

بسمه تعالی

مرکز آموزشی و درمانی نیکوکاری

عنوان خط مشی : نظارت و کنترل بهداشتی و کیفی مواد غذایی و آشپزخانه

کد خط مشی : ۹۲.۶. بهداشت محیط

تاریخ ابلاغ : ۹۱/۱/۲۴

تاریخ بازبینی: ۹۲/۱۲/۲۰

صفحه ۱ از ۲

منظور(هدف) :

رعایت بهداشت مواد غذایی در مراحل تهیه، توزیع و عرضه موجب می شود تا ماده غذایی سالم با کیفیت بالای بهداشتی به دست مصرف کننده برسد.

مخاطبین : کارکنان آشپزخانه

خط مشی:

یکی از عوامل موثر در حیات هر موجود زنده غذا می باشد و ادامه حیات بدون دسترسی به غذای مناسب امکان پذیر نمی باشد همین ماده غذایی در صورتیکه که ناسالم و غیر بهداشتی باشد نه تنها برای تامین نیازهای بدن مفید نیست بلکه می تواند عامل بروز بیماریهای گوناگون از جمله مسمومیت ها، بیماریهای روده ای، سوءتغذیه و غیره شود. طی تحقیقاتی که در کشور ما شده است حدود ۲۵٪ مواد غذایی تولید شده به دلیل فساد آنها تبدیل به زباله می شود. رعایت بهداشت مواد غذایی در مراحل تهیه، توزیع و عرضه موجب می شود تا ماده غذایی سالم با کیفیت بالای بهداشتی به دست مصرف کننده برسد البته بیشترین آلودگی بر اثر بی احتیاطی در مراحل مختلف تهیه، توزیع و نحوه نگهداری صورت می گیرد که با نظارت و کنترل بهداشتی و کیفی مواد غذایی و رعایت بهداشت فردی و بهداشت محیط در محل تهیه و توزیع و نگهداری مواد غذایی می توان سلامت غذا را تضمین نمود.

روش اجرایی :

کارکنان واحد آشپزخانه موظفند طبق دستورالعمل داده شده توسط واحد بهداشت محیط، عمل کرده و موارد زیر را به هنگام کار در آشپزخانه بیمارستان رعایت نمایند.

۱. کلیه متصدیان و کارکنان این واحد موظفند دوره ویژه بهداشت عمومی را گذرانده و گواهینامه معتبر آنرا دریافت نمایند .
۲. داشتن کارت بهداشتی جهت کنترل سلامت و نداشتن بیماریهای واگیر دار الزامی می باشد .
۳. پوشیدن روپوش، کلاه، دستکش، ماسک و کفش مناسب و مخصوص کار برای کلیه پرسنل آشپزخانه الزامی است .
۴. شستشو و نظافت مرتب آشپزخانه نظیر دیوارها، کف و تجهیزات، قفسه ها، میزهای کار الزامی است .
۵. لازم به ذکر است که بهترین شیوه مبارزه با مگس و سوسک در آشپزخانه، نظافت مداوم محیط، نصب درب و پنجره های توری، سرپوشیده نگهداشتن و دفع به موقع زباله است ضمنا با توجه به محل زیست سوسک ها، سرپوشیده نگاهداشتن مجاری فاضلاب و اجتناب از قرار دادن اشیاء ثابتی که ممکن است پناهگاه سوسک شود لازم است .

۶. از گوشت و مرغ فله ای و بدون پروانه بهره وری بهداشت استفاده نکنید و جهت یخ زدایی گوشت ۲۴ ساعت قبل در یخچال بالای صفر درجه قرار دهید و پس از خارج کردن از یخچال حداکثر ۲ ساعت در دمای محیط قرار بگیرد هرگز برای یخ زدایی گوشت آن را در آب قرار ندهید وگوشتی راکه از انجماد خارج شده است مجددا منجمد نکنید . با توجه به فساد سریع گوشت کلیه تجهیزات نظیر چرخ گوشت بایستی عاری از هرگونه ذرات ولکه های گوشت باشد .همچنین کلیه مواد غذایی قابل استفاده در آشپزخانه باید بسته بندی بهداشتی داشته باشد ودارای مجوز بهداشتی (پروانه ساخت ،تاریخ تولید ،تاریخ انقضاء) داشته باشد .
۷. از ریختن زباله های ناشی از تمیز کردن و پوست گیری و هرگونه آشغال بر روی زمین و کف زمین خودداری گردد.
۸. سبزیجات را پس از سالم سازی (پاکسازی-انگل زدایی -ضد عفونی - شستشو )استفاده کنید.
۹. ورود افراد متفرقه به آشپزخانه ممنوع می باشد .
۱۰. استعمال دخانیات توسط متصدیان و کارکنان این واحد ممنوع است .
۱۱. کارکنانی که با پخت و فرآوری مواد غذایی سروکار دارند موظفند هر روز قبل از شروع و بعد از خاتمه کار استحمام کنند .
۱۲. امکانات و تسهیلات لازم برای جلوگیری از انتقال آلودگی از کفش ها در ابتدای ورودی به واحدهایی نظیر محل طبخ غذا ،انبار و سردخانه مواد غذایی وجود داشته ولباس کار داخل آشپزخانه با لباس کار بیرون متفاوت باشد.
۱۳. کلیه مواد غذایی فاسد شدنی باید در یخچال ویا سرد خانه مناسب نگهداری شود و مدت نگهداری آن بیش از زمانی نباشد که ایجاد فساد یا تغییر کیفیت کند.همچنین یخچال و سرد خانه باید مجهز به دماسنج باشد. قرار دادن مواد غذایی پخته و خام و شسته و نشسته در کنار هم در یخچال ممنوع بوده و یخچال و سرد خانه همواره باید تمیز و عاری از هرگونه بوی نامطبوع باشد.

نام و نام خانوادگی تهیه کننده: نسرین وجدانی- کارشناس بهداشت محیط بیمارستان

نام و نام خانوادگی تأیید کننده : نسرین وجدانی- کارشناس بهداشت محیط بیمارستان

نام و نام خانوادگی تصویب کننده : دکتر مظهر- مدیر مرکز



بسمه تعالی

مرکز آموزشی و درمانی نیکوکاری

عنوان خط مشی: نظارت و کنترل شرایط بهداشتی بخش ها

کد خط مشی: ۹۲.۷. بهداشت محیط

صفحه: ۱ از ۱

تاریخ ابلاغ: ۹۱/۱/۲۴

تاریخ بازبینی: ۹۲/۱۲/۲۰

منظور(هدف): کاهش بار بیماری ها و کنترل عفونت های بیمارستانی

مخاطبین: سرپرستاران بخش ها، کادر خدمات شاغل در بخش ها،

خط مشی: کلیه کارکنان بخش ها و خدمات بخش ها باید برطبق دستورالعمل های داده شده در کتابچه بهداشت محیط و ایمنی شغلی و کتابچه ضد عفونی و گندزدایی تجهیزات و وسایل پزشکی تهیه شده توسط مسئول بهداشت محیط عمل کنند. بازرس بهداشت محیط هم باید نواقص موجود در بخش ها را با سرپرستار بخش و مسئول خدمات در میان گذاشته و نواقص را تا رسیدن به نتیجه پیگیری نماید.

همچنین مسئول بهداشت محیط موظف است نتایج بازدید به عمل آمده از بخش ها را در چک لیست های داخلی نوشته و به مدیریت مرکز بیمارستان ارائه نماید و تا رسیدن به نتیجه نواقص را پیگیری نماید.

روش اجرایی: کارشناس بهداشت محیط بیمارستان باید به طور مرتب از بخش ها بازدید کرده و به موارد زیر در هر بازدید توجه نماید.

۱. رسیدگی به نحوه تهیه مواد گندزدا و پاک کننده ها در بخش ها
۲. نحوه ضد عفونی و گندزدایی ابزار آلات و تجهیزات
۳. نظافت و گندزدایی اتاق ها، سرویس های بهداشتی، راهرو ها
۴. رسیدگی به نحوه تفکیک اصولی و بهداشتی پسماند ها در بخش ها
۵. رعایت بهداشت دست در بخش ها مثل نصب پوستر آموزشی شستشوی بهداشتی در بخش ها
۶. بررسی وضعیت بهداشتی سیستم تهویه بخش ها مخصوصاً سرویس های بهداشتی
۷. رسیدگی به نحوه توزیع غذا در بخش ها
۸. بررسی وضعیت بهسازی و بهداشتی بخش ها (رنگ دیوار، کاشی کاری، رنگ سقف، وضعیت درب و پنجره و نرده های پنجره ها)

۹. رسیدگی به آب آشامیدنی، فاضلاب، کنترل حشرات و جوندگان در بخش ها

نام و نام خانوادگی تهیه کننده: نسرين وجدانی- کارشناس بهداشت محیط بیمارستان

نام و نام خانوادگی تأیید کننده: نسرين وجدانی- کارشناس بهداشت محیط بیمارستان

نام و نام خانوادگی تصویب کننده: دکتر مظهر- مدیر مرکز

بسمه تعالی

مرکز آموزشی و درمانی نیکوکاری

عنوان خط مشی : مراعات موازین حفاظت در برابر بیماری های مسری

کد خط مشی : ۹۲.۸. بهداشت محیط

صفحه : ۱ از ۳

تاریخ ابلاغ : ۹۱/۱/۲۴

تاریخ بازبینی: ۹۲/۱۲/۲۰

منظور(هدف) :

کاهش عفونت و جلوگیری از انتقال عوامل عفونی از شخصی به شخص دیگر

مخاطبین :

سرپرستاران بخش ها،مسئول کنترل عفونت ،کادر خدمات شاغل در بخش ها

خط مشی:

راهبرد بهداشت محیط در برابر بیماری های مسری :

بسیاری از بیماری های واگیردار و نیز برخی بیماری های غیر واگیر می توانند از طریق محیط به انسان منتقل شوند در فرایند ابتلای انسان به بیماریهایی که محیط در آنها نقش دارد می توان سه رکن اساسی زیر را مد نظر گرفت :

(۱) منبع یا مخزن،

(۲)عوامل عفونت زا،

(۳) میزبان مستعد با یک مسیر ورود عامل ، و یک راه یا طریقه سرایت عامل

این سه رکن به صورت یک ساختار زنجیره ای در اشاعه بیماری ها و عوارض زیست محیطی دخیل هستند گر چه کنترل و حذف یک بیماری با منشاء محیطی با حذف هر یک از این ارکان ممکن است ولی راهبرد اساسی بهداشت محیط ایجاد موانع متعدد در هر یک از این ارکان است این ایده به فلسفه ایجاد موانع چند گانه در سازمان یک بیماری موسوم است.

