



การจัดการความรู้ของหน่วยงานการพยาบาลวิสัญญี  
หัวข้อในการจัดการความรู้ (Knowledge Vision)

เรื่อง การจัดการขยะ recycle

วัน/เดือน/ปี ที่จัดการความรู้

16 มิถุนายน 2560, 22 มิถุนายน 2560, 29 มิถุนายน 2560 และ 30 มิถุนายน 2560

ผู้เข้าร่วมกิจกรรม

1.	คุณจิราภรณ์	จิตต์โสภา	ผู้จัดการความรู้ (KM Manager)
2.	คุณจันทร์จิรา	พรหมมา	คุณอำนวย (Facilitator)
3.	คุณสายชล	ธำรงโชติ	คุณอำนวย (Facilitator)
4.	คุณทัศนีย์	ลิมปิโสภณ	คุณอำนวย (Facilitator)
5.	คุณพันธนิศ	จันทา	คุณลิขิต (Note Taker)
6.	คุณวรินทร์ศยา	กล้าหาญ	คุณลิขิต (Note Taker)
7.	คุณศิริรัตน์	เลิศสุชาตวนิช	คุณกิจ
8.	คุณทศวรรษณ	ไชยну	คุณกิจ
9.	คุณพิมพ์ภีรา	พลกล้า	คุณกิจ
10.	คุณนภาพร	กุลวงศ์	คุณกิจ
11.	คุณทิพวรรณ	อยู่คุ้ม	คุณกิจ
12.	คุณพรศรี	ปิ่นแก้ว	คุณกิจ
13.	คุณฉัตรธิยา	ชานา	คุณกิจ
14.	คุณสาลิณี	พูลจันทร์	คุณกิจ
15.	คุณนิลดา	จุลลา	คุณกิจ
16.	คุณสุমনขวัญ	ธรรมรักษา	คุณกิจ
17.	คุณศิริพร	ชาววงศ์	คุณกิจ
18.	คุณปภาวี	ศรีประมวล	คุณกิจ
19.	คุณสุพรรณิ	อินขาว	คุณกิจ
20.	คุณกาญจนา	กาญจนะ	คุณกิจ
21.	คุณสุกัญญา	พงษ์มาลา	คุณกิจ
22.	คุณศิวพร	ภูเพ็ชร	คุณกิจ
23.	คุณศรินทร	แย้มสุนทร	คุณกิจ
24.	คุณเพชร	ธานี	คุณกิจ
25.	คุณฉัฐฉินันท์	มูฮำหมัด	คุณกิจ

## 1. หลักการและเหตุผล

“ขยะ” เป็นสิ่งที่เกิดขึ้นทุกวัน ในการปฏิบัติงานและการใช้ชีวิตประจำวัน หลายคน หลายหน่วยงานรู้ว่า “ขยะ” และ “การจัดการขยะ” มีความสำคัญ และรับทราบมานานว่าขยะมีหลายประเภท สามารถนำมาทำประโยชน์และเพิ่มคุณค่า ในตัวของขยะเองได้มา และถึงแม้จะทราบแล้ว หากแต่ในการปฏิบัติงานก็มีข้อจำกัดหลายอย่างที่นโยบายขององค์กร ไม่สามารถนำไปสู่การบรรลุได้จริง งานการพยาบาล วิทยุญญี่เองก็พบข้อจำกัดในการปฏิบัติตามนโยบายของศูนย์การแพทย์ ได้แก่ การรับทราบนโยบายขององค์กรที่ไม่ชัดเจน การสื่อสารข้อมูลสู่ผู้ปฏิบัติไม่ถูกต้อง ไม่เป็นปัจจุบัน การที่หน่วยงานมีพันธกิจและขอบเขตหน้าที่หลักในการให้การระงับความรู้สึก ผู้ปฏิบัติงานมีหลายระดับ จุดบริการมีหลายจุด ในการปฏิบัติงานบุคลากรต้องใช้ความรู้ ประสบการณ์ สมาธิ ความรอบคอบ การประเมินและการตัดสินใจที่รวดเร็ว ถูกต้องในการปฏิบัติงาน โดยเฉพาะในช่วงเวลาที่จัดว่าเป็นภาวะวิกฤต อีกทั้งยังมีหน้าที่รับผิดชอบในการแนะนำ มีส่วนร่วมในการสอนพยาบาล วิทยุญญี่พยาบาลใหม่ และนิสิตแพทย์ อีกทั้งผู้ปฏิบัติงานมีหลายระดับ จุดบริการที่เกิดขยะมีหลายจุด สถานที่และสิ่งอำนวยความสะดวกมีไม่เพียงพอ สิ่งเหล่านี้เป็นส่วนหนึ่งที่ส่งผลให้ไม่บรรลุวัตถุประสงค์ของการคัดแยกและจัดการขยะ ตามเป้าหมายที่ควรจะเป็น

