

Parcours vers des soins de santé durables



Impact environnemental

La durabilité au bloc opératoire nécessite une vision plus large de l'ensemble du cycle de vie des produits. Les produits multi-patients sont souvent considérés comme un choix durable, mais il est essentiel d'aller au-delà des simples analyses de cycle de vie pour comprendre réellement leur impact. Ces analyses sont utiles pour évaluer les émissions, mais elles reposent souvent sur des données et peuvent omettre des impacts clés liés au retraitement et au traitement en fin de vie. Les évaluations de durabilité se concentrent sur des unités individuelles et ne sont pas conçues pour prendre en compte la manière dont certains produits peuvent améliorer les résultats et alléger la charge environnementale du système de santé dans son ensemble.

Émissions de gaz à effet de serre

Les systèmes de santé représentent environ **4.4% des émissions mondiales de gaz à effet de serre¹**, les blocs opératoires étant particulièrement énergivores. 80 à 88 % des émissions proviennent de la consommation d'énergie et des gaz anesthésiques². Bien que la réduction des émissions liées aux dispositifs médicaux soit importante, elle ne suffira pas à ramener les émissions des blocs opératoires à zéro sans d'autres changements significatifs. Les émissions des produits doivent être mises en balance avec leurs bénéfices cliniques, tels que la sécurité des patients et l'efficacité des traitements.



La durabilité dans les soins de santé ne se limite pas aux émissions et aux déchets d'un produit individuel : elle inclut également l'efficacité d'utilisation des blocs opératoires et l'atteinte de résultats cliniques optimaux, qui, ensemble, peuvent réduire l'impact environnemental global du système de santé.

Déchets

Les établissements de santé génèrent 1 à 2% des déchets urbains³, principalement non dangereux. Les dispositifs médicaux produisent des déchets à la fois à l'intérieur et à l'extérieur du bloc opératoire. Cependant, l'utilisation de matériaux et les déchets issus des activités de retraitement, tels que les linges, les produits chimiques, les emballages et les kits de test, sont souvent négligés dans les évaluations actuelles. Les analyses de durabilité devraient prendre en compte tous les déchets, y compris ceux liés au retraitement.

Ressources en eau

La pénurie d'eau touche **34% du territoire de l'UE**⁴, et le changement climatique accentue les épisodes de sécheresse. Les établissements de santé sont de grands consommateurs d'eau, en particulier lorsqu'ils utilisent des produits multi-patients nécessitant un nettoyage intensif.

Cela accentue la pression sur les ressources hydriques locales. La qualité de l'eau influence également la sécurité des produits : une eau de mauvaise qualité peut augmenter le risque de contamination microbienne et endommager les dispositifs.

Pollution des eaux usées

Les eaux usées hospitalières peuvent être 5 à 15 fois plus toxiques que les eaux usées municipales⁵ et contenir des produits chimiques nocifs ainsi que des agents pathogènes. Le retraitement des produits multi-patients contribue à cette pollution, les biocides et agents antimicrobiens entraînant une contamination. Les eaux usées hospitalières présentent également des niveaux élevés de résistance aux antimicrobiens (RAM), ce qui constitue un risque environnemental et sanitaire majeur⁶. Les évaluations de durabilité devraient prendre en compte la pollution des eaux usées et la capacité des systèmes de traitement à la gérer.

Pour évaluer la durabilité d'un dispositif médical, il est nécessaire de réaliser des analyses qui adoptent une approche globale, en prenant en compte le cycle de vie du produit et son impact environnemental. Vos choix d'aujourd'hui peuvent contribuer à construire un avenir plus durable pour les soins de santé.

Pour en savoir plus, scannez le QR code :



¹ Kouwenberg, L.H.J.A., Cohen, E.S., Hehenkamp, W.J.K., Sijder, L.E., Kampman, J.M., Küçükköles, B., Kourula, A., Meijers, M.H.C., Smit, E.S., Sperna Weiland, N.H., & Krings, D.S. (2024) 'The carbon footprint of hospital services and care pathways: A state-of-the-science review', *Environmental Health Perspectives*, 132(12), pp. 126002. <https://doi.org/10.1289/EHP14754>.

² Drew, J., Christie, S.D., Tyedmers, P., Smith-Forrester, J., & Rainham, D. (2021) 'Operating in a climate crisis: A state-of-the-science review of life cycle assessment within surgical and anaesthetic care', *Environmental Health Perspectives*, 129(7), pp. 076001. <https://doi.org/10.1289/EHP666>.

³ PMC (2023) 'It is estimated that HCWs...'. *National Library of Medicine*. Lien : <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC9858835/> [Accessed 27 Feb 2025].

⁴ European Environment Agency. (2025) 'Water scarcity conditions in Europe'. *European Environment Agency*. Lien : <https://www.eea.europa.eu/en/analysis/indicators/use-of-freshwater-resources-in-europe-1> [Accessed 20 Feb 2025].

⁵ 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. PMID: PMC7252247.

⁶ Hassoun-Kheir, N., et al. (2020) 'Comparison of antibiotic-resistant bacteria and antibiotic resistance genes abundance in hospital and community wastewater: A systematic review', *Science of the Total Environment*, 743, p. 140804. Lien : <https://doi.org/10.1016/j.scitotenv.2020.140804> [Accessed 27 Feb 2025].

Mölnlycke Health Care est une marque et un logo déposés au niveau mondial par la société Mölnlycke Health Care AB ou l'une de ses filiales. Mölnlycke Health Care CS 70205 – 13 allée du Château Blanc – 59445 Wasquehal cedex - SIRET : 38319747200061 - RCS Lille Métropole 383197472. www.molnlycke.fr - communication.france@molnlycke.com © Copyright (2026) Mölnlycke Health Care. 2601FRORS0409 – 01/2026

