

الهيئة العامة للاعتماد والرقابة الصحية

دليل متطلبات التميز للمنشآت الصحية الخضراء والمستدامة



GHF

Green Healthcare
Facilities

بالشراكة مع



World Health
Organization

إصدار 2022

دليل متطلبات التميز للمنشآت الصحية الخضراء والمستدامة

الصادر عن
الهيئة العامة للاعتماد والرقابة الصحية



إصدار 2022

المحتويات

٥	كلمة افتتاحية
٦	مقدمة
٨	نطاق تطبيق الدليل
٩	الغرض
١٠	الاستخدام
١٠	قراءة وتفسير الدليل
١١	المفردات والكلمات المستخدمة
١٢	خطوات التقدم لشهادة التميز البيئي
١٣	قواعد حساب الدرجات
١٤	قواعد قرار منح شهادة التميز للمنشآت الصحية الخضراء
١٥	شكر وتقدير
١٧	الاختصارات
١٩	القسم الأول: الاشتراطات الأساسية لشهادة التميز لمنشآت الرعاية الصحية الخضراء
٢٣	القسم الثاني: متطلبات التميز للمنشآت الصحية الخضراء
٢٥	القيادة الفعالة والتخطيط لبيئة خضراء
٢٧	كفاءة استخدام الطاقة
٢٩	الحفاظ على استدامة الموارد المائية
٣٠	الإدارة الآمنة للمواد الكيميائية
٣١	إدارة مخلفات الرعاية الصحية
٣٣	سلامة واستدامة وصحة الغذاء
٣٤	تعزيز خيارات الشراء الخضراء والأخلاقية
٣٤	المباني الخضراء المستدامة
٣٦	أنشطة عملية المراجعة والاستعداد لها
٤٠	قائمة بالمصطلحات
٤٢	المراجع

كلمة افتتاحية

كخطوة أساسية نحو تنفيذ الإصلاح الشامل للرعاية الصحية في مصر، وتحقيق جودة وتميز الخدمات الصحية المقدمة للمواطنين وتعزيز الدور والمسئولية البيئية للمنشآت الرعاية الصحية وقطاع الرعاية الصحية ككل بما يساهم في إنشاء مجتمع وبيئة نظيفة ترفع من المستوى الاقتصادي وتدفع بالمجتمع نحو حياة أفضل وتحافظ عليه من الأمراض المرتقبة، وتساهم في الحفاظ على موازنة جميع أشكال التغيرات والمخاطر البيئية.

وانطلاقاً من دور الهيئة العامة للاعتماد والرقابة الصحية في القيام بمهامها التي أسندت إليها في ضوء القانون رقم ٢ لسنة ٢٠١٨ والخاص بنظام التأمين الصحي الشامل على الوجه الأكمل من ضمان جودة مخرجات خدمات الرعاية الصحية المقدمة في مصر وتنظيم القطاع الصحي المصري بما يضمن سلامته واستدامته وتوكيد الثقة في القطاع الصحي المصري على كافة المستويات المحلية والإقليمية والدولية؛ تقدم الهيئة العامة للاعتماد والرقابة الصحية بالشراكة مع منظمة الصحة العالمية في مصر دليل متطلبات التميز للمنشآت الصحية الخضراء والمستدامة -٢٠٢٢، والذي يمثل إحدى الخطوات الهامة نحو تحقيق التزام الدولة المصرية بأهداف التنمية الأممية المستدامة ورؤيتها المستقبلية "مصر ٢٠٣٠" وذلك في ضوء الاتجاه الوطني نحو تحقيق مفهوم المنشآت الخضراء المستدامة واستضافة مصر لمؤتمر الأمم المتحدة للتغير المناخي COP٢٧ بمدينة شرم الشيخ المصرية في نوفمبر من العام الحالي ٢٠٢٢.

ويعد هذا الإصدار نتاجاً قيماً للجهود المشتركة بين ممثلين وخبراء من مختلف القطاعات في مصر، ومنها وزارة البيئة، وزارة الصحة والسكان، وزارة السياحة، وزارة الموارد المائية والري، منظمة الصحة العالمية في مصر، برنامج الأمم المتحدة الإنمائي في مصر، الهيئات المختلفة للتأمين الصحي الشامل، والهيئات المتخصصة الأخرى مثل الهيئة العامة لسلامة الغذاء، وهيئة الرقابة النووية والإشعاعية، والمركز القومي لبحوث الإسكان والبناء، وقطاعي الخدمات الطبية والحماية المدنية بوزارة الداخلية وغيرهم من القطاعات التي شاركت في ورشة العمل التي شرفت الهيئة العامة للاعتماد والرقابة الصحية بإعدادها واستضافتها في مارس من العام الجاري.

ويعرض هذا الدليل متطلبات التميز للمنشآت الصحية الخضراء والمستدامة والذي يتكون من ثمان محاور مختلفة وهي تمثل المكونات الأساسية التي حددها النظم العالمية لمنشآت الرعاية الصحية الخضراء المستدامة وهي: القيادة الفعالة والتخطيط لبيئة خضراء مستدامة، زيادة كفاءة استخدام الطاقة والتحول إلى الطاقة النظيفة والمتجددة، الحفاظ على استدامة الموارد المائية، الإدارة الآمنة للمواد الكيميائية، إدارة مخلفات الرعاية الصحية، سلامة واستدامة صحة الغذاء، تعزيز خيارات الشراء الخضراء والأخلاقية و المباني الخضراء المستدامة.

وقد صيغت هذه المتطلبات بعناية لتتماشى مع معطيات القطاع الصحي المصري لتعزيز قدرته نحو الوصول لمنشآت صحية خضراء ومستدامة وفي نفس الوقت تضاهي مثيلاتها العالمية بما اشتملت عليه من المكونات الأساسية للمنشآت الخضراء وذلك بعد تجربتها للتأكد من سهولة تطبيقها وملاءمتها لطبيعة المنشآت الصحية في مصر، بالإضافة إلى التأكد من تطابقها مع القوانين واللوائح المصرية. وبذلك تكون المتطلبات حافزاً لإحداث التغيير والتحسين في كلاً من ثقافة وممارسة الرعاية الصحية في مصر وتعزيز المسئولية البيئية للمنشآت الصحية المصرية.

مقدمة

تأتي قضية تغير المناخ على رأس قائمة الأولويات التي توليها دول العالم أجمع اهتماماً خاصاً لما لها من عظيم الأثر على حياة المجتمعات والشعوب ما يُنذر بتغيرات جذرية في أنماط وشكل الحياة على كوكب الأرض خلال سنوات مقبلة ليست بالكثيرة.

فبالرغم مما أدت إليه الثورة الصناعية إلى مظاهر عدة من التقدم والازدهار في حياة البشر؛ إلا وإنها على الجانب الآخر قد تسببت - وطوال ما يقرب من قرنين من الزمان - في تراكم كميات من الغازات الدفينة ومنها ثاني أكسيد الكربون، والتي تتزايد بشكل مطرد والتي أدت بدورها إلى احتباس الحرارة في الطبقة السفلى من الغلاف الجوي وما استتبعه ذلك من تأثير على مناخ الأرض.

وانطلاقاً من هذه المتغيرات، اتجهت غالبية دول العالم إلى الاضطلاع بمسئولياتها نحو قضية تغير المناخ حيث وقعت على اتفاقيات عظمى من أبرزها «اتفاقية الأمم المتحدة الإطارية بشأن تغير المناخ UNFCCC»، وبروتوكول كيوتو والذي يعد الخطوة التنفيذية الأولى لاتفاقية الأمم المتحدة الإطارية وأخرها اتفاقية باريس للمناخ والتي وقعت عليها 197 دولة في مؤتمر الأطراف COP عام 2015 وهو المؤتمر المسئول عن متابعة واستعراض تنفيذ اتفاقية الأمم المتحدة الإطارية. ونصت جميع الاتفاقيات على هدف واحد وهو الحد بشكل كبير من انبعاثات غازات الاحتباس الحراري العالمية والحد من زيادة درجة الحرارة العالمية في هذا القرن إلى درجتين مؤويتين، وهو الأمر الذي أكدته التقرير الصادر عن الهيئة الحكومية الدولية المعنية بتغير المناخ، في أكتوبر 2018، وهي الهيئة العلمية الرائدة في العالم في تقييم التغيرات المناخية حيث أوصت العالم أجمع بضرورة التكايف لتحقيق هذا الهدف والتزام جميع الدول لخفض انبعاثاتها والعمل معاً للتكيف مع آثار تغير المناخ، وتعزيز التزاماتها نحو تنفيذ جميع ما يستلزمه ذلك من آليات وخطوات تنفيذية.

وفي مصر، تولي الدولة المصرية اهتماماً كبيراً بقضية تغير المناخ، حيث وقعت مصر وصدقت على اتفاقيات الأمم المتحدة بشأن تغير المناخ، وأشار فخامة الرئيس/ عبد الفتاح السيسي لمخاطر زيادة درجة حرارة الأرض أكثر من درجة ونصف مئوية، مطالباً باتفاق عادل وواضح فيما يتعلق بالحفاظ على مناخ الأرض، كما طالب المجتمع الدولي بدعم جهود مصر في مساهماتها الطموحة لمواجهة التغير المناخي والتركيز على مساندة الدول النامية فيما يتعلق بالحد من الانبعاثات المسببة لتغير المناخ والتكيف مع تأثيراته وزيادة القدرة على الصمود والمرونة. كما شاركت مصر في مبادرات التعافي الأخضر للاقتصاد التي تبنتها جميع دول العالم بعد جائحة كوفيد-19، وتعمل جميع أجهزة الدولة للمشاركة في قضية تغير المناخ وتحقيق الاستراتيجية الوطنية لتغير المناخ ومنها وزارة البيئة ووزارة الكهرباء والطاقة الجديدة والمتجددة ووزارة السياحة ووزارة التخطيط والإصلاح الإداري وجميع وزارات وقطاعات الدولة، تلك الجهود التي تضافرت وتكاملت في عملياتها ومخرجاتها في ضوء استضافة مصر لمؤتمر الأطراف للأمم المتحدة COP27 في مدينة شرم الشيخ المصرية في أكتوبر 2022.

ولا ينحصر دور تأثير التغير المناخي على النظم الطبيعية على كوكب الأرض فحسب، بل أنه أحد المخاطر الكبرى التي تهدد الصحة العامة وحياة البشر، فوفقاً لمنظمة الصحة العالمية، حصدت موجات الحر والعواصف والفيضانات أرواح الآلاف وأحدثت اضطرابات في حياة ملايين آخرين، كما تهدد التغيرات في الطقس والمناخ الأمن الغذائي وتؤدي إلى زيادة الأمراض المنقولة بالغذاء والماء والهواء بالإضافة إلى زيادة احتمالية الأمراض التي تنتشر عن طريق النواقل مثل الملاريا، في حين أن التأثيرات المناخية تؤثر سلباً على الصحة العقلية. كما أن تلوث الهواء يتسبب في حدوث 13 حالة وفاة في الدقيقة في جميع أنحاء العالم، وفقاً لمنظمة الصحة العالمية؛ الأمر الذي جعل منظمة الصحة العالمية تدعم قضية التصدي لتغير المناخ، والذي أعلنته في إصدارها لتقرير "تغير المناخ والصحة" قبل قمة مؤتمر الأطراف COP26 في مدينة جلاسكو الأسكتلندية، والذي وجهت من خلاله رسالة إلى جميع القادة الوطنيين ووفود الدول المشاركة في هذا المؤتمر إلى تكثيف العمل المناخي حيث جاء في رسالته:

"أينما نقدم الرعاية، في مستشفياتنا وعياداتنا ومجتمعاتنا حول العالم، فإننا نستجيب بالفعل للأضرار الصحية الناجمة عن

تغير المناخ. ندعو قادة كل دولة وممثليهم في COP26 إلى تجنب الكارثة الصحية الوشيكة عن طريق الحد من ظاهرة الاحترار العالمي إلى ١,٥ درجة مئوية، وجعل صحة الإنسان والإنصاف في صميم جميع إجراءات التخفيف من آثار تغير المناخ والتكيف معه".

كما أعربت ماريا نيرا، مديرة البيئة وتغير المناخ والصحة بمنظمة الصحة العالمية عن أن أزمة المناخ هي إحدى أكثر حالات الطوارئ الصحية إلحاحاً وأشارت إلى أن "خفض تلوث الهواء من شأنه أن يقلل العدد الإجمالي للوفيات العالمية بسبب تلوث الهواء بنسبة ٨٠ في المائة حيث صرحت بأن " التكلفة الحقيقية لتغير المناخ موجودة في مستشفياتنا وفي رثتنا. إن العبء الصحي الناجم عن مصادر الطاقة الملوثة مرتفع للغاية الآن، وإن الانتقال إلى خيارات أنظف وأكثر استدامة لأنظمة إمدادات الطاقة، والنقل، والأنظمة الغذائية ليس مكلفاً كما يظن البعض. عندما تؤخذ الصحة في الاعتبار، فإن التخفيف من تغير المناخ هو فرصة لا تكلفه".

كما أثبتت الدراسات أن المنشآت الخضراء والمستدامة لها تأثير على تحسين نتائج المرضى وعلى توفير بيئة أكثر أمناً وراحة للمرضى والعاملين وكما جاء في تعريف المجلس الهندي للمنشآت الخضراء، إن المستشفيات الخضراء، هي " المبنى الذي يعمل على تحسين صحة ورفاه المرضى، ويساعد في عملية العلاج في ظل استخدام الموارد الطبيعية بطريقة صديقة للبيئة وذات كفاءة.

