

ประสิทธิภาพการบริหารจัดการธนาคารขยะรีไซเคิล

มุกดา เขียวอ่อน*

สายใจ ขอบงาม**

นนุช แยมวงษ์***

บทคัดย่อ: การวิจัยเชิงสำรวจครั้งนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาประสิทธิภาพการบริหารจัดการขยะรีไซเคิลและปัจจัยที่มีผลต่อประสิทธิภาพของศูนย์การแพทย์สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี ซึ่งมีขอบเขตคือ ศึกษารูปแบบของธนาคารรีไซเคิล ผลทางเศรษฐกิจ การมีส่วนร่วมของบุคลากร ความรู้ของสมาชิกธนาคารเกี่ยวกับการดำเนินงานของธนาคารรีไซเคิล และความพึงพอใจของสมาชิกต่อการดำเนินงานของธนาคารรีไซเคิล กลุ่มตัวอย่างที่ใช้ในการศึกษาครั้งนี้ คือ คณะกรรมการดำเนินงานและสมาชิกโครงการธนาคารขยะรีไซเคิล จำนวน 11 คนและ 294 คนตามลำดับ เก็บรวบรวมข้อมูลโดยใช้แบบสอบถามจากคณะกรรมการดำเนินงานและจากสมาชิกธนาคารขยะรีไซเคิลวิเคราะห์ข้อมูลโดยใช้สถิติเชิงพรรณนา

ผลการศึกษา พบว่ารูปแบบของธนาคารขยะรีไซเคิลและโครงสร้างการบริหารงานประกอบด้วย คณะกรรมการบริหารธนาคาร คณะกรรมการดำเนินงานและสมาชิกของธนาคารขยะรีไซเคิล ผลทางเศรษฐกิจของธนาคารรีไซเคิลพบว่าโรงพยาบาลมีรายได้จากการขายขยะรีไซเคิลเฉลี่ยเดือนละ 44,300 บาท การมีส่วนร่วมของหน่วยงานที่เป็นสมาชิกอยู่ในระดับปานกลาง ความรู้ความเข้าใจของสมาชิกเกี่ยวกับการดำเนินงานของธนาคารรีไซเคิลอยู่ในระดับสูง ($\bar{X} = 96.46\%$) และความพึงพอใจของสมาชิกต่อการดำเนินงานของธนาคารรีไซเคิลอยู่ในระดับมาก ($\bar{X} = 3.45$)

การวิเคราะห์ค่าสัมประสิทธิ์ความสัมพันธ์ เพื่อศึกษาปัจจัยที่มีผลต่อการดำเนินงานธนาคารรีไซเคิล พบว่า ปัจจัยส่วนบุคคล ได้แก่ อายุ รายได้จากการขายขยะรีไซเคิลไม่มีความสัมพันธ์กัน แต่ความรู้เกี่ยวกับการดำเนินงานธนาคารขยะรีไซเคิลและการรับรู้ข่าวสารมีความสัมพันธ์กับการมีส่วนร่วมของสมาชิกมีความสัมพันธ์อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ

ข้อเสนอแนะจากการวิจัย ศูนย์การแพทย์สมเด็จพระเทพฯควรมีการดำเนินการธนาคารขยะรีไซเคิลอย่างต่อเนื่องและยั่งยืน โดยการมีส่วนร่วมขององค์กรภายนอกและชุมชน

Key word: ขยะรีไซเคิล ธนาคารขยะรีไซเคิล การจัดการขยะ

ABSTRACT: This study entitled “Efficiency of Recyclable Waste Bank Management in Her Royal Highness Princess Maha Chakri Sirindhorn Medical Center” covered the design of recyclable waste bank, the economic, the involvement of member and satisfaction of recyclable waste bank’s operation.

Data were collected from 11 samples of bank’s committee and 294 samples of recyclable waste bank member.

The result was found that organizational structure and the operational features of various recyclable waste bank’s in MSMC were design into 3 part ; administration committee ,operational committee and member of recyclable waste bank’s .The economic impact as assessed by earning from selling recyclable waste about 44,300 bath per month on the average. The collection of recycle waste helped reduce the presence of physical waste in hospital areas. The volume of recyclable waste collected and the associated income both were observed to increased through time. However, Members of the recyclable waste banks were found to have high level participation (\bar{X} =96.47%) and the high level of satisfaction (\bar{X} 3.45) about this program as expressed by both the committee and bank’s member.

