Réseau piloté par

RéPIA SPICMI

Santé publique France

CPias Île-de-France

Centre d'appui pour la prévention des infections associées aux soins

Transition écologique en santé et risque infectieux

Enquête Speak me green

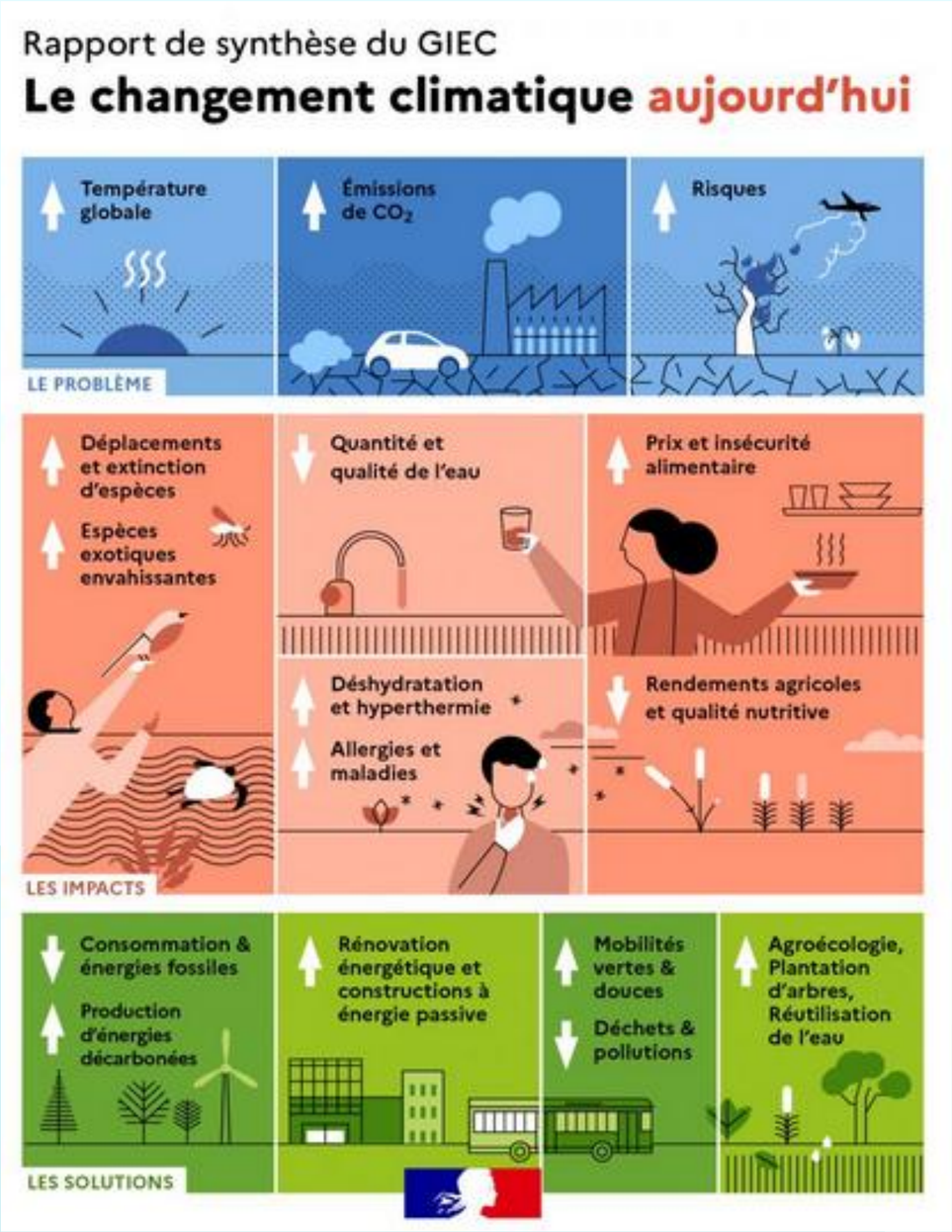
Concilier transition écologique et maîtrise du risque infectieux au bloc opératoire

Juliette Auraix - Cadre hygiéniste CPias IDF

Journée des infirmières hygiénistes d'Ile-de-France – 20/11/2025

Contexte

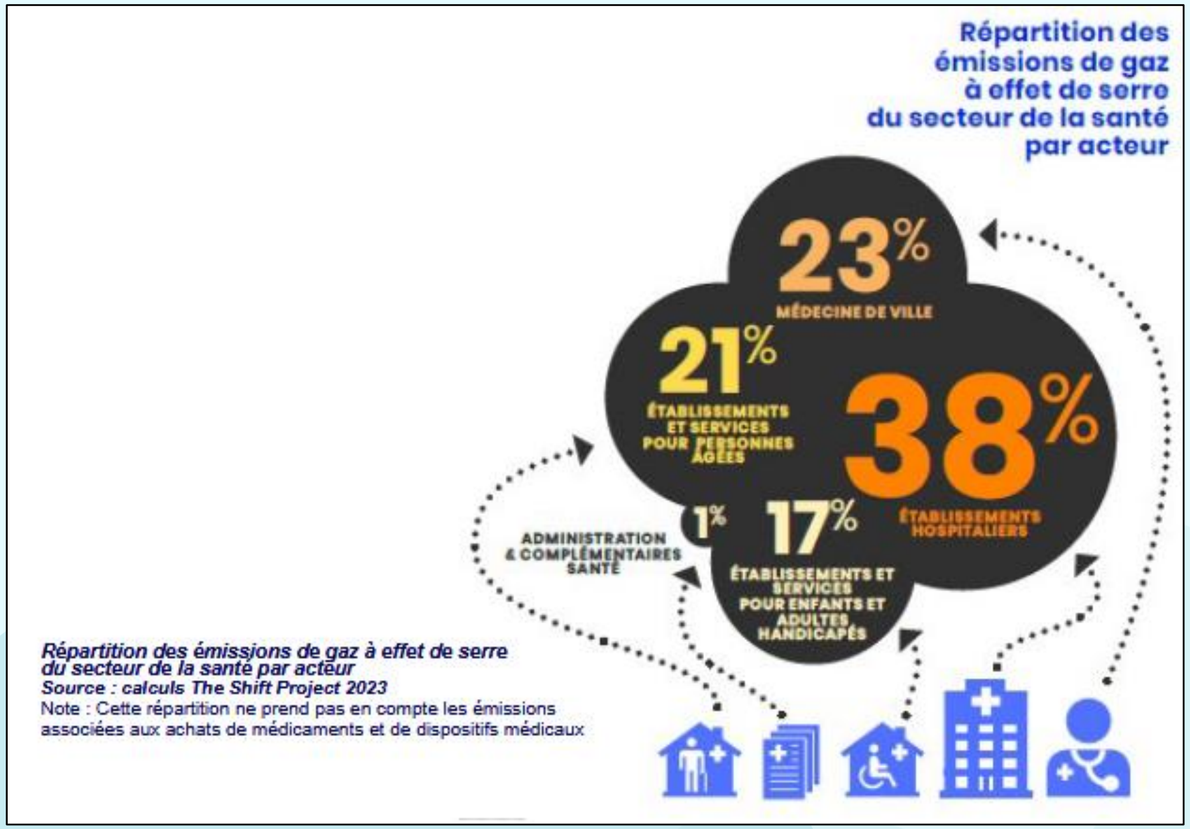
Climat et santé, une relation très spéciale



