Chercheur	Adresse professionnelle	Spécialité	Grade
ABDELMALEK Fatiha	Laboratoire des Sciences et Techniques de l'Environnement et de la Valorisation, Faculté des Sciences et de la Technologie, BP 188, Université de Mostaganem	Chimie de l'environnement	Professeur
SEDDIKI M'hamed Mohamed Salah Eddine	Université de Mostaganem, BP 188 Mostaganem	Médecine	Maître de Conférences A
TALEB Fawzi	Laboratoire des Sciences et Techniques de l'Environnement et de la Valorisation, Faculté des Sciences et de la Technologie, BP 188, Université de Mostaganem	Bioinformatique	Maître de conférences A
MEROUANI Réda Djillali	Laboratoire des Sciences et Techniques de l'Environnement et de la Valorisation, Faculté des Sciences et de la Technologie, BP 188, Université de Mostaganem		Doctorant
HADDOU Nabila	Laboratoire des Sciences et Techniques de l'Environnement et de la Valorisation (STEVA), Faculté des Sciences et de la Technologie, BP 188, Université de Mostaganem	Chimie de l'environnement	Doctorante

Contaminants Ecosystèmes Santé	Production de connaissances-Evaluation des risques de contamination-Conséquences sur la santé humaine et animale			Méthodes et outils intégrés d'évaluation des impacts environnementaux et sanitaires
Optimisation de la gestion et de l'élimination des déchets d'activités de soins à risques infectieux (D.A.S.R.I) de la wilaya de Mostaganem				
Domiciliation	**Laboratoire des Sciences et Techniques de l'Environnement et de la Valorisation, Faculté des Sciences et de la Technologie-U- mostaganem**			
Porteur du projet	Spécialité	Adresse Professionnelle	Téléphones	Courriel
ADDOU Ahmed	**Chimie de l'environnement**	**Laboratoire des Sciences et Techniques de l'Environnement et de la Valorisation, Faculté des Sciences et de la Technologie, BP 188, Université de Mostaganem**	**045206476**	**a.addou@univ-mosta.dz**

Résumé

Le projet est orienté vers la recherche des conditions optimales de la gestion et de l'élimination des déchets d'activités de soins à risques infectieux (DASRI) de la wilaya de Mostaganem dans le respect de quatre préoccupations :

1 - La protection du malade
2 - La protection du personnel
3 - La protection de l'environnement et par là celle de la santé publique
4 - La maîtrise des coûts

Le projet se doit donc de privilégier les filières qui, à efficacité comparable, sont économiquement les plus favorables.

Le producteur de déchet est responsable de leur élimination, c'est-à-dire du tri, de la collecte, du stockage, du transport et du traitement. Toutes ces étapes font l'objet d'une réglementation nationale stricte. Mais dans la pratique, le respect de la réglementation est confronté aux contraintes inhérentes aux professions de santé, à la négligence de la gestion et au désintéressement total de leur prise en charge malgré les risques potentiels qu'ils peuvent engendrer. Les DASRI doivent être traités dans les 72h suivant leur production et ce, 365 jours par an, 24h sur 24.

Nous n'avons pratiquement aucune donnée actualisée fiable sur le gisement des DASRI dans la wilaya de Mostaganem (hôpitaux, centres de santé, cliniques, laboratoires d'analyses médicales, professions libérales, patients en auto traitement…). Quelle est la part des DASRI par rapport à la totalité des déchets ? Quel coût pour leur élimination ? Comment sont-ils éliminés ? quelle est leur gestion ? (tri, collecte, entreposage, élimination…) Les producteurs respectent-ils la réglementation stricte en vigueur ? Autant dire que la gestion des DASRI doit être optimisée et la qualité du tri augmentée. Si des marges de progrès existent, les établissements de santé ne constituent pas le cœur du problème de la gestion des DASRI.

Notre projet compte prendre en charge tout l'aspect organisation, production, gestion, sensibilisation, formation, choix de la meilleure filière d'élimination (l'incinération comme mode d'élimination des DASRI pose actuellement trop de problèmes pour la santé humaine et l'environnement).

Les déchets concernés par notre projet sont :

- Les déchets assimilés aux déchets d'activités de soins à risques infectieux
- Les pièces anatomiques
- Les déchets chimiques et toxiques (piles, mercure, plomb, films radiologiques et bains de développement, solvants, etc.…) ;
- Les déchets radioactifs.

Le risque d'infection posé par les déchets d'activités de soins (D.A.S) manipulés sans précaution est évident pour tous et il est évitable. Cependant, jusqu'à maintenant, cette question a été trop souvent négligée. A travers notre pays, nombreuses sont les structures de soins de santé où les déchets d'activités de soins ne sont pas correctement gérés.

Identifier les causes de ce problème et offrir le soutien nécessaire à l'amélioration du système sont des actions importantes que nous comptons développer dans notre projet.

L'amélioration de la gestion des déchets au niveau de l'agglomération de Mostaganem est possible à condition qu'il y ait une volonté de la part des autorités publiques, les directeurs des services de santé, le personnel et les communautés. Il est pertinent et même recommandé de considérer la gestion des déchets d'activités de soins comme une continuité du contrôle des infections dans les établissements de santé.

Un de nos objectifs est de démystifier le sujet de la gestion des déchets d'activités de soins et de démontrer que les améliorations sont possibles dans pratiquement toutes les situations avec des efforts et des investissements relativement modestes. A cet effet, on doit connaître :

- les quantités de déchets à risques ainsi que ceux assimilés aux déchets ménagers produits par chaque unité médicale.
- Le nombre d'unités médicales produisant ces déchets
- La composition des D.A.S dans chaque lieu (tous les secteurs ne produisent pas les mêmes types de déchets
- Identifier les risques qui ne sont pas résolus
- Convenir des actions sensées et durables à mener
- Choisir et déployer des approches de traitements de déchets appropriés
- Analyser les données et extrapoler pour estimer;

1) la production de déchets d'activités de soins générés au niveau de l'agglomération (kg/lit/jour) selon le type d'établissements sanitaires
2) la production totale journalière (kg) de D.A.S dangereux et infectieux, d'objets tranchants/piquants et non dangereux

Les premières étapes de l'amélioration de la gestion des déchets que nous proposons avant le traitement et l'élimination peuvent être comme suit :

- Établir un système de trois poubelles dans une unité médicale
- Instaurer un code couleur pour les conteneurs
- Réduire les voies de transmission
- Garder les conteneurs de déchets couverts
- Proposer un tri efficace afin de garantir l'absence de déchets à risques dans les déchets ménagers et assimilés, et d'autre part, d'isoler les déchets à risques chimiques, toxiques et radioactifs, des déchets à risques infectieux. Ce tri doit permettre :

● d'assurer la sécurité des personnes
● de respecter les règles d'hygiène
● d'éliminer chaque type de déchet par la filière appropriée en accord avec la réglementation
● de contrôler l'incidence économique de l'élimination des déchets d'activités de soins à risques

- Établir un programme de ramassage des conteneurs pour chaque catégorie de déchets.
- Assigner des lieux au stockage local
- Désigner un lieu de stockage central pour les déchets d'activités de soins potentiellement infectieux triés et dans l'attente d'être traités et éliminés *in situ* ou à l'extérieur
- fournir un soutien et une assistance continue pour garantir que les objectifs sont en voie d'être atteints
- Etablir un programme national ou régional de formation, avec un accès aux unités de traitement, pour former des experts qui seront alors capables de mettre en œuvre de bonnes pratiques similaires dans d'autres centres de traitement du pays et/ou de la région

Nous espérons réaliser un projet pilote pour démontrer les meilleures pratiques en gestion des D.A.S qui peuvent par la suite considérablement éviter et/ ou réduire une pollution gênante. Les diverses expériences que nous aurons gagnées avec les unités de traitement peuvent servir de cadres pour une gestion réussie des D.A.S. Ceci doit être perçu comme un processus continu qui vise, à améliorer constamment les pratiques de gestion des D.A.D, de sorte à ce qu'elles prennent en compte à la fois, les nouveaux types de déchets et les technologies innovantes de traitement et d'élimination qui peuvent être trouvées.