



Transition écologique en santé : CPias et CRAtb parties prenantes ?

S. CANOUE

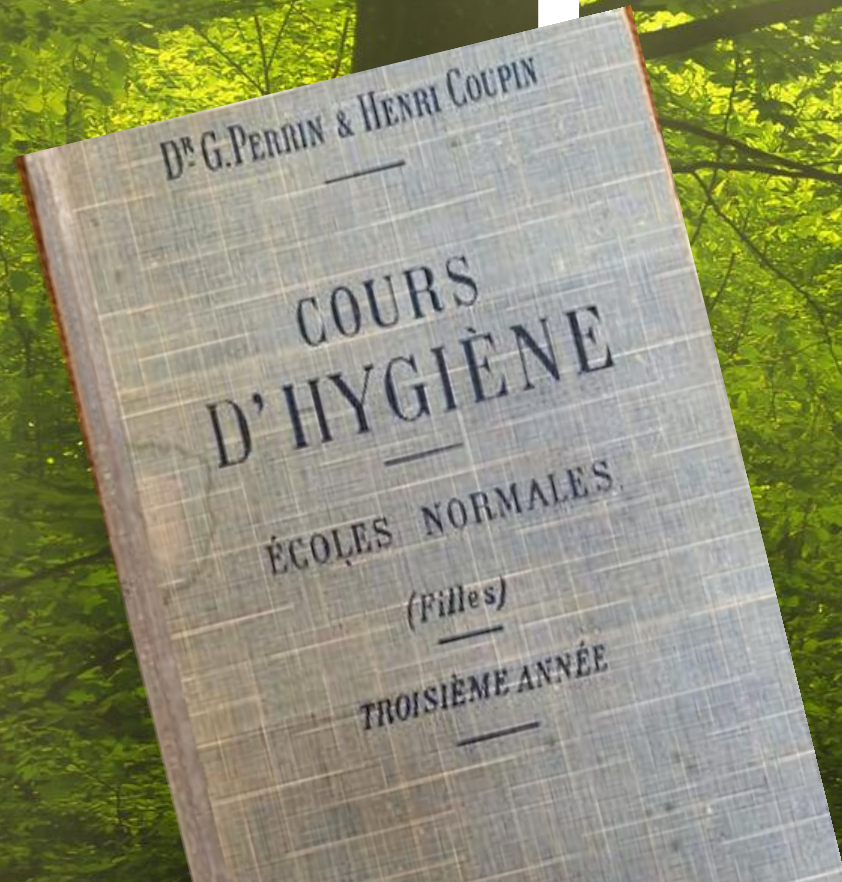
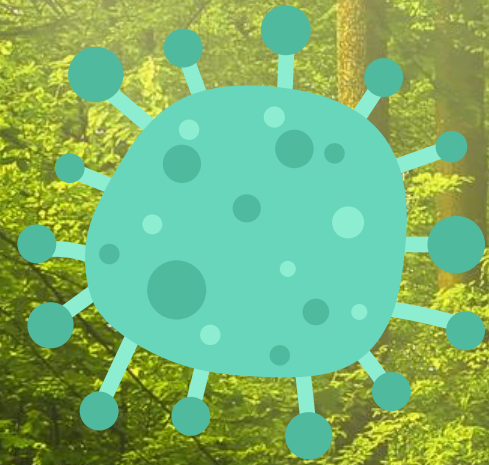
E. BONNET



Transition écologique en santé ?

Démarche de santé durable favorisant l'intégration de mesures économiquement viables, socialement équitables et écologiquement soutenables, promotrices de santé et de bien-être.

Santé, hygiène et prévention du risque infectieux ?



1924

HYGIÈNE

BUT DE L'HYGIÈNE

L'hygiène est l'art de conserver la santé par opposition à la médecine qui est l'art de guérir. L'une préserve des maladies, l'autre les soigne lorsque notre organisme en est atteint.

En observant les règles de l'hygiène, on peut prévenir la plupart des maladies, principalement celles que l'on connaît sous le nom de maladies contagieuses, et conserver son corps en bonne santé. — Malheureusement l'hygiène est encore une science trop peu répandue.



Mesures universelles d'hygiène pour la prévention des principales maladies infectieuses dans la population générale

Collection
Avis et Rapports

1^{er} décembre 2022

2024

Un constat partagé

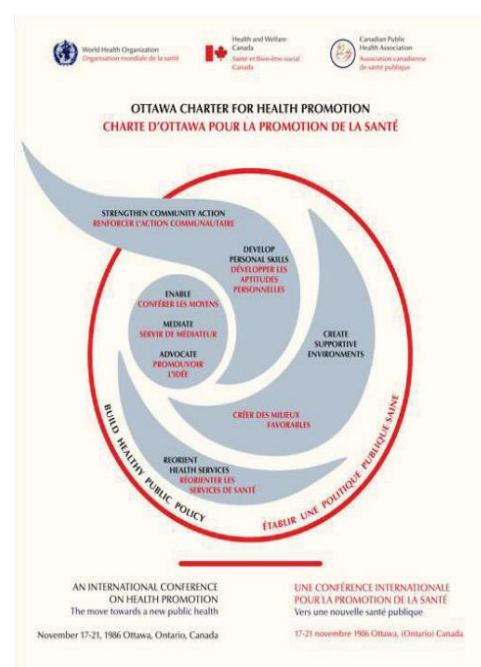


► Le système de santé

- Acteur du dérèglement climatique (SNB 2030)

► Les enjeux

- Moins polluer
- Prévenir les infections et promouvoir la santé (charte Ottawa)
- Soigner les pathologies en lien avec le dérèglement climatique
- Être ambassadeur de la transition écologique
- Evoluer vers un système plus sobre, plus soutenable, circulaire et moins dépendant des énergies fossiles



Le changement climatique est la plus grande menace mondiale pour la santé publique au XXIème siècle

Costello, A and al, The Lancet 2009

Une prise de conscience



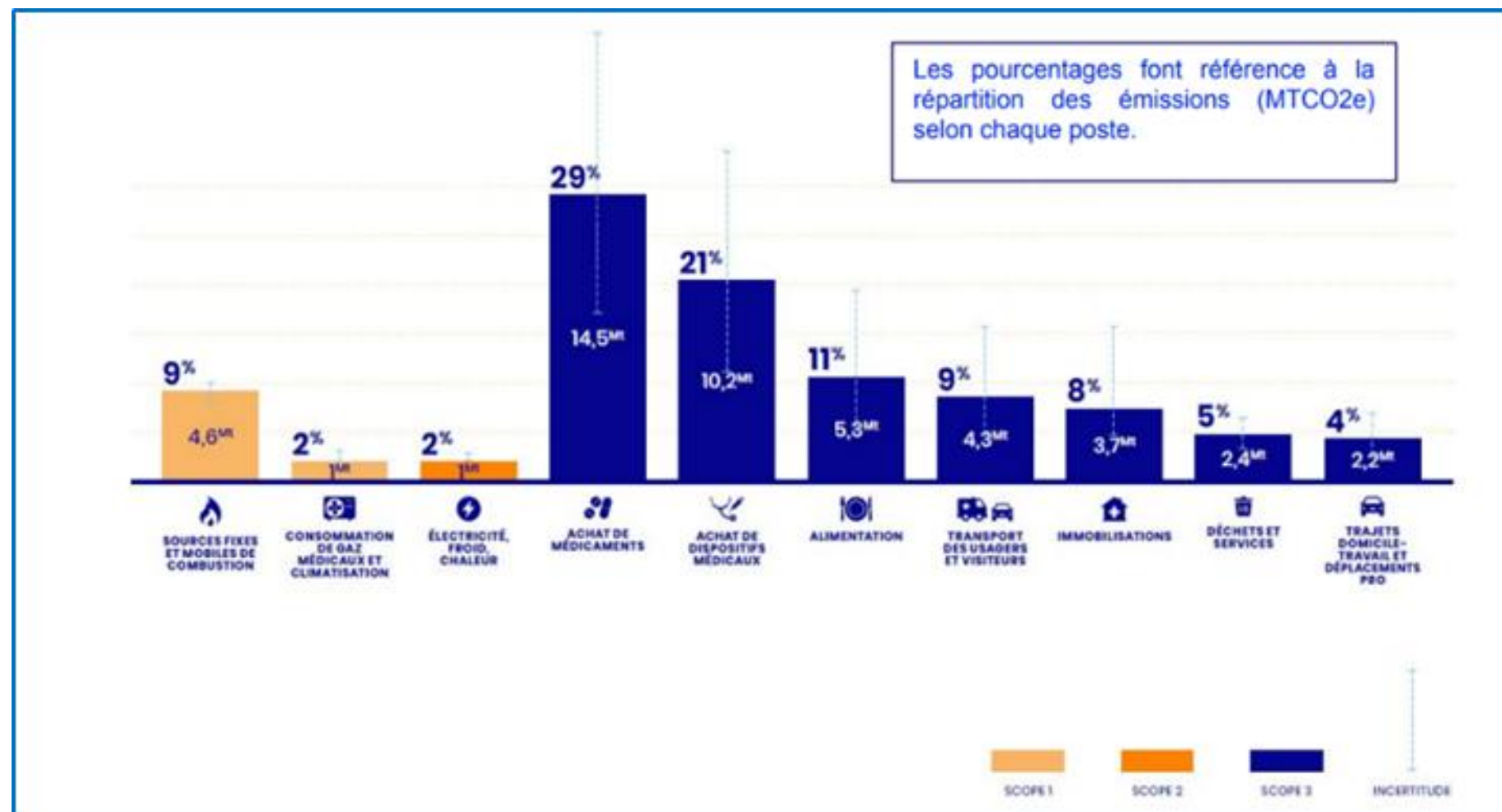
01

Crise sanitaire COVID 19

02

« Décarboner la santé pour soigner durablement »

The shift Projet - 2021



Répartition des émissions des GES du secteur de la santé : Shift Projet 2023

Un contexte favorable



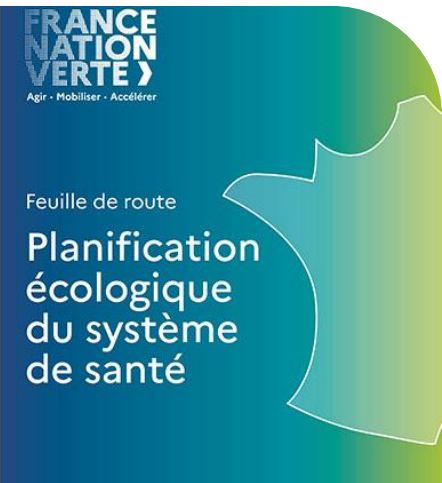
4ème Plan national SANTE ENVIRONNEMENT



Feuille de route du ministère



Un contexte favorable



7 CHAMPS D'ACTION POUR ASSURER LA TRANSFORMATION ÉCOLOGIQUE DU SECTEUR

Les engagements pris à l'occasion du COPIL seront insérés dans une **convention de planification écologique**, qui liera les parties prenantes à l'automne 2023. Ils seront pris autour de 7 axes :

- 1 Bâtiment et maîtrise de l'énergie 
- 2 Achats durables 
- 3 Soins écoresponsables 
- 4 Déchets du secteur 
- 5 Formation et recherche en transformation écologique 
- 6 Mobilités durables
- 7 Impact environnemental du numérique

PCI



La réalité du risque infectieux

❑ Menace pour la santé des français (HCSP 2017)

- Augmentation des consommations en ATB (4^{ème} rang européen - ESAC-Net)
- Augmentation des résistances des bactéries chez l'homme, les animaux et l'environnement



10 Millions de morts/an en 2050 (OMS)

❑ Franchissement des barrières d'espèces pour les **zoonoses**

❑ Augmentation d'incidence des **maladies vectorielles**

❑ Réémergence de maladies

- Considérées comme éradiquées
- Immunité collective est insuffisante

❑ Défaut de sécurisation de la chaîne hydrique et alimentaire favorisant les infections entériques ...

