

**بسمه تعالی**

**دانشگاه علوم پزشکی تبریز**

**بيمارستان باقرالعلوم(ع) اهر**

|  |
| --- |
| **عنوان/موضوع خط مشي** نظارت بردفع پسماند (عفوني،خون ومايعات بدن و........ ) |
| **کدخط مشي : C-2-IC-106****تعداد صفحات :1از3** | **تاريخ ابلاغ : 6/11/91****تاريخ آخرين بازنگری :20/03/1403****تاريخ بازنگری بعدی:.20/03/1404** |

**خط مشي :**

ﻫﺪف از ﺗﺪوﯾﻦ اﯾﻦ ﺳﻨﺪ، اﻋﻼم ﺧﻂ ﻣﺸﯽﻫﺎ، اﻫﺪاف و روشﻫﺎي اﺟﺮاﯾﯽ و ﮐﻨﺘﺮﻟﯽ ﻣﺮﺗﺒﻂ ﺑﺎ ﻧﻈﺎرت بردفع پسماندها(ﻋﻔﻮﻧﯽ،ﺧﻮن ﻮﻣﺎﯾﻌﺎت ﺒﺪن ﻮ...) ﻣﯽ ﺑﺎﺷﺪ .

مراکز بهداشتی درمانی که زباله های پزشکی،شیمیایی یا رادیولوژیک را تولید می کنند تعهد اخلاقی وقانونی دارند که این زباله هارابه نحوی که کمترین خطرات زیست محیطی را برجای گذارد دفع نمایندوبه منظور پیشگیری وکنترل عفونت وجلوگیری از انتقال آلودگی به سایر قسمتهاوسطح جامعه بایستی زباله های خطرناک را از سایرزباله هاتفکیک نمودوآنها را بازیافت نکرد.سیاست مدیریت پسماند طبق دستوالعمل ابلاغی وزارت بهداشت ودرمان در بیمارستان اجرا میگردد.(دستورالعمل پیوست خط مشی می باشد)

**هدف:**

پیشگیری وکنترل عفونت

**دامنه خط مشی و روش**:

کل بیمارستان

**مخاطبين يا ذينفعان:**

کادر درمان-کارکنان واحدهای پاراکلینیک- اداری – پشتیبانی

**فرد پاسخگوی خط مشی :**

* کارشناس کنترل عفونت.

|  |
| --- |
| **عنوان/موضوع خط مشي** نظارت بردفع پسماند(عفوني،خون ومايعات بدن و........ ) |
| **کدخط مشي : ک.ت 12****تعداد صفحات :2از3** | **تاريخ ابلاغ : : 6/11/91****تاريخ آخرين بازنگری : 20/03/1403****تاريخ بازنگری بعدی:.20/03/1404** |

**روش اجرايي:** روش تفكيك پسماند در بيمارستان باقرالعلوم اهر

پسماند خطرناك(پسماندهاي عفوني،پاتولوژيك،برنده ونوك تيز، دارويي،شيميايي،ژنوتوكسيك،فلزات سنگين،ظروف تحت فشار وپسماندهاي پرتوزا)

زباله عادي (غيرعفوني): پسماندهاي شبه خانگي

پسماندهاي عفوني

برنده ونوك تيز

دارويي،شيميايي

دفع زباله توليد شده درسطل زباله آبي بانايلون مشكي

دفع زباله عفوني درسطل زردباكيسه زرد

جمع آوري زباله هاي غيرعفوني در بخش

دفع زباله در سفتي باكس مخصوص

بسته بندي در محفظه هاي مقاوم

دفع با زباله عفوني

الصاق برچسب زباله غيرعفوني

جمع آوري زباله هاي عفوني در بخش

پرشدن 4/3 سفتي

 باكس در بخش ها

الصاق هويت مواد شيميايي

حمل با سطل زباله مخصوص توسط خدمات

حمل با سطل زباله مخصوص توسط خدمات

جمع آوري سفتي باكس

 توسط خدمات

ارسال جهت پالايش

بي خطر سازي زباله در اتاق امحاءزباله

بي خطرسازي زباله در اتاق امحاءزباله

الصاق برچسب زباله عفوني برروي كيسه زباله زرد

|  |
| --- |
| **عنوان/موضوع خط مشي** : نظارت بردفع پسماند |
| **کدخط مشي : ک.ت 12****تعداد صفحات :3از3** | **تاريخ ابلاغ:: 6/11/91** **تاريخ آخرين بازنگری :20/03/1403****تاريخ بازنگری بعدی:20/03/1404** |

**جدول اسامی**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **نام و نام خانوادگي**  | **سمت** | **نام و نام خانوادگي**  | **سمت** |
| **نسیم سلطانی** | پرستارکنترل عفونت | **حلما مهتدی فر** | مدیرخدمات پرستاری |
| ***علی محمدزاده*** | مسئول اورژانس | **اقدس ایلاتی** | سرپرستاربخش جراحی |
| **راضیه الهام** | مسئول زایشگاه | **معصومه آرامی** | سرپرستار بخش داخلی |
| **زهرا خانزاده** | سوپرویزر بالینی | **خالق وردی میرزایی** | مسئول ربهداشت محیط |
|  **تایید كننده :** دکترمحمدحکاکی فرد **سمت :** پزشک فوکال پوینت عفونی بیمارستان  | **ابلاغ کننده:** دکترسینا پیرزه  **سمت:** ریاست بیمارستان |

منابع :

- راهنمای کشوری نظام مراقبت عفونتهای بیمارستانی