روش اجرایی :

کنترل منبع یا مخزن :

کارکنان بیمارستان بایستی در مورد مسائل بهداشتی و مخاطرات و راه های انتقال و سرایت بیماری ها آگاهی و اطلاعات لازم را داشته باشند تا هم خود را از خطرات آلوده شدن و ابتلا به بیماری ها محافظت نمایند و هم با رعایت اصول بهداشتی از انتشار آلودگی ها در محیط جلوگیری کنند . عوامل عفونت زای سرایت یافته در طی ارائه مراقبت سلامت ابتدا از منابع انسانی هستند، اما منابع بی جان هم در سرایت نقش دارند.منابع انسانی شامل بیماران، پرسنل مراقبت سلامت، اعضا خانواده و سایر ملاقات کنندگان

می باشند. این منابع ممکن است عفونت فعال داشته باشند یا ممکن است در دوره بدون علامت یا نهفته بیماری باشند و یا به طور مزمن یا گذرا با میکرو ارگانسیم های پاتوژن به خصوص پاتوژن های دستگاه تنفسی و گوارشی آلوده شده باشند. کلیه پرسنل بیمارستان باید از وسایل حفاظت فردی استفاده کرده و به تمام نکات بهداشتی که توسط واحد کنترل عفونت داده می شود توجه کنند.

رعایت بهداشت فردی علی الخصوص بهداشت دست در جلوگیری از انتقال بیماری ها بسیار حائز اهمیت است .

توصیه می گردد به منظور کنترل عفونتهای بیمارستانی عیادت کنندگان قبل و بعد از ورود به اتاق بیمار حتما دستهای خود را بشویند .

جهت پیشگیری از سرایت عوامل عفونی از بیماری به بیمار دیگر کارکنان پرستاری باید تجهیزات و وسایل پزشکی واحد خود را بر طبق دستور کارخانه سازنده و دستورالعمل کتابچه ضد عفونی تجهیزات و وسایل پزشکی موجود در واحد ها تمیز و ضد عفونی کنند .

در صورتیکه بیمار سابقه هپاتیتی ، ایدز و سایر بیماریهای ویروسی مزمن را دارد می بایست حتما سیستم پرستاری بخش و پزشک خود را جهت درمان بهتر مطلع نماید و سر پرستار بخش باید یک اتاق ایزوله مخصوص را در اختیار بیمار قرار داده و در سر در اتاق بیمار مشخصات بیمار مربوطه نوشته شود و پس از ترخیص بیمار از بیمارستان در اتاق ایزوله از چراغ و یوله حداقل به مدت ۲ ساعت استفاده شود. و در نهایت در دفتر مخصوص جهت این کار ثبت شود.

#### کنترل عوامل عفونت ز:

چندین دسته از پاتوژن ها می توانند سبب عفونت شوند که شامل باکتری ها، ویروس ها، قارچ ها، انگل ها، و پیرون ها هستند . شیوه های انتقال بر اساس نوع ارگانسیم متفاوت است . مسئول کنترل عفونت بایستی کارکنان بیمارستان را ملزم کند که سالانه آزمایشات لازم را که واحد کنترل عفونت نیاز می بیند را انجام داده و بر حسب تشخیص واحد کنترل عفونت و نیاز موقعیت و فصل سال انواع واکسیناسیون را انجام دهند .

#### کنترل مسیر ورود عامل ، و راه یا طریقه سرایت عامل:

الف) انتقال از راه تماس شایع ترین شیوه سرایت می باشد ، انتقال از راه تماس است که به دو زیر گروه تماس مستقیم و تماس غیر مستقیم تقسیم می شود

ب) سرایت از طریق تماس مستقیم: سرایت از طریق تماس مستقیم زمانی اتفاق می افتد که میکرو ارگانسیم ها از یک فرد آلوده به فرد دیگر بدون هیچ واسطه آلوده دیگر یا هیچ فرد واسط دیگر منتقل شوند . موارد سرایت مستقیم بین بیماران و پرسنل مراقبت سلامت شامل: خون و سایر مایعات حاوی خون ، از طریق تماس مستقیم با غشاء مخاطی یا صدمات پوستی (بریدگی ها و خراش) کرم های گال از بیمار آلوده می تواند به پوست مراقبت دهنده به خصوص زمانی که تماس مستقیم بدون دستکش با پوست بیمار دارد نفوذ کند

ج) سرایت تماسی غیر مستقیم:

در سرایت تماسی غیرمستقیم عامل عفونت را از طریق یک شیء یا شخص واسط منتقل می شود.

احتیاطات استاندارد کنترل عفونت شامل:

- ❖ شستشوی دست (خط مشی مربوط به شستشوی بهداشتی دست)
  - ❖ استفاده از وسایل حفاظت فردی
  - ❖ اجتناب از جراحات ناشی از فرو رفتن سرسوزن و لوازم نوک تیز
  - ❖ تمیز کردن صحیح محیط و مدیریت صحیح موادی که به اطراف می ریزند
  - ❖ انتقال صحیح پسماندهای تولیدی
- هر کدام از موارد بالا در خط مشی های جداگانه آورده شده اند که باید طبق آن خط مشی ها عمل کرد .

نام خانوادگی تهیه کننده: نسرين وجدانی- کارشناس بهداشت محیط بیمارستان

نام و نام خانوادگی تأیید کننده: نسرين وجدانی- کارشناس بهداشت محیط بیمارستان

نام و نام خانوادگی تصویب کننده: دکتر مظهر- مدیر مرکز



بسمه تعالی

مرکز آموزشی و درمانی نیکوکاری

عنوان خط مشی : جداسازی و تفکیک پسماند ها

کد خط مشی : ۹۲.۱. مدیریت پسماند

صفحه : ۱ از ۲

تاریخ ابلاغ : ۹۱/۱/۲۴

تاریخ بازبینی: ۹۲/۱۲/۲۰

منظور(هدف):

جلوگیری از افزایش حجم پسماندهای عفونی و خطرناک و جلوگیری از گسترش آلودگی در محیط

مخاطبین :

سرپرستاران واحد ها ، مسئولین واحدها ، کلیه کادر خدمات

خط مشی:

کلیه واحد های تولید کننده پسماندهای بیمارستان در مبدا تولید پسماند های تولیدی را تفکیک و به روش توضیح داده شده در ذیل جداسازی کنند .

پسماند عادی یا خانگی: که حجم زیادی از پسماندهای تولیدی را شامل می شوند باید در محل تولید از پسماند عفونی جدا شده در غیر این صورت کلیه پسماندهای تولیدی جزء پسماندهای عفونی محسوب خواهند شد ، مثل پسماند های آشپزخانه ، پسماندهای امور اداری ، باغبانی و غیره

پسماند عفونی : حاوی انواع باکتری ، ویروس ، قارچ ، انگل و... به میزانی باشد که در میزبان موجب بیماری گردد. مانند سرم ، سایر مایعات آلوده بدن ، کشت های میکروبی و مواد و تجهیزاتی که با بیمار عفونی تماس داشته اند .

پسماندهای تیز و برنده : مثل سرسوزن ، تیغه اسکالپل ، شیشه های شکسته ، لام ، لامل ، قطعات نوک تیز پلاستیکی چوبی و فلزی که می توانند آلوده و یا غیر آلوده باشند .

پسماند شیمیایی و دارویی : شامل داروهای تاریخ گذشته یا غیر لازم مثلا معرف های آزمایشگاهی ، داروی ثبوت و ظهور فیلم ، مواد ضد عفونی کننده و...

## روش اجرایی :

کلیه واحدها باید طبق برنامه مدیریت پسماند که در کلیه واحدها نصب شده است و یا طبق روش توضیح داده شده در ذیل عمل کنند.

کلیه پسماندهای عفونی و پسماندهای شیمیایی بایستی در کیسه های زباله مقاوم زردرنگ جمع آوری و در مخزن زردرنگ دارای برچسب مخصوص، قابل شستشو و ضد عفونی، نگهداری شوند.

کلیه پسماندهای نوک تیز و برنده صرف نظر این که آلوده باشند یا نباشند در جعبه مقاوم یا محفظه مقاوم ( Saftey Box ) جداسازی شوند.

زباله های معمولی یا شبه خانگی بایستی در کیسه زباله مقاوم آبی رنگ جمع آوری و در مخزن آبی رنگ قابل شستشو و ضد عفونی نگهداری شوند سرپرستاران کلیه واحدها و مسئولین واحدها باید بر این امر نظارت داشته و مسول بهداشت محیط نیز باید به طور مرتب از واحدها بازدید کرده و مراتب را به مدیریت مرکز گزارش دهد.

نام و نام خانوادگی تهیه کننده: نسرین وجدانی - کارشناس بهداشت محیط بیمارستان

نام و نام خانوادگی تأیید کننده: نسرین وجدانی - کارشناس بهداشت محیط بیمارستان

نام و نام خانوادگی تصویب کننده: دکتر محمد علی مظهر - مدیر مرکز





بسمه تعالی

مرکز آموزشی و درمانی نیکوکاری

عنوان خط مشی : جمع آوری پسماند ها

کد خط مشی : ۹۲.۳. مدیریت پسماند

صفحه : ۱ از ۱

تاریخ ابلاغ : ۹۱/۱/۲۴

تاریخ بازبینی: ۹۲/۱۲/۲۰

منظور(هدف) : حفظ محیط زیست در مقابل اثرات نامطلوب پسماندهای بیمارستان

مخاطبین : کلیه کادر خدمات

خط مشی:

کلیه کادر واحد خدمات باید طبق دستور العمل ارائه شده توسط واحد بهداشت محیط عمل کنند.

روش اجرایی :

وقتی سه چهارم ظروف و کیسه های پلاستیکی پسماند ها پر شد پس از بستن درب آنها باید آنها را جمع آوری کرد.

پسماندها باید همه روزه جمع آوری شده و به محل جایگاه موقت زباله ها حمل شود .

هیچ کیسه محتوی پسماند نباید بدون داشتن برچسب و تعیین نوع محتوای کیسه از محل تولید خارج شود .

برچسب باید دارای مشخصات نام بخش و نوع زباله باشد.

