



Table ronde n°1

Développement durable & Produits de Santé : quels leviers ?



Myriam ROUDAUT

Pharmacien coordonnateur adjoint

OMEDIT Nouvelle-Aquitaine



Claire MORISSON

Chef de projet innovation
durable ARS N-A



Aude DEIT

Responsable du Pôle PEPS



Jérémy GUIHENNEUC

Pharmacien CHU de Poitiers



Dr. Nathalie ROCHE

Médecin Santé publique
CPAM Gironde



Patricia LE GONIDEC

Léa BOISSINOT



Hélène EYCHENIE

Pharmacien ANAP



Patrick CHARPENTIER

France Assos Santé N-A



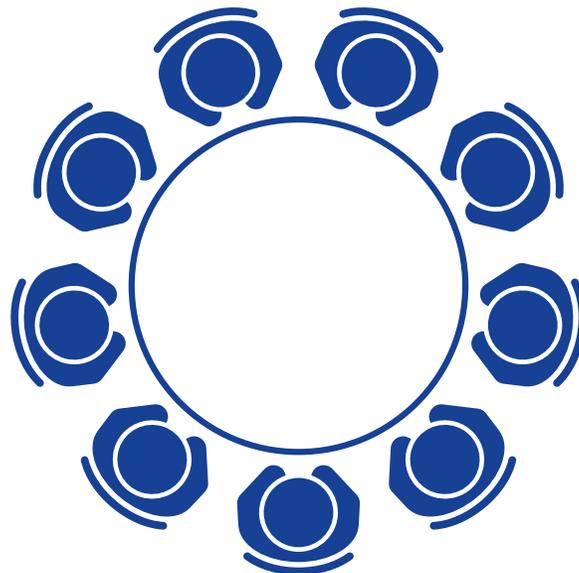
François MARTIAL

URPS Pharmacien N-A



Noëlle BERNARD

Aurélie FRESSELINAT



Développement durable & produits de santé



Rapport du Shift Project

49 millions de tonnes de CO2eq
8% des GES nationaux

L'achat des médicaments et des dispositifs médicaux représente **50%** des GES

29%

21%



14,5

millions de tonnes de CO2eq



1,3

Extrapolation régionale
(NA = 9% pop générale)

10,2

millions de tonnes de CO2eq

0,92

*Impact de toutes les étapes du cycle de vie
Fabrication
Administration/
élimination*



38%



38%



23%



Claire MORISSON

Chef de projet innovation durable
ARS N-A

Aude DEIT

Responsable du pôle
PEPS ARS N-A



Nathalie ROCHE

Médecin Santé publique
CPAM Gironde

LA SITUATION

« Les urgences climatiques, énergétiques et écologiques imposent une accélération sans précédent des mesures collectives et de leur pilotage pour réduire drastiquement l’empreinte environnementale de nos activités »



« La hausse de la température globale s’est accélérée et a des impacts importants sur tous les écosystèmes et la santé humaine, et dans tous les secteurs. Il est impératif d’accélérer la transformation écologique de l’ensemble des activités, notamment celle du soin »

Éléments de contexte : la feuille de route nationale

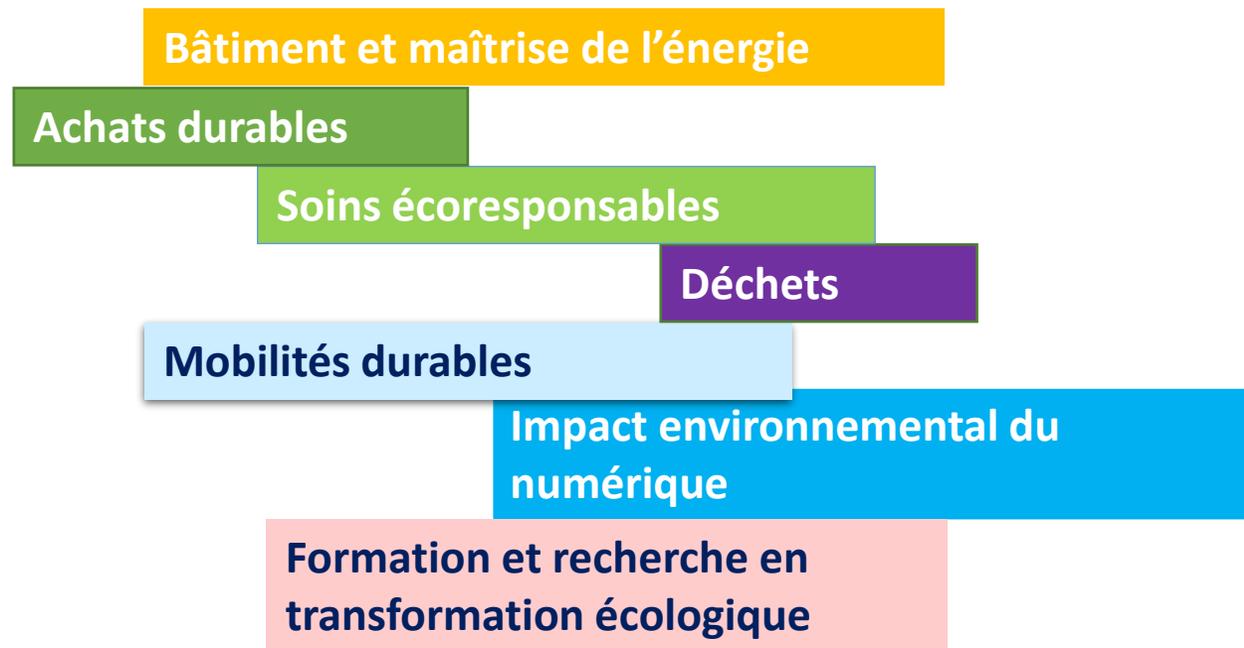


« Le secteur de la santé doit se transformer pour ouvrir la voie vers un système plus sobre, plus soutenable, circulaire et moins dépendant des énergies fossiles.

La transition écologique en santé est une démarche de santé durable favorisant l'intégration de mesures économiquement viables, socialement équitables et écologiquement soutenables, promotrices de santé et de bien-être. »

Pour en savoir plus : [la feuille de route](#)

Éléments de contexte : la feuille de route nationale



7 champs d'action ont été déterminés pour accompagner la transition écologique du système de santé, avec une déclinaison en objectifs :

- **1 objectif transversal**
- **7 objectifs thématiques**

Les produits de santé s'intègrent dans l'objectif 3 de la Feuille de route nationale



« Transformer et accompagner les pratiques vers les soins écoresponsables dès 2023 »

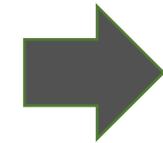
- Déployer des **bonnes pratiques** en matière de soins écoresponsables et de prescriptions plus sobres par le biais d'un référentiel national
- Travailler sur la **pertinence des soins et des parcours de soins** incluant des critères environnementaux
- Réduire d'ici 2025 l'usage des **gaz anesthésiants à fort effet de serre** et l'usage des inhalateurs à gaz à fort effet de serre au profit d'autres types d'inhalateurs
- **Créer les conditions permettant le retraitement des DM à usage unique**
- Intégrer **des indicateurs dans les CAQES**
- Lancement d'un **comité de pilotage D&Durable** sur les produits de santé
- ...

La déclinaison régionale

Dans le cadre de la révision du **Projet Régional de Santé** :

- Un nouveau chapitre « Promouvoir le développement durable et la transformation écologique du système de santé » dans l'axe 3 du Schéma Régional de Santé

- Deux grandes orientations
 1. Structurer une gouvernance régionale et accompagner le secteur de la santé vers la transformation écologique
 2. Encourager toutes les démarches visant à réduire l'impact sur le changement climatique



Déclinaison dans une feuille de route régionale en cours de construction

2. Encourager toutes les démarches visant à réduire l'impact sur le changement climatique

LA LUTTE CONTRE LES PRESCRIPTIONS INUTILES ET LA POLYMEDICATION



LE Plan d'actions pluriannuel régional d'amélioration de la pertinence des soins (PAPRAPS) 2022-2026 de la région Nouvelle-Aquitaine.

La promotion de la juste prescription, associée à la qualité et à la sécurité des soins

Plusieurs leviers sont portés conjointement par l'ARS et l'Assurance maladie avec le soutien de l'OMEDIT sur cet objectif :

- **La sensibilisation des ES et PS libéraux** (ex : campagne bon usage des antibiotiques)
- **La communication** (ex : mémo sur le bon usage de l'Oxycodone)
- **Le contrat CAQES** (ex : indicateur régional « médicaments inappropriés chez la personne âgée »)
- **Les AAP** (ex: AAP visant à renforcer la coordination ES/ESMS/ville)





Mobilisation de l'Assurance Maladie

**Dr Nathalie Roche, conseiller médical en santé publique
CPAM de la Gironde**

Acteur de plus en plus engagé...

- Limitation du mésusage des produits de santé / Maitrise médicalisée

Différentes actions menées sur «Pertinence des soins »

Avant 2023

- Intégration Risque environnemental + Enjeux de la transition écologique

- Critères de priorisation GDR - valorisation de l'économie carbone
- Dimension « verte » dans toutes les négociations conventionnelles
- Portage des messages et campagne de promotion de la santé
- Partenariat d'études ARS NA
- Expérimentations

COG
2023-2026

- Favoriser la contribution des prof de soins de ville : Acteurs +++

Quelques exemples...

