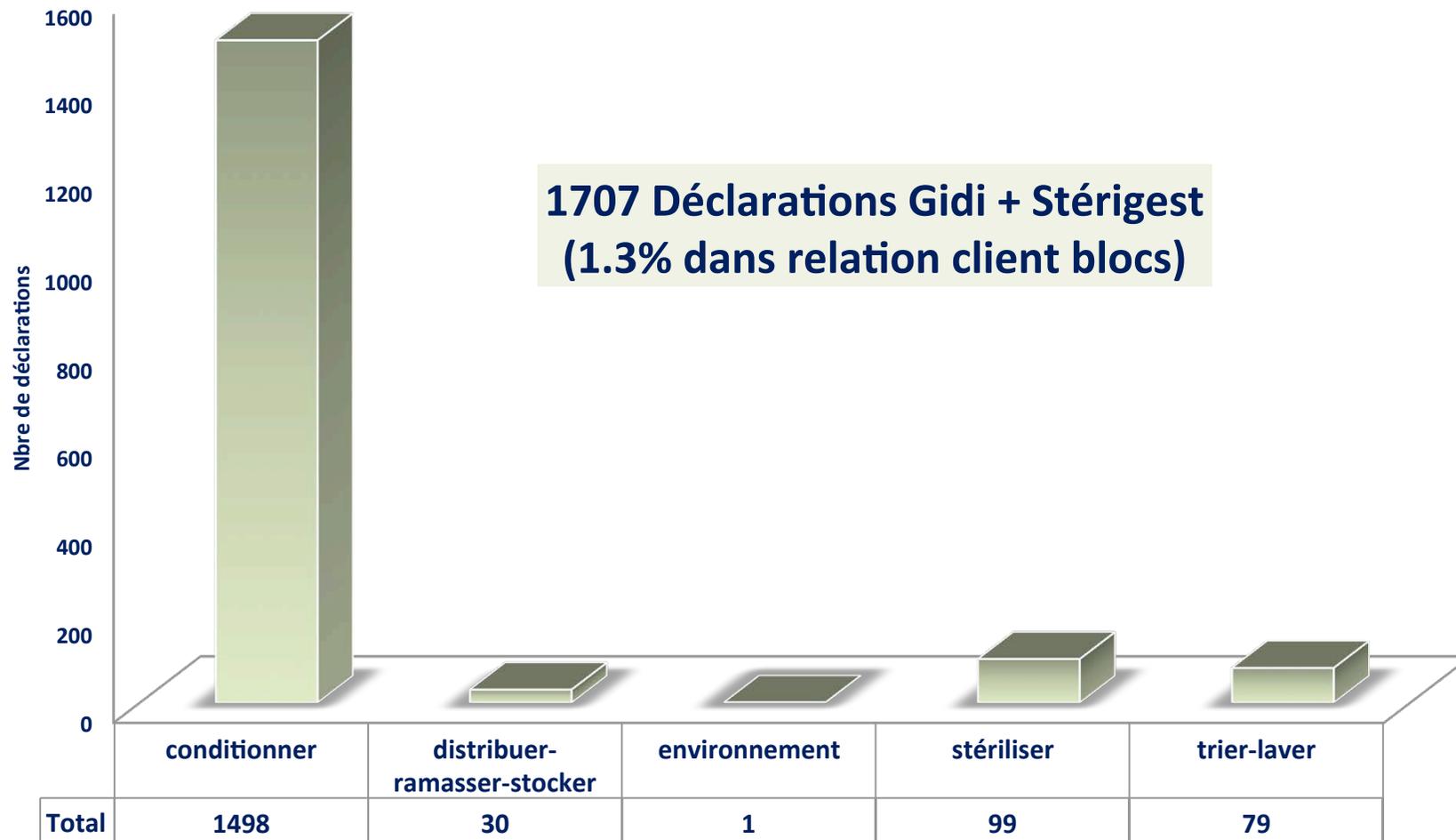
Les données suivantes concernent l'activité 2012