BHRE

Covid-19?

Dengue

Coqueluche

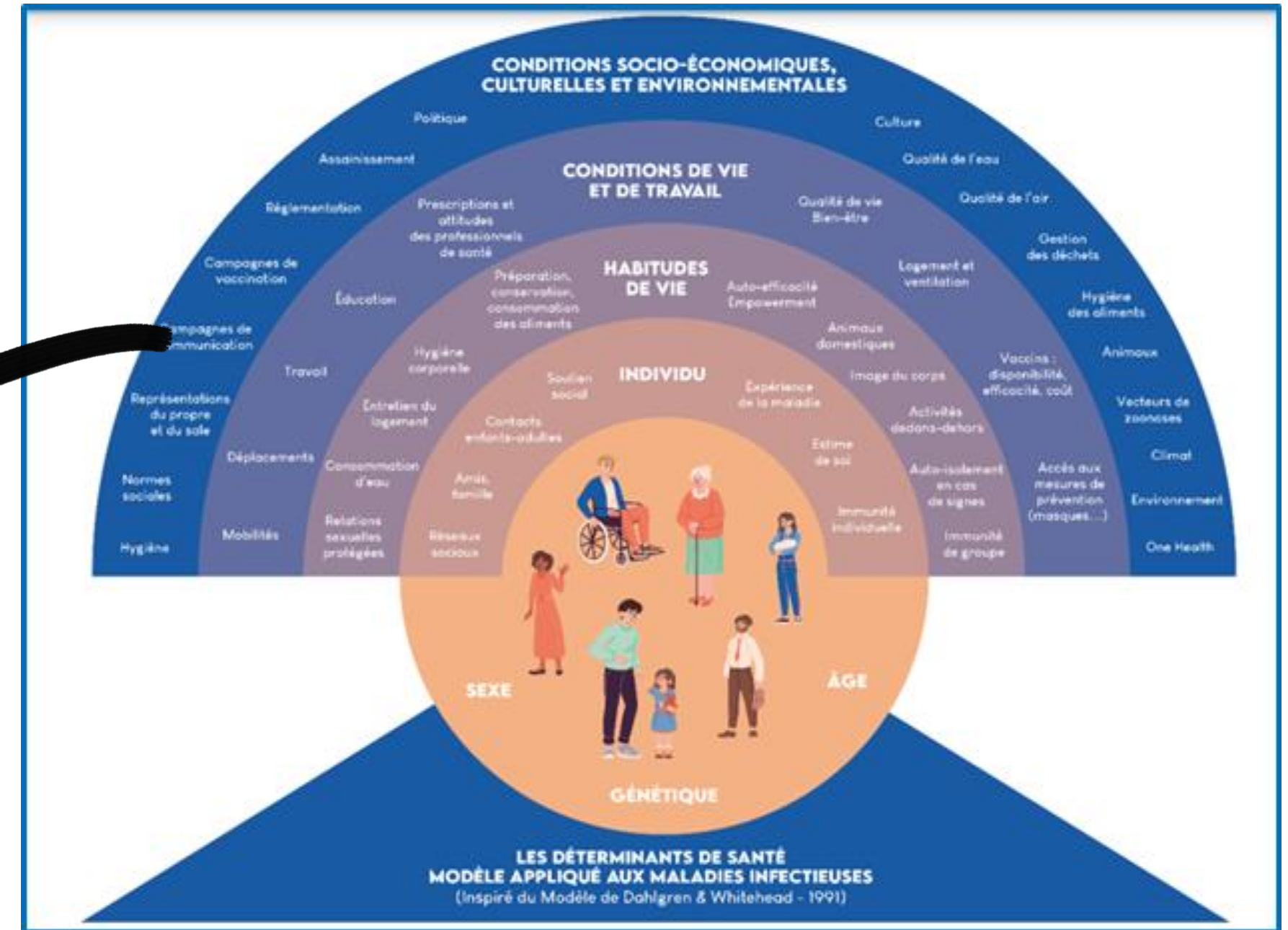
Rougeole

Variole

Choléra

Risque infectieux et Environnement

Les déterminants de santé et les maladies infectieuses



PRÉVALENCE DES PATIENTS INFECTÉS			Santé publique France
ENP 2022		ENP 2017	
Prévalence des patients infectés :	Prévalence des patients infectés sans COVID-19 nosocomiaux :	Prévalence des patients infectés :	Évolution de la prévalence des patients infectés (après ajustement sur caractéristiques des patients) : 2001-2006 : ▼ (-11,0 %) 2006-2012 : ▼ (-10,8 %) 2012-2017 : → (stable) 2017-2022 : ▲ (+12,3 %) avec COVID-19 nosocomiaux 2017-2022 : → (stable) sans COVID-19 nosocomiaux
5,71 %	5,35 %	4,98 %	
IC 95 % [5,45-5,99]	IC 95 % [5,11-5,60]	IC 95 % [4,62-5,36]	
Prévalence des infections :	Prévalence des infections sans COVID-19 nosocomiaux :	Prévalence des infections :	
6,06 %	5,66 %	5,21 %	
IC 95 % [5,77-6,35]	IC 95 % [5,40-5,93]	IC 95 % [4,82-5,61]	



