



24301 RM



Liberté • Égalité • Fraternité  
RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

PRÉFECTURE DE LA RÉGION CHAMPAGNE ARDENNE



MINISTÈRE DE L'EMPLOI  
ET DE LA SOLIDARITÉ

# PROJET



**Plan régional  
d'élimination des déchets  
d'activités de soins**

Direction régionale et Directions départementales  
des affaires sanitaires et sociales de Champagne-Ardenne

septembre 2000

# SOMMAIRE

<b>1</b>	<b>LES DÉCHETS D'ACTIVITÉS DE SOINS .....</b>	<b>...2</b>
1.1	Position du problème .....	2
1.2	Risques inhérents .....	2
<b>2</b>	<b>LES DÉCHETS D'ACTIVITÉS DE SOINS : CADRE LÉGISLATIF ET RÉGLEMENTAIRE .....</b>	<b>4</b>
2.1	Les principes fondateurs de la réglementation des déchets d'activités de soins .....	4
2.2	Le décret du 6 novembre 1997 .....	6
2.3	Les dispositions annexes .....	14
<b>3</b>	<b>GESTION DES DÉCHETS D'ACTIVITÉS DE SOINS DE LA PRODUCTION À L'ENLEVEMENT .....</b>	<b>18</b>
3.1	Importance du tri .....	18
3.2	Les déchets à éliminer systématiquement par la filière des déchets à risques infectieux .....	19
3.2.1	En raison de leur nature .....	19
3.2.2	En raison de leur origine .....	19
3.3	Les déchets chimiques et toxiques .....	21
3.3.1	Généralités .....	21
3.3.2	Les déchets de métaux .....	22
3.3.3	Les déchets de médicaments .....	22
3.4	Les déchets radioactifs .....	23
3.4.1	Typologie .....	23
3.4.2	Élimination .....	24
3.5	Conditionnement et entreposage des déchets d'activités de soins .....	25
3.5.1	Le choix du conditionnement .....	25
3.5.2	Collecte interne .....	26
3.5.3	Entreposage .....	26
3.6	Démarche globale de qualité .....	27
3.6.1	Formation du personnel .....	28
3.6.2	Enjeux de la bonne gestion des déchets .....	28
<b>4</b>	<b>LE GISEMENT DE CHAMPAGNE-ARDENNE .....</b>	<b>29</b>
4.1	Les producteurs .....	29
4.1.1	Les gros producteurs .....	29
4.1.2	Les producteurs diffus .....	29
4.2	Estimation de la production annuelle .....	30
4.2.1	Les établissements de santé .....	30
4.2.2	Les laboratoires d'analyses de biologie médicale .....	31
4.2.3	Les professionnels libéraux de santé .....	31
4.2.4	Les officines .....	32
4.2.5	Gisement global .....	32

4.3	Evolution de la production annuelle.....	33
4.3.1	Données globales.....	33
4.3.2	Exemple du CHU de Reims.....	33
<b>5</b>	<b>L'ELIMINATION DES DECHETS CHAMPARDENNAIS .....</b>	<b>34</b>
5.1	La collecte .....	34
5.1.1	Les sociétés de collecte.....	34
5.1.2	L'organisation de la collecte.....	35
5.2	Le traitement.....	36
5.2.1	Incinérateurs <b>in situ</b> .....	36
5.2.2	<b>Installations de banalisation à grande Cchelle</b> .....	36
5.2.3	Usines d'incinération .....	36
<b>6</b>	<b>LES ORIENTATIONS DU PLAN .....</b>	<b>40</b>
6.1	Améliorer le tri et réduire la production des déchets d'activités de soins .....	40
6.1.1	Objectifs .....	40
6.1.2	Moyens à mettre en œuvre .....	40
6.2	Faciliter le regroupement et la collecte des déchets .....	41
6.2.1	Principes .....	41
6.2.2	Solutions techniques.....	44
6.3	Créer les conditions d'un traitement optimal des déchets d'activités de soins .....	47
6.3.1	Installations de banalisation .....	47
6.3.2	Usines d'incinération .....	47
6.4	Articuler le PREDAS avec les autres plans régionaux et départementaux de déchets .....	49
6.4.1	Déchets d'activités de soins à risques infectieux .....	49
6.4.2	Déchets assimilables aux ordures ménagères .....	49
6.4.3	Déchets toxiques.....	49
<b>7</b>	<b>RÉVISION DU PLAN ET FONCTIONNEMENT DE LA COMMISSION.....</b>	<b>49</b>
7.1	Révision du plan .....	49
7.2	Fonctionnement de la commission du plan .....	50
<b>8</b>	<b>SYNTHÈSE DU PREDAS .....</b>	<b>51</b>

