

สารบัญ	หน้า
นิยาม	๔
หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง	๕
แนวทางการกำจัดขยะของโรงพยาบาลเวียงป่าเป้า	๕
การแยกขยะและการจัดภาชนะรองรับขยะ	๖
ลักษณะของถังขยะที่ถูกต้อง	๒
การบริหารจัดการและการดำเนินงาน	๗
บทบาทหน้าที่	๗
เส้นทางการเคลื่อนย้ายขยะ	๘
ระยะเวลาการเก็บขยะ	๙
แผนผังเส้นทางการเคลื่อนย้ายขยะ	๑๐
การแบ่งประเภท ชนิด และวิธีกำจัดขยะอันตราย	๑๐
ภาคผนวก	๑๐

## คู่มือการจัดการขยะภายในโรงพยาบาล

โรงพยาบาลเวียงป่าเป้า อำเภอเวียงป่าเป้า จังหวัดเชียงราย



## คำนำ

คู่มือการจัดการมูลฝอยในโรงพยาบาลเวียงป่าเป้าฉบับนี้ได้จัดทำขึ้นเพื่อให้ความรู้ความเข้าใจ กับผู้ใช้บริการโรงพยาบาล บุคลากรในโรงพยาบาล ทราบระบบการจัดการขยะ การแยกขยะแต่ละประเภท และเป็นแนวทางการปฏิบัติ สำหรับเจ้าหน้าที่ ที่เกี่ยวข้องในการจัดการมูลฝอยในโรงพยาบาล โดยมีวัตถุประสงค์ดังนี้

๑. เพื่อไม่ให้มีขยะตกค้าง
๒. เพื่อให้มีความเป็นระเบียบ เรียบร้อย สวยงาม
๓. เพื่อไม่ให้ขยะติดเชื้อและขยะอันตรายส่งผลกระทบต่อชุมชน
๔. เพื่อลดปัญหามลพิษต่อสิ่งแวดล้อม
๕. เพื่อประหยัดงบประมาณในการกำจัดขยะ

งานสุขาภิบาลโรงพยาบาลเวียงป่าเป้า

## คำนิยาม

ขยะในโรงพยาบาล (Hospital Waste) หมายถึง ขยะหรือมูลฝอยทุกชนิดที่เกิดจากกิจกรรมต่างๆ ภายในโรงพยาบาล ซึ่งมีความหลากหลายและมีลักษณะเฉพาะที่แตกต่างจากขยะทั่วไป เนื่องจากอาจมีเชื้อโรค สารเคมีอันตราย หรือวัตถุมีคมปะปนอยู่ ซึ่งก่อให้เกิดอันตรายต่อสุขภาพของมนุษย์และสิ่งแวดล้อมได้

โดยทั่วไปแล้ว ขยะในโรงพยาบาลสามารถแบ่งออกเป็นประเภทหลักๆ ได้ดังนี้:

\* **ขยะติดเชื้อ (Infectious Waste หรือ Clinical Waste):** เป็นขยะที่เป็นผลมาจากกระบวนการรักษาพยาบาล การตรวจวินิจฉัยโรค หรือการให้ภูมิคุ้มกันโรคแก่คนหรือสัตว์ ซึ่งอาจมีเชื้อโรคที่ก่อให้เกิดการแพร่เชื้อไปสู่มนุษย์และสัตว์ได้ ตัวอย่างเช่น:

\* **ขยะมีคมติดเชื้อ:** เข็มฉีดยาทุกชนิด, ใบมีด, หลอดแก้ว, สไลด์, แผ่นกระจกปิดสไลด์, เศษแก้วที่ปนเปื้อนสารคัดหลั่ง

\* **ขยะไม่มีคมติดเชื้อ:** เลือดและส่วนประกอบของเลือด, สารคัดหลั่งต่างๆ จากร่างกายผู้ป่วย (เช่น ปัสสาวะ อุจจาระ น้ำไขสันหลัง เสมหะ หนอง), ผ้าก๊อซ สำลี ผ้าพันแผลที่เปื้อนเลือดหรือสารคัดหลั่ง, ถุงมือที่ใช้กับผู้ป่วย, สายยางที่สอดใส่เข้าไปในร่างกายผู้ป่วย, ถุงปัสสาวะ, ขวดเก็บปัสสาวะ/อุจจาระ, ผ้าอ้อม, ผ้าอนามัยที่ใช้แล้ว

