

Medical Waste Management Plan

1. Introduction and Project Context

The objective of this plan is to provide guidance to control the medical waste of [HAMREEN PHC] in [Diyala] governorate and the location of HAMREEN PHC is [3405'47.22"N 4503'33.90"E], this PHC provides healthcare service for [population of 16500] and the number of outpatients who took advantage from these services roughly per month is [3000] and this number will be increased if:

- the rehabilitation of the PHC is completed which will provide all required healthcare services.
- when the IDP's in this area return to their homes.

The planned healthcare services are:

- Outpatient service;
- Laboratory;
- Dental services;

2. Regulatory Framework and Technical Standards

The standards/Regulations that MoH use for the Medical Waste Management is (Regulation No. 1 for 2015 – Hazardous Waste Management – issued by Ministry of Health/Environment) and (EPA Medical Waste Management Guidelines).

The current practice of the MWM is through contracting between the health directorate with a local contractor which cleaning and waste management of the PHC is his responsibility.

3. Review of current Waste Management System

The current procedure of treatment of the medical waste is through the segregation, collection and storage of these waste to be transported to the nearest healthcare facility (containing incinerator).

The procedure starts by collecting the waste from the sections of the PHC and placed in (yellow bags for non-sharp waste and special plastic containers for sharp waste) to be weight measured in the PHC and then placed in larger containers with a 1 cubic meter capacity for temporary storage until it is transferred to [Al ZAHRAA PHC] to be treated using the incinerator in the PHC this process is done according to the regulations issued by the Ministry of Health / Environment In collaboration with the World Health Organization and the supervision from the health directorate.

The current waste volumes is by (kg/month) where the medical waste weight for the PHC It Ranges (15 - 18) kg/month and the municipal waste weight it ranges 35 kg/month collected in a 2 colored coded waste plastic bags with capacity of 4 kg for each bag (5 yellow bags for the medical waste & 9 black bags for the municipal waste) ;there is no specific facility for the collection of the medical waste which is collected by 2 large containers (1 m^3) as mentioned earlier, the transport to incinerators is done by the local contractor once a week to Al ZAHRAA PHC (18 km distance from the PHC) by loading the plastic bags to the truck and cover it with thick fabric cover, the type of the incinerator is Mediburn model 2010 and the work condition of it is acceptable to the needs of the medical waste management, the disposal of ashesand other non-incinerated waste types is in the landfill site. (see checklist in Annex 1)

4. Demand and Gap Analysis

The expected quantity of each medical waste type resulting from different activities is clarified in attachment 1.

The characteristics and specifications of collection boxes, safety of temporary storage containers are following the Determinants of National Emission Activities No.3 of 2012 Annex C.

The transportation of medical waste of Hamreen PHC to Al ZAHRAA PHC incinerator will follow strict rules according to medical waste transport protocol in Annex D.

5. Compliance and Operational Management Plan

5.1 Mitigation Plans

Mitigation plans are presented in **Tables 5.1**. The mitigation plans describe the potential impacts and associated mitigation measures, and also assigns implementation and monitoring responsibilities.

Table 5.1: Mitigation Plan for Medical Waste Management

| Activity | Potential Impact | Mitigation Measures | Responsibility | |
|--|--|--|--------------------------|--|
| | | | Mitigation | Monitoring |
| Waste segregation | Health and safety risks for staff and patients | Use of Medical Management Waste instructions No.1, 2015 Comply with article 1; (see Annex A) Use of PPEs; Capacity building and training of staff including waste handlers; Awareness raising of patients and their attendants. | Waste Management Officer | Waste Management Officer /Health Care Center Director |
| Sharps Management | Health and safety risks for staff and patients | Use of Medical Management Waste instructions No.1, 2015 Comply with article 4 of the Management of Medical Waste instruction, 2015 (see Annex A) | Waste Management Officer | Waste Management Officer /Health Care Center Director |
| Infectious waste collection and transportation | Health and safety risks for waste handlers | Use of Medical Management Waste instructions No.1, 2015; Comply with articles 1, 4 and 8; (Annex A); Use of PPEs; Ensuring that waste bags are not opened or punctured during transportation; Ensuring that bags are not punctured (disinfection of the trolleys/area to be carried out in case of leakage from bags); Proper documentation and handover-takeover protocol along with „chain of custody“ protocol; Capacity building of staff including waste handlers; Implement measures to forestall any pilferage of medical waste for recycling. | Waste Management Officer | Waste Management Officer /Health Care Center Director in coordination with Environmental Directorate |

| | | | | |
|---------------------------|---|--|--------------------------|---|
| Infectious waste storage | Health and safety risks for waste handlers | <p>Use of Medical Management Waste instructions No.1, 2015;</p> <p>Comply with article 5 (Annex A);</p> <p>Proper controlled-access storage;</p> <p>Ensuring that waste bags are not opened or punctured in the storage;</p> <p>Ensuring that bags are not punctured (disinfection of the trolleys /area to be carried out in case of leakage from bags);</p> <p>Use of PPEs;</p> <p>Weighing of waste;</p> <p>Proper documentation and handover-takeover protocol;</p> <p>Capacity building of staff including waste handlers;</p> <p>Security arrangements to avoid theft/pilferage.</p> | Waste Management Officer | Waste Management Officer /Health Care Center Director |
| Infectious waste disposal | Health and safety risks for waste handlers, waste pickers; Soil and water contamination | <p>Use of Medical Management Waste instructions No.1, 2015;</p> <p>Comply with article9 , 2015 (Annex A);</p> <p>Proper documentation and handover-takeover protocol;</p> <p>Comply with Determinants of National Emission Activities No. 3 of year 2012, article 8 and 9 and (see Annex B)</p> <p><u>Incineration</u></p> <p>Use properly designed for medical waste treatment, double chamber incinerators with wet scrubbers;</p> <p>Ensure that incineration is carried out at 1200 °C;</p> <p>Properly operate and maintain incinerators particularly to avoid leakage of gases from the first chamber;</p> | Waste Management Officer | Waste Management Officer /Health Care Center |

| | | | | |
|---|---|--|--------------------------|---|
| | | <p>Ensure that dioxins are not released, and exhaust gases comply with NEQS;</p> <p>Maintain complete record of the key incinerator operation parameters (waste quantity incinerated, temperature in first chamber, temperature in second chamber, resident time, and others);</p> <p>Capacity building of operators; Use of PPEs.</p> | | |
| Availability of supplies and consumables for WMP implementation | Non implementation of WMP | Availability of supplies and consumables for WMP implementation will be ensured | Waste Management Officer | Waste Management Officer /Health Care Center |
| Non-risk waste | Contamination of soil and water, odour, proliferation of vectors (rodents, flies, others) | <p>Non-risk waste will be disposed with the municipal waste;</p> <p>Proper storage arrangements (such as dumpsters) avoiding any spill-over/over-flowing;</p> <p>Regular transportation of waste from healthcare facility to the municipal waste disposal site.</p> | Waste Management Officer | Waste Management Officer /Health Care Center Director |
| Water supply | Health hazard for staff and patients | <p>Ensure that drinking water complies with NEQS;</p> <p>Carry out water analysis periodically.</p> | Waste Management Officer | Waste Management Officer /Health Care Center Director |
| Sewage disposal | Health hazard for staff and patients | Ensure that the treatment system (eg, septic tank) is properly working | Waste Management Officer | Waste Management Officer /Health Care Center Director |

5.2Waste Management Plan

In accordance with the Health Waste Management of 2015 and Determinants of National Emission Activities Of 2012, the mobile health care center facility is required to prepare its facility-specific medical waste management plan. The Plan will include:

- a plan/layout of the healthcare facility showing waste disposal points for every ward and department, indicating whether each point is for risk waste or non-risk waste, and showing the sites for central storage facility for risk waste and central storage facility/arrangements for non-risk waste
- details of the types, numbers, and estimated cost of containers, waste bags, and trolleys required annually
- timetable including frequency of waste collection from each ward and department
- duties and responsibilities of each category of healthcare facility staff involved in waste generation and management
- an estimate of number of staff required for waste management
- procedures for the management of waste requiring treatment such as autoclaving before final disposal
- Planned waste disposal sites/methods
- contingency plans for storage or disposal of risk waste in the event of breakdown of incinerators
- training courses and program on waste management
- emergency procedures.
- Comprehensive documentation will be maintained for the implementation of each element of the WMP.
- The waste management plan will be regularly monitored, reviewed, revised, and updated.

Attachment 1: Waste Management System Review(Amount of medical Waste expected from (Mojema,a Himreen) health center and integrated management.

1 - Current waste volumes

| Waste type | Estd. volume/month (m3) | Collection system | Transport | Final disposal |
|-----------------------------------|-------------------------|---------------------|-----------|----------------|
| Infectious type | 5kg | Containers and bags | Cars | Incineration |
| Sharps &needles | 7 kg | Containers and bags | Cars | Incineration |
| Bottles & glass(municipal wastes) | 3kg | Containers and bags | Cars | Landfill |
| Food waste(municipal wastes) | 4 kg | Containers and bags | Cars | Landfill |
| Other waste(placenta) | - | - | - | - |

2- Incinerators / disposal facilities

| Type | Weekly capacity (m3) | Auxiliary fuel / incineration method | Condition | Remarks |
|--------------|----------------------|--------------------------------------|-----------|--|
| Mediburn USA | 10 kg / hour | Automatic | / | Its failed now and the incineration done at AL –Zahraa PHC . |

3- Current waste volumes

| Component / issues | Identified compliance gaps | Rectification measures description | Remarks (e.g time and cost requirement) |
|--|---|---|---|
| Condition & functionality of collection boxes | little | Increase no. of collection boxes | non |
| Safety of temporary storage containers / facilities | No facilities, containers only | Need room(facilities) for storage the medical waste | |
| Transport to incinerators deposits safety and functionality of route and equipment | There is private vehicle transports medical waste to the nearly incinerator | Provide box vehicle to the health center | |
| Incinerators: completeness of incineration process; quality of flue gases prevailing wind directions, existence of sensitive | There is no incinerator near with sensitive receptor | Need incinerator in health center must be friendly environmentally. | |

| | | | |
|--|---|--|--|
| receptor ? (e.g gardens fields residences schools, hospital facilities , patient's wards) | | | |
| Quality and dimension of receptacles for incineration residue (ashes) protection against rain and leaching | There is no receptacles for incineration residue (ashes) (just plastic bags currently existing. | Need receptacles for incinerations ashes with high Quality | |
| Quality and dimensions of receptacles for non incinerated medical waste (e.g placentas) | There is no receptacles for non-incinerated medical waste (e.g. placentas | Need receptacles with high Quality | |

Annex A

استناداً إلى أحكام البند (تاسع عشر) من المادة (٤) من قانون وزارة البيئة رقم (٣٧) لسنة ٢٠٠٨ ، والبند (خامساً) من المادة (٢٠) والبند (ثانياً) من المادة (٣٨) من قانون حماية وتحسين البيئة رقم (٢٧) لسنة ٢٠٠٩ .

أصدرنا التعليمات الآتية :

رقم (١) لسنة ٢٠١٥

تعليمات

ادارة نفايات الجهات الصحية

المادة – ١ – يقصد بالمصطلحات التالية لاغراض هذه التعليمات المعاني المبينة أعلاه:

أولاً – الجهات الصحية : الجهات الطبية العامة والخاصة التي تعنى بالرعاية الصحية بما فيها المستشفيات والعيادات الطبية والمختبرات الطبية وعيادات طب الاسنان ومختبرات الاسنان وcentres الصحية ومصانع الادوية ومخازن الادوية والصيدليات وcentres الابحاث الطبية وغيرها.

