

# ด่วนที่สุด

ที่ พร ๐๐๒๓.๓/๖๕๕๘



ศาลากลางจังหวัดแพร่  
ถนนไชยบูรณ์ พร ๕๕๐๐๐

๖ พฤษภาคม ๒๕๕๘

เรื่อง ขอความร่วมมือการดำเนินการบริหารงานห้องน้ำในสถานียขนส่งผู้โดยสารตามนโยบายรัฐบาล

เรียน นายกเทศมนตรีเมืองแพร่

อ้างถึง หนังสือจังหวัดแพร่ ด่วนที่สุด ที่ พร ๐๐๒๓.๓/ว ๑๐๙๑ ลงวันที่ ๑๙ มีนาคม ๒๕๕๘

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือกระทรวงมหาดไทย ด่วนที่สุด ที่ มท ๐๘๙๐.๓/ว ๒๐๕๐ ลงวันที่ ๗ เมษายน ๒๕๕๘

ตามที่ได้แจ้งให้เทศบาลเมืองแพร่ ซึ่งได้รับการถ่ายโอนสถานียขนส่งผู้โดยสารให้บริหารจัดการภารกิจที่ได้รับการถ่ายโอนให้มีประสิทธิภาพมีมาตรฐาน และเทศบาลเมืองแพร่ ได้รายงานผลการดำเนินการในการปรับปรุงห้องสุขาในบริเวณสถานียขนส่งผู้โดยสารและมีการรักษาความสะอาดเป็นประจำ นั้น

กระทรวงมหาดไทยโดยกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น แจ้งว่า ได้รับแจ้งจากกรมการขนส่งทางบกกว่า รัฐบาลได้มอบหมายให้กระทรวงคมนาคมดำเนินการเรื่องการให้บริการสาธารณะสำหรับห้องน้ำในอาคารสถานียขนส่งผู้โดยสารทั่วประเทศ ดังนั้น กรมการขนส่งทางบกจึงขอความร่วมมือแจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ได้รับการถ่ายโอนสถานียขนส่งผู้โดยสาร ให้ดำเนินการจัดให้มีบริการห้องน้ำภายในอาคารสถานียขนส่งผู้โดยสารโดยไม่ต้องเสียค่าบริการห้องน้ำ และมีให้เอกชนอื่นยื่นขอเป็นผู้ดำเนินการจัดเก็บค่าบริการห้องน้ำแทน โดยให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นจัดหางบประมาณท้องถิ่นเพื่อจ้างเหมาทำความสะอาดห้องน้ำและค่าใช้จ่ายอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง พร้อมดำเนินการควบคุม ดูแลการดำเนินการให้เป็นไปตามแนวทางปฏิบัติที่กรมการขนส่งทางบกกำหนด และกระทรวงมหาดไทยเห็นว่าแนวทางปฏิบัติเกี่ยวกับการจัดให้มีบริการห้องน้ำภายในอาคารสถานียขนส่งผู้โดยสาร จะเป็นประโยชน์ต่อประชาชนผู้ใช้บริการสถานียขนส่งผู้โดยสารโดยรวม จึงแจ้งแนวทางปฏิบัติในการบริหารจัดการห้องน้ำในสถานียขนส่งผู้โดยสารมาเพื่อให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในพื้นที่ที่ได้รับการถ่ายโอนสถานียขนส่งผู้โดยสารดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้อง รายละเอียดตามสำเนาหนังสือและแนวทางปฏิบัติที่ส่งมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายธนากร อัจฉิตโรตศล)

รองผู้ว่าราชการจังหวัด รักษาการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดแพร่

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด

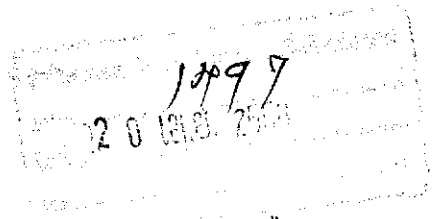
กลุ่มงานส่งเสริมและพัฒนาท้องถิ่น

โทรศัพท์ ๐-๕๕๕๓-๔๑๑๙, ๐-๕๕๕๓-๔๕๐๔ - ๕ ต่อ ๑๒, ๑๔ โทรสารต่อ ๒๕

www.phraelocal.go.th

# ด่วนที่สุด

ที่ มท ๐๘๙๐.๓/ว ๒๙๙๐



กระทรวงมหาดไทย

ถนนอัษฎางค์ กทม. ๑๐๒๐๐

๗ เมษายน ๒๕๕๘

เรื่อง ขอความร่วมมือการดำเนินการบริหารงานห้องน้ำในสถานียขนส่งผู้โดยสารตามนโยบายรัฐบาล

