

إشكالية معالجة النفايات العلاجية وأثرها على البيئة*

عماري حورية

طالبة دكتوراه بيئة وتنمية مستدامة

جامعة تيارت

مقدمة:

إن التقدم الطبي في جميع المجالات يهدف إلى الحفاظ على صحة الانسان وسلامته من جميع الأمراض والأخطار التي تهدد صحته وحياته، إلا أن هذا التقدم كما له إيجابياته له سلبياته على الإنسان والبيئة، وأوصلنا هذا التقدم إلى مشكلة كبيرة تعاني منها البيئة والإنسان على حد سواء وهي مشكلة النفايات الطبية، التي هي في تزايد مستمر نتيجة إنتشار الأمراض والحروب في بعض الدول، مما يلزم الدولة بالتدخل عن طريق التشريعات المتعلقة بمعالجة وتسيير النفايات الطبية وكيفية التخلص منها على المستوى الوطني، وكذا على المستوى الدولي المصادقة على الاتفاقيات والمشاركة في المؤتمرات الدولية من أجل الحد من خطورة النفايات الطبية الخطرة على البشرية والتقليل من التلوث وتحديد المسؤوليات وهذا كله يهدف إلى عدم تعرض الإنسان والبيئة لمخاطر تلك المواد السامة والخطرة.

فالنفايات الطبية إشكالية ومعالجتها إشكالية لتأثيرها على البيئة والإنسان، فمن هذا المنطلق ومما سبق نطرح الإشكال الآتي:

فما هي الإشكالية الناتجة عن معالجة النفايات الطبية؟ وما هي آثار معالجتها على البيئة؟

المحور الأول: ماهية النفايات الطبية وتصنفها

توجد عدة تعريفات للنفايات و ذلك راجع إلى أن هذه التعاريف المختلفة يمكن ان تلتقي في بعض الجوانب إلا أنها تختلف في كثير من الجوانب، وعلى هذا الاساس ما يعتبر نفاية لدى البعض قد لا يعتبر نفاية لدى البعض الاخر لأنها قابلة للتدوير والاستخدام والاستهلاك خاصة في الدول المتقدمة التي تراعي المقاييس البيئية في تسيير النفايات.

كانت النفايات الطبية في بادئ الأمر تصنف من طرف المجتمع الدولي ضمن النفايات الخطرة مثل الملحق الأول من إتفاقية بازل، ثم تم إعطاؤها تعاريف وقواعد خاصة لتسييرها¹.

* رمز المقال: 22-16 / ط صحت

تاريخ إيداع المقال لدى أمانة المجلة: 2016/04/28

تاريخ إيداع المقال للتحكيم: 2016/05/01

تاريخ رد المقال من قبل التحكيم: 2016/05/31

تاريخ قبول المقال للنشر: 2016/06/05

¹ خالد السيد المتولي نقل النفايات الخطرة عبر الحدود والتخلص منها في ضوء أحكام القانون الدولي، دار النهضة العربية، القاهرة، 2005.

أولاً: مفهوم النفايات

1_تعريف النفايات :

أ- لغة: أي ما بقيته منه لردائه أي بقيته وهي جمع نفاية و يقصد بها البقايا يقال نفاية أي ما بقيته منه لردائه أي بقيته¹

ب - عرفها المشرع الجزائري النفايات في المادة الثالثة من قانون رقم: 19/01 المتعلق بتسيير النفايات ومعالجتها ومراقبتها الفقرة الأولى بأنها: " بأنها كل البقايا الناتجة عن عملية الانتاج أو التحويل أو الاستعمال وبصفة أعم كل مادة او منتج وكل منقول يقوم المالك أو الحائز بالتخلص منه أو يلزم بالتخلص منه او بإزالته.

ج - تعريف النفايات الطبية حسب المشرع الجزائري ، عرف المشرع الجزائري النفايات الطبية في المادة الثالثة من قانون رقم: 19/01 المتعلق بتسيير النفايات ومعالجتها ومراقبتها الفقرة السادسة بأنها: "كل النفايات الناتجة عن نشاطات الفحص و المتابعة و العلاج الوقائي أو العلاج في المجال الطب البشري والبيطري"²

د - تعريف منظمة الصحة العالمية ، فتعرف نفايات الرعاية الصحية يشمل جميع النفايات الصلبة الناتجة عن عملية التشخيص و المعالجة و التلقيح البشري او الحيواني و عن المؤسسات الرعاية الصحية ومراكز البحث والمختبرات بالإضافة إلى ذلك تشمل النفايات الناشئة عن المصادر الثانوية او المتفرقة مثل ما ينتج عن الرعاية الصحية للأشخاص في المنازل و حقن الانسولين...الخ.³

