

UBND TỈNH KIÊN GIANG
SỞ Y TẾ

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

Số: 2013 / SYT- NVY

Kiên Giang, ngày 23 tháng 10 năm 2017.

V/v Báo cáo đánh giá tình hình triển
khai Thông tư số 02/2009/TT-BYT
ngày 26/5/2009.

Kính gửi:

- Trung tâm Bảo vệ sức khỏe lao động môi trường;
- Trung tâm y tế dự phòng;
- Bệnh viện đa khoa tỉnh;
- Trung tâm y tế huyện Giang Thành;
- Trung tâm y tế, Bệnh viện đa khoa huyện Giồng Riềng.
- Trạm y tế xã Vĩnh Phú huyện Giang Thành.

Ngày 17/10/2017 Cục Quản lý môi trường y tế ban hành Công văn số 1119/MT-SKCD về việc đánh giá tình hình triển khai Thông tư số 02/2009/TT-BYT hướng dẫn vệ sinh trong hoạt động mai táng và hỏa táng (đính kèm),

Giám đốc Sở Y tế đề nghị Thủ trưởng đơn vị chỉ đạo thực hiện theo yêu cầu của Cục Quản lý môi trường y tế tại văn bản nêu trên, cụ thể:

- Trung tâm Bảo vệ sức khỏe lao động môi trường cung cấp thông tin theo mẫu số 1;

- Trung tâm y tế dự phòng, Trung tâm y tế huyện Giồng Riềng, Trạm y tế xã Vĩnh Phú huyện Giang Thành cung cấp thông tin theo mẫu số 2, riêng Trung tâm y tế huyện Giang Thành cung cấp thông tin theo mẫu số 2 và 3;

- Bệnh viện đa khoa tỉnh, Bệnh viện đa khoa huyện Giồng Riềng cung cấp thông tin theo mẫu số 3.

Nhận được công văn, đề nghị đơn vị triển khai thực hiện; nếu cần thông tin chi tiết, xin liên hệ với bác sĩ Châu Sơn Thuận, Phó Phòng Nghiệp vụ Y-Sở Y tế, số điện thoại 3872704 hoặc 0918526768 ./. *Nguyễn Văn Hải*

Nơi nhận:

- Như trên;
- BGĐ SYT;
- Lưu: VT, csthuan.

KT GIÁM ĐỐC
PHÓ GIÁM ĐỐC



Nguyễn Văn Hải

BỘ Y TẾ
CỤC QUẢN LÝ
MÔI TRƯỜNG Y TẾ

Số: 1119/MT-SKCD

V/v đánh giá tình hình triển khai
Thông tư 02/2009/TT-BYT hướng dẫn
vệ sinh trong hoạt động mai táng và
hỏa táng

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

Hà Nội, ngày 17 tháng 10 năm 2017

SỞ Y TẾ KIÊN GIANG

Kính gửi: Sở Y tế.....

Số: 961
ĐẾN Ngày: 19/10/17
Chuyên: BKH, NVU
Lưu hồ sơ số: hiện

Ngày 26/5/2009 Bộ Y tế đã ban hành Thông tư 02/2009/TT-BYT hướng dẫn về sinh trong hoạt động mai táng, hỏa táng. Tuy nhiên, trong quá trình triển khai thực hiện Thông tư phát sinh những vấn đề bất cập và cần có chỉnh sửa, bổ sung cho phù hợp với tình hình thực tế.

Để đánh giá tình hình thực hiện, công tác quản lý và những khó khăn vướng mắc trong việc thực hiện Thông tư 02/2009/TT-BYT, Cục Quản lý môi trường y tế phối hợp với Viện Sức khỏe nghề nghiệp và Môi trường thực hiện khảo sát tại 61 tỉnh/thành phố bằng Bộ phiếu khảo sát (Xin gửi kèm phiếu khảo sát).

Để cuộc khảo sát đạt kết quả tốt, Cục Quản lý môi trường y tế kính đề nghị Quý Sở phối hợp hỗ trợ một số nội dung sau:

1. Cung cấp đầy đủ thông tin theo phiếu khảo sát (mẫu số 01) đính kèm công văn này;
2. Gửi phiếu khảo sát đến các đơn vị trực thuộc và chỉ đạo các đơn vị cung cấp đầy đủ các thông tin trong nội dung phiếu khảo sát. Cụ thể như sau:
 - Trung tâm Y tế dự phòng tỉnh, 02 Trung tâm Y tế dự phòng huyện, Trạm y tế của 1 xã hoặc phường (mẫu phiếu số 02);
 - Bệnh viện đa khoa tỉnh, 02 bệnh viện đa khoa của 2 huyện trong tỉnh (mẫu phiếu số 03). Trường hợp Trung tâm YTDP huyện và bệnh viện đa khoa huyện đã hợp nhất (mẫu số 02 và 03).

Phiếu khảo sát sau khi được điền đầy đủ thông tin xin gửi về Viện Sức khỏe nghề nghiệp và Môi trường trước ngày 05/11/2017 để tổng hợp. Địa chỉ cụ thể như sau: Khoa Vệ sinh và sức khỏe môi trường, Viện Sức khỏe nghề nghiệp và Môi trường - Số 57, Lê Quý Đôn, Hai Bà Trưng, Hà Nội.

Thông tin chi tiết xin liên hệ: Bs. Trần Thị Hồng Giang, Khoa Vệ sinh và sức khỏe môi trường - Viện Sức khỏe nghề nghiệp và Môi trường; Điện thoại: 024.38213491 (Số lẻ: 139) - 01235221075; Email: giangymt@yahoo.com.

