De toute l'importance des stérilisations centrales

Elles touchent aux processus clés et sont déterminantes pour une productivité OP élevée.

Besoin accru en infrastructures (surfaces proches des salles OP, parc d'appareils, technique du bâtiment)

Nombre de Stérilisations centrales, ou leurs appareils et infrastructure technique, nécessitent des investissements de renouvellement et de remplacement.

Les exigences actuelles (p. ex. séparation en trois locaux) rendent les projets de rénovation particulièrement complexes, d'autant plus qu'ils sont souvent réalisés simultanément à l'exploitation du service



Centralisation et externalisation: définitions

Centralisation

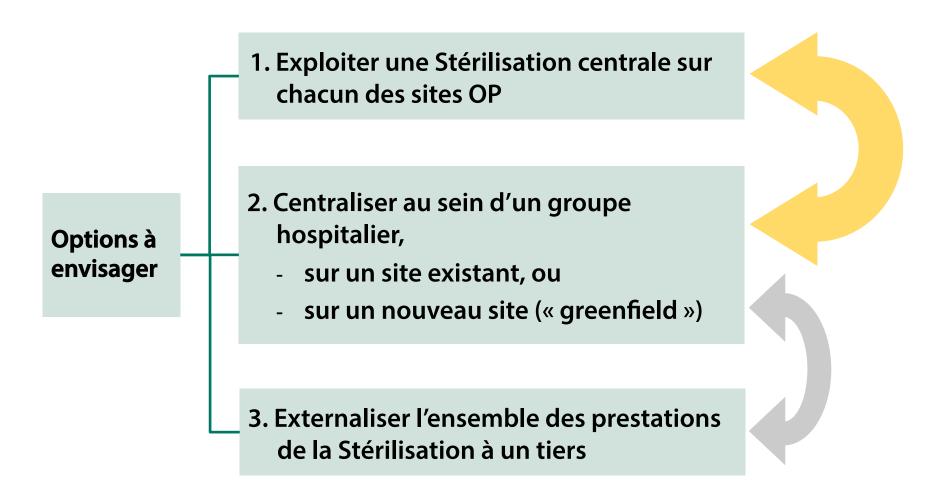
- Utilisation (commune)
 d'infrastructures de
 stérilisation centrale par
 plusieurs cliniques / sites
- En général, au sein d'un groupe hospitalier

Externalisation

- Remise du matériel à stériliser
 - à un tiers externe, ou
 - à un établissement intégré à une autre organisation

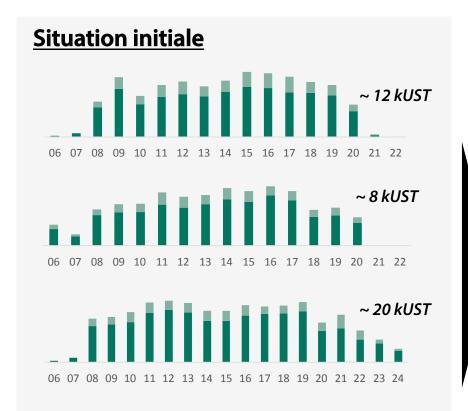


Options stratégiques



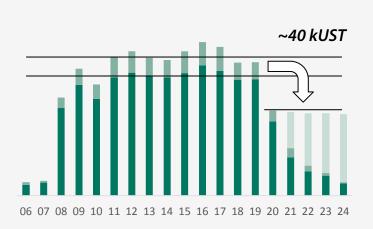


Productivité: regrouper pour réduire la variabilité



- Variabilité élevée
- Temps morts lors de fluctuations
- Mesure des UST: comparer ce qui est comparable, « marges de sécurité »

Effet de la centralisation

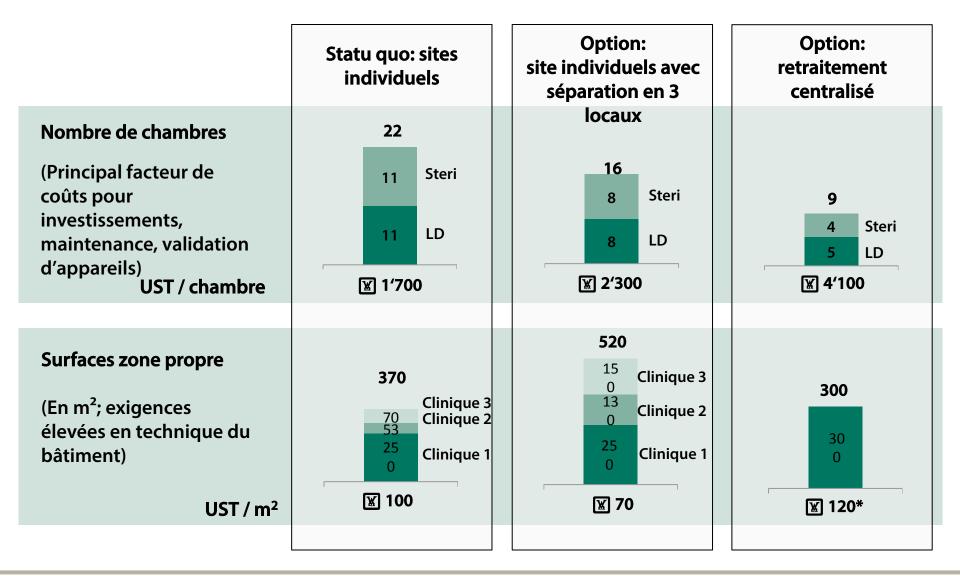


Avantages

- « Lissage » du taux d'occupation de l'infrastructure et du personnel:
 - moins de temps morts
 - moins d'appareils en réserve
- Affectation du personnel en fonction des besoins effectifs
- Spécialisation (STER vs OP)
- Formation / gestion de la qualité QM

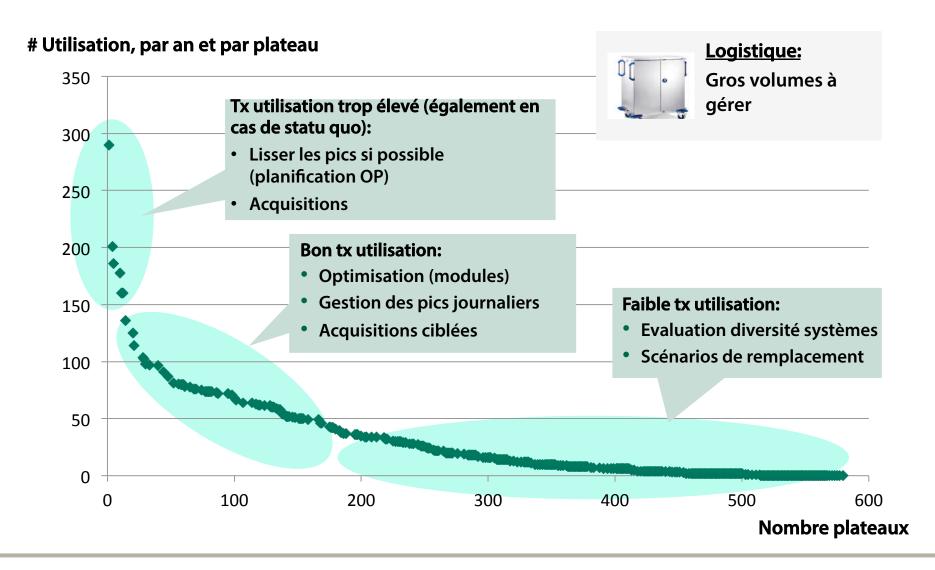


Effets de la centralisation sur l'infrastructure: exemple pratique



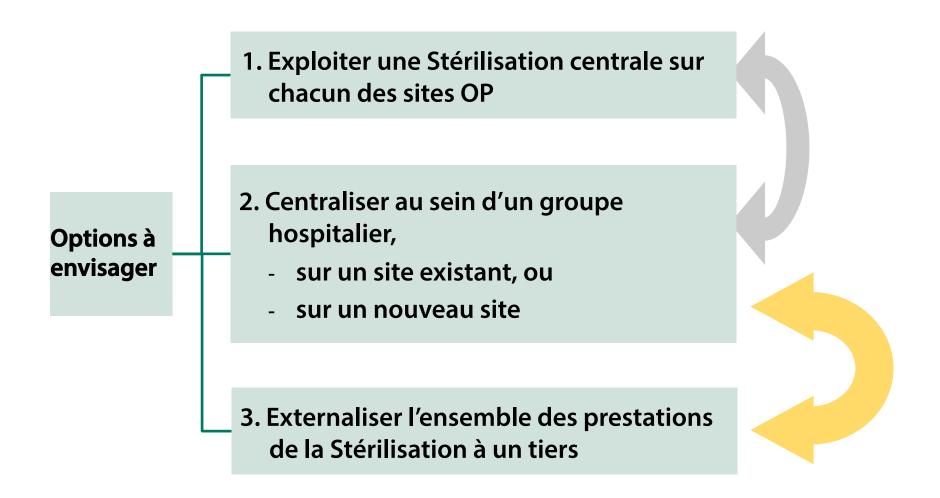


Plateaux: nécessité de différencier





Options stratégiques





Evaluation de la situation: pas de réponses standard

	Processus			Coûts	
	QM	Flexibilité	Gain surfaces clés	Exploitation (y c. logistique)	Investisse- ments/capital
1. Centralisation sites existants	+	?	+	+/?	+/?
2. Centralisation « greenfield »	+	?	++	+/?	-/?
3. Modernisation sites	?	?	-	-/?	-/?
4. Externalisation STER à tiers externes	?	?	++	?	+/?



Mode opératoire type pour définir orientation stratégique

Elaboration bases

- Volumes UST
- Appareils et infrastructure
- Logistique
- Documentation
- Système QM
- Etc.

Evaluation options stratégiques

- Identification options, p. ex.:
 - Maintenir Stérilisations centrales, par site
 - Couverture centralisée du groupe,
 - Développer site existant
 - Option « greenfield »
 - Externalisation à un tiers
- Description / évaluation options
 - Surface nécessaire, processus / concept d'exploitation
 - Rentabilité
 - Chances / risques

Considérations importantes, décision

- Considérations importantes (à détailler), p. ex.
 - Aspects techniques
 - Qualité, risques
 - Concepts en cas de défaillance
 - Investissements
 - Etc.
- Concrétisation roadmap de mise en œuvre
- Bases décisionnelles

Meeting groupe pilotage

Décision

Début projet



Conclusion: considération au cas par cas! Il n'existe pas de réponse standard

- Centralisation ≠ externalisation: la centralisation au sein d'un groupe hospitalier permet d'éviter de nombreux défis posés par l'externalisation.
- La centralisation est judicieuse (en termes économiques / d'exploitation) lorsque
 - la question logistique peut être bien réglée,
 - les investissements en plateaux / instruments sont maîtrisés,
 - les investissements en infrastructure peuvent être réduits, voire évités.
- Associer étroitement STER, OP et Technique; créer une compréhension commune des exigences fondamentales; tenir compte des points de vue.
- Facteur de succès pour une décision pérenne en termes économiques / d'exploitation: évaluation minutieuse, objective et neutre.

