

แบบรายงานการตรวจราชการระดับจังหวัด ปีงบประมาณ พ.ศ. 2559

คณะที่ 5 : การตรวจราชการแบบบูรณาการร่วมกับสำนักงานกฤษฎีกา

ตรวจราชการ วันที่ 25 - 27 กรกฎาคม 2559

การจัดการขยะมูลฝอยและสิ่งแวล้อม

5.2 โครงการพัฒนาระบบบริหารจัดการขยะติดเชื้อและของเสียทางการแพทย์ให้ถูกสุขลักษณะ

● สถานการณ์/สภาพปัญหา

การจัดการมูลฝอยติดเชื้อของโรงพยาบาลของรัฐ จำนวน 8 แห่ง มีการจัดการมูลฝอยติดเชื้อ โดยการแยกมูลฝอยติดเชื้อออกจากมูลฝอยทั่วไป ณ แหล่งกำเนิด ตามหลักเกณฑ์และวิธีการเก็บรวบรวมมูลฝอยติดเชื้อที่กำหนดในกฎกระทรวงและเก็บ รวบรวมไว้ที่สถานที่พักมูลฝอยติดเชื้อของโรงพยาบาลโดยใช้บริการรับขน และนำไปกำจัดโดยใช้บริการบริษัทเอกชน (บริษัท ส. เรืองโรจน์) โดยที่ รพ.สต. และสสข. 121 แห่ง นำมูลฝอยติดเชื้อไปเก็บไว้ที่สถานที่พักมูลฝอยติดเชื้อของโรงพยาบาลของรัฐ ทั้ง 8 แห่ง เพื่อรอการรับขนและนำไปกำจัดโดยใช้บริการบริษัทเอกชนต่อไป โรงพยาบาลเอกชน 2 แห่ง มีการดำเนินการเก็บ ขน และกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ โดยใช้บริการบริษัทเอกชน (บริษัท ส. เรืองโรจน์) ส่วนคลินิกเอกชน 149 แห่ง ผู้ประกอบการนำมูลฝอยติดเชื้อไปฝากไว้ที่โรงพยาบาลของรัฐ เพื่อส่งบริษัทเอกชนรับไปกำจัดต่อไป แต่ไม่มีหลักฐานการบันทึกข้อมูลเป็นลายลักษณ์อักษร

จังหวัดแพร่มีสถานบริการทางการแพทย์ จำนวน 282 แห่ง แยกเป็นแต่ละประเภทดังนี้

ประเภท	จำนวน(แห่ง)
1.โรงพยาบาลรัฐ	8
2.โรงพยาบาลเอกชน	2
3.โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล	121
4.คลินิกทุกประเภท	149
รวม	280

● การดำเนินงาน แก้ไข/พัฒนา ของพื้นที่

โรงพยาบาลรัฐทุกแห่งผ่านการประเมินตามแบบประเมินการจัดการมูลฝอยติดเชื้อสำหรับโรงพยาบาล โดยมีรายละเอียดครอบคลุม 7 ด้านดังนี้

ด้านที่ 1 บุคลากร

ด้านที่ 2 การคัดแยกขยะ

ด้านที่ 3 การเก็บรวบรวมมูลฝอยติดเชื้อ

ด้านที่ 4 การเคลื่อนย้ายมูลฝอยติดเชื้อ

ด้านที่ 5 ลักษณะของรถเข็นที่ใช้เคลื่อนย้ายมูลฝอยติดเชื้อ

ด้านที่ 6 สถานที่พักรวมมูลฝอยติดเชื้อ

ด้านที่ 7 การกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ

ซึ่งผลการประเมิน จะมีรายละเอียดที่ไม่ผ่านในด้านที่ 1 บุคลากร ต้องมีวุฒิการศึกษาปริญญาตรี สาขาวิทยาศาสตร์หรือวิศวกรรมศาสตร์เพื่อเป็นผู้รับผิดชอบดูแลระบบการเก็บ ขน และกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ ได้แก่ โรงพยาบาลแพร่และโรงพยาบาลวังชิ้น ซึ่งจะได้ดำเนินการแก้ไขโดยแต่งตั้งพยาบาลวิชาชีพกำกับดูแลร่วมกับนักวิชาการสาธารณสุข

ผลการดำเนินงาน

ร้อยละ 100 ของปริมาณขยะติดเชื้อได้รับการจัดการอย่างถูกต้องตามแบบประเมินการจัดการมูลฝอยติดเชื้อ
สำหรับโรงพยาบาล (ผลการดำเนินงาน 100 %)

ร้อยละ 100 ของโรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุข มีการจัดการขยะติดเชื้อตามกฎหมาย
(ผลการดำเนินงาน 100 %)

ผู้รายงาน นายอรรถศักดิ์ แสนยศ
ตำแหน่งเจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน

27 มิถุนายน 2559

โทร 08-9997-9895 .e-mail: exspeed_933@hotmail.com

แบบรายงานการตรวจราชการระดับจังหวัด ปีงบประมาณ พ.ศ. 2559

คณะที่ 5 : การตรวจราชการแบบบูรณาการร่วมกับสำนักนายกรัฐมนตรี

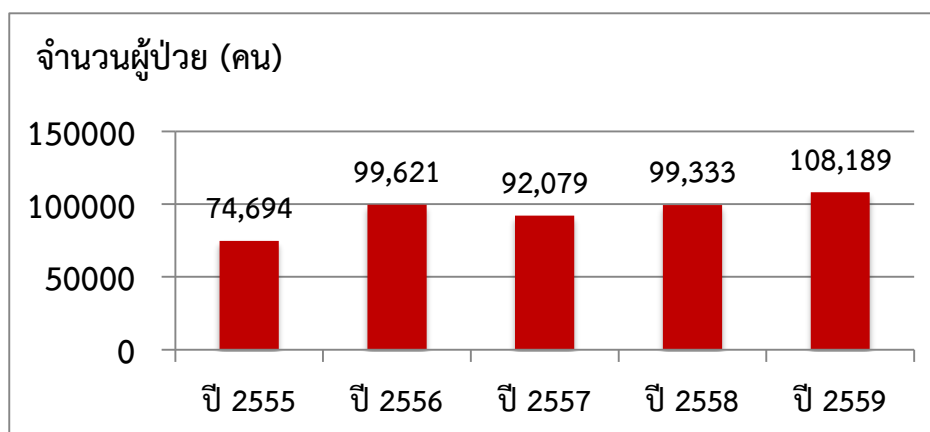
ตรวจราชการ วันที่ 25-27 กรกฎาคม 2559

การจัดการขยะมูลฝอยและสิ่งแวล้อม

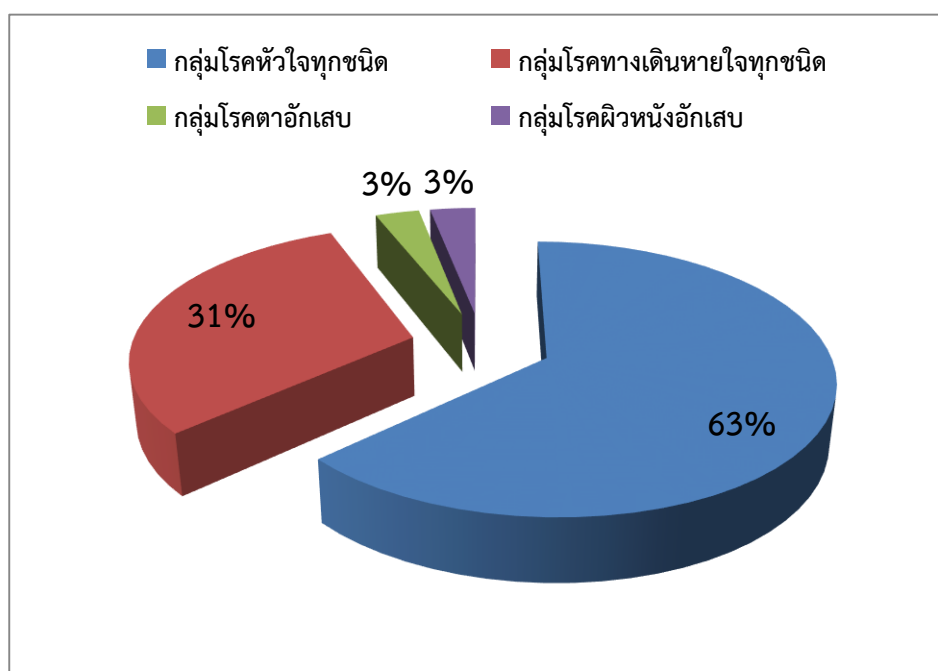
5.3 โครงการเฝ้าระวังผลกระทบต่อสุขภาพในพื้นที่วิกฤติด้านมลพิษทางอากาศ

● สถานการณ์/สภาพปัญหา

ตามที่ได้มีสถานการณ์หมอกควันปกคลุมในพื้นที่ ๘ จังหวัดภาคเหนือ ทำให้เกิดปัญหามลพิษมีฝุ่นละออง สูงเกินค่าเกณฑ์มาตรฐาน และมีแนวโน้มเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง ซึ่งอาจส่งผลกระทบต่อสุขภาพของประชาชนได้ โดย จังหวัดแพร่ในรอบ ๕ ปีที่ผ่านมา มีจำนวนผู้ป่วยที่คาดว่าจะได้รับผลกระทบด้านสุขภาพจากภาวะหมอกควัน ดังนี้



