

C. Robineau¹, C. Law-ki¹, N. Garnier¹, R. Brenot², M.P. Guenfoudi¹, P. Fagnoni¹

¹ Service Pharmacie, Centre Hospitalier Universitaire de Dijon, 21000 Dijon – ² Service de Chirurgie Cardiovasculaire et Thoracique, Centre Universitaire de Dijon, 21000 Dijon

Introduction

Le remplacement valvulaire aortique (RVAO) → chirurgie cardiaque la plus fréquente souvent associée aux pontages artéro-coronariens (PAC).

Depuis 2010, ces dispositifs médicaux implantables (DMI) sont inclus dans le forfait du séjour patient (GHS).

Objectifs :

- 1- Evaluer les dépenses globales (DG) engagées pour un RVAO +/- PAC
- 2- Estimer la part de l'acte chirurgical et du DMI dans les DG de séjour
- 3- Comparer les DG aux recettes perçues par l'établissement

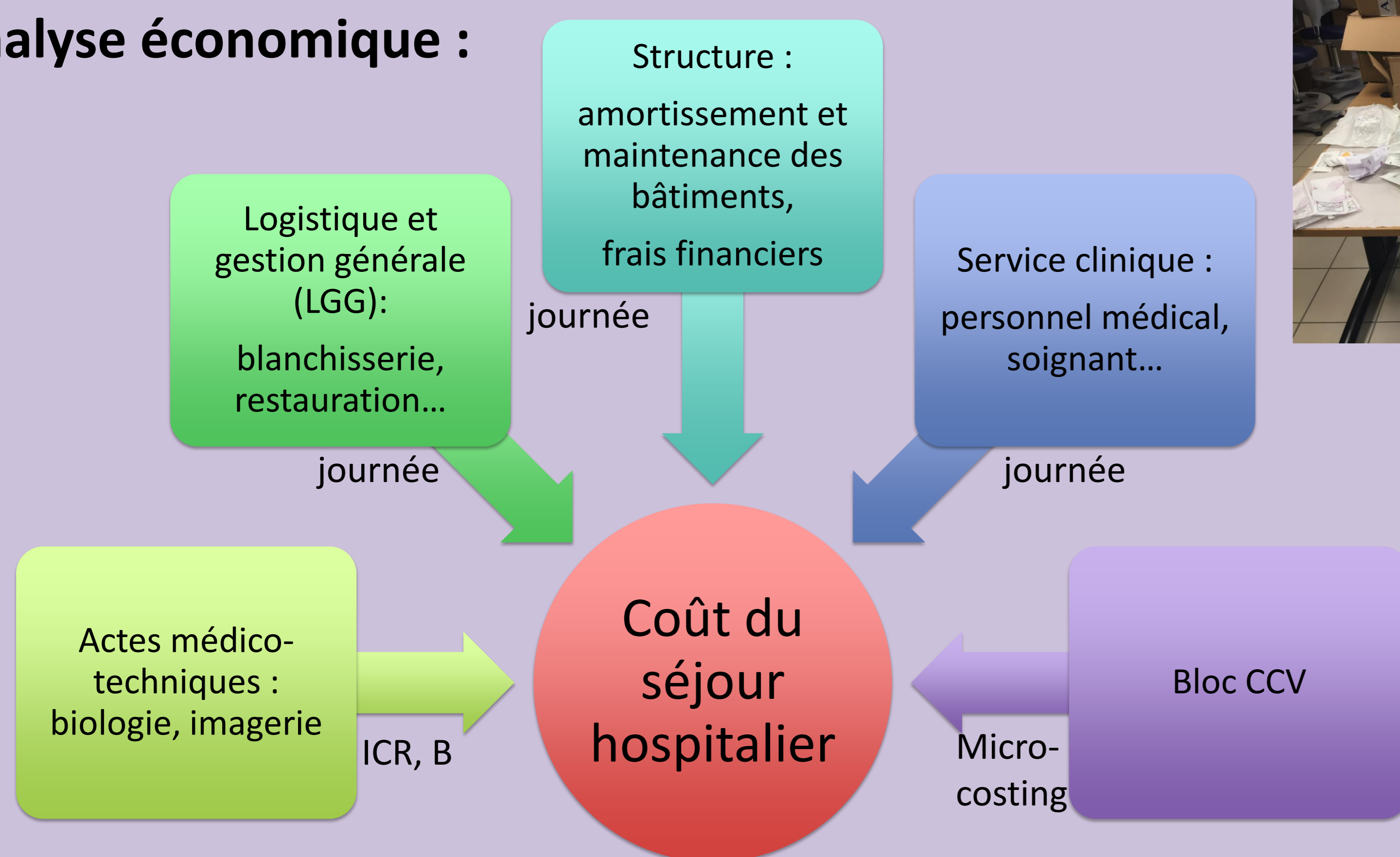
Matériel et méthodes

Schéma de l'étude : prospective, observationnelle, monocentrique, menée au bloc CCV