هـ - تعريف النفايات الطبية في البند الثالث لمجلس حقوق الانسان ، مصطلح النفايات الطبية أو النفايات الرعاية الصحية يشير إلى كافة النفايات التي تنتجها مرافق الرعاية الصحية وهي تشمل النفايات التي تخلفها ممارسات طبية أو أنشطة تتصل بها و المصادر الرئيسية لهذه النفايات هي المستشفيات والمختبرات وبنوك الدم ومشارح الموتى في حين تخلف عيادات الاطباء والأسنان والصيدليات والرعاية الصحية المنزلية قدرا أقل من النفايات الطبية⁴

وعرفت وكالة حماية البيئة في الولايات المتحدة الأمريكية نفايات الرعاية الصحية بأنها: "أي مخلفات تنتج عن مؤسسة معالجة طبية، ويشمل ذلك المستشفيات والمختبرات الطبية ومراكز أو وحدات إجراء التجارب على الحيوانات، والعيادات الصحية"⁵

¹ - معجم المنجد اللغة والإعلام، الطبعة السادسة والعشرون، دار الأدب، بيروت، لبنان، 1999، ص828.

² القانون رقم: 19/01 المؤرخ في: 12 ديسمبر 2001 المتعلق بتسيير النفايات ومراقبتها وإزالتها، الجريدة الرسمية العدد 77، ص10.

³ تقرير منظمة الصحة العالمية ، الإدارة الآمنة لنفايات أنشطة الرعاية الصحية، المكتب الإقليمي لشرق المتوسط ، عمان، الأردن، 2006، ص11..

⁴ مجلس حقوق الإنسان الدورة الثامنة عشر البند الثالث ال ثار الضارة لنقل وإلقاء المنتجات والنفايات السمية والخطرة، ص5.

⁵ United states environmental protection agency, guide to pollution prevention for selected hospital waste stream, 2004, p27.

ثانياً: تصنيف النفايات الطبية:

1 – معايير التصنيف: التصنيفات متعددة تبعا للمعايير الموضوعية و الاهداف المرجوة و التي يمكن ان تكون:
 أ – ذات طابع علمي: من أجل التحكم في مشاكل النقل و التخزين و المعالجة و التخلص النهائي من النفايات.
 ب – ذات طابع مالي: كتصنيف مبدأ الملوث الدافع، وعمليات الفرز و الجمع لعدة بلديات في شكل مؤسسات تسيير النفايات تضمن تمويل المشروع.

ج – ذات طابع قانوني: الاحاطة بالمسؤولية المرتبطة بمختلف الاسئلة حول سلامة و صحة المجتمع و حماية البيئة¹
 2 – تصنيف النفايات:

أ – تصنيف المشرع الجزائري: حسب المرسوم التنفيذي رقم: 378/84 المؤرخ في 15 ديسمبر 1984 المتعلق بتحديد شروط التنظيف و جمع النفايات الصلبة الحضرية و معالجتها و الذي صنفها إلى:

– النفايات الصلبة: نص عليها المرسوم سالف الذكر في المادة 12 منه و هي التي تشبه النفايات المنزلية التي تنتجها المؤسسات الصحية من بين أصناف النفايات التي تتحمل البلدية مسؤولية رفعها.

– النفايات الناتجة عن عملية العلاج: نص عليها المرسوم سالف الذكر في المادة 13 منه و هي الصنف الثاني الذي تتحمل المؤسسات الصحية إزالتها على نفقتها الخاصة و تضم:

– نفايات التشريح و حث الحيوانات و الأزيل المتعفنة،

– أي شئ أو غذاء أو مادة ملوثة أو وسيط تنمو فيه الجراثيم و التي قد تسبب في أمراض، كأدوات طبية ذات الاستعمال الوحيد و الجبس و الأنسجة الملوثة غير القابلة للتعفن.

– المواد السائلة و النفايات الناجمة عن تشريح الجثث²

– حسب المرسوم رقم: 478/03 المؤرخ في 9 ديسمبر 2003 المتعلق بتحديد كفايات تسيير نفايات النشاطات العلاجية، و صنفها بمعايير الخصوصية و الارتباط بالنشاط العلاجي و الأخطار التي تحملتها و المصالح الناجمة عنها كالتالي:

– نفايات المتكونة من الأعضاء الجسدية: نصت عليها المادة 05 و 06

من المرسوم سالف الذكر و هي كل النفايات الناتجة عن العمليات الجراحية، قاعات الولادة.

– النفايات المعدية: نصت عليها المادة 07 و 08 و 09 من المرسوم سالف الذكر و هي التي توصف بأنها تحتوي على جسيمات دقيقة أو على سيمات التي تضر بالصحة البشرية.

– النفايات السامة: نصت عليها المادة من 10 من المرسوم سالف الذكر

¹ - فيلاي محمد الأمين، التسيير المستدام لنفايات النشاطات العلاجية، مذكرة مقدمة ضمن متطلبات شهادة الماجستير في علوم التسيير، فرع تسيير المؤسسات، كلية العلوم الاقتصادية و علوم التسيير، جامعة منتوري، قسنطينة، قسنطينة، الجزائر، 2007، ص 29.

² - المرسوم التنفيذي رقم: 378/84 المؤرخ في 15 ديسمبر 1984 المتعلق بتحديد شروط التنظيف و جمع النفايات الصلبة الحضرية و معالجتها، الجريدة الرسمية العدد 2146، المواد 12 و 13.

– النفايات و البقايا والمواد التي انتهت مدة صلاحيتها من المواد الصيدلانية والكيميائية والمخبرية.

– النفايات التي تحتوي على تركيزات عالية من المعادن الثقيلة والأحماض والزيوت المستعملة والمذيبات¹

ب – تصنيف وزارة الصحة وإصلاح المستشفيات:

تصنف وزارة الصحة وإصلاح المستشفيات النفايات الطبية من خلال وثيقة تقنية صادرة بتاريخ 12-09-1995 تحت رقم 398 / 1958 والمتعلقة بتسيير نفايات النشاطات العلاجية، وكذا الدليل التقني للنظافة الاستشفائية الصادر عن المعهد الوطني للصحة العمومية في الوثيقة رقم: 03/09 إلى خمس أصناف تختلف عن التشريع ووزارة البيئة، فالنفايات الأعضاء الجسدية أدرجت في صنف النفايات المعدية والنفايات المعدية الحادة والواخزة رتبت في صنف منفرد، مع إضافة صنف النفايات المضايقة والنفايات الإشعاعية ضمن صنف النفايات الخطرة. بحيث تحتوي النفايات الطبية المشعة على قدر ضئيل من الإشعاع² وأضافت التعليمات الوزارية المؤرخة في 04 أوت 2008: النفايات المشعة والنفايات غير الخطرة (الشبيهة بالنفايات المنزلية)

يلاحظ على هذه التعليمات أنها عند تصنيفها للنفايات الطبية صنفها وفقا للتصنيفات منظمة الصحة العالمية.

ج – تصنيف وزارة البيئة وتمهية الاقليم:

حيث صنف وزارة البيئة وتمهية الاقليم نفايات الخدمات الصحية في المرجع الوجيز للمعلومات المتعلقة بتسيير وإزالة النفايات الصلبة الحضرية وهي³:

- 1- **النفايات شبه المنزلية:** والتي لا بد من أخذها بعين الاعتبار داخل المؤسسات الصحية كونها قابلة لاحتواء مواد ناقلة والجراثيم خاصة العاملين معها والأشخاص الذين إمكانية مقاومة العدوى لديهم ضئيلة وتنتج هذه النفايات بصفة عامة من قاعات المرضى ومصالح النظافة و المخازن.....إلخ، والتي لا تشكل خطر محدد على صحة الإنسان أو البيئة وتقدر بحوالي 75 إلى 90 بالمتة من الكمية الإجمالية للنفايات الطبية⁴
- 2- **النفايات المعدية:** تضم كل النفايات الآتية من المصالح الاستشفائية المعزولة والتي بها المرضى الحاملين للعدوى أو المصابين بالأمراض المعدية مثل السل والكوليرا، وتضم كذلك النفايات جد المعدية مثل أدوات الاستعمال الوحيد كالإبر، والتي بمجملها تأتي من مختلف المصالح الطبية المحتوية للمخاطر الحقيقية للعدوى وكذا

¹ - حسب المرسوم رقم: 478/03 المؤرخ في 9 ديسمبر 2003 المتعلق بتحديد كفاءات تسيير نفايات النشاطات العلاجية، الجريدة الرسمية العدد 78، المواد من 05 إلى 10.

² - نوري طاهر الطيب، بشير محمود جرار، قياس التلوث البيئي، دار المريح للنشر، الرياض، المملكة العربية السعودية، 1988، ص 49.

³ - فيلال محمد الأمين، مرجع سابق، ص 32.

⁴ - محمد السيد أرناءوط، طرق الإستفادة من القمامة والمخلفات الصلبة والسائلة، مكتب الدار العربية للكتاب، القاهرة، مصر، 2003، ص 83.

