|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی ودرمانی ایلام**  **بیمارستان امام رضا(ع)ایوان**  **نام واحد : بهداشت محیط Environmental Health** | | | | |
| **عنوان خط مشی: لکه زدایی سریع مواد خطرناک از قبیل مایعات بدن ، مواد شیمیایی و غیره** | | | | |
| **تاریخ ابلاغ** | **تاریخ آخرین بازنگری** | **تاریخ بازنگری بعدی** | **صفحه** | **کد** |
|  |  |  | **1** | **EH-1** |

**دامنه:**

**تمامی واحدهای بیمارستان**

**هدف کلی:**

**کاهش عفونت های بیمارستانی و حفظ ایمنی بیمار و کارکنان**

**خط مشي:**

**ابتلای پرسنل مراکز بهداشتی درمانی به بیماریهای واگیر یا آلوده شدن آنها به انواع پاتوژنهای قابل سرایت می تواند باعث انتقال بیماری به سایر پرسنل ، بیماران و حتی عیادت کنندگان شود، لذا بیمارستان با هدف پیشگیری از انتقال عفونت و میکرو ارگانیسم های بیماری زا به تأمین کنندگان مراقبت از بیمار شامل گروههای پزشکی، داروسازی، پیراپزشکی و گروههای پرستاری شامل پرستاران، کمک بهیاران، و کادر خدمات سیاست لکه زدایی سریع مواد خطرناک از قبیل مایعات بدن، مواد شیمیایی و غیره را اتخاذ نموده است.**

**روش اجرايي:**

**1- کلیه کارکنان اعم از پزشکان، پرستاران و کادر خدماتی از دستورالعمل ها و ضوابط مربوط به پاشیده شدن مایعات بدن، موادشیمیایی و غیره مطلع و آگاه می باشند.**

**2- کلیه کارکنان اعم از پزشکان، پرستاران و کادر خدماتی دستورالعمل ها و ضوابط مربوط به پاشیده شدن مایعات بدن ، موادشیمیایی و غیره را متناسب با نوع فعالیتی که ارائه می دهند به طور کامل اجراء می نمایند.**

**3- در صورت مواجهه با پاشیده شدن ناگهانی مایعات خطرناک به لباس ، دست یا به صورت کارکنان مراتب را در اسرع وقت به مسئول شیفت و پرستار کنترل عفونت اطلاع می دهند.**

**- در صورت تماس با خون ، تمام مایعات بدن ، ترشحات و مواد دفعی بدن بجز عرق ( بدون در نظر گرفتن خون قابل رویت داخل آنها) ، پوست آسیب دیده و مخاط ها ، رعایت موارد زیر ضروری است:**

* **پوشیدن دستکش.**
* **شستن دستها بلا فاصله پس از خروج دستکش ها از دست ، دستها باید در فواصل تماس بین بیماران نیز شسته**

**شود . رفع آلودگی دستها باید قبل و بعد از تماس با بیماران و بلا فاصله پس از خروج دستکش ها صورت گیرد .**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی ودرمانی ایلام**  **بیمارستان امام رضا(ع)ایوان**  **نام واحد : بهداشت محیط Environmental Health** | | | | |
| **عنوان خط مشی: لکه زدایی سریع مواد خطرناک از قبیل مایعات بدن ، مواد شیمیایی و غیره** | | | | |
| **تاریخ ابلاغ** | **تاریخ آخرین بازنگری** | **تاریخ بازنگری بعدی** | **صفحه** | **کد** |
|  |  |  | **2** | **EH-1** |

* **استفاده از گان ، محافظ چشم همراه با ماسک یا محافظ صورت در صورت انجام اعمالی که احتمال پاشیده یا**

**پخش شدن مایعات بدن وجود دارد .**

* **عدم دستکاری سوزن ها و وسایل تیز ، در پوش سوزن ها نباید مجدداً روی سوزنها قرارگیرد (عدم recap)، سرسوزن ها نباید خم یا شکسته شود .**
* **سرسوزن ها و وسایل نوک تیز باید در ظروف مقاوم به سوراخ شدگی دفع گردند.**

**5- در صورت ریختن مایعات خطرناک بیولوژیکی یا شیمیایی بر روی سطوح مختلف سریعاً مطابق دستورالعملی که در ادامه به آن اشاره می شود شستشو و لکه زدایی توسط کارگر بخش انجام می شود .**

**6- در صورت پاشیده شدن مواد شیمیایی و خطرناک به لباس یا تماس با چشم ، دست و صورت اقدامات زیر بایستی انجام شود:**

* **فوراً دستکش یا گان آلوده را بیرون در آورید.**
* **پوست آلوده شده را فوراً با آب و صابون بشویید .**
* **خودداری از مالش موضعی چشم و چشم آلوده شده را به مدت حداقل 15 دقیقه زیر شیر آب نگه داشته و شستشو دهید .**
* **پزشک ، فرد مورد تماس را معاینه نموده و آزمایشات لازم را برای وی در خواست می نماید و مسئول شیفت این حادثه را ثبت و گزارش نموده و در پرونده پزشکی فرد مورد نظر ثبت می نماید.**

**7- به دنبال ریخته شدن موادی مانند ادرار یا غذا ، پاک کردن آن محل با آب و یک ماده دتر جنت معمولاً کافی است ولی اگر ترشحات ، حاوی ارگانیسم های بالقوه خطرناک باشند باید از یک ماده گند زدا استفاده کرد . برای پاک کردن ترشحاتی که از آلودگی آنها مطمئن هستیم باید همیشه دستکش یکبار مصرف پوشیده و اگر خطرآلودگی لباس نیز**

**وجود دارد بایستی از آپرون پلاستیکی ( یکبار مصرف ) استفاده گردد .**

**8- در صورتی که مقدار زیادی خون یا مایعات آلوده به خون در محیط ریخته شده یا اگر خون و سایر مایعات ، محتوی شیشه شکسته با اشیاء نوک تیز باشند باید:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی ودرمانی ایلام**  **بیمارستان امام رضا(ع)ایوان**  **نام واحد : بهداشت محیط Environmental Health** | | | | |
| **عنوان خط مشی: لکه زدایی سریع مواد خطرناک از قبیل مایعات بدن ، مواد شیمیایی و غیره** | | | | |
| **تاریخ ابلاغ** | **تاریخ آخرین بازنگری** | **تاریخ بازنگری بعدی** | **صفحه** | **کد** |
|  |  |  | **3** | **EH-1** |

* **حوله یکبار مصرف روی آن پهن نمود و موضع را پوشاند.**
* **روی آن محلول هیپوکلیریت سدیم با رقت 10% ریخت و حداقل 10 دقیقه صبر کرد.**
* **با حوله یکبار مصرف آن را جمع کرد.**
* **با آب و صابون محل را پاک و تمیز نمود.**
* **با محلول هیپو کلریت سدیم ( آب ژاول ) و یا هالامید : گند زدایی انجام شود.**

**9- پرستار کنترل عفونت اقدام به ثبت رسمی مورد گزارش شده در گزارشات حین کار و تشکیل پرونده و پیگیری مورد می نماید .**

**10- در صورت عدم رعایت دستورالعمل های لکه زدایی سریع مواد خطرناک توسط کارکنان ، کارشناس بهداشت محیط ضمن تذکر به فرد خاطی گزارش کتبی از موارد مشاهده شده را به مدیریت بیمارستان ارائه می شود.**

**مسئول پاسخگوئی خط مشی :**

**کارشناس بهداشت محیط مرکز**

**امکانات وتسهیلات مورد نیاز :**

**وجود مواد گندزدا و ضدعفونی کننده مناسب ،همکاری و تعامل بین نیروهای خدماتی و مسئول خدمات اداری بیمارستان**

**منابع :**

**راهنمای کشوری نظام مراقبت از عفونت های بیمارستانی**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **تهیه کنندگان** | | | **تاییدکننده** | | | **تصویب کننده وابلاغ کننده** | | |
| **نام ونام خانوادگی** | **سمت سازمانی** | **امضاء** | **نام ونام خانوادگی** | **سمت سازمانی** | **امضاء** | **نام ونام خانوادگی** | **سمت سازمانی** | **امضاء** |
| **مالک رستمی** | **کارشناس بهداشت محیط** |  | **مالک رستمی** | **کارشناس اعتبار بخشی بیمارستان** |  | **اردشیر احمدی** | **سرپرست بیمارستان** |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی ودرمانی ایلام**  **بیمارستان امام رضا(ع)ایوان**  **نام واحد : بهداشت محیط Environmental Health** | | | | |
| **عنوان خط مشی: نظافت و گندزدایی تمام قسمت های بیمارستان و تجهیزات مراقبت از بیمار** | | | | |
| **تاریخ ابلاغ** | **تاریخ آخرین بازنگری** | **تاریخ بازنگری بعدی** | **صفحه** | **کد** |
|  |  |  | **1** | **EH-2** |

**دامنه:**

**تمامی واحدهای بیمارستان**

**هدف کلی:**

**کاهش عفونت های بیمارستانی و حفظ ایمنی بیمار و کارکنان**

**خط مشي:**

**اجرای صحیح دستورالعمل استفاده از مواد گندزدا از سوی کلیه ی پرسنل خدماتی و کمک بهیار با نظارت مستمر کارشناس بهداشت محیط مرکز.**

**روش اجرایی:**

**1-کارشناس بهداشت محیط موظف به نظارت بر اجرای صحیح دستورالعمل مواد گندزدا توسط پرسنل خدماتی می باشد.**

**2-پرسنل خدماتی بخش ها موظف به نحوه استفاده صحیح از مواد گندزدا طبق آموزش های ارائه شده می باشند.**

**3-خدمات و کمک بمیارن بخش ها موظف به استفاده صحیح محلول 2%برای سطوح و کف راهروها و تجهیزات پزشکی در بخش های معمولی و استفاده از محلول 5%در بخش های ویژه و حساس مانند اتاق عمل و زایشگاه می باشند.**

**4-کارشناس بهداشت محیط موظف به برگزاری کلاس هاس آموزشی درخصوص استفاده صحیح وایمن مواد گندزدا توسط نیروهای خدمات وکمک بهیاران می باشد.**

**مسئول پاسخگویی خط مشی:**

**کارشناس بهداشت محیط مرکز**

**امکانات و تسهیلات:**

**خریداری مواد گندزدای مناسب و هماهنگی های بین بخشی جهت آموزش نیروهای خدمات و کمک بهیاران**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی ودرمانی ایلام**  **بیمارستان امام رضا(ع)ایوان**  **نام واحد : بهداشت محیط Environmental Health** | | | | |
| **عنوان خط مشی: نظافت و گندزدایی تمام قسمت های بیمارستان و تجهیزات مراقبت از بیمار** | | | | |
| **تاریخ ابلاغ** | **تاریخ آخرین بازنگری** | **تاریخ بازنگری بعدی** | **صفحه** | **کد** |
|  |  |  | **2** | **EH-2** |

**منابع:**

**دستورالعمل بهداشت محیط**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **تهیه کنندگان** | | | **تاییدکننده** | | | **تصویب کننده وابلاغ کننده** | | |
| **نام ونام خانوادگی** | **سمت سازمانی** | **امضاء** | **نام ونام خانوادگی** | **سمت سازمانی** | **امضاء** | **نام ونام خانوادگی** | **سمت سازمانی** | **امضاء** |
| **مالک رستمی** | **کارشناس بهداشت محیط** |  | **مالک رستمی** | **کارشناس اعتبار بخشی بیمارستان** |  | **اردشیر احمدی** | **سرپرست بیمارستان** |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی ودرمانی ایلام**  **بیمارستان امام رضا(ع)ایوان**  **نام واحد : بهداشت محیط Environmental Health** | | | | |
| **عنوان خط مشی: تامین ذخیره و کنترل کیفی و بهداشتی آب و کنترل بهداشتی شبکه لوله کشی بیمارستان** | | | | |
| **تاریخ ابلاغ** | **تاریخ آخرین بازنگری** | **تاریخ بازنگری بعدی** | **صفحه** | **کد** |
|  |  |  | **1** | **EH-3** |

**دامنه:**

**کلیه واحد های بیمارستان**

**هدف کلی:**

**-1 حفظ سلامتی بیماران، پرسنل و همراهیان**

**-2 افزايش رضايتمندی**

**خط مشی :**

**-1 به منظور تامین آب سالم و بهداشتی تیم مشخصی در سطح بیمارستان تعیین شده است.**

**-2 به منظور تامین آب سالم بهداشتی برنامه وفرایندی مشخصی در بیمارستان وجود دارد**

**-3 به منظور حسن اجرا ی کار نظارت، و ارزیابی وجود دارد.**

**-4 به منظور استفاده مناسب از اطلاعات مربوط به فرایند تامین اب سالم و بهداشتی ، سیستم گزارش دهی، ثبت و بایگانی وجود دارد**

**روش اجرايی :**

**تیم مجرب و دوره دیده ای شامل: واحد بهداشت محیط،اداره فنی و خدمات عمومی مسئول انجام هماهنگی های لازم در خصوص مسائل مرتبط با تامین آب سالم و بهداشتی می باشند.**

**شرح وظایف تیم مذکور عبارتند از :**

**1-واحد بهداشت محیط مسئول هماهنگی های مربوط به کیفیت آب آشامیدنی )نمونه برداری میکروبی وشیمیایی، کلر زنی، کلرسنجی( و نظارت بر نحوه کار می باشد.**

**2- واحد اداره فنی مسئول نگهداری مخازن آب و لوله کشی های مربوط به آب مرکز و هماهنگی جهت تخلیه مخازن و ابگیری مجدد ان می باشد.**

**3-واحد خدمات عمومی مسئول نظافت دوره ای مخازن آب ذخیره، طبق برنامه اعلامی از واحد بهداشت می باشد.**

**4- دستور العمل و مراحل نظارت بر تامین اب آشامیدنی بیمارستان توسط کارشناس بهداشت محیط مرکز تهیه و در صورت نیاز سالانه بازنگری خواهد شد.**

**فرایند کنترل کیفی آب آشامیدنی مرکز به شرح ذیل می باشد:**

**1- سالانه نمونه برداری شیمیایی از آب شرب وآب مخازن ذخیره توسط کارشناس بهداشت محیط هماهنگی و انجام می گیرد.)نمونه برداری توسط کارشناس بهداشت از شیر برداشت مخزن و درداخل دبه های تمیزی که بدین منظور تهیه شده انجام می گردد و سپس درب دبه بسته و پس از درج مشخصات نمونه بردار که برروی چسب لوکوپلاست بر روی بدنه دبه ثبت گردیده به ازمایشگاه ارسال می گردد(**

**2- آزمایشات و نمونه برداری میکروبی به صورت ماهانه واز اب شرب، واز اب مخازن به صورت فصلی توسط کارشناس بهداشت محیط مرکز انجام می گیرد.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی ودرمانی ایلام**  **بیمارستان امام رضا(ع)ایوان**  **نام واحد : بهداشت محیط Environmental Health** | | | | |
| **عنوان خط مشی: تامین ذخیره و کنترل کیفی و بهداشتی آب و کنترل بهداشتی شبکه لوله کشی بیمارستان** | | | | |
| **تاریخ ابلاغ** | **تاریخ آخرین بازنگری** | **تاریخ بازنگری بعدی** | **صفحه** | **کد** |
|  |  |  | **2** | **EH-3** |

**3- در صورتی که بر اساس جواب آزمایشات آب غیر قابل شرب باشد، می بایست با اداره آب و فاضلاب منطقه هماهنگی لازم به صورت مکتوب و تلفنی بلا فاصله پس از دریافت جوابیه توسط کارشناس بهداشت محیط به عمل آید.**

**مسئول پاسخگوئی خط مشی :**

**کارشناس بهداشت محیط مرکز**

**امکانات وتسهیلات مورد نیاز :**

**انجام آزمایشات شیمیایی و میکروبی و هماهنگی با سایر ارگان های ذی ربط**

**منابع :**

**تجربیات بیمارستان به همراه دستوالعمل های استاندارد نحوه نمونه برداری آب آشامیدنی**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **تهیه کنندگان** | | | **تاییدکننده** | | | **تصویب کننده وابلاغ کننده** | | |
| **نام ونام خانوادگی** | **سمت سازمانی** | **امضاء** | **نام ونام خانوادگی** | **سمت سازمانی** | **امضاء** | **نام ونام خانوادگی** | **سمت سازمانی** | **امضاء** |
| **مالک رستمی** | **کارشناس بهداشت محیط** |  | **مالک رستمی** | **کارشناس اعتبار بخشی بیمارستان** |  | **اردشیر احمدی** | **سرپرست بیمارستان** |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی ودرمانی ایلام**  **بیمارستان امام رضا(ع)ایوان**  **نام واحد : بهداشت محیط Environmental Health** | | | | |
| **عنوان خط مشی: سیستم جمع آوری ، کنترل کیفی و دفع نهایی فاضلاب** | | | | |
| **تاریخ ابلاغ** | **تاریخ آخرین بازنگری** | **تاریخ بازنگری بعدی** | **صفحه** | **کد** |
|  |  |  | **1** | **EH-4** |

**دامنه:**

**کلیه واحد های بیمارستان**

**هدف کلی:**

**کاهش عفونت های بیمارستانی و حفاطت از محیط زیست**

**خط مشي :**

**فاضلاب بیمارستان کیفیتی مانند فاضلاب شهری دارد اما ممکن است ترکیبات بالقوه خطرناک گوناگونی هم در آن وجود داشته باشد از جمله وجود عوامل بیماریزای میکروبی، مواد شیمیایی خطرناک، داروها، ایزوتوپ های پرتوساز ومواد آلی و معدنی، چربی، مواد پاک کننده و مواد ضدعفونی کننده است که فاضلاب بیمارستانی را متفاوت می سازد از این رو جمع آوری و دفع بهداشتی فاضلاب بیمارستان از اهمیت ویژه ای در مسائل زیست محیطی برخوردار است،لذا بیمارستان با هدف حفظ سلامت عمومی و محیط زیست در مقابل اثرات نامطلوب دفع غیر بهداشتی فاضلاب بیمارستان، سیاست جمع آوری، دفع و کنترل کیفی و دفع نهایی فاضلاب را اتخاذ نموده است.**

**روش اجرایی خط مشی:**

**1-بیمارستان دارای شبکه جمع آوری فاضلاب از بخش ها بوده که توسط لوله ها یی جمع آوری شده و توسط لوله ای با قطر بیشتر وارد منهول ورودی تصفیه خانه فاضلاب می شود .**

**2- کارشناس بهداشت محیط موظف به نظارت برحسن اجرای استاندارد ها و ضوابط می باشد.**

**3- کارشناس بهداشت محیط روزانه بر کلرزنی و کلر سنجی پساب خروجی تصفیه خانه نظارت دارد .**

**4- کلر سنجی به صورت روزانه توسط اپراتور در دو شیفت صبح و عصر انجام و در دفتر مخصوص کلر سنجی فاضلاب تصفیه شده ثبت می گردد .**

**5-کارشناس بهداشت محیط موظف به هماهنگی با آزمایشگاه معتمد محیط زیست جهت انجام نمونه برداری هر 3ماه یکبار از پساب خروجی تصفیه خانه می باشد.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی ودرمانی ایلام**  **بیمارستان امام رضا(ع)ایوان**  **نام واحد : بهداشت محیط Environmental Health** | | | | |
| **عنوان خط مشی: سیستم جمع آوری ، کنترل کیفی و دفع نهایی فاضلاب** | | | | |
| **تاریخ ابلاغ** | **تاریخ آخرین بازنگری** | **تاریخ بازنگری بعدی** | **صفحه** | **کد** |
|  |  |  | **2** | **EH-4** |

**مسئول پاسخگوئی خط مشی :**

**کارشناس بهداشت محیط مرکز**

**امکانات وتسهیلات مورد نیاز :**

**منابع :**

**راهنمای کشوری مدیریت فاضلاب بیمارستانی**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **تهیه کنندگان** | | | **تاییدکننده** | | | **تصویب کننده وابلاغ کننده** | | |
| **نام ونام خانوادگی** | **سمت سازمانی** | **امضاء** | **نام ونام خانوادگی** | **سمت سازمانی** | **امضاء** | **نام ونام خانوادگی** | **سمت سازمانی** | **امضاء** |
| **مالک رستمی** | **کارشناس بهداشت محیط** |  | **مالک رستمی** | **کارشناس اعتبار بخشی بیمارستان** |  | **اردشیر احمدی** | **سرپرست بیمارستان** |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی ودرمانی ایلام**  **بیمارستان امام رضا(ع)ایوان**  **نام واحد : بهداشت محیط Environmental Health** | | | | |
| **عنوان خط مشی: کنترل حشرات و جانوران موذی** | | | | |
| **تاریخ ابلاغ** | **تاریخ آخرین بازنگری** | **تاریخ بازنگری بعدی** | **صفحه** | **کد** |
|  |  |  | **1** | **EH-5** |

**دامنه کاربرد :**

**واحد بهداشت محیط**

**هدف :**

**دفع حشرات و جانوران موذی**

**خط مشی :**

**تدوین برنامه عملیاتی منظم کنترل حشرات در بیمارستان**

**روش اجرایی خط مشی:**

**1- ابتدا محل اصلی آلودگی و زیاد شدن سوسک و اینکه در کدام قسمت امکان تخم گذاري این حشرات وجود دارد مشخص می شود**

**2- با استفاده از سموم حشره کش نیزمی توان به مبارزه با سوسک و حشرات پرداخت. توسط کارشناس بهداشت محیط**

**3- زباله ها و فاضلاب بطور بهداشتی دفع می شوند**

**4-توري برروي درب و پنجره ها براي جلوگیري از ورود حشرات نصب شده است**

**5- درب چاه سرویس ها پوشانده است**

**6- چارچوب درهاي فرسوده تعویض می گردد**

**7-کلیه شکاف هاي دیوارها، کف ،سقف،درز بین پله ها و... باسیمان یا مصالح دیگر ساختمانی دقیقا گرفته می شود**

**8-مجاري فاضلاب با توري مناسب پوشانده و از توري ریز در مدخل فاضلاب و دهانه لوله هاي فاضلاب استفاده می شود**

**9- پسماند هاي غذا جمع آوري و از ریخت و پاش مواد غذایی جلوگیري می شود**

**مسئول پاسخگوئی خط مشی :**

**کارشناس بهداشت محیط مرکز**

**امکانات وتسهیلات مورد نیاز :**

**سموم مناسب جهت امر سمپاشی در بیمارستان از جمله سموم آیکون و سایپرمترین**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی ودرمانی ایلام**  **بیمارستان امام رضا(ع)ایوان**  **نام واحد : بهداشت محیط Environmental Health** | | | | |
| **عنوان خط مشی: کنترل حشرات و جانوران موذی** | | | | |
| **تاریخ ابلاغ** | **تاریخ آخرین بازنگری** | **تاریخ بازنگری بعدی** | **صفحه** | **کد** |
|  |  |  | **2** | **EH-5** |

**منابع :**

**دستورالعمل بهداشت محیط**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **تهیه کنندگان** | | | **تاییدکننده** | | | **تصویب کننده وابلاغ کننده** | | |
| **نام ونام خانوادگی** | **سمت سازمانی** | **امضاء** | **نام ونام خانوادگی** | **سمت سازمانی** | **امضاء** | **نام ونام خانوادگی** | **سمت سازمانی** | **امضاء** |
| **مالک رستمی** | **کارشناس بهداشت محیط** |  | **مالک رستمی** | **کارشناس اعتبار بخشی بیمارستان** |  | **اردشیر احمدی** | **سرپرست بیمارستان** |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی ودرمانی ایلام**  **بیمارستان امام رضا(ع)ایوان**  **نام واحد : بهداشت محیط Environmental Health** | | | | |
| **عنوان خط مشی: نظارت و کنترل بهداشتی و کیفی مواد غذایی** | | | | |
| **تاریخ ابلاغ** | **تاریخ آخرین بازنگری** | **تاریخ بازنگری بعدی** | **صفحه** | **کد** |
|  |  |  | **1** | **EH-6** |

