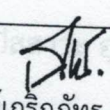


โรงพยาบาลท่าตะเกียบ	ฉบับที่	หน้า
มาตรฐานการปฏิบัติ เลขที่	วันที่เริ่มใช้	1 พ.ย 59
เรื่อง การแยกขยะ	แก้ไขครั้งที่	
ผู้จัดทำ นางสาวจิตรวรรณ ไชยเดช	ผู้อนุมัติ	 (นายแพทย์เกริกภัทร ลิ้มปยอม) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลท่าตะเกียบ
ผู้ทบทวน คณะกรรมการ IC		

วัตถุประสงค์

- เพื่อให้เจ้าหน้าที่ใช้เป็นแนวทางในการดูแล จัดเก็บ และขนย้ายมูลฝอยที่เกิดขึ้นในหน่วยงานต่าง ๆ ของโรงพยาบาลท่าตะเกียบได้ถูกต้อง
- เพื่อป้องกันการติดเชื้อของผู้ปฏิบัติงานและการแพร่กระจายเชื้อหรือเป็นอันตรายต่อมนุษย์และสิ่งแวดล้อม

ผู้ปฏิบัติ

เจ้าหน้าที่โรงพยาบาล

ขอบเขต

เริ่มตั้งแต่การแยกประเภทขยะทิ้งจนสิ้นสุดการกำจัดขยะ

นิยาม

อุปกรณ์รองรับขยะ หมายถึง ถังใส่ขยะที่มีฝาปิด , ถุงใส่ขยะสีแดงสำหรับใส่ขยะติดเชื้อ ถุงใส่ขยะสีดำสำหรับใส่ขยะทั่วไป , แกลลอนหรือภาชนะพลาสติกชนิดหนา สำหรับใส่ขยะของมีคมต่าง ๆ

บริเวณพักมูลฝอย หมายถึง บริเวณภายในโรงพยาบาลซึ่งได้กำหนดสำหรับเป็นที่ให้หน่วยงานที่อยู่ในบริเวณใกล้เคียงสามารถขนย้ายมูลฝอยที่เกิดจากหน่วยงานมาเก็บพักไว้ภาชนะรองรับระหว่างรอให้เจ้าหน้าที่กำจัดมูลฝอยขนย้ายไปเก็บพักไว้ในโรงพักมูลฝอย

โรงพักมูลฝอย หมายถึง สิ่งปลูกสร้างที่โรงพยาบาลจัดสร้างขึ้นเป็นที่เก็บมูลฝอยระหว่างรอการกำจัดต่อไป

สิ่งที่เกี่ยวข้อง

- อุปกรณ์สำหรับรองรับขยะ
- รถเข็นขยะ
- ถุงมือยาง
- ที่ทิ้งขยะ
- ขยะมูลฝอย

รายละเอียด : การแยกประเภทขยะในโรงพยาบาลท่าตะเกียบ

ขยะทั่วไป (Non - Medical waste) หมายถึง มูลฝอยที่เกิดจากหอพัก โรงอาหารบริเวณสาธารณะ และสำนักงานซึ่งไม่เกี่ยวข้องกับบริการการตรวจวินิจฉัย การดูแลรักษา การให้ภูมิคุ้มกันโรค

- การศึกษาวิจัย รวมทั้งไม่สามารถนำกลับมาใช้ประโยชน์ได้ใหม่ เช่น เศษอาหาร เศษผลไม้ กล่องโฟม ถุงพลาสติก ไข่ม้วน เป็นต้น

๒. **ขยะติดเชื้อ (Infectious waste)** หมายถึง มูลฝอยทางการแพทย์ซึ่งมีเหตุอันควรให้สงสัยว่ามีหรืออาจมีการติดเชื้อและเป็นสาเหตุของเชื้อโรคได้ซึ่งเกิดจากขบวนการให้การรักษาพยาบาล การตรวจวินิจฉัย ต้องใส่ขยะนี้ในถุงสีแดงเท่านั้น ได้แก่

