

TO DO A GOOD JOB
YOU NEED GOOD VISIBILITY

Test automatisé d'endoscope Rigide

Contexte

County Durham and Darlington NHS Foundation Trust est un important fournisseur de soins intégrés du nord-est de l'Angleterre, qui emploie environ 8 000 personnes. Le Trust dessert une population d'environ 600 000 personnes. En moyenne, le Trust traite 500 portées par mois à partir d'un pool de plus de 270 appareils. Le stock d'endoscopes rigides et sa fiabilité sont d'une importance vitale pour les organisations qui pratiquent la chirurgie mini-invasive et représentent un investissement important pour le Trust. Le trust avait besoin de comprendre l'état du stock et elle espérait pouvoir atteindre les objectifs suivant:

- **Augmentez la sécurité des patients** en garantissant que seuls les endoscopes rigides adaptés pénètrent dans l'environnement de la salle d'opération.
- **Aide à la planification budgétaire**, pour identifier les endoscopes qui doivent être réparés ou remplacés et planifier à l'avance avec un calendrier pour la maintenance d'endoscopes, au moyen d'un système de test fiable et reproductible.
- **Disposer d'une visibilité complète**, d'une conformité et d'une traçabilité complète des endoscopes en circulation, permettant une meilleure gestion, des coûts d'exploitation réduits, un meilleur retour sur investissement.



Situation actuelle

La seule méthode de test sur les endoscopes rigides pendant le traitement est un contrôle visuel. Ceci est subjectif, non conforme au MDR européen et repose uniquement sur ce que le technicien SSD voit lorsqu'il regarde dans un endoscope et sur la manière dont il traduit cela en un résultat qui est soit un « réussite » soit un « échec ». Avant le développement et l'introduction de ScopeControl, il n'existait aucune norme établie selon laquelle la fonctionnalité des fibres optiques pouvait être évaluée. Si un endoscope atteint les blocs et ne fonctionne pas correctement, l'équipe chirurgicale tente généralement d'améliorer l'éclairage en augmentant la source de lumière pendant la chirurgie. Il s'agit d'une solution à court terme, mais cela peut endommager les fibres de manière irréversible, ce qui signifie qu'un nouveau faisceau de fibres coûteux est nécessaire pour la réparation.

Cas

Bolton Surgical ont été invités à effectuer un essai de Dovideq ScopeControl au County Durham and Darlington NHS Foundation Trust, pour déterminer s'il pourrait aider à résoudre et/ou à améliorer les principaux problèmes et défis associés à l'utilisation, au traitement et à l'inspection de scopes. Le directeur des services de décontamination, James Brown, a souligné les principaux problèmes comme ;

- Pas de traçabilité ou de journaux de test pour les endoscopes rigides individuels.
- Aucune capacité d'identifier les endoscopes rigides défectueuses.
- Aucune source de données précise et unique disponible sur l'état des endoscopes rigides en circulation, les types d'inventaire, les numéros de série, etc.
- Temps au bloc perdu lorsque l'endoscope est ouvert et jugé inutilisable, entraînant des changements de procédure de dernière minute entraînant des coûts supplémentaire.
- Risque qu'une procédure ouverte puisse présenter des problèmes de sécurité pour les patients.

Installation

ScopeControl a été installé dans le service de stérilisation, où il a été provisoirement intégré au mode opératoire standard. La livraison, l'installation et la formation ont eu lieu le jour de l'installation. ScopeControl était situé dans la salle propre.

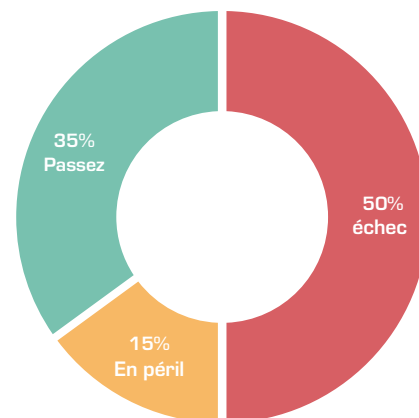
Procédure

Des formations sur site ont été organisées auprès des techniciens sur leurs différents quarts de travail tout au long de la journée. Le fonctionnement de l'unité Scope Control est facile à comprendre et le personnel est rapidement devenu compétent dans son utilisation. L'essai a commencé initialement sur le site de l'hôpital Darlington Mémorial et a duré 35 jours. ScopeControl a ensuite été installé sur le site de l'Université North Durham pendant 15 jours. Un test prend environ 2 minutes et le moniteur intégré a montré un simple succès / échec sur lequel le SOP a été suivi.

