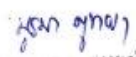
	โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชยะหา	
	ระเบียบปฏิบัติ (System Procedure)	เอกสารหมายเลข : SP-YCPH-IC-011
	ฉบับที่ : A	จัดทำเมื่อ : 01/10/2567
	วันที่ออกเอกสาร : 01/10/2567	แก้ไขครั้งที่ : 02
		หน้าที่ : 1 ของ 9 หน้า

เรื่อง : การจัดการมูลฝอยติดเชื้อ	
หน่วยงาน งานควบคุมและป้องกันการติดเชื้อ	กลุ่มงาน การพยาบาล
<p><b>ระเบียบปฏิบัติ</b></p> <p><b>เรื่อง : การจัดการมูลฝอยติดเชื้อ</b></p> <p><b>งานควบคุมและป้องกันการติดเชื้อ</b></p> <p><b>โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชยะหา จังหวัดยะลา</b></p>	

ผู้จัดทำเอกสาร



(นางสาวนุรมา ตูหยง)

พยาบาลโรคติดเชื้อและควบคุมการติดเชื้อ รพร.ยะหา

ผู้ทบทวนเอกสาร

ผู้อนุมัติใช้



(พญ. ราอูมิน โต๊ะเฮ็ง)

ประธานกรรมการทีมควบคุมและป้องกันการติดเชื้อ



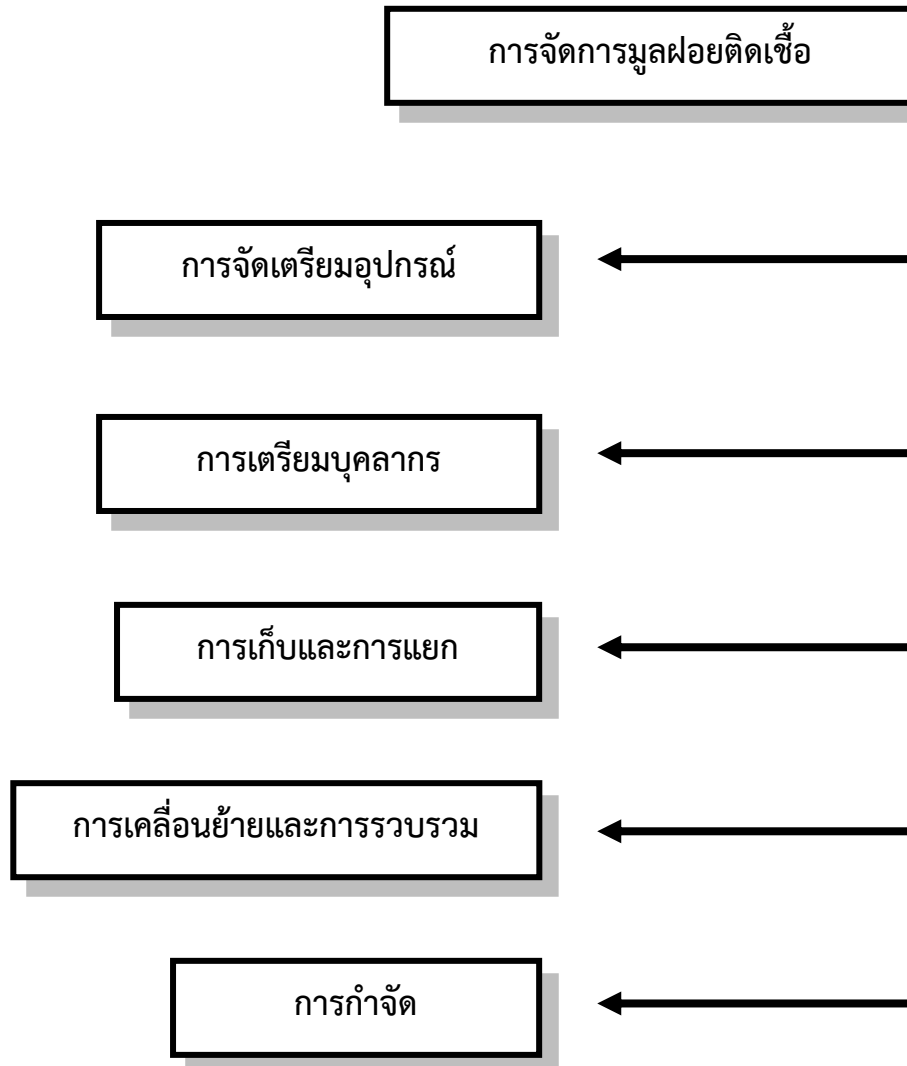
(นายทินกร บนทะยอรัง)


