

SỞ Y TẾ TỈNH QUẢNG NINH
BỆNH VIỆN ĐA KHOA TỈNH

-----000-----



QUY TRÌNH
QUẢN LÝ CHẤT THẢI Y TẾ

Mã hiệu: QT KSNK-05
Lần ban hành: 01
Ngày ban hành: 15/11/2022

Trách nhiệm	Soạn thảo	Kiểm tra	Phê duyệt
Chức vụ	Nhân viên khoa KSNK	Trưởng khoa KSNK	Giám đốc
Chữ ký			
Họ và tên	Nguyễn Thị Tuyết Hương	Nguyễn Thị Hải Thanh	Nguyễn Bá Việt

1951

1951

1951

1951

1951

BỆNH VIỆN ĐA KHOA TỈNH QUẢNG NINH	QUY TRÌNH	Mã : QT KSNK-05
	QUẢN LÝ CHẤT THẢI Y TẾ	Lần BH : 01
		Ngày hiệu lực: 15/11/2022
		Trang : 2/5

1. MỤC ĐÍCH

Quy định thống nhất quy trình quản lý chất phát sinh trong quá trình khám, chữa bệnh nhằm làm giảm thiểu những tác động của nó đối với môi trường; góp phần bảo vệ môi trường sống, môi trường bệnh viện lành mạnh, an toàn, “Xanh - Sạch - Đẹp”.

2. PHẠM VI

Mọi đối tượng trong bệnh viện liên quan đến chất thải y tế (nhân viên, bệnh nhân, người nhà bệnh nhân, học viên...)

3. TÀI LIỆU VIỆN DẪN

Tiêu chuẩn TCVN ISO 9001:2015.

Luật bảo vệ môi trường 72/2020/QH14 của Quốc hội nước Cộng hòa xã hội chủ nghĩa Việt Nam;

Nghị định số 08/2022/NĐ-CP ngày 10/01/2022 của Chính phủ Quy định chi tiết một số điều của Luật bảo vệ môi trường.

Thông tư số 02/2022/TT-BTNMT ngày 10/01/2022 của Bộ Tài nguyên và môi trường Quy định chi tiết thi hành một số điều Luật bảo vệ môi trường;

Thông tư số 20/2021/TT-BYT ngày 26/11/2021 của Bộ Y tế Quy định về quản lý chất thải y tế trong phạm vi khuôn viên cơ sở y tế.

4. ĐỊNH NGHĨA/VIẾT TẮT

BS : Bác sĩ .

ĐD: Điều dưỡng

CTLN : Chất thải lây nhiễm

CTNH: Chất thải nguy hại

CTTC : Chất thải tái chế

CTTT: Chất thải thông thường

HTXL: Hệ thống xử lý

NTYT: Nước thải y tế

NVYT: Nhân viên y tế

QLCT: Quản lý chất thải

Chất thải y tế là vật chất ở thể rắn, lỏng, khí được thải ra từ các cơ sở y tế bao gồm chất thải y tế nguy hại và chất thải thông thường.

Chất thải lây nhiễm là chất thải thấm, dính, chứa máu của cơ thể hoặc chứa vi sinh vật gây bệnh.

Thu gom chất thải y tế là quá trình tập hợp chất thải y tế từ nơi phát sinh về khu vực lưu giữ chất thải y tế tạm thời hoặc về nơi xử lý chất thải y tế trong phạm vi khuôn viên cơ sở y tế.

Chất thải y tế nguy hại là chất thải y tế chứa yếu tố nguy hại cho sức khỏe con người và môi trường như dễ lây nhiễm, gây ngộ độc, phóng xạ, dễ cháy, dễ nổ, dễ ăn mòn, hoặc có đặc tính nguy hại khác nếu những chất thải này không được tiêu hủy an toàn.

BỆNH VIỆN ĐA KHOA TỈNH QUẢNG NINH	QUY TRÌNH QUẢN LÝ CHẤT THẢI Y TẾ	Mã : QT KSNK-05
		Lần BH : 01
		Ngày hiệu lực: 15/11/2022
		Trang : 3/5

Quản lý chất thải y tế là hoạt động quản lý việc phân loại, xử lý ban đầu, thu gom, vận chuyển, lưu giữ, giảm thiểu, tái sử dụng, tái chế, xử lý, tiêu hủy chất thải y tế và kiểm tra, giám sát việc thực hiện một số nội dung khác theo quy định.

Giảm thiểu chất thải y tế là các hoạt động làm hạn chế tối đa sự phát thải chất thải y tế, bao gồm: giảm lượng chất thải y tế tại nguồn, sử dụng các sản phẩm có thể tái chế, tái sử dụng, quản lý tốt, kiểm soát chặt chẽ quá trình thực hành và phân loại chất thải chính xác.

Nhân viên y tế: nhân viên đang học tập, công tác trong bệnh viện (nhân viên bệnh viện, nhân viên của các đơn vị thực hiện các dịch vụ trong bệnh viện, học viên đang học tại bệnh viện).

5. NỘI DUNG QUY TRÌNH

Trách nhiệm	Các bước thực hiện	Mô tả/tài liệu liên quan
NVYT, bệnh nhân, người nhà bệnh nhân, học viên	Bước 1: Phân loại	Tùy theo dạng chất thải y tế (rắn, lỏng, khí), thực hiện việc phân loại, cô lập chất thải theo các phương pháp khác nhau: + Đối với chất thải y tế dạng lỏng (nước thải y tế): Được thu gom vào hệ thống bể phốt được đặt tại các tòa nhà. + Khí thải: phát sinh tại các tủ xét nghiệm; lò hơi của bệnh viện. + Chất thải y tế dạng rắn: được phân loại, thu gom vào các túi, hoặc các thùng có lót túi nilon theo mã màu quy định (xem PL01)
Nhân viên dịch vụ vệ sinh môi trường, nhân viên khoa KSNK	Bước 2: Thu gom, vận chuyển, xử lý	Nhân viên dịch vụ vệ sinh môi trường thu gom từ khu vực phân loại chất thải, vận chuyển chất thải đến các kho lưu giữ chất thải bằng các thùng đựng chất thải, có bánh xe, có nắp đậy theo mã màu quy định (PL 02). Chất thải được bàn giao cho các công ty có chức năng thu gom, vận chuyển, xử lý theo quy định.
Phòng DD, Phòng HCQT; Phòng QLCL;	Bước 8: Kiểm tra, giám sát	+ Phòng Điều dưỡng, Phòng QLCL; Phòng HCQT; khoa KSNK có trách nhiệm giám sát tuân thủ thực hiện các quy trình phân loại,

