

5 Juny 2024

TAULA DE TREBALL DEL SECTOR SANITARI PER UNA ECONOMIA CIRCULAR

ESTUDI SECTORIAL

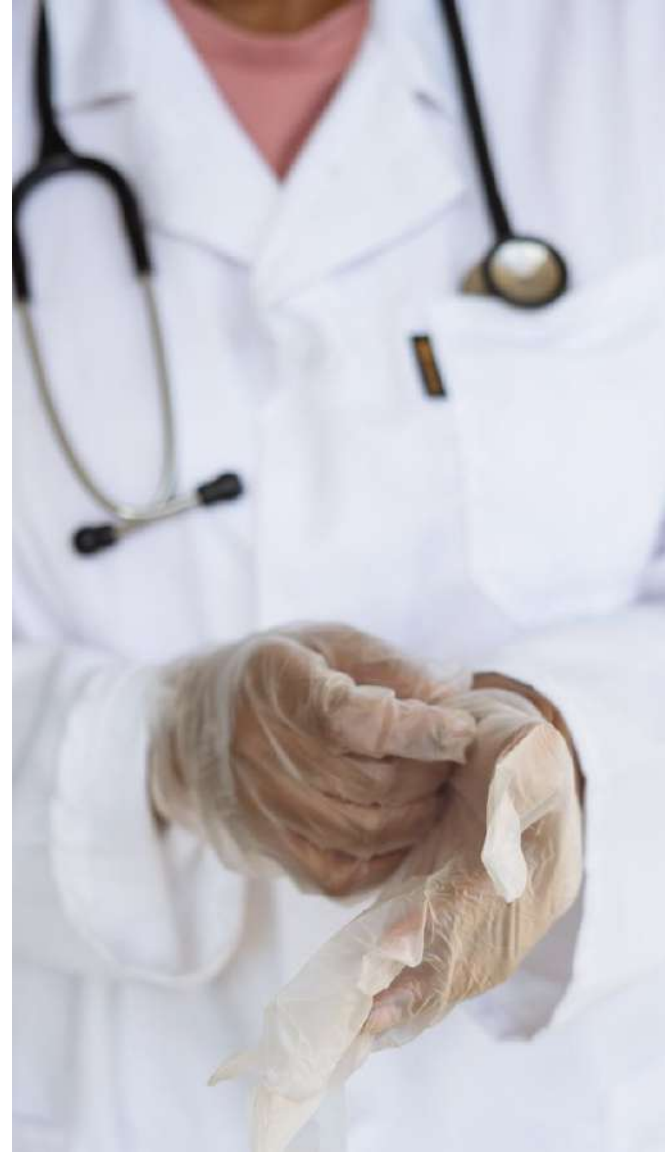
Un projecte de:



Amb el suport de:



Amb la col·laboració de:





Learning meetings
online

Intercanvi d'experiències amb altres països

- Polònia
- Regne Unit
- Dinamarca
- Països Baixos
- França
- Eslovaquia (14/6)



visió estratègica

accelerar la transició

optimitzar





Polònia:

Anna Rolewicz-Kalińska, PhD
Warsaw University of Technology

- No hi ha una normativa separada. Dins de la normativa de residus es dedica una part als residus sanitaris + 2 normatives (manipulació de residus sanitaris i emmagatzematge)
- Residus sanitaris = aquells generats pels centres sanitaris i centres de recerca (no estan inclosos per exemple aquells que es generen als centres de tatuatges o altres que podrien tenir residus similars).
- Els residus generats al domicili del pacient es consideren sanitaris si es generen degut al servei dut a terme amb personal sanitari, altrament es consideren municipals - tot i ser el mateix tipus de residu!



Es generen 1,3 i 1,5 kg de residus per persona i llit (residus amb codi dins de la secció 1801).



