

ตัวชี้วัด 1.24 ร้อยละของจังหวัดจัดการปัจจัยเสี่ยงด้านสิ่งแวดล้อมที่ส่งผลต่อการลดลงของอัตราป่วยด้วยโรคที่เกี่ยวข้องกับ  
สุขอนามัย และมลพิษสิ่งแวดล้อม (ประเด็นการจัดการมูลฝอยติดเชื้อ)

## รายงานผลการวิเคราะห์การดำเนินงานรอบ 5 เดือนแรก

ตัวชี้วัด 1.24 ร้อยละของจังหวัดจัดการปัจจัยเสี่ยงด้านสิ่งแวดล้อมที่ส่งผลต่อการลดลงของอัตราป่วยด้วย  
โรคที่เกี่ยวข้องกับสุขอนามัย และมลพิษสิ่งแวดล้อม (ประเด็นการจัดการมูลฝอยติดเชื้อ)

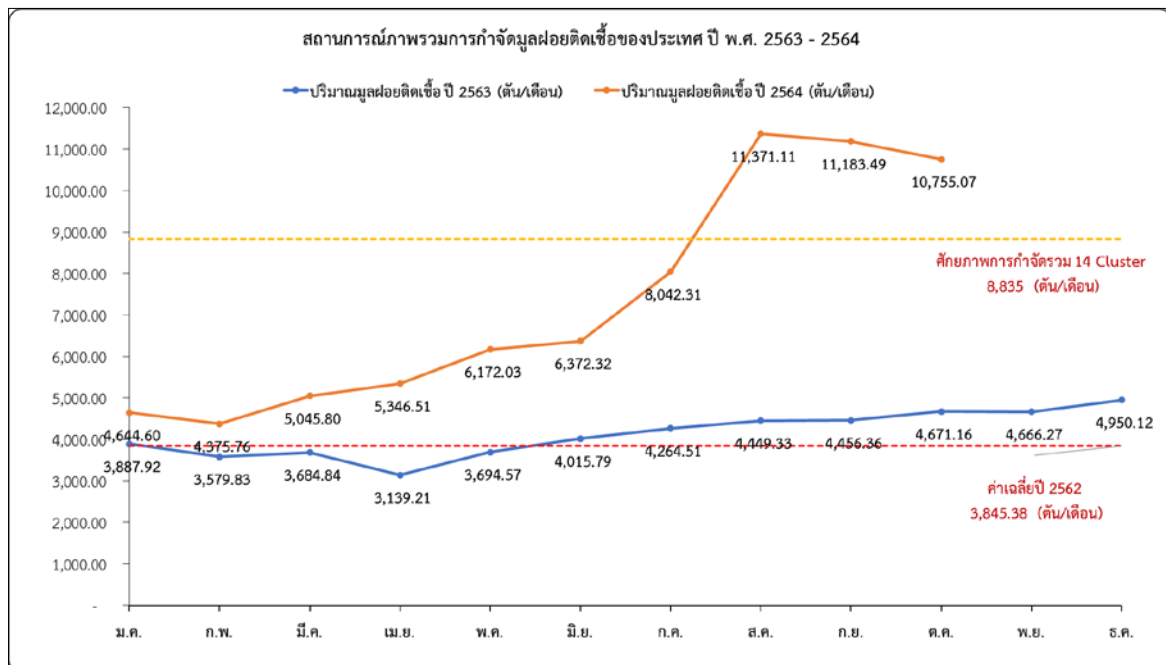
### ระดับ 1 Assessment มีรายการข้อมูล สารสนเทศ และความรู้ที่นำมาใช้ในการดำเนินงานตัวชี้วัด

#### 1.1 ผลการวิเคราะห์สถานการณ์ของตัวชี้วัด และความรู้ที่นำมาใช้ประกอบการวิเคราะห์

##### ผลผลิต/ผลลัพธ์ระดับ C (Comparisons)

###### ● ข้อมูลเชิงปริมาณ

ในช่วงสถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ของประเทศตั้งแต่เดือนเมษายน 2564 เป็นต้นมา มีแนวโน้มจำนวนผู้ติดเชื้อเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่องและกระจายในทุกจังหวัด ส่งผลให้เกิดขยะติดเชื้อเพิ่มปริมาณมากขึ้น ทั้งจากการรักษาผู้ป่วยในโรงพยาบาล โรงพยาบาลสนาม ศูนย์แยกกักในชุมชน (CI) การแยกกักที่บ้าน (HI) และสถานที่อื่น ๆ จากระบบรายงานข้อมูลของสถานที่รับกำจัดมูลฝอยติดเชื้อหลักของประเทศ 14 cluster พบว่าในช่วงเดือนมกราคม - ตุลาคม 2564 มีปริมาณมูลฝอยติดเชื้อที่ถูกกำจัดรวมประมาณ 73,252 ตัน เพิ่มขึ้นประมาณ ร้อยละ 94 เมื่อเปรียบเทียบกับช่วงเดียวกันของปี 2563 โดยในเดือนสิงหาคม 2564 มีปริมาณมูลฝอยติดเชื้อที่ได้รับการกำจัดสูงที่สุดเฉลี่ยวันละ 432.5 ตันต่อวัน และในเดือนตุลาคม 2564 มีปริมาณมูลฝอยติดเชื้อที่ได้รับการกำจัดเฉลี่ยลดลงเหลือประมาณ 380 ตันต่อวัน



รูปที่ 1 แสดงสถานการณ์ภาพรวมการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อของประเทศ ปี พ.ศ. 2563 – 2564  
ที่มา: แบบรายงานข้อมูลการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อจากสถานที่กำจัดมูลฝอยติดเชื้อ (14 Cluster) สำนักอนามัย  
สิ่งแวดล้อม

ตัวชี้วัด 1.24 ร้อยละของจังหวัดจัดการปัจจัยเสี่ยงด้านสิ่งแวดล้อมที่ส่งผลกระทบต่อการลดลงของอัตราป่วยด้วยโรคที่เกี่ยวข้องกับ สุขอนามัย และมลพิษสิ่งแวดล้อม (ประเด็นการจัดการมูลฝอยติดเชื้อ)

### ● ข้อมูลเชิงคุณภาพ

จากการเก็บและรวบรวมข้อมูลสถานการณ์การจัดการมูลฝอยติดเชื้อของประเทศไทย เพื่อให้ทราบถึง ข้อมูลการจัดการมูลฝอยติดเชื้อในสถานพยาบาล โดยการประมวลผลข้อมูลสถานการณ์การจัดการมูลฝอย ติดเชื้อ ใน 2 ส่วน ประกอบด้วย โรงพยาบาลสังกัดหน่วยงานราชการ/รัฐวิสาหกิจและโรงพยาบาลเอกชน เพื่อนำข้อมูลไปใช้สำหรับการวางแผนกำหนดนโยบายและแนวทางการจัดการมูลฝอยติดเชื้อของประเทศ สรุปผลการประเมินคุณภาพการจัดการมูลฝอยติดเชื้อของสถานพยาบาลในแต่ละส่วน พบว่า โรงพยาบาล ภาครัฐและเอกชนมีการจัดการมูลฝอยติดเชื้ออย่างถูกต้องตามหลักวิชาการ ร้อยละ 79.20 ซึ่งเพิ่มขึ้น จาก ปี พ.ศ. 2561 ร้อยละ 6.18 ซึ่งจำแนกออกเป็น โรงพยาบาลภาครัฐสังกัดกระทรวงสาธารณสุข จำนวน 958 แห่ง โรงพยาบาลภาครัฐที่มีได้สังกัดกระทรวงสาธารณสุข จำนวน 115 แห่ง และโรงพยาบาลเอกชน จำนวน 350 แห่ง ผลการประเมินคุณภาพการจัดการมูลฝอยติดเชื้อของโรงพยาบาลทั้ง 3 ประเภท จำแนก ได้ดังนี้

- 1) โรงพยาบาลภาครัฐสังกัดกระทรวงสาธารณสุข จำนวน 958 แห่ง ผ่านมาตรฐานการจัดการมูลฝอย ติดเชื้อ จำนวน 958 แห่ง คิดเป็นร้อยละ 100
- 2) โรงพยาบาลภาครัฐที่มีได้สังกัดกระทรวงสาธารณสุข จำนวน 115 แห่ง ผ่านมาตรฐานการจัดการ มูลฝอยติดเชื้อ จำนวน 31 แห่ง คิดเป็นร้อยละ 26.96
- 3) โรงพยาบาลเอกชน จำนวน 350 แห่ง ผ่านผ่านมาตรฐานการจัดการมูลฝอยติดเชื้อ 138 แห่ง คิดเป็นร้อยละ 36.43

### ผลผลิต/ผลลัพธ์ ระดับ T (Trends)

ปริมาณมูลฝอยติดเชื้อ ใน พ.ศ. 2564 พบว่า มีจำนวน 73,252 ตัน (ณ เดือนตุลาคม 64) เพิ่มขึ้น ร้อยละ 48.13 จาก พ.ศ. 2563 ที่มีมูลฝอยติดเชื้อ จำนวน 49,451 ตัน โดยเกิดจากโรงพยาบาลในสังกัด กระทรวงสาธารณสุข โรงพยาบาลที่อยู่ภายใต้กระทรวงสาธารณสุข โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล โรงพยาบาลสังกัดกระทรวงอื่น โรงพยาบาลเอกชน คลินิกเอกชน สถานพยาบาลสัตว์ ห้องปฏิบัติการเชื้อ อันตราย รวมถึงมูลฝอยติดเชื้อ COVID-19 ทั้งจากการรักษาผู้ป่วยในโรงพยาบาลสนาม ศูนย์แยกกักในชุมชน (CI) และการแยกกักที่บ้าน (HI) เป็นต้น จึงทำให้ปริมาณมูลฝอยติดเชื้อเพิ่มมากขึ้น ทั้งนี้ แนวโน้มการเกิด มูลฝอยติดเชื้อจะลดลงหรือเพิ่มขึ้น ตามสถานการณ์ของจำนวนผู้ติดเชื้อหรือผู้ป่วย COVID-19

