



HEALTH EXECUTIVE SUMMIT
VISIONS • STRATEGIES • BEST PRACTICES

PARIS
19-21 MAY
2010

Concilier développement durable et qualité - sécurité des soins

Point de vue de la Société française d'hygiène
hospitalière

Joseph Hajjar – Valence



www.sfhh.net

Le progrès environnemental

- **Développement écologiquement viable**
 - « Capacité des générations présentes à satisfaire leurs besoins sans empêcher les générations futures de satisfaire leurs propres besoins » (rapport Bruntland)
- **Inclusion dans son champ de la santé**
 - Conférence de Rio (1992)
 - Conférence de Johannesburg (2002)

Les promesses et engagements de la communauté internationale (santé)

- **Conférence de Rio (1992)**
 - ...
 - « **Le taux de mortalité infantile devra être réduit dans tous les pays en voie de développement en 2015 aux 2/3 du niveau de 1990** »
 - « **Le taux de mortalité à l'accouchement devra être réduit des 3/4 entre 1990 et 2014** »
 - « **Un accès aux soins gynécologiques, à travers le système de santé primaire, sera garanti partout, à toute personne en âge de procréer, au plus tard en 2015** »
- **Conférence de Johannesburg « Sommet de la terre » (2002)**
 - **Diviser par 2 en 2015 le nombre d'individus sans accès à l'eau d'alimentation de qualité satisfaisante et à l'assainissement de l'eau usée**

Un constat parmi d'autres (santé)

- **60% des réserves d'eau douce partagés entre 10 pays**
- **Pas d'eau potable pour 1,3 milliard d'êtres humains**
- **2 milliards sans installations sanitaires**
- **4 milliards non raccordés à un réseau**
- **Décès liés à l'eau contaminée : 34 000 personnes par jour dont 6 000 enfants**

Un long chemin à parcourir

- **Prise de conscience collective et individuelle**
- **Expertises techniques**
- **Décisions politiques**
- **Actions à mettre en œuvre**

Des exercices de prévision aléatoires

Les établissements de santé

- **Exigences relatives au développement durable inscrite dans le manuel V2010**
 - **Gestion économique fiable**
 - **Etablissement socialement intégré**
 - **Etablissement de santé écologiquement respectueux**
 - *Gestion des risques élargie aux risques environnementaux*



La qualité et la sécurité des soins

- **Principe de précaution**
 - **Gérer les problèmes d'environnement et réagir aux carences de la prévention / crises sanitaires des années 90 (transfusion sanguine, hormone de croissance, ESB)**
 - **Limiter les risques encore hypothétiques ou potentiels, les dangers liés à la diffusion des nouvelles technologies**

Incertitude

« Dans le doute mets tout en œuvre pour agir au mieux »

La qualité et la sécurité des soins

- Principe de prévention
 - Contrôler (au sens anglo-saxon) les risques avérés

Acceptable

« Le risque zéro n'existe pas »

La qualité et la sécurité des soins

- **Différents concepts au moins partiellement au cœur de la démarche assurance qualité**
 - **Des procédures permettant un examen aussi complet que possible du risque et des contrôles *a priori* pour amener l'incertitude au niveau minimal acceptable**

La qualité et la sécurité des soins

- **Prise en compte dans une politique de DD adaptée et au regard d'un principe de précaution raisonné**
- **Double obligation**
 - **Intégration du développement durable dans les programmes de prévention**
 - **Au sein des pratiques professionnelles**
 - Soins aux patients
 - Environnement des soins
 - **En associant professionnels et usagers**
 - **Conservation du niveau de sécurité**

En matière de gestion du risque infectieux associé aux soins

- **Un niveau élevé de sécurité atteint en matière de prévention**
 - Exigences et mesures d'asepsie lors des soins
 - Utilisation adéquate des dispositifs médicaux (DM)
 - Maîtrise de l'environnement et des circuits
- **Des résultats probants**
 - Enquêtes nationales de prévalence des infections nosocomiales
 - Indicateurs du tableau de bord des infections nosocomiales

L'implication des hygiénistes

- **La création en en avril 2008 d'une commission « DD, environnement et hygiène » * au sein de la SFHH**
- **Objectif principal**
 - **Produire des fiches techniques afin d'aider les professionnels à intégrer la démarche DD à la prévention du risque IAS**

*** M Aggoune, C Belhomme (C2DS), H Boulestreau, A Carbonne, P Carencio, J Hajjar, P Hartemann, T Marneffe (Des enjeux et des hommes), JC Séguier, D Zaro-Goni**

