



۱- هدف: این دستورالعمل به منظور کنترل ظروف نگهداری و انتقال پسماندها و جلوگیری از نشت شیرآبه زباله به کف زمین و مسیر حمل و نقل و اطمینان از مناسب و ایمن بودن ظروف نگهداری و انتقال پسماندها در راستای استقرار نظام ایمنی پرسنل و بیمار و حفظ سلامت عمومی و محیط زیست در مقابل اثرات نامطلوب پسماندهای پزشکی در بیمارستان نیکان تدوین شده است.	
۲- دامنه کاربرد: این دستورالعمل در کلیه قسمت‌های بیمارستان نیکان کاربرد دارد.	
۳- تعاریف:	
۴- سیاست اجرایی بیمارستان:	
۴-۱- سیاست بیمارستان‌های گروه درمانی نیکان با استناد به اسناد ابلاغی بالادستی و استانداردهای اعتباربخشی در راستای سیاست استقرار نظام ایمنی بیمار و ایمنی پرسنل و حفظ سلامت عمومی و محیط زیست در مقابل اثرات نامطلوب پسماندهای پزشکی مقرر گردیده است.	
۵- مسئول پاسخگو: مسئول بهداشت محیط	
۶- مسئولیت‌ها و اختیارات:	
۱-۶	مسئول بهداشت محیط مسئولیت تدوین و نظارت بر اجرای صحیح این دستورالعمل را برعهده دارد و همچنین براساس شرح وظایف ابلاغ شده در محدوده فعالیت واجد اختیار است.
۲-۶	مسئول واحد کاخداری مسئولیت اجرای صحیح این دستورالعمل و نظارت بر عملکرد پرسنل تحت امر مطابق با دستورالعمل را برعهده دارد و همچنین براساس شرح وظایف ابلاغ شده در محدوده فعالیت واجد اختیار است.
۳-۶	پرسنل واحد کاخداری مسئولیت اجرای صحیح این دستورالعمل را برعهده دارند و همچنین براساس شرح وظایف ابلاغ شده در محدوده فعالیت واجد اختیار هستند.
۷- شیوه انجام کار:	
مسئول اجرا	مسئول بهداشت محیط
۱-۷	دستورالعمل کنترل ظروف نگهداری و انتقال پسماندها تدوین و به کاخداران واحد مدیریت پسماند بیمارستان در بدو ورود و همچنین سالیانه درخصوص مدیریت پسماند و کنترل ظروف نگهداری و انتقال پسماندها آموزش داده شود.
۲-۷	درخواست تهیه سطل‌های قابل شست‌وشو و دارای درب و مقاوم در برابر نشت، ضربه‌های معمولی و شکستگی و خوردگی به واحد تدارکات ارسال شود و توسط مسئول انبار تهیه و در اختیار بخش‌ها قرار گیرد.
۳-۷	باید از کیسه زباله متناسب با حجم سطل به‌طوری‌که کیسه‌ها کوچک یا نازک نباشند، استفاده شود.
۴-۷	کیسه‌های محتوی پسماند پس از پر شدن ۳/۴ حجم می‌بایست جمع‌آوری و بلافاصله کیسه جدید جایگزین گردد.
۵-۷	سطل‌ها پس از هربار استفاده از نظر تمیز بودن، سالم بودن و عدم نشت کنترل گردد و در صورت وجود مشکل به مسئول واحد گزارش گردد.
۶-۷	از ظروف معیوب استفاده مجدد نشود.
۷-۷	مایعات، محصولات خونی و سیالات بدن در کیسه‌های پلاستیکی حمل نشوند و فقط در ظروف یا کیسه‌های مقاوم حمل گردند.
۸-۷	به منظور نگهداری و انتقال پسماندهای تیز و برنده، safety box در حجم‌های متفاوت تهیه و در اختیار بخش‌ها قرار داده شود.
۹-۷	پسماندهای پزشکی پس از جمع‌آوری در ظروف و کیسه‌های تایید شده از نظر مقاوم بودن، رنگ و جنس قرارداد شده و در داخل سطل با رنگ‌های مشخص نگهداری شوند.
۱۰-۷	آلودگی کلیه ظروف ابتدا با آب و دترجنت رفع و سپس گندزدایی طبق برنامه هفتگی و در صورت لزوم بیشتر از برنامه هفتگی انجام گیرد.
۱۱-۷	گندزدایی سطل‌های زباله با استفاده از آب ژاول خانگی (وایتکس) و طبق نظر مسئول واحد بهداشت محیط و پسماند با توجه به اینکه وایتکس ۵/۲۵ % هیپوکلریت سدیم یا ۵۲۵۰۰ کلو قابل دسترس دارد و برای گندزدایی به ۵۰۰PPM کلو قابل دسترس نیاز است از محلول آب ژاول رقیق شده ۱٪ استفاده شود.
۸- پایش و نظارت:	
۱-۸	پایش: به منظور اطمینان از سالم بودن ظروف نگهداری و حمل پسماند، به صورت راندوم از طریق مشاهده مستقیم نظارت بر سطل‌های زباله توسط مسئول بهداشت محیط و پسماند و ناظر واحد کاخداری صورت گیرد.
۲-۸	نظارت: مسئول بهبود کیفیت و مسئول بهداشت محیط بر روند اجرای دستورالعمل نظارت دارند.



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

۹-۱- تایید: پس از تایید اولیه توسط مدیریت بیمارستان و مسئول اعتباربخشی و بهبود کیفیت بیمارستان، کمیته بهداشت محیط مرجع تایید این دستورالعمل خواهد بود.

۹-۲- تصویب و ابلاغ: رئیس بیمارستان نیکان مرجع تصویب و ابلاغ این مستند خواهد بود.

۹-۳- نگهداری و توزیع: نسخه اصل این مستند در دفتر اعتباربخشی و بهبود کیفیت بیمارستان نیکان نگهداری خواهد شد. توزیع نسخ این مستند توسط دفتر اعتباربخشی و بهبود کیفیت به صورت سالانه مورد بازنگری قرار خواهد گرفت. رئیس بیمارستان، مدیر اجرایی، دفتر سنجش و

۹-۴- بازنگری: این مستند توسط بهبود کیفیت به صورت سالانه مورد بازنگری قرار خواهد گرفت. رئیس بیمارستان، مدیر اجرایی، دفتر سنجش و پایش کیفیت می توانند پیشنهاد بازنگری در این مستند را خارج از بازه زمانی عادی و بازنگری مطرح نمایند.

۱۰- منابع و مراجع:

۱۰-۱- ضوابط و روش های مدیریت اجرایی پسماندهای پزشکی و پسماندهای وابسته - وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی - سازمان حفاظت محیط زیست. سال ۱۳۸۶/۱۲/۲۶

تهیه کنندگان			
		ندا صداقت نیا سوپروایزر کنترل عفونت	معصومه سلطان محمدی مسئول بهداشت محیط
تصویب و ابلاغ کننده		تائید کننده	تائید اولیه
دکتر رضا تقدیر ریاست بیمارستان		دکتر ناصر صدر ممتاز مدیر اجرایی بیمارستان	فاطمه یوسفی مسئول بهبود کیفیت
توزیع نسخ			
بهبود کیفیت بیمارستان نیکان		دفتر اعتباربخشی و بهبود کیفیت بیمارستان نیکان	