



ที่ กบ ๐๐๒๓.๑/ว ๙๙๙

ศาลากลางจังหวัดกระบี่
ถนนอุตรกิจ กบ ๘๑๐๐๐

๙ มีนาคม ๒๕๕๙

เรื่อง การสำรวจข้อมูลการบริหารจัดการขยะมูลฝอยขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

เรียน นายอำเภอ ทุกอำเภอ นายกเทศมนตรีเมืองกระบี่

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบสำรวจข้อมูลการบริหารจัดการขยะมูลฝอยขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น แจ้งว่ารัฐบาลได้กำหนดให้การแก้ไขปัญหาขยะมูลฝอยของประเทศเป็นวาระแห่งชาติ โดยคณะรัฐมนตรีได้มีมติเมื่อวันที่ ๑๒ พฤษภาคม ๒๕๕๘ ให้กระทรวงมหาดไทยเป็นหน่วยงานหลักรับผิดชอบเกี่ยวกับการแก้ไขปัญหาขยะมูลฝอยของประเทศ และคณะรัฐมนตรีได้มีมติเมื่อวันที่ ๑๖ มิถุนายน ๒๕๕๘ รับทราบแนวทางของการบริหารจัดการขยะมูลฝอยของประเทศตามแนวทางของกระทรวงมหาดไทย และนอกจากนี้คณะรัฐมนตรีได้มีมติเมื่อวันที่ ๑๒ มกราคม ๒๕๕๙ อนุมัติหลักการร่างพระราชบัญญัติรักษาความสะอาดและความเป็นระเบียบเรียบร้อยของบ้านเมือง (ฉบับที่ ...) พ.ศ.ตามที่กระทรวงมหาดไทยเสนอ

ฉะนั้น เพื่อให้การบริหารจัดการขยะมูลฝอยในภาพรวมเป็นไปด้วยความเรียบร้อยตามแนวทางมติคณะรัฐมนตรีดังกล่าว จึงให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นตอบแบบสำรวจข้อมูลเกี่ยวกับการบริหารจัดการขยะมูลฝอยตามแบบรายงานที่ส่งมาพร้อมนี้ ส่งให้จังหวัดกระบี่ ภายในวันที่ ๑๗ มีนาคม ๒๕๕๙

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และดำเนินการ สำหรับอำเภอให้แจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในพื้นที่ทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายสมควร ชันเงิน)

รองผู้ว่าราชการจังหวัด รักษาการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดกระบี่

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด
งานบริหารทั่วไป

โทร. ๐-๗๕๖๑-๑๘๘๙

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) จำนวนประชากรตามทะเบียนราษฎร.....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

() จากการคัดการณ () 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
- () ฝังในหลุม.....ตัน/วัน
- () ฝังกลบอย่างถูกหลักวิชาการ.....ตัน/วัน
- () หมักทำปุ๋ย (Composting).....ตัน/วัน
- () เผาในเตาเผา (Incineration).....ตัน/วัน
- () เชื้อเพลิงจากขยะ (Refuse Derived 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)