

# ទំនាក់សុទ្ធនា



ศากากลางจังหวัดเพร  
ณนไขยบูรณ์ พร ๕๔๐๐

๑๙ กันยายน ๒๕๖๖

เรื่อง การรายงานข้อมูลตามนโยบายขับเคลื่อนการแก้ไขปัญหาฯ เสียโดยการติดตั้งบ่อถังไขมันบำบัดน้ำเสียในอาคารขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ระยะที่ ๒ (วันที่ ๑ กรกฎาคม ๒๕๖๖ – ๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๖)

เรียน นายอํามเภอ ทุกอํามเภอ และนายกเทศมนตรีเมืองเพชรบูรณ์

อ้างถึง ๑. หนังสือจังหวัดเพร ด่วนที่สุด ที่ พร ๐๐๒๓.๖/ว ๔๕๐ ลงวันที่ ๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖

๒. หนังสือจังหวัดแพร์ ด่วนที่สุด ที่ พร ๑๐๒๗.๖/ก ๗๒๓๙ ลงวันที่ ๑๔ กรกฎาคม ๒๕๖๖

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือกรุณส่งเสริมการจัดรองห้องถีน ด่วนที่สุด ที่ บข ๑๕๗๒ ๙/๒ ๘๕๖๓

สังวันที่ ๓๐ สิงหาคม พ.ศ.๒๕๖๒

ప్రాణి

ตามที่จังหวัดได้แจ้งนโยบายขับเคลื่อนการแก้ไขปัญหาน้ำเสีย โดยการติดตั้งป้องกันไขมันบำบัดน้ำเสียในอาคารขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น โดยเฉพาะอย่างยิ่งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ได้ดำเนินการออกเทศบัญญัติ/ข้อบัญญัติ เรื่อง การติดตั้งป้องกันไขมันบำบัดน้ำเสียในอาคารแล้ว ยังคงมีจำนวนน้อยและไม่ครอบคลุมทุกพื้นที่ตามหนังสือที่อ้างถึง นั้น

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นแจ้งว่า เพื่อให้การดำเนินการตามนโยบายขับเคลื่อนการแก้ไขปัญหาน้ำเสียโดยการติดตั้งปั๊กไขมันบำบัดน้ำเสียในอาคารขององค์กรปกครองส่วน ท้องถิ่น ระยะที่ ๒ (วันที่ ๑ กรกฎาคม ๒๕๖๖ – ๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๖) เป็นไปด้วยความเรียบร้อยและสามารถ ติดตามผลการดำเนินการได้อย่าง มีประสิทธิภาพ จึงขอความร่วมมือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินการ ดังนี้

๑. ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นทุกแห่ง สำรวจข้อมูลการออกเทศบัญญัติ/ข้อบัญญัติ เรื่อง การติดตั้งป้ายบอตักไขมันบำบัดน้ำเสียในอาคาร และกรอกข้อมูล ตามแบบ บด. ๑

๒. ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นทุกแห่ง รายงานกรณีที่กลุ่มเป้าหมายที่อยู่ในความรับผิดชอบขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น มีเหตุผลความจำเป็นที่ไม่สามารถดำเนินการตัดตั้งป้อมดักไขมันในพื้นที่ได้ เช่น ไม่มีการประกอบอาหาร ไม่มีการล้างภาชนะภายในพื้นที่ เป็นต้น และกรอกข้อมูล ตามแบบ บค. ๒ โดยให้ นายกเทศมนตรีหรือนายกองค์การบริหารส่วนตำบลลงนามรับรองข้อมูลด้วย

ทั้งนี้ ขอให้ส่งข้อมูลตามแบบ บด. ๑ - ๒ เป็นไฟล์ Excel และ PDF ผ่านไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ phraelocal.akp@gmail.com ระบุหัวข้อ “การติดตั้งบ่อถังไขมัน ของอปท. .... ภายในวันที่ ๓ กันยายน ๒๕๖๖ รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบและพิจารณาดำเนินการ สำหรับอำเภอขอความร่วมมือแจ้งเทศบาลตำบล และองค์การบริหารส่วนตำบลในพื้นที่ทราบและดำเนินการต่อไป

### ขอแสดงความนับถือ

(นายต่อพงษ์ ทับทิมโถ)

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด  
กลุ่มงานบริการสาธารณสุข  
โทร.๐-๕๔๕๓-๔๑๑๙ ต่อ ๑๐๒

๙/๒

# ด่วนที่สุด

ที่ มท ๐๘๒๐.๗/๑๔๕๓๖



สำนักงานส่วนราชการครองห้องถังจังหวัดแพรฯ
เลขที่..... ๓๒๓
วันที่..... ๐๕.๐๗.๒๕๖๖
เวลา.....

