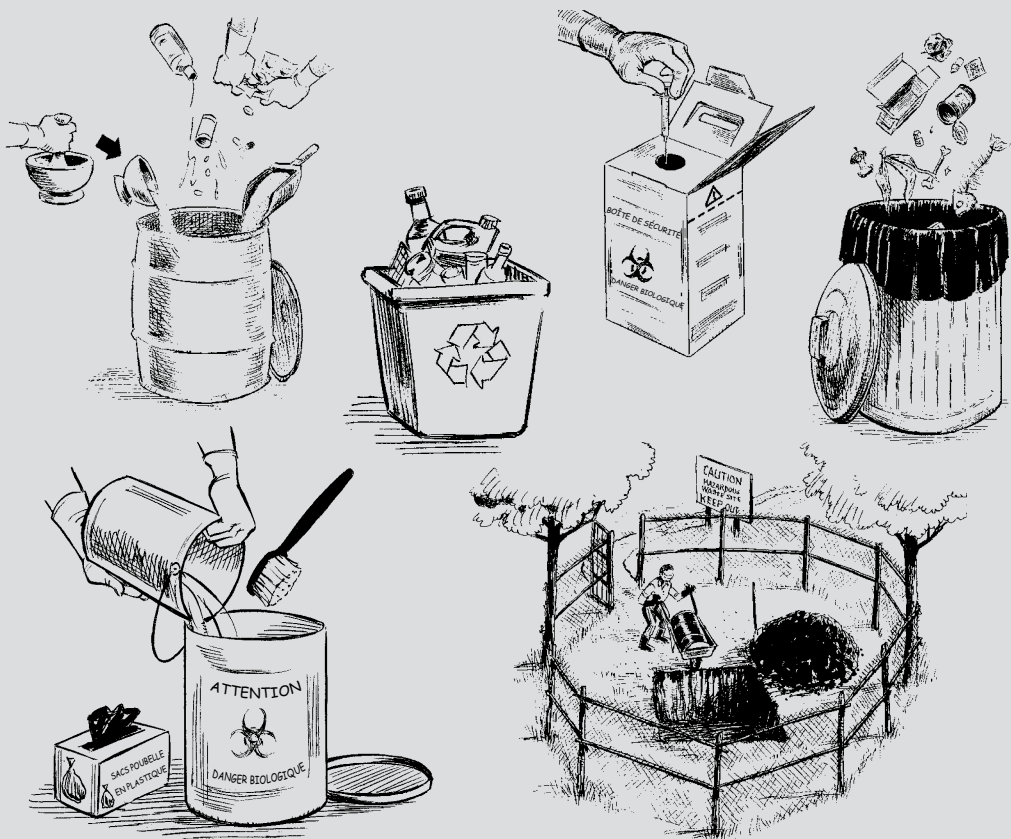




USAID
DU PEUPLE AMÉRICAIN

PROJET DELIVER

Guide de gestion des déchets de soins médicaux à l'attention des travailleurs de santé communautaires



Novembre 2014

Ce document a été conçu pour revue par l'Agence américaine pour le développement international. Il a été réalisé par l'USAID | PROJET DELIVER, Commande de prestation n° 4.

USAID | PROJET DELIVER, Commande de prestation n° 4

La Commande de prestation n° 4 de l'USAID | PROJET DELIVER est financée par l'Agence américaine pour le développement international dans le cadre du contrat n° GPO-I-00-06-00007-00, numéro de commande AID-OAA-TO-10-00064, ayant démarré le 30 septembre 2010. Elle est mise en oeuvre par John Snow Inc. en collaboration avec Asociación Benéfica PRISMA ; Cargo Management Logistics ; Crown Agents USA, Inc. ; Eastern and Southern African Management Institute ; FHI 360 ; Futures Institute for Development, LLC ; Llamasoft, Inc ; The Manoff Group, Inc. OPS MEND, LLC ; PATH ; PHD International (une division du Groupe RTT) ; et VillageReach. Travaillant dans le but d'améliorer les chaînes d'approvisionnement des produits de santé essentiels, l'USAID | PROJET DELIVER fournit une assistance technique pour renforcer les systèmes d'information de gestion logistique, simplifier les systèmes de distribution, identifier des ressources financières pour l'achat de produits de santé et le fonctionnement de la chaîne d'approvisionnement et améliorer l'estimation de besoins en produits de santé et la planification d'approvisionnements. En outre, le projet encourage les décideurs et les donateurs à intégrer la logistique comme un facteur essentiel dans leurs mandats de santé publique.

Citation recommandée

USAID | PROJET DELIVER, Commande de prestation n° 4. 2011. *Guide de gestion des déchets de soins médicaux à l'attention des travailleurs de santé communautaires*. Arlington, Va. : USAID | PROJET DELIVER, Commande de prestation n° 4.

Remarque

Ce document est une traduction française de la version anglaise de 2011 du guide.

Résumé

Ce guide fournit des conseils pratiques aux travailleurs de santé communautaires sur la façon de traiter et d'éliminer les déchets dangereux en toute sécurité. Il décrit les principes de base de la gestion des déchets et propose des solutions pour la gestion des déchets produits par les activités quotidiennes effectuées dans la communauté.

USAID | PROJET DELIVER

John Snow, Inc.
1616 Fort Myer Drive, 16th Floor
Arlington, VA 22209 États-Unis
Téléphone : 703-528-7474
Télécopie : 703-528-7480
Courriel : askdeliver@jsi.com
Site web : deliver.jsi.com

Table des matières

Remerciements.....	v
Introduction	I
Quels sont les risques des déchets de soins médicaux ?.....	I
Quel est le rôle du travailleur de santé communautaire ?.....	2
Gestion des déchets de soins médicaux	5
Classification des déchets de soins médicaux	5
Réduction des déchets.....	5
Séparation des déchets.....	9
<i>Conseils relatifs à l'organisation de la zone de travail</i>	9
<i>Déchets infectieux dangereux—objets tranchants</i>	9
<i>Déchets infectieux dangereux non tranchants</i>	12
<i>Déchets dangereux non infectieux</i>	14
<i>Déchets ordinaires non dangereux :</i>	16
Entreposage et transport des déchets	16
<i>Entreposage des déchets infectieux avant leur élimination finale</i>	16
<i>Manipulation et transport appropriés</i>	17
Traitement et élimination des déchets	18
<i>Méthodes de traitement et d'élimination</i>	23
Ressources.....	31
Ressources générales	31
Sites web	31
Produits antipaludiques	32
Gestion des déversements et sécurité des travailleurs	32
Produits pharmaceutiques	32

Remerciements

Cette publication est dédiée aux nombreuses personnes issues des communautés, des organisations non gouvernementales (ONG), des organisations confessionnelles, des ministères de la santé et des autres organisations qui ont travaillé sans relâche pour fournir des médicaments, des diagnostics et des services essentiels de santé pour tous ceux qui en ont besoin. Ce document est également dédié aux amis et collègues qui ont travaillé avec l'USAID | PROJET DELIVER et les projets précédents—les projets I, II et III de la gestion logistique de la planification familiale de John Snow, Inc. ; et le projet DELIVER— et aux milliers de professionnels engagés dans les ministères de la santé et des ONG qui travaillent quotidiennement pour fournir à leurs clients et leurs programmes les produits essentiels de santé publique.

Nous remercions tout particulièrement les nombreuses personnes qui ont écrit, revu, recherché et édité le matériel pour cette publication : Iqbal Hossain, Solomon Tassew Seboka et Aaron Hawkins (AIDSTAR-One), Joe Azar (illustrateur), Pat Shawkey, Gus E. Osorio, Ashley Smith et Laila Akhlaghi (USAID | PROJET DELIVER).

L'Agence américaine pour le développement international (USAID) a financé les travaux de recherche publiés dans ce document. Nous sommes infiniment reconnaissants envers l'équipe de professionnels de la Division de la logistique et de la sécurité des produits au sein du Bureau de la population et la santé reproductive du Bureau de la santé mondiale de l'USAID pour leurs encouragements et leurs conseils, ainsi que pour leur engagement dans ce travail.

