



คู่มือมาตรฐานการปฏิบัติงาน ในการควบคุมกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ (Standard Operating Procedure : SOP)

สำนักปลัดเทศบาล เทศบาลตำบลนาดี
อำเภอสุวรรณคูหา จังหวัดหนองบัวลำภู

คำนำ

พระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม หรือ กฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข เป็นกฎหมายที่กระจายอำนาจให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในการบังคับใช้กฎหมาย เพื่อใช้เป็นเครื่องมือในการคุ้มครองประชาชนด้านสุขลักษณะและการอนามัยสิ่งแวดล้อม ซึ่งครอบคลุมทั้งกิจกรรม การกระทำ และการประกอบกิจการประเภทต่าง ๆ ที่ส่งผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมและสุขภาพอนามัยของประชาชน โดยกำหนดให้มีเจ้าพนักงานตามกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข ได้แก่ ๑) เจ้าพนักงานท้องถิ่น ๒) เจ้าพนักงานสาธารณสุข ๓) ผู้ซึ่งได้รับแต่งตั้งจากเจ้าพนักงานท้องถิ่น มีอำนาจหน้าที่ตามมาตรา ๔๔ วรรคหนึ่ง แห่งพระราชบัญญัตินี้ในการ (๑) เรียกบุคคลมาให้ถ้อยคำ ทำคำชี้แจง หรือส่งเอกสาร (๒) เข้าไปในอาคาร หรือสถานที่ใด ๆ ในระหว่างพระอาทิตย์ขึ้น ถึงพระอาทิตย์ตก หรือในเวลาทำการของสถานที่ดังกล่าว เพื่อตรวจสอบ ควบคุม หรือดูแลหลักฐาน (๓) แนะนำให้ผู้ประกอบการปฏิบัติให้ถูกต้องตามเงื่อนไขหรือข้อบัญญัติท้องถิ่น (๔) ยึดหรืออายัดสิ่งของใด ๆ ที่อาจเป็นอันตรายเพื่อดำเนินคดี หรือทำลายในกรณีที่ย่ำเป็น และ (๕) เก็บหรือนำสินค้า หรือสิ่งของใด ๆ ที่สงสัยหรืออาจก่อเหตุรำคาญในปริมาณที่สมควรเพื่อเป็นตัวอย่าง ในการตรวจสอบ โดยไม่ต้องใช้ราคา

สำหรับ “คณะกรรมการสาธารณสุขจังหวัด” และ “คณะกรรมการสาธารณสุขกรุงเทพมหานคร” ตามกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข ปฏิบัติตามอำนาจหน้าที่ในการให้คำปรึกษาแนะนำ สอดส่อง กำกับ ติดตาม ดูแล และสนับสนุนราชการส่วนท้องถิ่นในการปฏิบัติตามพระราชบัญญัตินี้ ส่งเสริมสนับสนุนการรณรงค์ สร้างความรอบรู้เกี่ยวกับการสาธารณสุขและอนามัยสิ่งแวดล้อม รวมทั้งประสานงาน และพัฒนาศักยภาพในการดำเนินงานของส่วนราชการและราชการส่วนท้องถิ่นที่เกี่ยวข้อง เพื่อให้มีการจัดการด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม ที่มีประสิทธิภาพ อันจะเป็นประโยชน์ในการคุ้มครองให้ประชาชนสุขภาพดีและได้อยู่ในสภาวะที่เหมาะสมกับการดำรงชีพตามเจตนารมณ์ของกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข

คู่มือการปฏิบัติงานสำหรับเจ้าพนักงานในการควบคุมดูแลการประกอบกิจการตามกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข ฉบับนี้ ได้จัดทำขึ้นเพื่อให้เจ้าพนักงานตามกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข ได้แก่ เจ้าพนักงานท้องถิ่น เจ้าพนักงานสาธารณสุขและผู้ซึ่งได้รับแต่งตั้งจากเจ้าพนักงานท้องถิ่น ใช้เป็นแนวทางในการปฏิบัติตามอำนาจหน้าที่ตามกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข ในการควบคุม กำกับ ดูแลการประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ตลาด สถานที่จำหน่ายอาหาร สถานที่สะสมอาหาร การจำหน่ายสินค้าในที่หรือทางสาธารณะ ตลอดจนการใช้อำนาจของอธิบดีกรมอนามัย และผู้ว่าราชการจังหวัดในการออกคำสั่งทางปกครอง เพื่อแก้ไขหรือป้องกันความเสียหายในกรณีที่เกิดหรือมีเหตุอันควรสงสัยว่าจะเกิดความเสียหายอย่างร้ายแรง ต่อสภาวะความเป็นอยู่ที่เหมาะสมกับการดำรงชีพของประชาชน ซึ่งจำเป็นต้องแก้ไขโดยเร่งด่วน ซึ่งในการดำเนินงานของเจ้าพนักงานจะต้องมีความรู้ความเข้าใจถึงขอบเขตอำนาจหน้าที่และหลักเกณฑ์การปฏิบัติตามกฎหมายที่เกี่ยวข้องได้กำหนดไว้เพื่อให้การปฏิบัติงานมีมาตรฐานและเป็นแนวทางเดียวกัน รวมทั้งเพื่อประโยชน์ในการคุ้มครองสุขภาพ และสิทธิตามกฎหมายของผู้เกี่ยวข้องอย่างเป็นธรรม

ดังนั้นจึงได้จัดทำคู่มือมาตรฐานการปฏิบัติงานในการควบคุมกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ (Standard Operating Procedure : SOP) เพื่อใช้เป็นเครื่องมือหนึ่งในการสร้างมาตรฐานการปฏิบัติงานด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมให้สามารถบริหารจัดการบริการให้ได้คุณภาพ มีประสิทธิภาพและยั่งยืน ตลอดจนเพื่อประโยชน์สุขของประชาชน และสอดคล้องกับการพัฒนาคุณภาพการบริหารราชการของประเทศต่อไป

สารบัญ

เรื่อง	หน้า
๑. วัตถุประสงค์	๒
๒. ประโยชน์ของการจัดทำคู่มือ	๒
๓. ขอบเขต	๒
๔. ผู้รับผิดชอบ	๒
๕. แผนภูมิการทำงาน	๓
๖. รายละเอียดของขั้นตอนการปฏิบัติงาน	๑๐
๗. ภาคผนวก	๒๖

คู่มือมาตรฐานการปฏิบัติงานการควบคุมกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ
(Standard Operating Procedure : SOP)
งานสาธารณสุข สำนักงานปลัดเทศบาล เทศบาลตำบลนาดี

วัตถุประสงค์

เพื่อให้หน่วยงานราชการส่วนท้องถิ่นในฐานะเจ้าพนักงานท้องถิ่นตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ นำมาตราฐานการปฏิบัติงานไปใช้ในการจัดการกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ โดยผู้ประกอบการสามารถปฏิบัติตามหลักเกณฑ์ที่กำหนดได้อย่างถูกต้องและลดผลกระทบด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมจากการ ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

ประโยชน์ของการจัดคู่มือ SOP

๑. ผู้ปฏิบัติที่ใช้คู่มือ SOP นี้จะไม่เกิดความสับสนในการปฏิบัติงาน เกิดความเข้าใจและช่วยเสริมสร้างความมั่นใจในการทำงาน เกิดผลงานที่มีคุณภาพตามระยะเวลาที่กำหนด เป็นการลดขั้นตอนการทำงานที่ซับซ้อน และลดข้อผิดพลาดจากการทำงานที่ไม่เป็นระบบ

๒. เป็นคู่มือช่วยในการเรียนรู้การทำงานของผู้ที่เริ่มปฏิบัติงานใหม่ให้สามารถเริ่มปฏิบัติงานได้อย่างถูกต้องและรวดเร็ว ช่วยลดเวลาในการสอนงาน บุคลากรหรือเจ้าหน้าที่ที่สามารถทำงานแทนกันได้แต่ละหน่วยงานสามารถเรียนรู้งานซึ่งกันและกัน ช่วยในการออกแบบระบบงานใหม่ และปรับปรุงงานให้มีประสิทธิภาพ เป็นต้น

ขอบเขต

ครอบคลุมการดำเนินงานของหน่วยงานราชการส่วนท้องถิ่น ในฐานะเจ้าพนักงานท้องถิ่นตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ ตั้งแต่การออกข้อบัญญัติท้องถิ่นควบคุมกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ โดยกำหนดประเภทของกิจการ บางกิจการหรือทุกกิจการให้เป็นกิจการที่ต้องควบคุมในท้องถิ่นนั้น การออก/ต่อใบอนุญาต การจัดทำทะเบียนหรือฐานข้อมูลกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ การควบคุม กำกับ ดูแลสถาน สุขลักษณะของสถานที่ที่ใช้ดำเนินกิจการ การควบคุมปัญหามลพิษหรือปัจจัยเสี่ยงด้านอนามัย สิ่งแวดล้อมที่เกิดจากการประกอบกิจการ และการเฝ้าระวังกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ที่อาจส่งผล กระทบต่อสุขภาพอนามัยของประชาชน รวมทั้งการกำหนดมาตรการและแนวทางแก้ไขปัญหาดังกล่าวตามความ เหมาะสม ครอบคลุมการดำเนินการของผู้ประกอบการในการปฏิบัติให้ถูกต้องตามหลักเกณฑ์ที่กำหนด ตลอดจน การปรับปรุง แก้ไขข้อบกพร่องด้านต่าง ๆ ของสถานประกอบการเพื่อมิให้การดำเนินกิจการที่เป็นอันตราย ต่อสุขภาพก่อปัญหาเหตุรำคาญและส่งผลกระทบต่อสุขภาพอนามัยของประชาชน

ผู้รับผิดชอบ

๑. เจ้าพนักงานท้องถิ่น ตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ.๒๕๓๕
๒. เจ้าพนักงานสาธารณสุข
๓. ผู้ซึ่งได้รับการแต่งตั้งจากเจ้าพนักงานท้องถิ่น

แผนภูมิการทำงาน

	ผังกระบวนการ	ระยะเวลา	มาตรฐาน คุณภาพงาน	ตัวชี้วัด	ผู้รับผิดชอบ
ระยะเตรียมการ					
๑	กำหนดผู้รับผิดชอบ		๑. ผู้รับผิดชอบมีความรู้ ทางด้าน สาธารณสุข อนามัย สิ่งแวดล้อม วิทยาศาสตร์ สุขภาพ วิทยาการ สุขภาพ หรือที่ เกี่ยวข้อง หรือ ผ่านการอบรม หลักสูตร เกี่ยวกับ การจัดการกิจการ ที่เป็นอันตราย ต่อ สุขภาพหรือ หลักสูตรที่ เกี่ยวข้องหรือมี ประสบการณ์ใน การทำงานอย่าง น้อย ๑ ปี ๒. กำหนด บทบาทหน้าที่ ของผู้รับผิดชอบ	มีคำสั่งแต่งตั้ง หรือหนังสือ มอบหมาย ผู้รับผิดชอบที่มี คุณสมบัติตาม มาตรฐาน คุณภาพงาน	นายกเทศมนตรี
๒	การออกข้อบัญญัติท้องถิ่น ควบคุมกิจการที่เป็น อันตรายต่อสุขภาพ		๑. อปท. มีการ ออก ข้อบัญญัติ ท้องถิ่น ควบคุม กิจการที่เป็น อันตรายต่อ สุขภาพ ตาม กฎหมายว่าด้วย การสาธารณสุข ๒. อปท. กำหนด หลักเกณฑ์ เงื่อนไขด้าน สุขลักษณะของ สถาน ประกอบ กิจการที่เป็น อันตรายต่อ สุขภาพใน ข้อบัญญัติของ ท้องถิ่น	มีข้อบัญญัติ ท้องถิ่นควบคุม กิจการที่เป็น อันตรายต่อ สุขภาพ ที่เป็น ปัจจุบันตาม กฎหมายว่าด้วย การสาธารณสุข และครอบคลุม กิจการที่เป็น อันตรายต่อ สุขภาพในพื้นที่	งานสาธารณสุข งานนิติการ

	ผังกระบวนการ	ระยะเวลา	มาตรฐาน คุณภาพงาน	ตัวชี้วัด	ผู้รับผิดชอบ
๓	การตรวจสอบสุขลักษณะสถานประกอบกิจการที่เป็น อันตรายต่อสุขภาพ	๓๐ วัน		๑. มีแบบตรวจ สุขลักษณะ และรายงานการ ตรวจสอบสุขลักษณะ สถานประกอบ กิจการที่เป็น อันตรายต่อ สุขภาพ ประกอบการ พิจารณาออก ใบอนุญาต ๒. สถาน ประกอบกิจการ ได้รับการตรวจ สุขลักษณะก่อน ออกใบอนุญาต ทั้งกรณีรายใหม่ และรายต่อ ใบอนุญาต	งาน สาธารณสุขฯ หรือผู้ที่ได้รับ มอบหมายตาม คำสั่ง
๔	การจัดทำฐานข้อมูลกิจการที่ เป็นอันตรายต่อสุขภาพ	๓๐-๖๐ วัน	การสำรวจ รวบรวมและ จัดทำฐานข้อมูล กิจการ ที่เป็น อันตรายต่อ สุขภาพให้เป็น ปัจจุบัน	ฐานข้อมูลและ สถานการณ์ กิจการที่ เป็น อันตรายต่อ สุขภาพ	งานสาธารณสุข ฯ
๕	การเฝ้าระวังกิจการที่เป็น อันตรายต่อสุขภาพ - มีฐานข้อมูลกิจการที่เป็น อันตรายต่อสุขภาพ - วิเคราะห์ข้อมูลกิจการฯ และสภาพปัญหาหรือ ผลกระทบที่เกิดจากกิจการที่ เป็นอันตรายต่อสุขภาพ - จัดลำดับความสำคัญของปัญหาหรือผลกระทบจาก กิจการฯ และกำหนด ประเภทกิจการฯ หรือ ประเด็น การเฝ้าระวัง - รวบรวมข้อมูลที่เกี่ยวข้อง เพื่อใช้ในการเฝ้าระวัง - วิเคราะห์ แปรผล สรุปผล ข้อมูล - กำหนดมาตรการหรือแนว ทางการจัดการแก้ไข ปัญหา	๙๐-๑๘๐ วัน	การพัฒนาระบบ เฝ้าระวัง กิจการที่ เป็นอันตรายต่อ สุขภาพ	มีกระบวนการ การเฝ้า ระวัง กิจการที่เป็น อันตรายต่อ สุขภาพ	งานสาธารณสุข ฯ
๖	- ศึกษาหลักเกณฑ์ตามกฎหมายกฎกระทรวงฯ/ ประกาศกระทรวงฯ/คำแนะนำ/แนวทางปฏิบัติ ที่ เกี่ยวกับการควบคุมกำกับดูแลกิจการที่เป็นอันตรายต่อ สุขภาพที่ผู้ดำเนินกิจการต้องปฏิบัติ - ศึกษาแนวทางการตรวจแนะนำ/การออก คำสั่งตาม กฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข - เตรียมวัสดุอุปกรณ์ที่ จำเป็น เช่น แบบตรวจ แนะนำ กล้องถ่ายรูป เป็นต้น		- กฎกระทรวง ควบคุม สถานประกอบ กิจการ ที่เป็นอันตรายต่อ สุขภาพ พ.ศ. ๒๕๖๐ - ประกาศ กระทรวงฯและ	- แบบฟอร์ม การ ตรวจแนะนำ - แบบฟอร์มการ ออก คำสั่ง	เจ้าพนักงาน ตามกฎหมาย ว่าด้วยการ สาธารณสุข

	ผังกระบวนการ	ระยะเวลา	มาตรฐาน คุณภาพงาน	ตัวชี้วัด	ผู้รับผิดชอบ
			ฉบับอื่นๆ ที่ เกี่ยวข้อง - คู่มือ แนวทางการ ปฏิบัติงาน - เอกสารและ ตัวอย่างการ ออกคำแนะนำ และออก คำสั่งตาม กฎหมายว่าด้วย การสาธารณสุข		
ระยะดำเนินการ					
๑	การควบคุม กำกับ และติดตามกิจการที่เป็นอันตราย ต่อสุขภาพ	๓๐ วัน	การควบคุม กำกับ และ ติดตาม กิจการที่เป็น อันตรายต่อ สุขภาพ ให้เป็นไป ตามกฎหมาย ว่า ด้วยการ สาธารณสุข ข้อบัญญัติท้องถิ่น และ หลักเกณฑ์ หรือเงื่อนไขที่ ระบุในใบอนุญาต	มีแผนการตรวจ ตรา และควบคุม กำกับ กิจการที่ เป็นอันตราย ต่อ สุขภาพ รวมถึง การติดตาม ประเมินผล	งานสาธารณสุข ฯ
	เจ้าหน้าที่งานตามกฎหมายลงพื้นที่ตรวจสอบ สถานประกอบการให้ปฏิบัติตามข้อบัญญัติท้องถิ่น กฎกระทรวงฯ ประกาศกระทรวงฯ และคำแนะนำ คสอ. (ต้องแสดงบัตรเจ้าหน้าที่งานตามกฎหมายทุกครั้ง)	๑ วัน	- การตรวจ สุ่มลักษณะของ สถานประกอบ กิจการให้เป็นไป ตามข้อบัญญัติ ท้องถิ่น/กฎ กระทรวงฯ/ ประกาศ กระทรวงฯ - การตรวจ สุ่มลักษณะให้ เป็นไปตาม หลักเกณฑ์ วิธีการ และมาตรฐานทาง วิชาการในเรื่องที่ เกี่ยวข้อง	- สำเนาแบบ ตรวจ แนะนำ (ถ้ามี) - รายงานผลการ ตรวจสุ่มลักษณะ ของ สถาน ประกอบการ	เจ้าพนักงาน ตามกฎหมาย ว่าด้วยการ สาธารณสุข
	หากผู้ประกอบการจัดวางไม่ให้เป็น มาตรฐาน ถือเป็นการฝ่าฝืน/ไม่ ปฏิบัติตาม ม. 44 รวบรวมพยานหลักฐาน ร้องทุกข์ต่อพนักงานสอบสวน (มีโทษตาม ม. 79)				

ผังกระบวนการ	ระยะเวลา	มาตรฐาน คุณภาพงาน	ตัวชี้วัด	ผู้รับผิดชอบ
	๑ วัน	การแจ้งข้อเท็จจริงที่พบแก่ผู้ประกอบการ รวมถึงการออกคำแนะนำให้ดำเนินการเพื่อแก้ไขหรือระงับเหตุที่เกิดขึ้น	- หนังสือหรือเอกสารแจ้งข้อเท็จจริง/แบบตรวจแนะนำให้ดำเนินการปรับปรุง แก้ไขหรือระงับเหตุ - เอกสารหลักฐานการส่งเรื่องเปรียบเทียบ/ดำเนินคดี/แจ้งความ ร้องทุกข์ต่อพนักงานสอบสวน	เจ้าพนักงานตามกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข
	ตามระยะเวลาที่กำหนดไว้ในคำสั่ง	การติดตามตรวจสอบการปฏิบัติตามคำสั่ง	หนังสือหรือเอกสาร ผลการตรวจติดตามการปฏิบัติตามคำแนะนำ	ผู้ซึ่งได้รับแต่งตั้งจากเจ้าพนักงานท้องถิ่น
	๑ วัน	การเสนอเรื่อง/รายงานต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่น โดยมีเหตุผลข้อเท็จจริงประกอบการพิจารณาออกคำสั่ง	สำเนา/หนังสือรายงานผลต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่น	ผู้ซึ่งได้รับแต่งตั้งจาก เจ้าพนักงานท้องถิ่น

ผังกระบวนการ	ระยะเวลา	มาตรฐาน คุณภาพงาน	ตัวชี้วัด	ผู้รับผิดชอบ
	๑ วัน ตามระยะเวลาที่กำหนดไว้ในคำสั่ง	- การออกคำสั่งเป็นไปตามบทบัญญัติแห่ง พ.ร.บ. การสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ ที่ให้อำนาจในการออกคำสั่ง ในเรื่องนั้น ๆ ไว้ - รูปแบบการออกคำสั่งทางปกครอง - มาตรฐานการพัฒนา คุณภาพระบบบริการอนามัยสิ่งแวดล้อม (EHA ๙๐๐๔) การติดตามตรวจสอบการ ปฏิบัติตามคำสั่งภายใน ระยะเวลาที่กำหนด	สำเนา/คำสั่งทางปกครอง รายงาน/ผลการตรวจสอบการ ปฏิบัติ ตามคำสั่ง	- เจ้าพนักงานท้องถิ่น - เจ้าพนักงานสาธารณสุข ผู้ซึ่งได้รับแต่งตั้งจาก เจ้าพนักงานท้องถิ่น

ผังกระบวนการ	ระยะเวลา	มาตรฐาน คุณภาพงาน	ตัวชี้วัด	ผู้รับผิดชอบ
<pre> graph TD A[รวบรวมข้อมูลเรื่องร้องเรียน พยานหลักฐาน] --> B[ตรวจสอบหลักฐานและประเด็น ข้อกฎหมาย] B --> C{ทำหนังสือเรียกตัว ผู้กระทำผิด} C --> D[ผู้กระทำ ความผิดมาพบ] C --> E[ผู้กระทำความผิด ไม่มาพบ] D --> F{แจ้งข้อกล่าวหา /บันทึกคำให้การ} E --> G[ร้องทุกข์ต่อ พนักงานสอบสวนเพื่อ สำเนาคดีทางอาญา] F --> H[ผู้กระทำผิด ยอมรับผิด] F --> I[ผู้กระทำผิด ไม่ยอมรับผิด] G --> I H --> J[ส่งเรื่องให้คณะกรรมการเปรียบเทียบใน เขตจังหวัดหรือในเขต กทม. แล้วแต่กรณี เพื่อดำเนินการเปรียบเทียบต่อไป] I --> J </pre>	๒ วัน	-พยานหลัก ฐาน การกระทำ ความผิด	๑. รายงานการ ตรวจสอบข้อเท็จจริง ๒. คำสั่งทางปกครอง ของเจ้าพนักงาน ท้องถิ่น หรือเจ้า พนักงาน สาธารณสุข ตามอำนาจแห่ง พระราชบัญญัติ การ สาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ แล้วแต่กรณี ๓. พยานหลักฐานอื่น ที่เกี่ยวข้อง ๔. บันทึก ประวัติ ผู้กระทำ ความผิด	ผู้รับผิดชอบ ที่ได้รับ มอบหมาย
	๑ วัน	หลักฐานการ กระทำ ความผิดมี ความสอดคล้อง กับประเด็นข้อ กฎหมาย	บทบัญญัติแห่ง กฎหมายที่ระบุ ถึง ความผิด	ผู้รับผิดชอบ ที่ ได้รับมอบหมาย จาก จพล.
	๑ วัน	๑. การทำหนังสือ เรียกตัว ผู้กระทำ ความผิดมาพบ	๑. หนังสือเรียก ตัวผู้กระทำ ความผิดมา พบ	ผู้รับผิดชอบ ที่ ได้รับ มอบหมาย จาก จพล.
	๑ วัน	๑. การบันทึก ข้อมูล คำให้การ ของผู้กระทำ ความผิดตามแบบ บันทึก คำให้การ ของผู้กระทำ ความผิด	๑. หนังสือบันทึก คำให้การของ ผู้กระทำความผิด ๒. หนังสือร้อง ทุกข์ ของเจ้า พนักงาน ท้องถิ่น หรือผู้ซึ่งเจ้า พนักงานท้องถิ่น มอบหมาย	ผู้รับผิดชอบ ที่ ได้รับ มอบหมาย จาก จพล.
	๓ วัน	๑. ประกาศ กระทรวง เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และ เงื่อนไขการ	๑. แบบแจ้งเรื่อง ให้ เปรียบเทียบ คดี ๒. คำสั่ง คณะกรรมการ เปรียบเทียบ	เจ้าหน้าที่ ผู้รับผิดชอบ ดำเนินคดี

