

ด่วนที่สุด

ที่ มท ๐๘๑๐.๕/ว ๒๕๖๑



ถึง สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด ทุกจังหวัด

ตามหนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ด่วนที่สุด ที่ มท ๐๘๑๐.๕/ว ๒๕๖๑ ลงวันที่ ๒๑ ธันวาคม ๒๕๖๐ ได้แจ้งให้ท้องถิ่นจังหวัดเข้าร่วมประชุมเชิงปฏิบัติการขับเคลื่อนนโยบายการรวมกลุ่มพื้นที่ในการจัดการมูลฝอย (Clusters) ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ระหว่างวันที่ ๑๐ - ๑๑ มกราคม ๒๕๖๑ นั้น เพื่อให้การประชุมเชิงปฏิบัติการฯ เป็นไปด้วยความเรียบร้อย จึงขอให้ท้องถิ่นจังหวัดทุกจังหวัดดำเนินการ ดังนี้

๑. วิเคราะห์ข้อมูลการดำเนินการของ Cluster ในปัจจุบัน ตามแบบ Cluster ๑ (๑ Cluster ต่อ ๑ ชุด)

๒. กำหนดแนวทางขับเคลื่อนนโยบายการรวมกลุ่มพื้นที่ในการจัดการมูลฝอย (Clusters) ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ตามแบบ Cluster ๒ (๑ Cluster ต่อ ๑ ชุด)

๓. จัดทำร่างแผนปฏิบัติการจังหวัด (Action Plan) ตามแบบ Cluster ๓ (๑ จังหวัดต่อ ๑ ชุด)

๔. กรณีการรวมกลุ่มพื้นที่ในการจัดการมูลฝอย (Cluster) ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ได้มีการดำเนินงานในการกำจัดมูลฝอย สามารถเป็นตัวอย่างให้กับจังหวัดอื่น (Best Practice) ให้จัดทำรายละเอียดตามแบบ Cluster ๔ (หากมี)

๕. กรณีมีประเด็นคำถามและข้อเสนอในการปฏิบัติงานเกี่ยวกับการขับเคลื่อนฯ ทั้งในเรื่องกฎหมาย ระเบียบ ขั้นตอนต่างๆ ให้เสนอตามแบบ Cluster ๕ (หากมี)

ทั้งนี้ ขอให้รายงานตามแบบ ๑-๕ ให้กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นทราบภายในวันที่ ๔ มกราคม ๒๕๖๑ ทาง E-mail: dlalocalwaste@gmail.com เพื่อจะได้นำข้อมูลมาประมวลภาพรวมเบื้องต้นในการประชุมเชิงปฏิบัติการและเป็นข้อมูลให้คณะทำงานทั้ง ๖ ชุดพิจารณาล่วงหน้า

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการ



กองพัฒนาและส่งเสริมการบริหารงานท้องถิ่น

ส่วนส่งเสริมการสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

โทรศัพท์/โทรสาร ๐ ๒๒๔๑ ๕๐๐๐ ต่อ ๒๑๑๒ - ๔

วิเคราะห์ข้อมูลการดำเนินการของการรวมกลุ่มพื้นที่ในการจัดการมูลฝอย (Cluster) ของ อปท. ในปัจจุบัน
จังหวัด.....
Cluster ที่.....

อปท.เจ้าภาพหลัก	อปท.ภายในกลุ่ม	ปริมาณขยะต่อวัน(ตัน)
	รวม	

๑. มีการดำเนินการสถานีขนถ่ายรวม/ศูนย์กำจัดขยะหรือไม่ อย่างไร

มี(อธิบายว่าดำเนินการอย่างไร.....)

ไม่มี(อธิบายว่าแต่ละ อปท ดำเนินการอย่างไร)..

๒. การกำจัดขยะของ อปท. ปัจจุบันมีปัญหาหรือไม่ อย่างไร

ไม่มี เนื่องจาก.....

