



คู่มือ

การปฏิบัติงานของนักวิชาการสาธารณสุข

องค์การบริหารส่วนตำบลท่าโสม

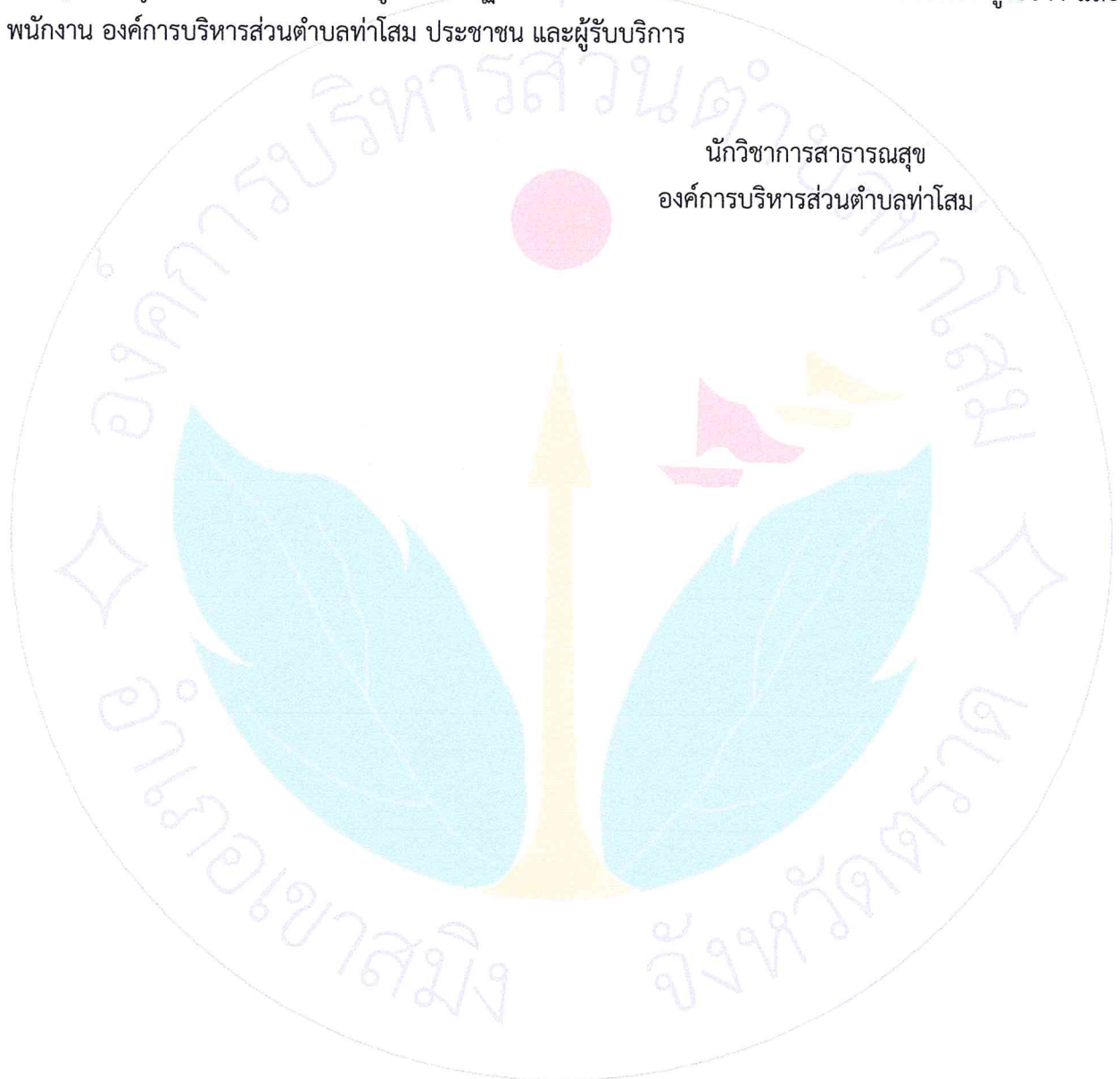
ตำบลท่าโสม อำเภอเขาสมิง จังหวัดตราด



## คำนำ

คู่มือการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่สาธารณสุขและสิ่งแวดล้อมฉบับนี้เป็นคู่มือการปฏิบัติงานซึ่งเจ้าหน้าที่สาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม องค์การบริหารส่วนตำบลท่าโสม ได้จัดทำขึ้น สำหรับข้าราชการ และลูกจ้าง พนักงานศึกษา และนำไปใช้ในการปฏิบัติงาน เพื่อช่วยเพิ่มประสิทธิภาพในการดำเนินงาน คู่มือนี้ได้รวบรวมข้อมูล ลำดับขั้นตอนการปฏิบัติงาน และส่วนที่เกี่ยวข้อง ซึ่งตอบสนองต่อความต้องการของผู้รับบริการและประชาชนเป็นสำคัญ คณะผู้จัดทำหวังอย่างยิ่งว่า คู่มือการปฏิบัติงานฉบับนี้ จักเป็นประโยชน์ต่อ ข้าราชการ ลูกจ้าง และพนักงาน องค์การบริหารส่วนตำบลท่าโสม ประชาชน และผู้รับบริการ