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิน  
ถนนนครราชสีมา เขตดุสิต กรุงเทพฯ ๑๐๓๐๐

๗๗๗ สิงหาคม ๒๕๖๖

เรื่อง การรายงานข้อมูลตามนโยบายขับเคลื่อนการแก้ไขปัญหาน้ำเสียโดยการติดตั้งบ่ออดักไขมันบำบัดน้ำเสียในอาคารขององค์กรปกครองส่วนท้องถิน ระยะที่ ๒ (วันที่ ๑ กรกฎาคม ๒๕๖๖ – ๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๖)

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัด ทุกจังหวัด

อ้างถึง หนังสือกรมส่งเสริมการปกครองส่วนท้องถิน ด่วนที่สุด ที่ มท ๐๘๒๐.๗/๑๔๕๖ ลงวันที่ ๓๐ สิงหาคม ๒๕๖๖ สิ่งที่ส่งมาด้วย แนวทางการรายงานข้อมูลการติดตั้งบ่ออดักไขมันบำบัดน้ำเสียในอาคารขององค์กรปกครองส่วนท้องถิน จำนวน ๑ ชุด

ตามที่ กรมส่งเสริมการปกครองท้องถินได้พิจารณาผลการดำเนินการตามนโยบายขับเคลื่อนการแก้ไขปัญหาน้ำเสียโดยการติดตั้งบ่ออดักไขมันบำบัดน้ำเสียในอาคารขององค์กรปกครองส่วนท้องถิน ในระยะแรก เวลา ๑๕๐ วัน (วันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๖ – ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๖) พบร่วมกับ องค์กรปกครองส่วนท้องถินที่ดำเนินการออกเทศบัญญัติ/ข้อบัญญัติ เรื่อง การติดตั้งบ่ออดักไขมันบำบัดน้ำเสียในอาคาร ยังไม่ครอบคลุมทุกพื้นที่ จึงเห็นควรมีการผลักดันให้ดำเนินการครบร้อยละ ๑๐๐ รวมทั้งการขับเคลื่อนการแก้ไขปัญหาน้ำเสียโดยการติดตั้งบ่ออดักไขมันในกลุ่มเป้าหมายระยะแรกในความรับผิดชอบขององค์กรปกครองส่วนท้องถิน โดยเฉพาะศูนย์พัฒนาเด็กเล็กและโรงเรียนในสังกัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิน ยังมีความคืบหน้าการดำเนินการน้อยกว่าที่ควร ดังนั้น เพื่อให้การขับเคลื่อนการจัดการน้ำเสียชุมชน ซึ่งเป็นภารกิจสำคัญตามนโยบายรัฐบาลเป็นไปอย่างต่อเนื่องและเป็นไปตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ มาตรา ๒๐ วรรค (๓) กรมส่งเสริมการปกครองท้องถินจึงได้ขอให้จังหวัดแจ้งแนวทางนโยบายขับเคลื่อนการแก้ไขปัญหาน้ำเสียโดยการติดตั้งบ่ออดักไขมันบำบัดน้ำเสียในอาคารขององค์กรปกครองส่วนท้องถิน ระยะที่ ๒ (วันที่ ๑ กรกฎาคม ๒๕๖๖ – ๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๖) แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิน รายละเอียดตามที่อ้างถึง นั้น

