

OUVERTURE DE LA JOURNÉE



Philippe Raffin
Vice-président et associé
LinkUp
Modérateur de la journée

Évènement soutenu par


MINISTÈRE
CHARGÉ DE LA SANTÉ
ET DE L'ACCÈS AUX SOINS

Liberté
Égalité
Fraternité

LE DISPOSITIF MÉDICAL
snitem
Pour faire avancer la santé

ALLOCATION D'ENTRÉE



Laurence Comte-Arassus
Présidente
Snitem

Évènement soutenu par



MINISTÈRE
CHARGÉ DE LA SANTÉ
ET DE L'ACCÈS AUX SOINS

Liberté
Égalité
Fraternité

LE DISPOSITIF MÉDICAL

snitem

Pour faire avancer la santé

ALLOCATION MINISTERIELLE



Yannick Neuder

Ministre auprès de la ministre du Travail, de la Santé, de la Solidarité et des Familles,
Chargé de la Santé et de l'Accès aux soins

Évènement soutenu par


MINISTÈRE
CHARGÉ DE LA SANTÉ
ET DE L'ACCÈS AUX SOINS

Liberté
Égalité
Fraternité

LE DISPOSITIF MÉDICAL
snitem

Pour faire avancer la santé

BAROMÈTRE RSE : OÙ EN EST NOTRE SECTEUR ?



Marie Fauchadour

Directrice associée en charge du Secteur Public
Alcimed

Évènement soutenu par


MINISTÈRE
CHARGÉ DE LA SANTÉ
ET DE L'ACCÈS AUX SOINS

Liberté
Égalité
Fraternité

LE DISPOSITIF MÉDICAL
snitem

Pour faire avancer la santé

2025 : seconde édition du Baromètre **RSE**

Analyse de l'évolution des pratiques RSE de la filière
du dispositif médical 2024-2025

3 avril 2025

The Alcimed logo is a red circle with the word "Alcimed" in white, bold, sans-serif font. It is positioned in the lower-left corner of the slide, partially overlapping the terrarium background.

Alcimed



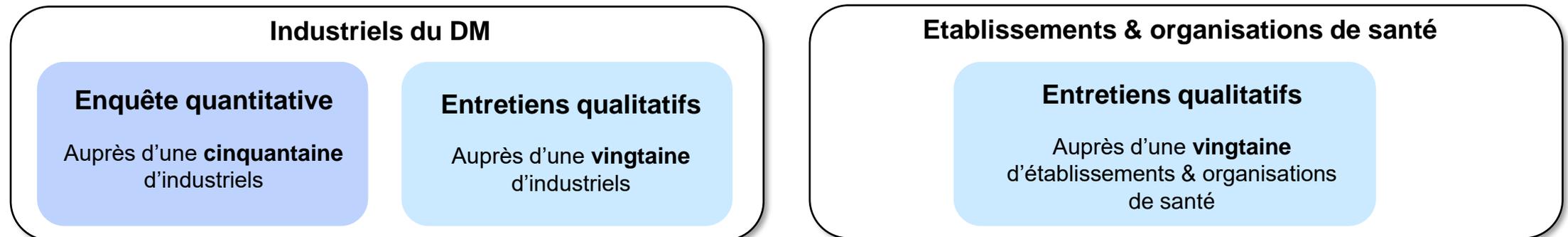
Mise en place d'un **baromètre actualisé**

- L'objectif de cette nouvelle édition est d'effectuer une mise à jour complète des données 2023 du premier Baromètre RSE du Snitem et de mettre en perspective les enjeux des industriels avec ceux de l'aval de la filière.

Objectifs Baromètre RSE 2025

- 1 Une **mise à jour** de l'ensemble des données à l'automne 2024 pour rendre compte des évolutions du secteur
- 2 Une **mise en perspective** des enjeux de l'industrie, intégrés à l'ensemble du système de soin

Méthodologie de l'étude



Analyse intégrant l'ensemble de la filière



Alcimed

Intégration de la **RSE** au sein de la filière

Quelles évolutions depuis 2023 ?

Importance prise par la RSE

- La RSE prend de l'importance au sein de la filière du Dispositif Médical, même si elle conserve encore une marge de progression significative.

40%

des entreprises considèrent que la RSE est « un des **sujets majeurs**, traités de manière parallèle et complémentaire des sujets d'activité économique et de développement ».

Soit **deux fois plus** qu'en 2023 !

50%

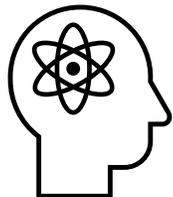
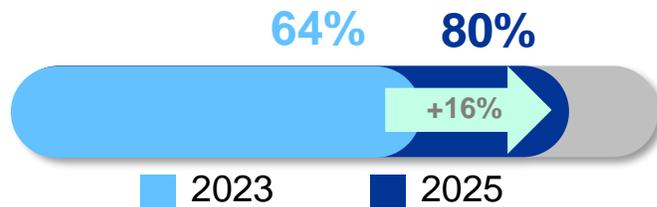
des répondants estiment que la RSE est un sujet auquel « **les entreprises de la filière commencent à s'intéresser** ».

Le sujet reste donc **peu mature** pour la filière.

Connaissances & incitations à la RSE

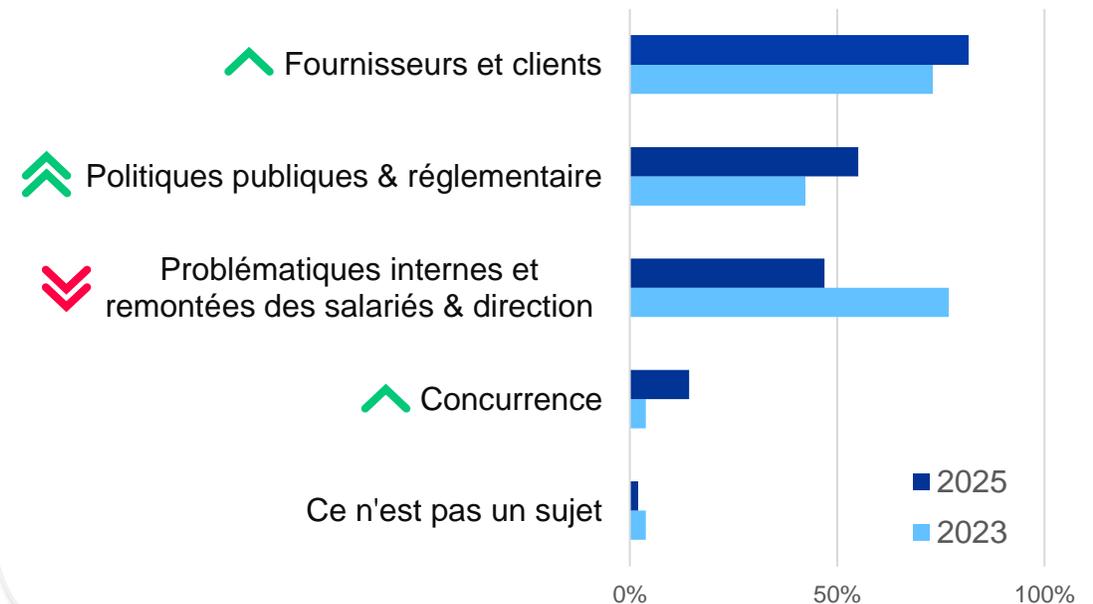
- Les connaissances en RSE des entreprises ont nettement augmenté depuis 2023, du fait notamment d'une incitation accrue de la part des fournisseurs et clients des entreprises du DM ainsi que du cadre réglementaire.

Proportion d'entreprises estimant voir une bonne ou très bonne connaissance de la RSE



L'augmentation des connaissances RSE des entreprises démontrent une **augmentation de l'implication et de l'intérêt du secteur.**

Evolutions des raisons principales pour lesquelles les entreprises s'intéressent davantage à la RSE



Structuration & **moyens déployés** en RSE

- La structuration de la RSE progresse également au sein des entreprises, les moyens déployés étant eux aussi plus importants, en particulier les moyens humains.

Stratégie RSE :

78% des entreprises déclarent avoir une stratégie RSE déployée

Soit près de **deux fois plus** qu'en 2023 !

Moyens déployés en faveur de la RSE :



30% des entreprises interrogées ont une équipe dédiée à la RSE, soit **deux fois plus qu'en 2023 !**



Seules les PME voient leur propension à dédier du budget à la RSE augmenter.

Pour les TPE et ETI/grands groupes, cet indicateur stagne du fait :

- **Des difficultés financières actuelles** rencontrées par le secteur.
- Un **manque de recul sur le ROI** associé aux investissements en RSE.

Suivi & valorisation de la performance RSE

- Pour suivre et valoriser leur performance RSE, les entreprises du DM ont mis en place plusieurs actions : bilan carbone, rapport de durabilité annuel, suivi d'indicateurs et certifications.

Objectifs chiffrés et indicateurs de suivi



Près de la moitié des entreprises interrogées ont établi des **objectifs chiffrés et indicateurs** de suivi, dont **22% basés sur la charte RSE du Snitem**

Certifications, normes & labels



Environ **la moitié** des entreprises interrogées ont mis en place une **certification RSE**, sans évolution notable depuis 2023. **L'évaluation Ecovadis**, la plus représentée, représente **69% des certifications passées**.

Bilan carbone sur les 3 scopes



Pas loin de **la moitié des entreprises répondantes ont réalisé un bilan carbone** sur les 3 scopes. Cette progression concerne cependant **essentiellement les ETI et GE**.

Rapport de durabilité annuel



Cependant, **moins de 30% réalisent un rapport de durabilité** annuel (ancien rapport extra-financier). **17% des TPE et PME** réalisent un tel rapport, sans y être réglementairement contraintes.

A red circular logo with the word "Alcimed" in white text.

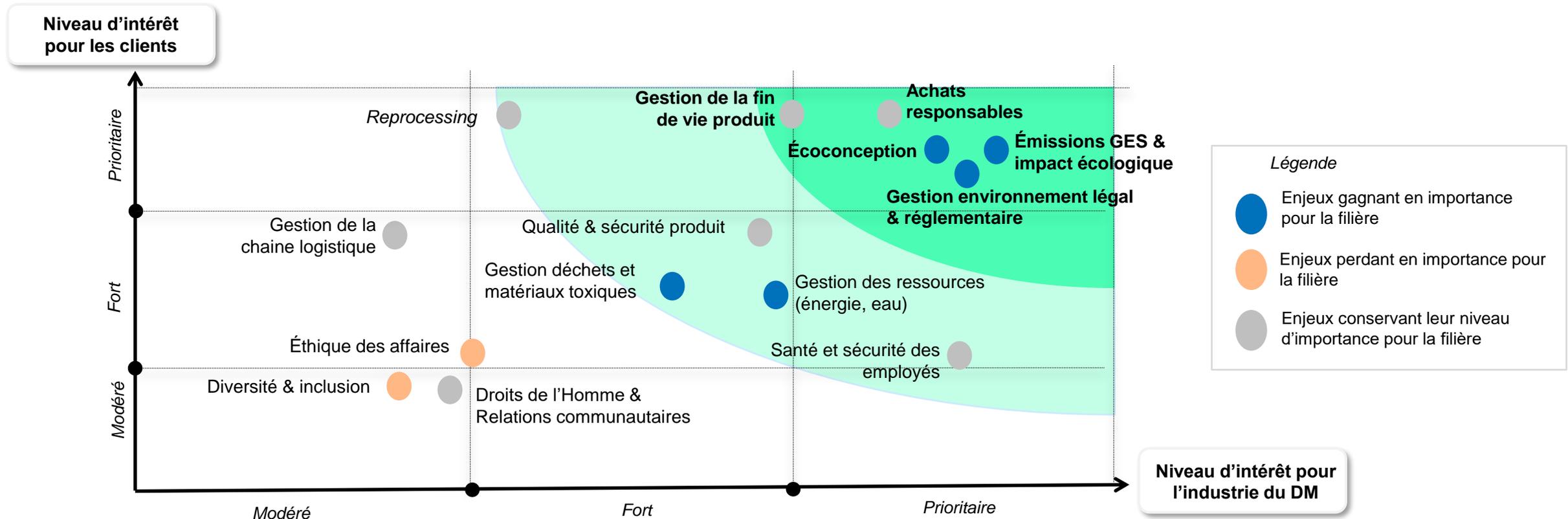
Alcimed

Quels enjeux pour la filière ?



Matrice de **matérialité**

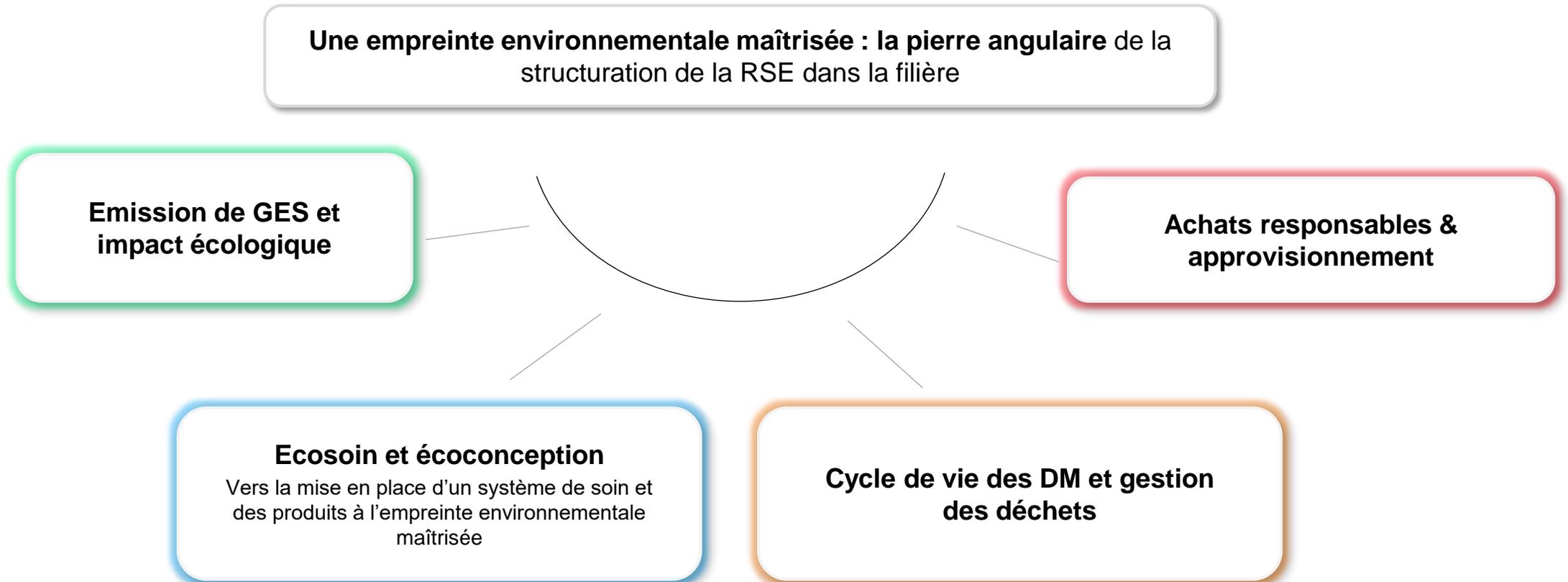
- L'évolution des enjeux prioritaires de la filière en 2025 se traduit notamment par une augmentation de l'importance de sujets comme l'impact écologique, l'écoconception et la gestion des ressources.



Les enjeux sociaux et de gouvernance paraissent moins clés dans une vision prospective, les entreprises du DM considérant les avoir déjà adressés.

Les 4 enjeux prioritaires pour la filière

- Ainsi quatre enjeux prioritaires relatifs à l’empreinte environnementale se distinguent en 2025, partagés à la fois par les entreprises du DM, leurs fournisseurs et leurs clients.



Ecosoin & écoconception des DM

- L'écoconception est le premier enjeu remonté par les entreprises du DM, résonnant avec celui de l'écosoin et de la mise en place de pratiques durables pour les établissements.

Ecoconception des DM

Conception de nouveaux DM à l'empreinte environnementale maîtrisée sur l'ensemble de leur cycle de vie :

Conception :

- **Transition vers des matières premières plus durables:** plastiques biosourcés, remplacement de l'aluminium, cartons recyclés...
- **Travail sur l'ergonomie et la conception** pour réduire la quantité de matériaux utilisés tout en continuant à améliorer l'efficacité du DM

Utilisation :

- **Travail sur la consommation énergétique** des équipements lourds

Fin de vie :

- **Conception modulaire** pour une meilleure réparabilité
- **Priorisation de l'utilisation** de matériaux recyclables ou valorisables

Ecosoin & pratiques cliniques durables

Sobriété des pratiques :

- **Travail sur la juste prescription**
- **Optimisation des équipements médicaux & installations :** optimisation des modes de veille des Scanner et IRMs, des flux d'air en salles blanches
- **Mise en place de filières de seconde vie**

Réalisation d'études & développement de méthodes plus durables :

- **Evaluation de l'impact comparé** de gestes chirurgicaux : chirurgie du canal carpien et chirurgie micro-invasive
- **Remplacement de l'utilisation d'intrants** pour le lavage des sols par des autolaveuses

Emissions de GES & impact écologique

- Afin de réduire leurs émissions et impacts écologiques, les entreprises du DM comme les établissements de santé analysent les postes à impact afin de cibler les actions à déployer prioritairement.

UNE ÉVALUATION DES POSTES À IMPACT...

Bilan carbone & monitoring énergétique

Attention croissante de la part des industriels comme des établissements de santé, visant à mieux **comprendre leurs postes de dépenses énergétiques** pour engager des actions ciblées (priorisation de procédés moins énergivores, optimisation des flux d'air en usine / salles blanches, etc.)

... POUR LA MISE EN PLACE D' ACTIONS PRIORITAIRES

Choix d'actions prioritaires

La priorisation des actions **dépend des évaluations réalisées mais également de la faisabilité RH et financière**. Sont actionnés en premiers les changements au **ratio coût/bénéfice** le plus intéressant (*quick win*).

Exemples d'actions fréquemment priorisées

- Optimisation de la **logistique de livraison** & diminution du transport et des déplacements par **avion**, réalisation d'achats groupés ;
- Amélioration de la **sobriété énergétique des bâtiments** tertiaires ;
- Efforts dans la **logistique du quotidien** : alimentation, consignes & barquettes réutilisables...

Cycle de vie des DM & gestion des déchets

- Les entreprises du DM comme les établissements de santé sont également confrontés à des problématiques de gestion de leurs dispositifs médicaux, notamment en fin de vie.

1

Optimisation packaging :

- Changement de matières premières
- Standardisation & optimisation

2

Fin de vie & recyclage

- Création de filières de recyclages spécifiques
- Politiques de seconde vie & valorisation

3

Gestion des déchets

- Optimisation de la logistique

Exemples d'actions / projets mis en place au sein de la filière

Cartons recyclés & recyclables, plastiques biosourcés, notices QR-code

Réduction du volume & standardisation pour diminuer l'empreinte liée au transport, Changement du nombre d'unités par pack pour améliorer la correspondance aux besoins du terrain

Projets pilotes de rapatriement & démantèlement pour valorisation de DM spécifiques

Politiques de retour, SAV prolongé

Mise à jour des établissements au regard des 44 filières de recyclage réglementaires

Optimisation de la gestion des déchets DASRI

Achats responsables & approvisionnement

- Enfin, les enjeux relatifs aux achats responsables restent forts, avec un besoin d'un travail collaboratif pour homogénéiser les attentes et amener de la transparence au sein de la filière.

Hétérogénéité des attentes & attentions :

Pour les industriels :

- Manque de visibilité des attentes des différentes parties prenantes pour l'achat et l'utilisation des DM, qui implique une difficulté de priorisation des actions dans la stratégie RSE

Pour leurs clients :

- Manque de capacité d'évaluation et de comparaison des DM du point de vue de la RSE, afin de valoriser les efforts RSE des industriels

Pour toute la filière :

- Difficulté à rassembler et communiquer efficacement les données RSE
- Sensation d'hétérogénéité et de manque de pertinence des critères RSE des AO



Travail de la filière vers la mise en place d'un outil de scoring RSE pour les dispositifs médicaux



En tant que membre du groupe de travail sur l'Index DM Durable, j'ai été très agréablement surprise par la richesse des échanges permis par ce projet, qui permet de mettre en valeur l'importance d'une action concertée en RSE !





Alcimed

**Les défis et leviers
associés à ces enjeux**

La gestion de l'environnement légal & réglementaire

- La réglementation relative aux DM constitue un défi pour la filière, son respect étant jugé complexe et limitant pour les entreprises de la filière comme pour les utilisateurs.

L'adaptation à la réglementation

Une évolution rapide

Exemple de l'arrivée de la **CSRD**, qui engendre des difficultés à s'adapter, et un fort besoin en **ressources humaines dédiées**

Un manque de cohérence et d'uniformité

“ Le code du soin et celui de l'environnement ne sont par exemple pas du tout alignés sur le sujet de la gestion des déchets. Ce manque de cohérence est contre-productif pour la filière !

Etablissement de santé

”

L'inertie et la difficulté d'instaurer du changement

Chaque **changement de méthode de soin, ou de production d'un DM** est freiné par les démarches réglementaires, avec des contraintes importantes en temps & coût

“

Il est extrêmement difficile d'envisager des modifications de nos DM déjà au catalogue, tant les démarches réglementaires même dans le simple cas d'une modification de packaging sont fastidieuses !

- Industriel du DM – Multisegment

”



La filière du DM est en attente de **simplification et d'uniformisation du cadre réglementaire**, afin d'**alléger la charge des actions RSE** et favoriser le changement.

RSE & **interactions** entre parties prenantes

- L'amélioration des connaissances et de la concertation entre les parties prenantes est considérée comme un levier prioritaire pour optimiser et accélérer les démarches RSE.

1

Connaissances & sensibilisation à la RSE

➔ Des campagnes de **sensibilisation & formation** pour améliorer les échanges :



Nous envisageons de former l'ensemble de nos commerciaux à la RSE dans les prochains mois pour améliorer la qualité des échanges à ce sujet, et faire valoir nos travaux en RSE.



2

Interactions internes & externes

- ➔ **La concertation d'une plus grande variété de services** en interne permet de mieux cibler les actions : *Concertation des services QHSE et baisse des rebus de production, services RH pour mieux faire valoir les efforts à l'externe*
- ➔ La mise en place **d'échanges plus poussés** dans le cadre des interactions client fournisseur permet pour les industriels de **mieux comprendre les attentes des clients**, et pour les clients de mieux faire valoir leurs attentes

An aerial photograph of a river winding through a dense forest. The trees show vibrant autumn colors, including bright yellows, oranges, and greens. The river's surface is dark and reflects the sky. The image is partially obscured by a white triangular shape in the top right corner.

Alcimed

Synthèse

Les grands messages du baromètre RSE 2025

Synthèse : les **grands messages** du baromètre RSE 2025

Une filière en progrès

Augmentation de l'intérêt, des connaissances et des moyens mis en œuvre

40% Des entreprises du DM considèrent que la RSE est un sujet majeur

78% D'entre elles ont déjà mis en place une stratégie RSE

Des thématiques d'intérêt partagées

Priorisation et structuration des actions RSE sur 4 thématiques, orientées vers la conception d'un système de soin durable

1 Ecosoin & Ecoconception

2 Emissions GES et impact écologique

3 Fin de vie produit & gestion des déchets

4 Approvisionnement & achats responsables

Des leviers communs

Amélioration de l'interaction client-fournisseur, et de la concertation de la filière au global

Exemple d'action plébiscitée : **Création de l'Index DM Durable**

Marie FAUCHADOUR

Directrice associée

marie.fauchadour@alcimed.com



**EXPLORER ET DÉVELOPPER
LES TERRES INCONNUES**

alcimed.com

FAVORISER LES PARTENARIATS ENTRE HÔPITAUX ET ENTREPRISES : TRAVAILLER ENSEMBLE POUR ACCÉLÉRER LE DÉPLOIEMENT DE SOLUTIONS DURABLES EN SANTÉ



Maud de la
Belleissue
Présidente
Somno Engineering



Gaëlle Raboyeau
PhD, Responsable du Programme Loop Santé
ADI Nouvelle-Aquitaine



Claire Duverger Darre
Ingénieur hospitalier et Coordinatrice
Transition écologique
CHU Poitiers

Évènement soutenu par


MINISTÈRE
CHARGÉ DE LA SANTÉ
ET DE L'ACCÈS AUX SOINS

Liberté
Égalité
Fraternité

LE DISPOSITIF MÉDICAL
snitem

Pour faire avancer la santé



SOMNO ENGINEERING

EXPERTS IN SLEEP MONITORING

Maud de la Belleissue
CEO



Réduction des emballages

Collaboration avec SPES
entreprise à Mission

Suppression du plastique

Réduction du papier (5)

Encre verte

Carton recyclé



Consommable
ré-employable



Nouveaux
modèles
économiques

Optimiser l'utilisation de
nos DM

Partager l'utilisation

Eviter la mise au rebut
précoce



THANK YOU
Make each night count

Maud de la Belleissue
CEO



[somnoengineering.com](https://www.somnoengineering.com)



FAVORISER LES PRATIQUES DURABLES À L'HÔPITAL : LIMITER LE GASPILLAGE DES DM ET AMÉLIORER LES CONDITIONS DE TRAVAIL DES SOIGNANTS



Gaël Le BOHEC
Fondateur
Hopinnov

Évènement soutenu par


MINISTÈRE
CHARGÉ DE LA SANTÉ
ET DE L'ACCÈS AUX SOINS

Liberté
Égalité
Fraternité

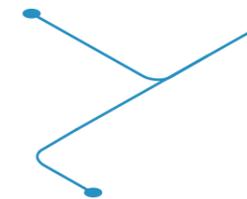
LE DISPOSITIF MÉDICAL
snitem

Pour faire avancer la santé

LE DISPOSITIF MÉDICAL

snitem

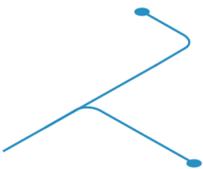
Pour faire avancer la santé



HOPINNOV

Innovate for sustainable practices
and calm teams

1/3



POC : Protocole Opérateur Collaboratif



Impact Environnemental

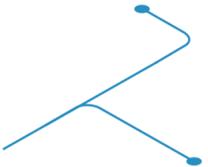
Les **Médicaments et Dispositif Médicaux** représente plus de la moitié de l'impact environnemental de la Santé (8% des émissions nationales)

Référence The Shift Project: Rapport « Décarboner la santé » de Novembre 2021 mise à jour Avril 2023:

[Décarboner la santé pour soigner durablement : édition 2023 du rapport du Shift Project - The Shift Project](#)

DM et MED +/- 4% de l'impact national... vs. aérien +/- 4% !

=> Calculer l'impact environnemental pour chaque intervention et en lien avec la programmation, calculer l'impact de l'ensemble de l'établissement et proposer des alternatives, des améliorations



Atelier de construction 1 : Quels objectifs et fonctionnalités pour un tel outil ?

Atelier 2: Quelles actions, rencontres et points de passage pour que le stage d'Aurélié soit un succès ?

Atelier 3 : Quels apports personnels ou de ma structure ? Au projet? au stage?

=> Proposition road map en 3 étapes

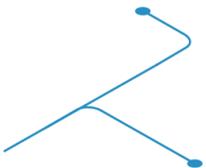
ETAPE 1



Juste consommation =
Réduction des consommations de Dispositif
Médicaux (-10%)



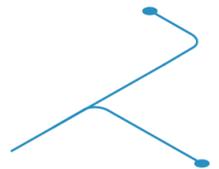
HOPINNOV





Design, informations & Eco-conception
des soins
= Comment concevoir ses soins éco-
responsables

HOPINNOV



ETAPE 3

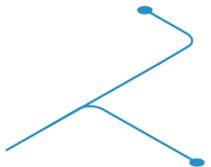


SCORE CARE

HOPINNOV

?

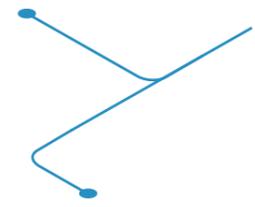
?



LES BESOINS – LA SUITE

1. Prise de conscience en santé
2. Créer une communauté d'acteur
3. Accompagner les établissements dans cette nouvelle dimension opérationnelle

Merci de votre attention



Mai 2023

Juin 2023

Septembre 2023

Novembre 2024

SantExpo, du 23 au 25 mai 2023

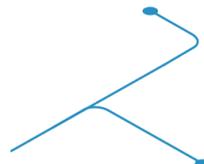
Pour cette édition, 30 000 visiteurs, 600 exposants et 300 conférences autour du thème : la santé au coeur de la démocratie

Rendez-vous du 23 au 25 mai 2023 à Paris, Porte de Versailles, Hall 1.



