

שרותי אשפוז

87/88 מס' 87/88

ירושלים, ז' סבת התשמ"ט
15 דצמבר 1988

תיק מס' 7/24

אל: כל בתי-החולים הממשלתיים

הנדון: הוראות נוהל לסילוק פסולת מבתי חולים

1. מצ"ב הוראות הנוהל אשר בנדון, והנכם מתבקשים לפעול כדלהלן:

1.1 לעיין בחומר תוך דגש בסעיף מס' 5 מהמבוא, ז.א: -

"הנוהלים משקפים דגם אשר לקראתו יש לכוון את פעולות בית החולים, תוך חתירה לעבור מהמצב המצוי למצב הרצוי".

1.2 לערוך סקר בנושא, שיצלם את מצב המצוי שישווה אותו למצב הרצוי ויציין הפערים ביניהם ובצעדים שבהם יש לנקוט כדי לסגור הפערים.

1.3 לשתף את האחראים לכל המחלקות ויחידות שהוזכרו בנוהלים בסקר זה. (מסיעוד, חדרי ניתוח, בית-מרקחת, מטבח, מעבדות ומשק).

1.4 לדאוג שועדת זיהומים צולבים תשמש כפורום מקצועי שידון בבעיות השונות הקשורות באיסוף וסילוק פסולת, ושכל דיון בנושא תשתתף מנהלת משק.

2. כוונתנו לערוך יום עיון בנושא לקראת הקיץ בשנת 1989.

3. במידה ויתעוררו שאלות בנושא, אנא התקשר עם מר ניל פרלמן בשרותי אשפוז (02-692478).

בכבוד רב,

י. מרק
אחראי למינהל בתי-חולים

העתק: המנהל הכללי

ראש שרותי אשפוז

משנה למנכ"ל

סמנכ"ל למינהל

מר נ. פרלמן

מר א. אלוני

חברי ועדת הועדה להכנת נוהלים

נפ/אפ/4318

שרותי אשפוז

משרד הבריאות

הוראות נוהל
לסילוק פסולת במתי-חולים

מרץ 1988

1. מכוא הנוהלים.
2. נוהל איסוף פסולת ממחלקות אשפוז.
3. נוהל איסוף פסולת מחדר ניתוח ומחדרי לידה.
4. נוהל איסוף פסולת ממטבחים ראשיים.
5. נוהל איסוף פסולת ממעבדות.
6. נוהל איסוף פסולת מבתי מרקחת.
ופסולת תרופתית ממחלקות.
7. נוהל איסוף פסולת משטחים כלליים בבתי החולים.
8. נוהל ריכוז פסולת בית החולים.
9. נוהל חיטוי מיכלי פסולת בבתי חולים.
10. הנחיות לשקיות ומיכלי אשפה.
11. נוהל להגיינה אישית של עובדים באיסוף והעברת פסולת.
12. תרשים זרימה של סוגי הפסולת ממקור הווצרותם אל
מרכז איסוף הפסולת של ביה"ח.

נוהלים לאסוף ורכז פסולת בבתי חולים

מבוא

1. נוהלים אלו יישמשו כמסגרת מנחה לאיסוף וריכוז הפסולת המיוצרת בבתי החולים. מטרת הנוהלים היא שסילוק הפסולת יעשה באופן תברואי ואסתטי, בלא לגרום לזיהומים צולבים, ולא ימשוך מזיקים.
2. ניתן דגש ליחידות בבתי החולים שבהן הפסולת מהווה בעיה מיוחדת:
 - מחלקות אשפוז
 - חדרי ניתוח
 - מטבחים ראשיים
 - בתי מרקחת
 - מעבדות
3. בנוסף לנוהלים ליחידות הנ"ל, ישנם נוהלים נוספים, כדלהלן:
 - נוהל איסוף פסולת משטחים כלליים
 - נוהל ריכוז פסולת בביה"ח
 - נוהל לחיטוי מיכלים.
 - נוהל להגיינה אישית של עובדים באיסוף והעברת פסולת.
 - הנחיות למיכלים ושקיות אשפה.
4. תרשים זרימה של סוגי הפסולת ממקור הווצרותם אל מרכז איסוף הפסולת של ביה"ח, מרכז את כל האינפורמציה והפעילות של ביה"ח בנושא זה, תוך תחילת קוי אחריות בין המחלקות.
5. הנוהלים משקפים דגם אשר לקראתו יש לכוון את פעולות בית החולים, תוך חתירה לעבור מהמצב המצוי למצב הרצוי.
6. הנוהלים המיועדים ליישום ע"י:
 - א. היחידה המייצרת את הפסולת - לגבי שלב האיסוף הראשון.
 - ב. מחלקת משק - לגבי השלב השני של איסוף הפסולת והעברתה למקום הריכוז והסילוק הסופי של ביה"ח.
7. מומלץ שבכל ביה"ח ועדת זיהומים צולבים תשמש פורום מקצועי שידון בבעיות השונות הקשורות באיסוף וסילוק הפסולת. בכל דיון בנושא תשתתף מנהלת משק.

8. לגבי פטולת מעבדות הנוהלים אינם כוללים פרטים על דרכי ביצוע, סילוק או ניסרוז חומרים מסויימים מאחר ומצופה שבעלי המקצוע יפעלו עפ"י שיקולי בטיחות מקובלים.

