**1. AMAÇ:** Atıkların; Tıbbi Atıkların Kontrolü Yönetmeliğine uygun olarak toplanması, taşınması, geçici depolanması ve ilgili birimlere tesliminin sağlanmasıdır. Tıbbi atık yönetiminin uygulama amacı; tıbbi atıkların merkezimiz sağlık personeline ve çevreye zarar vermeden bertaraf edilmelerinin sağlanmasıdır.

**2. KAPSAM**: Hastanenin tüm birimlerini kapsar.

**3. SORUMLULAR**: ADSM Müdürü

**4. TANIMLAR**:

 **Tıbbi atıklar**: Tıbbi atık; özel işlem görmek üzere ayrılan sağlık kuruluşu kaynaklı atıklara verilen isimdir.

**SAĞLIK KURULUŞLARINDAN KAYNAKLANAN ATIKLARIN SINIFLANDIRILMASI**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **EVSEL ATIKLAR** | **TIBBİ ATIKLAR** | **TEHLİKELİ ATIKLAR** | **RADYOAKTİF ATIKLAR** |
| * Genel atıklar
* Ambalajlı atıklar
 | * Enfeksiyöz atıklar
* Patolojik atıklar
 | * Kesici delici atık
* Tehlikeli atıklar
 | * Radyoaktif atıklar
 |

 **A: Genel Atıklar**: Sağlıklı insanların bulunduğu kısımlar, hasta olmayanların muayene edildiği bölümler, ilk yardım alanları, idari birimler, temizlik hizmetleri, mutfaklar, ambar ve atölyelerden gelen atıklardır.

 **B: Ambalaj Atıkları**: Kâğıt, karton, mukavva, plastik, metal, cam vb. maddelerden oluşan atıklardır.

 **C: Enfeksiyöz Atıklar:** Enfeksiyöz ajanların yayılımını önlemek için taşınması ve imhası özel uygulama gerektiren atıklardır (Hastalık etkenleri bulaşmış veya bulaşması muhtemel atıklar).

Başlıca kaynakları;

* Protez laboratuvar atıkları
* Kültür ve stoklar
* Enfeksiyöz vücut sıvıları
* Serolojik atıklar
* Kan, kan ürünleri ve bunlarla kontamine olmuş nesneler
* Kullanılmış ameliyat giysileri (kumaş, önlük ve eldiven vb.
* İnsan dokuları
* Bakteri ve virüs içeren hava filtreleri,

**D: Patolojik Atıklar:** Anatomik atık dokular, organ ve vücut parçaları ile ameliyat esnasında ortaya çıkan vücut sıvılarıdır.

* **E: Kesici Delici Atıklar:** Batma, delme, sıyrık ve yaralanmalara neden olabilecek atıklardır.
* Enjektör iğnesi, iğne içeren diğer kesiciler
* Bisturi, lam-lamel, cam pastör pipeti
* Kırılmış diğer camlar vb.

**F: Tehlikeli Atıklar:** Fiziksel veya kimyasal özelliklerinden dolayı ya da yasal nedenler dolayısı ile özel işleme tabi olacak atıklardır:

* Tehlikeli kimyasallar (temizlik, dezenfeksiyon, diagnostik çalışmalardan sonra artan katı, sıvı ve gaz kimyasal atıklar)
* Amalgam atıkları
* Genotoksik ve sitotoksik atıklar
* Farmasötik atıklar
* Ağır metal içeren atıklar
* Basınçlı kaplar (flakonlar, anestezik gazların depolandığı basınçlı tüpler)

 **G: Radyoaktif Atıklar**: Vücut doku ve sıvılarının invitro analizleri, vücut ve organ görüntülemesi, tümör lokalizasyonu veya tedavi amacıyla çeşitli araştırmalarda kullanılan katı, sıvı ve gaz atıklardır. Türkiye Atom Enerjisi Kurumu mevzuatı hükümlerine göre toplanıp uzaklaştırılır.

**5. FAALİYET AKIŞI:**

**ATIKLARIN AYRIŞTIRILMASI:**

Tıbbi atıklar, evsel nitelikteki atıklar, geri kazanılabilen atıklar ve tehlikeli atıkların toplanmasında farklı renkli torbalar ve uygun kaplar kullanılmalıdır.

Tıbbi atıkların hangi birimden toplandığına dair tanımlayıcı bilgi barkodu, tıbbi atık poşeti üzerinde bulunmalıdır.

Tıbbi atıklar, **kırmızı torbalarda** biriktirilmeli, günde 2 kez toplanarak geçici depolanmalıdır.

Evsel nitelikteki atıklar, tıbbi atıklardan ayrı olarak **siyah torbalarda** biriktirilmeli, günde 2 kez toplanarak tıbbi atıklardan ayrı olarak geçici depolanmalıdır.

