Café de Bienvenue

9h30 à 10h00

JOURNÉE COLLECTIVE

RÉGIONALE DES MATERNITÉS ECORESPONSABLES PACA

JEUDI 30 MAI

MATERNITÉ DE L'ETOILE, AIX-EN-PROVENCE

CAFÉ DE BIENVENUE — 9H30 - 10H00

MOTS D'INTRODUCTION — 10H00 - 10H20

RENCONTRE ET PARTAGE D'ACTIONS EXEMPLAIRES — 10H20 - 11H30

PAUSE — 11H30 - 11H45

TABLE RONDE — 11H45 - 13H00

RÉDUCTION DU RISQUE CHIMIQUE PENDANT L'ENTRETIEN DES LOCAUX.

Intervention de Camille de Sacy, consultante chez Primum Non Nocere.

REPAS — 13H00 - 14H15

RENCONTRE ET PARTAGE D'ACTIONS EXEMPLAIRES — 14H15 - 15H00

TABLE RONDE — 15H00 - 16H15

ECOCONCEPTION DES SOINS ET CHOIX DES PRODUITS COSMÉTIQUES EN MATERNITÉ.

Intervention de Alice Gautreau, consultante chez Primum Non Nocere.

MOT DE LA FIN / GOÛTER — 16H15 - 16H30

Primum non nocere

Les équipes de Primum Non Nocere* ont rejoint Grant Thornton en 2022

ars Agence Régionale de Santé Provence-Alpes Côte d'Azur

Mots d'introduction

Sœur Marie Foucauld,
Présidente du conseil d'administration de l'Etoile

Fabrice DASSONVILLE,
ARS PACA
Département santé-environnement

Cédric ALLIES,
PRIMUM NON NOCERE
Directeur Associé

Titouan PINTO
ANFH PACA
Chargé de mission RSE – Écoconception des soins
t.pinto@anfh.fr, 06 88 36 73 29

Nathalie AGOSTINI
Sage-Femme responsable de la coordination médicale
Réseau de Périnatalité Méditerranée PACA Corse Monaco
nathalie.agostini@reseauperinatmed.fr

Morgane AUBERT
Consultante Chargée de Mission- Santé Environnementale
Transformation Durable - Pôle Maternité
morgane.aubert@fr.gt.com

© SAS Primum Non Nocere - 2021

1000 PREMIERS JOURS

réseau méditerranée

Réseau de Périnatalité PACA · Corse · Monaco

Primum non nocere

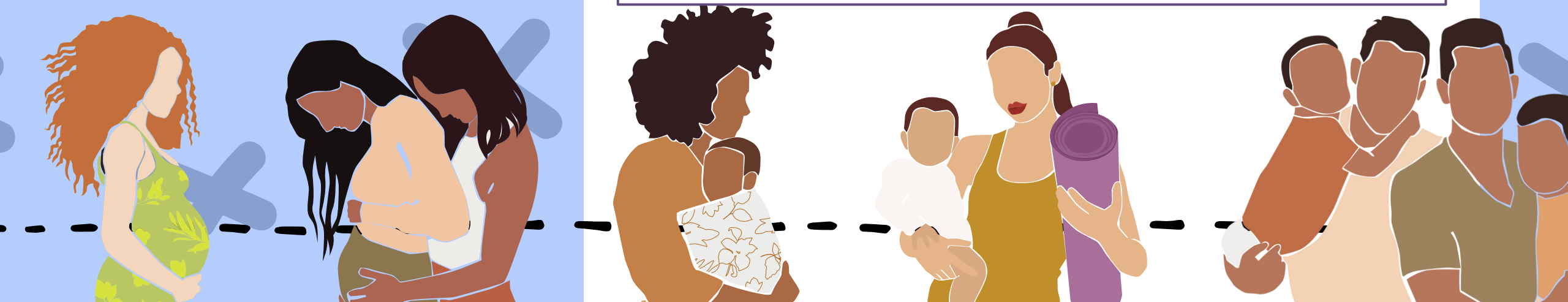
ars Agence Régionale de Santé Provence-Alpes Côte d'Azur

Présentation du Réseau Méditerranée DSR en Périnatalité PACA Corse Monaco

Journée collective régionale des Maternités Ecoresponsables PACA

30.05.2024

Nathalie AGOSTINI
Responsable de coordination médicale
Réseau Méditerranée



Le Réseau Méditerranée

Le Réseau de périnatalité Méditerranée : **Dispositif Spécifique Régional en périnatalité (DSRP) -** Missions actualisées août 2023

Publics cibles :

- Professionnels de la périnatalité, professionnels de santé
- Partenaires institutionnels et associatifs des champs social et socio éducatif
- Usagers

Territoire: Région PACA, la Corse et Monaco (40 maternités, 5 CPP, 55000 Accts)

Financement: ARS PACA, ARS Corse et Région Sud

30 salariés : **Equipes projets** sur thématiques de santé publique :

- La santé sexuelle et reproductive
- La prévention et la lutte contre les violences conjugales et intra familiales
- Le projet pré conceptionnel
- Le déroulement de la grossesse
- La qualité et la sécurité de la naissance
- Le bien-être de l'enfant et de ses parents
- Le suivi des plus vulnérables

Le Réseau Méditerranée

Objectif général:

Coordonner des actions de formation et d'accompagnement des professionnels engagés auprès des femmes, couples, familles sur la période périnatale >> 3 ans de l'enfant

Actions :

Formation , sensibilisation, rédaction de protocoles, remontée des besoins, co-construction d'outils , animation d'espace de travail , échange de pratiques

2022 : Positionnement de chargées de territoire 1000J dans chaque département (financement politique publique 1000J)

La santé environnementale au Réseau Méditerranée

Les Formations (26000 € annuel)

Femmes enceintes, environnement et santé

- FEES porté par APPA
- depuis 2017 - 252 professionnels formés en PACA

CEU santé environnementale en périnatalité et fertilité

- **Faculté de médecine de la Timone à Marseille**
- depuis 2018 - 43 professionnels formés et financé en PACA

Les ressources disponibles

- plateforme CREER du CHU
- les guides FEES
- les mémoires du CEU
- le répertoire des ressources par département en cours de réalisation
- les liens vers d'autres sites: 1000 premiers jours, etc

Les temps de rencontre

- ateliers thématiques
- journées départementales/regionals de rencontre interprofessionnelles sur les territoires

2024 et perspectives

Formations et actions

Femmes enceintes, environnement et santé

- **4 sessions de formations** APPA soit environ 60 professionnels, sessions prévues en Corse également

CEU santé environnementale en périnatalité et fertilité

- **Formation des chargées de territoire au CEU pour une déclinaisons d'actions de proximité :**

➢ **EDL des initiatives éco-conçues et environnementales** au sein des maternités Var et Alpes maritimes : méthodologie reproductible + Contacts et conception de fiches projet adaptables à d'autres maternités

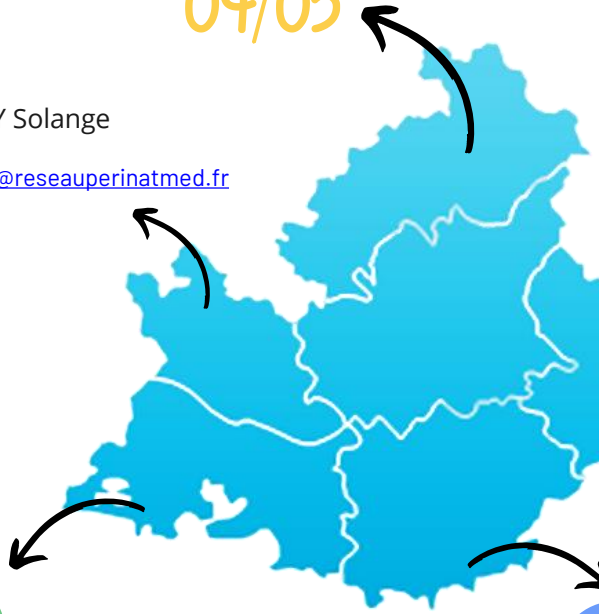
➢ **Sensibilisation de professionnels du champ social** et appui à la mise en place **d'ateliers de sensibilisation SE** dans les centres d'hébergement sociaux (CHRS)

Temps de rencontre et appuis aux pratiques

- promotion de la santé environnementale lors des temps d'animation territoriale : colloque, ateliers etc .

- Mise à disposition d'outils (guides pratiques professionnels à destination des usagers)

