

รายงานผลการวิเคราะห์ข้อมูล มาตรการ และประเด็นความรู้ที่ใช้ดำเนินงาน รอบ 5 เดือนแรก

KPI 1.24 ร้อยละของจังหวัดจัดการปัจจัยเสี่ยงด้านสิ่งแวดล้อมที่ส่งผลต่อการลดลงของอัตราป่วยด้วย
โรคที่เกี่ยวข้องกับสุขอนามัย และมลพิษสิ่งแวดล้อม (ประเด็นมูลฝอยติดเชื้อ)

การดำเนินงานตัวชี้วัด 1.24 ร้อยละของจังหวัดจัดการปัจจัยเสี่ยงด้านสิ่งแวดล้อมที่ส่งผลต่อการลดลง
ของอัตราป่วยด้วยโรคที่เกี่ยวข้องกับสุขอนามัย และมลพิษสิ่งแวดล้อม (ประเด็นมูลฝอยติดเชื้อ)
พบว่าผลการดำเนินงาน ปี 2565 มีค่าเป้าหมายผลลัพธ์ของตัวชี้วัด (Outcome) รอบ 5 เดือนแรก
(ตุลาคม 2564 -กุมภาพันธ์ 2565) **มีผลการดำเนินงานรอบ 5 เดือนแรกเป็นไปตามเป้าหมายที่กำหนดไว้**
และจากการทบทวนผลการดำเนินงานรอบ 5 เดือนแรก ประกอบด้วย

1. การวิเคราะห์สถานการณ์ของตัวชี้วัด และความรู้ที่นำมาใช้ประกอบการวิเคราะห์
2. การวิเคราะห์ผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียเพื่อขับเคลื่อนตัวชี้วัด
3. ทำเนียบผู้รับบริการ (C) และผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย (SH)

โดยสำนักอนามัยสิ่งแวดล้อมได้มีการวิเคราะห์ข้อมูลดังกล่าวข้างต้นไว้ครบถ้วน ครอบคลุมต่อการ
ขับเคลื่อนการดำเนินงานตัวชี้วัด 1.24 (ประเด็นมูลฝอยติดเชื้อ) ในปีงบประมาณ 2565 ทุกประเด็นแล้ว
ยกเว้น ในส่วนของเอกสารข้อมูลที่นำมาใช้ประกอบการวิเคราะห์ เรื่อง การออกกฎหมายระดับ อนุบัญญัติที่
ออกภายใต้กฎกระทรวงว่าด้วย การกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ ฉบับที่ 2 พ.ศ. 2564 ซึ่งกฎหมายดังกล่าว
มีความสำคัญต่อการขับเคลื่อนตัวชี้วัด และเพื่อความทันต่อสถานการณ์ ความครบถ้วน ครอบคลุมประเด็น
ยิ่งขึ้น สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อมจึงขอเพิ่มข้อมูลในส่วนของกฎหมาย จำนวน 4 ฉบับ สำหรับใช้ประกอบการ
วิเคราะห์และใช้เป็นแนวทางการดำเนินงานในรอบ 5 เดือนหลัง ดังนี้

1. ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง กำหนดประเภทมูลฝอยหรือแหล่งกำเนิดมูลฝอยติดเชื้ออื่นที่
ถือว่าเป็นมูลฝอยติดเชื้อ พ.ศ. 2565 (ประกาศลงราชกิจจานุเบกษา วันที่ 11 มี.ค. 2565)
2. ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง มาตรการควบคุมกำกับการขนมูลฝอยติดเชื้อเพื่อป้องกันการ
ลักลอบทิ้งมูลฝอยติดเชื้อ พ.ศ. 2565 (ประกาศลงราชกิจจานุเบกษา วันที่ 11 มี.ค. 2565)
3. ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์และวิธีการตรวจสอบเกณฑ์มาตรฐานทางชีวภาพ
ภายหลังการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ พ.ศ. 2565 (ประกาศลงราชกิจจานุเบกษา วันที่ 11 มี.ค. 2565)
4. ประกาศกรมอนามัย เรื่อง แบบบันทึกข้อมูลปริมาณมูลฝอยติดเชื้อ พ.ศ. 2565 (ประกาศลงราช
กิจจานุเบกษา วันที่ 11 มี.ค. 2565)

ในส่วนของการจัดทำแผนการขับเคลื่อนตัวชี้วัด หน่วยงานได้วิเคราะห์และทบทวนแผน
การขับเคลื่อนตัวชี้วัด ในรอบ 5 เดือนหลัง ดังนี้

ตัวชี้วัด 1.24 ร้อยละของจังหวัดจัดการปัจจัยเสี่ยงด้านสิ่งแวดล้อมที่ส่งผลต่อการลดลงของอัตราป่วยด้วยโรคที่เกี่ยวข้องกับสุขอนามัยและมลพิษสิ่งแวดล้อม (ประเด็นมูลฝอยติดเชื้อ)

แผนการดำเนินงานขับเคลื่อน KPI 1.24 ร้อยละของจังหวัดจัดการปัจจัยเสี่ยงด้านสิ่งแวดล้อมที่ส่งผลต่อการลดลงของอัตราป่วยด้วยโรคที่เกี่ยวข้องกับสุขอนามัย และมลพิษสิ่งแวดล้อม (ประเด็นมูลฝอยติดเชื้อ)

กิจกรรม	เป้าหมาย	ระยะเวลาดำเนินการ	ผลการดำเนินงาน	หมายเหตุ
<p>1. ประชุมคณะกรรมการยกร่างกฎหมายเกี่ยวกับการจัดการมูลฝอยตามกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข เพื่อยกร่างกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับการจัดการมูลฝอย</p>	<p>5 ครั้ง</p>	<p>ต.ค. 64 – ก.ค. 65</p>	<p>1. การประชุมคณะกรรมการยกร่างกฎหมายเกี่ยวกับการจัดการมูลฝอยตามกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข ครั้งที่ 10-4/2564 วันพฤหัสบดีที่ 11 พฤศจิกายน 2564 เวลา 13.30 – 16.30 น. ณ ห้องประชุมชิต ชัยวงศ์ อาคาร 5 ชั้น 5 สำนักงานอนามัยสิ่งแวดล้อม กรมอนามัย และระบบประชุมทางไกล Video Conference : Cisco WebEx</p> <p>2. การประชุมคณะกรรมการยกร่างกฎหมายเกี่ยวกับการจัดการมูลฝอยตามกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข ครั้งที่ 11-5/2564 วันพุธที่ 15 ธันวาคม 2564 เวลา 13.30 – 16.30 น. ณ ห้องประชุมชิต ชัยวงศ์ อาคาร 5 ชั้น 5 สำนักงานอนามัยสิ่งแวดล้อม กรมอนามัย และระบบประชุมทางไกล Video Conference : Cisco WebEx</p> <p><u>กฎหมายระดับอนุบัญญัติที่ออกภายใต้กฎกระทรวงว่าด้วยการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2564</u></p> <p>1. ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง กำหนดประเภทมูลฝอยหรือแหล่งกำเนิดมูลฝอยติดเชื้ออื่นที่ถือว่าเป็นมูลฝอยติดเชื้อ พ.ศ. 2565 (ประกาศลงราชกิจจานุฯ วันที่ 11 มี.ค. 2565)</p> <p>2. ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง มาตรการควบคุมกำกับการขนมูลฝอยติดเชื้อเพื่อป้องกันการลักลอบทิ้งมูลฝอยติดเชื้อ พ.ศ. 2565 (ประกาศลงราชกิจจานุฯ วันที่ 11 มี.ค. 2565)</p>	<p>ขอยกเลิกกิจกรรม</p> <p>เนื่องจากในรอบ 5 เดือนแรก ได้พัฒนากฎหมายกฎหมายที่เกี่ยวข้องการจัดการมูลฝอยติดเชื้อ และได้ประกาศลงราชกิจจานุเบกษาวันที่ 11 มีนาคม 65 จำนวน 4 ฉบับ เป็นที่เรียบร้อยแล้ว</p>

ตัวชี้วัด 1.24 ร้อยละของจังหวัดจัดการปัจจัยเสี่ยงด้านสิ่งแวดล้อมที่ส่งผลกระทบต่อการลดลงของอัตราป่วยด้วยโรคที่เกี่ยวข้องกับสุขอนามัยและมลพิษสิ่งแวดล้อม (ประเด็นมูลฝอยติดเชื้อ)

