

Partie II « DMI et enjeux de développement durable (DD) »



Table ronde DD & DMI : Agir durablement

Mme Cécile Demeaux (Groupe ELSAN)

Dr Jean-Nicolas Sénémaud (Hôpital Henri Mondor AP-HP)

Mme Gaëlle Moyret (SNITEM)

Dr Isabelle Le Du (EURO-PHARMAT)

Mardi 2 avril 2024

Partie II « DMI et enjeux de développement durable (DD) »



**Table ronde DD & DMI :
Agir durablement**

- Développement durable et responsabilité sociétale
- La démarche Green bloc du Groupe Elsan

- Qu'est ce que le développement durable ?

« un développement qui répond aux besoins du présent sans compromettre la capacité des générations futures à répondre aux leurs »

1987

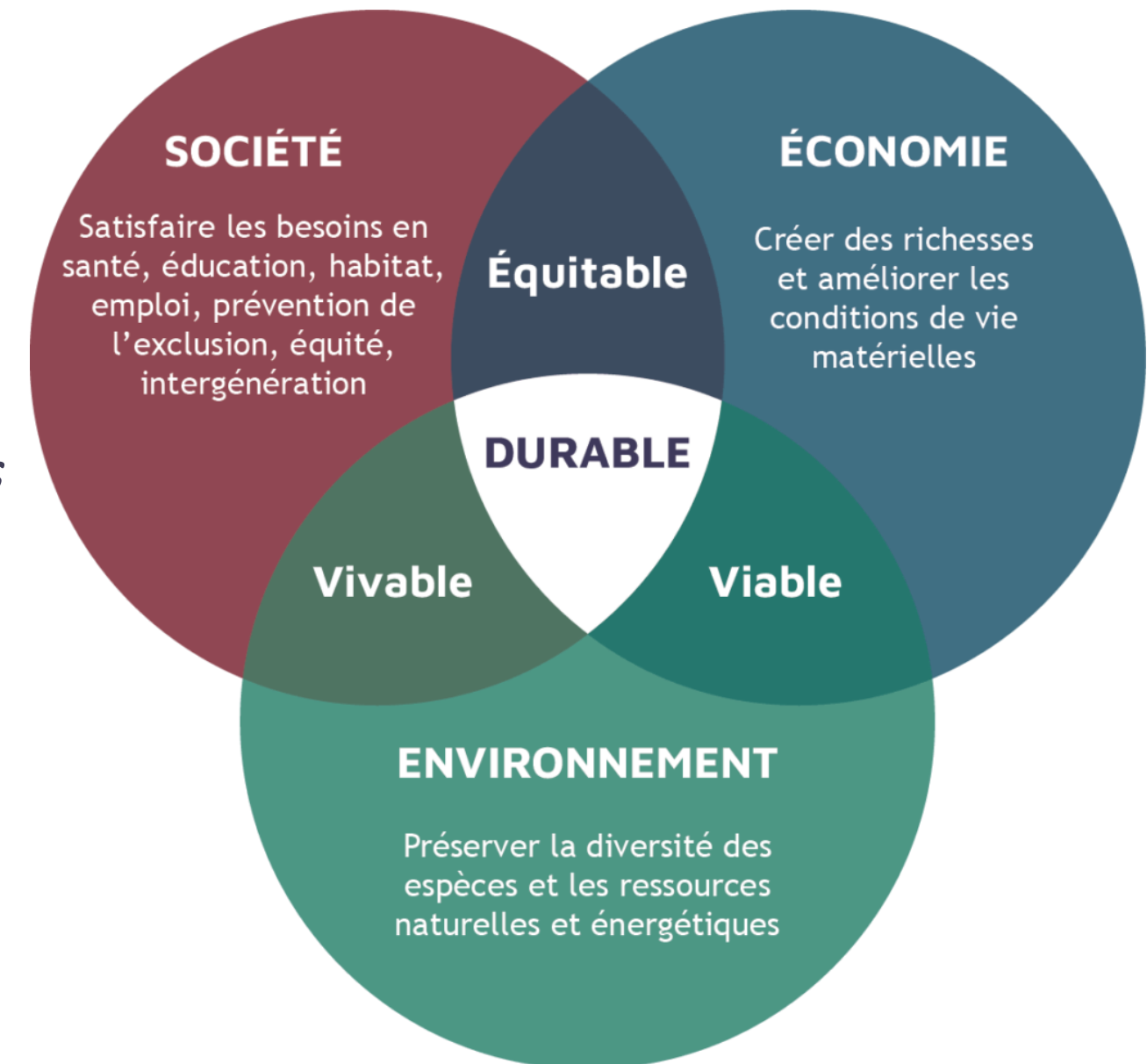


Table ronde DD & DMI : Agir durablement

2015



Table ronde DD & DMI : Agir durablement

Les 9 limites planétaires

▲ Limite dépassée (risque élevé)
▲ Limite dépassée (risque croissant)
▲ Limite non dépassée

D'après le nouveau cadre publié par le Stockholm Resilience Centre en septembre 2023 (Richardson et al.)

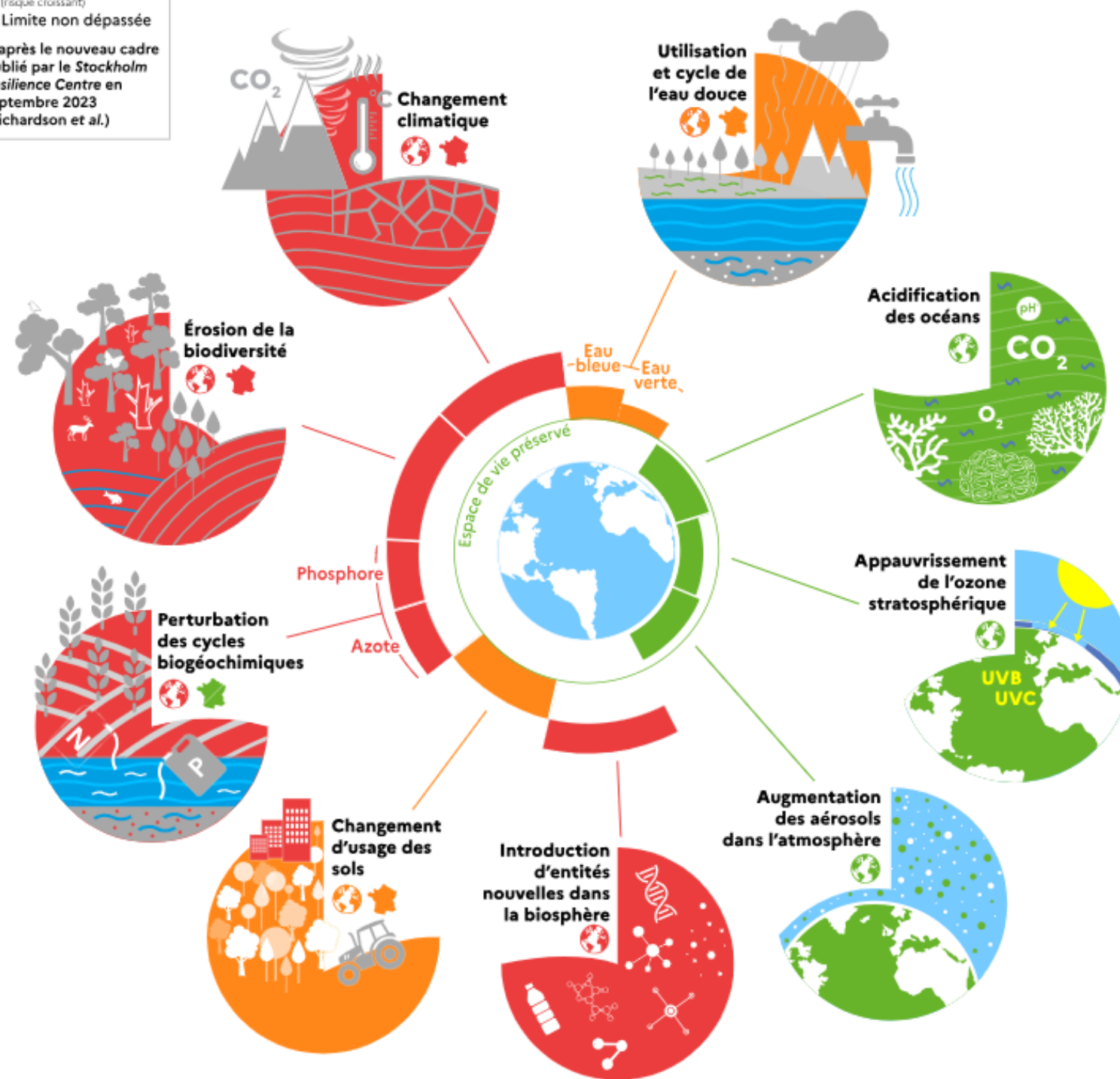


Table ronde DD & DMI : Agir durablement

Des impacts auxquels le secteur de la santé contribue et qui ont des effets majeurs sur la santé !

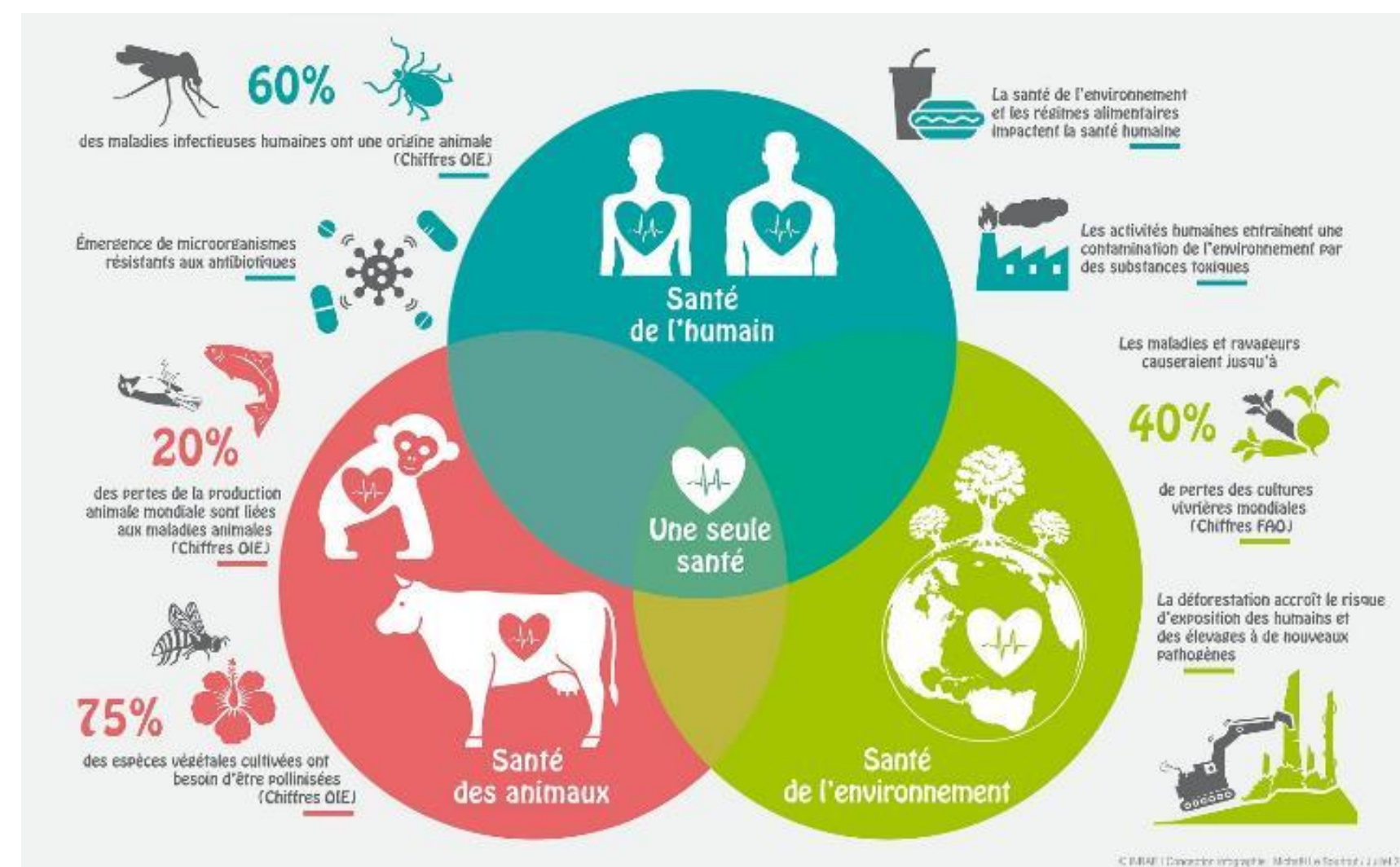
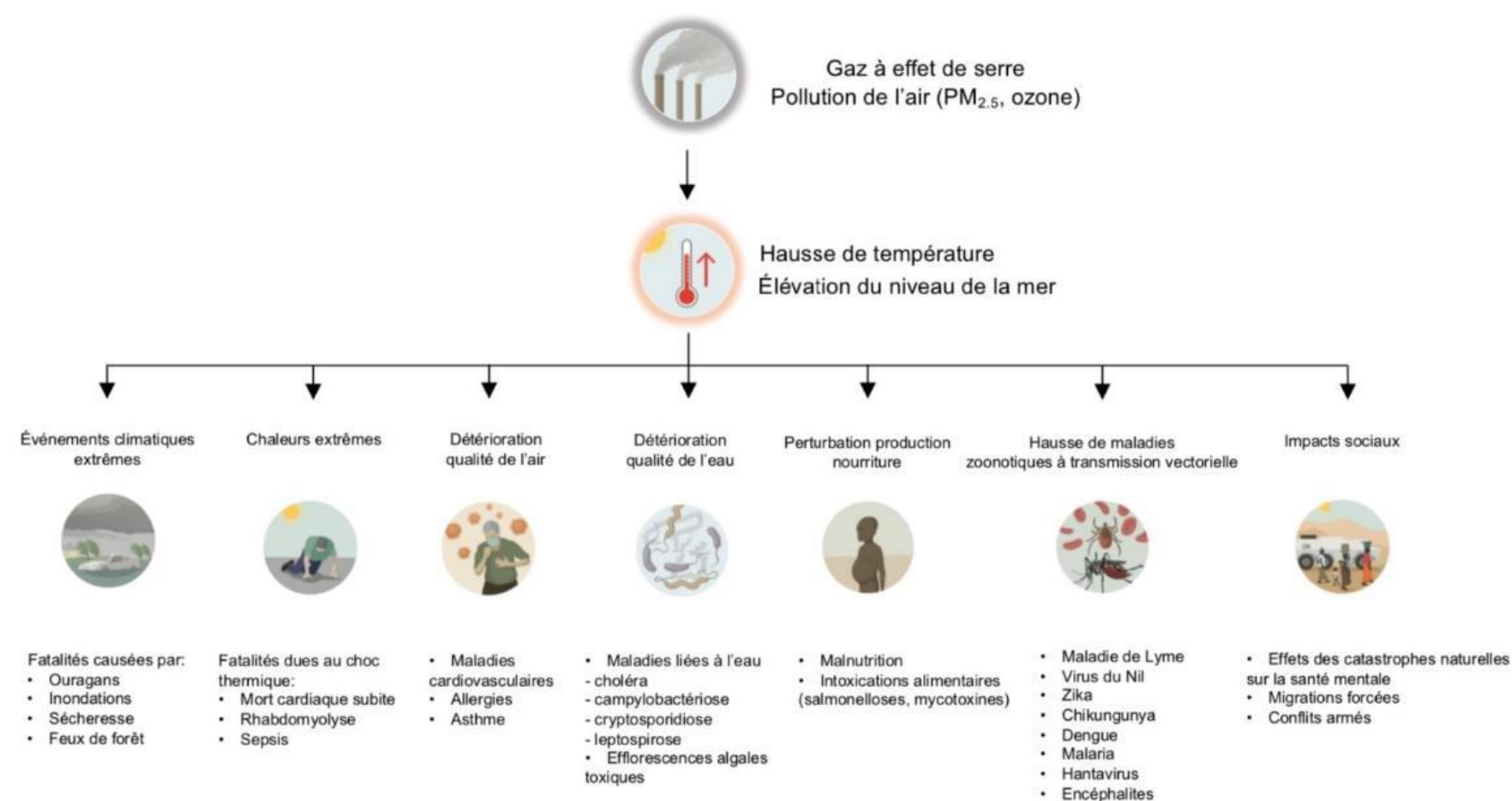


Table ronde DD & DMI : Agir durablement

■ Pourquoi mettre en place une démarche RSE/RSO ?

L'article 1833 du code civil que la **loi PACTE** a modifié impose dorénavant à chaque société, civile comme commerciale, d'être gérée "**dans son intérêt social, en prenant en considération les enjeux sociaux et environnementaux de son activité**"

Le **code du commerce** impose la publication d'informations extra-financières aux entreprises

Le **comité social et économique (CSE)** est consulté sur :
– les orientations stratégiques de l'établissement ;
– la situation économique et financière de l'établissement ;
– la politique sociale, les conditions de travail et l'emploi.
L'ensemble des données nécessaires à ces consultations figure dans la base de données économiques, sociales et environnementales (BDESE). Au cours de ces consultations, le comité est informé des conséquences environnementales de l'activité de l'organisation.