ผอ.ก.รพร.ยะหา

เอกสารนี้เป็นสมบัติของโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชยะหา ห้ามนำออกไปใช้ภายนอกหรือทำซ้ำโดยไม่ได้รับอนุญาต



### การจัดการมูลฝอยติดเชื้อ



 <b>YAHA CROWN PRINCE HOSPITAL</b>	ประเภท : SP
	หมายเลขเอกสาร : SP-YCPH-IC-011
เรื่อง การจัดการมูลฝอยติดเชื้อ	วันที่ประกาศใช้เอกสาร : 01 ตุลาคม 2567
ฝ่าย/งาน/ทีม : งานควบคุมและป้องกันการติดเชื้อ	ครั้งที่แก้ไข : 02 หน้า/จำนวนหน้า : 3/9

## คำจำกัดความ

1. **มูลฝอยรีไซเคิล (recycle waste)** เช่น กระดาษ โลหะ แก้ว พลาสติกซึ่งสามารถนำกลับมาใช้ใหม่ได้
2. **มูลฝอยทั่วไป (general waste)** หมายถึง มูลฝอยที่เกิดจากหอพัก โรงอาหาร บริเวณสาธารณะ และสำนักงาน (ซึ่งไม่เกี่ยวข้องกับบริการการตรวจวินิจฉัย การดูแลรักษา การให้ภูมิคุ้มกันโรคและการศึกษา วิจัย ซึ่งไม่สามารถนำกลับมาใช้ใหม่ได้อีก) เช่น เศษเนื้อ เศษผัก เศษผลไม้ เศษอาหาร น้ำ เครื่องดื่มต่าง ๆ นอกจากนี้ยังรวมถึงไปไม้ ใบหญ้า มูลฝอยประเภทนี้เมื่อทิ้งไว้จะเน่าเสีย ย่อยสลายได้
3. **มูลฝอยอันตราย (hazardous waste)** หมายถึง มูลฝอยทางการแพทย์ที่มีพิษอาจก่อให้เกิดอันตรายกับมนุษย์และสภาพแวดล้อม ต้องการวิธีการทำลายเป็นพิเศษ เช่น ถ่านไฟฉาย หลอดฟลูออเรสเซนต์ แบตเตอรี่ กระจกสเปร์ย ปะอท และมูลฝอยแหลมคม เช่น แก้ว, โลหะ
  - ยา น้ำยา และ สารเคมีต่างๆ ที่อาจเป็นอันตราย ทั้งที่มาจากหอผู้ป่วย และห้องปฏิบัติการ รวมถึงภาชนะที่อาจมีการปนเปื้อนสารดังกล่าว เช่น ขวดยาเคมีบำบัด เป็นต้น
  - สารรังสีที่ใช้กับผู้ป่วยเพื่อประกอบการวินิจฉัย และแร่ที่ใช้ในการรักษาผู้ป่วยตลอดจน สารรังสีที่ใช้ในห้องปฏิบัติการต่าง ๆ
4. **มูลฝอยติดเชื้อ (infectious waste)** หมายถึง มูลฝอยทางการแพทย์ซึ่งมีเหตุอันควรให้สงสัยว่าจะมีเชื้อโรค หรือ สัมผัสกับเลือด ส่วนประกอบของเลือด สารน้ำ หรือสารคัดหลั่ง จากร่างกาย เช่น น้ำเหลือง หนอง ปัสสาวะ เสมหะ น้ำลาย เป็นต้น
  - 4.1 **มูลฝอยที่เป็นของเหลวหรือสารคัดหลั่ง** เช่น เลือด ส่วนประกอบของเลือด ปัสสาวะ อุจจาระ น้ำไขสันหลัง เสมหะ สารคัดหลั่งต่าง ๆ
  - 4.2 **มูลฝอยที่เป็นอวัยวะหรือชิ้นส่วนของอวัยวะ** เช่น ชิ้นเนื้อ เนื้อเยื่อ อวัยวะที่ได้จากการทำหัตถการต่างๆ มูลฝอยจากการตรวจทางห้องปฏิบัติการ การตรวจศพ ซากสัตว์ทดลอง รวมทั้งวัสดุที่สัมผัสระหว่างการทำการหัตถการและการตรวจนั้นๆ
  - 4.3 **มูลฝอยของมีคมติดเชื้อที่ใช้แล้ว** เช่น เข็ม ส่วนปลายแหลมคมของชุดให้สารน้ำทางหลอดเลือดหรือชุดให้เลือดและผลิตภัณฑ์ของเลือด ใบมีด หลอดแก้ว กระจกฉีดยาชนิดแก้ว สไลด์ แผ่นกระจกปิดสไลด์ เครื่องมือที่แหลมคมต่าง ๆ ที่ใช้กับผู้ป่วยแล้ว
  - 4.4 **มูลฝอยจากกระบวนการเก็บและเพาะเชื้อ** เช่น เชื้อ อาหารเลี้ยงเชื้อ จานเลี้ยงเชื้อ วัสดุอื่น และเครื่องมือที่ใช้เพาะเชื้อแล้ว
  - 4.5 **มูลฝอยที่เป็นวัคซีน** ทำจากเชื้อโรคที่มีชีวิตและภาวะบรรจุ เช่น วัคซีนป้องกันวัณโรค โปลิโอ หัด หัดเยอรมัน คางทูม อีสุกอีใส ไขรากลัดน้อยชนิดกิน เป็นต้น