Trân trọng cảm ơn./.

Nơi nhận:

- Như trên;
- Viện SKNN&MT (để phối hợp);
- Lưu: VT, SKCD.



CỤC TRƯỞNG

Trần Thị Liên Hương

DANH SÁCH ĐƠN VỊ NHẬN CÔNG VĂN

1. Sở Y tế Hà Nội
2. Sở Y tế Vĩnh Phúc
3. Sở Y tế Bắc Ninh
4. Sở Y tế Hải Phòng
5. Sở Y tế Hưng Yên
6. Sở Y tế Thái Bình
7. Sở Y tế Hà Nam
8. Sở Y tế Nam Định
9. Sở Y tế Ninh Bình
10. Sở Y tế Hà Giang
11. Sở Y tế Cao Bằng
12. Sở Y tế Bắc Kạn
13. Sở Y tế Tuyên Quang
14. Sở Y tế Lào Cai
15. Sở Y tế Yên Bái
16. Sở Y tế Thái Nguyên
17. Sở Y tế Lạng Sơn
18. Sở Y tế Quảng Ninh
19. Sở Y tế Phú Thọ
20. Sở Y tế Điện Biên
21. Sở Y tế Lai Châu
22. Sở Y tế Sơn La
23. Sở Y tế Hòa Bình
24. Sở Y tế Thanh Hóa
25. Sở Y tế Nghệ An
26. Sở Y tế Hà Tĩnh
27. Sở Y tế Quảng Bình
28. Sở Y tế Quảng Trị
29. Sở Y tế Thừa Thiên Huế
30. Sở Y tế Đà Nẵng
31. Sở Y tế Quảng Nam
32. Sở Y tế Quảng Ngãi
33. Sở Y tế Bình Định
34. Sở Y tế Phú Yên
35. Sở Y tế Khánh Hòa
36. Sở Y tế Kon Tum
37. Sở Y tế Gia Lai
38. Sở Y tế Đắk Lắk
39. Sở Y tế Lâm Đồng
40. Sở Y tế Đắk Nông
41. Sở Y tế Ninh Thuận
42. Sở Y tế Bình Thuận
43. Sở Y tế Bình Phước
44. Sở Y tế Tây Ninh
45. Sở Y tế Bình Dương
46. Sở Y tế Đồng Nai
47. Sở Y tế BR Vũng Tàu
48. Sở Y tế TP Hồ Chí Minh
49. Sở Y tế Long An
50. Sở Y tế Tiền Giang
51. Sở Y tế Bến Tre
52. Sở Y tế Trà Vinh
53. Sở Y tế Vĩnh Long
54. Sở Y tế Đồng Tháp
55. Sở Y tế An Giang
56. Sở Y tế Kiên Giang
57. Sở Y tế Cần Thơ
58. Sở Y tế Hậu Giang
59. Sở Y tế Sóc Trăng
60. Sở Y tế Bạc Liêu
61. Sở Y tế Cà Mau

BỘ Y TẾ
VIỆN SỨC KHỎE NGHỀ NGHIỆP
VÀ MÔI TRƯỜNG

Mẫu phiếu 01

PHIẾU KHẢO SÁT

(Đánh giá việc tuân thủ thực hiện thông tư 02/2009/TT-BYT
Dành cho Sở y tế)

A. THÔNG TIN CHUNG

- 1) Họ và tên:
- 2) Giới: Nam/Nữ
- 3) Số điện thoại : Email:
- 4) Địa chỉ nơi công tác:
- 5) Bộ phận/phòng/ban đang công tác:
- 6) Chức vụ:

B. THÔNG TIN VỀ CÔNG TÁC QUẢN LÝ MAI TÁNG, HỎA TÁNG

Điền vào chỗ trống hoặc khoanh tròn những ý cho là phù hợp

1. Tại địa bàn tỉnh Sở y tế quản lý có bao nhiêu dân tộc?:.....dân tộc
2. Liệt kê những dân tộc có mặt trên địa bàn
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
3. Tại địa bàn nơi Sở y tế đang quản lý có những hình thức táng nào?
 - a) Mai táng hay chôn cất người chết xuống đất (bao gồm cả hung táng và cát táng)
 - b) Cải táng hay bốc mộ
 - c) Hỏa táng từ đầu hoặc sau cải táng
 - d) Khác:.....
.....
.....
.....
4. Hình thức táng phổ biến nhất trên địa bàn
 - a) Mai táng
 - b) Cải táng
 - c) Hỏa táng
 - d) Khác:.....

5. Nêu cách phân cấp nghĩa trang, cơ sở hỏa táng và đơn vị quản lý trực tiếp trên địa bàn tỉnh

STT	Loại hình cơ sở	Diện tích/Đặc điểm	Đơn vị quản lý
1	Nghĩa trang cấp 1		
2	Nghĩa trang cấp 2		
3	Nghĩa trang cấp 3		
4	Nghĩa trang cấp 4		
5	Nghĩa trang khác		
6	Cơ sở hỏa táng		

