Gain en efficience au bloc de neurochirurgie grâce aux trousses composites ?

RASCLE P[1] ; HUBAULT M[2] ; BERNARD-ARNOUX F[1] ; DERAIN L[3] ; MERMET V[2] ; BARDEY V[2] ; CONSTANT H[1]

[1] : Pharmacie du Groupement hospitalier Est, Hospices Civils de Lyon; [2] : Direction des Achats des Produits de Santé, Hospices Civils de Lyon ; [3] : Pharmacie Centrale, Hospices Civils de Lyon

Poster N°15

Introduction

- Identification du drapage comme un domaine stratégique pour améliorer et structurer les flux et réduire les dépenses de l'hôpital
- Déploiement en **2017** des trousses composites au bloc de neurochirurgie :
  - 10 salles et ≈ *4000 interventions/an*
  - Six trousses composites développées pour couvrir 100% de l'activité du bloc

set Hématome sous dural, set Hernie Discale, set Neurotomie
set Ostéosynthèse, set Général Neuro et set Crâne

Trousses composites
Sets contenant les éléments :
- de **drapage** / d'**habillage**
- **Dispositifs médicaux stériles** (DMS)

indispensables pour une intervention et fixés selon le plus petit dénominateur commun

Objectif = Evaluer l'impact organisationnel et financier de la démarche pour le bloc opératoire

Matériel et Méthodes

Etude comparative prospective de type avant/après mise en place des sets ; 2 phases de recueil : AVANT (avril 2017) / APRES (septembre 2017)

- **Impact sur les pratiques** :

  - Logistique des DMS → par commande : volume, temps de saisie et de gestion des ruptures, temps de décartonnage, de réception et de rangement

  - Pour la préparation des interventions → temps de préparation des chariots et par intervention, temps de préparation de la table d'instrumentation et le nombre de sachets ouverts

- **Taux de satisfaction** des Infirmiers de Bloc Opératoire Diplômés d'état (IBODEs)

- **Impact économique** : Surcoût = Dépenses AVANT - Dépenses APRES

  → AVANT= $\sum dépenses\ DMS\ compris\ dans\ les\ sets$

  → APRES = $\sum dépenses\ DMS\ compris\ dans\ les\ sets\ ^{*} + dépenses\ des\ sets$

  ** Consommations DMS laissés en satellite*

+ Intégration du coût de stérilisation des plateaux → passage à l'usage unique (UU) avec les sets (3€/plateau versus 0,3 € à 0,66 € le plateau à UU)

Résultats

Logistique des DMS :

- **Gestion des commandes**

Nb d'observation AVANT : n = 7 Nb d'observation APRES : n = 9	AVANT	APRES	Δ (APRES –AVANT)
Quantité de produits commandés / jour	1392	875	-517
Temps (min) pour saisie de la commande/ jour	16	4	-12
Temps (min) pour gestion des ruptures / jour	10	0	-10
Temps (min) de décartonnage/ jour	32	14	-18
Temps (min) de réception et rangement des commandes / jour	31	15	- 16

Gain de temps global 56min/jour soit 221h/an (0,14ETP)
→ Commandes : - 22 min
→ Réception/rangement : - 34 min

Réduction du volume des commandes par 1,5

- **Préparation des interventions**

Nb d'observation AVANT : n = 36 Nb d'observation APRES : n = 25	AVANT	APRES	Δ (APRES – AVANT)
Temps moyen (min) de préparation par chariot (min ; max)	18 (8; 28)	13 (10; 25)	-5 (- 4; -7)
Temps moyen (min) de préparation des tables d'instrumentation (min ; max)	21 (10 ;27)	15 (5; 23)	-6 (1; -10)
Nombre de sachets ouverts (1 set = 1 sachet)	32	12	-20 (-62,5%)

Préparation des chariots
8 chariots préparés par jour soit un **gain de temps de 40min/ jour**
Gain de temps maximal pour le set « général neuro »

Préparation des tables
Gain de temps de 6 min par table
Gain de temps maximal pour le set «HD »

Déchets : Réduction du nombre de plus de 60 %

Impact économique

A activité constante, calcul d'un surcoût de 15 119€ pour 4 mois
↓
Surcoût annuel de 45 358€ (+22% du budget du bloc)

En parallèle, **rationalisation des DMS au bloc opératoire**
↓
Réduction du stock de DMS de 39 757€ en 2017

Absorption en partie du surcoût lié aux sets en 2017

Taux de satisfaction

Sur échelle de 1 à 5, le taux de satisfaction des IBODEs est de **3,5/5**

\+ Harmonisation des pratiques; gain de temps ; impact environnemental positif
\- Qualité des DMS ; composition pas toujours adaptée (gaspillage)

Discussion - Conclusion

- Malgré le surcoût initial, les sets ont permis de gagner en efficience sur la logistique au bloc opératoire. Le temps AS gagné (0,14ETP) réalloué sur une autre activité. Le gain de temps IBODE reste en dessous des estimations* mais devrait se majorer avec la pratique (meilleure connaissance des sets)
- Dans une démarche d'amélioration continue, 6 mois après le déploiement des sets leur composition a été réajustée, un set a été supprimé.
- Un suivi régulier par des indicateurs reste nécessaire pour maintenir l'efficience du projet.

**Mise en place de trousses composites en neurochirurgie : gain en efficience ? Communication affichée, Europharmat, Bordeaux 2016*