รายงานผลการวิเคราะห์การดำเนินงานรอบ 5 เดือนแรก
รายงานผลการวิเคราะห์สถานการณ์ของตัวชี้วัดและความรู้ที่นำมาใช้ประกอบการวิเคราะห์

ตัวชี้วัด 3.31 : แหล่งกำเนิดมูลฝอยติดเชื้อจัดการมูลฝอยติดเชื้อผ่านะบบบริหารจัดการมูลฝอยติดเชื้อของประเทศ (E-manifest)

ระดับ 1 Assessment มีรายการข้อมูล สารสนเทศ และความรู้ที่นำมาใช้ในการดำเนินงานตัวชี้วัด

1.1 ผลการวิเคราะห์สถานการณ์ของตัวชี้วัด และความรู้ที่นำมาใช้ประกอบการวิเคราะห์

ผลผลิต/ผลลัพธ์ระดับ C (Comparisons)

- **ข้อมูลเชิงปริมาณ**

ในปี พ.ศ. 2565 กรมอนามัย ได้พัฒนาเทคโนโลยีดิจิทัลระบบบริหารจัดการมูลฝอยติดเชื้อของประเทศ หรือที่เรียกว่าระบบ E - Manifest เพื่อเป็นเครื่องมือในการควบคุมกำกับและติดตามการจัดการมูลฝอยติดเชื้อ ที่สามารถลดและป้องกันปัญหาการลักลอบทิ้งมูลฝอยติดเชื้อระหว่างการขนส่งไปยังสถานที่รับกำจัดอย่างมีประสิทธิภาพ และผลักดันให้เป็นมาตรการทางกฎหมายที่บังคับให้แหล่งกำเนิดมูลฝอยติดเชื้อ หน่วยงานเก็บขนและกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ ต้องใช้งานระบบ E - manifest ทุกครั้งที่มีการขนมูลฝอยติดเชื้อไปกำจัดภายนอก หรือกำจัดมูลฝอยติดเชื้อด้วยตนเอง ณ แหล่งกำเนิด แล้วแต่กรณี ปัจจุบันมีผู้ใช้งานระบบฯ ทั้งส่วนผู้ที่มีหน้าที่ดูแลแหล่งกำเนิดมูลฝอยติดเชื้อ ผู้มีหน้าที่เก็บขนมูลฝอยติดเชื้อ ผู้มีหน้าที่กำจัดมูลฝอยติดเชื้อ และผู้ดูแลระบบ โดยสถานการณ์การเข้าใช้งานระบบ E-manifest สรุปได้ ดังนี้

ตารางแสดงจำนวนแหล่งกำเนิดมูลฝอยติดเชื้อ

ผู้ใช้งานระบบฯ ประเภทแหล่งกำเนิดมูลฝอยติดเชื้อ	จำนวนทั้งหมด (แห่ง)
โรงพยาบาล สังกัดกระทรวงสาธารณสุข (รพช./ รพท./ รพศ. และ รพ. นอก สป.สธ.)	968
โรงพยาบาลของรัฐนอก สังกัดกระทรวงสาธารณสุข	134
โรงพยาบาลเอกชน	433
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล	9,878
ศูนย์บริการการสาธารณสุข	69
ห้องปฏิบัติการเชื้ออันตราย	1,048
รวม	**12,530**

ที่มา: https://e-manifest.anamai.moph.go.th/ ณ กันยายน 2568

จำนวนแหล่งกำเนิดมูลฝอยติดเชื้อ จำแนกตามศูนย์อนามัย ที่ 1 – 12 และ สสม.

แหล่งกำเนิดมูลฝอยติดเชื้อ	จำนวนทั้งหมด (แห่ง)	ศูนย์อนามัย												
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	สสม.
โรงพยาบาล สังกัดกระทรวงสาธารณสุข (รพศ./รพท./รพช./รพ. นอก สป. สธ.)	968	111	48	56	80	70	78	81	94	93	75	86	83	13
โรงพยาบาล นอกสังกัดกระทรวงสาธารณสุข	134	15	7	3	9	11	17	5	6	5	2	11	8	35
โรงพยาบาลเอกชน	433	32	14	13	46	39	64	8	10	14	12	28	10	143
รพสต./ ศูนย์บริการสาธารณสุข (กทม.)	9,947	1150	647	586	801	918	784	809	875	950	839	719	800	69
รวม	**11,482**	**1308**	**716**	**658**	**936**	**1038**	**943**	**903**	**985**	**1062**	**928**	**844**	**901**	**260**

