

जिला अस्पतालों हेतु मानक संचालन
प्रक्रिया— उत्तर प्रदेश

एस०ओ०पी०—18

चिकित्सालय का नाम—.....

विषय-सूची

क्र.	शीर्षक	पेज नं०
1	परिचय	1
2	उद्देश्य	2
3	कार्यक्षेत्र	2
4	श्रोत	2
5	मानव संशाधन	2
	5.1 स्टाफ/कार्यकर्ता 5.2 कार्यकाल/वर्किंग आवर्स 5.3 कैजुअल्टी स्टाफ के उत्तरदायित्व एवं अधिकार	
6	शवगृह की प्रक्रिया	3
	6.1 तापमान 6.2 अंशाकन/कैलिब्रेशन प्रक्रिया 6.3 शव को शवगृह भेजने से पहले तैयारी 6.4 शवगृह से शव की प्राप्ति करना 6.5 शवगृह में शव का संग्रहण/भण्डारण 6.6 शवगृह से शव निर्वहन/मुक्ति	
7	शवगृह से संक्रमण नियन्त्रण के दिशा निर्देश	5
8	मृत्यु प्रमाण पत्र जारी करने का मसविदा/प्रोटोकाल	5
9	शवगृह की चाभियों का मसविदा/प्रोटोकाल	5
10	शवगृह आवेदन फार्म	6

1. परिचय-

- नियंत्रित वातावरण वाला एक कोल्ड चैम्बर जिसमें शव को पहचान के उद्देश्य से या पोस्टमार्टम से पहले या अंतिम संस्कार की प्रतीक्षा हेतु अल्प समय के लिए रखने की व्यवस्था।
- शवगृह बगल की बिल्डिंग में स्थित है। जिसमें दो शव रखने की व्यवस्था है।

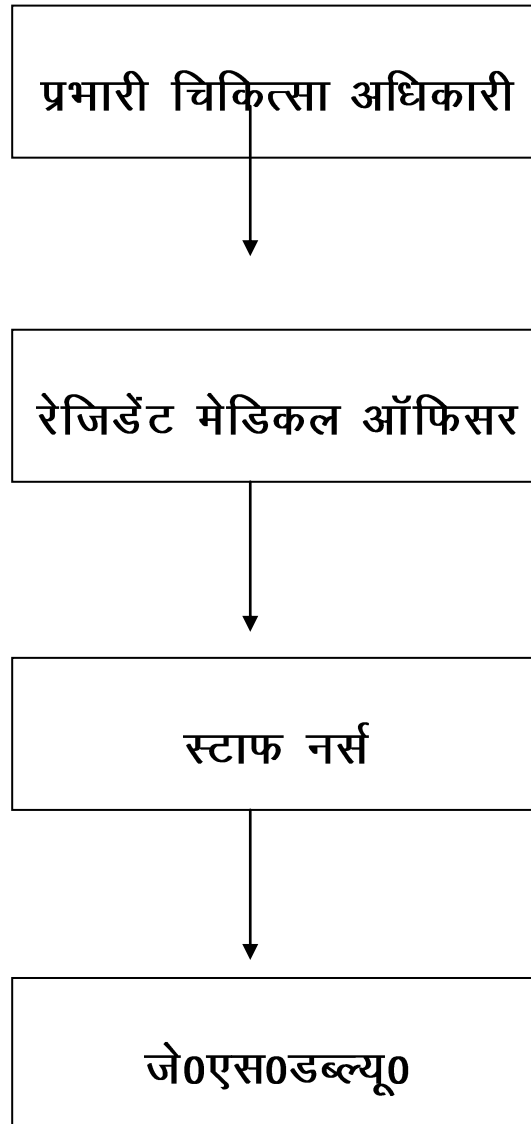
2. उद्देश्य

- शव को ससम्मान सम्भालना ।
- शव सौंपते समय उनके रिश्तेदारों को पूर्ण सहानुभूति के साथ सहयोग करना ।

3. कार्यक्षेत्र—

- अस्पताल के शवगृह पर यह प्रोटोकाल लागू होता है ।

4. श्रोत—



5. मानव संशाधन

- **स्टाफ—** रेजिडेंट मेडिकल ऑफिसर शवगृह का इन्चार्ज होता है। तथा रेजिडेंट मेडिकल ऑफिसर ही स्टाफ की ड्यूटी रोस्टर बनायेंगे ।
- **कार्य का समय—** यह विभाग 24 घण्टे एवं सातों दिन कार्य करता है ।
- **सुरक्षा कर्मचारियों की जिम्मेदारी एवं अधिकार—**