The analysis of correlations revealed that the knowledge about recyclable waste bank’s and the satisfaction was found to be significantly related to the participation. In addition, was found that earnings from selling recyclable waste had no relationship with participation while the information inputs was associated with the information participation in the recyclable waste bank program at statistically significant level.

To enhance the efficiency of this program, it is recommended that recyclable waste bank operation be carried on continually; have to be participation with community and private sector involvement.

Key word: Recyclable waste Recyclable waste bank’s Recyclable waste management

ความเป็นมาและความสำคัญของปัญหา

ศูนย์การแพทย์สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯสยามบรมราชกุมารี ได้เปิดดำเนินการเมื่อปี พ.ศ. 2544 ปัจจุบันให้บริการจำนวน 367 เตียง ได้กลายเป็นชุมชนขนาดใหญ่ มีผู้อยู่อาศัยที่เป็นข้าราชการ พนักงาน นิสิตแพทย์และผู้ป่วยรวมทั้งประชาชนที่มาใช้บริการเพิ่มจำนวนมากขึ้นทุกปี จากการมีผู้มาใช้บริการในโรงพยาบาลเป็นจำนวนประมาณ สามพันคนในแต่ละวัน สิ่งก็ตามมาคือ ขยะที่เกิดจากกิจกรรมต่างๆ ตั้งแต่ การคั้นน้ำ การรับประทานอาหาร เศษกระดาษ เศษแก้ว พลาสติก สารเคมี ของเสีย ขยะติดเชื้อ เป็นต้น โดยเฉพาะขยะจากโรงพยาบาลเป็นสิ่งที่หลีกเลี่ยงไม่ได้เนื่องจากในกระบวนการรักษาพยาบาลต้องมีการใช้วัสดุอุปกรณ์เครื่องมือ ในการฉีดยา ทำแผล ผ่าตัด ฉายแสง ฯลฯ ยังมีขั้นตอนมากเท่าใดก็มีความจำเป็นในการใช้วัสดุมากขึ้น นอกจากนี้ยังมีการใช้น้ำยาเคมีในการทำมาสะอาดเครื่องมือต่างๆ รวมทั้งสิ่งที่เหลือใช้จากการทำหัตถการ ได้แก่ เข็มฉีดยา ไชริงค์ ผ้าพันแผล สำลีเปียกเลือด อวัยวะต่างๆที่ถูกตัดทิ้งเนื่องจากเป็นเนื้อร้าย จากรายงานการศึกษาปริมาณขยะมูลฝอยของกรมควบคุมมลพิษในปี 2542 พบว่าโรงพยาบาลต่างๆมีอัตราการก่อขยะมูลฝอยติดเชื้ออยู่ระหว่าง 0.26-0.38 กิโลกรัมต่อเตียงต่อวัน⁽¹⁾ ขยะเหล่านี้เป็นปัญหาสิ่งแวดล้อมที่เกิดขึ้นจากการเพิ่มปริมาณขยะ การส่งกลิ่นเหม็นรบกวน การเป็นแหล่งพาหะนำ

