



## AUTODIAGNOSTIC, EVALUATION DES COÛTS ET CARTOGRAPHIE DES ACTIVITES DE STERILISATION DANS UN CENTRE HOSPITALIER

Fatoumata HALDIN<sup>1</sup> et Makrem BEN REGUIGA<sup>1</sup>

<sup>1</sup> Service Pharmacie - Centre Hospitalier de Mayotte, m.ben-reguiga@chmayotte.fr

### INTRODUCTION

Notre unité de stérilisation fait face depuis plusieurs années à une saturation de son activité, portée par une forte activité obstétricale et pédiatrique (10700 naissances en 2021). Cette suractivité confirmée lors d'une inspection pharmaceutique, est associée à une vétusté des équipements et des locaux, mal entretenus pendant des années, impactant la conformité de la marche en avant. Malgré les demandes répétées des pharmaciens pour rénover l'unité et accroître son parc d'équipements, les directions successives ont été imperméables à ces demandes en raison de l'absence d'indicateurs fiables de pilotage de l'activité de stérilisation, l'absence d'appréciation du coût et de la cartographie de son activité

### OBJECTIFS

- ◆ Rechercher et utiliser un outil d'autoévaluation pour un recueil exhaustif des données d'activité, l'évaluation la production de Stérilisation Centrale en termes d'unités d'œuvres (UO Sté), le calcul du coût unitaire d'une UO et la comparer aux autres établissements de santé.
- ◆ Faire une cartographie la production en stérilisation par type de compositions et type d'activité/spécialité utilisatrice.

### MÉTHODES

- L'outil informatique choisi est l'outil Autodiag développé par la SF2S et l'ANAP (v 09/ 2020).
- Les données des années 2019 et 2020 (n-1 et n-2) ont été recueillies : charges financières aux RH médicales et non médicales, aux équipements, leurs maintenances préventives et curatives, à la qualification des locaux et des équipements, aux charges d'amortissements, aux achats et fonctionnement (produits lessiviels, eau, électricité...) et saisies manuellement dans l'outil.
- Les données d'activités en stérilisation (données des charges stérilisées, contenu des charges, nb de compositions, origine/destinataire de la composition, contenu des compositions/nb de DM...) ont été recueillies à partir du logiciel de supervision OPTIM®.
- L'ensemble de ces données ont permis de cartographier l'activité et de calculer le coût d'une UO, et de le comparer aux données nationales de valorisation des UO Sté en CHU et CH présentes dans [www.scansante.fr](http://www.scansante.fr).

### RÉSULTATS

- L'analyse des données a montré un taux d'utilisation des 3 autoclaves de 96,5% de leurs capacités maximales théoriques, et 81% des 3 Laveurs-désinfecteurs, handicapés par 16% du d'immobilisation pour pannes diverses.
- Les charges financières se sont élevées à 971,32k€ pour 3 013 246 d'UO, ramenant un coût d'une UO à 0,32€, qui quand corrigé au surcoût RH DOM-TOM, revient à 0,22€ (tableaux 1 et 2),
- La cartographie de l'activité montre ce sont les blocs orthopédique et gynécologique, productrices respectivement de 30,8% et 22,0%, qui génèrent la majeure activité de la stérilisation (figure 1).

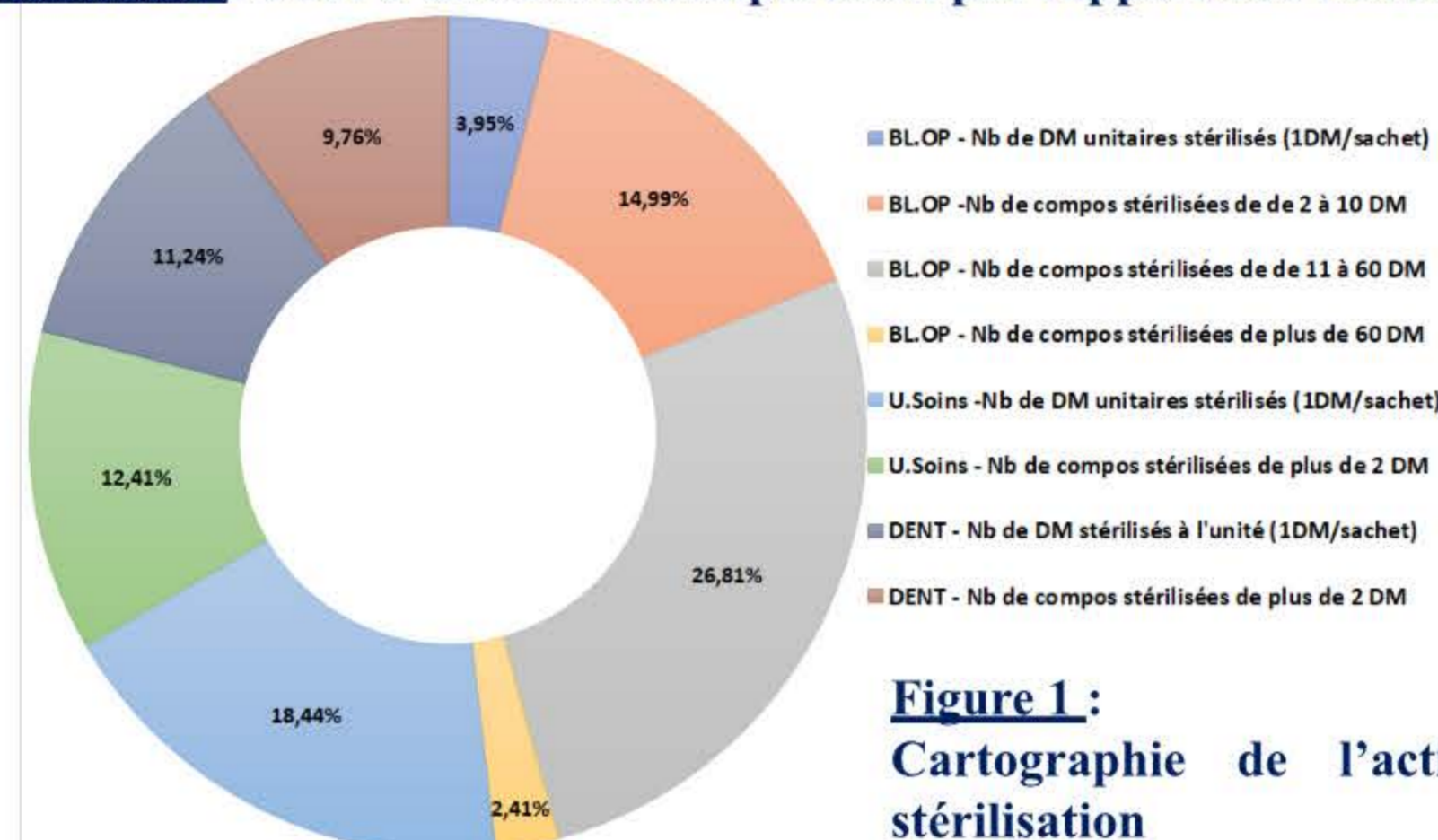
	2019	2020
Total d'UO produites	2 966 995	3 013 246

Tableau 1 : production d'Unités d'Œuvres (UO)

UO CHM hors SD*	UO CHU	UO CHM	UO CH - MCO
0,22€	0,19€ - 0,26€	0,32€	0,25€ - 0,37€

\*Surcoût Outremer = +40% en charges salariales

Tableau 2 : Coût d'une UO et comparaison par rapport aux valeurs nationales



### DISCUSSION

- La collecte des données, leur robustesse et leur exhaustivité ont constitué un défi majeur pour cette étude qui a montré que la production d'UO s'élève à 3013246 UO Sté en 2020, en évolution de +1,5% vs 2019 malgré crise sanitaire
- Néanmoins, la cartographie des l'activité laisse entrevoir une sous-évaluation de certaines activités en raison de défauts internes de paramétrage du logiciel Optim et une mauvaise corrélation entre les compositions et le nombre d'UO correspondants.
- La vétusté des équipements, donc leur amortissement, a conduit à un coût d'une UO Sté moins élevé que les UO Sté calculées pour les CHU et les CH-MCO : à noter que 80% du coût d'une UO était lié aux dépenses en RH.

### CONCLUSION

Le collecte de données quantitatives, quoique fastidieuse, a permis d'évaluer un coût de l'UO Sté, la comparer aux autres CH et de cartographier l'activité de l'unité. Cette première étude a permis d'établir des tableaux de bords d'activité à pérenniser pour le pilotage de l'unité de stérilisation.