Introduction

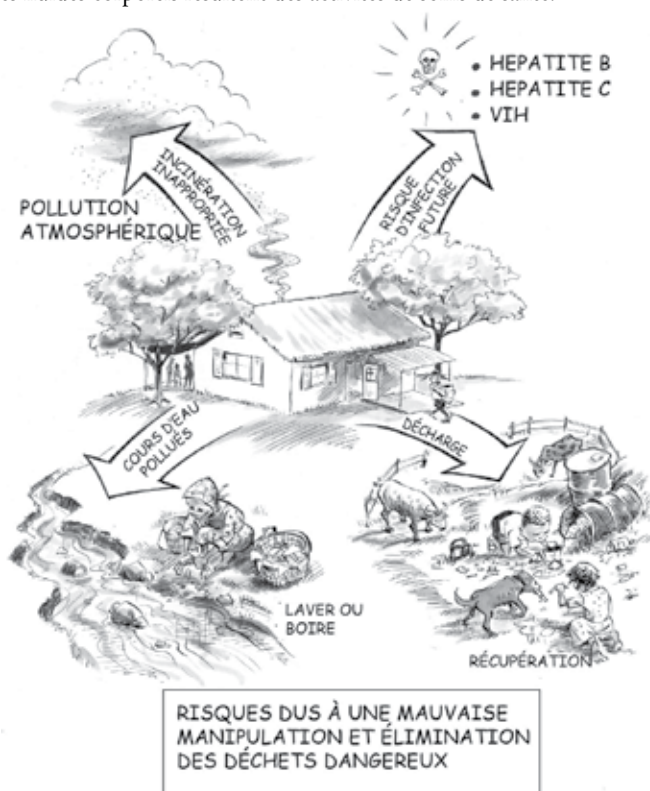
Les déchets de soins médicaux peuvent être dangereux et lorsqu'ils ne sont pas éliminés correctement, le personnel de santé, les gestionnaires des déchets et la communauté risquent d'être victimes de blessures ou d'infections graves. Cela est vrai quelque soit le lieu des prestations de soins—que ce soit dans un établissement ou dans la communauté. Établir des bonnes pratiques pour la manipulation et l'élimination appropriée des déchets de soins médicaux est une composante importante du système de prestation des soins de santé.

Dans le cadre d'une approche organisée pour le contrôle de l'infection et la protection de l'environnement, vous devez suivre strictement les procédures de traitement et d'élimination présentées dans ce guide. Toutefois, si votre pays dispose de lignes directrices, de politiques et / ou de normes nationales en matière de gestion des déchets de soins médicaux, vous ainsi que les autres travailleurs de santé communautaires devez connaître et suivre ces directives nationales.

Quels sont les risques des déchets de soins médicaux ?

Les déchets de soins médicaux peuvent être fortement infectieux, particulièrement lorsque du sang contaminé ou autres fluides corporels résultent des activités de soins de santé.

Une blessure provoquée par des objets tranchants (seringues, matériel de collecte et de transfusion de sang et les lancettes de prélèvement) peuvent transmettre de graves maladies infectieuses—l'hépatite B, l'hépatite C, le VIH et d'autres—à vous-même et aux autres membres du personnel de soutien—personnel d'entretien, gestionnaires des déchets, travailleurs de blanchisserie et d'autres. Lorsqu'ils ne sont pas éliminés de manière appropriée, des recycleurs parallèles peuvent récupérer et recycler les objets tranchants utilisés, en prenant le risque de propager des maladies infectieuses aux patients et dans la communauté.

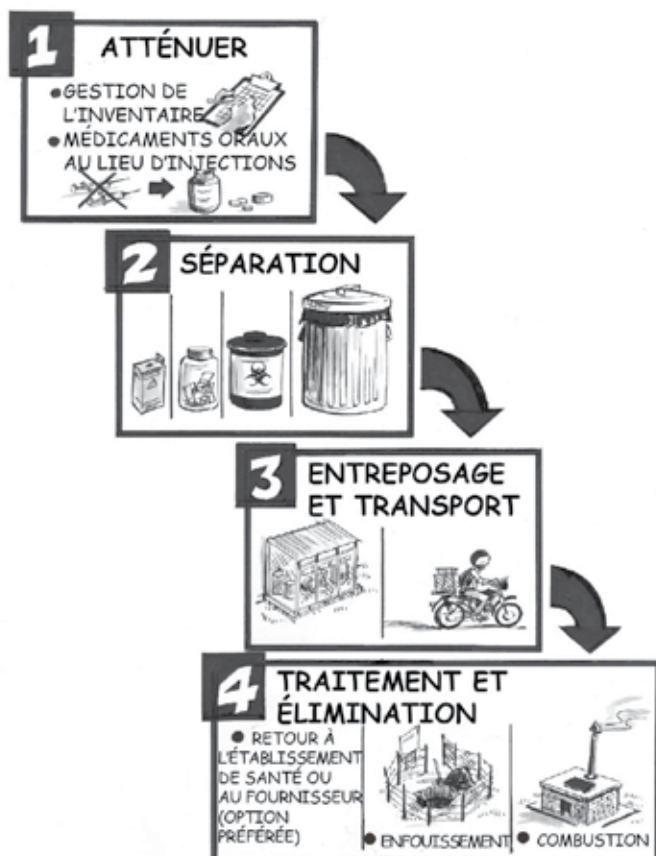


Souvent, les enfants sont les malheureuses victimes de piqûres dues aux seringues et aux aiguilles. Les médicaments périmés qui sont souvent collectés et revendus représentent un autre danger lorsqu'ils ne sont pas éliminés, en créant un risque supplémentaire pour la santé publique. Enfin, l'incinération et / ou le déversement non autorisés et abusifs des déchets de soins de santé pollue l'air avec des gaz dangereux et contamine le sol et l'eau avec des métaux lourds et d'autres produits chimiques toxiques, qui peuvent pénétrer dans la chaîne alimentaire, causant des maladies des voies respiratoires et le cancer.

Quel est le rôle du travailleur de santé communautaire ?

Ces directives décrivent les quatre étapes clés de la gestion des déchets de soins médicaux que vous et les autres travailleurs de santé communautaires devez respecter :

- réduction
- séparation
- entreposage et transport
- traitement et élimination.



Ce guide décrit votre rôle et celui des travailleurs de santé dans le système de gestion des déchets de soins de santé. Par exemple, lorsque vous recevez des produits (seringues, aiguilles, et boîte de sécurité) de l'établissement de soins de santé, vous devez renvoyer les objets tranchants (dans la boîte de sécurité) à l'établissement de santé pour leur traitement et leur élimination. Toutefois, lorsque l'établissement de santé n'envoie pas tous les produits, mais que vous achetez des produits localement, vous avez la possibilité d'utiliser les autres options suggérées dans ce guide (voir Traitement et élimination des déchets).

Vous et les autres travailleurs de santé communautaires travaillez souvent dans des zones où l'accès aux services de santé officiels est limité ; vous pouvez ou non faire partie de la structure de santé officielle. Vous pouvez également participer à un large éventail d'activités, selon l'endroit où vous travaillez. Vous pouvez offrir des soins de santé, des soins d'urgence et le traitement des affections simples et fréquentes à domicile ; des services d'éducation sanitaire, de nutrition et de surveillance ; des activités de planification familiale, de lutte contre les maladies transmissibles, d'orientation ; la tenue des dossiers et la collecte de données sur l'état civil (Ofosu-Amaah 1983). Vous et les autres travailleurs de santé communautaires pouvez travailler dans des domaines spécialisés—la santé maternelle et infantile, la tuberculose, le paludisme, les soins liés au VIH et au SIDA, et le traitement des infections respiratoires aiguës (Lehmann et Sanders 2007). La plupart de ces activités génèrent des déchets dangereux qui peuvent inclure des objets tranchants (lancettes, aiguilles et seringues) ; bandages, compresses et gants contaminés par du sang ou d'autres fluides corporels ; et des produits pharmaceutiques périmés.

Afin de protéger les travailleurs et la collectivité contre les risques potentiels pour la santé, lorsque vous manipulez et éliminez les déchets infectieux, vous devez établir un système de pratiques sûres, respectueuses de l'environnement et des directives et / ou politiques nationales de gestion des déchets de soins médicaux (lorsqu'elles existent). Une manipulation et une élimination inappropriées ont souvent des conséquences sanitaires et environnementales graves. Ce document propose des conseils simples, sûrs et pratiques sur la façon dont vous devez manipuler et éliminer des déchets dangereux. En outre, lorsque des lignes directrices / politiques nationales sont disponibles, vous devez en détenir un exemplaire et les respecter lorsque vous devez gérer des déchets.



