

## النفائات الطبية أضرارها وكيفية إدارتها في الدول العربية

غضبان ليلي، المركز الجامعي بربكة

ملخص:

خلال العقدين الأخيرين ظهرت مشكلة نوع خاص من النفائات ألا وهي النفائات الطبية، التي تشكل تهديدا حقيقيا، وتعد من أخطر أنواع النفائات إضرارا بالبيئة عامة وبصحة الإنسان خاصة، وهذا راجع لما تحتويه من أمراض وأوبئة سريعة الانتشار وكذا لما تسببه من أضرار للبيئة بصفة عامة. وعليه جاءت هذه الورقة البحثية للتطرق للنفائات الطبية والأضرار الناتجة عنها، وكيفية إدارتها في الدول العربية للوصول إلى جملة استنتاجات، ثم تقديم مجموعة من الاقتراحات والتأمين شأنها المساهمة في التقليل من أضرار النفائات الطبية.

**الكلمات المفتاحية:** أضرار النفائات الطبية، إدارة النفائات الطبية، الدول العربية.

**Abstract:**

In the last two decades, the problem of a particular type of waste has arisen: medical waste, which poses a real threat, and is one of the most dangerous types of waste, damaging the environment in general and human health in particular, due to its rapidly spreading diseases and epidemics as well as the general environmental damage it causes.

Therefore, this research paper is to address the medical waste and its damage, how it is managed in the Arab States to reach a range of conclusions, and then provide a set of suggestions and time that will contribute to the reduction of the damage of medical waste.

**Keywords:** medical waste damage, medical waste management, Arab countries.

مقدمة:

في ظل التطور والنمو الذين يشهدهما قطاع الصحة في جميع دول العالم، ومع التقدم في مستوى التقنيات الحديثة المستخدمة في المعالجات الطبية وتوسعة خدمات العلاج في مجال الطب البشري، تزايد تولد كميات النفائات الطبية ومخاطر التعامل معها، حيث هددت سلامة مكونات

الأوساط البيئية وصحة المجتمعات، فازداد بذلك الاهتمام والنقاش والقلق، وأصبحت قضية النفايات الطبية الناتجة عن المؤسسات والمرافق الصحية أو ما يعرف بنفايات الرعاية الصحية واحدة من أهم قضايا العصر وتمثل بُعداً رئيسياً من أبعاد التحديات الكثيرة التي تواجه دول العالم خاصة البلدان النامية منها، ويعود ذلك لخطورتها وتهديدها لصحة وسلامة الأفراد والمجتمع بصورة عامة والعاملين بالمؤسسات والمرافق الصحية بصورة خاصة لما تحتويه من أمراض وأوبئة سريعة الانتشار والعدوى وأنها مهلكة للأفراد جسدياً ومادياً ومعنوياً كما أنها تسبب ضرر وإفساد للبيئة.

### مشكلة البحث:

إن الكميات الكبيرة جدا من المخلفات الطبية بعضها غير خطيرة على البيئة وعلى الصحة العامة، وبعضها الآخر مخلفات جد خطيرة وتشكل تهديدا حقيقيا للمجتمع والبيئة، وعليه فإن هذه الأخيرة تحتاج إلى طرق خاصة في معالجتها، حيث أن الدول لا تستطيع الاستفادة منها وإعادة تصنيعها كما هو الحال بالنسبة للمخلفات العادية، فهي تشكل في الحقيقة معضلة للدول المتقدمة قبل الدول المتخلفة. وتختلف الطرق والأساليب المستخدمة للتخلص من هذه المخلفات من دولة إلى أخرى، وذلك حسب عدة عوامل واعتبارات أهمها التكلفة الاقتصادية للطريقة المتبعة، وحجم ونوعية هذه المخلفات. وعليه جاءت هذه الورقة البحثية لتجيب على السؤال الآتي:

ما هي الأضرار الناتجة عن النفايات الطبية، وما هي سبل إدارتها؟

### المحور الأول: الإطار المفاهيمي للنفايات الصحية.

1. مفهوم النفايات الطبية: قدمت مجموعة من التعاريف للنفايات الصحية ندرج منها الآتي :
  - يقصد بالنفايات WASTE "أية مادة لم يعد لها قيمة في الاستخدام، أما إذا كانت هذه المادة أو المواد يمكن استعمالها أو استخدامها أحد أجزائها أو مركباتها مرة أخرى فلا يمكن أن يطلق عليها نفاية"<sup>1</sup>.
  - وتعرف منظمة الصحة العالمية النفايات الطبية على أنها " تشمل جميع النفايات الناتجة عن مؤسسات الرعاية الصحية، ومراكز البحث والمختبرات، بالإضافة إلى ذلك تشمل النفايات الناشئة عن المصادر الثانوية أو المتفرقة مثل ما ينتج عن الرعاية الصحية للأشخاص في المنزل (عمليات غسيل الكلى وحقن الأنسولين...)"<sup>2</sup>.

