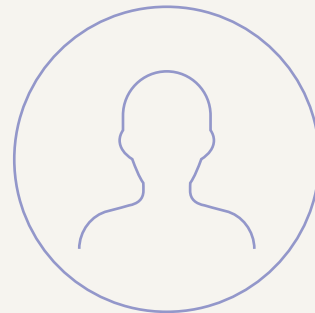




Impact sur les personnes

La durabilité dans les salles d'opération nécessite une approche plus globale du cycle de vie complet des produits. Les produits utilisés pour plusieurs patients sont souvent considérés comme un choix durable, mais pour comprendre leur valeur réelle, nous devons aller au-delà des simples analyses du cycle de vie. Les analyses du cycle de vie sont des outils d'évaluation précieux, mais elles ne tiennent pas compte d'aspects tels que les droits humains dans la chaîne d'approvisionnement, la sécurité et le bien-être des patients et du personnel, les résultats cliniques et d'autres impacts environnementaux, humains et économiques potentiels.



La durabilité ne se limite pas aux gaz à effet de serre et à la gestion des déchets : tous les aspects du cycle de vie des produits doivent être pris en compte pour atteindre l'objectif de soins de santé durables.

Résistance aux antibiotiques

La résistance aux antimicrobiens (RAM) représente une menace sanitaire mondiale considérable. **Chaque année, elle cause la mort de plus d'un million de personnes dans le monde** et, selon les prévisions, elle pourrait être à l'origine de **jusqu'à 8 millions de décès**¹ par an **d'ici 2050**. Les hôpitaux contribuent de manière significative à la résistance aux antimicrobiens (RAM), car leurs eaux usées contiennent des micro-organismes résistants et des résidus d'agents antimicrobiens. La RAM peut également se propager par le biais du linge hospitalier, des véhicules de transport et du personnel. Le retraitement des produits utilisés pour plusieurs patients génère des eaux usées contenant des concentrations élevées d'agents pathogènes et de gènes de résistance, ce qui augmente le risque de transmission². L'AMR doit donc être prise en compte dans les évaluations de durabilité.

Bien-être des employés

Les professionnels de santé sont soumis à un stress important, **plus de 50 % d'entre eux souffrant d'épuisement professionnel** dans l'UE³. Le retraitement des dispositifs réutilisables ajoute à ce stress en raison des tâches physiquement exigeantes qui peuvent entraîner des blessures musculo-squelettiques. Les retards dans la modernisation des salles d'opération augmente également le niveau de stress et favorise l'épuisement professionnel, ce qui a un impact négatif tant sur les employés que sur les résultats des traitements des patients. Les évaluations de durabilité devraient tenir compte de l'impact sur le bien-être du personnel et examiner les possibilités de concilier durabilité et santé des employés.

Infections hospitalières - Infections nosocomiales (IN)

Les IN représentent un défi majeur : chaque année, plus de **4 millions de patients dans l'UE/EEE** souffrent de **telles infections**⁴. Les dispositifs médicaux contaminés constituent une voie de transmission majeure. Des études montrent que l'amélioration des protocoles de nettoyage peut réduire les IN, mais une contamination résiduelle reste un risque⁵. Les IN augmentent le nombre de patients, prolongent les séjours à l'hôpital et pèsent sur le personnel de santé, ce qui entraîne un épuisement professionnel et de moins bons résultats thérapeutiques. Les évaluations de durabilité devraient tenir compte des risques de IN liés aux dispositifs médicaux et inclure des stratégies pour les minimiser.

Dégradation de la qualité des dispositifs médicaux

La dégradation de la qualité des dispositifs médicaux, en particulier lors du retraitement, peut compromettre la sécurité. Les micro-dommages peuvent passer inaperçus, ce qui augmente le risque de contamination et compromet la fonctionnalité du produit. Même des défauts mineurs peuvent entraîner des infections et compromettre l'efficacité du traitement. Les évaluations de durabilité doivent tenir compte des risques de détérioration du produit et inclure des mesures visant à les minimiser.

Pour évaluer la durabilité d'un dispositif médical, nous avons besoin d'évaluations de durabilité qui adoptent une approche holistique en évaluant le cycle de vie du produit et son impact sur les personnes.

Vos décisions d'aujourd'hui peuvent contribuer à un avenir plus durable dans le domaine de la santé.

Pour en savoir plus,
scannez ici :



1. Kumari, A., Maurya, N.S. & Tiwari, B. (2020) 'Hospital wastewater treatment scenario around the globe', *Current Developments in Biotechnology and Bioengineering*, pp. 549–570. doi: 10.1016/B978-0-12-819722-6.00015-8.
2. Parida, V.K., et al. (2022) 'An assessment of hospital wastewater and biomedical waste generation, existing legislations, risk assessment, treatment processes, and scenario during COVID-19', *Journal of Environmental Management*, 308, p. 114609. Available at: <https://doi.org/10.1016/j.jenvman.2022.114609> [Accessed 21 Jan 2025].
3. O'Brien, J., et al. (2024) 'The prevalence of burnout in healthcare workers presenting to occupational health', *Irish Medical Journal*, 117(10), p. 1049.
4. Maida, A., Pattavina, F., Ricciardi, R., D., F., Nistico, A. & Calabro, G.E. (2023) 'Burden of healthcare-associated infections in Europe: a systematic literature review', *Population Medicine*, 5(Suppl), p. A966. doi: 10.18332/popmed/163729.
5. NSW Government, Agency for Clinical Innovation (2025) 'The Cleaning and Enhanced disinfection (CLEEN) study'. Available at: <https://aci.health.nsw.gov.au/ie/projects/the-clean-study> [Accessed 25 Feb 2025].

Pour en savoir plus, rendez-vous sur www.molnlycke.com

Mölnlycke Health Care AG, Brandstrasse 24, 8952 Schlieren, Suisse, T +41 44 744 54 00 F +41 44 744 54 11 www.molnlycke.com/fr-ch

La marque Mölnlycke ainsi que le nom et le logo sont des marques déposées dans le monde entier par une ou plusieurs sociétés du groupe Mölnlycke Health Care. ©2025 Mölnlycke Health Care AB. Tous droits réservés. DACHIM007915_FR

Obligations d'information conformément à l'article 13 du RGPD : <https://www.molnlycke.com/fr-ch/privacy-centre/>

