



Introduction

Dans notre établissement, le système plein/vide est utilisé pour gérer les dotations de dispositifs médicaux (DM). Dans 6 services de cardiologie, la mise en place est faite avec du matériel (bacs, modules) acheté et monté par une société privée.

Photo : réserve de DM rangée selon le système plein/vide avec le matériel de notre fournisseur

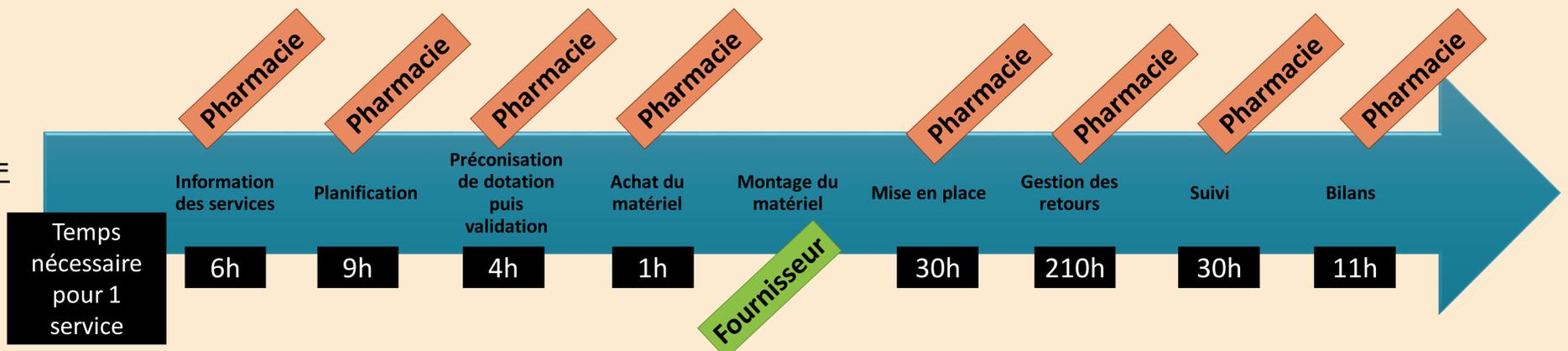


Objectif : évaluer notre organisation actuelle par rapport à la sous-traitance quasi-intégrale à cette société privée.

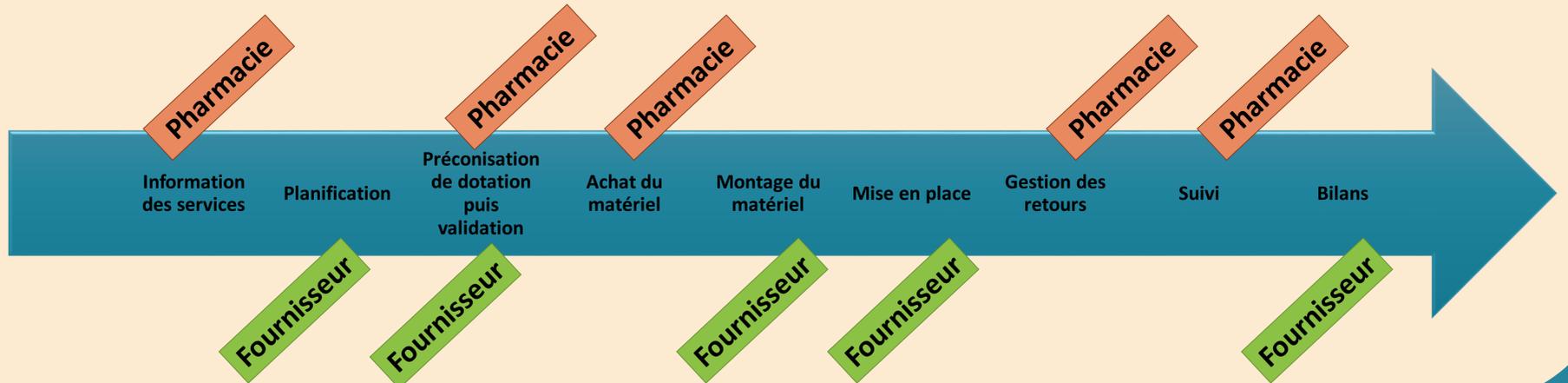
Nous avons listé les étapes nécessaires à la mise en place d'une dotation en plein/vide et estimé le temps nécessaire pour les réaliser dans les 6 services concernés.

Matériel & Méthodes

Actuellement
Coût fournisseur =
= Prix matériel
+ 35% de remise



Hypothèse de sous-traitance
Coût fournisseur =
Prix matériel
+ 29% de remise



Temps passé et coût RH associé (pour 1 service)

	Qui ?	Temps	Coût
Étapes sous-traitables	Pharmacien	8h	277€
	Interne	26h	590€
	PPH	36h	1017€
	Externe	10h	31€
Étapes non sous-traitables	Pharmacien	8h	277€
	Interne	19h	435€
	PPH	31h	875€
	Externe	212h	667€

Résultats

Synthèse comparative des coûts (pour 6 services)

Organisation	Coût RH pharmacie	Coût Fournisseur	Coût TOTAL
Actuellement	Étapes sous-traitables : 11 554€ Autres étapes : 13 525€	31 295€	56 374€
Hypothèse de sous-traitance	Autres étapes : 13 525€	37 023€	50 548€

A prestation égale : différentiel de 5 826€ (14%) en faveur de la sous-traitance au fournisseur

Conclusion

Le choix d'une sous-traitance quasi-intégrale ne dispense pas la PUI d'une **équipe dédiée** pour les étapes impossibles à sous-traiter :

- le travail en amont : information des services et achat du matériel
- la validation des dotations
- le suivi de la mise en place
- la gestion des retours

Devant l'obligation de fournir aux services une mise en place de qualité, il est difficile d'estimer la qualité proposée par le fournisseur sans l'avoir testée au préalable.