



VADLĪNIJAS ESOŠĀS SITUĀCIJAS NOVĒRTĒŠANAI VESELĪBAS APRŪPES IESTĀDĒ

IEVADS

Kopsavilkums Šīs vadlīnijas definē informāciju, kas ir iegūstama no veselības aprūpes iestādes pirms labākās prakses un metodoloģijas ieviešanas veselības aprūpes atkritumu apsaimniekošanā (VAA). Tās apraksta arī esošās situācijas datu savākšanas un analizēšanas pamatojumu un procedūras.

Pamatojums Esošās situācijas novērtējums iestādēm, nacionālajam koordinātoram/tehniskajam konsultantam, Nacionālajai projekta vadības komitejai un Globālajai projekta komandai sniedz informāciju par iestādes stāvokli projekta sākumā, kā arī nodrošina rakstveida dokumentāciju un fotofiksāciju. Dati tiks izmantoti šādiem mērķiem:

Sākotnējā atskaites punkta izveidei atkritumu samazināšanas skaitliskā apjoma novērtēšanai un noteikšanai, atkritumu apsaimniekošanas prakses un metodoloģijas uzlabošanai, dioksīna un dzīvsudraba izmešu samazināšanai, apmācības pilnveidošanai, darba drošības veicināšanai, rentabilitātes un ietaupījumu sekmēšanai, ja vien tas ir iespējams;

Darbības rādītāju izstrādei un to salīdzināšanai ar esošajiem valsts vai starptautiskajiem un vidējiem rādītājiem;

Patreizējās labākās prakses un metodoloģijas atspoguļošanai un iespējamo trūkumu noteikšanai;


Mērķu un atskaites punktu definēšanai, lai veicinātu progresu un novērtētu iestādes kā projekta sastāvdaļas panākumus.

Šis dokuments ir izstrādāts Apvienoto Nāciju Organizācijas Attīstības Programmas un Pasaules vides fonda globālā projekta „Labas veselības aprūpes atkritumu apsaimniekošanas prakses veicināšana, lai samazinātu vides piesārņojumu, kā arī dioksīnu un dzīvsudraba izdalīšanos” ietvaros. Dokuments ir aizsargāts ar autortiesībām, bet var tikt izmantots tā oriģinālā un nelabotā versijā politikas aktu argumentēšanai, informēšanas kampaņu un mācību nolūkos. Dokumenta reproducēšana un izplatīšana komerciālos nolūkos ir stingri aizliegta. Ja izplatīšanai tiek reproducētas vairāk par piecām (5) kopijām, ir jāinformē Apvienoto Nāciju Organizācijas Attīstības Programma un Pasaules vides fonds pa e-pastu, kurš atrodams <http://www.gefmedwaste.org/contactus.php>. Ja dokumenta saturs tiek citēts vai izmantots, lietotājam jāsniedz attiecīgā atsauce uz šo dokumentu. Apvienoto Nāciju Organizācijas Attīstības Programma un Pasaules vides fonds negalvo, ka informācija, kas iekļauta šajā dokumentā, ir pilnīga un korekta un nenes atbildību par jebkādām sekām, kas izriet no dokumenta lietošanas.

Vairāk par projektu: <http://www.gefmedwaste.org/>

ESOŠĀS SITUĀCIJAS NOVĒRTĒŠANAS ELEMENTI

PIEZĪMES: Pirms tiek uzsākta esošās situācijas novērtēšana, Nacionālajam koordinatoram/tehniskajam konsultantam ir jāizlasa visa nodaļa pilnībā. Parasti esošās situācijas novērtēšanas pasākumi aizņem aptuveni vienu mēnesi. Sagatavošanās darbi dažiem esošās situācijas novērtēšanas aspektiem, piemēram, atkritumu radīšanas datu savākšanai, ir jāuzsāk pēc iespējas ātrāk.

Simbols  ir atgādinājums, ka ir nepieciešama fotofiksācija. Fotografijām ir jābūt digitālām un uzņemtām ar fotoaparātu, kura izšķirtspēja ir pietiekama prezentācijām, ziņojumiem un publikācijām. Ieteicami vismaz 800 x 600 pikseļi. Fotografijām ir jābūt saglabātām ar paplašinājumu jpeg (jpg) un tās ir jānosūta kā atsevišķas datnes. Fotografijām ir jābūt datētām ar marķētām ar attiecīgās esošās situācijas novērtējuma nodaļas numuru. Ir jāsniedz arī īss to apraksts. Fotografijas tiks atlasītas projekta ziņojumiem, slaidu demonstrēšanai, mācību materiāliem un palīglīdzekļiem, lai ilustrētu apstākļus pirms un pēc programmas realizācijas.

Pēc šo instrukciju izlasīšanas nacionālajam koordinatoram/tehniskajam konsultantam ir jāizstrādā darba grafiks, lai nodrošinātu to, ka esošās situācijas novērtēšanas darbs tiek pabeigts savlaicīgi. Izstrādājot grafiku ir jāņem vērā veselības aprūpes iestādes darba raksturs, kas var būt neprognozējams, pacientu vajadzības un personāla, kas var palīdzēt piekļūt iekārtam un datu savākšanai, pieejamība.

Esošās situācijas novērtēšana ietver šādus elementus:

- Pamatinformācija par iestādi
- Esošās situācijas ātrais novērtējums
- Informācija par patreizējo atkritumu apsaimniekošanas praksi
- Atkritumu ražošanas dati
- Informācija par patreizējo apmācības praksi
- Darba drošības dati
- Izmaksu dati
- Dioksīna krājumi
- Dzīvsudraba izmantošanas dati

1.0 Pamatinformācija par iestādi

Esošās situācijas datu nodaļā „Pamatinformācija par iestādi” ierakstiet pieprasītos datus. Pie "Iekārtas vispārējā apraksta" sniedziet jebkādu vispārēju informāciju, kas attiecas un veselības aprūpes atkritumiem, piemēram, ja iestāde ir neliels veselības aprūpes punkts vai trešā līmeņa aprūpes medicīnas centrs. Piemēri sadaļai "Piedāvātie slimnīcas pakalpojumi" ir: pediatrija, dzemdniecība, ķirurģija, farmācija, laboratoriskie izmeklējumi, radioloģija, neatliekamā palīdzība, u.c. "Slimnīcas tips" ir privāts vai sabiedrisks (valsts); un peļņas vai bezpeļņas. "Slimnīcas līmenis" var būt pilsētas vai lauku; valsts/centrāls, provinces, reģiona, pilsētas, primārās aprūpes veselības punkts u.c. Pievienojiet jebkādu slimnīcā pastāvošās politikas dokumentu kopijas attiecībā uz veselības aprūpes atkritumu apsaimniekošanu.

2.0 Esošās situācijas ātrais novērtējums

Izmantojiet Individualizēto ātrā novērtējuma anketu (I-RAT), lai iegūtu iestādes novērtējuma gala rezultātu. Ievērojiet I-RAT instrukcijas.

3.0 Informācija par atkritumu administrēšanas praksi

Šajā nodaļā ir uzskaitīti esošās situācijas dati, kas ir nepieciešami atļaujām, AAA organizēšanai, iepirkumiem, slimnīcu apgādes krājumu kontrolei, atkritumu administrēšanas iekārtām, atkritumu konteineru novietošanai, uzglabāšanas vietām, šķirošanas praksei, marķēšanai un kodēšanai ar krāsu, zīmju izvietojumam un izglītojošiem plakātiem, savākšanas un iekšējam transportam, ārējam transportam, apstrādes tehnoloģijai, gala apglabāšanai, reaģēšanai uz atkritumu noplūdi un ķīmisko atkritumu apsaimniekošanai. Aterieties, ka šo datu mērķis ir izstrādāt sākotnējo atskaites punktu, lai to izmantotu salīdzinājumam vēlāk. Dažos gadījumos dati, kas iegūti, izmantojot I-RAT, var tikt iekopēti šajā nodaļā.

Sākotnēji neiegūtu datu sarakstu iesniedziet projekta koordinātoram vai iestādes pārstāvim un lūdziet ieteikt darbiniekus, kuri var sniegt nepieciešamo informāciju. *Pēc iespējas vairāk pieprasiet apskatīšanai dokumentus vai iekārtas un intervējiet citus darbiniekus, lai apstiprinātu datus.*

4.0 Atkritumu ražošanas dati

Esošās situācijas novērtējuma svarīga sastāvdaļa ir datu par atkritumu ražošanu iegūšana. Divas nedēļas ilga atkritumu novērtēšana ir jāpaveic saskaņā ar šajā nodaļā sniegto aprakstu.

5.0 Informācija par apmācību

Esošās situācijas novērtējums koncentrējas uz šādiem galvenajiem jautājumiem: apmācības politika, apmācību saturs, apmācību metodoloģija, kāda veida un cik darbinieki tiek apmācīti, apmācību biežums.

6.0 Darba drošības dati

Esošās situācijas novērtējums par darba drošību un veselību koncentrējas uz rakstveida programmām, pārbaudēm un uzturēšanu, reģistru uzturēšanu, politiku, apmācību, sistēmām un administratīvo praksi, darbinieku individuālās aizsardzības līdzekļiem, vakcinācijām, profilakses procedūrām pēc riska gadījuma iestāšanās, ar asinīm pārnēsājamu slimību patogēnu risku un adatu dūrienu ievainojumiem, hospitālām infekcijām (slimnīcā iegūtām infekcijām) un infekciju kontroli.

7.0 Izmaksu dati

Nacionālajam koordinātoram vai tehniskajam konsultāntam ir jāsadarbojas ar iestādes par finansēm atbildīgo personu (piemēram, finanšu direktoru vai grāmatvedi), lai noteiktu izmaksas, kas saistītas ar veselības aprūpes atkritumu apsaimniekošanu nākamajiem trim gadiem. Esošās situācijas novērtēšanas periodā iegūstiet (1) kapitālās un ekspluatācijas izmaksas, kas saistītas ar apstrādi un apglabāšanu, ieskaitot iekšējo apstrādes sistēmu; (2) vienreizējās izmaksas pamatlīdzekļiem, kas iepirkti pagājušajā gadā; (3) pēdējo 12 mēnešu vai pagājušā fiskālā gada kārtējās (darbības) izmaksas, sadalītas pa mēnešiem.

8.0 Dioksīna aplēse

Dioksīna un furāna emisijas apjoma aplēsēm tiks izdotas atsevišķas vadlīnijas.

9.0 Dzīvsudraba izmantošana

Dzīvsudraba izmantošanas nodaļa koncentrējas uz iepriekšējo gadu dzīvsudraba termometru un asinsspiediena mērīšanas ierīču iepirkumiem, noplūdes savākšanas un apglabāšanas procedūrām un citiem dzīvsudraba avotiem. Iestādēm, kurās joprojām tiek izmantoti dzīvsudraba termometri un asinsspiediena mērītāji, ir nepieciešams novērtējums par viena mēneša dzīvsudraba termometru bojājumiem un izmaksām.

