

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

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานโรงพยาบาลศรีนคร

ชื่อหน่วยงาน : ศูนย์ปฏิบัติการต่อต้านการทุจริต โรงพยาบาลศรีนคร

วัน/เดือน/ปี : ๑๙ ธันวาคม ๒๕๖๖

หัวข้อ : ขอเผยแพร่ประชาสัมพันธ์คู่มือการปฏิบัติงานตามแนวทางการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาลศรีนคร ตามภารกิจรองของโรงพยาบาลศรีนคร ประจำปี พ.ศ.๒๕๖๗ และขออนุญาตเผยแพร่ใน
เว็บไซต์ของหน่วยงาน

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุป)

- คู่มือการปฏิบัติงานตามแนวทางการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาลศรีนคร ตามภารกิจรองของโรงพยาบาลศรีนคร ประจำปี พ.ศ.๒๕๖๗ และขออนุญาตเผยแพร่ใน
เว็บไซต์ของหน่วยงาน

Link ภายนอก : ไม่มี

หมายเหตุ:.....

ผู้รับผิดชอบให้ข้อมูล

ผู้อนุมัติรับรอง

นางสาวกิ่งดาว น้อยทิม
 ตำแหน่ง นักวิชาการพัสดุ
 วันที่ ๑๙ ธันวาคม ๒๕๖๖

นายพงศธร เหลือหลาย
 ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาล
 วันที่ ๑๙ ธันวาคม ๒๕๖๖

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่

นางสาวกิ่งดาว น้อยทิม
 นักวิชาการพัสดุ
 วันที่ ๑๙ เดือน ธันวาคม พ.ศ.๒๕๖๖



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลศรีนคร อ. ศรีนคร จ. สุโขทัย ๐๕๕-๖๕๒๗๒๕

ที่ สท ๐๐๓๓.๙๐๑/พิเศษ

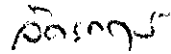
วันที่ ๑๙ ธันวาคม ๒๕๖๖

เรื่อง ขออนุญาตเผยแพร่ประชาสัมพันธ์คู่มือการปฏิบัติงานตามแนวทางการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาลศรีนคร ตามภารกิจสนับสนุนของโรงพยาบาลศรีนคร ประจำปี พ.ศ.๒๕๖๗ และขออนุญาตเผยแพร่ในเว็บไซต์

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีนคร

ด้วย ฝ่ายบริหารงานทั่วไป ขออนุญาตเผยแพร่ประชาสัมพันธ์คู่มือการปฏิบัติงานตามแนวทางการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาลศรีนคร ตามภารกิจสนับสนุนของโรงพยาบาลศรีนคร เพื่อการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงาน (MOPH Integrity and Transparency Assessment) หรือ MOPH ITA ประจำปีงบประมาณ พ.ศ.๒๕๖๗ ภายใต้แนวคิด MOPH ITA ๒๐๒๔ : CECADE OF MOPH ITA ทศวรรษของ MOPH ITA และขออนุญาตเผยแพร่ในเว็บไซต์โรงพยาบาลศรีนคร

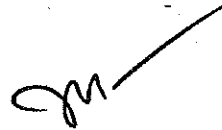
จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และพิจารณาต่อไป



(นายจักรกฤษ กำรูป)

ตำแหน่ง นักจัดการงานทั่วไปชำนาญการ

ทราบ/อนุมัติให้ดำเนินการเผยแพร่



(นายพงศธร เหลือหลาย)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีนคร

คู่มือ

งานป้องกันและควบคุมการติดเชื้อ

ในโรงพยาบาลศรีนคร

ปี ๒๕๖๗

(ฉบับปรับปรุงตามกฎกระทรวงให้

เพิ่มขยะอันตรายที่ชัดเจน)

คำนำ

คู่มือการปฏิบัติงานป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาลศรีนคร จังหวัดสุโขทัย ฉบับนี้ จัดทำขึ้นเพื่อเป็นแนวทางการดำเนินงานป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาลศรีนคร จังหวัดสุโขทัย โดยมีวัตถุประสงค์ในการป้องกันการติดเชื้อ เจ้าหน้าที่ และผู้รับบริการ รวมถึงสิ่งแวดล้อมภายนอกโรงพยาบาล เพื่อให้เกิดความปลอดภัย จากการติดเชื้อ มีประสิทธิภาพตามขั้นตอน/กระบวนการและแนวทางในการปฏิบัติงาน ที่ชัดเจนเพื่อเป็นมาตรฐานเดียวกัน

งานป้องกันและควบคุมการติดเชื้อ

กลุ่มงานการพยาบาล

ธันวาคม 2566



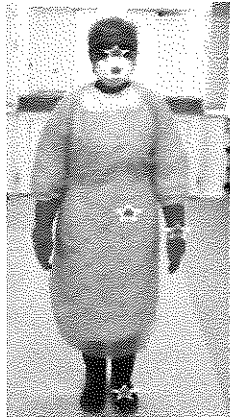
| โรงพยาบาลศิรินคร | |
|---|-------------------------------------|
| ประเภทเอกสาร: แนวทางเวชปฏิบัติ | สำเนาฉบับที่: 2 แก้ไขครั้งที่: 2 |
| เรื่อง: ระเบียบวิธีการจัดการมูลฝอยโรงพยาบาลศิรินคร | วันที่: 10 มกราคม 2566 |
| <p>แผนกที่เกี่ยวข้อง: กลุ่มงานบริหารทั่วไป, กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์, กลุ่มงานทันตกรรม, กลุ่มงานเภสัชกรรมชุมชน, กลุ่มงานการแพทย์, กลุ่มงานโภชนศาสตร์, กลุ่มงานรังสีการแพทย์, กลุ่มงานเวชกรรมฟื้นฟู, กลุ่มงานประกันสุขภาพยุทธศาสตร์และสารสนเทศทางการแพทย์, กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม, กลุ่มงานการพยาบาล, กลุ่มงานการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก</p> | |
| ผู้จัดทำ: คณะกรรมการป้องกันการแพร่กระจายเชื้อ และอนามัยสิ่งแวดล้อม โรงพยาบาลศิรินคร | ผู้อนุมัติ: นายแพทย์พงศธร เหลือหลาย |



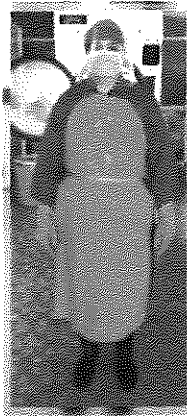
| ผู้จัดทำ | ผู้ทบทวน | ผู้อนุมัติ |
|--|---|--|
| นางสาวภััสสร สังข์ทอง | นางธนาไล โอสถธร | นายพงศธร เหลือหลาย |
| ตำแหน่ง: นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ วันที่: 10 มกราคม 2566 | ตำแหน่ง: พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ(ICN) วันที่: 25 มกราคม 2566 | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศิรินคร วันที่: 1 กุมภาพันธ์ 2566 |

ระเบียบวิธีปฏิบัติการจัดการมูลฝอย

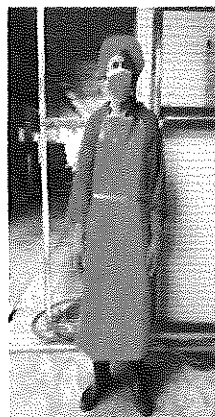
งานป้องกันและควบคุมการติดเชื้อรพ.ศรีนคร ปี2566



พนักงานทำความสะอาด

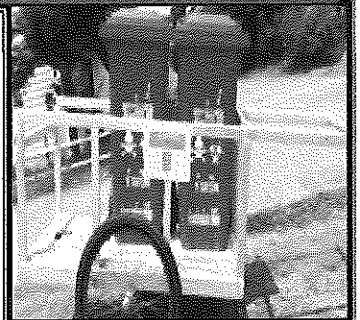
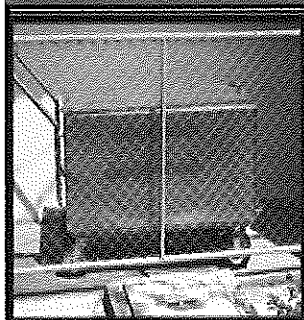


พนักงานซักผ้า



พนักงานเก็บมูลฝอย

รถเข็นมูลฝอยติดเชื้อ : ใช้ภายในโรงพยาบาลศรีนคร
มีเจ้าหน้าที่รับผิดชอบ จำนวน 1 คน

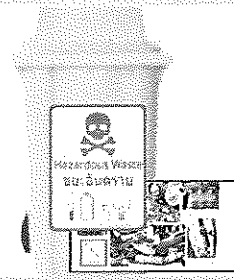


มูลฝอยทั่วไป



เศษอาหาร เศษผัก ผลไม้ เศษใบไม้คุดอง
โพลีเอสเตอร์ของใส่สายหูคนชมนะ ของ
ใช้ Syringe ปิอกันนิคมโยน
ปิอกันนิคมโยน

มูลฝอยอันตราย



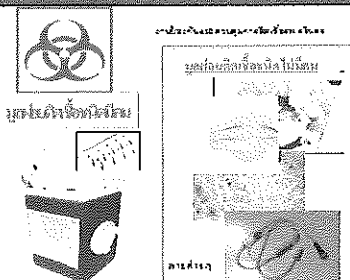
ขามคอตาย ปอก หลอดไฟหัว
दानไฟฉาย แบตเตอรี่ ภาชนะใส่
น้ำมันเครื่อง ขวดฉีดยา ขวดล้าง
สเปรย์ ยาเคมีปิอกัน
ปิอกันนิคมโยน

