



۱-هدف: هدف از تدوین این سند، اطمینان از ایجاد محیط امن، سالم و پاک برای مراجعین، بیماران و پرسنل در راستای رعایت استانداردهای ارتقای سلامت و بیمارستان سبز و گسترش فرهنگ ضد ارزش بودن مصرف دخانیات در بیمارستان نیکان غرب می باشد.

۲-دامنه کاربرد: اجرای صحیح این سند در تمام واحدها و بخش های بالینی و درمانی در بیمارستان نیکان غرب الزامی می باشد.

۳-تعاریف:

۳-۱-اماکن عمومی مسقف: محلی که برای استفاده و مراجعه عمومی مردم می باشد از قبیل بیمارستان، درمانگاه، مطب

۳-۲-محصول دخانی: هر ماده یا فرآورده ای که تمام یا بخشی از ماده خام تشکیل دهنده آن گیاه توتون یا تنباکو یا مشتقات آن (به استثنای مواد دارویی مجاز) می باشد.

۳-۳-ارتقای سلامت: فرایند نظامند برای توانمندسازی افراد و سازمان ها به منظور افزایش کنترل بر عوامل موثر بر سلامت و بهبود مستمر وضعیت سلامت جسمی، روحی و روانی و اجتماعی است.

۳-۴-بیمارستان سبز: بیمارستان سبز به نهادی اطلاق می شود که کلیه فرآیندها، ساختارها و خدمات آن بر اساس اصول پایداری زیست محیطی طراحی و مدیریت شده اند. این بیمارستان ها با هدف کاهش هزینه های عملیاتی، حفاظت از محیط زیست، ارتقا سلامت بیماران و افزایش بهره وری منابع، بهینه سازی مصرف انرژی، آب و مواد را در دستور کار قرار می دهند.

۴-۴-بیمارستان بدون دخانیات: بیمارستانی که در آن مصرف دخانیات رفتار ناهنجاری و ضد ارزش تلقی می گردد و مصرف دخانیات کادر درمان و بیماران و همراهان آنان ممنوع می باشد.

۴-سیاست اجرایی بیمارستان:

۴-۱- به منظور حفظ حقوق افراد جامعه و تامین سلامت آنها در برابر زیان ها و بیماری های ناشی از استعمال دخانیات، استعمال هر نوع سیگار و سایر مواد دخانی در اماکن عمومی مسقف به هر نحوه ممنوع است.

۴-۲- بر اساس ماده ۲۶ آیین نامه اجرایی قانون مبارزه ملی با دخانیات استعمال و عرضه سیگار و سایر مواد دخانی در اماکن عمومی (بیمارستان ها، درمانگاه ها، مطب ها، اماکن بهداشتی، سالن های همایش، سینماها، رستوران ها، سفره خانه ها، قهوه خانه ها، اماکن ورزشی، آموزشی، فرهنگی، مذهبی و وسایل نقلیه و...) ممنوع است.

۴-۳- بر اساس ماده ۹ قانون مبارزه ملی با دخانیات مصوب مجلس شورای اسلامی وزارت بهداشت (بیمارستان ها) موظف است فعالیت های پیشگیرانه در زمینه مبارزه و کنترل مصرف دخانیات اعمال نماید.

۴-۴- سیگار کشیدن توسط پرسنل، بیماران، مراجعه کنندگان در بخش های مختلف درمانی و پشتیبانی، سالن های انتظار، راهروها اکیدا ممنوع می باشد.

۴-۵- بر اساس ماده ۸ کنوانسیون کنترل دخانیات و مطابق تبصره یک ماده ۱۳ قانون جامع کنترل و مبارزه ملی با دخانیات، به منظور حفظ سلامت عمومی به ویژه محافظت از بیماران، مراجعین و کارکنان در برابر دود محصولات دخانی، استعمال دخانیات در مکان های عمومی از جمله بیمارستان ممنوع می باشد.



۵- مسئول پاسخگو: مسئول بهداشت محیط

۶- مسئولیت ها و اختیارات:

۶-۱- مسئول بهداشت محیط، مسئولیت تدوین، بازنگری در بازه‌ی زمانی مشخص شده و نظارت بر اجرای صحیح سند را برعهده دارند.

