

19-20-21 SEPT. 2018

PALAIS DU PHARO - MARSEILLE

INTÉRÊT DU PASSAGE À USAGE UNIQUE STÉRILE DES BOITES DE CATARACTE

Lam S., Ratsimbazafy C., Batista R., Talon D.

Unité de stérilisation centrale, service de pharmacie, Hôpitaux Universitaires Paris Centre, Hôpital Cochin, AP-HP



ASSISTANCE PUBLIQUE HÔPITAUX DE PARIS

INTRODUCTION

A la suite d'une réorganisation de l'offre de soins, 3 services de chirurgie ophtalmologique ont été mutualisés sur notre groupe hospitalier pour réaliser les interventions de cataracte et rétine chez l'adulte. Il a été envisagé avec les chirurgiens, la direction et la stérilisation centrale, l'achat de sets à usage unique (UU) pour compenser l'augmentation prévisionnelle d'activité à la stérilisation.

Objectif de ce travail : effectuer le bilan de cette mutualisation et de l'utilisation de sets à UU.

MÉTHODE

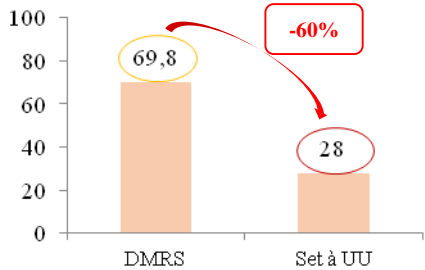
- Chirurgie de la cataracte
- nécessite un nombre réduit d'instruments,
 - indication retenue pour le passage à l'usage unique d'une partie des boîtes,
 - appel d'offres réalisé auprès des fournisseurs pour choisir un set à UU selon une composition de 5 instruments établie par les chirurgiens.
- Une comparaison a été réalisée 8 mois avant et 8 mois après mutualisation. Trois indicateurs ont été retenus pour en évaluer l'impact :
- 1) Evolution de l'activité avant et après mutualisation** : nombre d'interventions de cataractes, nombre d'unités d'œuvre (UO) pour le bloc ophtalmologie, nombre de cycles de lavage bloc ophtalmologie
 - 2) Coût** : analyse médico-économique selon le nombre d'interventions réalisées comparant les boîtes de Dispositifs Médicaux ReStérilisables (DMRS) (coût de stérilisation, amortissement, réparation, rachat d'instruments) et les sets à UU (achat et élimination)
 - 3) Satisfaction des chirurgiens**

RÉSULTATS

Coûts

Tableau 1 : coût des dispositifs médicaux re-stérilisables (DMRS) en €	
Achat et investissement	
Coût d'achat des instruments pour 1 boîte	1555
Investissement (36 boîtes)	55980
Coût annuel (amortissement 5 ans)	11196
Gestion des DMRS	
Coût réparations + achats pour remplacement en 2016	37579
Coût d'usure / intervention (3170 interventions en 2016)	11,8
Activité de re-stérilisation	
Nb d'UO pour une boîte (point S)	110
Coût unitaire de l'UO pour notre stérilisation	0,53
Coût de re-stérilisation / intervention	58

Tableau 2 : coût du set à usage unique en €	
Coût unitaire HT set à UU	25
Coût élimination DASRI-A / set UU	0,11
Coût d'utilisation set UU / intervention	28



Activité	Impact de la mutualisation sur l'activité en stérilisation	
	8 mois avant	8 mois après mutualisation
Nb d'interventions de cataracte	2372	4441 (+88%)
Nb d'UO (point S)	803 725	829 240 (+3%)
Nb de cycles de lavage « bloc ophtalmologie »	863	638 (-26%)

50% des interventions ont été réalisées avec des sets à UU : 190 963 € sur 8 mois, au lieu de 257 578 €
Soit une économie de 66 615 € sur 8 mois

Satisfaction

10 chirurgiens ophtalmologistes
Sets à UU pour la moitié des interventions
→ qualité des instruments neufs

DISCUSSION

Grâce à l'utilisation de sets à UU, l'augmentation importante du nombre d'interventions de cataracte a eu peu d'impact sur l'activité de la stérilisation (faible augmentation des UO et baisse du nombre de cycles de lavage bloc ophtalmologie). Il n'y a pas eu de surcoût mais une source d'économie non négligeable car les DMRS de cataracte sont fragiles, coûteux et doivent être très souvent envoyés en réparation ou remplacés. Les chirurgiens sont très satisfaits de disposer d'instruments neufs. La coexistence de boîtes de cataractes avec des DMRS et de sets à UU nécessite une vigilance accrue au bloc à l'étape de tri mais aussi à la stérilisation, pour ne pas remettre en circulation les instruments à UU. A la suite de cette étude, il est prévu de passer l'ensemble des interventions de cataracte avec des sets à UU. Le temps gagné pour les agents de stérilisation a été redéployé pour l'ouverture d'un bloc commun de chirurgie ambulatoire pluri-spécialités.

CONCLUSION

Le bilan de cette mutualisation est positif pour les chirurgiens (instrumentation à UU de qualité), pour la direction (économie non négligeable par l'utilisation de sets à UU) et pour la stérilisation centrale (faible impact sur l'activité de la stérilisation et gain de capacité de lavage).