HOPINNOV

Innovier pour des pratiques durables
et des équipes sereines



QUAND ÉCOLOGIE RIME AVEC ÉCONOMIE : OPTIMISER LA CONSOMMATION ÉNERGÉTIQUE DE SES OUTILS DE PRODUCTION



Alexandre Deletraz
Directeur du développement commercial
EXYTE



Marc-Antoine Junot
Ingénieur HVAC
Pharmaplan

Évènement soutenu par


MINISTÈRE
CHARGÉ DE LA SANTÉ
ET DE L'ACCÈS AUX SOINS

Liberté
Égalité
Fraternité

LE DISPOSITIF MÉDICAL
snitem

Pour faire avancer la santé

The Exyte logo is displayed in a white, lowercase, sans-serif font. It is positioned on the left side of the image, overlaid on a blue geometric graphic consisting of several overlapping diamond shapes. The background of the entire image is a photograph of a person in a white lab coat and safety goggles looking through a microscope in a laboratory setting.

exyte

PHARMA|PLAN is now a
member of the Exyte Group

Optimiser la consommation énergétique de ses zones de production

Alexandre Delétraz, Marc-Antoine Junot

AGENDA

- **Objectif des installations techniques destinées aux salles propres**
- **Pistes de réductions de consommation d'énergie**
- **Points d'attention**
- **Etudes de Cas**
- **Conclusion**



The Exyte logo is displayed in a white, lowercase, sans-serif font on a blue background. The background of the entire slide is a photograph of a cleanroom with workers in white protective suits. A large blue geometric graphic, consisting of overlapping diamond shapes, is positioned on the left side of the image.

exyte

PHARMA|PLAN is now a
member of the Exyte Group

Objectif des installations techniques destinées aux salles propres

Définitions :

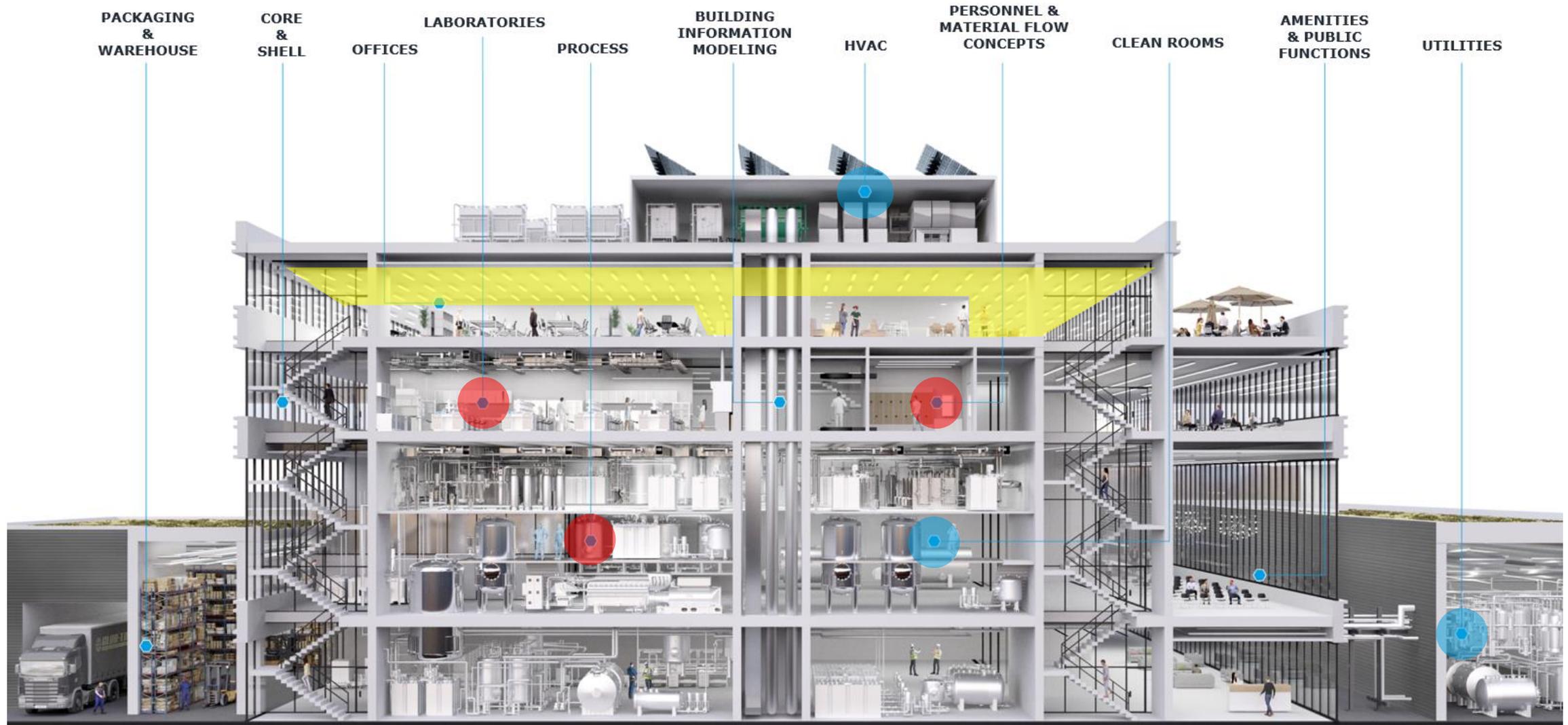
- Salles blanches = salles propres = zones à atmosphère contrôlée (ZAC)
- Classification des ZAC : « classes ISO »
 - de ISO 8 : la moins exigeante
 - à ISO 5 : la plus exigeante en DM, santé et industrie pharmaceutique
- HVAC : système de Traitement d'air
- Utilités : Fluides utiles au process et aux installations HVAC

Documents de référence :

- Norme ISO 14 644 : Salles propres et environnements maîtrisés apparentés
- « Cahier technique » de l'association référente en France : ASPEC : www.aspec.fr
- différentes publications disponibles : <https://www.aspec.fr/publications/guides-techniques.htm>
- Nombreuses articles du magazine 'Salles Propres'
- Energy Efficiency Improvement and Cost Saving Opportunities for the Pharmaceutical Industry
https://www.energystar.gov/sites/default/files/buildings/tools/Pharmaceutical_Energy_Guide.pdf

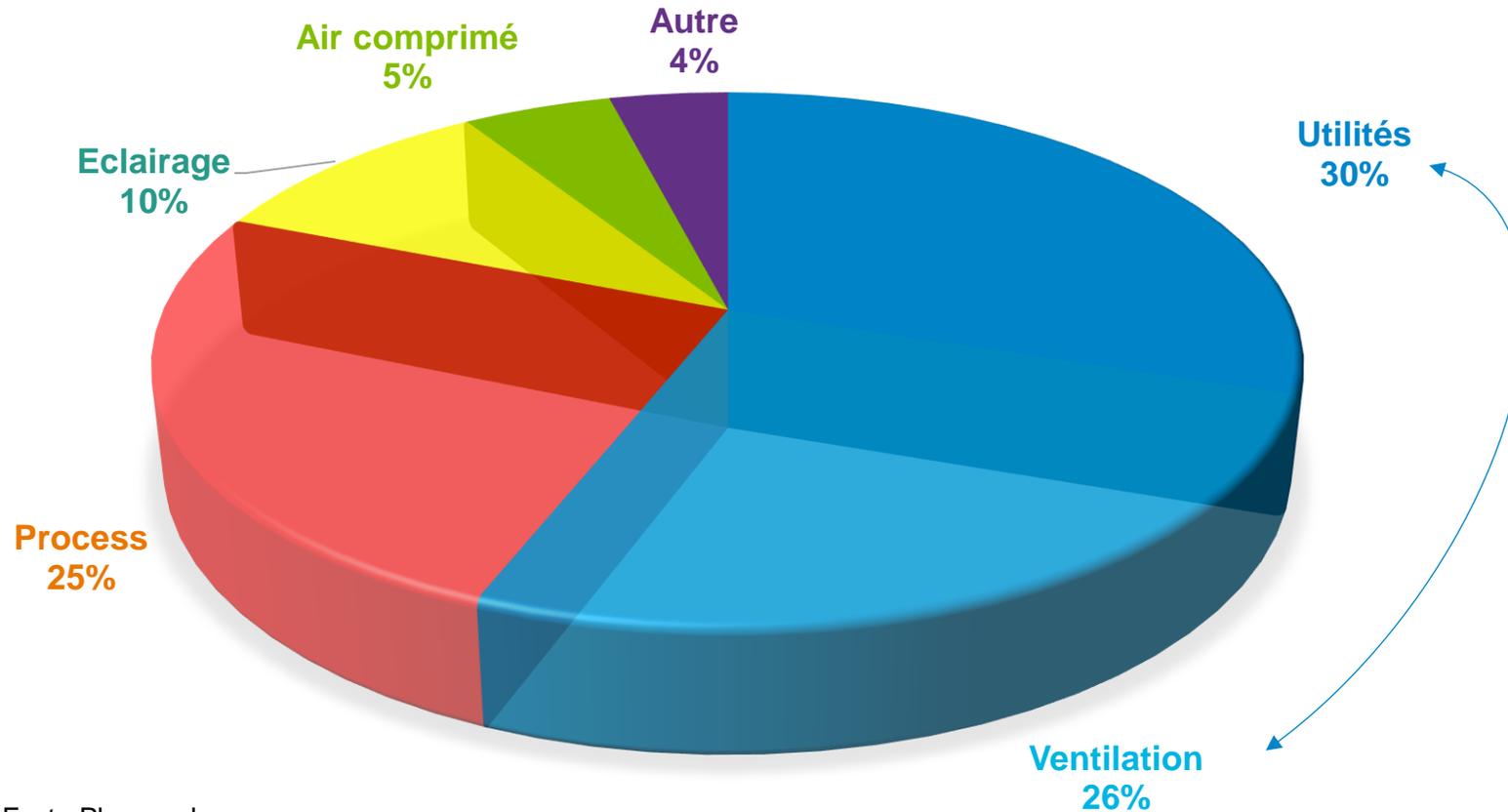


Objectif des installations techniques destinées aux Salles Propres



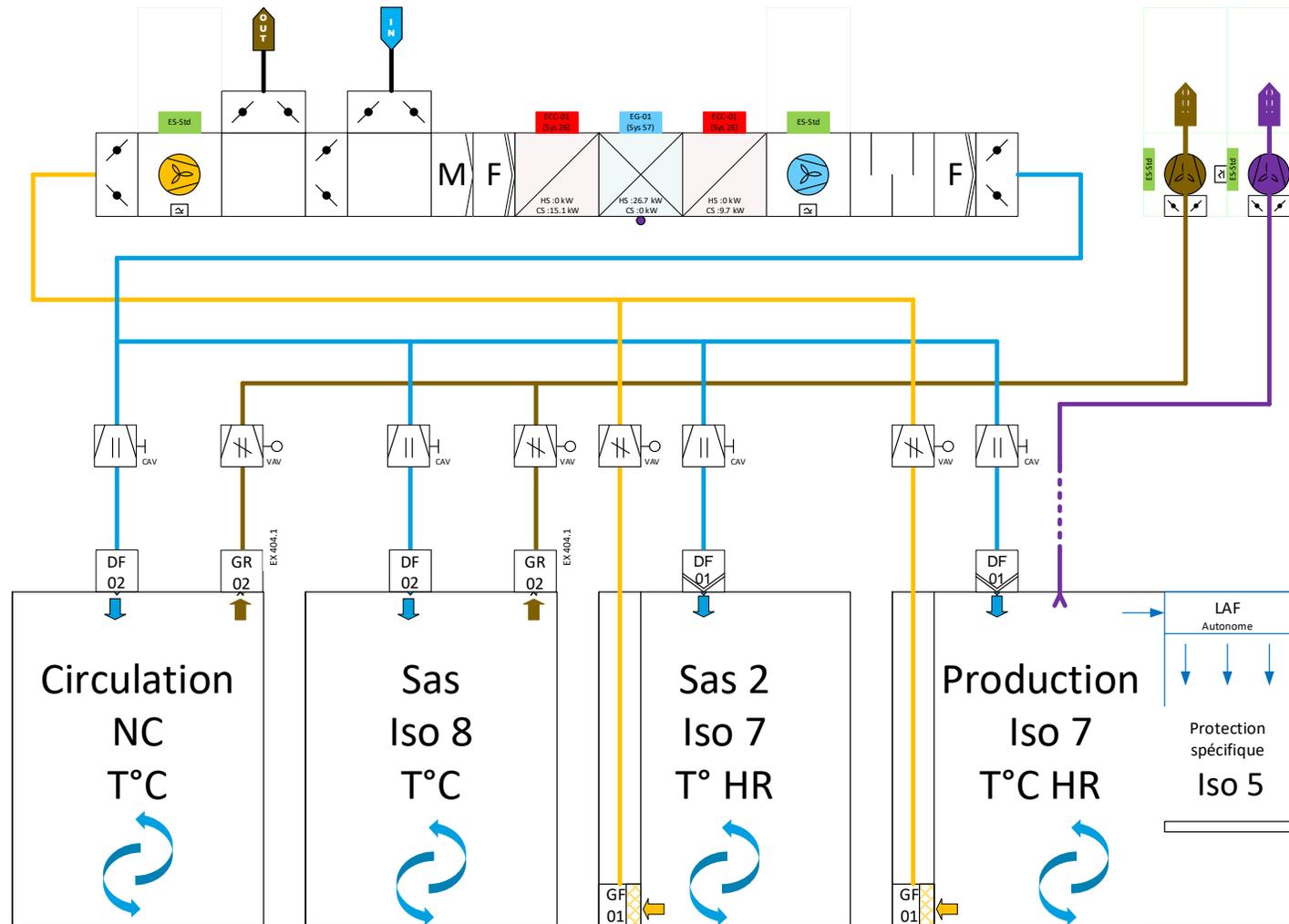
Objectif des installations techniques destinées aux Salles Propres

Répartition des consommations énergétiques d'une zone de production en ZAC



Source : Retour d'expérience Exyte Pharmaplan sur un grand site pharmaceutique en France

Objectif des installations techniques destinées aux Salles Propres



Utilité assurant un chauffage



Utilité assurant un rafraîchissement

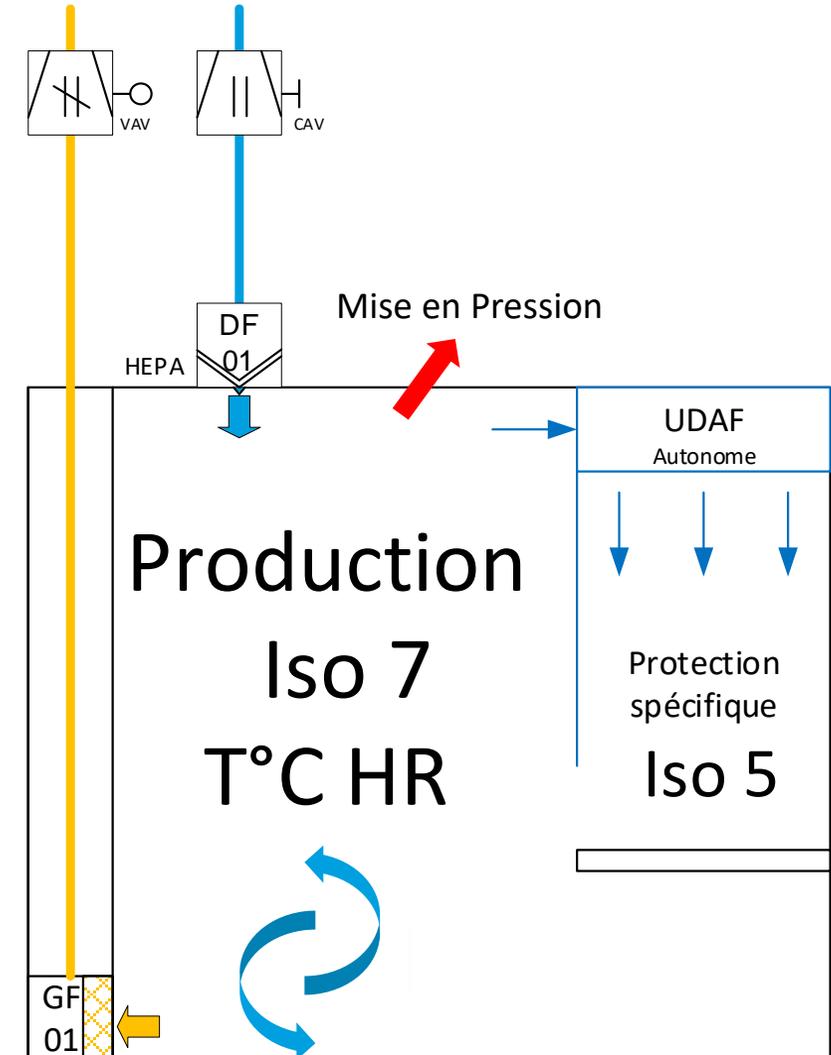


Utilité Electrique



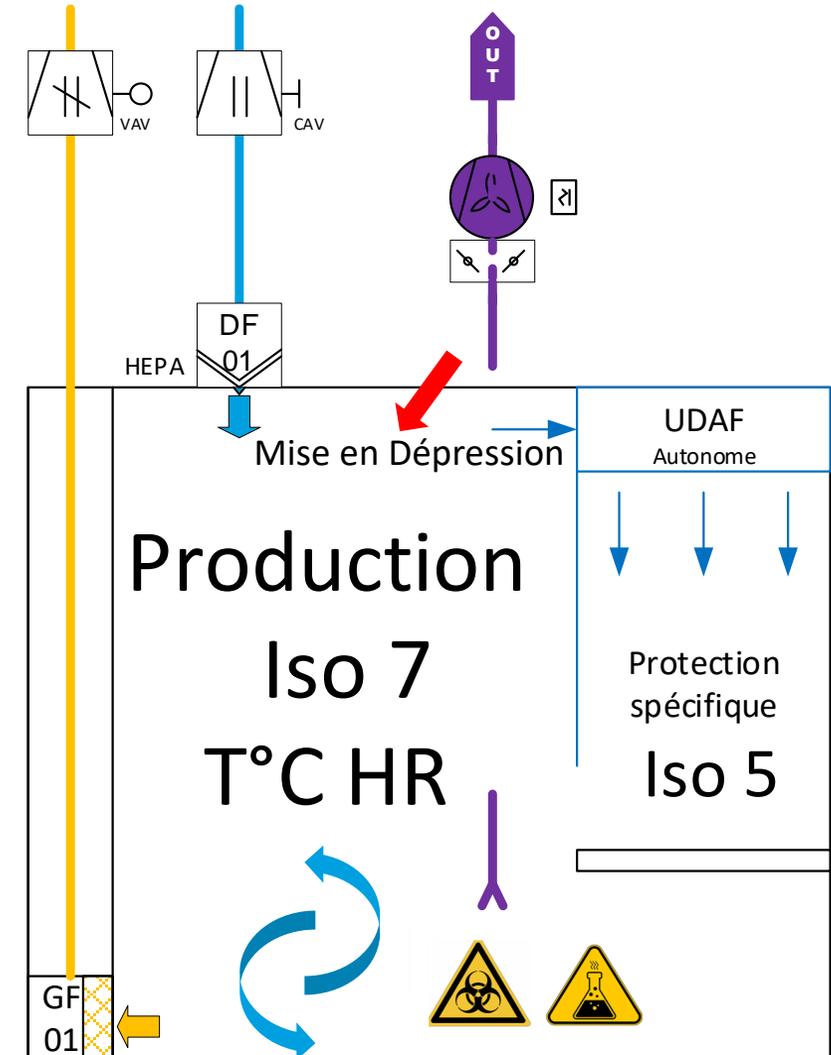
Objectif des installations techniques destinées aux Salles Propres

- 1. Assurer les besoins d'énergies du process** (électricité, vapeur, gaz, air comprimé, etc).
- 2. Assurer les classes particulières :**
 - Par filtration de l'air,
 - par dilution des polluants brassage de 10 à plus de 600 vol/h),
 - Par mise en pression des salles.
- 3. Assurer la sécurité...**
 - du produit,
 - des opérateurs,



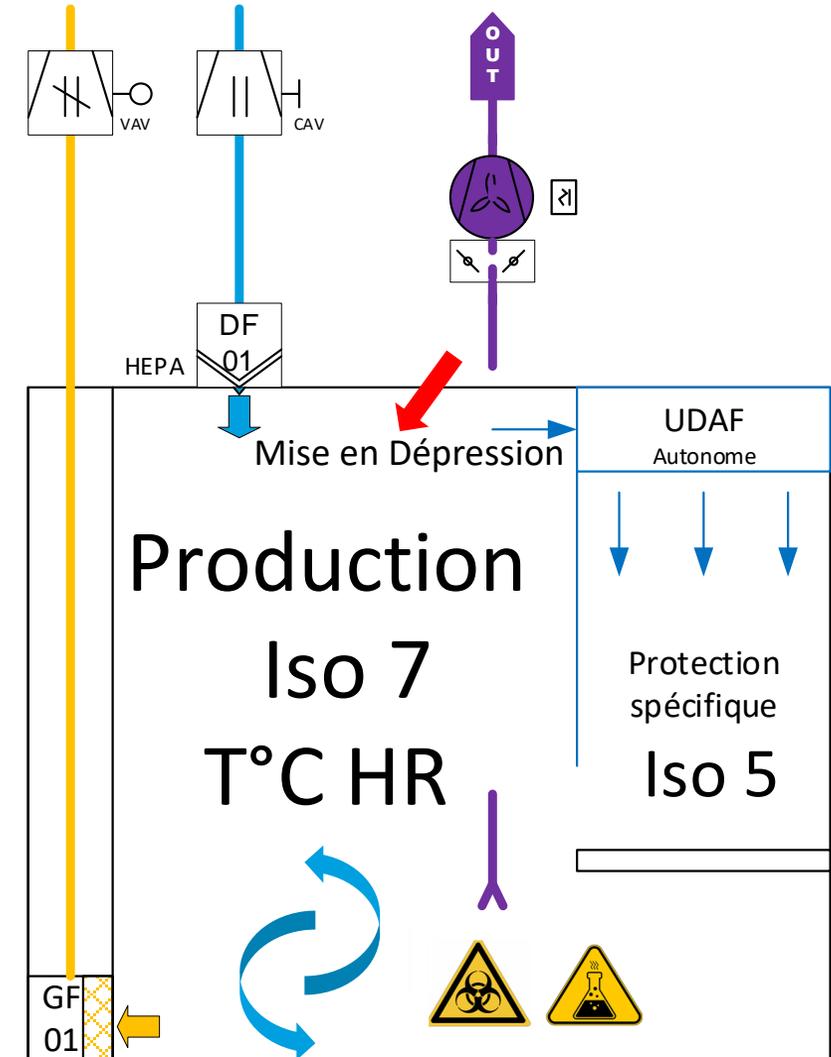
Objectif des installations techniques destinées aux Salles Propres

- 1. Assurer les besoins d'énergies du process** (électricité, vapeur, gaz, air comprimé, etc).
- 2. Assurer les classes particulières :**
 - Par filtration de l'air,
 - par dilution des polluants brassage de 10 à plus de 600 vol/h),
 - Par mise en pression des salles.
- 3. Assurer la sécurité...**
 - du produit,
 - des opérateurs,
 - de l'environnement.



Objectif des installations techniques destinées aux Salles Propres

- 1. Assurer les besoins d'énergies du process** (électricité, vapeur, gaz, air comprimé, etc).
- 2. Assurer les classes particulières :**
 - Par filtration de l'air,
 - par dilution des polluants
brassage de 10 à plus de 600 vol/h),
 - Par mise en pression des salles.
- 3. Assurer la sécurité...**
 - du produit,
 - des opérateurs,
 - de l'environnement.
- 4. Assurer la production**
 - Cadence de fonctionnement : 24h/7j / 8h/j hors week-end...,
 - confort opérateurs / besoin du process.



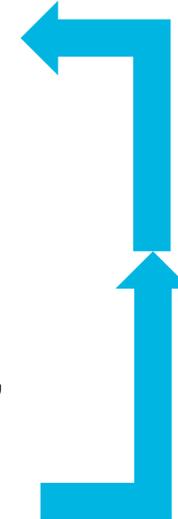


exyte

PHARMA|PLAN is now a
member of the Exyte Group

Pistes de réduction

- 1. Définir les besoins aux plus juste lors de la conception :**
 - a) Limiter les surfaces et volumes des ZAC,
 - b) Définition des classes et taux de brassage,
 - c) Définition des besoins spécifique d'air neuf et d' extraction,
 - d) Définitions des réserves et autres options à intégrer,
 - e) Définitions des conditions de Températures et d'Hygrométrie utiles,
 - f) Définition des Rythmes de fonctionnement,
Adapté le fonctionnement des ZAC à celui de la production.
Fonctionnement 24h/7j ou 8h/5j?



- 1'. Définir les besoins aux plus juste lors du réaménagement d'une zone.**

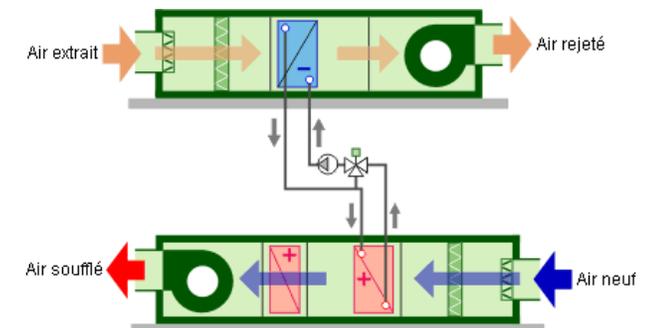
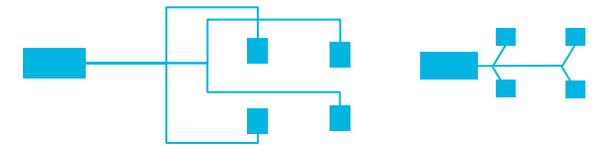
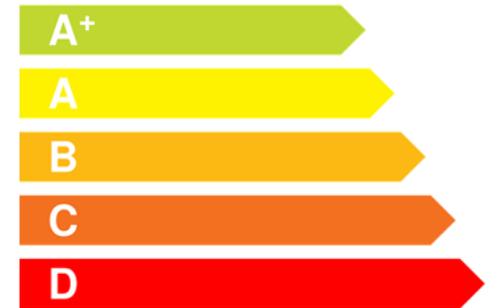
1. Définir les besoins au plus juste

2. Limiter/utiliser les pertes

- a) Calorifugeage des réseaux, et isolation thermique des locaux
- b) Limiter les distances entre locaux techniques et zones à traiter
- c) Etanchéité des locaux par rapport à l'extérieur
- d) Récupération de chaleur : groupes froid, compresseur d'air, presse hydraulique
- e) Remplacer l'éclairage par des LED

Pistes de réduction

1. Définir les besoins au plus juste
2. Limiter les pertes
3. Dimensionnement des installations
 - a) Adaptation des **séquences de filtration** et des **caractéristiques des filtres, ventilateur...**
(Norme de classification des filtres Eurovent (2018) de A+ à E)
 - b) Limiter les **pertes de charges** des réseaux de distribution d'air:
Réduction des **vitesse de circulations** et adaptation des piquages des réseaux d'air.
 - c) Casser / réduire les **cascades de pression** pour limiter les pressions en salle.
 - d) **Adapter** les réseaux de production d'**utilités** aux besoins.
eau glacée 13/18° C pour du rafraîchissement seul, 6/12° C pour de la déshumidification.
 - e) Récupérer les sources de chaleurs disponibles



The image features a background of a pharmaceutical cleanroom with workers in white protective suits. On the left, there is a large blue geometric graphic consisting of overlapping diamond shapes. The Exyte logo is positioned in the top left corner of this graphic.

exyte

PHARMA|PLAN is now a
member of the Exyte Group

Points d'attention

- 1. Réduction des taux de brassage**
=> Augmentation des temps de récupération.
- 2. Mode réduit**
=> Prendre en compte le temps de retour à la classe désirée
- 3. Ajustement des températures des réseaux d'eau**
=> Augmentation de la taille des batteries d'échange thermique
- 4. Réduction des vitesses de circulations et adaptation des piquages des réseaux d'air**
=> Installations plus volumineuses.

