

Tri des déchets : Exemples en milieu hospitalier




Colloque UNIPSO – 27/01/2016

David De Baets - Chef du département logistique

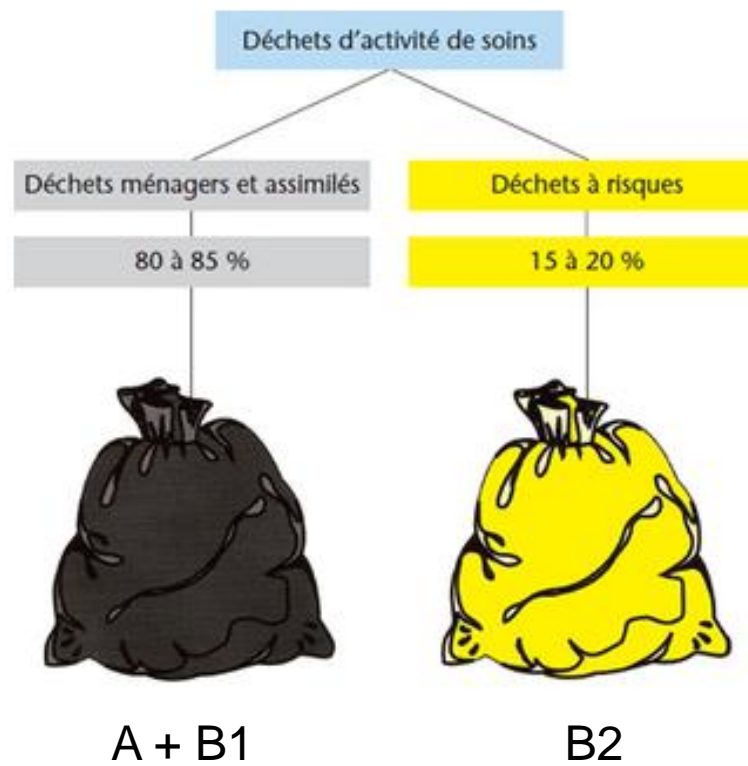
Sommaire

1. Présentation institution
2. Théorie
3. Historique de la démarche
4. Résultats
5. Freins et raisons du succès

Présentation institution

2009	Engagement à l'hôpital l'UCL Mont-Godinne.	
2012	Fusion avec le site de Dinant et création du CHU UCL Dinant Godinne.	
2016	Fusion avec le site de CMSE et création du CHU UCL Namur.	

Théorie



	B1	B2
Définition	Déchets de soins de santé sans risque (emballages matériel, flacons perfusions vides, ...).	Déchets de soins de santé avec risque microbiologique et/ou radioactif et/ou toxique (déchets infectieux, coupants, médicaments périmés).
Support récolte	Tout type, majoritairement des sacs plastiques.	Futs jaunes €+++, cartons jaunes €++, sacs jaunes €+ et boîte à aiguille.
Cout traitement	1 T = 140€	1T = 540 €

Historique de la démarche de tri

Objectif financier ou
environnemental?

Responsabilité
technique,
logistique ou équipe
d'hygiène,... ?

Priorité
institutionnelle ou
pas?



2009 : site Godinne	<u>Action 1</u> : Mise en place d'un tableau de tri pour le personnel.	Commission déchets
2010 : site Godinne	<u>Action 2</u> : Introduction sacs jaunes pour déchets B2 en remplacement partiel des futs.	1 sac utilisé à la place d'un fut = 5€ d'économie.
2011 : site Godinne	<u>Action 3</u> : Réduire le B2 au profit du B1	1 Kg de B1 à éliminer coute 5X moins que 1 Kg de B2 à éliminer.
2012 : site Godinne	<u>Action 4</u> : Sortir du B1 ce qui est valorisable (A et autres).	Bois, Cartons, papiers, plastiques souples, frigolite, PMC (localisé), huiles fritures, déchets de labo, RECUPEL.
2013 : site Godinne	<u>Action 5</u> : démarrage système de traitement des déchets alimentaires en cuisine.	

