Formation initiale et continue des agents de stérilisation : du risque aux exercices de simulation

Elise GRAVIER, Interne – CH Emile Roux – Le Puy en Velay

LE PUY-EN-VELAY
CENTRE HOSPITALIER EMILE ROUX

Introduction

LE PUY-EN-VELAY
CENTRE HOSPITALIER EMILE ROUX

Formation initiale :

- Profils hétérogènes lors du recrutement des agents de stérilisation
- Pas de formation spécifique exigée

⇨ Point de départ : formation classique par compagnonnage (manque de cohérence) puis habilitation par cadre et pharmacien

Formation continue :

- Nombreuses techniques de formation : difficulté de choix et de cohérence

⇨ Comment choisir entre les différentes possibilités de formations modernes ?

Introduction

- **Objectif :** établir une méthode de mise en place d'un système de formation initiale et continue basée sur les risques et sur des outils modernes de formation (serious game …)

- Applicable à tout établissement et tout processus de la stérilisation

Matériel et méthode

6 mois

- Groupe de travail pluridisciplinaire : pharmacien, interne, IBODE, cadre
  - Réunions régulières : environ toutes les semaines tous les 15 j
- Immersion d'une préparatrice pendant 15 j dans la zone RTL
  - Analyse des points forts et points faibles de la formation actuelle
- Comparaison des pratiques et des procédures
  - Mise à jour des procédures
  - Analyse des défaillances
- Mise à jour de la cartographie des risques = méthode AMDEC
- Développement de modes de formation adaptés et cohérents

Matériel et méthode

- Méthode AMDEC (analyse des modes de défaillances de leurs effets et de leurs causes)
  - Analyse des risques à priori
  - 4 étapes
  - Hiérarchisation des risques :