المخبر التحليل الميكروبيولوجي، و نفايات المستعملة في تجارب، وتقدر النفايات الملوثة بأمراض معدية من 15 إلى 20 بالمئة من النفايات الطبية وتحتاج هذه النفايات إلى الحرق أو التعقيم، أو التطهير قبل التخلص منها¹

3- النفايات المتكونة من الأعضاء الجسدية: وتضم جميع الأجزاء والأعضاء من جسم الإنسان الناتجة عن قاعات العمليات الجراحية وقاعات الجراحية وقاعات التوليد ومعارض الجثث وتشميها.

4- نفايات أخرى خاصة: تأتي من المؤسسات الصحية كونها تقدم خدمات قد تحتاج إلى تقنيات أساسية من شأنها أن تنتج نفايات خاصة شبيهة بالتي هي من صنف النفايات الصناعية، والتي في مضمونها تعتبر قانونياً من النفايات الخطيرة منها الأدوات السامة للخلايا، وكذا النفايات التي بها تركيز عالي من المعادن الثقيلة.

يلاحظ على التصنيفات أنها تتشابه، إلا أن الاختلاف يكمن في أن بعض يضيف النفايات شبه المنزلية مثل تصنيف وزارة الصحة في المشرع أهمل هذا الصنف، في بعض الأحيان تستعمل النفايات خاص بدل نفايات سامة.

المحور الثاني: قواعد التسيير البيئي الآمن للنفايات الطبية

النفايات الطبية تمر بمراحل هامة قبل وصولها إلى المعالجة النهائية ترتبط ببعضها البعض، و يكون التسيير البيئي الآمن الذي يشمل الفرز والتجمع والتخزين والنقل وصولاً إلى وحدات المعالجة النهائية للنفايات التي تحتاج هي الأخرى لمقاييس تراعي الإنسان و البيئة.

أولاً: الخطوات الأولى في قواعد التسيير الآمن للنفايات الطبية

1 - الفرز: هو الخطوة الأولى في مراحل التسيير البيئي الآمن والفعال لنفايات ويعد بمثابة مفتاح التسيير الفعال والمرحلة الأكثر أهمية لضمان تتبع النفايات والطريق المناسب لمعالجتها و التخلص منها، وتم عملية فرز تحت مسؤولية منتج النفايات وبالضبط و بالضبط عند منبع إنتاج وممارسة جميع أشخاص المؤسسة الصحية لها، حيث يضعون النفايات في مكانها المخصص لها وفق الدليل الإرشادي الخاص بكل صنف مع تفادي الفرز في حالة الخطأ خاصة النفايات الخطرة،² ويتم فرز النفايات حسب نوعها مع مراعاة خصوصية مختلف الاصناف المنبثقة عن تصنيف التشريع البيئي والقانون المعمول به، و يمكن أن يتم الفرز بنظام الثلاثي وينقسم الفرز الثلاثي إلى:

- فرز النفايات غير الخطرة أو الشبيهة بالنفايات المنزلية.
- فرز النفايات المعدية و النفايات الكيميائية السامة غيرها.
- فرز النفايات الجارحة والحادة والقاطعة.

¹ - جمال السيد، الملوثات الكيميائية للبيئة، ط1، دار الفجر للنشر والتوزيع، مصر، 2000، ص11.

² - صلاح محمود دياب، إدارة المستشفيات والمراكز الصحية الحديثة، ط1، دار الفكر للنشر والتوزيع، عمان، الأردن، 2009، ص128.

وتتم عملية الفرز بتوزيع النفايات على أكياس بلاستيكية أو حاويات مميزة الألوان وفق النظام المستخدم والمسطر من قبل الوزارة المعنية وهي مقاييس متفق عليها عالميا وضعها منظمة الصحة العالمية، و تستخدم في جميع الدول.¹

2 – الجمع وتخزين ونقل نفايات الطبية: ترتبط ثلاثة مراحل في بعضها البعض وشكل القاعدة الثانية في تسيير البيئي الآمن للنفايات بعدما تم في الخطوة الأولى فرزها وبشكل التخزين حلقة وصل بين الجمع والنقل للمعالجة النهائية لها.