Geri kazanılabilen atıklar kontamine olmamak koşuluyla **mavi torbalarda** biriktirilmeli, günde 2 kez toplanarak tıbbi atıklardan ayrı olarak geçici depolanmalıdır.

**Kırmızı Çöp Poşetine Atılacaklar:**

* Enjektörler
* İntravenöz kateterler
* Disposibl diğer malzemeler
* Aspirasyon sondası
* İzolasyon atıkları
* Delici-kesici aletler (koruyucu bir kapta toplandıktan sonra çöp poşetine atılmalıdır)
* Kullanılmış pansuman malzemeleri
* Kullanılmış eldiven
* Cerrahi pansuman malzemeleri
* Bildirimi zorunlu hastaların atıkları
* Kontamine araç ve gereçler
* Protez ölçü maddesi atıkları
* Hasta önlüğü, bardağı, suction
* Ünit tabla örtüsü
* Pamuk peletler, spançlar
* Röntgen filmleri
* İnsan patolojik atıkları
* Kan ve kan ürünleri
* Sekresyon ve çıkartılar
* Laboratuvar atıkları

**Kesici-Delici Alet Kutusuna Atılacaklar:**

* Branül
* Bisturi
* Kontamine cam kırıkları
* Kırık ampuller
* İğne uçları
* Sutür iğneleri
* Braket ve splint tel atıkları
* Kanal aletleri ve frezler
* Metal kron ve kroşe parçaları
* Frez, kanal eğesi
* Kırılmış el aleti uçları anestezik ampul, ampul formatında ilaçlardır.

**Siyah Çöp Poşetine Atılacaklar**

* İdare binası atıkları-Hasta, doktor, hemşire odası atıkları
* Hasta bakım üniteleri atıkları
* Enfekte olmayan tıbbi atıklar
* Ortamda oluşan ve organik olmayan atıklar

**Mavi Çöp Poşetine Atılacaklar:**

* Geri kazanılabilen atıklar (serum, ilaç şişeleri, flakon vs.)
* Tıbbi malzeme ambalajlanmasında kullanılan kâğıtlar vs.

**Sarı Çöp Poşetine ve Özel Tehlikeli Atık Kovalarına Atılacaklar**:

* Tehlikeli atıklar kapsamındaki atıklar(Boya, vernik, yapıştırıcı, kozmetik atıklar, laboratuvar kimyasalları, kullanım süresi geçmiş ilaçlar, floresanlar, basınçlı kaplar, kartuş ve toner, aküler, piller, hava filtreleri, radyoloji birimi atıkları vb. kendi sınıfına göre ayrı ayrı olmak üzere)
* Amalgam atıkları, amalgam kapsül atıkları, aeratör yağı kapları, kullanılan tarihi geçmiş ilaçlar, bozulmuş aşı ve serumlar, klor tableti kutusu, kanal dolgu patı kutusu, asit etch kutusu, tonerler, floresan lamba, kartuştur.

**ATIKLARIN ÜNİTE İÇERİSİNDEN TAŞINMASI**:

* Tıbbi atıklar ünitelerde bu iş için görevlendirilmiş, özel kıyafetleri olan eğitimli personel tarafından, her ünitenin kendi içerisinde özel belirlenmiş noktalardaki atık konteynırlarından toplanmaktadır.
* Toplanan konteynırlar her gün, Öğle: 11:30 Akşam: 16:30 saatlerinde her ünitenin kendi görevlileri ve/veya atık toplama personeli tarafından alınarak geçici geri dönüşüm atık deposuna taşınmaları sağlanmaktadır.
* Tıbbi atık konteynırına alınan atıkların taşınma güzargahı: Önce 1. kattan başlanarak, batı merdivenleri kullanılarak zemin kata inilir, burdan alınan poşetlerle, binanın batı kapısı kullanılarak geçici tıbbi atık deposuna ulaştırılması sağlanır.