Anna Rolewicz-Kalińska, PhD
Warsaw University of Technology

Polònia:

- Polònia va apostar principalment per la incineració dels residus (30 incineradors, dels quals 3-4 per residus perillosos i algú específic per a residus sanitaris).
- Es segreguen punxants, medicaments i citotòxics.
- El 95% dels residus sanitaris es consideren infecciosos, per tant la gran part van a incineració i això suposa un elevat cost de gestió i una manca de possibilitat de recuperar materials amb un cert valor.
- El fet de que els residus vagin a incineració, no estimula cap millora dins dels centres ni en el sector en general.



Anna Rolewicz-Kalińska, PhD

Warsaw University of Technology

Polònia:

- Disposar d'una única normativa per a tot l'estat facilita la gestió per part de les empreses que estiguin implantades en més d'una regió.
- La normativa es molt precisa i detallada sobre com gestionar els residus dins del centre, per tant hi ha pocs dubtes sobre la interpretació.
- Cal disposar d'un procediment intern de gestió de residus en els centres.
- Hi ha un sistema (manual o digital) per a garantir la traçabilitat dels residus i controlar si el gestor està autoritzat.
- **Regressió després de la pandèmia!**



Regne Unit:

Dr Anne Woolridge
PhD, MSc, BSc (Hons) FCIWM, DGSA, Grad IOSH,
Dip NEBOSH, FHEA
Chief Operating Officer ISSL

- No hi ha una normativa específica de residus, més aviat diverses normatives sobre residus perillosos, control, emmagatzematge, etc. Disposen de unes guies i una normativa tècnica de residus sanitaris.
- **Hi ha hagut una regressió important després de la pandèmia!**
- "Yellow washing", tot es considera infecció!
- Barrera: què es considera infecció i que no / "un sol ús" = s'ha de llençar un cop usat (percepció del regulador)!
- Tractament dins del centre és complicat per permisos (poden trigar fins a 1 any).



Regne Unit:

Dr Anne Woolridge
PhD, MSc, BSc (Hons) FCIWM, DGSA, Grad IOSH,
Dip NEBOSH, FHEA
Chief Operating Officer ISSL

- “I’m saving lifes...I’m not here to safe the planet”!.
Aquesta actitud i els temes d’higiene han fet que els productes de un sol ús s’hagin instaurat sense tenir una visió del que efectivament es necessita.
- La majoria de professionals no reben formació sobre residus durant els seus estudis i es formen al centre de treball. La formació és la mateixa que fa 20 anys!
- “Offensive waste”: residus no clínics, no infecciosos, no contenen substàncies farmacèutiques o químiques, però poden resultar desagradables per a qualsevol que entri en contacte amb ells.
- Innovació: vacunes sense agulles.



Health Innovation Centre of Southern
Denmark

Dinamarca:



- Estratègia sectorial a nivell territorial.
- Projectes pilots temàtics en els centres sanitaris i posterior extensió a la resta de centres. Això permet al sector consolidar coneixement, avançar molt més ràpidament i optimitzar recursos. A més és una manera "circular" de treballar.



Health Innovation Centre of Southern
Denmark

Dinamarca:

- Prova pilot de substitució de kits de un sol ús amb instrumentació reutilitzable (pinces, tissores, etc.).
- Estudi de factibilitat per al reciclatge dels tubs de sang .

"The results from this study demonstrate the feasibility of decontaminating and processing PET material from used blood collection tubes. Results also showed that the processed PET material could successfully be molded into a dummy article. It should be noted that using the recycled material to make new blood collection tubes was not investigated in this study."

Font: Recycling BloodCollection Tubes – a Feasibility Study Summary of results, Health Innovation Centre of Southern Denmark



**Recycling Blood
Collection Tubes
– a Feasibility Study**
Summary of results



Enllaç

7 milions de
tubs/any en el sur
de Dinamarca...
Imaginem el que
generen nosaltres!



