

ชื่อเรื่อง : How to ทิ้ง...ทิ้งอย่างไร ไม่ให้ติดถึง

ผู้นำเสนอ: น.ส. สุพัตรา ไชยพลบาล และนาง ญาศิณี บุตรมณี

งาน/ภาควิชา : หอผู้ป่วยพิเศษสิริกิติ์ 8/1 ศูนย์การแพทย์สิริกิติ์

ที่มาและเหตุผล

ปัญหาการกำจัดขยะมูลฝอยถือเป็นปัญหาใหญ่ที่ส่งผลกระทบต่อมนุษย์และสิ่งแวดล้อม โรงพยาบาลรามาธิบดีได้ให้ความสำคัญต่อปัญหาขยะและสิ่งแวดล้อม จึงได้มีหลายมาตรการที่ออกมาเพื่อช่วยลดจำนวนขยะ เช่น การลดการใช้ถุงพลาสติก การเปลี่ยนมาใช้ถุงผ้าใส่ยากลับบ้านให้ผู้ป่วย การแยกประเภทขยะก่อนทิ้งเป็นต้น ซึ่งนอกจากช่วยลดสิ่งแวดล้อมแล้วยังช่วยให้โรงพยาบาลลดค่าใช้จ่ายในการกำจัดขยะที่สูงมากในแต่ละปีให้ลดลงด้วย โดยทางหน่วยงาน 8NK1 เองก็ได้สนองนโยบายโรงพยาบาลโดยมีการนำถังขยะประเภทต่างๆมาใช้ แต่พบว่าบ่อยครั้งที่บุคลากรในหน่วยงานทิ้งขยะไม่ถูกต้อง นำขยะรีไซเคิลทิ้งทั่วไป ทำให้เสียโอกาสที่จะนำวัสดุนั้นกลับมาใช้ประโยชน์ได้ใหม่ การนำขยะทั่วไปทิ้งในถังขยะติดเชื้อ ทำให้ต้องเสียค่าใช้จ่ายในการกำจัดขยะสูงเกินความจำเป็น การทิ้งขยะพิษในถังขยะทั่วไป ทำให้เป็นอันตรายต่อเจ้าหน้าที่เก็บขยะและส่งผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม เป็นต้น จากปัญหาดังกล่าวจึงเป็นที่มาของโครงการ “How to...ทิ้ง ทิ้งอย่างไรไม่ให้ติดถึง”

วัตถุประสงค์

1. เพื่อให้เจ้าหน้าที่ในหน่วยงานมีความรู้ความเข้าใจในการแยกขยะได้ถูกต้อง
2. เพื่อให้เจ้าหน้าที่ในหน่วยงานสามารถแยกประเภทขยะทิ้งได้ถูกต้อง
3. เพื่อให้ผู้ป่วยหรือญาติมีความรู้ความเข้าใจในการแยกขยะได้ถูกต้อง
4. เพื่อให้ผู้ป่วยหรือญาติสามารถแยกประเภทขยะทิ้งได้ถูกต้อง

ลักษณะโครงการ

มีการตั้งวัตถุประสงค์ ลงมือปฏิบัติการและประเมินผลการปฏิบัติงาน 3 ระยะ

ระยะที่ 1

1. ประเมินความรู้ความเข้าใจและทัศนคติของการคัดแยกประเภทขยะก่อนทิ้ง
2. จัดกิจกรรมให้ความรู้และรณรงค์การแยกขยะก่อนทิ้งให้ถูกประเภทซึ่งมีการ update ข้อมูลใหม่ โดยทำ Case Conference
3. จัดหาจำนวนถังขยะที่เพียงพอแยกสีตามประเภทและวางเพิ่มในจุดที่สะดวกต่อการใช้งานจริงของผู้ปฏิบัติงาน
4. จัดหาโปสเตอร์รณรงค์การแยกขยะไว้ที่จุดจัดทิ้งขยะและจัดทำป้ายเพื่อบอกรายละเอียดตัวอย่างชนิดขยะที่ใช้บ่อยๆในหน่วยงานไว้ที่ถังขยะแต่ละประเภท