Gestion des déchets de soins médicaux

L'on entend par déchets de soins de santé ou déchets de soins médicaux tous les déchets générés par les activités médicales. Pour vous, cela peut inclure les déchets des tests rapides utilisés pour diagnostiquer le VIH et le paludisme, et des médicaments utilisés pour la planification familiale, la vaccination et le traitement des maladies, y compris les déchets anatomiques.

Classification des déchets de soins médicaux

Les déchets de soins médicaux peuvent être classés de plusieurs façons, mais dans le cadre de ce guide, ils seront divisés en deux catégories : les déchets dangereux (infectieux et non infectieux) et des déchets non dangereux.

Déchets dangereux (10–25 pourcent des déchets)

- Déchets infectieux dangereux :
 - tous les déchets et les instruments qui peuvent être contaminés par du sang ou d'autres fluides corporels
 - déchets infectieux perforants : déchets contaminés susceptibles de percer la peau : aiguilles, lancettes, matériel de collecte de sang et de perfusion, verre et ampoules cassés
 - déchets infectieux non perforants : gants, écouvillons, coton, bandages et pansements contaminés ; crachoirs et lames ; et déchets anatomiques (placenta et prépuce excisé dû à la circoncision masculine)
- Déchets dangereux non infectieux :
 - produits pharmaceutiques : médicaments, vaccins, contraceptifs injectables, et tests de diagnostic rapide (TDR) périmés ou endommagés qui ont été exposés à l'eau, écrasés ou qui ont changé de couleur.

Déchets non dangereux (75–90 pourcent des déchets)

- Déchets ordinaires :
 - autres déchets de bureau, emballage des tests rapides, boîtes en carton, tampons, pots en verre ou en métal non contaminés, restes de repas.

Réduction des déchets

Le moyen le plus efficace de réduire les déchets est d'envisager et de planifier la réduction des déchets avant d'acheter des produits et des fournitures de soins de santé.



CLASSIFICATION DES DÉCHETS DE SOINS MÉDICAUX



DANGEREUX



INFECTIEUX

OBJETS TRANCHANTS

- AIGUILLES
- SERINGUES
- LANCETTES
- LAMES
- MATÉRIEL DE TRANSFUSION SANGUINE
- VERRE CASSÉ



NE PAS REMPLIR AU-DELÀ DES 3/4

BOÎTE DE SÉCURITÉ

NE PAS MÉLANGER

OBJETS NON TRANCHANTS
PRODUITS EN CONTACTS AVEC DU SANG OU DES FLUIDES CORPORELS

- BANDAGES
- ECOUVILLONS
- COMPRESSES-MORCEAUX DE COTON
- GANTS
- KITS DE TEST USAGÉS
- CRACHOIRS
- LAMES
- DÉCHETS ANATOMIQUES



POUBELLE EN PLASTIQUE
OU
SAC EN PLASTIQUE ÉPAIS ET ÉTANCHE

COULEUR : JAUNE OU ROUGE

NON INFECTIEUX



POUBELLE EN PLASTIQUE

COULEUR : MARRON

**NON *
DANGEREUX**


75-90%

- MATÉRIEL DE BUREAU
- PAPIER
- EMBALLAGES
- PETITS FLACONS DE BUFFER CHIMIQUE UTILISÉS AVEC LES TESTS VIH
- POTS EN VERRE / MÉTAL NON CONTAMINÉS
- RESTES ALIMENTAIRES

NE PAS
REMPLEIR
AU-
DELÀ
DES $\frac{2}{3}$

**GRANDE POUBELLE OU BOÎTE EN
CARTON**

COULEUR : NOIRE

***CHAQUE FOIS QUE CELA EST
POSSIBLE : RÉUTILISER,
RECYCLER, TRANSFORMER EN
COMPOST**

Par exemple, pour réduire les déchets relatifs aux objets tranchants, vous pouvez préférer la prescription de médicaments par voie orale (au lieu des médicaments injectables). Vous pouvez également réduire facilement les déchets de soins médicaux en assurant une bonne gestion des commandes, des stocks et de l'inventaire, ce qui permettra de réduire le risque d'avoir des médicaments et des produits périmés ou inutilisables. Lorsque les commandes de produits médicaux ne relèvent pas de votre responsabilité, vous devez discuter des problèmes d'expiration et / ou de pénurie avec la personne responsable.

Séparation des déchets

L'on entend par séparation des déchets le tri effectué pour séparer les déchets selon leur nature (déchets perforants, déchets infectieux non tranchants et déchets ordinaires) et identifier le type de déchets, en les mettant immédiatement dans une boîte de sécurité ou dans d'autres conteneurs de différentes couleurs (si possible). Toujours séparer les déchets à la source où les déchets sont produits. Lorsque le tri ne peut pas se produire ou ne se produit pas à la source, vous devez gérer les déchets de soins médicaux comme s'ils étaient infectieux et dangereux. Cette façon de faire augmente néanmoins les coûts totaux et l'élimination et le transport des déchets s'avèreront plus difficiles.

Vous devez également organiser physiquement la zone de travail de sorte que les déchets de soins médicaux soient au plus près du point de production, ce qui diminuera la nécessité de manipuler les déchets dangereux et les risques de piqûres d'aiguille ou d'autres blessures.

Conseils relatifs à l'organisation de la zone de travail

- Placez la boîte de sécurité à portée de main
- Tenez-vous debout ou assis entre le patient et l'ensemble des aiguilles ou des objets tranchants
- Lorsque vous jetez les aiguilles, placez la boîte de sécurité de manière à bien voir l'orifice de remplissage. Si vous êtes debout pendant l'administration d'une injection, placez la boîte de sécurité sur la table. Si vous êtes assis, placez la boîte de sécurité sur le sol.



Dans de nombreux établissements de santé, le personnel utilise des sacs de couleurs différentes pour identifier et séparer les déchets. Par exemple, placez les déchets infectieux et potentiellement infectieux dans des conteneurs /sacs jaunes ou rouges portant un logo de risque biologique ; placez les déchets non infectieux ordinaires dans des conteneurs ou des sacs noirs. Les sacs de papier sont souvent utilisés pour les déchets chimiques et pharmaceutiques. En l'absence de bacs ou de sacs de couleur, utilisez un système d'étiquetage qui permettra de différencier le bac ou les sacs utilisés pour recueillir les différents types de déchets.

Déchets infectieux dangereux—objets tranchants

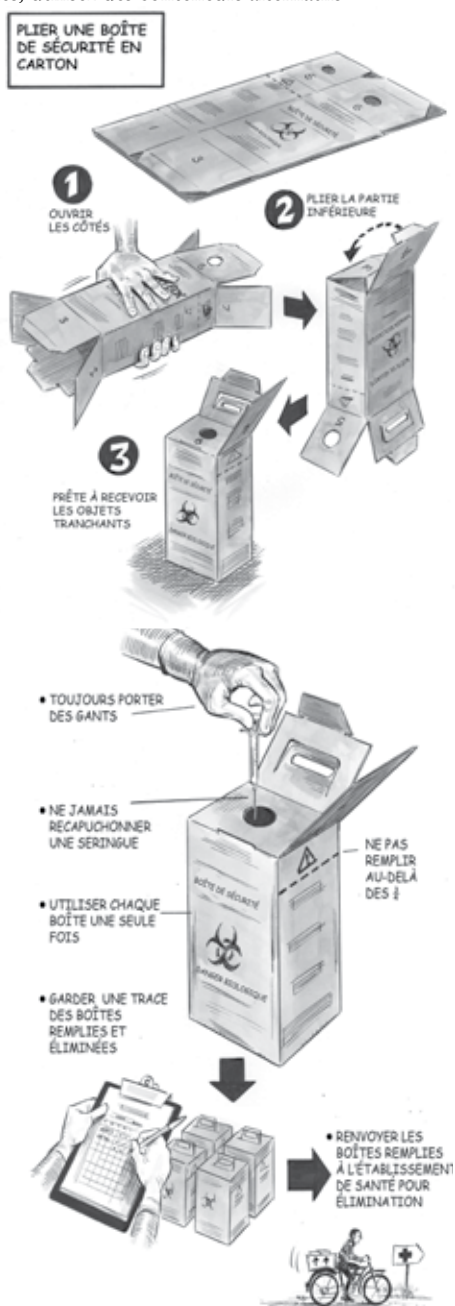
Éliminez immédiatement les déchets perforants dans des boîtes de sécurité. Lorsque les boîtes de sécurité standard ne sont pas disponibles, utilisez des conteneurs alternatifs—bouteilles en plastique ou autres récipients proposés dans ce guide.

