

# Latin America Initiatives to Eliminate Mercury in Health Care

*Clean Med 2009  
Chicago, USA*

Verónica Odriozola  
Regional Coordinator  
Health Care Without Harm – Latin America  
[www.saludsindanio.org](http://www.saludsindanio.org)





478 million people  
Over 28,000 sq km

PACIFIC OCEAN

ATLANTIC OCEAN

- Public Health care is very strong in most of the countries, compared to private.
- Environmental issues not a priority within health care institutions and in most cases is not even an interest. Some face real lack of basic health care supplies.



- Health Care Without Harm approached health services to show part of those scarce resources were being wasted in practices that would pollute the environment and cause new health problems.
- Mercury is and has been a “door opener” to start talking about sustainability with health care professionals and institutions.
- We expected to provide health care leadership to the global movement to reduce mercury pollution.
- Our efforts in Latin America started more actively in 2004/2005.



There's little or no infrastructure for treatment/disposal/recycling of mercury wastes.

Thus health care contributes to polluting an already damaged environment and adds a health risk to already in risk populations.



- So Health Care Without Harm / Salud sin Daño has worked to eliminate this mercury pollution coming from health care.
- Substitution of mercury at source has proven to be the best way to avoid the mercury waste management problems as well as any occupational risks coming from mercury spills.



Dr. Luis Somaruga  
Chief of Neonatal Unit  
Hospital Rivadavia  
Buenos Aires





First Hospital to sign a mercury elimination pledge in Argentina.

Expanded to other hospitals.



Ministry of Health of Buenos Aires City Government signed, in 2006, a letter of intent to phase-out mercury use in all 33 hospitals and approx. 40 smaller health care centers run by the government. Support from US EPA to implement it.





GOBIERNO DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES  
Ministerio de Salud

Buenos Aires, 4 de julio de 2006

**CARTA INTENCIÓN DE  
ELIMINACIÓN DE MERCURIO  
EN LOS EFECTORES DE SALUD DEPENDIENTES DEL  
MINISTERIO DE SALUD DEL  
GOBIERNO DE LA CIUDAD AUTONOMA DE BUENOS AIRES**

Que el derecho a la salud, como derecho subjetivo, íntimamente ligado a la dignidad e integridad de la persona y sustratum para el ejercicio de los restantes derechos, exige la implementación de acciones públicas positivas, concibiéndose al poder público como intermediario necesario en su efectiva concreción.

Que, encuentra expresa protección en la Declaración Americana de los Derechos y Deberes del Hombre, la Declaración Universal de Derechos Humanos, en el Pacto Internacional sobre Derechos Económicos, Sociales y Culturales, en el Pacto Internacional de Derechos Civiles y Políticos, en la Convención Americana de Derechos Humanos, y en la Convención sobre los Derechos del Niño, instrumentos internacionales con jerarquía constitucional;

Que, el derecho a la salud fue definitivamente incorporado al plexo de derechos fundamentales, de incidencia colectiva, ligado al derecho ambiental;

Que, bajo tal contexto, la Constitución de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires garantiza el derecho a la Salud Integral;

Que, la Ley Básica de Salud N° 153, garantiza el derecho a la salud integral que se sustenta, entre otros, en los principios de una concepción integral de la salud, vinculada con la satisfacción de necesidades de alimentación, vivienda, trabajo, educación, vestido, cultura y ambiente, y el desarrollo de una cultura de la salud así como el aprendizaje social necesario para mejorar la calidad de vida de la comunidad;

Que en ese orden de ideas supone ponderar las prioridades básicas con el fin de incorporar acciones positivas por parte de los poderes públicos para detectar los factores de riesgo como así también las medidas de prevención y protección que aseguren el goce de condiciones mínimas;

Que entre las actividades que deben implementarse destaca la capacitación de los trabajadores de la salud en el reconocimiento, evaluación, prevención y tratamiento de enfermedades relacionadas con el medio ambiente;

Que, las Organizaciones Internacionales han remarcado el grado altamente tóxico del mercurio para la salud humana, los ecosistemas y la fauna por lo que se torna necesario adoptar medidas tendientes a reducir las emisiones de mercurio;

Que según la Organización Mundial de la Salud (OMS) los establecimientos de salud son una de las principales fuentes de liberación de mercurio a la atmósfera por las emisiones de la incineración de los residuos médicos;

Que, en tal sentido, corresponde destacar que el uso de mercurio en aparatos para control y medición de uso médico;

Que, asimismo, la OMS propicia una evaluación del uso actual del mercurio y de los programas de manejo de los residuos;

Que, en ese orden de ideas se prevén estrategias a corto, mediano y largo plazo tendientes a eliminar dicho metal del sector del cuidado de la salud;

Que, la Ley N° 747 de la Legislatura de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires, sobre no incineración de residuos patógenos importó un salto cualitativo para evitar la emisión de sustancias que contaminan el medio ambiente;

Que, sin perjuicio de ello persisten en los efectores de salud otras fuentes de riesgo, a través de insumos médicos conteniendo mercurio, que suponen una grave amenaza para toda la población hospitalaria como así también, a largo plazo al medio ambiente y a la comunidad toda;

Por ello, contestes con la necesidad de garantizar el goce del derecho fundamental a un ambiente limpio y saludable, como integrante inescindible del derecho a la salud integral, y entendiendo que ello constituye una prioridad en las políticas de gobierno, este Ministerio, a través de la Coordinación Salud Ambiental, se compromete a adoptar medidas positivas para la reducción de los insumos que contengan mercurio para su eliminación progresiva e incorporación paulatina de insumos y dispositivos médicos libres de mercurio en los efectores de salud del subsector Estatal del Sistema de Salud de la Ciudad de Buenos Aires.

Asimismo se compromete a implementar programas y campañas de capacitación para la prevención y promoción del manejo adecuado del mercurio y demás residuos peligrosos, propiciando el trabajo conjunto con el Ministerio de Medio Ambiente de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires.

En la Ciudad Autónoma de Buenos Aires, a los 4 días del mes de Julio de dos mil seis.-

Dr. Alberto de Micheli

Ministro de Salud del Gobierno de la Ciudad de Buenos Aires

- Other hospitals followed that path. HCWH's campaign for mercury elimination in health care got the support of the Argentinean Association of Toxicologists and other members of the University.
- Over the 2 following years, there were already more than 60 hospitals eliminating mercury thermometers, and political support was growing having several draft Acts being discussed at local Congresses.



- In 2008, HCWH requested the Ministry of Health to act and phase-out mercury use in health care.
- Health care professionals in HCWH network supported the initiative.
- February 2009: Ministry of Health issued a resolution calling upon all hospitals and health care centers in the country not to buy mercury thermometers and sphygmomanometers.



- February 2009: Ministry of Health of Argentina issued a resolution calling upon all hospitals and health care centers in the country not to buy mercury thermometers and sphygmomanometers.



- There are initiatives underway to eliminate mercury in health care in several Latin American and Caribbean countries:

Argentina, Mexico, Chile, Brazil, Costa Rica, Honduras, Guatemala, Uruguay, Venezuela and Cuba.

Many of them lead by restless and committed men and women.



# Countries with initiatives to replace mercury in the health care sector:



- Brazil:
- Efforts led by Dr. Cecilia Zavariz, an inspector from the Ministry of Labor, achieved replacement of mercury in over 100 hospitals in Sao Paulo. HCWH plans to expand trend to other states.



- Chile: 2 pilot hospitals in 2008 with US EPA support. Jumped up to 8 hospitals eliminating mercury in a few months. National Conference coming up in September.
- Mexico: 2 pilot hospitals in 2007. Almost 20 eliminating mercury in 2009. Work is also focused in changing purchasing policies all over the country.
- Uruguay: 2 hospitals with no mercury thermometers, and in 2008, Minister of Health announced their intent to avoid mercury thermometers throughout the country.



- Costa Rica: 2 mercury free pilot hospitals supported by the US. Government intends to expand to the whole health system.
- Honduras: 1 Pilot hospital in Tegucigalpa supported by US EPA. Sustainability of the initiative is still an issue. Depend a lot on foreign donations. Very poor waste management infrastructure.



1) Hospitals voluntarily sign a mercury-free pledge;

2) Collect experience, identify obstacles locally relevant;

(trainings, develop tools, document experiences, analyse markets, etc.)

3) Government policy.



- A positive side effect of mercury elimination in hospitals has been a longer relationship with the health care sector that is now not only cleaning their act with mercury but also they are starting to be more involved in promoting healthier environments inside and outside the hospitals as a means to have healthier people.



THANK YOU.

