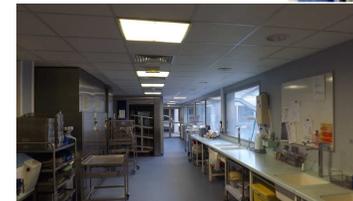


# Transfert de compétence

## 10 ans après

Sylvie MARGUERITE Pharmacien – responsable  
de la structure interne Stérilisation  
Elisabeth MAASSOULI Cadre Supérieure BLOCS  
et du pôle médico-économique (PUI et DIM)



- **Au sein du Centre Hospitalier de Pontoise (CHRD) :**

- 19 salles opératoires avec 10 spécialités chirurgicales : orthopédie, viscéral, vasculaire, plastie, urologie, infantile, gynéco-obs., oph., o.r.l., stomato.
- Parc : 1065 boîtes avec 550 listes.
- Charge de travail /jour : 100 -120 compositions.
- Expérience : 10 ans de pratiques dans la recomposition des boîtes opératoires.
- **Sous-traitance de l'activité du Centre Hospitalier Intercommunal des Portes de l'Oise (CHIPO) depuis janvier 2011 : 4 salles opératoires.**

- ❑ **Personnels** : 9 AS, 9,5 ASH, 2 Préparateurs, 1 Ibode, 1 Cadre de santé, 1 pharmacien.

- ❑ **Activité 2012** : CHRD et CHIPO.

32000 compositions et 157000 sachets unitaires.



## RAPPEL HISTORIQUE

- **Jusqu'en 2002 :**
  - L'activité de reconstitution des boîtes est assurée par les IBODE du bloc après le programme opératoire de jour.
  - Des agents de services hospitaliers sur les autres secteurs.
  - 1 cadre IDEpanseuse, 2 unités de stérilisation, un fonctionnement 24/24h, 7j/7.
- **A partir de 2003 : transfert de compétence avec 1 ibode sur site.**
  - 1 nouveau service, centralisation de l'activité de stérilisation.
  - Pour les IBODE du bloc, un sentiment de « dépossession ».
  - Contractualisation relation Client/ Fournisseur entre les blocs opératoires et le service de stérilisation (définir les besoins, le rythme d'approvisionnement, le réassort, la gestion des prêts, la maintenance, les tests).
  - Mise en place de la traçabilité informatique
  - Définition d'une nouvelle organisation de travail en stérilisation.



# CONTEXTE MEDICO - SOCIOECONOMIQUE DE L'ETABLISSEMENT

## Les caractéristiques de l'activité de chirurgie au CHRD:

- Depuis 2010, Nécessité de développer l'activité Ambulatoire de chirurgie (2010 : 37%; 2012 : 42%). Objectif à atteindre en 2014 : 50%.
- Augmentation moyenne /an de l'activité globale de chirurgie +500 patients (12923 interventions en 2012).
- Mise à niveau du parc d'instruments, tenir compte de l'évolution des techniques opératoires, des délais d'approvisionnement réduits, une exigence des opérateurs accrue.
- Accompagnement ANAP des blocs: auditer les fonctions soutien de l'activité opératoire (stérilisation, brancardage, et biomédical): objectiver l'impact des dysfonctionnements venant de la qualité de service rendu en stérilisation sur le bon déroulement du programme opératoire.
- Mise en place d'un CREX (Comité de Retour d'Expérience) effectué quotidiennement par les cadres.
- Chasser les idées reçues !!!



# Gestion des ressources humaines

## 1. Problème de fidélisation des agents de stérilisation :

(En 10 ans, 19 demandes de changement de service pour 4-5 postes /jour.

➤ Manque d'attractivité du poste d'agent de recomposition.

➤ Stratégie: valorisation du temps de travail : fiche de missions complémentaires.

↳ Référent de spécialités.

CENTRE  
HOSPITALIER  
DE PONTOISE

PROFIL COMPLEMENTAIRE AU POSTE  
D'AGENT DE RECOMPOSITION  
MISSION REFERENT SPECIALITE

Date d'élaboration  
02/07/2011  
Date de révision  
03/07/2012



### IDENTIFICATION DE LA STRUCTURE

Equipe au sein de l'unité de Stérilisation Centrale du Centre Hospitalier René Dubos  
Effectif budgété en ETP : 11,5 ASH, 7 AS, 3 Préparateurs, 0,5 IBODE, 1 cadre, 1 pharmacien.

### IDENTIFICATION DU POSTE

**Mission :** Agent de stérilisation retenant les boîtes opératoires et assurant une mission complémentaire. **Grade :** AS et ASH

**Position dans la structure :**

- Liaison hiérarchique non médicale :
  - Cadre supérieur de santé
  - Cadre de santé
- Autorité technique médicale :
  - Pharmacien chef de service, Responsable d'Assurance Qualité
  - Pharmacien responsable technique de l'unité
- Liaisons fonctionnelles directes :
  - Blocs opératoires ( spécialités : chirurgies orthopédique, vasculaire, viscérale, urologique, ophtalmologique, otorhinolaryngologique, stomatologique, gynécologique, plastique, infantile, et l'hôpital de Beaumont)

### MISSIONS DU POSTE

**Activités principales :**

Se référer à la fiche de poste agents de recomposition des boîtes.

**Activités spécifiques :**

- Rencontres collaboratives avec le référent IBODE des blocs
  - mise en service de nouveaux DM (réception de commande, nouveau dépôt...) gestion de non conformités mineures et diffusion d'information sur l'instrumentation)
- Recensement des besoins en instrumentation, gestion des stocks de la réserve de la spécialité,
- Mise à jour de la base Optim@ des données informatiques articles et compositions dans le cadre de la spécialité dans le respect des critères de gestion de la base de données.
- Mise à jour de la base photographique des compositions de la spécialité
- Organisation de la rénovation chimique des DM de la spécialité et coordination avec le cadre des envois en maintenance de composition pour rénovation par la société extérieure,
- Participation et aide à la préparation des réunions de concertation avec les chirurgiens pour évaluation des besoins en instrumentation et validation des compositions chirurgicales.
- Diffusion des informations et communication aux collègues des éléments nécessaires à l'activité de production de l'unité.
- Formation des nouveaux agents aux compétences spécifiques de la spécialité.
- A l'avenir, dans le cadre du projet de traçabilité à l'instrument : association des codes résultants du gravage aux compositions du logiciel.

# Gestion des ressources humaines en stérilisation

## 1. Problème de fidélisation des agents de stérilisation et recrutement Ibode :

- Développer la poly-compétence afin :
  - Assurer la rotation entre les différents postes, moins de fragilité pour les remplacements.
  - Prévenir une certaine usure de ce poste à forte concentration.
- Mais, risque de dispersion du savoir et des informations.
  - dépendance de la capacité individuelle des agents.
  
