

## Compte – rendu

### Membres du groupe “Transformer et accompagner les pratiques vers les soins écoresponsables”

#### Sous-groupe "Eco-soins en Maladies Infectieuses"

19/04/2024

#### Présents

BOUGLE Céline	Pharmacien OMÉDIT Normandie
BOUNOURE Frederic	Pharmacien CH Yvetot
CHAUFFREY Laure	Infectiologue CHI Elbeuf Louviers Val de Reuil
FIAUX Elise	Infectiologue CHU Rouen
LEMONNIER Anne-Laure	Cpias Normandie
GUET Laurence	Cpias Normandie
PHILIPPE Emmanuel	Directeur EHPAD publics Sainte-Mère-Eglise et Carquebut et SSIAD Sainte-Mère-Eglise
PIEDNOIR Emmanuel	Infectiologue CHAG
RANC Nathalie	Chargée de mission économie de la santé
RIVET Nathalie	Pharmacien CHI Elbeuf Louviers Val de Reuil
REVEILLONISTIN Mathilde	Infectiologue Centre hospitalier d'Avranches Granville – Pilote sous-groupe ATB
SOUBIEUX BOURBON Annaelle	Pharmacien CHRU Rouen
VERFAILLE Nadège	Pharmacien Clinique saint Hilaire

#### Excusés :

BENOIT Hugo	DCGDR
MAGNAN Cyril	Pharmacien OMÉDIT Normandie
PIGNATA Allan	Infectiologue CHI Elbeuf-Louviers
DELPLANQUE Christophe	Pharmacien d'officine URPS pharmaciens
LERAY ROY Marion	Pharmacien HAD Croix Rouge
CABON Sébastien	Directeur comptable et financier CPAM 50
TAILLEMITE Sébastien	Président Ecovamed

### Rappel du contexte et objectifs

L'ARS de Normandie a confié à l'OMÉDIT l'animation d'un groupe de travail spécifique pour valoriser les initiatives des acteurs de terrain, accélérer leur déploiement et construire de nouveaux outils pouvant faciliter la « Transition écologique en santé en améliorant l'impact des produits de santé ».

\*Le système de soins français représente plus de 8 % des émissions de gaz à effet de serre nationales (près de 50 millions de tonnes équivalent CO<sub>2</sub>). L'impact de l'offre de soins représente environ 45 % de ces 50 millions de tonnes. Les médicaments et les dispositifs médicaux engendrent les 55 % restants.

95 volontaires se sont inscrits dans le groupe de travail régional, réuni le 11 janvier il a défini 11 axes de travail avec pour chacun un sous-groupe opérationnel créé :

- Pool de formateurs “Plan Health Faire” en partenariat avec l'OMÉDIT IdF et le CHU de Poitiers
- Sensibilisation des patients
- Green Bloc
- Ecoprescription médicamenteuse (principes et guide)
- CPTS (officines, cabinets de ville)
- Eco-prescription de pansements
- Parcours de prise en charge des patients âgés nécessitant une optimisation thérapeutique
  - OPTIMEDOC ES 12 équipes engagées (ES/médecins libéraux et officinaux)
  - OPTIMEDOC EHPAD : 5 équipes engagées EHPAD / médecins libéraux et officinaux

- Parcours de prise en charge des patients traités par chimiothérapies orales
- Eco-soins en Maladies Infectieuses
- Rétrocession (circuit de distribution en PUI)

L'objectif de ce sous-groupe "Eco-soins en Maladies Infectieuses" est d'essayer d'impulser et d'accompagner une dynamique régionale de transition écologique en santé en maladies infectieuses, en s'intégrant dans une démarche « One health », en lien avec le Centre Régional en Antibiothérapie de Normandie.

L'animation de ce sous-groupe a été confiée au Dr Mathilde Reveillon Istin, infectiologue au CH Avranches Granville

## Discussions

---

Les membres ont souhaité rappeler qu'un soin écoresponsable est un soin qui, à qualité et sécurité égales, est moins impactant pour l'environnement [Soins écoresponsables : une nouvelle approche de la pertinence des soins - Ministère du travail, de la santé et des solidarités \(sante.gouv.fr\)](#)

- Veiller à chaque étape du soin à maîtriser son impact environnemental en limitant les émissions de gaz à effet de serre, la consommation des ressources ou encore la pollution des milieux – air, eau, sols

Un tour de table a permis d'identifier les initiatives / actions engagées ou réalisées, les initiatives nationales, et les attentes des participants sur l'écoconception des soins / prescriptions pertinentes et éco conçues.

**Mission PRIMO** : mission nationale « Surveillance de la résistance aux antibiotiques et des infections associées aux soins en secteur de ville et établissements médico-sociaux » portée par le CPIas Pays-de-Loire associé au CPIas Auvergne-Rhône-Alpes, au CRATb Pays-de-Loire et au CRATb Normandie.