ثانياً – منتج النفاية : اي شخص طبيعي او معنوي يؤدي نشاطه الى تولد نفايات الرعاية الصحية.

ثالثاً – نفايات الرعاية الصحية : النفايات الصلبة او السائلة او الغازية الناتجة عن انشطة الجهات الصحية .

رابعاً – النفايات الصحية غير الخطيرة (الاعتيادية) : النفايات الناتجة من اعمال النظافة العامة داخل المؤسسات الصحية واقسامها ومطابخها وأنشطة اقسامها الادارية .

خامساً – النفايات الصحية الخطيرة : نفايات تنتج من مصادر ملوثة او نفايات يشتبه تلوثها بالعوامل المعدية او الكيميائية او المشعة وتشكل خطراً على صحة الانسان والبيئة اثناء تولدها او جمعها او تداولها او تخزينها او نقلها او التخلص منها.

سادساً - النفايات المعدية: النفايات التي تحتوي او يشبهها انها تحتوي على مسببات الامراض المعدية كالبكتيريا والفيروسات والطفيليات والفطريات وابية اشياء ملائمة لها.

سابعاً - النفايات التشربجية (الباتونوجية): النفايات التي لها علاقة بجسم المريض او مكوناته من النسجة او احشاء مريضه تم استخلاصها او اطلاف او اجزاء ميتورة او اجنة ميتة او سوائل الجسم او الانسجة المرسلة للفحص المختبري او النفايات الناتجة عن تشريع الجثث.

ثامناً - النفايات الحادة: الاذوات التي قد تسبب قطع او وخز في الجسم البشري مثل المحاقن والمشارط والمساكين والشفرات المستخدمة في العمليات الجراحية وغيرها.

تاسعاً - نفايات عيوب الغازات المضغوطة: العيوب التي تحتوي على غازات مضغوطة مثل عيوب المبيدات او الاوكسجين او اوكسيد الاثلن وغيرها والتي قد تستعمل في اعمال علاجية او اعمال التجمیم.

عاشرأ - النفايات الكيميائية: النفايات الصناعية او السائلة او الغازية الناتجة عن الاعمال التشخيصية او العلاجية او التجريبية او اعمال التنظيف او التطهير او التجمیم .

حادي عشر - النفايات الصيدلانية (الدوائية) : الادوية والمستحضرات الصيدلانية منتهية الصلاحية او غير المطابقة للمواصفات او التي لم يعد بها استعمال كالمواد الازوتية المتباعدة ومختلفات الصناعات الدوائية الصناعية وشبكة العلبية والسائلة والغازية .

ثاني عشر - المواد السامة للحيوانات : المواد التي لها القدرة على احداث العيوب الخلقية في الاجنة او تغيير المواد الجينية او تسبب الاصابة بالسرطان او تؤدي الى ايقاف نمو الخلايا.

ثالث عشر - نفايات دوارة العلاج الكيميائي : النفايات الناتجة عن عمليات تصفیع او نقل او تحضیر او اعداد او اعطاء العلاج الكيميائي والمحاقن والقفازات والعلبines والاروعية الملوثة ومواد ازالة الانسكاب والفالتر

المستهلكة (Hepa filters) والادوية المتبقية من عمليات التحضير

واعطاء العلاج وافرالات المريض الذي ينتهي العلاج الكيميائي.

رابع عشر - التفريقات ذات المحتوى العالي من العناصر الفنزية النفلة :
التفريقات التي تتميز بسميتها العالية الناتجة عن استخدامات الاجهزة
الحاوية على الزئبق والرصاص والكلاديوم وغيرها .

خامس عشر - وحدة معالجة التفريقات : المكان الذي تتم فيه عمليات
المعالجة .

سادس عشر - الاوتوكلايف: جهاز يستخدم لمعالجة وتعقيم الادوات الصحية
لارعاية استخدامها .

سابع عشر - الميكروويف: تعقيم التفريقات الطبية باستخدام جهاز خاص
للشخص من الكائنات الحية المنوية .

ثامن عشر - اندفعة البازما: حرق التفريقات بدرجات حرارة عالية.

تاسع عشر - الترميد : حرق التفريقات لتقليل حجمها وزتها.

عشرون - التعقيم الكيميائي: عملية تقتل او تبيح الكائنات الحية الدقيقة بما
تحتويه من كائنات معرفة بواسطة تغطيتها مواد كيميائية خاصة .
حادي وعشرون - الكبسنة : وضع التفريقات الكيميائية الصناعية او الصيدلانية
او الحادة في حاويات معدنية او بلاستيكية صلبة وملائمة لتجهيز
المادة المعمرة .

ثاني وعشرون - التخزين: بطريقة معالجة التفريقات الصيدلانية او الترميد
لتخرج عن الحرق الذي قد يحتوي على تركيز عالي من العناصر
الفنزية النفلة .

ثالث وعشرون - الناقل : الشخص الطبيعي او المعماري الذي يعمل في مجال
نقل التفريقات الصحية الخطرة التي وحدة المعالجة .

رابع وعشرون - وثيقة النقل : الاستمارة التي تشمل على البيانات المستوفاة
والموثقة من المنتج والناقل .

خامس وعشرون - المتعنق : علامة توقيع على الكيس او الحاوية .

مائتان وعشرون - مياه الصرف الصحي في الجهات الصحية : المياه التي تحتوي على تسميدات المعدية والخضرة الناتجة من العذبة بالمرهض .

المادة - ٢ - ثالثاً - يلتزم منتجو التفابات الصحية الخطرة بما يأتي :

أ - استخدام الأجهزة المستوردة والاختبار البديل والمواد الأولية الأقل ضرراً على الصحة العامة والبيئة .

ب - فصل التفابات الصحية الخطرة عن التفابات الصحية غير الخطرة من مصادر توندتها ووضعها في عبوات ملائمة في موقع مخصوص لهذا الغرض داخل الجهة الصحية والقسام الطبية .

