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

I- GENEL BİLGİLER

I.1- HASTANE ADI: İSTANBUL ÜNİVERSİTESİ ONKOLOJİ ENSTİTÜSÜ

I.2- ADRESİ: TOPKAPI MAH.TURGUT ÖZAL, MİLLET CADDESİ ONKOLOJİ ENSTİTÜSÜ FATİH / İSTANBUL

I.3- İLETİŞİM TEL: 0 0212 414 24 34 FAX: 0212 534 80 78

MAİL: iuonkoloji@istanbul.edu.tr

II- İDARİ BİLGİLER

II. 1- ÜNİTENİN BAĞLI OLDUĞU KURUM: İSTANBUL ÜNİVERSİTESİ

II. 2- ÜNİTE TÜRÜ: ÜNİVERSİTE HASTANESİ

II. 3- YATAK KAPASİTESİ: 45

II. 4- ATIK YÖNETİM SORUMLUSU:

ÇEVRE YÖNETİM BİRİMİ-HASTANE MÜDÜRLÜĞÜ

Prof. Dr. Meltem EKENEL	Çevre Yönetim Birim Başkanı	0212 414 24 34 (34004)
Burçin OĞLAKÇI	Enfeksiyon Kontrol Hemşiresi	0212 414 24 34 (34147)
Ömer ALKAYA	Hastane Müdürü	0212 414 24 34 (31591)

5.1. ATİK MİNİMİZASYONU

Atık minimizasyonuyla 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 oluştuğu 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.

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 konteynerlar ile geçici atık deposuna 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 kağıt atıklar geçici atık deposundaki ambalaj atık konteynarında 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 ¾ 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 ¾ 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 ¾ 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.

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 birimlerde kimyasal atık kapları mevcuttur. Bu kaplar Tehlikeli Atık Yönetmeliği ve İSTAÇ A.Ş. tesise kabul şartlarındaki kriterler dikkate alınarak kurumuz tarafından temin edilmiştir.

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. Laboratuvarlarda 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

miadı dolacak ilaçların en aza indirilebilmesi ve miadı 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 EKIPMAN 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 konteyneri ile geçici atık deposuna taşınmaktadır.

5.3.2. Ambalaj atıkları: Ünite içinde oluşan ambalaj atıkları mavi renkli torbalarda ayrı olarak toplandıktan sonra tekerlekli taşıma konteynerları ile belediyenin yerleştirdiği geri dönüşüm konteynerına ve cam kumbarasına götürülmektedir.

5.3.3. Tıbbi atıklar: Hastaya temas etmiş, delici kesici olmayan her tür malzeme, kontamine olmuş eldivenler, kontamine pansuman malzemeleri, izolasyon uygulanan hastaların atıkları, kan ve kan ürünleri, bakteri ve virus içeren hava filtreleri vb. tıbbi atıklar uzerinde tıbbi atık amblemi olan kırmızı renkteki posetlere ¾ oranında olacak şekilde doldurulur. Delici kesici nitelikte olan tıbbi atıklar; enjektör iğnesi, lam lamel, iğne içeren diğer kesiciler vb. tıbbi atık kutusuna atılır ve bu kutu ¾ oranında doldurulduktan sonra ağzı kapatılır ve bantlanır. Tıbbi atık kutusu, tıbbi atık poşetinin içine yerleştirilir.

Tüm ünite içinde oluşan tıbbi atık torbaları, özel koruyucu turuncu renkli elbise giyen, çizme, maske ve eldiven takan ve bu iş için eğitim almış ve istaç tarafından sertifikalandırılmış personel tarafından tekerlekli, kapaklı, paslanmaz plastik malzemeden yapılmış, yükleme-boşaltma esnasında torbaların hasar görmesine veya delinmesine yol açabilecek keskin kenarları olmayan, yüklenmesi, boşaltılması, temizlenmesi ve dezenfeksiyonu kolay ve sadece bu iş için ayrılmış özel renkte araçlar ile toplanmakta ve taşınmaktadır. Tıbbi atıkların ünite içinde taşınmasında kullanılan araçlar turuncu renkli ve üzerlerinde “Uluslararası 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.

Kurumda üretilen tibbi atıklar, uygun renkteki poşet ve kontenerler ile yönetmelik şartlarına uygun giyinmiş tıbbi atık personeli tarafından geçici tıbbi atık depo sahasına götürülmektedir.

5.3.4. Tehlikeli atıklar: Tehlikeli atık gurubuna giren, piller, stostatik ve statik ilaçlar, yüksek düzeyde dezenfektanlar, bozulmuş aşı ve serumlar, ağır metal içeren labaratuvar atık suları, basınçlı kaplar, ofislerden çıkan toner, kartuş, teknik hizmetler biriminin çalışmaları sonucu çıkan florasan, jeneratör bakım sonuçu 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 BIRIKTIRME EKIPMANLARININ BULUNMASI GEREKEN YERLER, TOPLAMA PROGRAMI ve TAŞIMA GÜZERGÂHI

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 (07:00-08:30,13:00-14:30) atık toplama işlemi yapılmaktadır. İzlenecek güzergâh 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 sekretarya nın olduğu bölümlerde birer adet ambalaj atık kutusu 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 cöp 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 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 pil atık kutusu atölyede yer almaktadır.

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 amalgan 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 konteynerları tarafından taşınır.

5.5. GEÇICI DEPOLAMA SISTEMLERI

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 ızgaralı 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 arka giriş kapısının hemen yanında diğer atık deposundan ayrı olarak yer almaktadır. Deponun tabanı ve duvarları sağlam, geçirimsiz mikroorganizma ve kir tutmayan, dışarıya açılır ve turuncu renge boyalı, üzerinde siyah renkle "Uluslar Arası Biyotehlike" amblemi ve "Dikkat! Tıbbi Atık" ibaresi bulunan geçici tıbbi atık deposu mevcuttur.

5.5.3. Tehlikeli kimyasal atıkların toplandığı geçici atık deposunun yeri ve özelikleri: 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 EKIPMANLARININ TEMIZLIĞI VE DEZENFEKSIYONU

5.6.1. Tıbbi atık taşıma araçları ile geçici atık depolarının veya konteynerlarının 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 tıbbı 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 Komitesi'nin 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.

5.7.2.3. Eğer çöp kovasında, taşıma aracında ve depolama alnında 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: Olay gerçekleşmesi durumunda Olay Bildirim Formu doldurularak raporlanması sağlanmaktadır. Ayrıca; Enfeksiyon Kontrol Hemşiresi tarafından "**Kontamine Materyalle Temas, Kesici-Delici Alet Yaralanması Kayıt ve İzlem Formu**" ile kayıt altına alınır.

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.

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 birimimizde kayıt altına alınmaktadır.

5.9.2. Raporlamadan sorumlu personel: Kayıt altına alınan veriler Hastane Müdürlüğü Sorumlu Personeli tarafından raporlanır.

5.10. Tehlikeli atıklar geçici atık deposundan yetkilendirilmiş tehlikeli atık ve bertaraf firması tarafından teslim alınır. Teslim alma sırasında Hastane Müdürlüğü tarafından **"Tehlikeli Atık Taşıma Formu"** doldurulur ve yetkilendirilmiş tehlikeli atık taşıma ve bertaraf firması çalışanına teslim edilir.

6. İlgili Dokümanlar

6.1. Tıbbi ve Tehlikeli Atık Toplama Kontrol Formu

6.2. Tehlikeli Atık Taşıma Formu

6.3. Kontamine Metaryale Temas\ Kesici-Delici Aletle Yaralanma Kayit ve İzlem Formu