



กรมอนามัย
Department of Health

แบบประเมินมาตรฐานคุณภาพระบบบริการ อนามัยสิ่งแวดล้อมขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (Environmental Health Accreditation : EHA)

EHA 4002

การจัดการมูลฝอยติดเชื้อ

สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม
กรมอนามัย



แบบประเมินมาตรฐานคุณภาพระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อมขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
(Environmental Health Accreditation : EHA)

ปีงบประมาณ พ.ศ.

รหัสการรับรอง EHA 4002 การจัดการมูลฝอยติดเชื้อ

ประเภทหน่วยงานที่รับการประเมิน ☐ อบจ. ☐ ทน. ☐ ทม. ☐ ทต. ☐ อบต. ☐ รูปแบบพิเศษ

ชื่อหน่วยงาน

อำเภอ จังหวัด

➤ องค์ประกอบที่ 1 – 5 ผลการประเมินประสิทธิภาพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (LPA)

คะแนน LPA รวม 5 ด้าน (ปีงบประมาณก่อนหน้า)	ร้อยละ
--	--------------

➤ องค์ประกอบที่ 6 การจัดการกระบวนการ

ขั้นตอนที่	กระบวนการ	ผลการประเมิน	หลักฐาน	คะแนนเต็ม	คะแนนที่ได้
ระยะเตรียมการ					
1	กำหนดผู้รับผิดชอบ	☐ มีการดำเนินการ ☐ ไม่มีการดำเนินการ	1. มีเอกสารคำสั่งแต่งตั้งเจ้าหน้าที่รับผิดชอบการจัดการมูลฝอยติดเชื้อที่มีคุณสมบัติตามที่กฎหมายกำหนด (5 คะแนน) 2. เอกสาร/หลักฐานแสดงผลการอบรมตามหลักสูตรการป้องกันและระงับการแพร่เชื้อหรืออันตรายที่อาจเกิดจากมูลฝอยติดเชื้อแก่ผู้ปฏิบัติงานเก็บขนมูลฝอยติดเชื้อ ผู้ขับขี่ยานพาหนะขนมูลฝอยติดเชื้อและผู้รับกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ (5 คะแนน)	10	

ขั้นตอนที่	กระบวนการ	ผลการประเมิน	หลักฐาน	คะแนนเต็ม	คะแนนที่ได้
ระยะดำเนินการ					
2	สำรวจ จัดทำฐานข้อมูลการบริหารจัดการมูลฝอยติดเชื้อของพื้นที่อปท. รับผิดชอบ	☐ มีการดำเนินการ ☐ ไม่มีการดำเนินการ	1. รายงาน/ เอกสารแสดงข้อมูลสถานบริการสาธารณสุขและแหล่งกำเนิดอื่นๆ ที่เป็นปัจจุบัน (3 คะแนน) 2. รายงาน/ เอกสารแสดงข้อมูลสถานการณ์การบริหารจัดการ (เก็บ ขน และกำจัด) ในปัจจุบัน เช่น หน่วยงานเก็บขนมูลฝอยติดเชื้อ ยานพาหนะเก็บขนมูลฝอยติดเชื้อ สถานที่กำจัดมูลฝอยติดเชื้อ และจำนวนผู้ปฏิบัติงานเก็บ ขนกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ เป็นต้น (4 คะแนน) 3. รายงาน/ เอกสารแสดงข้อมูลปริมาณมูลฝอยติดเชื้อที่เกิดขึ้นและได้รับการกำจัด (รายเดือน/รายปี) แบ่งตามประเภทแหล่งกำเนิด (3 คะแนน)	10	
3	ประเมินความพร้อมและความเป็นไปได้ในการจัดบริการระบบเก็บขน และกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ และเสนอผู้บริหาร รวมถึงทบทวนการจัดระบบบริการเก็บ ขน และกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ	☐ มีการดำเนินการ ☐ ไม่มีการดำเนินการ	1. รายงาน/เอกสารผลการวิเคราะห์ข้อมูลการจัดการมูลฝอยติดเชื้อในพื้นที่/ปัญหาอุปสรรค/ความพร้อม และความเป็นไปได้ในการจัดระบบบริการเก็บ ขน และกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ/รายงานการทบทวนการจัดระบบบริการเก็บ ขน และกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ (7 คะแนน) 2. รายงาน/เอกสารแสดงข้อสรุปการตัดสินใจผู้บริหาร/นโยบายที่แสดงถึงการเลือกแนวทางการจัดบริการเก็บขน/ กำจัด (3 คะแนน)	10	
4	กำหนดเงื่อนไขหลักเกณฑ์มาตรฐานวิธีการ และค่าธรรมเนียมในการให้บริการเก็บ ขน	☐ มีการดำเนินการ ☐ ไม่มีการดำเนินการ	มีข้อบัญญัติท้องถิ่น หรือ (ร่าง) ข้อบัญญัติท้องถิ่นที่อยู่ระหว่างการเสนอเข้าสภาท้องถิ่น	5	

