ENQUÊTE “SPEAK ME GREEN”

Concilier transition écologique et maîtrise du risque infectieux au bloc opératoire

Journée régionale Prévention du Risque Infectieux en établissement de santé

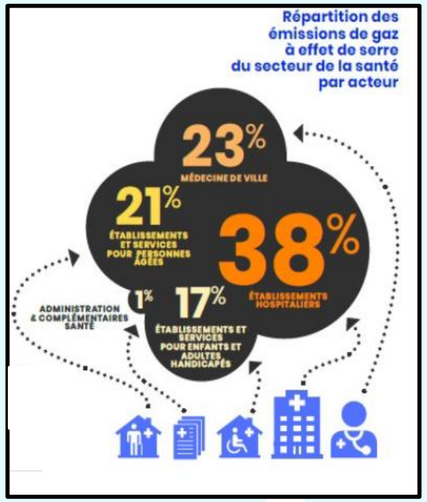
Réseau piloté par

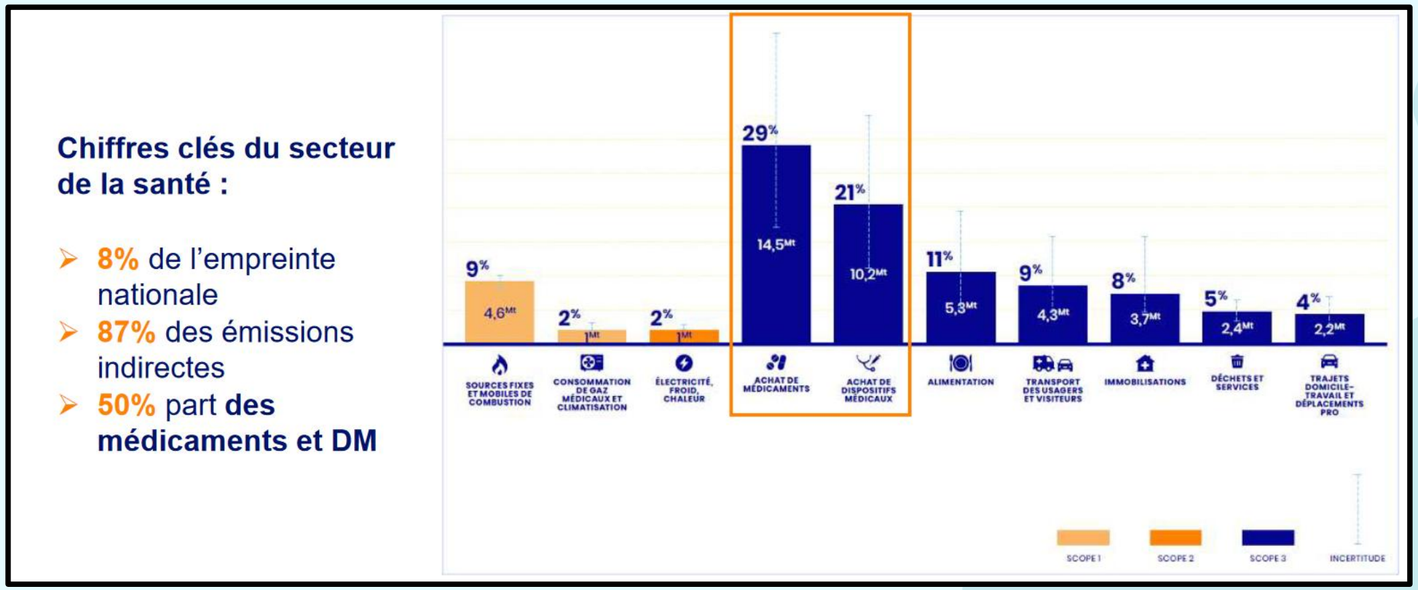
Juliette Auraix – Cadre hygiéniste
24/03/2026

CONTEXTE

🌍 Impact environnemental élevé du secteur de la santé (8% GES)

🏥 Blocs opératoires : zones les plus consommatrices (déchets, énergie, DM stériles, gaz halogénés)





RÈGLEMENTATION

ACTION 5

APPROFONDIR
les connaissances des professionnels sur les liens entre l'environnement et la santé

1re PARTIE **Mieux former et sensibiliser les professionnels de santé**

Les professionnels de santé, dont le médecin généraliste et le pharmacien, sont des interlocuteurs de confiance. Leur sensibilisation à la santé environnement est nécessaire pour garantir la bonne information de leurs patients, compte tenu de la masse d'informations disponibles. Aujourd'hui, le champ santé environnement est une thématique transversale partiellement présente dans les référentiels de formation initiale des professionnels de santé. A titre d'exemple, les infirmiers et sages-femmes peuvent bénéficier de formations en santé environnement. En formation continue, la santé-environnement compte pour moins de 1 % des formations labellisées « Développement Professionnel Continu » (DPC)[1].

