

最新医疗废物处置情况工作总结(实用10篇)

当工作或学习进行到一定阶段或告一段落时，需要回过头来对所做的工作认真地分析研究一下，肯定成绩，找出问题，归纳出经验教训，提高认识，明确方向，以便进一步做好工作，并把这些用文字表述出来，就叫做总结。总结书写有哪些要求呢？我们怎样才能写好一篇总结呢？以下我给大家整理了一些优质的总结范文，希望对大家能够有所帮助。

医疗废物处置情况工作总结篇一

20xx年医疗废物管理工作紧紧围绕贯彻落实《市医疗卫生机构医疗废物管理规定》，按照年度管理监督工作要点，通过宣传、培训、指导、检查等方式，基本实现了“转变观念、增强意识、完善机制、规范设施、扎实推进”的目标。

1、宣传、培训工作开展情况。市卫生局印制发放了9000余册《医疗废物管理文件汇编》，市、区县两级印制发放了12万余册各类宣传品，开展各类宣传、宣讲活动3000余次，受众人数达百万以上。市卫生局组织了区县卫生局、三级医疗卫生机构主管领导、主管部门负责人参加的法规知识培训，并对新修订的《市医疗卫生机构医疗废物管理规定》进行了解读。区县卫生局、海淀区公共委、各医疗卫生机构举办各类培训活动50余次，培训约5万余人，专门从事收集、运送人员的受训率达90%以上。

2、监督检查情况。市卫生局组织了5次指导、检查活动，对12个区县及97个医疗卫生机构的医疗废物管理情况进行了检查。区县卫生局、海淀区公共委共组织了31次指导检查，涉及913个单位。市、区县两级卫生监督机构累计执法监督5788次，对54家医疗卫生机构分别给予警告和罚款的行政处罚，其中：医院、卫生院3家，占，诊所、门诊部36家，占，

村卫生室15家，占。市卫生局聘请了36位医疗废物_，每个区县2名，开展了417次巡查暗访活动，反馈信息1612条。

3、互查工作情况。按照年度工作安排，市卫生局在第三季度组织了区县卫生局、海淀区公共委及三级医院之间的医疗废物管理互查活动。市卫生局制定印发了互查方案，分八个方面共35项互查内容和评判标准，每两个区县之间各互查两所医院，市属三级医院与中央直属三级医院之间进行互查。同时，要求区县卫生局、海淀区公共委将《医疗废物互查评判标准》下发至辖区内所有医疗卫生机构进行自查。整个互查活动于9月底结束，相关单位均完成了互查工作，互查中发现有20所医院存在43项不规范内容。

4、服务保障情况。市卫生局统一制作下发了60块医疗废物暂存处警示牌。*谷区、密云县、延庆县等由*出资组织集中收集、转交医疗废物;通州区、海淀区*出资修建、完善医疗机构医疗废物暂存处。各级卫生行政部门协调解决小型、边远地区医疗卫生机构医疗废物集中处置和培训师资等。

完善机制，齐抓共管促落实。新修订的《市医疗卫生机构医疗废物管理规定》执行一年来，卫生行政部门的监督管理和医疗卫生机构的具体实施都在按照“规定”赋予的职责和义务而有条不紊地抓落实。通过对“规定”的学习、宣传，使所有从业者充分认识到安全收集医疗废物的重要性。特别是卫生行政机关、卫生监督部门和医疗卫生机构的组织领导层面，还从“规定”中领到了自己的任务。市和区县卫生局由主管部门、相关职能部门和卫生监督机构共同监督管理。医疗卫生单位形成了由单位主管领导牵头，后勤总务部门、感染控制部门和相关医疗部门共同管理监控的局面。从而保证了法规、制度的有效执行。

