



Les Unités durables : une dynamique originale au CHU de Bordeaux !



Dr. Noëlle Bernard

Le développement durable en ACP : un défi médico-technique !

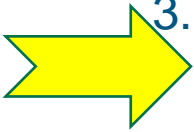
17 11 2022

Déclaration d'intérêts

- Je déclare ne pas avoir de conflits d'intérêt

Contexte : la transformation écologique au CHU de Bordeaux



- **Une mission inscrite depuis 2008** au Projet d'Établissement, **devenue une des 9 priorités** sur le PE 2021-2025
- Avec de nouveaux objectifs :
 1. **Poursuivre la limitation des impacts environnementaux et adaptation du CHU** aux crises écologiques (achats, déchets, plan climat...)
 2. **Sensibiliser, former** : déploiement de **nouvelles compétences** et création d'une **culture de la transformation écologique** (professionnels et patients)
 3.  Inventer de nouvelles **complémentarités entre les soins et l'approche écologique** (projet « Unités durables », santé environnementale...)

130 actions dans la feuille de route actuelle

« Les blocs durables »



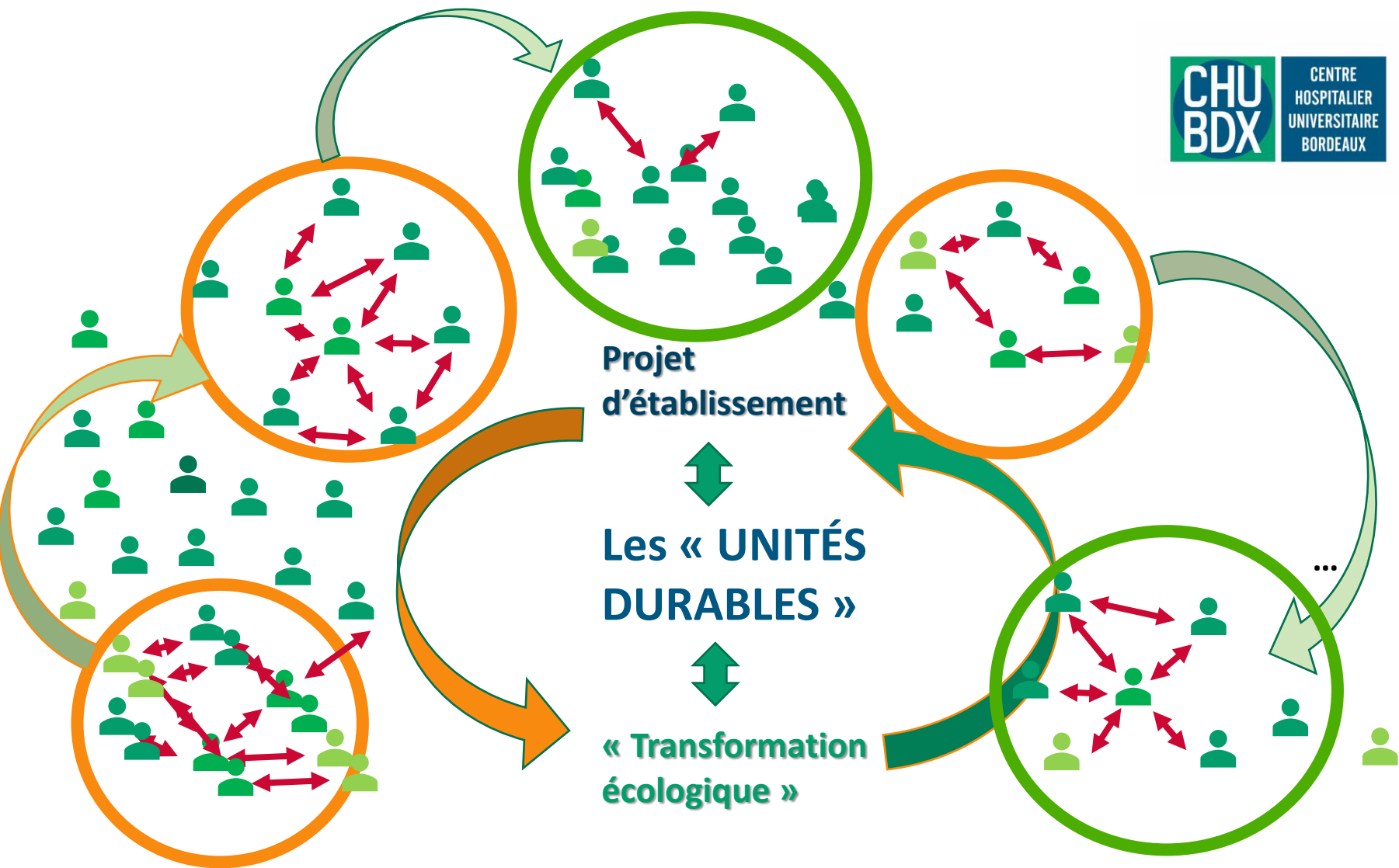
UNE IDEE !



« Ma réa
durable »



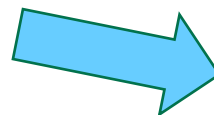
Les « Unités durables »



Focus sur le projet des « Unités durables »,



- Intégrer la transformation écologique dans l'organisation et le fonctionnement des **unités de terrain**, décliner les actions dans les services et soutenir les initiatives, mobiliser tous les acteurs
- **8 unités pilotes** (6 de soins, 2 transversales)*
+ Soutien : hygiène, Santé Publique, groupe déchets, mobilité, DSIN...
- Lors de la 1ère phase, **choix de 10 thèmes prioritaires**
 - Pertinence des soins (examens, médicaments,...) / Bon usage des gants à UU et autres matériels / Dispositifs à usage unique / Gaz anesthésiques (halogénés)
 - Tri des DASRI/OM / Consommation de papier
 - Consommation d'eau
 - Santé et environnement (usagers et professionnels)
 - Mobilité
- Aujourd'hui, un dispositif en place au sein du CHU, avec
⇒ **Le Guide, les boîtes à outils et la grille de labélisation**



* réa médicale, blocs orthopédique/urologie
maternité, médecine, neurologie
SAF **ACP**

Historique du processus

Mai 2019 - juin 2020 : repérage des équipes engagées

Novembre 2020 : 1^{ère} rencontre du groupe « Unités durables »

Janvier 2021 - Octobre 2021 : Groupes de travail et réunions plénières (5) > (1/3/5/6/10)

ÉTÉ 2021 : Refonte du plan /vision d'ensemble

Août 2021 : visites de 4 Unités pilotes

Septembre 2021 – mai 2022 : Travail de coordination avec les pilotes

Le dispositif

Le Guide

Les boites à
outils

La grille de
labélisation

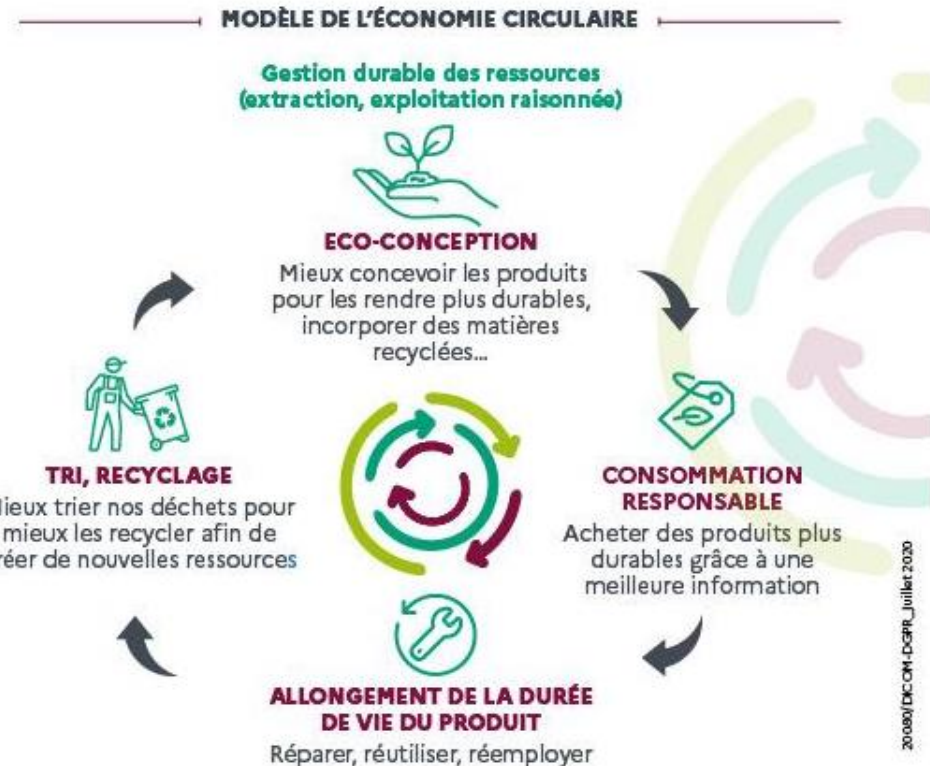
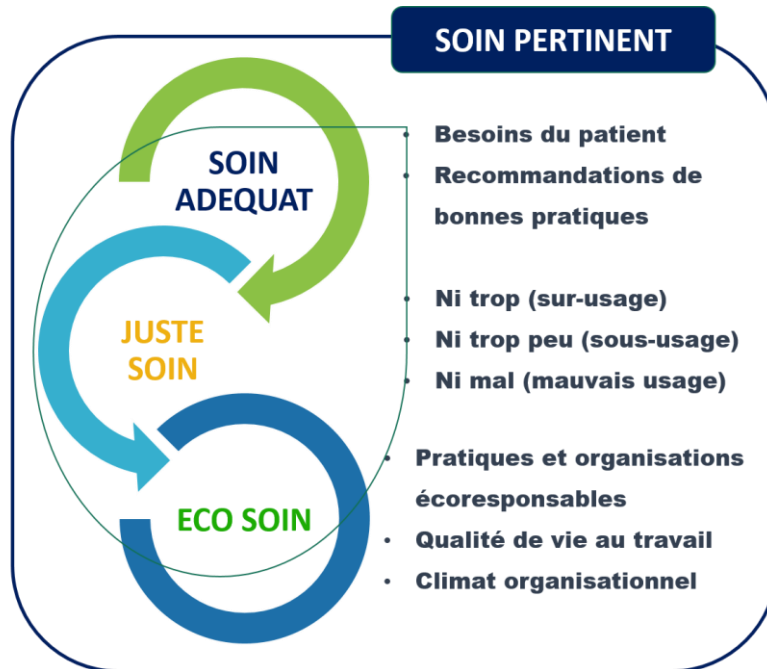


7 thématiques

- Gouvernance/mobilisation
- Soins durables / écosoins
- Santé - environnement
- Economie Circulaire / Gestion des déchets
- Consommation d'eau et d'énergie
- Sobriété numérique
- Mobilité / Promotion de la santé / Bien-être



Des informations, du savoir, ...



Des fiches guides

Gérer l'anxiété sans psychotrope

Source : Pr François Tison, Dr Cécile Marchal, neurologues - Caroline Gautier, cadre

Les manifestations anxieuses sont fréquentes au cours d'une hospitalisation, en particulier chez les personnes âgées et/ou présentant une pathologie neurodégénérative. Elles entraînent des troubles du sommeil, une agitation, parfois une agressivité avec des conséquences délétères sur le vécu de l'hospitalisation par le patient et le personnel soignant, pouvant gêner les soins (réalisation des examens complémentaires, administration du traitement et prise en charge kiné, risque de fugue...).

La prescription de psychotropes sédatifs (benzodiazépines, neuroleptiques) dans cette population entraîne des effets secondaires non négligeables (sommolence, troubles de l'équilibre, décompensation d'une pathologie neurodégénérative) sans oublier la gestion, l'administration souvent difficile et le coût du traitement.

La pratique de la méditation de pleine conscience par des membres du personnel nous a amenés à proposer de gérer ces situations de stress lié à l'hospitalisation en proposant une ou des séances de méditation (scan corporel).

La démarche

- Proposer une campagne de sensibilisation de l'équipe sur ce thème et mettre en place EN EQUIPE une stratégie de prise en charge de l'anxiété par la méditation
- Former à la méditation de pleine conscience le personnel intéressé
- Discuter des indications, des contre-indications et des résultats en staff
- Mesurer l'impact de la pratique sur la qualité de vie des patients et la consommation de psychotropes
- Faire un retour des résultats en équipe avec un temps de sensibilisation et une recherche des freins



Retours d'expériences (verbatim)

- **Paroles de patients :**
 - « On sent le corps plus léger, on oublie la douleur »
 - « Bénéfique, moins anxieuse, ça m'a plu »
 - « Curieux, ça fait réfléchir »
- **Paroles de soignants :**
 - « À apprécié, prêt à recommencer »
 - « Ne sait pas évaluer sa douleur après la séance mais dit la voir différemment »
 - « S'est endormi... »

La boîte à outils*

- Les échelles d'évaluation de l'anxiété
- Les protocoles médicamenteux de gestion de l'agitation
- Les formations à la méditation de pleine conscience proposées par IMIC/CFPPS :
 - Programme MBSR
 - Transmettre la pleine conscience en milieu de soin
- Pour accéder aux méditations enregistrées : <https://imic.chu-bordeaux.fr/>

En route vers la labélisation !