มูลฝอยรีไซเคิล

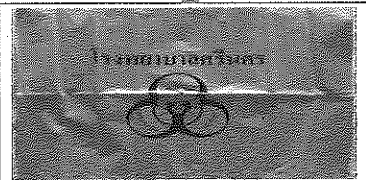
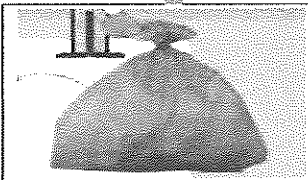
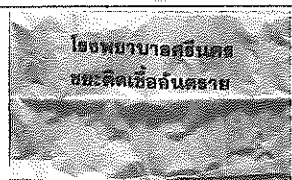
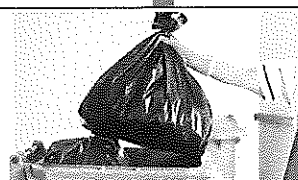


ขวดพลาสติก ขวดแก้ว
กระดาษรีไซเคิล

มูลฝอยติดเชื้อ

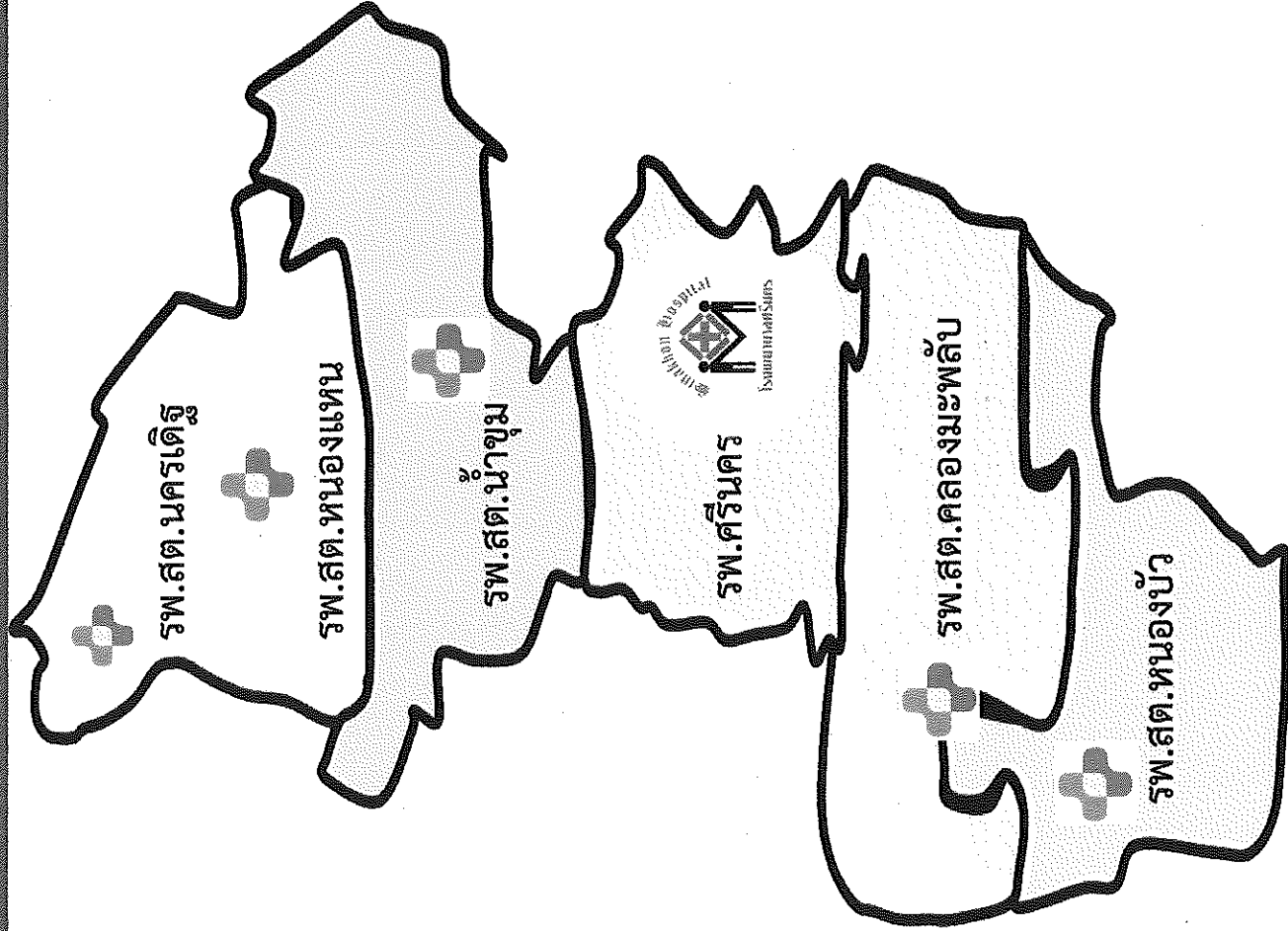


นมชง ถุงมือ ผ้าใช้ ผ้าใช้
สายยาง ซึ่งสัมผัสเลือด
หรือสารคัดหลั่ง





แผนผังเส้นทางบริการเก็บมูลฝอยติดเชื้อสถานบริการสาธารณสุข ในอำเภอศรีนคร จังหวัดสุโขทัย



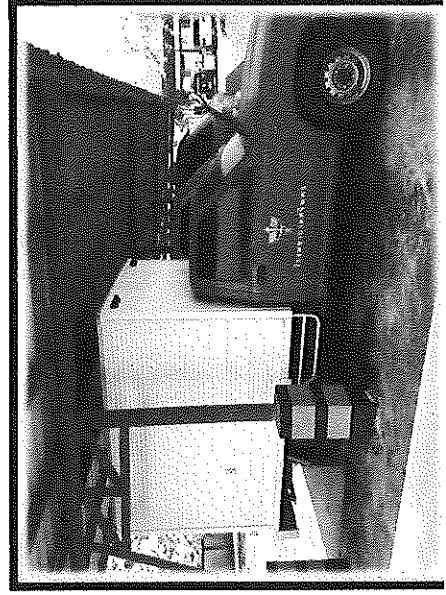
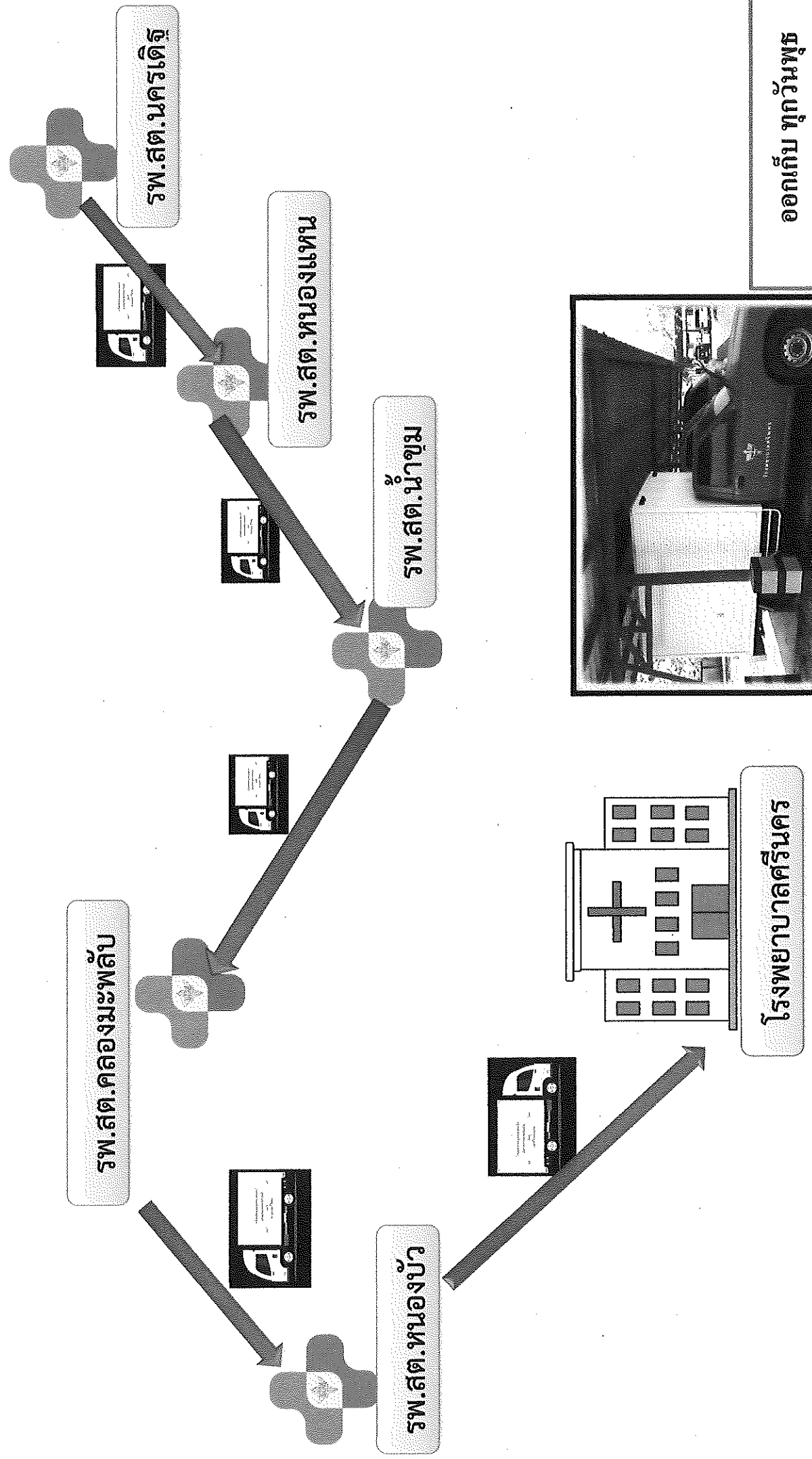
รถ รพ.ศรีนคร
ออกเก็บมูลฝอยติดเชื้อ
ทุกวันพุธ

- สถานที่
- ๑.รพ.สต.นครเดิฐ
 - ๒.รพ.สต.หนองแหวน
 - ๓.รพ.สต.น้ำชุม
 - ๔.รพ.สต.คลองมะพลับ
 - ๕.รพ.สต.หนองบัว

โรงพยาบาลมูลฝอย รพ.ศรีนคร
บริษัท ส.เรืองโรจน์ สระบุรี รับไป
ส่งกำจัดทุกวันพฤหัสบดี



แผนผังเส้นทางบริการเก็บมูลฝอยติดเชื้อสถานบริการสาธารณสุขอำเภอศรีนคร
จังหวัดสุโขทัย



ออกเก็บ ทุกวันพุธ
เวลา 15.00 น.

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 หรือวัคซีนที่ทำจากเชื้อโรคที่มีชีวิต เช่น สำลี ผ้าก๊อซ ผ้าต่างๆ และท่อยาง
- (4) มูลฝอยทุกชนิดที่มาจากห้องรักษา ผู้ป่วยติดเชื้อร้ายแรง
ดังนั้น มูลฝอยติดเชื้อจึงครอบคลุมถึงซากหรือชิ้นส่วนของอวัยวะของมนุษย์หรือสัตว์
ซึ่งนี้ต้องเกิดจากระบวนการตรวจวินิจฉัยทางการแพทย์และการรักษาพยาบาล

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

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

ห้องปฏิบัติการเพาะเชื้อที่เกี่ยวข้องกับจุลินทรีย์ก่อโรค โดยของเสียทุกชนิดที่อาจปนเปื้อนเชื้อที่ก่อให้เกิดโรค ให้ถือเป็นมูลฝอยติดเชื้อที่มีความเสี่ยงสูง เช่น เลือด ของเหลว ของเสียจากเนื้อเยื่อของคน เครื่องมืออุปกรณ์ที่ใช้ในห้องปฏิบัติการ และเครื่องป้องกันร่างกายส่วนบุคคลของเจ้าหน้าที่ในห้องปฏิบัติการ เป็นต้น

สิ่งของจากผู้ป่วยติดเชื้อจากห้องแยกโรค มูลฝอยจากผู้ป่วยที่มีการติดเชื้อจากห้องแยกโรค ให้รวมถึงของเสียที่ขับออกจากร่างกาย เสื้อผ้าของผู้ป่วยที่ติดเชื้อหรือการติดเชื้อจากบาดแผล เสื้อผ้าที่ปนเปื้อนเลือดหรือสารคัดหลั่งจากร่างกาย หากสิ่งของที่ไม่ได้เกิดจากผู้ป่วยติดเชื้อและไม่มีการปนเปื้อนเลือดหรือสารคัดหลั่งจากร่างกายอาจถือว่าไม่เป็นมูลฝอยติดเชื้อ

นอกจากนี้ จากนิยามของ WHO ยังมีมูลฝอยอีก 2 ประเภท ที่จัดว่าเป็นมูลฝอยติดเชื้อด้วย คือ มูลฝอยประเภทมีคม คือ สิ่งของที่ใช้ในการผ่าตัดบาดแผล การเย็บ การฉีดยา ไม้ทอนฟัน การใช้มีดผ่าตัดขนาดเล็ก และ ใบมีดอื่นๆ ชุดน้ำเกลือ เศษแก้ว และบีแปด

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

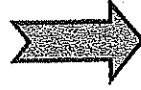
ขั้นตอนการปฏิบัติ

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

1. การคัดแยก

1.1. การคัดแยกมูลฝอยทั่วไป

- เศษอาหาร เศษผัก ผลไม้ เศษใบไม้
- กล่อง โฟมใส่อาหาร
- ขອງใส่สายดูดเสมหะ
- ขອງใส่ Syringe
- ป्लอกเข็มฉีดยาใหม่
- ป्लอกใส่เข็มแทงน้ำเกลือ



1.2. การคัดแยกมูลฝอยติดเชื้อ

1.2.1. การคัดแยกชนิด ไม่มีคม

- ชิ้นเนื้อ อวัยวะ เลือด สารคัดหลั่ง
- อูจาาระของผู้ป่วย กระจกตาชำระ สาลี หรือผ้าอ้อมสำเร็จรูปที่ปนเปื้อน อุ้งใส่เลือดหรือพลาสมา
- วัคซีนทำจากจุลชีพมีชีวิต (BCG หัด หัดเยอรมัน คางทูม โปлиоซิกนิก)
- อุปกรณ์ทางการแพทย์ที่ปนเปื้อนเลือด สารคัดหลั่ง

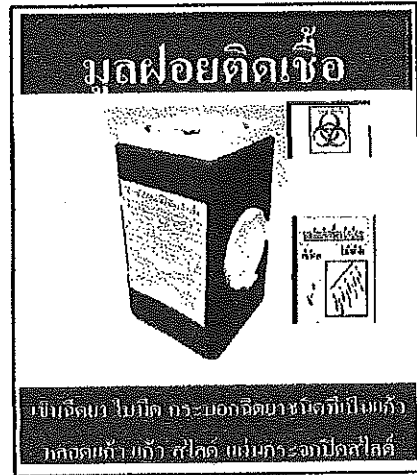
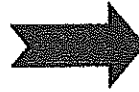


การคัดแยก

มูลฝอยติดเชื้อชนิดอื่นๆ ที่ไม่ใช่ประเภทวัสดุมีคม ให้เก็บบรรจุในภาชนะสำหรับบรรจุมูลฝอยติดเชื้อที่มีคุณลักษณะ คือ ภาชนะสำหรับบรรจุมูลฝอยต้องเป็นถุง ทำจากพลาสติกหรือวัสดุอื่นที่มีความเหนียว ไม่ฉีกขาดง่าย ทนทานต่อสารเคมีและการรับน้ำหนักก้นน้ำได้ ไม่รั่วซึมและไม่ดูดซึม

1. 2.2. การคัดแยกชนิดมีคมใส่ภาชนะป้องกันการแทงทะลุ

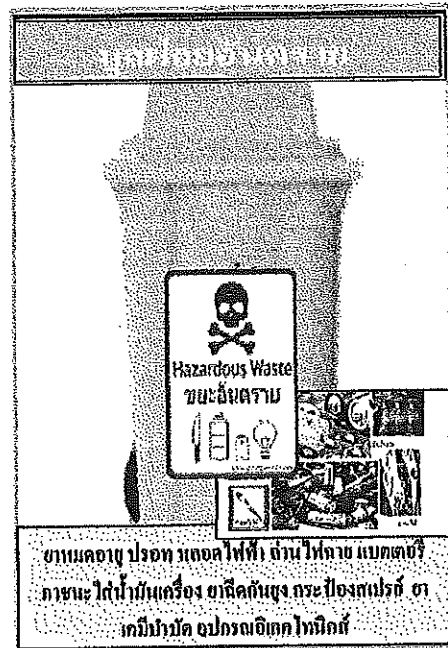
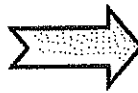
- เข็มฉีดยา ไบโอมีด กระบอกฉีดยา ชนิดที่เป็นแก้ว หลอดแก้ว แก้ว
- แผ่นสไลด์ แผ่นกระจกปิดสไลด์



มูลฝอยติดเชื้อประเภทวัสดุมีคม ให้เก็บบรรจุในภาชนะสำหรับบรรจุมูลฝอยติดเชื้อ ที่ทำด้วยวัสดุที่แข็งแรงทนทานต่อการแทงทะลุและการกักกร่อนของสารเคมี มีฝาปิดมิดชิด และป้องกันการรั่วไหลของของเหลวภายในได้

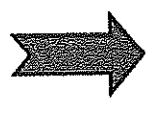
1.3. การคัดแยกมูลฝอยอันตราย

- ยาหมอลายู โปรท
- หลอดไฟฟ้า ถ่านไฟฉาย แบตเตอรี่
- ภาชนะใส่น้ำมันเครื่อง ขาฉีดกันบูง
- กระป๋องสเปรย์ ยาเคมีบำบัด อุปกรณ์อิเล็กทรอนิกส์



1.4. มูลฝอยรีไซเคิล

- ขวดพลาสติก / ขวดแก้ว
- ครอบเครื่องดื่ม ถังอลูมิเนียม
- กระดาษทุกชนิด ยกเว้น กระดาษพิษ



2. วิธีการเก็บรวบรวมมูลฝอย

2.1. จัดเตรียมอุปกรณ์กำจัดมูลฝอย

- ถังพลาสติกสีต่างๆ ตามที่กำหนด
- แกสสอน / ถังพลาสติกสีแดง
- ถังมูลฝอยรองรับมูลฝอย เป็นประเภทมีฝาปิดและใช้เท้าเหยียบ ปิด-เปิด