และสามารถแยกเป็นโรคที่เฝ้าระวัง จำนวน ๔ กลุ่มโรค ได้แก่ โรคหัวใจทุกชนิด โรคระบบทางเดินหายใจ โรคตาอักเสบ และโรคผิวหนังอักเสบ โดยจังหวัดแพร่มีข้อมูลผู้ป่วยที่คาดว่าจะได้รับผลกระทบด้านสุขภาพจากภาวะหมอกควัน แยก ๔ กลุ่มโรคในปี ๒๕๕๙ ดังนี้

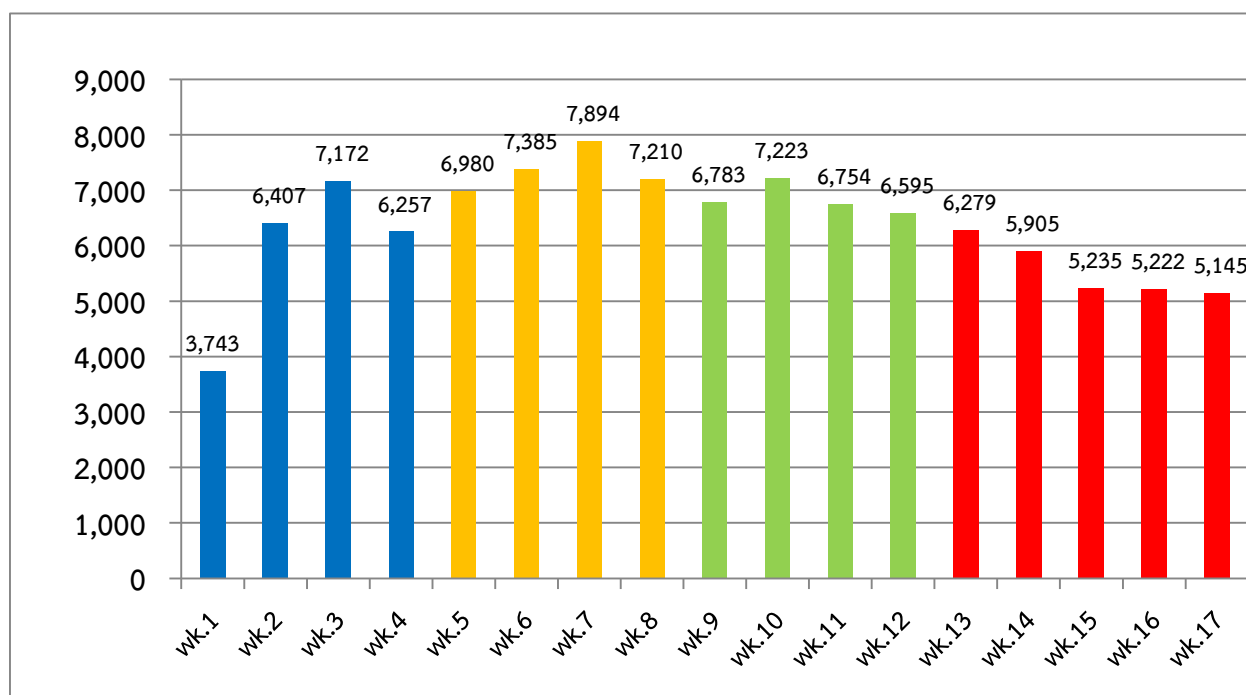


● การดำเนินงาน แก้ไข/พัฒนา ของพื้นที่

- มีการสื่อสารความเสี่ยงแก่ประชาชนในกลุ่มเสี่ยง ได้แก่ เด็กเล็ก ผู้สูงอายุ หญิงตั้งครรภ์ ผู้ป่วยโรคเรื้อรัง โรคหัวใจ โรคหลอดเลือดและสมอง โรคปอด หอบหืดฯ โดยมีการส่งหนังสือแจ้งเตือนไปยังสถานบริการสาธารณสุขทุกแห่งในการประชาสัมพันธ์ให้ผู้ป่วยทราบและให้อสม. ประชาสัมพันธ์ให้เข้าถึงกลุ่มประชาชนในพื้นที่
- สถานบริการสาธารณสุขในพื้นที่มีการจัดเตรียมยาและเวชภัณฑ์ที่เกี่ยวข้อง
- สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแพร่สนับสนุนหน้ากากอนามัยให้ รพช./สสอ./รพสต. เพื่อเตรียมความพร้อมในกรณีฉุกเฉิน จำนวน 25,000 ชิ้น (รับมอบจาก สคร.1 และ สอฉ.)
- จัดทำระบบรายงานเฝ้าระวังผู้ป่วยที่อาจได้รับผลกระทบจากภาวะหมอกควัน

ผลการดำเนินงาน (มีระบบเฝ้าระวังผลกระทบต่อสุขภาพจากมลพิษทางอากาศในพื้นที่หมอกควัน)