<https://portail-rse.beta.gouv.fr/>

<https://demarche-rse.anap.fr/>

Table ronde DD & DMI : Agir durablement



+140

Établissements

Activités de soins
diversifiée et
coordonnée



**Leader de l'hospitalisation
privée** dans **12 régions** qui couvrent 70%
de la population française



2 / 3 Français vivent
à < 40 km d'un
établissement ELSAN



+7 500 Médecins | **+28 000** Collaborateurs

>4 millions

Patients accueillis
chaque année

+38 000

naissances

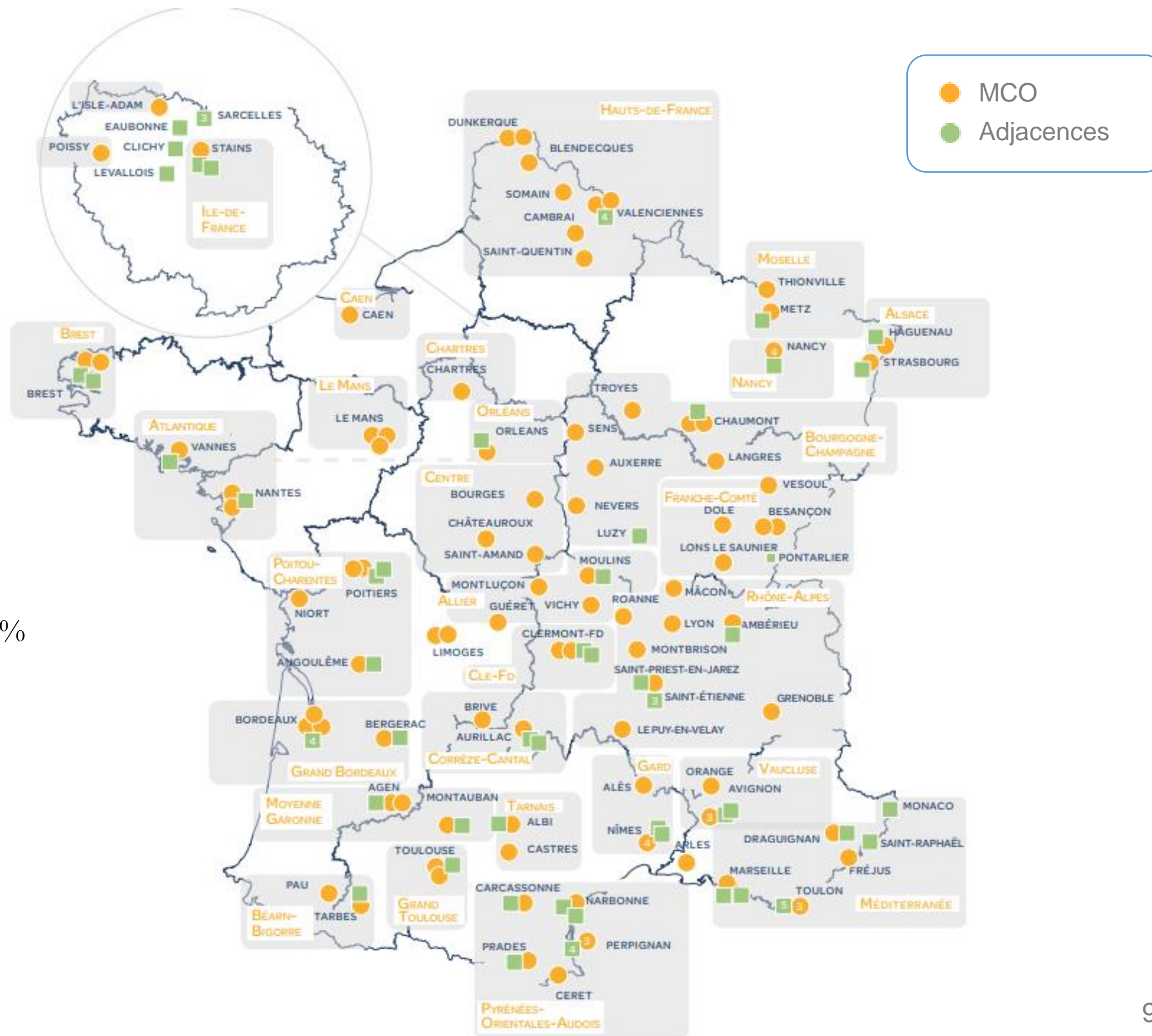


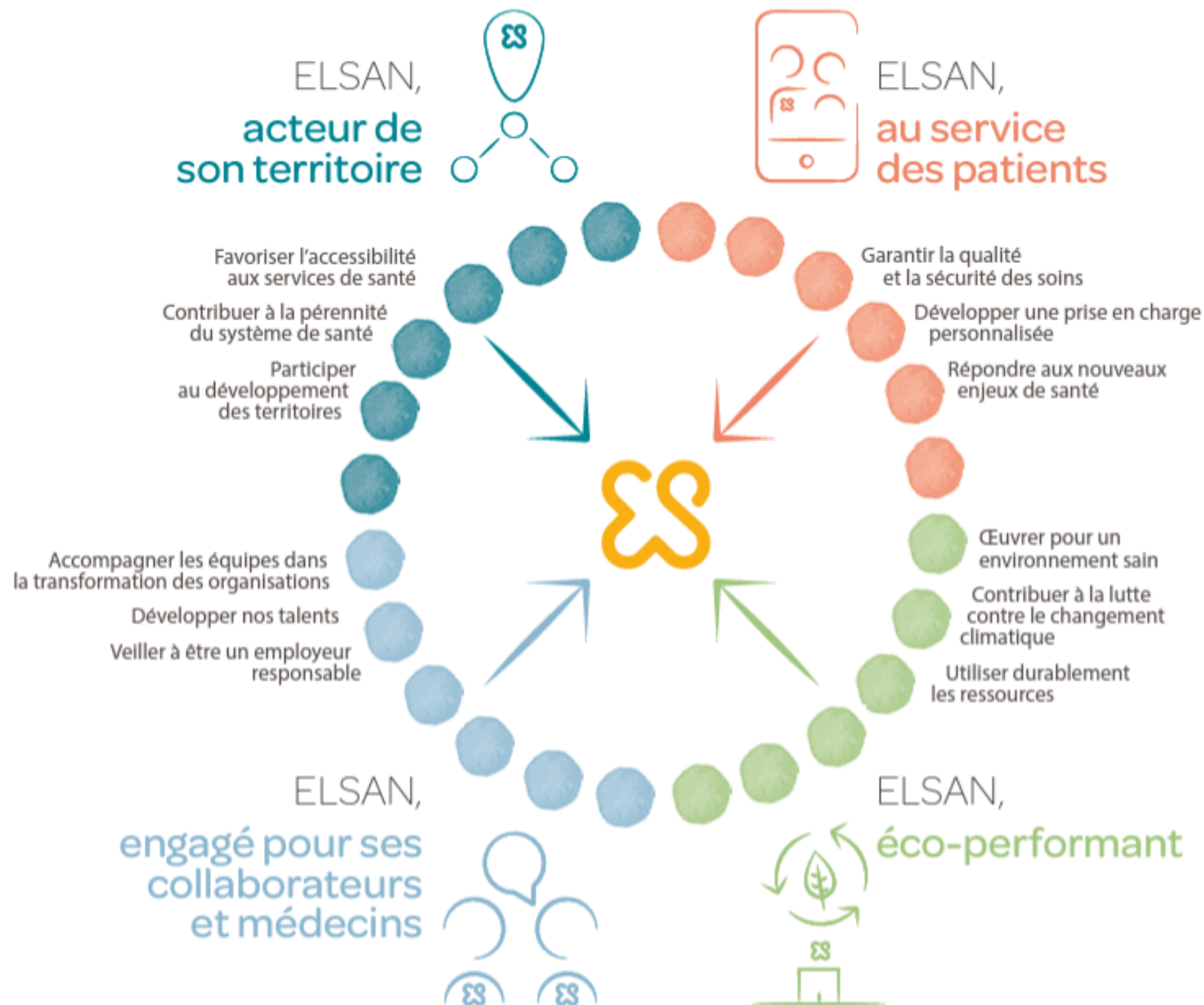
Table ronde DD & DMI : Agir durablement

■ ELSAN s'engage

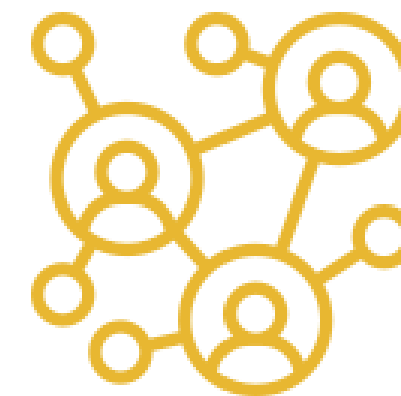


Agir et innover pour la santé de tous au coeur des territoires

Notre raison d'être



Déclaration de performance extra-financière 2022



+ de 100 correspondants en établissement

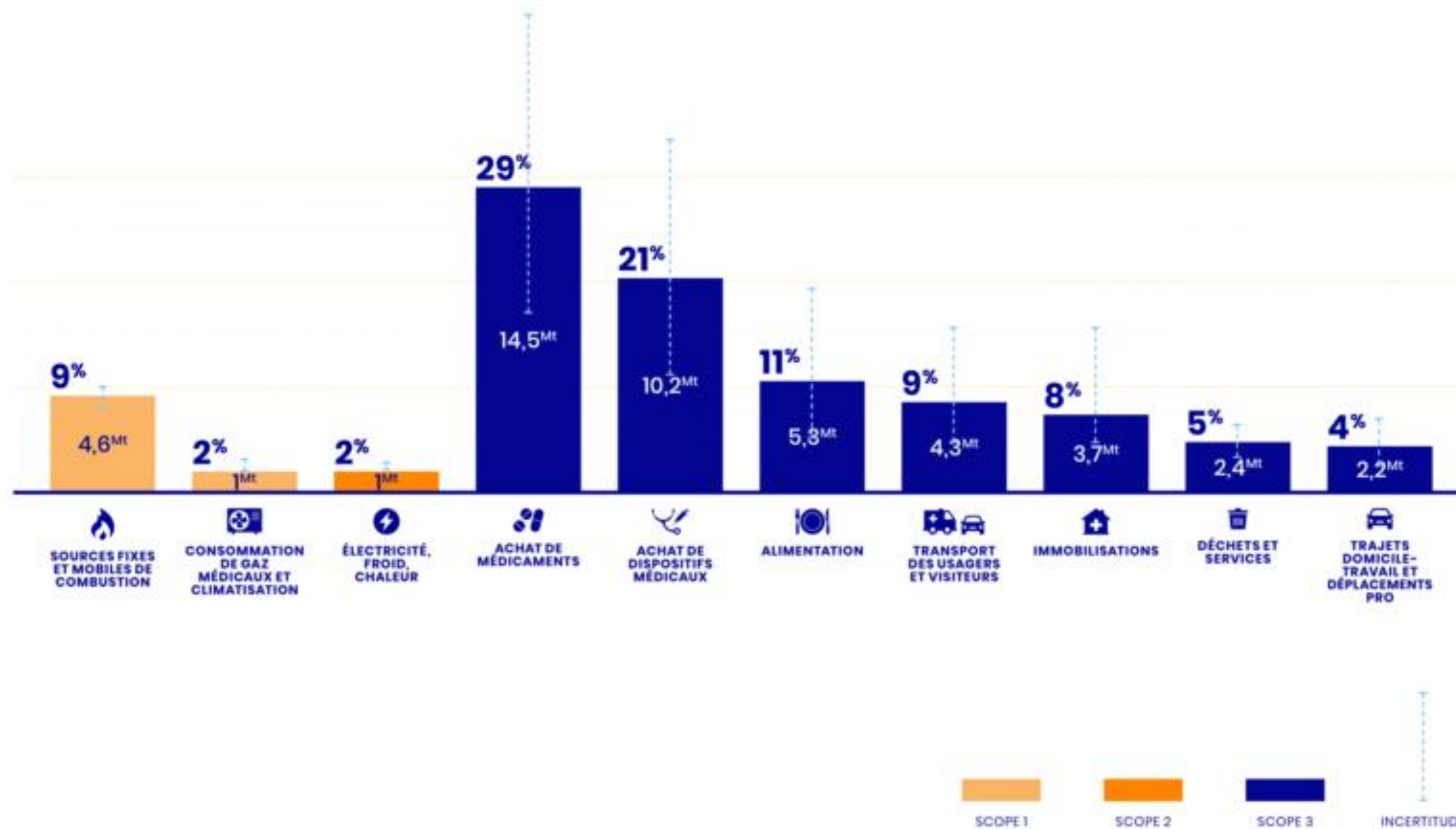
[#ResponsibleEtEngagé](https://twitter.com/ResponsibleEtEngagé)

- L'impact carbone du système de santé

8%

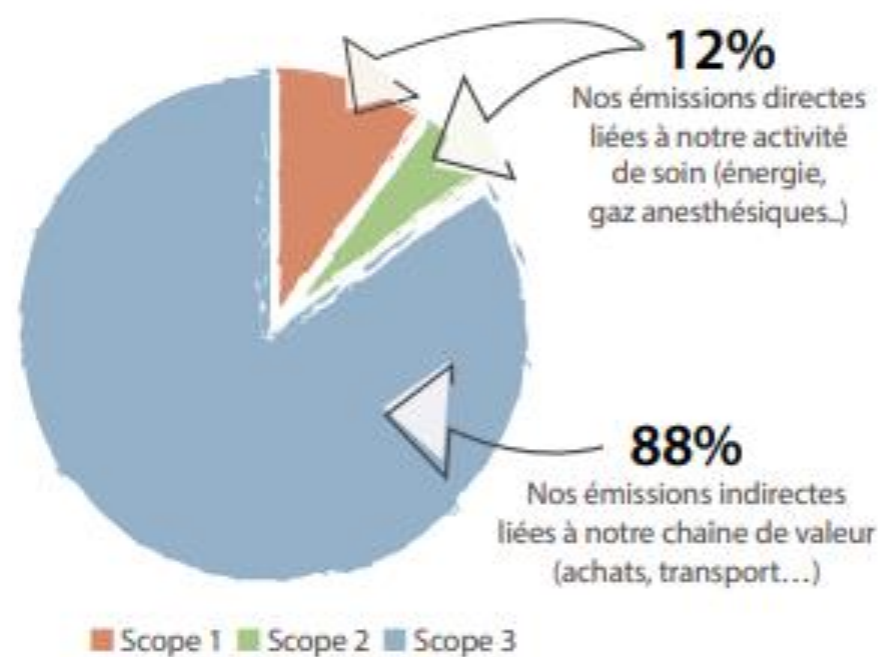
50 millions de tonnes de CO₂e

Répartition des émissions de gaz à effet de serre du secteur de la santé (MtCO₂e)



■ Nos ambitions carbone

+ de 620 000 tonnes de CO₂e

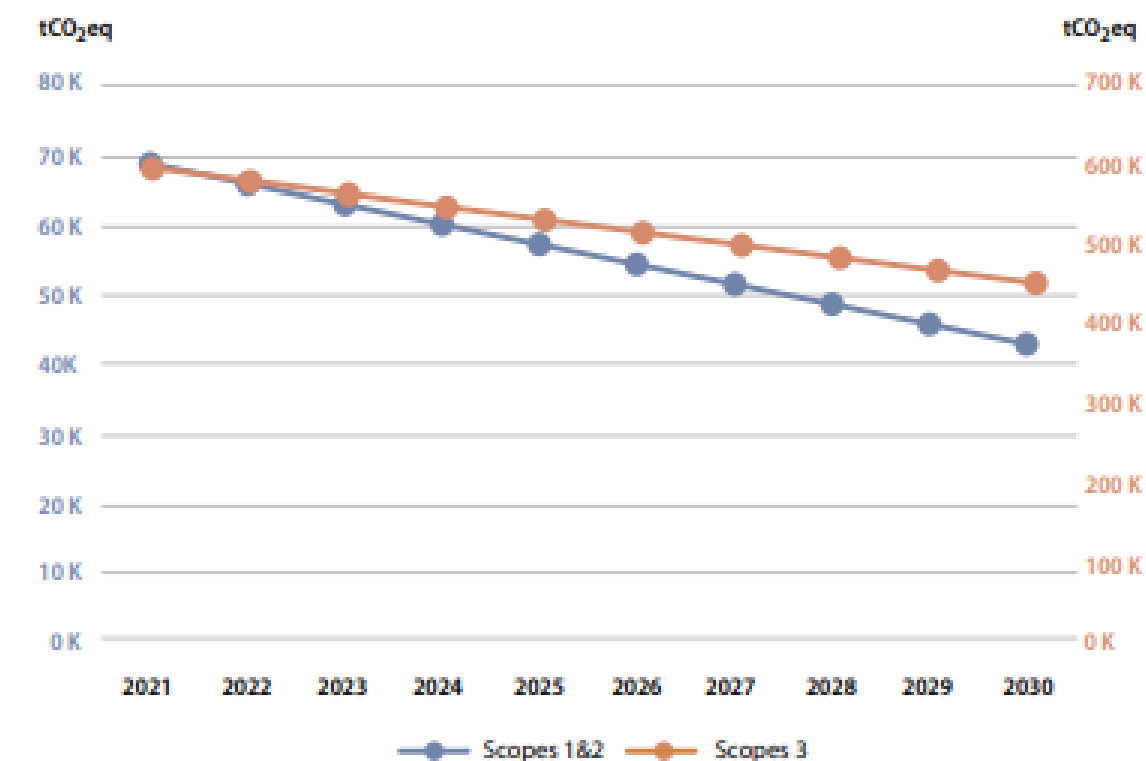


Scénario 1,5°
pour les scopes 1 et 2

-4,2% par an
Soit -37,8% entre
2021 et 2030

Scénario WB2°
pour le scope 3

-2,5% par an
Soit -22,5% entre
2021 et 2030



■ Notre programme GreenBloc

Nos objectifs

- Optimiser l'usage de l'énergie
- Réduire l'usage des gaz anesthésiants
- Réduire le gaspillage de produits de santé
- Développer le réemploi et le recyclage
- Vérifier la pertinence des soins
- Eco-concevoir les soins

Le fonctionnement

- Évaluation initiale du service
- L'implication de la communauté médicale
- L'implication et les créativité des professionnels
- Définition d'une feuille de route à l'échelle du service

Partie II « DMI et enjeux de développement durable (DD) »



Table ronde DD & DMI : Agir durablement

Bilan carbone d'une implantation d'endoprothèse pour anévrisme de l'aorte abdominale : une étude pilote

Jean SÉNÉMAUD ¹, Aurélie GOUEL ², Chloé TESMOIGT ³, Eliza BARRET ³, François CHALLAN-BELVAL ⁴, Fanny MARCON ⁴, Philippe MONTRAVERS ², Yves CASTIER ¹

¹ Service de Chirurgie Vasculaire, Thoracique et de Transplantation Pulmonaire, AP-HP, CHU Bichat, Paris

² Département d'Anesthésie-Réanimation, AP-HP, CHU Bichat, Paris

³ Département Biologie, Pharmacie et Recherche Clinique, AP-HP, CHU Bichat, Paris

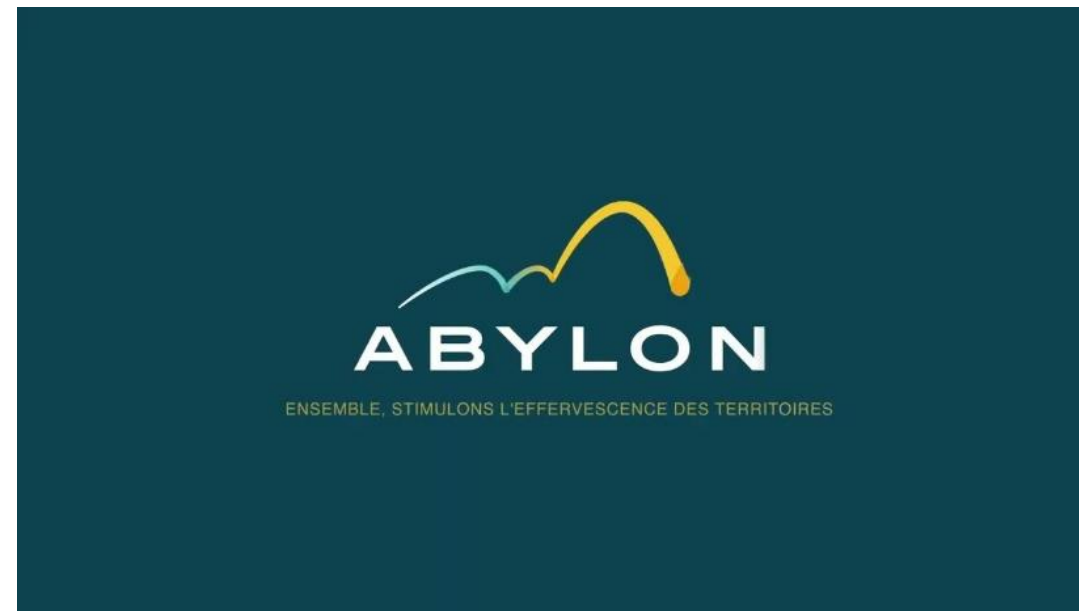
⁴ Abylon Conseil



Conflits d'intérêts

Aucun

Mécénat (convention non payante) avec la société Abylon



Contexte

➤ Etude émissions du secteur de la santé par le Shift Project (2021)

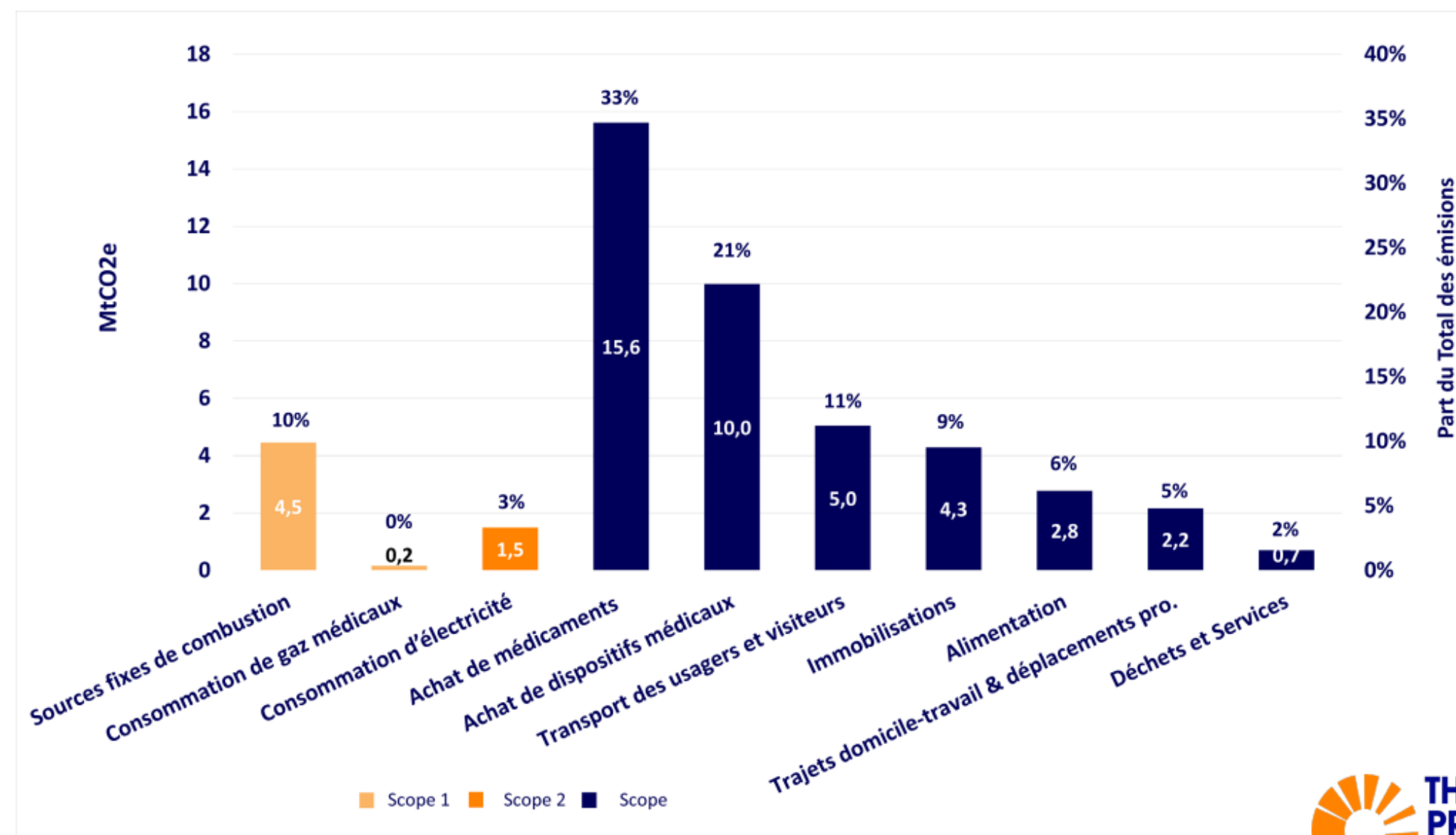
Empreinte carbone du secteur de la santé estimée à $\approx 47 \text{ MtCO}_2\text{eq}$

Soit environ **8%** de l'empreinte nationale

Plus de **85%** qui sont des **émissions indirectes**

L'achat des **médicaments** et des **dispositifs médicaux** représentent **54%** des **GES**

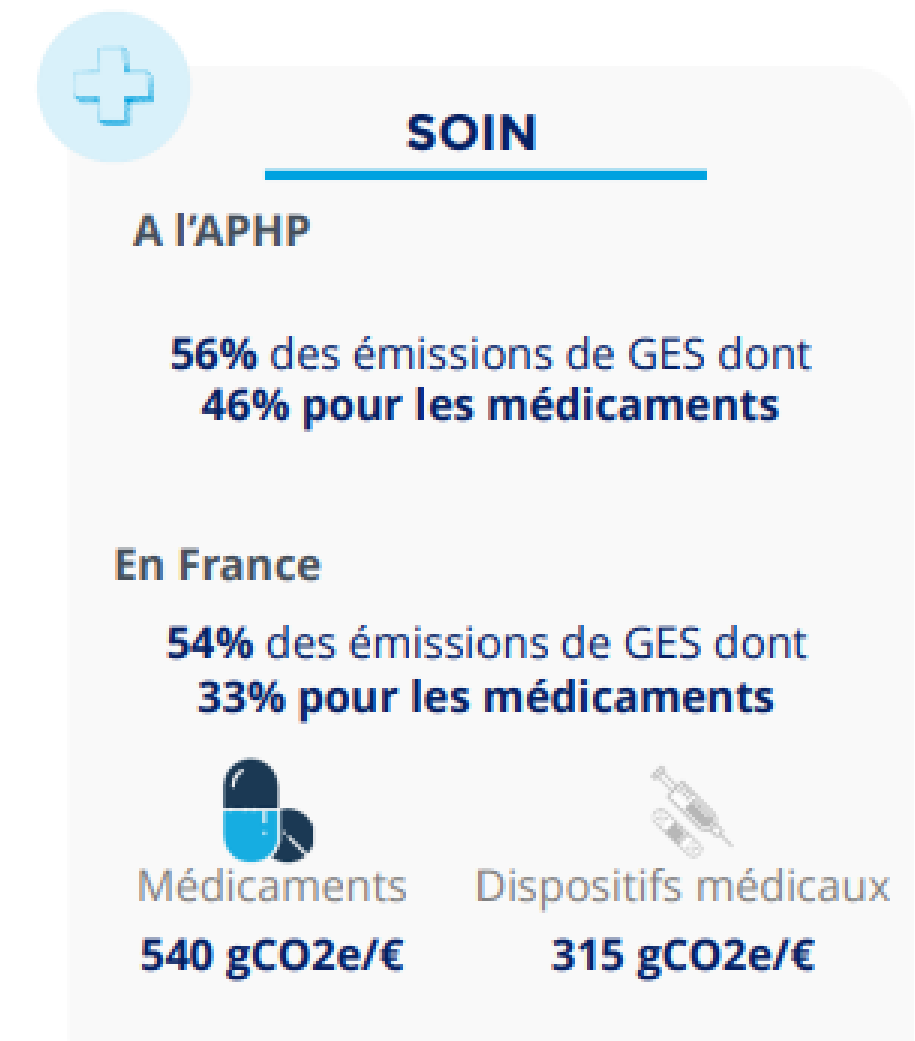
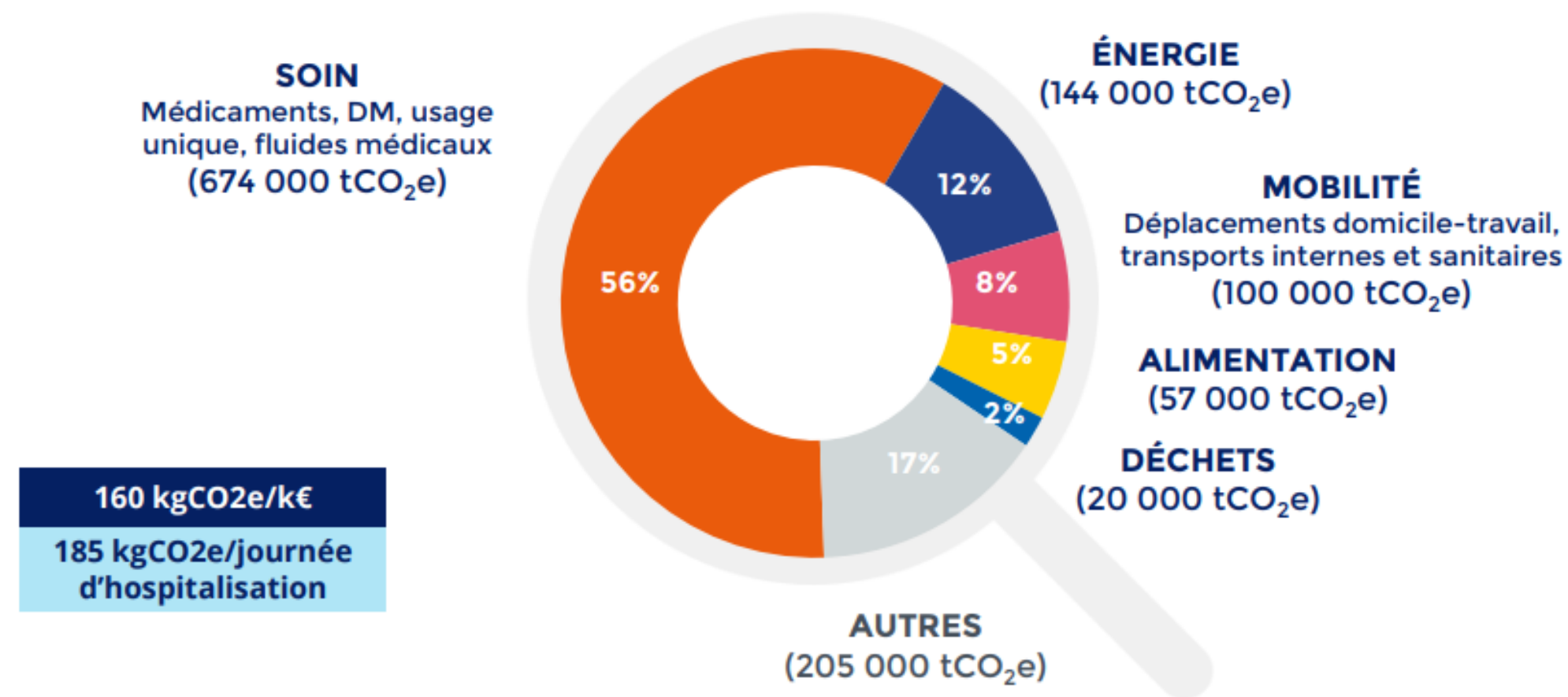
Répartition des émissions du secteur de la santé



Contexte

➤ Etude émissions de l'APHP en 2022

L'APHP¹ c'est
1,2 MILLIONS DE TONNES DE CO₂e ÉMISES EN 2019



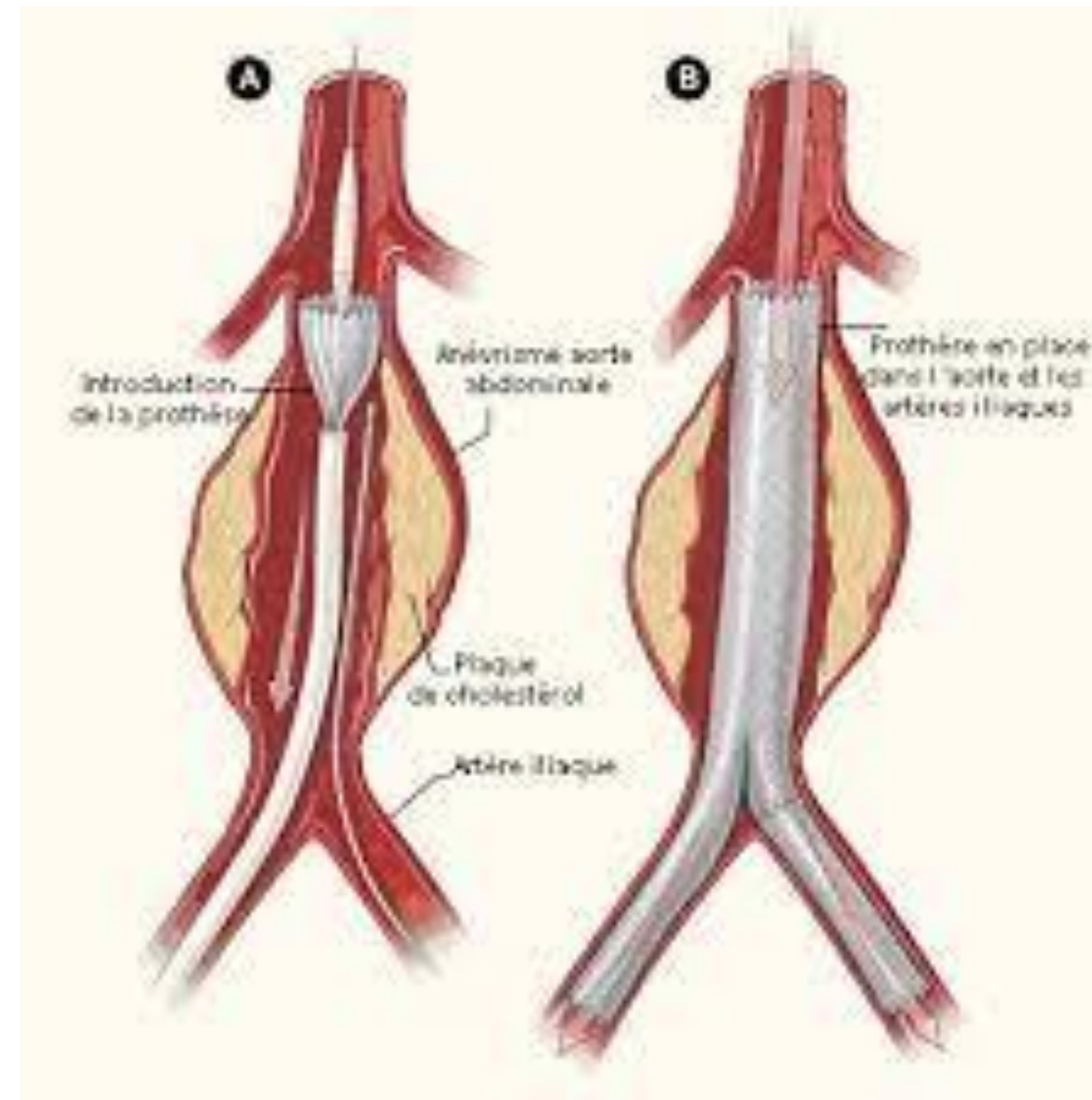
Introduction

Intérêt croissant dans la littérature internationale pour bilans GES en chirurgie: ophtalmologie +++ , dermatologie ++ , chirurgie plastique, chirurgie cardiaque

0 en chirurgie vasculaire

The screenshot displays the PubMed.gov search interface. At the top, the NIH logo and 'National Library of Medicine' are visible. The search bar contains the query 'carbon footprint vascular surgery'. Below the search bar, there are options for 'Advanced', 'Create alert', and 'Create RSS'. The search results section shows 'No results were found.' circled in red. On the left side, there is a 'RESULTS BY YEAR' chart showing a significant increase in publications from 1993 to 2022, indicated by a red arrow. The chart shows a steady rise in the number of publications over the years, with a sharp increase in the most recent years.

Objectif



Conduire un bilan carbone de l'implantation d'endoprothèse pour AAA (eAAA)

Pourquoi l'endoprothèse aortique ?

