ที่ สบ ๐๐๒๓.๖/ว๑๖๘๕

ศาลากลางจังหวัดสระบุรี
ตำบลตะกุด อำเภอเมืองสระบุรี
สบ ๑๘๐๐๐

๒๒ มีนาคม ๒๕๖๖

เรื่อง ขอความร่วมมือประชาสัมพันธ์แจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นให้ความเห็นต่อแบบสำรวจสถานการณ์การบังคับใช้กฎหมายภายใต้พระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม

เรียน นายอำเภอ ทุกอำเภอ นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดสระบุรี นายกเทศมนตรีเมือง ทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ที่ มท ๐๘๑๙.๒/ว ๑๑๗๗ ลงวันที่ ๑๗ มีนาคม ๒๕๖๖ จำนวน ๑ ชุด

ด้วยกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นได้รับแจ้งจากกรมอนามัย ขอความร่วมมือประชาสัมพันธ์แจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นให้ความเห็นต่อแบบสำรวจสถานการณ์การบังคับใช้กฎหมายภายใต้พระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม ดังนี้ ๑) แบบสำรวจสถานการณ์การบังคับใช้ ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์มาตรการควบคุมการประกอบกิจการสักผิวหนังหรือเจาะส่วนหนึ่งส่วนใดของร่างกาย พ.ศ. ๒๕๖๒ ๒) แบบสำรวจสถานการณ์การบังคับใช้ ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง กำหนดค่ามาตรฐานมลพิษทางเสียงอันเกิดจากการประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๖๑ ๓) แบบสำรวจสถานการณ์การบังคับใช้ ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการประกาศพื้นที่ควบคุมเหตุรำคาญ พ.ศ. ๒๕๖๑ และ ๔) แบบสำรวจสถานการณ์การบังคับใช้ ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง กำหนดให้แหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายเป็นเหตุรำคาญและแต่งตั้งเจ้าพนักงานสาธารณสุขเพิ่มเติม พ.ศ. ๒๕๔๕

จังหวัดสระบุรีขอประชาสัมพันธ์ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นให้ความเห็นต่อแบบสำรวจสถานการณ์การบังคับใช้กฎหมายภายใต้พระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม และส่งให้กรมอนามัย ภายในวันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๖ รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการ สำหรับอำเภอให้แจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในพื้นที่ทราบและดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาวกาญจน์ชนิษฐา เอกแสงศรี)
ท้องถิ่นจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดสระบุรี

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด
กลุ่มงานบริการสาธารณะท้องถิ่นและประสานงานท้องถิ่นอำเภอ
โทร. ๐ ๓๖๓๔ ๐๗๑๘ ต่อ ๑๓

ที่ มท ๐๘๑๙.๒/ว ๑๑๗๗

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
ถนนนครราชสีมา เขตดุสิต กทม. ๑๐๓๐๐

๑๗ มีนาคม ๒๕๖๖

เรื่อง ขอความร่วมมือประชาสัมพันธ์แจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นให้ความเห็นต่อแบบสำรวจสถานการณ์การบังคับใช้กฎหมายภายใต้พระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัด ทุกจังหวัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือกรมอนามัย ที่ สธ ๐๙๒๔.๐๖/๑๘๘๓ ลงวันที่ ๑๓ มีนาคม ๒๕๖๖ จำนวน ๑ ชุด

