**Convenio de Basilea**

**Como se aplicaría en nuestro país mediante ejemplos en las organizaciones.**

En el año 1991 El salvador acepto y rectifico el convenio de Basilea que como bien se sabe establece las normas con el fin de controlar a escala internacional los movimientos transfronterizos y la eliminación de residuos peligrosos para la salud humana y el medio ambiente.

Algunos ejemplos de cómo implementar el convenio de Basilea en el país son:

1. Un ejemplo claro son las **baterías ácido plomo usadas**, ya que más de 900 mil litros de electrolitos –una disolución de ácido sulfúrico– contaminados con óxido de plomo terminan anualmente en los ríos y lagos del país, Hasta hace tres años, El Salvador reciclaba un promedio mensual de 550 toneladas de desperdicios de los acumuladores (baterías), lo cual equivalía a más de 36 mil baterías de ácido plomo usadas (BAPU) –casi un 100%–, sin embargo, según datos del Viceministerio de Transporte (VMT), el parque vehicular actual es de 696,654 autos, de los cuales unos 400 mil cambian baterías anualmente y son exportadas como chatarra con las tapaderas de aguas negras, aluminio y alambre de cobre, entre otros.
2. **Plaguicidas obsoletos** algunas causas que generan este problema son Evaluación incorrecta de las necesidades y compra de cantidades excesivas, Presentación de promociones por parte de la industria y los distribuidores, Inadecuadas condiciones de almacenamiento y mala gestión de manejo de existencias, en particular en instituciones públicas.
3. Es posible implementar el protocolo de Basilea mediante la reducción de **bifenilos policlorados (PCBs)** los cuales son precedentes de equipos electrónicos y representan un problema ambiental debido a la contaminación del aire, suelos, y mantos acuíferos; y además por sus potenciales impactos en la salud humana. Se deben gestionar procesos de disposición final responsable con el medio ambiente, para el manejo, traslado, y destrucción de los aceites libres de PCB.
4. Es posible reducir los **desechos biomédicos (desechos provenientes de hospitales),** ya que el mayor porcentaje del personal de salud almacenan los desechos solidos por separado, pero finalmente la descarga de desechos es mixta, lo cual representa un peligro para la salud al tener contacto con objetos cortopunzantes que podrían estar infectados por diversos virus. Se pueden implementar guías de instrucción por escrito sobre el manejo adecuado de los desechos sólidos hospitalarios, en todas las unidades de salud que conforman el sistema de salud pública.