

Écoprescription

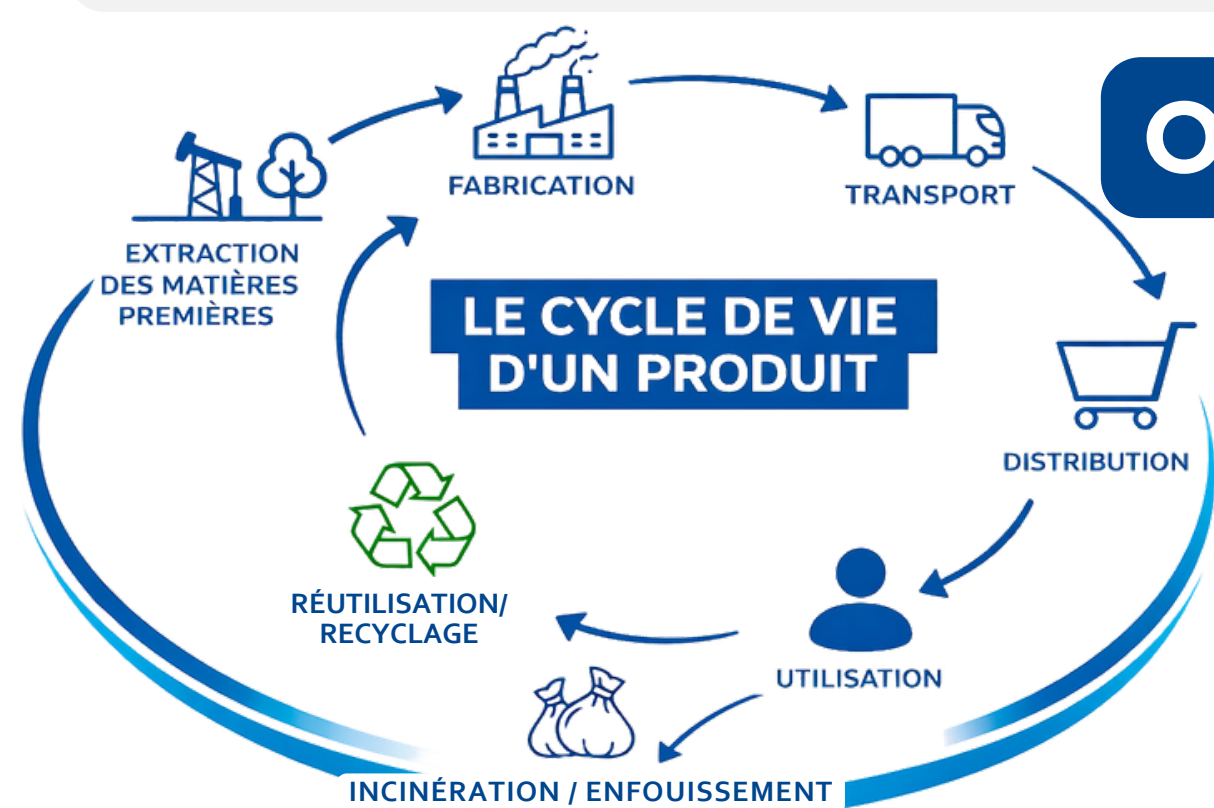
Rédacteurs : Dr Alice Baras, Spécialiste en santé-environnement - ECOPS Conseil et les Membres de la commission santé environnement.

“ Il n’y a pas uniquement le pouvoir de prescrire, il y a aussi le devoir de prescrire de manière responsable, et notamment soutenable. Cette responsabilité est partagée. Elle se joue **avec l’ensemble des soignants - prescripteurs, dispensateurs, tous les professionnels de santé, institutions, patients, aidants**. Les membres de l’URPS ont pensé cette fiche et formulé les propositions qui la composent comme un moyen d’acquiescer et d’avancer ensemble avec un même niveau d’information et une même intention. **Nous sommes toutes et tous invités à la faire évoluer.** ”

