



وزارة الصحة
سياسات وإجراءات

اسم السياسة: تقديم خدمة شراء خدمات نقل ومعالجة النفايات الطبية المتولدة عن مستشفيات وزارة الصحة	رمز السياسة: MOH POL D EH ٢٩
عدد الصفحات: ٥	الطبعة: الثانية

الوحدة التنظيمية: مديرية صحة البيئة		
الجهة المعنية بتنفيذ السياسة: قسم الرقابة البيئية		
الإعداد: مديرية صحة البيئة القسم / اللجنة: الرقابة البيئية	التوقيع:	تاريخ الإعداد: ٢٠٢٤ / ٨ / ٨
التدقيق والمراجعة من قبل مدير الجهة المعدة: مدير مديرية صحة البيئة	التوقيع:	تاريخ التدقيق: ٢٠٢٥ / ٥ / ٢٧
التدقيق من ناحية ضبط الجودة: مديرية التطوير المؤسسي وضبط الجودة	التوقيع:	تاريخ تدقيق ضبط الجودة: ٢٠٢٥ / ٦ / ٢٣
الاعتماد: الأمين العام للشؤون الإدارية والفنية	التوقيع:	تاريخ الاعتماد: ٢٠٢٥ / ٦ / ٤

ختم الاعتماد

تتم مراجعة السياسة كل سنتين على الأقل من تاريخ اعتماد آخر طبعة:		
رقم الطبعة	تاريخ الاعتماد	مبررات مراجعة السياسة

ختم النسخة الاصلية

وزارة الصحة
مديرية التطوير المؤسسي وضبط الجودة
السياسات والإجراءات
Policies & Procedures
٤ ميزات ٢٠٢٥
مُعتمد
Approved

MASTER COPY



وزارة الصحة
سياسات وإجراءات

اسم السياسة: تقديم خدمة شراء خدمات نقل ومعالجة النفايات الطبية المتولدة عن مستشفيات وزارة الصحة	رمز السياسة:
عدد الصفحات: ٥	الطبعة: الثانية
	٢٩ MOH POL D EH

موضوع السياسة:

التخلص من النفايات الطبية المتولدة عن مؤسسات الرعاية الصحية التابعة لوزارة الصحة ضمن اتفاقية شراء الخدمات المبرمة مع شركة المعتمدة .

الهدف من السياسة / المنهجية:

التخلص من النفايات الطبية الخطرة المتولدة عن مؤسسات الرعاية الصحية بطرق آمنة وضمن محددات .

الفئات المستهدفة:

١. مؤسسات الرعاية الصحية في وزارة الصحة

٢. مديريات الصحة في محافظات.

التعريفات:

تُعتمد التعريفات الواردة في تعليمات إدارة النفايات الطبية الجديدة لسنة (٢٠٢٤) الصادر بمقتضى احكام المادة (٧١) من قانون الصحة العامة رقم (٤٧) لسنة (٢٠٠٨) وتعديلاته.

١. النفايات الطبية: هي جميع النفايات الصلبة أو السائلة أو الغازية الخطرة وغير الخطرة الناتجة عن مختلف مؤسسات الرعاية الصحية البشرية والبيطرية الواردة في المادة (٢) من التعليمات، وتقسم النفايات الطبية إلى قسمين:

٢. النفايات الطبية الخطرة:

وهي جميع النفايات الصلبة أو السائلة أو الغازية الناتجة عن مؤسسات الرعاية الصحية التي لامست العوامل المعدية و/أو المواد الكيميائية الخطرة و/أو المواد المشعة وعادة تكون لها واحدة أو أكثر من الخصائص التالية:

١،٢،١ العدوى: وهو غزو وتكاثر الكائنات الحية الدقيقة مثل البكتيريا والفيروسات والطفيليات والتي لا توجد عادة داخل الجسم.

١،٢،٢ تسمم الجينات: خلل يحدث في الحمض الريبيّ النَّووي المُنزَّوع الأوكسجين DNA يؤدي إلى حدوث طَفَرَة أو إلى تكون أورام سرطانية نتيجة التعرض لمؤثرات خارجية.

١،٢،٣ التسمم الكيماوي: هو الإصابة بأضرار أو الوفاة نتيجة البلع أو الاستنشاق أو اللمس أو الحقن لمواد كيميائية أو سُموم أو أدوية.