- Sous pilotage de sante publique france [Réseaux de surveillance nationaux](#)
- Mise à disposition de données de consommations issues du SNDS (système national des données de santé), par exemple : [Des données \(santepubliquefrance.fr\)](#)

La surveillance de la consommation des antibiotiques et des résistances bactériennes en établissement de santé est réalisée par la **mission Spares**

- Mise à disposition de données de consommations : [Résultats synthétiques, année 2022 \(santepubliquefrance.fr\)](#)

**CRATB « Normantibio »** : mission de bon usage lié au moindre usage [Organisation régionale Stratégie de lutte contre l'antibiorésistance](#)

- Lien étroit avec le Cpias : Prévention et contrôle des infections + Bon usage des antibiotiques
- Un prochain webinar One Health et bon usage des antibiotiques prévu sur les morsures animales en lien avec secteur vétérinaire
  - Nécessité de faire rayonner les travaux de Normantibio / recommandations de bon usage, moindre prescription et aller plus loin avec l'appui des travaux en cours en région (Ecovamed)

**ANSES** : La multiplication des souches de bactéries résistantes aux antibiotiques remet en question l'efficacité de ces traitements. La problématique de l'antibiorésistance est un enjeu majeur à la fois pour la santé humaine et animale. L'Anses mène plusieurs missions sur les volets de la santé animale et des aliments et de l'environnement [Agence nationale de sécurité sanitaire de l'alimentation, de l'environnement et du travail](#).

- Actions communes avec le CRATB sur thèmes spécifiques, par exemple : prévention de la leptospirose sur zones de baignade et de pêche

**Accompagnement de l'assurance maladie** :

L'ordonnance de non-prescription (ONP) / temps nécessaire des professionnels pour expliciter l'information auprès des patients/entourage, exposer les raisons pour lesquelles le médecin ne prescrit pas d'ATB [2022288 AntibiotiquePatient.pdf \(ameli.fr\)](#)

Relai de l'AM de l'outil Normantibio sur les infections virales : sera relayé sur le site Normantibio et via la boîte à outils régionale

Entretiens confraternels et visites des DAM auprès de l'ensemble du secteur de 1<sup>er</sup> recours ainsi que sur certains établissements de santé sur thème des ATB – en lien avec DCGDR

**Enquête réalisée auprès des infectiologues français** réalisée en 2023 par Mathilde pour identifier des pistes d'actions pour accélérer la transition écologique en santé et impliquer les sociétés savantes :

- Sensibilisation des professionnels de santé, des industriels et du grand public sur la transition écologique en santé
- Création d'un groupe de travail transversal
- Travail sur le concept d'éco-soins en maladies infectieuses
- Recommandations d'hygiène éco-responsables.
- Relocalisation en Europe de la production d'ATB et délivrance à l'unité.

**Travaux en cours sur écoprescription d'antibiotiques** portés par le CH Avranches Granville et le CRATB Normantibio :

Calcul par la société ECOVAMED d'ACV carbone sur ATB ciblés et selon la voie



- Travail retenu dans le cadre de l'appel à projet national de la Fondation pour la Recherche en pharmacie hospitalière
- Favoriser le recours aux ATB les moins impactant / impact carbone la + faible
  - Passer en revue des recommandations avec ce nouveau prisme d'ACV carbone
- Absence de données d'ACV d'ATB disponibles à ce jour, objectif de sensibilisation de l'industrie pharmaceutique pour encourager une production plus vertueuse pour l'environnement des anti-infectieux.

L'avancée des résultats sera communiquée au sous groupe lors de la prochaine réunion.

**Travaux du CHU sur les modalités d'administration des ATB injectables** : en reprenant les recommandations SPILF tout en prenant la dimension du matériel utilisé. A communiquer au sous-groupe lorsqu'ils seront finalisés.

**Projet en cours de calcul d'empreinte carbone selon mode d'administration continue / discontinue** (déchets 3 fois plus importants sur mode discontinu), en prenant en compte également l'impact social (confort patient, organisation temps de soignant/trajets évités) et économique

**Mémoire de DU en cours sur ce sujet par le Dr Noémie Le Clech et Jean Baptiste Laine (infectiologue au Mans)**

Orbenine - perfusion continue : 6 grammes / 12h	Orbénine discontinue : 2 grammes / 4 heures
Matériel (par jour) : 2 aiguilles roses (2 gr) 2 flacons de 250 ml de sérum physiologique (28gr) 2 seringues de 20 ml (11gr) 2 sachets de compresses stériles (3 gr) 2 perfuseurs (28 gr)	Matériel (par jour) : 6 aiguilles roses 6 flacons de 100 ml de sérum physiologique 6 seringues de 20 ml 6 sachets de compresses stériles 6 perfuseurs
Poids des consommables (pour 6 semaines de traitement) : 6 kg	Poids des consommables (pour 6 semaines de traitement) : 18 kg
	

Annexe 12 : Administration continue versus discontinue de 12 grammes / 24 heures d'Orbénine pendant 6 semaines (indication endocardite sur matériel)

(Illustration - Mémoire de DU Développement Durable en Santé, Mathilde Réveillon Istin 2023)

**Importance de prendre en compte le secteur libéral** : déchets et trajets des IDEL au domicile très variable selon mode d'administration des ATB : IV/Per os ; injectables en perfusion continue / discontinue.

Ces travaux permettront d'orienter les prescriptions vers des choix thérapeutiques plus écoresponsables, en prenant toujours en compte l'impact le microbiote intestinal, mais aussi l'éco-toxicité sur le milieu aquatique (indice PBT) ...

## 2 thèses de pharmacie / filière officine encadrée par Frederic Bounoure en lien avec ce sous-groupe:

- Rendre le patient écoresponsable à l'officine, un levier de la décarbonation du milieu de la santé Thèse de Lexane Lopez
- Définition et principes de l'ecoprescription des médicaments pour décarboner le milieu de la santé (en partenariat avec Ecovamed): Etude de 10 classes thérapeutiques, normalisation en fonction de la DDJ, comparaison de l'intensité carbone en fonction de la quantité de substance active

Thèse de Salome Dupray au regard de différents facteurs :

- **Des prescriptions contraintes par les recommandations et les besoins des patients**
  - La molécule dans une classe thérapeutique
  - La forme galénique – libération immédiate ou prolongée ?
  - La voie d'administration (ex du Paracetamol 1 g : comprimé = 38 g de CO<sub>2</sub>; solution buvable = 151 g de CO<sub>2</sub>; forme parentérale = 310–628 g de CO<sub>2</sub>)
  - Le conditionnement
  - Les conditions de stockage
- **Des facteurs extérieurs liés aux fabricants**
  - Origine géographique de la substance active France = -50% vs Chine / Politique RSE du fabricant et de ses fournisseurs
- **Nécessité d'exploiter ces données pour trouver des règles simples et les appliquer** (éviter le listing)
  - **Définir les grands principes sur un document mis à disposition des prescripteurs** pour décarboner les prescriptions

**Appui de la société Ecovamed** : bilan carbone des produits de santé + construction des projets

- Elabore la méthodologie de référence d'évaluation de l'empreinte carbone des médicaments en cours de définition par les Ministères de la Santé et des Finances
- Va mettre à disposition en 2024 une base de données ACV carbone sur médicaments per os au-delà des publications / outils d'ores et déjà disponibles

Exemples : [Ecovamed](#) et [METFORMIN Life Cycle Analysis ECOVAMED June-2022](#)

- Incertitude des données ACV actuelles sur « médicaments per os » de l'ordre de 30% : nécessité de travailler plus finement avec fournisseur pour diminuer ces incertitudes à 10%

Exemple sur la parapharmacie : Green Impact Index / suite à échanges avec Pierre Fabre:

- Création du Consortium du Green Impact Index regroupant **25 acteurs représentant plus de 1000 entreprises s'allient sous l'égide d'AFNOR Normalisation pour développer un outil d'affichage environnemental et social des produits de soin et de bien-être**
- outil développé sous l'égide d'AFNOR Normalisation pour permettre aux consommateurs d'être informés de manière simple et transparente sur l'impact environnemental et social de leurs produits de soin et de bien-être (cosmétiques, santé familiale, compléments alimentaires). [Le Green Impact Index \(pierre-fabre.com\)](https://www.pierre-fabre.com/green-impact-index)

## Perspectives de travail

---

1. Souhait de partager et relayer les ressources / outils existants à destination des professionnels et des patients sur l'ecoprescription d'ATB et prévention de l'antibiorésistance (Bon usage des ATB : réduction de la consommation ++). Faire rayonner par un autre réseau les travaux du CRATB.
  - via la boîte à outils structurée par thématique [Transition écologique en santé \(omedit-normandie.fr\)](https://www.omedit-normandie.fr)  
Lien notamment vers
    - **les outils Normantibio**
    - les recommandations autour des modes de perfusion des ATB du CHU de Rouen / relai via le réseau de l'assurance maladie
2. Analyses plus fines pour diminuer l'impact des ATB, en choisissant des molécules moins impactantes et avancer dans la connaissance de ces données pour le moment inexistantes.
  - Analyse de la base de données d'ECOVAMED. **Demande d'appui des pharmaciens du groupe pour améliorer la base (codes CIP) dans le cadre du recueil de données réalisées sur les ATB**
  - ACV carbone **complètes** sur ATB ciblés et selon voie d'administration. Travaux en cours par ECOVAMED.

3. 1<sup>er</sup> retour des principes et guide d'**écoprescription** / Thèse (à partir de 10 classes pharmacologiques hors ATB)
4. Implication de la **SPILF** en cours pour élaboration de recommandations prenant en compte des critères environnementaux.
5. Création dans une démarche « **One Health** » en Maladies Infectieuses d'un réseau normand regroupant des acteurs de la santé humaine (Bon Usage des Antibiotiques), animale (vétérinaires, éleveurs) et de l'environnement (impact des produits phytosanitaires, mesure des résidus d'antibiotiques...)

## Prochaine date de réunion

---

**28 juin de 14h à 15h30 en visioconférence TEAMS :**

[Rejoindre la réunion maintenant](#)

ID de réunion : 315 573 483 724

Code secret : VusCzq

---

**Appel par téléphone**

[+33 1 78 96 95 47,,877570083#](#) France, Paris

[Trouver un numéro local](#)

ID de la conférence téléphonique : 877 570 083#