La prévention des infections



La prévention des infections communautaires

- Agir en amont et aller vers

(Mesures universelles d'hygiène - HCSP)

Le traitement des infections

- Prévenir l'antibiorésistance (« One health »)

La prévention des infections associées aux soins

- Proposer des recommandations plus vertueuses sans compromettre la sécurité des soins
- Utiliser le levier de la transition écologique



Prévention et le Contrôle des Infections (PCI) et Transition Ecologique en Santé (TES)

○ Pour une PCI plus vertueuse :

- Se former
 - Reconnaître l'importance la TES en santé
 - Accompagner les changements de pratiques professionnelles
 - Etre force de proposition
- Promouvoir une PCI plus vertueuse**



Les parties prenantes



○ Vers une PCI plus vertueuse :

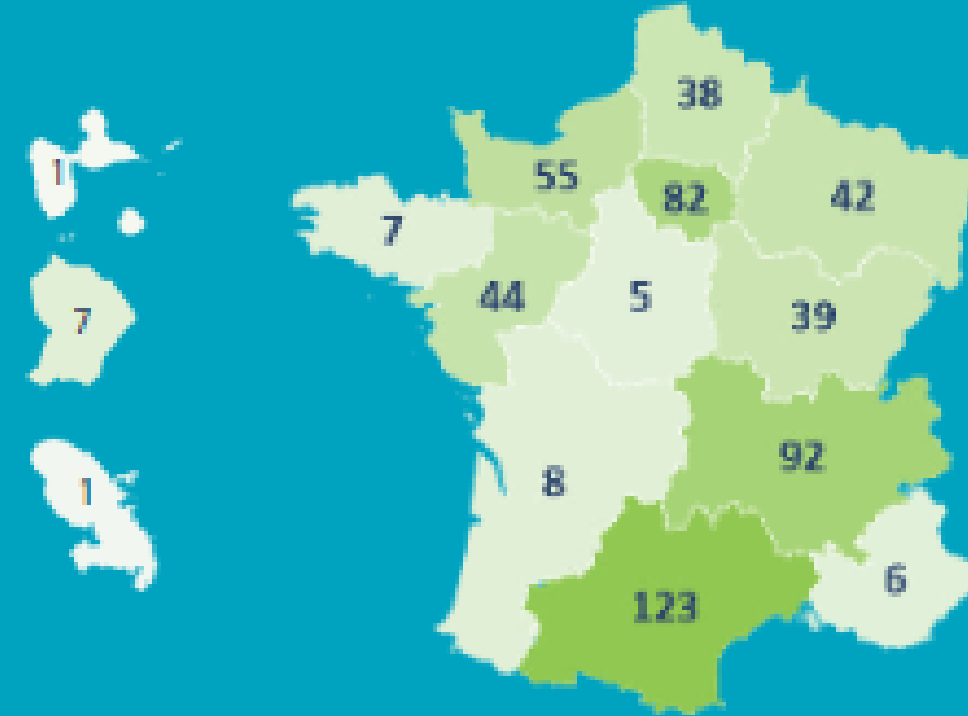
- Les professionnels de la PCI et du meilleur usage des ATB
- Les conseillers à la transition écologique en santé (CTEES) et les économistes de flux
- Les collectifs d'experts
- Les tutelles
- Les CPias
- Les CRAtb...

Les professionnels de la PCI et la TES



550 hygiénistes ont répondu à l'enquête*
"Prévention du risque infectieux et
transition écologique"

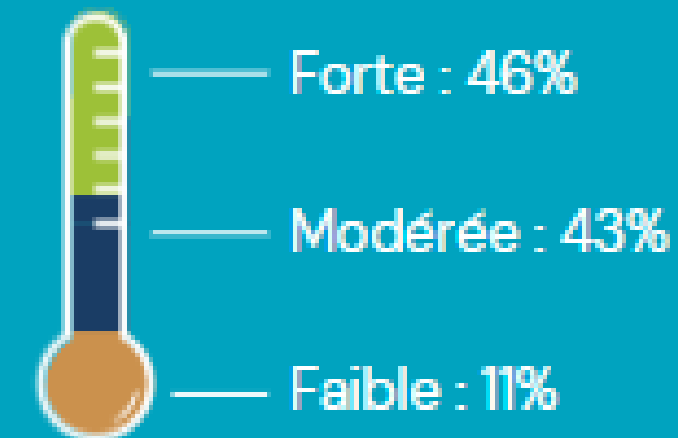
* Enquête proposée par le CPIas Occitanie entre le 04/07/2023 et le 15/09/2023, inspirée du questionnaire MATIS : "Besoins et attentes des hygiénistes". Relecture du Dr Philippe Carencu.



Votre perception



des hygiénistes considèrent que le système de santé a un impact fort sur l'environnement



Place de l'hygiéniste dans les changements de pratiques induits par la transition écologique

Les professionnels de la PCI et la TES

Les engagements déjà pris



Plus de 50%
des répondants

- Tri des déchets (81,8%)
- Abandon de la javel
- Fontaines à eau réfrigérantes
- Bon usage des gants
- Entretien automatisé des DM

Les engagements à développer



Au moins 30 %
des répondants

- Eco-nettoyage
- Réducteurs de débit sur l'eau
- Réduction de l'usage des lingettes à UU