2.2. อุปกรณ์สำหรับป้องกันร่างกายของผู้ปฏิบัติงาน ถุงมืออย่างหนา ผ้ากันเปื้อนพลาสติก หรือเสื้อคลุม รองเท้าบูท ฝาปิดปาก-จมูก ปากติบ หรือคิมคิบ หมวกคลุมผม

Personal Protective Equipment





เวรเปิล



พนักงานทำความสะอาด



พนักงานซักผ้า



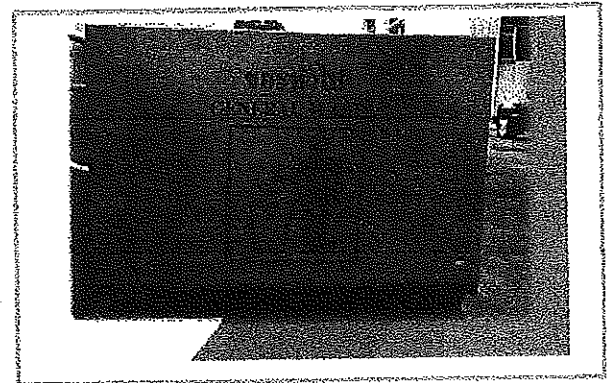
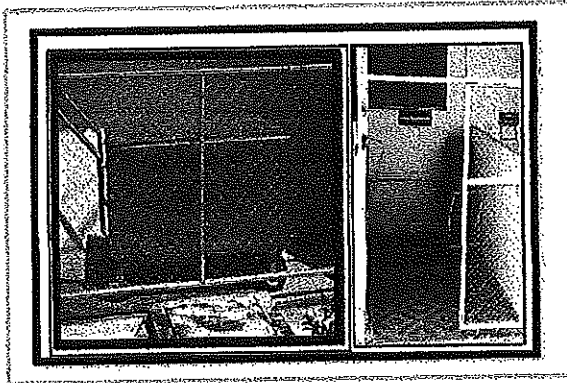
พนักงานเก็บมูลฝอย



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 เทลงในซั๊ก โครกและราคน้ำตามมาก ๆ
- เมื่อบรรจุมูลฝอยได้ 3 ใน 4 ส่วนของถุงให้รวบคอถุงและปิดปากถุงด้วยเชือกมัดให้แน่นและของมีคมที่บรรจุในกล่องที่แข็งแรงบรรจุไม่เกิน 2 ใน 3 ส่วนของภาชนะบรรจุประเภทที่ใส่วัสดุแหลมคม
- มูลฝอยต่างๆ ตามหอผู้ป่วยมีการกำจัดทุกวัน วันละ 1 ครั้ง เวลา 15.30 น.



2.4. การปฏิบัติเมื่อมีมูลฝอยตกหล่น

- เก็บมูลฝอยที่ตกหล่นด้วยคีบหรือสวมถุงมืออย่างหนาเก็บมูลฝอยติดเชื้อใส่ในถุงพลาสติกสีแดง
- ถ้ามีสารน้ำหรือเลือดให้ใช้กระดาษชำระซับออกให้มากที่สุดและทิ้งกระดาษชำระนั้นลงในถุงพลาสติกสีแดงหรือมูลฝอยติดเชื้อ ถ้าเป็นมูลฝอยโควิดหรือสารคัดหลั่งโควิด ให้ใช้แอลกอฮอล์ 70% เปราครอบนอกเข้าในทิ้งไว้ประมาณ 15 นาที และเช็ดออก
- ใช้ไม้มือจับพวงชักฟอกทำความสะอาดพื้นตามปกติ

การรวบรวม

การรวบรวมมูลฝอยติดเชื้อ ต้องมีการระบุเวลาที่ชัดเจน ในการรวบรวมมูลฝอยติดเชื้อและเหมาะสมกับปริมาณมูลฝอยติดเชื้อที่เกิดขึ้นในแต่ละแห่งกำเนิด และแยกเวลาเก็บรวบรวมและรถเข็นจากมูลฝอยทั่วไปหรือมูลฝอยอันตรายอื่นๆ เก็บรวบรวมมูลฝอยในภาชนะบรรจุมูลฝอยต้องไม่เกิน ¼ ของภาชนะบรรจุ ไม่ใช่ลวดเข็บกระดาษปิดปากถุงบรรจุมูลฝอย ควรใช้การผูกมัดปากถุง และต้องมีถุงหรือถังบรรจุเตรียมไว้ในการเปลี่ยนได้ทันทีเมื่อมูลฝอยเต็ม ภาชนะบรรจุมูลฝอยทั้งแบบถุงและแบบกล่องต้องเขียนฉลากหรือข้อความเขียนระบุวันที่เก็บ และกำหนดช่วงเวลาในการเก็บมูลฝอยควรเหมาะสมกับปริมาณมูลฝอยที่เกิดขึ้นและเหมาะสมกับบริเวณการปฏิบัติงาน

3. การขนย้าย

การเคลื่อนย้าย

วิธีการเคลื่อนย้าย

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

การขนย้ายและการรวบรวมมูลฝอยไปเรือนพักมูลฝอย ควรปฏิบัติดังนี้

สวมเครื่องป้องกันขณะจัดการมูลฝอยติดเชื้อ ได้แก่ สวมถุงมืออย่างหนาสวมรองเท้าบูท
ผ้าปิดปากปิดจมูก หมวก ผ้ากันเปื้อนพลาสติก

1. ปฏิบัติตามขั้นตอนอย่างถูกวิธี โดยตรวจถุงมูลฝอยติดเชือก่อนเคลื่อนย้ายว่ามีถุงรั่วหรือไม่ ถุงรั่วผูกถุงด้วยเชือกให้เรียบร้อย การยกถุงมูลฝอยให้จับที่คอถุงบริเวณที่ผูกเชือกยกห่างจากตัว ห้ามแบก ห้ามช้อนลาก การวางถุงให้ระมัดระวังปากถุงตั้งขึ้นห้ามโยนหรือเอาของหนักทับ
2. การวางถุงมูลฝอยติดเชื้อบนรถเข็นมูลฝอย ต้องไม่วางเกินรถเข็นให้ฝาปิดได้
3. เมื่อบรรจุมูลฝอยติดเชื้อเต็มรถ หรือเก็บมูลฝอยติดเชื้อหมดแล้ว ให้เข็นมูลฝอยไปยังเรือนพักมูลฝอยทันทีห้ามแหวะหรือพักที่ใด
4. ควรขนมูลฝอยตามเวลาที่กำหนด โดยมีเส้นทางที่แน่นอน โดยขนเวลา 15.30 น. ด้านของ รพ.ทิสเหนือ
5. เมื่อถึงเรือนพักมูลฝอย เข็นรถเข้าเรือนพักมูลฝอย ยกถังมีถุงมูลฝอยติดเชื้อลงจากรถ แล้ววางเรียงไว้ในเรือนพักมูลฝอยอย่างระมัดระวัง ไม่โยนถุงมูลฝอย
6. การวางถังที่มีถุงมูลฝอยติดเชื้อ ณ.ที่พักให้วางรวมกันในถังที่เตรียมไว้ในห้อง แยกห่างจากมูลฝอยทั่วไปคนละห้อง
7. ถังรถเข็นมูลฝอยทุกวัน โดยน้ำและผงซักฟอกให้สะอาดที่พักมูลฝอย เพื่อให้ น้ำไหลสู่ที่บำบัดน้ำเสีย
8. เมื่อเสร็จสิ้นภารกิจประจำวันให้ถอดถุงมืออย่างหนา ผ้ากันเปื้อน รองเท้าบูท ชักล้างให้สะอาด ด้วยน้ำและผงซักฟอก
9. บุคลากรควรล้างมือและอาบน้ำทันทีหลังจากเสร็จสิ้นภารกิจ

การจัดการมูลฝอยติดเชื้อ

- ประเภทของมีคม เช่น เข็มฉีดยา แขนง้าว ฯลฯ บรรจุในภาชนะที่เป็นกล่องมีความแข็งแรง ทนทานต่อการทะลุ มีฝาปิดมิดชิด
- ประเภทไม่ใช่วัสดุแหลมคม เช่น สำลีเช็ดแผล ผ้าก๊อซ บรรจุในภาชนะที่เป็นถุงสีแดงทึบแสง มีฝาปิดมิดชิด

สถานที่เก็บกักหรือที่พักรวมมูลฝอยติดเชื้อ

ที่พักรวมมูลฝอยชั่วคราว หากเป็นไปได้ให้ใช้ห้องเอนกประสงค์เป็นที่พักรวมมูลฝอยติดเชื้อไว้เป็นการชั่วคราวก่อนที่จะเคลื่อนย้ายมูลฝอยเหล่านั้นไปยังที่พักรวม ภาชนะรองรับมีฝาปิดมิดชิดหรือตราสัญลักษณ์บอกชัดเจนว่าเป็นมูลฝอยติดเชื้อและสามารถถือครองประจักษ์ได้

4. วิธีการกำจัดมูลฝอย

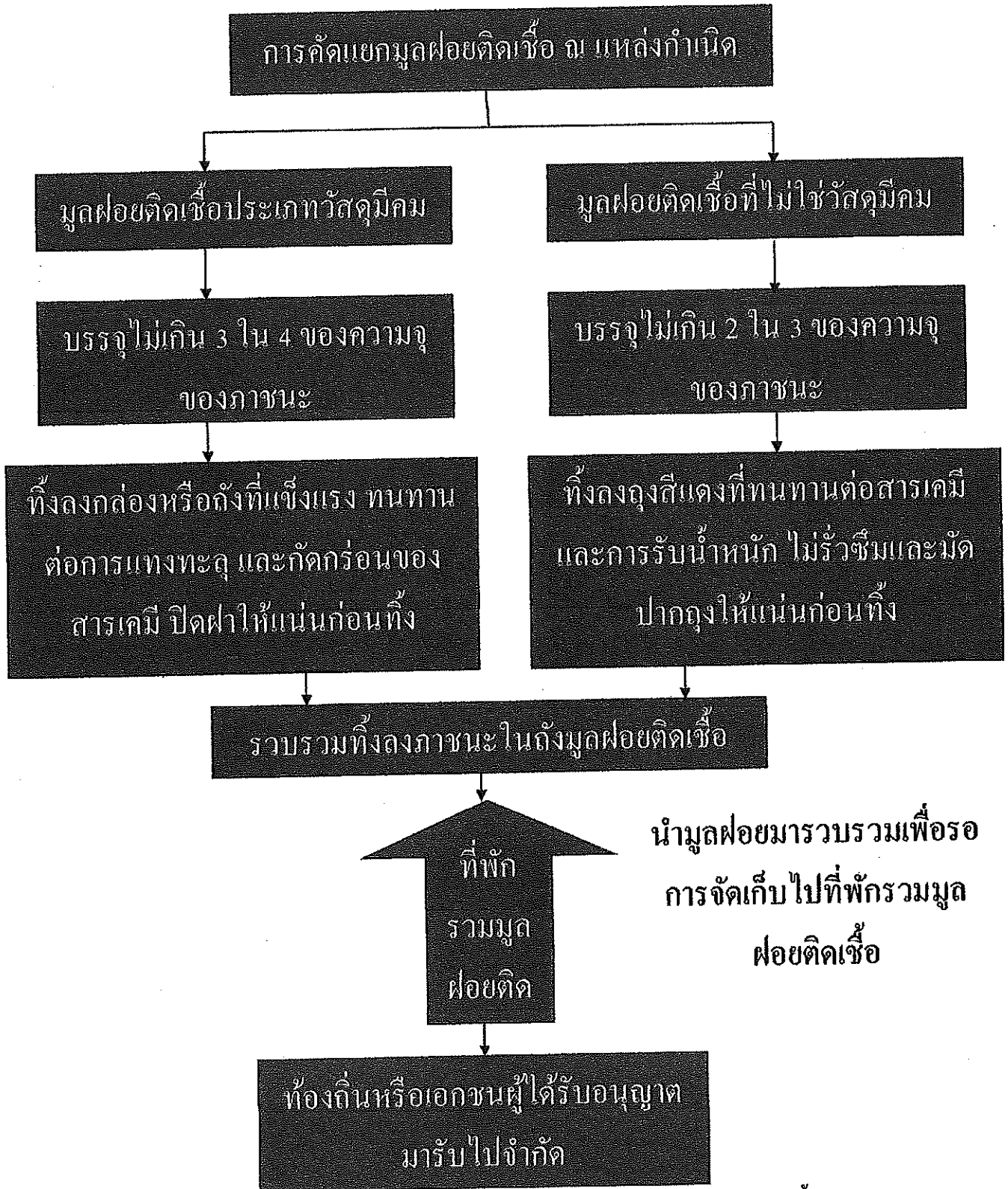
- มูลฝอยทั่วไป กำจัด โดยหน่วยงานภายในท้องถิ่นเทศบาลนคร เก็บทุกวัน
- มูลฝอยติดเชื้อ, อันตราย กำจัด โดยบริษัทเอกชน (บ.ส เรืองโรจน์) เก็บทุกวันพฤหัสบดี โดย มูลฝอยติดเชื้อกิโกลรัมละ 9 บาท มูลฝอยอันตรายกิโกลรัมละไม่เกิน 40 บาท โรงพยาบาลจะออกไปเก็บมูลฝอยติดเชื้อที่รพ.ศต. 5 แห่ง ทุกวันพุธ

หมายเหตุ รถเข็นมูลฝอยทั่วไป และติดเชื้อ เวลา 15.30 น. ออกทางด้านของทิศเหนือของโรงพยาบาลรถเข็นมูลฝอยติดเชื้อ รพ.ศต.5 แห่ง ตามแผนผัง ทุกบ่ายวันพุธ มีการวิ่งรถตามแผนผัง วิ่งรถจาก โรงพยาบาลศรีนคร จุดที่ 1 รพ.ศต.หนองบัว จุดที่ 2 รพ.ศต.คลองมะพลับ จุดที่ 3 รพ.ศต.น้ำขุม จุดที่ 4. รพ.ศต.หนองแห่น จุดที่ 5 รพ.ศต.นครเค็ฐ และกลับมาพักรวมมูลฝอยที่ โรงพยาบาลศรีนคร







หมายเหตุ สถานการณ์โรคอุบัติใหม่อุบัติซ้ำ

- มูลฝอยโควิดผู้ป่วยใน เก็บเวลา 06.00 น. ไปที่พักรวมมูลฝอยติดเชื้อทันที เสร็จภาระกิจ อานน้ำเปลี่ยนเสื้อผ้า
- มูลฝอยโควิดหน่วยอื่นๆ X-ray /จุด Sway / ARI ใส่ชุด PPE เมื่อเสร็จภาระกิจการให้บริการเก็บแล้ว ไปที่พักรวมมูลฝอยติดเชื้อ อานน้ำ
- รถ Refer ให้กลับจากส่งผู้ป่วย ทำความสะอาดรถ เก็บมูลฝอยโควิด ไปที่พักรวมมูลฝอย แล้ว อานน้ำ
- การแต่งกายเก็บมูลฝอยโควิดทั้ง CI และ HI ใส่ชุด PPE เต็มชุด Cover all เก็บทุกวัน ไปที่รวมมูลฝอยติดเชื้อ ไปพักไว้ ล้างทำความสะอาด/พร้อมอานน้ำ เปลี่ยนเสื้อผ้า

แนวทางปฏิบัติแสดงขั้นตอนการจัดการมูลฝอยติดเชื้อ

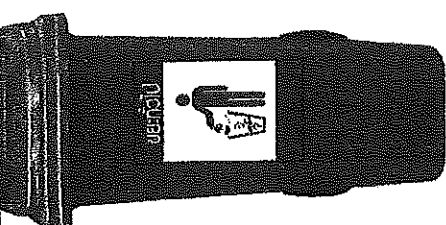


การคัดแยกของเสียในโรงพยาบาล

| ประเภทมูลฝอย | ความหมาย | ตัวอย่างชนิดมูลฝอย | สีถุงบรรจุมูลฝอย |
|---|---|--|---|
| 1. มูลฝอยทั่วไป **กำจัด โดยเทศบาลนำไปเผาทำลาย 3 ครั้ง / สัปดาห์ | มูลฝอยสำนักงาน, มูลฝอยหอพักบุคลากร, สิ่งที่ถูกวินิจฉัย | เศษวัสดุ เศษอาหาร ผลไม้ เศษผ้า ไม้ ไม้ไผ่ กระดาษ เป็นต้น |  ถังสีเขียว |
| 2. มูลฝอยติดเชื้อ **กำจัด โดยบริษัทเอกชนนำไปเผาทำลาย | วัสดุที่ใช้ในการให้บริการทางการแพทย์ | ตำลี ก้อนส ฟ้ต่างๆ ท่อยางซึ่งสัมผัสหรือสงสัยว่าจะสัมผัสเลือด หรือสารคัดหลั่ง |  ถังสีแดง |
| | วัสดุหรือซากหรือชิ้นเนื้อและวัสดุที่ใช้ในห้องปฏิบัติการในการตรวจวินิจฉัยที่สัมผัสกับเชื้อทั้งทางตรงและทางอ้อม | |  ถังสีแดง |
| | วัคซีนที่ทำจากเชื้อโรคที่มีชีวิตและภาวะระบรจุ | วัคซีน ป้องกันวัณโรค โปลิโอ หัด หัดเยอรมัน คางทูม |  ถังสีแดง |
| | ของเหลวจากผู้ป่วย | เลือด น้ำเหลือง อาเจียน น้ำมูก น้ำลาย เสมหะ อุจจาระ บัสสาวะของผู้ป่วย | ทิ้งในถังทิ้งสิ่งปฏิกูลและลงสู่ระบบบำบัดของ รพ. |
| | ของมีคมที่สัมผัสเลือดหรือสารคัดหลั่ง | เข็มฉีดยา เข็มเจาะเลือด เข็มเข็บแผล Tube Medicut ใบมีด Lenset สไลด์ เป็นต้น | ทิ้งในภาชนะหรือแกลลอนที่หนาสามารถป้องกันการแทงทะลุได้**กถ้องทิ้งเข้สีแดง |
| 3. มูลฝอยอันตราย** เก็บรวบรวมฝังกลบ (ถ้าสั่งดำเนินการติดต่อกับบริษัทเอกชนนำไปทำลาย) | มูลฝอยที่ก่อให้เกิดอันตรายต่อคนและสิ่งแวดล้อม, เป็นพิษต่อร่างกาย | สารเคมีต่างๆ สารกัมมันตรังสี ระเบิด สารเปอร์ หลอดไฟ แบตเตอรี่ โทรศัพท์มือถือ อุปกรณ์อิเล็กทรอนิกส์ ปรอทที่แตก ยาหมอลาย ขวดยา ปฏิชีวนะ **วัสดุอุปกรณ์ที่ใช้ในการให้เคมีบำบัด |  ถังสีเหลือง |
| 4. มูลฝอยรีไซเคิล**เก็บรวบรวมไว้จำหน่ายที่โรงพักมูลฝอย | มูลฝอยที่นำกลับมาใช้ใหม่ | กระดาษ ขวดน้ำดื่ม ขวดแก้ว ขวดน้ำเกลือ ขวดพลาสติก กถ่องนม แกลลอน โลหะ ปลอกเข้มีดดา เป็นต้น |  ถังสีเขียว |

