

ด่วนที่สุด

ที่ นศ ๐๐๒๓.๓/ว ๒๐๒๓



ศาลากลางจังหวัดนครศรีธรรมราช
ถนนราชดำเนิน นศ ๘๐๐๐๐

๒๕ เมษายน ๒๕๕๘

เรื่อง ขอความร่วมมือการดำเนินการบริหารงานห้องน้ำในสถานีส่งผู้โดยสารตามนโยบายรัฐบาล

เรียน นายอำเภอทุ่งสง และนายกเทศมนตรีนครนครศรีธรรมราช

อ้างถึง หนังสือจังหวัดนครศรีธรรมราช ที่ นศ ๐๐๒๓.๓/ว ๑๑๙๐ ลงวันที่ ๑๒ มีนาคม ๒๕๕๘

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ด่วนที่สุด ที่ มท ๐๘๙๐.๓/ว ๒๐๕๐ ลงวันที่ ๗ เมษายน ๒๕๕๘

ตามที่จังหวัดนครศรีธรรมราช ได้แจ้งให้เทศบาลนครนครศรีธรรมราชและเทศบาลตำบลชะมาย ดำเนินการพัฒนาปรับปรุงสถานที่ภายในสถานีส่งผู้โดยสารที่ได้รับถ่ายโอนจากกรมการขนส่งทางบก ให้มีประสิทธิภาพ มีมาตรฐาน และได้มอบหมายให้ขนส่งจังหวัดนครศรีธรรมราชตรวจสอบ กำกับ ดูแล ให้รถโดยสารเข้าจอดรับส่งผู้โดยสารในสถานีส่งผู้โดยสาร และปรับปรุงสถานที่บริการสุขาสาธารณะให้เหมาะสม และให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในพื้นที่จัดบริการสุขาสาธารณะเพื่อบริการประชาชนและนักท่องเที่ยว นั้น

กระทรวงมหาดไทยโดยกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นได้รับแจ้งจากกรมการขนส่งทางบกว่า รัฐบาลได้มอบหมายให้กระทรวงคมนาคมดำเนินการเรื่องการให้บริการสาธารณะสำหรับห้องน้ำในอาคารสถานีส่งผู้โดยสารทั่วประเทศ ให้ดำเนินการจัดให้มีบริการห้องภายในอาคารสถานีส่งผู้โดยสารโดยไม่ต้องเสียค่าบริการห้องน้ำ และมีให้เอกชนอื่นยื่นขอเป็นผู้ดำเนินการจัดเก็บค่าบริการห้องน้ำแทน โดยให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นจัดหางบประมาณท้องถิ่นเพื่อจ้างเหมาทำความสะอาดห้องน้ำและค่าใช้จ่ายอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง พร้อมดำเนินการควบคุม ดูแล การดำเนินการให้เป็นไปตามแนวทางปฏิบัติที่กรมการขนส่งทางบกกำหนด รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

ดังนั้น เพื่อให้แนวทางปฏิบัติเกี่ยวกับการจัดให้มีบริการห้องน้ำภายในอาคารสถานีส่งผู้โดยสารดังกล่าว เป็นประโยชน์ต่อประชาชนผู้ใช้บริการสถานีส่งผู้โดยสารรวม จังหวัดนครศรีธรรมราชจึงขอให้เทศบาลนครนครศรีธรรมราชและเทศบาลตำบลชะมายได้ดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้อง

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการต่อไป สำหรับอำเภอทุ่งสงขอให้แจ้งเทศบาลตำบลชะมายพิจารณาดำเนินการต่อไปด้วย

ขอแสดงความนับถือ

(นายพินิจ บุญเลิศ)

รองผู้ว่าราชการจังหวัดนครศรีธรรมราช ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดนครศรีธรรมราช

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด

กลุ่มงานส่งเสริมและพัฒนาท้องถิ่น

โทร. ๐-๗๕๓๔-๓๓๑๒, ๐-๗๕๓๕-๖๓๗๕ ต่อ ๒๐

โทรสาร ต่อ ๒๕

ด่วนที่สุด

ที่ มท ๐๘๙๐.๓/ว ๒๐๕๐



๗ เมษายน ๒๕๕๘

ศาลากลางจังหวัดนครศรีธรรมราช

เลขรับ 015177

วันที่ 21 เม.ย. 2558 เวลา

กระทรวงมหาดไทย

ถนนอัษฎางค์ กทม. ๑๐๒๐๐

ห้องเลขที่ ๕419

เลขที่รับ 2.2 เม.ย. 2558

เวลา

เรื่อง ขอความร่วมมือการดำเนินการบริหารงานห้องน้ำในสถานียชนสงฆ์โดยสารถตามนโยบายรัฐบาล 2.2 เม.ย. 2558

