

19-20-21
SEPT. 2018

PALAIS DU PHARO - MARSEILLE

GESTION DES RISQUES À L'INTERFACE BLOC ORTHOPÉDIE-STÉRILISATION CENTRALE

Lam S.¹, Gallet C.¹, Le Maout C.², Cadjee A.³, Batista R.¹, Talon D.¹

1 : Service pharmacie – Stérilisation; 2 : Bloc orthopédie; 3 : Service Environnement Transport
Hôpital Cochin, Hôpitaux Universitaires Paris Centre (AP-HP), 27 rue du faubourg Saint-Jacques, 75014 Paris



HÔPITAUX UNIVERSITAIRES
PARIS CENTRE
Cochin • Port-Royal • Tarnier • Broca
La Colégiale • La Rochefoucauld • Hôtel-Dieu

ASSISTANCE PUBLIQUE HÔPITAUX DE PARIS

INTRODUCTION

Dans le cadre de la certification v2014 de notre établissement de santé, une gestion des risques a été effectuée au sein des blocs opératoires et de la stérilisation centrale. Nous nous sommes intéressés aux interfaces entre les blocs et la stérilisation car elles impliquent plusieurs interactions entre différents systèmes organisés qui nécessitent une excellente coordination.

L'objectif de ce travail est de sécuriser les interfaces entre le bloc orthopédie et la stérilisation pour diminuer le nombre de non-conformités et établir la cartographie des risques.

MATÉRIEL ET MÉTHODE

L'analyse préliminaire des risques (APR) a été conduite par un **groupe de travail pluri-professionnel** :

- **service transport** (responsable du service transport, agents de livraison),
- **stérilisation** (pharmacien, interne, cadre, Infirmier de bloc opératoire Diplômé d'Etat (IBODE), agents de stérilisation, caristes),
- **bloc orthopédie** (cadre, IBODE),
- **Direction**.

Groupe de travail

Périmètre du travail

Analyse des phases du processus de :

- **tri** en fin d'intervention chirurgicale (S1),
- **prédesinfection** au bloc (S2),
- **transport « sale »** (S3) (acheminement du matériel prédesinfecté du bloc vers la stérilisation centrale),
- **réception** à la stérilisation (S4),
- **transport « propre »** (S5) (acheminement du matériel stérilisé de la stérilisation vers le bloc).

Cartographie des risques

L'APR système a permis d'analyser ces différentes phases du processus et d'identifier des situations dangereuses (SD) correspondant aux étapes du processus les plus vulnérables aux dangers génériques.

A partir des SD cotées en priorité 1, l'APR scénario a permis de déterminer des scénarios classés selon 3 niveaux de criticité : une criticité Acceptable (C1), Tolérable sous contrôle (C2) ou Inacceptable (C3).

Tableau 1 : Matrice de criticité

		Gravité				
		1	2	3	4	5
Transmittance	5	1	2	3	3	3
	4	1	2	2	3	3
	3	1	1	2	2	3
	2	1	1	1	2	2
	1	1	1	1	1	2

Tableau 2: Echelle de criticité

Classe de criticité	Intitulé de la classe	Intitulé des décisions et des actions
C1	Acceptable	Aucune action n'est à entreprendre
C2	Tolérable sous contrôle	Organiser un suivi en termes de gestion du risque
C3	Inacceptable	Des mesures de réduction du risque doivent être mises en place ou l'activité doit être refusée

RÉSULTATS

A la suite de 6 réunions, nous avons obtenu 50 SD permettant de construire la cartographie des risques qui a abouti à 77 scénarios : 17% au tri, 20% à la prédesinfection, 18% au transport « sale », 27% à la réception, 18% au transport « propre ». Les risques initiaux les plus importants sont liés au facteur humain (27%), au management (26%), au matériel (17%), à la logistique (14%), à l'environnement (5%) et au juridique (5%). Il y avait 2 situations inacceptables (C3) et 18 situations tolérables sous contrôle (C2). Ces 20 situations ont conduit à la réalisation d'action de réduction de risque.

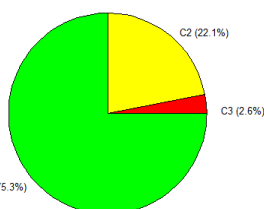


Figure 1 : Répartition des criticités initiales

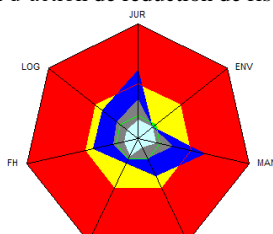


Figure 3 : Diagramme de Kiviat des risques initiaux moyens par danger

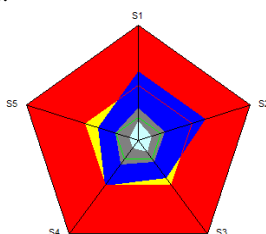


Figure 5 : Diagramme de Kiviat des risques initiaux moyens par phase

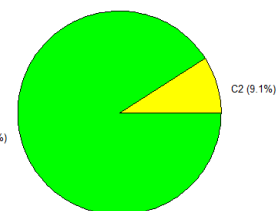


Figure 2 : Répartition des criticités résiduelles

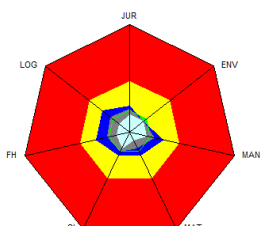


Figure 4 : Diagramme de Kiviat des risques résiduels moyens par danger

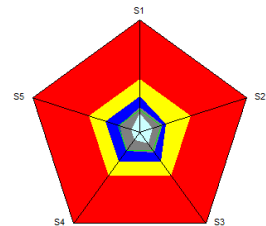


Figure 6 : Diagramme de Kiviat des risques résiduels moyens par phase

DISCUSSION

Après mise en place des actions de réduction de risque : il n'y a plus de situation inacceptable et il reste 7 situations tolérables sous contrôle nécessitant la mise en place de fiches de sécurité pour gérer le risque résiduel.

Les actions de réduction de risque ont conduit à améliorer les conditions de tri au bloc et de réception du matériel en stérilisation. Des procédures communes ont été rédigées pour détailler les horaires de prise en charge du matériel (navettes de livraison), les modalités de chargement des armoires et les conditions de réception des ancillaires en prêt ponctuel. Pour sécuriser le transport, il a été acheté 10 armoires de transport. Les boîtes en tension demandées en urgence le soir ont été identifiées pendant l'étude et sont en cours d'acquisition (achat ou prêt longue durée).

CONCLUSION

Ce travail a permis de renforcer la communication avec le service transport, le bloc orthopédie et la stérilisation pour sécuriser les interfaces entre 3 services et prépare à la future certification.