The Exyte logo is displayed in a white, lowercase, sans-serif font on a blue background. The background of the entire slide is a photograph of a pharmaceutical cleanroom with workers in white protective suits. A large blue geometric graphic is overlaid on the left side of the image.

exyte

PHARMA|PLAN is now a
member of the Exyte Group

Etude de cas

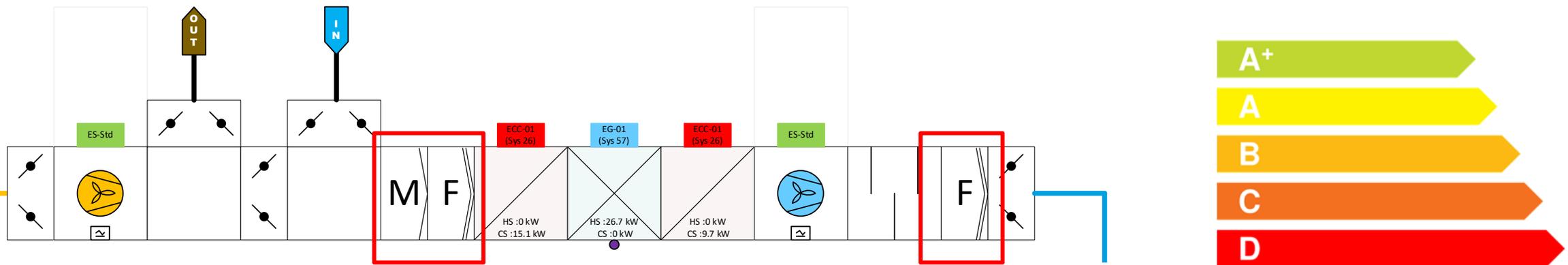
- **Exemple 1. Source : magazine Salles propres 118 de 2019:**
Pour 5 salles d'opération d'environ 40m2 chacune avec TRH 50 vol/h

Adaptation :

Le remplacement de filtres de classe E par des filtres de classe A+

Réduction des consommations:

Économie sur la consommation des ventilateurs et des pompes : -8%



- **Exemple 2 : Source Exyte**

Site Industriel de 3000m² de ZAC de ISO5 à ISO8
T°C (20°C +/-1°C) et HR (50% +/-10%)

Adaptation :

Passage en mode réduit été et hiver (20h – 6h)

Réduction des consommations :

plus de 50% d'économie d'énergie sur les CTA
soit -10 à -15% sur la consommation totale d'électricité
à noter, ROI très faible si prévu à la conception.



Etude de cas

- **Exemple 3 : Source Exyte**
1560m² salles propres

Adaptation :

Référence : systèmes 100% Air Neuf

- Variante 1 : réduction à 25% d'air Neuf
- Variante 2 : CTA air neuf (25%) + 1 recycleur par zone
- Variante 3 : CTA air neuf (25%) + 1 solution recyclage locale (PIFF)

PIFF = Plenum Integrated Filter Fan

Réduction des consommations :

- Variante 1 : économie €
- Variante 2 : économie €€
- Variante 3 : économie €€€

		Référence CTA avec 100% air neuf	Variante 1 CTA avec 25% d'air neuf	Variante 2 CTA air neuf + 1 recycleur par zone	Variante 3 CTA air neuf + solution PIFF
Coûts relatifs	%	100%	84%	55%	52%

The image features a background of a pharmaceutical facility with workers in white protective suits. A large blue geometric graphic is overlaid on the left side. The Exyte logo is in the top left, and the text 'PHARMA|PLAN is now a member of the Exyte Group' is below it. The word 'Conclusions' is prominently displayed in the center-right.

exyte

PHARMA|PLAN is now a
member of the Exyte Group

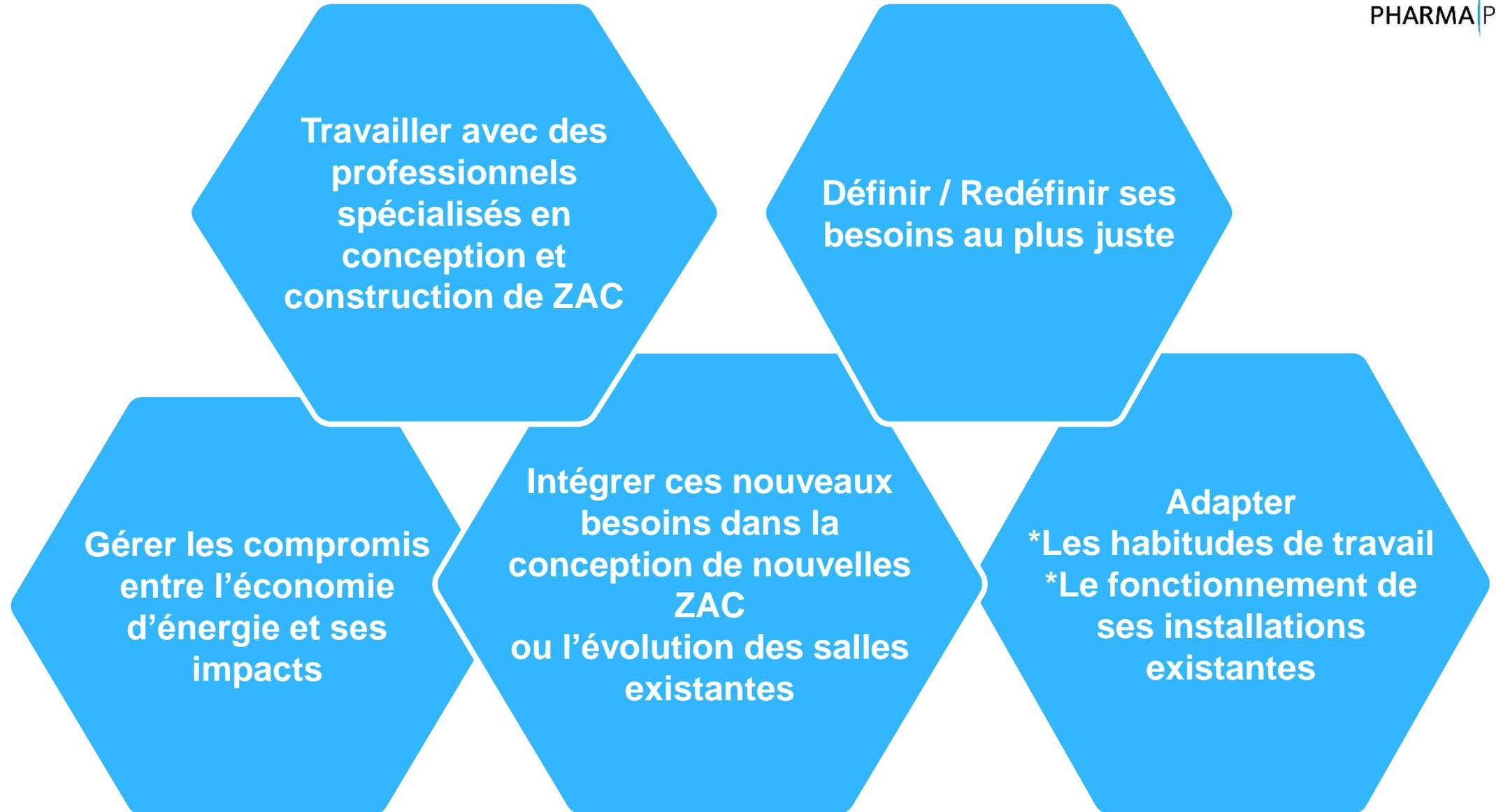
Conclusions

Oui, écologie rime avec économie.

Cela implique de prendre le temps de:

- **Redéfinir ses besoins au plus juste**
- **Gérer les compromis entre l'économie d'énergie et ses impacts**
- **D'adapter :**
 - ✓ **Les habitudes de travail**
 - ✓ **Le fonctionnement de ses installations existantes**
- **D'intégrer ces nouveaux besoins dans la conception des nouvelles ZAC ou l'évolution des salles existantes.**

Conclusions



MERCI !

Marc-Antoine Junot
Line Manager HVAC / BU Engineering
Mobile: +33 6 09 87 71 10

Alexandre Delétraz
Business development
Mobile: +33 6 49 46 09 94

DÉCARBONONS LES INDUSTRIES DE SANTÉ : PRÉSENTATION DES TRAVAUX MENÉS PAR LE SHIFT PROJECT



Baptiste Verneuil
Chargé de projet Santé Energie Climat
Shift Project

Évènement soutenu par



MINISTÈRE
CHARGÉ DE LA SANTÉ
ET DE L'ACCÈS AUX SOINS

Liberté
Égalité
Fraternité

LE DISPOSITIF MÉDICAL

snitem

Pour faire avancer la santé

DÉCARBONONS LES INDUSTRIES DE SANTÉ

3 avril 2025

Baptiste Verneuil

indus-sante@theshiftproject.org

baptiste.verneuil@theshiftproject.org



Le Shift Project, c'est quoi ?



le think tank de la **décarbonation**
qui travaille sur le climat et l'énergie



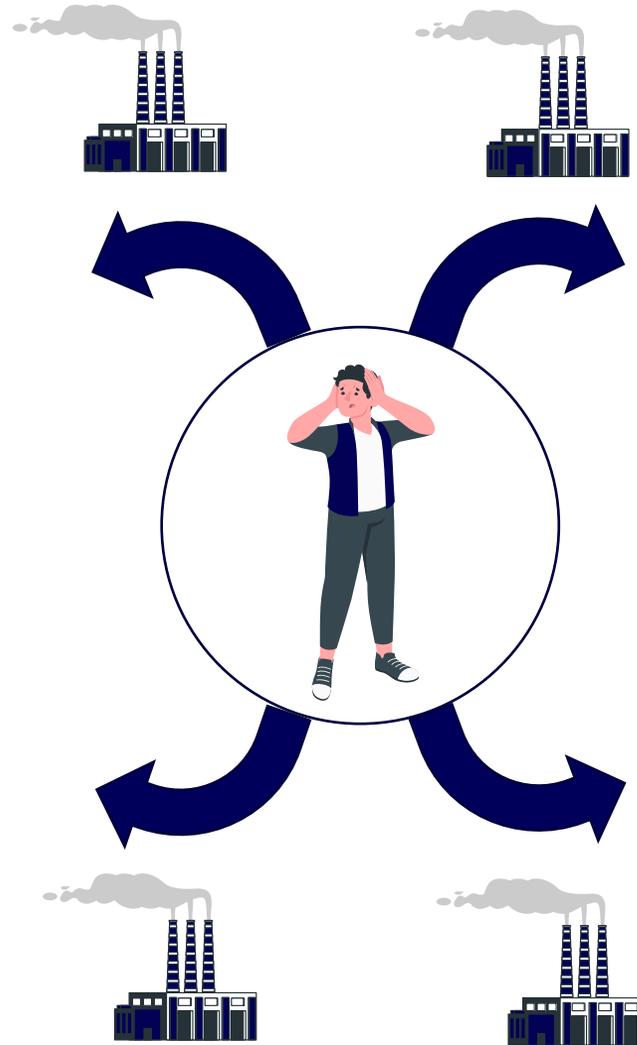
une association d'intérêt général
guidée par la **rigueur scientifique**



éclairer & influencer les débats
sur la **transition énergétique**

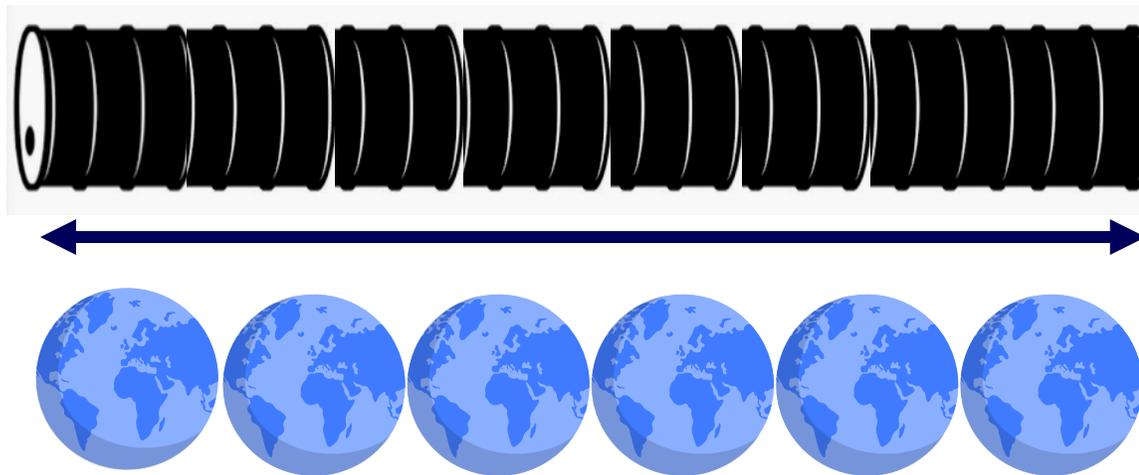
**Pourquoi agir en tant
qu'industries de santé ?**

Les gaz à effet de serre d'origine humaine

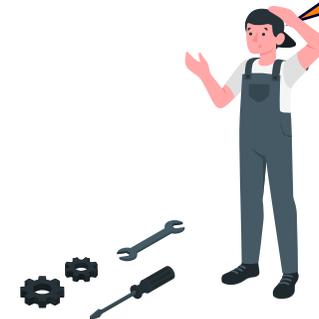


Une forte consommation de ressources matérielles et énergétiques

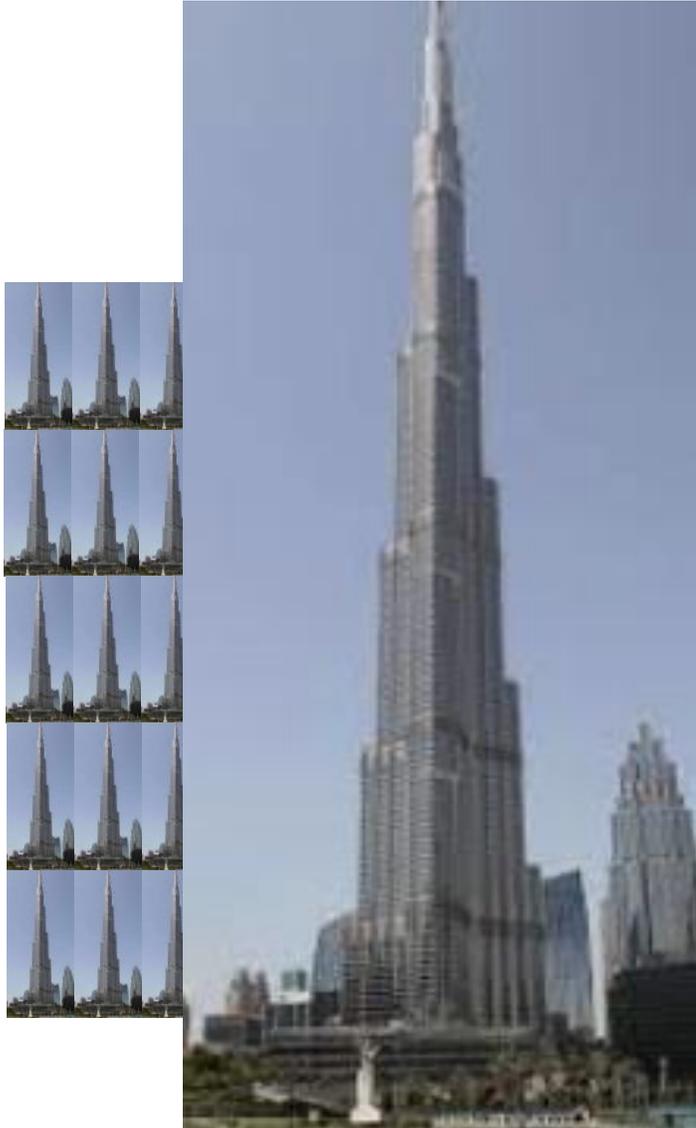
Tous les jours



Chaque jour le monde consomme un baril de pétrole haut de 76'000 km, soit 6 fois le diamètre de la terre.



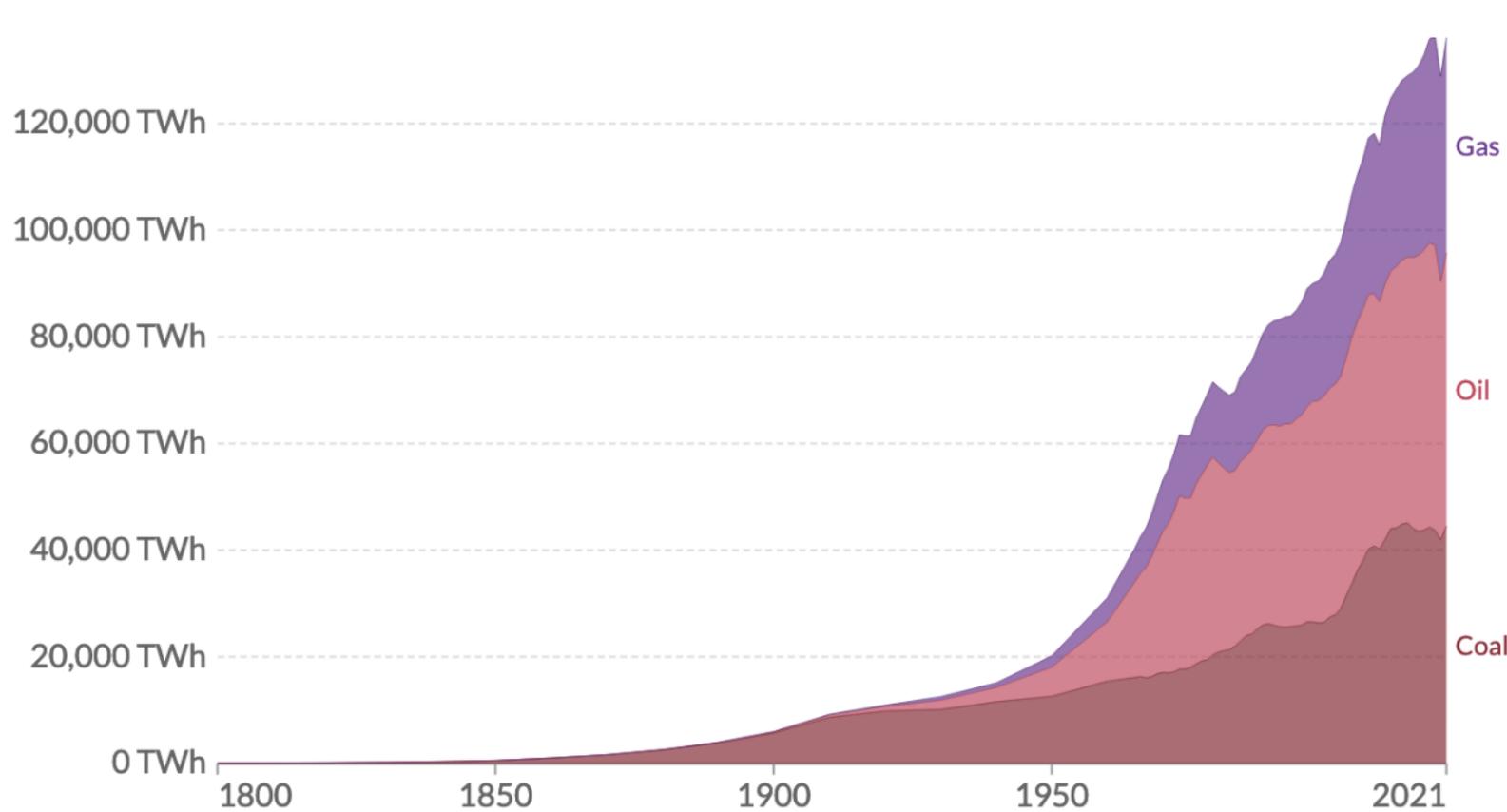
Une forte consommation de ressources matérielles et énergétiques



Et, chaque jour le monde consomme l'équivalent en masse de 45 Burj Khalifa en charbon.

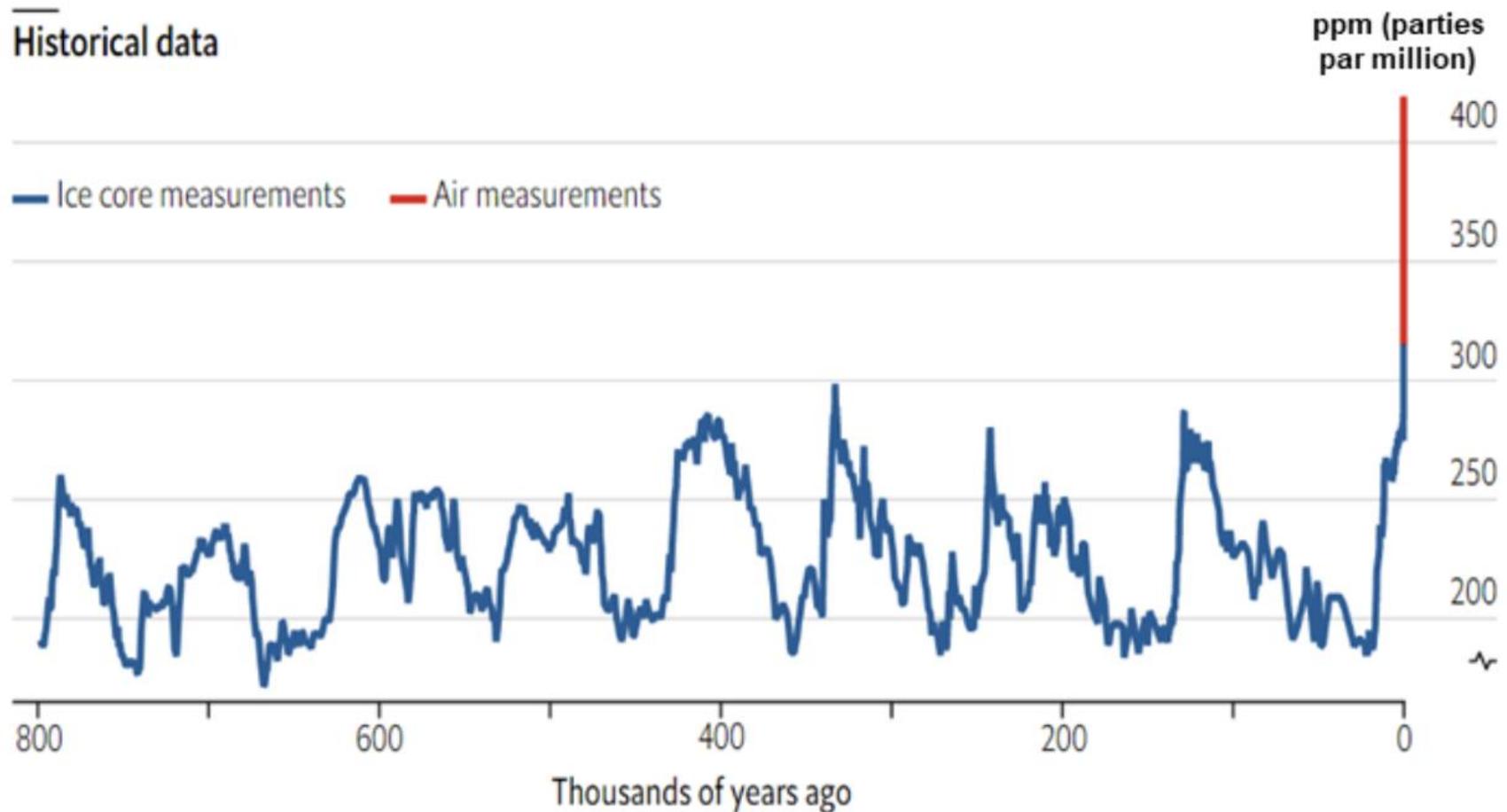


Une forte consommation de ressources matérielles et énergétiques



Évolution de la concentration en CO₂ dans l'atmosphère

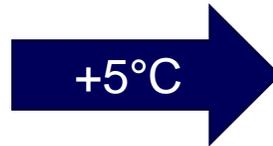
Un niveau de concentration de CO₂ historique depuis au moins 2 millions d'années



Quelques degrés en plus, est ce si grave ?

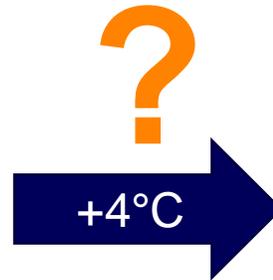
l'Europe il y a 20 000 ans

22,000 – 14,000 ¹⁴C years ago

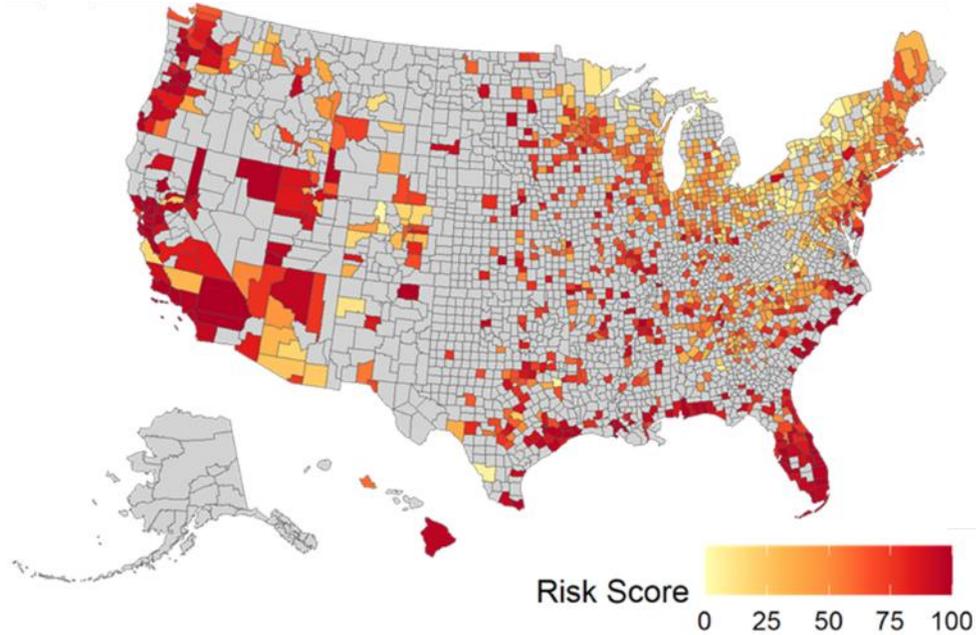


L'Europe aujourd'hui

Present Potential Vegetation



Quelques degrés en plus, est ce si grave ?



