

Autodiagnostic du circuit des dispositifs médicaux stériles (DMS) dans un centre hospitalier (CH)



de JORNA R.¹, PALOT M.², COSTE A.³, PARIS J-P.¹, PIOUD V.¹, BLONDIN C.¹

1 Pharmacie, Les Hôpitaux du Bassin de Thau, Sète ; 2 Radiopharmacie, Institut de Cancérologie de Montpellier; 3 Pharmacie Arnaud de Villeneuve, CHU de Montpellier



Journée LAROPHA, Mèze
Vendredi 24 juin 2016

Introduction et objectif

- Etat des lieux des pratiques concernant les DMS
 - mettre en avant les dysfonctionnements et y répondre.
- Proposition d'un auto-diagnostic en CAIMEDIMS (Comité des Anti-Infectieux, du Médicaments et des Dispositifs Médicaux Stériles)

Matériels et Méthodes

- Outil informatique de l'Agence Nationale d'Appui à la Performance (ANAP)
- Questionnaire d'autodiagnostic en 4 axes:
 1. demande – réception – stockage des DMS
 2. utilisation – suivi des DMS
 3. gestion des retours et élimination des DMS
 4. pratiques de soins et évaluation des pratiques
- Acceptation de l'enquête en CAIMEDIMS

Matériels et Méthode

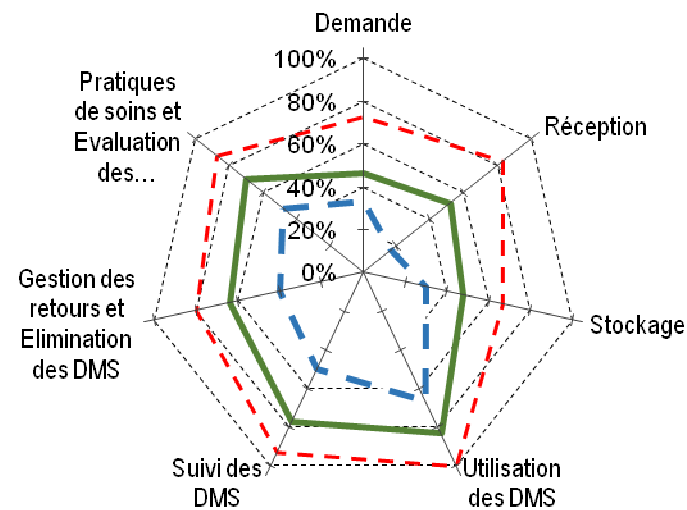


1 Circuit des dispositifs médicaux stériles dans l'unité de soins		Commentaires
C	Stockage	
C.01	Une instruction relative aux règles de stockage des DMS est disponible (dotation, gestion en "plein-vide", PPPS : ("premier périmé, premier sorti"...))	Non
C.02	Cette instruction est connue et appliquée par le personnel soignant.	NA
C.03	Le personnel de l'unité de soins est sensibilisé aux risques liés aux conditions du stockage des DMS (ex : respect de l'intégrité de l'emballage pour préserver la stérilité du DMS...)	Oui
C.04	Les locaux de votre unité de soins sont adaptés pour garantir des conditions optimales de stockage des DMS (surface, dimensions, rayonnages...)	Non trop petit
C.05	Les locaux de stockage des DMS sont régulièrement entretenus (bionettoyage si nécessaire)	Oui, totalement
C.06	Le contrôle de la péremption et de l'intégrité du conditionnement des DMS en stock est réalisé régulièrement dans votre unité de soins	Oui, partiellement quand l'activité le permet
C.07	Ce contrôle fait l'objet d'un enregistrement au sein de votre unité de soins	Non
C.08	Des visites d'armoires de stockage des DMS sont réalisées régulièrement par votre PUI (sur-stock, étiquetage, péremption, conditions de stockage, améliorations de la synergie PUI-US, non conformités,...)	Non

