

# Etude de coût de sets d'instruments à usage unique destinés aux petites chirurgies d'ORL sous anesthésie locale

C. Nassar<sup>1</sup>, F. Le Mercier<sup>1</sup>, S. Barnetche<sup>1</sup>, B. Français<sup>2</sup>, M. Gayral<sup>1</sup>.

<sup>1</sup>Pharmacie, <sup>2</sup>Bloc opératoire, Centre Hospitalier de Libourne

## Introduction

Suite à la réorganisation du bloc opératoire, le service d'ORL délocalise les interventions sous anesthésie locale dans une salle adaptée, hors du bloc opératoire.

Pour cela, nous avons créé un set d'instruments à usage unique.

L'objectif de l'étude est de comparer les coûts de gestion des dispositifs médicaux (DM) à usage multiple et à usage unique.

## Matériels et méthodes

- Réunions pluridisciplinaires :
  - Liste exhaustive des DM indispensables par rapport à la boîte d'instruments réutilisables.
  - Réduction du nombre d'instruments.
  - Mise en place d'un set de base, enveloppé dans un champ de table.
  - Certains instruments seront uniquement disponibles en satellites à usage unique.
- Paramètres pris en compte pour l'étude de coût :

### Usage unique

- Prix d'achat du set
- Coût de destruction DASRI

### Usage multiple

- Conteneurs (achat, entretien)
- Temps-agent en stérilisation
- Les consommables sont négligés (électricité, eau, détergents, filtres)

## Résultats

La composition initiale de 22 instruments a été réduite à 9 ; 3 sont disponibles en satellite.

	Usage Unique	Usage Multiple
Coût d'achat	11 100	400
Coût DASRI	136	NA
Remplacement d'instruments	NA	1500
Coût agent (d'après le temps-agent moyen pour une boîte = 15,8€)	NA	9480
<b>Total</b>	<b>11 236</b>	<b>11 380</b>
<b>Coût de la boîte à l'intervention (€)</b>	<b>18,73</b>	<b>18,97</b>

\*Résultats en €/an, pour une consommation estimée à 600 sets/an

\*Le coût des satellites à usage unique est négligé, car peu utilisés

A coût équivalent,  
avantages de l'usage unique

Disponibilité  
(péremption)

Sécurité  
(AES, MCJ)

## Conclusion

L'étude de coût est en faveur du passage à l'usage unique. Il permet de redéployer les agents à la stérilisation sur les boîtes du bloc opératoire en augmentation d'activité. Une réévaluation du set est prévue à 18 mois avec les chirurgiens, avant le prochain appel d'offre.