

Introduction

La **chirurgie robotique (CR)** s'est fortement développée depuis ces dernières années et suscite un grand **engouement** auprès des chirurgiens.

➤ Avantages cliniques revendiqués / **chirurgie coelioscopique (CC)** « conventionnelle » : diminution de la durée d'hospitalisation, réduction des infections et des douleurs post-opératoires...

➤ L'objectif de cette étude est d'établir le **surcoût « robotique »** vis-à-vis de la **CC** pour les interventions les plus pratiquées au centre hospitalier d'Argenteuil (CHA).



Matériel et méthodes

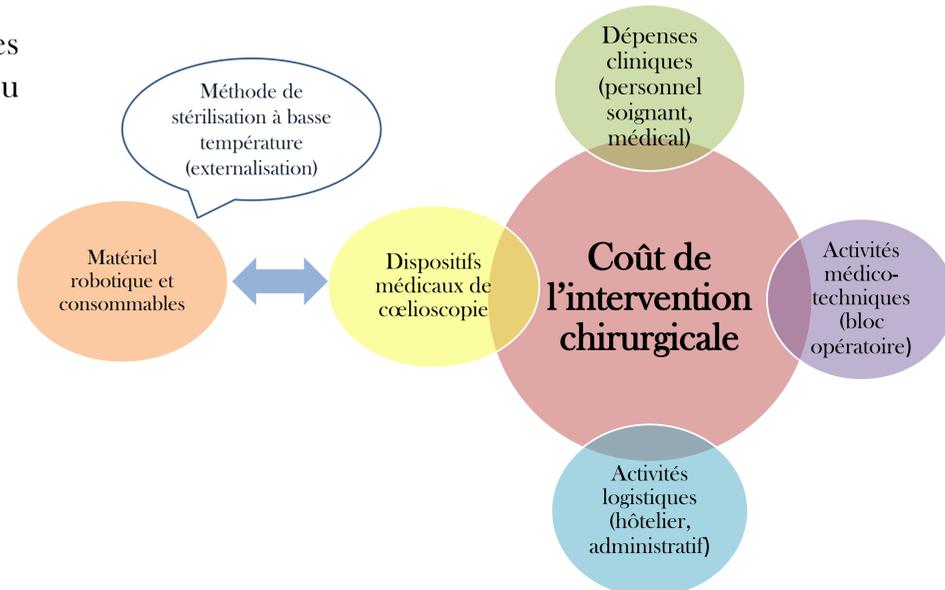
Les **ressources économiques** (dépenses cliniques, techniques, logistiques ainsi que les consommables) ont été recueillies via l'**ENCC** pour chaque acte de sévérité 1 ou ambulatoire (J).

DIM :

- Nombre d'actes au **CHA** sur l'année 2018 pour les interventions potentiellement **robotisées**
- Périmètre de l'étude : sévérité des actes 1 ou J
- Groupes homogènes de séjour (**GHS**) associés

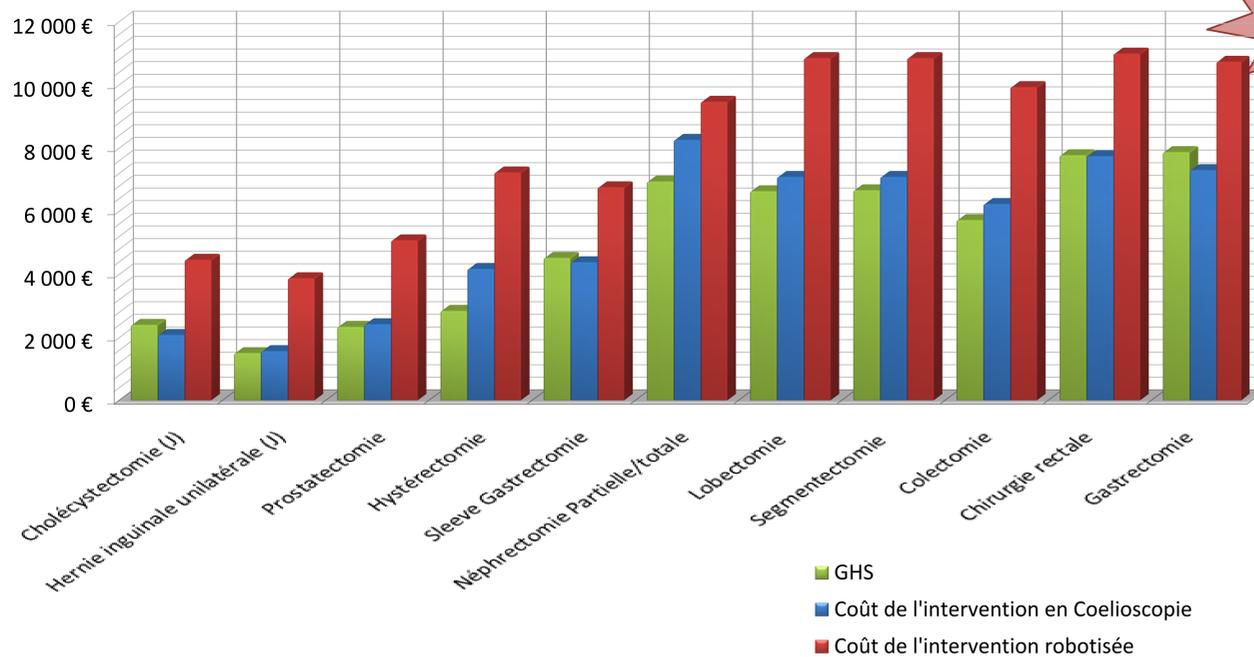
Intuitive :