ผลการดำเนินงานโรงพยาบาลมีการใช้งานระบบบริหารจัดการมูลฝอยติดเชื้อ (E – Manifest)
ปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 (ข้อมูล ณ วันที่ 30 กันยายน 2568)

เป้าหมาย/ตัวชี้วัดโครงการ	ค่าเป้าหมาย	ผลผลิต
1. แหล่งกำเนิดมูลฝอยติดเชื้อจัดการมูลฝอยติดเชื้อผ่านระบบบริหารจัดการมูลฝอยติดเชื้อของประเทศ (E-manifest)	ร้อยละ 75	ร้อยละ 81.77 (9,389 แห่ง จากทั้งหมด 11,482 แห่ง)
2. มีชุดความรู้ ชุดข้อมูล คู่มือ หรือแนวทางการจัดการมูลฝอย (สถานดูแลผู้สูงอายุ สถานชีวาภิบาล อะมัลกัม ของเสียอันตรายในโรงพยาบาล มูลฝอยติดเชื้อ ชุมชนไมโครพลาสติก)	5 เรื่อง	10 เรื่อง 1) วีดีโอแนะนำระบบบริหารจัดการมูลฝอยติดเชื้อของประเทศ (E-manifest) 2) แนวทางการจัดการมูลฝอยในสถานดูแลผู้สูงอายุ 3) Infographic ขยะอิเล็กทรอนิกส์ที่บ้าน & ที่ทำงาน จัดการอย่างไรปลอดภัยดี 4) Infographic ไมโครพลาสติก คืออะไรและมาจากไหน 5) Infographic ไมโครพลาสติก ภัยเงียบต่อสุขภาพของเรา 6) Infographic เรื่อง โทรศัพท์มือถือเก่า... ทิ้งอย่างไรให้ปลอดภัย 7) Infographic ถังขยะ มีกี่สี กี่ประเภท กันแน่ 8) แนวทางการจัดการมูลฝอยในกิจการดูแลผู้สูงอายุหรือผู้มีภาวะพึ่งพิง 9) วีดีโอการสอนใช้งานระบบบริหารจัดการมูลฝอยติดเชื้อของประเทศ (E-manifest) 10) ชุดสื่อความรู้ การจัดการมูลฝอยติดเชื้อในชุมชนสำหรับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
3. มีร่างกฎหมายด้านการจัดการมูลฝอยติดเชื้อตามกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข	1 ฉบับ	1 ฉบับ (ร่าง) คำแนะนำคณะกรรมการสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์การจัดตั้ง การออกแบบ และการจัดการสถานที่กำจัดมูลฝอยติดเชื้อ พ.ศ. ....

ที่มา: https://e-manifest.anamai.moph.go.th/

- **ข้อมูลเชิงคุณภาพ**

การเพิ่มประสิทธิภาพระบบบริหารจัดการมูลฝอยติดเชื้อของประเทศ ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 ได้ดำเนินการภายใต้โครงการพัฒนาและเพิ่มประสิทธิภาพระบบการบริหารจัดการมูลฝอยตามกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข โดยมีผลการดำเนินงาน ดังนี้

1. การพัฒนาและขับเคลื่อนมาตรการทางกฎหมายด้านการจัดการมูลฝอยตามกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข

2. การพัฒนาและขับเคลื่อนระบบบริหารจัดการมูลฝอยติดเชื้อของประเทศ (E-manifest) โดยการพัฒนาระบบบริหารจัดการมูลฝอยติดเชื้อ (E - manifest) เพื่อติดตามและป้องกันการลักลอบทิ้ง

มูลฝอยติดเชื้อในระหว่างการขนส่งไปกำจัดยังสถานที่กำจัด รวมทั้งการจัดประชุมชี้แจงและอบรมการใช้งานระบบฯให้แก่หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เพื่อสร้างความรู้ ความเข้าใจให้แก่ผู้ใช้งาน

3. การพัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านการจัดการมูลฝอยตามกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข ได้ดำเนินการจัดฝึกอบรม รวมทั้งสนับสนุนสื่อประกอบการฝึกอบรมแก่ทุกหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ทั้งนี้ เพื่อให้ผู้ปฏิบัติงานมูลฝอยติดเชื้อ มีความรู้ ความเข้าใจ และสามารถปฏิบัติงานเกี่ยวกับการจัดการมูลฝอยติดเชื้อได้อย่างถูกต้อง และปลอดภัย

ผลผลิต/ผลลัพธ์ การดำเนินงานระบบบริหารจัดการมูลฝอยติดเชื้อ (E-Manifest) (3 ปีย้อนหลัง-ปัจจุบัน) ระดับ Trends & Level

ด้วยคณะรัฐมนตรีมีมติเห็นชอบแผนแม่บทการบริหารจัดการขยะมูลฝอยของประเทศ พ.ศ. 2559 – 2564 แผนปฏิบัติการด้านการจัดการขยะของประเทศ ฉบับที่ 2 (พ.ศ. 2565 – 2570) และได้มอบหมายให้กระทรวงสาธารณสุข โดยกรมอนามัยเป็นหน่วยงานเจ้าภาพหลักในการบริหารจัดการมูลฝอยติดเชื้อในภาพรวมของประเทศให้บรรลุเป้าหมายที่กำหนด คือ มูลฝอยติดเชื้อได้รับการจัดการอย่างถูกต้องตามหลักวิชาการ ร้อยละ 100 ประกอบกับสถานการณ์มูลฝอยติดเชื้อของประเทศในปี พ.ศ. 2567 มีปริมาณมูลฝอยติดเชื้อเกิดขึ้น จำนวน 76,749.75 ตัน ลดลงร้อยละ 3.78 จากปี พ.ศ. 2566 (79,766.18 ตัน) ได้รับการจัดการอย่างถูกต้อง จำนวน 75,731.04 ตัน หรือประมาณร้อยละ 98.67 ส่วนใหญ่ได้รับการกำจัดด้วยวิธีการเผาโดยเตาเผาของเอกชนและองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ส่วนปริมาณมูลฝอยติดเชื้อที่เหลืออีกร้อยละ 1.33 ซึ่งเกิดจากแหล่งกำเนิดมูลฝอยติดเชื้อขนาดเล็กบางส่วน เช่น คลินิกคน คลินิกสัตว์ และมูลฝอยติดเชื้อชุมชน ยังมีข้อจำกัดในการเก็บรวบรวมเข้าสู่ระบบการจัดการมูลฝอยติดเชื้ออย่างถูกต้อง จึงมีการทิ้งปะปนและกำจัดมูลฝอยติดเชื้อรวมกับมูลฝอยทั่วไป และยังพบปัญหาการลักลอบทิ้งมูลฝอยติดเชื้ออยู่ในหลายพื้นที่ ต่อมากรมอนามัยจึงได้พัฒนาเทคโนโลยีดิจิทัลระบบบริหารจัดการมูลฝอยติดเชื้อ ของประเทศหรือที่เรียกว่าระบบ E-Manifest เพื่อเป็นเครื่องมือในการควบคุมกำกับและติดตามการจัดการมูลฝอยติดเชื้อที่สามารถลดและป้องกันปัญหาการลักลอบทิ้งมูลฝอยติดเชื้อระหว่างการขนส่งไปยังสถานที่รับกำจัดอย่างมีประสิทธิภาพ และผลักดันให้เป็นมาตรการทางกฎหมายที่บังคับให้แหล่งกำเนิดมูลฝอยติดเชื้อ หน่วยงานเก็บขน และกำจัดมูลฝอยติดเชื้อต้องใช้งานระบบ E-manifest ทุกครั้งที่มีการขนมูลฝอยติดเชื้อไปกำจัดภายนอกหรือกำจัดมูลฝอยติดเชื้อด้วยตนเอง ณ แหล่งกำเนิดแล้วแต่กรณี ปัจจุบันสถานการณ์ การเข้าใช้งานระบบ E-manifest มีแนวโน้มเพิ่มขึ้นต่อเนื่อง แต่ยังไม่ครอบคลุมทุกแหล่งกำเนิด โดยมีจำนวนผู้เข้าใช้งานระบบฯ เฉลี่ย 5,000 ครั้งต่อสัปดาห์ มีแหล่งกำเนิดมูลฝอยติดเชื้อเข้าใช้งานระบบฯ ประมาณ 8,200 แห่ง และมีปริมาณมูลฝอยติดเชื้อที่บันทึกเข้าระบบฯ เฉลี่ย 167 ตันต่อวัน อย่างไรก็ตาม แหล่งกำเนิดมูลฝอยติดเชื้อขนาดเล็กส่วนใหญ่ยังไม่มีการใช้งานระบบฯ ทำให้ไม่สามารถควบคุมกำกับและติดตามการจัดการมูลฝอยติดเชื้อผ่านระบบฯ ได้ ซึ่งอาจก่อให้เกิดมลพิษทางสิ่งแวดล้อมหรือเหตุรำคาญและเป็นแหล่งแพร่กระจายเชื้อโรคที่ส่งผลต่อสุขภาพของประชาชนได้

