

# Analyse pharmaco-économique de minimisation des coûts pour un set d'anesthésie péridurale.

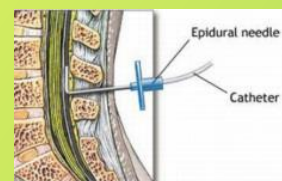
J.Thérin, M.Devos, E.Rémy, S.Kalimoutou

Service Pharmacie, CHI Elbeuf - Louviers - Val de Reuil, 76410 Saint-Aubin-lès-Elbeuf

## PROJET

L'acte d'anesthésie péridurale nécessite plusieurs dispositifs médicaux (DM). Actuellement, un kit « industriel », des DM pris en satellites et une fabrication de plateaux par la stérilisation contenant des compresses et cupules sont utilisés.

Cette pratique soulève plusieurs problématiques : perte de temps, divers lieux d'approvisionnement (pharmacie, stérilisation), différents lieux de stockage, insatisfaction du service à l'utilisation. Une analyse de minimisation des coûts est réalisée afin de répondre à ces difficultés.



## MATERIELS ET METHODES



Un questionnaire d'évaluation est rempli par les anesthésistes et infirmières anesthésistes (IADE) pour redéfinir le matériel nécessaire au vu de l'acte réalisé (champ insatisfaisant, composants non utilisés...). Une étude de marché est effectuée auprès de différents laboratoires. Une rencontre avec les délégués permet d'exposer nos besoins, de rechercher une solution adaptée en fonction de leurs produits et ainsi permettre la mise en essai de différentes compositions.

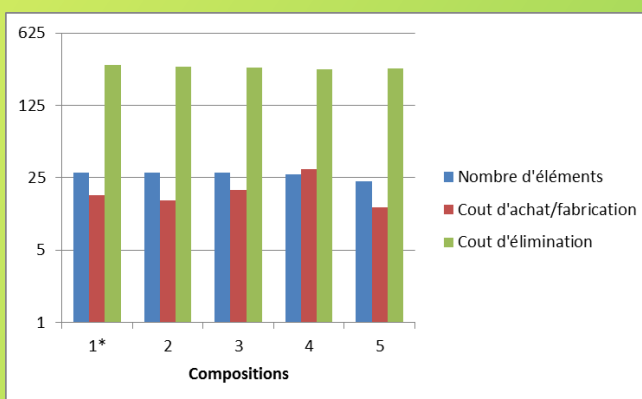
Pour effectuer cette étude, l'ensemble des coûts engagés et évités sont comparés pour 5 compositions différentes dont celle actuellement en place sur un an d'utilisation.

## RESULTATS

Composition actuelle (N°1)		
	1 (Référence)	coût (€)
Kit industriel	Aiguille épidurale 17Ga	8,31
	Cathéter péridural 19Ga	
	Filtre 0,2	
	Seringue luer-lock 10 ml	
En satellite	Aiguille injection 22Ga	0,02
	3 seringues luer-lock 7/10 ml	0,33
	1 champ 90*110 stérile adhésif	3,23
	10 compresses 10*10 cm	0,62
Fabriqué et délivré par la stérilisation	1 plateau anesthésie UU stérile : 1 plateau carton recyclé 33*25*2 1 plateau carton recyclé 20*15*2 5 compresses 10*10 cm	2,64
	2 cupules UU 120 ml	1,96
	<b>TOTAL</b>	<b>17,1</b>

L'établissement utilise en moyenne 2000 kits par an.

- La **composition n°1**, méthode actuellement utilisée (Kit industriel (fournisseur A) + DM satellites + fabrication « maison ») représente notre référence\*.
- La **proposition n° 2 et 3** ne diffèrent de la pratique actuelle que par le champ, provenant des fournisseurs B et C.
- La **composition n°4** est un kit du fournisseur A, standardisé, plus complet que l'actuel avec matériels pour et « autour » de l'acte.
- Enfin, la **proposition n°5**, englobe un set complet contenant le matériel « autour de l'acte », fait sur mesure en collaboration avec le fournisseur D + kit industriel du fournisseur A déjà utilisé dans la composition n°1.



N°	Coût d'achat/fabrication (€ TTC)	Qualité du champ	Nombre d'éléments	Eléments non utilisés	Coût d'élimination DASRI (€ TTC/an)	Coût total (€ TTC/an)	% écart
1	17,12	Insatisfaisant	28	5	307	34547	Référence
2	15,25	Insatisfaisant	28	5	297	30797	-11%
3	18,99	Insatisfaisant	28	5	292	38272	+11%
4	29,90	Très satisfaisant	27	4	277	60077	+74%
5	13,60	Très satisfaisant	23	0	282	27482	-21%

### Dépenses évitées sur 1 an - Composition n°5

MO* stérilisation	MO* infirmière	Coût achat	Coût élimination
8 360 €	291 €	7040 €	25 €

MO = Main d'œuvre



La collaboration entre les différents partis (utilisateur, acheteur, fournisseur) a conduit à la stratégie la moins onéreuse tout en perfectionnant la composition pour répondre au plus juste besoin des praticiens. Par ailleurs, le gain de temps réalisé par la stérilisation permet de se déployer sur d'autres activités telles que la reconstitution des plateaux opératoires.