

Faut-il réduire le plastique dans la santé ?

Atelier 6 – Compte-rendu des échanges

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

Les [travaux passés du Shift Project sur l'industrie de la Chimie et notamment du Plastique](#), dans le cadre du Plan de transformation de l'économie française, ont mené à se projeter vers une baisse globale de la consommation française de plastique à horizon 2050 afin de réduire nos émissions qui en découlent. Cependant, les liens avec les secteurs usagers du plastique n'ont pas encore été entièrement faits. De combien pouvons-nous en pratique baisser notre consommation de plastique, secteur par secteur, et comment ? Le secteur de la santé pourra constituer un premier cas d'étude de secteur consommateur pour répondre à ces questions.

Par ailleurs, la consommation de plastique induit un impact environnemental concret et directement "visible" par les professionnels de santé. En particulier, les flux importants de plastique provenant des médicaments et des dispositifs médicaux jetés sont une préoccupation récurrente. Du plastique est également consommé ailleurs dans le système de santé, par exemple pour l'alimentation et les emballages des textiles. Aussi, il est important pour le secteur d'évaluer l'impact occasionné par sa consommation de plastique et de réfléchir à des manières d'en être moins dépendant.

L'objectif de l'atelier était de faire émerger de premières pistes et de premiers contacts pour ce projet en cours de lancement au Shift Project.

- Où dans le système de santé est consommé du plastique, et en quelles quantités ? Quelles sont les données existantes permettant de quantifier ces consommations, avec quelle méthodologie ? Existe-t-il déjà des chiffres sur ce sujet-là ?
- Comment permettre au secteur de cibler ses leviers de décarbonation les plus efficaces ?
- Quels sont les interlocuteurs à privilégier pour réfléchir à des changements de pratiques permettant de réduire la dépendance au plastique du système de santé ?

Organisation du projet

- Etablir une cartographie du plastique
- Identifier les leviers de réduction/réemploi/recyclage
- Vérifier leur pertinence carbone

Brainstorming : où y a-t-il du plastique dans le système de santé ?

Double distinction à effectuer :

- Matériaux jetables / pas jetables
- Usages directs spécifiques santé / usages indirects (alimentation, textile...)

Le plastique est partout (dans les stylos, les vêtements, les emballages alimentaires, l'électroménager, les sols, les murs, les chaussures, etc.).

- **Alimentation** : *plateaux-repas, emballages des aliments, bouteilles, couverts...*
- **Dispositifs médicaux** : *protections (masques, gants, blouses...), seringues, cathéters, perfusion et prélèvement sanguin, pansements, prothèses (?), emballages...*
Problème de **suremballage**, notamment le matériel de perfusion à domicile (triple emballage). Surconsommation de plastique dans les pansements.
Certains modèles d'alèse de lit contiennent une partie plastifiée.
Ne pas se focaliser que sur les petits dispositifs médicaux à usage unique : le cas des scanners, IRM, appareils de radio est à traiter.
Prothèses : relargage de silicone dans le corps humain par exemple, quel impact sur l'organisme ? Idem pour les sondes.
- **Médicaments** : *blisters, flacons, tubes solides, tubes souples, sachets...*
- **Textiles** : les EPI, tout ce qui est textile « technique », tout ce qui est masque jetable, gants, charlottes, surchausses, etc.
Tout ce qui intervient en bloc opératoire est à usage unique. Bien souvent on retrouve des matériaux plastiques (vinyle, latex...).
On retrouve également du plastique pour le conditionnement de ces vêtements.
Certains modèles d'alèses de lit contiennent une partie plastifiée et une partie absorbante.
- **Mobilier** : plateaux repas composés d'un mélange de plastique et de fer, sonnettes, commodes de chambre, chaises, lits d'examen
Certains mobiliers sont en plastique pour **la facilité du lavage**

Selon un.e participant.e, « en moyenne, une intervention chirurgicale produit la quantité de déchets que fait une personne pendant une semaine ? »

Présentation de 1ers chiffrages, sources et méthodes

A l'échelle nationale, on consomme environ **5 Mt** (5000 kt) de plastique annuellement, dont près de la moitié sont des emballages.

Les chiffres ci-dessous sont de premiers ordres de grandeur, peu précis mais laissant présager que la consommation de plastique du secteur de la santé sera sans doute de quelques centaines de kt, soit quelque chose comme 3-5 % de la consommation nationale (chiffres brouillon, à vérifier et préciser).

Alimentation : ~120 kt

1900 millions de repas x 66 g.plastique/repas

Ratio provenant d'une [source Ademe](#)

Médicaments : ~17 kt

Source [Leem](#)

Attention : d'après un.e participant.e, dans cette étude pas de prise en compte des usages souples. Par ailleurs porterait uniquement sur le ménager, donc le gisement est sûrement plus important.