หน่วยงานการพยาบาลวิทยุญญี่ตระหนักถึงความสำคัญ และมีเป้าหมายในการจัดการขยะให้เป็นไปตามนโยบายและมาตรฐาน จึงมีการจัดการความรู้จากผู้ปฏิบัติจริงทุกระดับ เพื่อเพิ่มคุณภาพของการจัดการขยะในหน่วยงาน/ ลดการทำลายสิ่งแวดล้อม เพิ่มคุณภาพด้านอาชีวอนามัยและสุขภาพของบุคลากร ลดค่าใช้จ่ายในการทำลายขยะที่สามารถนำมา recycle ได้ รวมทั้งเพิ่มรายได้จากการขายขยะ recycle ให้แก่ผู้ปฏิบัติจริงที่ควรได้รับ

## 2. วัตถุประสงค์

- 2.1 เพื่อให้บุคลากร หน่วยงานการพยาบาลวิทยุญญี่สามารถแยกขยะได้ถูกต้อง
- 2.2 เพื่อเพิ่มปริมาณขยะ ที่สามารถ recycle ได้ของหน่วยงาน

## 3. เป้าหมาย/ตัวชี้วัด

- 3.1 บุคลากร หน่วยงานการพยาบาลวิทยุญญี่สามารถแยกขยะได้ถูกต้อง มากกว่าร้อยละ 80 (จากการทดสอบการปฏิบัติ)
- 3.2 ปริมาณขยะ recycle ของหน่วยงานเพิ่มมากขึ้น

## 4. วิธีการ/รูปแบบการจัดการความรู้ \*\*\* (กรณีระบุ) \*\*\*

(กรณีเลือกข้อนี้ให้ใส่ข้อมูลตามตารางข้อ 5.1)

The World Cafe (กรณีเลือกข้อนี้ให้ใส่ข้อมูลตามตารางข้อ 5.2)

