

# Atelier 5 – Industries de santé

## Compte-rendu des échanges

Webinaire « [Décarbonons le secteur de l'Autonomie](#) » du 26 septembre 2023

### I. Contexte

Les travaux du Shift Project sur l'empreinte carbone du secteur de la santé ont permis d'établir que les émissions dues aux achats de médicaments et de dispositifs médicaux (DM) sont prépondérantes dans le bilan carbone du secteur. Le Shift souhaite approfondir le sujet afin d'apporter plus de transparence sur l'empreinte individuelle des médicaments et des DM.

- Feuille de route NHS avec l'industrie : exigence de l'empreinte carbone des produits de santé en 2028
- CSRD Corporate Sustainability Reporting Directive
- Travaux portés par la DGE en France
- Groupes de travail d'industriels Sustainable market initiative SMI, post COP 26
- Impact pour les industriels, régulateurs, utilisateurs au sens large
- Le Shift Project s'intéresse au carbone, mais bien sûr d'autres aspects environnementaux sont essentiels eau, pollution ...

#### Questions

*Comment généraliser le reporting et la publication de l'empreinte carbone des médicaments et des DM ? Comment distinguer les sources d'émissions ? Comment et quand utiliser cette transparence carbone ? Quelles sont les attentes des industriels et des professionnels de santé ? Que devons-nous trouver dans le dossier de transparence carbone : granularité, localisation des émissions ?*

### II. Discussion

#### Point de vue de l'industrie :

- Il est souligné l'importance d'avoir un socle commun, de partager les connaissances et mettre en commun les données pour faciliter ces travaux, gagner du temps et limiter les coûts.
- Concernant les émissions corporate, il est nécessaire que l'autorité, DREAL deviennent plus contraignante.
- Les fonctions support et infrastructure restent anecdotiques dans l'empreinte environnementale par rapport à la production.
- Il est rappelé qu'en ACV (analyse de cycle de vie), il existe encore beaucoup de proxi ; la revue par des experts et des tiers est essentiels.
- Il existe aussi une question de coût et de fréquence pour la réalisation des ACV qui sont très chers. La périodicité de mise à jour déjà inclus dans méthodologie d'ACV (norme ISO 14040) 3-5 ans si on ne change pas le process de façon significative, besoin d'une nouvelle AMM pour changer significativement le process. La Mise à jour de l'ACV affine et améliore : moins couteux et moins long.

- On soulève la problématique de moment dans la vie d'un produit pour réaliser l'ACV, l'impact serait plus élevé au début, puis on observerait une dilution par la suite, grâce aux économies d'échelle.
- Une proposition est également de prendre en compte l'impact du médicament sur le parcours du patient : peut-il apporter une réduction de l'impact lors de son utilisation par exemple, un vaccin qui permettrait d'éviter des émissions.
  - <https://www.sustainable-markets.org/taskforces/health-systems-taskforce/> (SMI)
  - <https://shcoalition.org/sustainable-care-pathways/>
  - Initiative qui prend en compte parcours patients et méthodologie > 2026
  - NHS travaille également sur ce sujet depuis longtemps
- On note que DGE souhaite proposer une méthodologie pour 2024 afin de guider les acheteurs,
  - Nécessaire d'avoir des méthodologies convergentes entre NHS, DGE et SMI
- Les industriels souhaitent mesurer les impacts au-delà des émissions de GES, mais à court terme c'est l'inducteur le mieux connu.
- Pour l'AMM européenne : ajout d'un critère environnemental.

*Approche collective : A quel niveau l'industrie serait prête à mettre en commun avec ses concurrents ?*

- Pole pharma – cluster de site de production industriel français : mise en place d'un questionnaire commun pour évaluer engagement global des fournisseurs.
- LEEM - mise en commun entre différentes initiatives en cours et mise en commun des ACV et partagent des bonnes pratiques. De plus les données sont mutualisées dans l'outil CarboneEM mis à disposition par le LEEM depuis 2009.
- Les 8 industriels de SMI se sont regroupés et mettront à disposition une base de données d'ACV.

## Point de vue de l'utilisateur

*Comment rendre l'information intelligible pour le prescripteur, le pharmacien, l'acheteur ?*

Les résultats d'analyse environnementale doivent être pris en compte dans la décision médicale afin de prescrire le médicament le moins impactant pour l'environnement à bénéfice équivalent pour le patient. Il est nécessaire de pouvoir comparer les produits entre eux. Mais l'information doit être compréhensible facilement et rapidement pour faire un choix éclairé.

Les logiciels d'aide à la prescription et les bases de données ont un rôle à jouer pour transmettre l'information et permettre de faire des comparaisons.

Quel indicateur prendre en compte ?

- Uniquement l'empreinte carbone : le plus simple et le plus rapide mais pas de vision systémique.
- Consommation d'eau (m3 d'eau) et toxicité paraissent également être des critères fondamentaux.
- Multi-indicateur type ACV – mais peu intelligible.
- Un score environnemental en s'inspirant des travaux sur l'alimentation avec un écoscore, ou suivre norme PEF de UE.
- Localisation de la production.
- Packaging (possibilité de dispensation à l'unité, recyclabilité).

Le besoin d'information est différent pour l'utilisateur, le régulateur et l'acheteur, et le patient (automédication), il faut donc plusieurs niveaux de granularité sur l'information environnementale elle doit être moins technique et ou vulgarisée en fonction de la cible.

## À propos du Shift Project

The Shift Project est un think tank qui œuvre en faveur d'une économie libérée de la contrainte carbone. Nous sommes une association loi 1901 reconnue d'intérêt général, guidée par l'exigence de la rigueur scientifique. Notre mission consiste à éclairer et influencer le débat sur la transition énergétique.

## Contact

**Thomas Rambaud**

Chef de projet santé adjoint

[thomas.rambaud@theshiftproject.org](mailto:thomas.rambaud@theshiftproject.org)



16 rue de Budapest, 75009 Paris

[www.theshiftproject.org](http://www.theshiftproject.org)

[www.ilnousfautunplan.fr](http://www.ilnousfautunplan.fr)