Résultats



LE BON DECHET AU BON ENDROIT

LIQUIDES OU MATERIEL
DE SOINS **AVEC** RISQUE
D'ÉCOULEMENT

MATERIEL **SANS** RISQUE D'ÉCOULEMENT

LES CARTONS

Type de déchet

- Bocaux avec risques d'écoulement
- Pleurevac
- Sets à dialyse
- Sacs ou poches contenant du liquide corporel non vidangeable



COUPANT - PIQUANT 

NON COUPANT - NON PIQUANT 

Infectés
Cytostatiques

Infectés
Cytostatiques

Non infectés
Non cytotastiques

Non infectés
Non cytotastiques

Infectés
Cytostatiques

- Flapules, ampoules en verres, contenant ou ayant contenu du cytotastique

- Aiguille
- Aiguille double transfert
- Bistouri
- Coupe-fils
- Conteneur à aiguille (à fermer correctement)

- Verres et verres brisés
- Flapules, ampoules en verres

- Déchets alimentaires
- Bouteilles en plastique et canettes
- Flapules en plastique et seringues
- Tubulures et poches de perfusion connectées et vidangées
- Sacs urinaires et gastriques vidangés hormis cytotastiques
- Sondes et drains divers
- Pansements, compresses, cathéters souples
- Langes peu imbibés
- Plâtres de soins
- Stillgoutte sectionné
- Lancet glycémie

- Matériel de soins dans les chambres d'isolement (sauf si risque d'écoulement et/ou contondant)
- Boîte à aiguille
- Perfusions avec trousse vides connectées, sacs et récipients urinaires vidangés et ayant contenu des cytotastiques
- Crachoirs
- Tubes prises de sang
- Compresses ou langes fortement imbibés
- Trousse et poches de transfusions vides. Redons et Jackson Pratt clampés.
- Stillgoutte sectionné



DECHETS B2

DECHETS B2

DECHETS A + B1

DECHETS A + B1

DECHETS B2

- Conteneur jaune PVC 50L (à fermer correctement)
- à l'utility sale
 - chambre USI

- Sac jaune (à fermer avec ligature)
- dans les chambres en isolement
 - salle d'op septique
 - à l'utility sale USI

- Carton + sac vert
- à l'utility sale
 - à la salle de garde
 - chambre USI



- Seau plastique blanc
- salle d'op, HCl et US46



- Sac gris
- à l'utility sale
 - à la salle de garde
 - salle d'opération
 - chambre USI



- Sac jaune (à fermer avec ligature)
- dans les chambres en isolement
 - salle d'op septique
 - à l'utility sale USI