Instructions de base relatives aux boîtes de sécurité

- Lorsque vous manipulez des aiguilles ou des seringues, vous devez toujours porter des gants.
- Recueillez les objets tranchants (lancettes, aiguilles, scalpels) séparément dans une boîte de sécurité munie d'un couvercle sécurisé.
- Assemblez correctement les boîtes de sécurité. Les différentes boîtes de sécurité sont assemblées de différentes manières et les instructions sont généralement imprimées sur chaque boîte.
- Le surremplissage des boîtes de sécurité ne doit jamais se produire. Lorsque la boîte de sécurité est au trois quarts pleine, fermez l'ouverture, puis stockez les conteneurs dans un endroit sûr, sécurisé et sec, hors de portée des enfants et des animaux errants. Lorsque cela est possible, placez le conteneur rempli dans une salle ou une armoire verrouillée.
- Ne jamais remplir une boîte de sécurité à ras bord et ne jamais tenter de faire entrer de force des objets tranchants dans une ouverture bloquée.
- Expédiez les boîtes de sécurité remplies vers un établissement de santé qui dispose d'un incinérateur et d'une fosse à cendres pour le traitement (désinfection) et l'élimination finale.

Instructions supplémentaires pour l'utilisation des objets tranchants et des boîtes de sécurité

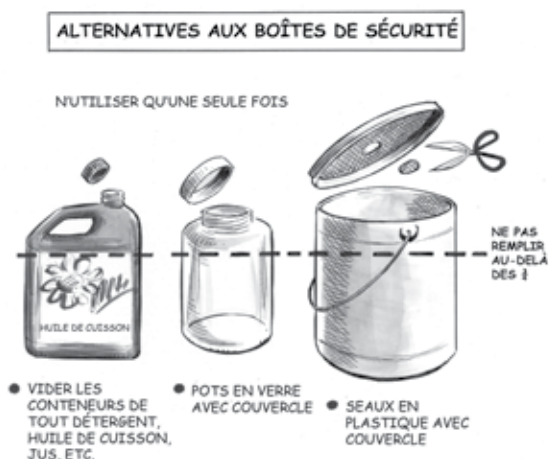
- Placez toutes les seringues, y compris les seringues rétractables, dans une boîte de sécurité.
- Gardez une trace de chaque boîte de sécurité qui est remplie et mise au rebut.



- Redoublez de prudence lors de la manipulation de la boîte de sécurité ; tenez-la par le haut.
- Ne pas recapuchonner les seringues (si vous devez recapuchonner la seringue, utilisez la technique de l'aiguille autodestructrice. Placez le capuchon sur une surface plane et retirez votre main du capuchon ; tenez la seringue d'une main et utilisez l'aiguille pour ramasser le capuchon. Lorsque le capuchon recouvre complètement l'aiguille, utiliser l'autre main pour fixer le capuchon sur l'embout de l'aiguille. Veillez à manipuler le capuchon uniquement à son extrémité (près de l'embout).
- Ne pas transporter les seringues utilisées sur le lieu de travail.
- Ne pas porter la boîte de sécurité lors de l'insertion de l'aiguille dans l'ouverture de la boîte.
- Prenez garde de ne pas plier ou retirer l'aiguille contaminée manuellement de la seringue ou de conserver l'aiguille pour élimination ultérieure.
- Ne pas vider ou réutiliser la boîte de sécurité (toujours éliminer la boîte entière et son contenu).
- Ne pas secouer, écraser, s'asseoir ou se tenir debout sur la boîte de sécurité.
- Ne pas mettre les produits suivants dans une boîte de sécurité (les jeter dans les conteneurs réservés aux objets tranchants non infectieux ou aux déchets ordinaires) :
 - flacons vides
 - flacons de vaccin mis au rebut
 - des tampons de coton
 - compresseurs
 - matériel de pansement
 - gants en latex
 - toute matière plastique ou autre déchet.

Lorsque des boîtes de sécurité appropriées ne sont pas disponibles, utilisez des bouteilles en plastique étanches et épaisses ou des pots en verre munis d'un couvercle. Vous pouvez utiliser un seau en plastique dont le couvercle a été troué au milieu, ou tout autre récipient lourd en plastique réutilisable ou étanche dont le couvercle a été découpé au milieu (pots de médicaments, conteneurs vides de produit détergent / désinfectant, contenants d'huile de cuisson, etc.)

Ne jamais vider ces conteneurs et ne jamais réutiliser un conteneur qui a été utilisé en qualité de boîte



de sécurité. Lorsque les conteneurs sont aux trois quarts pleins, les jeter si possible dans une fosse tapissée de ciment (voir la section relative à l'élimination) ou les renvoyer au fournisseur.

Déchets infectieux dangereux non tranchants

Si vous utilisez une poubelle, vous devez la vider tous les jours et la nettoyer avec une solution de chlore à 0,5% (eau de Javel). Si vous utilisez un sac en plastique, vous devez changer le sac à la fin de chaque journée. Si possible, utilisez uniquement des sacs en plastique de haute qualité qui ne se déchirent pas. Dans tous les cas, ne remplissez pas les sacs en plastique ou les poubelles à ras bord. Lorsqu'ils sont aux trois quarts pleins, fermez-les et mettez les à l'écart. Vous ne devez jamais réutiliser ces sacs.

- Collectez les déchets infectieux (kits de test utilisés, bandages et compresses, écouvillons, gants, crachoirs et lames) dans un sac en plastique solide, résistant aux fuites placé dans un bac en métal ou en plastique avec un couvercle. Un sac rouge est généralement utilisé pour les déchets infectieux ordinaires ; un sac jaune pour les déchets anatomiques infectieux, tels que le placenta ou le prépuce excisé suite à la circoncision masculine.

- Lorsque le sac en plastique est aux trois quarts plein, fermez-le et retirez-le du bac.

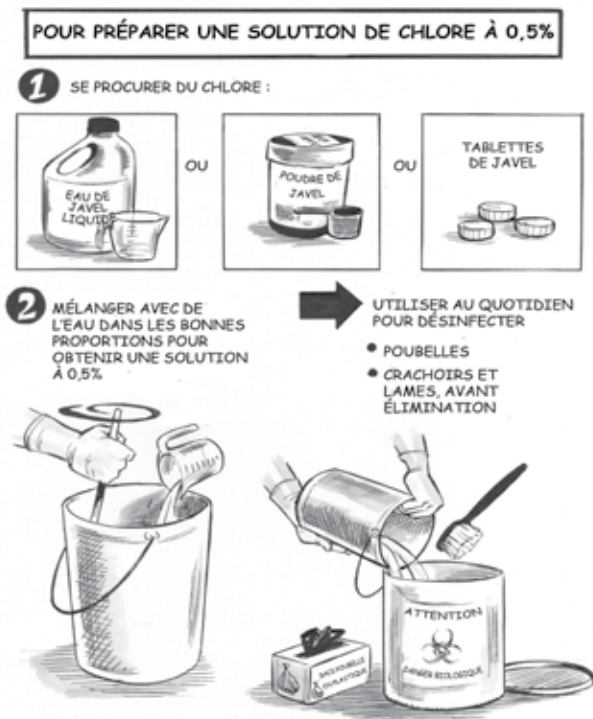
- Stockez le bac fermé dans un endroit sûr, hors de portée des enfants et des animaux errants.

- Prenez soin de porter des gants pour désinfecter le bac avec une solution de chlore à 0,5% (eau de Javel) avant de placer un nouveau sac en plastique.

- Lorsque cela est possible, enfouissez les déchets anatomiques dans une fosse sécurisée.

- Lorsque les déchets sont incinérés sur place, assurez-vous de séparer les déchets infectieux en plastique des autres déchets (à l'exclusion des objets tranchants, tels que les aiguilles de seringues). Les déchets qui ne sont pas en plastique peuvent être incinérés sur place ; ne pas brûler les matières plastiques.

- Lorsque des crachoirs et des lames sont séparés, les désinfecter avec une solution de chlore à 0,5% (eau de Javel) pendant au moins une heure avant leur élimination.