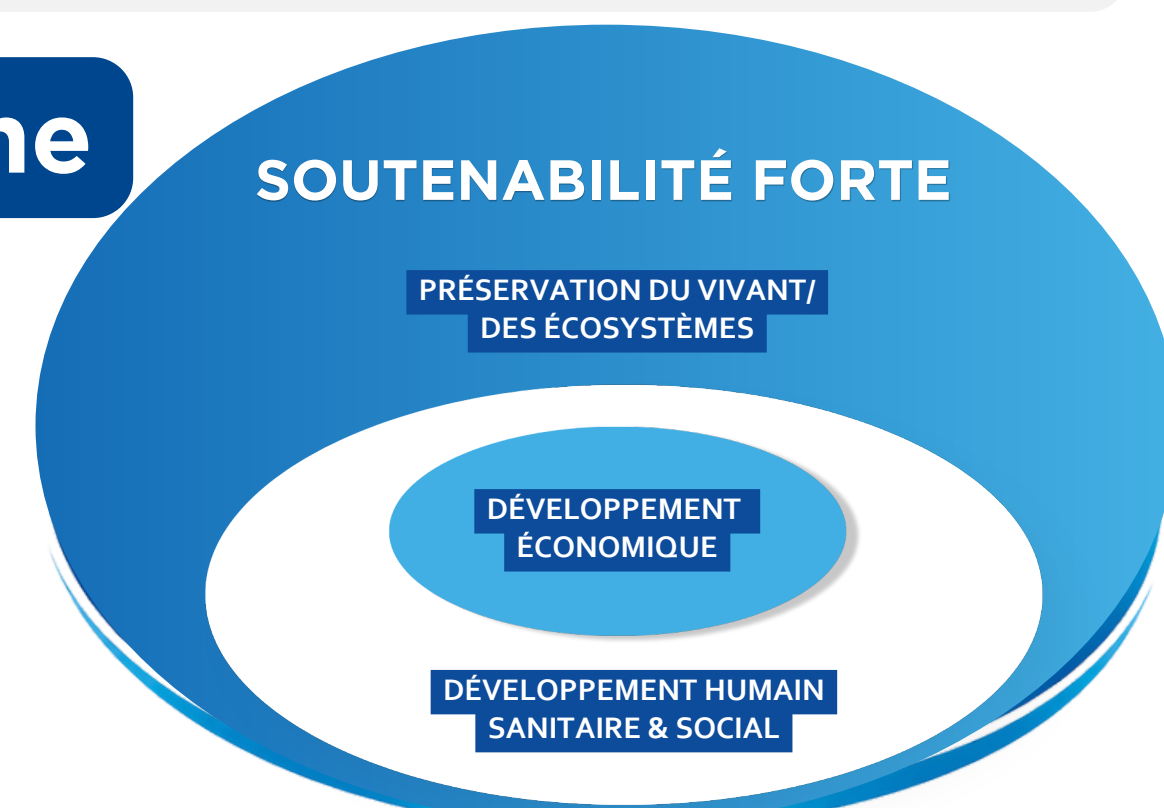
Champ de recherche et d’action en santé publique visant - en accord avec les recommandations professionnelles - à intégrer la maîtrise des risques environnementaux aux pratiques médicales.

Tournée vers une approche positive et écosystémique de la santé¹, la démarche d’écoprescription dépasse l’intention de prescrire le produit de santé - médicament, dispositif médical - le moins polluant, à service médical rendu équivalent. Elle s’inscrit ainsi notamment dans :

- les principes du concept One health² et de la démarche de santé planétaire³ visant à promouvoir la santé de l’ensemble du vivant reconnaissant que la santé humaine y est inextricablement liée, dans le contexte de dépassement des frontières planétaires générées par les activités humaines modernes⁴,
- la dynamique portée par les institutions de santé en France⁵.



Objectifs & opportunités de la démarche



MAÎTRISER LES IMPACTS À CHAQUE ÉTAPE DU CYCLE DE VIE DES PRODUITS DE SANTÉ

De la phase d’extraction des matières premières à leur élimination, médicaments et dispositifs médicaux ont un impact sur les écosystèmes

ALLER VERS UNE DÉMARCHE DE SOUTENABILITÉ FORTE

Soigner et prendre soin dans une approche positive, collective et intégrée de la santé

Bénéfices écologiques

- **Pollution des milieux :**
- **Rejet de micropolluants** dans l’eau lors des phases de fabrication et d’élimination des médicaments qui ont un impact avéré sur les écosystèmes⁶.