أ – الجمع: إن عملية الجمع ضرورية وهامة لضمان عدم تراكمها على مستوى نقاط إنتاجها وما يمكن أن ينجر عليها من تفاعلات سلبية ومضايقات، لذلك تدرج عملية الجمع ضمن المخطط العام لتسيير النفايات على مستوى المستشفى، ويجب على الأقل إزالة النفايات من كل قسم مرة واحدة يوميا، مع عدم خلط نفايات الأيكاس السوداء والأيكاس الصفراء وحاويات الادوات الحادة عند الجمع لان كل نوع من النفاية تحمل على حاوية موضحة بعنوانه جلية بالرموز المصورة و الإشارة للخطورة البيولوجية، وتحمل نفس لون صنف النفاية التي تنقلها من أجل إمكانية إدراك الفرق بين النفايات المعدية و العادية²

ب – التخزين: وهي المرحلة الثالثة من مراحل تسيير النفايات الطبية ، حيث يتعين الاحتفاظ بالنفايات في مناطق التخزين بشكل يتناسب مع أسلوب معالجتها فيما بعد بالشكل الصحيح، وينبغي تحديد مناطق وأماكن التخزين في برنامج التسيير، سواء أكانت منطقة منفصلة أو غرفة أو مبنى ، وفقا لكميات النفايات المنتجة.

ويتم التخزين للنفايات بشكل يسهل جمعها من قبل البلدية بالنسبة للنفايات الشبه منزلية وفقا ما تشتترطه منظمة الصحة العالمية، أما النفايات الطبية المعدية يجب تخزينها في مكان مظلم في غرفة مظلمة ويتم التخلص منها في حالة عدم وجود غرف للتبريد في مدة أقصاها ثلاثة أيام في فصل الشتاء و يومين في فصل الصيف في البلدان ذات المناخ المعتدل أما إذا كان المناخ دافئ في الفصل البارد فأقصى مدة للتخلص من هذه النفايات يومين، بالإضافة إلى هذا أن تكون أرضية منطقة التخزين صلبة فير نافذة ومزودة بشبكة التبريد، وتحتوي على معلقات واضحة بالرموز المصورة والإشارات المشيرة للمخاطر البيولوجية، و مزودة بقلل لمنع الدخول إليها الغير، والإضاءة و التهوية جيدتان، أن يكون المخزن بعيد عن أماكن الأغذية³

ج – النقل: يجب التفرقة بين نقل النفايات في حالة وجود محطة المعالجة في داخل المستشفى وفي حالة وجودها خارج المستشفى، عملية نقل النفايات مرحلة حساسة لأنها تتمثل في مجموع عمليا تشحن النفايات الخاصة الخطرة

¹.Gabarda D,guibal,a,l'elimination des dechets d'activites de soins du secteur diffuse.Ademe,agence de l'environnement et de la maitrise de l'energie, valbonne,1995,p,62.

² - تقرير منظمة الصحة العالمية، المرجع السابق، ص55.

³ برنامج الأمم المتحدة للبيئة، 2000، مبادئ فنية بشأن إدارة السمية بيئيا للنفايات الطبية الأحيائية والرعاية الصحية، الأمم المتحدة، جنيف 9 - 13 ديسمبر 2002 ، ص 43 .

سواء المعدية او السامة منها أو الحادة أو الجارحة و تتم داخل المؤسسة الصحية إذا وجدت بها محطة معالجة وفي حالة عدم وجودها يتم نقل النفايات خارج المؤسسة الصحية وينبغي أن تتسم عربات النقل بالصفات الآتية:

- سهولة التحميل والتفريغ، سهولة التنظيف، عدم وجود حواف حادة مما يمكن أن يحدث أضراراً بأكياس أو العبوات النفايات خلال التحميل أو التفريغ، ويجب على سائق الشاحنة أن يكون على دراية بالتصرف في حالة إنسكاب المواد، ويجب توافر وثيقة نقل موقعة من طرف مستلم النفايات ، يشترط أن منتج النفايات مسؤول عن التغليف الآمن ووضع بطاقة البيان الملائمة على النفايات طبقاً للقوانين الوطنية التي تحكم نقل النفايات الخطرة ومنسجمة مع الإتفاقيات الدولية في حال شحن النفايات إلى الخارج للمعالجة، وتقرح منظمة الصحة العالمية في حالة عدم وجود مثل هذه القوانين الوطنية أن تسترشد الوزارة المسؤولة بتوصيات نقل البضائع الخطرة التي نشرتها الأمم المتحدة .

3 – تقنيات معالجة النفايات الطبية: وهي الخطوة الأخيرة في قواعد التسيير الآمن للنفايات الطبية، فإذا كانت الخطوة الأولى الخاصة بالفرز السليم للنفايات تعد خطوة محممة في التقليل من النفايات فإن المعالجة وفق المقاييس العالمية تساهم بشكل كبير في الحفاظ على صحة الانسان و سلامة البيئة.