นอกจากปัญหาด้านมูลฝอยติดเชื้อแล้วยังพบของเสียอันตรายหลายประเภทในสถานบริการการสาธารณสุข เช่น เวชภัณฑ์และอุปกรณ์ทางการแพทย์ อะมัลกัม ยาเสื่อมสภาพ สารเคมี น้ำเสีย ฯลฯ มลพิษสิ่งแวดล้อมอื่น ๆ รวมถึงการปนเปื้อนเชื้อโรคที่เกิดจากการสุขาภิบาลที่ไม่ถูกต้องตามหลักวิชาการ หากมีการจัดการที่ขาดประสิทธิภาพจะส่งผลให้เกิดมลพิษทางสิ่งแวดล้อมหรือเหตุรำคาญและเป็นแหล่งแพร่กระจายเชื้อโรคที่ส่งผลกระทบต่อสุขภาพของประชาชนได้ ด้วยเหตุนี้ กรมอนามัย ในฐานะหน่วยงานหลักที่รับผิดชอบการจัดการมูลฝอยติดเชื้อของประเทศ รวมถึงยังเป็นหน่วยงานสนับสนุนองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในการ

ดำเนินการตามกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข จึงมีความจำเป็นต้องดำเนินโครงการเพิ่มประสิทธิภาพระบบบริหารจัดการมูลฝอยติดเชื้อ ของประเทศอย่างต่อเนื่องเพื่อให้มูลฝอยติดเชื้อและมูลฝอยอันตรายที่เกิดขึ้นจากทุกแหล่งกำเนิดได้รับการจัดการอย่างถูกต้อง ไม่ส่งผลกระทบต่อสุขภาพอนามัยของประชาชนและสิ่งแวดล้อม และบรรลุเป้าหมายตามแผนปฏิบัติการด้านการจัดการขยะของประเทศ ฉบับที่ 2 (พ.ศ. 2565 – 2570)

ดังนั้นสำหรับปีงบประมาณ พ.ศ. 2569 ต้องดำเนินงานการบริหารจัดการมูลฝอยติดเชื้อในภาพรวมของประเทศมีแนวโน้มเพิ่มสูงขึ้นให้บรรลุเป้าหมายร้อยละ 100 ตามที่กำหนด คือ มูลฝอยติดเชื้อได้รับการจัดการอย่างถูกต้องตามหลักวิชาการ ทั้งนี้ จะต้องมุ่งเน้นกิจกรรมที่ช่วยส่งเสริมและสนับสนุนให้ภาคีเครือข่ายขับเคลื่อนการดำเนินงาน โดยเฉพาะการสื่อสารประชาสัมพันธ์ ให้แหล่งกำเนิดมูลฝอยติดเชื้อที่ประกอบด้วยโรงพยาบาลของรัฐสังกัดกระทรวงสาธารณสุข (รพศ./รพท./รพช./รพ. นอก สป.สธ.) โรงพยาบาลของรัฐ นอกสังกัดกระทรวงสาธารณสุข โรงพยาบาลเอกชน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ศูนย์บริการสาธารณสุข โรงพยาบาลสัตว์ และคลินิกเอกชน มีการเข้าใช้งานระบบ E-Manifest เมื่อมีการขนมูลฝอยติดเชื้อเพื่อนำไปกำจัดภายนอก หรือมีการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ ณ แหล่งกำเนิด ให้เกิดความครอบคลุมให้มากที่สุด ต่อไป