## LISTE DES ANNEXES ET DES CARTES

- Annexe 1 :** Loi n° 75-633 du 15 juillet 1975 relative à l'élimination des déchets et à la récupération des matériaux.
- Annexe 2 :** Décret n° 97-1048 du 6 novembre 1997 relatif à l'élimination des déchets d'activités de soins à risque infectieux et assimilés et des pièces anatomiques.
- Annexe 3 :** M t é du 7 septembre 1999 relatif aux modalités d'entreposage des déchets d'activités de soins à risques infectieux et assimilés et des pièces anatomiques.  
Arrêté du 7 septembre 1999 relatif au contrôle des filières d'élimination des déchets d'activités de soins à risques infectieux et **assimilés** et des pièces anatomiques.
- Annexe 4 :** Transport des déchets d'activités de soins à risques infectieux.
- Annexe 5 :** Liste des appareils de désinfection agréés par le ministère chargé de la santé à ce jour.
- Annexe 6 :** **Les** déchets d'activités de soins à risques infectieux des établissements de santé.
- Annexe 7 :** Aide à l'évaluation du potentiel infectieux des déchets d'activités de soins.
- Annexe 8 :** **Les** déchets ménagers et assimilés **dans** les établissements de santé.
- Annexe 9 :** Inventaire des établissements et maisons de retraite publics et privés de Champagne-Ardenne.
- Annexe 10 :** Gisement de déchets d'activités de soins **dans les** établissements et maisons de retraite publics et privés de Champagne-Ardenne en 1996 et 1997 d'après le questionnaire des **DDASS**.
- Annexe 11 :** Questionnaire adressé aux pharmaciens d'officine de Champagne-Ardenne en 1998.
- Annexe 12 :** Questionnaire sur l'élimination des déchets d'activités de soins adressé aux professionnels libéraux de santé de Champagne-Ardenne en 1997.
- Carte 1 :** Flux des déchets d'activités de **soins** de Champagne-Ardenne en 1999 (Source : **éliminateurs**).
- Carte 2 :** Estimation par zone postale des quantités de déchets d'activités de soins produites en milieu **diffus**.
- Carte 3 :** Potentialités **pour** l'apport volontaire.

## PREAMBULE

Les déchets d'activités de soins sont « les déchets issus des activités de diagnostic, de suivi et de traitement préventif, curatif ou palliatif, dans les domaines de la médecine humaine et vétérinaire ».

Ils peuvent présenter divers risques (infectieux, chimique et toxique, radioactif, mécanique) qu'il convient de réduire pour protéger :

- les patients hospitalisés,
- le personnel de soins,
- les agents chargés de l'élimination des déchets,
- l'environnement.

L'exposition aux différents risques peut survenir tout au long de la filière d'élimination des déchets :

- production,
- conditionnement,
- collecte,
- entreposage,
- enlèvement,
- toutes autres manipulations.

La responsabilité de l'élimination des déchets d'activités de soins incombe :

- à l'établissement producteur,
- à la personne morale **pour** le compte de laquelle un professionnel de santé exerce l'activité productrice de déchets (ex : hospitalisation à domicile),
- **dans** tous les autres cas, à la personne physique qui exerce l'activité productrice de déchets (ex : patients en automédication, **médecins**, infirmières, ...).

On entend **par** élimination l'ensemble des **étapes** de tri, stockage, collecte, transport et traitement, qui sont encadrées par des dispositions réglementaires et un guide de bonnes pratiques élaboré par le **ministère** chargé de la santé en 1999 (Guide technique "**Élimination** des déchets d'activités, de soins à risques").