



## *PRI et Développement durable*

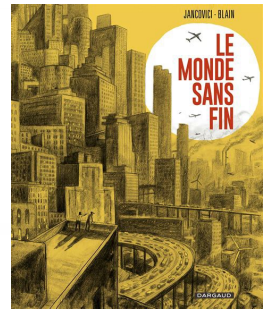
**Les professionnels de la PRI en action**

**Retour d'expérience du CHU de Bordeaux**

**A. LAS-HERAS BAUDUIN,**  
Unité prévention et contrôle des infections,  
Service Hygiène hospitalière



# Développement durable et santé ?



- 2,5 millions de professionnels (> 9% emploi) en France
- Rôle dans la dégradation du climat et de la biodiversité
  - Apport des services, consommation des biens et aliments, production de déchets, utilisation des transports, construction, chauffage, refroidissement des locaux



**Empreinte carbone du secteur de la santé  
49 millions de tCO2 équivalent  
= 8% empreinte carbone de la France**

- Paradoxe
  - Système de santé contribue lui-même à la dégradation de la santé
  - Victime lui-même des effets (conséquences sanitaires)
- Rôle d'exemplarité et d'ambassadeurs des professionnels auprès des usagers



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

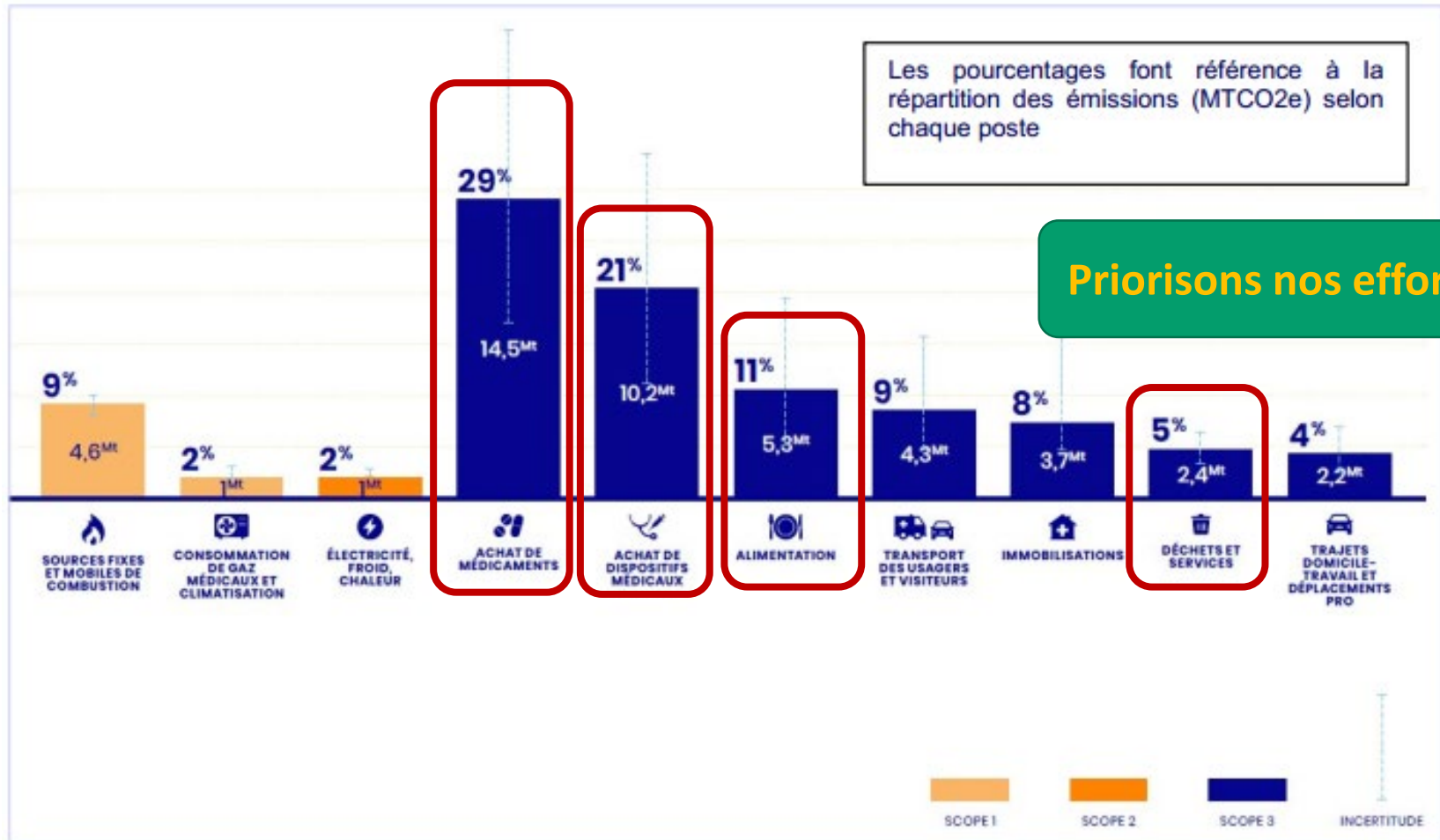


Figure 1 - Répartition des émissions de gaz à effet de serre du secteur de la santé (MtCO2e)  
Source: calculs The Shift Project 2023

Vers des soins durables...



**« If it is not safe, it is not care »**

***Un soin qui n'est pas sûr n'est pas un soin***

## **Cinquième sommet ministériel global de la sécurité des patients**

**23-24 février 2023**

**Directeur général de l'OMS,  
Docteur Tedros**



**=> Sécurité des patients non négociable**


Vers des soins durables...et sûrs



# Comment appréhender les risques ?

- Collectivement (comme individuellement), l'appréhension des risques varie entre deux extrêmes

- la négation (ou l'ignorance)



Danger pour  
les patients

- la surévaluation (ou l'obsession)



Danger pour  
la planète

- Ou on fait l'hypothèse qu'il existe une situation intermédiaire d'équilibre et un outil permettant de classer les risques rationnellement

➔ **ANALYSE DE RISQUE !**

# Analyse d'impacts/risques avec outil 3D

Environnement

**Faire une ANALYSE DE RISQUE COLLECTIVE**  
**Intégrer les experts des risques**  
→ **risque infectieux => hygiénistes**  
**Comité de pilotage, Groupes de travail**  
*Dispositifs médicaux, soins, achats, déchets, air, eau, environnement, ...*

Economique

**Rechercher si les impacts/risques ont déjà été évalués**  
Intérêt de partager nos expériences !

**Patients** : Sécurité et Qualité des soins  
**Professionnels** : Sécurité et Qualité de Vie au Travail

Si le projet a un impact sur les patients / sur la qualité soins