- Mise à disposition de 1 IBODE par jour en rotation sur le pool bloc puis de 2 IBODE du bloc en temps partagé en stérilisation, en compensation partielle de l'absence de 2 IBODE de stérilisation pendant 2 ans, conservation du lien technique (2010-2011).



# Gestion des ressources humaines en stérilisation

## 2. Renforcer le dispositif de formation :

- Nécessité d'une compétence IBODE pour la formation en reconstitution.
- Formation longue : 1 an pour être autonome.
- Accompagnement et prise en charge progressive par spécialités à privilégier.
- Mise en place d'une formation graduée avec évaluations.
- Confronter les agents de reconstitution aux pratiques opératoires
  - > Stages réguliers aux blocs pour les agents de reconstitution, visualisation de l'utilisation de l'instrumentation lors des interventions chirurgicales, permet de compléter leur connaissance pour une meilleure organisation des instruments au sein de la boîte.



- « Décryptage » et analyse des programmes opératoires pour associer les boîtes nécessaires aux interventions.
- Chirurgie orthopédique spécialité la plus difficile à prendre en charge.
- Diversité, ancillaire ...> partenariat fournisseur – blocs, étendu à la stérilisation.
- Élaboration d'un livret d'acquisition de compétence en partenariat avec les agents de bloc.
- ➡ **Bilan : Seule la compétence IBODE ne suffit pas, mise en place d'un encadrement technique intermédiaire afin de garantir le respect des bonnes pratiques.**

# LIVRET SPECIFIQUE DE CHIRURGIE VISCERALE

---

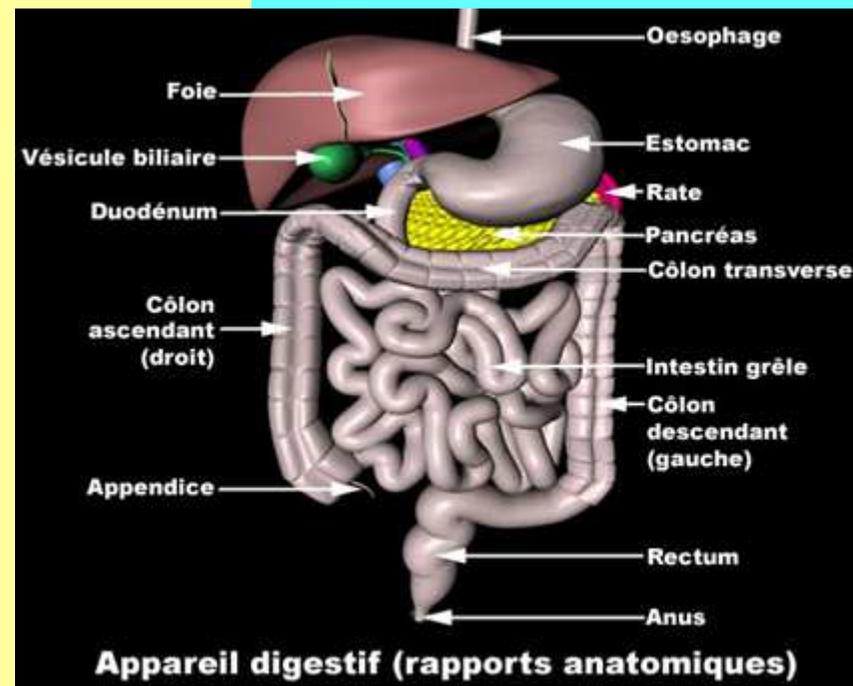
## PLAN DU LIVRET

1. Présentation de la chirurgie
2. Glossaire / Lexique
3. Instruments spécifiques
4. Objectifs de la formation
5. Application à la recomposition
6. Évaluation

### 1. Présentation de la chirurgie

La chirurgie viscérale est la spécialité médicale qui prend en charge les pathologies chirurgicales du tractus digestif.

Elle inclut autant les maladies du tube digestif (œsophage, estomac, duodénum, intestin grêle, côlon, rectum et anus) que celles des organes ou glandes de la cavité abdominale (foie, pancréas).



# LIVRET SPECIFIQUE DE CHIRURGIE ORTHOPEDIQUE ET TRAUMATOLOGIQUE

## PLAN DU LIVRET

1. Présentation de la chirurgie
2. Glossaire / Lexique
3. Instruments spécifiques
4. Objectifs de la formation
5. Application à la reconstitution
6. Évaluation

### 1. Présentation de la chirurgie

#### ✚ Orthopédie

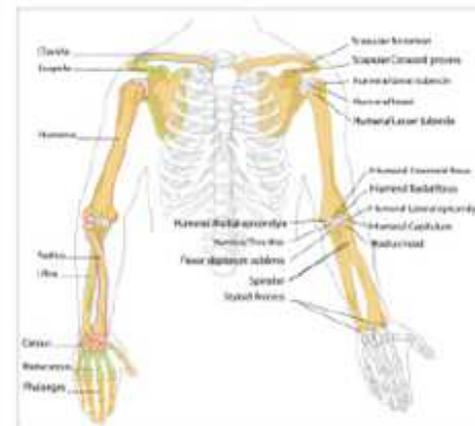
Partie de la chirurgie qui se consacre à l'étude et au traitement des maladies, des accidents et des déformations de l'appareil locomoteur (os, articulations, ligaments, tendons, muscles)

#### ✚ Traumatologie

Etude et traitements des traumatismes physiques, traitement des patients ayant subi de graves blessures, généralement au cours d'accidents

## 2. Glossaire - Lexique

✚ Rappel anatomique : croquis membre supérieur et inférieur légendés (segments osseux + articulations)



hallux valgus

✚ PTG, PTH, PUC, KJT, KJL, ostéosynthèse, fixateur externe, traction, ancillaire, cupule, insert, tige, AO, viseur, enclouage centromédullaire, prothèse, fraise, taraud, mèche, alésoirs, implant, shaver .....

### 3. Les instruments spécifiques

#### ✚ les instruments tranchants pour l'os :

- ✓ les tranchants par percussion :
- ✓ les ciseaux burins (1 biseau)
- ✓ les ciseaux gouges (tranchant, creusé en gouttière)
- ✓ les ostéotomes (2 biseaux symétriques)
- ✓ les marteaux, maillets, masse

#### ✚ les rugines (ou décolleurs) :

- ✓ les plus connues : Faraboeuf, Ollier, Müller, Lambotte, Obwegeiser

#### ✚ le matériel d'ostéosynthèse :

- ✓ mèches, tarauds, viseurs, tendeurs, centreurs, tournevis
- ✓ les implants : plaques, vis, rondelles
- ✓ les ancillaires pour la pose de prothèse avec une gamme de « prothèses d'essai »

#### ✚ les moteurs chirurgicaux (pneumatique, électrique, sur batterie)

- ✓ pièces à main (perforateur, scie ...)
- ✓ mèches, fraises, lames de scie
- ✓ câbles
- ✓ accessoires (clés, ....)
- ✓ entretien à réaliser avant la stérilisation
- ✓ procédures particulières de lavage