Nettoyage des déversements de déchets infectieux

Voici les étapes à suivre en cas de déversement de déchets infectieux tels que du sang, des liquides corporels, du pus ou des sécrétions :

- Lorsque vous manipulez des déchets infectieux, vous devez porter, si possible, des vêtements de protection—combinaisons ou tabliers industriels, bottes, lunettes et gants résistants.
- Pour éviter toute éclaboussure, versez doucement l'eau de Javel ou la poudre de Javel sur le déversement ; couvrez la surface concernée avec du papier absorbant et laissez reposer pendant 30 minutes.
- Après 30 minutes et en portant des gants résistants, essuyez la surface et ramassez le papier absorbant, le produit désinfectant et le produit déversé en travaillant soigneusement vers le centre du déversement pour éviter toute éclaboussure ou projection du produit déversé.
- Placez le tout dans un sachet en plastique ou dans un bac à déchets infectieux. Ne pas réutiliser le papier absorbant qui a été utilisé pour nettoyer le déversement.
- En cas de présence de verre brisé ou d'autres objets tranchants, utilisez un appareil mécanique—brosse et pelle mécanique, pince—pour ramasser les déchets. Éliminez tous les objets tranchants en les plaçant dans une boîte de sécurité.
- Retirez tous les équipements de protection individuelle avec soin pour éviter toute contamination ; pliez la zone contaminée vers l'intérieur.
- Placez tous les équipements de protection individuelle jetables à l'intérieur d'un sachet en plastique dans un conteneur réutilisable pour élimination.
- Fermez toutes les sachets en plastique et les bacs.
- Lavez immédiatement toutes les parties du corps, y compris les bras, le visage et les mains.

NETTOYAGE DES DÉVERSEMENTS DE DÉCHETS INFECTIEUX



Déchets dangereux non infectieux

La plupart des produits pharmaceutiques (médicaments ou substances actives) perdent leur efficacité après leur date d'expiration. Dans la plupart des cas, ils ne sont pas toxiques et sont relativement inoffensifs pour l'environnement lorsqu'ils sont éliminés correctement. Toutefois, certains médicaments deviennent toxiques lorsqu'ils expirent (tétracycline), ou sont toxiques à l'origine (antinéoplasiques-anti cancéreux). Vous devez les éliminer avec prudence. Dans la mesure du possible, renvoyer à leur expéditeur les médicaments périmés ou endommagés pour une élimination appropriée. Gardez-les dans un endroit sûr pour éviter que les produits ne soient détournés vers les marchés non officiels pour revente. Vous devez éliminer ces produits par les moyens suivants :

- Placez les médicaments dans un sac ou un bac marron, si disponible.
- Conservez-les en lieu sûr hors de portée des enfants et des animaux errants.
- Renvoyez au fournisseur autant de déchets pharmaceutiques que possible.
- Lorsqu'une petite quantité est impliquée (1% ou moins des déchets ordinaires)—
 - Retirez les médicaments de leur boîte ou emballage, puis mélangez-les avec toute matière qui cachera la présence du médicament, comme du marc de café ou de la saleté, puis placez le mélange dans un récipient, comme un sac en plastique scellé, et déposez le sac dans une poubelle ordinaire.
 - Pour les déchets liquides (liquides dilués, sirops, liquides intraveineux, petites quantités de désinfectants dilués), vous devez les éliminer dans les égouts ou les cours d'eau. Ne jamais éliminer des antinéoplasiques, des désinfectants non dilués et des antiseptiques de cette façon.
- Pour de grandes quantités de déchets pharmaceutiques, les options suivantes sont décrites dans la section « Élimination » :
 - Encapsulation
 - Processus d'inertie.

DÉCHETS DANGEREUX NON INFECTIEUX PRODUITS PHARMACEUTIQUES

MÉDICAMENTS
OU DROGUES
PÉRIMÉS

PLUS DE 1%
DES DÉCHETS
ORDINAIRES

- PLACER LES MÉDICAMENTS DANS UN SAC OU UN BAC



- CONSERVER EN LIEU SÛR HORS DE LA PORTÉE DES ENFANTS



- RENVoyer AU FOURNISSEUR POUR ÉLIMINATION



MOINS DE 1%
DES DÉCHETS
ORDINAIRES

RÉTIRER DES
BOÎTES OU DE
L'EMBALLAGE



- MÉLANGER AVEC DE LA SALETÉ OU DU MARC DE CAFÉ



- DÉPOSER DANS UNE POUBELLE ORDINAIRE



Déchets ordinaires non dangereux

Les déchets non dangereux (par exemple, emballage, produits déshydratants et tampons) sont des déchets ménagers solides ordinaires. Ils ne nécessitent aucun traitement spécial. Ils peuvent être collectés dans un bac, un sac en plastique ou tout autre dispositif de collecte (par exemple, une boîte en carton). Assurez-vous que la couleur de la poubelle ou du sac en plastique soit sensiblement différente de celle que vous utilisez pour collecter les déchets infectieux. Les poubelles et les sacs destinés à la collecte des déchets non dangereux sont généralement noirs. Éliminez les déchets dans une fosse sur place ou envoyez-les vers un site municipal de traitement des déchets.

- Vous devez recycler, réutiliser ou composter autant de déchets ordinaires que possible.
- Placez-les dans des sacs ou des bacs noirs étanches avec un couvercle, lorsqu'ils sont disponibles.
- Éliminez les déchets dans une fosse d'enfouissement sur place ou envoyez-les vers un site extérieur de traitement des déchets.



Entreposage et transport des déchets

Ne jamais laisser les déchets s'accumuler sur le lieu de production. Pour éviter l'accumulation des déchets, il convient de les collecter tous les jours ou aussi souvent que possible.

Entreposage des déchets infectieux avant leur élimination finale

- Ne mélangez pas les déchets infectieux avec les déchets non infectieux ordinaires ; les stocker dans des endroits différents.
- Marquez clairement la zone de stockage contenant les déchets infectieux (par exemple, Attention : Zone réservée au stockage de déchets infectieux,

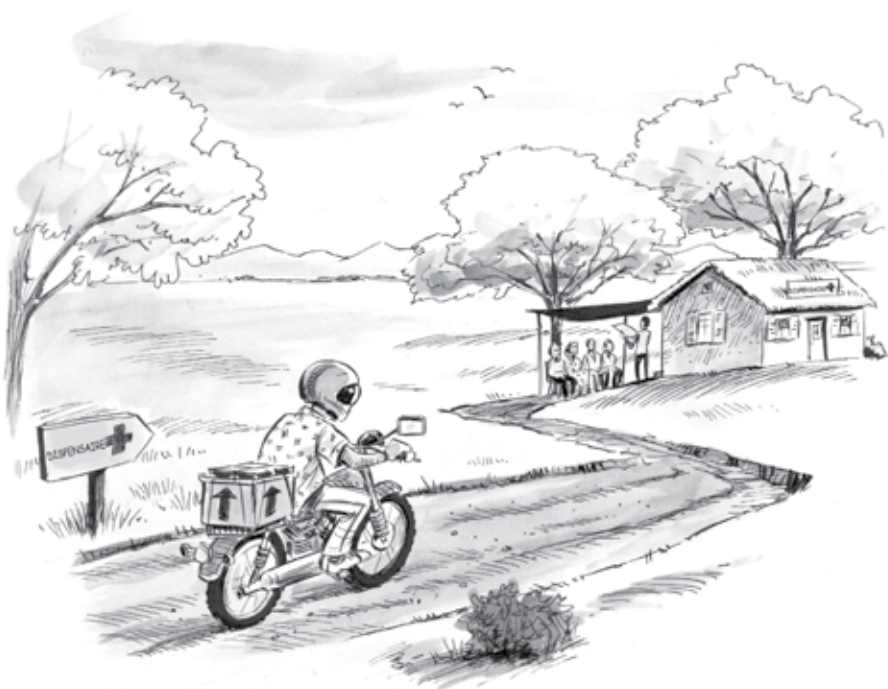


Entrée interdite aux personnes non autorisées.). Limitez l'accès au personnel autorisé et verrouillez la zone, si possible.

- Veillez à ce que les zones de stockage soient faciles à nettoyer ; assurez-vous d'avoir un éclairage et une ventilation appropriés, et prenez des mesures pour empêcher les rongeurs, les oiseaux et les insectes d'y pénétrer.
- Ne jamais entreposer les déchets infectieux dans les chambres des patients, les salles polyvalentes ou toute zone d'accès public, ou à proximité des zones d'entreposage ou de préparation des aliments.
- Fermez tous les conteneurs de déchets et décrire le contenu sur une étiquette.
- Pour éviter toute blessure par piqûre d'aiguille, ne pas ouvrir les conteneurs lorsque vous les triez ou les videz.
- Nettoyez et désinfectez régulièrement la zone de stockage.

Manipulation et transport appropriés

- Conservez tous les objets tranchants dans la boîte de sécurité ou la boîte à aiguilles ; bien refermer la boîte après ouverture.
- Assurez-vous que les bords des charriots et des véhicules utilisés pour transporter les déchets sont lisses ; vérifier les bords tranchants qui peuvent déchirer ou endommager les boîtes ou les sacs de déchets.
- Pendant le transport (par exemple, bicyclette ou motocyclette), attachez la boîte de sécurité / la boîte à aiguilles en toute sécurité en position verticale.



- Lorsque vous manipulez des déchets infectieux ou des objets tranchants, vous devez porter, dans la mesure du possible, des vêtements de protection—combinaisons ou tabliers industriels, bottes et gants résistants.
- N’emportez jamais à votre domicile des vêtements de protection qui ont été utilisés pour traiter les déchets.

Traitement et élimination des déchets

La meilleure façon d’éliminer des déchets dangereux dépend de la situation et de la réglementation locale. Cette section décrit plusieurs moyens d’élimination. Vous devez de préférence utiliser les méthodes qui sont en gras sauf lorsque les procédures locales préconisent d’autres méthodes. Dans la plupart des cas, envoyez les déchets vers le centre qui a fourni les produits. Lorsque cela n’est pas possible, ce guide vous propose d’autres options.

Lorsque les médicaments et les produits médicaux (TDR et boîtes de sécurité) proviennent de l’établissement de santé, vous devez renvoyer les déchets tranchants infectieux (par exemple, les seringues et les aiguilles usagées) à l’établissement de santé pour leur traitement et élimination.

DÉCHETS INFECTIEUX DANGEREUX OBJETS TRANCHANTS

DÉPOSER TOUS
LES OBJETS
TRANCHANTS
DANS DES
BOÎTES DE
SÉCURITÉ



NON

LES BOÎTES
PEUVENT-ELLES ÊTRE
TRANSPORTÉES
HORS DU SITE ?

OUI

ENCAPSULER DANS
UN BARIL : MAXIMUM
AUX $\frac{3}{4}$
PLEIN DE
BOÎTES
DE SÉCURITÉ



ENVOYER VERS UNE FOSSE
D'ENFOUISSEMENTS
SÉCURISÉE OU UNE
DÉCHETTERIE MUNICIPALE



RENNOYER AU
FOURNISSEUR POUR
ÉLIMINATION
(DE PRÉFÉRENCE)



DÉCHETS INFECTIEUX DANGEREUX OBJETS NON TRANCHANTS

COLLECTER LES
DÉCHETS DANS
DES SACS
ÉTANCHES ET
DES POUBELLES



- PRODUITS EN CONTACT AVEC DU SANG OU FLUIDES CORPORELS
- BANDAGES, COMPRESSES, ÉCOUVILLONS USAGÉS
- GANTS UTILISÉS
- KITS DE TEST USAGÉS
- DÉCHETS ANATOMIQUES

LES DÉCHETS
PEUVENT-ILS ÊTRE
TRANSPORTÉS HORS
DU SITE ?

NON

OUI

LA ZONE EST-ELLE
PEUPLÉE (MOINS
DE 60 KM) ?

NON

OUI

TRANSPORTER LES
DÉCHETS À
L'ÉTABLISSEMENT POUR
ÉLIMINATION (DE
PRÉFÉRENCE)



INCINÉRER
À UNE TEMPÉRATURE
MOYENNE À
ÉLEVÉE (800°-
1000°C) OU
SUPÉRIEURE



ENFOUIR DANS UNE
FOSSE SÉCURISÉE



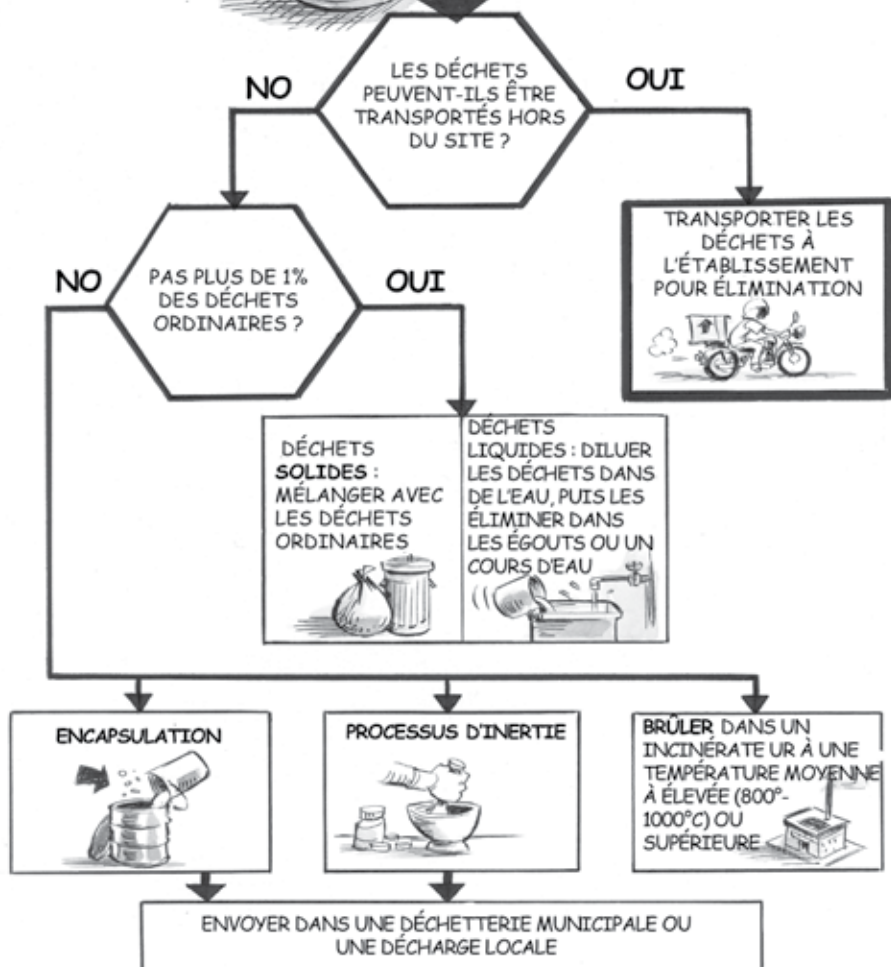
* L'ENFOUISSEMENT
EST LA MÉTHODE
PRÉFÉRÉE POUR
ÉLIMINER LES
DÉCHETS
ANATOMIQUES

DÉCHETS DANGEREUX NON INFECTIEUX PRODUITS PHARMACEUTIQUES

COLLECTER DANS
UN SAC OU UNE
POUBELLE
MARRON



MÉDICAMENTS OU
SUBSTANCES
ACTIVES PÉRIMÉS



**DÉCHETS ORDINAIRES
NON DANGEREUX**

AUTANT QUE POSSIBLE...

RÉUTILISER



RECYCLER



**TRANSFORMER
EN COMPOST**



LE RESTE DES DÉCHETS PEUT
ÊTRE ENVOYÉ DANS UNE
DÉCHETTERIE MUNICIPALE
OU UNE DÉCHARGE LOCALE



Méthodes de traitement et d'élimination

Enfouissement sécurisé (méthode d'élimination)

Creusez ou sélectionnez un lieu dans lequel se trouvera la fosse d'enfouissement proche de la zone où vous fournissez vos services ; assurez-vous que personne ne s'approche de la zone (personnes ou animaux). Veillez à ce que la zone soit sécurisée et entourée d'une clôture (clôture grillagée, ferraille, bois ou clôture végétale [arbres, cactus, épines, herbe, ou sisal]). Pour éviter toute contamination par les eaux souterraines, utilisez une couche de ciment ou d'argile pour tapisser la fosse (voir l'illustration ci-dessous), ou la sceller. Creusez un trou de 2-3 mètres de profondeur, de 2-3 mètres de largeur et de > 1,5 mètres au-dessus de la nappe phréatique. Couvrez immédiatement chaque couche de déchets avec une couche de terre ou de sciure de bois (> 10 cm). Si possible, lorsque la fosse est pleine, couvrez-la de béton. Une fois scellée, ne jamais déterrer la fosse ou l'utiliser à nouveau.

