

Un rangement optimal du matériel stérile au CH de Bagnols-sur-Cèze

Sanitaire

Date de publication : 25 mars 2024

Généralités

Objectif :

- Faciliter le rangement du matériel à la bonne place, et par spécialité.
- Gain de temps pour le rangement et la recherche de matériel pour son utilisation.
- Pas besoin de qualification particulière pour ranger le matériel.

Le rangement du matériel stérile nécessaire aux interventions chirurgicales a été réorganisé avec un étiquetage plus précis. Nous avons suivi une logique de rangement façon "bataille navale" par secteur, puis par catégorie (moteurs, prothèses, matériel de cœlioscopie, matériel de laparotomie,...).

Le résultat :
• Un numéro = une colonne (de 1 à 83).
• Une lettre = une ligne (de A à G).
• Un chiffrage de 1 à 3 pour le rangement, en plus, des petites boites sur l'étagère.
• Le nom édité sur une étiquette et collé sur la boite ou le matériel en sachet, ainsi que son code d'emplacement.

Exemple :
• Boite LAPARO 41.D.1
• Boite CANAL CARPIEN 4.E.2

Etapes de mise en oeuvre
• Déterminer l'emplacement futur des boites avec les allées par spécialité en tenant compte de l'évolution possible des spécialités (ex: garder une place de disponible pour le rangement d'un moteur supplémentaire) et du matériel de prêt.
• Réorganiser la totalité de l'arsenal avec rangement des boites aux emplacements prévus.
• Étiqueter les emplacements avec les lettres et numéros.
• Renommer les boites et sachets avec les codes d'emplacement.

Essaimage

Les principaux leviers

Avantages liés à la réorganisation en termes de gain de temps pour les professionnels notamment les nouveaux personnels et intérimaires ainsi que pour le personnel de stérilisation.

Les principaux freins

Chronophage pour la mise en place.

Témoignages

"La mission de réorganisation de l'arsenal du bloc opératoire avait pour but de faciliter le rangement et la recherche des dispositifs médicaux, autant pour le personnel effectif que les nouveaux arrivants (étudiants, intérimaires,...).
• L'ensemble de l'équipe a, au préalable donné son avis afin de faire un premier tri : DM utilisés quotidiennement de ceux qui ne servaient jamais et qui ont été mis en sommeil à la stérilisation.
• Nous avons ensuite suivi une logique de rangement façon "bataille navale" par secteur, puis par catégorie (les moteurs ensemble, les prothèses rassemblées, le matériel de cœlioscopie différencié du matériel de laparotomie,...). En laissant des emplacements vides en fonction de l'évolution, des changements de marché...
• Cette dernière étape s'est faite en équipe restreinte et dédiée sur plusieurs jours en tenant compte des idées de chacun.

Cela a permis de rassembler l'équipe autour d'un projet commun, en étroite collaboration avec la stérilisation qui a dû renommer tous les DM en fonction de leur nouvel emplacement. 2 ans après, nous trouvons que cela a apporté plus de fluidité, de gain de temps et que l'on a eu l'occasion à travers cette initiative, d'optimiser notre outil de travail."

Magali BENARD, IBODE

Contact

Une question ? Besoin d'informations ? Contacter l'établissement :

ssouchon@ch-bagnolssurceze.fr

L'établissement

Date de mise en œuvre : 1 août 2022

Durée du projet : 1 mois

CH Bagnols-sur-Cèze 30200

Type de structure : Sanitaire / Public

Obligation réglementaire : Non

Déclenchement
Volonté d'optimiser le rangement et l'utilisation du matériel.

La mise en oeuvre

Facilité de mise en oeuvre

8/10

Remplace une pratique existante

Les ressources

Temps

Environ 1 mois

Beaucoup

Personnel (équipe projet, déploiement...)

4 à 5 personnes (dépend de la dimension de l'arsenal)

Beaucoup

Des compétences en interne

IBODE / IDE de bloc / AS bloc / préparatrice en pharmacie

Beaucoup

Des compétences externes (prestations externes)

Pas de besoin

Peu

Des équipements, du matériel

• Ordinateur avec logiciel spécifique de stérilisation pour renommer le matériel. • Dymo pour étiquetage des étagères.

Peu

Les impacts

Sur l'environnement : Pas d'impacts

Sur les professionnels : Impacts positifs

Gain de temps dans le rangement et la recherche de matériel.

Sur les usagers : Impacts positifs

Davantage de disponibilité en salle d'intervention.

Sur l'organisation : Impacts positifs

Gain de temps et moins d'erreurs de rangement.

Sur le médico-économique : Impacts positifs

Gain de temps et moins d'erreurs de rangement.

Des financements (internes et externes)

Pas de besoin — Peu

Parties prenantes associées

- [ ] Direction
- [ ] Administration
- [ ] Services techniques
- [x] Professionnels
- [ ] Bénéficiaires
- [ ] Tutelles

Conditions de succès

Projet inscrit dans la politique de l'établissement