โรคจากมูลฝอย อากาศเสียจากการเผาขยะมูลฝอย การเสียดำใช้จ่ายในการกำจัดขยะติดเชื้อ ในระยะสองปีที่ผ่านมาโรงพยาบาลต้องเสียดำใช้จ่ายในการกำจัดขยะติดเชื้อประมาณเดือนละ 60000-65,000 บาท จากการสำรวจปัญหาเบื้องต้นในการจัดการขยะของศูนย์การแพทย์สมเด็จพระเทพฯ มีสาเหตุหลักๆเนื่องมาจาก 1) พนักงานและประชาชนไม่มีความรู้เกี่ยวกับประเภทขยะ การคัดแยกขยะ การทิ้งขยะอย่างถูกต้อง ทำให้มีการทิ้งขยะปนกันระหว่างขยะทั่วไป ขยะติดเชื้อ หรือเศษอาหารต่างๆ 2) ไม่มีระเบียบและแนวทางปฏิบัติที่ชัดเจนตั้งแต่การคัดแยก การจัดเก็บ การขนส่ง การกำจัดและการตรวจสอบ 3)การนำขยะมาใช้ประโยชน์มีน้อย 4) ขาดความร่วมมือจากบุคลากรในการคัดแยกขยะ 5) ไม่มีการวางแผนร่วมกันในการใช้อุปกรณ์ เช่น ถังขยะ ถึงขยะ รถขนขยะ ที่พักขยะ ฯลฯ ซึ่งในการกำจัดขยะนั้นหากมีการจัดการขยะมูลฝอยให้ถูกสุขลักษณะตามหลักวิชาการ และก่อให้เกิดผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมน้อยที่สุด การดำเนินการในโรงพยาบาลควรมีรูปแบบในการกำจัดขยะอย่างถูกต้อง สำหรับขยะที่นำกลับมาใช้ประโยชน์ได้สูงสุด

ศูนย์การแพทย์สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯสยามบรมราชกุมารีได้นำรูปแบบโครงการธนาคารขยะรีไซเคิล⁽²⁾มาใช้ในการจัดการขยะแต่ละประเภทให้มีประสิทธิภาพและเป็นรูปธรรม ซึ่งเป็นโครงการที่สามารถนำมาปรับใช้ใน

บริบทของโรงพยาบาลได้ทันที โดยมีวัตถุประสงค์หลักเพื่อเป็นการสร้างจิตสำนึกด้านสิ่งแวดล้อมให้กับบุคลากรทุกคน โดยเพิ่มการมีส่วนร่วมในกิจกรรมรณรงค์ลดปริมาณขยะ การแยกขยะอย่างถูกต้องตั้งแต่ครั้งแรกโดยผู้ทิ้งขยะสามารถปฏิบัติได้จนเป็นนิสัย และมุ่งประสานความสัมพันธ์ระหว่าง 3 ด้าน คือ สังคม เศรษฐกิจ และสิ่งแวดล้อมเข้าด้วยกันอย่างสมดุล

วัตถุประสงค์ของการวิจัย

เพื่อศึกษาประสิทธิภาพการจัดการขยะรีไซเคิลและปัจจัยที่ส่งผลต่อประสิทธิภาพการจัดการขยะรีไซเคิลของศูนย์การแพทย์สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯสยามบรมราชกุมารี

วิธีการดำเนินการวิจัย

การวิจัยครั้งนี้ใช้การวิจัยเชิงสำรวจดำเนินการรวบรวมข้อมูลโดยใช้แบบสอบถามโดยเลือกศึกษาในคณะกรรมการดำเนินงานธนาคารรีไซเคิลจำนวน 11 คน และสมาชิกธนาคารรีไซเคิลจำนวน 219 คน

วิเคราะห์ข้อมูลส่วนบุคคล โดยใช้สถิติเชิงพรรณนา ได้แก่ ความถี่ และร้อยละ วิเคราะห์หาความสัมพันธ์ของตัวแปรโดยใช้ค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์ของเพียร์สัน(Pearson Product Moment Coefficiency)

ผลการวิจัย

จากการวิเคราะห์ข้อมูล พบว่าประสิทธิภาพการจัดการธนาคารขยะรีไซเคิลของ

ศูนย์การแพทย์สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯสยามบรมราชกุมารี มีดังนี้

1.ประสิทธิภาพการจัดการธนาคารขยะรีไซเคิลของศูนย์การแพทย์สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ

1) รูปแบบของธนาคารขยะรีไซเคิลและโครงสร้างการดำเนินงานประกอบด้วย 3 ส่วน คือ คณะกรรมการบริหารธนาคารรีไซเคิล คณะกรรมการดำเนินงานรีไซเคิล และสมาชิกธนาคารขยะรีไซเคิล ซึ่งคณะกรรมการบริหารธนาคารรีไซเคิลมีหน้าที่ในการกำหนดนโยบาย ติดตาม ควบคุม กำกับดูแลและประเมินผลภาพรวมของธนาคารรีไซเคิล โดยมีการประชุมคณะกรรมการบริหารปีละ 3 ครั้ง เพื่อติดตามผลการดำเนินงาน ส่วนคณะกรรมการดำเนินงานมีหน้าที่ในการประชาสัมพันธ์ ให้ความรู้ในการคัดแยกขยะ การจัดหาอุปกรณ์รองรับขยะ จัดระบบการฝากขายได้ ควบคุมการซื้อขายขยะ และติดตามสังเกตอย่างใกล้ชิดในการทิ้งขยะของบุคลากรในแต่ละหน่วยงาน ซึ่งหากต้องการให้ธนาคารมีประสิทธิภาพสูงสุด แต่ละหน่วยงานจะต้องแยกขยะถูกต้องตั้งแต่คนที่ทิ้งขยะซึ่งหมายถึงทุกคนควรมีความรู้และความตระหนักในความสำคัญของการทิ้งขยะอย่างถูกต้อง

2) ผลทางด้านเศรษฐกิจของธนาคารขยะรีไซเคิล

จากข้อมูลการดำเนินงานในปีพ.ศ. 2554 พบว่าสมาชิกโครงการธนาคารขยะรีไซเคิลมีแนวโน้มรายได้จากการขายขยะรีไซเคิลเพิ่มขึ้นซึ่งค่าเฉลี่ยเงินที่ได้จากการขายขยะรีไซเคิลคือ 44,300 บาทต่อเดือน มีการแบ่งสัดส่วนรายได้เป็น 4 ส่วน

คือ โรงพยาบาล 35% หน่วยงานที่เป็นสมาชิก
ธนาคาร 45 % ผู้ที่ทำหน้าที่คัดแยกขยะ 10% และ
บริหารส่วนกลาง 10%

3) ความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการจัดการ
ขยะของสมาชิกธนาคารขยะรีไซเคิล ภาพรวม
ด้านความรู้ความเข้าใจของสมาชิกธนาคารขยะรี
ไซเคิลเกี่ยวกับการจัดการขยะอยู่ในระดับสูง
(\bar{X} =96.46%)

4) ความพึงพอใจของสมาชิกธนาคาร
เกี่ยวกับการจัดการขยะรีไซเคิล ผลการศึกษาแสดง
ให้เห็นว่าสมาชิกและคณะกรรมการมีความคิดเห็น
และความพึงพอใจต่อการดำเนินงานของโครงการ
ขยะรีไซเคิลในระดับมาก (\bar{X} 3.45)

2.ปัจจัยที่ส่งผลต่อประสิทธิภาพการจัดการขยะ ของธนาคารรีไซเคิล

1.ความรู้เกี่ยวกับการจัดการขยะประเภทต่างๆของ
บุคลากรทุกระดับส่งผลต่อความร่วมมือในการทิ้ง
ขยะและคัดแยกขยะของบุคลากร ได้แก่ นิสิตแพทย์
พยาบาล ผู้ช่วยพยาบาลและผู้มารับบริการ

2.อุปกรณ์ในการเก็บ และขนย้ายขยะรีไซเคิลไม่
เหมาะสมและมีจำนวนไม่เพียงพอส่งผลต่อ

3.จำนวนวันที่รับซื้อขยะรีไซเคิลน้อยไปทำให้มี
ระยะเวลารอคอยในการนำขยะไปขายนานส่งผล
กระทบต่องานประจำอื่นๆ

4.สัดส่วนของรายได้จากการขายขยะที่แบ่งให้กับ
หน่วยงานต่างๆที่ควรเพิ่มขึ้นเพื่อเป็นแรงจูงใจใน
การให้ความร่วมมือของบุคลากรทุกคนรวมถึง
ขั้นตอนกระบวนการคัดแยกขยะโดยแม่บ้านในทุก
หน่วยงาน

