

ที่ นศ ๐๐๒๓.๓/ว ๓๖๖



สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
จังหวัดนครศรีธรรมราช
ศาลากลางจังหวัดนครศรีธรรมราช
ถนนราชดำเนิน นศ ๘๐๐๐๐

๒๗ กรกฎาคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขอความร่วมมือในการจัดการมูลฝอยติดเชื้อในสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรค COVID -19

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดนครศรีธรรมราช นายกเทศมนตรีนครศรีธรรมราช นายกเทศมนตรี
ทุกเทศบาล และนายกองค์การบริหารส่วนตำบลทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือจังหวัดนครศรีธรรมราช ที่ นศ ๐๐๓๒.๐๑๑/ว ๑๑๗๒๙ ลงวันที่ ๒ กรกฎาคม ๒๕๖๔
จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยจังหวัดนครศรีธรรมราช (สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครศรีธรรมราช) แจ้งว่าจาก
สถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ที่มีผู้ป่วยติดเชื้อเพิ่มขึ้นเป็นจำนวนมาก
ทั่วทุกพื้นที่ของประเทศ ก่อให้เกิดมูลฝอยติดเชื้อ COVID-19 ในภาพรวมเพิ่มขึ้น เกิดประเด็นปัญหาการเก็บขนและ
กำจัดในบางพื้นที่ ประกอบกับมติศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข กรณีโรคติดเชื้อไวรัส
โคโรนา 2019 (COVID-19) เมื่อวันที่ ๒๙ เมษายน ๒๕๖๔ เห็นชอบให้มีการขับเคลื่อนเพื่อยกระดับการจัดการมูลฝอย
ติดเชื้อในสถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) โดยผู้ว่าราชการจังหวัด
นครศรีธรรมราช มีอำนาจหน้าที่ตามมาตรา ๑๗/๓ ในการกำกับดูแลส่วนราชการที่มีอำนาจหน้าที่ในการปฏิบัติ
ตามกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข รวมทั้งส่งเสริมและสนับสนุนการรณรงค์และสร้างความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับ
การสาธารณสุขและการอนามัยสิ่งแวดล้อม จึงขอความร่วมมือดำเนินการดังนี้

๑. ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น บูรณาการกับหน่วยงานสาธารณสุขในพื้นที่ ร่วมกันวางแผน
การจัดการมูลฝอยติดเชื้อที่เกิดขึ้นในพื้นที่บ้าน สถานที่พัก สถานที่กักกัน ในการเก็บขน รวบรวม นำมาพักรวม
ณ จุดพักที่กำหนด เช่น โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล โรงพยาบาล เพื่อรวบรวมการนำไปกำจัดอย่างถูกต้อง

๒. ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นและหน่วยงานสาธารณสุขในพื้นที่ สื่อสาร ประชาสัมพันธ์
และสร้างความรู้ความเข้าใจให้กับประชาชนในการจัดการมูลฝอยติดเชื้อ โดยให้ประชาชนรับรู้วิธีการทำลายเชื้อ
ก่อนนำมูลฝอยไปกำจัดที่ถูกต้อง (กรณีพื้นที่ที่ระบบการเก็บขนมูลฝอยติดเชื้อไม่สามารถเข้าถึงได้) เพื่อลดปริมาณ
มูลฝอยติดเชื้อและป้องกันการแพร่กระจายของเชื้อโรค

รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบและถือปฏิบัติในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายปราโมทย์ ศรีวิสุทธิ)

ท้องถิ่นจังหวัดนครศรีธรรมราช

กลุ่มงานส่งเสริมและพัฒนาท้องถิ่น

โทร. ๐ ๗๕๓๕ ๖๑๔๔ ต่อ ๒๐



ที่ นศ ๐๐๓๒.๐๑๑/ว ๑๑๗/๒๕

ศาลากลางจังหวัดนครศรีธรรมราช

ถนนราชดำเนิน อ.เมือง นศ ๘๐๐๐๐

๗ กรกฎาคม ๒๕๖๔

กลุ่มงานส่งเสริมและพัฒนาท้องถิ่น
เลขที่รับ..... 2859
วันที่..... 2 ก.ค. 64

เรื่อง ขอความร่วมมือในการจัดการมูลฝอยติดเชื้อในสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรค COVID-19

เรียน รายชื่อตามบัญชีแนบท้าย

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. สำเนาหนังสือกระทรวงสาธารณสุข ด่วนที่สุด ที่สธ ๐๙๔๕.๐๔/ว ๓๒๒๔

ลงวันที่ ๑๔ พฤษภาคม ๒๕๖๔

จำนวน ๑ ฉบับ

๒. สำเนาสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑๑ นครศรีธรรมราช ที่สธ ๐๒๓๖/ว ๑๓๗๘

ลงวันที่ ๒๓ มิถุนายน ๒๕๖๔

จำนวน ๑ ฉบับ

๓. แบบสรุปผลสถานบริการที่มีการบันทึกข้อมูลผ่านโปรแกรมกำกับการขนส่งมูลฝอยติดเชื้อ

จำนวน ๑ ชุด

๔. แนวทางการจัดการมูลฝอยติดเชื้อในครัวเรือนและชุมชนกรณีพบผู้ติดเชื้อหรือกลุ่มเสี่ยง จำนวน ๑ ชุด

จากสถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ที่มีผู้ป่วยติดเชื้อเพิ่มขึ้นเป็นจำนวนมากทั่วทุกพื้นที่ของประเทศ ก่อให้เกิดมูลฝอยติดเชื้อ COVID-19 ในภาพรวมเพิ่มขึ้น เริ่มมีประเด็นปัญหาการเก็บขนและกำจัดในบางพื้นที่ประกอบกับมติศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และการสาธารณสุข กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) เมื่อ ๒๙ เมษายน ๒๕๖๔ เห็นชอบให้มีการขับเคลื่อนเพื่อยกระดับการจัดการมูลฝอยติดเชื้อในสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19)

