

Checkliste Für Das Management Von Pharmazeutischen Abfällen

Mülltrennung

Sicherstellung einer ordnungsgemäßen Trennung von pharmazeutischen Abfällen in die dafür vorgesehenen Kategorien (gefährliche, nicht gefährliche, spitze/scharfe Gegenstände usw.).

Abfallkategorie (Bitte alle zutreffenden Optionen auswählen)

- ☐ Gefährlicher pharmazeutischer Abfall
- ☐ Nicht gefährlicher pharmazeutischer Abfall
- ☐ Scharfe Gegenstände und medizinischer Abfall
- ☐ Abfall von kontrollierten Substanzen
- ☐ Chemotherapieabfälle
- ☐ Zytotoxische Abfälle

Genaue Beschreibung des Abfalls (z. B. abgelaufene Tabletten, unbenutzte Ampullen)

Geschätzte Abfallmenge (Gewicht oder Volumen)

Behältertyp (z. B. roter Beutel, gelber Behälter, Behälter für spitze/scharfe Gegenstände)

- ☐ Roter Ordner
- ☐ Gelber Container
- ☐ Behälter für spitze Gegenstände
- ☐ Sonstiges (bitte angeben)

Gibt es besondere Hinweise zur Mülltrennung?

Etwas schreiben...

Behälterkennzeichnung und -lagerung

Überprüfung der korrekten Kennzeichnung von Abfallbehältern und der Einhaltung geeigneter Lagerbedingungen.

Überprüfung der Bezeichnung für Abfallkategorien

- ☐ Korrekt
- ☐ Falsch – muss korrigiert werden.

Ist ein Warnsymbol für gefährliche Abfälle vorhanden?

- ☐ Ja
- ☐ Nein

Container-Volumen (Gallonen/Liter)

Eine Zahl eingeben...

Datum, ab dem das Etikett angewendet wurde.

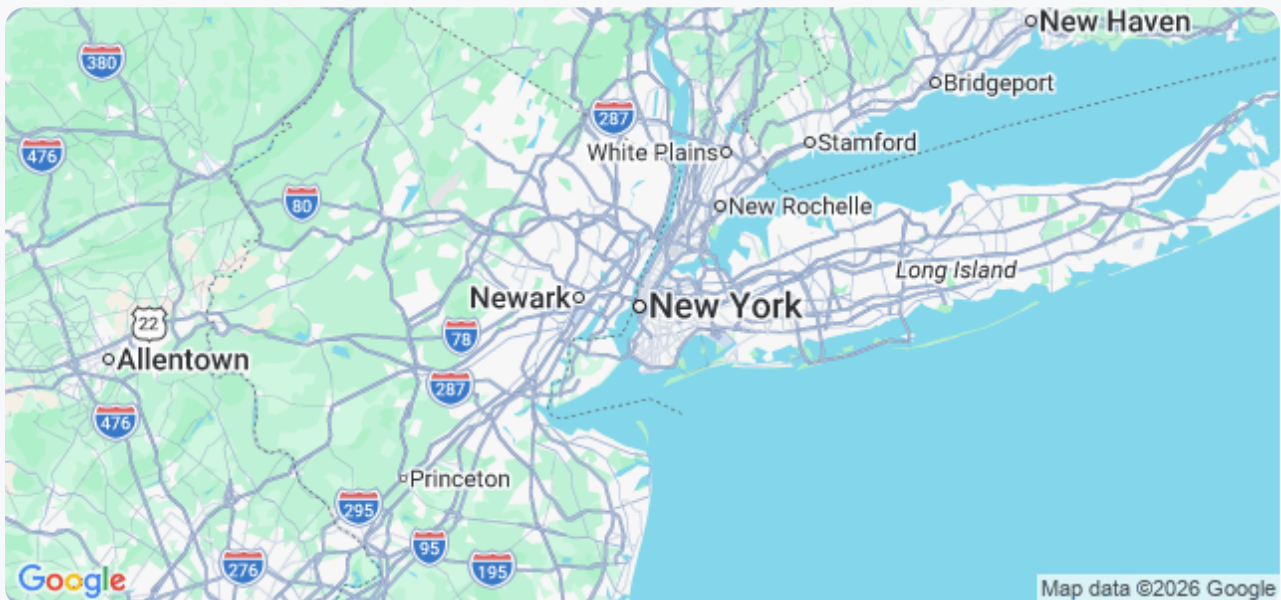
Datum eingeben...