	ผังกระบวนการ	ระยะเวลา	มาตรฐาน คุณภาพงาน	ตัวชี้วัด	ผู้รับผิดชอบ
			เปรียบเทียบ ของ คณะกรรมการ เปรียบเทียบและ เจ้าพนักงาน ท้องถิ่นหรือผู้ ซึ่ง เจ้าพนักงาน ท้องถิ่น มอบหมาย พ.ศ. ๒๕๖๓ ๒. การ จัดทำสรุปและ แจ้ง เรื่องต่อ คณะกรรมการ เปรียบเทียบ ๓. เสนอหนังสือ มอบหมาย ต่อ คณะกรรมการ เปรียบเทียบเพื่อ ลงลายมือ ชื่อ มอบหมายให้เจ้า พนักงานท้องถิ่น หรือผู้ซึ่ง เจ้า พนักงานท้องถิ่น มอบหมาย มี อำนาจ เปรียบเทียบ ตาม พระราชบัญญัติ การ สาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ และ ที่แก้ไขเพิ่มเติม -	เรื่อง มอบหมาย ให้เจ้าพนักงาน ท้องถิ่น หรือผู้ซึ่ง เจ้าพนักงาน ท้องถิ่น มอบหมายมี อำนาจ เปรียบเทียบตาม ม. ๘๕ วรรคสาม แห่ง พระราชบัญญัติ การสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ และ ที่แก้ไขเพิ่มเติม ๓. แบบ เปรียบเทียบ กำหนดค่าปรับ (ปท. ๑) ๔. แบบ แจ้งผล การ เปรียบเทียบปรับ (ปท. ๒) ๕. แบบ หนังสือ ร้องทุกข์ ของ เจ้าพนักงาน ท้องถิ่น หรือผู้ซึ่ง เจ้าพนักงาน ท้องถิ่น มอบหมาย (ปท. ๓) ๖. ฐานข้อมูล การเปรียบเทียบ	
			มาตรฐานการ พัฒนา คุณภาพ ระบบบริการ อนามัย สิ่งแวดล้อม (EHA ๙๐๐๕)	และ ดำเนินคดี	

รายละเอียดของขั้นตอนการปฏิบัติงาน

๑. ระยะเตรียมการ

๑.๑ การแต่งตั้งคณะทำงานหรือกำหนดผู้รับผิดชอบ เพื่อให้การดำเนินงานด้านการจัดการกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ มีระบบการทำงานที่มีประสิทธิภาพ หน่วยงานราชการส่วนท้องถิ่นต้องกำหนดผู้รับผิดชอบโดยตรง โดยอาจแต่งตั้งในรูปของคณะทำงาน หรือมีการมอบหมายผู้รับผิดชอบเป็นรายบุคคลก็ได้ ทั้งนี้ ต้องมีการกำหนดบทบาทหน้าที่และความรับผิดชอบในการปฏิบัติงานที่ชัดเจน และ เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบควรต้องมีความรู้เพื่อให้สามารถปฏิบัติงานควบคุม กำกับ และดูแลกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพได้อย่างมีประสิทธิภาพ

๑.๒ รวบรวมข้อมูลสถานประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพในพื้นที่และวางแผนการลงพื้นที่ เพื่อตรวจเชิงรุก หรือเมื่อพบเห็นเหตุการณ์ด้วยตนเอง หรือได้รับแจ้งเหตุ แล้วพบว่ามิใช่ข้อร้องเรียน หรือมีเหตุที่อาจเป็นการกระทำความผิดหรือฝ่าฝืนกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข เจ้าพนักงานท้องถิ่นหรือผู้รับผิดชอบที่ได้รับมอบหมายของราชการส่วนท้องถิ่น วิเคราะห์ข้อมูลข้อเท็จจริงที่เกี่ยวข้องในเบื้องต้น เพื่อวางแผนในการลงพื้นที่ตรวจตรา แนะนำ และควบคุมกำกับดูแลการดำเนินกิจการ

๑.๓ ตรวจสอบและเตรียมความพร้อมของผู้มีอำนาจหน้าที่ ในฐานะเป็นเจ้าพนักงานตามกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข ได้แก่ เจ้าพนักงานท้องถิ่น เจ้าพนักงานสาธารณสุข ผู้ซึ่งได้รับแต่งตั้งจากเจ้าพนักงานท้องถิ่น

“เจ้าพนักงานสาธารณสุข” หมายความว่า เจ้าพนักงานซึ่งได้รับแต่งตั้งจากรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขให้ปฏิบัติราชการตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕

“เจ้าพนักงานท้องถิ่น” หมายความว่า (๑) นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดสำหรับในเขตองค์การบริหารส่วนจังหวัด (๒) นายกเทศมนตรีสำหรับในเขตเทศบาล (๓) นายกองค์การบริหารส่วนตำบลสำหรับในเขตองค์การบริหารส่วนตำบล (๔) ผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานครสำหรับในเขตกรุงเทพมหานคร (๕) นายกเมืองพัทยาสำหรับในเขตเมืองพัทยา (๖) หัวหน้าผู้บริหารท้องถิ่นขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นอื่นที่กฎหมายกำหนดให้เป็นราชการส่วนท้องถิ่นสำหรับในเขตราชการส่วนท้องถิ่นนั้น

“ผู้ซึ่งได้รับแต่งตั้งจากเจ้าพนักงานท้องถิ่น” หมายความว่า พนักงานหรือข้าราชการในสังกัดของราชการส่วนท้องถิ่นที่ได้รับการแต่งตั้งจากเจ้าพนักงานท้องถิ่นให้เป็นเจ้าพนักงานตามมาตรา ๔๔ วรรคสอง แห่งพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม อำนาจหน้าที่ของเจ้าพนักงานท้องถิ่นและเจ้าพนักงานสาธารณสุข ตามมาตรา ๔๔ มีดังนี้

(๑) มีหนังสือเรียกบุคคลใด ๆ มาให้ถ้อยคำหรือแจ้งข้อเท็จจริงหรือทำคำชี้แจงเป็นหนังสือ หรือให้ส่งเอกสารหลักฐานใดเพื่อตรวจสอบ หรือเพื่อประกอบการพิจารณา

(๒) เข้าไปในอาคารหรือสถานที่ใด ๆ ในเวลาระหว่างพระอาทิตย์ขึ้นและพระอาทิตย์ตก หรือในเวลาทำการ เพื่อตรวจสอบหรือควบคุมให้เป็นไปตามข้อกำหนดของท้องถิ่นหรือตามพระราชบัญญัตินี้ ในการนี้ให้มีอำนาจสอบถามข้อเท็จจริงหรือเรียกหนังสือรับรองการแจ้งหรือหลักฐานที่เกี่ยวข้องจากเจ้าของหรือผู้ครอบครองอาคารหรือสถานที่นั้น

(๓) แนะนำให้ผู้ได้รับใบอนุญาตหรือหนังสือรับรองการแจ้งปฏิบัติให้ถูกต้องตามเงื่อนไข ในใบอนุญาตหรือหนังสือรับรองแจ้งหรือตามข้อกำหนดของท้องถิ่นหรือตามพระราชบัญญัตินี้

(๔) ยึดหรืออายัดสิ่งของใดๆ ที่อาจก่อให้เกิดอันตรายต่อสุขภาพของประชาชนเพื่อประโยชน์ในการดำเนินคดี หรือเพื่อนำไปทำลายในกรณีจำเป็น

(๕) เก็บหรือนำสินค้าหรือสิ่งของใดๆ ที่สงสัยว่าจะไม่ถูกสุขลักษณะหรือจะก่อให้เกิด เหตุรำคาญ จากอาคารหรือสถานที่ใด ๆ เป็นปริมาณตามสมควร เพื่อเป็นตัวอย่างในการตรวจสอบ ตามความจำเป็นได้โดยไม่ต้องใช้ราคา

๑.๔ การจัดทำบัตรประจำตัวเจ้าพนักงานตามกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข จะต้องมีรูปแบบ บัตรและการเสนอผู้มีอำนาจลงนามออกบัตรให้เป็นไปตามกฎกระทรวงกำหนดแบบบัตรประจำตัวเจ้าพนักงานท้องถิ่น เจ้าพนักงานสาธารณสุข และผู้ซึ่งได้รับแต่งตั้งจากเจ้าพนักงานท้องถิ่นตามกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๔๘ กรณีผู้ ซึ่งได้รับแต่งตั้งจากเจ้าพนักงานท้องถิ่นจะต้องมีคำสั่งแต่งตั้งจากเจ้าพนักงานท้องถิ่น ตามมาตรา ๔๔ วรรคสอง กรณีเจ้าพนักงานสาธารณสุขจะต้องตรวจสอบคุณสมบัติให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์เงื่อนไขในประกาศ กระทรวงสาธารณสุข เรื่อง แต่งตั้งเจ้าพนักงานสาธารณสุขตามพระราชบัญญัติ การสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ พ.ศ. ๒๕๖๒

๑.๕ ตรวจสอบข้อบัญญัติท้องถิ่นเกี่ยวกับการควบคุมกำกับดูแลกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ที่ตั้งอยู่เนื่องจากตามมาตรา ๓๒ แห่งพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม ให้อำนาจ ราชการส่วนท้องถิ่นออกข้อบัญญัติท้องถิ่นดังต่อไปนี้ (๑) กำหนดประเภทของกิจการตามมาตรา ๓๑ บางกิจการ หรือทุกกิจการให้เป็นกิจการที่ต้องมีการควบคุมภายในท้องถิ่น (๒) กำหนดหลักเกณฑ์และเงื่อนไขทั่วไป สำหรับให้ผู้ ดำเนินกิจการตาม (๑) ปฏิบัติเกี่ยวกับการดูแลสภาพหรือสุขลักษณะของสถานที่ที่ใช้ดำเนินการ และมาตรการ ป้องกันอันตรายต่อสุขภาพ ซึ่งแต่ละราชการส่วนท้องถิ่นอาจกำหนดหลักเกณฑ์ วิธีการ ด้านสุขลักษณะในการ ควบคุมดูแลแตกต่างกันขึ้นอยู่กับบริบทในแต่ละพื้นที่ หากพบว่ายังไม่มีข้อบัญญัติท้องถิ่นให้แนะนำองค์กรปกครอง ส่วนท้องถิ่นออกข้อบัญญัติท้องถิ่นโดยศึกษารายละเอียดเพิ่มเติมได้จาก คู่มือแบบการร่างข้อบัญญัติท้องถิ่นตาม พระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม และ <http://laws.anamai.moph.go.th>

การออกข้อบัญญัติท้องถิ่นควบคุมกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ตามพระราชบัญญัติการ สาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ มาตรา ๓๑ “ให้รัฐมนตรีโดยคำแนะนำของคณะกรรมการมีอำนาจประกาศในราชกิจจานุเบกษา กำหนดให้กิจการใดเป็นกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ” ซึ่งเมื่อรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขได้ ประกาศให้กิจการใดเป็นกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพแล้ว แต่ก็ยังไม่มีผลบังคับใช้ในเขตราชการส่วนท้องถิ่นต่าง ๆ ทั้งนี้เพราะบทบัญญัติมาตรา ๓๒(๑) กำหนดให้ราชการส่วนท้องถิ่นมีอำนาจออกข้อบัญญัติท้องถิ่น (ซึ่งหมายถึง ข้อบัญญัติกรุงเทพมหานคร/จังหวัด/อบต./เมืองพัทยา และเทศบัญญัติ แล้วแต่กรณี) “กำหนดประเภทของกิจการ ตามมาตรา ๓๑ บางกิจการหรือทุกกิจการ ให้เป็นกิจการที่ต้องควบคุมในท้องถิ่นนั้น” ซึ่งหมายความว่า กิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพที่รัฐมนตรีประกาศนั้น จะมีผลใช้บังคับในท้องถิ่นใด ราชการส่วนท้องถิ่นนั้นจะต้องออก ข้อบัญญัติของท้องถิ่นกำหนดให้เป็นกิจการที่ต้องควบคุมในท้องถิ่นนั้นเสียก่อน ซึ่งไม่จำเป็นต้องกำหนดทุกประเภท กิจการ จะกำหนดกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพทั้งหมดหรือเพียงบางส่วนเป็นกิจการที่ต้องควบคุมในท้องถิ่นนั้นก็ได้ ทั้งนี้ขึ้นอยู่กับว่ากิจการนั้นเป็นปัญหาในเขตท้องถิ่นนั้น ๆ หรือไม่

การออกข้อบัญญัติท้องถิ่นมีขั้นตอนหรือกระบวนการหลัก ๆ ตามพระราชบัญญัติการ สาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ ดังนี้

๑. การสำรวจ รวบรวม วิเคราะห์สถานการณ์กิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพพร้อมทั้ง ทบทวน กฎหมายที่เกี่ยวข้อง และประเมินสภาพปัญหาหรือ ผลกระทบทั้งทางตรงและทางอ้อมอย่างรอบด้าน

๒. จัดลำดับความสำคัญและพิจารณากำหนดประเภทกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพที่ ต้องการ ควบคุมในท้องถิ่น

๓. การตรวจสอบบทบัญญัติหรืออำนาจตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕

๔. การเสนอขอความเห็นชอบในการยกร่างข้อบัญญัติท้องถิ่นควบคุมกิจการที่เป็นอันตราย ต่อ สุขภาพต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่น

๕. การแต่งตั้งคณะกรรมการกร่างข้อบัญญัติของท้องถิ่น องค์ประกอบของคณะกรรมการ ควรจะต้องมีนักวิชาการ นิติกร เจ้าพนักงานสาธารณสุขทั้งจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และหน่วยงานภาคสาธารณสุข หรือหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้อง รวมทั้งผู้แทนภาคประชาชนหรือบุคลากรที่มีความรู้ทางวิชาการในเรื่องการควบคุมกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพร่วมด้วย

๖. ดำเนินการกร่างข้อบัญญัติท้องถิ่น โดยนำข้อมูลที่ได้จากการประเมินและวิเคราะห์สถานการณ์กิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพและผลกระทบมาประกอบการพิจารณาด้วย

๗. การรับฟังความคิดเห็น/การประชาพิจารณ์ องค์การปกครองส่วนท้องถิ่นความคิดเห็นและ ความต้องการต่อร่างข้อบัญญัติท้องถิ่นควบคุมกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพที่ได้จัดทำขึ้น

๘. การพิจารณาร่างข้อบัญญัติของท้องถิ่น ผู้บริหารท้องถิ่นและสมาชิกสภาท้องถิ่นมีอำนาจ ในการเสนอร่างข้อบัญญัติท้องถิ่นเพื่อให้สภาท้องถิ่นพิจารณา

๙. การลงนามเห็นชอบร่างข้อบัญญัติท้องถิ่น

๑๐. การตราข้อบัญญัติท้องถิ่น กรณีเทศบาล นายกเทศมนตรีเป็นผู้ลงนามในเทศบัญญัติ กรณี องค์การบริหารส่วนตำบล นายกองค์การบริหารส่วนตำบลลงนามในข้อบัญญัติองค์การบริหารส่วนตำบล

๑๑. การประกาศใช้ข้อบัญญัติของท้องถิ่น เมื่อข้อบัญญัติท้องถิ่นได้มีการลงนามแล้ว ให้องค์การปกครองส่วนท้องถิ่นประกาศให้ประชาชนทราบโดยวิธีการตามที่กฎหมายกำหนด กรณีเทศบัญญัติ ให้ ปิดประกาศ โดยเปิดเผย ณ สำนักงานเทศบาล เป็นเวลาไม่น้อยกว่า ๗ วัน หรือ ๑๕ วัน กรณีข้อบัญญัติองค์การ บริหารส่วนตำบล ให้ประกาศในราชกิจจานุเบกษา

๑๒. การเผยแพร่ข้อบัญญัติของท้องถิ่น เพื่อชี้แจงให้ประชาชนเกิดความเข้าใจถึงเนื้อหาสาระ ของข้อบัญญัติท้องถิ่นรวมทั้งเหตุผลความจำเป็นในการบังคับใช้ข้อบัญญัติท้องถิ่นควบคุมกิจการที่เป็นอันตราย ต่อสุขภาพในท้องถิ่น

นอกจากการกำหนดประเภทของกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพในข้อบัญญัติท้องถิ่นแล้ว พระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ มาตรา ๓๒(๒) ยังให้อำนาจแก่ราชการส่วนท้องถิ่นในการควบคุม กำกับดูแลการประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพในด้านสุขลักษณะ การป้องกันอันตรายและความปลอดภัย ด้วย โดยให้อำนาจในการกำหนดหลักเกณฑ์และเงื่อนไขทั่วไป สำหรับให้ผู้ดำเนินกิจการปฏิบัติ เกี่ยวกับการดูแลสุขภาพหรือสุขลักษณะของสถานที่ที่ใช้ดำเนินกิจการและมาตรการป้องกันอันตรายต่อสุขภาพ เพื่อป้องกันปัญหา มลพิษสิ่งแวดล้อมหรือเหตุรำคาญแก่ประชาชนที่อยู่ข้างเคียง หลักเกณฑ์และเงื่อนไข ทั่วไปอาจแยกได้เป็น ๒ ส่วน คือ

(๑) การดูแลสุขภาพ หรือสุขลักษณะของสถานที่ที่ใช้ดำเนินกิจการ ซึ่งหมายถึงสภาวะ สุขาภิบาล สิ่งแวดล้อมของสถานประกอบการ ทั้งในด้านการดูแลรักษาความสะอาด ความเป็นระเบียบของ อาคาร การรักษา สภาพการใช้งานของเครื่องมืออุปกรณ์ ระบบการระบายอากาศ แสง เสียง ระบบการจัดการ สิ่งปฏิภูลหรือมูลฝอย เป็นต้น ให้อยู่ในสภาพที่ใช้การได้ดีและถูกสุขลักษณะ

(๒) มาตรการป้องกันอันตรายต่อสุขภาพ ซึ่งหมายถึง ระบบป้องกันอุบัติเหตุ อัคคีภัยระบบ การกำจัดมลพิษ ระบบการป้องกันการปนเปื้อนในผลิตภัณฑ์อาหาร รวมทั้งระบบการป้องกันตนเองของผู้ ปฏิบัติใน สถานประกอบการนั้น ๆ ด้วย ทั้งนี้เพื่อป้องกันอันตรายต่อสุขภาพที่อาจเกิดขึ้นต่อผู้ประกอบกิจการ ผู้ปฏิบัติงาน ลูกค้า หรือผู้ที่มารับบริการ ชุมชนข้างเคียง และประชาชนทั่วไป นอกจากนี้ ราชการส่วนท้องถิ่นอาจกำหนดขนาด ของกิจการแต่ละประเภทที่ต้องการควบคุม ภายในท้องถิ่นนั้น โดยให้ถือเป็นส่วนหนึ่งในการกำหนดหลักเกณฑ์และ เงื่อนไขทั่วไปโดยคำนึงถึงความจำเป็น ความเหมาะสมของสภาพพื้นที่และสภาวะความเป็นอยู่ที่เหมาะสมกับการ ดำรงชีพของประชาชนในท้องถิ่นนั้น ด้วย รวมถึงสามารถกำหนดหลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขการขออนุญาต การ

ต่อใบอนุญาต และ ค่าธรรมเนียมใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ตามหลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข และไม่เกิน อัตราที่กำหนดในกฎกระทรวง

๑.๖ ศึกษาหลักเกณฑ์ตามกฎหมายกระทรวง ประกาศกระทรวง คำแนะนำ แนวทางปฏิบัติที่เกี่ยวกับการควบคุมกำกับดูแลกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพที่ผู้ดำเนินกิจการต้องปฏิบัติ รวมทั้งศึกษาแนวทางการตรวจแนะนำ การออกคำสั่งตามกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข ดังนี้

(๑) พระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม (หมวด ๗ กิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ)

(๒) ข้อบัญญัติท้องถิ่นเกี่ยวกับการกำกับดูแลกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพที่ออกโดยอาศัยอำนาจตามมาตรา ๓๒ แห่งพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม

(๓) กฎกระทรวงและประกาศกระทรวงที่เกี่ยวข้อง เช่น

- ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง กำหนดค่ามาตรฐานมลพิษทางเสียงอันเกิดจากการประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๖๑

- ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์ มาตรการควบคุมการประกอบกิจการ สักผิวหนัง หรือเจาะส่วนหนึ่งส่วนใดของร่างกาย พ.ศ. ๒๕๖๒

- ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์การป้องกันและกำจัดแมลงและสัตว์ ที่เป็นพาหะนำโรคในสถานประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๖๔

(๔) เอกสารและตัวอย่างการออกคำแนะนำและออกคำสั่งตามกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข

(๕) เตรียมวัสดุอุปกรณ์ที่จำเป็น เช่น แบบตรวจแนะนำ กล้องถ่ายรูป เป็นต้น

๒ ระยะดำเนินการ การตรวจตรา แนะนำ และควบคุมกำกับดูแลการดำเนินกิจการ

๒.๑ การตรวจสอบลักษณะสถานประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

การตรวจสอบลักษณะสถานประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ เป็นขั้นตอนสำคัญในกระบวนการออกใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ เมื่อผู้ประกอบกิจการประสงค์จะดำเนินกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ จะต้องยื่นคำขออนุญาตจากเจ้าพนักงานท้องถิ่น ซึ่งเจ้าพนักงานจะต้องดำเนินการตรวจสอบลักษณะสถานประกอบกิจการว่าปฏิบัติตามข้อกำหนดด้านสุขลักษณะ ปฏิบัติตามหลักเกณฑ์ เงื่อนไขที่กำหนดในข้อบัญญัติของท้องถิ่นและตามที่กฎหมายกำหนด เพื่อประกอบการพิจารณาอนุญาต ประกอบกิจการ กระบวนการอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ถือได้ว่าเป็นมาตรการควบคุม ที่สำคัญ เพราะเป็นการควบคุมการประกอบกิจการที่มีกระบวนการผลิตหรือการประกอบกิจการที่อาจเป็น อันตรายต่อสุขภาพของคนงานผู้ปฏิบัติงาน และชุมชนตั้งแต่เบื้องต้น โดยที่พระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ มาตรา ๓๓ วรรคแรก กำหนดว่า “เมื่อพ้นกำหนดเก้าสิบวันนับแต่วันที่ข้อกำหนดของท้องถิ่นตามมาตรา ๓๒(๑) ใช้บังคับห้ามมิให้ผู้ใดดำเนินกิจการตามประเภทที่มีข้อบัญญัติท้องถิ่นกำหนดให้เป็นกิจการที่ต้องมีการ ควบคุมตามมาตรา ๓๒(๑) ในลักษณะที่เป็นการค้า เว้นแต่จะได้รับใบอนุญาตจากเจ้าพนักงานท้องถิ่น...” ซึ่ง หมายความว่า ผู้ประกอบกิจการใดที่เข้าข่ายเป็นกิจการที่ต้องควบคุมในท้องถิ่นตามที่ราชการส่วนท้องถิ่น กำหนดตามมาตรา ๓๒(๑) ไม่ว่าจะเป็นกรณีที่ประกอบกิจการอยู่ก่อนที่ข้อบัญญัติของท้องถิ่นนี้จะมีการบังคับใช้ หรือเป็นกรณีที่ประกอบกิจการภายหลังที่ข้อบัญญัติของท้องถิ่นดังกล่าวมีผลบังคับใช้ ผู้ประกอบกิจการนั้น ๆ ทั้งสองกรณีจะต้องขออนุญาตต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่น ภายใน ๙๐ วัน นับแต่วันที่ข้อบัญญัติของท้องถิ่นมีผลบังคับใช้ในท้องถิ่นนั้น และในการออกใบอนุญาต พระราชบัญญัติการสาธารณสุขฯ ได้ให้อำนาจแก่ราชการส่วนท้องถิ่นในการกำหนดหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการขอและการออก รวมทั้งการต่อใบอนุญาตตามมาตรา ๕๔ ซึ่งหมายความว่าราชการส่วนท้องถิ่นมีอำนาจที่จะกำหนดรูปแบบ วิธีการ

และขั้นตอนการขอ การออกใบอนุญาตได้ โดยไม่จำเป็นต้องเหมือนกันในแต่ละท้องถิ่น แต่ต้องไม่ขัดหรือแย้งกับพระราชบัญญัติการสาธารณสุขฯ ทั้งนี้ใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพตามกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุขจะมีอายุ ๑ ปี นับแต่วันที่ออกใบอนุญาต และให้ใช้ได้เพียงในเขตอำนาจของราชการส่วนท้องถิ่นที่เป็นผู้ออก ใบอนุญาตเท่านั้น

เจ้าพนักงานตามกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข ตรวจสอบสถานประกอบการเพื่อให้ปฏิบัติตามข้อบัญญัติท้องถิ่น กฎกระทรวง ประกาศกระทรวง และคำแนะนำคณะกรรมการสาธารณสุข ดังนี้

(๑) เจ้าพนักงานตามกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุขมีอำนาจตรวจสอบสถานประกอบการได้ โดยดำเนินการตรวจตราตามแผนหรือได้รับคำร้องขอ ได้รับเรื่องร้องเรียน หรือกรณีที่เกิดเหตุด้วยตนเอง