### 4. Objectif de la formation ortho/traumato

✚ Être capable de distinguer les différentes familles d'instruments spécifiques d'orthopédie et de traumatologie

✚ Être capable de laver et recomposer les boîtes types d'orthopédie et traumatologie

- ✓ niveau 1 (matériel standard)
- ✓ niveau 2 (moteurs chirurgicaux, arthroscopie)
- ✓ niveau 3 (ostéosynthèse, ancillaire prothèse)

# Gestion des ressources humaines en stérilisation

3. Renforcer le lien avec les IBODE des blocs et les agents de stérilisation.
  - Programmation d'une journée en stérilisation pour tout nouvel agent de pré - désinfection, sensibilisation à la prise en charge en stérilisation.
  - Invitation ponctuelle en stérilisation pour constater certains manquements et améliorer les pratiques (envois mélangés, câbles vrillés, piquants non isolés : alène de redon ...et risque AES)
  - Planification régulière d'heures en stérilisation pour les IBODE des blocs, maintien de l'expertise sur l'instrumentation et meilleure connaissance du process de stérilisation.
  - Agent AS relais (blocs- stérilisation) dédiée à la gestion des périmés.
  - Organisation de stages pour les agents de recomposition aux blocs.



- 
4. Accompagner les projets d'évolution professionnelle et apport d'autres compétences (contractualisation avec la direction des ressources humaines).
- Attente reconnaissance des agents de stérilisation /titre agent de stérilisation.
  - Accompagner les professionnels dans les dispositifs de formation et de VAE.
  - Intégrer la compétence de préparateur en pharmacie : adjoint d'encadrement avec mission de référent technique de production et valorisation financière de la mission d'encadrement technique.
  - Postes orientés sur la maîtrise de la qualité dans un objectif de certification de la production (ISO 9001).
  - Recrutement en cours d'un préparateur en pharmacie sur poste vacant d'IBODE.
  - Nécessité de requalifier certains postes d'agent de stérilisation (transformation de postes ASH en AS).



- 
- Augmenter la polyvalence visant à améliorer la fluidité du process et améliorer la prise en charge du lavage par une meilleure reconnaissance de l'instrumentation.
  - Mise en place de suivi d'indicateurs (ANAP : Agence Nationale d'Aide à la Performance) absentéisme, modalités de remplacement, cohérence besoins fonctionnels et ressources disponibles).
  - Demande d'agrément pour un poste d'interne en pharmacie avec projet pédagogique en lien avec les projets de la structure.

# La démarche Amélioration de la Qualité blocs /stérilisation

## Problématique de l'instrumentation en recomposition

- Nécessité de mise à niveau en tenant compte de l'évolution des techniques chirurgicales et des opérateurs.
- Des listes de recomposition datant de plus de 9 ans pour la plupart.
- Manque de précision de certaines listes entraînant des erreurs.
- Instruments manquants, perte de temps, immobilisation de certaines compositions par difficultés de savoir si la boîte reste opérationnelle.



# La démarche Amélioration de la Qualité

- Nombreux instruments non utilisés dans certaines compositions, pouvant être mis à profit dans d'autres.
- Notion de surcoût, et de perte de temps de remise à disposition pour des DM inutiles, voire diminution de durée de vie de ces dispositifs par des traitements répétés.

# La démarche Amélioration de la Qualité Institutionnelle

Présentation en Comité de Direction :

- d'une démarche benchmarking à l'appui de la demande de ré-évaluation.
- du projet de traçabilité individuelle des instruments T2I.



## Démarche benchmarking avec d'autres sites

<b>Libellé des COMPOSITIONS</b>	<b>NB de DM PONTOISE</b>	<b>HOPITAL A</b>	<b>HOPITAL B</b>	<b>HOPITAL C</b>	<b>HOPITAL D</b>
AMYGDALES 1	15		22	29	35
ADENOIDECTOMIE 2	18	7		5	7
CANAL CARPIEN 1	20			13	
PAUPIERES	22		10		
TRACHEOTOMIE 2	22	29	20		31
DECOLLEMENT DE RETINE	23			31	77
APPENDICITE 11	39		28		52
STRABISME 1	39		29	30	55
RHINOSEPTOPLASTIE ORL 2	47	45	75		61
SINUS ENDONASAL 1	48	30	71	27	
CESARIENNE 3	52	36	22	30	42
MAIN 1	52	26	34	45	40
CHIRURGIE FINE 8/A	53	varices 23			32
HYSTERECTOMIE VOIE BASSE 1	60		40	67	64
HYSTERECTOMIE VOIE HAUTE 1	71	70			
URETRE 1	85				113
THORAX 1	93			82	
GRAND ABDO DIG 1	98		87		
CYSTO PROSTATECTOMIE 2	111			98	
AORTE 1	113	93			

<b>Nombre de compositions d'au moins 10 DM</b>	<b>820</b>	<b>249</b>	<b>378</b>	<b>747</b>
<b>Moyenne de DM sur ces compositions</b>	<b>37</b>	<b>32</b>	<b>33</b>	<b>38</b>

---

## Projet de traçabilité à l'instrument

- Déploiement de la traçabilité à l'instrument pour fiabiliser la reconstitution.
- Simplifier la formation et l'acquisition des compétences.
- Améliorer la gestion du parc d'instruments.
- ↪ Très attendu par la communauté chirurgicale.

# La démarche Amélioration de la Qualité :

## 1. Engagement de la Direction

Lettre de la Direction annonçant la démarche projet 2010-2013 avec décision d'investissement en instrumentation sur des besoins validés.

### Objectif

► Des compositions validées par les chirurgiens puis fiabilisation de leur recomposition avec le soutien de la traçabilité à l'instrument.



## 2. Préparation des rencontres chirurgicales

- Préparation des rencontres avec les chirurgiens selon les priorités :
  - Analyse de dysfonctionnements,
  - Compositions avec taux de rotation important
  - Compositions multi usage
  - Compositions en grand nombre...
- Mise à niveau par spécialités.
- Envoi au chef de service de la spécialité d'un bilan qualitatif et quantitatif du parc disponible.

### 3. Collaboration avec les Chirurgiens

#### Equipe opérationnelle :

La référente AS ou ASH par spécialité

Le pharmacien

L'ibode référente de la spécialité du bloc

#### Organisation :

- Élaboration d'un planning de vérification des boites.
- Rencontre lors des staffs chirurgicaux hebdomadaire avec les listes et ouvertures des boites témoins pour décisions collégiale.
- Les listes imprimées du logiciel Optim® sont complétées avec les précisions nécessaires taille, dimensions, référence, particularités....
- Optimisation des compositions chirurgicales selon les besoins des opérateurs et les orientations chirurgicale...