**دامنه کاربرد :**

**مسئول آشپزخانه – نیروهاي آشپزخانه(فعلا به علت نداشتن آشپزخانه رستوران طرف قرار داد)**

**هدف :**

**نظارت مستمر برکیفیت و شرایط بهداشتی مواد غذایی**

**خط مشی :**

**اجرای دستورالعمل کنترل کیفیت مواد غذایی و ارزیابی کنترل بهداشتی محیط آشپزخانه و مواد غذایی**

**روش اجرایی خط مشی:**

**1-روزانه از سردخانه ها بازدید و دماي آن ثبت می شود توسط مسئول آشپزخانه**

**-2 روزانه از انبار مواد غذایی بازدید می شود**

**-3 مواد غذایی با وسیله نقلیه ي داراي مجوز بهداشتی حمل می شود**

**-4 کلیه مواد غذایی از فروشگاههاي معتبر سطح شهر که داراي مجوز کسب و فرد فروشنده داراي کارت بهداشت باشند تهیه می شوند توسط**

**پیمانکار**

**-5 مواد غذایی داراي تاریخ تولید و انقضاء،پروانه ساخت می باشند**

**مسئول پاسخگوئی خط مشی :**

**کارشناس بهداشت محیط-کارشناس تغذیه بیمارستان**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی ودرمانی ایلام**  **بیمارستان امام رضا(ع)ایوان**  **نام واحد : بهداشت محیط Environmental Health** | | | | |
| **عنوان خط مشی: نظارت و کنترل بهداشتی و کیفی مواد غذایی** | | | | |
| **تاریخ ابلاغ** | **تاریخ آخرین بازنگری** | **تاریخ بازنگری بعدی** | **صفحه** | **کد** |
|  |  |  | **2** | **EH-6** |

**امکانات وتسهیلات مورد نیاز :**

**منابع :**

**تجربیات**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **تهیه کنندگان** | | | **تاییدکننده** | | | **تصویب کننده وابلاغ کننده** | | |
| **نام ونام خانوادگی** | **سمت سازمانی** | **امضاء** | **نام ونام خانوادگی** | **سمت سازمانی** | **امضاء** | **نام ونام خانوادگی** | **سمت سازمانی** | **امضاء** |
| **مالک رستمی** | **کارشناس بهداشت محیط** |  | **مالک رستمی** | **کارشناس اعتبار بخشی بیمارستان** |  | **اردشیر احمدی** | **سرپرست بیمارستان** |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی ودرمانی ایلام**  **بیمارستان امام رضا(ع)ایوان**  **نام واحد : بهداشت محیط Environmental Health** | | | | |
| **عنوان خط مشی: نظارت و کنترل شرایط بهداشتی بخش ها** | | | | |
| **تاریخ ابلاغ** | **تاریخ آخرین بازنگری** | **تاریخ بازنگری بعدی** | **صفحه** | **کد** |
|  |  |  | **1** | **7EH-** |

**دامنه کاربرد :**

**کلیه بخش هاي درمانی**

**هدف :**

**پیشگیري از انتقال عفونت و رعایت اصول بهداشتی در بخش ها**

**خط مشی :**

**تدوین برنامه نظافت و کنترل روزانه بر بخش ها**

**روش اجرایی خط مشی:**

**1. محل مناسب براي نگهداري مواد شوینده ،ضد عفونی کننده و گندزدا وجود دارد**

**2. سطوح،وسایل و تجهیزات متناسب با نوع کاربري گندزدایی میشود**

**3. کلیه توالت ها،دستشویی ها و حمام ها به طور مرتب و حداقل در هر نوبت کاري نظافت و گند زدایی می شود توسط خدمات**

**4. تهویه کلیه اتاق ها مناسب و بهداشتی می باشد**

**5. کلیه پنجره هاي بازشو مجهز به توري سیمی ضد زنگ و حفاظ می باشد**

**6. کلیه اتاق ها مجهز به یخچال اختصاصی با شرایط بهداشتی می باشد**

**7. بخش به سیستم اطفاء حریق، مجهز و تاریخ شارژ ها کنترل میشود**

**مسئول پاسخگوئی خط مشی :**

**کارشناس بهداشت محیط مرکز**

**امکانات وتسهیلات مورد نیاز :**

**مواد ضدعفونی کننده و گندزدا –کپسول اطفاء حریق**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی ودرمانی ایلام**  **بیمارستان امام رضا(ع)ایوان**  **نام واحد : بهداشت محیط Environmental Health** | | | | |
| **عنوان خط مشی: نظارت و کنترل شرایط بهداشتی بخش ها** | | | | |
| **تاریخ ابلاغ** | **تاریخ آخرین بازنگری** | **تاریخ بازنگری بعدی** | **صفحه** | **کد** |
|  |  |  | **2** | **7EH-** |

**منابع :**

**تجربیات واحد بهداشت محیط**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **تهیه کنندگان** | | | **تاییدکننده** | | | **تصویب کننده وابلاغ کننده** | | |
| **نام ونام خانوادگی** | **سمت سازمانی** | **امضاء** | **نام ونام خانوادگی** | **سمت سازمانی** | **امضاء** | **نام ونام خانوادگی** | **سمت سازمانی** | **امضاء** |
| **مالک رستمی** | **کارشناس بهداشت محیط** |  | **مالک رستمی** | **کارشناس اعتبار بخشی بیمارستان** |  | **اردشیر احمدی** | **سرپرست بیمارستان** |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی ودرمانی ایلام**  **بیمارستان امام رضا(ع)ایوان**  **نام واحد : بهداشت محیط Environmental Health** | | | | |
| **عنوان خط مشی: مراعات موازین حفاظت در برابر بیماری های مسری** | | | | |
| **تاریخ ابلاغ** | **تاریخ آخرین بازنگری** | **تاریخ بازنگری بعدی** | **صفحه** | **کد** |
|  |  |  | **1** | **8EH-** |

**دامنه کاربرد : کلیه بخش های درمانی بیمارستان**

**هدف :**

**جلوگیري از انتقال بیماري هایی که از طریق هسته قطرات با اندازه کوچکتر از 5 میکرون حاوي عامل عفونی منتقل می شوند**

**خط مشی :**

**پیشگیري از انتقال بیماري واگیردار به پرسنل همراهیان و سایر بیماران**

**روش اجرایی خط مشی:**

1. **بیمار در اتاق خصوصی با فشار هواي منفی کنترل شده(در مقایسه با هواي بیرون)و حداقل 6 بار تعویض هوا در ساعت باید صورت گیرد.**
2. **درب اتاق بیمار بسته می شود.**
3. **خروج هوا از اتاق بیمار باید به طور مستقیم به فضاي خارج و بیرون باشد )نه داخل بخش(.**
4. **تمامی افرادي که وارد اتاق بیمار می شوند باید از ماسکN 95 استفاده نمایند .این ماسک اختصاصی،متناسب با اندازه صورت فرد می باشد.**
5. **جابجایی بیمار محدود می گردد و قبل از ترك اتاق ،بیمار باید یک ماسک جراحی استاندارد بپوشد.**
6. **پرسنلی که قرار است بیمار را تحویل بگیرند،باید قبل از جابجایی بیمار مطلع شوند تا احتیاط هاي لازم را به کار گیرند.**

**مسئول پاسخگوئی خط مشی :**

**کارشناس بهداشت محیط و پرستار کنترل عفونت**

**امکانات وتسهیلات مورد نیاز :**

**ماسک N95**

**منابع : تجربیات واحد و دستورالعمل های بهداشت محیط**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **تهیه کنندگان** | | | **تاییدکننده** | | | **تصویب کننده وابلاغ کننده** | | |
| **نام ونام خانوادگی** | **سمت سازمانی** | **امضاء** | **نام ونام خانوادگی** | **سمت سازمانی** | **امضاء** | **نام ونام خانوادگی** | **سمت سازمانی** | **امضاء** |
| **مالک رستمی** | **کارشناس بهداشت محیط** |  | **مالک رستمی** | **کارشناس اعتبار بخشی بیمارستان** |  | **اردشیر احمدی** | **سرپرست بیمارستان** |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی ودرمانی ایلام**  **بیمارستان امام رضا(ع)ایوان**  **نام واحد : بهداشت محیط Environmental Health** | | | | |
| **عنوان خط مشی: تمهیدات لازم جهت پیشگیري و کاهش آلاینده هاي** **ناشی از ساخت و ساز در بیمارستان** | | | | |
| **تاریخ ابلاغ** | **تاریخ آخرین بازنگری** | **تاریخ بازنگری بعدی** | **صفحه** | **کد** |
|  |  |  | **1** | **9EH-** |

**دامنه کاربرد : محل ساخت و ساز در بیمارستان**

**هدف :**

**کاهش مخاطرات و آلودگی هاي ناشی از اقدامات عمرانی )ساخت و ساز،بنایی،تعمیرات و(…**

**خط مشی :**

**جلوگیری و کاهش مخاطرات و آلاینده هاي ناشی از ساخت و ساز در بیمارستان با ایزوله کردن محل های ساخت و ساز و مسدودو نمودن راه ها و درب های منتهی به ساخت و ساز**

**روش اجرایی خط مشی:**

1. **محل بنایی و ساخت وساز (حصار کشی ،تخلیه بخش و... )ایزوله می شود**
2. **محدودیت زمانی(تعیین حداقل زمان ممکن براي اجراي هر پروژه )به منظور کاهش زمان وجود آلاینده ها ایجاد می شود**
3. **به موقع نخاله هاي ساختمانی به خارج از بیمارستان(در حداقل زمان ممکن) انتقال می یابند توسط نیروهاي شهرداري**
4. **کارگران مربوطه قبل از شروع کار توجیه می شوند توسط مدیر بیمارستان**

**مسئول پاسخگوئی خط مشی :**

**کارشناس بهداشت محیط بیمارستان**

**امکانات وتسهیلات مورد نیاز :**

**منابع :**

**تجربیات بیمارستان**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **نام ونام خانوادگی** | **سمت سازمانی** | **امضاء** | **نام ونام خانوادگی** | **سمت سازمانی** | **امضاء** | **نام ونام خانوادگی** | **سمت سازمانی** | **امضاء** |
| **مالک رستمی** | **کارشناس بهداشت محیط** |  | **مالک رستمی** | **کارشناس اعتبار بخشی بیمارستان** |  | **اردشیر احمدی** | **سرپرست بیمارستان** |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی ودرمانی ایلام**  **بیمارستان امام رضا(ع)ایوان**  **نام واحد : بهداشت محیط Environmental Health** | | | | |
| **عنوان خط مشی: کنترل رعایت الزامات و استاندارد هاي واحد توسط پیمانکار** | | | | |
| **تاریخ ابلاغ** | **تاریخ آخرین بازنگری** | **تاریخ بازنگری بعدی** | **صفحه** | **کد** |
|  |  |  | **1** | **10EH-** |

**دامنه کاربرد :**

**رستوران طرف قرارداد با بیمارستان جهت پخت و توزیع غذای بیماران و پرسنل**

**هدف :**

**نظارت کامل بر رستوران توسط کارشناس بهداشت محیط و کارشناس تغذیه بیمارستان**

**خط مشی :**

**به منظور اطمینان از سلامت کارکنان رستوران طرف قرارداد با بیمارستان کلیه ی کارکنان دارای کارت تندرستی باشند و نیز برگزاری دوره های آموزشی بهداشت برای پرسنل توزیع کننده غذا با همکاری کارشناس تغذیه**

**روش اجرایی خط مشی:**

1. **نظارت کارشناس تغذیه و بهداشت بیمارستان بر ضدعفونی کردن تخته های سبزی و گوشت و رعایت اصول بهداشتی نگهداری آنها**
2. **آموزش پرسنل تهیه غذا در خصوص چگونگی ضدعفونی کردن تخته ها با نمک توسط کارشناسان بیمارستان**
3. **نظارت کارشناس بهداشت محیط و تغذیه بر رعایت الزامات و استانداردهای تعیین شده در قرارداد و تشکیل جلسات با پیمانکار**
4. **جریمه پیمانکار در صورت عدم رعایت استانداردهای تعیین شده در قرارداد**
5. **در صورت لزوم اجرای مناقصه با همکاری دانشگاه و تعویض پیمانکار**

**مسئول پاسخگوئی خط مشی :**

**کارشناس بهداشت محیط و کارشناس تغذیه بیمارستان**

**امکانات وتسهیلات مورد نیاز :**

**منابع :**

**دستورالعمل بهداشت محیط و قوانین و مقررات داخلی بیمارستان جهت انجام مناقصات**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **نام ونام خانوادگی** | **سمت سازمانی** | | **امضاء** | **نام ونام خانوادگی** | | **سمت سازمانی** | **امضاء** | | **نام ونام خانوادگی** | **سمت سازمانی** | | **امضاء** |
| **مالک رستمی** | **کارشناس بهداشت محیط** | |  | **مالک رستمی** | | **کارشناس اعتبار بخشی بیمارستان** |  | | **اردشیر احمدی** | **سرپرست بیمارستان** | |  |
| **دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی ودرمانی ایلام**  **بیمارستان امام رضا(ع)ایوان**  **نام واحد : بهداشت محیط Environmental Health** | | | | | | | | | | | | |
| **عنوان خط مشی: ممنوعیت استعمال دخانیات** | | | | | | | | | | | | |
| **تاریخ ابلاغ** | | **تاریخ آخرین بازنگری** | | | **تاریخ بازنگری بعدی** | | | **صفحه** | | | **کد** | |
|  | |  | | |  | | | **1** | | | **11EH-** | |

**دامنه کاربرد :**

**کلیه بخش های درمانی و غیر درمانی بیمارستان**

**هدف :**

**جلوگیري و کنترل مصرف دخانیات در بیمارستان**

**خط مشی :**

**اجرای آیین نامه ماده 13 مواد خوردنی و آشامیدنی**

**روش اجرایی خط مشی:**

1. **کارشناس بهداشت محیط موظف به نصب تابلوهای سیگار ممنوع در قسمت های مختلف بیمارستان می باشد.**
2. **کارشناس بهداشت محیط موظف به آموزش پرسنل درباره ممنوعیت پرسنل به استفاده از سیگار در مکان های بسته می باشد.**
3. **کارشناس بهداشت محیط موظف به آموزش پرسنل درباره بیماری های ناشی از کشیدن سیگار و عوارض بلند مدت آن می باشد.**

**مسئول پاسخگوئی خط مشی :**

**کارشناس بهداشت محیط بیمارستان**

**امکانات وتسهیلات مورد نیاز :**

**تابلوهای سیگار کشیدن ممنوع**

**منابع :**

**آیین نامه ماده 13 مواد خوردنی و آشامیدنی**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **نام ونام خانوادگی** | **سمت سازمانی** | **امضاء** | **نام ونام خانوادگی** | **سمت سازمانی** | **امضاء** | **نام ونام خانوادگی** | **سمت سازمانی** | **امضاء** |
| **مالک رستمی** | **کارشناس بهداشت محیط** |  | **مالک رستمی** | **کارشناس اعتبار بخشی بیمارستان** |  | **اردشیر احمدی** | **سرپرست بیمارستان** |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی ودرمانی ایلام**  **بیمارستان امام رضا(ع)ایوان**  **نام واحد : بهداشت محیط Environmental Health** | | | | |
| **عنوان خط مشی: ارتقاء فرایندهاي ضدعفونی** | | | | |
| **تاریخ ابلاغ** | **تاریخ آخرین بازنگری** | **تاریخ بازنگری بعدی** | **صفحه** | **کد** |
|  |  |  | **1** | **12EH-** |

**دامنه کاربرد :**

**کلیه بخش های بیمارستان**

**هدف :**

**پیشگیري از انتقال عفونت**

**خط مشی :**

**لزوم استفاده از ماده ضدعفونی کننده مناسب جهت ارتقاء فرایندهاي ضدعفونی**

**روش اجرایی خط مشی:**

1. **میزان بروز عفونت هاي بیمارستانی در بخش هاي مختلف بررسی می شود توسط پرستار کنترل عفونت**
2. **کشت هاي محیطی در صورت بروز بیش از حد عفونت ها انجام می شود**
3. **نحوه صحیح گندزدایی و ضدعفونی بخش ها آموزش داده می شود و بر نحوه گندزدایی نظارت می شود**
4. **مجدد از سطوح کشت گرفته می شود**
5. **ضدعفونی کننده در صورت مثبت شدن نتایج تعویض می شود**

**مسئول پاسخگوئی خط مشی :**

**کارشناس بهداشت محیط ،پرستار کنترل عفونت**

**امکانات وتسهیلات مورد نیاز :**

**مواد ضدعفونی کننده و گندزدای مناسب**

**منابع :**

**دستورالعمل بهداشت محیط**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **نام ونام خانوادگی** | **سمت سازمانی** | **امضاء** | **نام ونام خانوادگی** | **سمت سازمانی** | **امضاء** | **نام ونام خانوادگی** | **سمت سازمانی** | **امضاء** |
| **مالک رستمی** | **کارشناس بهداشت محیط** |  | **مالک رستمی** | **کارشناس اعتبار بخشی بیمارستان** |  | **اردشیر احمدی** | **سرپرست بیمارستان** |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی ودرمانی ایلام**  **بیمارستان امام رضا(ع)ایوان**  **نام واحد : بهداشت محیط Environmental Health** | | | | |
| **عنوان خط مشی: جلوگیری از انتقال عفونت از طریق ظروف غذای بیماران عفونی** | | | | |
| **تاریخ ابلاغ** | **تاریخ آخرین بازنگری** | **تاریخ بازنگری بعدی** | **صفحه** | **کد** |
|  |  |  | **1** | **13EH-** |

**دامنه کاربرد :**

**واحد تغذیه،رستوران طرف قرارداد،بخش عفونی**

**هدف :**

**پیشگیري از انتقال عفونت**

**خط مشی :**

**لزوم مجزا بودن ظروف بخش عفونی از سایر بخش ها و یک بار مصرف کردن ظروف بخش عفونی**

**روش اجرایی خط مشی:**

1. **به منظور پیشگیري از انتقال عفونت ظروف غذا بخش عفونی بایستی از سایر ظروف مجزا باشد**
2. **با توجه به اهمیت این موضوع ظروف به صورت یک بار مصرف سلولزي تهیه شده است**
3. **غذا توسط ترالی به بخش عفونی انتقال می یابد توسط نیروهاي توزیع کننده غذا**
4. **بعد از غذا خوردن بیمار، ظروف در کیسه زباله زرد رنگ)عفونی( قرار می گیرد توسط خدمات**
5. **کیسه زباله جهت بی خطرسازي به واحد امحاء زباله انتقال می یابد توسط خدمات**

**مسئول پاسخگوئی خط مشی :**

**کارشناس بهداشت محیط و تغذیه بیمارستان**

**امکانات وتسهیلات مورد نیاز :**

**ظروف یکبار مصرف سلولزی و کیسه و سطل زرد جهت جمع آوری باقیمانده غذای بخش عفونی**

**منابع :**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **نام ونام خانوادگی** | **سمت سازمانی** | **امضاء** | **نام ونام خانوادگی** | **سمت سازمانی** | **امضاء** | **نام ونام خانوادگی** | **سمت سازمانی** | **امضاء** |
| **مالک رستمی** | **کارشناس بهداشت محیط** |  | **مالک رستمی** | **کارشناس اعتبار بخشی بیمارستان** |  | **اردشیر احمدی** | **سرپرست بیمارستان** |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی ودرمانی ایلام**  **بیمارستان امام رضا(ع)ایوان**  **نام واحد : رختشویخانه** | | | | |
| **عنوان خط مشی: جمع آوري لباس ها و ملحفه هاي کثیف** | | | | |
| **تاریخ ابلاغ** | **تاریخ آخرین بازنگری** | **تاریخ بازنگری بعدی** | **صفحه** | **کد** |
|  |  |  | **1** | **LAN-1** |

**دامنه کاربرد : کلیه بخش هاي درمانی**

**هدف : پیشگیري از انتقال عفونت**

**خط مشی:لزوم جمع آوري صحیح لباس و ملحفه کثیف**

**سیاست: جمع آوري صحیح لباس و ملحفه و پتوی کثیف**

**روش اجرایی خط مشی :**

**1. در هنگام جمع آوري البسه،کمک بهیار یا خدمات، باید آرامش داشته باشد و از شتاب زدگی اجتناب نماید**

**2. پرسنل مسئول جمع آوري البسه باید بر علیه بیمار ي هپاتیت B واکسینه شده باشند**

**3. در حین جمع آوري البسه و قرار دادن آنها در داخل بین ، کمک بهیار یا خدمات، باید از عدم باقی ماندن وسایل نوك تیز و برنده در داخل ملحفه ها اطمینان حاصل نمود**

**4. البسه بعد از جمع آوري توسط کمک بهیار یا خدمات روزانه به لنژري منتقل می گردد و در هنگام انتقال البسه ،پرسنل از ماسک و دستکش استفاده می کنند**

**5. انتقال البسه تمیز با ترالی مخصوص حمل البسه تمیز توسط کمک بهیار یا خدمات انجام می گیرد**

**6. بین حمل البسه توسط خدمات روزانه شسته می شود**

**مسئول پاسخگوي خط مشی: مسئول لنژري،پرستار کنترل عفونت،کارشناس بهداشت محیط**

**امکانات و تسهیلات : ماسک و دستکش**

**منابع : دستورالعمل بهداشت محیط**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **تهیه کنندگان** | | | **تاییدکننده** | | | **تصویب کننده وابلاغ کننده** | | |
| **نام ونام خانوادگی** | **سمت سازمانی** | **امضاء** | **نام ونام خانوادگی** | **سمت سازمانی** | **امضاء** | **نام ونام خانوادگی** | **سمت سازمانی** | **امضاء** |
| **مالک رستمی** | **کارشناس بهداشت محیط** |  | **مالک رستمی** | **کارشناس بهداشت محیط** |  | **اردشیر احمدی** | **سرپرست بیمارستان** |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی ودرمانی ایلام**  **بیمارستان امام رضا(ع)ایوان**  **نام واحد : رختشویخانه** | | | | |
| **عنوان خط مشی: تفکیک لباس ها و ملحفه ها** | | | | |
| **تاریخ ابلاغ** | **تاریخ آخرین بازنگری** | **تاریخ بازنگری بعدی** | **صفحه** | **کد** |
|  |  |  | **1** | **2LAN-** |

**دامنه کاربرد :واحد لنژري**

**هدف : مدیریت پذیرش و تحویل البسه و ملحفه در لنژري**

**خط مشی:لزوم تحویل و تحول ملحفه و البسه**

**سیاست: پذیرش و تحویل البسه و ملحفه در لنژري**

**روش اجرایی خط مشی :**

**1. پس از تحویل ملحفه جدید به بخش ،بر روي تمام ملحفه ها نام بخش توسط خدمات نوشته می شود**

**2. مسئول لنژري،ملحفه هاي کثیف هر بخش را با توجه به تعداد تحویل می گیرد**

**3. پس از شست و شو و اتوکشی ، ملحفه و لباس ها بر اساس نام بخش توسط پرسنل لنژري تفکیک شده و در پلاستیک هاي مخصوص بسته بندي می شود**

**مسئول پاسخگوي خط مشی: مسئول لنژري،پرستار کنترل عفونت،کارشناس بهداشت محیط**

**امکانات و تسهیلات : ملحفه – پلاستیک مخصوص بسته بندي**

**منابع : دستورالعمل بهداشت محیط**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **تهیه کنندگان** | | | **تاییدکننده** | | | **تصویب کننده وابلاغ کننده** | | |
| **نام ونام خانوادگی** | **سمت سازمانی** | **امضاء** | **نام ونام خانوادگی** | **سمت سازمانی** | **امضاء** | **نام ونام خانوادگی** | **سمت سازمانی** | **امضاء** |
| **مالک رستمی** | **کارشناس بهداشت محیط** |  | **مالک رستمی** | **کارشناس بهداشت محیط** |  | **اردشیر احمدی** | **سرپرست بیمارستان** |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی ودرمانی ایلام**  **بیمارستان امام رضا(ع)ایوان**  **نام واحد : رختشویخانه** | | | | |
| **عنوان خط مشی: روش هاي اجرایی خاصی براي جابجایی لباس ها و ملحفه ها ي آغشته به مواد آلوده ،خطرناك یا مایعات بدن و رعایت موازین کنترل عفونت در حین کار با لباس ها و ملحفه هاي آلوده** | | | | |
| **تاریخ ابلاغ** | **تاریخ آخرین بازنگری** | **تاریخ بازنگری بعدی** | **صفحه** | **کد** |
|  |  |  | **1** | **3LAN-** |

**دامنه کاربرد : کلیه بخش هاي درمانی**

**هدف : جلوگیري از انتقال عفونت به کارکنان بخش(خدمات و کمک بهیاران)هنگام جابه جایی لباس و ملحف آلوده**

**خط مشی: لزوم جمع آوري صحیح لباس و ملحفه آلوده**

**سیاست: نقل و انتقال لباس ها و ملحفه هاي آلوده**

**روش اجرایی خط مشی :**

**1. اگر ملحفه ها به خون و سایر مایعات بدن آلوده باشد کمک بهیار و خدمات از وسایل حفاظت فردي مثل دستکش و ماسک استفاده می کند**

