

Hazırlayan	İnceleyen	Onaylayan
Çevre Görevlisi	Kalite Yönetim Direktörü	Başhekim

I-GENEL BİLGİLER

- I.1. ÜNİTENİN ADI : Özel Çevre Hastanesi
- I.2.ADRESİ : Cemal Sair Sok. No:2 Mecidiyeköy Şişli/ istanbul
- I.3.TELEFON NUMARASI : 0212 / 274 69 25
- I.4.FAKS NUMARASI : 0212 / 275 94 26

II-İDARİ BİLGİLER

- II.1.ÜNİTENİN BAĞLI OLDUĞU KURUM : Sağlık Bakanlığı
- II.2.ÜNİTENİN TÜRÜ : Özel Hastane (Genel)
- II.3.YATAK SAYISI : 43
- II.4.TIBBİ ATIKLAR SORUMLUSU : Başhemşire/Enfeksiyon Kontrol Hemşiresi (Güler Sinanoğlu)
- II.5.TIBBİ ATIKLAR SORUMLUSUNUN İRTİBAT TELEFONLARI: 0212 / 274 69 25 Dahili: 233 / 191

III-ATIK YÖNETİMİ

III:1. ATIK MINİMİZASYONU

III. 1. a.) Evsel atıkların (geri dönüşümsüz) oluşumunun ve miktarının azaltılması amacı ile yapılacak çalışmalar:

- Evsel nitelikli atıklar (geri dönüşümsüz) ; ambalaj (Metal, plastik, cam, kağıt), organik atık, tıbbi ve tehlikeli atıklardan ayrı olarak toplanır.
- Tüm hastane çalışanlarına evsel atıkların (geri dönüşümsüz) oluşumu ve kaynağında miktarının azaltılmasına yönelik eğitim verilir ve kayıtları tutulur.

III. 1. b.) Ambalaj atıkların / geri dönüşebilen oluşumunun ve miktarının azaltılması amacı ile yapılacak çalışmalar:

- Geri kazanılabilmesi mümkün olan ambalaj atıklar (cam, metal, kağıt, plastik); evsel (geri dönüşümsüz), organik, tıbbi ve tehlikeli atıklardan ayrı olarak toplanır.
- Tüm hastane çalışanlarına ambalaj atıkların oluşumu ve kaynağında miktarının azaltılmasına yönelik eğitim verilir ve kayıtları tutulur.

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

- Tıbbi nitelikli atıklar, evsel (geri dönüşümsüz), ambalaj (kağıt, metal, plastik, cam), organik ve tehlikeli atıklardan ayrı olarak toplanır.
- Atık yönetiminde çalışan personel periyodik olarak eğitilir ve kayıtları tutulur. Ayrıca tıbbi atıkların oluşumunun ve kaynağında miktarının azaltılmasına yönelik olarak tüm hastane personeline eğitim verilir ve kayıtları tutulur.
- Belli periyotlarda Enfeksiyon Kontrol Hemşiresi, Çevre Mühendisi, Kalite Yönetim Direktörü ve Başhemşire tarafından ünite ziyaretlerinde atıklar kontrol edilir.

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

- Tehlikeli atıklar, evsel (geri dönüşümsüz), ambalaj (kağıt, cam, plastik, metal), organik ve tıbbi atıklardan ayrı olarak toplanır.

- Tüm hastane çalışanlarına tehlikeli atıkların oluşumu ve kaynağında miktarının azaltılmasına yönelik eğitim verilir ve kayıtları tutulur.

III. 2. ATIKLARIN KAYNAĞINDA AYRI TOPLANMASI VE BİRİKTİRİLMESİ

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

- Toplama: Evsel atıklar (geri dönüşümsüz) kaynağında siyah renkli poşet geçirilmiş, üzerinde “geri dönüşümsüz atık” yazılı kovalarda toplanır.
- Ekipmanlar: Üzerinde geri dönüşümsüz atık yazılı kovalar, siyah renkli poşet, sadece bu iş için ayrılmış taşıma konteyneri, kat arabası, tek kullanımlık eldiven.

