



EVALUATION DE LA PERCEPTION DE LA PRISE EN CHARGE DE LA RECOMPOSITION DES PLATEAUX OPERATOIRES PAR LES AGENTS DE STERILISATION.

D. Pangnarind, E. Cauchetier, F. Scaglia, J.-M. Descoutures

Centre Hospitalier Victor Dupouy, Unité de Stérilisation - 69, rue du Lieutenant Colonel Prudhon - 95107 Argenteuil Cedex
emmanuelle.cauchetier@ch-argenteuil.fr

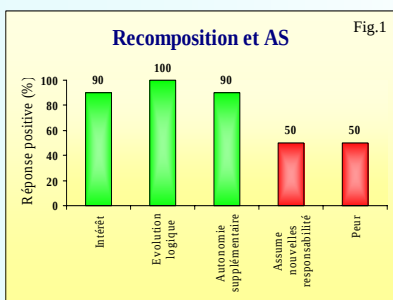
INTRODUCTION

- Au Centre Hospitalier Victor Dupouy d'Argenteuil, la reconstitution des plateaux opératoires est réalisée par un infirmier du bloc opératoire (IBODE).
- Il a été demandé au service de stérilisation de reprendre cette activité afin de libérer du temps IBODE. Cependant, il n'est pas possible de reprendre cette activité sans formation préalable.
- Ainsi une enquête a été initiée afin de connaître les besoins (formation, support) et la perception inhérents aux différentes équipes concernées.

MATERIELS ET METHODES

- Elaboration d'un questionnaire comportant 3 parties :
 - Formation requise
 - Supports à mettre en place
 - Perception des différentes équipes
- Personnels interrogés :
 - Agents de stérilisation (n=10)
 - IBODE (n=23)
 - Chirurgiens (n=18)
- 3 enquêteurs.
- Janvier à Mai 2008 : entretien avec les personnes en Stérilisation Centrale.

RESULTATS



• L'enquête regroupe les réponses de tous les agents de stérilisation (AS), de tous les IBODE et de 83% des chirurgiens.

• Pour les AS, le transfert d'activité (Fig.1) :

- est intéressant,
- est une évolution logique pour le service,
- permet une optimisation de la prise en charge du matériel.

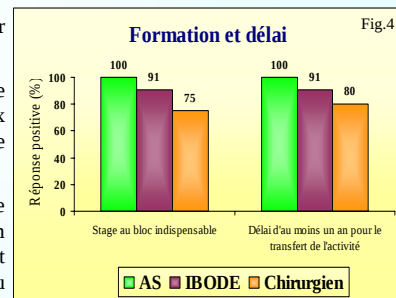
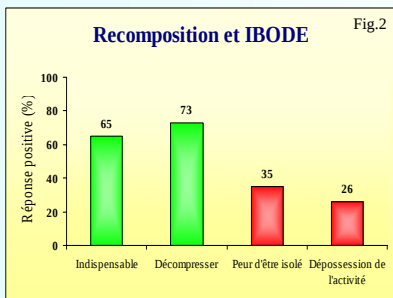
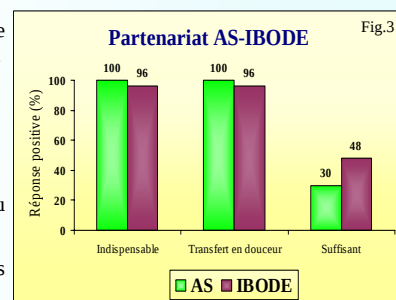
• En revanche, les AS craignent de ne pas pouvoir assumer les nouvelles responsabilités inhérentes à l'activité (Fig.1).

• Les IBODE ne se sentent pas dépossédés de l'activité (Fig.2).

• En revanche, ils profitent de l'après-midi de stérilisation pour « décompresser », ce qui leur semble indispensable (Fig.2).

• Un partenariat entre les AS et les IBODE est indispensable pour le transfert d'activité, mais il semblerait qu'il manque aux AS l'expérience des IBODE pour connaître la criticité de l'instrumentation (Fig.3).

• Compte tenu de l'importance de cette activité, pour l'ensemble des agents y compris les chirurgiens, une formation complémentaire ainsi qu'un stage au bloc opératoire sont indispensables pour les AS. Le transfert d'activité prendra au moins un an (Fig.4).



DISCUSSION - CONCLUSION

- L'ensemble du personnel semble favorable au transfert de l'activité de reconstitution des plateaux opératoires vers la stérilisation.
- Ce transfert ne sera possible qu'en ayant une formation adéquate ; il semblerait qu'un partenariat par spécialité avec les IBODE soit préconisé. De plus, une formation à l'utilisation de l'instrumentation, a été proposée spontanément par certains chirurgiens, ceci dans le but d'assurer une continuité dans la qualité du travail fourni.
- Ce transfert d'activité va donc demander du temps et des moyens en conséquence.