SĀKOTNĒJIE DATI

1.0 Iestādes pamatdati

a. Iestādes nosaukums: _____

b. Kontaktpersonu vārdi

Galvenā kontaktpersona	Vārds, Uzvārds	Amats
Administrators, vadītājs vai direktors		
Finanšu direktors vai galvenā par finansēm atbildīgā persona		
Galvenais ārsts		
Galvenā māsa		
Infekciju kontroles vadītājs		
Iestādes galvenais inženieris vai iestādes rīkotājdirektors		
Vides dienesta vadītājs		
Citas svarīgas kontaktpersonas		
Nozīmētā kontaktpersona ANO Attīstības projektam		

c. Informācija par iestādes kontaktpersonu:

Adrese	
Telefona numurs	
Fakss	
Mājas lapas adrese (ja ir)	
Nozīmētās kontaktpersonas e-pasta adrese	
Nozīmētās kontaktpersonas telefona numurs	

d. Iestādes vispārējs apraksts

--

-
- e. Gultasvietu skaits: _____
 - f. Gultasvietu aizņemības vidējais rādītājs _____
 - g. Vidējais ambulatoro pacientu skaits dienā: _____
 - h. Slimnīcas piedāvātie pakalpojumi

- i. Uzskaitiet visas iestādes nodaļas

- j. Slimnīcas tips _____
- k. Slimnīcas līmenis: _____
- l. Norādiet patreizējo politiku attiecībā uz veselības aprūpes atkritumu apsaimniekošanu



- m. Uzņemiet kvalitatīvas fotogrāfijas ar slimnīcas attēlu un saņemiet atļauju šo fotogrāfiju publicēšanai projekta mājas lapā vai iekļaušanai turpmākajos ziņojumos par projektus. Pievienojiet fotogrāfijas un ieskenējiet parakstītu atļauju. Atļaujas veidlapa ir pievienota A pielikumā.

PĀRBAUDES ANKETA 1.NODAĻAS PIELIKUMIEM

- Parakstīta atļauja publicēt fotogrāfijas (izmantojiet A pielikuma veidlapu)
- Pielikums ar patreizējās politikas dokumentu attiecībā uz veselības aprūpes atkritumu apsaimniekošanu
- Fotogrāfiju saraksts un īss to apraksts

2.0 Esošās situācijas ātrais novērtējums

I-RAT iegūtais gala novērtējums _____

Pievienojiet aizpildītas I-RAT kopiju, iestādes politikas, plānu vai apmācību programmas kopijas un Jūsu vērtējumu par anketu.

Zemāk uzrādiet (lietojot darbības "izgriezt" un "ielīmēt") visus jautājumus, uz kuriem tika atbildēts ar NĒ:

#	JAUTĀJUMS

PĀRBAUDES ANKETA 2.NODAĻAS PIELIKUMIEM

- Aizpildītas I-RAT kopija
- I-RAT pielikumi, ja vien tie nav pievienoti citur
- Konsultanta vērtējums par I-RAT anketu un procesu

3.0 Informācija par atkritumu apsaimniekošanas praksi

a. Atļaujas

- i. Vai pastāv valsts vai vietējā līmenī noteikts veselības aprūpes atkritumu apsaimniekošanas atļauju izsniegšanas process? _____ja JĀ, atbildiet uz sekojošiem jautājumiem.
- ii. Ja ir nepieciešama atļauja atkritumu ražošanai, apstrādei vai apglabāšanai - vai slimnīcai ir derīga atkritumu ražošanas atļauja un/vai atkritumu apstrādes un apglabāšanas atļauja? _____
- iii. Uz cik ilgu laiku atļaujas ir izsniegtas? _____
- iv. Vai atļaujas attiecas uz visām atkritumu kategorijām un atkritumu veidiem, ko slimnīca ražo un/vai apstrādā? _____
- v. Vai slimnīcai ir pienākums sagatavot gada ziņojumu kompetentai institūcijai par atkritumu kategorijām un to apmēru? _____
- vi. Ja ir pieprasīts piegādes reģistrs vai paziņošanas sistēma, vai slimnīca reģistrē tās atkritumu piegādes ārējiem partneriem ārēju apglabāšanas darbību veikšanai? _____

b. Veselības aprūpes atkritumu apsaimniekošanas organizācija

- i. Vai slimnīcā ir atkritumu apsaimniekošanas komiteja? _____
- ii. Vai veselības aprūpes atkritumu apsaimniekošanas komiteja ir iekļauta slimnīcas vispārējā organizācijas struktūrā? _____
- iii. Vai veselības aprūpes atkritumu apsaimniekošanas komitejā darbojas pārstāvji no dažādām nodaļām/departamentiem? _____
- iv. Vai veselības aprūpes atkritumu apsaimniekošanas komiteja notur regulāras sanāksmes? _____
- v. Vai veselības aprūpes apsaimniekošanas komitejai ir izstrādātas programmas/pasākumi pareizai veselības aprūpes atkritumu noglabāšanai? _____

c. Iepirkumi

- i. Vai ir izstrādāta piegādes un iekārtu iepirkumu politika? _____ ja JĀ, pievienojiet kopiju, ja tā nav jau pievienota.
- ii. Vai slimnīca ievēro videi draudzīgu iepirkumu principus (zaļos iepirkumus)? _____ ja JĀ, pievienojiet zaļo iepirkumu dokumenta kopiju, ja tā nav jau pievienota.
- iii. Kurš pieņem lēmumus par produktu iepirkumiem slimnīcas vajadzībām? _____ Vai ir izveidota produktu novērtējuma komiteja? _____
- iv. Kāds ir pamatojums produktu izvēlei? _____
- v. Aprakstiet iepirkuma procesu un produktu saņemšanu.

- vi. Sniedziet piemērus izmantotajiem zaļajiem produktiem.

d. Slimnīcas krājumu kontrole

- i. Kurš ir atbildīgs par slimnīcas krājumiem? _____
- ii. Vai iestāde izsniedz savus krājumus centralizēti? _____
- iii. Vai izsniegšanas centram un/vai visām nodaļām, kas uztur krājumus, ir izstrādātas krājumu procedūras? _____
- iv. Vai konteineri, plaukti un glabāšanas skapji, kuros tiek uzglabāti krājumi, ir skaidri marķēti? _____
- v. Vai iestādē tiek veikta krājumu uzskaitē? _____ ja JĀ, cik bieži tā tiek uzraudzīta? _____
- vi. Vai iestādē ir precīza uzskaitē par medikamentu, ķīmikāliju un citu bojājošos izstrādājumu derīguma termiņiem? _____
- vii. Kādu metodi iestāde izmanto, lai novērtētu un kontrolētu tās krājumus: (a) neformāla vizuālā sistēma (t.i., plauktu apskate, lai noteiktu, kad krājumi ir mazi un ir nepieciešams tos papildināt); (b) periodiska sistēma, kad krājumi tiek saskaitīti un reģistrēti ik pēc noteikta laika un salīdzināti ar minimālo vēlamo līmeni; (c) pastāvīga uzraudzības sistēma, kad krājumi tiek uzraudzīti visu laiku, parasti - izmantojot datorizētu sistēmu; (d) cita metode (lūdzu, aprakstiet)? _____
- viii. Vai iestāde ir veikusi tās krājumu sistēmu novērtēšanu, ieskaitot tās krājumu uzturēšanas izmaksas un krājumu apgrozījuma līmeni? _____ ja JĀ, kādas ir tās krājumu uzturēšanas izmaksas un apgrozījuma līmenis? _____

- ix. Vai iestāde piemēro kādu krājumu kontroles metodi, piemēram, ABC klasifikācijas sistēmu, saimniecisko pasūtījumu daudzuma (EOQ) modeli, FIFO (pirmais iekšā, pirmais ārā) metodi, krājumu kontroles metodi "tieši laikā", modificēto krājumu inventarizācijas metodi, u.c.? _____ ja JĀ, lūdzu, aprakstiet: _____

e. Atkritumu apsaimniekošanas piederumi un iekārtas



Nofotografējiet katru piederumu un iekārtu tipu, marķējiet fotogrāfijas un pievienojiet tās ziņojumam. Ja nepieciešams, zemāk esošo tabulu papildiniet ar jaunām rindām, lai reģistrētu dažādus konteineru tipus, maisus vai izmantotās vienības.

Piederumu un iekārtu tips	Apraksts	Tilpums ^a	Daudzums dienā ^b
Konteiners asiem priekšmetiem (uzskaitiet dažādos izmantotos veidus)			
Adatu iznīcinātāji vai adatu griezēji			
Plastmasas maiši ^c infekcioziem atkritumiem (uzskaitiet dažādos izmantotos veidus un izmērus)			
Plastmasas maiši ^c patoloģiskiem atkritumiem			
Plastmasas maiši vispārējiem atkritumiem ^d			
Tvertnes ^e vai maisu turētāji infekcioziem atkritumiem			
Tvertnes ^e vai maisu turētāji vispārējiem atkritumiem			
Konteineri ķīmiskiem atkritumiem			
Rati infekciozo atkritumu transportēšanai ^f			

Rati vispārējo atkritumu transportēšanai ^f			
Lielas tvertnes savākšanai ^g			
Pārstrādes iekārtas ^h			
Transportlīdzekļi ⁱ infekcioziem atkritumiem			

^a Ietver tādas vienības kā litri, kubikmetri u.c.; ja tilpums nav zināms, sniedziet izmērus centimetros. ^bJa viens ir vienreizlietojama vienība, nosakiet, cik vienumi parasti tiek izlietoti ik dienu; ja viens ir vairākkārtīgi lietojama vienība vai pastāvīgs iekārtas vienums, nosakiet, cik vienības parasti tiek lietotas ik dienu. ^c Attiecībā uz plastmasas maisiem ietveriet informāciju par plastmasas plēves biežumu, ja tas ir zināms. ^d Vispārējie atkritumi nav infekciozi, nav bīstami un nav riskanti saimnieciskie cietie atkritumi. ^e Šīs tvertnes ir cieti konteineri, kas tiek izmantoti plastmasas maisu turēšanai, kad tie tiek piepildīti. ^f Tas attiecas uz pārvietošanu iestādes iekšpusē. ^g Tas attiecas uz pārvadājamiem konteineriem, lielām tvertnēm, atkritumu vedējiem, ripināmiem konteineriem vai citiem lieliem konteineriem, kas tiek izmantoti atkritumu uzkrāšanai iestādē, lai tos savāktu un aiztransportētu. ^h Tie ir, tai skaitā: smēlēji, presētāji, kārbu vai stikla drupinātāji un šķirošanas spaiņi. ⁱ Tie ir savākšanas transportlīdzekļi, kas tiek izmantoti, lai transportētu infekciozus atkritumus uz apstrādes centru ārpus iestādes. Pievienojiet fotogrāfijas.

f. Atkritumu konteineru atrašanās vieta

Aprakstiet katra infekciozo atkritumu konteineru atrašanās vietu, ieskaitot aso atkritumu konteinerus (piemēram, dzemdību nodaļas otrā stāva medmāsu telpa), norādiet, kādi vēl konteineri ir bez tā (piemēram, neviens, aso atkritumu konteiners #7 vai vispārējo atkritumu konteiners), pajautājiet darbiniekiem, cik ilgā laikā konteiners tiek piepildīts un cik bieži tas tiek iztukšots (piemēram, ik pēc divām stundām vai vienreiz dienā). Ja nepieciešams, pievienojiet tabulai papildu rindas.

#	Vieta	Uzskaitiet blakus esošos konteinerus	Piepildīšanas laiks	Savākšanas biežums
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

PIEZĪME: Kā alternatīvu šai tabulai konsultants var uz iestādes katra stāva plāna atzīmēt ikviena konteineru atrašanās vietu, tipu, piepildīšanas laiku un savākšanas biežumu. Pievienojiet elektroniski skanētus plānus.

g. Infekciozo atkritumu uzglabāšanas vietas



Nofotografējiet katru uzglabāšanas vietu un pievienojiet šim ziņojumam. Ja ir vairāk kā divas uzglabāšanas vietas, zemāk esošajai tabulai pievienojiet nepieciešamo kolonnu skaitu.