(๒) การดำเนินการตรวจสอบข้อเท็จจริง เจ้าหน้าที่ต้องพิจารณาพยานหลักฐานที่ตนเห็นว่าจำเป็นแก่การพิสูจน์ข้อเท็จจริง ในการนี้ ให้รวมถึงการดำเนินการ ดังต่อไปนี้

- แสวงหาพยานหลักฐานทุกอย่างที่เกี่ยวข้อง
- รับฟังพยานหลักฐาน คำชี้แจง หรือความเห็นของคู่กรณีหรือของพยานบุคคลหรือพยานผู้เชี่ยวชาญที่คู่กรณีกล่าวอ้าง เว้นแต่เจ้าหน้าที่เห็นว่าเป็นการกล่าวอ้างที่ไม่จำเป็นฟุ่มเฟือยหรือเพื่อประวิงเวลา

(๓) รูปแบบ/วิธีการแสวงหา/ตรวจสอบข้อเท็จจริง

- มีหนังสือเรียกบุคคลใด ๆ มาให้ถ้อยคำหรือแจ้งข้อเท็จจริงหรือทำคำชี้แจงเป็นหนังสือหรือให้ส่งเอกสารหลักฐานใดเพื่อตรวจสอบ หรือเพื่อประกอบการพิจารณา

- เข้าไปในอาคารหรือสถานที่ใด ๆ ในเวลาระหว่างพระอาทิตย์ขึ้นและพระอาทิตย์ตกหรือในเวลาทำการ เพื่อตรวจสอบหรือควบคุมให้เป็นไปตามข้อกำหนดของท้องถิ่นหรือตามพระราชบัญญัตินี้ ในการนี้ให้มีอำนาจสอบถามข้อเท็จจริงหรือเรียกหนังสือรับรองการแจ้งหรือหลักฐานที่เกี่ยวข้องจากเจ้าของหรือ ผู้ครอบครองอาคารหรือสถานที่นั้น ทั้งนี้ต้องแสดงบัตรประจำตัวเจ้าพนักงานตามกฎหมายว่าด้วย การสาธารณสุขทุกครั้ง เพื่อให้การปฏิบัติหน้าที่เป็นไปโดยชอบด้วยกฎหมาย

หากผู้ประกอบการขัดขวางไม่ให้เข้าตรวจสอบ ถือว่าเป็นการฝ่าฝืนหรือไม่ปฏิบัติตามมาตรา ๔๔ ฐานขัดขวางหรือไม่อำนวยความสะดวกในการปฏิบัติหน้าที่ของเจ้าพนักงาน ให้เจ้าพนักงานรวบรวมพยานหลักฐาน และร้องทุกข์ต่อเจ้าพนักงานสอบสวน ซึ่งผู้ขัดขวางจะมีโทษตามมาตรา ๗๙ ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินหนึ่งเดือน หรือปรับไม่เกินหนึ่งหมื่นบาท หรือทั้งจำทั้งปรับ

๒.๒ กระบวนการออกใบอนุญาต/ต่อใบอนุญาต

๑) การยื่นคำขอใบอนุญาต ผู้ประกอบการจะต้องยื่นคำขอใบอนุญาตก่อนดำเนินการหรือก่อนวันหมดอายุต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่น

๒) การตรวจสอบเอกสาร เจ้าพนักงานจะต้องทำการตรวจสอบความถูกต้องและความสมบูรณ์ของคำขอ

- ถ้าไม่สมบูรณ์หรือไม่ถูกต้อง ต้องแจ้งให้แก้ไขหรือยื่นเอกสารเพิ่มเติม นับแต่วันที่รับคำขอ
- กรณีที่จำเป็นต้องส่งคืนคำขออนุญาต ให้คืนคำขอพร้อมทั้งแจ้งให้แก้ไขภายใน ๑๕ วัน นับตั้งแต่วันที่รับคำขอ

๓) การตรวจสอบสุขลักษณะสถานประกอบการ ก่อนที่จะออกใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ เจ้าพนักงานสาธารณสุขหรือผู้ซึ่ง ได้รับมอบหมายจากเจ้าพนักงานท้องถิ่น จะต้องดำเนินการตรวจสอบสถานประกอบการ ว่ากิจการนั้นถูกสุขลักษณะหรือเป็นไปตามข้อบัญญัติของท้องถิ่นหรือไม่ทั้งนี้จะต้องดำเนินการตรวจสอบสุขลักษณะของสถานประกอบการก่อนออกใบอนุญาต ทั้งในกรณีที่ยื่นขออนุญาตประกอบกิจการรายใหม่ และกรณีขอต่ออายุ ใบอนุญาตประจำปี

แนวทางการตรวจสอบสุขลักษณะสถานประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพเพื่อพิจารณาประกอบการออกใบอนุญาต เจ้าพนักงานจะต้องมีการตรวจสอบอาคารสถานที่ประกอบกิจการ เครื่องมือ อุปกรณ์ ความเสี่ยงด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม ระบบการป้องกันอันตรายหรืออุบัติภัย ระบบการกำจัดสิ่งปฏิกูล มูลฝอย และอื่น ๆ ที่จำเป็น เมื่อพิจารณาเห็นว่าสถานประกอบกิจการถูกสุขลักษณะ ปฏิบัติเป็นไปตามข้อบัญญัติท้องถิ่นและกฎหมายกึ่งอนุญาตให้ประกอบกิจการ แต่หากเห็นว่าไม่ถูกต้องและสามารถปรับปรุง แก้ไขได้ ก็อาจให้เวลาในการปรับปรุงแก้ไขก่อน จึงจะอนุญาต ส่วนกรณีไม่เหมาะสม ไม่ถูกต้อง และไม่อาจ แก้ไขได้ ก็สามารถมีคำสั่งไม่อนุญาตให้ประกอบกิจการได้ แล้วแต่กรณี การพิจารณาว่าสถานประกอบกิจการ ปฏิบัติถูกต้องด้วยสุขลักษณะ และปฏิบัติเป็นไปตามกฎหมายหรือไม่ ให้พิจารณาหลักเกณฑ์ และเงื่อนไขที่ กำหนดในข้อบัญญัติท้องถิ่น และกฎหมายที่เกี่ยวข้อง อาทิ

- กฎกระทรวงควบคุมสถานประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๖๐
- ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง กำหนดประเภทหรือขนาดของกิจการ และหลักเกณฑ์วิธีการ และเงื่อนไขที่ผู้ขออนุญาตจะต้องดำเนินการก่อนพิจารณาออกใบอนุญาต พ.ศ. ๒๕๖๑
- ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์ในการรับฟังความคิดเห็นของประชาชนที่เกี่ยวข้อง พ.ศ. ๒๕๖๑
- กฎหมายอื่น เช่น กฎหมายว่าด้วยผังเมือง กฎหมายว่าด้วยการควบคุมอาคาร กฎหมายว่าด้วยโรงงาน เป็นต้น

๔) การออก/ต่อใบอนุญาต

- กรณีที่ตรวจสอบแล้ว สถานประกอบกิจการถูกสุขลักษณะ หรือเป็นไปตามข้อบัญญัติท้องถิ่น ให้เจ้าพนักงานสาธารณสุขหรือผู้ที่ได้รับมอบหมายจากเจ้าพนักงานท้องถิ่น จัดทำรายงานและเสนอความเห็นต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่น ซึ่งเจ้าพนักงานท้องถิ่นต้องออกใบอนุญาตภายใน ๓๐ วัน นับแต่วันที่ได้รับคำขอ
- กรณีที่ตรวจสอบแล้ว สถานประกอบกิจการไม่ถูกสุขลักษณะหรือไม่เป็นไปตามข้อบัญญัติท้องถิ่น เจ้าพนักงานสาธารณสุขหรือผู้ที่ได้รับมอบหมายจากเจ้าพนักงานท้องถิ่นสามารถให้คำแนะนำแก่ผู้ประกอบการทางด้านวิชาการ มาตรฐานต่าง ๆ และกฎหมายที่เกี่ยวข้อง เพื่อปรับปรุงแก้ไขให้ถูกต้องและต้องมีการตรวจสอบหลังจากได้รับคำแนะนำให้ปรับปรุงแก้ไขว่าถูกต้องหรือไม่
- กรณีกิจการที่ขออนุญาตไม่ถูกต้องตามข้อบัญญัติของท้องถิ่น ซึ่งไม่สามารถออกใบอนุญาตได้ เจ้าพนักงานท้องถิ่นจะต้องแจ้งคำสั่งไม่อนุญาตภายใน ๓๐ วัน นับแต่วันที่รับคำขอหรือในกรณีที่จำเป็นอาจขยายเวลาในการไม่ออกใบอนุญาตได้ไม่เกิน ๒ ครั้ง ๆ ละ ไม่เกิน ๑๕ วัน โดยต้องมีหนังสือแจ้งการขยายเวลาและเหตุจำเป็นแต่ละครั้งด้วย

๕) ตรวจสอบใบอนุญาต และการปฏิบัติไม่ถูกต้องตามข้อบัญญัติท้องถิ่น กฎกระทรวง ประกาศกระทรวง และคำแนะนำคณะกรรมการสาธารณสุข ให้เจ้าพนักงานตามกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุขดำเนินการดังนี้

๕.๑ หากพบว่าประกอบกิจการโดยไม่ได้รับอนุญาต หรือพบการปฏิบัติไม่ถูกต้องหลักเกณฑ์ ด้านสุขลักษณะตามข้อบัญญัติท้องถิ่น กฎกระทรวง ประกาศกระทรวง ที่ออกตามพระราชบัญญัติ การสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม ถือเป็นความผิดสำเร็จ ให้รวบรวมพยานหลักฐานส่งเรื่อง ดำเนินคดี (ข้ามไปดูรายละเอียดในขั้นตอนที่ ๑๐)

๕.๒ แจ้งข้อเท็จจริงที่พบและข้อกฎหมายที่กระทำการฝ่าฝืนแก่คู่กรณี และดำเนินการดังนี้

(๑) แจ้งข้อเท็จจริงที่พบและข้อกฎหมายที่กระทำการฝ่าฝืนแก่คู่กรณีและออกแบบตรวจแนะนำเพื่อให้ปรับปรุงแก้ไขให้เป็นไปตามกฎหมายและมาตรฐานทางวิชาการ ภายในระยะเวลาที่กำหนด ในกรณีที่คำสั่งทางปกครองอาจกระทบถึงสิทธิของคู่กรณี เจ้าหน้าที่ต้องให้คู่กรณีมีโอกาส ที่จะได้ทราบข้อเท็จจริงอย่างเพียงพอ

และมีโอกาสได้โต้แย้งและแสดงพยานหลักฐานของตน เว้นแต่เมื่อมีความจำเป็นรีบด่วนหากปล่อยให้เนิ่นช้าไปจะก่อให้เกิดความเสียหายอย่างร้ายแรงแก่ผู้หนึ่งผู้ใดหรือจะกระทบต่อประโยชน์สาธารณะ เมื่อจะมีผลทำให้ระยะเวลาที่กฎหมายหรือกฎกำหนดไว้ในการทำคำสั่ง ทางปกครองต้องล่าช้าออกไป เมื่อเป็นข้อเท็จจริงที่คู่กรณีนั้นเองได้ให้ไว้ในคำขอ คำให้การหรือคำแถลง เมื่อโดยสภาพเห็นได้ชัดในตัวเองว่าการให้ออกคำสั่งกล่าวไม่อาจกระทำได้ หรือเมื่อเป็นมาตรการบังคับทางปกครอง อย่างไรก็ตามห้ามมิให้เจ้าหน้าที่ให้ออกคำสั่งคู่กรณี ถ้าจะก่อให้เกิดผลเสียหายอย่างร้ายแรงต่อประโยชน์สาธารณะ

(๒) ตรวจติดตามการปฏิบัติตามคำแนะนำ

ผู้ซึ่งได้รับแต่งตั้งจากเจ้าพนักงานท้องถิ่นหรือเจ้าพนักงานสาธารณสุข ตรวจติดตามการปฏิบัติตามคำแนะนำตามระยะเวลาที่กำหนดไว้ หากได้มีการปฏิบัติตามคำแนะนำจนทำให้เกิดเหตุแห่งปัญหาหมดไปกระบวนการงานย่อมเป็นที่ยุติ แต่หากพบว่าไม่ปฏิบัติตามคำแนะนำ ให้เสนอเรื่อง/รายงาน ต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่นเพื่อพิจารณาออกคำสั่ง โดยมีเหตุผลข้อเท็จจริงประกอบการพิจารณาออกคำสั่ง

๖) การพิจารณาออกคำสั่ง

(๑) เจ้าพนักงานท้องถิ่น พิจารณาข้อมูลจากการรายงานของเจ้าพนักงานตามกฎหมายว่าด้วย การสาธารณสุข และมีอำนาจตามมาตรา ๔๕ แห่งพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม ออกคำสั่งให้ผู้ดำเนินกิจการนั้นแก้ไขหรือปรับปรุงให้ถูกต้อง และถ้าผู้ดำเนินกิจการไม่แก้ไข หรือถ้าการดำเนินกิจการนั้นจะก่อให้เกิดหรือมีเหตุอันควรสงสัยว่าจะเกิดอันตรายอย่างร้ายแรงต่อสุขภาพของประชาชน ให้ผู้นั้น หยุดดำเนินกิจการนั้นไว้ทันทีเป็นการชั่วคราวจนกว่าจะเป็นที่พอใจแก่เจ้าพนักงานท้องถิ่นว่าปราศจากอันตรายแล้ว

(๒) เจ้าพนักงานสาธารณสุข มีอำนาจตามมาตรา ๔๖ แห่งพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม ดังนี้

- หากพบเหตุ/การกระทำที่ฝ่าฝืนต่อพระราชบัญญัติฯ กฎกระทรวงฯ หรือข้อบัญญัติท้องถิ่น ให้แจ้งเจ้าพนักงานท้องถิ่นดำเนินการตามอำนาจหน้าที่ต่อไปโดยไม่ชักช้า และให้แจ้งคณะกรรมการ สาธารณสุข จังหวัด (คสจ.) หรือคณะกรรมการสาธารณสุขกรุงเทพมหานคร (คสก.) แล้วแต่กรณี พิจารณา ดำเนินการตาม มาตรา ๑๑

- ในกรณีที่เจ้าพนักงานสาธารณสุขเห็นว่าเหตุที่พบจะมีผลกระทบต่อสถานะความเป็นอยู่ที่เหมาะสมกับการดำรงชีพของประชาชน หรือจะเป็นอันตรายอย่างร้ายแรงต่อสุขภาพของประชาชน เป็นส่วนรวมซึ่งสมควรจะดำเนินการแก้ไขโดยเร่งด่วน ให้เจ้าพนักงานสาธารณสุขมีอำนาจออกคำสั่ง ให้ผู้กระทำการไม่ถูกต้องหรือฝ่าฝืนดังกล่าวแก้ไขหรือระงับเหตุ นั้น หรือดำเนินการใด ๆ เพื่อแก้ไขหรือระงับ เหตุ นั้นได้ตามสมควร แล้วให้แจ้งเจ้าพนักงานท้องถิ่นทราบ

(๓) คำสั่งทางปกครองที่ทำเป็นหนังสืออย่างน้อยต้องระบุ วัน เดือนและปีที่ทำคำสั่ง ชื่อและตำแหน่งของเจ้าหน้าที่ผู้ทำคำสั่ง พร้อมทั้งมีลายมือชื่อของเจ้าหน้าที่ผู้ทำคำสั่งนั้น โดยผู้ทำคำสั่งจะต้องเป็น ผู้ที่กฎหมายให้อำนาจในเรื่องนั้น ๆ

(๔) คำสั่งทางปกครองที่ทำเป็นหนังสือและการยืนยันคำสั่งทางปกครองเป็นหนังสือต้องจัดทำให้มีเหตุผลไว้ด้วย และเหตุผลนั้นอย่างน้อยต้องประกอบด้วย

- ข้อเท็จจริงอันเป็นสาระสำคัญ
- ข้อกฎหมายที่อ้างอิง
- ข้อพิจารณาและข้อสนับสนุนในการใช้ดุลพินิจ

(๕) กรณีการจัดให้มีเหตุผล ไม่ใช่บังคับกับกรณีดังต่อไปนี้

- เป็นกรณีที่มีผลตรงตามคำขอและไม่กระทบสิทธิและหน้าที่ของบุคคลอื่น
- เหตุผลนั้นเป็นที่รู้จักกันอยู่แล้วโดยไม่จำต้องระบุอีก

- เป็นกรณีที่ต้องรักษาไว้เป็นความลับ
- เป็นการออกคำสั่งทางปกครองด้วยวาจาหรือเป็นกรณีเร่งด่วนแต่ต้องให้เหตุผล เป็นลายลักษณ์อักษรในเวลาอันควรหากผู้อยู่ในบังคับของคำสั่งนั้นร้องขอ กรณีผู้รับคำสั่งร้องขอให้เจ้าพนักงานสาธารณสุข ออกคำสั่งเป็นหนังสือภายใน ๗ วัน ตามความในมาตรา ๓๕ แห่งพระราชบัญญัติวิธีปฏิบัติราชการทางปกครอง พ.ศ. ๒๕๓๙ และที่แก้ไขเพิ่มเติม

- การออกคำสั่งทางปกครองเจ้าหน้าที่อาจกำหนดเงื่อนไขใด ๆ ได้เท่าที่จำเป็นเพื่อให้บรรลุวัตถุประสงค์ของกฎหมาย เว้นแต่กฎหมายจะกำหนดข้อจำกัดดุลพินิจเป็นอย่างอื่น

(๖) การกำหนดเงื่อนไขให้หมายความรวมถึงการกำหนดเงื่อนไขในกรณีดังต่อไปนี้ ตามความเหมาะสมแก่กรณีด้วย

- การกำหนดให้สิทธิหรือภาระหน้าที่เริ่มมีผลหรือสิ้นสุด ณ เวลาใดเวลาหนึ่ง
- การกำหนดให้การเริ่มมีผลหรือสิ้นสุดของสิทธิหรือภาระหน้าที่ต้องขึ้นอยู่กับเหตุการณ์ในอนาคตที่ไม่แน่นอน

- ข้อสงวนสิทธิที่จะยกเลิกคำสั่งทางปกครอง
- การกำหนดให้ผู้ได้รับประโยชน์ต้องกระทำการหรืองดเว้นกระทำการหรือต้องมีภาระหน้าที่หรือยอมรับภาระหน้าที่หรือความรับผิดชอบบางประการ หรือการกำหนดข้อความในการจัดให้มี เปลี่ยนแปลงหรือเพิ่มข้อกำหนดดังกล่าว

(๗) คำสั่งทางปกครองที่อาจอุทธรณ์หรือโต้แย้งต่อไปได้ให้ระบุกรณีที่อาจอุทธรณ์หรือโต้แย้ง การยื่นคำอุทธรณ์หรือคำโต้แย้งและระยะเวลาสำหรับการอุทธรณ์หรือการโต้แย้งดังกล่าวไว้ด้วย ในกรณีที่มิได้ระบุกรณีที่อาจอุทธรณ์หรือโต้แย้ง การยื่นคำอุทธรณ์หรือคำโต้แย้ง และระยะเวลาสำหรับการอุทธรณ์หรือการโต้แย้งดังกล่าวไว้ให้ระยะเวลาสำหรับการอุทธรณ์หรือการโต้แย้ง เริ่มนับใหม่ ตั้งแต่วันที่ ได้รับแจ้งหลักเกณฑ์ตามวรรคหนึ่ง แต่ถ้าไม่มีการแจ้งใหม่และระยะเวลาดังกล่าวมีระยะเวลาสั้นกว่าหนึ่งปี ให้ขยายเป็น ๑ ปี นับแต่วันที่รับคำสั่งทางปกครอง

สำหรับกรณี คำสั่งทางปกครองที่ออกตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ มาตรา ๔๕ หรือในกรณีที่เจ้าพนักงานสาธารณสุขมีคำสั่งตามมาตรา ๔๖ วรรคสอง ถ้าผู้รับคำสั่งไม่พอใจคำสั่งดังกล่าว ผู้นั้นมีสิทธิอุทธรณ์เป็นหนังสือต่อคณะกรรมการพิจารณาอุทธรณ์ภายในสามสิบวันนับแต่วันทราบคำสั่ง โดยคณะกรรมการพิจารณาอุทธรณ์มีอธิบดีกรมอนามัยเป็นประธาน โดยผู้รับคำสั่งสามารถอุทธรณ์คำสั่ง เป็นหนังสือต่อคณะกรรมการพิจารณาอุทธรณ์ ส่งไปที่ประธานคณะกรรมการพิจารณาอุทธรณ์ (อธิบดีกรมอนามัย) กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข เลขที่ ๘๘/๒๒ ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

(๘) คำสั่งทางปกครองที่ออกโดยการฝ่าฝืนหรือไม่ปฏิบัติตามหลักเกณฑ์ดังต่อไปนี้ ไม่เป็นเหตุ ให้คำสั่งทางปกครองนั้นไม่สมบูรณ์

(๑) การออกคำสั่งทางปกครองโดยยังไม่มีผู้ยื่นคำขอในกรณีที่เจ้าหน้าที่จะดำเนินการเองไม่ได้ นอกจากจะมีผู้ยื่นคำขอ ถ้าต่อมาในภายหลังได้มีการยื่นคำขอเช่นนั้นแล้ว

(๒) คำสั่งทางปกครองที่ต้องจัดให้มีเหตุผล ถ้าได้มีการจัดให้มีเหตุผลดังกล่าวในภายหลัง

(๓) การรับฟังคู่กรณีที่ต้องกระทำได้นั้นดำเนินการมาโดยไม่สมบูรณ์ ถ้าได้มีการรับฟังให้สมบูรณ์ในภายหลัง

(๔) คำสั่งทางปกครองที่ต้องให้เจ้าหน้าที่อื่นให้ความเห็นชอบก่อน ถ้าเจ้าหน้าที่นั้น ได้ให้ความเห็นชอบในภายหลัง เมื่อมีการดำเนินการแล้ว และเจ้าหน้าที่ผู้มีคำสั่งทางปกครองประสงค์ให้ผลเป็นไปตามคำสั่ง เดิมให้เจ้าหน้าที่ผู้นั้นบันทึกข้อเท็จจริงและความประสงค์ของตนไว้ในหรือแนบไว้กับคำสั่งเดิม และต้องมีหนังสือแจ้งความประสงค์ของตนให้คู่กรณีทราบด้วย

กรณีตามข้อ (๒) (๓) และ (๔) จะต้องกระทำก่อนสิ้นสุดกระบวนการพิจารณาอุทธรณ์หรือ ตามกฎหมายเฉพาะว่าด้วยการนั้น หรือถ้าเป็นกรณีที่ไม่ต้องมีการอุทธรณ์ดังกล่าวก็ต้องก่อนมีการนำคำสั่ง ทางปกครอง ไปสู่การพิจารณาของผู้มีอำนาจพิจารณาวินิจฉัยความถูกต้องของคำสั่งทางปกครองนั้น

(๔) คำสั่งทางปกครองให้มีผลใช้บังคับต่อบุคคลตั้งแต่ขณะที่ผู้นั้นได้รับแจ้งเป็นต้นไป

คำสั่งทางปกครองย่อมมีผลตราบเท่าที่ยังไม่มีการเพิกถอนหรือสิ้นผลลงโดยเจื่อนเวลา หรือโดยเหตุอื่นเมื่อคำสั่งทางปกครองสิ้นผลลง ให้เจ้าหน้าที่ที่มีอำนาจเรียกผู้ซึ่งครอบครองเอกสารหรือวัตถุอื่นใด ที่ได้จัดทำขึ้น เนื่องในการมีคำสั่งทางปกครองดังกล่าว ซึ่งมีข้อความหรือเครื่องหมายแสดงถึงการมีอยู่ของ คำสั่งทางปกครองนั้น ให้ส่งคืนสิ่งนั้นหรือให้นำสิ่งของดังกล่าวอันเป็นกรรมสิทธิ์ของผู้นั้นมา ให้เจ้าหน้าที่ จัดทำเครื่องหมายแสดงการสิ้นผลของคำสั่งทางปกครองดังกล่าวได้

(๑๐) คำสั่งทางปกครองที่มีข้อผิดพลาดเล็กน้อยหรือผิดหลงเล็กน้อยนั้น เจ้าหน้าที่อาจแก้ไขเพิ่มเติม ได้เสมอ ในการแก้ไขเพิ่มเติมคำสั่งทางปกครอง ให้แจ้งให้ผู้ที่เกี่ยวข้องทราบตามควรแก่กรณี ในการนี้ เจ้าหน้าที่อาจเรียกให้ผู้ที่เกี่ยวข้องจัดส่งคำสั่งทางปกครอง เอกสารหรือวัตถุอื่นใดที่ได้จัดทำขึ้นเนื่องในการ มีคำสั่งทางปกครองดังกล่าวมาเพื่อการแก้ไขเพิ่มเติมได้

