



หนังสือรับรองฉบับนี้ให้ไว้เพื่อแสดงว่า

เทศบาลตำบลทบคล้อ

อำเภอทบคล้อ จังหวัดพิจิตร

ได้รับการรับรองคุณภาพระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อม  
(Environmental Health Accreditation : EHA)

การจัดการมูลฝอยติดเชื้อ

EHA 4002: 2021

ออกให้ไว้ ณ วันที่ ๔ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๕

อ. ธิศ .

(นายอนันต์ ขำภูวีกุล)

รองนายกเทศมนตรี

และรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข

พลเอก

(อนุพงษ์ เผ่าจินดา)

รัฐมนตรีว่าการกระทรวงมหาดไทย

วันหมดอายุ ๓๑ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๗



กรมอนามัย  
DEPARTMENT OF HEALTH

กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข

## แบบประเมินมาตรฐาน

คุณภาพระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อมองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

(Environmental Health Accreditation : EHA)

ประจำปี ๒๕๖๔

### ส่วนที่ 2

การจัดการกระบวนการ (องค์ประกอบที่ 6)

และ การวัดผลลัพธ์ (องค์ประกอบที่ 7)

ประเด็นงานที่ 4.2

การจัดการมูลฝอยติดเชื้อ

รหัสการรับรอง EHA : 4002

ชื่อหน่วยงานผู้รับการประเมิน : ..... ทต. นวัตกรรม

ที่ตั้งหน่วยงาน : ..... อ. นวัตกรรม

วันที่ตรวจประเมิน : ๑๗ ธ.ค. ๖๔ ..... ครั้งที่รับการตรวจประเมิน : ๑

2564

ประเด็นงานที่ 4.2 การจัดการมูลฝอยติดเชื้อ  
รหัสการรับรอง EHA : 4002

ชื่อ อปท. ทต. นบิลชัย อำเภอ นบิลชัย จังหวัด ฉะเชิงเทรา

| หัวข้อประเมิน                                                                                                                 | ร้อยละคะแนนที่ได้ |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|
| องค์ประกอบที่ 1 - 5<br>ใช้ผลการประเมินมาตรฐานการปฏิบัติราชการขององค์กรปกครอง<br>ส่วนท้องถิ่น (LPA) (คะแนนเฉลี่ยรวม) 850 / 710 | 90.68 (A)         |

| หัวข้อประเมิน                      | คะแนนเต็ม | คะแนนที่ได้ |        |
|------------------------------------|-----------|-------------|--------|
|                                    |           | คะแนน       | ร้อยละ |
| องค์ประกอบที่ 6 การจัดการกระบวนการ | 100       | 86 (B)      | 86%    |
| องค์ประกอบที่ 7 การวัดผลลัพธ์      | 100       | 100 (C)     | 100%   |
| คะแนนรวม                           | 200       | 186 (D)     | 93     |

หมายเหตุ : 1. ร้อยละของคะแนนรวม =  $\frac{(D)}{200} \times 100$  ; (D) = (B) + (C)

2. ผ่านการประเมินระดับพื้นฐาน ต้องมีร้อยละของคะแนนแต่ละข้อ (A), (B), (C) และคะแนน (D) ไม่น้อยกว่าร้อยละ 60

3. ผ่านการประเมินระดับเกียรติบัตรรับรอง ต้องมีร้อยละของคะแนนแต่ละข้อ (A), (B), (C) และคะแนน (D) ไม่น้อยกว่าร้อยละ 80

- ☒ ผ่านระดับเกียรติบัตรรับรอง
- ☐ ผ่านระดับพื้นฐาน
- ☐ ไม่ผ่าน

ลงชื่อ 

ตำแหน่ง ผอ.ฝ่ายปฏิบัติการ/สาขาเคมี  
(ผู้รับการประเมิน)

(ผู้รับการประเมิน)

คณะผู้ตรวจประเมิน

ลงชื่อ ..... ! พงษ์ .....

สงขล

ลงชื่อ .....