 <b>YAHA CROWN PRINCE HOSPITAL</b>	<b>ประเภท : SP</b> <b>หมายเลขเอกสาร : SP-YCPH-IC-011</b>
<b>เรื่อง การจัดการมูลฝอยติดเชื้อ</b>	<b>วันที่ประกาศใช้เอกสาร : 01 ตุลาคม 2567</b>
<b>ฝ่าย/งาน/ทีม : งานควบคุมและป้องกันการติดเชื้อ</b>	<b>ครั้งที่แก้ไข : 02 หน้า/จำนวนหน้า : 4/9</b>

#### 4.6 มูลฝอยติดเชื้ออื่น ๆ ครอบคลุมถึง

- วัสดุทำจากผ้า เช่น สำลี ผ้าก๊อซ เสื้อคลุม ผ้าต่าง ๆ
- วัสดุทำจากพลาสติกและยาง เช่น ถุงมือใช้ครั้งเดียวทิ้ง ครอบก้นชนิดยาชนิดพลาสติก ปิเปตพลาสติก ท่อยาง ถุงใส่ปัสสาวะ ภาชนะพลาสติกรองรับสารคัดหลั่งและเสมหะ ถุงเลือดและผลิตภัณฑ์ ของเลือด อุปกรณ์ที่ใช้กับผู้ป่วย ล้างไต

- วัสดุทำจากกระดาษ เช่น กระดาษซับเลือด เสื้อคลุมใช้ครั้งเดียวทิ้ง ผ้าปิดปากและจมูก เป็นต้น

#### 4.7 มูลฝอยจากห้องแยกผู้ป่วยติดเชื้อ

5. **บริเวณพักมูลฝอย** หมายถึง บริเวณภายในโรงพยาบาลซึ่งได้กำหนดสำหรับเป็นที่ให้หน่วยงานที่อยู่ในบริเวณใกล้เคียงสามารถขนย้ายมูลฝอยที่เกิดจากหน่วยงานมาเก็บพักไว้ในภาชนะรองรับระหว่างรอให้เจ้าหน้าที่กำจัดมูลฝอยขนย้ายไปเก็บพักไว้ที่โรงพักมูลฝอย

6. **เรือนพักมูลฝอย** หมายถึง สิ่งปลูกสร้างซึ่งโรงพยาบาลจัดสร้างขึ้นเป็นที่เก็บมูลฝอย ระหว่างรอการกำจัดต่อไป

### การจัดเตรียมอุปกรณ์

1. จัดหาภาชนะรองรับมูลฝอยแต่ละประเภทให้เพียงพอและเหมาะสม
2. หัวหน้าหอผู้ป่วย/หน่วยงานต้องจัดหาภาชนะรองรับแต่ละประเภทวางในตำแหน่งที่เหมาะสม

