



RAZI - QM – FO – 07/05

دانشگاه علوم پزشکی گیلان
مرکز آموزشی و درمانی رازی



عنوان دستورالعمل (Instruction):

تفکیک در مبدا پسماندهای عفونی

تعداد صفحه: 2	دامنه دستورالعمل: کلیه کارکنان درمانی، خدماتی و اداری	کد دستورالعمل: RAZI - EHU – IN – 17/05
تاریخ بازنگری: 1403.3.10		شماره ویرایش: 05

گامهای دقیق انجام کار : (به ترتیب اجرای آن با مشخص کردن مسئول انجام)

- 1- کلیه تولید کنندگان پسماند عفونی موظفند در محل تولید پسماند عفونی را از سایر پسماندها تفکیک نمایند.
 - 2- کلیه کارکنان درمانی و خدماتی موظفند در کلاسهای توجیهی بدو ورود و آموزشهای مدون سالانه که توسط کارشناس بهداشت محیط و کارشناس کنترل عفونت برگزار می شود در خصوص قانون تفکیک در مبدا پسماندهای عفونی شرکت نمایند.
 - 3- پسماندهای عفونی باید در کیسه زباله مقاوم زرد رنگ جمع آوری شود و در مخزن زرد رنگ دارای علامت مخصوص، قابل شستشو و ضد عفونی، نگهداری گردند.
 - 4- تجهیزات مورد نیاز کارکنان برای تفکیک پسماند عفونی باید توسط کارشناس بهداشت محیط برآورد شود و پس از تایید کمیته بهداشت محیط برای خرید ملزومات مکاتبات لازم با واحد مدیریت انجام شود.
 - 5- کیسه های پلاستیکی زرد رنگ مخصوص پسماند عفونی بصورت ماهانه توسط واحد تدارکات خریداری شود.
 - 6- تعداد کیسه مورد نیاز بخش ها توسط مسئول هر بخش به انبار اعلام گردد و توسط مسئول انبار در اختیار بخش مربوطه قرار گیرد.
 - 7- بر روی کلیه سطل های زباله زرد رنگ باید نماد پسماند عفونی نصب گردد مسئول تهیه آرم مخصوص پسماند عفونی به سفارش کارشناس بهداشت محیط با واحد تدارکات می باشد.
 - 8- پسماندهای عفونی باید قبل از خروج از بخش برچسب گذاری شوند.
 - 9- اختلاط هر نوع پسماند با پسماند عفونی ممنوع است. در صورت مخلوط شدن احتمالی پسماند عادی با پسماند عفونی خارج کردن آن ممنوع است.
 - 10- برچسب گذاری پسماند عفونی می بایست شامل اطلاعات نماد پسماند عفونی شامل نام بیمارستان، نام بخش، نام شیفت، نوع پسماند، تاریخ جمع آوری باشد.
 - 11- کلیه پسماندهای اتاق عمل، اتاقهای ایزوله، بخش دیالیز و بخش اورژانس و آزمایشگاه عفونی محسوب می گردد و در این بخش ها می توان کیسه و سطل زرد قرار داد و از قرار دادن ظروف برای پسماند عادی (غیر از ایستگاه پرستاری و اتاق استراحت کارکنان) خودداری گردد.
 - 12- محتوی باتل های حاوی سرم های قندی و نمکی که بصورت کامل استفاده نشده اند یا تاریخ مصرف آنها منقضی شده است را می توان با مقادیر زیادی آب رقیق نموده و در فاضلاب تخلیه و باتل سرم در پسماند عفونی قرار گیرد.
 - 13- قرار دادن کیسه و سطل زرد در اتاقهای بستری عادی و تحت نظر ممنوع است. پسماند های عفونی این مکان ها در داخل سطل زرد دارای کیسه زرد که با ترالی توسط ارائه دهنده خدمات درمانی به اتاق ایزوله آورده می شود، قرار داده شوند.
 - 14- نظارت بر تفکیک پسماندهای عفونی در واحدها بر عهده تولید کننده است.
 - 15- کلیه پرسنل درمانی و خدماتی ملزم به رعایت تفکیک پسماندهای عفونی در مبدا می باشند.
 - 16- سرپرستار/مسئول شیفت موظف است بر نحوه تفکیک پسماندهای عفونی در مبدا نظارت نماید.
 - 17- در کلیه بخشها برای تعویض لوازم حفاظت فردی باید سطل زرد و کیسه زرد وجود داشته باشد.
- بهداشت محیط موظف است موارد نقص را به مدیریت گزارش دهد و در کمیته بهداشت محیط مطرح نماید

منابع، امکانات و کارکنان مرتبط:

سطل مخصوص پسماند عفونی، کیسه پلاستیکی زرد رنگ مخصوص پسماند عفونی، برچسب مخصوص پسماند عفونی



RAZI - QM - FO - 07/05

دانشگاه علوم پزشکی گیلان
مرکز آموزشی و درمانی رازی



کلیه پرسنل درمانی خدماتی و فراگیران کلیه رده های آموزشی

منابع/مراجع:

قانون مدیریت پسماند، ضوابط و روشهای مدیریت اجرایی پسماند پزشکی و پسماند های وابسته، دستورالعمل یکسان سازی و رفع ابهامات اجرای ضوابط و روش های مدیریت اجرایی پسماند پزشکی و پسماندهای وابسته