

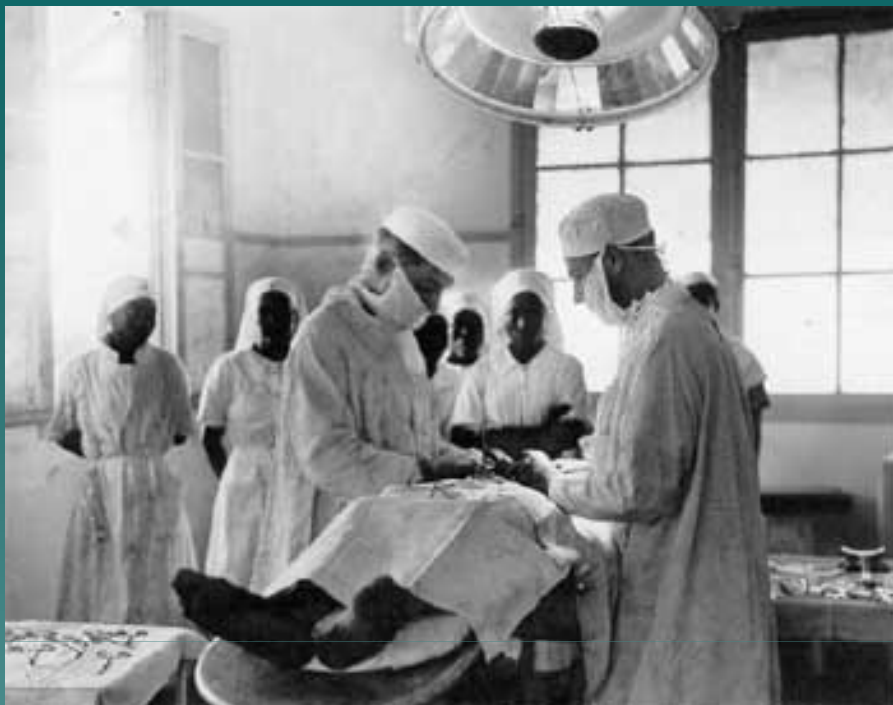
Le circuit du linge à l'hôpital

*Dixième journée d'hygiène
hospitalière de Bizerte
03-12-2005*

*CHIHEB Salhi: hôpital régional de Menzel
Bourguiba*

SOMMAIRE

- ◆ INTRODUCTION.
- ◆ CARACTERISTIQUES DU CIRCUIT DU LINGE.
- ◆ PARTIES DETERMINANTES ET PHASES IMPORTANTES.
- ◆ LA MAITRISE DU CIRCUIT DU LINGE.
- ◆ REFLEXION SUR LES ASPECTS ORGANISATIONNELS.
- ◆ CONCLUSION.



*Le changement
est remarquable.*

*Le contexte hospitalier
est de plus en plus
exigent.*





Le monde a évolué.



La technologie n'est plus la même.

Introduction(1)

- ◆ Le linge est indispensable pour le fonctionnement des institutions hospitalières il est **partout** dans l'hôpital. il est utilisé sous différentes **formes**, dans différents **lieux** et à des **fins** multiples.
- ◆ Les établissements qui considèrent que la maîtrise de l'hygiène est un axe stratégique pour leur développement se penchent de plus en plus sur la question du linge.

Pour :

Introduction(2)

- ◆ Déterminer les priorités des investissements nécessaires en matière d'équipements et d'infrastructure.
- ◆ Identifier les points faibles susceptibles de contaminer le LP ou de disséminer les germes contenus dans le LS.
- ◆ Développer la formation et la sensibilisation des acteurs intervenant dans la fonction linge.

pour aboutir à ces résultats il est indispensable de passer par l'analyse et la compréhension du circuit du linge.

Le circuit du linge hospitalier

- ◆ La fonction linge dans une institution hospitalière passe par un circuit bien déterminé . La finalité principale de ce circuit est le **traitement** du linge pour garantir son usage ultérieur dans les meilleures conditions.

**Mais quel
traitement !!**

« *Traitement* »

◆ ◆ le traitement du linge hospitalier nécessite le passage par un circuit assez complexe et le respect d'un processus qui assure la fonction linge dans une structure hospitalière