وزارة الصحة
سياسات وإجراءات

اسم السياسة: تقديم خدمة شراء خدمات نقل ومعالجة النفايات الطبية المتولدة عن مستشفيات وزارة الصحة		رمز السياسة:									
عدد الصفحات: ٥		الطبعة: الثانية									
		<table><tr><td>MOH</td><td>POL</td><td>D</td><td>EH</td><td>٢٩</td></tr></table>					MOH	POL	D	EH	٢٩
MOH	POL	D	EH	٢٩							

١,٢,٤ الإشعاع: انبعاث الطاقة في شكل موجات كهرومغناطيسية أو جسيمات دون ذرية متحركة وقد تكون مؤينة أو غير مؤينة.

١,٢,٥ الوخز و/أو القطع في جسم الإنسان أو الحيوان.

٣. لجنة شراء الخدمات: لجنة تضمن سهولة عملية نقل ومعالجة النفايات الطبية وسلامة العاملين والمراجعين من أي أخطار محتملة، وتتكون من مندوب من مؤسسة الرعاية الصحية التي تطلب الخدمة ومندوب من مديرية الصحة في منطقة المؤسسة ومندوب من مديرية صحة البيئة ومندوب من مديرية الأبنية والصيانة للإشراف على عملية نقل ومعالجة النفايات الطبية والتوصية بما تراه مناسباً

المسؤوليات:

١. مؤسسة الرعاية الصحية التي تحتاج للخدمة:
استكمال جميع النماذج اللازمة وتوجيه المخاطبة الي مديرية صحة البيئة
٢. مديرية صحة البيئة:
٢,١ تدقيق المطالبة المالية الواردة من الشركة المزودة للخدمة وفق الاتفاقية المبرمة بهذا الخصوص قبل رفعها إلى مديرية النفقات والعقود
٢,٢ التأكد من استكمال تعبئة جميع النماذج ذات العلاقة بتقديم خدمة شراء خدمات نقل ومعالجة النفايات الطبية المتولدة عن مؤسسات الرعاية الصحية في وزارة الصحة .

الإجراءات:

١. عند حاجة أي من مؤسسات الرعاية الصحية في وزارة الصحة للتخلص من النفايات الطبية الخطرة تقوم مؤسسة الرعاية الصحية بمخاطبة مديرية الصحة المعنية في نفس المنطقة باستخدام النموذج المعد لهذه الغاية (نموذج رقم ن ط ١ - طلب خدمة نقل ومعالجة).
٢. تقوم مديرية الصحة المعنية بمخاطبة:
٢,١ أعضاء اللجنة المعنية بشراء هذه الخدمة.



وزارة الصحة
سياسات وإجراءات

اسم السياسة: تقديم خدمة شراء خدمات نقل ومعالجة النفايات الطبية المتولدة عن مستشفيات وزارة الصحة	رمز السياسة:	٢٩	EH	D	POL	MOH
عدد الصفحات: ٥	الطبعة: الثانية					

٢,٢ مديرية صحة البيئة.

٢,٣ أعضاء اللجنة المكونة من (مندوب مديرية صحة البيئة / مندوب مديرية الصحة المعنية / مندوب المؤسسة الصحية).

٢,٤ الشركة المعنية لهذه الخدمة وفق النموذج المُعدّ لهذه الغاية (نموذج رقم ن ط ٣ - كلين ستي).

٣. تقوم اللجنة بإجراء كشف صحي على موقع تراكم وتخزين هذه النفايات للتقييم وتعبئة النموذج رقم (ن ط ٢).

٤. يتم التنسيق بين أعضاء اللجنة لتحديد يوم لإجراء عملية نقل النفايات الطبية.

٥. يتم التأكد من قبل أعضاء اللجنة بتوفير كامل اشتراطات الصحة والسلامة العامة وضمان سير جميع الإجراءات وفق ما تراه اللجنة مناسباً (من ناحية التغليف، النقل والمناولة، التوزين، مسار عملية المناولة) للتأكد من عدم حدوث انسكابات وخصوصاً في حال وجود نفايات تحتوي على سوائل خطرة مثل الفورمالين.

٦. تقوم اللجنة بالمصادقة على منافست (نموذج) الشركة الخاصة لنقل النفايات الطبية بعد الانتهاء من عملية النقل.