Dans une approche opérationnelle, il est nécessaire de renforcer les dispositifs et référentiels existants pour fournir aux professionnels de santé les connaissances nécessaires à l'exercice de leur pratique, au plus près de leurs besoins et de ceux des populations qu'ils prennent en charge.

Pour répondre à cet objectif, à partir de 2021, un référentiel socle de connaissances et de compétences minimales dans le domaine de la santé environnement sera élaboré. Il concernera tous les professionnels de santé.

A partir de 2022, la formation initiale des professionnels de santé à la santé environnement sera généralisée par :

- la création d'un module transversal ou de thèmes prioritaires du Diplôme de Formation Générale en Sciences Médicales (DFGSM), introduisant la santé environnement ;
- la mobilisation du Service Sanitaire des Etudiants en Santé (SSES) pour former les étudiants et mener des actions d'éducation à la santé auprès des populations (utilisation du téléphone portable et radiofréquences, qualité de l'air, pollens, écoute de la musique et bruit, santé et biodiversité, etc.) ;
- la diffusion du référentiel socle dans les unités d'enseignement de santé publique des maquettes de formation des infirmiers et des manipulateurs d'électroradiologie médicale et l'introduction de la santé environnement lors des travaux de réingénierie des professions paramédicales (notamment aides-soignants et auxiliaires de puériculture).

Pour la formation continue et le Développement Professionnel Continu (DPC), les formations existantes seront valorisées (possibilité d'une labellisation dans le cadre du DPC) et de nouvelles formations seront développées au plus près des besoins dans les territoires.

Compte tenu des interactions fortes entre les santés humaine, animale et des écosystèmes, ces actions pourront associer plus largement les professionnels de santé animale et des écosystèmes, dans une approche « Une seule santé ».

Elles contribueront à sensibiliser les professionnels de santé aux enjeux de santé environnement en lien avec leur pratique professionnelle au quotidien et à une meilleure prise en charge des patients.

PILOTES

- MSS/DGOS-DGS
- MESRI/DGESIP

INDICATEURS

- Nombre d'actions en santé environnement dans le cadre du SSES et effectif de personnes concernées par ces actions
- Nombre de formations (ou de personnes formées) en santé environnement dans le cadre du développement professionnel continu

RÈGLEMENTATION

Objectif 3.4
L'adaptation à des soins écoresponsables et aux innovations numériques

Critère 3.4-03 L'établissement agit pour la transition écologique

Selon l'Agence de la transition écologique (ADEME), le secteur de la santé représente 2% de la consommation énergétique nationale et pèse pour 8% des émissions de gaz à effet de serre françaises. Tout établissement doit contribuer à réduire l'impact du secteur hospitalier sur l'environnement, agir pour garantir la soutenabilité du système de santé et assurer sa pérennité. Les actions doivent couvrir l'ensemble des champs : médicaments, soins éco-responsables, bâtiments et consommation d'énergie, traitement des déchets, mobilité durable…

Tout l'établissement | Standard

Éléments d'évaluation

Gouvernance • L'établissement ajuste sa stratégie aux risques environnementaux auxquels il est exposé. • L'établissement favorise la mobilité durable pour ses professionnels et ses patients. • L'établissement réduit ses déchets à la source. • Une filière adaptée est en place pour chaque type de déchets et suit la procédure de traçabilité. • L'établissement met en œuvre un plan de rénovation de ses locaux.	Audit système
Observation • Le tri des déchets est opérationnel (poubelles de tri pour les différents types de déchets, faciles d'accès et des affiches expliquant les règles de tri).	Observation

Pour vous accompagner	
Fiche pédagogique	En cours de révision

Fiche pédagogique	Infections associées aux soins

RÈGLEMENTATION

Thématique : Démarche qualité et gestion des risques

OBJECTIF 3.15 – L'ESSMS s'inscrit dans une dynamique d'innovation et d'évolution sociétale.

CRITÈRE 3.15.1 – L'ESSMS définit et met en œuvre sa stratégie d'optimisation des achats et de développement durable.

Niveau d'exigence : **Standard** / Impératif

Champ d'application : **Tous ESSMS** / Social / Médico-social
Toutes structures / Établissement / Service
Tous publics / PA / PHA / PHE / PDS / AHI / PE-PJJ

Éléments d'évaluation

Entretien avec l'ESSMS

- L'ESSMS définit une politique de développement durable.
- L'ESSMS met en place des actions d'optimisation des achats et de lutte contre le gaspillage.

Consultation documentaire

- Tous documents décrivant la politique de développement durable de l'ESSMS. Exemples : projet d'établissement/de service, toutes actions d'optimisation des achats et de lutte contre le gaspillage, toutes procédures dédiées, dématérialisation des factures, des bulletins de paie.

Observation

- Toutes observations en faveur des pratiques écoresponsables (tri des déchets).

Références

Références légales et réglementaires

- Article 1833 du Code civil.

Autres références

- Comprendre le cadre juridique du développement durable en quelques minutes, 8 fiches, ANAP, 2025.
- Achats durables : fixez le cap avec le SPASER (Schéma de Promotion des Achats Publics Socialement et Économiquement Responsables), ANAP, 2024.

RÉGLEMENTATION

- De nombreuses initiatives territoriales depuis quelques années :
  - ✓ Guide des « unités durables » au CHU de Bordeaux,
  - ✓ Création de maternités écoresponsables,…

- Demandes régulières d’un plan national cadré, d’orientations claires et d’un soutien fort de la part du gouvernement

Réglementation

Publication de la feuille de route « PESS » en mai 2023 et actualisation en décembre

Objectif

contribuer à la réduction de 5% par an les émissions de gaz à effet de serre national

Pilotage

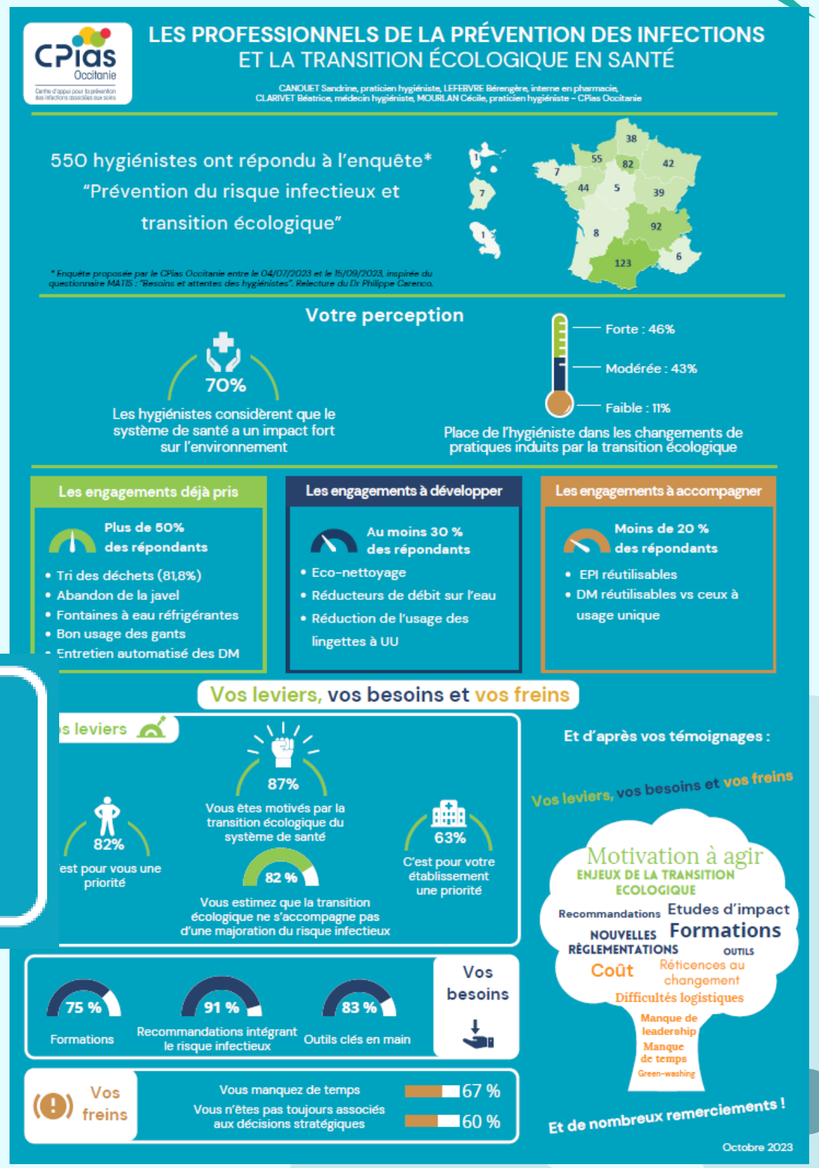
Réunion 1 fois par mois pour suivre, assurer le déploiement des engagements de la feuille de route ainsi que sa mise à jour