### เตรียมบุคลากร

1. มีการประชาสัมพันธ์แนวทางปฏิบัติจัดการมูลฝอยตามข้อกำหนดของโรงพยาบาล และ กฎกระทรวงว่าด้วยการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ หรือ ข้อกำหนดของราชการส่วนท้องถิ่น
2. หัวหน้าหอผู้ป่วย/หน่วยงานให้ความรู้แก่สมาชิก
3. นิเทศบุคลากรผู้มีหน้าที่เก็บรวบรวมและกำจัดมูลฝอย

**การเก็บและการแยกมูลฝอย** จัดเก็บและแยกมูลฝอยตามประเภทที่กำหนด โดยปฏิบัติดังนี้คือ

#### การเก็บ

1. แยกมูลฝอยติดเชื้อตามประเภท
2. การเก็บแยกให้กระทำตรงแหล่งเกิดของมูลฝอย ห้ามเก็บรวมแล้วนำมาแยกภายหลังเพราะอาจทำให้เชื้อโรคแพร่กระจายได้
3. มีภาชนะที่ใช้รองรับมูลฝอยติดเชื้อที่มีลักษณะเหมาะสมดังนี้

 <b>YAHA CROWN PRINCE HOSPITAL</b>	<b>ประเภท : SP</b> <b>หมายเลขเอกสาร : SP-YCPH-IC-011</b>
<b>เรื่อง การจัดการมูลฝอยติดเชื้อ</b>	<b>วันที่ประกาศใช้เอกสาร : 01 ตุลาคม 2567</b>
<b>ฝ่าย/งาน/ทีม : งานควบคุมและป้องกันการติดเชื้อ</b>	<b>ครั้งที่แก้ไข : 02 หน้า/จำนวนหน้า : 5/9</b>

### 3.1 ถุงพลาสติก


- ที่มีความทนทานต่อสารเคมี เหนียว กันน้ำได้
- สีของถุงใส่มูลฝอยติดเชื้อ จะต้องมียกย่นเด่นชัด เช่น สีแดงสดและทึบแสงและมีคำเตือนเฉพาะ
- ขนาดของถุงควรมีหลายขนาดให้เลือกใช้ และมีความจุเพียงพอสำหรับบรรจุมูลฝอยติดเชื้อไม่เกิน 1 วัน (ตามรูป ที่ ๑)



รูปที่ 1 ถุงบรรจุขยะติดเชื้อ รพ.สมเด็จพระยุพราชยะลา

3.2 *กล่องหรือภาชนะที่ใช้บรรจุมูลฝอยติดเชื้อ* : ประเภทของมีคม เช่น เข็ม มีด เศษแก้ว ฯลฯ จะต้องทำด้วยวัสดุที่แข็งแรงทนทานต่อการแทงทะลุ เช่น พลาสติกแข็งหรือกระดาษแข็งกันน้ำได้ ฝากล่องหรือถังสามารถปิดได้มิดชิดและป้องกันการรั่วไหลของของเหลวภายใน และสามารถยกหรือหิ้วได้โดยสะดวกโดยไม่สัมผัสกับมูลฝอยติดเชื้อที่อยู่ภายใน สีของภาชนะดังกล่าว จะต้องมียกย่นเด่นชัดและมีคำเตือนเฉพาะ เช่น ควรใช้สีแดงทั้งตัวถังและฝาลัง มีข้อความ “มูลฝอยติดเชื้ออันตราย” หรือ “ห้ามนำกลับมาใช้อีก” หรือ “ห้ามเปิด”

4. การเก็บมูลฝอยในถุงไม่ควรให้มีปริมาณ หรือน้ำหนักมากจนทำให้ถุงขาดทะลุ หรือมัดถุงไม่ได้
5. เมื่อบรรจุมูลฝอยได้ประมาณสามในสี่ของถุงแล้ว ให้มัดปากถุงให้แน่นด้วยเชือกแล้ววางไว้ที่มุมใดมุมหนึ่งของห้องเพื่อรอการขนย้าย

 <b>YAHA CROWN PRINCE HOSPITAL</b>	ประเภท : SP
	หมายเลขเอกสาร : SP-YCPH-IC-011
เรื่อง การจัดการมูลฝอยติดเชื้อ	วันที่ประกาศใช้เอกสาร : 01 ตุลาคม 2567
ฝ่าย/งาน/ทีม : งานควบคุมและป้องกันการติดเชื้อ	ครั้งที่แก้ไข : 02 หน้า/จำนวนหน้า : 6/9