๒.๑ มูลฝอยที่เป็นของเหลวหรือสารคัดหลั่ง เช่น เลือด ส่วนประกอบของเลือด ปัสสาวะ อุจจาระ เสมหะ น้ำลาย น้ำไขสันหลัง สารคัดหลั่งต่าง ๆ เป็นต้น

๒.๒ มูลฝอยที่เป็นอวัยวะหรือชิ้นส่วนของอวัยวะ เช่น ชิ้นเนื้อ เนื้อเยื่อ อวัยวะที่ได้จากการทำหัตถการต่าง ๆ เศษกระดูก แขน ขา หรือเด็กที่เสียชีวิตก่อนกำเนิด การตรวจศพรวมทั้งวัสดุที่สัมผัสระหว่างการทำหัตถการและการตรวจนั้น ๆ

๒.๓ วัสดุทางการแพทย์ที่ใช้กับผู้ป่วยที่ปนเปื้อนเลือดและสิ่งคัดหลั่งจากมนุษย์ เช่น สำลี ผ้าก๊อซ ถุงมือใช้ครั้งเดียวทิ้ง การบอกฉีดยาชนิดพลาสติก ท่อยางระบายต่าง ๆ ที่ใช้กับผู้ป่วย เข็ม และของมีคมที่ใช้กับผู้ป่วย ใบมีด ผ้าพันแผลเปื้อนเลือด สายน้ำเกลือ ถุงเลือด ถุงรองรับปัสสาวะ ภาชนะพลาสติก รองรับสารคัดหลั่งและเสมหะ ผลิตภัณฑ์จากเลือด อุปกรณ์ที่ใช้กับผู้ป่วยล้างไต

๒.๔ สิ่งปนเปื้อนจากห้องปฏิบัติการ ได้แก่ งานเลี้ยงเชื้อที่ใช้แล้ว เครื่องมือต่าง ๆ ที่ใช้ในการทดสอบสิ่งส่งตรวจของผู้ป่วย ขวดเก็บอุจจาระ ปัสสาวะ เสมหะ เลือด หนอง น้ำลาย

๒.๕ ขวดวัคซีนต่าง ๆ ที่ทำจากเชื้อโรคมะเร็งได้แก่

- วัคซีนชนิด เช่น วัคซีนป้องกันวัณโรค หัด หัดเยอรมัน คางทูม
- วัคซีนชนิดอื่น เช่น โปลิโอ ไทฟอยด์

๒.๖ รก (placenta) ใส่ถุงแดงหรือภาชนะที่มีฝาปิด แล้วนำไปทิ้งบ่อบำบัดน้ำเสีย

๒.๗ มูลฝอยทุกประเภทที่มาจากห้องติดเชื้อร้ายแรง เช่น ห้องแยกผู้ป่วยติดเชื้อร้ายแรงที่ต้องระมัดระวังเป็นพิเศษ

๒.๘ มูลฝอยที่ติดเชื้ออื่น ๆ ครอบคลุมถึง

- วัสดุที่ทำจากกระดาษ เช่น กระดาษซับเลือด เสื้อคลุมใช้ครั้งเดียวทิ้ง ผ้าปิดปากและจมูก

๓. **ขยะอันตราย** หมายถึง ขยะมูลฝอยที่มีพิษและไม่มีพิษที่อาจก่อให้เกิดอันตรายกับมนุษย์และสภาพแวดล้อม ต้องการวิธีการทำลายเป็นพิเศษ ได้แก่ ถ่านไฟฉาย ปรอทซาร์จและแตก แผ่น Disk หมึกพิมพ์ กระป๋องสเปรย์ต่าง ๆ หลอดไฟฟลูออเรสเซนต์ เป็นต้น ใส่ขยะอันตรายในภาชนะที่จัดเตรียมไว้ในแต่ละจุดแล้วนำไปทิ้งรวมในถังสำหรับใส่ขยะอันตรายที่บริเวณโรงพักขยะเพื่อให้รถเทศบาลนำไปฝังกลบต่อไป