Dispositifs médicaux : ~50 kt

90 millions journées.patients en hôpital x 531 g.plastique/jours.patients

Source du ratio : [étude](#) dans un hôpital chirurgical allemand. On parle ici vraisemblablement des dispositifs à usage unique. Chiffre très brouillon à ce stade car extrapolation d'un cas spécifique (hôpital chirurgical, allemand) + seulement les hôpitaux pris en compte et non l'ensemble du système de santé

SNITEM a un listing des types de DM classés par grande catégorie. Ont les impacts, mais ce n'est pas encore chiffré. Se rapprocher du C2DS (Comité pour le Développement Durable en Santé). Adelphe ont une base de données assez exhaustive pour les emballages ménagers.

La filière REP sur les emballages industriels sera mise en place à partir de 2025 : permettra l'accès à un nombre plus important de données.

Prise de position de syndicats de médecin qui appelaient pendant la COVID à une utilisation moindre des usages de plastique : retrouver sur quoi ils s'appuyaient. L'ordre de grandeur était de 700 000 tonnes de déchets / an.

Avantages du plastique et freins au changement

- Les emballages doivent garantir la stabilité des médicaments ou DM (propriété barrière)
- Les emballages garantissent des posologies-types
- Plastiques non recyclables, exemple : les blisters PVC-alu ne sont pas recyclables
- Plastiques non recyclables, exemple : les déchets à risque biologique (même emballages)
- Matériau pas cher, pouvant être jetable, pas besoin de laver et limite risques

Un traitement particulier est réservé pour des matériaux considérés comme « contaminés » car utilisés en salle d'opération. Mais **les risques infectieux ne sont pas forcément liés à tout ce qui est biologique** : les compresses de sang peuvent être mis dans les déchets ménagers.

Plastique de salle d'opération peut être recyclé ?

Certains outils **bimatières** ne sont pas recyclables en raison de leur composition.

Un texte de loi français dit que le contenant d'un déchet a la caractéristique de son contenu. Par exemple, un plastique qui contient une solution hydroalcoolique doit être considéré comme déchet dangereux, donc non recyclable.

Règlement 2017/745 sur les DM

Gros travail de réglementation au niveau européen sur les emballages médicaux : **ne pas se concentrer uniquement sur la législation française**. Les 2 vont par ailleurs bientôt entrer en contradiction : les professionnels français dans une impasse (obligation d'intégrer du plastique

recyclé dans les produits en plastique vs interdiction d'en mettre dans les DM, **manque de concertation en amont lors de création de lois** amenant à des incohérences qui entraînent la création d'exceptions à la loi).

Beaucoup d'initiatives sur tout ce qui est **kit en salles d'opération** : certains kits sont ouverts pour un item en salle d'opération, puis tout le reste doit donc être jeté. Travail d'optimisation des kits.

Les fabricants de dispositifs médicaux ne sont pas consultés pour la feuille de transition écologique.

Loi Agec : **portée par le ministère de l'environnement, peut être contradictoire avec le ministère de la santé**, difficile de se positionner. **Améliorer concertation entre législateurs / industriels** (contradictions réglementaires entre le ministère santé / Ministère de la Transition Écologique mais aussi entre le niveau national / européen).

Très peu d'exclusion dans la loi Agec : le secteur de la santé est concerné par l'obligation de 5% de emballages réemployés. On ne peut atteindre cet objectif de 5% tant que la loi l'interdit aux professionnels de la santé.

Déclasser certains déchets hors du risque infectieux.

Quels interlocuteurs aller chercher pour parler réduction de plastique ?

« [Démarche de développement durable dans la gestion des déchets au bloc opératoire](#) » (Christel VANHAMME, mémoire de recherche).

Rebalayer les usages, et notamment l'usage unique des dispositifs en plastique : vérifier l'empreinte carbone des dispositifs à usage unique vs leur version à usage non unique. Y a-t-il une surprotection qui est faite ? Consulter le corps médical / les cadres de santé pour investiguer cette problématique.

Ateliers de Giens : article en cours de parution (publication dans les mois à venir). Ont discuté d'un sujet sur l'impact environnemental des produits de santé.

Problématique de stérilisation : cf. maladie de Creutzfeldt-Jakob pour l'usage du plastique.

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

Erwan Proto

Chargé de projet Industries de santé

erwan.proto@theshiftproject.org



16 rue de Budapest, 75009 Paris

www.theshiftproject.org

www.ilnousfautunplan.fr