	1. uzglabāšanas vieta	2. uzglabāšanas vieta
Novietojums:		
Vai uzglabāšanas vieta ir pietiekami liela atkritumu daudzumam?		
Vai uzglabāšanas vietā ir izvietota brīdinājuma zīme?		
Vai uzglabāšanas vietā ir necaurlaidīga, cieta grīda, ko ir viegli kopt un dezinficēt?		
Vai grīdai ir laba kanalizācijas sistēma?		
Vai uzglabāšanas vietā ir ūdens pievads, lai varētu veikt uzkopšanu?		
Vai personālam, kurš rīkojas ar atkritumiem, uzglabāšanas vieta ir viegli pieejama?		
Vai uzglabāšanas vieta ir aizslēdzama, lai nodrošinātu to, lai tajā neiekļūtu nepiederošas personas?		
Ja uzglabāšanas vieta ir beidzamā uzglabāšanas vieta pirms atkritumi tiek transportēti ārpus iestādes, vai tās novietojums ir viegli pieejams atkritumu savākšanas transportlīdzekļiem?		
Vai uzglabāšanas vieta ir pasargāta no saules?		
Vai uzglabāšanas vieta ir nepieejama dzīvniekiem, kukaiņiem, putniem un žurkām? Ja nē, pievienojiet piezīmi ar paskaidrojumu.		
Vai tur ir labs apgaismojums un ventilācija? (Ventilācija var būt pasīva). Pievienojiet piezīmi zemāk, ja telpā ir gaisa kondicionēšana, un kāda temperatūra tiek telpā uzturēta.		
Vai uzglabāšanas vieta atrodas ēdiena gatavošanas vai svaiga ēdiena pārdošanas vietu tuvumā?		
Vai uzglabāšanas vietā ir pietiekams daudzums tīrīšanas ierīču noplūdes gadījumiem?		
Vai individuālie aizsardzības līdzekļi, konteineri un plastmasas maisi ir novietoti pietiekami tuvu uzglabāšanas vietai?		
Kāds ir ilgākais laiks, kad infekciozie atkritumi (neskaitot asos atkritumus) tiek uzglabāti uzglabāšanas vietā?		

Pievienojiet fotogrāfijas.

Ja ir izveidota speciāla uzglabāšanas vieta patoloģiskiem atkritumiem, sniedziet tās aprakstu, kā arī sniedziet aprakstu par uzglabāšanai izmantotajām iekārtām, uzglabāšanas temperatūru un maksimālo uzglabāšanas laiku.

h. Šķirošanas prakse

Jautājums, uz kuru ir jāatbild esošās situācijas novērtējumā, ir šāds: Kādu vidējo īpatsvaru (%) no visiem maisiem, tvertnēm vai konteineriem veido slikti sašķiroti atkritumi? Esošās situācijas noteikšanai vērtēšana tiks veikta *trīs dienas*. Katrs atkritumu maiss, tvertne vai konteiners īsi pirms iztukšošanas vai sajaukšanas ar citiem atkritumiem un neatkarīgi no tā piepildījuma līmeņa tiek uzskatīts par vienu statistisko paraugu. Līdz ar to statistiskās izlases pamats ir atkritumu maiss, tvertne vai konteiners brīdī, kad tas ir gatavs iztukšošanai. Ja atkritumi no viena maisu turētāja tiek savākti četras reizes dienā, maisu turētājs ir četru statistisko paraugu avots dienā un katra iztukšotā atkritumu tvertne ir jāuzskaita kā viens paraugs.

PIRMKĀRT, iepazīstieties ar valstī izmantoto klasifikācijas sistēmu vai, ja tādas nav, ar 2. nodaļu PVO dokumentā " Ārstniecisko darbību radīto atkritumu droša apsaimniekošana ", kas ir pieejams:

http://www.who.int/water_sanitation_health/medicalwaste/wastemanag/en/index.html

OTRKĀRT, sāciet ar visu atkritumu konteineru izpēti, reģistrējot to atrašanās vietu (skat. 3 (f) sadaļu augstāk), izdarot piezīmes par to, kādiem atkritumiem katrs konteiners, maisis vai tvertne ir domāta, un uzzinot, cik bieži atkritumi tiek savākti. Atkarībā no to savākšanas biežuma aprēķiniet zemāk norādītos mainīgos.

(i) Konteineriem, maisiem vai tvertnēm, kas tiek savāktas VIENU REIZI DIENĀ:

GW = Vispārējo (saimniecisko) atkritumu konteineru, maisu vai tvertņu, kas tiek savāktas reizi dienā, summa

IW = Infekciozo atkritumu konteineru, maisu vai tvertņu, kas tiek savāktas reizi dienā, summa

SW = Aso atkritumu konteineru, kas tiek savākti reizi dienā, summa

(ii) Konteineriem, maisiem vai tvertnēm, kas tiek savāktas VAIRĀKAS REIZES DIENĀ:

GWX = Vispārējo atkritumu savākšanas reižu skaits, kur katrs konteiners ir reizināts ar tā vidējo savākšanas reižu skaitu dienā

IWX = Infekciozo atkritumu savākšanas reižu skaits, kur katrs konteiners ir reizināts ar tā vidējo savākšanas reižu skaitu dienā

SWX = Aso atkritumu savākšanas reižu skaits, kur katrs konteiners ir reizināts ar tā vidējo savākšanas reižu skaitu dienā

(iii) Konteineriem, maisiem vai tvertnēm, kas tiek savāktas RETĀK NEKĀ REIZI DIENĀ:

GWY = Vispārējo atkritumu savākšanas reižu skaits, kur katrs konteiners ir dalīts ar vidējo dienu skaitu starp savākšanas reizēm

IWY = Infekciozo atkritumu savākšanas reižu skaits, kur katrs konteiners ir dalīts ar vidējo dienu skaitu starp savākšanas reizēm

SWY = Aso atkritumu savākšanas reižu skaits, kur katrs konteiners ir dalīts ar vidējo dienu skaitu starp savākšanas reizēm

Lai iegūtu kopējo statistisko kopsummā N katram atkritumu veidam, izmantojiet zemāk doto vienādojumu (1), lai aprēķinātu N_G , N_I un N_S , t.i., kopējo vispārējo, infekciozo un aso atkritumu konteineru, maisu vai tvertņu skaitu 3 dienās.

Vienādojums 1 (a): $N_G = 3 (GW + GWX + GWY)$

Vienādojums 1 (b): $N_I = 3 (IW + IWX + IWY)$

Vienādojums 1 (c): $N_S = 3 (SW + SWX + SWY)$

Noapaļojiet N_G , N_I un N_S līdz tuvākajam pilnajam skaitlim, ja nepieciešams.

TREŠKĀRT, aprēķiniet novērtējumam statistiski nozīmīgu izlases lielumu. Trīs dienu paraugu atlasē periodā nav nepieciešams pārbaudīt katru maisu, tvertni vai konteineru, ja no kopējās konteineru, tvertņu un maisu kopsummā N katra atkritumu veida minimālais paraugu skaits n ir atlasīts *nejauši*. Lai noteiktu minimālo paraugu skaitu n pārbaudei, izmantojiet 1. metodi, ja kopsummā N ir mazāka par 50, vai arī izmantojiet 2. metodi, ja N ir 50 vai lielāks.

1.metode: Nelielai statistiskajai kopsummai (kopējais maisu, konteineru vai tvertņu skaits ir no 10 līdz 50) noteiktam atkritumu veidam (vispārēji, infekciozi vai asi priekšmeti), izmantojiet minimālo skaitu 10 vienības, t.i., $n=10$ ja $10 < N < 50$ Ja N ir 10 vai mazāk, izmantojiet N , t.i., $n=N$ ja $N \leq 10$

2.metode: Lielai statistiskajai kopsummai (kopējais maisu, konteineru vai tvertņu skaits ir lielāks par 50) noteiktam atkritumu veidam (vispārēji, infekciozi vai asi priekšmeti), izmantojiet minimālo skaitu, balstoties uz vienādojumu (2) zemāk*:

2. vienādojums:

$$n = \frac{N}{1 + (0.01)N}$$

Katram atkritumu veidam nosakiet skaitu katrai iespējamajai izlasei no kopsummas N šīm trim dienām. Nejaušā atlase var tikt veikta, sagriežot N papīra gabalus, marķējot tos ar noteikto skaitli, novietojot papīrus kastē, rūpīgi sajaucot tos un, nejauši izvelkot n skaitu gabalu un tādējādi iegūstot nejaušo izlasi. Jūs varat izmantot arī programmas Excel funkcijas RAND un RANK, lai iegūtu nejaušo izlasi.†

Ievērojiet, ka paraugi ir jāpārbauda tad, kad atkritumi ir gatavi savākšanai. Ja nejauši atlasītais maiss, kontainers vai tvertne tiek savākta tikai reizi četrās dienās vai retāk, iepļānojiet trīs dienu periodu tā, lai maiss, kontainers vai tvertne tiktu novākta brīdī, kas ietilpst šajās trīs dienās. Ja maiss, kontainers vai tvertne tiek savākta ārpus trīs dienu perioda, izslēdziet maisu, konteineru vai tvertni nejaušās izlases veidošanas laikā. Tiklīdz paraugi ir atlasīti, izstrādājiet pārbaudes plānu.

PIEMĒRS

Slimnīcā ir 133 konteineri (70 saimnieciskiem atkritumiem, 43 - infekcioziem atkritumiem un 20 konteineri asiem priekšmetiem). Pārbaudītājs reģistrē to izvietošanu un konstatē, ka:

> no 70 saimniecisko atkritumu konteineriem 40 tiek iztukšoti vienreiz dienā, 20 - divreiz dienā, 5 - trīsreiz dienā, 4 - četreiz dienā un 2 - vienreiz nedēļā.

> no 43 infekciozo atkritumu konteineriem 30 tiek savākti vienreiz dienā, 10 - divreiz dienā, 2 - trīsreiz dienā, 1 - ik pēc trim dienām.

> no 20 aso atkritumu konteineriem 8 tiek savākti vienreiz dienā, 1 - divreiz dienā, 10 - vidēji ik pēc divām dienām un 1 - ik pēc divām nedēļām.

Saimnieciskajiem atkritumiem: $GW = 40$, $GWX = (20 \times 2) + (5 \times 3) + (3 \times 4) = 67$, $GWY = 2/7 = 0.29$

Saimniecisko atkritumu kopsumma trijās dienās: $N_G = 3(40 + 67 + 0.29) = 321.84$ (noapaļojot līdz 322)

Statistiskā izlase trim dienām, izmantojot 2.vienādojumu: $n_G = 76$

Infekciozajiem atkritumiem: $IW = 30$, $IWX = (10 \times 2) + (2 \times 3) = 26$, $IWY = 1/3 = 0.33$

Infekciozo atkritumu kopsumma trijās dienās: $N_G = 3(30 + 26 + 0.33) = 321.84$ (noapaļojot līdz 169)

Statistiskā izlase trim dienām, izmantojot 2.vienādojumu: $n_G = 63$

* Balstīts uz Kohrana(Cochran) formulu kategorisko datu paraugu lieluma aprēķināšanai ar pārliecības līmeni 95%, precizitāti $\pm 10\%$ un maksimālo atšķirību aplēsi 0.25.

† Excel programmā ierakstiet skaitļus no 1 līdz N A kolonnas pirmajās N rindās atbilstoši kopsummas N statistiskajai izlasei. Kolonnas B pirmajā rindā ierakstiet formulu =RAND() un iekopējiet to kolonnā B lejup gar katru kolonnas A skaitli. Tad ierakstiet formulu =INDEX(\$A\$2:\$A\$N,RANK(B2,\$B\$2:\$B\$N)) kolonnas C pirmajā rindā, formulā aizstājot N ar kopsummas lielumu N . Piemēram, ja $N=99$, formula ir =INDEX(\$A\$2:\$A\$99,RANK(B2,\$B\$2:\$B\$99)). Iekopējiet formulu C kolonnā lejup pirmajām n rindām, kur n ir ar 1. vai 2. metodi aprēķināts izlases lielums. Excel sniegs nejauši atlasītus skaitļus no kolonnas A.