## การแยกมูลฝอยทั่วไป

1. มูลฝอยรีไซเคิล : ทั้งในภาชนะรองรับที่ทำจากวัสดุแข็งแรง หากเป็นภาชนะที่จัดตั้งไว้ภายในหน่วยงานอาจมีหรือไม่มีฝาปิด ส่วนภาชนะที่จัดตั้งในบริเวณสาธารณะต้องมีฝาปิดมิดชิด (ถ้าเป็นแก้ว ทั้งในภาชนะรองรับที่ทำจากวัสดุแข็งแรง มีฝาปิดมิดชิด ติดป้าย “ของมีคม” เห็นได้ชัดเจน
2. มูลฝอยทั่วไป อื่น ๆ ให้ทั้งในภาชนะรองรับที่ทำจากวัสดุแข็งแรงมีฝาปิดมิดชิด
3. มูลฝอยอันตราย : จัดบริเวณสำหรับเก็บมูลฝอยประเภทนี้โดยเฉพาะหรือจัดเก็บพักไว้ในภาชนะรองรับที่ทำจากวัสดุแข็งแรง มีฝาปิดมิดชิดและมีป้ายระบุ “มูลฝอยอันตราย” ปิดไว้ในบริเวณที่จัดเก็บหรือที่ภาชนะให้เห็นได้ชัดเจน ถ้าเป็นแก้วทั้งในภาชนะรองรับที่ทำจากวัสดุแข็งแรงไม่สามารถแทงทะลุ มีฝาปิดมิดชิด ติดป้าย “ของมีคมอันตราย” เห็นได้ชัดเจน

**หมายเหตุ** มูลฝอยประเภทกัมมันตรังสี ให้ปฏิบัติตามข้อกำหนดของสำนักงานพลังงานปรมาณูเพื่อสันติ

### 4. มูลฝอยติดเชื้อ

4.1 มูลฝอยที่เป็นของเหลวหรือสารคัดหลั่งต่าง ๆ เทส่วนที่เป็นของเหลวทิ้งในอ่างที่หน่วยงานกำหนดซึ่งมีท่อระบายไหลไปสู่โรงบำบัดน้ำเสีย ภาชนะรองรับชนิดใช้ครั้งเดียวทิ้งและวัสดุที่ปนเปื้อนให้ทิ้งในภาชนะรองรับที่ทำจากวัสดุแข็งแรง มีฝาปิดมิดชิดชนิดใช้เท้าเหยียบสำหรับเปิดปิด

4.2 มูลฝอยที่เป็นอวัยวะหรือชิ้นส่วนของอวัยวะ : ทั้งในภาชนะรองรับที่ทำจากวัสดุแข็งแรง มีฝาปิดมิดชิดใช้เท้าเหยียบสำหรับเปิดปิด หากเป็นชิ้นส่วนที่มีขนาดใหญ่ หรืออวัยวะได้แก่ แขน ขา ซึ่งไม่ต้องการส่งตรวจทางพยาธิวิทยาให้ห่อให้มิดชิดก่อน จากนั้นใส่หรือห่อด้วยถุงมูลฝอยติดเชื้อ เขียนชื่อผู้ป่วย “ติดป้ายฝากทิ้ง” ไปส่งให้กับเจ้าหน้าที่ห้องเก็บศพ ควรนำส่งทันทีเพื่อไม่ให้ชิ้นเนื้อหรืออวัยวะเน่า

4.3 มูลฝอยมีคมติดเชื้อ : ทั้งในภาชนะรองรับที่ทำจากวัสดุแข็งแรงทนต่อการแทงทะลุ มีฝาปิดมิดชิด ติดป้าย “ของมีคมติดเชื้อ” เห็นได้ชัดเจน


4.4 มูลฝอยจากกระบวนการเก็บและเพาะเชื้อ : ทั้งในภาชนะรองรับที่ทำจากวัสดุแข็งแรง มีฝาปิดมิดชิดชนิดใช้เท้าเหยียบสำหรับเปิดปิด กรณีเป็นมูลฝอยที่ได้ผ่านกระบวนการทำลายเชื้อด้วยความร้อนแล้ว สามารถทิ้งแบบมูลฝอยทั่วไปได้

4.5 มูลฝอยติดเชื้ออื่น ๆ : ทั้งในภาชนะรองรับที่ทำจากวัสดุแข็งแรง มีฝาปิดมิดชิด ชนิดใช้เท้าเหยียบสำหรับเปิดปิด

**การเคลื่อนย้ายและการรวบรวม** ขั้นตอนการเคลื่อนย้ายมูลฝอยนำไปรวบรวมเพื่อรอการกำจัด มีแนวทางดังนี้

### 1. บุคลากรที่ปฏิบัติงาน

- 1.1 สวมถุงมือยางหนา หมวก หรือผ้าคลุมผม ฝาปิดปาก-จมูก ผ้ากันเปื้อน และรองเท้าบูท ทำด้วยยางตลอดเวลาที่ปฏิบัติงาน

 <b>YAHA CROWN PRINCE HOSPITAL</b>	<b>ประเภท : SP</b> <b>หมายเลขเอกสาร : SP-YCPH-IC-011</b>
<b>เรื่อง การจัดการมูลฝอยติดเชื้อ</b>	<b>วันที่ประกาศใช้เอกสาร : 01 ตุลาคม 2567</b>
<b>ฝ่าย/งาน/ทีม : งานควบคุมและป้องกันการติดเชื้อ</b>	<b>ครั้งที่แก้ไข : 02 หน้า/จำนวนหน้า : 7/9</b>

1.2 ปฏิบัติตามขั้นตอนอย่างรอบคอบ เช่น ตรวจสอบดูถุงมูลฝอยก่อนเคลื่อนย้ายว่าถุงไม่รั่ว คอถุง ผูกเชือกเรียบร้อย ยกและวางอย่างนุ่มนวล โดยจับตรงคอถุง (ไม่ให้อุ้มถุง) เมื่อมีมูลฝอยตกหล่นห้ามหยิบด้วยมือเปล่า ใช้คีมเหล็กคีบหรือหยิบด้วยมือที่ใส่ถุงมืออย่างหนา เก็บใส่ถุงมูลฝอยติดเชื้ออีกใบ หากมีสารน้ำให้ซับด้วยกระดาษแล้วทิ้งกระดาษลงถุงมูล ฝอยติดเชื้อแล้วจึงราดบริเวณนั้นให้ทั่วด้วยน้ำยาทำลายเชื้อ(เช่น 0.5 % Sodium hypochloride นาน 30 นาที ก่อนเช็ดถูตามปกติ

1.3 เมื่อเสร็จสิ้นภารกิจให้ถอดถุงมือและชุดปฏิบัติการและนำไปทำลายเชื้ออย่างถูกวิธี

1.4 อาบน้ำทันที หลังเสร็จภารกิจประจำวัน

2. รถสำหรับขนเคลื่อนย้ายมูลฝอย(ตามรูปที่ 1 และ 2) ควรมีข้อกำหนดคือ

2.1 เป็นรถที่ใช้ขนมูลฝอยติดเชื้อเท่านั้น ห้ามนำไปใช้ในกิจการอื่น

2.2 ทำด้วยวัสดุที่ทำความสะดวกสบาย ผิวเรียบ, แข็ง, ไม่ซึมน้ำ ไม่มีซอกมุมอันจะเป็นแหล่งหมักหมม ของเชื้อโรค และมีช่องระบายน้ำ

2.3 มีผนังทึบและมีฝาปิดเพื่อป้องกันสัตว์และแมลงเข้าไปในรถ ในกรณีไม่มีรถเข็นตามคุณสมบัติที่กำหนดไว้ให้ใส่ถุงมูลฝอยในภาชนะมีฝาปิดมิดชิดก่อนวางบนรถเข็น



รูปที่ 1 รถขนย้ายขยะติดเชื้อภายในอาคาร




รูปที่ 2 รถขนย้ายจากหน่วยงานสู่ โรงพักขยะ

3. เรือนพักมูลฝอยติดเชื้อมีลักษณะดังนี้

3.1 แยกจากอาคารอื่น

3.2 ขนาดเพียงพอที่จะรวบรวมมูลฝอยได้อย่างน้อย 2 วัน ในกรณีที่จำเป็นต้องเก็บนานเกิน 7 วัน ต้องเป็นเรือนพักที่มีเครื่องปรับอากาศ ซึ่งควบคุมอุณหภูมิให้ไม่เกิน 10 องศาเซลเซียส