- 1ere convention signée avec enjeux écologiques et DD

Pharmaciens

Mars 2022

- Dispensation à l'unité des AB et certains médicaments : valorisée
- Lutte contre le gaspillage (sensibilisation, dispensation adaptée)
- Le pharmacien « acteur de l'écologie »

- Soutien - accompagnement des initiatives de réutilisation de DM reconditionnés

Rapport charges
et produits 2024

- «Tiers payant contre transport partagé »
+ Accords avec transporteurs et taxis

LFSS 2024



Hélène EYCHENIE

Pharmacien ANAP

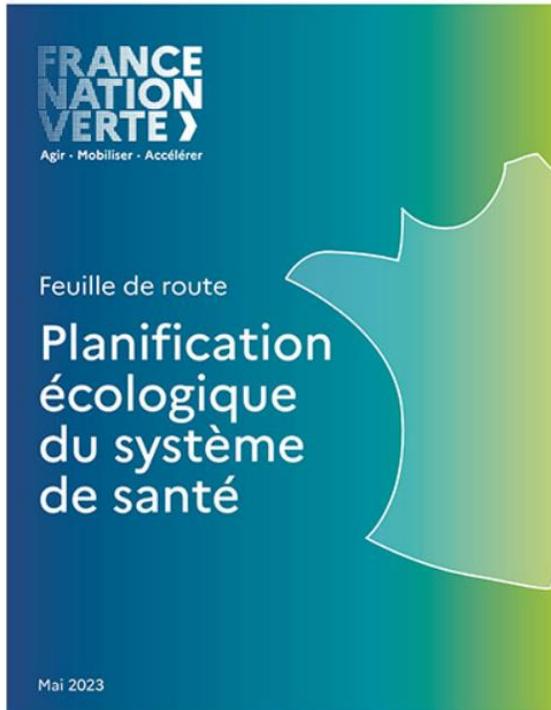


Les initiatives en région DD et produits de santé

Hélène EYCHENIE, Pharmacien ANAP

l'anap | agence nationale de
la performance sanitaire
et médico-sociale

Feuille de route nationale



L'Anap en accompagnement de la feuille de route de Planification écologique du système de santé sur :

- le pilotage avec la DGOS
- les 7 champs d'actions pour assurer la transformation écologique du secteur
 1. **Bâtiment** et maîtrise de l'énergie : contributeur
 2. **Achats durables** : contributeur
 3. **Soins écoresponsables** : porteur avec la DGOS
 4. **Déchets** du secteur : porteur avec la DGOS et la DGS
 5. **Formation et recherche** en transformation écologique : porteur avec l'EHESP
 6. **Mobilités durables** : contributeur
 7. **Impact environnemental du numérique**
- la neutralité carbone / MODD : porteur avec la DGOS

Recensement des initiatives DD en lien avec les produits de santé : appel à contribution

Appel à contribution :

23 mars – 30 avril 2023

Objectifs de ce projet :

- Recenser les initiatives terrains
- Partager ces initiatives
- Renforcer le réseau d'acteurs

Périmètre :

De l'approvisionnement à l'utilisation des produits de santé auprès de tous les acteurs de cette chaîne et au sein des établissements sanitaires et médico-sociaux

Cibles :

Pharmaciens, Médico-soignants, Direction, Industriels



COPIL DD et produits de santé



Dr Patrick Rambourg
Président
du conseil central H,
Ordre national
des pharmaciens



Dr Patricia Le Gonidec
Pharmacienne,
Responsable
OMEDIT IDF



Cécile Gillet-Giraud
Vice-Présidente,
groupe RSE SNITEM



Julie Langevin
Responsable RSE,
Leem



Matthias Didier
Directeur projets DD,
AP-HP



Pr Pascal Paubel
Pharmacien AGEPS,
AP-HP



Pr Valérie Sautou
Cheffe de pôle
Pharmacie,
CHU Clermont Ferrand



Damien Michelini, IDE,
Centre de
Néphrologie,
Toulon Elsan



Dr Solange Lao
Radiopharmacienne,
Hôpital Sainte Musse
CHITS



Nathalie Borgne
Directrice, Direction Qualité,
Risques, Experience Patient
Développement Durable,
CHU Lille



Dr Laurence Cherry
Pharmacien , Hôpital
Robetch Schuman,
UNEOS



Dr Hélène Eychenié
Pharmacien,
Anap

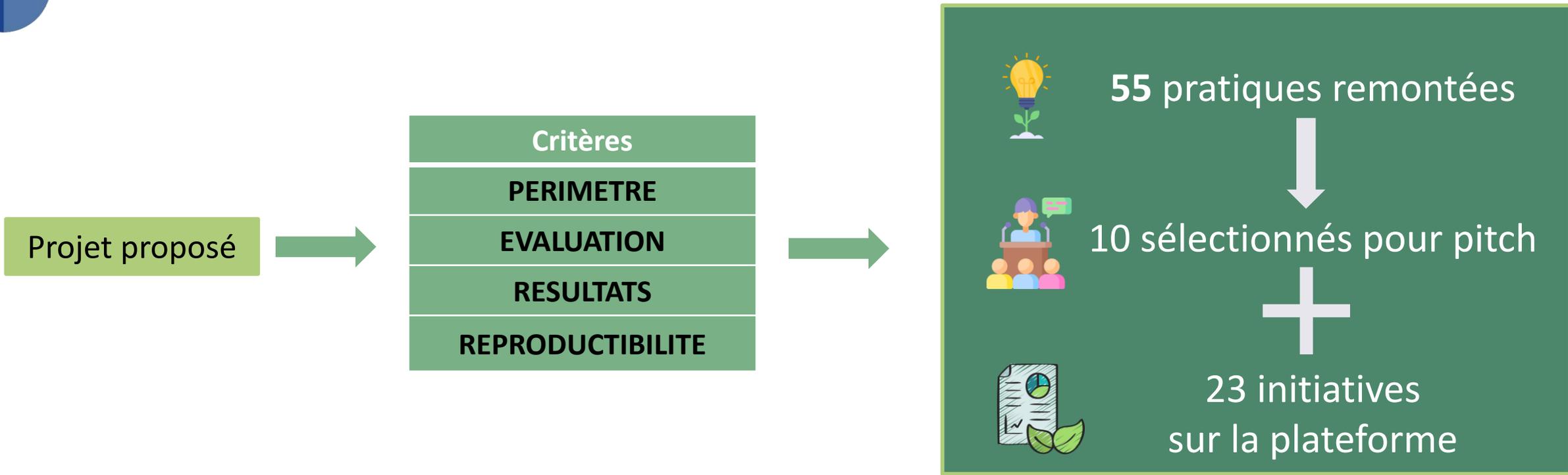


François Franceschi
Interne en pharmacie,
Anap



Anne Vitoux
Cheffe de la Mission qualité
et Pertinence (SDPF),
DGOS
Membre honoraire

Recensement des initiatives DD en lien avec les produits de santé



180 SECONDES POUR AMÉLIORER L'IMPACT DES PRODUITS DE SANTÉ
10 professionnels pitchent leurs innovations !

En partenariat avec

WEBCONFÉRENCE

LA PLATEFORME NATIONALE DES BONNES PRATIQUES ORGANISATIONNELLES

Un site web à votre disposition. La plateforme des bonnes pratiques organisationnelles en santé vous aide dans votre développement et vous aide à améliorer vos pratiques organisationnelles. Répertoire et répertoire ? Découvrez la plateforme et proposez vos projets !

[Accéder à la plateforme](#)

10 initiatives retenues pour la webconférence et la plateforme



10 initiatives retenues pour la webconférence et la plateforme

4
T
H
E
M
A
T
I
Q
U
E
S

Innovations des industriels

Réduire l'empreinte carbone, la consommation de plastique et améliorer la QVCT en dialyse
Dr Agnès CAILLETTE-BEAUDOIN, directrice générale de CALYDIAL

Changements de pratique et soins écoresponsables

Arrêt d'utilisation du protoxyde d'azote comme gaz vecteur d'anesthésie
Dr Agnès GENDRE, Anesthésiste praticien hospitalier, Hôpital Sainte Musse

Un exemple concret d'écoconception des soins : la pose de chambre implantable
Dr Laure Bonnet, médecin anesthésiste-réanimateur, Centre Hospitalier Princesse Grace (Monaco)

Usage unique versus réutilisable ?

Les dispositifs médicaux de l'accouchement : usage unique ou réutilisable ?
Dr Steffi Calland, Pharmacien Assistant spécialiste Stérilisation, CHU Clermont-Ferrand

Les dispositifs restérilisables, le meilleur choix pour l'environnement ?
Dr Samantha Huynh, interne en pharmacie hospitalière, Hôpital Saint Joseph,

Optimisation des arsenaux d'instruments restérilisables comme stratégie de développement durable
Dr Quentin Misandeau, Pharmacien Assistant spécialiste DM et stérilisation, Hôpital Cochin, AP-HP

Création et amélioration des filières de tri

Outre-Mer : l'emballage, un environnement renouvelable
Dr Nathalie CELERIER, Pharmacien, coordinatrice GHT des achats des médicaments, GHT de La Réunion

#EasyToCollect : Filière de recyclage des capteurs usagés FreeStyle Libre d'Abbott
Monsieur Pierre-Frédéric DEGON, Directeur des Affaires Gouvernementales chez Abbott France

Collecte et recyclage des enregistreurs de température dans les territoires d'Outre-Mer
Monsieur Jean-Michel Cuisenier, Responsable Grands Comptes Nouvelle Aquitaine - DROM COM, Janssen-Cilag

TRIMED "TRIONS les Médicaments et Evitons les bons Déchets : Tracer et Tester
Dr Amélie LIOU-SCHISCHMANOFF, Pharmacien praticien hospitalier, Hôpital Pitié Salpêtrière, AP-HP

13 autres initiatives retenues sur la plateforme

Prescription et Dispensation des Pansements, l'étude PRE-DIS-PAD, CHU de Bordeaux

Optimisation du nombre de commandes médicaments pour diminuer les livraisons par camion, Hôpital de Lannion

Optimisation de la composition des trousse d'intervention, CH de Versailles

Traitement préventif des mucites chimio-induites : on passe au vert !, CH de Versailles

Optimisation de l'utilisation des autoclaves, CH de DAX

Optimisation des kits de pose en anesthésie, Institut Bergonié CLCC

DURABLOC : groupe de travail sur le développement durable au bloc opératoire, CHU de Nîmes

L'Hôpital du Pays Salonais réduit ses déchets plastiques grâce à des sets de soins à usage unique

Utilisation des lames de laryngoscopes réutilisables, Hôpital du Pays salonais

Projet Cap Logistique, Janssen Cilag

Limiter le recours aux dispositifs médicaux stériles à usage unique au bloc opératoire de gynécologie, CHU de Clermont-Ferrand

Bon usage des gants à usage unique (non stériles), CHU de Bordeaux

Modification des protocoles de réhydratation, CHU de Bordeaux

Economie circulaire des produits de santé

Gouvernance :

- Démarches RSE, démarche soins écoresponsables (stratégie et modèle économique, pilotage et suivi, coordination et animation...)
- Formation / sensibilisation / communication

11- Limiter les pollutions liées aux produits de santé (les établissements préviennent les rejets de médicaments dans l'eau, s'assurent de la bonne élimination des stocks périmés)

10- Recycler, valoriser (les établissements identifient les filières de valorisation des déchets sur leur territoire et favorisent le recyclage « matière » ou à défaut « énergie ». Les établissements évitent la mise en décharge).