ขั้นตอนที่	กระบวนการ	ผลการประเมิน	หลักฐาน	คะแนนเต็ม	คะแนนที่ได้
	และกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ				
5	การควบคุมกำกับหรือสนับสนุน การจัดการมูลฝอยติดเชื้อ แหล่งกำเนิด	☐ มีการดำเนินการ ☐ ไม่มีการดำเนินการ	มีรายงาน/แผนงานการควบคุมกำกับหรือสนับสนุนการดำเนินการคัดแยก เก็บรวบรวม เคลื่อนย้าย รวมถึงการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อด้วยตนเอง ภายในสถานบริการสาธารณสุข	5	
6	การเก็บ ขนมูลฝอยติดเชื้อ	☐ มีการดำเนินการ ☐ ไม่มีการดำเนินการ	1. รายงาน/ เอกสารแสดงการดำเนินการเก็บ ขน มูลฝอยติดเชื้อ (ดำเนินการเอง/มอบให้ผู้อื่นดำเนินการ/อนุญาตให้เอกชนดำเนินการโดยทำเป็นธุรกิจ) (8 คะแนน) 2. หลักฐานแสดงยานพาหนะขนมูลฝอยติดเชื้อ ที่มีลักษณะตามที่กฎหมายกำหนด (5 คะแนน) 3. รายงาน/แผนงานการดำเนินการเก็บขน และปริมาณมูลฝอยติดเชื้อที่เก็บขน (5 คะแนน) 4. หลักฐานแสดงการใช้งานระบบบริหารจัดการมูลฝอยติดเชื้อ (E-manifest) ของหน่วยงานเก็บขน (2 คะแนน)	20	
7	การกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ	☐ มีการดำเนินการ ☐ ไม่มีการดำเนินการ	1. กรณี อบท. ไม่มีสถานที่กำจัดมูลฝอยติดเชื้อ - เอกสาร/ หลักฐานแสดงข้อมูลของสถานที่กำจัดมูลฝอยติดเชื้อที่รับกำจัดจากแหล่งกำเนิดมูลฝอยติดเชื้อในพื้นที่ (8 คะแนน) - รายงาน/แผนงานการดำเนินการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ และปริมาณมูลฝอยติดเชื้อที่กำจัด (10 คะแนน) - หลักฐานแสดงการใช้งานระบบบริหารจัดการมูลฝอยติดเชื้อ (E-manifest) ของสถานที่กำจัด (2 คะแนน)	20	

ขั้นตอนที่	กระบวนการ	ผลการประเมิน	หลักฐาน	คะแนนเต็ม	คะแนนที่ได้
			2. กรณี อปท. มีสถานที่กำจัดมูลฝอยติดเชื้อ - เอกสาร/ หลักฐานแสดงวิธีการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ เป็นไปตามที่กฎหมายกำหนด (5 คะแนน) - มีที่เก็บกักภาชนะบรรจุมูลฝอยติดเชื้อ เป็นไปตามที่กฎหมายกำหนด (3 คะแนน) - กรณีกำจัดมูลฝอยติดเชื้อด้วยวิธีการเผาในเตาเผา ต้องแสดงเอกสาร/ หลักฐานแสดงผล การตรวจวัดคุณภาพอากาศ ที่ปล่อยออกจากปล่องเตาเผา มูลฝอยติดเชื้อ หรือกรณีกำจัด มูลฝอยติดเชื้อด้วยวิธีการทำลายเชื้อด้วยไอน้ำ หรือวิธีทำลายเชื้อด้วยความร้อน ต้องแสดงเอกสาร/ หลักฐานแสดงผลการตรวจสอบมาตรฐานทางชีวภาพ (5 คะแนน) - หลักฐานแสดงการใช้งานระบบบริหารจัดการมูลฝอยติดเชื้อ (E-manifest) ของสถานที่กำจัด (2 คะแนน) - เอกสาร/ หลักฐานแสดงการควบคุมดูแลสุขลักษณะ ให้เป็นไปตามที่กฎหมายกำหนด (5 คะแนน)		
ระยะติดตามผลการดำเนิน					
8	เฝ้าระวังผลกระทบจากการ ดำเนินการเก็บ ขน และกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ	☐ มีการดำเนินการ ☐ ไม่มีการดำเนินการ	1. มีเอกสารแสดงระบบหรือขั้นตอนการเฝ้าระวังผลกระทบของผู้ปฏิบัติงานหรือประชาชนในการจัดบริการเก็บ ขน และกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ (2 คะแนน) 2. เอกสารรายงานผลการเฝ้าระวังผลกระทบของผู้ปฏิบัติงานหรือประชาชนใน	5	

ขั้นตอนที่	กระบวนการ	ผลการประเมิน	หลักฐาน	คะแนนเต็ม	คะแนนที่ได้
			การปฏิบัติงานเก็บ ขน และ กำจัดมูลฝอยติดเชื้อ (รายงาน ประจำปี) เสนอผู้บริหารทราบ (2 คะแนน) 3. เอกสารแสดงผลการตรวจสอบ วิเคราะห์คุณภาพสิ่งแวดล้อมที่ เกี่ยวข้อง เช่น คุณภาพอากาศ จากเตาเผามูลฝอยติดเชื้อ เป็น ต้น (1 คะแนน) หมายเหตุ กรณีขอปท. ไม่มีสถานที่ กำจัดมูลฝอยติดเชื้อ (1 คะแนน)		
9	ประเมินผล กระบวนการเก็บ ขน และกำจัดมูลฝอยติด เชื้อ	☐ มีการดำเนินการ ☐ ไม่มีการดำเนินการ	รายงานผลการวิเคราะห์และ ประเมินผลกระบวนการจัดการมูล ฝอยติดเชื้อ (ประจำปี) ครอบคลุม กระบวนการต้นทาง กลางทาง และปลายทาง	5	
10	ปรับปรุง แก้ไข และพัฒนา การ ดำเนินงาน	☐ มีการดำเนินการ ☐ ไม่มีการดำเนินการ	1. เอกสารแสดงข้อเสนอแนะ/ แนวทาง/แผนการดำเนินงาน ปรับปรุงแก้ไขระบบการ จัดการมูลฝอยติดเชื้อ (5 คะแนน) 2. แสดงผลการดำเนินการ ปรับปรุง แก้ไขระบบการ จัดการมูลฝอยติดเชื้อ (5 คะแนน)	10	
รวม				100	

➤ องค์ประกอบที่ 7 การวัดผลลัพธ์

คำชี้แจง : ให้พิจารณาผลการดำเนินงานที่เป็นจริงตามเกณฑ์การประเมินที่กำหนด และระบุคะแนนในช่อง “คะแนนที่ได้”

ประเด็นการวัด	คะแนนเต็ม	คะแนนที่ได้
1. องค์การปกครองส่วนท้องถิ่นมีระบบเก็บขนมูลฝอยติดเชื้อครอบคลุมสถานบริการการ สาธารณสุขและห้องปฏิบัติการเชื้ออันตรายในพื้นที่ โดยรูปแบบต่างๆ ได้แก่ ดำเนินการเอง มอบให้ผู้อื่นดำเนินการ อนุญาตให้เอกชนดำเนินการโดยทำเป็นธุรกิจ จำนวนแหล่งกำเนิดมูลฝอยติดเชื้อ ทั้งหมดในพื้นที่ (A) แห่ง จำนวนแหล่งกำเนิดมูลฝอยติดเชื้อ ที่ได้รับบริการในพื้นที่ (B) แห่ง หมายเหตุ : นิยาม แหล่งกำเนิดมูลฝอยติดเชื้อ หมายถึง โรงพยาบาลของรัฐสังกัดกระทรวง สาธารณสุข (รพศ./รพท./รพช./รพ. นอก สป.สธ.) โรงพยาบาลของรัฐนอกสังกัดกระทรวง สาธารณสุข โรงพยาบาลเอกชน โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ศูนย์บริการสาธารณสุข โรงพยาบาลสัตว์ คลินิกเอกชน และห้องปฏิบัติการเชื้ออันตราย	30 การคำนวณคะแนน $\frac{B \times 30}{A}$	

ประเด็นการวัด	คะแนนเต็ม	คะแนนที่ได้
2. มูลฝอยติดเชื้อในพื้นที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นได้รับการกำจัดอย่างถูกต้อง		
2.1 ปริมาณมูลฝอยติดเชื้อทั้งหมดในพื้นที่ (A) ต้นต่อปี ปริมาณมูลฝอยติดเชื้อที่ได้รับการกำจัดในพื้นที่ (B) ต้นต่อปี	20 การคำนวณคะแนน $\frac{B \times 20}{A}$	
2.2 ไม่พบปัญหาหรือข้อร้องเรียนประเด็นการลักลอบทิ้งมูลฝอยติดเชื้อในพื้นที่	10	
3. รายงานการใช้งานระบบบริหารจัดการมูลฝอยติดเชื้อ (E-manifest) จำนวนแหล่งกำเนิดมูลฝอยติดเชื้อ ทั้งหมดในพื้นที่ (A) แห่ง จำนวนแหล่งกำเนิดมูลฝอยติดเชื้อ ที่มีการใช้งานระบบบริหารจัดการมูลฝอยติดเชื้อ (E-manifest) ในพื้นที่ (B) แห่ง	30 การคำนวณคะแนน $\frac{B \times 30}{A}$	
4. ไม่มีข้อร้องเรียนเหตุรำคาญหรือมลพิษทางสิ่งแวดล้อมจากการให้บริการเก็บ ขน และกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ หรือมีข้อร้องเรียนแต่สามารถจัดการจนเรื่องยุติ	10	
รวม	100	

สรุปผลการประเมิน

หัวข้อการประเมิน	ร้อยละคะแนนที่ได้
องค์ประกอบที่ 1 – 5 คะแนน LPA รวม 5 ด้าน (ปีงบประมาณก่อนหน้า)	
องค์ประกอบที่ 6 การจัดการกระบวนการ*	
องค์ประกอบที่ 7 การวัดผลลัพธ์*	
รวมคะแนนองค์ประกอบที่ 6 และ 7	
สรุปผลการประเมิน :	

เกณฑ์การผ่านการรับรอง

LPA ต่ำกว่า 60	คะแนนรวม EHA ต่ำกว่า 60	ไม่ผ่านเกณฑ์
LPA ร้อยละ 60 ขึ้นไป	คะแนนรวม EHA ร้อยละ 60-69	ผ่านเกณฑ์พื้นฐาน
LPA ร้อยละ 60 ขึ้นไป	คะแนนรวม EHA ร้อยละ 70-79	ผ่านเกณฑ์ดี
LPA ร้อยละ 80 ขึ้นไป	คะแนนรวม EHA ร้อยละ 80 ขึ้นไป	ผ่านเกณฑ์ดีมาก (เกียรตินิยม)

หมายเหตุ * โดยคะแนนแต่ละองค์ประกอบ (องค์ประกอบ 6 กับองค์ประกอบ 7) ต้องมากกว่า 60 คะแนน