Matériel et méthode

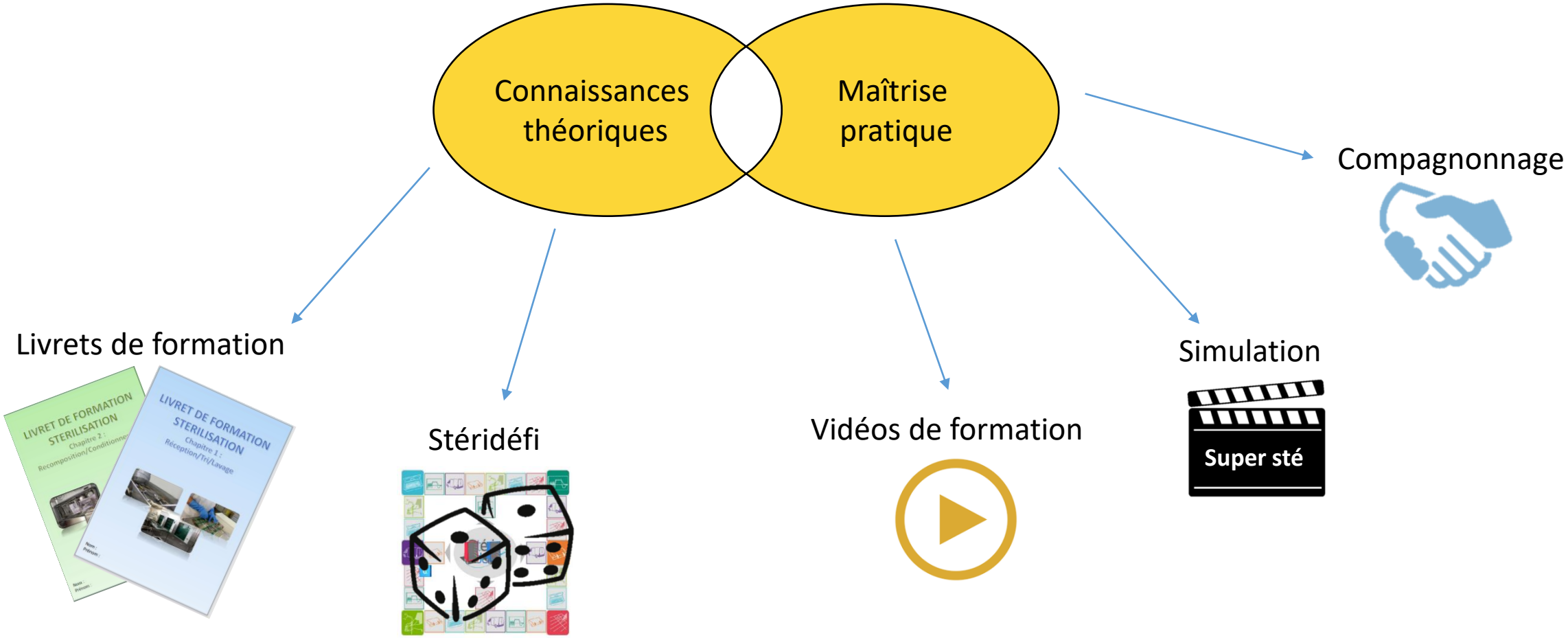
Etape 1 - Description						Etape 2 - Identification			Etape 3 - Barrières de sécurité	E4 - Evaluation			
n°	Mise à jou	clôture du risque	Processus	Etape	Défaillance	Cause	Effet	Conséquence	Barrière de sécurité / opportunité	G	F	N	CR
R17010	25/10/19		R/T/Lavage	Réception	Matériel neuf enregistré sans la fiche technique	DM neuf : - absence de fiche technique (instructions absentes ou incomplètes) - Absence de matériel de	Prise en charge retardée Traitement non conforme / altération du DM	Intervention allongée, reportée (selon défaut et parc) Mise à disposition d'un DM	BP : FTC 0398 Création d'une nouvelle composition BP : Intégration des fiches techniques dans le logiciel de gestion documentaire	3	2	1	6
R17011	01/10/18		R/T/Lavage	Réception	Usage unique non éliminé	Compresse caché dans un dispositif (rechauffeur	Compresse souillée dans le DM stérile	DM non stérile utilisé en salle --> risque IN	BP : les compresses sont comptées au bloc	3	2	1	6
R17012	08/11/19		R/T/Lavage	Réception	Prêt pour un établissement extérieur arrivé sans conteneur de stérilisation	Pas de conteneur adapté au prêt (qualité ou quantité)	retard de prise en charge Conditionnement non conforme Utilisation des conteneurs du CHER	Report d'intervention Défaut de stérilité risque de manquer de conteneur pour le CHER	BP avertissement des établissements extérieurs que les conteneurs de prêts doivent êtres fournis avec la composition et conformes	3	2	1	6
R17013	08/11/19		R/T/Lavage	Réception	Agent non habilité à faire cette tâche	Mauvaise affectation sur le plannig	Agent non compétent	Perte de temps	BP : plannig agent, matrice des compétences	1	2	1	2
R17014	08/11/19		R/T/Lavage	Réception	Pas d'agent habilité	Agent habilité quitte son poste pour un	Pas d'agent en zone	Perte de temps	BP : planning des groupes de travail	1	3	1	3
R17015	08/11/19		R/T/Lavage	Réception	Prise en charge avant l'heure prévue de fin de prédésinfection (bloc CHER)	Méconnaissance de la procédure	Mauvaise prédésinfection	Risque accru en cas d'AES	BP : informatique bloquant	3	1	1	3
R17016	08/11/19		R/T/Lavage	Réception	Prise en charge plus de 3h après le début de la prédésinfection	Activité importante Laissé en attente au bloc dans le bain	trempage incorrect	Oxydation des instruments.perte de temps.	BP : organisation du travail BP : protocol	3	3	1	9
R17017	08/11/19		R/T/Lavage	Réception	Défaut de contrôle des fiches de liaison ou de ramassage	Méconnaissance de la procédure	Prise en charge d'une composition sans fiche de liaison	Perte de temps	BP : document indispensable BR : contrôle à la validation du lavage et au conditionnement	1	1	3	3
R17018	08/11/19		R/T/Lavage	Réception	Défaut de contrôle du questionnaire de repérage	Négligeance	Défaut d'inactivation des ATNC (rétine) Traitement de dispositifs patient suspect dans laveur	Perte de temps (2ème lavage) Immobilisation laveur Sequestration de tout le	BP : traçabilité informatique de l'action avant traitement BR : double contrôle validation du lavage	5	1	1	5
R17019	08/11/19		R/T/Lavage	Réception	Défaut de contrôle de la fiche navette (prêts, dépôts)	Absence de fiche et méconnaissance de la procédure	défaut de traçabilité	risque médico-légal	BP : réception par référent avant transmission pour RTL	3	1	3	9
R17020	08/11/19		R/T/Lavage	Réception	Défaut d'enregistrement des compositions non utilisées	Méconnaissance de la procédure	défaut de traçabilité	risque médico-légal	BP : enregistrement informatique (réception) BR : traçabilité papier du bloc et des UF	3	1	3	9
R17021	08/11/19		R/T/Lavage	Réception	Défaut d'enregistrement des prêts en informatique	Méconnaissance de la procédure	défaut de traçabilité	Perte de temps	BP : blocage informatique (prise en charge impossible)	1	1	1	1
R17022	08/11/19		R/T/Lavage	Réception	Défaut d'enregistrement du bon de demande	Méconnaissance de la procédure	défaut de traçabilité	perte de temps	BP : BR : contrôle au conditionnement	1	2	3	6
R17023	01/10/18		R/T/Lavage	Réception	Erreur d'identification des DM à la réception	Erreur d'identification des DM sur le bon	Erreur d'identification du DM et	Impact sur l'organisation	BP : fiche de ramassage composition avec dotation	1	4	3	12

