



แนวทางการลดขยะติดเชื้อ

ในโรงพยาบาลสนาม สถานที่กักกันซึ่งทางราชการกำหนด (Quarantine Facilities)

และศูนย์พักคอยผู้ติดเชื้อโรค COVID-19 (Community Isolation)

ควรมีการสื่อสาร และประชาสัมพันธ์
ให้ผู้ป่วย มีการคัดแยกและทิ้งขยะให้ถูกประเภท

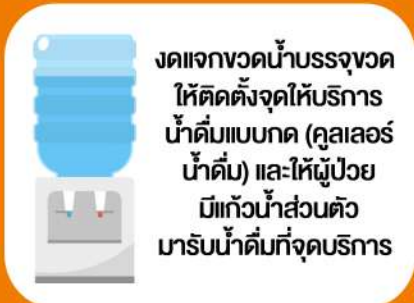
ที่พักผู้ป่วย COVID - 19



• ปรับเปลี่ยนรูปแบบการให้บริการ เพื่อลดการเกิดขยะติดเชื้อ



งด หรือหลีกเลี่ยงการแจกกล่องโฟม
ใส่อาหาร



งดแจกขวดน้ำบรรจวงวด
ให้ติดตั้งจุดให้บริการ
น้ำดื่มแบบกด (คูเลอร์
น้ำดื่ม) และให้ผู้ป่วย
มีแก้วน้ำส่วนตัว
มารับน้ำดื่มที่จุดบริการ



แยกขยะประเภทบรรจุภัณฑ์ออก
ก่อนนำเข้าในอาคารผู้ป่วย

• คัดแยกขยะ ณ แหล่งกำเนิด



ขยะติดเชื้อ (ที่ปนเปื้อนน้ำมูก น้ำลาย
หรือสารคัดหลั่งของผู้ป่วย)

1. รวบรวมขยะติดเชื้อใส่ถุงแดงไม่เกิน 2/3 ส่วน เป็นประจำทุกวัน
2. มัดปากถุงให้แน่น และเก็บรวบรวมในภาชนะรองรับขยะติดเชื้อ (ถังแดง)
3. กำหนดเวลาในการเก็บรวบรวมขยะติดเชื้อ
4. ประสาน อปท. หรือผู้รับทำการเก็บขนขยะติดเชื้อ
5. ใช้รถขนขยะติดเชื้อเฉพาะ เพื่อเก็บขนไปกำจัดด้วยวิธีที่ได้มาตรฐาน ตามกฎกระทรวงว่าด้วยการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ พ.ศ. 2545



ขยะทั่วไป (ที่ไม่ได้ปนเปื้อนน้ำมูก น้ำลาย
หรือสารคัดหลั่งของผู้ป่วย)

1. รวบรวมขยะทั่วไปใส่ถุงดำ เป็นประจำทุกวัน
2. มัดปากถุงให้แน่น แล้วเก็บรวบรวมในภาชนะรองรับขยะทั่วไป (ถังสีเขียว/น้ำเงิน)
3. กำหนดเวลาในการเก็บรวบรวมจากห้องพักไปยังที่พักรวม
4. ประสาน อปท. ในพื้นที่ เพื่อเก็บขนและนำไปกำจัดตามมาตรฐาน



ขยะเศษอาหาร

1. แยกขยะประเภทเศษอาหารออกจากขยะประเภทอื่นเป็นประจำทุกวัน
2. รวบรวมใส่ภาชนะรองรับที่จัดไว้เฉพาะ
3. นำไปหมักทำปุ๋ย ในพื้นที่ที่จัดไว้



เตียงสนามกระดาษที่ไม่ใช้งานแล้ว

1. ทำการฆ่าเชื้อโรค โดยการเช็ดถูด้วยน้ำยาหรือสารฆ่าเชื้อ เช่น แอลกอฮอล์ 70% และพักรอไว้ 1-2 วัน
2. จากนั้นให้ถอดแยกชิ้นส่วน เก็บรวบรวม และเคลื่อนย้ายไปจุดพักรวม
3. ประสานอปท. ในพื้นที่ เพื่อเก็บขนและนำไปกำจัดเป็นขยะทั่วไป หรือประสานผู้รับซื้อขยะรีไซเคิล มารับไปรีไซเคิลต่อไป

กรมอนามัยส่งเสริมให้คนไทยสุขภาพดี

สแกนคิวอาร์โค้ด
รับความรู้เรื่อง COVID-19



จัดทำโดย : สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม กรมอนามัย

เผยแพร่ : 19 สิงหาคม 2564