Les Chargées de territoire



04/05
Mme VILES Marie
06 30 63 35 36
marie.viles@reseauperinatmed.fr

84
Mme INIDRY Solange
06 80 14 75 87
solange.inidry@reseauperinatmed.fr

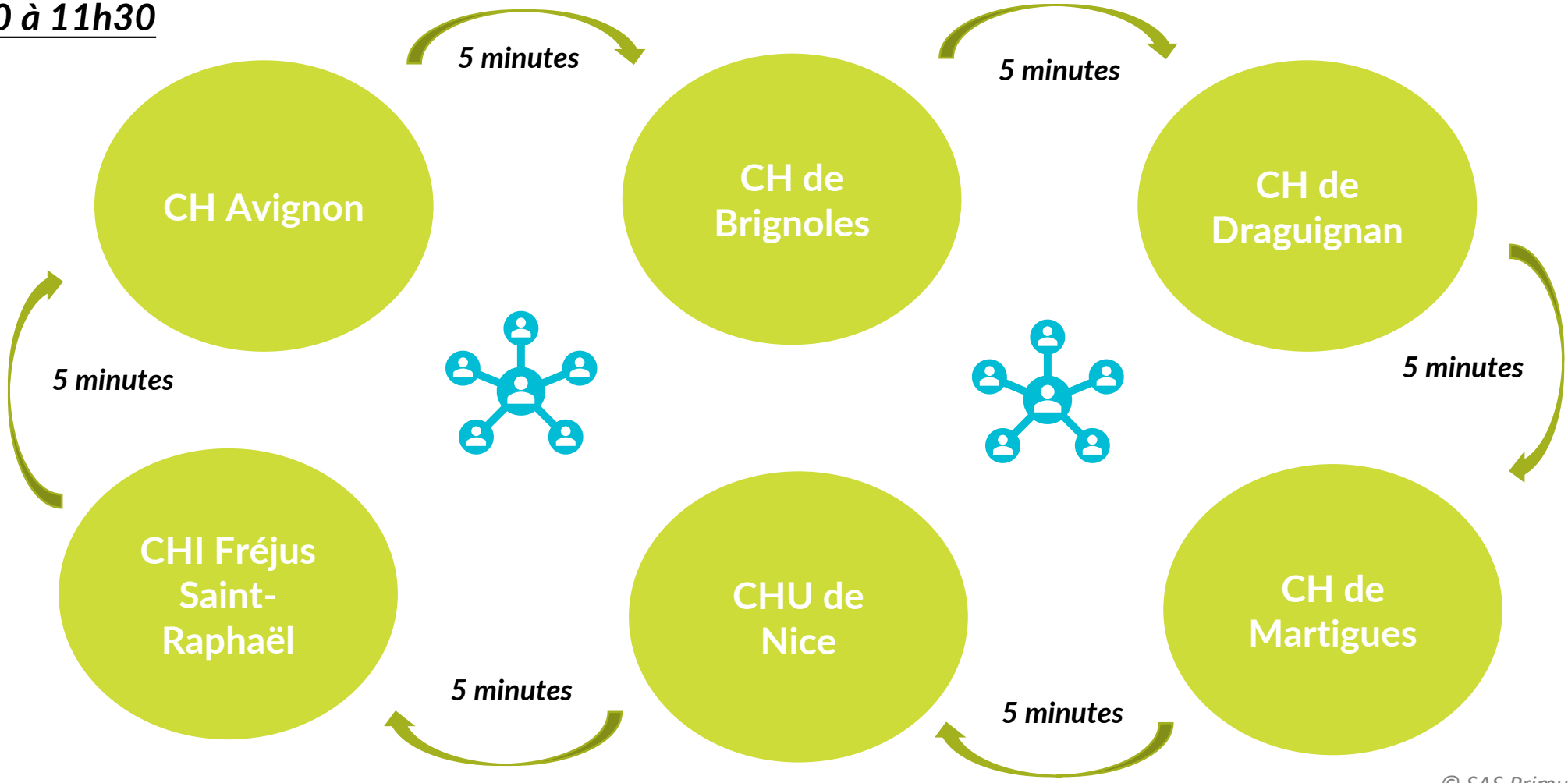
06
Mme VITTE Juliette
07 70 06 07 58
juliette.vitte@reseauperinatmed

13
Mme CORVISIER Laurane
06 30 63 35 50
laurane.corvisier@reseauperinatmed.fr

83
Mme BOUARD Carole
07 70 06 07 42
carole.bouard@reseauperinatmed.fr

Rencontre et partage d'actions exemplaires

De <u>10h20 à 11h30</u>



© SAS Primum Non Nocere - 2021

De <u>11h30 à 11h45</u>

Pause
15 minutes

© SAS Primum Non Nocere - 2021

De <u>11h45 à 13h00</u>

Table-Ronde :
Réduction du risque chimique pendant l'entretien des locaux

© SAS Primum Non Nocere - 2021

Table-Ronde – Réduction du risque chimique pendant l'entretien des locaux

Camille De Sacy
Consultante Développement Durable / Santé environnementale

Transformation Durable
Pôle maternité

© SAS Primum Non Nocere - 2021

Primum non nocere — DÉVELOPPEMENT DURABLE & SANTÉ — COACHING RSE

ars Agence Régionale de Santé Provence-Alpes Côte d'Azur

Mai 2024

Risques chimiques lors de l'entretien des locaux

Camille De Sacy

Consultante en santé environnementale

Camille.desacy@agenceprimum.fr

06 27 68 97 25

Sommaire

- **Rappel des enjeux**
- **Méthodologie**
- **Stockage des produits d’entretien**

Rappel des enjeux 1

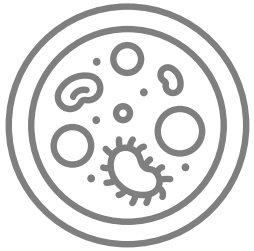
Rappel des enjeux

Santé des professionnels

- Risques aigus
- Risques chroniques

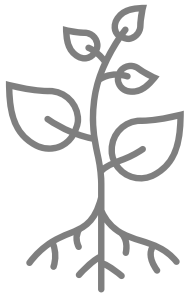
Santé des usagers

- 1000 jours



Lutte contre les BMR

- Enjeu de santé publique



Préservation des écosystèmes

- Notamment des milieux aquatiques

Des biocides sont rejetés avec les eaux usées. Source : Carl-Fredrik Runqvist

Trouver une solution pour réduire l'exposition au risque chimique tout en répondant aux normes d'hygiène hospitalière.

Source : TecHopital - Articles

© SAS Primum Non Nocere - 2021

Pictogramme de danger

Dangers pour l'environnement

Dangers pour la santé

Dangers physiques

CMR

Limites

- Dépendant des connaissances actuelles
- Attention aux mélanges
- Danger ↛ pictogramme

© SAS Primum Non Nocere - 2021

Méthodologie 2

Méthodologie globale : Suppression, substitution, réduction

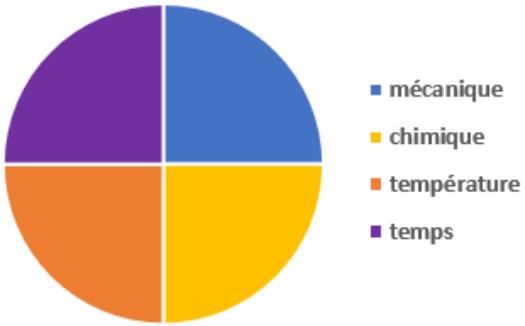
1	Réaliser un état des lieux : - Cartographier l'ensemble des produits d'entretien - Réunir les FDS des produits utilisés - Mettre à jour les protocoles en fonction de la désinfection raisonnée	
2	Réduire le nombre de références : - supprimer les produits doublon - supprimer les produits inutilisés - supprimer les produits les plus impactants (ex : white spirit, javel)	Suppression
3	Quelle technologie employée ? - alternatives à la chimie (microfibre/eau, vapeur) / mise à jour des protocoles - chimie traditionnelle	Substitution
4	Achat de produits d'entretien plus vertueux : - produits écolabellisés - lecture des FDS	
5	Protection des agents au risque résiduel : -mise à disposition d'EPI -rédaction de FDS simplifiées (FDSS) - sensibilisation orale	Réduction
6	Amélioration continue : -analyses bactériologiques -questionnaire de satisfaction professionnels/usagers -Indicateurs clés de performance -sensibilisations régulières	

Votre fournisseur est dans **l'obligation** de vous fournir les FDS correspondant à leurs produits.

Veillez à ce que ces derniers s'engagent à vous **fournir les mises à jour** des FDS dès leur parution.

© SAS Primum Non Nocere - 2021

Substitution : les alternatives à la chimie



DÉTERGENCE

Monobrosse

Autolaveuse

DÉSINFECTION

Bandeau microfibre

Méthode vapeur

© SAS Primum Non Nocere - 2021

Méthodologie globale : Suppression, substitution, réduction

1	Réaliser un état des lieux : - Cartographier l'ensemble des produits d'entretien - Réunir les FDS des produits utilisés - Mettre à jour les protocoles en fonction de la désinfection raisonnée	
2	Réduire le nombre de références : - supprimer les produits doublon - supprimer les produits inutilisés - supprimer les produits les plus impactants (ex : white spirit, javel)	Suppression
3	Quelle technologie employée ? - alternatives à la chimie (microfibre/eau, vapeur) / mise à jour des protocoles - chimie traditionnelle	Substitution
4	Achat de produits d'entretien plus vertueux : - produits écolabellisés - lecture des FDS	
5	Protection des agents au risque résiduel : -mise à disposition d'EPI -rédaction de FDS simplifiées (FDSS) - sensibilisation orale	Réduction
6	Amélioration continue : -analyses bactériologiques -questionnaire de satisfaction professionnels/usagers -Indicateurs clés de performance -sensibilisations régulières	

Votre fournisseur est dans **l'obligation** de vous fournir les FDS correspondant à leurs produits.

Veillez à ce que ces derniers s'engagent à vous **fournir les mises à jour** des FDS dès leur parution.

© SAS Primum Non Nocere - 2021

Réduction : FDSS

PHOTO	FICHE DE SÉCUR	
	NOM DU PRODUIT	Mise à jour : xx/xx/xxxx

Rubrique 1.1

Utilisation : *Décrire ici la nature du produit, son utilisation au sein de l'établissement : pour quel usage? Dans quel protocole ?*

Rubrique 2.2

DANGER

- Nocif pour les organismes aquatiques, entraine des effets néfastes à long terme
- Toxique en cas d'ingestion
- Provoque des brûlures de la peau et des lésions oculaires graves
- ...

Rubrique 8.2

PROTECTION

- Porter des gants de protection appropriés en cas de contact prolongé ou répéter avec la peau
- Utiliser des protection oculaires conçues contre les projections de liquide
- Après contact avec le produit, toutes les parties du corps souillées devront être lavées
- ...

Rubrique 13

ELIMINATION

Décrire ici le processus d'élimination : produit restant, contenant et EPI.

Primum Non Nocere

Tous les documents édités sur la plateforme Primum Office sont protégés par le Code de la propriété intellectuelle et ses dispositions sur les droits d'auteur. La SCS Primum Non Nocere détient l'exclusivité de ces droits. Toute reproduction, représentation ou diffusion par quelque moyen que ce soit est interdite et constitue le délit de contrefaçon. Nov 2018

PHOTO	FICHE DE SÉCURITÉ SIMPLIFIÉE	
	NOM DU PRODUIT	Mise à jour : xx/xx/xxxx

En cas d'incident : Décrire ici la conduite à tenir en cas d'exposition en se basant sur les procédures propres à l'établissement : personnes à prévenir, lieux où se situent les douches, les fiches de d sécurités complètes, procédure de signalement de l'incide

Rubrique 4.1

PREMIERS SECOURS

Centre Antipoison : xx xx xx xx xx INRS : 01 45 42 59 59

Inhalation	Contact avec la peau	Contact avec les yeux	Ingestion

Consulter un médecin avec le document de sécurité simplifié ou la f sécurité.