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

- Toplama: Ambalaj atıklar, kontamine olmamaları şartıyla kaynağında diğer atıklardan ayrı olarak, atık türüne göre ayrıştırılarak toplanır. Cam atıklar yeşil renkli “cam atık” kovalarında, kağıt atıklar mavi renkli “kağıt atık”, metal atıklar gri renkli üzerinde “metal atık” yazılı kovalarda, plastik atık sarı renkli üzerinde “plastik atık” yazan kovalarda, organik atık kahverengi “üzerinde “organik atık” yazan kovalarda ve her kovanın renginde poşet bulunur ve aynı renkte konteynerlerinde toplanır.
- Ekipmanlar: Cam atıklar için yeşil renkli özel cam atık toplama kovaları, yeşil renkli poşet, yeşil renkli taşıma konteyneri, kağıt atıklar için mavi renkli kova ve mavi renkli poşet, mavi renkli konteyner, plastik atıklar için sarı renkli kova ve sarı renkli poşet, sarı renkli konteyner, metal atıklar için gri renkli kova, gri renkli poşet ve gri renkli konteyner, organik atıklar için kahverengi kova, kahverengi poşet ve kahverengi konteyner, tek kullanımlık eldiven.

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

- Toplama: Tıbbi atıklar kaynağında diğer atıklardan ayrı olarak; 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 kg. kaldırma kapasiteli, üzerinde görülebilecek büyüklükte ve her iki yüzünde “Uluslararası Biyotehlike” amblemi ile “DİKKAT TIBBİ ATIK” ibaresini taşıyan kırmızı renkli plastik torbalar ve üzerinde “Tıbbi Atık” yazılı delinmez sert plastikten yapılmış turuncu renkli kutularda toplanır. kutularen fazla $\frac{3}{4}$ oranında doldurulur, kesici delici özelliği olan atıklar; üzerinde “Uluslararası Biyotehlike” amblemi ile “DİKKAT KESİCİ VE DELİCİ TIBBİ ATIK” yazılı plastik sarı kutularda toplanır, en fazla $\frac{3}{4}$ oranında doldurulur.
- Ekipmanlar: Üzerinde “Tıbbi Atık” yazılı kovalar, kırmızı renkli ve tıbbi atık amblemlili “Dikkat Tıbbi Atık” yazılı torba, Turuncu renkli " Tıbbi Atık" yazılı turuncu toplama ve teslim kutuları, “Dikkat Kesici ve Delici Tıbbi Atık” yazılı plastik sarı kova, sadece bu iş için ayrılmış turuncu renkli taşıma konteyneri, kat arabası, özel koruyuculu turuncu renkli giysi, maske, koruyucu gözlük, çizme, delinmez eldiven, tek kullanımlık eldiven.
- Ameliyathane ve Yoğun Bakım Ünitelerinden çıkan hepa filtreler tıbbi atık olarak değerlendirilir.

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

- Toplama: Kural gereği bölümlerde oluşacak tehlikeli atıklar, diğer atıklardan ayrı olarak toplanacaktır. Hastanemizde; cihaz özelliklerimiz nedeni ile (Nükleer Tıp, Radyoloji vb. yok) cihazlarda kullanılan piller ve Yemekhane atık yağları ilgili firma tarafından alınır, aydınlatmada kullanılan flüoresan ampuller ve laboratuvar kimyasallarının/ kitlerin boş ambalajları ve dezenfektan boş kutuları (kontamine ambalaj), tarihi geçmiş ilaç, baskı tonerleri tehlikeli atık olarak çıkmaktadır. İçerisinde ilaç flakonları; kliniklerde “kontamine ambalaj” (atık kodu: 15 01 10) yazan kırmızı etiketli sarı kovalarda toplanmaktadır.
- Ekipmanlar: Kullanılmış piller için pil atık kutusu vardır. Yemekhane atık yağları yağ bidonlarında biriktirilir. Flüoresanlar için ayrı bir kutu mevcuttur. Kontamine ambalajlar ayrı kutularda (laboratuvar ve tehlikeli atık deposunda, tehlikeli atık yazılı kutularda) biriktiriliyor. Baskı tonerleri tehlikeli atık deposunda, toner için ayrılmış kova içerisinde biriktirilmekte ve lisanslı firmalar aracılığı ile bertarafı sağlanmaktadır. Tarihi geçmiş ilaçlar eczanede toplanıp, Tehlikeli atık deposunda bulunan özel kilitle kutularda biriktirilmekte ve lisanslı firmalar aracılığı ile bertaraf edilmektedir.