ومن جانبها وانطلاقاً من دور الهيئة العامة للاعتماد والرقابة الصحية في تنظيم القطاع الصحي المصري بما يضمن تعزيز الثقة في جودة مخرجاته وضمان استدامته وفاعليته، وإيماناً منها بالدور المحوري للمنشآت الرعاية الصحية في التصدي لقضية تغير المناخ لما له من أثر على الصحة العامة والحياة، أصدرت الهيئة العامة للاعتماد والرقابة الصحية هذا الدليل الذي بين أيدينا، "دليل متطلبات التميز للمنشآت الصحية الخضراء والمستدامة" والذي يُعد امتداداً لأدلة معايير اعتماد المنشآت الصحية التي تصدرها الهيئة، ويهدف إلى وضع المواصفات التي توجه وتشجع منشآت الرعاية الصحية إلى التحول نحو منشآت خضراء ومستدامة، ولتكون في إطار ريادة مصر بمنشآتها الصحية الخضراء حول العالم، وبما يحقق سلامة وتميز الخدمة الصحية المقدمة في منشآت الرعاية الصحية المصرية ومساهمتها في تعزيز العمل المناخي على المستوى الوطني.

نطاق تطبيق الدليل

ينطبق هذا الدليل على جميع أنواع منشآت الرعاية الصحية الحاصلة على اعتماد الهيئة العامة للاعتماد والرقابة الصحية وفقاً لأدلة المعايير الصادرة عنها، سواء كانت هذه المنشآت مستشفيات، مراكز أو وحدات رعاية صحية أولية، مراكز طبية متخصصة وجراحات اليوم الواحد والعيادات، معامل طبية، مراكز الأشعة، أو غيرها بجميع القطاعات العام والخاص والجامعي وقطاع الجمعيات الأهلية والخدمات الطبية المتخصصة وغيرها من القطاعات الراغبة في تقديم خدمة صحية متميزة تتوافق مع الاتجاه العالمي والمصري للتحويل نحو منشآت خضراء ومستدامة بما يساهم في حماية الأرض من التغيرات المناخية الحالية والمرتقبة ويكسب المنشأة دوراً ومكانة عالمية بما يعمل عليه من توفير بيئة عمل منتجة وأمنة وخضراء ومستدامة بالإضافة إلى تحسين تجربة المريض والعاملين والمجتمع ككل.

وحيث أن منشآت الرعاية الصحية الحاصلة على الاعتماد من الهيئة العامة للاعتماد والرقابة الصحية قد نجحت بالفعل في تطبيق الكثير من الممارسات التي تحافظ على سلامة البيئة وفقاً للمعايير الصادرة عن الهيئة في مختلف إصداراتها، فقد أوصت الهيئة بأن تكون المنشآت الحاصلة على اعتماد الهيئة، هي فقط التي يحق لها التقدم للحصول على شهادة التميز للمنشآت الصحية الخضراء والمستدامة وفقاً للمتطلبات الواردة في هذا الدليل.

المنشآت المتضمنة:

منشآت الرعاية الصحية الحاصلة على اعتماد الهيئة العامة للاعتماد والرقابة الصحية

المنشآت الغير متضمنة:

منشآت الرعاية الصحية الغير الحاصلة على اعتماد الهيئة العامة للاعتماد والرقابة الصحية

الغرض

إيماناً من الهيئة العامة للاعتماد والرقابة الصحية أن الحفاظ على البيئة من أهم الواجبات المنوط بمنشآت الرعاية الصحية تنفيذها تجاه المرضى والعاملين بها والمجتمع والدولة، حرصت الهيئة العامة للاعتماد والرقابة الصحية على إصدار متطلبات للتميز البيئي والاستدامة للمنشآت الصحية ليس فقط لتتماشى مع رؤية مصر ٢٠٣٠ في الارتقاء بجودة حياة المواطن المصري فحسب؛ وإنما لتعزز وترسخ ما جاء بالأهداف الأممية للتنمية المستدامة من مبادئ وتوجيهات من شأنها الحفاظ على البيئة على سطح هذا الكوكب سواء في البر أو البحر وما يستتبعه ذلك من الحفاظ على مظاهر الحياة وعلى رأسها حياة الإنسان.

وكانت الخطوة الأولى تجاه ذلك الدور هو معايير الاعتماد الصادرة عن الهيئة لاعتماد المنشآت الصحية المختلفة، فقد اشتملت جميع معايير الاعتماد الصادرة عن الهيئة فصلاً كاملاً بعنوان "سلامة البيئة والمنشأة" يتناول على وجه التحديد مناحي المخاطر التي تهدد سلامة البيئة والمنشأة والعاملين والمرضى حيث تناولت معايير تضمن بتطبيقها التعامل الآمن والإدارة الصحيحة للمواد والنفايات الخطرة، منع التدخين داخل المنشآت الصحية، الإدارة الصحيحة للمرافق بما فيها المياه والكهرباء، الإدارة الصحيحة للأجهزة الطبية لضمان استدامة عملها على النحو التي صممت من أجله وكذلك خطة جاهزية والاستعداد للطوارئ والكوارث.

كما اشتملت معايير الاعتماد على معايير منفصلة في فصل الحوكمة وإدارة المؤسسة تتناول إدارة سلاسل الإمداد والتموين، ترشيد الاستهلاك، التخزين الآمن للأدوية والمستهلكات والأجهزة والمواد وكذلك معايير خاصة بسلامة بيئة العمل. أما في فصل منع ومكافحة العدوى فقد أفردت الهيئة العامة للاعتماد والرقابة الصحية معايير كاملة تتناول سلامة الغذاء، سلامة الماء، احتواء العدوى والعزل، الترصد، الحقن الآمن، الممارسات الصحية الصحيحة في حالات العدوى المنقولة جواً، التطوير والبناء في المنشآت الصحية وغيرها من المعايير التي بتطبيقها تصح البيئة وتقل معدلات العدوى والتلوث إلى أدنى حد ممكن.

وامتداداً لذلك الدور، وسعياً من الهيئة العامة للاعتماد والرقابة الصحية إلى تميز منشآت الرعاية الصحية المصرية بيئياً وجعلها منشآت خضراء مستدامة وصديقة للبيئة، عكفت الهيئة العامة للاعتماد والرقابة الصحية مع شركاؤها في النجاح من الأطراف المعنية على وضع وتطوير متطلبات للتميز من شأنها الوصول بالمخاطر البيئية وعوامل التلوث في منشآت الرعاية الصحية إلى حدودها الدنيا بالحد من انبعاثات ملوثات الهواء والغازات الدفيئة بها والتخلص من مخلفاتها بطريقة صديقة للبيئة وتطبيق ممارسات الشراء الأخضر والغذاء الآمن والمستدام وغيرهم من الممارسات التي تحقق السلامة والاستدامة على حدٍ سواء.

إن الهدف من وضع متطلبات لتمييز منشآت الرعاية الصحية في تطبيق الممارسات الخضراء والمستدامة، يأتي في المقام الأول لضمان تحقيق أهداف محددة وقابلة للقياس بتطبيق ما جاء بتلك المتطلبات من أدلة للتطبيق والتي يتم تقييمها طبقاً لما هو وارد بفقرة "دليل عملية المراجعة" في كل مطلب وذلك تحقيقاً لمبدأ الشفافية الذي تتبناه الهيئة العامة للاعتماد والرقابة الصحية في عمليات الزيارة التقييمية التي تقوم بها الهيئة لقياس مدى تطابق المنشآت الصحية مع معاييرها ومتطلباتها.

بيد أن تلك المتطلبات تحوي في كلٍ منها على معلومات دقيقة ومحدثة عن الهدف من كل مطلب بالإضافة إلى معلومات عن أحدث الممارسات في تطبيقه وذلك لزيادة القدرة المؤسسية للمنشآت الراغبة في تطبيق تلك المتطلبات على تطبيقها ولضمان الفهم الصحيح للغرض من المتطلب وما يتبعه ذلك من توفير للجهد، الوقت والتكلفة وبما يقلل الهدر وإعادة العمليات والإجراءات.

الاستخدام قراءة وتفسير الدليل

- تقوم الهيئة العامة للاعتماد والرقابة الصحية بتقييم المدخلات، والعمليات، و/أو النتائج الخاصة بمنشآت الرعاية الصحية من خلال وضع المتطلبات التي تتناول هذه المفاهيم.
- ينقسم هذا الدليل إلى قسمين رئيسيين، هما " شروط شهادة التميز " و "متطلبات التميز للمنشآت الصحية الخضراء والمستدامة" بالإضافة إلى الكلمة الافتتاحية، والمقدمة، ونطاق تطبيق الدليل، والغرض، والاستخدام، والشكر والتقدير، والاختصارات، وأنشطة عملية المراجعة والاستعداد لها، وقائمة المصطلحات، والمراجع.
- متطلبات التميز هي؛ وصف مستوى التميز أو الأداء الأفضل سواء في تقديم الخدمة بصفة عامة أو في مجال خاص، ويتكون من نص المُتطلب، الكلمات الرئيسية، الغرض، دليل عملية المراجعة، وأدلة التتطبيق.
- نص المُتطلب:
 - في هذا الدليل، يُكتب كل مُتطلب في شكل جملة تكون مسبقة بكود المتطلب.
- الكلمات الرئيسية:
 - تهدف الكلمات الرئيسية إلى مساعدة منشآت الرعاية الصحية على فهم أهم عنصر (العناصر) في نص المُتطلب. ولتلك الكلمات أو المفاهيم دلالة كبيرة. فهي تجيب على السؤال: ما هي النقاط الأساسية التي يتمحور حولها المتطلب؟
- الغرض
 - الغرض يهدف إلى مساعدة المنشآت على فهم المعنى الكامل للمتطلب.
 - ينقسم الغرض عادة إلى جزئيين.
 - معياري: يصف هدف ومنطق المُتطلب ويقدم شرحًا عن كيفية تناسب المُتطلب مع البرنامج ككل، ويجب على السؤال: لماذا يجب التتطبيق مع المُتطلب.
 - إخباري: يهدف إلى مساعدة المنشآت على تحديد استراتيجية تفسير وتنفيذ المُتطلب، ويجب على السؤال: كيف سيتم التتطبيق مع المُتطلب.
- تستلزم بعض المُتطلبات أن يتم توثيق وتنفيذ وتسجيل و/أو مراقبة الحد الأدنى من المكونات اللازمة لتنفيذ العمليات، وعادة ما تسبق هذه المكونات عبارة " على الأقل ما يلي " ثم يليها قائمة من العناصر في تسلسل رقمي أو أبجدي. بناء على ذلك، تعتبر هذه المكونات أساسية ولا يمكن فصلها عن عملية التقييم من أجل الوصول الي الحد الأدنى المقبول من التتطبيق مع المُتطلب.
- أدلة التتطبيق مع المتطلب EoCs:
 - تشير أدلة التتطبيق مع المُتطلب إلى ما تتم مراجعته وإعطائه درجة طبقاً لعملية التقييم أثناء عملية المراجعة في منشآت الرعاية الصحية.
 - تحدد أدلة التتطبيق لكل مُتطلب محددات التتطبيق الكامل مع المُتطلب حيث يتم أخذ الدرجة وفقاً لكل دليل تتطبيق مستوفى.
- دليل عملية المراجعة:
 - وهو دليل استرشادي لكلاً من المنشأة ومراجعي الهيئة عن الآليات المستخدمة في عملية تقييم المتطلب سواء كانت مراجعة للوثائق، مقابلة مع المعنيين بتطبيق المتطلب في المنشأة أو الملاحظة.

المفردات والكلمات المستخدمة

يستخدم هذا الدليل كلمات ومفردات معينة لضمان تحقيق الاتساق والوضوح، والتي تعد أهم الكلمات التي تساعد منشآت الرعاية الصحية في تفسير المتطلبات:

- **"العملية":**
 - سلسلة من الأفعال أو الخطوات المتخذة من أجل تحقيق هدف / تنفيذ إجراء معين.
- **"العملية الموثقة":**
 - وثيقة تصف العملية ويمكن أن تكون في شكل سياسة أو إجراء أو برنامج أو خطة أو أدلة عمل أو بروتوكول.
- **"السياسة":**
 - مبدأ العمل الذي تتبناه المؤسسة.
 - عادة ما تجيب على السؤال: ما هي العملية؟
 - تُعد أكثر إلزاماً من أدلة العمل أو البروتوكولات.
 - لا تتضمن الأهداف التي يجب تحقيقها خلال فترة زمنية معينة.
- **"الإجراء":**
 - طريقة ثابتة أو رسمية للقيام بشيء ما.
 - عادة ما يجيب على السؤال: كيف تحدث العملية؟
 - يعد أكثر إلزاماً من أدلة العمل أو البروتوكولات.
 - لا يتضمن الأهداف التي يجب تحقيقها خلال فترة زمنية معينة.
- **"الخطة":**
 - مقترح/ طرح مفصل لفعل أو تحقيق شيء ما.
 - عادة ما تجيب على السؤال: ما الهدف؟ لماذا وكيف ومتى سيتم تحقيقه؟
 - تشمل العمليات والإجراءات اللازمة لتحقيق هدف (أهداف) الخطة خلال فترة زمنية معينة.

