

Schweizerische Gesellschaft für Sterilgutversorgun Société Suisse de Stérilisation Hospitalière Società Svizzera di Sterilizzazione Ospedaliera







17./20. NOVEMBER 2021 CICG, GENF, SCHWEIZ

Wie ein Flugschreiber: Risikoidentifizierung bei der Wiederaufbereitung von MP

Name: Mélissa Giroux

Mitgliedschaft: AQRDM & CISSSME de la Montérégie-Est



Problemstellungen und Ziele des Optimierungsprojekts



In Kanada erleiden mehr als 250 000 Patientinnen und Patienten eine Nosokomialinfektion;

- 1. Infektionen an der Operationsstelle bilden die zweithäufigste Nosokomialinfektion (in den Vereinigten Staaten);
- 2. 77 % der postoperativen Todesfälle hängen mit einer Infektion zusammen;
- Kosten: 1,6 bis 3 Mia. US-Dollar pro Jahr. Dies entspricht 30 000 bis 60 000 CAN\$ (ICSP 2019).

Faktoren: Zusammenhang mit

- 1. Patienten (Diabetes);
- 2. chirurgischen Verfahren (Bürsten–Asepsis);
- 3. Umfeld und Organisation (Sterilisation).

5. Juni 2013: Über 1000 Patientinnen und Patienten müssen im Hôtel-Dieu de Lévis wegen eines mangelhaft desinfizierten Echoendoskops auf HIV und auf Hepatitis B und C getestet werden.

https://ici.radio-canada.ca/nouvelle/617256/hotel-dieu-levis-rappel-patients

http://plus.lapresse.ca/screens/978bc233-9d89-49d2-bc0e-130786b5620a 7C 0.html



^{24.} September 2014: In Rimouski werden 1600 Patienten nach einer Prostata-Biopsie zu Tests ins Spital zurückgerufen. Nicht-konforme Sterilisation des Gehäuses der Stanzpistole, mit denen die Biopsien zur Aufbereitung entnommen werden https://ici.radio-canada.ca/nouvelle/686071/rappel-patients-csss-rimouski-biopsie-prostate-pas-de-panique

^{2.} November 2016: Über 2600 seit dem 8. Mai 2014 operierte Patientinnen und Patienten werden wegen der möglichen Kontamination von bei Operationen am offenen Herzen verwendeten Geräten ins Institut cardiologie de Montréal zurückbestellt. Mindestens fünf weitere Provinzspitäler müssen kurz danach einen ähnlichen Aufruf organisieren.



Problemstellungen und Ziele des Optimierungsprojekts ...Forts.



Im 4. Überwachungsjahr (2017–2018) wurden per 15. Juni 2018 insgesamt **4694 unerwünschte Wirkungen** im Zusammenhang mit der ZVSA/AEMP gemeldet. **4206 (90 %)** davon waren **Vorfälle** und **488 (10 %) Unfälle**, darunter 4 % Ereignisse mit Infektionsrisiko.

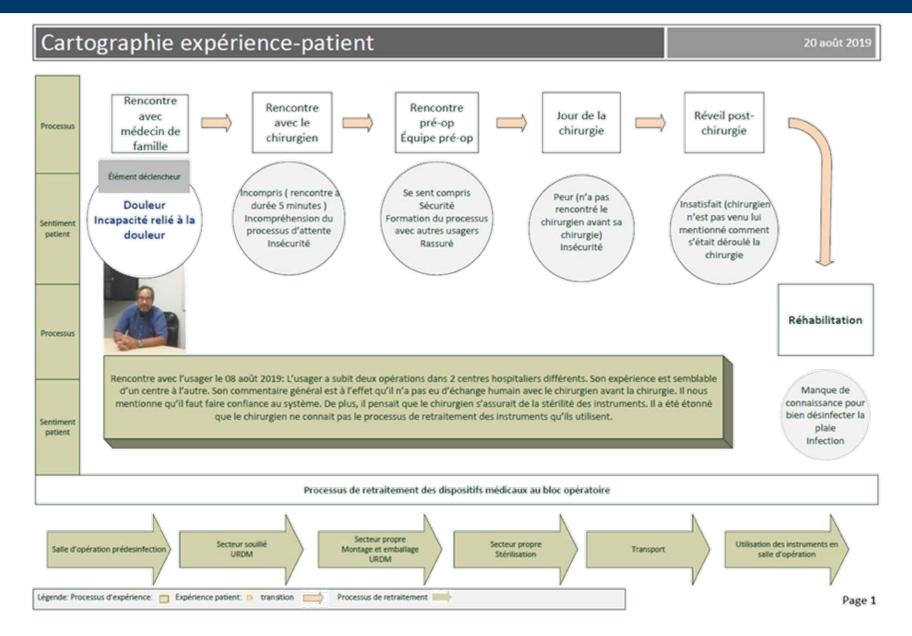
Vorfälle: 90 % der Vorfälle waren auf ein Versagen der Aufbereitungskette zurückzuführen, vor allem in den Bereichen Zusammensetzen und Verpacken:

- √ 33 % beim Zusammensetzen
- √ 29 % beim Verpacken

Unfälle: 30 % betreffen v. a. die Notfall-Sterilisation:

- √ Wegen nicht verfügbarer MP
- ✓ Ungenügende Arbeitsorganisation







dans un délai de 24

heures

Methoden



Cartographie du processus de retraitement des dispositifs Idées de Forces Forces médicaux primaires changement secondaires Objectifs: Audits Rechercher les données probantes sur la non-conformité en lien avec le D'ici le 05 juin 2020, Formation des manque d'intégrateur Trouver les raisons de nontravailleurs du bloc conformité en lien avec le opératoire et de Au bloc opératoire et à manque d'intégrateur I'URDM Sondage: recueil des hypothèses chimique dans les plateaux l'unité de retraitement des à l'URDM dispositifs médicaux à Réaliser un sondage auprès des parties Pierre Boucher, Recueillir des données observables prenantes des dysfonctionnements Diminuer de 50% les Effectuer des visites incidents/ accidents avec les PDRM au Carographie d'un processus de bloc opératoire reliés aux Mesurer le nombre de retraitement d'un plateau intégrateurs plateaux non conforme L'assistant mettra à chimiques qui sont jour un tableau Excel des AH-223 absents du plateau. CAUCUS de sécurité SOP-URDM Augmenter de 80% la Rencontrer les complétion du équipes URDM-SOP-Consulter le rapport AH-223 MSSS vs CLIN EXT. formulaire du AH-223 CISSSME/PB Encourager la complétion

Cartographier le processus actuel de

complétion des formulaires

des formulaires AH-223

dans un délai de 24 heures

Crée un outil

gestion des

dynamique pour la

incidents/ accidents



Kontrollmassnahmen



Ergebnisorientierte Massnahmen:

1) Indikator: Nicht-konforme chemische Indikatoren.

Arbeitsdefinition: Anzahl der Vorfälle/Unfälle, die mit sich nicht in der Verpackung befindlichen chemischen Indikatoren zusammenhängen

Ziel: Reduzierung um 50% bis Juni 2020

2) Indikator: Formular AH-223

Arbeitsdefinition: Anzahl der insgesamt im OP-Saal gemeldeten Unfälle/Vorfälle

Ziel: Zunahme um 80% bis Juni 2020

Prozessorientierte Massnahmen:

1) Indikator: Umfrage zum Ausfüllen des Formulars AH-223

Arbeitsdefinition: Prozentuale Angabe der Gründe für das Ausfüllen des Formulars AH-223

Ziel: Bis September 2019 80% der Umfragen vom Personal ausgefüllt

2) Indikator: Formular AH-223 über die chemischen Indikatoren

Arbeitsdefinition: Prozentuale Angabe zum Ausfüllen des Formulars innerhalb von 24 Std. nach dem

Vorfall

Ziel: Bis Juni 2020 90% der AH-223 innerhalb von 24 Std. ausgefüllt

Ausgleichende Massnahmen:

1) Durchschnittliche Kosten des Vorfalls, Kosten des OP-Saals (Team, das mit den apparativen Ressourcen arbeitet)