6. Liệt kê những loại hình tham gia vào công tác mai táng hỏa táng

STT	Tên loại hình	Số lượng	Ghi chú
1	Nghĩa trang cấp 1		
2	Nghĩa trang cấp 2		
3	Nghĩa trang cấp 3		
4	Nghĩa trang cấp 4		
5	Nghĩa trang làng (không quy hoạch)		
6	Cơ sở hỏa táng		
7	Nhà tang lễ (không thuộc bệnh viện và nghĩa trang)		
8	Nhà tang lễ bệnh viện tuyến trung ương		
9	Nhà tang lễ bệnh viện tuyến tỉnh		
10	Nhà xác hoặc nhà tang lễ của bệnh viện tuyến huyện		
11	Trạm y tế xã		
12	Kiểm dịch y tế quốc tế		
13	Khác		

7. Trong năm vừa qua, Sở y tế có xây dựng kế hoạch tập huấn cho các đơn vị tham gia vào công tác mai táng, hỏa táng trên địa bàn tỉnh

a) Có

b) Không

8. Sở y tế đã tiến hành hướng dẫn, tập huấn về công tác vệ sinh trong mai táng, hỏa táng cho các đơn vị có liên quan trên địa bàn quản lý: đơn vị

9. Trong năm vừa qua, Sở y tế có xây dựng kế hoạch tập huấn hoặc kiểm tra thanh tra các đơn vị tham gia vào công tác mai táng, hỏa táng trên địa bàn tỉnh

a) Có

b) Không

10. Sở y tế đã tiến hành kiểm tra, thanh tra các đơn vị liên quan đến mai táng, hỏa táng trên địa bàn mình quản lý: lần/ năm

11. Những quy định khác về vệ sinh trong mai táng, hỏa táng được ban hành trên địa bàn tỉnh

STT	Tên quy định	Nội dung	Ngày ban hành	Đơn vị ban hành
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				

12. Số lượng đơn vị liên quan đến công tác mai táng, hỏa táng hoặc vận chuyển thi hài gửi báo cáo định kỳ về công tác vệ sinh của đơn vị mình cho Sở Y tế.

a) đơn vị có gửi báo cáo

b) đơn vị không gửi báo cáo

13. Số đơn vị liên quan đến công tác mai táng, hỏa táng hoặc vận chuyển thi hài thực hiện công tác vệ sinh đảm bảo tuân thủ theo thông tư 02/2009/TT-BYT

a) đơn vị tuân thủ thông tư

b) đơn vị không tuân thủ thông tư

14. Nhà tang lễ (bao gồm cả các nhà tang lễ tại bệnh viện) trong tỉnh có đảm bảo các điều kiện sau đây theo quy định của thông tư 02/2009/TT-BYT:

Đặc điểm	Số lượng đơn vị	
	Đảm bảo quy định	Không đảm bảo quy định
Tách biệt với khu dân cư xung quanh và có tường ngăn bao quanh. Trường hợp nhà tang lễ đồng thời là nhà xác của bệnh viện thì vị trí của nhà tang lễ phải được bố trí tách biệt với các khoa, phòng khác của bệnh viện		
Có các phòng riêng biệt để thực hiện việc tổ chức tang lễ và quản ướp thi hài		
Phòng quản ướp thi hài phải bảo đảm không để các côn trùng, súc vật xâm nhập		
Nền nhà và đường đi phải được láng xi măng hoặc lát gạch men hoặc bằng các vật liệu khác bảo đảm không thấm nước và dễ làm sạch		
Có hệ thống chiếu sáng, cấp nước, thoát nước và thông gió đảm bảo vệ sinh		
Có khu vực vệ sinh		
Được làm vệ sinh sạch sẽ ngay sau mỗi lần tổ chức tang lễ		
Có hồ sơ sổ sách ghi chép liên quan đến người chết, người thân, người giao, nhận thi hài....		

15. Tại nghĩa trang/cơ sở hỏa táng trong tỉnh có đảm bảo các điều kiện sau đây theo quy định của thông tư 02/2009/TT-BYT:

Đặc điểm	Số lượng đơn vị	
	Đảm bảo quy định	Không đảm bảo quy định
Vị trí đảm bảo quy định Bộ xây dựng: TCVN 7956:2008		
Nước sử dụng cho các hoạt động vệ sinh cá nhân, vệ sinh dụng cụ, phương tiện, trang thiết bị phục vụ hoạt		

động mai táng tại nghĩa trang phải bảo đảm tiêu chuẩn vệ sinh		
Chất thải phát sinh trong hoạt động mai táng cần được tập trung tại khu riêng và được xử lý bảo đảm không gây ô nhiễm môi trường		
Các chất thải có liên quan trực tiếp đến người chết do mắc các bệnh truyền nhiễm thuộc nhóm A và một số bệnh truyền nhiễm thuộc nhóm B (trong danh mục các bệnh truyền nhiễm bắt buộc phải cách ly theo quy định của Bộ trưởng Bộ Y tế) hoặc thi hài đã bị thối rửa phải được xử lý theo quy định về xử lý chất thải y tế lây nhiễm		
Thời gian cải táng đúng quy định: không dưới 36 tháng		
Công nghệ hỏa táng phù hợp quy định		

16. Số lượng đơn vị liên quan đến mai táng hỏa táng trong khu vực Sở y tế quản lý tiến hành quan trắc môi trường định kỳ theo quy định (Tần suất và chỉ tiêu)

- a)đơn vị thực hiện quan quan trắc đầy đủ
- b)đơn vị thực hiện quan trắc nhưng không đủ
- c)đơn vị không thực hiện quan trắc

Lý do không thực hiện quan trắc

.....

.....

.....

.....