 <b>YAHA CROWN PRINCE HOSPITAL</b>	<b>ประเภท : SP</b> <b>หมายเลขเอกสาร : SP-YCPH-IC-011</b>
<b>เรื่อง การจัดการมูลฝอยติดเชื้อ</b>	<b>วันที่ประกาศใช้เอกสาร : 01 ตุลาคม 2567</b>
<b>ฝ่าย/งาน/ทีม : งานควบคุมและป้องกันการติดเชื้อ</b>	<b>ครั้งที่แก้ไข : 02 หน้า/จำนวนหน้า : 8/9</b>

3.3 ติดคำเตือนว่าเป็นสถานที่เก็บกักมูลฝอยติดเชื้อ

3.4 มีการระบายอากาศที่ดี ไม่อับชื้นหรือร้อนจนเกินไป มีมุ้งลวดกันแมลงเข้า

3.5 ช่องใต้หลังคา มีมุ้งลวดกันแมลงเข้า ประตูกว้างพอให้สะดวกสำหรับการปฏิบัติงาน ปิดอยู่เสมอและมีกุญแจล็อกเมื่อปฏิบัติงานเสร็จ

3.6 ผนัง พื้น เรียบ ระบายน้ำได้ดี ลงสู่ระบบบำบัดน้ำเสีย

3.7 มีลานสำหรับล้างรถเข็นอยู่ติดกับประตูออก

#### 4. การเคลื่อนย้ายมูลฝอยติดเชื้อ

4.1 เจ้าหน้าที่มอบหมายขนตามเวลาที่กำหนด เข้า เวลา 9.00-10.00 เย็น เวลา 15.00-16.00 น. โดยมีเส้นทางที่แน่นอน (ตั้งรูปแบบป้าย)

4.2 ดำเนินการด้วยความระมัดระวังและนุ่มนวล ห้ามโยน ลากถูงมูลฝอย

4.3 ระหว่างเดินทางไปยังสถานที่เก็บกักห้ามแฉะหรือฟุ้งที่ใด

4.4 เมื่อมีมูลฝอยตกหล่น ให้ปฏิบัติตามข้อ 1.2

4.5 เมื่อเสร็จภารกิจในแต่ละวันให้ล้างรถขนมูลฝอยให้สะอาดและผึ่งให้แห้ง

#### การกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ

1. เผาทำลาย ณ เตาเผา เทศบาลนครยะลา

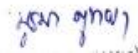


2. รก ให้ทิ้งในบ่อเกรอะ หรือ ทิ้งในถุงแดงเป็นขยะติดเชื้อ

**หมายเหตุ** ในกรณีที่มีญาติต้องการนำรถไปผ่านกระบวนการทางพิธีศาสนาสามารถทำได้โดยแนะนำการป้องกันการแพร่กระจายเชื้อ



### บรรณานุกรม

1. Health Service Advisory Committee. HN(82) 22. The Safe Disposal of Clinical Waste HMSO, London 1982.
2. APIC. Position paper : medical waste (revised). Am J Infect Cont 1992; 20: 73-4.
3. Waste Management. In : Miller CH, Palenik CJ. Infection Control and Management of Hazardous Material for the Dental Team. St Louis, Baltimore, Boston, Chicago, London, Madrid, Philadelphia, Sydney, Toronto : Mosby 1994, pp 210-9.
4. World Health Organization. Management of waste from hospitals and other healthcare establishments. World Health Organization 1985.

ผู้จัดทำเอกสาร	ผู้รับรอง	ผู้อนุมัติใช้
		
(นางสาวนุรมา ตูหยง) พยาบาลโรคติดเชื้อและควบคุมการ ติดเชื้อ รพ.ยะหา	(พญ ราอุมิน โตะเอ็ง) ประธานกรรมการทีมควบคุมและ ป้องกันการติดเชื้อ	(นายทินกร บินหะยีอารง) ผอก.รพ.ยะหา

เอกสารนี้เป็นสมบัติของโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชยะหา ห้ามนำออกไปใช้ภายนอกหรือทำซ้ำโดยไม่ได้รับอนุญาต