

SAĞLIK KURULUŞU TIBBİ ATIK YÖNETİM PLANI FORMATI

I-GENEL BİLGİLER

- I.1.** Sağlık Kuruluşunun Adı :
I.2. Adresi :
I.3. Telefon Numarası :
I.4. Faks Numarası :

II-İDARİ BİLGİLER

- II.1.** Tıbbi Atık Sorumlusu :
II.2. Tıbbi Atık Sorumlusunun Telefon Numarası :
II.3. Tıbbi Atık Sorumlusunun E-posta Adresi :
II.4. Sağlık Kuruluşu Yatak Sayısı :
II.5. Sağlık Kuruluşu Hasta Sayısı (kişi/yıl) :
II.6. Planın Dönemi :

III-TIBBİ ATIK YÖNETİMİ

III.1. ATIK MİNİMİZASYONU

Tıbbi atıkların tespiti, kaynağında diğer atıklardan ayrı yönetimi amacı ile yapılan çalışmalar

III.2. TIBBİ ATIKLARIN KAYNAĞINDA AYRI TOPLANMASI VE BİRİKTİRİLMESİ

III.2.a)Enfeksiyon yapıcı atıkların kaynağında ayrı toplanması ve biriktirilmesi, bu amaçla kullanılacak toplama ekipmanları ve özellikleri

III.2.b)Kesici-delici atıkların kaynağında ayrı toplanması ve biriktirilmesi, bu amaçla kullanılacak toplama ekipmanları ve özellikleri

III.2.c)Patolojik atıkların kaynağında ayrı toplanması ve biriktirilmesi, bu amaçla kullanılacak toplama ekipmanları ve özellikleri

III.3. TIBBİ ATIKLARIN TAŞINMASINDA KULLANILACAK EKİPMAN VE ARAÇLAR

III.3.a)Taşıma konteynerinin özellikleri (ebat, sayı vb)

III.3.b)Taşıma kap/kovalarının özellikleri (ebat, sayı vb)

III.3.c)Tekerlekli patolojik atık taşıma aracı özellikleri (ebat, sayı vb)

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

III.4.a)Tıbbi atık toplama ekipmanlarının bulunduğu yerler (poliklinik, servis, laboratuvar vb)

III.4.b)Tıbbi atık toplama saati

III.4.c)Tıbbi atık taşıma araçlarının sağlık kuruluşu içerisinde izleyeceği güzergah

III.5. GEÇİCİ DEPOLAMA

III.5.a)Tıbbi atıkların geçici depolama birimi (depo, konteyner)

III.5.b)Tıbbi atık geçici depolama biriminin yeri

III.5.c)Tıbbi atık geçici depolama biriminin özellikleri (depo/konteyner kapasitesi, konteyner sayısı, tıbbi atıkların geçici depoda bekletilme şekli (torba, kap, kova, konteyner ile), soğutucu olup olmadığı vb)

III.5.ç)Günlük 1 kilograma kadar tıbbi atık üreten sağlık kuruluşlarının tıbbi atıkların geçici depolanması amacıyla herhangi bir sağlık kuruluşu ile anlaşma yapması durumunda;

III.5.ç.1)sağlık kuruluşunun adı, adresi, iletişim bilgileri,

III.5.ç.2)sağlık kuruluşunun geçici depolama şekli,

III.5.ç.3)sağlık kuruluşunun görevli personelinin adı-soyadı, iletişim bilgileri

III.5.ç.4)yapılan anlaşma örneği planın ekinde yer alır

III.6. TIBBİ ATIK TOPLAMA, TAŞIMA EKİPMANLARININ VE ARAÇLARININ TEMİZLİĞİ VE DEZENFEKSİYONU

III.6.a)Tıbbi atık toplama ekipmanları, taşıma araçları ile tıbbi atık geçici deposu/konteynerlerinin temizliği ve dezenfeksiyonu amacıyla yapılacak işlemler

III.6.b)Görevli personelin çalışma sırasında kullanılacağı özel koruyucu giysi ve ekipmanların temizliği amacıyla yapılacak işlemler

III.6.c)Dezenfeksiyon amacı ile kullanılacak dezenfektanlar

III.7. KAZA ANINDA ALINACAK ÖNLEMLER VE YAPILACAK İŞLEMLER

III.7.a)Tıbbi atıkların kaynağında ayrı toplanması, sağlık kuruluşu içinde taşınması ve geçici depolanması sırasında oluşabilecek yaralanmalar için alınacak önlemler ve yapılacak işlemler

III.8.b)Tıbbi atıkların kaynağında ayrı toplanması, sağlık kuruluşu içinde taşınması ve geçici depolanması sırasında oluşabilecek dökülme-yayılma ve diğer kazalarda alınacak önlemler ve yapılacak işlemler

III.8.c)Kazaların kayıt altına alınması ve raporlanması

III.8. TIBBİ ATIKLARIN TOPLANMASI VE TAŞINMASINDA GÖREVLENDİRİLEN PERSONEL

III.8.a)Ad-soyad ve iletişim bilgileri

III.8.b)Görev tanımı

III.8.c)Çalışma sırasında kullanılacağı özel koruyucu giysi ve ekipmanların özellikleri ile bulunduğu yer

III.8.ç)Yetki Belgesi örneği planın ekinde yer alır

III.8.d)Bağışıklanma ve sağlık kontrolü yapıldığına ilişkin bilgi planın ekinde yer alır

III.8.e)Eđitimi (Periyodik eğitim kayıtları planın ekinde yer alır)

III.9. TIBBİ ATIKLARIN STERİLİZASON/YAKMA TESİSİNE TAŞINMASI

III.9.a)Sağlık kuruluşunda oluşan tıbbi atıkları, geçici tıbbi atık deposu/konteynerden alan lisanslı taşıma firması (Firma adı, adresi, iletişim bilgileri, lisans numarası)

III.9.b)İletişime geçilecek firma sorumlusu (ad-soyad ve iletişim bilgileri)

III.9.c)Tıbbi atıkların teslim periyodu

III.10. TIBBİ ATIK STERİLİZASYON/YAKMA TESİSİ

III.10.a)Tıbbi atıkların gönderildiği sterilizasyon ve/veya yakma tesisi (Tesis adı, adresi, iletişim bilgileri, lisans numarası, tesisin türü)

III.10.b)İletişime geçilecek tesis sorumlusu (ad-soyad ve iletişim bilgileri)

III.11. KAYIT TUTMA, RAPORLAMA VE ATIK BEYANI

III.11.a)Sağlık kuruluşunda bir önceki yıl oluşan tıbbi atık miktarı

III.11.b)Tıbbi atık miktarını kayıt altına alma, raporlama ve atık beyanından sorumlu personel (ad-soyad ve iletişim bilgileri)

III.11.c)Tıbbi atık miktarını kayıt altına alma, raporlama ve atık beyanı (UATF'lerin ve alındı makbuzlarının temini, saklanması, doldurulması ve takibinin nasıl yapılacağı, atık beyanının ne zaman ve nasıl yapılacağı)