

Contexte - Objectif

- Dysfonctionnements répétés de la qualité de la pré-désinfection signalés par les agents de stérilisation
- Volonté d'amélioration continue de la qualité des pratiques du circuit de stérilisation

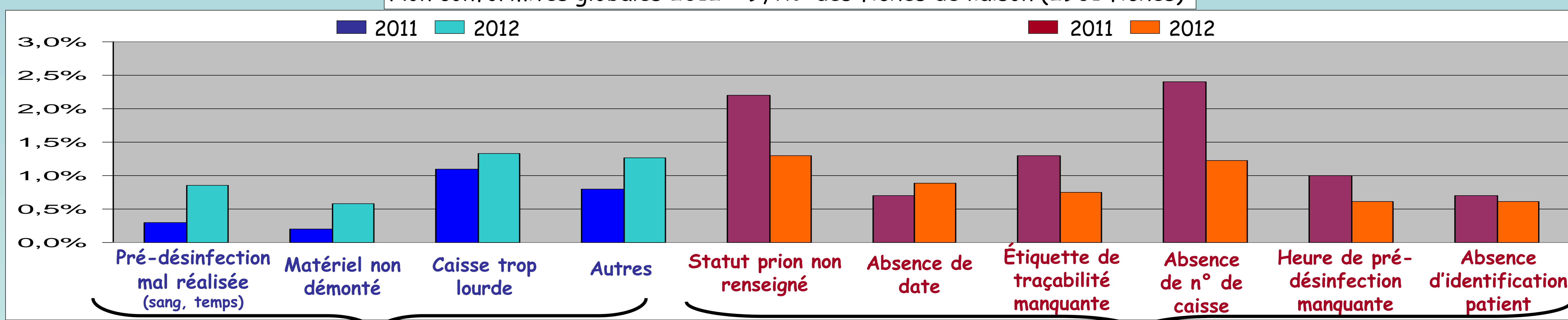
Audits des non conformités de pré-désinfection des blocs opératoire et obstétrical

Matériels et Méthodes

- 1^{ère} étude - Recensement rétrospectif des non conformités (NC) de pré-désinfection de Janvier à Juin 2011 à partir des fiches de liaison bloc-sté.
- Analyse des données grâce au logiciel Excel.
- Transmission des résultats aux cadres de santé.
- 2^{ème} étude - Recensement rétrospectif des NC de pré-désinfection de Janvier à Juin 2012.
- Confrontation avec les résultats de la première étude de 2011.
- Comparaison de l'évolution des NC de pré-désinfection de manière globale et par type de bloc.

Résultats

Non conformités globales 2011 = 10,7% des fiches de liaison (2952 fiches)
Non conformités globales 2012 = 9,4% des fiches de liaison (2931 fiches)

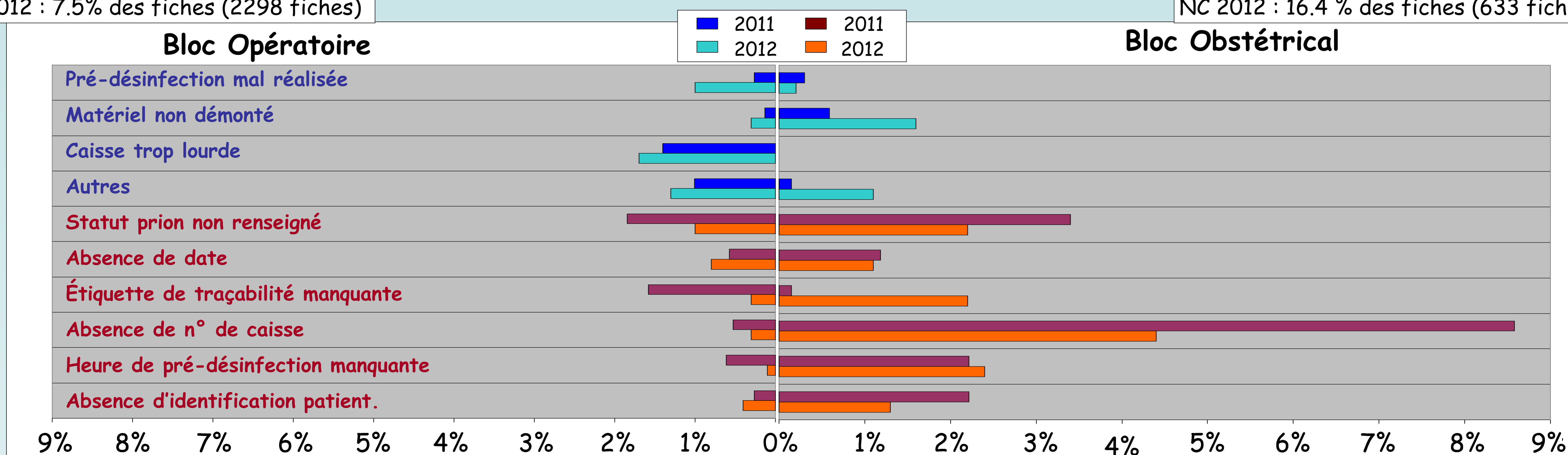


Problème de Pré-Traitement 2011: 2,4% / 2012: 4,0%

Manque d'informations 2011: 8,3% / 2012: 5,4%

NC 2011 : 8.2% des fiches (2276 fiches)
NC 2012 : 7.5% des fiches (2298 fiches)

NC 2011 : 18.8 % des fiches (676 fiches)
NC 2012 : 16.4 % des fiches (633 fiches)



Discussion - Conclusion

Lors de la 1^{ère} étude, la majorité des NC concernait le manque d'informations renseignées sur les fiches de liaison bloc-sté, pouvant entraîner dans certains cas un retard de prise en charge du matériel dans le service de stérilisation.

La transmission des résultats aux cadres de santé a permis de sensibiliser le personnel sur la traçabilité de la pré-désinfection, puisque ce type de NC a diminué du tiers lors de la 2^{ème} étude.

Néanmoins, les NC globales n'ont pas diminué de manière importante.

En effet, les NC concernant les problèmes de pré-traitement ont quasiment doublé. Ce type de NC a un impact sur la qualité de l'ensemble du circuit de stérilisation et nécessite la réalisation d'étapes supplémentaires au sein du service de stérilisation.

Après analyse, les NC sont observées la plupart du temps de manière groupée pour le bloc opératoire, et cela peut-être corrélé aux absences de la personne dédiée au poste de pré-désinfection.

Au bloc obstétrical, le nombre de NC relativement important s'explique par la réalisation de la pré-désinfection par du personnel moins qualifié la nuit.

Il est donc nécessaire de poursuivre les efforts sur la traçabilité de la pré-désinfection et d'effectuer un rappel des bonnes pratiques, notamment auprès du personnel remplaçant.

Concernant la problématique du service de nuit au bloc obstétrical, les cadres de santé doivent se réunir afin d'améliorer le processus de pré-désinfection.