LES PAPIERS ET
CARTONS FINS

Pliés dans le local
de déchet



LES PLASTIQUES
SOUPLES

Sac spécifique
plastique



Contenant final
et localisation



Ne déposer que les éléments cités ci-dessus
car élimination couteuse

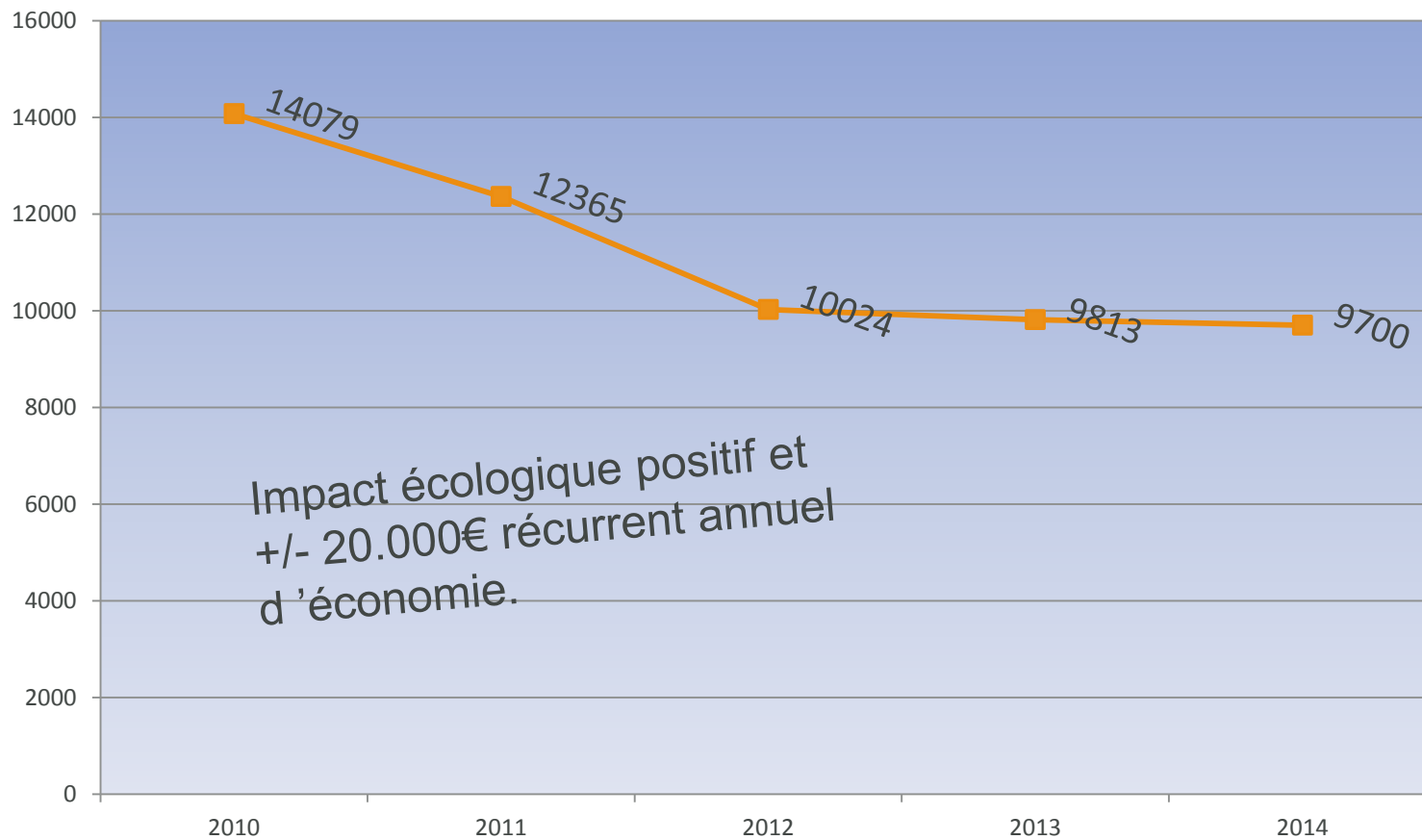
ACTION 2 et 3



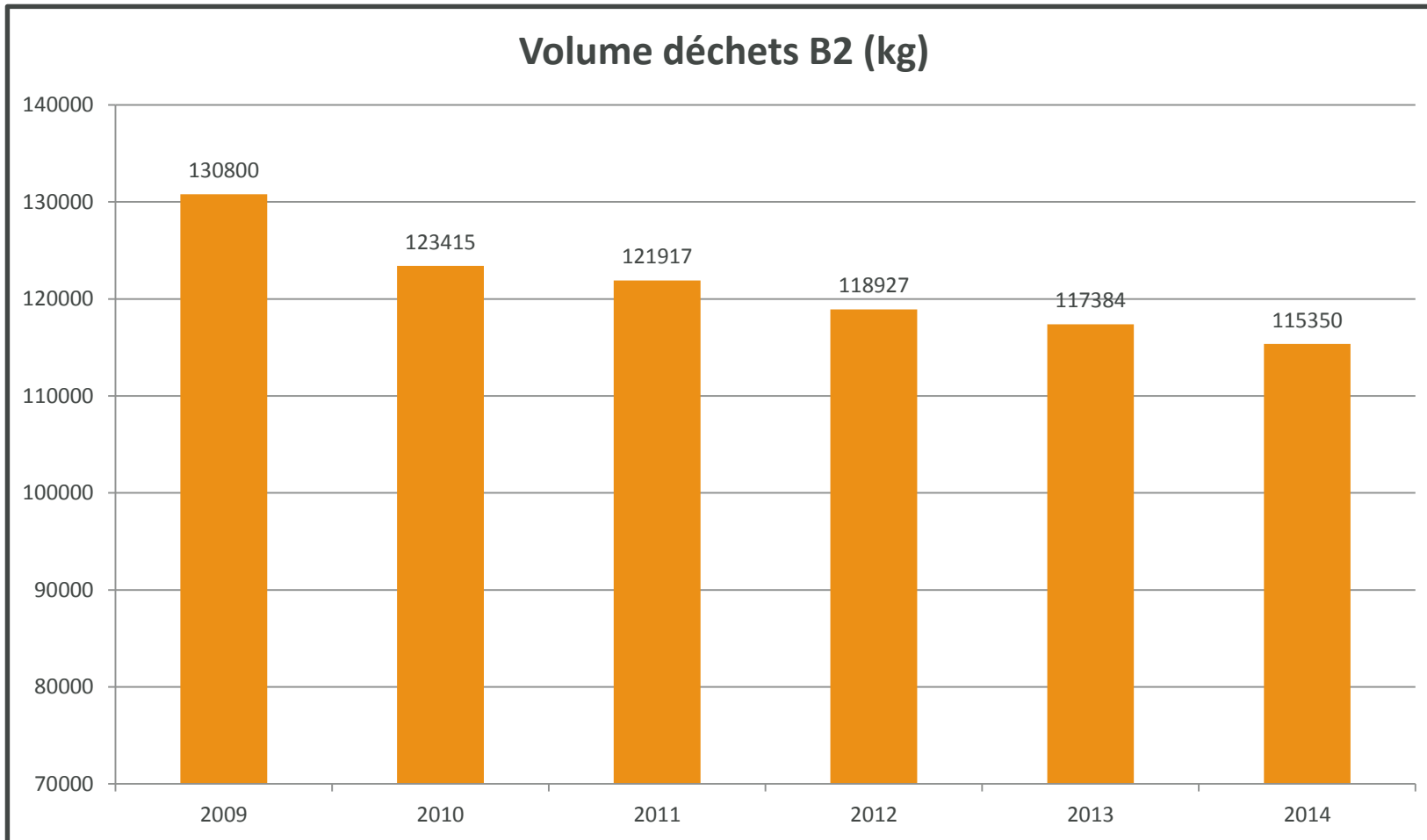
ACTION 2