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัด ทุกจังหวัด

อ้างถึง หนังสือกระทรวงมหาดไทย ด่วนที่สุด ที่ มท ๐๘๙๐.๓/ว ๑๐๖๖ ลงวันที่ ๑๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๘

สิ่งที่ส่งมาด้วย แนวทางปฏิบัติในการบริหารจัดการห้องน้ำในสถานียขนส่งผู้โดยสาร จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่กระทรวงมหาดไทยมีหนังสือแจ้งให้จังหวัดตรวจสอบ กำกับ ดูแล องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ได้รับถ่ายโอนสถานียขนส่งผู้โดยสารให้บริหารจัดการภารกิจที่ได้รับการถ่ายโอนให้มีประสิทธิภาพ มีมาตรฐาน และมอบหมายให้ขนส่งจังหวัดตรวจสอบ กำกับ ดูแล ให้รถโดยสารเข้าจอดรับส่งผู้โดยสารในสถานียขนส่งผู้โดยสาร ตลอดจนแจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ได้รับการถ่ายโอนสถานียขนส่งผู้โดยสารปรับปรุง สถานที่บริการสุขาสาธารณะให้เหมาะสม และแจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในพื้นที่จัดบริการสุขาสาธารณะเพื่อบริการประชาชนและนักท่องเที่ยว นั้น

กระทรวงมหาดไทยโดยกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นได้รับแจ้งจากกรมการขนส่งทางบก ว่ารัฐบาลได้มอบหมายให้กระทรวงคมนาคมดำเนินการเรื่องการให้บริการสาธารณะสำหรับห้องน้ำในอาคารสถานียขนส่งผู้โดยสารทั่วประเทศ กรมการขนส่งทางบกจึงขอความร่วมมือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นแจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ได้รับการถ่ายโอนสถานียขนส่งผู้โดยสาร ให้ดำเนินการจัดให้มีบริการห้องน้ำภายในอาคารสถานียขนส่งผู้โดยสารโดยไม่ต้องเสียค่าบริการห้องน้ำ และมีให้เอกชนอื่นยื่นขอเป็นผู้ดำเนินการจัดเก็บค่าบริการห้องน้ำแทน โดยให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นจัดหางบประมาณท้องถิ่นเพื่อจ้างเหมาทำความสะอาดห้องน้ำและค่าใช้จ่ายอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง พร้อมดำเนินการควบคุม ดูแล การดำเนินการให้เป็นไปตามแนวทางปฏิบัติที่กรมการขนส่งทางบกกำหนด รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

กระทรวงมหาดไทยเห็นว่าแนวทางปฏิบัติเกี่ยวกับการจัดให้มีบริการห้องน้ำภายในอาคารสถานียขนส่งผู้โดยสารดังกล่าว จะเป็นประโยชน์ต่อประชาชนผู้ใช้บริการสถานียขนส่งผู้โดยสารโดยรวม จึงแจ้งแนวทางปฏิบัติดังกล่าวมาเพื่อแจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในพื้นที่ที่ได้รับการถ่ายโอนสถานียขนส่งผู้โดยสารดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้อง

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายวิบูลย์ สงวนพงศ์)

ปลัดกระทรวงมหาดไทย

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

สำนักพัฒนาระบบ รูปแบบและโครงสร้าง

โทรศัพท์ ๐ ๒๒๔๑ ๙๐๐๐ ต่อ ๒๓๖๒, ๒๓๖๓

โทรสาร ๐ ๒๒๔๑ ๖๙๕๖

## แนวทางปฏิบัติในการบริหารจัดการห้องน้ำในสถานียขนส่งผู้โดยสาร

๑. จัดให้มีวัสดุ อุปกรณ์ และเครื่องมือในการทำความสะอาดให้เพียงพอกับการใช้งานประจำ
๒. การทำความสะอาดห้องสุขาและเครื่องสุขภัณฑ์ให้ดำเนินการเป็นประจำ และสม่ำเสมอ ดังนี้
  - ๒.๑ การทำความสะอาดประจำวัน ต้องล้างทำความสะอาดห้องสุขา เครื่องสุขภัณฑ์อ่างล้างมือให้สะอาดและแห้งอยู่เสมอ พร้อมใส่น้ำยาดับกลิ่น น้ำเชื้อ และสบรยเอนที่เกิเกิดขึ้นตามผนัง เก็บขยะมูลฝอยในถังขยะทิ้งตามที่กำหนด โดยให้ผู้บริหารสถานีย จัดทำแบบประเมินความสะอาด และติดไว้ที่ห้องน้ำเพื่อการตรวจสอบใน แต่ละวัน ตามเอกสารแนบ ๑
  - ๒.๒ การทำความสะอาดประจำสัปดาห์ นอกเหนือจากการทำความสะอาดประจำวันให้ล้างและขจัดคราบน้ำ สนิมและคราบสกปรกฝังแน่นด้วยน้ำยาล้างห้องน้ำ ทำความสะอาดบานประตูห้องสุขาทั้งภายใน และภายนอก ปิดกวาด หยากโย่ บนเพดาน และผนังห้อง ตลอดจน เช็ดฝุ่นที่จับเกาะช่องครอบไฟและดวงไฟต่างๆ รวมทั้งขจัดคราบสกปรกบนสวิทช์ แฉงไฟให้สะอาด ตามเอกสารแนบ ๒
๓. กรณีอุปกรณ์ประจำห้องสุขา สุขภัณฑ์ ชัดข้องใช้งานไม่ได้ จะต้องซ่อมแซมให้ใช้งานได้โดยเร็ว
๔. ต้องว่าจ้างรถบริการของเทศบาลหรือสุขาภิบาล เพื่อทำการสูบล้างหรือกำจัดปฏิจุล และต้องปฏิบัติให้ถูกต้องตามระเบียบที่กำหนดในเทศบัญญัติทุกประการ
๕. ให้จัดเก็บแบบประเมินความสะอาดที่ดำเนินการแล้วเสร็จในแต่ละเดือนตาม ข้อ๒ ไว้ที่สถานียขนส่งผู้โดยสารเพื่อสำนักงานขนส่งจังหวัดที่รับผิดชอบในการกำกับดูแลจะสามารถตรวจสอบได้ตลอดเวลาตามเกณฑ์มาตรฐานของกรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข ดังนี้
  - ๕.๑ พื้น ผนัง เพดาน โถส้วม ที่กอดโถส้วม ที่กอดโถปัสสาวะ สะอาด ไม่มีคราบสกปรกอยู่ในสภาพดีใช้งานได้
  - ๕.๒ น้ำใช้สะอาด เพียงพอ และไม่มีลูกน้ำยุง ภาชนะเก็บกักน้ำ ชันดักน้ำ สะอาด อยู่ในสภาพดี ใช้งานได้
  - ๕.๓ กระจกชำระเพียงพอต่อการใช้งานตลอดเวลาที่เปิดให้บริการ (อาจจำหน่ายหรือบริการฟรี) หรือสายฉีดน้ำชำระที่สะอาด อยู่ในสภาพดี ใช้งานได้
  - ๕.๔ อ่างล้างมือ ก๊อกน้ำ กระจก สะอาด ไม่มีคราบสกปรก อยู่ในสภาพดีและใช้งานได้
  - ๕.๕ สบู่ล้างมือ พร้อมให้ใช้ตลอดเวลาที่เปิดให้บริการ
  - ๕.๖ ถังรองรับมูลฝอย สะอาด มีฝาปิด อยู่ในสภาพดี ไม่รั่วซึม ตั้งอยู่ในบริเวณอ่างล้างมือ หรือบริเวณใกล้เคียง
  - ๕.๗ มีการระบายอากาศดี และไม่มีกลิ่นเหม็น
  - ๕.๘ สภาพที่ระบายสิ่งปฏิจุลและถังเก็บกักไม่รั่วแตก หรือชำรุด
  - ๕.๙ จัดให้มีการทำความสะอาด และระบบการควบคุมตรวจตรมเป็นประจำ
  - ๕.๑๐ จัดให้มีส้วมนั่งราบสำหรับผู้พิการผู้สูงวัย หญิงตั้งครรภ์ และประชาชนทั่วไปอย่างน้อยหนึ่งที
  - ๕.๑๑ ส้วมสาธารณะพร้อมใช้งานตลอดเวลาที่เปิดให้บริการ
  - ๕.๑๒ บริเวณที่ตั้งส้วมต้องไม่อยู่ที่ลับตา/เปลี่ยว
  - ๕.๑๓ กรณีที่มีห้องส้วมตั้งแต่ ๒ ห้องขึ้นไป ให้แยกเป็นห้องส้วมสำหรับชาย - หญิง โดยมีป้ายหรือสัญลักษณ์ที่ชัดเจน
  - ๕.๑๔ ประตูที่จับเปิด - ปิด และลิ้อคดำนใน สะอาดอยู่ในสภาพดี ใช้งานได้
  - ๕.๑๕ พื้นห้องส้วมแห้ง
  - ๕.๑๖ แสงสว่างเพียงพอ สามารถมองเห็นได้ทั่วบริเวณ