- Reportez-vous à la grille, rubrique :
- Soins durables, écoconception des soins
 - Nombre de points à gagner : 6

¹ Mindfulness-based interventions: an overall review Daxing Zhang, Eric KP Lee, Eva CW Mak, CY Ho, and Samuel YS Wong British Medical Bulletin, 2021, 001-17 doi: 10.1093/bmb/ldab005
² HAS - Développement de la prescription de thérapeutiques non médicamenteuses validées Recommandation en santé publique - Mis en ligne le 01 juin 2011
³ Les résultats de l'étude «PARAM2A : Étude exploratoire de faisabilité de la mise en place par un personnel paramédical d'une technique de méditation standardisée type «body-scan», dans la gestion de l'anxiété et de l'agitation chez des patients parkinsoniens hospitalisés»

Des fiches actions



FIGHE ACTION

Réduction des réhydratations péri-opératoires

Bloc gynéco-obstétrique
 Centre Aliénor d'Aquitaine, groupe hospitalier Pellegrin
Responsables de l'action
 Dr Dounia Balta, Dr Marion Griton

Descriptif de l'action

A l'arrivée des patientes ambulatoires en secteur, une perfusion est posée (soluté de réhydratation). Par défaut, ce soluté dans l'équipe d'orthogénie était un pochon d'1L de sérum physiologique.

Les nouvelles règles de jeun étant très restrictives (jeun hydrique de 2h seulement), les patientes ne sont plus déshydratées à l'arrivée au bloc et cette quantité de liquide de perfusion était trop importante par rapport à nos besoins.

Le risque médical théorique est une hyperhydratation avec risque d'œdème et d'infection post-opératoire. Par ailleurs, l'utilisation systématique de 1 L pour environ 1000 IVG chirurgicales induisait un coût carbone lié au transport inutilement élevé, une manutention inutilement importante avec les risques de dorsalgies associées, et potentiellement une augmentation du poids des poubelles si les perfusions n'étaient pas vidées avant d'être jetées.

La décision a été prise de diminuer rapidement à 500 mL de réhydratation systématique à l'arrivée des patientes avec un travail autour d'autres axes d'amélioration pour l'année à venir (cathéter obturé, pochon de 250 mL de NaCl...).

Bilan écologique, économique et social

- Impact économique**
Diminution du coût en limitant le gaspillage de solutés et le volume de déchets.
- Impact écologique**
Diminution de la quantité de solutés inutilement fabriqués et transportés, ainsi que de la quantité de déchets (environ 500 kg/an dans notre cas).
- Impact professionnel**
Moins de manutention, diminution des risques socioprofessionnels (dorsalgies en particulier).



FIGHE ACTION

Réduire la consommation de bouteilles en plastique

Service de médecine intensive réanimation
 Tripode 1^{er} étage, groupe hospitalier Pellegrin
Responsables de l'action
 Pr Didier Gruson, chef de service - poste 72295
 Juliette Jamet, cadre de santé - poste 21131

Descriptif de l'action

- Sensibilisation des équipes à utiliser pour eux-mêmes l'eau du robinet ou des fontaines à eau
- Promotion de l'usage des gourdes
- Achat de pichets pour les patients (en respectant les règles de bonnes pratiques) (cf in-hyg-217)
- Réduction des commandes de bouteilles d'eau en plastique
- Suivi des commandes des bouteilles en plastiques

Bilan écologique, économique et social

- Impact économique**
Diminution des achats de bouteilles, diminution du poids de déchets.
- Impact écologique**
Moins de production « matière », moins de production de déchets plastiques.
- Impact professionnel**
Moins de manutention de packs d'eau, sensibilisation du personnel à la limitation de la consommation de plastique dans la sphère privée.



Source : service de réanimation médicale, soins continus, Pellegrin

Pertinence des techniques complémentaires

Source : Dr Rémi Vergara, Dr Marion Marty, Dr Anne Rullier

Exemple : étude RAPIAT - Revue et analyse de la pertinence des investigations anatomie et cytologie pathologiques techniques

L'activité croissante des services d'anatomie et de cytologie pathologiques et la pénurie médicale (particulièrement profonde dans la spécialité) ont conduit à mettre en place des prescriptions systématiques de techniques complémentaires dès réception de l'échantillon afin de gagner du temps. Or, certains médecins pathologistes et techniciens ont tiré la sonnette d'alarme pour remettre en question ce fonctionnement.

Ainsi, il a été possible en équipe de modifier sensiblement les pratiques du service et dégager non seulement une **économie** substantielle de 30 000 euros (sur l'année 2021), mais également un **intérêt écologique** (- de consommables, d'énergie...) et un **gain social** (meilleure efficacité médico-technique), les 3 piliers des actions vertueuses de la transformation écologique (ci-dessous).

La démarche

- ➔ Identifier et prioriser en équipe les techniques à remettre en question
- ➔ Nommer un responsable du projet (ex : interne et médecin)
- ➔ Étudier les coûts des techniques ciblées sur période N-1 (s'aider des responsables financiers du pôle pour établir le coût global c'est à dire les charges directes et indirectes)
- ➔ Mener une étude prospective (période N sur quelques mois) de pertinence des techniques ciblées à l'aide d'un questionnaire rapide
- ➔ Se concerter et mettre en pratique des démarches correctives
- ➔ Évaluer (pratique prospective) sur la période N de quelques mois les coûts après ajustement des pratiques
- ➔ Communiquer les résultats à l'équipe et à l'extérieur pour pérennisation des efforts et multiplication des initiatives du même type !

En route vers la labélisation !

Reportez-vous à la grille, rubrique :

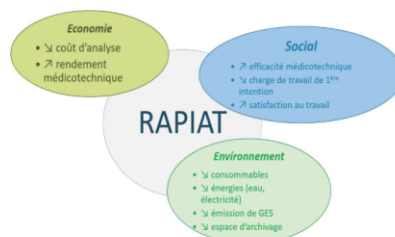
- ➔ Soins durables, écoconception des soins
- ➔ Nombre de points à gagner : 6

Contact

Dr Rémi Vergara - remi.vergara@u-bordeaux.fr
Dr Anne Rullier - anne.rullier@chu-bordeaux.fr

La boîte à outils *

- ➔ Questionnaire pertinence technique
- ➔ E-poster (Carrefour Pathologie 2021) / publication Passerelles
- ➔ Fiche pratique



Retours d'expériences (verbatim)

« Ce qui est remarquable, et qui fait sens du point de vue de la transition écologique, c'est que le **gain est aussi environnemental** : moins d'analyses non justifiées, c'est moins de réactifs donc moins d'impacts associés à leur fabrication et leur transport, et moins de consommations d'énergie pour mener les analyses. Tout ceci en s'assurant (par protocole) de continuer à fournir un soin de qualité au patient. Bravo ! » *Jeanne Blancand, ingénieure TE CHU de Bordeaux*

Réduction des rejets de toxiques dans l'environnement

► Côté laboratoire

SANTÉ-ENVIRONNEMENT

Réduire à la source les déchets chimiques : l'exemple du formol

Source : Dr Anne Rullier contact : anne.rullier@chu-bordeaux.fr - Marine Racine, Florence Omon, Héliène Ayre

Le formol est LE fixateur des tissus indispensable au diagnostic en service d'Anatomie et Cytologie Pathologiques (ACP). Or, c'est un agent Cancérogène, Mutagène et Reprotoxique (CMR) éliminé dans la filière effluent chimique/DASRI. A ce jour, aucun substitut n'est disponible dans le commerce. Il est donc indispensable de limiter son usage.