Les engagements à accompagner



Moins de 20 %
des répondants

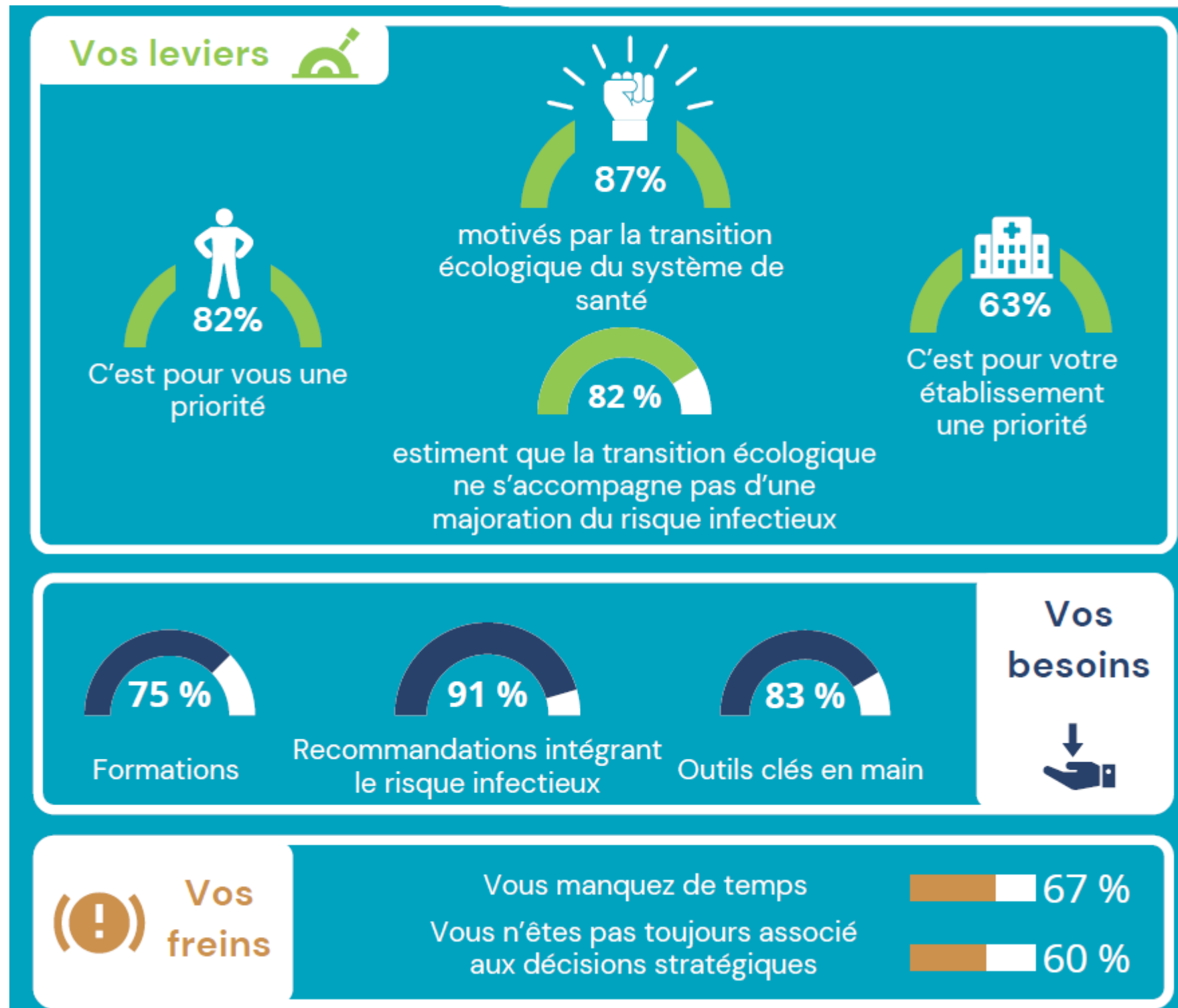
- EPI réutilisables
- DM réutilisables vs ceux à usage unique

Vos leviers, vos besoins et vos freins



Les professionnels de la PCI et la TES

Vos leviers, vos besoins et vos freins





VOTRE AVIS EST SOLLICITÉ POUR UN CHANGEMENT DE PRATIQUE MOTIVÉ PAR LA TES

01

IMPACT SUR LA MAITRISE DU RISQUE INFECTIEUX ?



AVIS CPIAS

OUI

NON



02

IMPACT ECOLOGIQUE ?

03

IMPACT ECONOMIQUE ?



04

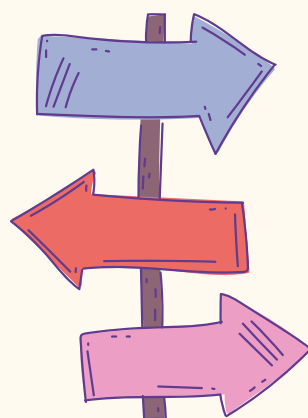
IMPACT SOCIAL ?

Groupe de Travail inter-CPias

Transition écologique en santé et PCI



16 CPias / 17
20 membres



1 feuille de route



4 sous groupes de travail

Le vendredi
1 fois/mois
pendant 1h



- Argumentaires : S. LEFLOT (CPias Bretagne)
- Veille : AG VENIER (CPias Nouvelle Aquitaine)
- Formation : P. CARENCO (CPias PACA)
- Outils : S. CANQUET (CPias Occitanie)

Objectifs

- Aider les professionnels de la PCI à intégrer la TES dans les actions de prévention et de contrôle des infections
- Proposer des outils pour accompagner les modifications de pratiques induites par la TES en toute sécurité



1 logo

Donner de la lisibilité au GT



Tour de France

- Déclinaison régionale de la feuille de route ministérielle
- Faire connaître le GT aux acteurs régionaux