医疗废物处置情况工作总结篇二

一、凡使用期满并丧失效能、性能严重落后不能满足当时需

求、由于各种原因造成损坏且无法修理或无修理价值的医疗设备可申请办理报废手续。

二、医疗设备报废，必须先由使用科室提出书面申请，说明报废原因、数量、经医疗设备科鉴定审核批准。单价一万元以上贵重设备必须经院领导审批后，方能办理报废。

三、经批准报废的医疗设备，由医疗设备科会计办理销帐手续，建立残值帐目，档案员办理相关档案手续。

四、凡经批准报废的医疗设备必须送交医疗设备科，进价万元以上的设备须由设备科报国有资产管理局处理。

医疗设备购置及引进制度

一、医院各科需用的各类低值易耗器材，由各科每月拟定计划，交设备科审批，由采购员联系采购。采购人员在采购过程中必须严格自律，采购质优价廉的物品。仓管人员负责对各种低值易耗器材验收工作，对不符合质量要求的器材坚决退换。

二、单价在5万元或以上的设备购进，必须先由计划使用科室提出可行性报告，填写《医疗设备购路申请表》，并由科室核心组全体成员签名，交设备科加具意见，后提至医院办公会议讨论研究决定是否购买。

三、洽谈购买单价5万元以上设备时，由院领导、设备科领导、设备使用科室领导（或设备使用人员）参与洽谈。有关人员不允许单独与经销商接触洽谈有关买卖业务。对拟购的设备选择应具备多向性，有比较择优购买，洽谈成功必须签定正式供货合同，明确双方责任，参加洽谈人员不允许接受经销商的各种赠品及旅游邀请。在购买设备中获得的折扣全部归公，绝对禁止收受回扣。

五、各类精密贵重仪器设备购买发票必须有使用科室领导、设备科领导、及相关院领导签名才能付款。

医疗废物处置情况工作总结篇三

以防止疾病传播，保护环境，保障广大农牧民群众身体健康为目的，以建立全过程管理机制为保障，坚持“抓源头，抓处置，抓监督，抓宣传”为保障，改善全县生态环境质量。根据《_传染病防治法》《_固体废物污染环境防治法》《医疗废物管理条例》和_《医疗卫生机构医疗废物管理办法》等相关规定。结合我县实际特制定本方案。

加强全县医疗废物安全管理，提高医疗废物的管理水平，杜绝医疗废物随意丢弃、非法买卖等违法行为，完善医疗废物长效管理机制，实现医疗废物的产生、贮存、运输和处置的全过程跟踪管理，防止疾病传播，保护环境和人体健康。

（一）各级各类医疗卫生机构应当建立健全医疗废物管理责任制，其法定代表人或者主要负责人为第一责任人，分管后勤工作的领导具体负责。临床科室、医院感染管理、总务后勤等相关部门具体管理、分工协作。

（二）任何单位和个人不得转让、买卖医疗废物。医疗卫生机构对使用后的一次性医疗器具和容器易致人损伤的医疗废物，应当消毒并作毁形处理，处置方式按照本处置方案执行。

（三）由于我县各乡镇离县城距离较远，且所有乡镇都不在一条服务线上，医废处理公司不愿下乡到各乡镇转运。故不能集中转运处置乡镇卫生院和个体诊所的医疗废物，必须按照《医疗废物管理条例》第二十一条和《危险废物焚烧污染控制标准》要求自行处置，并保证处置无害化，不得污染环境和危害周围居民的身体健康。

2. 能够焚烧的，应当及时焚烧；

3. 不能焚烧的，消毒后集中填埋。

（四）医疗卫生机构内直接从事医疗废物收集、运送、贮存、处置危险废物工作人员和管理人员必须接受培训，取得合格证书后方可上岗。

3. 要有防鼠、防蚊蝇、防蟑螂的安全措施；

4. 要防止渗漏和雨水冲刷；

5. 要易于清洁和消毒；

6. 要避免阳光直射；

7. 要设有明显的医疗废物警示标识和“禁止吸烟、饮食”警示标识；

9. 在暂时贮存病理性废物时，具备低温贮存或者防腐条件。

各级各类医疗卫生机构在医疗、预防、保健以及其他相关活动中产生的具有直接或者间接感染性、毒性以及其他危害性的废物；医疗卫生机构收治的传染病病人或者疑似传染病病人产生的生活垃圾，按照医疗废物进行管理和处置；医疗废物分类目录，按照_、国家_制定下发的《医疗废物分类目录》（卫医发〔2003〕287号）规定执行。

