

# คู่มือการจัดการขยะมูลฝอย



ศูนย์บริการสาธารณสุข 8 บุญรอด รุ่งเรือง

สำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร

## สารบัญ

หัวข้อ	หน้า
วัตถุประสงค์	1
ขอบเขต	1
ผู้รับผิดชอบ	2
คำจำกัดความ	2
รายละเอียดการปฏิบัติ	4
แนวทางการดูแลสุขภาพผู้ปฏิบัติงานด้านการจัดการขยะมูลฝอย	10
เอกสารอ้างอิง	15

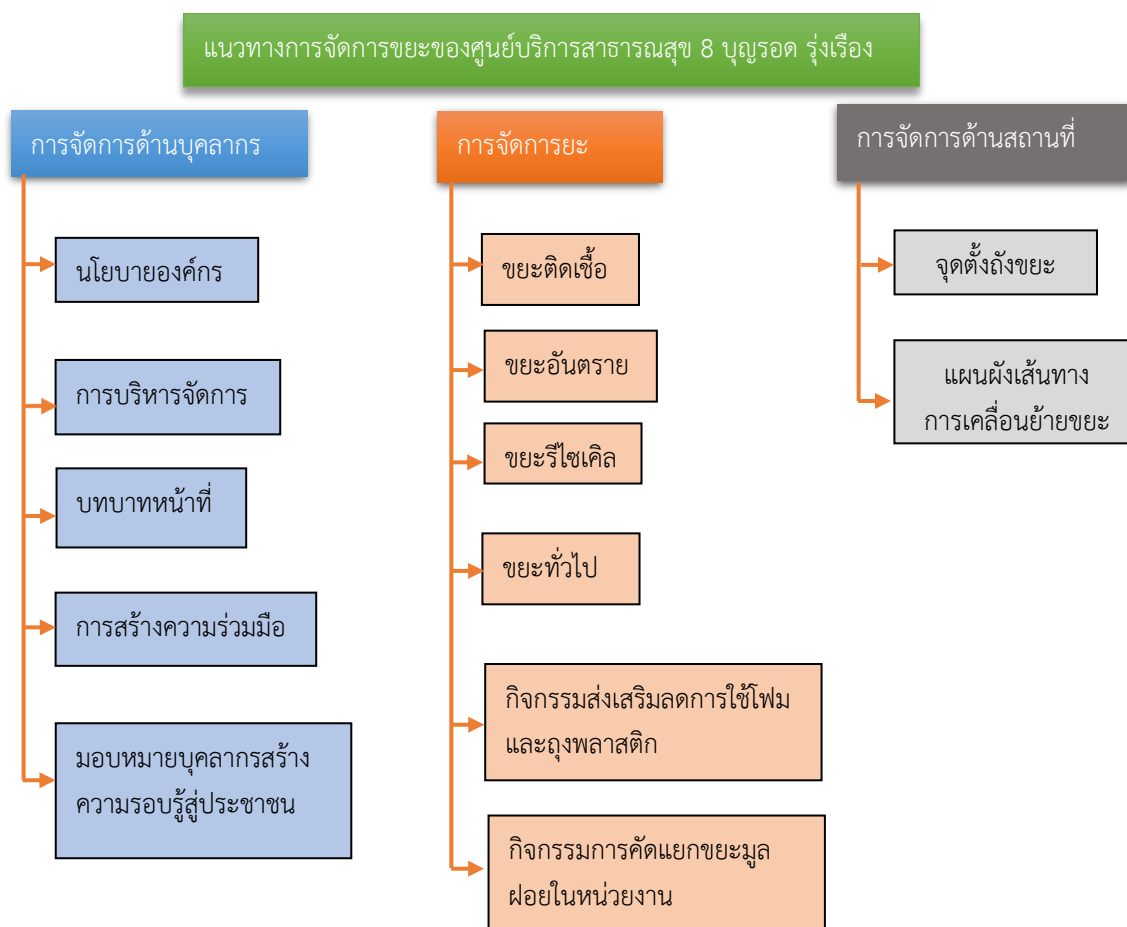
## แนวทางการจัดการมูลฝอยและของเสียอันตราย ศูนย์บริการสาธารณสุข 8 บุนนาค รุ่งเรือง

### วัตถุประสงค์

1. เพื่อใช้เป็นแนวทางปฏิบัติสำหรับให้บุคลากรในการคัดแยก การเก็บรวบรวม การเคลื่อนย้าย และการกำจัดมูลฝอยของ ศูนย์บริการสาธารณสุข 8 บุนนาค รุ่งเรือง ได้อย่างถูกวิธี
2. เพื่อสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพ (Health literacy) แก่ประชาชนในการจัดการขยะที่ถูกต้อง
3. เพื่อป้องกันการแพร่กระจายของเชื้อโรค และการปนเปื้อนของสิ่งแวดล้อมจากการจัดการมูลฝอยของศูนย์บริการสาธารณสุข 8 บุนนาค รุ่งเรือง

### ขอบเขต

ใช้สำหรับบุคลากรทุกหน่วยงานในศูนย์บริการสาธารณสุข 8 บุนนาค รุ่งเรือง โดยครอบคลุมตั้งแต่ขั้นตอนการคัดแยก การเก็บรวบรวม การเคลื่อนย้าย การกำจัด และการสร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพ (Health literacy) แก่ประชาชนในการจัดการขยะที่ถูกต้อง โดยปฏิบัติตามหลัก universal precautions



ภาพแสดงแนวทางการจัดการขยะของศูนย์บริการสาธารณสุข 8 บุนนาค รุ่งเรือง

## ผู้รับผิดชอบ

1. บุคลากรทุกคน รับผิดชอบในการทิ้ง/แยกขยะให้ถูกประเภท
2. พนักงานทำความสะอาดประจำหน่วยงานรับผิดชอบในการเก็บรวบรวมและเคลื่อนย้ายขยะไปที่พักขยะของศูนย์บริการสาธารณสุข 8 บุนนาค รุ่งเรือง
3. ฝ่ายบริหาร รับผิดชอบในการควบคุมกำกับการรวบรวม และนำส่งมูลฝอยของของศูนย์บริการสาธารณสุข 8 บุนนาค รุ่งเรืองให้สำนักงานเขต/บริษัทกรุงเทพมหานครไปกำจัด
4. พยาบาลควบคุมการติดเชื้อของของศูนย์บริการสาธารณสุข 8 บุนนาค รุ่งเรืองและหัวหน้างานประจำคลินิกการให้บริการที่มีขยะติดเชื้อรับผิดชอบในการติดตามประเมินผลการปฏิบัติของบุคลากรที่ได้รับมอบหมาย
5. งานบริการผู้ป่วยนอก ภายในศูนย์บริการสาธารณสุข สร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพ (Health literacy) ให้กับประชาชนที่มารับบริการในการจัดการขยะที่ถูกต้อง
  - งานเยี่ยมบ้าน สร้างความรอบรู้ด้านสุขภาพ (Health literacy) ให้อาสาสมัครสาธารณสุข Caregiver ประชาชนในพื้นที่ เพื่อนำไปปฏิบัติ และสื่อสารการจัดการขยะที่ถูกต้อง

## คำจำกัดความ

Universal Precautions หรือการป้องกันการติดเชื้อแบบครอบจักรวาล หมายถึง การระมัดระวังป้องกัน ตนเองของบุคลากรทุกคนให้ปลอดภัยจากการติดเชื้อ ที่อาจติดต่อทางเลือด และสารน้ำจากร่างกาย (blood and fluid) ของผู้ป่วยทุกรายเหมือนกันโดยไม่ต้องมีการตรวจเลือดผู้ป่วยว่าติดเชื้อหรือไม่

1. ขยะทั่วไป หมายถึง มูลฝอยที่เกิดจากหน่วยงานบริการสาธารณสุข 8 บุนนาค รุ่งเรืองที่ไม่เกี่ยวข้องกับ การให้การตรวจวินิจฉัย การดูแลรักษาพยาบาล เช่น เศษกระดาษ เศษใบไม้แห้ง เศษวัสดุ ต่าง ๆ ขวด หรือภาชนะ พลาสติกที่ไม่สามารถนำกลับมาใช้ใหม่ได้ รวมทั้งขยะที่เกิดจากการ เตรียมอาหาร
2. ขยะติดเชื้อ หมายถึง มูลฝอยที่มีเชื้อโรคปะปนอยู่ในปริมาณหรือมีความเข้มข้น ซึ่งมีการสัมผัส หรือ ใกล้ชิดกับขยะนั้นแล้วสามารถทำให้เกิดโรคได้ รวมถึงขยะ ที่เกิดขึ้น หรือใช้ในกระบวนการตรวจวินิจฉัยทางการแพทย์และการรักษาพยาบาล การให้ภูมิคุ้มกันโรค ได้แก่
  - 1) วัสดุของมีคม เช่น เข็ม ใบมีด กระบอกฉีดยา หลอดแก้ว ภาชนะที่ทำด้วยแก้ว สไลด์ และแผ่นกระจก ปิดสไลด์
  - 2) วัสดุ เช่น สำลี ผ้าก๊อซ ผ้าต่างๆ และท่อยาง ซึ่งสัมผัสหรือสงสัยว่าจะสัมผัสกับเลือด ส่วนประกอบ ของเลือด ผลิตภัณฑ์ที่ได้จากเลือด สารคัดหลั่งจากร่างกายของมนุษย์หรือสัตว์ หรือวัคซีนที่ทำจากเชื้อโรคที่มีชีวิต
  - 3) มูลฝอยทุกชนิดที่มาจากห้องปฏิบัติการ คลินิกวินิจฉัยโรค การเยี่ยมบ้าน การดูแลรักษาผู้ป่วยติดเชื้อ
3. ขยะอันตราย หมายถึง มูลฝอยที่เป็นพิษ อาจก่อให้เกิดอันตรายต่อสุขภาพและสิ่งแวดล้อม แบ่งเป็น 2 ประเภท ดังนี้
  - 1) ขยะอันตรายประเภทยา ได้แก่ยาและภาชนะบรรจุยา เช่น ยารักษามะเร็ง ยาที่เป็นพิษต่อเซลล์ ยาปฏิชีวนะ ยาควบคุมพิเศษ และยาที่เป็นสารเสพติด เป็นต้น รวมถึงยาที่หมดอายุหรือยาเสื่อมคุณภาพ

2) ขยะอันตรายทั่วไป ได้แก่ ถ่านไฟฉาย หลอดไฟฟลูออเรสเซนต์ แบตเตอรี่ กระจกสเปรย์ ตลับหมึก พิมพ์ น้ำยาลบคำผิด ภาชนะบรรจุสารเคมีต่างๆ เป็นต้น

4. ขยะรีไซเคิล หมายถึง มูลฝอยที่สามารถนำกลับมาใช้ประโยชน์ได้อีก หรือนำไปขายได้ เช่น กระจก

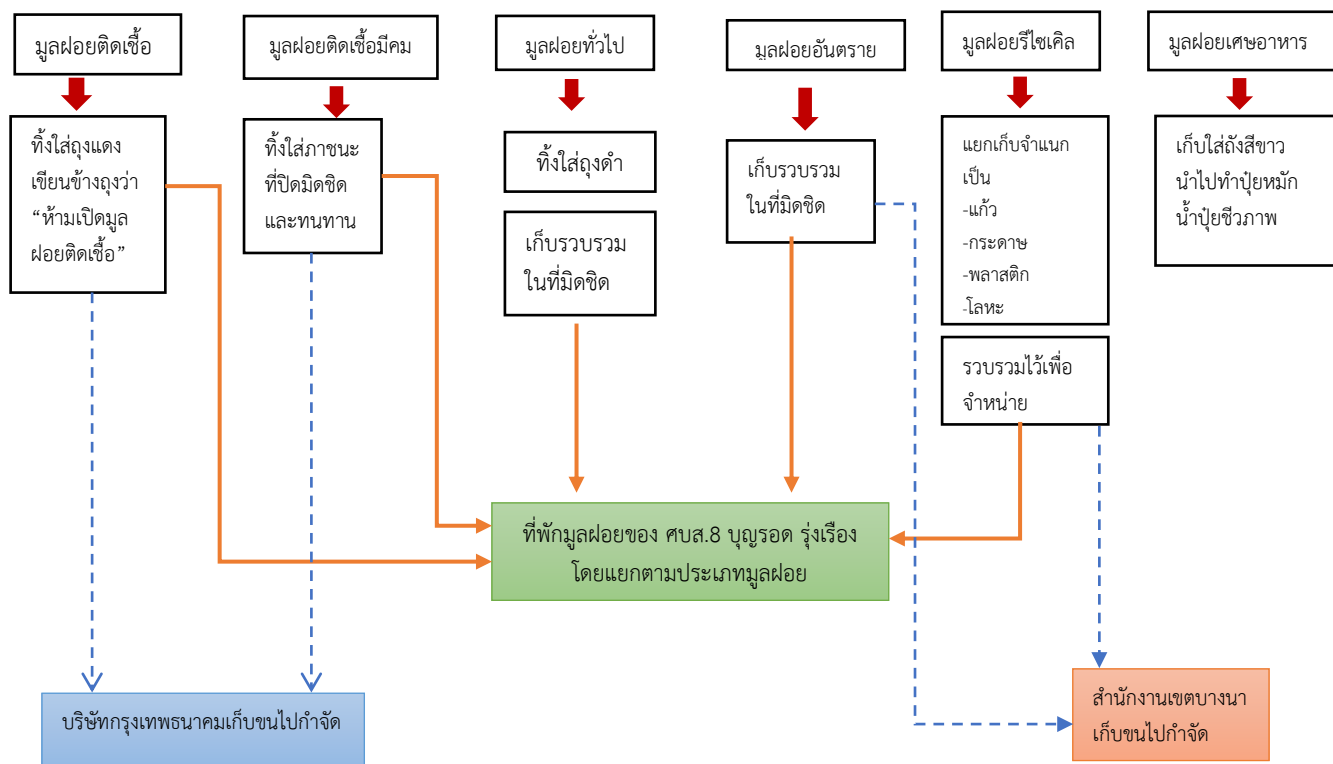


ภาพแสดง การจัดตั้งถังขยะจำแนกตามประเภทขยะ

### ขั้นตอนการจัดการขยะมูลฝอย

ลำดับ	กระบวนการ	แนวทางปฏิบัติ
1.	การคัดแยกมูลฝอย	<p>1.1 ให้แต่ละหน่วยงานคัดแยกมูลฝอยตามคำจำกัดความดังกล่าวข้างต้น โดยให้ ปฏิบัติดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) ขยะทั่วไป แยกทิ้งในถังขยะที่มีถุงสีดำรองรับ และมีฝาปิดมิดชิด</li> <li>2) ขยะรีไซเคิล (Recycle) แยกทิ้งในภาชนะรองรับ เช่น ถังตะกร้า</li> <li>3) ขยะติดเชื้อ ให้แยกทิ้งดังนี้ – มูลฝอยที่เป็นของเหลวหรือสารคัดหลั่ง เช่น เลือด อุจจาระ ปัสสาวะ เสมหะ หนอง ให้เทส่วนที่เป็นของเหลวทิ้งในภาชนะที่หน่วยงานกำหนดซึ่งมี ท่อระบายไหลไปสู่ระบบบำบัดน้ำเสีย - มูลฝอยติดเชื้อประเภทของมีคม เช่น เข็มฉีดยา ใบมีด กระบอกฉีดยา ชนิดที่เป็นแก้ว หลอดแก้ว ภาชนะอุปกรณ์ที่ทำด้วยแก้ว สไลด์แผ่นกระจก ปิดสไลด์ให้ทิ้งในภาชนะที่มีฝาปิดมิดชิด ที่มีความแข็งแรง สามารถป้องกัน การแทงทะลุจากของมีคมได้ เช่น กล่องแดงสำเร็จ หรือแกลลอนพลาสติกที่ แข็งแรงทนทาน – วัสดุที่ใช้ในการให้บริการทางการแพทย์ เช่น สำลีผ้าก๊อซ ซึ่งสัมผัสหรือ สงสัยว่าสัมผัสกับสิ่งคัดหลั่งจากร่างกายผู้ป่วย รวมทั้งเลือดและส่วนประกอบของ เลือด ให้ทิ้งในถังขยะที่มีถุงพลาสติกสีแดงรองรับ – มูลฝอยทุกชนิดที่มาจากห้องรักษาผู้ป่วยติดเชื้อร้ายแรง ให้ทิ้งในถังขยะที่มี ถุงพลาสติกสีแดงรองรับ</li> <li>4) ขยะอันตราย ให้แยกทิ้งดังนี้ <ul style="list-style-type: none"> <li>- ขยะอันตรายประเภทยา ให้ทิ้งในถังขยะที่มีถุงพลาสติกสีเหลืองรองรับ</li> <li>- ขยะอันตรายทั่วไป ให้หน่วยงานหอหรือใส่กล่องกระดาษ ให้มิดชิด</li> </ul> </li> </ol>

การจัดการมูลฝอยจำแนกตามประเภทของศูนย์บริการสาธารณสุข 8 บุญรอด รุ่งเรือง



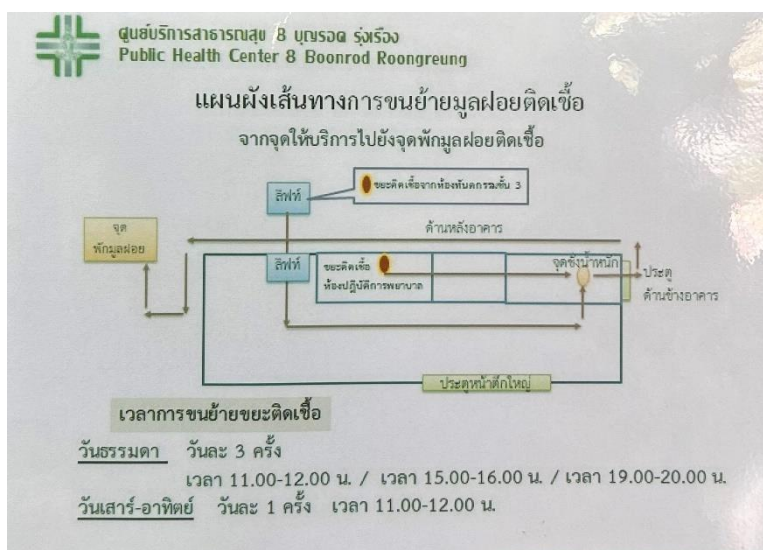
ภาพแสดง การจัดการมูลฝอยจำแนกตามประเภทของศูนย์บริการสาธารณสุข 8 บุญรอด รุ่งเรือง

