

Résultat agrégés autodiagnostic de développement durable

▶ Les DASRI

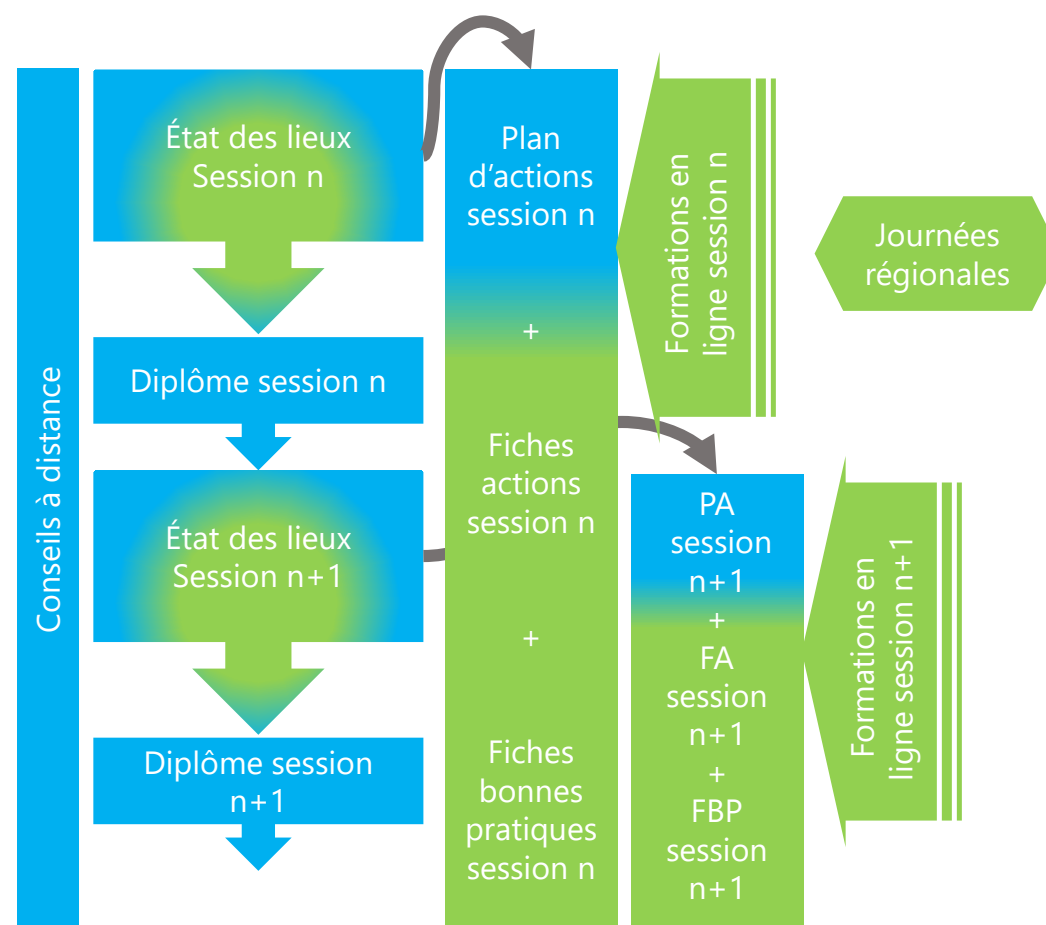
Objectif : accompagnement des établissements sanitaires et médico-sociaux dans une démarche de développement durable.

S'inscrivant dans le cadre du PRSE 3, le projet est soutenu par l'ARS PACA et mis en œuvre par le C2DS.