خطوات التقدم لشهادة التميز البيئي

يُمكن لمنشآت الرعاية الصحية الحاصلة على اعتماد الهيئة العامة للاعتماد والرقابة الصحية، والتي ترغب في الحصول على شهادة التميز للمنشآت الصحية الخضراء والمستدامة من الهيئة العامة للاعتماد والرقابة الصحية؛ اتباع الخطوات التالية:

- التقدم بطلب للحصول على الشهادة عبر الموقع: www.gahar.gov.eg أو عن طريق إرسال رسالة بريد إلكتروني إلى reg@gahar.gov.eg
- ترسل الهيئة العامة للاعتماد والرقابة الصحية رسالة بالبريد الإلكتروني لمنشأة الرعاية الصحية المتقدمة بطلب الحصول على الشهادة مرفق بها نموذج الطلب. يجب على المنشأة استكمال الطلب وتحميل المستندات المطلوبة.
- تقوم الهيئة بمراجعة الوثائق التي أرسلتها المنشأة.
- تحدد الهيئة العامة للاعتماد والرقابة الصحية مقابل إجراء المراجعة وتقوم بإرسال تفاصيل الحساب البنكي.
- تقوم منشأة الرعاية الصحية بإيداع قيمة المقابل المطلوب في البنك المركزي المصري في الحساب البنكي وترسل نسخة من إيصال الدفع عبر البريد الإلكتروني.
- يتم تحديد موعد الزيارة التقييمية للمنشأة لإجراء المراجعة.
- يقوم فريق المراجعين بالهيئة العامة للاعتماد والرقابة الصحية بتقييم المنشأة وفقاً لدليل متطلبات التميز للمنشآت الصحية الخضراء والمستدامة والصادر عن الهيئة العامة للاعتماد والرقابة الصحية.
- يُقدم تقرير المراجعة إلى لجنة الاعتماد لمراجعته واتخاذ القرار بناءً على قواعد اتخاذ القرار.
- تُخطر المنشأة بقرار اللجنة.
- يحق للمنشأة تقديم طعن على القرار في غضون ١٥ يوم. إذا لم يُقدم أي طعن، يقوم السيد رئيس الهيئة العامة للاعتماد والرقابة الصحية باعتماد القرار.

قواعد حساب الدرجات

خلال زيارة المراجعة، يتم تحديد درجة لكل مُتطلب بناءً على حساب درجات أدلة التوافق الخاصة بكل متطلب. يتم حساب كل دليل من أدلة التوافق عن طريق قواعد حسابية تعتمد على الجمع وحساب النسبة المئوية لمتوسط درجات كل دليل توافق على النحو التالي:

• مستوفي / متطابق:

عندما تحقق المنشأة ٩٠٪ أو أكثر من محددات/ متطلبات دليل التوافق، بمجموع درجات (٢).

مثال: في حال تقييم دليل توافق عن طريق الملاحظة؛ إذا أظهرت المنشأة التزامها بمتطلبات دليل التوافق في تسع ملاحظات أو أكثر من أصل عشر ملاحظات يتم احتساب درجتين لهذا الدليل.

• مستوفي جزئياً/ متطابق جزئياً:

عندما تحقق المنشأة أقل من ٩٠٪ ولكن أكثر من أو ما يساوي ٧٠٪ من محددات/ متطلبات دليل التوافق، بمجموع درجات (١).

مثال: في حال تقييم دليل توافق عن طريق الملاحظة؛ إذا أظهرت المنشأة التزامها بمتطلبات دليل التوافق في أقل من تسع ملاحظات ولكن أكثر من أو يساوي سبع ملاحظات من أصل عشر ملاحظات؛ يتم احتساب درجة واحدة لهذا الدليل.

• غير مستوفي/ غير متطابق:

عندما تحقق المنشأة أقل من ٧٠٪ من محددات/ متطلبات دليل التوافق، بمجموع درجات (٠).

مثال: في حال تقييم دليل توافق عن طريق الملاحظة؛ إذا أظهرت المنشأة التزامها بمتطلبات دليل التوافق في أقل من سبع ملاحظات من أصل عشر ملاحظات؛ يتم احتساب درجة صفر لهذا الدليل.

وعلى الرغم من أن غالبية أدلة التوافق في كل متطلب تعد وحدات للقياس قائمة بذاتها، والتي تمثل الهيكل والعملية و/أو النتائج، إلا أن بعض أدلة التوافق تتبع خاصية الاعتمادية على بعضها البعض، والاعتمادية هنا تعني أنه لا يمكن تحقيق التوافق مع أحد أدلة التوافق (أو أخذ درجة عليه) إلا عند التأكد من أنه تم التوافق مع أدلة التوافق الأخرى المعتمدة عليه.

على سبيل المثال:

١. يوجد لدى منشأة الرعاية الصحية برنامج لرفع كفاءة استخدام الطاقة من شأنه أن يقلل من متوسط استهلاك الطاقة ويحقق توفير مستمر للطاقة بنسبة ٢٪ سنوياً على الأقل عن متوسط استهلاك العام السابق مع مراعاة حجم التشغيل ونطاق تقديم الخدمات.

٢. يتم تفعيل برنامج رفع كفاءة استخدام الطاقة مما يقلل من معدل الاستهلاك.

قواعد حساب درجات كل مُتطلب:

- **مستوفي/متطابق:** عندما يبلغ متوسط درجات أدلة التوافق الخاصة به ٩٠٪ أو أكثر.
- **مستوفي جزئياً / متطابق جزئياً:** عندما يبلغ متوسط درجات أدلة التوافق الخاصة به أقل من ٩٠٪ وأكثر من أو يساوي ٧٠٪.
- **غير مستوفي/ غير متطابق:** عندما يبلغ متوسط الدرجات أدلة التوافق الخاصة به أقل من ٧٠٪.

قواعد قرار منح شهادة التميز للمنشآت الصحية الخضراء

تتطلب المنشأة التوافق مع القواعد الخاصة بالقرار الأول أو الثاني من قواعد اتخاذ قرار منح شهادة التميز للمنشآت الصحية الخضراء والمستدامة حتى تتمكن من الحصول على شهادة التميز والتي تمنحها الهيئة العامة للاعتماد والرقابة الصحية للمنشآت الصحية الحاصلة على اعتمادها.

قواعد القرار الأول: الموافقة على منح شهادة التميز للمنشآت الصحية الخضراء والمستدامة (المستوى الذهبي) للمنشأة لمدة ٣ أعوام:

- يجب أن تكون نسبة التوافق الكلي ٩٠٪ أو أكثر من إجمالي درجات المتطلبات؛ و
- لا يوجد متطلب واحد حاصل على درجة "غير مطابق / غير مستوفي".

قواعد القرار الثاني: الموافقة على منح شهادة التميز للمنشآت الصحية الخضراء والمستدامة (المستوى الفضي) للمنشأة لمدة ٣ أعوام:

- إذا كانت نسبة التوافق الكلي ٧٠٪ أو أكثر وأقل من ٩٠٪ من إجمالي درجات المتطلبات؛ و
- لا يوجد متطلب واحد حاصل على درجة "غير مطابق / غير مستوفي".

قواعد القرار الثالث: رفض منح شهادة التميز للمنشآت الصحية الخضراء والمستدامة للمنشأة:

- في حالة إذا كانت نسبة التوافق الكلي أقل من ٧٠٪ من إجمالي درجات المتطلبات، أو
- حصول متطلب واحد أو أكثر على درجة "غير مطابق / غير مستوفي".

المنشأة التي تم منحها شهادة التميز البيئي طبقاً للقرار الأول أو الثاني ولديها بعض من عناصر عدم التوافق؛ يتوجب عليها ارسال خطة عمل تصحيحية لاستكمال استيفاء أدلة التوافق والتي لم يتم التوافق معها خلال ٩٠ يوماً من القرار وذلك عن طريق البريد الإلكتروني reg@gahar.gov.eg

مدة سريان الشهادة الممنوحة ثلاث سنوات ويكون سريان اعتماد المنشأة من الهيئة العامة للاعتماد والرقابة الصحية شرطاً أساسياً لسريان الشهادة؛ وفي حال فقد المنشأة لحالتها من اعتماد الهيئة تعتبر شهادة التميز الممنوحة لاغية أو معلقة بحسب الأحوال.

أيضاً؛ ربما يتم تعليق الشهادة أو سحبها في الحالات التالية:

- أخفقت المنشأة في تقديم خطط عمل تصحيحية في حالة وجود دليل عدم توافق أو أكثر وذلك في خلال ٩٠ يوم من تاريخ منح الشهادة.
- أخفقت المنشأة في اجتياز أحد زيارات المراجعة الغير معلنة.
- أخفقت المنشأة في التوافق مع التعميمات الدورية الصادرة من الهيئة العامة للاعتماد والرقابة الصحية كلما كان ذلك ممكناً.

شكر وتقدير

الخبراء والمتخصصون المشاركون في وضع ومراجعة متطلبات التميز للمنشآت الصحية الخضراء والمستدامة
(مرتبة حسب الترتيب الأبجدي)

هيئة صحة دبي	د. أحمد العدوي
المركز القومي لبحوث الإسكان والبناء	د. أشرف كمال
أستاذ مساعد بالمركز القومي للبحوث	د. أمل أمين
رئيس الإدارة المركزية لجهاز شؤون البيئة فرع السويس	د. إنعام مجاهد
مدير عام الإدارة العامة البيئية – جهاز شؤون البيئة فرع السويس	د. جمال رضوان
المدير التنفيذي للهيئة العامة للتأمين الصحي الشامل	م. حسام صادق
مستشار وزارة البيئة المصرية	د. حسين أباطة
مدير عام صحة البيئة – وزارة البيئة المصرية	د. ريهام لطفي
رئيس لجنة الدليل الإرشادي للمستشفيات الخضراء – المركز القومي لبحوث الإسكان	أ.د. سحر سليمان
خبير تغيرات مناخية- وزارة البيئة المصرية	د. سمير طنطاوي
مستشار وزير السياحة – وزارة السياحة المصرية	د. سها بهجت
استشاري المنشآت الصحية الخضراء- الجامعة الأمريكية بالقاهرة	أ.د. صلاح الحجار
مدير المكتب الفني لرئيس قطاع الطب الوقائي – وزارة الصحة والسكان	د. طارق نمير
رئيس الإدارة المركزية لشؤون البيئة- وزارة الصحة والسكان	د. مايسة حمزة
معاون وزير الموارد المائية والري للمشروعات الكبرى	د. محمد عمر
هيئة الرقابة النووية والإشعاعية	د. محمود علي
رئيس قطاع – الهيئة العامة للطاقة الجديدة والمتجددة	م. مديحة محمد
هيئة الدواء المصرية	د. هبة الله عبد العزيز
نائب رئيس الهيئة المصرية للشراء الموحد والإمداد والتموين الطبي والتكنولوجيا	د. هشام ستيت
	فريق التجربة الاسترشادية
مراجع بالهيئة العامة للاعتماد والرقابة الصحية	د. إيهاب شهاد
مراجع بالهيئة العامة للاعتماد والرقابة الصحية	د. متولي محمد
مراجع بالهيئة العامة للاعتماد والرقابة الصحية	أ. محمد محمود
مراجع بالهيئة العامة للاعتماد والرقابة الصحية	أ. غادة رشاد

شكر خاص إلى المنشآت التي أجريت فيها التجربة الاسترشادية والاختبارات الميدانية.

فريق وضع متطلبات التميز للمنشآت الصحية الخضراء والمستدامة

- د. محمد عادل عبد العزيز
خبير نظم بيئية – عضو فريق إعداد معايير التميز للمنشآت
الصحية الخضراء والمستدامة
- د. رانيا مدحت عبد الفتاح
عضو المكتب الفني لرئيس الهيئة العامة للاعتماد والرقابة
الصحية
- د. نانلة أمين
عضو المكتب الفني لرئيس الهيئة العامة للاعتماد والرقابة
الصحية
- د. سماح عطية العزب
عضو المكتب الفني لرئيس الهيئة العامة للاعتماد والرقابة
الصحية
- أ. دعاء الشريف
عضو المكتب الفني لرئيس الهيئة العامة للاعتماد والرقابة
الصحية

مدير المكتب الفني لرئيس الهيئة العامة للاعتماد والرقابة الصحية

د. محمود السيد زيد

مكتب منظمة الصحة العالمية في مصر:

- د. هالة الحناوي
منظمة الصحة العالمية في مصر
- د. جاسر جاد الرب
منظمة الصحة العالمية في مصر
- م. صابر عثمان
المنسق الأسبق لاتفاقية تغير المناخ واستشاري منظمة الصحة
العالمية

- د. نعيمة القصير
ممثل منظمة الصحة العالمية في مصر
- المدير التنفيذي للهيئة العامة للاعتماد والرقابة الصحية
- د. حسام ابوساطي

تحت إشراف ومراجعة أعضاء مجلس إدارة الهيئة العامة للاعتماد والرقابة الصحية:

- د. اسلام ابو يوسف
نائب رئيس مجلس إدارة الهيئة العامة للاعتماد والرقابة
الصحية
- أ. د. السيد العقدة
عضو مجلس إدارة الهيئة العامة للاعتماد والرقابة الصحية
رئيس فريق إعداد متطلبات التميز للمنشآت الصحية
الخضراء والمستدامة
- د. أحمد صفوت
عضو مجلس إدارة الهيئة العامة للاعتماد والرقابة الصحية
- أ. د. نوران الغندور
عضو مجلس إدارة الهيئة العامة للاعتماد والرقابة الصحية
- المستشار. أيمن عبد الفتاح
عضو مجلس إدارة الهيئة العامة للاعتماد والرقابة الصحية

- د. أشرف إسماعيل
رئيس مجلس إدارة الهيئة العامة للاعتماد والرقابة الصحية

الاختصارات

المعنى	الكود
Green Healthcare Facilities منشآت رعاية صحية خضراء ومستدامة	GHF
Material Safety Data Sheet صحيفة بيانات سلامة المواد	MSDS
Toxicity Characteristic Leaching Procedure اختبار سمية ترسيب المعادن الثقيلة	TCLP



القسم الأول: الاشتراطات الأساسية لشهادة التميز لمنشآت الرعاية الصحية الخضراء

يجب على منشآت الرعاية الصحية الراغبة في الحصول على شهادة التميز للمنشآت الصحية الخضراء والمستدامة من الهيئة العامة للاعتماد والرقابة الصحية، أن ترسل إلى الهيئة الوثائق المطلوبة في الثلاث بنود الأولى والتالي ذكرها؛ كاشتراطات أساسية إلى البريد الإلكتروني reg@gahar.gov.eg ليتم تقييمها قبل زيارة المراجعة الميدانية في المنشأة. كما يجب أن تظهر المنشأة حالتها من التطابق مع ما ورد بالبند الرابع من تلك الاشتراطات. تُصنف المنشآت إما متطابقة مع الاشتراطات الأساسية أو غير متطابقة، وعدم التطابق قد يجعل المنشأة غير مؤهلة للزيارة التقييمية من الهيئة العامة للاعتماد والرقابة الصحية.

المتطلبات الأساسية:

١. شهادة اعتماد سارية من الهيئة العامة للاعتماد والرقابة الصحية
٢. بالنسبة للمنشآت حكومية:
 - أ. الموافقة البيئية للمنشأة
 - ب. ترخيص تداول النفايات الخطرة
 - ج. الموافقة البيئية لأجهزة ووحدات المعالجة للمخلفات
 - د. تصريح وترخيص تشغيل أجهزة ووحدات المعالجة للمخلفات
 - هـ. ترخيص أجهزة الأشعة المؤينة
 - و. ترخيص استخدام الليزر
 - ز. ترخيص استخدام المواد المشعة
 - ح. ترخيص وحدة قسطرة القلب
 - ط. شهادة مطابقة اشتراطات الحماية المدنية
 - ي. ترخيص المولدات الكهربائية
٣. بالنسبة للمنشآت الخاصة أو التابعة لجهة غير حكومية:
 - أ. ترخيص المنشأة
 - ب. الموافقة البيئية للمنشأة
 - ج. ترخيص تداول النفايات الخطرة
 - د. الموافقة البيئية لأجهزة ووحدات المعالجة للمخلفات
 - هـ. تصريح وترخيص تشغيل أجهزة ووحدات المعالجة للمخلفات
 - و. ترخيص المعمل
 - ز. ترخيص أجهزة الأشعة المؤينة
 - ح. ترخيص قسطرة القلب
 - ط. ترخيص استخدام الليزر
 - ي. ترخيص استخدام المواد المشعة
 - ك. شهادة مطابقة اشتراطات الحماية المدنية
 - ل. ترخيص المولدات الكهربائية
٤. التطابق مع جميع المعايير الواردة في الفصل الأول (شروط وأحكام الاعتماد APC) من كتيب معايير الاعتماد والذي حصلت بموجبه المنشأة على شهادة الاعتماد.



القيادة الفعالة والتخطيط لبيئة خضراء مستدامة

GHF.01 تضمن قيادة منشأة الرعاية الصحية فاعلية واستدامة نظم إدارة البيئة لمنشآت الرعاية الصحية الخضراء والمستدامة.

الكلمات الرئيسية:

القيادة الفعالة

الغرض:

إن نجاح أي نظام يكون ورائه قيادة داعمة وواعية، وإن تتبنى ممارسات الاستدامة البيئية في ظل الحفاظ على فاعلية وكفاءة وسلامة الأنظمة الصحية كدور هام وفعال تقوم به قيادات منشآت الرعاية الصحية. ومن أجل تعزيز المنشآت الخضراء المستدامة، تلتزم قيادات المنشأة بدعم الممارسات الصديقة للبيئة والعمل على نشر الوعي بها، عن طريق الالتزام بالقوانين واللوائح والاشتراطات لجعل الصحة البيئية والسلامة والاستدامة أولويات تنظيمية رئيسية. يمكن تحقيق ذلك من خلال التدريب وتحديد الأهداف والمسؤولية تجاه البيئة، ودمج هذه الأولويات في كافة العلاقات والمعاملات الخارجية ووسائل الاتصال.

تستثمر منشآت الرعاية الصحية في معالجة قضايا الصحة البيئية، وذلك بمثابة تغيير كبير في ثقافة المنشأة، سواء كانت وحدة رعاية صحية أولية أو مستشفى أو نظاماً صحياً متكاملاً.

تلتزم منشآت الرعاية الصحية الخضراء المستدامة بتحقيق متطلبات جهاز شئون البيئة والتي تشمل على:

- أ. وجود موافقة بيئية سارية للمنشأة الصحية بالكامل
 - ب. إعداد دراسات تقويم الأثر البيئي للمشروعات والتوسعات المستقبلية وموافقة بيئية على التوسعات أو التجديدات أو إضافة أي نشاط من شأنه التأثير على البيئة.
 - ج. وجود سجل بيئي محدث بشكل دوري سنوياً على الأقل أو عند وجود ما يلزم التحديث.
- تتعاون منشآت الرعاية الصحية مع الهيئات الحكومية وأصحاب المصالح لرسم خريطة لمخاطر الصحة البيئية وإجراء مراقبة للأمراض المرتبطة بالعوامل البيئية أو التي يحتمل أن تكون مرتبطة بها.

دليل عملية المراجعة:

- قد يقوم مراجع الهيئة العامة للاعتماد والرقابة الصحية بمراجعة الوثائق المطلوبة طبقاً للقوانين واللوائح.
- قد يقوم مراجع الهيئة بإجراء جلسة نقاش تفاعلية مع قيادات منشأة الرعاية الصحية لمناقشة الخطط الاستراتيجية والمالية والتشغيلية التي تعكس الالتزام بسياسات منشآت الرعاية الصحية الخضراء المستدامة، ومدى توفير الموارد اللازمة لتحقيق الخطط، كما يشمل النقاش دور المنشأة في توعية المجتمع حول البيئة الخضراء المستدامة، تشمل الجلسة عرض للوثائق/السجلات المتعلقة بالمناقشات المطروحة.
- قد يقوم مراجع الهيئة بمقابلة العاملين في المنشأة للتحقق من درايتهم بالنظم المطبقة لتفعيل بيئة منشآت الرعاية الصحية الخضراء المستدامة.

أدلة التتبع:

١. تلتزم منشأة الرعاية الصحية بقوانين ولوائح السلامة الصحية والبيئية والاستدامة والتي تشمل على النقاط المذكورة (في الغرض من أ) إلى ج).
٢. تضع المنشأة الخطط والميزانيات والاستراتيجيات المتعلقة بها والتي تعكس الالتزام بسياسات منشآت الرعاية الصحية الخضراء المستدامة.
٣. توفر المنشأة الموارد البشرية اللازمة للتطوير والالتزام بسياسات منشآت الرعاية الصحية الخضراء المستدامة.
٤. يتم تنفيذ وتدريب العاملين حول نظم منشآت الرعاية الصحية الخضراء المستدامة بشكل دوري على الأقل مرة

سنوياً.

٥. تقوم منشآت الرعاية الصحية بتنقيف المجتمع المحلي بشكل دوري على الأقل مرة سنوياً حول العوامل البيئية التي تؤثر على صحة الإنسان، والعلاقة بين الصحة البيئية المستدامة والوقاية من الأمراض.

GHF.02 توجد لجنة للإصحاح البيئي والاستدامة للعمل على تحسين الأداء البيئي بمنشأة الرعاية الصحية والتوجيه نحو نظام صحي مرن ومقاوم لتغير المناخ.

الكلمات الرئيسية:

لجنة الإصحاح البيئي والاستدامة

الغرض:

تُشكل لجنة الإصحاح البيئي والاستدامة لتكون مسؤولة عن الإشراف على المسائل المتعلقة بفاعلية وكفاءة الأنظمة البيئية ومقاومة تغير المناخ وترفع التقارير وتقدم التوصيات إلى الهيئة الحاكمة/ مجلس الإدارة والمسؤولين.

يهدف الإشراف إلى دراسة تقييم قابلية التأثير والتكيف للأثار الصحية للتغير المناخي من خلال وجود حزمة من مؤشرات الأداء الرئيسية التي تدعم تحسين الأداء البيئي والحوكمة لمنشآت الرعاية الصحية.

لجنة الإصحاح البيئي والاستدامة هي لجنة متعددة التخصصات تُشكل لتحسين الأداء البيئي ومواجهة التغيرات المناخية وفقاً لشروط مرجعية (Terms of References) محددة، وعلى أن تجتمع بشكل منتظم مع توثيق الاجتماعات.

تقوم اللجنة بصياغة ثقافة أنظمة الرعاية الصحية الخضراء المستدامة منخفضة الانبعاثات الكربونية والمرنة مناخياً من خلال المهام التالية على الأقل:

أ. التأكد من مشاركة جميع الأقسام والإدارات في وضع خطة أو خارطة طريق داخل إطار زمني محدد لتطوير نظام رعاية صحية مستدام ومرن مناخياً منخفض انبعاثات الكربون.

ب. تقييم البصمة الكربونية المكافئة طبقاً لمعايير النطاق الأول على الأقل من بروتوكول حصر غازات الاحتباس الحراري، ويفضل استخدام النطاقين الأول والثاني كلما أمكن ذلك.

ج. تحديد أولويات التحسين وفقاً للميزانيات والخطط الاستراتيجية والتشغيلية التي تعكس الالتزام بسياسات منشآت الرعاية الصحية الخضراء المستدامة.

د. التأكد من مراقبة جميع القياسات المطلوبة بما في ذلك معدل تكرار جميع البيانات حسب اللوائح والقوانين وتشمل على الأقل ما يلي:

I. المعلومات اللازمة لحساب البصمة الكربونية من انبعاثات غازات الاحتباس الحراري (على سبيل المثال الميثان وثنائي أكسيد الكربون) مرة سنوياً على الأقل.

II. متطلبات جودة هواء البيئة الداخلية للمنشأة الصحية.

III. الانبعاثات الغازية والمواد العضوية المتطايرة وتركيز الأتربة العالقة والمستنشقة والوطأة الحرارية "حرارة ورطوبة".

هـ. مراجعه تحليل بيانات القياسات البيئية المجمعة بما في ذلك غازات الاحتباس الحراري (مثل غاز ثاني أكسيد الكربون وغاز الميثان) واتخاذ إجراءات استجابة لتحسين الأداء البيئي والبصمة الكربونية.

و. رفع تقرير بالمعلومات إلى مجلس الإدارة/الهيئة الحاكمة وقيادات المنشأة وإلى العاملين المعنيين بشأن بيانات الأداء والإجراءات التصحيحية وأنشطة تحسين الأداء البيئي ومراجعة خطط الإصحاح البيئي.

ز. الامتثال إلى تقارير التفتيش الخارجي وتصحيح الملاحظات ووضع خطط الإصحاح البيئي لإزالة العوائق خلال الإطار الزمني المحدد.

ح. تقييم أداء اللجنة سنوياً.

ويساعد عقد اجتماعات دورية على توفير المعلومات والتغذية العكسية المطلوبة حول الخطط والأنشطة، كما يساعد على

تحسين التعاون وإتاحة الفرصة للتطوير كفريق، والامتنال إلى متطلبات اللوائح والقوانين.

دليل عملية المراجعة:

- قد يقوم مراجع الهيئة العامة للاعتماد والرقابة الصحية بمراجعة الوثائق الخاصة بلجنة الإصحاح البيئي والتي تشمل تشكيل اللجنة، الشروط المرجعية للجنة، توثيق اجتماعات اللجنة الدورية والتوصيات الصادرة عن اللجنة وكذلك متابعة تنفيذ التوصيات، ثم يجري المراجع جلسة نقاش تفاعلية مع أعضاء اللجنة لمناقشة دور اللجنة في تنفيذ الاختصاصات المنوطة بها ومتابعة تنفيذ التوصيات الصادرة عنها.

أدلة التطابق:

1. يوجد بمنشأة الرعاية الصحية لجنة للإصحاح البيئي والاستدامة متعددة التخصصات تشرف على الالتزام بالقوانين واللوائح ذات الصلة وتعمل على تحسين الأداء البيئي، والبصمة الكربونية وزيادة المرونة المناخية، تكون اللجنة ذات اختصاصات ومهام محددة تشمل على الأقل النقاط المذكورة في الغرض من النقطة أ) إلى النقطة ح).
2. تجتمع لجنة الإصحاح البيئي بمنشأة الرعاية الصحية بشكل دوري وفقاً للشروط المرجعية على الأقل كل ثلاثة أشهر ويتم توثيق الاجتماعات والتوصيات الصادرة عن اللجنة.
3. تمثل اللجنة إلى تقارير التفتيش الخارجي وتصحيح الملاحظات ووضع خطط الإصحاح البيئي لإزالة العوائق خلال الإطار الزمني المحدد.
4. تقوم المنشأة بإجراء القياسات البيئية وتشمل جودة الهواء وعمل تقييم أساسي/حصر لغازات الاحتباس الحراري داخل النظام الصحي كما هو مذكور في الغرض من النقطة I إلى III حسب اللوائح والقوانين.
5. تقوم المنشأة بعمل تقييم البصمة الكربونية وتحديثه سنوياً، ويتم عرض النتائج على لجنة الإصحاح البيئي.
6. تقوم اللجنة بمتابعة تنفيذ التوصيات الصادرة عنها بشكل دوري وعمل الخطط التصحيحية اللازمة طبقاً لمتابعة تحليل البيانات الصادرة عن القياسات/الحسابات.

كفاءة استخدام الطاقة

GHE.03 تعمل منشأة الرعاية الصحية على رفع كفاءة استخدام الطاقة.

الكلمات الرئيسية:

كفاءة استخدام الطاقة

الغرض:

إن وجود برنامج/نظام خاص لإدارة الأصول الكهربائية والميكانيكية والطبية في منشآت الرعاية الصحية القائمة والجديدة يساعد على التأكد من سلامة جميع الأجهزة والمعدات والممارسات وفقاً للإرشادات والمعايير للحد من الإهلاك والأعطال والحفاظ على الاستدامة.

وتوفر منشآت الرعاية الصحية برنامج/نظام لإدارة الاستهلاكات الخاصة بالطاقة "كهرباء - غازات" وتستخدم تقنيات لمراقبة تلك الاستهلاكات بشكل دوري للتحقق من استدامة ترشيد الاستهلاك. كما تستخدم المنشآت تقنيات لقياس الأحمال الخاصة بها وربطها وفقاً لبرنامج/نظام إدارة الطاقة للتحقق من استهلاك الأحمال وفقاً للاحتياجات، وكذا الفصل لتلك الأحمال وفقاً لنوع ومستوى الأحمال وكذا حكمها داخل مناطق توزيعها داخل المباني والأدوار والوحدات وغيرها كلاً على حد.