Asajiem atkritumiem: $SC = 8$, $SCX = (1 \times 2) = 2$, $SCY = (10/2) + (1/14) = 5.07$
Asajiem atkritumu kopsumma trijās dienās: $N_G = 3(8 + 2 + 5.07) = 45.21$ (noapaļojot līdz 45)
Statistikā izlase trim dienām: $n_G = 10$

Infekciozo atkritumu pārbaudes plāna piemērs:

Tā kā kopējā infekciozo atkritumu kopsumma ir 45, pārbaudītājs apzīmē 8 konteinerus, kas tiek savākti vienreiz dienā, trim dienām kā 1, 2, 3, ... 24. Divi paraugi dienā trim dienām no viena konteineru tiek apzīmēti kā 25, 26, ...30. 10 aso atkritumu konteineri, kas tiek savākti ik pēc divām dienām, atbilst 5 statistiskajiem paraugiem dienā vai 15 paraugiem trīs dienām. Pārbaudītājs tos apzīmē kā 31, 32, ...45. Viens konteiners, kas tiek savākts ik pēc divām nedēļām, tiek izslēgts. Nejausa izlase no 45 statistiskajiem paraugiem ir: 25, 2, 18, 20, 35, 19, 39, 45, 42 un 4. Pārbaudītājs pārbauda grafiku, kad paraugi 35, 39, 42 un 45 tiks izvesti, un konstatē, ka paraugs 35 tiks izvests 1. dienā, paraugi 39 un 42 - 2.dienā un paraugs 45 - 3.dienā. Pirmajā dienā pārbaudītājs pārbauda paraugus 2, 4, 25 un 35 tieši pirms to izvešanas. Otrajā dienā pārbaudītājs pārbauda paraugus 39 un 42. Trešajā dienā pārbaudītājs pārbauda paraugus 18, 19, 20 un 45.

CETURTKĀRT, trijās dienās veiciet vizuālu pārbaudi n nejausi izvēlētiem katra atkritumu veida paraugiem (vispārējiem, infekcioziem un asajiem atkritumiem). Lai to veiktu, var būt nepieciešams pavadīt atkritumu savācēju un pārbaudīt katru konteineru, maisu vai tvertni, pirms tie tiek izvākti. Vizuāla pārbaude nozīmē ieskatīšanos katrā nejausi izvēlētajā maisā, tvertnē vai konteinerā, lai noteiktu, vai tajā ir ievietota nepareiza atkritumu vienība. Pat ja ir tikai viena nepareizi ievietota vienība, tas nozīmē, ka viss maiss, tvertne vai konteiners ir slikti sašķirots.

Veicot vizuālo pārbaudi, neatveriet noslēgtus konteinerus, maisus vai tvertnes, bet vienkārši ielūkojaties atvērtajos maisos, tvertnēs vai konteineros, pirms tie tiek noslēgti. Tikai konsultanti, pārbaudītāji vai slimnīcas darbinieki, kuri ir atbilstoši apmācīti par infekciju kontroli, darba drošību un individuālo aizsardzības līdzekļu (IAL) izmantošanu, drīkst pārbaudīt atvērtus konteinerus, izmantojot garas stangas vai garus spieķus atkritumu pārvietošanai, un ieskatītos dziļāk konteinerā, maisā vai tvertnē, uzmanoties, lai necaurdurta maisu, nesaplēstu atkritumu materiālus, neizšļakstītu asinis vai neatvērtu aerosolus. Apmācītam konsultantam, pārbaudītājam vai darbiniekam ir jābūt uzvilktiem cimdiem, priekšautam, lai pasargātu apģērbu, un sejas maskai. Stangām vai spieķim ir jābūt dezinficētam pirms tā pieskaršanās vispārējiem atkritumiem, lai izvairītos no saindēšanās. Pēc trim dienām ir jābūt veiktām n_G vispārējo atkritumu, n_I infekciozo atkritumu paraugu un n_S aso atkritumu konteineru, maisu vai tvertņu pārbaudēm.



PIEKTKĀRT, reģistrējiet veikto novērtējumu. Pierakstiet, kāda atkrituma veida vienība tika atrasta konteinerā, maisā vai tvertnē. Svarīgi! Nofotografējiet acīmredzamus sliktas šķirošanas piemērus un reģistrējiet, kuros konteineros tika uzņemtas šīs fotogrāfijas. Zemāk ir sniegts pierakstu piemērs.

2.diena													
Atkritumi #	Maisa vai tvertnes veids	Prece	Infekciozs starp vispārējiem atkritumiem	Asi priekšmeti starp vispārējiem atkritumiem	Ķimikālijas starp vispārējiem atkritumiem	Asi priekšmeti starp infekcioziem atkritumiem	Ķimikālijas starp infekcioziem atkritumiem	Vispārēji atkritumi starp infekcioziem atkritumiem	Vispārēji atkritumi starp asajiem atkritumiem	Infekciozi atkritumi starp asajiem atkritumiem	Ķimikālijas starp asajiem atkritumiem	Piezīmes	
13	IW	√											
7	IW							√					tukša fizioloģiskā šķīduma pudele
17	GW	√											

35	GW						√					salauzts * termome trs
7	SW								√			plastmas as iesaiņoju ms
utt.												

* skat. 7.fotogrāfiju

Ir jānošķir nepareiza šķirošana (kļūda) un nepietiekama šķirošana. Nepareiza šķirošana nozīmē, ka (1) aso atkritumu (t.i., šļirces, lancetes, adatas, u.c.) vienumi un infekciozu atkritumu (t.i., asiņaini pārsēji, trauki kultūru audzēšanai, patoloģiski atkritumi, u.c.) vienumi ir atrasti vispārējo (saimniecības) atkritumu maisā, tvertnē vai konteinerā; (2) aso atkritumu vienumi ir atrasti infekciozu atkritumu maisā, tvertnē vai konteinerā; (3) bīstamu ķīmisku atkritumu vienumi (t.i., salauzti dzīvsudraba termometri, šķīdinātāji) ir atrasti vispārējo, infekciozo vai aso atkritumu konteineros, maisos vai tvertnēs. (Lai arī bīstamie ķīmiskie atkritumi nav ietverti novērtējumā, bīstamās ķīmikālijas nedrīkst atrasties vispārējo, infekciozo vai aso atkritumu konteineros; tie ir jāievieto speciālos bīstamo atkritumu konteineros). Nepietiekama šķirošana nozīmē, ka (1) vispārējie atkritumi (tīrs iepakojums, papīrs, ēdiens, u.c.) ir atrasts infekciozo vai aso atkritumu konteinerā, maisā vai tvertnē; (2) neasi priekšmeti, infekciozi atkritumi ir atrasti aso atkritumu konteineros. Nepareiza šķirošana ir daudz bīstamāka par nepietiekamu šķirošanu.

SESTKĀRT, trīs dienu paraugu apskates perioda noslēgumā izanalizējiet datus, pievienojot paraugu numurus tur, kur infekciozu atkritumu vienumi tika atrasti vispārējos atkritumos; aso atkritumu vienumi - vispārējos atkritumos; ķīmisko atkritumu vienumi - vispārējos atkritumos; aso atkritumu vienumi - infekciozos atkritumos; ķīmisko atkritumu vienumi - infekciozos atkritumos; vispārēju atkritumu vienumi - infekciozos atkritumos; vispārēju atkritumu vienumi – asajos atkritumos; infekciozu atkritumu vienumi – asajos atkritumos; ķīmisku atkritumu vienumi – asajos atkritumos. Reģistrējiet kopējos skaitļus zemāk esošajā tabulā. Izdaliet katru skaitli ar attiecīgo izlases lielumu n , lai iegūtu koeficientu katram sliktas šķirošanas veidam. Precizējot, vispārējiem atkritumiem izdaliet 1. un 3. rindas kopsummu tabulā zemāk ar n_G ; izdaliet katru 4. līdz 6. rindas kopsummu ar n_I ; izdaliet katru 7. līdz 9. rindas kopsummu ar n_S .

Kopsumma				
		N_G :		
		N_I :		
		N_S :		
Izmantotais izlases lielums				
		n_G :		
		n_I :		
		n_S :		
#	SLIKTAS ŠĶIROŠANAS VEIDS	KOPĒJAIS SKAITS	KOEFICIENTS	KOPĒJAIS KOEFICIENTS
1	Infekciozs starp vispārējiem atkritumiem			
2	Asi priekšmeti starp vispārējiem atkritumiem			

3	Ķīmikālijas starp vispārējiem atkritumiem			
4	Asi priekšmeti starp infekcioziem atkritumiem			
5	Ķīmikālijas starp infekcioziem atkritumiem			
6	Vispārēji atkritumi starp infekcioziem atkritumiem			
7	Vispārēji atkritumi starp asajiem atkritumiem			
8	Infekciozi atkritumi starp asajiem atkritumiem			
9	Ķīmikālijas starp asajiem atkritumiem			

Turklāt, aprēķiniet kopējos koeficientus šādi: saskaitiet 1. līdz 3. rindas koeficientus, lai iegūtu kopējo koeficientu vispārējiem atkritumiem; saskaitiet 4. līdz 6. rindas koeficientus, lai iegūtu kopējo koeficientu infekciozajiem atkritumiem; saskaitiet 7. līdz 9. rindas koeficientus, lai iegūtu kopējo koeficientu asajiem atkritumiem.

Nobeigumā aprēķiniet arī nepareizas (kļūdainas) šķirošanas koeficientu. Lai iegūtu nepareizas šķirošanas koeficientu infekciozajiem atkritumiem, saskaitiet 4. un 5. rindas koeficientu. Vispārējo atkritumu nepareizas šķirošanas koeficients ir vienāds ar vispārējo atkritumu kopējo koeficientu. Aso atkritumu nepareizas šķirošanas koeficients ir vienāds ar koeficientu ķīmikālijām asajos atkritumos. Apkopojiet kopējos skaitļus tabulā zemāk.

ATKRITUMU VEIDS	NEPAREIZAS ŠĶIROŠANAS KOEFICIENTS
Vispārējie atkritumi	
Infekciozie atkritumi	
Asie atkritumi	

Pievienojiet fotogrāfijas.

i. Marķēšana, kodēšana ar krāsu, zīmju izvietošana un izglītojoši plakāti

i. Vai visas tvertnes ir marķētas un/vai kodētas ar krāsu? _____

- ii. Vai visi plastmasas maiši ir kodēti ar krāsu? _____
- iii. Vai kodēšana ar krāsu atbilst nacionālajiem standartiem vai slimnīcas politikai? _____
- iv. Sniedziet krāsu kodēšanas sistēmas skaidrojumu.