17.Số lượng đơn vị có nước thải (sau xử lý nếu có) có đạt tiêu chuẩn theo QCVN 28/2010-BTNMT

- a)đơn vị có nước thải đạt tiêu chuẩn
- b)đơn vị có nước thải không đạt tiêu chuẩn

18. Chất lượng không khí xung quanh của các cơ sở đạt tiêu chuẩn QCVN 05:2013-BTNMT và QCVN 06:2009/BTNMT

- a)..... đơn vị có chất lượng không khí xung quanh đạt tiêu chuẩn
- b) đơn vị chất lượng không khí xung quanh không đạt tiêu chuẩn

19. Lò đốt của các cơ sở hỏa táng đạt tiêu chuẩn QCVN 02/2012-BTNMT

- a)đơn vị có khí thải đạt tiêu chuẩn

b)..... đơn vị có khí thải không đạt tiêu chuẩn

20. Tro lò đốt của các cơ sở hỏa táng có quản lý theo QCVN 07:2009/BTNMT

a) đơn vị quản lý theo QCVN 07:2009/BTNMT

b) đơn vị không quản lý theo QCVN 07:2009/BTNMT

21. Số đơn vị liên quan đến công tác mai táng hỏa táng tiến hành khám sức khỏe định kỳ cho người lao động

a) đơn vị tiến hành khám sức khỏe định kỳ đúng theo quy định

b) đơn vị tiến hành khám sức khỏe định kỳ nhưng không đúng theo quy định

c) đơn vị không khám sức khỏe định kỳ

Nêu lý do không thực hiện:

.....
.....
.....

22. Anh/ chị cho biết những **thuận lợi** trong công tác hướng dẫn, tập huấn, kiểm tra khi triển khai thông tư 02/2009/TT-BYT tại địa bàn

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

23. Anh/ chị cho biết những **khó khăn** gặp phải trong công tác hướng dẫn, tập huấn, kiểm tra khi triển khai thông tư 02/2009/TT-BYT tại địa bàn

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

24. Theo anh/ chị những điểm nào trong thông tư 02 không phù hợp với thực tế, cần phải sửa đổi

.....
.....
.....
.....
.....

.....
.....
25. Theo anh/chị những quy định nào trong thông tư 02/2009/TT-BYT khó thực hiện, cần phải bỏ

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
26 Theo anh/ chị những điểm nào trong thông tư 02:2009/BYT nên bổ sung và sửa đổi

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
27. Theo anh/ chị, có cần bổ sung đơn vị quản lý nào để phối hợp thực hiện tốt công tác mai táng, hỏa táng

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
TRÂN TRỌNG CẢM ƠN!

....., ngày.....tháng năm 2017

Xác nhận của đơn vị được khảo sát
(Ký, ghi họ tên và đóng dấu)

Người trả lời phỏng vấn
(Ký, ghi họ tên)

BỘ Y TẾ
VIỆN SỨC KHỎE NGHỀ NGHIỆP
VÀ MÔI TRƯỜNG

Mẫu phiếu 02

PHIẾU KHẢO SÁT

(Đánh giá việc tuân thủ thực hiện thông tư 02/2009/TT-BYT
Dành cho TTYTDP, trạm y tế)

A. THÔNG TIN CHUNG

- 1) Họ và tên:
- 2) Tuổi:Giới: Nam/Nữ
- 3) Số điện thoại :Email:
- 4) Địa chỉ nơi công tác:
- 5) Bộ phận/phòng/ban đang công tác:
- 6) Chức vụ:

**B. THỰC HIỆN CÁC QUY ĐỊNH TRONG THÔNG TƯ 02/2009/BYT -
HƯỚNG DẪN VỀ SINH TRONG HOẠT ĐỘNG MAI TÁNG, HỎA TÁNG.
Khoanh tròn những ý lựa chọn.**

1. Số lượng nghĩa trang tại địa bàn anh/ chị quản lý?

- a) Số nghĩa trang theo quy hoạch của chính quyền:
- b) Số nghĩa trang không theo quy hoạch của chính quyền:

2. Khi nhận được tin có người tử vong trên địa bàn, anh/chị có quan tâm đến nguyên nhân tử vong của người chết không?

- a) Có
- b) Không

3. Trong địa bàn anh /chị quản lý, người dân/ đơn vị/ tổ chức thực hiện các công việc nào sau đây:

Đánh dấu ☒ vào cột **Có** hoặc **Không**

STT	Nội dung công việc	Có	Không	Ghi chú
1	Thời gian quản ướp thi hài			
	a) Không quá 48h ở điều kiện nhiệt độ thường			
	b) Không quá 7 ngày ở điều kiện lạnh (dưới 4°C)			
2	Thời gian khâm liệm thi hài			
	a) Không quá 12 giờ ở điều kiện thường			
	b) Không quá 7 ngày ở điều kiện lạnh (dưới 4°C)			
3	Quan tài được trát kín bằng keo, sơn ta, đất sét ... để bảo đảm không rò rỉ			