9- Allonger la durée d'usage des produits de santé (les établissements limitent les MNU, début d'utilisation d'un médicament...)

8- Réparer, réutiliser (les établissements questionnent le réemploi, la réparation et la réutilisation des dispositifs)

7- La juste production (les établissements sont producteurs (stérilisation, chimiothérapie, radiopharmacie : quels impacts environnementaux ?)

1- Approvisionnement durable des industriels (dans les ressources dont il a besoin pour produire et distribuer, l'industriel recherche les flux et matières les moins impactants pour l'environnement)

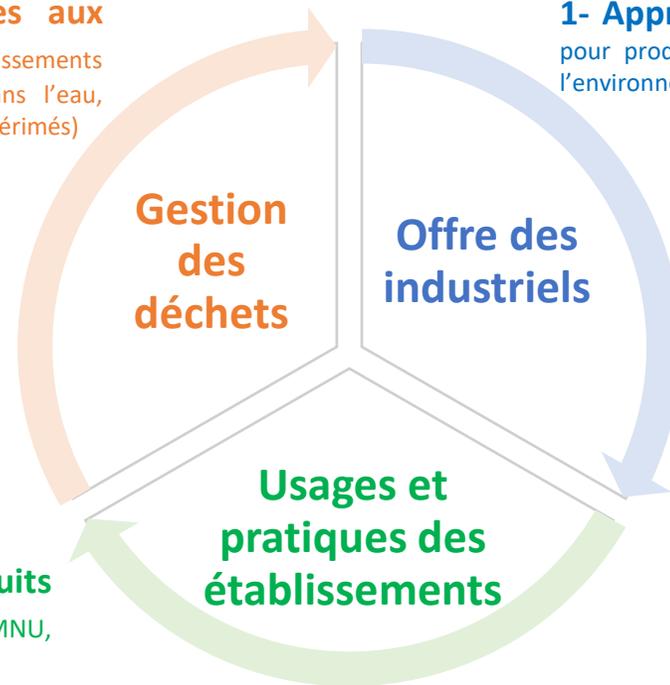
2- Eco-conception des industriels (la conception aide à limiter les impacts environnementaux qui interviendront lors de la production : emballage durable, dispositif réparable, de plus longue durée de vie, plus facile à valoriser en fin de vie, la date de péremption des médicaments est plus lointaine...)

3- Ecologie industrielle et territoriale (pour l'industriel, sur un territoire donné : en quoi les déchets d'un acteur peuvent être les ressources d'un autre ? En quoi l'organisation territoriale limite-t-elle les impacts sur l'environnement ?)

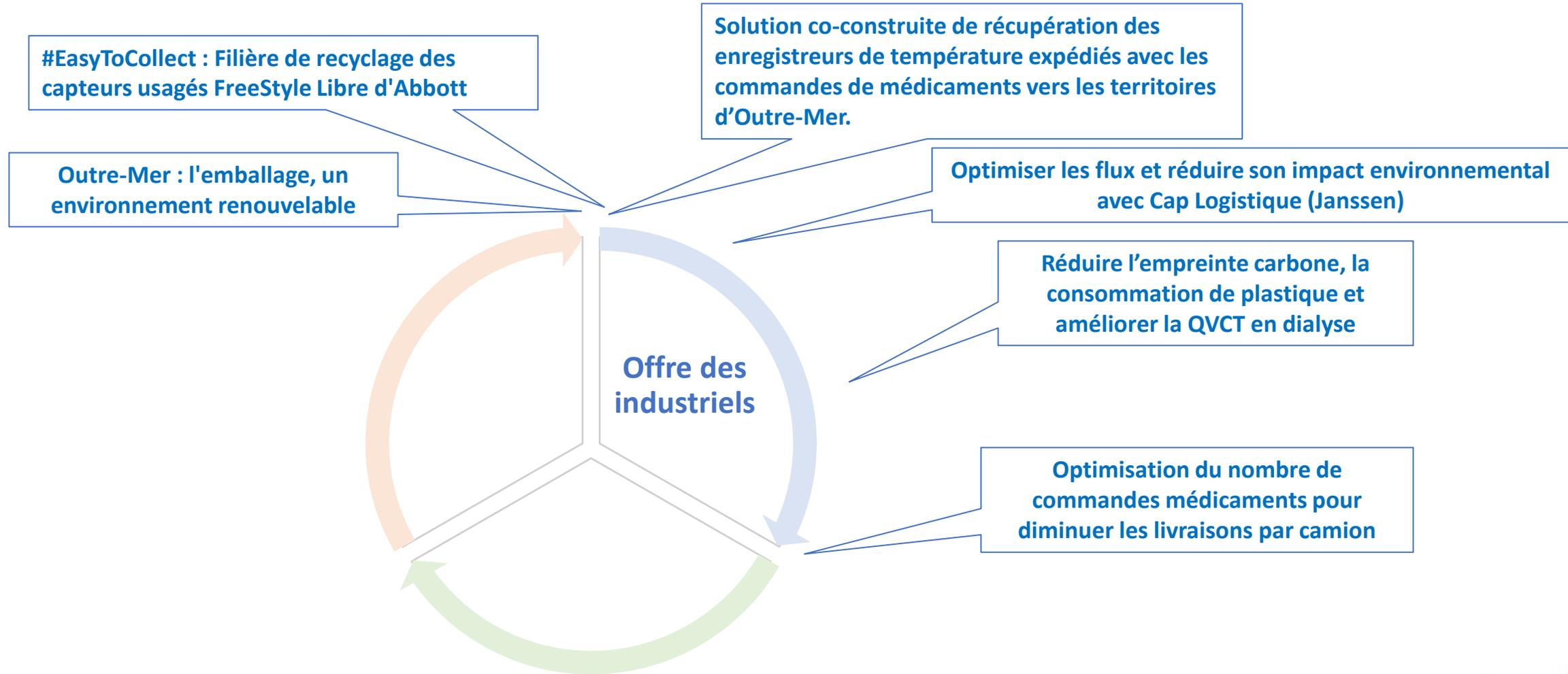
4- Economie de la fonctionnalité (les industriels mettent à disposition une offre de location / usage pour remplacer une offre de fourniture de matériel)

5- Approvisionnement responsable (Les établissements limitent l'impact des approvisionnements et la logistique liée, harmonisent les pratiques et limitent le nombre de références pour un même besoin)

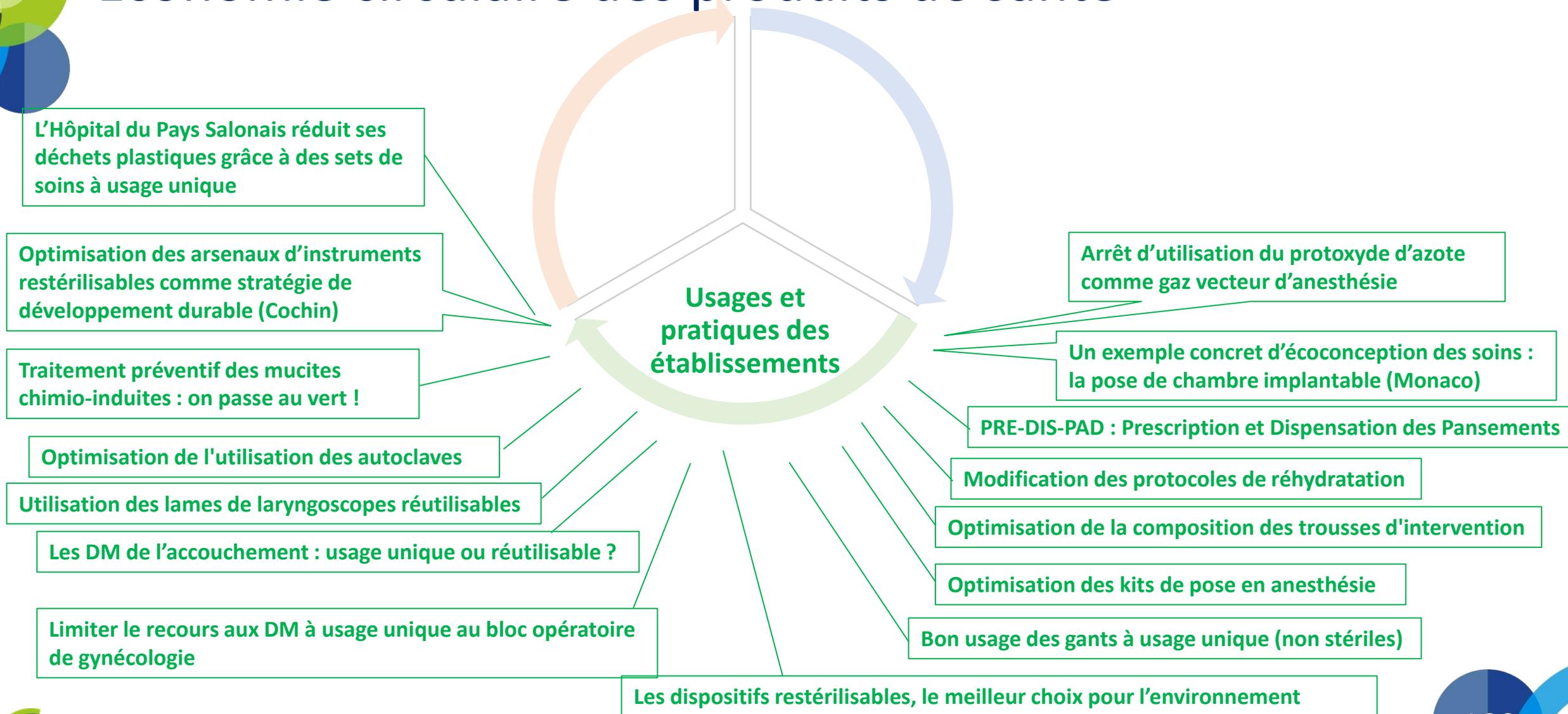
6- Juste consommation des produits de santé (Les établissements s'assurent du bon usage des produits de santé, questionnent le juste soin)



