



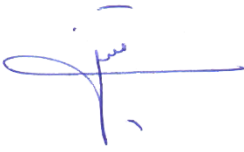
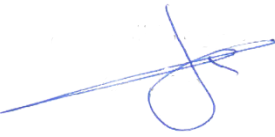
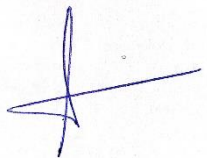
۱- هدف: این دستورالعمل جهت حصول اطمینان از نگهداری صحیح داروها و اقلام مصرفی تاریخ گذشته و دفع ایمن پسماندهای دارویی و به حداقل رساندن ریسک آلودگی پرسنل، بیماران و محیط زیست با این مواد تدوین گردیده است.	
۲- دامنه کاربرد: کلیه بخش‌های بستری، داروخانه‌ها، انبار دارویی، واحد بهداشت محیط	
۳- تعاریف:	
۴- سیاست اجرایی بیمارستان: سیاست بیمارستان‌های گروه درمانی نیکان با استناد به اسناد ابلاغی بالادستی و استانداردهای اعتباربخشی با هدف به حداقل رساندن ریسک آلودگی پرسنل، بیماران و محیط‌زیست با این مواد مقرر گردیده است.	
۵- مسئول پاسخگو: رئیس بخش مراقبت دارویی - مسئول فنی داروخانه بستری- مسئول بهداشت محیط	
۶- مسئولیت ها و اختیارات:	
۱-۶	مسئول فنی داروخانه بستری مسئولیت جمع آوری ضایعات از بخش ها و داروخانه بستری به انبار مرکزی را بر عهده دارد.
۲-۶	مسئول انبار دارویی نظارت بر انبارش ایمن پسماندها تا زمان اما را برعهده دارد.
۳-۶	مسئول بهداشت محیط مسئولیت نظارت بر جمع‌آوری و پروسه امحای پسماندهای دارویی را برعهده دارد.
۷- شیوه انجام کار:	مسئول اجرا
۱-۷	کلیه بخش ها و واحد های دارویی موظف هستند ماهیانه دارو و تجهیزات موجود در بخش ها را از لحاظ تاریخ و چینش FEFO چک کرده و داروهای تاریخ نزدیک (۶ ماهه) و تاریخ گذشته را در لیست مربوطه تکمیل کرده و به مسئول فنی داروخانه بستری گزارش دهند.
۲-۷	مسئول فنی داروخانه بستری تمامی موارد را جمع بندی کرده و جهت تبادل داروهای تاریخ نزدیک در اختیار رئیس بخش مراقبت دارویی قرار دهد.
۳-۷	همچنین داروهای تاریخ گذشته یا با تاریخ مخدوش و همچنین تجهیزات با پارگی جلد و عدم استریلیتی از بخش دریافت شده و با فرم با نظارت مسئول فنی داروخانه تحویل مسئول انبار شده و در آنجا در قفسه جداگانه تحت عنوان ضایعات دارویی نگهداری شود.
۴-۷	داروهای شیمی درمانی در صورت استفاده و یا شکستگی مطابق دستورالعمل اما داروهای شیمی درمانی اما شود.
۵-۷	انبار دارویی پسماندهای شیمیایی را در محلی به جز فضای گردش کاری روزانه انبار قرار داده و واحد بهداشت محیط، به طور منظم این اقلام را جهت اما به شرکت طرف قرارداد بیمارستان تحویل دهد.
۶-۷	اما دارو و تجهیزات تاریخ گذشته و ضایعات انبار طی صورت جلسه ای به صورت ماهیانه با حضور رئیس بخش مراقبت دارویی، انباردار، مسئول مالی، حراست و مسئول بهداشت محیط اما گردد.
۸- پایش و نظارت:	
۱-۸ پایش: مسئول فنی داروخانه بستری و مسئول بهداشت محیط مسئول پایش این دستورالعمل می باشند.	
۲-۸ نظارت: ریاست بخش مراقبت‌های دارویی مسئولیت نظارت بر دستورالعمل را بر عهده دارد.	
۹- مرجع تایید، تصویب ، ابلاغ، نگهداری، توزیع و بازنگری:	
۱-۹ تایید: پس از تایید اولیه مدیر درمان، دفتر بهبود کیفیت مرجع تایید این دستورالعمل خواهد بود.	
۲-۹ تصویب و ابلاغ: رئیس بیمارستان مرجع تصویب و ابلاغ این دستورالعمل خواهد بود.	
۳-۹ نگهداری و توزیع: نسخه اصل این دستورالعمل در دفتر بهبود کیفیت نگهداری خواهد شد. توزیع نسخ این دستورالعمل توسط دفتر بهبود کیفیت صورت خواهد گرفت.	



۴-۹- بازنگری: این دستورالعمل توسط بهبود کیفیت به صورت سالانه مورد بازنگری قرار خواهد گرفت. رئیس بیمارستان، مدیر درمان، کمیته دارو، درمان و تجهیزات پزشکی می‌توانند پیشنهاد بازنگری در این دستورالعمل را خارج از بازه‌ی زمانی عادی بازنگری مطرح نمایند.

۱۰- منابع و مراجع:

دستورالعمل ابلاغی وزارت بهداشت در مورد امحای داروها و پسماندهای شیمیایی

تهیه کنندگان			
دکتر پرگل باجلانی مسئول فنی داروخانه بستری	دکتر هاله متین رخ رئیس مراقبت دارویی	دکتر علی باقرنیا مدیر درمان	معصومه سلطان محمدی مسئول بهداشت
			
تأیید اولیه		تأیید کننده	
فاطمه یوسفی مسئول آموزش و بهبود کیفیت		دکتر علی باقرنیا مدیر درمان	
			
تصویب و ابلاغ کننده			
دکتر رضا تقدیر ریاست بیمارستان			
			
توزیع نسخ			
دفتر اعتباربخشی و بهبود کیفیت بیمارستان نیکان		 بهبود کیفیت بیمارستان نیکان	