

Dispositifs médicaux réutilisables pour accouchement par voie basse

Sanitaire

Date de publication : 5 octobre 2023

Généralités

Objectif :

- Comparer l'utilisation de DMUU et de DMR pour l'accouchement par voie basse en prenant en compte les 3 piliers du développement durable (écologique, économique et social).
- Mettre en place le changement de pratique éco-responsable.

Remplacement des dispositifs médicaux à usage unique (DMUU) par des dispositifs médicaux réutilisables (DMR) pour les accouchements par voie basse à la maternité du CHU de Clermont-Ferrand (concerne en moyenne 3600 accouchements par an).

Ce changement de pratique s'est fait après avoir comparé les 2 scénarios afin de choisir la solution avec les impacts environnemental, économique et social les moins importants.

Etapes de mise en oeuvre

• Définition précise des 2 scénarios (circuit, DM impliqués, quantités annuelles consommées) : 1 scénario "DMUU" comprenant exclusivement des DM à usage unique et 1 scénario "DMR" comprenant l'instrumentation réutilisable et les champs et compresses à usage unique.
• Évaluation écologique : analyse de cycle de vie des 2 circuits, qui nécessite un recueil de données auprès des fournisseurs concernant la fabrication des DM, les consommations du service de stérilisation, les déchets générés...
• Évaluation économique : étude de coûts complets (comprenant les coûts d'achat, de logistique, des déchets, de stérilisation, de pré-désinfection...).
• Évaluation sociale : enquête de ressenti (stress/aisance dans chacune des étapes du circuit des DM) auprès des professionnels impliqués dans les 2 scénarios.
• Mise en place du circuit choisi avec une communication auprès de tous les professionnels impliqués dans le nouveau circuit.

Essaimage

Les principaux leviers

• Equipe motivée au changement de pratiques.
• Mise en place de DMR en essai pour valider la composition du plateau réutilisable avant la mise en place.

Les principaux freins

• Possibilité de financement ou de réalisation interne de l'analyse de cycle de vie.
• Personnel disponible pour faire le recueil de données nécessaire à l'analyse de cycle de vie.
• Capacité du service de stérilisation à prendre en charge des DMR supplémentaires.
• Possibilité de financement des DMR
• Manque de réponse des fournisseurs lors du recueil de données.

Témoignages

"Ce projet a été mené en étroite collaboration avec l'équipe de la maternité (auxiliaires de puériculture, sages-femmes, chirurgiens obstétriques). Cette implication et cette motivation des équipes sont nécessaires au changement de pratiques.

L'objectivation des impacts écologiques et économiques permet aux professionnels de réellement appréhender l'importance du choix des dispositifs médicaux qu'ils utilisent. La traduction des impacts environnementaux en données imagées permet une communication plus large et impactante (par exemple, pour les DM de l'accouchement au CHU de Clermont-Ferrand, les émissions de gaz à effet de serre évitées annuellement en passant aux DMR correspond aux émissions de 3 tours du monde en voiture, la toxicité environnementale évitée permettrait d'épargner tous les poissons dans un lac de 110 millions de mètres cubes).

Cette méthodologie peut être transposée aux DM nécessaires à d'autres soins ou interventions chirurgicales. Il convient cependant de s'assurer de la capacité du service de stérilisation à prendre en charge de nouveaux DMR et si besoin de prioriser les démarches à mettre en place."

Steffi Calland, Pharmacien stérilisation

Contact

Une question ? Besoin d'informations ? Contacter l'établissement :

scalland@chu-clermontferrand.fr

L'établissement

Date de mise en œuvre : 1 septembre 2021

Durée du projet : 24 mois

CHU de Clermont-Ferrand 63000

Type de structure : Sanitaire / Public

Obligation réglementaire : Non

Déclenchement

• Mécontentement des professionnels de la maternité vis-à-vis de la quantité de déchets générés et de la qualité moyenne des DMUU utilisés lors de l'accouchement par voie basse. • Labellisation THQSE de la maternité. • Ouverture de la Stérilisation de Territoire avec reprise de l'activité de stérilisation de la maternité (auparavant externalisée à Lyon).

Les ressources

Temps

Recueil de données nécessaires à l'analyse de cycle de vie et à l'étude de coût complet très chronophage.

Beaucoup

Personnel (équipe projet, déploiement...)

Implication nécessaire du personnel dans le service de soins afin de déterminer les besoins et de réaliser les essais de DMR.

A considérer

Des compétences en interne

A considérer

Des compétences externes (prestations externes)

L'analyse de cycle de vie à été faite par une agence externe.

A considérer

Des équipements, du matériel

Peu

La mise en oeuvre

Facilité de mise en oeuvre

7/10

Remplace une pratique existante

Les impacts

Sur l'environnement : Impacts positifs

Impact environnemental positif sur les 17 indicateurs étudiés (par exemple, 12 tonnes d'eq CO2 émises annuellement pour le scénario DMR versus 38 tonnes pour le scénario DMUU).

Sur les professionnels : Impacts positifs

• Impact positif pour les professionnels impactés par les ruptures d'approvisionnement d'UU (moins de stress avec les DMR).
• Impacts positifs et négatifs pour le personnel de la maternité (scénario DMR plus chronophage car pré-désinfection et traçabilité nécessaires à la stérilisation, mais meilleur ressenti pour le scénario DMR avec meilleure acceptation car moins de production de déchets).
5 professionnels de la maternité sur les 21 ayant répondu au questionnaire souhaitent utiliser les DMR pour l'accouchement malgré le circuit plus chronophage.

Sur les usagers : Non évalué

Sur l'organisation : Impacts positifs

Des financements (internes et externes)

• Coût de l'analyse de cycle de vie. • Coût d'achat des instruments réutilisables (mais peut être résolu par un transfert de budget depuis le budget des DMUU aux DMR).

A considérer

Parties prenantes associées

- [x] Direction
- [ ] Administration
- [ ] Services techniques
- [x] Professionnels
- [ ] Bénéficiaires
- [ ] Tutelles

Conditions de succès

Projet inscrit dans la politique de l'établissement

COPIL développement durable

• Impact positif pour le secteur des dispositifs médicaux stériles et le service de soins car les ruptures d'approvisionnement en packs accouchement et épisiotomie UU sont fréquents et désorganisent l'activité.
• Impact négatif pour le service de soins car étape supplémentaire de pré-désinfection et d'envoi en stérilisation du matériel.

Sur le médico-économique :



Impacts négatifs

Le scénario DMR représente un surcoût annuel de 2 000 € par rapport au scénario DMUU (85 000 € annuel pour les DMUU versus 87 000 € annuel pour les DMR).