4	Thời gian lưu xác tại cơ sở hỏa táng: a) Không quá 6 giờ đối với cơ sở hỏa táng không có phòng lạnh bảo quản thi hài.			
	b) Không quá 24 giờ đối với cơ sở hỏa táng có phòng lạnh bảo quản thi hài.			
5	Đựng hài cốt trong các vật dụng kín, không thấm nước khi vận chuyển hài cốt.			
6	Chất thải phát sinh trong hoạt động mai táng được tập trung tại khu riêng và được xử lý bảo đảm không gây ô nhiễm môi trường;			
7	Người tham gia trực tiếp làm khâu liệm, quần ướp, mai táng hỏa táng có được trang bị phương tiện bảo hộ cá nhân trong suốt quá trình thực hiện công việc (khẩu trang, găng tay, mũ...)			
8	Sau khi công việc kết thúc thì rửa tay bằng xà phòng hoặc khử khuẩn tay bằng Cloramin B nồng độ 2% hoặc bằng các hoá chất diệt khuẩn thuộc danh mục các hóa chất, chế phẩm diệt côn trùng, diệt khuẩn dùng trong lĩnh vực gia dụng và y tế đã được đăng ký lưu hành.			
9	Các dụng cụ, trang thiết bị phục vụ hoạt động mai táng được vệ sinh sạch sẽ sau khi công việc đã hoàn thành.			
10	Thời gian từ khi chôn đến khi cải táng từ 36 tháng trở lên.			
11	Có sổ sách, giấy tờ lưu trữ liên quan đến công tác vệ sinh trong tang lễ			

4. Theo anh/ chị bệnh truyền nhiễm gồm những nhóm nào.

- a) Nhóm A
- b) Nhóm B
- c) Nhóm A+B
- d) Khác

5. Theo anh/ chị bệnh truyền nhiễm thuộc nhóm A là gì?

- a) Là những bệnh đặc biệt nguy hiểm, lây truyền nhanh, tỷ lệ tử vong cao
- b) Là các bệnh bắt buộc phải cách ly theo quy định của Bộ Y tế
- c) Là các bệnh thông thường, không cần cách ly
- d) Khác (ghi rõ).....

6. Anh chị hãy kể tên các bệnh truyền nhiễm nhóm A?

- a) Cúm A H5N1
- b) Dịch hạch
- c) Đậu mùa
- d) Ebola
- e) Sốt vàng
- f) Tả
- g) Viêm hô hấp cấp nặng do virus
- h) Khác (ghi rõ).....

7. Theo anh/ chị, những người chết do các nguyên nhân nào bắt buộc phải cách ly theo quy định của BHYT?

- a) Tất cả các bệnh truyền nhiễm nhóm A
- b) Một số bệnh truyền nhiễm nhóm B (ghi rõ tên bệnh).....
- c) Khác (ghi rõ).....

8. Theo anh chị, những trường hợp phải cách ly thì có cần chế độ vệ sinh và quản lý riêng khi mai táng, hỏa táng không?

- a) Có
- b) Không

9. Thời gian quản ướp (lưu giữ thi hài) trung bình của người chết do bệnh truyền nhiễm cần cách ly tại địa phương là:giờ

10. Trong thời gian làm khâu liệm, quản ướp, mai táng, hỏa táng những người chết do các bệnh thuộc nhóm bệnh truyền nhiễm bắt buộc phải cách ly theo quy định của Bộ Y tế, có sự tham gia của chính quyền địa phương hoặc nhân viên y tế để hướng dẫn làm vệ sinh chung không?

- a) Có
- b) Không

11. Anh/chị làm gì khi trên địa bàn tỉnh/huyện/xã có người tử vong do các bệnh truyền nhiễm cần cách ly theo quy định Bộ Y tế.

a) Tuyên truyền, hướng dẫn người nhà thực hiện các biện pháp vệ sinh, khử trùng người chết và môi trường xung quanh

b) Tự tổ chức thực hiện các biện pháp vệ sinh, khử trùng từ khi thi hài được chuyển về gia đình cho đến khi hoàn tất việc mai táng, hỏa táng

c) Không làm gì cả

12. Với những người chết do bệnh truyền nhiễm cần cách ly, khi mai táng anh chị hướng dẫn khử khuẩn vệ sinh môi trường như thế nào ?

.....

.....

.....

.....

.....
.....
.....
13. Theo anh/chị hướng dẫn khử khuẩn vệ sinh môi trường như trên đã đúng như thông tư 02/2009/TT-BYT hướng dẫn chưa?

- a) Đúng
 - b) Chưa đúng
 - c) Nếu chưa đúng, nêu lý do
-
.....

14. Trong trường hợp người chết do nguyên nhân các bệnh truyền nhiễm cần cách ly theo quy định Bộ Y tế, trước khi khâm liệm có cần phải xử lý bằng hóa chất không?

- a) Có
- b) Không

Nếu có thì hóa chất thường được dùng là hóa chất gì?

.....
.....

15. Đối với người chết do các bệnh truyền nhiễm cần cách ly theo quy định, khu vực nào được khử trùng khi đặt thi hài

- a) Nền nhà
- b) Tường nhà
- c) Các vật dụng có tiếp xúc thi hài
- d) Giường đặt thi hài

Thời gian khử trùng tối thiểu là

16. Đối với người chết do nguyên nhân các bệnh truyền nhiễm cần cách ly theo quy định Bộ Y tế, ngoài những việc cần làm như với trường hợp người chết do nguyên nhân thông thường, có cần thực hiện bổ sung các việc sau đây không?

