

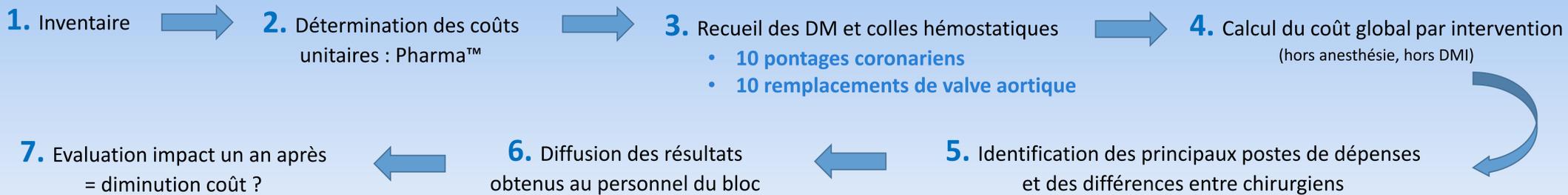
Introduction

- Chirurgie cardiaque : de plus en plus vaste, sûre, complexe
- Dispositifs médicaux (DM) et médicaments parfois très coûteux devant rendre leur utilisation rationnelle
- Colles hémostatiques non recommandées par la HAS

Objectifs

- Déterminer **coût global** des DM et colles hémostatiques utilisés lors d'une intervention de chirurgie cardiaque
- Révéler d'éventuelles **différences entre chirurgiens**
- Évaluer l'**impact** de ce travail

Matériel & Méthode



Résultats

I. Coût global moyen des DM et colles hémostatiques consommés :

- 1518 € HT pour les pontages
- 1379 € HT pour les valves

II. Répartition des DM et colles en 4 catégories



a. Colles hémostatiques

- Pontages : 14% du coût total, soit 203 € HT
- Valves : 9% du coût total, soit 122 € HT
- MAIS : variation de **0 à 24 % du coût total**
- Augmentation de 28% du coût global si utilisées

Consommation chirurgien dépendante ?

b. Principal poste de dépense = DM utilisés pour la CEC, avec un coût moyen de 900 € HT pour les valves et les pontages MAIS :

- Coût très peu variable
- Ne dépend pas du chirurgien

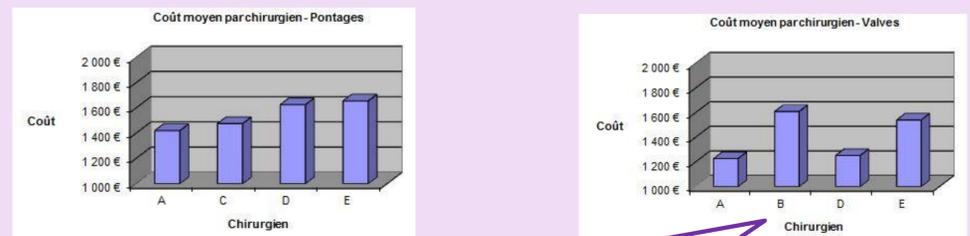
Ne peut être réduit

c. Autres postes de dépenses

- Compresses, champs, badigeons
- Fils, clips, drains

Coût relativement faible et pas de variation significative

III. Coût global moyen par chirurgien

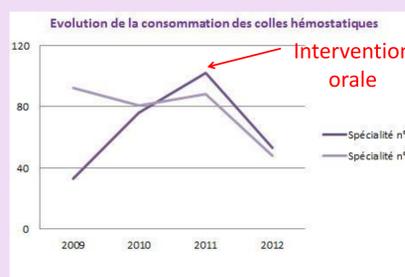


IV. Consommation colles hémostatiques par chirurgien



- V. **Présentation** orale au personnel du bloc et affichage des résultats
- Rappel des indications et des recommandations concernant les colles

VI. IMPACT



Un an après : diminution de 45 et 48% des consommations des 2 spécialités utilisées au bloc de chirurgie cardiaque

Discussion – Conclusion



- Diminution du coût des colles hémostatiques = importance de ce travail
- Limite = petit échantillon
- Ce travail servira de référence pour des travaux similaires et à plus grande échelle, notamment en chirurgie vasculaire et digestive
- Démarche globale de maîtrise médicalisée des dépenses de santé