

Intégrer la santé environnementale dans nos pratiques infirmières

Vendredi 08 décembre 2023
Journée Nationale des Infirmières de Pratiques Avancées
Rudy Ferré, Infirmier Anesthésiste Diplômé d'État



*Une médecine **durable**
est une médecine qui
place la **qualité de vie**
avant la durée de vie.*

Objectifs du développement durable de l'ONU



Rôle et responsabilité de la profession infirmière



Savoir-faire et savoir-être

Les professionnels de la santé sont définis par un **savoir-faire** et un **savoir être** ainsi que par une **grande sensibilité** à l'Homme et au vivant.



Responsabilité

Les infirmier-ères ont naturellement une grande responsabilité dans la **transition environnementale** du système de santé.



Prévention

La profession infirmière a une forte influence dans la **prévention**, l'éducation, la **sensibilisation** et la **modification** des pratiques et des parcours de soins.



Durabilité en santé

Le développement de la recherche et des sciences infirmières ont un rôle majeur en matière de **durabilité en santé**.



Les voies d'optimisations

Economiser
l'eau et l'énergie



Optimiser
les déplacements



Valorisation et tri
des déchets



Favoriser
l'alimentation durable



Politique d'achat
durable et innovante



Limiter
l'exposition chimique



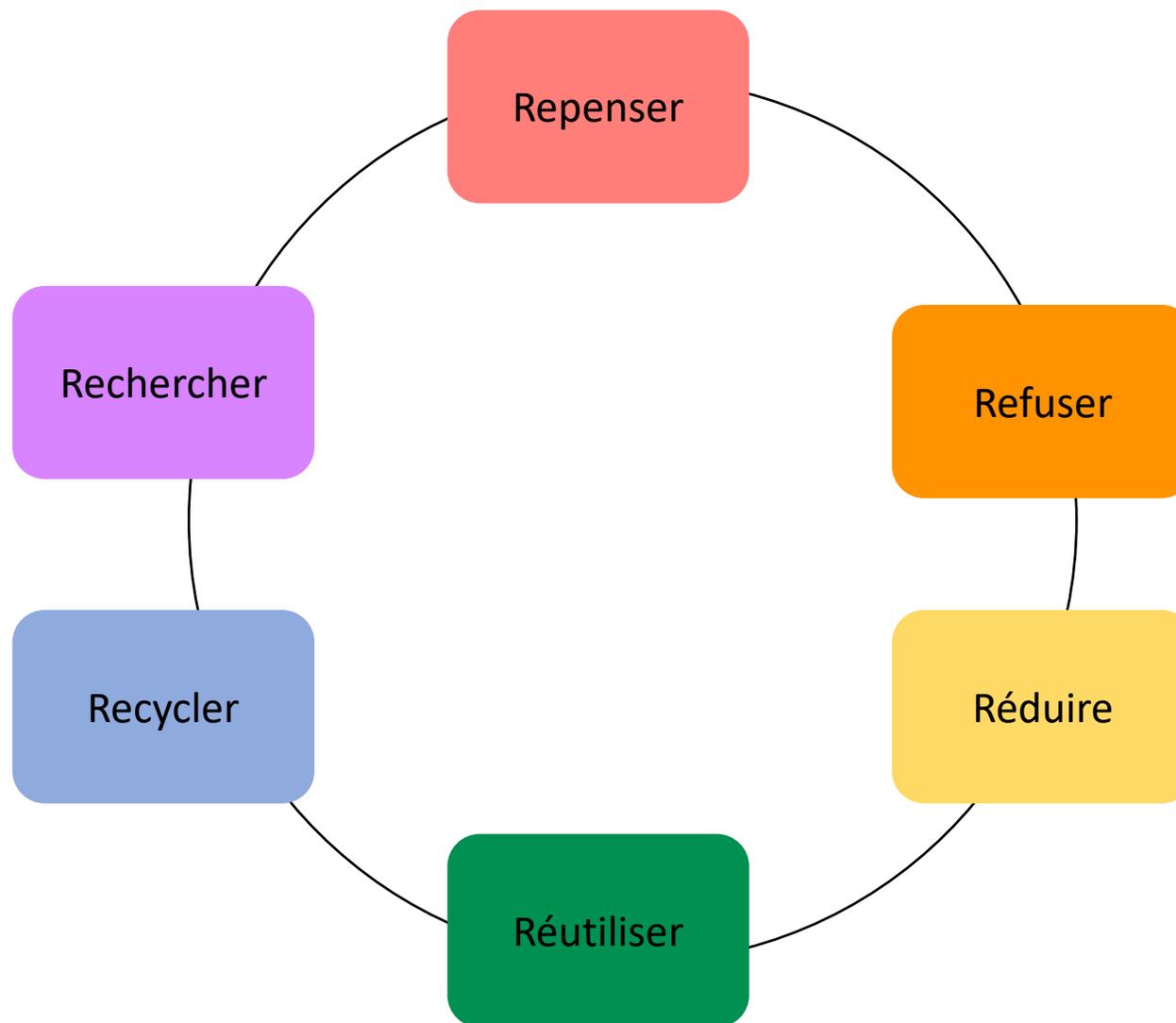
Améliorer
la qualité de l'air intérieur



Créer un environnement
de travail sain



Les «6 R» d'une pratique durable





Gestion des déchets

6R de la gestion des déchets



Repenser

Etape fondamentale
S'arrêter et se questionner
Existe-t-il une **alternative** plus
écologique à ce que je vais faire ?



Refuser

Le **gaspillage** et la **surutilisation** des
équipements, des médicaments, des
ressources et de l'énergie.
Adopter une **approche minimaliste** du soin.



Réduire

Optimisation du tri des déchets



Réutiliser et réparer

Récupération du matériel non utilisé
pour un **usage personnel**.
Réparation du matériel pour lui donner
une **seconde vie**.



Recycler

Papiers et Carton
Verre
Métaux
Plastiques
Equipements de protection individuelle



Rechercher

Engager la recherche en matière de
tri des déchets et de recyclage.
Trouver des **partenaires innovants**.

Réduire les déchets

Le meilleur déchet est
celui que l'on ne
produit pas.

Chaque soignant est
responsable des déchets
qu'il produit et
l'orientation du déchet
relève seulement de son
jugement.

Exemple d'un travail de recherche



Avant tri



Après tri



VERRES



PAPIERS



PLASTIQUES



MÉTAUX

LE TRI DES DÉCHETS AU BLOC OPÉRATOIRE

Vous êtes **responsables** des déchets générés par vos activités de soins. En tant que professionnel de santé, il vous appartient d'évaluer le **potentiel infectieux** du déchet d'activités de soins pour **l'orienter vers la bonne filière**.



DÉCHETS SIMILAIRES AUX ORDURES MÉNAGÈRES

Tout déchet sans risques infectieux comme :

- Déchets peu souillés de sang et peu contaminés,
- Protections usagées,
- Seringues,
- Tubulures de perfusion,
- Gants,
- Masques buccaux,
- Blouse stérile,
- Compresses peu souillées.



DÉCHETS MÉDICAUX

- Récipients remplis de sang ou de produits sanguins,
- Échantillons de sang,
- « cell-saver » non entièrement vidés,
- Flacons de Redon remplis,
- Pansements, pipettes et corps de seringues très fortement souillés de sang ou contaminés par d'autres liquides organiques et d'autres matériaux,
- Déchets très fortement souillés (imbibés ou dégoulinant de sang).
- Tous les déchets d'un patient ayant une infection avérée.



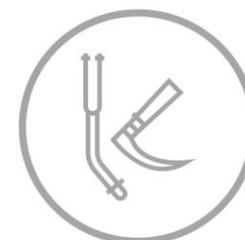
PAPIERS ET CARTONS

- Cartons,
- Papiers non confidentiels,
- Notices,
- Emballages papiers.



VERRE

- Flacons en verre vides.



MÉTAUX

- Lame d'intubation cassée,
- Câble de bistouri électrique,
- Emballage de fil de suture,
- Opercule de médicaments.

*Liste non-exhaustive

Rudy Ferré, Service d'anesthésiologie



POUR ALLER PLUS LOIN



**LA REDUCTION DES DECHETS HOSPITALIERS
EN PRATIQUE - édition 2013**



La qualité de l'air intérieur

La problématique de l'air intérieur

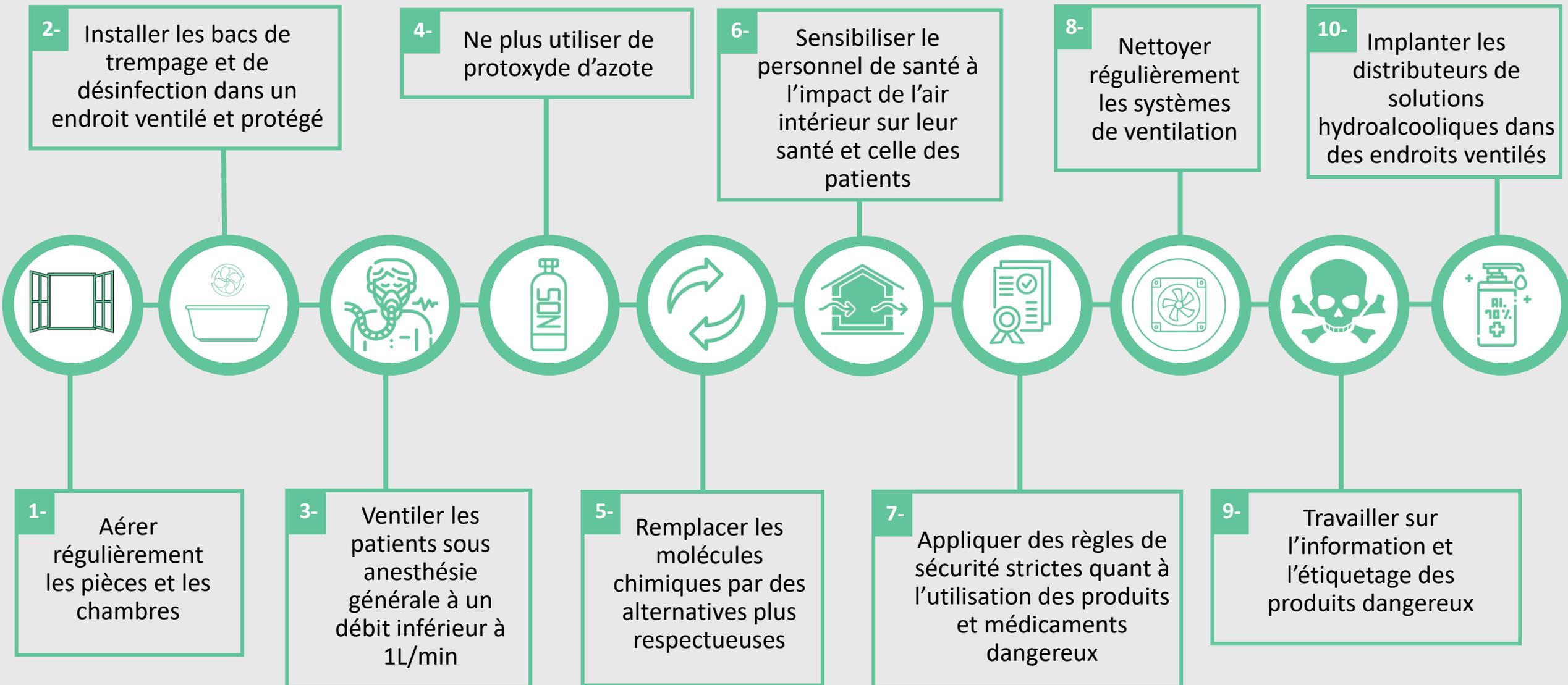
La mauvaise qualité de l'air intérieur dans les hôpitaux est **20 fois supérieure** aux valeurs limites d'exposition à la santé humaine sur les composés chimiques volatils dans certaines pièces.