9. תיקונים ותוספות לנוהלים אלה יוכנסו עפ"י הנסיון, לכן חשוב לקבל משוב בצורת שאלות או העלאת קשיים ביישומם. את אלה יש להפנות לשרותי האשפוז.

10. נוהלים אלה הוכנו ע"י וועדה מייעצת תוך קבלת משוב ממספר בתי חולים. לחברי הוועדה ששמותיהם להלן, נתנת תודתנו:-

- מר אורי עלובי	- מהנדס סביבתי משרד הבריאות
- ד"ר יוסף מרזוק	- מנהל המכון לביקורת ותקנים של חומרי רפואה, משרד הבריאות
- גב' גלילה ענבר	- אחות אפידמיולוגית ביה"ח איכילוב
- מגיסטר אילנה צינס	- מחלקת רוקחות משרד הבריאות
- מר משה אייל	- תברואן, ביה"ח תל-השומר
- מר ניל פרלמן	- מנהלן לבתי החולים, שירותי אשפוז-משרד הבריאות, מרכז הוועדה

בברכה,

י.מרק

אחראי למינהל בתי חולים

נוהל איסוף פסולת ממחלקות אשפוז

1. סוגי הפסולת

- 1.1 פסולת המיוצרת ע"י החולה - (ממחטות נייר לאחר שימוש ופריטים נוספים לאחר שימוש אישי).
- 1.2 פסולת טיפולית - כוללת 4 סוגים כלהלן:
 - 1.2.1 אריזות - (נייר, זכוכית, פלסטיק, בקבוקים ריקים של תרופות)
 - 1.2.2 פריטים חדים - (מחטים, מזרקים, להבים ושברי אפולות)
 - 1.2.3 חומרי חבישה וספיגה - (פריטים לאחר שימוש: צינוריות למיניהן, שקיות עירוי, כפפות, תחבושות, צמר גפן)
 - 1.2.4 שקיות שתן מלאות
 - 1.2.5 פסולת תרופתית - ראה נוהל איסוף פסולת מבתי מרקחת (בכל מקרה אין להחזיר לבית המרקחת פסולת תרופתית).
- 1.3 פסולת הקשורה למחלות בעלות סיכון גבוה

1.4 שאריות מזון

2. איסוף סוגי הפסולת

- א. יש להבחין בין מיכלי האיסוף בהתאם לסוגי הפסולת.
- ב. כל המיכלים יהיו מפלסטיק קשיח עם מכסה צמוד, למעט פסולת הקשורה למחלות בעלות סכון גבוה.
- ג. בתוך מיכל האיסוף תונח שקית פלסטיק לשימוש חד פעמי.
- ד. יש לרוקן את המיכל, ע"י שליפת השקית כשהיא מתמלאת כדי 75% מבפחה.
- ה. בעת שליפת השקית המלאה, מתוך המיכל, יש לקשור אותה ולודא מניעת פיזור הפסולת ונזילות.

2.1 פסולת המיוצרת ע"י החולה

את מיכלי הפסולת בהדרי החולים יהיה ניתן לפתוח ולסגור ללא מגע ידיים.
יש לאסוף פסולת זו לפחות פעם ביום, אל מרכז איסוף הפסולת במחלקה.

2.2 פסולת טיפולית

2.2.1 אריזות

יושלכו למיכל הנמצא בחדר טיפולים או במחנה האחות. כאשר הטיפול
ניתן ליד מיטת החולה תושלך הפסולת הטיפולית לשקית פלסטיק או מיכל
מיוחד. מיד לאחר תום הטיפול תועבר פסולת זו למיכל הפסולת
הטיפולית.

2.2.2 פריטים חדים

יש לאסוף פריטים אלה למיכל קטן מפלסטיק קשיח בעל פתח רחב עם מכסה
מתאים ולהשליכו למיכל הפסולת הטיפולית כשהוא סגור, מיד 24 שעות.

2.2.3 חומרי חבישה וספיגה

יושלכו למיכל הפסולת הטיפולית.
במקרה של פסולת אשר לפי שיקול הצוות הרפואי הינה בעלת סיכון
זיהומי גבוה, ינהגו בה לפי נוהל 2.3.

2.2.4 שקיות שתן מלאות

יש להעביר את השקיות המלאות לחדר הכלים ולרקנן ביד ע"י תלייתן על
וו מיוחד מעל המחקן המיועד לכך (סלופט-סינק). את השקיות הריקות
יש להשליך לתוך מיכל הפסולת הטיפולית.

2.3 פסולת הקשורה למחלות בעלות סיכון גבוה

במחלות או במקרים שלפי החלטת הצוות הרפואי הינם בעלי סיכון גבוה, יש
לאסוף את כל הפסולת בשקיות פלסטיק נפרדות בצבע כתום (תפוז). רצוי
להדפיס על שקיות אלה באותיות גדולות "טכנה - חומר מזוהם". פסולת זאת
תאסף לשקיות שיונחו בתוך דלי בירוסטה כמו גבוהל של איסוף פסולת מעבדות.

