

EVOLUTION DU SURCOUT FINANCIER ASSOCIE A CERTAINES PROCEDURES CHIRURGICALES ROBOTISEES : LES PRATIQUES DIMINUENT LE SURCOUT

OUVRIER M, DU REPAIRE T, PHILIP C, FRASSETTO F, NICOLAS O, CONSTANS J
Pharmacie – Centre Hospitalier Inter-Communal des Alpes du Sud (CHICAS) – site de GAP

OBJECTIF

Notre établissement s'est doté il y a environ un an d'un robot chirurgical. L'arrivée de ce nouvel outil s'accompagne d'une gestion spécifique pour la pharmacie, la stérilisation et le biomédical : dispositifs médicaux à usage unique (DMUU) ou réutilisables (DMR), mode de stérilisation spécifique.

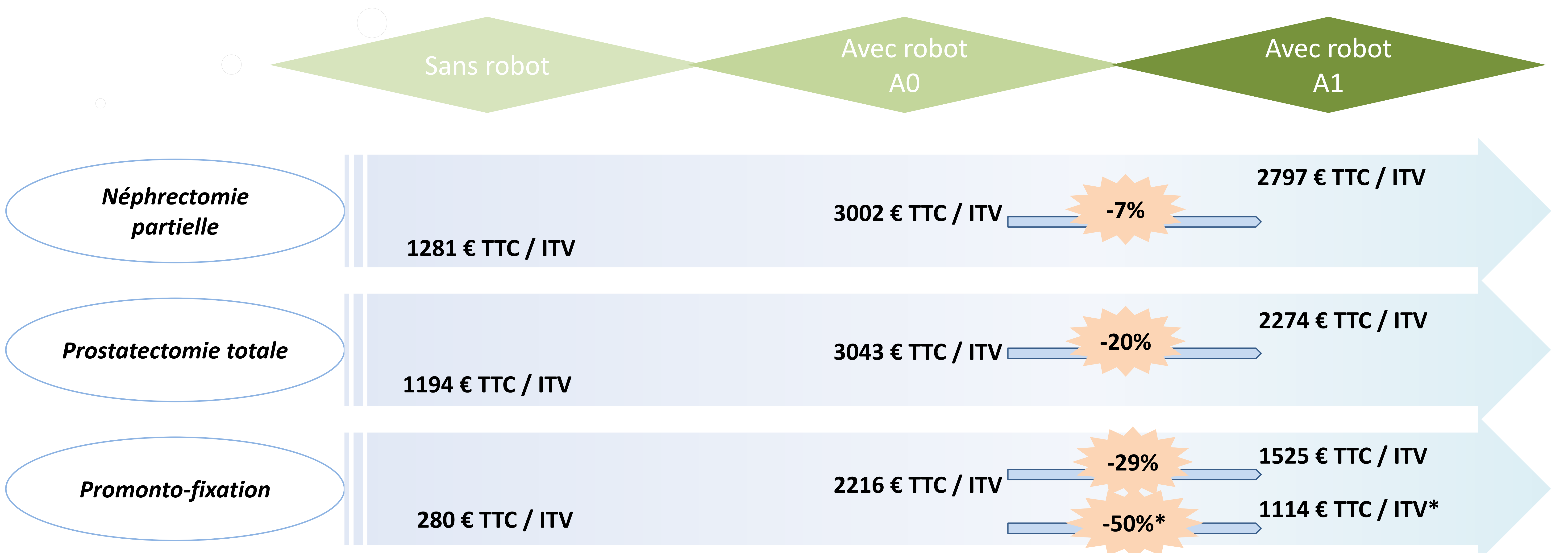
Nous souhaitons effectuer un **bilan des coûts financiers à un an de l'utilisation du robot** : bilan d'une intervention (ITV) sans robot versus avec robot ; bilan d'une ITV avec robot pratiquée il y a un an (A0) versus ITV avec robot pratiquée un an plus tard (A1).

RESULTATS

*Pharmacie : coût des DMUU estimé à partir des emballages jetés par le bloc au cours de l'ITV
(chirurgie et anesthésie spécifique monitoring), validé par le référent de chaque discipline*

Biomédical : coût des DMR amorti à l'ITV

Stérilisation : coût du cycle et consommables spécifiques de stérilisation associés



* En excluant les DM d'anesthésie qui ne sont le plus souvent plus utilisés à ce jour (monitoring spécifique interventions risquées / longues)

Toutes ITV confondues, pour la pharmacie le surcoût financier global a été de 43000€ TTC entre A0 et A1.

Les coûts propres liés à l'achat du robot et du nouveau stérilisateur basse température, leur qualification, maintenance ou entretien n'ont pas été intégrés à notre étude.

DISCUSSION

Le coût d'une ITV robotisée reste plus élevé que celui d'une ITV classique mais baisse avec la pratique et l'habitude chirurgicale.

Ces surcoûts financiers sont à mettre au regard des nombreux bénéfices proposés par la chirurgie robotisée : la diminution de la durée d'intervention, l'augmentation des possibilités d'intervention / évolution des pratiques chirurgicales, la diminution de la durée d'hospitalisation, ou encore le recrutement de nouveaux patients qu'induit cette nouvelle technique.

Une partie des investissements financiers tels que celui qui concerne le stérilisateur basse température pourra permettre l'optimisation d'activités existantes : ainsi, la stérilisation basse température des urétroscopes souples est en cours d'étude dans notre établissement.