L'air intérieur est **7 fois plus pollué** que l'air extérieur

En France : Le **coût de la mauvaise qualité de l'air intérieur** dans les bâtiments du public :

- **19 milliards d'€/an** de pathologies générées
- **48 000 décès/an**

Améliorer la qualité de l'air intérieur



POUR ALLER PLUS LOIN



RECOMMANDATIONS DE PRATIQUES PROFESSIONNELLES

De la **Société Française d'Anesthésie et Réanimation (SFAR)**

*Avec la participation de la Société Française d'Hygiène Hospitalière (SF2H),
et de la Société Française de Pharmacie Clinique (SFPC)*

REDUCTION DE L'IMPACT ENVIRONNEMENTAL DE L'ANESTHESIE GENERALE

Guidelines for Reducing the environmental impact of general anaesthesia

2022





**Qualité de vie
au travail**

Qualité de vie à l'hôpital

La mauvaise qualité de vie au sein de l'hôpital se traduit par :

Un absentéisme
croissant

Un turnover
incessant

Et des
changements
de carrières
réguliers

Les professionnels de la santé sont exposés à un stress quotidien,
à l'anxiété et aux tensions.

Qualité de vie à l'hôpital



des professionnels du secteur sanitaire et médicosocial se déclare « stressé » en début de journée.



« épuisé »



« découragé »

