



คู่มือขั้นตอนการปฏิบัติงาน Procedure Manual(P)

ชื่อเอกสาร	การให้บริการเก็บขนและกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ
รหัสเอกสาร	
วันที่ประกาศใช้	
ผู้จัดทำ	นายประสงค์ คิตดี
ผู้ตรวจสอบ	นายนเรศ รักเพ็ง
ผู้อนุมัติ	

1. วัตถุประสงค์

เพื่อให้ผู้ใช้บริการและเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องได้รับทราบถึงวิธีการและขั้นตอนการให้บริการจัดเก็บและกำจัดมูลฝอยติดเชื้อขององค์การบริหารส่วนจังหวัดนนทบุรีอย่างถูกวิธีตามที่กฎหมายที่เกี่ยวข้องกำหนดไว้

2. ขอบข่าย

คู่มือขั้นตอนการปฏิบัติงานฉบับนี้ต้องสอดคล้องกับการดำเนินการเกี่ยวกับ การให้บริการ เก็บ ขนและกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ ขององค์การบริหารส่วนจังหวัดนนทบุรี เป็นไปตามแผนยุทธศาสตร์เสริมสร้างและพัฒนาการบริหารจัดการทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อมอย่างยั่งยืน ตามแผนยุทธศาสตร์การพัฒนาท้องถิ่น ขององค์การบริหารส่วนจังหวัดนนทบุรี ที่มีตัวชี้วัดระดับกลยุทธ์ คือการกำจัดขยะมูลฝอย สิ่งปฏิกูล น้ำเสียและมลพิษต่างๆถูกหลักสุขาภิบาลและมีสภาพแวดล้อมที่ดีขึ้นและยั่งยืน

3. คำศัพท์และนิยาม

1. “มูลฝอยติดเชื้อ” หมายความว่า มูลฝอยที่มีเชื้อโรคปะปนอยู่ในปริมาณหรือมีความเข้มข้นซึ่งถ้ามีการสัมผัสหรือใกล้ชิดกับมูลฝอยนั้นแล้วสามารถทำให้เกิดโรคได้
กรณีมูลฝอยดังต่อไปนี้ ที่เกิดขึ้นหรือใช้ในกระบวนการตรวจวินิจฉัยทางการแพทย์และการรักษาพยาบาล การให้ภูมิคุ้มกันโรคและการทดลองเกี่ยวกับโรค และการตรวจชันสูตรศพหรือซากสัตว์ รวมทั้งในการศึกษาวิจัยเรื่องดังกล่าว ให้ถือว่าเป็นมูลฝอยติดเชื้อ

1.1 ซากหรือชิ้นส่วนของมนุษย์หรือสัตว์ที่เป็นผลมาจากการผ่าตัด การตรวจชันสูตรศพ หรือซากสัตว์ และการใช้ สัตว์ทดลอง

1.2 วัสดุของมีคม เช่น เข็ม ใบมีด กระจกฉีดยา หลอดแก้ว ภาชนะที่ทำด้วยแก้ว สไลด์และแผ่นกระจกปิดสไลด์

1.3 วัสดุซึ่งสัมผัสหรือสงสัยว่าจะสัมผัสกับเลือด ส่วนประกอบของเลือด ผลิตภัณฑ์ที่ได้จากเลือด สารน้ำจากร่างกายของมนุษย์หรือสัตว์ หรือวัคซีนที่ทำจากเชื้อโรคที่มีชีวิต เช่น สำลี ผ้าก๊อช ผ้าต่างๆ และท่อยาง

1.4 มูลฝอยทุกชนิดที่มาจากห้องรักษาผู้ป่วยติดเชื้อร้ายแรง
“ห้องรักษาผู้ป่วยติดเชื้อร้ายแรง” หมายความว่า ห้องรักษาผู้ป่วยซึ่งติดเชื้อร้ายแรงตามที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนดโดยประกาศในราชกิจจานุเบกษา

2. เจ้าหน้าที่เก็บขน หมายถึงการดำเนินการเก็บและขนมูลฝอยติดเชื้อจากสถานบริการสาธารณสุขเพื่อไปกำจัด ณ สถานที่กำจัดมูลฝอยติดเชื้อขององค์การบริหารส่วนจังหวัดนนทบุรี

3. การกำจัด หมายถึง การเผามูลฝอยติดเชื้อในเตาเผาขององค์การบริหารส่วนจังหวัดนนทบุรี

