

Số: 819/KH-TTYT

Giang Thành, ngày 10 tháng 5 năm 2025

KẾ HOẠCH
Quản lý chất thải y tế năm 2025

Thực hiện Thông Tư 16/2018/TT-BYT ngày 20/7/2018 Quy định về kiểm soát nhiễm khuẩn trong các cơ sở khám bệnh, chữa bệnh;

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

Thực hiện Kế hoạch số 672/KH-TTYT ngày 22 tháng 04 năm 2025 của Trung tâm Y tế về việc công tác kiểm soát nhiễm khuẩn năm 2025;

Để thực hiện tốt công tác quản lý chất thải Y tế tại đơn vị, Nay Trung tâm y tế huyện Giang Thành xây dựng kế hoạch quản lý chất thải y tế năm 2025 như sau:

I. Mục đích, yêu cầu

1. Mục đích:

- Đảm bảo việc phân loại, thu gom, vận chuyển tất cả các loại chất thải y tế, chất thải sinh hoạt phát sinh trong khu vực Trung tâm Y tế.
- Thực hiện việc xử lý chất thải y tế đúng theo quy định của pháp luật.

2. Yêu cầu:

- Thực hiện tốt công tác tuyên truyền về quản lý chất thải y tế nhằm nêu cao nhận thức đến tầm quan trọng của việc xử lý triệt để chất thải y tế để từng bước nâng cao cải thiện môi trường Trung tâm y tế.
- Tất cả viên chức, người lao động chấp hành công tác quản lý chất thải y tế theo qui định hiện hành của pháp luật.

3. Quản lý điều hành

- Hội đồng kiểm soát nhiễm khuẩn tham gia vào công tác giám sát xử lý chất thải toàn trung tâm Y tế.
- Mạng lưới kiểm soát nhiễm khuẩn tham gia giám sát công tác phân loại, thu gom, vận chuyển chất thải.
- Phòng Tổ chức hành chính, Phòng kế hoạch nghiệp vụ, Phòng TC-KT, khoa Dược-TTB-VTYT tham gia tổ chức và ký hợp đồng với các Công ty để xử lý chất thải. Mua sắm vật tư tiêu hao, bảo dưỡng sửa chữa trang thiết bị phục vụ cho công tác quản lý và xử lý chất thải y tế.
- Khoa kiểm soát nhiễm khuẩn chịu trách nhiệm quản lý chung chất thải y tế gồm chất thải rắn, chất thải lỏng. Theo dõi các nguồn thải báo cáo về BGĐ và HĐ KSNK.

4. Tình hình quản lý CTYT năm 2024

4.1. Tại trung tâm y tế

4.1.1. Chất thải rắn: căn cứ vào báo cáo chất thải y tế năm 2024

- Khối lượng phát sinh chất thải:
 - + Lượng chất thải lây nhiễm: 3 kg/ ngày.
 - + Lượng chất thải thông thường: 60 kg/ ngày.
 - + Lượng chất thải tái chế: 2 kg/ ngày.
 - Nguồn phát sinh chất thải
 - + Chất thải lây nhiễm: Chất thải sắc nhọn như kim tiêm, kim truyền, dao mổ...; Chất thải lây nhiễm không sắc nhọn: bông gạc dính máu và dịch cơ thể của người bệnh; Chất thải lây nhiễm cao phát sinh từ phòng xét nghiệm; Chất thải giải phẫu chủ yếu là nhau thai, bệnh phẩm từ khoa ngoại, phụ sản.
 - + Chất thải nguy hại không lây nhiễm: Các chất chứa kim loại nặng như thủy ngân, pin và bóng đèn huỳnh quang.
 - + Chất thải tái chế: Giấy, báo, bìa, thùng các-tông, vỏ hộp thuốc, chai, lon nước giải khát...
 - + Chất thải thông thường: Phát sinh từ các buồng bệnh, từ công việc hành chính, từ ngoại cảnh...
 - Phân loại và mã màu: Thực hiện theo 20/2021/TT-BYT ngày 26/11/2021 của Bộ Y tế về quản lý chất thải y tế trong phạm vi khuôn viên cơ sở y tế.
 - Thu gom chất thải y tế: Tại các khoa phòng Hộ lý tại khoa chịu trách nhiệm thu gom chất thải với tần suất 1 lần/ ngày và khi cần, sau đó vận chuyển về khu vực lưu giữ tập trung tại trung tâm theo quy định.
 - Lưu giữ tại trung tâm: Chất thải lây nhiễm, chất thải nguy hại không lây nhiễm, chất thải thông thường: được thu gom và lưu giữ riêng.
 - Tiêu hủy
 - + Chất thải lây nhiễm được đốt tại lò Trung tâm Y tế.
 - + Chất thải thông thường: Hợp đồng Công ty vệ sinh môi trường đô thị thu gom và xử lý. Với tần suất 2 lần/ ngày.
 - + Thời gian tiêu hủy chất thải lây nhiễm (trừ sắc nhọn) với tần suất 2 ngày/ lần.
- ##### **4.1.2. Nước thải**
- Hiện tại nước cung cấp cho trung tâm Y tế sử dụng từ nguồn nước máy của huyện.
 - Xử lý nước thải: Nước thải y tế phát sinh khoảng 10m³/ngày đêm, được hệ thống thu gom và xử lý bằng công nghệ.
 - Lượng nước thải sinh hoạt phát sinh trong năm 20125 m³

4.2. Tại các Trạm y tế trực thuộc

4.2.1. Chất thải rắn:

- Khối lượng phát sinh chất thải:
- + Lượng chất thải lây nhiễm: 2 kg/ ngày.
- + Lượng chất thải thông thường: 20 kg/ ngày.
- + Lượng chất thải tái chế: 1 kg/ ngày.
- Nguồn phát sinh chất thải
- + Chất thải lây nhiễm: Chất thải sắc nhọn như kim tiêm, kim truyền, dao mổ...; Chất thải lây nhiễm không sắc nhọn: bông gạc dính máu và dịch cơ thể của người bệnh; Chất thải lây nhiễm cao phát sinh từ phòng xét nghiệm; Chất thải giải phẫu chủ yếu là nhau thai, bệnh phẩm từ khoa ngoại, phụ sản.
- + Chất thải nguy hại không lây nhiễm: Các chất chứa kim loại nặng như thủy ngân, pin và bóng đèn huỳnh quang.
- + Chất thải thông thường: Phát sinh từ các buồng bệnh, từ công việc hành chính, từ ngoại cảnh...
- + Chất thải tái chế: Giấy, báo, bìa, thùng các-tông, vỏ hộp thuốc, chai, lon nước giải khát...
- Phân loại và mã màu: Thực hiện theo 20/2021/TT-BYT ngày 26/11/2021 của Bộ Y tế về quản lý chất thải y tế trong phạm vi khuôn viên cơ sở y tế.
- Thu gom chất thải y tế: Tại trạm Hộ lý chịu trách nhiệm thu gom chất thải với tần suất 1 lần/ ngày và khi cần, vận chuyển về khu vực lưu giữ tạm thời tại trạm sau 3 ngày thì vận chuyển tập trung tại trung tâm theo quy định.
- Lưu giữ tại Trạm: Chất thải lây nhiễm, chất thải nguy hại không lây nhiễm, chất thải thông thường: được thu gom và lưu giữ riêng.
- Tiêu hủy
- + Chất thải lây nhiễm, chất thải nguy hại không lây nhiễm: vận chuyển về trung tâm theo quy định.
- + Chất thải thông thường: đốt tại trạm.

4.2.2. Nước thải

- Hiện tại nước cung cấp cho trạm y tế sử dụng đa phần từ nguồn nước máy của huyện.
- Xử lý nước thải: Hiện tại hệ thống xử lý nước thải (xử lý qua bể tự hoại).

II. MỤC TIÊU QUẢN LÝ CTYT 2025

- Hoàn thiện hệ thống phân loại, thu gom, vận chuyển, lưu giữ và tiêu hủy an toàn.
- 100% nhân viên tại các khoa, phòng, trạm được tập huấn về quản lý chất thải y tế.

- 100% các báo cáo về quản lý chất thải y tế thực hiện đúng thời gian theo quy định.

III. GIẢI PHÁP THỰC HIỆN

1. Hoàn thiện hệ thống phân loại, thu gom, vận chuyển, lưu giữ và tiêu hủy an toàn

- Giảm thiểu phát sinh: Tại các khoa, phòng, trạm trong trung tâm tiến hành các biện pháp giảm thiểu phát sinh chất thải tại nguồn như hạn chế các hoạt động xả thải không cần thiết.

- Phân loại: Chất thải được phân loại vào các túi có mã màu đúng theo quy định và thực hiện phân loại tại nguồn.

1.1. Tại trung tâm y tế

- Phân loại: Chất thải y tế phải phân loại để quản lý ngay tại nơi phát sinh và tại thời điểm phát sinh.

- Thu gom chất thải 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.

+ 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.

- Lưu giữ tại Trung tâm Y tế:

+ 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.

+ Chất thải lây nhiễm phát sinh tại cơ sở y tế, thời gian lưu giữ không quá 02 ngày trong điều kiện bình thường.

- Tiêu hủy

+ Chất thải lây nhiễm đốt tại lò trung tâm Y tế với tần suất 2 ngày/ lần.

+ Chất thải thông thường: Hợp đồng Phòng tài nguyên môi trường đô thị thu gom và xử lý, với tần suất 2 lần/ ngày.

+ Chất thải sắc nhọn, chất thải nguy hại không lây nhiễm, tro từ lò đốt CTYT: Hợp đồng Công ty thu gom và xử lý với tần suất 2 lần/năm.

1.2. Tại trạm y tế

- Phân loại: Chất thải y tế phải phân loại để quản lý ngay tại nơi phát sinh và tại thời điểm phát sinh.

- Thu gom chất thải y tế: Tại trạm Hộ lý chịu trách nhiệm thu gom chất thải với tần suất 1 lần/ ngày và khi cần, vận chuyển về khu vực lưu giữ tạm thời tại trạm sau 3 ngày thì vận chuyển tập trung tại trung tâm Y tế theo quy định.