٧. تقوم المؤسسة الصحية التي حصلت على الخدمة من خلال مدير المؤسسة بالمصادقة على وثائق طلب الخدمة وتوجيه كتاب الى مديرية صحة البيئة (نموذج رقم ن ط ٤).

٨. تقوم مديرية صحة المعنية باستكمال النماذج اللازمة وتعبئة النموذج رقم (ن ط ٥ - مطالبة مالية) والخاص بتوجيه المخاطبة اللازمة الى مديرية النفقات والعقود وذلك بعد ورود المطالبة المالية من الشركة المزودة للخدمة، حيث يتم تدقيقها وفق الاتفاقية المبرمة بهذا الخصوص.

٩. تقوم مديرية الصحة المعنية بمخاطبة مديرية صحة البيئة بتعبئة نموذج الاخلال ببنود الاتفاقية (نموذج ن ط ٦ - اخلال ببنود الاتفاقية) وذلك في حال الاخلال ببنود الاتفاقية.

***** لغايات فهم وتطبيق هذه السياسة فإن جميع المصطلحات والألفاظ الواردة بصيغة الجمع تحمل نفس المعنى لصيغة الفرد وجميع الألفاظ الواردة بصيغة المذكر تحمل نفس المعنى لصيغة المؤنث *****



وزارة الصحة
سياسات وإجراءات

اسم السياسة: تقديم خدمة شراء خدمات نقل ومعالجة النفايات الطبية المتولدة عن مستشفيات وزارة الصحة	رمز السياسة:
عدد الصفحات: ٥	٢٩ MOH POL D EH
	الطبعة: الثانية

النماذج / المرفقات:

- ١) ن ط ١ / طلب خدمة نقل ومعالجة النفايات الطبية
- ٢) ن ط ٢ / نموذج تقييم النفايات الطبية
- ٣) ن ط ٣ / نموذج طلب شراء الخدمة
- ٤) ن ط ٤ / نموذج الإنهاء من الخدمة
- ٥) ن ط ٥ / نموذج المطالبة المالية
- ٦) ن ط ٦ / نموذج الاخلال ببنود اتفاقية النقل والمعالجة

مؤشرات الأداء:

١. إجمالي وزن النفايات التي تم نقلها ومعالجتها خلال فترة زمنية محددة لكل مؤسسة رعاية صحية .
٢. عدد مرات طلب التخلص التي تم إنجازها من مجموع عدد مرات الطلب للتخلص من النفايات .

المراجع:

١. اتفاقية شراء الخدمات المبرمة مع شركة البيئة الخضراء / كلين ستي
٢. تعليمات إدارة النفايات الطبية لسنة ٢٠٢٤

عائش

طلب خدمة نقل ومعالجة النفايات الطبية

إلى: مدير مديرية صحة محافظة

التاريخ:

بعد التحية،،،

أرجو العلم بحاجة لشراء خدمة نقل ومعالجة النفايات الطبية من شركة
كلين سيتي بموجب الاتفاقية الموقعة بين وزارة الصحة والشركة المذكورة بتاريخ ٢٠١٦/٦/١٢.

يقدر وزن كمية النفايات الطبية المتراكمة:

مكان تخزين النفايات الطبية المتراكمة:

حالة/ وضع النفايات الطبية المتراكمة:

سبب تراكم النفايات الطبية:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

التاريخ المتوقع لتسليم/ صيانة العطل/ الأعطال/ تصويب الوضع:

اسم المدير
رقم الفاكس: (.....) رقم هاتف المدير المباشر: (.....)

ب/ مدير مديرية صحة البيئة (فاكس رقم ٠٦-٥٦٦٦١٤٧): للعلم

ن ط/١ طلب خدمة نقل ومعالجة

إلى: مدير مديرية صحة محافظة

التاريخ:

بعد التحية،،،

بناء على توجيهاتكم؛ أرجو العلم بأنه قد تم الكشف المشترك على تراكم النفايات الطبية في
بهدف تقييم واقع الحال وطلب شراء خدمة نقل ومعالجة النفايات الطبية من شركة كلين سيتي بموجب
الاتفاقية الموقعة بين وزارة الصحة والشركة المذكورة بتاريخ ٢٠١٦/٦/١٢.

تقدر كمية النفايات الطبية المتراكمة بحوالي:

الكمية مخزنة ومتراكمة في:

.....

