
 URARTU GÖZ	ÜNİTE İÇİ ATIK YÖNETİM PLANI			
DOKÜMAN KODU	YAYIN TARİHİ	REVİZYON NO	REVİZYON TARİHİ	SAYFA /NO
AY.TL.01	01.01.2024	0	-	Sayfa:1/9

I-GENEL BİLGİLER

1.1.SAĞLIK KURULUŞUNUN ADI:URARTU GÖZ & FİZİK TEDAVİ MERKEZİ

1.2.ADRESİ :Halilağa mah. İpekyolu cad. stad karşısı 3. Sok. no:3

1.3.TELEFON.NUMARASI: 08504404445

II-İDARİ BİLGİLER

II.1. ÜNİTENİN BAĞLI OLDUĞU KURUM:T.C. Sağlık Bakanlığı

II.2. ÜNİTENİN TÜRÜ:YENİ TİP TIP MERKEZİ

II.3. ATIK YÖNETİM SORUMLUSU:NURİ ABİ

III-ATIK YÖNETİMİ

III.1.ATIK MİNİMİZASYONU

III.1.a) Eysel atıkların oluşumunun ve miktarının azaltılması amacı ile yapılan çalışmalar

* Tıp merkezinde atıklar kaynağında ayrıştırılarak toplanmaktadır.

* Bütün birimlere Enfeksiyon Komitesi tarafından evsel atıkların kaynağında azaltılması çalışmaları hakkında hizmet içi eğitim verilmekte ünite içi denetimlerde gerekli kontroller yapılmaktadır. Bu eğitimlerde ünite içi atık yönetim planı ve talimatı çalışanların her an başvurabilecekleri bir kaynak olarak anlatılmakta Kalite web sistemi üzerinde Doküman Oku sekmesini tıklayarak Tıbbi Atık klasöründe Ünite İçi Atık Planı'na ve Talimat'ına ulaşabilir.

* Atık türlerinin ayırımını kolaylaştırmak amacıyla atık kovaları renklere ayrılmıştır.

III.1.b) Ambalaj atıkların oluşumunun ve miktarının azaltılması amacı ile yapılan çalışmalar



* Bütün birimlere Enfeksiyon Komitesi tarafından ambalaj atıklarının kaynağında toplanması ile ilgili çalışanlara hizmet içi eğitim programları düzenlenmektedir.

* Ambalaj atıklar kaynağında diğer atıklarla kontamine edilmeden ayrıştırılması sağlanıyor. Kullanılmış serum şişeleri, uçlarındaki lastik, hortum, iğne gibi hasta ile temas eden kontamine olmuş materyallerden ayrılarak mavi atık poşetine toplanıyor.

* Kâğıt ve karton gibi malzemeler ayrı olarak kutularda toplanmaktadır. Karton kutular katlanarak hacmi küçültülüyor. Ön yüzü yazılı kâğıtların arka yüzü de kullanılarak kâğıt atık miktarı azaltılıyor.

III.1.c) Tıbbi atıkların oluşumunun ve miktarının azaltılması amacı ile yapılan çalışmalar

* Tıbbi atıklar kaynağında ayrıştırılarak ayrı toplanır, geçici tıbbi atık deposuna uygun

	ÜNİTE İÇİ ATIK YÖNETİM PLANI			
DOKÜMAN KODU	YAYIN TARİHİ	REVİZYON NO	REVİZYON TARİHİ	SAYFA /NO
AY.TL.01	01.01.2024	0	-	Sayfa:2/9

şartlarda taşınır. Tıbbi atıkların oluşumunun ve miktarının azaltılması amacı ile oluşturulmuş ilkelere çalışan personelin uyumu artırılır. Bütün ünitelerde çalışan personele Enfeksiyon Komitesi tarafından hizmet içi eğitimler verilmekte ve tıbbi atığın önemi, ayrı toplanması, bulaş yolları eğitim seminerleri düzenlenmektedir.

* Atık türlerinin ayırımını kolaylaştırmak amacıyla atık kovaları renklere ayrılmıştır. Tıbbi atıkların toplanması esnasında her servis atık poşetlerinin üzerine hangi servise ait olduğu, tarihi ve saati yazan etiket yapıştırılmaktadır. Böylelikle yanlış uygulama yapan birimler tespit edilerek gerekli önlemler alınmaktadır.