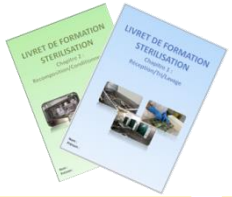
Matériel et méthode

		Etape 2 - Identification		
n°	Défaillance	Cause	Effet	Conséquence
R20003	Bras d'aspersion des laveurs bloqués et non détecté	Mauvais positionnement des DMR (câbles, plateaux, tapis, poignée...) Pas de contrôle en début et fin de lavage	DMR mal lavés	Risque de contamination (DM mal stérilisé)

Résultats

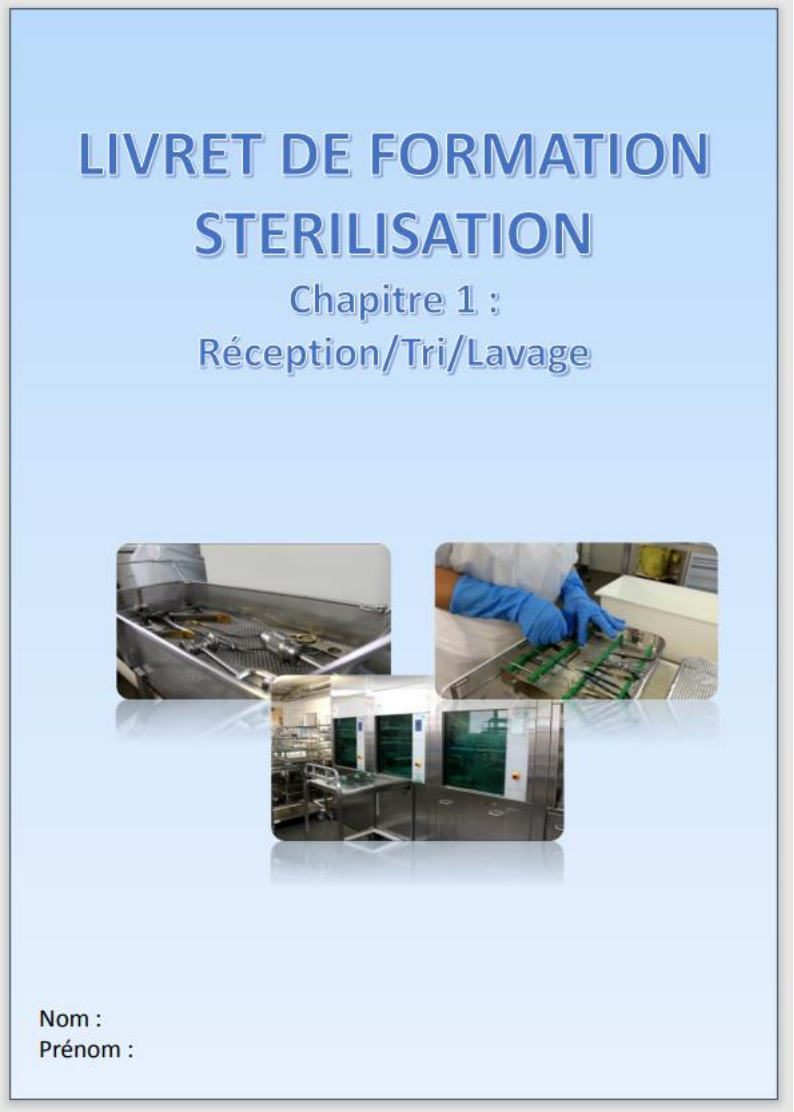
- Classement des risques :





Livret de formation

- Synthèse des procédures mises à jour
- Une page par risque (illustration)
- Quizz de lecture des procédures
- Pages de notes personnelles
- Grille d'autoévaluation



LIVRET DE FORMATION
STERILISATION
Chapitre 1 :
Réception/Tri/Lavage

Nom :
Prénom :

Livret de formation

LE PUY-EN-VELAY
CENTRE HOSPITALIER EMILE ROUX +

Réception/Tri | Lavage | Autoévaluation

Synthèse de la procédure

Démarche globale Réception : Procédure complète FTC-0110

1. **Vérifier la qualité de la prédésinfection** (instruments immergés ou prétraités, bains visuellement propres, bacs fermés par un couvercle). **Libérer la prédésinfection.**
2. **Récupérer les documents des compositions** ou d'une intervention. Identifier le code couleur sur la fiche de liaison.
3. **Contrôler les informations et documents de liaison :**
   - Fiche de liaison ou demande de ramassage
   - Nom du patient (fiche de liaison et informatique)
   - Risque ATNC
4. **Vérifier la traçabilité de la prédésinfection**
5. **Vérifier la notion d'urgence**
6. **Tracer la réception** dans HM sté selon les différentes caractéristiques de bloc CHER, boc CBS, bloc CHB ou services
7. **Sélectionner une embase en informatique** et prendre en compte les alertes
8. **Aspirer** le bain de prédésinfection

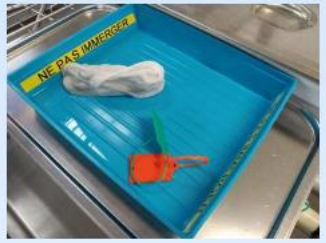
A la fin de la réception, le tri est effectué sans délai **après** avoir tracé l'étape dans le logiciel. La traçabilité de cette étape permet en effet de guider l'agent pour le processus de tri.