تبين أن سبب تراكم النفايات الطبية يعود إلى

ولقد تم بتاريخ طلب إجراء

.....

تبين أن حالة أكياس وعبوات النفايات الطبية المتراكمة كما يلي:

.....

.....

التنسيب:

□ حالة تراكم النفايات الطبية حرجة وتشكل مكرهة صحية وسيستغرق تصويب الوضع (.....) يوم

وهذه مدة زمنية طويلة وبحاجة لإجراء فوري وعاجل.

□ حالة تراكم النفايات الطبية ليست حرجة ولا تشكل مكرهة صحية وسيتم تصويب الوضع خلال (.....) يوم؛

والحالة ليست بحاجة لإجراء فوري وعاجل.

اسم وتوقيع ضابط التفتيش على النفايات الطبية في مديرية الصحة

اسم وتوقيع مندوب مديرية صحة البيئة

اسم وتوقيع مندوب مديرية الأبنية والصيانة

اسم وتوقيع ضابط ارتباط الوحدة

نسخة/ مدير مديرية صحة البيئة (فاكس رقم ٠٦-٥٦٦٦١٤٧): للعلم

نموذج رقم ن ط/٢/تقييم تراكم النفايات الطبية في الوحدة

عاجل

طاب شراء خدمة نقل ومعالجة النفايات الطبية

إلى: السيد ضابط الارتباط المعتمد من قبل شركة كلين سيتي

فاكس رقم: ٠٦-٤٦٥٩١٧٠

رقم هاتف الشركة: (٠٦-٤٦٣٦٥١٦)

التاريخ:

بعد التحية،،

أرجو العلم بحاجة لخدمة نقل ومعالجة النفايات
الطبية بموجب الاتفاقية الموقعة بين وزارة الصحة وشركة كلين سيتي بتاريخ ٢٠١٦/٦/١٢.

علماً بأن الوزن التقديري لكمية النفايات الطبية المتراكمة يبلغ حوالي:

ويقع مكان تخزين النفايات الطبية المتراكمة في:

أرجو التنسيق مع ضابط الارتباط السيد
ماتف رقم (.....) لتحديد تاريخ البدء بتقديم خدمة النقل والمعالجة، والجدول الزمني لذلك،
وكمية النفايات الطبية التي سيتم نقلها يومياً من إلى وحدة المعالجة
(المحرقة) التابعة للشركة.

التوقيع

مدير مديرية صحة محافظة

نسخة/ مدير مديرية صحة البيئة (فاكس رقم ٠٦-٥١٦٦١٤٧): للعلم

نسخة/ مدير (فاكس رقم) للعلم والمتابعة

نسخة/ ضابط التفويض على النفايات الطبية في مديرية صحة محافظة للعلم والمتابعة وإجراء اللازم

نموذج رقم ن ٣/٢/٢٠١٦/اتفاقية كلين سيتي

MASTER COPY

إلى: مدير مديرية صحة البيئة

فاكس رقم: ٠٦-٥٦٦٦١٤٧

التاريخ:

بعد التحية،،،

أرجو العلم بما يلي:

١. تم البدء بتقديم خدمة نقل ومعالجة النفايات الطبية لـ.....
من قبل شركة كلين سيتي بتاريخ
٢. انتهت العملية بتاريخ
٣. تم نقل ومعالجة (.....) كجم نفايات طبية تحت إشراف ضابط الارتباط في.....
وعضوي اللجنة المؤلفة من ضابط التفتيش في مديرية
الصحة السيد ومندوب مديرية
صحة البيئة السيد
٤. كانت عملية النقل والمعالجة:
☐ متواصلة ومنضبطة وبدون أي مشاكل أو معيقات
☐ برزت خلال عملية النقل والمعالجة المشاكل و/أو المعوقات التالية والتي لم تؤثر على سير
العملية:

..... -

..... -

..... -

- ☐ برزت خلال عملية النقل والمعالجة المشاكل و/أو المعوقات التالية والتي أثرت سلباً على سير
العملية:

..... -

..... -

..... -

أرفق صورة عن إشعارات الاستلام والمعالجة موقعة ومصدقة حسب الأصول لاطلاعكم، وإجراء اللازم
حسب الأصول عند ورود المطالبة المالية من شركة كلين سيتي.

