

A. Barbier (1) ; M. Lancel (1) ; F. Bialdya (1) ; A. Gallois (1) ; P. Hego (2) ; C. Poyet (3) ; E. Floret (1)

(1) Pharmacie, Hôpital Saint Philibert, Lomme; (2) Pharmacie, Sainte Marie, Cambrai; (3) Direction générale, Hôpital Saint Philibert, Lomme

INTRODUCTION

Depuis 2009, le GHICL sous-traite la stérilisation de ses 2 établissements à un prestataire externe et celle de son 3^{ème} établissement à un autre établissement hospitalier. Le volume de stérilisation correspondant à 47000 équivalents-boîtes par an. Le contrat de sous-traitance se terminant en avril 2015, un dialogue compétitif portant sur la prestation de stérilisation de dispositifs médicaux réutilisables (DMR) a été mis en œuvre.

MATERIELS & METHODES

Plusieurs solutions sont envisagées

- ➔ Externalisation ex-situ
- ➔ Externalisation in-situ
- ➔ Assistance à la ré-internalisation



Mars 2014
Publication du cahier des charges

Mai-Juillet 2014
Auditions

Aout 2014
Signature du contrat

2 avril 2015
Début de la prestation

Procédure en 3 réunions

Evaluation de la réponse globale aux besoins

Validation de la réponse technique: pharmacie, bloc, logistique, travaux...

Validation de la réponse contractuelle: conduite du projet, exploitation, évaluation et suivi

RESULTATS

7 candidatures retenues et entendues

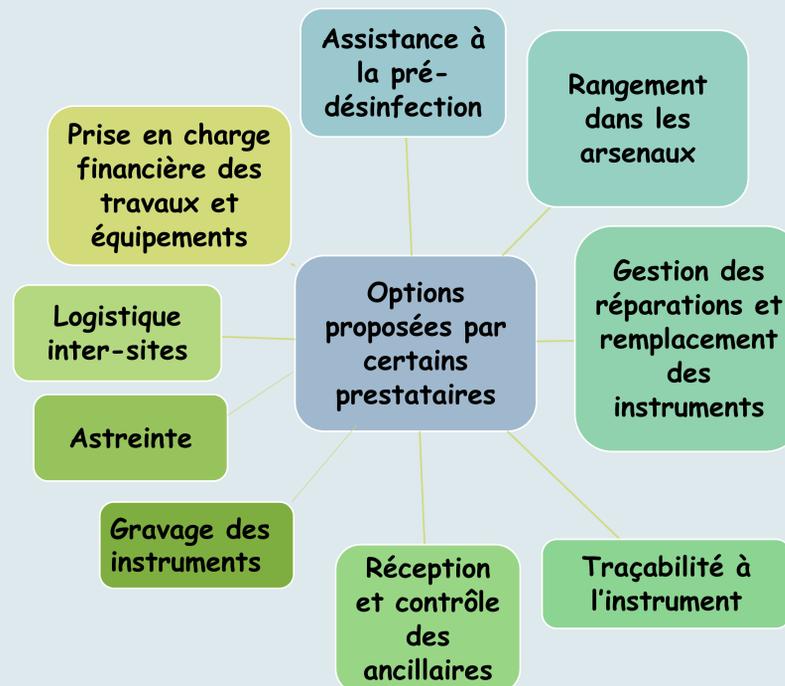
Candidat	4 industriels prenant en charge la stérilisation				1 industriel spécialisé dans l'équipement de stérilisation	1 cabinet de conseil	1 centre hospitalier
Externalisation ex-situ	X			X			X
Externalisation in-situ	X	X	X			X	
Assistance à la ré-internalisation			X		X	X	



Effectifs entre 11,5 et 17 ETP selon les prestations



Variation de 42% selon les prestations



DISCUSSION/CONCLUSION

L'externalisation in-situ est préférée à l'externalisation ex-situ



- ➔ Meilleure prise en charge
- ➔ Ajustement réactif aux volumes à stériliser
- ➔ Accompagnement direct au sein du bloc
- ➔ Diminution des coûts de transport
- ➔ Solution pérenne dans le temps



La ré-internalisation

- ➔ Investissement économique préalable nécessaire
- ➔ Compétences spécifiques à acquérir
- ➔ Contraintes réglementaires
- ➔ Délais trop courts



Externalisation ex-situ

- ➔ Disponible rapidement, pas de travaux ni investissements
- ➔ Préserve la surface hospitalière