**2. پرسنل مسئول جمع آوري البسه بر علیه بیماري هپاتیت B واکسینه می شوند**

**3. در هنگام جمع آوري البسه باید آرامش کامل داشت و از شتاب زدگی اجتناب نمود**

**4. ملحفه هاي الوده شده با خون و سایر مایعات بدن بایستی در کیسه در کیسه هاي پلاستیکی زرد رنگ قرار داده شوند**

**5. در هنگام جمع آوري ملحفه هاي آلوده به خون و سایر مایعات بدن بایستی ملحفه به صورتی پیچیده شود که قسمت آلوده در وسط ملحفه محفوظ نگه داشته شود**

**6. در حین جمع آوري البسه و قرار دادن آنها در داخل کیسه باید از عدم باقی ماندن وسایل نوك تیز و برنده در داخل ملحفه اطمینان حاصل نمود**

**7. البسه بعد از جمع آوري باید روزانه به لنژري منتقل گردد و در هنگام انتقال البسه ،پرسنل از ماسک و دستکش استفاده کنند**

**8. انتقال البسه تمیز با ترالی مخصوص حمل البسه تمیز انجام گیردبین حمل البسه روزانه باید شسته شود**

**مسئول پاسخگوي خط مشی: مسئول لنژري،پرستار کنترل عفونت،کارشناس بهداشت محیط**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی ودرمانی ایلام**  **بیمارستان امام رضا(ع)ایوان**  **نام واحد : رختشویخانه** | | | | |
| **عنوان خط مشی: روش هاي اجرایی خاصی براي جابجایی لباس ها و ملحفه ها ي آغشته به مواد آلوده ،خطرناك یا مایعات بدن و رعایت موازین کنترل عفونت در حین کار با لباس ها و ملحفه هاي آلوده** | | | | |
| **تاریخ ابلاغ** | **تاریخ آخرین بازنگری** | **تاریخ بازنگری بعدی** | **صفحه** | **کد** |
|  |  |  | **2** | **3LAN-** |

**امکانات و تسهیلات : دستکش- ماسک - واکسینه شدن بر علیه بیماري هپاتیت B**

**منابع : دستورالعمل بهداشت محیط**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **تهیه کنندگان** | | | **تاییدکننده** | | | **تصویب کننده وابلاغ کننده** | | |
| **نام ونام خانوادگی** | **سمت سازمانی** | **امضاء** | **نام ونام خانوادگی** | **سمت سازمانی** | **امضاء** | **نام ونام خانوادگی** | **سمت سازمانی** | **امضاء** |
| **مالک رستمی** | **کارشناس بهداشت محیط** |  | **مالک رستمی** | **کارشناس بهداشت محیط** |  | **اردشیر احمدی** | **سرپرست بیمارستان** |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی ودرمانی ایلام**  **بیمارستان امام رضا(ع)ایوان**  **نام واحد : رختشویخانه** | | | | |
| **عنوان خط مشی: کاربرد صحیح مواد شوینده و گند زدا در رختشویخانه** | | | | |
| **تاریخ ابلاغ** | **تاریخ آخرین بازنگری** | **تاریخ بازنگری بعدی** | **صفحه** | **کد** |
|  |  |  | **1** | **4LAN-** |

**دامنه کاربرد :واحد لنژري**

**هدف : پیشگیري از انتقال عفونت از طریق ملحفه و لباس بیمار**

**خط مشی:لزوم گندزدایی ملحفه و لباس بیمار در لنژري**

**سیاست: گندزدایی و ضدعفونی در لنژري**

**روش اجرایی خط مشی :**

**1. فرد مسئول در هنگام کار باید از ماسک،دستکش و لباس کار استفاده نماید.**

**2. غلظت آب ژاول مورد استفاده در رختشویخانهتوسط پرسنل لنژري کنترل می شود( بایستی 2 % باشد)**

**3. تعداد ماشین هاي لباسشویی 80 کیلوگرمی 1 عدد می باشد و آب ژاول مصرفی مورد نیاز 1 لیتر است**

**فرد پاسخگوي اجراي خط مشی: مسئول لنژري،پرستار کنترل عفونت،کارشناس بهداشت محیط**

**امکانات و تسهیلات : مواد شوینده و گندزدا**

**منابع : دستورالعمل بهداشت محیط**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **تهیه کنندگان** | | | **تاییدکننده** | | | **تصویب کننده وابلاغ کننده** | | |
| **نام ونام خانوادگی** | **سمت سازمانی** | **امضاء** | **نام ونام خانوادگی** | **سمت سازمانی** | **امضاء** | **نام ونام خانوادگی** | **سمت سازمانی** | **امضاء** |
| **مالک رستمی** | **کارشناس بهداشت محیط** |  | **مالک رستمی** | **کارشناس بهداشت محیط** |  | **اردشیر احمدی** | **سرپرست بیمارستان** |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی ودرمانی ایلام**  **بیمارستان امام رضا(ع)ایوان**  **نام واحد : رختشویخانه** | | | | |
| **عنوان خط مشی: شستن،خشک کردن،دوخت و رفوي پتو ها وملحفه** | | | | |
| **تاریخ ابلاغ** | **تاریخ آخرین بازنگری** | **تاریخ بازنگری بعدی** | **صفحه** | **کد** |
|  |  |  | **1** | **5LAN-** |

**دامنه کاربرد :واحد لنژري**

**هدف : جلو گیري از ورود لباس ها و ملحفه هاي پاره به بخش و صرفه جویی در این خصوص**

**خط مشی:لزوم رفوي البسه و پتو و ملحفه ها**

**روش اجرایی خط مشی:**

**1. ملحفه ها در بخش توسط کمک بهیار و خدمات جمع آوري و به بین حمل ملحفه انداخته می شوند**

**2. کمک بهیار و خدمات ملحفه و البسه آغشته به خون و ترشحات بیمار در بالین بیمار در پلاستیک زرد گذاشته و در بین قرارمی دهد**

**3. پتوها و ملحفه هاي کثیف توسط پرسنل لنژري در جایگاه ملحفه هاي کثیف تحویل گرفته می شود**

**4. پتو ها توسط پرسنل لنژري از ملحفه ها جدا شده و هر کدام جداگانه توسط ترالی وارد رختشویخانه میشود**

**5. ملحفه و لباس هایی که آغشته به خون بوده عفونی تلقی شده و توسط پرسنل لنژري در ماشین لباسشویی عفونی ریخته می شود وملحفه ولباس هاي غیر عفونی در ماشین لباسشویی غیر عفونی ریخته می شود**

**6. آب ژاول و تاید بر اساس دستور العمل توسط پرسنل لنژري ریخته میشود**

**7. آبگیري در این ماشین ها دو بار توسط پرسنل لنژري صورت میگیرد**

**8. پرسنل لنژري ملحفه و لباس ها را وارد خشک کن کرده و تا حد امکان خشک می شوند**

**9. لباس ها و ملحفه ها توسط پرسنل لنژري به مرحله اتوکشی رفته و لباس هایی که نیاز به تعمیر دارند جدا می شوند**

**مسئول پاسخگوي خط مشی: مسئول لنژري،پرستار کنترل عفونت،کارشناس بهداشت محیط**

**امکانات و تسهیلات : مواد شوینده و گندزدا**

**منابع : دستورالعمل بهداشت محیط**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **تهیه کنندگان** | | | **تاییدکننده** | | | **تصویب کننده وابلاغ کننده** | | |
| **نام ونام خانوادگی** | **سمت سازمانی** | **امضاء** | **نام ونام خانوادگی** | **سمت سازمانی** | **امضاء** | **نام ونام خانوادگی** | **سمت سازمانی** | **امضاء** |
| **مالک رستمی** | **کارشناس بهداشت محیط** |  | **مالک رستمی** | **کارشناس بهداشت محیط** |  | **اردشیر احمدی** | **سرپرست بیمارستان** |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی ودرمانی ایلام**  **بیمارستان امام رضا(ع)ایوان**  **نام واحد : رختشویخانه** | | | | |
| **عنوان خط مشی: برنامه کنترل کیفیت شامل اندازه گیري درجه حرارت آب مصرفی و هواي محیط لنژري** | | | | |
| **تاریخ ابلاغ** | **تاریخ آخرین بازنگری** | **تاریخ بازنگری بعدی** | **صفحه** | **کد** |
|  |  |  | **1** | **6LAN-** |

**دامنه کاربرد :واحد لنژري**

**هدف : تامین آب با درجه حرارت مناسب ،فراهم کردن محیط مناسب جهت کار در واحد لنژري**

**خط مشی:لزوم تامین آب با درجه حرارت مناسب**

**سیاست: کیفیت آب مصرفی و هواي محیط لنژري**

**روش اجرایی خط مشی :**

**1. دماسنج هاي مدار ي جهت در معرض دید بودن درجه حرارت آب ورودي توسط پرسنل تاسیسات به ماشین هاي لباسشویی نصب شده است**

**2. چک لیست برنامه ریزي شده براي اپراتور دستگاههادر زمان شروع عملیات شست و شو جهت احساس مسئولیت بیش تر به عملکرد صحیح نصب و چک لیست توسط اپراتور مربوطه ثبت می شود**

**3. کیفیت هواي ورودي و میزان ایزولاسیون هواي داخل توسط پرسنل تاسیسات کنترل می شود**

**4. درست بودن تهویه و روشن بودن آن در تمام ساعات کاري جهت جلوگیري از خطرات ناشی از گاز کلر موجود در رختشویخانه توسط پرسنل تاسیسات کنترل می شود**

**مسئول پاسخگوي خط مشی: مسئول لنژري،پرستار کنترل عفونت،کارشناس بهداشت محیط**

**امکانات و تسهیلات : چک لیست پایش لنژري**

**منابع : ---**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **تهیه کنندگان** | | | **تاییدکننده** | | | **تصویب کننده وابلاغ کننده** | | |
| **نام ونام خانوادگی** | **سمت سازمانی** | **امضاء** | **نام ونام خانوادگی** | **سمت سازمانی** | **امضاء** | **نام ونام خانوادگی** | **سمت سازمانی** | **امضاء** |
| **مالک رستمی** | **کارشناس بهداشت محیط** |  | **مالک رستمی** | **کارشناس بهداشت محیط** |  | **اردشیر احمدی** | **سرپرست بیمارستان** |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی ودرمانی ایلام**  **بیمارستان امام رضا(ع)ایوان**  **نام واحد : رختشویخانه** | | | | |
| **عنوان خط مشی: : ذخیره،توزیع،و تحویل لباس ها و ملحفه هاي تمیز** | | | | |
| **تاریخ ابلاغ** | **تاریخ آخرین بازنگری** | **تاریخ بازنگری بعدی** | **صفحه** | **کد** |
|  |  |  | **1** | **7LAN-** |

**دامنه کاربرد :واحد لنژري،نیروهاي خدمات،کمک بهیاران**

**هدف : جلوگیري از انتقال لباس ها و ملحفه هاي یک بخش به بخش دیگر**

**خط مشی:لزوم بسته بندي صحیح ملحفه و لباس هاي تمیز**

**سیاست: بسته بندي صحیح ملحفه و لباس هاي تمیز**

**روش اجرایی خط مشی :**

**1. پس از شست و شو ،خشک کردن واتوکشی، ملحفه ها و لباس ها بر اساس نام بخش و تعداد ملحفه اي که تحویل گرفته شده در پلاستیک**

**هاي مخصوص توسط پرسنل لنژري بسته بندي می شود**

**2. بر روي هر بسته بندي نام بخش توسط پرسنل لنژري نوشته می شود**

**3. هر بسته در قفسه مخصوص خود گذاشته می شود**

**4. ملحفه و لباس هایی تمیز از پنجره اي که در انتهاي رختشویخانه بدین منظور تعبیه شده است تحویل داده می شود**

**مسئول پاسخگوي خط مشی: مسئول لنژري،پرستار کنترل عفونت،کارشناس بهداشت محیط**

**امکانات و تسهیلات : پلاستیک هاي مخصوص بسته بندي**

**منابع : دستورالعمل بهداشت محیط**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **تهیه کنندگان** | | | **تاییدکننده** | | | **تصویب کننده وابلاغ کننده** | | |
| **نام ونام خانوادگی** | **سمت سازمانی** | **امضاء** | **نام ونام خانوادگی** | **سمت سازمانی** | **امضاء** | **نام ونام خانوادگی** | **سمت سازمانی** | **امضاء** |
| **مالک رستمی** | **کارشناس بهداشت محیط** |  | **مالک رستمی** | **کارشناس بهداشت محیط** |  | **اردشیر احمدی** | **سرپرست بیمارستان** |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی ودرمانی ایلام**  **بیمارستان امام رضا(ع)ایوان**  **نام واحد : رختشویخانه** | | | | |
| **عنوان خط مشی: : تامین مواد شوینده** | | | | |
| **تاریخ ابلاغ** | **تاریخ آخرین بازنگری** | **تاریخ بازنگری بعدی** | **صفحه** | **کد** |
|  |  |  | **1** | **8LAN-** |

**دامنه کاربرد: انبار – واحد تدارکات**

**هدف : شست و شوي صحیح البسه**

**خط مشی:لزوم استفاده از مواد شوینده**

**سیاست: خرید مواد شوینده و گندزدا**

**روش اجرایی خط مشی :**

**1. میزان مواد شوینده موجود در انبار توسط انبار دار به صورت منظم براورد می شود**

**2. با توجه به قرار دادن مدت یک ماه جهت خرید مواد شوینده و گندزدا وقتی که مواد شوینده به 50 بسته و مواد گندزدا به 20 عدد رسید درخواست خرید توسط انباردارداده می شود**

**3. درخواست از طرف واحد بهداشت محیط تنظیم می گردد**

**4. درخواست به انبار، ارسال و به تائید مسئول انبار می رسد**

**5. درخواست به واحد تدارکات جهت خرید ملزومات تحویل داده می شود**

**6. بعد از خرید ، تاریخ تولید،انقضاء و پروانه بهره برداري و نوع ماده که به تایید واحد بهداشت محیط می رسد کنترل می شود**

**مسئول پاسخگوي خط مشی: کارشناس بهداشت محیط**

**امکانات و تسهیلات : لیست مواد شوینده و گندزدا موجود در انبار**

**منابع : دستورالعمل بهداشت محیط**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **تهیه کنندگان** | | | **تاییدکننده** | | | **تصویب کننده وابلاغ کننده** | | |
| **نام ونام خانوادگی** | **سمت سازمانی** | **امضاء** | **نام ونام خانوادگی** | **سمت سازمانی** | **امضاء** | **نام ونام خانوادگی** | **سمت سازمانی** | **امضاء** |
| **مالک رستمی** | **کارشناس بهداشت محیط** |  | **مالک رستمی** | **کارشناس بهداشت محیط** |  | **اردشیر احمدی** | **سرپرست بیمارستان** |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی ودرمانی ایلام**  **بیمارستان امام رضا(ع)ایوان**  **نام واحد : رختشویخانه** | | | | |
| **عنوان خط مشی: : برنامه سرویس و خدمات نگهداري ماشین هاي رختشویخانه و خشک کن هاي موجود شامل قطعات مورد معاینه در طی سرویس و خدمات دوره اي دستگاهها** | | | | |
| **تاریخ ابلاغ** | **تاریخ آخرین بازنگری** | **تاریخ بازنگری بعدی** | **صفحه** | **کد** |
|  |  |  | **1** | **9LAN-** |

**دامنه کاربرد: واحد لنژري**

**هدف : جلوگیري از خراب شدن و از کار افتادن دستگاهها**

**خط مشی: لزوم مراقبت از ماشین هاي رختشویخانه**

**سیاست: نگهداري ماشین هاي رختشویخانه**

**روش اجرایی (با ذکر سمت و نقش افراد دخیل و مجریان در اجراي آن) :**

**1. تهیه چک لیست مناسب در خصوص کار هر دستگاه و بازدید هاي روزانه و دوره اي توسط مسئول تاسیسات شامل:**

* **سالم بودن مدار آب،گاز و برق رسانی به دستگاهها**
* **چک دماي ورودي و خروجی بخار به دستگاههاي اتو و خشک کن ها**
* **بررسی باز بودن فاضلاب و اطمینان از تخلیه کامل دستگاهها در پایان هرشیفت**
* **سالم بودن ماشین آلات و درب آنها و موارد ایمنی**

**2. برگ تعمیرات شامل تاریخ تعمیر و نوع تعمیر و نام تعمیرکار توسط مسئول تاسیسات تهیه می گردد**

**3. آموزش هاي دوره اي به پرسنل براي آشنایی با نحوه کار دستگاهها و مراقبت هاي اپراتوري لازم و میزان البسه اي که در حد توان دستگاهها می باشد**

**4. کیفیت مواد شوینده،آب و لوازم شست و شو ، توسط پرستار کنترل عفونت و کارشناس بهداشت محیط کنترل می گردد**

**مسئول پاسخگوي خط مشی: مسئول لنژري،پرستار کنترل عفونت،کارشناس بهداشت محیط**

**امکانات و تسهیلات : ---**

**منابع : چک لیست**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **تهیه کنندگان** | | | **تاییدکننده** | | | **تصویب کننده وابلاغ کننده** | | |
| **نام ونام خانوادگی** | **سمت سازمانی** | **امضاء** | **نام ونام خانوادگی** | **سمت سازمانی** | **امضاء** | **نام ونام خانوادگی** | **سمت سازمانی** | **امضاء** |
| **مالک رستمی** | **کارشناس بهداشت محیط** |  | **مالک رستمی** | **کارشناس بهداشت محیط** |  | **اردشیر احمدی** | **سرپرست بیمارستان** |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی ودرمانی ایلام**  **بیمارستان امام رضا(ع)ایوان**  **نام واحد : تدارکات Procurements** | | | | |
| **عنوان خط مشی:** **خرید** | | | | |
| **تاریخ ابلاغ** | **تاریخ آخرین بازنگری** | **تاریخ بازنگری بعدی** | **صفحه** | **کد** |
|  |  |  | **1** | **PRO-1** |

**دامنه کاربرد : بخش هاي بالینی وپاراکلینیک و اداري و انبار و اموال و تجهیزات پزشکی**

**هدف :**

* **خرید کالاهاي باکیفیت**
* **دسترسی بموقع به ابزار و تجهیزات**
* **فراهم نمودن امکانات جهت ارائه خدمات مطلوب وبه موقع به بیماران و کارکنان**
* **صرفه جویی درهزینه ها**
* **کمک به ارائه خدمات درمانی به بیماران دیالیزي وخاص**

**خط مشی**

**1. تنظیم قراردادبا شرکت هاي مربوطه**

**2. اولویت بندي خرید**

**3. تامین اعتبار خرید طبق نظام نوین مالی**

**روش اجرایی خط مشی :**

* **خرید تجهیزات پزشکی:**

**1. نیازسنجی کالاتوسط مسئول واحد انجام می شود.**

**2. نتیجه ي نیازسنجی در کمیته خریدبیمارستان ( ماهیانه )توسط مسئول واحدتجهیزات پزشکی مطرح می شود.**

**3. تیم اجرائی بیمارستان موارد مطرح شده را بررسی نموده و تصمیم نهائی گرفته می شود.**

**4. قیمت کالا توسط مسئول تدارکات استعلام می گردد.**

**5. تامین اعتبارلازم توسط امورمالی انجام می گردد.**

**6. کالاي تجهیزاتی مرغوب وباکیفیت ،متناسب باجدول اولویت بندي شده توسط مسئول تدارکات خریداري می گردد.**

**7. کارپرداز کالاي خریداري شده را به انبار جهت صدوررسید انبار تحویل می دهد.**

**8. مسئول تدارکات ،سندکارپردازي را تنظیم وبه امورمالی جهت پرداخت تحویل می دهد**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی ودرمانی ایلام**  **بیمارستان امام رضا(ع)ایوان**  **نام واحد : تدارکات Procurements** | | | | |
| **عنوان خط مشی:** **خرید** | | | | |
| **تاریخ ابلاغ** | **تاریخ آخرین بازنگری** | **تاریخ بازنگری بعدی** | **صفحه** | **کد** |
|  |  |  | **2** | **PRO-1** |

* **خرید لوازم مصرفی پزشکی:**

**1. درخواست دست نویس توسط سرپرستار بخش به انباردار تحویل می گردد.**

**2. درخواست به تائید مدیریت می رسد.**

**3. کارپرداز ازچندشرکت استعلام می کند.**

**4. برگ کامپیوتري درخواست، توسط کارپرداز صادر می شود.**

**5. امضاء مجاز داخل درخواست وتامین اعتبار توسط کارپردازاخذ می گردد.**

**6. کارپرداز به فروشنده سفارش کالا می دهد.**

**7. برگ ماموریت راننده وکارپرداز جهت عزیمت به مشهد صادر می شود.**

**8. کالا توسط کارپرداز تحویل گرفته می شود.**

**9. کارپرداز کالا را به همراه فاکتورودرخواست تحویل می دهد.**

**10. مسئول تدارکات رسید انبار نظام نوین مالی را اخذ و سند کارپردازي را تنظیم نموده وبه حسابداري جهت پرداخت، تحویل می دهد.**

* **خرید تجهیزات دارویی:**

**1. در موارد نیاز به دارو ،مسئول انبار داروئی باشرکتهاي سهامی عام مانندشرکت پخش رازي و... تماس گرفته و سفارش دارو می دهد.**

**2. دارو وفاکتور درواحددارویی وصول می گردد.**

**3. مسئول انبار داروئی قبض انبار را صادر می کند.**

**4. مسئول تدارکات ضمائم سند را تحویل می گیرد.**

**5. مسئول تدارکات باقیمانده امضاها را اخذ وامور مربوط به تامین اعتبار نهایی را انجام می دهد.**

**6. پس از ممهورشدن سند به مهردارایی، آماده پرداخت می گردد.**

**7. درمورد داروهایی که نیازبه پرداخت نقدي داشته باشند، با وصول پیش فاکتور ازشرکت دارویی ودرخواست تنخواه توسط مسئول تدارکات اقدام به خرید می گردد.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی ودرمانی ایلام**  **بیمارستان امام رضا(ع)ایوان**  **نام واحد : تدارکات Procurements** | | | | |
| **عنوان خط مشی:** **خرید** | | | | |
| **تاریخ ابلاغ** | **تاریخ آخرین بازنگری** | **تاریخ بازنگری بعدی** | **صفحه** | **کد** |
|  |  |  | **3** | **PRO-1** |

* **خرید لوازم مصرفی آزمایشگاهی:**

**1. درخواست دست نویس خرید توسط مسئول آزمایشگاه ارائه و توسط مدیریت تائید می شود.**

**2. استعلام خریدوقیمت توسط مسئول تدارکات اخذ می گردد.**

**3. صدوربرگه درخواست کامپیوتري وگرفتن امضاء هاي مجازوتامین اعتبار توسط مسئول تدارکات انجام می شود.**

**4. مسئول تدارکات سفارش کالا به فروشنده می دهد.**

**5. کالاوفاکتور به واحدآزمایشگاه توسط انباردار تحویل می گردد.**

**6. رسیدانبارنظام نوین مالی ،اخذ و سندکارپردازي توسط مسئول تدارکات تنظیم و جهت پرداخت تحویل حسابداري می گردد**

* **خرید ست وصافی دیالیز:**

**1. قرارداد تامین ست وصافی سالیانه باشرکتهاي مربوطه در تهران توسط امورمالی وواحدتجهیزات تنظیم می گردد**

**2. درخواست ست و صافی ماهیانه توسط مسئول بخش دیالیز به مسئول تجهیزات پزشکی تحویل می گردد**

**3. مسئول تجهیزات پزشکی درخواستها را به مسئول تدارکات و یا کارپرداز تحویل می دهد**

**4. مسئول تجهیزات پزشکی پیش فاکتور را اول هرماه از شرکتها می گیرد و تحویل کار پرداز می دهد**

**5. کارپرداز پیش فاکتور را تحویل می گیرد**

**6. کارپرداز درخواست تنخواه را صادر می کند و به تائید مدیریت می رساند**

**7. کارپرداز درخواست را به امورمالی ارجاع می دهد**

**8. امورمالی وجه را به حساب کارپرداز واریزمی نماید**

**9. کارپرداز وجه را به حساب شرکتها واریز می نماید**

**10. پیگیري تهیه ي ست وصافیها درتهران و ارسال آنها به بیمارستان توسط کارپرداز انجام می شود**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی ودرمانی ایلام**  **بیمارستان امام رضا(ع)ایوان**  **نام واحد : تدارکات Procurements** | | | | |
| **عنوان خط مشی:** **خرید** | | | | |
| **تاریخ ابلاغ** | **تاریخ آخرین بازنگری** | **تاریخ بازنگری بعدی** | **صفحه** | **کد** |
|  |  |  | **4** | **PRO-1** |

