

Số: /KH-BV

Hoài Nhơn, ngày tháng 01 năm 2025

KẾ HOẠCH
Quản lý chất thải y tế năm 2025

Căn cứ 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;

Căn cứ Thông tư số 02/2022/TT-BTNMT ngày 10/01/2022 của Bộ Tài nguyên & Môi trường quy định chi tiết thi hành một số điều Luật Bảo vệ môi trường;

Căn cứ tình hình quản lý chất thải y tế năm 2024 của đơn vị, Bệnh viện ĐKKV Bồng Sơn xây dựng Kế hoạch quản lý chất thải y tế năm 2025 như sau:

PHẦN 1. THỰC TRẠNG CÔNG TÁC QLCTYT CỦA BỆNH VIỆN

1. Thông tin chung

- **Lãnh đạo đơn vị phụ trách công tác QLCTYT:** Nguyễn Văn Văn
- **Khoa đầu mối về công tác QLCTYT:** Khoa KSNK-DD
- **Cán bộ chuyên trách về công tác QLCTYT:** Lý Mạnh Trí.

Điện thoại: 0988569371. Email: Lymanhtri@gmail.com

- **Số giường bệnh kế hoạch: 480**
- **Số giường thực kê: 682**
- **Khoa phòng: 22**
- **Các dịch vụ chính:**

+ Khám, cấp cứu và điều trị bệnh cho nhân dân trên địa bàn thị xã Hoài Nhơn, huyện Hoài Ân, An Lão, Phù Mỹ và nhân dân một số huyện phía nam tỉnh Quảng Ngãi: với đầy đủ các chuyên khoa của một bệnh viện hạng II: Khoa Khám, Nội khoa, Ngoại khoa, Nhi khoa, Sản phụ khoa, Truyền nhiễm, TMH-RHM-Mắt, YHCT, Hồi sức tích cực, PTGMHS,...; thực hiện các kỹ thuật cận lâm sàng như: xét nghiệm huyết học, sinh hóa, vi sinh, chẩn đoán hình ảnh.

+ Là cơ sở đào tạo thực hành cho nhiều trường đại học và cao đẳng y tế tại khu vực miền trung.

2. Thực trạng công tác QLCTYT

- **Tình hình thực hiện các thủ tục, giấy phép môi trường:**

Bệnh viện đã thực hiện đầy đủ các thủ tục, giấy phép môi trường theo đúng quy định.

+ Giấy phép môi trường số 151/GPMT-UBND ngày 28/11/2022 của Ủy ban nhân dân tỉnh Bình Định.

+ Giấy phép khai thác nước dưới đất số 67/GP-UBND ngày 19/12/2016 của Ủy ban nhân dân tỉnh Bình Định.

- ***Về tập huấn, truyền thông, phổ biến các quy định về QLCTYT:*** Tổ chức tập huấn cho NVYT, Hộ lý 3 lần/năm kết hợp với các nội dung khác. Treo, dán tranh ảnh, pano về quản lý chất thải.

- ***Về thực hiện phân loại, thu gom, lưu giữ, xử lý/Chuyển giao xử lý CTYT:*** Thực hiện đúng quy định.

- ***Về thực hiện quan trắc, giám sát môi trường định kỳ:*** Thực hiện theo đúng quy định trong báo cáo công tác bảo vệ môi trường, khai thác nước giếng khoan.

- ***Về kiểm tra, giám sát tổ chức thực hiện công tác QLCTYT:*** Tổ chức kiểm tra, giám sát tuân thủ quy định về quản lý chất thải tại các khoa, phòng.

- ***Các vấn đề khác cần khắc phục, cải thiện:*** Ý thức quản lý chất thải và vệ sinh môi trường của một số bệnh nhân và người nhà chưa cao, gây khó khăn cho việc phân loại, thu gom của nhân viên y tế, giảm thiểu chất thải nhựa. Vì vậy cần kiểm tra, giám sát thường xuyên hơn; tuyên truyền quản lý chất thải cho nhân viên y tế, bệnh nhân và người nhà bệnh nhân hợp tác nhiều hơn.

- Kinh phí thực hiện việc QLCTYT năm 2024: khoảng **885.000.000** đồng.

PHẦN 2. XÂY DỰNG KẾ HOẠCH QUẢN LÝ CHẤT THẢI Y TẾ

1. Mục tiêu quản lý chất thải y tế của Bệnh viện

1.1. Mục tiêu chung:

- Thực hiện QLCTYT theo quy định tại Thông tư 20/2021/TT-BYT và các văn bản pháp luật khác có liên quan.

- Nâng cao hơn nữa sự phối hợp giữa các khoa, phòng với khoa KSNK-DD trong công tác QLCTYT, nâng cao nhận thức của từng NVYT, người bệnh và các đối tượng khác trong QLCTYT tại Bệnh viện.

1.2. Mục tiêu cụ thể:

- Thực hiện đầy đủ các quy định về hồ sơ, thủ tục môi trường.

- 100% CTYT phát sinh được phân loại, thu gom, lưu giữ, vận chuyển và xử lý đúng quy định.

- 100% nhân viên y tế được đào tạo, tập huấn, truyền thông, phổ biến các quy định về QLCTYT.

- 100% các khoa, phòng thường xuyên kiểm tra, giám sát và giải quyết kịp thời những khó khăn, vướng mắc phát sinh trong quá trình tổ chức thực hiện QLCTYT.

- Hệ thống xử lý nước thải của Bệnh viện hoạt động tốt, không để xảy ra sự cố, nước thải sau xử lý đạt quy chuẩn kỹ thuật quốc gia theo quy định.

2. Giải pháp, nhiệm vụ

2.1. Giải pháp tổ chức quản lý, hành chính

- Rà soát hồ sơ liên quan đến thủ tục, hồ sơ môi trường, đảm bảo còn hạn theo quy định.
- Triển khai các hoạt động theo nội dung giấy phép môi trường và giấy phép khai thác nước dưới đất.
- Đầu thầu và ký hợp đồng thu gom chất thải y tế, thực hiện quan trắc/giám sát môi trường định kỳ.
- Ghi chép đầy đủ thông tin vào Sổ theo dõi chất thải y tế, Sổ nhật ký vận hành công trình, hệ thống XLNT.
- Yêu cầu đơn vị xử lý chất thải cung cấp đầy đủ chứng từ xử lý CTYT theo quy định, đúng thời gian.
- Báo cáo công tác QLCTYT đúng quy định.

2.2. Giải pháp kỹ thuật

2.2.1. Giảm thiểu tại nguồn:

- Mua hoặc chọn những sản phẩm và vật liệu ít phát sinh chất thải và khi bị thải bỏ ít gây ô nhiễm môi trường.
- Sử dụng phương pháp làm sạch thân thiện với môi trường đối với các loại chất thải có nguy cơ lây nhiễm cao (ví dụ như khử trùng bằng hấp ướt thay vì khử trùng bằng hóa chất).
- Mua sắm xanh: nhằm giảm độc tính của chất thải và tăng tỷ lệ chất thải có thể tái chế, tái sử dụng. Hạn chế mua sắm, sử dụng các sản phẩm làm từ nhựa dùng một lần và túi nilon khó phân hủy.
- Các biện pháp quản lý và kiểm soát trong bệnh viện:
 - + Tập trung (khoa Dược) đầu mối mua thuốc, hóa chất có trong danh mục được phép để dễ theo dõi, kiểm tra.
 - + Giám sát chặt chẽ vòng đời của các hóa chất trong Bệnh viện kể từ khi là nguyên liệu, sản phẩm cho tới khi trở thành CTNH.
- Các biện pháp quản lý hóa chất và dược phẩm trong kho lưu giữ:
 - + Sử dụng sản phẩm theo nguyên tắc: Vào trước - Ra trước;
 - + Đặt hàng thường xuyên với số lượng nhỏ thay vì đặt một lần với số lượng lớn (đặc biệt áp dụng với các sản phẩm có tỷ lệ tiêu thụ không ổn định). Đối với các mặt hàng sử dụng thường xuyên, nên mua trong các can, thùng đựng lớn, tái sử dụng các can, thùng, chai đã qua sử dụng (nếu có thể).
 - + Sử dụng hết sản phẩm bên trong mỗi thùng trước khi chuyển sang thùng khác.
 - + Kiểm tra ngày hết hạn của tất cả các sản phẩm tại thời điểm giao hàng dựa trên mức tiêu thụ tối ưu.

2.2.2. Phân loại chất thải y tế:

- Chất thải y tế phải phân loại để quản lý ngay tại nơi phát sinh và tại thời điểm phát sinh;
- 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 chất thải lây nhiễm để 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.

2.2.3. Thu gom, vận chuyển và lưu giữ chất thải y tế:

- Có poster hướng dẫn cách phân loại và thu gom chất thải tại nơi đặt thùng đựng chất thải. Tần suất thu gom chất thải: tối thiểu 1 lần/ ngày và khi cần thiết: Buổi sáng từ 6h30 đến 7h30, buổi chiều từ 16h00 đến 17h00.
- Quy định đường vận chuyển và giờ vận chuyển chất thải. Tránh vận chuyển chất thải qua các khu vực chăm sóc người bệnh và các khu vực sạch khác (đã có Quy định đường đi cụ thể cho từng khoa, phòng).
- Túi chất thải phải buộc kín miệng và được vận chuyển bằng xe chuyên dụng; không được làm rơi, vãi chất thải, nước thải và phát tán mùi hôi trong quá trình vận chuyển.
- Chất thải y tế nguy hại và chất thải thông thường phải lưu giữ trong các nhà lưu giữ riêng biệt. Chất thải để tái sử dụng, tái chế được lưu giữ riêng.

2.2.4. Vận chuyển bên ngoài, xử lý và tiêu hủy:

Hợp đồng đơn vị có chức năng vận chuyển chất thải thông thường, chất thải tái chế, chất thải nguy hại đối với các đơn vị có đầy đủ chức năng, quyền hạn xử lý theo quy định.

- Chất thải thông thường không tái chế: 1 ngày/ lần
- Chất thải thông thường có thể tái chế: thứ 5 hàng tuần và khi cần thiết
- Chất thải nguy hại lây nhiễm: các ngày thứ 2, 3, 5, 7 hàng tuần
- Chất thải nguy hại không lây nhiễm: 6 tháng/ lần.

2.2.5. Tái sử dụng và tái chế chất thải:

- Tái sử dụng: các thùng đựng chất thải sắc nhọn được tái sử dụng (có quy trình hướng dẫn xử lý dùng lại). Hộ lý các khoa thực hiện xử lý đúng quy trình;
- Tái chế: Có quy định thu gom, bán tái chế. Hộ lý các khoa thu gom các loại chất thải có thể tái chế theo danh mục quy định, nộp về khoa Kiểm soát nhiễm khuẩn – Dinh dưỡng vào chiều thứ 5 hàng tuần và hợp đồng bán cho cơ sở có tư cách pháp nhân.

2.2.6. Vận hành hệ thống xử lý nước thải đúng quy trình

- Vận hành, theo dõi hệ thống xử lý nước thải đúng quy trình;
- Có kế hoạch sửa chữa, bảo trì bảo dưỡng hệ thống thu gom và xử lý nước thải, đảm bảo hệ thống vận hành ổn định, hiệu quả;

- Hợp đồng với đơn vị có đủ năng lực để bảo trì, bảo dưỡng hệ thống xử lý nước thải.

2.3. Truyền thông, tập huấn, phổ biến các quy định về QLCTYT

- Xây dựng tài liệu, phương tiện truyền thông về QLCTYT; sử dụng các tài liệu truyền thông sẵn có;

- Tổ chức, lồng ghép chương trình tập huấn, phổ biến các quy định về QLCTYT;

- Xây dựng và tổ chức các phong trào về công tác quản lý chất thải y tế; vệ sinh môi trường hưởng ứng ngày Môi trường thế giới và các ngày lễ lớn trong năm.

2.4. Giải pháp ứng phó sự cố môi trường do chất thải y tế

- Lập Kế hoạch PN&UPSCMT do chất thải y tế (thực hiện Luật BVMT 2020 và Thông tư số 20/2021/TT-BYT);

- Xây dựng Quy trình ứng phó sự cố môi trường theo hướng dẫn của Bộ Y tế;

- Xây dựng các kịch bản và thực hành diễn tập về quy trình ứng phó sự cố cho các loại sự cố môi trường do chất thải y tế có thể xảy ra tại đơn vị;

- Xây dựng Hướng dẫn kỹ thuật xử lý môi trường sau sự cố cho một số loại sự cố môi trường điển hình do chất thải y tế;

- Tổ chức diễn tập phòng ngừa và ứng phó đối với một số sự cố có thể xảy ra tại đơn vị.

2.5. Giải pháp tài chính: Huy động các nguồn lực:

- Nguồn thu của đơn vị;

- Sự tài trợ của các tổ chức, cá nhân (nếu có);

- Nguồn hợp pháp khác (nếu có).

2.6. Kiểm tra, giám sát và báo cáo

- Xây dựng và trình ban hành các quy định, quy trình kỹ thuật về QLCTYT; bảng kiểm kiểm tra thực hiện QLCTYT. Triển khai thực hiện trong Bệnh viện;

- Tổ chức tự kiểm tra giám sát thường xuyên, đột xuất;

- Đề xuất, giải quyết kịp thời những khó khăn, vướng mắc phát sinh trong quá trình tổ chức thực hiện QLCTYT.

- Xây dựng báo cáo QLCTYT định kỳ, đột xuất đảm bảo đúng quy định.

- Xây dựng báo cáo kết quả khắc phục tồn tại theo biên bản thanh tra, kiểm tra của cơ quan có thẩm quyền.

3. Kế hoạch hành động cụ thể:

Tháng	Nội dung hoạt động	Thời gian triển khai	Người thực hiện	Khoa phòng phối hợp	Kết quả mong đợi
-------	--------------------	----------------------	-----------------	---------------------	------------------

Tháng	Nội dung hoạt động	Thời gian triển khai	Người thực hiện	Khoa phòng phối hợp	Kết quả mong đợi
	Quý I/2025				
01	Đề nghị, hợp đồng với đơn vị có đủ chức năng bàn giao xử lý chất thải thông thường không phục vụ mục đích tái chế, chất thải tái chế, hợp đồng phân tích chất lượng môi trường.	Tuần 2	- Trưởng khoa KSNK-DD - Phòng TC – KT - NV phụ trách MT	Phòng TC - KT	Thực hiện đúng tiến độ
	Thực hiện báo cáo hiện trạng khai thác nước dưới đất, báo cáo công tác BVMT 2024	Tuần 3	- Trưởng khoa KSNK-DD - NV phụ trách MT	Khoa KSNK-DD	Báo cáo thực hiện đúng quy định.
	Xây dựng kế hoạch QLCT, Cơ sở y tế X-S-Đ, giảm thiểu chất thải nhựa, PN& UPSCMT do CTYT năm 2025	Tuần 3	- Trưởng khoa KSNK-DD - NV phụ trách MT	Các khoa, phòng trong Bệnh viện	Kế hoạch được phê duyệt và triển khai thực hiện đúng tiến độ
	Xây dựng kế hoạch vận hành, bảo dưỡng hệ thống XLCT năm 2025	Tuần 3	- Trưởng khoa KSNK-DD - NV phụ trách MT	Các khoa, phòng trong Bệnh viện	Kế hoạch được phê duyệt và triển khai thực hiện đúng tiến độ
	Giám sát quản lý, phân loại, chất thải y tế đúng quy định	Tuần 3	- Tổ giám sát - Khoa KSNK-DD - Phòng ĐD-CTXH	Các khoa, phòng trong Bệnh viện	Nhân viên Bệnh viện thực hiện đúng các quy trình, quy định về quản lý chất thải
02	Lấy mẫu phân tích chất lượng môi trường nước uống trực tiếp tại vòi	Tuần 3	Đơn vị quan trắc đã được hợp đồng	- NV phụ trách MT - Khoa KSNK-DD	Thực hiện đúng tiến độ
	Giám sát quản lý, phân loại, chất thải y tế đúng quy định	Tuần 4	- Tổ giám sát - Khoa KSNK-DD, - Phòng ĐD-CTXH	Các khoa, phòng trong Bệnh viện	Nhân viên Bệnh viện thực hiện đúng các quy trình, quy

Tháng	Nội dung hoạt động	Thời gian triển khai	Người thực hiện	Khoa phòng phối hợp	Kết quả mong đợi
					định về quản lý chất thải
03	Tập huấn quản lý chất thải, triển khai xây dựng cơ sở Y tế xanh sạch đẹp, giảm thiểu chất thải nhựa, PN&UPSCMT do CTYT năm 2025	Tuần 1	- Khoa KSNK- DD - Phòng ĐD-CTXH - Phòng TC-HC - Phòng KHTH-QLCL	Các khoa, phòng trong Bệnh viện	Nhân viên nắm được chủ đề tập huấn và triển khai thực hiện tốt tại khoa mình công tác.
	Giám sát quản lý, phân loại, chất thải y tế đúng quy định	Tuần 3	- Tổ giám sát - Khoa KSNK-DD, - Phòng ĐD-CTXH	Các khoa, phòng trong Bệnh viện	Nhân viên Bệnh viện thực hiện đúng các quy trình, quy định về quản lý chất thải
	Kiểm tra hồ ga, ống thu gom nước thải tuyến từ khoa Nội TH - YHCT - KSNK-DD	Tuần 4	NV phụ trách MT	Phòng TC - HC	Thực hiện đúng tiến độ, đảm bảo thu gom hiệu quả nước thải
Quý II/2025					
04	- Giám sát quản lý, phân loại, chất thải y tế đúng quy định	Tuần 1	- Tổ giám sát - Khoa KSNK-DD, - Phòng ĐD-CTXH	Các khoa, phòng trong Bệnh viện	Nhân viên Bệnh viện thực hiện đúng các quy trình, quy định về quản lý chất thải
05	Giám sát quản lý, phân loại, chất thải y tế đúng quy định	Tuần 1	- Tổ giám sát - Khoa KSNK-DD, - Phòng ĐD-CTXH	Các khoa, phòng trong Bệnh viện	Nhân viên Bệnh viện thực hiện đúng các quy trình, quy định về quản lý chất thải

Tháng	Nội dung hoạt động	Thời gian triển khai	Người thực hiện	Khoa phòng phối hợp	Kết quả mong đợi
	Lấy mẫu phân tích chất lượng môi trường nước uống trực tiếp tại vòi, nước khai thác dưới đất, nước thải y tế	Tuần 3	Đơn vị quan trắc đã được hợp đồng	NV phụ trách môi trường, khoa KSNK-DD	Thực hiện đúng tiến độ
06	Triển khai kế hoạch hưởng ứng Ngày Môi trường thế giới của cơ quan cấp trên	Tuần 1	Khoa KSNK-DD	- Các khoa, phòng trong Bv - Đoàn thanh niên	Triển khai thực hiện và báo cáo đúng quy định, kịp thời cho cơ quan quản lý
	Giám sát quản lý, phân loại, chất thải y tế đúng quy định	Tuần 2	- Tổ giám sát - Khoa KSNK-DD - Phòng ĐD-CTXH	Các khoa, phòng trong Bệnh viện	Nhân viên Bệnh viện thực hiện đúng các quy trình, quy định về quản lý chất thải
	Kiểm tra hố ga, ống thu gom nước thải và sửa chữa mương thoát nước mưa tuyến từ khoa Nội TMLK-Phụ sản- Ngoại CT-VTTBYT -Truyền nhiễm.	Tuần 3	- Trưởng khoa KSNK-DD - Phòng TC - HC - NV phụ trách MT	- Khoa KSNK-DD - Phòng TC - HC	Thực hiện đúng tiến độ, đảm bảo thu gom hiệu quả nước thải và thoát nước mưa
	Bổ sung cây xanh tại các khoa, phòng	Tuần 4	Các khoa, phòng trong Bệnh viện	Khoa KSNK - DD	Bổ sung cây xanh tại phòng làm việc, khu vực sảnh chờ và khu vực khuôn viên cây xanh của mỗi khoa
	Quý III/2025				
07	Giám sát quản lý, phân loại, chất thải y tế đúng quy định	Tuần 1	- Khoa KSNK- DD, - Phòng ĐD-CTXH	Các khoa, phòng trong Bệnh viện	Nhân viên Bệnh viện thực hiện đúng các quy

Tháng	Nội dung hoạt động	Thời gian triển khai	Người thực hiện	Khoa phòng phối hợp	Kết quả mong đợi
					trình, quy định về quản lý chất thải
	Tập huấn và diễn tập phòng ngừa, ứng phó sự cố môi trường do chất thải y tế	Tuần 2	- Ban chỉ đạo - Khoa KSNK-DD	Các khoa, phòng trong Bệnh viện	Nhân viên y tế hiểu, nắm chắc và thực hành đúng các biện pháp phòng ngừa và ứng phó sự cố môi trường do chất thải y tế
08	Giám sát quản lý, phân loại, chất thải y tế đúng quy định	Tuần 1	- Tổ giám sát - Khoa KSNK-DD - Phòng ĐD-CTXH	Các khoa, phòng trong Bệnh viện	Nhân viên Bệnh viện thực hiện đúng các quy trình, quy định về quản lý chất thải
	Thực hiện đề nghị, hợp đồng với đơn vị có đủ chức năng bàn giao xử lý chất thải nguy hại	Tuần 2	- Trưởng khoa KSNK-DD - Phòng TC-KT - NV phụ trách MT	- Khoa KSNK-DD - Phòng TC - KT	Thực hiện đúng tiến độ
	Lấy mẫu phân tích chất lượng môi trường nước uống trực tiếp tại vòi	Tuần 4	Đơn vị quan trắc đã được hợp đồng	NV phụ trách MTkhoa KSNK-DD	Thực hiện đúng tiến độ
09	Giám sát quản lý, phân loại, chất thải y tế đúng quy định	Tuần 1	- Tổ giám sát - Khoa KSNK-DD - Phòng ĐD-CTXH	Các khoa, phòng trong Bệnh viện	Nhân viên Bệnh viện thực hiện đúng các quy trình, quy định về quản lý chất thải
	Kiểm tra hồ ga, ống thu gom	Tuần 3	- Trưởng	Phòng TC	Thực hiện

