LES ÉTAPES CLÉS pour une démarche d'éco-conception des soins réussie



Le secteur de la santé représente près de 8 % des émissions carbone en France, dont 40 % liés aux achats de médicaments et dispositifs médicaux. L'éco-conception des soins constitue le premier levier pour réduire l'impact carbone. Elle permet également de préserver les ressources et limiter les substances toxiques, tout en maintenant, voire en améliorant, la qualité des prises en charge. Alors, prêt à passer à l'action ?

Suivez nos 12 étapes pour déployer une démarche d'éco-conception des soins dans votre établissement sanitaire ou votre structure médico-sociale.

1 Poser les bases de l'éco-conception des soins

Les écosoins
(ou soins éco-responsables)
- Une prise en charge de qualité, sûre et pertinente, avec un impact environnemental réduit.
- Ils concernent les soins et leur organisation, en ville, à l'hôpital et dans le médico-social.
- Ils peuvent aussi prendre en compte les dimensions économiques et sociales.

Concrètement :
- Réduire le recours au strict nécessaire (prescriptions, actes, examens)
- Privilégier les alternatives équivalentes à moindre impact

2 Mobiliser l'encadrement autour de la démarche

- **À l'échelle d'un service :** chef de service et cadre
- **À l'échelle d'un établissement :** la direction

Les porteurs de la démarche s'appuient sur :
- le projet d'établissement
- le COPIL développement durable

3 Créer l'adhésion et identifier des volontaires

- Mettre en place des **dispositifs de sensibilisation** à la transition écologique
- Constituer une **équipe de travail pluriprofessionnelle et pluridisciplinaire** avec les services les plus motivés

Plusieurs dispositifs de formation, notamment :

Les masterclass de l'Anap

Les Unités durables du CHU de Bordeaux

4 Réaliser un état des lieux

- **Recenser les actions déjà menées** par le service ou l'établissement
- **Identifier les besoins** du service ou de l'établissement : problématiques récurrentes à corriger (ex. : surconsommation de certains médicaments ou examens complémentaires superflus)

5 S'appuyer sur les recommandations

- Extraire des recommandations des sociétés savantes et de la Haute Autorité de Santé
- Consulter la Plateforme nationale des bonnes pratiques organisationnelles de l'Anap et le guide des « Unités durables » du CHU de Bordeaux pour **connaître les actions menées ailleurs** et avec quels bénéfices

Premier référentiel national pour un bloc éco-responsable

Premier référentiel national pour une imagerie et une radiologie éco-responsables

Plateforme nationale des ressources de la transition écologique en santé

Guide des Unités durables

6 Définir les actions à mener

Lister les actions à mettre en œuvre en les nommant précisément :
- Ex. : réduire le gaspillage de dispositifs médicaux par l'optimisation du contenu des kits sur mesure (ou « custom packs »)
- Ex. : optimiser le parcours du patient pour limiter le nombre de venues à l'hôpital

7 Prioriser les actions

Favoriser les facteurs suivants :
- La mise en œuvre de **recommandations** existantes
- La réponse à une évolution réglementaire
- Les soins ou produits de santé ayant **le plus fort impact environnemental**
- Les démarches permettant des **cobénéfices** (qualité du soin, organisation, bien-être des professionnels, économies)
- **Les plus simples,** les plus rapides, ne nécessitant pas d'interactions avec d'autres équipes
- **Les plus plébiscitées** par les professionnels

8 Réviser les pratiques de soins

Garantir la qualité et la sécurité des soins :
- Valider les actions avec les services experts (hygiène hospitalière, pharmacologie, etc.)

Formaliser les modalités de mise en œuvre :
- Intégrer les évolutions dans les protocoles

Associer les parties prenantes :
Professionnels médicaux et soignants, cadres de santé, directeurs des soins, hygiénistes, pharmaciens, ingénieurs biomédicaux et techniques, responsables de la transition écologique, COPIL DD, CME, etc.
- Favoriser le décloisonnement et l'implication des autres services dès le lancement
- S'appuyer sur les hygiénistes pour sécuriser les soins

Adapter l'organisation aux changements :
- Anticiper les impacts opérationnels avec les parties prenantes

Prévoir les alternatives nécessaires :
- Vérifier la disponibilité d'alternatives à moindre impact (ex. : substitution d'un gaz halogéné par un autre, d'un médicament par une alternative non médicamenteuse comme l'hypnose, l'activité physique)

9 Lancer des tests en conditions réelles

Tester ponctuellement les actions sous le format d'une étude pilote pour valider leur pertinence et leur faisabilité (ex. : tester sur 1 patient sur 10 le nouveau parcours ou la nouvelle technique)



10 Passer au déploiement

- **Diffuser** le nouveau protocole à toute personne susceptible de devoir l'appliquer
- Si besoin, dispenser une **formation** pour la mise en œuvre de l'action (ex. : formation sur le formol recyclé des biopsies dans un laboratoire d'ACP privé)
- **Communiquer sur le démarrage** pour confirmer l'engagement de l'équipe (affichage, e-mailing, newsletter, etc.)

11 Évaluer les impacts

Identifier les impacts à mesurer :
- Définir les indicateurs à suivre pour évaluer l'impact de la démarche : environnemental, économique et humain (patients, usagers, professionnels : qualité de vie au travail, organisation des soins)
- Inclure les effets positifs et négatifs (dont effets rebonds)
- Réaliser une mesure de référence (T0) avant mise en œuvre des actions
- Ex. : consommation d'eau et de désinfectants pour les dispositifs médicaux réutilisables *vs* ceux à usage unique

Du plus simple au plus complexe :
- Comptage des volumes évités : médicaments, dispositifs médicaux, déchets au kilo
- Analyse des données environnementales : empreinte carbone, analyse de cycle de vie, consommation énergétique, hydrique, etc., des produits de santé ou des équipements



12 Valoriser la démarche et pérenniser les résultats

- Diffuser les premiers résultats **auprès de l'équipe** pour reconnaître les efforts réalisés et encourager la poursuite des actions
- Partager les retours d'expérience **au sein de l'établissement et à l'extérieur** (ex. contribution au guide des « Unités durables » du CHU de Bordeaux, abstract pour un congrès, publications, article pour la Plateforme nationale des bonnes pratiques organisationnelles)
- **Mesurer régulièrement** les progrès réalisés, notamment à travers un bilan annuel
- Ajuster, simplifier et faire évoluer les actions pour maintenir la dynamique dans la durée

Plateforme nationale des bonnes pratiques organisationnelles