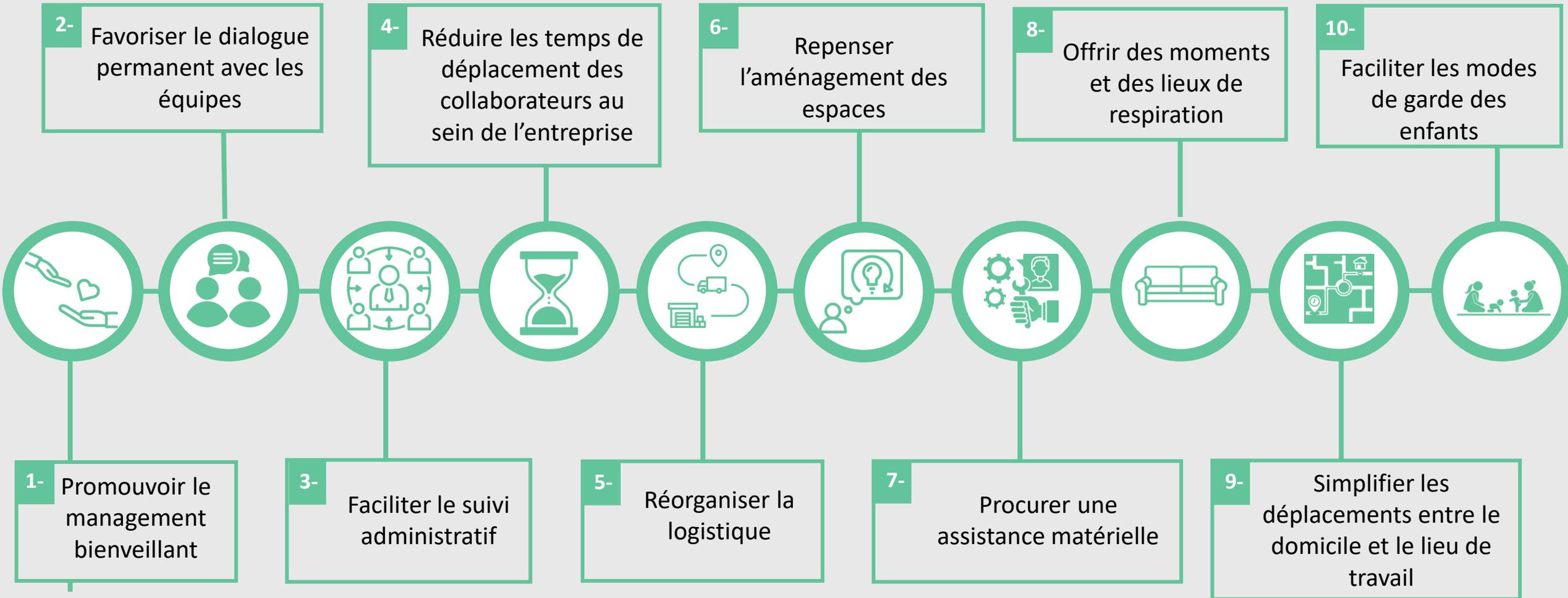


est la note attribuée par les professionnels de la santé pour leur qualité de vie au travail.

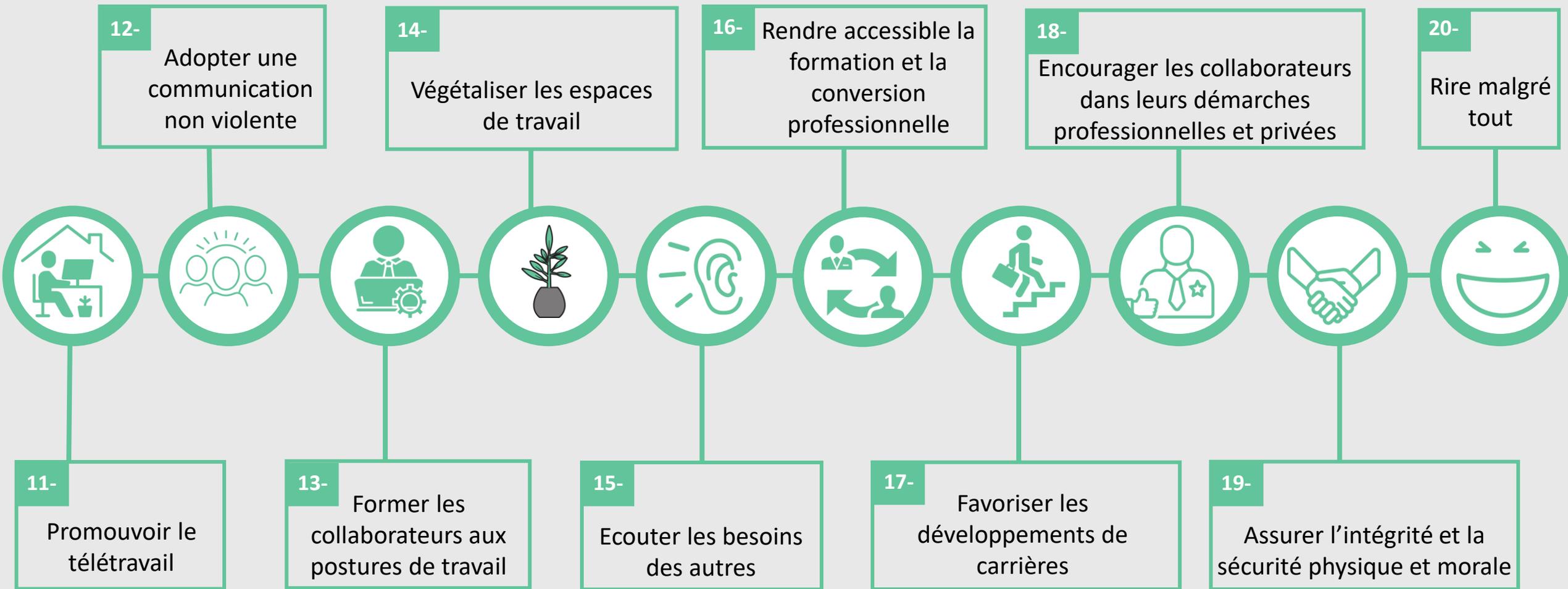


des professionnels ne savent pas s'ils continueront leur activité dans 5 ans.

