

## 2 trousses en simple emballage au bloc opératoire du CHU Carémeau Nîmes

Sanitaire

Date de publication : 05/02/2024

### Généralités

#### Objectif :

Diminuer le volume de déchets d'emballage au sein du bloc opératoire sans compromettre la sécurité de la prise en charge du patient.

Évaluation du référencement de certains dispositifs médicaux (ex : trousses universelles, trousses de résection) en simple emballage au bloc opératoire.

En effet, les bonnes pratiques recommandent l'élimination de l'emballage de protection (le plus externe) avant l'entrée en secteur protégé (salle de bloc opératoire...) et juste avant l'utilisation du DM.

En pratique, l'EP et le SBS (système de barrière stérile) sont retirés au même moment en salle lors de la présentation aseptique des dispositifs.

<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/35487421/>

#### Étapes de mise en oeuvre

- Audit des pratiques sur l'utilisation du double emballage en secteur protégé,
- Recensement des avis des professionnels concernés par l'utilisation des dispositifs médicaux,
- Rédaction du cahier des charges lors de l'appel d'offre,
- Essais en salle avec accompagnement du personnel,
- Analyse avant / après du volume de déchets évités par une ACV.

### Essai



#### Les principaux leviers

- Lancement d'une dynamique écoresponsable au sein du bloc,
- Sensibilisation du personnel pour éviter les fautes d'asepsie liées à l'ouverture du DM.



#### Les principaux freins

- Modification des habitudes du bloc opératoire,
- Nécessité de communication,
- L'ensemble des consommables n'est pas éligible au simple emballage.



#### L'établissement

Date de mise en œuvre : October 1, 2020

Durée du projet : 1 mois

CHU Carémeau Nîmes 30029



#### Les ressources

##### Temps

Modifier le cahier des charges lors des appels d'offres, essais...



Peu

**Type de structure :** Sanitaire / Public

### Déclenchement

Une démarche initiée au sein du bloc opératoire pour travailler sur la diminution du volume de déchets générés (groupe Durabloc).



## La mise en oeuvre

### Facilité de mise en oeuvre



Remplace une pratique existante



## Les impacts

**Sur l'environnement :**  Impacts positifs

Impact écologique : 511 Kg équivalents Co2 économisés par an (autres impacts disponibles dans la publication)

**Sur les professionnels :**  Impacts positifs

Non évalué mais diminution des gestes en lien avec l'ouverture des emballages, probablement pourvoyeurs de TMS (troubles musco-squelettiques).

**Sur les usagers :**  Non évalué

**Sur l'organisation :**  Non évalué

**Sur le médico-économique :**  Impacts positifs

Les gains ont été estimés à 2 847€ la première année.

### Personnel (équipe project, déploiement...)

• Mobilisation du pharmacien responsable de la gamme pour modification de la référence/évolution du cahier des charges



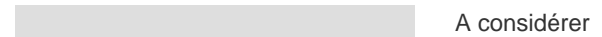
### Des compétences en interne

• Mobilisation des utilisateurs pour essai, • Mobilisation de la cellule d'hygiène pour validation.



### Des compétences externes (prestations externes)

Si réalisation d'ACV



### Des équipements, du matériel



### Des financements (internes et externes)

Le nouveau produit était moins cher (à contraster en fonction des références/fournisseurs/années).



### Parties prenantes associées

- Administration
- Direction
- Services techniques
- Bénéficiaires
- Autres

### Conditions de succès



Projet inscrit dans la politique de l'établissement