III.3. ATIKLARIN TAŞINMASI, TAŞIMADA KULLANILACAK EKİPMAN VE ARAÇLAR

III. 3. a.)Evsel atıkların (geri dönüşümsüz) taşınması, taşıma amacıyla kullanılacak araçlar:

- Taşınma: Ayrı toplanan evsel atıklar (geri dönüşümsüz), atık toplama personeli tarafından katlardan alınarak konteynerla taşınır.
- Ekipmanlar: Siyah renkli poşet, yeşil renkli taşıma konteyneri, tek kullanımlık eldiven.

III. 3. b.) Ambalaj atıklarının/ geri dönüşebilen taşınması, taşıma amacıyla kullanılacak araçlar:

- Taşınma: Kaynağında ayrıştırılarak toplanan ambalaj atıklar cam, metal, plastik ve kağıt olarak ayrılır. Taşıma konteyneri kullanılarak Cam atıklar özel yeşil renkli toplama konteyneri ile geçici atık odasına taşınır. Kağıt atıklar ise mavi renkli kova/ poşet, plastik atıklar sarı renkli kova/ poşet, metal atıklar gri renkli kova/poşet ve aynı renklerde atık konteynerleri, anlaşmalı firma tarafından buldukları yerden teslim alınır.
- Ekipman: Cam atıklar; yeşil renkli poşet, taşıma konteyneri, tek kullanımlık eldiven. Kağıt atıklar; mavi renkli poşet, taşıma konteyneri, tek kullanımlık eldiven. Plastik atıklar; sarı renkli poşet, taşıma konteyneri, tek kullanımlık eldiven. Metal atıklar; gri renkli poşet, taşıma konteyneri, tek kullanımlık eldiven. Organik atıklar; kahverengi renkli poşet ve taşıma konteyneri, tek kullanımlık eldiven.

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

- Taşınma: Ayrı toplanan tıbbi atıklar, bu iş için eğitilmiş tıbbi atık toplama personeli tarafından ve sadece bu iş için ayrılmış turuncu renkli "tıbbi atık" yazılı taşıma konteyneri ile geçici atık deposuna taşınır.
- Ekipman: Turuncu renkli ve tıbbi atık amblemleri torbalar "Dikkat Kesici ve Delici Tıbbi atık" yazılı plastik sarı kova, turuncu renkli taşıma konteyneri, maske, koruyucu gözlük, delinmez eldiven, tek kullanımlık eldiven, özel koruyuculu turuncu renkli giysi.

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

- Hastanemizde Tehlikeli Atık olarak; kullanılmış piller, flüoresan, kimyasal ambalajları, laboratuvar kitleri, dezenfektan boşları, tarihi geçmiş ilaç, baskı tonerleri ve yemekhane atık yağlarıdır. Kullanılmış piller için pil atık kutusu vardır, Atık floresanlar için atık kutusu mevcuttur. Sözleşmesi bulunan lisanslı firma tarafından atık flüoresanlar, kontamine ambalaj ve flakonlar, laboratuvar kitleri, boş dezenfektan kutuları, tarihi geçmiş ilaçlar bertarafı sağlanmaktadır. Yemekhane atık yağları özel bir anlaşma ile lisanslı firma tarafından yemekhaneden alınmaktadır. Baskı tonerleri kullanım ömrünü tamamladığında tekrar dolumu yapılmak üzere ilgili firma tarafından alınmaktadır. Alınmayan tonerler tehlikeli atık deposunda ilgili kovada toplandıktan sonra ilgili lisanslı bulunan firma tarafından alınmıştır. Kliniklerdeki kontamine ambalajlar tehlikeli atık deposunda ilgili konteynerde biriktirilerek ilgili firma tarafından alınır.

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

III .4. a.) Evsel nitelikli atık (geri dönüşümsüz) biriktirme kaplarının bulunduğu yerler, toplanma saati ve atık taşıma araçlarının izleyeceği güzergah:

- Kaynağında ayrıştırılan atıklar, bölüm içindeki evsel atık kovalarına atılır.240 lt'lik tekerlekli geçici depo olarak kullanılan evsel atık konteyneri evsel atık deposunda bulunur. Evsel atık kovaları(geri dönüşümsüz) üç saatte bir kontrol edilir, dolan atık kovaları serviste bulunan büyük evsel atık kovalarında biriktirilir. Evsel (geri dönüşümsüz) atık taşıma Konteyneri günde 2 kez arka bahçede bulunan ana atık deposuna taşınır.