ج - وضع هروابط فرز التفابات وتعييفها في مكان يارز في منطقة توكيد التفابات .

د - تجميع التفابات المعدية في اكياس او حاويات باستسقية مناسبة مميزة باللون الاصفر وثبت عليها عباره (تفابات معدية) وشعارها يكون وفق الملحق رقم (١) الملحق بهذه التعليمات .

هـ - جمع تفابات الادوات الحادة في حاويات سميكة صفراء مقاومة للتنفس والتسرب وثبت عليها عباره (تفابات حادة) وشعارها يكون وفق الملحق رقم (١) الملحق بهذه التعليمات .

و - جمع تفابات ادوية العلاج الكيميائي السائلة في عبوات زرقاء محكمة الفنق سميكة مقاومة للتسرب وجمع تفابات ادوية العلاج الكيميائي الصعبة في اكياس باستسقية زرقاء وكلاهما مثبت عليها عباره (تفابات ادوية علاج كيميائي) .

ز - جمع السوائل الكيميائية المستخدمة في اقتهاط افلام الاشعة في عبوات محكمة الفنق وثبت عليها الشعار الدوقي وفق الملحق رقم (١) الملحق في هذه التعليمات لاستفادته منها بعد معالجتها والحصول على موافقه الجهة المختصة .

- ح - جمع ثقابات المواد المشعة في حاويات معدة خصيصاً بالمواد المشعة التي تحملها الجهات المختصة مصنوعة من الرصاص أو محاطة بالرصاص مخصصة لنقل ويتثبت على الحاويات عبارة (ثقابات المواد المشعة) ويوضع عليها الشعار الدولي للشعاع وفق الملحق رقم (١) الملحق في هذه التعليمات .
- ط - جمع الأنسجة وطبقاً للإحصاء البشري (البالنوجية) في اكتياس باستسجية حمراء اللون وتحفظ في ثلاثة أموكي لحين التعامل معها وطبقاً للقانون ويتثبت عليها عبارة (ثقابات بالنوجية) ويوضع عليها الشعار الدولي للشعاع وفق الملحق رقم (١) الملحق في هذه التعليمات .
- ي - جمع الثقابات الصدبية في اكتياس باستسجية قابلة للمعالجة العينية باستخدام الأوتوكليف داخل الأقسام المنتجة لها ثم توضع هذه الاكتياس بعد المعالجة داخل اكتياس صفراء ويتثبت عليها عبارة (ثقابات صدية خطيرة) .
- ث - جمع ثقابات المواد السامة للجينات والخلايا في حاويات مقاومة للتسلب باللون الأصفر ويتثبت عليها عبارة (ثقابات بطبقاً مواد سامة للخلايا) .
- ل - جمع عبوات الرذاذ المضغوط (الأيروسولات) الفارغة في اكتياس الثقابات الاحترازية .
- م - التخلص من بطبقاً الأدوية والمواد الكيميائية المنتهية المفعول بوضعها داخل حاويات مقاومة للتسلب ثم في اكتياس باستسجية باللون الأصفر ويتثبت عليها عبارة (ثقابات بطبقاً الأدوية والمواد الكيميائية المنتهية المفعول) ويتثبت عليها الشعار الدولي للشعاع وفق الملحق رقم (١) الملحق في هذه التعليمات ويمنع وضع اثغر من نوع من ثقابات المواد الكيميائية في ذات العبوة إذا كان لديها خاصية التفاعل مع بعضها .

ن - أعادة التفليaks العيادة (الدولية) ان وجدت بكميات كبيرة الى
قسم العيادة والمختبر بالنظرها باحد اطراف المخصوص عليها في
المادة (١) المتعلق في هذه التعليمات .
ثانياً - اذا وضعت التفليaks الصحية الخطرة خطا في كيس او وعاء مخصوص
لوضع التفليaks الاعيادية ف يجب معاملة التفليaks المخطورة خلافاً
لخطرة .

المادة - ٢ - توفر الجهة المنتجة لتفليaks الصحية الخطرة بطاقة لاصقة ويجمد مناسب
لفرض وضعها على الحاربات والقياس التفليaks قبل نقلها الى موقع التخزين
المؤكك داخل الجهة الصحية او وحدة المعالجة تتضمن المعلومات التالية مع
وضع العلامة الدولية المناسبة وفق ما بين المتعلق رقم (١) المتعلق في
هذه التعليمات :

أولاً - اسم منتج التفليaks .

ثانياً - اسم الموقع .

ثالثاً - نوع التفليaks المنتجة حسب التصنيف المخصوص عليه في المتعلق
رقم (٢) المتعلق في هذه التعليمات .

رابعاً - وزن كيسة التفليaks في الحاوية او الكيس .

خامساً - وقت وتاريخ التجسيع والتلقي .

سادساً - اسم الشخص الذي يطلق الكيس او الحاوية .

المادة - ٤ - أولاً - يشترط تجمع ونقل الحاربات وحاويات التفليaks الصحية الخطرة استخدم
عربات مخصصة لهذا الفرض وعمال مدربين لضمان اقصى درجات
السلامة خلال عملية الجمع والتلقي داخل الجهة الصحية منعاً لتبخر او
تسرب محتوياتها .

ثانياً - تجمع التفليaks الصحية الخطرة الناتجة عن اقسام وغرف الامراض
المعدية وأقسام وغرف العزل بالترافق مباشر من مسؤولي تلك الاقسام
وبالتسلق مع مسؤول وحدة ادارة التفليaks الطبية في الجهة الصحية .

ثالثا - تجمع الأنسجة والاعضاء البشرية والحيوانية والمشيمة وجذب وانسجة الحيوانات منفصلة في ثلاثة الموئي او في ثلاثة خاصة يتم التخلص منها طبقاً لإجراءات الفاتونية .