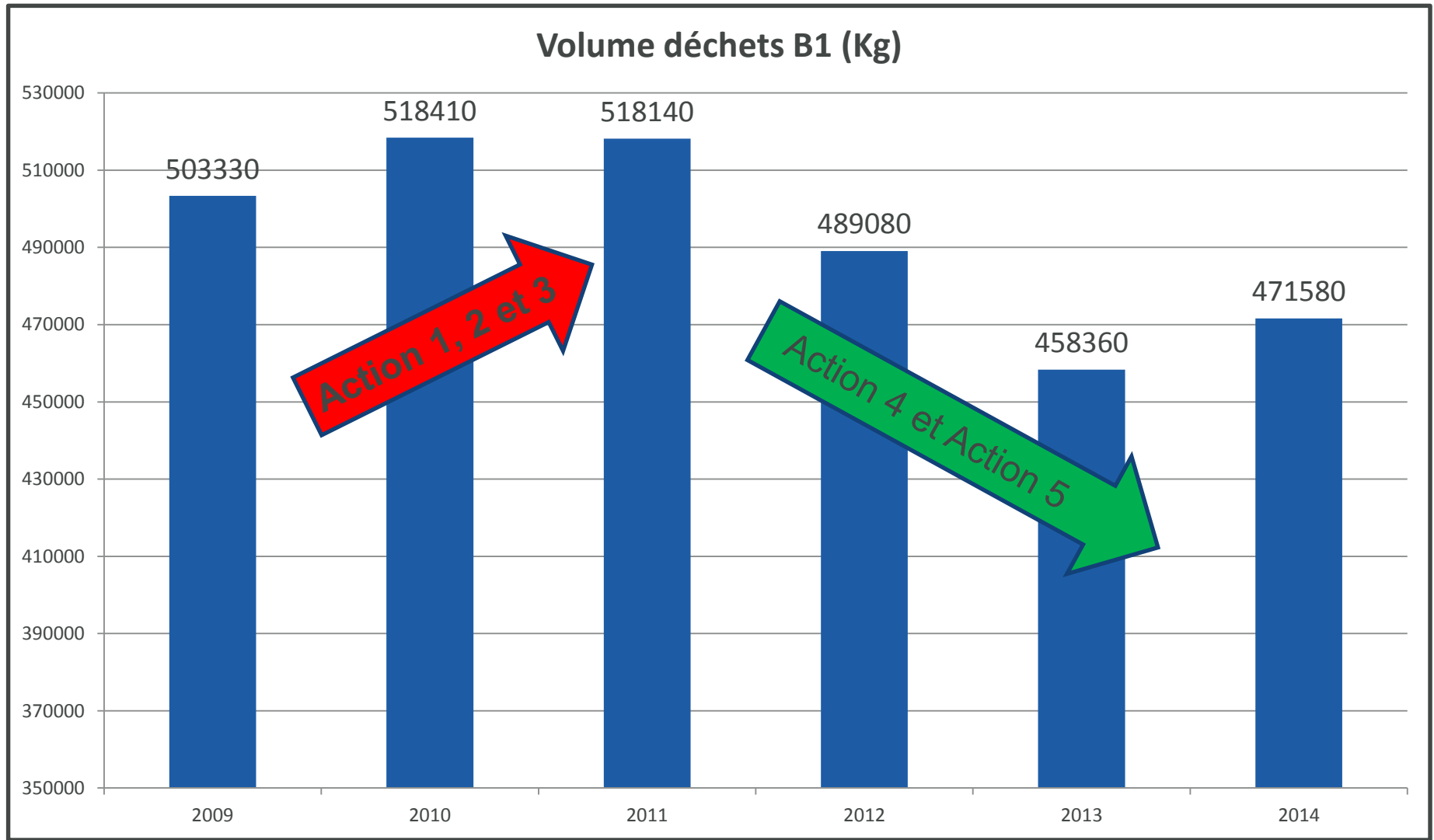
Futs



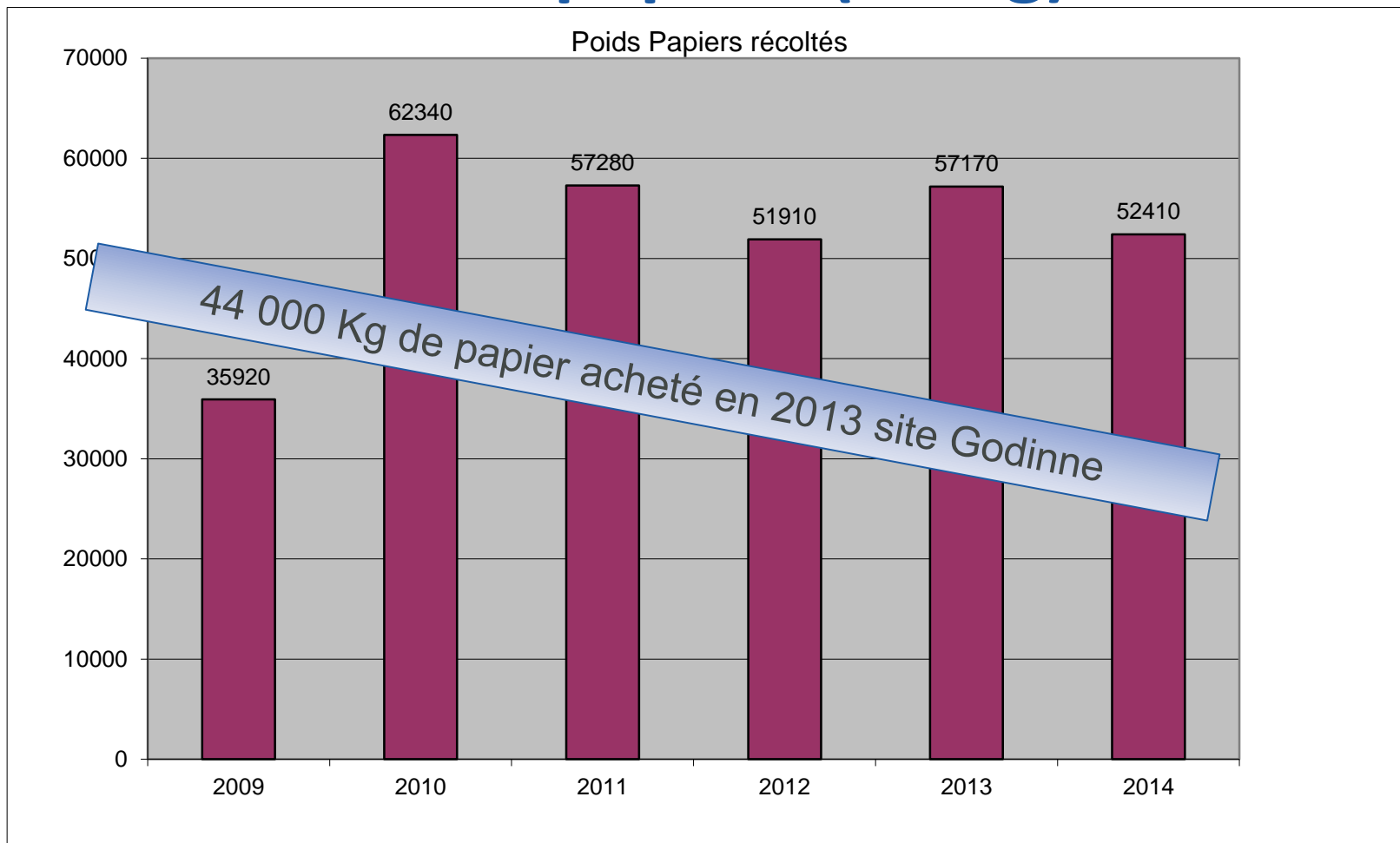
ACTION 3



