

## Fiche G.8 - Mesures spécifiques relatives au traitement des déchets

### 4 Gestion des déchets d'activités de soins à risques infectieux (DASRI)

#### 4.1 Objectif

Il s'agit de protéger les patients hospitalisés, le personnel de soins, l'entourage du patient à domicile et les agents chargés de la collecte et de l'élimination des déchets à risques résultant de la prise en charge d'un patient atteint par un germe infectieux.

#### 4.2 Catégories de déchets d'activités de soins à risques infectieux

Les déchets à prendre en charge sont de deux types :

- déchets perforants produits par le personnel de soins (en établissement ou en ville) ;
- déchets mous :
  - produits par le personnel de soins et par le patient à domicile : masques (patients et personnels de soins), mouchoirs jetables, sondes d'aspiration, poudriers (crachoirs), essuie-tout utilisé après lavage des mains... ;
  - produits exclusivement utilisés par le personnel de soins : gants et tenues jetables...

#### 4.3 Collecte et élimination des déchets

Les modalités de prise en charge diffèrent selon le lieu de production des déchets.

##### *a Établissement de soins et établissement pour personnes âgées*

Les déchets doivent suivre la filière DASRI de l'établissement, qu'elle aboutisse à l'incinération ou au prétraitement par désinfection.

Rappel sur le conditionnement (arrêté du 24 novembre 2003) :

- déchets perforants dans des boîtes à aiguilles (NFX 30-500) ou des fûts à fermer définitivement ;
- déchets mous dans des fûts ou des sacs en plastique (NFX 30-501) à fermer définitivement.

L'établissement doit veiller à adapter sa fréquence de collecte par le prestataire assurant le transport et l'élimination des DASRI pour ne pas saturer ses locaux d'entreposage.

##### *b Professionnel de santé en libéral (en exercice à son cabinet ou au domicile d'un patient)*

Les déchets doivent suivre la filière DASRI du professionnel.

Même rappel pour le conditionnement qu'en milieu hospitalier.

Le professionnel doit obligatoirement avoir une filière DASRI : il peut avoir une convention avec un prestataire de services qui lui fournit les emballages à utiliser pour le conditionnement (boîtes à aiguilles, fûts, sacs) et assure le transport des déchets de son cabinet à l'installation de destruction. Les DDASS disposent d'une liste de sociétés de collecte des DASRI fonctionnant dans leur département.

*c Transport de patients (véhicules d'urgence, ambulances privées)*

Les déchets doivent suivre la filière DASRI.

*d Patient à domicile*

Les déchets sont placés dans des sacs en plastique munis d'un lien pour la fermeture. Il est recommandé d'utiliser un double emballage, en évitant la présence d'air, de manière à préserver le contenu du premier sac en cas de déchirure du sac extérieur lors de la collecte.

Les déchets ainsi conditionnés peuvent être jetés dans la poubelle « ordures ménagères » dont l'exutoire est soit un incinérateur, soit un centre de stockage.

## **5 Autres mesures de gestion des déchets**

### **5.1 Masques de protection des agents en contact avec le public en situation de pandémie**

Élimination dans un sac plastique étanche fermé hermétiquement par un lien. Il est recommandé d'utiliser un double emballage, en évitant la présence d'air, de manière à préserver le contenu du premier sac en cas de déchirure du sac extérieur lors de la collecte.

Les déchets ainsi conditionnés peuvent être jetés dans la poubelle « ordures ménagères » dont l'exutoire est soit un incinérateur, soit un centre de stockage.

### **5.2 Lunettes**

Les lunettes sont réutilisables après désinfection.

### **5.3 Collecte des déchets ménagers**

Information des collectivités locales, responsables de la collecte des déchets ménagers.

Mise à disposition d'équipements de protection (masques, gants, lunettes) aux agents chargés de la collecte et de l'élimination des DASRI et des ordures ménagères.

Le nettoyage des camions de collecte ne devra pas se faire par jet d'eau sous pression. Une désinfection quotidienne est recommandée.

### **5.4 Traitement des déchets infectieux issus d'un foyer d'épizootie**

Application des dispositions du plan d'urgence relatif à l'influenza aviaire du ministère de l'agriculture (cf. chapitre VII du plan gouvernemental « pandémie grippale »).

## **6 Références**

- Articles L. 1331-1, L. 1312-1, L. 1312-2, L. 1421-4 et R. 1335-1 à 14 du code de la santé publique.
- Décret n° 2002-540 du 18 avril 2002 relatif à la classification des déchets.
- Arrêté du 24 novembre 2003 relatif aux emballages des déchets d'activités de soins à risques infectieux et assimilés et des pièces anatomiques d'origine humaine.
- Circulaire DHOS/DGS/DRT du 11 janvier 2005 relative au conditionnement des déchets d'activités de soins à risques infectieux et assimilés.