Chiffres clés

En 2021, le service d'ACP du CHU de Bordeaux (site Pellegrin + site Haut-Lévêque) a consommé 8300 l de formol. Le projet de « formol de seconde main » pourrait permettre de réduire de 10% notre consommation annuelle.

- La boîte à outils***
- Les affiches actualisées du circuit du formol de seconde main
 - Fiche technique de l'élaboration du « formol seconde main »
 - La formation des référents formol et TE
 - Les supports informatiques sur intranet :
 - diaporama
 - vidéos
 - L'outil d'évaluation de la consommation de formol (commande mensuelle)

Retours d'expériences (verbatim)

« Cette réflexion sur l'utilisation raisonnée de toxique doit être menée pour tous les agents CMR ! »

« Le formol de « seconde main » n'a aucune conséquence négative sur l'analyse des tissus et les éventuelles études complémentaires (techniques d'immunohistochimie et de biologie moléculaire) : on a testé pour vous ! »



Source : CHU de Bordeaux

- La démarche**
- Faire un état des lieux de l'utilisation de l'agent chimique (ex : formol tamponné, formol acétique, autre...) et de son intérêt dans la pratique professionnelle (substituts éventuels moins toxiques ?)
 - Faire un point sur la protection individuelle et collective par rapport au risque CMR de l'agent chimique en question (exemple : salle de macrotomie)
 - Présenter le projet d'économie circulaire à l'équipe ; discuter sur les freins et mettre en place des actions concrètes
 - Refaire une évaluation à 6 mois avec un retour en équipe

En route vers la labélisation !

Reportez-vous à la grille, rubrique :

- Démarche globale santé-environnement
- Nombre de points à gagner : 4

Pertinence des techniques complémentaires

Source : Dr Rémi Vergara, Dr Marion Marty, Dr Anne Rullier

Exemple : étude RAPIAT - Revue et analyse de la pertinence pathologiques techniques

L'activité croissante des services d'anatomie et cytologie pathologique ont conduit à mettre en place des prescriptions systématiques de tests au temps. Or, certains médecins pathologistes et techniciens ont tiré les conséquences. Ainsi, il a été possible en équipe de modifier sensiblement les pratiques de 30000 euros (sur l'année 2021), mais également un intérêt en termes d'efficacité médico-technique, les 3 piliers des actions vertueuses

La démarche

- Identifier et prioriser en équipe les techniques à remettre en question
- Nommer un responsable du projet (ex : interne et médecin)
- Étudier les coûts des techniques ciblées sur période N-1 (s des responsables financiers du pôle pour établir le coût ; c'est à dire les charges directes et indirectes)
- Mener une étude prospective (période N sur quelques mois) sur la pertinence des techniques ciblées à l'aide d'un questionnaire rapide
- Se concerter et mettre en pratique des démarches correctives
- Évaluer (pratique prospective) sur la période N de quels les coûts après ajustement des pratiques
- Communiquer les résultats à l'équipe et à l'extérieur par la publication des efforts et multiplication des initiatives du projet

En route vers la labélisation !

Reportez-vous à la grille, rubrique :

- Soins durables, écoconception des soins
- Nombre de points à gagner : 6

Contact

Dr Rémi Vergara - remi.vergara@u-bordeaux.fr
 Dr Anne Rullier - anne.rullier@chu-bordeaux.fr

Pertinence des techniques complémentaires

Source : Dr Rémi Vergara, Dr Marion Marty, Dr Anne Rullier

Exemple : étude RAPIAT - Revue et analyse de la pertinence des techniques pathologiques

L'activité croissante des services d'anatomie et cytologie pathologique ont conduit à mettre en place des prescriptions systématiques de tests au temps. Or, certains médecins pathologistes et techniciens ont tiré les conséquences. Ainsi, il a été possible en équipe de modifier sensiblement les pratiques de 30 000 euros (sur l'année 2021), mais également un intérêt en termes d'efficacité médico-technique), les 3 piliers des actions vertueuses

La démarche

- Identifier et prioriser en équipe les techniques à remettre en question
- Nommer un responsable du projet (ex : interne et médecin)
- Étudier les coûts des techniques ciblées sur période N-1 (s des responsables financiers du pôle pour établir le coût réel, c'est à dire les charges directes et indirectes)
- Mener une étude prospective (période N sur quelques techniques pertinentes des techniques ciblées à l'aide d'un questionnaire rapide)
- Se concerter et mettre en pratique des démarches correctives
- Évaluer (pratique prospective) sur la période N de quels sont les coûts après ajustement des pratiques
- Communiquer les résultats à l'équipe et à l'extérieur par la publication des efforts et multiplication des initiatives du projet

En route vers la labélisation !

- Reportez-vous à la grille, rubrique :
- Soins durables, écoconception des soins
 - Nombre de points à gagner : 6

Contact

Dr Rémi Vergara - remi.vergara@u-bordeaux.fr
Dr Anne Rullier - anne.rullier@chu-bordeaux.fr

Réduction des rejets de toxiques ▶ Côté laboratoire

Réduire à la source les déchets chimiques

Source : Dr Anne Rullier contact : anne.rullier@chu-bordeaux.fr - Marin
Le formol est LE fixateur des tissus indispensable au diagnostic Cancérogène, Mutagène et Reprotoxique (CMR) éliminé dans le commerce. Il est donc indispensable de limiter son utilisation.

Chiffres clés

En 2021, le service d'ACP du CHU de Bordeaux (site Pellegrin-Haut-Lévêque) a consommé 8300 l de formol. Le projet de « seconde main » pourrait permettre de réduire de 11% la consommation annuelle.

La démarche

- Faire un état des lieux de l'utilisation de l'agent chimique (formol tamponné, formol acétique, autre...) et de son utilisation professionnelle (substituts éventuels mais sans risque CMR de l'agent chimique en question)
- Faire un point sur la protection individuelle et collective (salle de macrotomie)
- Présenter le projet d'économie circulaire à l'équipe et mettre en place des actions concrètes
- Refaire une évaluation à 6 mois avec un retour et

En route vers la labélisation !

