



D'abord ne pas nuire...

La prévention des perturbateurs
endocriniens en milieu hospitalier

Le C2DS, au service de la Santé

- Une **association** d'établissements et de professionnels de santé, sur tout le territoire,
- **Tous les secteurs** sont représentés,
- **Guides, films , campagnes** (phtalates, parabènes,...)
- Une **agence d'experts** : Primum Non Nocere[®],
- Un **institut de formation** : C2DS formation
- **L'IDD santé** ; l'outil d'auto-évaluation
- Un **réseau de référents** « DD »
- Notre mission : **Identifier les bonnes pratiques** et les compétences
- Mutualiser, informer former, évaluer, accompagner



La prévention des risques dans le secteur hospitalier est une priorité

- Une **mission** de santé publique,
- Un **devoir** pour nos salariés, (1,2 million)
- Une **nécessité absolue d'exemplarité**,
- Une **vocation de pédagogie**, (19 millions/an)
- La prévention de l'exposition aux perturbateurs endocriniens fait donc partie intégrante de nos missions. **L'hôpital étant « consommateur » et « producteur », « prescripteur ».**
- C'est aussi **redonner du sens** à nos métiers.



PE : une situation complexe pour les acteurs



- Des **connaissances éparées**,
- Des **expertises rares et souvent bénévoles**,
- Un **manque de volonté** (ou de courage) politique, une **absence de « vision »**,
- Une **défaillance de concertation** entre ministères
- **Pléthore d'agence d'état**, concurrentes...
- Un **manque de moyen** à long terme,
- Des **lobbies** puissants,
- Etc...

Les PE à l'hôpital : où sont ils ?

- **L'alimentation** (patients, personnels et... nouveaux nés) : l'hôpital est le premier restaurant de France avec 60 millions de repas par an !
- **L'eau** de boisson,
- **Les dispositifs médicaux** , prothèses et implants
- Les **cosmétiques** utilisés, offerts, préconisés, prescrits,
- Les **produits d'entretien**, de maintenance, de décontamination,
- Dans **l'air intérieur** , les composés organiques volatils , les effluents gazeux,
- **Les matériaux** de construction, de rénovation, d'ameublement et de décoration,
- Et dans **nos déchets**...



Et si nous parlions « **d'éco-conception des soins** », pour diminuer et prévenir ces risques de multi-exposition



- 1 - La **formation** initiale et continue des acteurs doit évoluer ,
- 2 - Une **politique d'achats éco-responsable** doit être soutenue et encouragée,
- 3 - La **veille et la R&D** sont les clefs de décisions éclairées
- 4 - Des **bâtiments « éco conçus »** et exemplaires : la THQSE[®], les éco-maternités[®],
- 5 - Une **gestion « responsable » des déchets**,
- 6 - Un **lobbying éthique** doit voir le jour,

1 - La formation initiale et continue

- La « **toxicologie** » doit devenir un sujet de formation pour nos médecins et paramédicaux,
- Les **professionnels de la naissance** ont des besoins spécifiques,
- Nos médecins , infirmiers, sages-femmes,...doivent devenir des **référents** sur sujet.
- Les **acheteurs hospitaliers** doivent également être formés
- Les **professionnels du bâtiment** doivent être formés



2- Une politique d'achats écoresponsables



- L'hôpital représente **15 milliards d'achats** de biens et services.
- Des **critères de choix DD** doivent être systématiquement pris en compte. (provenance, innocuité des contenants et contenus, étiquetage complet des composants...)
- Les **marchés publics** doivent évoluer dans ce sens, ce n'est pas le cas.
- Les **centrales d'achats et de référencement** ont un rôle majeur (évaluation en cours)
- Les FDS, FDES doivent devenir des **outils de pilotage**

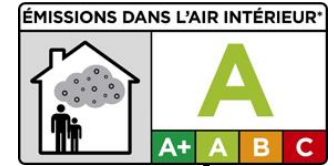
3- Veille et R&D en santé



- Nous militons pour **la création d'une Agence de R&D** en santé qui analyse, teste, valide , autorise, interdise des produits ou procédés.
- Le **benchmarking européen et international** doit être organisé pour gagner en efficacité.
- La **création d'un observatoire des résidus médicamenteux** et l'étude de **l'indice PBT**
- **Veiller aux nanoparticules** qui investissent la société et l'hôpital.

4 -Éco conception des bâtiments :

THQSE®



- Veiller à la **qualité sanitaire** des matériaux de construction ,de rénovation, d'ameublement et de décoration,
- Relever le **défi de la transition énergétique et de la qualité de l'air**,
- Surveiller l'ensemble des **produits chimiques** utilisés et supprimer l'intégralité des CMR à l'hôpital.



5 - Une gestion responsable des déchets

- Des filières de destruction ou revalorisation de déchets inexistantes :
- Médicaments périmés ou non utilisés,
- Des dispositifs médicaux périmés ou non utilisés,
- Le verre médicamenteux,
- Les excréta humains suite aux séances de chimiothérapie,
- L'objectif de l'hôpital étant de réduire ses déchets et d'entrer dans la logique de l'économie circulaire.



6- Un Lobbying éthique et constructif

- Le C2DS se mobilise :
- La création d'un indice de substitution,
- Des autorisation de mises sur le marché pour tous les dispositifs médicaux ,
- Des AMM pour les cosmétiques pour nouveau-nés et mamans
- Des AMM pour les matériaux de construction et rénovation qui comportent des allégations en termes de santé (Nanos...)
- Travailler avec les industriels, pas « contre »
- Par la création d'un Diplôme Universitaire DDS, puis d'un DIU- DDS
- La création de filières spécifique de déchets,
- La fusion des ministères de la santé et du DD





- D'abord ne pas nuire
- &
- redonner du sens à nos métiers