

BỆNH VIỆN BẠCH MAI



**QUY TRÌNH  
QUẢN LÝ CHẤT THẢI RẮN Y TẾ  
QT.39.HT**

	<b>Người viết</b>	<b>Người kiểm tra</b>	<b>Người phê duyệt</b>
Họ và tên	KS.Vương Thanh Thủy	PGS.TS Nguyễn Việt Hùng	GS.TS Ngô Quý Châu
Ký	(Đã ký)	(Đã ký)	(Đã ký)

<b>BỆNH VIỆN BẠCH MAI</b>	<b>QUY TRÌNH QUẢN LÍ CHẤT THẢI RẮN Y TẾ</b>	Mã số: QT.39.HT Ngày ban hành: 20/04/2013  Lần ban hành: 02
---------------------------	---	--

1. Người có liên quan phải học tập và thực hiện đúng các nội dung của quy định này.
2. Nội dung trong quy định này có hiệu lực thi hành như sự chỉ đạo của Giám đốc bệnh viện.
3. Mỗi đơn vị được phát 01 bản (có đóng dấu kiểm soát). Các đơn vị khi có nhu cầu bổ sung thêm tài liệu, đề nghị liên hệ với thư ký ISO để có bản đóng dấu kiểm soát. Cán bộ công chức được cung cấp file mềm trên mạng nội bộ để chia sẻ thông tin khi cần.

**NƠI NHẬN** (ghi rõ nơi nhận rồi đánh dấu X ô bên cạnh)

<input type="checkbox"/>	Giám đốc	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	Phó giám đốc	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	Khoa Kiểm soát nhiễm khuẩn	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	Các Viện/Trung tâm/Khoa/Phòng	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	

**THEO DÕI TÌNH TRẠNG SỬA ĐỔI** (tình trạng sửa đổi so với bản trước đó)

Trang	Hạng mục sửa đổi	Tóm tắt nội dung hạng mục sửa đổi

## I. MỤC ĐÍCH

Quy định thống nhất quy trình quản lý chất thải rắn y tế trong bệnh viện nhằm làm giảm thiểu nguy cơ lây nhiễm và độc hại từ chất thải sang người bệnh, nhân viên y tế và ra ngoài cộng đồng; góp phần tạo dựng môi trường bệnh viện an toàn, “Xanh - Sạch - Đẹp”.

## II. PHẠM VI ÁP DỤNG

Mọi đối tượng trong bệnh viện: Nhân viên y tế, người bệnh, người nhà bệnh nhân.

## III. TÀI LIỆU THAM KHẢO

- **Bộ Y tế**, <Quy chế quản lý chất thải y tế> ban hành ngày 30 tháng 11 năm 2007.
- **Bệnh viện Bạch Mai**, <Quy định quản lý chất thải bệnh viện> ban hành ngày 11 tháng 1 năm 2008.
- **Thông tư Bệnh viện Bạch Mai**, <Hướng dẫn tái chế chất thải> ban hành ngày 20 tháng 8 năm 2008.

## IV. THUẬT NGỮ VÀ TỪ VIẾT TẮT

### 4.1 Giải thích thuật ngữ:

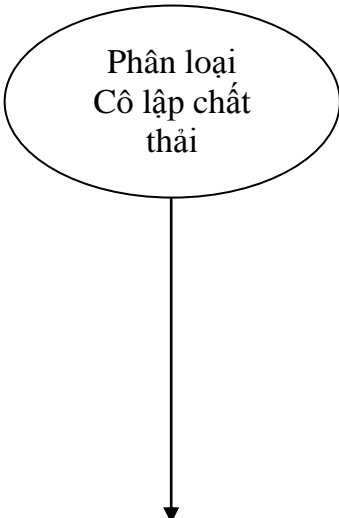

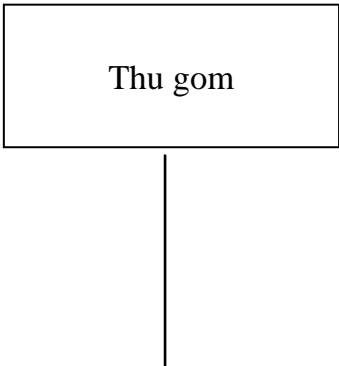
- *Chất thải y tế* là vật chất ở thể rắn, lỏng, khí được thải ra từ các cơ sở y tế bao gồm chất thải y tế nguy hại và chất thải thông thường.
- *Chất thải y tế nguy hại* là chất thải y tế chứa yếu tố nguy hại cho sức khỏe con người và môi trường như dễ lây nhiễm, gây ngộ độc, phóng xạ, dễ cháy, dễ nổ, dễ ăn mòn, hoặc có đặc tính nguy hại khác nếu những chất thải này không được tiêu hủy an toàn.
- *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.
- *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.
- *Tái sử dụng* là việc sử dụng một sản phẩm nhiều lần cho đến hết tuổi thọ sản phẩm hoặc sử dụng sản phẩm theo một chức năng mới, mục đích mới.
- *Tái chế* là việc tái sản xuất các vật liệu thải bỏ thành những sản phẩm mới.
- *Xử lý ban đầu* là quá trình khử khuẩn hoặc tiệt khuẩn các chất thải có nguy cơ lây nhiễm cao tại nơi chất thải phát sinh trước khi vận chuyển tới nơi lưu giữ và tiêu hủy.
- *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).

**4.2 Từ viết tắt:**

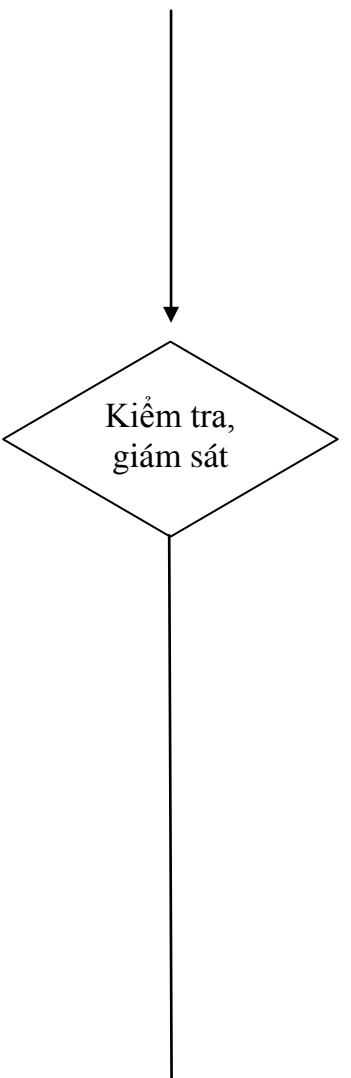
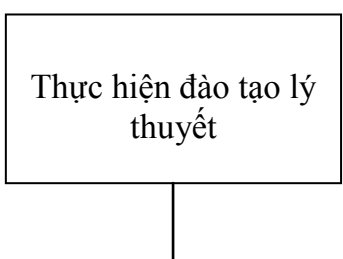

- QLCT: Quản lý chất thải
- NVYT: Nhân viên y tế
- KSNK: Kiểm soát nhiễm khuẩn

**V. NỘI DUNG QUY TRÌNH**

**5.1. Nội dung quy trình quản lý chất thải rắn y tế**

Trách nhiệm	Các bước thực hiện	Mô tả/ Tài liệu liên quan
NVYT, bệnh nhân, người nhà bệnh nhân	 <p style="text-align: center;">Phân loại Cô lập chất thải</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Xác định các nhóm chất thải y tế (<b>xem phụ lục 01</b>):                             <ul style="list-style-type: none"> <li>• Chất thải lây nhiễm</li> <li>• Chất thải hoá học nguy hại</li> <li>• Chất thải phóng xạ</li> <li>• Bình chứa áp suất.</li> <li>• Chất thải thông thường.</li> </ul> </li> <li>- Phân loại chất thải ngay sau khi phát sinh, thải bỏ và cô lập vào phương tiện thu gom phù hợp với từng loại chất thải theo quy định (<b>xem phụ lục 01</b>).</li> <li>- Tuyệt đối không cô lập chất thải sắc nhọn với các chất thải khác, không để lẫn chất thải lây nhiễm với chất thải thông thường, chất thải tái chế với các chất thải khác.</li> </ul>
NVYT chuyên trách xử lý chất thải tại khu vực phát sinh chất thải có nguy cơ lây nhiễm cao	 <p style="text-align: center;">Xử lý ban đầu</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Chất thải phát sinh trong các phòng xét nghiệm có nguy cơ lây nhiễm cao: găng tay, lam kính, ống nghiệm, môi trường nuôi cấy, các dụng cụ lưu giữ các tác nhân lây nhiễm, bệnh phẩm, túi đựng máu... Phải được xử lý ban đầu tại nơi phát sinh chất thải bằng phương pháp hấp ướt ở 121 °C trong thời gian 20 phút hoặc ngâm chất thải trong dung dịch Cloramin B 1- 2% hoặc Javen 1- 2% trong thời gian tối thiểu 30 phút.</li> </ul>
Điều dưỡng, hộ lý, nhân viên Công ty vệ sinh môi trường	 <p style="text-align: center;">Thu gom</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Nhân viên phải mang đầy đủ phương tiện phòng hộ cá nhân: găng tay, khẩu trang, tạp dề khi thu gom chất thải.</li> <li>- Chất thải được thu gom vào các thùng túi theo đúng quy cách, màu sắc quy định (<b>xem phụ lục 01 và 02</b>)</li> <li>- Chất thải sắc nhọn thu gom vào hộp kháng khuẩn màu vàng có biểu hiệu nguy hại sinh học và có dòng chữ ”không được đung quá vạch này”</li> <li>- Chất thải có nguy cơ lây nhiễm cao sau khi được xử lý ban đầu, thu gom vào túi nylon</li> </ul>

<p>Hộ lý các đơn vị, nhân viên công ty vệ sinh môi trường, Y công khu thu gom tập trung chất thải</p>	<p>Vận chuyển chất thải tới nơi thu gom chất thải tập trung</p>	<p>màu vàng như chất thải lây nhiễm</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Nhân viên vận chuyển chất thải phải mang quần áo bảo hộ, khẩu trang, gang tay trong suốt quá trình vận chuyển.</li> <li>- Vận chuyển chất thải từ nơi phát sinh chất thải đến nơi thu gom chất thải tập trung của bệnh viện bằng xe chuyên dụng, ít nhất mỗi ngày một lần và khi cần (<b>xem phụ lục 02</b>)</li> <li>- Phương tiện vận chuyển chất thải sau mỗi lần sử dụng được làm vệ sinh tại khu thu gom chất thải tập trung và lưu giữ tại nơi quy định của các đơn vị.</li> </ul>
<p>Hộ lý các đơn vị, nhân viên công ty vệ sinh công nghiệp, Y công khu thu gom tập trung chất thải</p>	<p>Giao nhận chất thải</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Hộ lý tại các đơn vị/nhân viên công ty vệ sinh công nghiệp bàn giao chất thải cho Y công khu thu gom chất thải tập trung. Số lượng từng loại chất thải được ghi vào sổ bàn giao có đủ chữ ký người giao, người nhận theo theo mẫu BM.39.HT.01, BM.39.HT.02, BM.39.HT.03.</li> </ul>
<p>Y công khu thu gom tập trung chất thải.</p>	<p>Lưu giữ tập trung chất thải</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Chất thải được lưu giữ riêng từng loại tại nơi thu gom chất thải tập trung được thiết kế theo tiêu chuẩn quy định (<b>xem phụ lục 02</b>).</li> <li>- Nơi thu gom chất thải tập trung phải luôn có đủ phương tiện thu gom chất thải, vệ sinh tay, tắm rửa, phương tiện bảo hộ và vệ sinh cá nhân, hóa chất vệ sinh bề mặt (<b>xem phụ lục 02</b>).</li> <li>- Không lưu giữ chất thải trên sàn nhà.</li> <li>- Thời gian lưu giữ chất thải tối đa là 48 giờ.</li> </ul>
<p>Y công khu thu gom tập trung chất thải.</p>	<p>Xử lý – Tiêu huỷ</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Tái chế chất thải thông thường: theo Hướng dẫn tái chế chất thải (<b>xem phụ lục 03</b>)</li> <li>- Tái chế chất thải lây nhiễm: chất thải lây có thể sử dụng lại như bơm tiêm, dây truyền dịch v.v được khử khuẩn bằng phương pháp hấp ướt ở 121<sup>0</sup>C trong 20 phút.</li> <li>- Khử khuẩn hộp kháng thủng: Hộp thu gom chất sắc nhọn (bơm, kim tiêm) được khử khuẩn bằng dung dịch Javen 1% (<b>xem phụ lục 03</b>).</li> <li>- Xử lý chất thải phóng xạ: Chất thải phóng xạ sau khi chờ hết thời gian bán rã được xử lý như chất thải lây nhiễm (<b>xem phụ lục 01</b>).</li> <li>- Chất thải không tái chế được bàn giao cho Công ty môi trường đô thị để xử lý chôn lấp</li> </ul>

		<p>(với chất thải thông thường) và thiêu đốt (với chất thải lây nhiễm). Số lượng từng loại chất thải được ghi vào biên bản nghiệm thu khối lượng theo hợp đồng của Bệnh viện Bạch Mai với Công ty môi trường..</p>
<p>Phòng ĐD, Phòng Bảo vệ chính trị nội bộ, Tổ Hành chính và KSNK, Tổ trưởng Tổ QLCT Khoa KSNK</p>	 <p style="text-align: center;">Kiểm tra, giám sát</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Phòng Điều dưỡng phối hợp với Tổ Hành chính và KSNK hướng dẫn kiểm tra, giám sát tuân thủ quy định quản lý chất thải y tế tại các đơn vị trong toàn bệnh viện</li> <li>- Tổ trưởng Tổ QLCT khoa KSNK:             <ul style="list-style-type: none"> <li>• Theo dõi số lượng chất thải được vận chuyển đi tiêu hủy hàng ngày, xác nhận biên bản nghiệm thu theo hợp đồng của bệnh viện với công ty môi trường đô thị.</li> <li>• Kiểm tra, giám sát xử lý tái chế chất thải.</li> <li>• Hàng tháng tổng hợp số lượng chất thải và tình hình thực hiện quy định quản lý chất thải của từng đơn vị, báo cáo lãnh đạo khoa và đột xuất theo yêu cầu tổng hợp báo cáo Giám đốc bệnh viện về công tác quản lý chất thải y tế trong bệnh viện.</li> </ul> </li> <li>- Phòng Bảo vệ chính trị nội bộ:             <ul style="list-style-type: none"> <li>• 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. Quản lý lượng chất thải vận chuyển ra ngoài bệnh viện.</li> <li>• Lập biên bản và thông báo những trường hợp vận chuyển chất thải không đúng quy định.</li> </ul> </li> </ul>
<p>Bác sỹ KSNK, ĐD KSNK,</p>	 <p style="text-align: center;">Thực hiện đào tạo lý thuyết</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Thực hiện đào tạo theo quy trình đào tạo (QT.44.HT).</li> <li>- BS và nhân viên KSNK tổ chức tập huấn; Quy định quản lý chất thải trong toàn bệnh viện cho các mạng lưới viên KSNK.</li> <li>- Đánh giá kết quả đào tạo trước và sau: tập huấn theo mẫu <b>BM.44.HT.04</b>.</li> </ul>
<p>Trưởng khoa KSNK, Trưởng Phòng Hành chính quản trị.</p>	 <p style="text-align: center;">Trang bị phương tiện thu gom, vận chuyển chất thải</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Khoa KSNK lập kế hoạch, tổ chức khảo sát và lập dự trù phương tiện thu gom, vận chuyển chất thải theo đúng tiêu chuẩn quy định cho tất các đơn vị trong toàn bệnh viện để trình Ban giám đốc xem xét, phê duyệt (xem phụ lục 04).</li> <li>- Phòng Hành chính quản trị mua phương tiện căn cứ dự trù đã được Ban giám đốc phê</li> </ul>

		duyệt và bàn giao lại cho khoa KSNK. - Khoa KSNK tổ chức cấp phát phương tiện cho các đơn vị trong bệnh viện và công ty vệ sinh công nghiệp.
--	--	---

## 2 Hồ sơ

TT	Tên hồ sơ lưu	Người lưu	Nơi lưu	Thời gian lưu
1.	Hợp đồng vận chuyển-xử lý chất thải rắn y tế	NV hành chính	Phòng hành chính	5 năm
2.	Hợp đồng vận chuyển-xử lý chất thải rắn thông thường	NV hành chính	Phòng hành chính	5 năm
3.	Hợp đồng mua bán chất thải tái chế	NV hành chính	Phòng hành chính	5 năm
4.	Sổ bàn giao chất thải thông thường	NV hành chính	Phòng hành chính	5 năm
5.	Sổ bàn giao chất thải lây nhiễm	NV hành chính	Phòng hành chính	5 năm
6.	Phiếu bàn giao chất thải tái chế	NV hành chính	Phòng hành chính	5 năm
7.	Biên bản bàn giao chất thải tái chế.	NV hành chính	Phòng hành chính	5 năm

## VI. PHỤ LỤC

Phụ lục 1 QT.04.KSNK:

Phụ lục 2 QT.04.KSNK:

Phụ lục 3 QT.04.KSNK:

Phụ lục 4 QT.04.KSNK:

BM.39.HT.01:

BM.39.HT.02:

BM.39.HT.03:

BM.39.HT.04:

Phân loại chất thải

Cô lập, thu gom, vận chuyển, lưu giữ chất thải.

Hướng dẫn tái chế chất thải

Tiêu chuẩn về phương tiện thu gom

Phiếu bàn giao CTTC

Sổ bàn giao chất thải lây nhiễm

Sổ bàn giao chất thải thông thường

Phiếu đánh giá kiến thức của NVYT

## Phụ lục 1

### PHÂN LOẠI CHẤT THẢI Y TẾ

#### 1. Chất thải thông thường

- Bao gồm:

- + Giấy, báo, tài liệu, hoa, vật liệu đóng gói và các đồ dùng cá nhân khác thải bỏ trong sinh hoạt;
- + Bao bì chất liệu bột giấy, nylon, can nhựa không chứa các hoá chất độc hại;
- + Băng, gạc và các vật liệu, dụng cụ chăm sóc người bệnh không sắc nhọn, không dính máu, dịch cơ thể;
- + Vỏ chai dịch truyền bằng nhựa, thuỷ tinh, dây truyền dịch không dính máu, dịch cơ thể hoặc các hoá chất nguy hại;
- + Thức ăn thừa và các vỏ hộp chứa thức ăn;

*Những chất thải trên đều phải coi là chất thải lâm sàng nguy hại nếu phát sinh từ buồng bệnh cách ly.*

- + Lá cây, chất thải gom từ sàn nhà và từ các khu vực ngoại cảnh trong bệnh viện.

- *Phương tiện thu gom*: Thùng/túi nylon màu xanh. Bệnh viện trang bị 3 loại thùng/túi thu gom: loại nhỏ: 3-5 lít; loại vừa: 10-20 lít và loại to: 200 lít.

- *Nơi đặt thùng/túi thu gom*: Trên xe tiêm (loại nhỏ); buồng bệnh, buồng kỹ thuật (loại vừa); nơi tập trung chất thải của khoa (loại to); nơi tập trung chất thải của bệnh viện (loại to).

- *Thời gian lưu giữ tối đa*: Tại khoa là 24 giờ, tại bệnh viện là 48 giờ.

#### 2. Chất thải lâm sàng không sắc nhọn

- Bao gồm:

- + Vật liệu dây máu, dịch cơ thể và chất bài tiết của người bệnh (bông, băng, gạc, dây truyền máu, ống dẫn lưu, ống hút dịch, v.v.), găng tay cao su đã sử dụng.
- + Chất thải dược phẩm: Dược phẩm quá hạn, vỏ lọ chứa các dược phẩm nguy hại, dược phẩm bị nhiễm khuẩn, các loại huyết thanh, vắc xin sống giảm độc lực cần phải thải bỏ.
- + Các mô và cơ quan người (dù nhiễm khuẩn hay không nhiễm khuẩn).
- + Các chất thải của động vật, xác súc vật bị nhiễm khuẩn hoặc được tiêm các tác nhân lây nhiễm.
- + Mọi loại chất thải phát sinh từ buồng cách ly.

- *Nơi đặt thùng/túi thu gom*: Trên xe tiêm (2 thùng loại nhỏ: 1 thùng thu gom găng, một thùng thu gom chất thải lâm sàng không sắc nhọn khác); buồng bệnh, buồng kỹ thuật (loại vừa); nơi tập trung chất thải của bệnh viện (loại to).

- *Thời gian lưu giữ tối đa*: Tại khoa là 24 giờ, tại bệnh viện là 48 giờ.



### 3. Chất thải lâm sàng sắc nhọn

- *Bao gồm:* Kim tiêm, dao mổ, pi-pet, lam kính xét nghiệm, đĩa nuôi cấy bằng thủy tinh, các lọ thủy tinh dính máu hay các vật sắc nhọn khác.
- *Phương tiện thu gom:* Thùng/hộp kháng trùng màu vàng.
- *Nơi đặt thùng/hộp thu gom:* Trên xe tiêm và xe thủ thuật.
- *Thời gian lưu giữ tối đa:* Tại khoa và bệnh viện là 1 tuần. Hộp đựng vật sắc nhọn được chuyển đi tiêu hủy luôn cùng chất thải sắc nhọn khi đã đầy tới mức 3/4 hộp.

### 4. Chất thải có nguy cơ lây nhiễm cao phát sinh từ phòng xét nghiệm

- *Bao gồm:*
  - + Găng tay, lam kính, ống nghiệm;
  - + Môi trường nuôi cấy và các dụng cụ lưu giữ các tác nhân lây nhiễm ở trong phòng xét nghiệm, các đĩa nuôi cấy bằng nhựa và các dụng cụ sử dụng để cấy chuyên, phân lập, v.v.
  - + Bệnh phẩm thừa sau sinh thiết/xét nghiệm/nuôi cấy;
  - + Túi đựng máu, khối hồng cầu, huyết tương.
- *Phương tiện thu gom:* Thùng/túi nilon màu vàng.
- *Nơi đặt thùng/túi thu gom:* Buồng xét nghiệm (loại vừa); nơi tập trung chất thải của bệnh viện (loại to).
- *Thời gian lưu giữ tối đa:* Tại khoa là 24 giờ, tại bệnh viện là 48 giờ.
- *Phương pháp xử lý tại chỗ:* Được tiệt khuẩn tại chỗ bằng phương pháp hấp ưót trước khi vận chuyển đến nơi tập trung chất thải lâm sàng của bệnh viện. Đơn vị nào không có thiết bị tiệt khuẩn bằng nhiệt ưót thì có thể khử khuẩn bằng hoá chất (javel hoặc alnolit) theo nồng độ của nhà sản xuất khuyến cáo. Khi xử lý chất thải cần đảm bảo mọi bề mặt chất thải được tiếp xúc với tác nhân khử khuẩn đủ thời gian quy định.

### 5. Chất thải là mô và cơ quan người, động vật

- *Bao gồm:*
  - + Các mô của cơ thể (dù nhiễm khuẩn hay không nhiễm khuẩn);
  - + Các cơ quan, chân, tay, nhau thai, bào thai, v.v;
  - + Xác súc vật từ phòng xét nghiệm.
- *Phương tiện thu gom:* Thùng/túi nilon màu vàng.
- *Nơi đặt thùng/túi thu gom:* Khu vực phẫu thuật, nhà đẻ, buồng xét nghiệm (loại vừa); nơi tập trung chất thải của bệnh viện (loại to).
- *Thời gian lưu giữ tối đa:* Tại khoa và tại bệnh viện: 24 giờ.
- Không ngâm khử khuẩn loại chất thải này trước khi chuyển đến nơi tập trung chất thải của bệnh viện.

### 6. Chất thải phát sinh từ buồng bệnh nhân truyền nhiễm đặc biệt nguy hiểm

- *Bao gồm*: Mọi chất thải phát sinh từ buồng bệnh cách ly (bệnh nhân SARS, cúm A H5N1...).
- *Phương tiện thu gom*: Thùng/hộp kháng trùng màu vàng thu gom chất thải sắc nhọn; thùng/túi nilon màu vàng (loại vừa) thu gom mọi chất thải còn lại (kể cả giấy, thức ăn thừa của bệnh nhân).
- *Nơi đặt thùng/túi thu gom*: Buồng cách ly.
- *Thời gian lưu giữ tối đa*: Tại khoa và tại bệnh viện: 24 giờ.
- *Biện pháp thu gom, vận chuyển, xử lý*: Chất thải được gói kín ngay trong buồng cách ly, đặt túi chất thải vào một túi thu gom khác ngay phía ngoài buồng cách ly; gói kín và vận chuyển thẳng tới nơi tập trung chất thải của bệnh viện. Túi chất thải này được ghi rõ “chất thải lây nhiễm đặc biệt” và được gửi đi thiêu đốt tập trung như những chất thải lâm sàng khác. Tuyệt đối không được mở túi chất thải này trong bất kỳ tình huống nào. Không ngâm khử khuẩn loại chất thải này.

## 7. Chất thải hoá học nguy hại

- *Bao gồm*:
  - + Formaldehyd và các hoá chất khử khuẩn khác.
  - + Các hóa chất quang học.
  - + Các hợp chất có halogen: Methylen chlorid, chloroform, freons, trichloro ethylen, halothan.
  - + Các hợp chất không có halogen: Xylen, aceton, isopropanol, toluen, ethyl acetat, acetonitril.
  - + Kim, lọ thủy tinh đựng thuốc và những chất thải khác liên quan tới quá trình chẩn đoán và điều trị theo phương pháp hoá trị liệu tại bệnh viện.
  - + Các thuốc gây độc tế bào.
- *Phương tiện thu gom*: Thùng/túi nilon màu đen.
- *Nơi đặt thùng/túi thu gom*: Buồng xét nghiệm, nơi tập trung chất thải của bệnh viện.
- *Thời gian lưu giữ tối đa*: Tại khoa và bệnh viện là 1 tuần.

## 8. Chất thải phóng xạ

Theo điều 89 Luật Bảo vệ môi trường và Pháp lệnh về an toàn hạt nhân và an toàn bức xạ.

- *Bao gồm*:
  - + Chất thải phóng xạ rắn: Các dụng cụ có dính chất phóng xạ phát sinh khi chẩn đoán và điều trị như kim tiêm, ống nghiệm, chai lọ đựng chất phóng xạ.
  - + Chất thải phóng xạ lỏng: Dung dịch phóng xạ còn dư sau khi sử dụng, nước rửa các dụng cụ chứa chất phóng xạ, nước tiểu của người bệnh đang điều trị bằng chất phóng xạ, v.v.
- *Phương tiện thu gom*: Thùng/túi nilon màu đen.

- *Nơi đặt thùng/túi thu gom*: Nơi tập trung chất thải của khoa YHHN và Điều trị ung bướu và nơi tập trung chất thải của bệnh viện.

- *Lưu giữ chất thải phóng xạ tại khoa*:

+ *Chất thải phóng xạ lỏng*: Được chảy vào 1 trong 2 bể ngầm không thông nhau có độ kín cần thiết để nước thải không thấm ra ngoài, đủ che chắn bức xạ theo quy định, có mái che mưa, có dung tích đủ để cho phép lưu giữ nước thải trong thời gian cần thiết (10 chu kỳ bán rã của đồng vị sống dài nhất trong các đồng vị được thải ra). Một bể nhận nước thải phóng xạ lỏng hàng ngày, trong khi bể kia dùng lưu giữ nước thải phóng xạ chờ thải ra môi trường.

+ *Chất thải phóng xạ rắn*: Được thu gom trong các túi túi nilon màu đen, các túi này được đặt trong thùng bằng kim loại có nắp đậy chôn. Hàng ngày các túi gom chất thải được đưa vào một trong hai bể cách biệt như đối với chất thải lỏng. Các bể này được xây dựng tại nơi riêng biệt, được che chắn và bảo vệ để chờ phân rã phóng xạ đạt tiêu chuẩn cho phép (lượng bức xạ dưới 1msv), sau đó được thu gom theo các chủng loại chất thải đã qui định.

- *Vận chuyển xuống nơi tập trung chất thải của bệnh viện*:

Chỉ vận chuyển ra ngoài khu vực phát sinh loại chất thải này khi chất thải đã hết thời gian bán huỷ và đã được kiểm tra đạt tiêu chuẩn về an toàn bức xạ (Phụ lục 1). Khi bàn giao chất thải cho khoa Chống nhiễm khuẩn cần gửi kèm giấy xác nhận chất thải đã đạt tiêu chuẩn về an toàn bức xạ do lãnh đạo khoa ký.

## **Phụ lục 2**

## **CÔ LẬP, THU GOM, VẬN CHUYỂN, LƯU GIỮ CHẤT THẢI**

### **1. Cô lập, thu gom và lưu giữ chất thải**

- Mọi chất thải y tế phải được thu gom cô lập ngay khi phát sinh vào thùng chứa chất thải thích hợp.
- Khi cô lập và thu gom chất thải, người làm phát sinh chất thải phải phân loại chất thải theo hướng giảm thiểu chất thải y tế nguy hại: Tuyệt đối không cô lập chất thải sắc nhọn với các chất thải khác, không để lẫn chất thải dính máu dịch với chất thải sinh hoạt. Người cô lập chất thải và thu gom không đúng phải hoàn toàn chịu trách nhiệm trước bệnh viện.
- Các thùng thu gom chất thải phải đúng màu sắc quy định (màu vàng với chất thải lâm sàng sắc nhọn và không sắc nhọn; màu xanh với chất thải sinh hoạt và màu đen với chất thải phóng xạ, hoá học). Bên trong mỗi thùng phải luôn có túi nilon màu sắc tương ứng với màu sắc của thùng. Không chứa chất thải đầy quá 3/4 thùng.
- Thùng gom chất thải phải có đạp chân hoạt động tốt, bề mặt luôn sạch, không có bụi bẩn. Túi nilon chứa chất thải phải có dung tích chứa phù hợp với thùng đựng chất thải, dày, dai, làm bằng nhựa PE hoặc PP.

### **2. Vận chuyển chất thải**

- Chất thải được vận chuyển từ nơi phát sinh chất thải tới khu vực thu gom chất thải tập trung của bệnh viện bằng xe chuyên dụng, do hộ lý hoặc công nhân vệ sinh môi trường thực hiện, ít nhất mỗi ngày một lần và khi cần. Xe màu vàng vận chuyển chất thải lâm sàng và các chất thải nguy hại khác, xe màu xanh vận chuyển chất thải sinh hoạt.
- 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.
- Khi vận chuyển chất thải trong thang máy, người vận chuyển không được để nhân viên, bệnh nhân, người nhà bệnh nhân và sinh viên đi cùng. Thang máy 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.
- Xe 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: Từ 8h đến 9h, 11h30 đến 12h30 và 15h đến 16h30 hàng ngày và mỗi khi cần.

### **3. Lưu giữ và tiêu huỷ chất thải**

- Nơi lưu giữ tập trung chất thải của bệnh viện phải riêng biệt, được rào và khoá mỗi khi ra vào, có biển hiệu và biển báo nghiêm cấm người không có nhiệm vụ không được vào khu vực này.

- Nơi lưu giữ tập trung chất thải của bệnh viện phải luôn sạch sẽ, được chia làm 2 khu vực riêng biệt dành cho lưu giữ chất thải sinh hoạt và chất thải y tế nguy hại. Mỗi khu vực có biển báo, có cửa khoá kín, có thông khí tự nhiên tốt.

- Nơi lưu giữ tập trung chất thải của bệnh viện được trang bị đủ phương tiện thu gom theo quy định, đảm bảo mọi chất thải luôn được chứa trong thùng. Tuyệt đối không để chất thải trực tiếp xuống sàn nhà.

- Nơi lưu giữ tập trung chất thải của bệnh viện phải luôn có Sổ quản lý chất thải, cân để cân lượng chất thải hàng ngày theo từng khoa phòng. Người tiếp nhận chất thải phải ghi đầy đủ mọi thông tin liên quan tới lượng chất thải của từng đơn vị trong bệnh viện, lượng chất thải xử lý và lượng chất thải chuyển giao cho Công ty vệ sinh môi trường.

- Nơi lưu giữ tập trung chất thải của bệnh viện được trang bị đầy đủ phương tiện rửa tay, tắm rửa; phương tiện bảo hộ và vệ sinh cá nhân; có các vật dụng và hoá chất cần thiết để xử lý khử khuẩn chất thải, làm vệ sinh bề mặt và ngoại cảnh khu vực lưu giữ chất thải.

- Hàng ngày, chất thải được chuyển tới nơi thu gom và xử lý chất thải của Thành phố bằng xe chuyên dụng theo hợp đồng của bệnh viện với Công ty vệ sinh môi trường đô thị có chức năng xử lý chất thải. Không tổ chức đốt chất thải tại bệnh viện. Trong trường hợp tăng đột xuất khối lượng chất thải, khoa Chống nhiễm khuẩn có trách nhiệm liên hệ kịp thời với Công ty vệ sinh môi trường đô thị để chuyển chất thải đi tiêu huỷ, đảm bảo không lưu giữ chất thải trong bệnh viện quá 48 giờ.

### **4. Tái sử dụng thùng/hộp đựng chất thải và xử lý khử khuẩn chất thải**

Để giảm thiểu lượng chất thải cần phải gửi đi thiêu đốt nhằm giảm thiểu nguy cơ ô nhiễm môi trường và tiết kiệm nguồn kinh phí xử lý chất thải, bệnh viện giao cho khoa Chống nhiễm khuẩn chịu trách nhiệm thực hiện một số việc về xử lý chất thải như sau:

- Thực hiện khử khuẩn thùng/hộp đựng chất thải sắc nhọn theo đúng qui trình nêu tái sử dụng (Phụ lục 4).

- Thực hiện xử lý khử khuẩn theo đúng qui trình các chất thải có thể tái chế được như bơm tiêm, dây truyền dịch, lọ thuỷ tinh để tái sinh nhựa, thuỷ tinh. Quy trình xử lý chất thải để tái chế cần đảm bảo sạch và đạt yêu cầu khử khuẩn (Phụ lục 4).

- Các chất thải sau khi khử khuẩn để tái chế nhựa phải được làm biến dạng (cắt đoạn, nghiền vỡ).
- Lượng chất thải xử lý để bán tái chế phải được quản lý chặt chẽ như lượng chất thải thuê Công ty môi trường thiêu đốt (có biên bản xác nhận khối lượng tái chế, biên bản vận chuyển chất thải ra ngoài bệnh viện, giấy phép kinh doanh và hợp đồng mua bán với công ty tái chế, v.v).
- Quá trình khử khuẩn thùng/hộp đựng chất thải, xe vận chuyển chất thải và khử khuẩn chất thải để bán tái chế chỉ được thực hiện tại nơi tập trung chất thải của bệnh viện. Nghiêm cấm các viện, khoa, phòng và các đơn vị liên quan tự thu gom và/hoặc tổ chức bán, cho tặng chất thải.
- Kinh phí thu được từ xử lý bán tái chế chất thải do bệnh viện quản lý và được sử dụng một phần để mua sắm trang thiết bị phục vụ thu gom, vận chuyển và tập huấn nhân viên y tế về quản lý chất thải bệnh viện.

### **5. 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 khoá 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

## Phụ lục 3

# HƯỚNG DẪN TÁI CHẾ CHẤT THẢI

### I. Nội dung

#### 1. Danh mục chất thải được phép thu gom tái chế

- **Nhựa:** Chai, can nhựa đựng các dung dịch như: Dung dịch NaCl 0.9%, glucose, natri bicarbonate, ringer lactat, dung dịch cao phân tử, dịch lọc thận và các vật liệu nhựa khác không dính các thành phần nguy hại.
- **Thủy tinh:** Các vật liệu thủy tinh (không bị vỡ) không chứa các thành phần nguy hại.
- **Giấy:** Giấy báo, bì, thùng cát-tông, vỏ hộp thuốc và các vật liệu giấy không dính các thành phần nguy hại.
- **Kim loại:** Các vật liệu kim loại không dính các thành phần nguy hại.

#### 2. Thu gom CTTC

- Các loại CTTC được thu gom vào túi nilon màu trắng. Không để chất thải quá 3/4 túi.
- Nơi treo túi thu gom CTTC: xe tiêm, xe thủ thuật.

#### 3. Vận chuyển CTTC:

- CTTC được vận chuyển từ nơi phát sinh đến nơi thu gom tập trung chất thải của bệnh viện ít nhất mỗi ngày một lần và khi cần.

#### 4. Tái chế chất thải

- Nhân viên thực hiện tái chế chất thải mang đầy đủ phương tiện phòng hộ cá nhân (gang tay, mũ, khẩu trang, ủng dép).
- Phân loại CTTC từ các túi chất thải (nhựa, giấy, thủy tinh, kim loại).
- Ngâm các chai dịch truyền bằng nhựa, lọ thủy tinh trong dung dịch khử khuẩn 15 phút (đảm bảo các chai dịch truyền đã được cắt, nắp lọ thủy tinh đã được mở).
- Vớt ra, để ráo nước.
- Đóng riêng từng loại chất thải CTTC vào túi nilon trắng.
- Vật liệu bằng giấy: gấp, buộc gọn và lưu kho (không phải khử khuẩn).
- Cân và ghi khối lượng vào sổ trước khi cất vào kho.

#### 5. Quy trình bán chất thải tái chế

- Mời đại diện ban chỉ đạo tái chế chất thải (thông báo ngày, giờ, địa điểm bán chất thải).
- Thông báo cho cơ sở thu mua chất thải (đã ký hợp đồng với bệnh viện) ngày, giờ, địa điểm bán chất thải.

- Cân bàn giao từng loại CTTC. Lập biên bản mua bán CTTC (chủng loại, số lượng, đơn giá, thành tiền, bên giao, bên nhận ...). Biên bản này được lập thành 3 bản (1 bản nộp phòng Tài chính kế toán bệnh viện, 1 bản thủ kho chất thải giữ, 1 bản gửi công ty mua chất thải để lưu).
- Bên mua nộp tiền tại phòng Tài chính kế toán bệnh viện, mang phiếu thu trở lại gửi thủ kho chất thải, xin giấy phép ra cổng và trở chất thải đi.

## **6. Tái sử dụng chất thải và phương tiện thu gom**

- Những chất thải có thể tái chế: Can nhựa, lọ thủy tinh không dính các thành phần nguy hại.
- Phương tiện có thể khử khuẩn để dùng lại: Hộp đựng vật sắc nhọn, thùng thu gom.
- Chất thải lây nhiễm được xử lý khử khuẩn bằng phương pháp hấp ứ ở 121<sup>0</sup>C trong thời gian 20 phút có thể sử dụng tái chế được: Bơm tiêm, dây truyền.

### **Quy trình tái sử dụng hộp kháng khuẩn:**

#### **1. 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: Javel 1 - 2%

#### **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 hộp chất thải sắc nhọn vào hoá chất khử khuẩn (dung dịch Javel 1 - 2%) trong 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.

#### **3. 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.

**GIÁM ĐỐC BỆNH VIỆN BẠCH MAI**



## Phụ lục 4

### TIÊU CHUẨN PHƯƠNG TIỆN THU GOM VẬN CHUYỂN CHẤT THẢI RẮN TRONG BỆNH VIỆN

#### 1. Mã màu sắc:

- Màu vàng đựng CTLN.
- Màu đen đựng chất thải hoá học nguy hại và chất thải phóng xạ.
- Màu xanh đựng CTTT và các bình có áp suất nhỏ.
- Màu trắng đựng CTTC.
- Từng thùng túi đựng chất thải phải tuân theo đúng mã màu sắc theo quy định.

#### 2. Túi đựng chất thải:

- Túi màu vàng và màu đen phải làm bằng nhựa PE hoặc PP, không dùng nhựa PVC.
- Túi đựng chất thải y tế có thành dày tối thiểu 0.1 mm, kích thước túi phù hợp với lượng chất thải phát sinh, Bên ngoài túi phải có đường kẻ ngang ở mức  $\frac{3}{4}$  túi và có dòng chữ “KHÔNG ĐƯỢC ĐUNG QUÁ VẠCH NÀY”

#### 3. Hộp đựng chất thải sắc nhọn:

- Màu vàng, thành và đáy cứng không bị xuyên thủng, có khả năng chống thấm, kích thước phù hợp, có nắp đóng mở dễ dàng, miệng hộp đủ lớn để cho vật chất thải sắc nhọn vào mà không cần lực đẩy, có quai hoặc kèm hệ thống cố định.
- Có dòng chữ “CHỈ ĐUNG CHẤT THẢI SẮC NHỌN” và có vạch báo hiệu ở mức  $\frac{3}{4}$  hộp và có dòng chữ “KHÔNG ĐƯỢC ĐUNG QUÁ VẠCH NÀY”.
- Khi di chuyển vật sắc nhọn bên trong không bị đổ ra ngoài.

#### 4. Thùng đựng chất thải

- Bằng nhựa có tỷ trọng cao, thành dày và cứng hoặc làm bằng kim loại có nắp đậy mở bằng đạp chân. Những thùng có dung tích 50 lít trở lên cần có bánh xe đẩy.
- Đối với chất thải phóng xạ, thùng đựng phải làm bằng kim loại.
- Dung tích thùng tùy thuộc vào từng loại chất thải phát sinh, từ 10 lít đến 250 lít
- Bên ngoài thùng phải có vạch báo hiệu ở mức  $\frac{3}{4}$  thùng và ghi dòng chữ “KHÔNG ĐƯỢC ĐUNG QUÁ VẠCH NÀY”

#### 5. Biểu tượng chỉ loại chất thải

- Mặt ngoài túi, thùng đựng một số loại chất thải nguy hại và CTTC phải có biểu tượng chỉ loại chất thải phù hợp:
- Túi thùng màu vàng đựng CTLN có biểu tượng nguy hại sinh học.
- Túi, thùng màu đen đựng chất thải gây độc tế bào có biểu tượng gây độc tế bào.
- Túi thùng màu đen đựng chất thải phóng xạ có biểu tượng chất phóng xạ.
- Túi thùng màu trắng đựng CTTC có biểu tượng CTTC

BM .39.HT.01

**MẪU PHIẾU GIAO NHẬN CHẤT THẢI TÁI CHẾ****BỆNH VIỆN BẠCH MAI**

Khoa: .....

**Phiếu bàn giao CTTC**

<b>STT</b>	<b>Loại CTTC</b>	<b>ĐVT</b>	<b>Số lượng (chiếc)</b>	<b>Khối lượng (kg)</b>
1	Chai dịch truyền bằng nhựa	túi		
2	Chai dịch truyền bằng thủy tinh	túi		
3	Bìa	Bó		
4				

Ngày.....tháng.....năm 2010

**Đại diện khoa/phòng**  
(ký và ghi rõ họ tên)**NV vệ sinh**  
(ký và ghi rõ họ tên)**NV khoa KSNK**  
(ký và ghi rõ họ tên)

BM. 39.HT.02

SỔ BÀN GIAO CHẤT THẢI Y TẾ NGUY HẠI

**BỆNH VIỆN BẠCH MAI**  
**Khoa Kiểm soát nhiễm khuẩn**

Ngày .....tháng.....năm 2010

STT	Đơn vị	CTLN (Kg)	Số túi chất thải lây nhiễm (chiếc)	Chất độc hoá học, phóng xạ (Kg)	Số túi chất thải hoá học, phóng xạ (chiếc)	Hộp CTSN (chiếc)	Ký nhận

**SỔ BÀN GIAO CHẤT THẢI THÔNG THƯỜNG**

**BỆNH VIỆN BẠCH MAI  
Khoa Kiểm soát nhiễm khuẩn**

Ngày .....tháng.....năm 2010

STT	Đơn vị	Túi nhỏ (chiếc)	Túi nhỏ (chiếc)	Túi đại (chiếc)	Ký nhận (chiếc)

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

- Họ tên:.....Tuổi.....Giới:  Nam  Nữ
- Khoa/phòng:.....
- Nghề nghiệp:  Bác sỹ  Điều dưỡng  kỹ thuật viên  khác
- Chức vụ:  Lãnh đạo bệnh viện  Lãnh đạo khoa/phòng  Điều dưỡng trưởng  nhân viên
- Thâm niên công tác:  < 5 năm  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 của BV Bạch Mai, 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 khuẩn 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 của bệnh viện Bạch Mai, 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 của bệnh viện Bạch Mai, 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 thủy tinh đã tháo kim).
7. Theo quy định quản lý chất thải của bệnh viện Bạch Mai, 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 của bệnh viện Bạch Mai, thực hiện thu gom kim tiêm đúng sau khi tiêm cho bệnh nhân là?
- Bỏ 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 của bệnh viện Bạch Mai:

Loại chất thải	Chất thải sinh hoạt	CT lâm sàng không sắc nhọn	Chất thải sắc nhọn	Chất thải hoá học	Chất thải phóng xạ
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 của bệnh viện Bạch Mai, 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 của bệnh viện Bạch Mai, 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 của bệnh viện Bạch Mai, 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 của BV Bạch Mai, 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%

0.1%

0,3%

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%

0.1%

0,3%

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!*