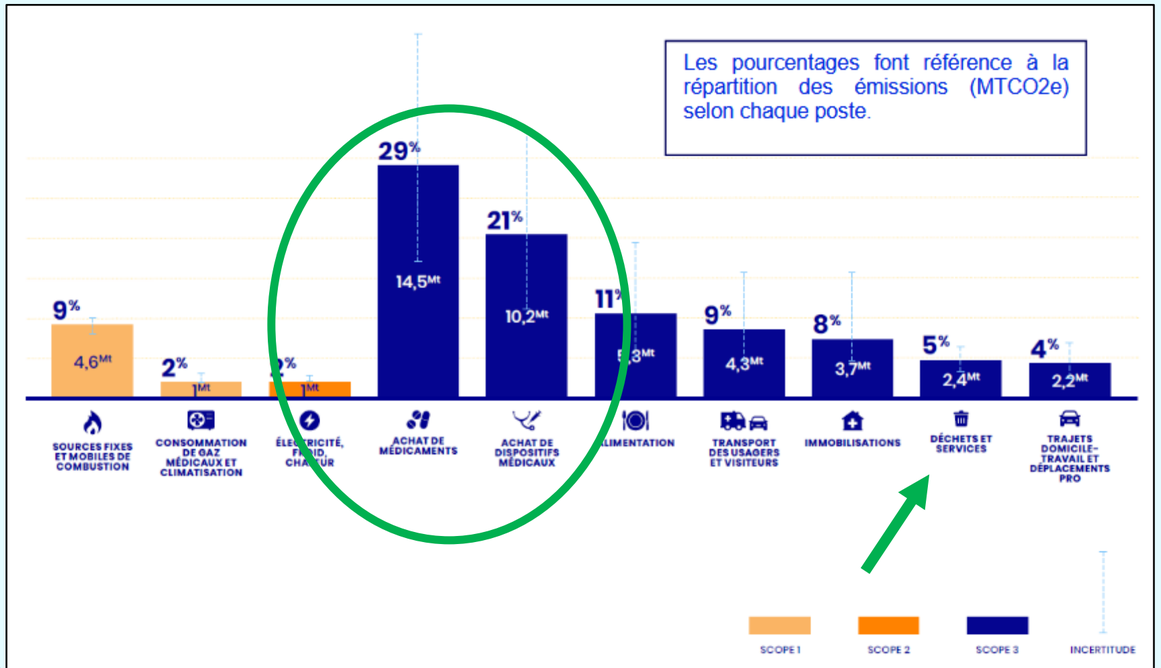
Contexte

Le secteur de la santé "réchauffe" le climat

→ 8% de l'empreinte carbone nationale soit 49 millions de tonnes (source : The Shift Project)



Contexte



Répartition des émissions de gaz à effet de serre du secteur de la santé (MtCO2e)
Source: calculs *The Shift Project* 2023

- Répartition des émissions de gaz à effet de serre du secteur de la santé

Contexte

Cercle vicieux préoccupant

→ Besoins accrus

→ Impact environnemental

→ Effets sur la santé

→ Pression sur les services

Règlementation

ACTION 5

APPROFONDIR
les connaissances des professionnels sur les liens entre l'environnement et la santé

1re PARTIE Mieux former et sensibiliser les professionnels de santé

Les professionnels de santé, dont le médecin généraliste et le pharmacien, sont des interlocuteurs de confiance. Leur sensibilisation à la santé environnement est nécessaire pour garantir la bonne information de leurs patients, compte tenu de la masse d'informations disponibles. Aujourd'hui, le champ santé environnement est une thématique transversale partiellement présente dans les référentiels de formation initiale des professionnels de santé. A titre d'exemple, les infirmiers et sages-femmes peuvent bénéficier de formations en santé environnement. En formation continue, la santé-environnement compte pour moins de 1 % des formations labellisées « Développement Professionnel Continu » (DPC)[1].

Dans une approche opérationnelle, il est nécessaire de renforcer les dispositifs et référentiels existants pour fournir aux professionnels de santé les connaissances nécessaires à l'exercice de leur pratique, au plus près de leurs besoins et de ceux des populations qu'ils prennent en charge.

Pour répondre à cet objectif, à partir de 2021, un référentiel socle de connaissances et de compétences minimales dans le domaine de la santé environnement sera élaboré. Il concernera tous les professionnels de santé.

A partir de 2022, la formation initiale des professionnels de santé à la santé environnement sera généralisée par :

- la création d'un module transversal ou de thèmes prioritaires du Diplôme de Formation Générale en Sciences Médicales (DFGSM), introduisant la santé environnement ;
- la mobilisation du Service Sanitaire des Etudiants en Santé (SSES) pour former les étudiants et mener des actions d'éducation à la santé auprès des populations (utilisation du téléphone portable et radiofréquences, qualité de l'air, pollens, écoute de la musique et bruit, santé et biodiversité, etc.) ;
- la diffusion du référentiel socle dans les unités d'enseignement de santé publique des maquettes de formation des infirmiers et des manipulateurs d'électroradiologie médicale et l'introduction de la santé environnement lors des travaux de réingénierie des professions paramédicales (notamment aides-soignants et auxiliaires de puériculture).

Pour la formation continue et le Développement Professionnel Continu (DPC), les formations existantes seront valorisées (possibilité d'une labellisation dans le cadre du DPC) et de nouvelles formations seront développées au plus près des besoins dans les territoires.

Compte tenu des interactions fortes entre les santés humaine, animale et des écosystèmes, ces actions pourront associer plus largement les professionnels de santé animale et des écosystèmes, dans une approche « Une seule santé ».

Elles contribueront à sensibiliser les professionnels de santé aux enjeux de santé environnement en lien avec leur pratique professionnelle au quotidien et à une meilleure prise en charge des patients.