* Tıbbi atığı kaynağında azaltma ilkeleri;

--Tıbbi girişimlerde gerektiği kadar malzeme kullanılmalıdır. Bu şekilde hem maliyet azalır hem de tıbbi atık azalır.

--Bir ürünü kullanmaya en eski olanından başlanmalı, yeni gelen her ürünün düzenli olarak son kullanma tarihleri kontrol edilmeli,

III.1.d) Tehlikeli atıkların oluşumunun ve miktarının azaltılması amacı ile yapılan çalışmalar

* Sağlık hizmetlerinde kullanılan sarf malzemelerin, ilaçların ve kimyasal maddelerin miktarı ve son kullanma tarihleri takip edilir, ilk giren ilk çıkar depolama sistemi kullanılarak (farmakolojik) tehlikeli atık oluşumu azaltılmaktadır.

* Sterilizasyon ünitemiz tarafından sterilizasyon işlemi uygulanabilecek tıbbi araç ve gereçlere sterilizasyon işlemi uygulanarak dezenfektan kullanımı azaltılıyor. Kullanılan yüksek düzey dezenfektanlar üretici firma önerisine uygun maddelerle notrölizasyonu gerçekleştirilerek kanalizasyon sistemine dökülür.

* Birimlerde kullanılan toner ve kartuşlar dolum yaptırılarak tekrar kullanılır. Arızalı olan toner ve kartuşlar tehlikeli atık deposunda saklanmaktadır.

III.2.ATIKLARIN KAYNAĞINDA AYRI TOPLANMASI VE BİRİKTİRİLMESİ



III.2.a) Evsel nitelikli atıkların kaynağında ayrı toplanması, bu amaçla kullanılacak toplama ekipmanları ve özellikleri

* Evsel atıklar üretim alanında, tıbbi, tehlikeli ve ambalaj atıklarından ayrı olarak siyah renkli plastik torbalarda toplanırlar. Ayrı toplanan evsel nitelikli atıklar, ünite içinde sadece bu iş için ayrılmış taşıma araçları ile taşınarak geçici evsel atık deposunda depolanırlar. Evsel nitelikli atıklar toplanmaları sırasında tıbbi atıklar ile karıştırılmazlar. Karıştırılmaları durumunda tıbbi atık olarak kabul edilirler.

* Torbalar en fazla $\frac{3}{4}$ oranında doldurulur, ağızları sıkıca bağlanır, üzerine ünitenin adı, tarih ve saat bilgilerini yazan etiket yapıştırılır. Gerekli görüldüğü hallerde her bir torba yine aynı özelliklere sahip diğer bir torbaya konularak kesin sızdırmazlık sağlanır. Bu torbalar hiçbir şekilde geri kazanılmaz ve tekrar kullanılmaz.

III.2.b) Ambalaj atıklarının kaynağında ayrı toplanması, bu amaçla kullanılacak toplama ekipmanları ve özellikleri

* Ambalaj atıklar kaynağında mavi renkli plastik torbalarda toplanır. Kâğıt, karton gibi

 URARTU GÖZ	ÜNİTE İÇİ ATIK YÖNETİM PLANI			
DOKÜMAN KODU	YAYIN TARİHİ	REVİZYON NO	REVİZYON TARİHİ	SAYFA /NO
AY.TL.01	01.01.2024	0	-	Sayfa:3/9

ambalaj atıklar karton kutularda toplanır.

* Torbalar en fazla $\frac{3}{4}$ oranında doldurulur, ağızları sıkıca bağlanır, üzerine ünitenin adı, tarih ve saat bilgilerini yazan etiket yapıştırılır. Bu torbalar hiçbir şekilde geri kazanılmaz ve tekrar kullanılmaz.

III.2.c) Tıbbi atıkların (kesici-delici atıklar dahil) kaynağında ayrı toplanması, bu amaçla kullanılacak toplama ekipmanları ve özellikleri

* Tıbbi atıkların toplanmasında; yırtılmaya, delinmeye, patlamaya ve taşımaya dayanıklı; orijinal orta yoğunluklu polietilen hammaddeden sızdırmaz, çift taban dikişli ve körüksüz olarak üretilen, çift kat kalınlığı 100 mikron olan, en az 10 kilogram kaldırma kapasiteli, üzerinde görülebilecek büyüklükte ve her iki yüzünde "**Uluslararası Biyotehlike**" amblemi ile "**DİKKAT! TIBBİ ATIK**" ibaresini taşıyan kırmızı renkli plastik torbalar kullanılıyor.