- Interventions potentiellement **robotisées**
- Prix d'achat + prix de la maintenance annuelle **non remisés**
- Coûts d'**instrumentation**

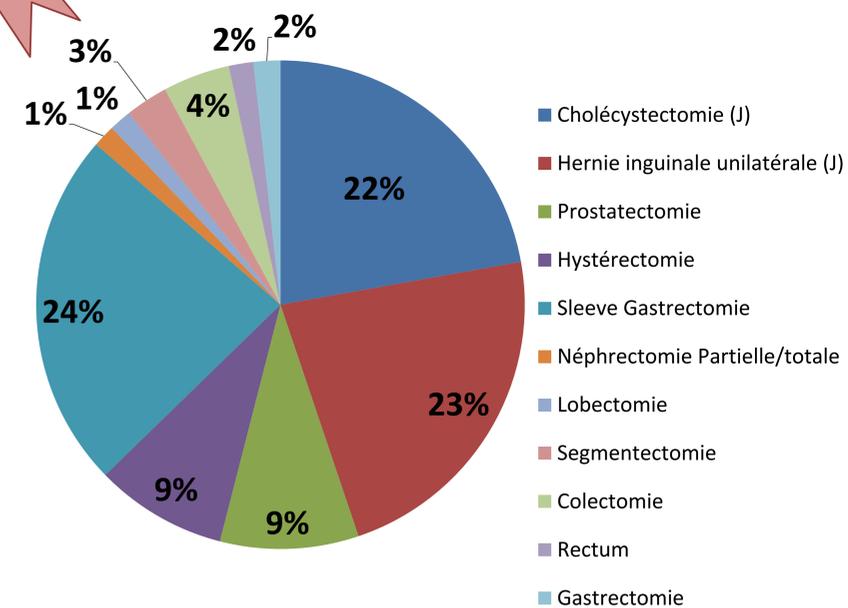


Résultats

Coût par intervention en fonction de la technique mini-invasive utilisée



Répartition des interventions en fonction du nombre d'actes réalisés en 2018 au CHA



• **723 interventions** entrant dans le périmètre de l'étude ont été réalisées en 2018

• **3 291 €** : coût moyen d'une intervention **CC** au CHA
➤ Dont 646 € d'instrumentation coelioscopique (19%) (amortissement du matériel réutilisable inclus)

• **5 874 €** : coût moyen estimé d'une intervention **CR** au CHA
➤ Dont 1 600 € d'instrumentation
➤ Dont 1 416 € d'amortissement et de maintenance

} +50%

➤ **Surcoût** annuel potentiel de **930 000 €** pour une conversion de 50% de l'activité en **CR**

Discussion-Conclusion

- L'étude s'est intéressée uniquement aux **coûts directs**
- Les **GHS** actuels ne permettent pas d'assurer la **rentabilité** de ces innovations
- Comment évaluer l'impact de l'**attractivité** du robot auprès des **patients** et des **chirurgiens** ?
- Quel est le seuil d'**acceptation** du surcoût ?