- وقد عرف المشرع الجزائري النفائيات الطبية بأنها: "كل النفائيات الناتجة عن نشاطات الفحص والمتابعة والعلاج الوقائي أو العلاجي في مجال الطب البشري والبيطري"<sup>3</sup>.
- ومن المفاهيم أيضا نجد ذلك الذي يُعرفها على أنّها "كل ما ينتج عن النشاط الطبي والتي من الممكن أن تؤدي إلى تلوث البيئة أو الإضرار بصحة الكائن الحي، وهي تشمل: (النفائيات المعدية والنفائيات الباثولوجية، والنفائيات الحادة والمواد المشعة والعبوات المضغوطة وهي كلها نفائيات خطيرة) أما عن النفائيات غير الخطرة فهي تلك التي تنتج عن المطابخ وعمال الإدارة"<sup>4</sup>.

2. تصنيف النفائيات الطبية: تعتبر 75 % إلى 90 % من النفائيات الناتجة عن الرعاية الصحية نفائيات غير خطيرة أو نفائيات عامة قريبة الشبه بالنفائيات المنزلية، وتنتج هذه غالبا عن الوظائف الإدارية والتدبير المنزلي لمؤسسات الرعاية الصحية، وربما تحتوي أيضا على النفائيات الناتجة أثناء عمليات صيانة مباني الرعاية الصحية، وتعتبر نسبة 10 % إلى 25 % الباقية من نفائيات الرعاية الصحية الخطرة قد تسبب مخاطر صحية متنوعة.<sup>5</sup> وتنقسم النفائيات الطبية إلى:

#### الجدول رقم 01: تصنيفات النفائيات الطبية.

| الوصف / الأمثلة   | فئة النفائيات                                   |
|---|---|
| النفائيات المشتبه احتوائها على جراثيم ممرضة، مثل المناديل القطنية، المعدات التي لامست المرضى أو إفرازاتهم.        | النفائيات المعدية.                              |
| الأنسجة أو السوائل البشرية، مثل أجزاء الجسم، الدم أو السوائل الأخرى.  | النفائيات الممرضة [ الباثولوجية ]               |
| مثل الإبر والمشارط.   | الأدوات الحادة                                  |
| مثل المواد الصيدلانية منتهية الصلاحية، عبواتها وصناديقها.   | النفائيات الصيدلانية                            |
| النفائيات المحتوية على بقايا عقاقير سمية [ تستخدم عادة في علاج السرطان ]  | النفائيات السامة للجينات                        |
| مثل مطهر الأفلام، المطهرات والمذيبات.   | النفائيات الكيميائية                            |
| مثل البطاريات، موازين الحرارة التالفة، أجهزة قياس ضغط الدم، أسطوانات غاز التخدير.                                 | النفائيات ذات المحتوى العالي من المعادن الثقيلة |
| النفائيات المحتوية على مواد مشعة مثل السوائل الناتجة عن العلاج الإشعاعي أو سوائل المرضى الذين تم فحصهم بمواد مشعة | النفائيات المشعة                                |

المصدر: تقرير منظمة الصحة العالمية، الإدارة الآمنة لنفائيات أنشطة الرعاية الصحية، المكتب الإقليمي للشرق

الأوسط، عمان - الأردن، 2006، ص 03.

من خلال الجدول يلاحظ بأن النفائيات الطبية تختلف باختلاف نوع النفاية والضرر الذي تلحقه ودرجة خطورة كل نوع.

### 3. الفئات الأكثر عرضه لأضرار النفائيات الطبية: تتمثل في ما يلي:<sup>6</sup>

- الممرضون والكوادر المساعدة والأطباء والعاملين بالمؤسسات الصحية.
- عمال الخدمات المعينة (عمال جمع وفرز ونقل النفائيات، بالإضافة لمتداولي هذه النفائيات في مراحل التخلص النهائي وهم عمال الدفن والمعالجة النهائية).
- المرضى داخل المؤسسات الطبية.
- زائري ومرافقي المرضى بالمنشآت الصحية.
- نباشي النفائيات الذين أجزرتهم المعيشة على ذلك.
- عمال الخدمات المساعدة في المؤسسات الصحية مثل غسيل ملابس المرضى وغسيل مستلزمات العمليات الجراحية.

**المحور الثاني: الأضرار الناتجة عن النفائيات الطبية.** يمكن عرض هذه الأضرار في النقاط الآتية:

### 1. الأضرار الصحية للنفائيات الطبية: تختلف الأضرار الصحية للنفائيات الطبية باختلاف أنواع تلك

- النفائيات، ويمكن ذكر أضرار كل نوع منها على حدا في العناصر أدناه:<sup>7</sup>
- أ. الأضرار الصحية للنفائيات المعدية والحادة: قد تحتوي النفائيات الطبية المعدية والحادة على كميات كبيرة متنوعة ومختلفة من ميكروبات المرض. والأمثلة كثيرة لتلك الميكروبات المعدية وطرق انتقالها وأكثر الأقسام الطبية تواجهها بما:
- عن طريق التماس أو وخز أو قطع الجلد بمواد حادة ملوثة قد تسبب أمراض التهابات الجلد والتي تنشأ بسبب التعرض لأنواع من البكتيريا الجلدية الموجودة بالنفائيات الطبية كالقطن والشاش الملوث بصديد جروح المرضى بعد العناية بهم.
  - أمراض الجهاز التناسلي الناتجة من النفائيات والعينات الملوثة بالإفرازات التناسلية للمرضى المصابين.
  - الالتماس المباشر وغير المباشر مع النفائيات الملوثة بإفرازات رئة المرضى ولعابهم المحتوية على ميكروبات السل وفيروسات الحصبة في أقسام الأمراض الصدرية.

- ميكروبات الالتهابات المعوية الناتجة بسبب البكتيريا الموجودة في النفائات الطبية الملوثة ببراز وقيء المريض في أقسام الأمراض السارية والمعدية.
- التعرض لمواد ملوثة بسائل الحبل الشوكي الملوث ببكتيريا التهاب السحايا.
- من ضمن أخطار النفائات الطبية السائلة والصلبة بالمستشفيات، احتمالية وجود بعض أنواع من البكتيريا المقاومة للمضادات الحيوية وسوائل التعقيم.
- وأخيرا هناك بعض الفيروسات التي توجد في معظم سوائل وإفرازات جسم المرضى المصابين بدون استثناء.

ب. الأضرار الصحية للنفائات الكيماوية والصيدلانية: تعتبر العديد من النفائات الكيماوية والصيدلانية المستعملة بالمؤسسات الصحية تعتبر من ضمن مصادر الضرر للعاملين والعمالات والبيئة المحيطة. فالبعض منها مواد كيماوية سامة ومواد محدثة للسرطانات والطفرات بالخلية البشرية والأحياء البرية، بالإضافة إلى وجود مواد كيماوية أخرى حارقة وسريعة الاشتعال والانفجار.

إلى جانب ذلك، قد يؤدي صرف بقايا الكيماويات إلى شبكة المجاري العامة (الصرف الصحي) لأضرار بيئية حيوية بسبب عدم مقدرة محطات معالجة مياه المجاري للقضاء والتخلص من تلك المواد بالمقارنة مع سهولة التخلص من الميكروبات. كما أن بعض النفائات الصيدلانية لها آثار مدمرة للنظم البيئية الطبيعية مثل بقايا نفائات الأدوية من المضادات الحيوية والأدوية المستخدمة لعلاج الأمراض السرطانية والتي لها المقدرة على قتل الأحياء الدقيقة الموجودة والضرورية لتلك النظم. وكذلك إمكانية حدوث طفرات وتشوهات للكائنات الحية المحيطة ووجود كميات كبيرة من النفائات الطبية السائلة الناتجة من المستشفيات المختلطة مع بقايا المعادن الثقيلة كالزئبق ومركبات الفينول ومشتقاته السامة وبعض نواتج مواد التعقيم والتطهير والتي تساهم أيضا في زعزعة تلك النظم.

ت. الأضرار الصحية لنفائات الأدوية السامة: قد يسبب التعرض للأدوية المستعملة للعلاج الكيماوي للأمراض السرطانية عند تحضيرها أو إعطائها للمرضى أو عند تصريفها والتخلص منها، أضرار للعاملين بالصحة وذلك لمقدرة تلك المواد على قتل الخلايا البشرية أو إحداث تشوهات بها.

وطرق التعرض لهذا النوع من الأضرار مختلفة، فمنها ما يتم عن طريق استنشاق الغاز أو الغبار المتطاير لتلك الأدوية أو امتصاص الجلد المباشر أو ابتلاع مواد غذائية ملوثة بتلك الأدوية أو نفائاتها أو بسبب سوء التعامل وضعف ناحية العملية مثل استعمال الفم لسحب السوائل بواسطة السحاحة.

ويمكن التنبيه إلى أن سمية الأدوية المستعملة في العلاج الكيماوي عالية جدا، فمعظمها يؤثر في الحمض النووي للخلايا. وأثبتت التجارب مقدرة تلك المواد في تكوين أورام سرطانية وطفرة غريبة. وتعتبر هذه الأدوية مهيجة للخلايا والأنسجة الموضعية بعد التعرض لها في الجلد والعين وقد تسبب أعراضا مرضية أخرى مثل الصداع والغثيان وبعض التغيرات والتشوهات الجلدية.

ث. الأضرار الصحية للنفائات الطبية المشعة: تعتمد خطورة وشدة الأمراض المسببة بواسطة التعرض للنفائات الطبية المشعة على نوع وكمية الأشعة المتعرض لها، وتدرج من الأعراض البسيطة مثل الصداع والقيء إلى أكثر الأعراض خطورة. ويوجد تشابه كبير بين النفائات الطبية الصيدلانية من أدوية علاج الأمراض السرطانية وبين النفائات الطبية المشعة لتأثير الإثنين على المحتوى الجيني الوراثي للخلايا.

ج. التحسس العام من النفائات الطبية: بغض النظر عن الأضرار الصحية للنفائات الطبية بجميع أنواعها، فهناك عدم قبول وعدم رضا وتحسس كبير من رؤية نفائات المؤسسات الصحية وهي تحتوي على بقايا بشرية من نفائات العمليات من أعضاء بشرية ومشيمة أو بقايا دماء ملوثة هنا وهناك. ففي جميع الحضارات الإنسانية يرفض رفضاً باتاً رمي أعضاء وبقايا بشرية من العمليات مع النفائات ومن ثم ترمى بعد ذلك بالمفرغات العامة.

2. الأضرار البيئية الناتجة عن النفائات الطبية: إن تواجد النفائات الطبية في البيئة الطبيعية وعدم إدارتها بطريقة مثلى يقود إلى كثير من الأضرار يمكن الإشارة إلى أهمها كما يلي:

أ. تلوث التربة والمياه الجوفية والسطحية: إن طرح النفائات في المراحي العامة أو التخلص غير الرشيد منها باستخدام الأساليب التقليدية المنخفضة التكاليف مثل الطمر والتخزين في مستجمعات أرضية أو رميها في آبار عميقة كحالة مجمع كلارك فورك بولاية مونتانا بالولايات المتحدة الأمريكية والذي يعتبر من أكبر أماكن رمي النفائات في العالم يؤدي

إلى تلوث البيئة والتربة والمياه الجوفية بسبب تسرب هذه النفائات الخطرة في مكان الطمر. فقد أصيب الآلاف من مكان مدينة ميناماتا باليابان باضطرابات عصبية عندما أكلوا الأسماك التي تعرضت للتلوث نتيجة لإلقاء النفائات الخطرة في البحر.<sup>8</sup>

ب. **تلوث الهواء:** إن تلوث الهواء بالغازات السامة والدخان والغبار والأبخرة الضارة أو السامة المنبعثة من مصادر مختلفة مثل المحارق ومدافن النفائات. فعند حرق نفائات خدمات الرعاية الصحية الاعتيادية غير الخطرة (والتي تمثل النسبة الأكبر من مجمل النفائات الطبية) تنتج كميات كبيرة من الكربون كأول وثاني أكسيد الكربون ( $CO_2, CO_1$ )، الذي يتميز بقدرته على الاتحاد بمجمل بروتين الدم تفوق قدرة الأوكسجين ( $O_2$ ) بحوالي 300 مرة، وبالتالي تقل نسبة الأوكسجين الواصل للمخ وهذا يقود إلى مخاطر عده على الصحة العامة، وهنالك أيضا الجزيئات الدقيقة والهيدروكربونات وأكاسيد الكبريت وغيرها من المواد الأخرى الملوثة والضارة بالهواء.<sup>9</sup>

ت. **تشويه المنظر والبيئة:** تشوه خدمات نفائات الرعاية الصحية منظر المدن والبيئة المحيطة بها من خلال انتشار الروائح الكريهة والمزعجة، وتوالد الذباب ونواقل الأمراض كالصراصير والقوارض والحيوانات الضالة وما تسببه من أمراض معدية. وحسب تقرير منظمة الصحة العالمية الخاص بمشاكل ومخاطر النفائات بالدول النامية، وضح أن أكثر من 90% من الحالات المرضية الموجودة في مستشفيات تلك الدول يسببها انتقال الميكروبات عن طريق الحشرات والطفيليات والفئران والصراصير وغيرها.<sup>10</sup> كما يتأذى الإنسان بصريا من خلال مشاهدة أكوام النفائات (المتراكمة مما يولد شعورا بالضيق).<sup>11</sup>

3. **الأضرار الاقتصادية والاجتماعية والنفسية:** يتمخض عن الضرر الصحي والبيئي العديد من الأضرار الأخرى؛ كالأضرار الاقتصادية والاجتماعية والنفسية وغيرها كما يلي:<sup>12</sup>

أ. **الأضرار الاقتصادية:** فمشاريع تنقية البيئة من التلوث، ومداداة الناس من أمراضهم المزمنة وأدوائهم الخطيرة الناتجة عن التلوث تكلف الدول ميزانيات ضخمة، بالإضافة إلى أن التلوث يدمر الثروات التي قد تكون في بعض الدول هي المصدر الوحيد للرزق، مما يسهم في تفشي الفقر والبطالة، كتدمير الثروة الزراعية بإفساد التربة، وتسميم المحاصيل الزراعية، وتسميم الكائنات المائية، مما يؤثر على الاستفادة من الثروات البحرية ومهنة الصيد، لاسيما

وأن السموم التي يجري طرحها في البيئة بشكل عشوائي يبقى أثر بعضها لعشرات السنين، ولشدة تأثير جرائم البيئة على النواحي الاقتصادية صنف البعض جريمة تلويث البيئة ضمن الجرائم الاقتصادية.

ب. أما الأضرار النفسية: فتتمثل في افتقاد الإنسان إلى الأمن البيئي، حيث يشعر أنه يعيش في بيئة غير مناسبة ومدنسة بالنفائيات الخطيرة والسموم القاتلة، مما يؤثر على نفسيته سلباً، ويجعله أسير الوهم والوسوس في كل ما يصل إلى يديه من طعام أو شراب.

ت. الأضرار الاجتماعية: لا تبعد الأضرار الاجتماعية كثيراً عما ذكر، فتفشي البطالة والفقر ونقص دخل الأفراد يضر بالحالة الاجتماعية، كما أن إصابة قريب أو وفاته أو حدوث تشوه خلقي لبعض حديثي الولادة بسبب تلك السموم له أثره السيئ الذي لا يمكن تجاهله على المجتمعات.

### المحور الثالث: إدارة النفائيات الطبية.

1. مفهوم ادارة النفائيات الطبية: يقع على عاتق المستشفيات ومنشآت الرعاية الصحية الأخرى "واجب الرعاية للبيئة والصحة العامة"، وعليها مسؤوليات، خاصة فيما يتعلق بإدارة النفائيات الصادرة عنها.<sup>13</sup> وتعتبر ادارة النفائيات الطبية جزء من النظام الإداري البيئي الشامل الذي يمارس عملية مراقبة، جمع، نقل، معالجة، تدوير أو التخلص من النفائيات الطبية.<sup>14</sup>
2. مراحل ادارة النفائيات الطبية: تمر النفائيات الطبية بخطوات عديدة سواء داخل المنشأة الصحية أو خارجها، ويمكن تلخيصها في الجدول التالي:



الجدول رقم (02): مراحل ادارة النفائات الطبية

| الإجراء                 | المسؤولية                      | ملاحظة  |
|-------------------------|--------------------------------|---|
| الفرز                   | الموظفون في المؤسسة الصحية     | <ul style="list-style-type: none"> <li>- تعتبر هذه المرحلة حرجة للحد من المخاطر، والتدابير المناسبة هي: عبوات مناسبة ومحددة بشكل جيد حسب نوع النفائات.</li> <li>- تعليمات الفرز يجب أن تكون واضحة للعاملين (التدريب).</li> <li>- تخزين وسيط.</li> </ul> |
| الجمع والنقل            | خدمة إدارة النفائات            | <ul style="list-style-type: none"> <li>- معدات واقية عربات، وسائل مناسبة لتكون عملية النقل سهلة، عملية التجميع في هذه المرحلة حسب حجم النفائات ويجب اعتماد شروط النظافة.</li> </ul>   |
| التخزين                 | خدمة إدارة النفائات            | <ul style="list-style-type: none"> <li>- مستودع الانتهاء ويكون الدخول ممنوع، وهذا المستودع يجب أن يكون محدد بشكل جيد وقابل للغسل بكل سهولة، وتوفير التبريد إذا لزم الأمر (في حالة وجود النفائات الطبية الحيوية).</li> </ul>                             |
| العلاج (التخلص النهائي) | البلدية، شركة، أو مؤسسة متخصصة | <ul style="list-style-type: none"> <li>- النفائات العامة: تتكفل بها البلدية.</li> <li>- الفئات الأخرى: شركات متخصصة ومكلفة</li> </ul>   |

Source: Corporation d'hébergement du Québec, Gestion des déchets hospitaliers, Document de travail ,Répertoire des Guide de planification immobilière, 25 Juin 2011, P 05.

من خلال الجدول أعلاه يلاحظ بان كل مرحلة من مراحل إدارة النفائات الطبية إجراء تقابله الفئة المسؤولة عن القيام بهذا الإجراء، كما أن كل مرحلة لها خصائصها في التعامل مع هذه النفائات من حيث التعليمات ومن حيث الطرق المتبعة في ذلك.

المحور الرابع: إدارة النفائات الطبية في الدول العربية.

1. الوضع الراهن للنفائات الطبية في الدول العربية: لم تحظى النفائات الطبية في العالم العربي بدراسة عميقة سواء من حيث تحديد حجم النفائات الطبية وتصنيفها أو خصائصها أو الجوانب الأخرى مثل التشريعات و تدريب القوى العاملة ومن خلال تجربة ميدانية للباحثين في العديد من الدول العربية اتضح أن هناك ندرة في المعلومات والتقارير العلمية فيما عدا بعض الدراسات البسيطة والإحصائيات والتي تنقصها الدقة.<sup>15</sup>

## 2. إدارة النفائات الطبية في الدول العربية.

لم تكن الدول العربية مستثنية من التطور الذي شهده قطاع الخدمات الصحية في العالم، فازدادت أعداد المرافق الصحية في الوطن العربي بشكل كبير وخاصة في بعض الدول العربية التي اشتهرت جدا بما يعرف “بالسياحة العلاجية” مثل الأردن وتونس والإمارات فتجد زيادة في العيادات الطبية التخصصية في القطاع الخاص بشكل كبير جدا في شتى التخصصات الطبية رافق ذلك زيادة ملحوظة في كميات النفائات الطبية المتولدة منها. أيضا تختلف كمية النفائات الطبية المنتجة في الدول العربية حسب تعداد السكان وحجم الخدمات الطبية والحالة الاجتماعية والاقتصادية للدولة كما يلاحظ في الجدول الموالي:

### الجدول رقم (03): الكميات المنتجة من النفائات الطبية في الوطن العربي.

| الدولة   | كمية النفائات الطبية المنتجة (طن / سنة) |
|----------|---|
| الإمارات | 2739 طن/سنة                             |
| عمان     | 2112 طن/سنة                             |
| البحرين  | 755 طن/سنة                              |
| قطر      | 516 طن/سنة                              |
| السعودية | 18860 طن/سنة                            |
| الكويت   | 2038 طن/سنة                             |
| لبنان    | 5568 طن/سنة                             |
| المغرب   | 10605 طن/سنة                            |
| سوريا    | 9750 طن/سنة                             |

Source: <https://medicalwaste.org.ly> , le 18/03/2018 à 12:30.

## 3. طرق التعامل مع إدارة النفائات الطبية في الدول العربية:

تتوفر في معظم الدول العربية إن لم يكن جميعها قوانين وتشريعات بيئية بالإضافة إلى اللوائح التنفيذية لها إلا أنها خلت من تفاصيل دقيقة حول التعامل مع النفائات الطبية الخطرة وفيما عدا النظام الموحد للنفائات الطبية الصادر بدول مجلس التعاون لدول الخليج العربية والذي اعتمده المجلس الأعلى لقادة دول المجلس في دورتهم الثانية والعشرين (مستقط، ديسمبر - 2001) فإن أغلب الدول العربية اكتفت ببعض القرارات الوزارية والأدلة الإرشادية. وفي تقرير صادر عن الأمم المتحدة لتقوم

مدى كفاية التشريعات البيئية في منطقة الاسكوا أفاد التقرير أن القوانين البيئية غير كافية لعدة أسباب منها:

- أن القوانين البيئية المعمول لم تنفذ بشكل صارم ودقيق.
- افتقار المؤسسات المعنية بالامتثال البيئي إلى الدعم السياسي القوي.
- النقص في الموارد اللازمة لإنفاذ التشريعات البيئية.
- امتناع بعض المؤسسات الضخمة ذات المردود الاقتصادي العالي عن الخضوع للرقابة البيئية.<sup>16</sup>

وعليه تختلف الدول العربية في تعاملها مع إدارة النفائيات الطبية فتجد دول لديها قوانين ولوائح وإجراءات خاصة للتعامل مع هذا النوع من النفائيات من حيث الفرز والتصنيف والجمع والمعالجة والتخلص النهائي منها، أما بعض الدول الأخرى لا تجد حتى تعريف واضح بخصوص النفائيات الطبية وتعامل على أنها مخلفات خطرة ولا تجدهم يفصلون النفائيات من بعضها. طرق المعالجة أيضا تختلف البعض يلجأ لطرق التخلص عبر المحارق أما الآخرون فبرنامج الردم هو المعمول به والبعض الآخر لا يزالون يستعملون طرق المكبات المفتوحة والحرق في العراء والقليل من الدول العربية تتبع طرق التخلص بالرمد الصحي عبر مطامر مجهزة هندسياً لهذا العمل. وفي ما يلي إشارة لبعض الدول العربية وطرق ادارة النفائيات الطبية بما:<sup>17</sup>

- **قانون البيئة المصري:** يضع قواعد خاصة للتعامل مع النفائيات الخطرة كاستعمال طرق الحرق والترميد والتخلص في أفران الإسمنت وفي مكبات النفائيات، كما اتخذت دول مجلس التعاون الخليجي نظام موحد لإدارة النفائيات الطبية منذ سنة 2001 ففي البحرين يوجد قانون بيئي به مواد عن النفائيات الخطرة تتبنى مفهوم الخفض من المنبع باستخدام نظام فصل وفرز النفائيات من المصدر كما يتم التخلص النهائي في موقع خاص بالدولة.
- أما **سلطنة عمان** فلديها قانون ولائحة تنظم إدارة النفائيات كطرق تخزين النفائيات في أماكن معدة لهذا العمل واستخدام محارق خاصة للتخلص من النفائيات الطبية. كما تستعمل **الكويت** أساليب الحرق والترميد مع الردم (أو التعقيم للنفائيات الطبية). وفي دولة **قطر** يستعملون محارق

خاصة بالنفائات الطبية كطرق معالجة ربما بسبب عدم وجود مساحات كمطامر صحية للنفائات.

— **الهيئة العامة للبيئة الليبية:** وضعت اللائحة التفصيلية لإدارة النفائات الطبية وهو شبه قانون ينظم كل جوانب إدارة النفائات الطبية حيث تم اعتمادها من وزارة الصحة في سنة 2008 ولكن لم يعمل بها إلى حد الآن، حالياً يتم التعامل مع النفائات الطبية بالمستشفيات الليبية كأنها نفائات البلدية فلا تخضع لأي نوع من المعالجات المبدئية أو النهائية فقط نقلها بواسطة سيارات الشحن المفتوحة أو سيارة القمامة الكابسة إلى المكبات العمومية المفتوحة ليتم حرقها في العراق. حسب دراسة منشورة عن إدارة النفائات الطبية في ليبيا (Sawalem M, et al. 2008) ينتج المريض الليبي حوالي 1.3 كجم/السرير/ اليوم الواحد في مجموعة المستشفيات التي تمت دراستها كما أثبتت الدراسة بأن هناك خلل كبير في التعامل مع النفائات الطبية فالإبر والحقن ترمى في أكياس القمامة البلاستيكية التي تجمع بها كل الأنواع سواء المخلفات الباثولوجية من حجرات العمليات والأقسام الإيوائية، كما أن بعض المستشفيات يستعملون محارق كطرق التخلص النهائي من المخلفات الطبية ولكن غالبية المستشفيات تتخلص من نفائاتها عبر نقلها للمكبات العامة وحرقها في العراق.

— أما **دولة اليمن** ففي دراسة (Al-Emad AA., 2011) شملت خمسة مستشفيات حكومية كبيرة وأثنى عشر مستشفى خاص في صنعاء أشارت أن هناك جهل كبير بخطورة النفائات الطبية وعدم المعرفة بطرق التعامل السليم لدى الإداريين والعاملين بالمستشفيات اليمنية وأنه لا يوجد فرق في التعامل بين النفائات المنزلية والطبية، ولا يوجد تخصيص للميزانيات من الدول خاصة للتعامل مع النفائات الطبية، وهذا هو السبب من وراء قلة المنشآت التي تهتم بالنفائات الطبية من حيث المعالجة والتخلص النهائي ونقص كبير في الأدوات المخصصة للتعامل مع هذا النوع من النفائات الخطيرة من ملابس الوقاية الشخصية وغيرها. أيضاً أثبتت الدراسة أن هناك انعدام كامل في برنامج تدريب العاملين للتعامل السليم مع النفائات الطبية مما سبب في جهلهم الكامل بإدارة النفائات الطبية هذا الأمر ساهم في زيادة التعرض للعاملين والزوار والمرضى لشتى أنواع المخاطر والجروح من النفائات الطبية.

– **قطاع غزة في فلسطين:** دراسة (Sarsour A, et al. 2014) أجريت عن إدارة النفائات الطبية في قطاع غزة في فلسطين اعتمدت على استبيانات وزعت على العاملين في الصحة بالقطاع أشارت أنه 60% من الاستبيانات أجابوا بأنه لا زال يتم التعامل مع النفائات الخطرة للمستشفيات كأنها نفائات منزلية البلدية حتى أن 47% من المشاركين في الاستبيان لا يعرفون أين يتم تخزين المخلفات الطبية بداخل مرافقهم الصحية و42% منهم لا يعرفون الطريقة المستعملة لنقل المخلفات الطبية من مرافقهم الصحية وأنه فقط 23% من المشاركين في الاستبيان قد قدمت لهم دورات تدريبية بخصوص النفائات الطبية ومدى خطورتها وكيف يتعاملون معها بالطرق السليمة.

– **الجزائر:** إن كميات كبيرة من النفائات الطبية التي تتكون من ضمادات وحقن متنوعة وأنابيب وأكياس دم وبقايا مختبرات والأدوية الفاسدة، يتم حرقها بطرق بدائية وغير صحية تشكل خطرا كبيرا، بسبب أن تلك المحارق صارت هي ذاتها تمثل خطرا على الصحة، فالأغلبية الساحقة من المراكز الصحية غير مجهزة بمحارق صحية لفضلات الأدوية والنفائات الطبية، من جهة أخرى فإن النفائات الطبية تجمع في بعض المؤسسات الإستشفائية في سلال أو أكياس بلاستيكية، وتجمع داخل أكياس كبيرة وتسلم إلى شاحنات النظافة، باستثناء مخلفات العمليات من الأعضاء البشرية التي يتم دفنها، بالإضافة إلى ذلك فإن العمال بأغلبية مستشفيات الوطن يجهلون تماما شروط التعامل مع النفائات الطبية التي تشكل أخطارا للإصابة، كما يمكن أن لا تتوفر هذه المؤسسات على عمال جمع هذه النفائات وأماكن وضعها وحرقها، فالمستشفيات في الجزائر لا تملك أي عمال مكونين في معالجة مخلفات أنشطة العلاج ذات الأثر المعدي والسام والإشعاعي.<sup>18</sup>

### خلاصة:

من خلال ما سبق خلصنا إلى جملة من النتائج مفادها أن كمية نفائات المؤسسات الصحية في تزايد كبير نتيجة تنامي عدد السكان والتطور الحاصل في المنظومة الصحية، أين برزت أهمية إدارة النفائات الطبية في التخلص الآمن من النفائات الطبية بعد أن ثبت علميا بأن هذه النفائات تتسبب في كثير من الأضرار الصحية والبيئية والاقتصادية والاجتماعية والنفسية، وضرورة البحث على آليات

ووسائل حديثة وإيجاد طرق معينة لتنظيم إدارة آمنة وسليمة للتخلص من تلك النفائات، بطريقة اقتصادية وبتكلفة اقل ما يمكن بحيث تقلل الأضرار الناتجة عنها.

كما تم التوصل إلى أنه يوجد فارق كبير في إدارة المخلفات الطبية بين دولة عربية وأخرى، بعض الدول لديها قوانين تنظم هذه الإدارة والبعض الآخر تفتقدها نهائياً، البعض لديهم إجراءات ولوائح تجبر المنتج للنفائات الطبية لتطبيق الأساليب السليمة في التعامل مع النفائات بينما دول أخرى لا زالت تعامل النفائات الطبية كأنها نفائات منزلية، ولا زالت نظرة بعض المسؤولين وصانعي القرار في بعض الدول نظرة غير جدية للنفائات الطبية وإلى خطورتها. فالدعوة ملحة لتلك الدول لوضع منظومة صحية جيدة للتعامل مع النفائات الطبية لسلامة بيئتهم ومواطنيهم.

وعليه وانطلاق مما سبق يمكن تقديم الاقتراحات الآتية:

- وضع سياسات وإستراتيجيات متكاملة لإدارة النفائات الطبية بأنواعها المختلفة.
- تخصيص ميزانية للتخلص من النفائات الخطرة في كل مرفق صحي، وصيانة المحارق بالمرافق الطبية.
- دعم وبناء القدرات المؤسسية اللازمة وتنمية الموارد البشرية في مجال إدارة النفائات الطبية، من خلال تبني برامج تكوينية في مجال جمع وفرز النفائات الطبية، وكيفية إدارتها بصفة عامة.
- تفعيل تحديث التشريعات الموجودة وإيجاد آليات تنفيذ فعالة لها على جميع المستويات مع توفير القدرات البشرية القادرة على تنفيذ هذه التشريعات، وفرض غرامات مالية على المخالفين.
- رفع مستوى الإدراك لدى الجهات أصحاب الشراكة (قطاع حكومي، قطاع خاص، مجتمع مدني، منظمات غير حكومية) حول أهمية تطوير برامج إدارة النفائات الطبية والمردود الايجابي لها من النواحي الاقتصادية والصحية والبيئية.
- التثقيف الصحي وذلك بهدف تغيير الأفكار والعادات والتركيز على السلوكيات الصحيحة.
- دعم البحوث والدراسات المتعلقة بإدارة النفائات الطبية بأنواعها المختلفة.
- تعزيز التعاون الدولي ومتابعة تنفيذ وتشجيع الالتزام بالاتفاقيات الإقليمية والدولية المنظمة لحركة النفائات الخطرة ومن ضمنها النفائات الطبية عبر الحدود الدولية والمشاركة في أنشطة هذه الاتفاقيات.