وتعمل المنشأة على استخدام تقنيات أقل استهلاكاً للطاقة كاستخدام أنظمة الإضاءة الموفرة، وربط شبكات التكييف بأنظمة موفرة للطاقة وفقاً لحجم المباني. كما تستخدم المنشأة أجهزة لقياس الرطوبة والحرارة لمراقبة جميع المهمات الكهربائية وتوثيق النتائج" مثل الموزعات، اللوحات والمحولات.. الخ " طبقاً لإرشادات المصنع مما يعمل على تجنب حدوث حرائق

أو حوادث.

تطبق المنشأة برامج تثقيف وتوعية عن ترشيد استهلاك الطاقة المتعلقة بالتشغيل، وتوجه إلى الممارسات التقنية والبيئية السليمة التي من شأنها توفير متوسط استهلاك الطاقة سنوياً مقارنةً بالأعوام السابقة على أن تراعي المقارنة حجم التشغيل ونطاق تقديم الخدمات.

دليل عملية المراجعة:

- قد يقوم مراجع الهيئة العامة للاعتماد والرقابة الصحية بمراجعة الوثائق/السجلات التي توثق عمليات التدقيق المنتظمة للطاقة والأحمال، ومراجعة رفع تقارير التدقيق دورياً إلى لجنة الإصحاح البيئي والاستدامة.
- قد يقوم مراجع الهيئة بإجراء مقابلة مع العاملين المعنيين للتحقق من درايتهم بعمليات التدقيق المنتظمة للطاقة والأحمال.
- قد يقوم مراجع الهيئة بملاحظة الإجراءات التي تنفذها المنشأة لرفع كفاءة استخدام الطاقة وتأثيرها في التقليل من استهلاك الطاقة.

أدلة التطبيق:

1. يوجد لدى منشأة الرعاية الصحية برنامج لرفع كفاءة استخدام الطاقة من شأنه أن يقلل من متوسط استهلاك الطاقة ويحقق توفير مستمر للطاقة بنسبة ٢٪ سنوياً على الأقل عن متوسط استهلاك العام السابق مع مراعاة حجم التشغيل ونطاق تقديم الخدمات.
2. يتم تفعيل برنامج رفع كفاءة استخدام الطاقة مما يقلل من معدل الاستهلاك.
3. يتم إجراء عمليات تدقيق منتظمة للطاقة والأحمال.
4. ترفع المنشأة تقرير التدقيق دورياً إلى لجنة الإصحاح البيئي والاستدامة مع اتخاذ الإجراءات التصحيحية الممكنة للحد من الفاقد من استهلاك الطاقة مع الاحتفاظ بالسجلات الدالة على ذلك.
5. تستخدم المنشأة أجهزة لقياس الرطوبة والحرارة لمراقبة جميع المهمات الكهربائية مع توثيق النتائج.
6. تستخدم المنشأة آلية للتحكم بجميع وحدات الإنارة الخارجية حسب حالة الإضاءة الطبيعية ومواعيد شروق الشمس وغروبها.

GHE.04 تتبنى منشأة الرعاية الصحية حلاً للتحويل إلى الطاقة النظيفة والمتجددة.

الكلمات الرئيسية:

التحول إلى الطاقة النظيفة والمتجددة

الغرض:

إن تحسين كفاءة استهلاك الطاقة بمنشآت الرعاية الصحية والتحول إلى مصادر الطاقة النظيفة والمتجددة مثل الطاقة الشمسية وطاقة الرياح والبيوجاز والهيدروجين الأخضر يمكنه أن يقلل بشكل كبير من انبعاثات غازات الاحتباس الحراري وحماية الصحة العامة من الآثار العديدة لتغير المناخ، بما في ذلك زيادة الأمراض المرتبطة بارتفاع درجات الحرارة وزيادة انتشار الأمراض المنقولة بالنواقل وكذا الناتجة عن موجات الجفاف وندرة المياه في بعض المناطق وزيادة معدلات الكوارث الطبيعية مثل العواصف والفيضانات والسيول في مناطق أخرى.

إن التحول من استخدام الوقود الأحفوري إلى الطاقة النظيفة والمتجددة يجلب معه العديد من الفوائد الصحية والبيئية والاقتصادية المشتركة نتيجة لانخفاض نسب التردد على المستشفيات وعلاج الأمراض المزمنة مثل الربو وأمراض الرئة والقلب الناتجة عن التلوث الناتج عن استخدام الفحم والغاز والنفط وتكرير المواد البترولية واحتراقها.

يمكن لمنشآت الرعاية الصحية خفض انبعاثات غازات الاحتباس الحراري وترشيد الطاقة بشكل كبير باستخدام الحلول

البديلة للطاقة النظيفة والمتجددة مثل الطاقة الشمسية وطاقة الرياح والوقود الحيوي بالإضافة إلى التقنيات الحديثة في استخدام الهيدروجين الأخضر ما يعمل على الحد من الأضرار التي تؤثر سلباً على الصحة العامة مع خفض تكاليف الطاقة.

دليل عملية المراجعة:

- قد يقوم مراجع الهيئة العامة للاعتماد والرقابة الصحية بمراجعة الوثائق/السجلات التي توثق مصادر الطاقة المستخدمة في المنشأة.
- يقوم مراجع الهيئة بملاحظة الإجراءات التي تطبقها المنشأة لتوفير المصادر البديلة للطاقة.

أدلة التطبيق:

1. تطبق منشأة الرعاية الصحية إجراءات قياس الكفاءة في توفير المصادر البديلة للطاقة سواء بشراء الطاقة النظيفة والمتجددة، أو إنشاء محطات للطاقة البديلة إن كان ذلك متاحاً.
2. توفر المنشأة 5% على الأقل من إجمالي استهلاكها السنوي باستخدام الطاقة البديلة والمتجددة.
3. تضمن المنشأة ربط مصادر الطاقة المختلفة على نظام متكامل لتنظيم استخدام المصادر المتاحة للطاقة وزيادة كفاءة الاستهلاك.
4. تطبق المنشأة خطة للتخفيف من الانبعاثات تشمل تقليل انبعاثات غازات الاحتباس الحراري والتهديدات الصحية المحلية.
5. تعمل المنشأة على تحويل السيارات إلى تقنيات الطاقة الهجينة كالمركبات الكهربائية أو استخدام السيارات الكهربائية.

الحفاظ على استدامة الموارد المائية

GHE.05 تطبق منشأة الرعاية الصحية نظم وعمليات لضمان الاستخدام الأمثل للموارد المائية.

الكلمات الرئيسية:

الاستخدام الأمثل للموارد المائية

الغرض:

يتم تقديم خدمات الرعاية الصحية في بعض القرى والمدن والمناطق النائية التي لا توجد بها مرافق لإمدادات المياه أو المعالجة الكافية للصرف الصحي، وبعد هذا النقص في البنية التحتية للمياه والصرف الصحي مشكلة رئيسية تؤثر بشكل مباشر على المنشآت الصحية وأنظمة الرعاية الصحية؛ إما بإتقال كاهلهم بمزيد من الأمراض المنتشرة بين السكان المحليين، أو بعدم وجود إمكانية الاعتماد على خدمات المياه والصرف الصحي والتخلص من النفايات بصورة آمنة. تقوم منشآت الرعاية الصحية في عدد من البلدان بتحلية مياه البحار أو تجميع مياه الأمطار وتنقيتها، كما تقوم بعض المنشآت بإعادة تدوير المياه لأغراض المعالجة.

تطبق منشآت الرعاية الصحية أنظمة وعمليات تضمن توفير المياه والاستخدام الأمثل للموارد المائية تشمل على الأقل:

- أ. قياس استهلاكات المياه بشكل دوري.
- ب. استخدام صنابير مياه صديقة للبيئة ذاتية التشغيل والفصل طبقاً للاحتياج.
- ج. فحص الأنابيب والمواسير بشكل روتيني لمنع وصيانة التسريبات تضمن أقصى سرعة ممكنة للإصلاح.
- د. إعادة التدوير لمياه التبريد الخاصة بالمعدات، واستحداث أنظمة التبريد المعدلة أو البديلة.
- هـ. تجميع مياه الأمطار من الأسطح واستخدامها لري الحدائق والمساحات الخضراء.
- و. استخدام هدر محطات تحلية المياه وتجميعها وإعادة استخدامها في عمليات الري للمساحات الخضراء.

ز. تطبيق نظم الري الحديثة "تنقيط - تحت سطحي" بناءً على الاحتياج الفعلي للتربة للري وليس لمواعيد التشغيل.

دليل عملية المراجعة:

- قد يقوم مراجع بمراجعة السجلات/الوثائق الخاصة بتسجيل استهلاكات المياه
- قد يقوم المراجع بمراجعة السجلات/الوثائق التي توثق عملية الفحص الدوري للأنايبب والمواسير وعمل صيانة للتسربات ثم يُجري مقابلة مع العاملين المعنيين للتحقق من مدى درايتهم بالعملية.
- قد يقوم المراجع بإجراء مقابلة مع العاملين المعنيين بالمنشأة لتوضيح وجود أنظمة وتقنيات موفرة للمياه، كما يقوم بملاحظة النظم المستخدمة مثل نظم إعادة التدوير المياه.
- قد يقوم المراجع بملاحظة نظام تشجير الأراضي المتبع في المنشأة ثم يُجري مقابلة مع العاملين المعنيين للتحقق من درايتهم بأنواع النباتات الموجودة واستهلاكها للمياه ونظم الري المتبعة.

أدلة التتابق:

1. تقوم المنشأة بقياس وتوثيق استهلاكات المياه بشكل دوري.
2. تستخدم المنشأة أنظمة وتقنيات موفرة للمياه تشمل على الأقل النقاط المذكورة في الغرض من (أ إلى ز).
3. يتم فحص شبكات المياه والصرف بشكل روتيني وعمل صيانة للتسربات.
4. تقوم المنشأة بإعادة التدوير لمياه التبريد الخاصة بالمعدات واستحداث أنظمة التبريد المعدلة.
5. تقوم المنشأة بالعمل على زيادة المساحات الخضراء مع استخدام نباتات مقاومة للجفاف وآليات ري حديثة لترشيد استخدام المياه.

الإدارة الآمنة للمواد الكيميائية

GHE.06 تطبق منشأة الرعاية الصحية عملية لإدارة المواد الكيميائية الخطرة بطريقة آمنة.

الكلمات الرئيسية:

إدارة المواد الكيميائية الخطرة

الغرض:

يبدأ التعرض للمواد الكيميائية السامة قبل الولادة ويستمر طوال حياتنا ويتم ربط العديد من هذه المواد الكيميائية بأمراض خطيرة، بما في ذلك الربو والعقم وصعوبات التعلم والسرطان. يعد قطاع الرعاية الصحية مستهلكاً رئيسياً ومتداولاً للمواد الكيميائية بما في ذلك المواد ذات التأثيرات الخطيرة على الصحة والبيئة. يمكن للقطاع الصحي حماية صحة المرضى والعاملين من خلال الإدارة الآمنة للمواد الكيميائية والمخلفات الخطرة بشكل فعال. تضع المنشأة وتطبق سياسات وبروتوكولات تداول المواد الكيميائية لحماية صحة المرضى والعاملين والبيئة وتشمل على الأقل ما يلي:

- أ. وجود صحيفة بيانات سلامة المواد MSDS مفصلة ومتاحة للجميع.
- ب. تفعيل المبادرة العالمية للرعاية الصحية الخالية من الزئبق التابعة لمنظمة الصحة العالمية من خلال استبدال جميع موازين الحرارة الزئبقية وأجهزة ضغط الدم ببدائل آمنة ودقيقة واقتصادية.
- ج. الالتزام بمعالجة استخدام المواد الكيميائية التي قد تشكل خطورة بتكنولوجيا آمنة دون الترميد و/ أو استحداث بدائل لتلك المواد الكيميائية إن أمكن.

دليل عملية المراجعة:

- قد يقوم مراجع الهيئة العامة للاعتماد والرقابة الصحية بمراجعة سياسات وبروتوكولات تداول المواد الكيميائية بشكل آمن، والوثائق المرتبطة مثل سجل تداول المواد والمخلفات الخطرة الخاصة بالمنشأة وحصر المواد شديدة الخطورة.
- قد يقوم مراجع الهيئة، أثناء الجولات داخل المنشأة، بملاحظة عمليات تداول المواد الكيميائية لتقييم التزامها بما هو مذكور في السياسات، ملاحظة وجود صحيفة بيانات سلامة المواد MSDS بالأماكن والأقسام المختلفة، كما يقوم بإجراء مقابلات مع العاملين المعنيين لتقييم مدى درايتهم بالعمليات.

أدلة التطابق:

١. يوجد لدى المنشأة سياسات وبروتوكولات تداول المواد الكيميائية بشكل آمن لحماية صحة المرضى والعاملين والبيئة تشمل على الأقل النقاط المذكورة في الغرض من أ (إلى ج).
٢. يوجد لدى المنشأة سجل لتداول المواد والمخلفات الخطرة الخاصة بالمنشأة حسب اللوائح والقوانين وطبقاً للسياسات والبروتوكولات المتبعة.
٣. تعمل المنشأة على تفعيل المبادرة العالمية للرعاية الصحية الخالية من الزئبق التابعة لمنظمة الصحة العالمية والمجلس الأعلى لرعاية الأسرة من بدائل آمنة ودقيقة من خلال خطة زمنية محددة.
٤. تقوم المنشأة بعمل حصر للمواد شديدة الخطورة واستبدالها ببدائل أكثر أماناً.