Bulletin

NUMÉRO 88



ÉDITORIAL DU PRÉSIDENT

**Environnement et progrès scientifique,
principes de précaution et de prévention,
gestion du risque infectieux associé aux soins:
une nécessaire complémentarité**

**Sensibilisation des professionnels de santé
au concept de développement durable**

**Outils diagnostics-guides méthodologiques-
systèmes normatifs**

**Aide au diagnostic de l'engagement
d'un établissement**

Fiche type de préparation des actions à mener

L'implication des hygiénistes

- **Domaines**
 - **Généraux**
 - Achats écoresponsables et approvisionnements
 - **Gestion des risques associés aux soins**
 - Usage unique
 - **Gestion des risques environnementaux**
 - Eau / Air / Energie
 - Déchets

Quelques données

- **Consommation d'eau dans un ETS**
 - 750 à 1 000 L patient-jour (150 à 200 L personne en ville)
 - Service de stérilisation centrale (site des HCL) : 10 860 litres jour (sans compter la production de 5 000 litres jour d'eau osmosée)
- **Consommation électrique des ETS**
 - 60 millions de m² X 400 KWh m² - an
- **Production de déchets**
 - 6 kg jour d'hospitalisation
 - Incinération des DASRI
- **Effluents liquides (médicaments, désinfectants, ...)**

Quelques exemples

- **Entretien de environnement (bio-nettoyage)**
 - **Importance du problème**
 - 2 856 établissements de santé (494 485 lits)
 - 250 000 chambres à nettoyer quotidiennement (base de 2 lits chambre)
 - Ajouter 5 664 EHPAD (421 947 lits)...
 - **Pistes de réflexion**
 - Place de la détergence
 - Indications de la désinfection
 - Produits à moindre impact environnemental
 - Techniques alternatives (vapeur, ...)

Quelques exemples

- **DM à Usage Unique**
 - **Importance du problème**
 - 72,6 billions d'euros dépensés par an en Europe pour les DM
 - Matériau : polymères/plastics (pétrole), mais aussi acier, ...
 - Déchet : DASRI
 - **Pistes de réflexion**
 - Réutilisable versus usage unique
 - Réutilisation de l'usage unique
 - Risques ?
 - Coût-bénéfice ?
 - DM concernés ?
 - Techniques et lieux de retraitement ?

Quelques autres exemples

- **Stérilisation**
- **Circuits d'eau**
- **Centrale de traitement d'air**
- **...**

En pratique

- **Des actions spécifiques mais aussi des gestes simples**
 - A titre individuel
 - A titre collectif
- **Des actions planifiées à court, moyen et long terme**

Réflexion 1

- **Concilier la sécurité des soins et le progrès environnemental**
 - Une équation en apparence (seulement) impossible
 - Intérêt immédiat du patient
 - Intérêt futur de la collectivité
- **Sensibiliser les professionnels et les décideurs**

Réflexion 2

- **Engagement possible, ayant du sens, sans charge supplémentaire de travail**
- **Engagement nécessitant réflexion, réalisation d'un diagnostic, choix et mise en œuvre de solutions adaptées (pas de recettes !)**
- **Engagement intégré au cœur du métier des professionnels et dans la prise en charge du patient**



Bordeaux

Bordeaux



XXI^e Congrès National de la Société Française d'Hygiène Hospitalière

2, 3 et 4 juin 2010

21^{es} journées d'étude et de formation en hygiène hospitalière

Jeudi 3 juin

Matin

Allocution des personnalités

■ ■ ■ SESSION PLENIERE 1

- Abords vasculaires et hygiène

Pause – visite de l'exposition

- Session posters
(présentation par les auteurs)
- 3 Sessions de l'innovation

■ ■ ■ 4 SESSIONS PARALLELES

- SP1 Session parallèle 1

Après-midi

■ ■ ■ SESSION PLENIERE 2

- Développement durable en hygiène

Pause – visite de l'exposition

- Session posters
(présentation par les auteurs)

■ ■ ■ 4 SESSIONS PARALLELES

■ SP5 Session parallèle 2

- Applications pratiques :
développement durable et hygiène

L'hôpital un formidable relais

- **Professionnels**
 - 1,2 millions de salariés
- **Usagers**
 - 14 millions d'hospitalisations
 - 44 millions de consultations
 - 17 millions de passages aux urgences

La sécurité des soins n'est pas contradictoire avec la prise en compte de la politique de développement durable