Đánh dấu ☒ vào cột lựa chọn

STT	Nội dung công việc	Có	Không	Ghi chú
1	Thời gian quản ướp thi hài không quá 24 giờ, kể từ khi chết			
2	Thời gian khâm liệm thi hài: Khâm liệm trong vòng 6 giờ, kể từ khi chết hoặc khi phát hiện thi hài.			
3	Thời gian lưu xác tại cơ sở hỏa táng: tiến hành hỏa táng trong vòng 3 giờ kể từ khi			

	thi hài được chuyển đến cơ sở hỏa táng.			
4	Chất thải phát sinh trong hoạt động mai táng, hỏa táng cần được tập trung tại khu riêng và được xử lý như chất thải lây nhiễm theo quy định của Bộ Y tế.			
5	Các dụng cụ, trang thiết bị phục vụ hoạt động mai táng phải được vệ sinh sạch sẽ, ngâm rửa bằng Cloramin B nồng độ 2% hoặc bằng các hoá chất diệt khuẩn thuộc danh mục các hóa chất, chế phẩm diệt côn trùng, diệt khuẩn dùng trong lĩnh vực gia dụng và y tế đã được đăng ký lưu hành sau khi công việc đã hoàn thành.			

17. Đối với những người chết do các bệnh thuộc nhóm bệnh truyền nhiễm bắt buộc phải cách ly, khi khâm liệm, vận chuyển có thực hiện các việc sau đây không? (khoanh vào các lựa chọn phù hợp)

- a) Bọc trong bao kín bằng vật liệu không thấm nước
- b) Bọc trong chăn bông
- c) Nút kín các hốc tự nhiên bằng bã chè
- d) Nút kín các hốc tự nhiên bằng bông gòn tẩm hóa chất diệt khuẩn được phép lưu hành
- e) Vận chuyển bằng phương tiện riêng hoặc buồng riêng
- f) Vận chuyển bằng xe thông thường của bệnh viện
- g) Quan tài hoặc vật đựng thi hài phải kín không thấm nước
- h) Thi hài cần vận chuyển trong quan tài gỗ bình thường

18. Đối với người chết do nguyên nhân các bệnh truyền nhiễm cần cách ly, việc phun hóa chất khử khuẩn khi hạ huyết và chôn lấp quan tài ở những vị trí nào sau đây (khoanh vào các lựa chọn phù hợp)

- a) Mặt trên quan tài
- b) Xung quanh thành huyết
- c) Đáy huyết
- d) Mặt đất xung quanh mộ và toàn bộ mộ
- e) Không cần phun khử khuẩn

19. Đối với người chết do các bệnh truyền nhiễm cần cách ly, sau chôn cất, hỏa táng có khử trùng ở các vị trí sau đây không? (khoanh vào các lựa chọn phù hợp)

- a) Phòng hỏa táng
- b) Phòng khâm liệm

- c) Phòng quản ướp
 - d) Dụng cụ có tiếp xúc với thi hài
 - e) Nền nhà, tường nhà xung quan nơi đặt thi hài
20. Ở xã anh chị đã bao giờ có hoạt động truyền thông về vệ sinh mai táng chưa?
- a) Có
 - b) Chưa bao giờ
21. Theo anh chị, các khó khăn trong việc truyền thông thực hiện các biện pháp vệ sinh và khử trùng khi mai táng là:
- a) Người dân không tuân thủ các quy định
 - b) Các quy định khó thực hiện tại địa phương do thiếu nhân lực hoặc do phong tục tập quán
 - c) Thiếu các trang thiết bị cần thiết như trang bị bảo hộ, hóa chất, máy móc phun khử trùng
 - d) Nguyên nhân khác, nêu rõ

.....

.....

.....

.....

.....

Ý KIẾN CHUNG

22. Anh/ chị cho biết những **thuận lợi** trong công tác hướng dẫn, tập huấn, kiểm tra khi triển khai thông tư 02/2009/TT-BYT tại địa bàn

.....

.....

.....

.....

.....

23. Anh/ chị cho biết những **khó khăn** gặp phải trong công tác hướng dẫn, tập huấn, kiểm tra khi triển khai thông tư 02/2009/TT-BYT tại địa bàn

.....

.....

.....

.....

.....

24. Theo ý kiến của anh/ chị những điểm nào trong thông tư 02/2009/TT-BYT không phù hợp với thực tế, cần phải sửa đổi

.....

.....

.....

.....
.....
.....
25. Theo anh/chị những quy định nào trong thông tư 02/2009/TT-BYT khó thực hiện, cần phải bỏ

.....
.....
.....
.....
.....
26. Theo anh/ chị những quy định nào trong thông tư 02/2009/TT- BYT nên bổ sung

.....
.....
.....
.....
.....
27. Theo anh/ chị có cần bổ sung đơn vị quản lý nào để phối hợp thực hiện tốt công tác mai táng, hỏa táng

.....
.....
.....
.....
.....
TRÂN TRỌNG CẢM ƠN!

....., ngày.....tháng năm 2017

Xác nhận của đơn vị được khảo sát
(Ký, ghi họ tên và đóng dấu)

Người trả lời phỏng vấn
(Ký, ghi họ tên)

BỘ Y TẾ
VIỆN SỨC KHỎE NGHỀ NGHIỆP
VÀ MÔI TRƯỜNG

Mẫu phiếu 03

PHIẾU KHẢO SÁT

(Dành cho nhân viên làm tại nhà tang lễ bệnh viện)

A. THÔNG TIN CHUNG

- 1) Họ và tên:
- 2) Tuổi:Giới: Nam/Nữ
- 3) Số điện thoại:Email:
- 4) Địa chỉ nơi công tác:
- 5) Bộ phận/phòng/ban đang công tác:
- 6) Chức vụ:
- 7) Anh/ chị đảm nhận trách nhiệm gì tại đơn vị trong công tác quản lý mai táng, hỏa táng:
-
-
-

B. NHẬN THỨC VÀ THỰC HIỆN CÁC QUY ĐỊNH CỦA THÔNG TƯ 02/2009/TT-BYT TRONG TRƯỜNG HỢP NGƯỜI CHẾT DO NGUYÊN NHÂN THÔNG THƯỜNG

Khoanh tròn những ý lựa chọn.

1. Theo anh/chị thông tư 02/2009/TT-BYT quy định lĩnh vực nào sau đây:
 - a) Xây dựng, quản lý và sử dụng nghĩa trang
 - b) Quản lý chất thải y tế
 - c) Hướng dẫn vệ sinh trong hoạt động mai táng, hỏa táng
 - d) Thực hiện nếp sống văn minh trong việc cưới, việc tang và lễ hội
2. Tại nhà tang lễ, nhà xác bệnh viện, thi hài được quản ướp tại đâu?
 - a) Tại phòng tổ chức tang lễ
 - b) Tại phòng quản ướp riêng
 - c) Tại khoa phòng bệnh
3. Nước thải của đơn vị sau xử lý cần đạt tiêu chuẩn theo quy định nào sau đây?
 - a) QCVN 28/2010-BTNMT
 - b) QCVN 40/2011-BTNMT
 - c) QCVN 02/2009/BYT
4. Khi tiếp nhận 1 ca tử vong, anh / chị có thường quan tâm đến nguyên nhân tử vong của người chết không?

a) Có

b) Không

5. Anh/ chị cho biết khi tiếp nhận thi hài, đơn vị của anh/chị có thực hiện các công việc sau không? Đánh dấu ☒ vào cột Có hoặc Không

STT	Nội dung công việc	Có	Không	Ghi chú
1	Thời gian ủ lạnh thi hài a) Điều kiện thường không quá 48h b) Điều kiện lạnh ở nhiệt độ từ 2°C đến 4°C hoặc thấp hơn là không quá 7 ngày			
2	Thời gian khâu liệm thi hài a) Điều kiện thường không quá 12h b) Điều kiện lạnh ở nhiệt độ từ 2°C đến 4°C hoặc thấp hơn là không quá 7 ngày			
3	Quan tài phải được trát kín bằng các vật liệu như: keo, sơn ta, đất sét để bảo đảm không rò rỉ			
4	Khi vận chuyển hài cốt phải đựng hài cốt trong các vật dụng kín, không thấm nước.			
5	Chất thải phát sinh trong hoạt động mai táng cần được tập trung tại khu riêng và được xử lý bảo đảm không gây ô nhiễm môi trường;			
6	Người tham gia trực tiếp làm khâu liệm, ủ lạnh, mai táng hỏa táng có được trang bị phương tiện bảo hộ cá nhân trong suốt quá trình thực hiện công việc (khẩu trang, găng tay, mũ...)			
7	Sau khi công việc kết thúc, rửa tay bằng xà phòng hoặc khử khuẩn tay bằng Cloramin B nồng độ 2% hoặc bằng các hoá chất diệt khuẩn thuộc danh mục các hóa chất, chế phẩm diệt côn trùng, diệt khuẩn dùng trong lĩnh vực gia dụng và y tế đã được đăng ký lưu hành.			
8	Các dụng cụ, trang thiết bị phục vụ hoạt động mai táng được vệ sinh sạch sẽ sau khi công việc đã hoàn thành.			
9	Có sổ sách, giấy tờ lưu trữ liên quan đến công tác vệ sinh trong tang lễ			

6. Tại nhà tang lễ nơi anh /chị đang làm việc có đảm bảo các điều kiện sau đây:

a) Tách biệt với khu dân cư xung quanh và có tường ngăn bao quanh. Trường hợp nhà tang lễ đồng thời là nhà xác của bệnh viện thì vị trí của nhà tang lễ phải được bố trí tách biệt với các khoa, phòng khác của bệnh viện.

- b) Có các phòng riêng biệt để thực hiện việc tổ chức tang lễ và quản ướp thi hài.
- c) Phòng quản ướp thi hài phải bảo đảm không để các côn trùng, súc vật xâm nhập.
- d) Nền nhà và đường đi phải được láng xi măng hoặc lát gạch men hoặc bằng các vật liệu khác bảo đảm không thấm nước và dễ làm sạch.
- e) Có hệ thống chiếu sáng, cấp nước, thoát nước và thông gió đảm bảo vệ sinh.
- f) Có khu vực vệ sinh.
- g) Được làm vệ sinh sạch sẽ ngay sau mỗi lần tổ chức tang lễ.
- h) Có hồ sơ sổ sách ghi chép liên quan đến người chết, người thân, người giao, nhận thi hài....

C. NHẬN THỨC VÀ THỰC HIỆN QUY ĐỊNH CỦA THÔNG TƯ 02/2009/TT-BYT TRONG TRƯỜNG HỢP NGƯỜI CHẾT DO NGUYÊN NHÂN BỆNH TRUYỀN NHIỄM CẦN CÁCH LY THEO QUY ĐỊNH BỘ Y TẾ (BỆNH TRUYỀN NHIỄM NHÓM A VÀ MỘT SỐ BỆNH NHÓM B)

7. Anh/ chị đã nghe nói đến các bệnh truyền nhiễm nhóm A chưa?
 - a) Có
 - b) Không
8. Theo anh/ chị bệnh truyền nhiễm thuộc nhóm A là gì?
 - a) Là những bệnh đặc biệt nguy hiểm, lây truyền nhanh, tỷ lệ tử vong cao
 - b) Là các bệnh bắt buộc phải cách ly theo quy định của Bộ Y tế
 - c) Khác (ghi rõ).....
- 9) Anh chị hãy kể tên các bệnh truyền nhiễm nhóm A?
 - a) Cúm A H5N1
 - b) Dịch hạch
 - c) Đậu mùa
 - d) Ebola
 - e) Sốt vàng
 - f) Tả
 - g) Viêm hô hấp cấp nặng do virus
 - h) Khác (ghi rõ).....
- 10) Theo anh/ chị, những người chết do các nguyên nhân nào bắt buộc phải cách ly theo quy định của BHYT?
 - a) Tất cả các bệnh truyền nhiễm nhóm A
 - b) Một số bệnh truyền nhiễm nhóm B (ghi rõ tên bệnh).....
 - c) Khác (ghi rõ).....

16) Anh/ chị cho biết khi có người chết do nguyên nhân các bệnh truyền nhiễm cần cách ly theo quy định Bộ Y tế, đơn vị của anh/chị có thực hiện các công việc sau đây hay không? Đánh dấu ☐ vào cột Có hoặc Không

STT	Nội dung công việc	Có	Không	Ghi chú
1	Thời gian ủ bệnh thi hài không quá 24 giờ, kể từ khi chết			
2	Thời gian khám nghiệm thi hài: Phải khám nghiệm trong vòng 6 giờ, kể từ khi chết hoặc khi phát hiện thi hài;			
3	Thời gian lưu xác tại cơ sở hỏa táng: phải tiến hành hỏa táng trong vòng 3 giờ kể từ khi thi hài được chuyển đến cơ sở hỏa táng.			
4	Chất thải phát sinh trong hoạt động mai táng, hỏa táng cần được tập trung tại khu riêng và được xử lý như chất thải lây nhiễm theo quy định của Bộ Y tế			
5	Các dụng cụ, trang thiết bị phục vụ hoạt động mai táng phải được vệ sinh sạch sẽ, ngâm rửa bằng Cloramin B nồng độ 2% hoặc bằng các hoá chất diệt khuẩn thuộc danh mục các hóa chất, chế phẩm diệt côn trùng, diệt khuẩn dùng trong lĩnh vực gia dụng và y tế đã được đăng ký lưu hành sau khi công việc đã hoàn thành.			

17) Đơn vị anh/ chị có thực hiện quan trắc môi trường định kỳ tại bệnh viện không?

a) Có

b) Không

Khu vực quanh nhà tang lễ bệnh viện có được lấy mẫu quan trắc không?

Nếu không, nêu rõ lý do

.....

18) Nếu có, bao lâu thực hiện quan trắc 1 lần – với chất lượng không khí xung quanh

b) 1 tháng

b) 3 tháng

c) 6 tháng

c) d) 12 tháng

e) 18 tháng

f) Khác (ghi rõ số tháng).....

19) Bao lâu thực hiện quan trắc 1 lần – với chất lượng nước thải

a) 1 tháng

b) 3 tháng

c) 6 tháng

d) 12 tháng e) 18 tháng f) Khác (ghi rõ số tháng).....

20) Kết quả quan trắc có chỉ tiêu nào không đạt tiêu chuẩn?

Đó là chỉ tiêu:

.....
.....
.....

21) Hàng năm, đơn vị anh/chị có tiến hành khám sức khỏe định kỳ cho người lao động không?

a) Có

b) Không

20. Số lần khám sức khỏe định kỳ trong 1 năm là.

Ý KIẾN CHUNG

21. Anh/ chị cho biết những **thuận lợi** trong công tác vệ sinh khi thực hiện theo thông tư 02/2009/TT-BYT tại đơn vị

.....
.....
.....
.....
.....

22. Anh/ chị cho biết những **khó khăn** gặp phải trong công tác vệ sinh khi thực hiện theo thông tư 02/2009/TT-BYT tại đơn vị

.....
.....
.....
.....
.....
.....

223. Theo ý kiến của anh/ chị những điểm nào trong thông tư 02/2009/TT-BYT không phù hợp với thực tế, cần phải sửa đổi

.....
.....
.....
.....
.....

24. Theo ý kiến của anh/chị những quy định nào trong thông tư 02 khó thực hiện, cần phải bỏ

.....
.....
.....
.....
.....

25. Theo ý kiến của anh/ chị những điểm nào trong thông tư 02 nên bổ sung

.....
.....
.....
.....
.....

26. Theo ý kiến của anh/ chị có cần bổ sung đơn vị quản lý nào cần phối hợp để thực hiện tốt công tác mai táng, hỏa táng

.....
.....
.....
.....
.....

27. Theo anh chị, Thông tư 02 hiện hành đã cập nhật theo các thông tư, TCVN hoặc nghị định khác khi đã được sửa đổi chưa?

a) Cập nhật

b) Chưa cập nhật

28. Tại địa phương anh/chị đang sinh sống có áp dụng quy định nào khác về vệ sinh trong hoạt động mai táng hỏa táng

a) Có

b) Không

Nếu có, đó là quy định gì (nêu rõ)

.....
.....
.....
.....
.....

TRÂN TRỌNG CẢM ƠN!

....., ngày.....tháng năm 2017

Xác nhận của đơn vị được khảo sát

(Ký, ghi họ tên và đóng dấu)

Người trả lời phỏng vấn

(Ký, ghi họ tên)