	วิธีปฏิบัติงาน		รหัสเอกสาร : WI - IC - 012	
	หัวข้อ : การจัดการมูลฝอยในโรงพยาบาล		R 01	วันที่ใช้ : 21/06/64
			หน้าที่ : 1 / 8	

1. วัตถุประสงค์

- เพื่อใช้เป็นแนวทางในการจัดการขยะในโรงพยาบาล ตั้งแต่กระบวนการคัดแยก จัดเก็บ ขนย้าย และกำจัดขยะที่เกิดขึ้นในหน่วยงานต่างๆ ของโรงพยาบาลให้เป็นไปตามมาตรฐาน ปลอดภัย และถูกหลักสุขาภิบาล

2. นโยบายที่เกี่ยวข้อง

- การป้องกันและลดการติดเชื้อในโรงพยาบาลทั้งผู้ป่วย บุคลากร และสิ่งแวดล้อม เป็นจุดเน้นที่สำคัญของคณะกรรมการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล
- มาตรฐานโรงพยาบาลและบริการสุขภาพ ตอน 2-4 การป้องกันและควบคุมการติดเชื้อ (IC) (กลยุทธ์เพื่อลดความเสี่ยงจากการติดเชื้อ)
- มาตรฐานโรงพยาบาลและบริการสุขภาพ ตอน 2-3.3 สิ่งแวดล้อมเพื่อการสร้างเสริมสุขภาพและการพิทักษ์สิ่งแวดล้อม (การกำจัดขยะถูกสุขลักษณะ)

3. ขอบข่าย

- บุคลากรที่ปฏิบัติงานในโรงพยาบาล
- เป็นขั้นตอนของการคัดแยก จัดเก็บ ขนย้าย และกำจัดขยะที่เกิดขึ้นในหน่วยงานต่าง ๆ ของโรงพยาบาล สำหรับขยะทั่วไป ขยะติดเชื้อ ขยะรีไซเคิล ขยะเคมีบำบัด ขยะอันตราย และขยะทางการแพทย์ทุกชนิด

4. นิยาม

4.1 การจัดการขยะในโรงพยาบาล หมายถึง การปฏิบัติเพื่อคัดแยก จัดเก็บ ขนย้าย และกำจัดขยะในโรงพยาบาลให้เป็นไปตามมาตรฐาน และถูกหลักสุขาภิบาล เพื่อป้องกันการติดเชื้อและแพร่กระจายเชื้อ อันตรายจากมูลฝอยไปสู่ ผู้ป่วย บุคลากร และสิ่งแวดล้อม

4.2 ประเภทของขยะ

4.2.1 ขยะทั่วไป (general waste) หมายถึง ขยะต่างๆที่เกิดขึ้นที่ไม่เป็นมลพิษ หรืออันตรายต่อสิ่งแวดล้อม ประกอบด้วยขยะที่ย่อยสลายได้ ได้แก่ ขยะจากโรงอาหาร เช่น เศษเนื้อ เศษผัก เศษผลไม้ เศษอาหาร น้ำ เครื่องดื่มต่าง เป็นต้น และขยะที่ย่อยสลายได้ยากและไม่คุ้มค่าสำหรับนำกลับมาใช้ประโยชน์ใหม่ ได้แก่ ห่อพลาสติกใส่ขนม โฟม /ถุงพลาสติกเปื้อนอาหาร ใบไม้ ใบหญ้า เป็นต้น

4.2.2 ขยะติดเชื้อ (infectious waste) หมายถึง ขยะทางการแพทย์ซึ่งมีเหตุอันควร ให้สงสัยว่ามีหรืออาจมีเชื้อโรค ขยะที่สัมผัสหรือสงสัยว่าได้สัมผัสกับเลือดส่วนประกอบของเลือด (เช่น น้ำเลือด เม็ดเลือดต่างๆ ผลิตภัณฑ์ที่ได้จากเลือด) สารน้ำ สารคัดหลั่งจากร่างกาย (เช่น ปัสสาวะ เสมหะ น้ำลาย นอน) ได้แก่

4.2.2.1 ขยะติดเชื้อไม่มีคม หมายถึง ขยะทางการแพทย์ที่สัมผัสเลือดและ สารคัดหลั่งของผู้ป่วย เช่น สำลี ผ้าก๊อซ ถุงมือ กระบอกฉีดยา/เจาะเลือด ขยะในห้องน้ำที่ OPD/Ward/ห้องพิเศษ ที่รับผู้ป่วยสูตินรีเวชกรรม มูลฝอยที่เป็นวัคซีนต่างๆ ที่ทำจากเชื้อโรคที่มีชีวิต (ชนิดฉีด เช่น วัคซีนป้องกันวัณโรค หัด หัดเยอรมัน คางทูม และชนิดกิน เช่น วัคซีนป้องกันโปลิโอ ไทฟอยด์) เป็นต้น



วิธีปฏิบัติงาน		รหัสเอกสาร : WI - IC - 012	
หัวข้อ : การจัดการมูลฝอยในโรงพยาบาล		R 01	วันที่ใช้ : 21/06/64
		หน้าที่ : 2 / 8	

4.2.2.2 ขยะติดเชื้อมีคม หมายถึง เข็มฉีดยา/เย็บแผล หัวเข็ม ส่วนปลายแหลมคมของชุดให้สารน้ำทางหลอดเลือดหรือชุดให้เลือดและผลิตภัณฑ์ของเลือด ไบมัด สไลด์ แผ่นกระจกปิดสไลด์ และเครื่องมือที่แหลมคมต่างๆ ที่ใช้กับผู้ป่วยแล้ว

4.2.2.3 ขยะติดเชื้อที่เป็นของเหลวหรือสารคัดหลั่ง เช่น เลือด ส่วนประกอบของเลือด ปัสสาวะ อุจจาระ น้ำไขสันหลัง เสมหะ และสารคัดหลั่งต่างๆ เป็นต้น

4.2.2.4 ขยะติดเชื้อที่เป็นอวัยวะหรือชิ้นส่วนของอวัยวะ เช่น ชิ้นเนื้อ เนื้อเยื่อ รก เป็นต้น

4.2.2.5 ขยะติดเชื้อจากห้องปฏิบัติการ เช่น เครื่องมือต่างๆ ที่ใช้ในการทดสอบสิ่งส่งตรวจของผู้ป่วย จาน/อาหารเลี้ยงเชื้อที่ไม่ผ่านการ autoclave ก่อนทิ้ง

4.2.3 ขยะรีไซเคิล (recycle waste) หมายถึง ขยะที่สามารถนำกลับมาใช้ประโยชน์ใหม่ได้ โดยนำมาแปรรูปเป็นวัตถุดิบในกระบวนการผลิต เช่น กระจก ก่อ้งกระจก กระจกเครื่องดื่ม ก่อ้งนม/ก่อก่อน้ำผลไม้ โลหะ แก้ว พลาสติก ขวดยา (Vial ยา) ขวดน้ำเกลือ เป็นต้น

4.2.4 ขยะเคมีบำบัด (cytotoxic waste) หมายถึง สิ่งใดก็ตามที่ปนเปื้อน หรือประกอบด้วยยาเคมีบำบัด ได้แก่ ผลิตภัณฑ์ยาที่ขายทั่วไป ยาที่เหลือจากผู้ป่วย วัสดุภัณฑ์ที่ใช้ในการเตรียมยา การให้ยาผู้ป่วย รวมไปถึงสิ่งตรวจสอบ เนื้อเยื่อ สารคัดหลั่ง เลือด และสิ่งขับถ่ายของผู้ป่วยในช่วงแรกหลังจากได้รับยาเคมีบำบัด ซึ่งเกิดขึ้นได้ตลอดเวลาจากทุกขั้นตอนที่เกี่ยวข้องกับยาเคมีบำบัด รวมทั้งจากตัวผู้ป่วยที่ได้รับยา และจัดว่าเป็นขยะอันตราย เนื่องจากมีพิษโดยตรงต่อเซลล์มนุษย์

4.2.5 ขยะอันตราย (hazardous waste) หมายถึง ขยะหรือเศษวัสดุอุปกรณ์ที่ไม่ใช้แล้วที่มีองค์ประกอบ หรือปนเปื้อนวัตถุอันตรายชนิดต่างๆ อาจก่อให้เกิดอันตรายกับมนุษย์และสภาพแวดล้อม ต้องการวิธีการทำลายเป็นพิเศษ ได้แก่

4.2.5.1 ยาทั้งหมดอายุ

4.2.5.2 ขยะพิษ เช่น ถ่านไฟฉาย หลอดฟลูออเรสเซนต์ แบตเตอรี่ กระจกสเปร์ย

หมึกพิมพ์ ขยะปนเปื้อนรังสี ปรอท สารเคมีที่มีสัญลักษณ์ติดบนภาชนะว่าเป็นสารเคมีและวัตถุอันตราย (Hazardous material) เป็นต้น

4.3 จุดพักขยะ หมายถึง บริเวณภายในโรงพยาบาลซึ่งได้กำหนดสำหรับเป็นที่ให้หน่วยงานที่อยู่ในบริเวณใกล้เคียงสามารถขนย้ายขยะที่เกิดจากหน่วยงานมาเก็บพักไว้ในภาชนะรองรับระหว่างรอเคลื่อนย้ายไปกำจัด


4.4 โรงพักขยะ หมายถึง สิ่งปลูกสร้างซึ่งโรงพยาบาลจัดสร้างขึ้นเป็นที่เก็บขยะ ระหว่างรอการกำจัดต่อไป

5. ตัวชี้วัดคุณภาพ

5.1 คณะกรรมการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อใน รพ.ฯ

- จำนวนครั้งของบุคลากรที่ได้รับการบาดเจ็บ/อุบัติเหตุ/ติดเชื้อจากการจัดการขยะติดเชื้อ ไม่เหมาะสม

- อัตราการปฏิบัติตามแนวทางการจัดการขยะติดเชื้อ ได้แก่ การคัดแยก จัดเก็บ ขนย้าย และกำจัดขยะในโรงพยาบาลเหมาะสม มากกว่าร้อยละ 80

	วิธีปฏิบัติงาน		รหัสเอกสาร : WI - IC - 012	
	หัวข้อ : การจัดการมูลฝอยในโรงพยาบาล		R 01	วันที่ใช้ : 21/06/64
			หน้าที่ : 3 / 8	

5.2 คณะกรรมการบริหารสิ่งแวดล้อมและความปลอดภัย ใน รพ.ฯ

- จำนวนข้อร้องเรียนที่เกี่ยวกับการจัดการขยะในรพ.ฯ
- จำนวนหน่วยงานที่นำขยะมาจำหน่ายที่ธนาคารรีไซเคิล

6. ผู้รับผิดชอบ

6.1 หัวหน้าหน่วยงาน มีหน้าที่รับผิดชอบ

- กำหนดสถานที่แยกเก็บขยะ รวมทั้งควบคุมดูแลการเบิกจ่ายวัสดุที่เกี่ยวกับการจัดเก็บของขยะภายในหน่วยงานให้มีเพียงพอ และเหมาะสม
- สนับสนุนให้เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องภายในหน่วยงานได้รับการอบรมวิธีปฏิบัติงานตามมาตรการป้องกันและควบคุมการแพร่กระจายของเชื้อโรค แนวทางการจัดการขยะในโรงพยาบาล

6.2 เจ้าหน้าที่ในหน่วยงาน มีหน้าที่รับผิดชอบในการสนับสนุนและปฏิบัติตามมาตรการในการกำจัด ขยะที่ถูกต้อง

6.3 พนักงานทำความสะอาด มีหน้าที่รับผิดชอบในการแยกขยะ โดยการจัดเตรียมภาชนะ และถุงรองรับขยะแยกตามประเภทของขยะ ทำการจัดเก็บรวบรวมขยะ รวมทั้งการเคลื่อนย้าย หรือการนำส่ง ขยะไปยังจุดพักขยะ/เตาเผาขยะของโรงพยาบาลสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์

6.4 แผนกโยธา กลุ่มงานสนับสนุนทั่วไป รพ.ฯ มีหน้าที่รับผิดชอบ

- ดูแลความเหมาะสมและเพียงพอของถังขยะชนิดต่างๆ รวมถึงจัดทำแผนในการจัดซื้อจัดหา
- กำกับดูแลโรงพักขยะและขยะติดเชื้อ ให้สะอาดเรียบร้อยและถูกสุขลักษณะ

6.5 ICN มีหน้าที่ อบรมเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องให้รู้วิธีการคัดแยกขยะ การจัดเก็บ การขนย้าย รวมทั้งดูแลกำกับให้ปฏิบัติตามระเบียบปฏิบัติ

6.6 คณะกรรมการบริหารสิ่งแวดล้อมและความปลอดภัย ใน รพ.ฯ มีหน้าที่ อบรมเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องให้รู้วิธีการคัดแยกขยะ การจัดเก็บ การขนย้าย และการกำจัดขยะรวมทั้งดูแลกำกับให้ปฏิบัติตามระเบียบปฏิบัติ

6.7 แผนกส่งกำลังบำรุง มีหน้าที่ เก็บรวบรวมสถิติปริมาณขยะประเภทต่างๆ และค่าใช้จ่ายในการกำจัดขยะ

7. ขั้นตอนการปฏิบัติงาน/วิธีปฏิบัติงาน

กระบวนการ	การปฏิบัติ
1. การจัดเตรียมอุปกรณ์	1. มีระบบจัดหาภาชนะรองรับขยะแต่ละประเภทให้เพียงพอและ เหมาะสม 2. หัวหน้าหน่วยงานต้องจัดหาภาชนะรองรับ/ถุงขยะ/ป้ายระบุประเภทขยะ ของขยะแต่ละประเภทวางในตำแหน่งที่เหมาะสม
2. เตรียมบุคลากร	1. จัดเตรียมโปสเตอร์/ป้าย ประชาสัมพันธ์แนวทางปฏิบัติเพื่อการบริหารจัดการขยะ 2. หัวหน้าหน่วยงานให้ความรู้แก่บุคลากร 3. นิเทศบุคลากรผู้มีหน้าที่เก็บรวบรวมและกำจัดขยะ
3. การคัดแยกขยะ	- แยกเก็บขยะตามประเภทของขยะ ตั้งแต่แหล่งกำเนิดขยะ ห้ามเก็บขยะรวมๆ กันแล้วจึงมาแยกทีหลัง เนื่องจากเป็นการทำให้เชื้อโรคแพร่กระจาย ผู้ปฏิบัติงานอาจติดเชื้อ



วิธีปฏิบัติงาน

รหัสเอกสาร : WI - IC - 012

หัวข้อ : การจัดการมูลฝอยในโรงพยาบาล

R 01

วันที่ใช้ : 21/06/64

หน้าที่ : 4 / 8

กระบวนการ

การปฏิบัติ

หรือได้รับอุบัติเหตุถูกของแหลมคมตำหรือบาดได้ โดยให้มีการแยกและการเก็บขยะตามประเภทที่กำหนดโดยปฏิบัติ ดังนี้คือ

● การแยก ขยะให้ปฏิบัติดังนี้

1. **ขยะทั่วไป** : ถุงสีดำ ทิ้งในภาชนะรองรับที่ทำจากวัสดุแข็งแรงมีฝาปิดมิดชิดเป็นแบบเท้าเหยียบ มีข้อความ “ขยะทั่วไป” เห็นได้ชัดเจน (ขยะเปียกให้ทิ้งใส่ถุงพลาสติกผูกปากถุงก่อนทิ้ง)

2. **ขยะติดเชื้อ** : ถุงสีแดง

2.1 ขยะติดเชื้อไม่มีคม : ทิ้งในภาชนะรองรับที่ทำจากวัสดุแข็งแรง มีฝาปิดมิดชิด ชนิดใช้เท้าเหยียบสำหรับปิดเปิดเท่านั้นและฝาถัง มีข้อความ “ขยะติดเชื้อ” เห็นได้ชัดเจน

2.2 ขยะติดเชื้อมีคม : ทิ้งลงในภาชนะรองรับที่ทำจากวัสดุแข็งแรงที่ป้องกันการแทงทะลุ มีฝาปิดมิดชิด ติดป้าย “ของมีคมติดเชื้อ” เห็นได้ชัดเจน **เฉพาะ** หัวเข็มฉีดยา เข็มเย็บแผล ใบมีด ให้ทิ้งลงในกล่องปลดหัวเข็ม โดยเลือกขนาดให้เหมาะสม ควรให้เต็มภายใน 7 วัน และขยะมีคม สาย IVset (ส่วนปลายแหลม แข็ง คม) ให้ใส่ในกล่องกระดาษแข็ง ใส่ลงในถุงแดง

2.3 ขยะติดเชื้อที่เป็นของเหลวหรือสารคัดหลั่งต่างๆ เทส่วนที่เป็น ของเหลวทิ้งในอ่างที่หน่วยงานกำหนดซึ่งมีท่อระบายไหลไปสู่ โรงบำบัดน้ำเสียรดน้ำตามให้อ่างสะอาด

2.4 รก ชื้นเนื่อ เนื้อเยื่อ : ทิ้งในภาชนะรองรับที่ทำจากวัสดุแข็งแรง มีฝาปิดมิดชิด ชนิดใช้เท้าเหยียบสำหรับปิดเปิดเท่านั้นและ ฝาถัง มีข้อความ “ขยะติดเชื้อ” เห็นได้ชัดเจน แยกจากขยะติดเชื้ออื่นๆ

3. **ขยะรีไซเคิล** : ถุงสีเขียว ทิ้งในภาชนะรองรับที่ทำจากวัสดุแข็งแรง หากเป็นภาชนะที่จัดตั้ง ไว้ภายในหน่วยงานมีฝาปิดมิดชิด ถ้าเป็นแก้ว ทิ้งใน ภาชนะ รองรับที่ทำจากวัสดุแข็งแรง และใช้มาตรการป้องกันไม่ให้แก้วแตกจนอาจแทงทะลุถุง


4. **ขยะอันตราย** : ถุงสีเทา แบ่งเป็น 2 ประเภท คือ ยาหมอดอายุ

และขยะพิษ


- จัดบริเวณสำหรับเก็บขยะประเภทนี้โดยเฉพาะหรือจัดเก็บพักไว้

ในภาชนะรองรับที่ทำจากวัสดุแข็งแรงมีฝาปิดมิดชิด และมีป้าย ระบุ “ขยะอันตราย” ปิดไว้ในบริเวณที่จัดเก็บหรือที่ภาชนะให้เห็นได้ชัดเจน


● การกำหนดจุดรวมขยะภายในหน่วยงานให้น้อยที่สุด ควรเป็นบริเวณที่ไม่มีคนพลุกพล่าน เช่น บริเวณห้องซักล้าง/ห้องล้างเครื่องมือ และบริเวณนั้นต้องเป็นโซนสกปรก

	วิธีปฏิบัติงาน	รหัสเอกสาร : WI - IC - 012	
	หัวข้อ : การจัดการมูลฝอยในโรงพยาบาล	R 01	วันที่ใช้ : 21/06/64
		หน้าที่ : 5 / 8	

กระบวนการ	การปฏิบัติ
	<ul style="list-style-type: none"> ● ขั้นตอนการเก็บรวบรวม , การขนย้าย และการกำจัด มีหลักเกณฑ์ให้ถือปฏิบัติ คือ <ol style="list-style-type: none"> 1. การแต่งกายของผู้ทำหน้าที่เก็บรวบรวมและเคลื่อนย้ายตลอดเวลาที่ปฏิบัติงานให้ปฏิบัติดังนี้ <ol style="list-style-type: none"> 1.1 สวมถุงมือยางหนา 1.2 สวมหมวก หรือ ผ้าคลุมผม 1.3 สวมผ้าปิดปาก-จมูก 1.4 ผ้าใส่กันเปื้อนพลาสติก 1.5 สวมรองเท้าบูททำด้วยยาง
4. การเก็บรวบรวม	<p>1. ขยะทั่วไป : ถุงสีดำ</p> <ul style="list-style-type: none"> - บรรจุขยะลงในถุงไม่ควรเกิน 3 ใน 4 ของถุง และไม่เกิน 5 kg./ถุง ถ้าขยะมีน้ำหนักมากอาจทำให้ถุงรั่วหรือขาดได้ขณะมีการขนย้าย - ผูกมัดปากถุงด้วยเชือกให้แน่น - ตรวจสอบดูขยะก่อน เคลื่อนย้ายว่าถุงไม่รั่ว คอถุงผูกเชือกเรียบร้อยยกและวางอย่าง นุ่มนวล โดยจับตรงคอถุง ไม่ให้อุ้มถุง <p>2. ขยะติดเชื้อ : ถุงสีแดง แบ่งเป็น 3 ประเภท</p> <p>ขยะติดเชื้อไม่มีคม</p> <ul style="list-style-type: none"> - บรรจุขยะลงในถุงไม่ควรเกิน 2 ใน 3 ของถุง และไม่เกิน 5 kg./ถุง ถ้าขยะมีน้ำหนักมากและอาจทำให้ถุงรั่วหรือขาดได้ขณะมีการขนย้าย - ผูกมัดปากถุงด้วยเชือกให้แน่น - ตรวจสอบดูขยะก่อน เคลื่อนย้ายว่าถุงไม่รั่ว คอถุงผูกเชือกเรียบร้อยยกและวางอย่าง นุ่มนวล โดยจับตรงคอถุง ไม่ให้อุ้มถุง - ติดป้ายเตือนว่า “ขยะติดเชื้อ จากหน่วย...” <p>ขยะติดเชื้อมีคม</p> <ul style="list-style-type: none"> - บรรจุขยะลงภาชนะรองรับ ที่มีความแข็งแรง สามารถป้องกันการแทงทะลุได้ มีฝาปิดได้มิดชิด - บรรจุ 2 ใน 3 ของภาชนะบรรจุ - ปิดฝาทุกครั้งก่อนทำการขนย้าย - มีป้ายระบุ “ของมีคมติดเชื้อ จากหน่วย...” <p>ขยะติดเชื้อที่เป็นของเหลวหรือสารคัดหลั่งต่างๆ</p> <p>เทส่วนที่เป็นของเหลวทิ้งในอ่างที่หน่วยงานกำหนดซึ่งมีท่อระบายไหลไปสู่โรงบำบัดน้ำเสียรดน้ำตามให้อ่างสะอาด</p>

	วิธีปฏิบัติงาน	รหัสเอกสาร : WI - IC - 012	
	หัวข้อ : การจัดการมูลฝอยในโรงพยาบาล	R 01	วันที่ใช้ : 21/06/64
		หน้าที่ : 6 / 8	

กระบวนการ	การปฏิบัติ
	<p style="text-align: center;">การปฏิบัติเมื่อมีขยะติดเชื้อตกหล่น</p> <p>- เมื่อมีขยะตกหล่นห้ามหยิบ ด้วยมือเปล่า ใช้คีมเหล็กคีบหรือหยิบด้วยมือที่ใส่ถุงมือยางหนา เก็บใส่ถุงขยะติดเชื้ออีกใบ หากมีสารน้ำให้ซับด้วยกระดาษแล้ว ทิ้งกระดาษลงถุงขยะติดเชื้อแล้วจึงเช็ดทำความสะอาดด้วยน้ำกับสบู่ หรือ ผงซักฟอก เช็ดตามด้วยผ้าแห้ง และเช็ดซ้ำด้วยน้ำยาทำลายเชื้อ</p> <p>(เช่น 0.5 % Sodium hypochloride หรือ แอลกอฮอล์ 70 %) ก่อนเช็ดดูตามปกติ</p> <p>3. ขยะรีไซเคิล : ถุงสีเขียว</p> <p>- บรรจุขยะลงในถุงไม่ควรเกิน 3 ใน 4 ของถุง</p> <p>4. ขยะอันตราย : ถุงสีเทา</p> <p>ยาหมดอายุ</p> <p>- บรรจุขยะลงในถุงไม่ควรเกิน 3 ใน 4 ของถุง</p> <p>- ผูกมัดปากถุงด้วยเชือกให้แน่น ตรวจสอบดูถุงขยะก่อน เคลื่อนย้ายว่าถุงไม่รั่ว คอถุงผูกเชือกเรียบร้อยยกและวางอย่าง นุ่มนวล โดยจับตรง คอถุง ไม่ให้อุ้มถุงติดป้ายเตือนว่า “ยาหมดอายุ จากหน่วย....”</p> <p>ขยะพิษ</p> <p>- บรรจุขยะลงในถุงไม่ควรเกิน 3 ใน 4 ของถุง</p> <p>- ผูกมัดปากถุงด้วยเชือกให้แน่น ตรวจสอบดูถุงขยะก่อน เคลื่อนย้ายว่าถุงไม่รั่ว คอถุงผูกเชือกเรียบร้อยยกและวางอย่าง นุ่มนวล โดยจับตรงคอถุง ไม่ให้อุ้มถุงติดป้ายเตือนว่า “ขยะอันตราย จากหน่วย....”</p>
5. การขนย้าย	<p>กำหนดเส้นทางขนส่งขยะดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. แผนกพยาธิ 2. จุดจอดรถข้างประปา 3. จุดจอดรถข้างกองสร้างเสริมสุขภาพ <p>กำหนดเวลาขนย้าย</p> <p>ช่วงเวลา 1500 - 1530 น. วันจันทร์ - ศุกร์</p> <p>ช่วงเวลา 1200 - 1300 น. วันหยุด และ เสาร์ อาทิตย์</p> <p>ขยะติดเชื้อ</p> <p>เริ่มขนย้ายขยะติดเชื้อ วันจันทร์ ตั้งแต่เวลา 0800 น. นำส่งเตาเผาขยะติดเชื้อ รพ. สมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์</p> <p>ขยะทั่วไป</p>

