

تفاهم‌نامه

با توجه به ابهام‌های موجود در خصوص ماهیت فاضلاب‌های بیمارستانی، نحوه‌ی واگذاری انشعاب به این مراکز متناسب با وضعیت و چگونگی اجرا و پیشرفت شبکه‌های فاضلاب، این تفاهم‌نامه بین وزارت نیرو و وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی برای سامان‌بخشی به امر مذکور و تبیین اقدام‌های لازم از سوی طرفین در تاریخ ۱۳۸۸/۰۵/۳۱... مورد توافق قرار گرفت.

۱- در شهرهایی که شبکه‌ی جمع‌آوری متصل به تصفیه‌خانه‌ی فاضلاب در مدار بهره‌برداری وجود دارد، بیمارستان‌ها می‌توانند فاضلاب خود را از طریق شبکه با رعایت ضوابط و مقررات شرکت مهندسی آب و فاضلاب کشور (ضوابط پیوست) و پس از پرداخت هزینه‌های مربوطه دفع نمایند.

۲- شرکت‌های آب و فاضلاب واگذاری انشعاب به بیمارستان‌هایی که در زمانی کوتاه (حداکثر ۲ سال) به شبکه و تصفیه‌خانه‌ی در حال بهره‌برداری قابل اتصال خواهند بود را با گزینه‌ی احداث خط اختصاصی بررسی و در صورت امکان مساعدت‌های لازم را برای برقراری انشعاب آن‌ها به عمل خواهند آورد. در چنین شرایطی هزینه و اجرای خط اختصاصی با بیمارستان بوده و نظارت بر حسن اجرای خط با شرکت آب و فاضلاب خواهد بود.

۳- وزارت نیرو اسامی بیمارستان‌هایی که پس از واگذاری انشعاب فاضلاب از تعهدات قراردادی فی‌مابین (کمی و کیفی فاضلاب) تخلف نموده‌اند را به وزارت بهداشت اعلام و وزارت بهداشت اقدام‌های قانونی و بازدارنده (که از طرف این وزارتخانه در مورد بیمارستان‌ها قابل اعمال است) را به مورد اجرا خواهد گذاشت.

کامران باقری لنگرانی
وزیر بهداشت، درمان و آموزش پزشکی

سید پرویز فتاح

وزیر نیرو

ضوابط واگذاری انشعاب فاضلاب به بیمارستان‌ها و دندانپزشکی‌ها

الف- بیمارستان‌ها:

۱- تخلیه‌ی فاضلاب‌های بیمارستانی در صورتی به شبکه‌ی فاضلاب شهری مجاز است که شهر دارای تصفیه‌خانه‌ی فاضلاب در دست بهره‌برداری باشد.

۲- الزاماً با رعایت موارد زیر تخلیه‌ی این نوع فاضلاب‌ها بدون پیش تصفیه به شبکه‌ی فاضلاب شهری (که به تصفیه‌خانه‌ی در حال بهره‌برداری منتهی می‌گردد) مجاز می‌باشد:

• برای جلوگیری از ورود مواد معلق درشت موجود در فاضلاب‌های بیمارستانی به شبکه، ضروری است یک دستگاه آشغال‌گیر با مشخصات زیر در مدخل ورودی فاضلاب بیمارستان‌ها به شبکه‌ی فاضلاب شهری به صورت ثابت و غیرقابل جابه‌جایی نصب گردد:

Width:10mm

Depth:50mm

- اندازه‌ی میله‌ها:

15-20mm

- فاصله‌ی بین میله‌ها:

• با توجه به اینکه بیمارستان‌ها ممکن است مواد شیمیایی خطرناک، مواد دارویی و ایزوتوپ‌های رادیواکتیو مصرف نمایند باید ضمن ارایه‌ی آموزش‌های لازم به پرسنل مربوطه، از تخلیه‌ی این مواد به شبکه جلوگیری شود. این آموزش‌ها باید از طرف بیمارستان‌ها و با همکاری شرکت آب و فاضلاب استانی ارایه گردد.

