D'hier à aujourd'hui

Et que nous réserve demain...



Plan de présentation

- Histoire et évolution du retraitement des dispositifs médicaux
 - Depuis les temps anciens à ce jour
 - Des dates, des grands noms
 - Les expériences: leur origine et leur influence
- L'URDM au quotidien:
 - Une « histoire vraie » : les non-conformités à l'URDM
 - Défis et enjeux
- Et que nous réserve demain....



Voyage dans le temps

les temps anciens 3000 AV. JC. à 200 AP. JC.

- « Démons et mauvais esprit causent la maladie et la mort, les dieux sont avec ou contre nous »
- On utilise la poix, le goudron et la résine pour aromatiser et purifier
- Chez les Égyptiens on utilise le nitre (KNO₃) et le sel commun comme agent chimique pour assécher et rendre aseptique



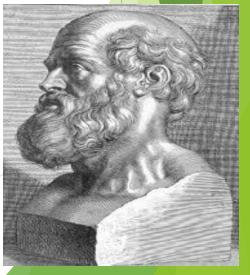
Voyage dans le temps

les temps anciens 3000 AV. JC. à 200 AP. JC.

- Moïse vers 1450 AV.JC. utilise le feu pour la purification
- Le Livre de Lévitique, décrit le premier code sanitaire



Hippocrate, 460 à 372 AV.JC., introduit l'asepsie en parlant d'irriguer les plaies avec du vin et ou de l'eau bouillie



Moyen Âge

900 à 1500 AP. JC.

- Déclin des acquis des temps anciens;
- Le divin surpasse la science;
- Tentatives de purification ou d'aseptisation avec:
 - Vapeur de vinaigre
 - Vapeur de souffre
 - Vapeur d'Antimoine (Sb)

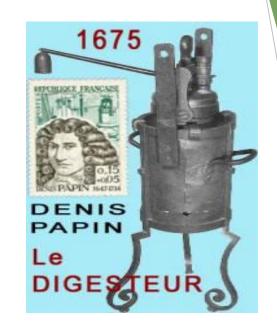


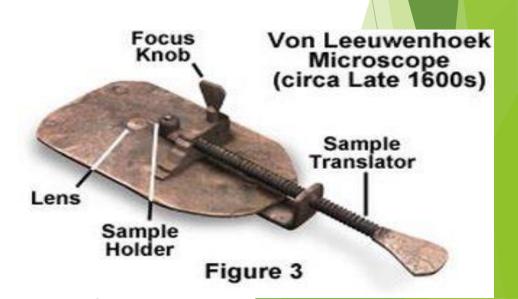


Renaissance

1600 à 1800 AP.JC.

- ▶ 1675 Denis Papin, invente l'autocuiseur. Amène le point d'ébullition de l'eau de 100 °C à 121 °C (pression et vapeur)
- ▶ 1683 Anton Von Leeuwenhoek, met au point le premier microscope et prouve la présence de microorganisme.
- ▶ 1795 Nicolas Appert, invente la méthode de conservation des viandes et des légumes dans de bocaux scellés.
 - Les premiers développement de la stérilisation sont faite pour la préservation des aliments

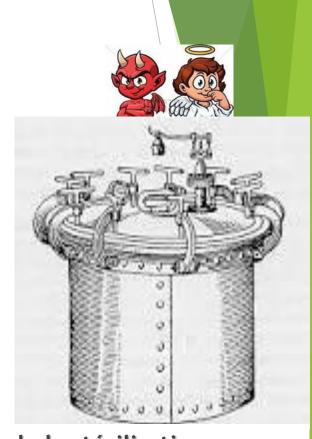




L'ère moderne

Développement de la science et de la technologie

- 1847 Ignaz Semmelweis, préconise l'hygiène des mains
- ▶ 1862 Louis Pasteur, publie ses découvertes portant sur les germes causent les maladies
- ▶ 1876 Charles Chamberland et Louis Pasteur développe le premier autoclave à la vapeur (stérilisateur vapeur)
- ► 1876 John Tyndall découvre les bactéries résistantes à la chaleur
- ▶ 1881 Robert Koch démontre les propriété désinfectante de la vapeur et de l'air chaud

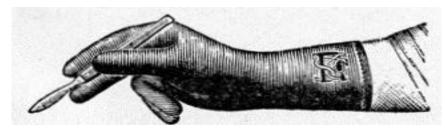


voici le début de la science de la désinfection et de la stérilisation

L'ère moderne

Développement de la science et de la technologie

- ► 1885 Ernest «Von Bergman » utilise la stérilisation à la vapeur pour stériliser les pansement chirurgicaux
- ▶ 1889 Dr. William Stuart Halstead demande à la RUBBERCOMPAGNY GOODYEAR, de créer un gant de caoutchouc assez mince pour protéger les mains

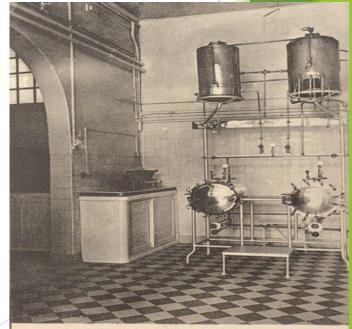


- ► 1900 AESCULAP, le premier contenant rigide pour instruments
 - ▶ 1930 le premier caisson de transport rigide pour instruments stérile plaqué chrome
 - ▶ 1960 caisson de transport en aluminium anodisé

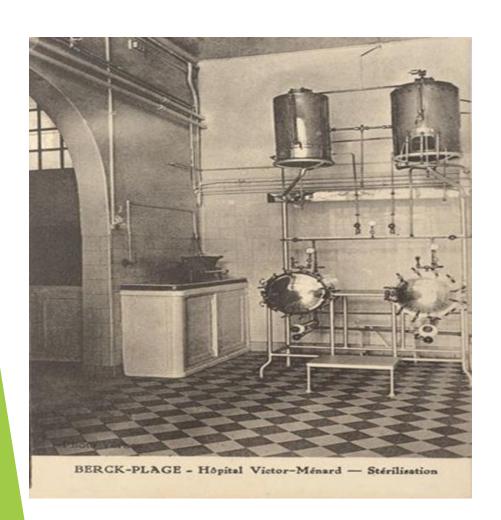
L'ère moderne

les année 30 à 70

- Développement de différent modèle de stérilisation
- 1900-1930 on utilise l'oxyde d'éthylène comme insecticide dans les champs de culture et utilisé comme agent antibactérien
- ▶ 1956 J. J. Perkin publie, Principe et méthode de stérilisation en science et soins de santé
- ▶ 1963, le glutéraldéhyde est introduit comme agent stérilisant (ancêtre du CIDEX OPA)
- 1968 E.H. Spaulding propose un système de classification des dispositifs médicaux. En soin de retraitement en avec l'utilisation



D'HIER à AUJOURD'HUI





Aujourd'hui

LE DIABLE SE CACHE DANS LES DÉTAILS

proverbe Suisse













Operating Room Nurses Association of Canada

Association des infirmières et infirmiers de salles d'opération du Canada

> INSTRUCTIONS DU MANUFACTURIER





Institut national de santé publique

Ouébec





L'URDM au quotidien

Une histoire « vraie »: LES NON-CONFORMITÉS À L'URDM

Mise en contexte

- Fermeture de 2 salles d'opération de septembre 2014 à décembre 2014
- ▶ 1ère visite du MSSS en décembre 2014
- Équipe d'implantation et de suivi
- Plan d'amélioration continue
- Suivi au MSSS aux 3 mois





C'est quoi une URDM? Ça marche comment?

> Centre intégré de santé et de services sociaux de Chaudière-Appalaches

Québec 🏝 🕏





- Poursuivre le travail déjà amorcé:
 - « Cardex »
 - Formation
 - Structure « RH »
 - Achat d'instrument
 - Organisation du travail, tâches, rôle et responsabilité, etc
 - Suivi périodique des rapports d'accidents

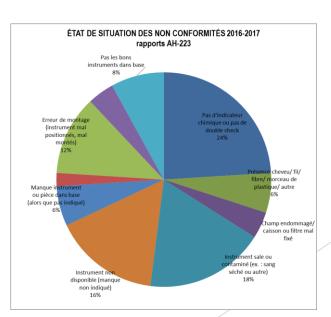
EN ÉQUIPE!!!!





Compilation périodique des non-conformités

- Classification des non-conformités (12)
- Présentation visuelle
- Outil de suivi pour notre tableau de bord
- Problématiques ciblés
- Actions orientées







TYPES DE NON-CONFORMITÉ

Pas d'indicateur chimique ou pas de double check

Instrument brisé et non retiré

Présence cheveu/ fil/ fibre/ morceau de plastique/ autre

Champ endommagé/ caisson ou filtre mal fixé

Instrument sale ou contaminé (ex. : sang séché ou autre)

Instrument non disponible (manque non indiqué)

Manque instrument ou pièce dans base (alors que pas indiqué)

Erreur d'identification (mauvaise base dans caisson, "à part" mal identifié, mauvais instrument dans base)

Erreur de montage (instrument mal positionnés, mal montés)

Instrument en trop

Pas les bons instruments dans base

Note que manque mais ne manque pas



Un plan d'action, de communication et de contrôle

- Fiche de contrôle (rigueur du processus de travail et pour chaque employé)
- Des outils de travail (feuille de charge, traçabilité, statistiques, procédures, suivi quotidien des tests des équipements, etc.)
- Gestion visuelle et « kanban » (quotas, rangement, commande de fournitures)
- « Stand up meeting » (à chaque semaine, aux 2 semaines puis chaque mois)
- > Cahier de communication avec suivi des lectures
- Questionnaire aux employés pour valider les nouveaux changements



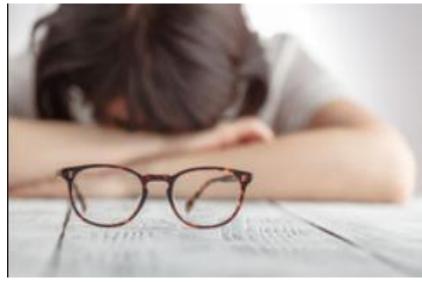
Défis et enjeux



- Soutenir et maintenir les acquis
- Mesurer et contrôler les processus
- Répondre aux exigences
- Documenter l'efficacité, la sécurité et la rigueur des processus
- Mesurer la performance de nos processus...



Mais peut-être nous sentons nous comme cela.



Conditions gagnantes

- Implication de l'organisation
- Travail en collaboration (avec les clients bloc)
- Rigueur de qualité et sécurité en tout temps

La navigation dans les zones grises n'est pas permise » (c'est stérile ou pas stérile)

- Former le personnel
- Avoir les connaissances scientifiques et cliniques
- Solliciter et faire participer le personnel aux déploiement et suivi des solutions
- « Comprendre la réalité »



D'hier à aujourd'hui

- Évolution
 - Des modes de stérilisation
 - De la technologie médicale
 - Des instruments médicaux
 - Des produits désinfectants
 - Des méthodes de travail



- Le « juste à temps »
- Les processus de travail : efficients et efficaces
- Le temps qui file...
- Connaissances scientifiques
- Mesures de contrôle de la qualité



Ce qu'il faut retenir

- On ne peut improviser
- Aller sur le terrain pour « comprendre la réalité »
- Contrôler les processus
- Avoir les connaissances scientifiques et cliniques
- Rigueur de sécurité et de qualité en tout temps
 - Mettre en place des actions correctives et des actions préventives



Et que nous réserve l'avenir

- Un environnement sans papier
- Un processus de retraitement qui prend 30 min
- Robotisation
- Un micro onde pour stériliser (ca va vite!)
- Des détecteurs automatiques de non conformités
- Des caissons qui contiennent les instruments requis seulement!
- Une production « fluide » sans goulot et sans contraintes
- ► 100% qualité



MERCI D'ÊTRE LES PETITS DIABLES ET LES ANGES DE LA QUALITÉ ET LA SÉCURITÉ DANS LES URDM DU QUÉBEC