Contenu

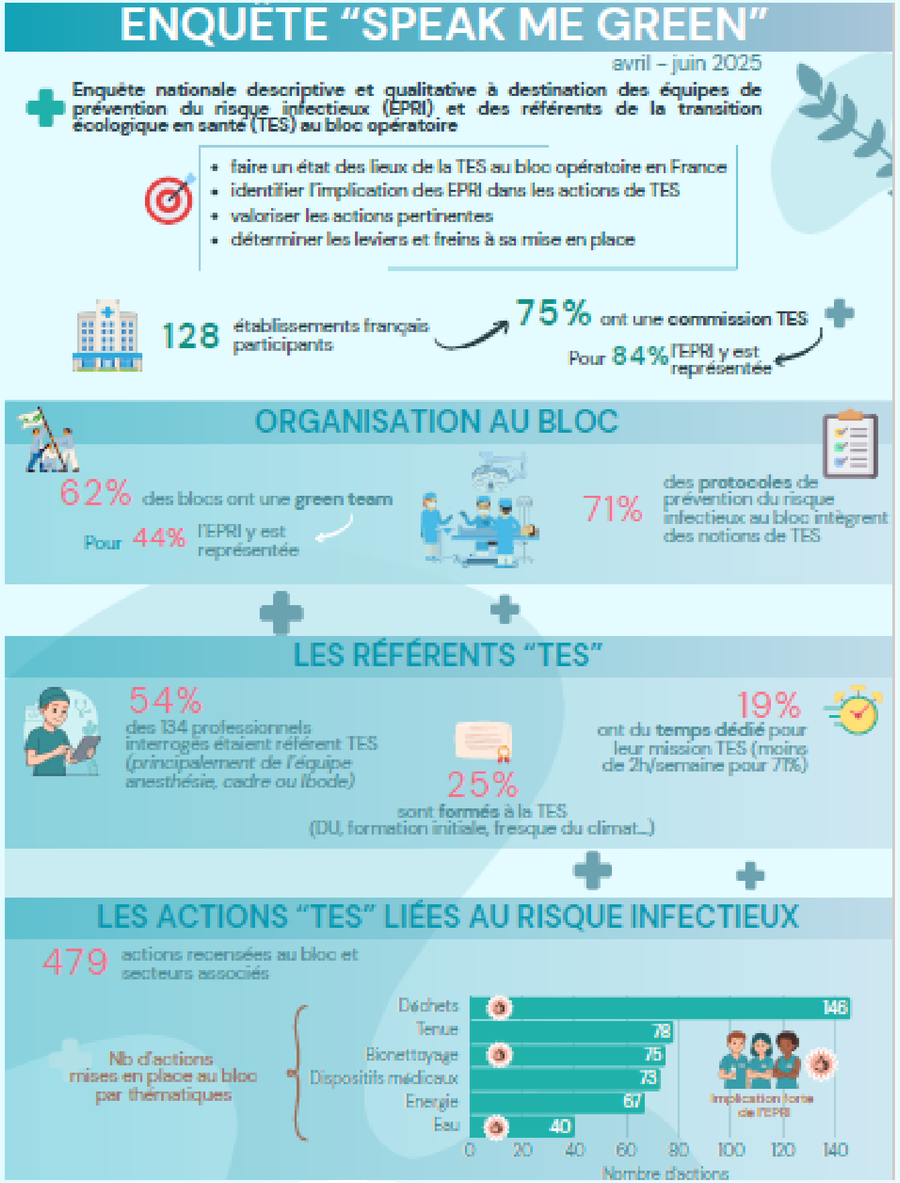
8 axes d'actions prioritaires

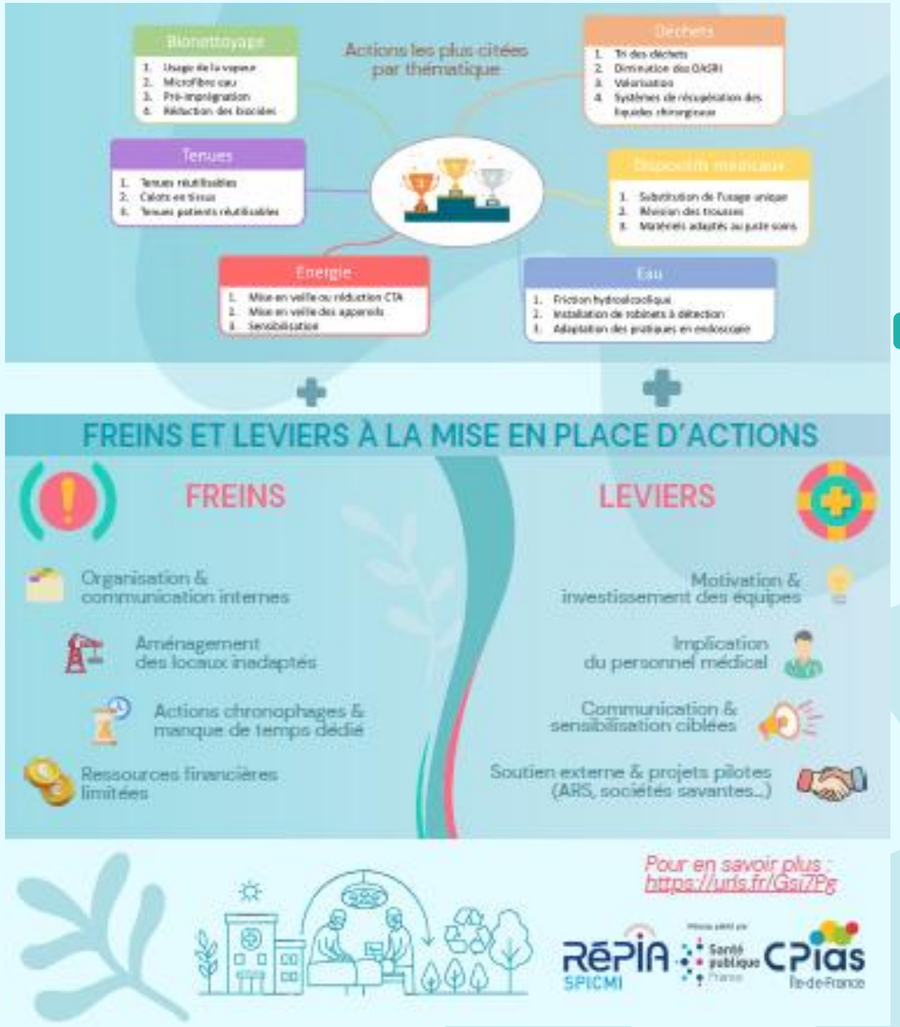
RETOUR SUR L'ENQUETE PRI ET TES

⚖ Défi : concilier éco-responsabilité et prévention du risque infectieux



ENQUETE


ENQUÊTE "SPEAK ME GREEN"
avril – juin 2025
Enquête nationale descriptive et qualitative à destination des équipes de prévention du risque infectieux (EPRI) et des référents de la transition écologique en santé (TES) au bloc opératoire
faire un état des lieux de la TES au bloc opératoire en France
identifier l'implication des EPRI dans les actions de TES
valoriser les actions pertinentes
déterminer les leviers et freins à sa mise en place
128 établissements français participants
75% ont une commission TES
Pour 84% l'EPRI y est représentée
ORGANISATION AU BLOC
62% des blocs ont une green team
Pour 44% l'EPRI y est représentée
71% des protocoles de prévention du risque infectieux au bloc intègrent des notions de TES
LES RÉFÉRENTS "TES"
54% des 134 professionnels interrogés étaient référent TES (principalement de l'équipe anesthésie, cadre ou ibode)
19% ont du temps dédié pour leur mission TES (moins de 2h/semaine pour 77%)
25% sont formés à la TES (DU, formation initiale, fresque du climat...)
LES ACTIONS "TES" LIÉES AU RISQUE INFECTIEUX
479 actions recensées au bloc et secteurs associés
Nb d'actions mises en place au bloc par thématiques
Déchets 146
Tenue 78
Bionettoyage 75
Dispositifs médicaux 73
Energie 67
Eau 40
Implication forte de l'EPRI
0 20 40 60 80 100 120 140
Nombre d'actions