* Torbalar en fazla $\frac{3}{4}$ oranında doldurulur, ağızları sıkıca bağlanır, üzerine ünitenin adı, tarih ve saat bilgilerini yazan etiket yapıştırılır. Gerekli görüldüğü hallerde her bir torba yine aynı özelliklere sahip diğer bir torbaya konularak kesin sızdırmazlık sağlanır. Bu torbalar hiçbir şekilde geri kazanılmaz ve tekrar kullanılmaz.

* Kesici ve delici özelliği olan atıklar diğer atıklardan ayrı olarak delinmeye, yırtılmaya, kırılmaya ve patlamaya dayanıklı, su geçirmez, açılması ve karıştırılması mümkün olmayan, üzerinde "**Uluslararası Biyotehlike**" amblemi ile "**DİKKAT! KESİCİ ve DELİCİ TIBBİ ATIK**" ibaresi taşıyan sert plastik kova içinde toplanır.

* Kesici – Delici alet biriktirme kapları, en fazla $\frac{3}{4}$ oranında doldurulur, ağızları kapatılır ve kırmızı plastik torbalara konulur.

* Kesici-delici atık biriktirme kapları dolduktan sonra kesinlikle sıkıştırılmaz, açılmaz, boşaltılmaz ve geri kazanılmaz.

III.2.d) Tehlikeli atıkların kaynağında ayrı toplanması, bu amaçla kullanılacak toplama ekipmanları ve özellikleri



* Kullanılan floresan lambalar teknik personel (servis) tarafından toplandıktan sonra geçici tehlikeli atık deposuna gönderilir.

* Kullanılmış piller birimler tarafından teknik personele teslim edilir Atık Pil kutularında biriktirildikten sonra ilçe kaymakamlığına teslim edilir. Teknik serviste kullanılan boya, tiner vb. kimyasal atıklar teknik serviste toplanır.

* Ofislerden çıkan kartuj ve tonörler doluma yollanır. Dolumu gerçekleşmeyenler geçici tehlikeli atık deposuna yollanır.

* Atık yağlar diğer atık madde ve çöplerden ayrı olarak biriktirilir. Faaliyetler sonucu oluşan atık yağlar biriktirilmesi için sızdırmaz, iç ve dış yüzeyleri korozyona dayanıklı, 50 kg'lık, ağız kilitli kapaklı bidonlara ılık olarak konur, (yeni ve temiz bidonların hastaneye temininden firma sorumludur) yemekhane firmasına teslim edilir.

III.3.

 URARTU GÖZ	ÜNİTE İÇİ ATIK YÖNETİM PLANI			
DOKÜMAN KODU	YAYIN TARİHİ	REVİZYON NO	REVİZYON TARİHİ	SAYFA /NO
AY.TL.01	01.01.2024	0	-	Sayfa: 4/9

* Tıbbi atık görevlilerine ve diğer temizlik personellerine, tıbbi atıkların toplanması, taşınması, geçici depolanması, yarattığı sağlık riskleri, neden olabilecekleri yaralanmalar, kaza veya yaralanma anında alınacak tedbirleri içeren eğitim programı hazırlanarak eğitim verilir.

III.3.a) Evsel atıkların taşınması, taşıma amacıyla kullanılacak araçlar

- * Evsel atıkları taşıma işlemi için kapaklı "Evsel Atık Arabası" kullanılmalıdır.
- * Nakil sırasında atık torbaları sıkıştırılmadan taşınmalıdır.
- * Geçici depolara atık torbalarını patlamayacak ve yırtılmayacak şekilde yerleştirilmelidir.
- * Taşıma araçları gün bitiminde "**Tıp Merkezi Temizlik Planı**"na göre temizlenmelidir.
- * Atık taşıma görevlilerine atık taşıma eğitimini kapsayan eğitimler verilmektedir.

III.3.b) Ambalaj atıklarının taşınması, taşıma amacıyla kullanılacak araçlar

- * Cam ambalaj atıklar mavi atık poşetinde toplanarak cam atık kumbarasında, kâğıt atıklarda özel karton kutularda veya mavi atık poşetlerinde toplanarak geçici geri dönüşüm deposunda toplanır.

III.3.c) Tıbbi atıkların taşınması, taşıma amacıyla kullanılacak araçlar



- * Tıbbi atık, tehlikeli atık, evsel ve geri dönüşüm atıkları birbirleriyle karıştırılmadan ayrı ayrı sadece bu iş için tahsis edilmiş atık arabaları tarafından toplanıp taşınır.
- * Tıbbi atıklar dört tarafı kapalı, (turuncu renkli olabilir), önünde tıbbi atık yazısı ve amblemi bulunan paslanmaz çelik araba ile toplanır.
- * Atık taşıma araçları, kapakları kapatılıp güvenli bir şekilde atık deposuna götürülür.
- * Atık taşıma araçları atık depolarının önünde bulunan boş alanda dezenfekte edilir.
- * Tıbbi atık toplama sırasında kat arası geçişlerde hasta asansörü kullanılırsa, taşıma işlemi bitince 1/10 çamaşır suyu ile asansör temizliği yapılır.
- * Taşıma araçları gün bitiminde "Tıp Merkezi Temizlik Planı"na göre temizlenmelidir.
- Tıbbi atık toplama arabasının her işlem sonrası 1/10 çamaşır suyu ile temizliği yapılmalıdır.
- * Nakil sırasında atık torbaları sıkıştırılmadan taşınmalıdır.

III.3.d) Tehlikeli atıkların taşınması, taşıma amacıyla kullanılacak araçlar

- * Birimlerde oluşan tehlikeli atıkların uygun olanları personel tarafından geçici tehlikeli atık deposuna veya teknik atölyeye taşınır.

III.4. ATIK TOPLAMA VE BİRİKTİRME EKİPMANLARININ BULUNDUĞU YERLER, TOPLAMA PROGRAMI VE TAŞIMA GÜZERGAHI

III.4.a) Evsel nitelikli atık biriktirme kaplarının bulunduğu yerler, toplanma saati ve atık

 URARTU GÖZ	ÜNİTE İÇİ ATIK YÖNETİM PLANI			
DOKÜMAN KODU	YAYIN TARİHİ	REVİZYON NO	REVİZYON TARİHİ	SAYFA /NO
AY.TL.01	01.01.2024	0	-	Sayfa:5/9

taşıma araçlarının izleyeceği güzergah

* Atıklar her vardiyada en az bir defa olmak üzere hastane hareketliliğinin az olduğu saatlerde toplanıp, geçici depolara taşınmalı hasta ve personelin trafiğinin sıkışık olmadığı güzergâh tercih edilmelidir.

* Biriktirme kapları bu tür atıkların oluştuğu yerlere yakın yerlerde bulundurulurlar.

III.4.b) Ambalaj atığı biriktirme kaplarının bulunduğu yerler, toplanma saati ve atık taşıma araçlarının izleyeceği güzergah

* Atıklar her vardiyada en az bir defa olmak üzere hastane hareketliliğinin az olduğu saatlerde toplanıp, geçici depolara taşınmalı hasta ve personelin trafiğinin sıkışık olmadığı güzergâh tercih edilmelidir.

* Biriktirme kapları bu tür atıkların oluştuğu yerlere yakın yerlerde bulundurulurlar.

III.4.c) Tıbbi atık biriktirme kaplarının bulunduğu yerler, toplanma saati ve atık taşıma araçlarının izleyeceği güzergah

* Tıbbi atıkların oluştuğu yerlerde kolayca ulaşılabilecek şekilde yerleştirilmiş olup, saat 15:00 olmak üzere günde bir defa taşınır.

* Tıbbi atıkların toplanmasına Tıp mekezi binalarında:

--İlk önce 3. kattaki Ameliyathane tıbbi atıkları alınarak, tıbbi atık taşıma arabasına koyulur, asansörle 1.kata inilir.

-- Daha sonra 5.kattaki excimer lazer odası, saç ekim ünitesi odası dermatoloji işlem odası tıbbi atıkları alınarak tıbbi atık taşıma arabasına koyulur, asansörle poliklinik katına inilir.