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถินพิจารณาแล้วเห็นว่า เพื่อให้การดำเนินการตามนโยบายขับเคลื่อนการแก้ไขปัญหาน้ำเสียโดยการติดตั้งบ่ออดักไขมันบำบัดน้ำเสียในอาคารขององค์กรปกครองส่วนท้องถิน ระยะที่ ๒ (วันที่ ๑ กรกฎาคม ๒๕๖๖ – ๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๖) เป็นไปด้วยความเรียบร้อยและสามารถติดตามผลการดำเนินการได้อย่างมีประสิทธิภาพ จึงขอความร่วมมือจังหวัดดำเนินการ ดังนี้

๑. แจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถินทุกแห่ง สำรวจข้อมูลการออกเทศบัญญัติ/ข้อบัญญัติ เรื่อง การติดตั้งบ่ออดักไขมันบำบัดน้ำเสียในอาคาร และกรอกข้อมูล ตามแบบ บด. ๑

๒. แจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถินทุกแห่ง รายงานกรณีที่กลุ่มเป้าหมายที่อยู่ในความรับผิดชอบขององค์กรปกครองส่วนท้องถิน มีเหตุผลความจำเป็นที่ไม่สามารถดำเนินการติดตั้งบ่ออดักไขมันในพื้นที่ได้ เช่น ไม่มีการประกอบอาหาร ไม่มีการล้างภาชนะภายในพื้นที่ เป็นต้น และกรอกข้อมูล ตามแบบ บด. ๒ โดยให้นายกเทศมนตรีหรือนายกองค์กรบริหารส่วนตำบลลงนามรับรองข้อมูลด้วย

๓. ให้สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถินจังหวัดรวบรวมข้อมูลขององค์กรปกครองส่วนท้องถิน ตามข้อ ๑ และกรอกข้อมูลในแบบ บด. ๓

๔. ให้สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดรวบรวมข้อมูลขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นตามข้อ ๒ และกรอกข้อมูลในປະหน้าสรุป ตามแบบ บค. ๔

๕. ให้สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดรายงานผลการดำเนินการนโยบายขับเคลื่อน การแก้ไขปัญหาน้ำเสียโดยการติดตั้งบ่อตักไขมันบำบัดน้ำเสียในการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ระยะที่ ๒ กายในวันที่ ๓๐ ของทุกเดือน ผ่านแบบฟอร์มอิเล็กทรอนิกส์ (Google Forms)

ทั้งนี้ สามารถดาวน์โหลดแนวการรายงานข้อมูล และแบบสำรวจได้ทาง QR Code ท้ายหนังสือฉบับนี้ และขอให้จังหวัดส่งข้อมูลตามแบบ บค. ๓ - ๔ เป็นไฟล์ Excel และ PDF ผ่านไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ nsdivision.dla@gmail.com ระบุหัวข้อ “ข้อมูลสำรวจดั่งเป้าหมาย ในกรณีติดตั้งบ่อตักไขมัน ของจังหวัด.....” กายในวันที่ ๑๕ กันยายน ๒๕๖๖

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นายศรีภันธ์ ศรีกงพล)

รองอธิบดี สำนักงานคณะกรรมการพัฒนา  
อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น



ลิงก์: <https://drive.google.com/drive/folders/1avtio0DADZGx3N07UjYQ-e5DoKX5oI?usp=sharing>

กองสิ่งแวดล้อมท้องถิ่น

กลุ่มงานทรัพยากรธรรมชาติ

โทร. ๐-๒๒๔๑-๕๐๐๐ ต่อ ๒๑๑๓

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ nsdivision.dla@gmail.com

ผู้บรรยายงาน นางสาวจิตา จิตรรัตน์ โทร. ๐๖๑-๕๐๒-๗๑๑๑

អ្នកចូលរួមពីការបង្កើតរឹងរាល់នៅក្នុងការបង្កើតរឹងរាល់ដែលបានរាយការណ៍ឡើង

กิจกรรมการเรียนรู้ ๑๗

คำแนะนำ : 1. ให้ทำเครื่องหมาย (P) ในช่องที่มีการดำเนินการ  
2. กรณีไม่มี อยู่ระหว่างทำกิจกรรมทาง หมายยังคง งาน.

ลำดับที่	อปท.	การดำเนินการของชุมชนญี่ปุ่น/พหุชนเผ่า			วันที่มีผลบังคับใช้ (ว/ด/ป)
		ยังไม่ดำเนินการ (หน้าง)	อยู่ระหว่างดำเนินการ (เมือง)	ดำเนินการแล้ว (เมือง)	
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					
31					
32					
33					
34					
35					
36					
37					
38					
39					
40					
41					
42					
43					
44					
45					
46					
47					
48					
49					
50					
51					
52					
53					
54					
55					
56					
57					
58					
59					
60					
61					
62					
63					
64					
65					
66					
67					
68					
69					
70					
71					
72					
73					
74					
75					
76					
77					
78					
79					
80					
81					
82					
83					
84					
85					
86					
87					
88					
89					
90					
91					
92					
93					
94					
95					
96					
97					
98					
99					
100					
101					
102					
103					
104					
105					
106					
107					
108					
109					
110					
111					
112					
113					
114					
115					
116					
117					
118					
119					
120					
121					
122					
123					
124					
125					
126					
127					
128					
129					
130					
131					
132					
133					
134					
135					
136					
137					
138					
139					
140					
141					
142					
143					
144					
145					
146					
147					
148					
149					
150					
151					
152					
153					
154					
155					
156					
157					
158					
159					
160					
161					
162					
163					
164					
165					
166					
167					
168					
169					
170					
171					
172					
173					
174					
175					
176					
177					
178					
179					
180					
181					
182					
183					
184					
185					
186					
187					
188					
189					
190					
191					
192					
193					
194					
195					
196					
197					
198					
199					
200					
201					
202					
203					
204					
205					
206					
207					
208					
209					
210					
211					
212					
213					
214					
215					
216					
217					
218					
219					
220					
221					
222					
223					
224					
225					
226					
227					
228					
229					
230					
231					
232					
233					
234					
235					
236					
237					
238					
239					
240					
241					
242					
243					
244					
245					
246					
247					
248					
249					
250					
251					
252					
253					
254					
255					
256					
257					
258					
259					
260					
261					
262					
263					
264					
265					
266					
267					
268					
269					
270					
271					
272					
273					
274					
275					
276					
277					
278					
279					
280					
281					
282					
283					
284					
285					
286					
287					
288					
289					
290					
291					
292					
293					
294					
295					
296					
297					
298					
299					
300					
301					
302					
303					
304					
305					
306					
307					
308					
309					
310					
311					
312					
313					
314					
315					
316					
317					
318					
319					
320					
321					
322					
323					
324					
325					
326					
327					
328					
329					
330					
331					
332					
333					
334					
335					
336					
337					
338					
339					
340					
341					
342					
343					
344					
345					
346					
347					
348					
349					
350					
351					
352					
353					
354					
355					
356					
357					
358					
359					
360					
361					
362					
363					
364					
365					
366					
367					
368					
369					
370					
371					
372					
373					

.....  
เจ้าหน้าที่ .....  
คำแนะนำ .....  
เมอร์โภร์สก็อท.....

2. ให้ ตั้ง รูปแบบการนำเสนอที่มีความต้องการของผู้ฟัง เช่น การนำเสนอในรูปแบบเสียง ภาพ หรือวิดีโอด้วย

แบบรายงานข้อมูลถึงเป้าหมายในความรับผิดชอบของ อบฯ. ตามนโยบายการติดตามประเมินผลที่มีเป้าหมายในการ  
กร��ไม่ถูกต้องด้วยวัสดุไม่พิสูจน์ได้

ชื่อ อบฯ. .... อําเภอ ..... จังหวัด .....

คำแนะนำ : ให้ภาคร่องรอย (P) ในห้องระดูประ掏ถุงเป้าหมาย

ลำดับที่	ระบุประ掏ถุงเป้าหมาย		ชื่อ <sup>*</sup> (พ姓/ชื่อ)	หากผลความจำเป็นที่ไม่สามารถดำเนินการได้ หมายเหตุ
	พด.	รร. ในสังกัด อบฯ.		
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
รวม				

รับรองผู้อนุมัติ

เจ้าหน้าที่ .....

ตำแหน่ง .....

เบอร์โทรศัพท์ .....

ลงชื่อ .....

(.....)

นายกเทศมนตรี/อธ. ....