



BỆNH VIỆN BỆNH NHIỆT ĐỚI TRUNG ƯƠNG
KHOA HUYẾT HỌC – TRUYỀN MÁU

**QUY TRÌNH QUẢN LÝ RÁC THẢI
TẠI KHOA HUYẾT HỌC- TRUYỀN MÁU**

Mã số: QT.16.

HHTM.QL

Phiên bản: 3.0

Ngày ban hành:

20/07/2016

	Người biên soạn	Người kiểm tra	Người phê duyệt
Họ và tên	Nguyễn Thị Thanh Tâm	Bùi Thị Nguyệt Ánh	Hoàng Văn Tuyết
Ký tên			
Chức vụ	Nhân viên	KTV trưởng	Trưởng khoa
Ngày/...../...../...../...../...../.....

THEO DÕI SỬA ĐỔI TÀI LIỆU

Phiên bản số	Vị trí sửa đổi	Nội dung sửa đổi	Ngày xem xét/sửa đổi	Người xem xét/sửa đổi
3.0	Toàn bộ quy trình	Thay đổi theo mẫu quy trình thực hành chuẩn theo quyết định số 5530/QĐ- BYT của Bộ y tế	01.07.2016/ 20.07.2016	Hoàng Văn Tuyết/ Nguyễn Thị Thanh Tâm

1. Người có liên quan phải nghiên cứu và thực hiện đúng các nội dung của quy trình này.
2. Nội dung trong quy trình 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.

NƠI NHẬN

STT	Nơi nhận	STT	Nơi nhận
1.	Giám đốc		
2.	Khoa Chống Nhiễm Khuẩn		
3.	Khoa Huyết học- Truyền máu		
4.	Phòng Kế hoạch tổng hợp		

1.Mục đích

Hướng dẫn cho tất cả nhân viên Khoa Huyết học- Truyền máu biết tự phân loại và thu gom rác thải.

2.Phạm vi áp dụng

Tất cả nhân viên trong các Phòng xét nghiệm có trách nhiệm phân loại rác theo đúng quy trình này.

3.Trách nhiệm

-Tất cả nhân viên Khoa Huyết học Truyền máu có trách nhiệm thực hiện theo đúng quy trình này

4.Định nghĩa, thuật ngữ và từ viết tắt

4.1.Định nghĩa:

Không có

4.2.Giải thích thuật ngữ

- Chất thải bệnh viện bao gồm chất thải rắn, lỏng và khí; là những chất được thải ra trong quá trình chăm sóc, điều trị, chẩn đoán và sinh hoạt. Rác thải của Khoa xét nghiệm là một phần của chất thải bệnh viện.
- Rác thải Khoa Huyết học- Truyền máu có đặc tính lí học, hóa học ; vừa là nguồn gây ô nhiễm môi trường, vừa là nguồn gây bệnh. Vì vậy, xử lý và kiểm soát nghiêm ngặt rác thải là nhiệm vụ quan trọng của Khoa Huyết học- Truyền máu.

4.3.Từ viết tắt

Không có

5.Nội dung thực hiện**- Phân loại và thu gom rác thải**

TT	Các hoạt động chính và tài liệu liên quan	Người thực hiện
1	Tự phân loại và thu gom rác thải đúng nơi quy định	Nhân viên Khoa HHTM
1.1	Rác thải chung không độc cho vào túi nylon màu xanh như: Hộp giấy, hộp nhựa, túi nylon...	
1.2	Rác thải nhiễm khuẩn cho vào túi nylon màu vàng như: ống đựng bệnh phẩm, găng tay...	
1.3	Các vật sắc nhọn cho vào hộp cứng màu vàng như: Kim tiêm, ống thủy tinh vỡ...	
1.4	Các dụng cụ dùng lại như: ống thủy tinh, pipet thủy tinh, que thủy tinh, coong nhựa....ngâm vào Bôcan H ₂ SO ₄ trong 24 h	
2	Tập trung rác vào nơi qui định	Y công Khoa Xét nghiệm, nhân viên khoa Huyết học- Truyền máu
2.1	Chất thải rắn buộc túi nylon và thay túi khi rác đầy 3/4 túi, dùng xe vận chuyển rác tới khoa chống nhiễm khuẩn để bàn giao xử lý tiếp.	
2.2	Chất thải lỏng: Chất thải không nguy hại được thải vào hệ thống chung của bệnh viện, chất thải lỏng nguy hại được thu gom vào dụng cụ chuyên dụng có chứa dung dịch tiệt trùng (chloramin 1%, foocmôn) ngâm trong 1 giờ trước khi thải vào hệ thống chung	
2.3	Dụng cụ tái sử dụng: - Ngâm vào dung dịch khử khuẩn Javen loãng... trong 1 giờ; - Ngâm vào H ₂ SO ₄ trong vòng 24 giờ, rửa sạch bằng nước, rửa lại bằng nước cất	
2.4	Dịch thải từ máy huyết học, đông máu được thải vào hệ thống xử lý nước thải chung của bệnh viện.	

6. Hồ sơ

- Không có

7. Tài liệu liên quan

- Không có

8. Tài liệu tham khảo

- Qui chế bệnh viện
- Quy định về xử lý chất thải của bệnh viện