رابعا - تجمع التفابات الصحية غير الخطيرة (الاعتراضية) في اكياس بلاستيكية ذات لون اسود يستخدم للتلفابات الاعتراضية ويتم التعامل معها بصورة منفصلة تماماً عن التلفابات الصحية الخطيرة داخل الجهة الصحية التي حين نقلها الى أماكن التخلص التهابي منها .

خامسا - عدم ملء الاكياس والحاويات بالتفابات بأكثر من ثلاثة ارباع حجمها وعدم شغطها او غيسها .

سادسا - نقل التلفابات الصحية الخطيرة داخل الجهة الصحية بواسطة عربات مقطورة ومخصصة لهذا الغرض ومصممة بطريقة تجعل ظلاعتها عند التحميل والتفرغ وقوية ومتينة للتسرب اضافة الى سهولة تنظيفها وتطهيرها بالمطهرات يومياً في موقع خاص وان تعالج مخلفات التتفيف قبل تصريفها والتخلص منها وبإشراف مباشر من المسؤول .

سابعا - نعد التلفابات الصحية الخطيرة المتبقية او المتسربة من الاكياس او الحاويات او عربات النقل شديدة الخطورة مما يوجب التعامل الفوري في شأنها واتخاذ اجراءات التطهير والسلامة في المكان الذي تسربت فيه .

النادرة - هـ - تلزم كل جهة صحية تأمين مخزن للفابات الصحية الخطيرة لحين التخلص منها بشكل آمن بيليها مع تأمين مخزن اضافي لفزن المواد الكيميائية المنتهية الصلاحية ويشترط فيها ملائكي :

أولاً - ان يكون مناسباً بحيث لا يسبب اي تلوث او هدر على صحة الانسان والبيئة وان تكون التفابات معبأة في حاويات او اكياس بلاستيكية وفق المعايير المخصوص عليها في الملحق رقم (٣) الملحق في هذه التعليمات .

ثانياً - ان يكون في مبنى محظوظ الفرق وذا ارضية صلبة مقاومة للتآكل يمكن
حملها وتطهيرها مع تأمين وسائل جيدة للصرف الصحي .

ثالثاً - ان يكون مزوداً بمعدات التنظيف والتطهير والتغطيم وكذلك وسائل
السلامة المهنية .

رابعاً - ان يدار من اصحاب مؤهلين ويقتصر دخوله على المعرض لهم فقط .

خامساً - ان يزود بالجهزة تكييف مناسبة وجيد الامانة والتقويم ودرجة
حرارته لا تزيد على (٢٥) درجة مئوية .

سادساً - ان لا تزيد فترة تخزين النفايات الصحية الخطرة على (٤٠) درجة
وعشرين ساعة في فصل الصيف و(٦٨) ثمان واربعين ساعة في فصل
الشتاء .

سابعاً - ان يكون بعيداً عن مخازن الاطعمة وأماكن اعداد الطعام وأماكن
رعاية المرضى .

ثامناً - ان يكون سهل الوصول اليه مع وضع علامات واضحة الدلالة تشير
إليه .

المادة - ٦ - على منتج النفايات الصحية الخطرة الالتزام بما يأتى :

أولاً - تثبت جميع البيانات المتعلقة ب المنتجات الصحية الخطرة داخل
المؤسسة الصحية .

ثانياً - تزويذ الجهات المختصة بنسخة من البيانات الخاصة ب المنتجات الصحية
الخطرة بشكل ذوري بحسب ما تحدده تلك الجهات .

ثالثاً - تنفيذ الاجراءات التالية قبل نقل النفايات خارج المؤسسة الصحية :

أ - تعبئة النفايات ووضع الملعقات عليها وفقاً للنماذج (٣) و (٤) من
هذه التعليمات .

ب - عدم تسليم اي نسخة ل المنتجات الصحية خطرة دون ان ترافقها وثيقة
النقل وفق الملحق رقم (٤) الملحق في هذه التعليمات الا شخص او
منشأة مجازة من الجهات المختصة نقل النفايات .

المادة - ٧ - يلتزم طالب اجازة نقل النفايات الصحية الخطرة من الجهات المختصة بتوفير المعلومات الآتية:

- أولاً - وصف وسائل النقل والمعدات المراد استخدامها في عملية النقل.
- ثانياً - خطة الطوارئ المراد استخدامها في حالات الحوادث او التسرب للنفايات او خللال عملية النقل او عند مراقبة النقل.
- ثالثاً - قائمة باسماء العاملين في النقل والمؤهلين لموازنة هذه المهنة.
- رابعاً - ايّة معلومات إضافية ترى الجهة المختصة باتها ضرورية من أجل المحافظة على صحة الانسان والبيئة.

المادة - ٨ - يلتزم الناقل بما يأتي:

أولاً - عدم نقل النفايات الى مؤسسة او جهة ليس لها صلاحية التعامل بها من الجهات المختصة .

ثانياً - عدم نقل اي نفايات لا ترافقها وثيقة نقل مستوفاة جميع بياناتها من المنتج وفق الملحق رقم (١) ورقم (٤) ورقم (٥) ورقم (٦) الملحق في هذه التعليمات.

ثالثاً - عدم خلط نفايات ذات مواصفات شحن مختلفة وذلك بوضعها في حاوية واحدة .

رابعاً - عدم قبول ايّة عبوة ليس عليها ملصق يوضح البيانات المنصوص عليها في المادة (٣) من هذه التعليمات.

خامساً - تطهير الجزء المخصص لنقل النفايات في المركبة بعد كل عملية نقل وعند حدوث اي حالة تسرب مع اجراء الصيانة للمركبة بشكل مسمر .

سادساً - عدم استخدام المركبة لتخزين النفايات.

سابعاً - وضع علامة ارشادية على المركبة تبين ان المواد المنقولة هي نفايات صحية خطيرة.