70 à 90 % des médicaments utilisés en médecine sont rejetés dans les milieux naturels via les urines et les fèces. En France, les stations d’épuration ne filtrent pas ces micropolluants.

- **Empreinte carbone :**
- **Émissions de gaz à effet de serre** émises par les activités humaines modernes à l’origine du dérèglement climatique observé depuis le début de l’ère industrielle.

L’achat des produits de santé représente près de la moitié de l’empreinte carbone du secteur de la santé⁷. Cette part augmente logiquement pour les prescripteurs et dispensateurs :

- 83% pour un cabinet de médecine générale⁸,
- 76% pour une officine⁹.

- **Consommations d’eau et de matières premières**, à chaque étape, et notamment en évitant tout gaspillage.

En moyenne, les médicaments non utilisés (MNU) représentent un gisement annuel estimé à 11 900 tonnes¹⁰.

Bénéfices sanitaires et sociaux

- **Risques liés au dérèglement climatique¹¹, aux pollutions écosystémiques** dont l’effondrement de la biodiversité, les polluants chimiques et physico-chimiques dont les nanomatériaux⁶.
- **Risques liés à l’antibiorésistance = danger majeur** pour la santé humaine déjà réel et qui pourrait causer la mort de dix millions de personnes par an, à horizon 2050, devenant la première cause de mortalité devant le cancer¹².
- **Dépendance aux énergies fossiles** et autres ressources vitales et stratégiques.
- **Mésusages des médicaments et des risques iatrogènes en lien.**
- **Risques de rupture d’approvisionnement** en produits de santé¹⁴.

Bénéfices économiques

- **Dépenses de soins** liées aux mésusages des produits de santé, une opportunité de soutenir le système social et l’accès équitable aux soins,
- **Dépenses de traitement des MNU.**

Les cobénéfices de la démarche

Jusqu’à 90 % des antibiotiques utilisés sont excrétés par les humains et les animaux. Leur rejet dans les milieux naturels, car non traités en totalité par les stations d’épuration, participe au développement de résistances génétiques des microorganismes.

Malgré une baisse continue, la France reste 4^e de l’OCDE en termes de quantités d’antibiotiques prescrites¹³.

Le programme Cyclamed chargé de l’incinération des MNU est financé par 13 M€ d’éco-contributions¹⁰. La valeur financière des MNU issus du secteur de ville est comprise entre 561 M€ et 1,735 Md€/ an¹⁵.

Propositions de pistes d'actions concrètes pour une prescription écoresponsable

Exemples AVANT/ PENDANT/ APRES, une démarche mobilisant tous les acteurs

AVANT

PRESCRIRE DES ENVIRONNEMENTS DE VIE FAVORABLES A LA SANTE

❑ Créer et soutenir les actions de promotion de la santé, via notamment les opportunités liées à l'exercice coordonné, les actions interdisciplinaires incluant les acteurs institutionnels et citoyens pouvant mener par exemple à la mise en place concrète de jardins partagés, d'aménagement de lieux de vie favorables à la santé à proximité de la structure de santé ; à une échelle plus large en participant aux contrats locaux de santé (CLS), aux projets des collectivités pour faciliter l'accès à une alimentation saine, etc.

En tant qu'acteur et promoteur de santé, le médecin et l'ensemble des professionnels de santé ont une légitimité à accompagner et promouvoir des environnements de vie favorables à la santé.