			<p>3. ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์และวิธีการตรวจสอบเกณฑ์มาตรฐานทางชีวภาพภายหลังการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ พ.ศ. 2565 (ประกาศลงราชกิจจานุเบกษา วันที่ 11 มี.ค. 2565)</p> <p>4. ประกาศกรมอนามัย เรื่อง แบบบันทึกข้อมูลปริมาณมูลฝอยติดเชื้อ พ.ศ. 2565 (ประกาศลงราชกิจจานุเบกษา วันที่ 11 มี.ค. 2565)</p>	
<p>2. ลงพื้นที่เพื่อสนับสนุนการดำเนินงานด้านการจัดการมูลฝอยติดเชื้อ ร่วมกับหน่วยงานภาคีเครือข่ายระดับพื้นที่</p>	6 ครั้ง	<p>ต.ค. 64 – ก.ค. 65 (ต.ค./พ.ย./ ธ.ค./ มี.ค./ พ.ค.)</p>	<p>- วันที่ 28 ต.ค. 64 ลงพื้นที่ตรวจเยี่ยม ติดตามการดำเนินการนำมูลฝอยติดเชื้อมาใช้เป็นเชื้อเพลิงในเตาเผาของโรงงานฯ เพื่อรองรับการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อในสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรค COVID – 19</p> <p>- วันที่ 17 พ.ย. 64 ลงพื้นที่เพื่อทำการศึกษา ทดสอบ ประเมินหลักเกณฑ์และวิธีการตรวจสอบมาตรฐานทางชีวภาพในการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อด้วยเทคโนโลยีการฆ่าเชื้อด้วยไอน้ำ (Autoclave)</p> <p>- วันที่ 30 พ.ย. -3 ธ.ค. 64 ลงพื้นที่ประเมินความเหมาะสมในการกำหนดหลักเกณฑ์และวิธีการตรวจสอบมาตรฐานทางชีวภาพในการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อด้วยเทคโนโลยีการฆ่าเชื้อด้วยไอน้ำ (Autoclave) และการประเมินประสิทธิภาพของระบบกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ</p> <p>- วันที่ 16-17 ธ.ค. 64 ลงพื้นที่เยี่ยมชมระบบกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ ร่วมกับกรมควบคุมมลพิษ</p>	<p>ปรับระยะเวลาการลงพื้นที่ เดิมเดือน มี.ค. 65 และ พ.ค. 65 เป็นลงพื้นที่ เม.ย. 65 จำนวน 2 ครั้ง เนื่องจากได้มีการประสานหน่วยงานในระดับพื้นที่ เพื่อนัดหมายวัน เวลา และเพื่อให้หน่วยงานในระดับพื้นที่ได้มีการเตรียมความพร้อมในการปฏิบัติงาน</p>
<p>3. การขับเคลื่อนการพัฒนา ระบบบริหารจัดการมูลฝอยติดเชื้อ (โปรแกรม E- manifest)</p>	3 งาน	<p>ต.ค. 64 – ก.ค. 65</p>	<p>- วันที่ 4 ต.ค. 64 จัดประชุมหารือเพื่อรับฟังความคิดเห็น ข้อเสนอแนะและความคาดหวังต่อการพัฒนาระบบบริหารจัดการมูลฝอยติดเชื้อ (E - Manifest) ผ่านระบบ Video Conference ณ ห้องประชุม ชิต ชัยวงศ์อาคาร 5 ชั้น 5 กรมอนามัย</p>	<p>ดำเนินการแล้ว</p>

			<ul style="list-style-type: none"> - วันที่ 9 ธ.ค. 64 จัดประชุมหารือเพื่อรับฟังความคิดเห็นต่อการพัฒนาระบบบริหารจัดการมูลฝอยติดเชื้อ (E - Manifest) ณ ห้องประชุมสมนึก อุณาภูล อาคาร 5 ชั้น 5 กรมอนามัยและระบบประชุมทางไกล (Video Conference) - ประชุมเชิงปฏิบัติการขับเคลื่อนการพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมสำหรับโรงพยาบาล ตามแนวทาง Green & Clean Hospital Challenge (GCHC) หัวข้อ “ระบบควบคุมกำกับการขนส่งมูลฝอยติดเชื้อ (E-Manifest)” วันที่ 18-19 มกราคม 2565 เวลา 9.00-16.30 น. ณ ห้องประชุมชิต ชัยวงศ์ อาคาร 5 ชั้น 5 สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม และระบบประชุมทางไกล Video Conference : Cisco WebEx - การประชุมหารือเพื่อรับฟังความคิดเห็นต่อการพัฒนาระบบติดตามการเกิดมูลฝอยติดเชื้อที่แหล่งกำเนิดและระบบกำกับติดตามการขนส่งมูลฝอยติดเชื้อ วันที่ 28 มกราคม 2565 เวลา 9.30-14.30 น. ณ ห้องประชุมภาควิชาวิทยาศาสตร์อนามัยสิ่งแวดล้อม ชั้น 4 คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล 	
4. การขับเคลื่อนการดำเนินงานการจัดการมูลฝอยติดเชื้อภายใต้สถานการณ์การแพร่ระบาดของโรค COVID -19	2 งาน	ต.ค. 64 – ก.ค. 65	<ul style="list-style-type: none"> - การประชุมหารือแนวทางการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อเตาเผาปูนซีเมนต์ในสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) วันที่ 19 ตุลาคม 2564 เวลา 10.00 – 14.30 น. ณ ห้องประชุมประทีป ศิริโพธิ์อาคาร 5 ชั้น 5 สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม กรมอนามัย และระบบประชุมทางไกล Video Conference : Cisco WebEx 	

ตัวชี้วัด 1.24 ร้อยละของจังหวัดจัดการปัจจัยเสี่ยงด้านสิ่งแวดล้อมที่ส่งผลต่อการลดลงของอัตราป่วยด้วยโรคที่เกี่ยวข้องกับสุขอนามัยและมลพิษสิ่งแวดล้อม (ประเด็นมูลฝอยติดเชื้อ)

			<p>- ประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ (KM) เรื่อง “อนามัยสิ่งแวดล้อมกับ COVID-19” ประเด็น “การจัดการชุดตรวจ Antigen test Kit (ATK) ที่ใช้แล้วอย่างถูกวิธี” วันที่ 10 มกราคม 2565 เวลา 13.00 - 16.30 น. ณ ห้องประชุมชิต ชัยวงศ์ อาคาร 5 ชั้น 5 สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม กรมอนามัย และระบบประชุมทางไกล Video Conference : Cisco WebEx</p> <p>- จัดทำหนังสือถึงหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เรื่อง การแก้ไขปัญหาการจัดการมูลฝอยติดเชื้อ ในสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรค COVID - 19 ลงวันที่ 14 ตุลาคม 2564</p>	
5. การสนับสนุนทางวิชาการ ถ่ายทอดองค์ความรู้และเทคโนโลยีด้านการจัดการมูลฝอยติดเชื้อ	1 เรื่อง	เม.ย. 65 – ก.ค.65		
6. การศึกษา วิจัย และพัฒนาองค์ความรู้ด้านการจัดการมูลฝอยติดเชื้อ	1 งาน	เม.ย.65 – ก.ค.65		
7. การขับเคลื่อนการพัฒนา ระบบการจัดการมูลฝอยติดเชื้อของโรงพยาบาล	1 งาน	เม.ย.65 – ก.ค.65		

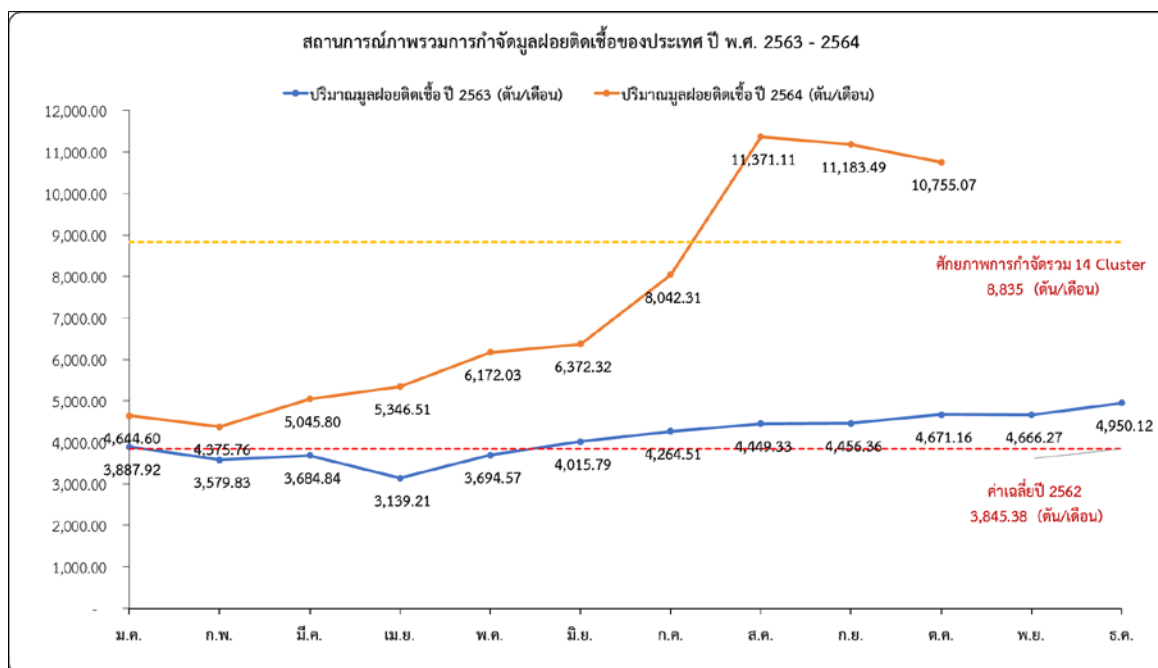
ระดับ 1 Assessment มีรายการข้อมูล สารสนเทศ และความรู้ที่นำมาใช้ในการดำเนินงานตัวชี้วัด

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 จากกระบวนรายงานข้อมูลของสถานที่รับกำจัดมูลฝอยติดเชื้อหลักของประเทศ 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) สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม

- ข้อมูลเชิงคุณภาพ

จากการเก็บและรวบรวมข้อมูลสถานการณ์การจัดการมูลฝอยติดเชื้อของประเทศไทย เพื่อให้ทราบถึงข้อมูลการจัดการมูลฝอยติดเชื้อในสถานพยาบาล โดยการประมวลผลข้อมูลสถานการณ์การจัดการมูลฝอยติดเชื้อ ใน 2 ส่วน ประกอบด้วย โรงพยาบาลสังกัดหน่วยงานราชการ/รัฐวิสาหกิจและโรงพยาบาลเอกชน เพื่อนำข้อมูลไปใช้สำหรับการวางแผนกำหนดนโยบายและแนวทางการจัดการมูลฝอยติดเชื้อของประเทศ สรุปผลการประเมินคุณภาพการจัดการมูลฝอยติดเชื้อของสถานพยาบาลในแต่ละส่วน พบว่า โรงพยาบาล

ตัวชี้วัด 1.24 ร้อยละของจังหวัดจัดการปัจจัยเสี่ยงด้านสิ่งแวดล้อมที่ส่งผลกระทบต่อการลดลงของอัตราป่วยด้วยโรคที่เกี่ยวข้องกับ
สุขอนามัยและมลพิษสิ่งแวดล้อม (ประเด็นมูลฝอยติดเชื้อ)

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
มีแนวโน้มลดลง แต่ยังคงเกิดขึ้นในปริมาณมากที่จำเป็นต้องได้รับการบริหารจัดการอย่างมีประสิทธิภาพและ
การเฝ้าระวังติดตามอย่างต่อเนื่อง เพื่อไม่ให้เกิดผลกระทบต่อสุขภาพอนามัยของประชาชนและสิ่งแวดล้อม

ปัจจุบันรูปแบบการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อของประเทศไทย มี 2 รูปแบบ คือ (1) การกำจัดมูลฝอย
ติดเชื้อเป็นศูนย์รวม (Cluster) และ(2) การกำจัดมูลฝอยติดเชื้อด้วยตนเอง ณ แหล่งกำเนิด (Onsite
treatment) โดยวิธีการหรือเทคโนโลยีการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อที่มีใช้อยู่ในประเทศไทยมีหลายเทคโนโลยี
สำหรับการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อเป็นศูนย์รวม (Cluster) มีองค์กรหรือหน่วยงานที่รับทำการกำจัดมูลฝอย
ติดเชื้อในหลายพื้นที่ทั่วประเทศ จำนวนทั้งสิ้น 14 แห่ง (Cluster) มีศักยภาพในการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ

ในภาพรวม 294.5 ต้นต่อวัน 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 กรมอนามัยจึงได้ร่วมกับทุกหน่วยงานที่เกี่ยวข้องบูรณาการความร่วมมือในการแก้ไขปัญหาข้างต้น 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 ต้นต่อวัน ซึ่งสามารถรองรับปริมาณมูลฝอยติดเชื้อที่เกิดขึ้นได้อย่างมีประสิทธิภาพ ทั้งนี้ ปัจจุบันสถานประกอบกิจการฯ ดังกล่าว ได้ทำการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อแล้วประมาณ 2,925.81 ต้น (ข้อมูล พ.ย. 64) โดยมีรายละเอียด ดังนี้

ลำดับ	ชื่อสถานประกอบกิจการ	จังหวัด	ปริมาณที่รับกำจัด (ตัน)
1	บจ. ซีแอนด์จี เอ็นไวรอนเมนทอล โพรเท็คชั่น จำกัด	กทม.	อยู่ระหว่างประสาน
2	บมจ. ทีพีไอ โพลีน	สระบุรี	2,648.52
3	บมจ. เอิร์ธ เทค เอ็นไวรอนเมนท์	สระบุรี	234.29
4	บจ. ริกซ์เวอร์รี่ เฮ้าส์	พระนครศรีอยุธยา	อยู่ระหว่างประสาน
5	บมจ. เอวา แกรนด์เอ็นเนอร์ยี	พิจิตร	อยู่ระหว่างประสาน

ตัวชี้วัด 1.24 ร้อยละของจังหวัดจัดการปัจจัยเสี่ยงด้านสิ่งแวดล้อมที่ส่งผลต่อการลดลงของอัตราป่วยด้วยโรคที่เกี่ยวข้องกับ
สุขอนามัยและมลพิษสิ่งแวดล้อม (ประเด็นมูลฝอยติดเชื้อ)

6	บมจ. โกลบอล เพาเวอร์ ซินเนอร์ยี	ระยอง	อยู่ระหว่างประสาน
7	บจ. พีเจที เทคโนโลยี	ภูเก็ต	อยู่ระหว่างประสาน
8	บจ. ปูนซิเมนต์ไทย (ทุ่งสง)	นครศรีธรรมราช	อยู่ระหว่างประสาน
9	บมจ. อัครีปราการ	สมุทรปราการ	อยู่ระหว่างประสาน
10	บจ. เวสต์ แมเนจเม้นท์ สยาม	สมุทรปราการ	อยู่ระหว่างประสาน
11	บจ. ชลบุรี คลีน เอ็นเนอร์ยี	ชลบุรี	43
รวม			2,925.81

ตารางที่ 1 แสดงรายชื่อสถานประกอบการโรงงานที่ได้รับความเห็นชอบสามารถรับขยะติดเชื้อมาเป็น
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 ราชการส่วนท้องถิ่นหรือหน่วยงานของรัฐ พ.ศ. ๒๕๖๔

หลักการเหตุผล : เป็นการกำหนดหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขเกี่ยวกับการดำเนินการเก็บ ขน หรือกำจัด
มูลฝอยติดเชื้อร่วมกันระหว่างราชการส่วนท้องถิ่นกับราชการส่วนท้องถิ่นหรือหน่วยงานของรัฐ เพื่อให้
การดำเนินการภายใต้ข้อตกลงร่วมกันดังกล่าวมีแนวทางปฏิบัติที่ถูกต้องเพื่อประโยชน์สาธารณะโดยส่วนรวม

กลุ่มเป้าหมาย : ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย ผู้รับบริการประเภทอื่น ประชาชน

3. คู่มือการฝึกอบรมสำหรับผู้ปฏิบัติงานมูลฝอยติดเชื้อ

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

กลุ่มเป้าหมาย : ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย ผู้รับบริการประเภทอื่น

4. คู่มือวิชาการ ด้านการจัดการมูลฝอยติดเชื้อ

หลักการเหตุผล : เป็นแนวทางในการจัดการมูลฝอยติดเชื้อ เพื่อให้มูลฝอยติดเชื้อที่เกิดขึ้นได้รับการจัดการ
อย่างถูกต้องตามหลักวิชาการ

กลุ่มเป้าหมาย : ประชาชน ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย

5. แนวทางการจัดการมูลฝอยติดเชื้อ COVID-19 ในประเทศไทย

ตัวชี้วัด 1.24 ร้อยละของจังหวัดจัดการปัจจัยเสี่ยงด้านสิ่งแวดล้อมที่ส่งผลต่อการลดลงของอัตราป่วยด้วยโรคที่เกี่ยวข้องกับ
สุขอนามัยและมลพิษสิ่งแวดล้อม (ประเด็นมูลฝอยติดเชื้อ)

หลักการเหตุผล : เป็นแนวทางในการจัดการมูลฝอยติดเชื้อ COVID-19 เพื่อให้มูลฝอยติดเชื้อที่เกิดขึ้นได้รับการจัดการอย่างถูกต้องตามหลักวิชาการ