## 4. Equipe stérilisation

- Réorientation de certains DM.
- Échange de DM avec le stock tampon de réserve.
- Recherche des instruments correspondant au descriptif dans les catalogues fournisseurs référencés aux marchés.
- Commande des instruments nécessaires au complément des listes.
- Réception des instruments commandés et présentation avant mise en service par l'IBODE référente auprès des chirurgiens.
  - ↳ Zéro retour fournisseur.
- Intégration dans l'informatique des modifications.
- Listes validées par tous les opérateurs.



## 5. Traçabilité à l'instrument mise en oeuvre

- Acquisition d'un graveur datamatrix par micropercussion.
- Acquisition et déploiement d'un module complémentaire datamatrix du logiciel.

### En cours :

- Gravure micropercussion des dispositifs médicaux selon les listes validées.
- Estimation 32000 instruments sur Pontoise.
- Tests de lecteurs datamatrix.

### A l'avenir :

- Intégration progressive par liaison du code gravé à la base du logiciel.  
↳ Temps estimé de l'opération gravure et association des codes :  
1500 -2000 heures.



# Résultats d'étapes :

## 1. Spécialités chirurgicales traitées :

- Orthopédie
- Viscéral
- Urologie
- Vasculaire
- Ophtalmologie
- O.r.l.
- Infantile ( partie orthopédique)

---

## 2. Constats :

- « Découverte » de certaines compositions peu usitées. Occasion de statuer sur les « toujours périmés » !!
- Confrontation des techniques et pratiques.
- Utilisation des compositions et des instruments très opérateurs dépendants en terme de variabilité et en pourcentage d'utilisation.

- Séances échange « trucs et astuces » entre chirurgiens.
- Instauration d'une communication directe sur l'instrumentation entre eux !! et avec le partenaire stérilisation.
- discussion enrichissante pour tous ...
- Nouveau regard sur le personnel de recomposition.
- ↪ Validation des compositions des boites par les chirurgiens.
- ↪ Adéquation qualitative et quantitative des compositions.

---

### 3. Modifications des compositions - transformations

#### **Qualitative :**

- En moyenne 20% d'instruments inutiles retirés
- Changement mineur 10 à 15% : adaptation de taille, épaisseur....
- Changement majeur 2 à 5% par un instrument vraiment différent.
- Ajout de nouveaux instruments.

#### **Quantitative :**

- Modification du nombre de compositions disponibles, pour une intervention donnée, par ajout ou suppression en fonction des besoins évalués et des taux de rotation ( jour, mois, année).



## Exemples :

- **Vitrectomie en cataracte**
- **Pontage en aorte**
- **Grande base ortho en base enclouage.**
- **Composition main séparée en partie molle et complément os.**
- **Compositions supprimées avec DM placés dans pool de réserve.**
- **Création boîtes spécifiques pour les varices.**
- **Exemple** : chirurgie fine de 53 instruments (DM)  
Utilisation en multi-spécialité (chirurgie vasculaire, digestive, plastique)
- Expression des besoins pour une boîte spécifique varices
- Chirurgien 1 = 27 DM
- Chirurgien 2 = 30 DM
- Chirurgien 3 = 27 DM
- Avec 34 instruments, réponse au souhait des 3 chirurgiens vasculaires.



## 4. Tableau des résultats sur chirurgie O.R.L. :

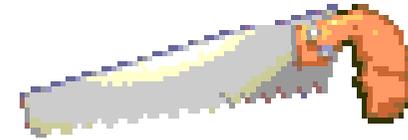
<b>Libellé des compositions en chirurgie ORL</b>	<b>NB boîtes</b>	<b>Nb boîtes modif</b>	<b>DM Avant</b>	<b>DM Après</b>
11 PINCES MICRO CHIR LES N° 1	2		11	11
ADENOIDECTOMIE 1	6		18	14
AMYGDALES ADULTE 1	5		15	15
AMYGDALES ADULTE 1 BLOC BMC	1		21	21
AMYGDALES ENFANT 3	4		16	16
AMYGDALES PETIT ENFANT 1	2		16	16
BAHA ORL 1	1		17	17
COMPLEMENT ENDONASAL 1	3	0	26	0
COMPOSITION KIT SINUS DIGIPOINTEUR 1	1		13	9
DRAINS DE SINUS 1	2	0	9	0
FERMETURE LARYNX 1	2		13	14
FRACTURE DU NEZ 1	4		17	8
FRAISES OREILLE 2	1		27	27
LARYNGOSCOPIE EN SUSPENSION STORZ 3	2	3	14	13
LARYNGOSCOPIE EN SUSPENSION WOLF 2	1		14	13
LARYNX N° 1	3		84	80
MAXILLO FACIAL LEIBINGER 1/3 MOYEN	1		294	294
MAXILLO FACIAL LEIBINGER UNIVERSAL 2 N° 1	3		58	22
MICRO CHIR OREILLE 1	4		44	44
OREILLE N° 1	4		42	37
OSTEOSYNTHESE OBL 1	1		14	14
PARACENTESE 1	4	5	22	14
PLASTIE OREILLES DECOLLEES N° 1	3		36	35
PLATEAU COMPLEMENT ENDONASAL 1	2		6	6
RHINOSEPTOPLASTIE ORL 1	3		47	47
SINUS ENDONASAL 1	3		48	47
THYROIDE ORL 1	2		61	62
TRACHEOTOMIE 2	3		22	23
VASCULAIRE ORL 1	1		12	12
VOILE CAVITE BUCCALE 1	2		24	24
<b>NOMBRE DE DISPOSITIFS MEDICAUX POUR 1 EXEMPLAIRE DES COMPOSITIONS DE LA SPECIALITE</b>	<b>76</b>	<b>73</b>	<b>1061</b>	<b>955</b>

## 5. Tableau d'avancement de la démarche

	Total compositions	Spécialités réévaluées
VASCULAIRE	53	😊
ORTHO	363	😊
VISCERAL	123	😊
OPHTALMO	64	😊
UROLOGIE	101	😊
INFANTILE	58	😊 ortho (36)
STOMATO	45	
ORL	76	😊
GYNECO	164	
PLASTIQUE	18	