باید به جای کیسه ها و ظروف مصرف شده بلافاصله کیسه ها و ظروف از همان نوع قرار داده شود .

باید سطل های زباله پس از خارج کردن کیسه زباله پر شده بلافاصله شستشو و گندزدایی گردد نکته مهم در جمع آوری این است

که در هنگام جمع آوری کردن پسماندها به هیچ وجه نباید فقط پسماندها از کیسه زباله داخل سطل آشغال برداشته شود بلکه باید

همواره پسماندها همراه کیسه زباله خارج شوند .

نکات مهم :

❖ به طور کلی بازیافت پسماندهای بیمارستانی ممنوع می باشد.

❖ جمع آوری و بازیافت ضایعات ناهما در بخش ها ممنوع است .

نام و نام خانوادگی تهیه کننده: نسرين وجدانی- کارشناس بهداشت محیط بیمارستان

نام و نام خانوادگی تأیید کننده: نسرين وجدانی- کارشناس بهداشت محیط بیمارستان

نام و نام خانوادگی تصویب کننده: دکتر مظهر- مدیر مرکز



بسمه تعالی

مرکز آموزشی و درمانی نیکوکاری

عنوان خط مشی : حمل و نقل پسماند ها در داخل بیمارستان

کد خط مشی : ۹۲.۳. مدیریت پسماند

صفحه : ۱ از ۱

تاریخ ابلاغ : ۹۱/۱/۲۴

تاریخ بازبینی: ۹۲/۱۲/۲۰

**منظور(هدف):** خارج کردن پسماندهای تولیدی واحدها از داخل بخش ها و واحدهای بیمارستان به محل نگهداری موقت پسماند ها و دفع اصولی و بهداشتی آنها از بخش ها

**مخاطبین:** کلیه کادر خدمات

**خط مشی:** کلیه کارکنان واحد خدمات بیمارستان باید طبق دستورالعمل داده شده توسط واحد بهداشت محیط که در ذیل آمده است پسماندهای تولیدی بیمارستان را به محل نگهداری موقت پسماندها منتقل کنند.

**روش اجرایی:**

- حمل زباله ها در بیمارستان باید بوسیله ترولی های چرخدار یا ظروف (bin) چرخدار یا گاریهایی که برای هیچ منظور دیگری از آنها استفاده نمیشود و دارای مشخصات زیر باشد انجام گیرد .
- بارگیری و تخلیه بار آنها آسان باشد.
- لبه های تیز و برنده ای که به کیسه زباله ها یا ظرفهای حاوی پسماندها ضمن بارگیری و تخلیه آسیب برساند، نداشته باشد و تمیز کردن آن آسان باشد.
- باید وسیله حمل پسماندها همه روزه با مواد گندزدایی مناسب و نظافت و ضد عفونی گردد.
- باید همه کیسه های پسماندها سربسته و دست نخورده تا پایان مدت حمل باقی بماند.
- برای حمل پسماندهای عفونی باید از ترالی نارنجی رنگ و برای حمل پسماندهای عادی باید از ترالی های آبی رنگ استفاده کرد در مرحله حمل پسماندها نیز نباید پسماندهای عادی و عفونی باهم حمل شوند .
- تعویض ترولی یا گاریهای چرخدار از انتهای بخش به محل نگهداری موقت ضروری است. به دلیل نبود محلی برای نگهداری این ترالی ها کلیه ترالی های حمل پسماندها باید در جایی خارج از محل تماس و رفت آمد بیماران و همکاران قرار گیرند. کلیه ترالی های حمل پسماند در بخش ها باید در اتاقی که برای این منظور در نظر گرفته شده است نگهداری نمود.

نام و نام خانوادگی تهیه کننده: نسرين وجدانی- کارشناس بهداشت محیط بیمارستان

نام و نام خانوادگی تأیید کننده: نسرين وجدانی- کارشناس بهداشت محیط بیمارستان

نام و نام خانوادگی تصویب کننده: دکتر مظهر- مدیر مرکز



بسمه تعالی

مرکز آموزشی و درمانی نیکوکاری

عنوان خط مشی: انتقال و خروج پسماندها از بیمارستان

کد خط مشی: ۹۲.۴. مدیریت پسماند

صفحه: ۱ از ۲

تاریخ ابلاغ: ۹۱/۱/۲۴

تاریخ بازبینی: ۹۲/۱۲/۲۰

### منظور(هدف):

خارج کردن پسماندهای تولیدی واحدها به خارج بیمارستان توسط مامورین شهرداری و حفظ سلامت عمومی و محیط زیست

### مخاطبین:

کادر خدمات ، مامورین شهرداری

### خط مشی:

کلیه پسماندهای تولید شده در بیمارستان نیکوکاری به طور روزانه از محل نگهداری موقت پسماندها توسط ماشین شهرداری به محل دفن بهداشتی تبریز واقع در ۱۵ کیلومتری فرودگاه در منطقه آناختون منتقل می شود.

### روش اجرایی:

پسماندهای تولید شده در این مرکز شامل پسماندهای عادی و پسماندهای عفونی است که پسماندهای عادی در کیسه های پلاستیکی مشکی رنگ می باشد و به طور روزانه توسط ماشین شهرداری منتقل می شود و کلیه پسماندهای عفونی تولید شده توسط این مرکز به طور روزانه توسط دستگاه امحاء زباله که از نوع شیمیایی (کازو) است بی خطر شده و توسط مامورین شهرداری به محل دفن بهداشتی زباله منتقل میشود خودرو حمل زباله روزانه حدود ساعت ۱۰-۱۱ صبح به این بیمارستان آمده و کلیه پسماندهای عادی که در باکس های یک تنی آبی رنگ است به داخل ماشین حمل خودرو منتقل می کند و کلیه پسماندهای عفونی بی خطر شده که در داخل باکس های زرد رنگ است را به داخل ماشین حمل خودرو منتقل کرده و از داخل بیمارستان خارج می کند تذکر: مامورین شهرداری نباید کیسه های زرد رنگی که بی خطر سازی نشده اند را از بیمارستان خارج کنند. که این امر باید تویط مسئول بهداشت محیط به اسلاع مامورین شهرداری برسد.

ماشین حمل خودرو باید دارای ویژگی های زیر باشد:

- کاملاً سرپوشیده باشد و قسمت بار نفوذ ناپذیر و نشسته ناپذیر باشد .
- قسمت بار دوجداره بوده و دارای سیستم جمع آوری و نگهداری شیرابه باشد .
- امکان نظافت و ضد عفونی کردن را داشته باشد.

متاسفانه ماشین حمل زباله ها در این مرکز فاقد سیستم جمع آوری و نگهداری شیرابه می باشد و همواره قسمتی از شیرابه ها به روی زمین می ریزد که کسی که مسئول نظافت محل نگهداری پسماند های موقت است موظف است شیرابه های ریخته شده در روی زمین را بلافاصله شستشو داده و تمیز کند. و پس از خارج شدن کلیه پسماندها از محل نگهداری موقت محل نگهداری باید شستشو و نظافت گشته و به طور مرتب گندزدایی گردد.

نام و نام خانوادگی تهیه کننده: نسرين وجدانی- کارشناس بهداشت محیط بیمارستان  
نام و نام خانوادگی تأیید کننده: نسرين وجدانی- کارشناس بهداشت محیط بیمارستان  
نام و نام خانوادگی تصویب کننده: دکتر مظهر- مدیر مرکز

بسمه تعالی

مرکز آموزشی و درمانی نیکوکاری

عنوان خط مشی : جمع آوری و بی خطر سازی پسماندهای تیز و برنده

کد خط مشی : ۹۲.۵. مدیریت پسماند

تاریخ ابلاغ : ۹۱/۱/۲۴

تاریخ بازبینی: ۹۲/۱۲/۲۰

صفحه : ۱ از ۲

منظور(هدف) :

اجرای کامل سنجه های اعتبار بخشی و دفع اصولی و بهداشتی پسماندهای تیز و برنده از بخش ها و واحد های بیمارستانی

مخاطبین :

سرپرستاران بخش ها ، کلیه کادر خدمات

خط مشی:

اجسام تیز و برنده اقلامی هستند که موجب زخم از قبیل برندگی یا سوراخ شدگی میشوند و شامل سوزن تزریق ، تیغه چاقو ، چاقو، تیغ ، شیشه های شکسته ، لامل و کلیه لوازم نوک تیز و برنده می باشند.

روش اجرایی :

کلیه پسماندهای تیز و برنده باید در ظروف ایمن Safety Box جمع آوری و نگهداری شود که این ظروف باید دارای ویژگی ها و مشخصات زیر باشد:

۱. این ظروف به رنگ زرد بوده و دارای درب قرمز رنگ باشد و دارای برچسب تیز و برنده باشد.

۲. به آسانی سوراخ یا پاره نشوند و بتوان به آسانی درب آنها را بست و مهر و موم کرد .

۳. دهانه ظروف باید به اندازه ای باشد که بتوان پسماندها را بدون اعمال فشار در ظروف انداخت و خارج کرن آنها از ظرف

ممکن نباشد

۴. دیواره ظروف باید نفوذ ناپذیر باشد و سیالات نتواند از آن خارج شوند.

۵. پس از بستن ظرف از عدم خروج مواد داخل آن اطمینان حاصل شود و حمل و نقل آن آسان باشد .

کلیه پسماندهای تیز و برنده که در این واحدهای بیمارستانی تولید می شود باید در ظروف Safety Box جمع آوری شود همچنین طبق سنجه های جدید اعتبار بخشی کلیه سرنگ ها باید همراه سرسوزن ها به داخل Safety Box ها انداخته شوند و جداسازی صورت نگیرد و درپوش گذاری مجدد صورت نگیرد به خاطر این که کلیه Safety Box ها توسط دستگاه بی خطر سازی بی خطر می شوند . سپس وقتی ۲/۳ حجم Safety Box ها پر شد باید درب Safety Box ها را بست و از محل تولید خارج کرد کلیه کادر خدمات باید Safety Box های تولید شده توسط واحد ها را توسط ترالی حمل زباله که به رنگ نارنجی می باشد از محل تولید خارج کرده

وبه محل نگهداری موقت پسماندهای بیمارستان منتقل کنند. در محل نگهداری پسماندها کلیه پسماندها نوک تیز و برنده توسط دستگاه بی خطر سازی شیمیایی کازو بی خطر شده و همراه پسماند های عفونی و پسماند های عادی توسط ماشین های شهرداری به خارج بیمارستان منتقل می شوند. سرپرستارات بخش ها بر جمع آوری کلیه پسماندهای عفونی و تیز و برنده نظارت داشته و مسئول بهداشت محیط باید از روند بی خطر سازی پسماندهای تیز و برنده مسوئن شده و بر بی خطر سازی کلیه پسماندها نظارت داشته باشد.