-- En son Poliklinikler ve Acil Birimlerinin tıbbi atıkları alınıp tıbbi atık taşıma arabasına koyularak asansörle zemin kattaki tıbbi atık deposuna gidilerek atıklar boşaltılır.

III.4.d) Tehlikeli atık biriktirme kaplarının bulunduğu yerler,

* Biriktirme kapları bu tür atıkların oluştuğu yerlere yakın yerlerde bulundurulurlar.



* Atık piller teknik atölyede Atık Pil kutularında

* Atık florasanlar teknik atölyede toplanıp tehlikeli atık deposuna koyulur.

III.5.GEÇİCİ DEPOLAMA SİSTEMLERİ

III.5.a)* Depo kapıları kullanımları dışında daima kapalı ve kilitli tutulur, yetkili olmayan kişilerin girmelerine izin verilmez.

* Atıklar, bertaraf sahasına taşınmadan önce 48 saatten fazla olmamak üzere bu depolarda bekletilebilir. Bekleme süresi, geçici atık deposu içindeki sıcaklığın 4 °C nin

 URARTU GÖZ	ÜNİTE İÇİ ATIK YÖNETİM PLANI			
DOKÜMAN KODU	YAYIN TARİHİ	REVİZYON NO	REVİZYON TARİHİ	SAYFA /NO
AY.TL.01	01.01.2024	0	-	Sayfa: 6/9

altında olması koşuluyla bir haftaya kadar uzatılabilir.

III.5.b) Tıbbi atık geçici atık deposunun yeri ve özellikleri

- * Tıbbi atık geçici depolama alanı: bodrum katı
- * Tehlikeli atık geçici depolama alanı: Tıbbi Atık Deposu yanı.
- * Tıbbi atık depolarının kapıları; dışarıya doğru açılır veya sürmelidir. Kapılar daima temiz ve boyanmış durumda olur.
- * Tıbbi atıkların konulduğu bölmenin kapısı turuncu renge boyanır, üzerinde görülebilecek şekilde ve siyah renkli "Uluslararası Biyotehlike" amblemi ile siyah harfler ile yazılmış "Dikkat! Tıbbi Atık" ibaresi bulunur.
- * Atıklar, bertaraf sahasına taşınmadan önce 48 saatten fazla olmamak üzere bu depolarda bekletilebilir. Bekleme süresi, geçici atık deposu içindeki sıcaklığın 4 °C nin altında olması koşuluyla bir haftaya kadar uzatılabilir.

III.6.TOPLAMA EKİPMANLARININ TEMİZLİĞİ VE DEZENFEKSİYONU

III.6.a) Evsel atık kutularının ve ambalaj atık kutularının temizlik ve dezenfeksiyonu için yapılan işlemler

- * Evsel atık kutularının ve ambalaj atık kutularının temizliği görevli personel tarafından günlük olarak yapılır. Evsel atık kutuları ve ambalaj atık kutuları önce deterjanlı su ile temizlenir, ardından % 1 Klor Bileşiği ile dezenfekte edilir.

DEPO



- * Deponun temizlenmesinden sorumlu personel elbise, gözlük, maske, eldiven ve çizme giyer; bu kıyafetler çalışma alanı dışında kullanılmaz.
- * İlçe Belediyesi görevlileri depodaki atıkları her gün boşaltır,
- * Evsel atık deposunun temizliği haftada iki kez Salı ve Cuma günleri su ve deterjan kullanılarak temizlenir. Yoğun kirlenme varlığında % 1'lik çamaşır suyu ile dezenfekte edilir.
- * Temizlik ekipmanı, koruyucu giysiler, atık torbaları ve konteynerler geçici atık depolarına yakın yerlerde deplanırlar.

III.6.b) Tıbbi atık kutularının ve tıbbi atık konteynirinin temizlik ve dezenfeksiyonu için yapılan işlemler

- * Tıbbi atık kutuları ve konteyniri önce deterjanlı su ile temizlenir, ardından % 10 Klor Bileşiği ile dezenfekte edilir.

DEPO

- * Tıbbi atıkların toplanmasından sorumlu personel geçici tıbbi atık deposunun temizliğinden de sorumludur.
- * Tıbbi atık deposunu temizleyen personel çalışma süresince turuncu renkli özel elbise, gözlük, maske, eldiven ve çizme giyer; bu kıyafetler çalışma alanı dışında kullanılmaz.

	ÜNİTE İÇİ ATIK YÖNETİM PLANI			
DOKÜMAN KODU	YAYIN TARİHİ	REVİZYON NO	REVİZYON TARİHİ	SAYFA /NO
AY.TL.01	01.01.2024	0	-	Sayfa:7/9

- * Tıbbi atıklar Pazartesi günü lisanslı anlaşmalı firmadan gelen tıbbi atık aracındaki yetkililere tutanak ile teslim edilir.
- * Depo atıkların boşaltılmasından sonra temizlenir, dezenfekte edilir ve gerekirse ilaçlanır.
- * Tıbbi atıkların konulduğu bölmenin temizliği ve dezenfeksiyonu kuru olarak yapılır. (Depoların temizliğinde kuru sistem olarak talaş kullanılır. 1/10 oranında sulandırılmış çamaşır suyu veya 10.000 ppm oranında klor solüsyon talaş üzerine dökülüp, bu talaş ile işlem yapılır, talaş tıbbi atık olarak kırmızı çöp poşetine atılır.)
- * Düzenli olarak boşaltmalardan sonra yapılan temizlik dışında ayrıca bir sızıntı olduğunda dezenfeksiyon işlemi yapılır.
- * Geçici depo alanına depo görevlilerinden başka kimse giremez, depo kapısı sürekli kilitli tutulur.

III.6.c) Dezenfeksiyon amacı ile kullanılacak dezenfektanlar

- * Klor Bileşiği kullanılır.

III.7.KAZA ANINDA ALINACAK ÖNLEMLER VE YAPILACAK İŞLEMLER

III.7.a) Tıbbi atıkların toplanması, ünite içi taşınması ve geçici depolanması sırasında oluşabilecek yaralanmalarda alınacak önlemler ve yapılacak işlemler

- * Tıbbi atıklarla yaralanma halinde Kesici Delici Alet Yaralanmaları, Kan Kontamine Vücut Sıvıları ile Temasta Enfeksiyon Kontrol Talimatı uygulanır. (Hemen enfeksiyon hastalıkları hekimi yada enfeksiyon kontrol hemşiresine bilgi verilir.)
- * Yaralanmanın olduğu bölge bol su ve sabunla yıkanır(göze kaçmışsa sadece bol su ile yıkanır.)Kıyafetler üzerine döküldü ise kıyafetler hemen çıkarılır.



III.8.b) Tıbbi atıkların toplanması, ünite içi taşınması ve geçici depolanması sırasında oluşabilecek dökülme ve yayılmalarda alınacak önlemler ve yapılacak işlemler

- * Tıbbi atık içeren bir torbanın yırtılması veya boşaltılması sonucu dökülen atıklar uygun ekipman ile toplandıktan sonra, sıvı atıklar ise uygun emici (talaş)malzeme ile yoğunlaştırıldıktan sonra, tekrar kırmızı renkli plastik torbalara konulur ve kullanılan ekipman ve bölme dezenfekte edilir.

- * Tıbbi atık torbalarından kan veya hasta atığı dökülmesi durumunda olay yerinin temizliğinde ve depoların temizliğinde kuru sistem (talaş) kullanılacaktır.(%10 oranında sulandırılmış çamaşır suyu ile paspaslanır kuruyunca temiz talaş dökülür).

III.8.c) Tıbbi atıkların toplanması, ünite içi taşınması ve geçici depolanması sırasında oluşabilecek yaralanmalar, dökülme-yayılma ve diğer kazaların bildirilmesi, kayıt altına alınması ve raporlanması

- * Meydana gelen kaza ve yaralanmalarda hemen enfeksiyon kontrol hemşiresine yada enfeksiyon hastalıkları hekimine bilgi verilir "Kan ve Vücut Sıvılarına Maruz Kalma Bildirim Formu veya Kesici/Delici Alet Yaralanmaları Bildirim Formu " enfeksiyon kontrol

 URARTU GÖZ	ÜNİTE İÇİ ATIK YÖNETİM PLANI			
DOKÜMAN KODU	YAYIN TARİHİ	REVİZYON NO	REVİZYON TARİHİ	SAYFA /NO
AY.TL.01	01.01.2024	0	-	Sayfa:8/9

hemşireleri tarafından düzenlenir.

III.9.a) İlaç kullanımı olan birimlerde ilaç kırılması sonucu dökülme-yayılma ve diğer kazalar olduğunda yapılacak işlemler

* Kırılan ilaca ait olan cam kırıkları kişisel koruyucu ekipmanını giymiş temizlik personeli tarafından kesici delici alet kutusuna atılır.

* İlaça ait olan materyal toz partikül formunda ise nemli bir pamuk, gazlı bez yada mop yardımı ile eğer sıvı formunda ise kuru bir pamuk yardımı ile yüzeyden toplanarak tehlikeli atık kovasına atılır.

* İlgili birim temizlik personeli ilacın dökülmüş olduğu alanı deterjanlı su ile temizliğini sağlar.

III.8.SORUMLU PERSONEL

III.8.a) Evsel nitelikli atıklar ile ambalaj atıklarının toplanması ve taşınmasından sorumlu personelin görev tanımları

* Evsel nitelikli atıkları ve ambalaj atıklarını toplamaktan Urartu göz tıp Merkezi bünyesinde görev yapan tüm hizmetli personel sorumludur. Bu personeller atıkları toplamaktan, toplanan atıkları taşımaktan ve çöp kovalarının temizliğini yapmaktan sorumludur.

III.8.b) Tıbbi atıkların toplanması ve taşınmasından sorumlu personel, görev tanımları ve çalışma sırasında kullanılacak özel kıyafetler

İsmi geçen personeller

* Tıbbi atıkları belirlenen saatlerde toplamak.

* Toplama esnasında yönetmelikte belirtilen özelliklere sahip turuncu renkli özel kıyafeti giymek.

* Toplama esnasında koruyucu maske, eldiven kullanmak.

* Tıbbi atıkları sıkıştırma ve aktarma yapmadan toplayıp ağızlarını sıkıca kapatmak.

* Topladıkları atıkları geçici atık depolama sahasına taşımak.



* Çöp arabalarının ve geçici atık depolarının belirlenen zaman ve şekilde temizliğini yapmak ve dezenfekte etmek.

* Kaza ve yaralanmaları bildirmek.

* Enfeksiyon Kontrol Komitesinin belirlediği sağlık taramalarını yaptırmak ve eğitim programlarına katılmakla sorumludurlar.

III.8.c) Geçici atık deposunun/geçici atık depolama konteynerlerinin işletilmesinden sorumlu personel ve görev tanımları

* Tıbbi atıkları toplamakla görevli personeller aynı zamanda geçici atık depolarından da sorumludur.

 URARTU GÖZ	ÜNİTE İÇİ ATIK YÖNETİM PLANI			
DOKÜMAN KODU	YAYIN TARİHİ	REVİZYON NO	REVİZYON TARİHİ	SAYFA /NO
AY.TL.01	01.01.2024	0	-	Sayfa:9/9

III.9.KAYIT TUTMA VE RAPORLAMA

III.9.a) Oluşan tıbbi atık miktarının belirlenmesi ve kayıt altına alınması

III.9.b) Kayıt altına alma ve raporlamadan sorumlu personel

* Atıkların toplanması, taşınması ve depolanması sırasında yönetmeliklerce belirlenmiş yapısal düzenlemelerin gerçekleştirilmesi ve oluşan tıbbi atık miktarı ile ilgili bilgileri düzenli olarak kayıt altına almak, yıl sonu itibari ile valiliğe göndermek bu bilgileri en az üç yıl süre ile muhafaza etmek ve talep edilmesi halinde Bakanlığın incelemesine açık tutulmak Tıp Merkezi müdürü sorumluluğundadır.

* Tüm tehlikeli atıkların kontrolünden yapılacak anlaşmalardan ve teslimat sonrası formların muhafazasından her birimin birim sorumluları ve hastane müdürlüğü sorumludur.

HAZIRLAYAN	İNCELEYEN	ONAYLAYAN
KALİTE BİRİM SORUMLUSU	KURUM MÜDÜRÜ	BAŞHEKİM