AFITEB – AFISO 2008

Le rôle du Service Technique Biomédical dans l'efficacité de la chaîne des intervenants au Bloc Opératoire 8 mai 2008

AFITEB asbl

- Qui sommes nous ?
 - Association Francophone Interhospitalière des Techniciens Biomédicaux
- Association professionnelle de spécialistes du génie biomédical

AFITEB asbl

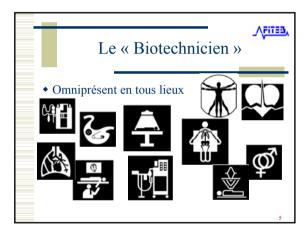
- Ses objectifs majeurs :
 - Promouvoir et développer la profession
 - Conscientiser les autorités
 - Viser à une amélioration permanente du niveau qualitatif de cette activité.
 - Mise en commun de l'expérience professionnelle
 - Représenter cette activité professionnelle auprès des diverses instances.

3

AFITEB asbl • Fondation: • Fondée en janvier 1989 (MB du 25 mai 1989) • Membres effectifs: membres liés par un contrat de travail avec une institution hospitalière • Membres adhérents personnes physique ou morale désireuses de participer aux activités de

l'association.(ex: personnel des sociétés; professeurs, étudiants, etc.)

Présente dans les institutions hospitalières



Le « Biotechnicien » • En milieu hospitalier plusieurs profils • Electronique, électricité, électromécanique, électronique & automation, informatique ... • Une seule formation reconnue actuellement • « Bachelier » Electronique médicale. • Sommes nous connus, avant de penser à être reconnus ?

STB & Bloc Opératoire

- Sa formation : technique et linguistique
 - Electronique, micro électronique
 - Electricité, mesures
 - Biologie, anatomie
 - Physiologie
 - Normes techniques, sécurité, hygiène
 - Informatique, bureautique, réseaux de communications
 - Fluides médicaux

<u> ∧FiT≣3</u>

STB & Bloc Opératoire

Les missions et objectifs du STB:

- ► Etude des besoins en Dispositifs Médicaux
- ► Participation à la mise en œuvre des DM et systèmes médicaux.
- ► Assurer le suivi technique durant la vie du dispositif médical et gérer sa mise au rebut.

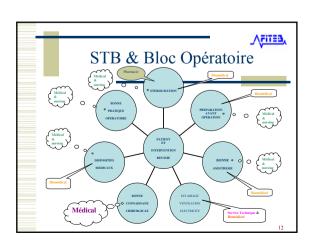
_∧<u>FiTE3,</u>

STB & Bloc Opératoire

- Par son savoir faire, il sera capable de :
 - Reformuler les demandes utilisateurs en projet technique
 - Rédiger et présenter les dossiers aux décideurs
 - Identifier les facteurs d'évolution techniques
 - Analyser les plans et schémas
 - Animer, mobiliser et entraîner une équipe
 - Travailler en équipe
 - Fixer les objectifs et évaluer les résultats







STB & Bloc Opératoire

- Malheureusement peu d'impositions légales
 - Quelques recommandations
- Obligations de résultats
 - Qui réalise quoi et comment :
 - En interne : équipe biomédicale
 - En externe : contrats et ressources externes
 - En partenariat : interne ↔ externe
 - Mais il est nécessaire d'en avoir *la preuve*

13

STB & Bloc Opératoire

- Pour donner « satisfaction » & « confiance »
- Il faut un grand savoir faire
- Décrire ce que l'on sait faire
- Il faut le faire savoir
- Donc écrire ce que l'on fait
- Mais aussi réaliser ce que l'on a écrit
- Et donc pouvoir en apporter la preuve

14

_\FiT≣3_A

STB & Bloc Opératoire

- Directive 93/42 CEE du 14 juin 1993
 (AR du 18 mars 1999 et MB du 14 avril 1999; version consolidée du service public fédéral de l'économie du 08 juin 2005 et la directive 2007/47 du journal officiel de l'union européenne 21/09/2007)
 - « l'hôpital doit gérer l'infrastructure et la technique médicale de manière telle que le niveau de sécurité – garanti par le fabricant au moment de la livraison – soit préservé tout au long de la durée de vie du dispositif »

STB & Bloc Opératoire • Sécurité des équipements : ⑤ Safety First ⑤ • AR du 30 janvier 1989 • Point 1.03 « Le directeur de l'hôpital est responsable des moyens en personnel infirmier, appareils et monitorings conformément aux besoins définis par le service d'anesthésiologie ». • « Le directeur de l'hôpital est également responsable de

• Entretien du matériel d'anesthésie:

l'entretien effectif de l'équipement »

16

STB & Bloc Opératoire Au titre VII de l'AR Les entretiens & contrôles sont assurés minimum 1 fois par an sur : Les appareils d'anesthésie Les entretiens & contrôles sont assurée 1 fois par an sur : Les entretiens & contrôles sont assurée 1 fois par an sur : Les monitorings Réalisation : Distributeur du matériel et / ou le STB de l'hôpital

STB & Bloc Opératoire

- Procès-verbal de réception et de mise en service du DM
 - Réception
 - Identification
 - Vérification
 - Mise en service
 - Enregistrement
 - Déclassement du DM

STB & Bloc Opératoire • Guide de Consignes de Sécurité Relatives à l'Installation et l'Utilisation des Dispositifs Médicaux TO13 Partie I B (annexe 12) • Equipements de priorité 1 • Equipements vitaux et autres équipements dont la panne serait la cause d'un accident grave, ou potentiellement grave, pouvant provoquer des dommages corporels.