* **خرید ملزومات اداري:**

**1. خرید کالاي اموالی(پلاك دار):**

* **مسئول واحد در صورت نیاز به کالا، فرم درخواست جنس از انبار راتکمیل نموده و به تائید مدیریت می رساند.**
* **درصورت وجود کالا در انبار، مسئول انبار کالاي مورد نظر را تائید نموده و تحویل می دهد.**
* **درصورت عدم وجودکالاي پلاك دار در انبار، مسئول تدارکات به دانشگاه درخواست می دهد.پس از طی روال**
* **اداري در دانشگاه کالاي مورد نیاز خریداري و در اختیار انبار قرار می گیرد.**

**2. خرید کالاي غیراموالی( بدون پلاك):**

* **مسئول بخش فرم درخواست جنس از انبار را تکمیل نموده و به تائید مدیریت می رساند.**
* **درصورت وجود کالا در انبار، مسئول انبار کالا را تحویل می دهد.**
* **درصورت عدم وجود اموال بدون پلاك، مسئول تدارکات نسبت به تامین و خرید کالاي مورد نیاز طبق روال اداري(پس از تامین اعتبار و رایزنی و بررسی هاي موردنیاز ) اقدام می کند**

**مسئول پاسخگوي خط مشی: مسئول تدارکات**

**امکانات و تسهیلات : برگ درخواست خرید– پرینتر- فاکس – خط تلفن مستقیم – خودرو و وانت جهت حمل ونقل- قبض انبار**

**منابع :تجربیات بیمارستان و مستندات کمیته ي خرید**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **تهیه کنندگان** | | | **تاییدکننده** | | | **تصویب کننده وابلاغ کننده** | | |
| **نام ونام خانوادگی** | **سمت سازمانی** | **امضاء** | **نام ونام خانوادگی** | **سمت سازمانی** | **امضاء** | **نام ونام خانوادگی** | **سمت سازمانی** | **امضاء** |
| **حشمت ستاررستمی- خدیجه مرادی** | **مسئول امورمالی/**  **کارشناس امور بیمارستان** |  | **مالک رستمی** | **مسئوا اعتبار بخشی** |  | **اردشیر احمدی** | **سرپرست بیمارستان** |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی ودرمانی ایلام**  **بیمارستان امام رضا(ع)ایوان**  **نام واحد : تدارکات Procurements** | | | | |
| **عنوان خط مشی:** **امین(تهیه)** | | | | |
| **تاریخ ابلاغ** | **تاریخ آخرین بازنگری** | **تاریخ بازنگری بعدی** | **صفحه** | **کد** |
|  |  |  | **1** | **PRO-2** |

**دامنه کاربرد : بخش هاي بالینی وپاراکلینیک و اداري**

**هدف :**

* **عملکرد واضح درفرایند خرید**
* **تهیه کالاهاي باکیفیت**
* **ارائه خدمات مطلوب وبه موقع به بیماران وهمکاران**
* **بهبود کیفیت وصرفه جویی درهزینه ها**

**خط مشی:**

**1. تهیه و تامین لوازم مورد نیاز بخش ها**

**2. تامین به موقع اقلام پزشکی اولویت داروضروري**

**3. تامین لوازم مصرفی آزمایشگاهی موردنیاز**

**روش اجرایی خط مشی :**

**1. درصورت نیاز به کالا و اقلام مصرفی ، درخواست جنس از انبار توسط مسئول بخش تکمیل می شود.**

**2. فرم درخواست کالا به تائید مدیریت می رسد و تحویل انباردار می گردد.**

**3. درصورت وجود کالا ،کالاي درخواست شده توسط انباردار تحویل می گردد.**

**4. درصورت عدم وجود کالا،درخواست خرید توسط انبار دار به واحد تدارکات ارسال می گردد.**

**5. تامین اعتبار کالا و امور مربوط به خرید(اولویت بندي و رایزنی ها و ...) توسط مسئول تدارکات انجام می شود.**

**6. کالاي خریداري شده همراه فاکتور و درخواست تامین اعتبارشده به انبار تحویل می گردد و پس از اطلاع به مسئول واحد، کالا توسط انباردار به خدمات بخش تحویل می گردد**

**7. متوسط زمان انجام مراحل تامین و تهیه ي کالاي مورد نیاز بطور متوسط حداکثر یک هفته بطول می انجامد.**

**8. درصورت فوریت نیاز ،از واحدهاي دیگر تامین می گردد تا در زمان مناسب توسط تدارکات تامین گردد.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی ودرمانی ایلام**  **بیمارستان امام رضا(ع)ایوان**  **نام واحد : تدارکات Procurements** | | | | |
| **عنوان خط مشی:** **امین(تهیه)** | | | | |
| **تاریخ ابلاغ** | **تاریخ آخرین بازنگری** | **تاریخ بازنگری بعدی** | **صفحه** | **کد** |
|  |  |  | **2** | **PRO-2** |

**مسئول پاسخگوي خط مشی: مسئول تدارکات**

**امکانات و تسهیلات : برگ درخواست خرید– پرینتر- فاکس – خط تلفن مستقیم – خودرو و وانت جهت حمل ونقل- قبض انبار**

**منابع : تجربیات بیمارستان**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **تهیه کنندگان** | | | | **تاییدکننده** | | | | | **تصویب کننده وابلاغ کننده** | | | |
| **نام ونام خانوادگی** | **سمت سازمانی** | | **امضاء** | **نام ونام خانوادگی** | | **سمت سازمانی** | **امضاء** | | **نام ونام خانوادگی** | **سمت سازمانی** | | **امضاء** |
| **حشمت ستاررستمی- خدیجه مرادی** | **مسئول امورمالی/**  **کارشناس امور بیمارستان** | |  | **مالک رستمی** | | **مسئوا اعتبار بخشی** |  | | **اردشیر احمدی** | **سرپرست بیمارستان** | |  |
| **دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی ودرمانی ایلام**  **بیمارستان امام رضا(ع)ایوان**  **نام واحد : تدارکات Procurements** | | | | | | | | | | | | |
| **عنوان خط مشی:** **توزیع** | | | | | | | | | | | | |
| **تاریخ ابلاغ** | | **تاریخ آخرین بازنگری** | | | **تاریخ بازنگری بعدی** | | | **صفحه** | | | **کد** | |
|  | |  | | |  | | | **1** | | | **PRO-3** | |

**دامنه کاربرد : بخش هاي بالینی وپاراکلینیک و اداري و انبار و انبار داروئی و تدارکات و تجهیزات پزشکی**

**هدف :**

**1. توزیع کالا در حداقل زمان**

**2. دسترسی به کالاهاي مورد نیاز**

**خط مشی:**

**صدور حواله ي انبار هنگام توزیع کالا**

**روش اجرایی خط مشی :**

**1. مسئول بخش/واحد کالاي مورد نیاز خود را در فرم درخواست جنس از انبار ،ثبت می کند**

**2. مسئول بخش بعنوان درخواست کننده ،مدیریت(درحال حاضر تفویض شده به مسئول امور اداري) بعنوان مقام دستور دهنده ، فرم را امضا میکنند**

**3. درخواست امضا شده تحویل انبار دار می گردد**

**4. انبار دار درخواستهاي واصله از بخش ها را اولویت بندي می کند**

**5. در صورت وجودکالاي مورد نیاز ،حواله ي انبار صادر می گردد**

**6. حواله ي صادر شده توسط انباردار بعنوان تحویل دهنده ، مسئول بخش بعنوان تحویل گیرنده و مسئول امور اداري بعنوان تائید کننده امضا میگردد**

**7. پس از صدور حواله ي انبار و تکمیل امضاها ، کالا تحویل خدمات بخش می گردد**

**8. در صورت عدم وجود کالا، انباردار به تدارکات درخواست خرید می دهد**

**9. کالاهاي درخواست شده توسط تدارکات خریداري و تحویل انبار دار می گردد**

**10. پس از اولویت بندي و صدور حواله ي انبار ،کالا تحویل خدمات بخش می گردد**

**11. داروها و برخی لوازم مصرفی توسط مسئول انبار داروئی به داروخانه تحویل می گردد.**

**12. لوازم مصرفی مثل سرنگ گاز پانسمان توسط مسئول انبار داروئی به بخش ها تحویل می گردد.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی ودرمانی ایلام**  **بیمارستان امام رضا(ع)ایوان**  **نام واحد : تدارکات Procurements** | | | | |
| **عنوان خط مشی:** **توزیع** | | | | |
| **تاریخ ابلاغ** | **تاریخ آخرین بازنگری** | **تاریخ بازنگری بعدی** | **صفحه** | **کد** |
|  |  |  | **2** | **PRO-3** |

**مسئول پاسخگوي خط مشی: مسئول تدارکات و انباردار**

**امکانات و تسهیلات : برگ درخواست خرید ، فاکس ، خط تلفن مستقیم، حواله ي انبار ، گاري جهت حمل بار**

**منابع : تجربیات بیمارستان**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **تهیه کنندگان** | | | | **تاییدکننده** | | | | | **تصویب کننده وابلاغ کننده** | | | |
| **نام ونام خانوادگی** | **سمت سازمانی** | | **امضاء** | **نام ونام خانوادگی** | | **سمت سازمانی** | **امضاء** | | **نام ونام خانوادگی** | **سمت سازمانی** | | **امضاء** |
| **حشمت ستاررستمی- خدیجه مرادی** | **مسئول امورمالی/**  **کارشناس امور بیمارستان** | |  | **مالک رستمی** | | **مسئوا اعتبار بخشی** |  | | **اردشیر احمدی** | **سرپرست بیمارستان** | |  |
| **دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی ودرمانی ایلام**  **بیمارستان امام رضا(ع)ایوان**  **نام واحد : تدارکات Procurements** | | | | | | | | | | | | |
| **عنوان خط مشی:** | | | | | | | | | | | | |
| **تاریخ ابلاغ** | | **تاریخ آخرین بازنگری** | | | **تاریخ بازنگری بعدی** | | | **صفحه** | | | **کد** | |
|  | |  | | |  | | | **1** | | | **PRO-4** | |

**دامنه کاربرد : بخش هاي بالینی وپاراکلینیک و اداري و تجهیزات پزشکی و تاسیسات**

**هدف :**

* **اطمینان از صحت کار دستگاه و پیشگیري از خرابی هاي حین کار**
* **کاهش زمان خواب دستگاه**

**خط مشی**

**1. اعلام موارد مورد نیاز جهت تعمیر**

**2. اولویت بندي و امتیازدهی بر حسب ضرورت**

**3. ثبت اقدامات انجام شده**

**4. ارجاع کالا به مراکز طرف قرارداد (درصورت عدم امکان تعمیر و نگهداري توسط تکنیسین هاي تاسیسات)**

**5. سرویس و تعمیر تجهیزات پزشکی بصورت دوره اي و طی قرارداد سالانه توسط کارشناسان فنی شرکت طرف قرارداد**

**روش اجرایی خط مشی :**

* ** تعمیر و نگهداري لوازم تاسیساتی:**

**1. موارد ي که نیازبه تعمیرات دارند بصورت تلفنی توسط مسئول بخش به تاسیسات اعلام می شود**

**2. همچنین طی بازدیدهاي دوره اي و واکراندهاي تیم ایمنی و بازدیدهاي تیم بهسازي محیط نیز موارد ي که نیاز به تعمیرات دارند شناسائی و به تاسیسات گزارش می شوند (مسئول تاسیسات عضو این تیم ها می باشد)**

**3. گزارشات ثبت و تعمیرات توسط مسئول تاسیسات اولویت بندي می شوند**

**4. اقدامات لازم توسط تکنیسین تاسیسات درجهت رفع نقص انجام می شود**

**5. تعمیرات انجام شده در دفترگزارش کار ،توسط مسئول و یاتکنیسین تاسیسات ثبت می شود**

**6. اگر در حیطه ي فعالیت تاسیسات نباشد کالا جهت تعمیربه شرکت یا مراکز تعمیراتی طرف قرارداد ارسال می گردد**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی ودرمانی ایلام**  **بیمارستان امام رضا(ع)ایوان**  **نام واحد : تدارکات Procurements** | | | | |
| **عنوان خط مشی: تعمیر و نگهداري** | | | | |
| **تاریخ ابلاغ** | **تاریخ آخرین بازنگری** | **تاریخ بازنگری بعدی** | **صفحه** | **کد** |
|  |  |  | **2** | **PRO-4** |

* **تعمیر و نگهداري تجهیزات پزشکی:**

**1. سرویس وتعمیرات تجهیزات پزشکی بصورت دوره اي یا در قالب قرارداد سالیانه صورت می پذیرد**

**2. پیش نویس قرارداد منطبق بر ضوابط ابلاغی وزارت متبوع توسط مسئول تجهیزات پزشکی تهیه می شود**

**3. رایزنی هاي لازم با شرکت جهت انعقاد قرارداد توسط مسئول تجهیزات پزشکی صورت می پذیرد**

**4. برابر مفاد قرارداد توسط کارشناسان فنی شرکت سرویس تجهیزات انجام می شود**

**5. گزارش سرویس در هر دوره از اجراي قرارداد توسط مسئول تجهیزات پزشکی ارائه می گردد**

* **تعمیر و نگهداري ملزومات اداري:**

**1. کلیه ي ملزومات اداري درصورت نیاز به تعمیر و رفع نقص با هماهنگی مدیریت و تدارکات به مراکز مربوطه ي طرف قرارداد ارسال میشوند**

**2. پس از رفع نقص، کالا و ملزومات تحویل گرفته می شود**

**3. کالاي تحویل گرفته شده به انبار ارسال می گردد.**

**مسئول پاسخگوي خط مشی: مسئول تدارکات**

**امکانات و تسهیلات : دفتر گزارش کار،خط مستقیم**

**منابع : قراردادهاي شرکت هاي طرف قرارداد و تجربیات بیمارستانی**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **تهیه کنندگان** | | | **تاییدکننده** | | | **تصویب کننده وابلاغ کننده** | | |
| **نام ونام خانوادگی** | **سمت سازمانی** | **امضاء** | **نام ونام خانوادگی** | **سمت سازمانی** | **امضاء** | **نام ونام خانوادگی** | **سمت سازمانی** | **امضاء** |
| **حشمت ستاررستمی- خدیجه مرادی** | **مسئول امورمالی/**  **کارشناس امور بیمارستان** |  | **مالک رستمی** | **مسئوا اعتبار بخشی** |  | **اردشیر احمدی** | **سرپرست بیمارستان** |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی ودرمانی ایلام**  **بیمارستان امام رضا(ع)ایوان**  **نام واحد : تدارکات Procurements** | | | | |
| **عنوان خط مشی:**  **اسقاط و مازاد** | | | | |
| **تاریخ ابلاغ** | **تاریخ آخرین بازنگری** | **تاریخ بازنگری بعدی** | **صفحه** | **کد** |
|  |  |  | **1** | **5PRO-** |

**دامنه کاربرد : بخش هاي بالینی وپاراکلینیک و اداري و تجهیزات پزشکی و انبار و اموال، تدارکات**

**هدف :**

* **جایگزین نمودن کالاي نو در حداقل زمان**
* **کاهش هزینه ي اضافی**
* **خرید تجهیزات پزشکی جدید(دریافت مجوز)**
* **عدم استفاده از تجهیزات پزشکی ناکارآمد**

**خط مشی:**

**1. لزوم اسقاط کالاهاي فرسوده( اسقاط تجهیزات پزشکی و غیر پزشکی ناکارآمد)**

**2. جایگزینی کالاي نو و مرغوب**

**روش اجرایی خط مشی:**

* **اسقاط تجهیزات پزشکی**

**1. بازدید از تجهیزات غیرفعال توسط مسئول تجهیزات پزشکی صورت می گیرد**

**2. نظر قطعی توسط کارشناس فنی و مسئول تجهیزات پزشکی (درصورت عدم امکان تعمیر بعلت نبود قطعه و یا عدم ارائه ي خدمات پس از فروش ) اعلام می گردد**

**3. پلاك توسط امین اموال حذف می گردد**

**4. ارجاع کالا به انبار اسقاطی توسط مسئول واحد مربوطه صورت می پذیرد**

* **اسقاط تجهیزات غیر پزشکی**

**1. درصورت نیاز به تعویض کالاي معیوب،با هماهنگی مدیریت و ریاست ، کالاي نو و مرغوب خریداري می شود**

**2. کالاي اسقاطی و فرسوده تحویل امین اموال می گردد**

**3. برگه ي فرسوده انبار صادر می شود**

**4. برگه ي فرسوده انبار جهت ضمیمه شدن به سند کارپردازي تحویل کارپرداز می گردد**

* **مازاد:کلیه ي مازاد بیمارستان در انبار مرکزي ،توسط انباردار و یا در بخش هاي مربوطه، توسط مسئول بخش، دپو می شوند**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی ودرمانی ایلام**  **بیمارستان امام رضا(ع)ایوان**  **نام واحد : تدارکات Procurements** | | | | |
| **عنوان خط مشی:**  **اسقاط و مازاد** | | | | |
| **تاریخ ابلاغ** | **تاریخ آخرین بازنگری** | **تاریخ بازنگری بعدی** | **صفحه** | **کد** |
|  |  |  | **2** | **5PRO-** |

**مسئول پاسخگوي خط مشی: مسئول تدارکات و امین اموال**

**امکانات و تسهیلات : برگ فرسوده انبار**

**منابع : تجربیات بیمارستان**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **تهیه کنندگان** | | | **تاییدکننده** | | | **تصویب کننده وابلاغ کننده** | | |
| **نام ونام خانوادگی** | **سمت سازمانی** | **امضاء** | **نام ونام خانوادگی** | **سمت سازمانی** | **امضاء** | **نام ونام خانوادگی** | **سمت سازمانی** | **امضاء** |
| **حشمت ستاررستمی- خدیجه مرادی** | **مسئول امورمالی/**  **کارشناس امور بیمارستان** |  | **مالک رستمی** | **مسئوا اعتبار بخشی** |  | **اردشیر احمدی** | **سرپرست بیمارستان** |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی ودرمانی ایلام**  **بیمارستان امام رضا(ع)ایوان**  **نام واحد : تدارکات Procurements** | | | | |
| **عنوان خط مشی:**  **فروش** | | | | |
| **تاریخ ابلاغ** | **تاریخ آخرین بازنگری** | **تاریخ بازنگری بعدی** | **صفحه** | **کد** |
|  |  |  | **1** | **6PRO-** |

**دامنه کاربرد :ریاست و مدیریت و حسابداري و اموال**

**هدف :**

* **صرفه جوئی در هزینه ها**
* **افزایش درآمد**
* **تامین هزینه هاي جانبی**

**خط مشی:**

**1. فروش اموالی ها با هماهنگی مدیریت**

**2. فروش مصرفی ها و ضایعات با هماهنگی مدیریت**

**3. برگزاري مناقصه جهت فروش**

**روش اجرایی خط مشی :**

* **فروش اموالی:پلاك خورده ها**

**1. اموال اسقاط شده یا برگشتی از بخش یا عدم مصرفی ها توسط امین اموال جمع آوري می گردند**

**2. با توجه به شرائط و هماهنگی با حراست و مدیریت و ریاست و اموال کل به فروش می رسد**

**3. ضایعات دیگر بیمارستان مانند آهن آلات و لوازم تاسیساتی پس از جمع آوري از طریق مناقصه عمومی به بالاترین قیمت پیشنهادي واگذار شده و وجه حاصله به حساب بیمارستان واریز می گردد.**

* **فروش مصرفی و ضایعاتی:چهارلیتري کارتن و ...**

**1. کلیه ي کالاهاي ضایعات معمولی نظیر کارتن و ... توسط امین اموال جمع آوري می شود**

**2. توسط امین اموال وبا هماهنگی مدیریت و ریاست با بالاترین قیمت پیشنهادي به فروش می رسد**

**3. وجه حاصله به حساب بیمارستان واریز می گردد.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی ودرمانی ایلام**  **بیمارستان امام رضا(ع)ایوان**  **نام واحد : تدارکات Procurements** | | | | |
| **عنوان خط مشی:**  **فروش** | | | | |
| **تاریخ ابلاغ** | **تاریخ آخرین بازنگری** | **تاریخ بازنگری بعدی** | **صفحه** | **کد** |
|  |  |  | **2** | **6PRO-** |

**4. درامد حاصله با هماهنگی مدیریت خرج مستقیم هزینه هاي بیمارستان ساخت و ساز ،خرید لوازم ضروري (به همراه فاکتور کامپیوتري) می گردد.**

**مسئول پاسخگوي خط مشی: مسئول امور مالی ،مسئول تدارکات و امین اموال**

**امکانات و تسهیلات : فاکتور کامپیوتري و حساب بیمارستان**

**منابع : تجربیات بیمارستان،آئین نامه ي برگزاري مناقصه**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **تهیه کنندگان** | | | | **تاییدکننده** | | | | | **تصویب کننده وابلاغ کننده** | | | |
| **نام ونام خانوادگی** | **سمت سازمانی** | | **امضاء** | **نام ونام خانوادگی** | | **سمت سازمانی** | **امضاء** | | **نام ونام خانوادگی** | **سمت سازمانی** | | **امضاء** |
| **حشمت ستاررستمی- خدیجه مرادی** | **مسئول امورمالی/**  **کارشناس امور بیمارستان** | |  | **مالک رستمی** | | **مسئوا اعتبار بخشی** |  | | **اردشیر احمدی** | **سرپرست بیمارستان** | |  |
| **دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی ودرمانی ایلام**  **بیمارستان امام رضا(ع)ایوان**  **نام واحد : تدارکات Procurements** | | | | | | | | | | | | |
| **عنوان خط مشی: رعایت الزامات و استانداردهاي این واحد در صورت برون سپاری** | | | | | | | | | | | | |
| **تاریخ ابلاغ** | | **تاریخ آخرین بازنگری** | | | **تاریخ بازنگری بعدی** | | | **صفحه** | | | **کد** | |
|  | |  | | |  | | | **1** | | | **7PRO-** | |

**دامنه کاربرد : بخش هاي بالینی وپاراکلینیک و اداري و ریاست و مدیریت و بخش هاي بالینی و دفتر پرستاري**

**هدف : انجام بهتر و دقیق تر امور و خصوصی سازي**

**خط مشی:**

1. **تمرکز زدائی و کوچک سازي**
2. **عقد قرارداد با شرکت هاي خصوصی**

**روش اجرایی (با ذکر سمت و نقش افراد دخیل و مجریان در اجراي آن) :**

**1. کلیه ي امور خرید تعمیر نگهداري توسط مسئول واحد تدارکات وانبار و امین اموال انجام می شود**

**2. فقط امور مربوط به دوخت و دوز البسه بیماران توسط بخش خصوصی اداره می شود**

**3. عقد قرارداد توسط مسئولین مربوطه در دانشگاه صورت گرفته است**

**4. هزینه هاي مربوطه توسط بیمارستان بصورت ماهانه پرداخت می گردد**

**مسئول پاسخگوي خط مشی: مسئول تدارکات**

**امکانات و تسهیلات :**

**منابع : قراردادهاي مربوطه و تجربیات بیمارستان**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **تهیه کنندگان** | | | **تاییدکننده** | | | **تصویب کننده وابلاغ کننده** | | |
| **نام ونام خانوادگی** | **سمت سازمانی** | **امضاء** | **نام ونام خانوادگی** | **سمت سازمانی** | **امضاء** | **نام ونام خانوادگی** | **سمت سازمانی** | **امضاء** |
| **حشمت ستاررستمی- خدیجه مرادی** | **مسئول امورمالی/**  **کارشناس امور بیمارستان ها** |  | **مالک رستمی** | **مسئوا اعتبار بخشی** |  | **اردشیر احمدی** | **سرپرست بیمارستان** |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی ودرمانی ایلام**  **بیمارستان امام رضا(ع)ایوان**  **نام واحد : آتش نشانی Fire fighting** | | | | |
| **عنوان خط مشی:** **عملیات آتش نشانی در بیمارستان** | | | | |
| **تاریخ ابلاغ** | **تاریخ آخرین بازنگری** | **تاریخ بازنگری بعدی** | **صفحه** | **کد** |
|  |  |  | **1** | **FF-1** |