### ผลการดำเนินงานปัจจุบัน (ระดับ Le)

สถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ของประเทศ โดยเฉพาะในช่วง การระบาดระลอกเดือนเมษายน 2564 มีแนวโน้มจำนวนที่มีผู้ติดเชื้อคงตัวอย่างต่อเนื่องและการระบาดได้ กระจายในทุกจังหวัด ส่งผลให้เกิดมูลฝอยติดเชื้อเพิ่มปริมาณมากขึ้นตามไปด้วย ทั้งจากการรักษาผู้ป่วยใน โรงพยาบาล โรงพยาบาลสนาม ศูนย์แยกกักในชุมชน (CI) การแยกกักที่บ้าน (HI) และสถานที่อื่นๆ เช่น สถานที่กักกันโรค ห้องปฏิบัติการฯ และชุมชน เป็นต้น ทำให้เกิดปัญหาการจัดการมูลฝอยติดเชื้อ ตั้งแต่ปัญหา การสะสมตกค้าง ณ แหล่งกำเนิด กระบวนการเก็บขนและการกำจัด โดยเฉพาะสถานที่รับกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ ที่มีอยู่ในปัจจุบันของประเทศ ไม่สามารถรองรับปริมาณมูลฝอยติดเชื้อที่เกิดขึ้นได้ ทำให้มีปริมาณมูลฝอย ติดเชื้อสะสมรอการกำจัด ณ สถานที่รับกำจัดเป็นจำนวนมาก กรมอนามัยจึงได้ร่วมกับทุกหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง บูรณาการความร่วมมือในการแก้ไขปัญหาการบริหารจัดการมูลฝอยติดเชื้อของประเทศ ให้สามารถรองรับ สถานการณ์ปัญหาข้างต้นได้อย่างมีประสิทธิภาพ และแม้ว่าปัจจุบันปริมาณมูลฝอยติดเชื้อของประเทศ

ตัวชี้วัด 1.24 ร้อยละของจังหวัดจัดการปัจจัยเสี่ยงด้านสิ่งแวดล้อมที่ส่งผลต่อการลดลงของอัตราป่วยด้วยโรคที่เกี่ยวข้องกับ  
สุขอนามัย และมลพิษสิ่งแวดล้อม (ประเด็นการจัดการมูลฝอยติดเชื้อ)

มีแนวโน้มลดลง แต่ยังคงเพิ่มขึ้นในปริมาณมากที่จำเป็นต้องได้รับการบริหารจัดการอย่างมีประสิทธิภาพและการเฝ้าระวังติดตามอย่างต่อเนื่อง เพื่อไม่ให้เกิดผลกระทบต่อสุขภาพอนามัยของประชาชนและสิ่งแวดล้อม

ปัจจุบันรูปแบบการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อของประเทศไทย มี 2 รูปแบบ คือ (1) การกำจัดมูลฝอยติดเชื้อเป็นศูนย์รวม (Cluster) และ(2) การกำจัดมูลฝอยติดเชื้อด้วยตนเอง ณ แหล่งกำเนิด (Onsite treatment) โดยวิธีการหรือเทคโนโลยีการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อที่มีอยู่ในประเทศไทยมีหลายเทคโนโลยีสำหรับการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อเป็นศูนย์รวม (Cluster) มีองค์กรหรือหน่วยงานที่รับทำการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อในหลายพื้นที่ทั่วประเทศ จำนวนทั้งสิ้น 14 แห่ง (Cluster) มีศักยภาพในการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อในภาพรวม 294.5 ตันต่อวัน และในปี 2564 มี Cluster ตั้งใหม่อีก 3 แห่ง ในภาพรวมมีทั้งสิ้น 17 Cluster (ข้อมูล 2564) ส่วนใหญ่จะใช้วิธีการกำจัดโดยการเผาในเตาเผา สำหรับวิธีการกำจัดโดยใช้วิธีทำลายเชื้อด้วยไอน้ำมีใช้ในบางแห่ง สำหรับรูปแบบการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อด้วยตนเอง ณ แหล่งกำเนิด (Onsite treatment) มีจำนวน 39 แห่ง เป็นเทคโนโลยีการเผาในเตาเผา จำนวน 18 แห่ง และเทคโนโลยีการทำลายเชื้อด้วยไอน้ำ(Autoclave) จำนวน 21 แห่ง (ข้อมูล 2563)

จากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรค COVID-19 ของประเทศในปัจจุบันที่พบจำนวนผู้ติดเชื้อในเกณฑ์สูงคงตัวอย่างต่อเนื่อง สถานการณ์ดังกล่าวก่อให้เกิดมูลฝอยติดเชื้อเพิ่มขึ้นเป็นจำนวนมาก ส่งผลให้เกิดปัญหาการจัดการมูลฝอยติดเชื้อ ตั้งแต่ปัญหาการสะสมตกค้าง ณ แหล่งกำเนิด โดยเฉพาะกระบวนการเก็บขนและกำจัดมูลฝอยติดเชื้อที่มีอยู่ในปัจจุบันไม่สามารถรองรับปริมาณมูลฝอยติดเชื้อที่เกิดขึ้นได้ กรมอนามัย จึงได้ร่วมกับทุกหน่วยงานที่เกี่ยวข้องบูรณาการความร่วมมือในการแก้ไขปัญหาข้างต้น สรุปดังนี้

1. ร่วมกับกรมโรงงานอุตสาหกรรม กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น สำนักงานคณะกรรมการกำกับกิจการพลังงานและหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เพื่อออกกฎ ระเบียบ และข้อบังคับในส่วนที่เกี่ยวข้อง ประกอบด้วย

(1) ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง วิธีการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อด้วยวิธีอื่น พ.ศ. 256

(2) ประกาศกรมอนามัย เรื่อง แนวทางการจัดตั้งที่เก็บกักภาชนะบรรจุมูลฝอยติดเชื้อชั่วคราว มาตรการขนและกำจัดมูลฝอยติดเชื้อฯ พ.ศ. 2564

(3) ประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม เรื่อง นโยบายการนำมูลฝอยติดเชื้อมาเป็นเชื้อเพลิงในเตาเผาของโรงงานเป็นการชั่วคราวฯ พ.ศ. 2564

(4) ประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม เรื่อง การนำมูลฝอยติดเชื้อมาเป็นเชื้อเพลิงในเตาเผาของโรงงานเป็นการชั่วคราว พ.ศ. 2564

(5) ประกาศคณะกรรมการกำกับกิจการพลังงาน เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขการนำมูลฝอยติดเชื้อ COVID-19 มาใช้เป็นเชื้อเพลิงฯ พ.ศ. 2564

ทั้งนี้ เพื่อให้สถานประกอบกิจการประเภทโรงงานกำจัดของเสียเฉพาะที่กำจัด โดยกระบวนการเผาโรงงานที่ประกอบกิจการผลิตไฟฟ้าจากขยะชุมชน และโรงงานที่ประกอบกิจการผลิตปูนซีเมนต์ สามารถรับมูลฝอยติดเชื้อมาเป็นเชื้อเพลิงในเตาเผาของโรงงานได้เป็นการชั่วคราว ปัจจุบันมีสถานประกอบกิจการโรงงานฯ จำนวน 11 แห่ง ซึ่งตั้งอยู่ในหลายพื้นที่ทั่วประเทศ ได้รับความเห็นชอบจากกรมโรงงานหรือการนิคมอุตสาหกรรมให้สามารถรับมูลฝอยติดเชื้อมาเป็นเชื้อเพลิงในเตาเผาของโรงงานได้เป็นการชั่วคราว ภายใต้สถานการณ์แพร่ระบาดของโรค COVID-19 แล้ว โดยมีศักยภาพรองรับการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อได้ประมาณ 1,189 ตันต่อวัน ซึ่งสามารถรองรับปริมาณมูลฝอยติดเชื้อที่เกิดขึ้นได้อย่างมีประสิทธิภาพ ทั้งนี้ ปัจจุบันสถานประกอบกิจการฯ ดังกล่าว ได้ทำการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อแล้วประมาณ 2,925.81 ตัน (ข้อมูล พ.ย. 64) โดยมีรายละเอียด ดังนี้

ตัวชี้วัด 1.24 ร้อยละของจังหวัดจัดการปัจจัยเสี่ยงด้านสิ่งแวดล้อมที่ส่งผลกระทบต่อการลดลงของอัตราป่วยด้วยโรคที่เกี่ยวข้องกับ  
สุขอนามัย และมลพิษสิ่งแวดล้อม (ประเด็นการจัดการมูลฝอยติดเชื้อ)

ลำดับ	ชื่อสถานประกอบการกิจการ	จังหวัด	ปริมาณที่รับกำจัด (ตัน)
1	บจ. ซีแอนดจ์ เอ็นไวรอนเมนทอล โปรเทคชั่น จำกัด	กทม.	อยู่ระหว่างประสาน
2	บมจ. ทีพีไอ โพลีน	สระบุรี	2,648.52
3	บมจ. เอิร์ธ เทค เอ็นไวรอนเมนท์	สระบุรี	234.29
4	บจ. รีคิฟเวอรี เฮาส์	พระนครศรีอยุธยา	อยู่ระหว่างประสาน
5	บมจ. เอวา แกรนด์เอ็นเนอร์ยี	พิจิตร	อยู่ระหว่างประสาน
6	บมจ. โกลบอล เพาเวอร์ ซินเนอร์ยี	ระยอง	อยู่ระหว่างประสาน
7	บจ. พีเจที เทคโนโลยี	ภูเก็ต	อยู่ระหว่างประสาน
8	บจ. ปูนซิเมนต์ไทย (ทุ่งสง)	นครศรีธรรมราช	อยู่ระหว่างประสาน
9	บมจ. อัครปราการ	สมุทรปราการ	อยู่ระหว่างประสาน
10	บจ. เวสต์ แมเนจเม้นท์ สยาม	สมุทรปราการ	อยู่ระหว่างประสาน
11	บจ. ชลบุรี คลีน เอ็นเนอร์ยี	ชลบุรี	43
<b>รวม</b>			<b>2,925.81</b>

