

Laurène Gandois¹, Matthieu Cassar¹, Cyril Fersing¹, Annie Cilia¹, Badr Eddine Tehhani¹

¹Assistance Publique – Hôpitaux de Marseille, Centre Hospitalier de La Timone, service Pharmacie, secteur Stérilisation, 264 rue Saint Pierre, 13005 MARSEILLE

Introduction

En France, environ 1 patient sur 20 contracte une maladie nosocomiale lors d'un passage en établissement de santé. Le matériel utilisé lors des opérations chirurgicales peut être l'une des causes.

Les **Bonnes Pratiques de Pharmacie Hospitalière** déterminent la conformité par la présence de documents de traçabilité.

Cette traçabilité peut être double :

- **papier** : Ces dossiers sont archivés et sont consultables, notamment en cas de litige lié à un défaut supposé de stérilisation
- **informatique**

Objectifs

En vue d'évaluer la conformité de l'archivage et de la validation de ces dossiers, un protocole d'audit interne a été établi, afin de permettre à terme un contrôle annuel de ces pratiques.

Matériel et méthodes

Logiciel Métier :

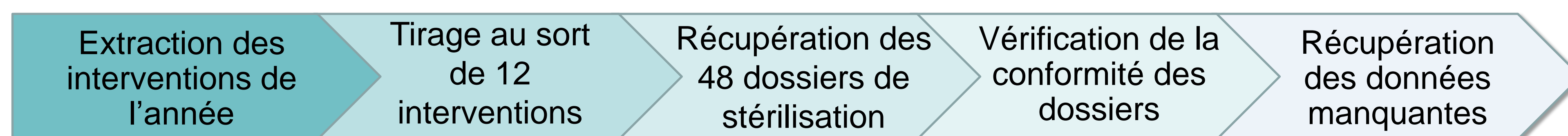
- Extraction des profils d'interventions chirurgicales du site Timone par IEP entre le 01/01/2017 et le 01/11/2017,
- Sélection de 12 interventions par tirage au sort.

Elaboration d'une grille d'audit :

- Critères requis par les BPPH → 17 « Critères Majeurs »
- Critères spécifiques procédures internes → 17 « Critères Mineurs »

Archives du service :

- Récupération des dossiers de stérilisation des interventions tirées au sort,
- Évaluation de la conformité des dossiers à l'aide de la grille d'audit,
- ± Récupération des informations manquantes par recours à la traçabilité informatique.