## 5. กระบวนการจัดการความรู้ (Share &amp; Learn)



## 5.1 Success Story Telling (SST)

ครั้งที่1 วันที่ 16 มิถุนายน 2560

การจัดการขยะ recycle

ผู้เล่าเรื่อง (Narrator)	เหตุการณ์ (Context)	เทคนิค/วิธีการ (Action)	ผลลัพธ์ที่ได้รับ (Result)
คุณจิราภรณ์	“ทำไมต้องมีวันนี้ วันแยกขยะ” ประสบการณ์จากการดูงาน - การแยกขยะของภาควิชา วิสัชญูวิทยา มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ - ขยะทางวิสัชญูที่เป็น ประโยชน์ - ขยะที่เกิดขึ้นจากการ ปฏิบัติงาน - ปัญหาอุปสรรค ในการแยก และขายขยะ	- เล่าถึงประสบการณ์ การดูงาน และแนวคิดการแยกขยะ ของ ภาควิชาวิสัชญูวิทยา - ถ่ายทอดแนวคิดที่เป็นจุดเริ่มต้น ของการจัดการขยะ - บอกเล่าถึงความภาคภูมิใจ ใน การแยกขยะของหน่วยงาน ต้นแบบ และเราคาดหวังว่าเราจะ เป็นแบบนั้นได้ - ใช้เทคนิคการสร้างแรงจูงใจ ใน การแยกขยะ	- สมาชิกเกิดความคิด ในการ แยกขยะและเสนอแนะ วิธีการแยกขยะของ หน่วยงาน - ประสานงาน เพื่อให้เกิดการ กระตุ้นแรงจูงใจผู้ปฏิบัติ เพิ่ม ค่าตอบแทนจากการปฏิบัติ ของคนงาน แม่บ้านในการ แยกและขายขยะ ให้เป็น ความคุ้นเคยในการทำงาน ก่อนจะเป็นมาตรฐานการ ปฏิบัติงาน
คุณจันทร์จิรา	“การจัดการขยะ ตามหลัก5ส”	สรุปประเภทของขยะ ที่ศูนย์ การแพทย์แบ่งประเภท (ตามหลัก 5 ส) ให้สมาชิกฟัง	- แบ่งถังขยะ ตามประเภทที่ แยก ตามหลัก 5ส และ IC - ประสานงานเพื่อหาถังขยะ ให้เพียงพอในหน่วยงาน
คุณพันธนิศ	ประเภทของขยะทั้งหมด	พูดคุยถึงการแยกขยะ ตามหลัก อาชีวอนามัย (อยู่ระหว่างศึกษา ต่อระดับปริญญาโท ด้านอาชีว อนามัย)	- สมาชิกมีความเข้าใจการ แบ่งประเภทของขยะมากขึ้น - ทำความเข้าใจในลักษณะ ของขยะที่เกิดขึ้นทางวิสัชญู กับหลักการอาชีวอนามัย
คุณทัศนีย์	ประสบการณ์ การจัดการความรู้ เกี่ยวกับขยะ ของศูนย์การแพทย์ - ความสำคัญของการแยกขยะ - ประเภทของขยะ(ศูนย์ การแพทย์ฯ) - ผู้รับผิดชอบ ในการขายขยะ	- ถ่ายทอดประสบการณ์ ในการ จัดการความรู้ - สรุป ประเภทของขยะให้ สมาชิกรับทราบ - ตอบคำถาม ข้อสงสัย ในการ แบ่งแยกขยะ	- สมาชิกมีความเข้าใจการ แบ่งประเภทของขยะมากขึ้น - มีการสอบถามข้อสงสัย ใน การปฏิบัติงาน เนื่องจากมี ความเกี่ยวข้องกับหลักการ แพร่กระจายเชื้อโรค

คุณสายชล	“เก็บขยะแล้วขยะไปไหน” - ภาชนะรองรับขยะ - สถานที่เก็บขยะ หลังจากแยกประเภทแล้ว - ใครทำหน้าที่แยกขยะ	- จัดลำดับขั้นตอนการแยกขยะ - กำหนดผู้รับผิดชอบในการแยกขยะ - จัดสถานที่ สำหรับเก็บระหว่างรอขาย (วางแผนดูงานที่ ward8/1 และ 8/2)	- ทำ flow chart ทางเดินของขยะ recycle จนถึงจุดขายขยะ - ประสานงานในการดูงาน กำหนดผู้ดูงาน และหัวข้อในการพูดคุย แลกเปลี่ยนวิธีการ
คุณวรินทร์ศยา	“แยกขยะทันที”	ทดลองแยกขยะและมาเล่าผลการปฏิบัติที่ได้ จากการทดลองแยกขยะในห้องผ่าตัด	- เสนอขั้นตอนการแยกขยะในห้องผ่าตัด - จัดหาภาชนะรองรับขยะ ในแต่ละห้องผ่าตัด
คุณฉัตรिया	“ที่อื่นเล่า เขาทำกัน ไปถึงไหน”	เล่าประสบการณ์ถึงการแยกขยะจากการปฏิบัติงานโรงพยาบาลเอกชน	- สมาชิกเข้าใจและสามารถรวบรวมความคิด เกี่ยวกับการจัดประเภทขยะ ที่เกิดจากการปฏิบัติงานทางวิสัญญี

ครั้งที่ 20 มิถุนายน 2560

1. ดูงานที่ ward 8/1

- การแยกขยะที่ปฏิบัติเป็นมาตรฐาน
- สถานที่เก็บขยะ recycle ก่อนขาย
- พุดคุยกับแม่บ้าน ผู้รับผิดชอบหลักในการเก็บ ขยะ ทำความสะอาด

2. ดูสถานที่ขายขยะ (ชั้นใต้ดิน)

