

2023年医疗废物运输应急预案(汇总5篇)

每个人都曾试图在平淡的学习、工作和生活中写一篇文章。写作是培养人的观察、联想、想象、思维和记忆的重要手段。写范文的时候需要注意什么呢？有哪些格式需要注意呢？这里我整理了一些优秀的范文，希望对大家有所帮助，下面我们就来了解一下吧。

医疗废物运输应急预案篇一

按照全面建设小康社会和构建社会主义和谐社会的总体要求，把医疗生活垃圾处理作为维护正常医疗秩序的重要工作，作为*公共卫生服务的一项重要职责，切实加强全过程控制和管理，突出重点工作环节。

院内科室人员全面动员，科学引导。在切实提高医疗生活垃圾无害化处理能力的基础上，加强科室流通过程管理，减少与医疗废弃物混放，倡导流程服务模式，从护理部、门诊，下属各科室，认真做好从源头控制医疗生活垃圾的处理和分类。

综合利用，推动生活垃圾分类工作，提高生活垃圾中废纸、废塑料、废金属等材料回收利用率，提高生活垃圾中有机成分和热能的利用水*，全面提升生活垃圾资源化利用工作。统筹规划，合理布局。医疗生活垃圾处理要与医院发展水*相协调，注重科室与下属部门及收集处理部门的衔接，集中处理与分散处理相结合，提高效率，扩大覆盖面减少垃圾处理漏洞。科学制定标准。在整体流通过程把医疗废弃物和生活垃圾完全分开无漏洞处理，院领导高度重视，安排专人负责并购置了自动封闭式垃圾回收箱，并且有专人负责回收工作，使生活垃圾日产日清，收集后送往城镇垃圾集中处置中心进行统一无害化处理。

一是召开医疗机构负责人和管理人员会议，强化相关法律法

规的培训。

二是对医务人员进行全员培训，卫生意识增强。建立健全生活管理责任制，制定并落实生活垃圾处理的规章制度、工作流程、意外事故防范措施和应急预案，做到生活垃圾处理的制度化、规范化。

在生活垃圾处置上，领导高度重视，专人负责，定时清理，分类装置，每天早上专人负责打扫清理运到垃圾回收中转站集中处理，在运输过程中注意遗漏问题，在每季度对负责人进行一次考核，考核成绩纳入年度考核范围。

我院医疗生活垃圾工作得到有效改善和发展，查漏洞、定制度、定时排查，对收集人员进行按时考核，在全院动员职工时刻警惕自己并提醒病人分类丢弃，分类整理。院内环境及集中收集工作得到有效改善。

医疗废物运输应急预案篇二

我院成立了医疗废物处理领导小组，组长由院长担任，各职能部门及临床科室设立专兼职人员负责医疗废物管理，临床科室护士长及保洁公司负责人为第一责任人，感染管理科负责医疗废物的全程监督管理。

我院为各科室配备收集医疗废物和生活垃圾带盖暂存箱，并购买了相适应的废物回收袋，医疗废物装黄色垃圾袋，生活垃圾装黑色袋。各科把垃圾暂存箱放在固定的卫生处置间，并标有明显的医疗废物警示标识，给专职回收人员配备必要的防护设施，并进行了防护培训。按要求进一步完善医院医疗垃圾贮存间；医疗废物暂存地配有防盗门，磅称以及消毒设备；有专人管理，专职人员配有防护用品，制度、流程上墙。

感染性医疗废物：一次性输液器、使用后的棉签、棉球、纱布及其他各种敷料等和各种废弃的血标本，传染病人使用后废弃物装双层黄色袋。

病理性废物：病理切片后及手术过程中产生的废弃的人体组织器官等。

损伤性废物：使用后的针头、手术刀、备皮刀、玻璃安瓿等收集在特制的硬纸盒内。

药物性废物：过期、变质被污染的废弃的药品及废弃的疫苗、血库废弃的血液制品等。

在回收运送医疗废物时做好个人防护是极为重要的，下科室回收时都严格要求工作人员穿工作服、戴帽子、口罩、橡胶手套，在回收传染性废物时，戴双层手套、防护用品用后不能存放在生活区，及时消毒清洗。收集运送时，防止刺伤、擦伤，保证安全。