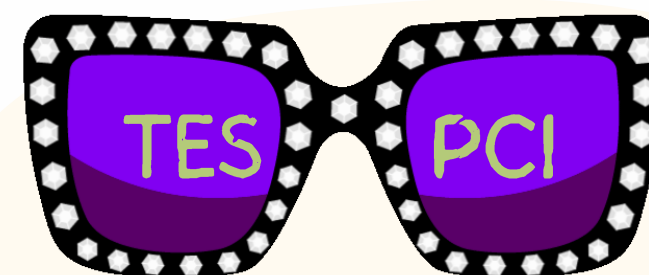
Outils

- Déclinaison opérationnelle et sécuritaire (PCI) des recommandations des collectifs
- Fausses bonnes idées



Argumentaires

- Recueil des questions des professionnels de PCI, hiérarchisation et argumentaires
- Fausses bonnes idées



Formation : webinar thématique (1h)

- Point réglementaire
- Exposé par expert
- Fausses bonnes idées
- RETEX



Veille

- Rester informé : ça va très vite
- Appui mission MATIS/ définition des mots clé
- Veille TES/ PRI



WEBINAIRE 1

POURQUOI ALLER VERS L'ÉCO-NETTOYAGE ?

DATE 2 Juillet 2024
14h-15h

A l'attention des professionnels de la PCI

Programme

Les bonnes raisons pour passer à l'éco-nettoyage
Dr P. CARENCO, CPias PACA

"Evidence-based method" en faveur de l'éco-nettoyage
Dr O. MEUNIER, CH Haguenau

Fausse-bonnes idées
K. VANCOETSEM, CPias ARA, Dr S. LEFFLOT, CPias Bretagne, N. BODET, CPias PDL,
Dr S. CANQUET, CPias Occitanie

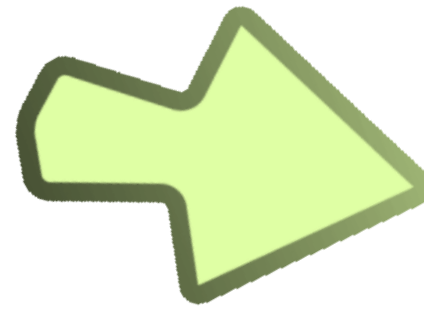
La mise place de l'éco-nettoyage
C. DUVAL, Centre François Baclesse, CLCC de CAEN
S. BUREL, CHU de Toulouse, Association des Responsables de Bionettoyage en Santé

Inscrivez-vous Les codes de connexion seront envoyés après l'inscription

765 connexions

Point réglementation

Usage raisonné
des biocides



CPias Bretagne **Le Certibiocide**

1 LE CERTIBIOCIDE, C'EST QUOI ?

C'est un dispositif national (datant de 2015) permettant d'encadrer la formation des professionnels qui achètent, vendent ou utilisent certains types de produits biocides (TP). Depuis le 1^{er} janvier 2024, il est étendu à de nouveaux produits. Le Certibiocide est un certificat individuel et délivré à une personne physique (sous la forme d'un numéro). Ce numéro figure sur le registre de vente du distributeur du/ou des produits concernés.

2 AU NIVEAU RÉGLEMENTAIRE

Le Certibiocide est décliné en trois catégories :

- Certibiocide désinfectants (TP2, 3, 4)
- Certibiocide nuisibles (TP14, 18, 20)
- Certibiocide autres produits (TP8, 15, 21)

Les professionnels ont jusqu'au 1^{er} janvier 2025 pour obtenir leur Certibiocide désinfectants.

3 QUELS PRODUITS SONT CONCERNÉS ?

Pour qu'un produit biocide soit concerné par le Certibiocide, il doit être destiné exclusivement aux professionnels et appartenir à l'un des types de produit (TP) visé par l'arrêté*. (cf tableau ci-dessous).

*Arrêté du 22 janvier 2023 modifiant l'arrêté du 9 octobre 2015 relatif aux conditions d'exercice de l'activité d'utilisateur professionnel et de distributeur de certains types de produits biocides.

Types de produits biocides (TP) (Annexe V du Règlement (UE) n° 528/2012)	Peut être concerné par l'arrêté « certibiocide »	Certibiocide Désinfectants	Certibiocide Nuisibles	Certibiocide Autres produits
Groupe 1 : Désinfectants				
TP 1 : Pour l'hygiène humaine (peau, cuir chevelu)	NON			
TP 2 : Désinfectants et produits agricoles non destinés à l'application directe sur des êtres humains ou des animaux	OUI	X		
TP 3 : Pour l'hygiène vétérinaire	OUI	X		
TP 4 : Surfaces en contact avec les denrées alimentaires et les aliments pour animaux	OUI	X		
TP 5 : Pour l'eau potable	NON			

MISE EN ŒUVRE DE L'ARRÊTÉ DIT « CERTIBIOCIDE »

Note SF2H du 16 septembre 2024



Mise en œuvre de l'arrêté dit « Certibiocide » dans les établissements de santé et les établissements médico-sociaux pour les produits de désinfection

Vers une prévention du RI intégrée et éco-responsable

Environnement

- Développer les ACV pour les pratiques professionnelles et protocoles de PRI (*cale dent réutilisable, endoscope à UU, antiseptie cutanée, UU versus réutilisable...*)
- Aller vers une maîtrise du RI lié à l'eau plus vertueuse (*volume de purge, bonbonnes à eau...*)
- Promouvoir l'éco-nettoyage
- Mieux évaluer le RI pour un choix plus efficient et vertueux des EPI
- Diminuer le volume des DASRI en améliorant la transmission croisée par une meilleure évaluation du RI.