Améliorer la qualité de vie au travail



Améliorer la qualité de vie au travail



POUR ALLER PLUS LOIN

LES GUIDES DU RESAH

AMÉLIORER LE BIEN-ÊTRE AU TRAVAIL À L'HÔPITAL



resah
Réseau des Acheteurs Hospitaliers

Appuyons la transformation du système de santé par les achats

Intégrer la santé planétaire dans les soins

- 1- Se former
- 2- Intégrer les déterminants de santé dans le raisonnement clinique
- 3- Comprendre les impacts sanitaires des changements globaux
- 4- Comprendre la place de la santé publique dans le parcours de soin
- 5- Partager les connaissances
- 6- Pratiquer le soin de manière raisonnée
- 7- Sortir des silos disciplinaires pour aller vers l'interdisciplinarité
- 8- S'engager en dehors de son métier

Cette transition nécessite de développer :

- Une nouvelle éthique
- Des nouveaux enjeux
- Des nouvelles solutions

Pour atteindre de tels objectifs, seuls :



Une organisation structurée



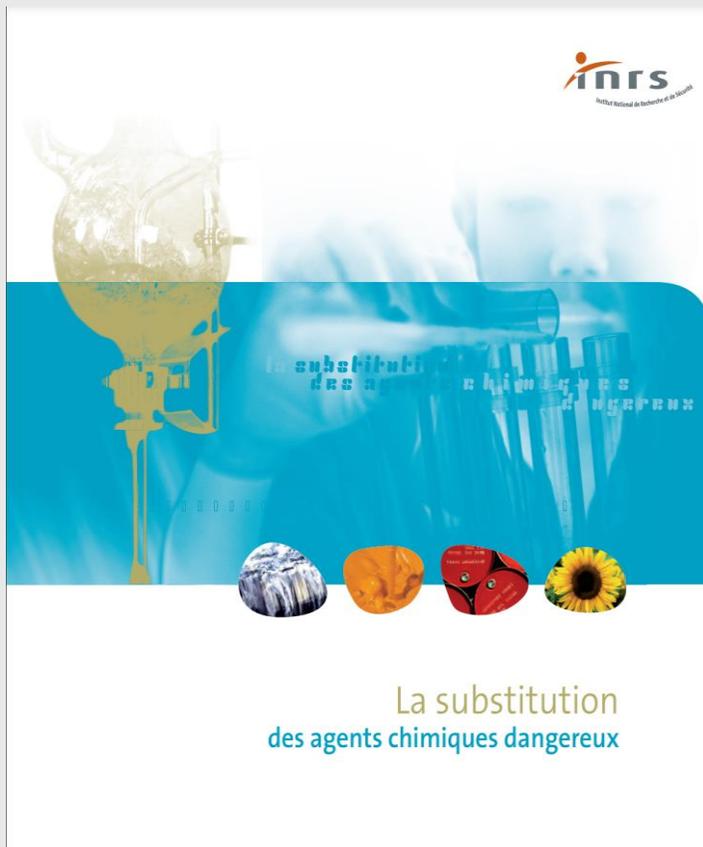
De la motivation



Une modification collective
des comportements

seront susceptibles de faire bouger les choses.

POUR ALLER PLUS LOIN



POUR ALLER PLUS LOIN

c2ds éditions
Le Comité pour le Développement Durable en Santé
présente le documentaire

L'ÉCO-CONSTRUCTION DES ÉTABLISSEMENTS DE SANTÉ



Film documentaire réalisé en 2011

De l'éco-conception au démantèlement du bâtiment, du choix des matériaux à l'optimisation des flux des populations... Comment la vie d'un établissement de santé est prise en compte dans sa totalité ?

Voyage au coeur des bonnes pratiques en éco-construction hospitalière en Europe !

>Durée : 66mn

>Pour commander le DVD : karine.chagnes@c2ds.eu



REVUE MÉDICALE SUISSE

Prescription médicamenteuse durable: réflexions croisées entre médecins et pharmaciens

Prs **MARIE P. SCHNEIDER**^{a,b}, **JOHANNA SOMMER**^c et **NICOLAS SENN**^d

Rev Med Suisse 2019; 15: 942-6

Merci pour votre attention !