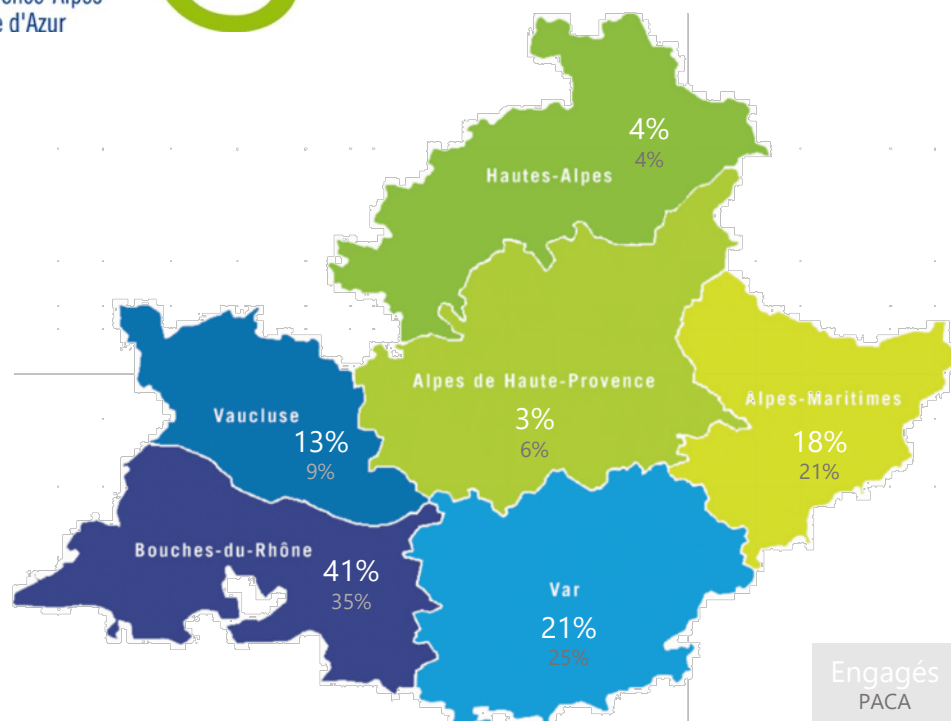
Six enjeux prioritaires :

- la restauration,
- de l'énergie,
- des DASRI,
- des biocides,
- des résidus médicamenteux,
- des achats.

De janvier 2018 à juin 2019



Le programme d'accompagnement

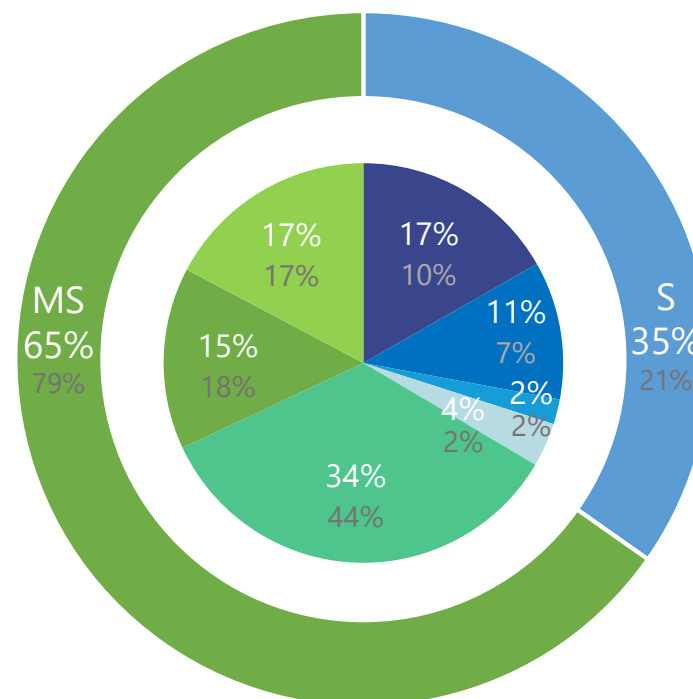


Répartition des établissements engagés En nombre

en blanc : la répartition des établissements engagés dans le projet. en gris : répartition de l'ensemble des 1500 établissements de PACA sur le territoire.

Répartition des établissements engagés Par activité (Sanitaire / Médicaux-Social)

en blanc : la répartition des établissements engagés dans le projet. en gris : répartition de l'ensemble des 1500 établissements de PACA sur le territoire.