**ATIKLARIN GEÇİCİ DEPOLANMASI:**

* Atıkların bertaraf alanına taşınıncaya kadar güvenli bir şekilde biriktirilip, bekletilebilecekleri geçici atık deposu; Çevre ve Orman Bakanlığı Tıbbi Atıklar Yönetmeliği’ne uygun olarak düzenlenmelidir.
* Depo alanına depo görevlilerinden başka kimse girmemelidir.
* Depo kapısı sürekli kilitli tutulmalıdır.
* Depo günde bir kere ve gerektikçe dezenfekte edilmelidir.
* Atıkların geçici depo alanları; tıbbi atık ve evsel atık olmak üzere iki bölümden oluşur.
* Depo ve kapıları, içeriye herhangi bir hayvan, haşarat girmeyecek şekilde inşa edilmelidir.
* Geçici atık deposunun hacmi en az iki günlük atığı alabilecek boyutlarda olmalıdır.
* Deponun tabanı ve duvarları sağlam, geçirimsiz, mikroorganizma ve kir tutmayan, temizlenmesi ve dezenfeksiyonu kolay bir malzeme ile kaplanmalıdır.
* Depolarda yeterli aydınlatma ve pasif havalandırma sistemi bulunmalı ayrıca, sıcak bölgelerde depo özel olarak soğutulmalıdır.
* Depo kapıları dışarıya doğru açılmalı veya sürgülü olmalıdır. Kapılar daima temiz ve boyanmış durumda olmalıdır. Tıbbi atıkların konulduğu bölmenin kapısı turuncu renge boyanmalı, üzerinde görülebilecek şekilde ve siyah renkli “Uluslararası Biyotehlike” amblemi ile siyah harfler ile yazılmış “Dikkat! Tıbbi Atık” ibaresi bulunmalıdır.
* Atıklar bertaraf sahasına taşınmadan önce, 48 saatten fazla olmamak üzere bu depolarda bekletilir. Bekleme süresi, geçici atık deposu içindeki sıcaklığın 4°C'nin altında olması koşulu ile bir haftaya kadar uzatılabilir.
* Temizlik malzemelerinin temizliği ve depolanması için ayrı bir bölme bulunmalıdır. Personel giysi ve ekipmanlar ayrı yerde temizlenir ve muhafaza edilir.