\* **ขยะที่เป็นอวัยวะหรือชิ้นส่วนของอวัยวะ:** ชิ้นเนื้อ เนื้อเยื่อ อวัยวะที่ได้จากการทำหัตถการต่างๆ, มูลฝอยจากการตรวจทางห้องปฏิบัติการ, การชันสูตรศพ, ซากสัตว์ทดลอง

\* **ขยะจากกระบวนการเก็บและเพาะเชื้อ:** เชื้อ, อาหารเลี้ยงเชื้อ, งานเลี้ยงเชื้อ, วัสดุและเครื่องมือที่ใช้เพาะเชื้อแล้ว

\* **ขยะที่เป็นวัคซีน:** วัคซีนที่ทำจากเชื้อโรคที่มีชีวิตและภาวะบรจุ

\* **ขยะอันตราย (Hazardous Waste):** เป็นขยะที่มีคุณสมบัติเป็นพิษ เป็นสารไวไฟ สารออกซิไดซ์ สารเปอร์ออกไซด์ สารระคายเคือง สารกัดกร่อน สารที่เกิดปฏิกิริยาได้ง่าย สารที่ติดระเบิดได้ สารที่ทำให้เกิดการเปลี่ยนแปลงทางพันธุกรรม หรือสารอื่นใดที่อาจก่อหรือมีแนวโน้มที่จะก่อให้เกิดอันตรายต่อสุขภาพและสิ่งแวดล้อม ตัวอย่างเช่น:

\* **ของเสียอันตรายประเภทผลิตภัณฑ์/เภสัชภัณฑ์:** ยาหมดอายุ, ยาเสื่อมคุณภาพ, ยาที่ปนเปื้อน

\* **ของเสียอันตรายประเภทสารเคมี:** สารเคมีที่ใช้ในห้องปฏิบัติการ, สารเคมีทำความสะอาด, น้ำยาฟิล์มเอกซเรย์

\* **ของเสียอันตรายประเภทเครื่องมือแพทย์ที่มีโลหะหนักสูง:** หลอดไฟ, แบตเตอรี่, กระจกสเปร์ย

\* **ขยะทั่วไป (General Waste):** เป็นขยะที่ไม่ก่อให้เกิดการแพร่เชื้อโรค หรือไม่เป็นอันตรายต่อสุขภาพและสิ่งแวดล้อม ซึ่งมีลักษณะคล้ายขยะจากชุมชนทั่วไป ตัวอย่างเช่น:

\* **เศษกระดาษ, เศษผ้า, เศษอาหาร, ก่อ่งโฟม, ถุงพลาสติก, ขวดน้ำพลาสติก, เศษแก้วที่ไม่ปนเปื้อนสารคัดหลั่งของผู้ป่วย**

\* **ขยะรีไซเคิล (Recyclable Waste):** เป็นขยะที่สามารถนำกลับมาใช้ประโยชน์ใหม่ได้ โดยอาจต้องผ่านกระบวนการแปรรูป ตัวอย่างเช่น:

\* **กระดาษ, พลาสติก, โลหะ, แก้ว (ที่สะอาดและไม่ปนเปื้อน)**

การจัดการขยะในโรงพยาบาลอย่างถูกต้องและเหมาะสมมีความสำคัญอย่างยิ่ง เพื่อป้องกันการแพร่กระจายของเชื้อโรค ลดความเสี่ยงต่อบุคลากรทางการแพทย์ ผู้ป่วย และชุมชน รวมถึงลดผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม

### หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

จุดปฏิบัติงานทุกจุดในโรงพยาบาลเวียงป่าเป้า

### แนวทางการกำจัดขยะของโรงพยาบาลเวียงป่าเป้า

๑. การจำแนกประเภทขยะ โรงพยาบาลเวียงป่าเป้าจำแนกประเภทขยะเป็นดังนี้

๑.๑ ขยะในส่วนของหน่วยบริการในโรงพยาบาล แบ่งประเภทดังนี้

๑.๑.๑ ขยะทั่วไป ได้แก่ขยะที่ไม่มีสารปนเปื้อนสิ่งสกปรกหรือสารคัดหลั่งของผู้ป่วย เป็นขยะที่ได้คัดแยกขยะติดเชื้อ ขยะอันตราย และขยะ RECYCLE ออกไปแล้ว เช่น กระดาษ เศษวัสดุเหลือใช้ใน สำนักงาน, ผ้า, ใบไม้ ,ขยะจากเตียงผู้ป่วย,เศษผัก ,เศษอาหาร เป็นต้น

๑.๒.๒ ขยะอันตราย ได้แก่

๑.๒.๒.๑ ขยะอันตรายจากครัวเรือน (ทั้งโรงพยาบาลและบ้านพัก) ได้แก่ แบตเตอรี่แห้ง หลอดฟลูออเรสเซนต์ กระจกสเปร์ย หรือกระป๋องอัดความดันต่างๆ เป็นต้น

๑.๒.๒.๒ ขยะอันตรายจากโรงพยาบาล

- ภาชนะบรรจุเคมีในการผลิตยา
- ขวดยา,หลอดยาฉีด
- ยาหมดอายุได้แก่ วัคซีน ยาทั่วไป ยาปฏิชีวนะ ยาเคมี
- พรอท - วัสดุอุดฟัน

๑.๓ ขยะติดเชื้อ แบ่งเป็น ๓ ประเภทได้แก่

๑.๓.๑ ขยะติดเชื้อทั่วไป ได้แก่ขยะที่มีการปนเปื้อนสารคัดหลั่งของผู้ป่วย และสามารถเผาไหม้ได้เช่น ผ้าก๊อซ , สำลีและวัสดุทางการแพทย์อื่นๆ , เศษชิ้นเนื้อปรี้อชิ้นส่วนอวัยวะของผู้ป่วย เป็นต้น

๑.๓.๒ ขยะติดเชื้อที่เป็นสารน้ำ ได้แก่ น้ำจากการคลอด การล้างแผล การผ่าตัด ล้าง ท้อง การสวน เป็นต้น

๑.๓.๓ ขยะติดเชื้ออันตราย ได้แก่ เข็ม, ใบมีด, แผ่นสไลด์, Lancet, หลอดหรือขวด แก้วจากการเลี้ยงเชื้อ เป็นต้น

๑.๔ ขยะ Recycle แบ่งเป็น ๔ ประเภท ได้แก่

๑.๔.๑ กระดาษ

๑.๔.๒ พลาสติก

๑.๔.๓ โลหะ

๑.๔.๔ แก้ว

### การแยกขยะและการจัดภาชนะรองรับขยะ

๑. ขยะทั่วไปใส่ในภาชนะมิดชิดไม่รั่วซึมที่มี ถูพลาสติกสีดาร์รองรับด้านใน

๑.๑ บริเวณในส่วนของการให้บริการที่เป็นงาน/ฝ่าย และบริเวณจุดตู้กดน้ำดื่ม จะเป็น ถังขยะชนิดเปิด-ปิด โดยการเหยียบหรือใช้มือผลักก็ได้ตามความเหมาะสม ทำด้วยพลาสติกหรือสแตนเลส และให้หมายรวมถึงขยะที่จัดเป็นกระโถนของแผนกผู้ป่วยนอก และแผนกผู้ป่วยในด้วย จำนวนถังขยะใน แต่ละหน่วยงานให้จัดขนาดตามความเหมาะสม

๑.๒ บริเวณในส่วนของทางเดินรอบโรงพยาบาลและบ้านพัก จะเป็นถังขยะพลาสติกขนาดใหญ่สีน้ำเงิน มีป้ายข้อความ “ขยะทั่วไป” ตั้งไว้ตามทางเดินเป็นระยะ เปิด-ปิดโดยใช้มือ