***Score d'exposition au risque climatique pour les sites de production de dispositifs médicaux
Kolbe, A. et al. (2024)***

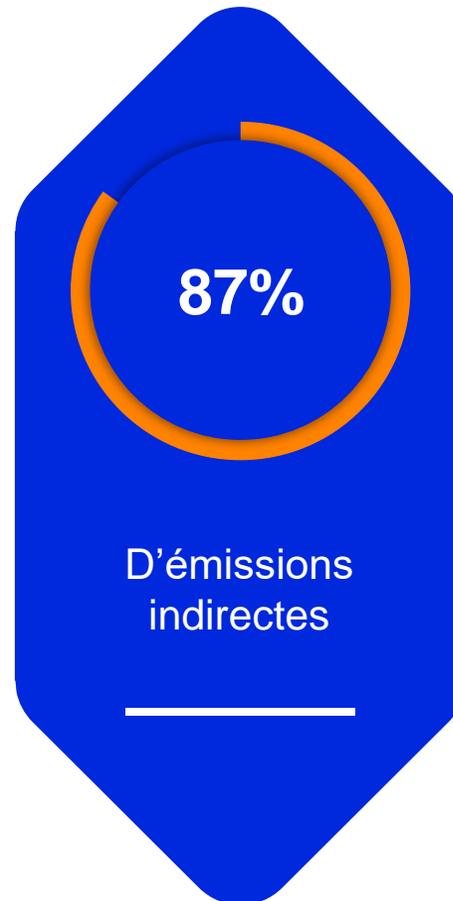


Inondation sur un site de production de Baxter en Caroline du Nord en 2024

Résultats 2023

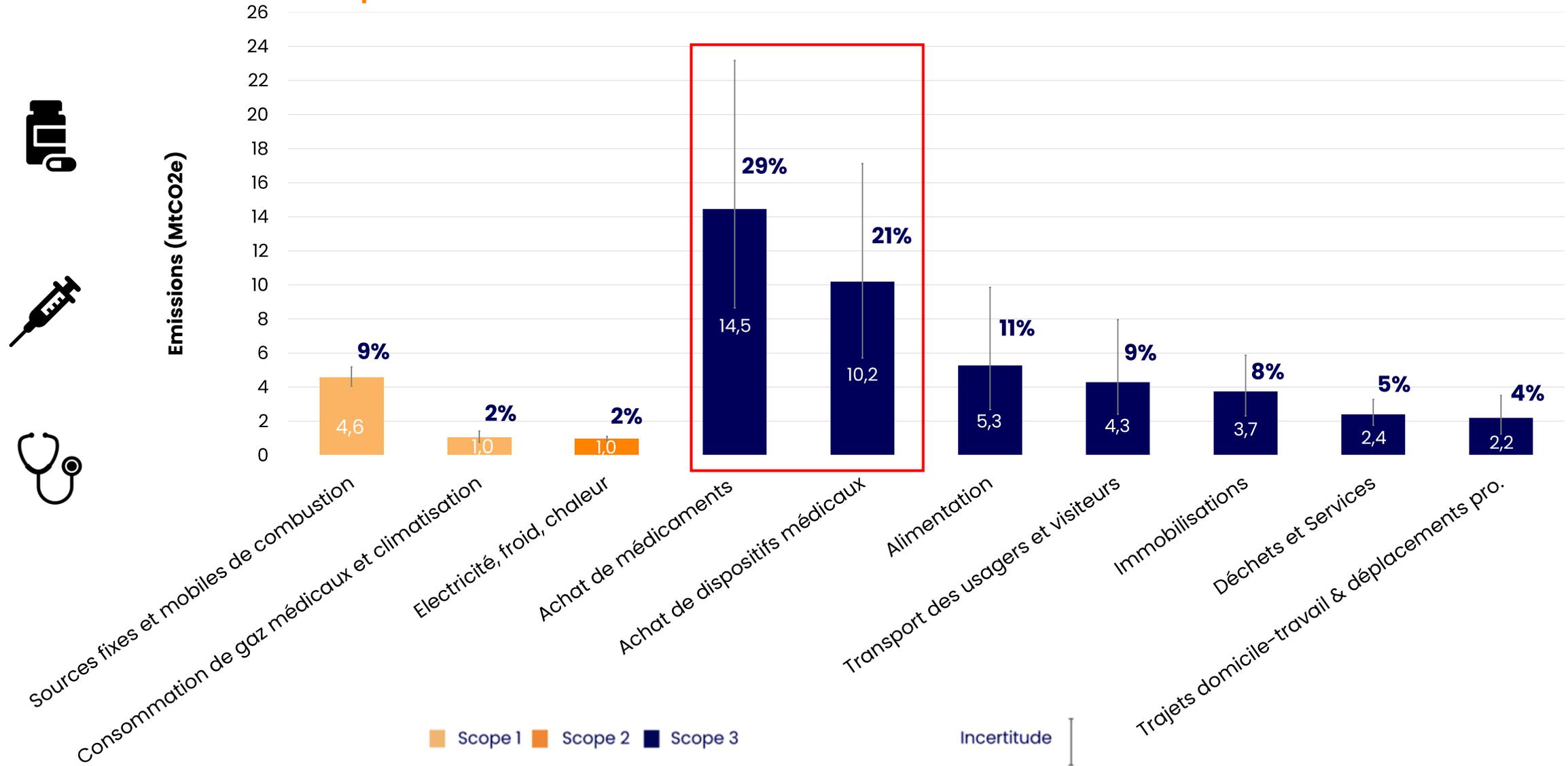
Empreinte carbone du secteur de la santé estimée à **49 MtCO₂eq**

Les Chiffres



Répartition des émissions du secteur de la santé

Des émissions dominées par l'achat de médicaments et de DM ...





Décarboner les industries des dispositifs médicaux : travaux en cours

Méthodologie du projet

Deux grandes étapes

Etape 1 :

Evaluation de l'empreinte carbone des dispositifs médicaux

1. **Estimation de la consommation française annuelle de produits de santé**
2. **Evaluation des émissions de GES induites par ces consommations**

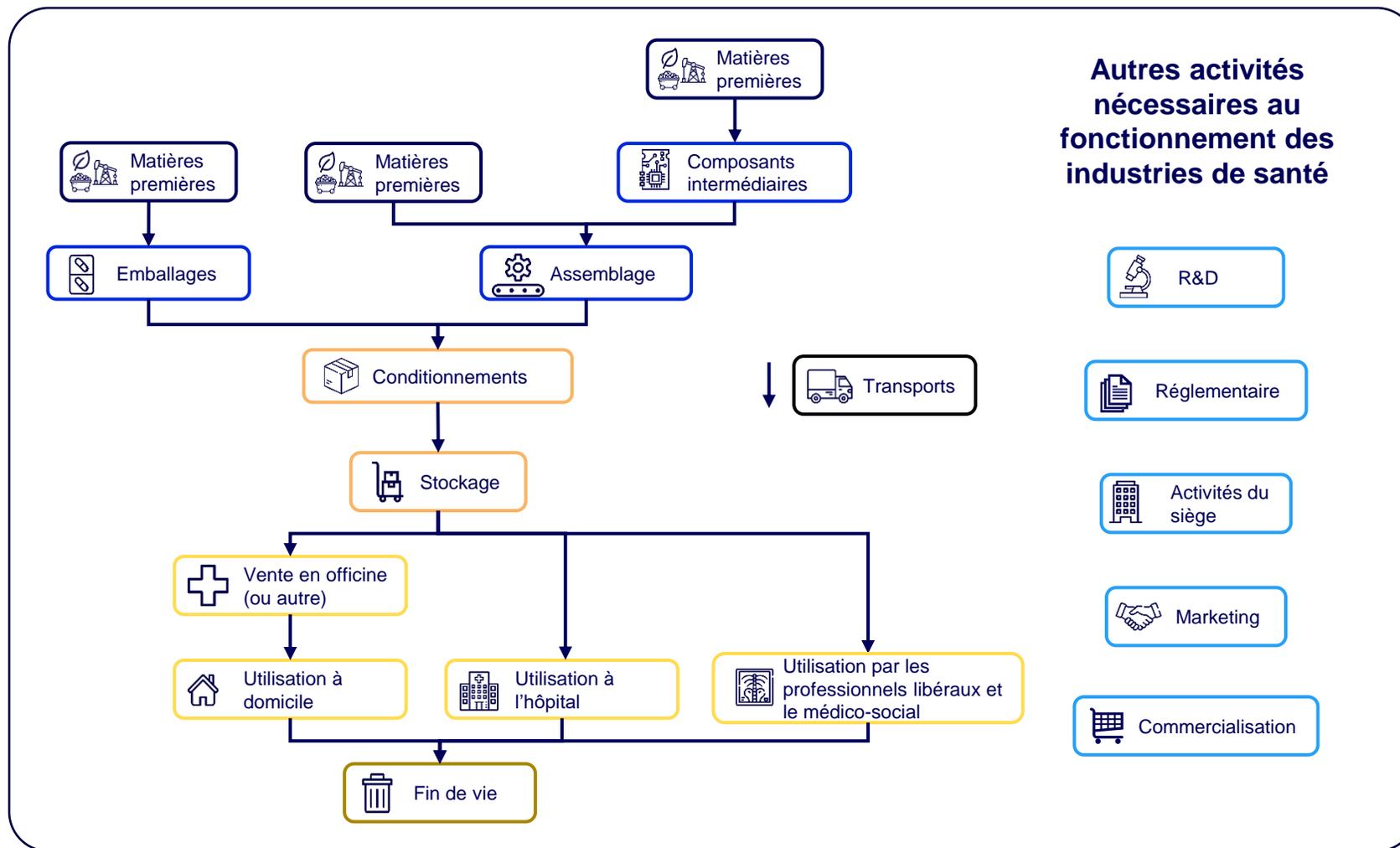
Etape 2 :

Modélisation des leviers de décarbonation

3. **Identification et chiffrage des leviers de décarbonation**

Méthodologie du projet

Notre périmètre : la chaîne de valeur des industries du dispositif médical



Méthodologie du projet

Consommables

Equipements de protection individuelle (EPI)

- Gants
- Casaque
- Etc.

Consommables hospitaliers

- Seringues
- Système de perfusion intraveineuse
- Etc.

Instruments

- Laryngoscopes
- Endoscopes
- Etc.

Consommables de ville

- Pansements
- Produits pour l'incontinence
- Dispositifs d'auto-surveillance et auto-traitement du diabète
- Traitement de l'incontinence : recueil et drainage des urines
- Etc.

Orthèses, prothèses et aides techniques

Orthèses

- Bandes de contention
- Attelles
- Etc.

Prothèses de membre

- Prothèses de membre inférieur
- Etc.

Audioprothèses

Optique

- Lunettes
- Verres
- Lentilles.

Aides techniques

- Fauteuils
- Lits médicalisés
- Etc.

Equipements biomédicaux

Equipements d'imagerie

- IRM
- Scanner
- Etc.

Autres équipements complexes

- Bras chirurgicaux
- Radiothérapie
- Etc.

Appareils pour traitements des pathologies respiratoires

- Equipements pour l'apnée du sommeil
- Equipements d'oxygénothérapie

Générateurs de dialyse

Petit équipement biomédical

- Poussettes-seringues
- Moniteurs
- Etc.

Autres

Dispositifs implantables

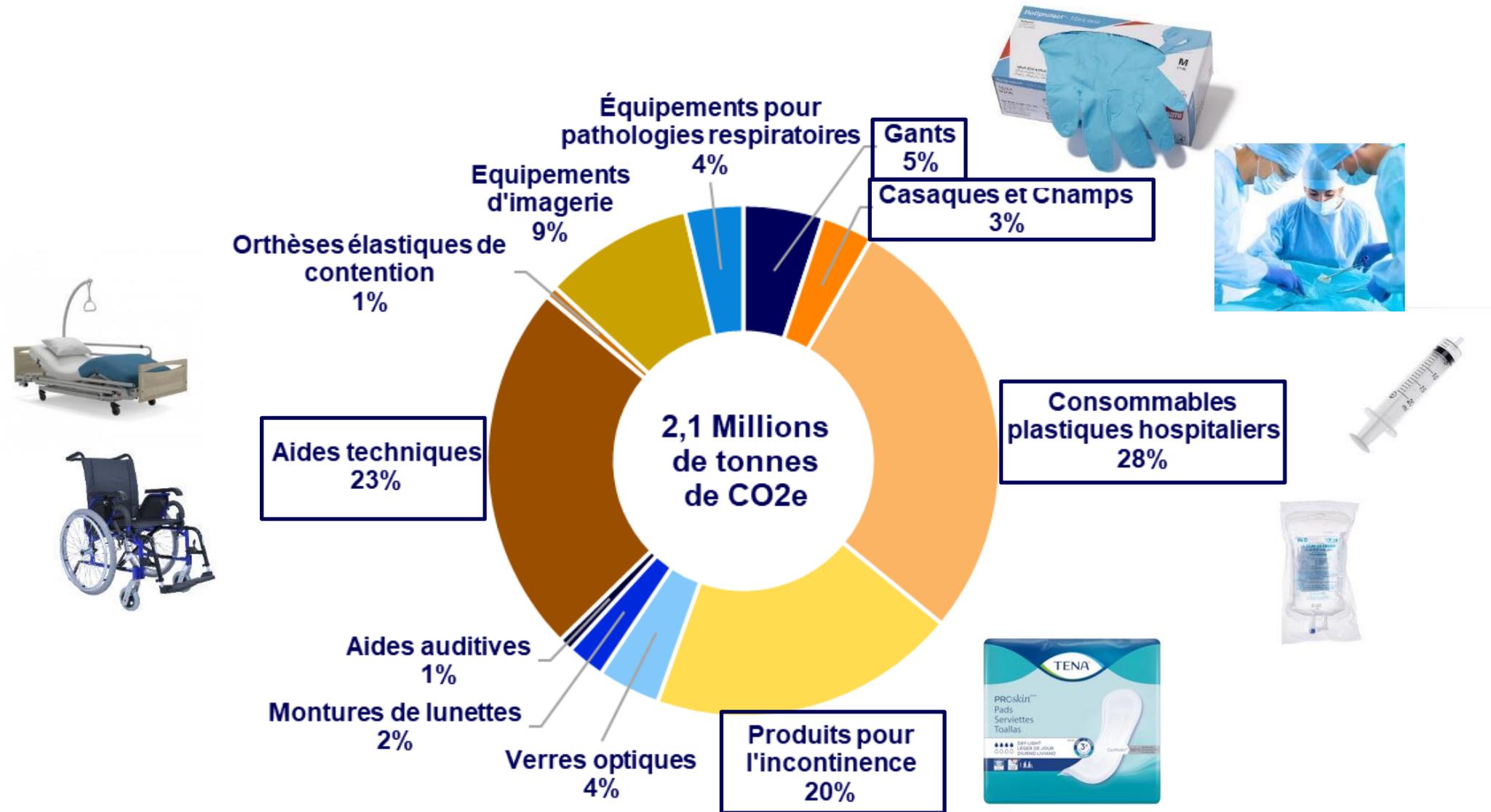
- Implants orthopédiques
- Stimulateurs défibrillateurs, sondes
- Autres implants : stents, bioprothèses, implants neuronaux
- Etc.

DM de diagnostic in-vitro

- Automates
- Réactifs
- Consommables

DM Numériques

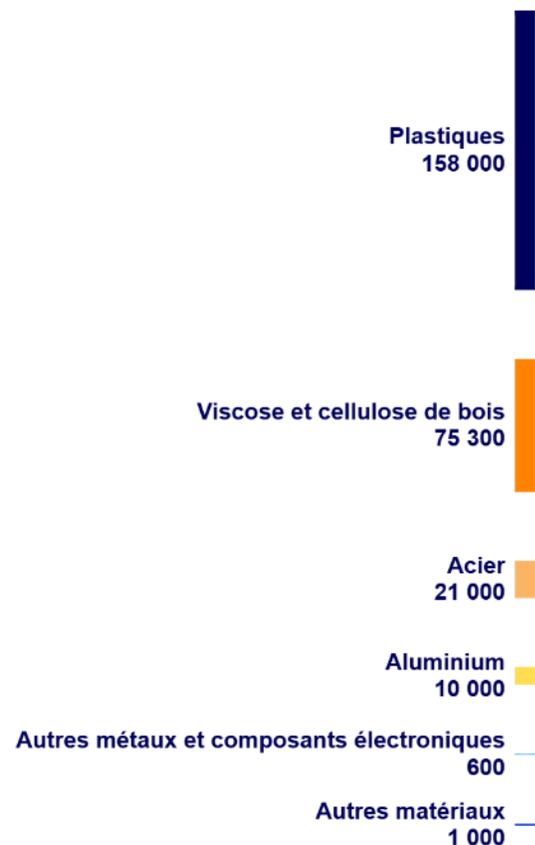
Résultats intermédiaires 2025



Répartition de l'empreinte carbone des dispositifs médicaux couverts par notre périmètre

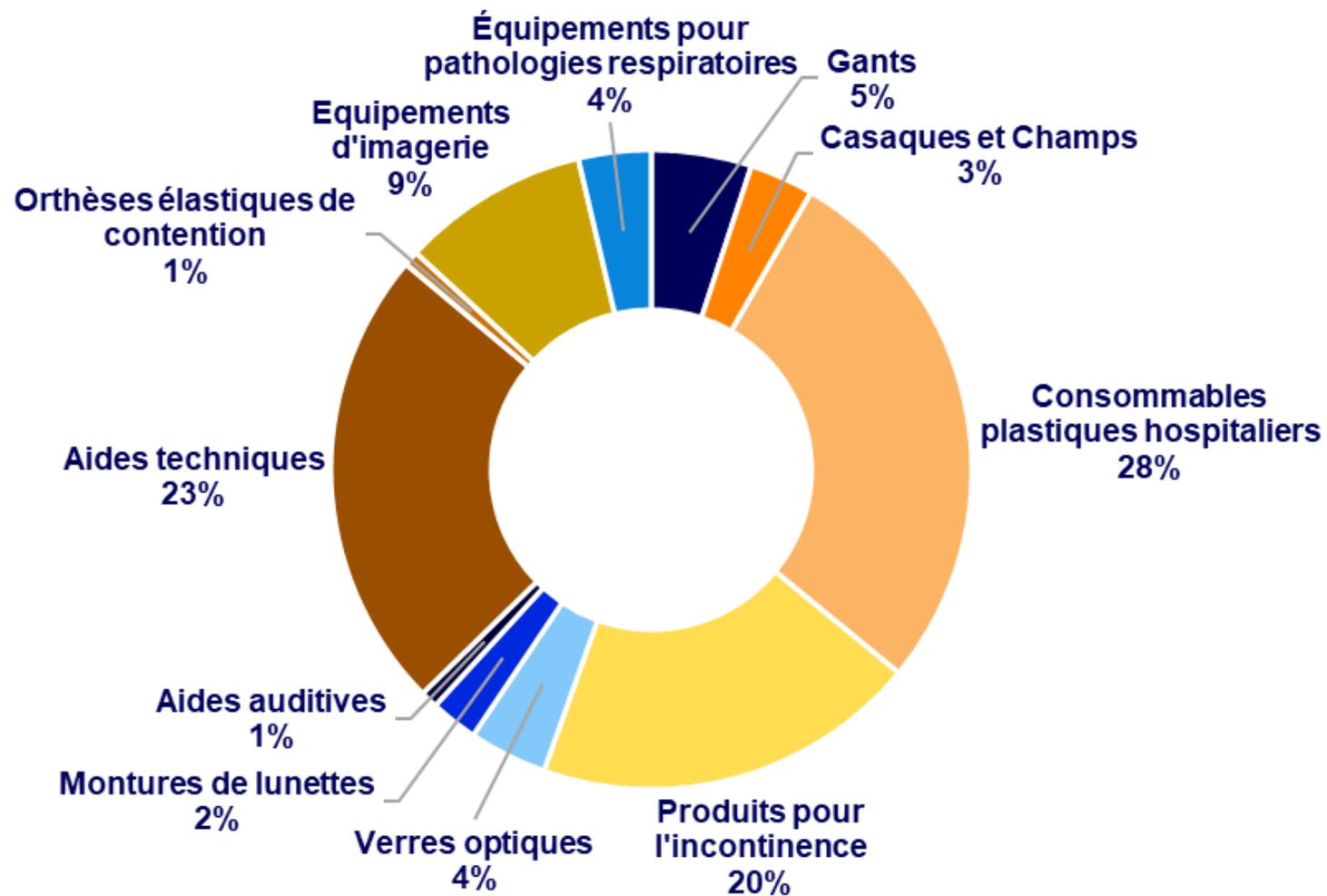
Résultats

Des dispositifs consommés massivement



Flux de matières (en tonnes) composant les produits finis (hors emballages et pertes de matériaux lors de la production), pour les six catégories de dispositifs médicaux représentant les plus gros volumes de matière

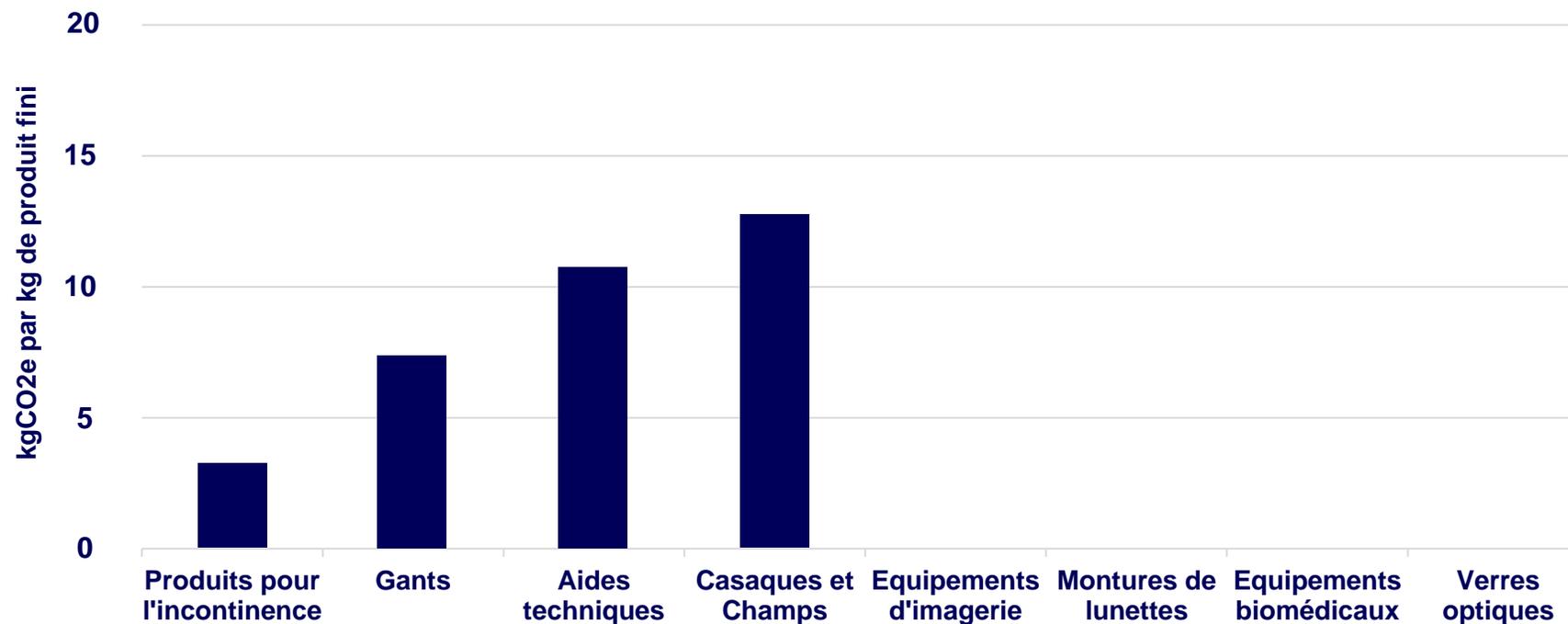
Résultats



Répartition de l'empreinte carbone des dispositifs médicaux couverts par notre périmètre

Résultats

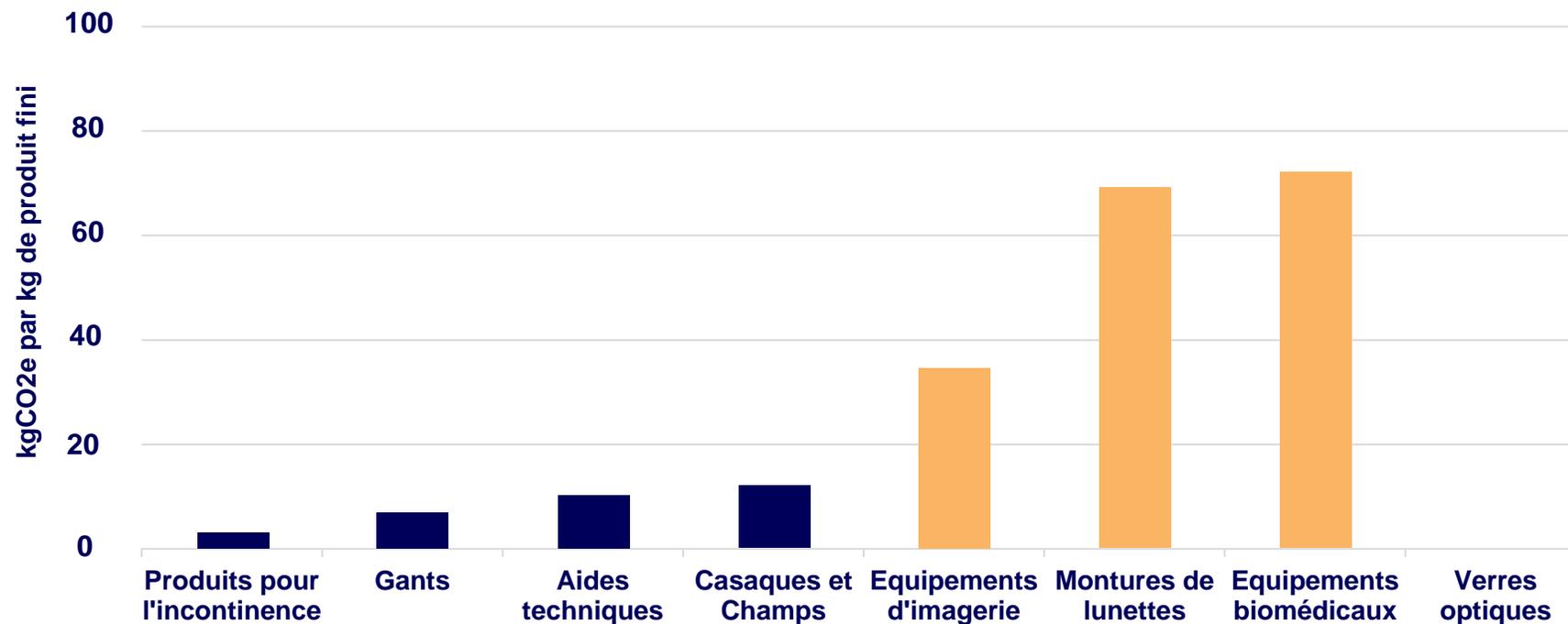
Des dispositifs médicaux à forte intensité carbone



Intensité carbone massique (en kgCO2e par kg de produit fini)

Résultats

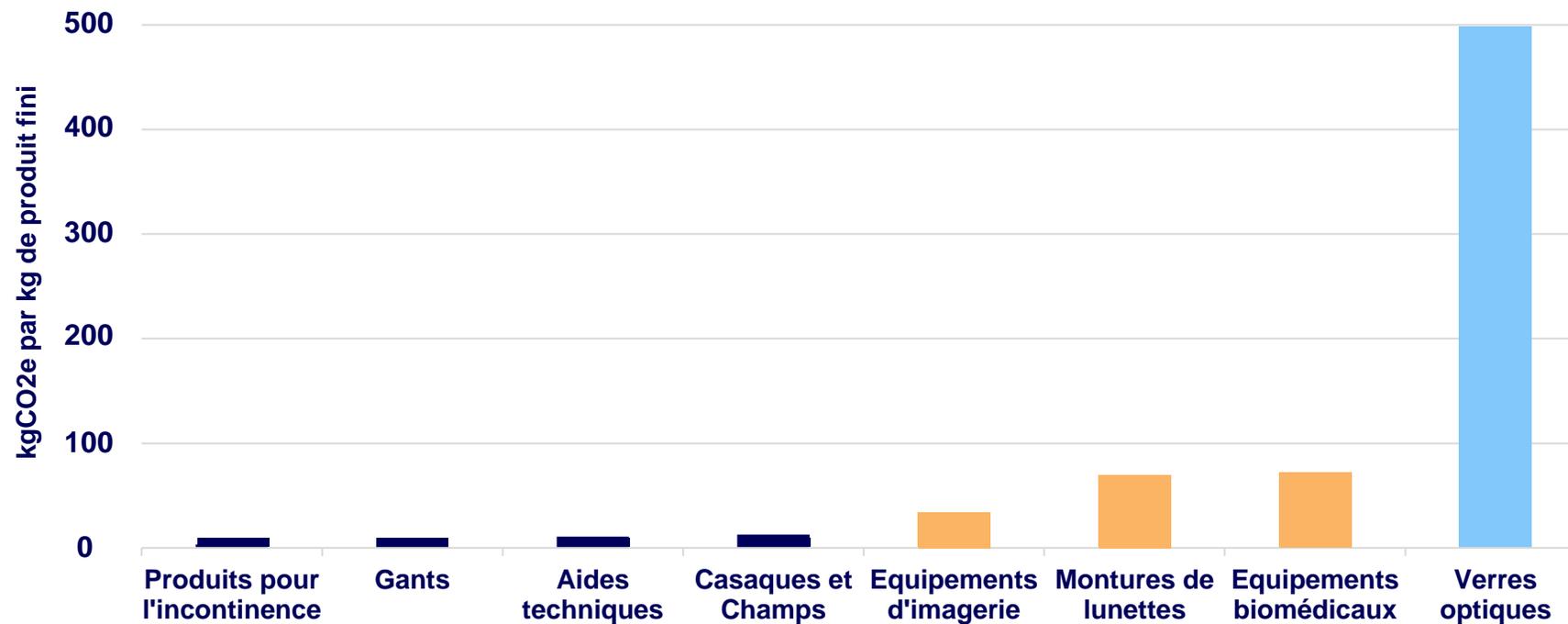
Des dispositifs médicaux à forte intensité carbone



Intensité carbone massique (en kgCO2e par kg de produit fini)

Résultats

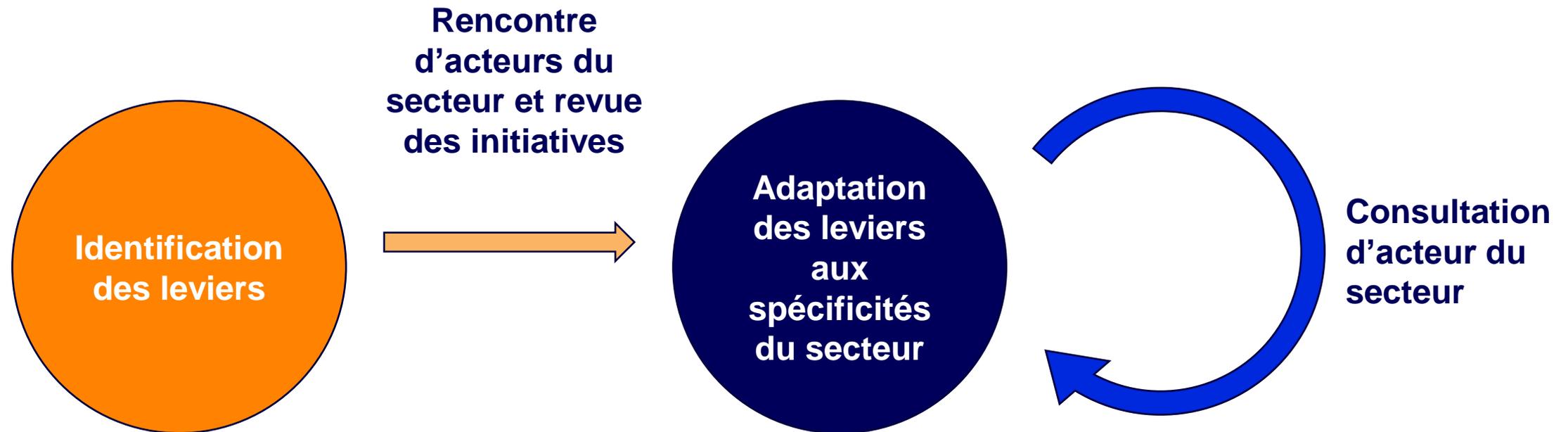
Des dispositifs médicaux à forte intensité carbone



Intensité carbone massique (en kgCO2e par kg de produit fini)

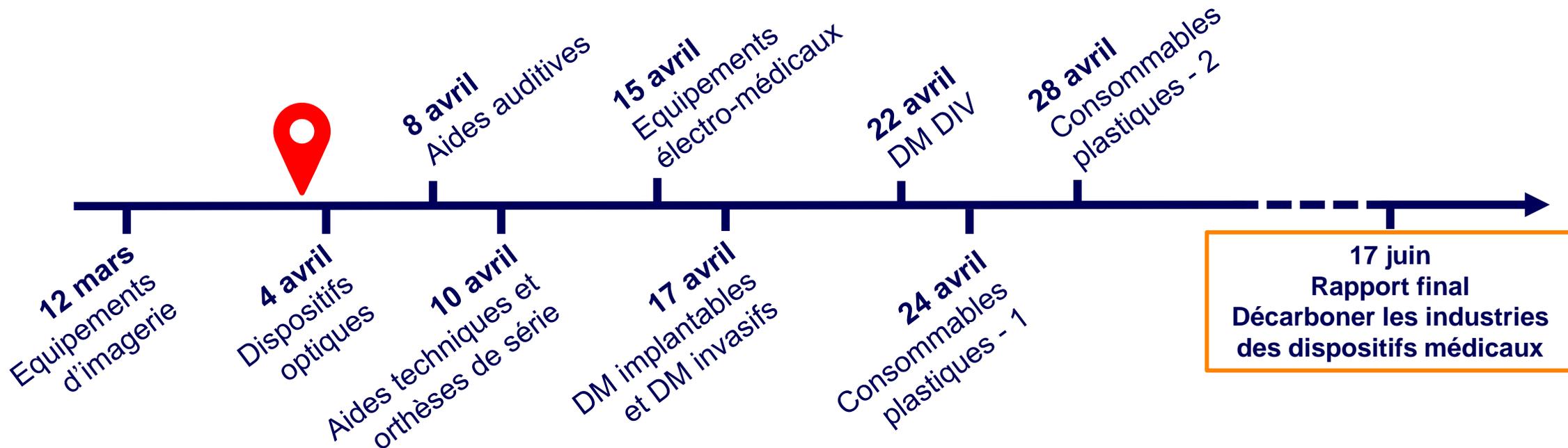
Suite des travaux

Quels leviers de décarbonation ?