ผู้ว่าราชการจังหวัดฯ ในฐานะประธานคณะกรรมการสาธารณสุขจังหวัด มีอำนาจหน้าที่ตามมาตรา ๑๗/๓ ในการกำกับดูแลส่วนราชการที่มีอำนาจหน้าที่ในการปฏิบัติตามกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข รวมทั้งส่งเสริมและสนับสนุนการรณรงค์และสร้างความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการสาธารณสุขและการอนามัยสิ่งแวดล้อม จึงขอความร่วมมือมายังหน่วยงานของท่านดังนี้

๑. ให้ราชการส่วนท้องถิ่นและหน่วยงานสาธารณสุขในระดับพื้นที่ ร่วมกันวางแผนการจัดการมูลฝอยติดเชื้อที่เกิดขึ้นในพื้นที่บ้าน สถานที่พัก สถานที่กักกัน ในการเก็บขน รวบรวม นำมาพักรวม ณ จุดพักที่กำหนด เช่น โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล โรงพยาบาล เพื่อรวบรวมการนำไปกำจัดอย่างถูกต้อง

๒. ให้ราชการส่วนท้องถิ่นและหน่วยงานสาธารณสุขในระดับพื้นที่ สื่อสาร ประชาสัมพันธ์ และสร้างความรู้ความเข้าใจให้กับประชาชนในการจัดการมูลฝอยติดเชื้อ โดยให้ประชาชนรับรู้วิธีการทำลายเชื้อ ก่อนนำมูลฝอยไปกำจัดที่ถูกต้อง (กรณีพื้นที่ที่ระบบการเก็บขนมูลฝอยติดเชื้อไม่สามารถเข้าถึงได้) เพื่อลดปริมาณมูลฝอยติดเชื้อและป้องกันการแพร่กระจายของเชื้อโรค

๓. ให้หน่วยงานสาธารณสุขในระดับพื้นที่ พิจารณาจัดสรรวัคซีนให้ผู้ปฏิบัติงานเก็บขนและกำจัดมูลฝอยติดเชื้อทุกคนได้รับการฉีดวัคซีน COVID-19

๔. ให้หน่วยงานสถานบริการทางการแพทย์สาธารณสุขทั้งในและนอกสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ร่วมมือกันรวบรวมข้อมูลและบันทึกข้อมูลมูลฝอยติดเชื้อผ่านโปรแกรมกำกับการขนส่งมูลฝอยติดเชื้ออย่างถูกต้องและสม่ำเสมอ เพื่อป้องกันปัญหาในการจัดการมูลฝอยติดเชื้อที่ไม่ถูกต้องและการลักลอบทิ้งมูลฝอยติดเชื้อรวมทั้งนำข้อมูลมูลฝอยติดเชื้อมาวางแผนการยกระดับการจัดการมูลฝอยติดเชื้อระดับอำเภอ ระดับจังหวัด และระดับประเทศต่อไปได้ รายละเอียดสิ่งที่ส่งมาด้วย

ในการนี้ จังหวัดนครศรีธรรมราชจึงขอความร่วมมือจากหน่วยงานของท่านได้มอบหมายให้ผู้รับผิดชอบแต่ละหน่วยงาน ส่วนราชการและราชการส่วนท้องถิ่น ร่วมมือกันยกระดับการจัดการมูลฝอยติดเชื้อในแต่ละพื้นที่และบันทึกข้อมูลผ่านระบบดังกล่าว รวมทั้งสร้างความรู้ความเข้าใจที่ถูกต้องตามหลักวิชาการและพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ.๒๕๓๕ เพื่อการเก็บขน ส่งกำจัดอย่างถูกวิธี ทั้งนี้ช่วยให้เกิดประโยชน์ต่อประชาชน ลดการแพร่กระจายของเชื้อโรค ต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อทราบและร่วมมือกันปฏิบัติ ต่อไป

ขอแสดงความนับถือ



(นายจรัสพงษ์ สุขศรี)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัด นครศรีธรรมราช

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด

โทร. ๐๗๕-๓๔๓๔๐๙ ต่อ ๔๓๓

โทร. ๐๙๑๘๒๕๑๕๒๔

รายชื่อตามบัญชีแนบท้าย หนังสือที่ นศ ๐๐๓๒.๐๑๑/ ว ๑๒๗๖ ลงวันที่ ๒๕ กรกฎาคม ๒๕๖๔

๑. ท้องถิ่นจังหวัดนครศรีธรรมราช

๒. นายอำเภอทุกอำเภอ

ด่วนที่สุด



ศาลากลางจังหวัดนครศรีธรรมราช
เลขรับ 11790
วันที่ 19 พ.ค. 2564
เวลา.....น.

ที่ สธ-๐๙๔๕.๐๔/๑.๓๒๒๔
งานคณะกรรมการ สสจ.นครศรีธรรมราช
เลขที่รับ 1403
วันที่ 20 พ.ค. 64 เวลา 11:53 น.

กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข
ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

๑๔ พฤษภาคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขอความร่วมมือยกระดับการจัดการมูลฝอยติดเชื้อในสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรค COVID-19
เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดทุกจังหวัด (ประธานคณะกรรมการสาธารณสุขจังหวัด)

ด้วยสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ที่มีจำนวนผู้ป่วยติดเชื้อ COVID-19 เป็นจำนวนมากและกระจายในพื้นที่ทุกจังหวัดทั่วประเทศ จากสถานการณ์ดังกล่าวก่อให้เกิดมูลฝอยติดเชื้อ COVID-19 เป็นจำนวนมากทั้งจากสถานพยาบาล โรงพยาบาลสนาม สถานที่ซึ่งจัดไว้สำหรับการกักกันหรือแยกกักอาการ (Quarantine) รวมถึงมูลฝอยติดเชื้อจากชุมชน โดยแนวโน้มปริมาณมูลฝอยติดเชื้อในภาพรวมเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง และศักยภาพการจัดการมูลฝอยติดเชื้อในภาพรวมยังสามารถรองรับได้ แต่เริ่มมีประเด็นปัญหาการเก็บขนและกำจัดในบางพื้นที่ ประกอบกับมติศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข กรณี โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) เมื่อวันที่ ๒๙ เมษายน ๒๕๖๔ เห็นชอบให้มีการขับเคลื่อนเพื่อยกระดับการจัดการมูลฝอยติดเชื้อในสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรค COVID-19 คณะกรรมการสาธารณสุข โดยอาศัยอำนาจหน้าที่ตามมาตรา ๑๐ แห่งพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม ในการประสานงานระหว่างส่วนราชการที่เกี่ยวข้อง รวมทั้งกำกับ ติดตาม และประเมินผลการดำเนินงานตามอำนาจหน้าที่ของคณะกรรมการสาธารณสุขจังหวัดและคณะกรรมการสาธารณสุขกรุงเทพมหานครในการสนับสนุนการบังคับใช้กฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุขของราชการส่วนท้องถิ่น และการดำเนินงานด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมของหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในพื้นที่