๗) ติดตามตรวจสอบการปฏิบัติตามคำสั่ง เมื่อเจ้าพนักงานท้องถิ่นออกคำสั่งทางปกครอง ให้เจ้าพนักงานท้องถิ่น เจ้าพนักงานสาธารณสุข หรือผู้ซึ่งได้รับแต่งตั้งจากเจ้าพนักงานท้องถิ่น ติดตามตรวจสอบการปฏิบัติตามคำสั่งตามระยะเวลาที่กำหนด หากคู่กรณีปฏิบัติตามคำสั่งเป็นอันยุติเรื่อง แต่หากตรวจสอบแล้วพบว่า ไม่ปฏิบัติตามคำสั่งให้เจ้าพนักงานท้องถิ่น เจ้าพนักงานสาธารณสุข หรือผู้ซึ่งได้รับแต่งตั้งจากเจ้าพนักงานท้องถิ่นส่งเรื่องเพื่อดำเนินการเปรียบเทียบปรับ หรือดำเนินคดีต่อไป

๘) การดำเนินคดี รวบรวมพยานหลักฐาน ให้เจ้าพนักงานท้องถิ่น เจ้าหน้าที่สาธารณสุข เจ้าพนักงานสาธารณสุข หรือผู้ซึ่งได้รับแต่งตั้ง จากเจ้าพนักงานท้องถิ่น รวบรวมพยานหลักฐานดังต่อไปนี้ ส่งให้เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบดำเนินคดี ทั้งนี้ “เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบดำเนินคดี” หมายความว่า พนักงานหรือข้าราชการในสังกัดของราชการส่วนท้องถิ่นที่ได้รับแต่งตั้งจากเจ้าพนักงานท้องถิ่นให้เป็นผู้มีหน้าที่ รับผิดชอบคดีตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม

(๑) รายงานการตรวจสอบข้อเท็จจริง

(๒) คำสั่งทางปกครองของเจ้าพนักงานท้องถิ่น หรือเจ้าพนักงานสาธารณสุข ตามอำนาจแห่งพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม แล้วแต่กรณี เช่น

- คำสั่งให้ปรับปรุงแก้ไขการประกอบกิจการ
- คำสั่งให้หยุดประกอบกิจการ
- คำสั่งพักใช้ใบอนุญาต
- หนังสือเรียกผู้กระทำผิดมาเปรียบเทียบปรับ
- บันทึกคำให้การของผู้ต้องหา
- บันทึกการจับ (ถ้ามี)
- (๓) พยานหลักฐานอื่นที่เกี่ยวข้อง เช่น
 - หนังสือร้องเรียน (ถ้ามี)
 - ใบอนุญาตหรือหนังสือรับรองการแจ้ง
 - เอกสารการตรวจวัดมาตรฐานคุณภาพสิ่งแวดล้อม (ถ้ามี)
 - ภาพถ่าย
 - บันทึกการสอบถามผู้อยู่อาศัยบริเวณใกล้เคียง (ถ้ามี)
- (๔) บันทึกประวัติผู้กระทำความผิด

๙) ตรวจสอบหลักฐานและประเด็นข้อกฎหมาย

หลังจากเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบดำเนินคดี ได้รับพยานหลักฐานจากเจ้าพนักงานท้องถิ่น เจ้าพนักงานสาธารณสุข หรือผู้ซึ่งได้รับแต่งตั้งจากเจ้าพนักงานท้องถิ่น ให้ดำเนินการตรวจสอบหลักฐาน และประเด็นข้อกฎหมายตามพยานหลักฐานที่ได้รับ

(๑) หากเห็นว่าการกระทำกระทำความผิดตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม ให้ทำหนังสือเรียกตัวผู้กระทำความผิดมารับทราบข้อกล่าวหา

(๒) หากเห็นว่าพยานหลักฐานและข้อมูลไม่เพียงพอที่จะพิจารณาว่าเข้าข่ายเป็นการกระทำความผิดตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม หรือเห็นว่าการกระทำความผิดดังกล่าว ไม่มีความผิดตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม ให้แจ้งกลับไปยัง เจ้าหน้าที่ที่ส่งเรื่องมา เพื่อให้ตรวจสอบและพิจารณาข้อมูล ข้อเท็จจริงและพยานหลักฐานใหม่

๑๐) ทำหนังสือเรียกผู้กระทำความผิด กรณีที่เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบดำเนินคดี เห็นว่าการกระทำกระทำความผิดตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม ให้เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบดำเนินคดีทำหนังสือ เรียกตัวผู้กระทำความผิดมาพบ ณ สถานที่ทำการของเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบดำเนินคดีตามแบบบันทึก คำให้การผู้กระทำความผิด

(๑) กรณีผู้กระทำความผิดมาพบ ให้เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบดำเนินคดีแจ้งข้อกล่าวหาแก่ผู้กระทำความผิด โดยจัดให้มีการบันทึกคำให้การของผู้กระทำความผิดตามแบบบันทึกคำให้การผู้กระทำความผิด

- ผู้กระทำความผิดรับสารภาพ ว่ากระทำความผิดตามข้อกล่าวหา ให้เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบดำเนินคดี สรุปสำนวนเสนอคณะกรรมการเปรียบเทียบ

- ผู้กระทำความผิดปฏิเสธข้อกล่าวหา ให้เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบดำเนินคดี แจ้งความร้องทุกข์ ต่อพนักงานสอบสวน โดยต้องจัดทำเป็นหนังสือร้องทุกข์ของเจ้าพนักงานท้องถิ่นหรือผู้ซึ่งเจ้าพนักงานท้องถิ่นมอบหมาย เพื่อยื่นต่อพนักงานสอบสวนด้วย

(๒) กรณีผู้กระทำความผิดไม่มาพบ ให้เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบดำเนินคดี แจ้งความร้องทุกข์ต่อพนักงานสอบสวน โดยต้องจัดทำเป็นหนังสือร้องทุกข์ของเจ้าพนักงานท้องถิ่นหรือผู้ซึ่งเจ้าพนักงานท้องถิ่นมอบหมาย เพื่อยื่นต่อพนักงานสอบสวนด้วย

๑๑) สรุปเสนอคณะกรรมการเปรียบเทียบ

กรณีผู้กระทำความผิดรับสารภาพตามข้อกล่าวหา ให้เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบดำเนินคดี ส่งสรุปสำนวนรายงานต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่น เพื่อเสนอคณะกรรมการเปรียบเทียบ คณะกรรมการเปรียบเทียบ มีอำนาจเปรียบเทียบบรรดาความผิดตามพระราชบัญญัติ การสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ ได้ทุกฐานความผิด แต่ทั้งนี้หากเรื่องที่ให้เปรียบเทียบเป็นความผิดตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ ที่มีอัตราโทษปรับสถานเดียว หรือจำคุกไม่เกิน ๓ เดือนหรือปรับไม่เกิน ๒๕,๐๐๐ บาท หรือทั้งจำทั้งปรับ คณะกรรมการเปรียบเทียบ มีอำนาจมอบหมายให้เจ้าพนักงานท้องถิ่นหรือผู้ซึ่งเจ้าพนักงานท้องถิ่นมอบหมาย ให้ดำเนินการเปรียบเทียบได้

(๑) ในเขตกรุงเทพมหานคร ได้แก่ ผู้แทนกรุงเทพมหานคร ผู้แทนสำนักงานตำรวจแห่งชาติ และผู้แทนสำนักงานอัยการสูงสุด

(๒) ในเขตจังหวัดอื่น ได้แก่ ผู้ว่าราชการจังหวัด อัยการจังหวัด และผู้บังคับการตำรวจจังหวัด ให้ฝ่ายเลขานุการคณะกรรมการเปรียบเทียบ แจ้งเรื่องต่อคณะกรรมการเปรียบเทียบ เพื่อพิจารณาให้เปรียบเทียบคดีตามแบบแจ้งเรื่องให้เปรียบเทียบคดี หากคณะกรรมการเปรียบเทียบ เห็นควรให้มอบหมายเจ้าพนักงานท้องถิ่นหรือผู้ซึ่งเจ้าพนักงานท้องถิ่นมอบหมาย ให้ดำเนินการเปรียบเทียบคดีแทน ให้จัดทำคำสั่งคณะกรรมการเปรียบเทียบเรื่อง มอบหมายให้

เจ้าพนักงานท้องถิ่นหรือผู้ซึ่งเจ้าพนักงานท้องถิ่นมอบหมายมีอำนาจเปรียบเทียบตามกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข และให้ฝ่ายเลขานุการส่งสำนวนคืนให้แก่เจ้าพนักงานท้องถิ่น เพื่อดำเนินการเปรียบเทียบคดีต่อไป

๒.๓ การจัดทำฐานข้อมูลกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เมื่อราชการส่วนท้องถิ่นดำเนินการออกข้อบัญญัติควบคุมกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ รวมทั้งมีการประชาสัมพันธ์เพื่อให้ผู้ประกอบการรับรู้และปฏิบัติหรือดำเนินการให้ถูกต้องตามกฎหมายแล้ว จำเป็นต้องทำการสำรวจกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพในพื้นที่อย่างต่อเนื่อง และจัดทำทะเบียนฐานข้อมูล กิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพอย่างเป็นระบบและเป็นปัจจุบัน และควรมีรายละเอียดข้อมูลที่สำคัญของกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ สำหรับเป็นฐานข้อมูลในการวิเคราะห์ข้อมูลและวางแผนการทำงานควบคุม กำกับ และเฝ้าระวังปัญหานามัยสิ่งแวดล้อมจากการประกอบกิจการ ฐานข้อมูลกิจการที่เป็นอันตรายต่อ สุขภาพ ควรประกอบด้วยรายละเอียดต่างๆ ที่สำคัญ เช่น

- ประเภทของกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ
- ชื่อ-ที่อยู่ ผู้ประกอบการ
- สถานที่ตั้งของสถานประกอบการ
- ข้อมูลใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ เช่น มี/ไม่มีใบอนุญาตวันสิ้นอายุ
- ปัจจัยเสี่ยงด้านมลพิษ / ออนามัยสิ่งแวดล้อม
- การก่อปัญหาเหตุเดือดร้อนรำคาญ / การร้องเรียนของประชาชน
- จำนวนกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพทั้งหมด และจำนวนกิจการฯ แยกรายประเภทกิจการ

ทั้งนี้ การจัดทำฐานข้อมูลอย่างเป็นระบบและเป็นปัจจุบัน จะช่วยให้ราชการส่วนท้องถิ่นมี สถานการณ์กิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพในพื้นที่ สำหรับใช้เป็นข้อมูลพื้นฐานและนำมาวิเคราะห์หรือ ประเมินความเสี่ยง เพื่อใช้ในการเฝ้าระวังหรือวางแผนควบคุม กำกับ กิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพในพื้นที่ ต่อไปได้

๒.๔ การเฝ้าระวังกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

ระบบการเฝ้าระวัง ถือเป็นมาตรการสำคัญในการดำเนินงานด้านการจัดการกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ โดยการติดตาม การเฝ้าคุมสิ่งคุกคาม และผลกระทบต่อสุขภาพที่เกิดจากกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพอย่างเป็นระบบและต่อเนื่อง โดยอาศัยกระบวนการรวบรวมข้อมูล วิเคราะห์ แปรผลข้อมูล และการ รายงานชี้ประเด็นความเสี่ยงเพื่อเป็นแนวทางในการกำหนดมาตรการแก้ไขปัญหา ระบบเฝ้าระวังกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ มีประโยชน์อย่างมากต่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เพราะจะทำให้ผู้ปฏิบัติงานได้ทราบถึงแนวโน้มสถานการณ์ หรือสภาพของปัญหาที่เกิดขึ้นในพื้นที่ได้อย่าง ถูกต้อง โดยพื้นที่ที่แตกต่างกัน ย่อมมีความแตกต่างในเรื่องของปัญหาที่เกิดขึ้น หรือแม้แต่ประเภทของกิจการ ที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพที่แตกต่างกัน ดังนั้น การเฝ้าระวังปัญหาในแต่ละพื้นที่จึงไม่เหมือนกัน ขึ้นกับสภาพ ลักษณะของชุมชน สังคม และเศรษฐกิจ ทั้งนี้ ระบบเฝ้าระวังจะทำให้ผู้ปฏิบัติงานมีแนวทางในการกำหนดแผน และนโยบายในการควบคุมปัญหาที่เกิดจากกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพในพื้นที่ได้อย่างมีระบบและมี ประสิทธิภาพ

ขั้นตอนการเฝ้าระวังกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

(๑) การจัดทำฐานข้อมูล ในการเฝ้าระวังกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ จำเป็นต้องทำการสำรวจข้อมูลกิจการที่เป็นอันตราย ต่อสุขภาพ เพื่อใช้ในการวิเคราะห์และกำหนดประเด็นของการเฝ้าระวัง เช่น

- ประเภทของสถานประกอบการที่อยู่ในพื้นที่รับผิดชอบ
- ชื่อ ที่อยู่ของสถานประกอบการ

- จำนวนสถานประกอบกิจการแยกตามประเภท
- ปัจจัยเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้นจากสถานประกอบกิจการ
- ข้อร้องเรียนเกี่ยวกับผลกระทบด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมจากการประกอบกิจการ

(๒) การวิเคราะห์ข้อมูล เมื่อดำเนินการสำรวจข้อมูลสถานประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพในพื้นที่แล้ว ควรมีการ วิเคราะห์ข้อมูลสถานการณ์ สภาพปัญหาและผลกระทบที่เกิดจากกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ โดยพิจารณาจากความรุนแรง ความถี่ และระยะเวลาของการเกิดผลกระทบต่อสุขภาพของประชาชนที่อยู่บริเวณใกล้เคียง รวมทั้งการก่อปัญหามลพิษสิ่งแวดล้อม และปัญหาเหตุรำคาญ

(๓) การจัดลำดับความสำคัญและกำหนดประเด็นการเฝ้าระวัง

หลังจากวิเคราะห์ข้อมูล ควรจัดลำดับความสำคัญของความเสี่ยงของแต่ละสถานประกอบกิจการ โดยให้พิจารณากำหนดประเภทกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพที่มีความเสี่ยงสูงต่อผลกระทบต่อสุขภาพของประชาชน หรือการก่อปัญหามลพิษสิ่งแวดล้อมหรือปัญหาเหตุรำคาญ เพื่อกำหนดประเด็นและวางแผนการเฝ้าระวังต่อไป

(๔) การรวบรวมข้อมูล

ในกระบวนการเฝ้าระวัง จำเป็นต้องมีการรวบรวมข้อมูลที่เกี่ยวข้อง โดยอาจพิจารณาจากข้อมูลที่มีอยู่เดิมหรือทำการสำรวจใหม่ ข้อมูลด้านต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้อง ดังนี้ ข้อมูลสถานประกอบการ เช่น

- ทะเบียนสถานประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ โดยทำการสำรวจทุกกิจการที่เป็นปัญหาเพื่อใช้เป็นฐานเบื้องต้นประกอบการดำเนินงาน

- ข้อมูลสถานประกอบการที่ถูกร้องเรียนจากประชาชนที่ได้รับผลกระทบ ต่อสุขภาพจากสถานประกอบกิจการ

ข้อมูลด้านสิ่งแวดล้อม

ควรมีการรวบรวมข้อมูลคุณภาพสิ่งแวดล้อมที่เกี่ยวข้องเพื่อการเฝ้าระวังผลกระทบต่อสุขภาพประชาชน โดยข้อมูลที่ได้มาจากวิธีการต่าง ๆ เช่น การลงพื้นที่เพื่อเก็บข้อมูล การสำรวจสถานประกอบ กิจการ โดยการ Walk through survey การสัมภาษณ์หรือใช้แบบสอบถาม การเก็บตัวอย่างด้านสิ่งแวดล้อม ตรวจวิเคราะห์ หรือข้อมูลทุติยภูมิจากหน่วยงานอื่น เช่น กรมควบคุมมลพิษ กรมโรงงานอุตสาหกรรม สำนักงานทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อมจังหวัด เป็นต้น

ข้อมูลด้านสุขภาพ

- ข้อมูลจากการสัมภาษณ์อาการเจ็บป่วยของประชาชน
- ข้อมูลจากสถานพยาบาลในพื้นที่ เช่น อัตราการเจ็บป่วย ตาย พิการ ของประชาชน

(๕) การวิเคราะห์ แปรผลข้อมูล

การวิเคราะห์ แปรผลข้อมูล โดยการนำข้อมูลที่ได้จากการสำรวจหรือการรวบรวมมาทำการจัดหมวดหมู่ วิเคราะห์ แปรผล หรือประมวลผลข้อมูล ทั้งนี้ ควรมีการประเมินความเสี่ยงต่อสุขภาพ เพื่อที่จะทำ ให้ทราบว่าผู้ปฏิบัติงานหรือประชาชนอาจได้รับผลกระทบต่อสุขภาพจากปัจจัยเสี่ยงด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม หรือมลพิษจากกระบวนการผลิต และสรุปผลข้อมูลการเฝ้าระวังและประเมินความเสี่ยง ซึ่งข้อสรุปที่ได้จะเป็น ประโยชน์ต่อการกำหนดมาตรการในการป้องกัน ควบคุมปัจจัยเสี่ยง หรือสิ่งคุกคามที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ มิให้เกิดอันตรายหรือลดความเสี่ยงให้อยู่ในระดับที่ยอมรับได้

การวิเคราะห์และแปรผลข้อมูล อาจพิจารณาในประเด็นสำคัญ ๆ เช่น

- ความสัมพันธ์เชื่อมโยงให้เห็นระดับอันตราย สาเหตุของปัญหาสิ่งแวดล้อมกับปัญหา สุขภาพของประชาชนในพื้นที่ โดยข้อมูลทีวิเคราะห์จะทำให้เห็นแนวโน้มของสภาพปัญหาในแต่ละ ช่วงเดือน/ ปี
- ช่วงเวลาของการเกิดมลพิษ

- ความถี่ของการเกิดมลพิษ
- ความรุนแรงของการเกิดมลพิษในช่วงเวลาต่างๆ
- กลุ่มประชากรแยกตามอายุ เพศ กลุ่มที่มีโรคประจำตัว

๒.๕ การรายงานและเผยแพร่ประชาสัมพันธ์ข้อมูล

เมื่อได้ข้อมูลจากการวิเคราะห์ เจ้าหน้าที่ต้องทำรายงานสรุปข้อมูลการเฝ้าระวังกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพเสนอต่อผู้บังคับบัญชา โดยจัดทำเป็นรูปแบบรายงาน พร้อมทำการประชาสัมพันธ์ให้กับประชาชน และหน่วยงานต่าง ๆ เพื่อทราบ

๒.๖ การกำหนดมาตรการหรือแนวทางการจัดการแก้ไขปัญหา

องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นต้องกำหนดมาตรการหรือแนวทางแก้ไขปัญหามีความเหมาะสมกับสภาพปัญหาที่เกิดขึ้น เช่น

๑) ประชาชน

- การอบรมให้ความรู้กับประชาชนในการรู้สิทธิ ช่องทางร้องเรียน รวมทั้ง การป้องกันตนเอง เบื้องต้นจากมลพิษที่เกิดจากการประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

- การจัดเตรียมอุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคลที่เหมาะสมกับสภาพ ปัญหา สำหรับแจกจ่ายกับประชาชนที่ได้รับผลกระทบ และมีการแนะนำ วิธีการใช้อุปกรณ์ได้อย่างมีประสิทธิภาพ

๒) การควบคุมแหล่งกำเนิด / สถานประกอบการที่ก่อให้เกิดมลพิษ

- การกำหนดแผนการตรวจตราเป็นระยะ หรือการตรวจแนะนำสถาน ประกอบกิจการ

- การปรับปรุงกระบวนการผลิตของสถานประกอบการให้ได้มาตรฐาน

- การอบรมผู้ประกอบการในพื้นที่ให้มีความรู้ ตระหนักถึงปัจจัยเสี่ยง หรือผลกระทบที่เกิดจากการประกอบกิจการ และต้องกำหนดนโยบาย การซ่อมบำรุง ปรับปรุง ซ่อมแซมเครื่องจักร ระบบการผลิตให้มีประสิทธิภาพ ไม่ให้ก่อปัญหาสิ่งแวดล้อม

๓) การเตรียมความพร้อมของหน่วยงานภาครัฐ

- การส่งเสริมและสนับสนุนให้เจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงาน ได้รับการอบรมหรือ ได้รับความรู้ที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินงานควบคุม กำกับ หรือการจัดการกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

- การพัฒนาระบบการรับแจ้งข้อร้องเรียนในหลายรูปแบบให้เพียงพอและ ครบคลุม

- การผลิตสื่อข้อมูลทางวิชาการสำหรับเผยแพร่ให้ความรู้ในการป้องกัน ตัวเองและการแก้ไขปัญหา แก่ประชาชนเจ้าหน้าที่ภาครัฐและผู้ประกอบการ

- การบังคับใช้กฎหมาย การออกกฎหมาย หลักเกณฑ์ หรือมาตรการ ด้านต่างๆ ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เพื่อควบคุมสถานประกอบ กิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

- การจัดเตรียมงบประมาณประจำปีให้เพียงพอสำหรับรองรับการดำเนินงาน ด้านการจัดการ กิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

๓. ระยะติดตามและประเมินผล การควบคุม กำกับ และติดตามกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

ในการดำเนินงานด้านการจัดการกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพตามกฎหมายว่าด้วยภาพ สาธารณสุขนั้น จะเริ่มตั้งแต่การออกข้อบัญญัติท้องถิ่น ซึ่งถือเป็นเครื่องมือสำคัญในบังคับให้ผู้ประกอบการ ต้อง ปฏิบัติตามข้อบัญญัติและกฎหมาย ส่วนการอนุญาตหรือไม่อนุญาตให้ผู้ประกอบการ เป็นมาตรการที่จะป้องกัน ปัญหาตั้งแต่เบื้องต้น สำหรับการควบคุมกำกับและติดตามสถานประกอบการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ถือเป็น มาตรการหนึ่งที่สำคัญในตรวจสอบว่าสถานประกอบการยังคงมีสภาพที่ถูกต้องและสมบูรณ์ ที่จะไม่ก่อให้เกิด

อันตรายต่อสุขภาพหรือไม่ เพื่อประกอบการพิจารณาว่าควรต่อหรือไม่ต่อใบอนุญาต ซึ่งควร ดำเนินการตรวจสอบเป็นประจำทุกปี ทั้งนี้ เจ้าพนักงานท้องถิ่น หรือเจ้าพนักงานสาธารณสุข หรือผู้ซึ่งได้รับมอบหมายอาจจัดทำแผนการตรวจตรา และทำกับดูละเอียดประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ เพื่อให้คำแนะนำแก่สถานประกอบกิจการ ในการปฏิบัติที่ถูกต้องตามข้อบัญญัติของท้องถิ่น และกฎหมายว่าด้วยการ สาธารณสุขรวมถึงกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง ถ้าปรากฏว่าผู้ดำเนินการปฏิบัติไม่ถูกต้องตามข้อบัญญัติท้องถิ่น กฎหมาย หรือคำแนะนำของเจ้าพนักงาน เจ้าพนักงานท้องถิ่นมีอำนาจออกคำสั่งให้แก้ไข หรือปรับปรุงให้ ถูกต้องได้ และถ้าไม่แก้ไข เจ้าพนักงานท้องถิ่นก็สามารถใช้มาตรการออกคำสั่งให้หยุดดำเนินการนั้นเป็นการ ชั่วคราว หรือจะใช้มาตรการสั่งพักใช้ใบอนุญาต ภายในเวลาที่เห็นสมควรแต่ต้องไม่เกิน ๑๕ วัน

นอกจากนี้ ควรมีการติดตามประเมินผลการดำเนินงานด้านการจัดการกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ เพื่อให้ทราบถึงปัญหาอุปสรรคในการปฏิบัติงาน อันจะนำไปสู่การปรับปรุงกระบวนการทำงาน หรือ จัดทำข้อเสนอแนะทางการดำเนินงานที่เหมาะสมต่อผู้บริหารในการจัดการกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ เพื่อป้องกัน ปัญหาเหตุรำคาญและปัญหาด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมที่เกิดจากการประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

๔. คำนิยาม

๑. สถานประกอบกิจการ ในที่นี้หมายถึง สถานประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