Health Innovation Centre of Southern
Denmark

Dinamarca:

- Stop medicine waste: optimitzar i reduir el consum de medicaments i els residus de medicaments.
- Climate friendly and efficient use of inhalers: el projecte investigarà quins pacients amb afeccions pulmonars es poden canviar a un inhalador en pols més respectuós amb el medi ambient en lloc d'un inhalador en aerosol.



Països Baixos:

Quiròfan = 20-30% dels residus generats en un hospital

Països Baixos: 1,7 - 8,4 kg de residus per llit per dia.

- Col·laboració multidisciplinària, "living labs" o "field labs" per accelerar els processos posant en contacte totes les parts interessades i apropant-se a la realitat del sector.
- Redisseny d'aparells de laparoscòpia per fer-los més fàcils de reutilitzar/reciclar (en 4 anys esperen tenir el primer robot amb criteris de circularitat).
- Implants amb criteris de sostenibilitat ambiental.



Amb robot:
24% més
residus!



Delft University of Technology

Països Baixos:


- Comparació de mètodes d'intervenció i impacte ambiental (per exemple robot vs. laparoscòpia, etc.)
- Bones pràctiques: no obrir tots els sobres d'instrumentació perquè no sempre es fa servir tot.
- Dutch Network of Green OR amb 5 eixos de treball: han creat un baròmetre amb indicadors per benchmarking i una guia.



Endoscopi nou = 1.500 €
Reparat = 500 €
Estalvi anual case study
= 50.000 €

Països Baixos:

- Reutilització d'instrumentació d'acer inoxidable.
- Reparació d'instrumentació.
- Reutilització de mascaretes "de un sol ús" (fins a 5 vegades).
- Reciclatge film de Polipropilè i fabricació d'obridors d'instruments.
- Reciclatge d'acer per fer safates per al procés d'esterilització d'instruments.



França (homecare): 1,4 milions de punxats a l'any que actualment van a incineració!

França:

- Primer sistema de Responsabilitat Ampliada del Productor per a punxants generats pels pacients aplicat a la totalitat d'un país (desde fa 10 anys).
- A Canadà hi ha algunes regions que ho tenen i als EEUU solament Califòrnia.
- És un consorci de 80 empreses fabricants.
- Els pacients reben gratuïtament un contenidor verd per a recollir els punxants. La llei marca que les farmàcies distribueixen i accepten els contenidors.
- Actualment recullen el 83% dels punxants de pacients particulars mitjançant la xarxa de 21.000 farmàcies.



França:

- Des del 2020: recollida de RAEEES punxants (van en un contenidor separat).
- Estan treballant per incloure de forma automàtica una frase en el software de prescripció del sistema sanitari de manera que cada cop que es prescriu un tractament amb aquestes característiques, el/la pacient sàpiga que té dret a disposar dels contenidors.
- Nous reptes: contenidors reutilitzables (cada pacient conserva el seu) i el reciclatge del residu!

Molta comunicació i pedagogia!



— Hôpital Necker - Paris (Sr. King-Hai Wong)

França:

Segregació i reciclatge de termoplàstics

- Proposat i impulsat per una persona de la plantilla.
- Més de 100 tipus de plàstics.
- Fitxes específiques amb els residus de cada àrea + grup de whatsapp.
- Poden haver-hi riscos, però en 6 anys de projecte no han tingut cap accident. Han exclós aquelles peces que siguin més problemàtiques.
- Amb una component social.



Consideracions

- Més que projectes individuals de cada hospital o empresa, projectes de sector.
- Implicació de tota la cadena de valor. Treballant junts també s'assoleix una major capacitat de promoure el canvi.
- Fer proves de les diverses opcions acompanyats o amb el suport de les administracions.

Ajuts disponibles:
ACCIÓ, Agència de Residus





— Visiting Tours



Planta de tractament de residus

CAP i Centre logístic Logaritme - ICS (18/6)



Hospital amb bones pràctiques interessants?

Voluntaris?

Fabricant de sistemes d'esterilització?