Ateliers de consultations

Inscrivez vous !



Inscrivez vous →





**Merci de votre
attention !**

www.theshiftproject.org

indus-santé@theshiftproject.org

baptiste.verneuil@theshiftproject.org



L'INDEX DM DURABLE : UN OUTIL D'HARMONISATION ET DE SIMPLIFICATION



Anne-Laure Gavory
Responsable animation territoriale et RSE
Snitem

Évènement soutenu par



MINISTÈRE
CHARGÉ DE LA SANTÉ
ET DE L'ACCÈS AUX SOINS

Liberté
Égalité
Fraternité

LE DISPOSITIF MÉDICAL

snitem

Pour faire avancer la santé

CONTEXTE

- Initiative du C2DS. Cofinancement Snitem/C2DS
 - Travaux lancés en janvier 2024
- Méthodologie AFNOR SPEC
 - Cadre robuste et fiable. Garant du consensus
- Objectifs de départ :
 - Outil d'aide à la décision d'achat entre 2 DM de même nature
 - Simple et opérationnel
 - Des données accessibles par les industriels
 - Des critères environnementaux et sociaux
- GT mixte composé d'industriels, pharmaciens et acheteurs
- Des tests menés par les industriels pour ajuster la méthodologie



INDEX DM DURABLE

- Définition de 6 « vulnérabilités »
- Elaboration des critères et barèmes associés

VOLET ENVIRONNEMENTAL

1. GES

- Types de matières premières
- Impacts énergétiques
- Transport

2. Eau

- Consommation phase fabrication : objectif de réduction
- Consommation phase d'usage
- Réutilisabilité de l'eau

3. Déchets

- Matériaux recyclés dans le DM
- Séparabilité
- Matériaux recyclés dans l'emballage
- Recyclabilité emballage

4. Toxicité/Bioaccumulation

- Substances à risque (process de fabrication et produit fini)
- Information utilisateur (étiquetage/notice)



➔ 1 note par vulnérabilité + 1 note globale DM

VOLET SOCIAL

5. Santé-Sécurité au travail

- Investissements environnement de travail
- Pratiques sociales du pays de fabrication
- Système de prévention/sécurité
- Monitoring accidents du travail

6. Inclusion-Diversité

- Composition démographique (jeunes, seniors, femmes/hommes)
- Équité salariale
- Inclusion personnes en situation de handicap
- Lutte contre les discriminations

L'IDMD c'est :

- ✓ Un outil :
 - De comparaison
 - Volontaire
 - De simplification
 - D'harmonisation
- ✓ Axé sur le produit
- ✓ Basé sur des critères existants (CSR, bases nationales, ...)
- ✓ Complémentaire des outils existants (labels, indices, ...)

L'IDMD n'est pas :

- ✓ Un affichage environnemental
- ✓ Un outil d'évaluation de la vertu environnementale ou sociale
- ✓ Exhaustif !
- ✓ Redondant avec les autres outils

PROCHAINES ÉTAPES

- Mise en forme de la méthodologie par AFNOR : avril 2025
- Mise en place d'un **outil automatisé** : avril > juin 2025
- Objectifs de **déploiement** :
 - Publication simultanée : méthodologie (site AFNOR) et outil automatisé (site Snitem) : ~ juin 2025
 - Prise en main acheteurs et industriels : juillet > septembre 2025
 - Intégration des premières demandes d'IDMD dans les appels d'offres : ~octobre 2025
 - Collecte des retours d'expériences tout au long de la phase de déploiement (vers une V2 dès 2026 ?)

L'INDEX DM DURABLE : UN OUTIL D'HARMONISATION ET DE SIMPLIFICATION



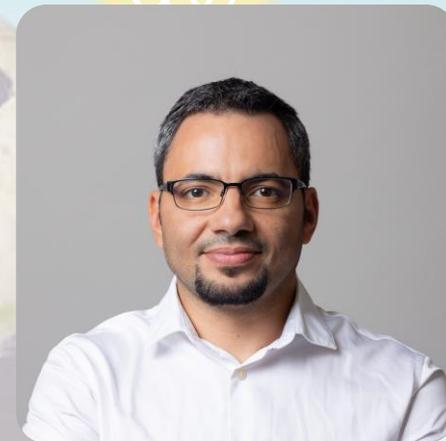
Franck Perrin
Responsable des achats
médicaux
GHT Sud Lorraine
et CHRU Nancy



Véronique Molières
Directrice
C2DS



Virginie Delay
Directrice RSE & Conformité
Groupe
SGH Médical-Pharma



Sami Yani
Pharmacien
CHU Bordeaux et Représentant
Europharmat

Évènement soutenu par


**MINISTÈRE
CHARGÉ DE LA SANTÉ
ET DE L'ACCÈS AUX SOINS**

*Liberté
Égalité
Fraternité*

LE DISPOSITIF MÉDICAL
snitem

Pour faire avancer la santé

DONNER UNE SECONDE VIE AUX DM : UNE OPPORTUNITÉ RENTABLE ET RESPONSABLE



Clémence Cornet
Co-fondatrice
Redeem Medical



Guillaume Perret du Cray
Co-fondateur
Redeem Medical

Évènement soutenu par


MINISTÈRE
CHARGÉ DE LA SANTÉ
ET DE L'ACCÈS AUX SOINS

Liberté
Égalité
Fraternité

LE DISPOSITIF MÉDICAL
snitem

Pour faire avancer la santé



Donner une seconde vie aux
dispositifs médicaux :
UNE OPPORTUNITÉ
RENTABLE & RESPONSABLE

Colloque RSE – SNITEM – 3 AVRIL 25



REDEEM
MÉDICAL

NOTRE CONSTAT : UN GRAND GASPILLAGE



60 000 000

21 JOURS



Durée moyenne
d'utilisation



Durée de garantie du
fabricant 180 jours



DE NOUVELLES ATTENTES PATIENTS
RESPECTUEUSES DE L'ENVIRONNEMENT





COMMENT INTEGRER CES ENJEUX
ET LES TRANSFORMER
EN OPPORTUNITE POUR LES INDUSTRIELS ?

LA SOLUTION : L'ECONOMIE CIRCULAIRE APPLIQUEE AUX DM => L'OPPORTUNITE DE L'ECO-CONCEPTION



REDUIRE



RECYCLER



REUTILISER



L'ECONOMIE CIRCULAIRE

LES 3 R comme solution concrète pour accompagner les distributeurs de DM dans leur transition

L'INNOVATION PRODUIT ?



Des produits 100% identiques... en terme d'efficacité médicale



Réduction des **coûts de production** : quasiment aucune nouvelle matière première

Diminution **impact CO2** :
-30 à -50%

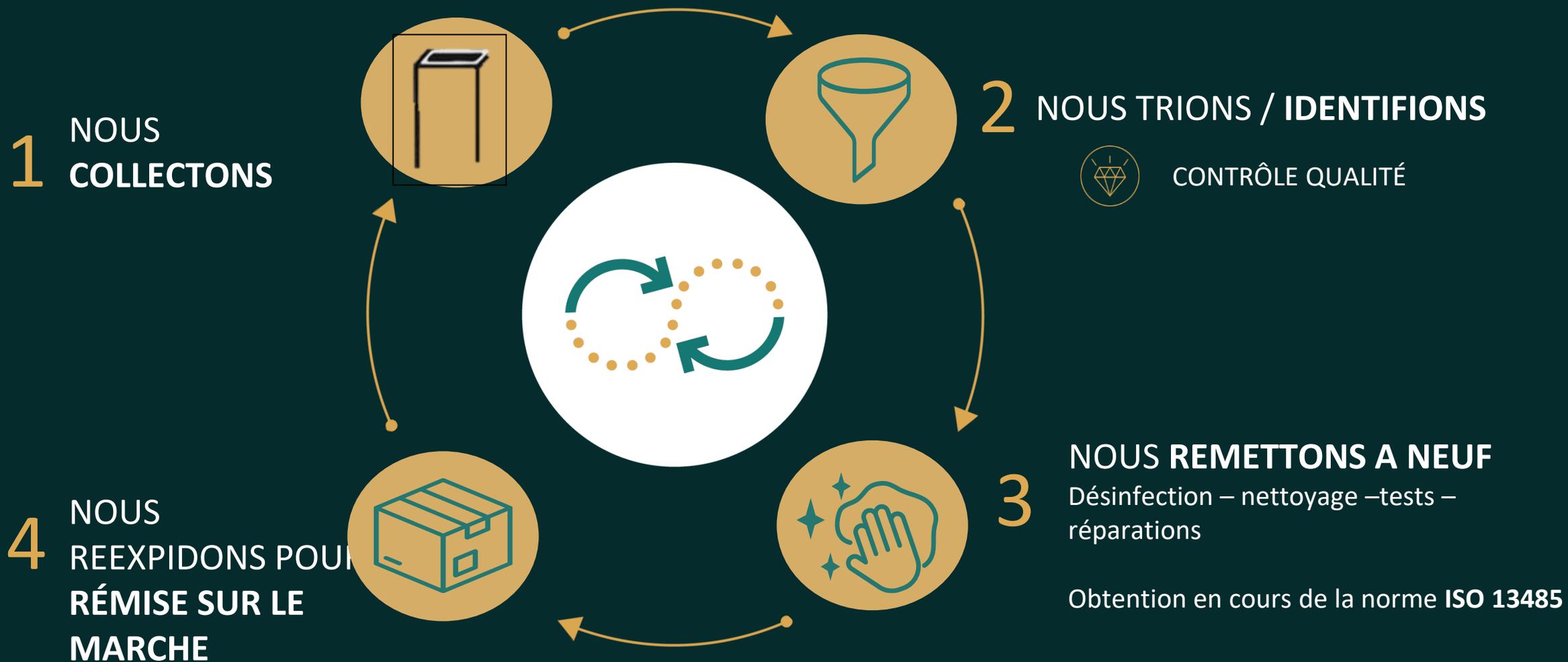
Prise en charge patient LPPR



100%
circulaire

100% RE-made in France

LA SOLUTION OPERATIONNELLE ? LA REMISE A NEUF EN SOUS-TRAITANCE



CERTIFIE & GARANTI PAR LE FABRICANT

UN SYSTÈME DE COLLECTE PERFORMANT

NOTRE EXPERTISE

La gestion et la mise en place de bornes d'apport volontaire pour collecter les attelles après usage.



Clinique Jules Verne - HGO



Santé Atlantique - ELSAN

UNE COMMUNICATION IMPACTANTE

**RAPPORTEZ-NOUS
VOS ATTELLES !**



OFFREZ UNE SECONDE VIE À VOTRE MATÉRIEL MÉDICAL



PENSEZ À LA PLANÈTE, NE PAS JETER SUR LA VOIE PUBLIQUE

ENSEMBLE, POUR UNE SANTÉ PLUS DURABLE !



JE SUIS UN DISPOSITIF MÉDICAL ÉCO-CONÇU

RAPPORTEZ MOI APRÈS USAGE !



REDEEM
MÉDICAL

1

JE ME SOIGNE



2

UNE FOIS GUÉRI.E,
JE RAPPORTE MON ATTELLE
DANS UNE BORNE OU PAR
ENVOI POSTAL VIA CE QR
CODE.

3

L'ATTELLE SERA REMISE À
NEUF ET CONNAÎTRA
UNE NOUVELLE VIE

REVALORISER PERMET D'ÉCONOMISER NOS RESSOURCES NATURELLES

LA SOLUTION INDUSTRIELLE REDEEM MEDICAL



- Norme ISO 13485 & AFNOR NF S 97-414 – en cours => homologation
- Dépôt de BREVET en cours : BANC DE TEST MECANIQUE
- Investissement matériel et machines (désinfection, nettoyage)
- ÉTÉ 25 : IMPLANTATION STRATEGIQUE STATION S



UN LEVIER STRATEGIQUE POUR LES INDUSTRIELS



INNOVATION



MAITRISE DES COÛTS



ENGAGEMENT RSE

AVANTAGE CONCURRENTIEL
FIDELISATION CLIENTS
MARQUE
IMAGE DE

MARGE MAINTENUE
CA ADDITIONNEL

Amélioration de l'impact CO² de
-30 à -50%

RE-MADE IN
FRANCE

Créer de la valeur et de nouveaux
emplois sur le territoire français – Souveraineté nationale



REDEEM
MÉDICAL

Et si nous faisons des dispositifs médicaux un exemple de réussite de l'économie circulaire en santé ?

PARLONS-EN ENSEMBLE !

FEUILLE DE ROUTE DÉCARBONATION DU DM : PRÉSENTATION DE L'ÉTAT DES LIEUX ET TRAJECTOIRE POUR LES ENTREPRISES



Marie-Laëtitia des Robert
Dirigeante-Fondatrice
Randéa



Etienne Tichit
Corporate Vice-Président
et Directeur Général
Novo Nordisk



Armelle Graciet
Directrice Affaires Industrielles
Snitem

Évènement soutenu par


MINISTÈRE
CHARGÉ DE LA SANTÉ
ET DE L'ACCÈS AUX SOINS

Liberté
Égalité
Fraternité

LE DISPOSITIF MÉDICAL
snitem

Pour faire avancer la santé

Feuille de route Décarbonation des industries & technologies de santé

Volet 2 | DM & DIV

Présentation | 3 avril 2025

Etienne Tichit, Corporate VP et DG de Novo Nordisk France
Marie-Laetitia des Robert, Expert-Dirigeant de Randea

Une démarche de mobilisation de filière



Mandat national FEFIS

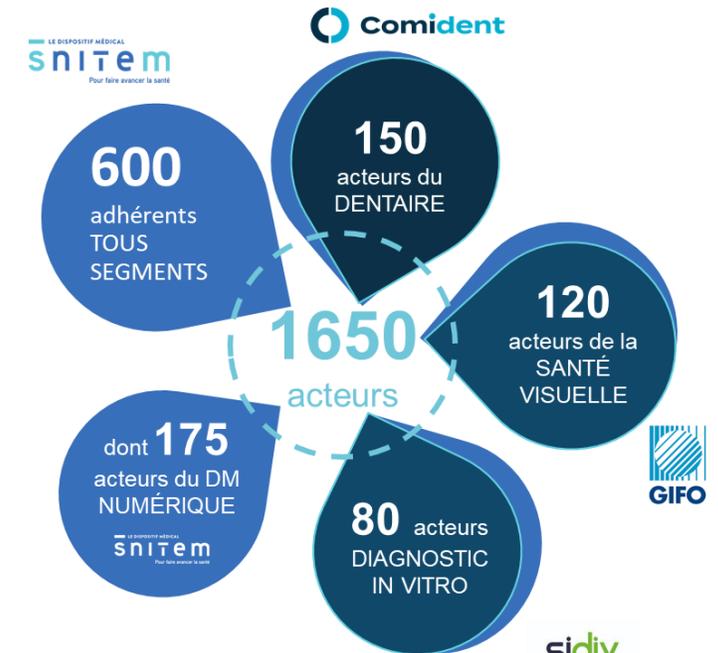


FDR Volet 1 Filière pharmaceutique déc. 2023



Etienne TICHIT,
Corporate VP, DG Novo Nordisk France
Pilot of the FDR Decarbonation des ITS

Avec l'appui de Randa, expert en transitions de filière



01 Maturité de la transition carbone

02 Quelle incidence GES ? Quels leviers ? Quelle trajectoire ?

03 Propositions pour réussir la transition carbone de la filière



Une transition très récente, débutée après 2020

① Une transition **qui s'initie, moins de pionniers** que dans la filière pharmaceutique

60%

des filières DM et DIV ont engagé les premières actions de transition il y a **moins de 3 ans**

35%

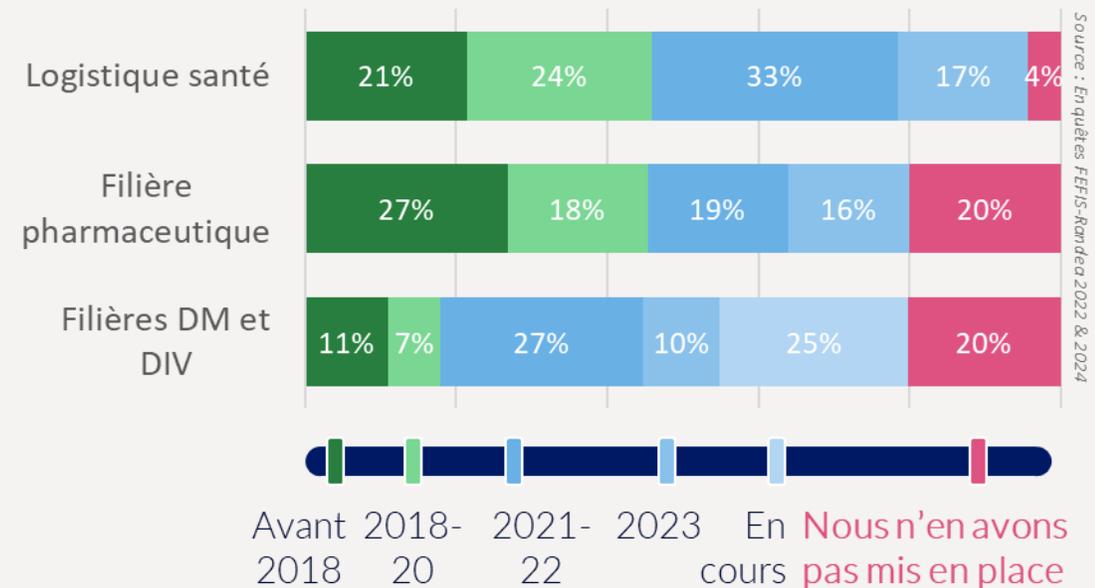
des acteurs du DM et DIV ont engagé leur transition il y a **moins de 2 ans voire est en cours**

20%

des acteurs restent à mobiliser

→ **Enjeu d'embarquement de tous :**
20% dans le DM | **30%** dans le DIV

Avez-vous mis en place des mesures de réduction de vos émissions de GES directes ?
(vue filière en voix pondérées)



Des préparatifs pour initier une démarche de décarbonation solide

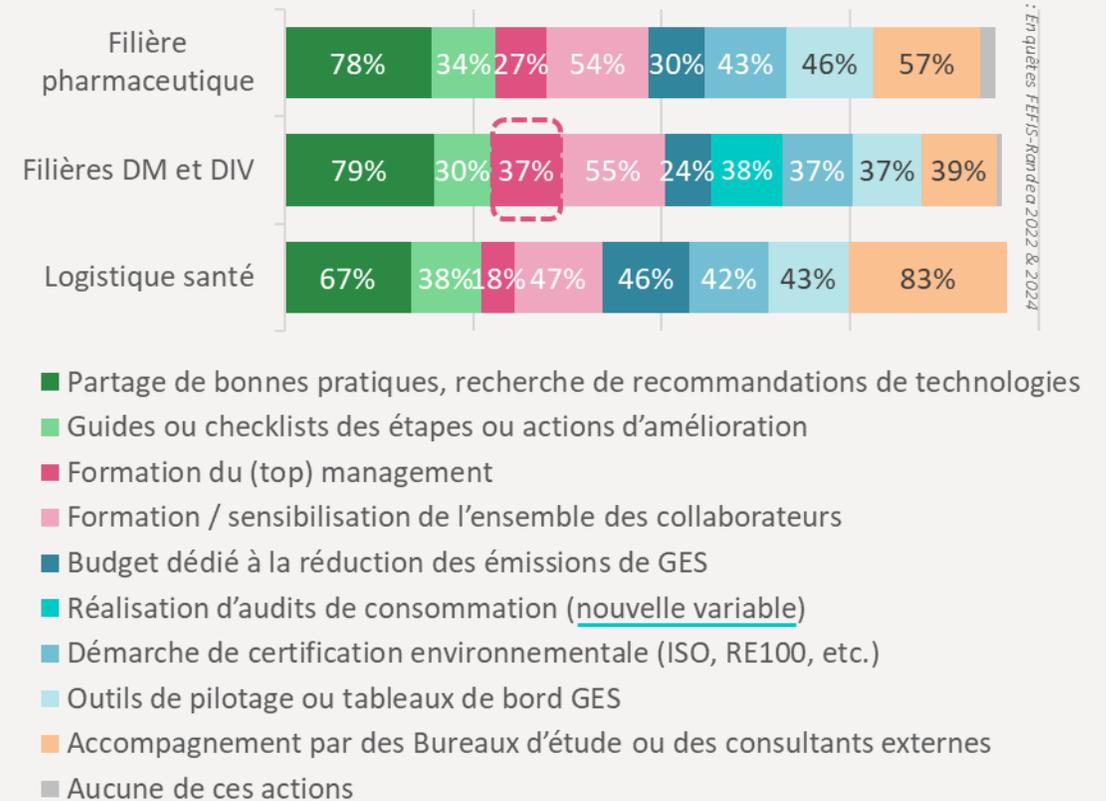
② Si la décarbonation est récente, **les acteurs du DM et du DIV mettent en place les éléments préparatoires permettant de débiter dans de bonnes conditions :**

- Sensibilisation, bonnes pratiques
- Formation
- Mesures de consommation, pertes, etc.

Comparativement à la filière pharmaceutique dont l'initiation de la décarbonation est un peu moins récente, **un même taux de recours est constaté, signe qu'une dynamique se met en place** au sein des filières du DM et du DIV.

③ Une réflexion **portée au bon niveau**, par la direction de l'entreprise dans un grand nombre de cas

Quels moyens sont mobilisés pour travailler sur votre impact carbone ? (vue filière, réponses multiples)



Une préparation plus mature pour les segments plus avancés

Quels moyens sont mobilisés pour travailler sur votre impact carbone ? (en vue filière, réponses multiples)



Source : Enquête FEFIS-Randea 2024

- Partage de bonnes pratiques, recherche de recommandations de technologies
- Guides ou checklists des étapes ou actions d'amélioration
- Formation du (top) management
- Formation / sensibilisation de l'ensemble des collaborateurs
- Budget dédié à la réduction des émissions de GES
- Réalisation d'audits de consommation (nouvelle variable)
- Démarche de certification environnementale (ISO, RE100, etc.)
- Outils de pilotage ou tableaux de bord GES
- Accompagnement par des Bureaux d'étude ou des consultants externes
- Aucune de ces actions

Pour préparer et conduire sa décarbonation, il est dimensionnant de :

- **Former**, notamment le management
- **Partager & déployer** les bonnes pratiques
- **Mesurer** ses consommations, pertes, pour chasser les gaspillages, optimiser, suivre etc.

Les premières étapes d'un plan d'action amont !