๒. กิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ หมายถึง กิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ตามพระราชบัญญัติ การสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ หมวด ๗ ซึ่งแบ่งออกเป็น ๑๓ กลุ่มกิจการ และมีทั้งหมด ๑๔๑ ประเภทกิจการ กิจการ ที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ในทางวิชาการ หมายถึง กิจการที่มีกระบวนการผลิตหรือกรรมวิธีการผลิตที่ก่อให้เกิด มลพิษหรือสิ่งที่ทำให้เกิดโรค ซึ่งจะมีผลกระทบต่อสุขภาพอนามัยของประชาชนที่อยู่ในบริเวณ ข้างเคียงนั้น ไม่ว่าจะเป็น เรื่องมลพิษทางอากาศ ทางน้ำ ทางดิน ทางเสียง แสง ความร้อน ความสั่นสะเทือน รังสี ฝุ่นละออง เหม่า แก๊ส ฯลฯ ซึ่งในการประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ผู้ดำเนินการต้องปฏิบัติ เกี่ยวกับการดูแลสภาพหรือ สุขลักษณะของสถานที่ที่ใช้ดำเนินการ มีการควบคุมปัญหามลพิษที่เกิดจาก สถานประกอบการ และไม่ก่อให้เกิด อันตรายต่อสุขภาพอนามัยของประชาชน

๓. เหตุรำคาญ หมายถึง เหตุรำคาญ ตามมาตรา ๒๕ แห่งพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ ซึ่งระบุว่าในกรณีที่มีเหตุอันอาจก่อให้เกิดความเดือดร้อนแก่ผู้อยู่อาศัยในบริเวณใกล้เคียงหรือผู้ที่ต้อง ประสบกับเหตุนั้นดังต่อไปนี้ ให้ถือว่าเป็นเหตุรำคาญ

(๑) แหล่งน้ำ ทางระบายน้ำ ที่อาบน้ำ ส้วม หรือที่ใส่มูลหรือเถ้า หรือสถานที่อื่นใด ซึ่งอยู่ในทำเลไม่ เหมาะสม สกปรก มีการสะสมหรือหมักหมมสิ่งของ มีการ เททิ้งสิ่งใดเป็นเหตุให้มีกลิ่นเหม็นหรือละอองสารเป็นพิษ หรือเป็นหรือน่าจะเป็น ที่เพาะพันธุ์พาหะนำโรค หรือก่อให้เกิดความเสื่อมหรืออาจเป็นอันตรายต่อสุขภาพ

(๒) การเลี้ยงสัตว์ในที่หรือโดยวิธีใด หรือมีจำนวนเกินสมควรจนเป็นเหตุให้เสื่อม หรืออาจเป็น อันตรายต่อสุขภาพ

(๓) อาคารอันเป็นที่อยู่ของคนหรือสัตว์ โรงงานหรือสถานที่ประกอบการใดไม่มี การระบายอากาศ การระบายน้ำ การกำจัดสิ่งปฏิกูล หรือการควบคุม สารเป็นพิษ หรือมีแต่ไม่มีการควบคุมให้ปราศจากกลิ่นเหม็น หรือละออง สารเป็นพิษอย่างพอเพียงจนเป็นเหตุให้เสื่อม หรืออาจเป็นอันตรายต่อสุขภาพ

(๔) การกระทำใดๆ อันเป็นเหตุให้เกิดกลิ่น แสง รังสี เสียง ความร้อน สิ่งมีพิษ ความสั่นสะเทือน ฝุ่น ละออง เหม่า แก๊ส หรือกรณีอื่นใด จนเป็นเหตุให้เสื่อม หรืออาจเป็นอันตรายต่อสุขภาพ

(๕) เหตุอื่นใดที่รัฐมนตรีกำหนดโดยประกาศในราชกิจจานุเบกษา

๔. เจ้าพนักงานสาธารณสุข หมายความว่า เจ้าพนักงานซึ่งได้รับแต่งตั้งให้ปฏิบัติการตาม พระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ.๒๕๓๕

๕. อนามัยสิ่งแวดล้อม (Environmental health) หมายถึง การจัดการและควบคุมสิ่งแวดล้อมที่เป็นหรืออาจเป็นอันตรายต่อสุขภาพของมนุษย์ เพื่อให้เกิดความสมดุลของระบบนิเวศระหว่างมนุษย์และสิ่งแวดล้อม อันจะส่งผลให้มนุษย์มีความเป็นอยู่ที่ดีทั้งทางร่างกายจิตใจ และสังคม (คู่มือวิชาการอนามัย สิ่งแวดล้อม พื้นฐานสำหรับเจ้าพนักงานสาธารณสุข : สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม กรมอนามัย)

๖. อนามัยสิ่งแวดล้อม เป็นการจัดการกับปัจจัยทางกายภาพ เคมี และชีวภาพที่อยู่ภายนอกตัวคน และปัจจัยเกี่ยวข้องที่มีผลกระทบต่อพฤติกรรมอนามัยสิ่งแวดล้อมประกอบการประเมินและการควบคุม ปัจจัยสิ่งแวดล้อมที่สามารถส่งผลกระทบต่อสุขภาพโดยมีเป้าหมายเพื่อการป้องกันโรคและการสร้าง สภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อสุขภาพ ทั้งนี้ไม่รวมถึงพฤติกรรมที่ไม่เกี่ยวข้องกับสิ่งแวดล้อมและไม่รวมถึงพฤติกรรม ที่เกี่ยวข้องกับสิ่งแวดล้อมทางสังคมและวัฒนธรรม และพันธุกรรม (WHO, ๒๐๑๔)

๗. สิ่งคุกคาม ในที่นี้หมายถึง สิ่งหนึ่งสิ่งใดที่มีและแอบแฝงอยู่ในการทำงาน ซึ่งอาจเกิดขึ้นจากการประกอบกิจการทุกขั้นตอน ตั้งแต่ก่อนการผลิต ช่วงการผลิต และขั้นตอนสุดท้ายของกระบวนการ รวมถึงการ รับจ่าย การเก็บ การขนย้ายวัตถุดิบ เชื้อเพลิง สารเคมีหรือวัตถุดิบอันตราย วิธีการปฏิบัติงาน เครื่องจักร หรือ อุปกรณ์ที่ใช้ในการผลิต และกิจกรรมหรือสภาพการณ์ต่างๆ ของการประกอบกิจการ

๘. ความเสี่ยง (risk) เป็นสิ่งที่แสดงความเป็นไปได้ที่สิ่งคุกคามจะก่อให้เกิดอันตรายต่อสุขภาพ หรือเกิดการบาดเจ็บต่อผู้ปฏิบัติงาน หรือเกิดความสูญเสียต่อทรัพย์สิน โดยที่ระดับของความเสี่ยงจะแตกต่างกัน ขึ้นอยู่กับโอกาสที่สิ่งคุกคามจะทำให้เกิดอันตราย ความรุนแรงของอันตรายที่จะเกิดขึ้น จำนวนคนหรือ ระยะเวลาที่อาจได้รับผลกระทบ

๙. การประเมินความเสี่ยง (risk assessment) หมายถึง กระบวนการระบุถึงสิ่งคุกคามสุขภาพ ที่เกิดจากการทำงานหรือการประกอบกิจการทุกขั้นตอนของการผลิตประเมินระดับของความเสี่ยงที่พบ และพิจารณากำหนดอันดับมาตรการในการป้องกันควบคุมสิ่งคุกคาม มิให้เกิดอันตรายหรือมีผลกระทบต่อสุขภาพ และลดความเสี่ยงลงให้อยู่ในระดับที่ยอมรับได้

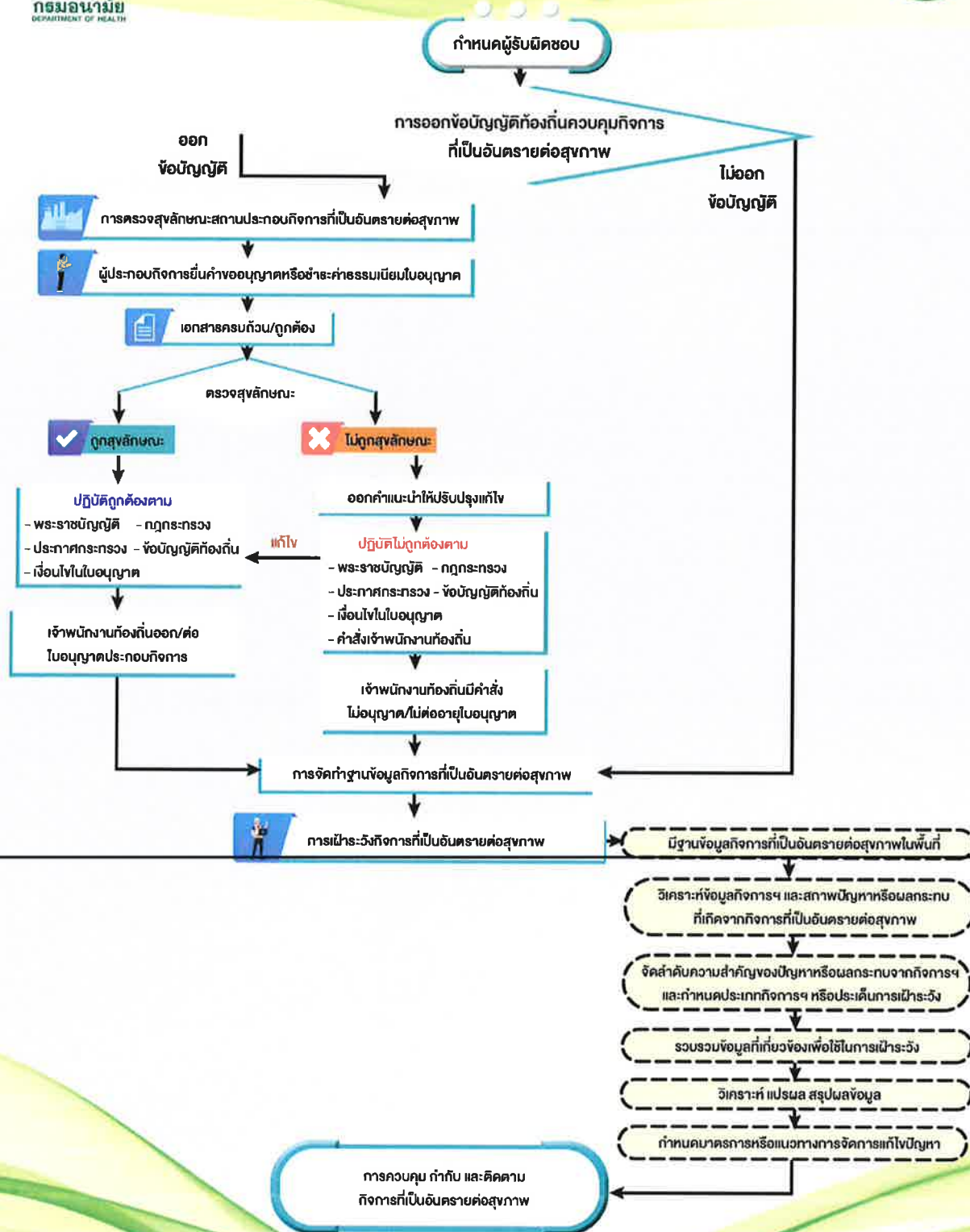
๑๐. การเฝ้าระวังด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม (Environmental health surveillance) หมายถึง การจัดเก็บรวบรวม จัดหมวดหมู่ และวิเคราะห์ข้อมูลโรคที่เกี่ยวข้องกับสิ่งแวดล้อม (Environmental related disease) สิ่งคุกคามด้านสิ่งแวดล้อม (Environmental hazards) และการสัมผัสด้านสิ่งแวดล้อม (Environmental exposures) และกระจายข้อมูลให้กับผู้เกี่ยวข้องในการดำเนินการอย่างทันท่วงที (อ.พงศ์ เทพ วิจารณ์เดช. มหาวิทยาลัยเชียงใหม่)

๕. เอกสารที่เกี่ยวข้อง

- ๕.๑ กฎกระทรวงควบคุมสถานประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๖๐
- ๕.๒ ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง กิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๕๘
- ๕.๓ ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง กิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๐
- ๕.๔ ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง กำหนดประเภทหรือขนาดของกิจการ และหลักเกณฑ์วิธีการ และเงื่อนไขที่ผู้ขออนุญาตจะต้องดำเนินการก่อนพิจารณาออกใบอนุญาต พ.ศ. ๒๕๖๑
- ๕.๕ ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์ในการรับฟังความคิดเห็นของประชาชนที่เกี่ยวข้อง พ.ศ. ๒๕๖๑



SOP EHA 7000 : การจัดการกิจการ ที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ



ปรับปรุงข้อมูล : ตุลาคม 2564

ภาคผนวก

เลขที่รับ.....

วันที่.....

เวลา.....

บันทึกคำขอรับบริการจากเทศบาลตำบลนาดี

เขียนที่ เทศบาลตำบลนาดี

วันที่.....

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน/ข้าราชการ..... ออกโดย..... ได้

ยื่นคำขอ..... ต่อพนักงานเจ้าหน้าที่.....

ณ โดยได้แนบเอกสารประกอบคำขอ จำนวน.....รายการ ดังนี้

- | | |
|---------|----------|
| ๑. | ๖. |
| ๒. | ๗. |
| ๓. | ๘. |
| ๔. | ๙. |
| ๕. | ๑๐. |

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำขอ
(.....)

(สำหรับพนักงานเจ้าหน้าที่)

นาย/นาง/นางสาว.....

ในฐานะพนักงานเจ้าหน้าที่ได้ตรวจสอบเอกสารประกอบคำขอแล้ว เห็นว่า

- ☐ ถูกต้องครบถ้วน
เห็นควรนำเสนอต่อไป

ลงชื่อ.....พนักงานเจ้าหน้าที่
(.....)

- ☐ ไม่สมบูรณ์/มีข้อบกพร่อง คือ
☐ เนื้อหาและรูปแบบของคำขอ ได้แก่.....

- ☐ เอกสารประกอบการพิจารณา ได้แก่.....

จึงได้แจ้งให้.....ผู้ยื่นคำขอดำเนินการ

- ☐ แก้ไข/เพิ่มเติมคำขอและแบบคำขอ.....
☐ แก้ไข/เพิ่มเติมเอกสารประกอบ ได้แก่.....

โดยให้มายื่นเพิ่มเติมภายในวันที่..... มิฉะนั้นจะถือว่าผู้ยื่นคำขอไม่ประสงค์จะให้
พนักงานเจ้าหน้าที่ดำเนินการตามคำขอต่อไป ทั้งนี้ ผู้ยื่นคำขอได้นำคำขอพร้อมเอกสาร

- ☐ กลับไปด้วย
☐ ผากไว้กับพนักงานเจ้าหน้าที่

ลงชื่อ.....พนักงานเจ้าหน้าที่
(.....)ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำขอรับบริการ
(.....)

คำขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เขียนที่.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า (นาย,นาง,นางสาว).....

☐ เป็นบุคคลธรรมดา อายุ.....ปี สัญชาติ.....

เลขประจำตัวประชาชนเลขที่ ☐ - ☐☐☐☐ - ☐☐☐☐☐☐ - ☐☐ - ☐

อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/
แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

โทรศัพท์.....โทรสาร.....

☐ เป็นนิติบุคคลประเภท.....จดทะเบียนเมื่อ.....

มีสำนักงานอยู่เลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

โทรศัพท์.....โทรสาร.....

โดยผู้มีอำนาจลงชื่อแทนนิติบุคคลผู้ขออนุญาต ดังนี้

๑. (นาย,นาง,นางสาว).....

อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/
แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

โทรศัพท์.....โทรสาร.....

๒. (นาย,นาง,นางสาว).....

อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/
แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

โทรศัพท์.....โทรสาร.....

ขอยื่นคำขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่น ดังนี้

๑. ชื่อสถานประกอบการ.....ประกอบกิจการ.....

ซึ่งเป็นกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท.....ลำดับที่.....กำลังเครื่องจักรโดยรวม..... แรงม้า
(กรณีที่เป็นกิจการที่เกี่ยวกับการบริการให้ระบุ จำนวนห้อง.....ห้องหรือจำนวนที่นั่ง.....ที่นั่ง กรณีที่เป็นกิจการ
ที่เกี่ยวกับการเลี้ยงสัตว์ให้ระบุจำนวนตัว.....ตัว) จำนวนคนงาน.....คน

๒. สถานประกอบการ ตั้งอยู่เลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

โทรศัพท์.....โทรสาร.....

อาคารประกอบการมีเนื้อที่.....ตารางเมตร บริเวณสถานประกอบการ(รวมทั้งอาคารประกอบการ)

มีเนื้อที่.....ตารางเมตร ที่ดินบริเวณสถานประกอบการเป็นของ.....

อาคารประกอบการเป็นของ..... อาคารประกอบการ ☐ มีอยู่เดิม ☐ ก่อสร้างใหม่

ลักษณะของอาคารประกอบการ..... (เป็นไม้/ห้องแถว/ตึกแถว/คอนกรีตเสริมเหล็ก ฯลฯ)

ได้รับใบอนุญาตปลูกสร้างอาคารประเภท.....สถานประกอบการอยู่ใกล้เคียงกับ.....

การพักค้างของผู้ปฏิบัติงานในสถานประกอบการ ☐ มี ☐ ไม่มี

บริเวณสถานประกอบการมีเขตติดต่อ ด้านเหนือ.....
 ด้านใต้.....
 ด้านตะวันออก.....
 ด้านตะวันตก.....

๓. ทำงานปกติตั้งแต่เวลา.....น. ถึงเวลา.....น. รวมวันละ.....ชั่วโมง.....กะ
 วันหยุดงานประจำสัปดาห์.....

๔. จำนวนและระดับผู้ซึ่งทำงานในสถานประกอบการ รวม.....คน

๔.๑ เจ้าหน้าที่บริหารและวิชาการ.....คน

๔.๒ คนงานชาย.....คน คนงานหญิง.....คน

๔.๓ ผู้ชำนาญการจากต่างประเทศ.....คน

๔.๔ ช่างเทคนิคและช่างฝีมือจากต่างประเทศ.....คน

๕. การผลิต

๕.๑ ชื่อ ปริมาณการใช้และแหล่งที่มาของวัตถุดิบ

วัตถุดิบ	ปริมาณการใช้ (ต่อปี)	แหล่งที่มา (ระบุบริษัท/ห้าง ร้านของผู้จำหน่าย)
๕.๑.๑.....		
๕.๑.๒.....		
๕.๑.๓.....		
๕.๑.๔.....		
๕.๑.๕.....		

๕.๒ ชื่อผลิตภัณฑ์ ปริมาณการผลิต และการจำหน่าย

ผลิตภัณฑ์	ปริมาณการผลิต (ต่อปี)	การจำหน่าย(ระบุสถานที่จำหน่าย)
๕.๒.๑.....		
๕.๒.๒.....		
๕.๒.๓.....		
๕.๒.๔.....		
๕.๒.๕.....		

๕.๓ วัตถุดิบพลอยได้ (ระบุชื่อและปริมาณวัตถุดิบพลอยได้) (ถ้ามี)

วัตถุดิบพลอยได้	ปริมาณวัตถุดิบพลอยได้	จำหน่ายได้/จำหน่ายไม่ได้
๕.๓.๑.....		
๕.๓.๒.....		
๕.๓.๓.....		

๕.๔ อุปกรณ์/เครื่องมือ/เครื่องจักร ที่ใช้ในการประกอบการ ได้แก่ (ระบุชนิด ขนาด จำนวน)

๕.๔.๑..... ขนาด.....แรงม้า จำนวน.....เครื่อง

๕.๔.๒..... ขนาด.....แรงม้า จำนวน.....เครื่อง

๕.๔.๓..... ขนาด.....แรงม้า จำนวน.....เครื่อง

๕.๔.๔..... ขนาด.....แรงม้า จำนวน.....เครื่อง

๖. การควบคุมมลพิษ

๖.๑ มลพิษที่เกิดขึ้นจากการประกอบกิจการ (น้ำเสีย/ของเสีย/มลพิษอากาศ/สิ่งปฏิกูล)
 (ระบุชื่อและปริมาณ) (ถ้ามี)

.....

๖.๒ การควบคุมมลพิษก่อนปล่อยออกสู่ภายนอก (การบำบัดหรือปรับปรุงคุณภาพน้ำเสีย/ของเสีย/มลพิษอากาศ/สิ่งปฏิกูล)

.....

.....

.....

๗. มาตรการป้องกันอันตรายสำหรับผู้ปฏิบัติงาน/คนงาน

.....

.....

.....

๘. แผนที่สังเขป แสดงสถานที่ตั้งสถานประกอบการ

๙. แผนที่แสดงพื้นที่ประกอบการ และที่ตั้งของเครื่องจักร (หากมีหลายชั้นให้แสดงทุกชั้น) รวมทั้งที่พักของผู้ปฏิบัติงานในสถานประกอบการ (ถ้ามี)

๑๐. รายละเอียดกระบวนการผลิตของสถานประกอบการ พร้อมแสดงผังภาพรวมของกระบวนการผลิต

๑๐.๑ รายละเอียดกระบวนการผลิต

.....

.....

.....

๑๐.๒ ผังภาพรวมของกระบวนการผลิต

๑๑. หลักฐานที่นำมาประกอบการพิจารณาคำขออนุญาต

๑๑.๑ เอกสารยืนยันตัวตน

- ๑๑.๑.๑ ☐ บัตรประจำตัวประชาชนและทะเบียนบ้านของผู้ขอรับใบอนุญาต
- ๑๑.๑.๒ ☐ ใบสำคัญการเปลี่ยนชื่อ/ทะเบียนสมรส กรณีมีการเปลี่ยนแปลงชื่อตัว/ชื่อสกุล/คำนำหน้านาม
- ๑๑.๑.๓ ☐ หนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคลพร้อมบัตรประจำตัวประชาชนของผู้แทนนิติบุคคล (กรณีผู้ขอรับใบอนุญาตเป็นนิติบุคคล)
- ๑๑.๑.๔ ☐ หนังสือเดินทางและใบอนุญาตทำงาน (กรณีผู้ขอรับใบอนุญาตเป็นบุคคลต่างด้าว)

๑๑.๒ เอกสารอื่นๆ สำหรับยื่นเพิ่มเติม

- ๑๑.๒.๑ ☐ สำเนาทะเบียนบ้านที่ใช้เป็นที่ตั้งสถานประกอบการ
- ๑๑.๒.๒ ☐ หนังสือมอบอำนาจที่ถูกต้องตามกฎหมายพร้อมบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจและบัตรประจำตัวประชาชนของผู้รับมอบอำนาจ (กรณีผู้ขอรับใบอนุญาตไม่สามารถมายื่นคำขอด้วยตัวเอง)
- ๑๑.๒.๓ ☐ หนังสือแจ้งการใช้ประโยชน์ที่ดินหรือเปลี่ยนแปลงการใช้ประโยชน์ที่ดินที่ได้รับการรับรองจากเจ้าหน้าที่แล้ว
- ๑๑.๒.๔ ☐ หลักฐานการอนุญาตตามกฎหมายว่าด้วยการควบคุมอาคารที่แสดงว่าอาคารดังกล่าวสามารถใช้ประกอบกิจการตามที่ขออนุญาตได้
- ๑๑.๒.๕ ☐ หลักฐานแสดงกรรมสิทธิ์หรือสิทธิในการใช้อาคารที่เป็นสถานประกอบการ เช่น โฉนดที่ดิน สัญญาซื้อขายสัญญาเช่า หนังสือยินยอมให้ใช้อาคาร เป็นต้น
- ๑๑.๒.๖ ☐ แผนที่สังเขปแสดงสถานที่ตั้งของสถานประกอบการ
- ๑๑.๒.๗ ☐ ใบอนุญาตหนังสือรับรองการแจ้งหรือเอกสารหลักฐานจากหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้อง ให้ประกอบกิจการประเภทนั้นได้ เช่น ใบอนุญาตของกรมธุรกิจพลังงาน ใบรับรองมาตรฐานสถานประกอบการเพื่อสุขภาพหรือเพื่อเสริมสวย ใบรับรองผู้ดำเนินการสปาเพื่อสุขภาพ ใบอนุญาตให้จัดตั้งสถานบริการ ใบอนุญาตประกอบธุรกิจโรงแรม ใบอนุญาตประกอบอาชีพค้าของเก่า ใบอนุญาตหรือใบรับแจ้งการประกอบกิจการโรงงาน เป็นต้น
- ๑๑.๒.๘ ☐ แผนผังหรือภาพถ่ายบริเวณภายในและภายนอกของสถานประกอบการแสดงให้เห็นถึงกระบวนการผลิต การป้องกันมลพิษ สุขลักษณะภายในสถานประกอบการ ระบบความปลอดภัยในการทำงาน เป็นต้น
- ๑๑.๒.๙ ☐ อื่นๆ
- ☐ ผลการตรวจวัดทางสิ่งแวดล้อม ด้านคุณภาพอากาศ เสียง น้ำเสีย เชื้อโรค(ตามความเสี่ยง/ผลกระทบด้านสิ่งแวดล้อมในแต่ละประเภทการประกอบการ)
- ☐ รายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อม (EIA)
(เฉพาะกิจการที่กฎหมายกำหนด)

- ☐ รายงานการประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ (HIA)
(เฉพาะกิจการที่กฎหมายกำหนด)
- ☐ ใบรับรองแพทย์กรณีประกอบกิจการกลุ่มอาหาร เครื่องดื่ม น้ำดื่ม หรือ
กิจการกลุ่มบริการที่มีการสัมผัสหรือใกล้ชิดกับผู้รับบริการ

ขอรับรองว่าข้อความในแบบคำขอนี้เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้ขอรับใบอนุญาต
(.....)

ใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

☐ รายใหม่ ☐ ต่ออายุ ☐ โอนกิจการ☐☐☐☐☐☐☐☐

เล่มที่.....เลขที่.....ปี.....

อนุญาตให้ (นาย,นาง,นางสาว).....

☐ เป็นบุคคลธรรมดา อายุ.....ปี สัญชาติ.....เลขประจำตัวประชาชนเลขที่ ☐ - ☐☐☐☐ - ☐☐☐☐☐ - ☐☐ - ☐

อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

โทรศัพท์.....โทรสาร.....

☐ เป็นนิติบุคคลประเภท.....จดทะเบียนเมื่อ.....

มีสำนักงานอยู่เลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

โทรศัพท์.....โทรสาร.....

โดยผู้มีอำนาจลงชื่อแทนนิติบุคคลผู้ขออนุญาต ดังนี้

๑. (นาย,นาง,นางสาว).....

อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/

แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

โทรศัพท์.....โทรสาร.....

๒. (นาย,นาง,นางสาว).....

อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/

แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

โทรศัพท์.....โทรสาร.....

ประกอบกิจการ.....ซึ่งเป็นกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

ประเภท.....ลำดับที่.....ค่าธรรมเนียม.....บาท ใบเสร็จรับเงินเล่มที่.....

เลขที่.....วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....โดยใช้ชื่อสถานประกอบการว่า.....

พื้นที่ประกอบการ.....ตารางเมตร กำลังเครื่องจักรโดยรวม.....แรงม้า

(กรณีที่เป็นกิจการที่เกี่ยวกับการบริการให้ระบู่ จำนวนห้อง.....ห้องหรือจำนวนที่นั่ง.....ที่นั่ง กรณีที่

เป็นกิจการที่เกี่ยวกับการเลี้ยงสัตว์ให้ระบู่จำนวนตัว.....ตัว)

จำนวนคนงาน.....คน ตั้งอยู่ ณ เลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....โทร

ศัพท์.....โทรสาร.....

ผู้ได้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขโดยเฉพาะดังต่อไปนี้

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้จนถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
ออกให้ ณ วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

(ลงชื่อ).....
(.....)
เจ้าพนักงานท้องถิ่น

คำเตือนแสดงใบอนุญาตไว้ในที่เปิดเผย ณ สถานที่ที่ได้รับอนุญาต

.....

.....

คำขอต่ออายุใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เขียนที่.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า (นาย,นาง,นางสาว).....

☐ เป็นบุคคลธรรมดา อายุ.....ปี สัญชาติ.....

เลขประจำตัวประชาชนเลขที่ ☐ - ☐☐☐☐ - ☐☐☐☐☐ - ☐☐ - ☐

อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

โทรศัพท์.....โทรสาร.....

☐ เป็นนิติบุคคลประเภท.....จดทะเบียนเมื่อ.....

มีสำนักงานอยู่เลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

โทรศัพท์.....โทรสาร.....

โดยผู้มีอำนาจลงชื่อแทนนิติบุคคลผู้ขออนุญาต ดังนี้

๑. (นาย,นาง,นางสาว).....

อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/

แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

โทรศัพท์.....โทรสาร.....

๒. (นาย,นาง,นางสาว).....

อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/

แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

โทรศัพท์.....โทรสาร.....

เป็นผู้ถือใบอนุญาต/ผู้รับมอบอำนาจจากผู้ถือใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ
เล่มที่.....เลขที่.....ปี.....ประกอบกิจการ.....ซึ่งเป็นกิจการที่เป็นอันตรายต่อ
สุขภาพประเภท.....ลำดับที่.....โดยใช้ชื่อสถานประกอบการว่า.....สถาน
ที่ตั้งเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล.....อำเภอ
.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....โทรสาร
.....กำลังเครื่องจักรโดยรวม.....แรงม้า

(กรณีที่เป็นกิจการที่เกี่ยวกับการบริการให้ระบุจำนวนห้อง.....ห้องหรือจำนวนที่นั่ง.....ที่นั่ง กรณีที่เป็น
กิจการที่เกี่ยวกับการเลี้ยงสัตว์ให้ระบุจำนวนตัว.....ตัว) จำนวนคนงาน.....คน อาคารประกอบการมีเนื้อ
ที่.....ตารางเมตร

ขอยื่นคำขอต่ออายุใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ
ซึ่งจะหมดอายุลงในวันที่.....เดือน.....พ.ศ..... โดยได้แนบใบอนุญาตเดิมพร้อมกับหลักฐาน
ดังต่อไปนี้

๑. เอกสารยืนยันตัวตน

๑.๑ ☐ บัตรประจำตัวประชาชนและทะเบียนบ้านของผู้ขอรับใบอนุญาต

- ๑.๒ ☐ ใบสำคัญการเปลี่ยนชื่อ/ทะเบียนสมรส กรณีมีการเปลี่ยนแปลงชื่อตัว/ชื่อสกุล/คำนำหน้านาม
- ๑.๓ ☐ หนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคลพร้อมบัตรประจำตัวประชาชนของผู้แทนนิติบุคคล (กรณีผู้ขอรับใบอนุญาตเป็นนิติบุคคล)
- ๑.๔ ☐ หนังสือเดินทางและใบอนุญาตทำงาน (กรณีผู้ขอรับใบอนุญาตเป็นบุคคลต่างด้าว)
๒. เอกสารอื่นๆ สำหรับยื่นเพิ่มเติม
- ๒.๑ ☐ สำเนาทะเบียนบ้านที่ใช้เป็นที่ตั้ง สถานประกอบการ
- ๒.๒ ☐ หนังสือมอบอำนาจที่ถูกต้องตามกฎหมายพร้อมบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจและบัตรประจำตัวประชาชนของผู้รับมอบอำนาจ (กรณีผู้ขอรับใบอนุญาตไม่สามารถมายื่นคำขอด้วยตัวเอง)
- ๒.๓ ☐ หนังสือแจ้งการใช้ประโยชน์ที่ดินหรือเปลี่ยนแปลงการใช้ประโยชน์ที่ดินที่ได้รับการรับรองจากเจ้าหน้าที่แล้ว
- ๒.๔ ☐ หลักฐานการอนุญาตตามกฎหมายว่าด้วยการควบคุมอาคารที่แสดงว่าอาคารดังกล่าวสามารถใช้ประกอบกิจการตามที่ขออนุญาตได้
- ๒.๕ ☐ อื่นๆ
- ☐ ผลการตรวจวัดทางสิ่งแวดล้อม ด้านคุณภาพอากาศ เสียง น้ำเสีย เชื้อโรค(ตามความเสี่ยง/ผลกระทบด้านสิ่งแวดล้อมในแต่ละประเภทการประกอบการ)
 - ☐ รายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อม (EIA)
(เฉพาะกิจการที่กฎหมายกำหนด)
 - ☐ รายงานการประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ (HIA)
(เฉพาะกิจการที่กฎหมายกำหนด)
 - ☐ ใบรับรองแพทย์กรณีประกอบกิจการกลุ่มอาหาร เครื่องดื่ม น้ำดื่ม หรือกิจการกลุ่มบริการที่มีการสัมผัสหรือใกล้ชิดกับผู้รับบริการ

ขอรับรองว่าข้อความในแบบคำขอนี้เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้ขอรับใบอนุญาต
(.....)

คำขอเปลี่ยนแปลง ขยาย หรือลดการประกอบกิจการ สถานที่ หรือเครื่องจักร
ของกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เขียนที่.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า (นาย,นาง,นางสาว).....

☐ เป็นบุคคลธรรมดา อายุ.....ปี สัญชาติ.....

เลขประจำตัวประชาชนเลขที่ ☐ - ☐☐☐☐ - ☐☐☐☐☐ - ☐☐ - ☐

อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

โทรศัพท์.....โทรสาร.....

☐ เป็นนิติบุคคลประเภท.....จดทะเบียนเมื่อ.....

มีสำนักงานอยู่เลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

โทรศัพท์.....โทรสาร.....

โดยผู้มีอำนาจลงชื่อแทนนิติบุคคลผู้ขออนุญาต ดังนี้

๑. (นาย,นาง,นางสาว).....

อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/

แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

โทรศัพท์.....โทรสาร.....

๒. (นาย,นาง,นางสาว).....

อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/

แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

โทรศัพท์.....โทรสาร.....

ได้รับใบอนุญาตประกอบกิจการตามข้อบัญญัติองค์การบริหารส่วนตำบลหนองหงส์ เรื่อง ควบคุมกิจการที่
เป็นอันตรายต่อสุขภาพแล้ว ดังมีรายละเอียด ต่อไปนี้

๑. ใบอนุญาต เล่มที่.....เลขที่.....ปี.....ออกให้เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

๒. ชื่อสถานประกอบการ.....ประกอบกิจการ.....

ซึ่งเป็นกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพประเภท.....ลำดับที่.....

กำลังเครื่องจักรโดยรวม.....แรงม้า (กรณีที่เป็นกิจการที่เกี่ยวกับการบริการให้ระบุน้ำร้อน.....ห้อง

หรือจำนวนที่นั่ง.....ที่นั่ง กรณีที่เป็นกิจการที่เกี่ยวกับการเลี้ยงสัตว์ให้ระบุน้ำร้อน.....ตัว)

จำนวนคนงาน.....คน

๓. สถานประกอบการ ตั้งอยู่เลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

โทรศัพท์.....โทรสาร.....

อาคารประกอบการมีเนื้อที่.....ตารางเมตร บริเวณสถานประกอบการ(รวมทั้งอาคารประกอบการ)

มีเนื้อที่.....ตารางเมตร ที่ดินบริเวณสถานประกอบการเป็นของ.....

อาคารประกอบการเป็นของ..... อาคารประกอบการ ☐ มีอยู่เดิม ☐ ก่อสร้างใหม่
 ลักษณะของอาคารประกอบการ..... (เป็นไม้/ห้องแถว/ตึกแถว/คอนกรีตเสริมเหล็ก ฯลฯ)
 ได้รับใบอนุญาตปลูกสร้างอาคารประเภท..... สถานประกอบการอยู่ใกล้เคียงกับ.....

การพักค้างของผู้ปฏิบัติงานในสถานประกอบการ ☐ มี ☐ ไม่มี

บริเวณสถานประกอบการมีเขตติดต่อ ด้านเหนือ.....

ด้านใต้.....

ด้านตะวันออก.....

ด้านตะวันตก.....

๔. ทำงานปกติตั้งแต่เวลา.....น. ถึงเวลา.....น. รวมวันละ.....ชั่วโมง.....กะ
 วันหยุดงานประจำสัปดาห์.....

๕. ข้าพเจ้าขอยื่นคำขออนุญาตเปลี่ยนแปลง ขยาย หรือลดการประกอบกิจการ สถานที่ หรือเครื่องจักรของ
 กิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่น ดังต่อไปนี้

๕.๑ เพิ่มหรือลดพื้นที่ประกอบกิจการ

.....

๕.๒ เปลี่ยนแปลงขนาดของกิจการ (กำลังเครื่องจักร/ห้อง/ที่นั่ง/ตัว)

.....

๕.๓ เปลี่ยนแปลงกระบวนการผลิต

.....

๕.๔ เปลี่ยนแปลงรายการอื่นๆ

.....

๖. หลักฐานที่นำมาประกอบการพิจารณา

๖.๑ เอกสารยืนยันตัวตน

๖.๑.๑ ☐ บัตรประจำตัวประชาชนและทะเบียนบ้านของผู้รับใบอนุญาต

๖.๑.๒ ☐ ใบสำคัญการเปลี่ยนชื่อ/ทะเบียนสมรส กรณีมีการเปลี่ยนแปลงชื่อตัว/
 ชื่อสกุล/คำนำหน้านาม

๖.๑.๓ ☐ หนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคลพร้อมบัตรประจำตัวประชาชน
 ของผู้แทนนิติบุคคล (กรณีผู้รับใบอนุญาตเป็นนิติบุคคล)

๖.๑.๔ ☐ หนังสือเดินทางและใบอนุญาตทำงาน (กรณีผู้รับใบอนุญาตเป็นบุคคล
 ต่างด้าว)

๖.๒ เอกสารอื่นๆ สำหรับยื่นเพิ่มเติม

๖.๒.๑ ☐ ใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

๖.๒.๒ ☐ สำเนาทะเบียนบ้านที่ใช้เป็นที่ตั้งสถานประกอบการ

- ๖.๒.๓ ☐ หนังสือมอบอำนาจที่ถูกต้องตามกฎหมายพร้อมบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจและบัตรประจำตัวประชาชนของผู้รับมอบอำนาจ (กรณีผู้รับใบอนุญาตไม่สามารถมายื่นคำขอด้วยตัวเอง)
- ๖.๒.๔ ☐ หนังสือแจ้งการใช้ประโยชน์ที่ดินหรือเปลี่ยนแปลงการใช้ประโยชน์ที่ดินที่ได้รับการรับรองจากเจ้าหน้าที่แล้ว
- ๖.๒.๕ ☐ หลักฐานการอนุญาตตามกฎหมายว่าด้วยการควบคุมอาคารที่แสดงว่าอาคารดังกล่าวสามารถใช้ประกอบกิจการตามที่ขออนุญาตได้
- ๖.๒.๖ ☐ หลักฐานแสดงกรรมสิทธิ์หรือสิทธิในการใช้อาคารที่เป็นสถานประกอบการ เช่น โฉนดที่ดินสัญญาซื้อขายสัญญาเช่า หนังสือยินยอมให้อาคารเป็นต้น
- ๖.๒.๗ ☐ แผนที่สังเขปแสดงสถานที่ตั้ง ของสถานประกอบการ
- ๖.๒.๘ ☐ ใบอนุญาตหนังสือรับรองการแจ้งหรือเอกสารหลักฐานจากหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้องให้ประกอบกิจการประเภทนั้นได้ เช่น ใบอนุญาตของกรมธุรกิจพลังงาน ใบรับรองมาตรฐานสถานประกอบการเพื่อสุขภาพหรือเพื่อเสริมสวย ใบรับรองผู้ดำเนินการสปาเพื่อสุขภาพ ใบอนุญาตให้จัดตั้งสถานบริการ ใบอนุญาตประกอบธุรกิจโรงแรม ใบอนุญาตประกอบอาชีพค้าของเก่า ใบอนุญาตหรือใบรับแจ้งการประกอบกิจการโรงงาน เป็นต้น
- ๖.๒.๙ ☐ แผนผังหรือภาพถ่ายบริเวณภายในและภายนอกของสถานประกอบการแสดงให้เห็นถึงกระบวนการผลิต การป้องกันมลพิษ สุขลักษณะภายในสถานประกอบการ ระบบความปลอดภัยในการทำงาน เป็นต้น
- ๖.๒.๑๐ ☐ อื่นๆ
- ☐ ผลการตรวจวัดทางสิ่งแวดล้อม ด้านคุณภาพอากาศ เสียง น้ำเสีย เชื้อโรค(ตามความเสี่ยง/ผลกระทบด้านสิ่งแวดล้อมในแต่ประเภทการประกอบการ)
- ☐ รายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อม (EIA)
(เฉพาะกิจการที่กฎหมายกำหนด)
- ☐ รายงานการประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ (HIA)
(เฉพาะกิจการที่กฎหมายกำหนด)
- ☐ ใบรับรองแพทย์กรณีประกอบกิจการกลุ่มอาหาร เครื่องดื่ม น้ำดื่ม หรือกิจการกลุ่มบริการที่มีการสัมผัสหรือใกล้ชิดกับผู้รับบริการ

ขอรับรองว่าข้อความในแบบคำขอนี้เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้รับใบอนุญาต
(.....)

ใบอนุญาตให้เปลี่ยนแปลง ขยาย หรือลดการประกอบกิจการ สถานที่ หรือเครื่องจักร
ของกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

□□□□□□□□

เล่มที่.....เลขที่.....ปี.....

อนุญาตให้ (นาย,นาง,นางสาว).....

☐ เป็นบุคคลธรรมดา อายุ.....ปี สัญชาติ.....

เลขประจำตัวประชาชนเลขที่ □ - □□□□ - □□□□□ - □□ - □

อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

โทรศัพท์.....โทรสาร.....

☐ เป็นนิติบุคคลประเภท.....จดทะเบียนเมื่อ.....

มีสำนักงานอยู่เลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

โทรศัพท์.....โทรสาร.....

โดยผู้มีอำนาจลงชื่อแทนนิติบุคคลผู้ขออนุญาต ดังนี้

๑. (นาย,นาง,นางสาว).....

อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/

แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

โทรศัพท์.....โทรสาร.....

๒. (นาย,นาง,นางสาว).....

อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/

แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

โทรศัพท์.....โทรสาร.....

เปลี่ยนแปลง ขยาย หรือลดการประกอบกิจการ สถานที่ หรือเครื่องจักร รายละเอียดดังนี้

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ออกให้ ณ วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

เจ้าพนักงานท้องถิ่น

คำขอรับใบแทนใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เขียนที่.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า (นาย,นาง,นางสาว).....

☐ เป็นบุคคลธรรมดา อายุ.....ปี สัญชาติ.....

เลขประจำตัวประชาชนเลขที่ ☐ - ☐☐☐☐ - ☐☐☐☐☐ - ☐☐ - ☐

อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

โทรศัพท์.....โทรสาร.....

☐ เป็นนิติบุคคลประเภท.....จดทะเบียนเมื่อ.....

มีสำนักงานอยู่เลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

โทรศัพท์.....โทรสาร.....

โดยผู้มีอำนาจลงชื่อแทนนิติบุคคลผู้ขออนุญาต ดังนี้

๑. (นาย,นาง,นางสาว).....

อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/

แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

โทรศัพท์.....โทรสาร.....

๒. (นาย,นาง,นางสาว).....

อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/

แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

โทรศัพท์.....โทรสาร.....

ได้รับใบอนุญาตประกอบกิจการตามข้อบัญญัติองค์การบริหารส่วนตำบลหนองหงส์ เรื่อง ควบคุมกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพแล้ว ดังมีรายละเอียด ต่อไปนี้

๑. ใบอนุญาต เล่มที่.....เลขที่.....ปี.....ออกให้เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

๒. ชื่อสถานประกอบการ.....ประกอบกิจการ.....

ซึ่งเป็นกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพประเภท.....ลำดับที่.....

กำลังเครื่องจักรโดยรวม.....แรงม้า (กรณีที่เป็นกิจการที่เกี่ยวกับการบริการให้ระบุน้ำร้อน.....ห้อง

หรือจำนวนที่นั่ง.....ที่นั่ง กรณีที่เป็นกิจการที่เกี่ยวกับการเลี้ยงสัตว์ให้ระบุน้ำร้อน.....ตัว)

จำนวนคนงาน.....คน อาคารประกอบการมีเนื้อที่.....ตารางเมตร

ขอยื่นคำขอรับใบแทนใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่น เนื่องจาก
ใบอนุญาตของข้าพเจ้างดอายุการใช้งาน ☐ สูญหาย ☐ ถูกทำลาย ☐ ขำรดในสาระสำคัญ

โดยได้แนบหลักฐานประกอบการพิจารณาดังนี้

๑. เอกสารยืนยันตัวตน

- ๑.๑ ☐ บัตรประจำตัวประชาชนและทะเบียนบ้านของผู้รับใบอนุญาต
- ๑.๒ ☐ ใบสำคัญการเปลี่ยนชื่อ/ทะเบียนสมรส กรณีมีการเปลี่ยนแปลงชื่อตัว/ชื่อสกุล/คำนำหน้านาม
- ๑.๓ ☐ หนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคลพร้อมบัตรประจำตัวประชาชนของผู้แทนนิติบุคคล (กรณีผู้รับใบอนุญาตเป็นนิติบุคคล)
- ๑.๔ ☐ หนังสือเดินทางและใบอนุญาตทำงาน (กรณีผู้รับใบอนุญาตเป็นบุคคลต่างด้าว)

๒. เอกสารอื่นๆ สำหรับยื่นเพิ่มเติม

- ๒.๑ ☐ ใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ (กรณีใบอนุญาตเดิมชำรุดในสาระสำคัญ)
- ๒.๒ ☐ สำเนาทะเบียนบ้านที่ใช้เป็นที่ตั้งสถานประกอบการ
- ๒.๓ ☐ หนังสือมอบอำนาจที่ถูกต้องตามกฎหมายพร้อมบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจและบัตรประจำตัวประชาชนของผู้รับมอบอำนาจ (กรณีผู้รับใบอนุญาตไม่สามารถมายื่นคำขอด้วยตัวเอง)

ขอรับรองว่าข้อความในแบบคำขอนี้เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ)ผู้รับใบอนุญาต
(.....)

ใบแทนใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

□□□□□□□□

เล่มที่.....เลขที่.....ปี.....

อนุญาตให้ (นาย,นาง,นางสาว).....

☐ เป็นบุคคลธรรมดา อายุ.....ปี สัญชาติ.....

เลขประจำตัวประชาชนเลขที่ □ - □□□□ - □□□□□□ - □□ - □

อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

โทรศัพท์.....โทรสาร.....

☐ เป็นนิติบุคคลประเภท.....จดทะเบียนเมื่อ.....

มีสำนักงานอยู่เลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

โทรศัพท์.....โทรสาร.....

โดยผู้มีอำนาจลงชื่อแทนนิติบุคคลผู้ขออนุญาต ดังนี้

๑. (นาย,นาง,นางสาว).....

อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/

แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

โทรศัพท์.....โทรสาร.....

๒. (นาย,นาง,นางสาว).....

อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/

แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

โทรศัพท์.....โทรสาร.....

ประกอบกิจการ.....ซึ่งเป็นกิจการที่เป็นอันตรายต่อ

สุขภาพประเภท.....ลำดับที่.....ค่าธรรมเนียม.....บาท

ใบเสร็จรับเงินเล่มที่.....เลขที่.....วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

โดยใช้ชื่อสถานประกอบการว่า.....

พื้นที่ประกอบการ.....ตารางเมตร กำลังเครื่องจักรโดยรวม.....แรงม้า (กรณีที่เป็นกิจการที่

เกี่ยวกับการบริการให้ระบุน้ำจำนวนห้อง.....ห้องหรือจำนวนที่นั่ง.....ที่นั่ง กรณีที่เป็นกิจการที่เกี่ยวกับ

การเลี้ยงสัตว์ให้ระบุน้ำจำนวนตัว.....ตัว) จำนวนคนงาน.....คน

ตั้งอยู่ ณ เลขที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....โทร

ศัพท์.....โทรสาร.....

โดยใบแทนใบอนุญาตนี้ออกให้เนื่องจากใบอนุญาตเดิม ☐ สูญหาย ☐ ถูกทำลาย ☐ ขำรดใน

สาระสำคัญ

ผู้ได้รับใบแทนใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขโดยเฉพาะ ดังต่อไปนี้

.....

.....

.....

.....

.....

ใบแทนใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้จนถึงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ออกให้ ณ วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

(ลงชื่อ).....

(.....)

เจ้าพนักงานท้องถิ่น

คำเตือนแสดงใบแทนใบอนุญาตไว้ในที่เปิดเผย ณ สถานที่ที่ได้รับอนุญาต

.....

คำขอโอนการดำเนินงานกิจการ

เขียนที่.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า (นาย,นาง,นางสาว).....

☐ เป็นบุคคลธรรมดา อายุ.....ปี สัญชาติ.....