PILOTES

- MSS/DGOS-DGS
- MESRI/DGESIP

INDICATEURS

- Nombre d'actions en santé environnement dans le cadre du SSES et effectif de personnes concernées par ces actions
- Nombre de formations (ou de personnes formées) en santé environnement dans le cadre du développement professionnel continu

Règlementation

Objectif 3.4
L'adaptation à des soins écoresponsables et aux innovations numériques

Critère 3.4-03 L'établissement agit pour la transition écologique

Selon l'Agence de la transition écologique (ADEME), le secteur de la santé représente 2% de la consommation énergétique nationale et pèse pour 8% des émissions de gaz à effet de serre françaises. Tout établissement doit contribuer à réduire l'impact du secteur hospitalier sur l'environnement, agir pour garantir la soutenabilité du système de santé et assurer sa pérennité. Les actions doivent couvrir l'ensemble des champs : médicaments, soins éco-responsables, bâtiments et consommation d'énergie, traitement des déchets, mobilité durable…

Tout l'établissement | Standard

Éléments d'évaluation

Gouvernance • L'établissement ajuste sa stratégie aux risques environnementaux auxquels il est exposé. • L'établissement favorise la mobilité durable pour ses professionnels et ses patients. • L'établissement réduit ses déchets à la source. • Une filière adaptée est en place pour chaque type de déchets et suit la procédure de traçabilité. • L'établissement met en œuvre un plan de rénovation de ses locaux.	Audit système
Observation • Le tri des déchets est opérationnel (poubelles de tri pour les différents types de déchets, faciles d'accès et des affiches expliquant les règles de tri).	Observation

Pour vous accompagner	
Fiche pédagogique	En cours de révision

Fiche pédagogique	Infections associées aux soins

Règlementation

Thématique : Démarche qualité et gestion des risques

OBJECTIF 3.15 – L'ESSMS s'inscrit dans une dynamique d'innovation et d'évolution sociétale.

CRITÈRE 3.15.1 – L'ESSMS définit et met en œuvre sa stratégie d'optimisation des achats et de développement durable.

Niveau d'exigence : **Standard** / Impératif

Champ d'application : **Tous ESSMS** / Social / Médico-social
Toutes structures / Établissement / Service
Tous publics / PA / PHA / PHE / PDS / AHI / PE-PJJ

Éléments d'évaluation

Entretien avec l'ESSMS

- L'ESSMS définit une politique de développement durable.
- L'ESSMS met en place des actions d'optimisation des achats et de lutte contre le gaspillage.

Consultation documentaire

- Tous documents décrivant la politique de développement durable de l'ESSMS. Exemples : projet d'établissement/de service, toutes actions d'optimisation des achats et de lutte contre le gaspillage, toutes procédures dédiées, dématérialisation des factures, des bulletins de paie.

Observation

- Toutes observations en faveur des pratiques écoresponsables (tri des déchets).

Références

Références légales et réglementaires

- Article 1833 du Code civil.

Autres références

- Comprendre le cadre juridique du développement durable en quelques minutes, 8 fiches, ANAP, 2025.
- Achats durables : fixez le cap avec le SPASER (Schéma de Promotion des Achats Publics Socialement et Économiquement Responsables), ANAP, 2024.

Réglementation

- Publication de la feuille de route « PESS » en mai 2023 et actualisation en décembre

Objectif

contribuer à la réduction de 5% par an les émissions de gaz à effet de serre national

Pilotage

Réunion 1 fois par mois pour suivre, assurer le déploiement des engagements de la feuille de route ainsi que sa mise à jour

Contenu

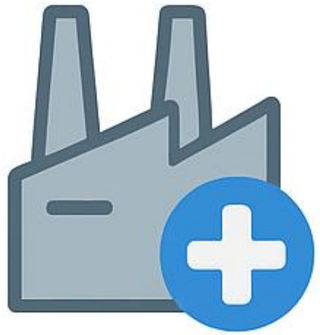
8 axes d'actions prioritaires

Réglementation

8 champs d'actions pour assurer la transformation écologique du secteur

- Impact environnemental du numérique
- Bâtiment et maîtrise de l'énergie
- Industries et produits de santé
- Mobilités durables
- Achats durables
- Formation et recherche en transformation écologique
- Déchets du secteur
- Soins écoresponsables

Réglementation



Industries et produits de santé

Réglementation

Industries et produits de santé

DISPOSITIFS MÉDICAUX

Voyage au cœur du retraitement des DM à usage unique

En synthèse de cette visite, la mission SF2H a posé les constats suivants :

- Le retraitement des DM à usage unique est un processus industriel très sophistiqué et exigeant, en particulier pour garantir le maintien des propriétés techniques initiales du dispositif. Ce retraitement ne semble pas possible à réaliser au sein d'un établissement de santé en l'état des organisations et moyens existants.
- La société Vanguard a fait preuve d'une ouverture d'esprit appréciée et d'une transparence évidente avec aucune question, ni demande de visualisation des processus, éludée.
- Le processus observé et analysé, tant dans ses composantes de gestion du risque infectieux que de garantie de la fonctionnalité du DM retraité nous a semblé d'excellente qualité.

Bulletin SF2H Prévention du Risque Infectieux

NUMÉRO 149

- Il paraîtrait rationnel d'expérimenter ce processus en France sous le régime du marquage CE.
- Il est possible pour un établissement d'envoyer ses DM à Vanguard même s'il ne les réutilise pas ensuite, sous réserve d'en préserver l'intégrité sans récupération préalable des extrémités contenant les métaux précieux et les électrodes.
- À ce jour la capacité de production en Europe semble restreinte de par le peu d'opérateurs et les exigences du processus.
- Il semble vraiment crucial pour le France de se mettre en capacité d'avoir un partenaire industriel fidélisé en capacité de retraiter certains de ses DM à usage unique. En effet, on voit mal comment les ressources en matières premières nécessaires à la stratégie tout à usage unique ne seraient pas mises à mal à un terme peut-être plus proche qu'on ne le pense.

Décret n° 2025-895 du 4 septembre 2025 relatif à l'expérimentation du retraitement de certains dispositifs médicaux à usage unique

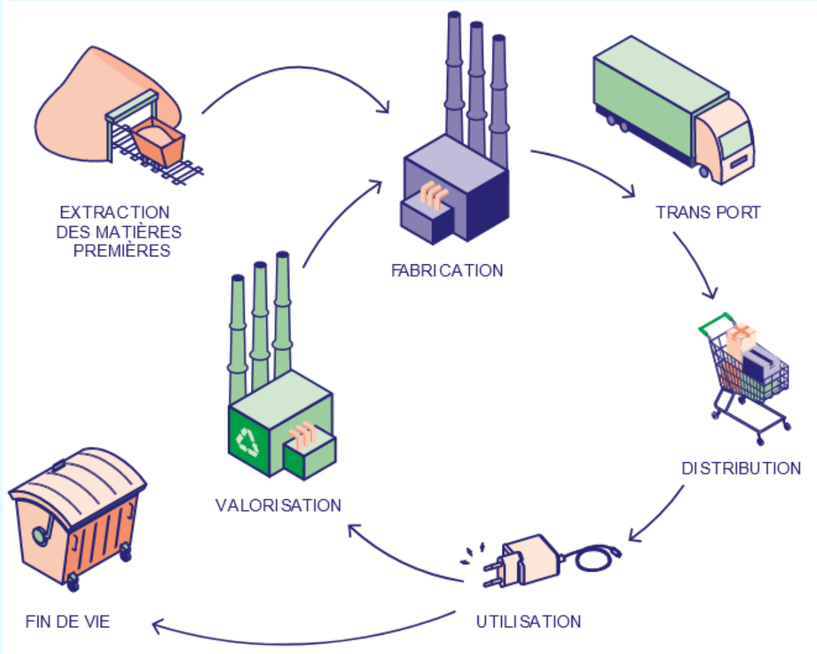
Réglementation

Soins écoresponsables

Soins écoresponsables

Une nouvelle approche de la pertinence des soins

- Acte de soin qui, à qualité et sécurité égales, engendre un impact moindre sur l'environnement.
- Pour tout changement de pratique motivé par une démarche écoresponsable, s'interroger sur le risque infectieux
- Avant de prendre une décision, prendre en compte toutes les étapes du cycle de vie du produit