（一）医疗废物收集与运送

1. 各级各类医疗卫生机构要设置医疗废物处置、环境保洁监控专门机构，配备专（兼）职管理人员和工作人员，建立健全各项规章制度，实行定人、定点、定时操作与管理，确保各项制度、措施落到实处。实行医疗废物每日登记，登记内容包括医疗废物的来源、种类、重量或者数量，交接时间、处置方法、最终去向以及经办人签名等项目。县城区医疗单位、

诊所医疗废物，交由茂县垃圾王集中处置，签订协议各城区医疗卫生机构在与茂县垃圾王环保科技有限公司交接转运医疗废物时，均要共同填写《医疗废物运送登记卡》，所有登记资料至少保存3年。

2. 各级各类医疗卫生机构按照有关规定，对医疗废物实施分类管理，专场存放，专人管理，不能与一般医疗废物和生活垃圾混放、混装。

3. 各级各类医疗卫生机构的隔离传染病病人或疑似病人产生的具有传染性医疗废物必须由专人管理，按照国家规定严格消毒、隔离，按传染性废物收集处理。

4. 各级各类医疗卫生机构应建立医疗废物的暂时贮存设施设备，不得露天存放医疗废物；要建立封闭式的垃圾处理场所，保证各项设备运转正常。医疗废物暂时贮存时间不得超过2天，且须有危险废物识别标志并按要求做好申报登记工作。

5. 各级各类医疗卫生机构生活垃圾处理要做到日产日清，不得积存污物；生活垃圾中不得混杂医疗垃圾；生活垃圾清理后，要做好垃圾堆放地点的清洁与消毒。运载途中不得随意倾倒、堆放，应当遵守环保和城市环卫部门的规定放置，防止污染环境。

（二）县城区内医疗废物转运处置单位职责（茂县垃圾王环保科技有限公司）。

茂县垃圾王环保科技有限公司需按照与县城区内医疗卫生机构签订的《医疗废物收运及处置协议》，按时按点将县城区内医疗卫生单位所产生的医疗废物全部规范收运处置；执行国家规定的危险废物转运联单管理制度，每月根据《医疗废物运送登记卡》五联单汇总每次交接的医疗废物数据，形成月度统计报表，按规定将月度统计表和《医疗废物运送登记卡》联单每月向县卫生健康局、阿坝州阿坝生态环境局备案。

1. 传染性或感染性病人的生活垃圾处置：可用%过氧乙酸或有效氯2000mg/l的含氯消毒剂溶液喷洒，作用30分钟以上再用双层黑色垃圾袋装载，集中放置到暂时贮存场所。

2. 感染性(非锐器)医疗废物处置：乡镇卫生院废物产生地应当用规定专用垃圾袋盛装，垃圾袋外备有“焚烧”标志，集中焚化处置。县城区内医疗废物由茂县垃圾王集中收置处理。

3. 一次性使用医疗废物处置：乡镇卫生院此类废弃物须经初步消毒、毁形处理，再用双层黄色垃圾袋包扎送焚化处置，也可妥善贮存于防渗透的. 容器内，待集中回收处置。县城区内医疗废物由茂县垃圾王集中收置处理。

4. 锐器废物：乡镇卫生院要求在废物产生地配置适合的毁形装置并立即毁形处理再焚化。县城区内医疗废物由茂县垃圾王集中收置处理。

5. 药理性和化学性废物等：乡镇卫生院此类废物可交还原生产单位销毁，也可焚烧或深埋、县城区内医疗废物由茂县垃圾王集中收置处理。

(四) 医疗卫生机构的污水处理和排放监测

1. 县人民医院、藏医院、若尔盖博爱医院。要完善污水处理设施，增强污水处理能力，确保医疗污水不成为环境污染源(20张病床以上门诊部、保健站等二级以上医疗机构)，现已具备医疗废水处理能力的要确保医疗废水处理设施正常运行，外排废水污染物要达到《污水综合排放标准》(gb8978-1996)要求；对没有医疗废水处理设施或废水处理效果与处理规模达不到要求的农村医疗卫生单位和个体诊所，要积极建设和完善污水处理设施，尽可能实现达标排放，医疗污水必须采取加氯、加过氧乙酸等临时消毒杀菌措施。

