

ด่วนที่สุด



ที่ มท ๐๘๑๐.๖/ว ๑๕๐๔

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น  
ถนนนครราชสีมา เขตดุสิต กทม. ๑๐๓๐๐

๕

เมษายน ๒๕๖๗

เรื่อง การสำรวจข้อมูลการติดตั้งกล้องโทรทัศน์วงจรปิด (CCTV System) ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น  
เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัด ทุกจังหวัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบสำรวจข้อมูลการติดตั้งกล้องโทรทัศน์วงจรปิด (CCTV System)  
ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นได้มีการติดตั้งกล้องโทรทัศน์วงจรปิด (CCTV System) เพื่อให้ประชาชนได้รับการอำนวยความสะดวก มีความปลอดภัยในชีวิตและทรัพย์สิน โดยบูรณาการแก้ไขปัญหาอาชญากรรมทั้ง ๔ กลุ่ม ได้แก่ อาชญากรรมที่มีผลกระทบต่อชีวิตและทรัพย์สิน อาชญากรรมที่มีผลต่อทรัพย์สิน อาชญากรรมพิเศษ และอาชญากรรมที่รัฐเป็นผู้เสียหาย รวมทั้งการป้องกันและแก้ไขปัญหาอาชญากรรม

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นพิจารณาแล้วเห็นว่า เพื่อให้เกิดการบูรณาการการทำงาน ของกล้องโทรทัศน์วงจรปิด (CCTV System) ที่อยู่ในความรับผิดชอบขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น กับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง และเชื่อมโยงระบบกล้องโทรทัศน์วงจรปิด (CCTV System) ให้ครอบคลุมทั่วประเทศ จึงขอความร่วมมือให้จังหวัดแจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นสำรวจตรวจสอบข้อมูลการติดตั้งกล้องโทรทัศน์วงจรปิด (CCTV System) ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ตามแบบฟอร์มที่กำหนด โดยให้จังหวัดรวบรวม และรายงานให้กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นทราบ ทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ dla08106.cctv@gmail.com ภายในวันอังคารที่ ๓๐ เมษายน ๒๕๖๗ รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

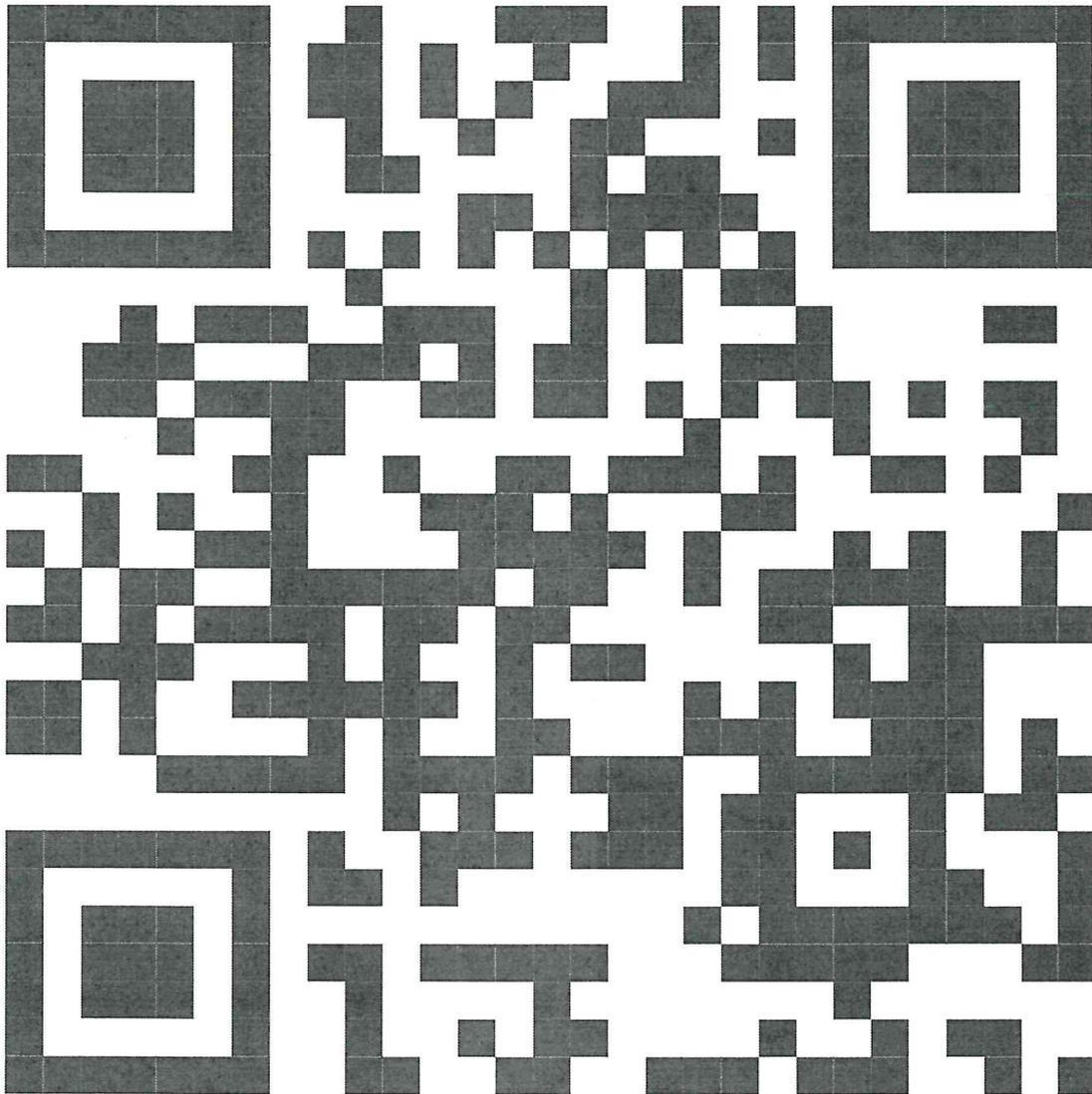
(นายศิริพันธ์ ศรีกงพลี)