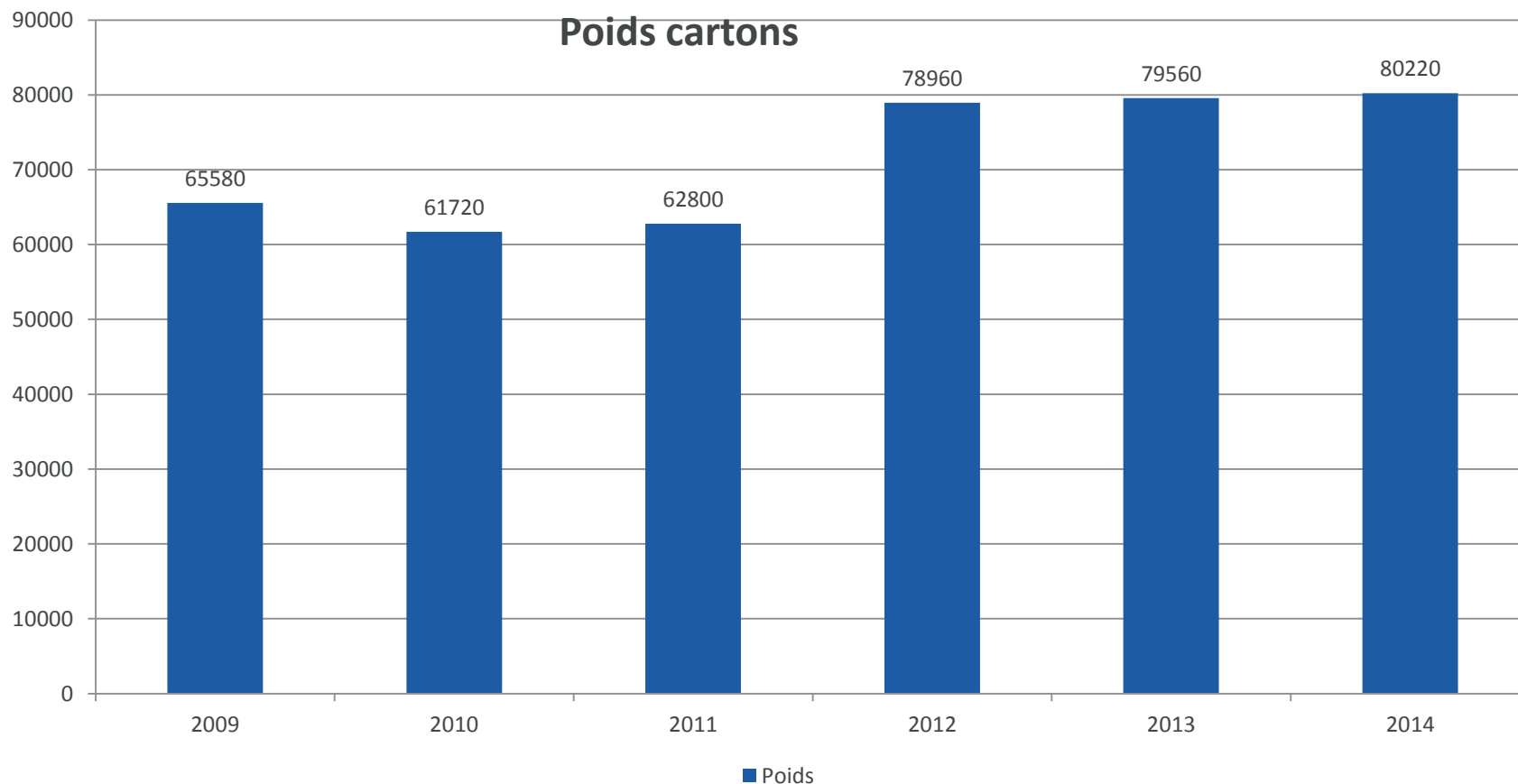
ACTION 4 et 5



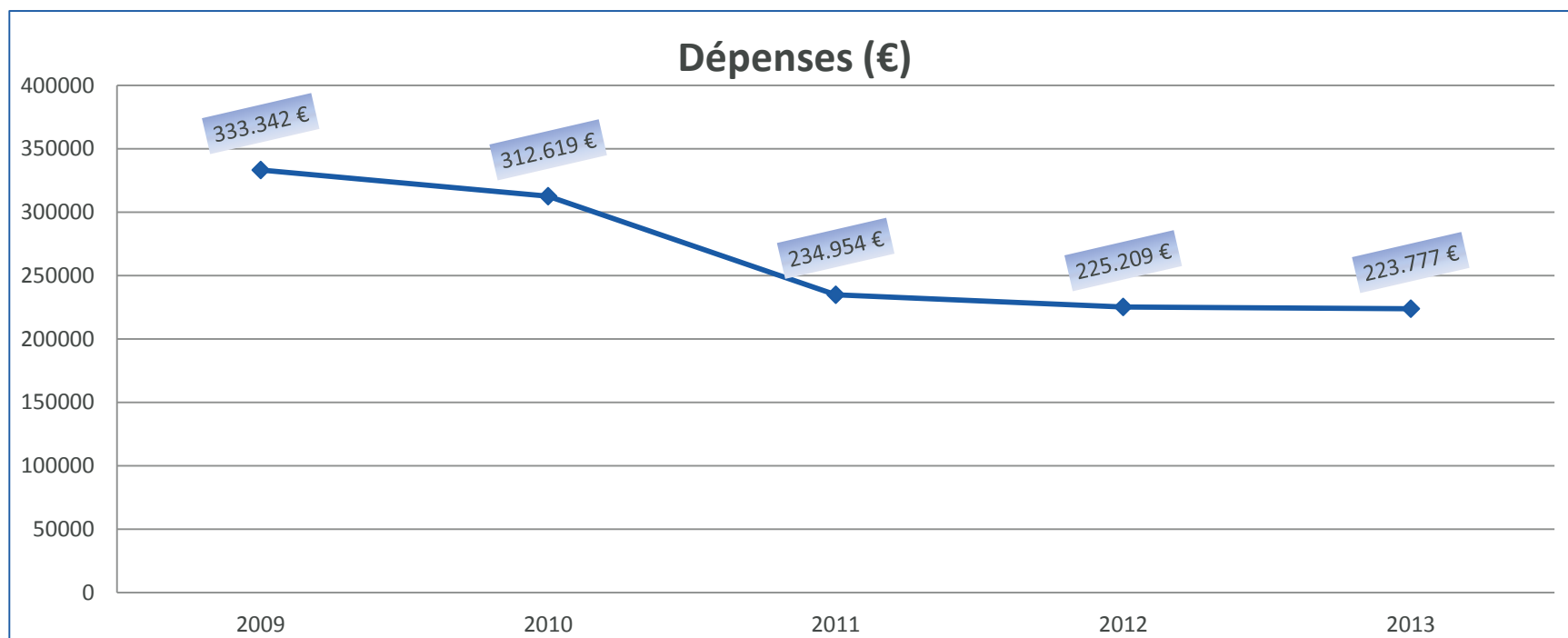
Déchets papiers (en Kg)