- Lưu giữ tại Trạm: Chất thải lây nhiễm, chất thải nguy hại không lây nhiễm, chất thải thông thường: được thu gom và lưu giữ riêng.

- Tiêu hủy
- + Chất thải lây nhiễm, chất thải nguy hại không lây nhiễm: vận chuyển về trung tâm Y tế theo quy định.

- + Chất thải thông thường: Đốt tại Trạm Y tế

2. Đào tạo, tuyên truyền

2.1. Đào tạo nâng cao:

- Đối tượng: 03 người gồm Chủ tịch HĐ KSNK, khoa KSNK, Phòng TC-HC.
- Hình thức đào tạo: Tuyển trên khi có mở lớp.

2.2. Đào tạo tại Trung tâm Y tế

- Đối tượng: Nhân viên y tế tại các Khoa, Phòng, Trạm trực thuộc trung tâm Y tế.

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

- Hình thức: Đào tạo tại chỗ.

- Thời gian đào tạo: 01 buổi.

2.3. Tuyên truyền:

Tổ chức chương trình tuyên truyền liên tục để nâng cao nhận thức về CTYT cho bệnh nhân và cộng đồng. Qua các phương tiện truyền thông như Tranh treo tường, Bảng hướng dẫn phân loại chất thải Y tế, qua các buổi họp người bệnh...

3. Công tác kiểm tra, giám sát:

- Nội dung kiểm tra, giám sát: Thông tư số 20/2021/TT-BYT ngày 26/11/2021 của Bộ Y tế về quản lý chất thải y tế trong phạm vi khuôn viên cơ sở y tế.

- Kiểm tra, giám sát:

- + Khoa KSNK kiểm tra, giám sát các Khoa, Phòng, Trạm y tế xã lồng ghép vào các buổi giám sát của TTYT.

- + Lãnh đạo khoa, phòng thường xuyên tự kiểm tra, giám sát việc thực hiện tại khoa, phòng quản lý.

4. Báo cáo

- Báo cáo từ Trạm về khoa KSNK 1 tháng/ lần (thời gian từ ngày 01-03).

- + Báo cáo định kỳ: SYT, Sở TN&MT 1 lần/ năm (thời gian báo cáo trước ngày 16/12 của kỳ báo cáo).

IV. TỔ CHỨC THỰC HIỆN

1. Khoa Kiểm soát nhiễm khuẩn

- Xây dựng nội dung chương trình, xây dựng các công cụ thực hiện trình Ban Giám đốc phê duyệt.

- Tham mưu với Ban Giám đốc trang bị cơ sở vật chất, phương tiện đầy đủ phục vụ cho việc thực hiện quản lý chất thải y tế tại đơn vị.

- Phối hợp với phòng Kế hoạch - Nghiệp vụ, phòng Điều dưỡng tổ chức triển khai, tập huấn, kiểm tra, giám sát việc thực hiện quản lý chất thải y tế và tổ chức nghiên cứu đánh giá việc thực hiện quản lý chất thải y tế của nhân viên y tế tại các khoa, phòng.

- Hướng dẫn NVYT các khoa, phòng, trạm y tế triển khai công tác về KSNK theo Chương trình và tài liệu do Bộ Y tế ban hành.

- Định kỳ báo cáo kết quả thực hiện thông qua cuộc họp BGĐ và Hội đồng KSNK của Trung tâm Y tế.

2. Phòng Điều dưỡng

Phối hợp với khoa KSNK tổ chức triển khai, tập huấn, kiểm tra, giám sát việc thực hiện quản lý chất thải y tế và tổ chức nghiên cứu đánh giá việc thực hiện thực hiện quản lý chất thải y tế của nhân viên y tế và người bệnh tại các khoa, phòng, trạm y tế.

3. Phòng TC- HC

Thực hiện trang bị phương tiện, cơ sở vật chất phục vụ cho việc thực hiện quản lý chất thải y tế tại các khoa, phòng, trạm y tế sau khi đã được sự phê duyệt của Ban Giám đốc.

4. Phòng Kế hoạch - Nghiệp vụ

Giám sát việc thực hiện Kế hoạch Quản lý chất thải y tế ở đơn vị.

5. Phòng Tài chính - Kế toán

Phòng Tài chính - Kế toán tham mưu cho Ban giám đốc, dự tính nguồn kinh phí để đảm bảo tổ chức thực hiện tốt kế hoạch.

6. Khoa dược - Trang thiết bị - Vật tư y tế

Kịp thời cung cấp hóa chất, vật tư y tế tiêu hao cho khoa KSNK đáp ứng kịp thời nhu cầu sử dụng của các phòng, khoa và trạm y tế.

Trên đây là kế hoạch quản lý chất thải y tế năm 2025, đề nghị các bộ phận liên quan triển khai thực hiện để đạt kết quả cao. /.

Nơi nhận:

- BGĐ TTYT;
- Các khoa, phòng, trạm;
- Trang website TTYT;
- Lưu khoa: KSNK, dntoan

