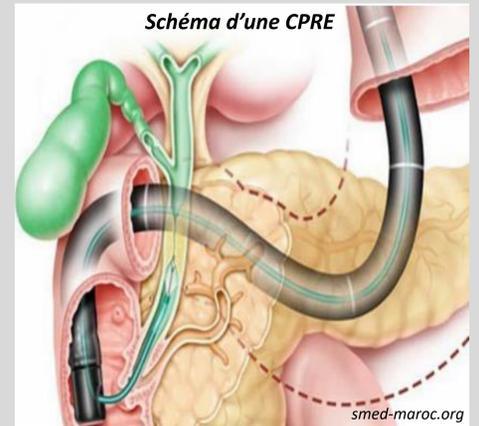


Introduction

Les duodéno-scopes sont des dispositifs utilisés en service d'endoscopie pour les actes de Cholangio-Pancréatographie Rétrograde par voie Endoscopique (CPRE). Récemment, des Duodéno-scopes (DD) à Usage Unique (UU), nouveaux concurrents aux Usages Multiples (UM), ont démontré lors d'essais hospitaliers leur non-infériorité clinique. L'objectif est de documenter une stratégie d'utilisation des DDUU à partir d'une évaluation économique comparative et de l'impact organisationnel d'un changement de dispositif.



Matériels et Méthodes

Les équipements

- ❖ Définition du parc de DDUM en 2021 et volume d'activité
- ❖ Calcul du nombre annuel d'intervention par DD à partir des données de traçabilité des Laveurs-Désinfecteurs d'Endoscopes (LDE)
- ❖ Calcul du taux d'immobilisation des DDUM à partir de l'historique des maintenances (réparations et contrôles d'hygiène)



Duodéno-scopie à usage multiple (DDUM)

L'évaluation économique

Coût (TTC) / intervention en 2021

Usage Multiple

- ✓ Lavage (consommables, désinfection et personnel)
- ✓ Prélèvements d'hygiène
- ✓ Achat et maintenance des équipements (LDE et DD)

Usage Unique

- ✓ Achat des dispositifs
- ✓ Gestion des déchets

Remboursement des actes

- Choix des Groupe Homogène de Malades (GHM)
- Moyenne des parts de la Logistique Médicale dans l'ENC 2018 (Etude Nationale des Coûts)

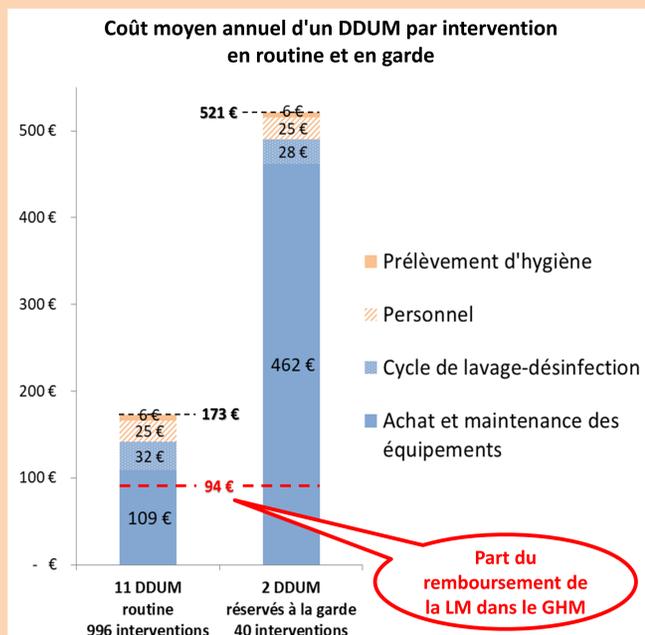
L'impact organisationnel

Avis et consultation des équipes paramédicale, médicale et biomédicale

Résultats

DDUM

- ❑ Achat → 28 000 € + garantie 3 ans
- ❑ Maintenance → 9 559 € /an
- ❑ Taux d'indisponibilité en 2021 → 51 %



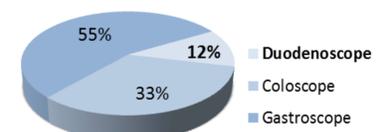
UM vs UU

- Part remboursée par intervention : 94 €
Prise en charge de 54% pour les DDUM
Passage à l'UU → moins de 5%
- Dépense totale annuelle 2021 : 173 000 €
Permet 996 interventions avec DDUM
Passage à l'UU → 60 à 90 interventions

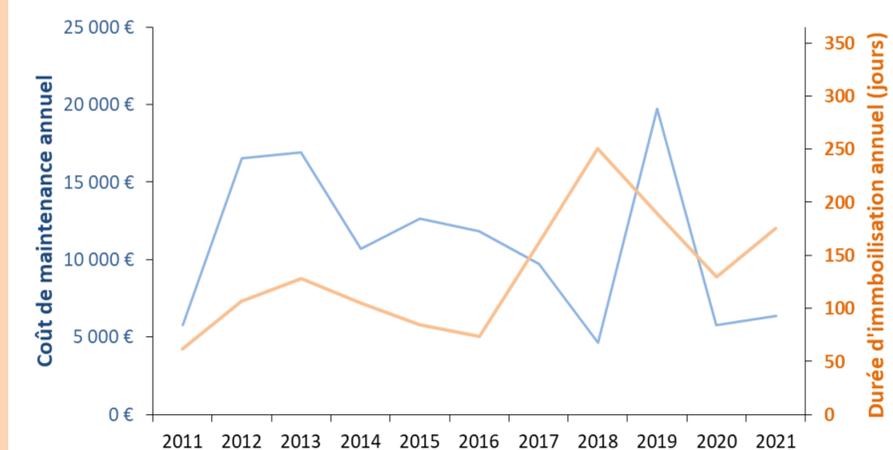
DDUU

- Fournisseur A → 1906 € /acte
- Fournisseur B → 2965 € /acte

Taux d'activité par endoscope



Maintenance d'un DDUM : Coût et indisponibilité



Conclusion

Les DDUU représentent un surcoût important limitant leurs utilisations à l'aide logistique. Les indications dans notre hôpital ont été restreintes soit aux patients à risque infectieux soit, à une utilisation en journée ou en garde en cas d'indisponibilité des DDUM. Un frein supplémentaire à l'UU est la production de déchets non recyclés ; une étude écologique comparative avec la désinfection des UM permettrait d'en apprécier l'impact.