



## Introduction et objectif

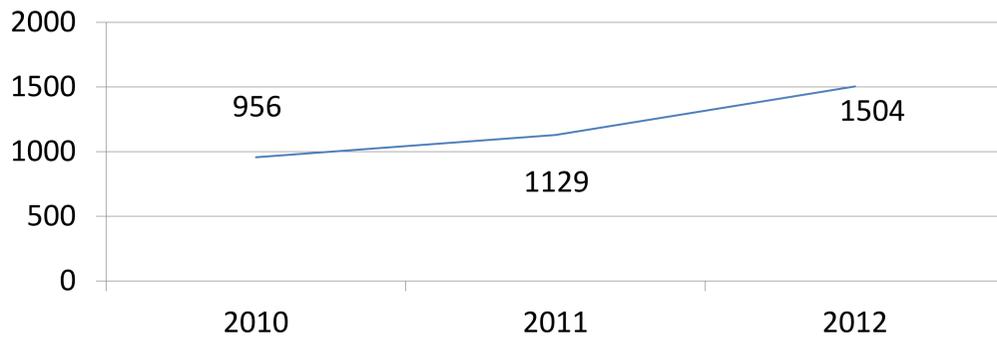
Au vue de l'augmentation du nombre d'échecs de pose passant de 4 à 8 % de 2010 à 2012, un outil d'analyse a été développé pour déterminer les facteurs prédictifs des échecs de pose (EP). Les axes d'amélioration seront déclinés pour optimiser la qualité des soins et l'équilibre médico-économique.

## Matériel et méthodes

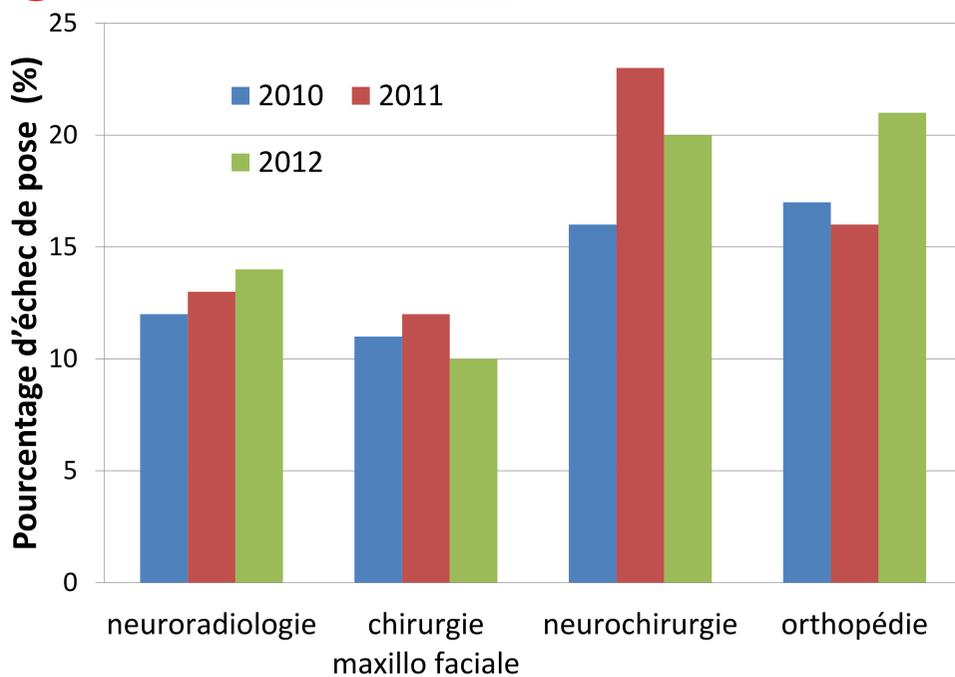
Les données sont extraites du logiciel de traçabilité. La grille d'analyse repose sur le taux d'échec de pose par UF : UF, fournisseur, DM et praticien, afin d'identifier un lien de causalité. L'étude utilise les données brutes en fréquence rapportée au nombre de pose.

