

APPORT DES INDICATEURS QUALITE POUR LE SUIVI DE PREPARATION D'UNE UNITE DE NUTRITION PARENTERALE

Hôpital Cochin Saint Vincent de Paul, 27 rue du Fg St Jacques, 75679 PARIS cedex 14
B. Potelle, M. Sempiana, M.-O. Deneuille, A.-E. Lieou, A. Dauphin et F. Lemare

En avril 2005, une unité de préparation de nutrition parentérale pédiatrique a été créée au sein du groupe Hospitalier Cochin St Vincent de Paul. Les préparations de cette unité sont destinées aux nouveaux-nés de trois services de Néonatalogie. La préparation est réalisée en zone à atmosphère contrôlée sous isolateurs au moyen d'automates de préparation, le contrôle est effectué sur un automate de biochimie dédié. L'activité moyenne est de 1400 préparations par mois. Conformément au projet des BPPrH (Bonnes pratiques de préparations hospitalières), dès l'ouverture de cette unité, un système d'assurance qualité comportant des indicateurs regroupés dans un tableau de bord a été mis en place.

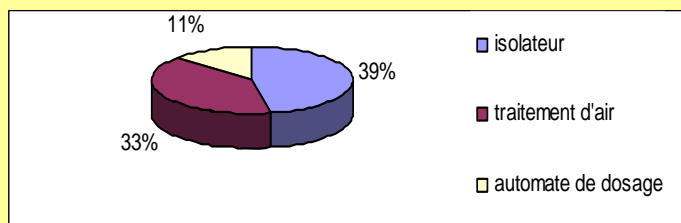
Objectif: -Analyser 9 mois de fonctionnement de l'unité au travers des indicateurs mis en place.
-Déterminer les axes de progrès pour l'unité, la pertinence des indicateurs et les améliorations à apporter au tableau de bord.

Matériel et méthodes : sont relevés quotidiennement l'index qualité : nombre de poches libérées/nombre de poches fabriquées, le personnel présent, le nombre d'heures supplémentaires effectuées, l'heure de dispensation des préparations

Résultats et discussion:

Au cours des 9 mois de l'étude, 18 journées ont montré un index qualité inférieur à 90 %.

↳ 83 % de ces baisses sont dues à des problèmes de matériel : panne de l'isolateur, panne du traitement de l'air et dysfonctionnement de l'automate de dosage



-La panne de l'isolateur a entraîné une mise en quarantaine d'une des deux lignes de production pendant 53 jours ouvrés au cours des 9 mois. La surcharge sur la seconde ligne a entraîné une perte de fiabilité de l'automate de production.
-Lors des pannes de traitement de l'air, la température ambiante a dépassé 30°C. Le fonctionnement des automates de production et de contrôle a été perturbé par cette situation puisque la viscosité (aut. de production) ainsi que les réactions enzymatiques (aut. de contrôle) sont influencées par la température.

-Enfin, 44 % (8/18) de ces mauvais index qualité ont un retentissement sur la libération tardive des poches de nutrition aux services.

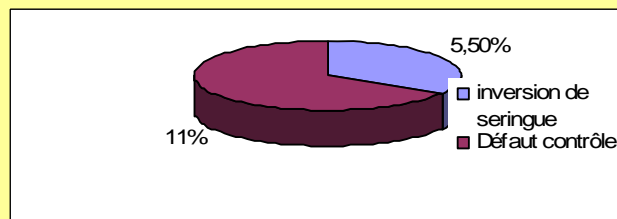
-Dans 78 % des cas (14/18), la charge de travail du personnel (nombre de poches par préparatrice) est supérieure à la moyenne annuelle. (moyenne de poche par préparatrice de 17,5 poches/ jour).

-Les erreurs humaines ont donné lieu à une mesure corrective : l'héparine et les oligoéléments sont présentés en seringues de 20 et 50 mL (respectivement) évitant ainsi la confusion.

-Pour l'identification des tubes, une imprimante à étiquettes à codes barres a été acquise, elle permettra d'identifier les tubes et par conséquent d'éviter les erreurs humaines dans la saisie de l'identifiant.

-La fréquence des maintenances préventives de l'automate de contrôle est en cours de révision puisque les deux pannes sont survenues dans la semaine précédent une maintenance semestrielle.

↳ 17 % (3/18) des baisses sont dues à des erreurs humaines : inversion de seringue, Défauts au cours du contrôle.



-L' inversion de seringue concerne la préparation d'une seringue héparine à la place d'une seringue d'oligoéléments.

-les défauts au cours du contrôle concernent un décalage dans la saisie des tubes des contrôles physico chimiques (5,5%) et l'oubli de tubes qui n'ont pas été dosés sur l'automate (5,5%).

Conclusion:

La mise en place d'indicateurs est une démarche informative. Sa saisie quotidienne est simple. Cependant, certains indicateurs ne sont pas facilement accessibles car il est nécessaire de se reporter aux relevés de non conformités. La révision du tableau de bord est en cours.

Enfin, cette analyse critique nous a permis d'obtenir des éléments chiffrés pour étayer la discussion avec les différents prestataires.