■ MCO ■ SSR ■ PSY ■ AUTRE S ■ EHPAD ■ HANDICAP ■ AUTRE MS

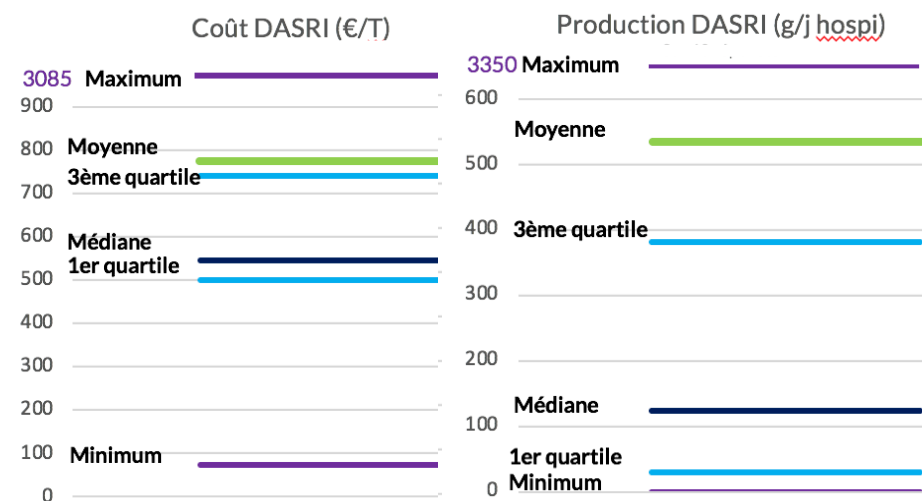
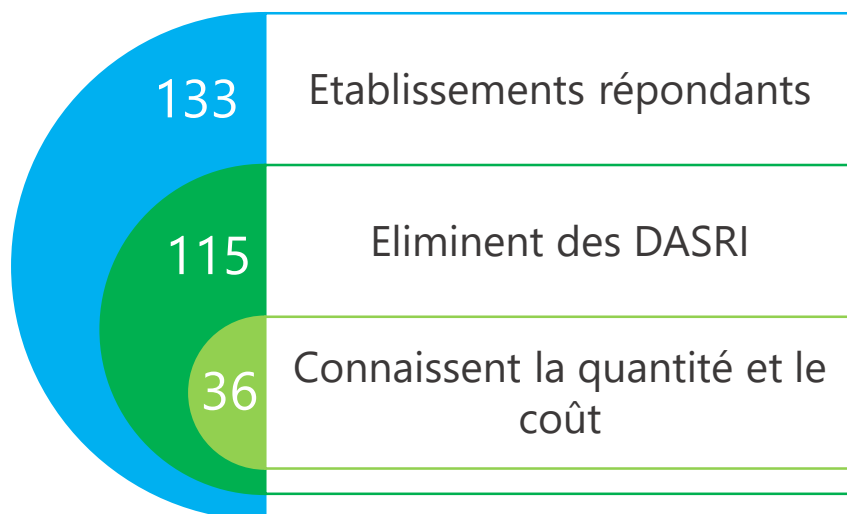
Les enjeux prioritaires

➤ Les DASRI

L'enjeu DASRI a été construit et utilisé de la manière suivante.



Session 1: Etat des lieux (234 établissements au 28/10/2019)