## الإحالات والمراجع:

- 1- عمر ادم علي أبوروف، أثر تطبيق مفاهيم الجودة على كفاءة الخدمات الصحية بولاية الخرطوم من خلال خدمات التخلص من النفائات الطبية، أطروحة دكتوراه في فلسفة إدارة الجودة والامتياز، كلية الدراسات العليا والبحث العلمي، جامعة السودان للعلوم والتكنولوجيا، 2016، ص 204.
- 2- دليل منظمة الصحة العالمية، الإدارة الآمنة لنفائات أنشطة الرعاية الصحية، المكتب الإقليمي للشرق الأوسط، المركز الإقليمي لأنشطة صحة البيئة، عمان- الأردن، 2006، ص 02.
- 3- الجريدة الرسمية الجزائرية، المادة 03، القانون رقم 01-19، المؤرخ في 12 ديسمبر 2001 المتعلق بتسيير النفائات ومراقبتها وإزالتها، العدد 77، 15 ديسمبر 2011، ص 10.
- 4- عباسي سونيا، إدارة النفائات الطبية الصلبة في مشافي جامعة دمشق، مجلة العلوم الهندسية، المجلد الثاني والعشرون، العدد 01، جامعة دمشق، 2006، ص 66.
- 5- دليل منظمة الصحة العالمية، مرجع سابق، ص 02.
- 6- سلفيا مجدي جيد اندراوس، تطبيق أفضل لطرق جمع النفائات الطبية والتخلص منها في المستشفيات السودانية (دراسة حالة مستشفى امبريال في الخرطوم)، مذكرة ماجستير في خدمات المباني، كلية الدراسات العليا، جامعة السودان للعلوم والتكنولوجيا، 2017، ص 16.
- 7- براق محمد، عدمان مريزق، إدارة المخلفات الطبية وآثارها البيئية - إشارة إلى حالة الجزائر، المؤتمر العلمي الدولي حول التنمية المستدامة والكفاءة الاستخدامية للموارد المتاحة، كلية العلوم الاقتصادية وعلوم التسيير، جامعة فرحات عباس- سطيف، 07-08 أبريل 2008، ص ص 05-07.
- 8- كامل محمد المغربي، الإدارة والبيئة والسياسة العامة، الدار العلمية الدولية، دار الثقافة للنشر والتوزيع، ط 1، عمان- الأردن، 2001، ص 238.
- 9- حسن أحمد شحاتة، تلوث البيئة، السلوكيات الخاطئة وكيفية مواجهتها، مكتبة الدار العربية للكتاب، مصر، 2000، ص ص 73-74.
- 10- محمد السيد أرناووط، طرق الاستفادة من القمامة والمخلفات الصلبة والساائلة، مكتبة الدار العربية للكتاب، القاهرة - مصر، 2003، ص 28.
- 11- عبد الرحمن السعدني، ثناء السيد عودة، مشكلات بيئية، دار الكتاب الحديث، القاهرة - مصر، 2007، ص 220.
- 12- أمل بنت إبراهيم بن عبد الله الدباسي، التخلص من النفائات الطبية: دراسة فقهية، مركز التميز البحثي في فقه القضايا المعاصرة، جامعة الإمام محمد بن سعود الإسلامية، 2011، ص 42.
- 13- دليل منظمة الصحة العالمية، مرجع سابق، ص 119.

<sup>14</sup> - United Nations, Department for Economic and Social Information and Policy Analysis, Statistics Division, Glossary of Environment Statistics, Series F, N° 67, New York, 1997, P 04.

Lien: [http://unstats.un.org/unsd/publication/SeriesF/SeriesF\\_67E.pdf](http://unstats.un.org/unsd/publication/SeriesF/SeriesF_67E.pdf) , le 16/02/2018 à 15:30.

<sup>15</sup> - محمد بن علي الزهراني، فائدة أبو الجدايل، الإدارة المستدامة للنفايات الطبية في الوطن العربي (الوضع الراهن والآفاق المستقبلية)، المؤتمر العربي الثالث للإدارة البيئية (الاتجاهات الحديثة في إدارة المخلفات الملوثة للبيئة)، شرم الشيخ - جمهورية مصر العربية، 21-22 نوفمبر، ص 206.

<sup>16</sup> - المرجع نفسه، ص 220.

<sup>17</sup> - <https://medicalwaste.org.ly> موقع المخلفات الطبية ، le 18/02/2018 à 22 :00.

<sup>18</sup> - le guide de la médecine et de la santé au Maghreb, Les hôpitaux algériens à la traîne dans le tri des déchets , Document téléchargé sur le site : [www.santemaghreb.com/acueil.htm](http://www.santemaghreb.com/acueil.htm) , le 20/02/2018 à 17 :34.