

การจัดการมูลฝอยติดเชื้อ

1. วัตถุประสงค์

เพื่อดูแล จัดเก็บ และขนย้ายมูลฝอยที่เกิดขึ้นในหน่วยงานต่าง ๆ ของโรงพยาบาลศรีนครินทร์ (ปัญญานันทภิกขุ) และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลในอำเภอสรีนครินทร์ ให้ถูกต้อง

2. ขอบข่าย

เป็นขั้นตอนของการดูแล จัดเก็บ และขนย้ายมูลฝอยที่เกิดขึ้นในหน่วยงานต่างๆของโรงพยาบาล และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลในอำเภอสรีนครินทร์ เพื่อเก็บพักไว้ที่บริเวณพักมูลฝอยที่โรงพยาบาลกำหนดสำหรับมูลฝอยธรรมดา และมูลฝอยทางการแพทย์ทุกชนิด

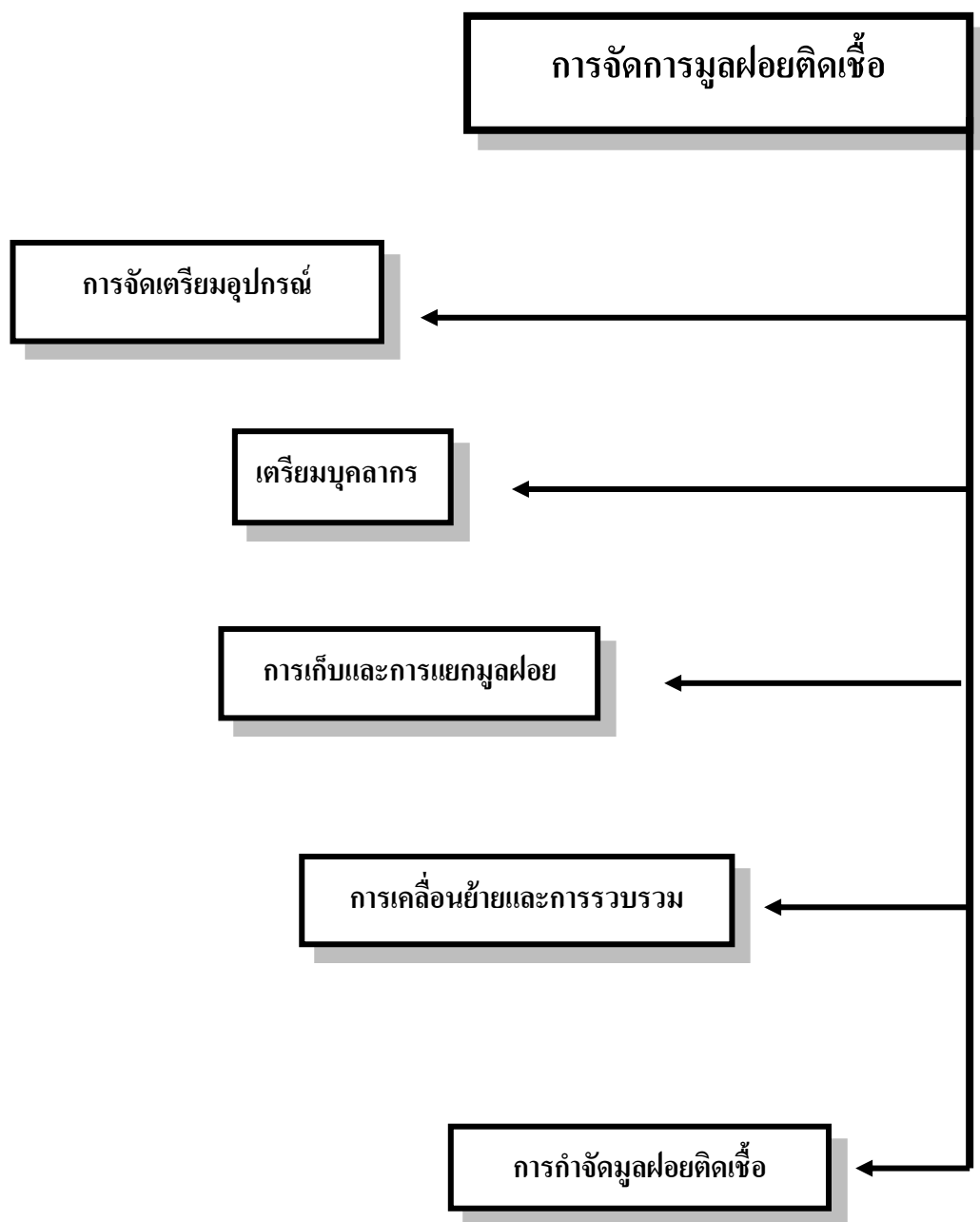
3. คำจำกัดความ

1. **มูลฝอยรีไซเคิล (recycle waste)** เช่น กระดาษโลหะ แก้ว พลาสติกซึ่งสามารถนำกลับมาใช้ใหม่ได้
2. **มูลฝอยทั่วไป (general waste)** หมายถึง มูลฝอยที่เกิดจากหอพัก โรงอาหาร บริเวณสาธารณะ และสำนักงานซึ่งไม่เกี่ยวข้องกับบริการการตรวจวินิจฉัย การดูแลรักษา การให้ภูมิคุ้มกันโรค การศึกษาวิจัย ซึ่งไม่สามารถนำกลับมาใช้ใหม่ได้อีก เช่น เศษเนื้อ เศษผัก เศษผลไม้ เศษอาหาร น้ำ เครื่องดื่มต่าง ๆ นอกจากนี้ยังรวมถึงใบไม้ ใบหญ้า มูลฝอยประเภทนี้เมื่อทิ้งไว้จะเน่าเสีย ย่อยสลายได้