อภิปรายผลการศึกษา

ผู้ศึกษาได้ประเมินประสิทธิภาพการจัดการขยะรี
ไซเคิลและสรุปได้ดังนี้

สมาชิกโครงการธนาคารขยะรีไซเคิลที่เข้า
ร่วมโครงการได้แบ่งขยะออกเป็น 4 ประเภท ตาม
ประโยชน์ของขยะ ได้แก่ กระดาษ แก้ว พลาสติก
และอลูมิเนียม ซึ่งสอดคล้องกับแนวคิดการกำเนิด
ขยะและประเภทของขยะของรังสรรค์ ปิ่นทอง⁽³⁾
การดำเนินงานของธนาคารขยะรีไซเคิลนั้น มีการ
วางแผนการดำเนินงานที่ตรงกับวัตถุประสงค์อย่าง
ชัดเจน คือ การคัดแยกขยะอย่างมีประสิทธิภาพและ
มีการปฏิบัติจริง โดยมีการจัดตั้งคณะกรรมการ มี
การประชุม มีการอบรมให้ความรู้ มีการ
ประชาสัมพันธ์กิจกรรมและประสานงานกับผู้ซื้อ
ขยะรีไซเคิลและมีการประเมินการคัดแยกและ
รายได้ที่เกิดจากการขายขยะรีไซเคิล ซึ่งสอดคล้อง
กับแนวคิดการจัดการขยะและแนวคิดการจัดการ
ขยะที่ให้ประชาชนมีส่วนร่วมที่เป็นรูปธรรม คือ
ธนาคารรีไซเคิล⁽²⁾ ซึ่งถ้าหากทุกหน่วยงานมีส่วน
ร่วมในการคัดแยกขยะอย่างถูกต้อง จะส่งผลให้
ปริมาณขยะติดเชื่อมีจำนวนลดลง ลดค่าใช้จ่ายใน
การกำจัดขยะติดเชื่อซึ่งมีราคาค่อนข้างสูงและได้ผล
กลับมาในรูปแบบของรายได้สู่ผู้คัดแยกขยะและ
หน่วยงาน

การดำเนินงานโครงการธนาคารขยะรี
ไซเคิลมีการวางแผนดำเนินงานที่ตรงกับ
วัตถุประสงค์ที่ตั้งไว้ชัดเจน คือ มีการคัดแยก
ขยะที่มีประสิทธิภาพ ประชาสัมพันธ์ให้มีการทิ้ง
ขยะอย่างถูกต้องในบุคลากรทุกระดับ โดยในแต่ละ
หน่วยงานจะจัดถังขยะจำนวน 4 ถัง คือ ขยะรี

ไซเคิล ขยะติดเชื้อ ขยะทั่วไปและขยะอันตรายและมีการสังเคราะห์ทั้งนี้เทศการคัดแยกขยะอย่างสม่ำเสมอทุกวัน โดยหัวหน้างานและมีการให้ความรู้แก่ผู้ทำหน้าที่คัดแยกขยะไซเคิลเพื่อเพิ่มมูลค่าเนื่องจากขยะรีไซเคิลแต่ละชนิดสามารถขายได้ในราคาที่แตกต่างกัน ซึ่งรูปแบบการดำเนินโครงการสอดคล้องกับแนวคิดการจัดการสิ่งแวดล้อม ISO 14000 ของสถาบันเพิ่มผลผลิตแห่งชาติ⁽⁴⁾ ที่เป็นมาตรฐานในการควบคุม ปรับปรุง แก้ไขปัญหาผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม โดยใช้กระบวนการ PDCA ซึ่งเป็นวงจรการจัดการของ TQM⁽⁵⁾

ในประเด็นการมีส่วนร่วมของสมาชิกธนาคารขยะรีไซเคิลที่พบว่าอยู่ในระดับสูงซึ่งกลไกที่ใช้ในการขับเคลื่อนประกอบด้วย การประชาสัมพันธ์โครงการอย่างต่อเนื่อง การจัดกิจกรรมมอบรางวัลให้แต่ละหน่วยงานที่มีผลงานดีเด่น เช่น คัดแยกอย่างถูกต้อง ขายสม่ำเสมอ และตรงต่อเวลา ฯลฯ และในการฝากขายขยะได้ใช้บริษัทจากเอกชนดำเนินการทั้งนี้ ได้ใช้ราคากลางของบริษัท วงษ์พานิชย์ ซึ่งรายได้ที่ค่อนข้างสูงเป็นแรงจูงใจในการดำเนินการในแต่ละขั้นตอน ทำให้การมีส่วนร่วมจากหน่วยงานอื่นๆ ภายในโรงพยาบาลที่ไม่ได้สังกัดฝ่ายการพยาบาลซึ่งเป็นแนวร่วมของชุมชนในการพัฒนาอย่างยั่งยืนคังแนวคิดการมีส่วนร่วมของประชาชนในการจัดการทรัพยากรสิ่งแวดล้อมของประธาน ดังสิทบุตร⁽⁶⁾ ที่ให้ความเห็นว่าชุมชนจะพัฒนาอย่างยั่งยืนต้องเกิดบนพื้นฐานของสัญญาประชาชน ต้องมีการแสดงให้เห็นถึงการมีส่วนร่วมของประชาชน⁽⁷⁾

จากการศึกษาพบว่าข้อมูลค่าใช้จ่ายในการกำจัดขยะติดเชื้อและขยะทั่วไปของศูนย์การแพทย์

สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯสยามบรมราชกุมารี นั้นภายหลังเมื่อมีการดำเนินการของธนาคารขยะรีไซเคิลแล้ว รายได้จากการขายขยะรีไซเคิลมีจำนวนใกล้เคียงกับค่ากำจัดขยะติดเชื้อและขยะทั่วไปในแต่ละเดือน ซึ่งสอดคล้องกับแนวคิดผลได้ทางเศรษฐกิจที่ใช้มาตรการด้านเศรษฐศาสตร์เป็นกลไกในการจูงใจในการลดปริมาณขยะ⁽¹⁰⁾ โครงการธนาคารขยะรีไซเคิลเป็นโครงการที่เน้นการมีส่วนร่วมของบุคลากรทุกคนทุกระดับซึ่งจะเป็นกลไกสำคัญในการขับเคลื่อนรวมถึงการสร้างวัฒนธรรมในการจัดการทรัพยากรสิ่งแวดล้อม⁽⁸⁾ ทั้งนี้ในการพัฒนาให้เกิดความยั่งยืนต้องเกิดบนพื้นฐานของความคิดเห็นและการยอมรับของทุกคนที่เห็นถึงคุณประโยชน์ที่เกิดขึ้นนานับประการ

ผลการศึกษาพบว่าความรู้เกี่ยวกับการดำเนินงานของธนาคารขยะรีไซเคิลในสมาชิกของธนาคารขยะรีไซเคิลอยู่ในระดับต่ำทั้งนี้อาจเนื่องมาจากในการดำเนินงานโครงการธนาคารขยะรีไซเคิล ได้เริ่มต้นมาจากการตรวจเยี่ยมภายในและพบว่ามีปัญหาในการทิ้งขยะ การคัดแยกขยะ และการกำจัดขยะติดเชื้อภายในโรงพยาบาลและหน่วยงานที่มีจำนวนขยะทุกวันและมีปริมาณมากขึ้นเรื่อยๆคือ หอผู้ป่วยต่างๆและจำนวนขยะที่เพิ่มขึ้นส่งผลกระทบต่อโรงพยาบาลคือ ขยะติดเชื้อทั้งในเรื่องค่าใช้จ่ายและผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม

จากการศึกษาพบว่ามีความสัมพันธ์ระหว่างความรู้ในการดำเนินงานของโครงการธนาคารขยะรีไซเคิลกับความพึงพอใจสอดคล้องกับแนวคิดเกี่ยวกับความรู้ ทักษะคิด และพฤติกรรม ที่แสดงว่าความสัมพันธ์ระหว่างความรู้ ทักษะคิดและการปฏิบัติว่ามีความสัมพันธ์⁽⁹⁾ คังนี้ คือ ความรู้ ทักษะคิดและทำให้เกิดการปฏิบัติตามมา