Rubrique 3

COMPOSITION

Substance	Danger	Concentration

Primum Non Nocere

Tous les documents édités sur la plateforme Primum Office sont protégés par le Code de la propriété intellectuelle et ses dispositions sur les droits d'auteur. La SCS Primum Non Nocere détient l'exclusivité de ces droits. Toute reproduction, représentation ou diffusion par quelque moyen que ce soit est interdite et constitue le délit de contrefaçon. Nov 2018

© SAS Primum Non Nocere - 2021

Méthodologie globale : Suppression, substitution, réduction

1	Réaliser un état des lieux : - Cartographier l'ensemble des produits d'entretien - Réunir les FDS des produits utilisés - Mettre à jour les protocoles en fonction de la désinfection raisonnée	
2	Réduire le nombre de références : - supprimer les produits doublon - supprimer les produits inutilisés - supprimer les produits les plus impactants (ex : white spirit, javel)	Suppression
3	Quelle technologie employée ? - alternatives à la chimie (microfibre/eau, vapeur) / mise à jour des protocoles - chimie traditionnelle	Substitution
4	Achat de produits d'entretien plus vertueux : - produits écolabellisés - lecture des FDS	
5	Protection des agents au risque résiduel : -mise à disposition d'EPI -rédaction de FDS simplifiées (FDSS) - sensibilisation orale	Réduction
6	Amélioration continue : -analyses bactériologiques -questionnaire de satisfaction professionnels/usagers -Indicateurs clés de performance -sensibilisations régulières	

Votre fournisseur est dans **l'obligation** de vous fournir les FDS correspondant à leurs produits.

Veillez à ce que ces derniers s'engagent à vous **fournir les mises à jour** des FDS dès leur parution.

© SAS Primum Non Nocere - 2021

Amélioration continue

Exemples de questions de satisfaction pour les professionnels :

- La propreté visuelle est-elle satisfaisante ?
- L'utilisation du dispositif est-il facile et confortable ?
- La durée de nettoyage est-elle rallongée, réduite ou égale ?
- Le protocole est-il suffisamment clair ?
- Détectez-vous des TMS ?
- Les enjeux liés au risque chimique lors de l'entretien des locaux sont-ils clairs ?
- Identifiez-vous des freins/difficultés ?
- Quelle note globale attribueriez-vous à cette méthode en fonction de l'aspect visuel des sols, du confort et du temps ?

Exemples de questions de satisfaction pour les usagers :

- Etes-vous satisfait de la propreté des lieux de passage ?
- Etes-vous satisfait de la propreté de votre chambre ?
- Description de l'alternative à la chimie et des enjeux liés à l'entretien des locaux (santé, environnement).

Exemples d'ICP :

- Nombre de références
- Quantité de produit utilisé
- Coût lié à l'entretien des locaux
- Nombre de professionnels sensibilisés
- Taux de satisfaction des professionnels/usagers lié à l'entretien des locaux
- Nombre de chutes liées à l'entretien des locaux
- Taux de TMS

© SAS Primum Non Nocere - 2021

Stockage des produits d’entretien

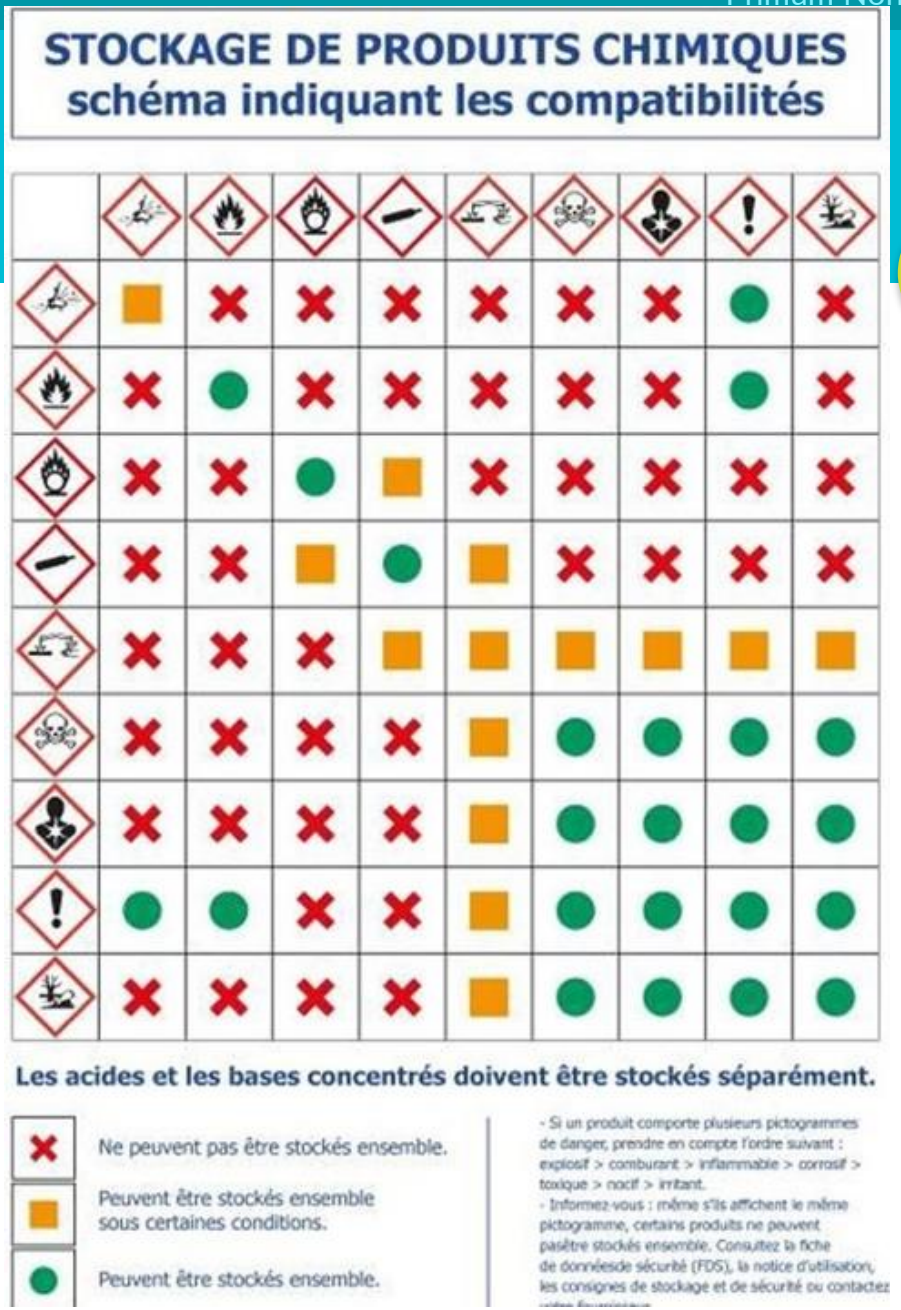
3

Rappel des conditions de stockage

Règles de sécurité de stockage des produits d'entretien

Les produits doivent être disposés dans :

- Une pièce sécurisée (fermée) et ventilée;
- Des bacs de rétention ;
- Selon les règles de compatibilités chimiques (cf ci-contre);
- Les produits doivent être identifiables;
- Les FDS (Fiches de Données de Sécurité) des produits doivent être connues et à disposition des équipes d'entretien;
- Les EPI (Equipement de Protection Individuel) doivent être connus et à disposition des équipes d'entretien
- Les bidons vides ou contenant encore des résidus chimiques devraient être évacués dans une filière dédiée dès lors qu'ils présentent un pictogramme de danger.



© SAS Primum Non Nocere - 2021

Table-Ronde – Réduction du risque chimique pendant l'entretien des locaux

Intervenantes:

Maternité d'Arles

Sandrine DELLA-GIOVANNA
Sage-femme Coordinatrice

Rinçage des berceaux après désinfection.

Maternité de l'Etoile

Brigitte Eyguesier PFISTER
Endocrinologue

Déploiement du nettoyage des sols sans chimie. Test de l'utilisation de probiotiques pour les surfaces hautes.

Maternité du CHI Fréjus Saint-Raphaël

Guylene LOZE-VIARD
Cadre hygiéniste

Entretien des sols sans chimie, utilisation de l'appareil à vapeur pour la désinfection des chambres en sortie.

© SAS Primum Non Nocere - 2021

REPAS

13h00 à 14h15

JOURNÉE COLLECTIVE

RÉGIONALE DES MATERNITÉS ECORESPONSABLES PACA

JEUDI 30 MAI

MATERNITÉ DE L'ETOILE, AIX-EN-PROVENCE

CAFÉ DE BIENVENUE — 9H30 - 10H00

MOTS D'INTRODUCTION — 10H00 - 10H20

RENCONTRE ET PARTAGE D'ACTIONS EXEMPLAIRES — 10H20 - 11H30

PAUSE — 11H30 - 11H45

TABLE RONDE — 11H45 - 13H00

RÉDUCTION DU RISQUE CHIMIQUE PENDANT L'ENTRETIEN DES LOCAUX.

Intervention de Camille de Sacy, consultante chez Primum Non Nocere.

REPAS — 13H00 - 14H15

RENCONTRE ET PARTAGE D'ACTIONS EXEMPLAIRES — 14H15 - 15H00

TABLE RONDE — 15H00 - 16H15

ECOCONCEPTION DES SOINS ET CHOIX DES PRODUITS COSMÉTIQUES EN MATERNITÉ.

Intervention de Alice Gautreau, consultante chez Primum Non Nocere.

