

# VALORISATION DES DECHETS AU BLOC OPERATOIRE



# Plan

- 5 principes de la durabilité en chirurgie
- Méthode utilisée au bloc opératoire pour l'implémentation du tri
- Résultats
- Autres tris effectués
- Projets en cours



# 5 principes

## Les 5 R de la durabilité



### Repenser

- Changer la pratique
- Sensibiliser les collaborateurs



### Réutiliser

- Limiter les instruments à usage unique
- Textiles réutilisables



### Rechercher

- Développer une consommation basée sur des preuves



### Réduire

- Limiter les déchets à haute consommation énergétique
- Installations durables
- Planification chirurgicale anticipée



### Recycler

- Tri efficient des déchets
- Développer des boucles de recyclage

# Méthodologie



- ☞ tri systématique des déchets
- ☞ recyclage du papier
- ☞ limitation des équipements inutiles



# Croyances erronées

- Tous les déchets ayant touché le champs doivent aller dans une poubelle de **catégorie B1**
- Absence de catégorie A dès l'incision
- Tous les déchets issus de l'anesthésie sont de **catégorie B1**



# Résultats

## Phase I

- 41 opérations
- 420 kg de déchets
- Poids moyens de déchets par chirurgie 10,8kg
- Déchets à risques biologiques : 77%

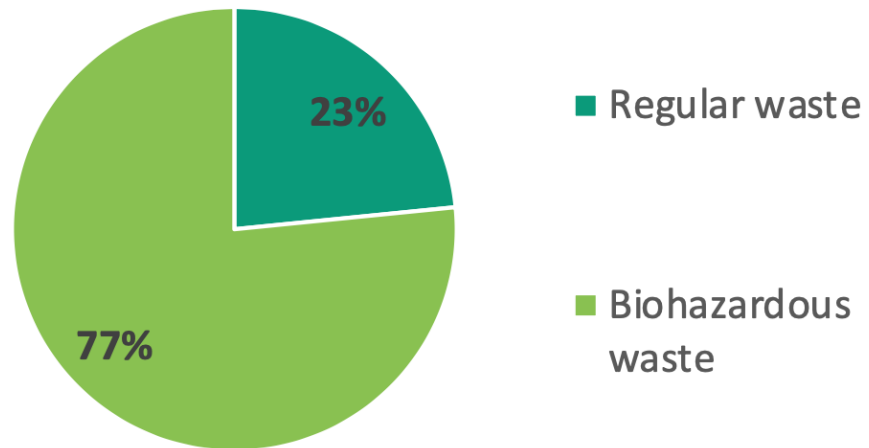
## Phase II

- 48 opérations
- 443 kg de déchets
- Poids moyens de déchets par chirurgie 9,2kg
- Déchets à risques biologiques : 5,6%

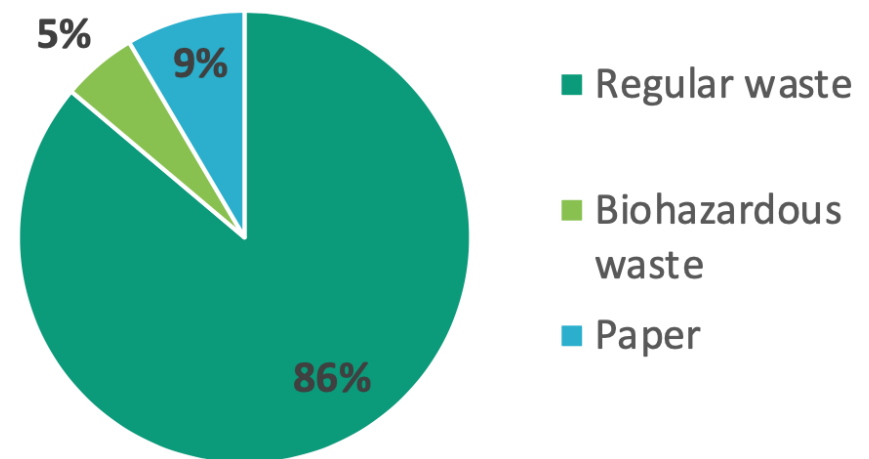


# Résultats : Réduction de 94 % des déchets biologiques\*

## Phase I



## Phase II



# Autres tris mis en place au bloc opératoire

## Aluminium



## Bouteilles plastiques





# Projets

- Cuivre
- Pinces automatiques





Florence Deratte

Merci à la team de viscérale pour son implication dans se projet sous l'impulsion du Professeur Demartines.

Merci aux Doctoresses Emilie Uldry , Stela Mantziari et tout particulièrement à Doctoresse Laure-Méline Piotet qui est à l'origine de l'étude citée durant la présentation.

Merci à l'équipe logistique pour son aide précieuse lors des pesées.