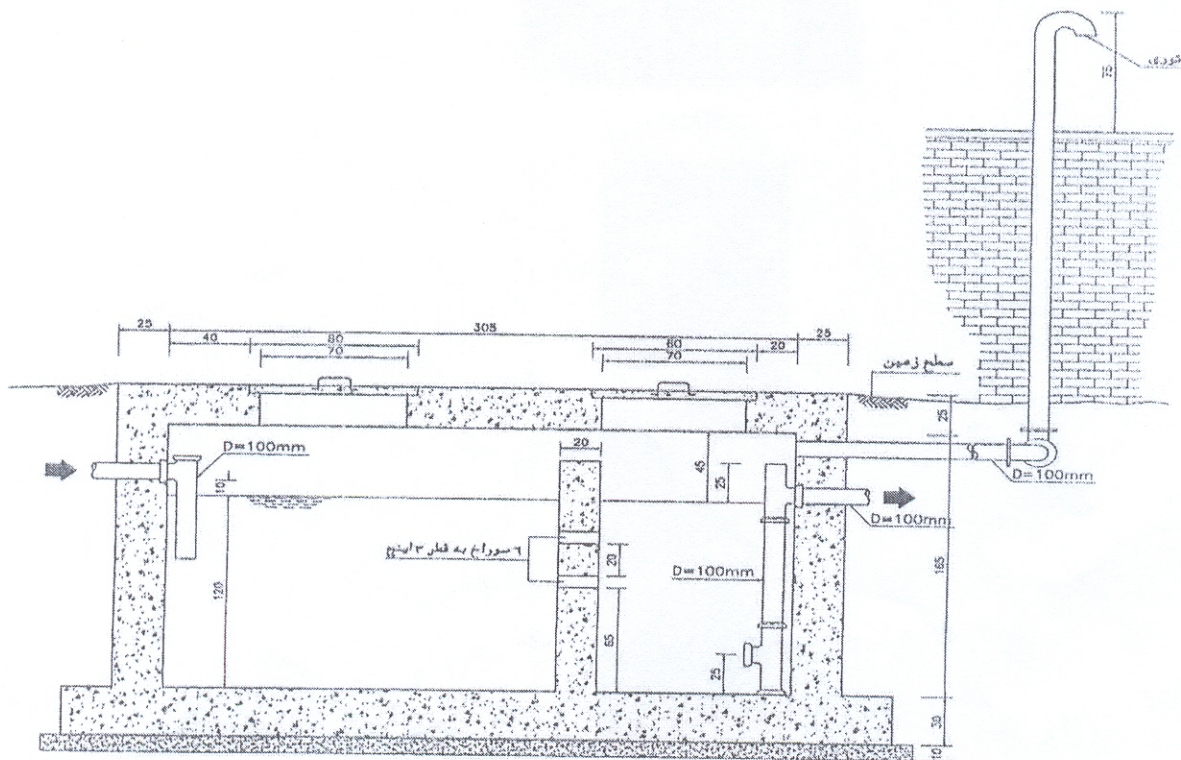
• در صورتیکه مراکز تحقیقات پزشکی و یا بیمارستان‌های تخصصی ویژه‌ای در سطح شهر وجود داشته باشد که کیفیت فاضلاب آن‌ها با کیفیت فاضلاب شهری متفاوت و احتمالاً حاوی مواد سمی، رادیواکتیو و یا مواد بازدارنده‌ی رشد میکروبی به میزان غیرمتعارف باشد، ضروری است موارد به شرکت مهندسی آب و فاضلاب کشور منعکس تا به صورت خاص اتخاذ تصمیم گردد.

• ورود و تخلیه‌ی مواد زاید جامد بیمارستانی، خاکستر و بقایای حاصل از سوزاندن زباله‌ی بیمارستانی، فاضلاب حاصل از دستگاه‌های کنترل آلودگی در کوره‌های زباله‌سوز، مواد شیمیایی پرتوزا، مواد شیمیایی و دارویی مازاد که تاریخ مصرف آن‌ها گذشته، اندام‌های قطع شده‌ی بیماران، جنین سقط شده، محیط‌های کشت مصرف شده و مواد نوک‌تیز به شبکه‌ی جمع‌آوری فاضلاب شهری اکیداً ممنوع

می‌باشد.



- فاضلاب حاصل از آشپزخانه‌های بیمارستان‌ها حاوی چربی بالایی است که با تجمع می‌تواند موجبات گرفتگی لوله‌های جمع‌آوری فاضلاب را فراهم نماید، لذا این مکان‌ها به منظور حذف چربی موجود در فاضلاب خود باید اقدام به احداث واحد چربی‌گیر بر اساس طرح زیر نمایند.



- استفاده‌ی مجدد از فاضلاب تصفیه شده برای کشاورزی یا هر منظور دیگری که فاضلاب بیمارستانی با آن همراه بوده است تنها در صورت رعایت استانداردهای کشوری و سازمان بهداشت جهانی (WHO) مجاز است.

ب- دندانپزشکی‌ها:

در این خصوص لازم است استاندارد ملی شماره‌ی ۳۸۰۶ موسسه‌ی استاندارد و تحقیقات صنعتی در مورد یونیت‌ها هر چه سریع‌تر اجرا و فیلترهای حاوی آمالگام بر اساس "دستورعمل جمع‌آوری و دفع پسماندهای پزشکی" در چارچوب مواد "قانون مدیریت پسماند" جمع‌آوری و دفع

گردند.

[Handwritten signature]