ويقصد بالمعالجة النفايات الطرق التي تمكن من تغير ميزات وخواص المواد الخطرة لجعلها أقل خطورة ويمكن التعامل معها بأكثر أمان كما يمكن نقلها أو جمعها أو تخزينها أو التخلص منها بدون أن تسبب أضراراً للأفراد والبيئة،¹ وتجدر الإشارة إلى أن طرق المعالجة متعددة ومختلفة حسب نوع النفايات المراد معالجتها أهمها وأكثرها إستعمالاً:

أ – الترميد: تؤكد منظمة الصحة العالمية أن الترميد هو أكثر الأساليب شيوعاً في عملية معالجة النفايات إلا أنه في بعض الحالات يسبب مخاطر صحية وبيئية كبيرة، فترميد بعض أنواع النفايات الطبية خصوصاً التي تحتوي على الكلورين، أو المعادن الثقيلة والتحكم غير الكافي في الانبعاثات يؤدي إلى إطلاق مادة سامة في الجو والتأثير على البيئة، ويتم إختيار هذه العملية عادة لمعالجة النفايات التي لا يمكن إعادة تدويرها أو إعادة إستخدامها أو التخلص منها في موقع الطمر.

إن نظام المعالجة يحتاج إلى مراعاة الاعتبارات البيئية والسلامة والصحة المهنية للعاملين، والموارد المالية ومدى قابلية الجمهور لهذا النظام.²

¹ - الطاهر إبراهيم الثابت، المحرق وطرق معالجة المخلفات الطبية، النادي الليبي للمخلفات الطبية، ص 01 ، تم الإطلاع عليه على: Info@libyanmedicalwaste.com

² - Lawrence g et al "regles de l'art pour l'incineration professionnelle des dechets hospitalies et de collectivites :chois,acquisition et utilisation" American society for hospital engineering of the American hospital associatin, janvier, 1991, new York, p111

ب - الطمر: من أقدم الطرق المتبعة وإلى حد الآن لا توجد مخاطر من إستعمال طريقة الردم للمخلفات الطبية والبيولوجية إذا تمت بطريقة صحيحة وآمنة، ولا يفضل إستعمالها مع النفايات الطبية المشعة ونفايات أدوية العلاج الكيماوي فهناك طرق أكثر أمنا.

قد يؤدي إلى تلوث المياه الجوفية إذا كان موقع الطمر غير مصمم بشكل ملائم إلا أنه في حالة وجود خطر أكبر من خطر الطمر في موقع غير مصمم وفقا لمقاييس العالمية المعتمدة عندما يشكل تراكم النفايات الطبية خطرا لإنتقال العدوى أكثر بكثير من التخلص الحذر منها من خلال الطمر في مكب البلدية.

ثانيا: طرق المعالجة البديلة: (تقنيات معالجة).

تقترح منظمة الصحة العالمية التي تم تطويرها حفاظا على سلامة الانسان والبيئة، حيث تشمل أغلب المرمذات الكبيرة والحديثة على مرافق لاسترجاع الطاقة ويمكن من خلالها استخدام البخار والمياه الساخنة الناتجة عنها في التدفئة المركزية وتوليد الكهرباء للمستشفيات، المعالجة النهائية لها ثلاث طرق: الحرق، المعالجة الحرارية، والتطهير الكيماوي.

وتختلف إختيار طرق المعالجة على حسب الظروف المحلية للدولة والقدرات المالية المتوفرة، وتعد هذه الطرق وسيلة فعالة للتقليل من تأثير مخاطر النفايات الطبية على الصحة والبيئة وهي:

1 - الطريقة الميكانيكية: تستعمل لتغير شكل أو المواصفات الفيزيائية للنفايات لتسهيل التخلص منها، أو وضع تغيراتها على مراحل معالجة أخرى، وتتمثل ه الطريقة في أسلوب الضغط على النفايات وتقليص حجمها، وأسلوب التقطيع لتجزئة وسحق النفايات بغية تقسيمها إلى أجواء صغيرة وتغير شكلها وتسهيلها لمراحل معالجة أخرى.

2- الطريقة الحرارية: الأداة السهلة اتقويض وإبطال الميكروبات من خلال درجة حرارة عالية تتلف خصائصها - وأحماضها النووية الخلوية، وتتعدد الطريقة الحرارية بحسب طرق إستعمال الحرارة، وكمية الطاقة اللازمة مثل طريقة التعقيم بالبخار وطريقة الترميد وغيرها.

3- الطريقة الكيماوية: والمرادفة لطريقة التطهير الكيماوي، وتمم بأنواع المطهرات التي يصل عددها 8000 نوع مطهر معروف، يستعمل في معالجة النفايات والطبية، وتمثل المطهرات غالبا في مركبات الكلور والمركبات الزئبقية والأحماض الكربوليكية واليود وغيرها، التي تساعد على إبطال مفعول الجسيمات الضارة والمعديّة المتواجدة في النفايات الطبية¹

¹ Ollier et le prince, les differents procedes de traitement des dechets hospitaliers le procede sthomos, dans, le traitement des hospitaliers, ecole nationale de la sante publique, renne. france, 1991, p59 .