- v. Vai visās vietās, kur ir dažādas tvertnes (vispārēji atkritumu, infekciozi atkritumi, u.c.), zīmes vai plakāti, kas apraksta šķirošanas procedūru, ir novietotas blakus viena otrai? _____
- vi. Vai ir izvietoti izglītojoši plakāti, kas veicina labu veselības aprūpes atkritumu apsaimniekošanu? _____



Nofotografējiet zīmes vai plakātus, kas attiecas uz šķirošanu, un izglītojošos plakātus par veselības aprūpes atkritumu apsaimniekošanu un pievienojiet šim ziņojumam fotogrāfijas.

j. Savākšanas un iekšējais transports

- i. Sniedziet savākšanas un iekšējā transporta procedūru aprakstu, tai skaitā, savākšanas biežumu un darbinieku(s), kuri ir nozīmēti atkritumu savākšanai un transportēšanai. _____
- ii. Vai atkritumi tiek transportēti prom no pacientu telpām un citām tīrām vietām? _____
- iii. Cik bieži tiek tīrīti atkritumu transportēšanas rati? _____
- iv. Aprakstiet, kā atkritumu transportēšanas rati tiek tīrīti, ieskaitot informāciju par izmantoto tīrīšanas līdzekli. _____
- v. Nofotografējiet atkritumu transportētāju darbībā. Saņemiet atļauju fotografēt un pievienot fotogrāfijas ziņojumam.
- vi. Vai atkritumu savācēji un transportētāji lieto individuālos aizsardzības līdzekļus? _____ Ja JĀ, aprakstiet individuālos aizsardzības līdzekļus: _____



k. Ārējais transports

- i. Cik bieži transportlīdzeklis savāc atkritumus? _____
- ii. Kurp transportlīdzeklis nogādā atkritumus? _____
- iii. Vai ir izstrādāta atkritumu izsekojamības vai deklarēšanas sistēma? _____ Ja JĀ, cik ilgi iestāde uzglabā izsekojamības vai deklarēšanas sistēmas dokumentus? _____

- iv. Kam pieder transportlīdzeklis? _____
- v. Vai transportlīdzeklis, kas pārvadā infekciozos atkritumus, pārvadā arī vispārējos saimnieciskos atkritumus? _____
- vi. Ja transportlīdzeklis pārvadā infekciozos atkritumus, vai tas ir slēgts (pārsegts) vai arī atvērts (neseigts) transportlīdzeklis?

- vii. Ja transportlīdzeklis pārvadā infekciozos atkritumus, vai uz tā ir attēlots starptautiskais bīstamības simbols vai zīme, kas norāda, ka transportlīdzeklis pārvadā infekciozus atkritumus, un norādīts telefona numurs ārkārtas situācijām? _____
- viii. Ja transportlīdzeklis tiek izmantots apstrādātu vai vispārēju atkritumu pārvadāšanai, vai arī transportlīdzeklis tiek izmantots infekciozu atkritumu pārvadāšanai, bet tas nepieder iestādei - turpiniet ar jautājumu ix. Ja transportlīdzeklis tiek izmantots infekciozu atkritumu pārvadāšanai un tas pieder iestādei, vai tas atbilst šādiem PVO ieteiktajiem standartiem?
1. Transportlīdzekļa korpuss izmērs ir piemērots - iekšējais korpusa augstums ir 2.2. metri. _____
 2. Starp autovadītāja kabīni un transportlīdzekļa korpusu ir starpsiena, kas ir paredzēta kravas noturēšanai, ja transportlīdzeklis tiek iesaistīts negadījumā. _____
 3. Ir izstrādāta atbilstoša sistēma kravas drošībai transportēšanas laikā. _____
 4. Tukši plastmasas maiši, piemērots aizsargapgērbs, aprīkojums tīrīšanai, instrumenti un dezinfekcijas līdzekļi kopā ar speciāliem komplektiem darbam ar noplūdušiem šķidrumiem tiek pārvadāti atsevišķā transportlīdzekļa nodalījumā. _____
 5. Transportlīdzekļa iekšējā apdare ir piemērota tīrīšanai ar tvaiku un iekšējie stūri ir noapaļoti. _____
 6. Uz transportlīdzekļa ir marķējums ar iestādes nosaukumu un adresi. _____
 7. Transportlīdzeklis visu laiku ir noslēgts, izņemot iekraušanas un izkraušanas laiku. _____
 8. Vai transporta strādnieki zina, kā rīkoties noplūžu vai ceļu satiksmes negadījumu gadījumā? _____



- ix. Nofotografējiet transportlīdzekli un pievienojiet fotogrāfijas šim ziņojumam.

1. Atkritumu apstrādes tehnoloģija (iestādēm, kur atkritumi tiek apstrādāti iestādes teritorijā)

i. Aprakstiet iestādē izmantotās atkritumu apstrādes tehnoloģijas:

ii. Kāda ir sistēmas caurlaidība (kapacitāte), tas ir, apstrādāto atkritumu daudzums stundā vai procesa ciklā?

_____ kg/stundā VAI _____ litri/stundā

VAI _____ kg/ciklā un _____ stundas ciklā

iii. Aprakstiet apstrādes tehnoloģijas darbības apstākļus (piemēram, temperatūra, spiediens, ķīmiskā koncentrācija, iedarbības laiks u.c., kas tiek izmantots):



iv. Nofotografējiet apstrādes sistēmu un pievienojiet fotogrāfijas šim ziņojumam.

v. Pieprasiet konkrētu informāciju par apstrādes tehnoloģiju un tās darbības procedūrām, piemēram, rokasgrāmatu vai ražotāja instrukciju un pievienojiet to šim ziņojumam.

m. Galīgā apglabāšana

i. Kur tiek apglabāti apstrādātie atkritumi vai pelni?

ii. Vai apglabāšanas vieta ir sanitārais poligons, īpaši konstruēts poligons, kontrolēta izgāztuve (bez brīvas pieejas), vai atvērta izgāztuve?



iii. Ja iespējams, iegūstiet nodalījuma vai tranšejas, kur tiek apglabāti apstrādātie atkritumi vai pelni, fotogrāfijas.

n. Reaģēšana uz atkritumu noplūdēm

i. Vai ir saņemti ziņojumi par infekciozu atkritumu noplūdēm? ___ ja JĀ, kā šī informācija tika sniegta? _____

ii. Cik daudzas infekciozu atkritumu noplūdes notiek vidēji mēnesī?

iii. Vai ir izstrādāts rakstveida plāns vai procedūra reaģēšanai uz infekciozu atkritumu noplūdēm? _____ ja JĀ, palūdziet kopiju un pievienojiet to šim ziņojumam.

iv. Ja JĀ, lūdziet katru strādnieku, kurš savāc un transportē atkritumus iestādes ietvaros, aprakstīt procedūru reaģēšanai uz noplūdēm. Cik liels ir to ar atkritumiem strādājošo darbinieku īpatsvars (%), kuri spēja sniegt precīzu procedūras vai plāna aprakstu? _____

v. Ja nav izstrādāts rakstveida plāns vai procedūra reaģēšanai uz noplūdēm, lūdziet ar atkritumiem strādājošos darbiniekus aprakstīt, ko viņi dara atkritumu noplūdes gadījumā. Apkopojiet aprakstu zemāk:

- vi. Kādi individuālie aizsardzības līdzekļu veidi ir pieejami atkritumu noplūdes gadījumā? _____
- vii. Vai ir pieejami standarta noplūžu savākšanas komplekti infekciozu atkritumu noplūdēm? _____
- viii. Viena mēneša esošās situācijas novērtējuma perioda laikā palūdziet iestādei dokumentēt visus infekciozo atkritumu nejaušu noplūžu gadījumus. Ierakstiet datus zemāk esošajai tabulai līdzīgā tabulā.

Noplūdes datums	Noplūdes vieta	Kas noplūda	Aptuvenais noplūdušo atkritumu daudzums	Iespējamie iemesli

Pievienojiet fotogrāfijas.



- ix. Ja iespējams, nofotografējiet atkritumu noplūdes un ar atkritumiem strādājošo darbinieku reakciju.

o. Ķīmisko un radioaktīvo atkritumu apsaimniekošana

- i. Vai iestādē ir izstrādāta ķīmisko atkritumu apsaimniekošanas politika vai plāns? _____ ja JĀ, saņemiet dokumenta kopiju un pievienojiet to šim ziņojumam.
- ii. Kurš ir atbildīgs par ķīmisko atkritumu apsaimniekošanu un apglabāšanu? _____
- iii. Vai iestādei ir visu tās rīcībā esošo ķimikāliju saraksts (dezinfekcijas līdzekļi, laboratorijas reaģenti, tīrīšanas šķīdumi, rentgenam izmantotie attīstītāji un fiksētāji, attaukotāji, u.c.), izņemot farmaceitiskos produktus? _____ ja JĀ, iegūstiet saraksta kopiju un pievienojiet to šim ziņojumam.
- iv. Vai iestādē ir izstrādāta politika un procedūra reaģēšanai dažādu ķimikāliju noplūžu gadījumā? _____ ja JĀ, pievienojiet dokumenta kopiju šim ziņojumam.
- v. Vai iestāde izmanto citotoksiskus (citostatiskus) vai ķīmijterapijas līdzekļus? _____ ja JĀ, vai iestādē ir izstrādāta konkrēta politika, procedūras un tiek veikta apmācība darbam ar citotoksiskiem līdzekļiem, to uzglabāšanu, tīrīšanu un apglabāšanu? _____ ja JĀ, pievienojiet dokumenta kopiju šim ziņojumam.
- vi. Vai iestādē tiek izmantoti radioaktīvi materiāli? _____ ja JĀ, vai iestādē ir izstrādāta procedūra materiālu un atkritumu apsaimniekošanai? _____ ja JĀ, pievienojiet dokumenta kopiju šim ziņojumam.
- vii. Sniedziet aprakstu par ķīmisko, citotoksisko un radioaktīvo atkritumu konteineriem, to marķējumu, izsekojamības sistēmu, savākšanu, transportēšanu, uzglabāšanu un apglabāšanu.

PĀRBAUDES ANKETA 3.NODAĻAS PIELIKUMIEM (pievienojiet visu, kas uz to attiecas)

- Iestādes iepirkumu procedūra
- Iestādes politika attiecībā uz videi draudzīgiem iepirkumiem (zaļie iepirkumi)
- Informācija par apstrādes tehnoloģiju un tās specifiskācija
- Politika vai procedūras infekciozu atkritumu noplūžu savākšanai
- Iestādē izmantoto ķīmikāliju saraksts
- Politika vai procedūras ķīmisku atkritumu noplūžu savākšanai
- Politika vai procedūra citotoksisku vielu apsaimniekošanai
- Politika vai procedūras radioaktīvu atkritumu noplūžu savākšanai
- Fotografiju saraksts un īss to apraksts

4.0 Dati par atkritumu ražošanu

- i. Uzskaitiet iestādē saražotos atkritumus, izmantojot nacionālo klasifikācijas sistēmu vai PVO klasifikācijas sistēmu, kas aprakstīta PVO dokumenta "Ārstniecisko darbību radīto atkritumu droša apsaimniekošana" 2.nodaļā.



- ii. Divu nedēļu laikā veiciet atkritumu novērtēšanu (skatīt instrukcijas B pielikumā). Izdariet dažus fotouzņēmumus, lai ilustrētu izmantoto procedūru. Ierakstiet Jūsu iegūtos datus Excel darba lapā aprēķinu atvieglošanai. Pievienojiet Excel darba lapas kopiju.
- iii. Izmantojot datus no B pielikuma par atkritumu novērtēšanu, aprēķiniet zemāk uzskaitītās vērtības. Ievērojiet, ka atkritumu kopsomma attiecas uz visiem atkritumiem, ieskaitot vispārējos atkritumus, infekciozos atkritumus, ķīmiskos atkritumus, u.c.

- Vidējais ikdienas aizņemtības koeficients _____
- Vidējais ambulatoro pacientu skaits dienā _____
- Vidējais visu atkritumu masas blīvums _____
- Vidējais masas blīvums, sadalījumā pa atkritumu veidiem _____
- Vidējais kopējo atkritumu saražošanas līmenis kilogramos uz gultasvietu dienā _____
- Vidējais kopējo atkritumu saražošanas līmenis kilogramos uz aizņemtu gultasvietu dienā _____
- Vidējais kopējo atkritumu saražošanas līmenis kilogramos uz kopējo pacientu skaitu dienā (kur kopējo pacientu skaits ir izguldītie pacienti plus ambulatori pacienti) _____
- Vidējais infekciozo atkritumu (ieskaitot asos atkritumus un patoloģiskus atkritumus) saražošanas līmenis kilogramos uz gultasvietu dienā _____
- Vidējais infekciozo atkritumu (ieskaitot asos atkritumus) saražošanas līmenis kilogramos dienā, sadalījumā pa nodaļām _____
- Vidējais ķīmisko, farmaceitisko un radioaktīvo atkritumu saražošanas līmenis kilogramos uz gultasvietu dienā _____

PĀRBAUDES ANKETA 4.NODAĻAS PIELIKUMIEM

- Excel darba lapa ar viena mēneša datiem

5.0 Informācija par apmācību

- i. Vai iestādē ir izstrādāta apmācības politika par veselības aprūpes atkritumiem? _____ ja JĀ, pievienojiet dokumenta kopiju, ja vien šī politika neietilpst citā politikā, kuras dokumenta kopija jau ir pievienota.
- ii. Kurš ir atbildīgs par apmācību? _____
- iii. Vai iestādē ir izstrādāta apmācības programma par veselības aprūpes atkritumiem? _____ ja JĀ, pievienojiet izmantoto apmācību materiālu kopiju.
- iv. Ja iestādē tiek veikta apmācība par veselības aprūpes atkritumiem, sniedziet pēc iespējas plašāku apmācību aprakstu, tai skaitā, apmācību tēmas, apmācību biežumu, apmācību ilgumu, mērķauditoriju, izmantotās apmācību metodes, novērtējumu rezultātus un apmācību izmaksas

- v. Iegūstiet datus par apmācīto cilvēku skaitu, ja tādi ir, atbilstoši mērķauditorijai (t.i., veselības aprūpes profesionāļi, ar atkritumiem strādājošie darbinieki un tīrīšanas personāls, administratīvais personāls, u.c.)

Veselības aprūpes atkritumu apmācību veids	Mērķauditorija	Apmācīto cilvēku skaits	Kopējais mērķauditorijas lielums	Apmācītās mērķauditorijas īpatsvars (%)

- vi. Vai slimnīcas personālam ir sniegta informācija par veselības aprūpes atkritumu pārvaldību? _____

PĀRBAUDES ANKETA 5.NODAĻAS PIELIKUMIEM (pievienojiet visu, kas uz to attiecas)

- Personāla apmācību politika
 Apmācības programma par veselības aprūpes atkritumiem

6.0 Darba drošības dati

- i. Vai iestādē ir izstrādāta rakstveida programma, kas ietver politiku, plānu vai procedūras, lai identificētu un novērtētu bīstamību un ziņotu par to?
- ii. Vai iestādē ir izstrādātas rakstveida infekciju kontroles procedūras vai plāni? _____ ja JĀ, pievienojiet procedūru vai plānu kopiju.

- iii. Vai iestādē pēdējos divos gados ir veikta ar asinīm pārnēsājamu slimību patogēnu riska vai adatu dūrienu ievainojumu kontrole? _____ ja JĀ, pievienojiet kontroles ziņojuma kopiju.
- iv. Ja iestādē pēdējos divos gados nav veikta ar asinīm pārnēsājamu slimību patogēnu riska vai adatu dūrienu ievainojumu kontrole, veiciet ierobežotu viena mēneša ar asinīm pārnēsājamu slimību patogēnu riska aptauju, ievērojot instrukcijas, kas sniegtas C pielikumā.
- v. Vai iestādē tiek veikta slimnīcā iegūtu infekciju uzraudzība? _____ ja JĀ, pievienojiet pēdējā ziņojuma kopiju.
- vi. Vai iestādē ir izstrādāta politika vai plāns vakcinēšanai pret tetānusu un hepatītu B veselības aprūpes atkritumu savākšanā un apstrādē strādājošajiem, kā arī citiem darbiniekiem, kuri var nonākt saskarē ar atkritumiem? _____ ja JĀ, pievienojiet kopiju, ja vien šī politika neietilpst citā politikā, kuras dokumenta kopija jau ir pievienota.
- vii. Ja iestādē tiek veikta tetānusa un/vai hepatīta B vakcinācija darbiniekiem, kuri var nonākt saskarē ar infekcioziem atkritumiem, sniedziet tabulā zemāk pieprasītos datus. Ievērojiet, ka kopējais ārstniecības darbinieku skaits ietver ārstniecības profesionāļus, atkritumu savākšanas un apstrādes personālu un tīrīšanas personālu.

	Vakcinācijas veids*	
Cik daudzi ārstniecības darbinieki ir vakcinēti?		
Kopējais ārstniecības darbinieku skaits		
Vakcinēto ārstniecības darbinieku īpatsvars (%)		
Cik daudzi ar atkritumiem strādājošie darbinieki ir vakcinēti?		
Kopējais ar atkritumiem strādājošo darbinieku skaits		
Vakcinēto ar atkritumiem strādājošo darbinieku īpatsvars (%)		

Vidējās vakcinācijas izmaksas uz vienu strādnieku		
---	--	--

* Par hepatītu B sniedziet datus par katru no nepieciešamajām trīs devām.

- viii. Vai iestādē ir izstrādāta rakstveida programma par individuālo aizsardzības līdzekļu izmantošanu darbiniekiem, kuri strādā ar veselības aprūpes atkritumiem? _____ ja JĀ, pievienojiet kopiju, ja vien šī politika, plāns vai procedūra neietilpst citā dokumentā, kura kopija jau ir pievienota.
- ix. Vai iestādei ir apmācību programma, kas ietver ar asinīm pārnēsājamu slimību patogēnu riska novēršanu, rīcību riska iestāšanās gadījumā un individuālo aizsardzības līdzekļu lietošanu? _____ ja JĀ, sniedziet apmācību aprakstu, tai skaitā, norādiet to tēmas, ilgumu, biežumu, apmācītā personāla kategoriju un apmācītā personāla skaitu.
- x. Uzskaitiet pieejamos individuālos aizsardzības līdzekļus (IAL), sniedziet informāciju par to daudzumu, uzglabāšanu un stāvokli, kā arī informāciju par to, kādos gadījumos strādnieki, kuri rīkojas ar veselības aprūpes atkritumiem, izmanto individuālos aizsardzības līdzekļus. IAL piemēri ir: cimdi, sejas maskas, sejas aizsargi, respiratori, priekšauti, apavi, acu aizsargbrilles, piedurkņu aizsargi, u.c. Stāvoklis var tikt aprakstīts kā teicams (tīri, jauni un funkcionāli), labs (tīri un funkcionāli) un slikts (netīri vai nefunkcionāli). Zemāk esošajā tabulā ierakstiet informāciju par teicamā, labā vai sliktā stāvoklī esošu priekšmetu īpatsvaru (%). Norādiet, kuri IAL tiek izmantoti atkritumu savākšanā un transportēšanā. Ja nepieciešams, pievienojiet papildu rindas.

IAL veids	Daudzums	Stāvoklis	Kad tas tiek izmantots?

Pievienojiet fotogrāfijas.



- xi. Ja iespējams, nofotografējiet priekšmetus teicamā, labā vai sliktā stāvoklī. Novērojiet strādniekus dienas laikā un nofotografējiet, kā viņi izmanto IAL, vai arī IAL trūkumu. Pievienojiet marķētas fotogrāfijas.
- xii. Vai iestādē ir izstrādāta politika, plāns vai procedūra profilaksei riska iestāšanās gadījumā (RIG), kas attiecas uz asinīm, ķermeņa šķidrumiem un adatu radītiem ievainojumiem? _____ ja JĀ, pievienojiet kopiju, ja vien šī politika, plāns vai procedūra neietilpst citā dokumentā, kura kopija jau ir pievienota.
- xiii. Aprakstiet procedūras (vai pievienojiet procedūras kopiju), kuru ievēro darbinieki (a) asins vai ķermeņa šķidrumu riska un (b) adatu radītu ievainojumu gadījumos.

PĀRBAUDES ANKETA 6.NODAĻAS PIELIKUMIEM (pievienojiet visu, kas uz to attiecas)

- Infekciju kontroles procedūras vai plāni
- Ar asinīm pārnēsājamu slimību patogēnu riska vai adatu dūrienu ievainojumu kontroles ziņojumi

- Ziņojums par slimnīcā iegūtu infekciju
- Strādnieku, kuri var saskarties ar infekcioziem atkritumiem, vakcinēšanas politika vai plāns
- Individuālo aizsardzības līdzekļu lietošanas programma darbiniekiem, kuri strādā ar veselības aprūpes atkritumiem
- Darba drošības apmācības programmas apraksts
- Profilakses politika, plāns vai procedūra riska iestāšanās gadījumiem
- Fotografiju saraksts un īss to apraksts

7.0 Izmaksu dati

- i. ANO attīstības programmas GEF projektam ir nepieciešama visu uz veselības aprūpes atkritumu apsaimniekošanas attiecināmu izmaksu izsekojamība visa projekta norises laikā. Sadarbojieties ar iestādes finanšu direktoru vai iestādes inženieri, lai iegūtu informāciju par veselības aprūpes atkritumu apsaimniekošanas izmaksām nākamajiem trīs gadiem. Esošās situācijas novērtējuma periodam iegūstiet sākotnējos datus, kas attiecas uz pēdējiem 12 mēnešiem vai iepriekšējo fiskālo gadu.
- ii. Vai iestādei ir veselības aprūpes atkritumu apsaimniekošanas budžets? _____ ja NĒ, pārējiet pie (v) zemāk.
- iii. Ja iestādei ir veselības aprūpes atkritumu apsaimniekošanas budžets, (1) cik liels ir gada piešķirums? _____ (2) cik liels ir tā īpatsvars (%) no kopējā iestādes budžeta? _____
- iv. Ja iestādei ir veselības aprūpes atkritumu apsaimniekošanas budžets, iegūstiet informāciju par (1) kapitālajām un ekspluatācijas izmaksām, kas saistītas ar apstrādi un apglabāšanu, ieskaitot vietējo apstrādes sistēmu, ja tāda ir; (2) vienreizējo izmaksu pamatlīdzekļiem, kas iegādāti pagājušajā gadā; (3) pēdējo 12 mēnešu vai pagājušā fiskālā gada kārtējās (darbības) izmaksām sadalījumā pa mēnešiem. Ja nav pieejami reģistri, izmantojiet labākās iespējamās aplēses. Izmaksu posteņi, kas norādīti zemāk esošajā tabulā, ir sniegti kā vadlīnijas.
- v. Ja iestādē medicīnas atkritumu administrēšanas izmaksas nav izsekojamas vai nav pieejams to sadalījums pa mēnešiem, sadarbojieties ar iestādes finanšu direktoru vai iestādes inženieri, lai (1) iegūtu informāciju par kapitālajām un ekspluatācijas izmaksām, kas saistītas ar apstrādi un apglabāšanu, tai skaitā, jebkuru vietējo apstrādes sistēmu; (2) iegūstiet pēc iespējas vairāk informācijas par vienreizējo pagājušajā gadā nopirkto pamatlīdzekļu izmaksām. Ja nav pieejami reģistri, izmantojiet labākās iespējamās aplēses. Turklāt, izsekojiet visām viena mēneša kārtējām izmaksām, kas saistītas ar veselības aprūpes atkritumu apsaimniekošanu. Izmaksu posteņi, kas norādīti zemāk esošajā tabulā, ir sniegti kā vadlīnijas.

Apstrādes un apglabāšanas kapitālās izmaksas		
Pamatlīdzekļi	Iegādes izmaksas	Iegādes datums
Atkritumu dedzināmā krāsns, tai skaitā jebkāda gaisa piesārņojuma kontrole		
Autoklāvs		

Modernizēta vai integrēta tvaika apstrādes sistēma		
Mikroviļņi		
Ķīmiskās apstrādes iekārta		
Sadedzināšanas bedres (celtniecības izmaksas)		
Sasmalcinātājs		
Cita apstrādes tehnoloģija (norādiet):		

Viena mēneša apstrādes un apglabāšanas darbības izmaksas				
	Janvāris	Februāris	Marts	utt.
Viena mēneša pakalpojuma maksa, ja tiek izmantota ārēja apstrāde				
Apstrādes iekārtas patērētā elektroenerģija				
Apstrādes iekārtas patērētā degviela				
Apstrādes iekārtas patērētais ūdens				
Apstrādes iekārtas patērētā kanalizācija (ja attiecas)				
Uzturēšana				
Remonts				
Rezerves daļas				
Citas izlietojamas vienības				
Transportēšanas izmaksas				
Maksa par poligonu				
Operatoru algas				
Citas kārtējās izmaksas: (norādiet)				

Vienreizējas veselības aprūpes atkritumu apsaimniekošanas izmaksas (izņemot tabulās augstāk uzrādītās apstrādes un apglabāšanas izmaksas)		
Pamatlīdzekļi	Iegādes izmaksas	Iegādes datums
Tvertnes		
Maisu turētāji		

Adatu iznīcinātāji vai adatu griezēji		
Daudzkārt lietojami aso atkritumu konteineri		
Atkritumu rati		
Ripināmi vai pārvadājami konteineri		
Uzglabāšanas vietas (celtniecības izmaksas)		
Daudzkārt lietojami individuālās aizsardzības līdzekļi		
Validēšanas testu inkubatori		
Atkritumu sadedzināšanas emisiju testēšanas uzraudzības ierīces		
Ķīmisko atkritumu kontroles iekārtas		
Smēlēji		
Citas vienreizējas izmaksas: (norādiet)		

Viena mēneša veselības aprūpes atkritumu apsaimniekošanas izmaksas (izņemot tabulās augstāk uzrādītās apstrādes un apglabāšanas izmaksas)				
	Janvāris	Februāris	Marts	utt.
Apglabājami aso atkritumu konteineri				
Plastmasas maisi atkritumiem				
Dezinfekcijas līdzekļi				
Tīrīšanas piederumi				
Apglabājami individuālās aizsardzības līdzekļi				
Komplekti noplūdes gadījumiem				
Apmācības				
Ar atkritumiem strādājošo darbinieku, tīrītāju un atkritumu apsaimniekošanas koordinators algas				
Citas kārtējās izmaksas: (norādiet)				

8.0 Dioksīna aplēse

Tiks izdotas atsevišķas vadlīnijas

9.0 Dzīvsudraba izmantošana

- i. Ja iestādē vairs netiek izmantoti dzīvsudraba termometri, iegūstiet aplēses par iepriekš vidēji gadā iepirkto dzīvsudraba termometru un asinsspiediena mērierīču daudzumu, uzrādiet iegūtos skaitļus un izlaidiet šīs nodaļas turpinājumu.
- ii. Ja iestādē joprojām tiek izmantoti dzīvsudraba termometri un asinsspiediena mēritāji, iegūstiet zemāk norādīto informāciju:
 - a. Iepriekšējos trīs līdz piecos gados iepirkto dzīvsudraba termometru skaits vidēji gadā: _____
Sniedziet informāciju sadalījumā pa termometru veidiem (t.i., pacienta termometrs vai laboratorijas termometrs), ja tāda ir pieejama.
 - b. Vai tiek piemērota dzīvsudraba noplūdes savākšanas un apglabāšanas politika? _____ ja JĀ, lūdzu, sniedziet dzīvsudraba noplūdes savākšanas procedūras īsu aprakstu un pieejamo iekārtu uzskaitījumu.
 - c. Iepriekšējos trīs līdz piecos gados iepirkto asinsspiediena mērierīču skaits vidēji gadā: _____
 - d. Ja asinsspiediena mērierīces ir tikušas labotas un atjaunotas, aplēsiet dzīvsudraba daudzumu (gramos), kas izmantots asinsspiediena mērierīces uzpildīšanai gada laikā: _____
 - e. Vai iestādei pieder zemāk norādītie dzīvsudraba saturoši materiāli, ķīmikālijas vai ierīces? (Piezīme: saraksts nav pilnīgs.)
 - Zobārstniecības amalgama _____
 - Gastroenteroloģijas caurules (t.i., Kantora caurules, barības vada izpletēji, Millera-Abota caurules) _____
 - Timerosāls _____
 - Merbromīns _____
 - Fenildzīvsudraba acetāta konservants _____
 - Fenildzīvsudraba nitrāta konservants _____
 - Fiksācijas līdzekļi (B5, Zenkers) _____
 - Dzīvsudraba saturoši kodinātāji _____
 - Dzīvsudraba saturošie elektriskie slēdži, pārsvēruma slēdži, kārbveida slēdži, u.c. _____
 - Termostatu zondes _____
 - Stieples pārslēgi, pārvietojuma pārslēgi _____
 - Barometri _____
 - Dzīvsudraba saturošas baterijas _____
 - Dienasgaismas lampas _____

- UV-baktericīdas lampas _____
- Citi (norādiet):

f. Vai iestādē ir izstrādāta dzīvsudraba noplūžu savākšanas procedūra? _____ ja JĀ, sniedziet dzīvsudraba noplūžu savākšanas procedūras aprakstu vai pievienojiet tās kopiju.



g. Nofotografējiet dzīvsudraba noplūžu savākšanas komplektu, ja tāds ir, un izlietos dzīvsudraba termometrus.

iii. Veiciet viena mēneša novērtējumu par salauztajām dzīvsudraba ierīcēm, lai iegūtu:

a. Mēneša laikā salūzušo termometru skaitu. (Dokumentējiet salūzušo termometru skaitu, veidu vai zīmolu, salūšanas iemeslus, apglabāšanas metodi un izmaksas).

Termometri					
Datums	Salūzušo termometru skaits	Veids vai zīmols	Salūšanas iemesli	Apglabāšanas metode	Aizstāšanas izmaksas

b. Asinsspiediena mērīšanas ierīču salūšanas gadījumi un labošana viena mēneša laikā. (Dokumentējiet salauzto asinsspiediena mērītāju skaitu, aplēsiet zaudēto dzīvsudraba daudzumu, salūšanas iemeslus, labošanas vai apglabāšanas procedūru un labošanas vai aizstāšanas izmaksas).

Asinsspiediena mērītāji					
Datums	Salūzušo asinsspiediena mērītāju skaits	Zaudētā dzīvsudraba daudzuma aplēse	Salūšanas iemesli	Labošanas vai aizstāšanas metodes apraksts	Aizstāšanas vai labošanas izmaksas

c. Dzīvsudraba termometru un asinsspiediena mērītāju aizstāšanas izmaksas (vienības cenas, mēnesī nopirkto vienību skaits). Pievienojiet tabulai papildu rindas, ja tiek izmantoti dažādi termometru un asinsspiediena mērītāju veidi.

Izmaksu kopsavilkums			
	Vienības cena	Nopirkto vienību skaits mēnesī	Kopējās izmaksas mēnesī
Termometri			
Asinsspiediena mērītāji			

Dž. Emanuels (J. Emmanuel)
2010.gada aprīlis

Šis dokuments ir izstrādāts ANO Attīstības programmas Globālā veselības aprūpes atkritumu projekta ietvaros un to var izmantot kā resursu veselības aprūpes atkritumu apsaimniekošanas pilnveidošanai. Šo dokumentu aizsargā autortiesības, taču to bez atļaujas drīkst pavairot tā oriģinālā un nemainītā veidā aizstāvības nolūkos, kampaņām un apmācībai. Pavairošana un izplatīšana komerciāliem mērķiem ir stingri aizliegta. Ja tiek pavairotas vairāk kā piecas kopijas, par to ir jāinformē ar e-pasta starpniecību ANOAP/GEF, kas atrodams <http://www.gefmedwaste.org/contactus.php>. Ja avots tiek izmantots citēšanai, izmantotājiem tas ir precīzi jānorāda. ANOAP GEF negarantē, ka informācija, kas ir ietverta šajā dokumentā, ir pilnīga un pareiza, un neatbild par jebkādiem tās izmantošanas rezultātā radītiem zaudējumiem.

A pielikums

Atļauja publicēt fotogrāfijas

Projekta nosaukums: Veselības aprūpes atkritumu samazināšanas labākās metodoloģijas un prakses demonstrēšana un veicināšana, lai izvairītos no dioksīna un dzīvsudraba radītā vides piesārņojuma

Izdevējs: ANO Attīstības programma

Slimnīca: _____

- Es atļauju ANO Attīstības programmai vai tās pārstāvim publicēt slimnīcas fotogrāfijas projekta mājas lapā.
- Es atļauju ANO Attīstības programmai vai tās pārstāvim publicēt šīs fotogrāfijas šī projekta mērķiem drukātā dokumentā, CD-ROM, video, mājas lapā vai ar citu mediju starpniecību.
- Es saprotu, ka jebkura publicētā fotogrāfija saglabāsies projekta mājas lapā pēc izdevēju ieskatiem.
- Es saprotu, ka slimnīca fotogrāfijās tiks identificēta pēc izdevēju ieskatiem.

Slimnīcas pārstāvja vārds un uzvārds: _____

Slimnīcas pārstāvja paraksts: _____

Datums: _____

B pielikums

Atkritumu ražošanas līmeņa mērīšanas vadlīnijas

I. Nepieciešamais aprīkojums

Galvenais aprīkojums:

- Šķirošanai piemērotas tvertnes un piemēroti maisi
- Svāri ar 10% precizitāti vai labāki (minimālā svaru skalas iedaļa - aptuveni 100 grami)
- Mērlente un/vai mērlata (lineāls)
- Piezīmju klade vai bloknots dokumentēšanai
- Dators un Excel programma, ja ir pieejami
- Individuālie aizsardzības līdzekļi (skat. III nodaļu zemāk)
- Digitālais fotoaparāts
- Dezinfekcijas līdzeklis vai ziepes un ūdens roku mazgāšanai

II. Atkritumu daudzuma mērīšanas procedūra

1. Iegūstiet apstiprinājumu informācijai par gultu skaitu.
2. Savlaicīgi satiecieties ar atkritumu savācēju un slimnīcas personālu, lai vienotos, kā un kad atkritumu konteineri tiks mērīti un savākti. Varētu būt iespējams pavadīt atkritumu savācēju, lai pārbaudītu konteinerus pirms viņš/viņa tos savāc. Pētniekam ir jāaplūko to saturs, pirms konteineri tiek slēgti, un jāizdara piezīmes par konteineru vai maisa piepildītības pakāpi. Tomēr, ja konteinerus nedrīkst mērīt atkritumu saražošanas vietā, jo telpā notiek medicīniskās vai ķirurģiskās procedūras; piemērota vieta mērījumiem ir netālu esoša uzglabāšanas vieta. Pie tam, piepildītības pakāpe ir tikai jāaplēš. Ir jāvienojas, ka atkritumi no dažādām nodaļām tiek turēti atsevišķi, līdz konteineri ir izmērīti.
3. Pirms mērījumu perioda sākuma izdaliet tvertnes un maisus katrai slimnīcas nodaļai un atgādiniet slimnīcas personālam par pareizas šķirošanas nepieciešamību. Pārskatiet dažādas atkritumu klasifikācijas un atbilstošus konteinerus.
4. Pierakstiet noslogojuma līmeni vai ambulatoro pacientu skaitu dienā katru dienu novērtēšanas periodā.
5. Izmēriet katras slimnīcas nodaļas saražoto veselības aprūpes atkritumu daudzumu (gan apjomu, gan svaru). Atkritumu daudzums novērtēšanas periodā ir jāmēra ik dienu (skat. zemāk).