تاسعاً - الاحتفاظ بالسجلات والوثائق الخاصة بنقل النفايات وتقديمها إلى الجهات المختصة عند طلبها .

عشرأ - عدم استخدام المركبات ذات المكابس وذات الصناديق المفتوحة في نقلها.

حادي عشر - استخدام مركبات مخصصة لنقل النفايات الصحية الخطرة وان تكون مجهزة بما يأتي :

أ- المطهرات المناسبة للاستعمال في حالة التسرب.

ب- اجهزة اطفاء الحريق لا يقل عددها عن (٢) مقطورة وفي مكان منفصل عن المكان المخصص لنقل النفايات حسب حجم المركبة.

ج- وسائل الامان من معدات الوقاية الشخصية وصادق اسعافات اولية مزود بالمستلزمات الطبية الضرورية لالسعاف الاولى .

المادة - ٩ - تلتزم الجهة التي ترحب في النساء نظام وحدات معالجة النفايات الصحية الخطرة بما يأتي :

أولاً - الحصول على موافقة الجهات المختصة بعد توفير المعلومات الآتية :

أ - خارطة توضح الموقع الجغرافي لانظمة وحدات المعالجة ومعلومات عن جيولوجية الموقع .

ب - وصف تفصيلي لتصميم وإنشاء وتشغيل الوحدات من النفايات والطرق المراد استخدامها في معالجة النفايات الصحية الخطرة حسب نوعها ووسائل التحكم في الانبعاثات وطرق التخلص منها.

ج - الاجراءات الخاصة بالفحص الذائي وصيانة المرافق والمعدات المستخدمة في معالجة النفايات.

د - خطة طوارئ تشمل قائمة بمعدات الطوارئ تستخدم في حالات تسرب النفايات اثناء عملية المعالجة و التخلص منها.

هـ - استخدام تقنيات حديثة ذات كفاءة عالية مع تنفيذ برنامج تدريبي للعاملين في هذا المجال.

و - تقديم شهادة بالخبرات العuelle للعاملين مع شهادة تثبت لياقتهم صحياً للعمل على أن يتم تجديدها سنوياً.

ز - عدم قيود أي نفايات صحية خطيرة من نافل ليس لديه تصريح نقل أو وثيقة نقل مسؤولية الشروط من الجهة المختصة.

ثانياً - تطبيق معايير حماية البيئة من سلامة المياه الجوفية والسطحية وجودة الهواء المحيط وعدم الضرر بالي منها او بالمناطق السكنية المجاورة عند اختيار الموقع .

ثالثاً - معالجة اي مواد سائبة قد تنتج عن عمليات المعالجة.

رابعاً - الاحتفاظ بسجل تشغيلي يحتوي على:

أ - نوعية وكمية كل شحنة يتم تسليمها باسم المنتج كما مدون في وثيقة النقل وتاريخ التسلم وتاريخ المعالجة ونتائج تحليتها وموقع الشخص منها.

ب - نتائج فحوصات مياه الصرف الصحي المعالجة .

ج - قياسات ترکيز الانبعاثات في الهواء الناتجة من عملية المعالجة.

د - تقديم تقارير فصلية بكمي السجل التشغيلي الى الجهات المختصة.

المادة - ١٠ - أولاً - يمنع الشخص من مياه الصرف الصحي الناتجة عن المؤسسة الصحية بتصرفها بشكل عشوائي في البيئة ويجوز الشخص منها بعد معالجتها بتصرفها الى شبكة الصرف الصحي العامة بموافقة الجهات ذات العلاقة .

ثانياً - معالجة المخلفات السائلة في محطة معالجة الصرف الصحي الخاصة بالجهة الصحية شريطة موافقة الجهات ذات العلاقة وان تكون نوعية المياه المعالجة مطابقة لنموذج القياسية العراقية المنصوص عليها في الجدول رقم (٢) استناداً الى المحددات الصادرة بموجب نظام صيانة الانهار والمياه العمومية من التوثيق رقم (٢٥) لسنة ١٩٦٧.

Annex B

((محددات الانبعاث الوطنية للأنشطة والأعمال))

رقم (3) لسنة 2012

المادة - 8- يسمح للجهات المولدة للنفايات الطبية أن تنشئ محرقة خاصة بها للتخلص من النفايات الطبية وذلك بترخيص من السلطة المختصة وبالتنسيق مع الوزارة على أن تتوفر فيها الشروط التالية :-

أولاً-أن لا تقل درجة حرارة الاحتراق فيها عن (1200) ألفاً ومائتا درجة مئوية.
ثانياً-أن تكون سعة المحرقة كافية لحرق النفايات المنقولة إليها خلال (24) أربع وعشرون ساعة .

ثالثاً-أن تستخدم المحرقة للتخلص من النفايات الطبية العائد للجهة المالكة لها فقط ولا يسمح باستخدامها للتخلص من النفايات الطبية لجهات أخرى إلا بموافقة السلطة المختصة وبالتنسيق مع الوزارة .

رابعاً - يمنع استخدام المحرقة لحرق النفايات التالية :
أ. النفايات الخطرة المحددة من قبل الوزارة والجهات المختصة
ب. العبوات المضغوطه .
ج. النفايات والمواد البلاستيكية والمطاط .
د.النفايات ذات المحتوى العالى من المعادن الثقيلة (رصاص ، كادميوم ، زئبق ... الخ) .
ه.أملاح الفضة والنفايات المتولدة من أشرطة التصوير .
و. المواد السامة للجينات.

خامساً-أن لا تتجاوز ملوثات الهواء المنبعثة عنها الحدود القصوى المسموح بها وكما هو وارد في الملحق الخاص بها من هذه التعليمات.

المادة - 9- تحرق النفايات الخطرة في محطات حرق تخضع للأحكام والشروط الواردة في المادة (6) من هذه التعليمات على أن لا تقل درجة حرارة الاحتراق في المحرقة عن (1200) ألف ومائتان درجة مئوية وان لا تتجاوز ملوثات الهواء المنبعثة عن الحدود القصوى المسموح بها كما هو منصوص عليه في الملحق رقم (4) الخاص بها المرفق بهذه التعليمات ومن الممكن حرق النفايات الطبية في هذه المحارق مع مراعاة أحكام الفقرة (4) من المادة(7) من هذه التعليمات .

ملحق رقم (4)

الحدود القصوى المسموح بها من ملوثات الهواء المنبعثة من محارق النفايات الخطرة والنفايات الطبية.

| الحد الأقصى المسموح به بـ (ملغرام/المتر المكعب القياسي) | ملوثات الهواء ورمزه |
|---|---|
| 10 (معدل يومي) 30 (معدل نصف ساعة) | مجموع الدفائق العالقة (TSP) |
| 50 (معدل يومي) 100 (معدل نصف ساعة) | آحادي اوكسيد الكربون (CO) |
| 200 (معدل يومي) 400 (معدل نصف ساعة) | اكاسيد النتروجين (NOx) (تقاس كثنائي اوكسيد النتروجين) |
| 50 (معدل يومي) 200 (معدل نصف ساعة) | ثنائي اوكسيد الكبريت (SO ₂) |
| 10 (معدل يومي) 60 (معدل نصف ساعة) | حامض الهيدروكلوريك (HCl) |
| 1 (معدل يومي) 4 (معدل نصف ساعة) | حامض الهيدروفلوريك (HF) |
| 10 (معدل يومي) 20 (معدل نصف ساعة) | مجموع الهيدروكربونات المتطايرة (VOC) (تقاس كمحتوى كلى من الكربون العضوي ((TOC)) |
| 1 (مجموع كلى) 1 (مجموع كلى) 1 (مجموع كلى) 1 (مجموع كلى) 1 (مجموع كلى) 1 (مجموع كلى) 1 (مجموع كلى) 1 (مجموع كلى) 1 (مجموع كلى) 1 (مجموع كلى) 1 (مجموع كلى) | الانتيمون (Sb) ومركباته (تقاس كانتيمون) الزرنيخ (As) ومركباته (تقاس كزرنيخ) الكروم (Cr) ومركباته (تقاس ككروم) الكوبالت (Co) ومركباته (تقاس ككوبالت) النحاس (Cu) ومركباته (تقاس كنحاس) الرصاص (Pb) ومركباته (تقاس كرصاص) المanganيز (Mn) ومركباته (تقاس كمنغنيز) النيكل (Ni) ومركباته (تقاس كنيكل) القصدير (Sn) ومركباته (تقاس كقصدير) الفناديوم (V) ومركباته (تقاس كفناديوم) |
| 0.1 (نانوغرام TEQ مكافئ سمية)/المتر المكعب القياسي) | الدايوكسينات والفيورانات |
| 0.1 (كمجموع كلى) | الكادميوم (Cd) ومركباته (تقاس ككادميوم) الثاليلوم (Tl) ومركباته (تقاس كثاليلوم) |

| | |
|-----|------------------------------------|
| 0.1 | الزئبق (Hg) و مركباته (تقاس كزئبق) |
|-----|------------------------------------|

ملاحظات:-

- ١ - يجب ان لا تتجاوز تراكيز أية مادة محددة في العمود الأول، عند قياسها م ن المحارق في أية نقطة قبل حدوث المزج والخلط مع الهواء، الدخان والغازات الأخرى، الحدود القصوى المحددة.
- ٢ - المتر المكعب القياسي = تعني متر مكعب من غاز جاف في ظروف 25° وضغط 760 ملليمتر زئبق.
- ٣ - محددات الانبعاث لـ Cd، Tl، Hg، Pb، Sb، As، Cr، Cu، Co، Ni، Mn، Sn، و V تقاس كمعدل قيم ضمن فترة زمنية من 30 دقيقة كحد أدنى إلى 8 ساعات كحد أقصى.
- ٤ - معدلات قيم الديايكسينات والفيرانات يجب ان تقاس ضمن فترة زمنية 6 ساعات كحد أدنى إلى 8 ساعات كحد أقصى. قيمة محدد الانبعاث تعتبر الترکیز الكلی من الديايكسينات والفورانات وتحسب كمكافئ السمية (TEQ) وكما هو موضح في ملحق رقم (5).
- ٥ - تعتمد في قياس تراكيز اي مادة محددة في العمود الاول الطريقة المعتمدة من قبل وكالة البيئة الأمريكية كطريقة قياس مرجعية او ما يعادلها من طرق القياس المرجعية العالمية.

الألوان المميزة لاكيس وحاويات النفايات الصحية الخطيرة

| نوع الوعاء | الشعار | لون الكيس أو الحاوية | نوع النفايات | ت |
|--|---|----------------------|---|---|
| كيس بلاستيكي أو حاوية بلاستيكية | يكتب عليه عبارة (نفايات معدية) ويوضع عليه شعار النفايات المعدية | أصفر | نفايات المعدية | ١ |
| حاوية بلاستيكية أو كارتون مقوى | يكتب عليه عبارة (نفايات الأثوات الحادة) ويوضع عليه شعار النفايات الحادة. | أصفر | نفايات الأثوات الحادة | ٢ |
| كيس بلاستيكي أو حاوية بلاستيكية | يكتب عليه عبارة (نفايات الدوائية العلاج الكيميائي) | ازرق | نفايات الدوائية العلاج الكيميائي | ٣ |
| عبوات معدمة للغلق | يكتب عليه عبارة (نفايات السوائل الكيميائية المستخدمة في الظهار أشام الانشعاع) ويوضع عليه شعار نفايات كيميائية | بني أو أزرق | نفايات السوائل الكيميائية المستخدمة في الظهار أشام الانشعاع | ٤ |
| حاوية مصنوعة من الرصاص أو محاطة بائزاص معدمة للغلق | يكتب عليه عبارة (نفايات مواد مشعة) ويوضع عليه شعار النفايات المشعة | ازرق | نفايات المواد المشعة | ٥ |

