

21 - 22 SEPT.  
2017

N°36

Comparaison du coût de deux modalités de traitement des cystoscopes souples non autoclavables dans un centre hospitalier général : la désinfection de haut niveau et la stérilisation basse température.

1/2

E. Dominique<sup>1</sup>, S. Rajezakowski<sup>2</sup>, M. Delorme<sup>1</sup>, F. Bouvin<sup>1</sup>, C. Chubilleau<sup>1</sup>  
<sup>1</sup>Hygiène hospitalière-CH Niort, <sup>2</sup>Pharmacie-CH Niort



Introduction et objectif

Lors de sa visite de certification, la Haute Autorité de Santé (HAS) a émis une recommandation sur la désinfection des endoscopes souples et notamment les cystoscopes, en particulier liée à des locaux exigus. L'instruction du 4 juillet 2016 réaffirme le souhait de centralisation du traitement des endoscopes, c'est pourquoi l'arrivée de la stérilisation basse température pourrait répondre à plusieurs interrogations. L'objectif de cette étude est de comparer le coût de retraitement des cystoscopes entre la désinfection de haut niveau versus la stérilisation basse température dans le cadre d'un projet globale de centralisation de l'activité.

Matériel et méthode

Etude rétrospective du 1<sup>er</sup> janvier au 31 décembre 2016.  
Classement par thème : Equipement de protection individuel (EPI) ; Hygiène ; Consommables ; Travaux.  
Recherche des coûts unitaires à partir du Logiciel de gestion pharmaceutique Pharma®

Désinfection de haut niveau

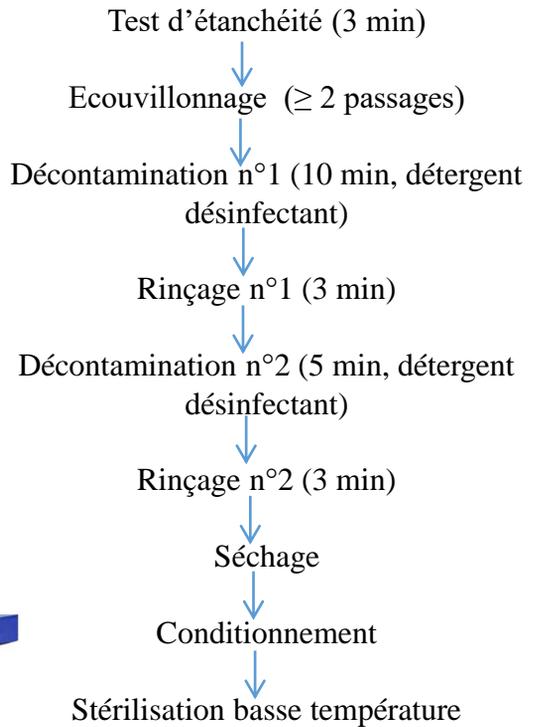
Procédure complète (8 étapes)



Procédure simplifiée

- Test d'étanchéité
- Désinfection à l'acide peracétique
- Rinçage stérile

Stérilisation basse température



Pas de procédure simplifiée

**21 - 22 SEPT.  
2017**

N°36

2/2

## Résultats

### • Etat des lieux

Année 2016	Urologie (consultations)	Bloc opératoire	TOTAL
Nombre de cystoscopes	4	4	8
Nombre de procédures simplifiées	1300	228	1528
Nombre de procédures complètes	806	122	928

### • Tableau de résultats par catégorie

Coût pour le traitement 1 année TTC (€)	Désinfection de haut niveau	Stérilisation basse température
<b>Equipement de protection individuel (EPI)</b>		
Gants vinyle 0,0162 €/gant	30 €	30 €
Gants nitrile 0,1980 €/gant	973 €	367 €
Gants stérile 0,2400 €/paire de gant	589 €	/
Masque à visière 0,90 € l'unité	2 210 €	835 €
Tablier 0,0608 € l'unité	149 €	56 €
<b>Contrôles microbiologiques</b>		
Frais d'analyse microbiologique	1 280 €	/
<b>Consommables</b>		
Ecouvillon 1 set par cycle complet 3,19 €/set	2 960 €	2 960 €
Eau (environ 50L par cycle curatif, cycle préventif 20L, SBT 40L) 3,8 € /1000L	292 €	141 €
Eau stérile (5L par cycle) 7,50 €/5L	18 420 €	/
Filtres terminaux bactériob robinets 21€/filtre à changer tous les mois	756 €	/
Aniozyme DD1® (100 ml /cycle curatif 7,55 €/L)	701 €	701 €
Anioxy-twin® (2 flacons/24h 250 jours de traitement/an 3 €/flacon)	750 €	/
Housse de protection stérile (1/cycle 2,29 €/housse)	5 624 €	/
Stérilisant H2O2 18,36 €/2 capsule pour le 100NX	/	17 038 €
Feuilles de conditionnement 0,87 €/panier	/	807 €
Ruban sans cellulose 17,75€/rouleau de 50 m 1m/panier	/	320 €
<b>Equipement</b>		
Amortissement	/	22 429 €
<b>TOTAL</b>	<b>34 735 €</b>	<b>45 685 €</b>

### • Comparaison du temps agent pour chaque technique :

- Désinfection de haut niveau : Procédure simplifiée : 25 min + procédure complète : 1 h.

Pour 1 an => 1564,6 h

- SBT durée 1h20 min. Pour 1 an => 1100 h

Le temps économisé sera utilisé pour d'autres missions ce qui n'entraîne pas une économie stricte pour l'établissement.

## Discussion

Les résultats montrent un coût plus élevé pour la SBT. Le temps de remise à disposition des cystoscopes sera plus long et la délocalisation du traitement nécessite la création d'un circuit logistique ainsi qu'un transfert de poste des sites utilisateurs vers la stérilisation. Cependant, il y a de nombreux avantages à la SBT comme l'amélioration de la qualité pour le patient, la réponse à la recommandation de l'HAS suite à la certification de l'établissement ainsi qu'à l'instruction du 4 juillet 2016 sur la centralisation du traitement des endoscopes. Concernant les agents, la SBT apporte un gain de temps par le retrait des procédures simplifiées et améliore leur sécurité par le retrait des bacs à l'acide peracétique.

## Conclusion

Projet d'avenir, la SBT présente un gain majeur pour le patient. Outre les cystoscopes et d'autres endoscopes, la SBT peut également permettre la stérilisation d'autres matériels (pinces de robot de chirurgie, verres d'ophtalmologie...).

Toutefois, les coûts complémentaires, les changements d'organisation, les formations nécessaires sont à évaluer avant d'investir dans une telle technique innovante.