

HUBAULT M¹ ; NAUD M² ; CONSTANT H² ; DERAÏN L³ ; MERMET V¹ ; BARDEY V¹

¹ Direction des Achats des Produits de Santé, Hospices Civils de Lyon
² Pharmacie du Groupement Hospitalier Est, Faculté de pharmacie de Lyon
³ Pharmacie Centrale, Hospices Civils de Lyon

CONTEXTE - OBJECTIF

Une **trousse composite** se définit comme un set contenant les éléments de drapage et d'habillage ainsi que tous les autres dispositifs médicaux stériles (DMS) indispensables à une intervention et fixés au plus petit dénominateur commun.

En 2016, des troussees composites ont ainsi été **développées au bloc de neurochirurgie dans l'objectif de couvrir l'ensemble de ses activités**. Cette **décision transversale** fait suite à l'identification du drapage comme domaine stratégique afin de réduire les dépenses de l'hôpital. L'objectif de l'étude est d'**évaluer l'impact organisationnel et financier de cette démarche pour l'institution**.

MATERIELS ET METHODE

Recensement des besoins par la réalisation d'un audit de pratique au bloc de neurochirurgie:

- Types de chirurgie pratiquées au bloc de neurochirurgie
- DMS utilisés systematiquement pour chaque type d'intervention

Rationalisation des besoins/propositions de troussees adaptées à chaque type de chirurgie

Validation des troussees (composition et agencement optimisé) : sur table avec des spécimens non stériles puis par des essais utilisateurs au bloc

Calcul du surcoût à l'achat (= prix unitaire des DMS pris aujourd'hui individuellement versus prix unitaire de la trousse nouvellement créée)

Impact sur les flux externes et internes (logistiques, informatiques, financiers) : nombre d'articles commandés, de fournisseurs, de commandes aux fournisseurs et à la PUI

Impact sur les volumes de déchets

Estimation du gain de temps au bloc opératoire et à la pharmacie (par modélisation) sur l'ensemble du process de gestion du matériel = commande auprès du fournisseur, réception à la PUI, facturation, commande du bloc auprès de la PUI, réception au bloc, préparation du bloc pour l'intervention et nettoyage du bloc avec l'élimination des emballages



Avant la mise en place d'une trousse composite



Avec une trousse composite

RESULTATS ET DISCUSSION

100% de l'activité au bloc (4005 interventions/an) est couverte par la création de **6 troussees composites** selon le type de chirurgie : troussees crâne, ostéosynthèse, neurotomie, hernie discale, hématome sous dural et une trousse « générale » pour tout autre type de chirurgie
 → **surcoût à l'achat de 4040 €/an⁽¹⁾** (+1,67% du budget total)

Pour 1 intervention

Sans trousse

= **13 à 30 références** différentes à gérer
 = **18 à 51 articles** à prendre individuellement

selon le type de chirurgie

Avec 1 trousse

= **1 seule référence** à gérer
 = **1 seul article** à prendre dans le stock

pour tous les types de chirurgie

Impact pour la PUI	Sans troussees	Avec 6 troussees
Nombre d'articles/an à gérer (commande, réception, stockage)	165304	4005
Nombre moyen de lignes/commande à préparer (picking)	30	1
Nombre de commandes/semaine à préparer par la PUI et à livrer au bloc	4	2

Réduction de 97% du nombre d'articles à gérer

Impact pour le bloc	Sans troussees	Avec 6 troussees
Nombre de commandes/semaine à réceptionner	4	2
Nombre d'articles/an à ranger	165304	4005
Nombre d'articles/intervention en picking puis à contrôler	18 à 51 selon le type de chirurgie Manutention++ ; Vigilance++	1
Nombre d'articles/intervention à débiller	18 à 51 selon le type de chirurgie Risque de faute d'asepsie	1
Préparation de la table opératoire optimisée	Non	Oui (agencement++)
Nombre d'emballages/an à mettre au rebut	186571	4005
Réactivité à l'urgence (ex : hématome sous dural)	Moyenne (temps de picking++)	Bonne

Réduction de 98% du nombre d'emballages et de **70% du poids des déchets** selon une estimation ⁽²⁾

Gain de temps estimé à 6200h sur l'ensemble du process (75% uniquement sur le temps de préparation et nettoyage du bloc)

Faible impact sur le nombre de marchés à ouvrir, le nombre de fournisseurs et le nombre de commandes aux fournisseurs :

- DMS non spécifiques du bloc de neurochirurgie : resteront commandés pour d'autres services de l'hôpital auprès de 21 fournisseurs
- Ajout des 6 références de troussees en marché

(1) données mises à jour depuis la date de soumission

(2) Assessing the carbon and waste benefits of moving to Procedure Packs at Royal Liverpool and Broadgreen University Hospitals NHS Trust ; 2011.

CONCLUSION

Malgré un **surcoût à l'achat**, la mise en place de troussees permet de **gagner en efficience à la pharmacie et au bloc** tout en favorisant le **développement durable**. Une réflexion reste à mener pour réallouer le temps gagné: **recentrer le personnel** sur des activités à valeur ajoutée ou encore **augmenter le nombre d'interventions** au bloc ce qui laisserait espérer un gain financier en retour. La mise en place d'un **suivi par des indicateurs de performance** sera alors indispensable.