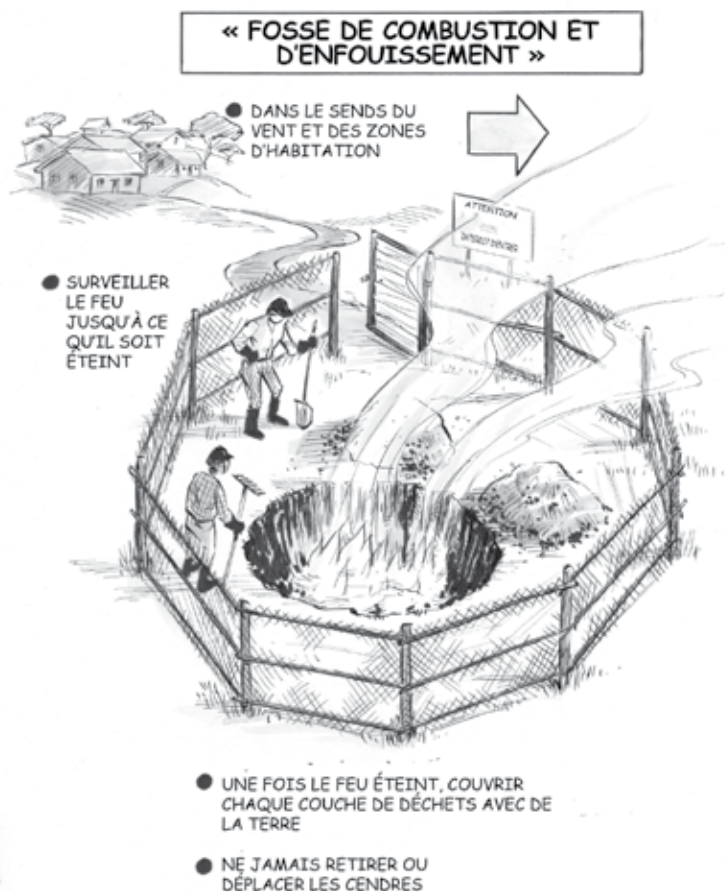
FOSSE D'ENFOUISSEMENT SÉCURISÉE



LA FOSSE DOIT AVOIR :

- UNE LARGEUR DE 2M-3M
- UNE PROFONDEUR DE 2M-3M
- (SE SITUER) > 1M DE LA NAPPE PHRÉATIQUE
- COUVRIR CHAQUE COUCHE DE DÉCHETS AVEC > 10CM DE TERRE OU DE SCIURE DE BOIS
- NE JAMAIS RECREUSER OU RÉUTILISER UNE FOSSE

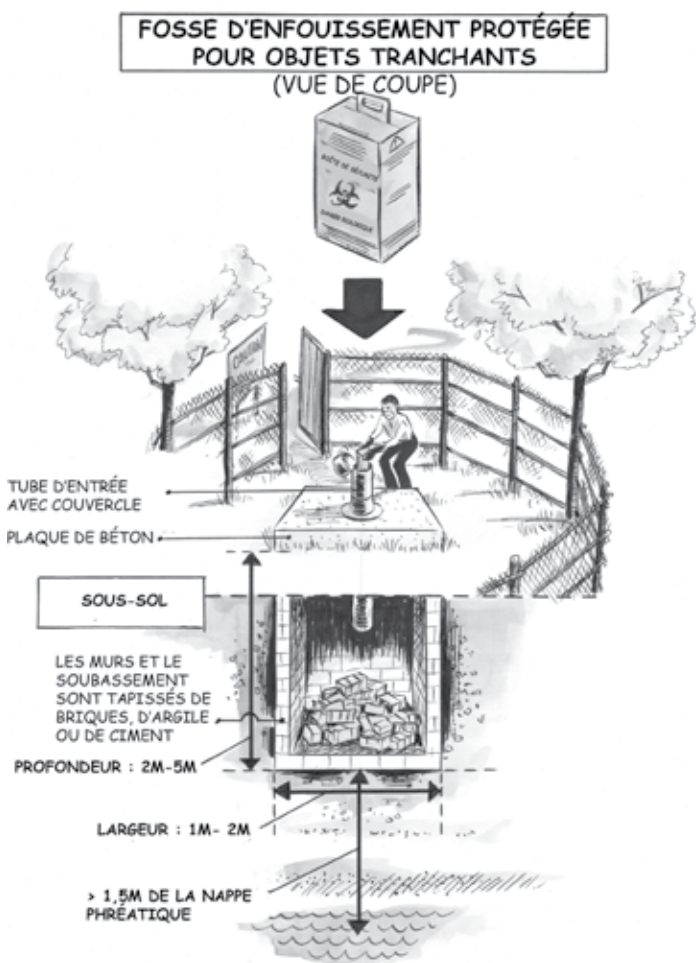
La fosse de combustion et d'enfouissement est une variante de la fosse d'enfouissement. Assurez-vous qu'elle soit placée en aval des entrées d'air des zones de travail et d'habitation. Utilisez un combustible (paille ou kérosène) pour enflammer les déchets, puis laissez-les brûler. Le personnel désigné doit surveiller le feu. Une fois le feu éteint, couvrez les cendres et le matériel restant avec de la terre, tel que décrit ci-dessus, pour préparer la prochaine série de combustion et d'enfouissement. Ne jamais enlever ou déplacer les cendres qui se trouvent dans une fosse de combustion et d'enfouissement.



Puits protégé ou puits à cendres (méthode d'élimination)

Un puits protégé ou un puits à cendres est un trou profond creusé dans le sol. Le soubassement et les côtés sont tapissés d'argile, de briques ou de ciment ; ou il peut s'agir d'un trou construit avec des tuyaux en ciment. Assurez-vous que le puits dispose d'une couverture en béton avec un cylindre étroit de telle sorte à pouvoir jeter une boîte de sécurité ou de la cendre à travers le cylindre dans la fosse, et que l'accès à l'intérieur du puits soit impossible. Lorsque le puits est rempli, remplissez-le (encapsulage) avec du matériel d'immobilisation tel que le béton ou autre (par exemple, de la mousse plastique, du sable, du ciment ou de l'argile), puis scellez le tout. La zone du puits doit être clôturée et sécurisée.

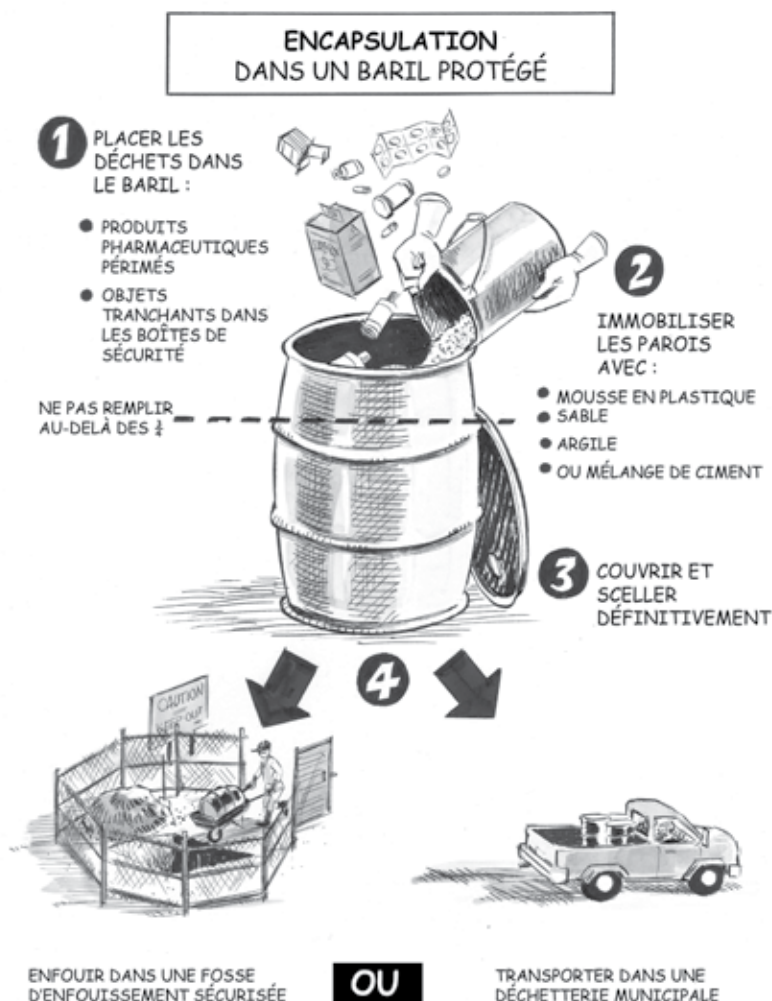
Si vous devez déplacer des cendres provenant d'un incinérateur, il convient de les placer dans un puits à cendres protégé. Ne jamais déplacer des cendres provenant d'une fosse de combustion et d'enfouissement.