ตารางที่ 1 แสดงรายชื่อสถานประกอบการกิจการโรงงานที่ได้รับความเห็นชอบสามารถรับขยะติดเชื้อมาเป็น  
เชื้อเพลิงในเตาเผาของโรงงานได้เป็นการชั่วคราว ภายใต้สถานการณ์การระบาดของโรค COVID – 19

### ความรู้ที่นำมาใช้ประกอบการวิเคราะห์

มีความรู้ที่นำมาวิเคราะห์/ข้อมูลวิชาการ/ และอื่นๆ ที่จะช่วยสนับสนุนในการดำเนินงาน ดังนี้

#### 1. กฎกระทรวงว่าด้วยการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ พ.ศ. 2545 และกฎกระทรวงว่าด้วยการกำจัด มูลฝอยติดเชื้อ (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๔

หลักการเหตุผล : กฎกระทรวงว่าด้วยการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ พ.ศ. 2545 และฉบับที่ 2 พ.ศ. 2564 ซึ่งได้  
กำหนดมาตรฐานและหลักเกณฑ์การจัดการขยะติดเชื้อ โดยขยะติดเชื้อที่เกิดขึ้นจากทุกแหล่งกำเนิด เช่น  
โรงพยาบาล โรงพยาบาลสนาม คลินิก สถานพยาบาลสัตว์ ห้องปฏิบัติการเชื้ออันตราย เป็นต้น ต้องได้รับการ  
จัดการอย่างถูกต้องตั้งแต่กระบวนการคัดแยก การเก็บรวบรวม การขน และการกำจัด

กลุ่มเป้าหมาย : ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย ผู้รับบริการประเภทอื่น ประชาชน

#### 2. กฎกระทรวงการดำเนินการจัดการมูลฝอยติดเชื้อร่วมกันระหว่างราชการส่วนท้องถิ่นกับ ราชการส่วนท้องถิ่นอื่นหรือหน่วยงานของรัฐ พ.ศ. ๒๕๖๔

หลักการเหตุผล : เป็นการกำหนดหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขเกี่ยวกับการดำเนินการเก็บ ขน หรือกำจัด  
มูลฝอยติดเชื้อร่วมกันระหว่างราชการส่วนท้องถิ่นกับ ราชการส่วนท้องถิ่นอื่นหรือหน่วยงานของรัฐ เพื่อให้  
การดำเนินการภายใต้ข้อตกลงร่วมกันดังกล่าวมีแนวทางปฏิบัติที่ถูกต้องเพื่อประโยชน์สาธารณะโดยส่วนรวม

กลุ่มเป้าหมาย : ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย ผู้รับบริการประเภทอื่น ประชาชน

#### 3. คู่มือการฝึกอบรมสำหรับผู้ปฏิบัติงานมูลฝอยติดเชื้อ

หลักการเหตุผล : กฎกระทรวงว่าด้วยการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ พ.ศ. 2545 กำหนดไว้ว่า หน่วยบริการ  
การสาธารณสุข สถานที่ได้รับเก็บขนหรือกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ ต้องจัดให้มีผู้ปฏิบัติงานซึ่งมีความรู้เกี่ยวกับมูลฝอย  
ติดเชื้อ โดยต้องผ่านการฝึกอบรมหลักสูตรตามกฎหมายกำหนด เพื่อสร้างความเข้าใจ เพื่อคุ้มครองสุขภาพ  
อนามัยตนเอง และสิ่งแวดล้อมโดยรวม

กลุ่มเป้าหมาย : ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย ผู้รับบริการประเภทอื่น

ตัวชี้วัด 1.24 ร้อยละของจังหวัดจัดการปัจจัยเสี่ยงด้านสิ่งแวดล้อมที่ส่งผลกระทบต่อการลดลงของอัตราป่วยด้วยโรคที่เกี่ยวข้องกับ  
สุขอนามัย และมลพิษสิ่งแวดล้อม (ประเด็นการจัดการมูลฝอยติดเชื้อ)

#### 4. คู่มือวิชาการ ด้านการจัดการมูลฝอยติดเชื้อ

หลักการเหตุผล : เป็นแนวทางในการจัดการมูลฝอยติดเชื้อ เพื่อให้มูลฝอยติดเชื้อที่เกิดขึ้นได้รับการจัดการ  
อย่างถูกต้องตามหลักวิชาการ

กลุ่มเป้าหมาย : ประชาชน ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย

#### 5. แนวทางการจัดการมูลฝอยติดเชื้อ COVID-19 ในประเทศไทย

หลักการเหตุผล : เป็นแนวทางในการจัดการมูลฝอยติดเชื้อ COVID-19 เพื่อให้มูลฝอยติดเชื้อที่เกิดขึ้นได้รับการ  
จัดการอย่างถูกต้องตามหลักวิชาการ

กลุ่มเป้าหมาย : ประชาชน ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย

### 1.2 ผลการวิเคราะห์ผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียเพื่อขับเคลื่อนตัวชี้วัด

#### กลุ่มผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย

- ประเภทและจำนวนสถานพยาบาลตามกฎหมายกระทรวงว่าด้วยการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ พ.ศ.  
2545

ประเภทแหล่งกำเนิดมูลฝอยติดเชื้อ	จำนวน (แห่ง)
<b>1. สถานพยาบาลคน</b>	<b>25,525</b>
<b>1.1 สถานพยาบาลของรัฐขนาดใหญ่</b>	<b>1,076</b>
- สังกัดกระทรวงสาธารณสุข (รพศ./ รพท./รพช./นอก สป.สธ.)	958
- สังกัดกระทรวงอื่น ๆ	118
<b>1.2 สถานพยาบาลของรัฐขนาดเล็ก</b>	
- โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.)	9,778
<b>1.3 สถานพยาบาลเอกชน</b>	<b>14,671</b>
- โรงพยาบาลเอกชน	393
- คลินิกเอกชน	14,278
<b>2. สถานพยาบาลสัตว์</b>	<b>3228</b>
<b>3. ห้องปฏิบัติการเชื้ออันตราย</b>	<b>929</b>
<b>รวม</b>	<b>26,982</b>

ที่มา: กองยุทธศาสตร์และแผนงาน สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ข้อมูลเดือน ต.ค. 2564, สำนักสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ  
กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ข้อมูลเดือน ต.ค. 2564, สำนักควบคุม บำบัด และป้องกันโรคสัตว์ กรมปศุสัตว์ปี 2563, สำนักมาตรฐาน  
ห้องปฏิบัติการ กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ข้อมูลเดือน ต.ค. 2564

- รายชื่อหน่วยงานที่รับเก็บขนมูลฝอยติดเชื้อ (ข้อมูลเดือน พ.ย. 64)

หน่วยงานที่รับเก็บขนมูลฝอยติดเชื้อ มีทั้งหน่วยงานจากบริษัทเอกชน องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น  
และสถาบันการศึกษา รวมทั้งหมด 51 แห่ง โดยแบ่งเป็นบริษัทเอกชนจำนวน 35 แห่ง องค์กรปกครองส่วน  
ท้องถิ่นจำนวน 14 แห่ง และสถาบันการศึกษา 2 แห่ง ดังนี้

ตัวชี้วัด 1.24 ร้อยละของจังหวัดจัดการปัจจัยเสี่ยงด้านสิ่งแวดล้อมที่ส่งผลกระทบต่อการลดลงของอัตราป่วยด้วยโรคที่เกี่ยวข้องกับ  
สุขอนามัย และมลพิษสิ่งแวดล้อม (ประเด็นการจัดการมูลฝอยติดเชื้อ)

ลำดับ	รายชื่อ	ที่อยู่
<b>บริษัทเอกชน</b>		
1	หจก.ที.เอฟ.ยู	เลขที่ 259 หมู่ 3 ต.เสือโฮก อ.เมืองชัยนาท จ.ชัยนาท 17000
2	บริษัท นิวิโชคอำนวย เชียงใหม่ จำกัด	เลขที่ 389/40 หมู่ 2 ต.สันผีเสื้อ อ.เมืองเชียงใหม่ จ.เชียงใหม่ 50300
3	บริษัท โซติธูกรณพิบูลย์ จำกัด	เลขที่ 15/5 หมู่ 1 ต.หนองกรด อ.เมืองนครสวรรค์ จ.นครสวรรค์ 60240
4	หจก.ลำปาง เขลางค์ทอง	เลขที่ 36/15 หมู่ 12 ต.บ่อแก้ว อ.เมืองลำปาง จ.ลำปาง 52100
5	บริษัท พอลลูชั่นแคร์ จำกัด	เลขที่ 5/131 แขวงลาดยาว เขตจตุจักร กรุงเทพมหานคร 10900
6	บริษัท กรุงเทพธนาคม จำกัด	อ่อนนุช.86 แขวงประเวศ เขตประเวศ กรุงเทพมหานคร 10250
7	บริษัท สยามกรีนเทค เอ็นจิเนียริง จำกัด	เลขที่ 222/123 หมู่ 1 แขวงออเงิน เขตสายไหม กรุงเทพมหานคร 10220
8	บริษัท โพรบิซ คอร์ปอเรชั่น จำกัด	เลขที่ 24/6 หมู่ แขวงบางแคเหนือ เขตบางแค กรุงเทพมหานคร 10160
9	บริษัท เทิร์นดี อินเตอร์ เทรด จำกัด	เลขที่ 181/5 หมู่ 10 แขวงบางแค เขตบางแค กรุงเทพมหานคร 10160
10	หจก.ไวท์เฮลท์แคร์	54/220 ซอยพหลโยธิน แขวงสนามบิน เขตดอนเมือง กรุงเทพมหานคร
11	บริษัท ไอซี คลอริตี้ ซีสเท็ม จำกัด	เลขที่ 50 หมู่ ต.บางหลวง อ.เมืองปทุมธานี จ.ปทุมธานี 12000
12	หจก.พีซี คอมบายน์	เลขที่ 55/824 หมู่ 5 ต.บางคูวัด อ.เมืองปทุมธานี จ.ปทุมธานี 12000
13	บริษัท แชนด์ กรุ๊ป ดีเวลลอปเม้นท์ จำกัด	เลขที่ 45/4 หมู่ 7 ต.คูบางหลวง อ.ลาดหลุมแก้ว จ.ปทุมธานี 12140
14	บริษัท เค.ซี.โปรเฟสชันแนล กรุ๊ป จำกัด	เลขที่ 24 หมู่ 9 ต.บ้านกล้วย อ.บางไทร จ.พระนครศรีอยุธยา 13190
15	บริษัท ที่ดินบางปะอิน จำกัด	เลขที่ 139 หมู่ 2 ต.คลองจิก อ.บางปะอิน จ.พระนครศรีอยุธยา 13160
16	หจก.ไทยเอ็นไวรอนเม้นท์ ซีสเท็มส์	เลขที่ 112/45 หมู่ 6 ต.บางจาก อ.พระประแดง จ.สมุทรปราการ 10130
17	หจก.พี ที เอส คลีน เวสต์	เลขที่ 72/125 หมู่ 4 ต.บ้านเกาะ อ.เมืองสมุทรสาคร จ.สมุทรสาคร 74000
18	หจก.ส.เรืองโรจน์ สระบุรี	เลขที่ 75/1 หมู่ 2 ต.สร้างโคก อ.บ้านหมอ จ.สระบุรี 18130
19	หจก.มีสไนติงเกล เฮลท์แคร์	เลขที่ 9/60 ถนนเทศบาลพัฒนา 1 ต.เหมือง อ.เมืองชลบุรี จ.ชลบุรี 20130

ตัวชี้วัด 1.24 ร้อยละของจังหวัดจัดการปัจจัยเสี่ยงด้านสิ่งแวดล้อมที่ส่งผลกระทบต่อการลดลงของอัตราป่วยด้วยโรคที่เกี่ยวข้องกับ  
สุขอนามัย และมลพิษสิ่งแวดล้อม (ประเด็นการจัดการมูลฝอยติดเชื้อ)

ลำดับ	รายชื่อ	ที่อยู่
20	บริษัท วี แคร่ โลฟ จำกัด	89/143 หมู่ 5 ตำบลห้วยกะปิ อ.เมือง จ.ชลบุรี
21	บริษัท นามณรงค์ เทคดิง จำกัด	เลขที่ 167 หมู่ 4 ต.นาฝาย อ.เมืองชัยภูมิ จ.ชัยภูมิ 36000
22	หจก.ที.โอ.เอ็ม กรีน จำกัด	เลขที่ 417 หมู่ 1 ต.ขมิ้น อ.เมืองสกลนคร จ.สกลนคร 47220
23	บริษัท เควายคอนสตรัคชั่น อุบลราชธานี	เลขที่ 3 หมู่ 1 ต.ป่าโมง อ.เดชอุดม จ.อุบลราชธานี 34160
24	บริษัท อาตัมโปรเกรส จำกัด	เลขที่ 48/1 หมู่ 5 ต.ท่าศาลา อ.ท่าศาลา จ.นครศรีธรรมราช 80160
25	หจก.ทรัพย์มงคลไพบูลย์	เลขที่ 19 หมู่ ต.บางนาค อ.เมืองนราธิวาส จ.นราธิวาส 96000
26	หจก.เจ.เจ เซอร์วิส	เลขที่ 17/5 หมู่ ต.บางนาค อ.เมืองนราธิวาส จ.นราธิวาส 96000
27	บริษัท ปาหนันรีสอร์ท แอน เวส ดีวิลอปเม้นต์ จำกัด	71/2 หมู่ที่ 5 ต.กะลุวอเหนือ อ.เมืองนราธิวาส จ.นราธิวาส 96000
28	บริษัท กรีน นราธิวาสเอนไวรอน เม้นท์ จำกัด	เลขที่ 71/2 หมู่ 5 ต.กะลุวอเหนือ อ.เมืองนราธิวาส จ.นราธิวาส 96000
29	บริษัท การจัดการสิ่งแวดล้อมภาคใต้ (2003) จำกัด	เลขที่ 3/3 หมู่ 1 ต.บ่อทอง อ.หนองจิก จ.ปัตตานี 94170
30	บริษัท แปดสิบบายเซอร์วิส จำกัด	เลขที่ 34/2 หมู่ 8 ต.ท่าแลง อ.ท่ายาง จ.เพชรบุรี 76130
31	บริษัท เข้าเทิร์นกรีน แมนเนจเม้นท์ จำกัด	เลขที่ 15/25 หมู่ 1 ต.กะทู้ อ.กะทู้ จ.ภูเก็ต 83120
32	บริษัท เซฟวันกรีนเทค จำกัด	เลขที่ 52/3 หมู่ 2 ต.สะเตงนอก อ.เมืองยะลา จ.ยะลา 95000
33	หจก.มนตรี บูเอียด	เลขที่ 100/6 หมู่ 1 ต.สะบ้าย้อย อ.สะบ้าย้อย จ.สงขลา 90210
34	บริษัท ไฟคอล อีเนอร์จี จำกัด	เลขที่ 9/500 ซ.แสนสิริ ต.คอหงส์ อ.หาดใหญ่ จ.สงขลา 90110
35	บริษัท ครูเสื่อสอนปฐมพยาบาล ป้อมหัวใจ จำกัด	116/17 หมู่ 6 ตำบลพันท้ายนรสิงห์ อำเภอเมืองสมุทรสาคร จังหวัดสมุทรสาคร 74000
<b>องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น</b>		
1	เทศบาลเมืองน่าน	เลขที่ 214/10 ต.ในเวียง อ.เมืองน่าน จ.น่าน 55000
2	เทศบาลนครนนทบุรี	เลขที่ 1,3 หมู่ ต.บางกระสอ อ.เมืองนนทบุรี จ.นนทบุรี 11000
3	อบจ.นนทบุรี	เลขที่ 6 ต.บางกระสอ อ.เมืองนนทบุรี จ.นนทบุรี 11000
4	เทศบาลนครปากเกร็ด	เลขที่ 1 ถนนแจ้งวัฒนะ ตำบลปากเกร็ด อำเภอปากเกร็ด จังหวัดนนทบุรี 11120
5	เทศบาลนครรังสิต	เลขที่ 151 ต.ประชาธิปไตย อ.ธัญบุรี จ.ปทุมธานี 12130
6	เทศบาลเมืองสุพรรณบุรี	เลขที่ 338 ต.ท่าพี่เลี้ยง อ.เมืองสุพรรณบุรี จ.สุพรรณบุรี 72000

ตัวชี้วัด 1.24 ร้อยละของจังหวัดจัดการปัจจัยเสี่ยงด้านสิ่งแวดล้อมที่ส่งผลต่อการลดลงของอัตราป่วยด้วยโรคที่เกี่ยวข้องกับ  
สุขอนามัย และมลพิษสิ่งแวดล้อม (ประเด็นการจัดการมูลฝอยติดเชื้อ)

ลำดับ	รายชื่อ	ที่อยู่
7	อบจ.ระยอง	เลขที่ 140 หมู่ 2 ต.เนินพระ อ.เมืองระยอง จ.ระยอง 21000
8	เทศบาลนครขอนแก่น	เลขที่ 1 ต.ในเมือง อ.เมืองขอนแก่น จ.ขอนแก่น 40000
9	เทศบาลนครนครราชสีมา	เลขที่ 635 ต.โพธิ์กลาง อ.เมืองนครราชสีมา จ.นครราชสีมา 30000
10	เทศบาลนครอุดรธานี	เลขที่ 1 หมู่ ต.หมากแข้ง อ.เมืองอุดรธานี จ.อุดรธานี 41000
11	เทศบาลเมืองวารินชำราบ	เลขที่ 1 ต.วารินชำราบ อ.วารินชำราบ จ.อุบลราชธานี 34190
12	เทศบาลนครภูเก็ต	เลขที่ 52/1 ต.ตลาดใหญ่ อ.เมืองภูเก็ต จ.ภูเก็ต 83000
13	เทศบาลเมืองปาดอง	เลขที่ 12/3 ต.ปาดอง อ.กะทู้ จ.ภูเก็ต 83150
14	เทศบาลนครยะลา	เลขที่ 10 หมู่ 13 ต.สะเตงนอก อ.เมืองยะลา จ.ยะลา 95000
<b>สถาบันการศึกษา</b>		
1	มหาวิทยาลัยแม่ฟ้าหลวง	333 มหาวิทยาลัยแม่ฟ้าหลวง ตำบลท่าสุต เมืองเชียงราย 57100
2	มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี	111 ถนนมหาวิทยาลัย ตำบลสุรนารี อำเภอเมือง จังหวัดนครราชสีมา 30000

- รายชื่อหน่วยงานที่ให้บริการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ จำนวน 17 Cluster (ข้อมูลเดือนพ.ย. 64)

หน่วยงานที่ให้บริการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ มีทั้งหน่วยงานจากบริษัทเอกชน องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และสถาบันการศึกษา รวมทั้งหมด 17 Cluster โดยแบ่งเป็นบริษัทเอกชนจำนวน 5 แห่ง องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นจำนวน 9 แห่ง และสถาบันการศึกษา 3 แห่ง ดังนี้

