

Parcours vers des soins de santé durables



Impact humain

La durabilité au bloc opératoire nécessite une vision plus large de l'ensemble du parcours du produit. Les produits multi-patients sont souvent considérés comme un choix durable, mais il est essentiel d'aller au-delà des simples analyses du cycle de vie pour comprendre réellement la valeur des produits. Les ACV sont des outils précieux pour l'évaluation, mais elles ne prennent pas en compte les droits humains dans la chaîne d'approvisionnement, la sécurité des patients et du personnel, le bien-être, les résultats cliniques ainsi que les 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 parcours du produit doivent être pris en compte pour atteindre l'objectif d'un système de santé durable.

Résistance aux antimicrobiens

La résistance aux antimicrobiens (RAM) est une menace majeure pour la santé mondiale, causant plus de **700 000 décès par an**, avec des projections allant jusqu'à **10 millions d'ici 2050¹**. Les hôpitaux contribuent de manière significative à la RAM en raison des eaux usées contenant des micro-organismes résistants et des résidus antimicrobiens. La RAM peut également se propager via la blanchisserie hospitalière, les véhicules de transport et le personnel. Le retraitement des produits multi-patients génère des eaux usées avec des niveaux élevés de pathogènes et de gènes de résistance, augmentant les risques de transmission. La RAM doit être prise en compte dans les évaluations de durabilité.

Bien-être du personnel

Les professionnels de santé subissent une pression importante, avec plus de **50% d'entre eux souffrant de burnout³** dans l'UE. Le retraitement des produits multi-patients accentue cette pression en raison des tâches physiques, pouvant entraîner des troubles musculosquelettiques. Les retards dans la rotation des blocs opératoires augmentent également le niveau de stress et le risque de burnout, ce qui impacte négativement à la fois les soignants et les résultats pour les patients. Les évaluations de durabilité devraient inclure l'impact sur le bien-être du personnel et explorer des moyens de concilier durabilité et santé des travailleurs.



Infections associées aux soins de santé (IAS)

Les infections associées aux soins (IAS) représentent un défi majeur, avec plus de **4 millions de patients dans l'UE contractant une infection chaque année**⁴. Les équipements médicaux contaminés constituent une voie clé de transmission. Les études montrent que l'amélioration des protocoles de nettoyage peut réduire les IAS, mais la contamination résiduelle reste un risque. Les IAS augmentent l'attente des patients, prolongent les séjours et accentuent la pression sur les professionnels de santé, entraînant burnout et dégradation des résultats cliniques. Les évaluations de durabilité devraient inclure les risques liés aux IAS associés aux dispositifs médicaux et intégrer des stratégies pour les réduire.

Dégradation des dispositifs médicaux

La dégradation des dispositifs médicaux, en particulier lors du retraitement, peut compromettre la sécurité. Les micro-dommages peuvent passer inaperçus, augmentant les risques de contamination et altérant la fonctionnalité des produits. Même des défauts mineurs peuvent entraîner des infections et affecter l'efficacité des traitements. Les évaluations de durabilité doivent prendre en compte les risques liés à la dégradation des produits et inclure des mesures pour les minimiser.

Pour évaluer la durabilité d'un dispositif médical, nous avons besoin d'analyses qui adoptent une approche holistique, en examinant le parcours complet du produit ainsi que son impact humain. Vos choix d'aujourd'hui peuvent contribuer à un avenir plus durable dans le domaine de la santé.

Pour en savoir plus, scannez le QR code :



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. Lien : <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', Lien : <https://aci.health.nsw.gov.au/projects/the-cleen-study> [Accessed 25 Feb 2025].