3. **มูลฝอยอันตราย (hazardous waste)** หมายถึง มูลฝอยทางการแพทย์ที่มีพิษอาจก่อให้เกิดอันตรายกับมนุษย์และสภาพแวดล้อม ต้องการวิธีการทำลายเป็นพิเศษได้แก่
 - ถ่านไฟฉาย หลอดฟลูออเรสเซนต์ แบตเตอรี่ กระป๋องสเปรย์
 - ยา สารเคมีต่าง ๆ ขวดใส่ยาเคมีบำบัด น้ำยาและสารเคมีจากห้องปฏิบัติการและจากหอผู้ป่วย รวมทั้งยาที่หมดอายุ
4. **มูลฝอยติดเชื้อ (infectious waste)** หมายถึง มูลฝอยทางการแพทย์ซึ่งมีเหตุอันควรให้สงสัยว่ามีหรืออาจมีเชื้อโรค มูลฝอยที่สัมผัสหรือสงสัยว่าได้สัมผัสกับเลือดส่วนประกอบของเลือด (เช่น น้ำเหลือง เม็ดเลือดต่าง ๆ ผลิตภัณฑ์ที่ได้จากเลือด) สารน้ำจากร่างกาย (เช่น ปัสสาวะ เสมหะ น้ำลาย น้ำเหลืองหนอง) ได้แก่
 - 4.1 มูลฝอยที่เป็นของเหลวหรือสารคัดหลั่ง เช่น เลือด ส่วนประกอบของเลือด ปัสสาวะ อุจจาระ น้ำไขสันหลัง เสมหะ สารคัดหลั่งต่าง ๆ
 - 4.2 มูลฝอยที่เป็นอวัยวะหรือชิ้นส่วนของอวัยวะ เช่น ชิ้นเนื้อ เนื้อเยื่อ อวัยวะที่ได้จากการทำหัตถการต่างๆ มูลฝอยจากการตรวจทางห้องปฏิบัติการ การตรวจศพ ซากสัตว์ทดลอง รวมทั้งวัสดุที่สัมผัสระหว่างการทำหัตถการและการตรวจนั้นๆ

