

ด่วนที่สุด

ที่ พร ๐๐๒๓.๓/ว ๕๗๐



ศาลากลางจังหวัดแพร่
ถนนไชยบูรณ์ พร ๕๕๐๐๐

๗ มีนาคม ๒๕๕๙

เรื่อง การสำรวจข้อมูลการบริหารจัดการขยะมูลฝอยขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

เรียน นายอำเภอทุกอำเภอ และนายกเทศมนตรีเมืองแพร่

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ด่วนที่สุด ที่ มท ๐๘๙๑.๔/ว ๔๑๓

ลงวันที่ ๒๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๙

จำนวน ๑ ชุด

ด้วยกระทรวงมหาดไทยเป็นหน่วยงานหลักรับผิดชอบเกี่ยวกับการแก้ไขปัญหาขยะมูลฝอยของประเทศ และคณะรัฐมนตรีได้มีมติเมื่อวันที่ ๑๖ มิถุนายน ๒๕๕๘ รับทราบแนวทางของการบริหารจัดการขยะมูลฝอยของประเทศตามแนวทางของกระทรวงมหาดไทย และนอกจากนี้คณะรัฐมนตรีได้มีมติเมื่อวันที่ ๑๒ มกราคม ๒๕๕๙ อนุมัติหลักการร่างพระราชบัญญัติรักษาความสะอาดและความเป็นระเบียบเรียบร้อยของบ้านเมือง (ฉบับที่...) พ.ศ. ... ตามที่กระทรวงมหาดไทยเสนอ และขอความร่วมมือให้ดำเนินการสำรวจข้อมูลเกี่ยวกับการบริหารจัดการขยะมูลฝอยขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในพื้นที่ ตามแบบสำรวจข้อมูลการบริหารจัดการขยะมูลฝอยขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

เพื่อให้การดำเนินการดังกล่าวเป็นไปด้วยความเรียบร้อย จึงขอให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินการกรอกแบบสำรวจข้อมูลการบริหารจัดการขยะมูลฝอยดังกล่าว และให้อำเภอรวบรวมแบบรายงานให้จังหวัดภายในวันจันทร์ ที่ ๑๔ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๕๙ ทางโทรสาร ๐-๕๕๕๓-๔๑๑๙ ต่อ ๒๕ หรืออีเมล Nidтана@hotmail.com

จึงเรียนมาเพื่อดำเนินการ สำหรับอำเภอขอให้แจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในพื้นที่เพื่อดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ


(นายธวัชชัย เลียงประเสริฐ)

ท้องถิ่นจังหวัดแพร่ ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดแพร่

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด

กลุ่มงานส่งเสริมและพัฒนาท้องถิ่น

โทรศัพท์ ๐-๕๕๕๓-๔๑๑๙ ต่อ ๑๑

โทรสาร ๐-๕๕๕๓-๔๑๑๙ ต่อ ๒๕

www.phraelocal.go.th

pub ๑๑

ด่วนที่สุด

ที่ มท ๐๘๙๑.๔/ว ๕๑๓



กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
ถนนนครราชสีมา เขตดุสิต กทม. ๑๐๓๐๐

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดแพร่
เลขรับ ๙๕๙
วันที่ ๕ 4 ส.ค. ๒๕๖๓
เวลา

๒๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๙

เรื่อง การสำรวจข้อมูลการบริหารจัดการขยะมูลฝอยขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัด ทุกจังหวัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบสำรวจข้อมูลการบริหารจัดการขยะมูลฝอยขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น จำนวน ๑ ฉบับ

รัฐบาลได้กำหนดให้การแก้ไขปัญหาขยะมูลฝอยของประเทศเป็นวาระแห่งชาติ โดยคณะรัฐมนตรีได้มีมติเมื่อวันที่ ๑๒ พฤษภาคม ๒๕๕๘ ให้กระทรวงมหาดไทยเป็นหน่วยงานหลักรับผิดชอบเกี่ยวกับการแก้ไขปัญหาขยะมูลฝอยของประเทศ และคณะรัฐมนตรีได้มีมติเมื่อวันที่ ๑๖ มิถุนายน ๒๕๕๘ รับทราบแนวทางการบริหารจัดการขยะมูลฝอยของประเทศตามแนวทางของกระทรวงมหาดไทย และนอกจากนี้คณะรัฐมนตรีได้มีมติเมื่อวันที่ ๑๒ มกราคม ๒๕๕๙ อนุมัติหลักการร่างพระราชบัญญัติรักษาความสะอาดและความเป็นระเบียบเรียบร้อยของบ้านเมือง (ฉบับที่ ..) พ.ศ. ตามที่กระทรวงมหาดไทยเสนอ