Résultats

Résultats			
Site	% échec	% En péril	% Passez
Darlington	48	16	36
Durham	54	13	33
Les deux sites combinés	50	15	35

Numéros d'essai				
Site	Jours d'essai	Total des tests	Nombre d'essais individuels	Moyenne par jour
Darlington	35	316	110	9
Durham	15	113	63	8



Les résultats réels des essais en direct montrent un taux d'échec moyen de 50 % sur les deux sites, le nombre réel de tests ayant échoué étant de 214. Nous supposons que généralement 25 % des endoscopes défectueux auraient été récupérés par le personnel du SSD, selon des recherches cliniques antérieures, fait à Lyon, et 25 % de ces échecs auraient été signalés par des cliniciens dans l'environnement du bloc opératoire, cela équivaut à un risque possible d'environ 53 cas d'endoscopes défectueux atteignant le bloc opératoire et nécessitant un équipement de « sauvegarde » ou de « remplacement » pour être mis à disposition sur la période d'essai combinée de 50 jours.

Le NHS Trust a pu prendre un « instantané dans le temps » de leur inventaire, qui a fourni des informations précieuses qu'ils ont utilisées pour faire améliorations significatives de la qualité globale et de la rentabilité des leur inventaire d'endoscopes rigides. La réussite du projet pilote a permis à la Fiducie d'atteindre ses objectifs initiaux et de répondre aux principaux problèmes identifiés.

En outre, l'essai a donné une compréhension détaillée des coûts et des économies potentielles qu'ils pourraient réaliser en utilisant Scope Control dans leur flux de travail quotidien.

Avantages

■ 3 jours de perte de temps au bloc opératoire. » par an

Le temps nécessaire pour trouver des appareils de remplacement au sein du service (ou ailleurs) a été estimé à au moins 15 minutes par occasion, donc au moins 15 minutes par jour pourraient être économisées. Cela équivaut à plus de 12 heures de temps au bloc opératoire perdu au cours de la seule période d'essai consacrée à trouver des endoscopes de remplacement, très probablement pendant que le patient est sous anesthésie.

■ 100 000 £ d'économies par an sur le temps au bloc seul.

Sur la base d'un "scénario du pire" basé sur des coûts de fonctionnement moyens de salle d'opération de 1 176 par heure (données de recherche de 2016, détails disponibles sur demande), nous pouvons calculer que les économies de coûts potentielles pour Trust typique utilisant ScopeControl dépassent 100 000 £ par an.

■ Sécurité des patients et informations vitales sur les achat

Les avantages incluent la sécurité des patients, la fourniture d'informations à l'approvisionnement, leur permettant de prendre des décisions d'achat basées sur les performances en temps réel données, amélioration de la traçabilité tout au long du cycle de vie de l'appareil et amélioration de la qualité globale.

“ScopeControl nous donne l'assurance que nous traitons avec des endoscopes rigides sûrs , performants et adaptés à l'usage”

“Il s'agit de l'avancée la plus significative dans le domaine des services stériles du traitement des télescopes rigides depuis l'introduction de la chirurgie mini-invasive.

Nous disposons désormais d'une méthode de suivi conforme et tangible portées à travers chaque cycle de processus, les informations et les données qui sont conservées à des fins d'audit, d'analyse et de rapport. ScopeControl fournit un outil de gestion et de maintenance de ces actifs de grande valeur, garantissant que ils sont maintenus en service dans un état optimal et à leur retour de réparation ou d'entretien que les travaux ont été entrepris conformément au cahier des charges. L'argent est serré au sein du NHS, mais un équipement de cette nature assure la cohérence de notre service, améliore productivité et la sécurité des patients. Nous avons acheté un système après le pilote et avons constaté les mêmes avantages à long terme”

- **Jim Brown, Decontamination Services Manager**
County Durham and Darlington NHS Foundation Trust

NHS

County Durham
and Darlington
NHS Foundation Trust



Pour plus d'informations, visitez le site: www.dovideqmedical.com