

乐清市卫生健康局文件

乐卫发〔2020〕84号

乐清市卫生健康局 关于印发2020年乐清市医疗机构医疗废物 管理专项整治实施方案的通知

全市各医疗卫生机构，局相关科室：

现将《2020年乐清市医疗机构医疗废物管理专项整治实施方案》印发给你们，请认真组织实施。

乐清市卫生健康局
2020年8月19日



(此件公开发布)

2020年乐清市医疗机构医疗废物管理专项整治实施方案

为落实《医疗机构废弃物综合治理工作方案》（国卫医发〔2020〕3号）及国家卫生健康委办公厅等7部门《关于开展医疗机构废弃物专项整治工作的通知》（国卫办医函〔2020〕389号）中“开展医疗机构废弃物专项整治”的任务要求，切实保障全市人民群众生命健康安全，决定在全市开展医疗废物专项整治工作。具体实施方案如下：

一、工作目标

通过开展专项整治，进一步提高医疗机构内部废物的规范化管理水平，完善医疗废物长效管理机制，做到制度化、规范化、常态化。同时，以专项整治为抓手，严厉打击涉及医疗废物的违法犯罪行为，防止疾病传播，保护群众健康。

二、整治范围

全市各级各类医疗卫生机构。

三、工作任务

- （一）医疗机构不规范分类收集、登记和交接医疗废物；
- （二）未使用专用包装物及容器盛装医疗废物；
- （三）医疗废物收集、处置不及时；
- （四）医疗废物暂存设施不符合要求或未按照规定暂存医疗废物；
- （五）未将医疗废物交由有资质的单位集中处置；

(六) 未严格执行危险废物转移联单制度;

四、工作安排

此次专项整治时间为 2020 年 8 月至 2020 年 12 月, 分二个阶段进行。

(一) 集中整治阶段(2020 年 8 月至 11 月)

1、市卫生监督所结合国家及省双随机工作, 对被抽中的所有医疗机构医疗废物管理情况及医疗废物处置情况进行全面监督检查。

2、对 2019 年度因违法医疗废物管理规定被处罚过的医疗机构进行重点整治。

3、对全市二级以上医疗机构、民营医院、卫生院(社区卫生服务中心)、社区卫生服务站进行全面监督检查。

4、联合市环保部门以“双随机”抽取的方式开展联合整治。

检查内容详见《二级及以上医疗机构医疗废物监督检查表》(附件 1)、《二级以下医疗机构医疗废物监督检查表》(附件 2)。

(二) 评估总结(2020 年 12 月)

在全面监督检查、抽查的基础上开展评估总结工作。对存在问题多、整改不力的医疗卫生机构进行复查, 严厉查处违法违规行爲, 确保检查和整改取得实效。

五、工作要求

(一) 提高思想认识, 加强组织领导

各有关单位要充分认识此次专项整治工作的重要性和必要

性，加强领导，周密部署，做到分工明确，责任到人，切实加强医疗废物的管理。

（二）加大执法力度，查处违法行为

局行政审批科、市院感质控中心在医疗机构校验及质控检查中发现医疗机构违反医疗废物相关法律法规的行为，要及时通报市卫生监督所。市卫生监督所要加大对医疗卫生机构医疗废物处置工作的监督检查力度，对检查中发现的违法违规行为依法予以查处。同时，要加强通过视频监控、医疗废物智慧监管平台等非现场执法手段，及时发现和查处违法违规行为。

（三）分析整治成效，认真总结评估

市卫生监督所要于2020年12月5日前，填写执法案件汇总表（附件3），并将具体做法、整治成效、整治中发现的问题以及有关工作建议等形成书面总结报送至局公卫科。

- 附件：
- 1.二级及以上医疗机构医疗废物监督检查表
 - 2.二级以下医疗机构医疗废物监督检查表
 - 3.医疗机构废弃物专项整治执法案件汇总表

附件 1

二级及以上医疗机构医疗废物监督检查表

单位名称（盖章）：

检查人员：

单位级别： 三级 二级 一级 电话：

项 目	检查内容	检查结果	备 注
管理	1.是否建立医疗废物管理责任制及建立医疗废物收集、运送、暂存、交接登记和职业卫生安全防护等工作制度	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	
	2.是否设置监控部门或专兼职人员负责医疗废物监管工作	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	
	3.是否建立医疗废物管理工作流程	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	
	4.是否建立医疗废物流失、泄露、扩散和意外事故的应急方案	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	
	5.医疗卫生机构是否对医疗废物进行登记（包括危险废物转移单）	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	
	6.登记内容是否包括医疗废物的来源、种类、重量、交接时间、去向、经办人等	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	
	7.是否对医疗废物登记和档案资料进行管理及登记资料是否保存 3 年	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	
	8.是否开展医疗废物管理工作培训，指导职业卫生安全防护	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/> 9.本年度是否发生医疗废物流失、泄漏、扩散事件	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/> 10.是否存在医疗机构或工作人员转让、买卖医疗废物现象	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/> 11. 是否在医疗废物暂存点及重点科室安装电子远处监控系统，且运行正常（二级以上）	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/> 12. 医疗废物台账是否按照要求进行整理	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	
收集	※1.是否实施医疗废物分类收集	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	
	2.废弃的麻醉、精神、放射性、毒性等药品及其相关的废物是否另行收集	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	
	3.批量的废化学试剂、废消毒剂交由专门机构处置	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	
	4.报废体温计、血压计等医疗器具交由专门机构处置	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	
	5.是否将病原体培养基、标本和菌（毒）种保存液等高危险废物在产生地点消毒处理后按感染性废物收集处理	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	
	6.隔离的传染病病人或疑似传染病病人产生的排泄物，是否消毒达到排放标准	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	
	7.隔离传染病病人或疑似传染病病人产生的医疗废物是否使用双层包装并及时密封	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	
	8.有无将放入包装物或者容器内的感染性废物、病理性废物、损伤性废物取出的现象	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	
	9.医疗废物产生地点是否有医疗废物分类收集方法的示意图或者文字说明	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	

包装	1.是否使用黄色带有警示标识的专用垃圾袋	是□ 否□	
	2.是否使用有警示标识的黄色利器盒并标注有“损伤性废物”	是□ 否□	
	3.是否使用有警示标识的黄色周转箱（桶）	是□ 否□	
	4.包装物、容器上是否有医疗废物产生单位、日期、类别、重量、收集人员等中文标签	是□ 否□	
	5.医疗废物包装封口是否有效、严密	是□ 否□	
暂存	※1.是否建立医疗废物贮存设施、设备	是□ 否□	
	※2.医疗机构代存医疗废物处是否与代存贮医院签订合同（协议）	是□ 否□	
	※3.医疗废物代存贮处是否经过有关部门批准	是□ 否□	
	4.暂存点是否距医疗区、食品加工区和生活垃圾存放场所 30 米以外	是□ 否□	
	5.暂存点是否有警示标识和警示语	是□ 否□	
	6.暂存点是否有防渗漏、防鼠、防蚊蝇、防盗和预防儿童接触等规定安全措施	是□ 否□	
	7.暂存点是否具备低温贮存病理性废物条件	是□ 否□	
	8.暂存设施、设备是否定期消毒和清洁	是□ 否□	
	9.是否设专（兼）职人员管理，防止非工作人员接触医疗废物	是□ 否□	
	10.有无暂存时间超过 2 天现象，最长存贮时间天	是□ 否□	
转运	1.是否使用防渗漏、防遗撒的专用医疗废物运送工具	是□ 否□	
	2.是否对使用后的运送工具及时清洁和消毒	是□ 否□	
	3.是否确定医疗废物运送时间、路线	是□ 否□	
	□4.是否存在院内运送过程中丢弃医疗废物	是□ 否□	
	□5.有无在非贮存地点倾倒、堆放医疗废物	是□ 否□	
	※6.有无将医废混入其他废物和生活垃圾现象	是□ 否□	
防护	※1.是否为从事医疗废物处置工作的人员和管理人员配备必要的防护用品	是□ 否□	
	2.是否定期为从事医疗废物处置工作人员进行健康体检记录	是□ 否□	
	3.是否对医疗废物刺伤、擦伤采取措施，并及时报告、记录	是□ 否□	
集中处置	□1.是否将医疗废物交由取得相应资质的机构集中处置	是□ 否□	
	2.有无与集中处置机构签订处置合同	是□ 否□	
	※3.医疗机构医疗废物年度产生量与集中处置量是否一致	是□ 否□	

附件 2

二级以下医疗机构医疗废物监督检查表

单位名称:

单位地址:

电话:

项目	检查内容	检查结果	备注
管理	1.是否建立医疗废物管理制度	是□ 否□	
	2.是否设专(兼)职人员负责医疗废物管理工作	是□ 否□	
	3.是否对医疗废物来源、种类、重量、交接时间、最终去向、经办人登记	是□ 否□	
	4.有无对医疗废物处置人员培训记录及相关资料	是□ 否□	
	5.是否为医疗废物处置人员配备必要的防护用品	是□ 否□	
	6.是否存在医疗机构或工作人员转让、买卖医疗废物现象	是□ 否□	
	※7.有无将放入包装物或者容器内的感染性废物、病理性废物、损伤性废物取出的现	是□ 否□	
	8.年度产生量与处置量是否一致 年度医疗废物产生量公斤、自行处置量公斤、集中处置量公斤	是□ 否□	
	9. 医疗废物台账是否按照要求进行整理	是□ 否□	
包装	1.是否使用黄色带有警示标识的专用垃圾袋	是□ 否□	
	2. 是否使用有警示标识的黄色利器盒并标注有“损伤性废物”	是□ 否□	
	3.包装物、容器上有没有医疗废物产生单位、日期、收集人员等中文标签	是□ 否□	
	4.医疗废物达包装物或者容器是否使用有效封口方式	是□ 否□	
	※5.是否反复使用利器盒	是□ 否□	
暂存	1.医疗废物暂存形式: 自存□送代存点□(代存点为医院设□集中处置机构设□)	是□ 否□	
	※2.医疗废物代存点是否经过有关部门批准	是□ 否□	
	3.自存点是有警示标识和警示语及安全措施	是□ 否□	

	4 有无暂存时间超过 2 天现象	是□ 否□	
转运	1.院外转运形式：自送□有资质机构运送□□	是□ 否□	
	2.自行运送是否使用防渗漏、防遗撒的专用医疗废物运送工具	有□ 无□	
	3.有无在非贮存地点倾倒、堆放医疗废物	有□ 无□	
	4.有无将医废混入其他废物和生活垃圾现象	是□ 否□	
集中	<input type="checkbox"/> 1.是否将医疗废物交由取得相应资质机构集中处置	是□ 否□	
	2.医废年度产生量与处置量是否一致	是□ 否□	
	上一年度医疗废物产生量公斤、集中处置量公斤、自行处置 公斤		

被检查单位签章

卫生监督员：

年 月 日

附件 3

医疗机构废物专项整治执法案件汇总表

省（自治区、直辖市）：

填报人及电话：

处理情况	医疗机构	医疗废物集中处置单位	其他单位或个人	备注
检查单位数				
案件数				
责令改正数				
通报批评数				
警告数				
罚款户（人）次				
罚款金额（万元）				
没收违法所得（万元）				
吊销行政许可资质				
移送公安机关				
曝光违法单位数				

注：如查处案件的对象是“其他单位或个人”，请在“备注”栏简要说明是何种单位个人。

乐清市卫生健康局办公室

2020年8月28日印发
