

شماره سند : W/12/009/00
تاریخ تدوین : ۱۴۰۳/۰۵/۲۳
تاریخ بازنگری :
تعداد صفحات : ۱

عنوان دستورالعمل: تفکیک درمبد اِپسماندهای شیمیایی - دارویی

کارکنان مرتبط (مخاطبین): پزشک - پرستار - کمک بهیار - خدمات - دانشجو - کارورز - کارآموز - کادر اداری و پاراکلینیک

مراحل اجرا و مجریان:

ردیف	مراحل اجرا	نحوه ارزیابی و روش اطمینان از اجرا	مجریان
۱	تمامی کارکنان بیمارستان اعم از پزشک، پرستار، کمک بهیار، خدمات، دانشجو، کارورز، کارآموز، کادر اداری و پاراکلینیک باید پسماندهای شیمیایی - دارویی را بشناسند. تمامی کارکنان باید هنگام دفع زباله های شیمیایی دارویی آن را در سطل سفید یا قهوه ای دربدار با کیسه زباله قهوه ای یا سفید قرار دهند. مسئول بخش باید سطل زباله شیمیایی دارویی را فقط در اتاق دارو قرار دهد پرسنل درمانی زباله شیمیایی دارویی تولید شده بر بالین بیمار را در سینی گذاشته و در سطل مخصوص در اتاق دارو قرار دهند	مصاحبه مستندات مشاهده	تمامی کارکنان مرتبط مسئول بخش پرسنل درمانی
تجهیزات و امکانات مورد نیاز		پوستر آموزشی - سطل و کیسه زباله سفید یا قهوه ای - سینی دارویی	

منابع:

دستور کار یکسان سازی و رفع ابهامات اجرای ضوابط و روش های مدیریت اجرایی پسماندهای پزشکی و وابسته

شماره ۳۰۶/۱۶۳۸۴ مورخ ۹۴/۱۰/۷

ضوابط و روش های مدیریت اجرایی پسماندهای پزشکی و پسماندهای وابسته ۹۸۴۱۴ مورخ ۸۷/۳/۲۵

تهیه کنندگان: (نام - سمت - امضاء)	تأیید کننده: (نام - سمت - امضاء)
جواد خیراتی مسئول بهداشت محیط	عبدالرزاق سرسبز مدیر بیمارستان
مهرداد اکبرپور سوپروایزر کنترل عفونت	فرد پاسخگوی اجرا: (نام - سمت - امضاء)
خانم شکوهی مسئول خدمات	جواد خیراتی مسئول بهداشت محیط
	تصویب (ابلاغ) کننده: (نام - سمت - امضاء)
	دکتر هادی رضوانی ریاست بیمارستان