



แนวทางการจัดการมูลฝอยติดเชื้อในโรงพยาบาลสนาม

Hospitel/ Community Isolation/ Home Isolation/ Quarantine



มูลฝอยติดเชื้อ

จุดพักรวมที่โรงพักมูลฝอยติดเชื้อของรพ.แม่ข่าย/รพ.สนาม/CI/HI/LQ ไม่เกิน 7 วัน

บริษัทรับเก็บขนไปศูนย์กำจัดขยะที่อบจ. หรืออื่นๆ

เทศบาล/อบต. เก็บขนไปศูนย์กำจัดขยะ

เทศบาล/อบต. เก็บขนไปเผาที่เมรุวัด/อื่นๆ

ขยะเปียกเศษอาหาร

ปรับเปลี่ยนจากการใช้กล่องพลาสติก กล่องโฟม ชานอ้อย ให้ใช้ถุงร้อนบรรจุอาหาร

กำหนดให้โรงพยาบาลสนาม/CI/HI/Hospitel/Quarantine ใช้ภาชนะที่สามารถล้างมาใช้ใหม่ได้ ต้องแยกเฉพาะบุคคล โดยให้ล้างด้วยน้ำยาล้างจานและนำไปฝังแดดให้แห้ง

แยกเศษอาหารรวบรวมใส่ภาชนะรองรับที่จัดไว้เฉพาะ นำเศษอาหารไปทิ้งในบ่อ (ขุดลึก 2-3 เมตร มีฝาปิด เปิดช่องไว้สำหรับทิ้งเศษอาหารทุกวัน ฝังกลบเป็นชั้นๆ ใช้ปูนขาวโรย หากเต็มให้กลบปิดเพื่อให้ย่อยสลายตามธรรมชาติ

มูลฝอยทั่วไป

ลดการใช้ขวดน้ำพลาสติกหรือหลีกเลี่ยงการเติมน้ำจากขวด ใช้แก้ว ต้องแยกเฉพาะบุคคล โดยให้ล้างด้วยน้ำยาล้างจานและนำไปฝังแดดให้แห้ง

ขวดพลาสติกให้บีบให้แบน ฟันด้วยแอลกอฮอล์ หรือแช่น้ำยาฆ่าเชื้อตากแดด ทิ้งในถังขยะทั่วไป

เปลี่ยนประเภทขยะติดเชื้อเป็นขยะทั่วไป ใส่ถุง 2 ชั้น ชั้นที่ 1 บรรจุขยะราดด้วยสารฆ่าเชื้อ เช่น แอลกอฮอล์ 70 % หรือน้ำยาฟอกขาวในถุงขยะเพื่อทำลายเชื้อชั้นด้วยถุงขยะอีกชั้น มัดปากฉีกพันบริเวณปากถุง ฟันด้วยสารฆ่าเชื้อ ส่งกำจัดเป็นขยะทั่วไป

เตียงสนามกระดาษ

ฆ่าเชื้อ โดยเช็ดถูด้วยน้ำยาฆ่าเชื้อเช่น แอลกอฮอล์ 70 % และพักรอไว้ 1-2 วัน

ถอดออกแยกชิ้นส่วน เก็บรวบรวมและเคลื่อนย้าย

ทิ้งเป็นมูลฝอยทั่วไปหรือขายเป็นขยะรีไซเคิล

วัสดุที่นำกลับมาใช้ใหม่สามารถแช่คลอรีนความเข้มข้น 500-1000 ppm หรือไฮเตอร์ 6 % (อัตรา 1 ส่วน ต่อน้ำ 99 ส่วน)



กลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดระยอง