



İÜ
ONKOLOJİ ENSTİTÜSÜ
ÇEVRE VE ATIK YÖNETİMİ TALİMATI

Doküman No: OE-ÇATY-TL-001
İlk Yayın Tarihi :03.10.2017
Revizyon No :001
Revizyon Tarihi :22.02.2018
Sayfa No : 1 / 9

1. Amaç

Atıkların çevre ve Şehircilik Bakanlığı, Tıbbi atıkların kontrolü yönetmeliğine uygun olarak toplanması, taşınması, geçici depolanması ve ilgili birimlere teslimini sağlamaktır.

2. Kapsam

Hastane yönetimi, tüm birimler, hastane çalışanları ve temizlik firması çalışanlarını kapsar

3. Sorumlular

Tüm hastane çalışanları sorumludur.

4. Tanımlar

Tıbbi Atık: Sağlık ünitelerinde hastaların tanısı, tedavisi ve immunizasyonu sırasında oluşan, patolojik ve patolojik olmayan, enfekte, kimyasal ve farmasötik atıklar ile kesici, delici aletler ve sıkıştırılmış kaplardır.

Enfekte Atık: Hastalık etkenleri bulaşmış veya bulaşması muhtemel her türlü; insan doku ve organları, idrar kapları, kan veya plazma bulaşmış atıklar, bakteri kültürleri, bakteri ve virüs tutucu hava filtreleri, dışkı ve bunlarla bulaşmış eşyalar, izolasyondaki hasta atıklarıdır.

Evsel Nitelikli Atık: Üniteden atılan ancak enfekte olmamış mutfak atığı, bahçe atığı, büro atığı, ambalaj malzemeleri, şişe ve benzeri maddelerden oluşan atıkları ifade eder.

Radyoaktif Atıklar: Vücut doku ve sıvılarının analizleri, vücut ve organ görüntülemesi, tümör lokalizasyonu veya tedavi amacıyla, çeşitli araştırmalarda kullanılan katı,sıvı ve gaz atıkları ifade eder.

Tehlikeli Atık: Fiziksel veya kimyasal özelliklerinden dolayı özel işleme tabi olacak atıklardır.

5. Uygulamalar

5.1 ATIK MİNİMİZASYONU

Atık minimizasyonu ile daha az atık veya tehlikeli atık oluşmasını sağlayacak metotlar ile ürünlerin kullanılması, çevre ve insan sağlığını tehdit etmeyecek şekilde sınıflandırılması ve uygun yöntemle bertaraf edilmesi sağlanır. Atıkların olduğu yerde kaynağında doğru ayrılması en önemli hedeflerden birisidir. Sağlık çalışanlarının tümüne eğitim vermek, kurum genelinde ünite içi denetim yaparak gerekli uyarılarda bulunmak, bu amaçla yapılacak çalışmaların başında yer almaktadır. Oluşan evsel atıklar, ambalaj atıkları, tıbbi, tehlikeli ve radyoaktif atıklar kaynağında ayrı toplanmalıdır. Bu sayede oluşan her tür atığın kaynağında doğru ayrılarak sınıflandırılması ve en aza indirilmesi hedeflenmektedir. Hastane içinde kullanılacak olan medikal ve kimyasal malzemelerin satın alımı sırasında ve kullanımında kontrolün sağlanması atık minimizasyonu açısından önemlidir.

HAZIRLAYAN	GÖZDEN GEÇİREN/KONTROL EDEN	ONAYLAYAN
Süreç Sorumlusu	Kalite Temsilcisi	Enstitü Müdürü/Başhekim



İÜ
ONKOLOJİ ENSTİTÜSÜ
ÇEVRE VE ATIK YÖNETİMİ TALİMATI

Doküman No: OE-ÇATY-TL-001
İlk Yayın Tarihi :03.10.2017
Revizyon No :001
Revizyon Tarihi :22.02.2018
Sayfa No : 2 / 9

5.1.1. Evsel atıkların oluşumunun azaltılması amacıyla ilgili yapılacak çalışmalar: Hastane içinde oluşan evsel atık miktarının azaltılması; atığa karışabilecek her türlü geri dönüşüm materyalinin, tıbbi ve tehlikeli atıkların evsel atıktan ayrılmasıyla mümkündür. Bu amaçla evsel atık kovası, evsel atık için siyah renkli atık torbası konulup konulmadığı ve torba içindeki atığın doğru ayrılıp ayrılmadığı izlenmektedir. İzlem sonuçları ilgili birim çalışanları ile yazılı ve sözlü olarak paylaşılmakta gerekli hallerde evsel atık yönetimi konusunda eğitim verilmektedir.

5.1.2. Ambalaj atıklarının oluşumunun ve miktarının azaltılması amacı ile yapılacak çalışmalar: Hastane içinde oluşan ambalaj atıklarının (cam atık, kağıt atık, plastik, karton ve metal ambalaj atıkları) kontamine olmadan diğer atıklardan ayrı toplanması hedeflenmektedir. Bu amaçla kağıt atık kutusu/cam atık kovasının olup olmadığı, geri dönüşebilir atıklar için mavi atık torbasının konulup konulmadığı ve geri dönüşebilir atığın doğru ayrılıp ayrılmadığı izlenmektedir. İzlem sonuçları ilgili birim çalışanları ile yazılı ve sözlü olarak paylaşılarak gerekli hallerde ambalaj atıklarının yönetimi konusunda eğitim verilmektedir. Konu ile ilgili gerekli afiş, uyarı levhaları oluşturulmuş ve en kısa sürede asılması hedeflenmektedir.

5.1.3. Tıbbi atıkların oluşumunun ve miktarının azaltılması amacı ile yapılacak çalışmalar: Hastane içi oluşan tıbbi atık miktarının azaltılması ancak türüne göre atıkların ayrıştırılması ile mümkündür. Tıbbi atıkların, evsel atıklar, ambalaj atıkları ve tehlikeli atıklar ile karıştırılmaması için gereken özen gösterilir. Oluşan atıklar kaynağında ayrımı yapılarak toplanır, geri dönüşümlü ambalaj atıkları titizlikle tespit edilip tekrar kullanımı sağlanır. Kesici delici atıklar için ayrı kapaklı kutular bulundurulmaktadır. Kesici delici atıklar hiçbir suretle direk olarak tıbbi atık poşetlerine konulmamaktadır. Tek kullanımlık tıbbi ürünlerin ambalajları geri dönüşüm için ayrı olarak toplanmaktadır. Tıbbi atıklarla ilgili ünite içi tıbbi atık personeline belirlenen zamanlarda ve bir program dahilinde eğitim verilmektedir.

5.1.4 Tehlikeli atıkların oluşumunun ve miktarının azaltılması amacı ile yapılan çalışmalar: Katı ve sıvı halde bulunan tehlikeli atıklar İstanbul Üniversitesi Onkoloji Enstitüsü Hastanesi bünyesinde hiçbir suretle tıbbi atıklarla karıştırılmamaktadır.

5.2 ATIKLARIN KAYNAĞINDA AYRI OLARAK TOPLANMASI VE BIRIKTIRILMESI

5.2.1. Evsel nitelikli atıkların kaynağında ayrı toplanması, bu amaçla kullanılacak toplama ekipmanları ve özellikleri:

Ünite içi oluşan evsel nitelikli atıkların tıbbi atık, tehlikeli atık ve ambalaj atıklarından ayrı olarak yönetmelikte belirtilen siyah renkli plastik torbalarda toplanması sağlanmaktadır. Ayrı olarak toplanan evsel nitelikli atıklar ünite içinde bulunan bu iş için ayrılmış konteynirler ile geçici atık deposuna

HAZIRLAYAN	GÖZDEN GEÇİREN/KONTROL EDEN	ONAYLAYAN
Süreç Sorumlusu	Kalite Temsilcisi	Enstitü Müdürü/Başhekim



İÜ
ONKOLOJİ ENSTİTÜSÜ
ÇEVRE VE ATIK YÖNETİMİ TALİMATI

Doküman No: OE-ÇATY-TL-001
İlk Yayın Tarihi :03.10.2017
Revizyon No :001
Revizyon Tarihi :22.02.2018
Sayfa No : 3 / 9

götürülmektedir. Evsel nitelikli atıkların taşınması esnasında hiçbir suretle tıbbi atık torbaları kullanılmaz. Geçici atık deposunda toplanan evsel atıklar Fatih Belediyesi tarafından günde iki kez alınmaktadır.

5.2.2. Ambalaj Atıklarının kaynağında ayrı toplanması, Bu amaçla kullanılacak toplama ekipmanları ve özellikleri:

Ambalaj atıklarını içeren kâğıt, karton, cam, plastik ve metal ambalaj atıkları, kontamine olmamaları şartıyla diğer atıklardan ayrı olarak mavi renkli plastik torbalarda toplanmaktadır. Toplanan kâğıt atıklar geçici atık deposundaki ambalaj atık konteynerinde biriktirilmektedir. Cam atıklar için geçici atık deposu girişinde üç adet cam atık kumbarası bulunmaktadır. Kaynağında ayrı toplanan ambalaj atıkları Fatih Belediyesi tarafından günde bir kez alınmaktadır.

5.2.3. Tıbbi atıkların (kesici delici atıklar dahil) kaynağında ayrı toplanması, bu amaçla kullanılacak toplama ekipmanları ve özellikleri:

Tıbbi atıklar oluştuğu yere en yakın noktalarda diğer atıklardan ayrı olarak toplanmaktadır. Tıbbi atıkların toplanmasında; yırtılmaya, delinmeye, patlamaya ve taşımaya dayanıklı; orijinal orta yoğunluklu polietilen ham maddeden sızdırmaz, çift taban dikişli ve körüksüz olarak üretilen, çift kat kalınlığı 100 mikron olan, en az 10 kg kaldırma kapasiteli, her iki yüzeyinde “ Uluslararası Biyotehlike” amblemi ile “DİKKAT TIBBİ ATIK” ibaresi taşıyan kırmızı renkli torbalar kullanılmaktadır. Torbalar en fazla $\frac{3}{4}$ oranında doldurulup, ağzı sıkıca kapatılmaktadır. İçerisindeki sıvı tıbbi atıklardan dolayı sızdırma riski olan torbalar ikinci bir torbaya konularak tam sızdırmazlık sağlanarak, tıbbi atıkların sıkıştırılmamasına ve başka poşetlere aktarılmamasına dikkat edilmektedir. Geçici atık deposunda oluşan sıvı tıbbi atıklar odun talaşı ile yoğunlaştırılarak yönetmelikte belirtilen özelliklere uygun kırmızı tıbbi atık torbalarına konulur.

Kesici ve delici özelliği olan atıklar diğer tıbbi atıklardan ayrı olarak delinmeye, yırtılmaya, kırılmaya ve patlamaya dayanıklı, su geçirmez ve sızdırmaz, açılması ve karıştırılması mümkün olmayan, üzerinde “Uluslararası Biyotehlike” amblemi ile “DİKKAT! KESİCİ ve DELİCİ TIBBİ ATIK” ibaresi taşıyan plastik sarı renkli tıbbi atık kapları içinde toplanmaktadır. Bu biriktirme kapları, en fazla $\frac{3}{4}$ oranında doldurulduktan sonra, ağızları kapatılarak ve kırmızı plastik torbalara konulmakta, kesici-delici atık kapları dolduktan sonra kesinlikle sıkıştırılmamasına, açılmamasına, boşaltılmamasına ve geri kazanılmamasına dikkat edilmektedir. Tıbbi atık torbaları ve kesici-delici atık kapları $\frac{3}{4}$ oranında dolduklarında derhal yenileri ile değiştirilmektedir. Tıbbi atıkları taşıyan personel turuncu renkli kıyafetleri giymektedir. Yönetmelikte rengi ve mikron kalınlığı belirtilen poşetler üzerinde Uluslararası biyotehlike amblemi ve Dikkat Tıbbi Atık ibaresi olan plastikten yapılmış poşetlerin delinmesine yırtılmasına sebep verecek keskin köşeleri olmayan tekerlekli özel taşıma araçları kullanılmaktadır.

HAZIRLAYAN	GÖZDEN GEÇİREN/KONTROL EDEN	ONAYLAYAN
Süreç Sorumlusu	Kalite Temsilcisi	Enstitü Müdürü/Başhekim



İÜ
ONKOLOJİ ENSTİTÜSÜ
ÇEVRE VE ATIK YÖNETİMİ TALİMATI

Doküman No: OE-ÇATY-TL-001
İlk Yayın Tarihi :03.10.2017
Revizyon No :001
Revizyon Tarihi :22.02.2018
Sayfa No : 4 / 9

5.2.4. Tehlikeli Atıkların kaynağında ayrı toplanması, bu amaçla kullanılacak toplama ekipmanları ve özellikleri:

5.2.4.1. Ünite içi oluşan Tehlikeli Kimyasal Atıkların ayrı toplanması hususunda birimler içerisine yerleştirilen kimyasal atık kapları mevcuttur.

5.2.4.2. Özellikle kemoterapi hizmeti veren birimlerden çıkan sitotoksik ve sitostatik ilaç şişeleri (hasta ile kontamine olmamış) tıbbi atıktan ayrı olarak toplanarak Tehlikeli Atık geçici depo sahasına gönderilmesi hedeflenmektedir.

5.2.4.3. Laboratuarlarda kullanılan kitler Tıbbi Atıktan ayrı olarak toplanması hedeflenmektedir.

5.2.4.4. Hastane bünyesinde miladi dolmuş veya kalmış ilaç atıklarının bertarafı ile ilgili Tehlikeli Atıklar Yönetmeliği doğrultusunda hastane eczanesi ile koordineli çalışılarak en aza indirebilmesi miyadı dolacak ilaçların en aza indirilebilmesi ve miyadı dolmadan kullanılması hususunda uygulanacak fifo yöntemi (first in, first out) yöntemi uygulanmaktadır.

5.2.4.5. İstanbul Üniversitesi Onkoloji Enstitüsü röntgen biriminde kuru sistem kullanılması sebebiyle ağır metal içeren röntgen banyo suları oluşmamaktadır.

5.2.4.6. Teknik Hizmetler biriminde oluşan boya atıkları, boya tiner tenekeleri ,boyaya bulaşmış bez , eldiven vb. akü yağ filtreleri gibi atıklara tehlikeli atık statüsünde diğer atıklardan ayrı toplanarak tehlikeli atık depo geçici sahasına gönderilmesi hedeflenmektedir.

5.3 ATIKLARIN TAŞINMASI, TAŞIMADA KULLANILACAK EKİPMAN VE ARAÇLAR

5.3.1. Evsel atıklar:

Evsel nitelikli atıklar tıbbi, tehlikeli ve ambalaj atıklarından ayrı olarak siyah renkli plastik torbalarda toplanmaktadır. Atık toplama poşetlerinin ağzı yönetmeliğe uygun şekilde bağlandıktan sonra bu iş için ayrılmış tekerlekli yeşil renkli taşıma konteynırı ile geçici atık deposuna taşınmaktadır.

5.3.2. Ambalaj atıkları:

Ünite içinde oluşan Ambalaj atıkları mavi renkli torbalarda ayrı olarak toplandıktan sonra tekerlekli taşıma konteynırları ile belediyenin yerleştiği geri dönüşüm konteynırına ve/veya geçici atık deposuna götürülmektedir.

5.3.3. Tıbbi atıklar:

Tüm ünite içinde oluşan tıbbi atık torbaları, özel koruyucu turuncu renkli elbise giyen, çizme, maske ve eldiven takan ve bu iş için eğitim almış personel tarafından tekerlekli, kapaklı, paslanmaz plastik malzemedan yapılmış, yükleme-boşaltma esnasında torbaların hasar görmesine veya delinmesine yol açabilecek keskin kenarları olmayan, yüklenmesi, boşaltılması, temizlenmesi ve dezenfeksiyonu kolay

HAZIRLAYAN	GÖZDEN GEÇİREN/KONTROL EDEN	ONAYLAYAN
Süreç Sorumlusu	Kalite Temsilcisi	Enstitü Müdürü/Başhekim



İÜ
ONKOLOJİ ENSTİTÜSÜ
ÇEVRE VE ATIK YÖNETİMİ TALİMATI

Doküman No: OE-ÇATY-TL-001
İlk Yayın Tarihi :03.10.2017
Revizyon No :001
Revizyon Tarihi :22.02.2018
Sayfa No : 5 / 9

ve sadece bu iş için ayrılmış özel renkte araçlar ile toplanmakta ve taşınmaktadır. Tıbbi atıkların ünite içinde taşınmasında kullanılan araçlar turuncu renkli ve üzerlerinde “Uluslar arası Biyotehlike” amblemi ile “Dikkat! Tıbbi Atık” ibaresi bulunmaktadır. Tıbbi atıklar ile evsel nitelikli atıklar aynı araca yüklenmez ve taşınmazlar. Araçların içinde herhangi bir torbanın patlaması veya dökülmesi durumunda atıklar güvenli olarak boşaltılır ve taşıma aracı ivedilikle dezenfekte edilir. Taşıma işleminde kullanılan özel giysi ve ekipmanlar ünite içinde ayrı bir yerde muhafaza edilir.

5.3.4. Tehlikeli atıklar:

Tehlikeli atık gurubuna giren, Piller, stostatik ve statik ilaçlar, yüksek düzeyde dezenfektanlar, bozulmuş aşı ve serumlar, ağır metal içeren laboratuvar atık suları, basınçlı kaplar, ofislerden çıkan toner, kartuş, teknik hizmetler biriminin çalışmaları sonucu çıkan florasan, jeneratör bakım sonucu çıkan atık yağ, akü, yağ filtreleri motor, makine şanzıman boya atıkları boya tiner tenekeli boyaya bulanmış bez, eldiven vs. bu iş için ayrılmış özel kaplarda toplanarak tehlikeli atık geçici depo sahasına götürülmektedirler.

5.4. ATIK TOPLAMA VE BIRIKTIRMA EKİPMANLARININ BULUNMASI GEREKEN YERLER, TOPLAMA PROGRAMI VE TAŞIMA GÜZERGAHI

5.4.1.Evsel nitelikli atık:

Evsel nitelikli atık kapları servisler için; hemşire odası, doktor odası ve hasta yakınlarının ulaşabileceği kolaylıkta servis koridorunda, ofislerde yeterli sayıda bulundurulmaktadır. İdari bölümler için her bölüm alanında en az bir adet bulundurulmaktadır. Atıkların toplanma saati hasta yoğunluğunun en az olduğu zamanlarda yapılmakta, poliklinikler arası farklılıklar olmakla birlikte günde en 2 kez atık toplama işlemi yapılmaktadır. İzlenecek güzergah olarak hasta ve hasta yakınlarının en az olduğu yerler tercih edilmektedir.

5.4.2. Ambalaj atıkları:

İdari bölümlerde, büro ortamlarında, hemşire odası, doktor odası ve sekreteryanın olduğu bölümlerde birer adet bulundurulmaktadır. İdari bölümler için her odada birer adet bulunmalıdır. Atık toplama saati olarak öğleden sonra 15:00 olarak belirlenmiştir.

5.4.3. Tıbbi atıklar:

5.4.3.1. Ünite içi servisler tedavi odası, müdahale odası, pansuman odası, muayene odası, ameliyathaneler, yoğun bakımlar, laboratuvarlar ve servis koridorunda olmak üzere ihtiyaca göre en az birer adet kapaklı tıbbi atık çöp kutusu bulundurulmaktadır.

5.4.3.2. Tıbbi atıklar çalışanları aksatmayacak şekilde serviste tıbbi atık oluşum miktarı da göz önüne alınarak; 07:00-11:00-15:00; saatleri arasında toplanır ve “**Tıbbi ve Tehlikeli Atık Toplama Kontrol**

HAZIRLAYAN	GÖZDEN GEÇİREN/KONTROL EDEN	ONAYLAYAN
Süreç Sorumlusu	Kalite Temsilcisi	Enstitü Müdürü/Başhekim



İÜ
ONKOLOJİ ENSTİTÜSÜ
ÇEVRE VE ATIK YÖNETİMİ TALİMATI

Doküman No: OE-ÇATY-TL-001
İlk Yayın Tarihi :03.10.2017
Revizyon No :001
Revizyon Tarihi :22.02.2018
Sayfa No : 6 / 9

Formu” ile kayıt altına alınır. Fakat atık oluşumunun fazla olduğu (Kemoterapi, ameliyathane, müdahale odaları) birimlerde birim yöneticisinin isteği doğrultusunda saat değişikliği yaparak gerçekleştirebilir.

5.4.3.3. Toplanan atıklar hasta ve hasta yakınlarının en az olduğu yerler tercih edilerek en kısa yoldan geçici tıbbi atık deposuna götürülmelidir.

5.4.4. Tehlikeli atıklar:

5.4.4.1. Tehlikeli atık grubuna giren piller için her binanın girişine ve bazı özel ünitelere pil atık kutusu yerleştirilmiştir.

5.4.4.2. Diğer tehlikeli atık grubuna giren stostatik ve statik ilaçlar, yüksek düzeyde dezenfektanlar, tarihi geçmiş ilaçlar, bozulmuş aşı ve serumlar , diş tedavisinden kaynaklanan amalgam atıklar, ağır metal içeren laboratuvar basınçlı kaplar, ofislerden çıkan toner, kartuş , florasan, jeneratör bakım sonucu çıkan atık yağ, akü, yağ filtreleri motor , makine, şanzıman boya atıkları ,boya tiner tenekeli boyaya bulanmış bez, eldiven vs. bu iş için ayrılmış özel kaplarda 07:00-11:00-15:00; saatleri arasında toplanır ve “**Tıbbi ve Tehlikeli Atık Toplama Kontrol Formu”** ile kayıt altına alınır. Tehlikeli atık geçici depo sahasına götürülür.

5.4.4.3. Kimyasal Tehlikeli atıklar diğer atıklardan ayrı olarak tehlikeli atık geçici depo sahasına bu iş için görevlendirilmiş personel tarafından ve bu iş ayrılmış atık konteynirleri tarafından taşınır.

5.4.4.4. İki ayrı yemekhanemizde oluşan atık yağlar lisanslı geri dönüşüm firması tarafında aylık olarak alınmaktadır.

5.5. GEÇİCİ DEPOLAMA SİSTEMLERİ

5.5.1. Evsel atıklar Geçici Atık Deposunun Yeri ve Özellikleri

Evsel atıkların ayrı olarak depolanması için hastane bahçesinde en az iki günlük atığı alabilecek boyutlarda geçici depolama alanı bulunmaktadır. Deponun tabanı ve duvarları sağlam geçirimsiz mikroorganizma ve kir tutmayan, sürme kapılı, kapısı maviye boyalı, kanalizasyona bağlı izgaralı bir sistemi ve kolay temizlenebilmesi için basınçlı bir su musluğu mevcut olan tıbbi atık deposuyla yan yana inşa edilmiş geçici evsel atık depolama yeri mevcuttur.

5.5.2. Tıbbi atıklar Geçici Atık deposunun yeri ve özellikleri

Hastane içerisinde günlük oluşacak Tıbbi atıkları alacak boyutta diğer atıklardan ayrı olarak depolanması için hastane bahçesinde deponun tabanı ve duvarları sağlam geçirimsiz mikroorganizma ve kir tutmayan, dışarıya açılır ve turuncu renge boyalı, üzerinde siyah renkle Uluslar Arası Biyoteknik amblemi ve Dikkat Tıbbi Atık ibaresi bulunan geçici tıbbi atık deposu mevcuttur.

HAZIRLAYAN	GÖZDEN GEÇİREN/KONTROL EDEN	ONAYLAYAN
Süreç Sorumlusu	Kalite Temsilcisi	Enstitü Müdürü/Başhekim



İÜ
ONKOLOJİ ENSTİTÜSÜ
ÇEVRE VE ATIK YÖNETİMİ TALİMATI

Doküman No: OE-ÇATY-TL-001
İlk Yayın Tarihi :03.10.2017
Revizyon No :001
Revizyon Tarihi :22.02.2018
Sayfa No : 7 / 9

5.5.3. Tehlikeli kimyasal atıkların toplandığı geçici atık deposunun yeri ve özellikleri.

Tehlikeli atıklar diğer atıklardan ayrı olarak toplanır. Tehlikeli atıklar için ayrılmış olan atık merkezi biriminde muhafazası sağlanır. İstanbul Üniversitesi İstanbul Tıp Fakültesinde geçici atık deposu çevre ve insan sağlığına zarar vermeyecek şekilde oluşturulmuş depo konumundadır.

5.6. TOPLAMA EKİPMANLARININ TEMİZLİĞİ VE DEZENFEKSİYONU

5.6.1. Tıbbi atık taşıma araçları ile geçici atık depolarının veya konteynirlerinin özelliği ve dezenfeksiyonu amacıyla yapılacak işlemler:

5.6.1.1. Tıbbi atık geçici deposunun temizliği ve dezenfeksiyonu atıkların boşaltılmasından sonra kuru olarak yapılır.

5.6.1.2. Deponun zeminine dökülen sıvılar önce talaş kullanılarak emdirilir. Emilme işlemi bittikten sonra talaşlar toplanıp kırmızı renkli tıbbi atık torbasına atılır.

5.6.1.3. Sonrasında 1/10 oranında hazırlanmış çamaşır suyu ile dezenfekte edilir.

5.6.1.4. Servislerde tıbbi atıkların toplanması için kullanılan konteynerlerin içi tıbbi atık poşetlerinin alınması sonrasında sıvı sızıntısı yönünden kontrol edilir.

5.6.1.5. Sıvı sızıntısı olması durumunda bu sıvı önce talaşla emdirilir ve talaş tıbbi atık poşetine konur. Daha sonra 1/10 oranında hazırlanmış çamaşır suyu ile dezenfekte edilir.

5.6.1.6. Bu işlem her günün sonunda ve gerektiğinde tekrarlanır.

5.6.1.7. Tıbbi atık temizliğinde kullanılan tüm malzemeler, başka birimlerde kullanılmamak üzere tıbbi atık temizliği için ayrılmış bölümde saklanır.

5.7. KAZA ANINDA ALINACAK ÖNLEMLER VE YAPILACAK İŞLEMLER

5.7.1. Tıbbi atıkların toplanması ünite içinde taşınması ve geçici depolanması sırasında oluşabilecek yaralanmalarda alınacak önlemler ve yapılacak işlemler:

Hastane içinde tıbbi atıkların toplanması ve taşınmasında oluşacak yaralanmalara karşı Enfeksiyon Kontrol Komitesinin talimatları doğrultusunda yaralanan kişi acil servise başvurup gerekli pansuman ve tetanos aşısı yapılarak takibe alınacaktır.

5.7.2. Tıbbi atıkların toplanması, ünite içi taşınması ve geçici depolanması sırasında oluşabilecek dökülme ve yayılmalarda alınacak önlemler ve yapılacak işlemler:

5.7.2.1. Hastane içi atık toplamakla görevli personeller tıbbi atığın dökülmesini önlemekle ilgili gerekli tedbirleri almakla yükümlüdürler.

5.7.2.2. Geçici depolama sırasında kullanılacak ekipmanlar sızdırmaya karşı gerektiğinde sızdırmazlığın sağlanması için atık poşetini ikinci hatta üçüncü bir poşete daha koymalıdır.

HAZIRLAYAN	GÖZDEN GEÇİREN/KONTROL EDEN	ONAYLAYAN
Süreç Sorumlusu	Kalite Temsilcisi	Enstitü Müdürü/Başhekim



İÜ
ONKOLOJİ ENSTİTÜSÜ
ÇEVRE VE ATIK YÖNETİMİ TALİMATI

Doküman No: OE-ÇATY-TL-001
İlk Yayın Tarihi :03.10.2017
Revizyon No :001
Revizyon Tarihi :22.02.2018
Sayfa No : 8 / 9

5.7.2.3. Eğer çöp kovasında, taşıma aracında ve depolama alanında kazayla tıbbi sıvı atık dökülmesi meydana gelirse bu bölgede derhal odun talaşı yardımıyla yoğunlaştırılıp alınarak tıbbi atık poşetine konulmalıdır.

5.7.2.4. Tüm yüzeyler 1/10 hazırlanmış çamaşır suyu ile temizlenmelidir.

5.7.3. Tıbbi atıkların toplanması, ünite içi taşınması ve geçici depolanması sırasında oluşabilecek yaralanmalar, dökülme-yayılma ve diğer kazaların bildirilmesi, kayıt altına alınması ve raporlanması:

Bu konular Enfeksiyon kontrol komitesinde bulunan atık yönetim sorumlusuna bildirilerek raporlanması sağlanmaktadır.

5.8. SORUMLU PERSONEL

5.8.1. Evsel nitelikli atıklar ile ambalaj atıklarının toplanması ve taşınmasından sorumlu personel ve görev tanımları:

Hastane içi oluşan evsel atıkların ve ambalaj atıklarının toplanmasında servislerde hali hazır çalışır durumda bulunan tüm personel sorumludur. Bu personeller atıkları toplamak, toplanan atıkları atık taşıma aracıyla geçici atık deposuna taşımakla ve çöp kovalarının temizliğini yapmakla yükümlüdürler.

5.8.2. Tıbbi atıkların toplanması ve taşınmasından sorumlu personel ve görev tanımları:

Sorumlu personeller:

5.8.2.1. Görevlendirilen personeller tıbbi atıkların belirlenen saatlerde toplanmasını sağlamakla sorumludurlar.

5.8.2.2. Toplama esnasında yönetmelikte belirtilen özelliklere sahip turuncu renkli özel kıyafeti giymeleri gerekmektedir.

5.8.2.3. Tıbbi atıkları sıkıştırma ve aktarma yapmadan toplayıp ağızlarını sıkıca kapatmalıdırlar.

5.8.2.4. Toplanan atıkların tıbbi atık taşıma araçlarıyla geçici atık deposuna düzenli taşınmasını sağlamakla yükümlüdürler.

5.8.2.5. Geçici atık deposuna gelen tüm taşıma araçlarının ve çöp kovalarının temizliğinden ve dezenfeksiyonunun kontrolünden sorumludurlar.

5.8.3. Geçici atık deposunun işletilmesinden sorumlu personel ve görev tanımları:

Sorumlu personel:

Sorumlu personelin görevleri;

5.8.3.1. Görevlendirilen personeller depodaki tıbbi atıkları ve evsel atıkları ve kimyasal atıkları belediye yetkilisine teslim etmekle birlikte teslimden sonra geçici atık depolama ünitesinin günlük temizliğinden ve dezenfeksiyonundan sorumludur.

HAZIRLAYAN	GÖZDEN GEÇİREN/KONTROL EDEN	ONAYLAYAN
Süreç Sorumlusu	Kalite Temsilcisi	Enstitü Müdürü/Başhekim



İÜ
ONKOLOJİ ENSTİTÜSÜ
ÇEVRE VE ATIK YÖNETİMİ TALİMATI

Doküman No: OE-ÇATY-TL-001
İlk Yayın Tarihi :03.10.2017
Revizyon No :001
Revizyon Tarihi :22.02.2018
Sayfa No : 9 / 9

5.8.3.2. Belediye tarafından hazırlanan teslim makbuzunu alıp atık sorumlusuna iletip, servislerden atıkların taşınması sırasında gördüğü olumsuzlukları idareye bildirmekle yükümlüdür.

5.9. KAYIT TUTMA VE RAPORLAMA

5.9.1 Oluşan tıbbi atık miktarının belirlenmesi ve kayıt altına alınması:

Hastanede oluşan tıbbi atık miktarı geçici atık deposu sorumlu personeli tarafından günlük kayıt altına alınmaktadır. Günlük ulusal tıbbi atık taşıma formlarının bir nüshası da birimizde kayıt altına alınmaktadır.

5.9.2. Raporlamadan sorumlu personel

Kayıt altına alınan veriler hastane müdürlüğü sorumlu personeli tarafından raporlanır.

6. İlgili Dokümanlar

Tıbbi ve Tehlikeli Atık Toplama Kontrol Formu

HAZIRLAYAN	GÖZDEN GEÇİREN/KONTROL EDEN	ONAYLAYAN
Süreç Sorumlusu	Kalite Temsilcisi	Enstitü Müdürü/Başhekim