Economique

- Accompagner les chirurgies et médecines interventionnelles hors bloc
- Promouvoir les surblouses réutilisables
- Accompagner les évolutions de pratique (*usage des eaux impropres à la consommation, retraitement des DM à usage unique*)
- Intégrer dans les recommandations de prévention, une analyse d'impact écologique

Social

- Prendre soins des professionnels par la promotion de la vaccination
- Développer de nouvelles approches pédagogiques (*pédagogie par le jeu...*)
- Mettre en place un accompagnement de proximité des hygiénistes (*les cafés des hygiénistes, l'analyse des pratiques professionnelles...*)

- **Avril 2023: Questionnaire de la SPLIF et du Rejif** sur les connaissances, les actions entreprises et les perspectives de réflexion et d'action
- Résultats présentés au JNI de DEAUVILLE
 - **221 répondants** (25,7% des membres) : 80 % de médecins, 11% d'internes- pharmaciens-biologistes

Connaissances

→ Conséquences du dérèglement climatique sur la santé

- Réponses exactes : 80%



→ Impact du système de santé

- Connaissance de la part du système de santé dans les émissions nationales de GES : 30%
- Principal secteur d'émissions
 - Transports : 32%
 - Déchets : 21%
 - Achats de médicaments : 14%



Attente des infectiologues sur la transition écologique en santé: enquête nationale.

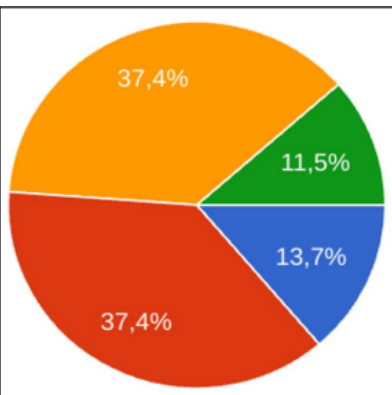


Mathilde Réveillon Istin
Infectiologue
Hôpitaux du Sud Manche

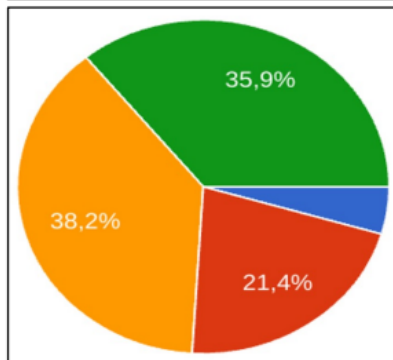


Actions réalisées

Je mets en place des actions concrètes au sein de mon activité professionnelle

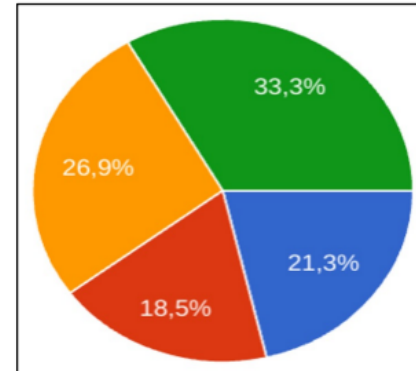


Je pratique les éco-soins



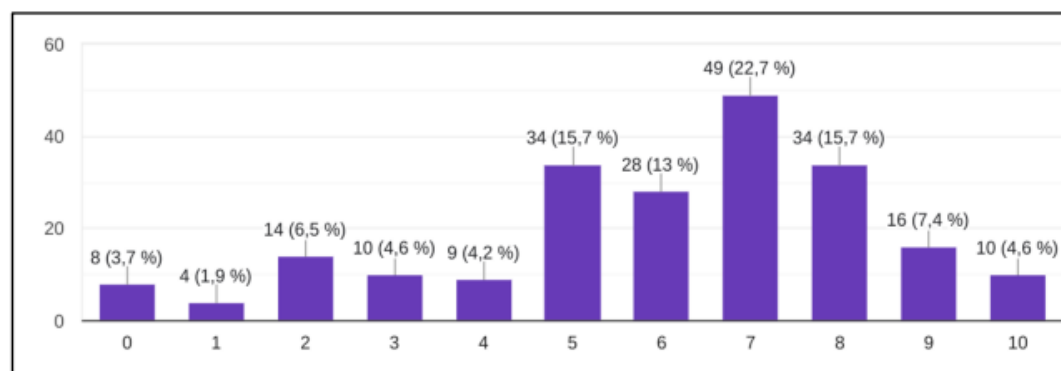
- Oui tout à fait
- Oui je commence à m'y mettre
- Non pas vraiment mais j'aimerais m'y mettre
- Non pas du tout

Je calcule mon empreinte carbone personnelle : Objectif 2 tCO2eq



Implication, réflexion, implication

Demande de **formation**
94% des répondants



Question libre : Actions de la SPILF pour promouvoir la soutenabilité du système de santé?

- Réponses très riches
- Nombreuses perspectives d'actions

Sentiment d'éco-anxiété:
Moyenne à 5,3

Remarques libres nombreuses

Perspectives d'action au sein de la SPILF



Attente des infectiologues sur la transition écologique en santé: enquête nationale.



Mathilde Réveillon Istin
Infectiologue
Hôpitaux du Sud Manche



- 1/ Formation / sensibilisation
- 2/ Groupe de travail
- 3/ Eco-soins

Orbenine
12 grammes / 24h
Administration continue versus discontinue

Empreinte carbone / 3

Travaux J.B Laine - N. Leclech

6 grammes sur 12h 2 fois par jour	2 grammes toutes les 4 heures
Matériel (par jour) : 2 aiguilles roses (2 gr) 2 flacons de 250 ml de sérum physiologique (28gr) 2 seringues de 20 ml (11gr) 2 sachets de compresses stériles (3 gr) 2 perfuseurs (28 gr)	Matériel (par jour) : 6 aiguilles roses 6 flacons de 100 ml de sérum physiologique 6 seringues de 20 ml 6 sachets de compresses stériles 6 perfuseurs
Poids des consommables (pour 6 semaines de traitement) : 6 kg	Poids des consommables (pour 6 semaines de traitement) : 18 kg

Les CRAtb : parties prenantes ?