ประเมินผลครั้งที่ 1

ระยะที่ 3

1. จัดทำ QR code เกี่ยวกับประเภทขยะแต่ละชนิด ตัวอย่างขยะชนิดต่างๆ เป็นป้ายขนาดเล็ก ที่พอมองเห็น
2. ได้ ทำให้ไม่เปลืองพื้นที่ สามารถแปะไว้ที่ถังขยะแต่ละชนิด และสามารถใส่รายละเอียดได้อย่างครบถ้วน ผู้ใช้สามารถอ่านเข้าใจได้ง่ายเพียงแค่สแกนด้วยโทรศัพท์และเข้าถึงข้อมูลได้ตลอดเวลา
3. ขยะรีไซเคิลบางส่วนมาใช้ประโยชน์ในหน่วยงาน เช่น กระดาษหน้าเดียว หนังสือสามารถนำกลับมาใช้ใหม่ ผ้าห่อ sterile set นำมาตัดเย็บเป็นกระเป๋าเก็บของหรือผ้าคลุมอุปกรณ์กันฝุ่น ถุงช๊อปสื่อคนนำมาแกะทำลาย ชื่อ-สกุลผู้ป่วยทิ้ง ก่อนนำมาใช้ใส่ tube lab ได้ เป็นต้น

ประเมินผลครั้งที่ 3

ระยะที่ 2

1. มอบหมายงานให้ผู้ช่วยพยาบาลเป็นผู้แนะนำวิธีการแยกประเภทขยะก่อนทิ้งแก่ผู้ป่วยและญาติแรกรับ เติมน้ำตรวจการทิ้งขยะแหวะละ 1 ครั้ง หากพบการทิ้งขยะไม่ถูกต้องก็จะมีการให้ข้อมูลแก่ผู้ป่วยและญาติซ้ำ
2. รณรงค์ผ่าน โปรแกรม Alert Message โดยจะมีข้อความรณรงค์การทิ้งขยะให้ถูกประเภทแสดงที่หน้าจอโทรทัศน์เมื่อผู้ป่วยเปิดโทรทัศน์
3. การให้ Primary nurse มีส่วนร่วมในการให้ข้อมูลการทิ้งขยะให้ถูกประเภทแก่ผู้ป่วยโดยผ่าน โปรแกรม Line@ ซึ่งเป็นช่องทางการให้ข้อมูลผู้ป่วยอยู่เดิมแล้ว
4. เพิ่มชนิดและจำนวนถังขยะในห้องผู้ป่วยที่มีความจำเป็นต้องใช้ให้เพียงพอ

ประเมินผลครั้งที่ 2



ตัวอย่างสติ๊กเกอร์ QR code ให้ข้อมูลการทิ้งขยะ

ผลการดำเนินโครงการ

ตัวชี้วัด	เป้าหมาย (ร้อยละ)	ผลดำเนินการ (เดือน/ปี)			
		ก่อนดำเนินการ (ร้อยละ)	หลัง(ร้อยละ)		
			ครั้งที่1 ต.ค-พ.ย 62	ครั้งที่2 ธ.ค-ม.ก 63	ครั้งที่3 ก.พ-มี.ค 63
คะแนนความรู้ของเจ้าหน้าที่เกี่ยวกับการคัดแยกประเภทขยะ	80	60	90	85	100
เจ้าหน้าที่สามารถแยกประเภทขยะทิ้งได้ถูกต้อง	80	30	80	80	85
คะแนนความรู้ของผู้ป่วยหรือญาติเกี่ยวกับการแยกประเภทขยะ	80	65	NA	85	90
ผู้ป่วยหรือญาติสามารถแยกประเภทขยะทิ้งได้ถูกต้อง	80	40	NA	80	90