กลุ่มเป้าหมาย : ประชาชน ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย

6. ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง กำหนดประเภทมูลฝอยหรือแหล่งกำเนิดมูลฝอยติดเชื้ออื่นที่ถือว่าเป็นมูลฝอยติดเชื้อ พ.ศ. 2565 (ประกาศลงราชกิจจานุเบกษา วันที่ 11 มี.ค. 2565) **เพิ่มรอบ 5 เดือนหลัง**

หลักการเหตุผล : เพื่อเป็นการกำหนดประเภทมูลฝอยหรือแหล่งกำเนิดมูลฝอยติดเชื้ออื่นที่ถือว่าเป็นมูลฝอยติดเชืวนอกจากที่กำหนดไว้แล้วเพื่อประโยชน์ในการควบคุมแหล่งกำเนิดมูลฝอยติดเชื้อให้มีการจัดการมูลฝอยติดเชื้อที่เกิดขึ้นอย่างปลอดภัย ไม่เป็นแหล่งแพร่กระจายของเชื้อโรคและไม่ให้ส่งผลกระทบต่อสุขภาพอนามัยของประชาชนและสิ่งแวดล้อม

กลุ่มเป้าหมาย : ประชาชน ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย

7. ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง มาตรการควบคุมกำกับการขนมูลฝอยติดเชื้อเพื่อป้องกันการลักลอบทิ้งมูลฝอยติดเชื้อ พ.ศ. 2565 (ประกาศลงราชกิจจานุเบกษา วันที่ 11 มี.ค. 2565) **เพิ่มรอบ 5 เดือนหลัง**

หลักการเหตุผล : เพื่อเป็นการกำหนดมาตรการควบคุมกำกับการขนมูลฝอยติดเชื้อ เพื่อป้องกันการลักลอบทิ้งมูลฝอยติดเชื้อจากแหล่งกำเนิดไปยังสถานที่กำจัดอย่างถูกต้อง และไม่ส่งผลกระทบต่อสุขภาพอนามัยของประชาชนรวมทั้งเกิดผลกระทบกับสิ่งแวดล้อม

กลุ่มเป้าหมาย : ประชาชน ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย

8. ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์และวิธีการตรวจสอบเกณฑ์มาตรฐานทางชีวภาพภายหลังการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ พ.ศ. 2565 (ประกาศลงราชกิจจานุเบกษา วันที่ 11 มี.ค. 2565) **เพิ่มรอบ 5 เดือนหลัง**

หลักการเหตุผล : เพื่อปรับปรุงหลักเกณฑ์วิธีการตรวจสอบเกณฑ์มาตรฐานทางชีวภาพภายหลังการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อตามกฎหมายกระทรวงว่าด้วยการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อให้เหมาะสมกับการควบคุมระบบการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อเพื่อให้มีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น

กลุ่มเป้าหมาย : ประชาชน ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย

9. ประกาศกรมอนามัย เรื่อง แบบบันทึกข้อมูลปริมาณมูลฝอยติดเชื้อ พ.ศ. 2565 (ประกาศลงราชกิจจานุเบกษา วันที่ 11 มี.ค. 2565) **เพิ่มรอบ 5 เดือนหลัง**

หลักการเหตุผล : เพื่อเป็นการกำหนดแบบบันทึกข้อมูลปริมาณมูลฝอยติดเชื้อที่กำจัดที่แหล่งกำเนิดมูลฝอยติดเชื้อ เพื่อประโยชน์ในการควบคุมและติดตามตรวจสอบการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อที่เกิดขึ้น ให้ได้รับการกำจัดอย่างถูกต้อง ไม่ส่งผลกระทบต่อสุขภาพอนามัยและสิ่งแวดล้อม

กลุ่มเป้าหมาย : ประชาชน ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย

1.2 ผลการวิเคราะห์ผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียเพื่อขับเคลื่อนตัวชี้วัด

กลุ่มผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย

- ประเภทและจำนวนสถานพยาบาลตามกฎหมายกระทรวงว่าด้วยการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ พ.ศ. 2545

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

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

- รายชื่อหน่วยงานที่รับเก็บขนมูลฝอยติดเชื้อ (ข้อมูลเดือน พ.ย. 64)

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

ลำดับ	รายชื่อ	ที่อยู่
บริษัทเอกชน		
1	หจก.ที.เอฟ.ยู	เลขที่ 259 หมู่ 3 ต.เสือโฮก อ.เมืองชัยนาท จ.ชัยนาท 17000
2	บริษัท นิวโซคอำนวยการ เชียงใหม่ จำกัด	เลขที่ 389/40 หมู่ 2 ต.สันผีเสื้อ อ.เมืองเชียงใหม่ จ.เชียงใหม่ 50300
3	บริษัท โซติฐกรณ์พิบูลย์ จำกัด	เลขที่ 15/5 หมู่ 1 ต.หนองกรด อ.เมืองนครสวรรค์ จ.นครสวรรค์ 60240

ตัวชี้วัด 1.24 ร้อยละของจังหวัดจัดการปัจจัยเสี่ยงด้านสิ่งแวดล้อมที่ส่งผลต่อการลดลงของอัตราป่วยด้วยโรคที่เกี่ยวข้องกับ
สุขอนามัยและมลพิษสิ่งแวดล้อม (ประเด็นมูลฝอยติดเชื้อ)

ลำดับ	รายชื่อ	ที่อยู่
4	หจก.ลำปาง เขलगค์ทอง	เลขที่ 36/15 หมู่ 12 ต.บ่อแฮ้ว 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 เอ็นจิเนียริ่ง จำกัด	เลขที่ 222/123 หมู่ 1 แขวงออเงิน เขตสายไหม กรุงเทพมหานคร 10220
8	บริษัท โฟร์บรีช 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.ไวท์แฮลท์แคร์	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 กรุป ดีเวลลอปเม้นท์ จำกัด	เลขที่ 45/4 หมู่ 7 ต.คูบางหลวง อ.ลาดหลุมแก้ว จ.ปทุมธานี 12140
14	บริษัท เค.ซี.โปรเฟสชั่นแนล กรุป จำกัด	เลขที่ 24 หมู่ 9 ต.บ้านกึ่ง 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
20	บริษัท วี แคร์ ไลฟ์ 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

ตัวชี้วัด 1.24 ร้อยละของจังหวัดจัดการปัจจัยเสี่ยงด้านสิ่งแวดล้อมที่ส่งผลต่อการลดลงของอัตราป่วยด้วยโรคที่เกี่ยวข้องกับ
สุขอนามัยและมลพิษสิ่งแวดล้อม (ประเด็นมูลฝอยติดเชื้อ)

ลำดับ	รายชื่อ	ที่อยู่
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 ปาหนันริสอร์ท 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 แปดสิบมายเซอร์วิส 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 บูเอียต	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
องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น		
1	เทศบาลเมืองน่าน	เลขที่ 214/10 ต.ในเวียง อ.เมืองน่าน จ.น่าน 55000
2	เทศบาลนครนทบุรี	เลขที่ 1,3 หมู่ ต.บางกระสอบ อ.เมืองนทบุรี จ.นทบุรี 11000
3	อบจ.นทบุรี	เลขที่ 6 ต.บางกระสอบ อ.เมืองนทบุรี จ.นทบุรี 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
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

ตัวชี้วัด 1.24 ร้อยละของจังหวัดจัดการปัจจัยเสี่ยงด้านสิ่งแวดล้อมที่ส่งผลต่อการลดลงของอัตราป่วยด้วยโรคที่เกี่ยวข้องกับ
สุขอนามัยและมลพิษสิ่งแวดล้อม (ประเด็นมูลฝอยติดเชื้อ)

ลำดับ	รายชื่อ	ที่อยู่
11	เทศบาลเมืองวารินชำราบ	เลขที่ 1 ต.วารินชำราบ อ.วารินชำราบ จ.อุบลราชธานี 34190
12	เทศบาลนครภูเก็ต	เลขที่ 52/1 ต.ตลาดใหญ่ อ.เมืองภูเก็ต จ.ภูเก็ต 83000
13	เทศบาลเมืองป่าตอง	เลขที่ 12/3 ต.ป่าตอง อ.กะทู้ จ.ภูเก็ต 83150
14	เทศบาลนครยะลา	เลขที่ 10 หมู่ 13 ต.สะเตงนอก อ.เมืองยะลา จ.ยะลา 95000
สถาบันการศึกษา		
1	มหาวิทยาลัยแม่ฟ้าหลวง	333 มหาวิทยาลัยแม่ฟ้าหลวง ตำบลท่าสุต เมืองเชียงราย 57100
2	มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี	111 ถนนมหาวิทยาลัย ตำบลสุรนารี อำเภอเมือง จังหวัดนครราชสีมา 30000

- รายชื่อหน่วยงานที่ให้บริการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ จำนวน 17 Cluster (ข้อมูลเดือน พ.ย. 64)

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

ลำดับ	ชื่อหน่วยงานที่รับกำจัด	ที่ตั้ง
เตาเผามูลฝอยติดเชื้อขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น จำนวน 8 แห่ง		
1	เทศบาลเมืองน่าน	ตำบล ผาสิ่งห์ อำเภอเมืองน่าน น่าน 55000
2	เทศบาลนครอุดรธานี	เลขที่ 7 ถนนบ้านดอนภู่ 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
ระบบนึ่งฆ่าเชื้อด้วยไอน้ำ (Autoclave) ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น จำนวน 1 แห่ง		
1	เทศบาลนครเชียงใหม่	สันติธรรม ตำบลช้างเผือก อำเภอเมืองเชียงใหม่ เชียงใหม่ 50300
เตาเผามูลฝอยติดเชื้อของบริษัทเอกชน จำนวน 5 แห่ง		
1	บริษัทโซติฐกรณพิบูลย์ จำกัด	ตำบลหนองกรด อำเภอเมืองนครสวรรค์ จังหวัดนครสวรรค์
2	บริษัทที่ดินบางปะอิน จำกัด	ตำบลคลองจิก อำเภอบางปะอิน จังหวัดพระนครศรีอยุธยา 13160

ตัวชี้วัด 1.24 ร้อยละของจังหวัดจัดการปัจจัยเสี่ยงด้านสิ่งแวดล้อมที่ส่งผลต่อการลดลงของอัตราป่วยด้วยโรคที่เกี่ยวข้องกับ
สุขอนามัยและมลพิษสิ่งแวดล้อม (ประเด็นมูลฝอยติดเชื้อ)

3	บริษัท กรุงเทพมหานคร จำกัด	โรงงานกำจัดมูลฝอย อ่อนนุช 86 แขวงประเวศ เขตประเวศ กทม. โรงงานกำจัดมูลฝอยหนองแขม แขวงหนอง ค้างพลู เขตหนองแขม กทม.
4	บริษัท ครูเสื่อสอนปฐมพยาบาล ปี่มหัวใจ 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	ถนนมวรัตน์แสง, 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	โรงพยาบาลคุระบุรีชัยพัฒนา	พังงา
12	โรงพยาบาลทับปุด	พังงา
13	โรงพยาบาลคีรีรัฐนิคม	สุราษฎร์ธานี
14	โรงพยาบาลท่าฉาง	สุราษฎร์ธานี
15	โรงพยาบาลวิภาวดี	สุราษฎร์ธานี
16	โรงพยาบาลสตูล	สตูล

ตัวชี้วัด 1.24 ร้อยละของจังหวัดจัดการปัจจัยเสี่ยงด้านสิ่งแวดล้อมที่ส่งผลต่อการลดลงของอัตราป่วยด้วยโรคที่เกี่ยวข้องกับ
สุขอนามัยและมลพิษสิ่งแวดล้อม (ประเด็นมูลฝอยติดเชื้อ)

17	โรงพยาบาลโคกโพธิ์	ปัตตานี
18	โรงพยาบาลแว้ง	นราธิวาส
โรงพยาบาลที่กำจัดเอง ด้วยวิธีการนึ่งฆ่าเชื้อด้วยไอน้ำ (Autoclave) จำนวน 21 แห่ง (ที่มา : กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข 2564)		
1	โรงพยาบาลลำปาง	ลำปาง
2	โรงพยาบาลเชียงรายประชาชนุเคราะห์	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

ความต้องการและความคาดหวัง ของผู้รับบริการ/ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย

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

ตัวชี้วัด 1.24 ร้อยละของจังหวัดจัดการปัจจัยเสี่ยงด้านสิ่งแวดล้อมที่ส่งผลต่อการลดลงของอัตราป่วยด้วยโรคที่เกี่ยวข้องกับสุขอนามัยและมลพิษสิ่งแวดล้อม (ประเด็นมูลฝอยติดเชื้อ)

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

ความพึงพอใจ ไม่พึงพอใจ และข้อเสนอแนะจากผู้รับบริการ/ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย

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

ตัวชี้วัด 1.24 ร้อยละของจังหวัดจัดการปัจจัยเสี่ยงด้านสิ่งแวดล้อมที่ส่งผลต่อการลดลงของอัตราป่วยด้วยโรคที่เกี่ยวข้องกับสุขอนามัยและมลพิษสิ่งแวดล้อม (ประเด็นมูลฝอยติดเชื้อ)

ลำดับ	การประชุม	กลุ่มเป้าหมาย	ข้อเสนอแนะ
		<p>- การนิคมอุตสาหกรรมแห่งประเทศไทย</p>	<p>เพื่อช่วยลดปริมาณมูลฝอยติดเชื้อและในการกำหนดที่พักรวมมูลฝอยติดเชื้อชั่วคราว และรูปแบบการเก็บขนไปกำจัดนั้น กรมอนามัยจะจัดทำแนวทางเพื่อให้ อปท. และหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้องใช้เป็นแนวทางในการปฏิบัติงานต่อไป</p> <p>- ข้อกำหนดเชิงเทคนิคการเผาตามกฎหมายสาธารณสุข เต่าเผาต้องมีอุณหภูมิไม่ต่ำกว่า 1,000 องศาเซลเซียส โดยจากการหารือในเบื้องต้นเต่าเผาโรงงานที่จะกำหนดให้ดำเนินการ สามารถดำเนินการได้ตามมาตรฐาน</p> <p>- กรมอนามัย ได้กำหนดรูปแบบการบริหารจัดการมูลฝอยติดเชื้อในภาวะวิกฤต ไปยังที่พักรวมมูลฝอยติดเชื้อชั่วคราว โดยแบ่งออกเป็น 3 รูปแบบ ได้แก่</p> <p>1. อบจ. เป็นผู้จัดการจัดการเก็บขนมูลฝอยติดเชื้อ จากแหล่งกำเนิดต่างๆ (HI, CI, Hospitel) ไปยังสถานที่กำจัด</p> <p>2. อบจ. เป็นผู้จัดตั้งที่พักรวมมูลฝอยติดเชื้อชั่วคราว สำหรับรวบรวมมูลฝอยติดเชื้อที่เอกชนไปเก็บขนจากแหล่งกำเนิดต่างๆ ก่อนขนไปยังสถานที่กำจัด</p> <p>3. อบจ. เป็นผู้จัดตั้งที่พักรวมมูลฝอยติดเชื้อชั่วคราว สำหรับรวบรวมมูลฝอยติดเชื้อที่ อปท. ไปเก็บขนจากแหล่งกำเนิดต่างๆ ก่อนขนไปยังสถานที่กำจัด</p> <p>- กรมโรงงานอุตสาหกรรม เตรียมการออกประกาศกระทรวงอุตสาหกรรม เรื่อง การนำมูลฝอยติดเชื้อมาใช้ในโรงงานเป็นการชั่วคราว โดยจะมีการระบุประเภทโรงงานที่จะสามารถดำเนินการได้ ได้แก่ โรงงานเตาเผา โรงงานปูนซีเมนต์ และโรงไฟฟ้า กรอระยะเวลาการนำมูลฝอยติดเชื้อมาใช้เป็นเชื้อเพลิงที่ชัดเจน ทั้งนี้ ประกาศฯ ดังกล่าวจะให้ผลบังคับใช้ต่อไปจนกว่าจะมีการประกาศยกเลิก โดยให้พิจารณาจากกรมอนามัยเป็นหลัก</p> <p>- กรณีที่โรงงานมีการเปลี่ยนแปลงประเภทเชื้อเพลิง จะต้องได้รับความเห็นชอบจากกรมโรงงานฯ และให้รายงานผลการดำเนินงานตามกฎหมาย หากโรงงาน ไม่ปฏิบัติตามมาตรการหรือข้อกำหนด หน่วยงานผู้ให้อนุญาต สามารถยุติการเห็นชอบดังกล่าวได้</p>

ตัวชี้วัด 1.24 ร้อยละของจังหวัดจัดการปัจจัยเสี่ยงด้านสิ่งแวดล้อมที่ส่งผลต่อการลดลงของอัตราป่วยด้วยโรคที่เกี่ยวข้องกับสุขอนามัยและมลพิษสิ่งแวดล้อม (ประเด็นมูลฝอยติดเชื้อ)

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

ตัวชี้วัด 1.24 ร้อยละของจังหวัดจัดการปัจจัยเสี่ยงด้านสิ่งแวดล้อมที่ส่งผลต่อการลดลงของอัตราป่วยด้วยโรคที่เกี่ยวข้องกับสุขอนามัยและมลพิษสิ่งแวดล้อม (ประเด็นมูลฝอยติดเชื้อ)

