مدیریت پسماند شش ماهه ..... سال ......

نام بیمارستان :

تعداد تخت مصوب :

تعداد تخت فعال :

1. آمار پسماند عادی تولیدی در بیمارستان : **kg/d**

#### آمار پسماند عفونی،تیزو برنده تولیدی در بیمارستان kg/d:

1. آمار پسماند شیمیایی تولیدی در بیمارستان **kg/d:**
2. آمار پسماند اعضا واندام های قطع شده (قسمت های جدا شده بدن یا جنین سقط شده )تولیدی در بیمارستان **kg/d:**
3. آمار پسماند کل تولیدی در بیمارستان **kg/d:**
4. نحوه ی برآوردپسماند تولیدی؟ تعداد مخزن **توزین روزانه** توزین مقطعی هیچکدام
5. وضعیت دستگاه بیخطرساز پسماند؟ غیر فعال
6. علت غیر فعال بودن دستگاه بی خطر ساز پسماند در بیمارستان؟\_
7. مالکیت دستگاه بیخطر ساز پسماند؟
8. در صورت عدم بی خطرسازی پسماند با دستگاه غیر سوز در حال حاضر از چه روشی استفاده می شود؟\_
9. تعداد دستگاه بیخطر ساز نصب شده در بیمارستان :
10. تاریخ نصب دستگاه یا دستگاه های بی خطرساز پسماند در بیمارستان:
11. نام دستگاه یا دستگاه های بی خطرساز پسماند نصب شده در بیمارستان :
12. روش بی خطر سازی پسماند دستگاه؟ هیدروکلاو گرمای خشک شیمیایی ماکروویوو اتوکلاو+ماکروویو بیمارستان فاقد دستگاه است
13. مجموع ظرفیت واقعی دستگاه های بیخطر ساز پسماند فعال موجود در بیمارستان در هرسیکلkg:
14. مدت زمان هر سیکل دستگاه بی خطر ساز پسماند min:
15. تعداد سیکل کاری دستگاه بی خطر ساز پسماند در روز ؟
16. ظرفیت دستگاه متناسب با پسماند عفونی تولیدی در بیمارستان بر اساس دستورعمل ارسالی می باشد :
17. برگه راهنمای کار با دستگاه موجود در محل نصب دستگاه وجود دارد :
18. تعداد اپراتور آموزش دیده جهت کار با دستگاه بی خطر ساز پسماند در بیمارستان :
19. امکان ثبت فرایند در حافظه در دستگاه (حافظه یا پرینت) وجود دارد :
20. استفاده از شاخص شیمیایی مطابق دستور عمل ارسالی :
21. استفاده از شاخص بیولوژیک مطابق دستور عمل ارسالی :
22. انجام کالیبراسیون دستگاه حداقل سالی یکبارانجام می شود :
23. میزان خرابی دستگاه در سال (تعداد):
24. میزان خواب دستگاه پس از هر بار خرابی(روز) :
25. مراجعه نماینده شرکت جهت تعمیر دستگاه حداکثر تا 72 ساعت پس از خرابی دستگاه :
26. مقدار تعرفه دریافتی از بیمارستان برای حمل پسماند پس از بی خطر سازی پسماندهای عفونی، تیز وبرنده به ازای هر کیلوگرم پسماند بر حسب ریال:
27. وضعیت تفکیک پسماند در بیمارستان: متوسط ضعیف
28. آیا تفکیک پسماندهای عفونی، تیز و برنده مطابق دستورعمل ارسالی صورت می گیرد :
29. آیا تفکیک پسماندهای شیمیایی و دارویی مطابق دستورعمل صورت می گیرد :
30. آیا اعضا و اندامهای قطع شده و جنین مرده مطابق ضوابط جمع آوری و دفع می گردد :
31. آیا تفکیک پسماندهای پرتوزا و رادیو اکتیو مطابق دستورعمل صورت می گیرد :
32. آیا safety box برای پسماندهای تیز و برنده و ظروف و ظروف جمع آوری در اتاق بیماران ،راهروها وسالن های عمومی وجود ندارد و در صورت لزوم به همراه ترالی به بالین بیمار آورده می شود :
33. آیا در خصوص حمل و نقل و دفع پسماندهای شیمیایی و دارویی با مراکز مجاز قرارداد معتبر وجود دارد :
34. آیا لیستی از انواع پسماندهای پزشکی ویژه (خطرناک ) و محل تولید آنها موجود است و اقدامات احتیاطی لازم در خصوص مدیریت ایمن دفع آنها صورت می گیرد :
35. آیا برای تمامی انواع پسماندها تسهیلات و ظروف نگهدارنده در بخش ها و اماکن بیمارستان موجود است و مطابق ضوابط رفع آلودگی و گندزدایی می گردد :
36. آیا کد بندی رنگی پسماندهای تفکیک شده و برچسب گذاری پسماندهای تفکیک شده بر اساس ضوابط و روش های اجرایی پسماندهای پزشکی و پسماندهای وابسته انجام می پذیرد :
37. آیا محل نگهداری موقت پسماند در بیمارستان وجود دارد :
38. آیا محل نگهداری موقت پسماند در بیمارستان دور از آشپزخانه است :
39. آیا محل نگهداری موقت پسماند در بیمارستان دور از محل خدمت كاركنان است :
40. آیا محل نگهداری موقت پسماند در بیمارستان دور از سيستم تهويه و تبريد است:
41. آیا محل نگهداری موقت پسماند در بیمارستان دور از محل رفت و درآمد پرسنل، بيماران و مراجعان است:
42. آیا محل نگهداری موقت پسماند در بیمارستان فضاي كافي و جلوگیری از رویهم ریزی پسماند دارد :
43. آیا محل نگهداری موقت پسماند در بیمارستان فضاي كافي برای استقرار سیستم بی خطرساز پسماند دارد :
44. آیا محل نگهداری موقت پسماند در بیمارستان داراي سقف محكم است :
45. آیا محل نگهداری موقت پسماند در بیمارستان سيستم فاضلاب مناسب دارد :
46. آیا محل نگهداری موقت پسماند در بیمارستان مجهز به سيستم آب گرم و سرد است :
47. آیا محل نگهداری موقت پسماند در بیمارستان تهويه مناسب با كنترل سيستم تهويه دارد :
48. آیا محل نگهداری موقت پسماند در بیمارستان عدم جريان هواي طبيعي از آن به بخش هاي مجاور رعایت می شود :
49. آیا محل نگهداری موقت پسماند در بیمارستان امكان تميز كردن و گندزدايي محل و آلودگي زدايي وجود دارد :
50. آیا محل نگهداری موقت پسماند در بیمارستان جداسازی فضاها برای نگهداری جداگانه انواع پسماند انجام می شود :
51. آیا محل نگهداری موقت پسماند در بیمارستان زمان نگهداری پسماند در اتاقک رعایت می شود :
52. آیا محل نگهداری موقت پسماند در بیمارستان دما كنترل می شود :
53. آیا محل نگهداری موقت پسماند در بیمارستان نور كافي وجود دارد :
54. آیا محل نگهداری موقت پسماند در بیمارستان عدم امكان ورود و خروج حشرات جوندگان، پرندگان و به محل نگهداري رعایت می شود؟
55. آیا در محل نگهداری موقت پسماند در بیمارستان دسترسي و حمل و نقل آسان وجود دارد :
56. آیا در محل نگهداری موقت پسماند در بیمارستان امكان بارگيري با كاميون، وانت و ساير خودروهاي باربري وجود دارد :
57. آیا محل نگهداری موقت پسماند در بیمارستان به دور از تاثير عوامل جوي می باشد :
58. آیا محل نگهداری موقت پسماند در بیمارستان نسبت به رطوبت نفودناپذير می باشد :
59. آیا محل نگهداری موقت پسماند در بیمارستان قابليت نگهداري آسان با شرايط بهداشتي مناسب دارد :
60. آیا محل نگهداری موقت پسماند در بیمارستان عدم امكان فساد رعایت می شود :
61. آیا محل نگهداری موقت پسماند در بیمارستان عدم امكان گنديدن يا تجزيه‌زيستي پسماندها رعایت می شود :
62. آیا محل نگهداری موقت پسماند در بیمارستان داراي تابلوي گويا و واضح می باشد :
63. آیا محل نگهداری موقت پسماند در بیمارستان مجهز به قفل مناسب می باشد :
64. آیا محل نگهداری موقت پسماند در بیمارستان ورود و خروج افراد غیر مجاز کنترل می شود :
65. آیا برای کاربردستگاه بی خطر سازی سرویس بهداشتی مجزا (شامل دستشویی ،توالت و حمام ) با شرایط بهداشتی مطابق آیین نامه اجرایی قانون اصلاح ماده 13 ، قانون موادخوردنی، آشامیدنی، آرایشی و بهداشتی وجود دارد :
66. آیا برای کاربر دستگاه بی خطر ساز اتاق استراحت با شرایط بهداشتی مطابق آیین نامه اجرایی قانون اصلاح ماده 13 ، قانون مواد خوردنی،آشامیدنی،آرایشی و بهداشتی وجود دارد :
67. آیا زمان نگهداری پسماندها در اتاقک نگهداری موقت مطابق ماده 45 ضوابط رعایت می گردد :
68. آیا در هر بخش فضای مشخص جهت نگهداری انواع پسماند تا زمان جمع آوری وجود دارد :
69. آیا حمل ظروف پسماندها به محل نگهداری موقت با یک روش مطمئن مطابق ضوابط انجام می گیرد :
70. آیا محل مناسب دربخش برای شستشو و گندزدایی سطل های زباله وجود دارد :
71. برنامه عملیاتی مدیریت پسماند در بیمارستان وجود دارد :
72. ممنوعیت بازیافت پسماند پزشکی در بیمارستان رعایت می گردد :
73. پرونده بهداشتی برای کارکنان مرتبط با پسماند وجود دارد :
74. اظهار نامه بی خطرسازی پسماندهای عفونی، تیز و برنده مطابق با دستورعمل ارسالی توسط بیمارستان ارائه می گردد :

**فرم بررسی وضعیت فاضلاب بیمارستان ......فصل .............. سال .............**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **موارد** | | **ردیف** |
|  | دبی فاضلاب ورودی به تصفیه خانه ویا شبکه جمع آوری فاضلاب شهری | | 1 |
|  | تعدادآزمایشات انجام شده ازپساب خروجی تصفیه خانه فاضلاببیمارستان | | 2 |
|  | پساب خروجی درمحدوده استاندارد BOD تعدادآزمایشات | | 3 |
|  | پسابخروجی درمحدودهاستانداردCODتعدادآزمایشات | | 4 |
|  | آیا پساب خروجی تصفیه خانه فاضلاب بیمارستان با استانداردهای خروجی فاضلاب سازمان حفاظت محیط زیست مطابقت دارد؟بلی/خیر | | 5 |
|  | آیا ظرفیت تصفیه خانه فاضلاب بیمارستان با حجم فاضلاب تولیدی بیمارستان مطابقت دارد؟بلی/خیر | |  |
|  | **دارای تصفیه خانه فاضلاب شهری** | وضعیت سیستم فاضلاب منطقه ای که بیمارستان درآن واقع شده است | 6 |
|  | دارای شبکه جمع آوری شهری |
|  | فاقدتصفیه خانه و شبکه جمع آوری فاضلاب شهری |
|  | دارای تصفیه خانه اختصاصی فعال | وضعیت مدیریت فاضلاب بیمارستانی | 7 |
|  | تصفیه خانه بیمارستان درمرحله طراحی |
|  | تصفیه خانه بیمارستان درمرحله ساخت |
|  | تصفیه خانه بیمارستان درمرحله بهره برداری |
|  | تصفیه خانه بیمارستان غیرفعال است |
|  | تصفیه خانه بیمارستان دارای پیشتصفیه است |
|  | وصل به سیستم چاه جاذب |
|  | **وصل به شبکه جمع آوری فاضلاب شهری متصل به تصفیه خانه شهری** |
|  | وصل به شبکه جمع آوری فاضلاب شهری فاقد تصفیه خانه شهری |
|  | دفع غیر بهداشتی در محیط |
|  | تخلیه به آبهای سطحی |
|  | مصارف کشاورزی و آبیاری |
|  | وصل به شبکه جمع آوری فاضلاب شهری متصل به تصفیه خانه شهری | **وضعیت دفع پساب بیمارستان پس از انجام فرایند تصفیه و یا پیش تصفیه** | 8 |
|  | وصل به شبکه جمع آ وری فاضلاب شهری فاقدتصفیه خانه شهری |
|  | تخلیه در چاه جاذب |
|  | دفع غیر بهداشتی در محیط |
|  | تخلیه به آبهای سطحی |
|  | مصارف کشاورزی و آبیاری |

پسماندهای شیمیایی و دارویی

1. تفکیک انواع پسماند شیمیایی و دارویی در بیمارستان درمبدا به طور دقیق و بر اساس ضوابط انجام می گردد :
2. نحوه برآورد کل پسماند تولیدی در بیمارستان :