MOT DE LA FIN / GOÛTER — 16H15 - 16H30

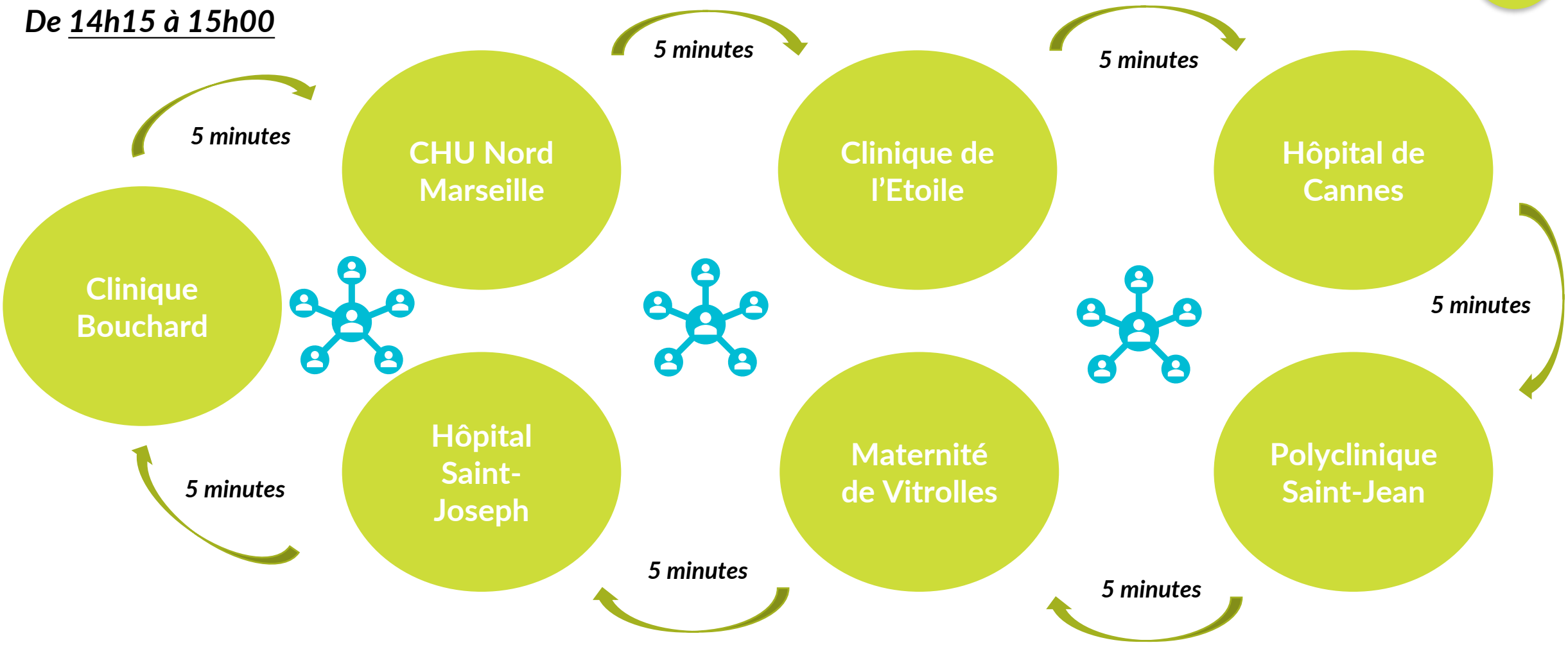
Primum non nocere

Les équipes de Primum Non Nocere® ont rejoint Grant Thornton en 2022

ars Agence Régionale de Santé Provence-Alpes Côte d'Azur

Rencontre et partage d'actions exemplaires

De 14h15 à 15h00



© SAS Primum Non Nocere - 2021

De 15h00 à 16h15

Table-Ronde :
Ecoconception des soins et choix des produits cosmétiques

© SAS Primum Non Nocere - 2021

Table-Ronde – Ecoconception des soins et choix des produits cosmétiques

Intervenantes:

Primum Non Nocere

Morgane AUBERT
Consultante Chargée de Mission - Santé Environnementale

Maternité du CHU de Nice

Clara AMMENDOLA
Ingénieur Qualité

Gabrielle HORTALA
Sage-Femme coordinatrice

Ecoconception des soins: une démarche de service.

Maternité du Pays-Salonais

Nathalie ALMA
Sage-Femme Coordinatrice

Le soin du change du nouveau-né.

© SAS Primum Non Nocere - 2021

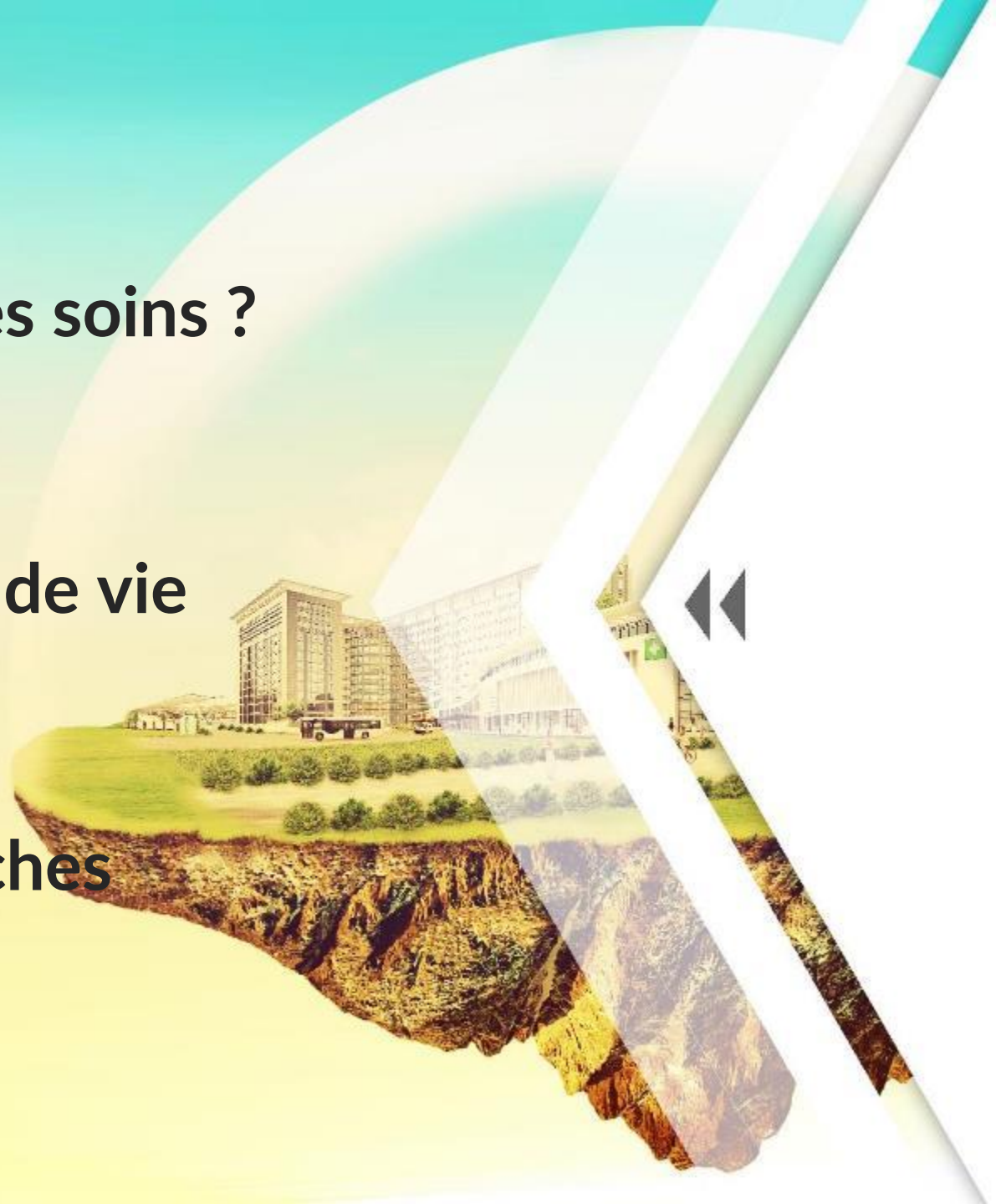
Primum non nocere
DÉVELOPPEMENT DURABLE & SANTÉ
Lobbying éthique

Mai 2024

Ecoconception des soins en maternité

Morgane AUBERT
Consultante Chargée de Mission
Santé Environnementale

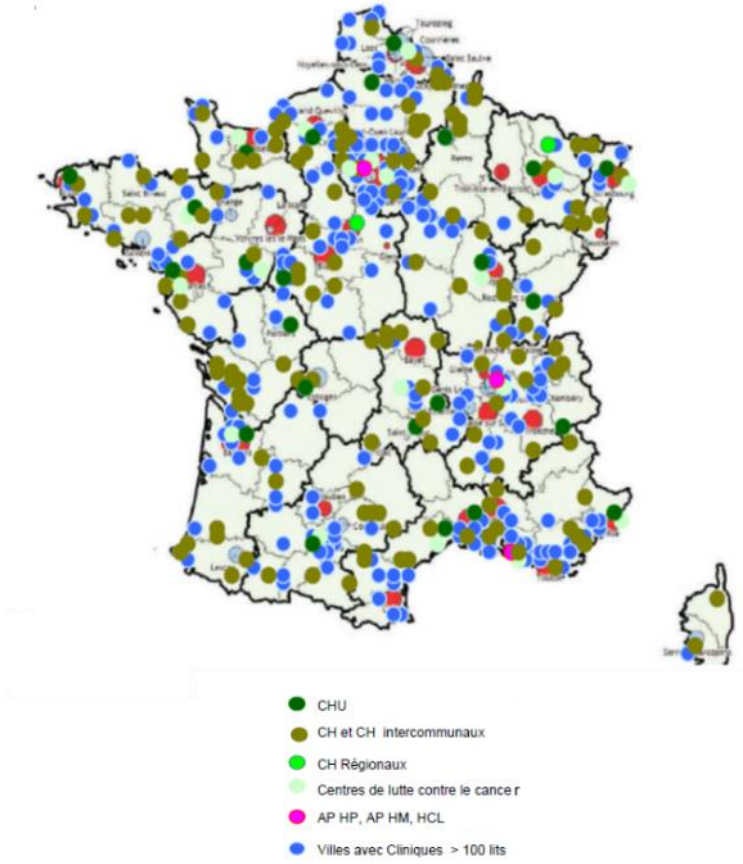
- Qu’est-ce que l’écoconception des soins ?
- L’analyse de Cycle de vie
- Différentes approches d’écoconception



Contexte

L'impact des activités de soins en France

- 6 725 Etablissements sanitaires
- 5 à 8% des émissions de gaz à effet de serre
- 3,5% des déchets nationaux
- 11% des dépenses énergétiques
- 4 fois plus d'eau que les particuliers



Qu’est-ce que l’écoconception des soins ?

1

Qu’est-ce qu’un soin de qualité ?

