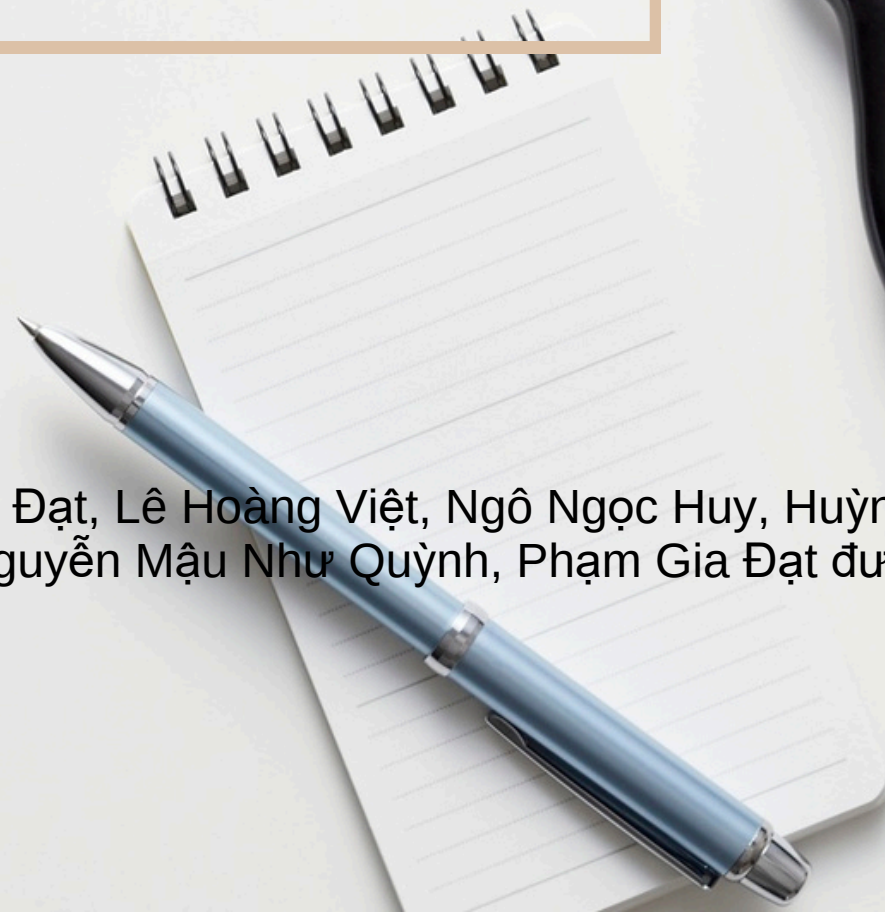


Nhóm 1



Xử lý rác thải y tế © 2026 bởi Huỳnh Phạm Tuấn Đạt, Lê Hoàng Việt, Ngô Ngọc Huy, Huỳnh Khánh Duy, Dương Tú Nhi, Phan Thị Cẩm Ly, Nguyễn Mậu Như Quỳnh, Phạm Gia Đạt được cấp phép theo CC BY 4.0.

GIỚI THIỆU

1. Huỳnh Phạm Tuấn Đạt
2. Lê Hoàng Việt
3. Ngô Ngọc Huy
4. Huỳnh Khánh Duy
5. Dương Tú Nhi
6. Phan Thị Cẩm Ly
7. Nguyễn Mậu Như Quỳnh
8. Phạm Gia Đạt

CHỦ ĐỀ: MÔI TRƯỜNG VÀ RÁC THẢI Ý TẾ

Môi trường và rác thải y tế



VẤN ĐỀ NÀY LÀ GÌ ?

Chất thải y tế không được xử lý đúng cách trước khi ra khỏi phòng thí nghiệm



Môi trường và rác thải y tế

LÝ DO CHỌN VẤN ĐỀ ?

1. **CHUYÊN MÔN**

- Liên quan trực tiếp đến y tế công cộng và an toàn sinh học.
- Đòi hỏi kiến thức về phân loại, xử lý và tiêu hủy chất thải y tế.
- Phù hợp với nội dung học thuật/đào tạo chuyên ngành.

2. **KHẢ THI**

- Giải pháp rõ ràng: phân loại tại nguồn, thu gom, xử lý tập trung.
- Nguồn lực khả dụng: cơ sở y tế, công nghệ xử lý, chính sách hỗ trợ.
- Dễ triển khai ở quy mô bệnh viện, phòng khám và cộng đồng.

3. **THỰC TẾ**

- Rủi ro hiện hữu: lây nhiễm, vật sắc nhọn, hóa chất độc hại.
- Thực trạng quản lý chưa đồng đều ở nhiều cơ sở y tế nhỏ.
- Tác động môi trường: ô nhiễm đất, nước, không khí khi xử lý sai.

4. **CỘNG ĐỒNG**

- Ảnh hưởng trực tiếp tới sức khỏe nhân viên y tế và dân cư xung quanh.
- Nâng cao nhận thức giúp giảm rủi ro và chi phí xử lý lâu dài.
- Gây đồng thuận xã hội cho các chính sách và hành động bảo vệ môi trường.

Môi trường và rác thải y tế

CHI TIẾT VỀ VẤN ĐỀ

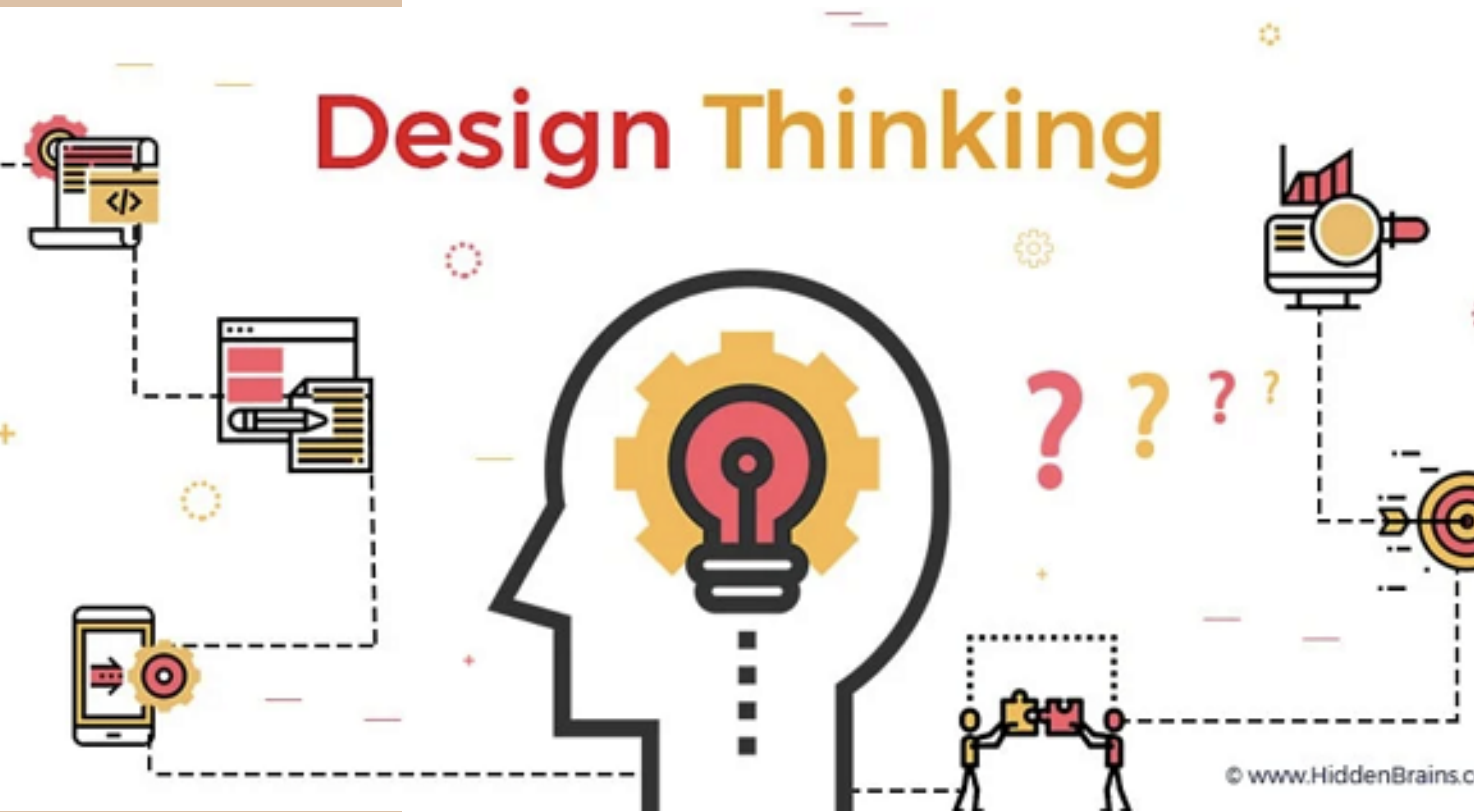
AI GÂY RA VẤN ĐỀ NÀY? AI CHỊU ẢNH HƯỞNG BỞI TÁC ĐỘNG CỦA VẤN ĐỀ?	- Gây ra: + Sinh viên: Vứt , găng tay, bông gạc vào thùng rác sinh hoạt; để rác y tế trong balo; vứt ngay sau khi dùng, chưa biết phân loại, vội vàng, thiếu thùng rác y tế gần nơi sinh hoạt + Giảng viên giảng dạy và thực hành: Không nhắc sinh viên phân loại, thiếu quy trình lớp học; chủ quan; thiếu vật dụng chuyên dụng trong phòng học, sau buổi thực hành y tế, găng tay và bông gạc lẫn trong rác lớp - Chịu ảnh hưởng: + Toàn bộ cộng đồng trường, nhân viên vệ sinh, môi trường khuôn viên, hình ảnh và uy tín trường,
VẤN ĐỀ XẢY RA KHI NÀO?	- Thiếu đào tạo và nhận thức của kỹ thuật viên: Không được tập huấn định kỳ, nhân viên mới chưa được đào tạo đầy đủ - Áp lực công việc, quá tải mẫu và ca trực: cuối ca làm việc, các đợt dịch, thiếu nhân sự - Quy trình nội bộ không rõ ràng và quản lý kém: Thiếu giám sát nội bộ, không có người chuyên trách - Văn hóa an toàn và thái độ làm việc: KTV không chấp hành nội quy, tai nạn nghề nghiệp
VẤN ĐỀ NÀY XẢY RA Ở ĐÂU? TẦM ẢNH HƯỞNG CỦA NÓ RỘNG HAY HẸP?	- Phòng thực hành: + Cục bộ; nguy cơ lây nhiễm cho cán bộ nhân viên y tế và cộng đồng lân cận. - Phòng khám tư nhỏ + Cục bộ => lan rộng nếu thu gom tập trung không đúng. - Điểm tập kết/thu gom + Lan rộng nếu xử lý tập trung bị lỗi; ảnh hưởng môi trường.

Môi trường và rác thải y tế

ỨNG DỤNG TƯ DUY THIẾT KẾ

1. Vì sao chọn tư duy thiết kế ?

- Giải quyết các vấn đề phức tạp
- Lấy người dùng làm trung tâm
- Hiệu quả và tiết kiệm
- Đáp ứng yêu cầu của kỷ nguyên số
- Lợi ích cho sự nghiệp



Môi trường và rác thải y tế

ỨNG DỤNG TƯ DUY THIẾT KẾ

2. Các bước thực hiện trong tư duy thiết kế

1. Đồng cảm
2. Xác định vấn đề
3. Lên ý tưởng
4. Lấy mẫu thử
5. Kiểm thử
6. Triển khai



1. THẤU CẢM VỚI ĐỐI TƯỢNG GÂY RA

Đối tượng gây ra chính:

- Sinh viên: Vứt , găng tay, bông gạc vào thùng rác sinh hoạt; để rác y tế trong balo; chưa biết phân loại, vội vàng, thiếu thùng rác y tế gần nơi sinh hoạt
- Giảng viên giảng dạy và thực hành: Không nhắc sinh viên phân loại, thiếu quy trình lớp học; chủ quan; thiếu vật dụng chuyên dụng trong phòng học, sau buổi thực hành y tế, găng tay và bông gạc lẫn trong rác lớp



1. THẤU CẢM VỚI ĐỐI TƯỢNG GÂY RA

Khảo sát

1. Nguyên nhân phát sinh nhiều rác thải và phân loại sai
2. Khó khăn khi thu gom, lưu trữ và xử lý
3. Thái độ làm việc cẩn thận và chủ động ảnh hưởng thế nào đến an toàn môi trường trong Lab?
4. Nếu đang vội mà lỡ bỏ ống nghiệm thủy tinh vỡ có dính máu vào sai túi rác, bạn sẽ xử lý thế nào?
5. Từ tình huống đó, cần chú ý điều gì để tránh sai sót khi phân loại rác thải y tế?
6. Nếu được đề xuất một cách đơn giản để cải thiện quản lý rác thải y tế trong phòng xét nghiệm, bạn sẽ đề xuất gì? Vì sao?



1. THẤU CẢM VỚI ĐỐI TƯỢNG GÂY RA

Tổng kết

1. Ý thức trách nhiệm nghề nghiệp

Nhân vật nhận rõ hậu quả của sai sót và chịu trách nhiệm khắc phục; luôn đặt an toàn bản thân, đồng nghiệp và môi trường lên hàng đầu.

2. Cẩn trọng và tuân thủ quy trình

Thể hiện thái độ làm việc thận trọng, bình tĩnh khi xử lý sự cố và chú trọng tuân thủ quy trình an toàn sinh học để giảm rủi ro.

3. Tinh thần học hỏi và chủ động cải tiến

Có mong muốn nâng cao năng lực, đề xuất biện pháp cải thiện (phân loại đúng, ký hiệu thùng rác, tăng cường hướng dẫn) nhằm hoàn thiện thực hành phòng xét nghiệm.



2. TÌM NGUYÊN NHÂN CỐT LỖI

BẢNG PHƯƠNG PHÁP 5WHY

- **Nguồn gốc:** Được phát triển bởi **Taiichi Ohno** tại Toyota vào **những năm 1950**.
- **Mục tiêu ban đầu:** Giải quyết tình trạng nhân viên chỉ áp dụng các biện pháp sửa chữa tạm thời (như "miếng băng cá nhân") khiến lỗi máy móc liên tục tái diễn.
- **Triết lý cốt lõi:** Bằng cách hỏi "Tại sao" liên tiếp, người thực hiện có thể thâm nhập qua các triệu chứng bề ngoài để tìm ra **nguyên nhân gốc rễ**.
- **Ý nghĩa:** Con số "5" chỉ là tượng trưng; mục đích quan trọng nhất là theo đuổi chuỗi quan hệ nhân quả cho đến khi tìm được giải pháp ngăn chặn vấn đề **không bao giờ lặp lại**

CÁCH THỰC HIỆN 5WHY

1. Xác định và làm rõ vấn đề
 - Phân tích vấn đề
 - Quan sát thực tế
 - Xác định điểm phát sinh
2. Thực hiện chuỗi câu hỏi "Tại sao" (Causal Chain)
 - Đặt câu hỏi liên tiếp
 - Đi sâu vào bản chất
 - Số lượng câu hỏi
3. Thiết lập biện pháp đối phó và theo dõi
 - Áp dụng biện pháp đối phó
 - Tiêu chuẩn hóa và theo dõi

2. TÌM NGUYÊN NHÂN CỐT LÕI

Kết quả 5WHY của nhóm

1. Vì Sao Các Bạn Ý Thức Được Rác Thải Y Tế Nguy Hiểm Và Có Cách Khắc Phục Nhưng Nó Vẫn Lại Xảy Ra ?
2. Vì Sao Mình Nhận Thức Được Lý Do Nhưng Lại Vẫn Thiếu Chú Ý ?
3. Vì Sao Lại Thiếu Kỷ Luật Với Bản Thân Mình ?
4. Vì Sao Chưa Có Mục Tiêu Rõ Ràng Trong Việc Mình Chọn ?
5. Vì Sao Thiếu Định Hướng Trong Công Việc ?
6. Vì Sao Mình Chưa Biết Được Mình Muốn Gì



2. TÌM NGUYÊN NHÂN CỐT LỖI

Kết quả 5WHY của nhóm

Nguyên nhân cốt lõi của nhóm là

- Do bản thân chưa dành thời gian để hiểu bản thân

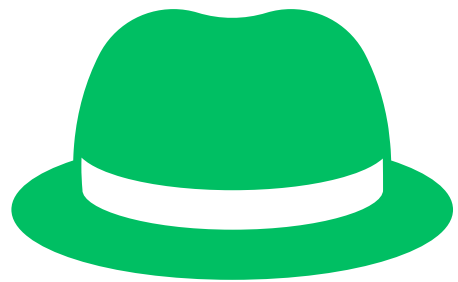


2. GIẢI PHÁP SÁNG TẠO

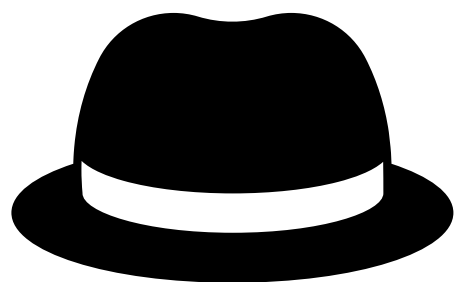
6 chiếc mũ tư duy – sơ lược cách làm



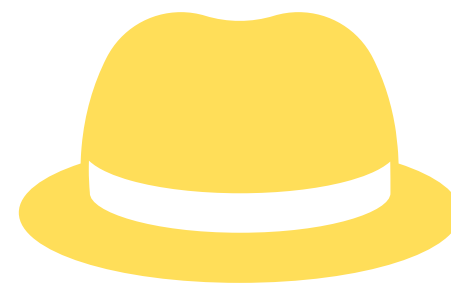
1. Mũ trắng — Thông tin: tập trung vào dữ kiện, số liệu, những gì biết/không biết



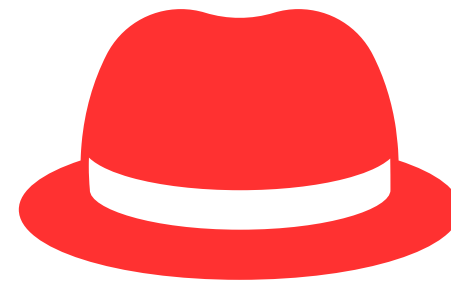
2. Mũ xanh lá — Sáng tạo: sinh ý tưởng, phương án thay thế, tư duy đột phá.



3. Mũ đen — Phê phán: chỉ ra rủi ro, điểm yếu, lý do không nên làm.



4. Mũ vàng — Lạc quan: tìm lợi ích, giá trị, lý do để thực hiện.

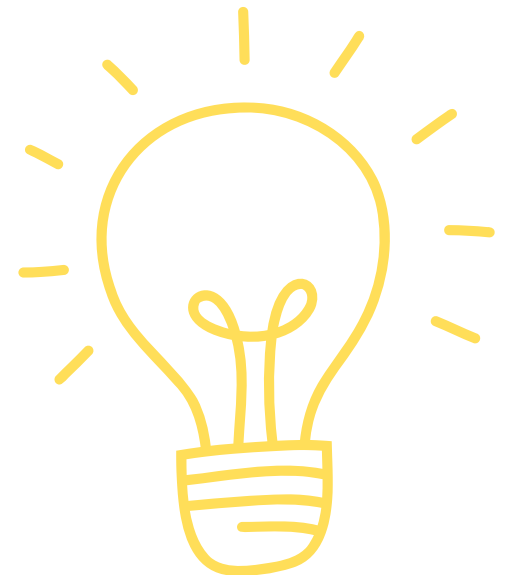


5. Mũ đỏ — Cảm xúc: trực giác, cảm xúc, cảm nhận không cần lý giải.



6. Mũ xanh dương — Điều phối: quản lý tiến trình, tóm tắt, ra quyết định

2. GIẢI PHÁP SÁNG TẠO



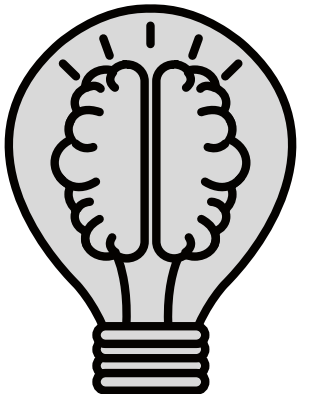
Kết quả 6 chiếc mũ tư duy của nhóm



MŨ TRẮNG 1

- Thay đổi tư duy (Bản sắc nghề nghiệp)
- Cú hích trực quan (Nudge)
- Ghép đôi hành vi (Habit Stacking)
- Nguyên tắc 2 phút
- Kỷ luật nhóm

2. GIẢI PHÁP SÁNG TẠO

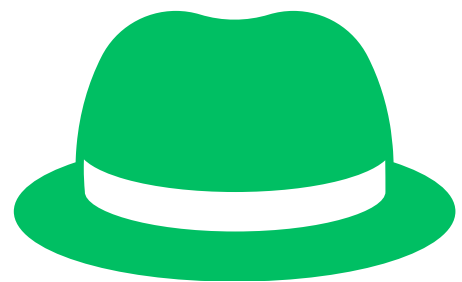


Kết quả 6 chiếc mũ tư duy của nhóm



MŨ TRẮNG 2

- Áp dụng nguyên tắc dành thời gian cố định (30 phút/buổi) để ôn lại quy trình an toàn.
- Chia nhỏ nội dung học và luyện tập thường xuyên để giảm áp lực và tăng ghi nhớ.
- Rèn thói quen “dừng 3 giây” trước khi bỏ rác để đảm bảo đúng loại, đúng quy trình.
- Kết hợp tự giác cá nhân và hỗ trợ từ giảng viên, môi trường học để nâng cao ý thức và hiệu quả thực hành.

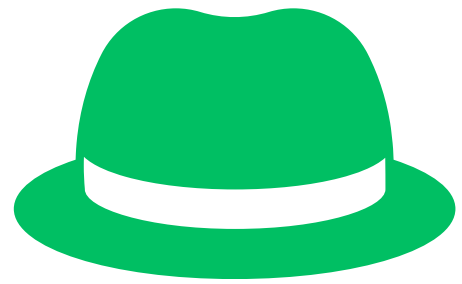


MŨ XANH LÁ 1

- Thay đổi tư duy: Training Kỹ Thuật Viên 1 cách kỹ lưỡng, đầy đủ các bước trong việc xử lý rác thải
- In bảng quy trình xử lý rác tại vị trí đựng rác thải
- Treo poster có thông điệp về xử lý rác thải "Kỹ Thuật viên giỏi là người xử lý rác đúng cách"
- Trong 1 ca trực phải tối thiểu có 1 người làm và 1 người đứng quan sát nhắc nhở

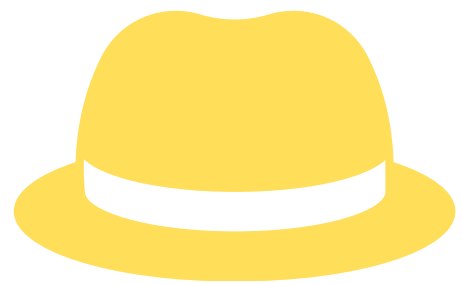
2. GIẢI PHÁP SÁNG TẠO

Kết quả 6 chiếc mũ tư duy của nhóm



MŨ XANH LÁ 2

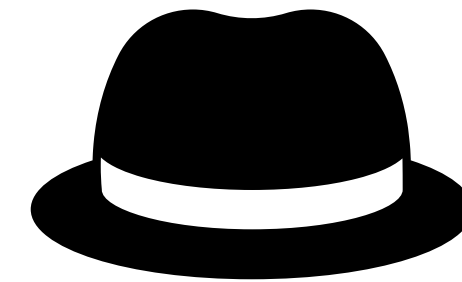
- Tổ chức các buổi tư vấn , bàn luận về quá trình an toàn trong phòng xét nghiệm
- Tạo một time line chia nhỏ theo từng ngày để rèn luyện
- Dán các biển báo lên thùng rác, nội quy chỗ đổ rác, phân chia thùng rác 3 màu
- Sau khi tốt nghiệp, ở lại hỗ trợ giảng viên 1 thời gian để lấy kinh nghiệm trong phòng xét nghiệm



MŨ VÀNG

- Đào tạo kỹ thuật viên bài bản → Giảm sai sót
- In bảng quy trình xử lý → Chuẩn hóa thao tác
- Treo poster theo điều kiện → Hướng dẫn quyết định rõ ràng.
- 1 người làm + 1 người quan sát → Phát hiện lỗi sớm
- Tư vấn, bàn luận an toàn → Nâng nhận thức tập thể
- Dán hướng dẫn lên thùng rác màu → Phân loại nhanh, chính xác

2. GIẢI PHÁP SÁNG TẠO



MŨ ĐEN

Kết quả 6 chiếc mũ tư duy của nhóm

- In bảng quy trình và dán biển báo tại vị trí đựng rác

Nguy cơ: * Hiệu ứng "mù chữ thị giác": Sau một thời gian, bảng biểu trở thành "phông nền". Nhân viên sẽ lướt qua mà không thực sự đọc nội dung.

- Poster thông điệp: "Kỹ thuật viên giỏi là người xử lý rác đúng cách"

Nguy cơ: * Phản ứng ngược về tâm lý: Một số KTV có thể cảm thấy bị xúc phạm hoặc coi thường vì họ cho rằng "giỏi" phải nằm ở kỹ năng chuyên môn xét nghiệm, không phải ở việc đổ rác.

- Mô hình "1 người làm - 1 người quan sát"

Nguy cơ: * Lãng phí nguồn lực: Trong bối cảnh thiếu nhân lực, việc cắt cử 2 người cho 1 việc nhỏ có thể gây áp lực lên các khâu chuyên môn khác.

Gây căng thẳng nội bộ: Người quan sát dễ bị coi là "người giám sát/mách lẻo", dẫn đến mất đoàn kết.

- Tổ chức các buổi tư vấn, bàn luận về an toàn phòng xét nghiệm

Nguy cơ: * Tính hình thức: Các buổi họp dễ trở thành "độc thoại" của người quản lý nếu không có sự tương tác. KTV có thể coi đây là giờ nghỉ ngơi hoặc làm việc riêng.

- Chia nhỏ Timeline rèn luyện theo từng ngày

Nguy cơ: * Đứt gãy kế hoạch: Chỉ cần 1-2 ngày bận rộn đột xuất, lộ trình rèn luyện sẽ bị bỏ dở và khó quay lại quỹ đạo.

- Phân chia thùng rác 3 màu (Xanh, Vàng, Trắng/Đen)

Nguy cơ: * Nhầm lẫn do thói quen: Trong lúc làm việc áp lực cao, KTV dễ vứt rác theo bản năng thay vì nhìn màu sắc.

- Hỗ trợ giảng viên sau tốt nghiệp để lấy kinh nghiệm

Nguy cơ: * Trở thành "lao động giá rẻ": Nếu không có mô tả công việc rõ ràng, sinh viên mới tốt nghiệp sẽ chỉ làm các việc vặt mà không học được tư duy quản lý phòng Lab.

2. GIẢI PHÁP SÁNG TẠO

Kết quả 6 chiếc mũ tư duy của nhóm



MŨ ĐỎ

- In bảng quy trình tại vị trí đựng rác: thấy thờ ơ, cảm giác quy trình chỉ để treo cho có.
- Poster "KTV giỏi là xử lý rác đúng cách": bức khi thấy thông điệp hay mà hành vi thì chưa đủ, cảm giác như lời nói suông.
- Mô hình 1 làm – 1 quan sát: hơi nghi ngờ vì nếu người quan sát lơ là thì rủi ro vẫn hiện hữu, tự hỏi họ có thực sự hiểu quy trình hay không.
- Tư vấn, bàn luận an toàn: hơi chán nản khi buổi tư vấn chỉ nói lý thuyết, ban đầu mình hào hứng nhưng rồi thấy không có hành động cụ thể.
- Hỗ trợ giảng viên sau tốt nghiệp: hơi bất mãn khi hỗ trợ chỉ là lời hứa, ban đầu hy vọng được kèm cặp nhưng rồi bị bỏ rơi.
- Dán hướng dẫn lên thùng rác màu: tự tin hơn khi thao tác, vì không phải phân vân mỗi lần phân loại rác.

2. GIẢI PHÁP SÁNG TẠO



MŨ XANH DƯƠNG

Kết quả 6 chiếc mũ tư duy của nhóm

- **Mũ Trắng 1** : Thay đổi tư duy, nudge, habit stacking, 2 phút, kỷ luật nhóm

Ưu điểm: Rõ ràng, thực tế và dễ triển khai; tập trung vào thay đổi hành vi ngay tại nguồn. Lưu ý: Cần theo dõi liên tục để đảm bảo không trở thành “thói quen hình thức”.

- **Mũ Trắng 2** : Thời gian cố định 30 phút, chia nhỏ học, dừng 3 giây, kết hợp giảng viên

Ưu điểm: Hỗ trợ ghi nhớ và an toàn bằng luyện tập định kỳ; phù hợp cho đào tạo. Lưu ý: Yêu cầu cam kết thời gian; dễ bị gián đoạn nếu không có lịch cố định.

- **Mũ Xanh Lá 1** : Đào tạo bài bản, bảng quy trình tại chỗ, poster, 1 làm + 1 quan sát

Ưu điểm: Chuẩn hóa thao tác và nâng chuẩn chuyên môn; quan sát giúp phát hiện lỗi sớm. Lưu ý: Mô hình quan sát có thể gây áp lực nhân lực và phản ứng tiêu cực nếu không tinh tế.

- **Mũ Xanh Lá 2** : Tư vấn, timeline nhỏ, dán biển, hỗ trợ sau tốt nghiệp

Ưu điểm: Tạo hệ thống hỗ trợ liên tục và lộ trình rèn luyện; tốt cho truyền nghề. Lưu ý: Timeline rời rạc dễ mất động lực; cần rõ trách nhiệm khi hỗ trợ sau tốt nghiệp.

- **Mũ Đỏ** : Cảm xúc, phản ứng trực giác của nhân viên

Ưu điểm: Cung cấp thông tin quan trọng về tâm lý, giúp điều chỉnh cách truyền thông. Lưu ý: Cần lắng nghe thật sự và xử lý cảm xúc để tránh phản ứng ngược.

- **Mũ Đen** : Cảnh báo rủi ro: mù chữ thị giác, phản ứng ngược, lãng phí nguồn lực, nhầm lẫn màu

Ưu điểm: Giúp nhận diện điểm yếu của mọi giải pháp; bắt buộc phải có biện pháp giảm thiểu. Lưu ý: Mỗi rủi ro cần phương án cụ thể (luôn phiên poster, JD rõ ràng, pilot nhỏ).

- **Mũ Vàng** : Lợi ích: đào tạo bài bản, chuẩn hóa, mini-line, mentor, tiết kiệm thời gian

Ưu điểm: Tập trung vào giá trị dài hạn và hiệu quả hệ thống. Lưu ý: Cần cân bằng giữa lợi ích và chi phí/nhân lực khi triển khai.

Chọn : Ghép đôi hành vi (Habit Stacking)+ trực quan hóa + mentor

2. GIẢI PHÁP SÁNG TẠO



MŨ XANH DƯƠNG

Kết quả 6 chiếc mũ tư duy của nhóm

Lý do chọn:

- Dễ triển khai, ít tốn kém, thay đổi hành vi bền vững bằng cách thực hiện liên tục quy trình, xử lý rác vào quy trình hiện có giúp giảm quên, giảm trì hoãn và nhanh chóng trở thành phản xạ nghề nghiệp
- Gắn bước xử lý rác ngay sau thao tác xét nghiệm tận dụng thói quen hiện có, Không có thêm bước phức tạp vào quy trình xét nghiệm, nên các bạn sinh viên dễ dàng thực hiện thao tác
- Trực quan hóa giảm gánh nặng ghi nhớ trong ca làm việc bận rộn, Mentor giúp sửa lỗi kịp thời, duy trì kỷ luật và truyền nghề cho người mới

Cách thực hiện:

- Dán checklist 2 bước tại bàn xét nghiệm (xong thao tác A $\rightarrow$ bỏ rác B; dừng 3 giây kiểm tra). Triển khai pilot 7–14 ngày, đo tỷ lệ phân loại đúng trước/sau

Checklist: Xử Lý Rác Thải Y Tế – Khi Thực Hiện Xét Nghiệm Lấy Máu

1

TRƯỚC KHI LẤY MÁU

- Chuẩn bị thùng rác màu: Đỏ – kim/vật sắc nhọn, Vàng – găng tay/băng/khẩu trang, Trắng – rác thường.
- Chuẩn bị đầy đủ vật dụng: găng tay, khay kim, túi rác y tế, cón sát khuẩn.
- Nhìn bảng hướng dẫn phân loại rác ngay tại bàn.

2

TRONG QUÁ TRÌNH LẤY MÁU

- Lấy máu theo quy trình vô trùng.
- Kim/vật sắc nhọn → thùng Đỏ ngay lập tức.
- Găng tay, băng, khẩu trang → thùng Vàng.
- Rác không nhiễm → thùng Trắng.
- Dùng 3 giây kiểm tra xem đã bỏ đúng thùng chưa.



3

SAU KHI LẤY MÁU

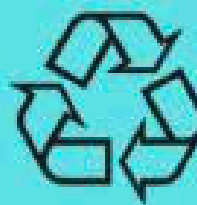
- Kiểm tra thùng rác, đóng nắp đầy đủ.
- Thu gom theo lịch, giữ thùng rác sạch.
- Sát khuẩn bàn thao tác.
- Rửa tay kỹ lưỡng.
- Mentor kiểm tra bước xử lý rác cho nhân viên mới.



4

LƯU Ý VÀ CẢNH BÁO

- Không tháo kim khỏi ống tiêm bằng tay.
- Không bỏ rác y tế vào thùng rác thường.
- Bỏ rác ngay sau thao tác, tạo phản xạ nghề nghiệp.



**BẮT ĐẦU XỬ LÝ RÁC THẢI Y TẾ AN
TOÀN TỪ HÔM NAY**

3. MẪU THỬ GIẢI PHÁP

a) Những nhận xét của giảng viên và các nhóm khác

- Nội dung tốt ổn nhưng màu sắc còn quá đơn điệu, chữ nhiều;
- Nên sửa lại chữ “Thùng rác” và hình “Kim tiêm”;
- Nền trắng nên sử dụng màu khác;
- Cân đối lại khoảng cách chữ và độ dài nội dung.

Checklist: Xử Lý Rác Thái Y Tế – Khi Thực Hiện Xét Nghiệm Lấy Máu

- 1 TRƯỚC KHI LẤY MẪU**
 - Chuẩn bị găng tay, kim tiêm, bông, dung dịch sát khuẩn và kiểm tra thùng rác
- 2 TRONG QUÁ TRÌNH LẤY MẪU**
 - Kim/vật sắc nhọn: Thùng Đỏ
 - Găng, bông, khẩu trang: Thùng Vàng
 - Rác thường: Thùng Trắng
- 3 SAU KHI LẤY MẪU**
 - Đóng nắp thùng, không để quá đầy
 - Lau sát khuẩn bề mặt nếu có máu/dịch, rửa tay đúng quy trình
 - Người mới nhờ mentor kiểm tra nhanh
- 4 LƯU Ý VÀ CẢNH BÁO**
 - Không tháo kim bằng tay hay bỏ rác y tế vào thùng sinh hoạt.
 - Bỏ rác ngay sau thao tác để tạo phản xạ.