อาจมีปัญหาในระยะ.....ปีหลังจากนี้ เนื่องจาก (เช่น บ่อฝังกลบเต็ม/ ศูนย์ที่มีอยู่เดิมต้องปรับปรุง).....

มีปัญหาต้องแก้ไขโดยด่วน เนื่องจาก.....

๓. มีขยะตกค้างสะสมในบ่อขยะหรือไม่

ไม่มี

มี จำนวน.....บ่อ ปริมาณขยะตกค้างสะสมรวม.....ตัน

๔. ความเป็นไปได้ในการผลักดันให้เกิดการสถานีขนถ่ายรวม/ศูนย์กำจัดขยะ

เป็นไปได้ยาก เนื่องจาก...(เช่น ไม่มีการประชุมหารือ/ประชาชนคัดค้าน....)

พอมีความเป็นไปได้ เนื่องจาก...(เช่น มีการประชุมหารือ/มีการจ้างกำลังศึกษา....)

มีความเป็นไปได้สูง เนื่องจาก...(เช่น อยู่ระหว่างก่อสร้าง/ เสนอโครงการ.....)

กำหนดแนวทางขับเคลื่อนการรวมกลุ่มพื้นที่ในการจัดการมูลฝอย (Cluster) ของ อปท.
จังหวัด.....

๑. ข้อมูล Cluster ที่.....
- ๑.๑ อปท.เจ้าภาพหลัก คือ.....
- ๑.๒ จำนวน อปท. ภายในกลุ่ม.....แห่ง
- ๑.๓ ปริมาณขยะรวมต่อวันตัน
๒. กำหนดแนวทาง

เรื่อง	ข้อเสนอ
๑. วิธีการ	เช่น บ่อฝังกลบรวมที่...../โรงไฟฟ้าขยะที่..../โรงงาน RDF ที่...../ สถานีขนถ่ายขยะที่...../เตาเผาขยะ ที่...../โรงหมักก๊าซ ที่...../อื่น ๆ (อธิบายรายละเอียดโครงการ ขนาดพื้นที่ อัตราการจัดต่อวัน เป็นต้น)
๒. ขั้นตอนปัจจุบัน	เช่น ยังไม่ดำเนินการใด ๆ /มีการประชุมหารือแล้ว/อปท.อยู่ระหว่างจัดซื้อที่ดิน / อปท. กำลังศึกษาความเหมาะสมโครงการ/ อปท.เสนอโครงการแล้ว / มีโครงการในงบประมาณปี ๖๑ แล้ว /อยู่ในแผนพัฒนาจังหวัด/ อื่น ๆ
๓. ปัญหาอุปสรรคที่คาดการณ์	เช่น อปท.ดำเนินการล่าช้า / ปัญหากรรมสิทธิ์ที่ดิน / ผู้บริหาร อปท.อาจไม่ให้ความร่วมมือ / MOU ไม่ผ่านสภา/ขาดงบประมาณ/ ประชาชนคัดค้าน / ปัญหาด้านกฎหมาย/อื่น ๆ
๔. แนวทางป้องกันหรือแก้ไข ปัญหา	เช่น ให้ อปท.รายงานทุกเดือน / ลงพื้นที่ทำความเข้าใจกับประชาชน/หารือข้อกฎหมาย/ขออนุญาตใช้ที่ดิน/อื่น ๆ
๕. มาตรการเร่งรัด	เช่น ประชุมหารือร่วมผู้บริหาร อปท. และส่วนราชการ / อื่น ๆ
๖. ระยะเวลาคาดว่าจะแล้วเสร็จ (เปิดดำเนินการ)	ภายในเดือน.....ปี.....

หมายเหตุ ส่งให้กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ทาง Email: dlalocalwaste@gmail.com ภายในวันที่ ๔ มกราคม ๒๕๖๑

แผนปฏิบัติการจังหวัด (Action plan) ขับเคลื่อนนโยบายการรวมกลุ่มพื้นที่ในการจัดการมูลฝอย (Clusters) ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

จังหวัด.....