๒. ขยะอันตราย ใส่ในภาชนะมิดชิดไม่รั่วซึมที่มีถุงสีส้ม หรือ สีอื่น (ไม่รวมถึงสีน้ำเงิน สีเขียว และ เหลือง) รองรับด้านใน หน่วยปฏิบัติงานต่างๆ ให้บริหารงานช่างรวบรวมจัดการแยกขยะอันตรายของตนเองตามชนิดของขยะ อันตรายที่มีหากมีจำนวนไม่มากอาจไม่จำเป็นต้องมีถังขยะแยก แต่ถ้ามีขยะอันตรายเกิดขึ้นให้นำใส่ถุงแล้ว นำไปไว้ที่จุดพักขยะที่โรงพยาบาลจัดไว้ให้

๓. ขยะติดเชื้อ ใส่ในภาชนะมิดชิดไม่รั่วซึมที่มีถุงสีแดงรองรับด้านใน มีป้ายชื่อ วันจัดเก็บ ให้เขียนอย่างชัดเจน

๓.๑ ขยะติดเชื้อทั่วไป ซึ่งเป็นขยะที่มาจากจุดบริการผู้ป่วยต่างๆ เช่น OPD, ER,OR,LR,LAB.,WARD รวมถึงขยะในห้องน้ำในห้องแยกโรคด้วย ผู้ปฏิบัติงานต้องรวบรวมถุงแดง ๒ ใน ๓ ส่วน จัดถังขยะให้มีจำนวนตามความ เหมาะสม รวบรวม

๓.๒ ขยะติดเชื้อที่เป็นสารน้ำให้แยกภาชนะต่างหาก เพื่อนำไปเทลงระบบบำบัดน้ำเสีย ณ จุดทิ้งของเสียในอาคารที่กำหนดไว้

๓.๓ ขยะติดเชื้ออันตรายของมีคม แยกใส่ในภาชนะต่างหาก มิดชิด ไม่รั่วซึม แล้วนำไปเก็บที่ห้อง เก็บขยะอันตราย เพื่อรอการส่งบริษัทกำจัด

๔. ขยะ Recycle ใส่ในภาชนะสีต่างๆ ดังนี้

- กระจก ขวดแก้ว ใส่ถังขยะสีเหลือง

- กระดาษแข็ง กระดาษอ่อน พลาสติก พลาสติกงานทำความสะอาดรวบรวมฝากธนาคารขยะของโรงพยาบาล

๔.๑ หน่วยปฏิบัติงานต่างๆ ให้บริหารจัดการแยกขยะRECYCLE ทั้ง ๔ ประเภท อาจไม่ จำเป็นต้องมีถังขยะแยกไว้ แต่เมื่อมีขยะให้นำไปเก็บที่ห้องพักขยะ RECYCLE ที่จัดไว้ให้ (ธนาคารขยะ)

๔.๒ บริเวณทางเดินทางเชื่อมอาคาร จัดเป็นถังขยะแยกสีไว้สาธิตให้ผู้รับบริการ จำนวน ๑ จุด

๔.๓ บริเวณบ้านพักเจ้าหน้าที่ จัดถังขยะ RECYCLE ไว้ตามจุดต่างๆ สำหรับผู้ที่พักอยู่ใน โรงพยาบาลนำมาทิ้ง ลักษณะของถังขยะที่ถูกต้อง ๑.คงทน ไม่รั่วซึม ๒.มีฝาปิด ๓.มีขาตั้งสูงจากพื้น มีสัญลักษณ์ป้ายระบุชัดเจน

### การบริหารจัดการและการดำเนินงาน ระดับโรงพยาบาล

๑.ประกาศเป็นนโยบายเรื่องการกำจัดขยะของโรงพยาบาล

๒.งานบริหารสนับสนุนงบประมาณในการดำเนินงานต่างๆ เช่น ถังขยะ วัสดุที่จำเป็น หรือ ค่าบริหารจัดการอื่นๆ เป็นต้น