**ATIK TOPLAMA VE TAŞIMA İŞLEMİ TEMEL İLKELERİ**:

* Atık toplamada görevli personel göreve başlamadan önce eğitilmelidir. Yıl içinde en az 3 kez, belirlenen aralıklarla tıbbi atıkların toplanması, taşınması, geçici depolanması, yarattığı sağlık riskleri, neden olabileceği yaralanma ve hastalıklar, bir kaza ya da yaralanma anında alınacak tedbirler konusunda eğitimi tekrarlanmalıdır.
* Tıbbi atık toplayan elemanlar turuncu renkli özel elbiselerini giymelidir. Koruyucu başlık, maske, gözlük, çizme, özel eldiven kullanması sağlanmalıdır.
* Tıbbi atık toplayan personeller hepatit B ve tetanoz aşısı ile aşılanmalıdır.
* Kesici-delici aletlerle yaralanmaları durumunda “Kesici/Delici Alet Yaralanmaları Bildirim Formu” doldurarak Çalışan Güvenliği görevlisine müracat etmelidir.
* Atıklar kesinlikle birbiriyle karıştırılmamalıdır.
* Toplama ekipman ve gereçleri atığın niteliğine uygun ve atığın oluştuğu kaynağa en yakın noktada bulunmalıdır.
* Atık torbaları ağzına kadar doldurulmamalı, torbadan torbaya boşaltılmamalı, dörtte üç (¾) oranında dolmuş atık torbası hemen yenisi ile değiştirilmeli, toplama ekipmanları atıkların kaynağına yakın yerlerde bulundurulmalıdır.
* Tıbbi atıkların hangi birimden toplandığına dair tanımlayıcı bilgi barkodu, tıbbi atık poşeti üzerinde bulunmalıdır.
* Kesici-delici atıkların toplanmasında plastikten yapılmış, delinmez, sızdırmaz, ağızları kilit kapaklı özel kutular veya konteynerler kullanılır. Delinmeye, yırtılmaya, kırılmaya ve patlamaya dayanıklı; su geçirmez, açılması ve karıştırılması mümkün olmayan;’ **“Uluslararası Biyotehlike’’** amblemi ve **‘’Dikkat! Kesici ve Delici Atık Kutusu’’** ibaresi bulunmalıdır.
* Bu kaplar asla ağzına kadar doldurulmamalıdır. Enjektörler kullanıldıktan
sonra iğne uçları kapatılmadan bu kutulara atılmalıdır.
* Kesici-delici alet kutuları çalışma alanında bulundukları müddetçe dik tutulmalarına özen gösterilmelidir.
* Kesici delici alet kutuları dolduğu zaman kapakları sıkıca kapatılmalı, kırmızı renkli plastik torbalar içerisine konulup ağızları sıkıca kapatılarak geçici depolama alanına taşınmalıdır.
* Sıvı tıbbi atıklar talaş ile katılaştırılarak kırmızı poşetlere atılmalıdır.
* Atık torbalarının taşınması özel taşıma araçları ile yapılmalıdır. Evsel nitelikli atıklar aynı araca yüklenmemelidir.
* Tıbbi atıklar, bu iş için eğitilmiş personel tarafından diğer atıklardan ayrı olarak; 100 Mikron kalınlığında (çift kat), 60cm.(en) x 85cm.(boy) ebadında, sızdırmaya dayanıklı, nem geçirmeyen, normal şartlarda yırtılma ve patlamaya karşı dirençli ve orta yoğunluklu polietilenden yapılmış, üzerinde **“Uluslararası Klinik Atıklar Amblemi”** ve **“Dikkat! Tıbbi Atık”** ibaresi bulunan en az 10 kg kaldırma kapasiteli kırmızı renkli plastik torbalarda toplanmalıdır. En fazla ¾ oranında doldurulmalı, ağzı sıkıca kapatılmalı, gerekiyorsa sızmaları önleyecek şekilde iç içe iki torba kullanılmalıdır.
* Tıbbi atıklar en az günde 2 kez, torbalar dolduğunda hemen toplanarak tıbbi atık geçici deposuna taşınmalıdır. Tıbbi atık torbaları sağlık kuruluşlarında özel araçlarda toplanırlar. Bu araçlar; tekerlekli ve kapaklı, paslanmaz metal, plastik veya benzeri malzemelerden yapılmış, keskin kenarları olmayan, temizlenmesi ve dezenfeksiyonu kolay, sadece bu iş için ayrılmış, turuncu renkli ve üzerinde “**Uluslararası Biyotehlike’’**amblemi ve “**Dikkat! Tıbbi Atık**” İbaresi bulunmalıdır.
* Yüklenmiş atık taşıma aracı, insan trafiğinin yoğun olmadığı, belirlenmiş güzergâhı izleyerek geçici depo alanına ulaştırılmalıdır.
* Taşıma sırasında torbaların patlaması durumunda atıklar ikinci bir torbaya konmalı, ‘Tıbbi Atık Kaza Bildirim Formu’ doldurulmalı ve olay sırasında kontamine olan yüzeyler 1/10’luk sodyum hipoklorid solüsyonu ile dezenfekte edilmelidir.
* Kırmızı torbalar, tahrip olmaması ve içindekilerin dağılmaması için kesinlikle fırlatılmamalı ve atılmamalıdır.
* Atıklar bertaraf alanına taşınana kadar 48 saati geçmemek üzere geçici depolama alanında bekletilmelidir.
* Evsel nitelikli atıklar, ambalaj, tehlikeli ve tıbbi atıkların konacağı geçici depo ve konteynerler ayrı olmalıdır.
* Evsel nitelikli atık ve tıbbi atık kovaları haftada bir kez ve görünür kirlilik olduğunda deterjan ve su ile temizlendikten sonra çamaşır suyu ile dezenfekte edilmelidir (evsel atık kovası 1/100-tıbbi atık kovası 1/10 oranında sulandırılmış çamaşır suyu ile).
* Tıbbi atık geçici deposundaki sızıntılar kanalizasyona verilmeyip emici bir malzemeyle toplanmalı ve kırmızı torbalara konulmalıdır.
* Deponun kapıları kapalı ve kilitli tutulmalı, görevli personel dışında kişilerin girmesi önlenmelidir.
* Tıbbi atık geçici deposu ve tıbbi atık taşıma araçları her boşaltım sonrası, ayrıca bir sızıntı olduğunda 1/10’luk sodyum hipoklorid solüsyonu ile dezenfekte edilmeli, temizlikte kullanılan tüm malzemeler kırmızı poşete atılmalıdır.

**TEHLİKELİ ATIKLARLA İLGİLİ TEMEL İLKELER**:

* Adıyaman Üniversitesi ADSM nin hiçbir biriminde tehlikeli atık kapsamında olan hiçbir atık ya da kimyasal gidere(kanalizasyona) gönderilmemelidir.
* Tehlikeli atık çıkaran cihazların gider (kanalizasyon) bağlantısı olmamalıdır.
* Bu atıklar tehlikeli atık olarak biriktirilmeli ve tehlikeli atık deposuna teslim edilmelidir.
* Tehlikeli atık taşıyan personelin kıyafet ve ekipmanları tam ve eksiksiz olmalıdır.
* Tehlikeli atık deposuna konan atıkların her biri, ayrı etiketli kutu veya varillere konmalıdır.

**LİSANSLI ATIK TAŞIYICILARINA TESLİM EDİLMESİ:**

Atıklar, belediye tarafından kontrollü şekilde toplanmakta ve kayıtları Tıbbi Atık Teslim Formu işlenmektedir.

**İLGİLİ DOKÜMANLAR:**

* İstenmeyen Olay Bildirim Formu
* Kesici/Delici Alet Yaralanmaları Bildirim Formu
* Kan ve Vücut Sıvılarının Sıçramasına Maruz Kalan Çalışan Bildirim Formu
* Tıbbi Atık Teslim Formu
* Tıbbi Atık Deposu Temizlik ve Formu