Cluster ที่	อปท.เจ้าภาพหลัก	อปท.ภายในกลุ่ม	ปริมาณขยะ(ตัน/วัน)	การดำเนินการปัจจุบัน	เป้าหมายขับเคลื่อน (วิธีการกำจัดขยะ)	แผนงานดำเนินการ ประจำปีงบประมาณ 2561								หมายเหตุ	
						มกราคม	กุมภาพันธ์	มีนาคม	เมษายน	พฤษภาคม	มิถุนายน	กรกฎาคม	สิงหาคม		กันยายน

- หมายเหตุ
1. เป้าหมายการขับเคลื่อนมุ่งเน้นการกำจัดขยะ
 2. ให้ระบุกิจกรรมในแต่ละเดือน
 3. เรียงลำดับ Cluster ตามความเร่งด่วน
 4. ส่งให้กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ทาง Email: dlalocalwaste@gmail.com ภายในวันที่ 4 มกราคม 2561

ลงชื่อ.....
(.....)

กรณีการรวมกลุ่มพื้นที่ในการจัดการมูลฝอย (Cluster) ของ อปท. ได้มีการดำเนินงานในการกำจัดมูลฝอยที่สามารถเป็นตัวอย่างให้กับจังหวัดอื่น (Best practice)
จังหวัด.....

- ๑. ข้อมูล Cluster ที่.....
 - ๑.๑ อปท.เจ้าภาพหลัก คือ.....
 - ๑.๒ จำนวน อปท. ภายในกลุ่ม.....แห่ง
 - ๑.๓ ปริมาณขยะรวมต่อวันตัน

๒. การดำเนินการที่ประสบผลสำเร็จ

เรื่อง	ข้อเสนอ
๑. การดำเนินการในปัจจุบัน	(อธิบายรายละเอียดว่า ปัจจุบันการกำจัดขยะในกลุ่ม Cluster มีการดำเนินการด้วยวิธีใด อย่างไร เช่น อปท. ในพื้นที่ส่งขยะให้โรงไฟฟ้าขยะที่.... ตั้งแต่ ปี พ.ศ.....)
๒. ปัจจัยแห่งความสำเร็จ	เช่น ได้รับสนับสนุนงบประมาณจาก...../ ภาคเอกชนร่วมลงทุนโดย...../ ได้รับการอนุญาตใช้ที่ดินโดย..... / คณะทำงานของจังหวัดขับเคลื่อนโดย...../ อื่น ๆ
๓. ข้อจำกัดในการดำเนินงาน	เช่น ไม่มีที่ดินในการขยายศักยภาพ...../
๔. แนวทางการพัฒนาหรือเพิ่มประสิทธิภาพในอนาคต	เช่น สร้างสถานีขนถ่ายเพิ่ม.....
๕. ข้อเสนออื่น ๆ	

กรณีมีประเด็นคำถามและข้อเสนอในการปฏิบัติงานเกี่ยวกับการขับเคลื่อนนโยบาย
การรวมกลุ่มพื้นที่ในการจัดการมูลฝอย (Cluster) ของ อปท.
จังหวัด.....

คำถาม

1.
2.
3.
4.

ข้อเสนอ

1.
2.
3.
4.

- หมายเหตุ 1. ประเด็นคำถาม เช่น อปท. จะส่งขยะให้โรงงาน RDF ต้องดำเนินการอย่างไรใน กรณีขาย-ให้-จ้างกำจัด / อปท. จะประมูลบ่อขยะให้เอกชนกำจัดขยะต้องดำเนินการอย่างไร/ อปท. จะจ้างเอกชนเผาขยะตกค้างสะสมต้องดำเนินการอย่างไร / เอกชนเสนอโครงการโรงไฟฟ้าขยะต้องดำเนินการอย่างไร เป็นต้น ทั้งนี้ ควรเป็นกรณีที่เกิดขึ้นในพื้นที่ และมีรายละเอียดเพียงพอ
2. ส่งให้กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ทาง Email: dlalocalwaste@gmail.com ภายในวันที่ ๔ มกราคม ๒๕๖๑