



Développement durable, environnement et prévention des IAS

Joseph Hajjar
Valence

Un peu d'histoire

- Naissance du concept dans les années 70
 - Explosion démographique
 - Crise énergétique
- Remise en question de la société de consommation
 - Idée d'un développement écologiquement viable
 - Rapport du Club de Rome « *The limits to growth* »
- Montée de l'écologie
 - Apparition de l'expression « Développement durable » en 1980 (ONG)
- Deux textes majeurs
 - Dont le texte de la Conférence de Rio (1992 – Agenda 21)
- Succession de « sommets »

Les promesses et engagements de la communauté internationale

- 7 points essentiels
 - ...
 - « Le taux de mortalité infantile devra être réduit dans tous les pays en voie de développement en 2015 aux 2/3 du niveau de 1990 »
 - « Le taux de mortalité à l'accouchement devra être réduit des ¼ entre 1990 et 2014 »
 - « Un accès aux soins gynécologiques, à travers le système de santé primaire, sera garanti partout, à toute personne en âge de procréer, au plus tard en 2015 »
 - ...
- Texte fondateur de la Conférence de Rio
 - Bases des grandes problématiques

Les promesses et engagements de la communauté internationale

- **Conférence de Johannesburg « Sommet de la terre » (2002)**
 - Objectif de diviser par 2 en 2015 le nombre d'individus sans accès à
 - Eau d'alimentation de qualité satisfaisante
 - Assainissement de l'eau usée
- **Constat**
 - 60% des réserves d'eau douce partagés entre 10 pays
 - Pas d'eau potable pour 1,3 milliard d'être humains
 - 2 milliards sans installations sanitaires
 - 4 milliards non raccordés à un réseau
 - Décès liés à l'eau contaminée : 34 000 personnes par jour dont 6 000 enfants

Le rapport Brundtland

- **Commande de l'ONU en 1982**
- **Création d'une commission en 1984**
 - Présidée par la ministre norvégienne de l'environnement
 - Rapport rendu en 1987
 - Définition du DD
- **Formule « DD » officiellement retenue en France**

Le point de vue de l'hygiéniste

Rappels

- **Un niveau élevé de sécurité atteint en matière de prévention**
 - Des exigences et des mesures d'asepsie lors des soins
 - Une utilisation des dispositifs médicaux (DM)
 - A usage unique (UU) ou
 - Réutilisables mais bénéficiant d'un traitement rigoureux et adapté au niveau de risque (désinfection / stérilisation)
 - La maîtrise de l'environnement et des circuits
 - Eau, air et surfaces
 - Linge, alimentation et déchets

Rappels

- **Des résultats probants**
 - Enquêtes nationales de prévalence des infections nosocomiales
 - Indicateurs du tableau de bord des infections nosocomiales

Une double obligation

- **Intégration du développement durable dans les programmes de prévention**
 - Au sein des pratiques professionnelles
 - Soins aux patients
 - Environnement des soins (locaux, circuits, etc.)
 - En associant professionnels et usagers
- **Conservation du niveau de sécurité en matière de RI (patients et professionnels)**

Une inscription dans la procédure de certification V2010

- **Chapitre 1 Management de l'établissement**
 - **Partie 1 Management stratégique**
 - **Référence 1 La stratégie de l'établissement**
 - **Critère 1.b Engagement dans le développement durable**



Une inscription dans la procédure de certification V2010

- **Définition**
 - « Capacité des générations présentes à satisfaire leurs besoins sans empêcher les générations futures de satisfaire leurs propres besoins » (rapport Bruntland)
- **Objectif V2010**
 - Engager les établissements à promouvoir le développement durable dans leur stratégie et dans leur management
- **Vision globale et à long terme conciliant 3 dimensions**
 - Gestion économique fiable
 - Etablissement socialement intégré
 - Etablissement de santé écologiquement respectueux

Une inscription dans la procédure de certification V2010

- **Attentes**
 - Valeurs, missions et activités d'un établissement de santé incorporant les enjeux du DD et notamment les notions de responsabilité sociale et environnementale
 - Démarche d'amélioration continue de la qualité inscrite dans une perspective de continuité et de durabilité
 - *Gestion des risques élargie aux risques environnementaux*

Une inscription dans la procédure de certification V2010

- **Prévoir (E1)**
 - Un diagnostic DD a été établi par l'établissement
 - Un volet DD est intégré dans les orientations stratégiques
- **Mettre en œuvre (E2)**
 - La stratégie liée au DD est déclinée dans un programme pluriannuel
 - Le personnel est sensibilisé au DD et informé des objectifs de l'établissement
 - L'établissement communique ses objectifs de DD aux acteurs sociaux, culturels et économiques locaux
 - Le DD est pris en compte en cas d'opérations de construction ou de réhabilitation

Une inscription dans la procédure de certification V2010

- **Evaluer et améliorer (E3)**
 - Le programme pluriannuel fait l'objet d'un suivi et de réajustements réguliers

Une inscription dans la procédure de certification V2010

- **Références associées**
 - Critère 6.f Achats écoresponsables et approvisionnements
 - La politique d'achat et de relations avec les fournisseurs prend en compte les principes applicables à un achat écoresponsable
 - L'établissement initie une démarche d'achat écoresponsable pour certains produits et/ou services

Une inscription dans la procédure de certification V2010

- **Références associées**
 - Critère 7.a Gestion de l'eau
 - Un suivi des postes de consommation d'eau est assuré
 - Un suivi des différents types de rejets est assuré.
 - La nature des effluents et les risques qu'ils génèrent sont identifiés
 - Critère 7.b Gestion de l'air
 - L'établissement est engagé dans la réduction des émissions atmosphériques globales

Une inscription dans la procédure de certification V2010

- **Références associées**
 - Critère 7.c Gestion de l'énergie
 - Une politique de maîtrise des consommations et des dépenses d'énergie est définie
 - Une réflexion sur l'utilisation des sources d'énergie renouvelable est engagée
 - Critère 7.e Gestion des déchets
 - L'établissement a identifié les filières locales de valorisation possible des déchets

L'implication des hygiénistes

- **Quelques données**
 - Consommation d'eau dans un ETS
 - 750 à 1000 L / patient et par jour (150 à 200 L par personne dans la communauté)
 - Service de stérilisation centrale (site des HCL) : 10 860 litres / jour (sans compter la production de 5 000 litres d'eau osmosée / jour)
 - Utilisation de produits détergents/désinfectants
 - 2 856 établissements de santé / 494 485 lits
 - Base de 2 lits / chambre : 250 000 chambres à nettoyer quotidiennement
- **Quelques exemples spécifiques**
 - Nettoyage et de désinfection des locaux
 - Stérilisation des DM
 - Recours à l'usage unique UU
 - Elimination des déchets et effluents
 - ...

L'implication des hygiénistes

- **Exemple du bionettoyage**
 - Importance du problème
 - Pistes de réflexion
 - Place de la détergence
 - Indications de la désinfection
 - Produits à moindre impact environnemental
 - Techniques alternatives (vapeur, ...)
- **Des actions plus complexes mais aussi des gestes simples**
 - A titre individuel
 - A titre collectif

Les propositions de la SFHH



La création d'une commission « DD, environnement et hygiène »

- **Décision du CA en avril 2008**
- **Composition**
 - Professionnels appartenant ou non à la SFHH mais impliqués dans la problématique
- **Objectif**
 - Produire des fiches techniques afin d'aider les professionnels à intégrer la démarche DD à la prévention du risque IAS
 - 4 thématiques retenues initialement

M Aggoune, C Belhomme (CZDS), H Boulestreau, A Carbonne, P Carencio, J Hajjar, P Hartemann (pilote), T Marneffe (Des enjeux et des hommes), JC Séguier, D Zaro-Goni

Quatre thématiques

- Label Haute Qualité Environnementale appliqué à la conception et à la construction de nouveaux bâtiments
- Economies dans les établissements existants (énergie, eau, transports, air, déchets, récupération-recyclage, achats)
- Lutte contre la pollution générée par les ETS (eaux usées, déchets, air, nettoyage des locaux...)
- Usage unique ou non (dont la réutilisation de l'UU ou « reprocessing »)

Exemple groupe « Label HQE »

- Recensement des labels, sigles existants pour aider les ETS à mieux acheter
- Intégration de la problématique HQE dans la préparation de la V2010



Recensement des labels et sigles existants

- Normes et certifications
 - Intérêt
 - Organiser et valider une démarche de DD selon un schéma standardisé et un consensus international (normes ISO)
 - Démarche et référentiels de certification
 - NF Bâtiments-Tertiaires-Démarche HQE (phases de programmation, conception, réalisation et exploitation)
 - Référentiels disponibles pour les ETS (hôpitaux, CHU, cliniques, polycliniques, établissement de soins)
 - Certification délivrée par un organisme
 - Agenda 21 (et comités 21)

Recensement des labels et sigles existants

• Normes et certifications

– Types

- Norme ISO 9001 – 2008 : système de management de la qualité
- Norme ISO 14001 – 2004 : système de management environnemental
 - Valide une politique environnementale et des objectifs d'amélioration des performances environnementales
 - Pas d'exigence en matière de niveau de performances, ni de seuils réglementaires

Recensement des labels et sigles existants

• Normes et certifications

– Types

- Construction, management environnemental (concept du développement durable) – 10
- Information environnementale et sanitaire sur les produits de construction – 5
- Qualité environnementale des bâtiments – 11
- Certification
 - Référentiels de l'association HQE° <http://www.assoHQE.org>

Une réorientation du GT

• Principes

- Actions pour les professionnels de santé inscrites dans le risque IAS
- Actions se réfèrent à une des thématiques suivantes (énergie, eau, air, substances toxiques, déchets / ressources, biodiversité)

• Actions possibles

- Liste non exhaustive, avec les premières priorités (entretien des locaux, traitement des DM, déchets, linge)

• Forme de la production

- Etape 1- document de sensibilisation et d'aide au diagnostic
- Etape 2 - boîte à outils avec des fiches actions

Sensibilisation

- **Cibles**
 - Décideurs (directeurs d'ETS ou responsables de structures)
 - Personnes d'appui à la décision (directeurs-adjoints logistiques, administratifs, etc., chefs et cadres de pôles, présidents de CLIN, RAQ)
 - Professionnels hygiénistes (médicaux et paramédicaux) et tout professionnel de terrain (soin, médico-technique, technique, etc.)

Sensibilisation

- **Arguments**
 - Chiffres-clé et exemples percutants
 - Exemplarité de la part des ETS
 - Interrogations pouvant susciter la réflexion
 - Rapports avec l'hygiène
 - Indicateurs simples de suivi
 - Aspects réglementaires (existant et en voie d'être promulgués) dont les différentes lois (Pollueur/payeur, PNSE, eaux usées, transport des matières dangereuses, etc.)

Sensibilisation

- **Description des démarches et des normes**
 - Rappeler les guides méthodologiques (Agenda 21, Performance globale, IDD, etc.)
 - Citer les principales normes

Aide au diagnostic

- Faire son état des lieux, en utilisant un outil simple
- A partir du questionnaire en ligne développé par C2DS
- 2 parties
 - Faire le diagnostic de l'existant
 - Lister les éléments indispensables à un nouveau projet architectural (construction / réhabilitation)



Jeudi 3 juin

Matin

Allocution des personnalités

■■■ SESSION PLENIERE 1

- Abords vasculaires et hygiène

Pause – visite de l'exposition

- Session posters (présentation par les auteurs)
- 3 Sessions de l'innovation

■■■ 4 SESSIONS PARALLELES

- SP1 Session parallèle 1

Après-midi

■■■ SESSION PLENIERE 2

- Développement durable en hygiène

Pause – visite de l'exposition

- Session posters (présentation par les auteurs)

■■■ 4 SESSIONS PARALLELES

- SP5 Session parallèle 2
- Applications pratiques : développement durable et hygiène

**La sécurité des soins n'est pas contradictoire
avec la prise en compte de la politique de
développement durable**

*« Nous n'héritons pas de la terre de la terre de nos
parents, nous l'empruntons à nos enfants » - Saint-
Exupéry*