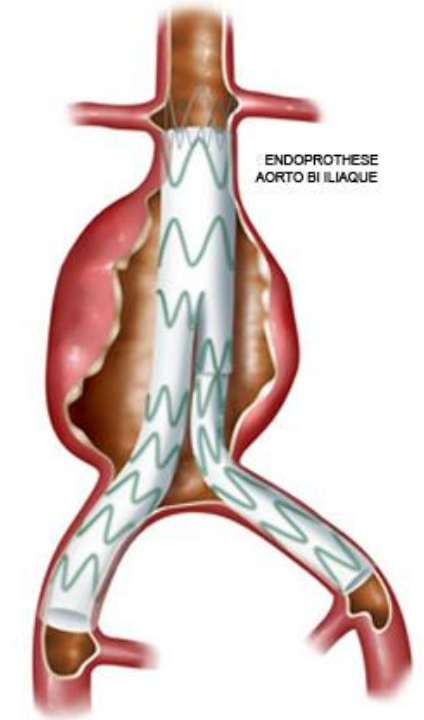
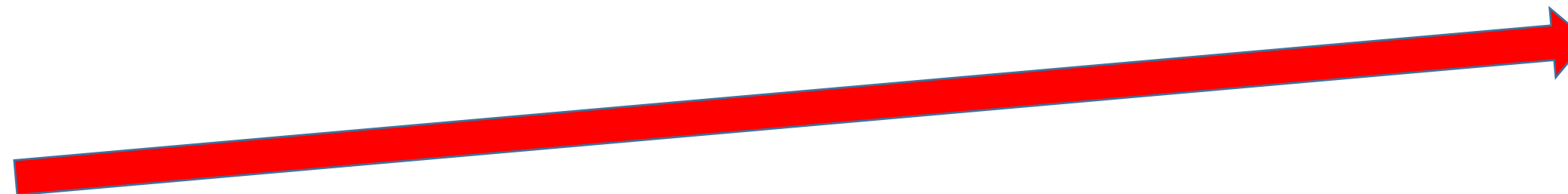


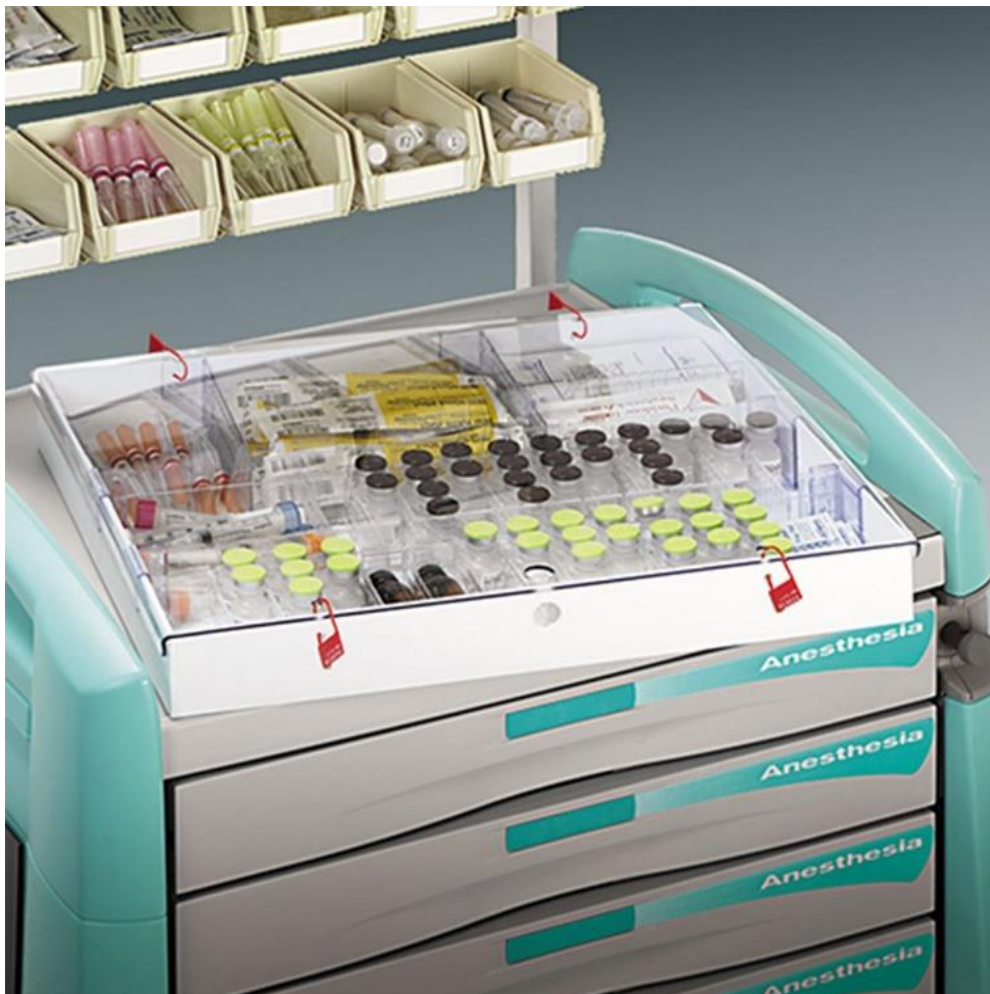
Tableau 3 : Nombre d'actes de pose d'endoprothèse et de chirurgie

	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
TOTAL CHIRURGIE	3 380	3 191	2 921	2 847	2 656	2 620	2 385	2 341	2 536	2 347
TOTAL ENDOVASCULAIRE	4 266	4 689	4 904	5 046	5 107	5 259	5 521	5 602	5 484	5 491
TOTAL	7 646	7 880	7 825	7 893	7 763	7 879	7 906	7 943	8 020	7 838
Pourcentage endovasculaire	56 %	60 %	63 %	64 %	66 %	67 %	70 %	70,5 %	68 %	70,0 %

➤ eAAA = traitement de référence pour anévrisme aortique



Pourquoi l'endoprothèse aortique ?



**Procédure standardisée mais environnement complexe +++
Très nombreux DM et consommables à usage unique
Médicaments, énergie
Divers intervenants (MAR, IADEs, Chirurgiens, IBODEs, ASH)**



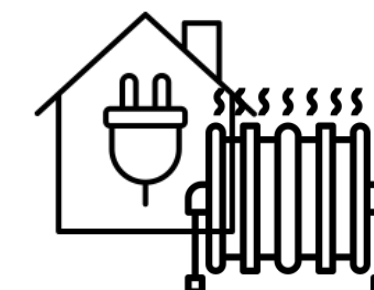
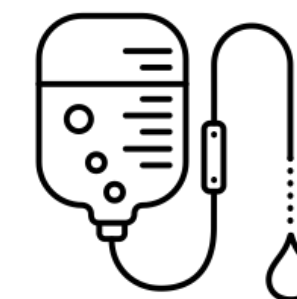
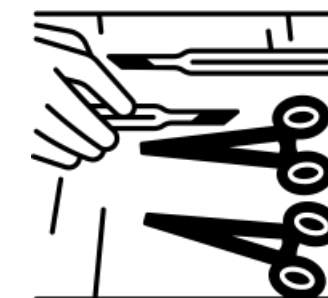
Méthodes

- Etude prospective monocentrique de Janvier 2022 à Juin 2022
- Inclusion de toutes les eAAA successives
- Anesthésie générale en salle hybride
- Collaboration inter-services (Chirurgie, DAR, Logistique, Pharmacie)
- Avis favorable du CERAR: IRB 00010254 - 2022 - 111



Recueil de données selon recommandations ISO 14067:2018:

- Les déplacements du personnels et des patients: (Distance A/R et mode de transports)
- Les consommations des dispositifs médicaux et médicaments :
 - Listing, composition, poids de tous les consommables (de la casaque à l'endoprothèse)
 - Listing et estimation de l'énergie consommée pour la production des médicaments (ratio monétaire)
- Le transport pour acheminer les dispositifs médicaux et les médicaments jusqu'à l'hôpital (**fret**): site de fabrication, mode de transport et distance parcourue vers CHU Bichat
- Les consommation énergétique du bloc opératoire (chauffage, électricité) : ratio de la salle hybride au temps opératoire
- Les déchets directs générés par l'opération: recueil et poids des sacs poubelles (DASRI et ménagers).



Données analysées selon outil Bilan Carbone ® par consultants experts indépendants (Abylon)

Données exprimées en médiane et écart inter-quartile (IQR)

Méthodes

- Etude prospective monocentrique de Janvier 2022 à Juin 2022
- Inclusion de toutes les eAAA successives
- Anesthésie générale en salle hybride
- Collaboration inter-services (Chirurgie, DAR, Logistique, Pharmacie)
- Avis favorable du CERAR: IRB 00010254 - 2022 - 111



Recueil de données selon recommandations ISO 14067:2018:

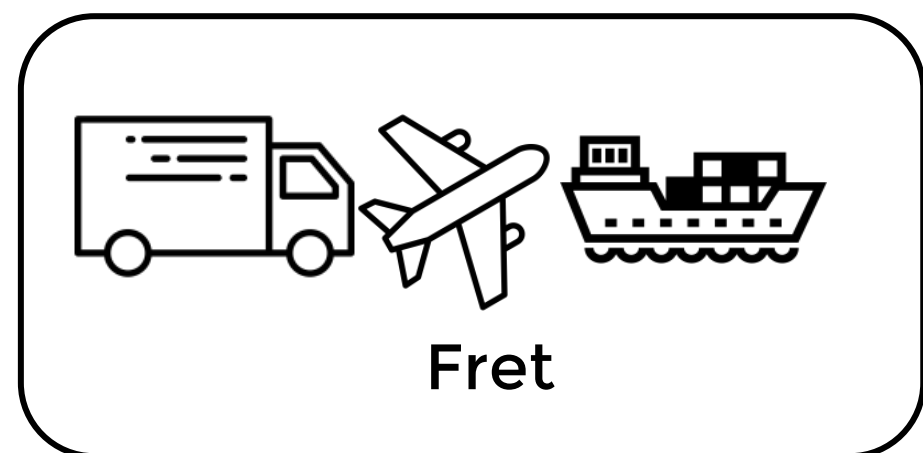
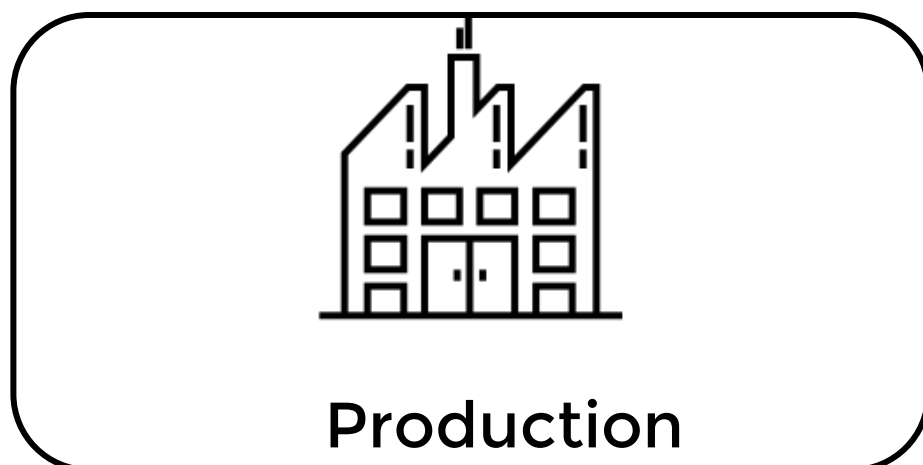
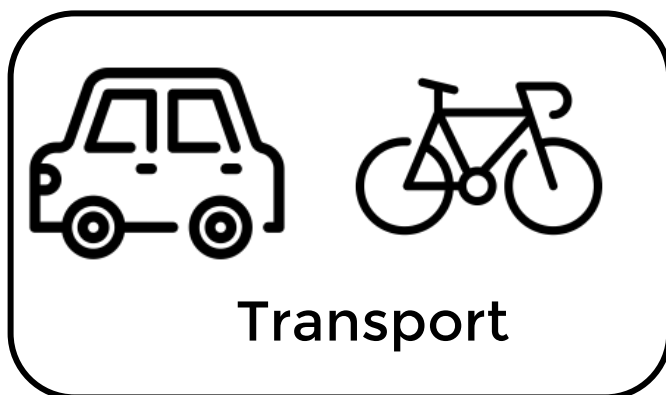
- Les déplacements du personnels et des patients: (Distance A/R et mode de transports)
- Les consommations des dispositifs médicaux et médicaments :
 - Listing, composition, poids de tous les consommables (de la casaque à l'endoprothèse)
 - Listing et estimation de l'énergie consommée pour la production des médicaments (ratio monétaire)
- Le transport pour acheminer les dispositifs médicaux et les médicaments jusqu'à l'hôpital (**fret**): site de fabrication, mode de transport et distance parcourue vers CHU Bichat
- Les consommation énergétique du bloc opératoire (chauffage, électricité) : ratio de la salle hybride au temps opératoire
- Les déchets directs générés par l'opération: recueil et poids des sacs poubelles (DASRI et ménagers).

Données analysées selon outil Bilan Carbone ® par consultants experts indépendants (Abylon)

Données exprimées en médiane et écart inter-quartile (IQR)

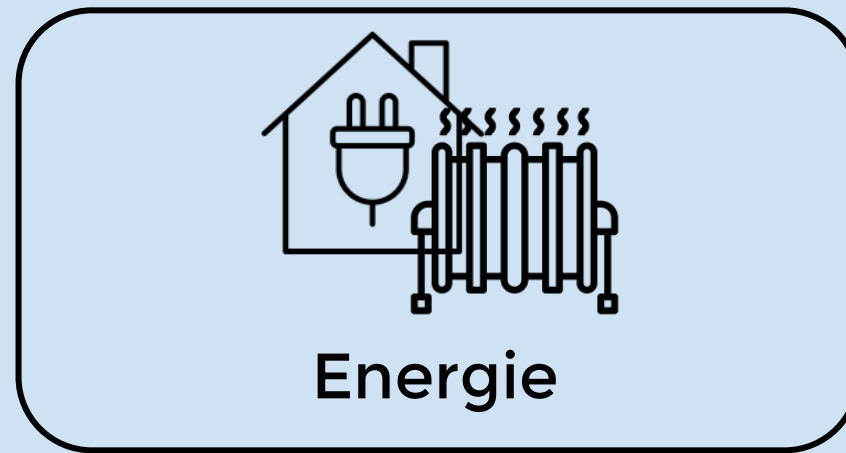
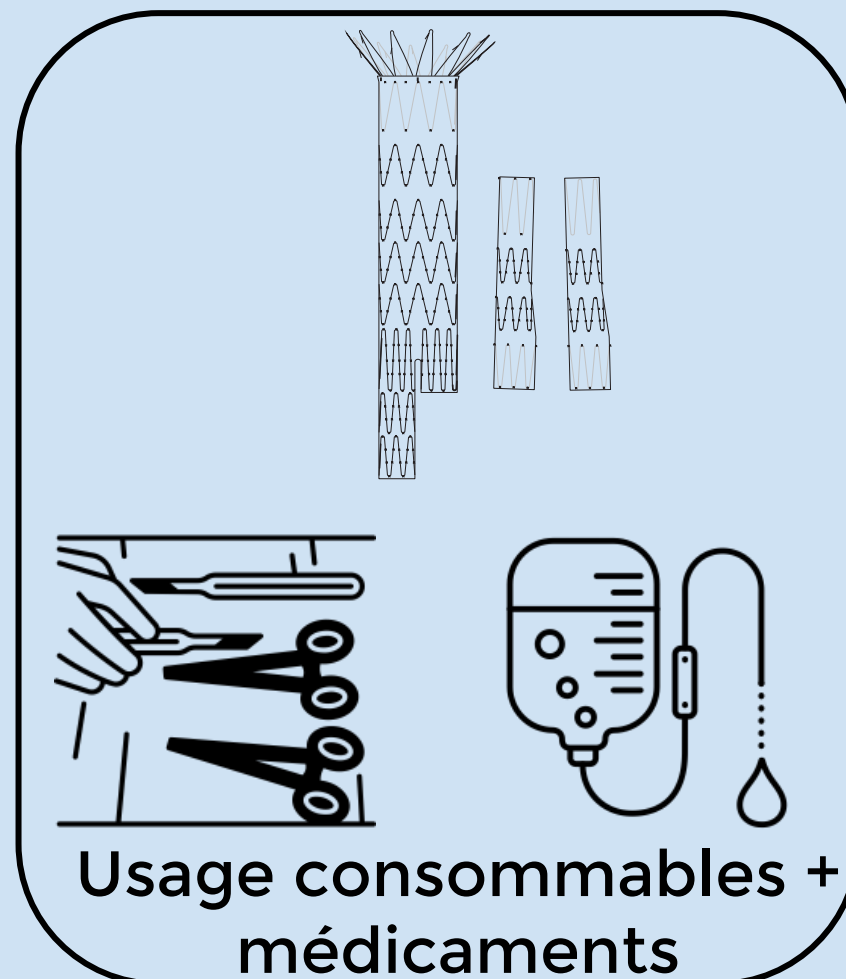


Scope 3



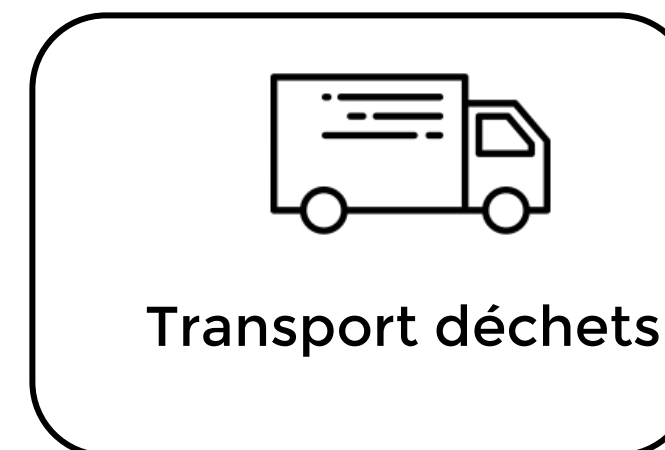
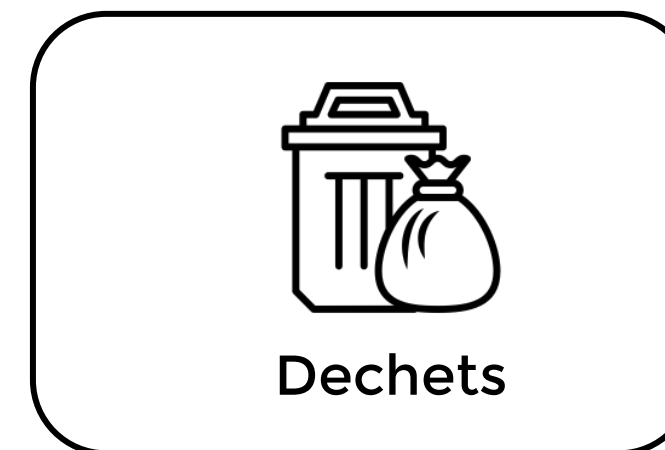
Activités d'amont

Scopes 1 & 2



Procédure chirurgicale

Scope 3



Activités d'aval

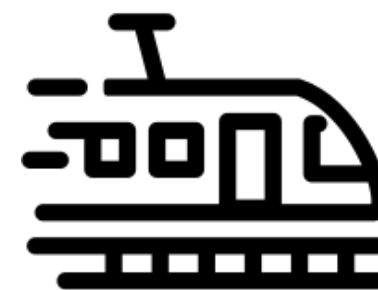
Résultats

20 procédures analysées sur 6 mois
73 consommables (43 chirurgie, 30 anesthésie)
15 médicaments

Emissions totales moyennes (en kgCO₂e)
pour une procédure : **108 kgCO₂e (IQR: 2)**



1100 kms en avion (Paris-Berlin)



65 786 kms en train



1,3 smartphone



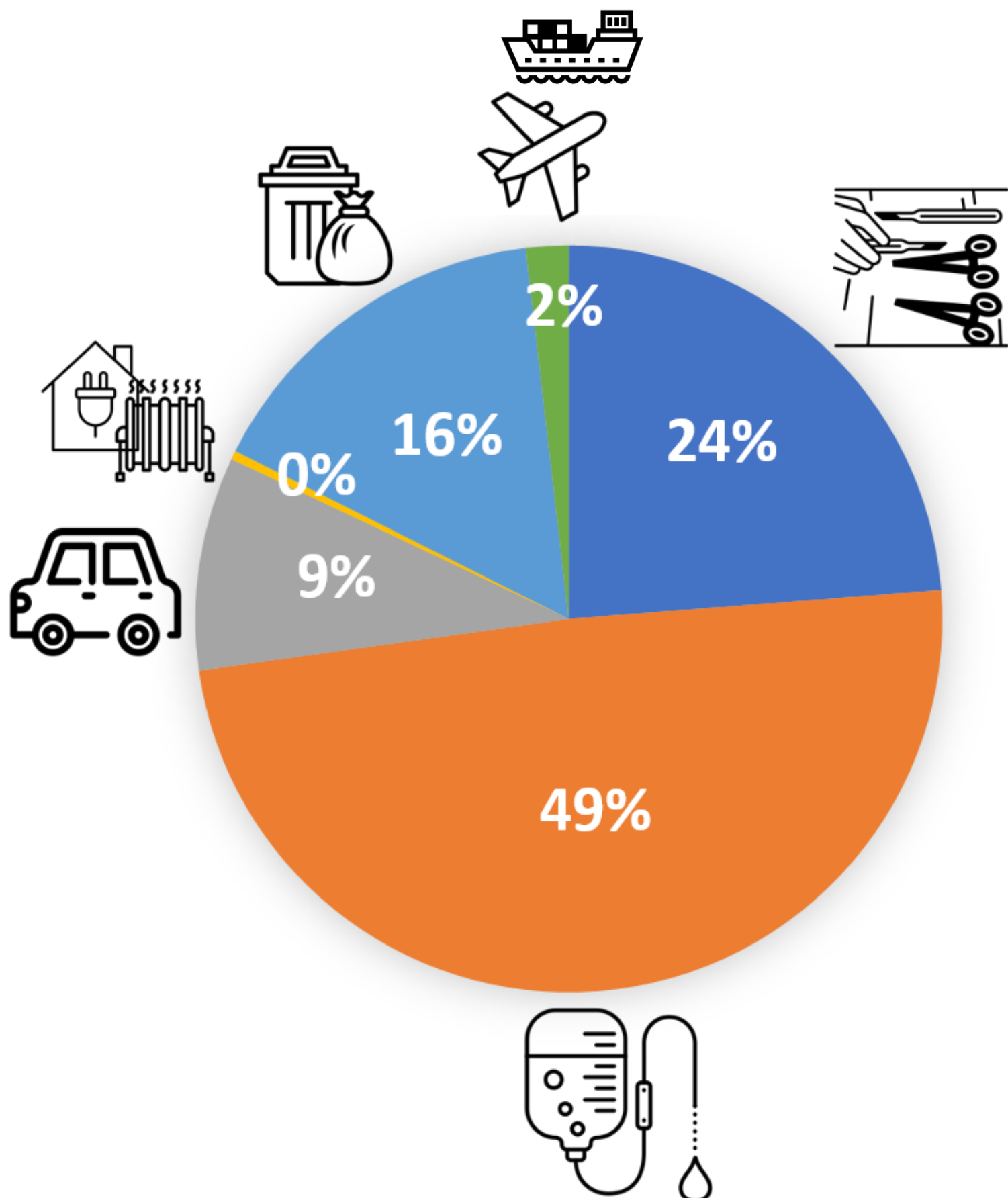
40 burgers



5 jours d'émissions eCO₂ par une personne (en France)

Résultats

Les médicaments et les DM
représentent **73%** des émissions
générées par une eAAA

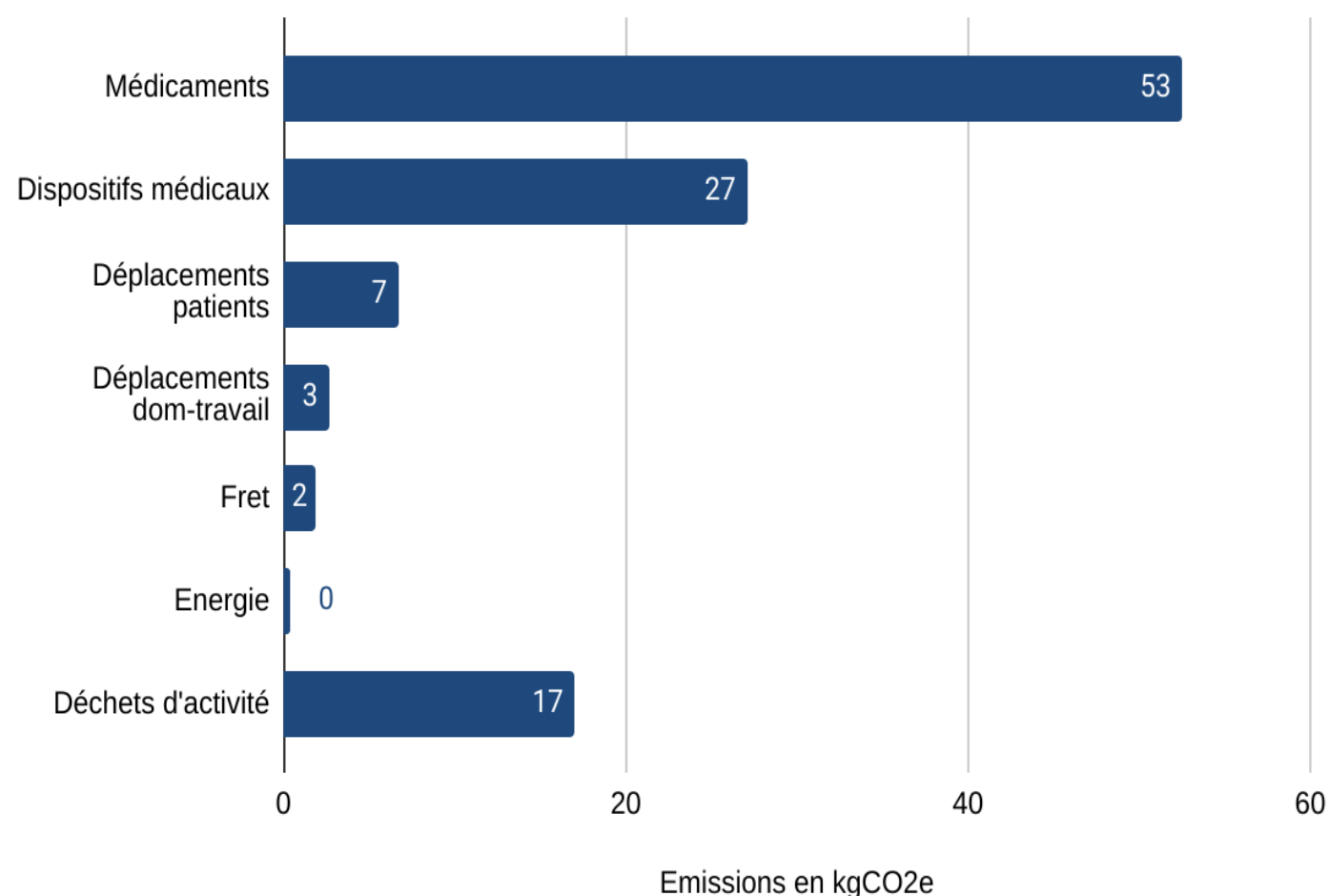


- Consommables /dispositifs médicaux
- Médicaments
- Transport patient/personnel
- Energie
- Déchets
- Fret

Résultats: Médicaments

Emissions totales moyennes (en kgCO₂e) pour une opération :

108 kgCO₂e



Médicaments : 53 KgCO₂ (IQR 5,9, 49% des émissions)

- 3 médicaments / 15 représentent 91% des émissions
- Le suggamadex (décurarisant), la phényléphrine et le propofol représentaient respectivement 75%, 6% et 5% des émissions liées aux médicaments.

Nom médicament	Référence	Prix unitaire (en €)	opération
HEPARINE 25000 UI / 5M	5520508	2,37	1
PHENYLEPHRINE 500 GA	3000104	6,27	1
NORADRENALINE 8mg/	5643547	0,39	1
LIDOCAINE 100MG/10M	2772250	0,50	1
PROPOFOL 500MG/50M	5506658	2,46	2
ROCURONIUM 50MG/5I	5505661	2,14	1
REMIFENTANYL 2mg	5772894	1,33	1
KETAMINE 50mg/ml	5839799	0,48	1
DROPERIDOL 1,25MG/2	5500389	0,64	1
DEXAMETHASONE 4MG	5630763	0,26	2
MORPHINE 10MG/1ML	5535326	0,29	1
NEFOPAM 20MG/2ML	3587661	0,22	1
PARACETAMOL 1g/100r	5824929	0,70	1
SUGAMMADEX 200MG/	5735539	75,45	1
CEFAZOLINE 2G	3342215	0,96	1

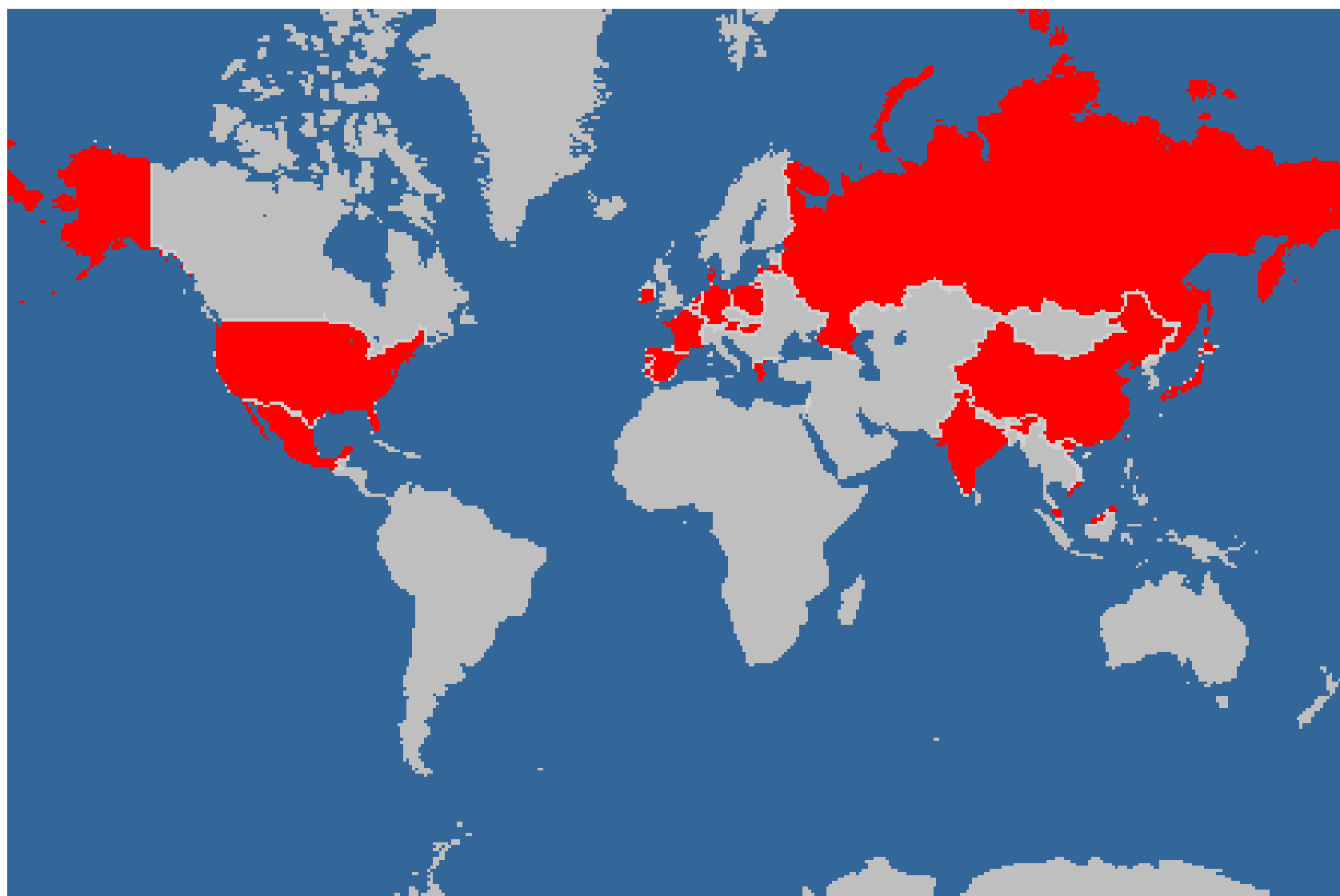
Résultats: consommables / DM

Dispositifs médicaux : 27 kgCO₂ (IQR: 3,3, 24% des émissions)

- 73 consommables

1																		
2																		
8	Liste des consommables	Référence produit														Lieu de fabrication	Poids (gm)	Conversion dans une matière proche pour appliquer un FF
9	Casaque stérile	9512CEA														M 5 rue Charles Lindbergh 44100 Chateaubriant,	280	PP
10	Chapeau bloc														M 44100 Chateaubriant,	6	PP	
11	Masque	M193-25													W Wuhan, Hubei, Chine	4	PP	
12	Gants stériles	2D73PM75													F Thaïlande sans précision	23	PP	
13	Pack chirurgical	97066689-02 / Chirurgie thorac	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	M Göteborg, Suede	1758	PP	
14	Cache périnéé	33 100													L Rengsdorf, Allemagne	18	PP	
15	Pack endovasculaire	DGFAN578													Lindbergh 44100 Chateaubriant, FRA	1343	PP	
35	Bistouri		1	1	1										F Kita-Ku, Japon		plastique ABS + lame acier	
36	Pince Alstead		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	L 52900 Chaumont, FRA	22	Acier	
37	Pigtail 65cm	532-598C	1	1	1										C Mexique sans précision	24	Plastique	
38	Champs stériles (paquets de 5)	153PSD05-10													S Saint-Amand-Taller	100	Coton	
39	Champs bleus (paquet de 2)	28700002XR	1	1	1					1					M Chine, Zhinjang City, Hubei Province	133	Coton	
40	Compressees stériles (paquets de 10)	01172T2				1	1								T Chine, Zhinjang City, Hubei Province	42	PP	
41	Seringues 20ml	BD				1	1								E Pont de chaux	17	PP	
42	guide terumo 0,035 180cm	RF*GA35183M	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	T Hanoi City, Vietnam	21	Nickel	
43	guide terumo 0,035 260cm	RF*GA35263M	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	T Hanoi City, Vietnam	30	Nickel	
44	Lunderquist	TSMG-35-260-LES													C Bjaeverskov, Danemark	59,2	acier	
46	Sonde vertébrale	RF-EH15010M	1	1	1					1	1	1	1	1	T Leuven, Belgique	22	Acier	
47	Sonde d'échange flush droite 100cm		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	C Mexique sans précision	33	Nylon	
48	Pigtail longue	532-598B	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	C USA/Mexique ?	37	Plastique	
49	Sonde BMC cathéterisme contro	G32465	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	C Bloomington, IN, USA	60	Nylon	
50	Proglide	12673-05													A Irlande sans précision	107	PP	
52	Introducteurs 6F	RS A60K10SQ													T Vietnam sans précision	47	Plastique	
57	Introducteurs 9F	RS* A90K10SQ													T Shibuya-Ku, Tokyo, Japon	41	Plastique	
60	Corps prothétique Cook	G35992	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	C Bjaeverskov, Danemark	454	Plastique	
61	Jambage ipsilatéral Cook	G35964	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	C Bjaeverskov, Danemark	394	Plastique	
62	jambage controlatéral Cook	G35973	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	C Bjaeverskov, Danemark	394	Plastique	
66	Ballon Koda	G03831	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	C Bloomington, IN, USA	121	Plastique	
67	Seringue d'inflation du Koda	300865	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	E Saint-Amand-Taller	34	PP	
68	Seringue angiographie	0137NN pelicangio					1								F Ivry le Temple, France	70	PP	
69	Produit de contraste Visipaque	1192572													G Villacoublay	20	PET	
70	Tubulures connection à l'injecteur	91051483													N Glens Falls NY	21	Plastique	
71	Serum physiologique NaCl 1L	600020													Labo Aguetant, 1 rue Alexander Flaming Lyon, France	1076	PP	
72	Héparine sodique (sérum)	ETI3M748	1	1	1					1					F Hambourg, Allemagne	15	verre	
73	Betadine dermique	326425	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	M Av JF Kennedy, Merignac France	20	PET	