Le bilan des émissions GES se diffuse

④ Le bilan carbone se diffuse mais reste à systématiser

45%

des acteurs de la filière **en ont réalisé au moins un** (à une échelle) + **10% en cours**

~1/5

des acteurs de la filière **y réfléchissent**

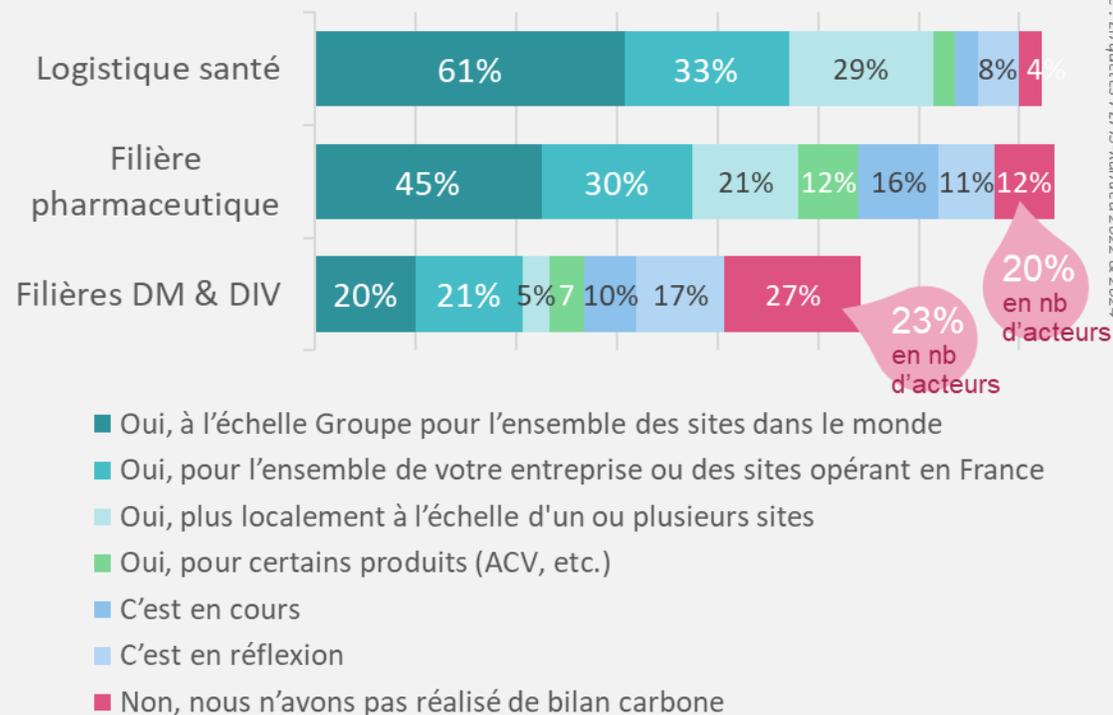
~1/4

des acteurs **ne l'envisagent pas à ce stade** (23% en nombre d'acteurs, 29% en poids filière vs 20% dans la filière pharmaceutique)

→ **Enjeu d'embarquement de tous**

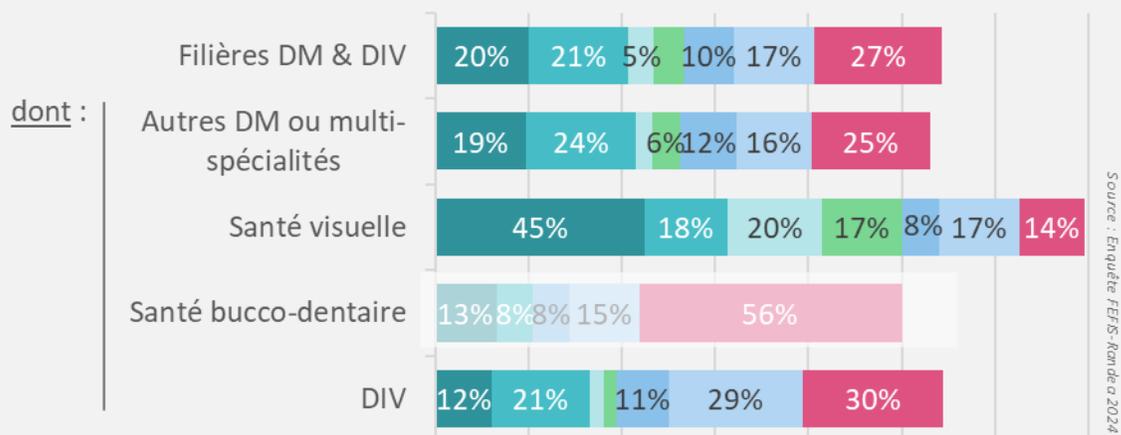
➤ **L'étape indispensable** pour la définition d'objectifs

Concernant l'impact de votre activité, avez-vous déjà réalisé un bilan carbone ? (vue filière, plusieurs réponses possibles)



Faire son bilan carbone, une étape clé à encourager

Concernant l'impact de votre activité, avez-vous déjà réalisé un bilan carbone ? (vue filière, réponses multiples)



- Oui, à l'échelle Groupe pour l'ensemble des sites dans le monde
- Oui, pour l'ensemble de votre entreprise ou des sites opérant en France
- Oui, plus localement à l'échelle d'un ou plusieurs sites
- Oui, pour certains produits (ACV, etc.)
- C'est en cours
- C'est en réflexion
- Non, nous n'avons pas réalisé de bilan carbone



Dispose d'au moins un BEGES



0%

N'ont mis en place aucune action de réduction de leurs GES



Ne dispose pas d'un BEGES
27% des acteurs



53%

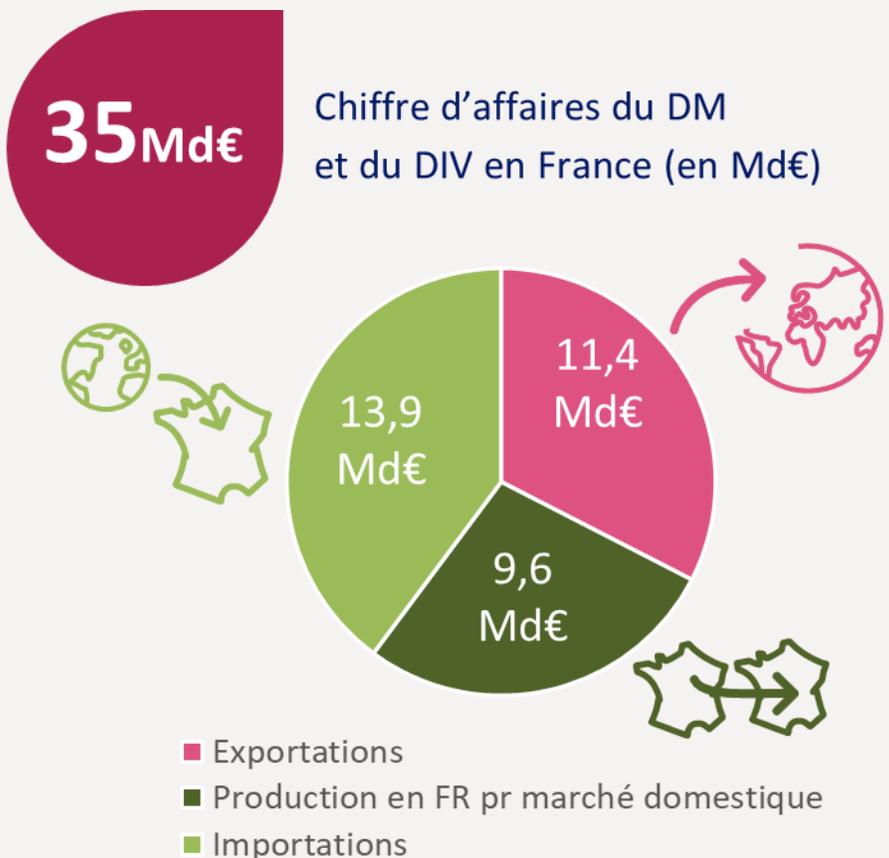
N'ont mis en place aucune action de réduction de leurs GES

➤ Solliciter le dispositif « **Diag décarbon'action** » ADEME-BPI, s'appuyer sur la Guidance du GHG Protocol dédiée *Medical Device* ainsi que le **Guide pratique pour les entreprises du DM** du SNITEM

Quelle incidence GES ? Quels leviers ? Quelle trajectoire à 2030



Quantification des émissions et principaux gisements GES des filières DM et DIV



Source : SNITEM, Panorama du DM 2023, traitement Randeà, sur la base des adhérents des différentes organisations de la filière

Estimation des émissions du secteur



[7,0Mt_{CO2} ; 8,7Mt_{CO2}]
3 scopes



[4,7Mt_{CO2} ; 5,9Mt_{CO2}]
3 scopes

DM et DIV produits et/ou consommés en France (importés, exportés ou non)



160t_{CO2}/M€
à 310t_{CO2}/M€
selon le segment

DM et DIV consommés en France

Incidence des dispositifs médicaux sur les émissions GES du système de santé

- v1 mise à jour du graphique du Shift Project -

Erratum page 18 :

« ...surestimation de notre part : 10,2MtCO₂e à 6,6 MtCO₂e, soit une baisse de 35%, avec réf. FDR

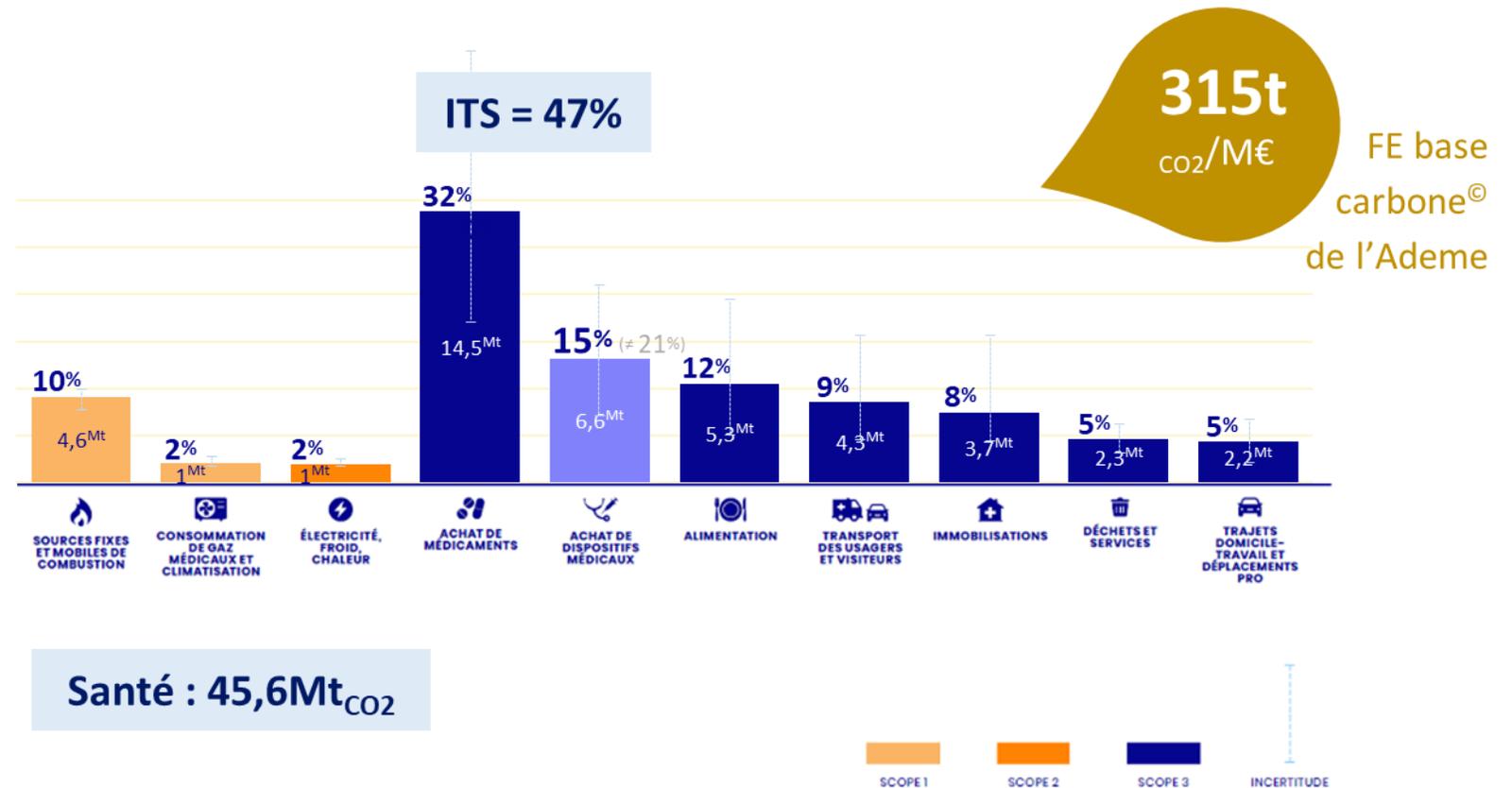
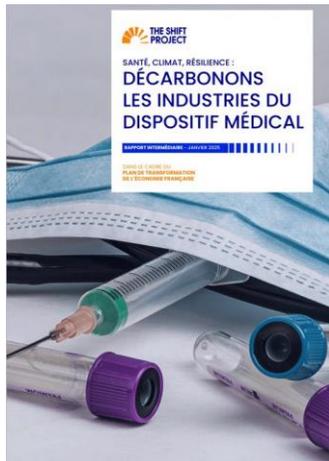


Figure 1 - Répartition des émissions de gaz à effet de serre du secteur de la santé français en 2019 (MtCO₂e)

Source : Calculs The Shift Project 2023 - à noter que les chiffres relatifs aux dispositifs médicaux ont été modifiés suite à une surestimation de notre part : 10,2MtCO₂e à 6,6 MtCO₂e, soit une baisse de 35% voir encadré 1 - erratum

Incidence des dispositifs médicaux sur les émissions GES du système de santé

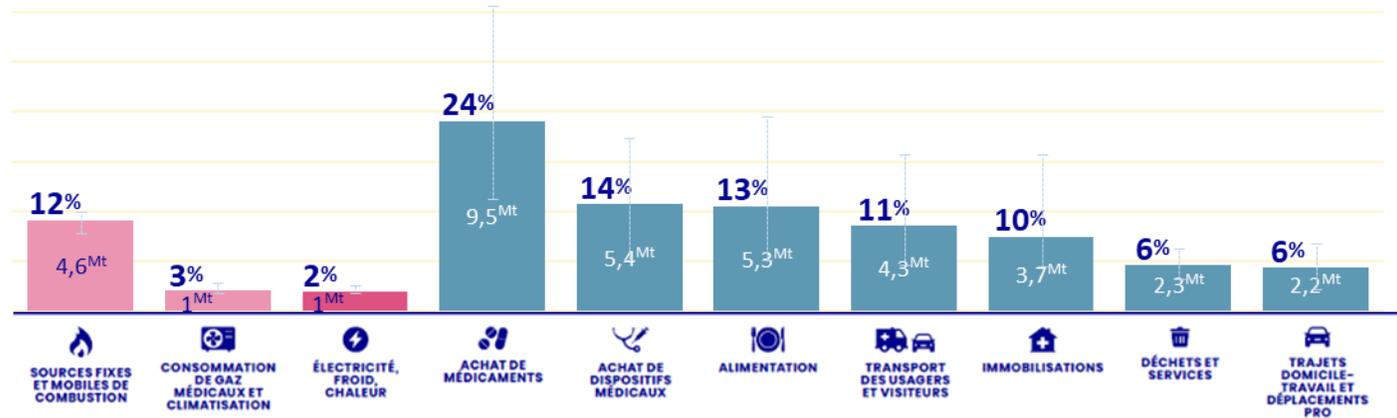
- v2 avec les facteurs d'émission de la FDR des ITS -

230t
CO₂/M€

FE de la FDR
Décarbonation
des ITS



ITS = 38%



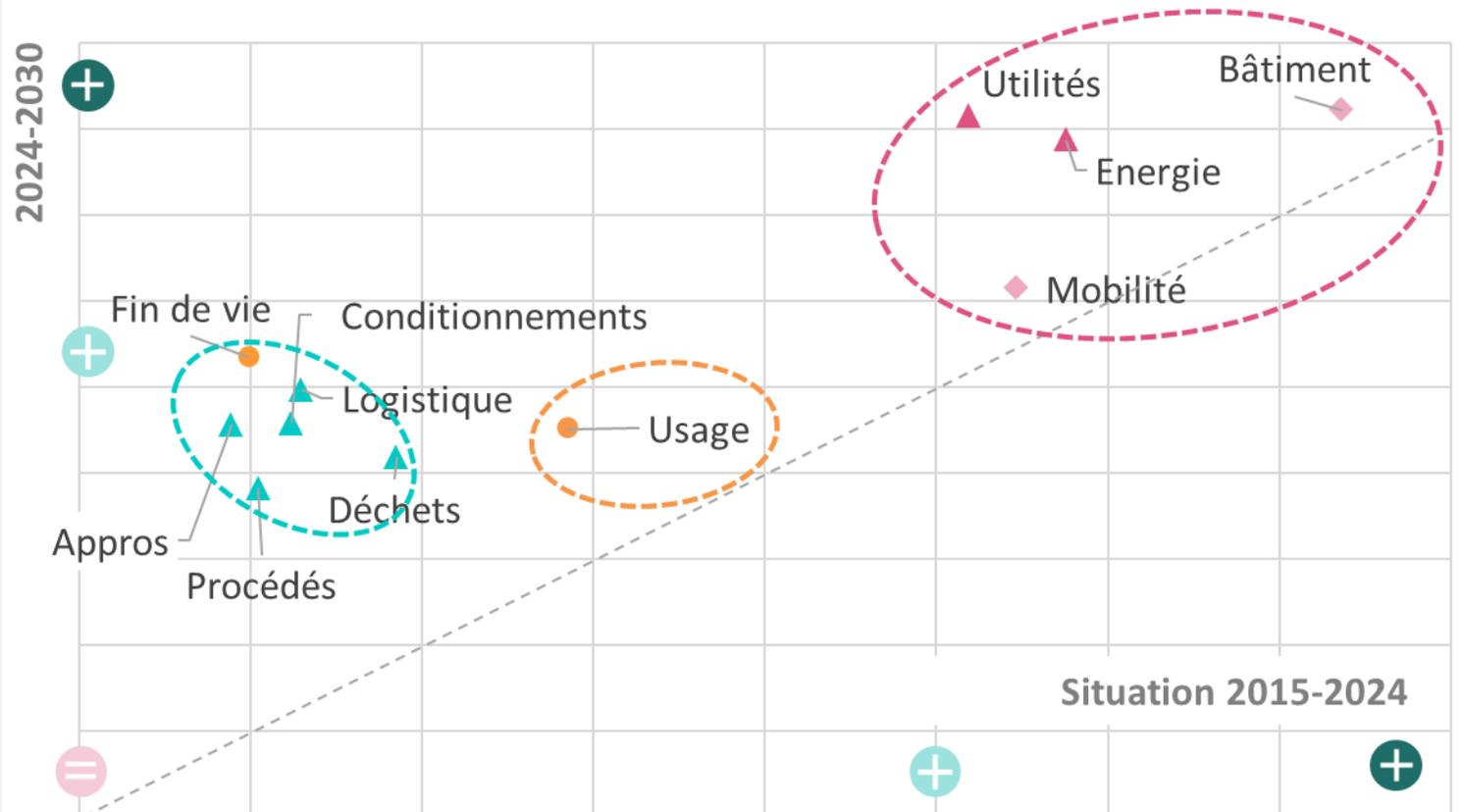
Santé : 39,3Mt_{CO2}

SCOPE 1 SCOPE 2 SCOPE 3 INCERTITUDE

Les principaux gisements de GES des filières DM et DIV et les efforts envisagés

Les principaux gisements GES du DM et du DIV

- ① Appros en matières premières, composants ou intrants de fabrication (~45%-50%)
- ② Importance de la phase usage, variable selon les DM (UU ou non, phase active...) & fin de vie : ~20% ➤ des approches 360° utiles
- ③ Logistique : >10% (amont + aval)
- ④ Procédés de fabrication, bâtiment, déplacements... ➔ agir sur un ensemble de petites poches



Source : Enquête FEFIS-Randea 2024

Méthode : visualisation des domaines d'effort de décarbonation par transposition quantitative des appréciations qualitatives des acteurs : « ...va fortement réduire » = -50% ; « ...va réduire sensiblement » = -15% ; « ...va rester stable » = 0% ; « ...va assez sensiblement augmenter » = +15% ; « ...va fortement augmenter » = +50%

Un retour d'expérience des acteurs à partager : un inventaire pour s'inspirer et agir !

Les leviers les plus adoptés

Les leviers génériques actuels et à 2030 (bleu roi)

Adoption actuelle : ++ | à 2030 : +

= Leviers génériques assez aisés de la filière pharma. Faisabilité : + | Bénéfice carbone : +

- 1 Les bonnes pratiques de mobilité**
Sobriété des mobilités (visioconférences, télétravail, encouragement des mobilités individuelles bas-carbone : vélo, transports en commun, covoiturage...) | **Mobilités pro. moins carbonées** (transports en commun, véhicules électriques ou hybrides...)
- 2 Les bons réflexes de gestion du bâtiment**
Rationalisation des usages (adaptation des températures, éco-gestes, éclairages LED...); rénovation énergétique et **isolation thermique**
- 3 Travail sur les conditionnements & la logistique**
Réduction des emballages (poids et/ou volume par unité de produit); ♯ recyclabilité; **Récupération et réemploi** (palettes, protections...); **Regroupement de commandes**; Optimisation des volumes transportés; Report vers des modes **moins carbonés** (maritime, ferroviaire...)
- 5 Les bons réflexes de saine exploitation industrielle**
Tri sélectif poussé; **Revente des métaux**, composants ou intrants pour

Adoption actuelle : + | à 2030 : +

= Des effets moyen terme, à effet significatif dans le DM

SYNTHÈSE

Les leviers complémentaires, voire à explorer

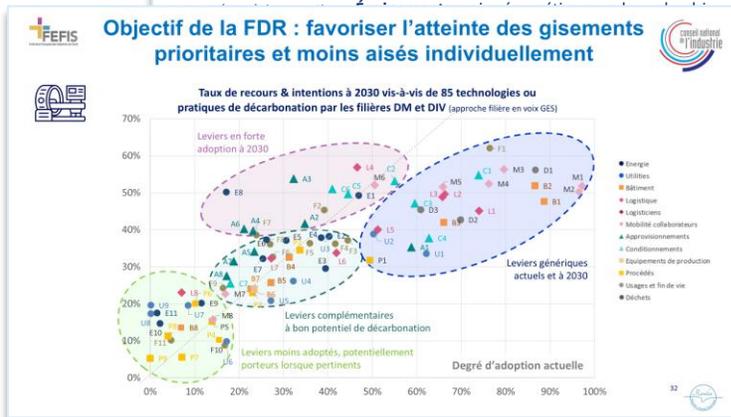
Les leviers ultérieurs actuels et à 2030 (bleu canard)

Adoption actuelle : + | à 2030 : +

Bon nombre correspondent aux leviers techniques à bon, voire haut potentiel et bonne faisabilité du Volet 1

- 1 Mieux mesurer, suivre et piloter les consommations**
➤ **Diagnostic thermique** des bâtiments par infrarouge; **Diagnostic** des émissions / de la perf. des **équipements productifs**; Installation de **capteurs** de mesure/suivi des **consommations énergétiques**; ...de **vos utilités**
➤ **Processus Lean Energy**; **Système de gestion centralisée** du bâtiment; ...de l'énergie (GTC, GTB logiciel de gestion...); Optimisation du Taux de Renouvellement de l'Air (TRA); **Mise à l'arrêt/au ralenti des zones inactives**
- 2 Opérer certaines substitutions n'impactant pas les DM**
➤ **Logistique & mobilité**: carburants verts; consignation des conditionnements
➤ **Appros**: Achat d'électricité verte; **Relocalisation** d'une partie des apros
➤ **Procédés / Utilités**: Recours à des **consommables de production moins émetteurs** (solvants verts, catalyseurs verts, gaz / fluides frigorigènes)
- 3 Réaliser des investissements pour ♯ perf. envir. sites**
Nouvelles constructions éco-conçues (HQE...); Pompes à chaleur (PAC); **Récupération de chaleur sur fluide ou solide** (hottes, sur air extrait bâtiments...)
+ **Innovation de procédés mécaniques** (usinage, traitements surface innovants...)
- 4 Innover pour des DM + durables en coop^o avec l'aval**
➤ **Perf. des DM et de l'usage**: hausse de la durée de vie des DM; **hausse du SMR** pour des éco-parcours de soins; dialogue/**conseil BtoB** pour réduire la conso^o et le gaspillage; **Sensibilisation des patients**, prévention
➤ **Matériaux**: **Réduction et simplification du nombre de matériaux** pour augmenter la recyclabilité; **Travail sur les matériaux avec les clients**; Prospection de **matériaux biosourcés**; **Mise en place de filières de collecte**

SYNTHÈSE

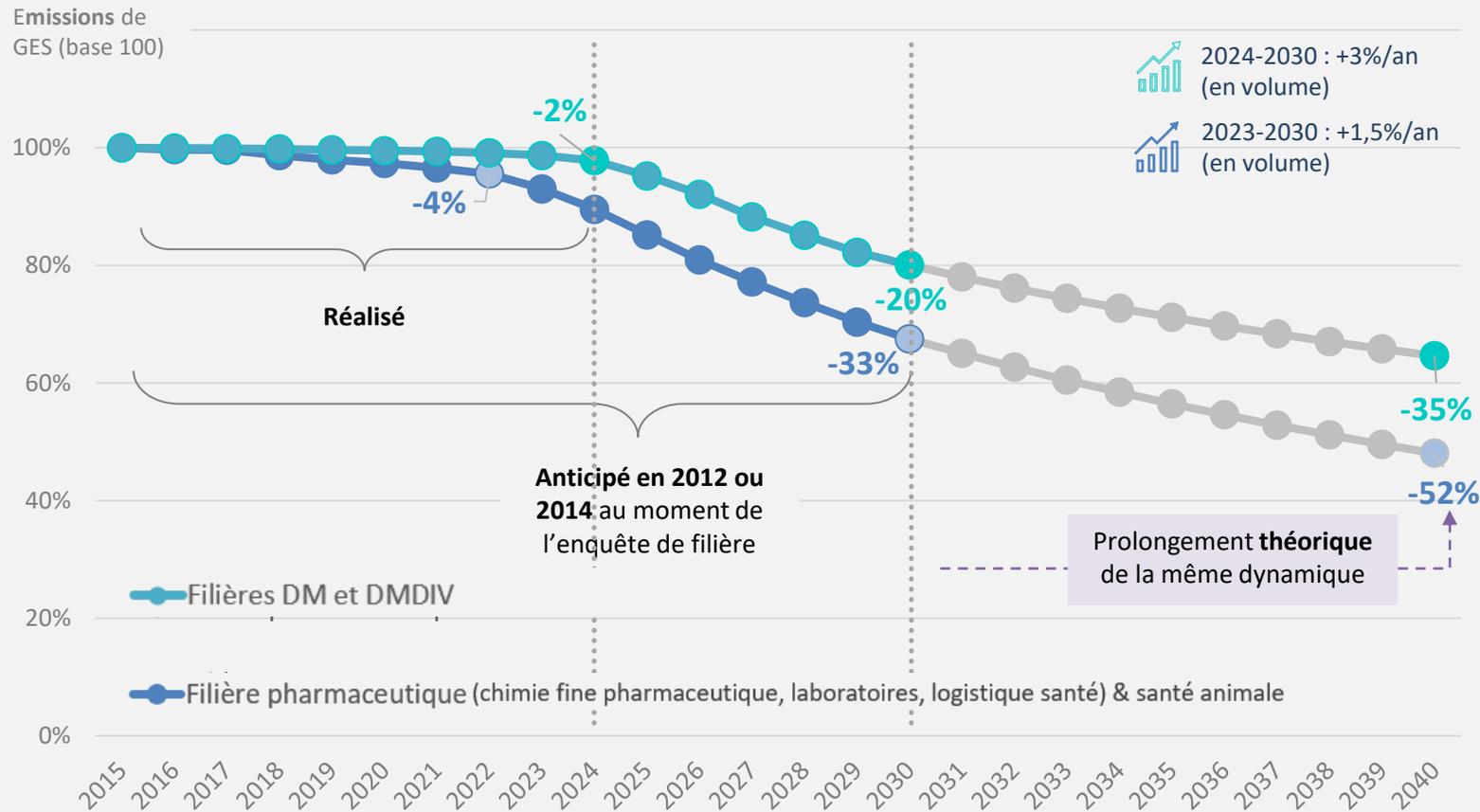


Spécifique DM

Spécifique DM

Des efforts de décarbonation en cours de mise en place, à concrétiser et accélérer

Trajectoire du potentiel de décarbonation de la filière pharmaceutique, de la santé animale, de la logistique santé et d'intention de décarbonation du DM et DIV en France (anticipations resp. en 2022 ou 2024, 2015 = base 100)



Objectifs pour l'industrie :

- SNBC 2020 : -35% à 2030
-81% à 2050

par rapport à l'année 2015

- Planification écologique juill. 2023 :
-37,5% d'ici 2030 par r/ 2022
Zéros émissions nettes à 2050



Points clés sur la trajectoire de décarbonation des filières du DM et du DIV

8Mt_{CO2eq} rejetées dans l'atmosphère pour 35Md€ de CA DM & DIV

Des intentions de décarbonation de ~-20% d'ici 2030 à concrétiser

- Pour bien **démarrer** : **réaliser son bilan carbone** et identifier les postes émetteurs sur lesquels il est possible d'agir
 - Mettre en place les **bonnes pratiques** de limitation des pertes/fuites et d'optimisation : **c'est bon pour la planète et pour la performance financière !!** La revue des procédés peut déjà permettre de faire beaucoup !
 - **Mobiliser en interne** à tous les niveaux pour avancer dans une logique d'amélioration continue, toutes les occasions sont bonnes : renouvellement d'équipements, R&D produit ou procédés, achats, relation commerciale avec les clients...
- **S'inspirer de l'inventaire** des actions menées par les acteurs du secteur et des efforts anticipés

Une décarbonation dont l'accélération passera par une approche 360°

- **Un défi côté approvisionnement** pour des matériaux innovants, d'approvisionnement stable, de grade médical
 - **Un travail sur les flux** pouvant nécessiter des coopérations **& sur l'usage** à réaliser en associant clients et praticiens
 - **Un changement de posture avec la décarbonation** : **vous êtes + que jamais des partenaires, apporteurs de solution et de conseil pour adapter les usages et construire des éco-parcours de soins** performants, soutenablement financièrement.
- **Une feuille de route pour vous soutenir, mobiliser syndicats, État, monde de la santé dans une direction porteuse.**

Propositions pour réussir la transition carbone de la filière



Pistes pour encourager et lever les freins

Un cadre & un rôle à repenser en intégrant la décarbonation



Etienne TICHIT,
Corporate VP, DG Novo
Nordisk France
Pilote de la FDR Décarbonation des ITS