المحور الثالث: مخاطر نفايات خدمات الرعاية الصحية وتأثيرات التخلص منها على البيئة

النفايات خدمات الرعاية الصحية الخطرة قليلة إلا أنها تحتوي على مخاطر عديدة قد تكون في بعض الأحيان

مبينة وهي:

أولاً: مخاطر نفايات خدمات الرعاية الصحية

1 - المخاطر من النفايات المعدية والأدوات الحادة: يمكن أن تحتوي النفايات المعدية على أي من الاصناف العديدة الميكروبات المسببة للمرض، ويمكن لهذه الكائنات المرضية الموجودة في النفايات المعدية أن تدخل إلى جسم الإنسان بواسطة عدة طرق من أهمها الوخز بالإبر أو بواسطة الاستنشاق وتعتبر النفايات الادوات الحادة صنفا خطيرا من النفايات، وما يقلق بشكل رئيسي هو العدوى التي قد تنتقل بإدخال العامل المسبب تحت الجسد لأن هذه الادوات غالبا ما تكون ملوثة بدم المرضى.

2 - المخاطر من النفايات الكيميائية والصيدلانية: تعتبر هذه النفايات خطرة، وهي موجودة بكميات صغيرة في نفايات الرعاية الصحية وتزداد هذه المواد عند التخلص من الكيماويات والمواد الصيدلانية غير المرغوب فيها أو منتهية الصلاحية، وهذه الكيماويات شديدة التفاعل ولديها إمكانية تشكيل مركبات ثانوية عالية السمية، كما يمكن أن تشمل مخاطر أخرى كإمكانية حدوث حريق والتلوث نتيجة للتخلص غير الكافي مثل الحرق والدفن.¹

3 - المخاطر من النفايات السامة للجينات: إن شدة المخاطر على عمال الرعاية الصحية المسؤولين عن مناولة أو التخلص من النفايات السامة للجينات، تتأثر بعدة عوامل تتعلق بسمة المادة نفسها و مدى وزمن التعرض لها، و يمكن أن يحدث التعرض للمواد السامة للجينات في مجال الرعاية الصحية أثناء الإعداد أو المعالجة بعقاقير وكيماويات خاصة، و الطرق الرئيسية للتعرض هي استنشاق الغبار أو الرذاذ و الامتصاص من خلال الجلد، و الابتلاع لطعام ملوث صدفة بعقاقير السامة للخلايا أو الكيماويات أو النفايات، كما يمكن أن يحدث التعرض من خلال الإتصال المباشر بالسوائل الجسدية والإفرازات للمرضى الخاضعين للعلاج الكيميائي

4-المخاطر من النفايات المشعة: يحدد نوع المرض الذي تسببه النفايات المشعة بنوع المادة المشعة ومدى التعرض لها.و الآن النفايات المشعة أسوأ بعض النفايات الصيدلانية سامة للجينات، فإنها قد تؤثر على المادة الجينية، فتداول المصادر عالية النشاط الإشعاعي، مثل بعض المصادر المغلفة من الأجهزة التشخيصية، قد يسبب إصابات شديدة جدا مثل تدمير الأنسجة مما يحتم بتر أجزاء من الجسم. أما بالنسبة لمخاطر النفايات قليلة النشاط الإشعاعي يمكن أن تنشأ عن تلوث الأسطح الخارجية للعبوات أو الطريقة أو المدة غير المناسبين لتخزين هذه النفايات، و يعتبر جميع العاملين في مجال الرعاية الصحية أو مناولة النفايات أو أعمال التنظيف المعرضين لمثل هذا النشاط الإشعاعي في خطر.²

¹ - تقرير منظمة الصحة العالمية، المرجع السابق، ص 19.

² - تقرير منظمة الصحة العالمية، المرجع السابق، ص 20.