Réception/Tri | Lavage | Autoévaluation

Vigilances particulières

R20007 – Vidéo DM non immergeables

Défaillance
Réception d'un dispositif non immergeable immergé dans le bain de pré-désinfection
Conséquence
Risque de vieillissement précoce de l'instrument + risque de pénétration d'eau dans l'instrument → Risque de contamination patient
Conduite à tenir
Mettre l'instrument en quarantaine. Informer immédiatement un référent. Attendre les consignes du pharmacien
Barrière de sécurité
Formation des AS du bloc opératoire. Liste du matériel non immergeable. Consigne informatique.

✗	✓
	

Quizz lecture des procédures

1/ En premier lieux et dès qu'un dispositif est réceptionné, je vérifie la notion d'urgence sur la fiche de liaison :

□VRAI □FAUX

2/Si une composition n'a ni été utilisée ni été ouverte elle ne nécessite pas de lavage :

□VRAI □FAUX

3/ Le niveau de risque 2 de transmission de maladie de Creutzfeld Jakob (MCJ) correspond à :

- □ patient suspect ou atteint et acte standard
- □ patient suspect ou atteint et acte à risque
- □ patient et acte standards
- □ patient standard et acte à risque

4/ Quelles sont les durées minimales et maximales de pré-désinfection ?

……

5/ On peut mélanger dans le même bain les instruments de niveaux de risque de transmission de la MCJ 1 et 2.

□VRAI □FAUX

6/ Les instruments qui devront bénéficier d'ultrasons sont :

- □ les optiques
- □ les instruments de cœlioscopie
- □ les instruments d'ophtalmologie
- □ les fraises dentaires

Réception/Tri | Lavage | Autoévaluation

Livret de formation

LE PUY-EN-VELAY
CENTRE HOSPITALIER EMILE ROUX

Réception/Tri | Lavage | Autoévaluation

NOTES

Livret de formation stérilisation – Chapitre 1 : Réception Tri Lavage

Réception/Tri | Lavage | Autoévaluation

Check list des apprentissages

	Date	Agent
Généralités zone RTL		
Utilité du lavage		
Check-list d'ouverture de zone de lavage		
Bio nettoyage d'ouverture de zone		
Bio nettoyage de fermeture de zone		
Protections nécessaires aux différents postes		
Traçabilité informatique de toutes les étapes dans les différents onglets		
Vérification et entretien des équipements		
Différents produits utilisés et leur dilution si nécessaire		
Changement de produits des laveurs et de la cabine de lavage		
Documents à transmettre en zone de conditionnement		
Réception		
Détermination du caractère urgent de la prise en charge		
Intérêt de la pré-désinfection et ses exigences		
Documents nécessaire à la prise en charge du DM ainsi que les points à vérifier (bloc CHER, blocs externes et services)		
Détermination du risque ATNC et vérification de la concordance selon les interventions		
Démarche à tenir selon les différents risques ATNC (ou sait où chercher l'information)		
Démarche à tenir à la réception d'un DM inconnu		
Identification des compositions par un code couleur		

Livret de formation stérilisation – Chapitre 1 : Réception Tri Lavage

Réception/Tri | Lavage | Autoévaluation

Suivi formation continue

Date	Type	Thème	Durée	Autre

Livret de formation stérilisation – Chapitre 1 : Réception Tri Lavage

Livret de formation

R20003	Bras d'aspersion des laveurs bloqués et non détecté

LE PUY-EN-VELAY
CENTRE HOSPITALIER EMILE ROUX +

Réception/Tri | Lavage | Autoévaluation

Vigilances particulières

R20003 – Vidéos : DM lavables machines bloc CHER et Validation du lavage

Défaillance

Bras d'aspersion des laveurs bloqués

Conséquence

Risque de casse d'instruments → Report d'intervention
Risque d'instruments mal lavés → Risque de contamination patient

Conduite à tenir

Placer les dispositifs de telle sorte qu'ils ne dépassent pas en hauteur au point de bloquer les bras de lavage.

Barrière de sécurité

Vérifier avant lancement du lavage que les bras tournent bien.
Vérifier au moins une fois pendant le lavage que les bras ne sont pas bloqués.
Vérifier en sortie de laveur que les bras peuvent encore tourner.

