

# ด่วนที่สุด

ที่ มท ๐๘๙๑.๔/๙๕๓



กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น  
ถนนนราธิวาส แขวงคลอง กทม. ๑๐๓๐๐

๒๕๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๙

เรื่อง การสำรวจข้อมูลการบริหารจัดการขยะมูลฝอยขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัด ทุกจังหวัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบสำรวจข้อมูลการบริหารจัดการขยะมูลฝอยขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น จำนวน ๑ ฉบับ

รัฐบาลได้กำหนดให้การแก้ไขปัญหาขยะมูลฝอยของประเทศไทยเป็นภาระแห่งชาติ โดยคณะกรรมการตีความรัฐมนตรีได้มีมติเมื่อวันที่ ๑๖ พฤษภาคม ๒๕๕๘ ให้กระทรวงมหาดไทยเป็นหน่วยงานหลักรับผิดชอบเกี่ยวกับการแก้ไขปัญหาขยะมูลฝอยของประเทศไทย และคณะกรรมการตีความรัฐมนตรีได้มีมติเมื่อวันที่ ๑๖ มิถุนายน ๒๕๕๘ รับทราบแนวทางของการบริหารจัดการขยะมูลฝอยของประเทศไทยตามแนวทางของกระทรวงมหาดไทย และนอกจากนี้คณะกรรมการตีความรัฐมนตรีได้มีมติเมื่อวันที่ ๑๖ มกราคม ๒๕๕๙ อนุมัติหลักการร่างพระราชบัญญัติรักษารากฐานความสะอาดและความเป็นระเบียบเรียบร้อยของบ้านเมือง (ฉบับที่ ..) พ.ศ. .... ตามที่กระทรวงมหาดไทยเสนอ

ดังนั้น เพื่อให้การบริหารจัดการขยะมูลฝอยในภาพรวมของประเทศไทยเป็นไปด้วยความเรียบร้อย ตามแนวทางที่คณะกรรมการตีความรัฐมนตรีตั้งกล่าว จึงขอให้จังหวัดดำเนินการสำรวจข้อมูลเกี่ยวกับการบริหารจัดการขยะมูลฝอย ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในพื้นที่ ตามแบบรายงานที่ส่งมาพร้อมนี้ ส่งให้กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ภายในวันที่ ๑๕ มีนาคม ๒๕๕๙

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายชัยวัฒน์ ชื่นโกสุม)  
รองอธิบดี รักษาการแทน  
อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

สำนักส่งเสริมการพัฒนาเศรษฐกิจ สังคม และการมีส่วนร่วม  
ส่วนส่งเสริมการจัดการด้านสิ่งแวดล้อมและการมีส่วนร่วม  
โทรศัพท์ ๐-๒๒๔๑-๕๐๐๐ ต่อ ๔๗๒๒ โทรสาร ๐-๒๒๔๑-๕๐๐๐ ต่อ ๔๗๒๑

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

## ส่วนที่ ๑ ข้อมูลทั่วไป

### ๑.๑ ชื่อผู้ให้ข้อมูล (เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบ)

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

### ๑.๒ ชื่อหน่วยงาน

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

๑.๓ ปริมาณขยะมูลฝอยที่เกิดขึ้นในพื้นที่ จำนวน..... ตัน/วัน

๑.๔ ปริมาณขยะมูลฝอยที่สะสมตาก้างในพื้นที่ จำนวน..... ตัน

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

๑.๖ จำนวนประชากรและครัวเรือนที่อยู่ในเขตองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (ข้อมูล ณ สิ้นปีที่ผ่านมา

พ.ศ. ๒๕๕๘) จำนวนประชากรตามทะเบียนราษฎร..... คน จำนวนครัวเรือน..... หลังคาเรือน  
จำนวนประชากรแต่ง ( ) ไม่มี ( ) มี (จำนวน..... คน)

## ส่วนที่ ๒ ข้อมูลการคัดแยกขยะ

### ๒.๑ ครัวเรือนในพื้นที่มีการคัดแยกขยะก่อนเก็บรวบรวมหรือไม่

( ) ไม่มี  
( ) มี จำนวน..... ครัวเรือน

### ๒.๒ การจัดกิจกรรมการคัดแยกขยะมูลฝอย มีดังนี้ ( เช่น ธนาคารขยะในชุมชน / โรงเรียน เป็นต้น )

๑. ....  
๒. ....  
๓. ....

### ๒.๓ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นมีการคัดแยกขยะอันตรายออกจากขยะมูลฝอยทั่วไปหรือไม่

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

### ๒.๔ ปริมาณขยะมูลฝอยที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นนำไปใช้ประโยชน์ ( ขยายอินทรีย์ + วัสดุรีไซเคิล )

ร้อยละ..... ของขยะทั้งหมด

( ) จากการคาดการณ์ ( ) จากการศึกษาของ.....

๒.๕ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นมีระบบเก็บรวบรวม/เก็บขขยะมูลฝอยหรือไม่

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

๒.๖ พื้นที่ที่มีการเก็บรวบรวม/เก็บขขยะมูลฝอย

( ) 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 ข้อมูลการเก็บขขยะมูลฝอย

๓.๑ ยานพาหนะที่ใช้ในการเก็บขขยะมูลฝอยในปัจจุบันมี จำนวน .....คัน (รายละเอียดยานพาหนะ)

๑) .....

๒) .....

๓) .....

ฯลฯ

๓.๒ การเก็บขขยะมูลฝอยดำเนินการ โดย

( ) ดำเนินการเองทั้งหมด

( ) อปท. อื่น (เก็บขให้) ชื่อ อปท. (เก็บขให้).....

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

๓.๔ หน่วยงานของท่านเก็บค่าธรรมเนียมในการให้บริการเก็บขขยะมูลฝอยหรือไม่

( ) ไม่เก็บค่าธรรมเนียม

( ) เก็บค่าธรรมเนียมจากการเก็บข 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.บ.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 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  

<input type="checkbox"/> ปัญหาค่าใช้จ่าย	<input type="checkbox"/> ประสิทธิภาพของระบบ
<input type="checkbox"/> ขาดแคลนบุคลากรที่มีความรู้	<input type="checkbox"/> ปัญหาการต่อต้านจากมวลชน
<input type="checkbox"/> บ่อฝังกลบเต็ม	<input type="checkbox"/> ไฟไหม้บ่อขยะ
<input type="checkbox"/> เครื่องจักรชำรุด	<input type="checkbox"/> อื่น ๆ ระบุ

๔.๗ การใช้งานของระบบกำจัดขยะมูลฝอย

ระบบกำจัด/เครื่องจักร/อุปกรณ์/ สิ่งก่อสร้าง	สามารถใช้งานได้ (✓)	ไม่สามารถใช้งานได้ (✓)	หมายเหตุ
บ่อฝังกลบขยะมูลฝอย			
เตาเผาขยะมูลฝอย			
หมักทำปุ๋ย			
แก๊สซิฟิเคชั่น			
ไฟโรไลซิส			
โรงไฟฟ้าจากขยะ			
เครื่องคัดแยกขยะ			
รถบดอัดขยะ/ รถแทรกรถบรรทุกตีนตะขาบ ฯลฯ			

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