รองอธิบดี ปฏิบัติราชการแทน  
อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

กองพัฒนาและส่งเสริมการบริหารงานท้องถิ่น  
กลุ่มงานส่งเสริมการพัฒนาเศรษฐกิจ สังคม และคุณภาพชีวิต  
โทร. ๐ - ๒๒๔๑ - ๘๐๐๐ ต่อ ๔๑๓๒  
ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ saraban@dla.go.th  
ผู้ประสานงาน นางสาวศิริชญา ศรีวะปะ

QR Code

แบบสำรวจการติดตั้งระบบกล้องโทรทัศน์วงจรปิด (CCTV) ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น  
หนังสือ มท ที่ ๐๘๑๐.๖/ว ๑๕๐๔ ลงวันที่ ๕ เมษายน ๒๕๖๗  
เรื่อง การสำรวจข้อมูลการติดตั้งกล้องโทรทัศน์วงจรปิด (CCTV System)  
ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น



แบบสำรวจการติดตั้งระบบกล้องโทรทัศน์วงจรปิด (CCTV) ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

จังหวัด .....

แบบจังหวัด

ลำดับที่	จังหวัด	อำเภอ	อปท.	แหล่งที่มางบประมาณจากหน่วยงาน*	จำนวนอาคารรวม พ.ศ. ๒๕๖๔ - ๒๕๖๖ (คดี)	ตำแหน่งในการติดตั้งกล้อง**		รูปแบบกล้อง		วัตถุประสงค์ของกล้อง			จำนวนกล้องแยกตามสถานะของกล้อง			ยี่ห้อกล้อง (ระบุ)	จำนวนกล้องแยกตามระบบกล้อง***		ระบบเครือข่ายที่ใช้ในการส่งสัญญาณกล้อง****			ชื่อศูนย์ควบคุม/ศูนย์ปฏิบัติการ (ระบุ) *****	ข้อมูลการเชื่อมโยงหน่วยงาน (ระบุ) .....	การขออนุญาตติดตั้ง		หน่วยงานที่อนุญาตให้ติดตั้ง (ระบุ) .....	
						ระบุสถานที่ติดตั้งกล้อง	ระบุพิกัด GPS	ภายในอาคาร (✓)	ภายนอกอาคาร (✓)	เพื่อป้องกันและเฝ้าระวัง (✓)	เพื่อสืบสวนสอบสวนติดตามผู้กระทำความผิด (✓)	เพื่อร่วมใช้งาน (กล้อง)	ชำรุด (กล้อง)	อยู่ระหว่างซ่อมแซม (กล้อง)	ระบบ Analog (กล้อง)		ระบบ Digital (กล้อง)	รูปแบบของระบบเครือข่าย (๑)	ความเร็วของการเชื่อมต่ออินเทอร์เน็ต (๒)	ผู้ให้บริการ (๓)	อนุญาต (✓)			ไม่อนุญาต (✓)			

คำอธิบายวิธีการกรอกข้อมูล  
 \* แหล่งที่มางบประมาณในการติดตั้งกล้อง เช่น งบเงินสะสมของ อปท. , งบอุดหนุนเฉพาะกิจประจำปี พ.ศ. .... เป็นต้น  
 \*\* ตำแหน่งในการติดตั้งกล้อง คือ ระบุตำแหน่ง GPS (ใช้ข้อมูลจาก google map)  
 \*\*\* ระบบกล้อง กรุณาระบุจำนวนกล้องแยกตามประเภทของระบบกล้อง  
 - ระบบกล้องแบบอนาล็อก (Analog) เป็นระบบกล้องที่มีการบันทึกภาพลงในวินด์ดิสก์ไดรฟ์  
 - ระบบกล้องแบบดิจิทัล (Digital) เป็นระบบกล้องที่มีการบันทึกภาพลงใน Hard disk  
 \*\*\*\* ระบบเครือข่ายที่ใช้ในการส่งสัญญาณกล้อง  
 (๑) รูปแบบของระบบ กรุณาระบุชื่อรูปแบบของระบบเครือข่าย ได้แก่  
 - ADSL (หมายถึง ระบบอินเทอร์เน็ตความเร็วสูงผ่านสายโทรศัพท์)  
 - Leased Line (หมายถึง ระบบอินเทอร์เน็ตความเร็วสูงแบบวงจรถาวร)  
 - IP Star (หมายถึง ระบบอินเทอร์เน็ตความเร็วสูงผ่านดาวเทียม)  
 - Fiber Optic (หมายถึง ระบบอินเทอร์เน็ตความเร็วสูงผ่านใยแก้วนำแสง)  
 - อื่น ๆ .... กรุณาระบุชื่อรูปแบบระบบเครือข่าย  
 (๒) ความเร็วของการเชื่อมต่ออินเทอร์เน็ต กรุณาระบุความเร็วของการเชื่อมต่อระบบอินเทอร์เน็ต หน่วยเป็น Mbps เช่น ๑ Mbps, ๒ Mbps, ๓ Mbps เป็นต้น  
 (๓) ผู้ให้บริการ กรุณาระบุชื่อผู้ให้บริการระบบเครือข่ายที่ใช้ในการส่งสัญญาณกล้อง เช่น TOT, CAT, True, ๓BB เป็นต้น  
 \*\*\*\*\* ชื่อศูนย์ควบคุม/ศูนย์ปฏิบัติการ เช่น ศูนย์ปฏิบัติการควบคุมกล้องโทรทัศน์วงจรปิด (CCTV) จังหวัด.... เป็นต้น  
 \*\*\*\*\* ข้อมูลการเชื่อมโยงหน่วยงาน เช่น บูรณาการร่วมกับสำนักงานตำรวจภูธร.... บูรณาการร่วมกับอำเภอ.... เป็นต้น  
 \*\*\*\*\* หน่วยงานที่อนุญาตให้ติดตั้ง เช่น โรงพยาบาลประจำจังหวัด .... , โรงเรียน , สถานีตำรวจภูธรจังหวัด .... เป็นต้น  
 หมายเหตุ : โดยจัดส่งข้อมูลสำรวจในรูปแบบไฟล์ Excel เท่านั้น

ลงชื่อ ..... (ผู้รายงาน)  
 (.....)  
 ตำแหน่ง .....

แบบสำรวจการติดตั้งระบบกล้องโทรทัศน์วงจรปิด (CCTV) ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

แบบ อปท.

ลำดับที่	จังหวัด	อำเภอ	อปท.	แหล่งที่มา งบประมาณ จากหน่วยงาน*	จำนวน อายุการรวม พ.ศ. ๒๕๖๔ - ๒๕๖๖ (คดี)	ตำแหน่งในการติดตั้ง**		รูปแบบกล้อง		วัตถุประสงค์ของกล้อง			จำนวนกล้อง แยกตามสถานะของกล้อง			ยี่ห้อกล้อง (ระบุ)	จำนวนกล้อง แยกตามระบบกล้อง***		ระบบเครือข่ายที่ใช้ในการส่งสัญญาณกล้อง****			ชื่อศูนย์ ควบคุม/ศูนย์ ปฏิบัติการ (ระบุ) *****	ข้อมูลการ เชื่อมโยง หน่วยงาน (ระบุ) *****	การขออนุญาตติดตั้ง		หน่วยงานที่ อนุญาตให้ ติดตั้ง (ระบุ) *****		
						ระบุสถานที่ ติดตั้งกล้อง	ระบุติดตั้ง GPS	ภายในอาคาร (✓)	ภายนอก อาคาร (✓)	เพื่อป้อง ปรามและ เฝ้าระวัง (✓)	เพื่อ สืบสวน ติดตาม ผู้กระทำความ ผิด (✓)	เพื่อ การจราจร (✓)	พร้อมใช้งาน (กล้อง)	ชำรุด (กล้อง)	อยู่ระหว่าง ซ่อมแซม (กล้อง)		รูปแบบของ ระบบเครือข่าย (๑)	ความเร็วของ การเชื่อมต่อ อินเทอร์เน็ต (๒)	ผู้ให้บริการ (๓)	อนุญาต (✓)	ไม่อนุญาต (✓)							

คำอธิบายวิธีการกรอกข้อมูล  
 \* แหล่งที่มางบประมาณในการจัดซื้อติดตั้ง เช่น งบเงินสะสมของ อปท. , งบอุดหนุนเฉพาะกิจประจำปี พ.ศ. .... เป็นต้น  
 \*\* ตำแหน่งในการติดตั้งกล้อง คือ ระบุตำแหน่ง GPS (ใช้ข้อมูลจาก google map)  
 \*\*\* ระบบกล้อง กรุณาระบุจำนวนกล้องแยกตามประเภทของระบบกล้อง  
 - ระบบกล้องแบบอนาล็อก (Analog) เป็นระบบกล้องที่มีการบันทึกภาพลงในแผ่นแปะวีซีดี  
 - ระบบกล้องแบบดิจิทัล (Digital) เป็นระบบกล้องที่มีการบันทึกภาพลงใน Hard disk  
 \*\*\*\* ระบบเครือข่ายที่ใช้ในการส่งสัญญาณกล้อง  
 (๑) รูปแบบของระบบ กรุณาระบุชื่อรูปแบบของระบบเครือข่าย ได้แก่  
 - ADSL (หมายถึง ระบบอินเทอร์เน็ตความเร็วสูงผ่านสายโทรศัพท์)  
 - Leased Line (หมายถึง ระบบอินเทอร์เน็ตความเร็วสูงแบบวงจรเช่า)  
 - IP Star (หมายถึง ระบบอินเทอร์เน็ตความเร็วสูงผ่านดาวเทียม)  
 - Fiber Optic (หมายถึง ระบบอินเทอร์เน็ตความเร็วสูงผ่านใยแก้วนำแสง)  
 - อื่น ๆ ... กรุณาระบุชื่อรูปแบบระบบเครือข่าย  
 (๒) ความเร็วของการเชื่อมต่ออินเทอร์เน็ต กรุณาระบุความเร็วของการเชื่อมต่อระบบอินเทอร์เน็ต หน่วยเป็น Mbps เช่น ๑ Mbps, ๒ Mbps, ๓ Mbps เป็นต้น  
 (๓) ผู้ให้บริการ กรุณาระบุชื่อผู้ให้บริการระบบเครือข่ายที่ใช้ในการส่งสัญญาณกล้อง เช่น TOT, CAT, True, ๑๑B เป็นต้น  
 \*\*\*\*\* ชื่อศูนย์ควบคุม/ศูนย์ปฏิบัติการ เช่น ศูนย์ปฏิบัติการควบคุมกล้องโทรทัศน์วงจรปิด (CCTV) จังหวัด... เป็นต้น  
 \*\*\*\*\* ข้อมูลการเชื่อมโยงหน่วยงาน เช่น บุคลากรร่วมกับสำนักงานตำรวจ... บุคลากรร่วมกับอำเภอ... เป็นต้น  
 \*\*\*\*\* หน่วยงานที่อนุญาตให้ติดตั้ง เช่น โรงพยาบาลประจำจังหวัด .... , โรงเรียน , สถานีตำรวจจังหวัด .... เป็นต้น  
 หมายเหตุ : โดยจัดส่งข้อมูลสำรวจในรูปแบบไฟล์ Excel เท่านั้น

ลงชื่อ ..... (ผู้รายงาน)  
 (.....)  
 ตำแหน่ง .....

แบบสำรวจการติดตั้งระบบกล้องโทรทัศน์วงจรปิด (CCTV) ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น  
จังหวัด กาญจนบุรี

ลำดับที่	จังหวัด	อำเภอ	อปท.	แหล่งที่มางบประมาณ จากหน่วยงาน*	จำนวน อายุการรวม พ.ศ. ๒๕๖๔ - ๒๕๖๖ (ปี)	ตำแหน่งในการติดตั้งกล้อง**		รูปแบบกล้อง		วัตถุประสงค์ของกล้อง			จำนวนกล้อง แยกตามสถานะของกล้อง			ชื่อกล้อง (ระบุ)	จำนวนกล้อง แยกตามระบบกล้อง***		ระบบเครือข่ายที่ใช้ในการส่งสัญญาณกล้อง****		ชื่อศูนย์ควบคุม/ศูนย์ ปฏิบัติการ (ระบุ) *****	ข้อมูลการเชื่อมโยง หน่วยงาน (ระบุ) *****	การขอใบอนุญาตติดตั้ง		หน่วยงานที่อนุญาตให้ติดตั้ง (ระบุ) *****			
						ระบุสถานที่ติดตั้งกล้อง	ระบุพิกัด GPS	ภายในอาคาร (✓)	ภายนอกอาคาร (✓)	เพื่อป้องกัน ปราบปรามและ ตรวจจับ เหตุ (✓)	เพื่อป้องกัน สอดแนม ติดตาม ผู้กระทำผิด (✓)	เพื่อ การจราจร (✓)	พร้อมใช้งาน (กล้อง)	ชำรุด (กล้อง)	อยู่ระหว่าง ซ่อมแซม (กล้อง)		ระบบ Analog (กล้อง)	ระบบ Digital (กล้อง)	รูปแบบของ ระบบ เครือข่าย (๑)	ความเร็วของ การเชื่อมต่อ อินเทอร์เน็ต (๒)			ผู้ให้บริการ (๑)	อนุญาต (✓)		ไม่อนุญาต (✓)		
๑	กาญจนบุรี	บ้านใหม่	พท.บ้านเก่า	สถานีขนส่งของ อปท.	๑๐๐			✓		✓	✓		๕๐	๕	๕	VstarCam รุ่น CweS.S.	๕	๕๐	ADSL	๒ Mbps	TOT	ศูนย์ปฏิบัติการควบคุม กล้องโทรทัศน์วงจรปิด (CCTV) จังหวัด	บูรณาการร่วมกับ สำนักงานตำรวจ บ้านเก่า	✓		โรงพยาบาลประจำจังหวัด		
๒	กาญจนบุรี	บ้านใหม่	สทส.บ้านวัง	สถานีขนส่งของ อปท.	๑๐๑			✓		✓	✓		๕๐	๕	๕	VstarCam รุ่น CweS.S.	๕	๕๐	ADSL	๓ Mbps	TOT	ศูนย์ปฏิบัติการควบคุม กล้องโทรทัศน์วงจรปิด (CCTV) จังหวัด	บูรณาการร่วมกับ สำนักงานใหม่	✓		โรงเรียนกีฬา		
๓	กาญจนบุรี	บ้านใหม่	พท.บ้าน	สถานีขนส่งของ อปท.	๑๐๒			✓		✓	✓		๕๐	๕	๕	VstarCam รุ่น CweS.S.	๕	๕๐	ADSL	๔ Mbps	TOT	ศูนย์ปฏิบัติการควบคุม กล้องโทรทัศน์วงจรปิด (CCTV) จังหวัด	บูรณาการร่วมกับ สำนักงานตำรวจ บ้านเก่า	✓		สถานีตำรวจจังหวัด		

ตัวอย่าง

คำอธิบายวิธีการกรอกข้อมูล  
 \* แหล่งที่มางบประมาณในการติดตั้ง เช่น งบเงินของ อปท. , งบอุดหนุนเฉพาะกิจประจำปี พ.ศ. .... เป็นต้น  
 \*\* ตำแหน่งในการติดตั้งกล้อง คือ ระบุตำแหน่ง GPS (ใช้ข้อมูลจาก google map)  
 \*\*\* ระบบกล้อง ให้นำระบุจำนวนกล้องแยกตามประเภทของระบบกล้อง  
 - ระบบกล้องแบบอนาล็อก (Analog) เป็นระบบกล้องที่มีการบันทึกภาพลงในหัวเทปหรือ  
 - ระบบกล้องแบบดิจิทัล (Digital) เป็นระบบกล้องที่มีการบันทึกภาพลง Hard disk  
 \*\*\*\* ระบบเครือข่ายที่ใช้ในการส่งสัญญาณกล้อง  
 (๑) รูปแบบของระบบ ให้นำระบุชื่อรูปแบบของระบบเครือข่าย ได้แก่  
 - ADSL (หมายถึง ระบบอินเทอร์เน็ตความเร็วสูงผ่านสายโทรศัพท์)  
 - Leased Line (หมายถึง ระบบอินเทอร์เน็ตความเร็วสูงแบบวงจรเช่า)  
 - IP Star (หมายถึง ระบบอินเทอร์เน็ตความเร็วสูงผ่านดาวเทียม)  
 - Fiber Optic (หมายถึง ระบบอินเทอร์เน็ตความเร็วสูงผ่านใยแก้วนำแสง)  
 - อื่น ๆ .... ให้นำระบุชื่อรูปแบบของระบบเครือข่าย  
 (๒) ความเร็วของการเชื่อมต่ออินเทอร์เน็ต ให้นำระบุความเร็วของการเชื่อมต่อระบบอินเทอร์เน็ต หน่วยเป็น Mbps เช่น ๑ Mbps, ๒ Mbps, ๓ Mbps เป็นต้น  
 (๓) ผู้ให้บริการ ให้นำระบุชื่อผู้ให้บริการระบบเครือข่ายที่ใช้ในการส่งสัญญาณกล้อง เช่น TOT, CAT, True, ๓BB เป็นต้น  
 \*\*\*\*\* ชื่อศูนย์ควบคุม/ศูนย์ปฏิบัติการ เช่น ศูนย์ปฏิบัติการควบคุมกล้องโทรทัศน์วงจรปิด (CCTV) จังหวัด..... เป็นต้น  
 \*\*\*\*\* ข้อมูลการเชื่อมโยงหน่วยงาน เช่น บูรณาการร่วมกับสำนักงานตำรวจ..... บูรณาการร่วมกับสำนักงาน..... เป็นต้น  
 \*\*\*\*\* หน่วยงานที่อนุญาตให้ติดตั้ง เช่น โรงพยาบาลประจำจังหวัด .... , โรงเรียน , สถานีตำรวจจังหวัด ..... เป็นต้น  
 หมายเหตุ : โดยจัดส่งข้อมูลสำรวจในรูปแบบไฟล์ Excel เท่านั้น

ลงชื่อ ..... (ผู้รายงาน)  
 (.....)  
 ตำแหน่ง .....