Résultats et discussion

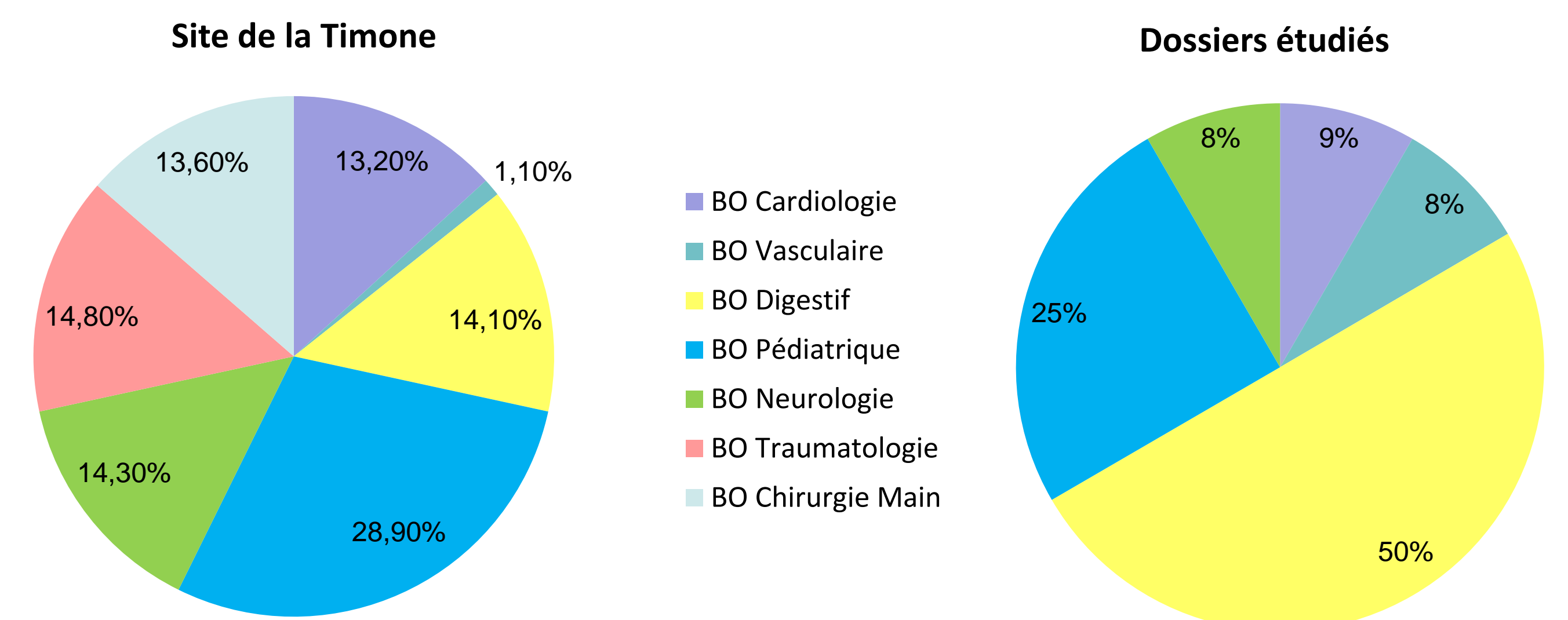
Année 2017 : 16374 profils patients

- 12 interventions ⇒ 48 dossiers de stérilisation associés au total
- En moyenne 4 [2,9] dossiers de stérilisation par intervention.

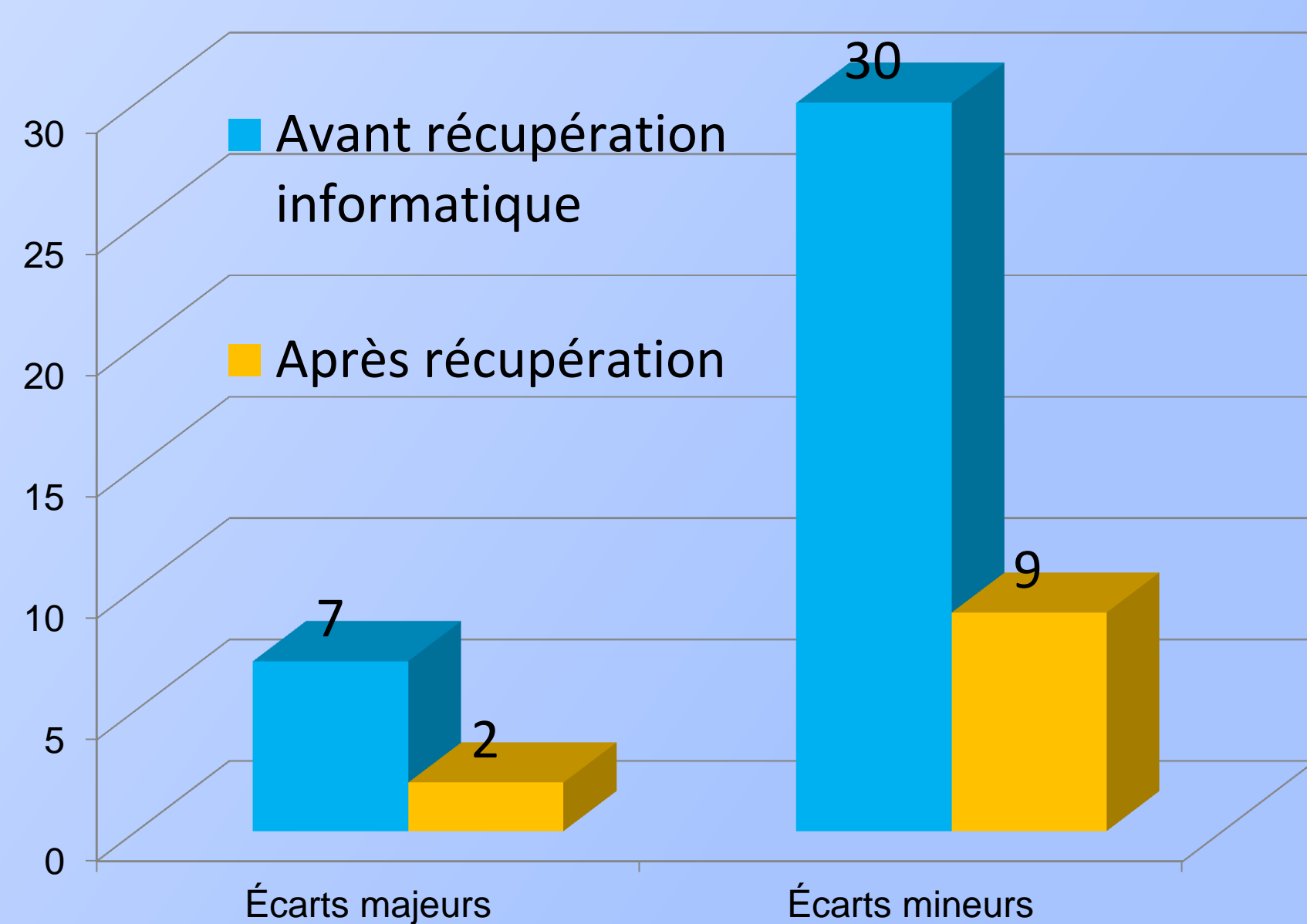
Écarts relevés :

- Aucun écart pour 36 dossiers (75%)
- 1 à 2 écarts mineurs pour 9 dossiers (18,8%) ;
- 30 écarts** au total ⇒ **21 corrigés**
- Au moins 1 écart majeur pour 3 dossiers (4,2%) ;
- 7 écarts** au total ⇒ **5 corrigés**

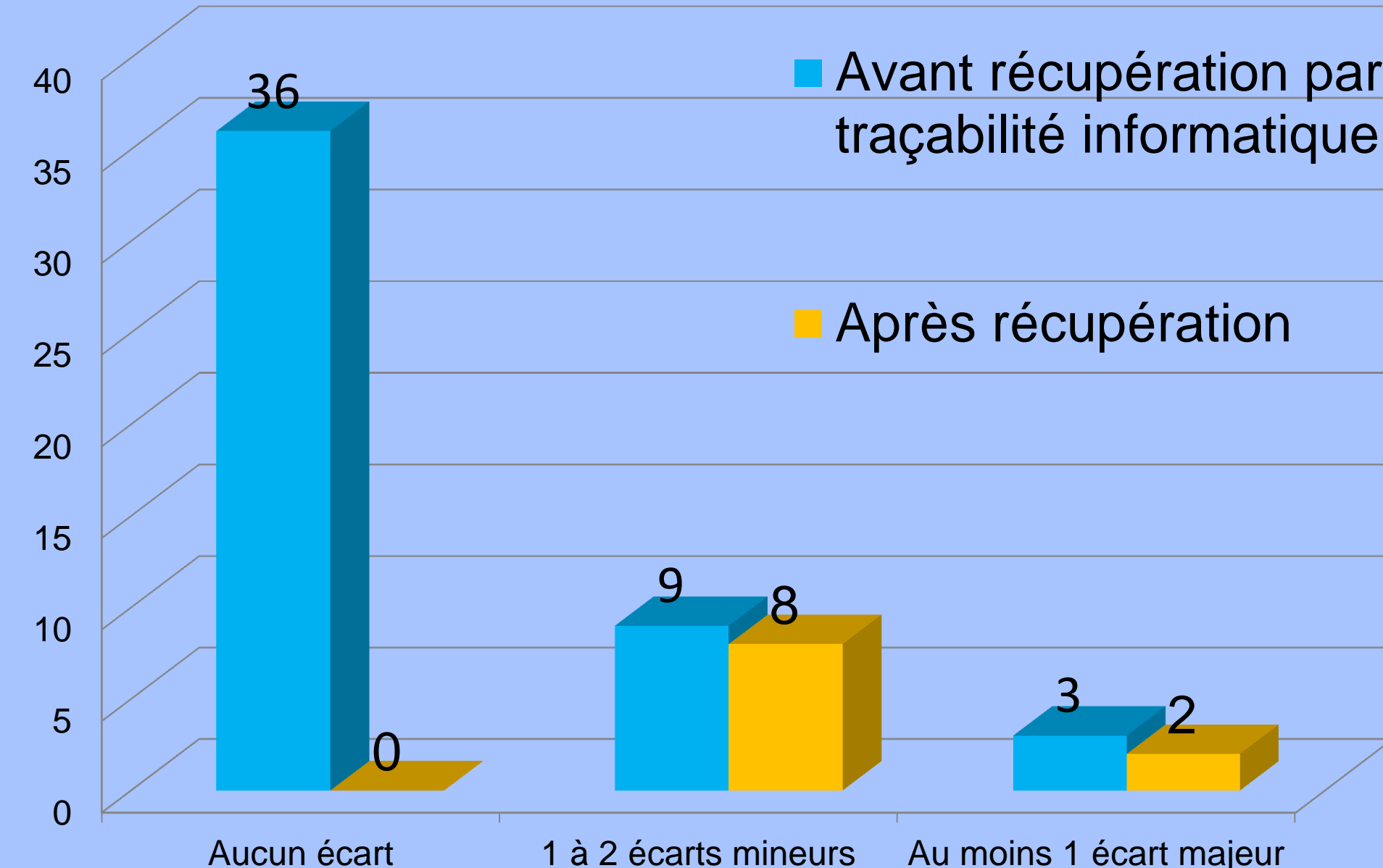
Répartition des interventions par services



Type d'écart avant et après correction



Conformité des dossiers avant et après correction



	Écarts relevés	Nombre d'occurrence	Récupération
Écarts majeurs	Rapport de chargement laveur	1	😊
	Graphe laveur ou autoclave	2	😊
	Test de salissure	2	😞
	Fiche de liaison	2	😊
Écarts mineurs	Durée de pré-désinfection	4	😊
	Graphe papier	12	😊
	Fiche de liaison bloc/sté	14	😊

Discussion

Plusieurs **pistes d'amélioration** peuvent être envisagées :

- Périodicité **bisannuelle** ⇒ Plus grand nombre de dossiers sur une courte période
- Périodicité **mensuelle** ⇒ Inclusion d'une carte de contrôle, obtention d'une analyse plus détaillée (causes de variations, mesures correctives,...)
- **Tirage au sort centré sur une spécialité** ⇒ Obtention d'un échantillonnage plus représentatif de l'activité globale.

Dans cette étude, le bloc opératoire, représentant la moitié des dossiers étudiés, correspond à 14,1% du total des interventions réalisées au sein de l'hôpital.

Conclusion

- ✓ Élaboration et application d'un **protocole d'audit interne** de traçabilité en stérilisation ⇒ **Faisabilité avérée**.
- ✓ Intérêt de la double traçabilité papier/informatique lors de la mise en conformité des écarts rencontrés. Des **mesures correctives** (sensibilisation du personnel, formation continue, évaluation régulière des pratiques professionnelles,...) devront être intégrées en réponse aux écarts non rectifiables informatiquement.