ด้วยกรมอนามัยขอความร่วมมือประชาสัมพันธ์แจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นให้ความเห็นต่อแบบสำรวจสถานการณ์การบังคับใช้กฎหมายภายใต้พระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม ดังนี้ ๑) แบบสำรวจสถานการณ์การบังคับใช้ ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์มาตรการควบคุมการประกอบกิจการสักผิวหนังหรือเจาะส่วนหนึ่งส่วนใดของร่างกาย พ.ศ. ๒๕๖๒ ๒) แบบสำรวจสถานการณ์การบังคับใช้ ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง กำหนดค่ามาตรฐานมลพิษทางเสียงอันเกิดจากการประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๖๑ ๓) แบบสำรวจสถานการณ์การบังคับใช้ ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการประกาศพื้นที่ควบคุมเหตุรำคาญ พ.ศ. ๒๕๖๑ และ ๔) แบบสำรวจสถานการณ์การบังคับใช้ ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง กำหนดให้แหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายเป็นเหตุรำคาญและแต่งตั้งเจ้าพนักงานสาธารณสุขเพิ่มเติม พ.ศ. ๒๕๔๕ รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ขอความร่วมมือจังหวัดประชาสัมพันธ์ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นให้ความเห็นต่อแบบสำรวจดังกล่าว และส่งให้กรมอนามัย ภายในวันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๖ ดาวน์โหลดสิ่งที่ส่งมาด้วยได้ที่เว็บไซต์ https://bit.ly/3Tmabzp หรือ QR Code ท้ายหนังสือฉบับนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นายศิริพันธ์ ศรีกงพลี)
รองอธิบดี ปฏิบัติราชการแทน
อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

กองสาธารณสุขท้องถิ่น
กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ
โทร. ๐-๒๒๔๑-๙๐๐๐ ต่อ ๕๔๐๗/๐๘๑-๑๗๔-๓๗๓๘
ผู้ประสานงาน นางสาวภัชร์จิรัสม์ ธัชเมฆรัตน์/นายจักรพงษ์ ดอกกุหลาบ
ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ saraban@dla.go.th

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
เลขรับ 16546
วันที่ 15 มี.ค. 2566
เวลา

ที่ สธ ๐๙๒๔.๐๖/๑๘๘๓

กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข
ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

กองสาธารณสุขท้องถิ่น
เลขรับ 779
วันที่ 15 มี.ค. 2566
เวลา 14.33 น.

๑๓ มีนาคม ๒๕๖๖

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์แจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นให้ความเห็นต่อแบบสำรวจสถานการณ์การบังคับใช้กฎหมายภายใต้พระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม

เรียน อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบสำรวจสถานการณ์การบังคับใช้กฎหมาย จำนวน ๔ ฉบับ

ด้วยกรมอนามัย มีโครงการประเมินผลสัมฤทธิ์พระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม โดยได้จัดทำแบบสำรวจสถานการณ์การบังคับใช้กฎหมายในการรับฟังความคิดเห็นและข้อเสนอแนะต่อการพัฒนาปรับปรุงกฎหมายจากผู้มีส่วนเกี่ยวข้อง เพื่อให้เกิดความสอดคล้องและเหมาะสมกับบริบทต่างๆ ที่เปลี่ยนแปลงไป ตลอดจนสามารถนำไปใช้ปฏิบัติงานในระดับท้องถิ่นได้อย่างมีประสิทธิภาพ

กรมอนามัย จึงขอความอนุเคราะห์มายังหน่วยงานของท่าน ในการแจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นให้ความเห็นต่อแบบสำรวจสถานการณ์การบังคับใช้กฎหมายฯ จำนวน ๔ ฉบับ ดังนี้

๑. แบบสำรวจสถานการณ์การบังคับใช้ ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์มาตรการควบคุมการประกอบกิจการสักผิวหนังหรือเจาะส่วนหนึ่งส่วนใดของร่างกาย พ.ศ. ๒๕๖๒

๒. แบบสำรวจสถานการณ์การบังคับใช้ ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง กำหนดค่ามาตรฐานมลพิษทางเสียงอันเกิดจากการประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๖๑

๓. แบบสำรวจสถานการณ์การบังคับใช้ ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์วิธีการ และเงื่อนไขการประกาศพื้นที่ควบคุมเหตุรำคาญ พ.ศ. ๒๕๖๑

๔. แบบสำรวจสถานการณ์การบังคับใช้ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง กำหนดให้แหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายเป็นเหตุรำคาญและแต่งตั้งเจ้าพนักงานสาธารณสุขเพิ่มเติม พ.ศ.๒๕๔๕

ทั้งนี้ ขอให้ส่งแบบสำรวจฯ ดังกล่าว ภายในวันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๖ โดยการแสกน QR Code โดยมอบหมายให้นางสาวศรัญญา กำจายกลาง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ เป็นผู้ประสานงาน โทรศัพท์หมายเลข ๐ ๒๕๙๐ ๔๓๙๙ รายละเอียดตามที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาแจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นให้ความเห็นต่อแบบสำรวจสถานการณ์การบังคับใช้กฎหมายฯ ดังกล่าวต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

แบบสำรวจสถานการณ์ฯ

(นายอรรถพล แก้วสัมฤทธิ์)
รองอธิบดีกรมอนามัย ปฏิบัติราชการแทน
อธิบดีกรมอนามัย

สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม
โทร. ๐ ๒๕๙๐ ๔๓๙๙
โทรสาร ๐ ๒๕๙๐ ๔๓๒๑

QR Code แบบสำรวจสถานการณ์การบังคับใช้กฎหมาย
ภายใต้พระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ.๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม

๑. แบบสำรวจสถานการณ์การบังคับใช้ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง กำหนดให้แหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายเป็นเหตุรำคาญและแต่งตั้งเจ้าพนักงานสาธารณสุขเพิ่มเติม พ.ศ. ๒๕๔๕ สำหรับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น	
๒. แบบสำรวจสถานการณ์การบังคับใช้ ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการประกาศพื้นที่ควบคุมเหตุรำคาญ พ.ศ. ๒๕๖๑	
๓. แบบสำรวจสถานการณ์การบังคับใช้ ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง กำหนดค่ามาตรฐานมลพิษทางเสียงอันเกิดจากการประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๖๑ สำหรับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น	
๔. แบบสำรวจสถานการณ์การบังคับใช้ ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์ มาตรการควบคุมการประกอบกิจการสักผิวหนังหรือเจาะส่วนหนึ่งส่วนใดของร่างกาย พ.ศ. ๒๕๖๒ สำหรับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น	

แบบสำรวจสถานการณ์การบังคับใช้ ประกาศกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง หลักเกณฑ์ มาตรการควบคุมการประกอบกิจการสักผิวหนังหรือเจาะส่วนหนึ่งส่วนใดของร่างกาย พ.ศ. ๒๕๖๒
สำหรับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

คำชี้แจง : แบบสำรวจนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อรวบรวมข้อมูลสถานการณ์การบังคับใช้ "ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์ มาตรการควบคุมการประกอบกิจการสักผิวหนัง หรือเจาะส่วนหนึ่งส่วนใดของร่างกาย พ.ศ.๒๕๖๒" ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เพื่อเป็นข้อมูลประกอบการพิจารณาปรับปรุงแก้ไขกฎหมายระดับอนุบัญญัติ ภายใต้พระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. 2535 และที่แก้ไขเพิ่มเติม

ส่วนที่ ๑ ข้อมูลหน่วยงาน

ประเภทหน่วยงาน
- ☐ กทม.
- ☐ เมืองพัทยา
- ☐ เทศบาลนคร
- ☐ เทศบาลเมือง
- ☐ เทศบาลตำบล
- ☐ องค์การบริหารส่วนตำบล
- ☐ อื่นๆ .....

ชื่อหน่วยงาน (ระบุ).....

ส่วนที่ ๒ สถานการณ์การบังคับใช้ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์ มาตรการควบคุมการประกอบกิจการสักผิวหนังหรือเจาะส่วนหนึ่งส่วนใดของร่างกาย พ.ศ. ๒๕๖๒

๒.๑ หน่วยงานของท่านมีการออกใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภทการสักผิวหนังหรือเจาะส่วนหนึ่งส่วนใดของร่างกาย ตามกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุขหรือไม่

- ☐ มี จำนวน ..... ราย
- ☐ ไม่มี ระบุเหตุผล.....

๒.๒ หน่วยงานของท่านเคยได้รับเรื่องร้องเรียนเหตุรำคาญหรือปัญหาผลกระทบต่อสุขภาพ จากการประกอบกิจการสักผิวหนังหรือเจาะส่วนหนึ่งส่วนใดของร่างกาย หรือไม่

- ☐ เคย จำนวน ..... เรื่อง
- ☐ ไม่เคย

๒.๓ หน่วยงานของท่านมีการนำหลักเกณฑ์ มาตรการที่กำหนดในประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์ มาตรการควบคุมการประกอบกิจการสักผิวหนังหรือเจาะส่วนหนึ่งส่วนใดของร่างกาย พ.ศ. ๒๕๖๒ ไปใช้พิจารณาอนุญาตหรือกำกับดูแลการประกอบกิจการสักผิวหนังหรือ เจาะส่วนหนึ่งส่วนใดของร่างกาย หรือไม่

- ☐ มี
- ☐ ไม่มี ระบุเหตุผล.....

๒.๔ หลักเกณฑ์ มาตรการที่กำหนดในประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์ มาตรการควบคุมการประกอบกิจการสักผิวหนังหรือเจาะส่วนหนึ่งส่วนใดของร่างกาย พ.ศ. ๒๕๖๒ ดังต่อไปนี้ มีความเหมาะสมหรือไม่ อย่างไร

(๑) หลักเกณฑ์ มาตรการควบคุมเกี่ยวกับสุขลักษณะของสถานประกอบกิจการ

☐ เหมาะสม

☐ ไม่เหมาะสม ระบุเหตุผล.....

(๒) หลักเกณฑ์ มาตรการควบคุมเกี่ยวกับความปลอดภัยของเครื่องใช้ เครื่องมือ อุปกรณ์ สี และเครื่องประดับก่อนการปฏิบัติงาน

☐ เหมาะสม

☐ ไม่เหมาะสม ระบุเหตุผล.....

(๓) หลักเกณฑ์ มาตรการในการปฏิบัติงานและควบคุมความปลอดภัยในการทำงาน

☐ เหมาะสม

☐ ไม่เหมาะสม ระบุเหตุผล.....

(๔) หลักเกณฑ์ มาตรการควบคุมเกี่ยวกับการจัดการมูลฝอย

☐ เหมาะสม

☐ ไม่เหมาะสม ระบุเหตุผล.....

(๕) หลักเกณฑ์ มาตรการควบคุมเกี่ยวกับสุขอนามัยและข้อปฏิบัติในการประกอบกิจการ

☐ เหมาะสม

☐ ไม่เหมาะสม ระบุเหตุผล.....

๒.๕ หน่วยงานของท่านมีปัญหาอุปสรรคในการดำเนินงานหรือบังคับใช้กฎหมายตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์ มาตรการควบคุมการประกอบกิจการสักผิวหนังหรือเจาะส่วนหนึ่งส่วนใดของร่างกาย พ.ศ. ๒๕๖๒ หรือไม่ อย่างไร

☐ มี

☐ ไม่มี ระบุเหตุผล.....

๒.๖ หน่วยงานของท่านมีข้อเสนอต่อการปรับปรุงแก้ไขหรือยกเลิกประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์ มาตรการควบคุมการประกอบกิจการสักผิวหนังหรือเจาะส่วนหนึ่งส่วนใดของร่างกาย พ.ศ. ๒๕๖๒ หรือไม่ อย่างไร

☐ ไม่มี

☐ มี ระบุข้อเสนอ

☐ ควรปรับปรุงแก้ไข ระบุสิ่งที่ต้องการให้ปรับปรุงแก้ไข.....

☐ ควรยกเลิก ระบุเหตุผล.....

☐ อื่นๆ โปรดระบุ.....

กรุณาส่งแบบแสดงความคิดเห็นต่อ ประกาศกระทรวงสาธารณสุขฯ

ผ่านช่องทางออนไลน์ (QR Code)

<u>ภายในวันที่ ๓๑ เดือนมีนาคม ๒๕๖๖</u>

แบบสำรวจสถานการณ์ฯ

แบบสำรวจสถานการณ์การบังคับใช้ ประกาศกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง กำหนดค่ามาตรฐานมลพิษทางเสียงอันเกิดจากการประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๖๑
สำหรับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

คำชี้แจง : แบบสำรวจนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อรวบรวมข้อมูลสถานการณ์การบังคับใช้ "ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง กำหนดค่ามาตรฐานมลพิษทางเสียงอันเกิดจากการประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ พ.ศ.๒๕๖๑" ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เพื่อเป็นข้อมูลประกอบการพิจารณาปรับปรุงแก้ไขกฎหมายระดับอนุบัญญัติ ภายใต้พระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม

ส่วนที่ ๑ ข้อมูลหน่วยงาน

ประเภทหน่วยงาน
- ☐ กทม.
- ☐ เมืองพัทยา
- ☐ เทศบาลนคร
- ☐ เทศบาลเมือง
- ☐ เทศบาลตำบล
- ☐ องค์การบริหารส่วนตำบล
- ☐ อื่นๆ .....

ชื่อหน่วยงาน (ระบุ).....

ส่วนที่ ๒ สถานการณ์การบังคับใช้ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง กำหนดค่ามาตรฐานมลพิษทางเสียงอันเกิดจากการประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๖๑

๒.๑ ในระยะ ๕ ปีที่ผ่านมา หน่วยงานของท่านเคยได้รับเรื่องร้องเรียนเหตุรำคาญเรื่องเสียงที่เกิดจากการประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพหรือไม่

- ☐ เคย จำนวน ..... เรื่อง
- ☐ ไม่เคย

๒.๒ หน่วยงานของท่านมีการนำค่ามาตรฐานมลพิษทางเสียง ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง กำหนดค่ามาตรฐานมลพิษทางเสียงอันเกิดจากการประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๖๑ ไปใช้วินิจฉัยปัญหาร้องเรียนเหตุรำคาญ เพื่อประกอบการบังคับใช้กฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข หรือไม่ อย่าง

- ☐ มี จำนวน ..... เรื่อง
- ☐ ไม่มี ระบุเหตุผล.....

๒.๓ หน่วยงานของท่านมีปัญหาอุปสรรคในการบังคับใช้กฎหมาย ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง กำหนดค่ามาตรฐานมลพิษทางเสียงอันเกิดจากการประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๖๑ หรือไม่

- ☐ มี ระบุปัญหาอุปสรรค.....
- ☐ ไม่มี

๒.๔ หน่วยงานของท่านคิดว่า ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง กำหนดค่ามาตรฐานมลพิษทางเสียงอันเกิดจากการประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ พ.ศ.๒๕๖๑ มีความเหมาะสม หรือไม่ อย่างไร

☐ เหมาะสม

☐ ไม่แน่ใจ ระบุเหตุผล.....

☐ ไม่เหมาะสม ระบุเหตุผล.....

๒.๕ หน่วยงานของท่านมีข้อเสนอต่อการปรับปรุงแก้ไขหรือยกเลิกประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง กำหนดค่ามาตรฐานมลพิษทางเสียงอันเกิดจากการประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ พ.ศ.๒๕๖๑ หรือไม่ อย่างไร

☐ ไม่มี

☐ มี ระบุข้อเสนอ

☐ ควรปรับปรุงแก้ไข ระบุสิ่งที่ต้องการให้ปรับปรุงแก้ไข.....

☐ ควรยกเลิก ระบุเหตุผล.....

☐ อื่นๆ โปรดระบุ.....

กรุณาส่งแบบแสดงความคิดเห็นต่อ ประกาศกระทรวงสาธารณสุขฯ
ผ่านช่องทางออนไลน์ (QR Code)
<u>ภายในวันที่ ๓๑ เดือนมีนาคม ๒๕๖๖</u>

แบบสำรวจสถานการณ์ฯ

แบบสำรวจสถานการณ์การบังคับใช้ ประกาศกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการประกาศพื้นที่ควบคุมเหตุรำคาญ พ.ศ. ๒๕๖๑
สำหรับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

คำชี้แจง : แบบสำรวจนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อรวบรวมข้อมูลสถานการณ์การบังคับใช้ "ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการประกาศพื้นที่ควบคุมเหตุรำคาญ พ.ศ.๒๕๖๑" ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เพื่อเป็นข้อมูลประกอบการพิจารณาปรับปรุงแก้ไขกฎหมายระดับอนุบัญญัติ ภายใต้พระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. 2535 และที่แก้ไขเพิ่มเติม

ส่วนที่ ๑ ข้อมูลหน่วยงาน

ประเภทหน่วยงาน
- ☐ กทม.
- ☐ เมืองพัทยา
- ☐ เทศบาลนคร
- ☐ เทศบาลเมือง
- ☐ เทศบาลตำบล
- ☐ องค์การบริหารส่วนตำบล
- ☐ อื่นๆ .....

ชื่อหน่วยงาน (ระบุ).....

ส่วนที่ ๒ สถานการณ์การบังคับใช้ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการประกาศพื้นที่ควบคุมเหตุรำคาญ พ.ศ. ๒๕๖๑

๒.๑ หน่วยงานของท่านเคยมีการประกาศพื้นที่ควบคุมเหตุรำคาญ ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการประกาศพื้นที่ควบคุมเหตุรำคาญ พ.ศ. ๒๕๖๑ หรือไม่

☐ ไม่มี (ข้ามไปตอบข้อ ๒.๗)

☐ มี จำนวน..... เรื่อง

๒.๒ หน่วยงานของท่านประกาศพื้นที่ควบคุมเหตุรำคาญจากสาเหตุใดหรือเรื่องใด (ตอบได้มากกว่า ๑ เรื่อง)

๑. .....

๒. .....

๓. .....

๒.๓ ในการประกาศพื้นที่ควบคุมเหตุรำคาญ หน่วยงานของท่านได้ดำเนินการตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการประกาศพื้นที่ควบคุมเหตุรำคาญ ดังต่อไปนี้ หรือไม่

(๑) ตรวจสอบข้อเท็จจริงและรวบรวมข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับแหล่งกำเนิดเหตุรำคาญ สภาพพื้นที่ที่เกิดเหตุ ขอบเขตบริเวณพื้นที่เกิดเหตุรำคาญ และผลกระทบต่อสุขภาพของประชาชนหรือชุมชน

☐ ดำเนินการ

☐ ไม่ดำเนินการ ระบุเหตุผล.....

(๒) วิเคราะห์ สรุปผล และประเมินสถานการณ์ปัญหาเหตุรำคาญที่เห็นควรควบคุม

☐ ดำเนินการ

☐ ไม่ดำเนินการ ระบุเหตุผล.....

(๓) กำหนดขอบเขตพื้นที่ที่เห็นควรควบคุม ประเภทสถานประกอบกิจการหรือการกระทำที่ต้องควบคุม และมาตรการป้องกันหรือระงับเหตุรำคาญ

☐ ดำเนินการ

☐ ไม่ดำเนินการ ระบุเหตุผล.....

(๔) ปิดประกาศไว้ในที่เปิดเผย ณ สถานที่ทำการของราชการส่วนท้องถิ่นและบริเวณที่จะกำหนดเป็นพื้นที่ควบคุมเหตุรำคาญ และแจ้งให้สถานประกอบกิจการหรือผู้ก่อเหตุรำคาญหรืออาจก่อให้เกิดเหตุรำคาญในพื้นที่ประกาศควบคุมเหตุรำคาญรับทราบและถือปฏิบัติ

☐ ดำเนินการ

☐ ไม่ดำเนินการ ระบุเหตุผล.....

(๕) ติดตาม กำกับ การดำเนินการของสถานประกอบกิจการหรือผู้ก่อเหตุรำคาญให้เป็นไปตามประกาศพื้นที่ควบคุมเหตุรำคาญ

☐ ดำเนินการ

☐ ไม่ดำเนินการ ระบุเหตุผล.....

๒.๔ หน่วยงานของท่านใช้ข้อมูลจากแหล่งใด เพื่อเป็นหลักเกณฑ์ในการประกอบการพิจารณาประกาศพื้นที่ควบคุมเหตุรำคาญมากที่สุด (ตอบได้มากกว่า ๑ ข้อ)

☐ ผลกระทบต่อสภาวะความเป็นอยู่ที่เหมาะสมกับการดำรงชีพของประชาชนหรือสภาวะที่ทำให้เกิดการรบกวนต่อความเป็นปกติสุขของประชาชนที่คาดว่าน่าจะมีผลสืบเนื่องมาจากปัญหาเหตุรำคาญที่เกิดขึ้น

☐ ผลตรวจวิเคราะห์คุณภาพสิ่งแวดล้อมหรือมลพิษอยู่ในระดับที่ไม่เป็นไปตามมาตรฐานกำหนด

☐ ผลการประเมินความเสี่ยงต่อสุขภาพที่บ่งชี้ถึงผลกระทบต่อสุขภาพของประชาชนหรือปรากฏโรคหรือการเจ็บป่วยของประชาชนที่คาดว่าจะมีผลสืบเนื่องมาจากปัญหาเหตุรำคาญที่เกิดขึ้น

๒.๕ ภายหลังจากประกาศกำหนดพื้นที่ควบคุมเหตุรำคาญ และได้มีการระงับเหตุจนไม่ก่อให้เกิดอันตรายต่อสุขภาพของประชาชนแล้ว หน่วยงานของท่านได้ดำเนินการประกาศยกเลิกพื้นที่ควบคุมเหตุรำคาญหรือไม่

☐ ดำเนินการ

☐ ไม่ดำเนินการ ระบุเหตุผล.....

๒.๖ หน่วยงานของท่านมีปัญหาอุปสรรคในการดำเนินการตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการประกาศพื้นที่ควบคุมเหตุรำคาญ พ.ศ. ๒๕๖๑ หรือไม่ อย่างไร

☐ ไม่มี

☐ มี โปรดระบุปัญหาอุปสรรค.....

๒.๗ หน่วยงานของท่านคิดว่า ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการประกาศพื้นที่ควบคุมเหตุรำคาญ พ.ศ. ๒๕๖๑ มีความเหมาะสมในการใช้ควบคุม จัดการ แก้ไขปัญหาเหตุรำคาญที่เกิดขึ้นจากแหล่งกำเนิดมากกว่า ๑ แหล่ง โดยมีผลกระทบต่อประชาชนเป็นจำนวนมากและเป็นบริเวณกว้างหรือไม่ อย่างไร

☐ เหมาะสม

☐ ไม่แน่ใจ ระบุเหตุผล.....

☐ ไม่เหมาะสม ระบุเหตุผล.....

๒.๘ หน่วยงานของท่านมีข้อเสนอต่อการปรับปรุงแก้ไขหรือยกเลิก ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการประกาศพื้นที่ควบคุมเหตุรำคาญ พ.ศ. ๒๕๖๑ หรือไม่ อย่างไร

☐ ไม่มี

☐ มี ระบุข้อเสนอ

☐ ควรปรับปรุงแก้ไข ระบุสิ่งที่ต้องการให้ปรับปรุงแก้ไข.....

☐ ควรยกเลิก ระบุเหตุผล.....

☐ อื่นๆ โปรดระบุ.....

กรุณาส่งแบบแสดงความคิดเห็นต่อ ประกาศกระทรวงสาธารณสุขฯ
ผ่านช่องทางออนไลน์ (QR Code)
<u>ภายในวันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๖</u>

แบบสำรวจสถานการณ์ฯ

แบบสำรวจสถานการณ์การบังคับใช้ประกาศกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง กำหนดให้แหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายเป็นเหตุรำคาญและแต่งตั้งเจ้าพนักงานสาธารณสุขเพิ่มเติม พ.ศ.๒๕๔๕
สำหรับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

คำชี้แจง : แบบสำรวจนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อรวบรวมข้อมูลสถานการณ์การบังคับใช้ "ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง กำหนดให้แหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายเป็นเหตุรำคาญและแต่งตั้งเจ้าพนักงานสาธารณสุขเพิ่มเติม พ.ศ.๒๕๔๕" ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เพื่อเป็นข้อมูลประกอบการพิจารณาปรับปรุงแก้ไขกฎหมายระดับอนุบัญญัติภายใต้พระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. 2535 และที่แก้ไขเพิ่มเติม

ส่วนที่ ๑ ข้อมูลหน่วยงาน

ประเภทหน่วยงาน
- ☐ กทม.
- ☐ เมืองพัทยา
- ☐ เทศบาลนคร
- ☐ เทศบาลเมือง
- ☐ เทศบาลตำบล
- ☐ องค์การบริหารส่วนตำบล
- ☐ อื่นๆ .....

ชื่อหน่วยงาน (ระบุ).....

ส่วนที่ ๒ สถานการณ์การบังคับใช้ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง กำหนดให้แหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายเป็นเหตุรำคาญ และแต่งตั้งเจ้าพนักงานสาธารณสุขเพิ่มเติม พ.ศ.๒๕๔๕

๒.๑ ในระยะ ๑๐ ปีที่ผ่านมา พื้นที่รับผิดชอบของหน่วยงานท่าน มีการร้องเรียนเหตุรำคาญที่เกิดจากแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย หรือไม่

- ☐ ไม่มี (ข้ามไปตอบข้อ ๒.๔)
- ☐ มี จำนวน..... เรื่อง

๒.๒ กรณีมีเหตุรำคาญจากแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย หน่วยงานของท่านมีการนำประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง กำหนดให้แหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายเป็นเหตุรำคาญฯ มาบังคับใช้เพื่อควบคุม จัดการ หรือแก้ไขเหตุรำคาญจากแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย หรือไม่ และโดยวิธีการใด

- ☐ ไม่มี
- ☐ มี ระบุวิธีการบังคับใช้กฎหมาย (สามารถเลือกตอบได้หลายข้อ)
  - ☐ การเจรจาไกล่เกลี่ย จำนวน ..... ครั้ง
  - ☐ การออกคำแนะนำ จำนวน ..... ครั้ง
  - ☐ การออกคำสั่งทางปกครอง จำนวน ..... ครั้ง
  - ☐ การดำเนินคดี จำนวน ..... ครั้ง
  - ☐ อื่นๆ โปรดระบุ.....

๒.๓ หน่วยงานของท่าน มีปัญหาอุปสรรคในการบังคับใช้กฎหมาย ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง กำหนดให้แหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายเป็นเหตุรำคาญฯ หรือไม่

☐ ไม่มี

☐ มี ระบุปัญหาอุปสรรค.....

๒.๔ หน่วยงานของท่านคิดว่า ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง กำหนดให้แหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายเป็นเหตุรำคาญฯ มีความเหมาะสมในการนำไปใช้ควบคุม จัดการ แก้ไขปัญหาเหตุรำคาญจากแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย หรือไม่ อย่างไร

☐ เหมาะสม

☐ ไม่แน่ใจ ระบุเหตุผล.....

☐ ไม่เหมาะสม ระบุเหตุผล.....

๒.๕ หน่วยงานของท่านมีข้อเสนอต่อการปรับปรุงแก้ไขหรือยกเลิกประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง กำหนดให้แหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายเป็นเหตุรำคาญและแต่งตั้งเจ้าพนักงานสาธารณสุขเพิ่มเติม พ.ศ.๒๕๔๕ หรือไม่ อย่างไร

☐ ไม่มี

☐ มี ระบุข้อเสนอ

☐ ควรปรับปรุงแก้ไข ระบุสิ่งที่ต้องการให้ปรับปรุงแก้ไข.....

☐ ควรยกเลิก ระบุเหตุผล.....

☐ อื่นๆ โปรดระบุ.....

กรุณาส่งแบบแสดงความคิดเห็นต่อ
ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง กำหนดให้แหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย
เป็นเหตุรำคาญ และแต่งตั้งเจ้าพนักงานสาธารณสุขเพิ่มเติม พ.ศ.๒๕๔๕
ผ่านช่องทางออนไลน์ (QR Code) <u>ภายในวันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๖</u>

แบบสำรวจสถานการณ์ฯ