๕.ขยะอินทรีย์ เศษอาหาร จากโรงครัว บ้านพักเจ้าหน้าที่ พนักงานรวมรวมใส่ถังพลาสติก บันทึกข้อมูล นำไปกำจัดถึงกรีนโคลน

### ระดับจุดปฏิบัติงาน/งาน/ฝ่าย

๑.จัดหาภาชนะรองรับขยะ ทั้งจุดปฏิบัติงานบริการผู้ป่วย และไม่ได้บริการผู้ป่วย ให้จัด ถังขยะสำนักงาน ขยะติดเชื้อ และขยะอันตราย สำหรับขยะ RECYCLE ให้จุดปฏิบัติงานคัดแยกแล้วนำไปไว้ที่ พักขยะชั่วคราวหลังตึกชาย

### บทบาทหน้าที่

๑. พนักงานประจำตึก (แม่บ้านหน่วยงาน) มีหน้าที่ในการดูแลการจัดเก็บขยะ โดยให้ดำเนินการดังนี้

- เก็บถุงขยะ เชือกมัดขยะ ที่มีสีตามประเภทของขยะ

๒. ช่างซ่อมบำรุงรวบรวมขยะอันตราย “หลอดไฟ กระจกเสปย์ ไปไว้ที่จุดพักขยะอันตราย

๒.พนักงานจัดเก็บขยะภายในหน่วยบริการโรงพยาบาล (แม่บ้านพนักงานทำความสะอาด) มีหน้าที่

๒.๑ รวบรวมสารน้ำจากการคลอด, ผ่าตัด, การสวน, ล้างท้อง, ล้างแผล เทลงระบบบำบัดน้ำเสีย ในจุดที่จัดทำไว้ให้ได้แก่

- ห้องผ่าตัด, ห้องคลอด เทลงชักโครกที่จัดไว้บริเวณห้องคลอด
- แผนกผู้ป่วยนอก, ห้องฉุกเฉิน เทลง MANHOLE ในห้องที่จัดทำไว้
- ตึกผู้ป่วยในหญิง เทลง MANHOLE ท้ายตึกบริเวณห้องน้ำผู้ป่วย
- ตึกผู้ป่วยในชาย เทลง MANHOLE ท้ายตึกบริเวณห้องน้ำผู้ป่วย

๒.๒ นำรอกไปทิ้งที่สถานที่กำจัดรอก

๒.๓ ดูแลถังขยะ ล้าง และเป็นผู้เปลี่ยนถุงขยะใบใหม่

๒.๔ เขียนชื่อหน่วยงานที่เป็นเจ้าของถังขยะที่ถุงขยะติดเชื้อ และวันที่จัดเก็บ ลงบนถุงขยะทุกครั้งที่รวบรวมถุง

-เป็นผู้เก็บขยะทั่วไป ไปไว้ในภาชนะรวม เพื่อรอพนักงานขนขยะ

-ขยะจากตึกผู้ป่วยนอกทั้งหมด จากหน่วยงานที่ตั้งอยู่ที่อาคารโรงพยาบาล และจากคลินิกพิเศษ นำมาพักช่วงไว้ที่จุดรวมขยะ หลังอาคารผู้ป่วยในชาย ตามเวลาเส้นทางที่กำหนด

- ชยะห้องน้ำคนพิการ -ชยะจาก LR/OR นำมาพักช่วงไว้ที่จุดรวมชยะหลังอาคารผู้ป่วยในชายตามเวลาเส้นทางที่กำหนด
- ชยะจากตึกผู้ป่วยในหญิง นำมาพักช่วงไว้ที่จุดรวมชยะหลังอาคารผู้ป่วยในชายตามเวลาเส้นทางที่กำหนด
- ชยะจากตึกผู้ป่วยในชาย นำมาพักช่วงไว้ที่จุดรวมชยะหลังอาคารผู้ป่วยในชายตามเวลาเส้นทางที่กำหนด
- ชยะจากโรงครัว หน่วยจ่ายกลาง, ชักฟอก พนักงานนำมาพักช่วงไว้ที่จุดรวมชยะหลังอาคารผู้ป่วยในชายตามเวลาเส้นทางที่กำหนด
- ชยะจากตึก OPD ๒ ANC นำมาพักช่วงไว้ที่จุดรวมชยะหลังอาคารผู้ป่วยในชายตามเวลาเส้นทางที่กำหนด