ลำดับ	ชื่อหน่วยงานที่รับกำจัด	ที่ตั้ง
<b>เตาเผามูลฝอยติดเชื้อขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น จำนวน 8 แห่ง</b>		
1	เทศบาลเมืองน่าน	ตำบล ผาสิ่งห์ อำเภอเมืองน่าน น่าน 55000
2	เทศบาลนครอุดรธานี	เลขที่ 7 ถนนบ้านดอนภู ต.หนองนาคำ อำเภอเมืองอุดรธานี อุดรธานี 41000
3	เทศบาลเมืองวารินชำราบ	ตำบลเมืองศรีโค อำเภอวารินชำราบ อุบลราชธานี 34190
4	องค์การบริหารส่วนจังหวัดนนทบุรี	ตำบล คลองขวาง อำเภอไทรน้อย นนทบุรี 11150
5	องค์การบริหารส่วนจังหวัดระยอง	บริษัท บริหารจัดการขยะจังหวัดระยอง จำกัด ตำบลน้ำคอก อำเภอเมืองระยอง ระยอง 21120
6	เทศบาลนครยะลา	อำเภอรามัน ยะลา 95140
7	เทศบาลนครภูเก็ต	ถนนรัตนโกสินทร์ ตำบลวิชิต อำเภอเมืองภูเก็ต ภูเก็ต 83000
8	เทศบาลเมืองสุพรรณบุรี	ตำบลบ้านโพธิ์ อำเภอเมืองสุพรรณบุรี สุพรรณบุรี 72000
<b>ระบบนึ่งฆ่าเชื้อด้วยไอน้ำ (Autoclave) ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น จำนวน 1 แห่ง</b>		
1	เทศบาลนครเชียงใหม่	สันติธรรม ตำบลช้างเผือก อำเภอเมืองเชียงใหม่ เชียงใหม่ 50300



ตัวชี้วัด 1.24 ร้อยละของจังหวัดจัดการปัจจัยเสี่ยงด้านสิ่งแวดล้อมที่ส่งผลต่อการลดลงของอัตราป่วยด้วยโรคที่เกี่ยวข้องกับ  
สุขอนามัย และมลพิษสิ่งแวดล้อม (ประเด็นการจัดการมูลฝอยติดเชื้อ)

เตาเผามูลฝอยติดเชื้อของบริษัทเอกชน จำนวน 5 แห่ง		
1	บริษัทโซติฐกรณพิบูลย์ จำกัด	ตำบลหนองกรด อำเภอเมืองนครสวรรค์ จังหวัดนครสวรรค์
2	บริษัทที่ดินบางปะอิน จำกัด	ตำบลคลองจิก อำเภอบางปะอิน จังหวัดพระนครศรีอยุธยา 13160
3	บริษัท กรุงเทพธนาคม จำกัด	โรงงานกำจัดมูลฝอย อ่อนนุช 86 แขวงประเวศ เขตประเวศ กทม. โรงงานกำจัดมูลฝอยหนองแขม แขวงหนอง ค้างพลู เขตหนองแขม กทม.
4	บริษัท ครูเสื่อสอนปฐมพยาบาล ป้อม หัวใจ จำกัด	116/17 หมู่ 6 ตำบลพันท้ายนรสิงห์ อำเภอเมืองสมุทรสาคร จังหวัดสมุทรสาคร 74000
5	บริษัท กรีน นราธิวาส เอนไวรอนเมนท์ จำกัด	เลขที่ 71/2 หมู่ 5 ต.กะลุวอเหนือ อ.เมืองนราธิวาส จ.นราธิวาส 96000
เตาเผามูลฝอยติดเชื้อของสถาบันการศึกษา 3 แห่ง		
1	มหาวิทยาลัยวลัยลักษณ์	ถนนมวลัดแสง, ตำบลหัวตะพาน อำเภอท่าศาลา นครศรีธรรมราช 80160
2	มหาวิทยาลัยแม่ฟ้าหลวง	333 มหาวิทยาลัยแม่ฟ้าหลวง ตำบลท่าสุต เมือง เชียงราย 57100
3	มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี	111 ถนนมหาวิทยาลัย ตำบลสุรนารี อำเภอเมือง จังหวัดนครราชสีมา 30000

- โรงพยาบาลที่มีการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ ณ แหล่งกำเนิด (Onsite Treatment)

จำนวน 39 แห่ง ดังนี้

ลำดับ	รายชื่อหน่วยงาน	จังหวัด
โรงพยาบาลที่กำจัดเอง ด้วยเตาเผามูลฝอยติดเชื้อ จำนวน 18 แห่ง (ที่มา : กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข 2563)		
1	โรงพยาบาลวัดจันทร์ เฉลิมพระเกียรติ 80 พรรษา	เชียงใหม่
2	โรงพยาบาลไทรงาม	กำแพงเพชร
3	โรงพยาบาลสังขละบุรี	กาญจนบุรี
4	โรงพยาบาลบางสะพาน	ประจวบคีรีขันธ์
5	โรงพยาบาลทับสะแก	ประจวบคีรีขันธ์
6	โรงพยาบาลสวนผึ้ง	ราชบุรี
7	โรงพยาบาลเกาะช้าง	ตราด
8	โรงพยาบาลชะอวด	นครศรีธรรมราช
9	โรงพยาบาลทุ่งใหญ่	นครศรีธรรมราช
10	โรงพยาบาลหัวไทร	นครศรีธรรมราช
11	โรงพยาบาลกระบือชัยพัฒนา	พังงา
12	โรงพยาบาลทับปุด	พังงา

ตัวชี้วัด 1.24 ร้อยละของจังหวัดจัดการปัจจัยเสี่ยงด้านสิ่งแวดล้อมที่ส่งผลกระทบต่อการลดลงของอัตราป่วยด้วยโรคที่เกี่ยวข้องกับ  
สุขอนามัย และมลพิษสิ่งแวดล้อม (ประเด็นการจัดการมูลฝอยติดเชื้อ)

13	โรงพยาบาลศิริรัฐนิคม	สุราษฎร์ธานี
14	โรงพยาบาลท่าฉาง	สุราษฎร์ธานี
15	โรงพยาบาลวิภาวดี	สุราษฎร์ธานี
16	โรงพยาบาลสตูล	สตูล
17	โรงพยาบาลโคกโพธิ์	ปัตตานี
18	โรงพยาบาลแว้ง	นราธิวาส
โรงพยาบาลที่กำจัดเอง ด้วยวิธีการนึ่งฆ่าเชื้อด้วยไอน้ำ (Autoclave) จำนวน 21 แห่ง (ที่มา : กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข 2564)		
1	โรงพยาบาลลำปาง	ลำปาง
2	โรงพยาบาลเชียงรายประชานุเคราะห์	เชียงราย
3	โรงพยาบาลนครพิงค์	เชียงใหม่
4	โรงพยาบาลลำพูน	ลำพูน
5	โรงพยาบาลสมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช	ตาก
6	โรงพยาบาลพระนารายณ์	ลพบุรี
7	โรงพยาบาลพระปกเกล้า	จันทบุรี
8	โรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชท่าบ่อ	หนองคาย
9	โรงพยาบาลโพธิ์ตาก	หนองคาย
10	โรงพยาบาลนครพนม	นครพนม
11	โรงพยาบาลนาแก	นครพนม
12	โรงพยาบาลวังยาง	นครพนม
13	โรงพยาบาลชุมแพ	ขอนแก่น
14	โรงพยาบาลสกลนคร	สกลนคร
15	โรงพยาบาลชุมพรเขตรอุดมศักดิ์	ชุมพร
16	โรงพยาบาลกระบี่	กระบี่
17	โรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี	สุราษฎร์ธานี
18	โรงพยาบาลสงขลา	สงขลา
19	โรงพยาบาลสตูล	สตูล
20	โรงพยาบาลนพรัตน์ราชธานี	กรุงเทพฯ
21	โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย	กรุงเทพฯ

ตัวชี้วัด 1.24 ร้อยละของจังหวัดจัดการปัจจัยเสี่ยงด้านสิ่งแวดล้อมที่ส่งผลต่อการลดลงของอัตราป่วยด้วยโรคที่เกี่ยวข้องกับสูขอนามัย และมลพิษสิ่งแวดล้อม (ประเด็นการจัดการมูลฝอยติดเชื้อ)

**ความต้องการและความคาดหวัง ของผู้รับบริการ/ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย**

ผู้รับบริการ	ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย	สินค้า/บริการที่ให้	ความต้องการ/ความคาดหวัง	แนวทาง/วิธีให้บริการ/ช่องทางการสื่อสาร
1. ศูนย์อนามัย 2. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด 3. องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น	1. องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น 2. ผู้รับบริการเก็บ ขน มูลฝอยติดเชื้อ 3. ผู้รับบริการกำจัด มูลฝอยติดเชื้อ 4. สถานบริการการสาธารณสุขทั้งภาครัฐและเอกชน 5. กรมควบคุมมลพิษ 6. กรมส่งเสริมการปกครองส่วนท้องถิ่น 7. กรมปศุสัตว์ 8. ประชาชน/ผู้ป่วยในชุมชน	1. กฎกระทรวงว่าด้วยการจัดการมูลฝอยติดเชื้อ พ.ศ. 2545 และประกาศกระทรวงที่เกี่ยวข้องจำนวน 4 ฉบับ	- ให้มีการปรับปรุงกฎกระทรวงให้มีความทันสมัย ทันต่อสถานการณ์การจัดการมูลฝอยติดเชื้อในปัจจุบัน - จัดทำคู่มือการบังคับใช้กฎหมายตามกฎกระทรวงว่าด้วยการจัดการมูลฝอยติดเชื้อ	- ปรับปรุงกฎกระทรวงการจัดการมูลฝอยติดเชื้อให้สอดคล้องกับสถานการณ์ในปัจจุบัน - จัดทำคู่มือการบังคับใช้กฎหมายตามการจัดการมูลฝอยติดเชื้อ
		2. นโยบายและยุทธศาสตร์ด้านการจัดการมูลฝอยติดเชื้อ	- ให้มีการประกาศนโยบายการจัดการมูลฝอยติดเชื้อให้ชัดเจน - เร่งรัดให้มี ร่าง แผนปฏิบัติการด้านการจัดการขยะของประเทศ พ.ศ. 2565-2570	- ร่าง แผนปฏิบัติการด้านการจัดการขยะของประเทศ พ.ศ. 2565-2570
		3. ชุดความรู้ มาตรฐาน แนวทางการจัดการมูลฝอยติดเชื้อ	- คู่มือการจัดการมูลฝอยติดเชื้อ - แนวทางการจัดการมูลฝอยติดเชื้อจากคลินิกและผู้ป่วยที่รักษาตัวที่บ้านที่สอดคล้องกับกฎกระทรวงสาธารณสุข 2545 - ต้องการข้อมูลวิชาการเพื่อ Back up เชื้อโรคจากถุงล้างไต และการคงอยู่ในสิ่งแวดล้อม - การจัดฝึกอบรมเจ้าหน้าที่ เรื่องการจัดการมูลฝอยติดเชื้อ	- จัดทำชุดความรู้ แนวทางปฏิบัติในการจัดการมูลฝอยติดเชื้อ และ Infographic สื่อสารผ่านช่องทางต่างๆ - จัดอบรมเพื่อพัฒนาศักยภาพบุคลากรให้มีความรู้ในการจัดการมูลฝอยติดเชื้อ