- 4.3 มูลฝอยของมีคมติดเชื้อที่ใช้แล้ว เช่น เข็ม ส่วนปลายแหลมคมของชุดให้สารน้ำทางหลอดเลือดหรือชุดให้เลือดและผลิตภัณฑ์ของเลือด ใบมีด หลอดแก้ว กระบอกฉีดยาชนิดแก้ว สไลด์ แผ่นกระจกปิดสไลด์ เครื่องมือที่แหลมคมต่าง ๆ ที่ใช้กับผู้ป่วยแล้ว
- 4.4 มูลฝอยจากกระบวนการเก็บและเพาะเชื้อ เช่น เชื้อ อาหารเลี้ยงเชื้อ จานเลี้ยงเชื้อ วัสดุอื่น และเครื่องมือที่ใช้เพาะเชื้อแล้ว
- 4.5 มูลฝอยที่เป็นวัคซีน ทำจากเชื้อโรคที่มีชีวิตและภาชนะบรรจุ เช่น วัคซีนป้องกันวัณโรค โปลิโอ หัด หัดเยอรมัน คางทูม อีสุกอีใส ไขรากลัดน้อยชนิดกิน เป็นต้น
- 4.6 มูลฝอยติดเชื้ออื่น ๆ ครอบคลุมถึง
- วัสดุทำจากผ้า เช่น สำลี ผ้าก๊อซ เสื้อคลุม ผ้าต่าง ๆ
 - วัสดุทำจากพลาสติกและยาง เช่น ถุงมือใช้ครั้งเดียวทิ้ง กระบอกฉีดยาชนิดพลาสติก ปีเปตพลาสติก ท่อยาง ถุงใส่ปัสสาวะ ภาชนะพลาสติกกรองรับสารคัดหลั่งและเสมหะ ถุงเลือดและผลิตภัณฑ์ของเลือด อุปกรณ์ที่ใช้กับผู้ป่วยล้างไต
 - วัสดุทำจากกระดาษ เช่น กระดาษซับเลือด เสื้อคลุมใช้ครั้งเดียวทิ้ง ผ้าปิดปาก และจุก เป็นต้น

5. **บริเวณพักมูลฝอย** หมายถึง บริเวณภายในโรงพยาบาลซึ่งได้กำหนดสำหรับเป็นที่ให้หน่วยงานที่อยู่ในบริเวณใกล้เคียงสามารถขนย้ายมูลฝอยที่เกิดจากหน่วยงานมาเก็บพักไว้ในภาชนะรองรับระหว่างรอให้เจ้าหน้าที่กำจัดมูลฝอยขนย้ายไปเก็บพักไว้ที่โรงพักมูลฝอย

6. **เรือนพักมูลฝอย** หมายถึง สิ่งปลูกสร้างซึ่งโรงพยาบาลจัดสร้างขึ้นเป็นที่เก็บมูลฝอย ระหว่างรอการกำจัดต่อไป