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

- Kaynağında ayrıştırılan atıklar, bölüm içindeki Tıbbi atık kovalarına atılır. 120 lt'lik tekerlekli Tıbbi atık taşıma konteyneri, Atık sahasında taşıma konteyneri için ayrılmış kapalı alanda bulunur. Atık kovaları tıbbi atık toplama personeli tarafından yönetmeliğe uygun şekilde toplanır ve geçici depo odasına götürülür. Geçici depo Konteyneri günde iki kez sabah 07:00, akşam 21:00'de depodan alınır, asansör kullanılarak Kliniklerdeki tıbbi atıklar alınarak tıbbi atık deposunda bulunan büyük biriktirme konteynerlerinde muhafaza edilir.

III.4.b) Ambalaj (geri dönüşebilir) atık biriktirme kutularının bulunduğu yerler, toplanma saati ve atık taşıma araçlarının izleyeceği güzergah:

- Kaynağında ayrıştırılan atıklar, belirlenen alanlardaki cam atık kovalarına, metal atık kutusuna, plastik atık kutusuna ve kağıt atık kutularına atılır. Yeşil renkli Cam atık kovaları belirlenen katlarda belirlenen alanlarda durur. Günde 1 kez kontrol edilir cam atıklar doluluk durumuna arka bahçedeki atık deposuna konur. Cam atık konteynerleri dolunca ilgili firma aranarak cam atıkların alınması sağlanır.
- Mavi renkli kağıt atık kutuları belirli zamanlarda anlaşmalı firma tarafından yerinden alınır.
- Sarı renkli plastik atık kutuları belirlenen katlarda belirlenen alanlarda durur. Günde 1 kez kontrol edilir plastik atıklar doluluk durumuna arka bahçedeki atık deposuna konur.
- Gri renkli metal atık belirlenen katlarda belirlenen alanlarda durur. Günde 1 kez kontrol edilir metal atıklar doluluk durumuna arka bahçedeki atık deposuna konur.
- Kahverengi renkli organik atık kutuları belirlenen katlarda belirlenen alanlarda durur. Günde 1 kez kontrol edilir organik atıklar doluluk durumuna arka bahçedeki atık deposuna konur.

III.4.c) Tehlikeli atık biriktirme kutularının bulunduğu yerler, toplanma saati ve atık taşıma araçlarının izleyeceği güzergah:

- Hastanemizde Tehlikeli Atıklar arka bahçede bulunan tehlikeli atık deposunda ilgili konteynerlerde biriktirilir. Kullanılmış piller için pil atık kutusu ve flüoresanlar için ayrı bir kutu vardır. Laboratuvarında bulunan cihaz atık sınıfları; laboratuvarında cihazların altında bulunan dolaplarda biriktirilip, tehlikeli atık sahasına gönderilir. Kimyasal boşlar, dezenfektan boş kutuları tehlikeli atık deposunda ilgili konteynerde biriktirilir. Tarihi geçmiş ilaçlar kilitli konteynerde biriktirilir. Belli bir birikim oluşunca ilgili lisansı bulunan firma tarafından alınması sağlanır. Yemekhane atık yağları özel bir anlaşma ile lisanslı firma tarafından yemekhaneden alınmaktadır. Baskı tonerleri dolumu yapılmak üzere ilgili firma tarafından alınmaktadır. Alınmayan tonerler ilgili konteyner de tehlikeli atık deposunda ilgili atık kutusunda biriktirilmektedir.

III. 5. GEÇİCİ DEPOLAMA SİSTEMLERİ

III. 5. a.) Evsel atık (geri dönüşümsüz) geçici atık deposunun yeri ve özellikleri (20 yatak ve üstü üniteler için):

- Evsel atıklar /geri dönüşümsüz, arka bahçede bulunan evsel atık deposunda, siyah renkli evsel atık konteynerinde geçici depolanır. Temizlik ve dezenfeksiyonu yapılır, gerektiğinde yıkanır. Pasif havalandırma ve yeterli aydınlatma sistemi mevcuttur.