การคัดแยกมูลฝอย

มูลฝอยทั่วไป



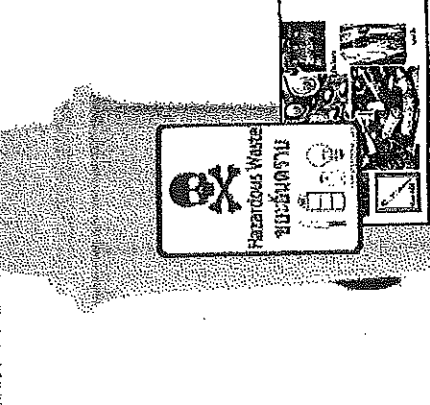
เศษอาหาร เศษผัก เศษผลไม้ เศษกระดาษ เศษพลาสติก เศษโลหะ เศษผ้า เศษสิ่งของอื่น ๆ ที่ไม่ใช่ของอันตราย

ให้ Sympo ปลอดภัยไว้ก่อนเสมอ

ปลอดภัยไว้ก่อนเสมอ

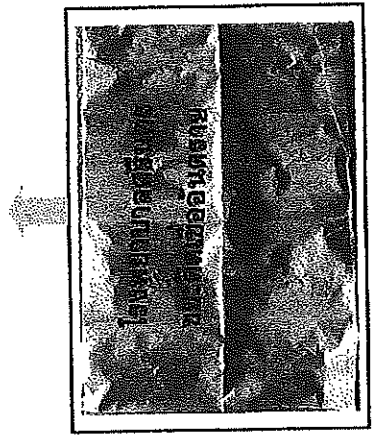


มูลฝอยติดเชื้อ

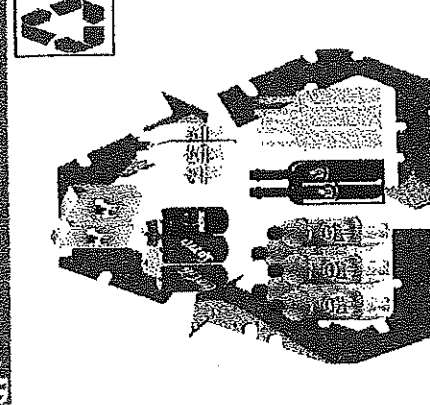


ของมีคม ยาเสพติด ยาพิษ สารเคมี สารพิษจากพืช สัตว์ และมนุษย์

ของมีคม ยาเสพติด ยาพิษ สารเคมี สารพิษจากพืช สัตว์ และมนุษย์

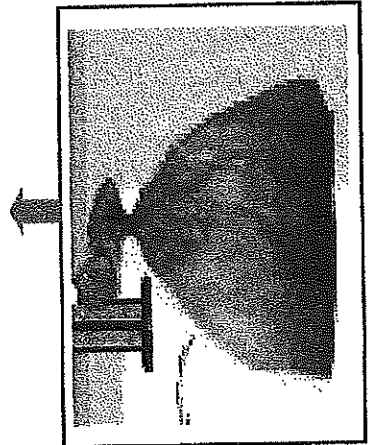


มูลฝอยรีไซเคิล

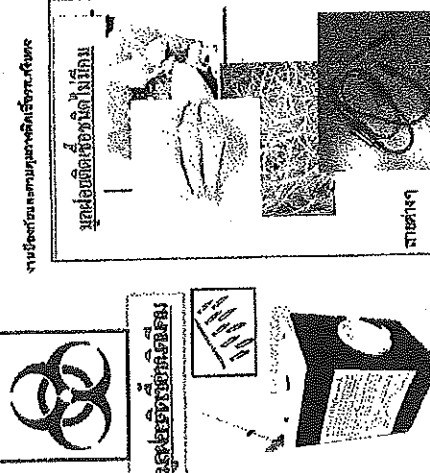


ขวดพลาสติก ขวดแก้ว ขวดน้ำดื่ม ขวดน้ำดื่ม

ขวดพลาสติก ขวดแก้ว ขวดน้ำดื่ม ขวดน้ำดื่ม

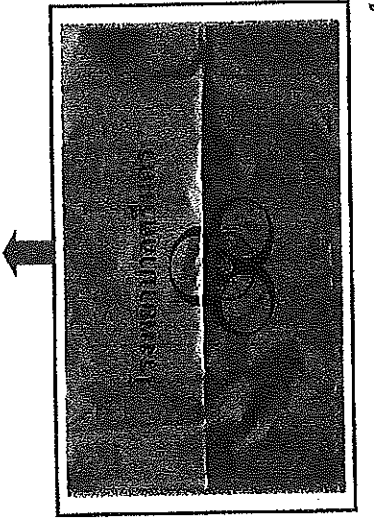


มูลฝอยติดเชื้อ



ของมีคม ยาเสพติด ยาพิษ สารเคมี สารพิษจากพืช สัตว์ และมนุษย์

ของมีคม ยาเสพติด ยาพิษ สารเคมี สารพิษจากพืช สัตว์ และมนุษย์



หลักการของการผสมน้ำยา การผสมน้ำยาไฮเตอร์ และ Sodium Hypochlorite

1. Sodium Hypochlorite หรือ Virkon

วิธีการผสม ชนิด 5 กรัม เทพวงข้อที่ 1 (แถบแดง) และข้อที่ 2 (แถบขาว) ผสมรวมกันในน้ำสะอาด

- * ความเข้มข้น 0.05% = 500 ppm 1 ของ ในน้ำ 10 ลิตร (พื้นผิวทั่วไป)
- * ความเข้มข้น 0.5% = 5,000 ppm 1 ของ ในน้ำ 1 ลิตร (พื้นผิวที่มีละอองเสมหะ สารคัดหลั่ง)

ต้องการความเข้มข้น 1.0% = 10,000 ppm. ละลายอย่างละ 2 ของ (รวม 10 กรัม) ในน้ำ 1 ลิตร ให้มีเวลาสัมผัสอุปกรณ์ นาน 10 นาที แล้วเช็ดออกด้วยน้ำสะอาด (เมื่อผสมน้ำแล้ว สามารถใช้ได้มากกว่า 7 วัน)

2. ไฮเตอร์ น้ำยาฟอกขาว (5% Na hypochlorite) วิธีผสม (1 ผา = 10CC.): ปริมาณน้ำ 1 ลิตร



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

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

นาน 10 นาที แล้วเช็ดออกด้วยน้ำสะอาด ผสมใช้ได้ 1 วัน

COVID-19 DDC MOPH-Thailand

การกำจัดความสะอาดพื้นผิวสัมผัส

| | | | |
|--|---|---|--|
|  |  |  |  |
| แอลกอฮอล์ (> 70% Alcohol) (เช็ดผิวที่เป็นโลหะ ผสมน้ำร้อน 70 องศา (ส่งขวดส้อม/ วิสกี้ที่เป็นยา) | ผงซักฟอก (Detergent) ผสมน้ำร้อน 70 องศา (เช็ดผิวที่เป็นโลหะ) (เครื่องที่ใช้ในครัวเรือน) | น้ำยาเช็ดกระจก (4.8% Chloroxyleneol) 0.05% น้ำยา 1 : น้ำ 39 ส่วน (ชักนำ/เช็ดผิวทั่วไป) 5% น้ำยา 1 : 70% Alc 19 ส่วน (เครื่องที่ใช้ในครัวเรือน) | น้ำยาฟอกขาว (5% Na hypochlorite) 0.05% น้ำยา 1 : น้ำ 99 ส่วน (เช็ดผิวทั่วไป) 0.5% น้ำยา 1 : น้ำ 9 ส่วน (พื้นผิวที่มีละออง เสมหะ สารคัดหลั่ง) |

ห้ามผสมรวมกันให้เกิดผลของลพิษ

*ควรทำความสะอาดก่อนทำกิจกรรม
ระหว่างทำกิจกรรม และหลังทำ
กิจกรรมทุกครั้ง

งานควบคุมและป้องกันโรคติดเชื้อฯ ส.ร.น.ศ. ก.ค.64

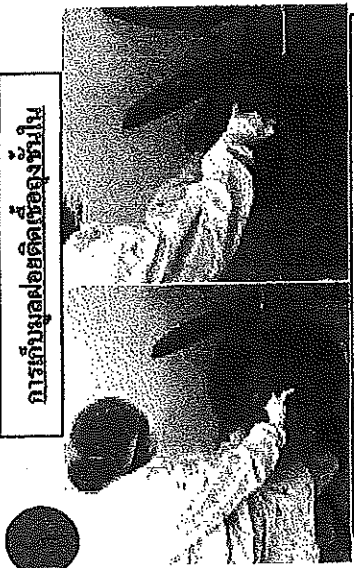
*วิธีใช้ 70% Alcohol ใช้กับสแตนเลส / ส่วน 0.5% Sodium Hypochlorite และไฮเตอร์ ใช้เช็ดพื้นผิวที่ไม่กัดกร่อน 0.5% และห้องน้ำ

