

๑. ชื่อโครงการ : โครงการส่งเสริมการจัดการขยะและสิ่งแวดล้อมในสถานบริการสาธารณสุข ท้องถิ่น และชุมชน

๒. ยุทธศาสตร์ : สร้างความเข้มแข็งระบบอนามัยสิ่งแวดล้อมชุมชนอย่างยั่งยืน

๓. ตัวชี้วัดยุทธศาสตร์ : ๑. ตำบลที่มีศักยภาพในการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมในชุมชน อย่างน้อย ตำบลละ ๑ ชุมชน (แผนยุทธศาสตร์ฯ ๕ ปี กรมอนามัย)

๒. ร้อยละจังหวัดที่มีระบบจัดการปัจจัยเสี่ยงจากสิ่งแวดล้อมและสุขภาพอย่างบูรณาการ มีประสิทธิภาพและยั่งยืน (แผนยุทธศาสตร์ชาติ ๒๐ ปี ด้านสาธารณสุข)

๔. Cluster : กลุ่มอนามัยสิ่งแวดล้อม

๕. ภายใต้กิจกรรมสำคัญ/โครงการ ส่งเสริมการดำเนินงาน GREEN&CLEAN Hospital

๖. แผนการจัดสรรงบประมาณ : แผนงานบูรณาการบริหารจัดการขยะและสิ่งแวดล้อม

๗. หลักการเหตุผล

จากสถานการณ์ด้านสิ่งแวดล้อมและสุขภาพของประชาชน ที่ต้องเผชิญกับสภาพปัจจุหามลพิษทางสิ่งแวดล้อม ได้แก่ mplพิษอากาศ สารเคมีและสารอันตราย น้ำเสีย และขยะมูลฝอย โดยสำหรับปัจจุหายะมูลฝอยนั้น นอกจากมูลฝอยประเภทมูลฝอยชุมชนจะมีแนวโน้มที่เพิ่มสูงขึ้นแล้ว ก็ยังมีปริมาณการเกิดมูลฝอยติดเชื้อที่เพิ่มขึ้น โดยมีการคาดการณ์ปริมาณการเกิดมูลฝอยติดเชื้อในปี พ.ศ. ๒๕๕๘ พบร่วมจำนวน ๕๕,๖๔๖ ตัน ซึ่งส่วนใหญ่เกิดขึ้นจากโรงพยาบาลรัฐ โรงพยาบาลเอกชน คลินิก เป็นต้น ทั้งนี้ เนื่องจากมีการขยายตัวของสถานบริการทางสาธารณสุขต่างๆ เพื่อรักษาผู้ป่วยมากขึ้น ทำให้สถานบริการสาธารณสุขเป็นแหล่งกำเนิดมูลฝอยติดเชื้อที่สำคัญ อย่างไรก็ตาม ใน การจัดการมูลฝอยติดเชื้อด้วยเฉพาะอย่างยิ่งการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ เป็นประเด็นสำคัญในการจัดการมูลฝอยไม่ให้เกิดการตกค้าง ซึ่งในปัจจุบันมีการใช้เทคโนโลยีเตาเผาที่มีประสิทธิภาพสูงในการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ แต่อย่างไรนั้นในการใช้เทคโนโลยีเตาเผามูลฝอย หากเกิดการเผาไหม้ที่ไม่สมบูรณ์หรือมีการจัดการที่ไม่มีประสิทธิภาพ ก็อาจก่อให้เกิดปัจจุหามลพิษทางอากาศ จากราบริการมลพิษที่ปล่อยมาจากการเผามูลฝอยได้ ซึ่งอาจส่งผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมและสุขภาพของประชาชนหรือชุมชนที่อยู่ใกล้เคียงได้ ซึ่งนอกจากปัจจุหามลพิษที่อาจขึ้นเกิดจากเตาเผา มูลฝอยติดเชื้อของสถานบริการสาธารณสุขแล้ว มลพิษทางสิ่งแวดล้อมจากพื้นที่เสี่ยงมลพิษต่างๆ ทั่วประเทศ ก็ยังเป็นประเด็นสำคัญที่ต้องได้รับการติดตามและสนับสนุนเพื่อให้เกิดการเฝ้าระวังด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมที่มีความต่อเนื่องและมีประสิทธิภาพ

ดังนั้น กรมอนามัยในฐานะองค์กรหลักด้านการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม จึงต้องเร่งสร้างความเข้มแข็งต่อระบบอนามัยสิ่งแวดล้อมของชุมชน โดยการส่งเสริมการจัดการขยะและสิ่งแวดล้อม พัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมในสถานบริการสาธารณสุข เพื่อเป็นการเฝ้าระวังปัจจัยเสี่ยงด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมเตาเผา มูลฝอยติดเชื้อจากสถานบริการสาธารณสุข การเฝ้าระวังด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมในพื้นที่เสี่ยงมลพิษ รวมถึงสนับสนุนการขับเคลื่อนการบังคับใช้กฎหมายและสร้างความเข้มแข็งให้เครือข่าย เพื่อให้เกิดการพัฒนาอนามัยสิ่งแวดล้อมของชุมชนให้เกิดความยั่งยืนต่อไป

๙๙

๔. วัตถุประสงค์

- ๔.๑ เพื่อเฝ้าระวังปัจจัยเสี่ยงด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม เตาเผามูลฝอยติดเชื้อ/พื้นที่เสี่ยงมลพิษ
 ๔.๒ เพื่อสนับสนุนการดำเนินงานการประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ ภายใต้พระราชบัญญัติการ

สาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕

๕. เป้าหมาย ผลผลิต และตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ

๕.๑ เป้าหมาย/ผลผลิตของโครงการ	จำนวน	หน่วยนับ
๑) มีเครื่องมือประเมินความเสี่ยงด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมเตาเผามูลฝอยติดเชื้อของโรงพยาบาล	๑	ชุด
๒) รายงานผลการตรวจวิเคราะห์คุณภาพอากาศจากเตาเผาขยะติดเชื้อของ รพ.	๘	แห่ง
๓) ผลการดำเนินงานการเฝ้าระวังด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมในพื้นที่เสี่ยงมลพิษอากาศ	๑	ชุด
๕.๒ ตัวชี้วัดความสำเร็จของโครงการ		
เชิงปริมาณ เครื่องมือประเมินความเสี่ยงด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมเตาเผามูลฝอยติดเชื้อที่ได้มาตรฐานตามหลักวิชาการ	๑	ชุด
เชิงคุณภาพ : รายงานผลการตรวจวิเคราะห์คุณภาพอากาศจากเตาเผาขยะติดเชื้อของโรงพยาบาล สังกัดกระทรวงสาธารณสุข	๑	ฉบับ
เชิงเวลา ร้อยละของกิจกรรมที่ดำเนินงานสามารถดำเนินการได้ทันตามระยะเวลาที่กำหนด	๘๐	ร้อยละ

๖. วิธีการดำเนินงาน

๖.๑ การเฝ้าระวังปัจจัยเสี่ยงด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมเตาเผามูลฝอยติดเชื้อ

- ๑) ทบทวนข้อมูลและลงพื้นที่สำรวจข้อมูลด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมเตาเผามูลฝอยติดเชื้อ
- ๒) ประชุมพิจารณาเรื่องเครื่องมือประเมินความเสี่ยงด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม เตาเผามูลฝอยติดเชื้อ
- ๓) ปรับปรุงเครื่องมือประเมินความเสี่ยงด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม เตาเผามูลฝอยติดเชื้อ
- ๔) จ้างเก็บตัวอย่างและตรวจวิเคราะห์คุณภาพอากาศจากเตาเผาขยะติดเชื้อของโรงพยาบาล
- ๕) การเฝ้าระวังผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมและสุขภาพในพื้นที่รอบสถานที่กำจัดขยะ ๔ ภาค
- ๖) ลงพื้นที่ติดตามและสนับสนุนการดำเนินงานการเฝ้าระวังปัจจัยเสี่ยงด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม
- ๗) สรุปผลและสื่อสารข้อมูล

๖.๒ การเฝ้าระวังด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมในพื้นที่เสี่ยงมลพิษ

- ๑) ลงพื้นที่ติดตามและสนับสนุนการดำเนินงานการเฝ้าระวังด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมในพื้นที่เสี่ยงมลพิษ
- ๐๕๙*

๑๐.๓. การดำเนินงานการประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ ภายใต้พระราชบัญญัติการสาธารณสุข

พ.ศ. ๒๕๓๕

(๑) ประชุม เรื่อง การรับฟังความคิดเห็นต่อร่างประกาศการกำหนดประเภทและขนาดของกิจการและหลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข ก่อนการพิจารณาออกใบอนุญาต ตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข

๑๑. กิจกรรม/เป้าหมาย และประมาณการค่าใช้จ่าย

ลำดับ	กิจกรรม	เป้าหมาย	ระยะเวลาดำเนินการ	ประมาณการค่าใช้จ่าย	ค่าใช้จ่าย (บาท)
๑	การเฝ้าระวังปัจจัยเสี่ยงด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมเตาเผามูลฝอยติดเชื้อ				
๑.๑	ทบทวนข้อมูลและลงพื้นที่สำรวจข้อมูลด้านอนามัย สิ่งแวดล้อม เตาเผามูลฝอยติดเชื้อ เพื่อจัดทำร่างเครื่องมือ ประเมินความเสี่ยง ๆ	ข้อมูลด้านอนามัย สิ่งแวดล้อม เตาเผามูลฝอยติดเชื้อ (๑ ครั้ง)	ร.ค. ๖๐ (๓ วัน)	ค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการ - ค่าเบี้ยเลี้ยง * ๒๔๐ บาท X ๓ วัน X ๑ ครั้ง X ๕ คน (๒,๘๘๐) - ค่าน้ำมันเชื้อเพลิงและค่าผ่านทาง พิเศษ * ๓,๐๐๐ บาท X ๑ ครั้ง (๓,๐๐๐) - ค่าพาหนะในการเดินทาง * ๕๐๐ บาท X ๑ ครั้ง X ๕ คน (๒,๕๐๐) - ค่าที่พัก * ๘๐๐ X ๒ คืน X ๑ ครั้ง X ๕ คน (๙,๘๐๐) - ค่าเครื่องบิน * ๕,๐๐๐ X ๑ ครั้ง X ๑ คน (๕,๐๐๐)	๑๙,๒๘๐
๑.๒	ประชุมพิจารณา (ร่าง) เครื่องมือประเมินความเสี่ยง ด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม เตาเผา มูลฝอยติดเชื้อในสถานบริการ สาธารณสุข	(ร่าง) เครื่องมือประเมินความเสี่ยงด้านอนามัย สิ่งแวดล้อม เตาเผา มูลฝอยติดเชื้อในสถานบริการ สาธารณสุข (๑ ครั้ง / ๒๐ คน)	ม.ค. ๖๑ (๑ วัน)	ค่าใช้จ่ายในการจัดประชุม (๒๐ คน) - ค่าอาหารกลางวัน * ๑๗๐ บาท X ๑ วัน X ๑ มื้อ X ๒๐ คน (๒,๕๐๐) - ค่าอาหารว่างพร้อมเครื่องดื่ม * ๓๕ บาท X ๑ วัน X ๒ มื้อ X ๒๐ คน (๑,๔๐๐) - ค่าวัสดุอุปกรณ์ในการจัดประชุม ค่าเอกสาร และเข้าเล่มรายงาน (๒,๐๐๐)	๕,๘๐๐

๐๗/๑

ลำดับ	กิจกรรม	เป้าหมาย	ระยะเวลาดำเนินการ	ประมาณการค่าใช้จ่าย	ค่าใช้จ่าย (บาท)
๑.๓	จ้างเก็บตัวอย่างและตรวจวิเคราะห์คุณภาพอากาศจากเตาเผาขยะติดเชื้อของโรงพยาบาล	ผลการตรวจวิเคราะห์ข้อมูล ๑ ชุด	ก.พ. - พ.ค. ๖๑	- ค่าจ้างเก็บตัวอย่างและตรวจวิเคราะห์คุณภาพอากาศจากเตาเผาขยะติดเชื้อ (Dioxin) ๘ แห่ง	๕๐๐,๐๐๐
๑.๔	ลงพื้นที่ติดตามและสนับสนุนการดำเนินงานการเฝ้าระวังปัจจัยเสี่ยงด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม	สรุปผลการดำเนินงานการเฝ้าระวังปัจจัยเสี่ยงด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม (๔ ครั้ง)	ก.พ.- พ.ค. ๖๑ (๒ วัน)	ค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการ - ค่าเบี้ยเลี้ยง * ๒๔๐ บาท X ๒ วัน X ๔ ครั้ง X ๓ คน (๕,๗๖๐) - ค่าน้ำมันเชื้อเพลิงและค่าผ่านทางพิเศษ * ๓,๖๐๐ บาท X ๔ ครั้ง (๑๔,๔๐๐) - ค่าพาหนะในการเดินทาง * ๕๐๐ บาท X ๔ ครั้ง X ๓ คน (๖,๐๐๐) - ค่าที่พัก * ๘๐๐ X ๑ คืน X ๔ ครั้ง X ๓ คน (๗,๖๐๐) - ค่าเครื่องบิน * ๓,๒๙๐ X ๔ ครั้ง X ๑ คน (๑๓,๑๖๐)	๔๘,๔๒๐
๒	การเฝ้าระวังด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมในพื้นที่เสี่ยงมลพิษ				
๒.๑	ลงพื้นที่ติดตามและสนับสนุนการดำเนินงานการเฝ้าระวังด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมในพื้นที่เสี่ยงมลพิษ	ผลการดำเนินงานการเฝ้าระวังด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมในพื้นที่เสี่ยงมลพิษ (๒ ครั้ง)	ธ.ค.๖๐- ม.ย.๖๑ (๒ วัน)	ค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการ - ค่าเบี้ยเลี้ยง * ๒๔๐ บาท X ๒ วัน X ๒ ครั้ง X ๓ คน (๒,๔๘๐) - ค่าน้ำมันเชื้อเพลิง * ๓,๕๐๐ บาท X ๒ ครั้ง (๗,๐๐๐) - ค่าพาหนะในการเดินทาง * ๕๐๐ บาท X ๒ ครั้ง X ๓ คน (๓,๐๐๐) - ค่าที่พัก * ๘๐๐ บาท X ๑ คืน X ๒ ครั้ง X ๓ คน (๔,๘๐๐)	๒๗,๘๐๐

ลำดับ	กิจกรรม	เป้าหมาย	ระยะเวลาดำเนินการ	ประมาณการค่าใช้จ่าย	ค่าใช้จ่าย (บาท)
				- ค่าเครื่องบิน *๕,๐๖๐ บาท X ๒ ครั้ง X ๑ คน (๑๐,๑๒๐)	
๓	การดำเนินงานการประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ ภายใต้พระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕				
๓.๑	ประชุม เรื่อง การกำหนด ประเภทและขนาดของกิจการ และหลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข ^๑ ก่อนการพิจารณาออก ใบอนุญาต ตามพระราชบัญญัติ การสาธารณสุข (ณ โรงเรม อมารี ตอนเมือง แอร์พอร์ต กรุงเทพมหานคร)	๑ ครั้ง	๒ พ.ย. ๖๐	- ค่าอาหารกลางวัน *๔๕๐บาท x ๑ วัน x ๑ มื้อ x ๔๐ คน (๑๘,๐๐๐) - ค่าอาหารว่างพักออม เครื่องดื่ม *๕๐ x ๑ วัน x ๒ มื้อ x ๔๐ คน (๑,๐๐๐) - ค่าสมนาคุณวิทยากร *๓ คน x ๖๐๐ บาท x ๓ ชั่วโมง (๕,๔๐๐) - ค่าเดินทางวิทยากร (๑,๘๐๐)	๒๙,๒๐๐
รวมเป็นเงิน					๑,๐๓๐,๐๐๐

หมายเหตุ ค่าใช้จ่ายทุกรายการสามารถถัวเฉลี่ยได้

๑๒. งบประมาณ รวมทั้งสิ้น จำนวน ๑,๐๓๐,๐๐๐ บาท (หนึ่งล้านสามหมื่นบาทถ้วนบาทถ้วน)

๑๓. ระยะเวลาดำเนินการ ตุลาคม ๒๕๖๐ – กันยายน ๒๕๖๑

๑๔. พื้นที่เป้าหมาย/สถานที่ดำเนินโครงการ

โรงพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุข , ศูนย์อนามัย ๑ -๓๓

๑๕. กลุ่มเป้าหมาย/ผู้ร่วมดำเนินการ

๑๓.๑ หน่วยงานภาครัฐ /สถาบันการศึกษา

๑๓.๒ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

๑๓.๓ ศูนย์อนามัยที่ ๑-๓๓

๑๓.๔ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด

๑๓.๕ ผู้บริหาร และนักวิชาการจากหน่วยงานส่วนกลาง

๑๖. กลุ่มผู้ใช้ประโยชน์ /ผู้รับบริการ (ถ้ามี)

๑๔.๑ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด

๑๔.๒ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

๑๔.๓ ศูนย์อนามัยที่ ๑-๓๓

๐๗/๑

๑๗. ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

ประชาชนและภาคีเครือข่ายมีความสามารถในการจัดการขยะ และอนามัยสิ่งแวดล้อมอย่างถูกต้องและมีประสิทธิภาพเพื่อสุขภาพที่เหมาะสม

๑๘. ผู้รับผิดชอบโครงการ

๑๙.๑ นางสุกานดา พัດพาดี

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

๑๙.๒ นางสาวชนะจิตรา ปานอุ

นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ

๑๙. ผู้เสนอโครงการ :

ลงชื่อ.....

(นางสุกานดา พัດพาดี)

หัวหน้ากลุ่มพัฒนาระบบการประเมิน

ผลกระทบต่อสุขภาพ

๒๐. ผู้เห็นชอบโครงการ

ลงชื่อ.....

(นายสมศักดิ์ ศิริวนารังสรรค์)

ผู้อำนวยการกองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ

๒๑. ผู้อนุมัติโครงการ

ลงชื่อ.....

27 ๐๗๒๕๖๐

(นายตนัย ชินดา)

ผู้จัดบริหารกิจกรรมอนามัย ปฏิบัติราชการแทน

อธิบดีกรมอนามัย