๔. **ขยะรีไซเคิล** หมายถึง ขยะมูลฝอยทั่วไปที่สามารถนำกลับมาใช้ใหม่และจำหน่ายได้ เช่น ขวดน้ำเกลือ ขวดพลาสติก กระป๋อง กระดาษ ขวดยาฉีดที่ใช้แล้ว เศษเหล็ก เศษไม้ หรืออื่น ๆ ที่จำหน่ายได้ โดยรวบรวมใส่ถุงสำหรับรองรับขยะแห้งและขวดพลาสติกที่ไม่มีฝาปิดแล้วรวบรวมไปจำหน่าย

แนวทางปฏิบัติ

๑. **หลักการบริหารจัดการกับขยะในโรงพยาบาล**

เพื่อป้องกันการแพร่กระจายเชื้อก่อนออกจากโรงพยาบาลไปสู่ภายนอกโรงพยาบาลมีหลักสำคัญดังนี้

- การแยกขยะตั้งแต่บนหอผู้ป่วยหรือจุดที่เริ่มผลิตขยะ
- การรวบรวมขยะ จัดให้มีการเก็บขยะเฉพาะแต่ละชนิด

- การขนย้ายขยะเป็นไปอย่างรวดเร็วและมิดชิด
- การบำบัด ทำลายเชื้อ โดยไม่ทำลายสิ่งแวดล้อม

๒. อุปกรณ์ป้องกันของพนักงานขนขยะ

- ผ้ากั้นเปื้อน
- ถุงมือยางหนายาวถึงข้อศอก
- ผ้าปิดปาก ปิดจมูก
- รองเท้าบูท

๓. อุปกรณ์ใส่ขยะ

๓.๑ ถุงพลาสติกใส่ขยะ

- ถุงพลาสติกสีดำ สำหรับใส่ขยะทั่วไป
- ถุงพลาสติกสีแดง สำหรับใส่ขยะติดเชื้อ มีสัญลักษณ์บอกขยะติดเชื้อ
- ถุงสีเขียว สำหรับขยะอันตราย
- ถุงสีขาว สำหรับขยะ Recycle

๓.๒ ภาชนะรองรับขยะแบบมีฝาปิดมิดชิดแบบใช้เท้าเปิด ปิด ขนาดต่างๆ สำหรับรองรับขยะทั่วไป ขยะติดเชื้อ ขยะอันตราย และขยะรีไซเคิล

๓.๓ รถเก็บขยะลักษณะเป็นถังพลาสติกสีเหลี่ยมไม่ขึ้นสนิม มีฝาปิดมิดชิดสามารถขัดล้างทำความสะอาดได้

๔. ขั้นตอนการเก็บขยะและเคลื่อนย้ายขยะติดเชื้อ

๔.๑ การเก็บบรรจุขยะใส่ไม่เกิน 3/4 ของถุง ผูกปากถุงให้แน่น

๔.๒ บุคลากรที่ทำหน้าที่ขนย้ายขยะจากหน่วยงานต่างๆ เพื่อนำไปรวมที่เรือนพักขยะมูลฝอยจะต้องถือปฏิบัติ ดังนี้

วิธีการเคลื่อนย้ายขยะติดเชื้อในโรงพยาบาล

ผู้เก็บขยะให้สวมชุดปฏิบัติการ สวมผ้าปิดปาก ปิดจมูก ถุงมือยาง ผ้ากั้นเปื้อน รองเท้าบูท ทุกครั้งที่ปฏิบัติงาน

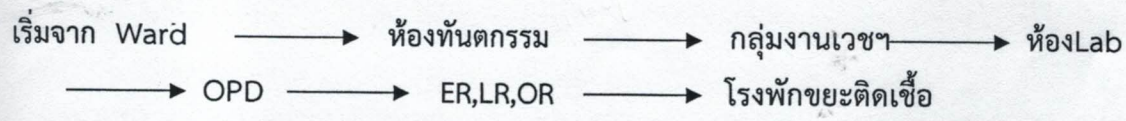
๑. เก็บขยะติดเชื้ออย่างน้อยวันละ ๑ ครั้ง ทุกวัน รอบเช้าเวลา ๐๗.๓๐ - ๐๘.๐๐ น. และมีบางหน่วยงานที่มีการจัดเก็บรอบบ่าย เวลา ๑๕.๐๐ - ๑๖.๐๐ น.