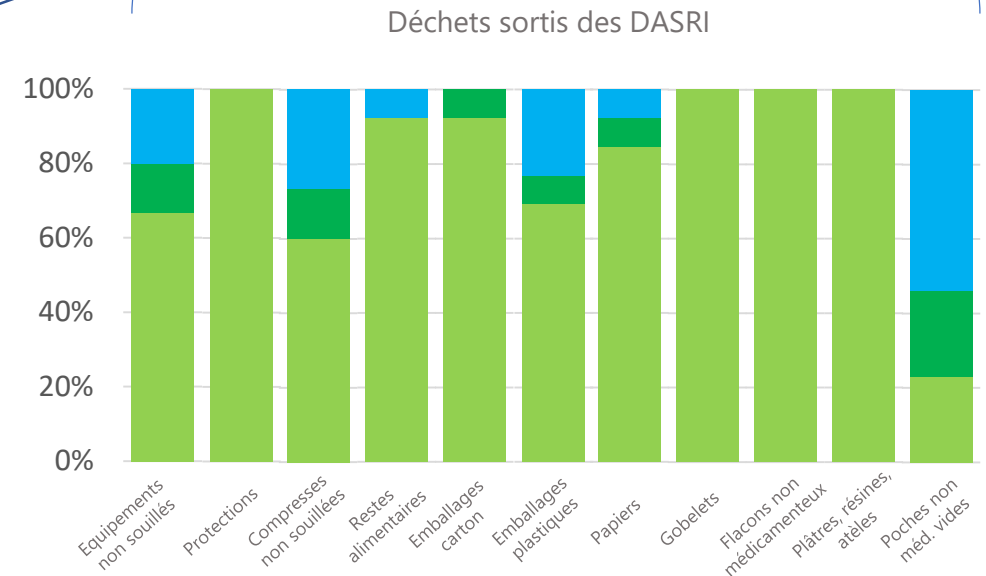
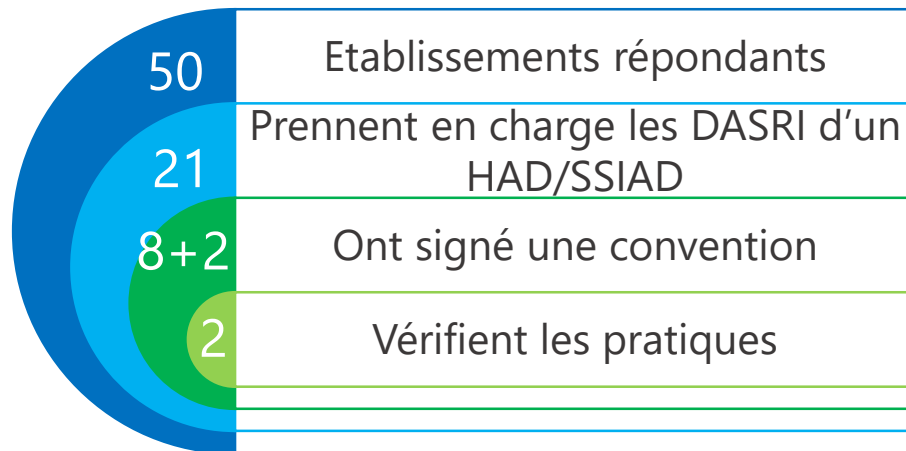
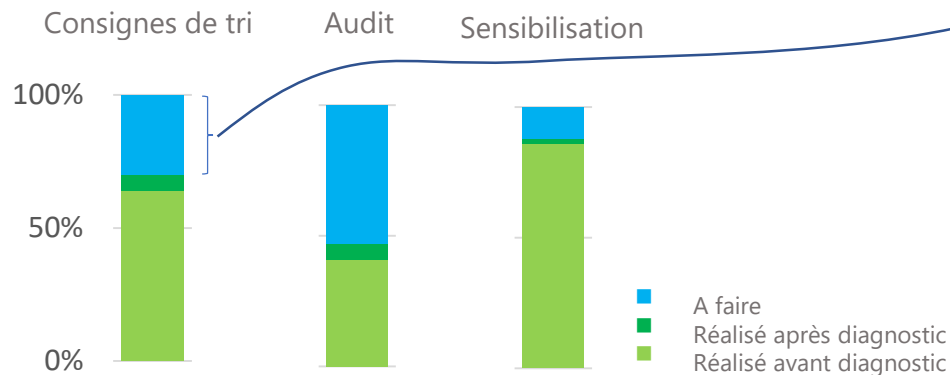


Seulement 31% des établissements connaissent à la fois la quantité et le coût d'élimination des DASRI. En moyenne, ils sont repris à 775€ la tonne.

La production de DASRI par journée d'hospitalisation ou d'hébergement est en moyenne de **536 grammes**. Les établissements sanitaires produisent en moyenne beaucoup plus de DASRI par journée d'hospitalisation ou d'hébergement que les établissements médico-sociaux.