กระบวนการ	การปฏิบัติ	ระดับปฏิบัติการ
		โรงพยาบาลชุมชน
1.การจัดเตรียมอุปกรณ์	1. มีระบบจัดหาภาชนะรองรับมูลฝอยแต่ละประเภทให้เพียงพอและเหมาะสม	1
	2. หัวหน้าหอผู้ป่วย/หน่วยงานต้องจัดหาภาชนะรองรับแต่ละประเภทวางในตำแหน่งที่เหมาะสม	1
2.เตรียมบุคลากร	1. มีการประชาสัมพันธ์แนวทางปฏิบัติเพื่อการบริหารจัดการมูลฝอย	1
	2. หัวหน้าหอผู้ป่วย/หน่วยงานต้องจัดหาภาชนะรองรับแต่ละประเภทวางในตำแหน่งที่เหมาะสม	1
	3. นิเทศบุคลากรผู้มีหน้าที่เก็บรวบรวมและกำจัดมูลฝอย	1
3.การเก็บและการแยกมูลฝอย	ให้มีการเก็บและการแยกมูลฝอยตามประเภทที่กำหนดโดยปฏิบัติดังนี้คือ การเก็บ มีหลักเกณฑ์ให้ถือปฏิบัติคือ	
	1.มีการแยกมูลฝอยติดเชื้อตามคำจำกัดความดังกล่าวออกจากมูลฝอยชนิดอื่น ๆ	1
	2.การเก็บแยกให้กระทำตรงแหล่งเกิดของมูลฝอย ห้ามเก็บรวมและนำมาแยกภายหลัง เพราะอาจทำให้เชื้อแพร่กระจายได้	1
	3.มีภาชนะที่ใช้รองรับมูลฝอยติดเชื้อที่มีลักษณะเหมาะสมดังนี้	1
	3.1 ถูพลาสติก	
	- ทำด้วยวัสดุที่มีคุณสมบัติพิเศษและเหมาะสม เช่น ถูพลาสติกที่มีความทนทานต่อสารเคมี เหนียว กันน้ำได้	1
	- สีของถุงใส่มูลฝอยติดเชื้อ จะต้อง มี ลักษณะ เด่นชัด เช่น สีแดงสดและทึบแสงและมีคำเตือน เฉพาะ	1
	- ขนาดของถุงควรมีหลายขนาดให้เลือกใช้ และมีความจุเพียงพอสำหรับบรรจุมูลฝอยติดเชื้อไม่เกิน 1 วัน	1

กระบวนการ	การปฏิบัติ	ระดับปฏิบัติการ
		โรงพยาบาลชุมชน
	3.2 กล่องหรือภาชนะที่ใช้บรรจุมูลฝอยติดเชื้อ ประเภทของมีคม เช่น เข็ม มีด เศษแก้ว ฯลฯ จะต้องทำด้วยวัสดุที่แข็งแกร่งทนต่อการแทงทะลุ เช่น พลาสติกแข็งหรือกระดาดแข็งกันน้ำได้ ฝากล่องหรือ ถังสามารถปิดได้มิดชิดและป้องกันการรั่วไหลของ ของเหลวภายในถัง และสามารถยกหรือหิ้วได้ โดยสะดวกโดยไม่สัมผัสกับมูลฝอยติดเชื้อที่อยู่ภายใน สีของภาชนะดังกล่าว จะต้องมีลักษณะเด่นชัดและ มีคำเตือนเฉพาะ เช่น ควรใช้สีดำทั้งตัวถังและฝายัง มีข้อความ "มูลฝอยติดเชื้ออันตราย" หรือ "ห้ามนำกลับมาใช้อีก" หรือ "ห้ามเปิด"	1
	4. การเก็บมูลฝอยในถุงไม่ควรให้มีปริมาณ หรือ น้ำหนักมากจนทำให้ถุงขาดทะลุหรือมัดถุงไม่ได้	1
	5. เมื่อบรรจุมูลฝอยได้ประมาณสามในสี่ของถุงแล้ว ให้มัดปากถุงให้แน่นด้วยเชือกแล้ววางไว้ที่มุมใด มุมหนึ่งของห้องเพื่อรอการขนย้าย	