Soins écoresponsables

Quelques exemples… Du dispositif à usage unique au réutilisable

Dr Jane MURET

Médecin anesthésiste,
chef de service anesthésie et réanimation
Institut Curie (75)

ACV SOINS

27 JUIN 2025

L'abandon de l'air pulsé pour réchauffer les malades

Soins écoresponsables

ELSEVIER

British Journal of Anaesthesia

Volume 135, Issue 2, August 2025, Pages 440-448

Quality and Patient Safety

Sustainability assessment of perioperative patient warming devices: a comparative life cycle assessment and costing

Thais Ayres Rebello [1 †], Karina Spoyalo [2 †], Gyan Chhipi-Shrestha [1], Kasun Hewage [1], Rehan Sadiq [1], Andrea J. MacNeill [2]

Show more

+ Add to Mendeley Share Cite

https://doi.org/10.1016/j.bja.2025.03.040 Get rights and content

Résultats:

- Couverture chauffante électrique: impacts environnementaux et économiques les plus faibles
- Couverture à air: impacts environnementaux les plus élevés
- Couverture à eau circulante: coût le plus important.

Soins écoresponsables

Quelques exemples… Le bionettoyage sans chimie

- Impact du bionettoyage
  - ✓ Consommation eau + produits chimiques
  - ✓ Toxicité pour l’environnement et l’homme
  - ✓ Résistance aux antibiotiques
- Techniques d’écobionettoyage
  - ✓ Nettoyage simple: microfibres + eau
  - ✓ vapeur
  - ✓ Produits porteurs d’écolabel

SF2H
Prévention du Risque Infectieux

Société française d’Hygiène Hospitalière

AVIS

Relatif à la place de la microfibre réutilisable pour l’entretien des locaux en établissements de santé et établissements médico-sociaux

Version du 8/4/2025

Retours d’expérience

Quelques exemples…

GREEN BLOC : L’HÔPITAL TROUSSEAU SE RETROUSSE LES MANCHES

3 novembre 2025 | Laurence Denes 0

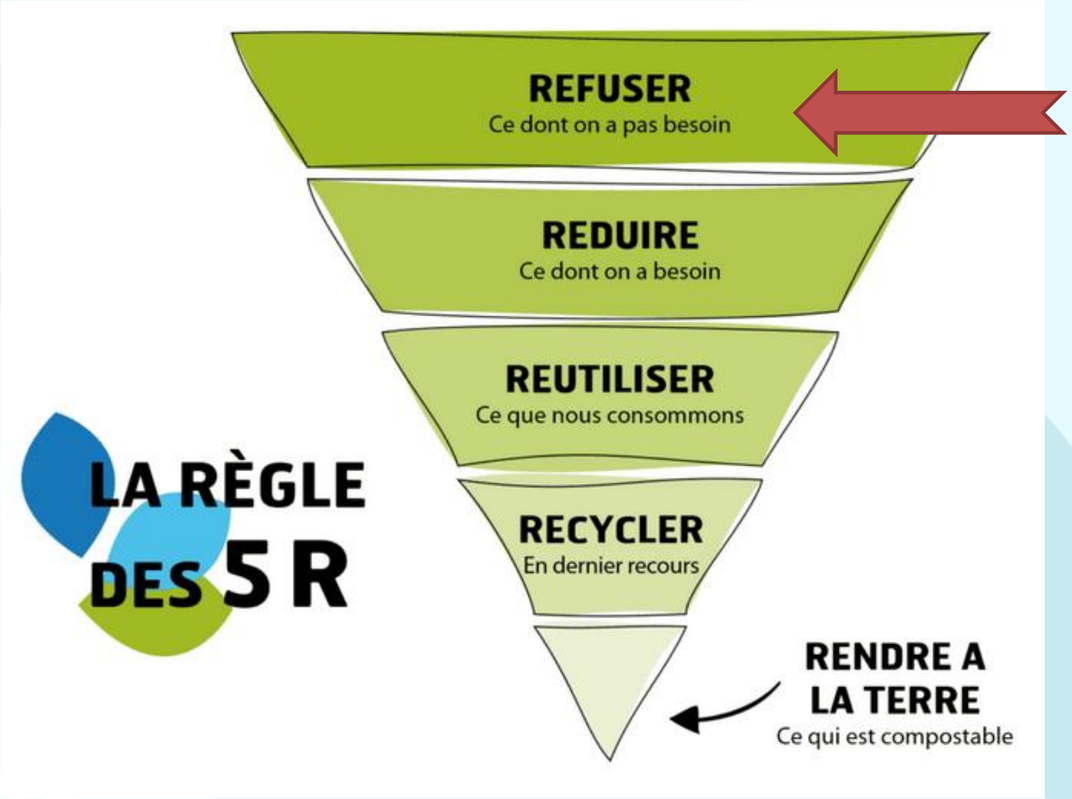
Engagée dans la transition écologique depuis 2019, l’AP-HP appuie sa dynamique sur de nombreux sites et services qui – dans tous les sens du terme – partagent cette même ambition d’une santé décarbonée. Parmi ceux-là, l’exemple d’un bloc opératoire de l’hôpital Trousseau a donné lieu à un atelier lors des dernières journées de l’Afib.

achat-logistique.info
L'actualité des achats publics
et de la logistique dans les territoires
UN JOURNAL PROPOSÉ PAR LE RESAH

→Gestions des déchets
→Les ecosoins
→La réduction de l'énergie

Réglementation

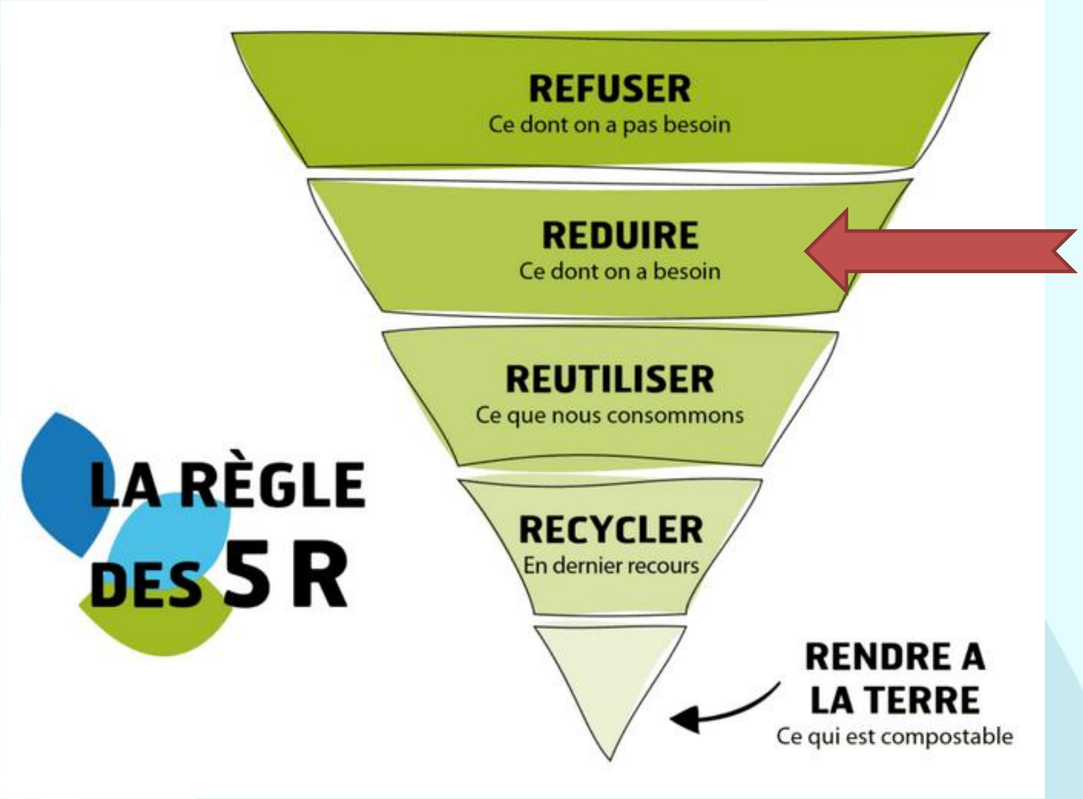
Déchets



Refuser ce qui est inutile ou qui n’a pas fait preuve de son efficacité :

- ✓ Sur-chaussures
- ✓ Vaisselle usage unique
- ✓ Eau embouteillée

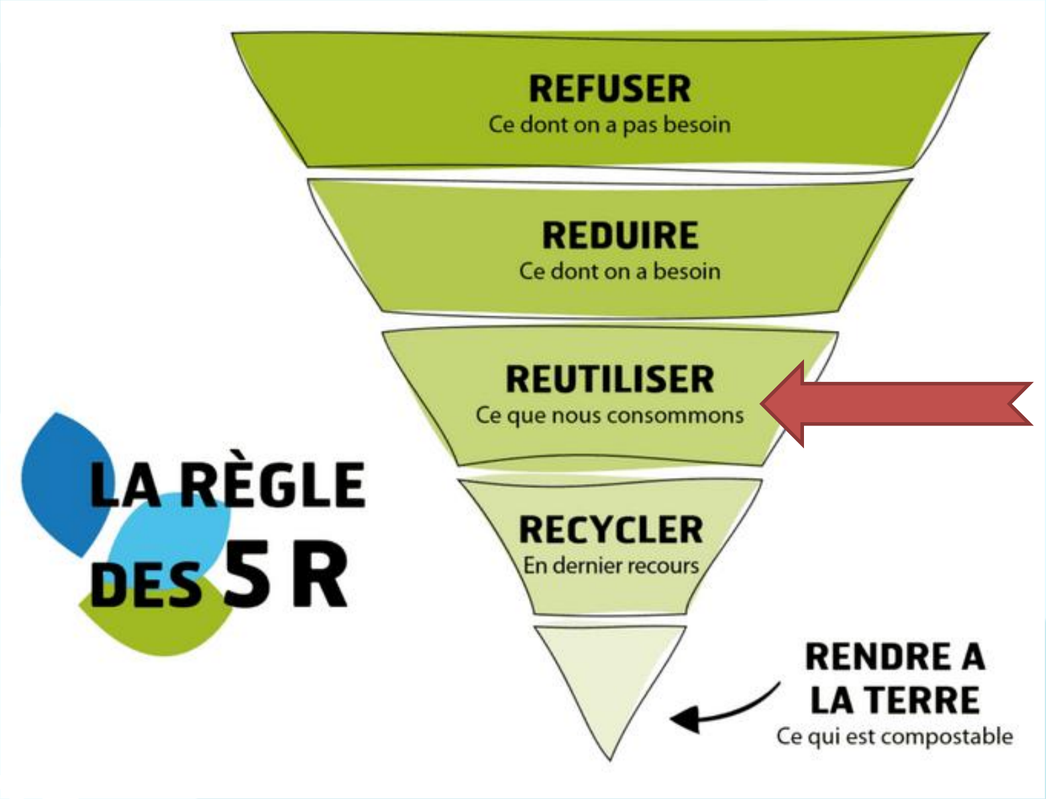
Déchets



Réduire :

- ✓ Port de gants en excès
- ✓ Le cathétérisme « au cas où »
- ✓ Les ECBU en l'absence de prescription
- ✓ Le nombre de référence pour un même usage (antiseptiques, désinfectant…)

Déchets

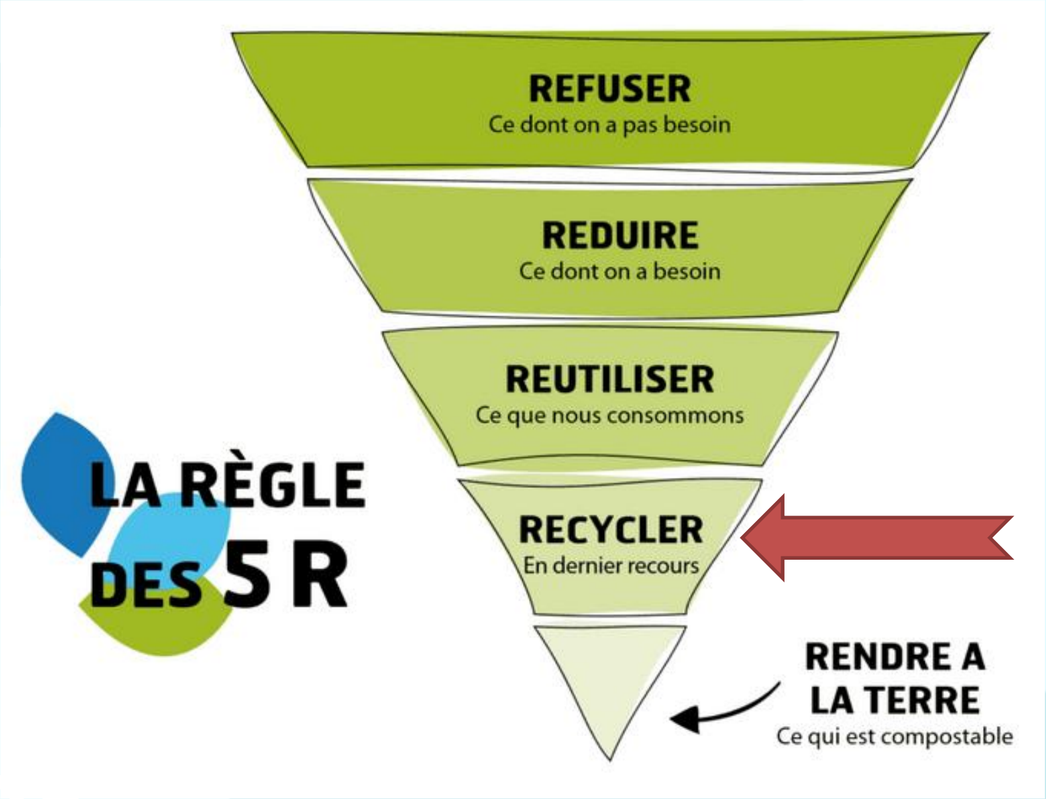


Réutiliser : revoir le dogme du tout usage unique :

- ✓ Tenues professionnelles
- ✓ Textiles pour le bionettoyage : bandeaux, lavettes…
- ✓ Sets de soins réutilisables

Pas toujours si évident… après ACV

Déchets



Tri obligatoire des 5 flux : papier/carton, métal, plastique, verre et bois

Puis 7 flux (fractions minérales et plâtre) puis 8 flux en 2025 (textiles = lingettes, gants de toilettes à UU…) voire 9 flux (biodéchets)

Filières REP (responsabilité élargie du producteur) :

Cyclamed, DASTRI…

Tri des déchets d'activité de soins dangereux (risque infectieux, risque chimique…) ou non dangereux

Révision de la catégorisation en DASRI suite à la publication du nouveau guide ministériel

Retour sur l'enquête Speak me green

Concilier transition écologique et maîtrise du risque infectieux au bloc opératoire

avril – juin 2025

Enquête nationale descriptive et qualitative à destination des équipes de prévention du risque infectieux (EPRI) et des référents de la transition écologique en santé (TES) au bloc opératoire

- faire un état des lieux de la TES au bloc opératoire en France
- identifier l'implication des EPRI dans les actions de TES
- valoriser les actions pertinentes
- déterminer les leviers et freins à sa mise en place

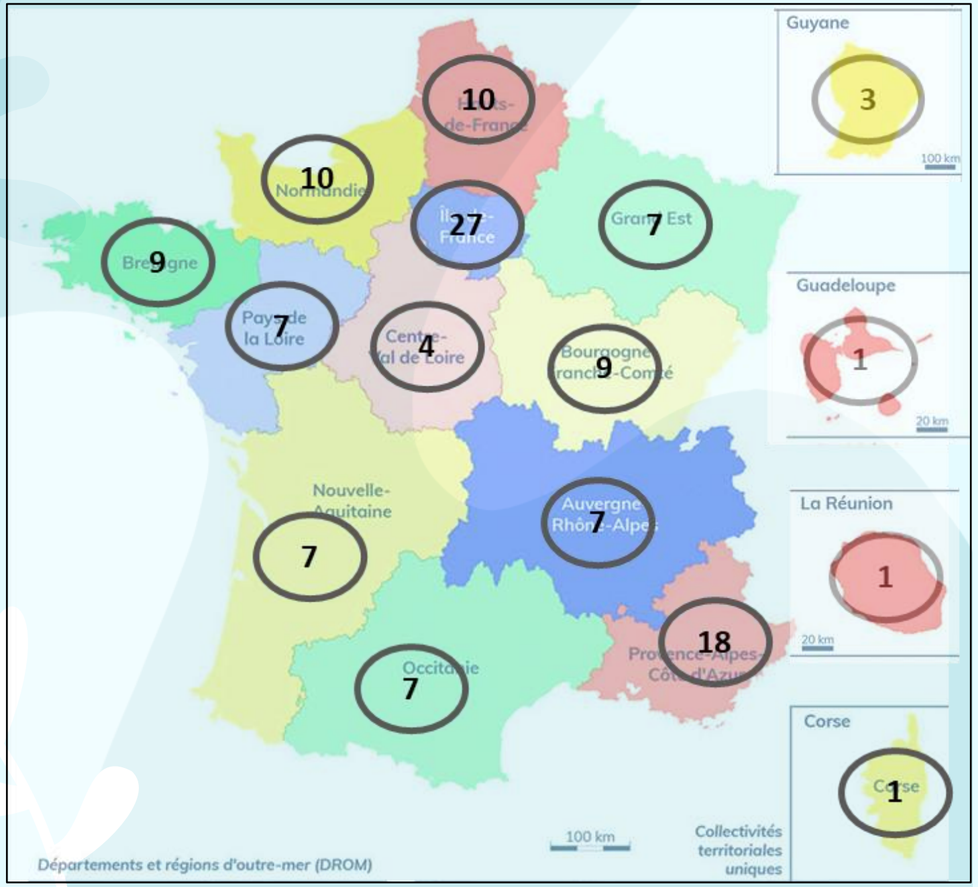
Enquête Speak me green

Résultats
Participants

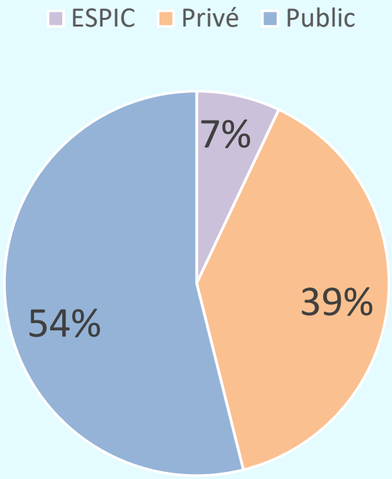
128 ES participants

75% ont une **commission TES**

Pour **84%** l'EPRI y est représentée



Statut des établissements (N=128)



Enquête Speak me green

ORGANISATION AU BLOC

62% des blocs ont une **green team**

Pour **44%** l'EPRI y est représentée

71% des **protocoles** de prévention du risque infectieux au bloc intègrent des notions de TES

LES RÉFÉRENTS "TES"

54% des 134 professionnels interrogés étaient référent TES *(principalement de l'équipe anesthésie, cadre ou Ibode)*

25% sont **formés** à la TES (DU, formation initiale, fresque du climat...)

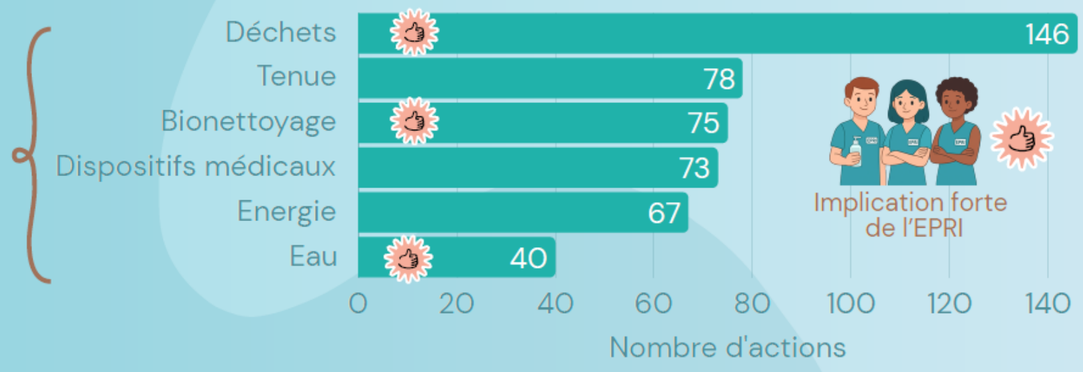
19% ont du **temps dédié** pour leur mission TES (moins de 2h/semaine pour 71%)

Enquête Speak me green

LES ACTIONS “TES” LIÉES AU RISQUE INFECTIEUX

479 actions recensées au bloc et secteurs associés

Nb d’actions mises en place au bloc par thématiques



Actions les plus citées par thématique

Bionettoyage
1. Usage de la vapeur
2. Microfibre eau
3. Pré-imprégnation
4. Réduction des biocides

Déchets
1. Tri des déchets
2. Diminution des DASRI
3. Valorisation
4. Systèmes de récupération des liquides chirurgicaux

Tenues
1. Tenues réutilisables
2. Calots en tissus
3. Tenues patients réutilisables

Dispositifs médicaux
1. Substitution de l’usage unique
2. Révision des trousses
3. Matériels adaptés au juste soins

Energie
1. Mise en veille ou réduction CTA
2. Mise en veille des appareils
3. Sensibilisation

Eau
1. Friction hydroalcoolique
2. Installation de robinets à détection
3. Adaptation des pratiques en endoscopie

Enquête Speak me green

FREINS ET LEVIERS À LA MISE EN PLACE D'ACTIONS

FREINS

- Organisation & communication internes
- Aménagement des locaux inadaptés
- Actions chronophages & manque de temps dédié
- Ressources financières limitées

LEVIERS

- Motivation & investissement des équipes
- Implication du personnel médical
- Communication & sensibilisation ciblées
- Soutien externe & projets pilotes (ARS, sociétés savantes...)

Enquête Speak me green

Limites et biais

- Nombre limité de participants
- Biais de sélection
- Fiabilité des réponses
- Sous-représentation de l'anesthésie

ET APRES…
ACTIONS A INVESTIGUER

ET APRES…
ACTIONS A INVESTIGUER

Blouse patient et calot réutilisables

Recommandations de Pratiques Professionnelles

SFAR SF2H

Tenue vestimentaire au bloc opératoire

Guidelines for the clothing in the operating theatre

2021

RPP Commune SFAR-SF2H
Société Française d'Anesthésie-Réanimation (SFAR)
Société Française d'Hygiène Hospitalière (SF2H)

Avec la validation de l'Association Française de Chirurgie (AFC) et du Collectif EcoResponsabilité En Santé (CERES)

afc CERES Collectif EcoResponsabilité En Santé

ET APRES…
ACTIONS A INVESTIGUER

Nettoyeur vapeur
Microfibre +eau

ET APRES…
ACTIONS A INVESTIGUER

EBM pour les endoscopes

SFED Société Française d'Endoscopie Digestive

SF2H Risque infectieux et soin

AVIS RELATIF A L'UTILISATION D'EAU BACTERIOLOGIQUEMENT MAITRISEE (EBM)

AU COURS DES COLOSCOPIES ASSISTEES A L'EAU

ET APRES…
ACTIONS A INVESTIGUER

Promotion de la FHA pour la DC des mains

Suppression des auges chirurgicales

ET APRES…
ACTIONS A INVESTIGUER

Allègement des casaques en lien avec le temps opératoire

ET APRES…
ACTIONS A INVESTIGUER

Blouse patient et calot réutilisables

Recommandations de Pratiques Professionnelles

SFAR

SF2H
Risque infectieux et soins

Tenue vestimentaire au bloc opératoire

Guidelines for the clothing in the operating theatre

2021

RPP Commune SFAR-SF2H
Société Française d'Anesthésie-Réanimation (SFAR)
Société Française d'Hygiène Hospitalière (SF2H)

Avec la validation de l'Association Française de Chirurgie (AFC) et du Collectif EcoResponsabilité En Santé (CERES)

afc
ASSOCIATION FRANÇAISE DE CHIRURGIE
Chirurgie viscérale & digestive

CERES
Collectif EcoResponsabilité En Santé

ET APRES…
ACTIONS A INVESTIGUER

Nettoyeur vapeur
Microfibre +eau

ET APRES…
ACTIONS A INVESTIGUER

EBM pour les endoscopes

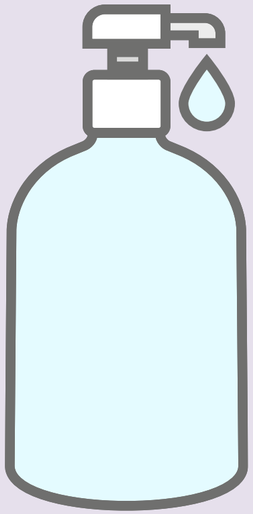
SOCIÉTÉ FRANÇAISE SFED D'ENDOSCOPIE DIGESTIVE

SF2H Risque infectieux et soin

AVIS RELATIF A L'UTILISATION D'EAU BACTERIOLOGIQUEMENT MAITRISEE (EBM)