✗	✓

Livret de formation stérilisation – Chapitre 1 : Réception Tri Lavage

Défaillance

Bras d'aspersion des laveurs bloqués

Conséquence

Risque de casse d'instruments → Report d'intervention
Risque d'instruments mal lavés → Risque de contamination patient

Livret de formation

R20003	Bras d'aspersion des laveurs bloqués et non détecté

LE PUY-EN-VELAY
CENTRE HOSPITALIER EMILE ROUX +

Réception/Tri | Lavage | Autoévaluation

Vigilances particulières

R20003 – Vidéos : DM lavables machines bloc CHER et Validation du lavage

Défaillance

Bras d'aspersion des laveurs bloqués

Conséquence

Risque de casse d'instruments → Report d'intervention
Risque d'instruments mal lavés → Risque de contamination patient

Conduite à tenir

Placer les dispositifs de telle sorte qu'ils ne dépassent pas en hauteur au point de bloquer les bras de lavage.

Barrière de sécurité

Vérifier avant lancement du lavage que les bras tournent bien.
Vérifier au moins une fois pendant le lavage que les bras ne sont pas bloqués.
Vérifier en sortie de laveur que les bras peuvent encore tourner.

✗ ✓

Livret de formation stérilisation – Chapitre 1 : Réception Tri Lavage

Conduite à tenir

Placer les dispositifs de telle sorte qu'ils ne dépassent pas en hauteur au point de bloquer les bras de lavage.

Barrière de sécurité

Vérifier avant lancement du lavage que les bras tournent bien.
Vérifier au moins une fois pendant le lavage que les bras ne sont pas bloqués.
Vérifier en sortie de laveur que les bras peuvent encore tourner.

Livret de formation

R20003	Bras d'aspersion des laveurs bloqués et non détecté

LE PUY-EN-VELAY
CENTRE HOSPITALIER EMILE ROUX +

Réception/Tri | Lavage | Autoévaluation

Vigilances particulières

R20003 – Vidéos : DM lavables machines bloc CHER et Validation du lavage

Défaillance

Bras d'aspersion des laveurs bloqués

Conséquence

Risque de casse d'instruments → Report d'intervention
Risque d'instruments mal lavés → Risque de contamination patient

Conduite à tenir

Placer les dispositifs de telle sorte qu'ils ne dépassent pas en hauteur au point de bloquer les bras de lavage.

Barrière de sécurité

Vérifier avant lancement du lavage que les bras tournent bien.
Vérifier au moins une fois pendant le lavage que les bras ne sont pas bloqués.
Vérifier en sortie de laveur que les bras peuvent encore tourner.

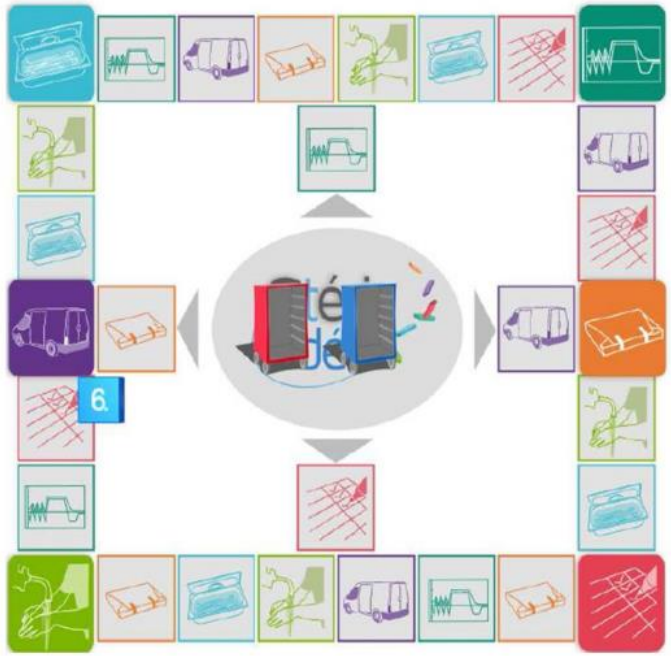
✗	✓

Livret de formation stérilisation – Chapitre 1 : Réception Tri Lavage

✗	✓

Stéridéfi

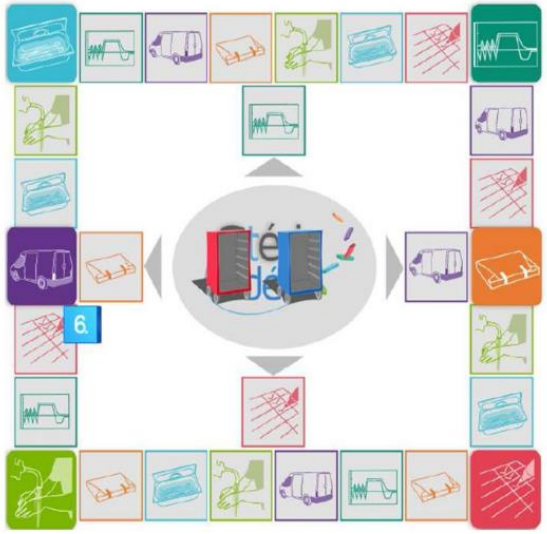
- Création de questions en rapport avec les risques identifiés
- Possibilité d'agrémenter au fur et à mesure des expériences (ex : simulation)



- Prédésinfection / lavage
- Recomposition, conditionnement
- Stérilisation
- Traçabilité, gestion des non-conformités
- Transport, stockage, sécurité
- Hygiène et environnement

Stéridéfi

R20003	Bras d'aspersion des laveurs bloqués et non détecté



- Prédésinfection / lavage
- Recomposition, conditionnement
- Stérilisation
- Traçabilité, gestion des non-conformités
- Transport, stockage, sécurité
- Hygiène et environnement

Pré-désinfection / Lavage

Tout incident sur un laveur désinfecteur entraine systématiquement une alarme ou un ticket non conforme

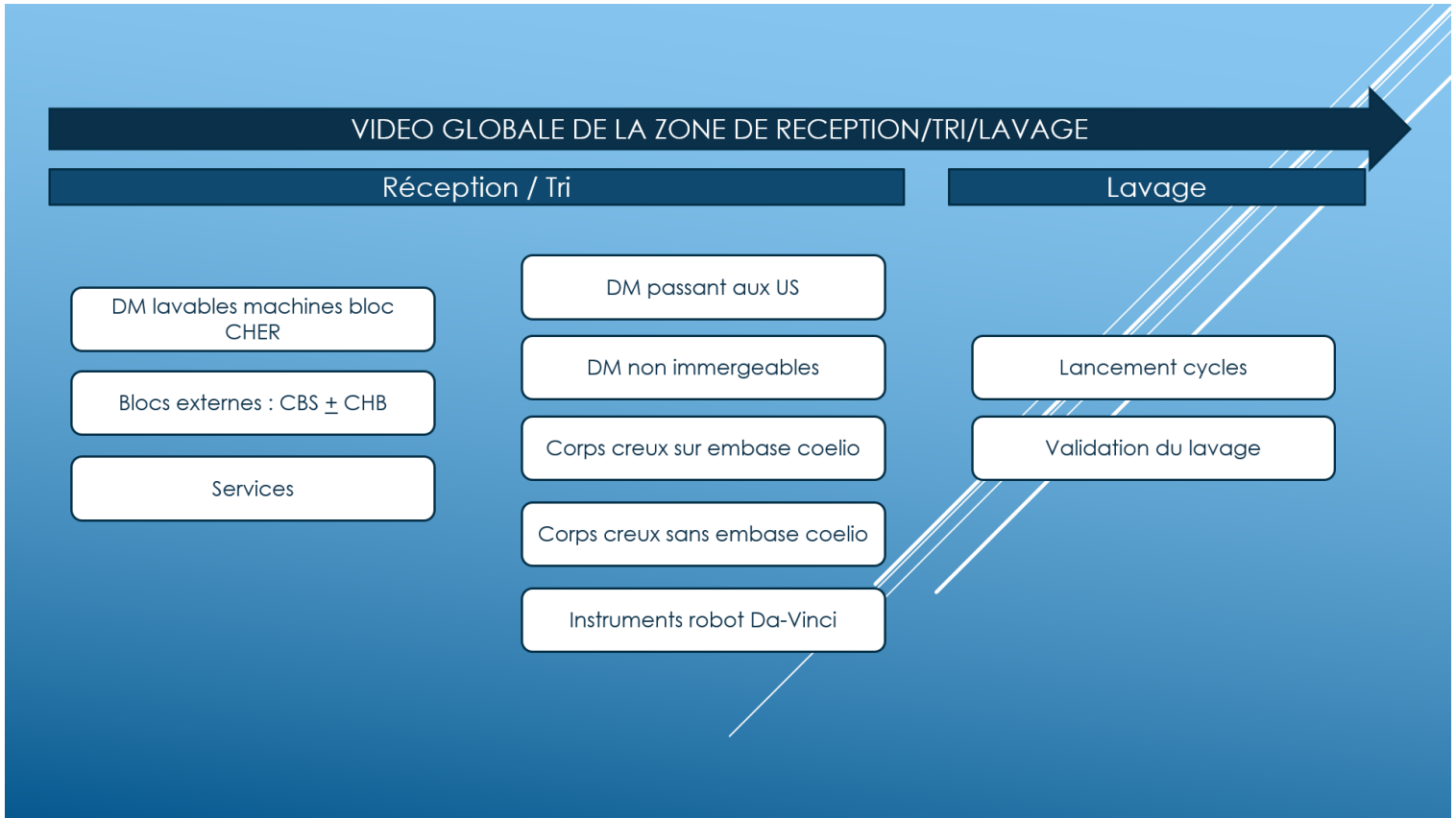
- [ ] Faux
- [ ] Vrai

Envoyer la réponse avant la fin du délai !