กระบวนการ	การปฏิบัติ	ระดับปฏิบัติการ
		โรงพยาบาลชุมชน
	การแยกมูลฝอยให้ปฏิบัติดังนี้ มูลฝอยทั่วไป 1.มูลฝอยรีไซเคิล ทั้งในภาชนะรองรับที่ทำจากวัสดุแข็งแรง หากเป็นภาชนะที่จัดตั้งไว้ในหน่วยงานอาจมีหรือไม่มีฝาปิด ส่วนภาชนะที่จัดตั้งในบริเวณสาธารณะต้องมี ฝาปิดมิดชิด(ถ้าเป็นแก้ว ทั้งในภาชนะรองรับที่ทำจาก วัสดุแข็งแรง มีฝาปิดมิดชิด ติดป้าย "ของมีคม" เห็นได้ชัดเจน หรือใช้มาตรการป้องกันไม่ให้แก้วแตกจนอาจแทงทะลุถุง) 2.มูลฝอยทั่วไปอื่นๆ ทั้งในภาชนะรองรับที่ทำจากวัสดุแข็งแรงมีฝาปิดมิดชิด 3.มูลฝอยอันตราย จัดบริเวณสำหรับเก็บมูลฝอยประเภทนี้โดยเฉพาะหรือจัดเก็บพักไว้ในภาชนะรองรับที่ทำจากวัสดุแข็งแรง มีฝาปิดมิดชิด และมีป้ายระบุ "มูลฝอยอันตราย" ปิดไว้ในบริเวณที่จัดเก็บหรือที่ภาชนะให้เห็นได้ชัดเจน (ถ้าเป็นแก้วทั้งในภาชนะรองรับที่ทำจากวัสดุแข็งแรงไม่สามารถแทงทะลุ มีฝาปิดมิดชิด ติดป้าย "ของมีคมอันตราย" เห็นได้ชัดเจน) หมายเหตุ มูลฝอยประเภทกัมมันตรังสี ให้ปฏิบัติตามข้อกำหนดของสำนักงานพลังงานปรมาณูเพื่อสันติ 4.มูลฝอยอันตราย 4.1 มูลฝอยที่เป็นของเหลวหรือสารคัดหลั่งต่าง ๆ เทส่วนที่เป็นของเหลวทิ้งในอ่างที่หน่วยงานกำหนดซึ่งมีท่อระบายไหลไปสู่โรงบำบัดน้ำเสีย ภาชนะตามให้อ่างสะอาด ภาชนะรองรับชนิดใช้ครั้งเดียวทิ้งและวัสดุที่ปนเปื้อนให้ทั้งในภาชนะรองรับที่ทำจากวัสดุแข็งแรง มีฝาปิดมิดชิด ชนิดใช้ทำลายเยียบสำหรับปิดเปิด	1 1 1 1

กระบวนการ	การปฏิบัติ	ระดับปฏิบัติการ
		โรงพยาบาลชุมชน
	4.2 มูลฝอยที่เป็นอวัยวะหรือชิ้นส่วนของอวัยวะ : ทั้งในภาชนะรองรับที่ทำจากวัสดุแข็งแรง มีฝาปิดมิดชิด ใช้เท้าเหยียบสำหรับปิดเปิด หากเป็นชิ้นส่วนที่มีขนาดใหญ่ หรืออวัยวะได้แก่ แขน ขา ซึ่งไม่ต้องการส่งตรวจทางพยาธิวิทยา ให้ห่อให้มิดชิดก่อน จากนั้นใส่หรือห่อด้วยถุงมูลฝอยติดเชื้อ เขียนชื่อ ผู้ป่วย “ติดป้ายฝาทิ้ง” ไปส่งให้กับเจ้าหน้าที่ห้องเก็บศพ ควรนำส่งทันทีเพื่อไม่ให้ชิ้นเนื้อหรืออวัยวะเน่า	1
	4.3 มูลฝอยมีคมติดเชื้อ : ทั้งในภาชนะรองรับที่ทำจากวัสดุแข็งแรงทนต่อการแทงทะลุ มีฝาปิดมิดชิด ติดป้าย "ของมีคมติดเชื้อ" เห็นได้ชัดเจน	1
	4.4 มูลฝอยจากกระบวนการเก็บและเพาะเชื้อ: ทั้งในภาชนะรองรับที่ทำจากวัสดุแข็งแรง มีฝาปิดมิดชิดชนิดใช้เท้าเหยียบสำหรับปิดเปิด กรณีเป็นมูลฝอยที่ได้ผ่านกระบวนการทำลายเชื้อด้วยความร้อน สามารถทิ้งในมูลฝอยทั่วไปได้	2
	4.5 มูลฝอยติดเชื้ออื่น ๆ ทั้งในภาชนะรองรับที่ทำจากวัสดุแข็งแรง มีฝาปิดมิดชิดชนิดใช้เท้าเหยียบสำหรับปิดเปิด	1
4.การเคลื่อนย้ายและรวบรวม	ขั้นตอนการเคลื่อนย้ายมูลฝอยนำไปรวบรวมเพื่อรอการกำจัด มีแนวทางดังนี้ 1.ชี้แจงและอบรมบุคลากรที่ทำหน้าที่นี้ ตลอดจนระบบการกำกับดูแล 1.1 สวมถุงมือยางหนา หมวก หรือผ้าคลุมผม ฝาปิดปาก-จมูก ผ้ากันเปื้อน และรองเท้าน้ำทำด้วยยางตลอดเวลาที่ปฏิบัติงาน	