Tiefe Infektionen an Knie- und Hüftprothesen

Infection profonde PTG-PTH (Enquête lavage de prothèses)			
	2017-2018	2018-2019	2019-2020
Nombre de cas	5	8	14
Heures de salles	8,24	20,25	32
Coût en salaire en salle	7875,42	17392,88	30 589



Tâches observées:



 Inspection instrument



Scan instrument



3. Click Écran « ajouter »

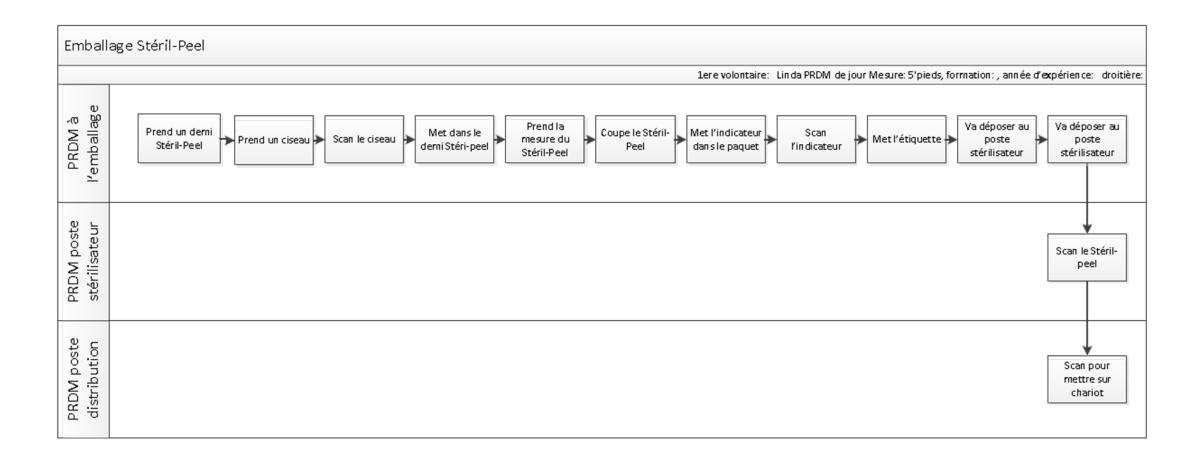


 Prends Demi Steripeel

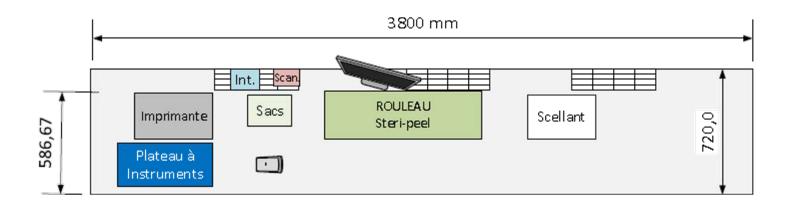


5. Prends l'intégrateur









Scénario actuel



Contraintes

- Écran localisé en diagonale
 - Torsion du cou

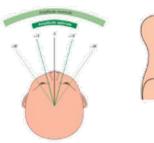


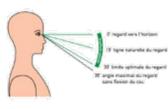




Postures « neutres » pour le cou

L'amplitude des mouvements de flexion et de rotation ne dépasse pas 15°

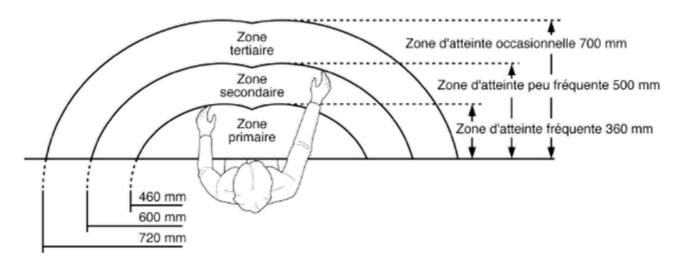








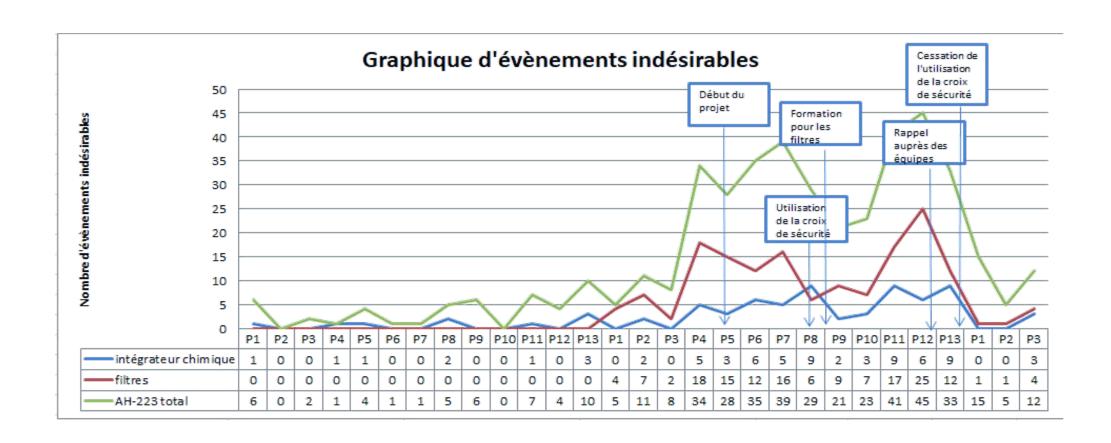
Zones d'atteinte



- Fréquente : 360-460 mm (14-18 po)
- Peu fréquente : 500-600 mm (20-24 po)
- Occasionnelle: 700-720 mm (27,5-28 po)



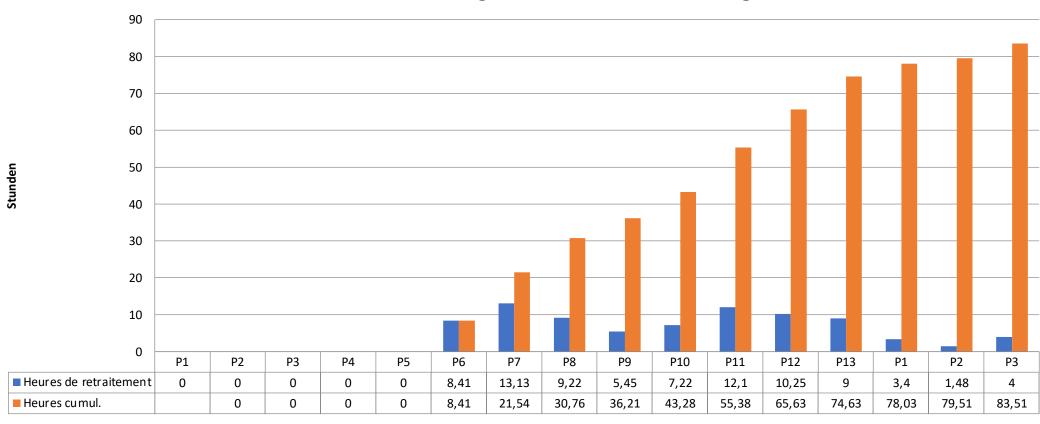
Ergebnisse





Ergebnisse

Anzahl überschüssige Std. für die Aufbereitung





Erkenntnisse



- 1. Engagement der Führungskräfte für das Projekt
- 2. Beteiligung der Stakeholder und Nutzer
- Patienten-Partner einbeziehen
- Realistisches Projekt innerhalb eines bestimmten Zeitrahmens
- 5. Wichtig: strukturierte Projekte durchführen



Schlussfolgerung



Vor dem Hintergrund der Pandemie lässt sich schwer eine definitive Korrelation zu den vor der aktuellen Situation erzielten Fortschritten herstellen.

Am Anfang des Finanzjahres 2020–2021 des Zeitraums 1 bis 3 nahmen die Tätigkeiten im OP-Saal um 78% ab; gleichzeitig wurde eine Abnahme der Vorfälle/Unfälle verzeichnet.

Trotzdem wurden Massnahmen durchgeführt, um die anfänglich gesteckten Ziele zu erreichen:

- 1. Evaluation ASSTSAS (paritätische Vereinigung für Arbeitsschutz im Sozialbereich) zu den ergonomischen Belastungen in der ZSVA/AEMP);
- 2. Kauf von Trittkästen im Wert von 100 000\$ im 1. Jahr, gleicher Betrag in den Folgejahren;
- 3. Einbindung des Leiters der ZSVA/AEMP-Mitarbeitenden in die Steuerung des OP-Saals
- 4. Effizientes System für die Kommunikation zwischen den beiden Abteilungen;
- 5. Präsentation im MSSS (Gesundheits- und Sozialministerium); regelmässiges Monitoring zur Optimierung der Prozesse in Québec;
- 6. Verfassen und Anwenden eine Qualitäts-Tools.



Referenzen



Frais, A., Maillard, J.-Y., and Sattar, S., eds. 2013. Russell, Hugo and Ayliffe's Principles and Practice of Disinfection, Preservation and Sterilization. 5th edition. Mississauga: Wiley

Santé Canada. 1999. Liste des substances d'intérêt prioritaire — Rapport d'évaluation : Oxyde d'éthylène

https://www.canada.ca/content/dam/hc-sc/migration/hc-sc/ewh-semt/alt_formats/hecs-sesc/pdf/ pubs/contaminants/psl2-lsp2/ethylene oxide/oxyde ethylene oxide-fra.pdf

Santé Canada. 2002. Guide de prévention des infections — Maladie de Creutzfeldt-Jakob classique au Canada http://www.collectionscanada.gc.ca/webarchives/20071212173804/http://www.phac-aspc.gc.ca/ publicat/ccdr-rmtc/02pdf/28s5f.pdf Santé Canada. 2010.

Directives relatives aux demandes d'autorisation concernant les additifs indirects — Directive nº 4 https://www.canada.ca/content/dam/hc-sc/migration/hc-sc/fn-an/alt_formats/pdf/legislation/guide-ld/ guide_incidental_addit_indirects-fra.pdf Santé Canada. 2011.

Ligne directrice: Renseignements devant être fournis par les fabricants pour le retraitement et la stérilisation des matériels médicaux réutilisables https://www.canada.ca/content/dam/hc-sc/migration/hc-sc/dhp-mps/alt_formats/pdf/md-im/applicdemande/ guide-ld/md_gd_reprocessing_im_ld_retraitement-fra.pdf Phillips, N. 2013. Berry & Kohn's operating room technique. 12th ed. Toronto: Mosby Agence de la santé publique du Canada. 2007. La maladie de Creutzfeldt-Jakob classique au Canada: Guide de consultation rapide https://www.canada.ca/content/dam/phac-aspc/migration/phac-aspc/nois-sinp/pdf/cjd-fra.pdf

Agence de la santé publique du Canada. 2010. Lignes directrices pour la prévention et le contrôle des infections transmises par les appareils souples d'endoscopie digestive et de bronchoscopie https://www.canada.ca/content/dam/phac-aspc/migration/phac-aspc/nois-sinp/guide/endo/pdf/endofra.pdf

Agence de la santé publique du Canada. 2011. Guide de prévention de la pneumonie associée aux soins de santé

INSPQ.2021:documentation <a href="https://www.inspq.qc.ca/infections-nosocomiales-et-risques-infectieux-en-milieu-de-soins/retraitement-des-et-risques-infectieux-en-milieu-de-soins/retraitement-des-et-risques-infectieux-en-milieu-de-soins/retraitement-des-et-risques-infectieux-en-milieu-de-soins/retraitement-des-et-risques-infectieux-en-milieu-de-soins/retraitement-des-et-risques-infectieux-en-milieu-de-soins/retraitement-des-et-risques-infectieux-en-milieu-de-soins/retraitement-des-et-risques-infectieux-en-milieu-de-soins/retraitement-des-et-risques-infectieux-en-milieu-de-soins/retraitement-des-et-risques-infectieux-en-milieu-de-soins/retraitement-des-et-risques-infectieux-en-milieu-de-soins/retraitement-des-et-risques-infectieux-en-milieu-de-soins/retraitement-des-et-risques-infectieux-en-milieu-de-soins/retraitement-des-et-risques-

dispositifs-medicaux