Les enjeux prioritaires

Session 2 : Tri à la source



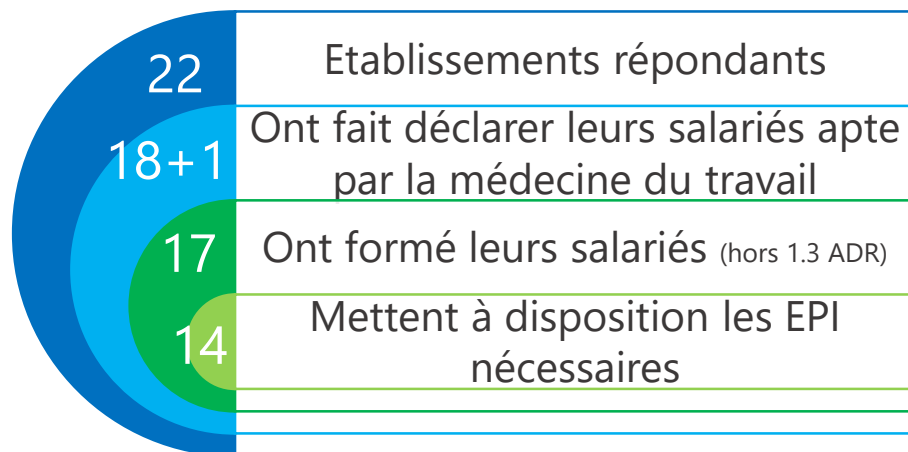
De manière générale, la gestion des DASRI est un sujet que les établissements se sont appropriés. Il reste cependant des efforts à faire au niveau de la vérification des pratiques. En effet, moins de la moitié des établissements effectuent un audit DASRI et seulement 10% des établissements traitant avec un HAS/SSIAD vérifient leurs pratiques.

7 établissements ont renseigné le pourcentage de déchets ne devant pas se trouver en DASRI lors de leur audit. Les écarts de tris restitués varient entre 7 et 80% en poids.

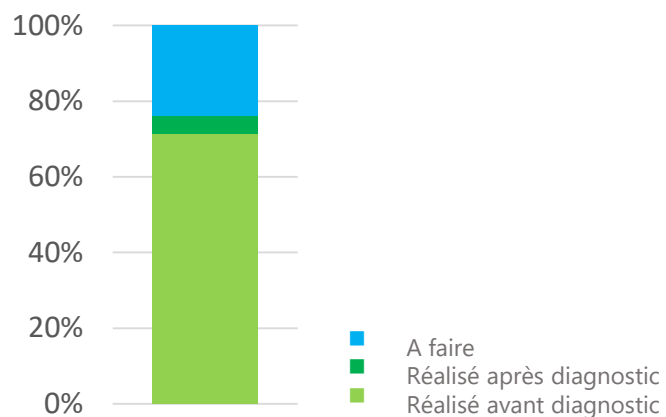
Les enjeux prioritaires

Session 3 : Manipulation

Manipulation des DASRI



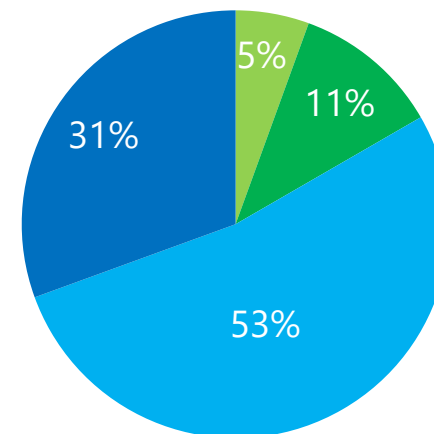
Chariots adaptés aux consignes de tri



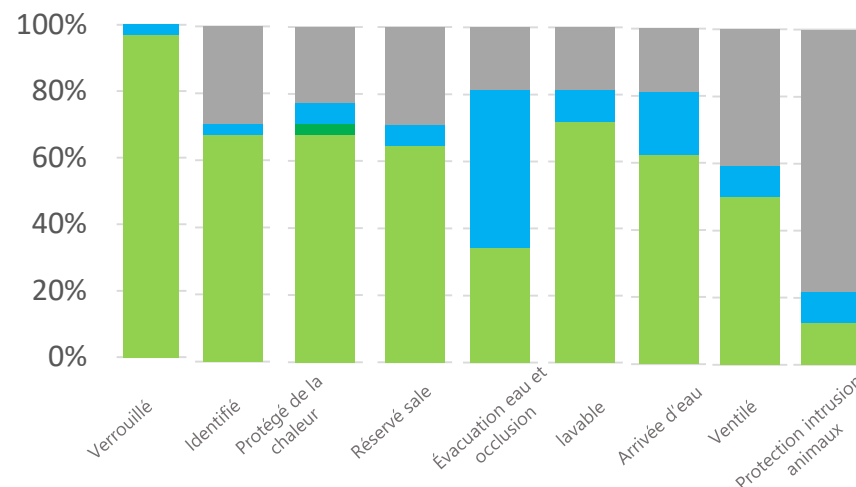
Session 4 : Stockage

Production

- < 5kg/mois
- entre 5 et 15 kg / mois
- entre 15 kg/mois et 100 kg / semaine
- > 100 kg / semaine



