

cha définitio

Définition de la charge de travail dans la Stérilisation centrale

Ada Giampà

Définir la charge de travail dans une Stérilisation centrale constitue un instrument fort utile, puisque cela permet non seulement d'engager le personnel de manière rationnelle, mais aussi d'imputer les coûts aux structures concernées.

L'étude menée à la Stérilisation centrale de la Fondazione IRCCS Policlinico San Matteo à Pavia visait à **élaborer un instrument permettant de définir la charge de travail** sur la base des durées standard définies pour les différentes tâches. Il est ainsi possible de **déterminer les besoins en personnel soignant et auxiliaire**, ainsi que d'évaluer en continu le rapport entre charge de travail et effectif.

L'analyse de l'environnement s'est penchée sur les conditions de demande et de prestations de services. Sachant que chaque demande de retraitement porte sur un produit spécifique (dispositif médical stérile), qu'il convient de traiter selon un procédé soigneusement défini, il a fallu déterminer au préalable :

- les produits demandés,
- les processus de travail en question,
- la séquence des étapes intermédiaires nécessaires au résultat final.

L'analyse a révélé que chaque demande de matériel stérile génère :

- des **activités directes** (directement liées à la production), ainsi que
- des **tâches** et des **obligations**;

ni les unes ni les autres ne peuvent être déduites automatiquement du volume de produits livrés, car elles sont fonction de la nature du retraitement effectué. Chaque demande génère également

- des **activités indirectes**,

qui ne sont pas directement liées à la production, mais qui sont *nécessaires* à la réalisation du processus.

La **charge de travail** a donc été définie comme suit : « *quantité de travail effectuée par les différents spécialistes et professionnels, dans un environnement de travail et dans un laps de temps donnés, afin de satisfaire aux exigences et objectifs de production fixés par l'utilisateur final (unités d'exploitation, salles d'opération).* »

L'étude a été menée en deux temps :

1^{re} phase (1^{er} trimestre 2009)

But : « Définition et quantification des activités de chaque unité d'exploitation/salle d'opération ».

Mesures :

- déterminer la demande en matériel stérile pour l'année 2008, par une analyse rétrospective de la documentation de traçabilité du matériel ;
- mettre à jour les processus de stérilisation et définir les activités directes ;
- appliquer les processus mis à jour, tout en garantissant la prestation de services et en intégrant le personnel ;
- quantifier les activités à réaliser ;
- garantir une sécurité accrue pour le personnel (objectif transversal, par rapport à l'objectif général dégagé par la révision des processus).

2^e phase (2^e trimestre 2009)

But : « Définition des durées standard et de besoins en personnel ».

Mesures :

- mesurer les temps moyens de chacune des prestations ;
- définir l'indicateur temporel pour chacune des prestations, qui permettra de déterminer la charge de travail ;
- définir les besoins en personnel.

Des indicateurs spécifiques ont permis de mettre en évidence le degré de réalisation de ces buts.

L'**approche** retenue est celle du « **bas vers le haut** », sachant que les **macroactivités** définies (désinfection, nettoyage, emballage, stérilisation à la vapeur/VH₂O₂/OE), manutention des appareils et activités indirectes) ont été ventilées en **microactivités, tâches et gestes élémentaires simples** (annexe 1). Puis il a fallu déterminer les durées standard nécessaires à l'exécution de ces activités. Les **tâches indivisibles** ou **non standardisables**, quant à elles, ont été mesurées en déterminant les temps

Annexe 1

Liste des activités surveillées
Mod. T NE Nettoyage et emballage des conteneurs à instruments
Mod. T NDM Nettoyage manuel de DM spécifiques
Mod. T SP Emballage SACHETS et PAQUETS
Mod. T CP Emballage champs/pansements
Mod. T AUTOCLAVE
■ Chargement/déchargement autoclave et contrôle paramètres du cycle
■ Contrôles biologiques
■ Contrôles quotidiens
Mod. T VH ₂ O ₂
■ Chargement/déchargement stérilisateur plasma et contrôle paramètres du cycle
■ Contrôles biologiques stérilisateur plasma
Mod. T ACTIVITÉS INDIRECTES
■ Contrôle données déroulement (Mod T CD)
■ Maintenance appareils (Mod T MA)
■ Stockage OE (Mod T OE)
■ Gestion stocks/consommables
Mod. T ACTIVITÉS INDIRECTES
■ Stockage matériel unités d'exploitation
■ Préparation bassin de désinfection
■ Retrait et pliage des champs
■ Nettoyage des souliers OP
Mod. T ACTIVITÉS INDIRECTES
■ Travaux administratifs
■ Activités didactiques

hebdomadaire ou quotidien moyens, et en analysant leur impact sur la charge de travail globale.