3. 有处理能力的加强对污水的处理。为加强对医院废水排放

的监测工作，医院废水排放应按照国家《医院排放污水余氯自动监测系统建设技术要求》规定，安装污水余氯自动监测系统。

茂县垃圾王公司不能集中转运处置乡镇卫生院使用后的一次性医疗器具和容易致人损伤的医疗废物，必须先用有效氯浸泡液消毒1小时，并毁型后再用专用包装物或容器封装；能够焚烧的应当及时焚烧；对不能焚烧的消毒后进行集中填埋，填埋深度应距离地面1米以上；医疗废物填埋地点应当距离居民村庄住区500米、水源保护区50米、交通干道及工厂企业等工作场所100米以上。

（六）医疗废物转运处置费用

茂县垃圾王公司转运费和处置费由县财政支付10万元，剩余费用由集中转运单位自行支付。

（一）明确责任，落实任务

各职能部门要高度重视医疗废物集中转运处置工作，贯彻落实《传染病防治法》《固体废物污染环境防治法》和《医疗废物管理条例》等法律法规，认真执行处置方案，认真履行传染病防治和环境保护职责。县卫生健康局负责医疗废物收集、运送、贮存，处置活动中的疾病防治工作实施统一监督管理。对医疗卫生机构从事医疗废物处置中的疾病防治工作和工作人员的卫生防护情况定期进行监督检查和不定期抽查，其他有关部门在各自的职责范围内负责与医疗废物处置有关的监督管理工作。

（二）加强监管，规范管理

若尔盖生态环境局等部门要加强对医疗废物全过程跟踪检查，取缔各类转让、买卖废弃一次性医疗器具的活动，取缔无危险废物经营许可证从事医疗危险废物处置的活动。阿坝州阿

坝生态环境局、县卫生健康综合执法中队依法严肃查处在医疗危险废物处置活动中的违法行为和运送过程中丢弃医疗废物，以及在非贮存地点倾倒、堆放医疗废物或将医疗废物混入其他废物和生活垃圾的违法行为。

（三）加强宣传，提高公众意识

一是充分发挥新闻媒体的舆论引导作用，大力开展医疗废物识别、防护知识和处置原则的宣传教育活动，提高人民群众的自我保护意识，增强医疗机构和医务人员的自觉性。二是加大对检查中发现的违法违规行为的曝光力度，动员全社会参与，震慑医疗废物管理中的违法违规行为。三是加强社会监督，鼓励广大群众举报、投诉医疗卫生机构医疗废物管理的违规行为，形成自觉遵守、人人监督的良好氛围。

医疗废物处置情况工作总结篇四

一、完善配套制度，探索管理模式

强化考核，加大监管力度。与相关物业公司签订《扶持经费使用目标责任书》，实行年终考核奖惩制度，明确物业公司将扶持经费总额的20%作为保证金上交街道，如在考核中出现不整改或整改不到位的情况，由此产生的所有费用一律从保证金中扣除，以此来激发物业公司承诺服务、主动服务、为民服务的积极性；制定《住宅小区物业管理工作考核办法》，以单个小区为单位，通过法律法规执行情况、物业服务合同履行情况、相关工作配合情况三个方面对物业服务项目进行考核，采取日常督查和季度考核相结合的办法，并将考核情况通报上级主管部门、物业公司总部，各社区居委会、相关业委会，对考核排名优秀者推荐给有更换物业公司意向的小区。

鼓励创新，着眼长效机制。街道鼓励属地社区果敢创新，以特色举措树立工作品牌，“好管家联谊会”由此应运而

生。****牵手辖区8家物业公司和业委会成立了“好管家联谊会”，定期召开会议，民主协商日常事务与物业纠纷处理方案，再由各成员单位按照各自工作职责认真抓好落实。通过这一平台物业公司与社区相互配合、社区与业委会协调工作、业委会与物业公司相互监督，“三驾马车”同驱并进，有效解决了居民密切关注的环境卫生、物业服务、无序停车等热点、难点问题；在各小区筹备、换届业委会过程中，聘请第三方大学生志愿者或者社区志愿者上门发放选票，唱票时邀请居民业主旁听，保证了整个票决过程的公正公平性，使有争议的各方势力得以满意。

二、实施分类指导，推动行业规范

指导业委会规范成立。街道物管科通过一年多的摸索实践，逐步制定了《业主大会、业主委员会成立、换届基本程序》。***小区业委会一度因人事纠纷陷入瘫痪，所有印章和支票被封存，小区公共维护资金被冻结，导致电梯保养和年检都得不到保障。对此，我们及时指导小区业委会进行换届，在召开筹备会议时按照“少数服从多数、半数以上同意通过”的原则确定各类事项，并形成会议纪要签字公示，最终得以顺利成功换届。

促进业委会规范运行。确定了物管纠纷调解、日常投诉回复等工作流程，规范了业委会的议事方式以及《财务管理制度》、《印章管理制度》、《档案资料管理制度》等运作制度，增强了工作的可操作性和规范性。定期走访业委会，向其提供相关政策法规，以便业委会按章开展相关工作，同时要求业委会和物业公司针对重大事项必须全面公示，以便接受业主的投诉和监督。

确保新老物业规范交接。制定流程认真监督物业公司的进驻和撤场，根据需求指导业委会严格按照规范选聘新的物业公司。去年3月，****原物业服务公司因调整服务费未获业主通过而发出撤场通知，而且当时该小区业委会正处于瘫痪状态，

无法组织新服务公司的选聘，一旦到期没有新的物业公司接手，整个小区将陷入混乱的局面。针对这一突发状况，街道和社区相关工作人员主动放弃休息时间，加班加点制定应急预案，召开筹备会议，把业委会换届和物业公司选聘两项工作同步推进。通过整整3个月的努力，终于赶在原物业撤场前3天成功选聘新的物业服务企业，并且完成业委会换届，新老物业公司平稳交接，小区业主的日常生活没有受到丝毫影响。

三、围绕难点问题，寻求重点突破

超前介入，主动化解矛盾。我们本着“注重协调，服务居民”的原则，充分发挥主观能动性，妥善处理物管矛盾。****小区配套公厕建在小区外面，长期以来向附近村民开放，而水电费却一直由物业公司承担，业委会担心将费用转嫁到小区业主身上而将公厕封闭。此举给附近居民带来了诸多不便，他们多次向城管、信访等部门求助。但由于公厕产权归小区业主所有，业委会有权处置，所以一直没有得到解决。街道物管科想方设法为该公厕单独申请安装了水电表，并多次与业委会、物业公司、属地村委协商落实相关费用，终于使该公厕正常开放，小区业主与附近的村民都表示满意。

整合资源，联手调解矛盾。以社区和谐物管建设工作站为依托，整合街道政法综治中心、派出所、业委会、物业公司等资源，共同建立矛盾纠纷调处中心，妥善解决物业管理中的疑难问题，及时协调化解各类物业管理纠纷。****小区交付不到一个月就有业主违章占用公共楼道，经物业公司和执法部门多次劝告均告无效。我们会同社区、房管、城管和派出所联合约谈业主，宣传政策法规，加强教育引导，使该业主终于认识到自身错误行为，并在规定的时间内自行拆除违章同时恢复原貌；今年元月，***小区部分居民联名来信反映对停车方案变动有疑议并打算集体堵门，街道立即组织信访当事人、物业公司 and 社区进行三方协调，倾听诉求、宣传政策，并设身处地站在业主的立场与物业公司商讨解决方案，最终