**دامنه کاربرد :کلیه ي بخش ها**

**هدف:**

* **انجام رفتار وعکس العمل درست در زمان بروز حادثه و مدیریت خطر**
* **جلوگیري از خطرات آتش سوزي و اطفاء به موقع حریق**

**خط مشی**

**1. ارائه ي آموزشها ي مداوم 2. بکار گیري روشهاي مناسب جهت جلوگیري از خطرات آتش سوزي و اطفاء به موقع حریق**

**روش اجرایی خط مشی:**

**1. راهنماي استفاده سریع از کپسولهاي آتش نشانی به همراه نوع آن باید در کنار هر کپسول نصب شده است .**

**2. عملیات آتش نشانی توسط نیروهاي تاسیسات انجام میگردد**

**3. هنگام اتشسوزي نیروهاي تاسیسات، پس از مطلع شدن سریعا به نقاط مختلف بروز آتش تقسیم شده و عملیات را به انجام می رسانند**

**4. جهت آشنایی پرسنل تاسیسات و بیمارستان پمفلت یا جزوه هایی توسط پرسنل تاسیسات، تهیه و توزیع شده است**

**5. جهت آشنایی و آموزش کامل پرسنل با سازمان آتش نشانی، مکاتبه شده و کلاس و کارگاه هاي آموزشی برگزار می شود**

**مسئول پاسخگوي خط مشی: ناظر فنی بیمارستان**

**امکانات و تسهیلات : ابزارآلات مورد نیاز منابع : بسته خدمات تاسیسات و کاتالوگ هاي مربوطه**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **تهیه کنندگان** | | | | **تاییدکننده** | | | | | **تصویب کننده وابلاغ کننده** | | | |
| **نام ونام خانوادگی** | **سمت سازمانی** | | **امضاء** | **نام ونام خانوادگی** | | **سمت سازمانی** | **امضاء** | | **نام ونام خانوادگی** | **سمت سازمانی** | | **امضاء** |
| **مالک رستمی** | **کارشناس بهداشت محیط** | |  | **مالک رستمی** | | **مسئول اعتبار بخسی** |  | | **اردشیر احمدی** | **سرپرست بیمارستان** | |  |
| **دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی ودرمانی ایلام**  **بیمارستان امام رضا(ع)ایوان**  **نام واحد : آتش نشانی Fire fighting** | | | | | | | | | | | | |
| **عنوان خط مشی:**ا **نجام عملیات تخلیه** | | | | | | | | | | | | |
| **تاریخ ابلاغ** | | **تاریخ آخرین بازنگری** | | | **تاریخ بازنگری بعدی** | | | **صفحه** | | | **کد** | |
|  | |  | | |  | | | **1** | | | **FF-2** | |

**دامنه کاربرد : بیمارستان**

**هدف انجام رفتار درست در زمان اجراي عملیات تخلیه**

**خط مشی:**

**برنامه ریزي جهت مواقع خاص مانند زلزله و آتش سوزي براي فرایند تخلیه بیماران و پرسنل از ساختمانهاي درمانی و غیر درمانی**

**روش اجرایی خط مشی:**

**1. در هنگام آتش سوزي همکاران واحد نگهبانی نقش راهنما و باز نمودن مسیرهاي تردد و هدایت حادثه دیدگان به محلهاي تعیین شده را ایفا**

**مینمایند**

**2. عملیات تخلیه افراد از بخشها با همکاري نیروهاي خدمات و بهیار و کمک بهیارانجام میشودونظارت بر حال بیماران بر عهده پرستاران میباشد**

**مسئول پاسخگوي خط مشی: ناظر فنی بیمارستان**

**امکانات و تسهیلات : ابزارآلات مورد نیاز و کاتالوگهاي مربوطه**

**منابع : بسته خدمات تاسیسات**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **تهیه کنندگان** | | | | **تاییدکننده** | | | | | **تصویب کننده وابلاغ کننده** | | | |
| **نام ونام خانوادگی** | **سمت سازمانی** | | **امضاء** | **نام ونام خانوادگی** | | **سمت سازمانی** | **امضاء** | | **نام ونام خانوادگی** | **سمت سازمانی** | | **امضاء** |
| **مالک رستمی** | **کارشناس بهداشت محیط** | |  | **مالک رستمی** | | **مسئول اعتبار بخسی** |  | | **اردشیر احمدی** | **سرپرست بیمارستان** | |  |
| **دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی ودرمانی ایلام**  **بیمارستان امام رضا(ع)ایوان**  **نام واحد : آتش نشانی Fire fighting** | | | | | | | | | | | | |
| **عنوان خط مشی:** **برخورد با شرایط بحرانی ناشی ازآتش سوزي** | | | | | | | | | | | | |
| **تاریخ ابلاغ** | | **تاریخ آخرین بازنگری** | | | **تاریخ بازنگری بعدی** | | | **صفحه** | | | **کد** | |
|  | |  | | |  | | | **1** | | | **FF-3** | |

**دامنه کاربرد : کلیه ي بخش ها و تاسیسات**

**هدف :انجام رفتار درست در هنگام شرایط بحرانی**

**خط مشی:**

**تدوین برنامه عملیاتی مناسب جهت فرایند مهار یا مقابله بحران**

**روش اجرایی خط مشی:**

**1. در شرایط بحران کلیه تصمیم گیریها توسط گروه ستاد بحران اتخاذ می گردد**

**2. پس از ابلاغ به کلیه گروهها و مسوولین طبق چارت بحران ، هریک به وظیفه از قبل تعیین شده اي که براي آن آموزش دیده اند عمل مینمایند**

**مسئول پاسخگوي خط مشی: ناظر فنی بیمارستان**

**امکانات و تسهیلات : چارت بحران**

**منابع : بسته خدمات**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **تهیه کنندگان** | | | **تاییدکننده** | | | **تصویب کننده وابلاغ کننده** | | |
| **نام ونام خانوادگی** | **سمت سازمانی** | **امضاء** | **نام ونام خانوادگی** | **سمت سازمانی** | **امضاء** | **نام ونام خانوادگی** | **سمت سازمانی** | **امضاء** |
| **مالک رستمی** | **کارشناس بهداشت محیط** |  | **مالک رستمی** | **مسئول اعتبار بخسی** |  | **اردشیر احمدی** | **سرپرست بیمارستان** |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی ودرمانی ایلام**  **بیمارستان امام رضا(ع)ایوان**  **نام واحد : آتش نشانی Fire fighting** | | | | |
| **عنوان خط مشی:** **استعمال دخانیات** | | | | |
| **تاریخ ابلاغ** | **تاریخ آخرین بازنگری** | **تاریخ بازنگری بعدی** | **صفحه** | **کد** |
|  |  |  | **1** | **FF-4** |

**دامنه کاربرد : بیمارستان**

**هدف: جلوگیري از خطرات احتمالی ناشی از مصرف دخانیات**

**خط مشی:استفاده از تابلوهاي هشدار دهنده و اطلاع رسانی مناسب در مورد اماکن پر خطر**

**روش اجرایی خط مشی:**

**1. واحد تاسیسات در مکانهایی که احتمال بروز خطر آتش سوزي زیاد است تابلوهاي هشدار دهنده با مضمون : کشیدن سیگار در این مکان**

**اکیدا ممنوع و خطر آتش سوزي ، از روشن نمودن هرگونه شعله خودداري کنید ، را نصب نموده است**

**2. نصب تابلوهاي علائم هشدار دهنده استاندارد ضروري میباشد**

**3. در هر بخش وجود حداقل یک کپسول آتش نشانی الزامیست .**

**4. مسیر خروج اضطراري توسط تابلو یا بر چسب مشخص شده است**

**5. دربهاي خروج اضطراري با رنگ استاندارد مشخص شده اند .**

**6. راهنماي استفاده صحیح از کپسولهاي آتش نشانی به همراه نوع آن در کنار هر کپسول نصب شده است .**

**مسئول پاسخگوي خط مشی: ناظر فنی بیمارستان**

**امکانات و تسهیلات : ابزار آلات مربوطه**

**منابع : بسته خدمات**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **تهیه کنندگان** | | | **تاییدکننده** | | | **تصویب کننده وابلاغ کننده** | | |
| **نام ونام خانوادگی** | **سمت سازمانی** | **امضاء** | **نام ونام خانوادگی** | **سمت سازمانی** | **امضاء** | **نام ونام خانوادگی** | **سمت سازمانی** | **امضاء** |
| **مالک رستمی** | **کارشناس بهداشت محیط** |  | **مالک رستمی** | **مسئول اعتبار بخسی** |  | **اردشیر احمدی** | **سرپرست بیمارستان** |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی ودرمانی ایلام**  **بیمارستان امام رضا(ع)ایوان**  **نام واحد: تاسیساتFacility** | | | | |
| **عنوان خط مشی:** **بررسی وکنترل سیستم گرمایشی** | | | | |
| **تاریخ ابلاغ** | **تاریخ آخرین بازنگری** | **تاریخ بازنگری بعدی** | **صفحه** | **کد** |
|  |  |  | **1** | **FC-1** |

**دامنه کاربرد : موتورخانه شماره 1 و 2**

**هدف:**

* **سرویس و راه اندازي سیستم گرمایش**
* **کارکرد مطلوب در تمام شرایط**
* **جلوگیري از هدر رفت منابع انرژي**

**خط مشی:**

**1. تدوین برنامه هاي منظم**

**2. تنظیم چک لیستهاي بازدید دوره اي**

**روش اجرایی خط مشی:**

**1. آمادگی ، رفع عیوب و راه اندازي سیستم گرمایشی قبل از شروع فصل سرما توسط پرسنل تاسیسات ،صورت می پذیرد**

**2. درصورت نیاز به قطعات و لوازم جهت انجام تعمیرات قبل از شروع فصل ناظر فنی بیمارستان ، لیست لوازم را تهیه و و با مدیریت و مسئول تدارکات مکاتبه می نماید**

**3. مسئول تدارکات نسبت به پیگیري و تهیه لوازم، اقدامات لازم را انجام می دهند**

**4. کلیه شیر آلات ورودي وخروجی ؛ کنترل دما و فشار کلکتورهاي رفت و برگشت ؛بررسی وضعیت دیگهاي آبگرم چدنی و فولادي ومنابع**

**5. کویلی ومنابع انبساط باز و بسته و بررسی وضعیت عایق بندي کنترل و بسته بندي وکلیه موارد خواسته شده در چک لیست بازدید روزانه توسط پرسنل تاسیسات ثبت می گردد**

**6. وضعیت داخل دیگهاي آبگرم چدنی و فولادي از نظر عدم وجود نشتی و رسوب ودوده نوسط پرسنل تاسیسات بررسی می شود**

**7. کلیه پمپهاي سیرکولاتور خطی و زمینی از نظر صدا و لرزش و اطمینان از سالم بودن کوپلینگ ها و فیبر وفنر پمپها ، فوندانسیون وساپورتها،صافی ،لرزه گیر وشیرهاي یکطرفه ، ترموستات هاي جداري و اکوستیک ، مدار فرمان و قدرت و کابلهاي ارتباطی، بررسی ودر چک لیستهاي مربوطه ثبت می گردد**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی ودرمانی ایلام**  **بیمارستان امام رضا(ع)ایوان**  **نام واحد: تاسیساتFacility** | | | | |
| **عنوان خط مشی:** **بررسی وکنترل سیستم گرمایشی** | | | | |
| **تاریخ ابلاغ** | **تاریخ آخرین بازنگری** | **تاریخ بازنگری بعدی** | **صفحه** | **کد** |
|  |  |  | **2** | **FC-1** |

**8. بصورت دوره اي از تمامی رادیاتورها و شیرهاي هواگیري و رفع نشتی احتمالی از شیرهاي رفت و برگشت و پره ها ، از کویلهاي گرمایشی دستگاه هواساز و وضعیت فیلترها ، لامپهاي UV و سیستم هوارسانی و دریچه هاي خروج و مکش و ترموستاتهاي اتاقی انجام بازدید بعمل می آید و در چک لیست مربوطه ثبت می گردد**

**9. روزانه سختی آب تست و در صورت نیاز سختی گیرها احیا می شوند**

**10. افراد بازدید کننده در صورت مشاهده هر یک از موارد معیوب یا خرابی سیستم ،ضمن ثبت در دفتر گزارش روزانه نسبت به رفع آن در اسرع وقت اقدام وناظر فنی بیمارستان را در جریان امر قرار دهند.**

**11. افراد با کنترل به موقع و انجام تنظیمات هریک از قسمتهاي سیستم گرمایشی نسبت به مصرف بهینه سوخت تلاش می نمایند**

**مسئول پاسخگوي خط مشی: ناظر فنی بیمارستان**

**امکانات و تسهیلات : ابزار آلات مربوطه**

**منابع : بسته خدمات**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **تهیه کنندگان** | | | | **تاییدکننده** | | | | | **تصویب کننده وابلاغ کننده** | | | |
| **نام ونام خانوادگی** | **سمت سازمانی** | | **امضاء** | **نام ونام خانوادگی** | | **سمت سازمانی** | **امضاء** | | **نام ونام خانوادگی** | **سمت سازمانی** | | **امضاء** |
| **مالک رستمی** | **کارشناس بهداشت محیط** | |  | **مالک رستمی** | | **مسئول اعتبار بخسی** |  | | **اردشیر احمدی** | **سرپرست بیمارستان** | |  |
| **دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی ودرمانی ایلام**  **بیمارستان امام رضا(ع)ایوان**  **نام واحد: تاسیساتFacility** | | | | | | | | | | | | |
| **عنوان خط مشی:** **بررسی وکنترل سیستم سرمایشی** | | | | | | | | | | | | |
| **تاریخ ابلاغ** | | **تاریخ آخرین بازنگری** | | | **تاریخ بازنگری بعدی** | | | **صفحه** | | | **کد** | |
|  | |  | | |  | | | **1** | | | **2FC-** | |

**دامنه کاربرد :کلیه ي بخش ها ،تاسیسات**

**هدف :**

* **سرویس و راه اندازي سیستم سرمایش**
* **کارکرد مطلوب در تمام شرایط**
* **جلوگیري از هدر رفت منابع انرژي**

**خط مشی:**

**1. برنامه ریزي جهت کنترل**

**2. بازدید منظم از سیستمهاي برودتی و سرمایشی**

**روش اجرایی خط مشی:**

**1. آمادگی و رفع عیوب و راه اندازي سیستم سرمایش قبل از شروع فصل گرما توسط پرسنل تاسیسات صورت می پذیرد**

**2. درصورت نیاز به قطعات و لوازم جهت انجام تعمیرات قبل از شروع فصل ناظر فنی ، نسبت به تهیه لیست لوازم و مکاتبه با مدیریت بیمارستان ومسئول تدارکات اقدام می نماید**

**3. مسئول تدارکات، نسبت به پیگیري و تهیه لوازم اقدامات لازم را انجام می دهد**

**4. تمامی مبردها شامل کولر گازي و اسپیلتها ،سردخانه مواد غذایی بالاي صفر و زیر صفر و سردخانه جسد هواسازها و یخچالها و آبسردکنها به طور منظم سرکشی و از نظر کارکرد صحیح و عدم نشتی گاز کنترل می گردند**

**5. تمامی یخچالهاي داخل بخشهاي بستري و پاراکلینیکی و انبارها زیر نظر مسوول بخش مربوطه و توسط نیروهاي خدمات به طور منظم و حداقل ماهی یکبار از برق جدا شده و پس از ذوب برفکها کاملا تمیز می گردند تا آماده ادامه بهره برداري شوند .**

**6. در مورد هواسازها ، کلیه فیلترها اعم از سیمی ،کیسه اي و هپا وهمچنین لامپهاي اشعه ، توسط نیروهاي تاسیسات بازدید و تمیز می گردند ،درصورت منقضی شدن عمر آنها نسبت به فرایند تعویض که شامل درخواست خرید یا تحویل از انبار توسط ناظر فنی میشود ، اقدام می نمایند**

**7. سیستم برق و فشار گاز و روغن و نظافت دستگاه هواساز توسط نیروي تاسیسات انجام میشود و کلیه مراحل خواسته شده طبق چک لیست مزبوطه در آن درج میگردد.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی ودرمانی ایلام**  **بیمارستان امام رضا(ع)ایوان**  **نام واحد: تاسیساتFacility** | | | | |
| **عنوان خط مشی:** **بررسی وکنترل سیستم سرمایشی** | | | | |
| **تاریخ ابلاغ** | **تاریخ آخرین بازنگری** | **تاریخ بازنگری بعدی** | **صفحه** | **کد** |
|  |  |  | **2** | **2FC-** |

**8. سردخانه هاي جسد ، مواد غذایی بالاي صفر و زیر صفر به طور روزانه ، توسط نیروهاي تاسیسات کنترل و دماي داخلی و خارجی ، وضعیت کمپرسور و فن کندانس و اواپراتور وگرمکن آن (برفکزدا ) در چک لیست مربوطه درج می شود .**

**9. آبسردکنها باید به درستی به شبکه فاضلاب و آب مصرفی اتصال داشته وبه طور هفتگی بازدید و چک لیست آن تکمیل شود.**

**10. کولرهاي آبی و گازي به طور روزانه بازدید و چک لیست آنها تکمیل می شود**

**مسئول پاسخگوي خط مشی: ناظر فنی بیمارستان**

**امکانات و تسهیلات : ابزار آلات مربوطه**

**منابع : بسته خدمات**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **تهیه کنندگان** | | | **تاییدکننده** | | | **تصویب کننده وابلاغ کننده** | | |
| **نام ونام خانوادگی** | **سمت سازمانی** | **امضاء** | **نام ونام خانوادگی** | **سمت سازمانی** | **امضاء** | **نام ونام خانوادگی** | **سمت سازمانی** | **امضاء** |
| **مالک رستمی** | **کارشناس بهداشت محیط** |  | **مالک رستمی** | **مسئول اعتبار بخسی** |  | **اردشیر احمدی** | **سرپرست بیمارستان** |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی ودرمانی ایلام**  **بیمارستان امام رضا(ع)ایوان**  **نام واحد: تاسیساتFacility** | | | | |
| **عنوان خط مشی:** **نگهداري وکنترل سیستم دیگ بخاروتجهیزات مربوطه** | | | | |
| **تاریخ ابلاغ** | **تاریخ آخرین بازنگری** | **تاریخ بازنگری بعدی** | **صفحه** | **کد** |
|  |  |  | **1** | **3FC-** |

**دامنه کاربرد : موتورخانه و امحاء زباله**

**هدف :افزایش عمر مفید وبازدهی دستگاه**

**خط مشی:**

**کنترل و بازرسی تجهیزات طبق چک لیست**

**روش اجرایی خط مشی:**

**1. دستگاه دیگ بخار به طور روزانه توسط تکنسین تاسیسات مورد ارزیابی قرار می گیرد و کلیه شیرآلات ورود و خروج آب و بخار و الکتروپمپ پرکننده ،سوپاپهاي اطمینان ،سنسور آب و دود و فشار ، مشعل ، شیر و شیلنگ گاز ، دود کش و تراپ بخار و منبع برگشت آب کندانس کنترل شده و چک لیست آن تکمیل و امضا می شود .**

**2. خط لوله بخار و تجهیزات متصل به آن ، از نظر عدم وجود نشتی بخار و عایق بندي صحیح روزانه کننترل می گردند .**

**3. کلیه شیر آلات و گیج ها و تراپهاي مربوط به دستگاههاي اتوکلاو زباله و اتاق عمل ،روزانه کنترل شده و چک لیست مربوطه توسط تکنسینهاي تاسیسات تکمیل می شود .**

**4. دیگ بخار سالی یکبار توسط کارشناسان شرکت هاي معتبر ارائه گواهینامه استاندارد ،تست گردیده و پس از دریافت پلاك تاییدیه بر روي بدنه دیگ و در محل قابل رویت نصب می گردد.مکاتبات و رایزنی هاي لازم جهت اعزام کارشناس ار شرکتهاي مزبور توسط در خواست کتبی سرپرست تاسیسات و تایید ناظر فنی ومدیریت بیمارستان انجام می شود.**

**مسئول پاسخگوي خط مشی: ناظر فنی بیمارستان**

**امکانات و تسهیلات : ابزار آلات مربوطه منابع : بسته خدمات**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **تهیه کنندگان** | | | **تاییدکننده** | | | **تصویب کننده وابلاغ کننده** | | |
| **نام ونام خانوادگی** | **سمت سازمانی** | **امضاء** | **نام ونام خانوادگی** | **سمت سازمانی** | **امضاء** | **نام ونام خانوادگی** | **سمت سازمانی** | **امضاء** |
| **مالک رستمی** | **کارشناس بهداشت محیط** |  | **مالک رستمی** | **مسئول اعتبار بخسی** |  | **اردشیر احمدی** | **سرپرست بیمارستان** |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی ودرمانی ایلام**  **بیمارستان امام رضا(ع)ایوان**  **نام واحد: تاسیساتFacility** | | | | |
| **عنوان خط مشی:** **نگهداري وکنترل سیستم آب مصرفی** | | | | |
| **تاریخ ابلاغ** | **تاریخ آخرین بازنگری** | **تاریخ بازنگری بعدی** | **صفحه** | **کد** |
|  |  |  | **1** | **4FC-** |

**دامنه کاربرد : موتورخانه**

**هدف:**

* **سرویس و راه اندازي سیستم گرمایش**
* **کارکرد مطلوب در تمام شرایط**
* **جلوگیري از هدر رفت منابع انرژي**

**خط مشی:**

**1. بهره مندي از آب آشامیدنی سالم و مطمئن**

**2. اطمینان از در دسترس بودن آن در همه شرایط**

**روش اجرایی خط مشی :**

**1. بصورت روزانه از منبع آب ورودي بیمارستان بازدید بعمل می آید و از صحت عملکرد آن اطمینان حاصل می گردد**

**2. آزمایش سلامت آب خروجی از منبع هر ماه یکبار توسط کارشناس بهداشت محیط انجام می پذیرد**

**3. بازدید روزانه از کلکتور و پمپهاي تحت فشار و منبع دیافراگمی وپرشر سوئیچ ها و گیج هاي سیستم تحت فشار، توسط تکنسین تاسیسات انجام و چک لیست آن تکمیل می گردد.**

**4. ماهیانه از داخل تونلهاي انرژي جهت اطمینان از سلامت خط لوله آب و انشعابات آن توسط پرسنل تاسیسات بازدید بعمل می آید.**

**مسئول پاسخگوي خط مشی: ناظر فنی بیمارستان**

**امکانات و تسهیلات : چک لیست هاي مربوطه منابع : سیاست بیمارستان**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **تهیه کنندگان** | | | **تاییدکننده** | | | **تصویب کننده وابلاغ کننده** | | |
| **نام ونام خانوادگی** | **سمت سازمانی** | **امضاء** | **نام ونام خانوادگی** | **سمت سازمانی** | **امضاء** | **نام ونام خانوادگی** | **سمت سازمانی** | **امضاء** |
| **مالک رستمی** | **کارشناس بهداشت محیط** |  | **مالک رستمی** | **مسئول اعتبار بخسی** |  | **اردشیر احمدی** | **سرپرست بیمارستان** |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی ودرمانی ایلام**  **بیمارستان امام رضا(ع)ایوان**  **نام واحد: تاسیساتFacility** | | | | |
| **عنوان خط مشی:** **نگهداري وکنترل سیستم روشنایی وبرق نرمال و اضطراري** | | | | |
| **تاریخ ابلاغ** | **تاریخ آخرین بازنگری** | **تاریخ بازنگری بعدی** | **صفحه** | **کد** |
|  |  |  | **1** | **5FC-** |

**دامنه کاربرد : بیمارستان**

**هدف:ایجاد شرایط مناسب براي بهرمندي کلیه بخشهاي بیمارستان از جریان برق شهر و در حالت اظطراري از دیزل ژنراتور**

**خط مشی : انجام هماهنگی و آموزش نیروهاي فنی جهت تسلط کامل درنگهداري و رفع عیوب در حالت عادي و اضطراري**

**روش اجرایی خط مشی:**

**1. کلیه تابلوهاي برق وپستهاي تلفن و رکهاي شبکه واینترنت ودستگاه سانترال تلفنخانه ماهی یکبار توسط پرسنل تاسیسات کاملا گرد گیري ودر صورت نیاز آچار کشی می شود .**

**2. تمامی لامپهاي روشنایی محوطه ماهی یکبار توسط پرسنل تاسیسات چک می گردد و لامپهاي سوخته و معیوب وفتوسلهاي آنها بازدید و تنظیم می شود تا مصرف بهینه انرژي الکتریکی و روشنایی مورد نیاز حاصل شود .**

**3. تمامی لامپهاي فلورسنت و کم مصرف در بازدید دوره اي هر بخش آزمایش و در صورت معیوب بودن نسبت به تعویض آن اقدام می شود**

**4. تابلو خازن از نظر فعال بودن و جلوگیري از بار راکتیو به طور روزانه توسط تکنسین هاي برق تاسیسات بازدید و چک لیست مربوطه تکمیل می گردد.**

**5. کابل کشی برق کلیه دستگاههاي موتورخانه ، لنژري و اتوکلاوهاي استریل به روش صحیح و استاندارد انجام شده و تمامی ادوات مربوط به محافظت کابل و اضافه بار و اتصال کوتاه و کنترل توالی فاز براي همه الکترو موتورها نصب می باشد.**

**6. تمامی تجهیزات پزشکی و غیر پزشکی به یک منبع برق ایمن و استاندارد متصل می گردند .**

**مسئول پاسخگوي خط مشی: ناظر فنی بیمارستان**

**امکانات و تسهیلات : ابزارآلات مورد نیاز و مولتی متر منابع : بسته خدمات تاسیسات**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **تهیه کنندگان** | | | **تاییدکننده** | | | **تصویب کننده وابلاغ کننده** | | |
| **نام ونام خانوادگی** | **سمت سازمانی** | **امضاء** | **نام ونام خانوادگی** | **سمت سازمانی** | **امضاء** | **نام ونام خانوادگی** | **سمت سازمانی** | **امضاء** |
| **مالک رستمی** | **کارشناس بهداشت محیط** |  | **مالک رستمی** | **مسئول اعتبار بخسی** |  | **اردشیر احمدی** | **سرپرست بیمارستان** |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی ودرمانی ایلام**  **بیمارستان امام رضا(ع)ایوان**  **نام واحد: تاسیساتFacility** | | | | |
| **عنوان خط مشی:** **ایمنی تاسیسات و تجهیزات(الکتریکی ، مکانیکی)** | | | | |
| **تاریخ ابلاغ** | **تاریخ آخرین بازنگری** | **تاریخ بازنگری بعدی** | **صفحه** | **کد** |
|  |  |  | **1** | **6FC-** |

**دامنه کاربرد : تاسیسات و تجهیزات**

**هدف : جلوگیري از خطرات ناشی از عدم کارکرد صحیح ملزومات تاسیساتی و تجهیزات بیمارستانی که ممکن است جان افراد را به مخاطره بیاندازد .**

**خط مشی::ارائه پیشنهادات و راه کارهاي مناسب جهت ارتقاء کیفی ستوه ایمنی**

**روش اجرایی خط مشی:**

**1. کلیه پریزهاي بیمارستان به سیستم ارت متصل می باشند و هر سه ماه یکبار تست می گردند .**

**2. تمامی تجهیزات مورد استفاده از نوع استاندارد انتخاب و تهیه می گردند به طوري که با اتصال دو شاخه برق آنها به پریز برق اتصال بدنه به سیستم ارت متصل شود.**

**3. تمامی کولرهاي آبی و گازي و سردخانه ها و یخچالها و آبسردکنها وهیترها و نظایر آن از نظر صحت اتصال به سیستم ارت ، توسط تکنسین برق کنترل و توسط ناظر فنی تایید می گردند و برچسب یا لیبل مناسبی جهت این امر اختصاص داده می شود .**

**4. کلیه لوله هاي تحت فشار بالا در دستگاههایی مانند اتو کلاوها و نظایر آن داراي محافظ می باشند**

**5. کلیه الکترو موتورهاي موتور خانه داراي حفاظ مناسب جهت قسمتهاي گردان می باشند .**

**6. ساید گلاس دستگاههایی که با بخار کار میکنند داراي محافظ می باشند .**

**7. دستگاه هشدار دهنده نشت گاز در قسمتهایی که از گاز استفاده میکنند نصب شده است**

**8. کلیه مکانها و دستگاههاي پر خطر داراي حصار مناسب و تابلوهاي هشدار دهنده مناسب می باشند**

**مسئول پاسخگوي خط مشی: ناظر فنی بیمارستان**

**امکانات و تسهیلات : حفاظ مناسب و حصار ،ارتینگ، کلیه ي دستگاه ها و ...**

**منابع : سیاست بیمارستان**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **تهیه کنندگان** | | | | **تاییدکننده** | | | | | **تصویب کننده وابلاغ کننده** | | | |
| **نام ونام خانوادگی** | **سمت سازمانی** | | **امضاء** | **نام ونام خانوادگی** | | **سمت سازمانی** | **امضاء** | | **نام ونام خانوادگی** | **سمت سازمانی** | | **امضاء** |
| **مالک رستمی** | **کارشناس بهداشت محیط** | |  | **مالک رستمی** | | **مسئول اعتبار بخسی** |  | | **اردشیر احمدی** | **سرپرست بیمارستان** | |  |
| **دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی ودرمانی ایلام**  **بیمارستان امام رضا(ع)ایوان**  **نام واحد: تاسیساتFacility** | | | | | | | | | | | | |
| **عنوان خط مشی:** **فرایند در خواستها و انجام سرویسهاي تعمیري** | | | | | | | | | | | | |
| **تاریخ ابلاغ** | | **تاریخ آخرین بازنگری** | | | **تاریخ بازنگری بعدی** | | | **صفحه** | | | **کد** | |
|  | |  | | |  | | | **1** | | | **7FC-** | |

**دامنه کاربرد : کلیه ي بخش ها**

**هدف:درخواست به موقع لوازم مورد نیاز**

**خط مشی :**

**1. انجام تعمیرات داخل بخشها بوسیله بازدید روزانه نیروهاي تاسیسات**

**2. درج در برگه درخواست کارهاي بخش توسط سرپرستار آن بخش**

**3. ارجاع به واحد تاسیسات و اولویت بندي**

**روش اجرایی خط مشی:**

**1. در صورت نیاز به قطعات و لوازم یدکی دستگاهها به اطلاع ناظر فنی می رسد آنگاه ناظر فنی فرم درخواست خرید را تکمیل ومهر و امضاء می نماید ،سپس به تایید مدیریت بیمارستان رسیده و به واحد تدارکات جهت تایید اعتبار مدیریت امور مالی و سپس خرید ارسال میشود**

**2. در صورت نیاز اقلام از انبار بیمارستان پس از اطلاع رسانی فرم درخواست کالا از انبار توسط ناظر فنی تکمیل و مهر و امضاء گردیده و جهت تایید و استحضار به مدیریت بیمارستان ارسال و پس از آن از واحد انبار تحویل گرفته میشود .**

**3. در صورت نیاز به سپردن کار و خدمات به خارج از بیمارستان باشد فرم درخواست اجرایی توسط ناظر فنی تکمیل و سپس جهت تایید مدیریت و تامین اعتبار امور مالی و سپس انجام آن اقدام میگردد .**

**مسئول پاسخگوي خط مشی:ناظر فنی بیمارستان**

**امکانات و تسهیلات : ابزارآلات مورد نیاز و مولتی متر**

**منابع: بسته خدمات تاسیسات**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **تهیه کنندگان** | | | **تاییدکننده** | | | **تصویب کننده وابلاغ کننده** | | |
| **نام ونام خانوادگی** | **سمت سازمانی** | **امضاء** | **نام ونام خانوادگی** | **سمت سازمانی** | **امضاء** | **نام ونام خانوادگی** | **سمت سازمانی** | **امضاء** |
| **مالک رستمی** | **کارشناس بهداشت محیط** |  | **مالک رستمی** | **مسئول اعتبار بخسی** |  | **اردشیر احمدی** | **سرپرست بیمارستان** |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی ودرمانی ایلام**  **بیمارستان امام رضا(ع)ایوان**  **نام واحد: تاسیساتFacility** | | | | |
| **عنوان خط مشی:** **انجام فرایند سرویس هاي دوره اي** | | | | |
| **تاریخ ابلاغ** | **تاریخ آخرین بازنگری** | **تاریخ بازنگری بعدی** | **صفحه** | **کد** |
|  |  |  | **1** | **8FC-** |

**دامنه کاربرد :کلیه ي بخش ها**

**هدف: نظم و انسجام امور**

**خط مشی:**

**1. لزوم تدوین برنامه بازدید هاي دورهاي منظم**

**2. فرایند انجام سرویسهاي دوره اي**

**روش اجرایی خط مشی:**

**سرویسهاي دوره اي به 2 گروه دسته بندي میشوند :**

**1: سرویسهاي خاص تاسیسات اصلی وزیر بنایی بیمارستان شامل : دیزل ژنراتورها ، موتورخانه ها ، تابلوهاي برق اصلی و اضطراري ، اتوکلاوها ،سانترال تلفن و هواسازها**

**2: سرویس لوازم ودستگاههاي مستقر در واحدها وبخشهاي مختلف بیمارستان**

**فرایند سرویس گروه 2 بر طبق برنامه زمانبندي شده به تایید ناظر فنی بیمارستان میرسد و مدت آن بین 15 روز تا یک ماه میباشد انجام میپذیرد که باید دراین برنامه نام بخش ، نام تکنسینهاي انجام دهنده سرویس و تاریخ آن مشخص گردد**

**مسئول پاسخگوي خط مشی: ناظر فنی بیمارستان**

**امکانات و تسهیلات : ابزارآلات مورد نیاز و مولتی متر**

**منابع : بسته خدمات تاسیسات**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **تهیه کنندگان** | | | **تاییدکننده** | | | **تصویب کننده وابلاغ کننده** | | |
| **نام ونام خانوادگی** | **سمت سازمانی** | **امضاء** | **نام ونام خانوادگی** | **سمت سازمانی** | **امضاء** | **نام ونام خانوادگی** | **سمت سازمانی** | **امضاء** |
| **مالک رستمی** | **کارشناس بهداشت محیط** |  | **مالک رستمی** | **مسئول اعتبار بخسی** |  | **اردشیر احمدی** | **سرپرست بیمارستان** |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی ودرمانی ایلام**  **بیمارستان امام رضا(ع)ایوان**  **نام واحد: تاسیساتFacility** | | | | |
| **عنوان خط مشی:** **نظام کامل ثبت خدمات** | | | | |
| **تاریخ ابلاغ** | **تاریخ آخرین بازنگری** | **تاریخ بازنگری بعدی** | **صفحه** | **کد** |
|  |  |  | **1** | **9FC-** |

**دامنه کاربرد :تاسیسات**

**هدف: نظام مندي سیستم ارجاء خدمات در بیمارستان**

**خط مشی:**

**برنامه ریزي جهت تامین شرایط لازم براي ثبت خدمات و گزارش گیري کامل در سیستم مربوطه**

**روش اجرایی خط مشی:**

**1. پس از درخواست کتبی یا شفاهی مسئولین واحدها،کلیه در خواستها روي وایتبرد ي که خاص این منظور در واحد تاسیسات نصب شده است با ذکر تاریخ درخواست و همچنین تاریخ انجام کار خواسته شده ثبت می گردد**

**2. برنامه ي بازدید دوره اي بازدید توسط ناظر فنی تدوین گردیده است**

**3. بازدید هاي دوره اي طبق برنامهبازدید دوره اي ، انجام می شود**

**4. گزارش کار روزانه بطور کامل در دفتر گزارش روزانه و یا در سامانه ثبت الکترونیکی ثبت می گردد**

**فرد پاسخگوي اجراي خط مشی: ناظر فنی بیمارستان**

**امکانات و تسهیلات : ابزار آلات مربوطه،برد تاسیسات**

**منابع : بسته خدمات**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **تهیه کنندگان** | | | **تاییدکننده** | | | **تصویب کننده وابلاغ کننده** | | |
| **نام ونام خانوادگی** | **سمت سازمانی** | **امضاء** | **نام ونام خانوادگی** | **سمت سازمانی** | **امضاء** | **نام ونام خانوادگی** | **سمت سازمانی** | **امضاء** |
| **مالک رستمی** | **کارشناس بهداشت محیط** |  | **مالک رستمی** | **مسئول اعتبار بخسی** |  | **اردشیر احمدی** | **سرپرست بیمارستان** |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی ودرمانی ایلام**  **بیمارستان امام رضا(ع)ایوان**  **نام واحد: تاسیساتFacility** | | | | |
| **عنوان خط مشی:** **رعایت ایمنی در زمینه ي گازهاي طبی** | | | | |
| **تاریخ ابلاغ** | **تاریخ آخرین بازنگری** | **تاریخ بازنگری بعدی** | **صفحه** | **کد** |
|  |  |  | **1** | **10FC-** |

**دامنه کاربرد :تاسیسات و تجهیزات پزشکی**

**هدف:اطلاع رسانی و پایش و کنترل منظومات گازهاي طبی**

**خط مشی:**

**1. لزوم آشنایی باانواع گازهاي طبی مورد استفاده در بیمارستان توسط پرسنلی که با آنها سروکار دارند**

**روش اجرایی خط مشی:**

**1. تمامی آتلتهاي اکسیژن ماهی یکبار از نظر سالم و در مدار بودن و عدم وجود نشتی توسط تکنسینهاي تاسیسات کنترل می گردند .**

**2. فشار تانک اکسیژن مایع توسط پرسنل تاسیسات روزانه کنترل و ثبت می گردد .**

**3. فشار خط مصرف روزانه کنترل و ثبت می گردد .**

**4. شیر تمامی کپسولهاي اکسیژن دائما بازدید و در صورت وجود نشتی یا ضرب خوردگی از بستن آن خودداري و به مسوول تحویل گیرنده اکسیژن کتبا اطلاع رسانی و در گزارش روزانه ثبت می شود .**

**5. کلیه مانومترهاي اکسیژن توسط مسوول تجهیزات پزشکی کنترل و نسبت به تنظیمات آن و رفع عیوب احتمالی اقدام می گردد .**

**6. به هیچ عنوان و تحت هیچگونه شرایطی نباید اقدام به پر نمودن کپسولهاي خالی بوسیله کپسولهاي پر نمود .**

**7. پرسنل تاسیسات موظفند فقط با دستکش نخی عاري از آلودگی اقدام به بستن مانومترها نمایند.**

**8. با دست چرب و روغنی نباید به کپسول اکسیژن دست زد وگیج و شیرآلات آن را نباید هرگز روغن کاري نمود .**

**مسئول پاسخگوي خط مشی: ناظر فنی تاسیسات**

**امکانات و تسهیلات : ابزار آلات مربوطه و کاتالوگ هاي مربوطه منابع : بسته خدمات**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **تهیه کنندگان** | | | **تاییدکننده** | | | **تصویب کننده وابلاغ کننده** | | |
| **نام ونام خانوادگی** | **سمت سازمانی** | **امضاء** | **نام ونام خانوادگی** | **سمت سازمانی** | **امضاء** | **نام ونام خانوادگی** | **سمت سازمانی** | **امضاء** |
| **مالک رستمی** | **کارشناس بهداشت محیط** |  | **مالک رستمی** | **مسئول اعتبار بخسی** |  | **اردشیر احمدی** | **سرپرست بیمارستان** |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی ودرمانی ایلام**  **بیمارستان امام رضا(ع)ایوان**  **نام واحد: تاسیساتFacility** | | | | |
| **عنوان خط مشی:** **کنترل رعایت الزامات توسط پیمانکار خارجی** | | | | |
| **تاریخ ابلاغ** | **تاریخ آخرین بازنگری** | **تاریخ بازنگری بعدی** | **صفحه** | **کد** |
|  |  |  | **1** | **11FC-** |

**دامنه کاربرد : مدیریت و ریاست و امور عمومی و حسابداري ،موتورخانه**

**هدف: تسریع درعملیات یا تعمیرات**

**خط مشی:**

**1. لزوم آشنایی با پتانسیلهاي انجام امور خارج از توان مرکز در شهرستان یا استان**

**2. انجام خدمات و سرویسهاي خارج از مرکز**

**روش اجرایی خط مشی:**

**1. اگر عملیاتی خارج از توان تاسیسات بیمارستان باشد یا بدلیل کمبود امکانات ویا مقرون به صرفه بودن انجام عملیات و یا تعمیرات در خارج از مرکز ، برون سپاري انجام خواهد شد .**

**2. بعضی دستگاهها تا مدتی تحت گارانتی شرکت سازنده میباشند که تعمیرات آنها توسط همان شرکت مربوطه انجام می شود .**

**3. دستگاهها و لوازمی وجود دارند که نحوه کارکرد آنها در انحصار شرکتهاي بخصوصی میباشد و اینگونه دستگاهها نیز در خارج از مرکز سرویس می گردند**

**4. عملیات اجرا و راه اندازي برخی قسمتهاي جدید با حجم بالا و خارج از توان عملیاتی و زمانبندي نیروهاي تاسیسات به فرد یا شرکتهاي معتبر طبق ضوابط و مقررات امور مالی و قراردادها برون سپاري میگردند و پس از انجام عملیات توسط ناظر فنی بیمارستان تایید و تحویل میگردند**

**مسئول پاسخگوي خط مشی: ناظر فنی بیمارستان**

**امکانات و تسهیلات : شرایط و اختیارات در محدوده قانون قراردادهاي مستقیم یا غیر مستقیم**

**منابع : سر فصل ها و فرمت قراردادها که در اختیار امور قراردادهاي دانشگاه**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **تهیه کنندگان** | | | **تاییدکننده** | | | **تصویب کننده وابلاغ کننده** | | |
| **نام ونام خانوادگی** | **سمت سازمانی** | **امضاء** | **نام ونام خانوادگی** | **سمت سازمانی** | **امضاء** | **نام ونام خانوادگی** | **سمت سازمانی** | **امضاء** |
| **مالک رستمی** | **کارشناس بهداشت محیط** |  | **مالک رستمی** | **مسئول اعتبار بخسی** |  | **اردشیر احمدی** | **سرپرست بیمارستان** |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی ودرمانی ایلام**  **بیمارستان امام رضا(ع)ایوان**  **نام واحد :** بهداشت حرفه ای **Ocaptional health** | | | | |
| **عنوان خط مشی: برنامه معاینات پزشکی(معاینات دوره ای) شاغلین** | | | | |
| **تاریخ ابلاغ** | **تاریخ آخرین بازنگری** | **تاریخ بازنگری بعدی** | **صفحه** | **کد** |
|  |  |  | **1** | **OH-1** |

**دامنه کاربرد : کلیه کارکنان درمانی وغیر درمانی**

**هدف : تشخیص زودرس بیماریها و عوارض ناشی از کار،تعیین اثر محیط کار بر سلامت کارکنان.**

**خط مشی:**

**بیمارستان امام رضا(ع) ایوان خود را متعهد به بکارگماردن نیروي انسانی کارآمد و همچنین حفاظت از تندرستی و**

**پشتیبانی از سلامت نیروي کار و در نهایت ایمن نگهداشتن جامعه می داند.جهت رسیدن به این هدف و همچنین رعایت قوانین موجود(ماده 92 قانون کار) برنامه هاي مربوط به معاینات پزشکی کلیه کارکنان را در بیمارستان اجرا ونتایج را در پرونده پزشکی آنان ضبط می نماید**

**با هدف اجراي برنامه معاینات پزشکی رسیدن به : تعیین استعدادهاي جسمی و قابلیت هاي فردي،تعیین حدود سلامتی متقاضی کار و همچنین تشخیص زودرس بیماریها و عوارض ناشی از کار،تعیین اثر محیط کار بر سلامت کارکنان وارزشیابی روش هاي پیشگیري و ایمنی می باشد.مسئولیت و نظارت بر اجراي این برنامه بر عهده امور اداري- کارگزینی،کارشناس بهداشت حرفه اي،مسئول کنترل عفونت بیمارستان می باشد.**

**روش اجرایی خط مشی:**

**-1 در نیمه دوم سال با پزشک طب کار توسط کارشناس بهئاشت حرفه اي هماهنگی می شود .**

**-2 زمان انجام معاینات دوره اي به پرسنل توسط کارشناس بهداشتت حرفه اي اطلاع رسانی می گردد .**

**-3 پرسنل در معاینات دوره اي شرکت می نمایند.**

**-4 معایناتی که در بیمارستان قابل انجام می باشد در محل بیمارستان انجام می شود .**

**-5 جهت معایناتی که در بیمارستان قابل انجام نباشد به پرسنل معرفی نامه به درمانگاه نادر کاظمی داده می شود .**

**-6 معاینات لازم در درمانگاه نادر کاظمی انجام می شود .**

**-7 نتایج کلیه معاینات انجام شده در بیمارستان یا نادرکاظمی به واحد بهداشت حرفه اي ارجاع داده می شود .**

**-8 کلیه پرسنل پرونده بهداشتی در واحد بهداشت حرفه اي تشکیل می شود واطلاعات سالیانه معاینات درآن نگهداري می شود.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی ودرمانی ایلام**  **بیمارستان امام رضا(ع)ایوان**  **نام واحد :** بهداشت حرفه ای **Ocaptional health** | | | | |
| **عنوان خط مشی: برنامه معاینات پزشکی(معاینات دوره ای) شاغلین** | | | | |
| **تاریخ ابلاغ** | **تاریخ آخرین بازنگری** | **تاریخ بازنگری بعدی** | **صفحه** | **کد** |
|  |  |  | **2** | **OH-1** |

**مسئول پاسخگویی خط مشی : مدیریت بیمارستان، کارشناس بهداشت حرفه ای**

**امکانات وتهسیلات موردنیاز :**

**منابع:**

**1-ایمنی و بھداشت برای مھندسین / مترجمان: دکتر ایرج محمد فام، مھندس مصطفی میرزائی علی آبادی**

**2- کلیات بھداشت حرفه ای / نگارندگان: دکتر علیرضا چوبینھ ،فرید امیر زاده،شیرازه ارقامی**

**3--بهداشت حرفه ای/مولفین:آرام تیرگر**

**4-قوانین اداره کار وتامین اجتماعی**

**5-الزامات ، دستورالعمل ها ورهنمودهای تخصصی مرکز سلامت محیط کار**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **تهیه کنندگان** | | | **تاییدکننده** | | | **تصویب کننده وابلاغ کننده** | | |
| **نام ونام خانوادگی** | **سمت سازمانی** | **امضاء** | **نام ونام خانوادگی** | **سمت سازمانی** | **امضاء** | **نام ونام خانوادگی** | **سمت سازمانی** | **امضاء** |
| **بتول دلشادی** | **کارشناس بهداشت حرفه ای** |  | **مالک رستمی** | **کارشناس بهداشت محیط** |  | **اردشیراحمدی** | **مدیریت بیمارستان** |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی ودرمانی ایلام**  **بیمارستان امام رضا(ع)ایوان**  **نام واحد :** بهداشت حرفه ای **Ocaptional health** | | | | |
| **عنوان خط مشی: معاینات قبل از استخدام** | | | | |
| **تاریخ ابلاغ** | **تاریخ آخرین بازنگری** | **تاریخ بازنگری بعدی** | **صفحه** | **کد** |
|  |  |  | **1** | **OH-2** |

**دامنه کاربرد : کلیه کارکنان درمانی و غیر درمانی**

**هدف : تعیین استعدادهاي جسمی و قابلیت هاي فردي،تعیین حدود سلامتی متقاضی کار، بکارگماردن نیروي انسانی کارآمد**

**خط مشی:**

**بیمارستان امام رضا(ع) ایوان خود را متعهد به بکارگماردن نیروي انسانی کارآمد و همچنین حفاظت از تندرستی و**

**پشتیبانی از سلامت نیروي کار و در نهایت ایمن نگهداشتن جامعه می داند.جهت رسیدن به این هدف و همچنین رعایت قوانین موجود(ماده 92 قانون کار) برنامه هاي مربوط به معاینات پزشکی کلیه کارکنان را در بیمارستان اجرا ونتایج را در پرونده پزشکی آنان ضبط می نماید.با هدف اجراي برنامه معاینات پزشکی رسیدن به:**

**تعیین استعدادهاي جسمی و قابلیت هاي فردي،تعیین حدود سلامتی متقاضی کار و همچنین تشخیص زودرس بیماریها و عوارض ناشی از کار،تعیین اثر محیط کار بر سلامت کارکنان وارزشیابی روش هاي پیشگیري و ایمنی می باشد.مسئولیت و نظارت بر اجراي این برنامه بر عهده امور اداري- کارگزینی،کارشناس**