◆ Cette opération de traitement désigne la prise en

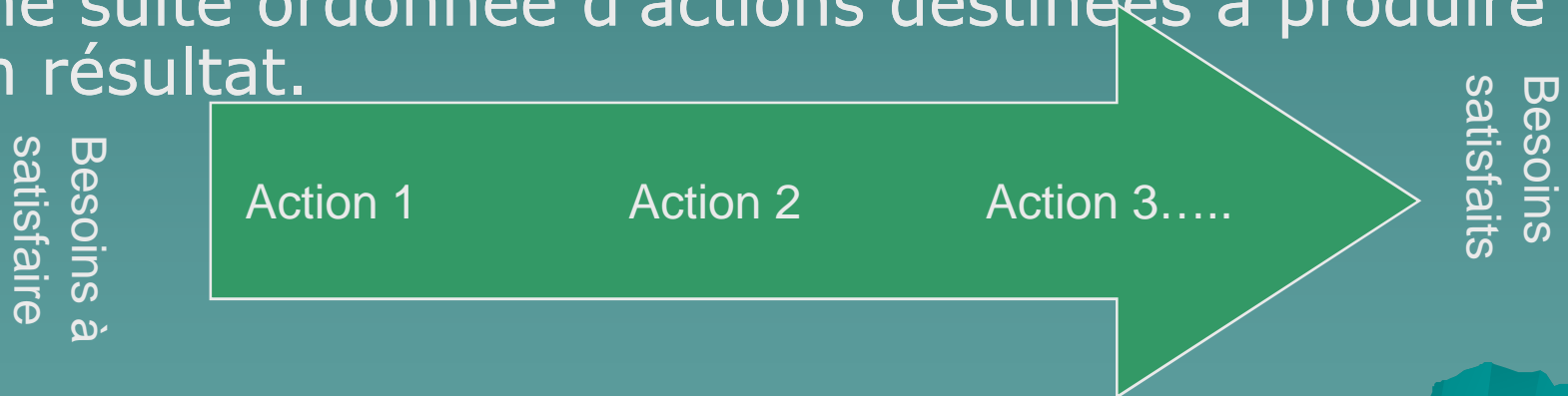
« *complexité* »

Il s'agit d'un circuit complexe:

- ◆ Un processus nécessitant l'intervention de plusieurs acteurs, appartenant à des différents secteurs d'activités à l'hôpital.
- ◆ Le linge est un produit diversifié et difficile à manipuler.
- ◆ Diversité des locaux et des moyens matériels.
- ◆ La fonction linge est en relation directe avec la qualité de la prise en charge et la satisfaction du patient.

« *Processus* »

- ◆ Il est considéré comme processus étant donné qu'il consiste en un ensemble d'opérations ou d'activités réalisées par des acteurs avec et à l'aide des moyens en vue d'atteindre une finalité.
- ◆ **Pour faire simple,**
un processus de traitement de linge doit être une suite ordonnée d'actions destinées à produire un résultat.



« Une prise en charge globale »

- ◆ Les deux composantes du circuit du linge:
 - Linge sale
 - Linge propre

Constituent l'ensemble des opérations et des actions relatives à la prise en charge globale du linge hospitalier.

L'analyse de la fonction linge exige une vision globale et un raisonnement systémique.

POURQUOI ?

Différents niveaux d'interventions (1)

Le circuit du linge sale qui doit respecter les étapes suivantes :

- ◆ - Pré-tri
- ◆ - Stockage au pré-tri
- ◆ - Ramassage
- ◆ - Acheminement et transport à la buanderie
- ◆ - Réception linge sale à la buanderie

Différents niveaux d'interventions (2)

Le circuit du linge propre qui doit respecter les étapes suivantes :

- ◆ La manipulation dans la buanderie
- ◆ Le raccommodage
- ◆ Le stockage à la buanderie
- ◆ Le Transport et L'acheminement vers les unités de soin
- ◆ La manipulation et l'utilisation du linge dans les unités de soins.

3 parties déterminantes

Les services hospitaliers
Clients du linge

Environnement hospitalier et logistique

Buanderie
Fournisseur du linge

4 phases importantes

(PH 1)

- ◆ Linge sale dans unités de soins.

(PH 2)

- ◆ Linge sale hors unités de soins.

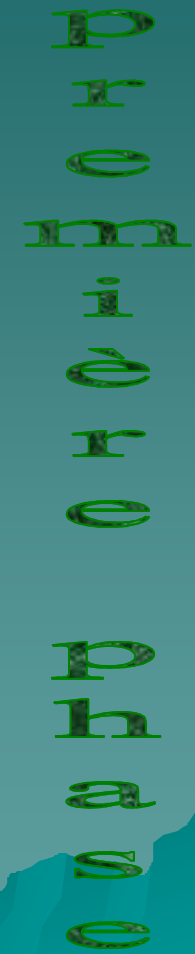
(PH 3)

- ◆ Linge propre hors unités de soins

(PH 4)

- ◆ Linge propre dans les unités de soins.

- ◆ Manipulation du linge sale.
- ◆ Collecte et conditionnement intra-service.
- ◆ Transport dans le service.
- ◆ Stockage dans le service.