۶-۲- مدیر اجرایی و مدیر پرستاری مسئولیت نظارت بر اجرای صحیح سند را برعهده دارند.

۶-۳- مسئول بهداشت محیط، سوپروایزر آموزشی، مسئول بهداشت حرفه ای، مسئول منابع انسانی، سوپروایزر ارتقای سلامت مسئولیت اجرای صحیح سند را برعهده دارند.

۷- شیوه انجام کار:

مسئول اجرا	موارد
۷-۱- سیاست های بیمارستان بدون دخانیات	
مسئول منابع انسانی	۷-۱-۱- سیاست بیمارستان در خصوص منع مصرف دخانیات در زمان عقد قرارداد اطلاع رسانی شود.
۷-۲- تیم اجرایی بیمارستان بدون دخانیات	
مسئول بهداشت محیط	۷-۲-۱- با حضور افراد مرتبط با حیطه نظارت و پایش مصرف دخانیات در بیمارستان تیم اجرایی تشکیل گردد.
مسئول منابع انسانی	۷-۲-۲- ابلاغ افراد حاضر در تیم اجرایی مصرف دخانیات صادر گردد.
۷-۳- اطلاع رسانی	
مسئول بهداشت محیط	۷-۳-۱- تابلوهای ممنوعیت مصرف دخانیات در معرض دید مراجعین و پرسنل نصب شود. تبصره ۱: مطالب در خصوص مضرات مصرف دخانیات را به صورت QR کد در محل های پر تردد در بیمارستان نصب گردد.
دبیر کارگروه منابع انسانی	۷-۳-۲- ضوابط بیمارستان در مورد رعایت نکردن سند توسط پرسنل مشخص و به آنها ابلاغ شود. تبصره ۲: ضوابط به ترتیب شامل: تذکر شفاهی، تذکر شفاهی توسط مدیر مستقیم، تذکر کتبی، کسر از کارانه، درج در پرونده تبصره ۳: در صورت مشاهده مجدد مصرف دخانیات توسط پرسنل، در کمیته منابع انسانی برای شخص تصمیم گیری گردد.
۷-۴- جلب مشارکت	
مسئول بهداشت محیط	۷-۴-۱- با بیمارستان های بدون دخانیات در خصوص تجارب آنها در این زمینه جلسات مشورتی برگزار می گردد.
۷-۵- شناسایی افراد	
پرسنل انتظامات	۷-۵-۱- در صورت مشاهده مصرف دخانیات توسط مراجعین در مکان های بسته، راهروهای بیمارستان تذکر محترمانه داده شود.
مسئول بهداشت حرفه ای	۷-۵-۲- در صورت شناسایی افراد مصرف کننده دخانیات باید اسامی در اختیار واحد منابع انسانی گذاشته شود.
۷-۶- آموزش به مخاطبان	
سوپروایزر آموزش	۷-۶-۱- برنامه ریزی آموزشی در خصوص رعایت سند برای پرسنل جدیدالورود انجام می شود.
سوپروایزر ارتقای سلامت- کمک پرستاران	۷-۶-۲- محتوای آموزشی در خصوص مضرات استعمال دخانیات در اختیار بیماران گذاشته شود. تبصره ۴: لیستی از بیماری ها و پروسیرهایی که استعمال دخانیات کاملاً ممنوع است تهیه و در اختیار بخش ها گذاشته شود.
سوپروایزر ارتقا سلامت	۷-۶-۳- با استفاده از کانال های مختلف و متعدد به بیماران و پرسنل در خصوص مضرات مصرف دخانیات و دود دست دوم اطلاع رسانی گردد.
۷-۷- پایش اجرا	
مسئول بهداشت محیط	۷-۷-۱- موارد عدم انطباق مشاهده شده در بازدیدهای داخلی به مدیران ارشد اعلام می شود.



کارشناسان فنی و مهندسی	۷-۷-۲ از صحت عملکرد سنسورهای اعلان حریق نصب شده در مکان های مختلف بیمارستان اطمینان حاصل شود.
------------------------	---

۸- پایش و نظارت:

۸-۱- پایش: فرمت و روش گزارش پایش اجرای سند توسط بهداشت محیط با همکاری دفتر بهبود کیفیت بیمارستان، به صورت الکترونیکی طراحی و مطابق فرایند مربوط، تصویب و ابلاغ می گردد. گزارش پایش اجرای سند هر ۳ ماه یکبار توسط مسئول بهداشت محیط به مدیر اجرایی و هر ۶ ماه در کمیته بهداشت محیط مطرح خواهد شد.