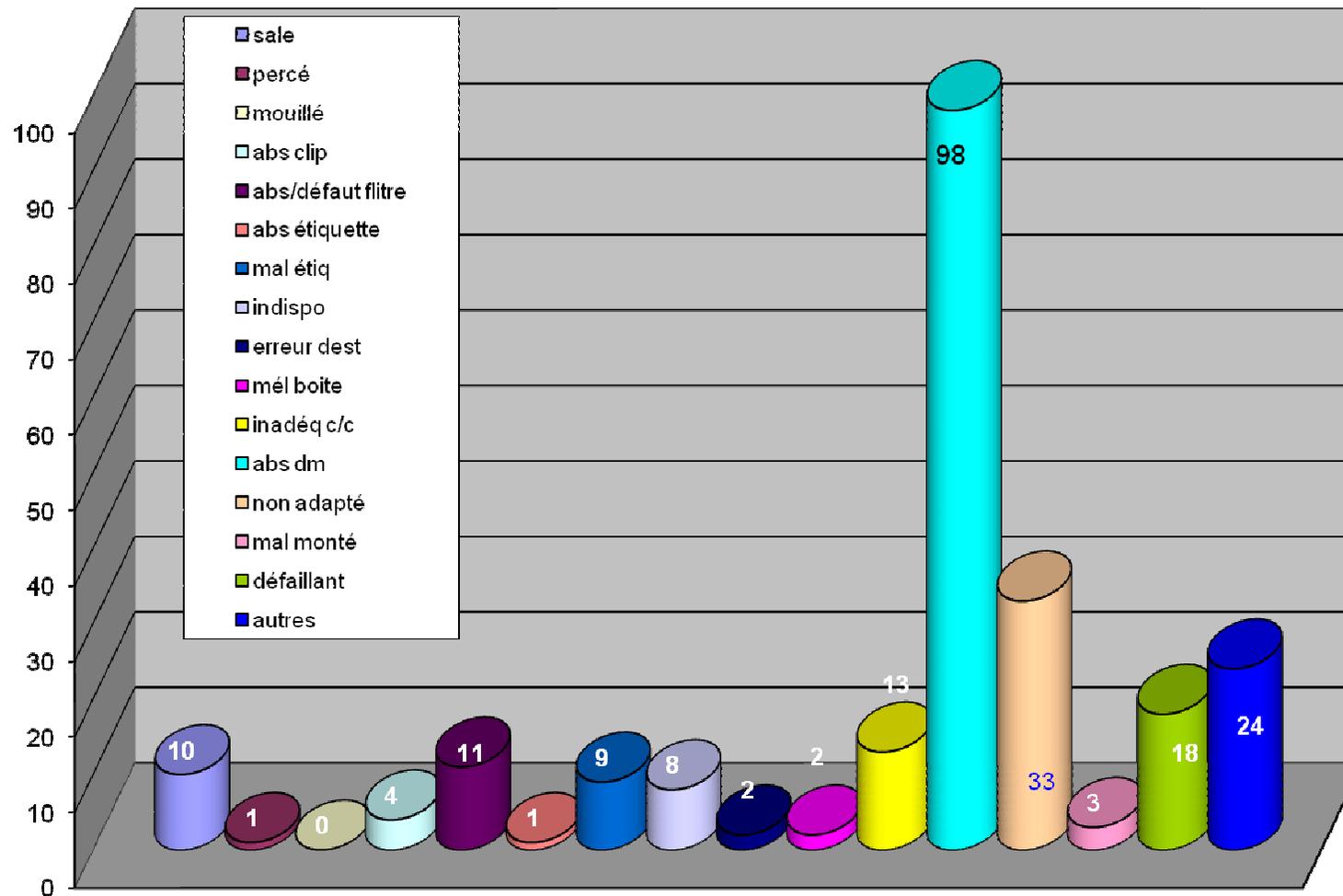
**816 compositions révisées sur 1065**  
**Actuellement, en moyenne 32 DM par compositions**  
**(d'au moins 10 DM) sur le parc total.**

## 6. Evolution des non conformités déclarées par les blocs



- Analyse des NC sur une année 2009,  
taux global  $\approx 1\%$  /compositions.  
NC plus fréquentes sur la phase de recomposition.
- Analyse des NC  $\approx$  sur une année 2012,  
taux global  $0,3\%$  /compositions.

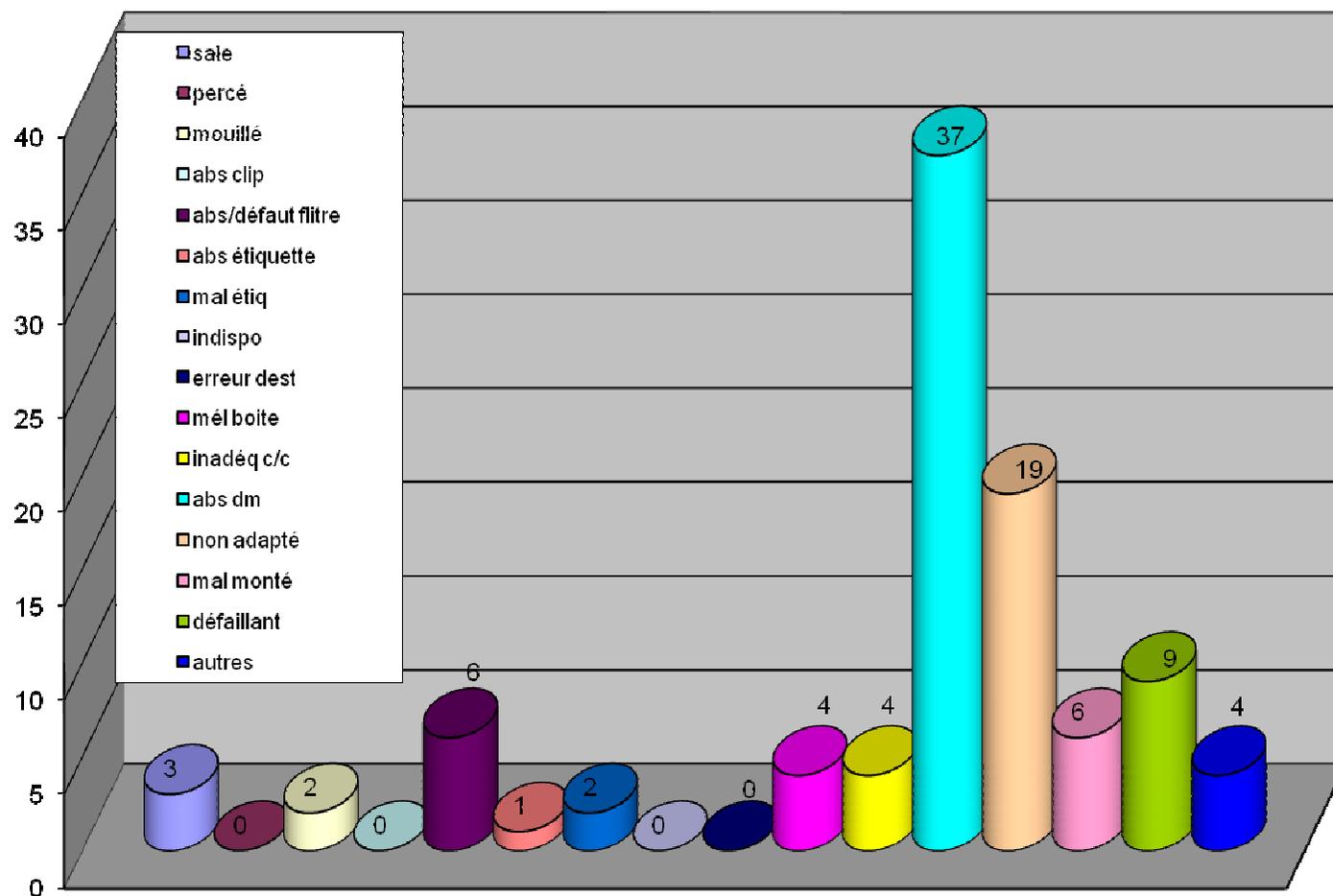
## Non conformités signalées par les blocs année 2009



