

19-20-21
SEPT. 2018

PALAIS DU PHARO - MARSEILLE

Les défauts de traçabilité à la stérilisation



Marion ROBERT - interne pharmacie 2^e semestre (marionrobert.pharma@gmail.com)
Maeva LAFFITE, Valérie DUBOIS
CHU Saint-Etienne, Avenue Albert Raimond, 42270 Saint-Priest-en-Jarez

Introduction

Objectif : déceler les défauts de traçabilité à chaque étape du circuit.
Déterminer un taux de traçabilité par étape, indicateur de qualité de la prise en charge.
But : améliorer la traçabilité des instruments à la stérilisation pour une meilleure sécurité patient.

Matériels et méthodes

Chaque produit = 1 numéro de fabrication après chaque stérilisation.
Chaque article est associé à un patient une fois utilisé.
Sur la feuille de traçabilité : 1 étiquette patient + 1 étiquette produit unique.
L'étude inclut : les instruments du bloc et ceux des services.
Etapas de traçabilité :
⇒ Réception
⇒ Lavage
⇒ **Conditionnement** : étape incontournable qui définit un numéro de fabrication
⇒ Stérilisation
Extraction des données en **rétrospectif** à partir du logiciel stérigest® sur 7 jours non consécutifs (semaine ou weekend).

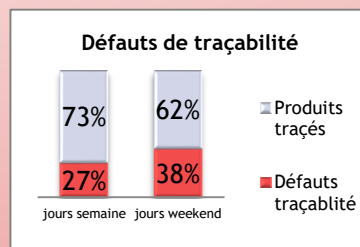


Résultats

Total de compositions analysées : 1557.
Défaut de traçabilité sur tous les jours confondus : 33% soit 513 compositions.

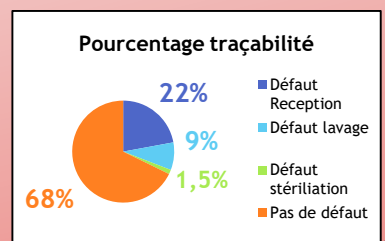
Etapas avec absence de traçabilité:

- sur les jours de **semaine** : 27%
- sur **le weekend** : 38%



Pourcentage des défauts de traçabilité tous jours confondus :

- Réception : 22,1%
- Lavage : 8,75%
- Stérilisation : 1,4%



Discussion

Défauts de traçabilité dus à :

- **Réception** : absence de scannage de l'étiquette lors de la réception du produit : oubli, absence/illisibilité code barre. Weekend ++
- **Lavage** : vont de pair avec ceux de la réception, lavage manuel pas systématiquement tracé
- **Stérilisation** : étape de traçabilité obligatoire

Oubli de lecture du produit (pas d'illisibilité étiquette possible car elles viennent d'être imprimées)

-> qui peut être rattrapé à la sortie d'autoclave car l'agent scanne toutes les compositions.

A la distribution : alarme sonore de la douchette code barre qui indique si un panier n'a pas été tracé.

Pistes d'amélioration ?

- ⇒ Réception / tri à : poste dédié à réactiver
- ⇒ Lavage : rappel des bonnes pratiques à l'équipe et incitation à l'utilisation de l'inventaire Code Barre.
- ⇒ Sortie autoclave : étape où l'action correctrice est prioritaire +++ (étape de comptage des articles à la validation des charges)
- ⇒ Stérigest® : système bloquant à la réception et au lavage activé seulement pour les produits à risque prions, système qui pourraient être étendus à tous les produits ?

Conclusion

L'amélioration du système de traçabilité nécessite des efforts et une mise en place organisationnelle conséquente.

Une partie des améliorations proposées ont été mises en place ainsi que des formations et rappels réguliers sur les bonnes pratiques de traçabilité et leur importance.

=> Une seconde évaluation sera nécessaire pour poursuivre l'amélioration de la qualité de prestation des soins et la sécurité du patient.