ดังนั้น เพื่อให้การบริหารจัดการขยะมูลฝอยในภาพรวมของประเทศเป็นไปด้วยความเรียบร้อยตามแนวทางมติคณะรัฐมนตรีดังกล่าว จึงขอให้จังหวัดดำเนินการสำรวจข้อมูลเกี่ยวกับการบริหารจัดการขยะมูลฝอยขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในพื้นที่ ตามแบบรายงานที่ส่งมาพร้อมนี้ ส่งให้กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ภายในวันที่ ๑๘ มีนาคม ๒๕๕๙

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายชัยวัฒน์ ชื่นโกสุม)
รองอธิบดี รักษาราชการแทน
อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

สำนักส่งเสริมการพัฒนาเศรษฐกิจ สังคม และการมีส่วนร่วม

ส่วนส่งเสริมการจัดการด้านสิ่งแวดล้อมและการมีส่วนร่วม

โทรศัพท์ ๐-๒๒๔๑-๙๐๐๐ ต่อ ๔๑๒๒ โทรสาร ๐-๒๒๔๑-๙๐๐๐ ต่อ ๔๑๒๑

**แบบสำรวจข้อมูลการจัดการมูลฝอยของ
องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (อบจ./เทศบาล/อบต.).....
จังหวัด.....**

ส่วนที่ ๑ ข้อมูลทั่วไป

๑.๑ ชื่อผู้ให้ข้อมูล (เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบ)

() นาย () นาง () นางสาว.....นามสกุล.....
ตำแหน่ง.....สำนัก/กอง.....
หมายเลขโทรศัพท์.....โทรสาร.....

๑.๒ ชื่อหน่วยงาน

() องค์การบริหารส่วนจังหวัด.....
() เทศบาลนคร () เทศบาลเมือง () เทศบาลตำบล.....
() องค์การบริหารส่วนตำบล.....
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

๑.๓ ปริมาณขยะมูลฝอยที่เกิดขึ้นในพื้นที่ จำนวน.....ตัน/วัน

๑.๔ ปริมาณขยะมูลฝอยที่สะสมตกค้างในพื้นที่ จำนวน.....ตัน

๑.๕ พื้นที่เขตปกครองที่รับผิดชอบในปัจจุบัน.....ตารางกิโลเมตร จำนวน.....หมู่บ้าน/ชุมชน

๑.๖ จำนวนประชากรและครัวเรือนที่อยู่ในเขตองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (ข้อมูล ณ สิ้นปีที่ผ่านมา
พ.ศ. ๒๕๕๘) จำนวนประชากรตามทะเบียนราษฎร์.....คน จำนวนครัวเรือน.....หลังคาเรือน
จำนวนประชากรแฝง () ไม่มี () มี (จำนวน.....คน)

ส่วนที่ ๒ ข้อมูลการคัดแยกขยะ

๒.๑ ครัวเรือนในพื้นที่ที่มีการคัดแยกขยะก่อนเก็บรวบรวมหรือไม่

() ไม่มี
() มี จำนวน.....ครัวเรือน

๒.๒ การจัดกิจกรรมการคัดแยกขยะมูลฝอย มีดังนี้ (เช่น ธนาคารขยะในชุมชน / โรงเรียน เป็นต้น)

๑.
๒.
๓.