1. Réduire la demande en soin en agissant sur la prévention
2. Optimiser au mieux les soins existants = assurer le soin approprié en évitant les investigations et traitements inutiles
3. Décarboner la production

**Défis et opportunités pour  
les experts du risque infectieux**

**La nécessité d'allier décarbonation avec prévention,  
promotion de la santé et juste soin, pour une réduction  
significative des émissions**

# Place des hygiénistes : participer à la sobriété

**Prévention des IAS → éviter des infections évitables !**

Une IAS évitée = hospitalisation moins longue, moins de soins, moins d'actes invasifs, moins de traitement antibiotique

**PREVENTION DES IAS**

**Une opportunité pour les experts de la  
prévention du risque infectieux !**

**S !**

***Prévenir pour soigner durablement !***



**Les bonnes pratiques : le cœur de la  
qualité et la sécurité des soins !**

# Le bon usage des gants

- = éviter la transmission croisée
- = améliorer la désinfection des mains
- = éviter les gants inutiles

*Girou et al, JHI 2004*



**Gants = équipement de protection individuel**



# Le bon usage des gants



Je porte des gants chaque fois que c'est nécessaire  
**mais uniquement si c'est nécessaire**

# Analyse 3D / Bon usage des Gants à UU

## Environnement



- Réduction de consommation des matières premières
- Réduction des déchets
- Réduction de l'empreinte carbone



## Economique



- Réduction du coût :
- Diminution des consommables,
  - Diminution des déchets



- Coût :
- Formations du personnel
  - Matériel : affiches

## Social

### Qualité des soins :

- Respect des bonnes pratiques
- prévention de la transmission croisée



### Qualité de Vie au Travail :

- Satisfaction des professionnels



- Temps nécessaire de formation, sensibilisation

# Le bon usage des gants

## Méthode

Mesure avant  
l'action

- Indicateur de consommation des gants rapportée à l'activité (en Nombre de gants par JH), mesuré sur 1 an

Action « Le  
mois du gant »

- Semaines 1 et 2 : formation/information de tous les professionnels médicaux et paramédicaux
  - Affiches, Diaporama, Vidéo
- Semaines 3 et 4 : échanges avec tous les professionnels sur leurs freins

Mise en œuvre

- Mise en œuvre du changement pendant 5 mois

Mesure après  
l'action

- Indicateur de consommation des gants rapportée à l'activité (en Nombre de gants par JH), mesuré sur 5 mois

### Mois du bon usage des gants

Je porte des gants chaque fois que nécessaire, mais **UNIQUEMENT** si nécessaire.

