

M. Sabatier, A. Bove, M. Desplechain, G. Vitale, D. Pecani, N. Beaugrand
Logipharma, CHU Toulouse, 293 chemin de Tucaut 31270 Cugnaux

INTRODUCTION - OBJECTIF

L'activité de stérilisation fait face à une réglementation contraignante. De nombreux centres hospitaliers externalisent une partie de leur activité pour des questions budgétaires. Dans ce contexte nous avons cherché à diminuer l'activité de la stérilisation sur les cupules, afin d'optimiser le flux de stérilisation.

Notre objectif est d'évaluer l'impact financier pour le CHU, du passage de l'utilisation des cupules à usage multiple (UM) stérilisables aux cupules usage unique (UU).

METHODE

Le passage UM vers l'UU a été effectif pour les blocs opératoires en janvier 2015. Ont été pris en compte dans cette étude les sets à cupules, présentation la plus consommée sur le CHU. Pour les cupules UU, les données ont été recueillies à partir de notre logiciel de gestion économique et financière Copilote® sur 4 semaines de l'exercice 2015 (semaine 8 à semaine 11). Pour les cupules UM, les données ont été recueillies dans les services consommateurs sur 4 semaines de l'exercice 2014 (semaine 8 à semaine 11).

Ont été pris en compte dans le calcul des coûts de gestion des cupules UM : la fréquence de renouvellement du pool de cupule sur le CHU par mois et le coût de la stérilisation des sets à cupules par mois. Pour les cupules UU, le prix d'achat ainsi que le coût du traitement des Déchets d'Activité de Soins à Risques Infectieux (DASRI) ont été pris en compte.

RESULTATS

	Prix
<u>Sets cupules usage multiple</u>	
Coût de stérilisation des sets pour un mois	16282
Coût renouvellement pool cupule pour sets par mois	67
Coût total sur un mois	16350
<u>Sets cupule usage unique</u>	
Coût par mois	4378
Coût du traitement DASRI par mois	181
Coût total sur un mois	5435
<u>COMPARATIF</u>	
Economies mensuelles	10915
Economies annuelles	130981

DISCUSSION

Les résultats de notre étude montrent une économie financière non négligeable pour le CHU dans le contexte actuel de diminution des dépenses publiques. D'autres points sont cependant à prendre en compte.

Avantage de l'utilisation de l'usage unique:

- pas d'exposition du personnel aux risques infectieux relatifs au nettoyage et la désinfection
- pas d'exposition des patients aux risques infectieux relatifs à un défaut de nettoyage, désinfection, stérilisation
- sécurisation du circuit du DM, avec simplification de traçabilité
- diminution de l'activité de stérilisation pour les DM où l'usage unique est envisageable

Inconvénients de l'usage unique:

- gestion des DM usage unique en stock, nécessite un lieu de stockage conséquent et une logistique adaptée
- impact écologique non négligeable dans la gestion des déchets DASRI

De plus il est important de souligner, que l'économie financière réalisée par le passage à l'usage unique dans notre étude, porte sur des DM peu coûteux que sont les sets à cupule. Il serait intéressant de définir à partir de quel montant et de quel volume, la gestion d'un DM est plus rentable en usage multiple qu'en usage unique.

CONCLUSION

Outre l'impact bénéfique sur l'activité de stérilisation du CHU, le passage de l'usage multiple à l'usage unique pour les sets à cupule permet d'après notre étude une économie financière non négligeable. Un peu plus de 130 000 euros serait économisé par an. Nous avons pour l'instant mis en place l'usage unique pour les blocs opératoires. Nous envisageons d'étendre cette activité sur l'ensemble des services de notre CHU.