ผลการดำเนินงานปัจจุบันนั้น โดยในปีงบประมาณ พ.ศ. 2568 มีการดำเนินงานให้โรงพยาบาลมีการใช้งานระบบบริหารจัดการมูลฝอยติดเชื้อ (E-Manifest) ซึ่งกลุ่มเป้าหมาย ได้แก่ โรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุข (รพศ/รพท./รพช./รพ. นอก สป.สธ.) โรงพยาบาลนอกสังกัด สธ. โรงพยาบาลเอกชน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล และศูนย์บริการสาธารณสุข พบว่า ในปี พ.ศ. 2568 กลุ่มเป้าหมายมีการใช้งานระบบบริหารจัดการมูลฝอติดเชื้อ (E-manifest) จำนวน 9,389 แห่ง จากทั้งหมด 11,482 หรือร้อยละ 81.77 สรุปผลการดำเนินงาน ดังนี้

ผลการดำเนินการการเพิ่มประสิทธิภาพระบบบริหารจัดการมูลฝอยติดเชื้อของประเทศ

Baseline data	หน่วยวัด	ผลการดำเนินงาน ในรอบปีงบประมาณ พ.ศ.2566-2568		
		2566	2567	2568
แหล่งกำเนิดมูลฝอยติดเชื้อจัดการมูลฝอยติดเชื้อผ่านระบบบริหารจัดการมูลฝอยติดเชื้อของประเทศ (E-Manifest)	ร้อยละ	ร้อยละ 66.08 (ที่มา : E-manifest ณ วันที่ 1 ต.ค. 66)	ร้อยละ 65.18 (ที่มา : E-manifest ณ วันที่ 2 ต.ค. 67)	ร้อยละ 78.78 (ที่มา : E-manifest ณ วันที่ 23 ก.ค. 68)

1. การพัฒนาและขับเคลื่อนมาตรการทางกฎหมายด้านการจัดการมูลฝอยตามกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข

- ขับเคลื่อนและสนับสนุนการบังคับใช้กฎหมายด้านการจัดการมูลฝอยตามกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นและหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

2. การพัฒนาและขับเคลื่อนระบบบริหารจัดการมูลฝอยติดเชื้อของประเทศ (E-manifest)

- พัฒนาระบบบริหารจัดการมูลฝอยติดเชื้อ (E-manifest) เป็นเทคโนโลยีดิจิตอลประกอบด้วย ระบบกำกับการขนส่งมูลฝอยติดเชื้อ (Manifest System) และระบบสารสนเทศการบริหารจัดการมูลฝอยติดเชื้อ มีวัตถุประสงค์ เพื่อควบคุมกำกับการขนมูลฝอยติดเชื้อจากแหล่งกำเนิดไปยังสถานที่กำจัดและได้รับการกำจัดอย่างถูกต้องป้องกันการลักลอบทิ้งมูลฝอยติดเชื้อระหว่างการขนส่ง และเป็นฐานข้อมูลในการบริหารจัดการมูลฝอยติดเชื้อของประเทศที่มีประสิทธิภาพ

- ขับเคลื่อนและสนับสนุนให้มีการใช้งานระบบบริหารจัดการมูลฝอยติดเชื้อ (E-manifest) ให้กับทุกหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เช่น สถานบริการการสาธารณสุข ผู้ให้บริการเก็บขน และกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด เป็นต้น