**OUI**

- Pour me protéger vis-à-vis des produits chimiques,
- Pour me protéger vis-à-vis des agents infectieux véhiculés par le sang ou par les autres liquides biologiques,
- Pour réduire la contamination de mes mains lors des gestes septiques lorsque la désinfection des mains ne suffit pas,
- Pour respecter les règles d'asepsie lors des gestes à haut risque infectieux.


**NON**

- Lorsque je peux réaliser une désinfection de mes mains,
- Pour le contact avec la peau saine,
- Pour le contact avec l'environnement.

En moyenne :  
230 000 gants  
/ unité de soins  
/ an

Pour  
un geste sûr  
et durable !

**MESUSAGE DES GANTS**  
=  
**Risque de transmission de micro-organismes**  
car les gants se contaminent très vite et empêchent  
de réaliser une hygiène des mains adaptée  
+  
**Déchets inutiles**



# LE BON USAGE DES GANTS.....La Médecine Intensive Réanimation s'engage ...

75 Gants / Journée d'hospitalisation

ICSHA 74%

**ACTION !**



53 Gants / Journée d'hospitalisation

ICSHA 119%



**Perspective....**  
**CHU Bordeaux = 200 unités de soins**  
**52 080 Journées d'hospitalisation**  
**65 655 190 gants / an !**

ET **QUALITE DES SOINS**

**1 année =**  
 66 800 gants  
 3350 euros  
 267 kg déchets  
 1,8 tCO2e



**1 année =**  
 13 360 000 gants  
 670 000 euros  
 53 t déchets  
 360 tCO2e

**54 X**



**Environnement**

- ✓ Réduction de consommation des matières premières
- ✓ Réduction des déchets
- >>> empreinte carbone ? Calcul ??

**Economique**

- ✓ Réduction du coût :
  - diminution des consommables,
  - diminution des déchets

- ✗ Coût :
  - Formations du personnel
  - matériel : affiches

**Social**

- ✓ Qualité des soins :
  - Respect des bonnes pratiques
  - prévention de la transmission croisée

- ✗ QVT :
  - Satisfaction des professionnels
  - Temps nécessaire /formation, sensibilisation



# Place des hygiénistes : le bon usage et la pertinence des soins

**Optimiser au mieux les soins existants = assurer le soin approprié en évitant les investigations et traitements inutiles**

**➔ BON USAGE ET PERTINENCE**



**PREVENTION DES INFECTIONS  
ASSOCIEES AUX SOINS !**



# Bon usage des cathéters vasculaires

Un cathéter si et seulement si nécessaire et retiré dès que possible

Une opportunité pour les experts de la prévention du risque infectieux !

RECOMMANDATIONS

HYGIENES

Prévention des infections liées aux cathéters périphériques et sous-cutanés  
Mai 2019

REC

## Retrait du cathéter

**R13.** Il est fortement recommandé de retirer tout cathéter périphérique dès que celui-ci n'est plus indiqué (A-2). La réévaluation de la pertinence de maintien du cathéter périphérique doit être au minimum quotidienne (A-2).



# Place des hygiénistes : la décarbonation

De l'usage unique au réutilisable : dispositifs médicaux, textiles, divers matériels

Réduire les déchets et les trier

Réduire les déchets et les trier

.....

**DES CHANGEMENTS POSSIBLES !**

# Bionettoyage à la microfibre sans chimie *déploiement au CHU de Bordeaux*

## Pilotage : Groupe « Qualité de l'environnement du patient »

Unité Prévention et Contrôle des Infections, Service Bionettoyage et service Santé Travail  
Environnement

< **2018** : entretien des sols avec un détergent désinfectant

**2018** : déploiement du lavage à plat avec un détergent neutre pour les sols de tous les secteurs (sauf secteurs avec traitement d'air = détergent-désinfectant)

**2021** : Essais de nouveaux bandeaux de lavage en microfibre utilisables par imprégnation d'eau sans produit chimique  
efficacité mécanique > bandeaux classiques imprégnés de détergent.