AU COURS DES COLOSCOPIES ASSISTEES A L'EAU

ET APRES…
ACTIONS A INVESTIGUER



Promotion de la FHA pour la DC des mains

Suppression des auges chirurgicales

ET APRES…
ACTIONS A INVESTIGUER

Allègement des casaques en lien avec le temps opératoire

Conclusion

TES en forte dynamique dans nos établissements

Rôle essentiel des hygiénistes : concilier écologie & sécurité infectieuse

Besoin de reconnaissance : temps dédié, valorisation institutionnelle

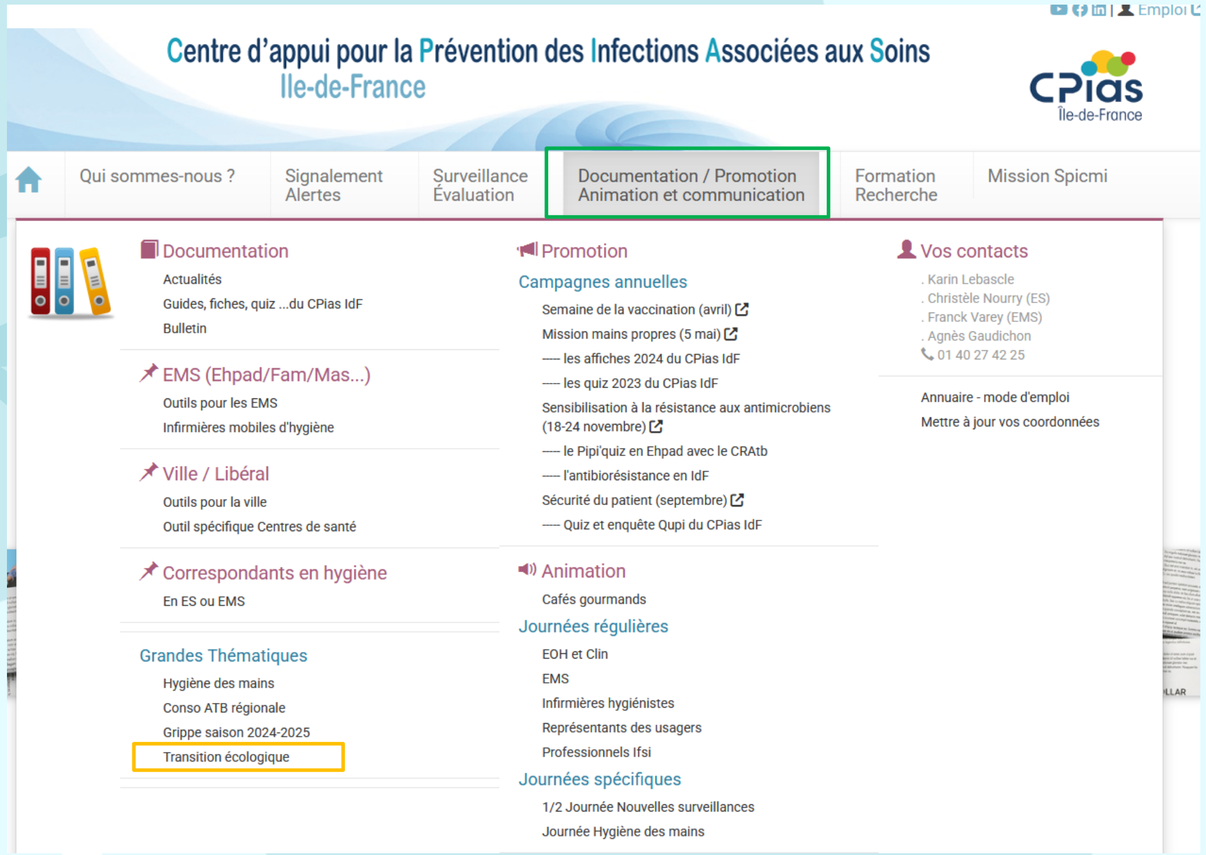
Conclusion

🎓 Renforcer la formation initiale et continue sur la TES

💰 Soutien financier & intégration dans la certification des établissements

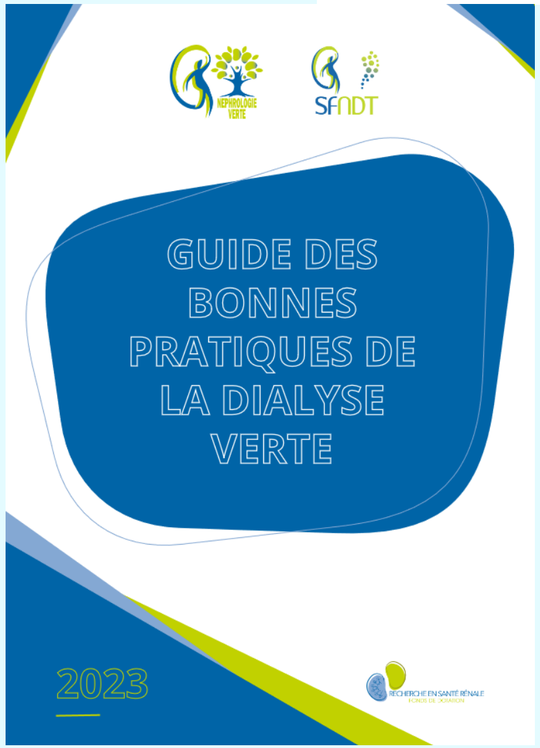
🌍 Valorisation nationale possible via la mission Spicmi et GT inter Cpias

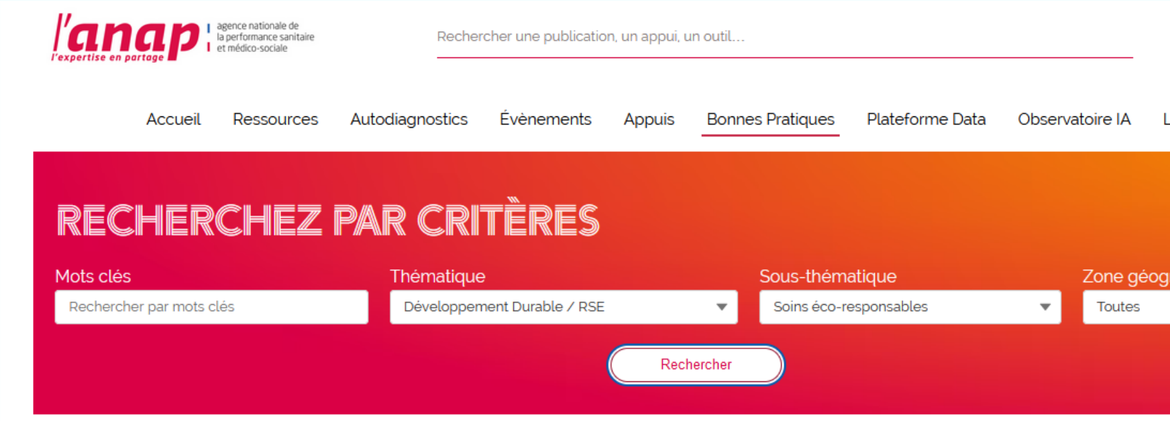
Ressources documentaires



Ressources documentaires

Sur les différents sites des sociétés savantes ou Ceres (Collectif EcoResponsabilité En Santé) ou Anap





Ressources documentaires : initiatives RU

Avez-vous des questions?

Des retours experience?

Pour en savoir plus :
https://urls.fr/Gsi7Pg

RéPIA SPICMI

Réseau piloté par Santé publique France

CPias Île-de-France