نام و نام خانوادگی تهیه کننده: نسرین وجدانی- کارشناس بهداشت محیط بیمارستان  
نام و نام خانوادگی تأیید کننده: نسرین وجدانی- کارشناس بهداشت محیط بیمارستان  
نام و نام خانوادگی تصویب کننده: دکتر مظهر- مدیر مرکز



بسمه تعالی

مرکز آموزشی و درمانی نیکوکاری

عنوان خط مشی : کنترل کلیه ظروف نگهداری و انتقال پسماند ها

کد خط مشی : ۹۲.۶. بهداشت محیط

صفحه : ۱ از ۲

تاریخ ابلاغ : ۹۱/۱/۲۴

تاریخ بازبینی: ۹۲/۱۲/۲۰

منظور(هدف) :

جلوگیری از نشت شیرابه زباله به کف زمین و مسیر حمل و نقل آن

مخاطبین :

سرپرستاران بخش ها ،مسئولین واحد ها ،کلیه کادر خدمات

خط مشی :

ظروف نگهداری پسماندهای بیمارستان باید دارای ویژگی های زیر باشد :

- در برابر نشت ،ضربه های معمولی و شکستگی و خوردگی مقاوم باشند و پس از هر بار استفاده ،بررسی و کنترل شوند تا از تمیز بودن ،سالم بودن و عدم نشت اطمینان حاصل کنند.
- ظروف معیوب نایستی مورد استفاده مجدد قرار گیرند.
- مایعات ،محصولات خونی و سیالات بدن نایستی در کیسه های پلاستیکی ریخته و حمل شوند مگر آنکه در ظروف یا کیسه های مخصوص باشند.
- جنس ظروف نگهداری پسماندها باید با روش تصفیه یا امحاء سازگاری داشته باشد.
- پسماندهای پزشکی باید پس از جمع آوری در ظروف و کیسه های تایید شده برای نگهداری و حمل ،در داخل سطل با رنگ های مشخص قرار داده شوند .

ویژگی های کیسه های پلاستیکی پسماندها :

- از کیسه های پلاستیکی برای جمع آوری و نگهداری پسماندهای غیر از پسماندهای تیز و برنده استفاده نشود .
- بیش از ۲/۳ ظرفیت پر نشوند تا بتوان در آنها را به خوبی بست .اگر کیسه های پلاستیکی دوام نداشت باید از دو کیسه پلاستیکی هم رنگ استفاده کرد.

## روش اجرایی :

کلیه پسماندهای تولید شده در این مرکز شامل پسماندهای عادی، پسماندهای عفونی، پسماندهای تیزوبرنده می باشد که کلیه پسماندهای عادی در کیسه های پلاستیکی سیاه رنگ ریخته شده و در سطل زباله آبی رنگ قرار می گیرند و کلیه پسماندهای عفونی تولید شده در این مرکز در کیسه های پلاستیکی زرد رنگ و در سطل زباله های زرد رنگ قرار می گیرند و کلیه پسماندهای تیز و برنده در Safety Box ها قرار می گیرند. کادر خدمات شاغل در این مرکز زمانی که کیسه ها تا ۲/۳ ظرفیت پر شدند درب آنها را بسته، سپس برچسب زده و در تالی های مخصوص به خود قرار داده و به محل نگهداری موقت انتقال می دهند. سپس کلیه سطل های زباله را طبق دستورالعمل زیر گندزدایی کرده و شستشو داده و در جای خود قرار می دهند. سرپرستاران کلیه واحد ها باید بر نحوه تفکیک و جداسازی و کنترل ظروف نگهداری پسماندها در واحد های خود نظارت داشته باشند.

کلیه کادر واحد خدمات جهت رفع آلودگی و گندزدایی از سطل ها، از روش های زیر استفاده کنند. :

۱. شستشو با آب داغ حداقل ۸۲ درجه سانتی گراد به مدت حداقل ۱۵ ثانیه

۲. گندزدایی با مواد شیمیایی به مدت سه دقیقه

۳. محلول هیپوکلریت ۵۰۰ ppm عامل فعال

۴. محلول فنل ۵۰۰ ppm عامل فعال

۵. محلول ید ۱۰۰ ppm ید قابل دسترس

نام و نام خانوادگی تهیه کننده: نسرين وجدانی- کارشناس بهداشت محیط بیمارستان

نام و نام خانوادگی تأیید کننده : نسرين وجدانی- کارشناس بهداشت محیط بیمارستان

نام و نام خانوادگی تصویب کننده : دکتر مظهر- مدیر مر



بسمه تعالی

مرکز آموزشی و درمانی نیکوکاری

عنوان خط مشی: آموزش علمی و عملی اصول بهداشت محیط به کارکنان با نگاه ویژه به مدیریت پسماند

کد خط مشی: ۹۲.۸. مدیریت پسماند

تاریخ ابلاغ: ۹۱/۱/۲۴

تاریخ بازبینی: ۹۲/۱۲/۲۰

صفحه: ۱ از ۱

منظور(هدف): افزایش آگاهی و اطلاعات کارکنان از علم بهداشت محیط

مخاطبین: سوپر وایزر آموزشی، کادر پرستاری، کادر خدمات

خط مشی: کارشناس بهداشت محیط باید به طور منظم کلاسهای آموزشی درمورد اصول بهداشت محیط برای کلیه کادر بیمارستان اعم از کارکنان پرستاری، کارکنان خدمات با نگاه ویژه به بهداشت آب، بهداشت هوا، بهداشت غذا و مدیریت پسماندهای بیمارستان برگزار کند و کلیه کارکنان بیمارستان باید در کلاسهای تشکیل شده توسط کارشناس بهداشت محیط شرکت کنند. روش اجرایی: کارشناس بهداشت محیط باید همواره در طی بازدیدهای روزانه از واحدهای بیمارستان به پسماندهای بیمارستان اهمیت ویژه داشته و در هر بازدید به آنها توجه کرده و تذکرات لازم را به کلیه کارکنان بیمارستان داده و همچنین با تهیه پوسترهای آموزشی و نصب آنها در کلیه واحدها به کلیه کارکنان آموزش لازم را بدهند.

کارشناس بهداشت محیط به طریق زیر می تواند به کلیه کارکنان آموزش های بهداشت محیطی را بدهد:

۱. تشکیل کلاسهای آموزشی برای کادر خدمات ماهانه و برای کادر پرستاری ۶ ماه یکبار
۲. تهیه بروشور و جزوات آموزشی و کتابچه بهداشت محیطی که شامل نکات جدید بهداشت محیطی باشد.
۳. تهیه و توزیع پمفلت های آموزشی برای کلیه کارکنان
۴. و آموزش طی بازدیدهای روزانه از واحد های بیمارستانی

نام و نام خانوادگی تهیه کننده: نسرين وجدانی- کارشناس بهداشت محیط بیمارستان

نام و نام خانوادگی تأیید کننده: نسرين وجدانی- کارشناس بهداشت محیط بیمارستان

نام و نام خانوادگی تصویب کننده: دکتر محمد علی مظهر- مدیر مرکز

بسمه تعالی

مرکز آموزشی و درمانی نیکوکاری

عنوان خط مشی : سیستم جمع آوری ، دفع و کنترل نهایی فاضلاب

کد خط مشی : ۹۲.۴. بهداشت محیط

تاریخ ابلاغ : ۹۱/۱/۲۴

تاریخ بازبینی: ۹۲/۱۲/۲۰

صفحه : ۱ از ۱

منظور(هدف) :

جلوگیری از به خطر افتادن سلامت محیط ،کارکنان شاغل در بیمارستان و کل جامعه

مخاطبین :

کارکنان شاغل در بیمارستان

خط مشی:

فاضلاب ناشی از بیمارستان ها به طور کلی از نظر کیفی تقریباً مشابه فاضلاب شهری هستند اما ممکن است دارای مواد و ترکیبات بالقوه سمی و عفونی نیز باشد که پایه و رکن اصلی مدیریت فاضلاب بیمارستانی اعمال محدودیت شدید بر روی تخلیه مایعات خطرناک و سمی در شبکه های جمع آوری فاضلاب است .برای اجرای صحیح مدیریت فاضلاب بیمارستانی لازم است روشهای مناسب جمع آوری و بی خطر سازی گروه های مختلف زایدات بیمارستانی اجرا شود موادی مثل نفت ،حلالهای هالوژن ،مواد سیتوتوکسیک ،کاربید کلسیم نباید به شبکه های جمع آوری فاضلاب تخلیه گردد.

روش اجرایی :

به طور کلی مدیریت صحیح زایدات دارویی با کاهش تولید زایدات دارویی شروع می شود.دفع مقادیر کم آنها نسبتاً راحت بوده و لی مقادیر زیاد آن نیاز به تاسیسات خاص تصفیه و بیخطر سازی دارد. مقادیر متوسط زایدات دارویی مایع و یا نیمه مایع نظیر محلولهای حاوی ویتامینها ، شربت های سرفه ،قطره های چشمی و..... را می توان به شبکه جمع آوری فاضلاب تخلیه کرد بیمارستان نیکوکاری به شبکه جمع آوری فاضلاب شهری متصل باشد و فاضلاب بیمارستان توسط شبکه به تصفیه خانه شهری منتقل می شود .مسئول بهداشت محیط باید لیست کلیه محلول های مورد استفاده در بیمارستان را داشته و برای کلیه آنها MSDS تهیه کرده ونحوه دفع آنها را در اختیار بخش ها وواحد ها قرار داده وسرپرستاران بخش ها باید بر سبق آن عمل کنند.