إدارة مخلفات الرعاية الصحية

GHE.07 تتم إدارة مخلفات الرعاية الصحية بطريقة آمنة حسب اللوائح والقوانين.

الكلمات الرئيسية:

إدارة مخلفات الرعاية الصحية

الغرض:

تنتج منشآت الرعاية الصحية ملايين الأطنان من المخلفات سنوياً، وتمثل الخصائص السامة والمعدية للنفايات الطبية تهديداً للبيئة والصحة العامة. قد تحتوي المخلفات الناتجة من منشآت الرعاية الصحية والمعامل على الجزيئات الحيوية أو الكائنات العضوية التي لا يسمح بإطلاقها بالبيئة. تعتبر الأدوات الحادة من مخلفات الرعاية الصحية التي يجب التخلص منها سواء كانت ملوثة أم لا، وذلك نظراً لإمكانية تلوثها بالدم وتسببها بالجروح أثناء إتلافها بطريقة غير صحيحة وبشكل غير سليم. يمكن لمنشآت الرعاية الصحية أن تلعب دوراً أساسياً في تقليل مخلفات الرعاية الصحية ومعالجة مشكلة النفايات في مرافقها الخاصة.

يجب أن تتم عملية الإدارة للمخلفات الطبية بشكل صحيح وذلك لحماية البيئة والعاملين في قطاع الرعاية الصحية الذين هم أكثر عرضة لخطر المخلفات الطبية باعتبارها خطراً مهنيًا. وتشمل عملية إدارة المخلفات الطبية عملية الفصل الصحيح بما في ذلك:

- أ. النفايات الصيدلانية مثل الأدوية واللقاحات منتهية الصلاحية، والأدوية واللقاحات غير المستخدمة والملوثة.
- ب. النفايات المعدية البلاستيكية مثل أكياس الدم، أجهزة إعطاء المحاليل الوريدية، الأنابيب البلاستيكية، القسطرة المطاطية، القفازات المطاطية، والبقايا البلاستيكية "أغطية - قطع - حوافظ".
- ج. النفايات المعدية غير البلاستيكية مثل الضمادات الملوثة بالدم أو/وسوائل الجسم "قطن، شاش، أقمشة"، نفايات المرضى المصابين بالعدوى "مسحات"، معدات الوقاية الشخصية "الأردية الطبية، قناع الوجه، غطاء رأس".

- د. النفايات السامة للخلايا مثل النفايات التي تحتوي على مواد ذات خصائص سامة للجينات "أي مواد شديدة الخطورة، مطفرة، ماسخة أو مسرطنة"، الأدوية السامة للخلايا المستخدمة في علاج السرطان ومستقبلاتها.
- هـ. النفايات المشعة مثل المنتجات الملوثة، النويدات المشعة بما في ذلك مواد التشخيص المشعة أو العلاج الإشعاعي.
- و. النفايات الباثولوجية مثل الأعضاء البشرية، أجزاء الجسم، الأنسجة البشرية.
- ز. النفايات الحادة المعدية مثل القوارير الزجاجية والأمبولات الزجاجية وقوارير الحقن.
- ح. النفايات الحادة المعدية الضارة مثل "الإبر والسنون، شفرات المشارط، المشابك والحدود، الأغطية وشرايح الزجاج المكسورة"
- ط. النفايات الكيميائية مثل المذيبات والكواشف المستخدمة في المعامل، المطهرات والمخيمات، المعادن الثقيلة الموجودة في الأجهزة الطبية (مثل الزئبق في موازين الحرارة المكسورة)، الزيوت والشحوم، والبطاريات.
- ي. النفايات غير الخطرة أو العامة والتي لا تشكل أي مخاطر بيولوجية أو كيميائية أو إشعاعية أو فيزيائية معينة مثل الأدوات المكتبية، الأكواب الورقية، حاويات المشروبات، المناديل، نفايات المطبخ، وبقايا الطعام، ويمكن أن يتم تجميعها وفرزها في مرافق استعادة المواد وإعادة تدويرها.
- تضع المنشأة سياسة لتعزيز الممارسات السليمة للحد من مخلفات الرعاية الصحية بما في ذلك استخدام منتجات أكثر استدامة والحد من الوصفات الصيدلانية الزائدة وتعزيز سياسة الاسترجاع للشركات وتشجيع جهود إعادة الاستخدام وإعادة التدوير وفقاً للقوانين واللوائح المنظمة.
- تلتزم المنشأة بجدول زمنية لنقل وتسليم وتداول المخلفات بشكل دوري منتظم مما يقلل من الطاقة المستهلكة أثناء عمليات النقل وبالنماذج المعدة لذلك الغرض بسجل تداول المواد والمخلفات الخطرة.
- ينتج عن حرق المخلفات الطبية انبعاثات غازية خطيرة بما في ذلك حمض الهيدروكلوريك والديوكسين والفيوران والمعادن السامة مثل الرصاص والكاديوم والزئبق، كما إن التخلص غير الآمن من المخلفات الصلبة يسبب انبعاثات الغازات المسببة للاحتباس الحراري، بما في ذلك غاز الميثان.
- يجب ألا تسبب مخلفات الرعاية الصحية التي تدار بشكل صحيح أي آثار ضارة على صحة الإنسان أو البيئة.
- تبدأ إدارة المخلفات الطبية بتغيير عادات العاملين بالمنشأة من خلال تدريبهم على خطط وسياسات وبرامج تعزيز الممارسات السليمة لإدارة وتداول المخلفات الطبية، وتنتهي بالتكنولوجيا المستخدمة في عملية المعالجة أو إعادة التدوير وإعادة الاستخدام من خلال استخدام التقنيات البديلة والأمنة دون المعالجة بالحرق والتي يمكنها تطهير وتعقيم النفايات أو تحييدها أو احتوائها بأمان كالمعالجة بالفرم والتعقيم على سبيل المثال.

دليل عملية المراجعة:

- قد يقوم مراجع الهيئة العامة للاعتماد والرقابة الصحية بمراجعة سياسة/سياسات فصل وإدارة والحد من مخلفات الرعاية الصحية.
- قد يقوم مراجع الهيئة بملاحظة تطبيق عمليات فصل وإدارة والحد من مخلفات الرعاية الصحية لفحص تطابقها مع ما هو مذكور في السياسة، كما يقوم بمراجعة الوثائق المرتبطة بالتطبيق مثل السجلات التي توثق كمية المخلفات الناتجة من المنشأة، سجلات عملية إدارة المخلفات، نتائج اختبارات العقامة.
- قد يقوم مراجع الهيئة بأجراء مقابلات مع العاملين للتأكد من درايتهم بعملية إدارة مخلفات الرعاية الصحية.

أدلة التطبيق:

1. يوجد لدى المنشأة برنامج لإدارة وفصل المخلفات يشمل على الأقل النقاط المذكورة في الغرض من (أ) إلى (ي).
2. يوجد لدى المنشأة عملية موثقة لتعزيز الممارسات السليمة للحد من مخلفات الرعاية الصحية.
3. تطبق المنشأة عمليات وممارسات لإدارة وفصل مخلفات الرعاية الصحية وتعزيز الممارسات السليمة للحد والتقليل طبقاً للسياسة المعتمدة وبرنامج إدارة المخلفات الطبية.

٤. تلتزم المنشأة بالمعالجة البديلة والأمانة لمخلفات الرعاية الصحية مع توفير شهادة الموافقة على التكنولوجيا المستخدمة وفقاً للقوانين واللوائح والاشتراطات.
٥. تلتزم المنشأة بإجراء الاختبارات المعملية والبكتريولوجية لضمان عقامة ناتج الفرغ "اختبار العقامة" وعدم سمية ترسيب المعادن الثقيلة "اختبار TCLP" مع الاحتفاظ بالسجلات الدالة على ذلك.

سلامة واستدامة وصحة الغذاء

GHF.08 تضمن منشأة الرعاية الصحية سلامة واستدامة وصحة الغذاء.

الكلمات الرئيسية:

سلامة وصحة الغذاء

الغرض:

تشكل الأمراض المنقولة من خلال الطعام نسبة كبيرة من الحالات المرضية، وكما أن الغذاء سبباً للحياة، لكنه قد يتسبب في العديد من الامراض المزمنة الغير سارية إذا كان غذاء غير صحي. إن وجود نمط الحياة الذي يتسم بقلة الحركة في ظل النظام الغذائي القائم على الدهون المشبعة والكربوهيدرات والوجبات السريعة يعد سبباً رئيسياً في انتشار السمنة والسكري وأمراض القلب والأوعية الدموية. يجب ألا تسبب أنظمة التغذية داخل منشآت الرعاية الصحية أي آثار ضارة على صحة وسلامة المرضى والعاملين. إن عوامل المرض الكامنة في الطعام لا تُرى بالعين المجردة كالجراثيم والفيروسات والطفيليات، كما أن الملوثات الكيميائية كبقايا المبيدات تسبب الأمراض التي قد تشكل خطراً مهدداً للحياة وبالأخص على صحة المرضى والأطفال والمسنين وضعيفي المناعة. تعتبر منشآت الرعاية الصحية من المستهلكين الرئيسيين للأغذية، وبالتالي يمكنها أن تكون نموذجاً يحتذى به في الصحة والاستدامة من خلال خياراتها الغذائية عبر إجراء تغييرات في قوائمها وممارساتها، ويشمل ذلك الحد من كمية اللحوم مع استخدام بدائل كمصدر للبروتين في الوجبات وشراء المنتجات الغذائية التي تحقق الاستدامة بما يعزز الفاعلية، السلامة ويصل بالهدر في الغذاء إلى أدنى حد ممكن الأمر مما ينعكس ايجابياً على الإنتاج المحلي. يجب أيضاً التركيز على تفعيل المبادرات الصحية ذات الصلة ووضع آليات لحفظ بقايا الطعام وإعادة تحويلها إلى سماد عضوي أو بيعها لمُصنعي السماد.

دليل عملية المراجعة:

- قد يقوم مراجع الهيئة العامة للاعتماد والرقابة الصحية بمراجعة سجلات شراء المواد الغذائية المستخدمة في المنشأة وآلية ضمان أن الموردين مسجلين وملتزمين بمعايير ومواصفات سلامة الغذاء.
- يقوم مراجع الهيئة بملاحظة الغذاء المقدم للمرضى والعاملين، كما يقوم بإجراء مقابلات مع المرضى والعاملين لتقييم الدور الذي تقوم به المنشأة في التوعية بشأن تعزيز عادات الغذاء الصحية المتوازنة.

أدلة التطابق:

١. تتعاقد المنشأة مع موردي المواد الغذائية المسجلين لدى الهيئة القومية لسلامة الغذاء أو الحاصلين على إحدى الشهادات الدولية المختصة بسلامة الغذاء.
٢. تضمن المنشأة تحويل بقايا الطعام إلى سماد عضوي أو التعاقد مع متعهد وفقاً للقوانين واللوائح والاشتراطات.
٣. تقوم المنشأة بتوعية المرضى والعاملين بشأن تعزيز عادات الغذاء الصحية المتوازنة.
٤. تستخدم المنشأة طعام صحي مستدام.

تعزيز خيارات الشراء الخضراء والأخلاقية

GHF.09 تعمل منشأة الرعاية الصحية على تعزيز خيارات الشراء الخضراء المستدامة والأخلاقية.

الكلمات الرئيسية:

سياسات الشراء الخضراء والأخلاقية

الغرض:

تقوم منشآت الرعاية الصحية بشراء كميات هائلة من المنتجات بما في ذلك المواد الكيميائية والإلكترونيات والبلاستيك والوقود والأدوية والمواد الغذائية.

يمكن أن يلعب إنشاء وتنفيذ سياسات الشراء الخضراء والأخلاقية دوراً رئيسياً في تنفيذ العديد من أهداف أجندة منشآت الرعاية الصحية الخضراء المستدامة، بما في ذلك استبدال البلاستيك ببديل سهل إعادة تدويرها.

ويفوق قطاع الصحة مبالغ ضخمة على شراء السلع، ومن خلال تسخير تلك القوة الشرائية الهائلة، يمكن للقطاع الصحي التأثير على سلسلة التوريد وإجبار الشركات المصنعة على توفير منتجات أكثر أماناً واستدامة بيئياً مع الأخذ في الاعتبار المعايير القياسية للاستهلاك طبقاً لتوصيات الشركة المصنعة و/ أو الهيئات المحلية والدولية ذات الصلة.

دليل عملية المراجعة:

- يقوم مراجع الهيئة العامة للاعتماد والرقابة الصحية بمراجعة الضوابط التي تضعها وتطبقها المنشأة لتوفير منتجات أكثر أماناً واستدامة. وكذلك الوثائق التي تثبت اجراء اختبارات السمية الأساسية للمنتجات قبل التعاقد مع الموردين.
- يقوم مراجع الهيئة بإجراء مقابلات مع العاملين المعنيين للتحقق من درايتهم بضوابط الشراء الأخضر المستدام.

أدلة التطابق:

1. تقوم المنشأة بوضع ضوابط لتوفير منتجات أكثر أماناً واستدامة بيئياً من خلال خطة زمنية محددة.
2. تقوم المنشأة بالكشف عن المكونات الكيميائية للمنتجات والمواد المتداولة داخلها وتوثيق النتائج قبل التعاقد معها مع أي مورد لضمان أن جميع المكونات قد خضعت على الأقل لاختبارات السمية الأساسية.
3. تضع المنشأة ضوابط محددة من شأنها ضمان حاجة المنشأة للمعدة/ الجهاز المراد شراؤه واستدامة توافر متطلبات تشغيله.
4. تلتزم المنشآت الصحية عند شراء المعدات/الأجهزة بالمعايير القياسية للاستهلاك والأمان في مجالات استهلاك المياه أو الكهرباء أو الإشعاع.

المباني الخضراء المستدامة

GHF.10 تعمل منشأة الرعاية الصحية على تطبيق تصميمات و ممارسات تدعم البيئة الخضراء المستدامة.

