

ชื่อเรื่อง

การจัดการมูลฝอยติดเชื้อขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เขตนครชัยบุรีรินทร์ THE INFECTIOUS WASTE MANAGEMENT IN LOCAL GOVERNMENT FOR THE AREA OF NAKHON-CHAI-BU-RIN

ชื่อผู้เขียน/ผู้จัดทำ/ผู้วิจัย/เจ้าของผลงาน

อารยา อินตะ สมกานต์ ทองเกลี้ยง

วัตถุประสงค์

1. เพื่อศึกษาสถานการณ์การจัดการมูลฝอยติดเชื้อขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เขตนครชัยบุรีรินทร์ที่เป็นปัจจุบัน
2. เพื่อเป็นข้อมูลประกอบการวางแผนการแก้ไขปัญหามูลฝอยติดเชื้อในพื้นที่

รูปแบบการศึกษา (รูปแบบ กลุ่มตัวอย่าง ประชากร วิธีดำเนินการวิจัย - ถ้ามี่)

การศึกษาค้นคว้าครั้งนี้เป็นการศึกษาเชิงสำรวจ ณ จุดเวลาใดเวลาหนึ่ง (Cross Section Surveys Study)

เนื้อหา/บทคัดย่อ

องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (อปท.) เป็นหน่วยงานที่มีบทบาทสำคัญในการจัดการปัญหามูลฝอยติดเชื้อ มีอำนาจหน้าที่ดูแลการกำจัดมูลฝอยและสิ่งปฏิกูลซึ่งรวมมูลฝอยติดเชื้อ จากปัญหาที่ผ่านมามีการจัดการมูลฝอยติดเชื้อดำเนินการได้ไม่ครอบคลุม ไม่มีมาตรฐานนัก มีมูลฝอยติดเชื้อถูกทิ้งปะปนกับมูลฝอยทั่วไปแล้วฝังกลบหรือเทกองและเผา มีการลักลอบทิ้งมูลฝอยติดเชื้อในพื้นที่ต่างๆ การศึกษาการจัดการมูลฝอยติดเชื้อขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เขตนครชัยบุรีรินทร์ มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาสถานการณ์การจัดการมูลฝอยติดเชื้อของ อปท.เขตนครชัยบุรีรินทร์ และเพื่อประกอบการวางแผนแก้ไขปัญหามูลฝอยติดเชื้อในพื้นที่ เป็นการศึกษาเชิงสำรวจ ณ จุดเวลาใดเวลาหนึ่ง กลุ่มตัวอย่างคือ อปท.ในจังหวัดนครราชสีมา ชัยภูมิ บุรีรัมย์ และสุรินทร์ ซึ่งมีโรงพยาบาลตั้งอยู่ในพื้นที่ จำนวน 90 แห่ง เก็บข้อมูลระหว่างเดือนพฤศจิกายน 2558- พฤษภาคม 2559 วิเคราะห์ข้อมูลโดยสถิติพรรณนา คือ ค่าความถี่ และร้อยละ

ผลการศึกษา พบว่า อปท.ตอบแบบสำรวจร้อยละ 82.2 จำแนกเป็น เทศบาลตำบล ร้อยละ 70.3 องค์การบริหารส่วนตำบล (อบต.) ร้อยละ 18.9 และเทศบาลเมือง ร้อยละ 10.8 สถานบริการสาธารณสุขที่ก่อให้เกิดมูลฝอยติดเชื้อในพื้นที่ ได้แก่ โรงพยาบาล รพ.สต. คลินิกเอกชน โรงพยาบาลสัตว์ คลินิกสัตว์ ศูนย์บริการสาธารณสุข อปท.โดยส่วนใหญ่ร้อยละ 91.9 ไม่ได้เก็บรวบรวม/ขนย้ายมูลฝอยติดเชื้อ และร้อยละ 82.4 ไม่มีการแต่งตั้งเจ้าหน้าที่รับผิดชอบดูแลระบบเก็บ ขน กำจัดมูลฝอยติดเชื้อ ซึ่งส่วนใหญ่ร้อยละ 89.2 สถานบริการสาธารณสุขดำเนินการจัดส่งมูลฝอยติดเชื้อให้เอกชนนำไปกำจัดเอง อปท.ร้อยละ 95.9 ยังไม่มีการออกข้อบัญญัติท้องถิ่น เรื่อง การจัดการมูลฝอยติดเชื้อ ร้อยละ 93.2 ไม่มีการมอบ/อนุญาตผู้อื่นหรือเอกชนทำการเก็บขนมูลฝอยติดเชื้อ และไม่มีการควบคุมกำกับการเก็บขนมูลฝอยติดเชื้อ ร้อยละ 51.4 ไม่รู้จักเอกสารกำกับการขนส่งมูลฝอยติดเชื้อ อีกทั้งโดยส่วนใหญ่ร้อยละ 83.8 ไม่ได้รับเอกสารกำกับการขนส่งมูลฝอยติดเชื้อ ปัญหาในการจัดการมูลฝอยติดเชื้อมีเรื่องนโยบาย/กฎหมาย/ระบบการจัดการมูลฝอยที่ยังไม่

ชัดเจนนัก การประสานงานระหว่าง อปท.และสถานบริการสาธารณสุขมีไม่มากนักทำให้ อปท.ไม่ทราบข้อมูล การจัดการมูลฝอยติดเชื้อในพื้นที่ของตน

ควรมีการพัฒนาศักยภาพของ อปท.ให้สามารถเป็นแกนในการจัดการมูลฝอยติดเชื้อ กำกับดูแลบริษัทเอกชน ที่จัดการมูลฝอยติดเชื้อในพื้นที่ของตน สนับสนุนให้ อปท. ออกข้อบัญญัติท้องถิ่น เรื่อง การจัดการมูลฝอยติดเชื้อ เพื่อใช้ควบคุมการจัดการมูลฝอยติดเชื้อให้ถูกต้อง รวมถึงสร้างความรู้ความเข้าใจกับประชาชนให้มีส่วนร่วมในการเฝ้าระวังปัญหามูลฝอยติดเชื้ออย่างเหมาะสม

เอกสารอ้างอิง

กรมควบคุมมลพิษ. (2559). กระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม, *สถานการณ์มลพิษของประเทศไทย ปี 2558*. [http://www.pcd.go.th/Public/Publications/print_report.cfm?](http://www.pcd.go.th/Public/Publications/print_report.cfm?task=pcdreport-58final)

task=pcdreport-58final. เข้าถึงเมื่อ 1 กันยายน 2559.

จันทนา มณีอินทร์. (2556). *การจัดการมูลฝอยติดเชื้อขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น*. วิทยานิพนธ์ คณะพัฒนาสังคมและสิ่งแวดล้อม สถาบันบัณฑิตพัฒนบริหารศาสตร์.

ศมกานต์ ทองเกลี้ยง. (2556). *สถานการณ์การจัดการมูลฝอยติดเชื้อของโรงพยาบาลในพื้นที่เขตนครชัยบุรีรินทร์*. ศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข.

ศมกานต์ ทองเกลี้ยง. (2558). *คุณภาพการจัดการมูลฝอยติดเชื้อตามกฎกระทรวงว่าด้วยการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ พ.ศ.2545 ของโรงพยาบาลสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขในพื้นที่เขตนครชัยบุรีรินทร์*. ศูนย์อนามัยที่ 9 นครราชสีมา กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข.

สมชาย แซ่มชูกลิ่น และคณะ. (2552). *รูปแบบและคุณภาพการจัดการมูลฝอยติดเชื้อของโรงพยาบาล พื้นที่การสาธารณสุขเขต 14*. เอกสารการประชุมวิชาการสาธารณสุขเขต 14 ครั้งที่ 12 วันที่ 11-12 พ.ค. 2554.