BỆNH VIỆN ĐA KHOA TỈNH QUẢNG NINH	QUY TRÌNH	Mã : QT KSNK-05
	QUẢN LÝ CHẤT THẢI Y TẾ	Lần BH : 01
		Ngày hiệu lực: 15/11/2022
		Trang : 4/5

khoa KSNK		thu gom, vận chuyển, xử lý chất thải y tế tại Bệnh viện. + Khoa KSNK: - Theo dõi chặt chẽ khối lượng chất thải phát sinh tại các khoa phòng; lượng chất thải rắn được vận chuyển về các kho lưu giữ; khối lượng chất thải rắn được bàn giao cho các đơn vị có chức năng xử lý hàng ngày; xác nhận bằng sổ theo dõi; biên bản nghiệm thu theo hợp đồng của bệnh viện với công ty môi trường. - Hàng tháng tổng hợp khối lượng chất thải và tình hình thực hiện quy định quản lý chất thải của bệnh viện và đột xuất theo yêu cầu tổng hợp báo cáo Giám đốc bệnh viện, hội đồng KSNK về công tác quản lý chất thải y tế trong bệnh viện. + Phòng HCQT: - Phối hợp với khoa KSNK và các Khoa, Phòng liên quan thực hiện kiểm tra quy định quản lý chất thải, ngăn chặn những đơn vị, cá nhân không có nhiệm vụ thu gom, vận chuyển, bán chất thải trong bệnh viện. Lập biên bản và thông báo những trường hợp vận chuyển chất thải không đúng quy định.
Bác sỹ KSNK, ĐD KSNK,	<u>Bước 9:</u> Thực hiện đào tạo lý thuyết	+ Thường xuyên cập nhật các quy định, hướng dẫn, xây dựng quy trình và tổ chức đào tạo, tập huấn; hướng dẫn cho toàn bộ cán bộ, nhân viên y tế, mạng lưới viên KSNK; nhân viên làm công tác vệ sinh môi trường các quy định quản lý chất thải trong toàn bệnh viện + Đánh giá kết quả đào tạo trước và sau tập huấn.
Trưởng khoa KSNK, Trưởng phòng HCQT	<u>Bước 10:</u> Trang bị phương tiện thu gom, vận chuyển chất thải	+ Khoa KSNK lập kế hoạch, tổ chức giám sát, hướng dẫn các khoa phòng trong toàn bệnh viện bố trí phương tiện thu gom, vận chuyển chất thải theo đúng tiêu chuẩn quy

BỆNH VIỆN ĐA KHOA TỈNH QUẢNG NINH	QUY TRÌNH	Mã : QT KSNK-05
	QUẢN LÝ CHẤT THẢI Y TẾ	Lần BH : 01
		Ngày hiệu lực: 15/11/2022
		Trang : 5/5

		định. + Phòng HCQT mua phương tiện, đảm bảo cung cấp đầy đủ tới các khoa phòng và công ty vệ sinh.
--	--	---

6. BIỂU MẪU/ PHỤ LỤC

TT	Mã hiệu	Tên Biểu mẫu / Phụ lục
1.	PL 01/KNSK-05	Phân loại chất thải y tế
2.	PL 02/KNSK-05	Thu gom, vận chuyển, lưu giữ chất thải y tế
3.	PL 03/KNSK-05	Hướng dẫn tái chế chất thải
4.	PL 04/KNSK-05	Hướng dẫn lưu giữ chất thải y tế
5.	BM 01/KNSK-05	Phiếu giao nhận chất thải tái chế
6.	BM 02/KNSK-05	Sổ bàn giao chất thải y tế nguy hại
7.	BM 03/KNSK-05	Kiểm tra kiến thức nhân viên y tế về quản lý chất thải y tế

7. HỒ SƠ LƯU TRỮ

TT	Tên hồ sơ	Nơi lưu
1.	Phiếu giao nhận chất thải tái chế	Khoa KSNK
2.	Sổ bàn giao chất thải y tế nguy hại	
3.	Sổ bàn giao chất thải y tế thông thường	
4.	Kiểm tra kiến thức nhân viên y tế về quản lý chất thải y tế	

Lưu ý: Sau khi hết hạn, chuyển hồ sơ xuống bộ phận lưu trữ của Bệnh viện Đa khoa tỉnh Quảng Ninh.

PHỤ LỤC 01
PHÂN ĐỊNH, PHÂN LOẠI CHẤT THẢI Y TẾ

1. Phân định chất thải y tế

1. Chất thải y tế nguy hại bao gồm chất thải lây nhiễm và chất thải nguy hại không lây nhiễm.

2. Chất thải lây nhiễm bao gồm:

a. Chất thải lây nhiễm sắc nhọn bao gồm: kim tiêm; bơm liên kim tiêm; đầu sắc nhọn của dây truyền; kim chọc dò; kim châm cứu; lưỡi dao mổ; đinh, cưa dùng trong phẫu thuật, các ống tiêm, mảnh thủy tinh vỡ, các vật sắc nhọn khác đã qua sử dụng thải bỏ có dính, chứa máu của cơ thể hoặc chứa vi sinh vật gây bệnh.

b. Chất thải lây nhiễm không sắc nhọn bao gồm:

- Bông, băng, gạc, găng tay, các chất thải không sắc nhọn khác thấm, dính, chứa máu của cơ thể, chứa vi sinh vật gây bệnh;
- Vỏ lọ vắc xin thuộc loại vắc xin bất hoạt hoặc giảm độc lực thải bỏ;
- Chất thải lây nhiễm dạng lỏng (bao gồm dịch dẫn lưu sau phẫu thuật, thủ thuật y khoa, dịch thải bỏ chứa máu của cơ thể người hoặc chứa vi sinh vật gây bệnh); máu, ống dẫn lưu, ống hút dịch, v.v.), mũ trùm đầu, khẩu trang y tế, găng tay cao su đã sử dụng.

c. Chất thải có nguy cơ lây nhiễm cao bao gồm:

- Mẫu bệnh phẩm, dụng cụ đựng, dính mẫu bệnh phẩm, chất thải dính mẫu bệnh phẩm thải bỏ từ các phòng xét nghiệm tương đương an toàn sinh học cấp II trở lên;
- Các chất thải phát sinh từ buồng bệnh cách ly, khu vực điều trị cách ly, khu vực lấy mẫu xét nghiệm người bệnh mắc bệnh truyền nhiễm nguy hiểm nhóm A, nhóm B.

d. Chất thải giải phẫu bao gồm: mô, bộ phận cơ thể người thải bỏ, xác động vật thí nghiệm.