- ประเภทของขยะที่สามารถขายได้

5.2 The World Café

ผู้เล่าเรื่อง (Narrator)	การแลกเปลี่ยนเรียนรู้ (Share & Learn)	เทคนิค/วิธีการ (Action)
คุณจิราภรณ์ คุณวรินทร์ศยา คุณนิลดา คุณทิพวรรณ คุณจันทร์จิรา	1. วิธีการที่ทำให้บุคลากรในจุดบริการทางวิสัญญี แยกขยะ recycle ที่ขายได้ ถูกต้อง	1. ผู้ปฏิบัติแยกขยะแต่ละชนิด ออกมาจากจุดที่ปฏิบัติงานทางวิสัญญี 2. การแยกขยะที่ขายได้ออกจากขยะทั่วไป - ขยะที่ขายได้รวบรวมส่งมาที่จุดคัดแยกตามชนิดของขยะ แล้วมีคนงานคัดแยกตามชนิด - ขยะทั่วไป ใส่ตะกร้า เพื่อให้คนงานทำความสะอาดห้อง เก็บรวบรวม

		<p>3. คนงานเดินเก็บขยะทั่วไป ในแต่ละรอบของวัน แล้วมาคัดแยกทีเดียว</p> <p>4. ทุกคนคัดแยกเฉพาะขยะ recycle ที่คิดว่าขายได้ ส่งมาที่จุดเก็บขยะ recycle เพื่อให้คนงานแยกอีกครั้งก่อนใส่ลงถังแยกชนิดของขยะ รอขาย</p>
<p>คุณจันทร์จิรา คุณสาลิณี คุณจิราภรณ์ คุณพรศรี</p>	<p>2. การแยกขยะ ในห้องที่ภาระมาก ซับซ้อน บุคลากรน้อย</p>	<p>2.1 ส่งขยะที่คิดว่าขายเป็นขยะ recycle ได้ มาให้คนงานคัดแยก</p> <p>2.2 แยกตั้งแต่ในห้องผ่าตัด จุดบริการ</p> <p>2.3 ห้องที่เป็นห้องของแพทย์ประจำบ้าน ให้แยกออกมาให้คนงานแยกให้ได้ (เพื่อป้องกันความผิดพลาดจากการเพิ่มภาระงานที่ไม่คุ้นเคย)</p>
<p>คุณพันธิต จิราภรณ์ คุณวิณา คุณศิวพร</p>	<p>3. การตรวจสอบความถูกต้องของ ขยะ recycle ที่ขายได้ (ตอบได้มากกว่า ข้อ)</p>	<p>3.1 คนงานตรวจสอบขยะที่แยก ก่อนบรรจุลงในถังเก็บรอขาย เพื่อลดการแยกขยะผิด</p> <p>3.2 มีภาชนะเก็บขยะ recycle ที่ขายได้ แยกแล้วส่งมาตรวจสอบอีกครั้งโดยคนงาน</p> <p>3.3 มีการตรวจขยะในตะกร้า (ขยะทั่วไป) ก่อนให้คนงานห้องผ่าตัดเก็บรวบรวม</p>

ครั้งที่ 3 22 มิถุนายน 2560 (ต่อเนื่องจากครั้งที่3)

- คู่มือคัดแยกและประเภทขยะที่รับซื้อ ของผู้ที่มารับซื้อ
- แจงรายการขยะ ที่หน่วยงานคาดว่าสามารถจัดเป็นขยะ recycle ที่สามารถขายได้ แต่ขณะนี้ผู้รับซื้อยังไม่มีข้อมูล เพื่อสามารถเพิ่มชนิดของขยะที่นำไป recycle ได้อีก

ครั้งที่ 4 23 มิถุนายน 2560

- ประชุมกลุ่มย่อย ทำความเข้าใจในขยะที่ทุกคนต้องทราบและสามารถแยก เพื่อการขายเป็นขยะ recycle ได้ถูกต้อง
- ทดสอบการแยกขยะ ของบุคลากร

## 6.สรุปความถี่ (ข้อมูลที่ได้มาจากข้อ 5.1 หรือ 5.2)

จำนวนบุคลากรที่เข้าร่วมกิจกรรม 22 คน (บางข้อ สามารถเลือกตอบได้มากกว่า 1 คำตอบ)