- शवगृह की चाबी एवं रजिस्टर, कक्ष में सुरक्षित कमरे में रखा जायेगा।
- शवगृह की चाबी एवं रजिस्टर वार्ड की नर्स तथा सुरक्षा पर्यवेक्षक छोड़कर किसी अन्य को नहीं सौंपा जायेगा।
- स्टाफ नर्स रजिस्टर में अंकित शव के स्थानान्तरण तथा दूसरे को सौंपने की सूचना का मिलान करेगी।

6. शवगृह प्रक्रिया—

➤ तापमान—शवगृह के तापमान को कमरे के तापमान के अनुसार नियंत्रित रखा जाय।

कैलिब्रेशन/अंशाकन प्रक्रिया—

- इंजीनियरिंग विभाग प्रतिदिन तापमान की जांच कर तापमान नियंत्रि करेगा। (यदि शव शवगृह में है।)
- शवगृह के मरम्मत कार्य एवं सफाई अनुरक्षण सफाई कर्मचारियों द्वारा किया जायेगा।

शव को शवगृह में भेजने से पूर्व की जाने वाली तैयारी—

- इलाज करने वाले डॉक्टर द्वारा भरे गये मृत्यु प्रमाण पत्र की जाँच की जाय।
- शव के रिश्तेदारों की संतुष्टि हेतु शव को पैक करते समय जांच की जाये कि दोनों हाथों को छाती पर क्रास करके रखा जाय अथवा उनके धार्मिक मान्यताओं अनुसार रखा जाय।
- शव के बैंड को न निकाला जाय। जिस पर मरीज का नाम UHID/IP No., उम्र, लिंग लिखा हों तथा बैंड को शव के हाथ की कलाई के चारों तरफ से बांधा जाय।
- शव के रिश्तेदारों/मित्र को शवगृह आवेदन पत्र भरने हेतु सूचित किया जाय।
- साफ नई शीट के साथ शव को कवर करें और एक अन्य लेबल तैयार कर शीट के ऊपर छाती पर रखें।
- शवगृह आवेदनफार्म भरने हेतु रिश्तेदारों/मित्रों को सूचित करें।
- शव को शवगृह में स्थानान्तरित करने हेतु सुरक्षा विभाग को सूचित किया जाय।
- ड्यूटी पर उपस्थित नर्स सुरक्षाकर्मी के साथ की रूम में जाय तथा वहाँ से शवगृह की चाबी एवं रजिस्टर प्राप्त करें। (नर्स या सुरक्षा कर्मी के अलावा किसी को भी शवह गृह की चाबी न सौंपी जाय।)

- सुरक्षा कर्मी शवगृह रजिस्टर को भरेंगे।
- तत्पश्चात् नर्स रिश्तेदारों को सूचित करेंगी कि शव को शवगृह में स्थानान्तरित किया जा रहा है अतः आप लोग भी साथ आ सकते हैं।
- नर्स यह सुनिश्चित करें कि कम से कम 2 लोग (पुरुष) जो मरीज के सहयोगी साथ में आये हों शव को बेड से ट्राली में शिफ्ट करने के लिए सहायता करें।
- नर्स शह के साथ शवगृह में जायेगी। शव को सफेद चादर से ढकेंगी।

शवगृह से शव की प्राप्ति –

- शव को शवगृह में स्थानान्तरित करने से पहले कर्मचारी निम्न जांचें सुनिश्चित करें—
 1. मृत्यु प्रमाण पत्र—मूलरूप में।
 2. पुलिस सत्यापन— यदि मेडिकोलीगल केस हो।
 3. शवगृह आवेदन फार्म।
- जे0एस0डब्ल्यू0 शवगृह का दरवाजा खोलेगा, चैंबर ढक्कन को खोलेगा और ट्राली बाहर खींचेगा।
- तब शव को उनके रिश्तेदारों की देखभाल में वार्ड ट्राली से चैंबर ट्राली पर स्थानान्तरित कर दिया जायेगा।
- शव को स्थानान्तरित करने के उपरान्त सुरक्षा कर्मी चैंबर को बंद करेगा तथा ताला लगायेगा।
- तब वह बाहर/चैम्बर के ढक्कन पर तुरंत लेबल लगायेगा/गी।
- सुरक्षा कर्मी शवगृह के दरवाजे को बंद कर ताला लगायेगा।
- सुरक्षा कर्मी शवगृह रजिस्टर में यह अंकित करेगा कि शव कितने बजे तथा किसके द्वारा स्थानान्तरित किया गया तथा सुरक्षाकर्मी और नर्स अपने अपने हस्ताक्षर करेंगे।

