À Caen, Saint-Martin améliore la gestion des fluides en bloc

Sanitaire

Date de publication : 2 mai 2025

Généralités

Objectif :

- Réduire le port de charge lourde liées aux déchets du bloc opératoire
- Réduire le tonnage de déchets DASRI et le coût inhérent
- Baisser les émissions de gaz à effet de serre (GES)

Cette fiche a été réalisée dans le cadre du groupe de travail Green Bloc, piloté par l'Omedit et l'ARS Normandie. Elle présente une pratique visant à améliorer la gestion des fluides per-opératoires afin de limiter la production de DASRI et d'optimiser les conditions de travail au bloc.
La démarche repose sur un circuit structuré en quatre étapes :

- la collecte des liquides per-opératoires dans des cuves dédiées,
- leur transport jusqu'à une station d'accueil,
- leur évacuation dans le réseau des eaux usées,
- le nettoyage des cuves pour réutilisation.

Etapes de mise en oeuvre

Etat des lieux et étude financière :
- Présentation de la solution par le commercial au responsable de bloc, au DOP, au référent RSE, à l'EOH, l'ingénieur Biomédical, le pharmacien
- Validation du protocole d'utilisation par l'EOH et les responsables du bloc opératoire
- Mesurer la quantité de déchets, liés à la gestion des fluides.
- Analyse économique : comparaison de la méthode actuelle utilisant des poches d'aspiration versus la méthode Neptune.
L'étude financière a été réalisé par le pharmacien (coût des consommables du système versus économie sur les déchets).

Signature du contrat et réalisation des travaux :
- Signature du contrat de mise à disposition du système
- Planification des travaux pour l'installation de la station d'accueil qui a pour rôle de vidanger et nettoyer l'unité d'aspiration.
- Travaux réalisés en interne par le service Technique

Livraison et formation du personnel :
- Livraison et installation
- Formation des équipes par le commercial. Prestation incluses, pas de coût supplémentaire.

Essaimage

Les principaux leviers

- Étude financière détaillée : coût des consommables versus économies sur les DASRI
- Volonté de la gouvernance d'améliorer les conditions de travail (manutention et sécurité)

Les principaux freins

Un surcoût lié aux consommables.

Témoignages

> *Le système a rencontré un vif succès au sein du bloc opératoire. Nous prévoyons déjà de déployer 3 nouvelles unités et 1 station d'accueil supplémentaire pour les interventions de Chirurgie cardiaque et les lavages urologiques en SSPI. L'effet sur les DASRI a également été visible dès le premier mois. La volonté de la direction d'améliorer les conditions de travail a été déterminante dans la décision finale.*
>
> **Angélique COCAIGN, Référente RSE**

Contact

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

angelique.cocaign@ramsaysante.fr

L'établissement

Date de mise en œuvre : 1 février 2023

Durée du projet : 8 mois

HP Saint Martin 14000

Type de structure : Sanitaire / Privé à but lucratif

Obligation réglementaire : Non

Déclenchement

Les fluides per-opératoires étaient recueillis dans des poches d'aspiration de 3L au cours d'une intervention au bloc opératoire. Les poches pleines étaient ensuite déposées dans des fûts DASRI pouvant contenir jusqu'à 6 poches (soit 18kg). L'évacuation de ces déchets lourds impactent plusieurs catégories professionnelles : IDE de bloc, ASH et Agents d'entretien du prestataire. Conscient que le port de charge lourde au quotidien entraine l'apparition de troubles musculo-squelettiques, nous souhaitions trouver une solution alternative. De plus, ces liquides per-opératoires ne présentaient pas de caractères infectieux. Il n'était donc pas nécessaire qu'il soit traité comme DASRI. Le deuxième objectif de notre démarche était de réduire nos tonnage de DASRI et les coûts liés.

Les ressources

Temps

Pilotage du projet par l'adjoint du bloc opératoire (projet de son année de formation manager) (1-2h / semaine)

A considérer

Personnel (équipe projet, déploiement...)

Groupe de travail : Bloc, Hygiène, Technique, RSE, Pharmacie, DOP

A considérer

Des compétences en interne

Diagnostic, étude financière, validation protocole, travaux d'aménagement

A considérer

Des compétences externes (prestations externes)

Formation du personnel par le commercial en présentiel en groupe (2 jours de suite puis à nouveau 2 jours après 1 semaine d'utilisation)

Peu

Des équipements, du matériel

Contrat de mise à disposition des équipements (pas d'investissement)

Peu

Des financements (internes et externes)

Surcoût de 24% lié à l'achat des consommables

A considérer

La mise en oeuvre

Facilité de mise en oeuvre

7/10

Remplace une pratique existante

Les impacts

Sur l'environnement : Impacts positifs

Réduction du volume de DASRI (-25t, -30%), - 23 T équivalent CO2 produits liés à l'incinération des DASRI, réduction du nombre d'emballages.

Sur les professionnels : Impacts positifs

Moins de pénibilité physique et gain de temps.

Sur les usagers : Impacts positifs

Moins de stock lié à l'aspiration des liquides.

Sur l'organisation : Impacts positifs

Les utilisateurs sont très satisfaits. Ce système diminue la pénibilité physique, améliore le bien-être au travail et la sécurité au travail.

Sur le médico-économique : Impacts négatifs

Surcoût de 24% lié aux consommables.

Parties prenantes associées

- [ ] Direction
- [ ] Administration
- [x] Services techniques
- [x] Professionnels
- [ ] Bénéficiaires
- [ ] Tutelles
- [x] Autres : Hygiène, Pharmacie, Biomédical et bloc opératoire, Référent RSE

Conditions de succès

Projet inscrit dans la politique de l'établissement

Intégrer des critères écologiques dans la réalisation des soins