๒.๕ จัดเก็บชยะทั่วไปที่พนักงานประจำตึกนำมารวมไว้ที่ถังชยะพัก ไปยังสถานที่พักชยะทั่วไป

๒.๖ รวบรวมและจัดเก็บชยะติดเชื้อจากทุกจุดใส่ถังและเข็นถัง ไปยังสถานที่พักชยะติดเชื้อ

๒.๗ ทำความสะอาดที่พักชยะชั่วคราวหลังตึกชาย และล็อกกุญแจทุกครั้งหลังจากนำชยะจากบนอาคารมาเก็บไว้รอเก็บขน

**๓.พนักงานจัดเก็บชยะภายนอก( เจ้าหน้าที่งานสิ่งแวดล้อมของโรงพยาบาล) มีหน้าที่**

๓.๑ ทำความสะอาดโรงเรือนรอเก็บขนจากเอกชน

๓.๒ ทำความสะอาด ถังชยะที่ผ่านการใช้งานแล้วถูกรอบการเก็บขน และเตรียมไว้สับเปลี่ยน

๓.๓ จัดเตรียมถังชยะที่ผ่านการทำความสะอาดแล้วสำหรับการสับเปลี่ยน ณ อาคารที่พักชยะชั่วคราวหลังตึกชาย

๓.๔ จัดเก็บชยะทั่วไป/ชยะอันตราย/ชยะรีไซเคิลจากภายนอกอาคาร/บ้านพักเจ้าหน้าที่ นำไว้ที่ ที่พักชยะสำรองการเก็บขนจากหน่วยงานภายนอก เพื่อรอ เทศบาลมารับไปกำจัด

๔.ผู้ปฏิบัติงานทุกคน มีหน้าที่แยกที่ทิ้งชยะอย่างถูกต้องเป็นตัวอย่างที่ดีกับผู้รับบริการ

๕. ผู้รับบริการผู้ป่วยและบุคลากร ใส่ใจและเคร่งคัดการแยกชยะให้ถูกต้องตามจุดรองรับที่เตรียมไว้

๖.หัวหน้างาน/หัวหน้าฝ่าย มีหน้าที่ดูแล ควบคุมกำกับ ประเมิน ให้ทุกคนปฏิบัติอย่างถูกต้อง

#### **เส้นทางเคลื่อนย้ายชยะ**

๑. ชยะจากตึกผู้ป่วยนอก อาคาร PCU งานปฐมภูมิ และทันตกรรม และตึกผู้ป่วยในหญิง เคลื่อนย้ายไปตามเส้นทาง และออกทางท้ายตึกผู้ป่วยในหญิง ไปที่ที่พักชยะ

๒.ชยะจากตึกผู้ป่วยในชาย เคลื่อนย้ายไปลงท้ายตึก ไปที่ที่พักชยะ

๓.ชยะจากโรงครัว ชักฟอก หน่วยจ่ายกลาง เคลื่อนย้ายไปตามทางออกที่ด้านหน้าห้องประชุม ๒ ไปที่ ที่พักชยะ

### ระยะเวลาการเก็บขยะ (รพ.)

๑. ขยะจากจุดบริการภายในโรงพยาบาล เก็บวันละ ๒ ครั้ง โดยไม่ให้ตรงกับเวลาของการให้อาหาร ผู้ป่วย และการส่งอุปกรณ์หนึ่ง
  - เข้า เวลา ๐๘.๐๐ น.
  - บ่าย เวลา ๑๔.๐๐ น.
๒. ขยะภายนอกจุดบริการ เก็บวันละ ๑ ครั้ง ตั้งแต่เวลา ๑๔.๐๐ น. เพื่อรอให้เทศบาลมาเก็บตอนเช้า วันรุ่งขึ้น