Pirmkārt, atkritumi ir jāklasificē atbilstoši nacionālo standartu klasifikācijai. Ja nepastāv nacionālie standarti, izmantojiet šo:

- Vispārējie atkritumi: Atkritumi, kas nerada bioloģisku, ķīmisku, radioaktīvu vai fizisku bīstamību
- Asie atkritumi: Vienumi, kas var radīt grieztas vai durtas brūces, tai skaitā, adatas, šļirces, šļirces zemādas injekcijām, skalpeļi un citi asmeņi, naži, infūzijas komplekti, zāģi, saplēsts stikls un pipetes, neatkarīgi no tā, vai tie ir inficēti vai nav.
- Infekciozie atkritumi: Atkritumi, par kuriem ir pamats domāt, ka tie satur patogēnus (baktērijas, vīrusus, parazītus vai sēnes) pietiekamā koncentrācijā vai daudzumā, lai izraisītu slimības pret slimībām uzņēmīgām personām. Šī kategorija ietver: (a) atkritumi, kas piesārņoti ar asinīm vai citiem ķermeņa šķidrumiem; (b) kultūras un infekciozo līdzekļu krājumi no laboratorijas; (c) inficēto pacientu atkritumi no izolatoriem. Piemēri ir: pārsēji, tamponi, cimdi un citi materiāli, kas piesārņoti ar asinīm vai citiem ķermeņa šķidrumiem; kultūras un ļoti infekciozi līdzekļi, un apģērbs, kas stipri piesūcies ar cilvēka asinīm.
- Patoloģiski atkritumi: atkritumi, ko veido audi, orgāni, ķermeņa daļas un citi atkritumi no operācijām vai autopsijām, kas veiktas pacientiem ar infekcijas slimībām, un inficētu dzīvnieku atliekas. Tajos var ietilpt arī cilvēka auglis un placenta.
- Farmaceitiskie atkritumi ir farmaceitiskie produkti, medikamenti, vakcīnas un serumi ar pārsniegtu derīguma termiņu, nelietoti, izbiruši un saindēti, kas vairs nav derīgi lietošanai. Tie ietver arī citotoksiskus vai citostatiskus (ķīmijterapijas vai antineoplastiskus) medikamentus.

- Ķīmiskie atkritumi ir atkritumi, kas satur kodīgas, toksiskas, reaktīvas vai uzliesmojošas ķīmikālijas, piemēram, laboratorijas reaģentus, filmu attīstītājus, dezinfekcijas līdzekļus, kuru derīguma termiņš ir beidzies vai arī tie vairs nav vajadzīgi, šķīdinātājus, atkritumus ar augstu smago metālu saturu, tai skaitā baterijas un salauztus termometrus un asinsspiediena mērītājus.
- Radioaktīvie atkritumi: atkritumi, kas satur radioaktīvas vielas, piemēram, radioterapijā vai laboratorijas pētījumos neizmantotie šķidrums.

Cik daudz vien iespējams, pētniekam ir jāaplūko to saturs, pirms konteineri tiek slēgti, un jāizdara piezīmes par konteineru vai maisa piepildītības pakāpi. Ideālā gadījumā atkritumu maisiem ir jābūt piepildītiem par 3/4 no kopējā maisa apjoma, lai novērstu noplūdes rašanos. Pētniekam ir jāizdara piezīmes, ja maisi ir piepildīti par 1/2, vai 3/4 no kopējā apjoma, vai arī pārpildīti, utt.

Ir jāreģistrē katra konteineru vai maisa svars (kilogramos). Dienas sākumā un vairākas reizes dienā svaru skalas nulles atzīme ir jāpārbauda un jānoregulē. Katrs maiss ir jānosver un svars ir jāpiereģistrē.

Pie tam, ir jāaprēķina arī atkritumu masas blīvums. Tas ir jāpaveic, izvēloties vienu nejaušu katras kategorijas paraugu dienā un reģistrējot svaru un apjomu. Ja konteineru apjoms ir jau zināms, tas ir jāreģistrē ar mērvienībām (litri, kubikcentimetri, kilogrami, u.c.). Ja tiek izmantota tvertne, vai arī smags četrstūra konteiners, piemēram, kartona kaste, ir jāreģistrē tā izmēri (garums, platums un augstums centimetros). Ja tiek izmantots cilindrisks konteiners, piemēram, metāla kanna, ir jāreģistrē tā diametrs un augstums centimetros. Ja konteiners ir sfēriska vai arī plastmasas maisa izmantošanas gadījumā (ko mēs uzskatām par sfērisku), ar mērlenti ir jāizmēra konteineru vai maisa perimetrs (centimetros). Ja konteineram ir neparasta forma, tā apjoms ir jāaplēš, izmantojot tuvāko vienkāršāko ģeometrisku figūru vai arī salīdzinot to ar objektu, kura apjoms ir zināms. Dienas beigās ir jāaprēķina apjomi litros un tie ir jāreģistrē.

Apjomi var tikt aprēķināti, izmantojot zemāk norādītos vienādojumus, pieņemot, ka visi mērījumu izmēri ir centimetros:

- Taisnstūra vai četrstūra konteiners:
Apjoms, litri = garums x platums x augstums (cm) x 0.001
- Cilindrisks konteiners:
Apjoms, litri = diametrs x diametrs x augstums (cm) x 0.0078
- Sfēriska konteiners vai plastikāta maiss:
Apjoms, litri = [perimetrs (cm)]³ ÷ 59,000

III. Darba drošības pasākumi

Dokumentējot šķirošanu, dati ir jāiegūst vizuāli (ieskatoties atvērto konteineros bez pieskaršanās saturam). Infekciozu vai bīstamu atkritumu konteineru vai maisu saturu nedrīkst aiztikt, pārvietot, izņemt vai pārsūtīt. Ja infekciozu vai bīstamu atkritumu konteineri vai maisi ir noslēgti, tos nedrīkst atvērt.

Atkritumu savācējam visu laiku ir jābūt atbilstoši pasargātam, izmantojot piemērotus aizsardzības līdzekļus (IAL). Aizverot, ceļot vai transportējot infekciozu vai bīstamu atkritumu konteinerus vai maisus, personai ir jāvalkā augstākās izturības cimdi un priekšauts. Ja pastāv infekciozu aerosolu vai asins šļakatu bīstamība, ir jāvalkā sejas maska. Pēc jebkādas noplūdes vai saindēšanas pazīmju konstatēšanas, IAL, svaru skala, mērlata u.c. ir regulāri jāmazgā vai jāatindē ar 5% sodas hipohlorīta šķīdumu vai citu efektīvu dezinfekcijas līdzekli.

Atkritumu savācējam ir jāpraktizē higiēnas pamata procedūras, piemēram, roku mazgāšanu. Pētniekam regulāri ir jāmazgā rokas vai jāizmanto roku dezinfekcijas līdzeklis, tai skaitā, pēc nejaušas pieskaršanās infekciozu atkritumu konteineram, pirms pārtraukumiem, pirms ēdienreizēm un dienas beigās.

C pielikums

Ierobežotas ar asinīm pārnēsājamu slimību patogēnu riska aptaujas vadlīnijas

Šīs sākotnējās ar asinīm pārnēsājamu slimību patogēnu riska aptaujas mērķis ir iegūt sākumdatos, lai noteiktu, vai veselības aprūpes atkritumu apsaimniekošanas uzlabojumu rezultātā ir palielinājusies darba drošība, vai arī ir pietiekami dati, kas spēj to apliecināt. Šīs aptaujas mērķim ar asinīm pārnēsājamu slimību patogēnu risks ietver gan adatas dūriena ievainojumus (ADI), gan uz atkritumu noplūdēm attiecināmus asins šļakstus. (PIEZĪME: Tā nav paredzēta kā pilnīga, sistemātiska un ilgtermiņa programma ievainojumu kontrolei).

AUDITORIJA: ārstniecības darbinieki, atkritumu savākšanas un apstrādes personāls un citi strādnieki, kas var saskarties ar infekcioziem atkritumiem

MĒRĶIS: Lai iegūtu sākumdatos par biežumu, ievainojumu raksturojumu, apstākļiem, kas izraisa ievainojumus, un izmaksām, kas saistītas ar veselības aprūpes atkritumu radītu ar asinīm pārnēsājamu slimību patogēnu risku.

PROCEDŪRA:

1. Vienojieties par sadarbību ar galvenajām ieinteresētajām personām, tai skaitā, slimnīcas administrāciju, atbildīgajiem par infekciju kontroli vai darba drošību un attiecīgo nodaļu vadītājiem. Izskaidrojiet ierobežojumus un aptaujas mērķi.
2. Sadarbojoties ar galvenajām ieinteresētajām personām, izstrādājiet plānu un procedūru datu savākšanai. Galvenie šķēršļi ziņošanai ir: bailes no soda vai atmaksas, ar asinīm pārnēsājamu slimību patogēnu riska bīstamības neapzināšanās un konfidencialitātes trūkums. Izstrādājot plānu, ir jārēķinās ar šīm problēmām. Lai arī aptauja ir koncentrēta uz ievainojumiem saistībā ar veselības aprūpes atkritumiem, to var izmantot ziņošanas sistēmai, kas attiecas uz adatu dūrienu ievainojumiem un asins šļakstiem, lai palīdzētu iestādei izstrādāt atbilstošus aizsardzības pasākumu programmu.
3. Pirms aptaujas iegūstiet un dariet zināmus datus par šļircēm, kas tiek izmantotas iestādē: stikla šļirces, noglabājamās šļirces, auto iznīcinošās šļirces, ievilkamas šļirces, u.c.
4. Viena mēneša periodam iegūstiet pieprasītos datus un ierakstiet tos zemāk dotajā veidlapā attiecībā uz ar asinīm pārnēsājamu slimību patogēnu risku.

Ar asinīm pārnēsājamu slimību patogēnu riska aptaujas veidlapa	
Ievainojuma vai riska gadījuma datums	
Ievainojuma vai riska gadījuma laiks	
Incidenta norises vieta (nodaļa)	
Ievainotās vai riskam pakļautās personas darba kategorija	
Ievainojuma vai riska gadījuma veids	
Ievainojumam vai riskam pakļautā vieta uz ķermeņa	
Ievainojuma dziļums	
Strādnieka lietotie IAL ievainojuma vai riska gadījuma brīdī	
Ja ievainojums bija uz rokas: cimdu veidi un to skaits	
Ierīces veids, kas radīja ievainojumus, tai skaitā, ražotāja un modeļa numurs, ja iespējams	

Ierīces, kas radīja ievainojumu, izmantošanas mērķis	
Vai ierīce bija piesārņota ar asinīm?	
Vai pacients, kas bija avots, ir zināms?	
Pacienta stāvoklis, ja zināms	
Vai ievainotais strādnieks bija īstais ierīces izmantotājs?	
Sniedziet ievainojumu izraisījušo apstākļu aprakstu	
Jautājums strādniekam: kā ievainojumu varēja novērst?	
Kad sākās profilakse pēc riska gadījuma iestāšanās?	
Ar ievainojumu vai riska gadījumu saistītās izmaksas	