**NC  
1%**

**Total Année 237 / 22522 Compositions**

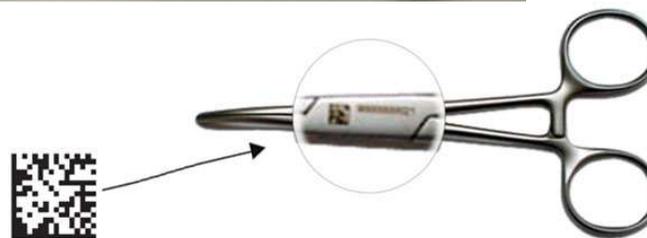
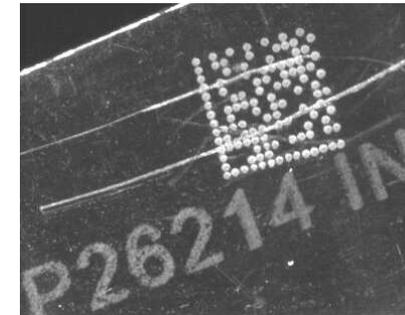
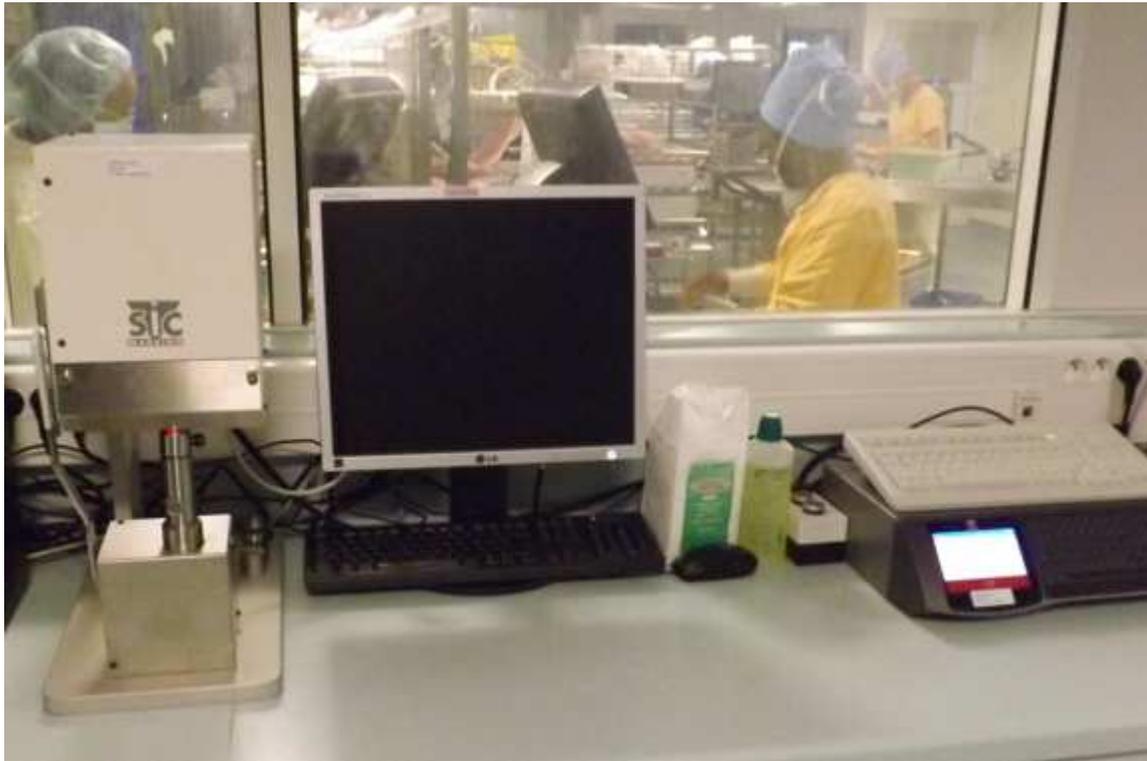
## Non conformités signalées par les blocs de Pontoise année 2012



**NC**  
**0,3%**

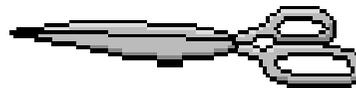
**Total Année 97 / 27854 Compositions**

## 7. Traçabilité à l'instrument – Phase gravure



## Objectif de notre traçabilité à l'instrument

- Minimiser les erreurs de reconstitution.
- Détecter immédiatement l'instrument manquant.  
(provenance et destination ).
- Signaler rapidement et éventuellement le retrouver!
- Simplifier la formation et l'acquisition des compétences.
- Améliorer la gestion du parc.

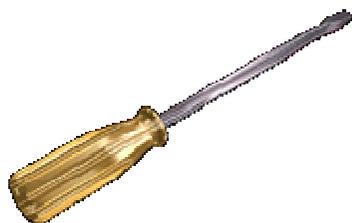


# La démarche communication collaboration et partages de bases de données

## 1. Participation à la cellule de programmation.

Anticipation et réajustement vis à vis de la possibilité de mise à disposition des boites.

Ex : 6 interventions prévues et parc de boites pour 4 !!!



## 2. Gestion de l'achat d'instrumentation

Budget 150000 euros/an

### ❑ Pour l'instrumentation standard

- Collecte des besoins par la stérilisation au regard de l'existant et du stock du pool de réserve.
- Commande à une centrale d'achat  
Sur 2 ans ; 140000 euros pour 3300 DM, dans le cadre de la démarche d'optimisation, soit en moyenne 4 DM par composition révisée pour un coût moyen par instrument de 42 euros.

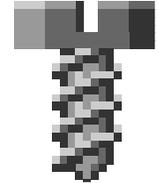
### ❑ Pour l'instrumentation très spécifique : (ex coelio)

- Élaboration par les blocs du cahier des charges; expression des besoins, allotissement, choix.
- La partie technique est réalisée par le pharmacien sur la qualité des aciers, normes, textes réglementaires et marquages.



### 3. Gestion des prêts

#### Planification recueillie lors de la cellule hebdo de programmation



##### Organisation initiale

Réception et contrôles par IBODE aux blocs, puis vérification en stérilisation du prêt.

##### Organisation améliorée

➔ Instauration d'un seul contrôle par un binôme bloc/sté.

➔ Information technique partagée, avec présentation des nouveaux prêts et techniques par les fournisseurs conjointement aux blocs et en stérilisation.



