

## Impact de la reprise de l'activité de reconstitution par le service de stérilisation : comment le mesurer ?

S. HADDOU, L. DESENFANT, F. LE MERCIER, A. LECOEUR  
Pharmacie – Service de stérilisation, Hôpital Ambroise Paré, Boulogne-Billancourt



### Introduction

Notre établissement propose 3 principales activités chirurgicales : orthopédique (50%), digestive (20%) et vasculaire (14%).

Dans un contexte de pénurie en personnel du bloc opératoire (BO), la direction a décidé que le service de stérilisation centrale (SC) reprendrait progressivement l'étape de reconstitution à partir de septembre 2017. L'objectif de cette étude est d'explorer des outils permettant d'analyser l'impact de cette réorganisation au niveau du BO et de la SC.

### Matériel et méthode

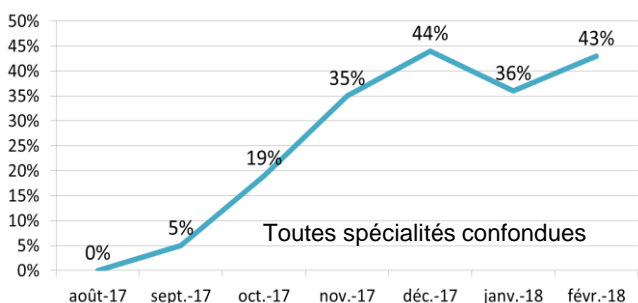
- ✓ Exploitation des données des logiciels OPTIM® / IBLOC® : nombre de charges autoclaves et nombre d'interventions
- ✓ Mise en place d'un **nouvel indicateur** : « **durée d'immobilisation** » (DI) des boîtes dans le service de stérilisation entre l'étape de lavage et de stérilisation :

$$DI = (\text{heure déchargement laveur}) - (\text{heure chargement autoclave})$$

- Reflet du : (temps d'attente de prise en charge + du temps imparti à la reconstitution)
- « **Boîtes traceuses** » : séries de boîtes les plus représentatives de notre activité → estimation de leur DI **avant/après reprise de la reconstitution**, à chacun de leur passage dans le service de stérilisation, sur une période de 5 mois.

### Résultats et discussion

#### ❖ Evolution de la reprise d'activité de reconstitution par le service de stérilisation



$$\% = \frac{\text{nbr reconstitutions réalisées par le service de SC}}{\text{nbr reconstitutions réalisées au total}}$$

Près de la moitié de l'activité de reconstitution a été reprise par le personnel de stérilisation en l'espace de 3 mois (44%).

#### ❖ Résultats de l'exploitation des 3 indicateurs : durée d'immobilisation, nbre d'interventions/de charges d'autoclaves

Analyse faite sur **22 types de boîtes** reconstituées par le personnel de stérilisation

= **43 %** de notre activité

Nom de la boîte "traceuse"	n total	DI moyenne après reprise (min)	DI moyenne avant reprise (min)	(DI avant reprise) – (DI après reprise)	p-value
Incision n° 1 à 10	114	114,9	225	110,1	<0,001*
Petite chirurgie n° 1 à 6	255	113,8	196,3	82,5	<0,001*
Coelio base n° 1 à 5	147	145,8	219	73,2	<0,001*
Vasculaire n° 1 à 9	117	139,4	209,4	70	<0,001*
Moteur Drill n° 1 à 2	109	116,4	181,3	64,9	<0,001*
Moteur accu n° 1 à 4	167	120,4	182	61,6	<0,001*
Base n° 1 à 3	33	146,3	202,8	56,5	0,1
...	...	...	...	...	...

Les durées moyennes d'immobilisation depuis la reprise de l'activité sont **significativement inférieures** (\*) pour **19 des 22 types de « boîtes traceuses »** analysées.

Le gain de temps depuis la reprise de l'étape de reconstitution s'échelonne entre **5 minutes et 1 heure et 50 minutes** (110 min) selon le profil de la boîte avec une moyenne générale de **55 min**.

- ✓ La réduction de la DI est plus importante pour le **matériel de base** que pour le matériel connu comme **matériel urgent** car ce dernier était déjà pris en charge de façon **prioritaire**
- ✓ La réduction du temps d'immobilisation est non négligeable, puisqu'il représente environ **20%** de la durée totale du circuit bloc-stérilisation qui dure en moyenne **5 heures**

- ✓ **Pas de différence significative** sur le nombre d'interventions chirurgicales/mois à 5 mois
- ✓ **Pas de différence significative** sur le nombre de charges autoclaves/mois à 5 mois

**Conclusion** : L'indicateur mis en place a permis de montrer que la reprise de la reconstitution a significativement réduit la durée du circuit de traitement des instruments.

Malgré une mise à disposition plus rapide du matériel et une libération du temps IBODE, l'indicateur « nombre d'interventions » n'a pas permis de mettre en évidence l'impact ressenti au BO. Le bloc est en cours de réorganisation et la reprise de la reconstitution n'étant pas encore totale, le bénéfice de la reprise par la SC au niveau des activités des deux services n'est pas encore évident à démontrer. Une étude à plus long terme sera menée avec les mêmes indicateurs pour mesurer l'impact sur l'activité du BO et de la SC en terme quantitatifs et organisationnels.