Reunions de la TTSSEC

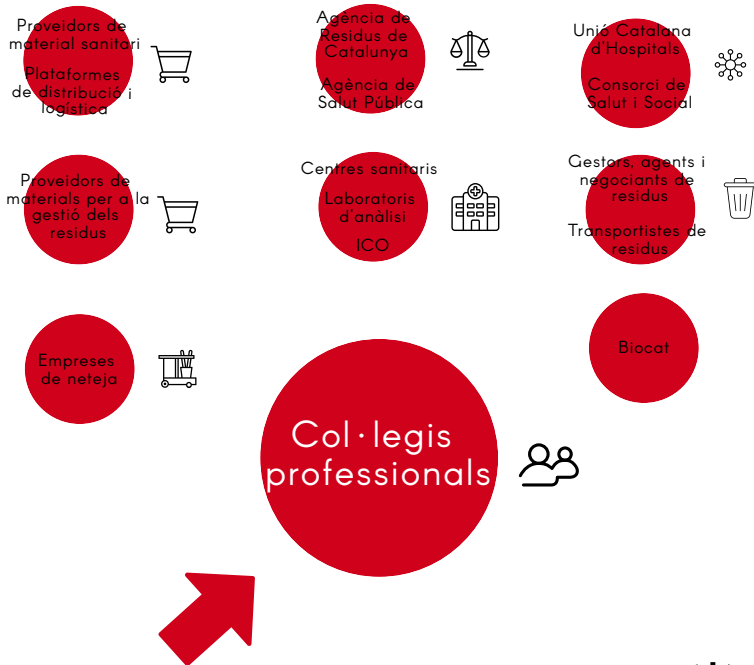
Volem parlar de:

- Residus tèxtil (20/9 - on-line).
- Indicadors de tractament sostenible o de prescripció verda (26/9 - presencial).
- Bones pràctiques en relació als gasos anestèsics (18/10 - on-line).
- Residus de teixit-no-teixit
- ...



Les parts interessades...

20



Col·legi de Metges
de Barcelona

Confirma la teva assistència
PRESENCIAL aquí

Confirma la teva assistència
ONLINE aquí

2a JORNADA CoMBXCLIMA

Dijous 30 de maig de 2024 a les 16.30h
Sala d'Actes del Col·legi de Metges de Barcelona (CoMB), Passeig de la Bonanova, 47, Barcelona.

- 16.30 h. **Benvinguda**
Dra. Carla Oliva, metgessa especialista en Radiodiagnòstic. Presidenta de la Secció Col·legial d'Acció Climàtica i Salut Planetària del CoMB.
- 16.35 h. **El marc de la salut planetària i l'impacte ambiental del sector sanitari**
Dr. Josep Maria Antó, metge especialista en Medicina Preventiva i Salut Pública. Investigador sènior a ISGlobal.
- 16.55 h. **Salut planetària: que podem fer des del sector sanitari? (on-line)**
Dra. Olena Zotova, metgessa. Professional de Salut Pública Global, especialista en clima i salut.
- 17.15 h. **La nova Secció de Metges d'Acció Climàtica i Salut Planetària del CoMB**
Dra. Carla Oliva.



Nova secció de Metges d'Acció Climàtica i Salut Planetària del CoMB!



Setmana Europea de prevenció de residus 2024

- Una oportunitat!
- 16 - 24 de novembre.

Enllaç





Recollida de dades i informació

- Visites tècniques a alguns centres participants en el projecte
- Consulta de la informació ja disponible en les declaracions ambientals dels centres registrats en EMAS
- Enquesta (a partir de setembre 2024)
- Entrevistes en focus grup als membres de la TTSSSEC.

Aquesta informació es recollirà de manera agregada en l'estudi sectorial.

Moltes gràcies

Maria Passalacqua

info@clubemas.cat

Maria Passalacqua - T. 637160579



Un projecte de:



Amb el suport de:



ClubEMAS.cat