Critère d'inclusion : tous les patients ayant bénéficié d'un RVAO +/- PAC entre février et avril 2015

Critères d'exclusion : autres abords, valve suturless et valve percutanée, autre acte chirurgical associé

Analyse économique :



Périmètre de l'analyse économique :

Phase pré-opératoire :
Service de CCVT
Macro-costing

Phase per-opératoire :
Bloc CCVT
Micro-costing

Phase post-opératoire :
Service de réanimation ou CCVT
Macro-costing



1 Identification des ressources engagées
à partir des titres de la comptabilité analytique hospitalière

2 Mesure des différentes ressources engagées
par observation directe au bloc CCV

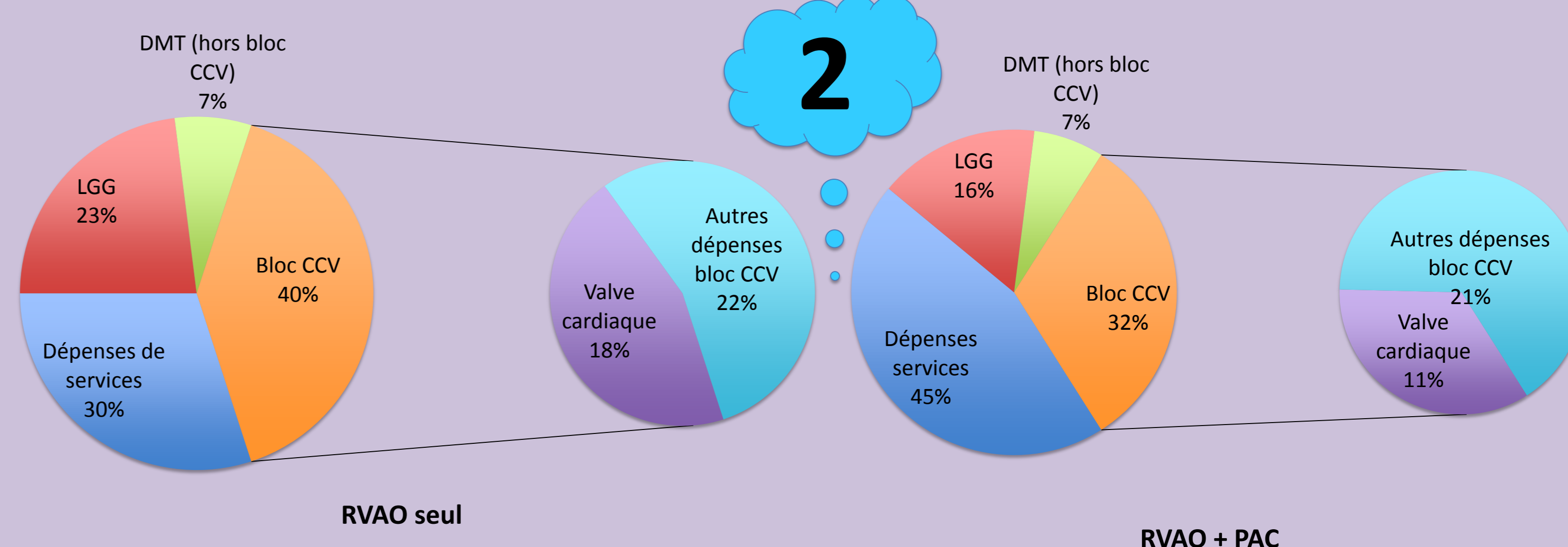
3 Valorisation des ressources comptabilisées
différentes méthodes utilisées

Résultats

1

	RVAO + PAC (n = 14)	RVAO (n = 5)	p
Dépenses des services	11 660 €	4 932 €	< 0,05
Dépenses médico-techniques (DMT)	10 127 €	7 524 €	< 0,05
Dépenses de logistiques et structures	4 207 €	3 736 €	< 10 ⁻²
Dépenses totales	26 000 €	16 190 €	< 0,05
Bloc CCV	8 331 €	6 552 €	< 10⁻²

3



	RVAO + PAC n = 14		RVAO n = 5		RVAO + PAC versus RVAO
	Total	P	Total	p	p
CA	26 000 €	< 10 ⁻²	16 190 €		< 0,05
Recettes perçues	28 467 €		18 451 €	NS	< 0,05
CA*	24 286 €	NS			
ENCC	20 848 €		16 949 €	NS	< 0,05

* Dans l'ENCC 2013, un GHM est inexistant. Les dépenses globales estimées par CA ont été retranchées des dépenses globales du GHM inexistant

Discussion

La différence avec l'ENCC pour un RVAO + PAC pourrait s'expliquer par des dépenses de logistique, de gestion générale et de structure plus importantes dans notre établissement. Notre étude démontre aussi que le CHU garde un équilibre financier positif quelque soit le type d'intervention. Cet écart positif pourrait permettre le soutien de techniques innovantes ne possédant pas de financement propre.