4. ผู้ขอรับบริการ หมายถึง เจ้าของ/ผู้ประกอบการ/ผู้บริหาร ของสถานบริการสาธารณสุข ที่มีความประสงค์ขอรับบริการเก็บ ขน และกำจัดมูลฝอยติดเชื้อมกับองค์การบริหารส่วนจังหวัดนนทบุรี

5.เจ้าหน้าที่รับคำร้องฯ หมายถึง เจ้าหน้าที่ธุรการกองทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อมที่มีหน้าที่ในการรับเรื่องขอรับบริการการ เก็บ ขนและกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ

6. เจ้าหน้าที่ตรวจสอบ หมายถึง นักวิชาการสิ่งแวดล้อมและผู้ช่วยนักวิชาการสิ่งแวดล้อม มีหน้าที่ตรวจสอบประเภทมูลฝอย

7.บันทึกข้อตกลง หมายถึง ข้อตกลงในการเก็บ ขน และกำจัดมูลฝอยติดเชื้อระหว่าง เจ้าของ/ผู้ประกอบการ/ผู้บริหาร ของสถานบริการสาธารณสุขกับ นายองค์การบริหารส่วนจังหวัดนนทบุรี

8.ใบอนุญาตประกอบกิจการสถานพยาบาล หมายถึง เป็นผู้ซึ่งได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาลได้ซึ่งให้อนุญาตโดยสาธารณสุขจังหวัดนนทบุรี

4.เอกสารอ้างอิง

1.กฎกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ พ.ศ.2545 ซึ่งออกตามความในพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. 2535

2. พระราชบัญญัติองค์การบริหารส่วนจังหวัด พ.ศ. 2540 มาตรา 45 (8)

3. กฎกระทรวง 2541 ออกตามพระราชบัญญัติองค์การบริหารส่วนจังหวัด พ.ศ. 2540 มาตรา 45(8) ข้อ(2)กำจัดขยะมูลฝอยและสิ่งปฏิกูล

4.พระราชบัญญัติกำหนดแผนและขั้นตอนกระจายอำนาจให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.2542 ม.16 (11)การกำจัดมูลฝอยและสิ่งปฏิกูลรวม

5. ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง กำหนดหลักเกณฑ์และเงื่อนไขว่าด้วยการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อในท้องที่เทศบาลตำบลและองค์การบริหารส่วนตำบล พ.ศ. 2558 ข้อ(5)

5.แบบฟอร์มที่ใช้

1.แบบคำร้องขอรับบริการเก็บ ขน และกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ(ด้วยตัวเอง)

2. แบบคำร้องขอรับบริการเก็บ ขน และกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ(ทางwww.nont-pro.go.th)

3. แบบแจ้งการรับเรื่องขอรับบริการเก็บ ขน และกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ

6. ผังงาน

ผู้รับผิดชอบ

ขั้นตอน

เอกสารที่เกี่ยวข้อง

6.1 เจ้าหน้าที่ธุรการ

รับเรื่องขอรับบริการ
การเก็บขนกำจัดมูลฝอย
ติดเชื่อผ่านช่องทางต่างๆ

1. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
2. สำเนาทะเบียนบ้าน ผู้ประกอบการ/สถานประกอบการ
3. สำเนาใบอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาล
4. สำเนาใบอนุญาตให้ดำเนินการสถานพยาบาล
5. บันทึกรายชื่อรถขนมูลฝอยติดเชื่อ
6. หนังสือมอบอำนาจพร้อมอากรแสตมป์
(กรณีไม่ได้ดำเนินการเอง)
7. หนังสือจดทะเบียนนิติบุคคล(ในกรณีจัดตั้งเป็นบริษัท)
8. ตราประทับบริษัท/คลินิก
9. แผนที่ตั้งคลินิก/บริษัท

6.2 เจ้าหน้าที่ธุรการ

ตรวจสอบเอกสารที่
เกี่ยวข้องว่าครบถ้วนหรือไม่
แล้วนำบันทึกข้อตกลงให้ผู้
ขอรับบริการฯลงนามพร้อม
ออกใบแจ้งการรับเรื่องฯ

ไม่

ให้นำเอกสารที่
เกี่ยวข้องมา
เพิ่มเติม

ใช่

6.3 นักวิชาการสิ่งแวดล้อมฯ

ดำเนินการ
ตรวจสอบ
ประเภทของมูล
ฝอยว่าถูกต้อง
ตามบันทึก
ข้อตกลงฯหรือไม่

ไม่ได้

แจ้งให้ผู้ขอใช้
บริการฯคัดแยก
มูลฝอยให้ถูกต้อง

ได้

ได้

6.4 นักวิชาการสิ่งแวดล้อมฯ

นำเสนอบันทึกข้อตกลงฯ ให้นายกองคํการ
บริหารส่วนจังหวัดนนทบุรีเพื่อโปรดลงนาม

6.5 นักวิชาการสิ่งแวดล้อมฯ

ทำหนังสือแจ้งผลพร้อมกับส่งบันทึกข้อตกลงฯ ให้ผู้ขอ
ใช้บริการเก็บขนและกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ

6.6 เจ้าหน้าที่เก็บขนฯ

ดำเนินการเก็บขนมูลฝอยติดเชื้อไปกำจัด
ตามบันทึกข้อตกลงฯ

6.7 เจ้าหน้าที่ธุรการ

เก็บเอกสารเข้าแฟ้ม

7.รายละเอียดขั้นตอนการปฏิบัติงาน

7.1 เจ้าหน้าที่ธุรการ รับคำร้องขอรับบริการผ่านทางช่องทางต่างๆ หนังสือ/จดหมาย ส่งมายังองค์การบริหารส่วนจังหวัดนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี 11000 , มาด้วยตนเอง,หมายเลขโทรศัพท์/แฟกซ์ 02-589-0494 ช่องทางเว็บไซต์องค์การบริหารส่วนจังหวัดนนทบุรี www.nont-pro.go.th

7.2 เจ้าหน้าที่ธุรการ ตรวจสอบเอกสารว่าครบถ้วนถูกต้องหรือไม่ และให้ลงนามในบันทึกข้อตกลงการให้บริการเก็บ ขน และกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ

7.2.1 กรณีเอกสารไม่ครบ จะแจ้งให้นำมาเพิ่มเติมในระยะเวลาที่กำหนด 60 วัน(2เดือน)

ก. ในการยื่นขอใบอนุญาตประกอบกิจการสถานพยาบาลจากสาธารณสุขจังหวัดนนทบุรี จะใช้ระยะเวลาในการดำเนินการ ประมาณ 60 วัน (2เดือน)

ข. หากผู้ขอรับบริการฯไม่ยื่นเอกสารตามระยะเวลาที่กำหนดก็จะจำหน่ายคำร้องพร้อมกับแจ้งให้ผู้มาขอใช้บริการฯทราบ

7.3 นักวิชาการสิ่งแวดล้อมฯ ดำเนินการตรวจสอบประเภทของมูลฝอยว่าถูกต้องตามที่กำหนดไว้ในบันทึกข้อตกลงหรือไม่

7.3.1 กรณีประเภทของมูลฝอยไม่ถูกต้องตรงตามบันทึกฯแจ้งให้ผู้ขอรับบริการฯคัดแยกประเภทของมูลฝอยให้ถูกต้อง

7.4 นักวิชาการสิ่งแวดล้อมฯพิจารณาเอกสารนำเสนอผู้บริหารเพื่อลงนามในบันทึกข้อตกลงการให้บริการเก็บ ขนและกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ

7.5นักวิชาการสิ่งแวดล้อมฯ จัดส่งหนังสือแจ้งผลการขอรับบริการฯพร้อมส่งคู่มือบันทึกข้อตกลงฯให้ผู้ขอรับบริการ

7.6 เจ้าหน้าที่เก็บขนฯ ดำเนินการเก็บ ขนมูลฝอยติดเชื้อเพื่อไปกำจัดตามบันทึกข้อตกลงฯ

7.7 เก็บเอกสาร เข้าแฟ้ม

8.ภาคผนวก(ถ้ามี)

เอกสารอื่นๆที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติงานการให้บริการเก็บ ขน และกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ

8.1 หนังสือราชการ กรณีส่งหนังสือแจ้งผลให้ผู้รับบริการฯ

8.2 คำร้องขอรับบริการผ่านทางช่องทางต่างๆ หนังสือ/จดหมาย ส่งมายังองค์การบริหารส่วนจังหวัดนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี 11000 , มาด้วยตนเอง,หมายเลขโทรศัพท์/แฟกซ์ 02-589-0494 ช่องทางเว็บไซต์องค์การบริหารส่วนจังหวัดนนทบุรี www.nont-pro.go.th

8.3 บันทึกข้อตกลงการให้บริการเก็บ ขน และกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