**แบบประเมินมาตรฐานคุณภาพระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อม**  
**องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (Environmental Health Accreditation : EHA)**

ประเด็นงานที่ 4.2 การจัดการมูลฝอยติดเชื้อ รหัสการรับรอง EHA : 4002 มีมาตรฐานการปฏิบัติงานระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อม (Standard Operating Procedure : SOP) ที่เกี่ยวข้องจำนวน 1 กระบวนการ ได้แก่ กระบวนการจัดการมูลฝอยติดเชื้อ

**องค์ประกอบที่ 6 การจัดการกระบวนการ** คะแนนเต็ม 100 คะแนน

ตารางที่ 1 แสดงข้อกำหนดเงื่อนไขการ “ผ่าน” เกณฑ์กระบวนการจัดการมูลฝอยติดเชื้อ

|         |                                                                                                                                             |
|---------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ผ่าน    | มีการดำเนินงานตามแผนภูมิการทำงานตั้งแต่ขั้นตอนที่ 1 - 11 มีคะแนนรวม 60 คะแนนขึ้นไป และมีผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดของขั้นตอนลำดับที่ 1 - 11 |
| ไม่ผ่าน | ไม่สามารถดำเนินการได้ตามเงื่อนไขที่กำหนด                                                                                                    |

ตารางที่ 2 แสดงการแจกแจงคะแนนของกระบวนการจัดการมูลฝอยติดเชื้อ

ให้ใส่เครื่องหมาย ✓ ในช่อง ☐ หน้าข้อความ “ดำเนินการ” หรือ “ไม่ดำเนินการ” ในช่อง “ผลการประเมิน” และระบุคะแนนที่ได้ในช่อง “คะแนนที่ได้ (B)” โดยพิจารณาให้คะแนนตาม “หลักฐาน” ที่ปรากฏกรณี “ไม่ดำเนินการ” ระบุคะแนนที่ได้เป็น “0”

| ขั้นตอนที่           | ผังกระบวนการ                                                                                                                                        | ผลการประเมิน                                                                           | คะแนนเต็ม | คะแนนที่ได้ (B) | หลักฐาน                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|----------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-----------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ระยะเตรียมการ</b> |                                                                                                                                                     |                                                                                        |           |                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 1.                   | <pre> graph TD     A([กำหนดผู้รับผิดชอบ]) --&gt; B[สำรวจ จัดทำฐานข้อมูลการจัดการมูลฝอยติดเชื้อ ภายในเขตพื้นที่รับผิดชอบของ อปท.]             </pre> | <input type="checkbox"/> ดำเนินการ<br><input type="checkbox"/> ไม่ดำเนินการ            | 5         | 5               | เอกสารคำสั่งแต่งตั้งเจ้าหน้าที่รับผิดชอบการจัดการมูลฝอยติดเชื้อ                                                                                                                                                                                                                           |
| <b>ระยะดำเนินการ</b> |                                                                                                                                                     |                                                                                        |           |                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 2.                   | <pre> graph TD     B[สำรวจ จัดทำฐานข้อมูลการจัดการมูลฝอยติดเชื้อ ภายในเขตพื้นที่รับผิดชอบของ อปท.] --&gt; C[ ]             </pre>                   | <input checked="" type="checkbox"/> ดำเนินการ<br><input type="checkbox"/> ไม่ดำเนินการ | 10        | 10              | 1. สถานการณ์การจัดการ (เก็บ ขน และกำจัด) ในปัจจุบัน (3 คะแนน)<br>2. จำนวนแหล่งกำเนิด (2 คะแนน)<br>3. ปริมาณมูลฝอยติดเชื้อแบ่งออกเป็นแต่ละแหล่งกำเนิด โดยจัดทำเป็นฐานข้อมูลการจัดการมูลฝอยติดเชื้อ (3 คะแนน)<br>4. ทะเบียนสถานบริการสาธารณสุขและแหล่งกำเนิดอื่นๆ ที่เป็นปัจจุบัน (2 คะแนน) |

| ขั้นตอนที่ | ผังกระบวนการ                                                                                             | ผลการประเมิน                                                                | คะแนนเต็ม | คะแนนที่ได้ (B) | หลักฐาน                                                                                                                                                     |
|------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|-----------|-----------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 3.         | <p>ประเมินความพร้อม และความเป็นไปได้ในการจัดบริการระบบเก็บขน และกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ</p>                  | <input type="checkbox"/> ดำเนินการ<br><input type="checkbox"/> ไม่ดำเนินการ | 10        | 8               | เอกสาร/รายงานผลการวิเคราะห์ข้อมูลการจัดการมูลฝอยติดเชื้อในพื้นที่/ปัญหาอุปสรรค/ความพร้อม และความเป็นไปได้ในการจัดระบบบริการเก็บ ขน และกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ   |
| 4.         |                                                                                                          | <input type="checkbox"/> ดำเนินการ<br><input type="checkbox"/> ไม่ดำเนินการ | 5         | 4               | รายงาน/เอกสารแสดงข้อสรุปการตัดสินใจผู้บริหาร/นโยบายที่แสดงถึงการเลือกแนวทางจัดบริการเก็บขน/กำจัด                                                            |
| 5.         | <p>กำหนดเงื่อนไข หลักเกณฑ์มาตรฐานวิธีการ และค่าธรรมเนียมในการให้บริการเก็บ ขน และกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ</p> | <input type="checkbox"/> ดำเนินการ<br><input type="checkbox"/> ไม่ดำเนินการ | 5         | 3               | เอกสารข้อมูลประกอบการจัดทำร่างข้อกำหนดหรือเทศบัญญัติหรือข้อกำหนดของท้องถิ่นตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. 2535                                           |
| 6.         | <p>ควบคุมกำกับ การคัดแยกเก็บรวบรวม เคลื่อนย้าย และกำจัดภายในสถานบริการการสาธารณสุข</p>                   | <input type="checkbox"/> ดำเนินการ<br><input type="checkbox"/> ไม่ดำเนินการ | 5         | 5               | มีรายงาน/แผนงานการควบคุมกำกับ การดำเนินการคัดแยก เก็บรวบรวม เคลื่อนย้าย และกำจัดภายในสถานบริการการสาธารณสุข                                                 |
| 7.         | <p>การเก็บ ขนมูลฝอยติดเชื้อ</p>                                                                          | <input type="checkbox"/> ดำเนินการ<br><input type="checkbox"/> ไม่ดำเนินการ | 20        | 18              | - รายงาน/แผนงานการดำเนินการเก็บ ขน มูลฝอยติดเชื้อปริมาณมูลฝอยติดเชื้อที่เก็บขน (10 คะแนน)<br>- แผนการ/วิธีการ/ผลการตรวจติดตามควบคุมกำกับการณ์ (10 คะแนน)    |
| 8.         | <p>การกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ</p>                                                                            | <input type="checkbox"/> ดำเนินการ<br><input type="checkbox"/> ไม่ดำเนินการ | 20        | 18              | - รายงาน/แผนงานการดำเนินการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อและปริมาณมูลฝอยติดเชื้อที่กำจัด(10 คะแนน)<br>- แผนการ/วิธีการ/ผลการตรวจติดตามควบคุมกำกับการณ์กำจัด (10 คะแนน) |

| ขั้นตอนที่                     | ผังกระบวนการ                                                                                                                                                                    | ผลการประเมิน                                                                | คะแนนเต็ม | คะแนนที่ได้ (B) | หลักฐาน                                                                                                                                                                                                                       |
|--------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|-----------|-----------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ระยะติดตามและประเมินผลสัมฤทธิ์ |                                                                                                                                                                                 |                                                                             |           |                 |                                                                                                                                                                                                                               |
| 9.                             | <div> <div> <p>เฝ้าระวังผลกระทบที่อาจเกิดขึ้นจากการคัดแยก เก็บรวบรวม เคลื่อนย้าย และกำจัดภายในสถานบริการสาธารณสุข และกระบวนการจัดบริการเก็บ ขน และกำจัดมูลฝอย</p> </div> </div> | <input type="checkbox"/> ดำเนินการ<br><input type="checkbox"/> ไม่ดำเนินการ | 5         | 3               | เอกสารการแจ้งผลกระทบ หรือ เอกสารผลการตรวจสอบคุณภาพสิ่งแวดล้อม                                                                                                                                                                 |
| 10.                            | <div> <div> <p>ประเมินผลการควบคุมกำกับคัดแยก เก็บรวบรวม เคลื่อนย้าย และกำจัดภายในสถานบริการสาธารณสุข และกระบวนการจัดบริการเก็บ ขน และกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ</p> </div> </div>      | <input type="checkbox"/> ดำเนินการ<br><input type="checkbox"/> ดำเนินการ    | 10        | 8               | - รายงานผลการดำเนินงาน และ ปัญหาอุปสรรคในการดำเนินการคัดแยก เก็บรวบรวม เคลื่อนย้าย และกำจัดภายในสถานบริการสาธารณสุข (5 คะแนน)<br>- รายงานผลการวิเคราะห์และประเมินผลกระบวนการจัดบริการเก็บ ขน และกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ (5 คะแนน) |
| 11.                            | <div> <div> <p>ปรับปรุง แก้ไข และพัฒนาการดำเนินงาน</p> </div> </div>                                                                                                            | <input type="checkbox"/> ดำเนินการ<br><input type="checkbox"/> ไม่ดำเนินการ | 5         | 4               | แผนงาน/โครงการปรับปรุง แก้ไข และพัฒนาการดำเนินงานมูลฝอยติดเชื้อ                                                                                                                                                               |
| รวมคะแนน                       |                                                                                                                                                                                 |                                                                             | 100       | 86              |                                                                                                                                                                                                                               |

องค์ประกอบที่ 7 การวัดผลลัพธ์ คะแนนเต็ม 100 คะแนน

คำชี้แจง : ให้พิจารณาผลการดำเนินงานที่เป็นจริงตามเกณฑ์การประเมินที่กำหนด และระบุคะแนนในช่อง “คะแนนที่ได้ (C)”

| ประเด็นการวัดผล                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | คะแนนเต็ม | คะแนนที่ได้ (C) |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-----------------|
| <p>1. องค์การปกครองส่วนท้องถิ่นมีระบบเก็บขนมูลฝอยติดเชื่อครอบคลุมสถานบริการการสาธารณสุขและห้องปฏิบัติการเชื้ออันตรายในพื้นที่ โดยรูปแบบต่างๆ ได้แก่ ดำเนินการเอง มอบให้ผู้อื่นดำเนินการ อนุญาตให้เอกชนดำเนินการโดยทำเป็นธุรกิจ</p> <p>จำนวนสถานบริการการสาธารณสุขและห้องปฏิบัติการเชื้ออันตรายทั้งหมดในพื้นที่ (A) <u>4</u> แห่ง</p> <p>จำนวนสถานบริการการสาธารณสุขและห้องปฏิบัติการเชื้ออันตรายที่ได้รับการบริการในพื้นที่ (B) <u>4</u> แห่ง</p> <p>คิดเป็นคะแนน <math>\left(\frac{B \times 40}{A}\right) = \frac{4 \times 40}{4} = 40</math> คะแนน</p>                                                                                                                                                          | 40        | 40              |
| <p>2. มูลฝอยติดเชื่อในพื้นที่องค์การปกครองส่วนท้องถิ่นได้รับการกำจัดอย่างถูกต้อง</p> <p>2.1 จำนวนสถานบริการการสาธารณสุขและห้องปฏิบัติการเชื้ออันตรายทั้งหมดในพื้นที่ (A) <u>4</u> แห่ง</p> <p>จำนวนสถานบริการการสาธารณสุขและห้องปฏิบัติการเชื้ออันตรายที่ได้รับการกำจัดมูลฝอยติดเชื่อในพื้นที่ (B) <u>4</u> แห่ง</p> <p>คิดเป็นคะแนน <math>\left(\frac{B \times 30}{A}\right) = \frac{4 \times 30}{4} = 30</math> คะแนน (30 คะแนน)</p> <p>2.2 ปริมาณมูลฝอยติดเชื่อทั้งหมดในพื้นที่ (A) <u>19.38</u> กิโลกรัม/ตันต่อวัน</p> <p>ปริมาณมูลฝอยติดเชื่อที่ได้รับการกำจัดในพื้นที่ (B) <u>19.38</u> กิโลกรัม/ตันต่อวัน</p> <p>คิดเป็นคะแนน <math>\left(\frac{B \times 30}{A}\right) = \dots</math> คะแนน (30 คะแนน)</p> | 60        | 60              |
| รวมคะแนน                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 100       | 100             |