Tháng	Nội dung hoạt động	Thời gian triển khai	Người thực hiện	Khoa phòng phối hợp	Kết quả mong đợi
	nước thải tuyển từ khoa Dược-YHCT-KSNK-DD; Hố ga nước thải từ khoa CĐHA- Khám bệnh - Trạm XLNT		khoa KSNK-DD - Phòng TC – HC - NV phụ trách MT	- HC	đúng tiến độ, đảm bảo thu gom hiệu quả nước thải
Quý IV/2025					
10	Giám sát quản lý, phân loại, chất thải y tế đúng quy định	Tuần 1	- Tổ giám sát - Khoa KSNK-DD - Phòng ĐD-CTXH	Các khoa, phòng trong Bệnh viện	Nhân viên bệnh viện thực hiện đúng các quy trình, quy định về quản lý chất thải
	Tự kiểm tra, giám sát, chấm điểm thực hiện cơ sở y tế xanh sạch đẹp theo bộ tiêu chí của Bộ Y tế	Tuần 2	- Khoa KSNK-DD - Tổ kiểm tra, giám sát	Tất cả các khoa phòng trong Bệnh viện	Thực hiện kiểm tra, giám sát theo bộ tiêu chí
11	Giám sát quản lý, phân loại, chất thải y tế đúng quy định	Tuần 2	- Tổ giám sát - Khoa KSNK-DD - Phòng ĐD-CTXH	Các khoa, phòng trong Bệnh viện	Nhân viên Bệnh viện thực hiện đúng các quy trình, quy định về quản lý chất thải
	Lấy mẫu phân tích chất lượng môi trường nước uống trực tiếp tại vòi, nước khai thác dưới đất, nước thải y tế	Tuần 3	Đơn vị quan trắc đã được hợp đồng	- NV phụ trách MT - Khoa KSNK-DD	Thực hiện đúng tiến độ
	Thuê đơn vị có chức năng xử lý bùn thải từ hệ thống XLNT	Tuần 3	- Khoa KSNK-DD - NV phụ trách MT	- Phòng TC - HC - Phòng TC - KT	Thực hiện đúng tiến độ
12	Giám sát quản lý, phân loại, chất thải y tế đúng quy định	Tuần 1	- Tổ giám sát - Khoa KSNK-DD - Phòng ĐD-	Các khoa, phòng trong Bệnh viện	Nhân viên Bệnh viện thực hiện đúng các quy trình, quy

Tháng	Nội dung hoạt động	Thời gian triển khai	Người thực hiện	Khoa phòng phối hợp	Kết quả mong đợi
			CTXH		định về quản lý chất thải
	Báo cáo công tác quản lý chất thải trên phần mềm báo cáo môi trường của Bộ Y tế	Tuần 3	NV phụ trách MT	Khoa KSNK-DD	Báo cáo thực hiện đúng quy định.
	Báo cáo thực hiện cơ sở y tế xanh, sạch đẹp trên phần mềm báo cáo môi trường của Bộ Y tế	Tuần 3	NV phụ trách MT	Khoa KSNK-DD	Báo cáo thực hiện đúng quy định.
	Tổng hợp kinh phí quản lý chất thải, dự trù số lượng vật tư, thiết bị, đề nghị cho năm sau	Tuần 3	- Khoa KSNK-DD - NV phụ trách MT	Phòng TC-KT	Báo cáo thực hiện đúng quy định.

4. Tổ chức thực hiện

4.1. Trưởng ban chỉ đạo quản lý chất thải Bệnh viện:

- Thực hiện nhiệm vụ được phân công dưới sự chỉ đạo của giám đốc;
- Tham gia các lớp tập huấn, bồi dưỡng kiến thức về QLCT do cấp trên tổ chức (nếu có);
- Chỉ đạo các thành viên ban chỉ đạo quản lý CTYT của Bệnh viện thực hiện theo đúng các văn bản pháp luật hiện hành; Giám sát việc thực hiện của Ban chỉ đạo quản lý CTYT theo nhiệm vụ được phân công;
- Xây dựng và tổ chức thực hiện Kế hoạch QLCT và các qui định cụ thể về QLCT phù hợp với thực tế của Bệnh viện, đáp ứng các quy định hiện hành về môi trường;
- Chỉ đạo việc tổ chức tập huấn, đào tạo, nghiên cứu khoa học, kiểm tra, giám sát thực hiện công tác QLCT;
- Phát động phong trào thi đua và đề xuất thực hiện chế độ khen thưởng, kỷ luật trong công tác QLCT.

4.2. Trách nhiệm của các ủy viên trong Ban chỉ đạo

- Tham gia các lớp tập huấn, bồi dưỡng kiến thức về QLCT do Bệnh viện tổ chức hoặc cấp trên tổ chức.
- Thực hiện nhiệm vụ thuộc lĩnh vực được giao.
- Là đầu mối tham gia xây dựng các quy định, quy trình QLCT của Bệnh viện trên cơ sở các quy định, hướng dẫn chung của Bộ Y tế và Bộ Tài nguyên & Môi trường;
- Là đầu mối phối hợp với các khoa, phòng liên quan để giám sát công tác QLCT và đề xuất các giải pháp can thiệp kịp thời;

- Hướng dẫn, kiểm tra, đôn đốc cán bộ, nhân viên, hợp đồng lao động, giáo viên, học sinh, sinh viên, người bệnh, người nhà người bệnh và khách đến khám chữa bệnh tại khoa/Phòng thực hiện đúng quy định về QLCT trong Bệnh viện;

4.3. Khoa Kiểm soát nhiễm khuẩn- Dinh dưỡng:

- Là đầu mối tham gia xây dựng các quy định, quy trình quản lý và xử lý chất thải của Bệnh viện trên cơ sở các quy định, hướng dẫn chung của Bộ Y tế và Bộ Tài nguyên & Môi trường;

- Là đầu mối phối hợp với các khoa, phòng liên quan để giám sát công tác QL&XLCT và đề xuất các giải pháp can thiệp kịp thời;

- Hướng dẫn, kiểm tra, đôn đốc cán bộ, nhân viên, hợp đồng lao động, giáo viên, học sinh, sinh viên, người bệnh, người nhà người bệnh và khách đến khám chữa bệnh tại khoa/Phòng thực hiện đúng quy định về quản lý chất thải trong bệnh viện;

- Quản lý lượng chất thải phát sinh hàng ngày trong toàn Bệnh viện, nhận bàn giao, quản lý chất thải rắn y tế từ các khoa tại nhà lưu giữ chất thải tập trung.