III. 5. b.) Tıbbi atık geçici atık deposunun yeri ve özellikleri (20 yatak ve üstü üniteler için):

- Geçici tıbbi atık deposu hastane arka bahçesinde bulunan tıbbi atık deposunda, turuncu renkli konteynerlerde biriktirilir. Temizliği ve dezenfeksiyonu yönetmeliğe uygun olarak yapılır. Pasif havalandırma, klima ve yeterli aydınlatma sistemi mevcuttur. Kapısı sürekli kilitli tutulur.

III. 6. TOPLAMA EKİPMANLARININ TEMİZLİĞİ VE DEZENFEKSİYONU

III. 6. a) Tıbbi atık taşıma araçları ile geçici atık depolarının veya konteynerlerinin temizliği ve dezenfeksiyonu amacıyla yapılacak işlemler:

- Tıbbi atıkların konulduğu bölümler haftada 3 defa yer yüzey dezenfektanı ile taşıma araçları da aynı şekilde haftada 3 defa atıkların boşaltılmasını takiben temizlenir, dezenfekte edilir ve gerekirse ilaçlanır.

III. 6. b) Dezenfeksiyon amacı ile kullanılacak dezenfektanlar:

- Dezenfeksiyon amacı ile yer düzey dezenfektanı "DESAM OX yer ve Yüzey Dezenfektanı" kullanılmaktadır.

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 atıkların ünite içi toplanması sırasında meydana gelebilecek yaralanma durumunda personele ilk müdahale hastane acil servisinde yapılır, enfeksiyon kontrol hemşiresine bilgi verilir ve hastane prosedürü uygulanır.

III.7.b.)Tıbbi atıkların toplanması, Ünite içi taşınması ve geçici depolanması sırasında oluşabilecek dökülme ve yayılmalarda alınacak önlemler ve yapılacak işlemler:

- Tıbbi atık içeren bir kutunun dökülmesi sonucu, gerekli üniversal önlemler alınarak, dökülen atıklar uygun ekipman ile toplanır. Sıvı atıklar ise uygun emici malzeme (talaş gibi) ile yoğunlaştırıldıktan sonra tekrar kırmızı renkli tıbbi atık torbasına konulur. Bölüm ve kullanılan malzeme derhal dezenfekte edilir.

III. 7. c.)Tıbbi atıkların toplanması, Ünite içi taşınması ve geçici depolanması sırasında oluşabilecek yaralanmalar, dökülme- yayılma ve diğer kazaların bildirilmesi, kayıt altına alınması ve raporlanması:

- Tıbbi atıkların ünite içi toplanması sırasında meydana gelebilecek yaralanmalarda personel derhal acil servise gönderilir, bu aşamada enfeksiyon kontrol hemşiresine, ve Acil hekimine ve kalite birimi'ne bilgi verilir. Sonrasında "Kesici delici alet yaralanmaları bildirim Formu" düzenlenerek, hastane prosedür/talimatı uygulanır.
- Tıbbi atıkların ünite içi toplanması sırasında meydana gelebilecek dökülme-yayılma ve diğer kazalarda, en yakın sorumlu personel olaya derhal müdahale eder, olayı Enfeksiyon Kontrol Hemşiresi ve Kalite Yönetim Direktörü' ne ya da web sayfasından bildirim yapılır.

III. 8. SORUMLU PERSONEL

III. 8. a.) Evsel nitelikli atıklar/geri dönüşümsüz ile ambalaj atıklarının / geri dönüşebilen toplanması ve taşınmasından sorumlu personel ve görev tanımları:

- Evsel nitelikli atıklar/geri dönüşümsüz ile ambalaj atıklarının/geri dönüşebilen toplanmasından her bölümde o gün çalışan temizlik personeli, taşınmasından da atık personeli sorumludur. Görev tanımları III. 8. b. maddesinde belirtilmiştir.

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

Tıbbi Atık Personeli: Haspi KONÇI/Yavuz KİRAZLI/ Mustafa CENGİZ

- Tıbbi atıkların ünite içinde toplanmasından temizlik personeli, taşınmasından İSTAÇ tarafından eğitim almış ve sertifikalandırılmış tıbbi atık personeli sorumludur.