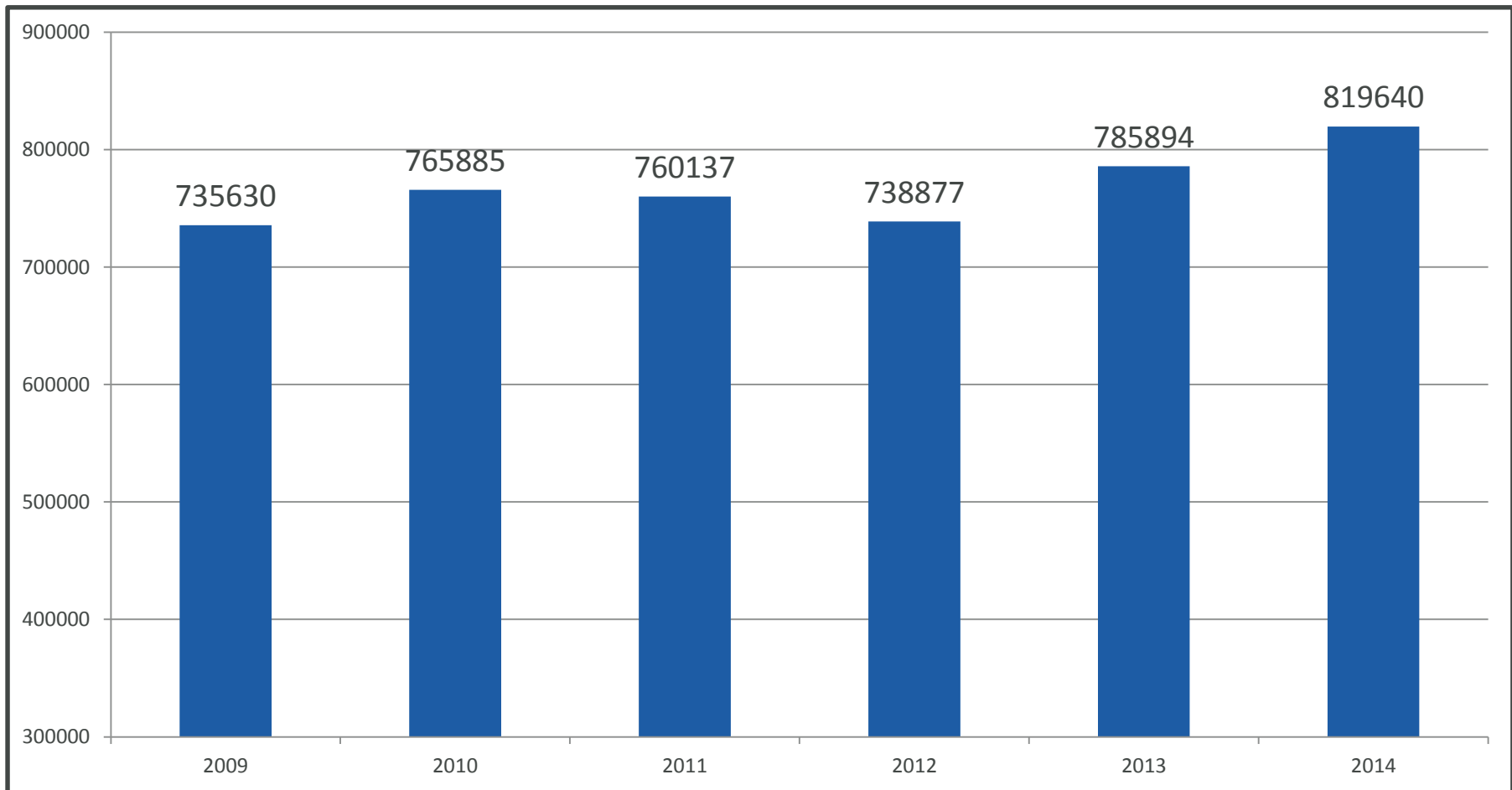
Déchets cartons (en Kg)



Impact financier



Volume total des déchets en augmentation : matériel jetable en augmentation, suremballage et activité de l'hôpital en augmentation. C'est la part du valorisable qu'il faut tendre à augmenter !



Défis futurs

- Pérenniser les acquis sur le site de Godinne ;
- Transposer ce qui est possible sur d'autres sites (Dinant et CMSE) ;
- Ilot de tri dans l'hôpital pour les visiteurs et patients ;



Freins	Clés du succès
Multi-métier	Piloté par une équipe ambitieuse, présence sur le terrain.
Infrastructures	Soutien de la direction.
Du temps...	Nouvel engagé...

Merci de votre attention

Personne de contact

De Baets David

Tél: +32 81 42 28 60

david.debaets@uclouvain.be