**بهداشت حرفه اي،مسئول کنترل عفونت بیمارستان می باشد.**

**روش اجرایی خط مشی:**

**-1 امور اداري افراد را قبل از بکارگیري به مراکز درمانی و آزمایشگاه هاي طرف قراراد جهت انجام آزمایشات قبل ازاستخدام معرفی می نمایند.**

**-2 مراکز طرف قرارداد آزمایش هاي مشخص شده را در خصوص افراد جدید الاستخدام انجام می دهند**

**-3 یک نسخه از نتایج توسط مرکز بهداشت محل انجام آزمایشات به مدیریت منابع انسانی دانشگاه اعلام می شود.**

**-4 یک نسخه ازنتایج به امور اداري بیمارستان منعکس داده می شود .**

**-5 امور اداري براساس نتایج ، نسبت به جذب و یا عدم جذب افراد اقدام می کند .**

**-6 یک نسخه از نتایج آزمایشات به واحد بهداشت حرفه اي ارسال می شود .**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی ودرمانی ایلام**  **بیمارستان امام رضا(ع)ایوان**  **نام واحد : بهداشت حرفه ای Ocaptional health** | | | | |
| **عنوان خط مشی: معاینات قبل از استخدام** | | | | |
| **تاریخ ابلاغ** | **تاریخ آخرین بازنگری** | **تاریخ بازنگری بعدی** | **صفحه** | **کد** |
|  |  |  | **2** | **OH-2** |

**مسئول پاسخگویی خط مشی : مدیریت بیمارستان ، مسئول امور اداری**

**امکانات وتسهیلات مورد نیاز :**

**منابع:**

**1-ایمنی و بھداشت برای مھندسین / مترجمان: دکتر ایرج محمد فام، مھندس مصطفی میرزائی علی آبادی**

**-2 کلیات بھداشت حرفه ای / نگارندگان: دکتر علیرضا چوبینھ ،فرید امیر زاده،شیرازه ارقامی**

**3--بهداشت حرفه ای/مولفین:آرام تیرگر**

**4-قوانین اداره کار وتامین اجتماعی**

**5-الزامات ، دستورالعمل ها ورهنمودهای تخصصی مرکز سلامت محیط کار**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **تهیه کنندگان** | | | **تاییدکننده** | | | **تصویب کننده وابلاغ کننده** | | |
| **نام ونام خانوادگی** | **سمت سازمانی** | **امضاء** | **نام ونام خانوادگی** | **سمت سازمانی** | **امضاء** | **نام ونام خانوادگی** | **سمت سازمانی** | **امضاء** |
| **بتول دلشادی** | **کارشناس بهداشت حرفه ای** |  | **مالک رستمی** | **کارشناس بهداشت محیط** |  | **اردشیراحمدی** | **مدیریت بیمارستان** |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی ودرمانی ایلام**  **بیمارستان امام رضا(ع)ایوان**  **نام واحد : بهداشت حرفه ای Ocaptional health** | | | | |
| **عنوان خط مشی: ملاحظات پرسنل خانم در دوران بارداری** | | | | |
| **تاریخ ابلاغ** | **تاریخ آخرین بازنگری** | **تاریخ بازنگری بعدی** | **صفحه** | **کد** |
|  |  |  | **1** | **OH-3** |

**دامنه کاربرد ومخاطبین : پرسنل خانم بارداردر بیمارستان**

**هدف :**

**تامین رفاه و ایمنی شاغلین زن و امنیت شغلی و حمایت مادران**

**خط مشی:**

**بیمارستان خود را ملزم می نماید که درچهارچوب قوانین اداري سازمان تامین اجتماعی و قوانین کار و با شناسایی مخاطرات شغلی مشاغل مختلف موجود در بیمارستان واتخاذ تدابیر بهداشتی وایمنی،محیط کاري را طوري فراهم کند که کارکنان زن در طول دوران حاملگی وشیردهی با کمترین خطرات مواجهه باشند.و همچنین با در نظر گرفتن تدابیر لازم با هدف رفاه و ایمنی شاغلین زن،امنیت شغلی و حمایت مادران را تامین می کند.**

**روش اجرایی خط مشی:**

**-1 اطلاع رسانی به پرسنل مبنی بر مراجعه به واحد اموراداري پس از تائید حاملگی توسط پزشک متخصص زنان معالج به همراه گواهی مربوطه،صورت می گیرد.**

**2- تهیه وتجمیع آخرین بخشنامه ها ودستورالعمل هاي مربوط به بارداري ومرخصی هاي مربوطه توسط امور اداري وتحویل آن به**

**پرسنل و تفهیم و امضاء آن(دونسخه :یکی تحویل فرد ودیگري پس از امضاء توسط فرد و مسئول امور اداري بر روي پرونده پرسنلی**

**یا بهداشتی بایگانی می شود (باید شامل موارد ذیل باشد: قوانین اداري جاري مربوط به دوران حاملگی ومرخصی هاي مربوطه.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی ودرمانی ایلام**  **بیمارستان امام رضا(ع)ایوان**  **نام واحد : بهداشت حرفه ای Ocaptional health** | | | | |
| **عنوان خط مشی: ملاحظات پرسنل خانم در دوران بارداری** | | | | |
| **تاریخ ابلاغ** | **تاریخ آخرین بازنگری** | **تاریخ بازنگری بعدی** | **صفحه** | **کد** |
|  |  |  | **2** | **OH-3** |

**مسئول پاسخگوئی خط مشی :**

**امکانات وتسهیلات مورد نیاز :**

**منابع:**

**-1 قوانین ودستورالعمل هاي سازمان تامین اجتماعی**

**-2 تجربه بیمارستان**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **تهیه کنندگان** | | | **تاییدکننده** | | | **تصویب کننده وابلاغ کننده** | | |
| **نام ونام خانوادگی** | **سمت سازمانی** | **امضاء** | **نام ونام خانوادگی** | **سمت سازمانی** | **امضاء** | **نام ونام خانوادگی** | **سمت سازمانی** | **امضاء** |
| **بتول دلشادی** | **کارشناس بهداشت حرفه ای** |  | **مالک رستمی** | **کارشناس بهداشت محیط** |  | **اردشیراحمدی** | **مدیریت بیمارستان** |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی ودرمانی ایلام**  **بیمارستان امام رضا(ع)ایوان**  **نام واحد : بهداشت حرفه ای Ocaptional health** | | | | |
| **عنوان خط مشی: ثبت وضبط وگزارش دهی حوادث** | | | | |
| **تاریخ ابلاغ** | **تاریخ آخرین بازنگری** | **تاریخ بازنگری بعدی** | **صفحه** | **کد** |
|  |  |  | **1** | **OH-4** |

**دامنه کاربرد ومخاطبین : کلیه پرسنل بیمارستان**

**هدف : 1-دستیابی به یک شیوه ی ارزیابی از گستره مشکلات ، پیشرفت کلی ونیز اثربخشی برنامه های ایمنی وبهداشت 2-مشخص شدن واحدهای مشکل دار3- به دست آوردن اطلاعات موردنیاز برای پیشگیری از بروز حادثه می باشد.**

**خط مشی:**

**بیمارستان شهید رجایی خود را متعهد به داشتن یک برنامه جامع کنترل مخاطرات باالقوه جهت متعادل ساختن عوامل**

**مخاطرآمیز می کند در این راستا خود را ملزم به ثبت و گزارش دهی حوادث شغلی می نماید که هدف از آن : 1- دستیابی به یک شیوه ي ارزیابی از گستره ي مشکلات،پیشرفت کلی و نیز اثربخشی برنامه هاي ایمنی و بهداشت 2- مشخص شدن واحدهاي مشکل دار 3- به دست آوردن اطلاعات مورد نیاز براي پیشگیري از بروز حادثه می باشد و همچنین مطابق با قوانین موجود 95)قانون کار(جهت استفاده کارکنان از امکانات درمانی و رفاهی و حمایت از حق قانونی کارکنان و کارفرمایان اقدام به تهیه فرم ثبت حوادث)فرم پیوست به همراه راهنماي نحوه تکمیل فرم)توسط کارشناس بهداشت حرفه اي نموده که فرم مذبور در زمان وقوع حادثه توسط مسئول هر بخش و کارشناس بهداشت حرفه اي تکمیل می گردد.لازم است کلیه کارکنان توسط مسئولین هر بخش از وجود فرم مطلع و هرگونه حادثه اي را به مسئولین اطلاع دهند.مسئولیت اجراي این برنامه بر عهده کلیه کارکنان،مسئولین هربخش وکارشناس بهداشت حرفه اي می باشد.**

**روش اجرایی خط مشی :**

**-1 فرم خام ثبت حوادث توسط کارشناس بهداشت حرفه اي تهیه شده است**

**-2 فرم خام ثبت حوادث در بخشها و در دسترس افراد قرار گرفته است.**

**-3 آموزش مسئولین بخشها و واحدها در مورد ماهیت حوادث و نحوه تکمیل فرم حوادث توسط کارشناس بهداشت حرفه اي صورت گرفته است.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی ودرمانی ایلام**  **بیمارستان امام رضا(ع)ایوان**  **نام واحد : بهداشت حرفه ای Ocaptional health** | | | | |
| **عنوان خط مشی: ثبت وضبط وگزارش دهی حوادث** | | | | |
| **تاریخ ابلاغ** | **تاریخ آخرین بازنگری** | **تاریخ بازنگری بعدی** | **صفحه** | **کد** |
|  |  |  | **2** | **OH-4** |

**-4آموزش پرسنل تحت سرپرستی و الزام آنها جهت اطلاع دهی و گزارش فوري حوادث و ایجاد اطمینان خاطر بر عدم باز خواست عاملین حوادث غیرعمدي توسط مسئولین و سرپرستان هر بخش**

**-5 تکمیل فرم مربوطه و ارسال نسخه اصلی حداکثر تا 24 ساعت پس از حادثه به واحد بهداشت حرفه اي و نگهداري تصویر آن دربایگانی بخش.**

**-6 یک نسخه از فرم تکمیل شده حوادث منجر به صدمات جسمی در امور اداري در پرونده پرسنلی فرد نگهداري میشود**

**-7 جمع آوري آمار و تجزیه و تحلیل اطلاعات حوادث و اقدام جهت پیشگیري و ارسال آمار مربوطه به مدیریت درمان در دستورکار کارشناس بهداشت حرفه اي قرار دارد.**

**امکانات وتسهیلات مورد نیاز :**

**مسئول پاسخگویی خط مشی : مدیریت بیمارستان ، مسئول امور اداری**

**منابع:**

1. **کلیات بھداشت حرفه ای / نگارندگان: دکتر علیرضا چوبینه ،فرید امیر زاده،شیرازه ارقامی**
2. **بهداشت حرفه ای/مولفین:آرام تیرگر**
3. **قوانین اداره کار وتامین اجتماعی**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **تهیه کنندگان** | | | **تاییدکننده** | | | **تصویب کننده وابلاغ کننده** | | |
| **نام ونام خانوادگی** | **سمت سازمانی** | **امضاء** | **نام ونام خانوادگی** | **سمت سازمانی** | **امضاء** | **نام ونام خانوادگی** | **سمت سازمانی** | **امضاء** |
| **بتول دلشادی** | **کارشناس بهداشت حرفه ای** |  | **مالک رستمی** | **کارشناس بهداشت محیط** |  | **اردشیراحمدی** | **مدیریت بیمارستان** |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی ودرمانی ایلام**  **بیمارستان امام رضا(ع)ایوان**  **نام واحد : بهداشت حرفه ای Ocaptional health** | | | | |
| **عنوان خط مشی: موارد کاربرد وراهنمایی عملی استفاده صحیح از وسایل حفاظتی** | | | | |
| **تاریخ ابلاغ** | **تاریخ آخرین بازنگری** | **تاریخ بازنگری بعدی** | **صفحه** | **کد** |
|  |  |  | **1** | **OH-5** |

**دامنه کاربرد ومخاطبین : کلیه بخش های درمانی وغیر درمانی**

**هدف : تامین و ارتقاء سطح ایمنی وبهداشت کارکنان در محیط کار، پیشگیري از حوادث منجر به صدمات جانی و مالی.**

**خط مشی:**

**بیمارستان امام رضا(ع) خود را متعهد به تامین و ارتقاء سطح ایمنی و تامین حفاظت ، سلامت و بهداشت کارکنان درمحیط کار و رعایت الزامات و قوانین اداره کار می کند.و در راستاي پیشرفت و ایمن سازي محیط کاري و پیشگیري از حوادث منجر به صدمات جانی و مالی خود را ملزم به تامین وسائل حفاظت فردي و امکانات لازم می نماید و همچنین چگونگی کاربرد و نگهداري وسائل فوق الذکر را به کارکنان می آموزد.مسئولیت آموزش به افراد ونظارت بر استفاده ازوسائل حفاظت فردي بر عهده کارشناس بهداشت حرفه اي و کارشناس کنترل عفونت و مسئولین بخش ها می باشد.**

**روش اجرایی خط مشی:**

**-1 ارزیابی شرایط محیط کار براي تشخیص و کنترل خطرات جهت انتخاب وسائل حفاظت فردي متناسب با نوع و محیط کارتوسط کارشناس بهداشت حرفه اي و کارشناس کنترل عفونت صورت می گیرد.**

**-2 وسائل حفاظت فردي متناسب با نوع و محیط کار توسط واحد تدارکات تهیه می گردد.**

**-3 آموزش کاربرد صحیح وسائل حفاظت فردي به کارکنان توسط مسئولین هر بخش،کارشناس بهداشت حرفه اي و کارشناس کنترل عفونت انجام می گیرد.**

**-4 جمع آوري و معدوم نمودن وسائل حفاظت فردي معیوب، مستهلک و یا تاریخ مصرف گذشته**

**-5 نظارت کامل مسئولین هر بخش بر استفاده صحیح کارکنان از وسائل حفاظت فردي صورت می گیرد.**

**-6 ثبت و نگهداري کلیه اطلاعات مربوط به وسائل حفاظت فردي اعم از وسائل،زمان تحویل ،مکان مورد استفاده ،عیوب احتمالی ناشی از مصرف توسط واحد تدارکات، انبار، مسئولین هر بخش انجام می گیرد.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی ودرمانی ایلام**  **بیمارستان امام رضا(ع)ایوان**  **نام واحد : بهداشت حرفه ای Ocaptional health** | | | | |
| **عنوان خط مشی: موارد کاربرد وراهنمایی عملی استفاده صحیح از وسایل حفاظتی** | | | | |
| **تاریخ ابلاغ** | **تاریخ آخرین بازنگری** | **تاریخ بازنگری بعدی** | **صفحه** | **کد** |
|  |  |  | **2** | **OH-5** |

**مسئول پاسخگویی خط مشی : مدیریت بیمارستان ، مسئول امور اداری**

**امکانات وتسهیلات مورد نیاز :**

**منابع:**

1. **ایمنی وبهداشت برای مهندسین/ مترجمان : دکتر ایرج محمدفام ، مهندس مصطفی میرزائی علی آبادی**
2. **کلیات بھداشت حرفه ای / نگارندگان: دکتر علیرضا چوبینه ،فرید امیر زاده،شیرازه ارقامی**
3. **بهداشت حرفه ای/مولفین:آرام تیرگر**
4. **قوانین اداره کار وتامین اجتماعی**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **تهیه کنندگان** | | | **تاییدکننده** | | | **تصویب کننده وابلاغ کننده** | | |
| **نام ونام خانوادگی** | **سمت سازمانی** | **امضاء** | **نام ونام خانوادگی** | **سمت سازمانی** | **امضاء** | **نام ونام خانوادگی** | **سمت سازمانی** | **امضاء** |
| **بتول دلشادی** | **کارشناس بهداشت حرفه ای** |  | **مالک رستمی** | **کارشناس بهداشت محیط** |  | **اردشیراحمدی** | **مدیریت بیمارستان** |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی ودرمانی ایلام**  **بیمارستان امام رضا(ع)ایوان**  **نام واحد : بهداشت حرفه ای Ocaptional health** | | | | |
| **عنوان خط مشی: راهنمای الزامات کارکنان در صورت تماس با خون** | | | | |
| **تاریخ ابلاغ** | **تاریخ آخرین بازنگری** | **تاریخ بازنگری بعدی** | **صفحه** | **کد** |
|  |  |  | **1** | **OH-6** |

**دامنه کاربرد ومخاطبین : کلیه پرسنل درمانی-خدماتی**

**هدف : 1- کنترل عفونت هاي بیمارستانی 2- کاهش مواجهه پرسنل با خون و مایعات و بافت هاي بدن 3-جهت حفظ و ارتقاء سلامت کارکنان،تامین سلامت محیط کار**

**خط مشی: طبق الزامات نظام سلامت حرفه هاي پزشکی و نظام سلامت مشاغل مرتبط با خدمات بهداشتی مهمترین فعالیت در زمینه سلامت کارکنان بیمارستانی کنترل بیماري هاي عفونی می باشد.لذا بیمارستان شهید رجایی خود را ملزم به رعایت قوانین موجود با هدف کاهش مخاطرات عفونی می داند.و برنامه خود را تهیه دستورالعمل ها و الزامات ایمنی در صورت تماس با خون توسط سوپروایزر کنترل عفونت و کارشناس بهداشت حرفه اي و همچنین الزامات پس از مواجهه با ترشحات باالقوه مخاطره آمیز و خون توسط متخصص عفونی ، قرار داده است.**

**روش اجرایی خط مشی:**

**-1 دستورالعمل پیشگیري ثانویه پرسنل بهداشتی و درمانی پس از مواجهه با ترشحات باالقوه مخاطره آمیز و خون توسط دکتر رودگري تهیه شده است.**

**-2 دستورالعمل پیشگیري از عفونت هاي منتقله از راه خون به دیوار نصب شده است.**

**-3 آموزشهاي دوره اي به منظور افزایش مهارت پرسنل براي پیشگیري از مخاطرات شغلی برگزار می گردد.**

**-4 سوپروایزر کنترل عفونت براي پرسنل جدیدالورد پرونده بهداشتی تشکیل می دهد .**

**5-سوپر وایزر کنترل عفونت کلیه پرسنل را در مقابل هپاتیت Bواکسینه و سپس از نظر ایمنی به آن چک می کند .**

**6- سوپر وایزر کنترل عفونت بر نحوه صحیح پیشگري از انتقال عفونت از راه خون در بخشها نظارت می کند.**

**7 -شیوه صحیح نظافت، در صورت ریختن مواد خطرناك زیستی توسط کارشناس بهداشت حرفه اي تهیه شده است**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی ودرمانی ایلام**  **بیمارستان امام رضا(ع)ایوان**    **نام واحد : بهداشت حرفه ای Ocaptional health** | | | | |
| **عنوان خط مشی: راهنمای الزامات کارکنان در صورت تماس با خون** | | | | |
| **تاریخ ابلاغ** | **تاریخ آخرین بازنگری** | **تاریخ بازنگری بعدی** | **صفحه** | **کد** |
|  |  |  | **2** | **OH-6** |

**امکانات وتسهیلات موردنیاز :**

**مسئول پاسخگویی خط مشی : مدیریت بیمارستان ، مسئول امور اداری**

**منابع:**

**1-سلامت وایمنی شغلی (osha) 2-الزامات نظام سلامت حرفه هاي پزشکی و نظام سلامت مشاغل مرتبط با خدمات بهداشتی 3-تجربه بیمارستان**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **تهیه کنندگان** | | | **تاییدکننده** | | | **تصویب کننده وابلاغ کننده** | | |
| **نام ونام خانوادگی** | **سمت سازمانی** | **امضاء** | **نام ونام خانوادگی** | **سمت سازمانی** | **امضاء** | **نام ونام خانوادگی** | **سمت سازمانی** | **امضاء** |
| **بتول دلشادی** | **کارشناس بهداشت حرفه ای** |  | **مالک رستمی** | **کارشناس بهداشت محیط** |  | **اردشیراحمدی** | **مدیریت بیمارستان** |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی ودرمانی ایلام**  **بیمارستان امام رضا(ع)ایوان**  **نام واحد : بهداشت حرفه ای Ocaptional health** | | | | |
| **عنوان خط مشی: خط مشی بیماری کارکنان** | | | | |
| **تاریخ ابلاغ** | **تاریخ آخرین بازنگری** | **تاریخ بازنگری بعدی** | **صفحه** | **کد** |
|  |  |  | **1** | **OH-7** |

**دامنه کاربرد :** **کلیه پرسنل**

**خط مشی :بیمارستان امام رضا(ع) ایوان خود را ملزم به رعایت قوانین اداري سازمان تامین اجتماعی و قوانین اداره کار و الزامات مربوطه در صورت ابتلا به بیماري در حین اشتغال فرد ، با هدف فراهم کردن رفاه ،ایمنی و سلامت شاغلین وهمچنین کاهش اثرات و عوارض روحی و روانی در صورت ابتلا فرد شاغل به بیماري و به خصوص بیماري ناشی از کارمی کند**

**روش اجرایی خط مشی :**

**-1 آخرین بخشنامه ها و دستورالعمل هاي مربوط به بیماریهاي کارکنان و مرخصی هاي مربوطه توسط امور اداري و کارگزینی تهیه شده است**

**-2 کتابچه بدو ورود و آگاه کردن افراد از وجود دستورالعمل هاي موجود توسط امور اداري و حاکمیت بالینی انجام شده است.**

**-3 انجام معاینات دوره اي وارزیابی نتایج معاینات جهت اتخاذ تدابیر بهداشتی وایمنی در دستور کار کارشناس بهداشت حرفه اي قرار گرفته شده است.**

**--4 ثبت کلیه حوادث وبیماریهاي پرسنل وگزارش آن به واحد بهداشت حرفه اي جهت آنالیز آماري وبیمار یابی در**

**دستور کار کارشناس بهداشت حرفه اي قرار دارد.**

**مسئول پاسخگوئی خط مشی : امور اداری ، کارگزینی ، و واحد بهداشت حرفه ای**

**امکانات وتسهیلات مورد نیاز :**

**منابع: 1 -قوانین ودستورالعمل هاي سازمان تامین اجتماعی2-قوانین اداره کار -3 تجربه بیمارستان**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **تهیه کنندگان** | | | **تاییدکننده** | | | **تصویب کننده وابلاغ کننده** | | |
| **نام ونام خانوادگی** | **سمت سازمانی** | **امضاء** | **نام ونام خانوادگی** | **سمت سازمانی** | **امضاء** | **نام ونام خانوادگی** | **سمت سازمانی** | **امضاء** |
| **بتول دلشادی** | **کارشناس بهداشت حرفه ای** |  | **مالک رستمی** | **کارشناس بهداشت محیط** |  | **اردشیراحمدی** | **مدیریت بیمارستان** |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی ودرمانی ایلام**  **بیمارستان امام رضا(ع)ایوان**  **نام واحد : بهداشت حرفه ای Ocaptional health** | | | | |
| **عنوان خط مشی: استفاده صحیح از برگه های اطلاع رسانی در خصوص ایمنی مواد** | | | | |
| **تاریخ ابلاغ** | **تاریخ آخرین بازنگری** | **تاریخ بازنگری بعدی** | **صفحه** | **کد** |
|  |  |  | **1** | **OH-8** |

**دامنه کاربرد ومخاطبین : کلیه پرسنلی که به طور مستقیم وغیر مستقیم در مواجه با مواد شیمیایی قرار دارند.**

**هدف کلی:-1 افزایش آگاهی پرسنل در مورد خطرات مواد شیمیایی 2- کاهش عوارض و پیامدهاي ناشی از کار با مواد شیمایی**

**خط مشی :**

**بیمارستان امام رضا(ع) ایوان خود را ملزم می داند باتوجه به تنوع روز افزون مصرف مواد شیمیایی در بیمارستان **

**با تهیه دستورالعمل مدیریت ایمنی مواد شیمیایی و اجراي آن ضمن افزایش آگاهی پرسنل در مورد خطرات مواد**

**شیمیایی به گونه اي عمل شود که حتی المقدور افراد و منابع مالی سازمان از مخاطرات این مواد در امان باشند و**

**درصورت مواجهه ناخواسته با انجام اقدامات مناسب و فوري موجب به حداقل رسیدن عوارض آن شوند.مسئولیت نظارت و اجرایی این امر بر عهده مسئولین بخش ها،کارشناس بهداشت حرفه اي و بهداشت محیط می باشد.**

**روش اجرایی :**

**1. درخواست خرید هرماده شیمیایی جدید که پیش از این دربیمارستان مصرف نداشته است ، قبل از اقدام به خرید )خرید تدارکات ، انبار دارویی ، تاسیسات و… )توسط بخش متقاضی ، به منظور تائید خرید و تهیه MSDS مربوطه به واحد بهداشت ارجاع می شود و در صورت تائید نوع و مقدار آن در سایر مراحل خرید انجام می شود .**

**2. برچسب نام ماده شیمیایی : تهیه برچسب و نصب آن بر روي ظروف حاوي مواد شیمیایی توسط کارشناس بهداشت حرفه اي با هماهنگی مسئولین بخش.**

**3. تهیه مواد شیمیایی: مسئولین بخشها باید تدابیري اتخاذ نمایند که تا حد مقدور از کم خطر ترین مواد شیمیایی وبه حداقل مقدارممکن خریداري ونگهداري شود .**

**4. کارکردن با مواد شیمیایی: مسئولین بخشها وعامل خرید باید مواد شیمیایی مصرفی را به شکل آماده براي مصرف ودر بسته بندي اصلی شرکت سازنده همراه با دستورالعمل مصرف وبرچسب ایمنی خریداري نمایند** .

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی ودرمانی ایلام**  **بیمارستان امام رضا(ع)ایوان**  **نام واحد : بهداشت حرفه ای Ocaptional health** | | | | |
| **عنوان خط مشی: استفاده صحیح از برگه های اطلاع رسانی در خصوص ایمنی مواد** | | | | |
| **تاریخ ابلاغ** | **تاریخ آخرین بازنگری** | **تاریخ بازنگری بعدی** | **صفحه** | **کد** |
|  |  |  | **2** | **OH-8** |

**-5 تهیه دستورالعمل مصرف مواد شیمیایی براي تک تک مواد شیمیایی مصرفی بیمارستان : این دستورالعمل به وسیله کارشناسان واحد بهداشت تهیه ودراختیار بخش هاي مصرف کننده قرار می گیرد.آموزش دستورالعملها برعهده کارشناسان واحد بهداشت ونظارت برحسن انجام آنها برعهده مسئولین بخش می باشد..**

**-6 برچسب نام ماده شیمیایی : تهیه برچسب و نصب آن بر روي ظروف حاوي مواد شیمیایی توسط مسئولین بخش باهماهنگی کارشناس بهداشت حرفه اي .**

**-7 بر روي هر ظرف، برچسبی داراي مشخصات: نام و آدرسسازنده – نام ماده شیمیایی و خطرات احتمالی در صورت استفاده از آن را قیدمی شود .بیشتر سازندگان مواد شیمیایی اطلاعات اضافی دیگري مانند خواص فیزیکی -اقدامات اولیه اورژانسی و .. را نیز روي برچسب قید می کنند. براساس استاندارد مربوطبه آزمایشگاه که توسط OSHAتعریف شده است.**

**-8 انبار کردن مواد شیمیایی: تا حد امکان از خرید بیش از نیاز مواد شیمیایی خود داري شود و از ذخیره مواد شیمیایی خطرناك در داخل بخش ها خودداري شود نظارت براین امر به عهده مسئولین بخش می باشد.شیوه صحیح نگهداري مواد شیمیایی همیشه یکی از مطالب بسیار بااهمیت است.مواد شیمیایی که به شیوه ناصحیح در کنار همدیگرنگهداري می شوند ممکناست باهمدیگر واکنش داده و محصولات خطرناك تولید کنند.گاهی اوقات نگهداریناصحیح مواد شیمیایی علاوه بر آلودگی، باعثهدررفتن مواد و**

**کاهش خواص و اثرات موادشیمیایی می شود.رعایت نکات ذیل می توان خطرات ناشی ازناسازگاري مواد را حذفکند.**

**•از نگهداري اسیدها در مجاورت بازها یا فلزاتفعال مانند سدیم- پتاسیم ومنیزیم خودداري کنید.**

**•از نگهداري جامدات یا اسیدهاي اکسیدکننده درمجاورتاسیدهاي آلی و موادقابل اشتعال اجتناب نمائید.**

**•از نگهداري موادي که با آبواکنش می دهند در اطراف سینک دستشویی یا نزدیکیمحلولهاي آبی خودداري کنید.**

**•ازنگهداري اسیدها در مجاورت موادي که در تماس باآنها گازهاي سمی تولید می کننداجتناب کنید )مانند سدیم سیانید-**

**سولفیدآهن(.**

**-9 کارکردن با مواد شیمیایی: مسئولین بخشها وعامل خرید باید مواد شیمیایی مصرفی را به شکل آماده براي مصرف ودر بسته بندي اصلی شرکت سازنده همراه با دستورالعمل مصرف وبرچسب ایمنی خریداري نمایند .**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی ودرمانی ایلام**  **بیمارستان امام رضا(ع)ایوان**    **نام واحد : بهداشت حرفه ای Ocaptional health** | | | | |
| **عنوان خط مشی: استفاده صحیح از برگه های اطلاع رسانی در خصوص ایمنی مواد** | | | | |
| **تاریخ ابلاغ** | **تاریخ آخرین بازنگری** | **تاریخ بازنگری بعدی** | **صفحه** | **کد** |
|  |  |  | **3** | **OH-8** |

**درصورت عدم وجود موادشیمیایی به شکل وغلظت مورد نظر براي مصرف ویا عدم توجیح اقتصادي ، فرایند لازم جهت تبدیل )رقیق سازي ، تغلیظ و.(… توسط کارشناسان آزمایشگاه ودرمحلی که داراي تهویه مناسب می باشد انجام می گیرد.**

**مسئول پاسخگوئی خط مشی : امور اداری ، کارگزینی ، و واحد بهداشت حرفه ای**

**امکانات وتسهیلات مورد نیاز :**

**منابع:**

**1-کتاب عوامل شیمیایی زیا ن آور مهندس قاسم خانی 2– تجربه بیمارستانی**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **تهیه کنندگان** | | | **تاییدکننده** | | | **تصویب کننده وابلاغ کننده** | | |
| **نام ونام خانوادگی** | **سمت سازمانی** | **امضاء** | **نام ونام خانوادگی** | **سمت سازمانی** | **امضاء** | **نام ونام خانوادگی** | **سمت سازمانی** | **امضاء** |
| **بتول دلشادی** | **کارشناس بهداشت حرفه ای** |  | **مالک رستمی** | **کارشناس بهداشت محیط** |  | **اردشیراحمدی** | **مدیریت بیمارستان** |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی ودرمانی ایلام**  **بیمارستان امام رضا(ع)ایوان**  **نام واحد : بهداشت حرفه ای Ocaptional health** | | | | |
| **عنوان خط مشی: ممنوعیت گذاردن درپوش سرنگ (RECAPPING) وسرسوزن بعداز استفاده** | | | | |
| **تاریخ ابلاغ** | **تاریخ آخرین بازنگری** | **تاریخ بازنگری بعدی** | **صفحه** | **کد** |
|  |  |  | **1** | **OH-9** |

**دامنه کاربرد ومخاطبین : کلیه پرسنل بخش بستری –درمانی و خدماتی**

**هدف کلی:**

1. **پیشگیري از بیماري ها و آسیب هاي منتقله از راه خون 2- افزایش سطح آگاهی پرسنل در زمینه نحوه صحیح و ایمن انجام کار 3- کاهش جراحات ناشی از Needle stick**

**خط مشی :**

**بیمارستان امام رضا (ع)ایوان خود را ملزم به رعایت الزامات و دستورالعمل هاي نظام مراقبت از عفونت هاي **

**بیمارستانی باهدف کاهش و پیشگیري از بیماري ها و پاتوژن هایمنتقله از راه خون می نماید.و برنامه خود را تهیه**

**دستورالعمل ها ي ایمنی در زمینه ممنوعیت گذاردن درپوش سرنگ و سرسوزن بعد از استفاده و همچنین برگزاري**

**کلاس آموزشی جهت ارتقاءسطح آگاهی پرسنل قرار می دهد.نظارت بر اجراي برنامه بر عهده سوپروایزر کنترل عفونت وسوپروایزر آموزشی می باشد.**

**روش اجرایی خط مشی:**

**-1 اطلاع رسانی از طریق آموزش هاي لازم در خصوص خطرات recapping به تمامی کارکنان بخش درمان**

**-2 تهیه و اطلاع رسانی خط مشی ممنوعیت گذرادن در پوش سرنگ به کلیه پرسنل مواجه**

**-3 آموزش نحوه صحیح تزریق و عدم انجام recapping به پرسنل**

**4 شرکت افراد در برنامه هاي آموزشی مرتبط با پیشگیري از عفونتها**

**5- گزارش فوري Needle stick شدن به مسئولین بخش،سوپر وایز کنترل عفونت و واحد بهداشت حرفه اي**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی ودرمانی ایلام**  **بیمارستان امام رضا(ع)ایوان**  **نام واحد : بهداشت حرفه ای Ocaptional health** | | | | |
| **عنوان خط مشی: ممنوعیت گذاردن درپوش سرنگ (RECAPPING) وسرسوزن بعداز استفاده** | | | | |
| **تاریخ ابلاغ** | **تاریخ آخرین بازنگری** | **تاریخ بازنگری بعدی** | **صفحه** | **کد** |
|  |  |  | **2** | **OH-9** |

**مسئول پاسخگوئی خط مشی : سوپروایزر کنتر عفونت وسوپروایزر آموزشی**

**امکانات وتسهیلات مورد نیاز :**

**منابع : فصل نامه پرستاري ایران- شماره 49 - فروردین 1386**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **تهیه کنندگان** | | | **تاییدکننده** | | | **تصویب کننده وابلاغ کننده** | | |
| **نام ونام خانوادگی** | **سمت سازمانی** | **امضاء** | **نام ونام خانوادگی** | **سمت سازمانی** | **امضاء** | **نام ونام خانوادگی** | **سمت سازمانی** | **امضاء** |
| **بتول دلشادی** | **کارشناس بهداشت حرفه ای** |  | **مالک رستمی** | **کارشناس بهداشت محیط** |  | **اردشیراحمدی** | **مدیریت بیمارستان** |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی ودرمانی ایلام**  **بیمارستان امام رضا(ع)ایوان**  **نام واحد : بهداشت حرفه ای Ocaptional health** | | | | |
| **عنوان خط مشی: آمادگی و واکنش در شرایط اضطراری** | | | | |
| **تاریخ ابلاغ** | **تاریخ آخرین بازنگری** | **تاریخ بازنگری بعدی** | **صفحه** | **کد** |
|  |  |  | **1** | **OH-10** |

**دامنه کاربرد ومخاطبین : کلیه پرسنل بیمارستان**

**هدف کلی:**

**-1پیشگیري و کاهش خسارات مالی و پیامدهاي زیست محیطی/ایمنی و بهداشتی 2-کاهش پیامدهاي زیست محیطی و آثار ایمنی و بهداشت حرفه اي**

**خط مشی :**

**بیمارستان امام رضا(ع) ایوان شناسایی شرایط اضطراري بالقوه و تعیین روش هاي واکنش جهت مقابله با آن شرایط به منظور کاهش پیامدهاي زیست محیطی و آثار ایمنی و بهداشت حرفه اي و همچنین پیشگیري و کاهش خسارات مالی و پیامدهاي زیست محیطی/ ایمنی و بهداشتی، انجام اقدامات مؤثر جهت نجات، معالجه و درمان مصدومین و جلوگیري از سرایت حادثه به واحدهاي مجاور بیمارستان را تضمین می نماید.**

**روش اجرایی خط مشی :**

**-1 مدیر بحران در بیمارستان انتصاب گردیدو شرح وظایف به ایشان ابلاغ گردیده است .**

**-2 دستورالعمل آمادگی و واکنش در شرایط اضطراري توسط کارشناس بهداشت حرفه اي بیمارستان تدوین شده است.**

**-3 برنامه مدیرت بحران توسط کلیه مسئولین بخش هاي بیمارستان تهیه گردیده است .**

**-4 چارت بحران جهت حضور اورژانسی پرسنل تهیه گردیده است .**

**-5 دستورالعمل در کلیه بخشهاي بیمارستان موجود می باشد.**

**-6 تیم آتش نشانی ، تیم زلزله و تیمCPRدر بیمارستان تشکیل شده است.**

**-7 آموزشهاي لازم به صورت دوره اي به کلیه تیم ها داده می شود.**

**-8 مانورهاي زلزله و آتش نشانی هر شش ماه یکبار در بیمارستان برگزار می گردد.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی ودرمانی ایلام**  **بیمارستان امام رضا(ع)ایوان**  **نام واحد : بهداشت حرفه ای Ocaptional health** | | | | |
| **عنوان خط مشی: آمادگی و واکنش در شرایط اضطراری** | | | | |
| **تاریخ ابلاغ** | **تاریخ آخرین بازنگری** | **تاریخ بازنگری بعدی** | **صفحه** | **کد** |
|  |  |  | **2** | **OH-10** |

**مسئول پاسخگوئی خط مشی : تیم مدیریت بحران در بیمارستان**

**امکانات وتسهیلات مورد نیاز :**

**منابع:**

**- استاندارد ISO 14001 : 2004**

**- استاندارد OHSAS 18001-2007**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **تهیه کنندگان** | | | **تاییدکننده** | | | **تصویب کننده وابلاغ کننده** | | |
| **نام ونام خانوادگی** | **سمت سازمانی** | **امضاء** | **نام ونام خانوادگی** | **سمت سازمانی** | **امضاء** | **نام ونام خانوادگی** | **سمت سازمانی** | **امضاء** |
| **بتول دلشادی** | **کارشناس بهداشت حرفه ای** |  | **مالک رستمی** | **کارشناس بهداشت محیط** |  | **اردشیراحمدی** | **مدیریت بیمارستان** |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی ودرمانی ایلام**  **بیمارستان امام رضا(ع)ایوان**  **نام واحد : بهداشت حرفه ای Ocaptional health** | | | | |
| **عنوان خط مشی: رعایت اصول ارگونومی** | | | | |
| **تاریخ ابلاغ** | **تاریخ آخرین بازنگری** | **تاریخ بازنگری بعدی** | **صفحه** | **کد** |
|  |  |  | **1** | **OH-11** |

**دامنه کاربرد ومخاطبین : کلیه پرسنل**

**هدف :-1 تامین و ارتقاء سطح سلامت نیروي کار 2- متناسب سازي کار و محیط کار با انسان 3- پیشگیري از آسیب ها و بیمار هاي شغلی**

**خط مشی : بیمارستان امام رضا(ع) ایوان خود را متعهد به تامین و ارتقاء سطح سلامت نیروي کار را و در اختیار داشتن نیروي کارسالم، بارور و با انگیزه و متناسب سازي کار و محیط کار با انسان می نماید.براي دستیابی به اهداف فوق خود را ملزم به رعایت اصول ارگونومی در محیط کار می داند.همچنین پیشگیري از آسیب ها و بیمار هاي شغلی و حفاظت کارکنان بخصوص کادر پرستاري و خدمات در برابر فشارهاي بیش ازحد جسمی و روانی را در دستور کار خود قرار می دهد. و برنامه هاي خود را از طریق برگزاري کلاس هاي آموزشی ،بکارگیري تجهیزات و امکانات استاندارد در محیط کار و اتخاذ تدابیر ایمنی و ارگونومی پیش می برد.است.مسئولیت تعیین وقت و زمان برگزاري کلاس ها برعهده سوپروایزر آموزشی وکارشناس بهداشت حرفه اي می باشد.**

**روش اجرایی خط مشی :**

**-1 شناسایی و تجزیه وتحلیل خطرات ارگونومیکی محیط کار توسط کارشناس بهداشت حرفه اي صورت می گیرد.**

**-2 بکارگیري برنامه همه جانبه و وسیع ارگونومی در جهت کنترل میزان بروز و شدت اختلالات اسکلتی- عضلانی در دستورکار مدیر بیمارستان قرار دارد.**

**-3 آموزش پرسنل در مورد پوسچر صحیح حین انجام کار، نحوه صحیح حمل بار و بیمار از طریق تهیه برشور**

**ها،پوستر....توسط کارشناس بهداشت حرفه اي صورت می گیرد.**

**-4 گزارش علائم اولیه بیماري توسط افراد به واحد بهداشت حرفه اي صورت می گیرد.**

**-5 معاینات شغلی اختصاصی براي کارکنانی که دچار آسیب هاي پیشرفته اسکلاتی- عضلانی هستند صورت می گیرد**.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی ودرمانی ایلام**  **بیمارستان امام رضا(ع)ایوان**  **نام واحد : بهداشت حرفه ای Ocaptional health** | | | | |
| **عنوان خط مشی: رعایت اصول ارگونومی** | | | | |
| **تاریخ ابلاغ** | **تاریخ آخرین بازنگری** | **تاریخ بازنگری بعدی** | **صفحه** | **کد** |
|  |  |  | **2** | **OH-12** |

**-6 تهیه تجهیزات و امکانات استاندارد جهت متناسب سازي محیط کار و کار با فرد شاغل در دستور کار مدیریت قرار دارد.**

**مسئول پاسخگوئی خط مشی : مدیر بیمارستان ، کارشناس بهداشت حرفه ای ،سوپروایزر آموزشی**

**امکانات وتسهیلات مورد نیاز :**

**منابع :**

1. **آئین نامه حفاظت فنی اداره کار وامور اجتماعی سال 90 2-شیوه های ارزیابی پوسچر در ارگونومی شغلی دکتر علیرضا چوبینه**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **تهیه کنندگان** | | | **تاییدکننده** | | | **تصویب کننده وابلاغ کننده** | | |
| **نام ونام خانوادگی** | **سمت سازمانی** | **امضاء** | **نام ونام خانوادگی** | **سمت سازمانی** | **امضاء** | **نام ونام خانوادگی** | **سمت سازمانی** | **امضاء** |
| **بتول دلشادی** | **کارشناس بهداشت حرفه ای** |  | **مالک رستمی** | **کارشناس بهداشت محیط** |  | **اردشیراحمدی** | **مدیریت بیمارستان** |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی ودرمانی ایلام**  **بیمارستان امام رضا(ع)ایوان**  **نام واحد : بهداشت حرفه ای Ocaptional health** | | | | |
| **عنوان خط مشی: اجرا وثبت برنامه ایمن سازی** | | | | |
| **تاریخ ابلاغ** | **تاریخ آخرین بازنگری** | **تاریخ بازنگری بعدی** | **صفحه** | **کد** |
|  |  |  | **1** | **OH-13** |

**دامنه کاربرد ومخاطبین : کلیه پرسنل درمان و-خدماتی**

**هدف : 1- حفظ سلامت فرد شاغل 2-حفظ سلامت بیماران**

**خط مشی :**

**بیمارستان امام رضا(ع) ایوان جهت دستیابی به اهداف خود در زمینه حفظ سلامت شاغلین و بیماران و کنترل و پیشگیري**

**از بیماري هاي عفونی منتقله از راه خون خود را ملزم به رعایت الزامات ایمنی و سلامت سغلی کارکنان می داند.برنامه و فعالیتهاي که در این زمینه در بیمارستان صورت می گیرد عبارت است از ایمن سازي و واکسیناسیون پرسنل قبل از استخدام و همچنین تشکیل پرونده بهداشتی جهت کارکنانی که با توجه به نوع وظائف محوله واحدي یا فردي اقدامات پرخطر دارند می نمایدمسئول اجرا و نظارت بر عهده سوپروایزر کنترل عفونت و کارشناس بهداشت محیط می باشد.**

**روش اجرایی خط مشی:**

**-1 انجام واکسیناسیون و معاینات قبل از استخدام براي پرسنل انجام می گیرد.**

**-2 تشکیل پرونده بهداشتی براي پرسنلی که با خون و فراورده هاي خونی در ارتباط هستند.**

**-3 تهیه دستورالعمل هاي موجود و اطلاع و آگاهی افراد از وجود آنها در دستور کار سوپروایزر کنترل عفونت قرار دارد.**

**-4 انجام دوره اي معاینات در طول دوره کار ي صورت می گیرد.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی ودرمانی ایلام**  **بیمارستان امام رضا(ع)ایوان**  **نام واحد : بهداشت حرفه ای Ocaptional health** | | | | |
| **عنوان خط مشی: اجرا وثبت برنامه ایمن سازی** | | | | |
| **تاریخ ابلاغ** | **تاریخ آخرین بازنگری** | **تاریخ بازنگری بعدی** | **صفحه** | **کد** |
|  |  |  | **2** | **OH-13** |

**مسئول پاسخگوئی خط مشی : سوپروایزر کنترل عفونت وکارشناس بهداشت محیط**

**امکانات وتسهیلات مورد نیاز :**

**منابع : کتابچه ایمنی وسلامت شغلی در بیمارستان ، تجربه بیمارستان**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **تهیه کنندگان** | | | **تاییدکننده** | | | **تصویب کننده وابلاغ کننده** | | |
| **نام ونام خانوادگی** | **سمت سازمانی** | **امضاء** | **نام ونام خانوادگی** | **سمت سازمانی** | **امضاء** | **نام ونام خانوادگی** | **سمت سازمانی** | **امضاء** |
| **بتول دلشادی** | **کارشناس بهداشت حرفه ای** |  | **مالک رستمی** | **کارشناس بهداشت محیط** |  | **اردشیراحمدی** | **مدیریت بیمارستان** |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی ودرمانی ایلام**  **بیمارستان امام رضا(ع)ایوان**  **نام واحد : بهداشت حرفه ای Ocaptional health** | | | | |
| **عنوان خط مشی: مواجهه با عوامل فیزیکی( صدا، نور، ارتعاش، شرایط جوي، پرتوها، میدا نهاي مغناطیسی و...** | | | | |
| **تاریخ ابلاغ** | **تاریخ آخرین بازنگری** | **تاریخ بازنگری بعدی** | **صفحه** | **کد** |
|  |  |  | **1** | **OH-14** |

**دامنه کاربرد : کلیه واحدها وپرسنل بیمارستان**

**هدف :**

1. **پیشگیري از انتقال بیماري از سایر افراد به کارکنان وایجاد اپیدمی.**
2. **پیشگیري از عوارض بیماري در کارکنان وبهبود بهره وري.**
3. **پیشگیري از اتلاف و هدرروي منابع .**

**چرایی خط مشی:**

**ایجاد فضاي مناسب محیط کار جهت بهره وري بهتر کارکنان بیمارستان.**

**روش اجرایی خط مشی:**

**1. آموزش کارکنان در خصوص شناخت انواع بیماریها در بیمارستان.**

**2. آموزش کارکنان در خصوص انتقال این بیماریها واقدامات لازم جهت پیشگیري از آن.**

**3. آموزش کارکنان در جهت استفاده از وسایل بهداشتی جهت پیشگیري چه قبل از ابتلا به بیماري و چه در هنگام ابتلا به بیماري.**

**4. ملزم ساختن مسولین بخش هاي بیمارستان جهت اجراي اصول نامبرده.**

**5. نظارت بر آموزش ،اجرا وپیگیري در جهت تحقق اهداف.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی ودرمانی ایلام**  **بیمارستان امام رضا(ع)ایوان**  **نام واحد : بهداشت حرفه ای Ocaptional health** | | | | |
| **عنوان خط مشی: مواجهه با عوامل فیزیکی( صدا، نور، ارتعاش، شرایط جوي، پرتوها، میدا نهاي مغناطیسی و...** | | | | |
| **تاریخ ابلاغ** | **تاریخ آخرین بازنگری** | **تاریخ بازنگری بعدی** | **صفحه** | **کد** |
|  |  |  | **2** | **OH-14** |

**مسئول پاسخگویی خط مشی : کارشناس بهداشت حرفه ای**

**امکانات وتهسیلات موردنیاز : فیلم بچ.فرم سلامت شغلی.چک لیست**

**منابع:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **تهیه کنندگان** | | | **تاییدکننده** | | | **تصویب کننده وابلاغ کننده** | | |
| **نام ونام خانوادگی** | **سمت سازمانی** | **امضاء** | **نام ونام خانوادگی** | **سمت سازمانی** | **امضاء** | **نام ونام خانوادگی** | **سمت سازمانی** | **امضاء** |
| **بتول دلشادی** | **کارشناس بهداشت حرفه ای** |  | **مالک رستمی** | **کارشناس بهداشت محیط** |  | **اردشیراحمدی** | **مدیریت بیمارستان** |  |