Passer la question

Vidéos de formation

- Vidéos de formation :
  - Reprise des procédures
  - Vidéo globale + vidéos spécifiques



DM PASSANT AUX US

Services

Revenir au menu principal

DM non immergeables

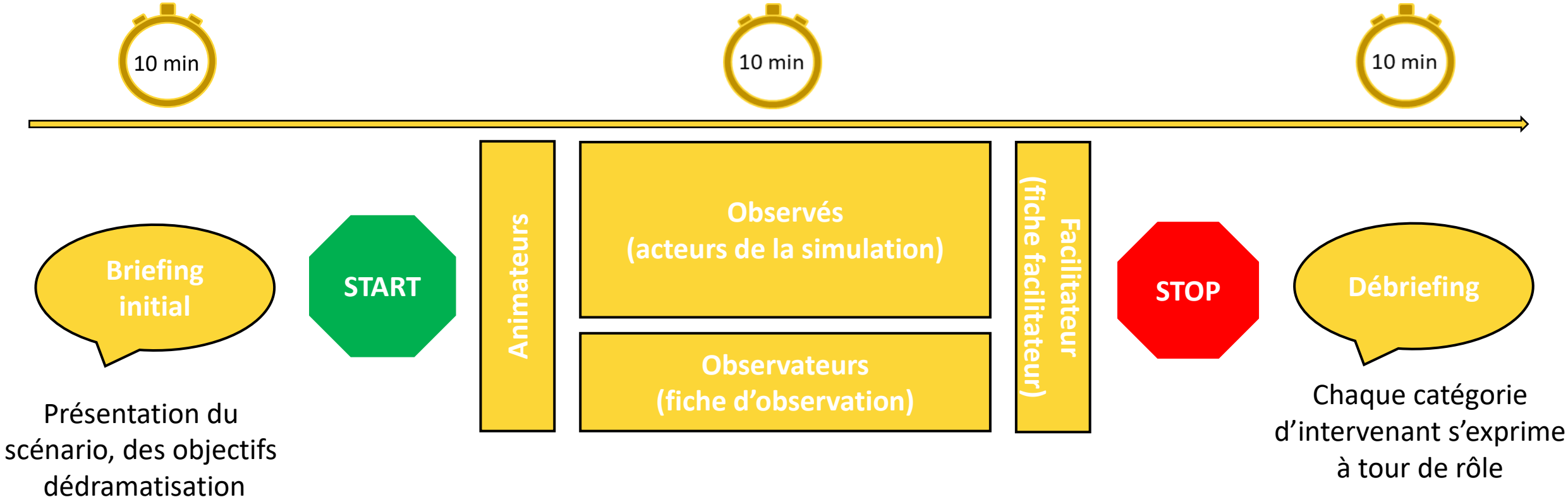
Vidéos de formation

R20003	Bras d'aspersion des laveurs bloqués et non détecté

- Vidéo de formation : Lancement des cycles

Simulation

- Elaborer un scénario sur la base des risques identifiés
  - Scénario simple, compétences visées restreintes



Super sté

Simulation

R20003	Bras d'aspersion des laveurs bloqués et non détecté

LE PUY-EN-VELAY CENTRE HOSPITALIER EMILE ROUX +

- Scénario : bistouri électrique enroulé autour d'un bras de laveur
  - Composition urgente sur le même niveau
  - Cycle déroulé normalement, ticket de lavage conforme

- Déroulé : pas d'action corrective, recomposition des boites

- Débriefing : la plupart des agents auraient eu la même réaction
  - Strict respect de la procédure (absence d'alarme = cycle correct)
  - MAIS : alarme désactivée car non fonctionnelle
  - Réflexion collective de la conduite à tenir

Incident identique survenu 15j après l'exercice de simulation !

