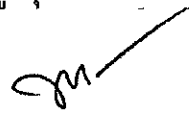


แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการโรงพยาบาลศรีนคร
 สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
 ตามประกาศจังหวัดสุโขทัย
 เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ.๒๕๖๑
 สำหรับหน่วยงานในราชการ โรงพยาบาลศรีนคร

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานโรงพยาบาลศรีนคร	
<p>ชื่อหน่วยงาน โรงพยาบาลศรีนคร วัน/เดือน/ปี.....๒๓.....ธันวาคม.....๒๕๖๕.....</p> <p>หัวข้อ ขอเผยแพร่ประชาสัมพันธ์และแจ้งเวียนคู่มือและแนวทางการปฏิบัติงาน โรงพยาบาลศรีนคร และเผยแพร่ข้อมูลสาธารณะผ่านเว็บไซต์โรงพยาบาลศรีนคร ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๖</p> <p>รายละเอียดข้อมูล(โดยสรุป)</p> <ul style="list-style-type: none"> - คู่มือและแนวทางการปฏิบัติงานกายภาพบำบัด โรงพยาบาลศรีนคร (ปรับปรุงใหม่ ปี ๒๕๖๖) - คู่มือการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาลศรีนคร <p>พร้อมเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์</p>	
<p>ผู้รับผิดชอบให้ข้อมูล</p> <p>กัทก หนึ่งทิพย์</p> <p>นางสาวกิงดาว น้อยทิม</p> <p>ตำแหน่ง นักวิชาการพัสดุ</p> <p>วันที่ ๒๓ ธันวาคม ๒๕๖๕</p>	<p>ผู้อนุมัติรับรอง</p>  <p>นายพงศธร เหลือหลาย</p> <p>ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาล</p> <p>วันที่ ๒๓ ธันวาคม ๒๕๖๕</p>
<p>ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่</p> <p>กัทก หนึ่งทิพย์</p> <p>นางสาวกิงดาว น้อยทิม</p> <p>นักวิชาการพัสดุ</p> <p>วันที่ ๒๓ เดือน ธันวาคม พ.ศ.๒๕๖๕</p>	



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลศรีนคร อ. ศรีนคร จ. สุโขทัย ๐๕๕-๖๕๒๗๒๕

ที่ สท ๐๐๓๓.๙๐๑/พิเศษ

วันที่ ๒๓ ธันวาคม ๒๕๖๕

เรื่อง ขอเผยแพร่ประชาสัมพันธ์และแจ้งเวียนคู่มือและแนวทางการปฏิบัติงาน โรงพยาบาลศรีนคร และขออนุญาตเผยแพร่ในเว็บไซต์

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีนคร / หัวหน้ากลุ่มงาน

ด้วยกลุ่มการพยาบาล โรงพยาบาลศรีนคร ขอเผยแพร่ประชาสัมพันธ์และขอแจ้งเวียนคู่มือและแนวทางการปฏิบัติงานตามภารกิจหลักและภารกิจสนับสนุน ดังนี้

๑. คู่มือและแนวทางปฏิบัติงานกายภาพบำบัด
๒. คู่มืองานป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาลศรีนคร

ในการนี้ เพื่อให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง มีการปฏิบัติงานถูกต้อง เป็นไปตามระเบียบข้างต้น จึงและตามหลักเกณฑ์ของการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ประจำปี ๒๕๖๖ ขอเผยแพร่ประชาสัมพันธ์แนวทางในการดำเนินการ ดังเอกสารแนบท้ายนี้ และขออนุญาตเผยแพร่ในเว็บไซต์

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และพิจารณาต่อไป

(นางสาวเจียมใจ ทรัพย์เกิด)

ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

ทราบ/อนุมัติให้ดำเนินการเผยแพร่

(นายพงศธร เหลือทลาย)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีนคร

ศฤงคาร

หัวหน้า

คู่มือ

งานป้องกันและควบคุมการติดเชื้อ

ในโรงพยาบาลศรีนคร

ปี ๒๕๖๖

คำนำ

คู่มือการปฏิบัติงานป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาลศรีนคร จังหวัดสุโขทัย ฉบับนี้จัดทำขึ้นเพื่อเป็นแนวทางการดำเนินงานป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาลศรีนคร จังหวัดสุโขทัย โดยมีวัตถุประสงค์ในการป้องกันการติดเชื้อ เจ้าหน้าที่ และผู้รับบริการ รวมถึงสิ่งแวดล้อมภายนอกโรงพยาบาล เพื่อให้เกิดความปลอดภัย จากการติดเชื้อ มีประสิทธิภาพตามขั้นตอน/กระบวนการและแนวทางในการปฏิบัติงานที่ชัดเจนเพื่อเป็นมาตรฐานเดียวกัน

งานป้องกันและควบคุมการติดเชื้อ

กลุ่มงานการพยาบาล

ธันวาคม 2565

ระเบียบวิธีปฏิบัติการจัดการมูลฝอย

งานป้องกันและควบคุมการติดเชื้อรพ.ศรีนครปี2565



การคัดแยกมูลฝอย

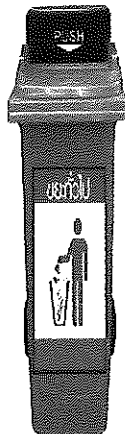
1 มูลฝอยติดเชื้อ



ชนิดมีคม

- เข็มฉีดยา, เข็มเย็บแผล, ไบโอมิด ผ่าตัด, IV Set, Blood Set

2 มูลฝอยทั่วไป



- เศษอาหาร
- เศษผัก ผลไม้
- ถังขยะไฟม
- อาหาร
- ซองใส่ Syringe
- ปลอดภัยเข็มฉีดยาใหม่
- ปลอดภัยเข็มแทงน้ำเกลือ
- ซองใส่สายจุดเสมทะเล

3 มูลฝอยอันตราย



- ขาหมตอายุ
- ปรอทในเทอร์โมมิเตอร์ที่แตก
- หลอดไฟฟ้า
- ถ้วยไฟฉาย
- แบตเตอรี่
- ยาฉีดกันยุง

4 มูลฝอยรีไซเคิล



ขวดแก้ว กระป๋อง พลาสติก

ระเบียบวิธีปฏิบัติการจัดการมูลฝอย

กฎกระทรวงว่าด้วยการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ พ.ศ.2545

ในการศึกษาวิจัยเรื่องดังกล่าว ให้ถือว่าเป็นมูลฝอยติดเชื้อ

(1) ซากหรือชิ้นส่วนของมนุษย์หรือสัตว์ที่เป็นผลมาจากการผ่าตัด การตรวจชันสูตรศพ หรือซากสัตว์ และการใช้สัตว์ทดลอง

(2) วัสดุของมีคม เช่น เข็ม ใบมีด กระบอกฉีดยา หลอดแก้ว ภาชนะที่ทำด้วยแก้ว สไลด์ และแผ่นกระจกปิดสไลด์

(3) วัสดุซึ่งสัมผัสหรือสงสัยว่าจะสัมผัสกับเลือด ส่วนประกอบของเลือด ผลิตภัณฑ์ที่ได้จากเลือด สารน้ำจากร่างกายของมนุษย์หรือสัตว์ หรือวัคซีนที่ทำจากเชื้อ โรคที่มีชีวิต เช่น ตำลี ผ่าก๊อซ ผ่าต่างๆ และท่อยาง

(4) มูลฝอยทุกชนิดที่มาจากห้องรักษา ผู้ป่วยติดเชื้อร้ายแรง

ดังนั้น มูลฝอยติดเชื้อจึงครอบคลุมถึงซากหรือชิ้นส่วนของอวัยวะของมนุษย์หรือสัตว์ ทั้งนี้ต้องเกิดจากกระบวนการตรวจวินิจฉัยทางการแพทย์และการรักษาพยาบาล

WHO (Safe management of wastes from Health-care activities, 2014)

สิ่งของที่ปนเปื้อนเลือดหรือสารคัดหลั่งต่างๆ จากร่างกาย รวมถึงเลือด องค์ประกอบของเลือด และสารคัดหลั่งต่างๆ จากร่างกายที่ปนเปื้อนเลือด ผ้าพันแผล ฟองน้ำ ถุงมือ ผ้าปิดปาก เลือกลูม และของใช้อื่นๆ

ห้องปฏิบัติการเพาะเชื้อที่เกี่ยวข้องกับจุลินทรีย์ก่อโรค โดยของเสียทุกชนิดที่อาจปนเปื้อนเชื้อที่ก่อให้เกิดโรค ให้ถือเป็นมูลฝอยติดเชื้อที่มีความเสี่ยงสูง เช่น เลือด ของเหลว ของเสียจากเนื้อเยื่อของคน เครื่องมืออุปกรณ์ที่ใช้ในห้องปฏิบัติการ และเครื่องป้องกันร่างกายส่วนบุคคลของเจ้าหน้าที่ในห้องปฏิบัติการ เป็นต้น

สิ่งของจากผู้ป่วยติดเชื้อจากห้องแยกโรค มูลฝอยจากผู้ป่วยที่มีการติดเชื้อจากห้องแยกโรค ให้รวมถึงของเสียที่ขับออกจากร่างกาย เสื้อผ้าของผู้ป่วยที่ติดเชื้อหรือการติดเชื้อจากบาดแผล เสื้อผ้าที่ปนเปื้อนเลือดหรือสารคัดหลั่งจากร่างกาย หากสิ่งของที่ไม่ได้เกิดจากผู้ป่วยติดเชื้อและไม่มีการปนเปื้อนเลือดหรือสารคัดหลั่งจากร่างกายอาจถือว่าเป็นไม่ใช่มูลฝอยติดเชื้อ

นอกจากนี้ จากนิยามของ WHO ยังมีมูลฝอยอีก 2 ประเภท ที่จัดว่าเป็นมูลฝอยติดเชื้อด้วย คือ มูลฝอยประเภทมีคม คือ สิ่งของที่ใช้ในการผ่าตัดบาดแผล การเย็บ การฉีดยาได้ผิวหนัง การใช้มีดผ่าตัดขนาดเล็ก และใบมีดอื่นๆ ชุบน้ำเกลือ เศษแก้ว และปิเปต

มูลฝอยพยาธิสภาพ ถือว่าเป็นมูลฝอยติดเชื้อประเภทหนึ่ง ต้องมีการจัดการเป็นพิเศษตั้งแต่กระบวนการเก็บขน บำบัด และกำจัด มูลฝอยพยาธิสภาพประกอบด้วยเนื้อเยื่อ อวัยวะ และส่วนต่างๆ ของร่างกาย เลือด สารคัดหลั่งจากร่างกาย นอกจากนี้ยังรวมถึงทารกในครรภ์และซากสัตว์ ในบางครั้งอาจเรียกชิ้นส่วนต่างๆ ของร่างกายมนุษย์และสัตว์ว่าเป็นมูลฝอยจากชิ้นส่วนของร่างกายก็ได้

สรุปได้ว่า มูลฝอยติดเชื้อ หมายถึง มูลฝอยที่สงสัยว่าปนเปื้อนที่ก่อให้เกิดโรคที่มีความเข้มข้นหรือปริมาณเพียงพอที่เป็นสาเหตุให้เกิดโรคได้ เช่น มูลฝอยที่ปนเปื้อนเลือดหรือสารคัดหลั่งจากร่างกาย มูลฝอยจากห้องปฏิบัติการเพาะเชื้อที่เกี่ยวข้องกับจุลินทรีย์ก่อโรค สิ่งของจากผู้ป่วยติดเชื้อจากห้องแยกโรค มูลฝอยประเภทมีคม และมูลฝอยพยาธิสภาพ

วัตถุประสงค์การจัดการมูลฝอย

- เพื่อดูแลการแยก จัดเก็บ ขนย้ายและจัดการมูลฝอยให้ถูกสุขลักษณะ
- ป้องกันการติดเชื้อและแพร่กระจายเชื้อ

มูลฝอยในโรงพยาบาล แบ่งออกได้เป็น 4 ประเภท

- มูลฝอยทั่วไป
- มูลฝอยอันตราย
- มูลฝอยติดเชื้อ
- มูลฝอยรีไซเคิล

การจัดการมูลฝอยในโรงพยาบาล

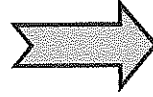
ขั้นตอนการปฏิบัติ

1. การคัดแยก
2. การรวบรวม
3. การขนย้าย
4. การทำลาย

1. การคัดแยก

1.1. การคัดแยกมูลฝอยทั่วไป

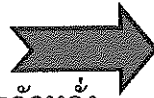
- เศษอาหาร เศษผักผลไม้ เศษใบไม้
- กล่องโฟมใส่อาหาร
- ขงใส่สายดูดเสมหะ
- ขงใส่ Syringe
- ป्लอกเข็มฉีดยาใหม่
- ป्लอกใส่เข็มแทงน้ำเกลือ



1.2. การคัดแยกมูลฝอยติดเชื้อ

1.2.1. การคัดแยกชนิดไม่มีคม

- ชิ้นเนื้อ อวัยวะ เลือด สารคัดหลั่ง
- อุจจาระของผู้ป่วย กระจายชำระ สาลี หรือผ้าอ้อมสำเร็จรูปที่ปนเปื้อน อุ้งใส่เลือดหรือพลาสติก
- วัคซีนทำจากจุลชีพมีชีวิต (BCG หัด หัดเยอรมัน คางทูม โปлиоชนิดกิน)
- อุปกรณ์ทางการแพทย์ที่ปนเปื้อนเลือด สารคัดหลั่ง

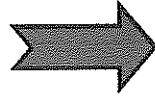


การคัดแยก

มูลฝอยติดเชื้อชนิดอื่นๆ ที่ไม่ใช่ประเภทวัสดุมีคม ให้เก็บบรรจุในภาชนะสำหรับบรรจุมูลฝอยติดเชื้อที่มีคุณลักษณะ คือ ภาชนะสำหรับบรรจุมูลฝอยต้องเป็นถุง ทำจากพลาสติกหรือวัสดุอื่นที่มีความเหนียวไม่ฉีกขาดง่าย ทนทานต่อสารเคมีและการรับน้ำหนักก้นน้ำได้ ไม่รั่วซึมและไม่ดูดซึม

1. 2.2. การคัดแยกชนิดมีคมใส่ภาชนะป้องกันการแทงทะลุ

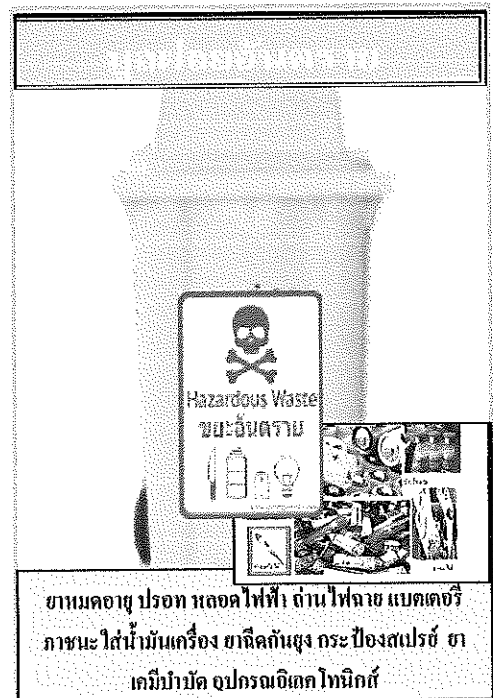
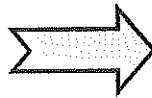
- เข็มฉีดยา ใบมีด กระบองฉีดยา ชนิดที่เป็นแก้ว หลอดแก้ว แก้ว
- แผ่นสไลด์ แผ่นกระจกปิดสไลด์



มูลฝอยติดเชื้อประเภทวัสดุมีคม ให้เก็บบรรจุในภาชนะสำหรับบรรจุมูลฝอยติดเชื้อ ที่ทำด้วยวัสดุที่แข็งแรงทนทานต่อการแทงทะลุและการกักกร่อนของสารเคมี มีฝาปิดมิดชิด และป้องกันการรั่วไหลของของเหลวภายในได้

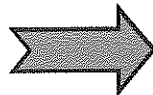
1.3. การคัดแยกมูลฝอยอันตราย

- ยาหมดอายุ ปรอท
- หลอดไฟฟ้า ถ่านไฟฉาย แบตเตอรี่
- ภาชนะใส่น้ำมันเครื่อง ยาฉีดกันบูด
- กระป๋องสเปรย์ ยาเคมีบำบัด อุปกรณ์อิเล็กทรอนิกส์



1.4. มูลฝอยรีไซเคิล

- ขวดพลาสติก / ขวดแก้ว
- ครอบป้องกันเข็ม กล่องนม
- กระดาษทุกชนิด ยกเว้น
กระดาษทิชชู



2. วิธีการเก็บรวบรวมมูลฝอย

2.1. จัดเตรียมอุปกรณ์จำกัดมูลฝอย

- ถุงพลาสติกสีต่างๆ ตามที่กำหนด
- แกลลอน / กล่องพลาสติกสีแดง
- ถังมูลฝอยรองรับมูลฝอย เป็นประเภทมีฝาปิดและใช้เท้าเหยียบ ปิด-เปิด

2.2. อุปกรณ์สำหรับป้องกันร่างกายของผู้ปฏิบัติงาน ถุงมืออย่างหนา ผ้ากันเปื้อนพลาสติก หรือเสื้อคลุม รองเท้าบูท ผ้าปิดปาก-จมูก ปากทิชชู หรือคีมคีบ หมวกคลุมผม

Personal Protective Equipment





เวอร์เปล



พนักงานทำความสะอาด



พนักงานซักผ้า



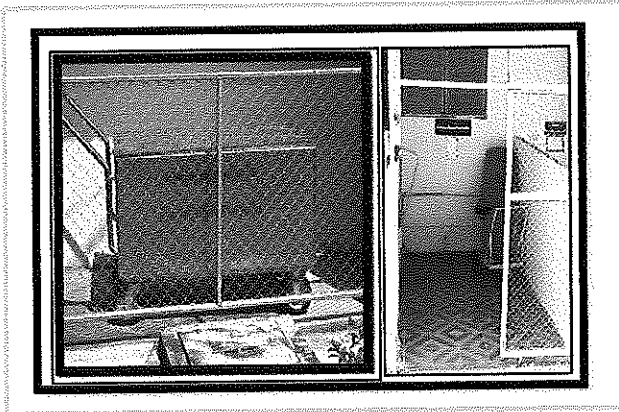
พนักงานเก็บมูลฝอย



พนักงานขับรถ

ใช้เฉพาะการเข็นมูลฝอยห้ามนำไปใช้อย่างอื่น โดยแยกประเภทรถเข็นมูลฝอยห้ามใช้ปนกัน แบ่งออกเป็น 3 คัน ขนมูลฝอยทั่วไป 1 คัน ขนมูลฝอยติดเชื้อ 1 คัน มูลฝอยโควิด 1 คัน

- | | |
|-----------------------------------|-----------------------------|
| - มูลฝอยทั่วไปไม่ติดเชื้อ | ใส่ถุงพลาสติกดำ |
| - มูลฝอยติดเชื้อ | ใส่ถุงพลาสติกแดง |
| - มูลฝอยถุงมือใช้แล้วทิ้ง | ใส่ถุงพลาสติกแดง |
| - มูลฝอยของมีคม | ใส่แกลลอน/กล่องพลาสติกสีแดง |
| - มูลฝอยสารพิษ | ใส่ถุงพลาสติกเหลือง |
| - มูลฝอยนำกลับมาใช้ใหม่(รีไซเคิล) | ใส่กล่องกระดาษ |
- มูลฝอยที่เป็นน้ำ เลือด น้ำหนอง เทลงในชักโครกและราดน้ำตามมาก ๆ
- เมื่อบรรจุมูลฝอยได้ 3 ใน 4 ส่วนของถุงให้รวบคอถุงและปิดปากถุงด้วยเชือกมัดให้แน่นและของมีคมที่บรรจุในกล่องที่แข็งแรงบรรจุไม่เกิน 2 ใน 3 ส่วนของภาชนะบรรจุประเภทที่ใส่วัสดุแหลมคม
- มูลฝอยต่างๆ ตามหอผู้ป่วยมีการกำจัดทุกวัน วันละ 1 ครั้ง เวลา 15.30 น.



2.4. การปฏิบัติเมื่อมีมูลฝอยตกหล่น

- เก็บมูลฝอยที่ตกหล่นด้วยคีมคีบหรือสวมถุงมืออย่างหนาเก็บมูลฝอยติดเชื้อใส่ในถุงพลาสติกสีแดง
- ถ้ามีสารน้ำหรือเลือดให้ใช้กระดาษชำระซับออกให้มากที่สุดและทิ้งกระดาษชำระนั้นลงถุงพลาสติกสีแดงหรือมูลฝอยติดเชื้อ ถ้าเป็นมูลฝอยโควิดหรือสารคัดหลั่งโควิดให้ใช้แอลกอฮอล์ 70% เหวครอบนอกเข้าในทิ้งไว้ประมาณ 15 นาที และเช็ดออก
- ใช้ไม้มือบวบพวงซักฟอกทำความสะอาดพื้นตามปกติ

การรวบรวม

การรวบรวมมูลฝอยติดเชื้อ ต้องมีการระบุเวลาที่ชัดเจนในการรวบรวมมูลฝอยติดเชื้อและเหมาะสมกับปริมาณมูลฝอยติดเชื้อที่เกิดขึ้น ในแต่ละแหล่งกำเนิด และแยกเวลาเก็บรวบรวมและรถเข็นจากมูลฝอยทั่วไปหรือมูลฝอยอันตรายอื่นๆ เก็บรวบรวมมูลฝอยในภาชนะบรรจุมูลฝอยต้องไม่เกิน ¼ ของภาชนะบรรจุ ไม่ใช้ลวดเย็บกระดาษปิดปากถุงบรรจุมูลฝอย ควรใช้การผูกมัดปากถุง และต้องมีถุงหรือถังบรรจุเตรียมไว้ในการเปลี่ยนได้ทันทีเมื่อมูลฝอยเต็ม ภาชนะบรรจุมูลฝอยทั้งแบบถุงและแบบกล่องต้องเขียนฉลากหรือข้อความเขียนระบุวันที่เก็บ และกำหนดช่วงเวลาในการเก็บมูลฝอยควรเหมาะสมกับปริมาณมูลฝอยที่เกิดขึ้นและเหมาะสมกับบริเวณการปฏิบัติงาน

3. การขนย้าย

การเคลื่อนย้าย

วิธีการเคลื่อนย้าย

- การขนหรือเคลื่อนย้ายมูลฝอยติดเชื้อภายในบริเวณสถานบริการ ควรกำหนดช่วงเวลาที่เหมาะสม ไม่มีความวุ่นวาย และเป็นเส้นทางที่ป้องกันการสัมผัสจากเจ้าหน้าที่และผู้ป่วย
- กำหนดเส้นทางเคลื่อนย้าย เพื่อป้องกันกับผู้ป่วยไปใกล้บริเวณรักษาพยาบาล และลดการเคลื่อนย้ายรถเข็นมูลฝอยไปในพื้นที่ โชนสะอาด ขึ้นอยู่กับการออกแบบภายในสถานบริการ
- กำหนดเส้นทางเคลื่อนย้ายและเวลาการเก็บรวบรวมอย่างแน่นอน
- พนักงานเคลื่อนย้าย ควรใส่อุปกรณ์ป้องกันร่างกายส่วนบุคคลที่เหมาะสม

การขนย้ายและการรวบรวมมูลฝอยไปเรือนพักมูลฝอย ควรปฏิบัติดังนี้

สวมเครื่องป้องกันขณะจัดการมูลฝอยติดเชื้อ ได้แก่ สวมถุงมืออย่างหนาสวมรองเท้าบูท ผ้าปิดปากปิดจมูก หมวก ผ้ากันเปื้อนพลาสติก

1. ปฏิบัติตามขั้นตอนอย่างถูกวิธี โดยตรวจถุงมูลฝอยติดเชื้อก่อนเคลื่อนย้ายว่ามีถุงรั่วหรือไม่ ถุงรั่วผูกถุงด้วยเชือกให้เรียบร้อย การยกถุงมูลฝอยให้จับที่คอถุงบริเวณที่ผูกเชือกยกห่างจากตัว ห้ามแบก ห้ามอุ้มลาก การวางถุงให้ระมัดระวังปากถุงตั้งขึ้นห้ามโยนหรือเอาของหนักทับ
2. การวางถุงมูลฝอยติดเชื้อบนรถเข็นมูลฝอย ต้องไม่วางเกินรถเข็นให้ฝาปิดได้
3. เมื่อบรรจุมูลฝอยติดเชื้อเต็มรถ หรือเก็บมูลฝอยติดเชื้อหมดแล้วให้เข็นมูลฝอยไปยังเรือนพักมูลฝอยทันทีห้ามแหวะหรือพักที่ใด
4. ควรขนมูลฝอยตามเวลาที่กำหนด โดยมีเส้นทางที่แน่นอน โดยขณเวลา 15.30 น. ด้านของ รพ.ทศเหนือ
5. เมื่อถึงเรือนพักมูลฝอย เข็นรถเข้าเรือนพักมูลฝอย ยกถังมีถุงมูลฝอยติดเชื้อลงจากรถ แล้ววางเรียงไว้ในเรือนพักมูลฝอยอย่างระมัดระวัง ไม่โยนถุงมูลฝอย
6. การวางถังที่มีถุงมูลฝอยติดเชื้อ ณ.ที่พักให้วางรวมกันในถังที่เตรียมไว้ในห้อง แยกห่างจากมูลฝอยทั่วไปคนละห้อง
7. ล้างรถเข็นมูลฝอยทุกวัน โดยน้ำและผงซักฟอกให้สะอาดที่พักมูลฝอย เพื่อให้ น้ำไหลสู่ที่บำบัดน้ำเสีย
8. เมื่อเสร็จสิ้นภารกิจประจำวันให้ถอดถุงมืออย่างหนา ผ้ากันเปื้อน รองเท้าบูท ซักล้างให้สะอาด ด้วยน้ำและผงซักฟอก
9. บุคลากรควรล้างมือและอาบน้ำทันทีหลังจากเสร็จสิ้นภารกิจ

การจัดการมูลฝอยติดเชื้อ

- ประเภทของมีคม เช่น เข็มฉีดยา แขนง้าว ฯลฯ บรรจุในภาชนะที่เป็นกล่องมีความแข็งแรงทนทานต่อการทะลุ มีฝาปิดมิดชิด
- ประเภทไม้ใช้วัสดุแหลมคม เช่น ถ้ำลิเซ็ดแผล ผ้าก๊อซ บรรจุในภาชนะที่เป็นถุงสีแดงทึบแสง มีฝาปิดมิดชิด

สถานที่เก็บกักหรือที่พักรวมมูลฝอยติดเชื้อ

ที่พักรวมมูลฝอยชั่วคราว หากเป็นไปได้ให้ใช้ห้องเอนกประสงค์เป็นที่พักรวมมูลฝอยติดเชื้อไว้เป็นการชั่วคราวก่อนที่จะเคลื่อนย้ายมูลฝอยเหล่านั้นไปยังที่พักรวม ภาชนะรองรับมีฝาปิดมิดชิดหรือตราสัญลักษณ์บอกชัดเจนว่าเป็นมูลฝอยติดเชื้อและสามารถถือครองได้

4. วิธีการกำจัดมูลฝอย

- มูลฝอยทั่วไป กำจัดโดยหน่วยงานภายในท้องถิ่นเทศบาลศรีนคร เก็บทุกวัน
- มูลฝอยติดเชื้อ, อันตราย กำจัดโดยบริษัทเอกชน (บ.ส เรืองโรจน์) เก็บทุกวันพฤหัสบดี โดยมูลฝอยติดเชื้อกิโลกรัมละ 9 บาท มูลฝอยอันตรายกิโลกรัมละไม่เกิน 40 บาท โรงพยาบาลจะออกไปเก็บมูลฝอยติดเชื้อที่รพ.ศต. 5 แห่ง ทุกวันพุธ

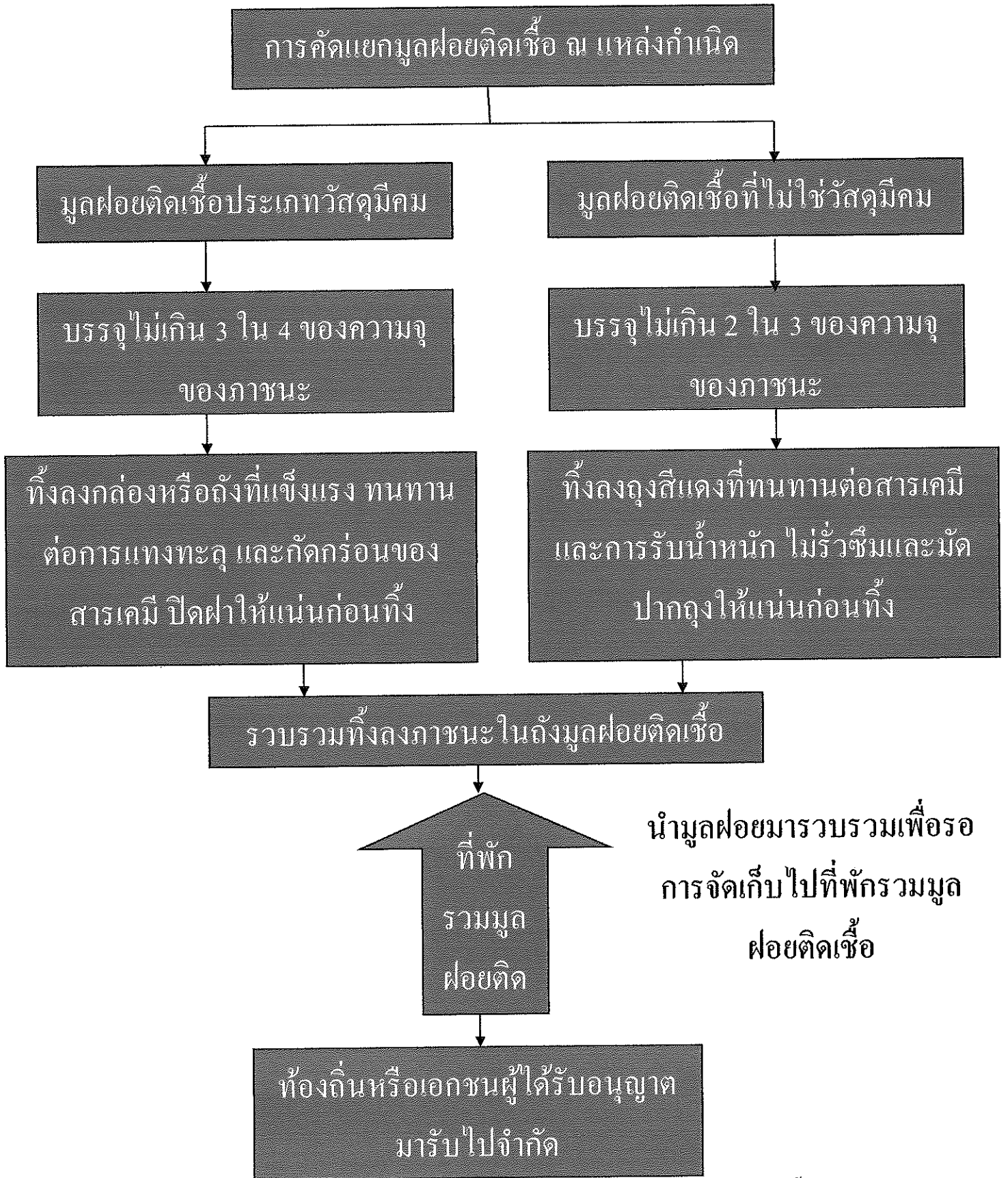
หมายเหตุ รถเข็นมูลฝอยทั่วไป และติดเชื้อ เวลา 15.30 น. ออกทางด้านของทิศเหนือของ

โรงพยาบาลรถเข็นมูลฝอยติดเชื้อ รพ.ศต.5 แห่ง ตามแผนผัง ทุกป้ายวันพุธ มีการวิ่งรถตามแผนผัง วิ่งรถจาก โรงพยาบาลศรีนคร จุดที่ 1 รพ.ศต.หนองบัว จุดที่ 2 รพ.ศต.คลองมะพลับ จุดที่ 3 รพ.ศต.น้ำขุม จุดที่ 4. รพ.ศต.หนองแหน จุดที่ 5 รพ.ศต.นครเดิฐ และกลับมาพักรวมมูลฝอยที่ โรงพยาบาลศรีนคร







***หมายเหตุ* สถานการณ์โรคอุบัติใหม่อุบัติซ้ำ**

- มูลฝอยโควิดผู้ป่วยใน เก็บเวลา 06.00 น. ไปที่พักรวมมูลฝอยติดเชื้อทันที เสร็จภาระกิจอาบน้ำเปลี่ยนเสื้อผ้า
- มูลฝอยโควิดหน่วยอื่นๆ X-ray /จุด Sway / ARI ใส่ชุด PPE เมื่อเสร็จภาระกิจการให้บริการเก็บแล้ว ไปที่พักรวมมูลฝอยติดเชื้อ อาบน้ำ
- รถ Refer ให้กลับจากส่งผู้ป่วย ทำความสะอาดรถ เก็บมูลฝอยโควิดไปที่พักรวมมูลฝอยแล้ว อาบน้ำ
- การแต่งกายเก็บมูลฝอยโควิดทั้ง CI และ HI ใส่ชุด PPE เต็มชุด Cover all เก็บทุกวัน ไปที่รวมมูลฝอยติดเชื้อ ไปพักไว้ ล้างทำความสะอาด/พร้อมอาบน้ำ เปลี่ยนเสื้อผ้า

แนวทางปฏิบัติแสดงขั้นตอนการจัดการมูลฝอยติดเชื้อ

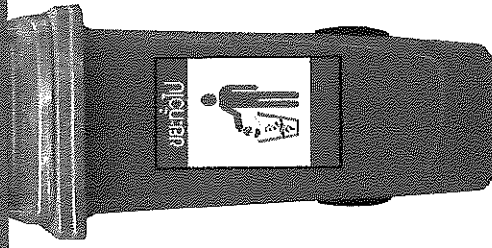


การจัดการมูลฝอยในโรงพยาบาลศรีนคร

ประเภทมูลฝอย	ความหมาย	ตัวอย่างชนิดมูลฝอย	สีถุงบรรจุมูลฝอย
1.มูลฝอยทั่วไป **กำจัด โดยเทศบาลนำไปเผาทำลาย 3 ครั้ง / สัปดาห์	มูลฝอยสำนักงาน, มูลฝอยหอพักบุคลากร, สิ่งที่ยาจินำมา	เศษวัสดุ เศษอาหาร ผลไม้ เศษผ้า ไม้ ใบไม้ กระดาษ เป็นต้น	 ถังสีเขียว
2.มูลฝอยติดเชื้อ **กำจัด โดยบริษัทเอกชนนำไปเผาทำลาย	วัสดุที่ใช้ในการให้บริการทางการแพทย์	ตำลี ก้อนส ฝ้ายต่างๆ ท่อยางซึ่งสัมผัสหรือสงสัยว่าจะสัมผัสเลือด หรือสารคัดหลั่ง	 ถังสีแดง
	วัสดุหรือซากหรือชิ้นเนื้อและวัสดุที่ใช้ในห้องปฏิบัติการในการตรวจวินิจฉัยที่สัมผัสกับเชื้อทั้งทางตรงและทางอ้อม		 ถังสีแดง
	วัคซีนที่ทำจากเชื้อโรคที่มีชีวิตและภาชนะบรรจุ	วัคซีน ป้องกันวัณโรค โปลิโอ หัด หัดเยอรมัน คางทูม	 ถังสีแดง
	ของเหลวจากผู้ป่วย	เลือด น้ำเหลือง อาเจียน น้ำมูก น้ำลาย เสมหะ อุจจาระ ปัสสาวะของผู้ป่วย	ทิ้งในถังทิ้งสิ่งปฏิกูลและลงตู้ระบบบำบัดของ รพ.
	ของมีคมที่สัมผัสเลือดหรือสารคัดหลั่ง	เข็มฉีดยา เข็มเจาะเลือด เข็มเย็บแผล Tube Medicut ใบมีด Lenset สไลด์ เป็นต้น	ทิ้งในภาชนะหรือแกลลอนที่หนาสามารถป้องกันการแทงทะลุได้**กล่องทิ้งเข็มสีแดง
3.มูลฝอยอันตราย** เก็บรวบรวมฝังกลบ (กำลังดำเนินการติดต่อกับบริษัทเอกชนนำไปทำลาย)	มูลฝอยที่ก่อให้เกิดอันตรายต่อคนและสิ่งแวดล้อม, เป็นพิษต่อร่างกาย	สารเคมีต่างๆ สารกัมมันตรังสี ระเบิด สเปรย์ หลอดไฟ แบตเตอรี่ โทรศัพท์มือถือ อุปกรณ์อิเล็กทรอนิกส์ พรอทที่แตก ยาหมดอายุ ขวดยา ปฏิชีวนะ **วัสดุอุปกรณ์ที่ใช้ในการให้เคมีบำบัด	 ถังสีแดง
4.มูลฝอยรีไซเคิล**เก็บรวบรวมไว้จำหน่ายที่โรงพักมูลฝอย	มูลฝอยที่นำกลับมาใช้ใหม่	กระดาษ ขวดน้ำดื่ม ขวดแก้ว ขวดน้ำเกลือ ขวดพลาสติก กล่องนม แกลลอน โลหะ ปลาสติกเข็มฉีดยา เป็นต้น	 ถังสีดำ

การคัดแยกมูลฝอย

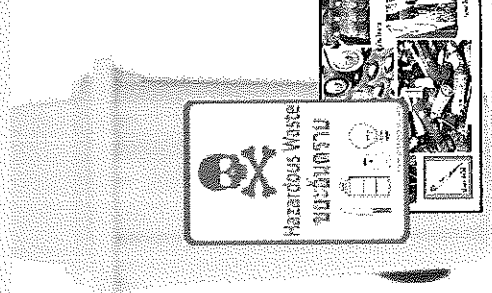
มูลฝอยทั่วไป



เศษอาหาร เศษผัก ผลไม้ เศษไปไม่ถูกต้อง
ใหม่ เศษอาหารของสัตว์เลี้ยง เศษกระดูกสัตว์
ใหม่ Syringe ปลอดภัยเข็มฉีดยาใหม่
ปลอดภัยเข็มแทงนำเกลือ



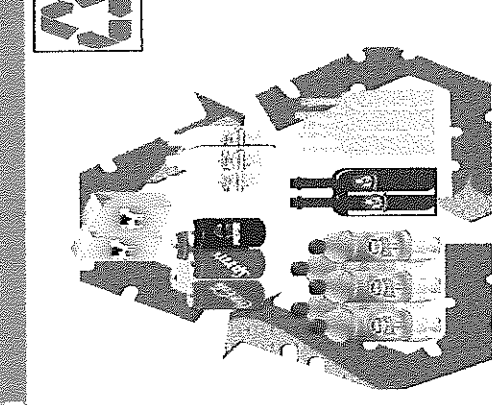
มูลฝอยติดเชื้อ



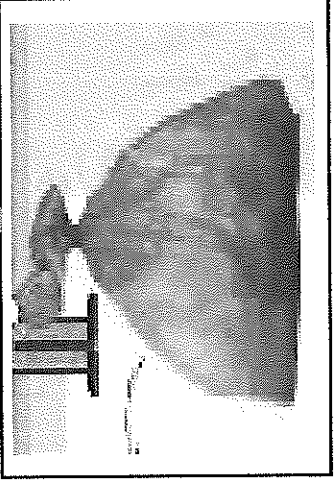
ขามคอตาย บรอกคอตตาย ไข้หวัด
ไข้หวัดใหญ่ เบบี้อาหาร ภาชนะใส่
น้ำดื่ม เครื่องใช้พลาสติก ก้อนแข็ง
อุปกรณ์ทางการแพทย์ โทนิคส์



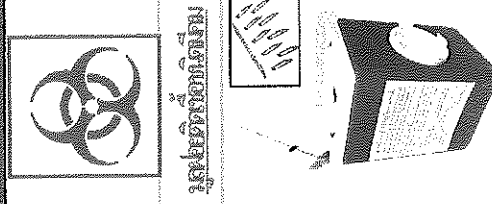
มูลฝอยรีไซเคิล



ขวดพลาสติก / ขวดแก้ว
กระป๋องเครื่องดื่ม กถ่องนม

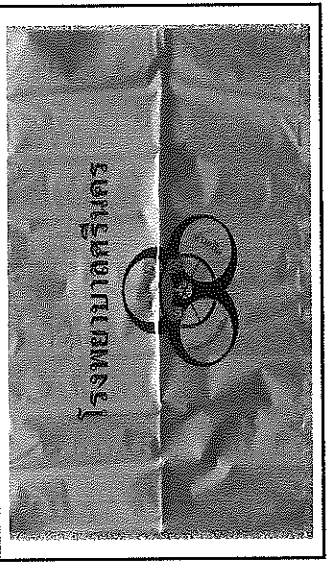


มูลฝอยติดเชื้อ



งานห้องชันสูตรศพภาคใต้ รพ.ศรีนคร
มูลฝอยติดเชื้อที่ไม่เป็น
ภาชนะต่าง

แมส ถุงมือ ผ้าก๊อซ ผ้าต่างๆ ท่อยาง
สายยาง ซึ่งสัมผัสเลือด
หรือสารคัดหลั่ง



หลักการผสมน้ำยา การผสมน้ำยาไฮเตอร์ และ Sodium Hypochlorite

1. Sodium Hypochlorite หรือ Virkon

วิธีการผสม ชนิด 5 กรัม เทผงชั่งที่ 1 (แถบแดง) และชั่งที่ 2 (แถบขาว) ผสมรวมกันในน้ำสะอาด

* ความเข้มข้น 0.05% = 500 ppm 1 ชอง ในน้ำ 10 ลิตร (พื้นผิวทั่วไป)

* ความเข้มข้น 0.5 % = 5,000 ppm. 1 ชอง ในน้ำ 1 ลิตร (พื้นผิวที่มีละอองเสมหะ สารคัดหลั่ง)

ต้องการความเข้มข้น 1.0 % = 10,000 ppm. ละลายอย่างละ 2 ชอง (รวม 10 กรัม) ในน้ำ 1 ลิตร

ให้มีเวลาสัมผัสอุปกรณ์ นาน 10 นาที แล้วเทออกด้วยน้ำสะอาด (เมื่อผสมน้ำแล้ว สามารถใช้ได้มากกว่า 7 วัน)

2. ไฮเตอร์ น้ำยาฟอกขาว (5% Na Hypochlorite) วิธีผสม (1 ผ่า = 10CC.): ประมาณน้ำ 1 ลิตร

ความเข้มข้น 0.05% น้ำยา 1 : น้ำ 99 ส่วน 1 ผ่า = 10 CC. : น้ำ 990 ซีซี (พื้นผิวทั่วไป)

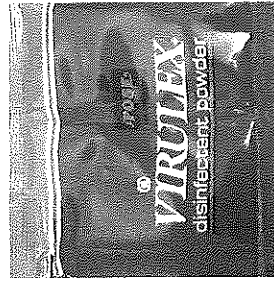
ความเข้มข้น 0.5% น้ำยา 1 : น้ำ 9 ส่วน 1 ผ่า = 10 CC. : น้ำ 90 ซีซี (พื้นผิวที่มีละอองเสมหะ สารคัดหลั่ง)

นาน 10 นาที แล้วเทออกด้วยน้ำสะอาด ผสมใช้ได้ 1 วัน

COVID-19

DDC, MOPH-Thailand

การทำความสะอาดพื้นผิวสัมผัส



แอลกอฮอล์
(> 70% Alcohol)
(พื้นผิวที่เป็นโลหะ) ผสมน้ำร้อน 70 องศา
(ล้างเวดล้อน/
วัสดุที่เป็นผ้า)



น้ำยาฆ่าเชื้อเดทเจอล
(4.8% Chloroxylenol)
น้ำยา 1 : น้ำ 39 ส่วน
(ซักผ้า/เช็ดผิวทั่วไป)



น้ำยาฟอกขาว
(5% Na Hypochlorite)
น้ำยา 1 : น้ำ 99 ส่วน
(เช็ดผิวทั่วไป)
น้ำยา 1 : น้ำ 9 ส่วน
(พื้นผิวที่มีละออง
เสมหะ สารคัดหลั่ง)



ไฮโดรเจนเปอร์ออกไซด์
(3% H2O2) 1 : น้ำ 5 ส่วน
(วัสดุ: วัสดุพลาสติก)

ห้ามปนจะก่อให้เกิดละอองลอย

*ควรทำความสะอาดก่อนทำกิจกรรม
ระหว่างทำกิจกรรม และหลังทำ
กิจกรรมทุกครั้ง

งานควบคุมและป้องกันการติดเชื้อพ.ศ.ร.น.ศ.ร. ก.ค.64

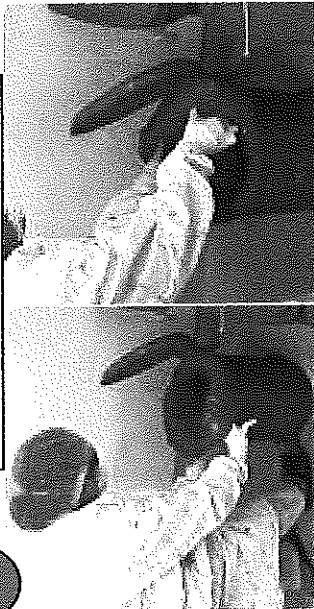
*วิธีใช้ 70% Alcohol ใช้กับสแตนเลส / ส่วน 0.5% Sodium Hypochlorite และไฮเตอร์ ใช้เช็ดพื้นผิวที่ไม่ได้กรอง 0.5% และห้องน้ำ
*ส่วนอุปกรณ์ห้องใช้ 0.05% Sodium Hypochlorite

การจัดการมูลฝอยติดเชื้อ

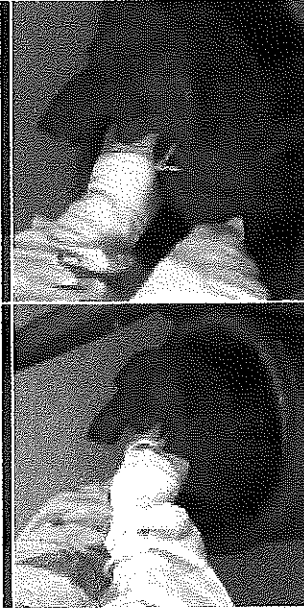
งานป้องกันและควบคุมการติดเชื้อ รพ.ศิรินคร

13 ธ.ค. 2564

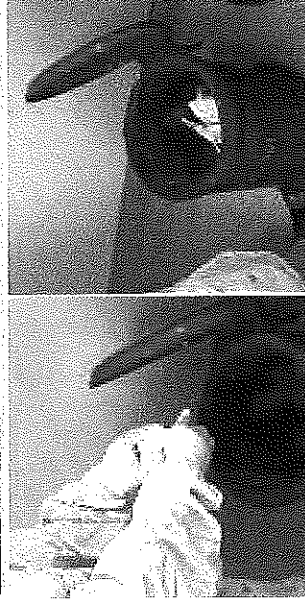
1 การเก็บมูลฝอยติดเชื้อลงใน



ถุงชั้นในสุดให้พับปลายถุงไว้ข้างในถุงชั้นใน
ถุงผลฝอยสีแดงในนอกให้พับปลายถุงไว้ข้างนอก



* รวบบปากถุงชั้นในมามัดด้วยเชือก (ถุงที่1)



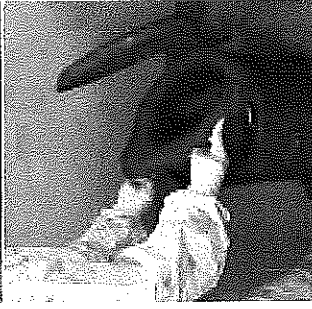
* ถอดถุงมือคู่ที่1 ทั้งลงในถุงผลฝอยถุงที่ 2

2

การเก็บมูลฝอยติดเชื้อถุงชั้นนอก



* ใช้ 70 % แอลกอฮอล์
ออกก๊ตเปรี๊ตบนปาก
ถุงรอบๆ ปากถุงผลฝอย
ถุงชั้นนอก(ชั้นที่2)

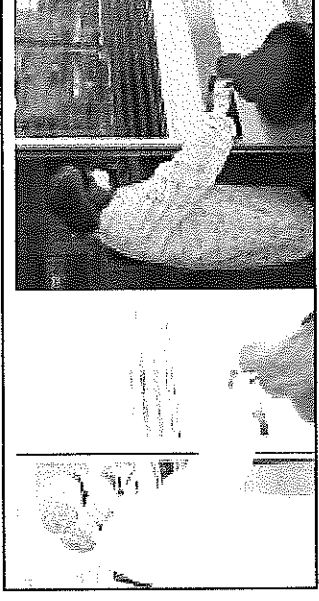


* รวบบปากถุงชั้นนอกแล้วมัดด้วยเชือก (ถุงที่2)

3



มัดปากถุงที่2 แล้วสเปรย์ 70% Alcohol
รอบๆนอกถุงก่อนนำไปใส่ในถังผลฝอยข้างนอก



นำไปใส่ในถังผลฝอยเพื่อเตรียมให้พนักงานขนย้าย
มูลฝอยนำไปจัดการเผาตามมาตรฐานขยะติดเชื้อ



การฉีดการมูสฟอยติคเชื้อ

1

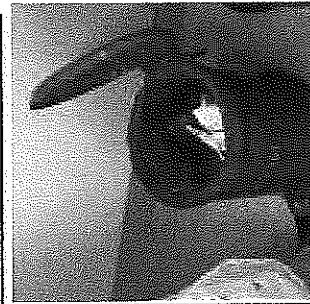
การเก็บมูสฟอยติคเชื้อถุงชั้นใน



ถุงชั้นในชุดให้พับปลายถุงไว้ข้างในถึงชั้นใน
ถุงมูสฟอยติคสีแดงใบนอกให้พับปลายถุงไว้ข้างนอก



* รวบบากถุงชั้นในมาด้วยเข็มฉีดยา (ถุงที่1)



* ถอดถุงมือคู่ที่1 ทั้งลงในถุงมูสฟอยติคที่ 2

รถ Refer และห้องแยก 1/ Single Room/ รวมถึงห้องแยก 6 ถ้ามีการ Admit

อุปกรณ์ทางการแพทย์ที่ใช้เป็นมูสฟอยติคเชื้อทั้งหมด ให้ทิ้งในถุงมูสฟอยติคเชื้อมีดปากถุงให้แน่นได้ถุงซ้อน 2 ชั้น ใช้ช้อนน้ำยา 70% แอลกอฮอล์ ฟันถุงด้านนอกโดยรอบและนำส่งทำลายตามขั้นตอนการทิ้งมูสฟอยติคเชื้อ

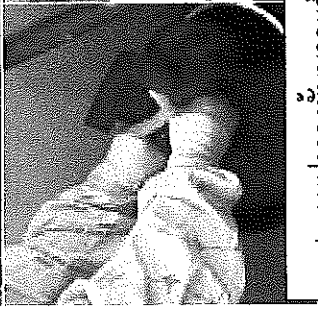
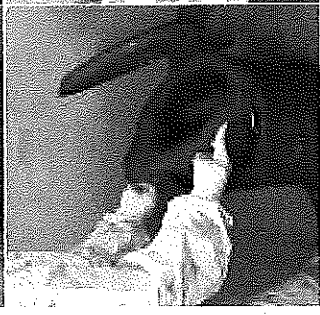
พนักงาน 1 คน, ถุงแดง 2 ถุง
ถุงมือ 2 ชั้น, สเปรย์ 2 ครั้ง

2

การเก็บมูสฟอยติคเชื้อถุงชั้นนอก



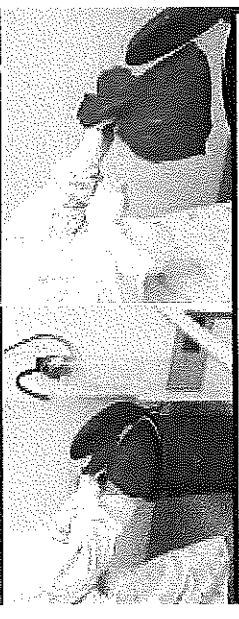
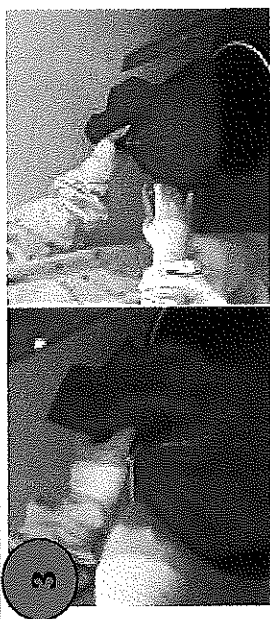
* ใช้ 70% แอลกอฮอล์
สอกลีตสเปรย์ลงบนปาก
ถุงรอบๆ ปากถุงมูสฟอย
ติคชั้นนอก(ชั้นที่2)



* รวบบากถุงชั้นนอกแล้วมัดด้วยเชือก (ถุงที่2)

งานป้องกันและควบคุมการติดเชื้อ รพ.ศรีนคร
13 ธ.ค.2564

3

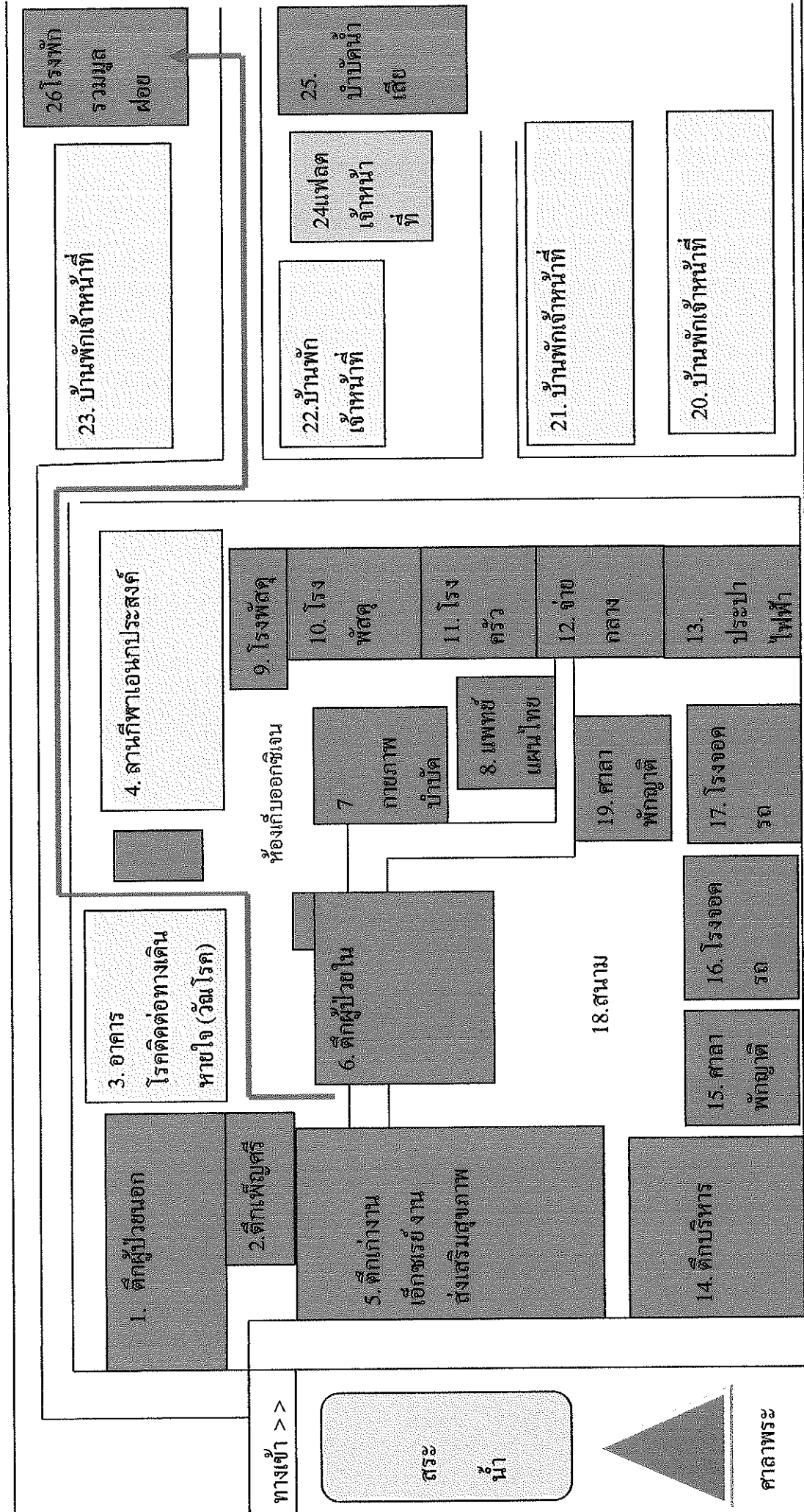


มัดปากถุงที่2 แล้วสเปรย์ 70% Alcohol
รวบบากถุงก่อนนำไปใส่ในถังมูสฟอยติคชั้นนอก



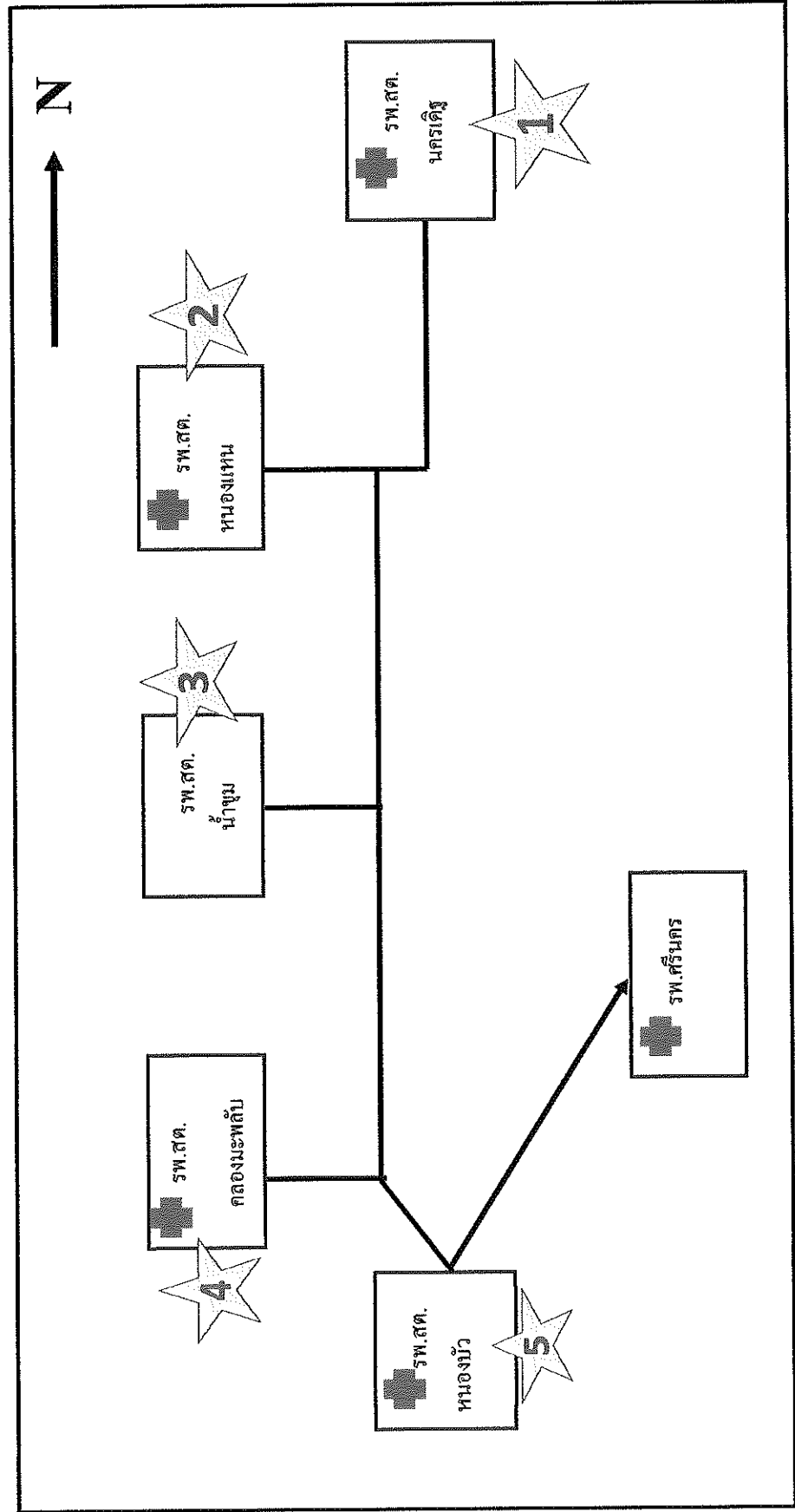
นำไปใส่ในถังมูสฟอยติคเพื่อเตรียมให้พนักงานขนย้าย
มูสฟอยติคนำไปจัดการตามมาตรฐานขยะติดเชื้อ 15

ผังโรงพยาบาลศรีนคร และเส้นทางงานย้ายมูลฝอยติดเชื้อ

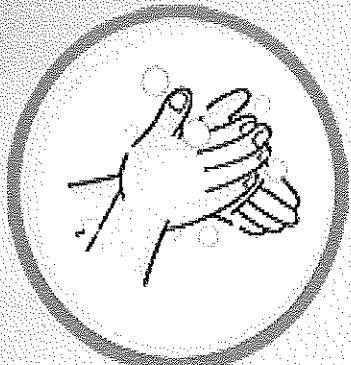


แผนผังวิงรถเก็บมูลฝอยติดเชื้อ

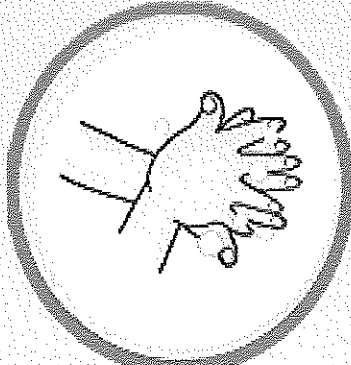
เส้นทางการขนมูลฝอยติดเชื้อในเขตบริการ



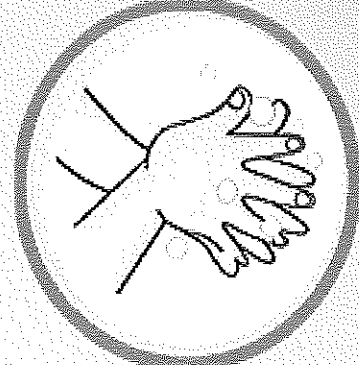
การล้างมือ 7 ขั้นตอน



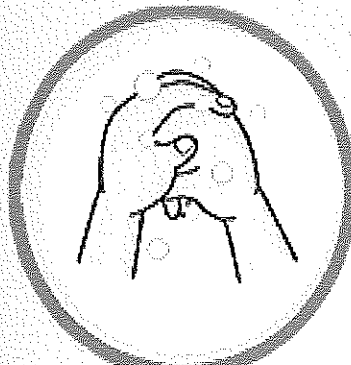
1. ฝ่ามือถูกัน



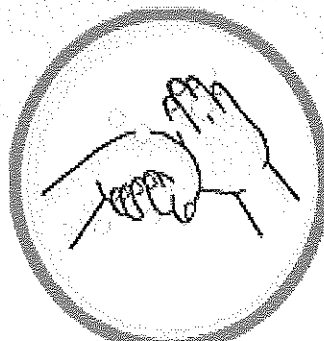
2. ฝ่ามือถูหลังมือ
และนิ้วถูซอกนิ้ว



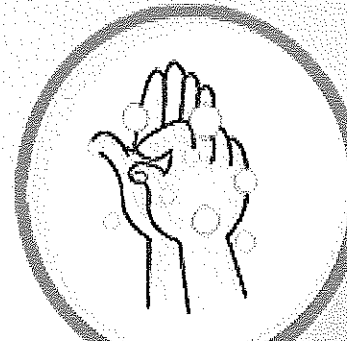
3. ฝ่ามือถูฝ่ามือ
และนิ้วถูซอกนิ้ว



4. หลังนิ้วมือถูฝ่ามือ



5. ถูนิ้วหัวแม่มือโดยรอบ
ด้วยฝ่ามือ



6. ปลายนิ้วมือ
ถูขวางฝ่ามือ

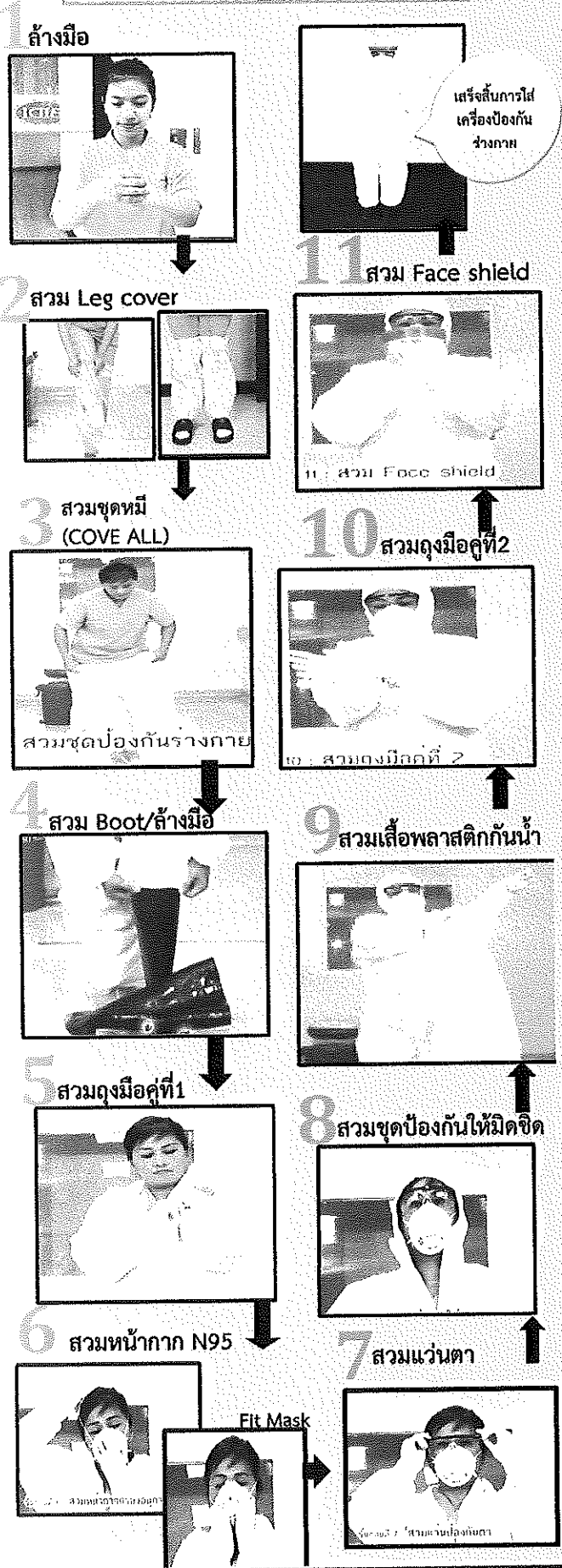


7. ถูรอบข้อมือ

วิธีการล้างมือ : กดสบู่เหลว ให้ได้ปริมาณ 2 ใน 3 อังมือ

ล้างมือครบ 7 ขั้นตอน นาน 30 วินาที แค่นี้ก็ปลอดภัยกันแล้วค่ะ!!

ลำดับการใส่ COVER ALL



ลำดับการถอด COVER ALL