ลำดับ	กระบวนการ	แนวทางปฏิบัติ
2.	การรวบรวม ขยะ	<p>2.1 การรวบรวมมูลฝอย ขั้นตอนการรวบรวม มีแนวทางดังนี้</p> <p>1) ขยะทั่วไป เมื่อมีปริมาณขยะ 2 ใน 3 ส่วนของถุงให้คนงานทำความสะอาดประจำหน่วยงานผูกมัดปากถุงแล้วเขียนป้ายชื่อ หน่วยงานติดปากถุงขยะ ให้เรียบร้อยแล้ว นำไปรวบรวมใส่ในถังขยะสำหรับเคลื่อนย้ายขยะทั่วไป</p> <p>2) ขยะติดเชื้อประเภทวัสดุมีคม รวบรวมในกล่อง โดยบรรจุประมาณ 3 ใน 4 ส่วนของกล่อง เพื่อเหลือที่ไว้ปิดฝาภาชนะและป้องกันการหกหล่น หรือแทง ทะลุขณะปิดฝาภาชนะ เมื่อปิดฝาแล้วนำมารวบรวมใส่ในถังขยะสำหรับ เคลื่อนย้ายขยะติดเชื้อ ประจำหน่วยงาน</p> <p>3) ขยะติดเชื้อ ประเภทวัสดุไม่มีคมเมื่อมีปริมาณขยะ 2 ใน 3 ส่วนของถุงให้คนงานประจำหน่วยงานผูกมัดปากถุง แล้วเขียนป้ายชื่อหน่วยงานติดปากถุงขยะให้เรียบร้อย นำไปชั่ง และนำไปใส่ในถังขยะสำหรับเคลื่อนย้ายขยะติดเชื้อประจำหน่วยงาน</p> <p>( ในกรณีที่ถุงขยะมูลฝอยติดเชื้อแตกหรือชำรุดให้ใช้ถุงขยะติดเชื้อใบใหม่สวมทับและเก็บขยะมูลฝอยที่ตกหล่นด้วย มือที่สวมถุงมืออย่างถ้ามีเลือดหรือสิ่งส่งตรวจจากผู้ป่วยตกลงพื้นให้เช็ดด้วยกระดาษหรือใช้กระดาษแข็ง ตักสิ่งเปราะเปื้อนหรือเศษแก้วใส่ลงในกล่องที่เป็นพลาสติกแข็งหรือกระป๋องมีฝาปิดและทิ้งในถุงแดงแล้วราดบริเวณที่เปราะเปื้อนราดด้วย 1% Sodium Hypochlorite หรือ 70% Alcohol โดยราดจากด้านนอกมาสู่ด้านในทิ้งไว้ประมาณ 30 นาที แล้วทำความสะอาดตามปกติ )</p> <p>4) ขยะอันตรายประเภทยา แยกใส่ถุงขยะที่ระบุ ว่า “ขยะอันตราย ยาหมดอายุ” เมื่อมีปริมาณขยะ 2 ใน 3 ส่วน ของถุงขยะให้ผูกเชือกที่ปากถุงให้แน่น และเขียนชื่อหน่วยงานติดที่ถุงขยะ ให้เรียบร้อย แล้วติดต่อสำนักงานเขตบางนา 02-173-5253</p> <p>5) ขยะอันตรายทั่วไป เช่น ถ่านไฟฉาย กระป๋อง ชนิดสเปรย์ต่างๆให้หน่วยงานท่อหรือใส่กล่องกระดาษให้มิดชิดแล้ว นำไปไว้ที่ถังขยะอันตรายบริเวณจุดพักมูลฝอยแล้วติดต่อประสานงานสำนักเขตสำนักงานเขตบางนา 02-173-5253</p> <p>6) ขยะอันตรายประเภทหลอดไฟ รวบรวมใส่ถุงผูกเชือกที่ปากถุงให้แน่น และ เขียนชื่อหน่วยงานติดที่ถุงขยะ ให้เรียบร้อย แล้วติดต่อประสานงานสำนักเขตสำนักงานเขตบางนา 02-173-5253</p> <p>7) ขยะรีไซเคิล เมื่อรวบรวมได้เต็มภาชนะรองรับขยะดังกล่าว ให้รวบรวมไป ไว้ที่พักขยะรีไซเคิลบริเวณจุดพักมูลฝอย</p>



ลำดับ	กระบวนการ	แนวทางปฏิบัติ
3.	การเคลื่อนย้าย	<p>3.1 ผู้ทำการเคลื่อนย้าย ต้องปฏิบัติตามนี้ การแต่งกายต้องสวมเสื้อ คลุมหมวก คลุมผม ผ้าปิดปากและจมูก ถุงมือยางหนา และรองเท้าบูท ตลอดเวลาที่ ปฏิบัติงาน</p> <p>3.2 ขั้นตอนการเคลื่อนย้าย ให้ปฏิบัติตามนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) ตรวจสอบถุงขยะก่อนเคลื่อนย้ายว่าถุงไม่รั่วถ้าถุงรั่วให้รองถุงใหม่ ซ้อนทับอีก ชั้นหนึ่ง</li> <li>2) ผูกเชือกบริเวณคอถุงขยะและติดป้ายชื่อของหน่วยงานให้เรียบร้อย</li> <li>3) ยกและวางถุงขยะอย่างนุ่มนวลโดยจับตรงคอถุงห้ามอุ้มถุง ห้ามโยน</li> <li>4) ระหว่างเคลื่อนย้ายไปยังที่พักขยะห้ามแฉะหรือพักที่ใด ๆ</li> <li>5) ทำความสะอาดถังพลาสติกชนิดหนาปิดฝาทุกครั้งหลังการเคลื่อนย้าย</li> <li>6) เมื่อเสร็จสิ้นภารกิจให้ถอดถุงมือและชุดปฏิบัติการออก แล้วนำไปซักทำความสะอาด และล้างมือด้วยน้ำยาฆ่าเชื้อด้วยวิธีการล้างมืออย่างมีประสิทธิภาพ 6 ขั้นตอน</li> </ol> <p>3.3 การจัดการกับมูลฝอยที่ตกหล่นขณะเคลื่อนย้าย เมื่อมีมูลฝอย ตกหล่นระหว่างทางให้ใช้คีมเหล็กคีบ หรือหยิบด้วยถุงมือยางหนา เก็บ ใส่ถุงมูลฝอย ติดเชื้ออีกใบหนึ่ง หากมีสารน้ำให้ซับด้วยกระดาษแล้วทิ้งกระดาษ ลงถุงขยะ ติดเชื้อ แล้วราดด้วยแอลกอฮอล์ 70 % ก่อนเช็ดถูตามปกติ</p> <p>3.4 ถังพลาสติกชนิดหนาปิดฝาสำหรับเคลื่อนย้าย ทำด้วยวัสดุที่ทำความสะอาดได้ง่าย ด้วยน้ำ ไม่มีแอมมอเนียมจะเป็นแหล่งสะสมของเชื้อโรค และสามารถทำความสะอาดด้วยน้ำได้ มีพื้นและผนังทึบ มีอุปกรณ์/เครื่องมือสำหรับเก็บมูลฝอยติดเชื้อ ในกรณีที่ตกหล่น ประจำถังพลาสติกชนิดหนาปิดฝา</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) ถังพลาสติกชนิดหนาปิดฝาสำหรับเคลื่อนย้ายขยะทั่วไป คือ สีเขียว ปิดฝาลงให้มีมิดชิด ให้คนงานทำความสะอาดประจำหน่วยงาน นำถังขยะดังกล่าว ไปเก็บรวบรวมไว้ที่จุดพักขยะมูลฝอย ที่ศูนย์ฯกำหนดไว้ 1 จุด คือ บริเวณด้านข้างตึกสำนักงานศูนย์บริการสาธารณสุข โดยจะมีรถเก็บขยะของสำนักงานเขตบางนาไปเก็บขยะที่จุดพักขยะ ทุกวันจันทร์</li> <li>2) ถังพลาสติกชนิดหนาปิดฝาสำหรับเคลื่อนย้ายขยะติดเชื้อและขยะอันตราย คือ ถังสีแดง ปิดฝาลงให้มีมิดชิด ไปเก็บรวบรวมไว้ที่พักขยะติดเชื้อของ ศูนย์บริการสาธารณสุข โดยใช้เส้นทางที่กำหนด และสับเปลี่ยนเอาถังขยะไปใหม่ ที่ทำความสะอาดแล้วมาใช้</li> </ol> <p>3.5 เส้นทางเคลื่อนย้ายและช่วงเวลาที่ทำการเคลื่อนย้าย เวลาที่กำหนดในการเคลื่อนย้ายคือ วันธรรมดา วันละ 3 ครั้ง : เวลา 11.00-12.00 น./15.00- 16.00 น./19.00-20.00 น.</p>

3.5



ภาพแสดง แผนผังเส้นทาง การเคลื่อนย้ายขยะของศูนย์บริการสาธารณสุข 8 บุญรอด รุ่งเรือง

ลำดับ	กระบวนการ	แนวทางปฏิบัติ
4.	การกำจัด	<p>4.1 ขยะทั่วไปสำนักงานเขตบางนา ดำเนินการจัดเก็บ</p> <p>4.2 ขยะติดเชื้อและขยะอันตราย กรุงเทพมหานคร ดำเนินการจ้างเหมาบริษัท กรุงเทพธนาคม โดยเข้ามาเก็บสัปดาห์ละ 1 ครั้ง วันอาทิตย์ เวลา 11.00 น.</p> <p>4.3 เศษอาหารรวบรวมทำปุ๋ยหมัก บริเวณข้างศาลาร่มเย็น</p> <p>4.4 ขยะรีไซเคิล ศูนย์บริการสาธารณสุข เก็บรวบรวมไว้แล้วนำไปขายให้กับผู้รับ ชื่อของเก่า และนำรายได้เข้าส่วนรวมของศูนย์บริการสาธารณสุข เพื่อไว้ใช้จ่ายในศูนย์บริการสาธารณสุข</p>



ภาพแสดงจุดพักขยะมูลฝอย




ภาพแสดงรถเก็บขยะของกทม

### แนวทางการดูแลสุขภาพผู้ปฏิบัติงานด้านการจัดการขยะมูลฝอย

1. การอบรมความรู้สำหรับเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติ
  - 1.1 การฝึกอบรมเรื่อง อันตรายต่อสุขภาพและอันตรายทางกายภาพของขยะมูลฝอยติดเชื้อในสถานที่ ทำงาน
  - 1.2 การฝึกอบรมเรื่อง มาตรการที่ใช้ในการป้องกันอันตรายจากขยะติดเชื้อ
  - 1.3 การฝึกอบรมเรื่อง การใช้อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยส่วนบุคคล และรายละเอียดของสิ่งคุกคาม ที่เป็นอันตรายในการปฏิบัติงาน
  - 1.4 การฝึกอบรมเรื่องการคัดแยกขยะ
2. การป้องกันการติดเชื้อของเจ้าหน้าที่จากการปฏิบัติงาน
  - 2.1 ค้นหาปัจจัยที่ทำให้เจ้าหน้าที่เสี่ยงต่อการติดเชื้อจากการปฏิบัติงานและหาแนวทางป้องกัน ที่เหมาะสม
3. กำหนดแนวทางการเฝ้าระวังการติดเชื้ออันเนื่องจากการเกิดอุบัติเหตุจากการปฏิบัติงาน และการรายงาน ที่ทันต่อเหตุการณ์ให้กับพยาบาลควบคุมการติดเชื้อในศูนย์บริการสาธารณสุข รวมทั้งออกแบบระบบ วางแผน และกำหนดวิธีการปฏิบัติเมื่อเกิดอุบัติเหตุจากการปฏิบัติงาน
4. การตั้งป้ายเตือน “ระมัดระวังการติดเชื้อ” ศูนย์บริการสาธารณสุข 8
5. การเตรียมชุดสำหรับป้องกันอันตรายส่วนบุคคล เช่น ผ้าปิดปากและจมูก หมวกคลุมผม แว่นตา เสื้อกาวชนิดใช้แล้วทิ้ง ถุงมืออย่างสำหรับใช้ทำความสะอาด ถุงครอบเท้า เป็นต้น
6. การให้ภูมิคุ้มกันโรคแก่เจ้าหน้าที่ ตาม นโยบายของศูนย์บริการสาธารณสุขได้อย่างครอบคลุม ตามความเสี่ยงต่อการได้รับเชื้อ สภาวะสุขภาพและประวัติการได้รับภูมิคุ้มกันโรค วัคซีนที่ควรได้รับ ได้แก่ วัคซีน ป้องกันโรคคอตีบ, วัคซีนบาดทะยัก, วัคซีนหัด หัดเยอรมัน คางทูม, วัคซีนป้องกันไข้หวัดใหญ่ และวัคซีนโควิด-19 เป็นต้น
7. การตรวจสอบสุขภาพของผู้ปฏิบัติงานด้านการจัดการมูลฝอย
  - 7.1 การตรวจสอบสุขภาพประจำปีการตรวจสอบสุขภาพเจ้าหน้าที่ทำให้เจ้าหน้าที่รับทราบถึงภาวะสุขภาพของ ตนเอง เพื่อที่จะได้ปฏิบัติตัวได้ถูกต้อง กรณีเสี่ยงต่อการติดเชื้อหรือติดติดเชื้อ
  - 7.2 การตรวจสอบสุขภาพจากการป่วย ที่มีส่วนเกี่ยวข้องกับการปฏิบัติงาน กรณีป่วยมีความรู้/ความ รับผิดชอบ ไม่แพร่กระจายเชื้อหรือเป็นพาหะสู่ผู้ร่วมงาน ครอบครัว และสิ่งแวดล้อม
  - 7.3 ได้รับการเฝ้าระวังตามแนวทางปฏิบัติการได้รับอุบัติเหตุจากการปฏิบัติงาน



ภาพแสดง ขยะทั่วไปและขยะติดเชื้อ


 ศูนย์บริการสาธารณสุข 8 บุนนาค รุ่งเรือง  
 Public Health Center 8 Boonrod Rongreung


## เวลาการขนย้ายมูลฝอยติดเชื้อ

**๑. วันธรรมดา วันละ ๓ ครั้ง**

- ช่วงเช้า เวลา ๑๑.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.
- ช่วงบ่าย เวลา ๑๕.๐๐ - ๑๖.๐๐ น.
- ช่วงเย็น เวลา ๑๙.๐๐ - ๒๐.๐๐ น.

**๒. วันเสาร์-อาทิตย์ วันละ ๑ ครั้ง**

- ช่วงเช้า เวลา ๑๑.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.



ภาพแสดง เวลาการขนย้ายมูลฝอยติดเชื้อ



ภาพแสดง การแต่งกายเมื่อเก็บและขนย้ายขยะติดเชื้อ



ภาพแสดง การชั่งมูลฝอยติดเชื้อ



ภาพแสดง ถังใส่เข็มฉีดยา



ภาพแสดง ถังมูลฝอยทั่วไป และมูลฝอยติดเชื้อ





ภาพแสดง การทิ้งขยะเศษอาหารในถังที่เตรียมไว้ของชาวศูนย์ 8 บุญรอด รุ่งเรือง

### เอกสารอ้างอิง

กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข, 2561. เอกสารวิชาการด้านการจัดการมูลฝอยติดเชื้อ สำหรับเจ้าหน้าที่ กรมอนามัย.สำนักอนามัยและสิ่งแวดล้อม กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข สืบค้นจาก

[https://env.anamai.moph.go.th/webupload/migrated/files/env/n1028\\_09ada3a80550416bc14befc323f34670\\_f014.pdf](https://env.anamai.moph.go.th/webupload/migrated/files/env/n1028_09ada3a80550416bc14befc323f34670_f014.pdf) วันที่สืบค้น 15 มกราคม 2566

กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข, 2563. คู่มือการฝึกอบรมปฏิบัติงานมูลฝอยติดเชื้อ หลักสูตรการป้องกันและระงับการแพร่เชื้อ หรืออันตรายที่เกิดจากมูลฝอยติดเชื้อ.สำนักอนามัยและสิ่งแวดล้อม กรมอนามัย

กระทรวงสาธารณสุข. สืบค้นจาก [https://env.anamai.moph.go.th/web-upload/migrated/files/env/n1558\\_5e0f059830d3be0f35e4d689ccc86a48\\_F016.pdf](https://env.anamai.moph.go.th/web-upload/migrated/files/env/n1558_5e0f059830d3be0f35e4d689ccc86a48_F016.pdf) วันที่สืบค้น 15 มกราคม 2566

งานป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาลแพร. การจัดการมูลฝอยในโรงพยาบาลแพร. สืบค้นจาก <http://www.phraehospital.go.th/webinternal/nursing/images/page/file/1008171847VNS7B1.PDF> วันที่สืบค้น 15 มกราคม 2566

คณะกรรมการการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร, 2561. แนวทางการจัดการมูลฝอยและของเสียอันตราย. สืบค้นจาก

<https://www.cpa.go.th/cpawebsite/uploads/pdffile/pdf/waste.pdf> วันที่สืบค้น 15 มกราคม 2566