- จัดประชุมชี้แจงกฎหมายและฝึกอบรมการใช้งานโปรแกรมระบบบริหารจัดการมูลฝอยติดเชื้อ (E - Manifest) ให้แก่แหล่งกำเนิดมูลฝอยติดเชื้อ ผู้ให้บริการเก็บขน และกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ จัดทำหนังสือแจ้งประชาสัมพันธ์กฎหมายใหม่ที่ออกตามกฎกระทรวงว่าด้วยการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2564 ให้แก่ผู้ให้บริการเก็บขนและกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ และจัดทำหนังสือขอให้ผู้ให้บริการรับขนและกำจัดมูลฝอยติดเชื้อทุกแห่ง เข้าใช้งานโปรแกรมระบบบริหารจัดการมูลฝอยติดเชื้อ (E-manifest) ที่ออกตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง มาตรการควบคุมกำกับการขนมูลฝอยติดเชื้อเพื่อป้องกันการลักลอบทิ้งมูลฝอยติดเชื้อ พ.ศ. 2565

3. โครงการยกระดับมาตรฐานกิจการให้บริการเก็บขนมูลฝอยติดเชื้อ

- ดำเนินการลงพื้นที่ ตรวจเยี่ยมและประเมินมาตรฐานเพื่อยกระดับกิจการให้บริการเก็บ ขน และกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อตรวจเยี่ยมและยกระดับมาตรฐานกิจการรับทำการเก็บ ขน และกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ ให้สามารถดำเนินการได้อย่างมีประสิทธิภาพเป็นไปตามมาตรฐานตามกฎกระทรวงว่าด้วยการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ พ.ศ. 2545 จำนวน 2 แห่ง ได้แก่

1. เทศบาลตำบลบางเลน จังหวัดนนทบุรี
2. บริษัทอัคคีปราการ จำกัด

4. การพัฒนาและขับเคลื่อนมาตรฐานการจัดการมูลฝอยติดเชื้อในสถานบริการการสาธารณสุข

- พัฒนาและขับเคลื่อนมาตรฐานการจัดการมูลฝอยติดเชื้อ ตามโครงการ GREEN & CLEAN Hospital

- ยกระดับมาตรฐานการจัดการมูลฝอยติดเชื้อของโรงพยาบาล การประเมินมาตรฐานและติดตามมาตรฐานการจัดการมูลฝอยติดเชื้อในโรงพยาบาลให้ได้มาตรฐานและเป็นไปตามที่กฎหมายกำหนด

5. การพัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านการจัดการมูลฝอยตามกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข

- จัดฝึกอบรมพัฒนาศักยภาพผู้ปฏิบัติงานมูลฝอยติดเชื้อ ตามหลักสูตร “การป้องกันและระงับการแพร่เชื้อหรืออันตรายที่อาจเกิดจากมูลฝอยติดเชื้อ” รวมทั้งสนับสนุนสื่อประกอบการฝึกอบรม การถ่ายทอดองค์ความรู้เกี่ยวกับการจัดฝึกอบรมในหลักสูตรดังกล่าวแก่ทุกหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ทั้งนี้ เพื่อให้ผู้ปฏิบัติงานมูลฝอยติดเชื้อ มีความรู้ ความเข้าใจ และสามารถปฏิบัติงานเกี่ยวกับการจัดการมูลฝอยติดเชื้อได้อย่างถูกต้อง และปลอดภัย

- จัดประชุมขับเคลื่อนยกระดับมาตรฐานการจัดการมูลฝอยติดเชื้อในสถานบริการการสาธารณสุข และชี้แจงกฎหมายใหม่ที่ออกตามกฎกระทรวงว่าด้วยการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2564 และฝึกอบรมการใช้งานโปรแกรมระบบบริหารจัดการมูลฝอยติดเชื้อ (E-manifest) ให้กับเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบของสถานบริการการสาธารณสุข

- โครงการยกระดับมาตรฐานกิจการให้บริการเก็บขนมูลฝอยติดเชื้อ โดยจัดฝึกอบรมผู้ปฏิบัติงานมูลฝอยติดเชื้อ ตามหลักสูตรการป้องกันและระงับการแพร่เชื้อหรืออันตรายที่อาจเกิดจากมูลฝอยติดเชื้อ

จัดทำเกณฑ์การประเมินมาตรฐานกิจการให้บริการเก็บขนและกำจัดมูลฝอยติดเชื้อเพื่อยกระดับมาตรฐานการเก็บขนมูลฝอยติดเชื้อ รวมทั้งลงพื้นที่สุ่มตรวจเยี่ยม ประเมินการให้บริการเก็บขนมูลฝอยติดเชื้อและผู้ให้บริการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ

- สนับสนุนสื่อประชาสัมพันธ์ คู่มือวิชาการ รวมถึงการถ่ายทอดองค์ความรู้ด้านการจัดการมูลฝอยติดเชื้อแก่ทุกหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเพื่อส่งเสริมสนับสนุนการพัฒนาศักยภาพผู้ปฏิบัติงานมูลฝอยติดเชื้อ

6. การบูรณาการความร่วมมือกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องจัดทำแผนปฏิบัติการเกี่ยวกับการจัดการมูลฝอยติดเชื้อของประเทศ

- จัดทำแผนขับเคลื่อนการจัดการมูลฝอยติดเชื้อ ระยะที่ 1 (พ.ศ. 2565 – 2570) เพื่อเป็นกรอบแนวทางการดำเนินงานการจัดการมูลฝอยติดเชื้อในภาพรวม

- จัดทำข้อมูลเพื่อรายงานผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการด้านการจัดการขยะของประเทศ (พ.ศ. 2565 – 2570)

7. การพัฒนางานวิจัย และวิชาการ เกี่ยวกับการจัดการมูลฝอยติดเชื้อ

- ร่วมมือกับมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีพระจอมเกล้าธนบุรี (มจธ.) พัฒนาระบบติดตามตรวจสอบการขนส่งและกำจัดมูลฝอยติดเชื้อแบบเรียลไทม์ ภายใต้การสนับสนุนงบประมาณจากสำนักงานการวิจัยแห่งชาติ (วช.)

ความรู้ที่นำมาใช้ประกอบการวิเคราะห์

มีความรู้ที่นำมาวิเคราะห์/ข้อมูลวิชาการ/ และอื่นๆ ที่จะช่วยสนับสนุนในการดำเนินงาน ดังนี้

1. กฎกระทรวงว่าด้วยการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ พ.ศ. 2545 และกฎกระทรวงว่าด้วยการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2564

หลักการเหตุผล : กฎกระทรวงว่าด้วยการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ พ.ศ. 2545 และฉบับที่ 2 พ.ศ. 2564 ซึ่งได้กำหนดมาตรฐานและหลักเกณฑ์การจัดการขยะติดเชื้อ โดยขยะติดเชื้อที่เกิดขึ้นจากทุกแหล่งกำเนิด เช่น โรงพยาบาล โรงพยาบาลสนาม คลินิก สถานพยาบาลสัตว์ ห้องปฏิบัติการเชื้ออันตราย ศูนย์บริการสาธารณสุข เป็นต้น ต้องได้รับการจัดการอย่างถูกต้องตั้งแต่กระบวนการคัดแยก การเก็บรวบรวม การขน และการกำจัด
กลุ่มเป้าหมาย : ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย ผู้รับบริการประเภทอื่น ประชาชน

2. ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง มาตรการควบคุมกำกับการขนมูลฝอยติดเชื้อเพื่อป้องกันการลักลอบทิ้งมูลฝอยติดเชื้อ พ.ศ. 2565

หลักการเหตุผล : โดยที่สถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19)) ของประเทศ ส่งผลให้เกิดมูลฝอยติดเชื้อมีปริมาณมากขึ้นจากกิจกรรมการรักษาพยาบาลและการตรวจวินิจฉัยทางการแพทย์ของสถานพยาบาล ห้องปฏิบัติการเชื้ออันตราย รวมถึงสถานพยาบาลชั่วคราวมีการจัดตั้งขึ้นและแหล่งกำเนิดมูลฝอยติดเชื้ออื่น ๆประกอบกับมีปัญหาการลักลอบทิ้งมูลฝอยติดเชื้อเกิดขึ้นในหลายพื้นที่ อันเนื่องมาจากระบบควบคุมกำกับการขนมูลฝอยติดเชื้อ รวมถึงระบบการจัดเก็บข้อมูลการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อจากทุกแหล่งกำเนิดที่ยังไม่มีประสิทธิภาพ ซึ่งอาจก่อให้เกิดแหล่งแพร่กระจายของเชื้อโรคในชุมชนและกระทบสิ่งแวดล้อมจึงสมควรกำหนดมาตรการควบคุมกำกับการขนมูลฝอยติดเชื้อ เพื่อป้องกันการลักลอบทิ้งมูลฝอยติดเชื้อจากแหล่งกำเนิดไปยังสถานที่กำจัดอย่างถูกต้อง และไม่ส่งผลกระทบต่อสุขภาพอนามัยของประชาชนรวมทั้งเกิดผลกระทบกับสิ่งแวดล้อม
กลุ่มเป้าหมาย : ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย ประชาชน