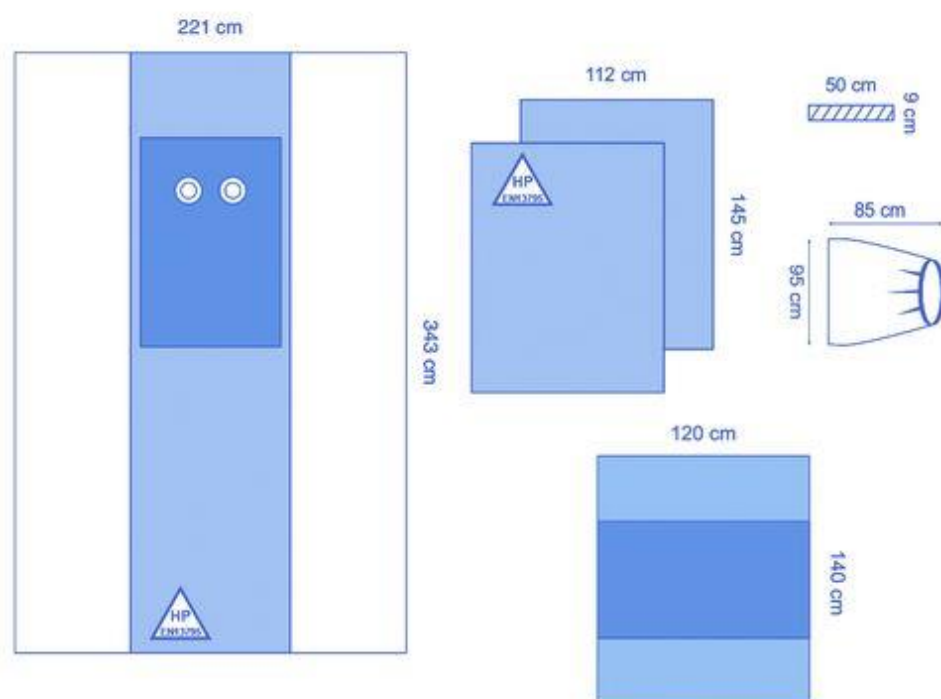
Résultats: consommables / DM



Dispositifs médicaux : 27 kgCO₂ (IQR: 3,3, 24% des émissions)

- 73 consommables
- 24 pays de production différents (60% en Europe)
- Règne du plastique : 95% des cas (PP, TEP)

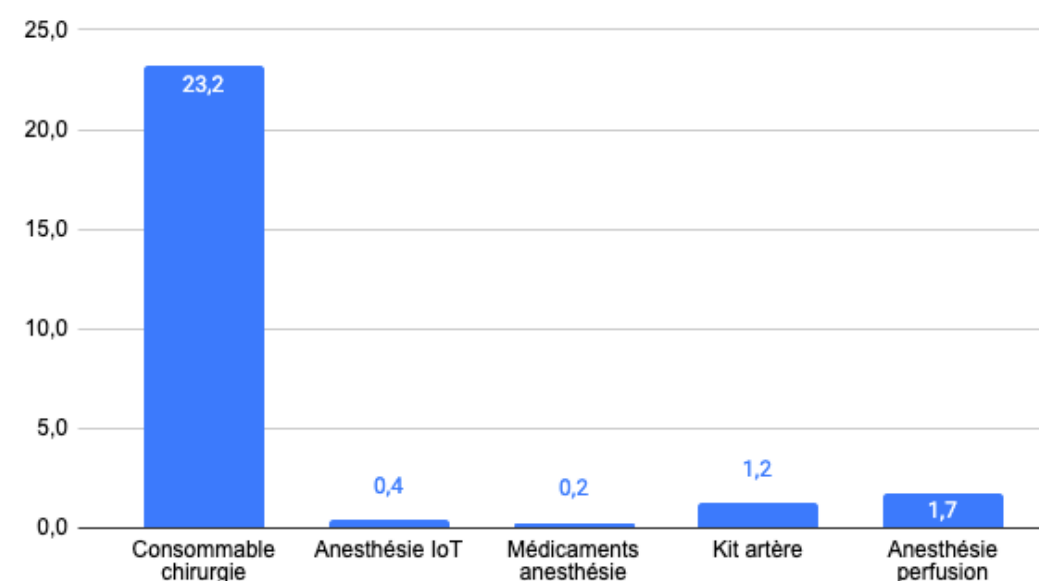
Résultats: consommables / DM



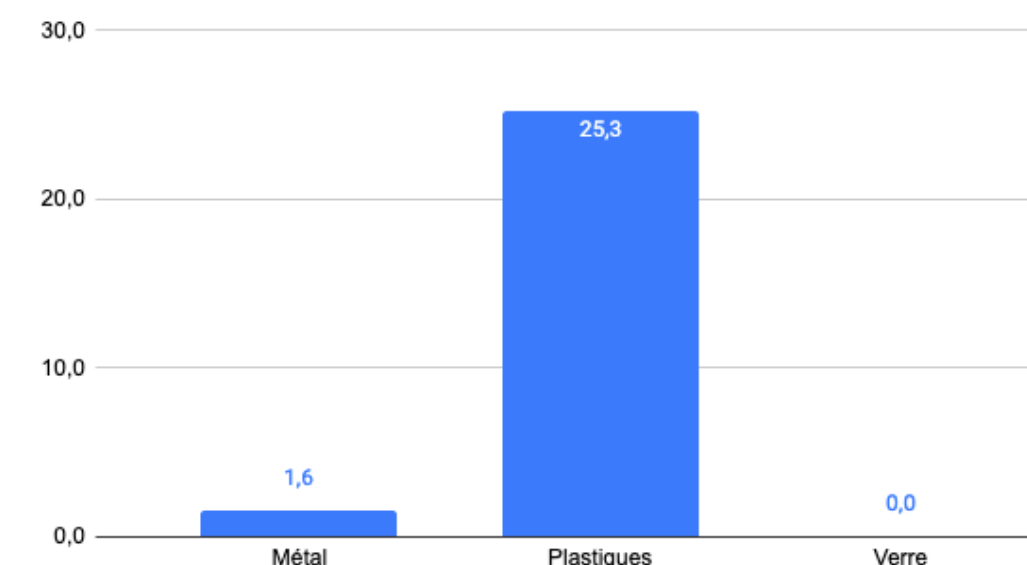
Dispositifs médicaux : 27 kgCO₂ (IQR: 3,3, 24% des émissions)

- 73 consommables
- 24 pays de production différents (60% en Europe)
- Règne du plastique : 95% des cas (PP, TEP)
- Les consommables les plus émissifs sont les plus lourds: packs chirurgicaux et endovasculaires (28%)
- Les endoprothèses utilisées (Zenith Alpha, Cook) ne pesaient que dans 6 % des émissions
- 7,3 kg de polypropylène (casaques, champs stériles)
- 2,5 kg de plastique générique (endoprothèse, gaines guides, ballons)
- -0,3 kg de métal (nickel, acier)

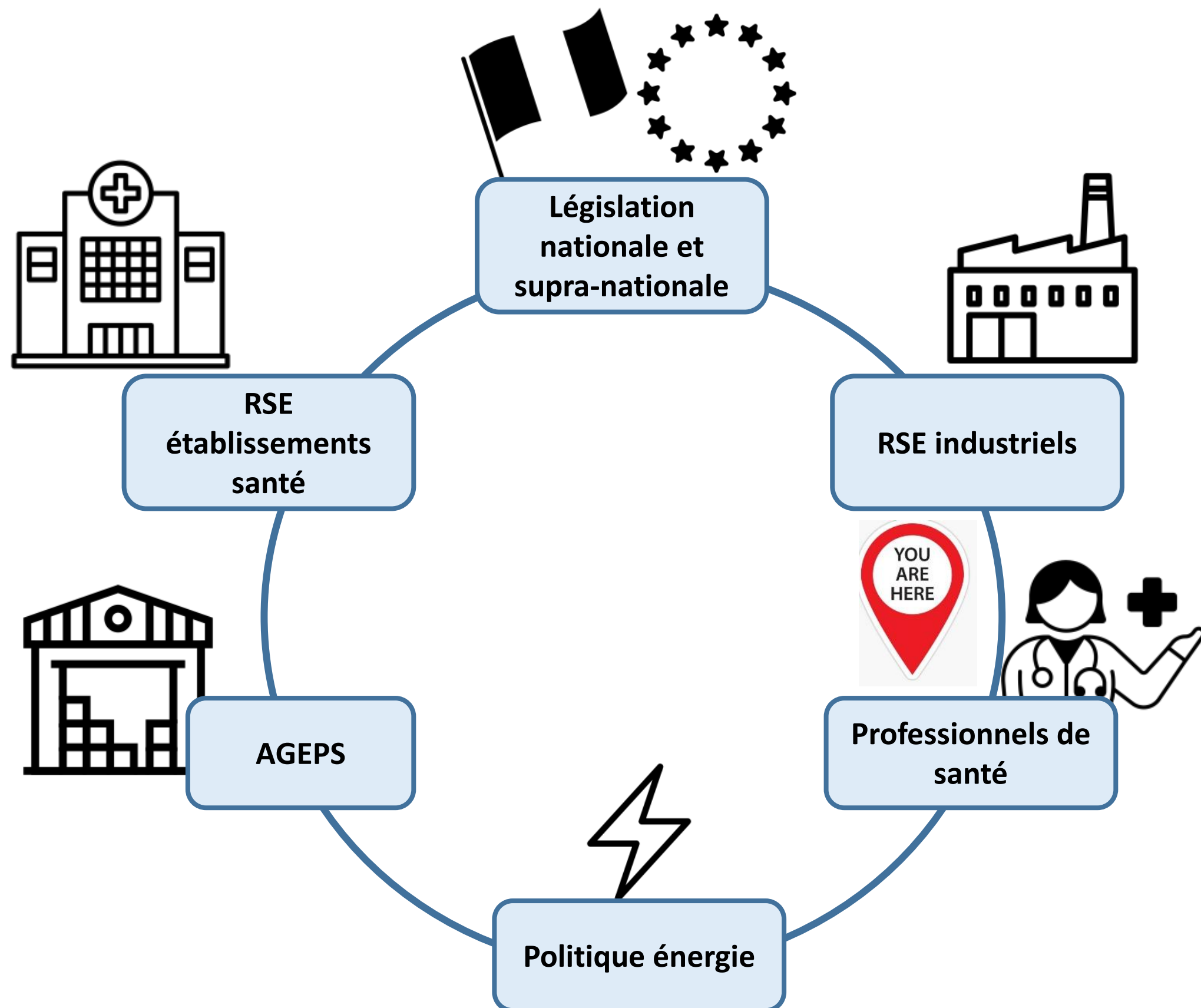
Emissions en kgCO₂e par type d'action médicale



Emissions en kgCO₂ par catégorie d'intrant

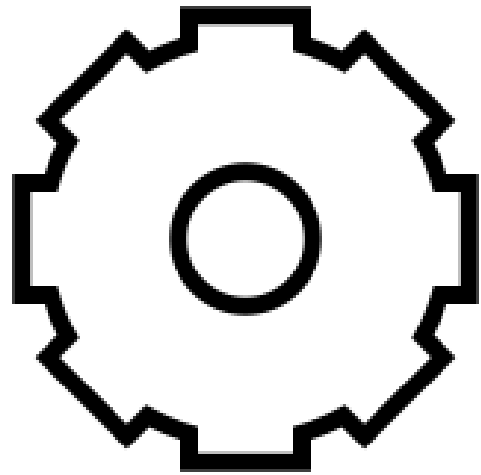


Discussion



- Environnement complexe et globalisé
- Leviers efficaces de réduction des GES viendront probablement législation et politiques RSE industriels + établissement santé
- Professionnels de santé ont leur part à prendre
- Potentiel de réduction de GES estimé à 20% d'une eAAA avec actions simples

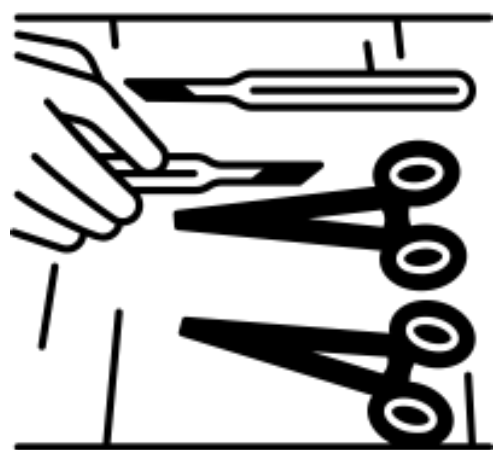
Discussion



- Sensibiliser les intervenants et la communauté médicale aux enjeux écologiques
- Création de groupes d'études dédiés (« task force »)
- Méthodologie standardisée
- Identifier des « hot-spots » à l'aide de bilan GES et fixer des objectifs de réduction



- Affichage impact carbone par l'industriel
- Eviction des anesthésiques inhalés
- Préférer les génériques
- Discuter anesthésie loco-régionale vs générale
- Identifier médicaments émetteurs et proposer alternative



- Affichage impact carbone par l'industriel
- Réduire packaging, supprimer instructions d'usage
- Déterminer une « check-list » de consommables et éviter les consommables inutiles
- Inclure produits recyclés dans la fabrication de DM



- Promotion du recyclage
- Recyclage des DM
- Réutiliser des conteneurs de DASRI
- Fixer objectifs chiffrés



- Promotion des fabricants locaux
- Promotion mobilité douce
- Energie intermittente au bloc opératoire
- Promotion d'une énergie décarbonée

Une feuille de route: Planification écologique

FRANCE
NATION
VERTE

Agir · Mobiliser · Accélérer

Feuille de route

Planification
écologique
du système
de santé

Mai 2023

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

- Travaux d'expertise en cours visant à créer les conditions permettant le retraitement des **dispositifs médicaux à usage unique** en définissant un cadre juridique et de pratiques garant de la sécurité des soins, ainsi qu'une filière française de retraitement ;
 - Étudier la mise en place d'un **scoring carbone** (en lien avec le Greener NHS) ;
- Réduire d'ici 2025 l'usage des gaz anesthésiants à fort effet de serre (remplacer notamment le desflurane et l'isoflurane par du sévoflurane) sauf cas clinique exceptionnel, et interdire la construction des réseaux de Protoxyde d'azote dans les nouveaux projets immobiliers.
- Réduire également d'ici 2025 l'usage des inhalateurs à gaz à fort effet de serre au profit d'autres types d'inhalateurs lorsque le cas clinique le permet.
- Automatiser les stocks dans les pharmacies à usage intérieur pour permettre une meilleure gestion des stocks et une réduction des déchets de médicaments ;
- Développer la sobriété des prescriptions et mener une réflexion sur la dé-prescription et les alternatives non médicamenteuses ;
- Développer la délivrance de médicaments à l'unité (élément intégré notamment à la Convention nationale des pharmaciens en 2023) ;
- Redéfinir le périmètre des déchets d'activités de soins à risques infectieux et assimilés (DASRI) et développer la réutilisation des emballages des DASRI en accompagnant les expérimentations ;
- Structurer la revalorisation des déchets issus de dispositifs médicaux et mettre en place une filière de valorisation de matériaux précieux ;
- Préfigurer une filière à responsabilité élargie des producteurs (REP) sur les textiles sanitaires à usage unique ;
- Adopter et systématiser le principe des « 5R » (« Refuser, Réduire, Réutiliser, Recycler et Rendre à la terre ») et intégrer la notion de fin de vie dès l'achat (récupération, circuit de valorisation en privilégiant le réemploi, la réutilisation et ensuite le recyclage). ;

Table ronde DD & DMI : Agir durablement

Car(e)bone

➤ Outil dédié calcul Bilan Carbone développé par l'APHP

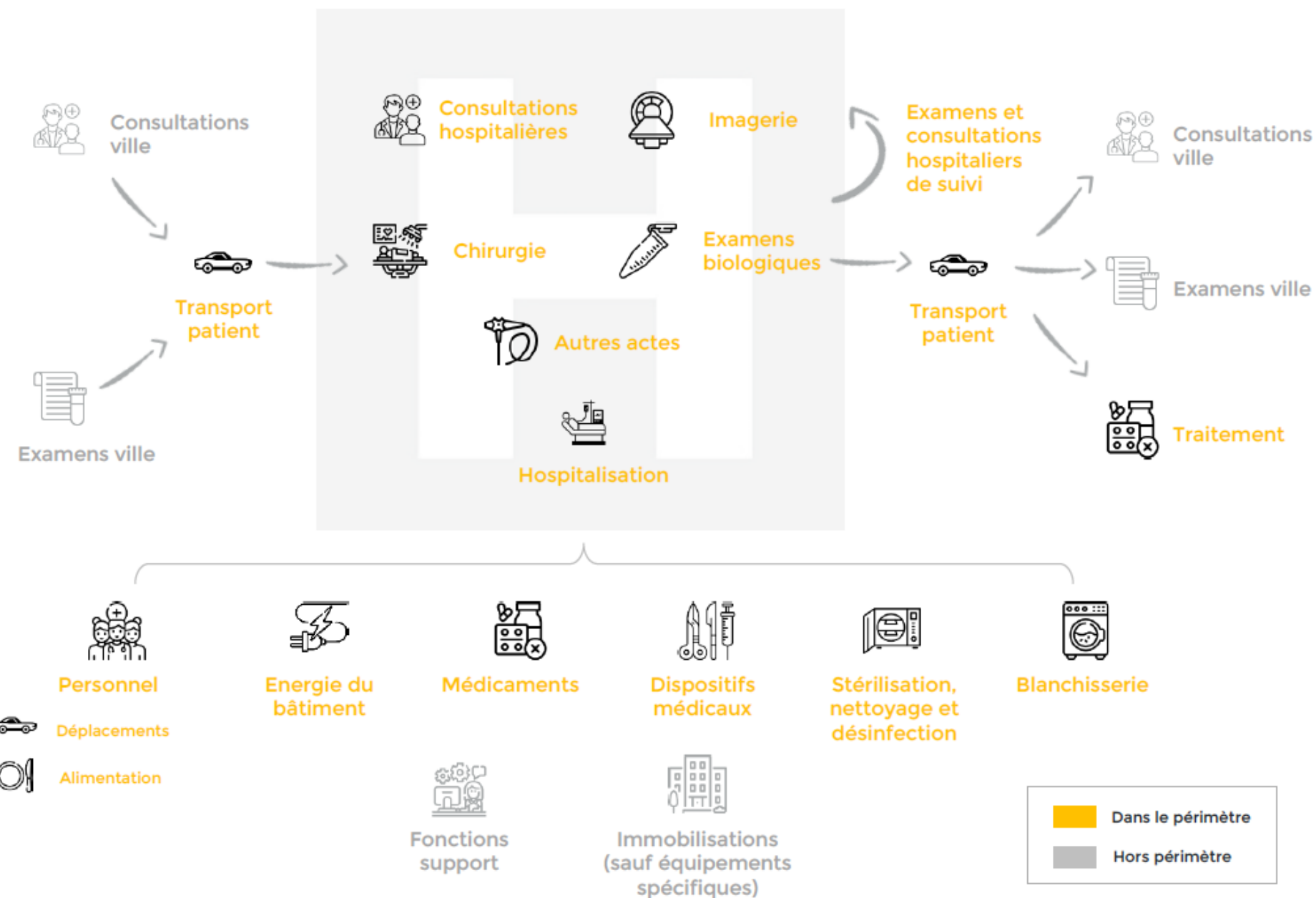
➤ 3 ans de développement

➤ Méthodologie identique à celle utilisée dans l'étude de Bichat

➤ Permet de calculer d'empreintes carbone de DM, médicaments, parcours de soins

➤ Référente : Mme de Maisoncelle (Siège APHP)

➤➤ L'outil Car(e)bone
Périmètre d'un parcours de soins



Conclusions

- Une procédure d'implantation d'eAAA génère en moyenne 108 kg eCO2 dont 75% des émissions proviennent des médicaments et DM
- Importance d'identifier, de quantifier les sources pour les réduire (éco-audits internes)
- Intégration dans politique globale d'établissement, de sociétés savantes et de la Planification écologique du système de santé
- Développement d'outils dédiés
- Collaboration industriels

Ressources

ADEME : <https://www.ademe.fr/>

Outil Bilan Carbone: <https://bilans-ges.ademe.fr/>

Feuille de route Planification écologique du système de sante: <https://sante.gouv.fr/actualites/actualites-du-ministere/article/planification-ecologique-du-systeme-de-sante-feuille-de-route>

→ Pour mettre en place des actions de réduction des émissions :

- le rapport du Shift Project pour "[Décarboner la Santé et soigner durablement](#)" dans le cadre du Plan de Transformation de l'Économie Française

→ Pour comprendre la Stratégie Nationale Bas Carbone (SNBC) :

- le site du Ministère de la Transition Écologique et de la Cohésion des Territoires, [rubrique SNBC](#)

Partie II « DMI et enjeux de développement durable (DD) »



Table ronde DD & DMI : Agir durablement

Table ronde DD & DMI : Agir durablement

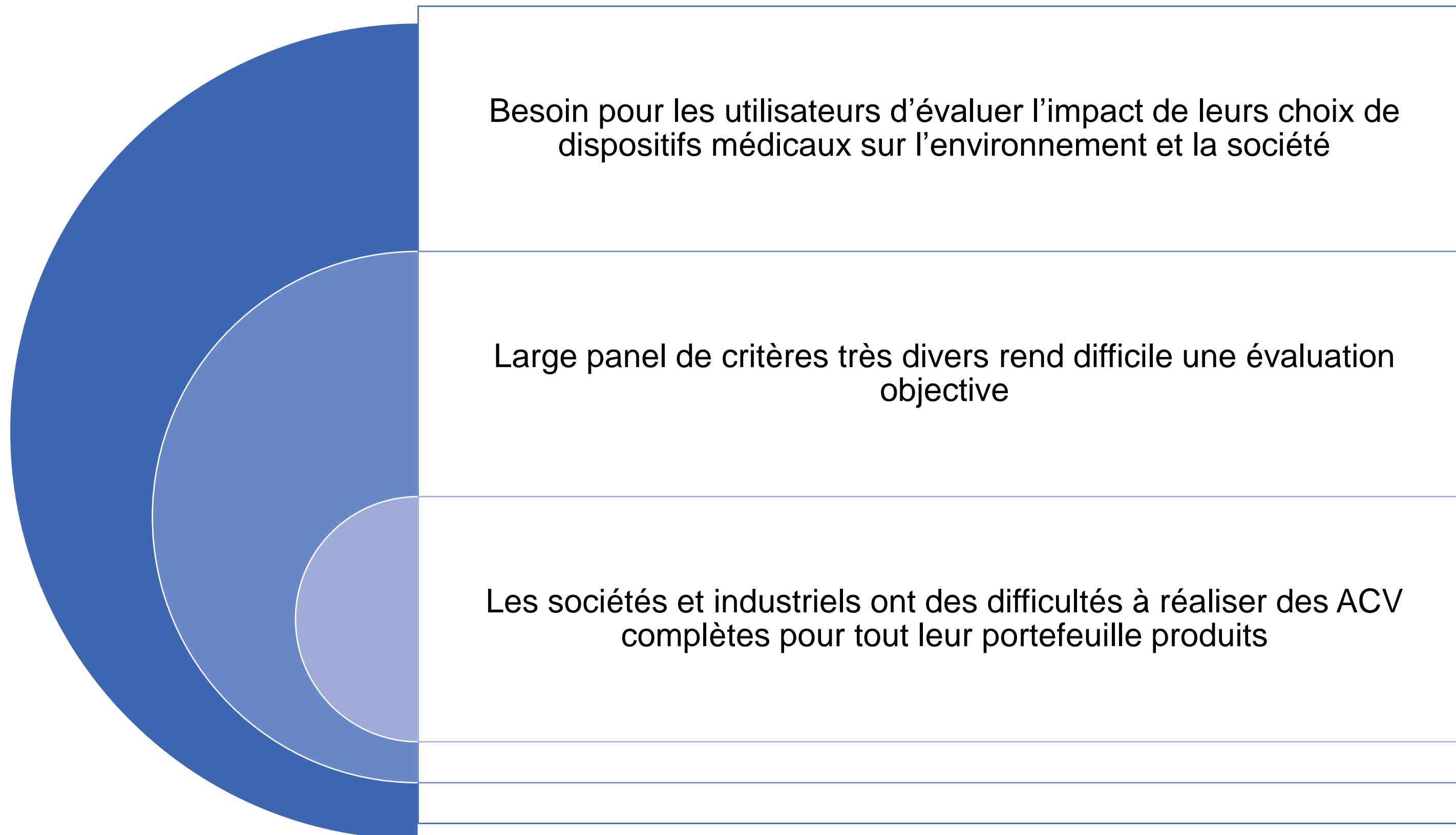
1. Comment répondre aux besoins des utilisateurs : exemple de l'EcoScore

2. La démarche d'un industriel comme J&J au niveau mondial

3. Plan d'action au niveau local

4. Les actions et accompagnement du SNITEM

Pourquoi un EcoScore



Présentation du Score vis-à-vis des besoins des utilisateurs

Destiné à fournir un outil de décision aux pharmaciens des établissements publics et acheteurs privés

Aide à réaliser des achats plus responsables des dispositifs médicaux

Evalue l'impact environnemental et sociétal

Inclue des critères tel que l'empreinte carbone et l'impact sur la santé environnementale et la qualité de vie au travail

Priorités stratégiques environnementales de J&J



Décarboniser nos opérations et notre chaîne de valeur

- Sites & énergie
- Optimisation commandes
- Optimisation transport
- Engagement de nos fournisseurs
- Flotte et déplacements professionnels



Fournir plus de produits et de solutions soutenables

- Augmenter l'utilisation de produits recyclables dans nos produits et packagings
- Lancement de 5 solutions de circularité
- Finaliser 100% PCR ou papier recyclé dans nos packaging
- Réduire la dépendance aux plastiques issus d'énergies fossiles de 30%
- Transparence des données du parcours de soins



Partenariat pour des systèmes de santé soutenables

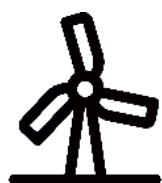
- Engagement externe dans les groupes, associations, GPO
- Leadership
- Conférences / sociétés cliniques
- Education professionnelle
- Égalité de l'environnement health de la santé
- Advisory boards
- Partenariat pour décarbonation réduction des déchets



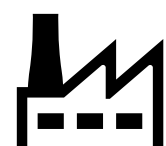
Responsabiliser nos leaders et collègues pour montrer l'exemple

- Communications
- Education / formation
- Engagement des dirigeants
- Renforcement des compétences des employés pour discussion avec les clients
- Conseils locaux/regionaux pour échanger et partage d'expérience

Objectifs climat de Johnson & Johnson



100% électricité renouvelable dans nos opérations d'ici 2025¹



Réduire nos émissions absolues sur les Scope 1 & 2 de 60%² d'ici 2030¹



Réduire les émissions de la chaîne de valeur amont (Scope 3) de 20%² d'ici 2030¹

Additional Milestone

Ambition Net Zero

Nous avons l'ambition d'attendre la neutralité carbone dans notre chaîne de Valeur d'ici 2045



1. Our current climate goals have been validated by the Science-Based Targets initiative (SBTi). Johnson & Johnson is currently in the process of aligning new climate goals with SBTi that will reflect the recent separation of the Company's Consumer Health business.

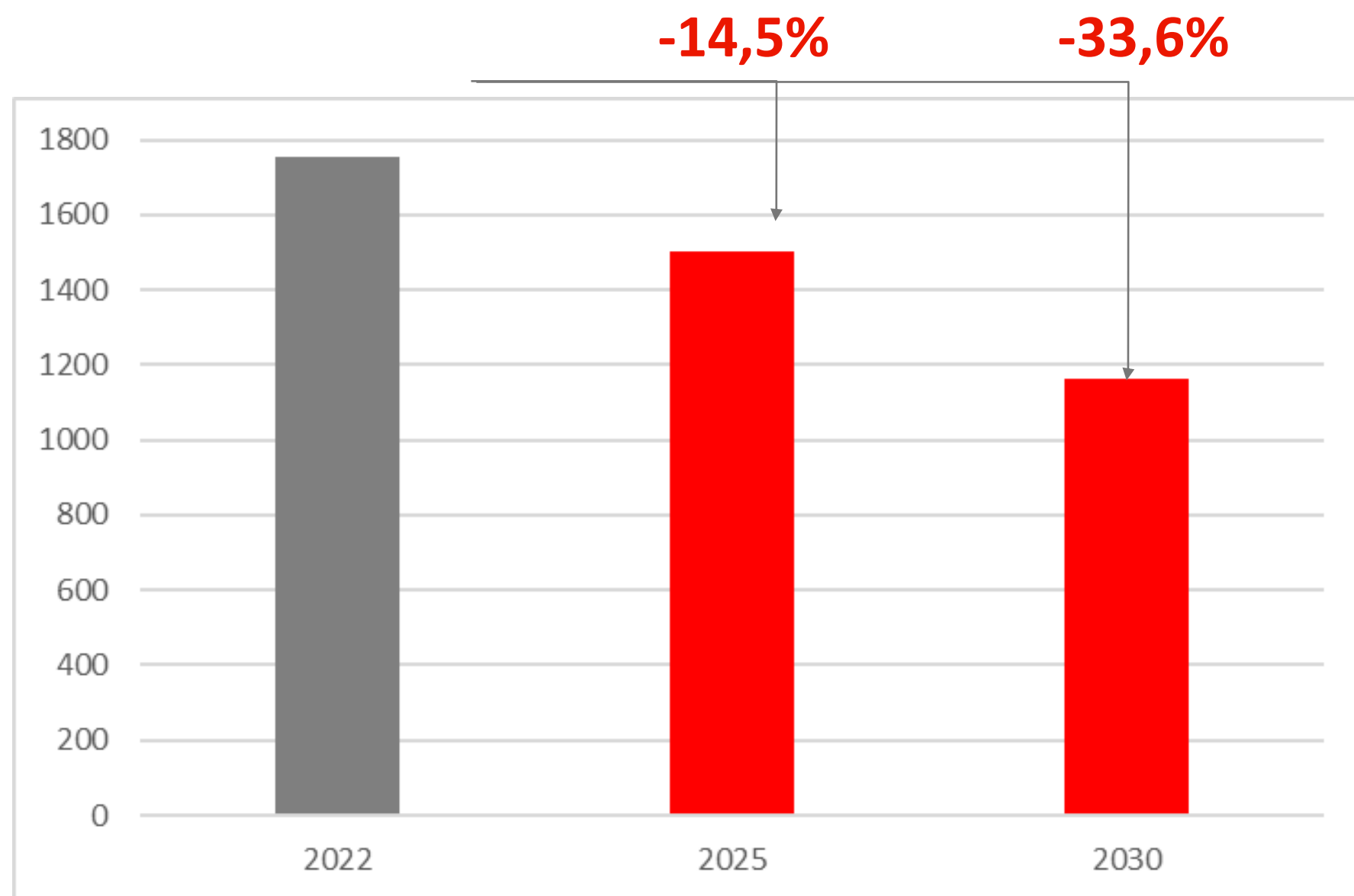
2. From a 2016 baseline

Johnson & Johnson was recognized with a CDP A List rating in 2022 for our leadership in climate action for the **fifth consecutive year**, one of just 297 companies to be named to the Climate A List in 2022.



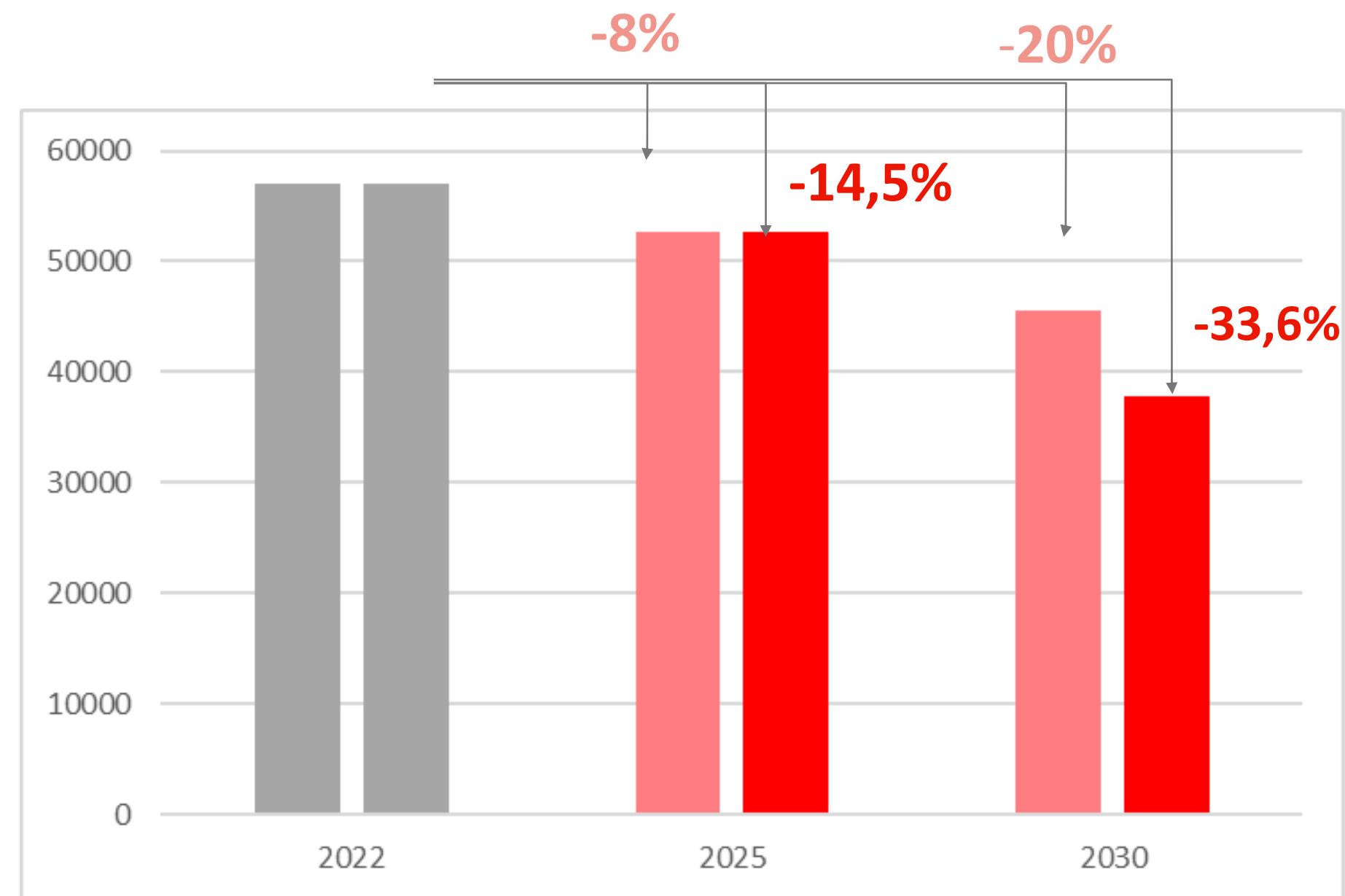
Objectifs de décarbonation JJMedTech

Scopes 1&2



■ Trajectoire 1,5°C

Scope 3 (Amont & aval)



■ Trajectoire 2°C

Nos Axes de travail

Eduquer Former nos équipes et clients

- 5 personnes formées à la réalisation du bilan carbone lors de la promotion industries de la santé chez WeCount
- Déploiement de la Fresque Du Climat auprès de collaborateurs en 2022
- Mise en place de communications astuces pour une utilisation plus écoresponsable du digital auprès des collaborateurs
- Phase pilote de e-modules HCP

Optimiser Optimiser notre empreinte

- Mise en place d'un plan de mobilité interne (électrification de la flotte, aide aux mobilités durables...)
- Dashboard CO2 transport pour optimisation du fret en interne et avec nos Clients, fréquence des commandes
- Pilotes sur l'optimisation du remplissage des cartons et emballages secondaires
- Plan de sobriété dans les locaux
- Travail sur l'empreinte de nos événements

Recycler Recycler nos produits

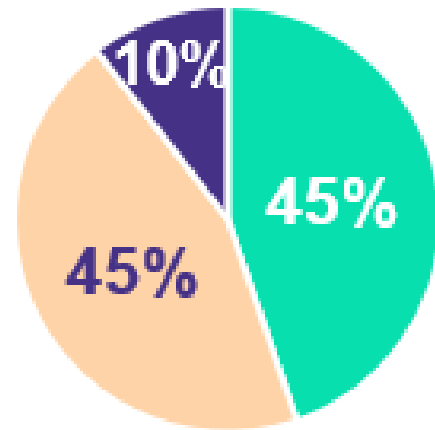
- Réduction de nos emballages et de leur plastique
- IFU électroniques qui permettront de réaliser d'énormes économies de papier (12 000 arbres sauvés chaque année).
- Recyclage des déchets
- Efforts sur l'ensemble de la chaîne de valeur ;

Se Structurer

- Réalisation du bilan carbone sur les 3 scopes et élaboration d'une trajectoire de décarbonation en cours
- Allocation de ressources supplémentaires, Comités RSE cross-fonctionnel et cross secteur
- Données d'ACV par produit
- Accompagnement client sur services logistiques

ACCOMPAGNEMENT ET ACTIONS RSE DU SNITEM UN ENGAGEMENT DÉJÀ FORT !

