



# ÉVALUATION POUR LA PRISE EN CHARGE DES DISPOSITIFS MÉDICAUX D'UN BLOC OPÉRATOIRE D'ORTHOPÉDIE-TRAUMATOLOGIE PAR UN SERVICE CENTRALISÉ DE STÉRILISATION

E. Penet, M-C. Duret, M-J. Drouillard, I. Aupetit, A. Cubertafond

CHU Dupuytren – Unité de Stérilisation centrale – 2, avenue Martin Luther King – 87 042 LIMOGES

## Introduction

- Démarche de centralisation de la stérilisation du CHU de Limoges en cours.
- Situation actuelle : lavage et recomposition des dispositifs médicaux du bloc opératoire (BO) orthopédie-traumatologie non pris en charge, processus de stérilisation centralisé.
- Spécificités du bloc orthopédie traumatologie :

**Activité et volumes importants : près de 48 conteneurs et 60 sous-poches/jour**

**Interventions de traumatologie non planifiées**

**200 prêts ponctuels/an**

Prise en charge adaptée

## Matériel et méthode

- Analyse des interventions du BO sur 2 semaines (11-24/01/2010 : 15 interventions/jour en moyenne) et 9 week-ends (09/01-07/03/2010 : 6 interventions/week-end en moyenne)
- Evaluation de l'impact au niveau de la stérilisation : ressources humaines et matérielles **selon le volume et le contenu des compositions** ⇒ 3 stratégies de prise en charge possibles

### Stratégie n°1

Lavage  
Recomposition  
Conditionnement

par la stérilisation

### Stratégie n°2

Lavage par la stérilisation  
Recomposition par le BO dans les locaux de la stérilisation  
Conditionnement par la stérilisation

### Stratégie n°3

Lavage par la stérilisation  
Recomposition par la stérilisation sauf prêts ponctuels par le BO dans les locaux de la stérilisation  
Conditionnement par la stérilisation

## Résultats et discussion

① **Ressources humaines** : temps de lavage (dont 40% consacrés au lavage manuel des moteurs) et de recomposition/conditionnement (1 ETP : 1575 h/an)

| En ETP               | Semaine                                    | Week-ends |
|----------------------|--|-----------|
| <b>Stratégie n°1</b> | 2,37                                       | 0,34      |
| <b>Stratégie n°2</b> | 0,75                                       | 0,12      |
| <b>Stratégie n°3</b> | [2,20 ; 2,37]<br><i>étude à poursuivre</i> | 0,34      |

Choix du BO : stratégie n°3

Temps personnel transféré du BO vers la stérilisation

② **Ressources matérielles** : impact identique quelle que soit la stratégie

| Cycles de lavage par jour supplémentaires | Semaine | Week-ends |
|---|---------|-----------|
|   | 30      | 4         |

Disponibilité actuelle des laveurs : 48 cycles/jour sans tenir compte des maintenances et pannes

Achat de laveur supplémentaire + optimisation des équipements existants

*Exemple pour une intervention de prothèse de hanche : 7 compositions en conteneurs*

- ETP lavage : 0,09
- ETP recomposition/conditionnement : 0,30

- Embases de lavage conteneurs : 1,18
- Embases de lavage paniers/plateaux : 1,88

0,39 ETP

3 embases

## Conclusion

- Résultats de cette étude présentés au cours d'une réunion commune aux chirurgiens, cadres de santé, soignants, directions des ressources humaines et économiques, ingénieurs biomédicaux.
- Travail de recensement du matériel en cours avec le BO orthopédie-traumatologie.
- Etude technique menée pour l'installation de laveur supplémentaire et achat d'accessoires.
- Etude complémentaire nécessaire sur la répartition des agents de stérilisation au cours de la journée (sortie de salle tardive et activité de traumatologie non planifiée), à affiner sur une période plus longue selon la saisonnalité.