۸-۲- نظارت: نظارت بر اجرای این سند به شرح ذیل خواهد بود:

۸-۲-۱- نظارت بر عملکرد پرسنل در اجرای درست سند به ترتیب بر عهده ی مسئول منابع انسانی و مسئول بهداشت محیط خواهد بود.

۸-۲-۲- نظارت بر عملکرد مسئول منابع انسانی، مسئول بهداشت محیط، مسئول بهداشت حرفه ای، مسئول انتظامات و مسئول فنی و مهندسی در اجرای صحیح سند بر عهده مدیر اجرایی خواهد بود.

۸-۲-۳- نظارت بر عملکرد سوپروایزر ارتقای سلامت و سوپروایزر آموزش در اجرای صحیح سند بر عهده مدیر پرستاری خواهد بود.

تبصره ۴: ارسال گزارشات عدم انطباق در بازه زمانی تعیین شده توسط مسئول بهداشت محیط و مسئول منابع انسانی به مدیر اجرایی، به صورت رونوشت به دفتر بهبود کیفیت انجام می شود.

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

۹-۱- تایید: پس از تایید اولیه مدیر اجرایی، کمیته بهداشت محیط مرجع تایید این سند خواهد بود.

۹-۲- تصویب و ابلاغ: رییس بیمارستان مرجع تصویب و ابلاغ این سند خواهد بود.

۹-۳- نگهداری و توزیع: نسخه اصل این سند در دفتر سنجش و پایش کیفیت نگهداری خواهد شد. توزیع نسخ این سند توسط دفتر سنجش و پایش کیفیت صورت خواهد گرفت.

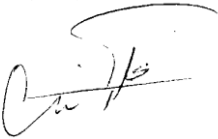
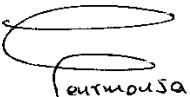
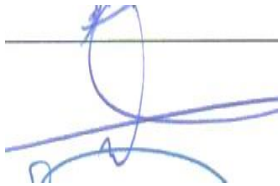
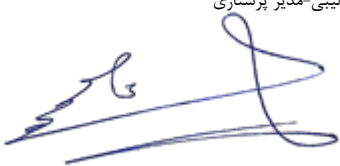
۹-۴- بازنگری: این سند توسط مسئول بهداشت محیط، مسئول منابع انسانی با هماهنگی دفتر سنجش و پایش کیفیت به صورت سالانه مورد بازنگری قرار خواهد گرفت. رییس بیمارستان، مدیر اجرایی، مدیر پرستاری و دفتر سنجش و پایش کیفیت می توانند پیشنهاد بازنگری در این سند را خارج از بازه ی زمانی عادی بازنگری مطرح نمایند.

۱۰- منابع و مراجع:

۱۰-۱- استانداردهای اعتباربخشی- ویرایش پنجم- سال ۱۴۰۱

۱۰-۲- راهنمای پیاده سازی بیمارستان بدون دخانیات



داود فعله کاری- مسئول بهداشت محیط	علیرضا یوسف زاده-مسئول منابع انسانی و دبیر کارگرو منابع انسانی	معصومه یوسفی-مسئول بهداشت حرفه‌ای	احسان لاری-مسئول فنی و مهندسی	تهیه کنندگان
				
زهره پورموسی-سوپروایزر ارتقا سلامت	الهام محمودی-سوپروایزر آموزش	داریوش عندلیبی-مدیر پرستاری		
				
محمد شریفی صابر-مدیر اجرایی	تأیید کننده جانشین رییس کمیته	مصوب کمیته بهداشت محیط مورخ ۱۴۰۵/۰۵/۱۱	تصویب و ابلاغ کننده	تایید اولیه
			دکتر محمدرضا سروش رئیس بیمارستان	
دفتر سنجش و پایش کیفیت		نسخه کپی		
		تاریخ بازنگری بعدی بیمارستان نیکان غرب ۱۴۰۶/۰۵/۳۱ کنترل شد بیمارستان نیکان غرب ۱۴۰۵/۰۵/۳۱		
توزیع نسخ				