กรมอนามัยในฐานะกรรมการและเลขานุการคณะกรรมการสาธารณสุข จึงขอความร่วมมือท่านในฐานะประธานคณะกรรมการสาธารณสุขจังหวัด ซึ่งมีอำนาจหน้าที่ตามมาตรา ๑๗/๓ ในการกำกับดูแลส่วนราชการที่มีอำนาจหน้าที่ในการปฏิบัติตามกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข รวมทั้งส่งเสริมและสนับสนุนการณรงค์และสร้างความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการสาธารณสุขและการอนามัยสิ่งแวดล้อม โดยให้ดำเนินการดังต่อไปนี้

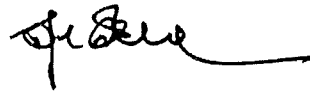
๑. ควบคุม กำกับ ดูแลให้ราชการส่วนท้องถิ่นและหน่วยงานสาธารณสุขในระดับพื้นที่ในการจัดการมูลฝอยติดเชื้อที่เกิดขึ้นในพื้นที่ที่ได้รับการจัดการอย่างถูกต้อง และเป็นไปตามกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข ทั้งนี้ หากราชการส่วนท้องถิ่นโดยังไม่มีความพร้อมในการจัดการมูลฝอยติดเชื้อ อาจดำเนินการโดยเก็บรวบรวมมูลฝอยติดเชื้อในชุมชน มาพักรวมที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพ.สต.) หรือโรงพยาบาลในพื้นที่ เพื่อรอการนำไปกำจัดอย่างถูกต้อง
๒. สื่อสาร ประชาสัมพันธ์ และสร้างความรู้ความเข้าใจให้กับประชาชนในการจัดการมูลฝอยติดเชื้อ โดยกรณีในพื้นที่ที่ระบบการเก็บขนมูลฝอยติดเชื้อไม่สามารถเข้าถึงได้ เช่น การกักตัวที่บ้าน คอนโดมิเนียม หรือชุมชน ให้มีการทำลายเชื้อก่อนนำมูลฝอยไปกำจัดอย่างถูกต้อง ทั้งนี้ เพื่อเป็นการลดปริมาณมูลฝอยติดเชื้อ และเพื่อป้องกันการแพร่กระจายของเชื้อโรค

๓. ขอความอนุเคราะห์พิจารณาให้ผู้ปฏิบัติงานเก็บขนและกำจัดมูลฝอยติดเชื้อทุกคนได้รับการฉีดวัคซีน COVID-19

ทั้งนี้ ดาวันโหลตแนวทางการจัดการมูลฝอยติดเชื้อตามกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุขได้ที่คิวอาร์โค้ด (QR Code) ดังที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ



(นายสุรณชัย วัฒนายิ่งเจริญชัย)

อธิบดีกรมอนามัย

กรรมการและเลขานุการคณะกรรมการสาธารณสุข

ดาวันโหลตแนวทางการจัดการ
มูลฝอยติดเชื้อฯ ได้ที่คิวอาร์โค้ด



ศูนย์บริหารกฎหมายสาธารณสุข

โทร. ๐ ๒๕๕๐ ๔๒๑๙

โทรสาร ๐ ๒๕๕๑ ๘๑๘๐

— นายจรัสพงษ์ สุขกรี
อธิบดีกรมอนามัย



(นายจรัสพงษ์ สุขกรี)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนครราชสีมา

๒๐ พ.ค. ๒๕๖๔

งานอำนวยการ...
เลขที่... ๕๐๖
วันที่... ๒๐ มิ.ย. ๒๕๖๔ เวลา... ๑๒.๒๕ น.



๑๑ ๑๔๖.
๒๔ มิ.ย. ๒๕๖๔ ๑๕.๒๒

ที่ สธ ๐๒๓๖ / ๑ ๑๓๗๖

สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑๑
ถนนการณราชบุรี อำเภอเมืองฯ
จังหวัดสุราษฎร์ธานี ๘๔๐๐๐

๒๓ มิถุนายน ๒๕๖๔

เรื่อง ขอความร่วมมือเร่งรัดและควบคุมกำกับการใช้งานโปรแกรมกำกับการขนส่งมูลฝอยติดเชื้อ

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดทุกจังหวัด ในเขตสุขภาพที่ ๑๑