Zustand des Containers (visuelle Inspektion)

- ☐ intakt
- ☐ Beschädigt – muss ersetzt werden.

Speicherort

 [Set My Current Location](#)



Mitarbeiterschulung und Sensibilisierung

Bestätigung, dass die Mitarbeiter in Bezug auf die Verfahren zur Handhabung von pharmazeutischen Abfällen und die einschlägigen Vorschriften geschult wurden.

Datum der letzten abgeschlossenen Schulung

Datum eingeben...

Abgedecktes Schulungsmodul

- ☐ Verwaltung von gefährlichen Abfällen
- ☐ Handhabung von kontrollierten Substanzen
- ☐ Sicherheit im Umgang mit scharfen Gegenständen
- ☐ Maßnahmen bei Verschüttungen
- ☐ Allgemeine Informationen und Sensibilisierung zum Thema pharmazeutischer Abfall

Anzahl der absolvierten Schulungsstunden

Eine Zahl eingeben...

Mitarbeiterkommentare/Beobachtungen

Etwas schreiben...

Überprüfung des Trainers/der Trainerin

- ☐ Abgeschlossen
- ☐ Unvollständig

Unterschrift des Mitarbeiters

Aufzeichnung und Dokumentation

Überprüfung der Aufzeichnungen über die Entstehung, Lagerung und Entsorgung von Abfällen, um die Einhaltung der gesetzlichen Vorschriften sicherzustellen.

Datum der Erstellung des Abfallprotokolls

Datum eingeben...

Abfallmenge (Gewicht/Volumen)

Eine Zahl eingeben...

Beschreibung der Abfallmaterialien

Etwas schreiben...

Abfallnachweise-Dokument

 Upload File

Entsorgungsmethode

- ☐ Verbrennung
- ☐ Deponie
- ☐ Recycling
- ☐ Sonstige

Notizen/Kommentare

Etwas schreiben...

Datum der Entsorgung

Datum eingeben...

Erstellung und Entsorgung

Überprüfung der Richtigkeit und Vollständigkeit von Abfallprotokollen und Verifizierung der Einhaltung geeigneter Entsorgungsmethoden.

Datum der Manifest-Erstellung

Datum eingeben...

Gesamtmenge des Abfalls (Pfund/Kilogramm)

Eine Zahl eingeben...

Entsorgungsmethode

- ☐ Verbrennung
- ☐ Deponie
- ☐ Recycling
- ☐ Andere

Beschreibung des Abfalls

Etwas schreiben...

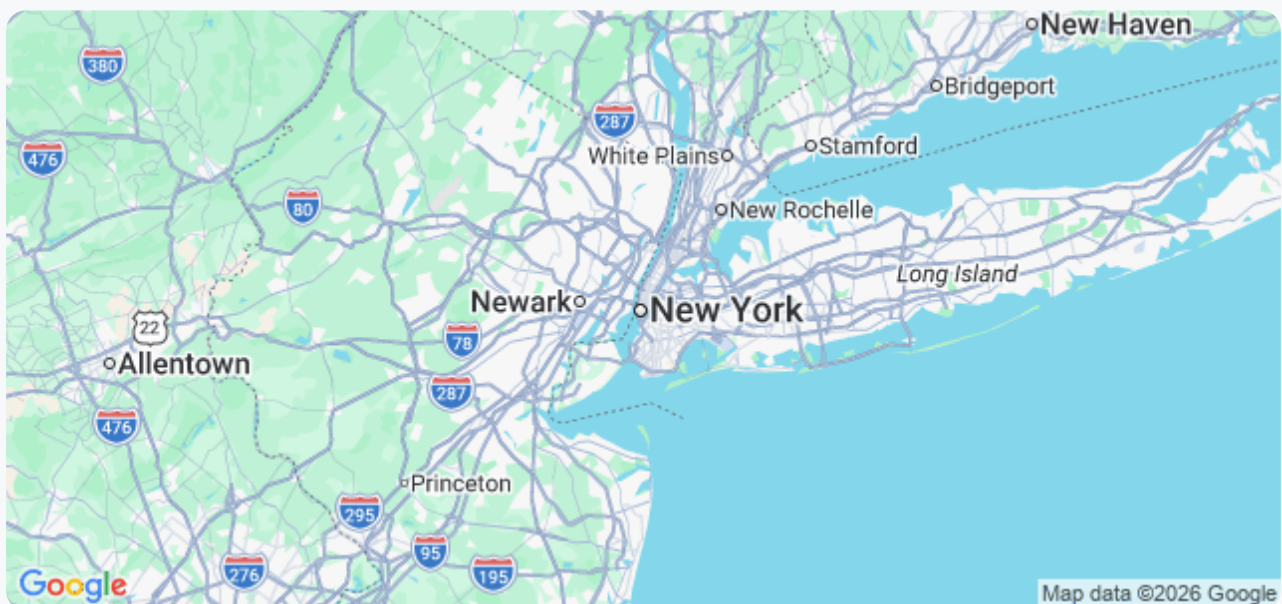
Manifest-Datei



Status der Abfallerzeugung

- ☐ Anbieter von kleinen Mengen
- ☐ Generator für große Datenmengen
- ☐ Erzeuger geringer Abfallmengen, die unter bestimmten Bedingungen von der Anmeldepflicht befreit sind.

Standort der Entsorgungseinrichtung



Vermeidung und Bewältigung von Verschüttungen

Bewertung von Maßnahmen zur Verhinderung von Verschüttungen und der Vorbereitung auf den Umgang mit verschütteten Mengen an pharmazeutischen Abfällen.

Menge an verfügbaren, saugfähigen Materialien

Eine Zahl eingeben...

Sind die Standorte der Notfallausrüstung für das Beseitigen von Verschüttungen überprüft?

☐ Ja

☐ Nein

Datum der letzten Inspektion des Auffangbecken-Sets

Datum eingeben...

Notizen von der letzten Inspektion des Auffangsets

Etwas schreiben...

Wurde die Liste der Notfallkontakte aktualisiert?

☐ Ja

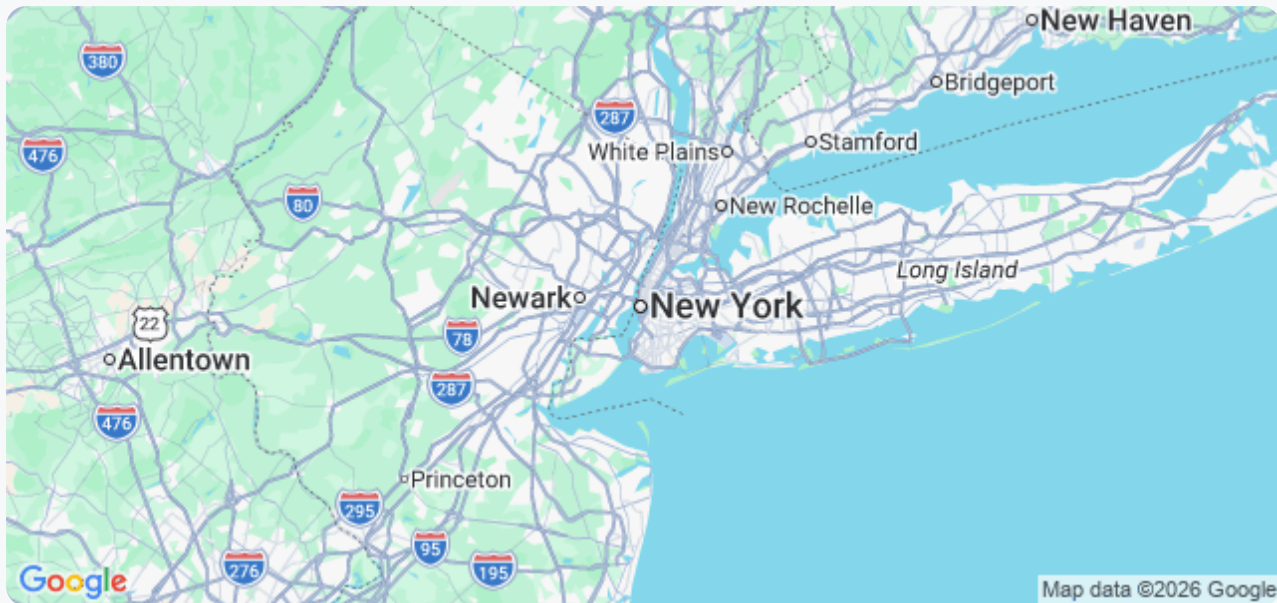
☐ Nein

Details zur Schulung für das Personal im Umgang mit Notfallsituationen bei Verschüttungen

Etwas schreiben...

Hauptbereich zur Eindämmung von Verschüttungen

 [Set My Current Location](#)



Einhaltung gesetzlicher Vorschriften

Sicherstellung der Einhaltung aller geltenden lokalen, regionalen und bundesstaatlichen Vorschriften bezüglich der Entsorgung von pharmazeutischen Abfällen.

Neueste Version der SOP Nr. #PHW-001 (Abfallwirtschaft)

Eine Zahl eingeben...

Datum der letzten behördlichen Inspektion

Datum eingeben...

Zusammenfassung der Ergebnisse der Inspektion und der erforderlichen Korrekturmaßnahmen (falls zutreffend)

Etwas schreiben...

Anwendbare bundesstaatliche Vorschriften (z. B. RCRA, DEA)

- ☐ Resource Conservation and Recovery Act (Gesetz über die Erhaltung und Wiederverwertung von Ressourcen)
- ☐ DEA
- ☐ Bundesland-spezifische Bestimmungen
- ☐ Andere

Welche der folgenden Abfallströme werden durch Ihre derzeitige Genehmigung abgedeckt?

- ☐ RCRA-gefährlicher Abfall
- ☐ Kontrollierte Substanzen
- ☐ Scharfe Gegenstände
- ☐ Pharmazeutische Abfälle – nicht gefährlich

Kopie der aktuellen Genehmigung für die Entsorgung von Abfällen

 Upload File

Integrität und Zustand von Containern

Überprüfung der Abfallbehälter auf Beschädigungen, Undichtigkeiten und ihren allgemeinen Zustand.

Containergröße (Gallonen/Liter)

Eine Zahl eingeben...

Material des Containers

- ☐ Polyethylen (PE)
- ☐ Polypropylen (PP)
- ☐ Edelstahl
- ☐ Glas
- ☐ Sonstige

Zustand – Sichtprüfung

- ☐ unversehrt
- ☐ Geringfügige Beschädigungen (Kratzer)
- ☐ Leichte Schäden (Dellen)
- ☐ Erhebliche Schäden (Undichtigkeiten/Risse)

Beschreiben Sie alle festgestellten Schäden.

Etwas schreiben...

Integrität beim Schließen

- ☐ Sicher
- ☐ locker
- ☐ Beschädigt
- ☐ Fehlt

Fügen Sie ein Foto des Containers bei (falls dieser beschädigt ist).

 Upload File

Apotheken-spezifischer Abfall

Überprüfung der korrekten Handhabung bestimmter pharmazeutischer Abfälle (z. B. kontrollierte Substanzen, Chemotherapeutika).

Wurde eine Abgleichung des Inventars kontrollierter Substanzen durchgeführt?

- ☐ Ja.
- ☐ Nein.
- ☐ Nicht zutreffend

Geschätzte Menge an erzeugtem zytotoxischen Abfall

Eine Zahl eingeben...

Letzter Termin für die Entsorgung von zytotoxischen Abfällen

Datum eingeben...

**Details zu den Verfahren für den Umgang mit zytotoxischen Abfällen
(Beschreibung der Abweichung)**

Etwas schreiben...

Wurde das Protokoll zur getrennten Sammlung von Abfällen eingehalten?

- ☐ Ja
- ☐ Nein
- ☐ Nicht zutreffend.

Fügen Sie die Schulungsunterlagen für die Herstellung von Mischstoffen bei (insbesondere in Bezug auf gefährliche Abfälle).

 **Upload File**

Zeitpunkt der letzten Übung zur Reaktion auf das Verschütten gefährlicher Medikamente

Uhrzeit eingeben...