Un soin de qualité c’est :

- Un soin n’exposant pas les patients aux substances controversées
- Un soin ne générant pas de gaspillage

- Un soin ayant un coût global maîtrisé
- Un soin réalisé avec du matériel ayant un impact environnemental réduit

- Un soin rapide
- Un soin réalisé en systématique

- Un soin personnalisé

Définition

Le soin « écoresponsable » est un acte de soin qui, à qualité et sécurité égales, engendre un impact moindre sur l'environnement. De plus en plus plébiscité par les professionnels, il questionne la pertinence du soin effectué. La réduction de l'impact environnemental des soins répond aux problématiques de sur-utilisation, de sous-utilisation ainsi que de gaspillage opérationnel. Les démarches de soins écoresponsables peuvent contribuer à améliorer la qualité de vie au travail et à terme, à renforcer l'attractivité des structures où elles sont mises en œuvre.

Réalisation de soins ayant un **moindre impact** sur les plans **sanitaires, économiques, sociaux et environnementaux** à <u>court, moyen et long terme.</u>

Objectifs d'une démarche d'éco-conception des soins

Pour permettre une amélioration de la pratique, il faut que les objectifs soient :

- Spécifiques et Précis
- Mesurables
- Réalistes et Atteignables
- Temporellement définis

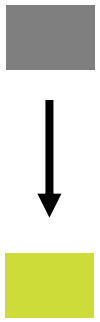
Chacun son rôle à jouer !

DM Non-écoconçu

DM écoconçu

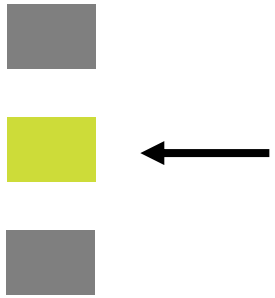
Eco conception des DM

- Industriels



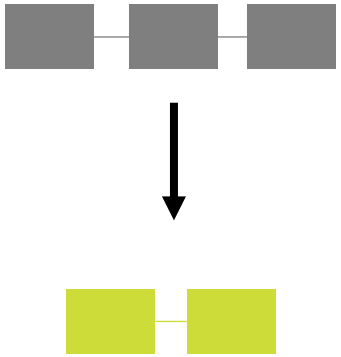
Choix de DM éco-conçus

- Acheteurs



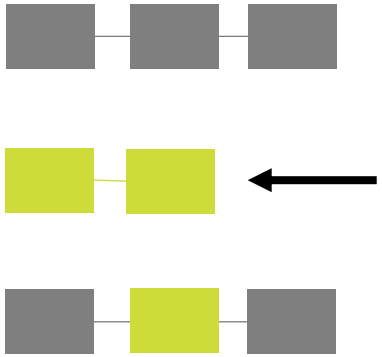
Eco conception d'un soin

- Professionnels de santé

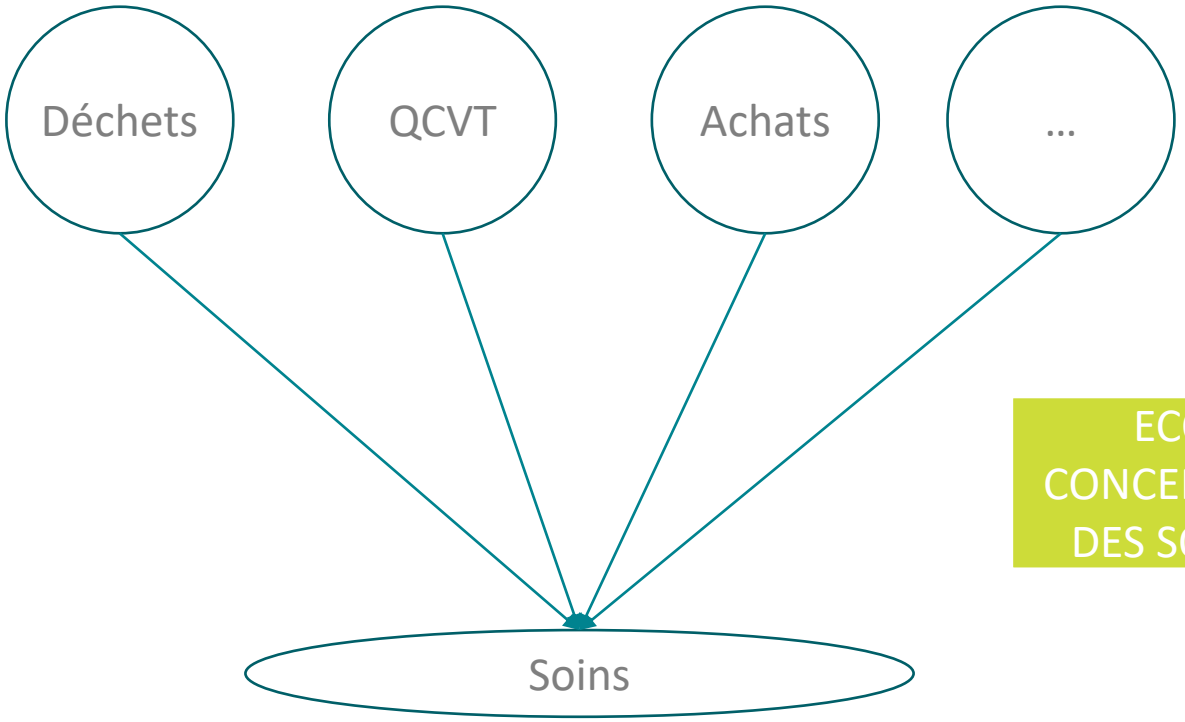


Choix de soins éco –conçus

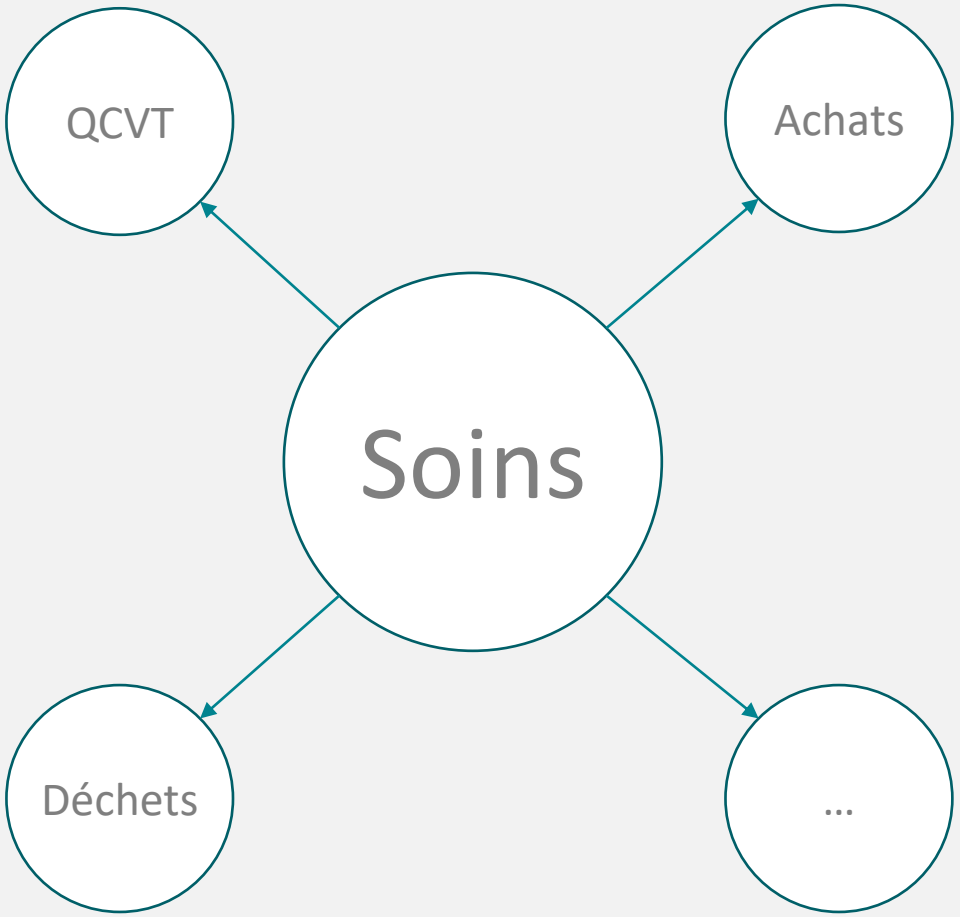
- Prescripteurs



Changement de perspective



ECO CONCEPTION DES SOINS



Comment guider l'éco conception des soins ?

L'approche

- Soin
- Service
- Etablissement

Les enjeux

- Environnemental
- Social
- Santé environnementale
- Economique

Les professionnels

- Médical
- Paramédical
- Encadrement
- Direction

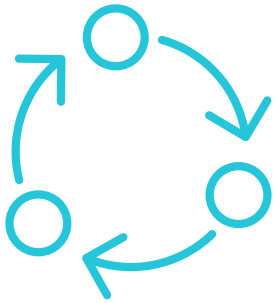
L’Analyse de Cycle de Vie

2

Analyse de Cycle de vie - Définition

Méthode d'évaluation normalisée

Bilan environnemental multicritère et multi-étape



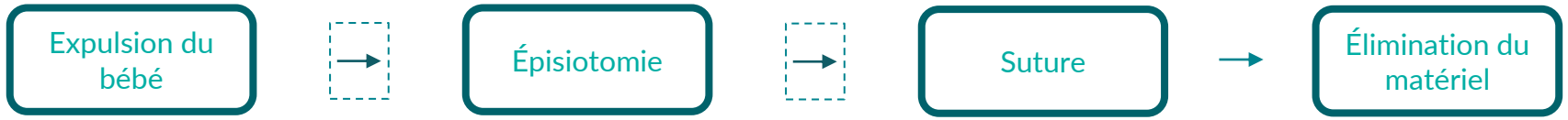
L'ensemble de son cycle de vie :

- l'extraction des matières premières,
- la fabrication du produit,
- son transport et sa distribution,
- son utilisation,
- sa fin de vie.

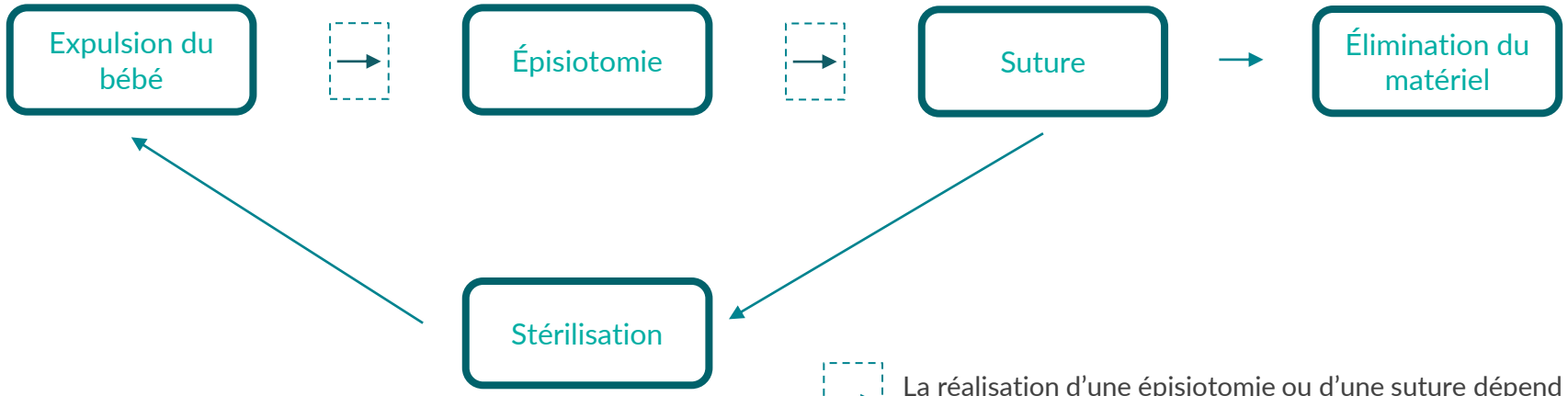
ACV de l'accouchement voie basse

Source : https://dumas.ccsd.cnrs.fr/dumas-04087810

Scénario 1 : DM Usages Uniques



Scénario 2 : DM Réutilisables



La réalisation d'une épisiotomie ou d'une suture dépend de l'état clinique de la patiente.

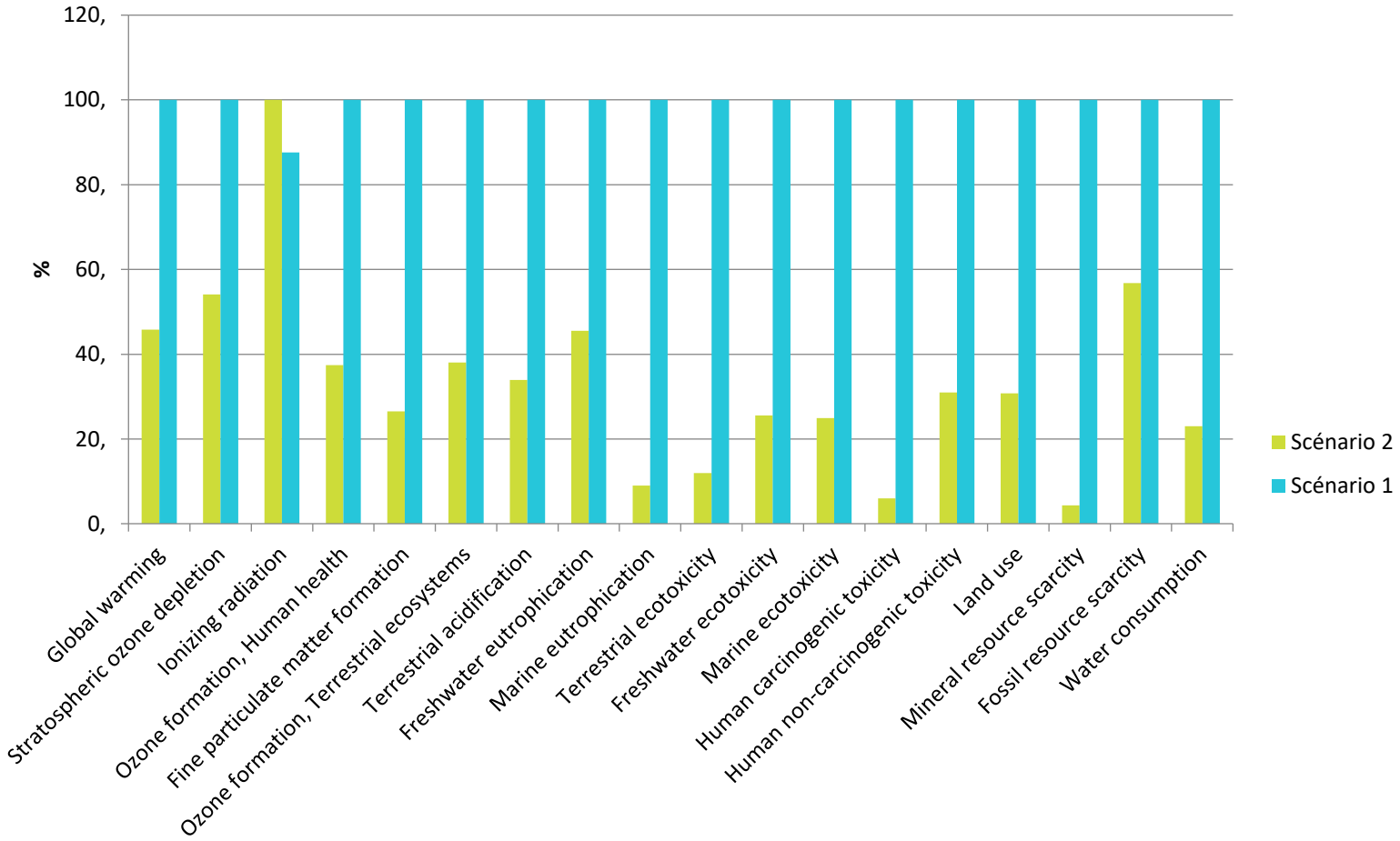
Scénario 1 : DM Usages Uniques

Pack accouchement A		Pack épisiotomie B		Pack suture C	
Dispositif médical	**Quantité**	**Dispositif médical**	**Quantité**	**Dispositif médical**	**Quantité**
Plateau 32,5cm x 26,5cm x 5,2cm en plastique	1	Pince anatomique à griffes 20cm en inox	1	Paire de ciseaux pointus 11,6cm en inox	1
Cupule 150 mL graduée en plastique	1	Pince anatomique sans griffes 20cm en inox	1	Porte-aiguille 12cm en inox	1
Paires de ciseaux de Mayo 17cm en inox	2	Porte-aiguille 20cm en inox	1	Pince Adson 12cm en inox	1
Pinces de Spencer Wells 20cm en inox	2	Paire de ciseaux de Mayo 17cm en inox	1	Compresses 7,5cm x 7,5xm	5
Carrés d'essuyage 30cm x 40cm	2	Pince Kocher 14,5cm en plastique	1	Champ troué 50cm x 50cm	1
Champ gaufré 72cm x 100cm accueil bébé	1	Champs 110cm x 110cm	2	Champ 37,5cm x 45cm	1
Compresses 10cm x 10cm 4 plis	25	Champs 70cm x 90cm	2		
Champ 110cm x 110cm	1	Champ 100cm x 100cm sous fessier	1		
Champs 70cm x 90cm	2	Carrés d'essuyage 30cm x 35cm	4		
Champ sous fessier avec double poche graduée	1	Compresses 10cm x 10cm	20		
Clamp de Bahr en plastique	1	Cupule 150mL graduée en plastique	1		

Scénario 2 : DM Réutilisables

Plateau accouchement avec DMR en inox D		Trousse accouchement E		DMUU conditionné individuellement	
Dispositif médical	**Quantité**	**Dispositif médical**	**Quantité**	**Dispositif médical**	**Quantité**
Plateau 30cm x 20cm x 5cm	1	Champ 140cm x 120cm	1	Clamp de Bahr	1
Cupule 100mL	1	Essuie-mains 30cm x 40cm	1	Tampon vaginal	1
Paires de ciseaux de Mayo droits 17cm	2	Compresses 10cm x 10cm	10		
Pince Kocher droite 16cm	1	Champ 75cm x 90cm	1		
Pinces Rochester-Pean 16cm	2	Champ sous-fessier avec revers chirurgical et poche de recueil graduée 100cm x 110cm	1		
Porte-aiguille Mayo-Hegar 20cm	1	Champ accueil bébé 100cm x 100cm	1		
Pince à dissection 20cm sans griffes	1				
Pince à dissection 20cm avec griffes	1				
Pince Kocher droite 21cm	1				

Résultat de l'étude d'impact : Comparaison des deux scénarios



Comparaison de 1 p 'Scénario 2 bis' avec 1 p 'Scénario 1 bis modélisation', méthode: ReCiPe 2016 Midpoint (H) V1.06 / World (2010) H / Caractérisation

Comparaison chiffrée des impacts

		UNE SEULE intervention		Sur l'année	
Catégorie d'impact	Unité	Scénario 2	Scénario 1	Scénario 2	Scénario 1
Réchauffement climatique	kg CO2 eq	4,77	10,41	16763,70	36610,39
Appauvrissement de la couche d'ozone	kg CFC11 eq	3,82E-06	7,06E-06	0,01	0,02
Radiation ionisante	kBq Co-60 eq	0,50	0,44	1776,39	1555,87
Formation d'ozone	kg NOx eq	0,01	0,02	31,32	83,69
Formation de particules fines	kg PM2.5 eq	0,01	0,02	20,68	78,05
Acidification terrestre	kg SO2 eq	0,01	0,04	49,09	144,58
Eutrophisation des eaux douces	kg P eq	2,07E-03	4,54E-03	7,28	15,98
Eutrophisation marine	kg N eq	2,63E-04	2,91E-03	0,93	10,24
Ecotoxicité terrestre	kg 1,4-DCB	14,03	117,42	49354,38	413082,05
Ecotoxicité des eaux douces	kg 1,4-DCB	0,12	0,48	431,12	1687,92
Ecotoxicité marine	kg 1,4-DCB	0,16	0,66	579,52	2323,65
Toxicité humaine carcinogène	kg 1,4-DCB	0,34	5,64	1195,77	19825,04
Toxicité humaine non-carcinogène	kg 1,4-DCB	2,80	9,02	9834,99	31717,80
Occupation des terres	m2a crop eq	0,20	0,65	704,01	2287,96
Rareté des ressources minérales	kg Cu eq	0,01	0,31	47,96	1098,43
Rareté des ressources fossiles	kg oil eq	1,88	3,32	6624,96	11672,05
Consommation d'eau	m3	0,09	0,37	299,84	1302,43