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาบันทึกข้อความ ที่ สธ ๐๙๒๔.๐๔/๑๔๕๕ ลงวันที่ ๑๖ มิถุนายน ๒๕๖๔ จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-19) ที่มีจำนวนผู้ป่วยติดเชื้อ COVID-19 เป็นจำนวนมากและกระจายในพื้นที่ทุกจังหวัดทั่วประเทศ จากสถานการณ์ดังกล่าวก่อให้เกิดมูลฝอยติดเชื้อเป็นจำนวนมาก กรมอนามัย ซึ่งเป็นหน่วยงานเจ้าภาพหลักในการบริหารจัดการมูลฝอยติดเชื้อตามแผนแม่บทการบริหารจัดการขยะมูลฝอยของประเทศ ซึ่งได้กำหนดเป้าหมายให้มูลฝอยติดเชื้อที่เกิดขึ้นได้รับการจัดการอย่างถูกต้อง ร้อยละ ๑๐๐ ภายในปี ๒๕๖๓ กรมอนามัย จึงได้พัฒนาโปรแกรมกำกับการขนส่งมูลฝอยติดเชื้อ (Manifest System) โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อให้การขนส่งมูลฝอยติดเชื้อจากแหล่งกำเนิดถึงสถานที่กำจัด ได้รับกำจัดการอย่างถูกต้องและเป็นการป้องกันปัญหาการลักลอบทิ้งมูลฝอยติดเชื้ออย่างมีประสิทธิภาพและจากการรวบรวมและวิเคราะห์สถานการณ์การใช้งานโปรแกรมกำกับการขนส่งมูลฝอยติดเชื้อ ของสถานบริการสาธารณสุข ในปีงบประมาณ ๒๕๖๔ (ตุลาคม ๒๕๖๓ - มีนาคม ๒๕๖๔) พบว่าสถานบริการสาธารณสุขเป้าหมายส่วนใหญ่ ยังไม่ได้มีการใช้งานโปรแกรมกำกับการขนส่งมูลฝอยติดเชื้อหรือใช้งานแต่ไม่สม่ำเสมอ ซึ่งอาจก่อให้เกิดปัญหาในการจัดการมูลฝอยติดเชื้อที่ไม่ถูกต้องและการลักลอบทิ้งมูลฝอยติดเชื้อ

ในการนี้ กระทรวงสาธารณสุข จึงขอความร่วมมือท่านเร่งรัดและควบคุมกำกับการสถานบริการสาธารณสุขและสถานที่กำจัดมูลฝอยติดเชื้อในพื้นที่รับผิดชอบ ให้มีการใช้งานโปรแกรมกำกับการขนส่งมูลฝอยติดเชื้อทุกครั้งที่มีการขนมูลฝอยติดเชื้อไปกำจัดภายนอกหน่วยงาน รวมถึงกรณีที่มีการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ ณ แหล่งกำเนิด รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และพิจารณาแจ้งหน่วยงานที่เกี่ยวข้องต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

ศสจ. นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดภูเก็ต

- ๑. ๑๓๗๖/๑ ๑๓๗๖
- ๑๓๗๖/๑ ๑๓๗๖

นางสาวทราบนั่งเก้าอี้

ผู้ช่วยนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดภูเก็ต

(นายมนู หุกลีสกุล)

ผู้อำนวยการสำนักงานเขตสุขภาพที่ ๑๑

ทราบนั่งเก้าอี้

กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพระบบงานส่งเสริมสุขภาพ ป้องกัน และควบคุมโรค

โทร. ๐ ๗๗๒๘ ๔๑๐๗

นางสาวทราบนั่งเก้าอี้

นางสาวทราบนั่งเก้าอี้

นางสาวทราบนั่งเก้าอี้

๒๔ มิ.ย. ๒๕๖๔



ห้อง ศต.ร. ๑๑๖
เลขที่รับ 1987
วันที่รับ ศ.ย. ๒๕๖๔
เวลา 14.44

บันทึกข้อความ

กองตรวจราชการ
เลขรับ 4743
วันที่ 17.01
เวลา 18 มี.ย. 2564

ส่วนราชการ กระทรวงสาธารณสุข กรมอนามัย โทร. ๐ ๒๕๕๐ ๔๖๕๕

ที่ สธ ๐๔๒๔.๐๔/๑๕๖๕

วันที่ ๑๖ มิถุนายน ๒๕๖๔

เรื่อง ขอความร่วมมือเร่งรัดและควบคุมกำกับการใช้งานโปรแกรมกำกับการขนส่งมูลฝอยติดเชื้อ

ในสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรค COVID-19

เรียน หัวหน้าผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข

ด้วยสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) ที่มีจำนวนผู้ป่วยติดเชื้อ COVID-19 เป็นจำนวนมากและกระจายในพื้นที่ทุกจังหวัดทั่วประเทศ จากสถานการณ์ดังกล่าวก่อให้เกิดมูลฝอยติดเชื้อเป็นจำนวนมาก กรมอนามัย ซึ่งเป็นหน่วยงานเจ้าภาพหลักในการบริหารจัดการมูลฝอยติดเชื้อตามแผนแม่บทการบริหารจัดการขยะมูลฝอยของประเทศ ซึ่งได้กำหนดเป้าหมายให้มูลฝอยติดเชื้อที่เกิดขึ้นได้รับการจัดการอย่างถูกต้อง ร้อยละ ๑๐๐ ภายในปี ๒๕๖๓ กรมอนามัย จึงได้พัฒนาโปรแกรมกำกับการขนส่งมูลฝอยติดเชื้อ (Manifest System) โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อให้การขนส่งมูลฝอยติดเชื้อจากแหล่งกำเนิดถึงสถานที่กำจัด ได้รับการกำจัดการอย่างถูกต้องและเป็นการป้องกันปัญหาการลักลอบทิ้งมูลฝอยติดเชื้ออย่างมีประสิทธิภาพและจากการรวบรวมและวิเคราะห์สถานการณ์การใช้งานโปรแกรมกำกับการขนส่งมูลฝอยติดเชื้อ ของสถานบริการสาธารณสุข ในปีงบประมาณ ๒๕๖๔ (ตุลาคม ๒๕๖๓ - มีนาคม ๒๕๖๔) พบว่าสถานบริการสาธารณสุขเป้าหมายส่วนใหญ่ ยังไม่ได้มีการใช้งานโปรแกรมกำกับการขนส่งมูลฝอยติดเชื้อ หรือใช้งานแต่ไม่สม่ำเสมอซึ่งอาจก่อให้เกิดปัญหาในการจัดการมูลฝอยติดเชื้อที่ไม่ถูกต้องและการลักลอบทิ้งมูลฝอยติดเชื้อ

ในการนี้ กระทรวงสาธารณสุข จึงขอความร่วมมือท่านเร่งรัดและควบคุมกำกับการสถานบริการสาธารณสุขและสถานที่กำจัดมูลฝอยติดเชื้อในพื้นที่รับผิดชอบ ให้มีการใช้งานโปรแกรมกำกับการขนส่งมูลฝอยติดเชื้อทุกครั้งที่มีการขนส่งมูลฝอยติดเชื้อไปกำจัดภายนอกหน่วยงาน รวมถึงกรณีที่มีการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ ณ แหล่งกำเนิด โดยสามารถเข้าสู่ข้อมูลรายงานการใช้งานโปรแกรมกำกับการขนส่งมูลฝอยติดเชื้อ จำนวนตามรายละเอียดสุขภาพและจังหวัด ผ่านทาง QR Code ที่ปรากฏท้ายหนังสือฉบับนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้ความร่วมมือต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

☒ ทราบ
☒ มอบ

- ☐ สธ.11 ☐ ผช.ศต.ร.11 ☐ ทน.11
☒ COO ☐ CPIO ☐ CPPO
☐ CHRO ☐ CIMO ☐ CPSO
☐ ... ☐ ... ☐ ...

(นายพิทักษ์พล บุญมาลี)
ผู้ตรวจราชการกระทรวง



รายงานการใช้งานโปรแกรมมา รูปแบบออนไลน์

สำเนาเรียน ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๑ - ๑๒

ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยที่ ๑ - ๑๒ และผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง

พณ ธรรมคุณ

(นาย योग ศรมาณี)

รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข

หัวหน้ากลุ่มภารกิจด้านพัฒนาการสาธารณสุข

สรุปภาพรวมการเข้าใช้งานโปรแกรมกับการขนส่งมูลฝอยติดเชื้อ (Manifest System) เขตสุขภาพ ที่ 1-12

ปี 2564 (ตุลาคม 2563 - มีนาคม 2564)

สังกัด	สถานพยาบาลทั้งหมด (แห่ง)	สถานพยาบาลที่มีการรายงานในระบบ (แห่ง) (1)+(2)	% ของสถานพยาบาลที่มีการรายงานในระบบ ปี 2563	% ของสถานพยาบาลที่มีการรายงานในระบบ ปี 2564 (6 เดือนแรก)	สถานะการรายงานในระบบ Manifest System		
					รายงานส่งผ่าน (แห่ง)* (1)	รายงานไม่ส่งผ่าน (แห่ง)** (2)	ไม่รายงาน (แห่ง)*** (3)
รพ. สังกัด เขต.	960	833	88.75%	86.77%	436	397	127
รพ. สว.	9,778	815	6.42%	8.34%	201	614	8,963
รพ. นอกสังกัด สอ.	118	31	21.19%	26.27%	19	12	87
โรงพยาบาลเอกชน	390	57	12.63%	14.62%	32	25	324
คลินิกเอกชน	14,445	13	N.D.	0.09%	0	13	14,432
สถานพยาบาลสัตว์	2,515	1	N.O.	0.04%	0	1	2,514
รวม	28,206	1,750	13.82%	6.20%	688	1,062	26,447

เขตสุขภาพ	สังกัด	สถานพยาบาลทั้งหมด (แห่ง)	สถานพยาบาลที่มีการรายงานในระบบ (แห่ง) (1)+(2)	% ของสถานพยาบาลที่มีการรายงานในระบบ	สถานะการรายงานในระบบ Manifest System		
					รายงานส่งผ่าน (แห่ง)* (1)	รายงานไม่ส่งผ่าน (แห่ง)** (2)	ไม่รายงาน (แห่ง)*** (3)
1	รพ. สังกัด สอ.	109	92	84.40%	36	56	17
	รพ. สว.	1,101	5	0.45%	0	5	1,096
	รพ. นอกสังกัด สอ.	10	2	20.00%	1	1	8
	โรงพยาบาลเอกชน	29	4	13.79%	1	3	25
	คลินิกเอกชน	692	1	0.14%	0	1	691
	สถานพยาบาลสัตว์	247	0	0.00%	0	0	247
	รวม (แห่ง)	2,188	104	4.75%	38	66	2,084
2	รพ. สังกัด สอ.	49	43	87.76%	15	28	6
	รพ. สว.	621	3	0.48%	0	3	618
	รพ. นอกสังกัด สอ.	7	1	14.29%	0	1	6
	โรงพยาบาลเอกชน	15	2	13.33%	1	1	13
	คลินิกเอกชน	917	0	0.00%	0	0	917
	สถานพยาบาลสัตว์	66	0	0.00%	0	0	66
	รวม (แห่ง)	1,675	49	2.93%	16	33	1,626

เขตสุขภาพ	สังกัด	สถานพยาบาลทั้งหมด (แห่ง)	สถานพยาบาลที่มีการ รายงานในระบบ (แห่ง) (1)+(2)	% ของสถานพยาบาลที่มีการ รายงานในระบบ	สถานะการรายงานในระบบ Manifest System		
					รายงานแล้วแต่ขอ (แห่ง)* (1)	รายงานไม่ทันแต่ขอ (แห่ง)** (2)	ไม่รายงาน (แห่ง)*** (3)
3	รพ. สังกัด สอ.	56	49	87.50%	22	27	7
	รพ. สข.	585	254	43.42%	156	98	331
	รพ. นอกสังกัด สอ.	2	2	100.00%	2	0	0
	โรงพยาบาลเอกชน	15	5	33.33%	2	3	10
	คลินิกเอกชน	864	10	1.16%	0	10	854
	สถานพยาบาลสัตว์	54	1	1.85%	0	1	53
	รวม (แห่ง)	1,576	321	20.37%	182	139	1,255
4	รพ. สังกัด สอ.	79	61	77.22%	29	32	18
	รพ. สข.	797	246	30.87%	42	204	551
	รพ. นอกสังกัด สอ.	8	3	37.50%	2	1	5
	โรงพยาบาลเอกชน	39	0	0.00%	0	0	39
	คลินิกเอกชน	1,774	1	0.06%	0	1	1,773
	สถานพยาบาลสัตว์	335	0	0.00%	0	0	335
	รวม (แห่ง)	3,032	311	10.26%	73	238	2,721
5	รพ. สังกัด สอ.	69	64	92.75%	41	23	5
	รพ. สข.	912	57	6.25%	0	57	855
	รพ. นอกสังกัด สอ.	10	6	60.00%	3	3	4
	โรงพยาบาลเอกชน	34	16	47.06%	10	6	18
	คลินิกเอกชน	1,564	0	0.00%	0	0	1,564
	สถานพยาบาลสัตว์	264	0	0.00%	0	0	264
	รวม (แห่ง)	2,853	143	5.01%	54	89	2,710
6	รพ. สังกัด สอ.	79	72	91.14%	30	42	7
	รพ. สข.	781	132	16.90%	0	132	649
	รพ. นอกสังกัด สอ.	16	5	31.25%	2	3	11
	โรงพยาบาลเอกชน	58	4	6.90%	2	2	54
	คลินิกเอกชน	1,416	1	0.07%	0	1	1,415
	สถานพยาบาลสัตว์	331	0	0.00%	0	0	331
	รวม (แห่ง)	2,681	214	7.98%	34	180	2,467

เขตสุขภาพ	สังกัด	สถานพยาบาลทั้งหมด (แห่ง)	สถานพยาบาลที่มีการ รายงานในระบบ (แห่ง) (1)+(2)	% ของสถานพยาบาลที่มีการ รายงานในระบบ	สถานะการรายงานในระบบ Manifest System		
					รายงานครบถ้วน (แห่ง) ⁱ (1)	รายงานไม่ครบถ้วน (แห่ง) ⁱⁱ (2)	ไม่รายงาน (แห่ง) ⁱⁱⁱ (3)
7	รพ.สังกัด สอ.	81	59	72.84%	36	23	22
	รพ.สจ.	808	13	1.61%	0	13	795
	รพ.นอกสังกัด สอ.	5	3	60.00%	3	0	2
	โรงพยาบาลเอกชน	7	3	42.86%	3	0	4
	คลินิกเอกชน	652	0	0.00%	0	0	652
	สถานพยาบาลอื่น	108	0	0.00%	0	0	108
	รวม (แห่ง)	1,661	78	4.70%	42	36	1,583
8	รพ.สังกัด สอ.	92	82	89.13%	54	28	10
	รพ.สจ.	874	1	0.11%	0	1	873
	รพ.นอกสังกัด สอ.	6	2	33.33%	2	0	4
	โรงพยาบาลเอกชน	12	4	33.33%	3	1	8
	คลินิกเอกชน	953	0	0.00%	0	0	953
	สถานพยาบาลอื่น	87	0	0.00%	0	0	87
	รวม (แห่ง)	2,024	89	4.40%	59	30	1,935
9	รพ.สังกัด สอ.	91	86	94.51%	59	27	5
	รพ.สจ.	950	6	0.63%	0	6	944
	รพ.นอกสังกัด สอ.	5	2	40.00%	1	1	3
	โรงพยาบาลเอกชน	16	2	12.50%	1	1	14
	คลินิกเอกชน	1,236	0	0.00%	0	0	1,236
	สถานพยาบาลอื่น	122	0	0.00%	0	0	122
	รวม (แห่ง)	2,420	96	3.97%	61	35	2,324
10	รพ.สังกัด สอ.	74	70	94.59%	38	32	4
	รพ.สจ.	838	60	7.16%	0	60	778
	รพ.นอกสังกัด สอ.	2	1	50.00%	0	1	1
	โรงพยาบาลเอกชน	8	4	50.00%	4	0	4
	คลินิกเอกชน	1,112	0	0.00%	0	0	1,112
	สถานพยาบาลอื่น	71	0	0.00%	0	0	71
	รวม (แห่ง)	2,105	135	6.41%	42	93	1,970

เขตสุขภาพ	สังกัด	สถานพยาบาลทั้งหมด (แห่ง)	สถานพยาบาลที่มีการ รายงานในระบบ (แห่ง) (1)+(2)	% ของสถานพยาบาลที่มีการ รายงานในระบบ	สถานะการรายงานในระบบ Manifest System		
					รายงานล่าช้า (แห่ง)* (1)	รายงานไม่ล่าช้า (แห่ง)** (2)	ไม่รายงาน (แห่ง)*** (3)
11	ร.ล.สังขะ สอ.	84	78	92.86%	30	48	6
	ร.พ.สค.	714	34	4.76%	0	34	680
	ร.พ.นอกสังกัด สอ.	11	2	18.18%	2	0	9
	โรงพยาบาลเอกชน	26	5	19.23%	3	2	21
	คลินิกเอกชน	1,330	0	0.00%	0	0	1,330
	สถานพยาบาลลี้ลับ	146	0	0.00%	0	0	146
	รวม (แห่ง)	2,311	119	5.15%	35	84	2,192
12	ร.ล.สังขะ สอ.	83	77	92.77%	46	31	6
	ร.พ.สค.	797	4	0.50%	3	1	793
	ร.พ.นอกสังกัด สอ.	7	2	28.57%	1	1	5
	โรงพยาบาลเอกชน	12	4	33.33%	2	2	8
	คลินิกเอกชน	1,090	0	0.00%	0	0	1,090
	สถานพยาบาลลี้ลับ	57	0	0.00%	0	0	57
	รวม (แห่ง)	2,046	87	4.25%	52	35	1,959

หมายเหตุ :

ข้อมูลรอบ 6 เดือน (ตุลาคม 2563 - มีนาคม 2564) ที่รับข้อมูลจากระบบ Manifest System ณ วันที่ 31 มีนาคม 2564

* รายงานล่าช้า หมายถึง มีการรายงานในระบบ Manifest System เป็นประจำทุกเดือน อย่างน้อยเดือนละ 1 ครั้ง (มีครบทุกเดือน)

** รายงานไม่ล่าช้า หมายถึง มีการรายงานในระบบ Manifest System แต่ไม่ล่าช้า (มีครบทุกเดือน)

*** ไม่รายงาน หมายถึง ไม่มีการรายงานในระบบ Manifest System

แบบสรุปผลสถานบริการสาธารณสุขและสถานที่กำจัดมูลฝอยติดเชื้อในจังหวัดนครราชสีมา กับการบันทึกข้อมูล

ในโปรแกรมกำกับการขนส่งมูลฝอยติดเชื้อ (Manifest System) ณ วันที่ 30 มิถุนายน 2564

เป้าหมาย มูลฝอยติดเชื้อที่เกิดขึ้นได้รับการจัดการอย่างถูกต้องร้อยละ 100

วัตถุประสงค์เพื่อ 1. ให้การขนส่งมูลฝอยติดเชื้อจากแหล่งกำเนิดถึงสถานที่กำจัด ได้รับการกำจัดอย่างถูกต้อง

2. เป็นการป้องกันปัญหาการลักลอบทิ้งมูลฝอยติดเชื้ออย่างมีประสิทธิภาพ

ลำดับที่	สถานบริการ	ลักษณะการใช้งานโปรแกรม manifest ณ ปัจจุบันประมาณ 2564		แนวทางการพัฒนา/ไปยังเครือข่าย
		ไตรมาสที่ 1-3	ไตรมาสที่ 4	
โรงพยาบาลในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข				
1	โรงพยาบาลปากพูนัง	บันทึกต่อเนื่อง ทุกสัปดาห์ละ1 ครั้ง		ทำดีแล้ว พัฒนาการพست.ให้สามารถบันทึกเองต่อไป
2	โรงพยาบาลพระพรหม	บันทึกต่อเนื่อง ทุกสัปดาห์ละ1-3 ครั้ง		ทำดีแล้ว พัฒนาการพست.ให้สามารถบันทึกเองต่อไป
3	โรงพยาบาลพระนครศรี	บันทึกต่อเนื่อง ทุกสัปดาห์ละ1 ครั้ง		ทำดีแล้ว พัฒนาการพست.ให้สามารถบันทึกเองต่อไป
4	โรงพยาบาลลานสกา	บันทึกต่อเนื่อง ทุกสัปดาห์ละ1 ครั้ง		ทำดีแล้ว พัฒนาการพست.ให้สามารถบันทึกเองต่อไป
5	โรงพยาบาลฉวาง	บันทึกต่อเนื่อง ทุกสัปดาห์ละ1 ครั้ง		ทำดีแล้ว พัฒนาการพست.ให้สามารถบันทึกเองต่อไป
6	โรงพยาบาลร่อนพิบูลย์	บันทึกต่อเนื่อง ทุกสัปดาห์ละ1 ครั้ง		ทำดีแล้ว พัฒนาการพست.ให้สามารถบันทึกเองต่อไป
7	โรงพยาบาลขนอม	บันทึกต่อเนื่อง ทุกสัปดาห์ละ1 ครั้ง		ทำดีแล้ว พัฒนาการพست.ให้สามารถบันทึกเองต่อไป
8	โรงพยาบาลฉ่ำพรรณรา	บันทึกต่อเนื่อง ทุกสัปดาห์ละ1 ครั้ง		ทำดีแล้ว พัฒนาการพست.ให้สามารถบันทึกเองต่อไป
9	โรงพยาบาลจุฬาภรณ์	บันทึกต่อเนื่อง ทุกสัปดาห์ละ1 ครั้ง		ทำดีแล้ว พัฒนาการพست.ให้สามารถบันทึกเองต่อไป
10	โรงพยาบาลนบพิตำ	บันทึกต่อเนื่อง ทุกสัปดาห์ละ1 ครั้ง		ทำดีแล้ว พัฒนาการพست.ให้สามารถบันทึกเองต่อไป
12	โรงพยาบาลมหาราชนครศรีธรรมราช	บันทึกต่อเนื่อง ทุกสัปดาห์ละ1-3 ครั้ง		ทำดีแล้ว พัฒนาการพست.ให้สามารถบันทึกเองต่อไป
13	โรงพยาบาลสิชล	บันทึกต่อเนื่อง ทุกสัปดาห์ละ1-2 ครั้ง		ทำดีแล้ว พัฒนาการพست.ให้สามารถบันทึกเองต่อไป

แบบสรุปผลสถานบริการสาธารณสุขและสถานที่กำจัดมูลฝอยติดเชื้อในจังหวัดนครราชสีมา กับการบันทึกข้อมูล

ในโปรแกรมกำกับการขนส่งมูลฝอยติดเชื้อ (Manifest System) ณ วันที่ 30 มิถุนายน 2564

เป้าหมาย มูลฝอยติดเชื้อที่เกิดขึ้นได้รับการจัดการอย่างถูกต้องร้อยละ 100

วัตถุประสงค์เพื่อ 1. ให้การขนส่งมูลฝอยติดเชื้อจากแหล่งกำเนิดถึงสถานที่กำจัด ได้รับการกำจัดอย่างถูกต้อง

2. เป็นการป้องกันปัญหาการลักลอบทิ้งมูลฝอยติดเชื้ออย่างมีประสิทธิภาพ

ลำดับที่	สถานบริการ	ลักษณะการใช้งานโปรแกรม manifest ณ ปีงบประมาณ 2564		แนวทางการพัฒนา/ไปยังเครือข่าย
		ไตรมาสที่ 1-3	ไตรมาสที่ 4	
14	โรงพยาบาลเฉลิมพระเกียรติ	บันทึกครั้งล่าสุดเมื่อ 27 มกราคม 2564		ปรับปรุงการบันทึกและขยายไปยังเครือข่าย
15	โรงพยาบาลท่าศาลา	บันทึกครั้งล่าสุดเมื่อ เมษายน 2564		ปรับปรุงการบันทึกและขยายไปยังเครือข่าย
16	โรงพยาบาลพ่อท่านคล้ายวาจาสิทธิ์	บันทึกครั้งล่าสุดเมื่อ มีนาคม 2564		ปรับปรุงการบันทึกและขยายไปยังเครือข่าย
17	โรงพยาบาลพิปูน	บันทึกครั้งล่าสุดเมื่อ ตุลาคม 2563		ปรับปรุงการบันทึกและขยายไปยังเครือข่าย
18	โรงพยาบาลเชียรใหญ่	บันทึกครั้งล่าสุดเมื่อ เมษายน 2564		ปรับปรุงการบันทึกและขยายไปยังเครือข่าย
19	โรงพยาบาลชะอวด	บันทึกครั้งล่าสุดเมื่อ พฤษภาคม 2564		ปรับปรุงการบันทึกและขยายไปยังเครือข่าย
20	โรงพยาบาลนาบอน	บันทึกครั้งล่าสุดเมื่อ 11 พฤษภาคม 2564		ปรับปรุงการบันทึกและขยายไปยังเครือข่าย
21	โรงพยาบาลทุ่งใหญ่	บันทึกทุกเดือนๆ ละ 1 ครั้ง		ปรับปรุงการบันทึกและขยายไปยังเครือข่าย
22	โรงพยาบาลหัวไทร	บันทึกครั้งล่าสุดเมื่อ มีนาคม 2564		ปรับปรุงการบันทึกและขยายไปยังเครือข่าย
23	โรงพยาบาลบางขัน	บันทึกครั้งล่าสุดเมื่อ มีนาคม 2564		ปรับปรุงการบันทึกและขยายไปยังเครือข่าย
24	โรงพยาบาลทุ่งสง	บันทึกครั้งล่าสุดเมื่อ 3 พฤษภาคม 2564		ปรับปรุงการบันทึกและขยายไปยังเครือข่าย
	โรงพยาบาลนอกสังกัดกระทรวงสาธารณสุข			
25	โรงพยาบาลค่ายเทพสตรีศรีสุนทร	บันทึกต่อเนื่อง ทุกสัปดาห์ละ 1-2 ครั้ง		ทำดีแล้วพัฒนาต่อไป

แบบสรุปผลสถานการณ์บริการสาธารณสุขและสถานที่กำจัดมูลฝอยติดเชื้อในจังหวัดนครราชสีมา กับการบันทึกข้อมูล

ในโปรแกรมกำกับการขนส่งมูลฝอยติดเชื้อ (Manifest System) ณ วันที่ 30 มิถุนายน 2564

เป้าหมาย มูลฝอยติดเชื้อที่เกิดขึ้นได้รับการจัดการอย่างถูกต้องร้อยละ 100

วัตถุประสงค์เพื่อ 1. ให้การขนส่งมูลฝอยติดเชื้อจากแหล่งกำเนิดถึงสถานที่กำจัด ได้รับการกำจัดอย่างถูกต้อง

2. เป็นการป้องกันปัญหาการลักลอบทิ้งมูลฝอยติดเชื้ออย่างมีประสิทธิภาพ

ลำดับที่	สถานบริการ	ลักษณะการใช้งานโปรแกรม manifest ณ ปัจจุบันประมาณ 2564			แนวทางการพัฒนา/ไปยังเครือข่าย
		ไตรมาสที่ 1-3	ไตรมาสที่ 4		
26	ศูนย์อนามัยที่ 11 นครศรีธรรมราช	บันทึกครั้งล่าสุดเมื่อ เมษายน 2564			ปรับปรุงการบันทึกและขยายไปยังเครือข่าย
27	โรงพยาบาลเทศบาลนครนครศรีธรรมราช	ไม่มีการบันทึก			พัฒนาความรู้ในการบันทึก ติดต่อของpassword กรมอนามัย
28	โรงพยาบาลค่ายวิหิราษฎร์	บันทึกไม่ต่อเนื่อง ครั้งล่าสุด เมษายน 2564			ปรับปรุงการบันทึก
29	โรงพยาบาลนครพัฒน์	ไม่มีการบันทึก			พัฒนาความรู้ในการบันทึก ติดต่อของpassword กรมอนามัย
30					



แนวทางการจัดการมูลฝอยติดเชื้อในครัวเรือนและชุมชน
กรณีพบผู้ติดเชื้อหรือกลุ่มเสี่ยง

การจัดการมูลฝอยติดเชื้อ กรณีในพื้นที่ที่ระบบการเก็บขนมูลฝอยติดเชื้อไม่สามารถเข้าถึงได้ เช่น การกักตัวที่บ้าน คอนโดมีเนียม หรือชุมชน ให้มีการทำลายเชื้อก่อนนำมูลฝอยไปกำจัดอย่างถูกต้อง ทั้งนี้ เพื่อเป็นการลดปริมาณมูลฝอยติดเชื้อ และเพื่อป้องกันการแพร่กระจายของเชื้อโรค จึงมีแนวทางการจัดการมูลฝอยติดเชื้อในครัวเรือนและชุมชน ดังนี้

1. เก็บรวบรวมและทำลายเชื้อโดยใส่ถุงขยะ 2 ชั้น โดยถุงใบแรกที่บรรจุมูลฝอยติดเชื้อแล้ว ให้ราดด้วยน้ำยาฆ่าเชื้อ หรือน้ำยาฟอกขาว (เช่น ไฮเตอร์) จากนั้นมัดปากถุงให้แน่นแล้วฉีดพ่นด้วยสารฆ่าเชื้อ (สารโซเดียมไฮโปคลอไรท์ 5,000 ppm หรือแอลกอฮอล์ 70 %) บริเวณปากถุงแล้วซ้อนด้วยถุงขยะอีก 1 ชั้น มัดปากถุงชั้นนอกให้แน่น และฉีดพ่นด้วยสารฆ่าเชื้ออีกครั้ง
2. เคลื่อนย้ายไปพักยังที่พักที่จัดไว้เฉพาะ เพื่อรอประสานให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นมาเก็บขนไปกำจัดอย่างถูกต้อง
3. ภายหลังจัดการมูลฝอยแล้วล้างมือให้สะอาดด้วยน้ำและสบู่หรือเจลแอลกอฮอล์ทันที

หมายเหตุ ผ่านความเห็นชอบจากที่ประชุมศูนย์ปฏิบัติการฉุกเฉินด้านการแพทย์และสาธารณสุข กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) เมื่อวันที่ 29 เมษายน 2564

สอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่ สำนักงานมายสิ่งแวดล้อม โทร 0 2590 4350

หรือ ศูนย์บริหารกฎหมายสาธารณสุข โทร 0 2590 4219