Nombre de déclarations / Secteurs déclarants

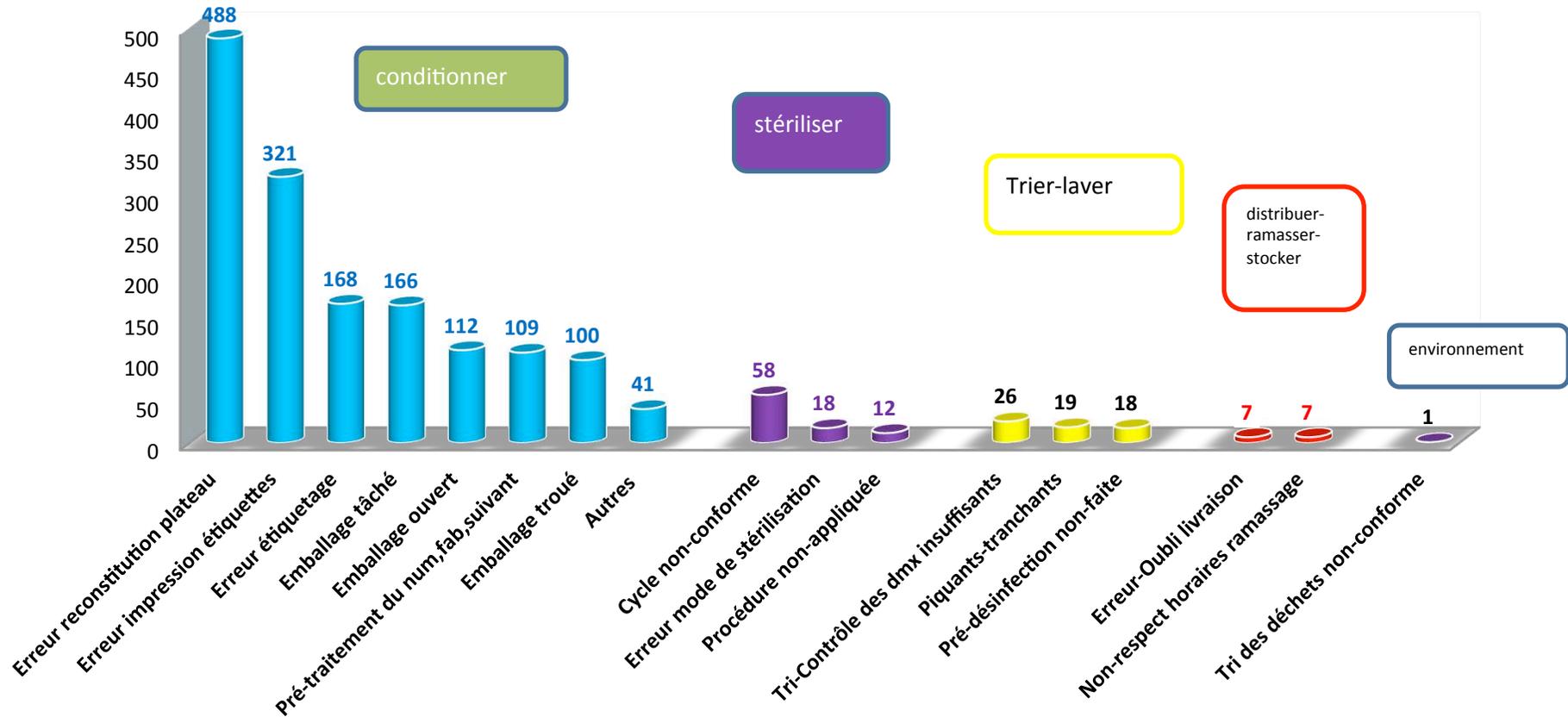
% déclarations / Services



Nombre de déclarations / Processus



Sous rubriques / Processus



Analyse

Processus conditionner :

- La majorité des NC concerne la reconstitution des plateaux (plateaux incomplets, Dmx non fonctionnels...)
- L'étiquetage est un problème d'identification et/ou une inversion du contenant/contenu,
- Le passage à l'ultra permettra de réduire le taux d'emballage troué,
- La criticité se porte donc sur les problématiques d'emballage et d'identification des Dmx, soit 29 % de NC conditionnement détectées.

Processus stériliser :

le nombre de cycles non-conformes est acceptable / quantité d'articles stérilisés

Analyse

Processus trier – laver :

(en lien direct avec les clients blocs)

- Problème de réception, de tri-démontage, de piquants-tranchants, exhaustivité des fiches retour matériel,
- Problème de pré-désinfection

Processus distribuer :

- Plan de ramassage actualisé

En lien avec l'environnement :

- Mise en place du tri sélectif des déchets.

Leviers d'actions pour « faire ensemble »

- Direction commune: direction des opérations
 - Respect de l'expertise de chacun, et ... relations humaines privilégiées
 - Juste définition des besoins: 1^{er} cas, urgent, dans la journée, restitution à J +1

 - L'organigramme du service de la stérilisation centrale (61.2 ETP):
Rôle des Infirmières spécialisées du domaine opératoire
 - 1 adjointe « management opérationnel »
 - 1 adjointe « technique et validation »
 - 1 responsable assurance qualité (80%)
 - 1 infirmière « production » plateaux opératoires et conseil agents de stérilisation (80%)
- Qu'elles soient remerciées de leur confiance et de leur engagement 😊