- Thực hiện quản lý lưu giữ chất thải rắn chung toàn Bệnh viện, bàn giao chất thải cho đơn vị có chức năng xử lý. Quản lý, theo dõi số giao nhận chất thải y tế nguy hại. Quản lý nộp và lưu giữ chứng từ CTNH đúng quy định;

- Theo dõi vận hành hệ thống xử lý nước thải Bệnh viện. Ghi sổ nhật ký vận hành công trình xử lý nước thải y tế. Thực hiện quan trắc kiểm tra chất lượng nước sau xử lý (thực hiện 2 lần/năm)

- Phối hợp các khoa, phòng lập dự trù số lượng túi, hộp đựng vật sắc nhọn, thùng đựng, xe vận chuyển chất thải theo tiêu chuẩn quy định gửi Phòng Tổ chức - Hành chính mua cấp cho các khoa, phòng sử dụng.

- Lập kế hoạch và phối hợp với Phòng Kế hoạch Tổng hợp- Quản lý chất lượng và Phòng Điều dưỡng- Công tác xã hội tổ chức tập huấn, hướng dẫn kiểm tra, giám sát việc thực hiện quy định quản lý chất thải.

- Thực hiện các báo cáo về Quản lý chất thải, công tác bảo vệ môi trường kịp thời đầy đủ cho cơ quan quản lý cấp trên.

4.4. Phòng Tổ chức - Hành chính:

- Cung cấp đầy đủ xe vận chuyển, thùng, túi, hộp đựng chất thải theo dự trù cho các khoa phòng.

- Sửa chữa, nâng cấp đường cống thoát nước mưa, nước thải.

- Phối hợp với Khoa Kiểm soát nhiễm khuẩn- Dinh dưỡng thực hiện kiểm tra việc thực hiện quy chế quản lý chất thải, ngăn chặn những đơn vị, cá nhân không có nhiệm vụ vận chuyển, bán chất thải trong Bệnh viện hoặc ra ngoài Bệnh viện.

4.5. Phòng Tài chính - Kế toán:

- Phối hợp xây dựng kinh phí hoạt động hàng năm để thực hiện kế hoạch quản lý chất thải.

- Làm thủ tục dự thầu các đơn vị có chức năng xử lý chất thải nguy hại, chất thải thông thường, đơn vị có chức năng quan trắc chất lượng môi trường cho Bệnh viện.

4.6. Phòng KHTH-QLCL, Phòng ĐD-CTXH

Phối hợp với Khoa Kiểm soát nhiễm khuẩn- Dinh dưỡng tổ chức tập huấn, hướng dẫn, kiểm tra, giám sát việc thực hiện quy định quản lý chất thải.

4.7. Các khoa, phòng trong bệnh viện:

- Các khoa, phòng có trách nhiệm thực hiện và hướng dẫn cho bệnh nhân, người nhà bằng hình ảnh, hướng dẫn trực tiếp phân loại chất thải đúng ngay tại thời điểm phát sinh.

- Kiểm tra, nhắc nhở bệnh nhân, người nhà bệnh nhân và nhân viên của khoa, phòng mình thực hiện quản lý chất thải theo kế hoạch của Bệnh viện.

- Tăng cường hiệu quả thực hiện, kiểm tra, giám sát công tác Quản lý chất thải tại khoa phòng mình phụ trách theo quy định tại Thông tư 20/2021/TT-BYT ngày 26 tháng 11 năm 2021 Quy định về quản lý chất thải y tế trong phạm vi khuôn viên cơ sở y tế.

- Tích cực thực hiện giảm thiểu chất thải, tái sử dụng, tái chế chất thải nhựa.

- Đề xuất với Ban chỉ đạo quản lý CTYT của Bệnh viện về những vấn đề liên quan đến công tác thu gom, phân loại và quản lý CTYT của Bệnh viện.