Stratégie RSE



- Oui
- Oui mais je suis au démarrage de la démarche
- Non

et **73,5%** mènent une stratégie RSE dite **intégrée** = au cœur du modèle économique

L'environnement

1^{er} sujet pour les entreprises est l'environnement et particulièrement les **émissions GES**



Bilan carbone

50% l'ont effectué ou sont en cours dont **25%** sur les 3 scopes



ecovadis

40% sont évaluées EcoVadis



Le manque de moyens

35% n'ont pas de ressources humaines dédiées à la RSE

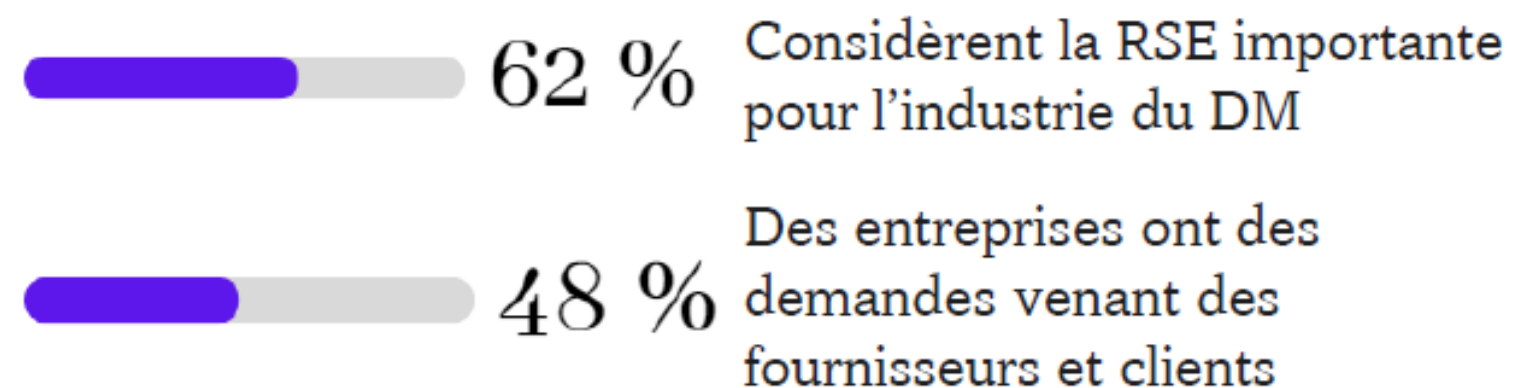


57 % n'ont pas de budget RSE dédié

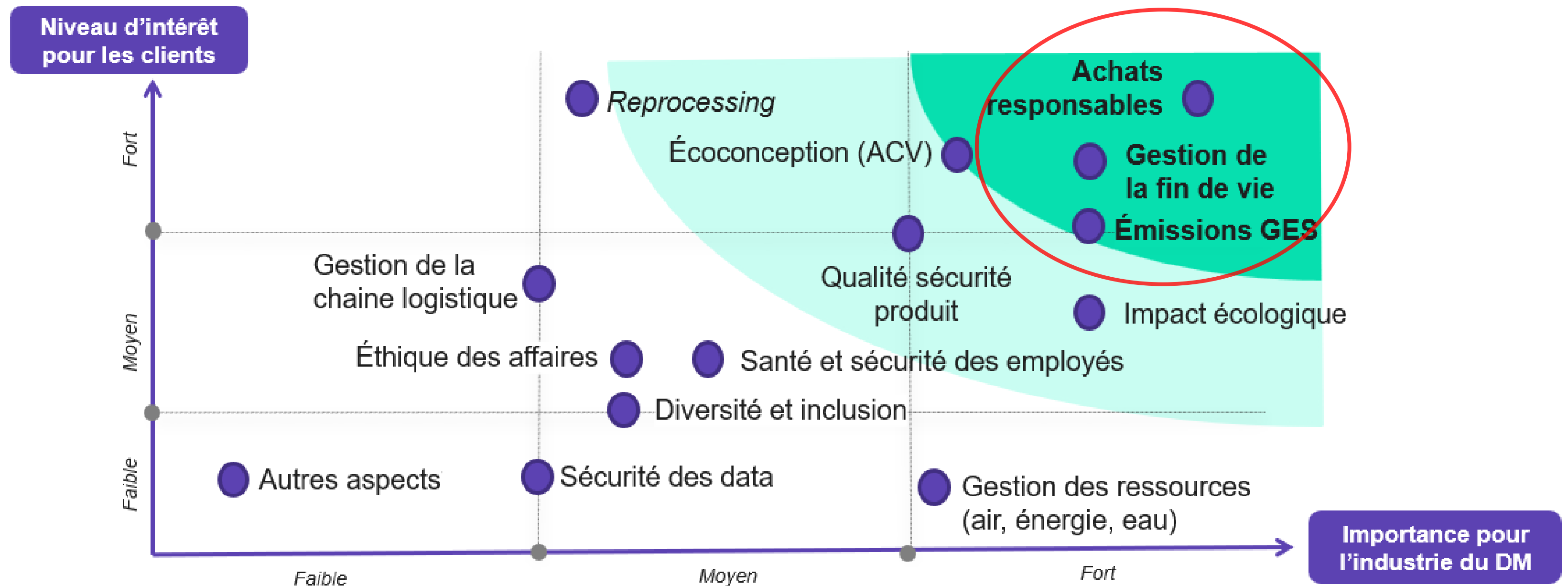
POURQUOI ENGAGER UNE DÉMARCHE RSE ?

- Valeurs
- Recrutement, attractivité
- Rentabilité, efficacité, avantages commerciaux
- Image de marque, différenciation, amélioration de la réputation
- Respect des réglementations en vigueur et anticipation de celles à venir

Les principales raisons d'intérêts



QUELLES PRIORITÉS ?



➔ **Les impacts sociaux et de gouvernance** paraissent être **moins prioritaires** que **l'environnement** pour les industriels et leurs clients à ce stade.

NB : Priorités issues du baromètre 2022 (40 entreprises répondantes, principalement usage unique et petit équipement)

Les outils RSE du SNITEM

Groupe de travail dédié

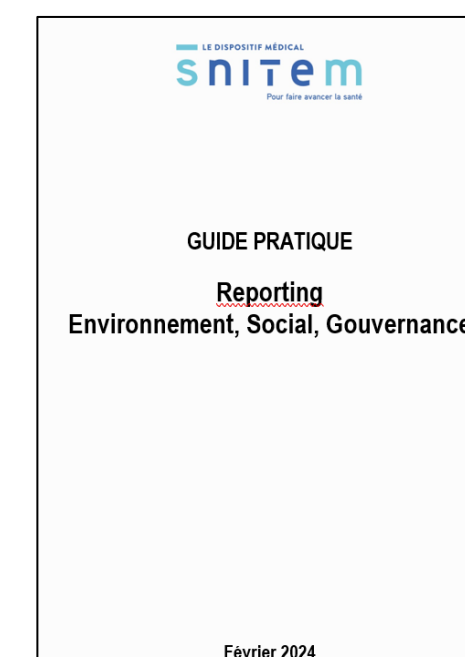
- 180 entreprises,
- des partages d'expériences et d'actualités,
- des remontées de besoins ponctuels ou long terme,
- création d'outils,
- sous-groupes de travail,
- interventions d'acteurs externes, ...

Communication

- Un colloque annuel : Edition #2 le 25 avril, Paris 16è
- Des webinaires mensuels (Fresque du Climat, ISO 14001, ISO 26000, CSRD, Double matérialité, Eco-conception, méthode SBTi, Taxonomie...)
- Un baromètre bisannuel

Mise à disposition d'outils

- Des guides pratiques
- Veille : groupe interne « Cohérence RSE » pour suivi (exhaustif ?) de tous les sujets/textes qui s'appliquent à la RSE (produit/entreprise, échelle FR/EU...)
- Charte RSE





➤ « ECOSCORE »

- Conjointement avec le C2DS*. Méthodo Afnor Spec. Travaux lancés en janvier 2024.
- Outil d'aide à la décision d'achat entre 2 DM pour les acheteurs (critères discriminants !)
 - Critères environnementaux et sociaux
 - GT composé d'industriels, prof. de santé, pharmaciens, acheteurs...
 - Articulation avec les initiatives portées côté Etat
 - Recherche de consensus !
 - Outil simple et opérationnel. Prévu pour l'été 2024

➤ Feuille de route Décarbonation :

- Volet « dispositifs médicaux »
- Enquête secteur + feuille de route. Sur le modèle de la FDR du secteur pharma (2023)
- Dans le cadre du CSF ITS, les travaux concernent le Snitem, le SIDIV, le Comident et le GIFO
- Objectif : enquête fin T1 2024 et feuille de route avant été 2024



RETROUVEZ NOS PUBLICATIONS



snitem.fr

Syndicat national
de l'industrie
des technologies médicales

MERCI
DE VOTRE
ATTENTION !

Contact :

Anne-Laure GAVORY
Chargée d'animation territoriale,
développement économique et RSE
Mobile: +33 (0) 6 34 31 21 37
E-mail: anne-laure.gavory@snitem.fr

Partie II « DMI et enjeux de développement durable (DD) »



Table ronde DD & DMI : Agir durablement



Dr Isabelle Le Du, EURO-PHARMAT

Mardi 2 avril 2024

Table ronde DD & DMI : Agir durablement

■ Contexte :

■ Prise de conscience dans la société

■ Feuille de route de la Planification écologique du système de santé (mai 2023)

- ✓ Le système de soins français ⇨ plus de **8 % des émissions de gaz à effet de serre nationales** (près de 50 millions de tonnes équivalent CO2).
- ✓ L'impact de l'offre de soins ⇨ environ **45 % de ces 50 millions de tonnes**. Les médicaments et les dispositifs médicaux engendrent les **55 % restants**.
 - 7 domaines d'action
 - Accentuer la rénovation écologique et la transformation énergétique des établissements de santé médicosociaux d'ici 2040
 - Accélérer et promouvoir la transition vers des achats durables, notamment les produits de santé, d'ici 2030
 - Transformer et accompagner les pratiques vers des soins écoresponsables dès 2023
 - Accélérer la réduction des déchets et leur valorisation d'ici 2030 et optimiser le périmètre des déchets d'activités de soins à risque infectieux (DASRI) pour le limiter le plus possible dès 2024
 - Former et sensibiliser tous les professionnels et acteurs de santé à l'urgence écologique, aux enjeux santé-environnement, à l'écoconception des soins et des accompagnements médicosociaux, et soutenir des projets de recherche d'ici 2025
 - Accélérer la transition vers des transports et des schémas de mobilité à faibles et très faibles émissions d'ici 2030
 - Élaborer une feuille de route pour « verdir » le numérique en santé d'ici 2024

Table ronde DD & DMI : Agir durablement

- Bâtiment et maîtrise de l'énergie
 - Prioriser des actions d'efficacité énergétique dans le cadre des investissements du quotidien du Ségur de la Santé (mars 2023)
 - Évaluer le Ségur de l'investissement (juillet 2023)
- Achats durables
 - Élaborer une plateforme d'achats durables basée sur des analyses de cycle de vie et des scores environnementaux communs
 - Interdire les contenants alimentaires en plastique dans les services accueillant des enfants et des femmes enceintes
- Soins écoresponsables
 - 2023 : déployer l'information et les recommandations de bonnes pratiques en matière de soins écoresponsables et de prescriptions plus sobres (référentiel national) tout en assurant qualité et sécurité des soins
 - 2024 : réduire l'usage des gaz médicaux à fort effet de serre
 - 2024 : travailler au lancement d'une expérimentation sur la faisabilité du retraitement des dispositifs médicaux à usage unique, afin d'identifier le cadre juridique et les pratiques qui garantiraient la sécurité des soins.

Table ronde DD & DMI : Agir durablement

- Déchets du secteur
 - Mai 2023 : appel à projets auprès d'établissements publics de santé visant à mener une expérimentation sur un an pour la réduction et la valorisation du plastique à usage unique et des déchets alimentaires (6 lauréats)
 - Décembre 2023 : redéfinir le périmètre des déchets d'activités de soins à risques infectieux et assimilés
 - 2023 : développer des circuits d'économie circulaires et favoriser le réemploi et la réutilisation
- Formation et recherche en transformation écologique
 - 2023 : financer des projets de recherche en matière de soutenabilité et de transformation écologique du système de santé
 - Janvier 2025 : former à la transformation écologique et énergétique 6 500 professionnels encadrants de la fonction publique hospitalière
- Mobilité durable
 - Bonus écologique pour les transporteurs sanitaires qui utiliseront des véhicules électriques
- Numérique en santé et impact environnemental
 - 2023 : élaboration d'éco-scores des applications de santé et des systèmes d'information hospitaliers

Table ronde DD & DMI : Agir durablement

- EURO-PHARMAT : qui sommes-nous ?
 - Société pharmaceutique française des dispositifs médicaux
 - ✓ Organisation associative sous le régime de la loi du 1^{er} juillet 1901 pilotée par un CA de 14 membres
 - ✓ Groupes de travail thématiques issus d'une commission technique
 - Outils et guides
 - Fiches de bon usage
 - E-learning
 - ✓ Collège universitaire
 - Formation initiale
 - Travaux de recherche
 - ✓ Revue des dispositifs médicaux
 - ✓ Base de données
 - ✓ Organisme de formation
 - Catalogue de 68 formations
 - ✓ Structure opérationnelle

EURO-PHARMAT **L'ENGAGEMENT** EN MATIÈRE D'ÉCORESPONSABILITÉ

LE PHARMACIEN
HOSPITALIER :
ACTEUR CLÉ
DE LA
DÉCISION

POUR UNE
VISION PLUS
EXIGEANTE
DE L'ÉTUDE
D'IMPACT
ENVIRONNEMENTAL
DES DM

LE RÉFÉRENT
DE LA FORMATION
ET DE
L'INFORMATION,
POUR L'ENSEMBLE
DES ACTEURS
DE SANTÉ
CONCERNÉS

www.euro-pharmat.com



- 5 groupes de travail
 - Dispositifs médicaux usage unique / Dispositifs médicaux réutilisables
 - Emballage des dispositifs médicaux
 - Bon usage écoresponsable
 - Gestion des stocks
 - Dimension achats et marchés

- Cibles
 - Élaboration de fiches de recommandations à destinations des pharmacies à usage intérieur des établissements de santé
 - Préconisations pour les fabricants, utilisateurs et autorités de tutelle



RECOMMANDATIONS EN MATIÈRE D'ÉCORESPONSABILITÉ

V 20-01-2024

1. Définition(s)
2. Périmètre et parties prenantes
3. Référentiels
4. Recommandations : (à destination PUI)
 - a. Identifier leviers/freins
 - b. Graduation
 - c. Descriptif
5. Préconisations (vers les parties intéressées externes)
6. Idées clés
7. Annexes :
 - a. Rex
 - b. Données bibliographiques

- Points généraux communs à l'ensemble des DM
 - Achats
 - ✓ Analyse et définition des besoins
 - ✓ Analyse des offres
 - Pondération des critères RSE de manière suffisante et attractive
 - Robustesse de l'évaluation de ces critères
 - Essais ?
 - Conditionnement (plastique thermomoulé, matériaux de maintien et/ou de calage)
 - Écoconception
 - Dématérialisation des notices
 - ✓ Adhésion à des marchés mutualisés ?
 - Rationalisation des stockages
 - Rationalisation des utilisations pour chaque geste

- Points spécifiques aux DMI (1)
 - Prêts
 - ✓ Organisation des circuits de demandes
 - ✓ Analyse régulière des demandes de prêts
 - Respect des marchés en cours
 - Répétition de demandes de prêts
 - Évolution des pratiques
 - Nouveaux intervenants

- Points spécifiques aux DMI (2)
 - Dépôts
 - ✓ Évaluation pertinence
 - En éventail des références en dépôt
 - En quantité pour chaque référence
 - ✓ Contractualisation (contrat type établi par le SNITEM)
 - ✓ Organisation du circuit
 - ✓ Lieux de stockage
 - Multiplicité
 - Garantie de l'intégrité des conditionnements
 - ✓ Respect de l'intégrité des conditionnements lors des manipulations
 - ✓ Suivi des dates de péremption (FEFO)
 - Travail en continu

- Points spécifiques aux DMI (3)
 - Carte implant
 - ✓ Dématérialisation pour éviter le papier
 - ✓ Intégration au dossier médical partagé, au dossier pharmaceutique ?
 - ✓ Et la dépose ?

EN CONCLUSION

- Travail en continu
- Evolutions en cours
 - ✓ Sociétales
 - ✓ Professionnelles
- Facteurs humains toujours importants
 - ✓ Chirurgien
 - ✓ IBODE
 - ✓ Pharmacien
 - ✓ Préparateur en pharmacie hospitalière au bloc opératoire



- **Vous** souhaitez agir pour une santé durable ?
- L'atelier collaboratif « Plan Health Faire® » permet de comprendre l'essentiel des enjeux du développement durable (sa complexité et son caractère systémique) appliqués à la santé.
- Novices ou confirmés en matière de « développement durable », l'atelier s'adresse à toutes les parties prenantes (professionnels médicaux, paramédicaux, administratifs, gestionnaires, usagers, ingénieurs, étudiants ...) !



[Page APHP](#)

[Page OMEDIT IDF](#)