# Objectif : Plateforme Ancillaires

## Plateforme ancillaires et association Inter Ancillaire



### Principe :

Promouvoir

- La dématérialisation des informations relatives à l'utilisation des ancillaires dans les établissements de santé.
- Le développement des interfaces entre les différents systèmes informatiques utilisés dans les unités de stérilisation et blocs opératoires.



---

## Avantages :

Information réelle sur l'ancillaire prêté.

Permet de télécharger directement la composition avec les photos et vidéos dans nos logiciels métiers stérilisation et blocs.

↳ Actuellement en phase de tests multisites, et notamment pour le logiciel Optim® sur Pontoise.



Ancillaire

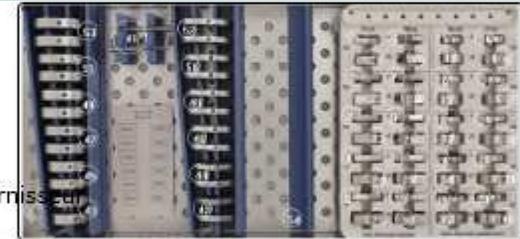
Famille et Service

**Ancillaire** 5 Boîtes, 10 Plateaux, 229 Instruments  
 Nom Fournisseur **biomet**  
 Code **BDHFR1** N°  
 Nom **BDHFR** Mise à jour **5/11/2012 4:34:04 PM**

**Boite** 2 Plateaux, 71 Instruments Type **GENOUX**  
 Code **BDHFR-5** Mode de lavage **MachineLaver**  
 Nom **BDHFR-ANCILLAIRE GENOU DUAL ARTICULAR 2000-5** Mise à jour **5/11/2012 4:34:05 PM**

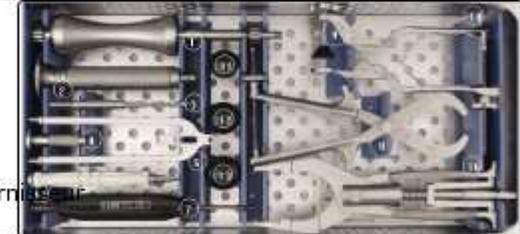
**Plateau** **DUAL 2000 COUPE FEM DISTALE ET INTERCONDILIENNE-10** 56 Instruments

Instrument	Type	Famille	Réf. fournisseur
------------	------	---------	------------------



**Plateau** **DUAL 2000 GENERALE ET ROTULE-9** 15 Instruments

Instrument	Type	Famille	Réf. fournisseur
------------	------	---------	------------------



**Boite** 2 Plateaux, 27 Instruments Type **GENOUX**  
 Code **BDHFR-4** Mode de lavage **MachineLaver**  
 Nom **BDHFR-ANCILLAIRE GENOU DUAL ARTICULAR 2000-4** Mise à jour **5/11/2012 4:34:05 PM**

**Plateau** **DUAL 2000 ESSAI TIGE EXTENSION-8** 14 Instruments



**B<sub>1</sub>**

# Recomposition

**optim / spm**

sterilisation process

Recréer Code Barre

Historique



Réinitialiser

?

**KANC3001**

Plateau N°2

Tout Non conformités Non traités

Code : 30924

Nb. instruments : 40

Famille

CONTAINER de 10 à 59 arti

Service

BLOC BMC

KANC3001

Plateau N°2

Plateau N°1

	Prévus	Saisis	Nom	Datamat rix	Ref Four.	OK	RAZ
+/-	1	0	Plateau N°2				
+/-	1	0	Impacteur orienteur tige		ANC07398		
+/-	1	0	Râpe T8		ANC02323		
+/-	1	0	Râpe T7		ANC02322		
+/-	1	0	Râpe T6		ANC02321		
+/-	1	0	Râpe T5		ANC02320		
+/-	1	0	Râpe T4		ANC02319		
+/-	1	0	Râpe T3		ANC02318		
+/-	1	0	Râpe T2		ANC02317		
+/-	1	0	Râpe T1		ANC02316		
+/-	1	0	Manche porte râpe		ANC07392		
+/-	1	0	Ciseau à tronchanter		ANC02360		

Composition (1)

Instrument (1)



1 2



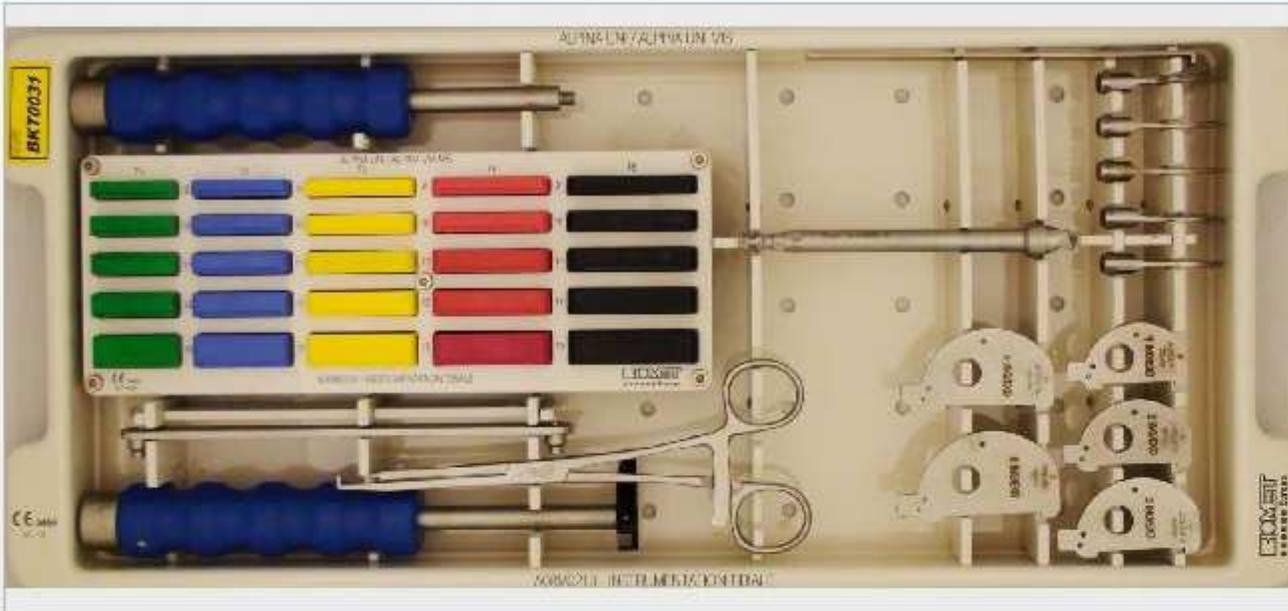
AF

B<sub>1</sub>

# Recomposition

**optim | spm**  
sterilisation process

Image



OK

**B<sub>1</sub>**

# Recomposition

**optim | spm**

sterilisation process

Recréer Code Barre

Historique



Réinitialiser

?

**BKTR-INSTRUM ALPINA UNI MIS BASE-1 ANCILLAIRE ALPINA UNI MIS DE BASE-2**

BKTR-INSTRUM ALPINA UNI MIS BASF

Tout Non conformités Non traités

Code : 30808

Nb. instruments : 31

Famille

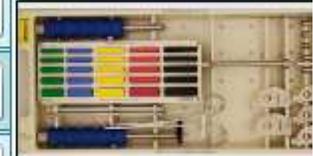
CONTAINER de 10 à 59 arti

Service

BLOC BMC

	Prévus	Saisis	Nom	Datamatrix	Ref Four.	OK	RAZ
+/- ●	1	1	ALP UNI MIS BASE INSTRUMENTATION TIBIALE		A08M0241		
+/- ●	1	1	CLOU D'EMBASE D'ESSAI		A08R0322		
+/- ●	1	1	CONT TRANSP. 600X300X160 ALU 1F REF B038		E01C0012A		
+/- ●	1	1	ETIQ. ALU 49*17 SANS GRAVURE REF B154B		E01C0020		
+/- ●	1	1	FICHE IMMOBILISATION D.3.2 L5		A0800019		
+/- ●	1	1	ETIQ. ALU 49*47 SANS GRAVURE REF B154V		E01C0021		
+/- ●	1	1	FICHE IMMOBILISATION D.3.2 L4		A0800021		
+/- ●	1	1	BROCHE DE FIXATION		A0800023		
+/- ●	1	1	ARRACHE CLOU OXFORD		37-100002		
+/- ●	1	1	TIGE DE REGLAGE POUR PINCE / HAUTEUR UNI		A0800029		
+/- ●	1	0	GABARIT/CONTROLE/GUIDE		A0800030		
+/- ●	1	0	VIS GUIDE COUPE TIBIALE		A0000547		

Composition (1)



Instrument (1)



1 2 3



AF

## Objectif : Partages des bases de données

### ❑ Groupe de travail blocs/ sté en cours

pour réaliser une véritable commande des boites au regard de planification opératoires.

Mise en partage avec la stérilisation de la base documentaire des blocs > mise en relation intervention et besoins en instrumentations.

**Fichier partagé exemple intervention**

**« carotide »**



<b>CAROTIDE</b>		
<b>HABILLAGE</b>	<b>CONSOMMABLES</b>	<b>LIGATURES</b>
<input type="checkbox"/> Casaque XLL	<input type="checkbox"/> Compresses radios.	<input type="checkbox"/> Bobine 3/0
<input type="checkbox"/> Gants	<input type="checkbox"/> Tétras.	<input type="checkbox"/> Vicryl 2/0 26
	<input type="checkbox"/> Tétras vertes.	<input type="checkbox"/> Vicryl 3/0 26
<b>DRAPAGE</b>	<input type="checkbox"/> Stéridrap iodé.	<input type="checkbox"/> Ethilon 0
<input type="checkbox"/> Trousse universelle.	<input type="checkbox"/> Boite à aiguilles.	<input type="checkbox"/> Ethibon 2/0
<input type="checkbox"/> Champs de table.	<input type="checkbox"/> Grattoir.	
	<input type="checkbox"/> Tuyau d'aspiration.	
	<input type="checkbox"/> Canule fine.	
	<input type="checkbox"/> Poche à instruments.	
	<input type="checkbox"/> Elasto 3 cm.	
	<input type="checkbox"/> Lame 11 et 23.	
	<input type="checkbox"/> Seringues 10 et 20 cc.	
	<input type="checkbox"/> Aiguille verte.	
	<input type="checkbox"/> Lac Ethiloon.	
	<input type="checkbox"/> Drain orange.	
	<input type="checkbox"/> Transofix.	
<b>DETERSION ANTISEPTIQUES</b>		
<input type="checkbox"/> Betadine moussante.		
<input type="checkbox"/> Bétadine alcoolique.	<b>INSTRUMENTATION DE BASE</b>	
<input type="checkbox"/> Sérum physiologique.	<input type="checkbox"/> Boite Carotide.	
<input type="checkbox"/> Sérum physiologique injectable.	<input type="checkbox"/> Ciseaux de potts en plateau	
<input type="checkbox"/> Stérilium.	<input type="checkbox"/> Plateau à carotide	<b>DRAINAGE</b>
	<input type="checkbox"/> Bistouri bipolaire.	<input type="checkbox"/> Redons CH 10
	<input type="checkbox"/> Poignée de scialytique.	<input type="checkbox"/> Flacon de redon.
<b>AUTRES</b>	<input type="checkbox"/> Clamps vasculaires pédiatriques.	
<input type="checkbox"/> Xylo 1%	<input type="checkbox"/> Clamps vasculaires sous claviers.	
<input type="checkbox"/> Héparine 5000 UI	<input type="checkbox"/> Bull Dogs	
<input type="checkbox"/> Surgicels.		<b>PANSEMENT</b>
<input type="checkbox"/> Patties Codmann		<input type="checkbox"/> Cicaplaie
	<b>SPECIFICITE</b>	
	<input type="checkbox"/> Sérum hépariné 5000 UI / 250 cc.	
<b>SONDAGE</b>		

Centre Hospital

P-DUBOS  
Pontoise

- Licence Optim® stérilisation aux blocs**  
Pour visualisation des listes de boites sur la base de données et la situation des compositions dans le process de stérilisation, en temps réel (éviter les questionnements répétitifs qui désorganisent l'équipe de stérilisation).



**Où est la boite ? !!!  
Et dans quelle boite se trouve....?!!!**

- Bloc Activité® accessible en stérilisation.**  
Outil d'organisation des flux.  
Planning opératoire en consultation.  
Visualisation du programmé, préparé et réalisé en temps réel.



---

## Plan d'équipement 2013

### Amélioration du service rendu par la réalisation de tests spécialisés

- Testeur de câbles de lumière froide multimarques.
- Testeur de gaine de coelioscopie et pinces mono et bipolaires.



# Bilan

- Meilleure communication et relations blocs stérilisation.
- Meilleure gestion du parc d'instrumentation.
- Meilleure organisation des flux (moins de périmés, moins d'urgences).
- Diminution des non conformités de recomposition  
moins 57% entre 2009 et 2012 sur les critères qualitatifs et quantitatifs des DM de recomposition : DM absents et non adaptés.

Cependant notre équilibre de fonctionnement basé sur la complémentarité de 2 préparateurs chefs de production et d'une IBODE experte formation demeure fragilisé par les difficultés de recrutement (pénurie d'IBODE et horaires élargis).



---

# Conclusion

**La mise en place de projets transversaux est fédératrice et permet le maintien d'une dynamique de communication primordiale pour aborder ensemble de nouveaux défis.**

**La création du nouveau bac professionnel hygiène, propreté et stérilisation permettra la reconnaissance technique et financière du professionnalisme des agents de stérilisation, conduira à la VAE des agents actuellement en poste et participera ainsi par cette valorisation à la pérennité de nos organisations.**