את השקיות יש לקשור ולסלקן בדרך של שריפה או טיפול באוטוקלב.

2.4 שארית מזון

נוהל זה מתייחס אך ורק לשארית מזון הנאספות במטבחון במחלקה (לגבי איסוף שאריות מזון במטבח - ראה את הנוהל של איסוף פסולת ממטבחים ראשיים)

יש לרכז פסולת זו במיכל פלסטיק קשיח עם מכסה צמוד בנפח של עד 75 ליטר וכתוכו שקית פלסטיק מתאימת. לאחר כל ארוחה יש להעבירה למרכז איסוף הפסולת במחלקה.

שאריות מזון נוזליות יש לשפוך לכיור במטבחון. אין לשפוך לכיור מזון נוזלי למחצה ע"מ למנוע סתימות ביוב.

3. מרכז איסוף הפסולת במחלקה

3.1 כל הפסולת הנאספת מהמחלקה תרוכז למיכלים גדולים או עגלות מתאימות.

3.2 הפסולת הקשורה למחלות בעלות סיכון גבוה, תועבר למרכז האיסוף וממנו תועבר עפ"י המפורט בנוהל ריכוז וסילוק סוגי הפסולת של בתי החולים.

3.3 כאשר מיקום מרכז האסוף נמצא מחוץ למחלקה יש להציב בו מיכל/עגלה עם מכסה מחובר הניתן לפתיחה וסגירה בקלות. כאשר מרכז האיסוף ממוקם בתוך המחלקה או מבנה בית החולים יש לייעד עבורו חדרון נפרד (רצוי שמרכז האיסוף יהיה מבודד מהמחלקה עד כמה שהדבר ניתן).

3.4 יש לרוקן את העגלה/מיכל של מרכז האסוף לפי הצורך אך לפחות מידי 24 שעות.

3.5 מדי ריקון המיכל במרכז האיסוף רצוי להחליפו כמיכל נקי. בכל מקרה המיכל המלוכלך יעבור חיטוי לפני שיוחזר לשימוש.

3.6 המחלקה אחראית לודא שריקון המיכלים וחיטויים יעשה בתדירות שנקבעה וכן על נקיון מרכז האיסוף המחלקתי.

4. חיטוי המיכלים - בהתאם לנוהל חטוי מיכלים.

4.1 מיכלי הפסולת הטיפולית ובחדרי החולים

יש לחטא את המיכלים מידי 24 שעות.

4.2 עגלות/מיכלי הפסולת במרכז האיסוף המחלקתי.

יש לחטא מיכלים אלה לאחר כל ריקון אך לפחות מידי 24 שעות, רצוי שהדבר יעשה בנקודת ריכוז אחת לכל מחלקות בית החולים.

כאשר מיכלים אלה נשארים דרך קבע במרכז האיסוף המחלקתי (ואינם מוחלפים במיכלים נקיים) יש לחטאם במקום.

נוהל איסוף פסולת מחדרי ניתוח

1. סוגי הפסולת

- 1.1 פסולת רגילה - (אריזות שונות וכו' מאיזור חדרי הניתוח)
- 1.2 פסולת ספטית - (כל הפסולת הנאספת בחדר הניתוח עצמו)
- 1.3 פריטים חדים - (מחטים, מזרקים, להבים ושברי אמפולות)

2. איסוף סוגי הפסולת

יש להבחין בין הפסולת הנאספת בתוך חדר הניתוח - כל הפסולת הזו הינה ספטית, לבין פסולת רגילה הנאספת באיזור שמחוץ לחדר הניתוח.

2.1 פסולת רגילה

יש לאסוף פסולת זו כמו את הפסולת הטיפולית במחלקות אשפוז, דהיינו לתוך מיכל פלסטי בעל מכסה צמוד ובתוכו שקית פלסטיק לשימוש חד פעמי. יש לרוקן את המיכל ע"י שליפת השקית וקשירתה כאשר היא מתמלאת כדי 75% מנפחה, ולפחות פעם ביום.

2.2 פסולת ספטית

פסולת זו הנאספת בתוך חדר הניתוח, יש לרכז בתוך דלי נירוסטה ובתוכו שקית פלסטיק בצבע כחום (תפוז) ועליה מסומן באותיות גדולות, "סכנה - חומר מזהם". בגמר כל ניתוח יש לרוקן את הדלי ע"י שליפת השקית וקשירתה.

2.3 פריטים חדים

יש לאסוף פריטים אלה למיכל קטן מפלסטיק קשיח בעל פתח רחב עם מכסה מתאים ולהשליכו למיכל הפסולת כשהוא סגור, מדי 24 שעות.

3. מרכז איסוף הפסולת

- 3.1 כל הפסולת הנוצרת בחדר הניתוח ובאיזור חדרי הניתוח תועבר למרכז איסוף הפסולת שימצא בתוך חדרון עם דלת. המרכז יהיה מבודד מאיזור חדרי הניתוח עד כמה שהדבר ניתן.

3.2 במרכז האיסוף, הפסולת תרוכז בתוך מיכלי פלסטיק בעלי מכסה צמוד בנפח של כ-75 ליטר. המיכלים יצופו בשקית פלסטיק עבה.

