



ที่ นพ ๐๐๒๓.๖/ว

๔๔๕

ศาลากลางจังหวัดนครพนม

ถนนอภิบาลบัญชา นพ. ๔๘๐๐๐

๒๔

มีนาคม ๒๕๖๖

เรื่อง ขอความร่วมมือประชาสัมพันธ์แจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นให้ความเห็นต่อแบบสำรวจสถานการณ์การบังคับใช้กฎหมายภายใต้พระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม

เรียน นายอำเภอทุกอำเภอ นายกองค้การบริหารส่วนจังหวัดนครพนม และนายกเทศมนตรีเมืองนครพนม

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

ด้วยกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นแจ้งว่า กรมอนามัยให้แจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นให้ความเห็นต่อแบบสำรวจสถานการณ์การบังคับใช้กฎหมายภายใต้พระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม ดังนี้

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

จังหวัดนครพนมขอความร่วมมือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นให้ความเห็นต่อแบบสำรวจดังกล่าว และส่งให้กรมอนามัย ภายในวันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๖ ทั้งนี้ สามารถดาวน์โหลดสิ่งที่ส่งมาด้วยได้ที่ <https://bit.ly/3Tmabzp> หรือ QR Code สำหรับอำเภอให้ประชาสัมพันธ์ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินการเช่นเดียวกัน

จึงเรียนมาเพื่อดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

(นายวิชิต ทองปาน)

ท้องถิ่นจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดนครพนม

สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัด  
กลุ่มงานบริการสาธารณะท้องถิ่นฯ

โทร. ๐ ๔๒๕๑ ๕๖๓๓ ต่อ ๑๓

ผู้ประสานงาน นายณนทวัฒน์ หนูอินทร์ ๐๙ ๔๒๓๐ ๓๑๘๐

21 ม.ค. 66

21 ม.ค. 66  
- กอข



สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดนครพนม  
เลขทะเบียนรับ 2076 วันที่ 21 มี.ค. 2566  
 กท.  กง.บด.  กง.สส.  กง.กม.  กง.กก.  กง.บป.

ศาลากลางจังหวัดนครพนม  
กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น 4059  
ถนนนครราชสีมา เขตดงเจริญ กทม. 10230  
เวลา 21 มี.ค. 2566

ที่ มท ๐๘๑๙.๒/ว ๖๖ พิ ศ

๑๓ 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 หลักเกณฑ์มาตรฐานควบคุมการประกอบกิจการสักผิวหนังหรือเจาะส่วนหนึ่งส่วนใดของร่างกาย 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 ตามนี้โหลดสิ่งที่ส่งมาด้วยได้ที่เว็บไซต์ <https://bit.ly/3Tmabzp> หรือ QR Code ท้ายหนังสือฉบับนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นายศิริพันธ์ ศรีกงพลี)

รองอธิบดี ปฏิบัติราชการแทน  
อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น



กองสาธารณสุขท้องถิ่น  
กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ  
โทร. ๐-๒๒๔๑-๙๐๐๐ ต่อ ๕๕๐๗/๐๘๑-๑๗๔-๓๗๓๘  
ผู้ประสานงาน นางสาวภัชร์จิรสม์ ธัชเมฆรัตน์/นายจักรพงษ์ ดอกกุหลาบ  
ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ saraban@dla.go.th



16/๓๐



กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น  
เลขรับ 16546  
วันที่ 15 มี.ค. 2566  
เวลา

ที่ สธ ๐๙๒๔.๐๖/๑๘๘๓

กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข

ถนนติวานนท์ จังหวัดนครพนธ์ ๕๓๐๐๐

๑๓ มีนาคม ๒๕๖๖

กองสาธารณสุขท้องถิ่น  
เลขรับ ๗๗๙  
วันที่ ๑๕ มี.ค. ๒๕๖๖  
เวลา 14.3๗

เรื่อง ขอบความอนุเคราะห์แจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นให้ความเห็นต่อแบบสำรวจสถานการณ์การบังคับใช้กฎหมายภายใต้พระราชบัญญัติการสาธารณสุข 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 กำหนดค่ามาตรฐานมลพิษทางเสียงอันเกิดจากการประกอบกิจการ ที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ 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)

ภายในวันที่ ๓๑ เดือนมีนาคม ๒๕๖๖



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 ไปใช้วินิจฉัยปัญหาเรื่องเหตุรำคาญ เพื่อประกอบการบังคับใช้กฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข หรือไม่ อย่างไร

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

๒.๓ หน่วยงานของท่านมีปัญหาอุปสรรคในการบังคับใช้กฎหมาย ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง กำหนดค่ามาตรฐานมลพิษทางเสียงอันเกิดจากการประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๖๑ หรือไม่

- มี ระบุปัญหาอุปสรรค.....  
 ไม่มี

๒.๕ 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)  
ภายในวันที่ ๓๑ เดือนมีนาคม ๒๕๖๖



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)

ผลกระทบต่อสภาวะความเป็นอยู่ที่เหมาะสมกับการดำรงชีพของประชาชนหรือสภาวะที่ทำให้เกิดการรบกวนต่อความเป็นปกติสุขของประชาชนที่คาดว่าจะมีผลสืบเนื่องมาจากปัญหาเหตุรำคาญที่เกิดขึ้น

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)

ภายในวันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๖



แบบสำรวจสถานการณ์ฯ



**แบบสำรวจสถานการณ์การบังคับใช้ประกาศกระทรวงสาธารณสุข**  
**เรื่อง กำหนดให้แหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายเป็นเหตุรำคาญและแต่งตั้งเจ้าพนักงานสาธารณสุขเพิ่มเติม พ.ศ.๒๕๕๕**  
**สำหรับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น**

**คำชี้แจง :** แบบสำรวจนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อรวบรวมข้อมูลสถานการณ์การบังคับใช้ “ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง กำหนดให้แหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายเป็นเหตุรำคาญและแต่งตั้งเจ้าพนักงานสาธารณสุขเพิ่มเติม พ.ศ.๒๕๕๕” ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เพื่อเป็นข้อมูลประกอบการพิจารณาปรับปรุงแก้ไขกฎหมายระดับอนุบัญญัติ ภายใต้พระราชบัญญัติการสาธารณสุข 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.๒๕๕๕**

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 แก้ไขปัญหาเหตุรำคาญจากแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายหรือไม่ อย่างไร

เหมาะสม

ไม่แน่ใจ ระบุเหตุผล.....

ไม่เหมาะสม ระบุเหตุผล.....

๒.๕ หน่วยงานของท่านมีข้อเสนอต่อการปรับปรุงแก้ไขหรือยกเลิกประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง กำหนดให้แหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายเป็นเหตุรำคาญและแต่งตั้งเจ้าพนักงานสาธารณสุขเพิ่มเติม พ.ศ.๒๕๔๕ หรือไม่ อย่างไร

ไม่มี

มี ระบุข้อเสนอ

การปรับปรุงแก้ไข ระบุสิ่งที่ต้องการให้ปรับปรุงแก้ไข.....

การยกเลิก ระบุเหตุผล.....

อื่นๆ โปรดระบุ.....

กรุณาส่งแบบแสดงความคิดเห็นต่อ

ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง กำหนดให้แหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย เป็นเหตุรำคาญ และแต่งตั้งเจ้าพนักงานสาธารณสุขเพิ่มเติม พ.ศ.๒๕๔๕ ผ่านช่องทางออนไลน์ (QR Code) ภายในวันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๖



แบบสำรวจสถานการณ์ฯ