Actions les plus citées par thématique
Bionettoyage
1. Usage de la vapeur
2. Microfibre eau
3. Pré-imprégnation
4. Réduction des biocides
Déchets
1. Tri des déchets
2. Diminution des DASRI
3. Valorisation
4. Systèmes de récupération des liquides rémanents
Tenues
1. Tenues réutilisables
2. Calots en tissus
3. Tenues patients réutilisables
Dispositifs médicaux
1. Substitution de l'usage unique
2. Révision des trousses
3. Matériels adaptés au juste soins
Energie
1. Mise en veille ou réduction CTA
2. Mise en veille des appareils
3. Sensibilisation
Eau
1. Friction hydroalcoolique
2. Installation de robinets à détection
3. Adaptation des pratiques en endoscopie
FREINS ET LEVIERS À LA MISE EN PLACE D'ACTIONS
FREINS
Organisation & communication internes
Aménagement des locaux inadaptés
Actions chronophages & manque de temps dédié
Ressources financières limitées
LEVIERS
Motivation & investissement des équipes
Implication du personnel médical
Communication & sensibilisation ciblées
Soutien externe & projets pilotes (ARS, sociétés savantes...)
Pour en savoir plus : https://urls.fr/Gsi7Pg
RéPIA SPICMI
Santé publique France
CPias Ile-de-France

METHODOLOGIE ET OBJECTIFS

avril - juin 2025

Enquête nationale descriptive et qualitative à destination des équipes de prévention du risque infectieux (EPRI) et des référents de la transition écologique en santé (TES) au bloc opératoire

- faire un état des lieux de la TES au bloc opératoire en France
- identifier l'implication des EPRI dans les actions de TES
- valoriser les actions pertinentes
- déterminer les leviers et freins à sa mise en place