Economie circulaire des produits de santé



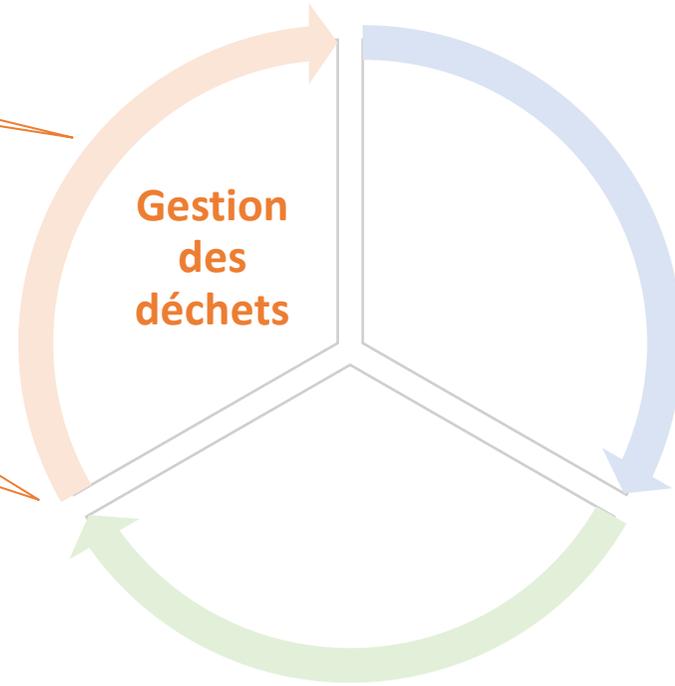
Economie circulaire des produits de santé



Economie circulaire des produits de santé

TRIMED
"TRIons les Médicaments et Evitons
les bons Déchets : Tracer et Tester"

DURABLOC : groupe de travail sur le
développement durable au bloc
opératoire



Webconférence et Plateforme Anap



180 SECONDES POUR AMÉLIORER L'IMPACT DES PRODUITS DE SANTÉ
10 professionnels pitchent leurs innovations !

En partenariat avec  

WEBCONFÉRENCE



[Le replay](#)



Accueil > La plateforme nationale des bonnes pratiques organisationnelles

LA PLATEFORME NATIONALE DES BONNES PRATIQUES ORGANISATIONNELLES

L'Anap met à votre disposition la plateforme des bonnes pratiques organisationnelles en santé. Vous aussi dans votre établissement vous avez mis en place des organisations performantes, inspirantes et reproductibles ? Découvrez la plateforme et proposez vos projets !

Recherchez votre modèle d'organisation >


PARTAGEZ VOTRE PROJET



[Les 23 bonnes pratiques](#)

Partagez également vos bonnes pratiques !



l'anap | agence nationale de
la performance sanitaire
et médico-sociale



Dr. Noëlle BERNARD

Co-pilote du groupe Transformation
Écologique - CHU Bordeaux

Dr. Aurélie FRESSELINAT

Pharmacien Responsable secteur des
Dispositifs médicaux – CHU Bordeaux



CENTRE
HOSPITALIER
UNIVERSITAIRE
BORDEAUX

TRANSFORMATION ÉCOLOGIQUE

Produits de santé et Transformation écologique

L'expérience du CHU de
Bordeaux

Noëlle Bernard et Aurélie Fresselinat

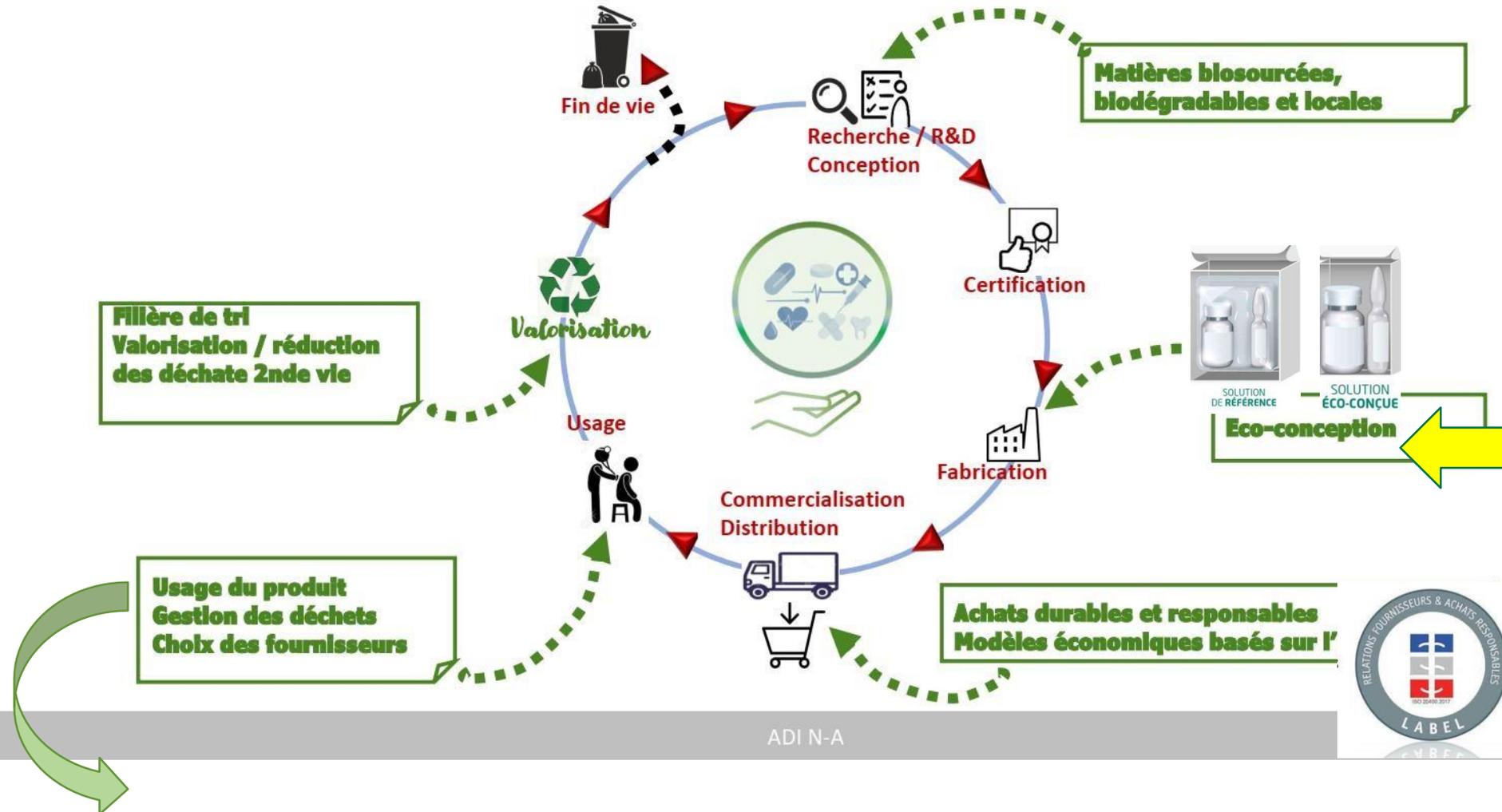
Les DM au CHU : quelques chiffres

Le secteur des dispositifs médicaux assure la gestion des dispositifs médicaux stériles et non stériles, en stock et en hors stock, et des dispositifs médicaux implantables (DMI)

- DM en stock : 851 références soit une valeur de 9 626 K€ d'achats en 2021
- DM en hors stock : 17 970 références
DMS : 9 443 références
DMI : 8 527 références (remboursées et non remboursées)
- Nombre de DM tracés annuellement : 758 000
- 25 procédures achat DM

La valeur de l'EPRD 2022 sur les DM /DMI est de :

	EPRD 2022			
Dispositif médicaux stériles	29 072 000			
Dispositif médicaux remboursés	2 064 000			
DMI remboursés	33 268 000	(hors DM remboursé)		
DMI non remboursés	6 619 000			
Total DMI	39 887 000			



ADI N-A

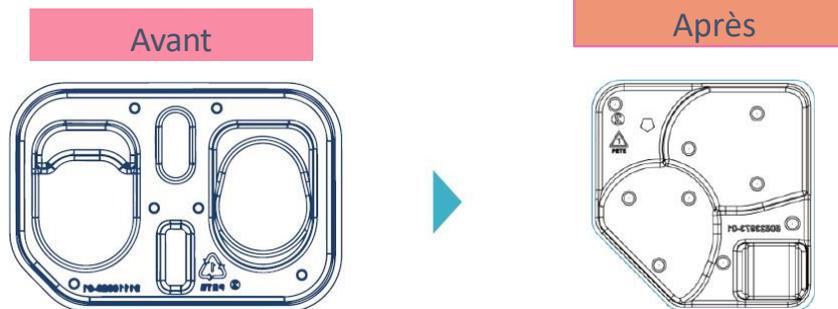
14

Partenariat avec les fournisseurs

- Modification des emballages stériles (double barrière à simple barrière avec chambre interne)
- Diminution du cartonnage et mode d'emploi
- Diminution du nombre de commandes
- Optimisation des transports et transporteurs
- Neutralité carbone



Générateur
Implantable
IPG



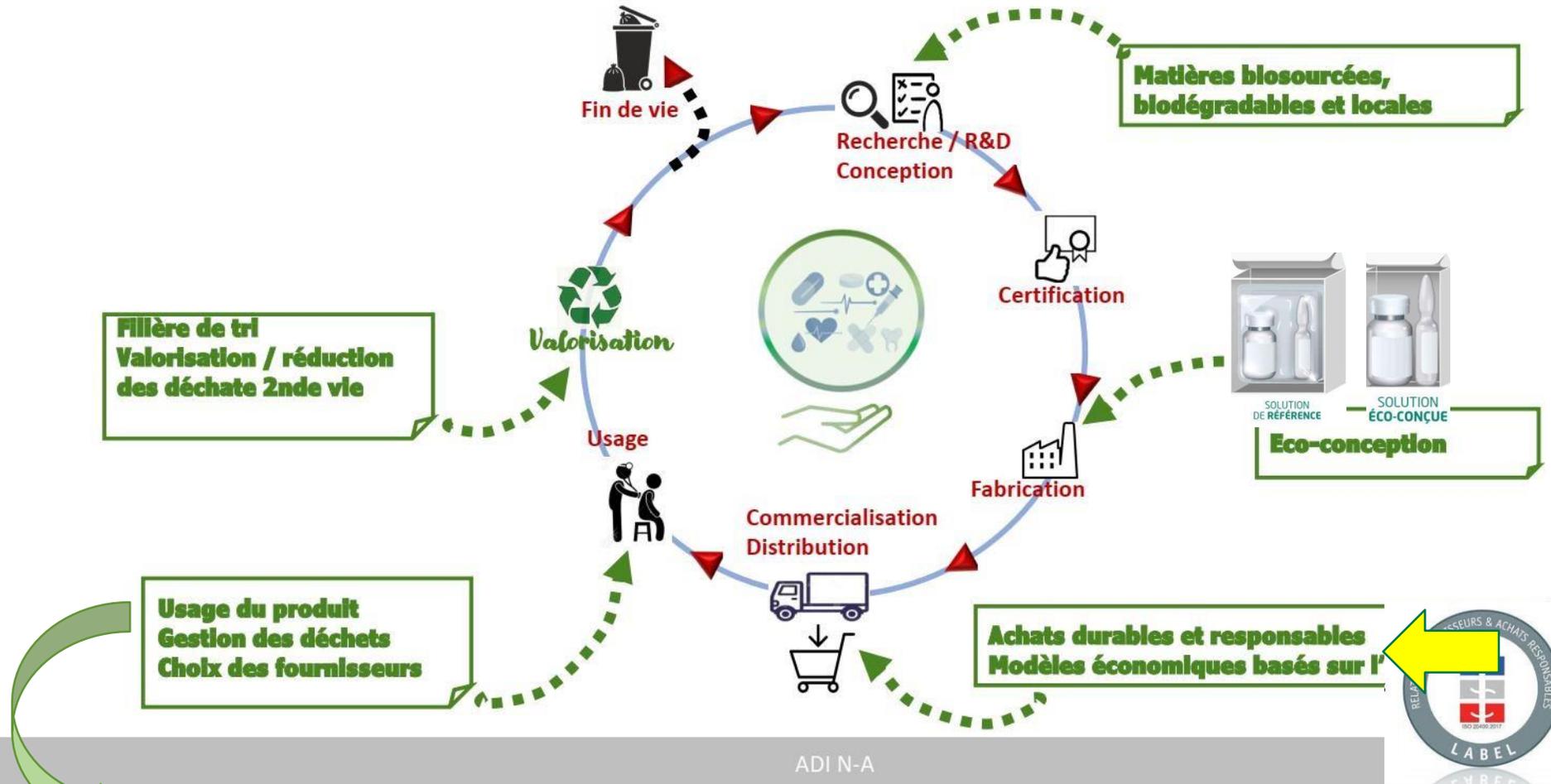
Objectifs :

- Modification du Packaging
- Fournisseur local pour l'emballage

Résultats obtenus :

- 50% de matière en moins pour l'emballage
- 755 kg de matière plastique économisée par an
- 1,15 tonne de CO² en moins par an

Actions possibles sur chaque étape du produit



Partenariat avec les fournisseurs et entre pharmaciens

Au CHU de Bordeaux : initiation de la démarche RSE dans les achats de DM ou après dans l'ACV

En pratique dans nos consultations

- Les critères choisis doivent être en lien avec l'objet du marché : pas de critères généralistes type « avez-vous une politique de DD ? »
- Ils doivent permettre l'analyse de manière qualitative des propositions des candidats

Critère 1 (notation/4)

Avez-vous travaillé ou mis en place un plan de progrès de réduction et/ ou d'amélioration des emballages primaires ou secondaires des dispositifs médicaux (allègement poids, volume, écoconception...)?

Détailler en **10 lignes** maximum ce critère

Notation 0 : rien / 1 : débutant / 2 : en cours / 3 : presque réalisé / 4 : mature

Critère 2 (notation/1)

Avez-vous réalisé l'analyse du cycle de vie du produit ?

Oui/non

Au niveau national : mise en place d'un GT écoresponsabilité

Objectifs : Intégrer la démarche d'écoresponsabilité, dans tous les travaux menés par EP, en prenant en compte la sécurité du patient, dans une approche de gestion des risques.

Elaboration d'un plan d'actions

Action	Pilote	Ressources	
Rédiger une charte EP écoresponsabilité	GT Ecoresponsabilité		31-01- 2023
Intégrer impact carbone ou autre item dans la fiche produit	Responsables Base de données	SNITEM + ts fournisseurs Experts	
Bonnes pratiques	Référents experts des fiches BU	Sociétés savantes et associations	
Ecotoxicité des DM	Fabien (?)	Expert biocomp Collège U/ snitem	
Achat	Marion / Sami	Référents experts /SNITEM	
Elaborer la méthode d'évaluation impact carbone reproductible	Universitaire EP	Référents experts	
Promouvoir les travaux sur le sujet (prix, thèses, articles)			
Intégrer écoresponsabilité dans la fiche référencement	GT Référencement		
Information : épisodes sur écoresponsabilité	?		

Rédaction d'un manifeste



RÉFLEXIONS SUR L'ÉCORESPONSABILITÉ

Proposition de Manifeste d'Euro-Pharmat pour l'écoresponsabilité dans le domaine des dispositifs médicaux

1. Notre action intègre l'écoresponsabilité dans **l'ensemble de nos travaux** tout en préservant notre souci de la **sécurité du patient**.

L'impact carbone lié aux dispositifs médicaux représente une part importante des émissions de gaz à effet de serre dans le domaine de la santé. Il faut cependant, veiller à maintenir la qualité de la prise en charge du patient.

2. L'écoresponsabilité passe par une **expertise** robuste et collective.

A ce jour, les méthodes d'évaluation de l'impact carbone lié aux dispositifs médicaux méritent d'être consolidées et partagées. Des travaux sur l'écotoxicité notamment doivent être menés.

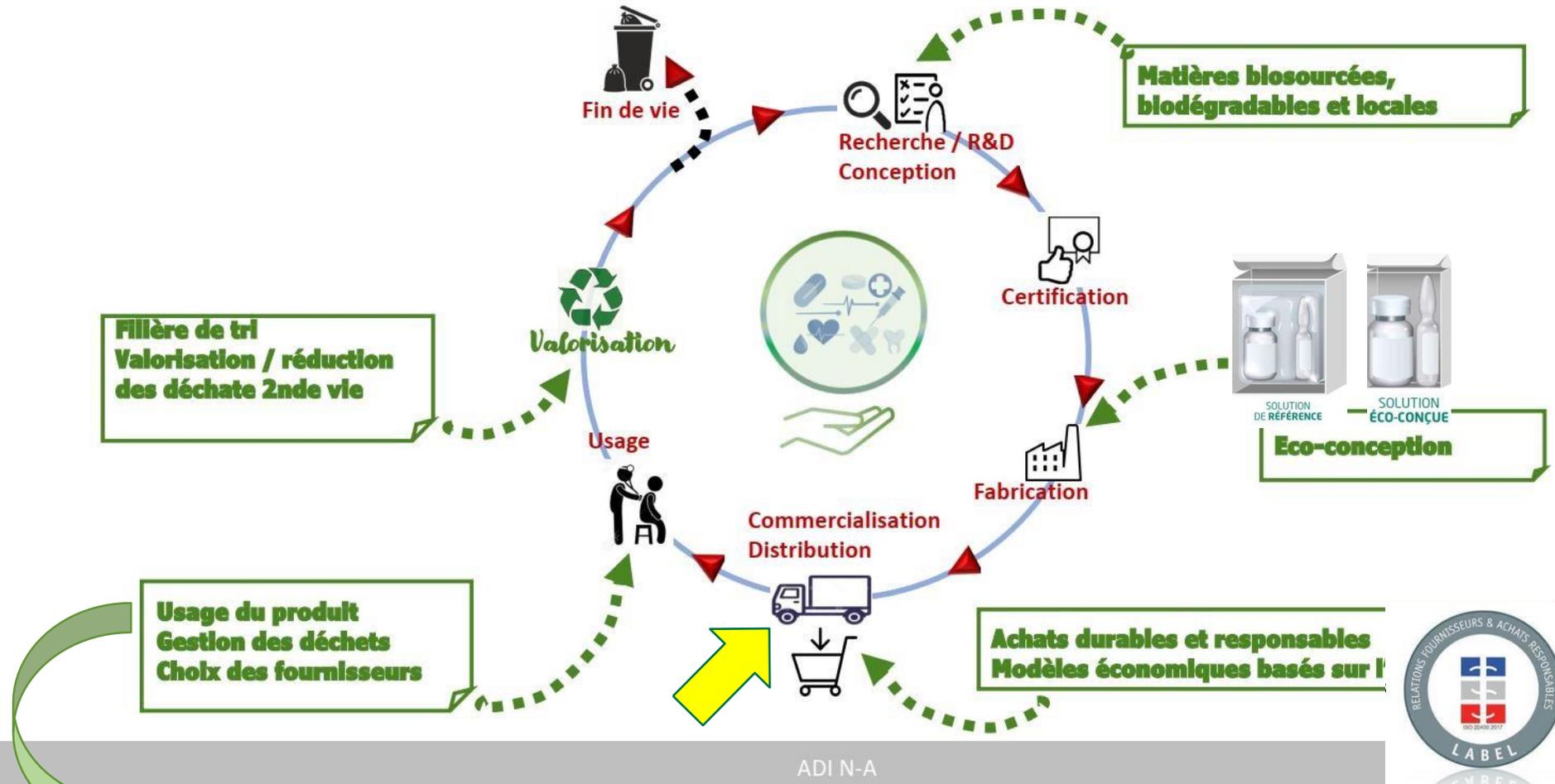
3. Notre démarche est menée en collaboration avec tous **nos partenaires**.

Cette réflexion est conduite de façon multi disciplinaire avec tous les acteurs du domaine, à toutes les étapes du cycle de vie du dispositif médical depuis sa conception jusqu'à son recyclage ou son élimination.

4. La notion d'écoresponsabilité est intégrée dans nos programmes de **formation et d'information**.

Cette démarche tend vers une sensibilisation et un éclairage des professionnels de santé et des usagers sur l'écoresponsabilité dans le bon usage et les bonnes pratiques du dispositif médical.

Actions possibles sur chaque étape du produit



ADI N-A

14

Partenariat avec le service logistique

Au CHU de Bordeaux : un travail est à faire pour optimiser la logistique et notamment le nombre de commandes

Au CHU de Nantes : Optimisation des flux logistiques (commandes, livraisons, factures...)



Résultats : optimisation des flux logistiques



L'optimisation logistique, une source de gains économiques et environnementaux

Dr Kamel-Olivier Sellal
Pharmacien
CHU de Nantes

Profil de Livraison



✓ Mise en place de livraisons hebdomadaires tous les mercredi à 8h30 depuis le 01/03/21

Sur les 12 derniers mois :

✓ Nombre de livraison totale : **116** vs 389

✓ Nombre de livraisons palette : **62** vs 113

✓ Nombre de livraisons colis : **54** vs 276

✓ Nombre de palettes expédiées : **735** vs 389

✓ Nombre de palette par livraison : **12** vs 3,5

⇒ La diminution du nombre de livraisons par an (105 versus 373) et du kilométrage annuel parcouru (74 325 km versus 265 949 km) a réduit les émissions de CO2 annuelles à hauteur de 90%

Journée régionale OMEDIT NAGG – 18.10.23 ⇒ **24,8 tonnes versus 264 tonnes**

Partenariat avec un fournisseur

Implication croissante des fournisseurs dans la démarche RSE.

Exemple de Didactic

- Localisation d'une usine en France
- Données empreinte carbone transparentes

Produit: Perfuseur 3 voies

Référence: PER3FR



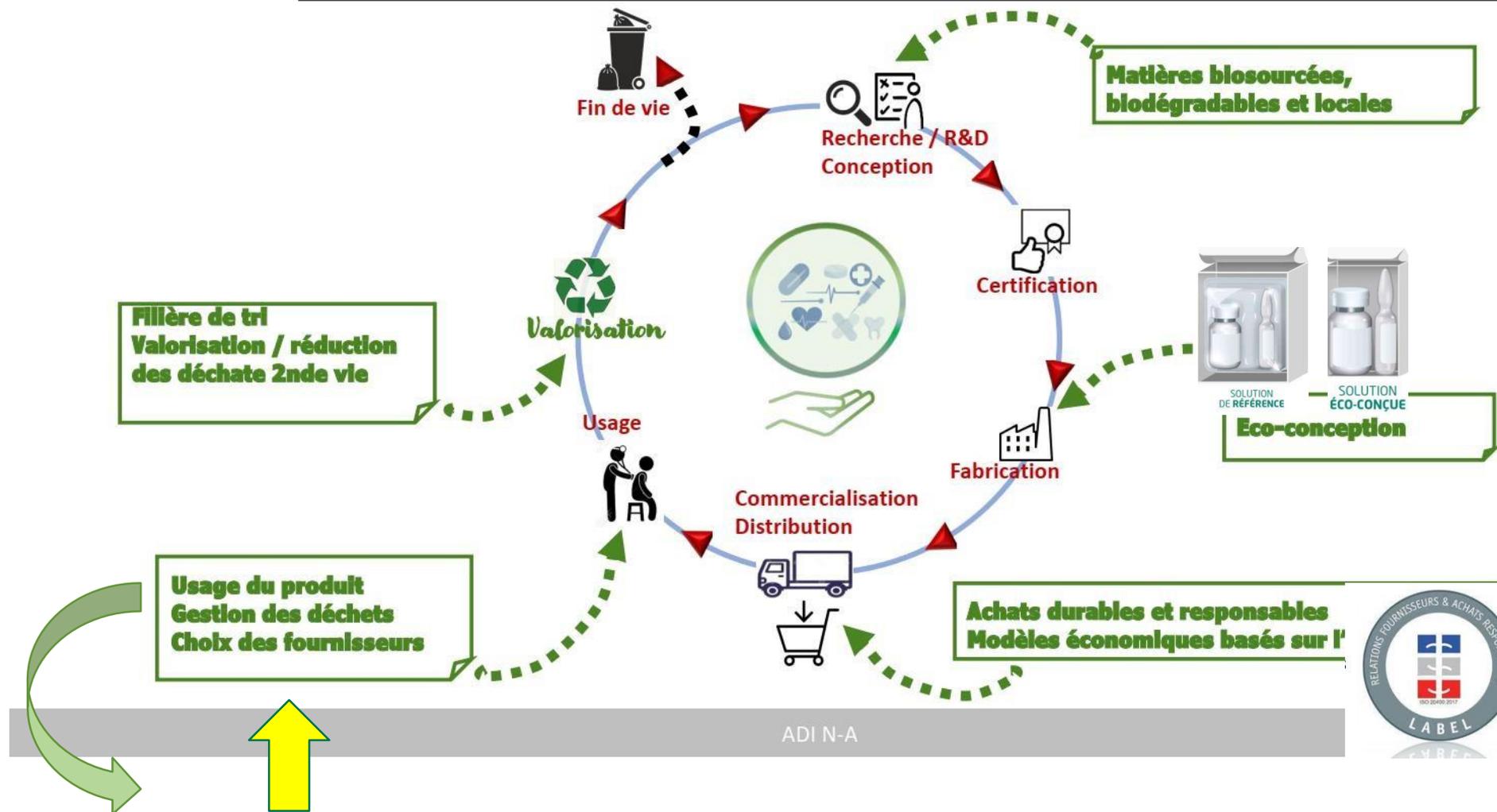
130 ± 19 gCO₂eq/perfuseur

Commentaires :

- Périmètre de l'étude : du berceau à la porte (stockage France)
- Lieu de production : Saint-Jean-de-la-Neuille, France
- Catégories d'émissions prises en compte dans le calcul : scope 1, scope 2 and scope 3 amont (matières premières, packaging, transport, traitement des déchets, immobilisation des biens et déplacements domicile-travail)
- Fin de vie par incinération avec revalorisation énergétique : 40 gCO₂eq/produit, avec prise en compte des émissions évitées

Date du rapport : 24 avril 2023

Actions possibles sur chaque étape du produit

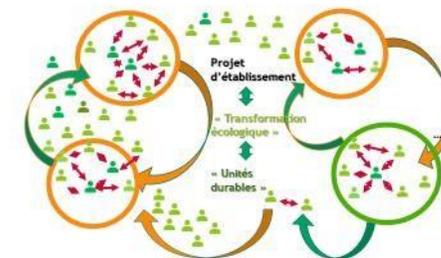


Mise en cohérence du projet d'établissement /TE du CHU avec la dynamique de terrain : les « Unités durables »

UD

Les Unités durables

- Permettre le passage à l'action, sur le terrain, en mobilisant les acteurs pour intégrer la transformation écologique au cœur de l'organisation et du fonctionnement des unités
- Être formé à l'animation du dispositif pour lancer puis animer la démarche des Unités durables dans l'établissement
- Faire monter en compétences de nouvelles unités et les outiller dans leur quotidien
- Evaluer l'impact des actions menées sur le terrain.



Objectif

Mobiliser l'ensemble des acteurs de l'établissement et **intégrer la transformation écologique au cœur et du fonctionnement des unités de terrain**

À qui cela s'adresse

- **Aux équipes terrain souhaitant s'engager et agir**

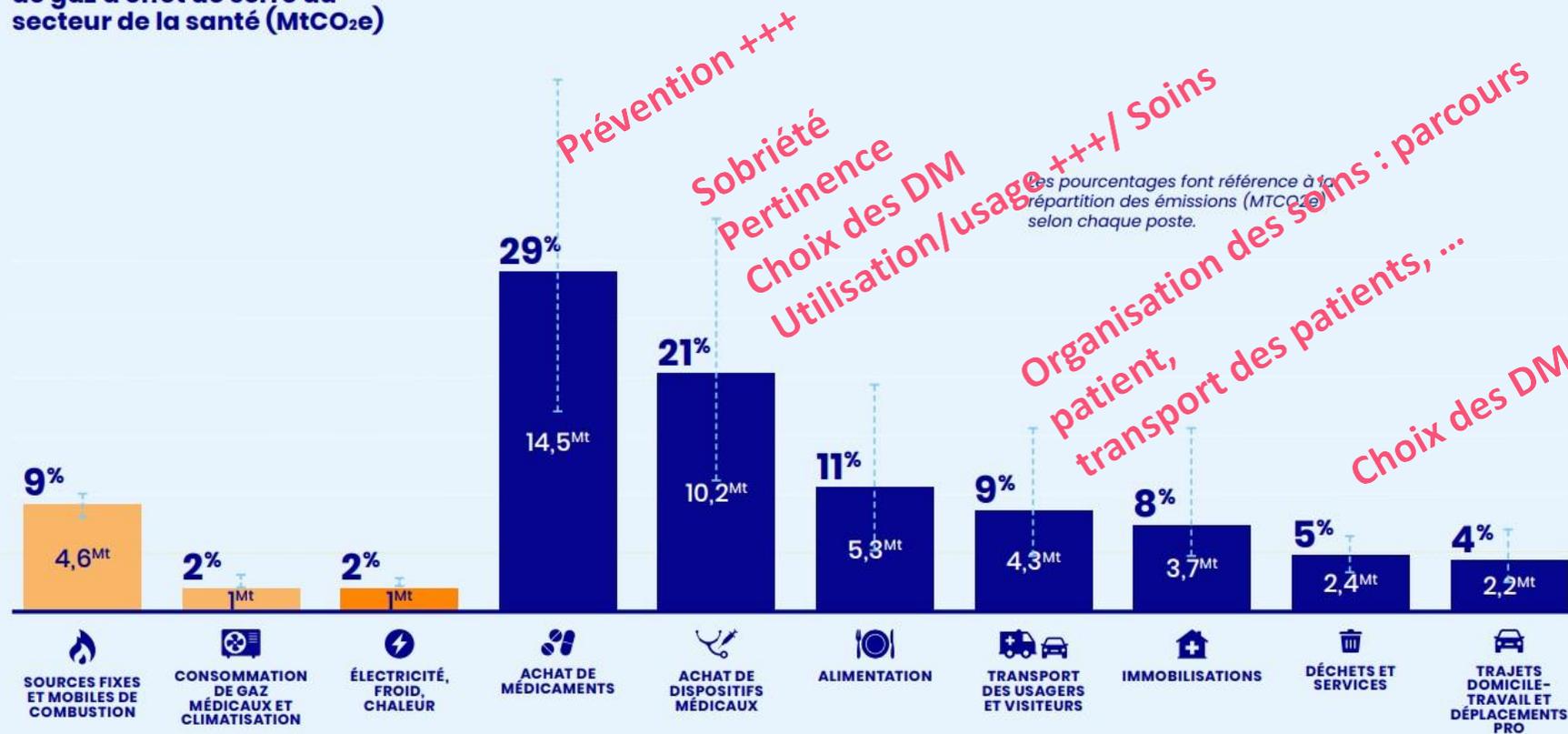
Avec le soutien de la direction de l'établissement et l'accompagnement des responsables Développement durable / Transformation écologique

Les UD en 3 ID

- Revoir/repenser **TOUS** les gestes du quotidien !
 - Donner les moyens aux **acteurs de faire** !
 - Favoriser la coopération entre professions, entre services, entre direction et équipes
- = **DECLOISONNER et MUTUALISER**

Journée régionale OMEDIT NAGG – 18.10.23

Répartition des émissions de gaz à effet de serre du secteur de la santé (MtCO₂e)



Prévention +++

Sobriété
Pertinence
Choix des DM

Utilisation/usage +++ / Soins

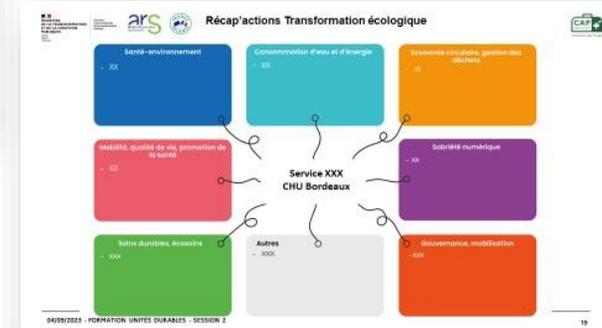
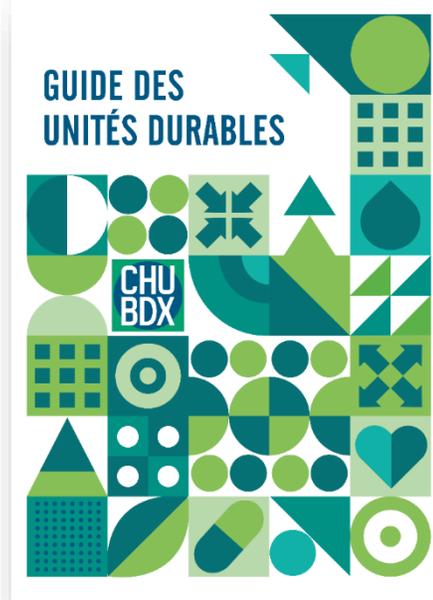
Organisation des soins : parcours patient, transport des patients, ...

Choix des DM

Ces pourcentages font référence à la répartition des émissions (MtCO₂e) selon chaque poste.

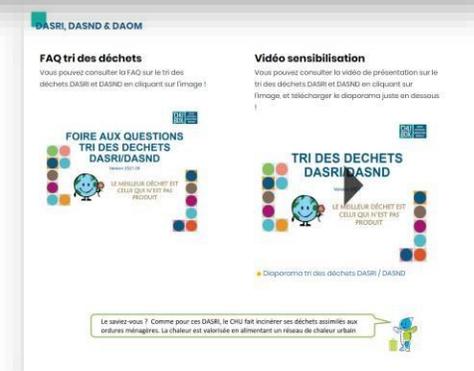
Note : « immobilisations » = achat de matériel dont la durée de vie est > 1 an

SCOPE 1 SCOPE 2 SCOPE 3 INCERTITUDE



- Le Guide
- Les boîtes à outils
- La labélisation

- Gouvernance/mobilisation
- Soins durables / Écosoins
- Santé - environnement
- Economie Circulaire / Gestion des déchets
- Consommation d'eau et d'énergie
- Sobriété numérique
- Mobilité / Promotion de la santé / Bien-être



La thématique du guide

Des suggestions de preuves, à modifier/compléter en rajoutant des liens

Une grille à adapter à son contexte : eq unité de soin ou laboratoire

Une notation double : maturité de la démarche / mise en place d'actions

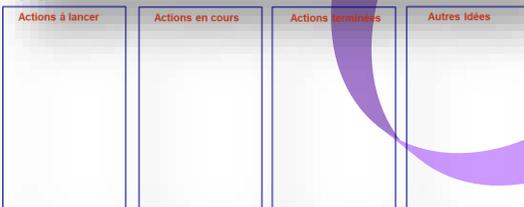
La grille : pour s'auto-évaluer et servir de fil rouge à la visite de labélisation

Une formation

- Structurée en 3 sessions
- Interactive
- Avec production d'outils par les équipes



Les 4 choix pour positionner vos post-it actions sur les paperboards d'unité



Formation et structuration de la démarche (3 mois)

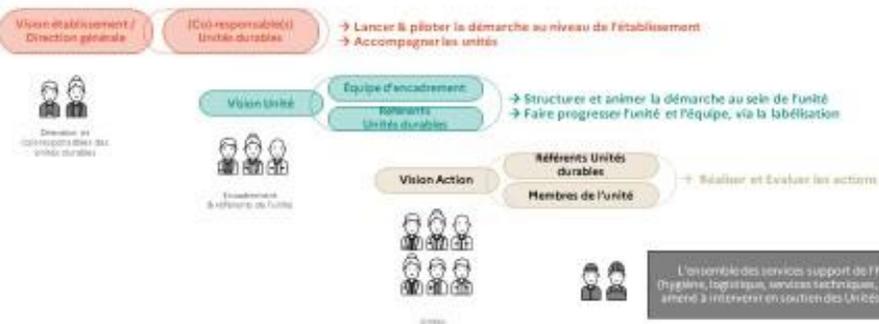


La formation

Le kit méthodo

Les outils d'évaluation

Unités durables – Vue d'ensemble de la démarche



Économique : Economie de 22 000 euros /an depuis le travail de prescription raisonnée d'exams complémentaires en ANA-PATH

Environnement : baisse de 28% de la consommation de formol grâce à un projet de recyclage

Humain : « Donner du sens à cet acte d'intimité vécu avec le patient, la toilette, mais aussi être en accord avec l'équipe et avec soi-même. C'est retrouver l'essence du métier... »
Angélique Alexandre, aide-soignante en médecine

15

Partenariat avec les « utilisateurs » (1)

facilité par ce décloisonnement dans l'établissement, un vrai travail collaboratif se met en place avec des GT thématiques

Qui

Des spécialités médicales / cardio, urologie, orthopédie, chir rachis, réa, ...

Pourquoi

- Travailler sur la pertinence des soins
- Choisir les DM les moins impactants
- **Passer de l'UU à l'UM**
- Court/moyen terme: actions plus « facilement réalisables » en ciblant certains dispositifs médicaux comme les lames de laryngoscopie
- Long terme: retraitement des DMs + substitution massive de l'usage unique par l'usage multiple (avec étude des transferts d'impacts)

Besoins

- **Avoir le Top références des DM (volume, coût) / service**
- **Choisir un service pilote ou une spécialité**
- **Choisir les DM**

Noëlle BERNARD/Anne RULLIER/Isabelle BARCOS
Copilotes transfo. écologique

Raphaël YVEN
SG et directeur de la transfo. écologique

Référente énergie

Cécile ANDICOECHA
Ingénieure transfo. écologique

Pierre CUGNENC
Référent sobriété numérique

Xavier COPPEAUX/Sébastien TERRADE
Référénts déchets



Cécile SAEZ
Conseillère en mobilité durable et référente télétravail

Agnès LAS-HERAS BAUDUIN/Hélène BOULESTREAU
Référéntes service hygiène hospitalière

Marine CARGOU
Référente sensibilisation-formation

Laboécolo

GT Bloc et réa durables

GT Recherche clinique

Partenariat avec les « utilisateurs » (2)

Les équipes paramédicales

Retour d'expérience : exemple de l'analyse pharmaceutique de la prescription et dispensation des pansements : l'étude PRE-DIS-PAD



Efficiences des PHEV



Dépenses Gaspillage

Impact écologique

des Dispositifs Médicaux

- 1 Recueillir des données sur les PHEV pansements de notre établissement
- 2 Favoriser le bon usage des pansements
- 3 Limiter le gaspillage
- 4 Calculer les surcoûts pour l'assurance maladie
- 5 Développer une collaboration sur les PHEV

