



ยินดีต้อนรับ

สถาบันสูงภาวะเขตเมือง

ศึกษาตงานการจั้ดการอนาญลิ่งแวดล้อม
ในโรงพยาบาลกลาง กรุงเทพมหานคร

26 มีนาคม 61





โรงพยาบาลได้มีการพัฒนาศักยภาพทางด้านการรักษา
และอาคารสถานที่ให้ทันสมัยจนถึงปัจจุบันมีอายุครบ 119 ปี
สังกัดสำนักการแพทย์ กรุงเทพมหานคร



ผู้บริหารโรงพยาบาล



นพ.เพชรพงษ์ กำจรกิจการ
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกลาง



นายธนากร สงวนนิตย์
รองผู้อำนวยการโรงพยาบาล ฝ่ายบริหาร



พญ.ฉัตรินทร์ เจียมศิริพงษ์
รองผู้อำนวยการโรงพยาบาล ฝ่ายวิชาการแพทย์

วิสัยทัศน์



เป็นโรงพยาบาลชั้นนำของกรุงเทพมหานคร

ที่ให้บริการระดับตติยภูมิขั้นสูง

และเป็นที่ไว้วางใจของประชาชน

พันธกิจ



มุ่งสู่ความเป็นเลิศด้านบริการทางการแพทย์
เป็นสถาบันร่วมผลิตแพทย์และแพทย์เฉพาะทาง
ประสานการปฏิบัติงานกับภาคีเครือข่ายอย่างเป็นระบบ
ยึดผู้ใช้บริการเป็นศูนย์กลาง
พัฒนาบุคลากรและกระบวนการอย่างต่อเนื่อง
พัฒนาเครื่องมือและอุปกรณ์ให้ทันสมัยได้มาตรฐาน

เข็มมุ่ง



สร้างวัฒนธรรมความปลอดภัย (Safety Culture)
ส่งเสริมการรายงานอุบัติการณ์ - 2P Safety



จัดสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อการเยียวยา
(Healing Environment) พฤติกรรมบริการที่ดี+รพ.คุณธรรม



คนทำงานมีความสุข (Happy Work Place)
จัดเครื่องมือ สิ่งอำนวยความสะดวก กระบวนการให้เอื้อ



ลดความสูญเปล่าและสร้างคุณค่าในงาน (Lean Management)
จัดเครื่องมือ สิ่งอำนวยความสะดวก กระบวนการให้เอื้อ

ค่านิยม



ค่านิยม		ความหมาย	Core Value
K	<i>Keen & Loyalty</i>	คนเก่ง ทีมเป็นเลิศ รักองค์กร	คนทำงาน
L	<i>Living Organization</i>	ร่วมเรียนรู้ เอื้ออาทร องค์กรมีชีวิต	พาเรียนรู้
A	<i>Attention</i>	ใส่ใจสุขภาพผู้รับผลและคนทำงาน	ผู้รับผล
N	<i>Novelty</i>	สร้างสรรค์และพัฒนาต่อเนื่อง	การพัฒนา
G	<i>Good Governance</i>	เป็นระบบ โปร่งใส เป็นธรรม	ทิศทางการนำ

อัตรากำล้าง

ข้อมูล ณ วันที่ 1 ม.ค. 61



ตำแหน่ง	อัตราเต็ม	อัตรารอง
แพทย์	137	107
ทันตแพทย์	10	10
เภสัชกร	24	23
พยาบาลวิชาชีพ/พยาบาลเทคนิค	576/66	501/66
บุคลากรสายวิชาชีพอื่นๆ	139	101
ข้าราชการอื่นๆ	109	87
ลูกจ้างประจำ/ลูกจ้างชั่วคราว	342/191	320/178
ประกันสังคม	247	219
ช่วงเวลา	162	162
รายวัน	130	130
รวม	2,133	1,904

จำนวนเตียง

ข้อมูล ณ วันที่ 30 ก.ย. 60



หอผู้ป่วย	สามัญ	พิเศษ	รวมทั้งหมด
อายุรกรรม	131	24	475 เตียง
ศัลยกรรม	82	24	
ศัลยกรรมกระดูก	60	12	
กุมารเวชกรรม	25	-	
สูตินรีเวชกรรม	49	12	
จักษุวิทยา	4	10	
โสต ศอ นาสิก	4	2	
หออภิบาลทารกแรกเกิดป่วย		12	
ไอ ซี ยู อายุรกรรม		8	
ไอ ซี ยู ศัลยกรรม		8	
ซี ซี ยู		8	



การจัดการขยะติดเชื้อ ขยะทั่วไป และขยะอันตราย



กฎกระทรวงว่าด้วย การกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ พ.ศ.2545

คู่มือ แนวทางการพัฒนา
สถานบริการการสาธารณสุขให้ได้มาตรฐาน
ด้านการจัดการมูลฝอยติดเชื้อ
(ฉบับปรับปรุง)

สำนักงานปลัดกระทรวง
สาธารณสุข

**คู่มือการฝึกอบรมปฏิบัติการ
มูลฝอยติดเชื้อ**
หลักสูตรการป้องกันและระงับการแพร่เชื้อ
หรืออันตรายที่อาจเกิดจากมูลฝอยติดเชื้อ

กรมอนามัย
กระทรวงสาธารณสุข



โรงพักขยะในโรงพยาบาล





การจัดการขยะในโรงพยาบาล

ประเภทขยะมูลฝอยในโรงพยาบาลกลาง





ถุงขยะที่ใช้ในโรงพยาบาล

ดำ

เหลือง

แดง

เทา





ผังแสดงขั้นตอนการขนย้ายขยะ

ผังแสดงขั้นตอนการขนย้ายขยะในโรงพยาบาล

งานสวัสดิการ ฝ่ายบริหารงานทั่วไป โรงพยาบาลกลาง สำนักงานแพทย์

ประเภทที่ 1

ขยะทั่วไป (ถุงดำ) และขยะรีไซเคิล (ถุงเหลือง)



ลำดับที่ 1 :
สืบทางคัดแยกขยะ
โดยผู้ถือถุงประเภท และกำหนด
ระบบที่โรงพยาบาลกำหนด



ลำดับที่ 2 :
เก็บขยะโดยพนักงานเก็บขยะ
ทุกวัน วันละ 2 ครั้ง
เวลา 06.00 น. และ 16.00 น.