3. ประกาศกรมอนามัย เรื่อง แบบบันทึกข้อมูลปริมาณมูลฝอยติดเชื้อ พ.ศ. 2565

หลักการเหตุผล : โดยที่สถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด – 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19)) ของประเทศ ส่งผลให้เกิดมูลฝอยติดเชื้อมีปริมาณมากขึ้น จากผู้ป่วยหรือผู้ติดเชื้อที่เข้ารับการรักษาพยาบาลในสถานพยาบาล รวมถึงสถานพยาบาลชั่วคราว มีการจัดตั้งขึ้นในสภาวการณ์ดังกล่าว ทำให้แหล่งกำเนิดมูลฝอยติดเชื้อได้จัดให้มีระบบการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อด้วยตนเอง ที่แหล่งกำเนิดมีจำนวนมากขึ้น แต่ยังขาดมาตรการจัดเก็บและบันทึกข้อมูลปริมาณการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อของแหล่งกำเนิด สมควรกำหนดแบบบันทึกข้อมูลปริมาณมูลฝอยติดเชื้อที่กำจัดที่แหล่งกำเนิดมูลฝอยติดเชื้อ เพื่อประโยชน์ในการควบคุมและติดตามตรวจสอบการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อที่เกิดขึ้น ให้ได้รับการกำจัดอย่างถูกต้อง ไม่ส่งผลกระทบต่อสุขภาพอนามัยและสิ่งแวดล้อม

กลุ่มเป้าหมาย : ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย ประชาชน

4. กฎกระทรวงการดำเนินการจัดการมูลฝอยติดเชื้อร่วมกันระหว่างราชการส่วนท้องถิ่นกับราชการส่วนท้องถิ่นอื่นหรือหน่วยงานของรัฐ พ.ศ. 2564

หลักการเหตุผล : เป็นการกำหนดหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขเกี่ยวกับการดำเนินการเก็บ ขน หรือกำจัดมูลฝอยติดเชื้อร่วมกันระหว่างราชการส่วนท้องถิ่นกับราชการส่วนท้องถิ่นอื่นหรือหน่วยงานของรัฐ เพื่อให้การดำเนินการภายใต้ข้อตกลงร่วมกันดังกล่าวมีแนวทางปฏิบัติที่ถูกต้องเพื่อประโยชน์สาธารณะโดยส่วนรวม

กลุ่มเป้าหมาย : ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย ผู้รับบริการประเภทอื่น ประชาชน

5. คู่มือการฝึกอบรมสำหรับผู้ปฏิบัติงานมูลฝอยติดเชื้อ

หลักการเหตุผล : กฎกระทรวงว่าด้วยการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ พ.ศ. 2545 กำหนดไว้ว่า หน่วยบริการการสาธารณสุข สถานที่รับเก็บขนหรือกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ ต้องจัดให้มีผู้ปฏิบัติงานซึ่งมีความรู้เกี่ยวกับมูลฝอยติดเชื้อ โดยต้องผ่านการฝึกอบรมหลักสูตรตามกฎหมายกำหนด เพื่อสร้างความเข้าใจ เพื่อคุ้มครองสุขภาพอนามัยตนเอง และสิ่งแวดล้อมโดยรวม

กลุ่มเป้าหมาย : ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย ผู้รับบริการประเภทอื่น

6. คู่มือวิชาการด้านการจัดการมูลฝอยติดเชื้อ

หลักการเหตุผล : เป็นแนวทางในการจัดการมูลฝอยติดเชื้อ เพื่อให้มูลฝอยติดเชื้อที่เกิดขึ้นได้รับการจัดการอย่างถูกต้องตามหลักวิชาการ

กลุ่มเป้าหมาย : ประชาชน ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย