



## บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาลตำบลนาข่า โทร.๐ ๔๒๒๑ ๘๐๒๓ ต่อ ๗๑

ที่ อต ๖๓๔๐๖ / -

วันที่ ๙ เดือน พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๖

เรื่อง รายงานการตรวจสอบสถานที่ประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลนาข่า

### เรื่องเดิม

ตามที่ เทศบาลตำบลนาข่าได้จัดทำเทศบัญญัติเทศบาลตำบลนาข่า เรื่อง การควบคุมกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ พ.ศ.๒๕๕๒ นั้น

### ข้อเท็จจริง

มีผู้ประกอบการ ได้ยื่นขอรับใบอนุญาตในการประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ จำนวน ๓ แห่ง ดังนี้

- มีลักษณะของกิจการประเภทกิจการเกี่ยวกับอาหาร เครื่องดื่ม น้ำดื่ม ออกในนาม โรงงานน้ำแข็ง อ.ลักษณะ (อุดรธานี) ตั้งอยู่เลขที่ ๔๔๓ หมู่ที่ ๑ ตำบลนาข่า อำเภอเมืองอุดรธานี จังหวัดอุดรธานี ซึ่งมีนายอดิศร นิมพิศุทธิ์ เป็นเจ้าของกิจการที่ดำเนินการขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ รายละเอียดตามที่แนบมาพร้อมนี้

- มีลักษณะของกิจการประเภทกิจการเกี่ยวกับปิโตรเลียม ถ่านหิน สารเคมี ออกในนาม สถานีบริการน้ำมัน ปตท. ตั้งอยู่เลขที่ ๕๐๙ หมู่ที่ ๑ ตำบลนาข่า อำเภอเมืองอุดรธานี จังหวัดอุดรธานี ซึ่งมีนาง มัทนา ศิริเงินกอง เป็นเจ้าของกิจการที่ดำเนินการขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ รายละเอียดตามที่แนบมาพร้อมนี้

- มีลักษณะของกิจการประเภทกิจการเกี่ยวกับยานยนต์ เครื่องจักร หรือเครื่องกล (ซ่อมไคนาโม แอร์) ออกในนาม สุริยนต์ ไคนาโม ตั้งอยู่เลขที่ ๒๖๖ หมู่ที่ ๑ ตำบลนาข่า อำเภอเมืองอุดรธานี จังหวัดอุดรธานี ซึ่งมีนายสุริยนต์ ยาพุทธา เป็นเจ้าของกิจการที่ดำเนินการขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ รายละเอียดตามที่แนบมาพร้อมนี้

### ระเบียบ/กฎหมาย

๑.พระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ.๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติมถึง (ฉบับที่ ๓) พ.ศ. ๒๕๖๐

๒.เทศบัญญัติเทศบาลตำบลนาข่า เรื่องการควบคุมกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๕๒

### ข้อเสนอแนะเพื่อพิจารณา

เพื่อให้การดำเนินการประกอบกิจการเป็นไปด้วยความเรียบร้อยและถูกต้องตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ.๒๕๓๕ และเทศบัญญัติเทศบาลตำบลนาข่า เรื่อง การควบคุมกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๕๒ จึงเห็นสมควรออกใบอนุญาตสถานประกอบกิจการดังกล่าว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ.....

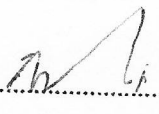
(นางสาวเกตุวดี เจือจันทร์)

เจ้าพนักงานสาธารณสุข



ความเห็นผู้อำนวยการกองสาธารณสุข

- ควรอนุญาต
- ไม่ควรอนุญาต เพราะ.....

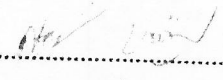
ลงชื่อ..... 

(นางกษญา ชูด้า)

ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

คำสั่ง/ความเห็นเจ้าพนักงานท้องถิ่น

- ควรอนุญาต
- ไม่ควรอนุญาต เพราะ.....

ลงชื่อ..... 

(นายสุรเสกข์ บุญฉิม)

ปลัดเทศบาลตำบลนาซ่า ปฏิบัติราชการแทน  
นายกเทศมนตรีตำบลนาซ่า  
เจ้าพนักงานท้องถิ่น

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....



(ตัวอย่าง) แบบตรวจสอบลักษณะสถานประกอบการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ  
หน่วยงาน/องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น .....

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

- ชื่อ-สกุลผู้ดำเนินการ ปวิษฐ์ ๑๗๓.๑วิฑารุทธิล ต่าปลัก โทรศัพท์ ๐๙๙ - ๖๐๖๔๔๕๔  
ชื่อสถานประกอบการ ภัตตาคารภัทรธานี  
ตั้งอยู่เลขที่ ๕๐๙ หมู่ที่ ๑ ถนน ..... ตำบล ๑๗๓  
อำเภอ เมือง จังหวัด อุตรดิตถ์ โทรศัพท์ ๐๙๙ - ๖๐๖๔๔๕๔
- ประเภทของกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท .....
- กรณีประกอบการเลี้ยงสัตว์ (ระบุ) ชนิดสัตว์..... จำนวน ..... ตัว
- ลักษณะอาคารประกอบการ  
 อาคารโรงงาน/อาคารเอกเทศ จำนวน.....ชั้น  
 อาคารพาณิชย์/พาณิชย์-พักอาศัย จำนวน.....ชั้น  
 อาคารสำนักงาน จำนวน.....ชั้น  
 โรงเรือน จำนวน..... โรงเรือน  
 โกดัง จำนวน..... โกดัง  
 อื่นๆ ระบุ... ภัตตาคารภัทรธานี
- จำนวนเครื่องจักร ..... ตัว รวมจำนวน ..... แรงม้า
- จำนวนพนักงานทั้งหมด ๑๒ คน ชาย ๕ คน หญิง ๗ คน
- ระยะเวลาการทำงาน ๑๗ วัน/สัปดาห์ ตั้งแต่เวลา ๐๕.๐๐ น. ถึงเวลา ๐๑.๐๐ น.
- ในรอบปีที่ผ่านมา สถานประกอบการเคยถูกร้องเรียนก่อปัญหาเหตุรำคาญหรือมลพิษสิ่งแวดล้อม  
 ไม่เคย  
 เคย จำนวน ..... ครั้ง ระบุเรื่อง/ประเด็นที่ถูกร้องเรียน (เลือกได้หลายข้อ)  
 เสียงดัง  ฝุ่นละออง/เขม่า/เถ้า/ควัน  
 กลิ่น  สารเคมี  
 น้ำเสีย  มูลฝอย/ของเสียอันตราย  
 สัตว์หรือแมลงพาหะนำโรค ระบุชนิด.....  
 อื่น ๆ ระบุ.....

ส่วนที่ 2 กระบวนการผลิต

1. วัตถุดิบและสารเคมีที่ใช้ในกระบวนการผลิต

- 1) ..... ปริมาณที่ใช้ (ต่อปี/เดือน) .....
- 2) ..... ปริมาณที่ใช้ (ต่อปี/เดือน) .....
- 3) ..... ปริมาณที่ใช้ (ต่อปี/เดือน) .....
- 4) ..... ปริมาณที่ใช้ (ต่อปี/เดือน) .....
- 5) ..... ปริมาณที่ใช้ (ต่อปี/เดือน) .....

2. ลักษณะของกระบวนการผลิตและปัจจัยเสี่ยง

ขั้นตอนการผลิต/ขั้นตอนการประกอบกิจการ	ระบุปัจจัยเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้นในแต่ละขั้นตอน เช่น กลิ่นเหม็น เสียงดัง ฝุ่นละออง/เขม่า/ควัน น้ำเสีย สารเคมี มูลฝอย/ของเสียอันตราย สัตว์นำโรค เป็นต้น
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	

ส่วนที่ 3 รายการตรวจสอบสุขลักษณะสถานประกอบกิจการ

รายการตรวจสอบสุขลักษณะ	ผลการตรวจสอบ			ข้อเท็จจริงที่พบ	ข้อเสนอแนะ/ ข้อเสนอแนะ
	ใช่	ไม่ใช่	ไม่ เกี่ยวข้อง		
1. สถานที่ตั้งและลักษณะอาคาร					
1.1 สถานที่ประกอบกิจการตั้งอยู่ห่างจากศาสนสถาน โรงพยาบาล สถานศึกษา สถานเลี้ยงเด็ก สถานดูแล ผู้สูงอายุหรือผู้ป่วยพักฟื้นหรือผู้พิการ หรือสถานที่อื่นใดที่ต้องมีการคุ้มครองสุขภาพของประชาชนเป็นพิเศษ กรณี สถานที่ประกอบกิจการอยู่ใกล้กับสถานที่ที่ต้องมีการ คุ้มครองสุขภาพเป็นพิเศษ ต้องมีระบบป้องกันผลกระทบ ต่อสุขภาพของประชาชนที่มีประสิทธิภาพ	✓				
1.2 อาคารมีความมั่นคง แข็งแรง เหมาะสมที่จะประกอบ กิจการ	✓				
1.3 มีทางหนีไฟ บันไดหนีไฟ หรือทางออกฉุกเฉิน ไม่มีสิ่ง กีดขวาง มีป้ายหรือเครื่องหมายแสดงชัดเจน เป็นไปตาม กฎหมายว่าด้วยการควบคุมอาคาร		✓			
1.4 สถานที่ประกอบกิจการมีการจัดแสงสว่างเหมาะสม เพียงพอ เป็นไปตามกฎหมายว่าด้วยการควบคุมอาคาร	✓				
1.5 สถานที่ประกอบกิจการมีการระบายอากาศเหมาะสม เพียงพอ เป็นไปตามกฎหมายว่าด้วยการควบคุมอาคาร	✓				



รายการตรวจสอบสุขลักษณะ	ผลการตรวจสอบ			ข้อเท็จจริงที่พบ	ข้อเสนอแนะ/ ข้อเสนอแนะ
	ใช่	ไม่ใช่	ไม่ เกี่ยวข้อง		
1.6 สถานประกอบกิจการมีความสะอาด จัดวางสิ่งของเป็นระเบียบเรียบร้อย ปลอดภัย เป็นสัดส่วน และดูแลรักษาความสะอาดให้ถูกสุขลักษณะอย่างสม่ำเสมอ	✓				
2. การสุขาภิบาลสถานประกอบกิจการ					
2.1 สถานประกอบกิจการมีห้องน้ำ ห้องส้วม อ่างหรือที่ล้างมือที่ สะอาด เพียงพอ ถูกสุขลักษณะ ดูแลรักษาความสะอาดเป็นประจำ	✓				
2.2 สถานประกอบกิจการมีการเก็บ รวบรวม กำจัดมูลฝอยและของเสียอันตรายที่ถูกสุขลักษณะ ดังนี้	✓				
(1) มีภาชนะบรรจุหรือภาชนะรองรับมูลฝอย สะอาด มีฝาปิด ไม่แตกหรือรั่วซึม และเพียงพอกับประเภทและปริมาณของมูลฝอย	✓				
(2) บริเวณที่เก็บวางภาชนะรองรับมูลฝอย หรือสถานที่พักรวมมูลฝอย สะอาด ไม่มีกลิ่นเหม็น ไม่มีน้ำขัง และไม่เป็นที่แหล่งเพาะพันธุ์สัตว์และแมลงนำโรค	✓				
(3) มีการกำจัดมูลฝอยอย่างถูกต้อง และเป็นไปตามข้อบัญญัติของท้องถิ่น	✓				
(4) กรณีที่มีของเสียอันตราย วัตถุอันตราย มูลฝอยปนเปื้อนสารพิษ มูลฝอยอันตราย หรือมูลฝอยปนเปื้อนเลือดหรือสารคัดหลั่ง ดำเนินการเป็นไปตามกฎหมายว่าด้วยวัตถุอันตราย กฎหมายว่าด้วยโรงงาน กฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข หรือกฎหมายที่เกี่ยวข้อง	✓				
2.3 สถานประกอบกิจการมีการป้องกัน ควบคุม กำจัดแมลงและสัตว์พาหะนำโรค มิให้เป็นแหล่งเพาะพันธุ์และแพร่ระบาดของโรค	✓				
2.4 สถานประกอบกิจการมีการระบายน้ำที่เหมาะสม และดูแลมิให้น้ำท่วมขังบริเวณสถานประกอบกิจการ	✓				
2.5 สถานประกอบกิจการที่ต้องจัดให้มีปอดักไขมันตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข มีการดำเนินการตามหลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข และมาตรฐานที่กระทรวงสาธารณสุขประกาศกำหนด	✓				
2.6 สถานประกอบกิจการที่มีโรงอาหารหรือห้องครัวที่จัดไว้เพื่อการปรุงประกอบอาหารสำหรับผู้ปฏิบัติงาน มีการดำเนินการอย่างถูกต้องตามหลักสุขาภิบาลอาหาร	✓				
2.7 สถานประกอบกิจการจัดมีน้ำดื่มที่สะอาด เพียงพอสำหรับผู้ปฏิบัติงาน และมีภาชนะรองรับน้ำดื่มที่สะอาด	✓				