نام و نام خانوادگی تهیه کننده: نسرين وجدانی- کارشناس بهداشت محیط بیمارستان

نام و نام خانوادگی تأیید کننده : نسرين وجدانی- کارشناس بهداشت محیط بیمارستان

نام و نام خانوادگی تصویب کننده : دکتر مظهر- مدیر مرکز

بسمه تعالی

مرکز آموزشی و درمانی نیکوکاری

عنوان خط مشی : شستشوی بهداشتی دستها در بیمارستان

کد خط مشی : ۹۲.۱۲. بهداشت محیط

صفحه : ۱ از ۱

تاریخ ابلاغ : ۹۱/۱/۲۴

تاریخ بازبینی : ۹۲/۱۲/۲۰

منظور(هدف) : جلوگیری از سرایت عوامل عفونی در محیط بیمارستان

مخاطبین : بیماران- سر پرستاران، پرستاران، بهیار، کمک بهیار و کادر خدمات

خط مشی: شستشوی بهداشتی دستها از عناصر اساسی در هشدارهای پیشگیری می باشد. در موارد زیر باید دست ها را شست و ضدعفونی کرد:

۱- قبل و بعد از هر تماس با بیمار

۲- بعد از درآوردن دستکش و سایر وسایل حفاظت فردی

۳- در صورت کثیف بودن و آلودگی دستها به خون و سایر ترشحات

۴- تماس با پوست دارای جراحات و خراش

۵- بعد از اجابت مزاج

۶- قبل از آماده نمودن، جابجایی و یا دادن غذا به بیماران و یا هرگونه جابجایی و یا آماده سازی داروهای بیماران بصورت اکید توصیه شده است.

روش اجرایی : الف- روش Hand rub: با استفاده از محلول های مایع با بنیان الکی که برای این روش مقدار کافی از محلول را در کف دست ریخته و تا زمانی که دستها کاملاً خشک شوند آنها را به هم بمالید.

ب- روش صحیح شستن دست با آب و صابون: ۱- در صورت امکان همیشه از آب تمیز، روان و لوله کشی استفاده کنید.

۲- ابتدا دست ها را با آب مرطوب کنید. سپس با استفاده از صابون دستشویی دست ها را به هم بمالید بنحوی که کلیه سطوح دست ها را بپوشاند.

۳- با استفاده از حرکات چرخشی کف دستان و بین انگشتان را محکم به هم بمالید. ۴- دست ها را کاملاً آبکشی نمایید. ۵- با حوله پارچه ای تمیز و یا حوله کاغذی یکبار مصرف دست ها را کاملاً خشک نمایید. ۶- با همان حوله یا دستمال کاغذی استفاده شده شیر آب را ببندید. مسول بهداشت محیط باید پوستر های آموزشی و تابلو های آموزشی راتهییه کرده و در کلیه روشویی ها نصب کند.

نام و نام خانوادگی تهیه کننده: نسرين وجدانی- کارشناس بهداشت محیط بیمارستان

نام و نام خانوادگی تأیید کننده: نسرين وجدانی- کارشناس بهداشت محیط بیمارستان

نام و نام خانوادگی تصویب کننده: دکتر مظهر- مدیر مرکز



بسمه تعالی

مرکز آموزشی و درمانی نیکوکاری

عنوان خط مشی : کنترل حشرات و جانوران موزی

کد خط مشی : ۹۲.۵. بهداشت محیط

صفحه : ۱ از ۱

تاریخ ابلاغ : ۹۱/۱/۲۴

تاریخ بازبینی: ۹۲/۱۲/۲۰

منظور(هدف) : جلوگیری از سرایت بیماری ها در محیط بیمارستان

مخاطبین : مسئولین واحدها ، کارکنان آشپزخانه

خط مشی:

انواع بندپایان و مهره داران شامل سوسک ها- مگس- مورچه- پشه و عنکبوت در مراکز بهداشتی درمانی مشاهده می شوند. حشرات ناقل مکانیکی برای انتقال میکروارگانیسم ها بوده و عضو فعال در سرایت بیماری ها محسوب می شوند. برای کنترل حشرات و جانوران موزی بهترین روش استفاده از روش های فیزیکی همان بهسازی و رعایت بهداشت محیط است. استفاده از مواد شیمیایی به عنوان آخرین راه حل پیشنهاد می شود که البته سم پاشی دوره ای با استفاده از سموم مجاز باید صورت گیرد.

روش اجرایی :

از نظر بهداشت محیط، کنترل و ریشه کنی بندپایان و مهره داران از تمامی محیط های داخلی بر موارد زیر تأکید دارد:

۱- حذف منابع غذایی، لانه حشرات و دیگر شرایطی که باعث جلب حشرات می شود.

۲- رعایت بهداشت محیط

۳- جلوگیری از ورود حشرات به داخل(بهسازی محیط، نصب توری)

۴- مبارزه شیمیایی(انجام سم پاشی دوره ای با استفاده از سموم مجاز)

مسول بهداشت محیط باید به طور مرتب در بازدید های روزانه به کنترل حشرات و جوندگان در واحد ها نظارت داشته و آموزش های لازم را در بخش ها به کلیه کادر مربوطه بدهد در اول باید به روش های بهسازی تاکید کند سپس به روش های شیمیایی .

در نهایت بازرس بهداشت محیط باید در مواقع لازم از سموم شیمیایی بی خطر و مناسب برای بیمارستان استفاده کند و بر نحوه سم پاشی در بیمارستان نظارت کند.

نام و نام خانوادگی تهیه کننده: نسرين وجدانی- کارشناس بهداشت محیط بیمارستان

نام و نام خانوادگی تأیید کننده : نسرين وجدانی- کارشناس بهداشت محیط بیمارستان

نام و نام خانوادگی تصویب کننده : دکتر مظهر- مدیر مرکز



بسمه تعالی

مرکز آموزشی و درمانی نیکوکاری

عنوان خط مشی : ترکیب مواد شیمیایی و گندزداها

کد خط مشی : ۹۲.۱۳. بهداشت محیط

صفحه : ۱ از ۱

تاریخ ابلاغ : ۹۱/۱/۲۴

تاریخ بازبینی: ۹۲/۱۲/۲۰

**منظور(هدف) :** کاهش بار بیماریها و عوارض حاد و مزمن ناشی از مواد شیمیایی

**مخاطبین :** سرپرستاران بخش ها ، مسئول کنترل عفونت ، کادر خدمات

**خط مشی:** امروزه مقادیر قابل توجهی مواد شیمیایی در سطح جهان تولید و نگهداری می شود که علیرغم منافع کلان اقتصادی ، همواره کاربرد آنها توأم با خطرات احتمالی بهداشتی و زیست محیطی می باشد. به همین علت در سالهای اخیر نگرانی ها نسبت به تأثیراتی که مواد و عوامل شیمیایی می توانند بطور مستقیم یا غیر مستقیم بر سلامتی انسان و محیط زیست او داشته باشند . افزایش یافته است بنابراین وقتی می خواهیم از یم ماده شیمیایی استفاده کنیم باید از ترکیبات مواد شیمیایی آگاهی داشته باشیم به طور مثال بدانیم که ترکیب جوهر نمک و وایتکس که برای گندزدایی سرویس های بهداشتی استفاده می شود بسیار خطرناک بوده و این دو ماده را هیچگاه با هم استفاده نکنیم. به تمام هشدارها و موارد احتیاطی روی برچسب مواد شیمیایی توجه کرده و با دقت آنها را خوانده و به حساسیت هایی که بعضی از مواد شیمیایی دارند دقت کنیم همچنین تمام محصولات شیمیایی و گندزداها باید در ظرف اصلی نگهداری شوند و از مخلوط کردن موادی مثل پر کلرین ،گروه های رنگ بر ،آب ژاول و یا مواد سفید کننده دیگر با هر ماده اسیدی باید خودداری کنیم.

**روش اجرایی :** قبل از استفاده از مواد شیمیایی برای گندزدایی وسایل باید وسایل شسته و خشک شود وجود آلودگی های قابل مشاهده مثل خون خشک شده باعث زنده ماندن باکتری ها و سایر موجودات شده همچنین خیس بودن وسایل باعث رقیق شدن محلول نیز می گردد. تمام گندزداها باید هر بار به صورت تازه تهیه شده (رقیق شوند) و از نگهداشتن ماده شیمیایی رقیق شده برای روز بعد خودداری کرد . هنگام استفاده از مواد شیمیایی و گندزداها حتما باید از لباس های محافظ نظیر دستکش و عینک استفاده کردو حتما هنگام کار با این مواد پنجره ها را باز کرده و یا از هواکش استفاده کنیم ودر آخر کارکنان پرستاری هنگام ضد عفونی کردن لوازم و وسایل پزشکی باید طبق کتابچه ضد عفونی تجهیزات وگندزدایی وسایل پزشکی عمل کنند. و کارکنان واحد خدمات باید طبق دستورالعمل های داده شده از مواد گندزداها که در کتابچه بهداشت محیط وایمنی شغلی آمده است ویا در کتابچه ضد عفونی وگندزدایی تجهیزات ووسایل بهداشتی آمده است و در بخش ها وکلیه واحد ها موجود می باشد عمل کنند .**نکته مهم :** هنگام استفاده از مواد شیمیایی نباید چیزی خورده ویا بیاشامیم .

**نام و نام خانوادگی تهیه کننده:** نسرین وجدانی- کارشناس بهداشت محیط بیمارستان

**نام و نام خانوادگی تأیید کننده :** نسرین وجدانی- کارشناس بهداشت محیط بیمارستان

**نام و نام خانوادگی تصویب کننده :** دکتر مظهر- مدیر مرکز



بسمه تعالی

مرکز آموزشی و درمانی نیکوکاری

عنوان خط مشی : تامین، ذخیره و کنترل کیفی و بهداشتی آب و کنترل بهداشتی شبکه لوله کشی بیمارستان

کد خط مشی : ۹۲.۳. بهداشت محیط

تاریخ ابلاغ : ۹۱/۱/۲۴

تاریخ بازبینی: ۹۲/۱۲/۲۰

صفحه : ۱ از ۲

### منظور(هدف) :

کاهش موارد ابتلا به بسیاری از بیماریهای عفونی مرتبط با آب

### مخاطبین :

کارشناس بهداشت محیط بیمارستان و نمونه بردار مرکز بهداشت آب

### خط مشی:

آب بهداشتی و سالم آبی است که از نظر کیفیت فیزیکی، شیمیایی، باکتریولوژی در حد مطلوب بوده و طعم، بو و رنگ نداشته باشد، و برای مصرف کننده مشکل نداشته باشد. برای مطمئن شدن از کیفیت آب آزمایشات مختلفی وجود دارد که با انجام آن آزمایشات می توان فهمید که آب سالم و بهداشتی است یا خیر مثل آزمایشات میکروبی و آزمایشات شیمیایی