Axe 1. Valoriser les efforts

& orienter le marché vers des productions + vertueuses

Axe 2. Adapter le cadre réglementaire & faciliter l'administration des initiatives

Axe 3. Décarboner les gisements les plus émissifs du cycle de fabrication

Axe 4. Réduire l'impact environnemental de la distribution des produits de santé

Axe 5. Optimiser l'impact environnemental des produits de santé en phase usage et en fin de vie

- Politique tarifaire & marchés hospitaliers
- Méthodologies partagées (BEGES, évaluations technico-économiques & envir., éco-soins)

- Faciliter variations de certification CE / AMM
- Mettre en cohérence les réglementations transversales DD et MDR / IVDR
- Guichet unique d'appui à la décarbonation

- Appros en intrants chimiques décarb. (solvants)
- Appros en matériaux biosourcés, recyclés/ables
- Transition énergétique
- Soutien additionnels R&D bas carbone

- Optimiser les packagings, simplification kits, e-notices, conditions de conservation/distribution
- Rationalisation des commandes & optimis° flux

- ↗ coopération relation étbl. & prof. santé / ITS
- Optimiser l'empreinte matière & conso° usage
- ↗ réemploi & valorisation matière en fin de vie
- Mettre à dispo° info GES des patients et prof. de santé pour mobiliser



Pilote filière: Etienne TICHIT,
Corporate Vice-President
& Directeur général
Novo Nordisk France

Avec l'appui de Marie-Laetitia
des ROBERT expert-dirigeant
de Rande



Catherine BOURIENNE,
Directrice générale
de la FEFIS



RSE DANS LE SECTEUR DM : L'IMPORTANCE DES ENJEUX TECHNOLOGIQUES



Louise Gilbert
Cheffe de projet éco-conception
expert agroalimentaire,
matériaux biosourcés et textile
Pôle Eco-conception



Muriel Last
Global Sustainability Director
Sigvaris Group France

Évènement soutenu par


**MINISTÈRE
CHARGÉ DE LA SANTÉ
ET DE L'ACCÈS AUX SOINS**

*Liberté
Égalité
Fraternité*

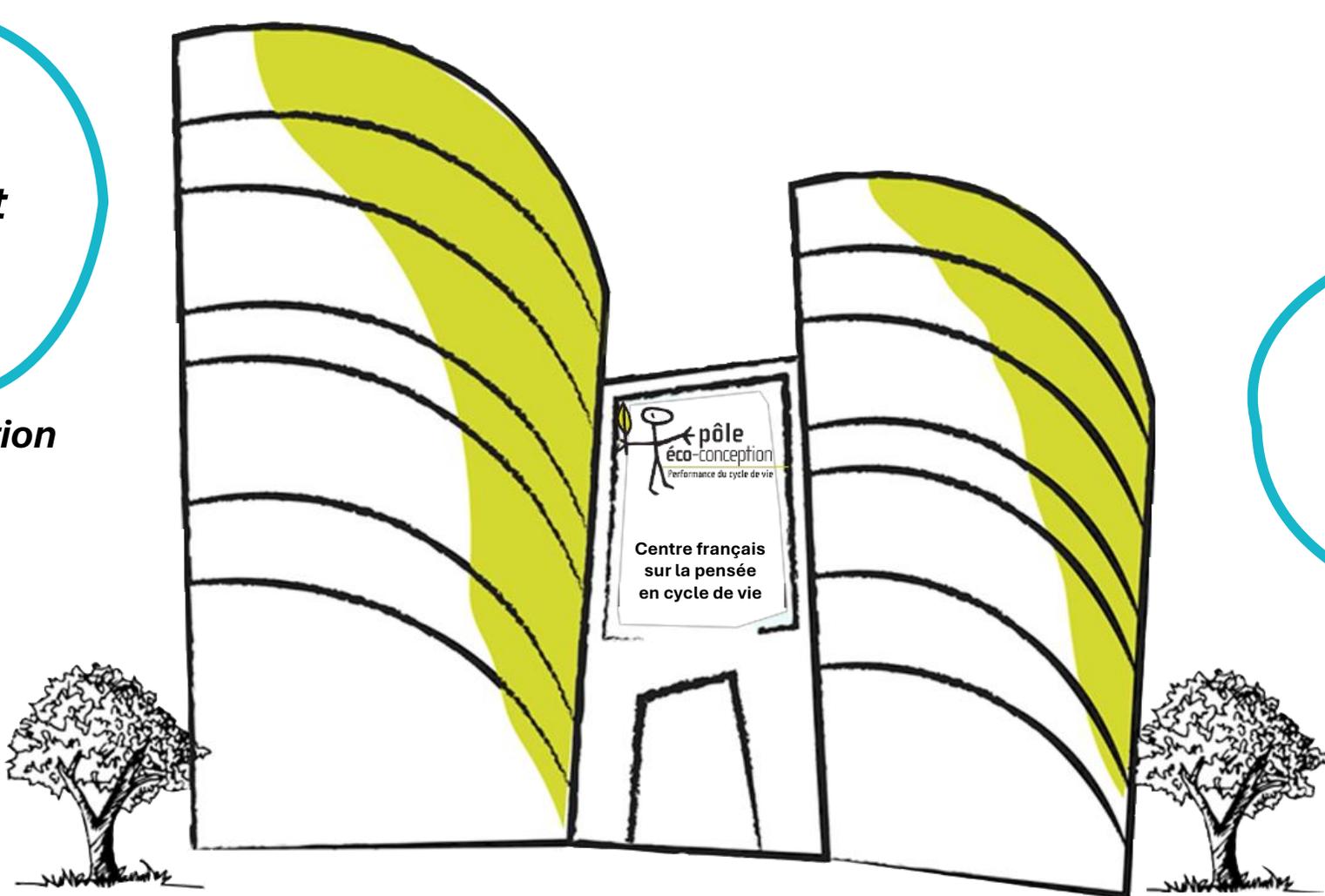
LE DISPOSITIF MÉDICAL
snitem

Pour faire avancer la santé

Nos domaines d'activités stratégiques

**Mission
d'intérêt
général**

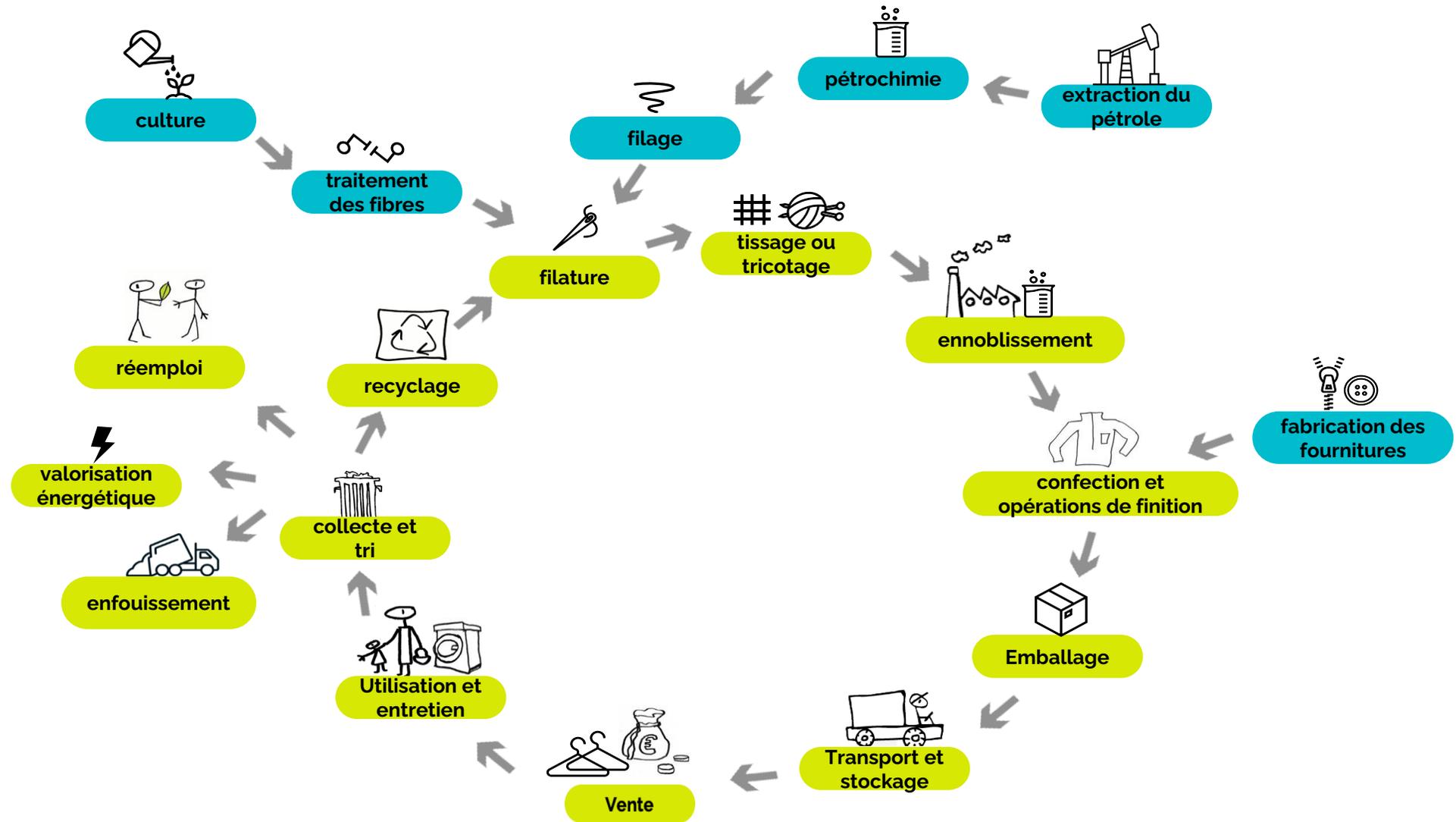
Une association



**Prestations
de services**

Une filiale

Le cycle de vie d'un produit textile

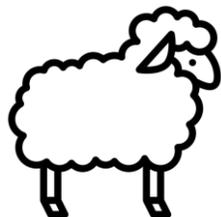


Les enjeux environnementaux de la filière

Les matières premières

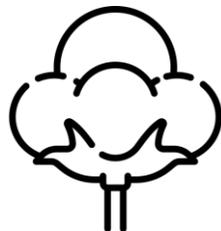
Fibre naturelle

Fibre animale



Engrais, pesticides, déforestation, monoculture, consommation d'eau, pollution d'eau, érosion de la biodiversité, santé des travailleurs, éthique...

Fibre végétale

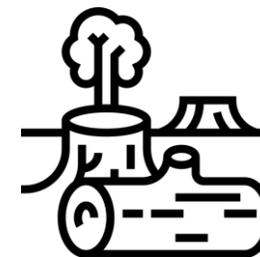


Fibre synthétique



Rarefaction de ressources fossiles, gaz à effet de serre, dépendance géographique

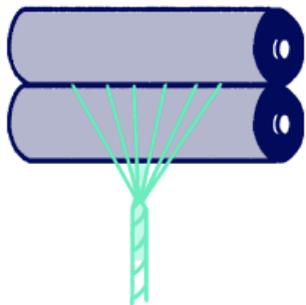
Fibre artificielle



Déforestation, monoculture, érosion de la biodiversité, solvant et substances dangereuses

Les enjeux environnementaux de la filière

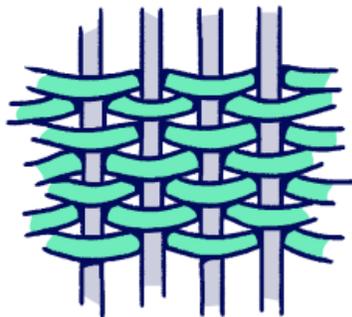
La fabrication



ÉTAPE 1 LA FILATURE

Une fois la matière première choisie, il faut la transformer en fil.

Cette étape utilise de nombreux produits chimiques pour rendre les fils plus résistants lors du tissage.



ÉTAPE 2 TISSAGE OU TRICOTAGE

À l'étape du tissage ou tricotage, le fil est transformé en tissu ou tricot.

Cette étape nécessite l'utilisation de beaucoup d'eau et d'énergie



ÉTAPE 3 TEINTURE ET IMPRESSION

Cette étape a pour but de donner à une fibre ou à un tissu un coloris précis, différent de sa couleur naturelle. Ils sont d'abord blanchis (chlore), avant de recevoir leur coloris définitif.

Ces opérations ont recours à de nombreux produits chimiques, toxiques, de l'eau et de l'énergie.



ÉTAPE 4 L'ENNOBLISSEMENT

Cette étape consiste à transformer l'apparence et les propriétés d'un tissu (imperméabilité, brillance, effet de vieillissement...) via des traitements chimiques ou mécaniques.

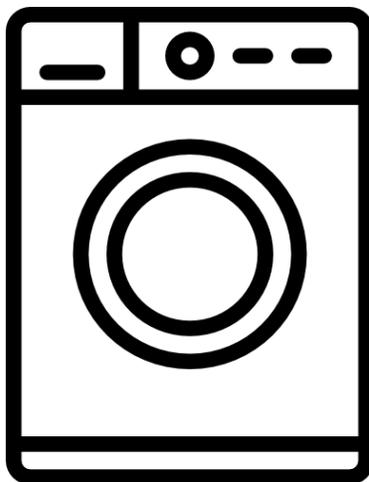


ÉTAPE 5 LA CONFECTION

Une fois le tissu ou le tricot prêt, il va être coupé et cousu pour devenir un vêtement prêt à être porté.

Les enjeux environnementaux de la filière

Lavage



Relargage des teintures et autres produits, microplastic, consommation d'eau, energie, lessive

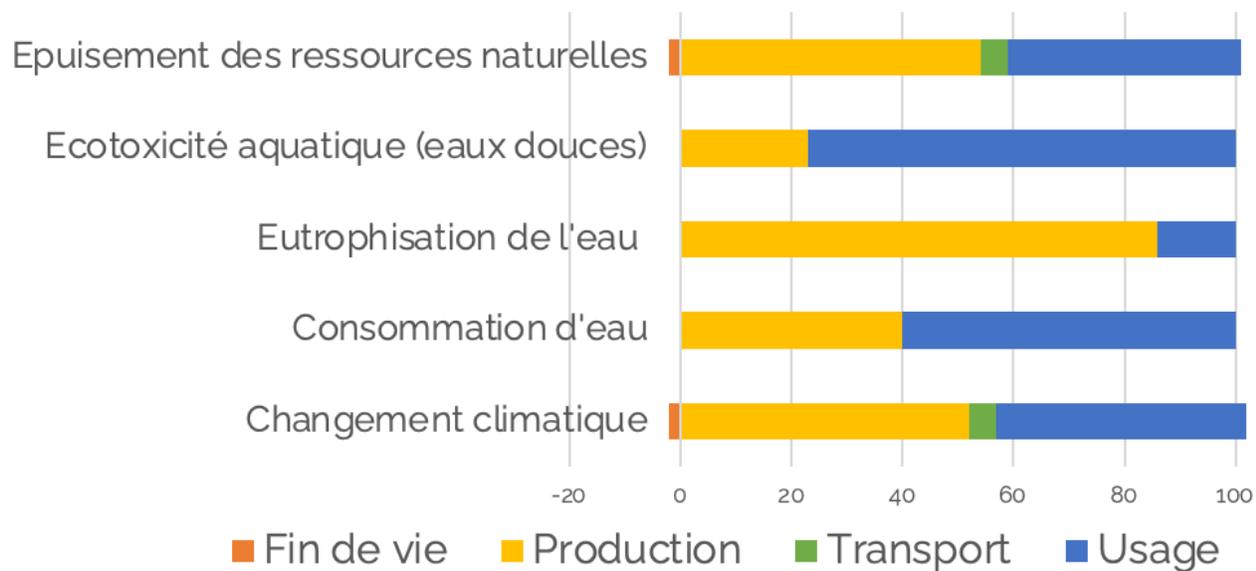
Fin de vie



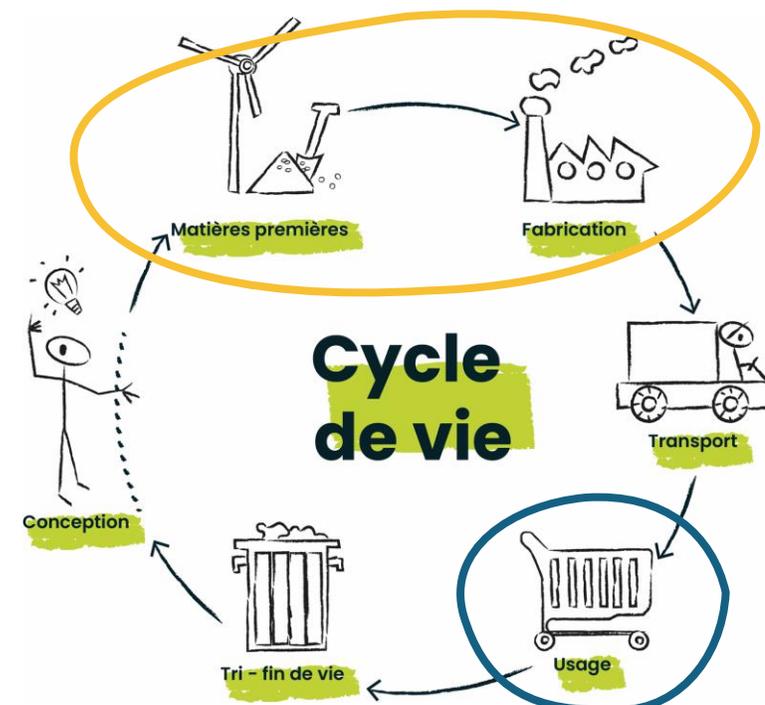
Émission de déchet
Incinération : consommation d'energie, émission de GES
Enjeu du recyclage



Des impacts environnementaux conséquents



Impacts environnementaux de la consommation textile en Europe selon les indicateurs midpoints ReCiPe (en %)

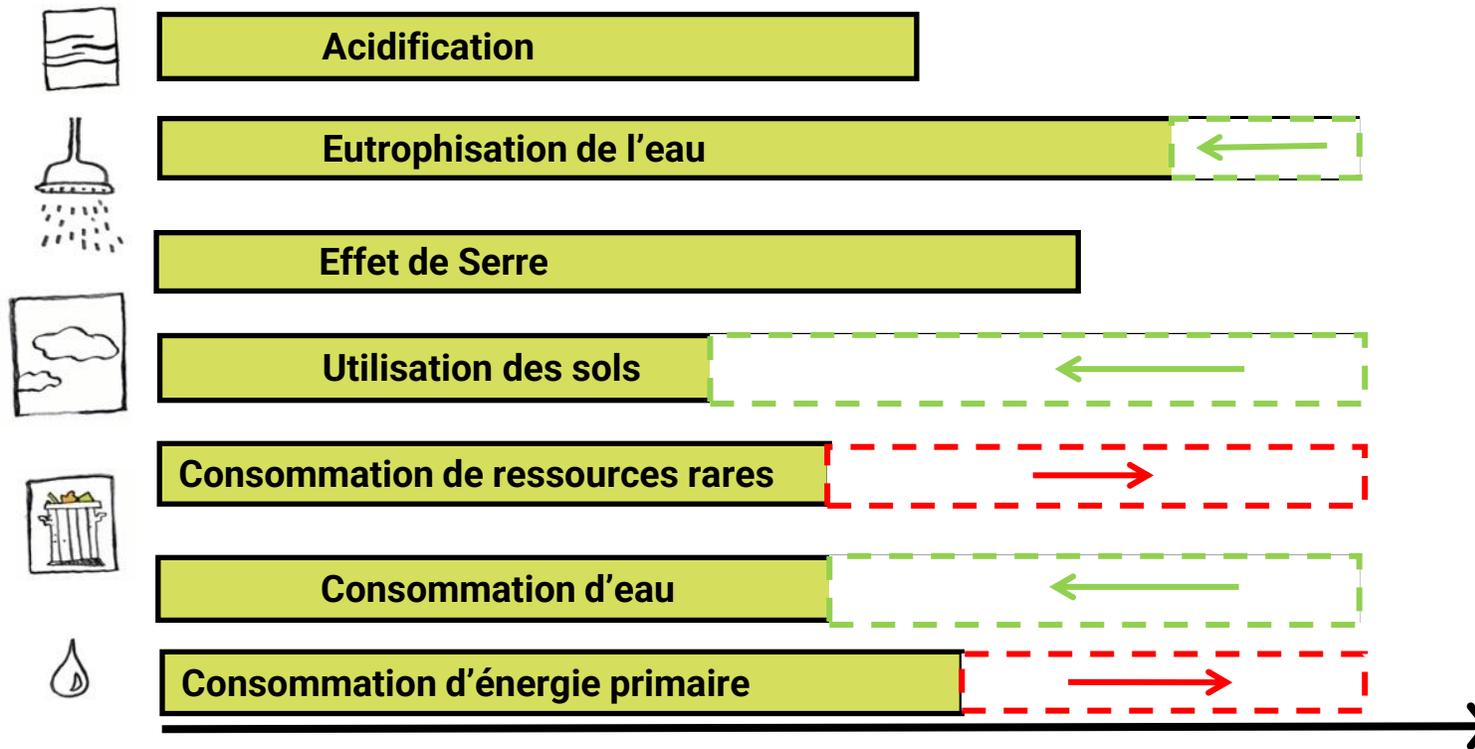


Source :

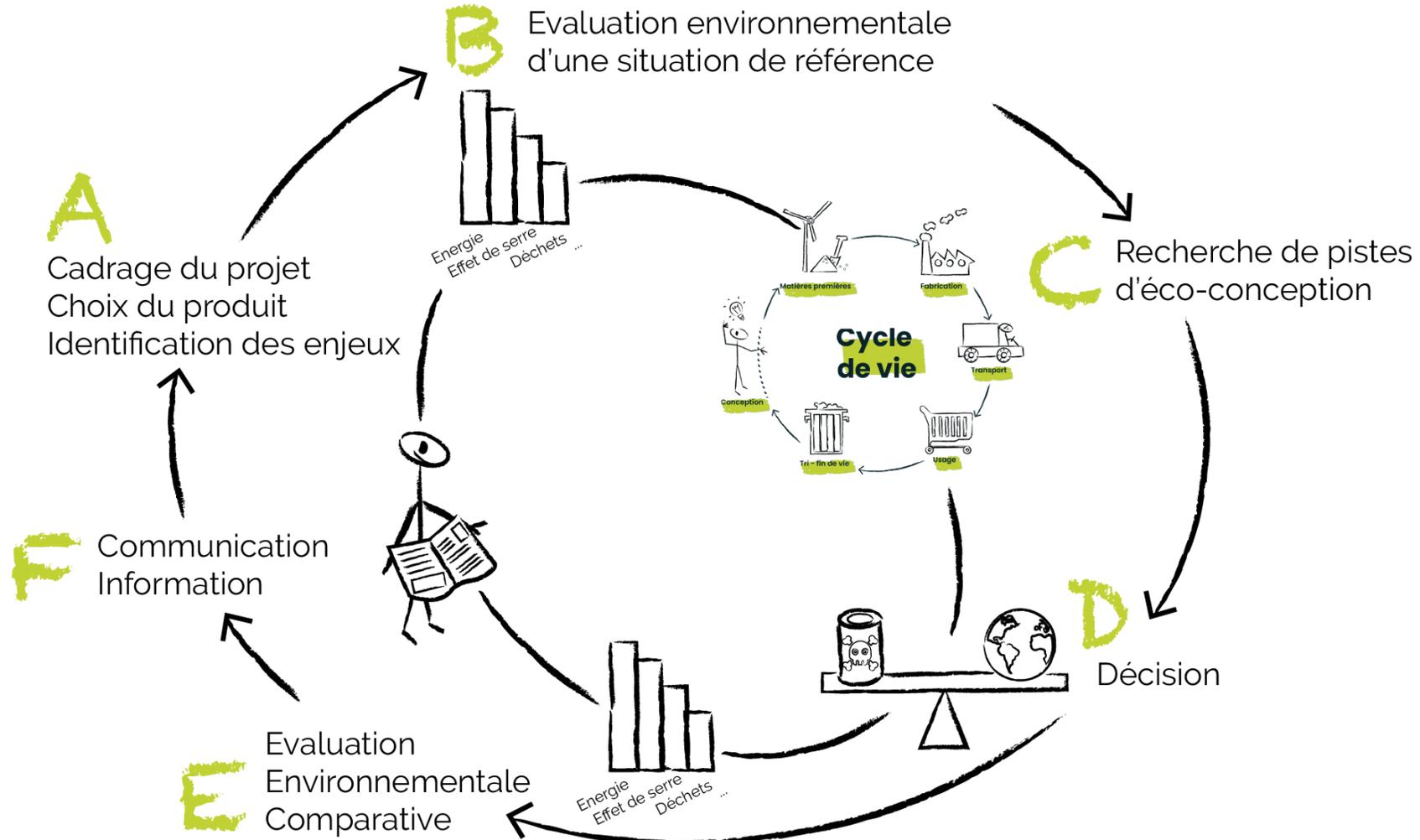
<https://publications.jrc.ec.europa.eu/repository/handle/JRC85895>

Comment arbitrer ?

Critères d'Impact sur l'ensemble du cycle de vie



Les étapes de la démarche d'éco-conception



SIGVARIS
GROUP

**Aider les individus à se sentir mieux.
Tous les jours.**

C0		Symptomatologie : jambes lourdes fourmillements	Classe 1* (10-15 mmHg)
C1		Télangiectasies (varicosités) varices réticulaires Ø < 3 mm	
C2		Varices Ø > 3 mm	Classe 2* (15-20 mmHg)
C3		Œdème	
C4		Troubles trophiques	Classe 3* (20-35 mmHg)
C5		Ulcère fermé	
C6		Ulcère ouvert non cicatrisé	Classe 4* (classe 1-3 ou classe 2-2 > 36 mmHg)

Nos dispositifs médicaux permettent de prévenir & traiter des indications thérapeutiques :

Insuffisance veineuse

Maladie thrombo-embolique

**Nous concevons
et produisons
des solutions de
compression
médicale adaptées
à toutes les situations
de vie.**

sigvaris **DYNAVEN**





SIGVARIS GROUP France : savoir faire et industrie textile en France



650
collaborateurs



150
métiers



3 sites
en France



Le choix d'un process intégré, maîtrisé et levier d'innovation



Guipage



Tricotage



Confection



Traitement
Thermique



Teinture

3 axes pour notre stratégie RSE

SIGVARIS GROUP France s'engage pour rendre la santé accessible à tous, défendre son ancrage territorial, et préserver son écosystème naturel.