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัด ทุกจังหวัด

อ้างถึง หนังสือกระทรวงมหาดไทย ด่วนที่สุด ที่ มท ๐๘๙๐.๓/ว ๑๐๖๖ ลงวันที่ ๑๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๘

สิ่งที่ส่งมาด้วย แนวทางปฏิบัติในการบริหารจัดการห้องน้ำในสถานียชนสงฆ์โดยสารถ จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่กระทรวงมหาดไทยมีหนังสือแจ้งให้จังหวัดตรวจสอบ กำกับ ดูแล องค์การปกครองส่วนท้องถิ่นที่ได้รับถ่ายโอนสถานียชนสงฆ์โดยสารถให้บริหารจัดการภารกิจที่ได้รับการถ่ายโอนให้มีประสิทธิภาพ มีมาตรฐาน และมอบหมายให้ชนสงฆ์จังหวัดตรวจสอบ กำกับ ดูแล ให้รถโดยสารถเข้าจอดรับสงฆ์โดยสารถในสถานียชนสงฆ์โดยสารถ ตลอดจนแจ้งองค์การปกครองส่วนท้องถิ่นที่ได้รับการถ่ายโอนสถานียชนสงฆ์โดยสารถปรับปรุงสถานที่บริการสุขาสาธารณะให้เหมาะสม และแจ้งองค์การปกครองส่วนท้องถิ่นในพื้นที่จัดบริการสุขาสาธารณะเพื่อบริการประชาชนและนักท่องเที่ยว นั้น

กระทรวงมหาดไทยโดยกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นได้รับแจ้งจากกรมการขนส่งทางบก ว่ารัฐบาลได้มอบหมายให้กระทรวงคมนาคมดำเนินการเรื่องการให้บริการสาธารณะสำหรับห้องน้ำในอาคารสถานียชนสงฆ์โดยสารถทั่วประเทศ กรมการขนส่งทางบกจึงขอความร่วมมือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นแจ้งองค์การปกครองส่วนท้องถิ่นที่ได้รับการถ่ายโอนสถานียชนสงฆ์โดยสารถ ให้ดำเนินการจัดให้มีบริการห้องน้ำภายในอาคารสถานียชนสงฆ์โดยสารถโดยไม่ต้องเสียค่าบริการห้องน้ำ และมีให้เอกชนอื่นยื่นขอเป็นผู้ดำเนินการจัดเก็บค่าบริการห้องน้ำแทน โดยให้องค์การปกครองส่วนท้องถิ่นจัดหางบประมาณท้องถิ่นเพื่อจางเหมาะ ทำความสะอาดห้องน้ำและค่าใช้จ่ายอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง พร้อมดำเนินการควบคุม ดูแล การดำเนินการให้เป็นไปตามแนวทางปฏิบัติที่กรมการขนส่งทางบกกำหนด รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

กระทรวงมหาดไทยเห็นว่าแนวทางปฏิบัติเกี่ยวกับการจัดให้มีบริการห้องน้ำภายในอาคารสถานียชนสงฆ์โดยสารถดังกล่าว จะเป็นประโยชน์ต่อประชาชนผู้ใช้บริการสถานียชนสงฆ์โดยสารถโดยรวม จึงแจ้งแนวทางปฏิบัติดังกล่าวมาเพื่อแจ้งองค์การปกครองส่วนท้องถิ่นในพื้นที่ที่ได้รับการถ่ายโอนสถานียชนสงฆ์โดยสารถดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้อง

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

วิมล งาม

(นายวิบูลย์ สงวนพงศ์)

ปลัดกระทรวงมหาดไทย

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

สำนักพัฒนาระบบ รูปแบบและโครงสร้าง

โทรศัพท์ ๐ ๒๒๔๑ ๙๐๐๐ ต่อ ๒๓๖๒, ๒๓๖๓

โทรสาร ๐ ๒๒๔๑ ๖๙๕๖

กลุ่มงานส่งเสริมและพัฒนาท้องถิ่น
เลขที่รับ 2424
วันที่ 23 เม.ย. 2558
เวลา

แนวทางปฏิบัติในการบริหารจัดการห้องน้ำในสถานียนส่งผู้โดยสาร

๑. จัดให้มีวัสดุ อุปกรณ์ และเครื่องมือในการทำความสะดวกให้เพียงพอกับการใช้งานประจำ

๒. การทำความสะอาดห้องสุขาและเครื่องสุขภัณฑ์ให้ดำเนินการเป็นประจำ และสม่ำเสมอ ดังนี้

๒.๑ การทำความสะอาดประจำวัน ต้องล้างทำความสะอาดห้องสุขา เครื่องสุขภัณฑ์อ่างล้างมือให้สะอาดและแห้งอยู่เสมอ พร้อมใส่น้ำยาล้างห้องน้ำ ผ่าเชื้อ และลบรอยเปื้อนที่เกิดขึ้นตามผนัง เกือบขยะมูลฝอยในถังขยะทิ้งตามที่กำหนด โดยให้ผู้บริหารสถานี จัดทำแบบประเมินความสะดวก และติดไว้ที่ห้องน้ำเพื่อการตรวจสอบใน แต่ละวัน ตามเอกสารแนบ ๑

๒.๒ การทำความสะอาดประจำสัปดาห์ นอกเหนือจากการทำความสะอาดประจำวันให้ล้างและขจัดคราบน้ำ สนิมและคราบสกปรกฝังแน่นด้วยน้ำยาล้างห้องน้ำ ทำความสะอาดบานประตูห้องสุขาทั้งภายใน และภายนอก ปิดกวาด หยากโย่ บนเพดาน และผนังห้อง ตลอดจน เช็ดฝุ่นที่จับเกาะช่องครอบไฟและดวงไฟต่างๆ รวมทั้งขจัดคราบสกปรกบนสวิทช์ แฉงไฟให้สะอาด ตามเอกสารแนบ ๒

๓. กรณีอุปกรณ์ประจำห้องสุขา สุขภัณฑ์ ชัดข้องใช้งานไม่ได้ จะต้องซ่อมแซมให้ใช้งานได้โดยเร็ว

๔. ต้องว่าจ้างรถบริการของเทศบาลหรือสุขาภิบาล เพื่อทำการสูบหรือกำจัดปฏิกูล และต้องปฏิบัติให้ถูกต้องตามระเบียบที่กำหนดในเทศบัญญัติทุกประการ

๕. ให้จัดเก็บแบบประเมินความสะดวกที่ดำเนินการแล้วเสร็จในแต่ละเดือนตาม ข้อ ๒ ไว้ที่สถานียนส่งผู้โดยสารเพื่อสำนักงานขนส่งจังหวัดที่รับผิดชอบในการกำกับดูแลจะสามารถตรวจสอบได้ตลอดเวลาตามเกณฑ์มาตรฐานของกรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข ดังนี้

๕.๑ พื้น ผนัง เพดาน โถส้วม ที่กดโถส้วม ที่กดโถปัสสาวะ สะอาด ไม่มีคราบสกปรกอยู่ในสภาพดีใช้งานได้

๕.๒ น้ำใช้สะอาด เพียงพอ และไม่มีลูกน้ำยุง ภาชนะเก็บกักน้ำ ชันดักน้ำ สะอาด อยู่ในสภาพดี ใช้งานได้

๕.๓ กระจกชำระเพียงพอต่อการใช้งานตลอดเวลาที่เปิดให้บริการ (อาจจำหน่ายหรือบริการฟรี) หรือสายฉีดน้ำชำระที่สะอาด อยู่ในสภาพดี ใช้งานได้

๕.๔ อ่างล้างมือ ก๊อกน้ำ กระจก สะอาด ไม่มีคราบสกปรก อยู่ในสภาพดีและใช้งานได้

๕.๕ สบู่ล้างมือ พร้อมให้ใช้ตลอดเวลาที่เปิดให้บริการ

๕.๖ ถังรองรับมูลฝอย สะอาด มีฝาปิด อยู่ในสภาพดี ไม่รั่วซึม ตั้งอยู่ในบริเวณอ่างล้างมือ หรือบริเวณใกล้เคียง