PENDANT

MOINS de prescription médicamenteuse

- ❑ Appliquer les principes de la juste prescription - [Omedit occitanie](#),
- ❑ Systématiser l'usage des tests rapides d'orientation diagnostique (TROD),
- ❑ Inscrire la prescription dans une démarche dynamique et collaborative, réévaluer systématiquement plutôt que renouveler,
- ❑ Accompagner la déprescription chez les patients âgés, polymédiqués,
- ❑ Soutenir l'usage du [bilan partagé de médication](#) avec les officines correspondantes ;
- ❑ Privilégier la sécurisation des ordonnances,
- ❑ S'appuyer sur l'expertise infirmière dans la prescription de certains produits : Appli [Les indispensables de la prescription de soins infirmiers](#), en consultation, en salle d'attente
- ❑ Eviter et informer sur les médicaments à balance bénéfice/risque défavorable le patient dans son environnement de vie afin de lui prescrire des conseils adaptés et l'accompagner au changement = Liste des [médicaments à écarter pour mieux soigner](#) revue Prescrire,
- ❑ Favoriser la littératie en santé et l'alliance thérapeutique.

MIEUX, pour un même service médical rendu, prescrire le schéma de traitement à moindre impact écologique

- ❑ Prescrire en « durée de traitement » la plus courte possible en précisant le nombre de semaines plutôt que le nombre de boîtes,
- ❑ Soutenir la dispensation à l'unité des antimicrobiens faisant l'objet d'une recommandation professionnelle [Ameli.fr](#),
- ❑ Intégrer les critères environnementaux en priorisant les médicaments et posologies à moindre impact environnemental (indice PBT, empreinte carbone, absence de composés controversés tels que perturbateurs endocriniens, nanomatériaux),
- ❑ Favoriser la réintégration sécurisée des dispositifs médicaux non ouverts dans le circuit de soin [Mémos soins écoresponsables Assurance maladie](#).

AUTREMENT en s'appuyant sur les données probantes et le contexte du patient

- ❑ Relayer les campagnes de santé publique (alimentation ([PNNS](#)), prévention des expositions solaires délétères, etc.) en consultation, en salle d'attente,
- ❑ Se former à l'éducation pour la santé, la promotion de la santé-environnement ; Devenir membre et/ou s'informer auprès d'[associations santé-environnement](#) ; Pratiquer l'écoute active et l'entretien motivationnel en considérant le patient dans son environnement de vie afin de lui prescrire des conseils adaptés et l'accompagner au changement, par exemple :
 - Aller vers une alimentation plus végétale, moins transformée, locale de saison, issue de l'agriculture biologique,
 - Favoriser (re)connexion au vivant et expériences de nature via la [Prescription de nature](#), la proposition de balades sensibles,
 - Accompagner en période périnatale vers des habitudes de vie plus favorable à la santé du futur enfant et de la famille, Sites : [1000 premiers jours](#), [lesperturbateursendocriniens-mamaison.com](#)
 - Atteindre un niveau d'activité physique en accord avec les [recommandations de l'OMS](#),
 - Réaliser la [prescription sociale](#) en orientant le patient vers des activités collectives portées par les associations locales, par exemple.

Plus de ressources sur la page [Santé planétaire](#) du Collège de la médecine générale (CMG) & son Guide [Prescription écoresponsable](#).

- ❑ Pour les patients atteints d'une maladie chronique, proposer des séances d'éducation thérapeutique individuelles ou collectives ; Appliquer les recommandations professionnelles en termes de prescriptions non médicamenteuses telles que la prescription d'activité physique en 1ère intention pour les personnes atteintes de diabète de type 2 (HAS, 2024).

APRÈS

- ❑ Paramétrer les ordonnances pour intégrer systématiquement un message rappelant au patient que les médicaments non utilisés doivent être incinérés via le programme Cyclamed,
 - ❑ En salle d'attente les affiches d'informations sur ce programme,
 - ❑ Soutenir la collecte des aides techniques (attelles, cannes...),
- La filière de reconditionnement fait l'objet d'un décret en cours de publication.

“ Rapporter vos médicaments non utilisés à votre pharmacie. Mieux pour votre santé, Mieux pour la planète ! ”

PRESCRIRE DES HABITUDES DE VIE FAVORABLES A LA SANTE

“ Le bon traitement, ce n'est pas forcément un médicament ! ”



Plus de ressources et d'outils pratiques sont disponibles via [ce lien](#) ou en scannant ce QR code.