Favoriser l'accès à la santé et au bien-être de nos clients, patients et collaborateurs



Faire de la force d'un ancrage territorial le moyen d'un développement économique durable



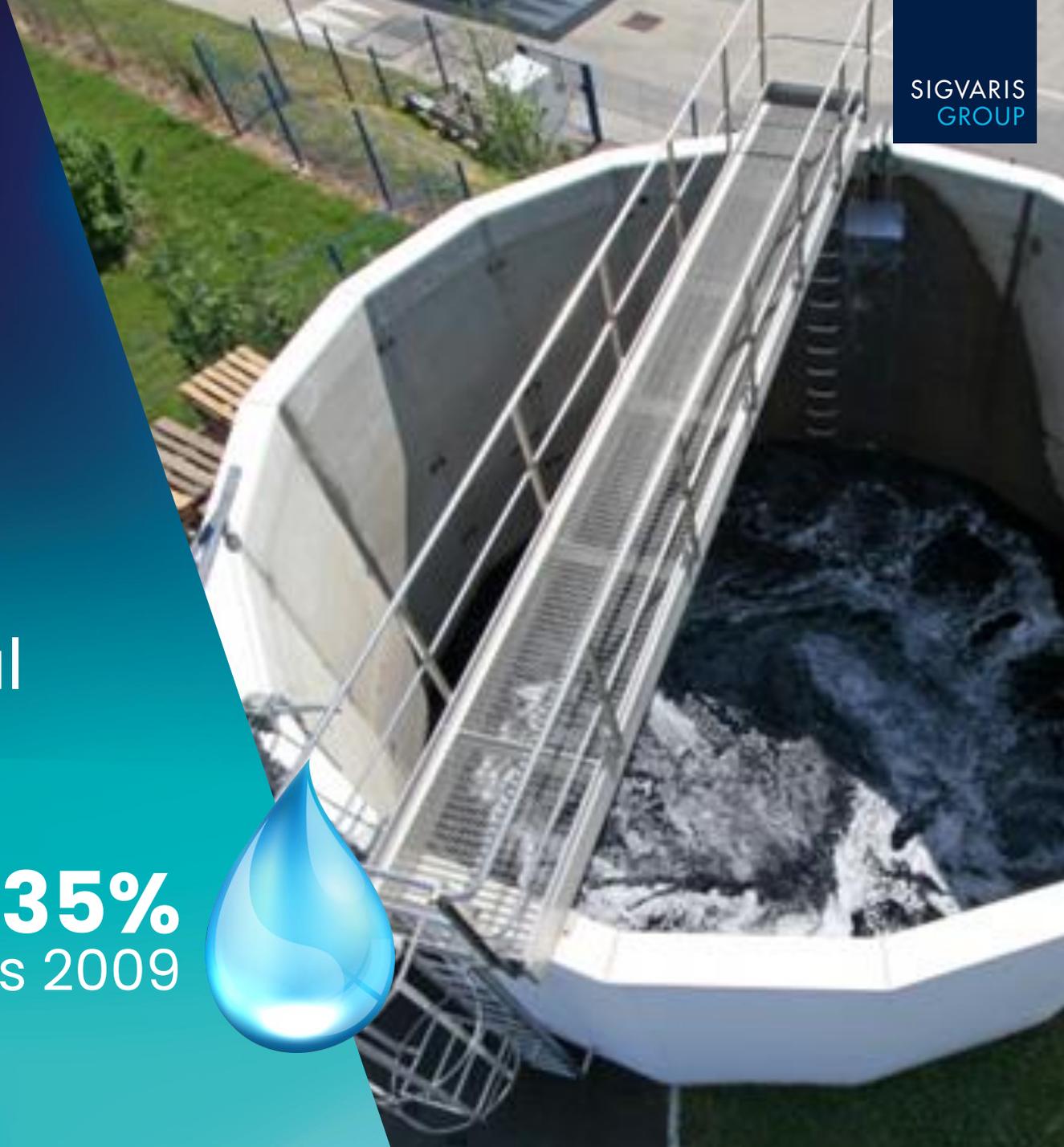
Agir dans la préservation d'un écosystème viable et vivable

L'eau

Qualité & réduction de
la consommation d'eau

Une ressource
Un enjeu environnemental
Un enjeu économique

-35%
depuis 2009



Accélérer la transformation



Comité eau



Innovation

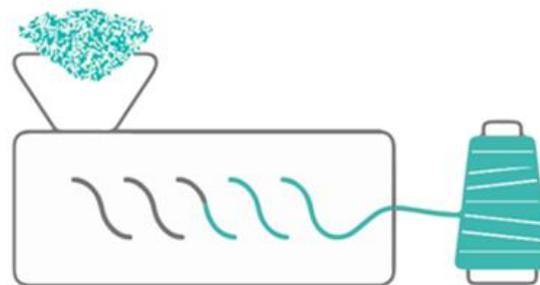
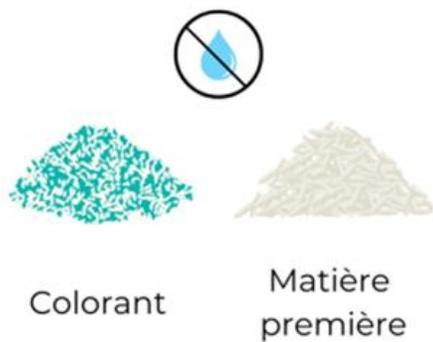
Innovation

Procédé teinture sans eau



1

La fileuse mélange colorant et matière première pour obtenir un fil coloré, mis sur bobine



2

Chaussette composée de fils teints, sans utilisation d'eau



Pour atteindre chaque objectif...

Produit
efficace et
satisfaisant
pour les
patients



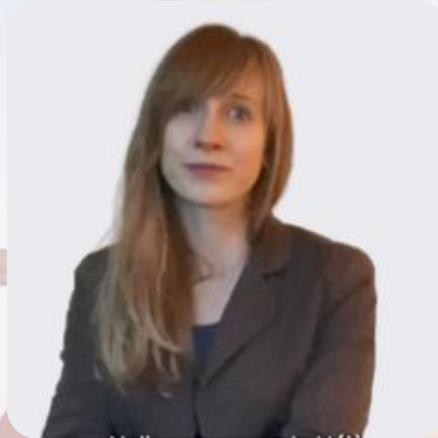
Réduction
du risque
économique

Réduction
consommation
d'eau

SIGVARIS
GROUP

Merci.

DES ACTIONS CONCRÈTES POUR FAVORISER L'INCLUSION



Hélène Piverd
Responsable RSE Groupe
Thuasne

Évènement soutenu par


MINISTÈRE
CHARGÉ DE LA SANTÉ
ET DE L'ACCÈS AUX SOINS

Liberté
Égalité
Fraternité

LE DISPOSITIF MÉDICAL
snitem

Pour faire avancer la santé



Inclusion & Handicap

03/04/25



Une large offre de dispositifs médicaux

Thuasne® répond à plusieurs des grandes familles de pathologies grâce à une très large gamme de dispositifs apportant des solutions thérapeutiques vérifiées.

Le Groupe met également son expertise au service du sportif et propose une gamme spécifique de produits destinés à la prévention des blessures et à la reprise d'activité.



Troubles musculo-squelettiques



Pathologies du rachis



Pathologies veineuses



Lymphœdème



Suites opératoires de la chirurgie du sein

Thuasne®
aujourd'hui c'est...



2 400

collaborateurs
dans le monde



16

sites industriels en Europe, en
Amérique du Nord et en Afrique



Un chiffre d'affaires de
290 M€ en 2024



23 000

clients professionnels



50 %
du chiffre d'affaires
réalisé hors de France



20 000

références produits



Une présence
commerciale dans
110 pays

« En mouvement pour demain ! », le programme RSE de Thuasne®

Thuasne® fait le choix d'une croissance durable, basée sur des objectifs mesurables et atteignables, afin de réaliser des avancées concrètes



Humain

Agir pour la santé et l'égalité de tous

Thuasne® place le patient au centre de ses activités, tout en prenant soin de ses collaborateurs et en soutenant le dynamisme de ses territoires d'implantation.



Éthique

Faire preuve d'exemplarité dans son action

Thuasne® place l'éthique de la santé et des affaires au cœur de son fonctionnement et de ses relations avec ses parties prenantes.



Planète

Réduire son impact environnemental

De la conception à la commercialisation de ses solutions, Thuasne® déploie des actions concrètes, efficaces et durables pour préserver les ressources.

Des dispositifs médicaux qui permettent de retrouver de la mobilité



« SpryStep® m'offre de l'indépendance et la possibilité d'avoir un mode de vie actif. »

Taylor Michelle Winnett, nageuse lors des Jeux paralympiques de Paris 2024.



« Les solutions SpryStep® sont incroyables ! »

Rachel Watts, triathlète lors des Jeux paralympiques de Paris 2024.



« J'apprécie le soutien, la stabilité et le confort en position debout. »

Dennis Connors, cycliste lors des Jeux paralympiques de Paris 2024.

Le partenariat avec Thomas Jakobs



Des actions de sensibilisation en interne - DuoDay 2024

Sébastien
& Philippe



Perrine &
Jérôme



Angela &
Marie



Ben Anli &
Eric



Des actions de sensibilisation en interne - Atelier Handi-poursuite 2024



INTÉGRER LE DÉVELOPPEMENT DURABLE DANS LA STRATÉGIE D'UNE ENTREPRISE DU DM



Gaëlle Moyret
Directrice régionale des ventes
et Membre du comité RSE
Johnson & Johnson MedTech



Sharon Connor
Global Director Sustainability
J&J MedTech Ethicon



Kenneth Robertshaw, Sr.
Manager Environmental
Sustainability
J&J MedTech Ethicon

Évènement soutenu par

Colloque RSE SNITEM

03/04/2025

Gaëlle MOYRET

Johnson & Johnson
MedTech

Agenda

1. Notre approche globale – Gaëlle MOYRET
2. La santé digitale dans l'économie circulaire – Kenneth ROBERTSHAW
3. Durabilité environnementale des pratiques chirurgicales du point de vue industriel – Sharon CONNOR

Durabilité Environnementale

Notre approche Globale



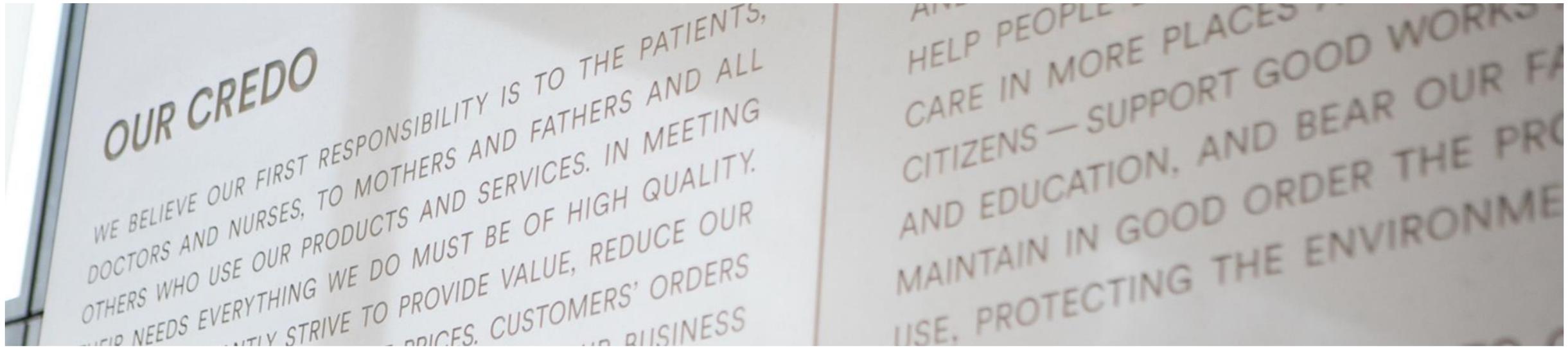
Notre approche est ancrée dans notre Credo et inspirée par notre raison d'être



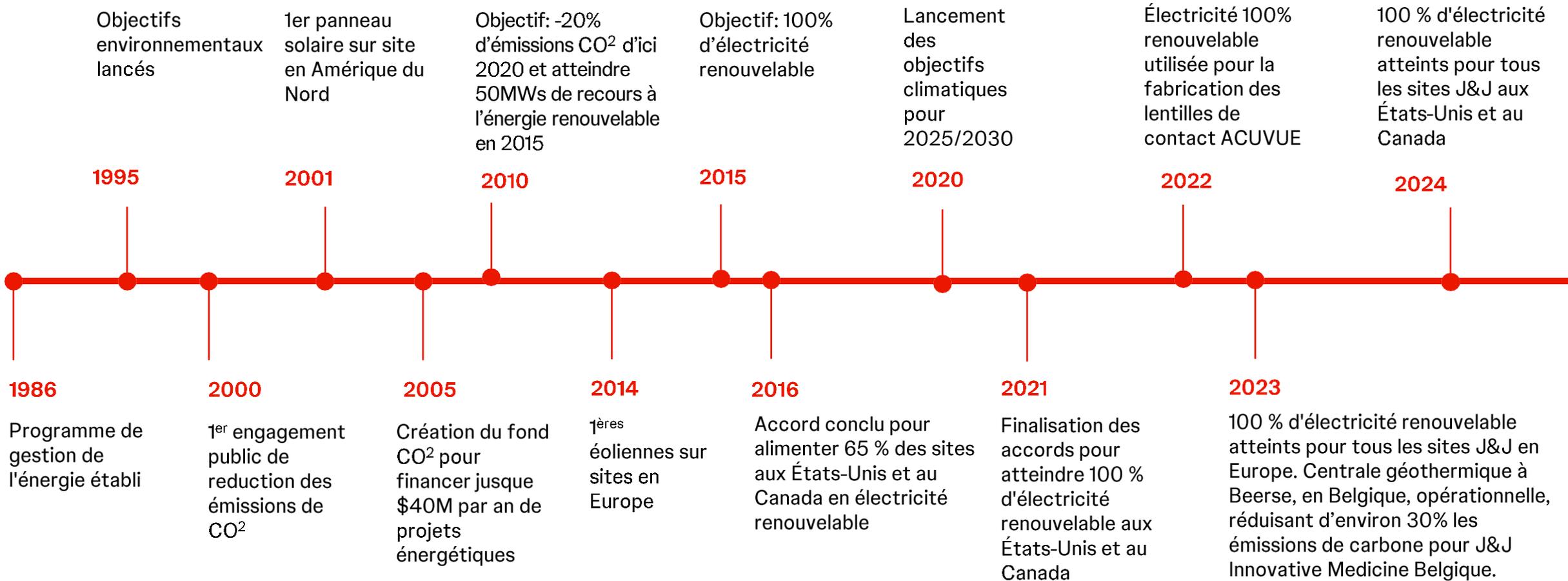
Nous devons maintenir en bon ordre les biens que nous avons le privilège d'utiliser, en protégeant l'environnement et les ressources naturelles.



Nous mélangeons cœur, science et ingéniosité pour changer profondément la trajectoire de la santé de l'humanité.



Notre engagement de longue date pour le climat



Nos objectifs climatiques actuels sont notre sixième ensemble d'objectifs de durabilité environnementale.

Nos objectifs climatiques



Approvisionner **100 %** de nos besoins en électricité à partir de sources renouvelables d'ici 2025¹



Réduire les émissions absolues de GES* des périmètres 1 et 2 de **44 %** d'ici 2030, par rapport à 2021¹



80 % des fournisseurs de J&J couvrant nos émissions indirectes (périmètre 3: achats, transport et distribution amont) auront des objectifs SBTi** d'ici 2028



Ambition

Au-delà de nos objectifs moyen terme, nous visons à réduire nos émissions de GES* à un niveau aussi proche possible de zéro d'ici 2045.

1. sites possédés et loués de plus de 50 000 ft² où Johnson & Johnson a le contrôle opérationnel, ainsi que des sites de fabrication et de R&D de moins de 50 000 ft²

*Gaz à effet de serre

**Les objectifs sont considérés « SBTi: fondés sur la science » s'ils sont conformes à ce que la science climatique la plus récente juge nécessaire pour atteindre les objectifs de l'Accord de Paris: limiter le réchauffement climatique à 1,5°C au-dessus des niveaux préindustriels. (<https://sciencebasedtargets.org/how-it-works>)

Nos progrès sur nos objectifs climatiques²



87% de la consommation d'électricité de J&J provenait de sources renouvelables en 2023, et **100 %** en Europe et au Canada¹



Nous avons réduit les émissions absolues de GES* des périmètres 1 et 2 de **23 %** entre 2021 et 2023¹



En 2023, **28%** des fournisseurs couvrant nos émissions indirectes (périmètre 3: achats, transport et distribution amont) avaient des objectifs SBTi**

Reconnaissance Monde

ecovadis

Notre score **Ecovadis 2023 est 72/100**, nous plaçant dans les 5% des entreprises les mieux évaluées pour le secteur pharmaceutique et dans la catégorie « Leaders » de la gestion du carbone.



Nous sommes reconnus par le **Forum Economique Mondial** avec deux sites qualifiés "Sustainability Lighthouses": à Cork, en Irlande et à Xi'an, en Chine.

Reconnaissance France



CAHPP
Conseil et Référencement

INDICE VERT

J&J MedTech a été évalué **A+ en 2023 et 2024**, et classé 2ème dans la catégorie Ligatures et Sutures.

J&J Innovative Medicine a été évalué **A++ en 2023 et 2024**, et classé 3ème dans la catégorie Pharma.

1. sites possédés et loués de plus de 50 000 ft2 où Johnson & Johnson a le contrôle opérationnel, ainsi que des sites de fabrication et de R&D de moins de 50 000 ft2

2. source: <https://healthforhumanityreport.jnj.com/2023/environmental-health/climate-action.html>

*GES: Gaz à effet de serre

**SBTi: Les objectifs sont considérés « SBTi: fondés sur la science » s'ils sont conformes à ce que la science climatique la plus récente juge nécessaire pour atteindre les objectifs de l'Accord de Paris: limiter le réchauffement climatique à 1,5°C au-dessus des niveaux préindustriels. (<https://sciencebasedtargets.org/how-it-works>)

J&J est sur la bonne voie pour atteindre son objectif de 100% d'énergie renouvelable au niveau mondial

>87%

de notre énergie mondiale provient de sources d'énergie renouvelables,

incluant **100%** d'énergie renouvelable en Europe, aux US et au Canada



- Off-site Renewable Electricity through Virtual Power Purchase Agreements, Direct Power Purchase Agreements, and/or Utility green tariffs
- 📍 On-site Renewable Electricity

1. Data on internal file "Ethicon Sustainability Summary"
2. PPA expected online in 2024, currently covered by RECs for 2023.

Durabilité Environnementale

Notre approche J&J MedTech France



Nos priorités d'actions pour J&J MedTech France



Optimiser

Décarboner nos opérations et notre chaîne de valeur

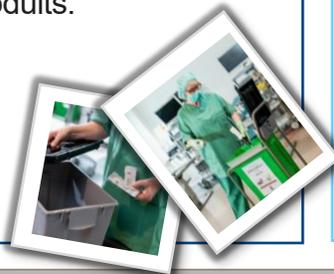
- Favoriser le **regroupement des livraisons**. Suivre les estimations **CO₂ liées au transport par Client** et limiter au maximum le recours à l'avion. Préparer plus de **cartons complets** (pilote électrophysiologie cardiaque). (Scope3).
- Accélérer l'**électrification de notre flotte** de véhicules (Scope 2).



Recycler

Proposer des produits et des solutions plus durables

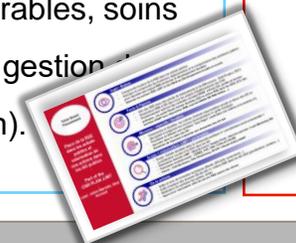
- Tester et accélérer nos programmes de recyclage :
 - Programme de recyclage des **batteries** en place depuis 2021.
 - Pilote de recyclage de **dispositifs médicaux mécaniques** en 2024, avec pour ambition d'étendre ce programme à d'autres produits.



Structurer

Etablir des partenariats pour des systèmes de santé durables

- Définir et piloter notre **stratégie Climat** avec la Direction et une gouvernance dédiée.
- Contribuer au groupe **SNITEM RSE** et à l'initiative « **Ecoscore** ».
- Co-construire **des offres de services durables** qui répondent aux enjeux de nos Clients (achats durables, soins écoresponsables, gestion des déchets, formation).



Éduquer

Favoriser l'acculturation et la responsabilisation de nos collaborateurs

- Encourager la formation continue avec **des modules développement durable**.
- Promouvoir le **numérique éco-responsable** grâce à des actions de sensibilisation générale.



Mesurer



- Compléter et publier notre bilan carbone annuel sur les périmètres 1,2,3
- Etablir et suivre notre trajectoire de décarbonation

ENTREPRISES, POUVOIRS PUBLICS ET UTILISATEURS : DES ENJEUX PARTAGÉS MAIS UNE NÉCESSITÉ DE SE COORDONNER



Alexandre de la Volpilière
Directeur Général adjoint,
chargé des Opérations
ANSM



Rudy Chouvel
Expert Développement durable
ANAP



Laurence Comte-Arassus
Présidente du Snitem et
Directrice Executive Affaires
Gouvernementales et Publiques
(France, Belux, Afrique
francophone)
GE Healthcare



Cécile Vaugelade
Directrice des Affaires
Technico-réglementaires
Snitem

Évènement soutenu par

Un sujet de politique publique



Sommaire



- P.4** SYNTHÈSE DE LA FEUILLE DE ROUTE
- P.8** OBJECTIFS CIBLES ET PRINCIPALES ANNONCES
- P.12** LES 8 DOMAINES D'ACTION
- P.18** Bâtiment et énergie
- P.20** Industries et produits de santé
- P.23** Achats durables
- P.26** Soins écoresponsables
- P.29** Déchets du secteur
- P.31** Formation et recherche
- P.34** Transports et mobilités durables
- P.36** Numérique en santé et impact environnemental

Un sujet de politique publique

8 objectifs cibles + quelques exemples

Au-delà de ces exemples : **engagement de nombreux acteurs** (HAS, CNAM, EHESP...).

Rôle clé de **l'ANAP** (outils, bonnes pratiques, appuis, coordination CTEES et PESS...)



Les objectifs cibles pour contribuer à la neutralité carbone du secteur de la santé et maîtriser les risques environnementaux

Objectif transversal

RENFORCER LE PILOTAGE ET LA TRANSVERSALITÉ POUR ASSURER UNE EFFICACITÉ ET UN SUIVI DE LA TRANSFORMATION DU SECTEUR

POUR Y ARRIVER :

Février 2023 : mettre en place et pérenniser **task force interministérielle** dédiée au suivi de la Planification écologique pour le système de santé.

Mai 2023 : rejoindre l'Accord de l'Organisation mondiale de la santé « **Alliance pour une action transformatrice sur le climat et la santé** » (ATACH), avec comme principal engagement la mise en place d'actions visant à contribuer à la neutralité carbone du secteur de la santé français d'ici 2050.

Septembre 2023 : refondre l'outil déployé dans le secteur depuis 2017 « **Mon observatoire du développement durable** » pour notamment piloter l'empreinte carbone nationale du secteur.

Septembre 2023 : publier l'empreinte carbone de la branche autonomie et partager les enjeux inter-caisses de sécurité sociale sur les leviers de la décarbonation.

Décembre 2023 : signer une **convention de planification écologique** listant les engagements des parties prenantes du comité de pilotage.

Objectif 1

ACCENTUER LA RÉNOVATION ÉCOLOGIQUE ET LA TRANSFORMATION ÉNERGÉTIQUE DES ÉTABLISSEMENTS DE SANTÉ ET MÉDICOSOCIAUX D'ICI 2040

POUR Y ARRIVER :

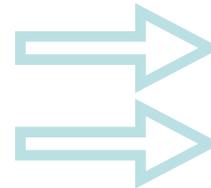
Juillet 2023 : financer 15 nouveaux postes de conseillers en transition écologique et énergétique dans le secteur médico-social.

2024 : créer un guichet unique « Développement durable » afin d'effectuer une veille continue de tous les dispositifs d'aide existants à destination des établissements.

Avril 2024 : établir les scénarios de décarbonation de la branche autonomie.

Octobre 2024 : sur la base de ces scénarios, et de l'évaluation du coût global et de l'impact sur les modèles économiques des ESMS, faire évoluer les outils de financement et de soutien à l'investissement, favorables à leur mise en œuvre dont la rénovation thermique.

1^{er} semestre 2024 : consolider le dispositif réglementaire pour inciter à l'utilisation d'eaux impropres à la consommation humaine pour des usages domestiques, notamment dans les établissements de santé et prévoir un guide pour accompagner les professionnels du secteur.



Un sujet de politique publique

Objectif 2 :
ACCÉLÉRER LA TRANSITION ÉCOLOGIQUE DES INDUSTRIES ET PRODUITS DE SANTE

POUR Y ARRIVER :

Avril 2023 : publier la feuille de route de décarbonation des industriels du médicament avec 15 propositions qui pourront être reprises ou étudiées.

Octobre 2023 : lancer les travaux d'élaboration d'une méthodologie commune d'évaluation de l'empreinte carbone des médicaments.

Janvier 2024 : les industriels les plus engagés lancent les travaux d'élaboration des feuilles de route de réduction des émissions pour les principaux sites industriels en France. Ces feuilles de route traiteront dans un premier temps les émissions directes de ces sites puis, une fois la méthodologie commune d'évaluation de l'empreinte carbone des médicaments en place, leurs émissions indirectes.

Été 2024 : production d'une étude sur les émissions spécifiques aux dispositifs médicaux et dispositifs médicaux de diagnostic *in vitro* par le Comité stratégique de filière (CSF).

Objectif 2 :
ACCÉLÉRER ET PROMOUVOIR LA TRANSITION VERS DES ACHATS DURABLES, D'ICI 2030

POUR Y ARRIVER :

2023 : élaborer une plateforme d'achats durables basée sur des analyses de cycle de vie et des scores environnementaux communs.

Octobre 2024 : piloter l'abaissement de l'empreinte carbone de l'alimentation des ESMS en veillant à l'équilibre nutritionnel spécifique des personnes accompagnées : outiller les acteurs en bonne pratique

Janvier 2025 : interdire les contenants alimentaires en plastique dans les services accueillant des enfants et des femmes enceintes.

Janvier 2025 : travailler avec les fédérations du médico-social le recours à des centrales d'achats alimentaires plus décarbonées ou l'intégration dans des circuits d'approvisionnements territoriaux courts ou bas-carbone.

Objectif 4 :
TRANSFORMER ET ACCOMPAGNER LES PRATIQUES VERS DES SOINS ÉCORESPONSABLES DÈS 2023

POUR Y ARRIVER :

2023 : déployer l'information et les recommandations de bonnes pratiques en matière de soins écoresponsables et de prescriptions plus sobres par le biais d'un référentiel national pour favoriser leur intégration tout en assurant qualité et sécurité des soins.

2024 : réduire l'usage des gaz médicaux à fort effet de serre.

2024 : travailler à la mise en place de référentiels de pratiques médicamenteuses permettant aux ESMS d'abaisser leur empreinte carbone dans le respect des soins des personnes accompagnées.

2025 : travailler au lancement d'une expérimentation sur la faisabilité du retraitement des dispositifs médicaux à usage unique, afin d'identifier le cadre juridique et les pratiques qui garantiraient la sécurité des soins.

Objectif 5
ACCÉLÉRER LA RÉDUCTION DES DÉCHETS ET LEUR VALORISATION D'ICI 2030 ET OPTIMISER LE PÉRIMÈTRE DES DÉCHETS D'ACTIVITÉS DE SOINS À RISQUE INFECTIEUX (DASRI) POUR LE LIMITER LE PLUS POSSIBLE DÈS 2024

POUR Y ARRIVER :

2023 - 2024 : saisir en 2023 le Haut conseil de la santé publique sur la définition du risque infectieux lié aux DASRI afin de définir le périmètre de ces derniers et en 2024, poursuivre le développement de la réutilisation des emballages des DASRI.

2023 - 2024 : développer des circuits d'économie circulaires et favoriser le réemploi et la réutilisation.

2024 : expérimentation sur la dématérialisation de certaines notices de médicaments.

Objectif 6
FORMER ET SENSIBILISER TOUS LES PROFESSIONNELS ET ACTEURS DE SANTÉ À L'URGENCE ÉCOLOGIQUE, AUX ENJEUX SANTÉ-ENVIRONNEMENT, À L'ÉCOCONCEPTION DES SOINS ET DES ACCOMPAGNEMENTS MÉDICOSOCIAUX, ET SOUTENIR DES PROJETS DE RECHERCHE D'ICI 2025

POUR Y ARRIVER :

2023 : financer des projets de recherche en matière de soutenabilité et de transformation écologique du système de santé dans le cadre du Programme de recherche sur la performance du système des soins (PREPS) et du Partenariat européen sur la transformation des systèmes de soins (PTHCS).

Janvier 2025 : former à la transformation écologique et énergétique 6 500 professionnels encadrants de la fonction publique hospitalière, avec le ministère de la Transformation et de la fonction publiques.

2025 : diffuser à l'ensemble des acteurs de la branche autonomie les conclusions des scénarios de décarbonation et favoriser l'intégration des enjeux environnementaux dans l'offre de formation à destination des professionnels du secteur.

Objectif 7
ACCÉLÉRER LA TRANSITION VERS DES TRANSPORTS ET DES SCÉMAS DE MOBILITÉ À FAIBLES ET TRÈS FAIBLES ÉMISSIONS D'ICI 2030

POUR Y ARRIVER :

Novembre 2023 : mettre en place un bonus écologique aux transporteurs sanitaires qui utiliseront des véhicules électriques et inciter les patients à recourir à des transports partagés lorsque leur état de santé le permet.

Octobre 2024 : favoriser le recours à des véhicules électriques ou basses consommations de carbone et de vélos de service pour les professionnels intervenant à domicile et favoriser l'équipement des ESMS de bornes de charges contribuant à l'équipement des territoires pour la mobilité durable.

2025 : améliorer l'organisation et la mutualisation des transports pour réduire l'empreinte carbone des déplacements et en tenir compte dans les approches domiciliaires et inclusives.

Objectif 8
ÉLABORER UNE FEUILLE DE ROUTE POUR « VERDIR » LE NUMÉRIQUE EN SANTÉ D'ICI 2024

175

POUR Y ARRIVER :

2023 : élaborer des éco-scores des applications de santé et des systèmes d'information hospitaliers.

CONCLUSION DE LA JOURNEE



Anne-Laure Gavory
Responsable animation territoriale et RSE
Snitem

Évènement soutenu par


MINISTÈRE
CHARGÉ DE LA SANTÉ
ET DE L'ACCÈS AUX SOINS

Liberté
Égalité
Fraternité

LE DISPOSITIF MÉDICAL
snitem

Pour faire avancer la santé