

Introduction

• CONTEXTE



En France, la chirurgie de la cataracte a concerné 800 000 personnes en 2016¹. Elle peut nécessiter l'usage de dispositifs médicaux stériles à usage unique (DMSUU) en satellites ou regroupés dans un set. Les besoins en DMSUU des chirurgiens sont hétérogènes et ont changé nécessitant une réorganisation des sets de cataracte au sein de notre CHU.

• OBJECTIFS

- Rationaliser la composition des sets de cataracte pour les réadapter aux pratiques chirurgicales actuelles
- Evaluer l'impact économique et organisationnel de ce changement



Matériel et Méthodes

1) Rationalisation des besoins



❖ **Collaboration pluridisciplinaire** : Pharmaciens, Chirurgiens, IBODE

Pour le marché 2017-2021 :

- Extraction des consommations en DMSUU (logiciel Pharma®) : set de drapage, set d'instrumentation et satellites
- Exclusion de l'année 2020 du fait du contexte sanitaire
- Evaluation du nombre d'interventions/an

➔ Création d'un **nouveau set** de cataracte à usage unique



2) Evaluation de l'impact du changement



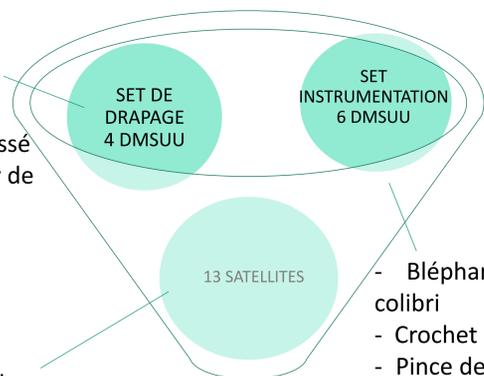
❖ Comparaison **avant/après** changement :

- Nombre de DMSUU dans le set et en satellites
- Nombre de sachets et poids des déchets assimilés aux ordures ménagères (DAOM)
- Coût en DMSUU
- Coût IBODE
- Temps de préparation opératoire
- Nombre d'opérations/j



Résultats

- Casaque ultra standard
- Casaque avec velcro
- Couvre chariot plastifié
- Champ opératoire non-tissé pré-troué avec collecteur de fluide



Couteau pour incision de phacoémulsification, bandelettes adhésives, coque oculaire, lancettes oculaires, seringues Luer Lock 1ml et 5ml, aiguille point mousse ...

NOUVEAU SET INFLUANT 20 PIÈCES = DMSUU + drapage

+

3 satellites

Homogénéisation de la composition pour tous les chirurgiens

- Blépharostat type colibri
- Crochet de Sinsky
- Pince de Bonn
- Pince capsulorhexis (courbe, tranchante)
- Canule de rycroft et d'hydrodissection 25G

Figure 1 : Création d'un nouveau set de cataracte à usage unique issue de la collaboration pluridisciplinaire chirurgiens/pharmaciens/IBODE

Figure 2 : Mesure de l'impact économique, organisationnel et écologique de la rationalisation du set de cataracte à usage unique

	Avant	Après	
POIDS DES DAOM (GRAMME)	191	106	↘ 45% des déchets
NOMBRE DE SACHETS (UNITÉ)	15	2	↘ temps déballage IBODE
PRIX DES DMSUU (EURO)	57,14	42,9	↘ 14,24 €/opération

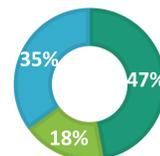
➔ **Economie de 114 000 € attendue pour le prochain marché pour environ 2000 opérations/an**

Figure 3 : Mesure de l'impact sur l'organisation au bloc

- Acte chirurgical 13,5 min
- Déballage 5 min
- Gain de temps 10 min

↘ 10 min de préparation de la table opératoire constatée par les IBODE

↘ 30 €/j de coût IBODE à prévoir



➔ **Passage de 12 à 19 opérations/j envisageable**

Discussion - Conclusion

Nous rapportons :



Une réorganisation favorable à un **gain économique** non négligeable



Une **amélioration des conditions de travail** de l'équipe de bloc



Un **impact écologique** positif



Une **diminution du temps opératoire** contribuant à l'amélioration de la prise en charge du patient