

DEUX EXEMPLES DE STRATEGIE POUR AMELIORER LE PASSAGE A L'USAGE UNIQUE AU SEIN DES HOSPICES CIVILS DE LYON (HCL)

Pham B.N.¹, Sambarino A.², Rochefort F.², Goullet D.¹, Pivot C.³ -

¹ CAMSP, Stérilisation, ³ Service Pharmacie Hôpital Edouard Herriot, 5, Place d'Arsonval, 69437 Lyon Cedex 03

² CAMSP, Stérilisation, Hôpital Neuro-Cardiologique P.Wertheimer 59 bd Pinel 69677 Bron

INTRODUCTION :

- Ouverture d'une stérilisation centralisée au sein des HCL
- Contraintes logistiques nouvelles pour les établissements
- Nécessité d'une rationalisation de cette prestation

OBJECTIF :

Évaluer l'impact des actions menées dans deux établissements, Neuro-Cardiologique (NC) et Edouard Herriot (EH). afin de diminuer la demande de stérilisation par les services de soins peu consommateurs

METHODE :

→ Pour les deux établissements :

- Élaboration d'une liste illustrée des Dispositifs Médicaux Stériles à Usage Unique (DMS UU) disponibles aux HCL
- Recensement des autres DMS UU existants sur le marché susceptibles de remplacer les DM réutilisables
- Rencontre de tous les cadres et équipes infirmières des Unités de Soins (US) conventionnelles, médico-techniques et de réanimation

A HEH :

- Établissement d'une échantillothèque
- Mise en place d'un contrat de stérilisation avec chaque US
- Identification des pratiques non-conformes (matériel ne nécessitant pas de stérilisation ou matériel régulièrement restérilisé pour péremption)
- Modification des bons de commande standard

A l'hôpital NC :

- Sélection de 8 références de DMS UU disponibles aux HCL (pince kocher, ciseaux, cupules, sets de suture...)
- Participation aux réunions des correspondants en hygiène des services pour présentation du matériel UU et distribution d'échantillons
- Rajout des 8 références sur le bon de commande standard pré-imprimé

Analyse des bons de stérilisation

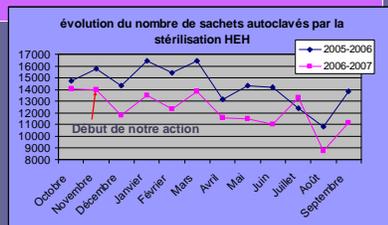
Analyse des bons de stérilisation et des bons de commande des DMS UU concernés après action

RESULTATS : Pour les deux établissements :

- Identification de nouveaux besoins en DMS UU, exemple des pinces Magill et des épingles à nourrice: leur référencement permettra de diminuer encore les besoins en stérilisation des services.

A HEH :

- 98 US visitées
- Passage à 76 US clientes dont 23 blocs
- 15 US ne sont plus clientes, 7 US étaient mal identifiées (doublons).
- Diminution de la quantité de matériel envoyé à stériliser: au total **25000 sachets** en moins sur 12 mois



A l'hôpital NC :

- 23 US rencontrées
- 3 US ne sont plus clientes
- Pour les autres : diminution de la quantité de matériel envoyé à stériliser: au total **13000 sachets** stérilisés en moins sur 12 mois
- Les commandes de DMS UU présentés ont été multipliées par 4



DISCUSSION/CONCLUSION :

- Rencontres avec les services → réelle rationalisation du matériel envoyé en stérilisation
- abolition de certaines pratiques non conformes.
- Diminution du nombre de clients → impact logistique important (disparition de points de collectes).
- Les deux stratégies mises en place soulignent l'importance des rencontres avec les US, les interventions ont été bien accueillies par les US, l'offre en DMS UU étant mal connue des soignants.
- Il est nécessaire de sensibiliser tout le personnel concerné, afin d'assurer un changement sur le long terme des habitudes en matière de stérilisation.

Restent à vérifier l'absence de dérive et le respect du contrat de stérilisation par les US, ainsi que l'impact économique à long terme de ce changement de pratiques.