เลขประจำตัวประชาชนเลขที่ ☐ - ☐☐☐☐ - ☐☐☐☐☐ - ☐☐ - ☐

อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

โทรศัพท์.....โทรสาร.....

☐ เป็นนิติบุคคลประเภท.....จดทะเบียนเมื่อ.....

มีสำนักงานอยู่เลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

โทรศัพท์.....โทรสาร.....

โดยผู้มีอำนาจลงชื่อแทนนิติบุคคลผู้ขออนุญาต ดังนี้

๑. (นาย,นาง,นางสาว).....

อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/

แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

โทรศัพท์.....โทรสาร.....

๒. (นาย,นาง,นางสาว).....

อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/

แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

โทรศัพท์.....โทรสาร.....

ได้รับใบอนุญาตประกอบกิจการ.....

ซึ่งเป็นกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพประเภท.....ลำดับที่.....

ชื่อสถานประกอบการ.....ใบอนุญาตเล่มที่.....เลขที่.....ปี.....

ตั้งอยู่ ณ เลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....เขต.....

อำเภอ.....จังหวัด.....

โทรศัพท์.....โทรสาร.....

ขอยื่นคำขอโอนการดำเนินงานกิจการให้แก่ (นาย,นาง,นางสาว).....

☐ เป็นบุคคลธรรมดา อายุ.....ปี สัญชาติ.....

เลขประจำตัวประชาชนเลขที่ ☐ - ☐☐☐☐ - ☐☐☐☐☐ - ☐☐ - ☐

อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

โทรศัพท์.....โทรสาร.....

☐ เป็นนิติบุคคลประเภท..... จดทะเบียนเมื่อ.....
 มีสำนักงานอยู่เลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน.....
 ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต..... จังหวัด.....
 โทรศัพท์..... โทรสาร.....

โดยผู้มีอำนาจลงชื่อแทนนิติบุคคลผู้ขออนุญาต ดังนี้

๑. (นาย,นาง,นางสาว)..... อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่.....
 ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....
 จังหวัด..... โทรศัพท์..... โทรสาร.....

๒. (นาย,นาง,นางสาว)..... อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่.....
 ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....
 จังหวัด..... โทรศัพท์..... โทรสาร.....

โดยใช้ชื่อสถานประกอบการว่า.....

และมีหลักฐานประกอบการขอโอนดังนี้

๑. เอกสารยืนยันตัวตน

๑.๑ ☐ บัตรประจำตัวประชาชนและทะเบียนบ้านของผู้ขอรับใบอนุญาต

๑.๒ ☐ ใบสำคัญการเปลี่ยนชื่อ/ทะเบียนสมรส กรณีมีการเปลี่ยนแปลงชื่อตัว/ชื่อสกุล/คำ
 นำหน้านาม

๑.๓ ☐ หนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคลพร้อมบัตรประจำตัวประชาชนของผู้แทน
 นิติบุคคล(กรณีผู้ขอรับใบอนุญาตเป็นนิติบุคคล)

๑.๔ ☐ หนังสือเดินทางและใบอนุญาตทำงาน (กรณีผู้ขอรับใบอนุญาตเป็นบุคคลต่างด้าว)

๒. เอกสารอื่นๆ สำหรับยื่นเพิ่มเติม

๒.๑ ☐ ใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

๒.๒ ☐ สำเนาทะเบียนบ้านที่ใช้เป็นที่ตั้งสถานประกอบการ

๒.๓ ☐ หนังสือมอบอำนาจที่ถูกต้องตามกฎหมายพร้อมบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบ
 อำนาจและบัตรประจำตัวประชาชนของผู้รับมอบอำนาจ (กรณีผู้ขอรับใบอนุญาต

ไม่สามารถมายื่นคำขอด้วยตัวเอง)

๒.๔ ☐ หลักฐานแสดงกรรมสิทธิ์หรือสิทธิในการใช้อาคารที่เป็นสถานประกอบการเช่น
 โฉนดที่ดินสัญญาซื้อขาย สัญญาเช่า หนังสือยินยอมให้ใช้อาคารฯ

กรณีผู้ถือใบอนุญาตเดิมเสียชีวิต (ยื่นเพิ่มเติมจากข้อ ๒.๑ - ๒.๔)

๒.๕ ☐ สำเนาใบมรณบัตร

๒.๖ ☐ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านของผู้ถือใบอนุญาตเดิม

๒.๗ ☐ บัญชีทายาท หนังสือที่ทายาทคนอื่นทุกคนให้ความยินยอมให้บุคคลดังกล่าวเป็นผู้
 ยื่นคำขอพร้อมสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านของทายาท

ทุกคน (กรณีที่มียายาทมากกว่าหนึ่งคน) (กรณีทายาทเป็นผู้ยื่นคำขอ)

๒.๘ ☐ เอกสารอื่นๆ ที่แสดงว่าผู้ยื่นคำขอเป็นทายาทโดยสิทธิตามกฎหมายหรือโดย

พินัยกรรม เช่น สำเนาใบทะเบียนสมรสของบิดามารดา สำเนาคำสั่งศาล หลักฐาน

การจดทะเบียนรับรองบุตรสำเนาพินัยกรรม เป็นต้น (กรณีทายาทเป็นผู้ยื่นคำขอ)

๒.๙ ☐ หลักฐานแสดงความเป็นผู้จัดการมรดก เช่น สำเนาคำสั่งศาลและหนังสือรับรองคดี
 ถึงที่สุด (ถ้ามี) พินัยกรรม เป็นต้น (กรณีผู้จัดการมรดกเป็นผู้ยื่นคำขอ)

- ๒.๑๐ ☐ สำเนาคำสั่งศาลสั่งให้เป็นคนไร้ความสามารถและตั้งผู้อนุบาล (กรณีผู้อนุบาลเป็นผู้ยื่นคำขอ)
- ๒.๑๑ ☐ หลักฐานแสดงความเป็นผู้แทนโดยชอบธรรม (กรณีผู้แทนโดยชอบธรรมเป็นผู้ยื่นคำขอ)
- ๒.๑๒ ☐ หนังสือยินยอมของผู้แทนโดยชอบธรรม (กรณีผู้เยาว์เป็นผู้ยื่นคำขอ)

ขอรับรองว่าข้อความในแบบคำขอนี้เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ) ผู้รับใบอนุญาต
(.....)

(ลงชื่อ) ผู้รับโอนการดำเนินการ
(.....)

คำขอบอกเลิกการดำเนินการ

เขียนที่.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า (นาย,นาง,นางสาว).....

☐ เป็นบุคคลธรรมดา อายุ.....ปี สัญชาติ.....

เลขประจำตัวประชาชนเลขที่ ☐ - ☐☐☐☐ - ☐☐☐☐☐ - ☐☐ - ☐

อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

โทรศัพท์.....โทรสาร.....

☐ เป็นนิติบุคคลประเภท.....จดทะเบียนเมื่อ.....

มีสำนักงานอยู่เลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

โทรศัพท์.....โทรสาร.....

โดยผู้มีอำนาจลงชื่อแทนนิติบุคคลผู้ขออนุญาต ดังนี้

๑. (นาย,นาง,นางสาว).....

อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

โทรศัพท์.....โทรสาร.....

๒. (นาย,นาง,นางสาว).....

อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

โทรศัพท์.....โทรสาร.....

เป็นผู้ถือใบอนุญาต/ผู้รับมอบอำนาจจากผู้ถือใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ
เล่มที่.....เลขที่.....ปี.....ประกอบกิจการ.....ซึ่งเป็นกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ
ประเภท.....ลำดับที่.....โดยใช้ชื่อสถานประกอบการว่า.....
สถานที่ตั้งเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
โทรศัพท์.....โทรสาร.....

ขอแจ้งเลิกการดำเนินการดังกล่าวต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่น เนื่องจาก.....

.....และได้เลิก/จะเลิกการดำเนินการ
เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....พร้อมทั้งได้แนบหลักฐานที่นำมาประกอบการพิจารณา
ดังนี้

๑. เอกสารยืนยันตัวตน

๑.๑ ☐ บัตรประจำตัวประชาชนและทะเบียนบ้านของผู้ขอรับใบอนุญาต

๑.๒ ☐ ใบสำคัญการเปลี่ยนชื่อ/ทะเบียนสมรส กรณีมีการเปลี่ยนแปลงชื่อตัว/ชื่อสกุล/คำนำหน้านาม

๑.๓ ☐ หนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคลพร้อมบัตรประจำตัวประชาชนของผู้แทนนิติบุคคล(กรณีผู้ขอรับใบอนุญาตเป็นนิติบุคคล)

๑.๔ ☐ หนังสือเดินทางและใบอนุญาตทำงาน (กรณีผู้ขอรับใบอนุญาตเป็นบุคคลต่างด้าว)

๒. เอกสารอื่นๆ สำหรับยื่นเพิ่มเติม

๒.๑ ☐ ใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

๒.๒ ☐ ใบแทนใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ (ถ้ามี)

๒.๓ ☐ สำเนาทะเบียนบ้านที่ใช้เป็นที่ตั้งสถานประกอบการ

๒.๔ ☐ หนังสือมอบอำนาจที่ถูกต้องตามกฎหมายพร้อมบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจและบัตรประจำตัวประชาชนของผู้รับมอบอำนาจ (กรณีผู้ขอรับใบอนุญาตไม่สามารถมายื่นคำขอด้วยตัวเอง)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าไม่มีค่าธรรมเนียมค้างชำระจากการประกอบกิจการ ก่อนเลิกการประกอบกิจการและข้อความที่ระบุไว้ในแบบคำขอนี้ เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ)ผู้รับใบอนุญาต
(.....)

บันทึกการตรวจสอบคำขอรับบริการ

หน่วยงาน.....

วันที่

ด้วย อายุ ปี เลขประจำตัวประชาชน

..... อยู่บ้านเลขที่ หมู่ที่ ซอย

ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต

จังหวัด หมายเลขโทรศัพท์ ได้มาแสดงตัวยื่นคำขออนุญาตเรื่อง

.....

ลำดับคำขอที่ ลงวันที่ ต่อ (ชื่อ-สกุล)

พนักงานเจ้าหน้าที่ ซึ่งได้ตรวจสอบคำขอและรายการเอกสารหรือหลักฐานที่ยื่นพร้อมคำขอแล้ว ปรากฏว่ามี

ข้อบกพร่อง/ไม่ถูกต้องครบถ้วน ที่ผู้ยื่นคำขอต้องดำเนินการแก้ไข/เพิ่มเติม ดังนี้

๑.

๒.

๓.

๔.

๕.

๖.

๗.

๘.

๙.

๑๐.

จึงขอให้ท่านดำเนินการแก้ไข/เพิ่มเติมเอกสารหรือหลักฐานประกอบให้ถูกต้องครบถ้วน และให้มายื่น

เพิ่มเติมภายในวันที่ มิฉะนั้นจะถือว่าผู้ยื่นคำขอไม่ประสงค์จะให้เจ้าหน้าที่

ดำเนินการตามคำขอต่อไป

ลงชื่อ พนักงานเจ้าหน้าที่

(.....)

วันที่

ข้าพเจ้า (ชื่อ-สกุล ผู้ยื่นคำขอ) ได้อ่านและรับทราบข้อความข้างต้นนี้

โดยตลอดแล้ว จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ลงชื่อ ผู้ยื่นคำขอรับบริการ

(.....)

วันที่



ที่ นก...../.....

สำนักงานเทศบาลตำบลนาดี
อำเภอสุวรรณคูหา นก ๓๙๒๗๐

วันที่

เรื่อง ส่งคืนคำขอพร้อมเอกสารหรือหลักฐานประกอบ

เรียน

อ้างถึง ๑. คำขอ

ลำดับคำขอที่ ลงวันที่

๒. บันทึกการตรวจสอบคำขอรับบริการ

สิ่งที่ส่งมาด้วย คำขอพร้อมเอกสารหรือหลักฐานประกอบ จำนวน แผ่น

ตามที่ท่านได้ยื่นคำขอ ลำดับคำขอที่

ลงวันที่ และพนักงานเจ้าหน้าที่ได้แจ้งให้ผู้ยื่นคำขอดำเนินการแก้ไขคำ
ขอหรือยื่นเอกสาร/หลักฐานประกอบเพิ่มเติม ภายในวันที่ นั้น

บัดนี้ครบตามระยะเวลาที่กำหนดแล้ว ปรากฏว่าท่านมิได้ดำเนินการแก้ไข/เพิ่มเติม เอกสารหรือ
หลักฐานประกอบให้ถูกต้องครบถ้วนตามที่พนักงานเจ้าหน้าที่แจ้งให้ทราบ ทำให้เจ้าหน้าที่ไม่อาจพิจารณาให้
ดำเนินการตามคำขอได้ และถือว่าผู้ยื่นคำขอไม่ประสงค์ที่จะให้เจ้าหน้าที่ดำเนินการตามคำขอต่อไป จึงขอส่งคืนคำ
ขอพร้อมเอกสารประกอบมาพร้อมหนังสือฉบับนี้ ทั้งนี้ หากท่านไม่เห็นด้วยกับการส่งคืนคำขอของพนักงาน
เจ้าหน้าที่ ท่านสามารถอุทธรณ์ต่อ..... ได้ภายในระยะเวลา ๑๕ วัน นับแต่วันที่ได้รับแจ้ง
หนังสือฉบับนี้ ตามกฎหมายว่าด้วยวิธีปฏิบัติราชการทางปกครอง หรือท่านจะยื่นคำขอใหม่ก็ได้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

หน่วยงาน

โทร./โทรสาร



ที่ นก...../.....

สำนักงานเทศบาลตำบลนาดี
อำเภอสุวรรณคูหา นก ๓๔๒๗๐

วันที่

เรื่อง แจ้งผลการพิจารณาคำขอ

เรียน

อ้างถึง คำขอ

เลขที่คำขอ ลงวันที่

ตามที่ท่านได้ยื่นคำขอ

และพนักงานเจ้าหน้าที่ได้ออกใบรับคำขออนุญาตไว้ตามที่อ้างถึง นั้น

บัดนี้ เจ้าพนักงานท้องถิ่นได้แจ้งผลการพิจารณา ดังนี้

☐ อนุญาตให้ท่าน(ตามคำขอ).....จึงขอให้ท่านมาติดต่อขอรับใบอนุญาต หรือชำระค่าธรรมเนียม/ค่าบริการ (แล้วแต่กรณี) จำนวน บาท
(.....) ภายใน ๑๕ วัน นับแต่วันที่ได้รับแจ้ง
หนังสือนี้☐ ไม่อนุญาตให้ท่าน(ตามคำขอ)..... เนื่องจาก

๑.

๒.

๓.

๔.

๕.

ทั้งนี้ หากท่านเห็นว่าเจ้าพนักงานท้องถิ่นพิจารณาไม่ถูกต้องหรือมีข้อโต้แย้งใดๆ ขอให้ท่านแจ้ง
ความเห็นพร้อมเอกสารหรือหลักฐานที่เป็นประโยชน์ หรือสนับสนุนความเห็นของท่าน แก่เจ้าพนักงานท้องถิ่น
ภายใน วันนับแต่วันที่ได้รับแจ้งหนังสือนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

หน่วยงาน

โทร./โทรสาร



แบบ อภ.๑๓

ที่ นก...../.....

สำนักงานเทศบาลตำบลนาดี
อำเภอสุวรรณคูหา นก ๓๙๒๗๐

วันที่

เรื่อง แจ้งเหตุล่าช้าในการพิจารณาคำขอ

เรียน

อ้างถึง คำขอ

เลขที่คำขอ ลงวันที่

ตามที่ท่านได้ยื่นคำขอ
และพนักงานเจ้าหน้าที่ได้รับคำขอของท่านเพื่อดำเนินการแล้ว นั้น

ในการนี้ เจ้าพนักงานท้องถิ่นยังไม่สามารถดำเนินการออกใบอนุญาตตามคำขอของท่านได้แล้ว
เสร็จภายในระยะเวลา วัน ตามที่กำหนดไว้ในคู่มือสำหรับประชาชน อันมีสาเหตุเนื่องมาจาก

๑.
๒.
๓.
๔.
๕.

เพื่อให้เป็นไปตามมาตรา ๑๐ แห่งพระราชบัญญัติการอำนวยความสะดวกในการพิจารณาอนุญาต
ของทางราชการ พ.ศ. ๒๕๕๘ เจ้าพนักงานท้องถิ่นจึงขอขยายเวลาการพิจารณาอนุญาตออกไปและจะแจ้งให้ท่าน
ทราบ ทุกเจ็ดวันจนกว่าจะพิจารณาแล้วเสร็จ โดยต้องขอภัยมา ณ โอกาสนี้ด้วย ทั้งนี้ เจ้าพนักงานท้องถิ่นจะได้เร่ง
ดำเนินการตามคำขอของท่านให้เสร็จสิ้นโดยเร็วต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

หน่วยงาน

โทร./โทรสาร

**แบบรายการตรวจสอบตามหลักเกณฑ์ และเงื่อนไขที่ผู้ขออนุญาต
จะต้องดำเนินการก่อนการพิจารณาออกใบอนุญาต**

ส่วนที่ ๑ ข้อมูลของสถานประกอบการ			
(๒) ชื่อเจ้าของสถานประกอบการ _____			
(๓) วัน เดือน ปี ที่เริ่มดำเนินการ _____			
(๔) ที่ตั้งสถานประกอบการ			
เลขที่ _____ หมู่ที่ _____ ซอย _____ ถนน _____			
ตำบล/แขวง _____ อำเภอ/เขต _____ จังหวัด _____			
รหัสไปรษณีย์ _____ โทรศัพท์ _____ โทรสาร _____			
(๕) ลักษณะการประกอบการและผลิตภัณฑ์			

(๖) ขนาดพื้นที่สถานประกอบการ			
๖.๑ พื้นที่ทั้งหมด _____ ไร่			
๖.๒ พื้นที่ประกอบการ _____ ตารางเมตร			
(๗) เวลาทำงานของสถานประกอบการ			
๗.๑ ส่วนงานสำนักงาน เริ่มเวลา _____ น. ถึง _____ น. รวม _____ วัน/สัปดาห์			
๗.๒ ส่วนงานการผลิต เริ่มเวลา _____ น. ถึง _____ น. รวม _____ วัน/สัปดาห์			
๗.๓ ส่วนงานอื่นๆ (ถ้ามี) ระบุ			
- ส่วนงาน _____	เริ่มเวลา _____ น.	ถึง _____ น.	รวม _____ วัน/สัปดาห์
- ส่วนงาน _____	เริ่มเวลา _____ น.	ถึง _____ น.	รวม _____ วัน/สัปดาห์
- ส่วนงาน _____	เริ่มเวลา _____ น.	ถึง _____ น.	รวม _____ วัน/สัปดาห์
(๘) จำนวนผู้ปฏิบัติงานประจำ			
๘.๑ รวม _____ คน			
๘.๒ งานสำนักงาน ชาย _____ คน หญิง _____ คน			
๘.๓ งานการผลิต ชาย _____ คน หญิง _____ คน			
๘.๔ งานอื่นๆ (ถ้ามี)			
- งาน _____	ชาย _____ คน	หญิง _____ คน	
- งาน _____	ชาย _____ คน	หญิง _____ คน	
- งาน _____	ชาย _____ คน	หญิง _____ คน	

ส่วนที่ ๑ ข้อมูลของสถานประกอบการ

(๙) ชนิดของวัตถุดิบและสารเคมีที่ใช้ในกระบวนการผลิต และปริมาณการจัดเก็บ

☐ ได้แนบบัญชีรายการวัตถุดิบที่ใช้ในกระบวนการผลิต พร้อมปริมาณการจัดเก็บ

☐ ได้แนบบัญชีรายการสารเคมีที่ใช้ในกระบวนการผลิต พร้อมปริมาณการจัดเก็บ

(๑๐) ชนิดของเครื่องจักรที่ใช้ในกระบวนการผลิต

☐ ได้แนบบัญชีรายการชนิดของเครื่องจักรที่ใช้ในกระบวนการผลิต พร้อมจำนวน

(๑๑) แผนที่หรือภาพถ่ายทางอากาศแสดงที่ตั้ง อาณาเขต และการใช้ที่ดินโดยรอบสถานประกอบการ ในรัศมี ๑ กิโลเมตร

☐ ได้แนบแผนที่หรือภาพถ่ายทางอากาศแสดงที่ตั้ง อาณาเขต และการใช้ที่ดินโดยรอบสถานประกอบการ ในรัศมี ๑ กิโลเมตร

(๑๒) แผนผังภาพรวมของกระบวนการผลิตและผลิตภัณฑ์

☐ ได้แนบแผนผังภาพรวมของกระบวนการผลิตและผลิตภัณฑ์

ส่วนที่ ๒ รายการตรวจสอบสถานประกอบกิจการ				
ลำดับ	รายการตรวจสอบ	การดำเนินการ		หลักฐานประกอบ
		ใช่	ไม่ใช่	
๑	สถานที่ตั้งและลักษณะอาคาร			
๑.๑	สถานประกอบกิจการตั้งอยู่ห่างจากศาสนสถาน โรงพยาบาลสถานศึกษา สถานเลี้ยงเด็ก สถานดูแลผู้สูงอายุหรือผู้ป่วยพักฟื้นหรือผู้พิการ หรือสถานที่อื่นใดที่ต้องมีการคุ้มครองสุขภาพของประชาชนเป็นพิเศษ			
๑.๒	อาคารมีความมั่นคง แข็งแรง และเหมาะสมที่จะประกอบกิจการ ตามกฎหมายว่าด้วยการควบคุมอาคารและกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง			
๑.๓	อาคารมีทางหนีไฟ บันไดหนีไฟ หรือทางออกฉุกเฉิน พร้อมแผนผังแสดง โดยต้องมีแสงสว่างเพียงพอและมีป้ายหรือเครื่องหมายแสดงชัดเจน และทางออกฉุกเฉินมีไฟส่องสว่างฉุกเฉินเมื่อระบบไฟฟ้าปกติขัดข้อง ทั้งนี้ มีลักษณะตามกฎหมายว่าด้วยการควบคุมอาคารและกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง			
๑.๔	อาคารมีระบบการจัดแสงสว่างและการระบายอากาศที่เป็นไปตามกฎหมายว่าด้วยการควบคุมอาคารและกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง			
๑.๕	อาคารมีห้องน้ำและห้องส้วม ตามแบบและจำนวนที่กำหนดในกฎหมายว่าด้วยการควบคุมอาคารและกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้องและมีการดูแลรักษาความสะอาดให้อยู่ในสภาพที่ถูกต้องสุขลักษณะเป็นประจำทุกวัน			
๒	การสุขาภิบาลในสถานประกอบกิจการ			
๒.๑	สถานประกอบกิจการมีภาชนะบรรจุ หรือภาชนะรองรับมูลฝอยที่ถูกสุขลักษณะ เหมาะสมและเพียงพอกับประเภทและปริมาณของมูลฝอย รวมทั้งมีการทำความสะอาดภาชนะบรรจุหรือภาชนะรองรับ และบริเวณที่เก็บภาชนะนั้นอยู่เสมอ			
๒.๒	สถานประกอบกิจการมีการกำจัดมูลฝอย ☐ ไม่ได้กำจัดเอง ☐ มีการกำจัดมูลฝอยเองและได้รับความเห็นชอบจากเจ้าพนักงานท้องถิ่นซึ่งดำเนินการได้ถูกต้องตามข้อบัญญัติของท้องถิ่น และกฎหมายที่เกี่ยวข้อง			

ส่วนที่ ๒ รายการตรวจสอบสถานประกอบกิจการ				
ลำดับ	รายการตรวจสอบ	การดำเนินการ		หลักฐานประกอบ
		ใช่	ไม่ใช่	
๒.๓	สถานประกอบกิจการมีการป้องกันและกำจัดแมลงและสัตว์ที่เป็นพาหะนำโรคให้ถูกต้องตามหลักวิชาการ			
๒.๔	สถานประกอบกิจการมีโรงอาหารหรือห้องครัวที่จัดไว้สำหรับการประกอบอาหาร การปรุงอาหาร หรือการเสิร์ฟอาหารสำหรับผู้ปฏิบัติงานและดำเนินการให้ถูกต้องตามหลักสุขาภิบาลอาหารและตามข้อบัญญัติของท้องถิ่น			
๒.๕	สถานประกอบกิจการจัดวางสิ่งของให้เป็นระเบียบเรียบร้อยปลอดภัย เป็นสัดส่วน และดูแลรักษาความสะอาดให้ถูกต้องตามสุขลักษณะและอนามัย เพื่อให้เกิดความปลอดภัย และไม่ก่อให้เกิดเหตุรำคาญหรือเป็นอันตรายต่อสุขภาพ			
๒.๖	สถานประกอบกิจการจัดให้มีน้ำดื่มสะอาดที่มีคุณภาพไม่ต่ำกว่าเกณฑ์คุณภาพน้ำบริโภคของกรมอนามัยสำหรับผู้ปฏิบัติงานอย่างเพียงพอทุกวัน รวมทั้งจัดให้มีภาชนะรองรับน้ำดื่มที่สะอาดและปราศจากสิ่งปนเปื้อนที่อาจเป็นอันตรายต่อสุขภาพ และสถานที่ตั้งน้ำดื่มและลักษณะการนำน้ำมาดื่มต้องไม่เกิดการปนเปื้อนจากสิ่งสกปรกหรือสิ่งที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ			
๒.๗	สถานประกอบกิจการมีน้ำใช้ที่มีปริมาณและคุณภาพเหมาะสมต่อการประกอบกิจการ(ไม่รวมถึงน้ำที่ใช้ในกระบวนการผลิต)			
๓	การควบคุมสารอันตรายและมลพิษที่อาจเกิดจากการประกอบกิจการ			
๓.๑	มลพิษทางน้ำ ☐ ไม่มีมลพิษทางน้ำ ☐ มีมลพิษทางน้ำ โดยมีแนวทาง ดังนี้ (๑) มีบ่อดักไขมัน (๒) มีระบบบำบัดน้ำเสีย (๓) มีการระบายน้ำทิ้ง (๔) มีระบบระบายน้ำฝน (๕) อื่นๆ ระบุ _____ _____			

ส่วนที่ ๒ รายการตรวจสอบสถานประกอบกิจการ				
ลำดับ	รายการตรวจสอบ	การดำเนินการ		หลักฐานประกอบ
		ใช่	ไม่ใช่	
๓.๒	มลพิษทางอากาศ ☐ ไม่มีมลพิษทางอากาศ ☐ มีมลพิษทางอากาศ โดยมีแนวทาง ดังนี้ ๑) มีระบบบำบัดมลพิษทางอากาศ ๒) มีการระบายอากาศ ๓) อื่นๆ ระบุ _____ _____			
๓.๓	มลพิษทางเสียง ☐ ไม่มีมลพิษทางเสียง ☐ มีมลพิษทางเสียง โดยมีแนวทาง ดังนี้ (๑) ต้นกำเนิดเสียง (๒) ทางผ่านของเสียง (๓) อื่นๆ ระบุ _____ _____ _____			
๓.๔	ความสั่นสะเทือน ☐ ไม่มี ความสั่นสะเทือน ☐ มีความสั่นสะเทือน โดยมีแนวทาง ดังนี้ _____ _____			
	_____ _____ _____			
๓.๕	ของเสียอันตราย ☐ ไม่มีของเสียอันตราย ☐ มีมูลฝอยที่ปนเปื้อนสารพิษ ของเสียอันตรายโดยมีแนว ทางการจัดการ ดังนี้ (๑) รวบรวม จัดเก็บ (๒) กำจัด (๓) อื่นๆ ระบุ _____ _____			

ส่วนที่ ๒ รายการตรวจสอบสถานประกอบการ				
ลำดับ	รายการตรวจสอบ	การดำเนินการ		หลักฐานประกอบ
		ใช่	ไม่ใช่	
๓.๖	วัตถุอันตราย ☐ ไม่มีวัตถุอันตราย ☐ มีวัตถุอันตราย โดยมีการจัดการ ดังนี้ (๑) รวบรวม จัดเก็บ (๒) กำจัด (๓) อื่นๆ ระบุ _____ _____ _____			
๔	ความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสุขภาพของผู้ปฏิบัติงาน			
๔.๑	ความปลอดภัยของอุปกรณ์ เครื่องมือ หรือเครื่องจักร			
	(๑) สถานประกอบการมีการใช้อุปกรณ์ เครื่องมือ หรือเครื่องจักรที่มีสภาพที่ปลอดภัยสำหรับการใช้งาน ในสถานประกอบการ และมีการติดตั้งในลักษณะที่ แข็งแรง มั่นคงและปลอดภัย			
	(๒) การจัดวางหรือการจัดเก็บอุปกรณ์ เครื่องมือ หรือเครื่องจักรต้องเป็นระเบียบไม่กีดขวางทางเดินและ การปฏิบัติงาน และต้องมีการดูแล ตรวจสอบและ บำรุงรักษาให้อยู่ในสภาพดีตลอดเวลา			
	(๓) มีระบบป้องกันอันตราย และป้ายคำเตือนหรือ คำแนะนำในการป้องกันอันตรายจากอุปกรณ์ เครื่องมือ เครื่องจักร หรือเตือนอันตรายจาก สภาพแวดล้อมในการทำงาน			
๔.๒	อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยส่วนบุคคล			
	(๑) มีอุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยส่วนบุคคลที่เหมาะสมและมีมาตรฐานสำหรับผู้ปฏิบัติงาน ตาม กฎหมายว่าด้วยความปลอดภัย อาชีวอนามัย และ สภาพแวดล้อมในการทำงาน			
	(๒) มีการบำรุงรักษาอุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัย ส่วนบุคคลให้อยู่ในสภาพใช้งานได้อย่างปลอดภัย			
	(๓) ผู้ปฏิบัติงานได้รับการฝึกอบรมเกี่ยวกับวิธีการใช้ และบำรุงรักษาอุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยส่วนบุคคล			

ส่วนที่ ๒ รายการตรวจสอบสถานประกอบการ				
ลำดับ	รายการตรวจสอบ	การดำเนินการ		หลักฐานประกอบ
		ใช่	ไม่ใช่	
	(๔) มีป้าย เครื่องหมาย หรือสัญลักษณ์ให้ผู้ปฏิบัติงานสวมใส่อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคลที่เหมาะสมและเห็นได้ง่าย			
๔.๓	การป้องกันและระงับอัคคีภัย			
	(๑) จัดให้มีระบบน้ำดับเพลิงและอุปกรณ์ประกอบเพื่อใช้ในการดับเพลิงที่สามารถดับเพลิงขั้นต้นได้อย่างเพียงพอในทุกส่วนของอาคาร โดยมีลักษณะตามกฎหมายว่าด้วยความปลอดภัยอาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน			
	(๒) จัดให้มีเครื่องดับเพลิงแบบเคลื่อนย้ายได้ โดยมีจำนวนที่เหมาะสมและติดตั้งให้เหมาะกับประเภทของเพลิง โดยเป็นไปตามกฎหมายว่าด้วยความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน			
	(๓) มีการฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้นแก่ผู้ปฏิบัติงานโดยหลักเกณฑ์ วิธีปฏิบัติเป็นไปตามกฎหมายว่าด้วยความปลอดภัยอาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน			
	(๔) มีแผนการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ			
๔.๔	การจัดสวัสดิการและการตรวจสอบสุขภาพของผู้ปฏิบัติงาน			
	(๑) มีสวัสดิการให้แก่ผู้ปฏิบัติงานอย่างเหมาะสมและเพียงพอตามที่กำหนดในกฎหมายที่เกี่ยวข้อง			
	(๒) มีการตรวจสอบสุขภาพผู้ปฏิบัติงานตามกฎหมายว่าด้วยความปลอดภัยอาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานหรือตรวจสอบสุขภาพตามหลักเกณฑ์ที่กระทรวงสาธารณสุขประกาศกำหนด			
๕	ความรับผิดชอบต่อสังคม			
๕.๑	มีช่องทางรับเรื่องร้องเรียน พร้อมทั้งระบบการบันทึกข้อมูลและวิธีการแก้ไขเรื่องร้องเรียน			
๕.๒	กิจกรรมความรับผิดชอบต่อสังคม (ถ้ามี)			

คำรับรองของผู้ขออนุญาต ☐ ข้อมูลที่ให้ไว้และเอกสารหลักฐานประกอบ เป็น ข้อมูลล่าสุดที่ถูกต้องเป็นจริงทุกประการ	ลายมือชื่อ _____ ผู้ขออนุญาต ชื่อ-สกุล _____ (ตัวบรรจง) วันที่ _____
---	---

แบบสรุปผลการรับฟังความคิดเห็นของประชาชนที่เกี่ยวข้อง

๑. สถานประกอบการกิจการเป็นกิจการที่ต้องจัดทำรายงานการประเมินผลกระทบสิ่งแวดล้อมตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมและรักษาคุณภาพสิ่งแวดล้อมแห่งชาติ

☐ สถานประกอบการกิจการได้ดำเนินการรับฟังความคิดเห็นของประชาชนที่เกี่ยวข้องตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมและรักษาคุณภาพสิ่งแวดล้อมแห่งชาติ และได้แนบรายงานผลการรับฟังความคิดเห็นดังกล่าว เพื่อให้ราชการส่วนท้องถิ่นประกอบการพิจารณาอนุญาตมาพร้อมนี้แล้ว

๒. กรณีสถานประกอบการกิจการนอกเหนือจาก ๑.

☐ ได้ดำเนินการตามประกาศกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยหลักเกณฑ์ในการรับฟังความคิดเห็นของประชาชนที่เกี่ยวข้อง พร้อมทั้งแนบเอกสารหลักฐานการดำเนินงานที่เกี่ยวข้อง ดังนี้

(๑) วิธีการรับฟังความคิดเห็นของประชาชนที่เกี่ยวข้อง

(๑.๑) การสำรวจความคิดเห็น

- ☐ การสัมภาษณ์รายบุคคล
- ☐ การเปิดให้แสดงความคิดเห็นทางไปรษณีย์ ทางโทรศัพท์ โทรสาร หรือทางระบบเครือข่ายสารสนเทศ
- ☐ การเปิดโอกาสให้ประชาชนที่เกี่ยวข้องมารับข้อมูลและแสดงความคิดเห็นต่อการประกอบกิจการ
- ☐ การสนทนากลุ่มย่อย

(๑.๒) การประชุมปรึกษาหารือ

- ☐ การอภิปรายสาธารณะ
- ☐ การแลกเปลี่ยนข้อมูลข่าวสาร
- ☐ การประชุมเชิงปฏิบัติการ
- ☐ การประชุมระดับตัวแทนของกลุ่มบุคคลที่เกี่ยวข้อง

(๒) การกำหนดกลุ่มเป้าหมายในการรับฟังความคิดเห็นของประชาชนที่เกี่ยวข้องโดยเจ้าพนักงานท้องถิ่นพิจารณาความเหมาะสมแล้ว ดังนี้

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

(This area is left blank for student response.)

[illegible]

คำรับรองของผู้ขออนุญาต ☐ ข้อมูลที่ให้ไว้และเอกสารหลักฐานประกอบ เป็นข้อมูลล่าสุดที่ถูกต้องเป็นจริงทุกประการ	ลายมือชื่อ _____ ผู้ขออนุญาต ชื่อ-สกุล _____ (ตัวบรรจง) วันที่ _____
---	--



(แบบ นส.๑)

เล่มที่.....เลขที่.....

แบบตรวจแนะนำของเจ้าพนักงาน
ตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ.๒๕๓๕

หน่วยงาน.....โทรศัพท์.....

๑. วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

๒. ชื่อเจ้าของ/ผู้ครอบครอง.....

๓. สถานประกอบการ ชื่อ.....

กิจการ.....ตั้งอยู่บ้านเลขที่.....

ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....

จังหวัด.....โทร.

๔. ประเด็นปัญหาหรือข้อเท็จจริงที่ตรวจพบ

.....

.....

.....

.....

.....

๕. ข้อเสนอแนะ (เพื่อการปรับปรุงแก้ไขภายในระยะเวลาที่กำหนด)

.....

.....

.....

๖. อนึ่ง หากท่านมีข้อมูลหรือข้อโต้แย้งใด ขอให้ส่งข้อมูลนั้นหรือข้อโต้แย้งนั้นต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่น

ภายใน.....วัน

ลงชื่อ.....

(.....)

เจ้าของ/ผู้ครอบครอง

ผู้รับคำแนะนำ

ลงชื่อ.....

(.....)

เจ้าพนักงาน

ลงชื่อ.....

(.....)

พยาน

ลงชื่อ.....

(.....)

พยาน

(มีต่อด้านหลัง)

บทบัญญัติ

พระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕

มาตรา ๔๔ เพื่อปฏิบัติการให้เป็นไปตามพระราชบัญญัตินี้ ให้เจ้าพนักงานท้องถิ่นและเจ้าพนักงานสาธารณสุขมีอำนาจดังต่อไปนี้

(๑) มีหนังสือเรียกบุคคลใด ๆ มาให้ถ้อยคำหรือชี้แจงข้อเท็จจริงในเรื่องนี้ หรือทำคำชี้แจงเป็นหนังสือหรือให้ส่งเอกสารหลักฐานใด เพื่อตรวจสอบหรือเพื่อประกอบการพิจารณา

(๒) เข้าไปในอาคารหรือสถานที่ใด ๆ ในเวลาระหว่างพระอาทิตย์ขึ้นและพระอาทิตย์ตกหรือในเวลาทำการเพื่อตรวจสอบหรือควบคุมให้เป็นไปตามเทศบัญญัติตำบลทุ่งใส หรือตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ ในการนี้ ให้มีอำนาจสอบถามข้อเท็จจริงหรือเรียกหนังสือรับรองการแจ้งหรือหลักฐานที่เกี่ยวข้องจากเจ้าของหรือผู้ครอบครองอาคารหรือสถานที่นั้น

(๓) แนะนำให้ผู้ได้รับใบอนุญาตหรือหนังสือรับรองการแจ้งปฏิบัติให้ถูกต้องตามเงื่อนไขในใบอนุญาตหรือหนังสือรับรองการแจ้งหรือหลักฐานที่เกี่ยวข้องจากเจ้าของหรือผู้ครอบครองอาคารหรือสถานที่นั้น

(๔) ยึดหรืออายัดสิ่งของใด ๆ ที่อาจก่อให้เกิดอันตรายต่อสุขภาพของประชาชนเพื่อประโยชน์ในการดำเนินคดีหรือนำไปทำลายในกรณีจำเป็น

(๕) เก็บหรือนำสินค้าหรือสิ่งของใด ๆ ที่สงสัยว่าจะไม่ถูกสุขลักษณะหรือก่อให้เกิดเหตุรำคาญจากอาคารหรือสถานที่ใด ๆ เป็นปริมาณตามสมควรเพื่อเป็นตัวอย่างในการตรวจสอบตามความจำเป็นได้โดยไม่ต้องใช้ราคา

มาตรา ๗๙ ผู้ใดไม่ปฏิบัติตามหนังสือเรียก หรือไม่ยินยอมแจ้งข้อเท็จจริง หรือไม่ส่งเอกสารหรือหลักฐานหรือขัดขวางไม่อำนวยความสะดวกในการปฏิบัติหน้าที่ของเจ้าพนักงานท้องถิ่น หรือเจ้าพนักงานสาธารณสุข หรือผู้ซึ่งได้รับแต่งตั้งจากเจ้าพนักงานท้องถิ่น ตามมาตรา ๔๔ ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินหนึ่งเดือน หรือปรับไม่เกินหนึ่งหมื่นบาทหรือทั้งจำหรือปรับ

(แบบ ทก.๐๑)

แบบฟอร์มการรับเรื่องร้องเรียน

หน่วยงาน

วันที่รับเรื่อง

ข้อมูลของผู้ร้องเรียน

๑. ชื่อ-สกุล ผู้ร้องเรียน.....

๒. สถานที่ตั้ง/ที่พักอาศัย.....

๓. เบอร์โทรศัพท์..... มีมือถือ.....

๔. ข้อร้องเรียน () ปัญหาเสียงดัง () ปัญหากลิ่นเหม็น
 () ปัญหาฝุ่นละออง () ปัญหา น้ำเสีย/น้ำทิ้ง
 () ปัญหาเสียงและกลิ่น () ปัญหาเสียงและฝุ่นละออง
 () ปัญหาเสียงและน้ำเสีย () ปัญหาฝุ่นละอองและกลิ่น
 () ปัญหาฝุ่นละอองและน้ำเสีย () ปัญหากลิ่นเหม็นและน้ำเสีย
 () ปัญหาขยะ/ขยะอันตราย () ปัญหาอื่น ๆ (ระบุ)

๕. สภาพปัญหาที่ได้รับ (โดยสรุป)

๖. ช่วงเวลาที่ได้รับปัญหา

๗. เคยแจ้งข้อร้องเรียนไปยังหน่วยงานที่รับผิดชอบ () เคย () ไม่เคย

ข้อมูลของผู้ถูกร้องเรียน/ผู้ก่อเหตุรำคาญ

๑. ชื่อผู้ถูกร้องเรียน/ผู้ก่อเหตุรำคาญ.....

๒. สถานที่ตั้ง.....

๓. ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

- () กิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพประเภท.....
 () กิจการอื่น (เช่น สถานที่จำหน่ายอาหาร , ตลาด , วัด เป็นต้น).....
 () ไม่ใช่กิจการ

๔. ลักษณะการกระทำ/กระบวนการผลิต (โดยสรุป)

ลงชื่อ.....ผู้รับเรื่อง
(.....)

ตำแหน่ง

ลงชื่อ.....ผู้บังคับบัญชา
(.....)

ตำแหน่ง

ลำดับที่

แบบคำร้องทุกข์/ร้องเรียน

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง.....

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลนาดี

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี สัญชาติ.....เชื้อชาติ.....ภูมิลำเนา
 อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
 โทรศัพท์.....

ขอทำคำร้องต่อนายกเทศมนตรีตำบลนาดี ดังมีข้อความต่อไปนี้

ด้วยข้าพเจ้ามีความประสงค์.....

.....

พร้อมนี้ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานต่างๆ มาด้วย คือ

๑. สำเนาบัตรประชาชน จำนวน.....ฉบับ
๒. บัญชีรายชื่อผู้ได้รับความเดือดร้อน จำนวน.....ฉบับ
๓. เอกสารอื่นๆ (ระบุ).....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำร้อง
 (.....)

ผู้รับคำร้อง

.....
 (.....)

เรียนนายกเทศมนตรีตำบลนาดี

(ลงชื่อ).....ผู้พิจารณา

ปลัดเทศบาล

คำสั่ง

อนุญาต.....

(.....)

นายกเทศมนตรีตำบลนาดี

(แบบ ทก.๐๔)

แบบสอบถามเหตุรำคาญ

หน่วยงาน.....

ข้อมูลทั่วไปของผู้ร้องเรียน

๑. ชื่อ-สกุล ผู้ร้องเรียน.....
๒. เลขที่บัตรประชาชน
๓. อายุ.....ปี เพศ ลักษณะงานที่ทำ.....
๔. ที่อยู่ขณะได้รับปัญหาบ้านเลขที่..... หมู่..... ตำบล.....
อำเภอ..... จังหวัด.....
() อยู่ในเทศบาลนคร () อยู่ในเทศบาลเมือง () อยู่ในเทศบาลตำบล () อยู่ใน อบต.
๕. ภูมิลำเนาอยู่บ้านเลขที่..... หมู่..... ตำบล.....
อำเภอ..... จังหวัด.....
() อยู่ในเทศบาลนคร () อยู่ในเทศบาลเมือง () อยู่ในเทศบาลตำบล () อยู่ใน อบต.
๖. ผู้ร้องเรียนป่วยหรือไม่ () ป่วย ด้วยโรค..... () ไม่ป่วย
๗. เบอร์โทรศัพท์..... มือถือ.....

ข้อมูลการได้รับปัญหา

๑. ในช่วงอาทิตย์ที่ผ่านมาท่านได้รับปัญหาความเดือดร้อนหรือไม่
() ได้รับปัญหา () ไม่ได้รับปัญหา
๒. ปัญหาที่ได้รับ () ปัญหาเสียงดัง () ปัญหาสารเคมีระเหยในบรรยากาศ
() ปัญหาฝุ่นละออง () ปัญหาน้ำเสียเน่าเหม็น
() ปัญหากลิ่นเหม็น () ปัญหาขยะมูลฝอย
() ปัญหาอื่น ๆ (ระบุ)

๓. ในกรณีที่ได้รับปัญหา ส่งผลกระทบต่อสุขภาพอย่างไร

- | | | |
|------------------------|----------------------|-------------------------|
| () ปวดศีรษะ | () คลื่นไส้ อาเจียน | () มีผื่นแดงที่ผิวหนัง |
| () หายใจไม่สะดวก | () แสบจมูก | () เจ็บคอ |
| () แสบตา | () น้ำมูกไหล | () ปวดหู |
| () กระทบกระส่าย | () นอนไม่หลับ | |
| () อื่น ๆ (ระบุ)..... | | |

๔. ลักษณะการได้รับ (โดยสรุป).....

.....

.....

๕. ช่วงเวลาที่ได้รับปัญหา

๖. การสอบถามข้อเท็จจริงจากประชาชนที่อาศัยใกล้เคียง เกี่ยวกับปัญหาความเดือดร้อนที่ได้รับ

- ๖.๑ ชื่อ-สกุล..... บ้านเลขที่..... หมู่.....
ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....

อายุ ปี เพศ..... อาชีพ.....
 ลักษณะปัญหาที่ได้รับ.....

๖.๒ ชื่อ-สกุล..... บ้านเลขที่..... หมู่.....
 ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....
 อายุ ปี เพศ..... อาชีพ.....
 ลักษณะปัญหาที่ได้รับ.....

๖.๓ ชื่อ-สกุล..... บ้านเลขที่..... หมู่.....
 ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....
 อายุ ปี เพศ..... อาชีพ.....
 ลักษณะปัญหาที่ได้รับ.....

๖.๔ ชื่อ-สกุล..... บ้านเลขที่..... หมู่.....
 ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....
 อายุ ปี เพศ..... อาชีพ.....
 ลักษณะปัญหาที่ได้รับ.....

๗.ข้อมูลสภาพปัญหาในขณะเจ้าหน้าที่สอบสวนเหตุรำคาญ.....

ข้อมูลของผู้ถูกร้องเรียน/ผู้ก่อเหตุรำคาญ

๑. ชื่อผู้ถูกร้องเรียน/ผู้ก่อเหตุรำคาญ.....
๒. ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ กลุ่มกิจการ.....ประเภท.....
๓. ใบอนุญาตประกอบกิจการฯจาก.....เล่มที่.....เลขที่.....
๔. สถานที่ตั้งเลขที่.....หมู่.....ตำบล.....อำเภอ.....
 จังหวัด.....
๕. ประกอบกิจการในช่วงเวลา.....ตั้งแต่วันที่.....ถึงวัน.....
๖. จำนวนพนักงาน/ผู้ปฏิบัติงาน.....คน
๗. ลักษณะการกระทำ/กระบวนการผลิต (โดยสรุป).....

๘. ปัจจัยเสี่ยงที่เกิดจากการประกอบการ /ก่อเกิดปัญหา (ที่เจ้าหน้าที่สังเกตพบ).....

๙. ระบบบำบัด/ระบบป้องกันมลพิษสิ่งแวดล้อมที่ใช้ในสถานประกอบการ

- ระบบบำบัดอากาศ () ไม่มี () มี ประเภท

- ระบบป้องกันเสียง () ไม่มี () มี ประเภท
- ระบบควบคุมฝุ่นล่อง () ไม่มี () มี ประเภท
- ระบบบำบัดน้ำเสีย () ไม่มี () มี ประเภท

ชื่อผู้สอบสวน.....ตำแหน่ง.....
ที่ทำงาน.....วันที่สอบสวน.....โทร.....

แบบรายงานข้อมูลการร้องเรียนปัญหาเหตุรำคาญด้านสิ่งแวดล้อม

(แบบ ทก.๑๒)

รวบรวมข้อมูลโดยหน่วยงาน.....ประจำเดือน.....

ลำดับ	ประเภทของเหตุร้องเรียน	จำนวนเหตุร้องเรียน (เรื่อง)	สาเหตุการร้องเรียนมาจาก			จัดเป็นเหตุรำคาญจริงตามกฎหมาย (ราย)	การระงับเหตุรำคาญ		หมายเหตุ
			กิจการตามกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข	ไม่ใช่งานกิจการ (ราย)	กิจการอื่น (ราย)		ยุติ (ราย)	ไม่ยุติ (ราย)	
			กิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ (ราย)						
๑	เสียงดัง								
๒	กลิ่นเหม็น/สารระเหย								
๓	ฝุ่นละออง								
๔	เสียงดังและกลิ่นเหม็น								
๕	เสียงดังและฝุ่น								
๖	เสียงดัง กลิ่นเหม็น และฝุ่น								
๗	น้ำเสีย								
๘	ขยะ/ขยะอันตราย								
๙	อื่นๆ (ระบุ)								
	รวม								

[illegible]