**توزین روزانه** توزین مقطعی برآورد از تعداد مخزن

1. آیا آمار روزانه پسماند "شیمیایی ـ دارویی" تولیدی در بیمارستان وجود دارد :
2. میزان پسماند "شیمیایی ـ دارویی"تولیدی دربیمارستان(kg/d) :
3. نحوه برآورد پسماند شیمیایی تولیدی در بیمارستان :

**توزین روزانه**  توزین مقطعی برآورد از تعداد مخزن

1. آیا پسماندهای شیمیایی و دارویی در کیسه های پلاستیکی مقاوم سفید یا قهوه ای رنگ و در سطل های سفید یا قهوه ای رنگ جمع آوری و نگهداری می شوند :
2. آیا پسماندهای شیمیایی و دارویی در محل نگهداری موقت پسماند، بصورت جداگانه نگهداری می شوند:
3. آیا پسماندهای ژنوتوکسیک در بیمارستان تولید می گردد :
4. میزان پسماند " ژنوتوکسیک" تولیدی دربیمارستان(kg/d):

10-آیا پسماندهای ژنوتوکسیک (سایتو توکسیک و....) در ظروف محکم و غیرقابل نشت نگهداری می شوند؟

11-پسماندهای حاوی فلزت سنگین خطرناک به طور جداگانه تفکیک می شود؟

1. میزان پسماندهای محتوی فلزات سنگین تولیدی در بیمارستان(kg/d):
2. آیا برچسب‌گذاری پسماندها مطابق ضوابط صورت می گیرد:
3. آیا از روش محفظه سازی برای پسماندهای شیمیایی و دارویی در محل بیمارستان استفاده می شود:
4. از روش محفظه سازی برای چه نوع از پسماندهای شیمیایی و دارویی استفاده می شود :

16-بیمارستان جهت حمل و نقل پسماندهای شیمیایی و دارویی کدامیک از موارد زیر را انجام می دهد؟

الف ) قرارداد با شرکتهای دارای مجوز از سازمانهای ذیربط ب ) تحویل به شهرداری همراه با پسماندهای عادی

ج ) تحویل به شهرداری همراه با پسماندهای عفونی د ) تحویل به شهرداری بصورت جداگانه

ه ) سایر با ذکر نام:

17- مجوز شرکتهای دارای صلاحیت از کدام سازمان اخذ شده است؟

الف ) سازمان حفاظت محیط زیست

ب)وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی ( معاونت بهداشتی )

ج) سازمان حفاظت محیط زیست و وزارت بهداشت درمان و آموزش پزشکی ( معاونت بهداشتی)

18- آیا هزینه جداگانه ای برای انتقال پسماندها به محل دفع پرداخت می شود؟

###### 19- تعرفه دریافتی شهرداری/شرکتهای دارای مجوز پسماند شیمیایی توسط بیمارستان(میزان تعرفه دریافتی بر اساس هرکیلوگرم پسماند شیمیایی و به ریال وارد گردد).

20-آيا حمل زباله توسط خودرو مخصوص با علامت خاص زباله هاي خطرناك صورت مي گيرد؟

21-در صورت قرارداد با شهر داری دفع نهایی به چه روشی می باشد؟

الف)زباله سوز مرکزی ب) خنثی سازی

ج)**دفن بهداشتی** د) سایر با ذکر نام

22-در صورت قرارداد با شرکت های دارای مجوز دفع نهایی به چه روشی می باشد؟  **\_**

الف)زباله سوز مرکزی ب) خنثی سازی

ج)دفن بهداشتی د) سایر با ذکر نام

اطلاعات کارشناس بهداشت محیط

1. آیا پست کارشناس بهداشت محیط در چارت سازمانی بیمارستان وجود دارد :
2. آیا پست کارشناس بهداشت محیط بیمارستان به کارشناس دارای مدرک کارشناسی بهداشت محیط اختصاص یافته است :
3. مدرک تحصیلی نیروی بهداشت محیط :
4. تاریخ شروع بکار نیروی بهداشت محیط بیمارستان :
5. تاریخ تخصیص پست سازمانی به کارشناس بهداشت محیط :
6. آیا فعالیت کارشناس بهداشت محیط در چارچوب شرح وظایف تعیین شده است :
7. نحوه فعالیت کارشناس بهداشت محیط در بیمارستان چگونه است ؟
8. تعداد کارشناس بهداشت محیط مستقر در بیمارستان :
9. پست الکترونیکی کارشناس بهداشت محیط
10. - شماره تلفن تماس با کارشناس بهداشت محیط :  **تلفن ثابت:**

موفق باشید