



CALCUL DES UNITES D'OEUVRE DE LA CHIRURGIE ROBOTISEE DA VINCI Xi

OBJECTIF DE L'ETUDE :

Poster PO 42

En 2018, l'AP-HP a acquis 9 robots Da Vinci Xi. Chaque site ayant démarré sans moyens humains supplémentaires, le groupe de pharmacien de stérilisation a décidé de mener une étude sur le temps de retraitement des instruments, agrafeuse et endoscopes du robot tous conditionnés en panier.

METHODE :

Etude multicentrique dans les établissements de l'AP-HP équipés d'un robot Da Vinci Xi

Inclusion dispositifs médicaux spécifique du Robot (pinces, agrafeuses, endoscopes)

Exclusion des trocars, obturateurs et testeurs de canules assimilable à de l'instrumentation conventionnelle

Mesure des temps de réception/tri pré-nettoyage, mise en laveur désinfecteur LDI ou bac à ultrasons (US), déchargement laveur, reconstitution, conditionnement, chargement stérilisateur, déchargement stérilisateur et distribution.

Les temps mesurés sont convertis en unités d'œuvres (UO) selon la formule : **160 UO = 1 heure de temps agent.**

Le résultat obtenu est comparé aux indicateurs SF2S/ANAP.

RESULTATS :

5 sites de l'AP-HP ont participé à l'étude

	Instruments	Agrafeuse	Endoscopes
Nombre d'instruments	256	8	54
Réception tri (min)	1,74	1,57	1,78
Pré-nettoyage (min)	7,32	2,00	7,30
Mise en LDI ou US (min)	1,62	5,79	5,23
Déchargement laveur (min)	2,47	3,50	5,79
Recomposition/ Conditionnement/ Chargement autoclave (min)	7,49	9,50	17,37
Distribution (min)	1,19	1,00	5,82
TOT (min)	21,83	23,36	43,29
TOT (UO)	58	62	115

	UO mesurées groupe AP-HP	UO critères SF2S/ANAP	Différence (en %)
1 Instrument en panier	58	30	-48,3%
3 Instruments en panier	175	30	-82,9%
4 Instruments en panier	233	30	-87,1%
1 Agrafeuse en panier	62	30	-51,6%
1 Endoscope	115	80	-30,4%

Une intervention utilisant une composition de 4 pinces, 1 agrafeuse et 1 endoscope, correspond à 410 UO au lieu de 140 UO selon les critères SF2S/ANAP (-65,9%). Cette diminution représente 101 minutes de temps agent qui ne sont pas prises en compte dans l'activité. Un conditionnement de tous les dispositifs médicaux du robot en panier unitaire correspond à 230 UO selon les critères SF2S/ANAP (-43,9%).

DISCUSSION :

Ce travail collégial et multicentrique a permis d'harmoniser la cotation en UO des dispositifs médicaux spécifiques du Robot au sein de l'AP-HP afin d'argumenter les demandes de moyens supplémentaires. Ils ont en outre permis d'accompagner les agents de stérilisation lors du démarrage de l'activité et d'ajuster d'éventuelles dérives des pratiques.

CONCLUSION :

Cette étude ne s'est intéressée qu'au retraitement des dispositifs médicaux spécifiques du Robot et non des accessoires en raison de l'hétérogénéité des compositions au sein des différents établissements. Il apparaît toutefois nécessaire de développer de nouveaux indicateurs plus justes vis à vis de l'activité de chirurgie robotique qui tend à se généraliser et risque de prendre à l'avenir une part très importante de l'activité des stérilisations centrales.

V. Hazard¹, E. Huynh Thien Duc², C. Cambier³, L. Martin⁴, D. Maramotti⁵, F. Vincent⁵, B. Larcher-Micouin¹.

¹Stérilisation Centrale Hôpital Tenon - AP-HP - Paris (France),

²Stérilisation Centrale Hôpital Kremlin Bicêtre - AP-HP - Paris (France),

³Stérilisation Centrale Hôpital Bichat - AP-HP - Paris (France),

⁴Stérilisation Centrale Hôpital Lariboisière - AP-HP - Paris (France),

⁵Stérilisation Centrale Hôpital Européen Georges Pompidou - AP-HP - Paris (France)