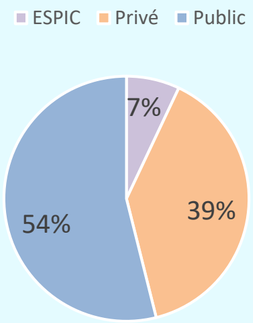
RÉSULTATS
PARTICIPANTS

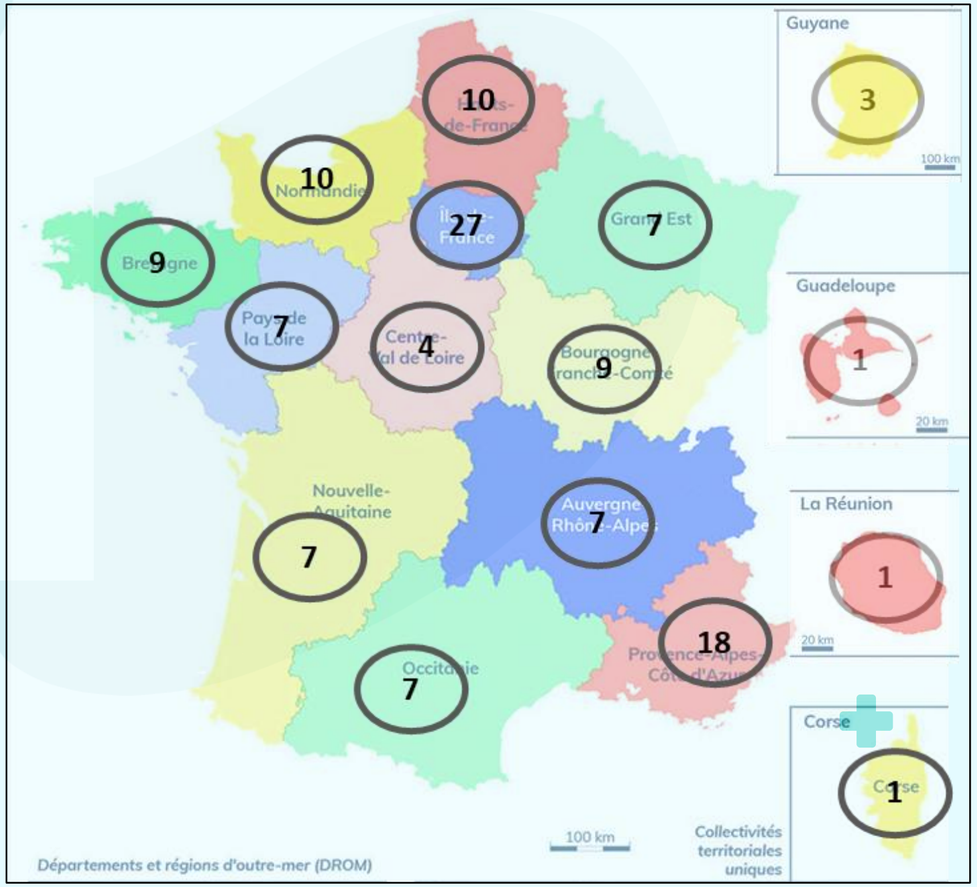
128 ES participants

75% ont une **commission TES**

Pour **84%** l'EPRI y est représentée

Statut des établissements (N=128)





→ Région Hauts de France : 3eme position

ORGANISATION AU BLOC

62% des blocs ont une **green team**

Pour 44% l'EPRI y est représentée

71% des **protocoles** de prévention du risque infectieux au bloc intègrent des notions de TES

LES RÉFÉRENTS "TES"

54% des 134 professionnels interrogés étaient référent TES *(principalement de l'équipe anesthésie, cadre ou Ibode)*

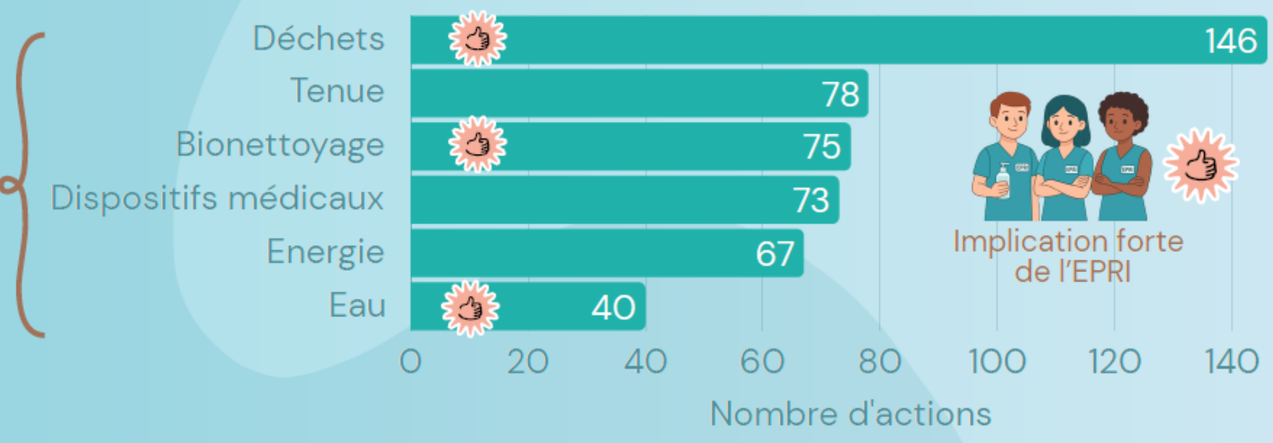
25% sont **formés** à la TES (DU, formation initiale, fresque du climat...)

19% ont du **temps dédié** pour leur mission TES (moins de 2h/semaine pour 71%)

LES ACTIONS “TES” LIÉES AU RISQUE INFECTIEUX

479 actions recensées au bloc et secteurs associés

Nb d’actions mises en place au bloc par thématiques



Actions les plus citées par thématique

Bionettoyage

1. Usage de la vapeur
2. Microfibre eau
3. Pré-imprégnation
4. Réduction des biocides

Déchets

1. Tri des déchets
2. Diminution des DASRI
3. Valorisation
4. Systèmes de récupération des liquides chirurgicaux

Tenues

1. Tenues réutilisables
2. Calots en tissus
3. Tenues patients réutilisables

Dispositifs médicaux

1. Substitution de l’usage unique
2. Révision des trousses
3. Matériels adaptés au juste soins

Energie

1. Mise en veille ou réduction CTA
2. Mise en veille des appareils
3. Sensibilisation

Eau

1. Friction hydroalcoolique
2. Installation de robinets à détection
3. Adaptation des pratiques en endoscopie

Synthèse des 24 Actions Éco-Responsables : Région Hauts-de-France

Gestion des Flux et Économie Circulaire

8 actions pour optimiser les Déchets

Focus sur le tri, le recyclage et la réduction des DASRI via de nouveaux protocoles.

5 actions pour le Matériel Réutilisable

Transition du jetable vers le durable pour les tenues et les calots en tissu.

Innovation en Hygiène (2 actions)

Adoption du nettoyage vapeur et des microfibres pour limiter les produits chimiques.

Sobriété Énergétique et Opérationnelle

8 actions pour l'Énergie et l'Eau

Installation de LED, extinction automatique des PC et réduction des consommations d'eau.

1 action pour l'Organisation des Pratiques (1)

Préparation réfléchie du matériel pour éliminer le gaspillage à la source.

NotebookLM

FREINS ET LEVIERS À LA MISE EN PLACE D'ACTIONS

FREINS

- Organisation & communication internes
- Aménagement des locaux inadaptés
- Actions chronophages & manque de temps dédié
- Ressources financières limitées

LEVIERS

- Motivation & investissement des équipes
- Implication du personnel médical
- Communication & sensibilisation ciblées
- Soutien externe & projets pilotes (ARS, sociétés savantes...)

LIMITES ET BIAIS

- Nombre limité de participants
- Biais de sélection
- Fiabilité des réponses
- Sous-représentation de l’anesthésie

ET APRES…
ACTIONS A INVESTIGUER

ET APRES…
ACTIONS A INVESTIGUER

Blouse patient et calot réutilisables

Recommandations de Pratiques Professionnelles

SFAR SF2H

Tenue vestimentaire au bloc opératoire

Guidelines for the clothing in the operating theatre

2021

RPP Commune SFAR-SF2H
Société Française d'Anesthésie-Réanimation (SFAR)
Société Française d'Hygiène Hospitalière (SF2H)

Avec la validation de l'Association Française de Chirurgie (AFC) et du Collectif EcoResponsabilité En Santé (CERES)

afc CERES

ET APRES…
ACTIONS A INVESTIGUER

Nettoyeur vapeur Microfibre +eau

ET APRES…
ACTIONS A INVESTIGUER

EBM pour les endoscopes

SFED SF2H Risque infectieux et soin

AVIS RELATIF A L'UTILISATION D'EAU BACTERIOLOGIQUEMENT MAITRISEE (EBM)

AU COURS DES COLOSCOPIES ASSISTEES A L'EAU

ET APRES…
ACTIONS A INVESTIGUER

Promotion de la FHA pour la DC des mains

Suppression des auges chirurgicales

ET APRES…
ACTIONS A INVESTIGUER

Allègement des casaques en lien avec le temps opératoire

ET APRES…
ACTIONS A INVESTIGUER

Blouse patient et calot réutilisables

Recommandations de Pratiques Professionnelles

SFAR

SF2H
Risque infectieux et soins

Tenue vestimentaire au bloc opératoire

Guidelines for the clothing in the operating theatre

2021

RPP Commune SFAR-SF2H
Société Française d'Anesthésie-Réanimation (SFAR)
Société Française d'Hygiène Hospitalière (SF2H)

Avec la validation de l'Association Française de Chirurgie (AFC) et du Collectif EcoResponsabilité En Santé (CERES)

afc
ASSOCIATION FRANÇAISE DE CHIRURGIE
Chirurgie viscérale & digestive

CERES
Collectif EcoResponsabilité En Santé

CONCLUSION

TES en forte dynamique au bloc opératoire

Rôle essentiel des hygiénistes : concilier écologie & sécurité infectieuse

Besoin de reconnaissance : temps dédié, valorisation institutionnelle

CONCLUSION

Renforcer la formation initiale et continue sur la TES

Soutien financier & intégration dans la certification des établissements

Communication via la mission Spicmi et GT inter Cpias

AVEZ VOUS DES QUESTIONS?

DES RETOURS D'EXPERIENCE?

Pour en savoir plus :
https://urls.fr/Gsi7Pg

Réseau piloté par

RéPIA SPICMI

Santé publique France

CPias Île-de-France