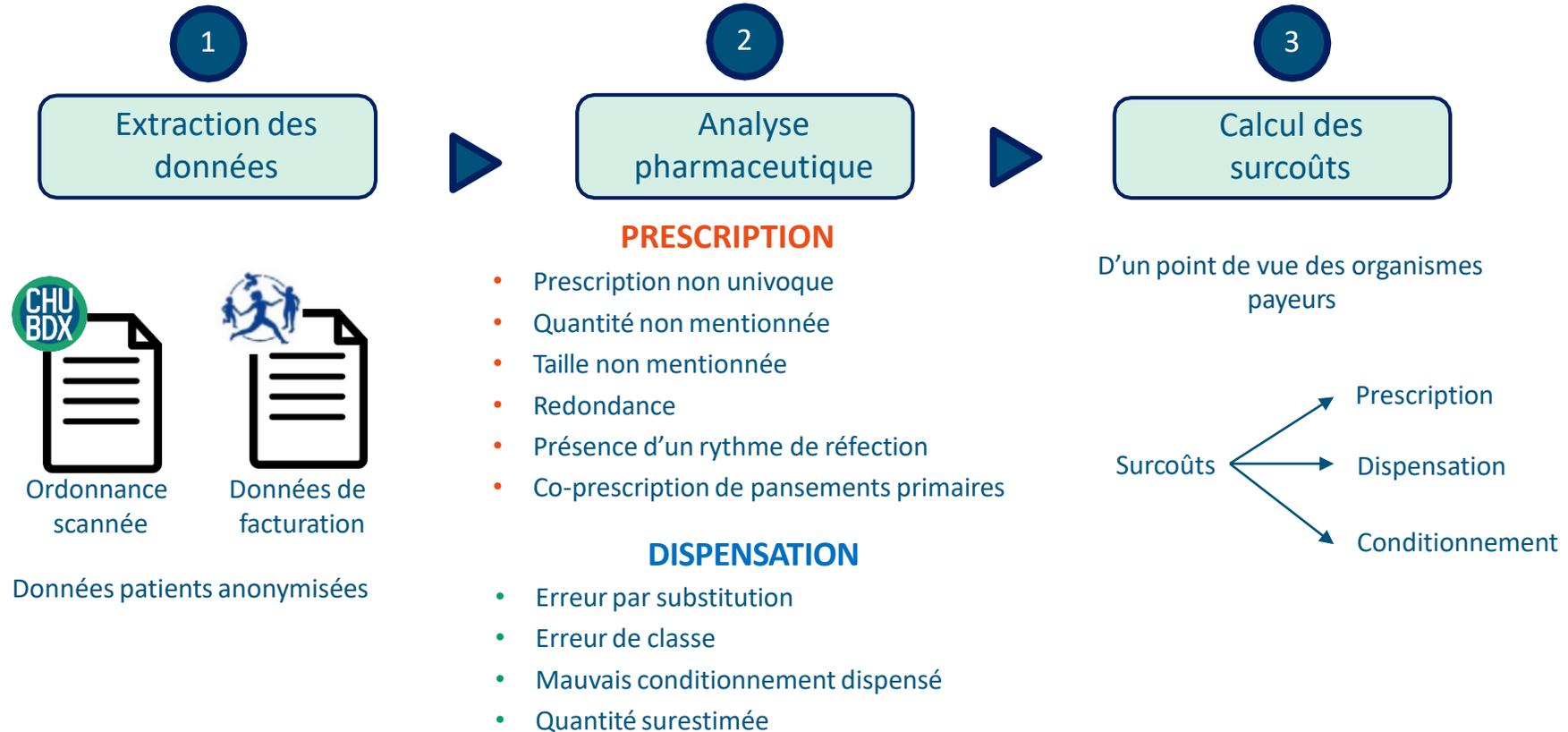


Direction Régionale
du Service Médical



Pharmacie Clinique DM

Matériels et méthodes



Résultats (1)



103 ordonnances



14 services concernés



345 lignes analysées

Analyse des lignes prescrites

40% Prescription non univoque

37% Quantité non mentionnée

28% Taille non mentionnée

21% Redondance

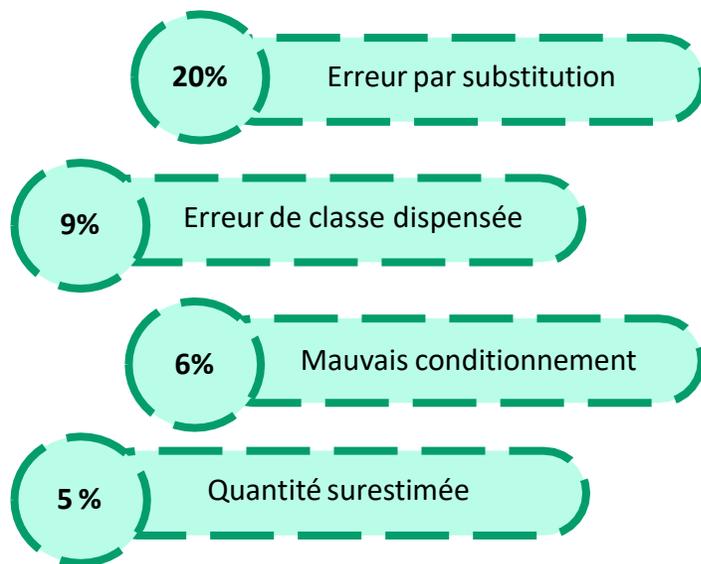
30% des ordonnances
Co-prescription de pansements primaires

26% des ordonnances
Présence d'un rythme de réfection de pansement

Résultats (2)



Analyse des lignes dispensées

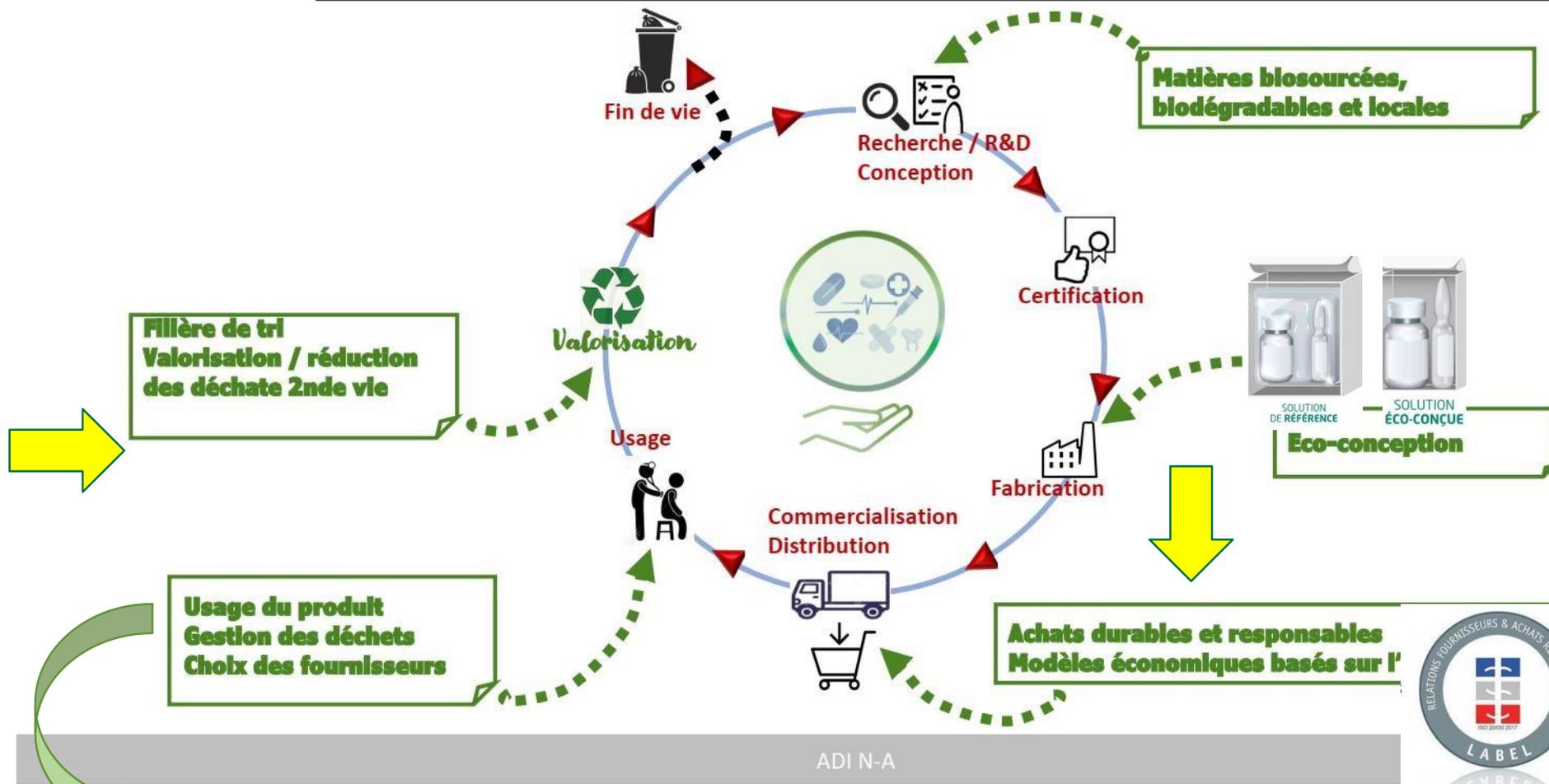


Calcul des surcoûts

$$\frac{\text{Surcoût calculé (€)} = 3\,302}{\text{Coût total (€)} = 11\,398} = 30\%$$



Actions possibles sur chaque étape du produit



Travail de recherche

AAP DGOS – programme PHARE sur la réduction et valorisation du plastique à usage unique

Réponse GHT 33 retenue pour un budget d'1,06 M€

Action 1. Étude des principales références de DMs à UU du marché GHT

Action 2. Réalisation d'analyses de cycle de vie de protocoles de soins/d'actes chirurgicaux

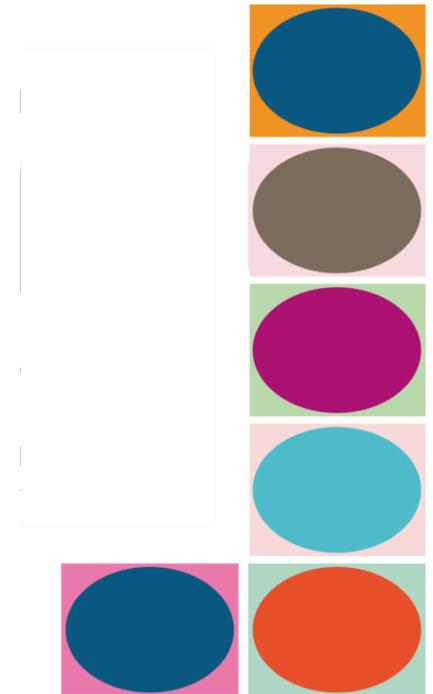
Action 3. Mise en place et déploiement d'une filière de valorisation des plastiques à UU non substituables

Durée de l'expérimentation : actions à mener dès maintenant et jusqu'à fin 2024

Pharmaciens : choix ces DM à prioriser

Discussion/conclusion

- **Travailler ensemble et décloisonner** : nouveaux partenariats, avec les différents acteurs impliqués sur le circuit des PDS
 - les fournisseurs
 - La logistique
 - les pharmaciens de ville
 - les médecins, les équipes paramédicales, ...
- **Partir du terrain et donner la main aux acteurs pour changer les pratiques**
=> Décloisonner entre les acteurs et les secteurs activités => création du GT
- **Sensibiliser à l'impact écologique majeur des DM**
 - Travailler sur le gaspillage
 - Revenir aux recos de bonnes pratiques (ex : gants à UU)
 - Mener des travaux de recherche (comparaison ACV de DM et mdts)





François MARTIAL

Vice-Président du Bureau de
l'URPS Pharmacien N-A



Patrick CHARPENTIER

France Assos Santé N-A



Patricia LE GONIDEC

Responsable OMEDIT Ile-de-France

Léa BOISSINOT

Pharmacien OMEDIT Ile-de-France



Jérémy GUIHENNEUC

Pharmacien CHU de Poitiers

DEVELOPPEMENT DURABLE



Léa BOISSINOT



Jérémy GUIHENNEUC



Patricia Le GONIDEC

Flashez le QR Code



Ou rendez-vous sur : wooclap.com

Entrez le code d'événement dans
le bandeau supérieur : **DHEGBC**

Journée régionale OMEDIT NAGG – 18.10.23