- ◆ Acheminement vers la buanderie.
- ◆ Réception à la buanderie.
- ◆ Tri du linge sale.
- ◆ Lavage et désinfection.

o
s
s
a
h
p
e
m
e
i
x
u
o
d

- ◆ Séchage, raccommodage et autres finitions.
- ◆ Tri par lot, comptage et préparation des livraisons.
- ◆ Transport vers les unités des soins

- ◆ Réception du linge propre.
- ◆ Transport du linge propre au sein des unités.
- ◆ Stockage interne.
- ◆ Manipulation et utilisation du linge propre dans les unités.

q
u
a
t
r
i
è
m
e

p
h
a
s
e

Maîtrise du circuit

- ◆ Un circuit de linge hospitalier non maîtrisé dans l'ensemble de ses étapes constitue une source de problèmes de **dysfonctionnements** et **d'insatisfaction** dans l'établissement.
les effets de ces dysfonctionnements touchent tous les acteurs.

Dysfonctionnements d'ordre quantitatif

- ◆ La quantité de linge distribuée est insuffisante par rapport aux besoins quotidiens .
- ◆ La livraison est irrégulière
- ◆ Absence de formule de dotation (*répartition par service*) La dotation de linge aux services de soins est faite par approximation et au coup par coup.

Dysfonctionnements d'ordre qualitatif

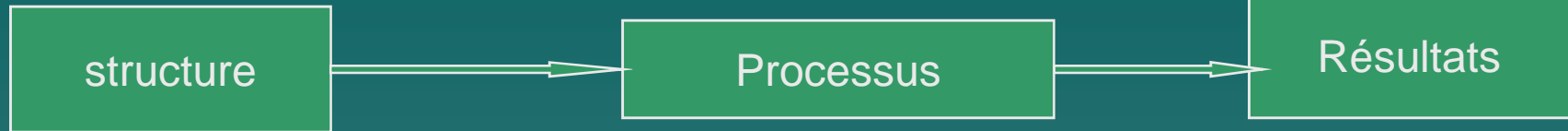
- ◆ La qualité du linge nettoyé laisse à désirer.
- ◆ Difficultés au niveau du transport.
- ◆ Conditions d'hygiène et de travail dans la buanderie (dispositions, conditions ergonomiques, performance du matériel, adéquation des locaux)
- ◆ Le personnel travaille souvent par habitude (*Pb de formation*)

Les effets d'un circuit non maîtrisé

- ◆ Problème de sécurité des patients.
- ◆ Problèmes d'ordre financier.
- ◆ Les effets négatifs sur le côté confort des patients.
- ◆ Les situations conflictuelles et communication mal saine.
- ◆ L'image de l'établissement.
- ◆ Effet démotivant, voire dégradant pour le personnel.

Aspects organisationnels et maîtrise du processus

- ◆ Quels sont les acteurs de ce processus, quels sont les moyens dont ils disposent pour mener à bien la finalité dédiée à ce processus ?
- ◆ - Qui est responsable du processus (service, fonction, entité) ?
- ◆ - Quels sont les moyens pour effectuer le processus ?
- ◆ - Quels sont les contrôles et points critiques ? Qui contrôle ? Qui pilote ?



HIERARCHIE DES DYSFONCTIONNEMENTS

DYSFONCTIONNEMENTS	NOTE
- qualité du traitement	
- Manque de linge au niveau des services de soins	
- Les délais du traitement.	
- Absence de contrôle au niveau de différentes phases.	
- absence de mesure, de tracabilité et d'évaluation	
- «Le recours systématique au linge à usage unique »	
- Absence de procédures formalisées pour la fonction linge.	
- Insuffisance d'encadrement,de sensibilisation et de formation.	
- Absence de coordination et de communication entre différents acteurs	

Vers une situation meilleure

En vue d'améliorer la situation actuelle il est nécessaire de:

- 1- Préciser la finalité de la fonction linge.
- 2- Etudier le circuit.
- 3- Analyser les exigences des différentes parties.
- 4- Limiter les responsabilités.
- 5- Définir les moyens.
- 6- Préciser des outils de supervision et de surveillance.
- 7- Maîtriser les sous-processus.

Satisfaire les besoins des unités de soins en linge en quantité suffisante, à temps et dans les meilleures conditions d'hygiène

finalité

Origine

entrées

destination

sorties

circuit

Clients internes: patients et personnels:

Propre en bonne état suffisant et à temps.

L'hôpital:

Pas de réclamations, sécurité des patients et maîtrise de coûts.

La réglementation:

Hygiène et sécurité des patients dans le milieu hospitalier.

exigences

	<u>Respon- sable</u>	<u>Contrôle</u>	<u>tracabilité</u>	<u>Document- ation</u>
Acheminement LS à la buanderie	Agent de transport	Auto- contrôle	BL/BR	Procédures/ consignes...
Réception LS à la buanderie				
Lavage				
Raccommoda- ge et finition				
Réception du LP				

SOUS-PROCESSUS

***Merci pour
votre
attention***