- **18 avril 2024 : CPias/CRAtb Normandie** - Journée Régionale des Professionnels de la PCI et/ou du BUA en ES
 - Session écoresponsable / RSE : prise en compte de la transition écologique en santé dans la PCI et le BUA



omedit
Normandie

GT « Eco-soins en maladies infectieuses »

L'objectif de ce sous-groupe "Eco-soins en Maladies Infectieuses" est d'essayer d'impulser et d'accompagner une dynamique régionale de transition écologique en santé en maladies infectieuses, en s'intégrant dans une démarche « One health », en lien avec le Centre Régional en Antibiothérapie de Normandie.

Animation : Dr Mathilde Reveillon, CH Avranches Granville



CRAtb et EMA d'Occitanie : parties prenantes ?

Sollicitation forte de l'ARS Occitanie pour que le CRAtb et les EMA s'engagent, au niveau régional, dans une dimension One Health en développant des collaborations avec :

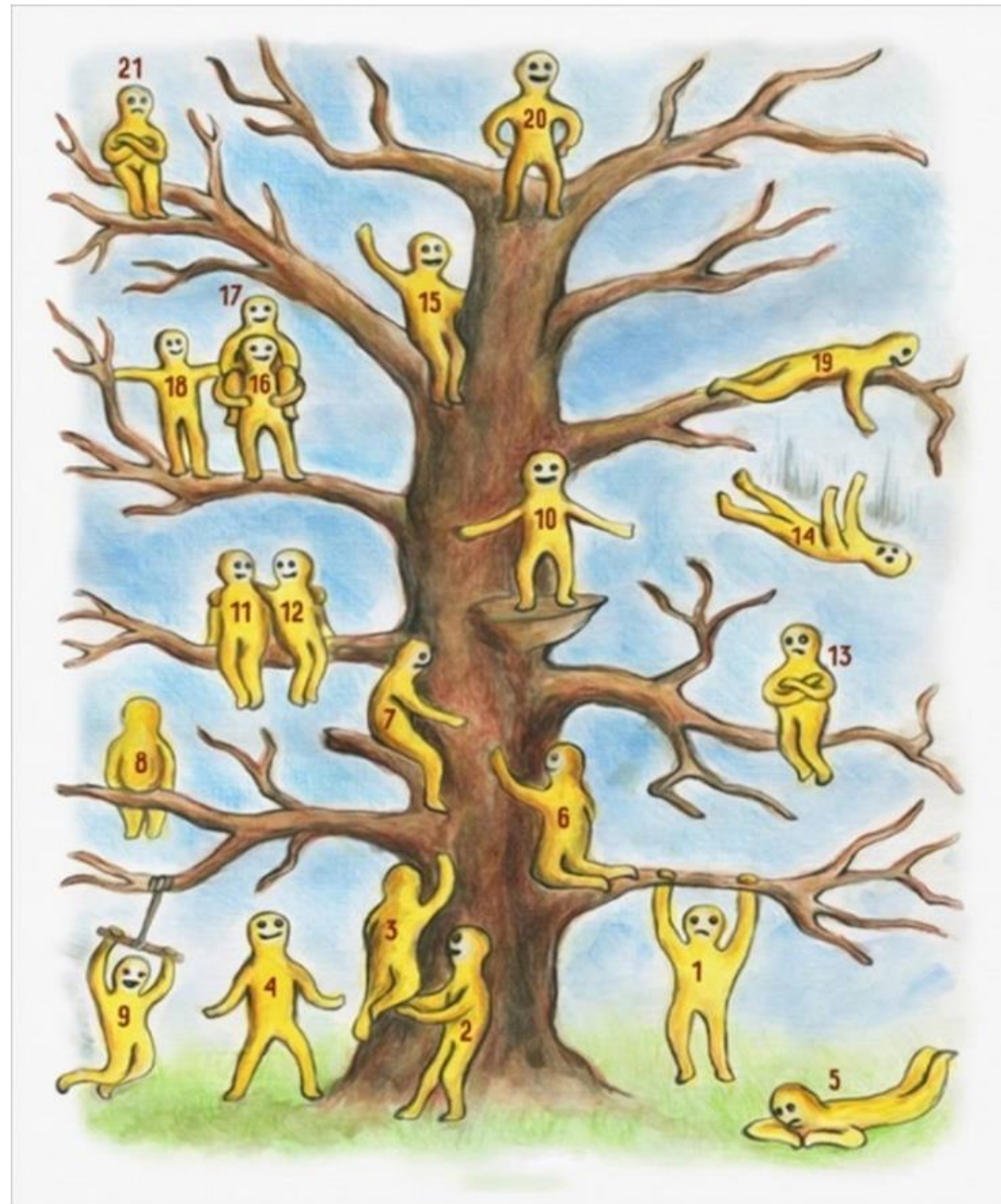
- les vétérinaires
- les biologistes de l'environnement

"La maîtrise de l'antibiorésistance dans le secteur animal est une composante indispensable de la maîtrise de l'antibiorésistance en général. En effet, l'interdépendance des secteurs animaux et humains liée à l'absence de frontière dans la dissémination des bactéries et des gènes de résistance nécessite une approche de lutte globale." Agence nationale de sécurité sanitaire de l'alimentation, de l'environnement et du travail (ANSES).

Actuellement, pas de contact formellement établi entre les vétérinaires (Ecole vétérinaire de Toulouse) ou les biologistes de l'environnement et le CRAtb

=> projet à élaborer en s'inspirant des actions mises en place dans les CRAtb plus anciens.

La transition écologique en santé, une réelle opportunité pour
la **promotion de la santé**
et la **prévention des infections et de l'antibiorésistance**



Réseau national des Centres d'appui pour la
Prévention des infections associées aux soins



**MERCI POUR VOTRE
ATTENTION
ET VOS QUESTIONS**