ในปี 2559 ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม -30 เมษายน 2559 มีรายงานจำนวนผู้ป่วยที่อาจได้รับผลกระทบจากภาวะหมอกควัน จำนวน 108,189 คน จาก 4 กลุ่มโรค ได้แก่ โรคหัวใจทุกชนิด โรคระบบทางเดินหายใจ โรคตาอักเสบ และโรคผิวหนังอักเสบ แยกเป็นรายสัปดาห์ โดยพบว่าจำนวนผู้ป่วยที่เฝ้าระวังเพิ่มขึ้นในช่วงเดือนกุมภาพันธ์ – มีนาคม และเริ่มลดลงในเดือนเมษายน ดังนี้



- สรุปประเด็นสำคัญที่เป็นความเสี่ยงต่อการทำให้การขับเคลื่อนนโยบายหรือการดำเนินงานไม่ประสบผลสำเร็จ (Key Risk Area/ Key Risk Factor) ซึ่งได้จากการวินิจฉัย ประมวล วิเคราะห์สังเคราะห์ จากการตรวจติดตาม

ประชาชนและกลุ่มเสี่ยงบางส่วน ยังขาดความตระหนักรู้เรื่องมลพิษทางอากาศกรณีหมอกควันที่อาจก่อให้เกิดผลกระทบต่อสุขภาพ ทำให้ขาดความสนใจในสื่อประชาสัมพันธ์ การปฏิบัติตัวเมื่อเกิดกรณีหมอกควัน ซึ่งได้ดำเนินการแก้ไขโดย เพิ่มความถี่การประชาสัมพันธ์ในกลุ่มเสี่ยง ได้แก่ เด็กเล็ก ผู้สูงอายุ หญิงตั้งครรภ์ ผู้ป่วยโรคเรื้อรัง โรคหัวใจ โรคหลอดเลือดและสมอง โรคปอด หอบหืดฯ ในช่วงที่มีหมอกควันในปริมาณที่สูง (ค่า pm10 เกิน 120 ไมโครกรัมต่อลูกบาศก์เมตร)

ผู้รายงาน นายธำรงค์ศักดิ์ แสนยศ
ตำแหน่งเจ้าพนักงานสาธารณสุขชำนาญงาน
20 กุมภาพันธ์ 2559
โทร 08-9997-9895
e-mail: exspeed_933@hotmail.com

แบบรายงานการตรวจราชการระดับจังหวัด ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐

คณะที่ ๕ ตรวจบูรณาการขยะและสิ่งแวดล้อม

หัวข้อ ขยะติดเชื้อในโรงพยาบาลได้รับการกำจัดอย่างถูกต้องร้อยละ ๙๐

จังหวัด.....แพร่..... เขตสุขภาพที่.....๑.....ตรวจราชการวันที่...๕.-๗.....กรกฎาคม๒๕๖๐.....

๑. ประเด็นการตรวจราชการ ขยะติดเชื้อในโรงพยาบาลได้รับการกำจัดอย่างถูกต้องร้อยละ ๙๐

ส่วนที่ ๑ ข้อมูลทั่วไป

จังหวัด ...แพร่... มีหน่วยบริการทั้งหมด ...๘... แห่ง โรงพยาบาลระดับ A โรงพยาบาลระดับ S๑.... แห่ง โรงพยาบาล ระดับ M ๑ แห่ง โรงพยาบาลระดับ M ๒ แห่ง โรงพยาบาลระดับ F๑๑.... แห่ง โรงพยาบาลระดับ F๒๖..... โรงพยาบาลระดับ F๓ แห่ง

หน่วยบริการปฐมภูมิรวม ...๑๒๑... แห่ง ได้แก่ รพ.สต.๑๑๙.. แห่ง สสช. ...๒.. แห่ง และ PCU..... แห่ง
คลินิกโรคในพื้นที่ยุทธศาสตร์ รวม๑๕๒... แห่ง มีปริมาณการเกิดมูลฝอยติดเชื้อและวิธีการกำจัด ดังนี้

ลำดับ	ชื่อหน่วยบริการ	ระดับตาม service plan	ปริมาณ มูลฝอยติดเชื้อ (กก/วัน)	ค่าใช้จ่ายในการ กำจัด(บาท/กก.)	วิธีการกำจัด	สถานที่ กำจัด
๑	รพ.แพร่	S	๔๒๖.๘๘	๘	เผา	เอกชน
๒	รพ.สูงเม่น	F๑	๒๘.๖๕	๑๒	เผา	เอกชน
๓	รพ.เด่นชัย	F๒	๑๙.๘๗	๑๒	เผา	เอกชน
๔	รพ. สอง	F๒	๑๔.๗๔	๑๒	เผา	เอกชน
๕	รพ. ร้องกวาง	F๒	๒๖.๗๑	๑๒	เผา	เอกชน
๖	รพ. ลอง	F๒	๓๑.๒๗	๑๒	เผา	เอกชน
๗	รพ. วังชิ้น	F๒	๑๙.๐๒	๑๒	เผา	เอกชน
๘	รพ. นอนงม่วงไข่	F๒	๑๑.๙๔	๑๒	เผา	เอกชน
๙	รพ.สต	-	๐.๗๔	๑๒	เผา	เอกชน
		-				

		-				
		-				
รวมหน่วยงานภาครัฐทั้งจังหวัด		-	๖๖๘.๙๒		เผา	เอกชน

๒. ผลการดำเนินงาน

หน่วยบริการในจังหวัด ...แพร่... มีระบบการจัดการมูลฝอยติดเชื้อตั้งแต่การคัดแยกที่แหล่งกำเนิด รวบรวมขนย้ายไปรอกำจัดที่เรือนพักมูลฝอยติดเชื้อก่อนทำการกำจัด และมีระบบขนส่งและรวบรวมจากหน่วยบริการในระดับ CUP (ตั้งแต่การคัดแยก รวบรวมมูลฝอยติดเชื้อจากกลุ่มผู้ป่วยติดบ้านติดเตียงในชุมชนผ่านโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล PCU และศูนย์สุขภาพชุมชนเมือง ภายในเครือข่าย มาโรงพยาบาลแม่ข่ายเพื่อกำจัด หรือขนส่งจากแห่งกำเนิดเพื่อไปกำจัดโดยตรง หรือขนส่งและรวบรวมจากทุกหน่วยบริการเพื่อกำจัดในระดับจังหวัด) ที่เหมาะสมกับบริบทของพื้นที่ โดยได้ดำเนินการตามขั้นตอน ดังนี้

๑. มีแผนการดำเนินงานด้านการจัดการมูลฝอยติดเชื้อครอบคลุมทั้งจังหวัด

๒. มีพัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านการคัดแยก จัดเก็บ ขนส่ง ในสถานบริการสุขภาพ (รวมไปถึงการคัดแยกมูลฝอยติดเชื้อในกลุ่มผู้ป่วยติดบ้านติดเตียงในชุมชน) โดยการศึกษาดูงาน การจัดการมูลฝอยติดเชื้อที่จังหวัดบุรีรัมย์

๓. มีระบบการจัดการมูลฝอยติดเชื้อตั้งแต่การคัดแยก รวบรวม จัดเก็บ และขนส่ง มูลฝอยติดเชื้อเพื่อรอกำจัด หรือกำจัดเอง (รวมไปถึงมูลฝอยติดเชื้อในกลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรังและกลุ่มผู้ป่วยติดบ้านติดเตียงในชุมชน)

มีระบบการคัดแยก จัดเก็บ รวบรวม ขนส่ง จาก โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล คลินิกเอกชน ไปเก็บไว้ที่สถานที่พักมูลฝอยติดเชื้อของโรงพยาบาลของรัฐ เพื่อให้บริษัทเอกชนคู่สัญญา นำไปกำจัดที่ต่างจังหวัด (จังหวัดนครสวรรค์) โดยมีการบันทึกข้อมูล การรับส่งทุกครั้งที่ได้ดำเนินการ

๔. มีฐานข้อมูลรายงานสถานการณ์การจัดการมูลฝอยติดเชื้อของโรงพยาบาล

รายงานสถานการณ์การจัดการมูลฝอยติดเชื้อ ข้อมูล ตั้งแต่ ๑ ตุลาคม ๒๕๕๙ - ๓๑ พฤษภาคม ๒๕๖๐

หน่วยบริการ	รพ.แพร่	รพ.สูงเม่น	รพ.เด่นชัย	รพ.สอง	รพ.ร้องกวาง	รพ.ลอง	รพ.วังชิ้น	รพ.หนองม่วงไข่	รวม รพ.สต. ๑๒๑ แห่ง	รวม
ปริมาณ (กก.)	๑๐๓,๗๓๒.๐๐	๖,๙๖๓.๐๐	๔,๘๒๙.๕๐	๓,๕๘๒.๔๐	๖,๔๘๙.๖๐	๗,๕๕๙.๐๐	๔,๖๒๒.๘๐	๒,๙๐๑.๐๐	๒๑,๘๒๘.๗๐	๑๖๒,๕๔๘.๐๐
เฉลี่ย (กก./วัน)	๔๒๖.๘๘	๒๘.๖๕	๑๙.๘๗	๑๔.๗๔	๒๖.๗๑	๓๑.๒๗	๑๙.๐๒	๑๑.๙๔	๐.๗๔	๖๖๘.๙๒

๕. รายงานผลการดำเนินงานการจัดการมูลฝอยติดเชื้อต่อสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข(สำนักบริหารการสาธารณสุข) (สิงหาคม ๒๕๖๐) หรือ เมื่อสิ้นสุดไตรมาสที่ ๓ (ข้อมูลกรกฎาคม ๒๕๕๙-มิถุนายน ๒๕๖๐)

โดยมีหลักการดำเนินการตามกฎหมายกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการจัดการมูลฝอยติดเชื้อมุ่งดังต่อไปนี้

๑.๑ ด้านบุคลากร

- (๑) มีการแต่งตั้งเจ้าหน้าที่ซึ่งมีวุฒิการศึกษาปริญญาตรี สาขาวิทยาศาสตร์หรือวิศวกรรมศาสตร์ เพื่อเป็นผู้รับผิดชอบดูแลระบบการเก็บ ขน และกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ
- (๒) ผู้ปฏิบัติงานเคลื่อนย้ายและกำจัดมูลฝอยติดเชื้อได้รับการอบรมหลักสูตรการป้องกัน และระงับการแพร่เชื้อหรืออันตรายที่อาจเกิดจากมูลฝอยติดเชื้อตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข

๑.๒ ด้านการคัดแยกมูลฝอย

- (๑) มีการแยกมูลฝอยติดเชื้อออกจากมูลฝอยอื่นๆ ณ แหล่งกำเนิด
- (๒) มีการแยกมูลฝอยติดเชื้อ ระหว่างวัสดุมีคม และวัสดุไม่มีคม

๑.๓ ด้านการเก็บรวบรวมมูลฝอยติดเชื้อ

- (๑) ภาชนะบรรจุมูลฝอยติดเชื้อประเภทวัสดุมีคม มีลักษณะเป็นกล่อง หรือถังที่ทำด้วยวัสดุแข็งแรง ทนทานต่อการแทงทะลุและการกัดกร่อนของสารเคมี มีฝาปิดมิดชิด และป้องกันการรั่วไหลของเหลวภายในได้
- (๒) ภาชนะบรรจุมูลฝอยติดเชื้อประเภทวัสดุไม่มีคม มีลักษณะเป็นถุงสีแดงทึบแสงทำจากพลาสติก หรือวัสดุอื่นที่มีความเหนียวไม่ฉีกขาดง่าย ทนทานต่อสารเคมีการรับน้ำหนัก กันน้ำได้ ไม่รั่วซึม และไม่ดูดซึม
- (๓) มีเครื่องหมายและคำเตือนที่บ่งบอกให้บุคคลทั่วไปทราบว่าเป็นภาชนะบรรจุมูลฝอยติดเชื้อ
- (๔) มูลฝอยติดเชื้อประเภทวัสดุไม่มีคม บรรจุไม่เกิน ๒ ใน ๓ ส่วนของถุงและมัดปากถุงด้วยเชือก หรือวัสดุอื่นให้แน่น
- (๕) มูลฝอยติดเชื้อ ประเภทวัสดุมีคม บรรจุไม่เกิน ๓ ใน ๔ ส่วนของกล่อง

- (๖) ภาชนะสำหรับบรรจุมูลฝอยติดเชื้อ (ถุงแดงและกล่องใส่มูลฝอยติดเชื้อ) มีการใช้งานเพียงครั้งเดียวและทำลายพร้อมกับการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ

๑.๔ ด้านการเคลื่อนย้ายมูลฝอยติดเชื้อ

- (๑) ผู้ปฏิบัติงานเคลื่อนย้ายมูลฝอยติดเชื้อสวมอุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคลประกอบด้วยถุงมือยางหนา ผ้ากันเปื้อน ผ้าปิดปากปิดจมูก และรองเท้าพื้นยางหุ้มแข้ง ในขณะที่ปฏิบัติงาน
- (๒) ใช้รถเข็นเคลื่อนย้าย ภาชนะบรรจุมูลฝอยติดเชื้อยกเว้นกรณีที่มีมูลฝอยติดเชื้อเกิดขึ้นน้อย
- (๓) มีการกำหนดเวลาและเส้นทางการเคลื่อนย้ายมูลฝอยติดเชื้อที่แน่นอน
- (๔) มีการทำความสะอาดรถเข็นและอุปกรณ์ในการปฏิบัติงานทุกวันในบริเวณที่จัดไว้เฉพาะ และน้ำเสียที่เกิดจากการล้างทำความสะอาดมีการระบายลงสู่ระบบบำบัดน้ำเสีย

๑.๕ ด้านลักษณะของรถเข็นที่ใช้เคลื่อนย้ายมูลฝอยติดเชื้อ

- (๑) มีพื้นและผนัง ทึบ ทำด้วยวัสดุที่ทำความสะอาดได้ง่ายด้วยน้ำ และมีฝาปิดมิดชิดป้องกันสัตว์และแมลงนำโรคได้
- (๒) มีข้อความสีแดงที่ระบุว่า “รถเข็นมูลฝอยติดเชื้อ ห้ามนำไปใช้ในกิจการอื่น”
- (๓) มีอุปกรณ์/เครื่องมือสำหรับเก็บมูลฝอยติดเชื้อ ในกรณีที่ตกหล่นประจำรถเข็น

๑.๖ ด้านสถานที่พักรวมมูลฝอยติดเชื้อ

- (๑) เป็นห้องหรืออาคารเฉพาะ แยกจากอาคารอื่นและอยู่ในที่ที่สะดวกต่อการขนมูลฝอยไปกำจัด
- (๒) พื้นและผนังเรียบ ทำความสะอาดได้ง่ายและมีการป้องกันสัตว์และแมลงพาหะนำโรค
- (๓) มีขนาดเพียงพอสำหรับบรรจุมูลฝอยติดเชื้อได้อย่างน้อย ๒ วัน
- (๔) มีระบบป้องกันบุคคลทั่วไปไม่ให้อำนาจที่จะเข้าไปในที่พักรวมมูลฝอยติดเชื้อได้
- (๕) มีรางหรือท่อระบายน้ำเสียเชื่อมต่อกับระบบบำบัดน้ำเสีย
- (๖) มีข้อความเป็นคำเตือนขนาดสามารถเห็นได้ชัดเจนว่า “ที่พักรวมมูลฝอยติดเชื้อ” ไว้ที่หน้าห้องหรือหน้าอาคาร

๑.๗ ด้านการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ

การ การจัด อย่าง ถูกต้อง	ผลงาน	๑๐๓,๗๓๒.๐๐	๖,๙๖๓.๐๐	๔,๘๒๙.๕๐	๓,๕๘๒.๔๐	๖,๔๘๙.๖๐	๗,๕๙๙.๐๐	๔,๖๒๒.๘๐	๒,๙๐๑.๐๐	๑๔๐,๗๔๙.๓๐
	อัตรา/ ร้อยละ	ร้อยละ ๑๐๐	ร้อยละ ๑๐๐	ร้อยละ ๑๐๐	ร้อยละ ๑๐๐	ร้อยละ ๑๐๐	ร้อยละ ๑๐๐	ร้อยละ ๑๐๐	ร้อยละ ๑๐๐	ร้อยละ ๑๐๐

หมายเหตุ (ข้อมูล ๑ ต.ค. ๕๙ – พ.ค. ๖๐)

๔. ข้อเสนอแนะต่อยุทธศาสตร์ / ต่อส่วนกลาง / ต่อผู้บริหาร / ต่อระเบียบ กฎหมาย

การสนับสนุนให้มีการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ ภายในจังหวัดหรือในกลุ่มจังหวัด เพื่อให้การควบคุม กำกับ ใน
ประสิทธิภาพของการกำจัด ได้อย่างประสิทธิผล

ผู้รายงาน....นายดุสิต...เกษม.....

ตำแหน่ง...นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ.....

วัน/เดือน/ปี.....มิถุนายน....๒๕๖๐.....

โทร...๐๘๑๙๕๐๘๓๑๘.... e-mail...nuyphrae@gmail.com.....

ประเด็นการตรวจติดตามประเด็นนโยบายสำคัญการบริหารจัดการขยะและสิ่งแวดล้อม

รอบที่ 2 ประจำปีงบประมาณ 2560

ผู้ให้ข้อมูล นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดแพร่

ส่วนที่ ๑ ข้อมูลทั่วไป

จังหวัดแพร่มีหน่วยบริการของรัฐทั้งหมด 8 แห่ง ได้แก่ โรงพยาบาลทั่วไป 1 แห่ง โรงพยาบาลชุมชน 7 แห่ง หน่วยบริการปฐมภูมิรวม 121 แห่ง ได้แก่ รพ.สต. 119 แห่ง สสช. 2 คลินิกรักษาโรคในพื้นที่ 152 แห่ง

ส่วนที่ 1 ผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการ “ประเทศไทยไร้ขยะ” ตามแนวทาง “ประชารัฐ” ระยะเวลา 1 ปี (พ.ศ. 2559 – 2560) ภายใต้แผนแม่บทการบริหารจัดการขยะมูลฝอยของประเทศ พ.ศ. 2559 – 2564

1. รายงานสถานการณ์การจัดการมูลฝอยติดเชื้อ ไตรมาสที่ 1 (ตุลาคม 2559 – พฤษภาคม 2560)

หน่วยบริการ	รพ.แพร่	รพ.สูงเม่น	รพ.เด่นชัย	รพ.สอง	รพ.ร้องกวาง	รพ.ลอง	รพ.วังชิ้น	รพ.หนองม่วงไข่	รพ.สต. 121 แห่ง	รวมทั้งจังหวัด
ปริมาณ (กก.)	103,732.00	6,963.00	4,829.50	3,582.40	6,489.60	7,599.00	4,622.80	2,901.00	21,828.70	162,548.00
เฉลี่ย (กก./วัน)	426.88	28.65	19.87	14.74	26.71	31.27	19.02	11.94	0.74	668.92

หน่วยบริการในจังหวัดแพร่ มีระบบการจัดการมูลฝอยติดเชื้อตั้งแต่การคัดแยกที่แหล่งกำเนิด การรวบรวมขนย้ายไปรอกำจัดที่เรือนพักมูลฝอยติดเชื้อก่อนทำการกำจัด โดยมีระบบขนส่งและรวบรวมจากหน่วยบริการภายในเครือข่าย ตั้งแต่การคัดแยก รวบรวมมูลฝอยติดเชื้อจากกลุ่มผู้ป่วยติดบ้านติดเตียงในชุมชนผ่านโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล มายังสถานที่พักมูลฝอยติดเชื้อของโรงพยาบาลแม่ข่ายเพื่อให้บริษัทเอกชนรับไปกำจัดต่อไป

2. มูลฝอยติดเชื้อ ได้รับการกำจัดที่ถูกต้อง ตามหลักวิชาการเพิ่มขึ้น..

- 2.1 มีการพัฒนาศักยภาพบุคลากรสาธารณสุข ในการดำเนินงานพัฒนาระบบการจัดการขยะติดเชื้อและพัฒนาโรงพยาบาลตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital
- 2.2 ติดตามสนับสนุนให้คำแนะนำการดำเนินงานพัฒนาระบบการจัดการขยะติดเชื้อและพัฒนาโรงพยาบาลตามเกณฑ์ GREEN & CLEAN Hospital
- 2.3 สรุปผลการพัฒนาระบบการจัดการขยะติดเชื้อของโรงพยาบาลตามเกณฑ์ GREEN&CLEAN Hospital

3. การดำเนินการครอบคลุมสถานพยาบาลของรัฐ เอกชน รวมทั้งคลินิกเวชศาสตร์

จังหวัดแพร่ ดำเนินการจัดการมูลฝอยติดเชื้อในคลินิกเอกชนและสถานพยาบาลสัตว์ ตามมติ ของ อสธจ. จังหวัดแพร่ เมื่อ ปี 2559 ให้สถานพยาบาลเอกชน (คลินิกเวชโรค ห้องปฏิบัติการ คลินิกเวชศาสตร์) มีระบบการจัดการ โดยให้สถานพยาบาลเอกชนทำบันทึกสัญญาบริการกับหน่วยบริการของรัฐ เพื่อนำมูลฝอยติดเชื้อมาฝากไว้ที่สถานที่พักมูลฝอยติดเชื้อของโรงพยาบาล เพื่อเข้าสู่ระบบบริการนำส่งให้บริษัทเอกชนนำไปกำจัดต่อไป

หน่วยงาน / องค์กรที่เกี่ยวข้อง

คลินิกเอกชน/
สถานพยาบาลสัตว์

การคัดแยกมูลฝอย

1. แยกมูลฝอยติดเชื้อออกจากมูลฝอยอื่นๆ แยกตามภาชนะ
2. แยกมูลฝอยติดเชื้อระหว่างวัสดุ**มีคม** และวัสดุ**ไม่มีคม**

การเก็บรวบรวมมูลฝอย

1. วัสดุ**มีคม** บรรจุภาชนะทำด้วยวัสดุแข็งแรงบรรจุไม่เกิน ๓ ใน ๔ ส่วน
2. วัสดุ**ไม่มีคม** บรรจุถุงสีแดงทึบแสงที่มีความเหนียว ทนทาน กันน้ำได้ไม่รั่วไม่ดูดซึม

การขนมูลฝอย

บรรจุถุงมูลฝอยติดเชื้อไว้ในภาชนะที่มีฝาปิดมิดชิดบรรจุรถยนต์ นำส่งโรงพยาบาลของรัฐ ตามวันเวลาที่กำหนด

โรงพยาบาลของรัฐ

การเตรียมความพร้อม

จัดเตรียมที่พักขยะ / ผู้รับผิดชอบแบบฟอร์มสัญญา / แบบบันทึกข้อมูลการรับส่งมูลฝอยติดเชื้อ

การจัดทำสัญญา

ทำบันทึกสัญญาบริการ ระหว่างสถานพยาบาลกับโรงพยาบาลของรัฐ

การดำเนินการ

รับมูลฝอยติดเชื้อจากสถานพยาบาล / บันทึกข้อมูลลงในแบบฟอร์ม

การติดตามประเมินผล

เก็บข้อมูลรวบรวมสรุปเป็นข้อมูลประจำปี

ราชการส่วนท้องถิ่น

การออกข้อกำหนดท้องถิ่น

ออกข้อบัญญัติท้องถิ่นเทศบัญญัติท้องถิ่น เรื่องการจัดการมูลฝอยติดเชื้อ

การควบคุมกำกับ

ควบคุมดูแลสถานพยาบาลของรัฐ สถานพยาบาลเอกชนและสถานพยาบาลสัตว์ให้ปฏิบัติตามข้อกำหนดท้องถิ่น