BẮT ĐẦU XỬ LÝ RÁC THẢI Y TẾ AN TOÀN TỪ HÔM NAY

3.MẪU THỬ GIẢI PHÁP

b) Sau khi Feedback và sửa chữa

1. TRƯỚC KHI LẤY MẪU

- Chuẩn bị găng tay, kim tiêm, bông, dung dịch sát khuẩn
- Kiểm tra thùng rác

2. TRONG QUÁ TRÌNH LẤY MẪU

- Kim/vật sắc nhọn: Thùng Đỏ
- Găng, bông, khẩu trang: Thùng Vàng
- Rác thường: Thùng Trắng

3. SAU KHI LẤY MẪU

- Đóng nắp thùng, không để quá đầy
- Lau sát khuẩn bề mặt nếu có máu/dịch, rửa tay đúng quy trình
- Người mới nhờ mentor kiểm tra nhanh

4. LƯU Ý VÀ CẢNH BÁO

- Không tháo kim bằng tay hay bỏ rác y tế vào thùng sinh hoạt.
- Bỏ rác ngay sau thao tác để tạo phản xạ.

Checklist: Xử Lý Rác Thải Y Tế – Khi Thực Hiện Xét Nghiệm Lấy Máu

- 1 TRƯỚC KHI LẤY MẪU**
 - Chuẩn bị găng tay, kim tiêm, bông, dung dịch sát khuẩn và kiểm tra thùng rác
- 2 TRONG QUÁ TRÌNH LẤY MẪU**
 - Kim/vật sắc nhọn: Thùng Đỏ
 - Găng, bông, khẩu trang: Thùng Vàng
 - Rác thường: Thùng Trắng
- 3 SAU KHI LẤY MẪU**
 - Đóng nắp thùng, không để quá đầy
 - Lau sát khuẩn bề mặt nếu có máu/dịch, rửa tay đúng quy trình
 - Người mới nhờ mentor kiểm tra nhanh
- 4 LƯU Ý VÀ CẢNH BÁO**
 - Không tháo kim bằng tay hay bỏ rác y tế vào thùng sinh hoạt.
 - Bỏ rác ngay sau thao tác để tạo phản xạ.

BẮT ĐẦU XỬ LÝ RÁC THẢI Y TẾ AN TOÀN TỪ HÔM NAY

4.KẾT QUẢ TRUYỀN THÔNG

a) Kết quả về Nhận thức & Kiến thức

- Tiêu chuẩn hóa quy trình: Nhân viên y tế (đặc biệt là người mới) nắm bắt ngay lập tức quy trình chuẩn gồm 4 giai đoạn:
 - + Trước khi lấy máu
 - + Trong khi lấy máu
 - + Sau khi lấy máu
 - + Lưu ý cảnh báo.
- Phân loại rác rãnh mạch: Ghi nhớ nhanh chóng và chính xác mã màu thùng rác dựa trên loại rác thải:
 - + **Thùng Đỏ:** Kim tiêm, vật sắc nhọn.
 - + **Thùng Vàng:** Găng tay, bông, khẩu trang (rác lây nhiễm).
 - + **Thùng Trắng** Rác sinh hoạt thường.

Checklist: Xử Lý Rác Thải Y Tế – Khi Thực Hiện Xét Nghiệm Lấy Máu

- 1 TRƯỚC KHI LẤY MẪU**
 - Chuẩn bị găng tay, kim tiêm, bông, dung dịch sát khuẩn và kiểm tra thùng rác
- 2 TRONG QUÁ TRÌNH LẤY MẪU**
 - Kim/vật sắc nhọn: Thùng Đỏ
 - Găng, bông, khẩu trang: Thùng Vàng
 - Rác thường: Thùng Trắng
- 3 SAU KHI LẤY MẪU**
 - Đóng nắp thùng, không để quá đầy
 - Lau sát khuẩn bề mặt nếu có máu/dịch, rửa tay đúng quy trình
 - Người mới nhờ mentor kiểm tra nhanh
- 4 LƯU Ý VÀ CẢNH BÁO**
 - Không tháo kim bằng tay hay bỏ rác y tế vào thùng sinh hoạt.
 - Bỏ rác ngay sau thao tác để tạo phản xạ.

BẮT ĐẦU XỬ LÝ RÁC THẢI Y TẾ AN TOÀN TỪ HÔM NAY

4.KẾT QUẢ TRUYỀN THÔNG

b) Kết quả về Hành vi & Thói quen

- Giảm thiểu sai sót do chủ quan:
 - + Nhớ thông điệp cảnh báo "Không tháo kim bằng tay",
=> Nhân viên sẽ bỏ được các thói quen xấu có nguy cơ gây phơi nhiễm.
- Hình thành phản xạ an toàn:
 - + Lời nhắc "Bỏ rác ngay sau thao tác để tạo phản xạ"
=> Giúp biến việc xử lý rác thành một thói quen cơ bắp vô thức, thay vì dồn rác lại cuối buổi mới dọn.
- Thúc đẩy văn hóa hỗ trợ: Việc đưa yêu cầu "Người mới nhờ mentor kiểm tra nhanh" vào checklist khuyến khích sự giao tiếp, giám sát chéo và văn hóa học hỏi an toàn trong đội ngũ.

Checklist: Xử Lý Rác Thải Y Tế – Khi Thực Hiện Xét Nghiệm Lấy Máu

1

TRƯỚC KHI LẤY MÁU

- Chuẩn bị găng tay, kim tiêm, bông, dung dịch sát khuẩn và kiểm tra thùng rác



2

TRONG QUÁ TRÌNH LẤY MÁU

- Kim/vật sắc nhọn: Thùng Đỏ
- Găng, bông, khẩu trang: Thùng Vàng
- Rác thường: Thùng Trắng



3

SAU KHI LẤY MÁU

- Đóng nắp thùng, không để quá đầy
- Lau sát khuẩn bề mặt nếu có máu/dịch, rửa tay đúng quy trình
- Người mới nhờ mentor kiểm tra nhanh

4

LƯU Ý VÀ CẢNH BÁO

- Không tháo kim bằng tay hay bỏ rác y tế vào thùng sinh hoạt.
- Bỏ rác ngay sau thao tác để tạo phản xạ.



BẮT ĐẦU XỬ LÝ RÁC THẢI Y TẾ AN TOÀN TỪ HÔM NAY

4.KẾT QUẢ TRUYỀN THÔNG

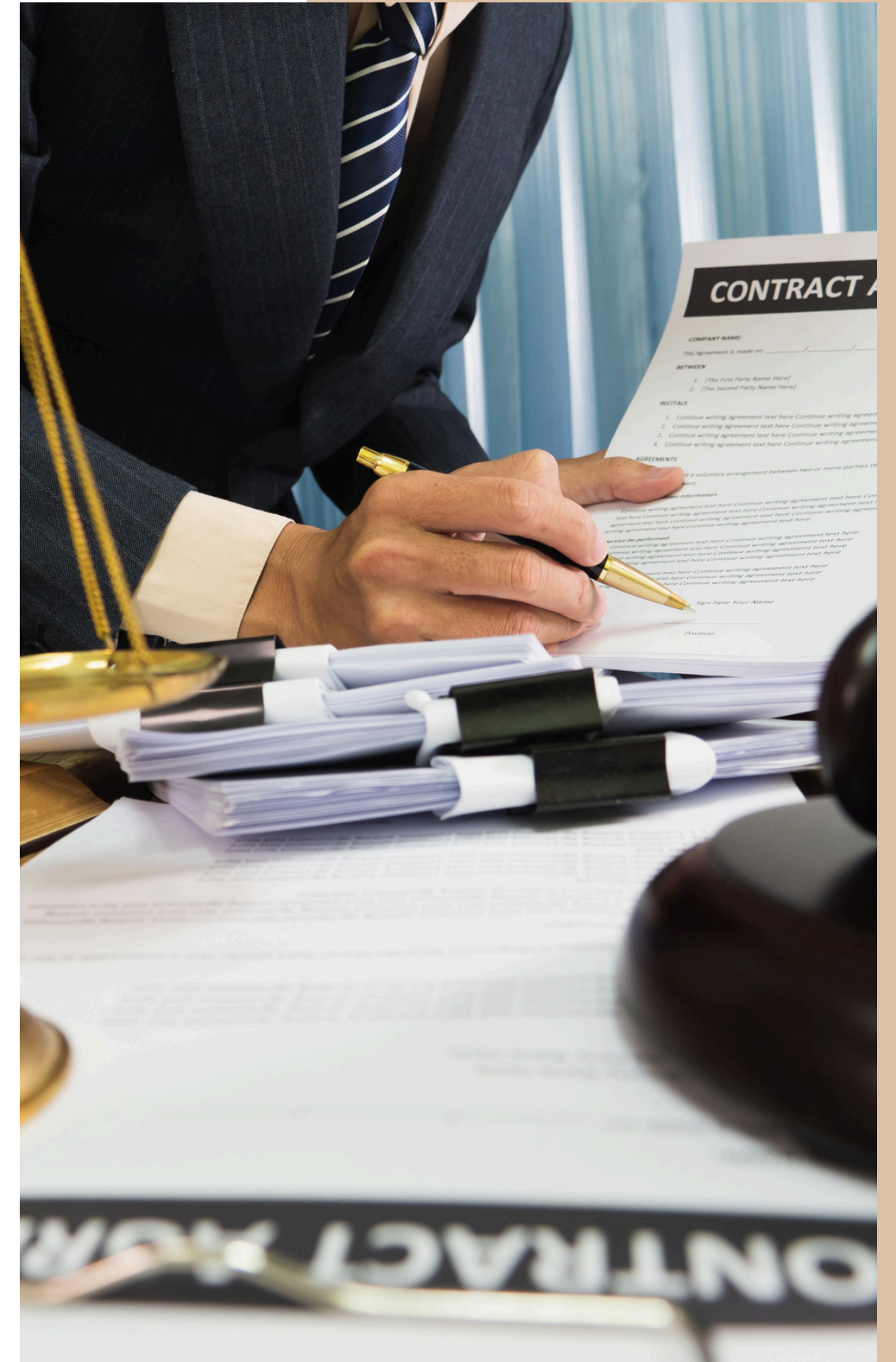
c) Kết quả về Quản lý rủi ro

- Phòng chống nhiễm khuẩn chéo: Việc quy định rõ "Lau sát khuẩn bề mặt... rửa tay đúng quy trình"
- => Giúp bảo vệ bệnh nhân tiếp theo và chính nhân viên y tế.
- Tránh quá tải và rơi vãi rác
- Nhắc nhở "Đóng nắp thùng"
- Không để quá đầy" giúp giữ môi trường phòng xét nghiệm
- Luôn vệ sinh và tuân thủ tiêu chuẩn 5S/An toàn y tế.

TỔNG KẾT

1. ĐÚC KẾT MÔN HỌC

- Giao tiếp hiệu quả
- Quản lý thời gian
- Làm việc nhóm và hợp tác với mọi người
- Kỹ năng chuyên môn và công nghệ



TỔNG KẾT

2. CHẤM ĐIỂM CHÉO

	Dương Tú Nhi	Phan Thị Cẩm Ly	Nguyễn Mậu Như Quỳnh	Huỳnh Phạm Tuấn Đạt	Huỳnh Khánh Duy	Ngô Ngọc Huy	Lê Hoàng Việt	Phạm Gia Đạt (nhóm trưởng)
Dương Tú Nhi		9	9	9.5	9	9	9	9.5
Phan Thị Cẩm Ly	9		9	9	9	9	9	9,5
Nguyễn Mậu Như Quỳnh	9	9		9	9	9	9	9.5
Huỳnh Phạm Tuấn Đạt	9,5	9	9		9	9	9	9,5
Huỳnh Khánh Duy	9,5	9	9	9		9	9	9,5
Ngô Ngọc Huy	9	9	9	9	9		9	9,5
Lê Hoàng Việt	9	9	9	9,5	9	9		9.5
Phạm Gia Đạt (nhóm trưởng)	9	8,5	9	9,5	9,5	9	9	
TRUNG BÌNH	9,14	8.9	9	9.21	9,07	9	9	9.5

**THANK YOU FOR
WATCHING**

