

دستور کار اجرایی یکسان سازی و رفع برخی ابهامات اجرایی "ضوابط و روشهای مدیریت اجرایی پسماندهای پزشکی و

پسماندهای وابسته"

(در راستای پاسخ به استعلامهای بعمل آمده)

- پسماندهای تیز و برنده در safety box جمع آوری گردد و پس از پرشدن ۳/۴ safety box جمع آوری و به محل تعیین شده برای ذخیره موقت پسماند حمل شده، و سپس بی خطر سازی گردند.
 - سوزن سرنگ نبایستی مجدداً در پوش گذاری گردد و باید بدون دستکاری داخل safety box جمع آوری شود
 - سوزن و سرنگ تواماً در safety box جمع آوری شود و از جداسازی آن اجتناب گردد. در مرور سوزن و سرنگ آزمایش های تشخیص طبی مطابق پروتکل اجرایی خود عمل نمایند.
 - سوزن سست سرم، جدا شده و در safety box قرار گیرد. مابقی سست سرم و باطل سرم به عنوان پسماند عفونی در نظر گرفته می شود و مطابق پسماند عفونی مدیریت شوند.
 - باطل های سرم در صورتیکه حاوی داروهای سایتو توکسیک و خطرناک باشند به عنوان پسماند شیمیایی و دارویی محسوب می شوند و باایستی مطابق پسماندهای مذکور مدیریت شوند.
 - محتوای باطل های حاوی سرم های قندی و نمکی که بصورت کامل استفاده نشده اند و یا تاریخ مصرف آنها منقضی شده است را میتوان با مقادیر زیادی آب رقيق نموده و در فاضلاب تخلیه و باطل سرم، در پسماندهای عفونی قرار گیرند.
 - قراردادن کیسه و سطل زرد در اتاق های بستری عادی و تحت نظر ممنوع است. پسماند های عفونی این مکانها در داخل سطل زرد دارای کیسه زرد که با ترویل توسط ارائه دهنده خدمت درمانی به اتاق آورده می شود، قرار داده می شوند
 - پسماند اتاقهای عمل، اتاقهای اینوله، بخش دیالیز و بخش اورژانس و آزمایشگاه عفونی محسوب می گردد و در این بخشها می توان کیسه و سطل زرد قرار داد و از قرار دادن ظروف برای پسماندهای عادی خودداری گردد
- در خصوص وضعیت پسماندهای ایستگاه پرستاری بخش دیالیز و اورژانس و قسمت اداری آزمایشگاه مانند سایر ایستگاههای پرستاری، در صورتیکه قرار دادن کیسه های پسماند عادی در ایستگاههای پرستاری باعث اختلال در فرآیند تفکیک نشود، پسمانهای تولید شده در این قسمتها عادی و سایر پسماند بخش های فوق مطابق پسماند پزشکی ویژه مدیریت می شوند.

➢ نصب safety box در اتاق های بسته و تحت نظر (مانند اورژانس) ممنوع است. پسمند های تیز و بردنه این مکانها در داخل سیفته باکس که با ترولی توسط ارائه دهنده خدمت درمانی به اتاق آورده می شود، قرار داده می شوند

ولی در بخش های ویژه و اتاق ایزوله، اتاق خون گیری آزمایشگاه و اتاق عمل (به جز بخش های دیالیز ، CCU و PICU) در یونیت هر بیمار می توان safety box را در محل مناسب بصورت ثابت و فیکس شده مورد استفاده قرار داد

➢ در بخش های درمانی- تشخیصی بیمارستانهای سوانح سوختگی و بخش های سوختگی سایر بیمارستانها کلیه پسمند ها عفو نمی باشد.

➢ درخصوص نحوه امداد چشم در بیمارستانها چند روش به شرح زیر برای این امر وجود دارد که بیمارستانها با توجه به امکانات موجود و شرایط محلی و منطقه ای یکی از روشهای زیر را می توانند در امداد چشم بکار گیرند:

۱. استفاده از زباله سوز های استاندارد با شرایط خاص که با توجه به قوانین موجود در مورد زباله سوز ها در ایران این امر بایستی در زباله سوز های مستقر در خارج از شهرها انجام گیرد.

۲. ذخیره در اتاق های دارای سیستم مبرد در بیمارستان و سپس انتقال آن به مرکز دفن پسمند و دفن بهداشتی آنها در سلولهای جداگانه در محل دفن پسمند

۳. ذخیره در اتاق های دارای سیستم مبرد در بیمارستان و سپس انتقال آن به آرامستان و دفن بهداشتی در آرامستان

۴. حفر چاهک هایی با شرایط بهداشتی در محل بیمارستان به طوری که از آلودگی آبهای زیرزمینی و خاک جلوگیری نماید و انتقال چفت به داخل چاهک و پوشاندن با آهک

لازم به توضیح می باشد روش های یاد شده برای امداد چشم جفت می باشد و اعضا و اندام های قطع شده بدن و جنین مرده بایستی طبق احکام شرعی جمع آوری و به آرامستان انتقال داده شده و تحت شرایط بهداشتی دفن گردد.

➢ در حال حاضر بازیافت کلیه پسمند های پزشکی ممنوع است.

➢ تولیدکنندگان پسمند پزشکی موظفند لیست پسمند های ویژه خود را حداقل سالی یکبار بروزرسانی نمایند.