| | | | | |
|--|--|------|---|----|
| كيس بلاستيكي | يكتب عليه عباره (تفايلات باتلوجيه) ويوضع عليه شعار التفايلات الباتلوجيه | احمر | تفايلات الاتسجه ويقايا الاصضاء البشرية (باتلوجيه) | ٦ |
| حاويات مقاومة للتسرب | يكتب عليه عباره (تفايلات المواد السلامه للجبنات والخابات) | اصفر | تفايلات المواد السلامه للجبنات والخابات | ٧ |
| كيس بلاستيكي مخصص للعبوات المضغوطة | _____ | اسود | عبوات الترافق المضغوط (الايروسولا ت) القلرغه | ٨ |
| حاوية بلاستيكية مقاومة للتسرب ثم في كيس بلاستيكي | يكتب عليه عباره (تفايلات المواد الكيماويه والاتoxicه المنتهيه المفعول) ويوضع عليه شعار تفايلات كيماويه | اصفر | تفايلات بعالي الاتoxicه ومواد الكيماويه المنتهيه المفعول | ٩ |
| كيس بلاستيكي | _____ | اسود | التفايلات الطبية غير النظرية (التفايلات الاعتيادية) | ١٠ |

موصلات الأكياس البلاستيكية والحاويات

(١) يجب أن لا تكون أي من الأكياس وحاويات المواد الحادة المستخدمة مصنوعة من اللدائن البلاستيكية
الشهيجة أو PVC .

(٢) موصلات الأكياس البلاستيكية:

فولا - أن لا يكمل سنتها على (١٤٠) يومين(ون) وأن تكون مزرودة باربطة تثبيتها.

ثانيا - أن لا تزيد نسبة الأنجيبيت فيها عن ١٠٠ لتر.

ثالثا - ت kali them مع مقاييس الملوية التي توضع فيها عند الاستعمال.

رابعا - يطبق لون ليس المستخدم إلا لون العيّنة الموصى بها لـ الأكياس وحاويات التفليبات
الصحبة للخطر، المنصوص علىها في المتعلق رقم (٢) من هذه التعليمات.

خامسا - تكون الأكياس التي تستعمل لجمع التفليبات الخطيرة لغيرها والتي تتطلب معالجة ميدانية
بالأوزون كليب مصنوعة من مادة بلاستيكية تحتمل الحرارة العالية.

(٣) أن تكون موصلات الحاويات التي توضع فيها الأكياس أثناء الاستعمال:

فولا - ذات بطاء محكم يفتح بواسطة القلم مزرودة بمقابض شهولة تثبيتها.

ثانيا - سهلة التنظيف ومصنوعة من مادة قابلة للتقطير .

ثالثا - مزرودة بعجات ويكتب على جوانبها وتحتها علامة وأشعار حسب نوع التفليبات الطيبة
الخطيرة وفق المتعلق رقم (١) من هذه التعليمات.

(٤) موصلات حاويات التفليبات الحادة:

فولا - مصنوعة من مادة غير قابلة للتقب ولا تتقد منها السوائل.

ثانيا - مزرودة بطاء محكم مع وجود فتحة سمح بدخول الأبرات الحادة (المحافن
والشلارط...الخ) .

ثالثا - أن يكون حجمها متلببا بحيث يمكن حملها بيد واحدة و تكون مزرودة بمقابض لهذا الغرض.

(٥) موصلات حاويات المواد المشعة :

حاويات مصنوعة من ترصلص أو ماحاطة بالترصلص وحسب الموصلات التي تحددها الجهات
المختصة ودون عليها الشعار الدولي للمواد المشعة المنصوص عليه في المتعلق رقم (١) .

(٦) موصلات عريات نقل التفليبات الصحبة للخطر داخل الجهة الصحبة:

فولا - أن تكون مصنوعة من مادة مقاومة للصدأ ولا تتسرّب منها السوائل ولا تتذرّ بالأشداص
والكتويات وذلك لسطح وزوايا سهلة التنظيف و مزرودة بطاء محكم التقب.

ثانيا - أن تكون مزرودة بعجات و يحجم مناسب لاستيعاب نقل عشرة أكياس (عشرة أقصى) في المرة
ال الواحدة.

Annex D

استمارة تَعْهِد نَاقَل النَّفَاثَة الصَّحِيَّة الخطَّرَة

أَتَعْهِدُ بِأَنِّي تَسْلِمْتُ شَحْنَةَ النَّفَاثَاتِ الْأَتِيَّةَ :

أولاً - مَصْدَرُ النَّفَاثَةِ (أَسْمَاءُ مَنْتَجِ الْجَهَةِ الصَّحِيَّةِ) .

ثَانِيَا - وَصْفُ النَّفَاثَةِ (الْكِمِيَّةُ - التَّوْعِيَّةُ - سُعَةُ الْحَمْوَنَةِ) .

ثَالِثًا - تَسْلِمْتُ الشَّحْنَةَ بِتَارِيخ السَّاعَة.....

رَابِعًا - اسْمُ النَّاقَل التَّوْقِيْع التَّارِيخ رَقْمُ لَوْحَةِ السَّيَارَةِ

خَامِسًا - اسْمُ وَعْنَوَانِ الشَّرْكَةِ النَّاقَلَةِ رَقْمُ الْهَاتِفِ

مَلْحُقٌ (٥)

استمارة بيانات الجهة الصحية المنقول اليها النفايات الصحية الخطيرة

اسم وعنوان الجهة الصحية المنقول اليها النفايات

هذه النفايات أحضرت برقم لوحة سيارة في الساعة بتاريخ

تم معالجة النفاية بموقع بطريقة التخلص من النفايات بأحد الطرق (حرق - طمر صحي

أخرى (يحدد)) بتاريخ التوقيع