- Reportez-vous à la grille, rubrique :
- Démarche globale santé-environnement
 - Nombre de points à gagner : 4

FICHE ACTION

À bas l'eau distillée en bouteille plastique dans les laboratoires !

Service de pathologie

Groupe hospitalier Pellegrin et hôpital Haut-Lévêque

Responsables de l'action

Groupe DD du service de pathologie (H. Ayres, M. Lahiton, M. Racine, M. Cargou et A. Rullier)

Descriptif de l'action

Nombre de techniques, automatisées ou non, effectuées dans l'ensemble des laboratoires du pôle biologie et pathologie du CHU (incluant le service de Pathologie) nécessitent une qualité d'eau spécifique (en terme de résistivité et de conductivité notamment). Jusque récemment, seules les bouteilles d'eau stériles étaient utilisées. Aujourd'hui, une grande partie de l'eau embouteillée est remplacée par de l'eau issue des stations d'eau (a) ou d'osmoseur (b).

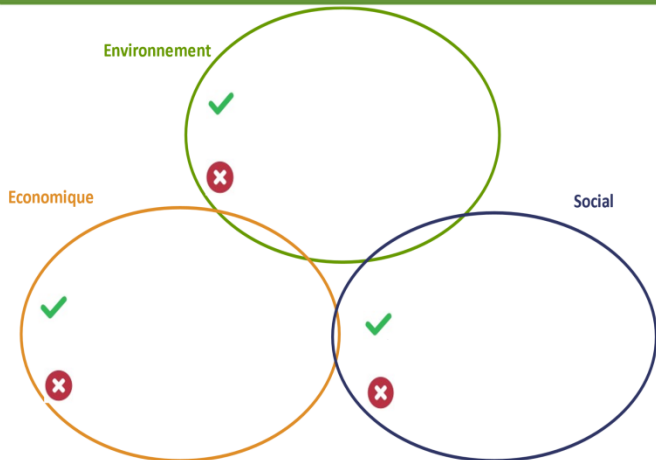


Bilan écologique, économique et social

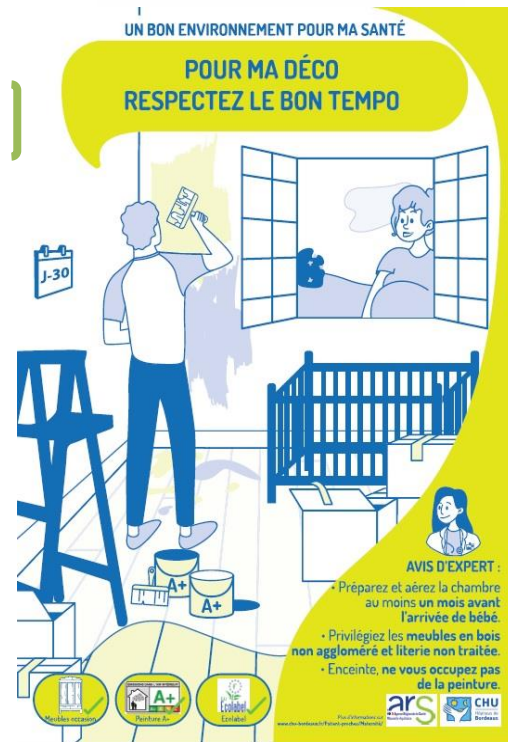
Eau distillée: osmoseur ou station eau vs bouteille en plastique: Analyse 3D



Les boîtes à outils



Pour aller plus loin :
référentiel institutionnel :
IN HYG 107 Classeur d'Hygiène hospitalière



CHU BDX CENTRE HOSPITALIER UNIVERSITAIRE BORDEAUX

Déchets d'Activité de Soins

Non Dangereux

à Risques Infectieux

DÉCHETS SOUILLÉS?

Non souillé par du pus (présence de sang autorisée*)

Souillé par du pus

Poids carbone : 363 kgEq CO2/tonne

Poids carbone : 932 kgEq CO2/tonne

FOIRE AUX QUESTIONS TRI DES DECHETS DASRI/DASND

Version 2021.06

LE MEILLEUR DÉCHET EST CELUI QUI N'EST PAS PRODUIT

* Attention, si présence de sang en quantité importante (poches perfusion, poches recueil non vidangées, champs très imbibés...), déchets à mettre dans DASRI

Pour les autres déchets, il existe d'autres filières. Contacter :
GH Pellegrin > 95563 // GH Sud > 74824 // GH Saint André > 95763
gestion.dechets@chu-bordeaux.fr

Pour plus d'informations, consulter l'instruction HYG 429 :
-Intranet\Qualités/Risques/Prévention et surveillance des infections nosocomiales\chapitre 4\linge et déchets

Visite de notre intranet....

The screenshot shows a navigation bar at the top with icons for 'Vidal Hoptimal vers...', 'Les revues en ligne', 'Actualités', 'Transport des pati...', and 'Transformation éc...'. Below the navigation bar is a search bar and a 'Masquer mes favoris' button. The main content area has a breadcrumb trail: 'Accueil → Le Chu → Les Directions fonctionnelles → Direction de l'innovation, de la transformation écologique et des relations internationales → Transformation écologique'. The page title is 'Transformation écologique'. The main heading is 'engager pour la Transformation Écologique'. There are two main sections: 'Rejoindre les Unités durables' and 'Devenir ambassadeur'. The 'Rejoindre les Unités durables' section features a graphic titled 'DE DES TÉS DURABLES' and 'CHU BDX'. The text explains that the guide helps organize the 'Unités durables' and encourages 'créativité et la volonté' of professionals. It provides a contact email: 'guide.unitesdurables@chu-bordeaux.fr'. The 'Devenir ambassadeur' section defines an ambassador as a professional who informs on the 'démarche de TE' and acts as a relay. It mentions a 'rôle transversal' and provides a link to 'page des acteurs TE au sein du CHU'. At the bottom, there is a list of 'boîtes à outils de la Transformation Écologique' with various categories like 'Gouvernance, Mobilisation', 'Soins durables', 'Santé, environnement', etc.

Vidal Hoptimal vers... Les revues en ligne Actualités Transport des pati... Transformation éc...

Masquer mes favoris

Accueil → Le Chu → Les Directions fonctionnelles → Direction de l'innovation, de la transformation écologique et des relations internationales → Transformation écologique

Transformation écologique

engager pour la Transformation Écologique

Rejoindre les Unités durables



Le Guide permet de s'organiser pour rejoindre le dispositif des Unités durables, en mettant en place des actions en faveur de la **Transformation Écologique**.