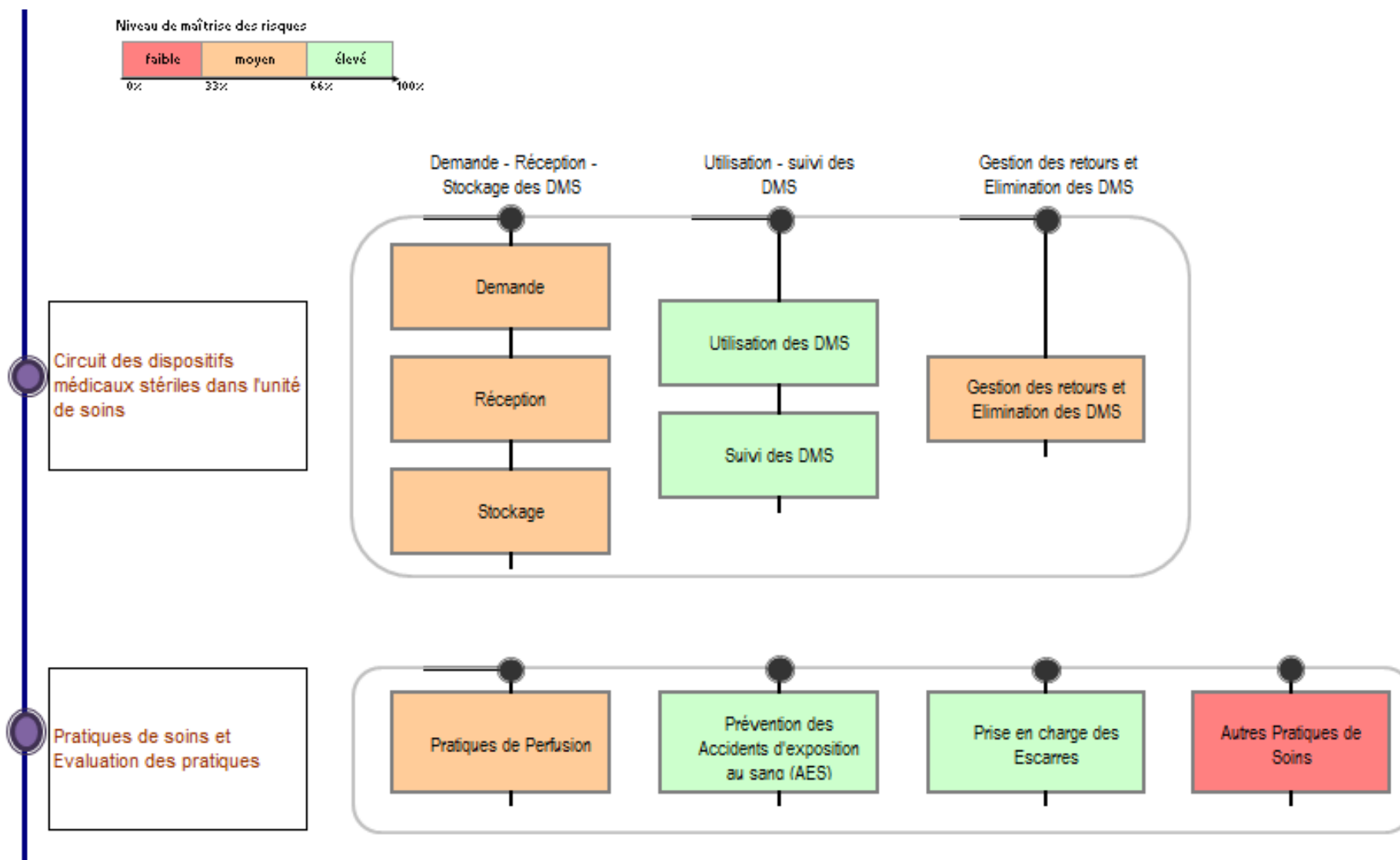
Résultats

	Moyenne de votre score	Min	Max
Demande	46%	33%	73%
Réception	52%	17%	83%
Stockage	47%	30%	67%
Utilisation des DMS	83%	67%	100%
Suivi des DMS	77%	50%	93%
Gestion des retours et Elimination des DMS	64%	40%	80%
Pratiques de soins et Evaluation des pratiques	70%	48%	88%

- Obtention de scores de maîtrise des risques par services
 - Calcul du score moyen de l'établissement
 - Présentation radar et cartographie



Cartographie des risques liés au circuit du DMS dans les hôpitaux du Bassin de Thau



Discussion

- **Demande-réception-stockage:**
 - Absence d'un livret des DMS en service
 - Absence d'un référent du circuit des DMS pour le service
 - Inexistence de procédures écrites ou de locaux adaptés pour la réception et le stockage des DMS, la traçabilité des DMS périmés
 - Pas de visite d'armoire de stockage par la PUI.
- **Utilisation - suivi des DMS:**
 - Partie la mieux maîtrisée
 - Biais : peu de services confrontés aux DMI
 - Voies d'amélioration: séances d'informations pour promouvoir le bon usage du DMS.
- **Gestion des retours et élimination des DMS:**
 - Absence de procédures
 - Non formalisation des règles d'élimination des DMS utilisés
 - Pratique professionnelle et expérience suffisent à s'affranchir d'EI.
- **Pratiques de soins et évaluation des pratiques:**
 - Absence de séances de formation et d'audit sur les bonnes pratiques ou le bon usage des DMS
 - Biais: peu de services confrontés aux DMI.

Conclusion

- Hétérogénéité des résultats
- Biais lié aux questions portant sur les DMI, qui ne sont pas utilisés par tous les services
- Priorisation dans les actions correctives à mettre en place (générales et spécifiques aux services):
 - Procédures
 - Séances d'information et d'évaluation
 - Audits et Evaluations des Pratiques Professionnelles (EPP)
- Réévaluation à moyen terme (contrôle de l'impact des actions correctives)
- Adaptation aux DM re-stérilisables nécessaire

Autodiagnostic du circuit des dispositifs médicaux dans les Hôpitaux du Bassin de Thau

de JORNA R.¹, PALOT M.¹, COSTE A.¹, PARIS J-P.¹, PIOUD V.¹, BLONDIN C.¹
1 Service Pharmacie, Les Hôpitaux du Bassin de Thau, Sète

Introduction et objectif:

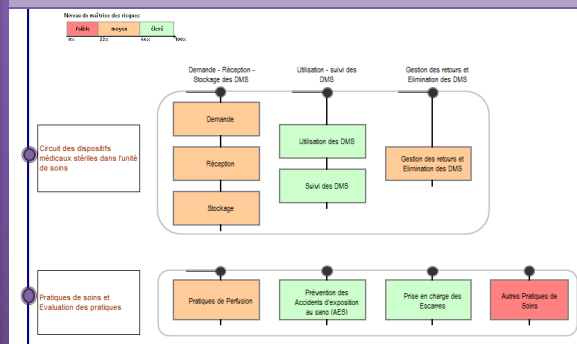
La PUI des hôpitaux du bassin de Thau a proposé un autodiagnostic du circuit et de l'utilisation des DMS dans l'établissement. Cette étude a pour but de dresser un état des lieux des pratiques concernant les DMS afin de mettre en avant les dysfonctionnements et d'y répondre.

Matériel et méthodes:

- Outil informatique de l'Agence Nationale d'Appui à la Performance (ANAP)
- Questionnaire d'autodiagnostic en 4 axes:
 - demande – réception – stockage des DMS
 - utilisation – suivi des DMS
 - gestion des retours et élimination des DMS
 - pratiques de soins et évaluation des pratiques
- Acceptation de l'enquête en CAIMEDIMS
- Services cibles: bloc opératoire, cardiologie, chirurgie orthopédique, chirurgie polyvalente, gynécologie, médecine A, médecine B, réanimation, SSR, urgences → questionnaire soumis lors de réunions pluridisciplinaires

Résultats:

	Moyenne de votre score	Min	Max
Demande	46%	33%	73%
Réception	52%	17%	83%
Stockage	47%	30%	67%
Utilisation des DMS	83%	67%	100%
Suivi des DMS	77%	50%	93%
Gestion des retours et Elimination des DMS	64%	40%	80%
Pratiques de soins et Evaluation des pratiques	70%	48%	88%



Discussion :

• Demande-réception-stockage:

- Absence d'un livret des DMS en service
- absence d'un référent du circuit des DMS pour le service
- inexistence de procédures écrites ou de locaux adaptés pour la réception et le stockage des DMS, la traçabilité des DMS périmés
- Pas de visite d'armoire de stockage par la PUI.

• Utilisation - suivi des DMS:

- partie la mieux maîtrisée
- Biais : peu de services confrontés aux DMI
- Voies d'amélioration: séances d'informations pour promouvoir le bon usage des DMS.

• Gestion des retours et élimination des DMS:

- absence de procédures
- non formalisation des règles d'élimination des DMS utilisés
- pratique professionnelle et expérience suffisent à s'affranchir d'EI.

• Pratiques de soins et évaluation des pratiques:

- absence de séances de formation et d'audit sur les bonnes pratiques ou le bon usage des DMS
- Biais: peu de services confrontés aux DMI.

Conclusion:

- Hétérogénéité des résultats
- Biais lié aux questions portant sur les DMI, qui ne sont pas utilisés dans tous les services
- Priorisation dans les actions correctives à mettre en place (générales et spécifiques aux services):
 - Procédures
 - Séances d'information et d'évaluation
 - Audits et Evaluations des Pratiques Professionnelles (EPP)
- Réévaluation à moyen terme (contrôle de l'impact des actions correctives)
- Adaptation aux DM re-stérilisables nécessaire

Autodiagnostic du circuit des dispositifs médicaux stériles (DMS) dans un centre hospitalier (CH)



de JORNA R.¹, PALOT M.², COSTE A.³, PARIS J-P.¹, PIOUD V.¹, BLONDIN C.¹

1 Pharmacie, Les Hôpitaux du Bassin de Thau, Sète ; 2 Radiopharmacie, Institut de Cancérologie de Montpellier; 3 Pharmacie Arnaud de Villeneuve, CHU de Montpellier



Journée LAROPHA, Mèze
Vendredi 24 juin 2016