กระบวนการ	การปฏิบัติ	ระดับปฏิบัติการ
		โรงพยาบาลชุมชน
	1.2 ปฏิบัติตามขั้นตอนอย่างถูกวิธี เช่น ตรวจสอบถุงมูลฝอยก่อนเคลื่อนย้ายว่าถุงไม่รั่ว คอถุงผูกเชือกเรียบร้อย ยกและวางอย่างนุ่มนวล โดยจับตรงคอถุง ไม่ให้อุ้มถุง เมื่อมีมูลฝอยตกหล่นห้ามหยิบด้วยมือเปล่า ใช้คีมเหล็กคีบหรือหยิบด้วยมือที่ใส่ถุงมือยางหนา เก็บใส่ถุงมูลฝอยติดเชื้ออีกใบ <u>หากมีสารน้ำให้ซับด้วยกระดาษแล้วทิ้งกระดาษลงถุงมูลฝอยติดเชื้อแล้วจึงราดด้วยน้ำยาทำลายเชื้อก่อน</u> <u>เช็ดถูตามปกติ</u>	
4.การเคลื่อนย้ายและรวบรวม	ขั้นตอนการเคลื่อนย้ายมูลฝอยนำไปรวบรวมเพื่อรอการกำจัด มีแนวทางดังนี้ 1.ชี้แจงและอบรมบุคลากรที่ทำหน้าที่นี้ ตลอดจนระบบการกำกับดูแล	
	1.1 สวมถุงมือยางหนา หมวก หรือผ้าคลุมผม ผ้าปิดปาก-จมูก ผ้ากันเปื้อน และรองเท้าบูททำด้วยยาง ตลอดเวลาที่ปฏิบัติงาน	1
	1.2 ปฏิบัติตามขั้นตอนอย่างถูกวิธี เช่น ตรวจสอบถุงมูลฝอยก่อนเคลื่อนย้ายว่าถุงไม่รั่ว คอถุงผูกเชือกเรียบร้อย ยกและวางอย่างนุ่มนวล โดยจับตรงคอถุง ไม่ให้อุ้มถุง เมื่อมีมูลฝอยตกหล่นห้ามหยิบด้วยมือเปล่า ใช้คีมเหล็กคีบหรือหยิบด้วยมือที่ใส่ถุงมือยางหนา เก็บใส่ถุงมูลฝอยติดเชื้ออีกใบ <u>หากมีสารน้ำให้ซับด้วยกระดาษแล้วทิ้งกระดาษลงถุงมูลฝอยติดเชื้อแล้วจึงราดด้วยน้ำยาทำลายเชื้อ</u> <u>(Virkon) ทิ้งไว้3นาที ก่อนเช็ดถูตามปกติ</u>	1
	1.3 เมื่อเสร็จสิ้นภารกิจให้ถอดถุงมือ และชุดปฏิบัติการ และนำไปทำลายเชื้ออย่างถูกวิธี	1
	1.4 อาบน้ำทันที หลังเสร็จภารกิจประจำวัน	1

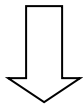
กระบวนการ	การปฏิบัติ	ระดับปฏิบัติการ
		โรงพยาบาลชุมชน
	2 รถเข็นสำหรับขนเคลื่อนย้ายมูลฝอยควรมีข้อกำหนดคือ 2.1 เป็นรถที่ใช้ขนมูลฝอยติดเชื้อเท่านั้นห้ามนำไปใช้ในกิจการอื่น 2.2 ทำด้วยวัสดุที่ทำความสะอาดง่าย ผิวเรียบ ไม่มีแฉกมุมอันจะเป็นแหล่งหมักหมมของเชื้อโรค และมีช่องระบายน้ำ 2.3 มีผนังทึบและมีฝาปิดเพื่อป้องกันสัตว์และแมลงเข้าไปในรถ ในกรณีไม่มีรถเข็นตามคุณสมบัติที่กำหนดไว้ ให้ใส่ถุงมูลฝอยในภาชนะมีฝาปิดมิดชิดก่อนวางบนรถเข็น	1 1 1
	3.เรือนพักมูลฝอยติดเชื้อมีลักษณะดังนี้ 3.1 แยกจากอาคารอื่น 3.2 ขนาดเพียงพอที่จะรวบรวมมูลฝอยได้อย่างน้อย 2 วัน ในกรณีจำเป็นต้องเก็บกักนานเกิน 7 วัน ต้องเป็นเรือนพักที่มีเครื่องปรับอากาศ 3.3 ติดกำแพงสำหรับสถานที่เก็บกักมูลฝอย 3.4 โปรง โลง ไม่อับชื้นหรือร้อนจนเกินไป 3.5 ประตูเข้าและออกแยกจากกัน ช่องใต้หลังคา มีมุ้งลวดกันแมลงเข้า ประตูกว้างพอให้สะดวกสำหรับการปฏิบัติงาน และปิดอยู่เสมอและมีกุญแจล็อกเมื่อปฏิบัติงานเสร็จ 1.6 ผนัง พื้น เรียบ ระบายน้ำได้ดี ลงสู่ระบบบำบัดน้ำเสีย	2 2 2 2 2

กระบวนการ	การปฏิบัติ	ระดับปฏิบัติการ
		โรงพยาบาลชุมชน
	1.7 มีลานสำหรับล้างรถเข็นอยู่ติดกับประตูออก	2
	2. การเคลื่อนย้ายมูลฝอยติดเชื้อ	
	4.1 ขนตามเวลาที่กำหนด โดยมีเส้นทางที่แน่นอน	2
	4.2 ดำเนินการด้วยความระมัดระวัง	2
	4.2 ดำเนินการด้วยความระมัดระวังและนุ่มนวล	
	ห้ามโยนลากถุงมูลฝอย	1
	4.3 ระหว่างเดินทางไปยังสถานที่เก็บกักห้ามแฉะหรือฟุ้งที่ใด	1
	4.4 เมื่อมีมูลฝอยตกหล่น ให้ปฏิบัติตามข้อ 1.2	1
	4.5 เมื่อเสร็จภารกิจในแต่ละวันให้ล้างรถขนขยะให้สะอาดและผึ่งให้แห้ง	2
		1
5.การกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ	บริษัทเอกชนมารับมูลฝอยติดเชื้อ ทุกวันจันทร์และพฤหัสบดี ณ โรงพักรวมมูลฝอยติดเชื้อ	1

วิธีการรวบรวมขยะและแยกขยะโรงพยาบาลศรีนครินทร์(ปัญญานันทภิกขุ) แบ่งเป็น 4 ประเภท คือ