专职收集人员每天分类包装、做好标识的`医疗废物按指定路线收回后送到医疗废物暂存处，收集时带好医疗废物交接登记簿，与各科当面交接，做好双签字。对包装破损、包装外表污染的医疗废物，医疗废物回收运送人员必须要求科室重新包装，否则，运送人员有权拒绝回收运送，做到日产、日清。

一年来医院定期组织全院医务人员和保洁人员学习《医疗废物管理条例》、以及医疗废物的分类处理收集、运送、处置、监督管理等要求。给各科印发了《医疗废物分类目录》、《医疗废物管理条例》等相关规定要求，各科室认真组织人员学习，并按规范要求执行。做到责任明确，制度落实，奖惩分明。

一年来我院还积极做好污水处理工作，不担专人专职，还投

入两万多元购买污水消毒药剂，并定期进行维护，从而使处理过的污水达到排放标准。设计能力为日处理300吨污水，实际处理量为每年14万吨，年消耗稀盐酸800斤、二氧化氯1000斤。工作流程：稀盐酸和氯酸钠经过二氧化氯发生器、电控柜操作处理，处理后的达标废水排入城市污水管网。

一、医疗废物暂存间消毒不彻底，分类不明确。

二、对各科室医疗废物处置量记录不全面。

三、污水处理站每日监测不到位，对损坏设备维修更换不及时。

2018年我院将继续加强医疗废物、污水处理管理工作，对2018年存在的问题制定整改方案立即进行改正。严格保护环境，保障人民健康。

医疗废物运输应急预案篇三

东新乡卫生院

关于印发《医疗废物处理规范》的
通知

各村卫生室、院内各科组：

为规范我院及我乡村卫生室医疗废物管理，有效预防和控制医疗废物对人体健康和环境产生危害，现将《东新乡卫生院医疗废物处理规范》印发给你们，请遵照执行。

附：

1、东新乡卫生院医疗废物处理规范

2、东新乡卫生院医疗废物分类目录

二〇一二年七月十七日

主题词：印发 医疗废物 处理规范 通知

报送：卫生局、乡政府 发：院内各科目、各村卫生室

东新乡卫生院办公室

2012年7月17日印发 附件1：

为规范我院医疗废物管理，有效预防和控制医疗废物对人体健康和环境产生危害，根据中华人民共和国国务院（第380号）令《医疗废物管理条例》、中华人民共和国卫生部（第36号）令《医疗卫生机构医疗废物管理办法》和《中华人民共和国固体废物污染环境防治法》、《医疗废物专用包装物、容器标准和警示标识规定》制定本规范。

一、适用范围

本规范所称“医疗废物”是指在诊断、治疗、卫生处理过程中产生的废弃物和患者生活中产生的排泄物及垃圾，这些废弃物均有病原微生物污染的可能，也有可能对公众健康造成危害，本规范主要提供了对医疗废物消毒和处理的方法和要求。

二、医疗废物的分类

详见附件《东新乡卫生院废物分类目录》。

三、医疗废物处理原则

（一）分类回收原则：减少有害有毒医疗废物和带传染性医疗废物的数量，有利于医疗废物的回收利用和处理。

（二）回收利用原则：避免浪费、减少环境污染。

（三）减量化原则：通过重复利用、破碎、压缩、焚烧等手段减少固体废物的体积和数量。

（四）无公害原则：医疗废物处理必须遵守环保及卫生法规标准要求。

（五）分散与集中处理相结合的原则：对分类收集的废物分别进行处理。

（一）医院建立严格的污物分类收集制度，所有废弃物应放入黄色污物袋中，应及时清运或在装满3/4时有人负责封袋运送。

（二）利器不应与其他废弃物混放，用后必须稳妥安全地置入利器盒中。高危区的污物使用双层医疗废物袋，并及时密封。放射性废物应存放在特制的容器中防止扩散。

（三）分散的医疗废物袋每日一次收集，医疗废物袋应每日运出病房或科室，根据医院《污物焚烧规范》决定搬运时间，运往医院中心医疗废物存放地，防止医疗废物袋的泄漏。

六、医院中心医疗废物存放地

（一）医疗废物袋在焚烧之前，要集中存放在医院中心废物存放地，有害废物和普通垃圾分开存放，并有明显标识。

（二）存放地有遮盖设施，防止污染周围环境；设有冲洗及消毒设施，清洗过程的废水排入医院污水系统。

七、感染性废弃物的消毒处理

（一）固体医疗废物处理：

1、无利用价值的可燃性污物，采用焚烧处理。

2、非可燃性固体污物应先消毒，然后根据物品的再利用价值，送废旧物品收购站或城市垃圾处理站。消毒方法可选用含有效氯500mg/l□1000mg/l的消毒液或0.5%过氧乙酸消毒液浸泡60min□

（二）感染症病人污物的消毒处理：

1、病人的粪便加2倍量10%—20%漂白粉乳液；呕吐物加1/5量干漂白粉，搅匀后加盖作用2h□再倒入厕所。

2、伤寒病人的尿液每100ml加漂白粉3g□搅拌后加盖，作用2h□

3、患者使用过的便器用含有效氯2000mg/l的消毒液或0.5%过氧乙酸浸泡30min□

4、病毒性肝炎病人衣物可用具有消毒杀菌作用的洗涤剂进行浸泡清洗。

5、结核病人的痰盒收集后焚烧；也可加等量10%~20%漂白粉乳液（或1/5量的干粉），作用2h~4h或加等量1%过氧乙酸作用30min□60min□

6、真菌病人使用过的毛巾、衣物等可用含0.2%过氧乙酸溶液浸泡30min后清洗。

1、使用过的一次性使用注射器、输液器、输血器等物品必须就地进行消毒毁形，并由供应室回收，集中处理，严禁出售给其他非指定单位或随意丢弃。

2、一次性使用输血器（袋）、采血后的一次性使用注射器可放入专用收集袋直接焚烧；不能采用焚烧方法的，必须先用

含有效氯2000mg/l的消毒液浸泡60min(针筒要打开)后,方可毁形处理。

3、一次性使用输液器使用后先剪下针头部分,用含有效氯1000mg/l的消毒液浸泡60min以上,放入专用的收集袋即可。

4、使用后的一次性使用注射器用含有效氯10000mg/l的消毒液浸泡60min以上,由供应室回收毁形;没有接触病人的一次性使用注射器毁形后即可回收。

5、明确没有污染的一次性使用医疗用品,如输液袋(瓶)、配制药物的针筒等,使用后不需浸泡消毒,只要毁形后即可回收。

6、医院建立定点回收制度,供应室有专人负责定点回收工作。每个科室使用后加强管理,严防人为流失,凡参与一次性使用医疗用品处理的人员必须经培训合格,要加强个人防护。

九、放射性废弃物的处理

1、使用放射性核素量比较大、产生污水比较多的核医学科室,建有废水专用处理装置或分隔污水池,以存放和排放废水。

2、产生放射性核素废液而无废水池的核医学科室,应将废液注入容器存放10个半衰期后,排入下水道系统。如废液含长半衰期核素,可先固化,然后按固体放射性废物进行处理。

3、放射性浓度不超过 1×10^4 bq/l的废闪烁液,或仅含有浓度不超过 1×10^5 bq/l的 ^3H 或 ^{14}C 的废闪烁液,可按一般废弃物进行处理。

4、对使用放射性药物进行治疗病人的排泄物应实施统一收集和處理。应为病人提供具有放射防护性能的尿液收集器、粪

便收集器，最初几天的收集物存放10个半衰期后作一般废弃物处理。

5、对同时含有病原微生物的病人排泄物，应备有专用容器单独收集，经存放衰变、消毒处理后，排入下水道系统。

十、固体医疗废物处理

1、医疗废物袋、废物桶以及其他存放废物的容器必须在显著位置，标有废物类型、存放日期等的说明。

2、内装注射器及碎玻璃等物品的废物袋应附加外套。

3、焚化可燃性固体废物必须在具备焚烧放射性条件焚化炉内进行。

4、同时污染有病原微生物的固体废物，必须先消毒，然后按固体放射性废物进行处理。

十一、锋利物的处理

锋利物品应尽量焚化，可以和其他感染性废弃物一起焚化处理。

十二、遗传性废弃物

1、返还给供应商

2、高温焚化：应采用双室热解焚化炉，最高温度达到1200℃以上。

3、对环磷酰胺、异环磷酰胺、硫酸长春新碱等可采用化学降解法。

4、也可选择封存或使之自动失效的方法处理。

十三、药物性废弃物的处理

1、对少量药物性废弃物可选用填埋、封存处理，也可和感染性废弃物一起焚化处理。

2、对大量药物性废弃物首选焚化；也可封存后在卫生填埋点处置。静脉注射液可采用排入下水道或填埋方式处理；玻璃安瓿不能焚化处理，可以先压碎，然后与锋利物品一起处理。

十四、化学性废弃物的处理

1、一般的化学性废弃物，如糖、氨基酸和特定的盐类，可以与市政垃圾一起处置，或者排入下水道。

2、少量的危险化学废弃物如包装内的残留化学物，可采用热解焚化炉、封存或填埋处理。

3、大量的危险化学性废弃物，可返还给供应商；某些可燃性的可采用焚化处理（含大量卤代有机溶剂的不能焚化处理）；也可采用化学法处理；但不能排入下水道系统，也不能采取封存或填埋方法处理。

附件2：

一、感染性废物 携带病原微生物具有引发感染性疾病传播危险的医疗废物。

（一）被病人血液、体液、排泄物污染的物品，包括：

1、棉球、棉签、引流棉条、纱布及其他各种敷料；

2、一次性使用卫生用品、一次性使用医疗用品及一次性使用医疗器械；

3、废弃的被服；

4、其他被病人血液、体液、排泄物污染的物品。

（二）收治的隔离传染病病人或者疑似传染病病人产生的生活垃圾。

（三）病原体的培养基、标本和菌种、毒种保存液。

（四）各种废弃的医学标本。

（五）废弃的血液、血清。

（六）使用后的一次性使用医疗用品及一次性使用医疗器械视为感染性废物。

二、病理性废物 诊疗过程中产生的人体废弃物和医学实验动物尸体等。

1、手术及其他诊疗过程中产生的废弃的人体组织、器官等。

2、医学实验动物的组织、尸体。

3、病理切片后废弃的人体组织、病理腊块等。

三、损伤性废物 能够刺伤或者割伤人体的废弃的医用锐器。

1、医用针头、缝合针。

2、各类医用锐器，包括：解剖刀、手术刀、备皮刀、手术锯等。

3、载玻片、玻璃试管、玻璃安瓿等。

四、药物性废物 过期、淘汰、变质或者被污染的废弃的药品。

1、废弃的一般性药品，如：抗生素、非处方类药品等。

2、废弃的细胞毒性药物和遗传毒性药物，包括：

可疑致癌性药物，如：顺铂、丝裂霉素、阿霉素、苯巴比妥等；

3、废弃的疫苗、血液制品等。

五、化学性废物 具有毒性、腐蚀性、易燃易爆性的废弃的化学物品。

1、医学影像室、实验室废弃的化学试剂。

2、废弃的过氧乙酸、戊二醛等化学消毒剂。

3、废弃的汞血压计、汞温度计。

注：

1、一次性使用卫生用品是指使用一次后即丢弃的，与人体直接或者间接接触的，并为达到人体生理卫生或者卫生保健目的而使用的各种日常生活用品。

2、一次性使用医疗用品是指临床用于病人检查、诊断、治疗、护理的指套、手套、吸痰管、阴道窥镜、肛镜、印模托盘、治疗巾、皮肤清洁巾、擦手巾、压舌板、臀垫等接触完整粘膜、皮肤的一类一次性使用医疗、护理用品。

3、一次性使用医疗器械指《医疗器械管理条例》及相关配套文件所规定的用于人体的一次性仪器、设备、器具、材料等物品。

4、医疗卫生机构废弃的麻醉、精神、放射性、毒性等药品及其相关的废物的管理，依照有关法律、行政法规和国家有关规定、标准执行。

医疗废物运输应急预案篇四

1、医疗废物转移联单执行情况：我市的医疗机构所产生的医疗废物采用就地焚烧方式进行处理，没有医疗废物转移现象发生□xx市人民医院□xx市中医院等市直医疗卫生机构对医疗废物的内部转移都由专人负责，有相关交接。

2、医疗废物登记管理制度建立执行情况：各医疗卫生机构都建立了医疗废物登记管理制度□xx市人民医院□xx市中医院□xx市血站□xx市保健院等医疗机构对医疗废物的来源、种类、重量或者数量、交接时间、处置方法、最终去向进行了登记，防止了医疗废物流失、泄漏、扩散。

3、医疗废物与生活垃圾分类制度执行情况：联合检查小组所检查的医疗机构都执行了医疗废物与生活垃圾分类制度，各科室都配置了两个垃圾桶，设立标识，用不同颜色的垃圾袋分别盛装生活垃圾和医疗废物，并配备了利器盒盛装针头等利器。设专人收集和运送，医疗废物每日焚烧，做到了日产日清。

各医疗卫生机构都成立了医疗废物管理工作小组，由一把手负总责，各产生医疗废物的科室负责人参加，明确职责，制订了各项规章制度和要求。指定专人负责检查、督促、落实医疗废物的管理工作。同时各医疗机构都依据xx市卫生局的要求对本单位从事收集、运送、贮存、处置等工作的人员和管理人员，进行相关法律和专业技术、安全防护以及紧急处理等知识的培训。北宁市人民医院还进行了医疗废物相关知识考核，对考核成绩优秀的医务人员给予了奖励。

《医疗废物管理条例》实施后□xx市环境保护局与xx市卫生局分别于xx年、xx年组成联合检查小组，对辖区内的医疗卫生机构进行了检查。通过检查各医疗机构的医疗废物管理工作得到明显加强□xx年x月，xx市卫生局邀请xx市中心医院医务

科、医保科的同志在xx市人民医院对举行了医疗废物管理相关法律和专业技术、安全防护以及紧急处理等知识的培训。全市各医疗卫生机构的医疗废物管理工作负责人参加了此次培训。之后，卫生局根据培训内容出了xxx道题下发到各医疗卫生机构，对从事医疗废物收集、运送、贮存、处置等工作的人员和管理人员进行考核。x月xx日护士节期间，卫生局在全市开展了业务知识竞赛，医疗废物管理知识作为竞赛的一项内容。x月我市在xx市人民医院召开了现场会，由市医院介绍医疗废物管理工作经验，并下发文件在全市医疗卫生机构推广。

通过这次医疗废物管理工作专项检查，我们看到我市的医疗卫生机构对医疗废物管理工作都十分重视，已经纳入了各医疗机构的日常管理之中。尤其是市直各医疗卫生机构，都建立了各项相关制度，并能认真执行。但也存在着一定的问题。主要表现为：乡镇、个体医疗卫生机构因条件有限，虽然制订了各项制度，但还不规范。个别医院登记管理制度还不健全。环保卫生两部门已依据《医疗废物管理条例》对存在问题的医疗卫生机构提出了整改要求。

鉴于目前我市没有医疗废物集中处置场所，尚不具备医疗废物集中处置条件，各医疗卫生机构都自行就地处置其产生的医疗废物。望上级有关部门早日建成医疗废物集中处置场所，实现我市的医疗废物集中统一处置。

医疗废物关系到公共卫生安全和环境安全，我们将以这次联合检查行动为契机，进一步加强医疗废物管理，坚持常抓不懈，切实贯彻《医疗废物管理条例》，对医疗废物收集、运送、贮存、处置活动中的疾病防治工作和环境污染防治工作实施监督管理，确保防止疾病传播，保护环境，保障人体健康。

医疗废物运输应急预案篇五

光阴如梭，*凡的20xx[]在匆匆度过。我的20xx[]有过顺境的喜悦，亦有过有过逆境的艰辛；有过项目验收后的兴奋，亦有过研发艰难中的困惑；有过收获成功后的欢乐，亦有过体验失败中的苦涩[]20xx[]我们在荆棘中前行，排除万难，不为艰险[]20xx[]我们仍要在磨砺中成长，合作互助，共赢天下。