3. Chất thải nguy hại không lây nhiễm:

Bao gồm:

a) Hóa chất thải bỏ có thành phần, tính chất nguy hại vượt ngưỡng chất thải nguy hại hoặc có cảnh báo nguy hại trên bao bì từ nhà sản xuất;

b) Dược phẩm thải bỏ thuộc nhóm gây độc tế bào hoặc có cảnh báo nguy hại trên bao bì từ nhà sản xuất;

c) Vỏ chai, lọ đựng thuốc hoặc hoá chất, các dụng cụ dính thuốc hoặc hoá chất thuộc nhóm gây độc tế bào hoặc có cảnh báo nguy hại trên bao bì từ nhà sản xuất;

- d) Thiết bị y tế bị vỡ, hỏng, đã qua sử dụng thải bỏ có chứa thủy ngân, cadimi (Cd), pin, ắc quy thải bỏ; vật liệu tráng chì sử dụng trong ngăn tia xạ thải bỏ;
- e) Dung dịch rửa phim X- Quang, nước thải từ thiết bị xét nghiệm, phân tích và các dung dịch thải bỏ có yếu tố nguy hại vượt ngưỡng chất thải nguy hại;

g) Chất thải y tế khác có thành phần, tính chất nguy hại vượt ngưỡng chất thải nguy hại hoặc có cảnh báo nguy hại từ nhà sản xuất;

4. Chất thải rắn thông thường

a) Chất thải rắn sinh hoạt phát sinh từ hoạt động sinh hoạt thường ngày của nhân viên y tế, người bệnh, người nhà người bệnh, học viên, khách đến làm việc (thức ăn thừa, và các chất thải ngoại cảnh trong cơ sở y tế (trừ chất thải sinh hoạt phát sinh từ khu vực cách ly, điều trị người mắc bệnh truyền nhiễm nguy hiểm)

b) Hóa chất thải bỏ không có thành phần, tính chất nguy hại vượt ngưỡng chất thải nguy hại;

c) Vỏ chai, lọ đựng thuốc hoặc hoá chất, dụng cụ dính thuốc hoặc hoá chất không thuộc nhóm gây độc tế bào hoặc không có cảnh báo nguy hại trên bao bì từ nhà sản xuất;

d) Vỏ lọ vắc xin thải bỏ không thuộc loại vắc xin bất hoạt hoặc giảm độc lực;

đ) Chất thải sắc nhọn không lây nhiễm, không có thành phần, tính chất nguy hại vượt ngưỡng chất thải nguy hại;

e) Chất thải lây nhiễm sau khi đã xử lý đạt quy chuẩn kỹ thuật quốc gia về môi trường;

g) Bùn thải từ hệ thống xử lý nước thải không có thành phần, tính chất nguy hại vượt ngưỡng chất thải nguy hại; tro, xỉ từ lò đốt chất thải rắn y tế không có thành phần, tính chất nguy hại vượt ngưỡng chất thải nguy hại;

h) Chất thải rắn thông thường khác

i) Danh mục chất thải rắn thông thường được phép thu gom phục vụ mục đích tái chế.

5. Khí thải bao gồm khí thải phát sinh từ phòng xét nghiệm tác nhân gây bệnh truyền nhiễm nguy hiểm, lây truyền qua đường không khí; khí thải từ phòng xét nghiệm an toàn sinh học cấp III trở lên.

6. Chất thải lỏng không nguy hại bao gồm dung dịch thuốc, hoá chất thải bỏ không thuộc nhóm gây độc tế bào, không có cảnh báo nguy hại từ nhà sản xuất, không chứa yếu tố nguy hại vượt ngưỡng, không chứa tác nhân gây bệnh.

7. Nước thải y tế gồm nước thải phát sinh từ hoạt động chuyên môn trong cơ sở y tế. Trường hợp nước thải sinh hoạt thải chung vào hệ thống thu gom nước thải y tế thì được quản lý như nước thải y tế.

2. Bao bì, dụng cụ, thiết bị lưu chứa chất thải y tế

1. Bao bì (túi), dụng cụ (thùng, hộp, can), thiết bị lưu chứa chất thải y tế phải bảo đảm lưu chứa an toàn chất thải, có khả năng chống thấm, chống rò rỉ và có kích thước phù hợp với lượng chất thải lưu chứa. Trên bao bì, dụng cụ, thiết bị lưu chứa chất thải phải có tên loại chất thải lưu chứa và biểu tượng theo quy định

2. Màu sắc của bao bì, dụng cụ, thiết bị lưu chứa chất thải y tế theo quy định
3. Dụng cụ, thiết bị lưu chứa chất thải phải có nắp đóng, mở thuận tiện trong quá trình sử dụng, có thể tái sử dụng sau khi đã được làm sạch và khử khuẩn.
4. Dụng cụ đựng chất thải sắc nhọn phải có thành, đáy cứng, kháng thủng, miệng thùng, dụng cụ được thiết kế an toàn tránh tràn đổ, rơi vãi chất thải ra bên ngoài.
5. Dụng cụ, thiết bị lưu chứa chất thải lây nhiễm phải có nắp đậy kín và chống được sự xâm nhập của các loài động vật;
6. Dụng cụ, thiết bị lưu chứa hóa chất thải phải được làm bằng vật liệu không có phản ứng với chất thải lưu chứa và có khả năng chống được sự ăn mòn nếu lưu chứa chất thải có tính ăn mòn;
7. Dụng cụ lưu chứa chất thải nguy hại dạng lỏng phải có nắp đậy kín chống bay hơi, tràn đổ.
8. Bao bì, dụng cụ đựng chất thải y tế xử lý bằng phương pháp đốt thì không sử dụng vật liệu làm bằng nhựa PVC.

3. Phân loại chất thải y tế

1. Nguyên tắc phân loại chất thải y tế:
 - a) Chất thải y tế phải phân loại để quản lý ngay tại nơi phát sinh và tại thời điểm phát sinh;
 - b) Từng loại chất thải y tế phải phân loại riêng vào trong bao bì, dụng cụ, thiết bị lưu chứa chất thải theo quy định. Trường hợp các chất thải y tế nguy hại không có khả năng phản ứng, tương tác với nhau và áp dụng cùng một phương pháp xử lý có thể được phân loại chung vào cùng một bao bì, dụng cụ, thiết bị lưu chứa (trừ chất thải lây nhiễm sắc nhọn);
 - c) Trường hợp chất thải lây nhiễm dễ lẫn với chất thải khác thì hỗn hợp chất thải đó phải thu gom, lưu giữ và xử lý như chất thải lây nhiễm và tiếp tục thực hiện quản lý theo tính chất của chất thải sau xử lý.
2. Vị trí đặt bao bì, dụng cụ phân loại chất thải:
 - a) Tại khoa, phòng, bộ phận: bố trí vị trí phù hợp, an toàn để đặt bao bì, dụng cụ, thiết bị lưu chứa để phân loại chất thải y tế;
 - b) Tại vị trí đặt bao bì, dụng cụ, thiết bị lưu chứa phải có hướng dẫn cách phân loại và thu gom chất thải.
3. Phân loại chất thải lây nhiễm:
 - a) Chất thải lây nhiễm sắc nhọn: bỏ vào trong thùng hoặc hộp kháng thủng và có màu vàng;
 - b) Chất thải lây nhiễm không sắc nhọn: bỏ vào trong thùng có lót túi và có màu vàng;
 - c) Chất thải có nguy cơ lây nhiễm cao: bỏ vào trong thùng có lót túi và có màu vàng;

d) Chất thải giải phẫu: bỏ vào trong 2 lần túi hoặc trong thùng có lót túi và có màu vàng;

đ) Chất thải lây nhiễm dạng lỏng: chứa trong túi kín hoặc dụng cụ lưu chứa chất lỏng và có nắp đậy kín.

4. Phân loại chất thải nguy hại không lây nhiễm:

a) Các chất thải nguy hại phải được phân loại theo mã chất thải nguy hại để lưu giữ trong các bao bì, dụng cụ, thiết bị lưu chứa phù hợp. Được sử dụng chung bao bì, dụng cụ, thiết bị lưu chứa đối với các chất thải nguy hại có cùng tính chất, không có khả năng gây phản ứng, tương tác lẫn nhau và có khả năng xử lý bằng cùng một phương pháp;

b) Chất thải nguy hại không lây nhiễm ở dạng rắn: đựng trong túi hoặc thùng hoặc thùng có lót túi và có màu đen;

c) Chất thải nguy hại không lây nhiễm ở dạng lỏng: chứa trong dụng cụ lưu chứa chất lỏng có nắp đậy kín, có mã, tên loại chất thải lưu chứa.

5. Phân loại chất thải rắn thông thường:

a) Chất thải rắn thông thường không sử dụng để tái chế: đựng trong túi hoặc thùng hoặc thùng có lót túi và có màu xanh. Chất thải sắc nhọn đựng trong dụng cụ kháng thủng;

b) Chất thải rắn thông thường sử dụng để tái chế: đựng trong túi hoặc thùng hoặc thùng có lót túi và có màu trắng.

6. Phân loại chất thải lỏng không nguy hại: chứa trong dụng cụ lưu chứa chất thải lỏng có nắp đậy kín, có tên loại chất thải lưu chứa.

Quảng Ninh, ngày tháng năm 2022

GIÁM ĐỐC

PHỤ LỤC 02
THU GOM, VẬN CHUYỂN CHẤT THẢI Y TẾ

I. THU GOM CHẤT THẢI Y TẾ

1. Nguyên tắc thu gom chất thải

1. Thu gom chất thải lây nhiễm:

a) Cơ sở y tế quy định luồng đi và thời điểm thu gom chất thải lây nhiễm phù hợp để hạn chế ảnh hưởng đến khu vực chăm sóc người bệnh và khu vực khác trong cơ sở y tế;

b) Dụng cụ thu gom chất thải phải bảo đảm kín, không rò rỉ dịch thải trong quá trình thu gom;

c) Chất thải lây nhiễm phải thu gom riêng từ nơi phát sinh về khu vực lưu giữ chất thải tạm thời trong cơ sở y tế. Trước khi thu gom, túi đựng chất thải phải buộc kín miệng, thùng đựng chất thải phải có nắp đậy kín;

d) Chất thải có nguy cơ lây nhiễm cao phải xử lý sơ bộ ở gần nơi phát sinh chất thải để loại bỏ mầm bệnh bằng thiết bị khử khuẩn. Đối với cơ sở y tế không có thiết bị khử khuẩn, trước khi thu gom túi đựng chất thải có nguy cơ lây nhiễm cao phải buộc kín miệng túi và tiếp tục bỏ vào túi đựng chất thải lây nhiễm thứ 2, buộc kín miệng túi và bỏ vào thùng thu gom chất thải lây nhiễm, bên ngoài thùng có dán nhãn “CHẤT THẢI CÓ NGUY CƠ LÂY NHIỄM CAO”, được thu gom, lưu giữ riêng tại khu lưu giữ chất thải lây nhiễm để xử lý hoặc chuyển cho đơn vị có chức năng xử lý theo quy định;

đ) Chất thải lây nhiễm dạng lỏng thu gom vào hệ thống thu gom nước thải y tế của cơ sở y tế và quản lý theo quy định về quản lý chất thải y tế.

e) Tần suất thu gom chất thải lây nhiễm từ nơi phát sinh về khu lưu giữ chất thải trong khuôn viên cơ sở y tế tối thiểu một lần một ngày. Đối với các cơ sở y tế có lượng chất thải lây nhiễm phát sinh dưới 05 kg trong một ngày, chất thải lây nhiễm được thu gom với tần suất tối thiểu một lần một ngày, chất thải lây nhiễm sắc nhọn được thu gom tối thiểu là một lần một tháng.

2. Thu gom chất thải nguy hại không lây nhiễm:

a) Chất thải nguy hại không lây nhiễm được thu gom, lưu giữ riêng tại khu lưu giữ chất thải trong cơ sở y tế;

b) Thiết bị y tế bị vỡ, hỏng, đã qua sử dụng thải bỏ có chứa thủy ngân được thu gom và lưu giữ riêng trong các hộp bằng nhựa hoặc các vật liệu phù hợp, bảo đảm không bị rò rỉ, phát tán hơi thủy ngân ra môi trường.

3. Thu gom chất thải rắn thông thường: chất thải rắn thông thường sử dụng để tái chế và chất thải rắn thông thường không sử dụng để tái chế được thu gom riêng.

4. Thu gom chất thải lỏng không nguy hại: chất thải lỏng không nguy hại được thu gom vào hệ thống thu gom nước thải của cơ sở y tế và quản lý theo quy định về quản lý nước thải y tế.

5. Khí thải phải được xử lý loại bỏ các vi sinh vật gây bệnh trước khi xả ra môi trường xung quanh.

6. Thu gom nước thải:

a) Hệ thống thu gom nước thải phải là hệ thống kín và bảo đảm thu gom toàn bộ lượng nước thải phát sinh trong cơ sở y tế;

b) Nước thải y tế được thu gom và xử lý theo quy định của pháp luật hiện hành về quản lý nước thải.

2. Tiêu chuẩn phương tiện thu gom

2.1. Mã màu sắc:

Thùng, túi thu gom chất thải rắn y tế phải đảm bảo các mã màu như sau:

- Màu vàng đựng CTLN.
- Màu đen đựng chất thải nguy hại không lây nhiễm
- Màu xanh đựng chất thải thông thường (chất thải sinh hoạt).
- Màu trắng đựng chất thải thông thường phục vụ mục đích tái chế.

2.2. Kích thước, chất liệu thùng, túi đựng chất thải rắn y tế

- Túi màu vàng và màu đen phải làm bằng nhựa PE hoặc PP, không dùng nhựa PVC.
- Túi, thùng đựng chất thải rắn y tế có khả năng chống thấm, chống rò rỉ, có kích thước phù hợp. Thùng đựng chất thải sắc nhọn có thành, đáy cứng, miệng thùng được thiết kế an toàn, tránh tàn đổ rơi vãi chất thải.
- Thùng thu gom chất thải rắn được làm bằng nhựa có tỷ trọng cao, thành dày và cứng có nắp đậy mở bằng đạp chân. Những thùng có dung tích 50 lít trở lên cần có bánh xe đẩy.

2.3. Biểu tượng chỉ loại chất thải

Tất cả túi, thùng phân loại, thu gom chất thải rắn y tế đều phải in biểu tượng cảnh báo theo quy định.

STT	LOẠI CHẤT THẢI Y TẾ	BIỂU TƯỢNG
-----	---------------------	------------

1	Chất thải lây nhiễm	 BIỂU TƯỢNG CẢNH BÁO CHẤT THẢI LÂY NHIỄM
2	Chất thải nguy hại không lây nhiễm	
3	Chất thải thông thường (Chất thải sinh hoạt)	
4	Chất thải thông thường phục vụ mục đích tái chế (Chất thải tái chế)	 BIỂU TƯỢNG CHẤT THẢI TÁI CHẾ

II. VẬN CHUYỂN CHẤT THẢI

Chất thải y tế nguy hại và chất thải thông thường phát sinh tại các khoa/phòng được vận chuyển riêng về nơi lưu giữ chất thải của bệnh viện ít nhất mỗi ngày một lần và khi cần. Tránh vận chuyển chất thải qua các khu vực chăm sóc người bệnh và các khu vực sạch khác.

Các loại chất thải rắn được vận chuyển riêng biệt về các kho lưu giữ bằng các thùng có bánh xe, có nắp đậy đúng mã màu quy định;

Túi đựng chất thải buộc kín miệng. Khi vận chuyển chất thải, người vận chuyển không được để quá đầy chất thải trong xe, luôn đậy nắp xe khi vận chuyển và không để rò rỉ nước thải hoặc rơi vãi chất thải trên đường vận chuyển. Nếu để nước thải hoặc chất thải rơi vãi trên đường vận chuyển, người vận chuyển phải dừng xe và tiến hành lau hoặc thu gom ngay chất thải bị rơi vãi.

Thang máy vận chuyển rác sau mỗi lần vận chuyển chất thải cần được nhân viên vận chuyển lau khử khuẩn toàn bộ bề mặt của thang máy.

Nhân viên vận chuyển chất thải phải mặc quần áo bảo hộ, mang mũ và khẩu trang, găng tay trong suốt quá trình vận chuyển. Tuyệt đối không được xách túi chất thải trong quá trình vận chuyển.

Phương tiện vận chuyển chất thải phải được cọ rửa ngay sau khi sử dụng.

Thời gian vận chuyển chất thải đến nơi tập trung chất thải của bệnh viện:

Sáng: từ 09 giờ 00 phút đến 10 giờ 00 phút

Chiều: Từ 14 giờ 30 phút đến 15 giờ 30 phút

Quảng Ninh, ngày . tháng . năm 2022

GIÁM ĐỐC

**PHÂN LOẠI
THU GOM VẬN CHUYỂN CHẤT THẢI TÁI CHẾ**

1. Mục đích

Nhằm giảm thiểu chất thải y tế, thực hiện phân loại chất thải tái chế tại nguồn đúng theo Thông tư số 20/2021/TT-BYT ngày 26/11 năm 2021 quy định về quản lý chất thải y tế trong phạm vi khuôn viên cơ sở y tế.

2. Danh mục chất thải được phép thu gom tái chế

TT	Loại chất thải	Yêu cầu
I	Chất thải là vật liệu giấy	
1	Giấy, báo, bìa, thùng các-tông, vỏ hộp thuốc và các vật liệu giấy	Không thấm, dính, chứa máu của cơ thể, tác nhân gây bệnh hoặc không có yếu tố nguy hại khác vượt ngưỡng chất thải nguy hại
II	Chất thải là vật liệu nhựa	
1	Các chai nhựa đựng thuốc, hóa chất không thuộc nhóm gây độc tế bào hoặc không có cảnh báo nguy hại từ nhà sản xuất.	Không thấm, dính, chứa máu của cơ thể, không chứa tác nhân gây bệnh
2	Các chai nước giải khát bằng nhựa và các sản phẩm bằng nhựa khác sử dụng trong hoạt động sinh hoạt thường ngày	Không thải ra từ khu vực cách ly, điều trị người mắc bệnh truyền nhiễm nguy hiểm nhóm A, nhóm B.
3	Các chai dịch truyền nhựa, bơm tiêm nhựa (không bao gồm đầu sắc nhọn), dây truyền dịch, vật liệu nhựa	Không thấm, dính, chứa máu của cơ thể, không chứa tác nhân gây bệnh
4	Các chai dịch truyền nhựa, bơm tiêm nhựa (không bao gồm đầu sắc nhọn), dây truyền dịch, vật liệu nhựa đã xử lý đạt quy chuẩn kỹ thuật quốc gia về môi trường	Không chứa yếu tố nguy hại
III	Chất thải là vật liệu kim loại	
1	Các chai, lon nước giải khát và các vật liệu kim loại khác không chứa yếu tố nguy hại	Không thải ra từ khu vực cách ly, điều trị người mắc bệnh truyền nhiễm nguy hiểm nhóm A, nhóm B
IV	Chất thải là vật liệu thủy tinh	

	Các vỏ chai, lọ, lọ thuốc thủy tinh thải bỏ	Không dính, chứa các loại thuốc, hóa chất thuộc nhóm gây độc tế bào hoặc có cảnh báo nguy hại từ nhà sản xuất; không thấm, dính, rỉ, máu của cơ thể, không chứa tác nhân gây bệnh
--	---	---

3. Nội dung

a) Chuẩn bị

- Túi hoặc thùng hoặc thùng có lót túi và có màu trắng tại các khoa.
- Xe vận chuyển chất thải tái chế.
- Khu vực lưu trữ chất thải tái chế.

b) Trên xe tiêm thông minh

- 1 túi đựng các vỏ túi nilon.
- 1 thùng có lót túi màu trắng đựng chất liệu nhựa (bơm tiêm, dây truyền cắt bỏ bầu, phần đầu nhọn, không dính máu).
- 1 thùng có lót túi màu trắng đựng đồ thủy tinh.

c) Các vị trí khác trong khoa

- 1 túi màu trắng đựng bia vỏ giấy đựng thuốc phát sinh khi chia thuốc từng xe tiêm.
- 1 túi màu trắng đựng chai dịch truyền.

d) Thu gom, vận chuyển

- Chất thải tái chế được thu gom thành 3 loại:
 - + 01 túi đựng chai thủy tinh
 - + 01 túi đựng chai dịch truyền
 - + 01 túi đựng giấy bia
 - + 01 túi đựng (bơm tiêm, dây truyền cắt bỏ bầu, phần đầu nhọn, không dính máu)
- Vận chuyển bằng túi/ thùng trắng giao nhận tại khu lưu trữ chất thải tái chế khoa Kiểm soát nhiễm khuẩn, cân từng loại, ký giao nhận đầy đủ.

4. Quy trình tái chế chất thải

a) Chuẩn bị

- Thùng có nắp đậy để ngâm khử khuẩn bơm tiêm, dây truyền.
- Dụng cụ đựng bơm tiêm, dây truyền sau khi khử khuẩn.
- Dụng cụ đựng bơm tiêm, dây truyền sau xử lý.
- Hoá chất khử khuẩn.

b) Quy trình thực hiện

Bước 1: Nhân viên thực hiện mang phương tiện phòng hộ cá nhân.

Bước 2: Chuẩn bị hoá chất ngâm khử khuẩn.

Pha 200g Cloramin B 25% với 10 lít nước (tương đương nồng độ 0,5%).

Bước 3: Cho bơm tiêm, dây truyền vào thùng hoá chất đã pha, ngâm trong 60 phút.

Bước 4: Cho bơm tiêm, dây truyền đã được khử khuẩn tráng với nước sạch.

Bước 5: Để khô tự nhiên

5. Quản lý chất thải rắn thông thường sử dụng để tái chế

1. Trên cơ sở Danh mục chất thải rắn thông thường được phép thu gom phục vụ mục đích tái chế, Bệnh viện ban hành danh mục chất thải rắn thông thường được phép thu gom để sử dụng tái chế phù hợp với tình hình phát sinh chất thải của đơn vị.

2. Chất thải lây nhiễm sau khi xử lý đạt quy chuẩn kỹ thuật quốc gia về môi trường được quản lý như chất thải rắn thông thường và được phép thu gom để tái chế. Khi chuyển giao chất thải, cơ sở y tế phải bảo đảm bao bì lưu chứa chất thải được buộc kín, bên ngoài bao bì có biểu tượng chất thải tái chế theo quy định và ghi đầy đủ thông tin vào Sổ bàn giao chất thải đã khử khuẩn đạt quy chuẩn kỹ thuật quốc gia về môi trường phục vụ mục đích tái chế.

3. Chất thải nhựa được phân loại, thu gom để phục vụ mục đích tái chế hoặc xử lý theo quy định của pháp luật.

6. Quy trình tái sử dụng hộp kháng khuẩn

Phương tiện:

- Phương tiện phòng hộ cá nhân: Găng tay, khẩu trang, ủng/dép, tạp dề.
- Thùng đựng hoá chất khử khuẩn.
- Hoá chất khử khuẩn: Cloramin B hoặc Javel 1 - 2%

Quy trình thực hiện:

- Nhân viên mang đầy đủ phương tiện phòng hộ cá nhân (găng tay, khẩu trang, ủng/dép).
- Dùng panh mở nắp hộp và loại bỏ hết chất thải trong hộp vào thùng thu gom chất thải lây nhiễm.
- Ngâm ngập thùng/hộp vào hoá chất khử khuẩn trong thời gian 15 phút.
- Vớt ra, cọ rửa lại hộp và tráng lại bằng nước sinh hoạt.
- Lau khô hoặc để ráo.
- Cấp phát sử dụng lại.

Yêu cầu chuyên môn:

- Phương tiện phải sạch, khô, đảm bảo tính năng sử dụng.
- Phương tiện sau khi khử khuẩn phải đạt tiêu chuẩn khử khuẩn dụng cụ y tế.

Quảng Ninh, ngày tháng năm 2022

GIÁM ĐỐC

1. The first step is to identify the problem.

HƯỚNG DẪN LƯU GIỮ, XỬ LÝ CHẤT THẢI Y TẾ

1. Lưu giữ chất thải rắn y tế tại Bệnh viện

1. Cơ sở y tế bố trí khu vực lưu giữ chất thải y tế trong khuôn viên cơ sở y tế đáp ứng các yêu cầu sau: Bệnh viện và cơ sở y tế xử lý chất thải y tế theo mô hình cụm phải có khu vực lưu giữ chất thải y tế đáp ứng các yêu cầu kỹ thuật theo quy định.

2. Từng loại chất thải phải được lưu giữ riêng tại khu vực lưu giữ chất thải tạm thời trong khuôn viên cơ sở y tế trừ trường hợp các loại chất thải này có cùng tính chất không có khả năng gây phản ứng, tương tác lẫn nhau và có khả năng xử lý bằng cùng 1 phương pháp.

3. Thời gian lưu giữ chất thải lây nhiễm:

a) Đối với chất thải lây nhiễm phát sinh tại cơ sở y tế, thời gian lưu giữ không quá 02 ngày trong điều kiện bình thường. Trường hợp lưu giữ chất thải lây nhiễm trong thiết bị bảo quản lạnh ở nhiệt độ dưới 8°C, thời gian lưu giữ tối đa không quá 07 ngày;

b) Đối với chất thải lây nhiễm được vận chuyển từ cơ sở y tế khác về để xử lý theo mô hình cụm hoặc xử lý tập trung, phải xử lý ngay trong ngày. Trường hợp chưa xử lý ngay trong ngày, phải lưu giữ ở nhiệt độ dưới 20°C và thời gian lưu giữ tối đa không quá 02 ngày;

c) Đối với cơ sở y tế có lượng chất thải lây nhiễm phát sinh dưới 05 kg/ngày, thời gian lưu giữ không quá 03 ngày trong điều kiện bình thường và phải được lưu giữ trong các bao bì được buộc kín hoặc thiết bị lưu chứa được đậy nắp kín.

4. Thời gian lưu giữ chất thải nguy hại không lây nhiễm: thời gian lưu giữ không quá 01 năm kể từ thời điểm phát sinh chất thải. Trường hợp lưu giữ quá 01 năm do chưa có phương án vận chuyển, xử lý hoặc chưa tìm được cơ sở xử lý chất thải nguy hại phù hợp thì cơ sở y tế phải báo cáo bằng văn bản riêng hoặc kết hợp trong báo cáo kết quả quản lý chất thải y tế hằng năm của đơn vị cho cơ quan có thẩm quyền theo quy định.

5. Đối với các cơ sở y tế ở vùng sâu, vùng xa, miền núi, hải đảo khó khăn, không có biện pháp xử lý phù hợp thì chất thải lây nhiễm sắc nhọn được lưu giữ an toàn trong bể bê tông trong khuôn viên cơ sở y tế sau khi đã xử lý tiệt khuẩn chất thải và phải có biển cảnh báo tại khu vực lưu giữ chất thải.

2. An toàn trong thực hành thu gom, vận chuyển, và xử lý chất thải rắn nguy hại

Mọi nhân viên thực hiện thu gom, vận chuyển và xử lý chất thải phải qua khóa tập huấn Quản lý chất thải y tế và được Giám đốc bệnh viện cấp chứng chỉ. Nhân viên không có chứng chỉ này không được làm công việc thu gom, vận chuyển và xử lý chất thải. Khi

thu gom, vận chuyển và xử lý chất thải phải mang đầy đủ phương tiện phòng hộ cá nhân (găng tay, khẩu trang, ủng/dép).

Mọi nhân viên y tế hàng năm phải tham gia khoá tập huấn về quản lý chất thải bệnh viện. Nhân viên y tế mới tuyển dụng và sinh viên thực hành tại bệnh viện thời gian trên 1 tháng phải được tập huấn về quy định quản lý chất thải của bệnh viện trước khi tuyển dụng hoặc thực tập.

Nghiêm cấm nhân viên y tế thực hiện một số hành vi sau:

- Tự ý thu gom, bán, cho chất thải hoặc vận chuyển chất thải ra ngoài bệnh viện mà không được phép.
- Không thu gom ngay chất thải vào thùng/hộp gom chất thải tương ứng.
- Để chất thải lẫn với đồ vải hoặc dụng cụ y tế.
- Đậy nắp, bẻ cong, dùng tay tháo rời bơm kim tiêm.
- Vận chuyển chất thải bằng xe không đúng màu quy định, xe không có nắp đậy kín hoặc xách túi đựng chất thải sắc nhọn.

3. Chuyển giao chất thải y tế

Bệnh viện không tự xử lý chất thải y tế phải thực hiện chuyển giao chất thải y tế theo các quy định sau đây:

1. Chất thải y tế nguy hại được chuyển giao cho đơn vị có giấy phép phù hợp theo quy định của pháp luật. Số lượng chất thải sau mỗi lần chuyển giao phải được ghi đầy đủ trong sổ giao nhận chất thải theo mẫu quy định và sử dụng chứng từ chất thải nguy hại theo quy định.

2. Chất thải rắn thông thường được chuyển giao đơn vị có chức năng phù hợp để vận chuyển, xử lý theo quy định của pháp luật hiện hành.

3. Đơn vị nhận chuyển giao chất thải y tế phải thực hiện vận chuyển theo quy định, không làm thất thoát chất thải y tế ra bên ngoài. Chất thải y tế phải được xử lý đạt quy chuẩn kỹ thuật về môi trường.

4. Cơ sở y tế thực hiện xử lý chất thải y tế nguy hại theo mô hình cụm do Ủy ban nhân tỉnh, thành phố trực thuộc Trung ương phê duyệt; việc bàn giao chất thải y tế để xử lý theo mô hình cụm phải được ghi vào Sổ giao nhận chất thải y tế nguy hại theo mẫu quy định.

Quảng Ninh, ngày tháng năm 2022

GIÁM ĐỐC

PHIẾU BÀN GIAO CHẤT THẢI TÁI CHẾ

Khoa

STT	Loại CTTC	Đơn vị	Số lượng (cái)	Khối lượng (kg)
1	Chai dịch truyền bằng nhựa	túi		
2	Chai dịch truyền bằng thủy tinh	túi		
3	Bìa	Bó		

Quảng Ninh, ngày tháng năm 2022

Đại diện khoa/phòng
(ký và ghi rõ họ tên)

NV khoa KSNK
(ký và ghi rõ họ tên)

BẢNG TỔNG HỢP NHẬN CHẤT THẢI Y TẾ NGUY HẠI
NGÀY THÁNG NĂM 202

[illegible]

**KIẾN THỨC CỦA NHÂN VIÊN Y TẾ
VỀ QUẢN LÝ CHẤT THẢI Y TẾ**

- Họ tên:..... Tuổi:..... Giới: ☐ Nam ☐ Nữ
- Khoa/phòng:.....
- Nghề nghiệp:.....
- Chức vụ:.....
- Thâm niên công tác:
☐ 5-10 năm ☐ 11-15 năm ☐ 5-20 năm ☐ >20 năm
- Tham gia vào mạng lưới Kiểm soát nhiễm khuẩn Có ☐ Không ☐
- Tham gia vào hội đồng Kiểm soát nhiễm khuẩn Có ☐ Không ☐
- Cán bộ chuyên trách Kiểm soát nhiễm khuẩn Có ☐ Không ☐
- Đã tham gia vào lớp/khoá tập huấn về quản lý chất thải y tế Có ☐ Không ☐

Xin Anh/Chị vui lòng đọc kỹ và trả lời đầy đủ các nội dung dưới đây bằng cách đánh dấu X vào ô được chọn :

1. Chất thải y tế là:

- ☐ Chất thải phát sinh trong chăm sóc, chuẩn đoán và điều trị.
- ☐ Chất thải phát sinh trong sinh hoạt
- ☐ Chất thải có dính máu, dịch cơ thể và hoá chất
- ☐ Chất thải phát sinh trong cơ sở y tế

2. Chất thải nguy hại là:

- ☐ Chất thải có chứa các độc chất
- ☐ Chất thải có chứa máu/dịch cơ thể.
- ☐ Chất thải dễ gây cháy nổ
- ☐ Cả 3 ý trên

3. Quy định quản lý chất thải y tế được áp dụng cho:

- ☐ Nhân viên y tế và học viên
- ☐ Nhân viên y tế và bệnh nhân
- ☐ Mọi đối tượng trong bệnh viện (Nhân viên, bệnh nhân, người nhà bệnh nhân, học viên).

4. Theo quy định quản lý chất thải, anh/chị hãy chọn màu sắc của túi/thùng đựng chất thải tương ứng với mỗi loại chất thải:

Loại chất thải	Thùng/túi nilon màu xanh	Thùng/túi nilon màu vàng	Thùng/hộp kháng trùng màu vàng	Thùng/túi nilon màu đen
Chất thải lâm sàng không sắc nhọn				
Chất thải lâm sàng sắc nhọn				
Chất thải sinh hoạt				
Chất thải hoá học				
Chất thải phóng xạ				

5. Theo quy định quản lý chất thải, hộp kháng khuẩn màu vàng đặt trên xe tiêm dùng để thu gom:

- ☐ Kim tiêm, ống thuốc thuỷ tinh, mảnh thuỷ tinh và các vật sắc nhọn khác.
- ☐ Kim tiêm và bông gạc dính máu.
- ☐ Kim tiêm

6. Theo quy định quản lý chất thải, các thùng/xô nhựa màu vàng đặt trên xe tiêm dùng để thu gom chất thải lâm sàng không sắc nhọn gồm:

- ☐ 02 thùng/xô (1 thùng thu gom găng và bông băng gạc dính máu/dịch cơ thể, một thùng thu gom bơm tiêm và dây truyền đã tháo kim)
- ☐ 02 thùng/xô (1 thùng thu gom găng; 1 thùng thu gom bơm tiêm, dây truyền đã tháo kim và bông băng gạc dính máu/dịch cơ thể)
- ☐ 03 thùng/xô (1 thùng thu gom găng và bông băng gạc dính máu/dịch cơ thể; 1 thùng thu gom bơm tiêm và dây truyền đã tháo kim; 1 thùng thu gom các lọ/chai thuốc bằng thuỷ tinh đã tháo kim).

7. Theo quy định quản lý chất thải, loại chất thải nào cần phải xử lý ban đầu (khử khuẩn bằng nhiệt ướt hoặc bằng hoá chất....) trước khi chuyển đến nơi tập trung chất thải của bệnh viện?

- ☐ Chất thải có nguy cơ lây nhiễm cao từ phòng xét nghiệm
- ☐ Mô và các cơ quan người-động vật (dù nhiễm khuẩn hay không nhiễm khuẩn).
- ☐ Chất thải sắc nhọn phát sinh từ các buồng bệnh.

8. Theo quy định quản lý chất thải, thực hiện thu gom kim tiêm đúng sau khi tiêm cho bệnh nhân là?

- ☐ Bẻ cong kim tiêm rồi cho vào thùng thu gom chất thải sắc nhọn
- ☐ Để nguyên cả kim tiêm và bơm tiêm rồi cho vào thùng thu gom chất thải sắc nhọn.
- ☐ Đậy nắp kim tiêm rồi cho cả kim tiêm và bơm vào thùng thu gom chất thải sắc nhọn.
- ☐ Dùng panh tháo rời kim và bơm tiêm rồi cho kim tiêm vào thùng thu gom chất thải sắc nhọn.

9. Anh/chị hãy phân loại chất thải theo quy định quản lý chất thải:

Loại chất thải	Chất thải sinh hoạt	Chất thải sắc nhọn	CT lâm sàng không sắc nhọn	Chất thải sắc nhọn	học hoá	Chất thải	phòng xạ	Chất thải
Bông, băng, gạc thấm máu /dịch cơ thể								
Bông, băng, gạc không thấm máu/dịch cơ thể phát sinh từ các khu vực điều trị bệnh nhân thông thường								
Bột bó không thấm máu/dịch cơ thể								
Kim tiêm								
Nước tiểu của bệnh nhân đang điều trị liệu pháp phóng xạ.								
Giấy, bao bì phát sinh từ các buồng bệnh điều trị bệnh nhân mắc các bệnh truyền nhiễm nguy hiểm (SARS, H5N1)								
Hoá chất dùng trong xét nghiệm hoá sinh, vi sinh								

10. Theo quy định quản lý chất thải, thời gian tối đa cho phép lưu giữ chất thải sắc nhọn tại các khoa/phòng trong bệnh viện là:

- ☐ 1 ngày
☐ 1 tuần
☐ 1 tháng

11. Theo quy định quản lý chất thải, thời gian tối đa cho phép lưu giữ chất thải lâm sàng không sắc nhọn tại các khoa/phòng trong bệnh viện là:

- ☐ 1 ngày
☐ 1 tuần
☐ 1 tháng

12. Theo quy định quản lý chất thải, thời gian tối đa cho phép lưu giữ chất thải sinh hoạt tại các khoa/phòng trong bệnh viện là:

- ☐ 1 ngày
☐ 1 tuần
☐ 1 tháng

13. Phương pháp xử lý thích hợp đối với kim tiêm trước khi vận chuyển tới nơi thu gom chất thải của bệnh viện là:

- ☐ Ngâm vào dung dịch khử khuẩn
☐ Loại bỏ ngay vào thùng thu gom chất thải sắc nhọn.
☐ Đậy lại nắp kim tiêm rồi bỏ vào thùng thu gom chất thải sắc nhọn.

14. Theo quy định quản lý chất thải, Anh/chị hãy chọn các phương pháp xử lý chất thải phù hợp cho mỗi loại chất thải sau:

	Loại chất thải	Chôn lấp	Thiêu đốt
	Chất thải lâm sàng không sắc nhọn		
	Chất thải lâm sàng sắc nhọn		
	Chất thải hoá học		
	Chất thải sinh hoạt		

15. Nguy cơ và tác động của chất thải sắc nhọn đối với sức khỏe có thể là:

- ☐ Làm tổn thương da và niêm mạc
- ☐ Gây bông
- ☐ Làm lây truyền vi rút viêm gan B, viêm gan C và HIV

16. Nguyên nhân thường gặp nhất dẫn tới lây nhiễm các tác nhân gây bệnh theo đường máu ở nhân viên y tế là:

- ☐ Vết thương do chất thải sắc nhọn.
- ☐ Do văng bắn máu dịch cơ thể vào niêm mạc.
- ☐ Do văng bắn máu dịch cơ thể vào vùng da bị tổn thương.

17. Nguy cơ trung bình bị nhiễm vi rút HIV sau khi bị kim có dính máu nhiễm HIV đâm là bao nhiêu phần trăm?

- 3% ☐
- 0,3% ☐
- 0.1% ☐
- 6-30% ☐

18. Nguy cơ trung bình bị nhiễm vi rút viêm gan B đối với người chưa tiêm phòng vacxin viêm gan B sau khi bị kim có dính máu nhiễm HBV đâm là bao nhiêu phần trăm?

- ☐ 3% ☐ 0,3% ☐ 0.1% ☐ 6-30%

19. Sơ cứu đầu tiên nên thực hiện ngay sau khi bị kim đâm qua da là:

- ☐ Dùng dung dịch sát khuẩn rửa sạch
☐ Rửa sạch vết kim đâm bằng xà phòng và nước
☐ Nặn máu ra từ vết kim đâm và dùng dung dịch sát khuẩn rửa sạch

20. Biện pháp quan trọng nhất trong phòng ngừa lây nhiễm HIV, HBV, HCV ở nhân viên y tế:

- ☐ Đi găng tay mỗi khi thăm khám bệnh nhân
☐ Rửa tay trước và sau mỗi lần tiếp xúc với bệnh nhân
☐ Phòng ngừa và quản lý tai nạn do vật sắc nhọn ở nhân viên y tế

21. Theo quan điểm của anh/chị, chất thải y tế (có thể lựa chọn nhiều tình huống :

- ☐ Tuyệt đối không được tái chế vì sẽ có nguy cơ lây nhiễm bệnh.
☐ Một số có thể tái chế nếu khử khuẩn đúng quy trình.
☐ Một số có thể tái chế mà không cần khử khuẩn.
☐ Một số có thể tái chế nếu khử khuẩn đúng quy trình và được quản lý tốt.

Ngày...../...../201

Xin chân thành cảm ơn sự hợp tác của anh/chị!

ĐIỀU KIỆN VÀ ĐẶC ĐIỂM CỦA CÔNG VIỆC 11-2010

18. Sơ cứu đầu tiên nên thực hiện ngay sau khi bị kim đâm qua da là:

- ☐ Dùng dung dịch sát khuẩn rửa sạch
- ☐ Rửa sạch vết kim đâm bằng xà phòng và nước.
- ☐ Nặn máu ra từ vết kim đâm và dùng dung dịch sát khuẩn rửa sạch

19. Biện pháp quan trọng nhất trong phòng ngừa lây nhiễm HIV, HBV, HCV ở nhân viên y tế:

- ☐ Đi găng tay mỗi khi thăm khám bệnh nhân
- ☐ Rửa tay trước và sau mỗi lần tiếp xúc với bệnh nhân
- ☐ Phòng ngừa và quản lý tai nạn do vật sắc nhọn ở nhân viên y tế

21. Theo quan điểm của anh/chị, chất thải y tế (có thể lựa chọn nhiều tình huống :

- ☐ Tuyệt đối không được tái chế vì sẽ có nguy cơ lây nhiễm bệnh.
- ☐ Một số có thể tái chế nếu khử khuẩn đúng quy trình.
- ☐ Một số có thể tái chế mà không cần khử khuẩn.
- ☐ Một số có thể tái chế nếu khử khuẩn đúng quy trình và được quản lý tốt.

Ngày...../...../202

Xin chân thành cảm ơn sự hợp tác của anh/chị!