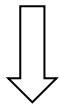
1. ขยะติดเชื้อ

ขยะติดเชื้อ	ของเหลว	ของมีคม
- ผ้าก๊อซ ,สำลี , ผ้าพันแผล , ทอปก๊อซ,ไม้พันสำลี - สายยางทุกชนิดที่สอดใส่เข้าไปในร่างกายผู้ป่วย เช่น IV set , Foley catheter, สายยาง drain ชนิดต่างๆ,Endotracheal Tube - Syring พลาสติก - ถุงมือ disposable - ผ้าอนามัย - Urine bag (ไม่มี Urine) - ขวดเก็บปัสสาวะ ,อุจจาระ (เทพัสสาวะ ,อุจจาระทิ้งก่อน) - ขวดวัคซีน - อุปกรณ์ยาฆ่ามะเร็ง (ถ้ามี) <u>ห้ามใส่ของมีคมและของเหลว</u>	เลือด ,อุจจาระ,ปัสสาวะ, เสมหะ,น้ำมูก,น้ำลายและ น้ำยาฆ่าเชื้อ,อาเจียน ให้เทลงในส้วมชักโครก หรือ อ่างทิ้งสิ่งคัดหลั่งที่ห้องER,LR <u>ห้ามใส่ของมีคมหรือเศษขยะอื่นๆ</u>	- เข็มฉีดยา - ใบมีดผ่าตัด - ใบมีดโกน - เข็มเย็บ - เข็มจากสายให้น้ำเกลือ - เข็มจากสายให้เลือด

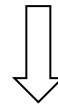


“ทิ้งลงในถังมีฝาปิดรองรับด้วย ถุงพลาสติกสีแดง”

รวบรวมส่งทำลายโดยวิธีเผาโดย บริษัทมา ทุกวันจันทร์และพฤหัสบดี



เทลงอ่างทิ้งสิ่งคัดหลั่ง ที่ห้อง ER,LR



ทิ้งลงในแกลลอนส่งทำลายโดยวิธีเผาโดย บริษัทมารับไป.

2. ขยะอันตราย

หลอดไฟฟ้า พรอขวดไส้ที่แตกใส่ขยะพลาสติกมีฝาปิด ถ่านไฟฉายหมดอายุ น้ำยาลบคำผิด
กระป๋อง spray เป็นต้น รวมอยู่ที่ห้องอาคารรวมมูลฝอยทั่วไป และมูลฝอยอันตราย

3. ขยะทั่วไป

ขยะแห้ง /ขยะเปียก/ ขยะเศษอาหาร / รวบรวมทิ้งลงถังรองรับด้วยถุงดำ และรวบรวมโดย
ทุกถุงต้องผูกเชือกฟาง ทุกวันเช้า - เย็น เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบประจำตึก รวบรวมขยะทั่วไปใส่
กล่องพลาสติกมีฝาปิดนำไปทิ้งที่พักขยะทั่วไป อาคารที่พักมูลฝอยทั่วไป ทุกเช้าวันพฤหัสบดีจะมีรถเก็บขยะ
เทศบาลบ้านนามารับขยะไปกำจัด ถ้าเป็นเศษแก้วให้ใส่ถุงให้มิดชิด และเขียนแจ้งไว้ว่าเป็นเศษแก้ว

4. ขยะรีไซเคิล ขยะนำกลับมาใช้ใหม่ เช่น กล่องกระดาษ ,กล่องยา,กระดาษใช้แล้ว ,ขวดน้ำเกลือพลาสติก
ขวดยาฉีด และ กระดาษสำนักงาน ล้าง เป็นต้น ให้นำไปวางไว้อาคารโรงอาหารตรงข้ามอาคารโรงรถ
โรงพยาบาล เก็บไว้ก่อนนำไปจำหน่าย และจัดทำตะแกรงโปร่ง 3 ช่อง วางไว้ขายคาอาคารนี้ด้วยเพื่อเก็บ
แกลลอนน้ำยา ขวดแก้วและขวดพลาสติก ขวดน้ำเกลือ

มูลฝอยในโรงพยาบาลศรีนครินทร์ฯและเครือข่ายฯ.