ตัวชี้วัด 1.24 ร้อยละของจังหวัดจัดการปัจจัยเสี่ยงด้านสิ่งแวดล้อมที่ส่งผลต่อการลดลงของอัตราป่วยด้วยโรคที่เกี่ยวข้องกับสุขอนามัย และมลพิษสิ่งแวดล้อม (ประเด็นการจัดการมูลฝอยติดเชื้อ)

ผู้รับบริการ	ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย	สินค้า/บริการที่ให้	ความต้องการ/ความคาดหวัง	แนวทาง/วิธีให้บริการ/ช่องทางการสื่อสาร
			<ul style="list-style-type: none"> <li>- แนวทางการจัดการมูลฝอยติดเชื้อแบบศูนย์รวม</li> </ul>	
		4. ระบบสารสนเทศและการรายงานข้อมูล	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ให้มีการพัฒนาระบบรายงานข้อมูลตัวชี้วัดการจัดการมูลฝอยติดเชื้อผ่านทางช่องทางออนไลน์</li> <li>- ระบบ Manifest ให้มีการใช้งานที่ง่าย ลดภาระผู้ปฏิบัติงาน และนำมาข้อมูลมาใช้ประโยชน์ได้</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- จัดทำระบบรายงานตัวชี้วัดในโปรแกรม Dashboard กรมอนามัย</li> <li>- ปรับปรุงระบบ Manifest ตามความต้องการของผู้ใช้งาน</li> </ul>

**ความพึงพอใจ ไม่พึงพอใจ และข้อเสนอแนะจากผู้รับบริการ/ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย**

ลำดับ	การประชุม	กลุ่มเป้าหมาย	ข้อเสนอแนะ
1	ประชุมหารือเพื่อรับฟังความคิดเห็น ข้อเสนอแนะ และความคาดหวัง ต่อการพัฒนาระบบบริหารจัดการ มูลฝอยติดเชื้อ (E – Manifest)	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ผู้แทน ศอ. 1 – 12</li> <li>- ทีมผู้พัฒนาระบบ ฯ</li> <li>- เจ้าหน้าที่สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- การขอขึ้นทะเบียนใช้งานระบบในส่วนของหน่วยเก็บขน และสถานที่รับกำจัด ให้เป็นสิทธิของกรมอนามัย ส่วนกลางแต่เพียงผู้เดียว</li> <li>- ระบบ E-manifest ต้องสามารถเปิดช่องให้เชื่อมฐานข้อมูลกับโปรแกรมอื่นได้ด้วย เช่น โปรแกรมขนขยะติดเชื้อของกรุงเทพมหานคร โปรแกรมขนขยะติดเชื้อของมหาลัยแม่ฟ้าหลวง ในส่วนนี้ทางกรมอนามัยจะขอประชุมหารือกับหน่วยงานที่มีโปรแกรมเฉพาะอีกครั้ง</li> <li>- การประมวลผล Dashboard การเข้าใช้งานโปรแกรมฯ ให้มีรอบการประมวลผลทุก 15 วัน หากมีการเข้าใช้งานอย่างน้อย 1 ครั้ง ให้ถือว่าเข้าใช้งานระบบฯแล้ว และสามารถแสดงผลหน่วยงานที่ใช้งานและไม่ใช้งานระบบฯ ได้ด้วย</li> <li>- มีระบบป้องกันและตรวจสอบการบันทึกข้อมูลซ้ำของแหล่งกำเนิด</li> <li>- ตรวจสอบระบบให้มีการสำรองข้อมูล กรณีที่ระบบการเชื่อมต่ออินเทอร์เน็ต (Wi fi) มีปัญหาหรือไม่สามารถใช้งานได้</li> </ul>
2	การประชุมหารือ “การขอผ่อนผันการนำมูลฝอยติดเชื้อ COVID-19 มาใช้เป็นเชื้อเพลิงในโครงการโรงไฟฟ้า เพื่อรองรับสถานการณ์ COVID-19”	<ul style="list-style-type: none"> <li>- กรมอนามัย</li> <li>- สำนักงานคณะกรรมการกำกับกิจการพลังงาน</li> <li>- สำนักงานนโยบายและแผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม</li> <li>- กรมโรงงานอุตสาหกรรม</li> <li>- การนิคม</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- กฎกระทรวงว่าด้วยการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ พ.ศ. 2545 ได้ครอบคลุมตั้งแต่แหล่งกำเนิดการเก็บ ขน และกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ อย่างไรก็ตาม มูลฝอยติดเชื้อ ที่เกิดจาก Home isolation และ Community isolation กรมอนามัยได้ดำเนินการประสานความร่วมมือกับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ประเด็นมาตรการและแนวทางในการลดปริมาณมูลฝอยติดเชื้อ ณ แหล่งกำเนิด เพื่อช่วยลดปริมาณมูลฝอยติดเชื้อและในการกำหนดที่พักรวมมูลฝอยติดเชื้อชั่วคราว และรูปแบบการเก็บขนไปกำจัดนั้น กรมอนามัยจะจัดทำแนวทางเพื่อให้ อปท. และหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้องใช้เป็นแนวทางในการปฏิบัติงานต่อไป</li> <li>- กฎกระทรวงว่าด้วยการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ พ.ศ. 2545 ได้ครอบคลุมตั้งแต่แหล่งกำเนิดการเก็บ ขน และกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ อย่างไรก็ตาม มูลฝอยติดเชื้อ ที่เกิดจาก Home isolation และ Community isolation กรมอนามัยได้ดำเนินการประสานความร่วมมือกับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ประเด็นมาตรการและแนวทางในการลดปริมาณมูลฝอยติดเชื้อ ณ แหล่งกำเนิด</li> </ul>

ตัวชี้วัด 1.24 ร้อยละของจังหวัดจัดการปัจจัยเสี่ยงด้านสิ่งแวดล้อมที่ส่งผลต่อการลดลงของอัตราป่วยด้วยโรคที่เกี่ยวข้องกับสุขอนามัย และมลพิษสิ่งแวดล้อม (ประเด็นการจัดการมูลฝอยติดเชื้อ)

ลำดับ	การประชุม	กลุ่มเป้าหมาย	ข้อเสนอแนะ
		<p>อุตสาหกรรมแห่งประเทศไทย</p>	<p>เพื่อช่วยลดปริมาณมูลฝอยติดเชื้อและในการกำหนดที่พักรวมมูลฝอยติดเชื้อชั่วคราว และรูปแบบการเก็บขนไปกำจัดนั้น กรมอนามัย จะจัดทำแนวทางเพื่อให้ อปท. และหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้องใช้เป็นแนวทางในการปฏิบัติงานต่อไป</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ข้อกำหนดเชิงเทคนิคการเผาตามกฎหมายสาธารณสุข เตาเผาต้องมีอุณหภูมิไม่ต่ำกว่า 1,000 องศาเซลเซียส โดยจากการหารือในเบื้องต้นเตาเผาโรงงานที่จะกำหนดให้ดำเนินการ สามารถดำเนินการได้ตามมาตรฐาน</li> <li>- กรมอนามัย ได้กำหนดรูปแบบการบริหารจัดการมูลฝอยติดเชื้อในภาวะวิกฤต ไปยังที่พักรวมมูลฝอยติดเชื้อชั่วคราว โดยแบ่งออกเป็น 3 รูปแบบ ได้แก่ <ol style="list-style-type: none"> <li>1. อบจ. เป็นผู้จัดการเก็บขนมูลฝอยติดเชื้อ จากแหล่งกำเนิดต่างๆ (HI, CI, Hospitel) ไปยังสถานที่กำจัด</li> <li>2. อบจ. เป็นผู้จัดตั้งที่พักรวมมูลฝอยติดเชื้อชั่วคราว สำหรับรวบรวมมูลฝอยติดเชื้อที่เอกชนไปเก็บขนจากแหล่งกำเนิดต่างๆ ก่อนขนไปยังสถานที่กำจัด</li> <li>3. อบจ. เป็นผู้จัดตั้งที่พักรวมมูลฝอยติดเชื้อชั่วคราว สำหรับรวบรวมมูลฝอยติดเชื้อที่ อปท. ไปเก็บขนจากแหล่งกำเนิดต่างๆ ก่อนขนไปยังสถานที่กำจัด</li> </ol> </li> <li>- กรมโรงงานอุตสาหกรรม เตรียมการออกประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม เรื่อง การนำมูลฝอยติดเชื้อมาใช้ในโรงงานเป็นการชั่วคราว โดยจะมีการระบุประเภทโรงงานที่จะสามารถดำเนินการได้ ได้แก่ โรงงานเตาเผา โรงงานปูนซีเมนต์ และโรงไฟฟ้า กรอบระยะเวลาการนำมูลฝอยติดเชื้อมาใช้เป็นเชื้อเพลิงที่ชัดเจน ทั้งนี้ ประกาศฯ ดังกล่าวจะให้ผลบังคับใช้ต่อไปจนกว่าจะมีการประกาศยกเลิก โดยให้พิจารณาจากกรมอนามัยเป็นหลัก</li> <li>- กรณีที่โรงงานมีการเปลี่ยนแปลงประเภทเชื้อเพลิง จะต้องได้รับความเห็นชอบจากกรมโรงงานฯ และให้รายงานผลการดำเนินงานตามกฎหมาย หากโรงงาน ไม่ปฏิบัติตามมาตรการหรือข้อกำหนดกฎหมาย หน่วยงานผู้ให้อนุญาต สามารถยุติการเห็นชอบดังกล่าวได้</li> <li>- กรณีที่รายงาน EIA มีเงื่อนไขกำหนดเกี่ยวกับการเปลี่ยนแปลงรายละเอียดโครงการหรือ</li> </ul>

ตัวชี้วัด 1.24 ร้อยละของจังหวัดจัดการปัจจัยเสี่ยงด้านสิ่งแวดล้อมที่ส่งผลต่อการลดลงของอัตราป่วยด้วยโรคที่เกี่ยวข้องกับสุขอนามัย และมลพิษสิ่งแวดล้อม (ประเด็นการจัดการมูลฝอยติดเชื้อ)

ลำดับ	การประชุม	กลุ่มเป้าหมาย	ข้อเสนอแนะ
			<p>มาตรการในรายงาน EIA โดยตามมติคณะกรรมการสิ่งแวดล้อมแห่งชาติ ให้อำนาจหน่วยงานอนุญาต เป็นผู้พิจารณา ทั้งนี้ เจ้าของโครงการจะต้องแจ้งไปยังหน่วยงานอนุญาตเพื่อพิจารณาว่าการดำเนินการดังกล่าวมีผลกระทบฯ ต่อการประเมินในรายงาน EIA หรือไม่</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- การเปลี่ยนแปลงรายละเอียดโครงการใน EIA ไม่ได้มีข้อกำหนดต้องจัดรับฟังความคิดเห็นฯ ทั้งนี้ ขึ้นกับการพิจารณาของหน่วยงานอนุญาต ตามเงื่อนไขที่กำหนดในรายงาน EIA</li> <li>- การขอผ่อนผันให้โรงไฟฟ้าที่ตั้งในนิคมอุตสาหกรรม สามารถเปลี่ยนแปลงประเภทเชื้อเพลิงได้ เป็นการชั่วคราว ซึ่ง กนอ. เสนอให้กรมโรงงานฯ ออกประกาศ ให้ครอบคลุมในพื้นที่นิคมอุตสาหกรรมด้วย</li> <li>- หากกรมโรงงานฯ มีการประกาศออกมา ทาง กนอ. จะมีการประชาสัมพันธ์และชี้แจงผ่านไตรภาคีของนิคมฯ ในรูปแบบสื่อออนไลน์ เพื่อสร้างความมั่นใจให้กับชุมชน</li> <li>- สำนักงาน กกพ. มีข้อห่วงกังวลของประชาชนและชุมชน ในการรับกำจัดขยะติดเชื้อในโรงไฟฟ้า จึงพิจารณาออกประกาศฯ เพื่อไม่ให้มีผลกระทบตามมาภายหลัง</li> </ul>
3	การประชุมหรือแนวทางการจัดตั้งที่พักรวมมูลฝอยติดเชื้อชั่วคราว เพื่อรอการขนไปกำจัด ในสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)	<ul style="list-style-type: none"> <li>- กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น</li> <li>- องค์การบริหารส่วนจังหวัดแห่งประเทศไทย</li> <li>- ท้องถิ่นจังหวัดทุกจังหวัด</li> <li>- นายกองค้การบริหารส่วนจังหวัด</li> <li>- ทรงคุณวุฒิ/นักวิชาการ</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- การบริหารจัดการมูลฝอยติดเชื้อในภาวะวิกฤต เห็นควรให้มีการบริหารจัดการมูลฝอยติดเชื้อ ในภาวะวิกฤต ตามบริบทของแต่ละจังหวัด โดยใช้กลไกการขับเคลื่อนของคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด เพื่อให้ความเห็นชอบในการดำเนินการจัดตั้งที่พักรวมมูลฝอยติดเชื้อชั่วคราว เพื่อรอการขนไปกำจัด</li> <li>(1) รูปแบบการบริหารจัดการมูลฝอยติดเชื้อในภาวะวิกฤต ในสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) สามารถดำเนินการได้ 3 รูปแบบ ดังนี้ <ol style="list-style-type: none"> <li>1. อบจ. เป็นผู้จัดการจัดการเก็บขนมูลฝอยติดเชื้อ จากแหล่งกำเนิดต่างๆ (HI, CI, Hospitel) ไปยังสถานที่กำจัด</li> <li>2. อบจ. เป็นผู้จัดตั้งที่พักรวมมูลฝอยติดเชื้อชั่วคราว สำหรับรวบรวมมูลฝอยติดเชื้อที่เอกชนไปเก็บขนจากแหล่งกำเนิดต่างๆ ก่อนขนไปยังสถานที่กำจัด</li> <li>3. อบจ. เป็นผู้จัดตั้งที่พักรวมมูลฝอยติดเชื้อชั่วคราว สำหรับรวบรวมมูลฝอยติดเชื้อ</li> </ol> </li> </ul>

ตัวชี้วัด 1.24 ร้อยละของจังหวัดจัดการปัจจัยเสี่ยงด้านสิ่งแวดล้อมที่ส่งผลต่อการลดลงของอัตราป่วยด้วยโรคที่เกี่ยวข้องกับสูขอนามัย และมลพิษสิ่งแวดล้อม (ประเด็นการจัดการมูลฝอยติดเชื้อ)

ลำดับ	การประชุม	กลุ่มเป้าหมาย	ข้อเสนอแนะ
		- ศูนย์อนามัย	<p>ที่ อปท. ไปเก็บขนจากแหล่งกำเนิดต่างๆ ก่อนขนไปยังสถานที่กำจัด</p> <p>(2) ค่าใช้จ่ายในการบริหารจัดการมูลฝอยติดเชื้อตามที่ สปสช. เป็นผู้จ่ายค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุขให้แก่หน่วยบริการ สำหรับ Home isolation และ Community isolation ดังนั้น หน่วยบริการสาธารณสุข (HI/CI) เป็นผู้รับผิดชอบและบริหารจัดการค่าใช้จ่ายในการจัดการมูลฝอยติดเชื้อที่เกิดขึ้นด้วย</p> <p>- กรมอนามัยจะมีการหารือแนวทางในการดำเนินการยกเว้นเงื่อนไขตามกฎหมายว่าด้วยการประกอบกิจการพลังงาน เพื่อให้สถานประกอบกิจการโรงงานกำจัดของเสียเฉพาะที่กำจัดโดยกระบวนการเผา โรงงานที่ประกอบกิจการผลิตไฟฟ้าจากขยะชุมชนหรือขยะอุตสาหกรรมหรือแบบผสมผสาน และโรงงานที่ประกอบกิจการผลิตปูนซีเมนต์ สามารถรับมูลฝอยติดเชื้อมาเป็นเชื้อเพลิงในเตาเผาเป็นการชั่วคราวได้ เฉพาะกรณีเร่งด่วน ร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เมื่อได้มติจากที่ประชุมแล้วสำนักอนามัยสิ่งแวดล้อมจะดำเนินการจัดทำแนวทางการบริหารจัดการมูลฝอยติดเชื้อในภาวะวิกฤต ในสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)</p>



### การสร้างความผูกพันระหว่างหน่วยงานและผู้รับบริการ/ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย

#### 1. การประชุมขับเคลื่อนการจัดการมูลฝอยติดเชื้อในโรงพยาบาลตามกฎกระทรวงว่าด้วยการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ พ.ศ. 2545

วันที่	วันพฤหัสบดีที่ 3 ธันวาคม 2563 เวลา 08.30 – 15.00 น.	
สถานที่	ห้องประชุมกำธร สุวรรณกิจ อาคาร 1 ชั้น 1 กรมอนามัย	
กลุ่มเป้าหมาย	ผู้รับผิดชอบงานมูลฝอยติดเชื้อของหน่วยงานและหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง จำนวน 78 คน ประกอบด้วย	
	1. โรงพยาบาลเอกชน	จำนวน 61 แห่งๆ ละ 1 คน
	2. โรงพยาบาลมหาวิทยาลัย	จำนวน 16 แห่งๆ ละ 1 คน
	3. สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง	จำนวน 1 คน
วัตถุประสงค์	เพื่อขับเคลื่อนและยกระดับการจัดการมูลฝอยติดเชื้อของโรงพยาบาลมหาวิทยาลัยและโรงพยาบาลเอกชนให้ถูกต้องตามหลักวิชาการ	

#### 2. การประชุมหารือแนวทางการบริหารจัดการมูลฝอยติดเชื้อ ในสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

วันที่	วันพฤหัสบดีที่ 13 พฤษภาคม 2564 เวลา 13.00 – 15.30 น.	
สถานที่	ห้องประชุมกองแผนงาน อาคาร 5 ชั้น 4 กองแผนงาน กรมอนามัย	
กลุ่มเป้าหมาย	ผู้ประกอบการเก็บขนและกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ และศูนย์อนามัยที่ 1-12	
วัตถุประสงค์	รับฟังข้อคิดเห็น ข้อเสนอแนะ และแลกเปลี่ยนการจัดการมูลฝอยติดเชื้อ ในสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)	