Temizlik elemanlarının atıkla ilgili görev tanımı,

- ¾ oranında dolmuş Atık kutularının uygun şekilde kapatılması,
- Kat arabası ile atık odasına götürülmesi,
- Atıkların ait olduğu konteynerlere konulması,
- Atık toplama odalarının ve ekipmanlarının temizlik ve dezenfeksiyonunun sağlanması.

Tıbbi Atık personeli görev tanımı:

- Üniversal önlemlerin alınması,
- Katlarda ayrıştırılarak toplanmış atıkların tıbbi atık deposuna transferi,
- Atıkların ilgili firmaya teslim edilmesi,
- Tıbbi atık deposu, konteynerleri ve ekipmanlarının temizlik ve dezenfeksiyonunun yapılması.

Tıbbi Atık deposu personelinin, taşıma sırasında koruma amaçlı kullanacağı özel kıyafet; özel koruyucu turuncu renkli giysi, özel eldiven, koruyucu gözlük, maske, çizme.

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

İşletilmesinden Sorumlu Personel:

- Başhemşire/Enfeksiyon Kontrol Hemşiresi (Güler SİNANOĞLU)

Görev Tanımı: Özel Hastaneler Yönetmeliği ve Tıbbi Atıkların Kontrolü Yönetmeliği çerçevesinde hareket eder. Gerekli idari işlemlerin takibini yapar.

- Enfeksiyon Kontrol Hemşiresi: Güler SİNANOĞLU

Görev Tanımı: Hastane Enfeksiyon Kontrol programlarının uygulanması ve geliştirilmesi konusunda Enfeksiyon Kontrol Komitesinin de bilgisi dahilinde gerekli çalışmalarda bulunur. Ünite İçi Atık Yönetim Planının uygulanmasında; Kat Hizmetleri yöneticisi ile birlikte sorumludur. Tıbbi Atıkların Kontrolü Yönetmeliği

çerçevesinde hareket ederek atıkların toplanması, taşınması ve depolanma sürecini enfeksiyon kontrolü açısından izler.

3. Gece Amiri: Yuhem DEMİRTAŞ

Görev Tanımı:Gece, hafta sonu ve resmi tatil günlerinde Hastane Müdürlüğünü temsil eder. Çalıştığı vardiyada, Tıbbi Atıkların Kontrolü Yönetmeliği çerçevesinde hareket ederek atıkların toplanması, taşınması ve depolanma sürecini izler, meydana gelen sorunların çözümü için gerekli mercilerle iş birliği kurar ve rapor eder.

III. 9. KAYIT TUTMA VE RAPORLAMA

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

- Oluşan Tıbbi Atıklar; İstanbul Büyükşehir Belediye Başkanlığı Çevre Koruma ve Kontrol Daire Başkanlığı Atık Yönetim Müdürlüğü İle Ünite arasında yapılmış olan; **06.02.2008 tarih ve 75048/222** sayılı sözleşmeye istinaden, Tıbbi atık deposundaki “**tıbbi atık**” konteynerlarından alınır. Ünite ile taşıyıcı kurum/kuruluş arasında tıbbi atık alındı belgesi /makbuzu düzenlenir. Bu belge/makbuz üzerinde atığı üreten ünitenin ismi, adresi, sorumlu kişinin ismi ve irtibat telefonu, tarih, atığın miktarı, taşıyıcı kurum/kuruluşun ismi, şoförün ismi, aracın plakası, atıkların bertaraf edildiği tesisin adı ile ilgili bilgiler bulunur. Bu bilgileri içeren tıbbi atık alındı belgesi/makbuzu üç nüsha olarak hazırlanır; bir nüshası atık üreticisi sağlık kuruluşunda, ikinci nüshası taşıma işlemi yapan kurum/kuruluştaki, üçüncü nüshası ise bertaraf tesisi işletmecisi kurum/kuruluştaki kalır ve ilgili görevliler tarafından imzalanır.
- Tıbbi atık alındı belgesi/makbuzu dosyalanarak hastane arşivinde en az bir yıl süre ile muhafaza edilir ve talep edilmesi durumunda yetkili otoritelerin incelemesine açık tutulur.

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

- Kayıt altına alma ve raporlamadan Tıbbi Atık Sorumlusu veya Gece Amiri sorumludur.