



1- هدف : هدف از تدوین این سند پیشگیری و کاهش آلاینده های ناشی از ساخت و ساز بیمارستان و ضرورت حفظ سطح بهداشت محیط زیست از طریق پیشگیری و کاهش آلاینده های ناشی از ساخت و ساز و کاهش خطرات بهداشت محیط و زیست محیطی در اثر فعالیت های ساخت و ساز در بیمارستان نیکان غرب و در راستای سیاست استقرار نظام ایمنی پرسنل و بیماران و حفظ محیط زیست می باشد .

2- دامنه کاربرد: اجرای این سند در کلیه بخشها و واحدهای بیمارستان نیکان غرب الزامی است.

3- تعاریف:

3-1 محیط زیست: شامل : هوا ، آب ، خاک ، منابع طبیعی ، گیاهان ، جانوران ، انسان و روابط متقابل آنها می باشد.

3-2 آلودگی محیط زیست: وارد شدن هر گونه ماده خارجی به آب ، هوا ، خاک و زمین به میزانی که کیفیت فیزیکی ، شیمیایی و بیولوژیکی آن را به گونه ای تغییر دهد که برای انسان و سایر موجودات زنده یا گیاهان یا آثار و ابنیه مضر باشد.

3-3 ماده آلاینده : به ماده ای گفته می شود که دارای غلظتی بیش از غلظت مجاز یا طبیعی بوده و بر روی موجودات زنده اثر نامطلوب داشته باشد.

3-4 آلودگی خاک: به انواع آلاینده های خاک، دورریز ضایعات به خاک ، زباله های صنعتی ، خانگی ، بهداشتی ، دورریزهای ناشی از ساخت و ساز ، نخاله ، سیمان به خاک گفته می شود.

3-5 انواع آلاینده های آب : پسابهای صنعتی ، انسان ، آبهای روان سطحی می باشد.

4- مسئولیت ها و اختیارات:

4-1 مسئول بهداشت محیط مسئولیت تدوین سند، بازنگری در بازه زمانی مشخص شده و نظارت بر اجرای صحیح سند را بر عهده دارد.

4-2 مدیر بیمارستان از طریق بررسی کلیه موارد قبل از ساخت و ساز بر اجرای صحیح سند نظارت دارد.

4-3 مسئول بهداشت محیط از طریق ارزیابی نکات زیست محیطی بر اجرای صحیح سند نظارت دارد.

4-4 مسئول فنی و مهندسی مسئولیت اجرای صحیح سند را بر عهده دارد .

5- گام های دستورالعمل :

5-1 آموزشهای لازم درخصوص راه های پیشگیری و کاهش آلاینده های ناشی از ساخت و ساز در ابتدای پروژه و در حین پیشرفت پروژه توسط مسئول بهداشت محیط به افراد مرتبط به صورت چهره به چهره ارائه گردد.

5-2 قبل از انجام عملیات جلسه FHSI با هماهنگی های لازم توسط مسئول فنی و مهندسی با حضور مسئول/نماینده بخش مربوطه برگزار گردد.

5-3 در صورت نیاز به بهسازی و ساخت و ساز در بیمارستان ابتدا باید محیط ساخت و ساز توسط مدیر پروژه / مسئول فنی و مهندسی محصور گردد.

5-4 محدودیت زمانی (تعیین حداقل زمان ممکن برای اجرای هر پروژه) به منظور کاهش زمان وجود آلاینده ها توسط مدیر بیمارستان معین گردد.

5-5 شیفت های کاری متناسب با فعالیت های بیمارستان باید توسط مدیر پروژه / مسئول فنی و مهندسی به نحوی تنظیم گردد که حداقل انتشار آلودگی صوتی را داشته باشد.

5-6 جهت حمل نخاله ها توسط مدیر پروژه / مسئول فنی و مهندسی باید از گونی های مناسب استفاده گردد.

5-7 از زدن ضربه به منظور تخریب در شب هنگام، توسط مدیر پروژه / مسئول فنی و مهندسی پرهیز گردد.

5-8 ورود مصالح توسط مدیر پروژه / مسئول فنی و مهندسی باید به نحوی هماهنگ گردد که حداقل آلودگی صوتی را داشته باشد.