成功化解了一起群访事件。

因事施策，切实破解矛盾。物业管理工作直接关系到城市的形象和百姓的切身利益，备受领导关注和百姓关心。面对这种情况，我们对居民广泛关注的如物业设施设备损坏维修、小区停车位出租等焦点问题保持高度的敏感性，通过细致耐心的宣传解释、尽职尽责地帮助解决困难。****小区因前期开发的原因造成了如配套缺失、消防隐患、房屋失修等一系列遗留问题，业主们抱团维权，多次集体越级上访。面对这种复杂情况，街道认真制定应急处置预案，及时与上级主管部门沟通解决方案。前后经过近3年、30余次的大小协调会议，小区门岗、道闸、监控、地下室违章、设施设备维保、新老物业公司交接等问题也得到了解决，目前停车改造方案街道正在积极跟进参与，我们的努力得到当初争锋相对的业委会的高度认可。

医疗废物处置情况工作总结篇五

- 一、加强管理，专人负责。组织机构健全，制度完善。
- 二、严格按照相关规定进行相关操作，保证收集、运输、暂存过程中有关人员的职业安全防护。
- 三、对全院人员进行培训，提高了全体职工对医疗废物管理的认识。并对专业技术人员进行专业知识培训。
- 四、共收集、暂存医疗废物250余千克。其中感染性230千克左右，所伤性20千克左右。处理医疗废水约300吨左右。
- 五、我院医疗垃圾使用专用塑料袋包装。
- 六、专职人员余科室人员及医疗废物处理工作人员实行双签名制。保证医疗废物的不流失。严禁一切废物流向市场。

总之，我们严格按照要求执行，保证了医疗安全。但仍存在不足，今后工作中进一步去完善，保证医疗废物处理工作顺利地完成。

***卫生院

医疗废物处置情况工作总结篇六

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、医疗废物暂存间消毒不彻底，分类不明确。

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。

20xx年我院将继续加强医疗废物、污水处理管理工作，对20xx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。

医疗废物处置情况工作总结篇七

为进一步加强我县医疗废物管理，防止疾病传播，保障人体健康，根据《_传染病防治法》、《医疗废物管理条例》的相关规定，结合城乡环境综合治理全域达标相关工作要求，我县xxxx年狠抓了对医疗废物的管理，对全县各级各类医疗卫生机构的一次性医塑用品和医疗废物加强了管理，取得了一定成效，现将相关工作总结如下。

医疗卫生机构产生的医疗废物携带有大量致病菌和病原微生物

物，管理不善将严重威胁广大人民群众的身体与健康与生命安全。我局历来重视医疗废物的管理工作□xxxx年我局印发了“xxxx县医塑用品回收处理及其他医疗废物处理实施方案”□xxxx年我局结合城乡环境综合治理全域达标工作，进一步加强了对医疗废物的管理。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，让医疗机构负责人和管理者学法、知法、守法。二是对医务人员进行全员培训，使之掌握医疗废物处置的相关知识和技能，牢固树立医疗安全意识。三是各医疗卫生机构依据国家有关法律、法规、规章和规范性文件的要求，建立健全医疗废物管理责任制，制定并落实医疗废物管理的规章制度、工作流程、意外事故防范措施和应急预案，做到医疗废物管理的制度化、规范化。

2. 医疗机构设置医疗废物临时贮存点，并按医疗废物专用容器分类收集、贮存，统一移交给合法的集中无害化处理单位处置。

3. 镇乡级以上医疗机构成立了医疗废物管理领导机构，确定专（兼）职人员负责检查、督促、落实本机构医疗废物的管理工作；安排专人负责医疗废物的收集、暂时贮存、登记、交接等相关工作。各医疗机构形成了主要领导亲自抓、分管领导认真抓、工作人员具体抓的良性工作机制。各医疗机构加强了对医疗废物管理人员的相关法律和专业技术、安全防护及紧急处理等方面知识的培训；并积极采取有效的职业卫生防护措施，配备必要的防护用品，有效保护医疗废物管理人员的身体健康。

县卫生局组织县卫生执法监督大队定期或不定期对全县医疗卫生机构医疗废物的收集、转移、运输、处置等情况进行监督检查，定期公布检查结果，发现隐患责令医疗机构立即整改，对监督检查中发现违反法律法规的，依法进行查处。县疾控中心定期到各镇乡级医疗机构回收医塑用品，随时督促医疗机构对医疗废物处置设施进行卫生学效果监测、评价，并按时上报医疗废物的处置情况。

xxxx年全年全县医疗机构共产生医疗废物量吨，其中医塑用品交有资质机构处置量吨，乡镇级以下医疗机构自行焚烧处置量吨，焚烧后深埋量1吨，县人民医院焚烧处置量吨，医疗废物无害化处置100%□xxxx年共监督检查县级医疗机构8家次，其他医疗机构252家次，未发现各机构有违法违规情况。

医疗废物处置情况工作总结篇八

一、加强领导，健全组织，完善制度。

我院成立了医疗废弃物管理小组。医疗废弃物流失、泄露、扩散应急预案，明确职责任务，制定了医疗废弃物管理制度。

二、分类收集管理

1、严格按照每天生产的医疗废弃物进行分类收集，拒绝医疗废弃物与生活垃圾混装，将医疗废弃物分别放入带有“警示”标志的专用包装物或容器内，损伤性废弃物放入专用锐器盒内，不得再取出。

2、当医疗废弃物达到包装袋的3/4满时，做好有效封口，并贴上标签，标签内容有废弃物类别、生产日期、科室。

3、对医疗废弃物进行称重和登记。登记内容包括医疗废弃物来源、种类、重量、交接时间、处置方法和经办人签名。称重时要求科室人员与运送人员双人当面核对，资料要保存三年以上。

4、隔离传染病人或疑似传染病人产生的医疗废弃物和生活废物。

三、收集转运管理

1、专业人员管理：运送医疗废物人员在运送时应穿戴防护服、

戴口罩、帽子、手套和穿防护鞋等。

- 2、运送医疗废弃物人员要按照规定时间、路线送至暂存地。
- 3、运送前应检查医疗废弃物标记、标签、封口防止运送中流失泄露。
- 4、运送结束后应及时清洁消毒运送工具。

四、暂存设施及登记管理

- 1、医疗废弃物暂存点警示标记清楚，有防鼠，防蚊蝇，防渗漏等措施。
- 2、暂存点消毒管理有器具及设备。
- 3、严格交接记录。
- 4、及时转运医疗废弃物，暂存时间不能超过两天。

五、存在的问题

- 1、限于我院建筑条件，转存点条件运输途径及路线一时难以满足。
- 2、人员的配备在专业素质上有待加强。

医疗废物处置情况工作总结篇九

今年我院为了配合县三创工作要求，进一步不加大了对医疗废物管理工作的力度，也投入了更多的资金，医疗废物定点回收，专门指派人员管理，全年医疗废物管理工作做了以下几点。

一、进一步强化了医疗废物管理工作小组，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。

二、进一步完善了医疗废物的收集、运送和处置等制度，建立了医疗废物管理意外事件应急预案，建立、健全医疗废物管理责任制，指定专人负责收集医疗废物及医疗废物暂存库房管理，医疗废物管理责任到人，医疗废物存放、转运、收运实施全程监督。三、我院各科按要求对医疗废物进行处理，按规定医疗废物用黄色胶袋，生活垃圾用黑色胶袋。对各类垃圾、废物进行了分类存放、指定地点存放，做好标识，严格做好医疗废物的交接签收。各项医疗废物管理工作有登记。

四、根据《医疗废物管理条例》，我院健全了医疗废物管理责任制，成立了以院长为第一责任人的医疗废物管理委员会，对全院医疗废物实施严格管理；设置了医疗废物管理小组，小组设有第一责任人和第一直接主管，负责医疗废物日常处理和医疗废物流失、泄露，扩散和意外事故的处理；并设有监督部门。

五、给医疗的清洁人员配备和更换了防护服、防护靴，并要求清洁工在工作过程中必须穿戴工作服、戴口罩及防护手套、防护靴，严禁不穿着防护装进行医疗废物收集。

西乡县人民医院

20xx年xx月xx日

医疗废物处置情况工作总结篇十

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。