



## Exemple de calcul du coût de fonctionnement d'un bloc opératoire avec la salle de surveillance post interventionnelle

- [J. Raft<sup>1</sup>](#),
- [F. Millet<sup>2</sup>](#),
- [C. Meistelman<sup>1</sup>](#)

---

### Introduction

Afin de participer au mieux à la réduction des dépenses de santé, les différents acteurs hospitaliers doivent gérer au plus juste l'utilisation de leurs ressources humaines et financières. Ces préoccupations économiques ont déjà fait l'objet de publications assez difficiles à comparer. Nous présentons un moyen de calcul du coût du bloc opératoire validé par la comptabilité analytique des contrôleurs de gestion participant à l'étude nationale des coûts (ENCC) [1].

### Matériel et méthodes

Le calcul du coût de fonctionnement d'un bloc opératoire est comparable au coût de production d'une entreprise. Ce coût représente la somme des dépenses réalisées directement pour produire des biens ou des services. Le service est ici représenté par une opération chirurgicale sous anesthésie. Le poste de production choisi est l'ensemble du bloc opératoire et la SSPI. La répartition est composée des charges directes (salaires, médicaments et matériel) et indirectes. Ces charges sont affectées selon les recommandations du guide de comptabilité analytique hospitalière [2]. Les charges indirectes n'ont pas de lien immédiat avec le coût de production mais sont indispensables à sa réalisation et nécessitent la mise en place de clefs de répartition : l'ingénierie biomédicale (valeur de l'actif brut médical immobilisé), la stérilisation (volume stérilisé), la pharmacie (l'euro de charges de dépenses médicaments), les services administratifs à caractère général (l'euro des charges directes), le service des ressources humaines (l'effectif du bloc), le service hôtelier, l'entretien et la

maintenance de l'établissement (surface utilisée), le brancardage (nombre de courses effectuées), la structure financière (l'euro des charges directes) et la structure immobilière (surface utilisée).

## Résultats

Pour l'année 2012, le coût du bloc opératoire avec la SSPI était de 10,8€ par min ([Tableau 1](#)). Deux tiers des charges directes revenaient à la chirurgie pour 1/3 l'anesthésie. Le coût d'une anesthésie était de 111,45€ d'un point de vue uniquement médicaments et consommables médicaux ((coût médicament d'anesthésie + coût consommables médicaux d'anesthésie)/nombre d'anesthésies ( $n = 2150$ )). Il est de 753,14€ par rapport au coût total de l'anesthésie de l'établissement ((charges directes de l'anesthésie + 1/3 des charges indirectes)/nombre d'anesthésies). La part des médicaments et consommables pour l'anesthésie était de 14,8 % du coût total.

## Discussion

Malgré des difficultés auxquelles se heurte le calcul d'un coût, ce modèle de calcul se valide par la comptabilité analytique issu d'une méthodologie nationale, permet d'être reproductible et comparable. Cela montre également qu'un raisonnement global est nécessaire lors de prise de décisions financières.

Auteur correspondant.

Copyright © 2014 Published by Elsevier Masson SAS