รายการตรวจสอบสุลักษณะ	ผลการตรวจสอบ			ข้อเท็จจริงที่พบ	ข้อเสนอแนะ/ ข้อเสนอแนะ
	ใช่	ไม่ใช่	ไม่ เกี่ยวข้อง		
3. การควบคุมมลพิษ					
3.1 สถานประกอบกิจการมีการบำบัดหรือปรับปรุงคุณภาพน้ำเสีย เป็นไปตามกฎหมายว่าด้วยโรงงาน กฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมและรักษาคุณภาพสิ่งแวดล้อม กฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง หรือตามที่กระทรวงสาธารณสุข ประกาศกำหนด	✓				
3.2 สถานประกอบกิจการมีการป้องกันควบคุมระดับเสียงรบกวน เป็นไปตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข หรือกฎหมายว่าด้วยโรงงาน กฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมและรักษาคุณภาพสิ่งแวดล้อมและกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง	✓	✓			
3.3 สถานประกอบกิจการมีการป้องกันควบคุมฝุ่นละออง เป็นไปตามกฎหมายว่าด้วยโรงงาน กฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมและรักษาคุณภาพสิ่งแวดล้อม กฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง หรือตามที่กระทรวงสาธารณสุข ประกาศกำหนด		✓			
3.4 สถานประกอบกิจการมีการป้องกันควบคุมกลิ่นหรือไอสารเคมี เป็นไปตามกฎหมายว่าด้วยโรงงาน กฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมและรักษาคุณภาพสิ่งแวดล้อม กฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง หรือตามที่กระทรวงสาธารณสุข ประกาศกำหนด	✓				
4. ความปลอดภัยและอาชีวอนามัย					
4.1 อุปกรณ์ เครื่องมือ เครื่องจักร สายไฟ มีสภาพปลอดภัยต่อการใช้งาน มีการติดตั้งในลักษณะที่แข็งแรง มั่นคง ปลอดภัย โดยมีคำแนะนำในการป้องกันอันตราย และกรณีชำรุดต้องมีป้ายเตือน	✓				
4.2 การจัดวางหรือการจัดเก็บอุปกรณ์ เครื่องมือ เครื่องจักร หรือสายไฟ ต้องเป็นระเบียบ ไม่กีดขวางทางเดินและการปฏิบัติงาน และมีการดูแล ตรวจสอบ บำรุงรักษาให้อยู่ในสภาพดีตลอดเวลา	✓				
4.3 สถานประกอบกิจการมีการติดตั้งอุปกรณ์หรือเครื่องดับเพลิงอย่างเพียงพอ เหมาะสม สภาพดี พร้อมใช้งาน มีการฝึกซ้อมดับเพลิงและอพยพหนีไฟ หรือซ้อมแผนฉุกเฉิน	✓				
4.4 สถานประกอบกิจการที่มีการดำเนินการเกี่ยวกับสารเคมีหรือวัตถุอันตราย ต้องจัดให้มีสถานที่ที่ปลอดภัย สำหรับจัดเก็บสารเคมีหรือวัตถุอันตรายไว้โดยเฉพาะ มีป้ายแสดงชนิดหรือประเภทของสารเคมีหรือวัตถุอันตราย และเอกสารข้อมูลความปลอดภัย	✓				



รายการตรวจสอบสัญลักษณ์	ผลการตรวจสอบ			ข้อเท็จจริงที่พบ	ข้อเสนอแนะ/ ข้อเสนอแนะ
	ใช่	ไม่ใช่	ไม่ เกี่ยวข้อง		
4.5 สถานประกอบกิจการที่ผู้ปฏิบัติงานมีความเสี่ยงจาก การสัมผัสสารเคมี วัตถุอันตราย หรือสิ่งอื่นใดอันอาจเป็น อันตรายต่อสุขภาพ จัดให้มีที่ชำระร่างกาย และที่ล้างตา ฉุกเฉิน	✓				
4.6 สถานประกอบกิจการมีอุปกรณ์คุ้มครองความ ปลอดภัยส่วนบุคคลสำหรับผู้ปฏิบัติงานที่เพียงพอ เหมาะสมตามลักษณะงาน	✓				
4.7 สถานประกอบกิจการมีการตรวจสอบสุขภาพผู้ปฏิบัติงาน ตามกฎหมายว่าด้วยความปลอดภัย อาชีวอนามัย และ สภาพแวดล้อมในการทำงาน หรือตามหลักเกณฑ์ที่ กระทรวงสาธารณสุขประกาศกำหนด	✓				
5. การป้องกันเหตุรำคาญ					
5.1 สถานประกอบกิจการที่อาจก่อให้เกิดมลพิษ ของเสีย อันตราย หรือมีการใช้สารเคมีหรือวัตถุอันตราย ต้องมี มาตรการควบคุมและป้องกันมิให้เกิดผลกระทบจนเป็น เหตุรำคาญหรืออาจเป็นอันตรายต่อสุขภาพของ ผู้ปฏิบัติงานและผู้อยู่อาศัยบริเวณใกล้เคียง	✓				

ข้อเสนอแนะ/สรุปความเห็นของผู้ตรวจสอบ

.....

.....

.....

.....

ลงชื่อ



ผู้ตรวจสอบ

(.....)

ตำแหน่ง..... **นางสาวเกตุดี เจือจันทร์**

**นักวิชาการสาธารณสุข ปฏิบัติการ**

วันที่ตรวจสอบ.....