### روش اجرایی :

کارشناس بهداشت محیط بیمارستان موظف است روزانه ۳ مورد کلر سنجی از نقاط مختلف بیمارستان انجام داده و ثبت کند. کنترل کیفیت فیزیکی آب : کنترل رنگ آب، کدورت آب، طعم و بوی آب مثلاً با آزمایشات نفلومتری به کدورت آب می توان پی برد. با آزمایشات هدایت الکتریکی و PH سنج می توان به مقدار کل مواد جامدات محلول در آب و اسیدیته آب پی برد. کنترل شیمیایی آب : مربوط به حضور یونهای عامل سختی و بویژه مجموعه کاتیونها و آنیونهای قابل حل در آب و سموم و ترکیبات آلی و عناصر سمی و کمیاب می شود که برای هر کدام از آنها مقادیر حد مطلوب و حد اکثر مجاز تعیین شده است . نمونه برداری جهت آزمایشات شیمیایی آب : (این نمونه برداری باید هر ۶ ماه یکبار صورت گیرد )

۱. جهت آزمایش ظروف مورد استفاده از جنس پلی اتیلن در حجم حداقل ۲ لیتر مورد نیاز می باشد

۲. باز گذاشتن شیر آب به مدت ۲-۱ دقیقه

۳. ظروف باید تمیز و فقط مختص نمونه برداری باشد

۴. شستشوی ظروف چندبار با آب مورد نظر

۵. پر کردن ظرف از آب مورد نظر در نهایت جهت تعدادی از فاکتورهای شیمیایی خاص تا ارسال نمونه به آزمایشگاه و

آزمایش طبق دستور العمل استاندارد متد، مواد نگهدارنده به نمونه آب اضافه شود

۶. کلر سنجی و PH سنجی نیز باید به عمل آید و کلیه نمونه ها باید دارای برچسب بوده و دارای مشخصات کامل مثل محل

نمونه برداری، تاریخ نمونه برداری، مقدار کلر و PH و نوع نمونه برداری مشخص شود.

نمونه برداری جهت آزمایشات میکروبی آب : (این نمونه برداری باید هر فصل یکبار صورت گیرد. )

۱. جدا کردن کلیه متلقات شیر آب مثل شیلنگ و.....
۲. تمیز کردن خروجی شیر با دستمال تمیز
۳. باز کردن شیر آب به مدت ۱-۲ دقیقه قبل از ضد عفونی کردن شیر آب
۴. ضدعفونی کردن شیر آب با پنبه الکل بمدت یک دقیقه
۵. باز کردن شیر آب به مدت ۱-۲ دقیقه قبل از برداشت آب
۶. برداشتن درب شیشه نمونه برداری آب به آهستگی
۷. پر کردن شیشه نمونه برداری از نمونه آب تا فاصله ۲/۳ فضای شیشه برای جلوگیری از بین رفتن میکروب ها
۸. قرار دادن درب شیشه روی ظروف
۹. آزمایشات کلرسنجی و PH سنجی نیز باید به عمل آید و کلیه نمونه ها باید دارای برچسب بوده و دارای مشخصات کامل مثل محل نمونه برداری، تاریخ نمونه برداری، مقدار کلر و PH و نوع نمونه برداری مشخص شود.  
استفاده از کلمن حاوی یخ جهت حمل نمونه ها با آزمایشات الزامی می باشد.

نام و نام خانوادگی تهیه کننده: نسرین وجدانی- کارشناس بهداشت محیط بیمارستان

نام و نام خانوادگی تأیید کننده: نسرین وجدانی- کارشناس بهداشت محیط بیمارستان

نام و نام خانوادگی تصویب کننده: دکتر مظهر- مدیر مرکز

بسمه تعالی

مرکز آموزشی و درمانی نیکوکاری

عنوان خط مشی: لکه برداری سریع مواد خطرناک از قبیل مایعات بدن، مواد شیمیایی و غیره

کد خط مشی: ۹۲.۱. بهداشت محیط

تاریخ ابلاغ: ۹۱/۱/۲۴

تاریخ بازبینی: ۹۲/۱۲/۲۰

صفحه: ۱ از ۱

منظور(هدف): کاهش عفونتهای بیمارستانی و جلوگیری از انتقال عفونت به سایر واحدها

مخاطبین: کلیه کادر خدمات

خط مشی: به دنبال ریخته شدن موادی مانند ادرار یا غذا، پاک کردن آن محل با آب و یک دترجنت معمولاً کافی است ولی اگر ترشحات، حاوی ارگانسیم های خطرناک باشد باید از یک ماده گندزدا نیز استفاده کرد برای پاک کردن ترشحاتی که از آلودگی آنها مطمئن هستیم باید همیشه از دستکش یک بار مصرف استفاده کنیم.

روش اجرایی: دستکش و در صورت لزوم سایر محافظ ها پوشیده شود.

- خون و مواد آلوده با حوله یک بار مصرف جمع آوری و پاک شود (حوله یک بار مصرف به دستمال کاغذی و یا ساخته شده از الیاف پنبه گفته می شود که فقط یک بار مورد استفاده قرار گیرد)
- محل مورد نظر با آب و دترجنت (صابون) شسته شود.
- با محلول هیپوکلریت سدیم (آب ژاول خانگی، وایتکس) گندزدایی شود.

○ در مواردی که استفاده از هیپوکلریت سدیم موجب آسیب رساندن به سطوح می گردد، استفاده از ماده جایگزین مانند (دکونس، هالامید ویا از آب اکسیژنه) مناسب می باشد همواره باید مایع ضد عفونی کننده بطور دقیق و صحیح رقیق شده و برای هر بار استفاده بصورت تازه تهیه گردد.

○ در صورتی که مقدار زیاد خون یا مایعات آلوده به خون در محیط ریخته شود یا اگر خون محتوی شیشه یا اشیاء نوک تیز باشد باید به ترتیب زیر عمل کرد.

- حوله یک بار مصرف روی آن پهن نمود و موضع را پوشاند.
- روی آن محلول هیپوکلریت سدیم با رقت ۱۰٪ ریخت و حداقل ۱۰ دقیقه صبر کرد.
- با حوله آن را جمع کرد.
- با آب و دترجنت محل را پاک و تمیز کرد.
- سپس با محلول هیپوکلریت سدیم (آب ژاول) گندزدایی انجام شود( مثل روش قبلی)

نام و نام خانوادگی تهیه کننده: نسرین وجدانی- کارشناس بهداشت محیط بیمارستان

نام و نام خانوادگی تأیید کننده: نسرین وجدانی- کارشناس بهداشت محیط بیمارستان

نام و نام خانوادگی تصویب کننده: دکتر محمد علی مظهر- مدیر مرکز



بسمه تعالی

مرکز آموزشی و درمانی نیکوکاری

عنوان خط مشی: نظافت و گندزدایی تجهیزات شامل تجهیزات مراقبت از بیمار

کد خط مشی: ۹۲.۲. بهداشت محیط

تاریخ ابلاغ: ۹۱/۱/۲۴

تاریخ بازبینی: ۹۲/۱۲/۲۰

صفحه: ۱ از ۱

منظور(هدف): کاهش عفونت و جلوگیری از انتقال عوامل عفونی از شخصی به شخص دیگر

مخاطبین: سرپرستاران بخش ها، کارکنان پرستاری، کادر خدمات

خط مشی:

ضد عفونی کننده:

به محلولها و یا موادی اطلاق می شود که باعث از بین بردن و پاک کردن میکروارگانیسم ها از سطح وسایل و تجهیزات پزشکی می شوند.

تجهیزات و وسایل پزشکی:

به وسایلی اطلاق می شود که به عنوان کمک در درمان بیماران استفاده می شود و بعد از استفاده به دلیل آلودگی نیاز است شستشو و ضد عفونی شود و جهت سایر بیماران استفاده گردد کلیه تجهیزات مراقبت از بیمار باید به صورت اصولی و منظم نظافت و گندزدایی شوند همچنین در هنگام استفاده از مواد گندزدایی باید به جنس تجهیزات توجه داشت بعنوان مثال هیپوکلریت سدیم خاصیت خوردگی داشته و نباید در تماس با فلزاتی همچون نیکل / کروم / آلومینیوم / فولاد / آهن قرار گیرد .

روش اجرایی: نباید به تجهیزات آسیب برسانیم باید به هزینه بالای خرید تجهیزات و این موضوع که اگر وسیله ای را از دست بدهیم ممکن است نبود آن تهدید کننده سلامت بیمار باشد و سیستم ایمنی بیمار را به مخاطره بیندازد توجه کنیم. برای ضد عفونی وسایل و تجهیزات پزشکی باید طبق کتابچه ضد عفونی و گندزدایی تجهیزات ، وسایل پزشکی و ضد عفونی مرکز آموزشی درمانی نیکوکاری عمل شود.

تذکر مهم: بایستی جهت استفاده از نوع ضد عفونی کننده به دستورالعمل کارخانه سازنده عمل کرد .

نام و نام خانوادگی تهیه کننده: نسرين وجدانی- کارشناس بهداشت محیط بیمارستان

نام و نام خانوادگی تأیید کننده: نسرين وجدانی- کارشناس بهداشت محیط بیمارستان

نام و نام خانوادگی تصویب کننده: دکتر مظهر- مدیر مرکز

بسمه تعالی

مرکز آموزشی و درمانی نیکوکاری

عنوان خط مشی : استعمال دخانیات

کد خط مشی : ۹۲.۱۰. بهداشت محیط

صفحه ۱ از ۱

تاریخ ابلاغ : ۹۱/۱/۲۴

تاریخ بازبینی: ۹۲/۱۲/۲۰

منظور(هدف) : پیشگیری از آلودگی هوا و پیشگیری از بیماریهای تنفسی

مخاطبین :مسئولین واحد ها ،سرپرستاران بخش ها

خط مشی:

تنباکو همراه با کاغذ و فیلتر و برخی افزودنی ها مواد تشکیل دهنده سیگار می باشند. در واقع سوختن این مواد با هم موجب پدید آمدن بیش از ۴۰۰۰ ماده سمی و ۸۰ ماده سرطان زا می باشد. سیگار کشیدن یک عامل خطر مهم برای ایجاد بیماریهای قلبی عروقی است در حقیقت در زندگی امروزه ضرر مصرف دخانیات به اندازه فشارخون بالا و چربی خون بالا می باشد و به همان اندازه تهدید کننده سلامتی است. استعمال دخانیات در بیمارستان ممنوع می باشد.