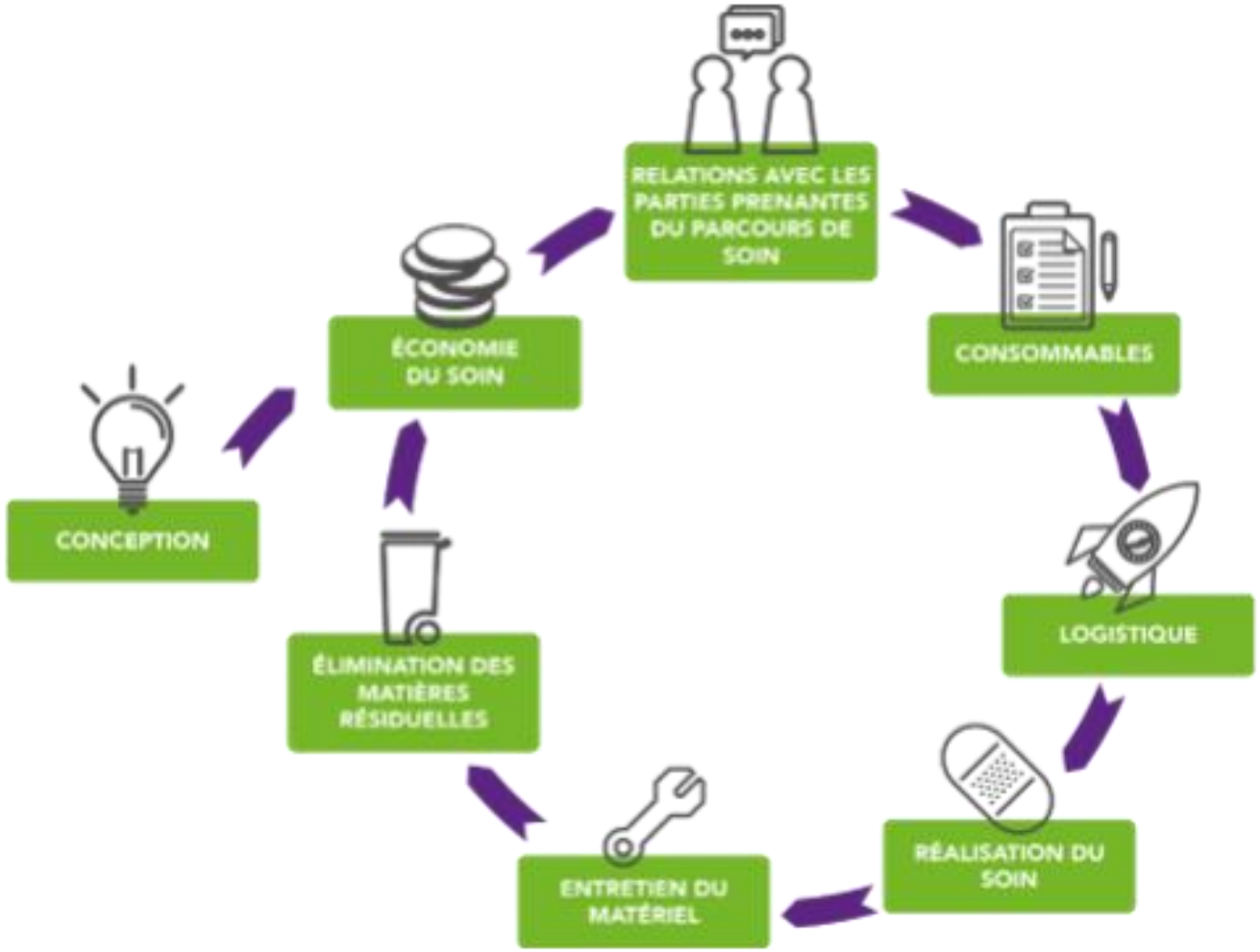
Légende :
Rouge : changement climatique
Vert : qualité des écosystèmes
Bleu : ressources
Violet : santé humaine

L’approche soin et par service

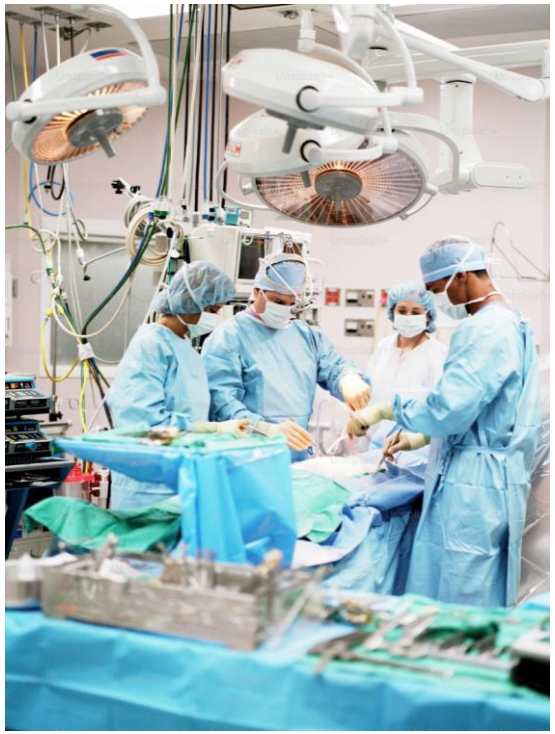
Exemple du CHU de Nice

2

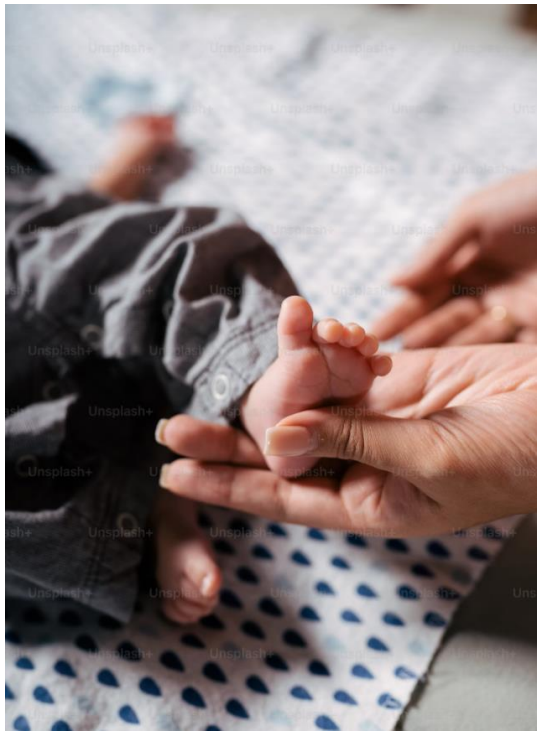
Le cycle de vie du soin



Approche service



Bloc Opératoire



Maternité

Autres…

Journée collective des maternités écoresponsables de la Région PACA

Ecoconception des Soins et Choix des produits Cosmétiques

Gabrielle Hortala, sage-femme coordinatrice- Service de SDC- Maternité Archet Nice
Clara Ammendola – ingénieure qualité Pôle FME- CHU Nice
Latifa Benamer – Coordinateur en maïeutique

chu de Nice

LA MATERNITÉ ARCHET NICE

Le contexte :

- Niveau III pour les Alpes Maritimes
- 3568 naissances 2023
- Labellisée THQSE niveau Or décembre 2022

CHOIX DES PRODUITS COSMÉTIQUES

Accompagnement par Primum Non Nocere:

- Cartographie des produits : analyse et proposition alternatives de substitution

Concrètement:

- Choix des **Couches** :
  - Pour la taille 1 : marque Pommette © sans parfum, sans lotion, sans blanchiment au chlore et fabriquées en France
  - Pour la taille 0 : test en cours Petits Culottés ©/ Joone ©
- Changement de la référence du **Liniment** et modification des pratiques → quasiment plus utilisé.
- **Savon bébé** : Savon bio surgras de la marque Laboratoires Biarritz©
- **Savon patients** adulte et soignants: Marque Solvirex© avec différents formats pour limiter le gaspillage (ex: petits formats pour les douches pré-op, grand format pour hygiène main soignants)
- Vérification de la composition des serviettes hygiéniques à destination des patientes

CHOIX DES PRODUITS COSMÉTIQUES

Concrètement:

- **Suppression / Limitation ATS dans plusieurs protocoles de soins au profit de l'eau et du savon** :
  - Abandon de la Biseptine® pour le soin du cordon et les ponctions capillaires
  - Abandon de la Bétadine® pour la douche préopératoire.
  - Réfection des pansements pour toutes les interventions sur le Pôle FME avec de l'eau et du savon
  - Remplacement du Dakin ® par de l'eau pour la réalisation des bandelettes urinaires

ECOCONCEPTION DES SOINS

Réflexion pluridisciplinaire sur les différentes étapes et produits utilisés lors d'un soin et analyser leur pertinence et les alternatives possibles :

- Listing des différents soins réalisés dans les services
- Groupe de travail dans chaque secteur en ciblant les soins les plus courants (ponction ovocytaire en PMA, échographie, pose VVP, pose SUAD)
- Approche parcours avec identification des différentes étapes du soin, matériels nécessaires, déchets engendrés, actions possibles
- Mise en commun et analyse à l'échelle du pôle pour définir les axes d'amélioration
- Réunions avec les différents acteurs (pharmacie, service des achats, hygiène...) pour mise en place des actions d'améliorations

PLAN D'ACTIONS THQSE

Lien avec la pharmacie	❑ Conditionnement compresses : échange avec la pharmacie pour paquet de 2 compresses (maternité/ Médecine néonatale) ❑ Conditionnement pour les compresses stériles pour la désinfection (SAD-SUE) ❑ Changement référence savon monodose ? (SAD-SUE) Biseptine possibilité de flacon plus petit que 40 ml ?
Lien avec l'hygiène	❑ Utilisation d'1 flacon de Biseptine pour plusieurs enfants
Lien avec les achats	❑ Cartouche pour les pneumatiques de laboratoire (évite le double ensachage)
Changement de pratiques	❑ *Utilisation d'agrafes VS fil résorbable* ❑ Prélèvement à faire pendant une alimentation (au sein ou bib), ce qui permet d'économiser le saccharose + doigt parents → Diffusion pour réduction mater/médecine néonatale/hémato (consult). ❑ Utilisation d'un gant de toilette au lieu des compresses pour la toilette intime ❑ Utilisation d'eau non stérile pour toilette intime Résultats gazométrie uniquement disponibles sur Informatique
Groupes de travail à mener	❑ Travail sur les prescriptions (ex redondance bilan en consult, urgences et maternité...) ❑ Travail sur utilisation du lait frais et prise en charge de la douleur ❑ Travail sur des fiches récapitulatives et intuitives pour les poubelles de recyclage ❑ Utilisation eau du robinet à la place de l'EPPI ❑ Vérification des compositions des produits suivants: Liniment, couches, Surfanios, Lingettes désinfectantes.