5-9 به منظور تسریع در انجام پروژه باید از افراد خبره توسط مدیر پروژه / مسئول فنی و مهندسی استفاده گردد.

5-10 مدیریت پروژه برابر گانت چارت اعمال گردد و واریانس آن توسط مدیر پروژه / مسئول فنی و مهندسی به مدیریت گزارش گردد.



11-5- بعد از ارزیابی نکات زیست محیطی، تمام موارد باید توسط مسئول بهداشت محیط به مدیریت گزارش گردد.

12-5- نکات منفی در گزارش ارزیابی، بررسی و در بهسازی و ساخت و ساز توسط مدیریت بیمارستان و مسئول فنی و مهندسی لحاظ گردد.

6- پایش و نظارت:

1-6- پایش: فرمت و روش گزارش پایش اجرای دستورالعمل با همکاری مسئول بهداشت محیط و مسئول فنی و مهندسی بیمارستان، بصورت الکترونیکی طراحی و مطابق فرآیند مربوط تصویب و ابلاغ خواهد شد. گزارش پایش اجرای دستورالعمل هر 3 ماه یکبار توسط مسئول بهداشت محیط در کمیته بهداشت محیط بیمارستان مطرح خواهد شد.

2-6- نظارت: نظارت بر اجرای صحیح این دستورالعمل به شرح زیر خواهد بود:

1-2-6- نظارت بر عملکرد واحد فنی و مهندسی در اجرای دستورالعمل به ترتیب بر عهده مسئول بهداشت محیط و مدیر اجرایی خواهد بود.

2-2-6- نظارت بر عملکرد مسئول بهداشت محیط در اجرای درست دستورالعمل بر عهده مدیر اجرایی خواهد بود.

تبصره 1: ارسال گزارشات عدم انطباق در بازه زمانی تعیین شده توسط مسئول بهداشت محیط خطاب به مدیر اجرایی، بصورت رونوشت به دفتر بهبود کیفیت انجام می شود.

7- مرجع تایید، تصویب، ابلاغ، نگهداری، توزیع و بازنگری:

1-7- تایید: پس از تایید اولیه مدیر اجرایی، کمیته بهداشت محیط مرجع تایید این دستورالعمل خواهد بود.

2-7- تصویب و ابلاغ: رئیس بیمارستان مرجع تصویب و ابلاغ این دستورالعمل خواهد بود.

3-7- نگهداری و توزیع: نسخه اصل این دستورالعمل در دفتر سنجش و پایش کیفیت نگهداری خواهد شد. توزیع نسخ این دستورالعمل توسط دفتر سنجش و پایش کیفیت صورت خواهد گرفت.

4-7- بازنگری: این دستورالعمل توسط دفتر سنجش و پایش کیفیت به صورت سالانه مورد بازنگری قرار خواهد گرفت. رئیس بیمارستان، مدیر اجرایی، دفتر سنجش و پایش کیفیت می توانند پیشنهاد بازنگری در این دستورالعمل را خارج از بازه زمانی عادی بازنگری مطرح نمایند.

8- منابع و مراجع:

1-8- آلودگیهای محیط زیست - انتشارات دانشگاه آزاد - سال 1389

3-8- مستند مربوطه در بیمارستان نیکان اقدسیه به شماره مدرک NIK-PRU-ENH-00124-04

2-8- استانداردهای اعتباربخشی-ویرایش پنجم-سال 1401



تهیه کنندگان	داود فعله کاری-مسئول بهداشت محیط	احسان لاری- مسئول فنی و مهندسی	مدیر پرستاری
تایید اولیه	تایید کننده جانشین رییس کمیته	مصوبه کمیته بهداشت محیط مورخ 1404/10/21	تصویب و ابلاغ کننده
توزیع نسخ	دفتر سنجش و پایش کیفیت	نسخه کپی	تاریخ بازنگری بعدی ۱۴۰۵/۱۰/۰۱ بیمارستان نیکان غرب کنترل شد ۱۴۰۴/۱۱/۰۲ بیمارستان نیکان غرب