ثانياً: تأثيرات نفايات الرعاية الصحية على البيئة بعد التخلص منها:

إن إنتشار نفايات الرعاية الصحية في البيئة الطبيعية، وعدم التعامل معها بطريقة سليمة سواء في مصادر إنتاجها أو أثناء جمعها ونقلها والتخلص منها، يؤدي إلى أضرار صحية وبيئية جسيمة، بالإضافة إلى الأضرار والمخاطر الصحية المباشرة والتي تحدثنا عنها سلفاً فهناك العديد من المخاطر والأضرار الصحية والبيئية غير المباشرة والتي تتمثل في تلوث المياه الجوفية والسطحية والبيئة نتيجة لتسرب هذه النفايات الخطرة من مكان الطمر وهذا ما حدث لسكان مدينة ميناماتا التي أصيب آلاف من سكانها بإضطرابات عصبية، عندما أكلوا الأسماك التي أصابها التلوث نتيجة إلقاء النفايات الخطرة في البحر¹، كما أن المياه العادمة من المنشآت الصحية تحتوي على كميات كبيرة من المواد الكيماوية التي يتم صرفها إلى شبكات الصرف، وهنا تكمن مشكلة العناصر الثقيلة مثل الزئبق و الكاديوم والتي تلوث الحمأة الناتجة في محطات معالجة الصرف الصحي مما يقيد من إستخدامات هذه الحمأة في الأغراض الزراعية²

تلوث الهواء بالغازات والدخان والغبار والأبخرة الضارة أو المواد السامة المنبعثة من مصادر مختلفة مثل الحرق ومدافن النفايات فأغلب نفايات خدمات الرعاية الصحية غير الخطرة يتم التخلص منها بالحرق فإنها تنتج عدد من الغازات والمواد التي تقلل نسبة الاوكسجين مما يؤدي إلى مخاطر على صحة العامة، وعند الحرق غير المناسب لبعض نفايات الرعاية الصحية الخطرة كالحقن أو البلاستيك الذي يتميز بقوة تحمله للتغيرات³، فإنه ينتج عنه عدد من الغازات والمواد السامة كمادة الديوكسين والتي يعتبر وجودها في الجو خطراً جدياً ومسبباً للأمراض خبيثة كالسرطان⁴، كما تمثل نفايات خدمات الرعاية الصحية مصدراً للتلوث البصري، وتشويه منظر وجالية المدن والبيئة المحيطة بها من إنتشار الروائح الكريهة والمزعجة.

بالإضافة إلى الخسائر الاقتصادية الناجمة عن الاعباء المالية الباهضة التي تتكبدها البلديات لجمع النفايات ونقلها والتخلص منها، وتكاليف الرعاية الصحية وعلاج الامراض والأوبئة التي تسببها مجمل النفايات بصفة عامة والنفايات الرعاية الصحية بصفة خاصة .

الخلاصة:

إن النفايات بصفة عامة بما فيها النفايات الطبية نظراً لما تحتويه من مخاطر و مواد سامة وأدوات حادة ملوثة بدم المرضى غيرها...أصبحت تهدد الأمن البيئي، لذلك يجب التسيير البيئي الآمن للنفايات الطبية على المستوى الوطني وكذا على المستوى الدولي، لأن النفايات الطبية في حد ذاتها تشكل خطورة وتتطلب

¹- كامل محمد المغربي، الإدارة والبيئة والسياسة العامة، الدار العلمية للنشر والتوزيع، ط1، عمان، الأردن، 2001، ص238.

²- اجبر عبد القادر، التجربة المغربية في ميدان إدارة النفايات، وزارة إعداد التراب الوطني والماء والبيئة، الرباط، المملكة المغربية، ص

³ جمال السيد، المرجع السابق، ص111.

⁴- حسن أحمد شحاته، تلوث البيئة بالسلوكيات الخاطئة وكيفية مواجهتها مكتبة الدار العربية للكتاب، مصر، 2000، ص74، 73.

معالجتها والتخلص منها، إلا أن التخلص ببعض الطرق له آثار ضارة على البيئة وكذا على صحة الإنسان، لذلك يجب العمل على تقليل إنتاج النفايات الطبية قد الإمكان وجعل الأدوات المستعملة في مجال الرعاية الصحية منتجات بيئية طبيعية تتحلل ذاتيا وتستعمل مواد صديقة للبيئة.

التوصيات والإقتراحات:

إتخاذ الخطوات التي تعمل على تحسين الوضع من خلال سن القوانين وتنفيذها وتوفير البنية التحتية الضرورية للمعالجة السليمة للنفايات.

تدريب العاملين ومن يتولون مهام النظافة في مجال الرعاية الصحية.

تقليل إستخدام طريقة الحرق من أجل تقليل تلوث.

المعالجة الناجحة تتم بفصل النفايات الطبية العادية عن النفايات الطبية الخطرة.

تجنب إستعمال نوع البلاستيك (pvc) في الأدوات الطبية لإحتوائه على مواد كلورية عالية الخطورة.

إستعمال مخطط الإتصال البيئي في تسيير النفايات الطبية وفقا لمقاييس منظمة الصحة العالمية.