Encapsulation (méthode de traitement et d'élimination)

Pour encapsuler définitivement des objets tranchants ou des produits pharmaceutiques, entreposez-les en toute sécurité dans de grands récipients en plastique ou des fûts métalliques, et ajoutez du matériel d'immobilisation (par exemple, de la mousse en plastique, du sable, du ciment ou de l'argile) dans un conteneur qui est aux trois quarts plein. Une fois que le matériel d'immobilisation est sec, scellez, puis jetez le conteneur dans une fosse d'enfouissement sécurisée, ou envoyez-le dans une déchetterie municipale. Un fût utilisé de cette façon est appelé un fût protégé pour objets tranchants.

Si vous utilisez un mélange de chaux, de ciment et d'eau, utilisez les proportions suivantes en poids respectivement : 15:15:5.



Comment rendre les produits pharmaceutiques inertes (méthode de traitement)

Pour éviter de causer des dommages aux personnes ou à l'environnement, les produits pharmaceutiques sont souvent rendus inertes, ce qui équivaut à l'encapsulation. Après avoir retiré les produits pharmaceutiques de leurs contenants ou emballages, écrasez-les, puis les mélanger avec de la chaux, du ciment, et de l'eau, en utilisant les pourcentages suivants en poids : produits pharmaceutique 65%, chaux 15%, ciment 15% et eau 5%, ou plus, si nécessaire. Une fois que le mélange durcit, jetez-le en tant que déchet ordinaire.

PROCESSUS D'INERTIE DES PRODUITS PHARMACEUTIQUES



Incinération—combustion à température moyenne à élevée (méthode d'élimination)

Cette option est susceptible de ne pas être disponible localement, mais vous pourriez avoir le choix d'envoyer les déchets dangereux dans un établissement qui procède à l'incinération (combustion à 800-1000 °C ou plus) pour éliminer des déchets dangereux. L'incinération dans un four à ciment local peut être une autre bonne option, lorsqu'elle est disponible. Un four à ciment peut utiliser de petites quantités de déchets dangereux (5%) comme combustible. Ces incinérateurs atteignent des plages de températures similaires.

INCINÉRATION
TEMPÉRATURE MOYENNE À ÉLEVÉE (800°
-1000°C OU SUPÉRIEURE)



Incinération dans des fours à tambour et des fosses—combustion à basse température

Pour utiliser cette méthode, collectez les déchets et mettez dans un four ou une fosse en forme de tonneau, et y mettez le feu. La partie combustible des déchets brûlera ($<400^{\circ}\text{C}$), et le reste fondra. En règle générale, la combustion à basse température n'est pas recommandée pour plusieurs raisons—les objets tranchants ne seront pas détruits et il subsistera un risque de perforation. En outre, les matières plastiques, les produits pharmaceutiques et les métaux dégagent des gaz toxiques lorsqu'ils sont brûlés, libérant des contaminants dans l'atmosphère. Par conséquent, l'incinération dans des fours à tambour ou dans des fosses doit rester la dernière option pour les déchets infectieux. Utilisez cette méthode uniquement lors d'une épidémie de maladie transmissible. Ne jamais incinérer des matières plastiques ou des produits pharmaceutiques à basse température.



Ressources générales

Eberle, Jim, Linda Allain et Paula Nersesian. 2009. *Logistics of Health Care Waste Management: Information and Approaches for Developing Country Settings*. Arlington, Va.: USAID | DELIVER PROJECT, Commande de prestation n°1.

Howard, Guy. 2002. *Healthy Villages: A Guide for Communities and Community Health Workers*. Genève: Organisation mondiale de la santé.

Lehmann, Uta et David Sanders. 2007. *Community health workers: What do we know about them? The state of the evidence on programmes, activities, costs and impact on health outcomes of using community health workers*. Genève: Organisation mondiale de la santé.

Nersesian, Paula V., Vanessa Cesarz, Allison Cochran, Jennifer Mboyane et Katie Schmidt. 2004. *Safe Injection and Waste Management: A Reference for Logistics Advisors*. Arlington, Va.: John Snow, Inc./DELIVER, pour l'Agence américaine pour le développement international.

Oforu-Amaah, V. 1983. *National experience in the use of community health workers. A review of current issues and problems*. WHO Offset Publ. 71:1–49.

PATH. 2005. *Training Health Workers in the Management of SHARPs Waste. Version 1*. Seattle: PATH.

Organisation mondiale de la santé (OMS). 2005a. *Management of Solid Health-Care Waste at Primary Health-Care Centers: A Decision-making Guide*. Genève: OMS.

Organisation mondiale de la santé (OMS). 2005b. *Préparation des plans nationaux de gestion des déchets de soins médicaux en Afrique subsaharienne*. Genève: OMS.

Sites web

<http://www.healthcarewaste.org>

http://www.who.int/injection_safety_/toolbox/en/AM_HCW_Safety_En.pdf

<http://www.who.int/docstore/peh/archives/beh/behtgp1.pdf>

<https://wbln0018.worldbank.org/HDNet.HDdocs.nsf>

Produits antipaludiques

USAID | DELIVER PROJECT, Commande de prestation n° 3. 2011. *Health Care Waste Management of Malaria Rapid Diagnostic Tests in Health Clinics*. Arlington, Va. : USAID | DELIVER PROJECT, Commande de prestation n° 3.

Organisation mondiale de la santé/Bureau régional du Pacifique occidental (WHO-WPRO), USAID | DELIVER PROJECT, Foundation for Innovative New Diagnostics (FIND), Partenariat visant à faire reculer le paludisme, l'Initiative du Président des États-Unis pour la lutte contre le paludisme (PMI) et l'UNICEF. Juillet 2009. *Transporting, Storing, and Handling Malaria Rapid Diagnostic Tests in Health Clinics*. Arlington, Va. : USAID | DELIVER PROJECT, Commande de prestation n° 3 ; et Manille : WHO-WPRO.

Organisation mondiale de la santé/Bureau régional du Pacifique occidental (OMS-WPRO), USAID | DELIVER PROJECT, Foundation for Innovative New Diagnostics (FIND), Partenariat visant à faire reculer le paludisme, l'Initiative du Président des États-Unis pour la lutte contre le paludisme (PMI), et l'UNICEF. Juillet 2009. *Transporting, Storing, and Handling Malaria Rapid Diagnostic Tests at Central and Peripheral Storage Facilities*. Arlington, Va.: USAID | DELIVER PROJECT, Commande de prestation n° 3; et Manille: WHO-WPRO.

Gestion des déversements et sécurité des travailleurs

Centers for Disease Control and Prevention (CDC). 2001. U.S. Public Health Service Guidelines for the Management of Occupational Exposures to HBV, HCV, and HIV and Recommendations for Postexposure Prophylaxis. Updated. <http://www.cdc.gov/mmwr/preview/mmwrhtml/rr5011a1.htm>

Organisation mondiale de la santé (OMS). 2007. Prophylaxie post-exposition pour prévenir l'infection à VIH. Recommandations conjointes OMS/OIT sur la prophylaxie post-exposition (PPE) pour prévenir l'infection à VIH. http://www.who.int/hiv/pub/prophylaxis/pep_guidelines_fr.pdf

Produits pharmaceutiques

Organisation mondiale de la santé (OMS). 1999. *Principes directeurs pour l'élimination sans risques des produits pharmaceutiques non utilisés pendant et après les situations d'urgence*. Genève: OMS. <http://apps.who.int/medicinedocs/en/d/Jwhozip37f/>

Pour plus de renseignements, consulter le site
web: deliver.jsi.com.



USAID | PROJET DELIVER

John Snow, Inc.

1616 Fort Myer Drive, 16th Floor

Arlington, VA 22209 USA

Téléphone : 703-528-7474

Télécopie : 703-528-7480

Courriel : askdeliver@jsi.com

Site web : deliver.jsi.com