ลำดับที่ 3 :
เก็บขยะไปทิ้งบริเวณ
- ขยะทั่วไป
- ขยะรีไซเคิล



ลำดับที่ 4 :
ฝ่ายรักษาความสะอาด
ส่งขยะทิ้งตามจุดต่างๆ
เข้านำรถขนขยะ เวลา 22.00 น.

ประเภทที่ 2

ขยะติดเชื้อ (ถุงแดง)



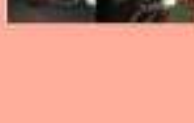
ลำดับที่ 1 :
สืบทางคัดแยกขยะโดย
ผู้ถือถุงประเภทและกำหนดระบบ
ที่โรงพยาบาลกำหนด



ลำดับที่ 2 :
เก็บขยะโดยพนักงานเก็บขยะ
วันละ 2 ครั้ง เวลา 06.30 น.
และ 14.00 น. (กรณีมีขยะทั่วไป)
เก็บขยะติดเชื้อ 2 ครั้ง วัน 11



ลำดับที่ 3 :
เก็บขยะไปทิ้งบริเวณที่ขจัด



ลำดับที่ 4 :
บริษัทกำจัดขยะ
เข้านำรถขนขยะ เวลา 20.00 น.

ประเภทที่ 3

ขยะพิษ/ขยะอันตรายทางการแพทย์ (ถุงเทา)



ลำดับที่ 1 :
สืบทางคัดแยกขยะ
โดยผู้ถือถุงประเภท และกำหนด
ระบบที่โรงพยาบาลกำหนด



ลำดับที่ 2 :
เก็บขยะโดยพนักงานเก็บขยะ
ทุกวัน เวลา 13.30 น.



ลำดับที่ 3 :
เก็บขยะไปทิ้งบริเวณ
- ขยะพิษ (สำนักงาน)
- ขยะอันตรายทางการแพทย์



ลำดับที่ 4 :
สำนักงานกำจัดขยะอันตราย
ทุกวัน 15 และ 30 ขอนเดือน
(เดือนละ 2 ครั้ง)

ประเภทที่ 4

ขยะเศษอาหาร



ลำดับที่ 1 :
สืบทางคัดแยกขยะที่จุดทิ้งและ
สหกรณ์และนำขยะ
ระบบที่โรงพยาบาลกำหนด



ลำดับที่ 2 :
เก็บขยะโดยพนักงานเก็บขยะ
ทุกวัน วันละ 2 ครั้ง
เวลา 06.00 น. และ 16.00 น.



ลำดับที่ 3 :
เก็บขยะไปทิ้งบริเวณ
- ขยะเศษอาหาร



ลำดับที่ 4 :
บุคลากรของสหกรณ์รับ
ทุกวัน เวลา 04.00 น.
เข้านำไปทิ้งสภาพดี
ตามสวัสดิการ (จุดเผา) นำไป
จำหน่ายให้ชาวบ้าน



ที่มา: คู่มือปฏิบัติงาน วิทยาลัยพยาบาลฯ กรมสุขภาพ
กระทรวงสาธารณสุข ปี 2558 หน้า 205-206



การแต่งกาย/พร้อมชุดอุปกรณ์ป้องกัน





การล้างมือที่ถูกต้อง

1 ฟอกฝ่ามือ
และข้อมือด้านหน้า



4 ฟอกนิ้วมือ
และข้อมือด้านหลัง



2 ฟอกหลังมือ
และข้อมือด้านหลัง



5 ฟอกนิ้วหัวแม่มือ



3 ฟอกปลายนิ้วมือ



6 ฟอกกรอบข้อมือ



“ลดการติดเชื้อ อย่าเบื่อล้างมือ”

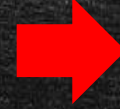
จัดทำ

โครงการพัฒนาคุณภาพ

การบริหารจัดการขยะในโรงพยาบาลกลาง

1

การคัดแยก
ขยะเศษอาหาร



2

การทำน้ำหมักชีวภาพ



3

Upcycling

สร้างมูลค่าให้วัสดุเหลือใช้ด้วยการออกแบบ



โครงการคัดแยกขยะเศษอาหารที่ต้นทาง ลดโรคร้าย&คลายโลกร้อน



วัตถุประสงค์

ปริมาณขยะมูลฝอยทั่วไป (น้ำหนักเฉลี่ยต่อเดือน) ปีงบประมาณ 2559 เพิ่มสูงขึ้นอย่างต่อเนื่อง

1. เพื่อกระตุ้นให้เกิดพฤติกรรมคัดแยกขยะที่ต้นทาง แก่บุคลากรในโรงพยาบาลกลางและผู้ใช้บริการ
2. เพื่อส่งเสริมการมีส่วนร่วมในการนำขยะจากเศษอาหารมาใช้ประโยชน์อย่างเป็นรูปธรรม โดยใช้หลัก 3Rs
3. เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการบริหารจัดการขยะ
4. เพื่อประหยัดงบประมาณในการกำจัดขยะ
5. เพื่อลดปริมาณขยะทั่วไป (ลดลง 10 %)