ข้อเสนอแนะจากการวิจัย

1. ด้านการวิจัยควรมีการศึกษาถึงปัจจัยอื่นที่มีอิทธิพลต่อประสิทธิภาพการจัดการธนาการขยะรีไซเคิล เช่น การศึกษาบทบาทภาครัฐ ภาคเอกชน และภาคประชาชนต่อการดำเนินโครงการธนาการขยะเพื่อให้ได้ข้อมูลที่อาจเป็นประโยชน์ต่อการดำเนินกิจกรรมของโครงการฯให้ประสบผลสำเร็จ

2) ด้านการพัฒนาควรมีการศึกษาและขยายผลในหน่วยงานอื่นๆ เช่น ภาควิชา หอพัก เพื่อที่จะได้ทราบข้อมูลหลากหลายเพื่อนำมาเปรียบเทียบว่ามีความแตกต่างกันหรือไม่และวิธีการจัดการรูปแบบใดที่มีประสิทธิภาพและให้ผลตอบแทนหรือประโยชน์สูงสุด เพื่อนำมาประยุกต์ใช้เป็นแนวทางในการดำเนินโครงการธนาการขยะรีไซเคิลสำหรับพื้นที่อื่นต่อไป

3) ด้านนโยบายศูนย์การแพทย์สมเด็จพระเทพฯควรมีการกำหนดนโยบายการจัดการขยะมูลฝอยทุกประเภทโดยการมีส่วนร่วมจากทุกภาคส่วนทั้งภาครัฐ ภาคเอกชน และชุมชนรอบข้าง เพื่อให้เกิดความยั่งยืนและเกิดความต่อเนื่องในการพัฒนา

กิตติกรรมประกาศ

ขอขอบพระคุณศูนย์การแพทย์สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯสยามบรมราชกุมารี และคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ ที่สนับสนุนทุนวิจัยจากเงินรายได้ปีงบประมาณ 2554 เลขที่สัญญา 184/2554 ในการทำการศึกษาครั้งนี้จนสำเร็จลุล่วงด้วยดี

เอกสารอ้างอิง

- 1.กรมควบคุมมลพิษ.รายงานสถานการณ์สิ่งแวดล้อม .กรุงเทพฯ: กรมควบคุมมลพิษ.2542.
- 2.กรมส่งเสริมคุณภาพสิ่งแวดล้อม.การจัดการขยะ. กรุงเทพฯ: กรมส่งเสริมคุณภาพสิ่งแวดล้อม.2543.
3. รังสรรค์ ปิ่นทอง. “พลาสติกและสิ่งแวดล้อม” มีเดีย 9,107 (พ.ศ.36) : 94-96.
- 4.สถาบันเพิ่มผลผลิตแห่งชาติ.คู่มือการจัดการสิ่งแวดล้อมISO14001.กรุงเทพฯ,2541.
- 5.ไพฑูรย์ สิมะโชคดี .TQM ปฏิบัติการสู่องค์กรคุณภาพยุค 2000.กรุงเทพฯ:พีพีเอพลับลิชชิ่ง.2541.
- 6.ประสาน ตั้งสิกบุตร.เอกสารประกอบการสอน กระบวนวิชา072701การจัดการ 7.รวีกานต์ แสนไชย. “การมีส่วนร่วมของชุมชนในการจัดการแบบยั่งยืน: กรณีศึกษาธนาการขยะชุมชนวัดกลางเขตบางกะปิ กรุงเทพมหานคร” . วิทยานิพนธ์ศิลปศาสตรมหาบัณฑิต สาขารัฐศาสตร์ บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยรามคำแหง.2544.
- 8.สำนักงานอนามัยสิ่งแวดล้อม กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข.แนวคิดการลดปริมาณขยะจากแหล่งกำเนิด.กรุงเทพฯ: สำนักงานอนามัยและสิ่งแวดล้อม.2542.
- 9.วสิน รววมสุข.ปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อการจัดการของเสียจากฟาร์มสุกรในอำเภอเมืองพะเยา.วิทยานิพนธ์ศิลปศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการจัดการมนุษย์กับสิ่งแวดล้อม.มหาวิทยาลัยเชียงใหม่.2545.
10. เสถียร รุจิวิช.รายงานการวิจัยการประเมินผลได้ทางเศรษฐกิจการคัดแยกขยะชุมชน.กรุงเทพฯ: จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย.2544.