Afin d'éliminer les **facteurs arbitraires**, le temps a été mesuré selon une méthode **combinant les procédés suivants** :

- simulation ;
- définition des durées standard acceptées par le personnel ;
- contrôles croisés verticaux et horizontaux.

Les **18 collaborateurs** chargés de mesurer le temps (personnel soignant et personnel auxiliaire) ont été retenus sur la base de leurs qualifications et de leur expérience en la matière. Ils ont été instruits à leur tâche et ont reçu des formulaires détaillés, destinés à faciliter la mesure du temps de chacune des activités (annexes 2 et 3).

Chaque collaborateur a effectué quatre mesures pour **chaque activité prise en compte** : une mesure test et trois mesures réelles (dont une avec contrôle croisé).

Il s'est avéré que la **durée standard de chaque activité** correspondait à la moyenne des trois mesures réelles (annexes 4 et 5).

Le résultat de 0,9 % – soit l'écart entre la charge de travail déterminée au cours de la période de mesure et les temps de présence du personnel engagé pour toutes les activités prévues (c'est-à-dire surveillées au moyen d'indicateurs de contrôle) – **a montré** que les durées standard étaient représentatives des activités réalisées (**indicateur de réalisation des objectifs** : écart <1,5 %)

La charge de travail globale et les standards de présence appliqués dans l'établissement ont permis de déterminer les besoins quotidiens totaux en personnel.

L'absence d'un système de traçabilité assisté par ordinateur et de technologies informatiques adéquates (qui auraient constitué une aide précieuse pour la laborieuse saisie des données) n'ont certes pas empêché de mener à bien cette étude, mais ont requis un engagement accru de la part du personnel. **La motivation des collaborateurs** participant à l'étude a été primordiale, puisqu'ils ont accepté de se concentrer sur une activité de la plus haute importance pour la santé publique, en termes de prévention des infections.

Sachant en outre qu'environ 70 % des coûts d'un service de stérilisation sont des charges de personnel, l'affectation rationnelle des collaborateurs constitue un élément fondamental de la stratégie managériale.

Dans le cadre de la réorganisation opérationnelle, due à la création d'un service d'urgences, il sera possible de planifier de manière adéquate l'attribution des activités, tant en fonction des compétences, des qualifications professionnelles, des besoins personnels et de l'état de santé des collaborateurs, qu'en fonction des objectifs de l'entreprise et des exigences organisationnelles.

Un grand merci à Mme le Dr Piera Bergomi, coordinatrice didactique de la section Pavie de la filière Master destinée au personnel soignant, qui a collaboré à la rédaction du travail de maîtrise mentionné dans cette étude.

Annexe 2

Critères de classification des conteneurs

La complexité et les différents types d'instruments spécifiques dans les conteneurs ont été pris en considération comme suit :

- échantillonnage dans des conteneurs de même contenu (c.-à-d. destinés à des interventions chirurgicales identiques) ;
- pour chaque conteneur testé, mesure du temps relatif en termes de :
 - préparation pour le nettoyage mécanique,
 - emballage.

Les temps moyens mesurés ont permis d'affecter les conteneurs à **6 CLASSES DE POIDS**, en fonction des temps moyens mesurés.

CLASSIFICATION CONTENEURS	L TEMPS DE NETTOYAGE	R TEMPS D'EMBALLAGE
Classe 0,5	5 minutes	5 minutes (durées jusqu'à 5,5 minutes)
Classe 1	10 minutes	10 minutes (durées entre 5,6 et 15,5 minutes)
Classe 2	15 minutes	20 minutes (durées entre 15,6 et 25,5 minutes)
Classe 3	20 minutes	30 minutes (durées entre 25,6 et 35,5 minutes)
Classe 4	25 minutes	40 minutes (durées entre 35,6 et 45,5 minutes)
Classe 5	30 minutes	50 minutes (durées entre 45,6 et 55,5 minutes)

Annexe 3

Nettoyage mécanique et emballage des conteneurs à instruments chirurgicaux Mod T NE

L Temps de nettoyage en MINUTES

- Enregistrement de la traçabilité
- Retrait des instruments du bassin de désinfection
- Préparation des instruments pour le LD et début du cycle de nettoyage
- Retrait des instruments, dépôt sur la table d'emballage, contrôle des paramètres du rapport de nettoyage

R Temps de préparation de la charge suivante, en MINUTES

- Contrôle de la propreté des instruments et, si nécessaire, nettoyage/séchage manuel complémentaire
- Maintenance ordinaire des conteneurs (changement filtre ou contrôle soupape, contrôle étanchéité, remplacement étiquette)
- Composition conteneurs selon les instructions et les listes correspondantes
- Insertion d'intégrateurs et scellage des conteneurs
- Enregistrement de la traçabilité
- Dépôt du conteneur sur le chariot de l'autoclave

Code conteneur	1 ^{re} mesure, en min.		Collabo- rateur	2 ^e mesure, en min.		Operatore	3 ^e mesure, en min.		Collabo- rateur
	L	R		L	R		L	R	
Collabo- rateur									



Cours d'hygiène

à Berne, Bâle, Lucerne, Saint-Gall, Zurich, Genève, Lausanne ou comme formation interne chez vous

Qui peut suivre ces cours?

> Direction et personnel (p.ex. soignant, cuisine, préparation, service technique etc.)

Informations et inscriptions:

www.hygienepass.ch

Hygienepass

ALMEDICA AG/ABA AG

Guglera 1

1735 Giffers

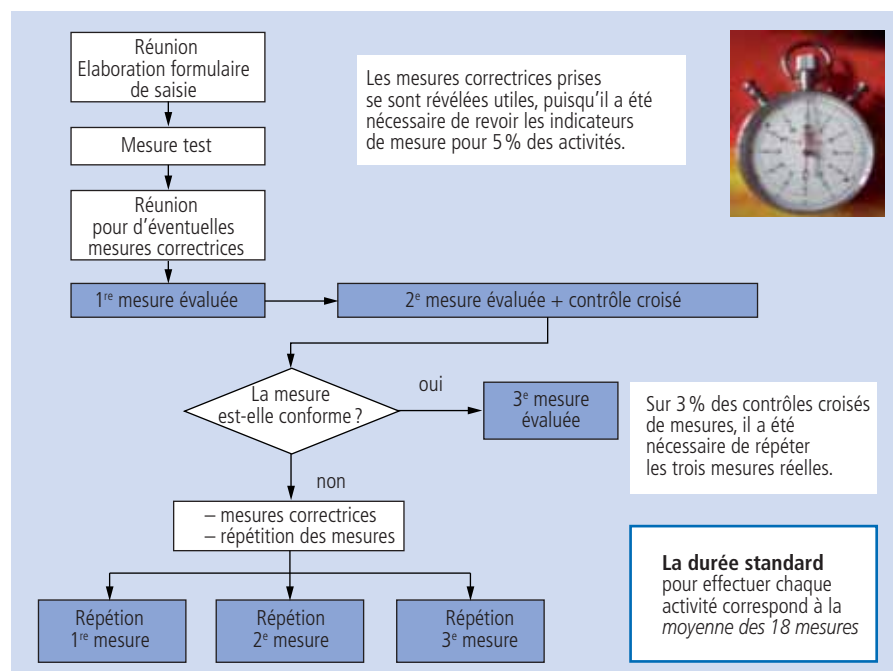
Tél. 026 672 90 90

Fax 026 672 90 99

info@hygienepass.ch

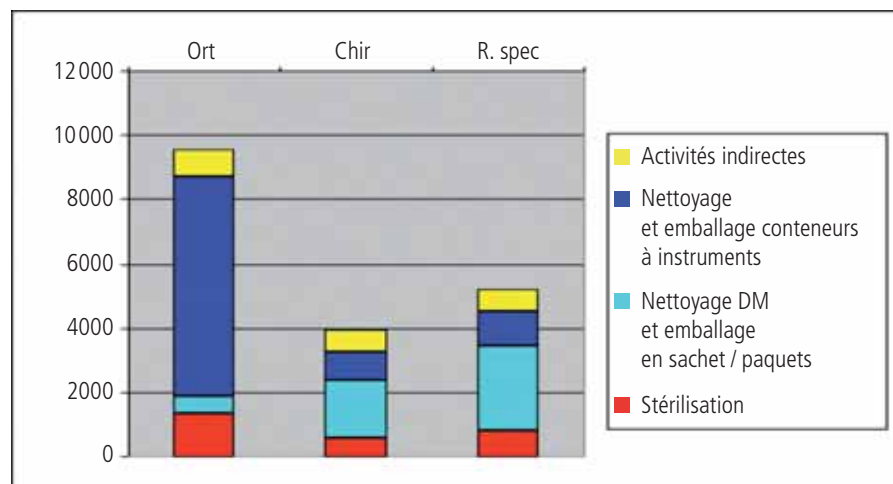
www.hygienepass.ch

Annexe 4



Annexe 5

CHARGE DE TRAVAIL GLOBALE, 1^{er} semestre 2009



Bref CV – Ada Giampa

Après avoir décroché en 1994 le titre Abilitazione a Funzioni Direttive, elle obtint un master en sciences des soins et de l'obstétrique à l'Université de Pavie en 2009.

Elle travaille comme coordinatrice depuis 1994 à la Stérilisation centrale de la Fondazione IRCCS Policlinico San Matteo de Pavie.

Elle enseigne dans le cadre de cours de formation destinés au personnel infirmier et de santé ainsi qu'aux collaborateurs du social et de la santé publique.

Elle collabore en outre avec la Faculté d'hygiène de l'Université de Pavie sur à cours pratiques dispensés dans le cadre d'études médicales, niveau master. |