ลำดับ	การประชุม	กลุ่มเป้าหมาย	ข้อเสนอแนะ
		<ul style="list-style-type: none"> - ทรงคุณวุฒิ/ นักวิชาการ - ศูนย์อนามัย 	<p>3. อบจ. เป็นผู้จัดตั้งที่พักรวมมูลฝอยติดเชื้อชั่วคราว สำหรับรวบรวมมูลฝอยติดเชื้อที่ อปท. ไปเก็บขนจากแหล่งกำเนิดต่างๆ ก่อนขนไปยังสถานที่กำจัด</p> <p>(2) ค่าใช้จ่ายในการบริหารจัดการมูลฝอยติดเชื้อ</p> <p>ตามที่ สปสช. เป็นผู้จ่ายค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุขให้แก่หน่วยบริการ สำหรับ Home isolation และ Community isolation ดังนั้น หน่วยบริการสาธารณสุข (HI/CI) เป็นผู้รับผิดชอบและบริหารจัดการค่าใช้จ่ายในการจัดการมูลฝอยติดเชื้อที่เกิดขึ้นด้วย</p> <p>- กรมอนามัยจะมีการหารือแนวทางในการดำเนินการยกเว้นเงินโอนไปตามกฎหมายว่าด้วยการประกอบกิจการพลังงาน เพื่อให้สถานประกอบกิจการโรงงานกำจัดของเสียเฉพาะที่กำจัดโดยกระบวนการเผา โรงงานที่ประกอบกิจการผลิตไฟฟ้าจากขยะชุมชนหรือขยะอุตสาหกรรมหรือแบบผสมผสาน และโรงงานที่ประกอบกิจการผลิตปูนซีเมนต์ สามารถรับมูลฝอยติดเชื้อมาเป็นเชื้อเพลิงในเตาเผาเป็นการชั่วคราวได้ เฉพาะกรณีเร่งด่วน ร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เมื่อได้มติจากที่ประชุมแล้วสำนักอนามัยสิ่งแวดล้อมจะดำเนินการจัดทำแนวทางการบริหารจัดการมูลฝอยติดเชื้อในภาวะวิกฤต ในสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)</p>

การสร้างความผูกพันระหว่างหน่วยงานและผู้รับบริการ/ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย

1. การประชุมขับเคลื่อนการจัดการมูลฝอยติดเชื้อในโรงพยาบาลตามกฎหมายกระทรวงว่าด้วยการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ 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	ห้องประชุมชิต ชัยวงศ์ อาคาร 5 ชั้น 5 สำนักงานอนามัยสิ่งแวดล้อม 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 กรมส่งเสริมการปกครอง ท้องถิ่น สำนักงานคณะกรรมการกำกับกิจการพลังงาน อปท. ที่มีระบบกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ ในพื้นที่ และสถานประกอบการที่มีศักยภาพในการรองรับการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อชั่วคราว
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) รายงานไว้ในระบบ DOC กรมอนามัย รายการข้อมูลที่น่าสนใจ

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

ระดับ 1 Assessment มีรายการข้อมูล สารสนเทศ และความรู้ที่นำมาใช้ในการดำเนินงานตัวชี้วัด

1. เอกสารประกอบผลการวิเคราะห์ด้านผลผลิตและผลลัพธ์ของการดำเนินการและความรู้ที่นำมาใช้ประกอบการวิเคราะห์

รายการข้อมูล	URL	แหล่งที่มาของข้อมูล	หมายเหตุ
(1) เอกสารด้านผลผลิตและผลลัพธ์	https://drive.google.com/drive/folders/1EI6cv2552aG1l0lG73EMiSVi-wrWyslt?usp=sharing	สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม	-
(2) เอกสารด้านความรู้ที่นำมาใช้ประกอบการวิเคราะห์ 2.1 กฎกระทรวงว่าด้วยการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ พ.ศ. 2545	https://drive.google.com/file/d/1flq96Ukf1_noDRKrtL-DtNiT54i527-l/view?usp=sharing	สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม	-
2.2 กฎกระทรวงว่าด้วยการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2564	https://drive.google.com/file/d/1hyd6Nkb-wCV0zZVHMT_tUjDweHSMXni/view?usp=sharing	สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม	-
2.3 กฎกระทรวงการดำเนินการจัดการมูลฝอยติดเชื้อ ร่วมกันระหว่างราชการส่วนท้องถิ่นกับราชการส่วนท้องถิ่นอื่นหรือหน่วยงานของรัฐ พ.ศ. ๒๕๖๔	https://drive.google.com/file/d/196DLHZyUBOsr6GtWNNxsTLluKTHS9jb6/view?usp=sharing	สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม กองกฎหมาย	-
2.4 คู่มือการฝึกอบรมสำหรับผู้ปฏิบัติงานมูลฝอยติดเชื้อ	https://drive.google.com/file/d/1OYwTi9JiwmV-Yv6zO4--TU-PvuWKO_xT/view?usp=sharing	สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม	-
2.5 เอกสารวิชาการด้านการจัดการมูลฝอยติดเชื้อ	https://drive.google.com/file/d/10CdOXkVxJiuUoKp9Rmjm9g5aijFyZ94/view?usp=sharing	สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม	-

ตัวชี้วัด 1.24 ร้อยละของจังหวัดจัดการปัจจัยเสี่ยงด้านสิ่งแวดล้อมที่ส่งผลกระทบต่อการลดลงของอัตราป่วยด้วยโรคที่เกี่ยวข้องกับสุขอนามัยและมลพิษสิ่งแวดล้อม (ประเด็นมูลฝอยติดเชื้อ)

รายการข้อมูล	URL	แหล่งที่มาของข้อมูล	หมายเหตุ
2.6 แนวทางการจัดการมูลฝอยติดเชื้อ COVID-19 ในประเทศไทย	https://drive.google.com/file/d/1vHsiVtg9_qLZoEXlsGi0RbdluwFLvp_2/view?usp=sharing	สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม	-
2.7 ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง กำหนดประเภทมูลฝอยหรือแหล่งกำเนิดมูลฝอยติดเชื้ออื่นที่ถือว่าเป็นมูลฝอยติดเชื้อ พ.ศ. 2565 (ประกาศลงราชกิจจานุเบกษา วันที่ 11 มี.ค. 2565)	https://drive.google.com/file/d/1NVJLvSjaogPd_oRZPIbHlyAon_tHO6JHk/view?usp=sharing	สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม	(เพิ่มรอบ 5 เดือนหลัง)
2.8 ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง มาตรการควบคุมกำกับการขนมูลฝอยติดเชื้อเพื่อป้องกันการลักลอบทิ้งมูลฝอยติดเชื้อ พ.ศ. 2565 (ประกาศลงราชกิจจานุเบกษา วันที่ 11 มี.ค. 2565)	https://drive.google.com/file/d/1s65R3GdZQOp2aoU2l26a7a2JHnNO7w4R/view?usp=sharing	สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม	(เพิ่มรอบ 5 เดือนหลัง)
2.9 ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์และวิธีการตรวจสอบเกณฑ์มาตรฐานทางชีวภาพภายหลังการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ พ.ศ. 2565 (ประกาศลงราชกิจจานุเบกษา วันที่ 11 มี.ค. 2565)	https://drive.google.com/file/d/1L12BrGn3KDppZovwp17Wm2_DDObnSxJE/view?usp=sharing	สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม	(เพิ่มรอบ 5 เดือนหลัง)
2.10 ประกาศกรมอนามัย เรื่อง แบบบันทึกข้อมูลปริมาณมูลฝอยติดเชื้อ พ.ศ. 2565 (ประกาศลงราชกิจจานุเบกษา วันที่ 11 มี.ค. 2565)	https://drive.google.com/file/d/11fkO4l3L9naJoo2O1dulRDCbHSv29YJV/view?usp=sharing	สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม	(เพิ่มรอบ 5 เดือนหลัง)

2. เอกสารประกอบผลการวิเคราะห์ด้านผู้รับบริการ/ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย เพื่อขับเคลื่อนตัวชี้วัด

รายการข้อมูล	URL	แหล่งที่มาของข้อมูล	หมายเหตุ
เอกสารด้านผู้รับบริการ/ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย	https://drive.google.com/drive/folders/14z50t35kwq4pu5VviLoh0JPENGbd8cLG?usp=sharing	สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม	-

3. เอกสารประกอบทำเนียบผู้รับบริการ (C) และผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย (SH)

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

ตัวชี้วัด 1.24 ร้อยละของจังหวัดจัดการปัจจัยเสี่ยงด้านสิ่งแวดล้อมที่ส่งผลต่อการลดลงของอัตราป่วยด้วยโรคที่เกี่ยวข้องกับ
สุขอนามัย และมลพิษสิ่งแวดล้อม (ประเด็นการจัดการมูลฝอยติดเชื้อ)