๒.๓ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นมีการคัดแยกขยะอันตรายออกจากขยะมูลฝอยทั่วไปหรือไม่

() ไม่มี () มี ปริมาณขยะอันตรายที่เก็บรวบรวมได้ทั้งสิ้น.....กิโลกรัมต่อปี โดยแยกเป็น
ถ่านไฟฉาย/แบตเตอรี่.....กิโลกรัมต่อปี หลอดไฟ.....กิโลกรัมต่อปี
ภาชนะบรรจุสารเคมี.....กิโลกรัมต่อปี อื่น ๆ.....กิโลกรัมต่อปี

๒.๔ ปริมาณขยะมูลฝอยที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นนำไปใช้ประโยชน์ (ขยะอินทรีย์ + วัสดุรีไซเคิล)

ร้อยละ.....ของขยะทั้งหมด

() จากการคัดค้าน () จากการศึกษาของ.....

๒.๕ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นมีระบบเก็บรวบรวม/เก็บขนขยะมูลฝอยหรือไม่

() ไม่มี () มี ปริมาณขยะมูลฝอยที่เก็บรวบรวมได้ทั้ง อปท. เฉลี่ย.....ตันต่อวัน

๒.๖ พื้นที่ที่มีการเก็บรวบรวม/เก็บขนขยะมูลฝอย

() ครอบคลุมทุกหมู่บ้าน/ชุมชน () ไม่ครอบคลุมทุกหมู่บ้าน/ชุมชน

ระบุจำนวนหมู่บ้าน/ชุมชนที่ให้บริการ.....แห่ง ประชากร.....คน

๒.๗ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นของท่านมีสถานที่กำจัดขยะมูลฝอยหรือไม่

() ไม่มีสถานที่กำจัดขยะมูลฝอยและไม่มีการกำจัดขยะมูลฝอย (ประชาชนกำจัดขยะมูลฝอยด้วยตนเอง)

() ไม่มีสถานที่กำจัดขยะมูลฝอยในพื้นที่ แต่มีการนำไปกำจัดร่วมกับ.....

() มีสถานที่กำจัดขยะมูลฝอยของตนเอง

๒.๘ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นของท่านมีสถานที่กำจัดขยะมูลฝอยอื่น ๆ ในพื้นที่ของท่านหรือไม่

() ไม่มี () มี จำนวน.....แห่ง

ส่วนที่ ๓ ข้อมูลการเก็บขนมูลฝอย

๓.๑ ยานพาหนะที่ใช้ในการเก็บขนมูลฝอยในปัจจุบันมี จำนวนคัน (รายละเอียดยานพาหนะ)

๑)

๒)

๓)

ฯลฯ

๓.๒ การเก็บขนมูลฝอยดำเนินการ โดย

() ดำเนินการเองทั้งหมด

() อปท. อื่น (เก็บขนให้) ชื่อ อปท. (เก็บขนให้).....

() จ้างเอกชนดำเนินการเก็บขน ระบุชื่อ.....อัตราค่าจ้าง.....บาท/ตัน

๓.๔ หน่วยงานของท่านเก็บค่าธรรมเนียมในการให้บริการเก็บขนมูลฝอยหรือไม่

() ไม่เก็บค่าธรรมเนียม

() เก็บค่าธรรมเนียมจากการเก็บขน จำนวน.....บาท/ครัวเรือน/เดือน

ส่วนที่ ๔ ข้อมูลการกำจัดมูลฝอย

๔.๑ หน่วยงานของท่านมีสถานที่กำจัดขยะมูลฝอยเป็นของตนเองหรือไม่

() มี

() ไม่มี โดยไปกำจัดยังสถานที่กำจัดขยะมูลฝอยของหน่วยงานอื่น (ชื่อสถานที่กำจัดของ อปท. หรือ

เอกชน)

๔.๒ สถานที่กำจัดขยะมูลฝอย ตั้งอยู่ที่ตำบล.....

อำเภอ.....จังหวัด.....พิกัด.....

สถานที่กำจัดขยะมูลฝอยอยู่ห่างจากที่ทำการ ประมาณ.....กิโลเมตร

มีพื้นที่ จำนวน.....ไร่ เริ่มใช้กำจัดมูลฝอย ตั้งแต่ ปี พ.ศ.....ระยะเวลาการใช้งาน

จำนวน.....ปี.....เดือน สามารถรองรับขยะมูลฝอย จนถึงปี พ.ศ.....

ปัจจุบันใช้พื้นที่ในการกำจัดขยะมูลฝอยไปแล้ว จำนวน.....ไร่ คิดเป็นร้อยละ.....

๔.๓ สถานะความเป็นเจ้าของที่ดินสถานที่กำจัดขยะมูลฝอย

- () หน่วยงานของท่านจัดซื้อที่ดินเอง เมื่อปี พ.ศ.
- () หน่วยงานของท่านขอใช้ที่ดินของหน่วยราชการอื่น ระบุชื่อหน่วยงาน.....
(เช่น กรมธนารักษ์ กรมป่าไม้ ส.ป.ก. พื้นที่ทหาร หรือ อปท. อื่น ๆ ให้ระบุหน่วยงานเจ้าของพื้นที่)
- () กำจัดในที่ดินของเอกชน
 - () ไม่เสียค่าใช้จ่าย.....
 - () เสียค่าใช้จ่ายในการกำจัด.....บาท/ตัน
 - () อื่น ๆ ระบุ

๔.๔ วิธีการกำจัดขยะที่ใช้อยู่ปัจจุบันเป็นอย่างไร (ตอบได้มากกว่า ๑ ข้อ)

- () กองบนพื้น (Open Dumping).....ตัน/วัน
- () กองบนพื้นแล้วเผา (Open Burning).....ตัน/วัน
- () ผึ่งในหลุม.....ตัน/วัน
- () ผึ่งกลบอย่างถูกหลักวิชาการ.....ตัน/วัน
- () หมักทำปุ๋ย (Composting).....ตัน/วัน
- () เผาในเตาเผา (Incineration).....ตัน/วัน
- () เชื้อเพลิงจากขยะ (Refuse Devied Fuel : RDF)
 - ดำเนินการเอง จ้างเอกชนดำเนินการ เอกชนเป็นเจ้าของกิจการ
- () โรงผลิตกระแสไฟฟ้าจากขยะ
 - ดำเนินการเอง จ้างเอกชนดำเนินการ เอกชนเป็นเจ้าของกิจการ
- () อื่น ๆ ระบุ.....

๔.๕ หน่วยงานของท่านกำจัดขยะมูลฝอยอย่างไร

- () ดำเนินการเองทั้งหมด
- () มอบให้ อปท. อื่น เป็นผู้ดำเนินการให้..... (ระบุชื่อ อปท. นั้น)
- () จ้างเอกชนดำเนินการในที่ดินของ อปท. ด้วยวิธีกำจัดแบบ.....
ระบุชื่อบริษัทเอกชน.....อัตราค่าจ้าง.....บาท/ตัน
- () จ้างเอกชนดำเนินการในที่ดินของเอกชน ด้วยวิธีกำจัดแบบ.....
ระบุชื่อบริษัทเอกชน.....อัตราค่าจ้าง.....บาท/ตัน

๔.๖ ปัญหาในการดำเนินการมีหรือไม่ อย่างไร

- () ไม่มีปัญหา
- () มีปัญหาในการดำเนินการ คือ
 - ปัญหาค่าใช้จ่าย
 - ขาดแคลนบุคลากรที่มีความรู้
 - บ่อฝังกลบเต็ม
 - เครื่องจักรชำรุด
 - ประสิทธิภาพของระบบ
 - ปัญหาการต่อต้านจากมวลชน
 - ไฟไหม้บ่อขยะ
 - อื่น ๆ ระบุ

๔.๗ การใช้งานของระบบกำจัดขยะมูลฝอย

ระบบกำจัด/เครื่องจักร/อุปกรณ์/ สิ่งก่อสร้าง	สามารถใช้งานได้ (✓)	ไม่สามารถใช้งานได้ (✓)	หมายเหตุ
บ่อฝังกลบขยะมูลฝอย			
เตาเผาขยะมูลฝอย			
หมักทำปุ๋ย			
แก๊สซิฟิเคชัน			
ไพโรไลซิส			
โรงไฟฟ้าจากขยะ			
เครื่องคัดแยกขยะ			
รถบดอัดขยะ/ รถแทรกเตอร์ตีนตะขาบ ฯลฯ			

(ลงชื่อ).....ผู้รายงาน
 (.....)
 ตำแหน่ง.....
 (ผู้บริหารท้องถิ่น/ปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น)