### ระยะเวลาเก็บขนขยะ (หน่วยงานภายนอก)

#### เทศบาลตำบลเวียงป่าเป้า

- เข้าเก็บขนขยะ ทัวไป ทุกวัน อังคาร และ พฤหัส ของสัปดาห์
- เข้าเก็บขนขยะอันตราย ทุก ๑ เดือน

เอกชน เต่าเผา ม.แม่ฟ้าหลวง เก็บขนขยะติดเชื้อ ทุกวันพุธของสัปดาห์ (ทุก ๗ วัน)

เอกชนรับซื้อขยะรีไซเคิล ทุก ๑ เดือน

### การแบ่งประเภท ชนิด และวิธีการกำจัดขยะอันตราย ของโรงพยาบาลเวียงป่าเป้า

ประเภทขยะอันตราย /// ชนิดของขยะอันตราย/// แหล่งกำเนิด/// วิธีการกำจัด

๑.ขยะอันตรายจาก ครั้วเรือน (ทั้งโรงพยาบาล และบ้านพัก)

๑.๑ แบตเตอรี่แห้ง

๑.๒ หลอดฟลูออเรสเซนต์

๑.๓ กระจกสเปร์ยหรือ กระจกอัดความดัน ต่างๆ - สำนักงานในโรงพยาบาล - บ้านพัก - เก็บไว้รอส่งเทศบาล กำจัด

๒.ขยะอันตรายจาก โรงพยาบาล

๒.๑ ภาชนะบรรจุเคมีใน การผลิตยา - ฝ้ายเภสัชฯรวบรวม - ส่งเอกชนกำจัด

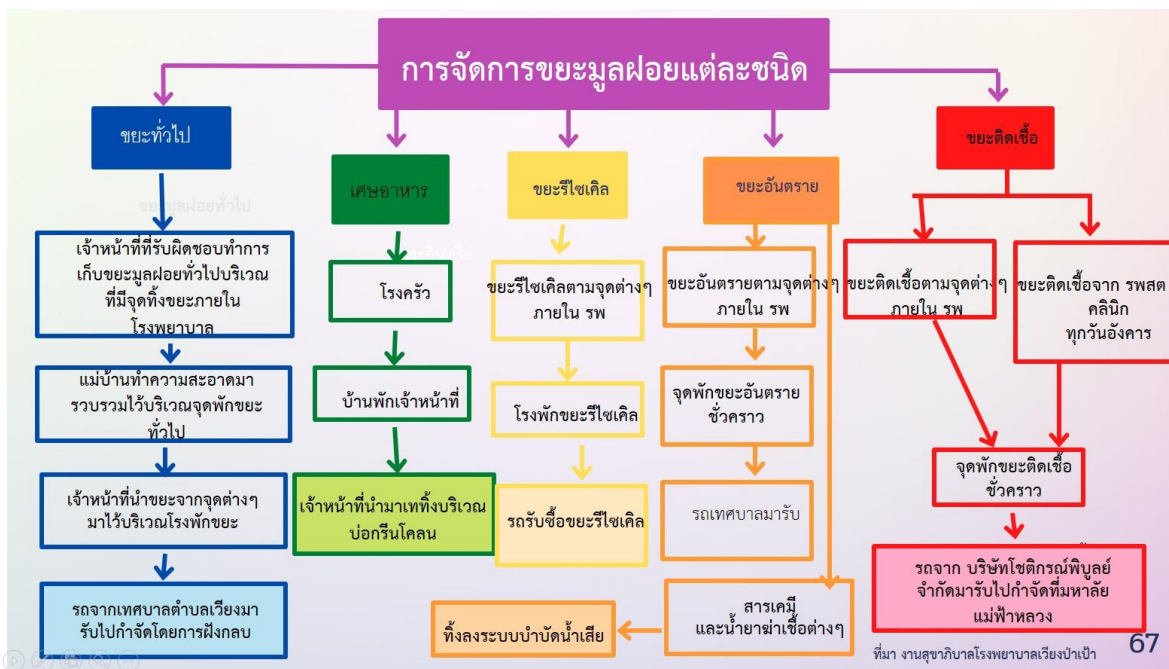
๒.๒ ขวดยา,หลอดยาฉีด - ฝ้ายเภสัชฯ - ส่งบริษัทกำจัด