แบบประเมินความสะอาดรายวัน เดือน.....

รายการ วันที่	พื้นที่																
	กระຈก	อ่างล้างมือ	โถสุขภัณฑ์	ถังขยะ	สบู่อล้างมือ	กระดาษชำระ/ สายฉีดชำระ	ผนัง	น้ำยาดับกลิ่นฆ่าเชื้อ	ผู้บันทึก (ลงชื่อ)	เวลา (ครั้งที่ ๑)	เวลา (ครั้งที่ ๒)	เวลา (ครั้งที่ ๓)	เวลา (ครั้งที่ ๔)	ผู้ตรวจ (ลงชื่อ)	เวลา (ครั้งที่ ๑)	เวลา (ครั้งที่ ๒)	
๑																	
๒																	
๓																	
๔																	
๕																	
๖																	
๗																	
๘																	
๙																	
๑๐																	
๑๑																	
๑๒																	
๑๓																	

หมายเหตุ ๑. ให้ทำเครื่องหมาย ผ่านการประเมิน (✓) และไม่ผ่านการประเมิน (X) ในแต่ละช่องรายการ

๒. เวลาของผู้บันทึกและผู้ตรวจจะกำหนดความถี่ในการประเมินได้ตามระยะเวลาการเปิดให้บริการสถานี

ลงชื่อ..... ผู้ประเมิน

(ชื่อ - นามสกุล ตัวจริง)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

แบบประเมินความสะอาดรายสัปดาห์ เดือน.....

ลำดับที่	รายการ	สัปดาห์ที่		ผู้บันทึก	เวลา	ผู้ตรวจ	เวลา
		วันที่	วันที่				
๑							
๒							
๓							
๔							
๕							

- วัตถุประสงค์อุปกรณ์ในการทำความสะอาด**
- |                                     |                          |                          |  |                          |
|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--|--------------------------|
| รายการที่ ๑ ไม้กวาด, ไม้ถูพื้น      | <input type="checkbox"/> | มี                       | <input type="checkbox"/>   | ไม่มี                    |
| รายการที่ ๒ ตะแกรงตักผง             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | รายการที่ ๕ ผงขัด ผงซักฟอก   | <input type="checkbox"/> |
| รายการที่ ๓ ผู่ถูพื้นแปรงขัดพื้น    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | รายการที่ ๖ น้ำยาฆ่าเชื้อ และน้ำยาดับกลิ่น                             | <input type="checkbox"/> |
| รายการที่ ๔ ถังน้ำ, ช้อนน้ำ, สายยาง | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | รายการที่ ๗ น้ำยาล้างทำความสะอาด                                       | <input type="checkbox"/> |
|                                     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | รายการที่ ๘ วัตถุประสงค์อุปกรณ์อื่นที่แจ้งไว้ในกรปฏิบัติงานทำความสะอาด | <input type="checkbox"/> |

หมายเหตุ วัตถุประสงค์และอุปกรณ์ในห้องสุขาที่ชำรุดต้องซ่อมแซม

(ชื่อ - นามสกุล ตำแหน่ง)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ผู้ประเมิน