

Số: /VP  
V/v tăng cường công tác quản lý  
chất thải y tế tại các cơ sở y tế  
ngoài công lập

TP. Lạng Sơn, ngày tháng 6 năm 2022

Kính gửi:

- Các phòng khám Đa khoa tư nhân;
- Các cơ sở khám, chữa bệnh ngoài công lập;

Thực hiện Thông tư 20/2021/TT-BYT ngày 26/11/2021 của Bộ Y tế về việc Quy định về quản lý chất thải y tế trong phạm vi khuôn viên cơ sở y tế (có hiệu lực từ ngày 10/01/2022); Công văn số 1444/SYT-NVYD ngày 21/6/2022 của Sở Y tế tỉnh Lạng Sơn về việc tăng cường công tác quản lý chất thải y tế tại các cơ sở y tế ngoài công lập, Văn phòng HĐND-UBND thành phố đề nghị các cơ sở thực hiện các nội dung sau:

1. Nghiên cứu, thực hiện theo Thông tư số 20/2021/TT-BYT ngày 26/11/2021 của Bộ Y tế về việc quản lý chất thải y tế trong khuôn viên cơ sở y tế theo đúng các quy định trong thông tư.

2. Thực hiện chế độ báo cáo kết quả quản lý chất thải y tế tại các cơ sở theo mẫu quy định tại Thông tư 20/2021/TT-BYT gửi về Văn phòng HĐND-UBND thành phố **trước ngày 05/12 hàng năm**. Bản mềm gửi qua địa chỉ gmail: [Nga9415@gmail.com](mailto:Nga9415@gmail.com)

*(Biểu mẫu báo cáo gửi kèm theo công văn này)*

Văn phòng HĐND-UBND thành phố Lạng Sơn đề nghị các cơ sở triển khai, thực hiện./

**Nơi nhận:**

- Như trên;
- Sở Y tế (b/c);
- CT, PCT UBND TP;
- CPVP;
- Trang TTĐT TP;
- Lưu: VT.

**CHÁNH VĂN PHÒNG**

**Lăng Thị Trịnh**

## PHỤ LỤC

MẪU BÁO CÁO KẾT QUẢ QUẢN LÝ CHẤT THẢI Y TẾ  
(Kèm theo Công văn số: /VP ngày 06/2022 của Văn phòng HĐND-UBND  
thành phố)

ĐƠN VỊ CHỦ QUẢN  
TÊN CƠ SỞ Y TẾ.....

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM  
Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

Số: ...../.....

...,ngày...tháng...năm....

## BÁO CÁO KẾT QUẢ QUẢN LÝ CHẤT THẢI Y TẾ

(Kỳ báo cáo: từ ngày 01/12/20..... đến ngày 05/12/20 .....) )

Kính gửi:.....

### Phần 1. Thông tin chung

1.1. Tên cơ sở y tế (Chủ nguồn thải):  
.....

Địa chỉ:

Điện thoại:

Fax:

Mã số quản lý chất thải nguy hại (số Chứng minh nhân dân/căn cước công dân  
đối với cá nhân);

Tên lãnh đạo đơn vị phụ trách :..... ; chức vụ: .....

Tên khoa/phòng/bộ phận đầu mối: .....

Tên người tổng hợp báo cáo: .....

Điện thoại:..... ; Email: .....

1.2. Cơ sở phát sinh chất thải nguy hại (áp dụng đối với cơ sở y tế có từ 2 cơ sở  
trực thuộc trở lên và trình bày từng cơ sở)

Tên cơ sở (nếu có)

Địa chỉ:

Điện thoại:

Fax:

Email:

1.3. Số giường bệnh kế hoạch (nếu có):..... ; Số giường bệnh thực kê: .....

1.4. Tổng số cán bộ, nhân viên của cơ sở y tế:.... ; Số học sinh, sinh viên thực  
tập: .....

1.5. Tổng số lượt người đến khám, chữa bệnh:..... ; Trong đó: ngoại  
trú..... , nội trú: .....

1.6. Tổng lượng nước sử dụng trong kỳ báo cáo:..... m<sup>3</sup>.

### Phần 2. Kết quả quản lý chất thải y tế tại cơ sở y tế trong kỳ báo cáo

2.1. Tình hình chung về quản lý chất thải y tế tại cơ sở y tế trong kỳ báo cáo:

2.1.1. Kết quả đào tạo, tập huấn, truyền thông, phổ biến pháp luật về quản lý chất thải y tế

a) Hoạt động đào tạo, tập huấn

TT	Nhóm đối tượng được đào tạo, tập huấn	Số người được đào tạo	Lượt đào tạo
1	Cán bộ lãnh đạo/quản lý		
2	Cán bộ chuyên trách quản lý chất thải y tế		
3	Nhân viên y tế		
4	Nhân viên thu gom, lưu giữ chất thải y tế		
5	Nhân viên vận hành hệ thống xử lý chất thải y tế		

Nhận xét, đánh giá:

b) Kết quả hoạt động truyền thông và phổ biến quy định về quản lý chất thải y tế

TT	Nhóm đối tượng truyền thông, phổ biến pháp luật	Nội dung	Hình thức
1			
2			

Nhận xét, đánh giá:

2.1.2. Kết quả hoạt động thanh, kiểm tra

a) Hoạt động thanh tra, kiểm tra của cơ quan cấp trên

- Số lần được thanh tra, kiểm tra trong kỳ báo cáo:..... lần.

- Kết quả thanh tra, kiểm tra và xử lý vi phạm hành chính:

TT	Tên cơ quan thực hiện thanh tra, kiểm tra	Nội dung vi phạm (nếu có, ghi rõ)	Kết quả khắc phục vi phạm	
			Đã khắc phục	Chưa khắc phục
I	Thanh tra			
	...			
II	Kiểm tra			
	...			
III	Xử lý vi phạm hành chính			
	...			

b) Hoạt động kiểm tra, giám sát của đơn vị

TT	Tên đơn vị, bộ phận thực hiện kiểm tra, giám sát	Nội dung vi phạm (nếu có, ghi rõ)	Kết quả khắc phục vi phạm	
			Đã khắc phục	Chưa khắc phục
I	Kiểm tra, giám sát			
	...			

III	Xử lý vi phạm		
	...		

Nhận xét, đánh giá:

### 2.1.3. Kết quả quan trắc môi trường

TT	Nội dung quan trắc	Số lần quan trắc thực tế/quy định	Chỉ tiêu không đạt	Bản scan các Kết quả quan trắc kèm theo
	...			

Nhận xét, đánh giá:

### 2.2. Thống kê chất thải y tế phát sinh và được xử lý tại cơ sở y tế trong kỳ báo cáo:

(Trường hợp có các cơ sở trực thuộc, thì ngoài thống kê chất thải y tế của cơ sở, cần thống kê lần lượt đối với từng cơ sở y tế trực thuộc theo bảng dưới đây)

TT	Loại chất thải y tế	Mã chất thải nguy hại	Đơn vị tính	Số lượng chất thải phát sinh	Số lượng chất thải được xử lý đạt quy chuẩn kỹ thuật	Xử lý chất thải y tế			
						Chuyển giao cho đơn vị khác xử lý		Tự xử lý tại cơ sở y tế	
						Số lượng	Tên đơn vị chuyển giao	Số lượng	Hình thức/ Phương pháp xử lý(*)
<b>I</b>	<b>Tổng lượng chất thải y tế nguy hại</b>		kg/năm						
1	Tổng lượng chất thải lây nhiễm:		kg/năm						
1.1	Chất thải lây nhiễm sắc nhọn		kg/năm						
1.2	Chất thải lây nhiễm không sắc nhọn		kg/năm						
1.3	Chất thải có nguy cơ lây nhiễm cao		kg/năm						
1.4	Chất thải giải phẫu		kg/năm						
2	Tổng lượng chất thải nguy hại không lây nhiễm, gồm:		kg/năm						
2.1	Hóa chất thải bỏ		kg/năm						

	bao gồm hoặc có các thành phần nguy hại vượt ngưỡng								
2.2	Dược phẩm thải bỏ thuộc nhóm gây độc tế bào hoặc có cảnh báo nguy hại từ nhà sản xuất		kg/năm						
2.3	Vỏ chai, lọ đựng thuốc hoặc hoá chất, các dụng cụ dính thuốc hoặc hoá chất thuộc nhóm gây độc tế bào hoặc có cảnh báo nguy hại từ nhà sản xuất		kg/năm						
2.4	Thiết bị y tế bị vỡ, hỏng, đã qua sử dụng thải bỏ có chứa thủy ngân, cadimi		kg/năm						
2.5	Chất thải nguy hại không lây nhiễm dạng lỏng		kg/năm						
2.6	Tổng lượng chất thải nguy hại khác		kg/năm						
	<b>Tổng lượng chất thải rắn thông thường</b>		kg/năm						
<b>III</b>	<b>Tổng lưu lượng nước thải</b>		m <sup>3</sup> /năm						
4.1	Nước thải y tế		m <sup>3</sup> /năm						
4.2	Nước thải sinh hoạt		m <sup>3</sup> /năm						

Ghi chú: (\*) Hình thức/phương pháp tự xử lý chất thải y tế tại cơ sở y tế:

- Chất thải y tế nguy hại: KĐ (hấp ướt, vi sóng), C (Chôn lấp), LĐ (lò đốt 2 buồng), TC (đốt 1 buồng hoặc đốt thủ công), K (phương pháp khác);

- Trường hợp một loại chất thải có áp dụng đồng thời trong kỳ báo cáo cả việc thuê xử lý và tự xử lý thì cần ghi rõ hình thức và phương pháp xử lý cho từng

trường hợp cụ thể.

- Nước thải: HTXLNT (xử lý qua hệ thống xử lý nước thải), KT (Không xử lý bằng hệ thống xử lý nước thải, chỉ khử trùng nước thải trước khi xả ra môi trường), KXL (Không xử lý, thải thẳng ra môi trường).

2.3. Thống kê xử lý chất thải y tế theo mô hình cụm cơ sở y tế trong kỳ báo cáo (chỉ thực hiện đối với cơ sở y tế thực hiện xử lý chất thải y tế cho cụm cơ sở y tế):

TT	Loại chất thải y tế	Lượng chất thải y tế nhận từ các cơ sở y tế trong cụm (kg/năm)	Phạm vi xử lý (ghi tên các cơ sở y tế trong cụm)
...			

2.4. Thống kê lượng chất thải nhựa trong năm

TT	Loại chất thải nhựa	Số lượng phát sinh (kg/năm)	Số lượng chuyển giao để tái chế (kg/năm)	Tên đơn vị nhận chuyển giao để tái chế
1	Chất thải lây nhiễm			
2	Chất thải nguy hại không lây nhiễm			
3	Chất thải rắn thông thường:			
	- Chất thải rắn thông thường từ sinh hoạt thường ngày			
	- Chất thải rắn thông thường từ hoạt động chuyên môn y tế			
	<b>Tổng cộng(1+2+3)</b>			

2.5. Thống kê nhân lực thực hiện quản lý chất thải y tế

TT	Họ tên	Năm sinh	Trình độ chuyên môn	Chuyên ngành về môi trường được đào tạo	Tham gia làm về quản lý chất thải		Chứng chỉ đào tạo về quản lý chất thải/vận hành hệ thống	
					Toàn thời gian	Kiểm nhiệm	Đối tượng được đào tạo	Đơn vị cấp chứng chỉ
I	Cán bộ chuyên trách quản lý chất thải							
...								
II	Nhân viên vận hành hệ thống xử lý chất thải (nước thải, chất thải rắn, khí thải)							
...								

2.6. Thống kê công trình/thiết bị xử lý chất thải y tế

TT	Tên công trình, thiết bị	Công nghệ xử lý	Năm đưa vào vận hành	Tình trạng hoạt động hiện nay			Công suất xử lý theo thiết kế	Công suất xử lý thực tế
				Hoạt động tốt	Hoạt động không ổn định, quá tải	Hỏng hoặc không hoạt động		
I	Thiết bị xử lý chất thải rắn y tế							
...								
II.	Công trình, hệ thống xử lý nước thải y tế							
...								

**Phần 3. Kế hoạch quản lý chất thải y tế trong năm tiếp theo**

**Phần 4. Các vấn đề khác**

**Phần 5. Kết luận, kiến nghị**

**Nơi nhận:**

**THỦ TRƯỞNG CƠ SỞ**  
(Ký, ghi họ tên, đóng dấu)