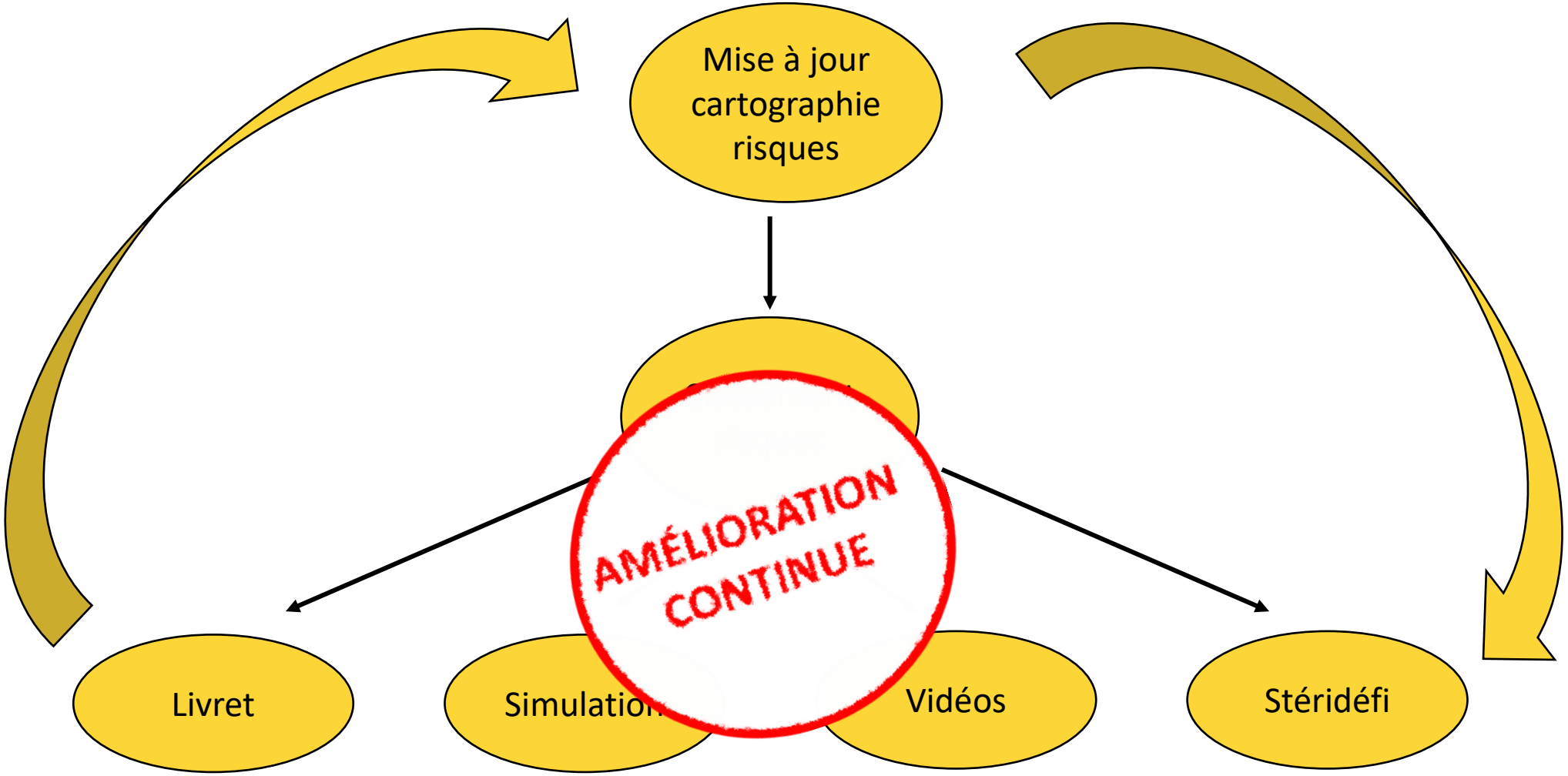
Cohérence

- Formation d'une équipe « d'agent formateur » sur la base du volontariat
  - Agent formateur référent pour chaque nouvel arrivant et chaque zone
  - Autres agents formateurs, travail en équipe

- Agents formateurs qui s'engagent à lire régulièrement les procédures et à « enseigner » les bonnes pratiques (renforcement des compétences +++)

- Grille d'autoévaluation, grille de suivi par l'agent formateur (compagnonnage), grille d'évaluation par le cadre ou le pharmacien (habilitation) : toutes cohérentes

Cohérence



+ expériences de terrain

Conclusion

- Mise en place d'un plan de formation possible en 6 mois

FORMATION INITIALE ZONE RTL

Semaine 1	Semaine 2	Semaine 3
Visite de toutes les zones Formation théorique à la stérilisation Formation à l'accès à Norméa	Lecture des procédures Remise du livret de suivi + lecture des risques Visionnage des vidéos de formation Explications concrètes en situation Mise en application avec les agents 1 jour en horaire d'ouverture de zone	Autonomisation sous la surveillance d'un agent Réajustement de la pratique Validation entière de la check-list des apprentissage 1 jour en horaire d'ouverture de zone 1 jour en horaire de fermeture de zone

Suivi par l'agent formateur : check-list des apprentissages, explication des procédures, explication de certains gestes spécifiques, accompagnement dans l'intégration, bilans réguliers, aide à l'auto-évaluation …

Plus tard :

SF 2S Academy

Bonnes pratiques de stérilisation

Bilan avec cadre + référent
Evaluation théorique des acquis en zone de RTL
Evaluation théorique des connaissances concernant l'infrastructure

HABILITATION DE NIVEAU 1 + REMISE DU BADGE : TRAVAIL EN POSTE ENCADRÉ POUR LA RTL