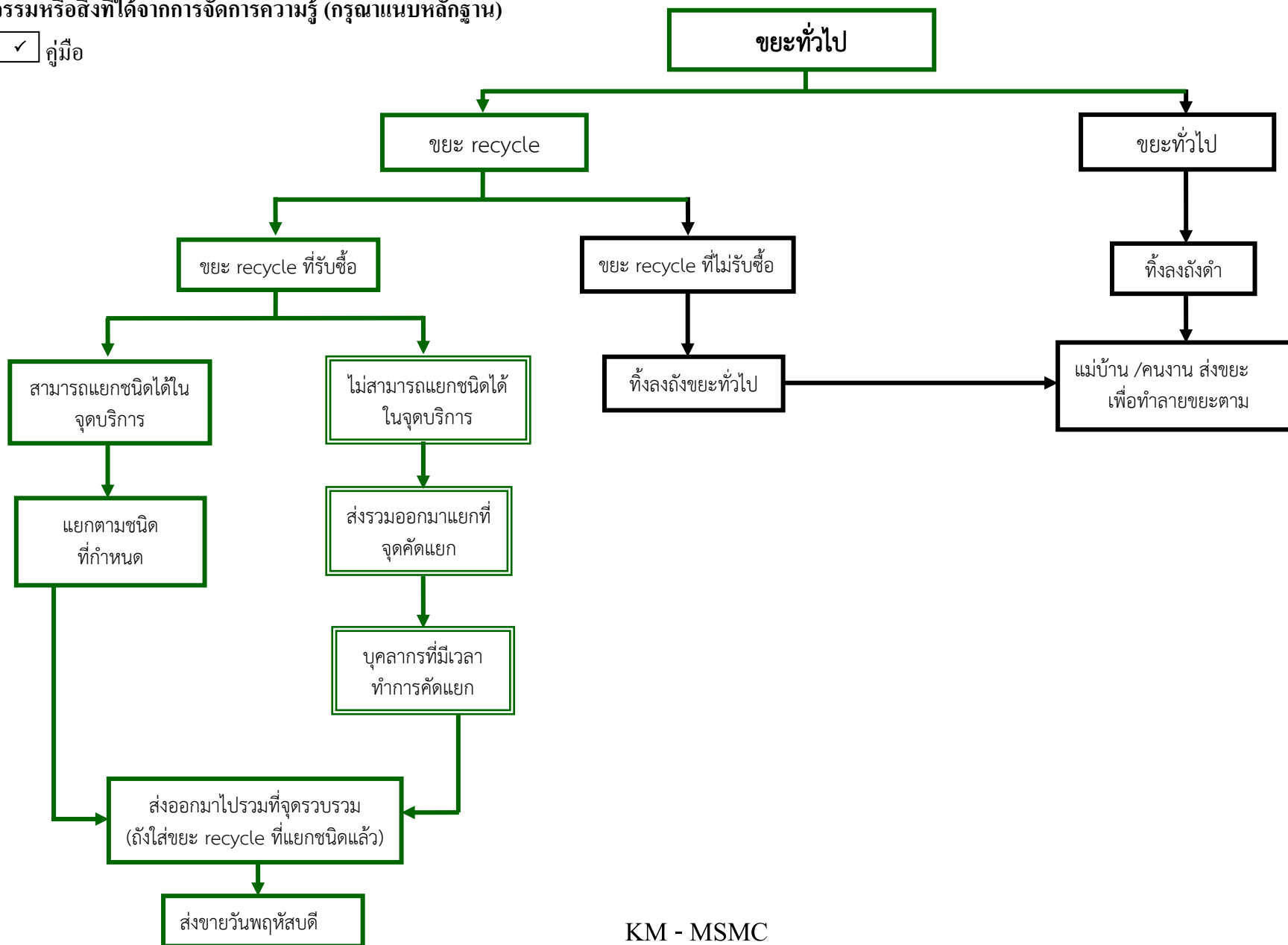
เรื่อง	จำนวนความถี่
1. วิธีการที่ทำให้บุคลากรในจุดบริการทางวิสัญญี แยกขยะ recycle ที่ขายได้ ถูกต้อง (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)	
1.1 ผู้ปฏิบัติแยกขยะแต่ละชนิด ออกมาจากจุดที่ปฏิบัติงานทางวิสัญญี	18
1.2 การแยกขยะที่ขายได้ออกจากขยะทั่วไป - ขยะที่ขายได้รวบรวมส่งมาที่จุดคัดแยกตามชนิดของขยะ แล้วมีพนักงานคัดแยกตามชนิด - ขยะทั่วไป ใส่ตะกร้า เพื่อให้พนักงานทำความสะอาดห้อง เก็บรวบรวม	10
1.3 พนักงานเดินเก็บขยะทั่วไป ในแต่ละรอบของวัน แล้วมาคัดแยกทีเดียว	3
1.4 ทุกคนคัดแยกเฉพาะขยะ recycle ที่คาดว่าขายได้ ส่งมาที่จุดเก็บขยะ recycle เพื่อให้พนักงานแยกอีกครั้งก่อนใส่ลงถังแยกชนิดของขยะ รอขาย	5
2. การแยกขยะ ในห้องที่ภาระมาก ชับซ้อน บุคลากรน้อย และห้องของแพทย์ประจำบ้าน	
2.1 ส่งขยะที่คาดว่าขายเป็นขยะ recycle ได้ มาให้พนักงานคัดแยก	20
2.2 แยกตั้งแต่ในห้องผ่าตัด จุดบริการ	2
2.3 ห้องที่เป็นห้องของแพทย์ประจำบ้าน ให้แยกออกมาให้พนักงานแยกให้ได้ (เพื่อป้องกันความผิดพลาดจากการเพิ่มภาระงานที่ไม่คุ้นเคย)	10
3. การตรวจสอบความถูกต้องของขยะ recycle ที่ขายได้ (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)	
3.1 พนักงานตรวจสอบขยะที่แยก ก่อนบรรจุลงในถังเก็บรอขาย	22
3.2 มีกาชนะเก็บขยะ recycle ที่ขายได้ แยกแล้วส่งมาตรวจสอบอีกครั้งโดยพนักงาน	5
3.3 มีการตรวจขยะในตะกร้า (ขยะทั่วไป) ก่อนให้พนักงานห้องผ่าตัดเก็บรวบรวม	3

**7. Key Success Factor** (ปัจจัยที่ทำให้ประสบความสำเร็จ สรุปจากกระบวนการจัดการความรู้ในข้อ.6 (โดยเรียงจากความถี่ที่ได้จากข้อ 6 จากความถี่มากที่สุดไปหาน้อยสุด)

1. การแยกขยะที่บุคลากรสามารถปฏิบัติได้ถูกต้อง คือการมีแบบสรุป ขยะrecycle ที่ขายได้ของหน่วยงาน เพื่อความชัดเจน
2. ทุกคนมีส่วนร่วมในการแสดงความคิดเห็น และช่วยกันเสนอแนวทางการปฏิบัติ ที่สามารถปฏิบัติได้ และไม่เพิ่มความเสี่ยงให้กับผู้ป่วย ในการให้บริการทางวิสัญญี (เนื่องจากมีผู้รับผิดชอบหลักในแต่ละห้องผ่าตัด ของบุคลากรหลายระดับ)
3. มีการจัดภาชนะที่เหมาะสมและเพียงพอต่อการแยกขยะ เนื่องจากศูนย์การแพทย์ มีขยะที่รับซื้อไม่ครอบคลุมขยะ recycle ที่บุคลากรส่วนใหญ่เข้าใจ
4. มีการสื่อสารกับคนงานผู้รับผิดชอบในการเก็บขยะ ทำความสะอาด หลังจากผ่าตัดเสร็จ เพื่อให้ไม่ให้เกิดการนำขยะ recycle ที่สามารถขายได้ไปทิ้งเป็นขยะทั่วไป
5. ทักษะที่ดี ความรู้ความเข้าใจเรื่องการแยกประเภทและจัดการขยะ สามารถส่งผลให้บรรลุมิติวัตถุประสงค์และนโยบายการแยกและจัดการขยะ

Flow Chart การเดินทางของขยะทั่วไป และขยะ recycle ที่ขายได้

## 8. นวัตกรรมหรือสิ่งที่ได้จากการจัดการความรู้ (กรุณาแนบหลักฐาน)

 คู่มือ




นวัตกรรม “ภาพสรูปขยะ recycle ที่สามารถขายได้”หน่วยงานการพยาบาลวิไลัญญี  
 มีการเผยแพร่ความรู้ผ่าน โปรแกรมหรือระบบต่างๆ..เมื่อวันที่4 กรกฎาคม 2560  
เพื่อการตรวจสอบ (พร้อมปรีนเอกสารแนบ หน้า website KM หน่วยงานมาด้วย)

ขยะ Recycle ที่ขายได้ในหน่วยงานการพยาบาลวิไลัญญี

 สายยางนำเกลือ (4 บาท/กก.)	 ขวดน้ำเกลือ (11 บาท/กก.)	 พลาสติกขาวขุ่น (11 บาท/กก.)
 พลาสติกกรม (8 บาท/กก.)		
		
	 ถุงพลาสติก (5 บาท/กก.)	
 พลาสติกกรอบ (3 บาท/กก.)	 ขวดแก้ว เศษแก้วรวมสี (1 บาท/กก.)	 ฝาอลูมิเนียม(เศษอลูมิเนียม) (28 บาท/กก.)

 กระดาษย่อยสลาย (2 บาท/กก.)	 กระดาษลัง (4 บาท/กก.)	 กระดาษขาว-ดำ (A4) (6 บาท/กก.)
 เศษกระดาษ (2 บาท/กก.)	 ผ้ากันน้ำห่อ Set (8 บาท/กก.)	 จุกยางขวดน้ำเกลือ (1 บาท/กก.)
 ลังกะสี (4.5 บาท/กก.)	 กระป๋อง (0.5 บาท/กก.)	 ขวดน้ำพลาสติกใส (9 บาท/กก.)
 แผ่นซีดี (10 บาท/กก.)	 ถังโฟม (10 บาท/กก.)	 แก้วน้ำพลาสติก (8 บาท/กก.)

## 9. ผลจากการดำเนินการทำกิจกรรม KM

- มีแนวทาง ในการแยกขยะ recycle ของหน่วยงานที่สามารถขายได้ในปัจจุบัน และมีนวัตกรรม

### “ภาพสรุปขยะ recycle ที่สามารถขายได้”

- ทุกห้องผ่าตัดและจุดบริการทางวิสัญญี มีการคัดแยกขยะ recycle ที่สามารถขายได้ ลดปริมาณขยะทั่วไปที่ทิ้งในถุงดำ
- บุคลากรมีการใช้เวลาว่างให้เกิดประโยชน์มากขึ้น (แยกขยะในส่วนที่ผู้ปฏิบัติงานไม่สามารถแยกได้ทันที)

## 10. สรุปผลการนำเทคนิคไปปฏิบัติใช้

- บุคลากรมีความรู้ความเข้าใจ และสามารถแยกขยะได้ถูกต้องมากขึ้น
- ขยะ recycle ในหน่วยงานที่สามารถขายได้ มีปริมาณเพิ่มมากขึ้น

### ประเมินผลตามตัวชี้วัด

1. สรุปผลการทดสอบการแยกขยะของบุคลากรที่ร่วมกิจกรรม สามารถแยกขยะได้ถูกต้อง (มากกว่าร้อยละ 90) = ร้อยละ 100
2. มีปริมาณขยะ recycle ที่ขายได้เพิ่มมากขึ้น (เดิมขายเฉพาะขวดน้ำเกลือ)



## 11. After Action Review (AAR)

1. ท่านสามารถนำองค์ความรู้ไปพัฒนาหน่วยงานของท่านได้อย่างไร
  - สื่อสารและควบคุม ใ้บุคลากรในหน่วยงาน มีการแยกขยะได้ถูกต้อง
  - จัดทำเป็นมาตรฐานการแยกขยะ ของหน่วยงานการพยาบาลวิสัญญี
2. ท่านสามารถนำองค์ความรู้ไปพัฒนาองค์กรได้อย่างไร
  - เพิ่มแรงจูงใจในการแยกและจัดการขยะ เนื่องจากเป็นปัจจุบัน แม่บ้านยังปฏิบัติได้ไม่ครบ อาจเนื่องมาจากปริมาณงานและขยะจากการปฏิบัติงานมีเป็นจำนวนมาก
  - เพิ่มชนิดของขยะ recycle ที่สามารถขายได้ เนื่องจากมีขยะบางชนิด ที่สามารถ recycle ได้แต่ผู้รับซื้อ ยังไม่มีข้อมูล

## 12. ภาพประกอบการทำกิจกรรม



.....  
(ลงชื่อ.....)

รักษาการแทน หัวหน้าหน่วยงานการพยาบาลวิสัญญี