روش اجرایی :

مسئول بهداشت محیط بیمارستان باید با تهیه تابلوهای استعمال دخانیات ممنوع و نصب آنها در کلیه قسمت های اداری و درمانی ،ممنوعیت استعمال دخانیات در بیمارستان را به اطلاع مراجعین و کارکنان بیمارستان برساند .

مسئول بهداشت محیط بیمارستان باید با تهیه پمفلت های آموزشی و توزیع آن به کلیه کارکنان بیمارستان و بیماران خطرات و مضرات استعمال دخانیات را به اطلاع مراجعین و کارکنان بیمارستان برساند

مسئول بهداشت محیط بیمارستان باید با تشکیل کلاسهای آموزشی برای کادر بیمارستان مضرات و خطرات استعمال دخانیات را به کارکنان بیمارستان یادآوری کند .

در آخر مسئولین کلیه واحدها باید برواحد خود نظارت داشته و به کلیه کارکنان ،بیماران و همراهان آنها تذکر دهند که استعمال دخانیات در بیمارستان ممنوع می باشد .

تذکر : سیگار با افزایش احتمال بروز سرطان و کاهش کیفیت و کمیت زندگی مانع پیشرفت جامعه در تمامی جنبه ها از جمله علمی ،اقتصادی ،اجتماعی و.... می شود.

نام و نام خانوادگی تهیه کننده: نسرین وجدانی- کارشناس بهداشت محیط بیمارستان

نام و نام خانوادگی تأیید کننده : نسرین وجدانی- کارشناس بهداشت محیط بیمارستان

نام و نام خانوادگی تصویب کننده : دکتر مظهر- مدیر مرکز



بسمه تعالی

مرکز آموزشی و درمانی نیکوکاری

عنوان خط مشی: جمع آوری لباس ها و ملحفه های کثیف

کد خط مشی: ۹۲.۱. رختشویخانه بیمارستان

صفحه: ۱ از ۱

تاریخ ابلاغ: ۹۱/۱/۲۴

تاریخ بازبینی: ۹۲/۱۲/۲۰

منظور(هدف):

جلوگیری از عونت های بیمارستانی و کاهش بار بیماریها

مخاطبین:

سرپرستاران بخش ها، کلیه کارکنان کمک بهیار بخش ها

خط مشی:

کلیه کادر کمک بهیار شاغل در بخش ها باید قبل از اقدام به کار از دستکش مخصوص استفاده کنند و سرپرستاران باید بر نحوه کار کمک بهیاران نظارت داشته باشند.

روش اجرایی:

۱. کادر کمک بهیارشاغل در بخش ها باید طبق دستورالعمل داده شده در کتابچه بهداشت محیط و ایمنی شغلی تهیه شده توسط کارشناس بهداشت محیط عمل کنند.

۲. کادر کمک بهیار شاغل در بخش ها باید هر روز پس از ترخیص بیماران از بخش ها کلیه ملحفه ها، لباس ها و روبالشی های تخت ها را تعویض کرده و ملحفه های کثیف را از بخش ها جمع آوری کرده و در بین های قرمز رنگ که در بخش ها موجود است قرار داده و به رختشویخانه بیمارستان منتقل کنند و در صورت آلودگی بارز لباس ها و ملحفه بلافاصله ملحفه ها و لباس ها باید تعویض گردند.

نام و نام خانوادگی تهیه کننده: نسرين وجدانی- کارشناس بهداشت محیط بیمارستان

نام و نام خانوادگی تأیید کننده: نسرين وجدانی- کارشناس بهداشت محیط بیمارستان

نام و نام خانوادگی تصویب کننده: دکتر مظهر- مدیر مرکز



بسمه تعالی

مرکز آموزشی و درمانی نیکوکاری

عنوان خط مشی : تفکیک لباس ها و ملحفه ها

کد خط مشی : ۹۲.۲. رختشویخانه بیمارستان

صفحه : ۱ از ۱

تاریخ ابلاغ : ۹۱/۱/۲۴

تاریخ بازبینی: ۹۲/۱۲/۲۰

منظور(هدف) : جلوگیری از عفونت های بیمارستانی و کاهش بار بیماریها

مخاطبین : کارکنان رختشویخانه

خط مشی: کارکنان شاغل در رختشویخانه موظفند کلیه لباس های کثیف و ملحفه های آورده شده از بخش ها و اتاق عمل را که در بین های قرمز رنگ می باشد تحویل گرفته و سپس طبق دستورالعمل داده شده به واحد رختشویخانه که توسط واحد بهداشت محیط کنار کلیه دسنگاه ها نصب شده است عمل کنند.

روش اجرایی :

۱. کارکنان واحد رختشویخانه موظفند لباس های سبز آورده شده از اتاق عمل را به داخل دستگاه لباس شویی ۶۰ کیلویی که برای این کار در نظر گرفته شده است ریخته و طبق دستورالعمل نصب شده در کنار دستگاه ماشین لباسشویی از مقدار ماده پاک کنندگی مناسب استفاده کنند.
۲. کارکنان واحد رختشویخانه موظفند لباس های عفونی را از لباس های عادی تفکیک کنند و لباس های عفونی را در داخل ماشین لباسشویی ۱۰ کیلویی که مخصوص به این کار قرار داده و از مقدار ماده گندزدای مناسب به مقداری که توسط کارشناس بهداشت محیط گفته شده است عمل کنند.
۳. کارکنان واحد رختشویخانه موظفند لباس های عادی را داخل ماشین لباسشویی ۱۰۰ کیلویی بریزند و طبق دستورالعمل داده شده و نصب شده در کنار ماشین های لباسشویی عمل کنند .

نام و نام خانوادگی تهیه کننده: نسرين وجدانی- کارشناس بهداشت محیط بیمارستان

نام و نام خانوادگی تأیید کننده : نسرين وجدانی- کارشناس بهداشت محیط بیمارستان

نام و نام خانوادگی تصویب کننده : دکتر مظهر- مدیر مرکز



بسمه تعالی

مرکز آموزشی و درمانی نیکوکاری

**عنوان خط مشی:** روش های اجرایی خاص برای جابه جایی لباس ها و ملحفه های آغشته به مواد آلوده - خطر ناک یا مایعات بدن و رعایت موازین کنترل عفونت در حین کار با لباس ها و ملحفه های آلوده

کد خط مشی: ۹۲.۳. رختشویخانه بیمارستان

تاریخ ابلاغ: ۹۱/۱/۲۴

تاریخ بازبینی: ۹۲/۱۲/۲۰

صفحه: ۱ از ۱

**منظور(هدف):** جلوگیری از عفونت های بیمارستانی و کاهش بار بیماریها

**مخاطبین:** کارکنان کمک بهیار شاغل در بخش ها، کارکنان رختشویخانه

**خط مشی:** وسایل حفاظت فردی باید به مقدار لازم تهیه و در بخش ها موجود باشد و سر پرستار بخش موظف است در صورت اتمام وسایل حفاظت فردی موجود در بخش ها نسبت به جایگزین کردن آنها اقدام کند .

**روش اجرایی:**

- کارکنان کمک بهیار شاغل در بخش ها و کارکنان رختشویخانه باید از لوازم حفاظت فردی استفاده کنند . استفاده از دستکش ،ماسک وچکمه برای کادر رختشویخانه به هنگام کار الزامی می باشد.
- کارکنان کمک بهیار باید لباس های آلوده و عفونی را جدا از لباس ها و ملحفه های عادی جمع آوری کنند. و کارکنان رختشویخانه باید لباس های عادی و لباس های عفونی را در ماشین های لباسشویی جداگانه انداخته و شستشوی لباس های عفونی جدا از لباس های عادی صورت گیرد همچنین خشک کردن لباس های عفونی نیز باید جدا از لباسهای عادی صورت گیرد.
- کارکنان واحد رختشویخانه موظفند لباس ها و ملحفه های خونی را ابتدا توسط آب سرد شستشو داده (در داخل ماشینیت لباسشویی ) تا لکه های خون از بین برود و بعد از مواد گندزدا و شوینده طبق دستورالعمل داده شده توسط بهداشت محیط عمل کنند.
- کارشناس بهداشت محیط باید همواره طی بازدید از بخش ها نکات بهداشتی را به کلیه پرسنل کمک بهیار و کارکنان رختشویخانه ارائه دهد.
- کارکنان واحد رختشویخانه موظفند بین های لباس ها را به طور مرتب شستشو و گندزدایی نمایند .

نام و نام خانوادگی تهیه کننده: نسرين وجدانی- کارشناس بهداشت محیط بیمارستان

نام و نام خانوادگی تأیید کننده: نسرين وجدانی- کارشناس بهداشت محیط بیمارستان

نام و نام خانوادگی تصویب کننده: دکتر مظهر- مدیر مرکز



بسمه تعالی

مرکز آموزشی و درمانی نیکوکاری

عنوان خط مشی: کاربرد صحیح مواد شوینده و گندزداها در رختشویخانه

کد خط مشی: ۹۲.۴. رختشویخانه بیمارستان

تاریخ ابلاغ: ۹۱/۱/۲۴

تاریخ بازبینی: ۹۲/۱۲/۲۰

صفحه: ۱ از ۱

منظور(هدف): کاهش عفونت های بیمارستانی

مخاطبین: کارکنان واحد رختشویخانه

خط مشی: کلیه کارکنان شاغل در رختشویخانه باید از اهمیت استفاده از مواد گندزدا و مواد شوینده اطلاع داشته باشند و کارشناس بهداشت محیط باید اطلاعات کلی از مواد شوینده و مواد گندزدا شامل نحوه استفاده، نحوه رقیق سازی، نحوه کار و استفاده از لوازم حفاظت فردی آگاهی داشته و مد نظر گیرند همچنین اگر مواد گندزدا و مواد شیمیایی با پوست یا چشم آنها مواجه کردند چه بکنند.

روش اجرایی:

کلیه کارکنان رختشویخانه باید به هنگام شستشوی لباس های بیمارستان از مواد شوینده مناسب و گندزدا که مورد تایید بیمارستان است استفاده کنند.

کارکنان رختشویخانه موظفند از مقدار ماده مناسب شوینده و گندزدا که توسط کارشناس بهداشت محیط داده شده است استفاده کنند

همواره استفاده از دستکش برای کار الزامی می باشد.

ماشین لباسشویی ۱۰۰ کیلویی: ویژه لباس های سبز اتاق عمل

مقدار ماده شوینده ۲/۵-۳ پیمانه + مقدار ماده گندزدا کیلویی ۱۵۰۰ سی سی

ماشین لباسشویی ۱۰ کیلویی: ویژه لباس های عفونی و میان باز

مقدار ماده شوینده ۲ پیمانه + مقدار ماده گندزدا ۲۰۰ سی سی

ماشین لباسشویی ۱۰ کیلویی: لباس های عادی

مقدار ماده شوینده ۵/۰. پیمانه + مقدار ماده گندزدا ۱۵۰ سی سی

نام و نام خانوادگی تهیه کننده: نسرين وجدانی- کارشناس بهداشت محیط بیمارستان

نام و نام خانوادگی تأیید کننده: نسرين وجدانی- کارشناس بهداشت محیط بیمارستان

نام و نام خانوادگی تصویب کننده: دکتر مظهر- مدیر مرکز



بسمه تعالی

مرکز آموزشی و درمانی نیکوکاری

عنوان خط مشی : شستن ، خشک کردن و دوخت و رفوی لباس و ملحفه ها

کد خط مشی : ۹۲.۵. رختشویخانه بیمارستان

تاریخ ابلاغ : ۹۱/۱/۲۴

تاریخ بازبینی: ۹۲/۱۲/۲۰

صفحه : ۱ از ۱

منظور(هدف) : کاهش عفونت های بیمارستانی

مخاطبین : کارکنان واحد رختشویخانه

خط مشی: کلیه کارکنان شاغل در رختشویخانه باید عمل شستن و خشک کردن کلیه لباس ها و ملحفه های آورده شده توسط کلیه واحدها را طبق دستورالعمل داده شده توسط واحد بهداشت محیط را اجرا کنند.

روش اجرایی :

کارکنان رختشویخانه باید شستن لباسها و ملحفه ها را طبق خط مشی ها و دستورالعمل داده شده توسط واحد بهداشت محیط عمل کنند با توجه به اینکه اتوکشی در این بیمارستان صورت نمی گیرد خط مشی نیز برای این فرایند نوشته نشده است. کلیه کارکنان رختشویخانه باید لباس های شسته شده در ماشین های لباسشویی جداگانه را در ماشین های خشک کن جدا گانه ریخته و خشک کنند بطوریکه لباس های عفونی در ماشین خشک کن جداگانه خشک شود و لباس ها و ملحفه های عادی در ماشین خشک کن جداگانه خشک شود. مشخصات کلیه دستگاه ها در کنار دستگاه ها نصب شده است .

نام و نام خانوادگی تهیه کننده: نسرین وجدانی- کارشناس بهداشت محیط بیمارستان

نام و نام خانوادگی تأیید کننده : نسرین وجدانی- کارشناس بهداشت محیط بیمارستان

نام و نام خانوادگی تصویب کننده : دکتر مظهر- مدیر مرکز



بسمه تعالی

مرکز آموزشی و درمانی نیکوکاری

عنوان خط مشی: ذخیره، توزیع و تحویل لباس ها و ملحفه های تمیز

کد خط مشی: ۹۲.۷. رختشویخانه

تاریخ ابلاغ: ۹۱/۱/۲۴

تاریخ بازبینی: ۹۲/۱۲/۲۰

صفحه ۱ از ۱

منظور(هدف): کاهش عفونت های بیمارستانی

مخاطبین: کارکنان واحد رختشویخانه

#### خط مشی:

با توجه به اینکه واحد ذخیره، توزیع و تحویل در رختشویخانه بیمارستان به صورت ساختمان مجزا موجود نیست کارکنان واحد رختشویخانه پس از شستن و خشک کردن لباس ها آنها را طبق روش اجرایی زیر به کلیه واحدها تحویل می دهند

#### روش اجرایی:

کارکنان واحد رختشویخانه موظفند کلیه لباس ها و ملحفه ها را پس از شستن و خشک کردن در داخل بین های لباس تمیز که به رنگ آبی می باشد قرار داده و تحویل کادر کمک بهیار بخش ها بدهند. رعایت اصول گفته شده در خط مشی ها برای کلیه کادر رختشویخانه الزامی می باشد و کلیه کادر بهیار و یا کادر خدمات که برای تحویل لباس ها و ملحفه های تمیز می آیند نباید وارد رختشویخانه شوند چون طبق سنجه های اعتبار بخشی ورود افراد متفرقه به داخل رختشویخانه ممنوع می باشد. شستشوی مرتب بین های لباس چه کتیف و چه تمییز باید توسط کادر رختشویخانه انجام گیرد.

نام و نام خانوادگی تهیه کننده: نسرین وجدانی - کارشناس بهداشت محیط بیمارستان

نام و نام خانوادگی تأیید کننده: نسرین وجدانی - کارشناس بهداشت محیط بیمارستان

نام و نام خانوادگی تصویب کننده: دکتر مظهر - مدیر مر





بسمه تعالی

مرکز آموزشی و درمانی نیکوکاری

عنوان خط مشی: تامین مواد شوینده

کد خط مشی: ۹۲.۸. رختشویخانه

صفحه: ۱ از ۱

تاریخ ابلاغ: ۹۱/۱/۲۴

تاریخ بازبینی: ۹۲/۱۲/۲۰

منظور(هدف):

شستشوی لباس ها و کاهش عفونت های بیمارستانی

مخاطبین:

کارکنان واحد رختشویخانه، مسئول تدارکات بیمارستان

خط مشی:

مسئول تدارکات بیمارستان باید مواد شوینده و گندزدای مورد تأیید واحد بهداشت محیط را خریداری کرده و در اختیار واحد رختشویخانه قرار دهد. مقدار مواد شوینده و گندزدا همواره باید در بیمارستان به مقدار کافی موجود باشد و مسئول تدارکات بیمارستان باید نسبت به خریداری مواد گندزدا و مواد شوینده قبل از اتمام مواد اقدام کند.

روش اجرایی:

مسئول تدارکات باید مواد گندزدا و مواد شوینده مناسب را خریداری کرده و در اختیار واحد رختشویخانه قرار دهد. کارکنان واحد رختشویخانه باید طبق دستورالعمل داده شده توسط واحد بهداشت محیط از مواد شوینده و مواد گندزدا به مقدار مناسب استفاده کنند. کارکنان واحد رختشویخانه به هنگام استفاده از مواد شوینده و گندزدا باید دقت کرده و به مقدار لازم که در دستورالعمل بهداشت محیط داده شده عمل کنند.

نام و نام خانوادگی تهیه کننده: نسرين وجدانی- کارشناس بهداشت محیط بیمارستان

نام و نام خانوادگی تأیید کننده: نسرين وجدانی- کارشناس بهداشت محیط بیمارستان

نام و نام خانوادگی تصویب کننده: دکتر مظهر- مدیر مرکز



بسمه تعالی

مرکز آموزشی و درمانی نیکوکاری

عنوان خط مشی: مدیریت خطر و ایمنی بیمار

کد خط مشی: مدیریت خطر

تاریخ ابلاغ: ۹۱/۱/۲۴

تاریخ بازبینی: ۹۲/۱۲/۲۰

صفحه: ۱ از ۱

منظور(هدف):

کاهش خطاهای احتمالی بیمارستان و حمایت بیماران

مخاطبین:

کلیه کارکنان بالینی اعم از (پزشکان ، پرستاران ) ، کمک بهیاران ، کادر خدمات

خط مشی:

۱. باید به موارد خطاهای پیش آمده و پیگیری جهت عدم تکرار اهمیت داده شود.
۲. باید سیستم عدم تنبیه و تشویق توسط مدیریت بیمارستان برای پرسنل در گزارش خطاهای انجام گرفته وجود داشته باشد.
۳. باید بیمارستان در زمینه کاهش خطاهای احتمالی و حمایت از ایمنی، آموزش های دوره ای و مداوم برای مخاطبین برگزار کند.
۴. باید به بیماران در زمان پذیرش و ترخیص در زمینه سلامت و محدوده ی ایمنی آنها اطلاع رسانی گردد.

روش اجرایی:

۱. حمایت همه جانبه مدیریت ارشد بیمارستان از تیم اجرا کننده مدیریت خطر انجام می گیرد.
۲. تهیه فرم گزارش خطاها توسط تیم مدیریت خطر و تحویل فرم ها به مسئولین کلیه واحدها اعم از اداری و درمانی جهت اعلام خطاهای رخ داده انجام می گیرد.
۳. تدابیر امنیتی همانند( پوشیدن دستکش هنگام برقراری IV لاین (جهت عدم انتقال بیماری از کارکنان به بیمار ) ، وجود دستگیره در سرویس های بهداشتی ، وجود زنگ اخبار در سرویس های بهداشتی و بالای تخت بیمار ، وجود پمفلت های آموزشی در رابطه با آموزش های ایمنی برای بیمار ، وجود نرده های کنار تخت جهت پیشگیری از افتادن بیمار ، وجود همراه برای بیماران ، وجود پله های کنار تخت جهت استفاده بیماران ، وجود نرده های کنار برانکاردها در اتاق عمل ،

همراهی بیماران از بخش به اتاق عمل توسط کادر مجرب (پرستاران) به دلیل مشکلات بینایی بیماران جهت بالا بردن سطح ایمنی بیمار اجرا میشود.

۴. به دلیل استفاده مکرر از داروهای سمپاتومیمتیک مانند قطره های فنیل افرین و آتروپین در بخش چشم جهت کاهش عوارض احتمالی این داروها توجه به سن بیمار اهمیت ویژه ای دارد (نوزادان -افراد مسن) این داروها در نوزادان به صورت رقیق شده استفاده می گردند.

۵. در بیماران با بیماریهای خاص (بیماران دیالیزی) داشتن برچسب توضیح شرایط بیمار مانند وجود شنت یا فیستول در دست مربوطه ضروری است.

۶. تمام حساسیت های داروئی در تزریقات با مشاوره بیماران هنگام پذیرش در بخش و اتاق عمل در نظر گرفته میشود

نام و نام خانوادگی تهیه کننده: آیدا آریس (کارشناس پرستاری) - معصومه یوسفی (کارشناس بیهوشی)

نام و نام خانوادگی تأیید کننده: تیم مدیریت خطر (فرحناز علیزاده، معصومه یوسفی، رفیعه برتری، نسرین وجدانی)

نام و نام خانوادگی تصویب کننده: دکتر مظهر - مدیر مرکز