مدير التوقيع

رقم فاكس المدير: (.....) رقم هاتف المدير المباشر: (.....)

نسخة/ مدير مديرية صحة محافظة للعلم

نموذج رقم ن ط/٤/ إشعارات الاستلام والمعالجة

إلى: مدير مديرية النفقات

فاكس رقم:

التاريخ:

بعد التحية،،،

إشارة إلى اتفاقية معالجة النفايات الطبية الخطرة الناتجة عن الوحدات التابعة لوزارة الصحة في إقليم الوسط المبرمة بين وزارة الصحة وشركة كلين سيتي بتاريخ ٢٠١٦/٦/١٢ والتي من خلالها يتم شراء خدمة نقل ومعالجة (حرق) النفايات الطبية عند الحاجة.

أرفق طياً:

١. المطالبة المالية رقم (تاريخ من شركة كلين سيتي المصدقة حسب الأصول والبالغة قيمتها (.....) دينار مقابل نقل ومعالجة (.....) كجم نفايات طبية متولدة عن خلال الفترة؛ علماً بأنه قد تم التأكد من سعر الديزل (السولار) من جدول أسعار البيع المحلية للمحروقات بأنواعها المنشور على الموقع الإلكتروني لوزارة الطاقة والثروة المعدنية وكان (.....) فلس/ لتر.

٢. إشعار الاستلام والمعالجة المصدقة من قبل الشركة؛ علماً بأنه قد تم تدقيقها من قبل المعنيين في مديرية صحة البيئة.

مع الإشارة إلى أنه قد تم احتساب المبالغ المطلوبة بناء على المعادلة الواردة في المادة (٨-أ) من الاتفاقية المذكورة أعلاه، وأنه يتوجب تسديدها خلال فترة (٣٠) يوماً من تاريخ استلام المطالبة المالية من شركة كلين سيتي كما هو منصوص عليه في المادة (٨-ج) من الاتفاقية.

أرجو الاطلاع والإيعاز بصرف المطالبة حسب الأصول.

وتفضلوا بقبول فائق الاحترام

مدير مديرية صحة البيئة

إلى: مدير مديرية صحة البيئة

التاريخ:

رقم الفاكس: (٠٦-٥٦٦٦١٤٧)

بعد التحية،،،

أرجو العلم بحاجة لشراء خدمة نقل ومعالجة النفايات الطبية من شركة كلين سيتي بموجب الاتفاقية الموقعة بين وزارة الصحة والشركة المذكورة بتاريخ ٢٠١٦/٦/١٢ وبكمية نفايات طبية إجمالية متراكمة تقدر بحوالي (.....) كجم.

ولقد تبين ما يلي:

١. بموجب كتاب شركة كلين سيتي المرفق صورة عنه، يتعذر على الشركة تقديم الخدمة والإجابة على هذا الطلب بسبب الآتي:

- ☐ امتلاء غرف تخزين النفايات الطبية العائدة للشركة لسبب ما وعدم المقدرة على استقبال نفايات إضافية
- ☐ تعطل وتوقف المحرقة
- ☐ توقف المحرقة للصيانة الدورية
- ☐ تعطل و/أو توقف مركبة/ مركبات نقل النفايات الطبية من الوحدة إلى محرقة الشركة
- ☐ إيقاف محرقة الشركة عن العمل من قبل جهات رسمية بسبب مخالفات (بيئية أو غيرها)
- ☐ أسباب أخرى (أذكرها):

أو

٢. لم تبدأ شركة كلين سيتي بتقديم الخدمة خلال المدة القصوى المحددة في الاتفاقية (٤٨ ساعة).

أرجو التكرم باتخاذ الإجراءات اللازمة لشراء خدمة نقل ومعالجة النفايات الطبية المتراكمة لدى من أي جهة تقدمها وعلى نفقة شركة كلين سيتي حسب المادة (١١) من بنود الاتفاقية.

مدير مديرية صحة محافظة التوقيع

٤/ الرئيس التنفيذي - شركة البيئة الخضراء/ كلين سيتي (فاكس رقم): للعلم ولتسديد المطالبة المالية عند استلامها
٤/ مدير (فاكس رقم): للعلم وإجراء اتكم

ج رقم ن ط/٦/إخلال بنود اتفاقية النقل والمعالجة

MASTER COPY