๕.๗ มีการระบายอากาศดี และไม่มีกลิ่นเหม็น

๕.๘ สภาพที่ระบายสิ่งปฏิกูลและสิ่งกีดกัไม่รั่วแตก หรือชำรุด

๕.๙ จัดให้มีการทำความสะอาด และระบบการควบคุมตรวจตรมเป็นประจำ

๕.๑๐ จัดให้มีส้วมนั่งราบสำหรับผู้พิการผู้สูงวัย หญิงตั้งครรภ์ และประชาชนทั่วไปอย่างน้อยหนึ่งที

๕.๑๑ ส้วมสาธารณะพร้อมใช้งานตลอดเวลาที่เปิดให้บริการ

๕.๑๒ บริเวณที่ตั้งส้วมต้องไม่อยู่ที่ลับตา/เปลี่ยว

๕.๑๓ กรณีที่มีห้องส้วมตั้งแต่ ๒ ห้องขึ้นไป ให้แยกเป็นห้องส้วมสำหรับชาย - หญิง โดยมีป้ายหรือสัญลักษณ์ที่ชัดเจน

๕.๑๔ ประตูที่จับเปิด - ปิด และล็อกด้านใน สะอาดอยู่ในสภาพดี ใช้งานได้

๕.๑๕ พื้นห้องส้วมแห้ง

๕.๑๖ แสงสว่างเพียงพอ สามารถมองเห็นได้ทั่วบริเวณ

แบบประเมินความสะอาดรายวัน เดือน.....

วันที่	รายการ																
	พื้น	กระจก	อ่างล้างมือ	โถสุขภัณฑ์	ถังขยะ	สบู่ล้างมือ	กระดาด ชำระ/ สายฉีดชำระ	ผนัง	น้ำยาดับกลิ่นฆ่าเชื้อ	ผู้บันทึก (ลงชื่อ)	เวลา (ครั้งที่ ๑)	เวลา (ครั้งที่ ๒)	เวลา (ครั้งที่ ๓)	เวลา (ครั้งที่ ๔)	ผู้ตรวจ (ลงชื่อ)	เวลา (ครั้งที่ ๑)	เวลา (ครั้งที่ ๒)
๑																	
๒																	
๓																	
๔																	
๕																	
๖																	
๗																	
๘																	
๙																	
๑๐																	
๑๑																	
๑๒																	
๑๓																	

หมายเหตุ ๑. ให้ทำเครื่องหมาย ผ่านการประเมิน (/) และไม่ผ่านการประเมิน (X) ในแต่ละช่องรายการ

๒. เวลาของผู้บันทึกและผู้ตรวจจะกำหนดความถี่ในการประเมินได้ตามระยะเวลาการเปิดให้บริการสถานี

ลงชื่อ.....ผู้ประเมิน

(ชื่อ - นามสกุล ตัวบรรจง)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

(สำหรับผู้บริหารสถานศึกษาและผู้โดยสาร)

แบบประเมินความสะอาดรายสัปดาห์ เดือน.....

สัปดาห์ที่	รายการ วันที่	ล้างและขจัดคราบสกปรก	กำจัดคราบสกปรก ฝังแน่นด้วยน้ำยา	ปิดกวดหยากไย่	ทำความสะอาด - ฝาผนัง - บานประตู - เพดาน - ดวงไฟ/ช่องครอบไฟ	ผู้บันทึก	เวลา	ผู้ตรวจ	เวลา
๑									
๒									
๓									
๔									
๕									

กรณีในการทำความสะอาด

ไม้กวาด, ไม้ถูพื้น

มี

ไม่มี

รายการที่ ๕ ผงซัก ผงซักฟอก

มี

ไม่มี

ตะแกรงตักผง

รายการที่ ๖ น้ำยาฆ่าเชื้อ และน้ำยาดับกลิ่น

มี

ไม่มี

ผ้าถูพื้นแปรงขัดพื้น

รายการที่ ๗ น้ำยาล้างทำความสะอาด

มี

ไม่มี

ถังน้ำ, ชันน้ำ, สายยาง

รายการที่ ๘ วัสดุและอุปกรณ์ที่จำเป็นในการปฏิบัติงานทำความสะอาด

มี

ไม่มี

สถิติและอุปกรณ์ในห้องสุขาที่ชำรุดต้องซ่อมแซม

ลงชื่อ.....ผู้ประเมิน

(ชื่อ - นามสกุล ตัวบรรจง)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....