3.3 במרכז האיסוף יהיו מיכלים נפרדים לפסולת הרגילה ולפסולת הספטית - מיכל זה יצופה בשקית פלסטיק בצבע כתום עם כתובת כמו בסעיף 2.2.

3.4 הפסולת ממיכלים אלה תועבר לנקודת הריכוז המרכזית של פסולת בית החולים בתוך עגלת איסוף (יש לקשור את השקיות לפני העברתן לעגלה).

3.5 את שקיות הפסולת הספטית מומלץ לסלק ע"י שריפה במשרפה, או להעבירן באוטוקלב ואח"כ לרכזן ביחד עם הפסולת הרגילה.

בניתוח הקשור במחלה בעלת סיכון גבוה, לפי שיקול הצוות הרפואי, חייבים לסלק את הפסולת ע"י שריפה או סיפול באוטוקלב.

3.6 יש לרוקן את המיכלים לפי כמות הפסולת ולפחות שלוש פעמים ביום.

3.7 באחריות חדר הניתוח לודא שריקון המיכלים וחיסויים יעשה בתדירות שנקבעה, וכן על נקיון מרכז איסוף הפסולת.

4. חיסוי המיכלים - בהתאם לנוהל חיסוי מיכלים.

4.1 מיכלי הפסולת הרגילה -

יש לחטא מיכלים אלה לאחר כל ריקון.

4.2 דליי נירוסטה

יש לחטא דליים אלה לאחר כל ריקון. מומלץ להעבירם סיפול באוטוקלב פעם בשבוע.

4.3 מיכלי מרכז האיסוף

יש לחטא מיכלים אלה מדי 24 שעות. רצוי שהדבר יעשה בנקודת ריכוז אחת לכל מחלקות בית החולים.

כאשר מיכלים אלה נשארים דרך קבע במרכז איסוף הפסולת (ואינם מוחלפים במיכלים נקיים) יש לחטאם במקום מדי 24 שעות.

נוהל איסוף פסולת ממטבחים ראשיים

1. סוגי הפסולת

1.1 פסולת הכנת מזון

1.2 אריזות לסילוק ולהחזרה

1.3 פסולת שאריות מזון

2. איסוף סוגי הפסולת

2.1 פסולת הכנת מזון

פסולת זו המורכבת ממוצקים ונוזלים מתקבלת בתהליכי הכנת הארוחות. יש מומלץ להעדיף ריכוז פסולת שאריות מזון כאיזור מיוחד של המטבח הראשי על איסופה במחלקות האשפוז.

3. מרכז איסוף פסולת המטבח

כל הפסולת הנאספת במטבח תועבר למרכז האיסוף נמצא בסמוך למטבח. רצוי שמרכז זה יהיה מבודד מהמטבח עד כמה שהדבר ניתן. כאשר המרכז נמצא מחוץ למטבח יש להציב בו עגלות/מיכלים גדולים בעלי מכסה מחובר הניתן לפתיחה וסגירה בקלות.

כאשר מרכז האיסוף ממוקם במטבח יש לייעד עבורו חדר נפרד עם דלת.

7/...

3.1 את פסולת הכנת המזון יש להעביר למרכז האיסוף כאשר המיכלים מתמלאים כדי 75% מנפחם. אין להשאיר פסולת זו במיכלים במשך הלילה.

3.2 את האריזות לסוגיתן יש להעביר לנקודות הריכוז המתאימות לפחות אחת ליום.

3.3 את פסולת שאריות המזון יש להעביר למרכז האיסוף מיד כחוס ניקוי עגלות המזון וכלי האוכל האחרים. מדי ריקון מיכל במרכז האיסוף, רצוי להחליפו במיכל נקי. בכל מקרה המיכל המלוכלך יעבור חיטוי לפני שיוחזר לשימוש.

באחריות המטבח הראשי לודא שריקון המיכלים וחיטויים יעשה בתדירות שנקבעה וכן על נקיון מרכז הפסולת של המטבח.

4. חיטוי המיכלים - בהתאם לנוהל חיטוי מיכלים

4.1 עגלות/מיכלי פסולת הכנת מזון ושאריות מזון

יש לחטא מיכלים אלה לאחר כל ריקון.

4.2 עגלות/מיכלים במרכז איסוף הפסולת

יש לחטא מיכלים אלה מדי 24 שעות. רצוי שהדבר יעשה בנקודת ריכוז אחת לכל מחלקות בית החולים.

כאשר מיכלים אלה נשארים דרך קבע במרכז איסוף הפסולת (ואינם מוחלפים במיכלים נקיים) יש לחטאם במקום מדי 24 שעות.

8/...

נוהל איסוף פסולת ממעבדות בבית החולים

1. כללי

- 1.1 נוהל זה אינו חל על פסולת רדיואקטיבית. לגבי פסולת זו קיימים נוהלים נפרדים.
- 1.2 אין לסלק פסולת רעילה ומסוכנת ממעבדות למערכת הביוב.
- 1.3 מנהל המעבדה או עובד מקצועי שמונה על ידו יהיה אחראי לביצוע הוראות נוהל זה.

2. סוגי הפסולת

- 2.1 כלי מעבדה לשימוש חד פעמיים ושבריהם.
- 2.2 פסולת רעילה ומסוכנת
- 2.3 פגרים ורקמות של חיות מעבדה -
- 2.4 פסולת בדיקות מעבדה -
הפסולת הנותרת לאחר ביצוע הבדיקות מדגימות שנלקחו מחולים. בפסולת זו ניתן להבחין בשני סוגים:
 - א. שאריות של דגימות נוזלי גוף פיזיולוגיים, הפרשות ורקמות מבדיקות.
 - ב. תוצרי העבודה במעבדות מיקרוביולוגיות - תרביות, קרקע מזון וכו', ממהלך הבדיקה.
- 2.5 פסולת רגילה - אביזרים, אריזות, ופסולת אחרת שאינה נכללת בסוגים 2.1 עד 2.4.

3. איסוף סוגי הפסולת

- 3.1 כלי מעבדה לשימוש חד פעמי ושבריהם -
 - 3.1.1 במעבדות מיקרוביולוגיות - יש לאסוף פסולת זו בתוך דלי ניירוסטה המכיל תמיסת חומר חיטוי. כאשר הדלי מתמלא כדי 75% מנפחו יש להשתמש בדלי אחר, הפסולת (כלי תמיסת חומר החיטוי) תועבר לתוך שקית פלסטיק בצבע כתום רק בסמוך להעברתה לעיקור. על השקית יהיה מסומן באותיות גדולות "סכנה - חומר מזוהם".

שקיות אלה יועברו לעיקור ישירות, או דרך מרכז
איסוף הפסולת של המעבדה, או דרך מרכז איסוף
הפסולת של בית החולים לשריפה במשרפה.

3.1.2 במעבדות אחרות

יש לנהוג בפסולת זו כפסולת רגילה (ראה סעיף 2.5).

3.2 פסולת רעילה ומסוכנת

א. הגדרת הפסולת כרעילה ומסוכנת וכן תנאי איחסונה והפרדתה יעשו ע"י אדם מקצועי שימונה לכך בכל בית חולים (כאשר מתעוררות שאלות, ניתן לפנות ליעוץ במחלקה לבריאות הסביבה, משרד הבריאות ירושלים טל - 02-247132).

ב. מומלץ לבצע במעבדה, במידת האפשר, תהליכים פשוטים של סתירה וניסרול לחומרים רעילים תוך שמירה על אמצעי בטיחות נאותים.

ג. ריכוז החומרים במעבדה יעשה תוך הפרדתם לריכוזי משנה, בכלי אחסון מתאימים, במרכז איסוף הפסולת של המעבדה, כמתחייב משיקולי בטיחות. לאחר מכן יש להעבירה למרכז איסוף הפסולת של ביה"ח.

ד. הפסולת תאוחסן עד להעברתה לרמת חובב, במרכז איסוף הפסולת של בית החולים או באיזור מיוחד שיוקצה לשם כך.

ה. הפסולת הרעילה או המסוכנת תועבר לאתר הארצי לפסולת רעילה לרמת חובב, לאחר תיאום עם מנהל האתר (דב אדן טל-057-789283). התיאום יעשה גם לגבי אריזת החומרים המשונועים לרמת חובב.

3.3 פגרים ורקמות של חיות מעבדה

פסולת זו תועבר ממרכז האיסוף של המעבדה לשם שריפה במשרפה העומדת בתקנים למניעת זיהום אוויר.

בית חולים שאין בו משרפה, יעשה סידורים מתאימים לשם שריפת פסולת זו במשרפה של מוסד אחר. לשם העברתה הבטוחה של הפסולת יש להעביר אותה למרכז איסוף פסולת של ביה"ח בשקיות פלסטיק בצבע כתום עם הכתובת "סכנה - חומר מזוהם".

3.4 פסולת בדיקות מעבדה

א. פסולת מבדיקות מיקרוביולוגיות (בקטריולוגיות ווירולוגיות), בהן הורבו כמידה ניכרת החידקים והוירוסים, יש לאסוף בתוך דלי נירוסטה המכיל תמיסת חומר חיטוי. כאשר הדלי מתמלא כדי 75% מנפחו יש להעביר את הפסולת (בלי תמיסת חומר החיטוי) לתוך שקית פלסטיק בצבע כתום ועליה מסומן באותיות גדולות "סכנה - חומר מזוהם".

שקיות אלה יועברו ישירות או דרך מרכז אסוף הפסולת של המעבדה לעיקור. לאחר העיקור יש להעביר פסולת זו עם הפסולת הרגילה למרכז האיסוף של בית החולים.

ב. פסולת מבדיקות בהן לא הורבו החיידקים או הוירוסים במירה ניכרת, ניתן לשפוך לכיוב, תוך נקיטת אמצעי זהירות מתאימים.

ג. המונח "הורבו במידה ניכרת" בסעיפים א' ו-ב' לעיל יפורש לפי שיקול דעתו של מנהל המעבדה, תוך הימנעות מהעברת גורמי מחלות למערכת הכיוב.

3.5 פסולת רגילה

פסולת זו תאסף לתוך מיכל פלסטי בעל מכסה צמוד ובתוכו שקית פלסטיק לשימוש חד פעמי. יש לרוקן את המיכל ע"י שליפת השקית וקשירתה כאשר היא מתמלאת כדי 75% מנפחה ולפחות פעם ביום.

4. מרכז איסוף הפסולת של המעבדות

4.1 כאשר מעבדות בית החולים מרוכזות במקום אחד, יהיה לכולן מרכז איסוף משותף. במידה והמעבדות נמצאות באיזורים שונים של בית החולים, לכל מעבדה יהיה מרכז איסוף עצמאי.

4.2 כל הפסולת הנוצרת במעבדה תועבר למרכז איסוף הפסולת שלה שימצא בתוך חדרון עם דלת ויהיה מבודד מהמעבדה עד כמה שהדבר ניתן.

4.3 במרכז האיסוף של המעבדה יהיו מיכלים מתאימים ע"מ לרכז בנפרד כל אחד מסוגי הפסולת הנוצרים במעבדה.

4.4 תדירות ריקון המיכלים במרכז האיסוף תהיה בהתאם לכמות הפסולת ולפחות פעם ביום.

4.5 באחריות המעבדה לודא שריקון המיכלים וחיתויים יעשה בתדירות שנקבעה ושסוגי הפסולת מועברים ליעדם.

5. חיתוי המיכלים - בהתאם לנוהל חיתוי מיכלים.

5.1 מיכלי הפסולת הרגילה - יש לחטא מיכלים אלה לאחר כל ריקון.

5.2 דלי ניירוסטה - יש לחטא דליים אלה לאחר כל ריקון. מומלץ להעבירם באוטוקלב פעם בשבוע.

5.3 מיכלי מרכז האיסוף - יש לחטא מיכלים אלה מדי 24 שעות. רצוי שהדבר יעשה בנקודת ריכוז אחת לכל מחלקות בית החולים. כאשר מיכלים אלה נשארים דרך קבע במרכז האיסוף (ואינם מוחלפים במיכלים נקיים) יש לחטא במקום מדי 24 שעות.

נוהל איסוף פסולת מבחי מרקחת ופסולת תרופתית ממחלקות

1. סוגי הפסולת

1.1 פסולת רגילה

- 1.1.1 אביזרים ואריזות - (צינורות מחומרים פלסטיים וכלים משומשים, קרטונים ומיכלי פלסטיק).
- 1.1.2 תרופות וכימיקלים בלתי מזיקים - (חומרים אשר לפי שיקול דעתו של האחראי בבית המרקחת אינם עלולים להביא נזק לבני אדם, ע"י שאיפתם, מגע עם העור או רקמות פגועות, וכן חומרים שלא יגרמו לנזק ע"י פיזורם באוויר או בקרקע).
- 1.2 תרופות וכימיקלים רעילים ומזיקים - (ראה נוהל איסוף פסולת ממעבדות).
- 1.3 פריטים חדים - (מחטים, מזרקים, להבים ושברי אמפולות).
- 1.4 חומרים אנטיביוטיים - (תרופות שפג תוקפן ובלאי).
- 1.5 תרופות או חומרים ציטוטוקסיים - (בלאי ושאריות של תרופות ופסולת הנוצרים מהכנת מזרקים עם תרופות אלה).
- 1.6 תרופות או חומרים רדיואקטיביים - לפי הנוהלים הספציפיים לנושא.

2. איסוף סוגי הפסולת

2.1 פסולת רגילה

יש לאסוף פסולת זו כמו את הפסולת הטיפולית במחלקות האשפוז, דהיינו לתוך מיכל פלסטי בעל מכסה צמוד ובתוכו שקית פלסטיק לשמוש חד פעמי. יש לרוקן את המיכל ע"י שליפת השקית וקשירתה כאשר היא מתמלאת כדי 75% מנפחה, ולפחות פעם ביום.

2.2 פריטים חדים

יש לאסוף פריטים אלה למיכל קטן מפלסטיק קשיח בעל פתח רחב עם מכסה מתאים ולהשליכו למיכל הפסולת הרגילה כשהוא סגור, מדי 24 שעות.

2.3 חומרים אנטיביוטיים

יש לרכז תרופות שפג תוקפן בארון/מיכל מיוחד בבית המרקחת. יש להשמיד תרופות אלה באמצעות משרפה או לפי הנחיה אחרת שתבוא בהמשך (ראה סעיף 3 להלן), ובהתאם להוראות נוהלי אפסנאות פרק 5 (בלאי).

2.4 תרופות או חומרים ציטוטקסיים

- 2.4.1 הכנה ומתן תרופות ציטוטקסיות לחולים תבוצע לפי הוראות חוזר שירותי אשפוז מס' 65/84 מיום 11.6.84 (ראה נספח א').
- 2.4.2 יש לאסוף את כל האביזרים הבאים במגע עם החומר הציטוטקסי לתוך מיכל פלסטיק מיוחד בעל פתח רחב הניתן לסגירה. את המיכל יש לסמן באותיות גדולות וקריאות "זהירות - חומר מסוכן למגע".
- 2.4.3 במקרה של שפיכת החומר יש לנקות עפ"י שיקולי בטיחות ונך נקיטה אמצעי זהירות לפי שיקול האחראי על בית המרקחת. את הסמרטוטים והכפפות ששימשו לאיסוף החומר יש להשליך למיכל מיוחד.
- 2.4.4 את המיכל המיוחד יש לסלק ע"י שריפה במשרפה, או לפי טעיף 3.1.

3. מרכז איסוף הפסולת בבית המרקחת

- 3.1 פסולת תרופות וחומרים אנטיביוטיים וציטוטקסיים תועבר למרכז איסוף הפסולת, פסולת זו תרוכז לשם המשך הטיפול בסילוקה עפ"י המפורט בנוהל ריכוז וסילוק סוגי הפסולת של בית החולים.
- 3.2 פסולת הרגילה הנאספת בבית המרקחת תרוכז למיכלים גודלים או עגלות מתאימות.
- 3.3 אריזות גדולות רצוי לרכז לפי התואר בנוהל איסוף פסולת ממטבחים ראשיים טעיף 2.2.
כאשר מיקום מרכז האיסוף נמצא מחוץ לבית המרקחת יש להציב בו מיכל/עגלה עם מכסה מחובר הניתן לפתיחה וסגירה בקלות. כאשר מרכז האיסוף ממוקם בתוך בית המרקחת או מבנה בית החולים יש לייצר עבורו חדרון נפרד. (רצוי שמרכז האיסוף יהיה מבודד מבית מרקחת עד כמה שהדבר ניתן).
- יש לרוקן את העגלה/מיכל של מרכז האיסוף לפי הצורך אך לפחות מידי 24 שעות. מדי ריקון המיכל במרכז האיסוף רצוי להחליפו במיכל נקי, בכל מקרה שהמיכל המלוכלך יעבור חיטוי לפי שיוחזר לשימוש.
- בית המרקחת אחראי לודא שריקון המיכלים וחיטויים יעשה בתדירות שנקבעה וכן על בקיור מרכז האיסוף.

4. חיטוי המיכלים - בהתאם לנוהל חיטוי מיכלים

4.1 מיכלי הפסולת הרגילה

יש לחטא את המיכלים מידי 24 שעות.

4.2 עגלות /מיכלי הפסולת במרכז האיסוף

יש לחטא מיכלים אלה לאחר כל ריקון אך לפחות מידי 24 שעות, רצוי שהדבר יעשה בנקודת ריכוז אחת לכל מחלקות בית החולים.

כאשר מיכלים אלה נשארים דרך קבע במרכז האיסוף (ואינם מוחלפים במיכלים נקיים) יש לחטאם במקום.

נוהל איטוף פסולת משטחים כלליים בבית-החולים

1. פרוט השטחים הכלליים

1.1 מרפאות חוץ - לרבות השטחים הסמוכים כמו חדרי המתנה ופרוזדורים, ויחידות נוספות כמו ריפוי בעיסוק, פיזיותרפיה, רנטגן וכו'.

1.2 משרדים

1.3 פרוזדורים - לרבות, חדרי מדרגות, מעליות וכו' ומעברים המקשרים בין חלקי בית-החולים.

1.4 חצר בית החולים - לרבות מחסנים ובתי מלאכה.

2. סוגי הפסולת

2.1 פסולת רגילה מקורה משטחים שנמנו בסעיפים 1.1, 1.2, 1.3.

2.2 פסולת חצר מקורה משטחים שנמנו בסעיף 1.4.

2.3 פסולת מיוחדת מחדרי טיפול במרפאות חוץ - פסולת זו יכולה להיות פסולת טיפולית או פסולת ספטית ואז יש לטפל בה בהתאם, לפי המפורט בנוהל הספציפי לאותו סוג פסולת. (מחלקות, חדרי ניתוח, ועוד).

3. איטוף הפסולת

3.1 פסולת רגילה ומיוחדת פסולת זו שמקורה מרפאות חוץ, משרדים ופרוזדורים ויחידות נוספות, תאסף במיכלי פלסטיק בעלי מכסה צמוד, המאפשר השלכת הפסולת לתוכה ללא מגע ידיים. נפח המיכל המומלץ הוא כ-30 ליטר. בתוך המיכל תונח שקית פלסטיק לשימוש חד פעמי.

מטפר המיכליים והמרחק בין מיכל למיכל יקבע בהתאם לנסיון המצטבר ולכמויות הפסולת הנאספות בכל איזור בו הם מיוצרים.

יש לרוקן את המיכל ע"י שליפת השקית וקשירתה כאשר היא מתמלאת כדי 75% מנפחה, ולפחות פעם ביום.

פסולת זו תאסף במיכלים בנפח של כ-75 ליטר בעלי מכסה צמוד. יש לרוקן מיכלים אלה לפחות פעם ביום.

3.2 פסולת חצר

מחלקת המשק אחראית על תדירות איסוף הפסולת בשטחים הכלליים של בית החולים ועל רחיצת המיכלים וחיסויים.

3.3 אחריות

4. רחיצת וחיסוי המיכלים

את המיכלים יש לרחוץ אחת לשבוע במים חמים ודסרגנט, רצוי בנקודה מרכזית בבית החולים. את המיכלים המשמשים לאיסוף פסולת מיוחדת בחדרי הטיפול במרפאות יש לחטא כל יום עפ"י נוהל חיסוי מיכלים.