๒.๓ ยาหมดอายุ - วัคซีน - ยาทั่วไป - ยาปฏิชีวนะ - ยาเคมี (รพศ.ส่งมา กับผู้ป่วย) -PCU,ER,ฝ้ายเภสัชฯ -ฝ้ายเภสัชฯ -ฝ้ายเภสัชฯ -ฝ้ายเภสัชฯ - เผา - ละลายน้ำ - เผา - ส่งเอกชนทำลาย

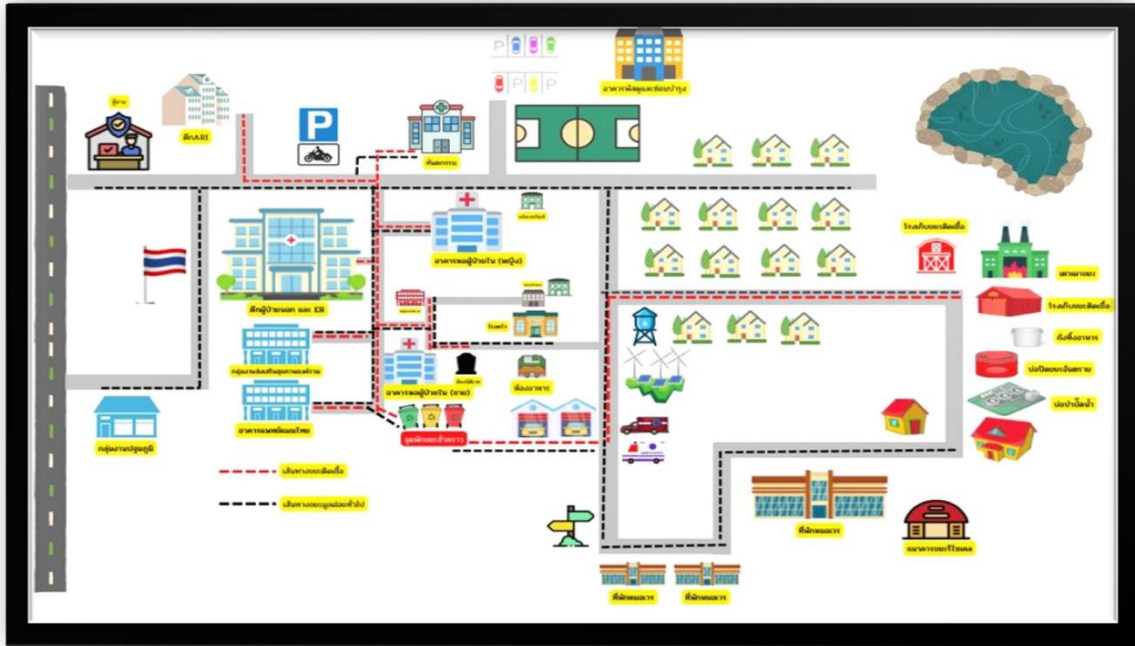
๒.๔ ปรอท -กลุ่มงานการพยาบาล – ส่งเอกซนกำจัด

๒.๕ วัสดุอุดฟัน -ฝ่ายทันตกรรม – จำหน่ายบริษัทเอกซน

ภาคผนวก



แผนผังเส้นทางการเคลื่อนย้ายขยะ



ภาพขณะรองรับขยะภายในโรงพยาบาล

ถึงขยะทั่วไป



ถังขยะติดเชื้อ



ถังขยะอันตราย







ภายนอกอาคารสำนักงาน



บ้านพักอาศัยเจ้าหน้าที่



การเคลื่อนย้ายและการเก็บขน



ที่พักขยะและการจัดส่งกำจัด