๒. เส้นทางเดินรถขยะมูลฝอยติดเชื้อ ดังนี้

รอบแรก เวลา ๐๗.๓๐ - ๐๘.๐๐ น.



รอบสอง เวลา ๑๕.๐๐ - ๑๖.๐๐ น.



๓. ตรวจสอบขยะก่อนเคลื่อนย้ายว่าถุงไม่รั่ว คอถุงผูกไว้แน่น ขยะติดเชื้อที่จะนำมาใส่ในรถขยะนั้นขณะเคลื่อนย้ายมาที่รถจะต้องนำมาใส่ภาชนะที่มีฝาปิดมิดชิด

๔. วิธีการขนย้ายถุงขยะติดเชื้อให้จับตรงคอถุงวางอย่างนุ่มนวล ห้ามโยน ห้ามลากถุงขยะติดเชื้อ
๕. ขณะเก็บขยะติดเชื้อห้ามหยุดพักไปทำภารกิจอื่น และเมื่อเก็บขยะติดเชื้อหมดแล้วให้เข็นรถขยะติดเชื้อไปยังโรงพักขยะติดเชื้อทันที
๖. เมื่อถึงโรงพักขยะให้เปิดกุญแจ เข็นรถเข้าโรงพักขยะยกถุงขยะติดเชื้อลงจากรถวางเรียงจากด้านในของโรงพักขยะก่อนอย่างระมัดระวัง
๗. เมื่อเข็นรถออกจากโรงพักขยะให้ปิดประตูและปิดกลอนให้เรียบร้อย
๘. ล้างรถเข็นขยะที่บริเวณโรงซักฟอกด้วยน้ำและผงซักฟอกทุกวัน
๙. เมื่อเสร็จสิ้นภารกิจประจำวันให้ถอดชุดปฏิบัติการ ถุงมือยางหนา ผ้ากันเปื้อน และรองเท้า ออกซักล้างทำความสะอาดด้วยผงซักฟอก แล้วตากให้แห้ง ส่วนผู้เก็บขยะให้ล้างมือทันทีเมื่อเสร็จสิ้นภารกิจ

รถเข็นขยะติดเชื้อ กำหนดให้เป็นรถสำหรับขนขยะติดเชื้ออย่างเดียว และมีคุณสมบัติดังนี้

๑. ทำด้วยวัสดุเรียบแข็ง ไม่เป็นสนิม ไม่ซึมน้ำ ไม้รั้วตรงตะเข็บ (โรงพยาบาลใช้ใส่ถังพลาสติกที่มีฝาปิดมิดชิด แล้วนำไปใส่รถเข็นขยะ และนำไปไว้ที่พักขยะติดเชื้อ)
๒. ทำความสะอาดง่าย ไม่มีแฉงมุมที่ทำความสะอาดยาก
๓. มีผนังทึบและมีฝาปิด เพื่อป้องกันการรั่วและป้องกันสัตว์แมลงไม่ให้เข้าไปในรถ

การดูแลรักษาความสะอาดโรงพักขยะติดเชื้อ

๑. ดูแลทำความสะอาดพื้นในโรงพักขยะด้วยน้ำและผงซักฟอกให้สะอาดและแห้งไม่ให้พื้นเปียกหรือมีน้ำท่วมขัง
๒. ตรวจสอบบริเวณประตู หน้าต่าง หลังคา ไม้มีรอยรั่ว เพื่อป้องกันแมลง

วิธีปฏิบัติเมื่อขยะหกหล่น

ถ้ามีอุบัติเหตุทำให้ถุงขยะแตกหรือทะลุ หรือปากถุงหลุด เป็นต้น ทำให้ขยะหกหล่นให้ปฏิบัติ ดังนี้

๑. เก็บขยะที่หกหล่นด้วยคีมเหล็ก หรือหยิบด้วยมือที่สวมถุงมือยางหนา เก็บขยะใส่ถุงขยะติดเชื้อทันที
๒. ถ้ามีสารน้ำให้ใช้กระดาษซับเช็ดออกให้มากที่สุด ทิ้งขยะลงในถังขยะติดเชื้อ
๓. เช็ดทำความสะอาดด้วยน้ำผงซักฟอก ผู้เช็ดทำความสะอาดให้อยู่ในชุดที่ครบถ้วนของการเก็บขยะ

หมายเหตุ : ขยะติดเชื้อทำการกำจัดโดยจ้างเหมาบริษัทเอกชนรับไปดำเนินการ ซึ่งบริษัทที่รับจ้าง

จะต้องมีเอกสารรับรองมาตรฐานการทำลายขยะติดเชื้อของกระทรวงวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี มาประกอบการพิจารณาจ้างเหมา

ข้อควรระวัง : ก่อนทิ้งขยะทุกครั้งต้องทราบว่าขยะที่ทิ้งเป็นขยะประเภทใด

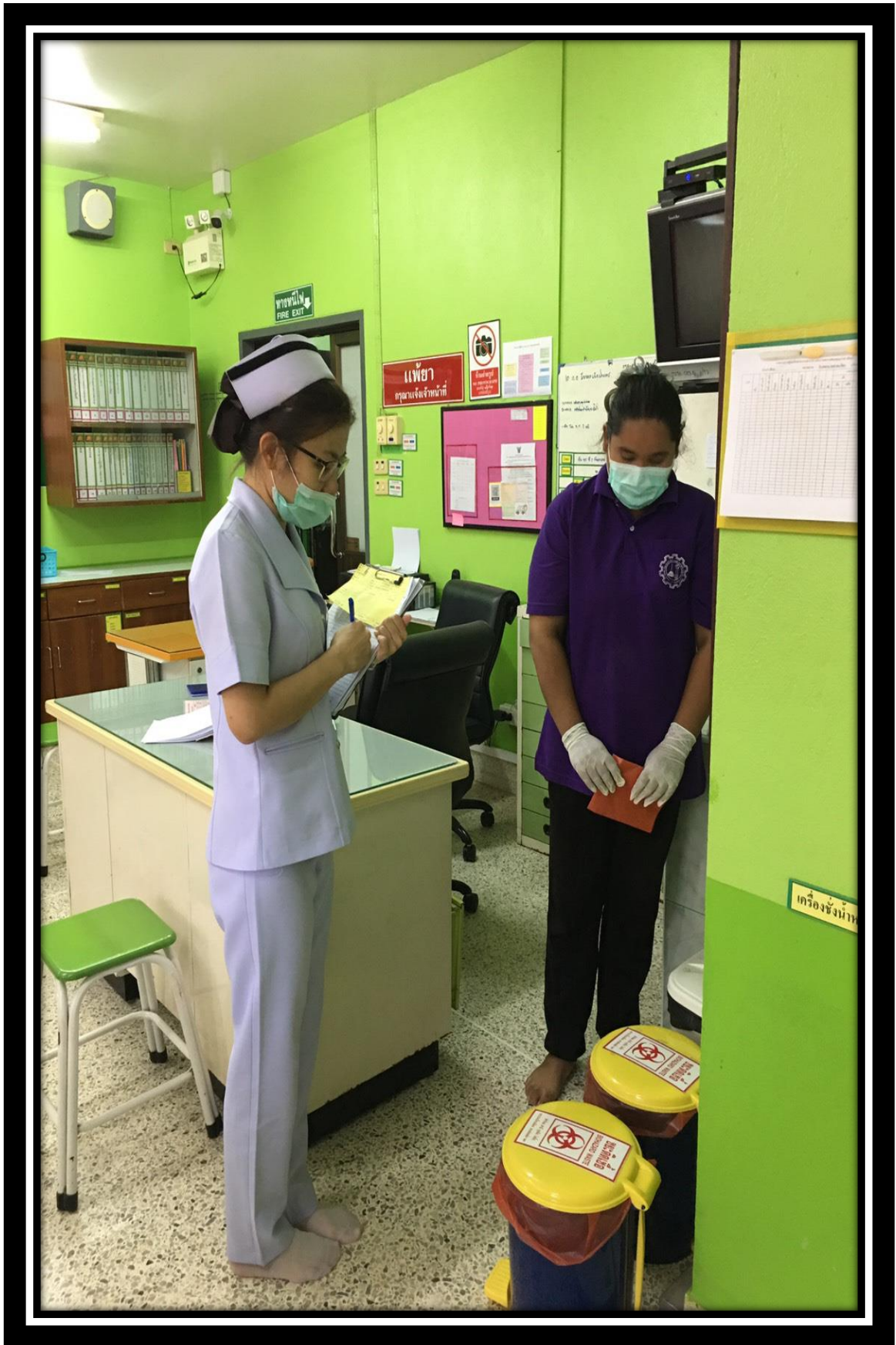
กิจกรรมแนวทางการปฏิบัติตามมาตรการ การแยกขยะโรงพยาบาลท่าตะเกียบ

** ประชุมชี้แจงเจ้าหน้าที่โรงพยาบาลท่าตะเกียบ เรื่องมาตรฐานการแยกขยะ โรงพยาบาลท่าตะเกียบ**



****ติดตามกำกับการปฏิบัติตามแนวทางการแยกขยะ****





บันทึกการแจกจ่ายและเรียกคืนเอกสาร

โรงพยาบาลท่าตะเกียบ

ทีม/คณะกรรมการพัฒนาคุณภาพผู้จัดทำ คณะกรรมการ IC

เรื่อง การปฏิบัติการแยกขยะในหน่วยงาน

ลำดับที่	หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง	การแจกจ่าย	การรับเอกสาร	
		ว/ด/ป	ผู้รับ	ว/ด/ป
1.	งานห้องอุบัติเหตุ	22 ต.ค 62	วิเศษ	24 ต.ค.62.
2.	งานผู้ป่วยนอก	22 ต.ค 62	พัญญา	24 ต.ค.62
3.	งานห้องปฏิบัติการ	22 ต.ค 62	รช	24 ต.ค.62
4.	งานห้องคลอด	22 ต.ค 62	ไอฉิม วัชร	24 ต.ค.62
5.	กลุ่มงานเภสัชกรรม	22 ต.ค 62	กช	24 ต.ค.62
6.	งานรังสี	22 ต.ค 62	กช	24 ต.ค.62
7.	งานคลินิกโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง	22 ต.ค 62	ทิพย์	24 ต.ค.62
8.	งานผู้ป่วยใน	22 ต.ค 62	อน	24 ต.ค.62
9.	กลุ่มการพยาบาล	22 ต.ค 62	ฉิม	24 ต.ค.62
10.	งานสนับสนุนเครือข่ายปฐมภูมิ	22 ต.ค 62	ศุภวรรณ	24 ต.ค.62
11.	งานกายภาพ	22 ต.ค.62	ไพรัตน์	24 ต.ค.62
12.	งานแพทย์แผนไทย	22 ต.ค 62	ฉิม	24 ต.ค 62
13.	กลุ่มงานบริหาร	22 ต.ค 62	กช	24 ต.ค.62
14.	งานคลินิกพิเศษ	22 ต.ค 62	ศิษย์	24 ต.ค.62
15.	งานคลินิกให้คำปรึกษา	22 ต.ค 62	ศิษย์	24 ต.ค 62
16.	งานเวชระเบียนและยุทธศาสตร์	22 ต.ค 62	ฉิม	24 ต.ค 62
17.	งานโรงครัวโรงพยาบาล	22 ต.ค 62	รช	24 ต.ค 62
18.	งานซักฟอก	22 ต.ค 62	ฉิม	24 ต.ค 62
19.	งานจ่ายกลาง	22 ต.ค 62	ฉิม	24 ต.ค 62
20.	กลุ่มงานทันตกรรม	22 ต.ค 62	ฉิม	24 ต.ค.62



แบบฟอร์มแจ้งความจำเป็นนำข้อมูลเผยแพร่บนเว็บไซต์โรงพยาบาลท่าตะเกียบ

วันที่ 19 ธันวาคม 2562

ข้าพเจ้า ขวสารวรัญญา เนียมสุวรรณ ตำแหน่ง ศึกษานิเทศก์
กลุ่มงาน/หน่วยงาน ศึกษานิเทศก์

มีความประสงค์นำข้อมูลเผยแพร่บนเว็บไซต์/เฟสบุ๊ก โรงพยาบาลท่าตะเกียบดังรายการต่อไปนี้

เว็บไซต์ โรงพยาบาลท่าตะเกียบ (http://www.thatakiabhospital.com)

เฟสบุ๊ก โรงพยาบาลท่าตะเกียบ (www.facebook.com/โรงพยาบาลท่าตะเกียบ-351855271909326/)

เรื่อง มาตรการการเฝ้าระวังในน้องชวาน

โดยให้ปรากฏบนเว็บไซต์/เฟสบุ๊ก ตั้งแต่วันที่ 19 เดือน ธันวาคม พ.ศ. 2562

ถึงวันที่เดือน พ.ศ. ทั้งนี้ข้าพเจ้าได้ส่งไฟล์ข้อมูลผ่านทาง

ด้วยตนเอง DVD/CD ROM E-MAIL(สำหรับเว็บไซต์:napatrungsangsi@gmail.com หรือ donot_eat@hotmail.com
สำหรับเฟสบุ๊ก : noynoynoy2527@hotmail.com)

ประกอบด้วยดิจิทัลไฟล์ จำนวน 4 ไฟล์ได้แก่

Microsoft Word (.Doc/.Docx) จำนวน ไฟล์ Adobe Acrobat (.pdf) จำนวน 4 ไฟล์

Microsoft Excel (.xls/.xlsx) จำนวน ไฟล์ ไฟล์ภาพ(.jpg/.gif) จำนวน ไฟล์

Microsoft Power Point (.ppt/.pptx) จำนวน ไฟล์ ไฟล์แบบบีบอัด(.zip/.rar) จำนวน ไฟล์

ไฟล์ประกอบอื่น จำนวน ไฟล์ ได้แก่

หมายเหตุ

ลงชื่อ ขวสารวรัญญา เนียมสุวรรณ ผู้แจ้ง

(ขวสารวรัญญา เนียมสุวรรณ)

ตำแหน่ง ศึกษานิเทศก์

ความเห็นของผู้อำนวยการ

อนุญาต

ไม่อนุญาต เนื่องจาก.....

(นายเกริกภัทร ลิ้มปวยออม)

ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลท่าตะเกียบ

- *เงื่อนไข* 1. ส่งข้อมูลล่วงหน้า อย่างน้อย 1 วันทำการ
- 2. ขอสงวนสิทธิ์การแก้ไขข้อมูลเพื่อความเหมาะสมในการจัดวาง
- 3. ขอสงวนสิทธิ์การนำข้อมูลขึ้น-ลง เว็บไซต์/เฟสบุ๊ก ตามความเหมาะสม
- 4. ผู้ส่งข้อมูลเป็นผู้รับผิดชอบความถูกต้องของข้อมูลทั้งหมด

สำหรับผู้ดูแลระบบ

ได้รับข้อมูลเมื่อ 19 ธันวาคม 2562 เวลา 09.00

ดำเนินการแล้วเสร็จเมื่อ 19 ธันวาคม 2562 เวลา 10.00

ลงชื่อ นกัธ นุ่มนง (ผู้ดูแลระบบ)