**2022, Lancement du projet !** Déploiement progressif sur les 3 groupes hospitaliers par le service Bionettoyage auprès des professionnels ASH



# Bionettoyage à la microfibre sans chimie *déploiement au CHU de Bordeaux*

## ■ Aujourd'hui, nouvelle technique déployée dans toutes les unités d'hospitalisation

- 80 unités du GH Pellegrin
- 17 unités sur GH Saint André
- 42 unités sur GH Sud
- avec 523 professionnels formés (298 GH Pellegrin, 147 GH Sud et 78 GH Saint André)

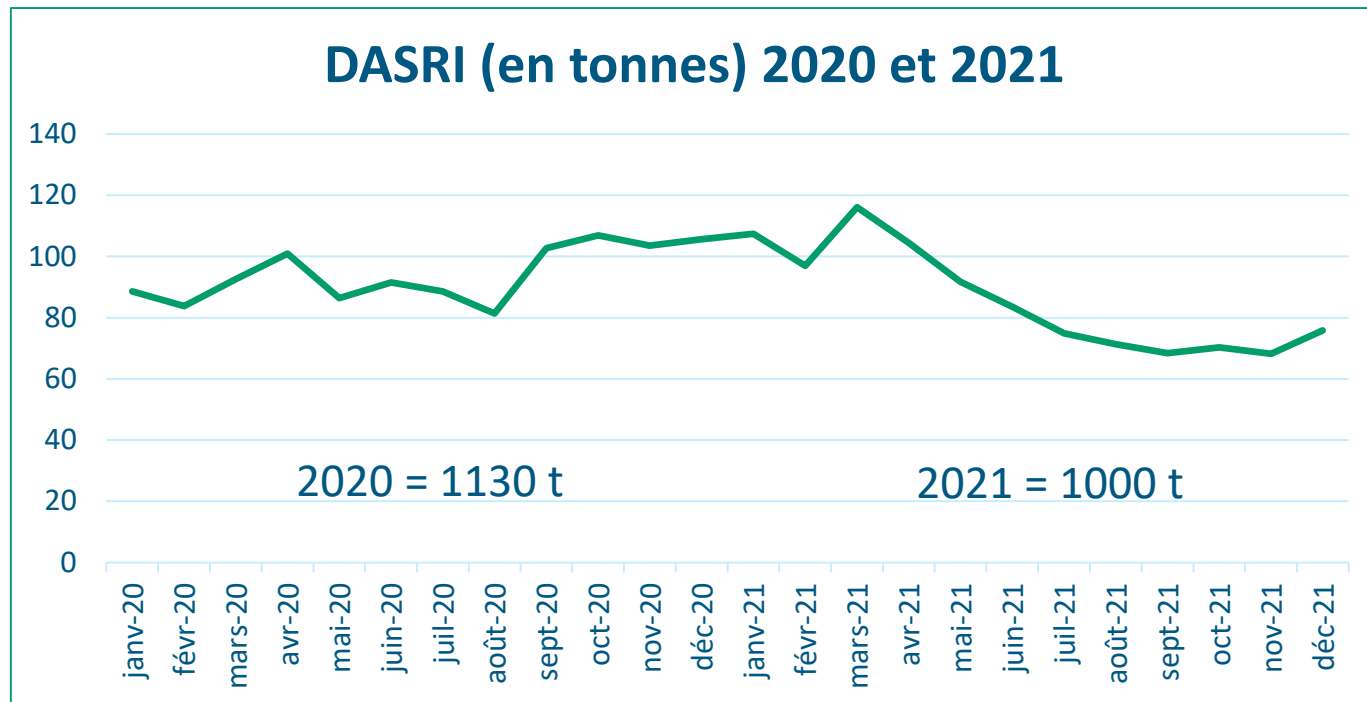


## Intérêts de l'entretien des sols à la microfibre sans chimie associé au lavage à plat :

- Meilleure efficacité de nettoyage
- Meilleure ergonomie pour les professionnels
- Economie d'eau
- Réduction de l'exposition aux détergents et désinfectants pour les professionnels et les patients
- Réduction des rejets de détergents et désinfectants dans les effluents

## ■ Contexte

- Augmentation ++++ des DASRI pendant l'épidémie de COVID



# Tri des déchets DASRI/DASND

## ■ Actions EOH / responsable déchets

- Actualisation de l'instruction « Tri des déchets » par l'EOH (sept 2020)

	Entité d'application : CHU BORDEAUX Emetteur : Service d'Hygiène Hospitalière	IN-HYG-429
	INSTRUCTION	Ind : 05 Page : 1/3
<b>TRI DES DECHETS D'ACTIVITE DE SOINS : DASRI/DASND</b>		

- Campagnes d'information dans tous les pôles

**DASND ou DASRI ?\***

**DECHETS D'ACTIVITE DE SOINS NON DANGEREUX**

- Dispositifs de drainage vidanges
- Protecteurs infant et adulte, poches de stomie
- Poches de perfusion vides hors cytotaxique et transfusion
- Essuie-mains, chiffons à usage unique
- Plastiques
- Emballages
- Reliefs de repas
- Masques

**Non vis souillé**

**Poids carbone : 363 kgEq CO2/tonne**

**DECHETS D'ACTIVITES DE SOINS A RISQUES INFECTUEUX**

- Tabliers, gants et tenues à usage unique
- Pansements
- Compresse
- Crachoir
- EPI, dispositifs ou poches de perfusion... souillées de cytotaxiques

**Déchets d'Activité de Soins à Risques Infectieux**

**DÉCHETS SOUILLÉS?**

- Non souillé par du pus (présence de sang autorisée\*)
- Souillé par du pus

**Poids carbone : 932 kgEq CO2/tonne**

**Coût à la tonne des OM : 250 €**

Pour les autres déchets, il existe d'autres filières. Contacter :  
GH Pellegrin + 95563 // GH Sud + 74824 // GH Saint André + 95763  
gestion.dechets@chu-bordeaux.fr

Plus d'informations, consulter l'instruction 416-429 - "Entretien/Qualité/Risques Prévention et surveillance des infections nosocomiales" chapitre 4:linge et déchets

**FAQ tri des déchets**

Vous pouvez consulter la FAQ sur le tri des déchets DASRI et DASND en cliquant sur l'image !

**FOIRE AUX QUESTIONS TRI DES DECHETS DASRI/DASND**

LE MEILLEUR DÉCHET EST CELUI QUI N'EST PAS PRODUIT

**Vidéo sensibilisation**

Vous pouvez consulter la vidéo de présentation sur le tri des déchets DASRI et DASND en cliquant sur l'image, et télécharger le diaporama juste en dessous !

**TRI DES DECHETS DASRI/DASND**

Version 2020

LE MEILLEUR DÉCHET EST CELUI QUI N'EST PAS PRODUIT

• Diaporama tri des déchets DASRI / DASND

# Tri des déchets DASRI/DASND

- Impact ++ => 518 t DASRI en 2023 (12% DAS)



## 1 jour de déchets au CHU 2023



\*DASND : Déchets d'Activité de Soins Non Dangereux \*DAOM : Déchets Assimilés aux Ordures Ménagères \*Déchets d'Activité de Soins à Risque Infectieux


- Instruments d'écriture
- Polystyrène
- Biodéchets
- Textiles



# Fontaines à eau

- 261 fontaines réfrigérantes
- Eau embouteillée réservée pour des indications très limitées



	<b>Entité d'application :</b> CHU BORDEAUX	<b>IN-HYG-217</b>
	<b>Emetteur :</b> Service d'HYGIENE HOSPITALIERE	Ind : 03
INSTRUCTION		Page: 1/2
<b>QUELLE EAU ? POUR QUEL USAGE ?</b>		

## Indications de l'eau embouteillée

Boisson froide par voie orale

Patient avec risque de fausse route (troubles neurologiques ou ORL)  
Patient fortement immunodéprimé (notamment patients des secteurs protégés dont réanimations)  
Préparation des biberons

Réhydratation ou prise de médicaments par sonde naso-gastrique

Tous les patients

Soin de bouche ou bain de bouche

Patient avec risque de fausse route (troubles neurologiques ou ORL)



# Conclusion

Des soins durables et sûrs pour **Prévenir les infections** et **Préserver notre planète...**

**Une opportunité pour les experts du  
risque infectieux  
et des défis à relever**

**Santé et sécurité  
pour nos patients et notre**



Merci de votre attention