1. כללי

- 1.1 נוהל זה בא להסדיר את ריכוז כלל הפסולת המיוצרת בבית החולים במקום מרכזי.
- 1.2 הרשים הזרימה (ראה נספח) מפרט את מקורות הוצרות הפסולת ואת סוגי הפסולת הנוצרים בכל מקור.
- 1.3 הרשים הזרימה קובע תחומי אחריות בין המחלקות השונות למחלקת המשק. מחלקת אחראית על הנושא עד לשלב של מרכז האיסוף המחלקתי. איסוף הפסולת מנוקדה זו חלאת הינו באחריות מחלקת המשק, במקרים ספציפיים יקבעו ע"י הנהלת ביה"ח גורמים אחראים שונים.
- 1.4 תעברת סוגי הפסולת שיש לטפל בהם באוטוקלב או לסלקם במשריפה תחיה באחריות מחלקת המשק.

2. מרכז איסוף הפסולת של ביה"ח

- 1.2 מרכז ימוקם באיזור בו קיימת אפשרות גישה נוחה לרכב איסוף הפסולת של הרשות המקומית/הקבלן המפנים את הפסולת מביה"ח. רצוי שיתיה מרחק סביר של המרכז ממחלקות בית החולים.
- 2.2 חמיכלים, תעגלות ו/או המכולות שימצאו במרכז האיסוף יתיו כהתאמה לציוד הפינני של הרשות המקומית/הקבלן המפנים את פסולת ביה"ח.
- 2.3 רצוי למקם באיזור מרכז האיסוף נקודה מרכזית לשטיפה ולחיטוי של חמיכלים הנמצאים בשימוש במחלקות ביה"ח וכן של מיכלי ומכולות מרכז האיסוף עצמו. רצו שבנקודת השטיפה יחית ציוד לשטיפה בלחץ ובמים חמים בטמפרטורה גבוהה. יש להתקין סידורי ביוב גאותים לניקוז מי השטיפה וכן התקנים למניעת סחימה משאריות הפסולת.
- 2.4 מרכז האיסוף של ביה"ח יחיה באחריות מחלקת המשק, או גורם אחר שיקבע ע"י הנהלת ביה"ח.
- 2.5 על פי החוק, אין בית החולים פטור מאחריות על הפסולת עם צאת רכב הפינני של הרשות המקומית/הקבלן את חצר בית החולים. על הנהלת בית החולים לודא כי הטיפול שניתן לפסולת ע"י הרשות המקומית/הקבלן עונה על תנאי התברואה שקבע משרד הבריאות, וכי הפסולת מסולקת לאחר או מתקן שאושר ע"י משרד הבריאות. נושא זה ניתן לבדיקה ע"י פנייה ללשכת הבריאות המחוזית/נפתית הקרובה.

נוהל חיטוי מיכלי מסולת בבתי חולים

1. נוהל זה מתייחס לחיטוי מיכלים/עגלות וכלי קיבול אחרים המשמשים לאיסוף והעברת מסולת.
2. תדירות החיטוי והמקום המועדף לביצוע החיטוי מפורטים בנהלים המחלקתיים.
3. חרכב תמיסת החיטוי יהיה: 1 גפח אקובומיקת 3% ל-100 נפחי מים.
4. דרך ביצוע החיטוי כמפורט בהוראות נוהל לעבודות נקיון. (חוזר שירותי אשפוז 9/86 מיום 9.2.86).

17/...

הנחיות לשקיות ומיכלי אשפה

1. רצוי שיהיה מספר קטן של דגמים למיכלים וכלי קיבול לפסולת לפי יעודם; בתוך המחלקה, במרכז האיסוף המחלקתי ובנקודות הריכוז של ביה"ח.
2. מספר דגמים קטן של מיכלי פסולת מאפשר לצמצם את מספר סוגי שקיות הפסלטיק לדיפון מיכלי האשפה הן לגבי שקיות רגילות והן לגבי שקיות כתומות (צבע תפוז) לפסולת מיוחדת.
3. מומלץ שכל מיכלי הפסולת יהיו מצוידים במכסה מחובר. עדיף מיכל מחומר פלסטי על פני מיכל מתכתי (למעט נירוסטה).
4. עגלות / מכולות בנקודות הריכוז של פסולת בית החולים יהיו מסוג המתאים לצורך פנוי האשפה של הרשות המקומית/הקבלן.

בוהל להגיינה אישית של עובדים באיסוף והעברת פסולת

1. ביגוד נדרש: בגדי עבודה רגילים, סינור גומי, כפפות גומי, כיסוי ראש, מגפיים.
2. יש להחליף את בגדי העבודה וכיסוי הראש מדי יום.
3. יש לנקות את הסינור, הכפפות והמגפיים מדי יום בתמיסת חומר חיטוי.
4. עם סיום העבודה ולאחר ניקוי הפריטים בסעיף 3 לעיל, יש לחייב את העובד להתקלח.
5. העובדים המפנים את הפסולת יכנסו לנקודת ריכוז הפסולת המחלקת בלבד, וימנעו מכניסה לחלקים אחרים של המחלקה.

1000

[illegible]

חרישים זרימה של סוגי הפסולת ממקור הווצרותם אל מרכז איסוף הפסולת של ביה"ח

