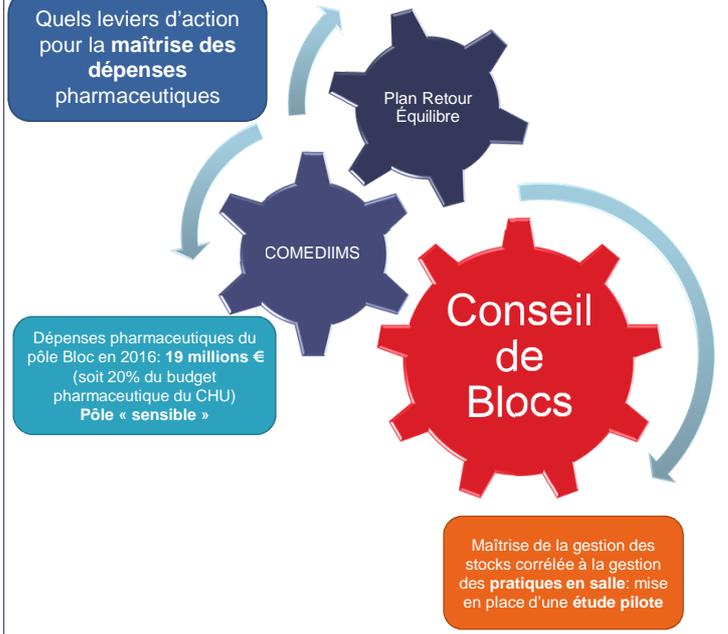


CONTEXTE



MATERIELS ET METHODES

• Groupe de travail:



• Interventions choisies:

- **Chirurgie cardiaque:** Remplacement Valvulaire Aortique (RVA)
- **Chirurgie digestive:** sleeve gastrectomie
- **Chirurgie orthopédique:** Prothèse Totale de Hanche (PTH)
- **Neurochirurgie:** Hernie Discale (HD)

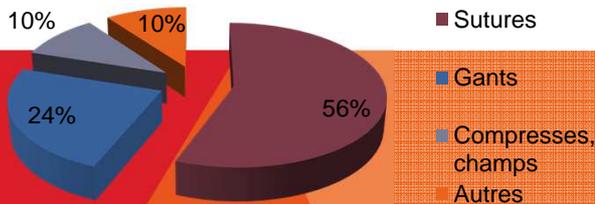
• Méthode:

- Assister à n=10 interventions pour chaque chirurgie choisie
 - De la préparation du matériel
 - Quantifier le matériel ouvert à l'avance
 - A la sortie de salle:
 - Quantifier le matériel non utilisé jeté

RESULTATS

	RVA 	Sleeve 	PTH 	HD 
Pourcentage de consommables ouverts à l'avance	77%	72,5%	65%	45%
Coût moyen de la procédure en consommables (en €)	670€ +/- 162€	1 765 € +/-75 €	164€ +/- 14,7€	87,40€ +/- 18,8€
Coût moyen du matériel ouvert, non utilisé et jeté (en €)	16,40€ +/- 7,90€	0€	1,1€ +/- 1,25 €	0,75€ +/- 1,05€

4,50€/ intervention



Consommables ouverts non utilisés et jetés



A l'échelle de notre CHU (33 000 interventions/an), nous estimons à **148 500€** la perte générée par les consommables ouverts à l'avance et non utilisés

CONCLUSION

- Etude qui a suscité l'intérêt des chirurgiens et du personnel du bloc opératoire
- Nécessité d'uniformiser les pratiques entre chirurgiens
- La maîtrise de la consommation des produits de santé au bloc opératoire recouvre d'enjeux économiques qui nécessitent une réflexion adaptée
- La mise en place d'un logiciel de traçabilité de l'ensemble des consommables utilisés par intervention est en cours d'évaluation dans notre centre: DXCare et ETHRACE