शवगृह म शव का संग्रहण/स्टोरेज—

- शव को एक नई सफेद चादर में लपेटकर शवगृह में एक नियमित तापमान पर रखा जाय।
- स्टाफ यह सुनिश्चित करे कि कम से कम 2 लोग (पुरुष) जो मरीज के सहयोगी के साथ आये हों शव को चैम्बर से ट्राली पर स्थानान्तरित करने में सहायता करें।

- शवगृह में रिश्तेदारों के साथ जाकर, दरवाजा खोलकर, चैंबर ढक्कन पर मृतक का नाम जांचेगा और फिर चैंबर खोलेगा/खोलगी।
- वह ट्राली को बाहर खींचकर शव पर लगे लेबल पर मृतक के नाम की जाँच करेगा और रिश्तेदारों की उपस्थिति में उनकी मदद से ट्राली पर स्थानान्तरित करेगा।
- स्टाफ नर्स शव को सौंपते समय शवगृह आवेदनफार्म पर कम से कम दो रिश्तेदारों/दोस्तों के हस्ताक्षर अवश्य करा लें।
- स्टाफ नर्स रजिस्टर में.....बजे तथाद्वारा शव को सौंपा गया है दर्ज कर हस्ताक्षर करें।

7. शवगृह में संक्रमण नियन्त्रण के दिशा निर्देश—

- शव के रख-रखाव के दौरान दस्ताने और मास्क का उपयोग किया जाय।
- शव को हटाने के बाद 1 प्रतिशत क्लोरीन समाधान के साथ शवगृह को साफ किया जायेगा।
- संक्रमण नियंत्रण को—आर्डिनेटर साफ-सफाई की देखरेख के लिए उत्तरदायी होगा।

8. मृत्यु प्रमाण पत्र जारी करने सम्बन्धी प्रोटोकॉल—

- ड्यूटी पर उपस्थित चिकित्सक अस्पताल के नियमों एवं निर्देशों के अनुसार मृत्यु प्रमाण पत्र भरें।
- प्रमाण पत्र की मूल प्रति मृतक के जिम्मेदार सम्बन्धी को सौंपा जायेगा एवं डुप्लीकेट प्रति पर सम्बन्धी के हस्ताक्षर लेकर अस्पताल में रखा जायेगा।
- सम्बन्धी को सूचित किया जाय कि शव को घर ले जाने से पहले प्रमाण पत्र की एक प्रति सुरक्षा कर्मी को सौंपी जायेगी।

9. शवगृह की चाबियों हेतु प्रोटोकाल—

- शवगृह के लिए दो चाबियों के सेट होनी चाहिए।
- चाबियों निम्नलिखित स्थानों पर/व्यक्तियों के पास रखा जाय—
चाभी रूम में
रखरखाव विभाग (बैकअप हेतु)
- चाभीरूम में चाबी का उपयोग केवल कर्मचारियों द्वारा ही किया जाय।

➤ सहयोगी दस्तावेज—

- शवगृह आवेदन फार्म (मोर्चरी रिक्वेस्ट फार्म)
- शवगृह रजिस्टर

10. शवगृह आवेदन फार्म (मोर्चरी रिक्वेस्ट फार्म)—
आवदेन फार्म

- 1 मृतक का नाम :
- 2 उम्र :
- 3 लिंग :
- 4 UHID/IP :
- 5 मेडिको लीगल केस है या नहीं :
- 6 समय :से.....तक

संलग्नक—मृत्यु प्रमाण पत्र मूल प्रति पुलिस सत्यापन यदि मेडिको लीगल केस हो तब

नाम एवं हस्ताक्षर
सुरक्षा पर्यवेक्षक

मैं शवगृह सेवाओं के नियम और शर्तों से पूरी तरह परिचित हूँ। मैं एतद्वारा घोषणा करता हूँ कि उपरोक्त जानकारी मेरे ज्ञान और विश्वास के अनुसार सत्य हैं।

1. नाम एवं हस्ताक्षर
मृतक के वारिस/रिश्तेदार
(कम से कम 2 व्यक्ति)
शव को शवगृह में रखते समय

2. नाम एवं हस्ताक्षर
मृतक के वारिस/रिश्तेदार
(कम से कम 2 व्यक्ति)
शव को शवगृह से प्राप्ति करते समय

सत्यापित— प्रभारी चिकित्सा अधिकारी	नाम—	
---------------------------------------	------	--