L'édition de ce guide montre la **créativité et la volonté** des professionnels du CHU de Bordeaux pour inventer un **hôpital plus écologique** !

Contact : guide.unitesdurables@chu-bordeaux.fr

Devenir ambassadeur

L'ambassadeur est un professionnel du CHU qui souhaite **s'informer sur la démarche de TE** du CHU, comprendre et hiérarchiser les impacts, pour servir de relai sur les thématiques de TE entre la direction, les unités durables, et son service.

Son **rôle transversal** sur l'établissement lui permet d'être relai sur le terrain lors des opérations en lien avec la TE (campagne déchets, actions mobilité, semaine DD/TE). L'ambassadeur cherche à **fédérer autour de lui** et peut éventuellement amorcer une démarche « Unités durables » dans son service/unité.

Pour en savoir plus sur leur rôle, ou si vous souhaitez devenir ambassadeur, consultez la [page des acteurs TE au sein du CHU](#) !

Le Guide est accessible à tous les professionnels du CHU via le lien de [téléchargement](#) suivant.

Merci de **ne pas imprimer le Guide vous-même**, et si nécessaire, d'en demander un exemplaire à la reprographie (code document COM0772).

Les boîtes à outils de la Transformation Écologique

- Gouvernance, Mobilisation (Unités durables, acteurs...)
- Soins durables, écoconception des soins
- Santé, environnement
- Economie Circulaire (achats, déchets, tri, recyclage...)
- Eau, énergie et gestion des ressources
- Sobriété numérique (impact environnemental, impressions, messagerie, internet,...)
- Mobilité durable, Qualité de Vie au Travail



C'est quoi les "Unités durables" ?

Ce dispositif vise à mettre en adéquation de manière globale les **axes de Transformation Écologique** du projet d'établissement et la **volonté des professionnels** des services de soins, très motivés pour faire **évoluer leurs pratiques** et les rendre "**durables**".

Le Guide des Unités durables, élaborés *par et pour* les salariés du CHU, vise à accompagner tous les salarié.es dans les gestes du quotidien afin d'en **limiter l'impact environnemental**, et ce **sans nuire à la qualité des soins**. Nous comptons ainsi accélérer - *ensemble* - le processus de transformation écologique de notre établissement !

■ Se lancer dans les "Unités durables", c'est :

Progresser vers :

- une **équipe plus soudée**, "plus écologique", inventive,
- et... **labélisée** ! L'optique de la labélisation est de progresser, monter en compétences et être reconnu par les pairs et les usagers

Participer à la dynamique collective :

- **au niveau du CHU** : en faisant remonter les besoins (matériel, formations...) et en partageant nos expériences,
- **au niveau national** : par exemple pour la politique des achats, ou l'évolution de la réglementation...

■ La clé du succès

Le succès repose sur un **engagement de l'équipe** :

- le médecin et/ou le cadre de l'unité/service,
- un ou plusieurs référents "Unités durables",
- et l'ensemble des acteurs !

■ Historique

L'historique de création du projet est disponible à la **page 3** du Guide des Unités durables.



Fiche de mission Référent(e) « Unités Durables »

Le/la référent/e « Unités durables » a pour mission de **déployer**, et/ou **faire vivre le projet** des « Unités durables » au sein de son unité/service. Il assure un **relai** entre son équipe et le réseau des UD. Il intervient si possible avec un ou plusieurs autres référents de son unité/service, et ce en lien avec son médecin et/ou son cadre.

Mission :

1 - Mettre en place une gouvernance UD au sein de l'unité/service :

- Participer activement au **réseau "Unités durables"** (réunions trimestrielles),
- **Organiser une démarche de suivi** régulier avec le chef de service et/ou du pôle et le cadre de santé,
- **Faire un bilan** annuel des actions,
- **Restituer** régulièrement auprès de l'équipe les informations institutionnelles relatives à la Transformation Ecologique.

2 - Mobiliser et agir :

- **Sensibiliser les professionnels** de l'unité au DD/TE (y compris intégration des nouveaux agents),
- **Identifier les actions pertinentes** en lien avec le Guide des UD et co-construire un plan d'action avec l'équipe,
- **Alimenter le guide** en cas d'identification d'actions nouvelles avec fiche(s)-action(s) correspondante (s),
- **Activer une veille documentaire** DD/TE et la communiquer à l'équipe.

3- Communiquer et participer à la dynamique du CHU :

- **Auprès des professionnels de l'unité** (ponctuel) : par mails, réunions d'équipe, affichage,
- **Auprès des usagers**,
- **Auprès du Groupe de travail** Transformation Ecologique (GTE) et du groupe UD,
- **Auprès des autres unités durables** : en fonction de la maturité du projet au sein de son unité, le référent pourra avoir vocation à aider d'autres unités dans le processus de labélisation et notamment au moment des visites.

Formations

- Objectifs
- **Maitriser les enjeux du développement durable** à l'hôpital, et la feuille de route TE institutionnelle,
- Être en capacité de **sensibiliser ses collègues** au sein de son unité,
- Maitriser les outils des « Unités durables » : **Guide, boîtes à outils, Grille de labellisation**,
- Maitriser et être capable de **promouvoir l'usage de l'outil 3D**,

Les acteurs

Les **pilotes de l'Unité durable** sont des médecins, des cadres de santé, des cadres responsables d'unité, ils s'engagent, **accompagner** et **soutenir** leur équipe dans ce processus de transformation.

Le/la référent.e « Unités durables »

Le référent est la personne identifiée au sein de l'Unité Durable comme étant le **porteur du projet**. Elle fédère l'équipe autour du projet et sert de **contact dans le réseau**, et ce quel que soit le niveau de maturité du processus (souhait de s'engager, unité en cours de labélisation, unité labélisée).

Le référent connaît la démarche de la Transformation Ecologique du CHU et sait faire le lien entre la feuille de route de l'établissement et les projets mis en place dans l'unité durable. Il connaît les **relais** au sein du CHU pour **déployer les projets** et faire remonter les besoins auprès de l'institution.

Fiche mission

Pour en savoir plus sur les objectifs des référents des Unités durables, leurs rôles et leurs solutions, téléchargez la [fiche mission](#) !

Liste des référents

Retrouvez la liste des référents Unités durables [ici](#) ! (tableau Jeanne)

Contact

Pour plus d'informations, envoyez un mail à l'adresse : unites.durables@chu-bordeaux.fr

L'ambassadeur.drice

L'ambassadeur/drice est un professionnel du CHU qui souhaite **s'informer sur la démarche de TE** du CHU, comprendre et hiérarchiser les impacts, pour servir de relais sur les thématiques de TE entre la direction, les

Fiche mission

Pour en savoir plus sur les objectifs des ambassadeurs des Unités durables, leurs rôles et leurs solutions, téléchargez la [fiche mission](#) !

