

# Regards sur la recherche en rudologie. Avec Cyrille HARPET : les micropolluants médicamenteux hospitaliers en question Partie 2/3 : Les axes de prévention

## Membre du comité scientifique de Rudologia

**Cyrille HARPET** est enseignant-chercheur en « Analyse du risque en santé environnement travail » au sein de l'Unité Mixte de Recherche UMR 6051 ARENES et responsable du master 2 Santé publique et risques environnementaux (Univ Paris 5, Paris 11, EHESP). Il travaille depuis l'Ecole des Hautes Etudes en Santé Publique (EHESP), à Rennes.

*Vous lisez le deuxième volet de notre série de 3 articles consacrés à notre entretien avec Cyrille HARPET. L'article 1 est [disponible ici](#). L'article 3 sera publié dans une prochaine édition de la Rudoflash.*

*Dans notre premier article, nous évoquons les sources des résidus médicamenteux d'assainissement hospitalier. Dans ce second article nous évoquons avec Cyrille les moyens de prévention des déchets hospitaliers dans le champ des déchets solides comme dans le champ de l'assainissement.*

### **Quelle prévention de la pollution des eaux usées des hôpitaux par les résidus médicamenteux ?**

Nous voyons 5 axes de prévention des pollutions :

1/ L'activité de soin comprend une partie approvisionnement. Il y a donc un premier levier au niveau de la commande publique hospitalière. Le « shift project » rappelle<sup>1</sup> qu'un point clé de la transition dans le domaine de la santé est celui des achats d'équipements médicaux et de médicaments. Le bilan carbone de la santé est alourdi par les médicaments, souvent importés de très loin. En application du pilier « Approvisionnement durable » de l'Economie Circulaire certains établissements hospitaliers en France commencent à appliquer une logique d'achat durable. La pharmacie centrale de l'hôpital établit dans ce cas là un critère de durabilité dans le choix de médicaments ayant la même efficacité. Mais il est aujourd'hui difficile de trouver des alternatives médicamenteuses plus vertueuse, par manque d'offre.

2/ Le médecin traitant a une responsabilité importante car il pourrait réaliser une prescription ayant un moindre impact environnemental. La Suède a ainsi créé un indice d'Impact des médicaments sur l'environnement (Indice PBT) et constitué un guide des produits pharmaceutiques à moindre impact environnemental à destination des prescripteurs.

3/ D'autres actions d'éco-prescription peuvent être mise en œuvre par le médecin: dans le choix de la molécule ou dans le choix du dosage. La prescription à l'unité

---

<sup>1</sup> <https://theshiftproject.org/article/decarboner-sante-rapport-2023/> consulté le 21/08/2023

plutôt qu'à la boîte entière permettrait de réduire la quantité de médicaments non utilisés mais elle se heurte au lobby pharmaceutique et à de réels problèmes de logistique et de conservation des médicaments.

4/ Le patient a également un rôle à jouer dans son mode de consommation des médicaments. Il s'agit par exemple d'inciter les patients à éviter d'acheter de nombreuses boîtes d'avance par peur de manquer, car cela conduit à la péremption des boîtes superflues. Un travail permanent doit aussi être réalisé quant à l'observance du traitement : certains patients choisissent de réduire le nombre de médicaments pris par convenance, en contradiction avec la prescription. Ce non respect de la prescription ou l'arrêt de l'usage du médicament avant la fin du traitement complet occasionnent une moindre efficacité du traitement, augmentent les risques d'antibiorésistance et peuvent générer des déchets médicamenteux supplémentaires.

5/ Le dernier axe est en rapport avec le traitement des excréta hospitaliers. Les expérimentations réalisées en Suisse et aux Pays-Bas questionnent le bien fondé environnemental et économique de la séparation systématique des déchets hospitaliers et ménagers, ainsi que la distinction traditionnelle entre déchets solides et effluents liquides.

*Nous aborderons en détails ces problématiques de traitement dans la partie 3 de cet entretien qui sera publiée dans la prochaine édition de la Rudoflash.*

Sources :

**Pour en savoir plus :**

<https://gestions-hospitalieres.fr/effluents-hospitaliers-et-residus-issus-de-medicaments/>

<http://www.graie.org/Sipibel/index.html>

<https://www.ehesp.fr/annuaire/enseignement-recherche/cyrille-harpet/>

<https://arenas.eu/membres/harpet-cyrille/>