4.8. Trách nhiệm của nhân viên quản lý, vận hành, bảo dưỡng hệ thống xử lý nước thải

- Tham gia các lớp tập huấn, bồi dưỡng kiến thức về QLCT do Bệnh viện hoặc cấp trên tổ chức;

- Định kỳ kiểm tra giám sát chất lượng nước thải;

- Thực hiện đúng các thao tác quy trình kỹ thuật trong vận hành trạm xử lý nước thải;

- Theo dõi giám sát hoạt động hệ thống xử lý nước thải y tế;

- Bảo dưỡng hệ thống xử lý định kỳ theo quy định, kịp thời xử lý ban đầu các sự cố hỏng hóc thiết bị;

- Báo cáo với cấp trên khi trạm xử lý xảy ra hỏng vỡ, sự cố;

- Thường xuyên ghi chép tình trạng hoạt động của hệ thống xử lý vào sổ nhật ký vận hành;

- Lập các báo cáo môi trường định kỳ trình giám đốc duyệt.

4.9. Trách nhiệm của nhân viên thu gom, vận chuyển và xử lý chất thải y tế:

- Quản lý dụng cụ, phương tiện thu gom chất thải được Bệnh viện trang bị;

- Thực hiện tốt công tác phân loại, thu gom, vận chuyển chất thải y tế phát sinh tại bộ phận thuộc phạm vi thu gom, vận chuyển của mình bàn giao, ký sổ giao nhận chất thải hàng ngày;

- Góp ý, phản ánh với Bệnh viện những thông tin liên quan đến công tác quản lý chất thải Bệnh viện (đầu mỗi khoa KSNK-DD).

4.10. Trách nhiệm cá nhân và các nhà thầu làm việc tại bệnh viện:

- Thực hiện đúng các quy định về vệ sinh, an toàn trong lao động;
- Lập biển cảnh báo khu vực thi công đang tháo dỡ công trình cũ hoặc cải tạo mặt bằng;
- Xe vận chuyển vật liệu cát, đã phải được phủ bạt, phun nước vệ sinh đường giảm bụi khi vận chuyển;
- Chịu trách nhiệm thu gom chất thải trong quá trình xây dựng như giẻ lau dính dầu, bóng đèn hỏng...; thu gom phế thải, tập kết khu vực riêng và hợp đồng với đơn vị chức năng để thu gom xử lý;
- Nhà thầu chịu trách nhiệm quản lý công nhân, tránh làm ảnh hưởng đến bệnh viện.

5. Dự trù kinh phí

Stt	Hạng mục	Kinh phí (đồng)
I	Quản lý chất thải rắn y tế	827.950.000
1	Túi đựng chất thải các loại	145.500.000
2	Thùng đựng chất thải 30 lít	2.350.000
3	Thùng lưu giữ chất thải 120 lít	5.800.000
4	Hóa chất khử khuẩn các thùng rác	12.000.000
5	Dụng cụ quét gom chất thải (chổi, xúc...)	21.500.000
6	Xử lý chất thải nguy hại	463.300.000
7	Xử lý chất thải thông thường	177.500.000
II	Xử lý nước thải y tế	238.288.000
1	Chi phí điện năng	54.288.000
2	Hóa chất khử trùng	24.000.000
3	Men vi sinh	8.000.000
4	Dầu bôi trơn máy móc	1.000.000
5	Thuê xử lý bùn thải	30.000.000

Stt	Hạng mục	Kinh phí (đồng)
6	Thực hiện quan trắc môi trường và báo cáo định kỳ	16.000.000
7	Chi phí sửa chữa lớn, đột xuất	55.000.000
8	Nạo vét, bảo dưỡng hố ga, cống thu gom nước thải, mương thoát nước mưa	50.000.000
III	Kinh phí khác	5.000.000
1	Tổ chức các lớp tập huấn QLCT cho tất cả các đối tượng tại Bệnh viện	5.000.000
Tổng cộng		1.071.238.000

6. Chế độ báo cáo:

Bộ phận chuyên trách môi trường thực hiện các báo cáo:

- Báo cáo kết quả quản lý chất thải y tế và “Xanh- Sạch- Đẹp” bằng phần mềm trực tuyến moitruongyte.vn.
- Báo cáo giảm thiểu chất thải nhựa.
- Báo cáo khai thác và sử dụng nước dưới đất trước ngày 31/01 hàng năm.
- Báo cáo công tác bảo vệ môi trường năm theo quy định tại Thông tư số 02/2022/TT-BTNMT. Báo cáo này được gửi về Sở Y tế và Sở Tài nguyên và Môi trường trước ngày 31/01 của năm tiếp theo.
- Các báo cáo khác khi có yêu cầu của cơ quan chức năng.

Trên đây là Kế hoạch quản lý chất thải y tế của Bệnh viện ĐKKV Bồng Sơn năm 2025, Giám đốc yêu cầu các khoa, phòng nghiêm túc triển khai thực hiện kế hoạch./.

Nơi nhận:

- Các khoa, phòng;
- Lãnh đạo Bệnh viện;
- Trang TTĐT Bệnh viện;
- Lưu: VT, KSNK-DD.

GIÁM ĐỐC

Trần Quốc Việt