Organigramme de la direction du CHU

Les Directions fonctionnelles ▼

La Commission Médicale d'Établissement ▼

Règlement intérieur ▼

Projet d'établissement ▼

Les chiffres clés ▼

Service Commun de Documentation ▼

Annuaire

Ma fiche annuaire

Logiciel de signalement des événements indésirables ▼

Ingénierie ▼

Documents de travail de l'UD

Les documents utiles

■ Newsletter type

Cette [maquette de newsletter](#) pourra être utile pour faire un bilan annuel des actions menées par les "Unités durables".
[Exemple de newsletter rempli](#)

■ Tour de table des projets potentiels

Le [tour de table des projets potentiels](#) sert à brainstormer et proposer un compte rendu de réunion de mise en route, ainsi qu'un suivi de la démarche "Unités durables".

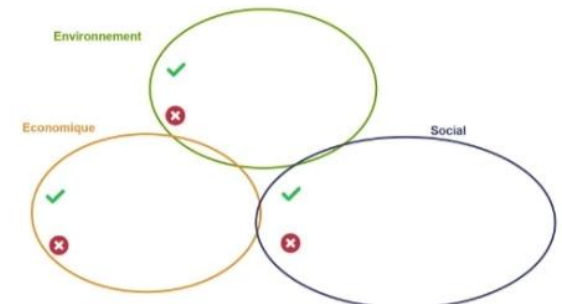
■ Préparation à la labélisation

Ce [guide de préparation à la labélisation](#) donne toutes les informations et les conseils dont vous aurez besoin pour la visite de labélisation "Unités durables".

■ Outil 3D

L'[outil 3D](#) peut être utilisé pour évaluer l'impact écologique, économique et humain des actions potentielles, et ainsi hiérarchiser leur mise en oeuvre.

[Exemples d'outils 3D](#)



La Grille de labélisation

Economie circulaire, gestion des déchets		32		
Niveau	Critère évalué	Mode de preuve	Eval*	Niveau
Achats				
citer jusqu'à 3 actions relevant des achats écoresponsables				
1 ou 2	Des achats personnels d'équipe sont écoresponsables (thé, café, petit électroménager,...)	Liste des produits concernés	<input type="checkbox"/>	
1 ou 2	Une réflexion est menée pour suivre rigoureusement les stocks nécessaires au fonctionnement de l'unité et commander le juste nécessaire	Document référant les stocks nécessaires	<input type="checkbox"/>	
1 ou 2	L'unité interpelle régulièrement les acheteurs sur les thématiques d'économie circulaire (emballage, gaspillage, conditionnement inadapté, durabilité,...)	Liste des produits concernés	<input type="checkbox"/>	
1 ou 2	L'unité interpelle régulièrement les fournisseurs sur les thématiques d'économie circulaire (emballage, gaspillage, conditionnement inadapté, durabilité,...)	Liste des produits concernés	<input type="checkbox"/>	
1 ou 2	L'unité a intégré des critères éco responsables dans ses cahiers des charges techniques	CR de réunions, critères introduits	<input type="checkbox"/>	
Réduction à la source de la production de déchets				
1	L'unité a mis en place une réflexion en équipe sur cette thématique : information/sensibilisation	CR de réunion	<input type="checkbox"/>	
2	L'unité a mis en place des actions d'amélioration	Visite de l'unité	<input type="checkbox"/>	
3	Les actions d'amélioration sont évaluées	Visite de l'unité	<input type="checkbox"/>	
4	L'unité pérennise la démarche et l'intègre dans l'organisation du service	Traçabilité des données	<input type="checkbox"/>	
Côté fonctionnement (secrétariat, espace de pause,...)				
citer jusqu'à 3 actions relevant des achats ou de la réduction à la source et préciser pour chaque action, le niveau d'engagement				
1 ou 2	L'usage de gobelets et/ou de bouteilles en plastique jetables (FA) est minimisé (ex : suppression de l'achat de gobelets carton)	Procédure ou suivi de consommation	<input type="checkbox"/>	
1 ou 2	L'usage et la commande de papier sont rationalisées et optimisées (impressions noir et blanc et recto/verso, bloc notes (FG),...)	Procédure ou suivi de consommation	<input type="checkbox"/>	
1 ou 2	L'unité réutilise les classeurs, feuilles plastiques, intercalaires,...lorsque cela est possible STYLOS ?	Procédure ou suivi de consommation	<input type="checkbox"/>	
Côté soins				
citer jusqu'à 3 actions relevant des achats ou de la réduction à la source et préciser, pour chaque action, le niveau d'engagement				
1 ou 2	Alternatives à l'UU jetable : absorbex tissus, pyjamas tissus, calots tissus, serviettes tissus,...	Procédure ou suivi de consommation	<input type="checkbox"/>	
1 ou 2	Absorbex ou Couche => un seul suffit !	Procédure ou suivi de consommation	<input type="checkbox"/>	
1 ou 2	Solution rinçante remplacée par eau et savon	Procédure ou suivi de consommation	<input type="checkbox"/>	
1 ou 2	Lait de toilette remplacé par de l'huile de massage	Procédure ou suivi de consommation	<input type="checkbox"/>	
1 ou 2	Optimisation de l'usage des compresses	Procédure ou suivi de consommation	<input type="checkbox"/>	
1 ou 2	Choix d'un matériel ou d'un processus / packs stériles spécifiques pour les interventions courantes	Procédure ou suivi de consommation	<input type="checkbox"/>	
Côté laboratoire				
citer jusqu'à 3 actions relevant des achats ou de la réduction à la source et préciser, pour chaque action, le niveau d'engagement				
1 ou 2	Formol de deuxième main (FA, rubrique Santé et environnement)	Procédure ou suivi de consommation	<input type="checkbox"/>	
1 ou 2	Usage raisonné de l'eau distillée	Procédure ou suivi de consommation	<input type="checkbox"/>	
1 ou 2	Deuxième vie pour les lames de microtome	Procédure ou suivi de consommation	<input type="checkbox"/>	
Optimisation du tri des déchets				
DASRI/ND (FG) et autres filières				
1	L'unité a mis en place une réflexion en équipe sur cette thématique : information/sensibilisation	CR de réunion	<input type="checkbox"/>	
2	Les équipements de collecte de DASRI/ND sont aux bons endroits et adaptés aux pratiques	Visite de l'unité	<input type="checkbox"/>	
3	Une signalétique est présente pour permettre une optimisation du tri	Visite de l'unité	<input type="checkbox"/>	
4	Un suivi avec campagnes de pesée est réalisé pour atteindre un objectif de réduction et de valorisation	Traçabilité des données	<input type="checkbox"/>	
citer jusqu'à 3 filières mises en place au-delà des filières DASRI/ND : papier-carton / instruments d'écriture / cartouches / piles / bouteilles plastique / polystyrène, film plastiques/ DM (FG), ...				
1 ou 2	08/11/2022 Transfo. écologique et Unités durables - CHU BDX		<input type="checkbox"/>	
1 ou 2			<input type="checkbox"/>	
1 ou 2			<input type="checkbox"/>	



