๑๐๔



ส่วนที่สุด

ที่ นศ ๐๐๒๓.๓/ว ๒๙๑๕

ศาลากลางจังหวัดนครศรีธรรมราช
ถนนราชดำเนิน นศ ๘๐๐๐๐

๒๗ พฤษภาคม ๒๕๖๒

เรื่อง การสำรวจสถานภาพและการบริหารจัดการระบบบำบัดน้ำเสียชุมชนขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

เรียน นายกเทศมนตรีนครนครศรีธรรมราช และนายกเทศมนตรีเมืองทุ่งสง

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบสอบถามการบริหารจัดการระบบบำบัดน้ำเสียชุมชนขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

ด้วยกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นแจ้งว่า รัฐมนตรีว่าการกระทรวงมหาดไทยได้มีบัญชา ให้มีการจัดทำข้อมูลสถานภาพและการบริหารจัดการระบบบำบัดน้ำเสียชุมชนของประเทศไทยทั้งหมด จำนวน ๑๐๕ แห่ง ให้เป็นปัจจุบัน และได้มอบหมายให้กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นเป็นหน่วยงานรับผิดชอบดำเนินการส่งแบบสอบถามการบริหารจัดการระบบบำบัดน้ำเสียชุมชนขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และจัดทำข้อมูลผลการสำรวจให้เป็นปัจจุบัน เพื่อเป็นหลักฐานข้อมูลประกอบการดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องในการบริหารจัดการน้ำเสียต่อไป

จังหวัดนครศรีธรรมราช จึงขอความร่วมมือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นตอบแบบสอบถามการบริหารจัดการระบบบำบัดน้ำเสียชุมชนขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นตามแบบที่ส่งมาพร้อมนี้ ส่งให้สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดนครศรีธรรมราช **ภายในวันที่ ๕ มิถุนายน ๒๕๖๒** ทาง e-mail: nstwaste@gmail.com รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบและพิจารณาดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

(นายขจรเกียรติ รักพานิชมณี)
รองผู้ว่าราชการจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดนครศรีธรรมราช

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด
กลุ่มงานส่งเสริมและพัฒนาท้องถิ่น
โทร ๐ ๗๕๓๕ ๖๑๔๔ ต่อ ๒๐ โทรสารต่อ ๒๕, ๒๖
www.nakhonlocal.go.th

D:งานเก็บ:suphakน้ำเสีย-สิ่งแวดล้อม2

# แบบสอบถามการบริหารจัดการระบบบำบัดน้ำเสียชุมชนขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

ข้อมูล ณ วันที่ _____

๑. ชื่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (อปท.)_____

อำเภอ_____จังหวัด_____

๒. ข้อมูลระบบบำบัดน้ำเสียที่มีอยู่

- ประเภทของระบบบำบัดน้ำเสีย

☐ ระบบสระเติมอากาศ (Aerated Lagoon ; AL) ☐ ระบบบ่อผึ่ง (Stabilization Pond ; SP)

☐ ระบบตะกอนเร่ง (Activated Sludge ; AS) ☐ อื่นๆ_____

- ขนาดของระบบบำบัดน้ำเสีย _____ ลบ.ม./วัน
- ปริมาณน้ำเสียเข้าระบบเฉลี่ย _____ ลบ.ม./วัน
- ขนาดพื้นที่ของ อปท. _____ ตร.กม.
- พื้นที่ให้บริการ (ท่อรวบรวมน้ำเสียครอบคลุมพื้นที่) _____ ตร.กม.

หรือ ร้อยละ _____ ของพื้นที่อปท.

- ความยาวรวมของท่อรับน้ำเสียและท่อรวบรวมน้ำเสีย _____ เมตร
- งบประมาณก่อสร้างระบบบำบัดน้ำเสีย _____ บาท
- แหล่งงบประมาณจาก _____
- ก่อสร้างแล้วเสร็จปี พ.ศ. _____ เริ่มเดินระบบปี พ.ศ. _____

๓. สถานะของการบริหารจัดการระบบบำบัดน้ำเสียในปัจจุบัน

๓.๑ การบริหารจัดการระบบบำบัดน้ำเสีย

☐ อปท. ดำเนินการเอง ☐ อปท. จ้างดำเนินการ ☐ อื่นๆ_____

๓.๒ การจัดเก็บค่าบริการระบบบำบัดน้ำเสีย

☐ มีการจัดเก็บ ☐ ไม่มีการจัดเก็บ

๓.๓ สถานะของการเดินระบบบำบัดน้ำเสีย

☐ เดินระบบได้อย่างต่อเนื่องตามปกติ ไม่มีปัญหาใดๆ (ข้ามไปตอบข้อ ๕)

☐ มีปัญหาอุปสรรค เดินระบบได้ไม่ต่อเนื่อง (ตอบข้อ ๔ ต่อ)

☐ ไม่สามารถเดินระบบได้ (ตอบข้อ ๔ ต่อ)

/๔. ปัญหา...

**๔. ปัญหาและอุปสรรค ของ อปท.ในการบริหารจัดการระบบบำบัดน้ำเสีย**
**(เรียงลำดับปัญหาจากมากไปน้อย มากที่สุด = ๑ น้อยที่สุด = ๔)**

☐ ขาดแคลนงบประมาณซ่อมแซมปรับปรุงระบบบำบัดน้ำเสีย

☐ ขาดแคลนงบประมาณในการเดินระบบบำบัดน้ำเสีย

☐ องค์ความรู้ขององค์กรในการบริหารจัดการระบบบำบัดน้ำเสียไม่เพียงพอ

☐ จำนวนบุคลากรมีไม่เพียงพอ

☐ อื่นๆ _____

_____

**๕. กรณีต้องการให้องค์การจัดการน้ำเสีย (อจน.) เข้ามาร่วมดำเนินงานบริหารจัดการระบบบำบัดน้ำเสีย อปท. มีความประสงค์ ดังนี้**

☐ ๕.๑ ให้ อจน. จัดสรรงบประมาณในการปรับปรุง ซ่อมแซม บริหารจัดการระบบบำบัดน้ำเสีย โดยมีการจัดทำแผนบริหารจัดการระบบบำบัดน้ำเสียร่วมกัน (ประเมินค่าใช้จ่ายและอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง)

☐ ๕.๒ ให้ อจน. เป็นที่ปรึกษาให้กับ อปท. ในด้านวิชาการเกี่ยวกับระบบบำบัดน้ำเสีย

☐ ๕.๓ อปท. สามารถบริหารจัดการระบบบำบัดน้ำเสียให้สามารถบำบัดน้ำเสียได้ตามมาตรฐานน้ำทิ้งได้ด้วยตัวเอง

****<u>โปรดตอบกลับ ภายในวันที่ ๑๒ มิถุนายน ๒๕๖๒</u>****

**ผู้ให้ข้อมูล**

ชื่อ-สกุล_____

ตำแหน่ง_____

หน่วยงาน_____

โทรศัพท์_____ มือถือ_____

โทรสาร_____ E-Mail_____