*ส่วนถูพื้นห้องใช้ 0.05% Sodium Hypochlorite

การฝึกการดูแลผู้ป่วยติดเตียง

พนักงาน 1 คน . ฉุกเฉิน 2 คน
 ฉุกเฉิน 2 ชั้น, สปรีย์ 2 ครั้ง

งานป้องกันและควบคุมการติดเชื้อ รพ.ศิรินคร
 13 ธ.ค. 2564

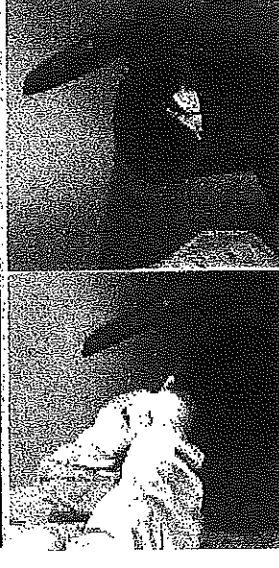


การล้างมือผู้ป่วยติดเตียงชั้นใน

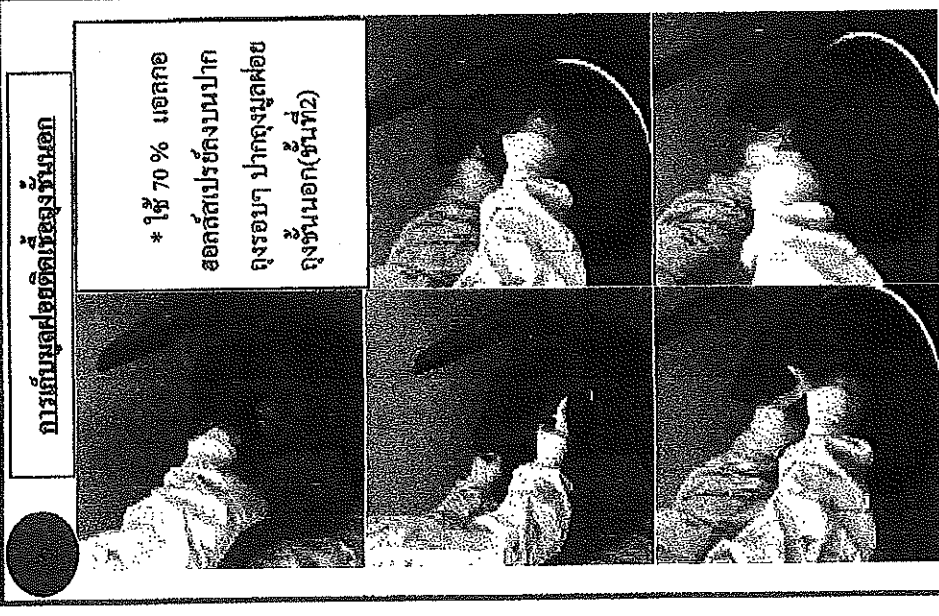
ดูชั้นในสุดให้พับปลายถุงไว้ข้างในถึงชั้นใน
 ถุงมือสองชั้นในนอกให้พับปลายถุงไว้ข้างนอก



* รวบรวมถุงชั้นในมาด้วยเชือก (ถุงที่ 1)



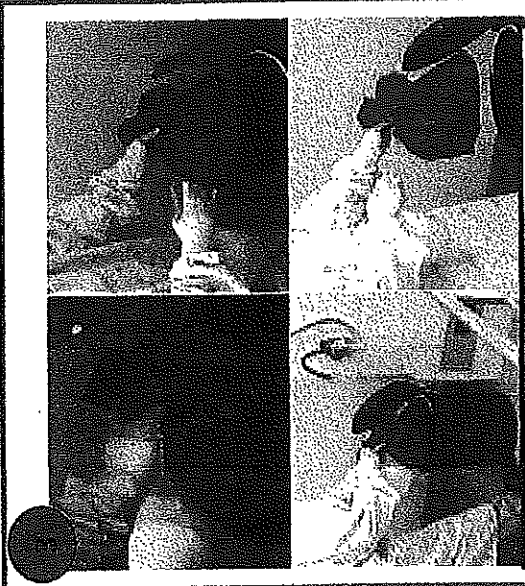
* ถอดถุงมือคู่ที่ 2 ที่ลงในถุงมือสองชั้นที่ 2



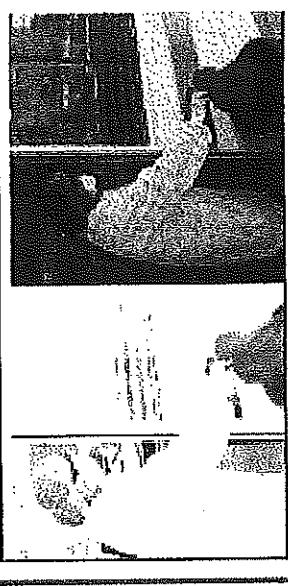
การเก็บถุงมือผู้ป่วยติดเตียงชั้นนอก

* ใช้ 70 % แอลกอฮอล์
 สอดลึกลงไปถึงบนปาก
 ถุงรอบๆ ปากถุงมือสอง
 ชั้นนอก(ชั้นที่ 2)

* รวบรวมปากถุงชั้นนอกเก็บด้วยเชือก (ถุงที่ 2)



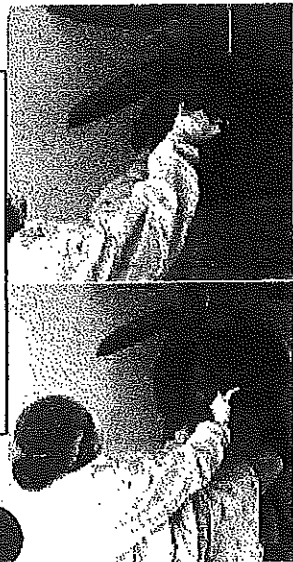
มัดปากถุงที่ 2 แล้วสปรีย์ 70% Alcohol
 รอบนอกถุงก่อนนำไปใส่ในถังมือสองข้างนอก



นำไปใส่ในถังมือสองเพื่อเตรียมให้พนักงานขนย้าย
 มวลเพื่อนำไปจัดการตามมาตรฐานขณะติดเชื้อ

การติดภาครวมผลยัดติดเชื้อ

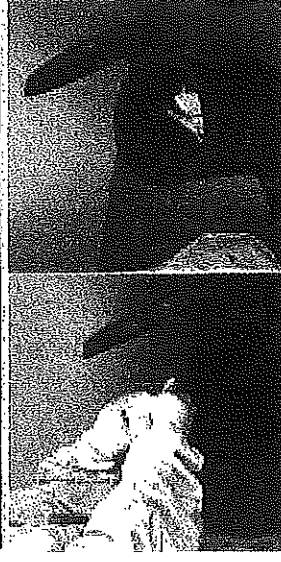
การเก็บรวมผลยัดติดเชื้อชั้นใน



จุดชั้น ในสุดให้หีบปลายถุงไว้ข้างในถึงชั้นใน
จุดผลยัดเชื้อชั้นในนอกให้หีบปลายถุงไว้ข้างนอก



* รวบรวมจุดชั้นในมามัดด้วยเชือก (จุดที่ 1)



* ถอดถุงมือคู่ที่ 1 ที่ลงในถุงรวมผลยัดจุดที่ 2

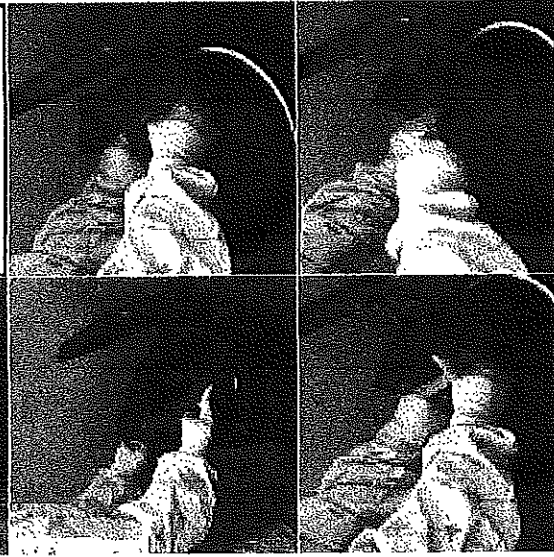
รอ Refer และห้องแยก 1/ Single Room/ รวมถึงห้องแยก 6 ถ้ามีการ Admit

อุปกรณ์ทางการแพทย์ที่ใช้เป็นผลยัดติดเชื้อทั้งหมด ให้ทิ้งในถุงรวมผลยัดติดเชื้อมัดปากถุงให้แน่นในตู้สูงชั้น
2 ชั้น ใช้ขวดน้ำยา 70% แอลกอฮอล์ ฟันจุดชั้นนอกโดยรอบและนำส่งท่าสายตามขั้นตอนการทิ้งผลยัดติดเชื้อ

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

การเก็บรวมผลยัดติดเชื้อชั้นนอก

* ใช้ 70 % แอลกอฮอล์
สอดกลัสปรีซัดจนปาก
ถุงรอบๆ ปากถุงรวมผลยัด
จุดชั้นนอก(ชั้นที่ 2)



* รวบรวมจุดชั้นนอกมัดด้วยเชือก (จุดที่ 2)

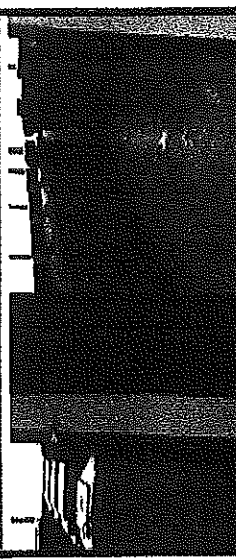
งานป้องกันและควบคุมการติดเชื้อ รพ.ศิรินคร

13 ธ.ค. 2564



มัดปากถุงที่ 2 แล้วสปรอย 70% Alcohol
รอบๆนอกถุงก่อนนำไปใส่ในถังผลยัดชั้นนอก

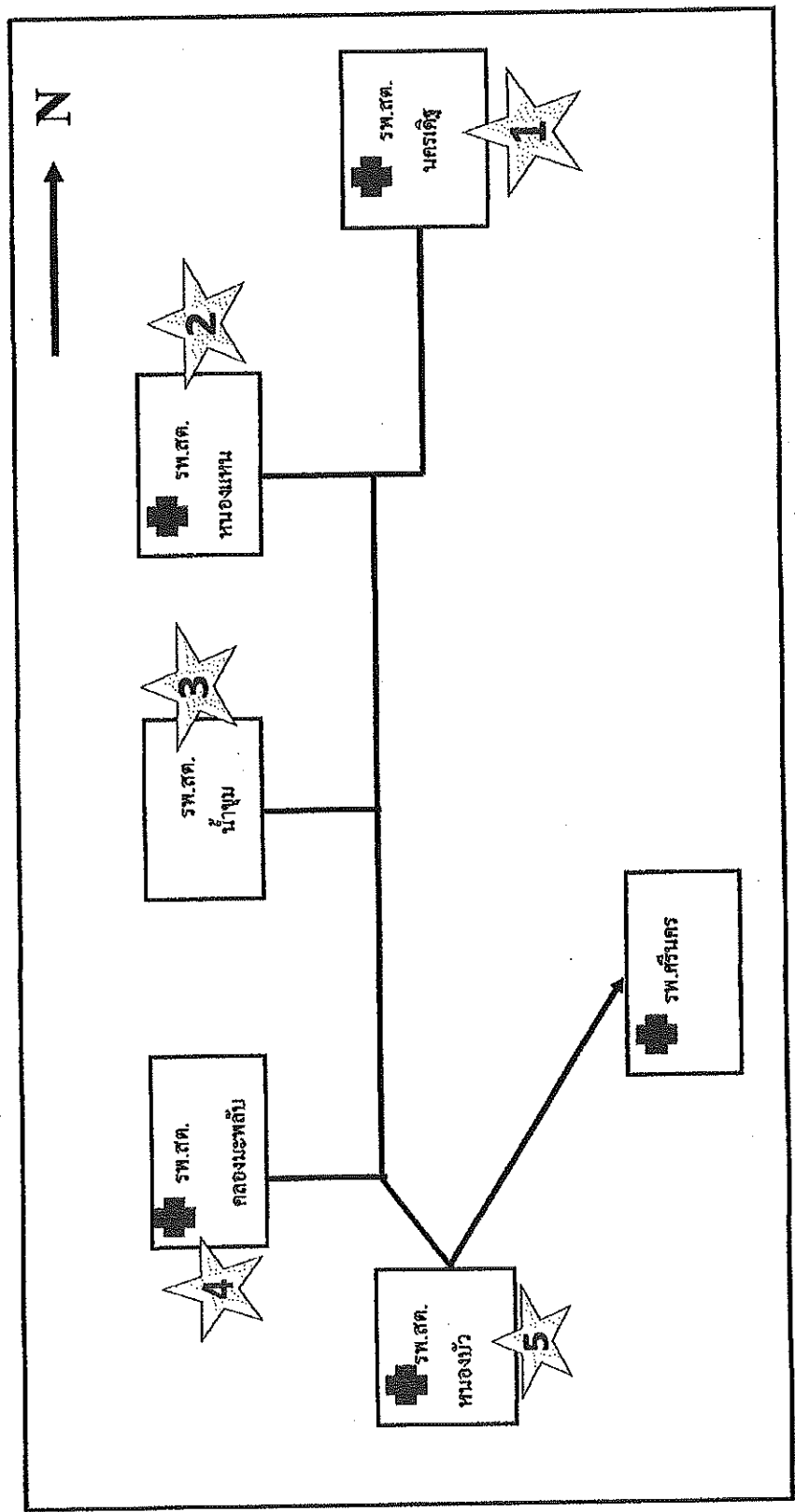
โรงพยาบาลผด้อย โรงพยาบาลกบินทร์บุรี



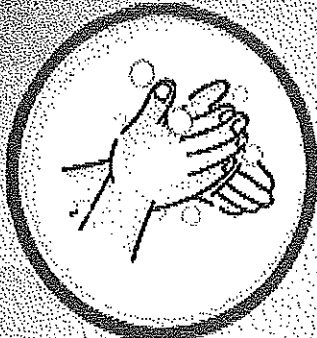
นำไปใส่ในถังผลยัดเพื่อเตรียมให้พนักงานเก็บเข้า
ถุงผลยัดนำไปจัดการเผาตามมาตรฐานขยะติดเชื้อ

แผนผังวิงรถกับมูลฝอยติดเชื้อ

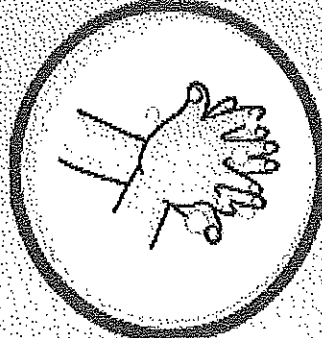
เส้นทางรถบรรทุกมูลฝอยติดเชื้อในภาคทวินคร



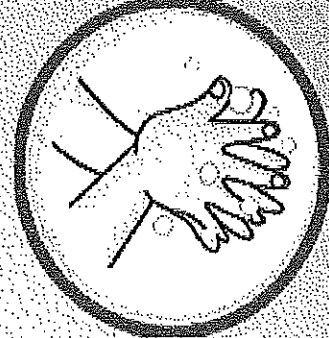
การล้างมือ 7 ขั้นตอน



1. ฝ่ามือถูกัน



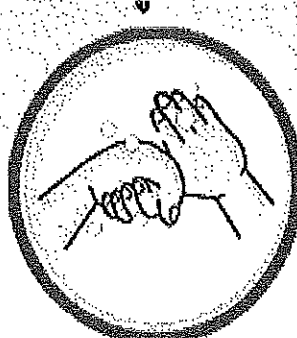
2. ฝ่ามือถูหลังมือ และนิ้วถูซอกนิ้ว



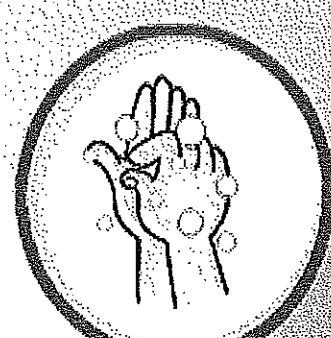
3. ฝ่ามือถูฝ่ามือ และนิ้วถูซอกนิ้ว



4. หลังนิ้วมือถูฝ่ามือ



5. ถูนิ้วหัวแม่มือโดยรอบ ด้วยฝ่ามือ



6. ปลายนิ้วมือ ถูขวางฝ่ามือ



7. ถูรอบข้อมือ

วิธีการล้างมือ : กดสบู่เหลว ให้ได้ปริมาณ 2 ใน 3 อุ้งมือ

ล้างมือครบ 7 ขั้นตอน นาน 30 วินาที แค่นี้ก็ปลอดภัยกันแล้วค่ะ!!

ลำดับการใส่ COVER ALL

ลำดับการถอด COVER ALL

1 ล้างมือ



2 สวม Leg cover



3 สวมชุดหมี (COVER ALL)



4 สวม Boot/ล้างมือ



5 สวมถุงมือคู่ที่ 1



6 สวมหน้ากาก N95



Fit Mask



7 สวมแว่นตา



8 สวมชุดป้องกันไหม้มีขีด



9 สวมเสื้อพลาสติกกันน้ำ



10 สวมถุงมือคู่ที่ 2



11 สวม Face shield



11 เครื่องมือใส่เครื่องป้องกันร่างกาย



1 ดึงเสื้อพลาสติกด้านหน้าพร้อมถุงมือข้างนอกออก



2 ถอด Face shield



3 รูดzipปลงและถอด Hood พร้อมถุงมือคู่ที่ 2



4 ถอดขดออก/รองเท้าบูท และแยกทิ้ง



5 ล้างมือ



6 ถอด Leg cover



7 ล้างมือ



8 ถอดแว่นป้องกัน



9 ล้างมือ



10 ถอดหน้ากาก N95



11 ล้างมือ



เครื่องสับการถอดเครื่องป้องกันร่างกาย