รายงานผลการวิเคราะห์การดำเนินงานรอบ 5 เดือนแรก

ตัวชี้วัด 1.24 ร้อยละของจังหวัดจัดการปัจจัยเสี่ยงด้านสิ่งแวดล้อมที่ส่งผลต่อการลดลงของอัตราป่วยด้วย
โรคที่เกี่ยวข้องกับสุขอนามัย และมลพิษสิ่งแวดล้อม (ประเด็นการจัดการมูลฝอยติดเชื้อ)

1.2 ผลการวิเคราะห์ผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียเพื่อขับเคลื่อนตัวชี้วัด

● รายชื่อสถานประกอบกิจการโรงงานที่ได้รับความเห็นชอบสามารถรับขยะติดเชื้อมาเป็น
เชื้อเพลิงในเตาเผาของโรงงานได้เป็นการชั่วคราว ภายใต้สถานการณ์การระบาดของโรค COVID – 19

ปัจจุบันมีสถานประกอบกิจการโรงงานฯ จำนวน 11 แห่ง ซึ่งตั้งอยู่ในหลายพื้นที่ทั่วประเทศ ได้รับความเห็นชอบจากกรมโรงงานหรือการนิคมอุตสาหกรรมให้สามารถรับมูลฝอยติดเชื้อมาเป็นเชื้อเพลิงในเตาเผา
ของโรงงานได้เป็นการชั่วคราว ภายใต้สถานการณ์แพร่ระบาดของโรค COVID-19 แล้ว โดยมีศักยภาพรองรับ
การกำจัดมูลฝอยติดเชื้อได้ประมาณ 1,189 ตันต่อวัน ซึ่งสามารถรองรับปริมาณมูลฝอยติดเชื้อที่เกิดขึ้นได้
อย่างมีประสิทธิภาพ ดังนี้

ลำดับ	ชื่อสถานประกอบกิจการ	จังหวัด
1	บจ. ซีแอนด์จี เอ็นไวรอนเมนทอล โพรเทคชั่น จำกัด	กทม.
2	บมจ. ทีพีไอ โพลีน	สระบุรี
3	บมจ. เอิร์ธ เทค เอ็นไวรอนเมนท์	สระบุรี
4	บจ. รีคัฟเวอรี เฮ้าส์	พระนครศรีอยุธยา
5	บมจ. เอวา แกรนด์เอ็นเนอร์ยี	พิจิตร
6	บมจ. โกลบอล เพาเวอร์ ซินเนอร์ยี	ระยอง
7	บจ. พีเจที เทคโนโลยี	ภูเก็ต
8	บจ. ปูนซิเมนต์ไทย (ทุ่งสง)	นครศรีธรรมราช
9	บมจ. อัครีปราการ	สมุทรปราการ
10	บจ. เวสต์ แมเนจเม้นท์ สยาม	สมุทรปราการ
11	บจ. ชลบุรี คลีน เอ็นเนอร์ยี	ชลบุรี

กลุ่มผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย

- ประเภทและจำนวนสถานพยาบาลตามกฎหมายกระทรวงว่าด้วยการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ
พ.ศ. 2545

ประเภทแหล่งกำเนิดมูลฝอยติดเชื้อ	จำนวน (แห่ง)
1. สถานพยาบาลคน	25,525
1.1 สถานพยาบาลของรัฐขนาดใหญ่	1,076
- สังกัดกระทรวงสาธารณสุข (รพศ./ รพท./รพช./นอก สป.สธ.)	958
- สังกัดกระทรวงอื่น ๆ	118
1.2 สถานพยาบาลของรัฐขนาดเล็ก	

ตัวชี้วัด 1.24 ร้อยละของจังหวัดจัดการปัจจัยเสี่ยงด้านสิ่งแวดล้อมที่ส่งผลกระทบต่อการลดลงของอัตราป่วยด้วยโรคที่เกี่ยวข้องกับ
สุขอนามัย และมลพิษสิ่งแวดล้อม (ประเด็นการจัดการมูลฝอยติดเชื้อ)

ประเภทแหล่งกำเนิดมูลฝอยติดเชื้อ	จำนวน (แห่ง)
- โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.)	9,778
1.3 สถานพยาบาลเอกชน	14,671
- โรงพยาบาลเอกชน	393
- คลินิกเอกชน	14,278
2. สถานพยาบาลสัตว์	3228
3. ห้องปฏิบัติการเชื้ออันตราย	929
รวม	26,982

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

● **รายชื่อหน่วยงานที่รับเก็บขนมูลฝอยติดเชื้อ (ข้อมูลเดือน พ.ย. 64)**

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

ลำดับ	รายชื่อ	ที่อยู่
บริษัทเอกชน		
1	หจก.ที.เอฟ.ยู	เลขที่ 259 หมู่ 3 ต.เสือโฮก อ.เมืองชัยนาท จ.ชัยนาท 17000
2	บริษัท นิวิโชคอำนวยการ เชียงใหม่ จำกัด	เลขที่ 389/40 หมู่ 2 ต.สันผีเสื้อ อ.เมืองเชียงใหม่ จ.เชียงใหม่ 50300
3	บริษัท โซติธุรกิจทรัพย์ จำกัด	เลขที่ 15/5 หมู่ 1 ต.หนองกรด อ.เมืองนครสวรรค์ จ.นครสวรรค์ 60240
4	หจก.ลำปาง เขลางค์ทอง	เลขที่ 36/15 หมู่ 12 ต.บ่อแฮ้ว 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 โฟร์บรีช คอร์ปอเรชั่น จำกัด	เลขที่ 24/6 หมู่ 1 แขวงบางแคเหนือ เขตบางแค กรุงเทพมหานคร 10160
9	บริษัท เทิร์นดี อินเตอร์ เทรด จำกัด	เลขที่ 181/5 หมู่ 10 แขวงบางแค เขตบางแค กรุงเทพมหานคร 10160
10	หจก.ไวท์แอลท์แคร์	54/220 ซอยพหลโยธิน แขวงสนามบิน เขตดอนเมือง กรุงเทพมหานคร
11	บริษัท ไอซี คลอริตี้ ซิสเต็ม 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

ตัวชี้วัด 1.24 ร้อยละของจังหวัดจัดการปัจจัยเสี่ยงด้านสิ่งแวดล้อมที่ส่งผลกระทบต่อการลดลงของอัตราป่วยด้วยโรคที่เกี่ยวข้องกับ
สุขอนามัย และมลพิษสิ่งแวดล้อม (ประเด็นการจัดการมูลฝอยติดเชื้อ)

ลำดับ	รายชื่อ	ที่อยู่
13	บริษัท แชนด์ กรุ๊ป ดีเวลลอปเม้นท์ จำกัด	เลขที่ 45/4 หมู่ 7 ต.คูบวงหลวง อ.ลาดหลุมแก้ว จ.ปทุมธานี 12140
14	บริษัท เค.ซี.โพรเฟสชันแนล กรุ๊ป จำกัด	เลขที่ 24 หมู่ 9 ต.บ้านกึ่ง 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
20	บริษัท วี แคร่ ไลฟ์ 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 อูบลราชธานี	เลขที่ 3 หมู่ 1 ต.ป่าโมง อ.เดชอุดม จ.อุบลราชธานี 34160
24	บริษัท อาตัมโพรเกรส 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 ปาหนันริสอร์ท แอน เวส ดีเวลลอปเม้นท์ จำกัด	71/2 หมู่ที่ 5 ต.กะลุวอเหนือ อ.เมืองนราธิวาส จ.นราธิวาส 96000
28	บริษัท กรีน นราธิวาสเอ็นไวรอนเม้นท์ 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 เซ้าเทิร์นกรีน 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 บูเอียต	เลขที่ 100/6 หมู่ 1 ต.สะบ้าย้อย อ.สะบ้าย้อย จ.สงขลา 90210
34	บริษัท ไฟคอล อีเนอร์จี จำกัด	เลขที่ 9/500 ซ.แสนสิริ ต.คองหงส์ อ.หาดใหญ่ จ.สงขลา 90110
35	บริษัท ครูเสื่อสอนปฐมพยาบาล ป้อมหัวใจ จำกัด	116/17 หมู่ 6 ตำบลพันท้ายนรสิงห์ อำเภอเมืองสมุทรสาคร จังหวัดสมุทรสาคร 74000

ตัวชี้วัด 1.24 ร้อยละของจังหวัดจัดการปัจจัยเสี่ยงด้านสิ่งแวดล้อมที่ส่งผลกระทบต่อการลดลงของอัตราป่วยด้วยโรคที่เกี่ยวข้องกับ
สุขอนามัย และมลพิษสิ่งแวดล้อม (ประเด็นการจัดการมูลฝอยติดเชื้อ)

ลำดับ	รายชื่อ	ที่อยู่
องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น		
1	เทศบาลเมืองน่าน	เลขที่ 214/10 ต.ในเวียง อ.เมืองน่าน จ.น่าน 55000
2	เทศบาลนครนทบุรี	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 จังหวัด นนทบุรี 11120
5	เทศบาลนครรังสิต	เลขที่ 151 ต.ประชาธิปัตย์ อ.ธัญบุรี จ.ปทุมธานี 12130
6	เทศบาลเมืองสุพรรณบุรี	เลขที่ 338 ต.ท่าพี่เลี้ยง อ.เมืองสุพรรณบุรี จ.สุพรรณบุรี 72000
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	เทศบาลเมืองป่าตอง	เลขที่ 12/3 ต.ป่าตอง อ.กะทู้ จ.ภูเก็ต 83150
14	เทศบาลนครยะลา	เลขที่ 10 หมู่ 13 ต.สะเตงนอก อ.เมืองยะลา จ.ยะลา 95000
สถาบันการศึกษา		
1	มหาวิทยาลัยแม่ฟ้าหลวง	333 มหาวิทยาลัยแม่ฟ้าหลวง ตำบลท่าสุต เมืองเชียงราย 57100
2	มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี	111 ถนนมหาวิทยาลัย ต. สุรนารี อ. เมือง นครราชสีมา 30000

- รายชื่อหน่วยงานที่ให้บริการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ จำนวน 17 Cluster (ข้อมูลเดือน พ.ย. 64)

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

ลำดับ	ชื่อหน่วยงานที่รับกำจัด	ที่ตั้ง
เตาเผามูลฝอยติดเชื้อขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น จำนวน 8 แห่ง		
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

ตัวชี้วัด 1.24 ร้อยละของจังหวัดจัดการปัจจัยเสี่ยงด้านสิ่งแวดล้อมที่ส่งผลกระทบต่อการลดลงของอัตราป่วยด้วยโรคที่เกี่ยวข้องกับ
สุขอนามัย และมลพิษสิ่งแวดล้อม (ประเด็นการจัดการมูลฝอยติดเชื้อ)

7	เทศบาลนครภูเก็ต	ถนนรัตนโกสินทร์ ตำบลวิชิต อำเภอเมืองภูเก็ต ภูเก็ต 83000
8	เทศบาลเมืองสุพรรณบุรี	ตำบลบ้านโพธิ์ อำเภอเมืองสุพรรณบุรี สุพรรณบุรี 72000
ระบบนึ่งฆ่าเชื้อด้วยไอน้ำ (Autoclave) ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น จำนวน 1 แห่ง		
1	เทศบาลนครเชียงใหม่	สันติธรรม ตำบลช้างเผือก อำเภอเมืองเชียงใหม่ เชียงใหม่ 50300
เตาเผามูลฝอยติดเชื้อของบริษัทเอกชน จำนวน 5 แห่ง		
1	บริษัท โซติสกรุ๊ปพิบูลย์ จำกัด	ตำบลหนองกรด อำเภอเมืองนครสวรรค์ จังหวัดนครสวรรค์
2	บริษัท ที่ดินบางปะอิน จำกัด	ตำบลคลองจิก อำเภอบางปะอิน จังหวัดพระนครศรีอยุธยา 13160
3	บริษัท กรุงเทพธนาคม จำกัด	โรงงานกำจัดมูลฝอย อ่อนนุช 86 แขวงประเวศ เขตประเวศ กทม. โรงงานกำจัดมูลฝอยหนองแขม แขวงหนอง ค้างพลู เขตหนองแขม กทม.
4	บริษัท ครูเสื่อสอนปฐมพยาบาล ปุ้ม 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

ตัวชี้วัด 1.24 ร้อยละของจังหวัดจัดการปัจจัยเสี่ยงด้านสิ่งแวดล้อมที่ส่งผลกระทบต่อการลดลงของอัตราป่วยด้วยโรคที่เกี่ยวข้องกับ
สุขอนามัย และมลพิษสิ่งแวดล้อม (ประเด็นการจัดการมูลฝอยติดเชื้อ)

ลำดับ	รายชื่อหน่วยงาน	จังหวัด
11	โรงพยาบาลบุรีรัมย์พัฒนา	บุรีรัมย์
12	โรงพยาบาลทับปุด	บุรีรัมย์
13	โรงพยาบาลคีรีรัฐนิคม	สุราษฎร์ธานี
14	โรงพยาบาลท่าฉาง	สุราษฎร์ธานี
15	โรงพยาบาลวิภาวดี	สุราษฎร์ธานี
16	โรงพยาบาลสตูล	สตูล
17	โรงพยาบาลโคกโพธิ์	ปัตตานี
18	โรงพยาบาลแวง	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	- คู่มือการจัดมูลฝอยติดเชื้อ - 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
			- แนวทางการจัดการมูลฝอยติดเชื้อแบบศูนย์รวม	
		4. ระบบสารสนเทศและการรายงานข้อมูล	<ul style="list-style-type: none"> - ให้มีการพัฒนาระบบรายงานข้อมูลตัวชี้วัดการจัดการมูลฝอยติดเชื้อผ่านทางช่องทางออนไลน์ - ระบบ Manifest ให้มีการใช้งานที่ง่าย ลดภาระผู้ปฏิบัติงาน และนำมาข้อมูลมาใช้ประโยชน์ได้ 	<ul style="list-style-type: none"> - จัดทำระบบรายงานตัวชี้วัดในโปรแกรม Dashboard กรมอนามัย - ปรับปรุงระบบ Manifest ตามความต้องการของผู้ใช้งาน

ความพึงพอใจ ไม่พึงพอใจ และข้อเสนอแนะจากผู้รับบริการ/ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย

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

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

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

ตัวชี้วัด 1.24 ร้อยละของจังหวัดจัดการปัจจัยเสี่ยงด้านสิ่งแวดล้อมที่ส่งผลต่อการลดลงของอัตราป่วยด้วยโรคที่เกี่ยวข้องกับสูขอนามัย และมลพิษสิ่งแวดล้อม (ประเด็นการจัดการมูลฝอยติดเชื้อ)

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

ตัวชี้วัด 1.24 ร้อยละของจังหวัดจัดการปัจจัยเสี่ยงด้านสิ่งแวดล้อมที่ส่งผลกระทบต่อการลดลงของอัตราป่วยด้วยโรคที่เกี่ยวข้องกับ
สุขอนามัย และมลพิษสิ่งแวดล้อม (ประเด็นการจัดการมูลฝอยติดเชื้อ)

การสร้างความผูกพันระหว่างหน่วยงานและผู้รับบริการ/ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย

1. การประชุมขับเคลื่อนการจัดการมูลฝอยติดเชื้อในโรงพยาบาลตามกฎกระทรวงว่าด้วยการกำจัดมูลฝอย ติดเชื้อ 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 เพื่อขับเคลื่อนและยกระดับการจัดการมูลฝอยติดเชื้อของโรงพยาบาลมหาวิทยาลัยและ
โรงพยาบาลเอกชนให้ถูกต้องตามหลักวิชาการ

2. การประชุมหารือแนวทางการบริหารจัดการมูลฝอยติดเชื้อ ในสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรค ติดเชื้อไวรัสโคโรนา 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 ในสถานการณ์แพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัส โคโรนา 2019 (COVID-19)

วันที่ วันพฤหัสบดีที่ 29 กรกฎาคม 2564 เวลา 13.30 – 16.30 น.

สถานที่ ห้องประชุมชิต ชัยวงศ์ อาคาร 5 ชั้น 5 สำนักงานอนามัยสิ่งแวดล้อม กรมอนามัย

กลุ่มเป้าหมาย ศูนย์อนามัยที่ 1-12 และ สสม./ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด/ ผู้เชี่ยวชาญและผู้ทรงคุณวุฒิ

วัตถุประสงค์ ประชุมหารือการบริหารจัดการมูลฝอยติดเชื้อ ในสถานการณ์แพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัส
โคโรนา 2019 (COVID-19) เพื่อให้การดำเนินงานจัดการมูลฝอยติดเชื้อได้รับการจัดการอย่าง
เหมาะสมเพื่อไม่ให้เกิดภาวะวิกฤติ และเป็นการป้องกันผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมและสุขภาพ
ของประชาชน

4. การประชุมหารือบูรณาการความร่วมมือในการเพิ่มศักยภาพระบบกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ ในสถานการณ์ การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 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 กรมส่งเสริมการปกครอง
ท้องถิ่น สำนักงานคณะกรรมการกำกับกิจการพลังงาน อปท. ที่มีระบบกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ
ในพื้นที่ และสถานประกอบกิจการที่มีศักยภาพในการรองรับการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อชั่วคราว

วัตถุประสงค์ เพื่อหารือการบูรณาการความร่วมมือในการเพิ่มศักยภาพระบบกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ

ในสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 กับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง