

2

国家医疗废物能力评估

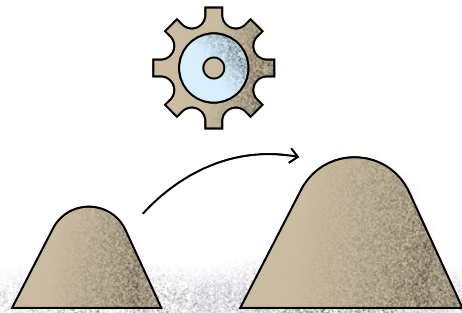
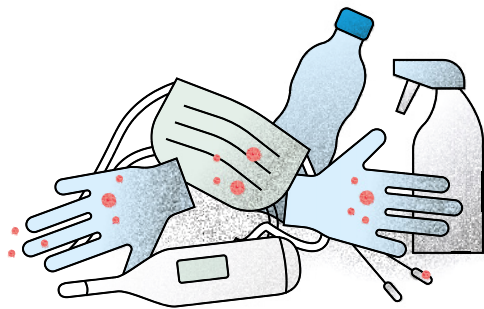
禁止随意倾倒
禁止露天焚烧
为了保护环境与健康

相关更多信息, 请登录 unep.org 或联系凯文·赫尔普斯 (Kevin Helps), 联合国环境署化学品与卫生处全球环境基金室负责人, kevin.helps@un.org

“巴塞尔、鹿特丹和斯德哥尔摩公约秘书处建议, ‘为了最大限度地减少对健康和环境的潜在二次影响, 应将废物管理, 包括医疗废物、生活废物和其他危险废物管理视为一项紧急和必要的公共服务。’

罗尔夫·佩耶 (Rolph Payet) 巴塞尔、鹿特丹和斯德哥尔摩公约秘书处执行秘书

问题



医疗废物的环境无害化管理原本就是许多国家所面临的主要挑战之一。新冠肺炎疫情更加重了这一挑战。各国的任何应对工作都应以最大限度地利用现有设施为基础。



数据缺乏:

国家层面有关医疗废物产生量和医疗废物处理设施的数据不足, 而这两项数据都是政府部门制定国家战略所必需的。各国政府还须制定管理制度框架, 支持相关技术的获取, 并最终建立环境无害化管理废物的设施和能力。这一过程将需要所有利益相关方的参与。



知识和能力缺乏:

新冠肺炎疫情会导致医疗废物产生量的快速增加。但准确预测医疗废物产生量的评估能力或知识经常不足。



缺乏地理定位:

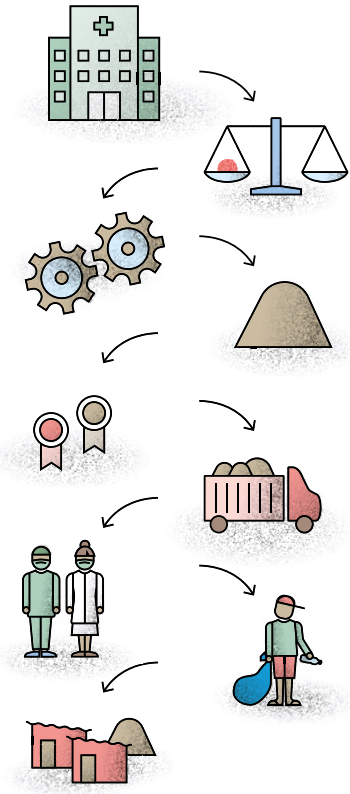
确定医疗废物的产生点和隔离点、运输路线、贮存、处理和最终处置的热点区域是至关重要的。



受灾害/冲突影响的国家和弱势群体的人道主义行动:

非正规废物回收处理行业通常雇用最弱势群体 (如难民、农民工、贫民窟居民和城市贫民)。一些主要依赖非正规企业收集和处置废物的地方, 以及非正规的临时安置点、难民营和类似营地, 面临着更严峻的挑战。

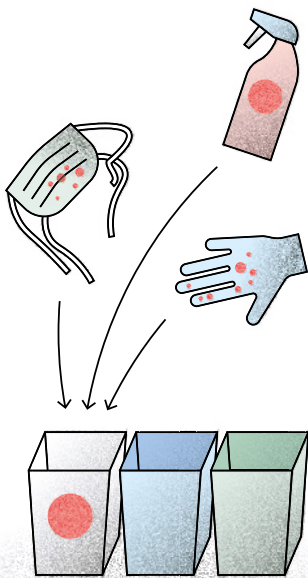
指导



为了确定是否具备管理大幅增加的新冠肺炎废物的能力,各国应该对现有国家医疗废物的政策、法规、基础设施及其当前运行情况进行清点总结,具体包括:

1. 识别所有的公共和私营医疗保健设施,包括医院和诊所。
2. 确认当前是否具备法律、政策、医疗保健计划和医疗废物管理程序(包括紧急响应),是否有明确的经费预算分配给当前的实施计划。更多相关信息,请查看法律法规一览式指南。
3. 核查国内所有运行医疗废物处理处置方案和技术的情况。方案中可包括优先选择的技术,如高压杀菌器、其他杀菌设备、商业化双室焚烧炉并辅以危险废物填埋场(如最佳可行技术/最佳环境实践)、应急方案(如,德蒙特堡焚烧炉和带空气感应的桶式焚烧炉),以及其他临时性解决方案或技术(如现场掩埋)。有关更多信息,请查看技术一览式指南。
4. 识别每类医疗废物处理处置方案和技术废物处理盈余(或备用)能力。
5. 核查可用于应急处理处置医疗废物的所有替代解决方案/技术,以及其实施和使用的难易程度。
6. 根据新冠肺炎预测废物量(如,低、中、高)确定规划方案,后续还须对国家固体废物收集系统进行明确。
7. 确定当前可用于医疗废物操作的医护人员和废物处理处置工作人员的数量,确定其对新冠肺炎废物管理的知识水平以及是否需要专门培训。
8. 酌情对非正规的废物回收处理行业开展评估,评估其对国家总体废物管理能力的贡献。
9. 酌情评估人道主义流离失所者热点地区(难民营和类似营地的环境)和非正式安置点的废物管理能力,评估其与国家/地方服务部门的联系情况以及任何的特殊需求。

现实情况



在正常情况下,所有国家/地区都必须将医疗废物和其他危险废物分类,以避免被医疗废物污染,造成毒性暴露或人体损伤。

在中国,自上次非典(SARS)爆发以来,许多城市建立了医疗废物集中收集系统,用于在处理/销毁之前对废物进行合适的隔离和临时贮存,也包括经适当设计的设备和转运车辆。

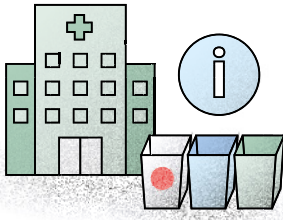
《巴塞尔公约》《斯德哥尔摩公约》《鹿特丹公约》《蒙特利尔议定书》和《伦敦公约》等多边环境协定、条约和公约要求停止危险废物的非法倾倒和贸易。为了实施这些条约,需要对产生的新冠肺炎废物开展全国清单调查并确定适合的国家废物管理技术。有关开展清单调查的详细信息,请查看本指南最后的表格。

全球有超过30亿人缺乏适当的废物处置设施。

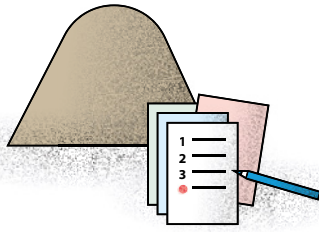
隔离或接受治疗的人员产生的生活垃圾应加以控制,并送至相关医疗设施进行安全处置,以防止交叉感染风险。医院和诊所应避免倾倒或露天焚烧医疗废物,不应将医疗废物混入到一般生活垃圾。

当医院的医疗废物处理处置系统效率较低时,有害化学物质(二恶英和呋喃)可能会释放到空气中,也可能会释放有害废水和化学物质到水体和土壤中,从而对公共健康和环境造成负面影响。

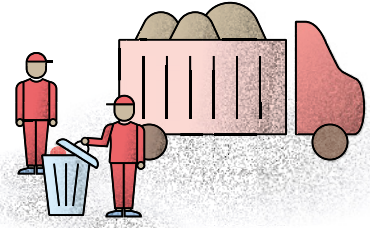
发展方向



① 依据联合国环境署的指导,制定医疗废物处理能力评估的模板和程序。目标是收集有关医疗废物的源头产生量,以及当前的收集、隔离、运输、贮存、技术和处理系统等信息。

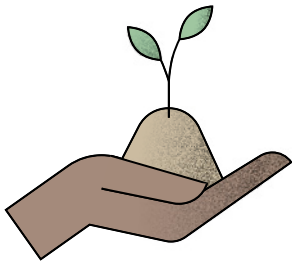


② 建立一个分析上述数据的方法,包括可靠的估算、合理的预测和应变计划,用于编制国家医疗废物清单并开展能力评估。



③ 开展相关能力建设培训,包括国家医疗废物清单开发、当前医疗废物管理系统的差距识别、现有或规划建设废物处理处置方案的运行能力提升等方面。

相关资源



联合国环境署在过去的二十年中,一直致力于支持建立国家和地方的废物管理能力。



第四次联合国环境大会(UNEA-4)通过了一项有关化学品和废物无害化管理的决议,其中包括废物清单、废物管理系统评估和差距识别,通过促进利益相关方的关注点(社会、经济和环境)来设定目标和确定合适的干预措施,以及通过可持续技术评估来确定最佳的技术方案。



该决议同时强调了联合国可持续发展目标之间的交叉性,并鼓励各国加强将化学品和废物管理纳入国家预算和部门政策的主要框架。有关详细信息,请查看联合国环境署国际环境技术中心的相关指南。

