

دستورالعمل اجرایی یکسان سازی و رفع برخی از ابهامات اجرای " ضوابط و روش های مدیریت اجرایی پسماندهای پزشکی و پسماندهای وابسته "

- پسماندهای تیز و برنده در SB جمع آوری گردد و از پر شدن سه چهارم SB، جمع آوری و به محل تعیین شده برای ذخیره موقت پسماند حمل شده، و سپس بی خطر سازی گردند.
- سوزن سرنگ نایستی مجددا درپوش گذاری گردد و باید بدون دستکاری، داخل SB جمع آوری شود.
- سوزن و سرنگ تواما در SB جمع آوری شود و از جداسازی آن اجتناب گردد. در مورد سوزن و سرنگ آزمایش های تشخیص طبی مطابق پروتکل اجرایی خود عمل نمایند.
- سوزن ست سرم، جدا شده و در SB قرار گیرد. مابقی ست سرم و باتل سرم به عنوان پسماند عفونی در نظر گرفته می شود و مطابق پسماند عفونی مدیریت شوند.
- باتل های سرم در صورتی که حاوی داروهای سایتوتوکسیک و خطرناک باشند به عنوان پسماند شیمیایی و دارویی محسوب می شوند و بایستی مطابق پسماندهای مذکور مدیریت شوند.
- محتوای باتل های حاوی سرم های قندی و نمکی که بصورت کامل استفاده نشده اند و یا تاریخ مصرف آنها منقضی شده است را می توان با مقادیر زیادی آب رقیق نموده و در فاضلاب تخلیه و باتل سرم، در پسماندهای عفونی قرار گیرد.
- قراردادن کیسه و سطل زرد در اتاق های بستری عادی و تحت نظر ممنوع است. پسماندهای عفونی این مکان ها در داخل سطل زرد دارای کیسه زرد که با ترولی توسط ارائه دهنده خدمت درمانی به اتاق آورده می شود، قرار داده می شوند.
- پسماندهای اتاق عمل، اتاق های ایزوله، بخش دیالیز و بخش اورژانس و آزمایشگاه عفونی محسوب می گردد و در این بخش ها می توان کیسه و سطل زرد قرار داد و از قرار دادن ظروف برای پسماندهای عادی خودداری گردد.
- در خصوص وضعیت پسماندهای ایستگاه پرستاری بخش دیالیز و اورژانس و قسمت اداری آزمایشگاه مانند سایر ایستگاه های پرستاری، در صورتیکه قرار دادن کیسه های

پسماند عادی در ایستگاه‌های پرستاری باعث اختلال در فرایند تفکیک نشود، پسماندهای تولید شده در این قسمت‌ها عادی و سایر پسماندها بخش‌های فوق مطابق پسماند پزشکی ویژه مدیریت می‌شوند.

▪ نصب SB در اتاق‌های بستری و تحت نظر (مانند اورژانس) ممنوع است. پسماندهای تیز و برنده این مکان‌ها در داخل SB که با ترولی توسط ارائه‌دهنده خدمت درمانی به اتاق آورده می‌شود قرار داده می‌شوند.

ولی در بخش‌های ویژه و اتاق ایزوله، اتاق خون‌گیری آزمایشگاه و اتاق عمل (بجز بخش‌های دیالیز، CCU و PICU) در یونیت هر بیمار می‌توان SB را در محل مناسب بصورت ثابت و فیکس شده مورد استفاده قرار داد.

▪ در بخش‌های درمانی - تشخیصی بیمارستان‌های سوانح سوختگی و بخش‌های سوختگی سایر بیمارستان‌ها کلیه پسماندها عفونی می‌باشد.

▪ در خصوص نحوه‌ی امحاء جفت در بیمارستان‌ها چند روش به شرح زیر برای این امر وجود دارد که بیمارستان‌ها با توجه به امکانات موجود و شرایط محلی و منطقه‌ای یکی از روش‌های زیر می‌توانند در امحای جفت بکار گیرند:

۱) استفاده از زباله‌سوزهای استاندارد با شرایط خاص که با توجه به قوانین موجود در مورد زباله‌سوزها در ایران، این امر بایستی در زباله‌سوزهای مستقر در خارج از شهرها انجام گیرد.

۲) ذخیره در اتاق‌های دارای سیستم مبرد در بیمارستان و سپس انتقال آن به مرکز دفن پسماند و دفن بهداشتی آن‌ها در سلول‌های جداگانه در محل دفن پسماند

۳) ذخیره در اتاق‌های دارای سیستم مبرد در بیمارستان و سپس انتقال آن به آرامستان و دفن بهداشتی در آرامستان

۴) حفر چاهک‌هایی با شرایط بهداشتی در محل بیمارستان به طوری که از آلودگی آب‌های زیرزمینی و خاک جلوگیری نماید و انتقال جفت به داخل چاهک و پوشاندن با آهک

لازم به توضیح می‌باشد روش‌های یاد شده برای امحای جفت می‌باشد و اعضا و اندام‌های قطع شده بدن و جنین مرده بایستی طبق احکام شرعی جمع‌آوری و به آرامستان انتقال داده شده و تحت شرایط بهداشتی دفن گردد.

- در حال حاضر بازیافت کلیه پسماندهای پزشکی ممنوع است.
- تولیدکنندگان پسماندهای پزشکی موظفند لیست پسماندهای ویژه خود را حداقل سالی یکبار بروزرسانی نمایند.