20xx年，自己最喜欢的一句话。我们应该学会往前看，往前看是为了让我们知道进取，不会老是停留在自己的功劳簿上沾沾自喜，停滞不前，而是要从零开始，继续奋斗；我们更应该懂得往后看，往后看是为了让我们学会珍惜，不要总是奢求别人的所拥有的，而无视自己所最宝贵的，而是要脚踏实地，稳步前行。

20xx年，公司作为省内医疗行业征集解决方案的提供商，我们的`目标是为客户提供更加高效，优质的服务。作为研发部的一名管理人员，个人工作目标是要除了要实现工程项目高效完成，产品质量稳步提升，客户服务及时响应以外，还是实现建设优秀的研发团队，协调好部门间的沟通问题以及实现自身综合素质水*的稳步提升。下面我对其做逐步论述。

我们各自都仍然为自己所梦想热衷的事业继续奋斗着，千难万险，不变初衷。

20xx年，作为一名研发人员，在产品方面，我们完成了对于药品管理系统标准版的产品优化升级，并且在山西省中医学院附属医院[]xx省中医研究院两家三甲医院实现的程序更新，在省二院，市八院等十余家二级医院免费完成了药品系统的升级工作；完成了药品供应链系统的产品研发，以及产品的实施推广工作，目前药品供应链系统产品已经初步成型，在新的一年里，我们还需要逐步对于产品的雕琢完善，以使产品更加完美。

20xx年，在产品方面，我们未能够实现的有，对于医疗器械，固定资产新开发产品的研发推广工作，未能及时保证，产品推广和完善计划未能完成；对于药品管理系统，预计新开发的升级版本的产品研发工作，未能够及时展开，并完成；对于herp管理系统，相关的产品规划，功能扩展，产品推广未能及时完成。

20xx年，关于产品研发的经验是，之前定的目标过于多，定的目标过于分散，研发想做的事情太多，但真正落地的时候，才发现要么是精力不足，要么是人力资源不足，或是其他方面的原因，导致最终做了一堆半残的产品，不推广吧白白浪费经历，强行推广的话，不能够达到用户的要求，或者说只能达到部分用户的需求，后续的改造完善工作无法接续，导致新研发升级更新速度缓慢，几尽于无。还有一点就是，我们总是把大量的精力，放在如何去使用学些新的技术，如何去开发新的业务面更广的新产品，而缺乏真正在我们现有的业务产品上，进行精雕细琢，进行产品优化，扎实产品基础，完善产品不足。不过现实可能也就是这样，我们总是执着于外表光鲜美丽的东西，而往往忽略事务内在的价值意义。在这我想与公司新来的研发人员，一起共勉的一句话，研发的工作是枯燥乏味的，需要持之以恒的耐心和坚持不懈的毅力，别无他路，唯一的捷径就是勤勉，。

20xx年，关于产品的研发计划，当然前提是在20xx年的时候，我们团队的核心成员依然在我们团队的前提下，我计划完成以下几个方面的工作。首先，是要实现对于药品供应链管理系统进一步功能优化，完善产品推广，优化产品实施。其次，完善门诊医生站病历管理模块，实现产品功能的便捷化开发和产品功能的进一步优化。最后，对于分诊叫号系统，多媒体导医系统，移动设备盘点系统等业务单一的模块，实现新的html5规范的移动跨*台产品的研发，实现产品开发。

20xx年已经过去□20xx我们已经在路上。最后还想和说一句

和大家共同分享的话。

人生从来就不是一帆风顺，有高潮，更会有低谷。重要的，不是你在顺境中能走多远，而是要看你在逆境中能够坚持多长时间。以后，别人羡慕你的资本，不是你在一帆风顺的时候，多么的风光无限，而是你在逆境中，在别人不知道的时候所受的苦，在逆境中的不断坚持和不变的希望。所以，朋友，不要在意你年轻时候所受到的苦难，因为他们才是你以后成功的资本。让我们一起在荆棘中前行，在磨砺中成长。

谢谢。