

**SỔ GIAO NHẬN CHẤT THẢI LÂY NHIỄM
TẠI KHO LƯU TRỮ RÁC**

GiỜ	NGÀY THÁNG NĂM	KHOA	NỘI DUNG						NGƯỜI GIAO	NGƯỜI NHẬN	KHOA KSNK
			RAU SẢN (CÁI)	KG	SỐ LƯỢNG TỔ CHỨC THAI	RÁC LÂY NHIỄM KSN	RÁC LÂY NHIỄM SN	RÁC GIẢI PHẪU KHÁC			

**SỔ GIAO NHẬN CHẤT THẢI NGUY HẠI KHÔNG LÂY
NHIỄM TẠI KHO LƯU TRỮ RÁC**

GiỜ	NGÀY THÁNG NĂM	KHOA/ PHÒNG	LOẠI RÁC					NGƯỜI GIAO	NGƯỜI NHẬN	KHOA KSNK

**SỔ GIAO NHẬN CHẤT THẢI LÂY NHIỄM
GIỮA KHOA PHÒNG – ĐƠN VỊ LÀM SẠCH – NHÂN
VIÊN KHO LƯU TRỮ RÁC**

GiỜ	NGÀY THÁNG NĂM	KHOA	NỘI DUNG						NGƯỜI GIAO	NGƯỜI NHẬN	KHOA KSNK
			RAU SẢN (CÁI)	KG	SỐ LƯỢNG TỔ CHỨC THAI	RÁC LÂY NHIỄM KSN	RÁC LÂY NHIỄM SN	RÁC GIẢI PHẪU KHÁC			

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 Bãi Cháy, 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 trùng 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 Bãi Cháy, 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 Bãi Cháy, các thùng/xô nhựa màu vàng đặt trên xe tiêm dùng để thu gom chất thải lâm sàng 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)
 - 2 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)
 - 3 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 Bãi Cháy, 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 Bãi Cháy, thực hiện thu gom kim tiêm đúng sau khi tiêm cho bệnh nhân là?
- Bẻ 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 Bãi Cháy:

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 Bãi Cháy, 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 Bãi Cháy, 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 Bãi Cháy, 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 Bãi Cháy, 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%
- 0,3%
- 0.1%
- 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%
- 0,3%
- 0.1%
- 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!

添付資料 5 対照表（事業環境基礎調査）

#	実施業務の内容	最終報告書目次
1	海外展開計画案の策定	1.海外展開計画案の作成
2	対象地域における現状調査	2.対象地域における現状調査
3	廃棄物の組成、性状等調査	(対象外)
4	現地政府・企業等との連携構築	3.現地政府・企業等との連携構築
5	現地関係者合同ワークショップの開催	4.現地関係者合同ワークショップ等の開催
6	実現可能性の評価	5.実現可能性の評価
7	海外展開計画案の見直し	6.海外展開計画案の見直し