STB & Bloc Opératoire

• Pour le bloc opératoire:

• Equipements d'anesthésie: moniteurs, vaporisateurs, mélangeurs, humidificateurs.

• Ventilateurs

• Défibrillateurs

• Générateurs électrochirurgicaux (bistouris); lasers,

• Stimulateurs cardiaques

• Unité de débit cardiaque / équipements cœur/poumon CEC

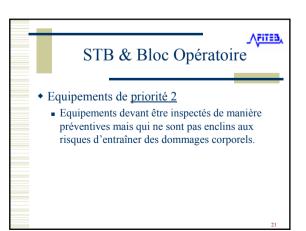
• Unité d'hypo / hyperthermie

• Lampes scaliytiques

• Tables d'opération

• Stérilisation; stérilisateurs et leurs chaînes complètes

• Non limitatif et à titre d'exemple



STB & Bloc Opératoire • Pour le bloc opératoire : • Analyseurs de gaz sanguin • Unités cryochirurgicales • Systèmes d'imageries médicales • Endoscopes • Moniteurs de pression sanguine • Contrôleurs / pompes d'infusions • Moniteurs d'oxygène / saturomètres • Non limitatif et à titre d'exemples

STB & Bloc Opératoire • Equipements de priorité 3 • Equipements dont la panne n'entraîne généralement pas de conséquences graves ou qui ne sont pas enclins à la panne.

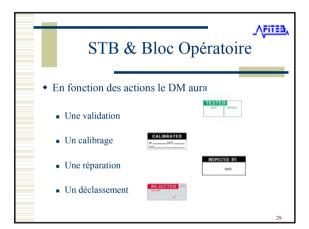


STB & Bloc Opératoire • Tous les contrôles & entretiens du matériel d'anesthésie sont : • Signalés au chef de service d'anesthésie • Font l'objet d'un document écrit • Chaque appareil est : • Identifié (n° d'inventaire univoque) 0123456 et /ou • Muni d'une étiquette de contrôle





STB & Bloc Opératoire • Procédures correctives des dispositifs médicaux • 1) en fonction des délais, complexité et possibilités • Dépannage en interne • Dépannage en externe • 2) Assure le suivi des réparations • 3) Gère le stock des pièces détachées • 4) Vérifie la fiabilité et sécurité du DM avant remise en service





STB & Bloc Opératoire • En cas de gestion par de la « sous-traitance » • La procédure sera à gérer de commun accord entre les parties et fera l'objet d'un protocole. • La structure sera similaire à celles des STB des hôpitaux.

STB & Bloc Opératoire

- La gestion des contrats d'entretiens :
 - Préventifs et / ou correctifs
- L'hôpital :
 - possède ses propres bases de rédaction des contrats.
 - se réfère aux contrats des sociétés
 - utilise le modèle de contrat reconnu de l'UNAMEC
- Acteurs : Médical Service des Achats STB

32

STB & Bloc Opératoire

• Fluides médicaux : zone du QO

• Si actions au niveau de la distribution des GM

• Avertissement du chef de service d'anesthésie

• Avertissement du cadre infirmier

- Distribution électrique : zone du QO
 - Si interruption de la distribution électrique
 - Avertissement du chef de service d'anesthésie
 - Avertissement du cadre infirmier

STB & Bloc Opératoire • Autre volet de sa fonction : • Formations à l'utilisation • Suivi des formations des biomédicaux internes • Aide à la mise en service des DM • Participe à la formation sur les DM • Suivi des formations aux utilisateurs par/ou sous la responsabilité du service biomédical • Documents d'accompagnement • Micro leçons de prise en main

STB & Bloc Opératoire • Assistance et support • Documentations : • Descriptif des possibilités • Technique de l'appareil • Bonne mise en oeuvre • Optimisation des possibilités des DM

STB & Bloc Opératoire • Suivi du prêt de DM • Gère l'inventaire du matériel en prêt • Gère le suivi des assurances pour ces DM • Suivi de l'inventaire du matériel GMAO • Historique : achat – entretiens préventifs • Réparations : entretiens correctifs • Garanties : suivi des conditions / obligations

STB & Bloc Opératoire • Importante: par son impact direct sur • La qualité des diagnostics et informations • La qualité des soins en général • La sécurité des patients • La sécurité du personnel hospitalier • Les responsabilités civiles et pénales • Gestion optimale des appareils et les finances La qualité à un prix, mais la non qualité reste impayable

STB & Bloc Opératoire • Complexe par, • La quantité et la diversité des DM • La sophistication des technologies mises en œuvre • La rapidité de l'évolution technologique

STB & Bloc Opératoire • Propose une planification stratégique : • Basé sur une démarche qualité • Ayant un cycle d'amélioration continue • Qui génère de l'efficacité • Utilisation des ressources existantes • Optimise les mises en œuvre • S'interroge sur ses raisons d'être et son avenir

STB & Bloc Opératoire

- Le STB doit disposer d'idées claires
 - Importance des activités de chacun sur les performances de l'organisation
 - Travailler par objectifs
 - Contrôler les résultats
 - Accroître la notoriété de l'organisation