

BỆNH VIỆN ĐA KHOA NÔNG NGHIỆP



QUY TRÌNH QUẢN LÝ CHẤT THẢI RẮN Y TẾ

	Người viết	Người kiểm tra	Người phê duyệt
Ký	<i>Đã ký</i>	<i>Đã ký</i>	<i>Đã ký</i>
Họ và tên	Bs CKI Nguyễn Ngọc Hải	Ths Tổng Lê Văn	Ts Hà Hữu Tùng

QUY TRÌNH

QUẢN LÝ CHẤT THẢI RẮN Y TẾ

	Người viết	Người kiểm tra	Người phê duyệt
Ký	<i>Đã ký</i>	<i>Đã ký</i>	<i>Đã ký</i>
Họ và tên	BsCKI Nguyễn Ngọc Hải	Ths Tổng Lê Văn	Ts Hà Hữu Tùng

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 khoa KSNK.

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”.

I. PHẠM VI ÁP DỤNG

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

II. TÀI LIỆU THAM KHẢO

- Bộ Y tế “TT 18/2009/TT-BYT”
- Bộ Y tế “Hướng dẫn phòng ngừa NKVM”3671/QĐ-BYT /9-2012
- 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.

III. THUẬT NGỮ VÀ TỪ VIẾT TẮT

- a. 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).

b. Từ viết tắt:

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

IV. 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	Phân loại cô lập chất thải	<ul style="list-style-type: none"> - Xác định các nhóm chất thải y tế (xem phụ lục 01): <ul style="list-style-type: none"> • Chất thải lây nhiễm • Chất thải hoá học nguy hại • Bình chứa áp suất. • Chất thải thông thường. - 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 (xem phụ lục 01). - 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.
NVYT chuyên trách xử lý chất thải tại khu vực phát sinh chất	Xử lý ban đầu	<ul style="list-style-type: none"> - 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

thải có nguy cơ lây nhiễm cao		đựng máu... Phải được xử lý ban đầu tại nơi phát sinh chất thải bằng phương pháp ngâm chất thải trong dung dịch Cloramin B 1- 2% hoặc Javen 1-2% trong thời gian tối thiểu 30 phút.
Điều dưỡng, hộ lý, nhân viên Công ty vệ sinh môi trường	Thu gom	<ul style="list-style-type: none"> - Nhân viên phải mang đầy đủ phương tiện phòng hộ cá nhân: găng tay, khẩu trang, tạp dề khi thu gom chất thải. - Chất thải được thu gom vào các thùng túi theo đúng quy cách, màu sắc quy định (xem phụ lục 01 và 02) - Chất thải sắc nhọn thu gom vào hộp kháng thùng màu vàng có biển hiệu nguy hại sinh học và có dòng chữ ”không được đựng quá vạch này” - Chất thải có nguy cơ lây nhiễm cao sau khi được xử lý ban đầu, thu gom vào túi nilon màu vàng như chất thải lây nhiễm
Hộ lý khoa, nhân viên công ty vệ sinh môi trường, Y công khu thu gom tập trung chất thải	Vận chuyển chất thải tới nơi thu gom chất thải tập trung	<ul style="list-style-type: none"> - Nhân viên vận chuyển chất thải phải mang quần áo bảo hộ, khẩu trang, găng tay trong suốt quá trình vận chuyển. - Vận chuyển chất thải từ nơi phát sinh chất thải đến nơi thu gom chất thải tập trung của bệnh viện bằng thùng, ít nhất mỗi ngày một lần và khi cần (xem phụ lục 02) - 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.
.		<ul style="list-style-type: none"> - Chất thải được lưu giữ riêng từng loại tại nơi thu gom chất thải tập trung được thiết kế theo tiêu chuẩn quy định (xem phụ lục 02). - Nơi thu gom chất thải tập trung phải luôn có đủ phương tiện thu gom chất thải(xem phụ lục 02). - Không lưu giữ chất thải trên sàn nhà. - Thời gian lưu giữ chất thải tối đa là 48 giờ.
Y công khu thu gom tập trung chất thải.	Xử lý – tiêu hủy	<ul style="list-style-type: none"> - Tái chế chất thải thông thường: theo Hướng dẫn tái chế chất thải (xem phụ lục 03) - Chất thải không tái chế được bàn giao cho Công ty môi trường để xử lý (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 Đa khoa Nông nghiệp với Công ty môi trường..
Phòng ĐD, P.Hành chính và		<ul style="list-style-type: none"> - Phòng Điều dưỡng phối hợp với P.Hành chính và KSNK hướng dẫn kiểm tra, giám sát tuân thủ quy định quản lý chất thải y tế tại các khoa trong bệnh viện

KSNK	Kiểm tra – Giám sát	- Khoa KSNK: • Theo dõi số lượng chất thải được vận chuyển đi tiêu huỷ hàng ngày, xác nhận biên bản nghiệm thu theo hợp đồng của bệnh viện với các công ty môi trường.
Khoa KSNK	Thực hiện đào tạo	- 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.
Trưởng khoa KSNK, Trưởng Phòng Hành chính	Trang bị phương tiện thu gom xử lý rác thải	- 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 - Phòng Hành chính quản trị mua phương tiện căn cứ dự trù đã được Ban giám đốc phê duyệt và bàn giao lại cho khoa KSNK. - Khoa KSNK tổ chức cấp phát phương tiện cho các khoa trong bệnh viện.

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, nilon, can nhựa không chứa các hoá chất độc hại;
- + Bông, 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, thủy 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 sân nhà và từ các khu vực ngoại cảnh trong bệnh viện.

- *Phương tiện thu gom:* Thùng/túi nilon 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 thủng 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 chuyển, 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*: 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

- *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;

- *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

- *Bao gồm*: Mọi chất thải phát sinh từ buồng bệnh cách ly

- *Phương tiện thu gom*: Thùng/hộp kháng khuẩn 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.

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 thùng chuyên dụng, do hộ lý hoặc công nhân vệ sinh môi trường thực hiện, ít nhất mỗi ngày một lần và khi cần.
- Khi vận chuyển chất thải, người vận chuyển không được để quá đầy chất thải trong thùng, luôn đầy nắp 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 ... 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.

- Thời gian vận chuyển chất thải đến nơi tập trung chất thải của bệnh viện: Từ 8h đến 9h, 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 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.
- 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 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 KSNK có trách nhiệm liên hệ kịp thời với Công ty vệ sinh môi trường 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 KSNK 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 nếu tái sử dụng.
- Thực hiện xử lý khử khuẩn theo đúng qui trình các chất thải có thể tái chế được như bom 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.
- 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 khoa, phòng và các đơn vị liên quan tự thu gom và/hoặc tổ chức bán, cho tặng chất thải.

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. Nhân viên chưa được tập huấn 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 học sinh, 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.**
- **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, bìa, 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

- 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 ...)

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

- Những chất thải có thể tái chế: Can nhựa, lọ thuỷ 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.

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.