الكلمات الرئيسية:

المنشآت الخضراء المستدامة

الغرض:

يمكن الربط بين مجموعة كبيرة من مشاكل الصحة البيئية المعاصرة كتغير المناخ والتلوث وفقدان التنوع البيولوجي بمعايير البناء وصيانة المباني.

يتمتع قطاع الصحة بالقدرة على التأثير في صناعة التشييد والبناء لتطوير منتجات وأنظمة بناء صحية أكثر أماناً ومرونة واستدامة.

أدت التأثيرات البيئية والصحية الكبيرة المرتبطة بمباني المنشآت الصحية إلى إنشاء واعتماد مجموعة متنوعة من أدوات "المباني الخضراء" والموارد المتعلقة بالرعاية الصحية.

تحافظ منشأة الرعاية الصحية على التصاميم التي تضمن عدم الإخلال بالبيئة الطبيعية (النظم البيئية) وتحافظ على التراث الاجتماعي المحلي للمنطقة من أجل دمج المباني بشكل أفضل مع المجتمع والبيئة الطبيعية، مع الالتزام بتصميمات ذات تكلفة منخفضة الصيانة الدورية لضمان استدامة المنشآت والمباني الحديثة.

تلتزم المنشأة باستخدام المواد والمنتجات التي تحافظ على صحة الإنسان والنظام البيئي في عمليات التطوير والإنشاءات الجديدة والتوسعات بما في ذلك استخدام مواد البناء الصديقة للبيئة والترشيد في استخدام الطاقة والمياه ومدخلات البناء الأخرى كالمواد الخالية من الرصاص والمواد السامة والمذيبات العضوية والمواد المتطايرة، وتجنب عمليات النقل الغير ضرورية وذلك بعمل جداول زمنية للطلب والتسليم مما يقلل من الطاقة المستهلكة أثناء عمليات النقل.

دليل عملية المراجعة:

- يقوم مراجع الهيئة بمراجعة الوثائق/السجلات التي توثق استخدام عمليات ومواد ومنتجات خالية من الملوثات والانبعاثات وتحافظ على صحة الإنسان والنظام البيئي خلال عمليات الإنشاء أو التطوير.
- يقوم مراجع الهيئة بملاحظة عمليات الإنشاء والتطوير (إذا كانت قائمة أثناء الزيارة التقييمية) للتحقق من استخدام عمليات إنشائية ومواد خالية من الملوثات والانبعاثات وفقاً للوائح والقوانين.
- يقوم مرجع الهيئة بملاحظة استخدام التقنيات التي تعمل على تقليل التأثيرات الحرارية.

أدلة التطابق:

١. تطبق المنشأة خلال الإنشاء والتطوير عمليات إنشائية خالية من الملوثات والانبعاثات وفقاً للوائح والقوانين.
٢. تستخدم المنشأة أنظمة الأسقف والرصف ذات الانعكاس العالي، أو أنظمة أسطح المباني الخضراء "زراعة أسطح المباني" من أجل تقليل التأثيرات الحرارية.
٣. تستخدم المنشأة المواد والمنتجات التي تحافظ على صحة الإنسان والنظام البيئي في عمليات التطوير والإنشاءات الجديدة والتوسعات.
٤. تعمل المنشأة على تقليل الأثار السلبية الناتجة عن عمليات النقل من خلال استخدام المواد المحلية والإقليمية، واستخدام المواد المتاحة بها وإعادة تدويرها.
٥. تضمن المنشأة استخدام دهانات صديقة للبيئة في أعمال التطوير والإنشاءات الجديدة والتوسعات.

أنشطة عملية المراجعة والاستعداد لها

مقدمة:

عملية المراجعة عبارة عن نشاط جمع معلومات من أجل تحديد مدى تطابق المنشأة مع متطلبات الهيئة العامة للاعتماد والرقابة الصحية. تتضمن عملية المراجعة التي تقوم بها الهيئة العامة للاعتماد والرقابة الصحية مراجعة الوثائق، إجراء جولات في المباني، إجراء مقابلات مع العاملين والمرضى.

نصائح حول الجاهزية:

لتيسير إتمام عملية المراجعة في الوقت المحدد، يجب أن تكون جميع المعلومات والوثائق متاحة بسهولة للمراجعين لمراجعتها أثناء عملية المراجعة. في حالة تغيب أحد العاملين المعنيين، سوف يواصل الفريق إجراء عملية المراجعة. وقد يستطيع الانضمام إلي المراجعة عند تواجده. قد تكون الوثائق/الملفات ورقية أو إلكترونية؛ ولكن يجب أن تكون المعلومات، في جميع الأوقات، آمنة ومؤمنة من الحصول عليها بطريقة غير مصرح بها، كما يجب أن تكون محدثة ومتاحة بسهولة للعاملين المصرح لهم بذلك.

نموذج استرشادي لجدول أعمال عملية المراجعة:

الوقت	المراجع الأول	المراجع الثاني	المراجع الثالث
٣٠ دقيقة	مؤتمر افتتاحي عرض تقديمي عن هيكل المنشأة ونطاق الخدمات		
	مراجعة الأجندة والتخطيط للزيارة التقييمية		
٦٠ دقيقة	مراجعة الوثائق	مراجعة الوثائق	مراجعة الوثائق
١٢٠ دقيقة	جولة ميدانية	جولة ميدانية	جولة ميدانية
٦٠ دقيقة	استراحة		
٦٠ دقيقة	جلسة مقابلة القيادات مقابلة لجنة الاصحاح البيئي		جولة ميدانية
٣٠ دقيقة	جلسة خاصة بالمراجعين لمراجعة النتائج وتحضير التقرير		
٣٠ دقيقة	ختام الزيارة التقييمية		

الوصول والتنسيق:

لماذا سيحدث ذلك؟

لبدء عملية المراجعة في الوقت المحدد، يقوم مراجعو الهيئة العامة للاعتماد والرقابة الصحية باستغلال الوقت في مراجعة ما تركز عليه عملية المراجعة في ضوء الطلب المقدم.

ماذا سيحدث؟

يصل مراجعو الهيئة إلى المنشأة ويقدمون أنفسهم. يكون منسق عملية المراجعة بالمنشأة متواجدا للترحيب بمراجعي الهيئة العامة للاعتماد والرقابة الصحية.

كيف تستعد؟

حدد مكاناً يمكن أن ينتظر فيه المراجعون ليستقبلهم فيه العاملون بالمنشأة، وحدد مكان يمكن للمراجعين اعتباره محطة عمل لهم طوال عملية المراجعة.

المدة المقترحة لهذه الخطوة تبلغ حوالي ٣٠ إلى ٦٠ دقيقة. يحتاج المراجعون إلى مساحة عمل يمكنهم استخدامها كمكان للعمل المكتبي لهم طوال مدة عملية المراجعة. يجب أن تحتوي هذه المنطقة على مكتب أو طاولة، ونقطة اتصال بالإنترنت وتليفون، ومقبس كهرباء، إن أمكن. وعلى المنشأة إعطاء المراجعين اسم ورقم تليفون منسق لعملية المراجعة.

من ينبغي أن يشارك؟

يتضمن المشاركون المقترحون فريق عمل وقيادات المنشأة.

المؤتمر الافتتاحي

لماذا سيحدث ذلك؟

هذه فرصة لمشاركة فهم موحد لهيكل عملية المراجعة، والإجابة على الأسئلة حول أنشطة عملية المراجعة، وخلق توقعات مشتركة.

ماذا سيحدث؟

يقوم مراجعو الهيئة بتقديم أنفسهم ووصف كل عنصر من عناصر جدول أعمال عملية المراجعة. وينبغي في هذا الوقت طرح أسئلة حول زيارة المراجعة وجدول الأنشطة وتوافر الوثائق أو الأشخاص الذين يُتطلب وجودهم وأي موضوعات أخرى ذات صلة.

كيف تستعد؟

تخصيص غرفة أو مساحة تستوعب جميع المشاركين وتسمح بإجراء مناقشة تفاعلية.

من ينبغي أن يشارك؟

يتضمن المشاركون المقترحون أعضاء الهيئة الحاكمة والقيادات العليا. يجب أن يكون الحاضرون قادرين على القيام بمسؤوليات القيادة فيما يتعلق بالتخطيط وتخصيص الموارد والإدارة والإشراف وتحسين الأداء والمساعدة في تنفيذ رسالة المؤسسة وأهدافها الاستراتيجية.

التعريف بالمنشأة

لماذا سيحدث ذلك؟

يتعرف مراجعو الهيئة العامة للاعتماد والرقابة الصحية على المنشأة من خلال عرض تقديمي أو حوار تفاعلي من أجل المساعدة في تركيز أنشطة عملية المراجعة اللاحقة.

ماذا سيحدث؟

يقوم ممثل المنشأة (عادة مدير المنشأة أو من ينوب عنه) بتقديم معلومات عن المنشأة من خلال عرض تقديمي أو حوار تفاعلي.

كيف تستعد؟

قم بإعداد ملخص موجز (أو عرض تقديمي) عن المنشأة والذي يتضمن على الأقل معلومات عن:

- رسالة ورؤية المنشأة وأهدافها الاستراتيجية
- هيكل المنشأة وموقعها الجغرافي
- مجال الخدمات المقدمة بالمنشأة

من ينبغي أن يشارك؟

المشاركون المقترحون من بينهم المشاركين في "المؤتمر الافتتاحي".

تخطيط عملية المراجعة

لماذا سيحدث ذلك؟

لضمان كفاءة إدارة وقت عملية المراجعة.

ماذا سيحدث؟

يبدأ المراجعون في تحديد الأماكن التي سوف يتم زيارتها والعاملين المطلوب تواجدهم.

كيف تستعد؟

يضمن منسق عملية المراجعة توفر المعلومات اللازمة للمراجعين عن الأقسام، الخدمات والأماكن الموجودة في المنشأة.

من ينبغي أن يشارك؟

مراجعو الهيئة العامة للاعتماد والرقابة الصحية فقط.

جلسة مراجعة الوثائق

لماذا سيحدث ذلك؟

لمساعدة مرآجي الهيئة العامة للاعتماد والرقابة الصحية على فهم عمليات المنشأة.

ماذا سيحدث؟

يقوم مراجعو الهيئة بمراجعة السياسات المطلوبة ومكونات السياسة على أساس متطلبات الهيئة العامة للاعتماد والرقابة الصحية.

كيف تستعد؟

يتأكد منسق عملية المراجعة من أن جميع الوثائق الحالية والسارية والمعتمدة متاحة للمراجعة إما في شكل ورقي أو إلكتروني (في حالة الوثائق الإلكترونية، يجب أن تكون الموافقة باعتماد الوثيقة مرئية وواضحة وأصلية).

ينصح باستخدام العلامات المرجعية للتيسير على المراجعين إيجاد البنود التي يبحثون عنها

من ينبغي أن يتعاون؟

منسق عملية المراجعة والشركاء في وضع السياسات (حسب الحاجة)

مقابلة القيادات

لماذا سيحدث ذلك؟

سيتعرف مراجعو الهيئة العامة للاعتماد والرقابة الصحية على إدارة وحوكمة نظم منشآت الرعاية الصحية الخضراء والاستدامة بالمنشأة.

ماذا سيحدث؟

يقوم مراجع الهيئة بإدارة نقاش تفاعلي مع قيادات المنشأة يتناول الأمور التالية:

- دور الهيئة الحاكمة وقيادات المنشأة في تطبيق نظم المنشآت الصحية الخضراء والاستدامة
- الخطط الاستراتيجية والمالية والتشغيلية التي تعكس الالتزام بسياسات منشآت الرعاية الصحية الخضراء المستدامة
- دور المنشأة في توعية المجتمع حول البيئة الخضراء والمستدامة
- تشكيل ودور لجنة الإصحاح البيئي بالمنشأة

كيف تستعد؟

يتم تخصيص مكان هادئ لإجراء مناقشة تفاعلية مع قيادات المنشأة.

قد يتم مراجعة الوثائق التالية خلال هذه الجلسة:

- هيكل المنشأة
- الخطط الاستراتيجية والمالية والتشغيلية

- تشكيل لجنة الاصحاح البيئي بالمنشأة والشروط المرجعية، محاضر اجتماعات اللجنة، التقارير التي ترفع للجنة، تقارير متابعة تنفيذ القرارات والتوصيات.

من ينبغي أن يشارك؟

المشاركون المطلوبون يتضمنون على الأقل: مدير المنشأة، ممثل الهيئة الحاكمة، ممثل/ممثلين عن لجنة الاصحاح البيئي.

جولات ميدانية

لماذا سيحدث ذلك؟

يلاحظ ويقوم مراجع الهيئة العامة للاعتماد والرقابة الصحية الأداء الفعلي للمنشأة في تطبيق نظم المنشآت الصحية الخضراء والمستدامة.

ماذا سيحدث؟

يجري مراجعو الهيئة جولات ميدانية في مختلف أماكن المنشأة لملاحظة تطبيق المتطلبات تشمل الجولات مراجعة الوثائق/السجلات المتعلقة بالتطبيق والموجودة في الأماكن التي يتم زيارتها وكذلك مقابلة العاملين للتحقق من درايتهم بالعمليات. قد تشمل الأماكن التي يتم زيارتها الأقسام الإكلينيكية وغير الإكلينيكية، الأماكن داخل مباني المنشأة أو خارج المباني مثل المسطحات الخضراء المحيطة.

كيف تستعد؟

تنسيق وتنظيم عمليات الجولات الميدانية داخل المنشأة طبقاً للخطة الموضوعية من المراجعين، التأكد من تمكن مراجع الهيئة من الوصول إلى الأماكن المراد زيارتها بسلاسة.

تنسيق وجود العاملين المعنيين بالأماكن التي يتم زيارتها، مع تجنب وجود عدد كبير من الأشخاص المصاحبين للمراجع.