Conformité du local

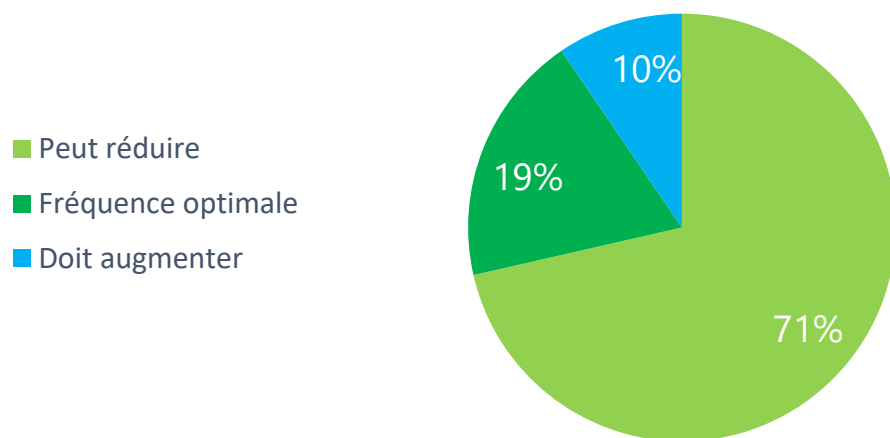


Les enjeux prioritaires

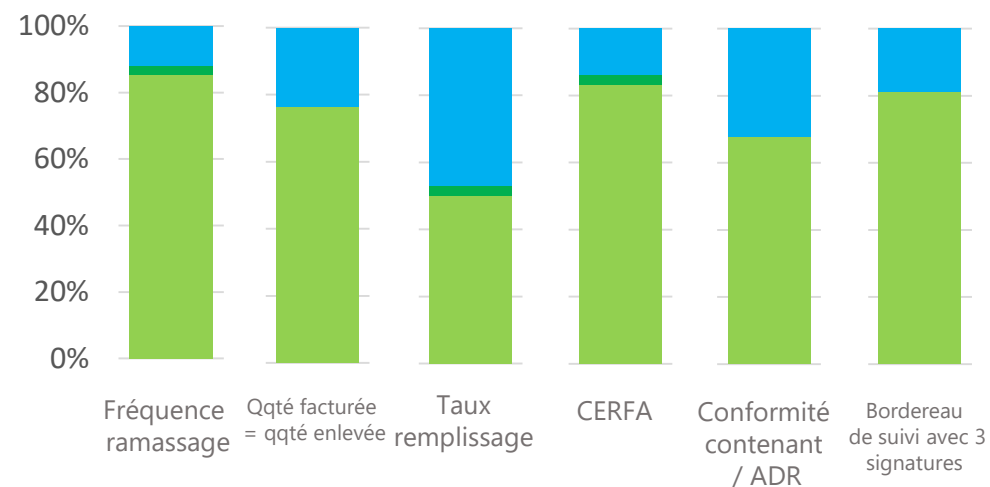
Session 5 : Enlèvement

91% des établissements éliminent leur DASRI par incinération. 9% par banalisation. La filière est tracée à 97% et 67% des établissements se sont assurés qu'il s'agit de la filière la plus proche géographiquement.

Fréquence de ramassage



Contrôle lors de l'enlèvement



Points d'améliorations

Dr. Philippe Carencio

Médecin hygiéniste Centre Hospitalier de Hyères

Améliorations attendues

Des pratiques de tri à améliorer

- Gestion des risques liés aux déchets dans chaque établissement sur le modèle de la région PDL (analyse AMDEC)
- Mise en conformité réglementaire des établissements
 - code de la santé, Art R1335-1 à 14
 - code de l'environnement, Art L541-1-1 et suivants
 - mise en œuvre des filières réglementaires relatives aux 5 flux (Papiers-cartons, plastiques, verres, métaux, bois)
 - Dynamiser les filières de valorisation des déchets complexes
 - Favoriser l'innovation et déployer les solutions de valorisation des broyats de DASRI
- Coordination des corps d'inspection : ARS, DREAL, DIRRECTE ?
- Formation et information dans les établissements

Une maîtrise réglementaire à accompagner