#### 3. การประชุมหารือการบริหารจัดการมูลฝอยติดเชื้อ ในสถานการณ์แพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

วันที่	วันพฤหัสบดีที่ 29 กรกฎาคม 2564 เวลา 13.30 – 16.30 น.	
สถานที่	ห้องประชุมชิด ชัยวงศ์ อาคาร 5 ชั้น 5 สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม กรมอนามัย	
กลุ่มเป้าหมาย	ศูนย์อนามัยที่ 1-12 และ สสม./ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด/ ผู้เชี่ยวชาญและผู้ทรงคุณวุฒิ	
วัตถุประสงค์	ประชุมหารือการบริหารจัดการมูลฝอยติดเชื้อ ในสถานการณ์แพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) เพื่อให้การดำเนินงานจัดการมูลฝอยติดเชื้อได้รับการจัดการอย่างเหมาะสมเพื่อไม่ให้เกิดภาวะวิกฤติ และเป็นการป้องกันผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมและสุขภาพของประชาชน	

#### 4. การประชุมหารือบูรณาการความร่วมมือในการเพิ่มศักยภาพระบบกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ ในสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

วันที่	วันอังคารที่ 10 สิงหาคม 2564 เวลา 09.30 - 14.30 น.	
สถานที่	ณ ห้องประชุมสมบูรณ วัชรโรทัย อาคาร 1 ชั้น 2 กรมอนามัย	
กลุ่มเป้าหมาย	กรมควบคุมมลพิษ กรมแพทย์ทหารบก กรมโรงงานอุตสาหกรรม กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น สำนักงานคณะกรรมการกำกับกิจการพลังงาน อปท. ที่มีระบบกำจัดมูลฝอยติดเชื้อในพื้นที่ และสถานประกอบกิจการที่มีศักยภาพในการรองรับการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อชั่วคราว	
วัตถุประสงค์	เพื่อหารือการบูรณาการความร่วมมือในการเพิ่มศักยภาพระบบกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ ในสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 กับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง	

### 1.3 ทำเนียบผู้รับบริการ (C) และผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย (SH)

#### - รายชื่อหน่วยงานที่รับเก็บขนมูลฝอยติดเชื้อ

หน่วยงานที่รับเก็บขนมูลฝอยติดเชื้อ มีทั้งหน่วยงานจากบริษัทเอกชน องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และสถาบันการศึกษา รวมทั้งหมด 51 แห่ง โดยแบ่งเป็นบริษัทเอกชนจำนวน 35 แห่ง องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นจำนวน 14 แห่ง และสถาบันการศึกษา 2 แห่ง ทั้งนี้ รายละเอียดตามไฟล์ทำเนียบผู้รับบริการ (C) และผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย (SH) ในระบบ DOC กรมอนามัย

#### - รายชื่อหน่วยงานที่ให้บริการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ จำนวน 17 Cluster

หน่วยงานที่ให้บริการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ มีทั้งหน่วยงานจากบริษัทเอกชน องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และสถาบันการศึกษา รวมทั้งหมด 17 Cluster โดยแบ่งเป็นบริษัทเอกชนจำนวน 4 แห่ง องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นจำนวน 9 แห่ง และสถาบันการศึกษา 3 แห่ง ทั้งนี้ รายละเอียดตามไฟล์ทำเนียบผู้รับบริการ (C) และผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย (SH) ในระบบ DOC กรมอนามัย

- รายชื่อสถานประกอบกิจการโรงงานที่ได้รับความเห็นชอบสามารถรับขยะติดเชื้อมาเป็นเชื้อเพลิงในเตาเผาของโรงงานได้เป็นการชั่วคราว ภายใต้สถานการณ์การระบาดของโรค COVID – 19 ทั้งนี้ รายละเอียดตามไฟล์ทำเนียบผู้รับบริการ (C) และผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย (SH) ในระบบ DOC กรมอนามัย

### ระดับ 1 Assessment มีรายการข้อมูล สารสนเทศ และความรู้ที่นำมาใช้ในการดำเนินงานตัวชี้วัด

#### 1. เอกสารประกอบผลการวิเคราะห์ด้านผลผลิตและผลลัพธ์ของการดำเนินการและความรู้ที่นำมาใช้ประกอบการวิเคราะห์

รายการข้อมูล	URL	แหล่งที่มาของข้อมูล	วันที่ค้นหา (กรณีข้อมูลออนไลน์)
(1) เอกสารด้านผลผลิตและผลลัพธ์	<a href="https://drive.google.com/drive/folders/1E16cv2552aG1l0LG73EMiSVi-wrWyslt?usp=sharing">https://drive.google.com/drive/folders/1E16cv2552aG1l0LG73EMiSVi-wrWyslt?usp=sharing</a>	สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม	
(2) เอกสารด้านความรู้ที่นำมาใช้ประกอบการวิเคราะห์ 2.1 กฎกระทรวงว่าด้วยการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ พ.ศ. 2545	<a href="https://drive.google.com/file/d/1flq96Ukf1_noDRKrtL-DtNiT54i527-l/view?usp=sharing">https://drive.google.com/file/d/1flq96Ukf1_noDRKrtL-DtNiT54i527-l/view?usp=sharing</a>	สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม	-
2.2 กฎกระทรวงว่าด้วยการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2564	<a href="https://drive.google.com/file/d/1hyd6Nkb-wcV0zZVHMVT_tUjDweHSMXni/view?usp=sharing">https://drive.google.com/file/d/1hyd6Nkb-wcV0zZVHMVT_tUjDweHSMXni/view?usp=sharing</a>	สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม	-
2.3 กฎกระทรวงการดำเนินการจัดการมูลฝอยติดเชื้อ ร่วมกันระหว่างราชการส่วนท้องถิ่นกับราชการส่วนท้องถิ่นอื่นหรือหน่วยงานของรัฐ พ.ศ. ๒๕๖๔	<a href="https://drive.google.com/file/d/196DLHZyUBQsr6GtWNNxsTLluKTHS9jb6/view?usp=sharing">https://drive.google.com/file/d/196DLHZyUBQsr6GtWNNxsTLluKTHS9jb6/view?usp=sharing</a>	สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม กองกฎหมาย	-
2.4 คู่มือการฝึกอบรมสำหรับผู้ปฏิบัติงานมูลฝอยติดเชื้อ	<a href="https://drive.google.com/file/d/1OYwTi9JiwmV-Yv6zQ4--TU-PvuWKO_xT/view?usp=sharing">https://drive.google.com/file/d/1OYwTi9JiwmV-Yv6zQ4--TU-PvuWKO_xT/view?usp=sharing</a>	สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม	-
2.5 เอกสารวิชาการด้านการจัดการมูลฝอยติดเชื้อ	<a href="https://drive.google.com/file/d/10CdOXkVxJiuUoKp9Rmjim9g5aijFyZ94/view?usp=sharing">https://drive.google.com/file/d/10CdOXkVxJiuUoKp9Rmjim9g5aijFyZ94/view?usp=sharing</a>	สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม	-

ตัวชี้วัด 1.24 ร้อยละของจังหวัดจัดการปัจจัยเสี่ยงด้านสิ่งแวดล้อมที่ส่งผลต่อการลดลงของอัตราป่วยด้วยโรคที่เกี่ยวข้องกับสูขอนามัย และมลพิษสิ่งแวดล้อม (ประเด็นการจัดการมูลฝอยติดเชื้อ)

รายการข้อมูล	URL	แหล่งที่มาของข้อมูล	วันที่ค้นหา (กรณีข้อมูลออนไลน์)
2.6 แนวทางการจัดการมูลฝอยติดเชื้อ COVID-19 ในประเทศไทย	<a href="https://drive.google.com/file/d/1vHsiVtg9_qLz_oEXlsGi0Rbdluwlvp_2/view?usp=sharing">https://drive.google.com/file/d/1vHsiVtg9_qLz_oEXlsGi0Rbdluwlvp_2/view?usp=sharing</a>	สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม	

## 2. เอกสารประกอบผลการวิเคราะห์ด้านผู้รับบริการ/ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย เพื่อขับเคลื่อนตัวชี้วัด

รายการข้อมูล	URL	แหล่งที่มาของข้อมูล	วันที่ค้นหา (กรณีข้อมูลออนไลน์)
เอกสารด้านผู้รับบริการ/ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย	<a href="https://drive.google.com/drive/folders/14z50t35kwq4pu5VviLoh0JPENGbd8cLG?usp=sharing">https://drive.google.com/drive/folders/14z50t35kwq4pu5VviLoh0JPENGbd8cLG?usp=sharing</a>	สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม	-

## 3. เอกสารประกอบทำเนียบผู้รับบริการ (C) และผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย (SH)

รายการข้อมูล	URL	แหล่งที่มาของข้อมูล	วันที่ค้นหา (กรณีข้อมูลออนไลน์)
1. ทำเนียบรายชื่อหน่วยงานที่รับเก็บขนมูลฝอยติดเชื้อ	แนบไฟล์ทำเนียบผู้รับบริการ (C) และผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย (SH) ในระบบ DOC กรมอนามัย	สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม	-
2. ทำเนียบรายชื่อหน่วยงานที่ให้บริการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ	แนบไฟล์ทำเนียบผู้รับบริการ (C) และผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย (SH) ในระบบ DOC กรมอนามัย	สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม	-
3. ทำเนียบรายชื่อสถานประกอบกิจการโรงงานที่ได้รับความเห็นชอบสามารถรับขยะติดเชื้อมาเป็นเชื้อเพลิงในเตาเผาของโรงงานได้เป็นการชั่วคราว	แนบไฟล์ทำเนียบผู้รับบริการ (C) และผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย (SH) ในระบบ DOC กรมอนามัย	กรมโรงงานอุตสาหกรรม	-

ตัวชี้วัด 1.24 ร้อยละของจังหวัดจัดการปัจจัยเสี่ยงด้านสิ่งแวดล้อมที่ส่งผลต่อการลดลงของอัตราป่วยด้วยโรคที่เกี่ยวข้องกับสุขอนามัย และมลพิษสิ่งแวดล้อม (ประเด็นการจัดการมูลฝอยติดเชื้อ)