	วิธีปฏิบัติงาน	รหัสเอกสาร : WI - IC - 012	
	หัวข้อ : การจัดการมูลฝอยในโรงพยาบาล	R 01	วันที่ใช้ : 21/06/64
		หน้าที่ : 7 / 8	

กระบวนการ	การปฏิบัติ
	- เจ้าหน้าที่หน่วยขนย้ายไปโรงพักขยะใหญ่อยู่ด้านหลังแผนกโยธา
6. การกำจัดขยะ	<ol style="list-style-type: none"> 1. ขยะทั่วไป – บริษัทภายนอก /เทศบาล/อบต. 2. ขยะติดเชื้อ – ส่งไปเผา ที่อาคารเตาเผาขยะติดเชื้อ รพ.ศิริกิติ์ 3. ขยะรีไซเคิล – นำไปขายให้แก่ธนาคารขยะ รพ.ฯ ส่งจำหน่ายผู้รับซื้อภายนอก 4. ขยะอันตราย – เทศบาลเขตอุดมศักดิ์ 5. ขยะ Covid 19 อบจ ระยอง
7. การปฏิบัติหลังเสร็จสิ้น ภารกิจในการเก็บและการขน ย้ายขยะ	<p>เมื่อเสร็จสิ้นภารกิจในการเก็บและการขนย้ายขยะ ให้ปฏิบัติดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. ให้ถอดถุงมือและชุดปฏิบัติการและให้ล้างและทำความสะอาด ถุงมืออย่างหนา ฝ้ายางกันเปื้อน และรองเท้าบูทด้วยน้ำและผงซักฟอก ฝึ่งให้แห้ง 2. ล้างรถเข็นขยะ เรือนพักขยะ และบริเวณรอบๆ ด้วยน้ำและผงขัดล้าง ทุกวัน 3. อาบน้ำทันทีหลังจากหมดภารกิจประจำวัน

8. เอกสารอ้างอิง

กรมควบคุมมลพิษ กระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม. (2555). *การจัดการขยะมูลฝอย*. สืบค้น

ข้อมูลจาก <http://www.pod.go.th>

กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข. (2553). *ความรู้เกี่ยวกับการจัดการขยะมูลฝอย*. สืบค้นจาก

file:///C:/Users/user/Downloads/pdf-7cb93007090e6322fc36cbe05dae36a2%20(2).pdf

ธิดา นิงสานนท์ และคณะ. *คู่มือเภสัชกร การผสมยาเคมีบำบัด* ในบทที่ 7 การจัดการขยะปนเปื้อนยาเคมี
บำบัด. หน้า 90-117