A ce jour, 3 unités labélisées :

ACP
médecine
maternité



CHU BDX CENTRE HOSPITALIER UNIVERSITAIRE BORDEAUX

Compte rendu de labélisation

Unité concernée : Service de Médecine Interne (Unité 28, Saint-André)
Date de la visite : Jeudi 21 avril 2022
Labélisation effectuée par : Jeanne Blancand, Dr. Agnès Las-Heras, Dr. Anne Rullier
Réfèrent UD : Sylvain Uzac
Présents : Noëlle Bernard, Claire Rivoisy

« Unités du

Thématiques	Note obtenue	Commentaires
Gouvernance et mobilisation	13/17	Réfèrent et pilotes des UD sont formellement identifiés Excellente traçabilité des réunions et bilans annuels (nc annuel des actions qualité et sécurité de soin', porté p: sur de nombreux supports (livrets, mails...))
Soins durables – Ecoconception des soins	18/30	Dans la mesure du possible, l'unité prescrit le moir 'toiletage' des ordonnances patients. Les pratiques L'unité réfléchit aussi à la sobriété des pratiques examens de biologie, transport des patients.
Santé - Environnement	9/26	Les professionnels reçoivent annuellement ur guides Santé-Environnement de l'ARS sont ré et patients. Les sols sont nettoyés au détergent sans dé (plat). Déploiement du lavage des sols sans données. La toxicité des médicaments est un sujet p
Economie circulaire	23/32	Pas de réflexion spécifique concernant nombreuses initiatives pour minimiser Tri DASND/DASRI en place. Filière chir (notamment fin de seringues, de méd
Consommation d'eau et d'énergie	18/28	Attention portée aux consommatio détecteurs sont en place, tout con... été...

Sobriété numérique	Note obtenue	Commentaires
	5/14	Thématique peu prise en compte par l'unité. Sensibilisation à développer ! Et travail à poursuivre avec la DSI...

Mobilité – Promotion de la santé – Bien-être des agents et des patients	Note obtenue	Commentaires
	21/38	La thématique mobilité pourra être développée dans l'unité, notamment grâce au challenge mobilité 2022. Besoin d'un emplacement famille-patient pour baisser l'utilisation des VSL. La thématique QVT est bien ancrée, tant pour les agents que pour les patients. Manque de support nationaux ou CHU pour communiquer auprès des patients (alimentation, tabac, pollution intérieure...), sur le modèle des fiches ARS

Bonus
2/2

Points forts et points de vigilance – pistes d'amélioration	Points forts	Points de vigilance, pistes d'amélioration
	Une organisation claire, avec un référent et des pilotes dynamiques. Documentation DD et CR sont recensés et rangés. Grande prise en compte du bien-être des patients, mais aussi des soignants par le service.	Les enjeux d'économie circulaire et sobriété des soins peuvent être renforcés. L'évaluation des pratiques n'est pas systématiquement faite. Besoin d'un outil dédié ? La thématique sobriété numérique pourra être

Appréciation générale	Total obtenu	Commentaires
	109 / 187 Soit 58,3 %	Le service de médecine interne situé à Saint-André est très structuré et bien avancé dans sa démarche d'Unité durable. Le bien-être du patient est au cœur de l'activité du service, et les actions DD nourrissent cette volonté de soigner et accompagner le mieux possible. Bravo !

Labélisation
Niveau de labélisation

La suite

1ères labélisations (mars /avril 2022) : 3 à ce jour

Lancement du Guide (24/05/22 !)

Communication interne (intranet, journal interne,...)

Déploiement du projet :

- Identifier de nouvelles unités, services, Pôles pour rejoindre le groupe des « UD »
- Appel à volontaires / « référents UD »
- Formation interne des référents UD : 1^{ère} le 13/12/22 (interne puis organisme de formation)

Objectif : Labélisation d'au moins une « unité durable » par Pôle fin 2023

Pérenniser et amplifier !

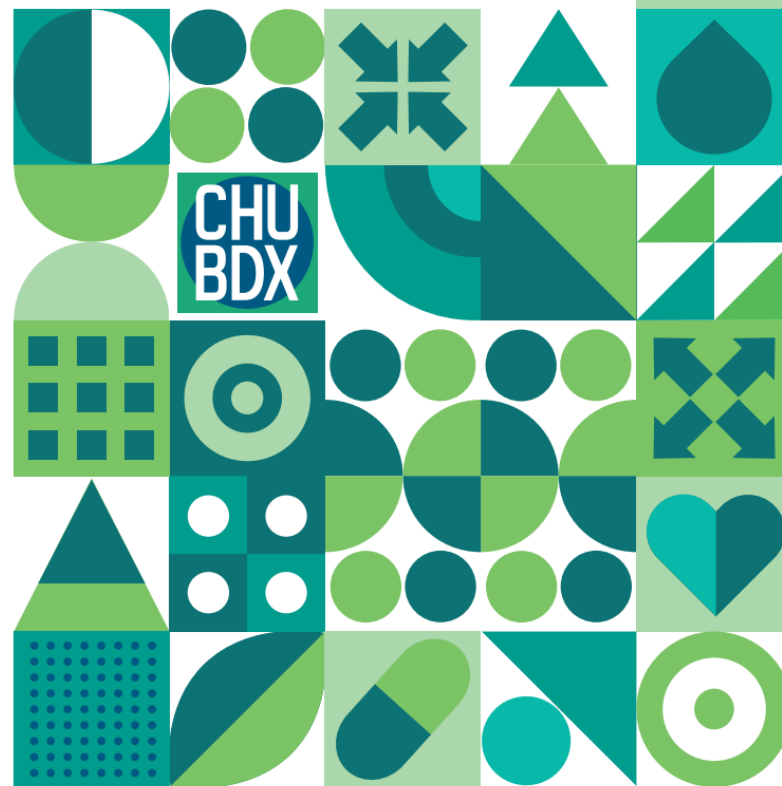
- Enrichir le Guide et les Boites à outils de nouvelles fiches, expériences
- EVALUER les UD (écologie, économie, social/humain) :
 - ▶ AAD Innovation écoresponsable du CGDD avec le CH de Niort (Agenda 2030) et CHU de Poitiers (Fresque de la santé)

Communication externe : + de 160 demandes du Guide !

Les acteurs des « Unités durables »



GUIDE DES UNITÉS DURABLES



Comment se procurer le Guide ?

adresse mail : guide.unitesdurables@chu-bordeaux.fr