ECOCONCEPTION DES SOINS

1 exemple concret en maternité sur le prélèvement veineux au NN en maternité

- Réflexion autour de la douleur :

Tétine stérilisée oxyde éthylène / Compresses

→ Prélèvement à favoriser pendant une alimentation (pour limiter le saccharose) ou avec le doigt d'un parent

→ Changement des pratiques des soignants + confort / Diminution de la douleur

(positionnement/ stimuli auditif et visuel/ présence parentale..)

- Plateau stérile

→ plateau en inox lavable

- Filière emballage pour élimination des déchets
- Achats:

→ paquets de 2 compresses stériles plutôt que 5

- Création d'un document pour les soignants affichés en pouponnière

PRELEVEMENT DU NOUVEAU NE EN MATERNITE

Prescription via Cyberlab

- Impression étiquettes : nombre adapté.
- Ordonnance faite via Orbis ou sur dossier bébé par le pédiatre

Vérification identité

- Bracelet d'identité

Désinfection des mains

- SHA
- +/- lavage des mains au savon

Préparation du matériel

- plateau en inox
- 1 aiguille bleue
- Tubes + sachets labo correspondants
- 1 paquet de compresses
- 1 flacon de Biseptine
- 1 boite à aiguille
- 1 paire de gants

Prise charge de la douleur

- Saccharose

Désinfection cutanée

- 1 compresse
- Biseptine

Prélèvement

- Aiguille
- Tubes
- Gants

Pansement

- compresse restante

Etiquetage des tubes et mise en sachets

Elimination des déchets

- Aiguille > DASRI
- Sac transparent : emballage compresses (+-- saccharose) + gants
- Sac noir : compresses

Désinfection du plateau

- Trempage dans Surfanios

Envoi des tubes

- Descendu au laboratoire par une personne de l'équipe (pas de pneumatique) → prélèvement sensible

Analyse

Rendu des résultats

- via Cyberlab (fax pour EFS)

Le Prélèvement du Nouveau-Né

Informations générales validées par les pédiatres :

- ✓ Pour le Guthrie : si possible, le faire en **veineux** .
- ✓ Si échec de prélèvement en veineux, **mettre le bébé en peau à peau pendant 20 à 30 min avant de prélever en capillaire** (l'association chaleur du pied + présence des parents facilitera le prélèvement).
- ✓ **Possibilité de faire les dextros pendant une mise au sein ou au début de la prise du biberon**.
- ✓ Pour les **IM, pas obligation de mettre de l'EMLA**.

⚠ *Passez la main si échec*

Si besoin administrer du sucre ALGOPEDOL© :

- ➢ **Dose**: **Pour les bébés > 2kgs : 8 à 10 gouttes** (soit 0,4 à 0,5 mL) **max 20 gouttes, soit ¼ de la pipette.**
- ➢ L'associer à la **succion** : idéalement avec le **doigt d'un parent** (si impossible: tétine de biberon+ compresse)
- ➢ Administration **sur la langue** (si tétine, ne pas mettre le sucre directement dessus[1]
  - ➔ **Attendre 2 à 3 minutes avant de prélever.**
  - ➔ Attendre 7 minutes pour en redonner si besoin

Evitons le gaspillage: *Si plusieurs prélèvements prévus: transvaser le contenu de la pipette dans 1 seringue de 2 mL (0,5mL par bébé). 1 pipette contient 4 doses de sucrose 24%.*

L'environnement :

- ❑ Favoriser la présence d'un ou des 2 **parents**
- ❑ Respect du **rythme du NN**
- ❑ Idéalement, en peau à peau ou dans les bras

- ❑ Parler au bébé (parents ou soignant)
- ❑ Boite à musique / bruits blancs

- ❑ Lampe frontale disponible si prélèvement la nuit
- ❑ Bonnet sur les yeux bébé ou lumière tamisée

Le matériel:

- ❑ Plateau en inox
- ❑ 1 paire de gants
- ❑ Des compresses (désinfection cutanée + pansement)
- ❑ 1 aiguille bleue
- ❑ Le carton de guthrie ou les tubes avec étiquettes patient

En pratique:

Favoriser le prélèvement pendant une **alimentation, dans les bras d'un des parents**

Si prélèvement en pouponnière

EX POUR LA SALLE DE NAISSANCE : POSE DE PERIDURALE/RACHI-ANESTHESIE

Installation de la patiente assise au bord du lit
- Charlotte à UU

Pré désinfection de la zone par l'IADE
- Paquet de 5 compresses + antiseptiques
- Gants stériles

Installation du champ transparent par le MAR
- Champ adhésif transparent

Ouverture et préparation du matériel par le MAR
- chariot à disposition

Désinfection de la zone
- set d'anesthésie : désinfectant dans 1 cupule + compresses stériles

Anesthésie locale de la peau
- seringue + trocart + flacon de xylo 1% + cupule

Pose du KT de péridurale
- aiguille + seringue+ eau stérile

Fixation du cathéter au niveau du point de ponction
- Lockit ou Strip

Pansement occlusif

Fixation du cathéter dans le dos
- Mépore en rouleau

Réalisation d'une dose test
- seringue 5ml + trocart rose+ xylo 2%

➔ **Pas systématique.**

Axes d'amélioration :

- ❑ Remplacer la pré désinfection avec eau + savon
- ❑ Remplacer le set d'anesthésie par Chloraprep®
- ❑ Réutilisation de la seringue pour la pose du KT APD pour faire la dose test

L’approche soin

Exemple de la Maternité de l’Hôpital du Pays-Salonais

2

Table-Ronde – Ecoconception des soins et choix des produits cosmétiques

Intervenante :

Le soin du change du nouveau-né

Maternité du Pays-Salonais

Nathalie ALMA
Sage-Femme Coordinatrice

© SAS Primum Non Nocere - 2021

L’approche établissement

4

Éco conception

Développer une méthode permettant la prise en compte des enjeux de développement durable dans le soin, cœur de métier de l'Hôpital

Pré-requis

- Politique RSE forte et mature
- Soutien institutionnel dont direction des soins

Formation

Métier ou fonction
Responsable stérilisation
IDE référente hygiène
Cadre de santé
Coordonnatrice en maïeutique
CTEES
Cadre de santé
Responsable des services économiques
Cadre de santé
Ingénieur biomédical
Cadre supérieur de santé
Directrice
Cadre de santé
FF Cadre
Ingénieur DD / gestion des énergies
Cadre formateur
Représentant des usagers

Groupe de travail

1 date à caler ↓	9h à 11h	11h à 13h	14h à 16h	16h à 17h
Fin mars	Pansement	Dialyse	Test de Guthrie	Restitution de la journée, rédaction méthode
Mai	Dialyse	Test de Guthrie	Pansement	Restitution de la journée, rédaction méthode
Juin	Test de Guthrie	Pansement	Dialyse	Restitution de la journée, rédaction méthode
Juillet	Pansement	Dialyse	Test de Guthrie	Restitution de la journée, rédaction méthode
Septembre	Dialyse	Test de Guthrie	Pansement	Restitution de la journée, rédaction méthode
Octobre	Restitution de la méthode d'intégration de l'éco-soin au CH de Carcassonne			

- L'ordre des sujets peut changer en fonction de la disponibilité des participants.
- Si un sujet est traité plus vite que prévu, on peut en traiter un autre.

Test de Guthrie

- Suppression du saccharose
- Suppression des compresses stérilisées à l'OE
- Bon remplissage des pastilles
- Réponse journalière aux mails
- Regroupement des prélèvements
- Mesure quantitative des changements

Poches hémodialyse

- Poche ou bidon ?
- 3L, 4L ou 5L ?
- Comparatif économique + écologique + social

=> Bidon de 4L

Pansement

- Revu du protocole en fonction des nouvelles recommandations de l'HAS
- Revu et validation de la composition du set
- Observation des pratiques
- Mise en place d'une bouteille de savons de 500 ml sur le chariot de soin
- Réalisation d'analyse composition sur le savon doux et des lingettes de désinfection
- Réalisation d'une vidéo sur la réalisation du soin éco conçu

Commun : mesure sociale du changement de pratique et volonté de prendre en compte les retours des équipes

Communication

L'ÉCO SOIN APPLIQUÉ AU TEST DE GUTHRIE

Obligatoire au troisième jour de vie. Il permet de dépister des maladies qui dépistées précocement permettent une prise en charge limitant les impacts sur le développement de l'enfant.

Préparation du prélèvement

Suppression de la succion de la compresse stérilisée à l'oxyde d'éthylène qui est une substance cancérogène

Suppression du saccharose remplacé par une tétée de lait afin de réduire l'exposition aux sucres raffinés. Suppression du contenant en plastique à usage unique.

Bien remplir les pastilles avec les gouttes de sang ainsi que les renseignements sur le buvard afin d'évite un nouveau prélèvement ou des échanges de mails inutiles

Réponse unique aux mails journalier de demande du laboratoire d'analyse

Regrouper les prélèvements pour éviter de déranger, stimuler et piquer plusieurs fois le nouveau-né et réaliser un seul trajet vers le site d'analyse

Réalisation du prélèvement

CENTRE HOSPITALIER Carcassonne

Primum non nocere

Conclusion 6

L'écoconception des soins

Clés de réussite

- Soutien institutionnel
- Equipe pluridisciplinaire
- Gestion de projet
- Temps alloué

Avantages

- Améliorations des impacts environnementaux, sanitaires et sociaux
- Porteur de sens, fédération des équipes
- Cohérence et exemplarité entre le discours et la pratique

Mots de la fin

Enquête de satisfaction.

Merci pour votre présence et votre participation !