

Présentation de l'hôpital



- 581 lits dont 349 lits MCO
- 58077 entrées
- Un budget dépense annuel de 160.4M €
- 1990 agents dont 177 agents techniques
- 4700 DM sous inventaire
- 600 DM gérés par le biomédical
- 15 échographes

Objectif

Vérifier la pertinence des 11 contrats de maintenance souscrits par le biomédical et faire des propositions d'amélioration

Utilisation et Criticité

Marque	type	Service	Nbre examens/jour	CRITICITE				Produit PIEU	Taux criticité
				P	I	E	U		
Philips	IE33	Cardio explor fonct	10	0,01	1	2	2	0,04	100%
Philips	Envisor	Cardio explo fonct	15	0,01	1	2	2	0,04	100%
Siemens	Sequoia C512	Consultation cardio	20	0,01	1	1	1	0,01	100%
Siemens	Cypress	USI Cardiologie	10 à 15	1	1	2	2	4	95%
Siemens	SonolineG40	Radiologie	15	1	2	2	2	8	90%
Philips	IU22	Radiologie	15	1	1	2	2	4	95%
Philips	HD7	Echographie 24/24	25 à 30	1	1	2	1	2	98%
GE	Logic 200	Bloc Obstétrique	10 à 15	0,01	0,01	1	2	0,0002	100%
Toshiba	Nemio	Bloc Obstétrique	5	0,01	0,01	2	2	0,0004	100%
GE	Logic 100	Consultation gynéco	15	1	2	1	2	4	95%
GE	Logic 100	Consultation gynéco	15	1	2	1	2	4	95%
GE	Voluson E8	Consultation gynéco	15 à 20	0,01	1	3	1	0,03	100%
Sonosite	Titan	Urgence 24/24	10 à 20	1	2	2	2	8	90%
Siemens	Cypress	Urgence	10	1	2	1	2	4	95%
Siemens	Acuson X300	Bloc Anesthésie	10	1	1	3	2	6	93%

Propositions d'amélioration

Propositions	Périodicité	Responsabilité
1. Améliorer l'ergonomie des salles afin d'optimiser les conditions de l'examen et réduire ainsi les risques matériels	Court terme	Biomédical
2. Sensibiliser les praticiens et le personnel soignant aux coûts financiers liés à la casse de sondes (50% des pannes) grâce à la nouvelle GMAO	Court terme (09/2011)	Biomédical
3. Pour les équipements sans contrat, mise en place d'un contrôle annuel effectué par le biomédical et permettant un entretien et une surveillance	Moyen terme	Biomédical
4. Pour les équipements identifiés comme critiques et ayant un rôle important dans la qualité des soins, mise en place d'un contrôle qualité image effectué en externe	court terme	Biomédical
5. Pour les futurs équipements importants sortant de garantie, souscription d'un contrat à risques limités offrant une bonne couverture à moindre coût : 3.5% du prix d'achat au lieu de 7 à 14% en tous risques	Prochain achat	Biomédical

Pertinence des contrats

Marque	type	Criticité	Panne en 2010	Contrat	Pertinence	Coût TTC €
Philips	IE33	oui	1	oui	oui	16136
Philips	Envisor	oui	0	oui	oui	1350
Siemens	Sequoia C512	oui	2	oui	oui	32550
Siemens	Cypress	non	0	oui	non	5142
Siemens	Sonoline	non	0	non	non	
Philips	IU22	non	0	oui	non	8500
Philips	HD7	non	1	oui	oui	1350
GE	Logic 200	oui	0	non	non	
Toshiba	Nemio	oui	0	non	non	
GE	Logic 100	non	0	oui	non	3150
GE	Logic 100	non	0	oui	non	3150
GE	Voluson E8	oui	0	oui	oui	10330
Sonosite	Titan	non	0	non	non	
Siemens	Cypress	non	2	oui	oui	5142
Siemens	Acuson X300	non	0	oui	non	5224

Pertinent
 Non pertinent

Critique
 Moyennement critique
 Moins critique

Pieu < 1
1 < Pieu < 10
Pieu > 10

P : Incidence des pannes
I : Importance de l'équipement
E : Etat de l'équipement
U : Taux d'utilisation

Conclusion

Couverture actuelle	1er scénario	2eme scénario	3eme scénario : retenu
11 contrats : préventif+curatif+sonde	6 contrats (préventif+curatif+sonde)	6 contrats (préventif+curatif+sonde)	6 contrats (préventif+curatif+sonde)
4 équipements sans contrat ni maintenance	Un contrôle annuel interne sur les 9 équipements sans contrat	Un contrôle annuel interne sur les 9 équipements sans contrat	Un contrôle annuel interne sur les 9 équipements sans contrat
Pas de contrôle qualité image	Un contrôle qualité image en externe sur l'ensemble du parc	Un contrôle qualité image en interne sur l'ensemble du parc	Un contrôle qualité image en externe sur les 6 équipements critiques (PIEU)
Coût : 92 024€ TTC	Coût estimé à 78 523€ TTC	Coût estimé : 67 648€ TTC + 4 400€ TTC (ECME)	Coût estimé : 71 638€ TTC

Sachant que le prix d'un échange standard sonde est estimé entre 6 578 et 27 866€ TTC, ces propositions ne sont valables que dans le cas où il n'y a pas de curatif sonde facturable. De plus, la proposition retenue ne permet pas une réduction de coût importante et comporte une prise de risque que l'hôpital doit mesurer.

Bibliographie

- Arrêté du 03 mars 2003 <http://www.legifrance.gouv.fr>
- Contrôle qualité échographe AAMB <http://www.etsad.fr>
- Projet d'intégration <http://www.utc.fr/tsibh/public/abih/11/pi/groupe6/index.html>
- Lien vers rapport de stage: <http://www.utc.fr/tsibh/public/abih/11/stage/muller/index.html>