## Résultats

### ① Evolution des échecs de pose



### ② Echec de pose par UF



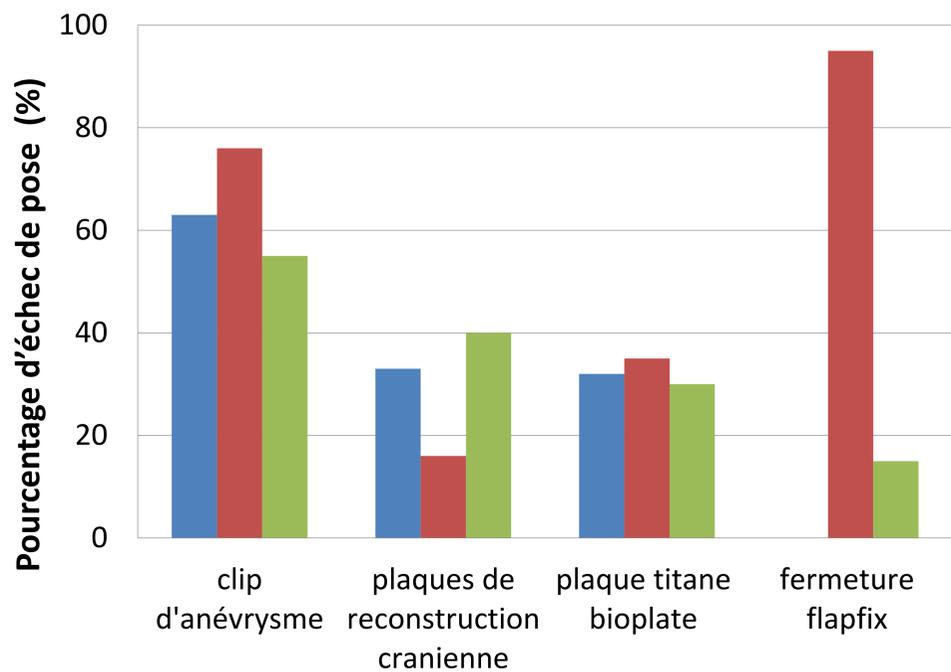
4 blocs se démarquent par l'importance du nombre d'échec de pose, le bloc de neuroradiologie (13%), chirurgie maxillo-faciale (11%), neurochirurgie (21%) et d'orthopédie (21%) qui accumulent 65% des échecs de pose.

### ③ Echec de pose en fonction du nombre de poses par UF

- ✓ 4 UF ont une concordance entre le nombre d'EP et le nombre de pose
- ✓ 4 UF n'ont aucune concordance entre le nombre de pose et les EP → mise en évidence d'un type d'implant en EP

### ④ Lien entre échec de pose et le DM

- ✓ Mise en évidence d'un lien de causalité avec le DM (conditionnement, technique de pose)
- ✓ Exemple d'échec de pose dans le bloc de neurochirurgie :



### ⑤ Lien entre échec de pose et fournisseur

### ⑥ Lien entre échec de pose et praticien

#### Quelques causes de ces échecs de pose :

- ❑ Complexité des ancillaires
- ❑ Non respect des étapes de technique de pose (fantômes non utilisés)
- ❑ Difficultés d'adaptations aux nouveaux dispositifs
- ❑ Lors de changement de marché : certains dispositifs ne donne pas satisfaction (Fermeture Flapfix)
- ❑ Expérience du praticien (EP fréquents pour le jeune chirurgien)

## Conclusion

- ❑ Cette étude permet d'objectiver un lien direct entre le nombre d'échec de pose pour certains dispositifs médicaux (clips d'anévrismes) et une disparité selon le fournisseur.
- ❑ Des actions seront envisagées en lien avec le praticien et le fournisseur ( formation, optimisation des ancillaires ).
- ❑ Ce model d'analyse sera reproduit et donnera lieu à une évaluation des pratiques professionnelles.