

	T.C NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ HASTANESİ TEHLİKELİ MADDELERİN YÖNETİMİNE YÖNELİK PROSEDÜR	DOKÜMAN KODU	MC.PR.07
		YAYIN TARİHİ	01.04.2013
		REVİZYON NO	03
		REVİZYON TARİHİ	01.01.2024
		SAYFA NO	1 / 3

1. AMAÇ: Hastanemizde kullanılan tehlikeli maddelerin kontrol altında tutulması, güvenli taşınması, depolanması ve kullanılmasının sağlanmasını, olumsuz etkilerinden çevre insan ve çalışanların korunmasının sağlanması amaçlamaktadır.

2. KAPSAM: Hastanemizde kullanılan tehlikeli maddeleri kapsar.

3. KISALTMALAR:

4. TANIMLAR:

5. SORUMLULAR:

- ❖ Başhekim,
- ❖ Başmüdür
- ❖ Müdür
- ❖ Müdür yardımcısı
- ❖ Atık Yönetim Birimi

6. FAALİYET AKIŞI:

6.1. Tehlikeli maddelerin güvenli taşınması: Tehlikeli maddeler taşınması sırasında, sızdırma, dökülme, saçılma olmamasına dikkat edilerek taşınır. Ürün güvenlik bilgi formları ve tehlikeli maddeler envanter listesine göre taşınması sağlanır.

6.2. Tehlikeli maddelerin depolanması:

- ❖ Kimyasal maddenin bulunduğu depolar kilitli bulundurulur. Depolara yetkili olmayan kişiler giremez. Güneş ışığı ve nemli ortamlarda kimyasalların bozulmaları ve tehlike oluşturan etkileşimlere sebep olmaları nedeni ile depolardaki neme dikkat edilir. Bu nedenle depolardaki kimyasal maddeler orijinal ambalajlarında saklanır.
- ❖ Depoların kış aylarındaki ısıtmaları ölçülü olarak yapılır. Depo ısısı 15 – 25°C arasında olmalıdır. Zararlı kimyasal malzeme ve ürünlerin konulduğu depolar, depolanan maddenin oluşturabileceği zararlar göz önüne alınarak; gerekli ısı, izolasyon, yıldırımdan korunma, havalandırma, alarm, yangın söndürme gibi sistemler ile donatılır.
- ❖ Maddelerin saklanması, satın alınan firmanın önerdiği koşullar dikkate alınmalıdır. Olabildiğince orijinal paketlerinde, kutularında vb. muhafaza edilir.
- ❖ Depolarda bulunan raflar ısıya dayanıklıdır. Raflar düşme tehlikesine karşı zemine ve duvara

“Kalite Yönetim Sistemi” Klasöründe bulunan belge güncel ve kontrollü olup, baskı alınmış KONTROLSUZ belgedir.

ELEKTRONİK NÜSHA. BASILMIŞ HALİ KONTROLSUZ KOPYADIR.

	T.C NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ HASTANESİ	DOKÜMAN KODU	MC.PR.07
		YAYIN TARİHİ	01.04.2013
		REVİZYON NO	03
	TEHLİKELİ MADDELERİN YÖNETİMİNE YÖNELİK PROSEDÜR	REVİZYON TARİHİ	01.01.2024
		SAYFA NO	2 / 3

sabitlenir. Eğer bir kimyasal madde alfabetik sırada depolanmamışsa maddenin nerede saklandığına ilişkin bir açıklama bulunur. Raflarda aynı türdeki kimyasal maddelerin açılmamış şişesi varsa şişeler birbiri arkasına konur. Mümkünse, baş yüksekliğinin üstündeki raflardan kaçınılır.

❖ Asitler ve bazlar beraber saklanamaz. Tutuşabilir ve yanıcı sıvılar, raf vb. yerlerde saklanır. Kullanılacak kimyasal madde tehlikeli olduğu durumlarda satın alınan maddenin miktarı kullanıma süresine uygun olmalıdır (çoğu zaman yıllık alımlarda, maksimum stokun bir yıllık kullanıma uygun olması gibi). Depolama olanaklarının sınırlı olduğu yerlerde sık sık alım yapılmaz.

❖ Bütün kimyasal maddelerin üzerinde üretim tarihi ve son kullanma tarihi bulunur.

❖ Kimyasal maddelerin son kullanma tarihi yakın olan önce kullanılacak şekilde depolanır.

❖ Yapılan solüsyonlar uygun tehlike işaretlerini ve adını üzerinde bulundurur. Depo ve dolaplar, içinde bulunan maddelerin oluşturduğu tehlikeye göre etiketlenir. Örneğin, kolay alev alan sıvılar gibi. Depodan dışarıya doğru kimyasal madde akışı olmamalıdır.

❖ Havalandırma, iklim vb gibi elektrik motoru gerektiren durumlarda kullanılan sistemin kıvılcım çıkartmayan türden olmasına dikkat edilir. Riski kaynağında önlemek üzere depo içerisinde yanmaya sebep olacak kıvılcım oluşturan çalışmalar yapılamaz. (Örn. Kaynak, Demir Kesme, vb.)

❖ Depo alanında dökülme ve saçılmalarda kullanılacak temizleme kiti bulundurulur. Dökülme ve saçılmalarda alana müdahale edecek görevlilerin kullanabileceği özel kıyafetler bulundurulur. (Nükleer – Biyolojik – Kimyasal) Depolarda soğuk ışık kaynaklı tepe lambaları bulundurulur. Dökülme durumunda tehlikeli maddeler envanterine göre müdahaleler yapılır. Radyoaktif maddelerin kullanıldığı alanlar radyoaktif geçirmez yalıtımla ayrılır burada çalışanların iki aylık periyodlarla Türkiye Atom Enerjisi Kurumu tarafından dozimetre kontrolleri yaptırılır. Yanıcı maddelerin bulunduğu yere ateşle yaklaşılmaz. Saklama koşullarına uygun olarak depolanır ağız kapaklı kaplar ile transferi sağlanır.

6.3. Tehlikeli maddelerin kullanılması: Hastanede kullanılan tüm tehlikeli maddelerin (kimyasallar, kemoterapi ajanları, radyoaktif zararlı gaz ve buhar vb.) isimleri, bu maddelerin firma isimleri, kullanıldıkları yer ve depolandıkları yer Tehlikeli Madde Envanteri üzerinde tanımlanır.

6.4. Tehlikeli maddelerin dökülmesi ve maddelere maruz kalma durumunda yapılması gerekenler: Envanterde tanımlanan maddelere maruz kalınan herhangi bir durumda, öncelikle, bölüm sorumlusu

	T.C NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ HASTANESİ	DOKÜMAN KODU	MC.PR.07
		YAYIN TARİHİ	01.04.2013
	TEHLİKELİ MADDELERİN YÖNETİMİNE YÖNELİK PROSEDÜR	REVİZYON NO	03
		REVİZYON TARİHİ	01.01.2024
		SAYFA NO	3 / 3

tarafından ya da bölüm çalışanları tarafından, ürün güvenlik bilgi formu ve tehlikeli maddeler envanter listesine göre müdahale sağlanır.

Tehlikeli madde envanter listesinde yer alan maddeleri taşıırken, kullanırken ve bertaraf ederken belli kurallara uyulması ve bazılarında özel yöntemlere uyulması gerekir. Bu tür durumlarda giyilmesi gereken kıyafetler, maske, eldiven vb. varsa tehlikeli maddeler envanter listesinde belirtilmiştir. Her bölüm kendi kullandığı maddelerle ilgili uygulamaları bilmek ve yerine getirmekle sorumludur.

7. İLGİLİ DÖKÜMANLAR:

- MC.LS.01 Tehlikeli Maddeler Envanter Listesi