من ينبغي أن يشارك؟

يتم تحديد المشاركين بالجولة تبعاً للأماكن التي يتم زيارتها. من الممكن أن يشمل المشاركون: أحد قيادات المنشأة، ممثل لجنة الإصحاح البيئي، المسئول عن إدارة المرافق بالمنشأة، مسئول قسم الهندسة، مسئول مكافحة العدوى بالمنشأة، أو غيرهم حسب الحاجة.

استراحة

لماذا سيحدث ذلك؟

لإتاحة الوقت أمام المراجعين والعاملين بالمنشأة لاستخدام المعلومات التي حصلوا عليها.

ماذا سيحدث؟

يجتمع مراجعو الهيئة في مكان اجتماعهم بمفردهم.

كيف تستعد؟

التأكد من أن المكان لن يستخدم في غير فترة الاستراحة.

من ينبغي أن يشارك؟

مراجعو الهيئة العامة للاعتماد والرقابة الصحية فقط.

المصطلحات

مصطلح يشير إلى تنظيم الأشخاص والمؤسسات والموارد معاً وفقاً للسياسات المعمول بها، بغرض تحسين صحة الفئات السكانية المستفيدة من الخدمات المقدمة، مع الاستجابة في الوقت نفسه لتوقعات الناس المشروعة وحمايتهم من تكاليف اعتلال الصحة عن طريق طائفة متنوعة من الأنشطة التي ترمي في المقام الأول إلى تحسين الصحة	الأنظمة الصحية
مصطلح يشير إلى واجبات الأفراد والمؤسسات بالابتعاد عن إلحاق الضرر بالبيئة الطبيعية	المسئولية البيئية
مصطلح يشير إلى كمية الحرارة اللازمة لرفع درجة حرارة جرام واحد من الماء درجة واحدة سيليزية	الوطأة الحرارية
يشير مصطلح تغير المناخ إلى حدوث تغير في حالة المناخ يمكن التعرف عليه (باستخدام اختبارات إحصائية مثلاً) ناتج عن تغيرات في متوسط خصائصه و/أو تقلبيتها ويوم ذلك لفترة ممتدة تبلغ عادة عقوداً داخلية طبيعية أو عوامل قسر خارجية مثل التغيرات التي تحدث في الدورة الشمسية، والانفجارات البركانية، والتغيرات المستمرة الناتجة عن الأنشطة البشرية في تركيب الغلاف الجوي أو في استخدام الأراضي. ويلاحظ أن اتفاقية الأمم المتحدة الإطارية بشأن تغير المناخ (UNFCCC) تعرف تغير المناخ في المادة الأولى منها بأنه "التغير في المناخ الذي يعزى بصورة مباشرة أو غير مباشرة إلى النشاط البشري الذي يغير التركيب الكيميائي للغلاف الجوي على الصعيد العالمي والذي يكون إضافة إلى تقلبية المناخ الطبيعية المرصودة خلال فترات زمنية مماثلة. وعلى ذلك فإن الاتفاقية الإطارية (UNFCCC) تميز بين تغير المناخ الذي يعزى إلى الأنشطة البشرية التي تغير تركيب الغلاف الجوي وبين تقلبية المناخ التي تعزى إلى أسباب طبيعية.	تغير المناخ
مصطلح بيئي يصف كيف تبقى الأنظمة الحيوية متنوعة ومنتجة مع مرور الوقت	الاستدامة
هي غازاتٌ توجد في الغلاف الجوي لكوكب الأرض وتتميز بقدرتها على امتصاص الأشعة تحت الحمراء التي تطلقها الأرض فتحتفظ بها وترفع درجة حرارة الهواء، بذلك يقلل من ضياع الحرارة من الأرض إلى الفضاء مما يجعلها تساهم في تسخين جو الأرض، وبالتالي في ظاهرة الاحتباس الحراري والاحترار العالمي.	الغازات الدفيئة
مصطلح يشير إلى ازدياد درجة الحرارة السطحية المتوسطة في العالم مع زيادة كمية ثاني أكسيد الكربون، وغاز الميثان، وبعض الغازات الأخرى في الجو.	الاحتباس الحراري
تدخل بشري للحد من مصادر غازات الاحتباس الحراري GHGs وتعزيز مصارف تلك الغازات.	التخفيف /خفض الانبعاثات الكربونية
عملية التواء مع المناخ الفعلي أو المتوقع وتأثيراته. وفي النظم البشرية، يكون الهدف من عملية التكيف هو التخفيف من الضرر أو تجنبه أو استغلال الفرص المفيدة. وفي بعض النظم الطبيعية، قد يبسر التدخل البشري التواء مع المناخ المتوقع وتأثيراته.	التكيف

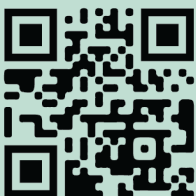
قدرة نظام اجتماعي أو اقتصادي أو بيئي على التعايش مع ظاهرة خطيرة أو اتجاه تغير أو اضطراب خطر، بحيث يستجيب أو يعيد تنظيم نفسه بطرائق تحافظ على وظيفته الأساسية، وهويته وهيكله، مع الحفاظ أيضاً على القدرة على التكيف، والتعلم والتحول.	المرونة/القدرة على التعافي
هو أي مساحة طبيعية وما تحتويه من كائنات حية نباتية أو حيوانية أو مواد غير حية	نظام بيئي
هو عملية تقييم الآثار المحتملة (سلبية كانت أم إيجابية) لمشروع مقترح على البيئة الطبيعية، الهدف من هذه العملية هو إعطاء متخذي القرار وسيلة لإقرار الاستمرار في المشروع أو إيقافه.	تقويم الأثر البيئي
مصطلح يشير إلى أي شخص أو فئة أو جهة قد يكون لها تأثير أو قد تتأثر بالأحداث بشكل عام	أصحاب المصالح
أي عنصر من عناصر البيئة (بيئة طبيعية أو من صنع الإنسان) قادر على إحداث تأثير مباشرة على الكائنات الحية. تستخدم هذه العوامل البيئية عادة لوصف وتحليل أو نمذجة نظام بيئي أو نوع أو صنف معين.	عامل بيئي
هي فرع الصحة العامة المعني بجميع جوانب البيئة الطبيعية والمبنية التي تؤثر على صحة الإنسان. تركز الصحة البيئية على البيئات الطبيعية والصناعية لصالح صحة الإنسان.	الصحة البيئية
هو المحافظة على الأوضاع الصحية من خلال تقديم خدمات جمع النفايات ومعالجة المياه والحد من عوامل التلوث	الإصحاح البيئي
هي إجمالي الغازات الدفيئة الناتجة عن الانبعاثات الصناعية أو الخدمية أو الشخصية، وقياسها يكون سعياً للحد من الآثار السلبية لتلك الانبعاثات	البصمة الكربونية
سلوك يفضي إلى خفض الكمية المستهلكة بهدف الحفاظ على البيئة والتوفير	ترشيد الاستهلاك
كل الأدوات والأجهزة واللوحات الكهربائية الخاصة بنظام التوصيل الكهربائي داخل المنشآت	المهمات الكهربائية
هي الطاقة المُستَمَدّة من الموارد الطبيعية التي لا تنفذ وتتجدد باستمرار	الطاقة المتجددة
مصطلح يشير إلى جمع مصدر للطاقة المتجددة مع مصدر آخر لتوليد الطاقة الكهربائية	الطاقة الهجينة
هو الطاقة المستمدة من الكائنات الحية سواء النباتية أو الحيوانية منها وهو أحد أهم مصادر الطاقة المتجددة.	وقود حيوي
هي نموذج يحتوي على بيانات عن خصائص مادة معينة. وهي عنصر مهم في السلامة المهنية، فهي توفر للعاملين إجراءات معالجة والتعامل مع هذه المادة بطريقة آمنة، ويتضمن معلومات من قبيل الخواص الفيزيائية وطريقة التخزين والتخلص منها، ومعدات الوقاية، وإجراءات التعامل معها في حالة انسكابها.	صحيفة بيانات سلامة المواد
مصطلح يشير إلى الأنشطة الرامية إلى الوقاية من مخاطر الكوارث المستجدة والحد من مخاطر الكوارث البيئية الحالية، وإلى إدارة المخاطر المتبقية، بحيث يسهم كل ذلك في تعزيز القدرة على الصمود وبالتالي تحقيق التنمية المستدامة	الحد من المخاطر البيئية

المراجع




- قانون رقم ٤ لسنة ١٩٩٤ بشأن البيئة والمعدل بالقانون رقم ٩ لسنة ٢٠٠٩
- قانون تنظيم إدارة المخلفات, اللائحة التنفيذية الصادرة بالقرار رقم ٧٢٢ لسنة ٢٠٢٢
- "بناء قدرة النظم الصحية على الصمود من أجل تحقيق التغطية الصحية الشاملة والأمن الصحي", منظمة الصحة العالمية ٢٠٢١
- أدلة معايير الاعتماد الصادرة عن الهيئة العامة للاعتماد والرقابة الصحية.
- برنامج العمل العام الثالث عشر ٢٠١٩-٢٠٢٣: منظمة الصحة العالمية.
- "الإستراتيجية والتخطيط في: منظمة الصحة العالمية". منظمة الصحة العالمية, ٢٠٢٠.
- الإطار التشغيلي للرعاية الصحية الأولية, منظمة الصحة العالمية ومنظمة الأمم المتحدة للطفولة - اليونيسيف, ٢٠٢٠.
- المجلس العالمي لرصد التآهب - عالم معرض للمخاطر: التقرير السنوي عن التآهب العالمي للطوارئ الصحية. في: منظمة الصحة العالمية, منظمة الصحة العالمية, ٢٠١٩.
- وظائف الصحة العامة الأساسية والنظم الصحية والأمن الصحي. تعزيز وضوح المفاهيم ووضع خريطة طريق المنظمة للعمل. منظمة الصحة العالمية, ٢٠١٨.
- تحسين العمل في قطاع الخدمات الصحية, مكتب العمل الدولي ومنظمة الصحة العالمية ومنظمة العمل العربية, ٢٠١٧.
- Kaul, Arshia & Bhattacharjee, Anindo. (2022). Performance Evaluation of Lean-Green Health-care Manufacturing Plants: A Fuzzy TOPSIS Approach. 10.1007/978-981-16-5551-7_3.
- Lamb, John & Marimekala, Sanjeev. (2018). STEM Projects using Green Healthcare, Green IT, and Climate Change. 95-101. 10.1109/UEMCON.2018.8796633.
- Hwang Y and Chung S, Market orientation, social responsibility, and performance in Korea's healthcare industry. International Journal of Healthcare Management, 2017. 10(4): p. 1-8
- Campion, N., Thiel, C.L., Woods, N.C., Swanzy, L., Landis, A.E., Bilec, M.M., 2015. Sustainable healthcare and environmental life-cycle impacts of disposable supplies: a focus on disposable custom packs. J. Clean. Prod. 94, 46–55. doi:10.1016/j.jclepro.2015.01.076
- Xin, Y., 2015. Comparison of Hospital Medical Waste Generation Rate Based on Diagnosis-Related Groups. J. Clean. Prod. 100, 202-207. doi:10.1016/j.jclepro.2015.03.056
- Environmental Protection Agency, 2014a. Environmental Protection Agency: Green Healthcare Programme [online], available: <http://www.greenhealthcare.ie/about/> (accessed 12/08/15)
- An Taisce, 2014. Green-Campus Guidebook 2013-2014. Environmental Education Unit, Dublin, Ireland
- Bengtsson, A., Grahn, P., 2014. Outdoor environments in healthcare settings: A quality evaluation tool for use in designing healthcare gardens. Urban For. Urban Gree. 13, 878–891. doi:10.1016/j.ufug.2014.09.007
- Yunhu L, Conception of the Green Hospital in the architectural journal., 2014. 12.
- Ali Taleshi 2014. Toward Green Hospital Standards in Yazd Educational Hospitals in 2013. Sci-

entific Journal of Ilam University of Medical Sciences, 2014.

- Environment Science Center, Greener hospitals, Improving Environmental Performance, 2013: Augsburg, Germany with support from Bristol-Myers Squibb Company.
- Boone, T., 2012. Creating a Culture of Sustainability: Leadership, Coordination and Performance Measurement Decisions in Healthcare. Healthcare Without Harm, Chicago
- Canadian Coalition for Green Health Building green hospitals checklist. Healthcare financial management journal of the Healthcare Financial Management Association, 2010. 62(5): p. 93-5.
- Ferenc, J., Going greener, Hospitals continue to make sustainability a priority. Sustainable Operation Groups. Hf Magazine, 2010: p. 24-8.
- Zimmer, C., McKinley, D., 2008. New Approaches to Pollution Prevention in the Healthcare Industry. J. Clean. Prod.16, 734–742. doi:10.1016/j.jclepro.2007.02.014
- Reller, A., Greener hospitals, improving environmental performance. Bristol Myers Squibb Company, 2008: p. 1-52.
- United States Department of Health and Human Services Centers for Disease Control and Prevention, GREEN GUIDE FOR HEALTH CARE, Department of Health and Human Services Centers for Disease Control and Prevention, Editor 2008: United States.
- PAN AMERICAN HEALTH ORGANIZATION, PAN AMERICAN HEALTH ORGANIZATION, <http://www.paho.org/hq/>, Editor 2006.
- Building Design and Construction Addenda, UNITED STATE GREEN BUILDING COUNCIL IN LEADERSHIP ENVIRONMENTAL AND ENERGY DESIGNING, Building Design and Construction, Editor 2000: US.
- International Organization for Standardization, ISO 14000, International Organization for Standardization, Editor 1996: <https://www.iso.org/iso-14001-environmental-management.html>.
-
- Boulding, K.E., 1985. The world as a total system. Sage Publications, Beverly Hills, California



gahar.gov.eg

   [gaharegypt](#)