นักวิชาการสาธารณสุข  
องค์การบริหารส่วนตำบลท่าโสม



## สารบัญ

เรื่อง

คำนำ

สารบัญ

แผนภูมิแสดง งานกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลท่าโสม

แผนภูมิแสดง การควบคุมขอใบอนุญาต เรื่องตลาด

แผนภูมิแสดง ขั้นตอนการขออนุญาต/ต่อใบอนุญาตการขออนุญาตดำเนินกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

แผนภูมิแสดง การควบคุมในเรื่องเหตุรำคาญ

แผนภูมิแสดง การควบคุมสถานที่จัดจำหน่าย/เสสมอาหาร

หน้า

ก

ข

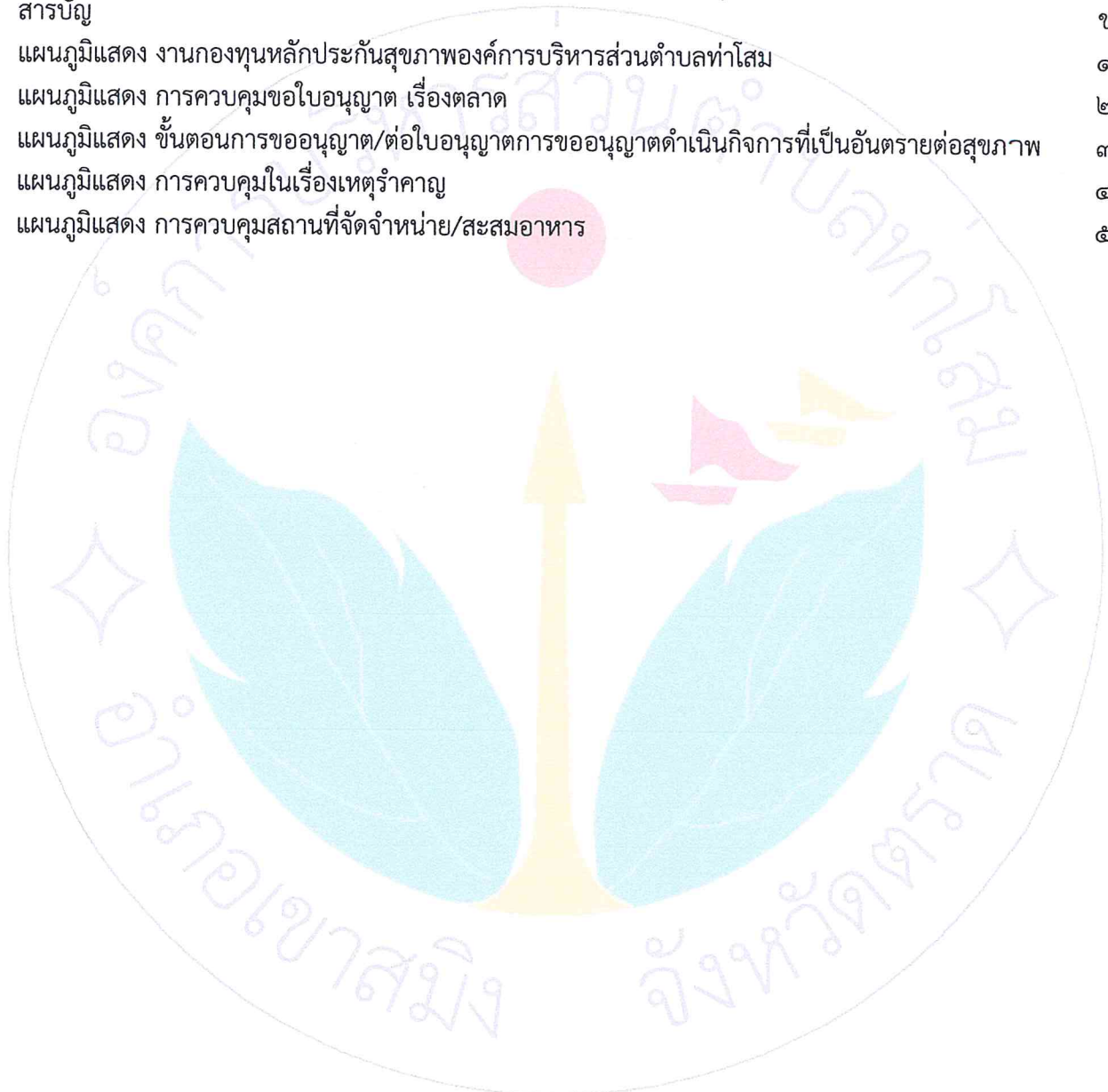
๑

๒

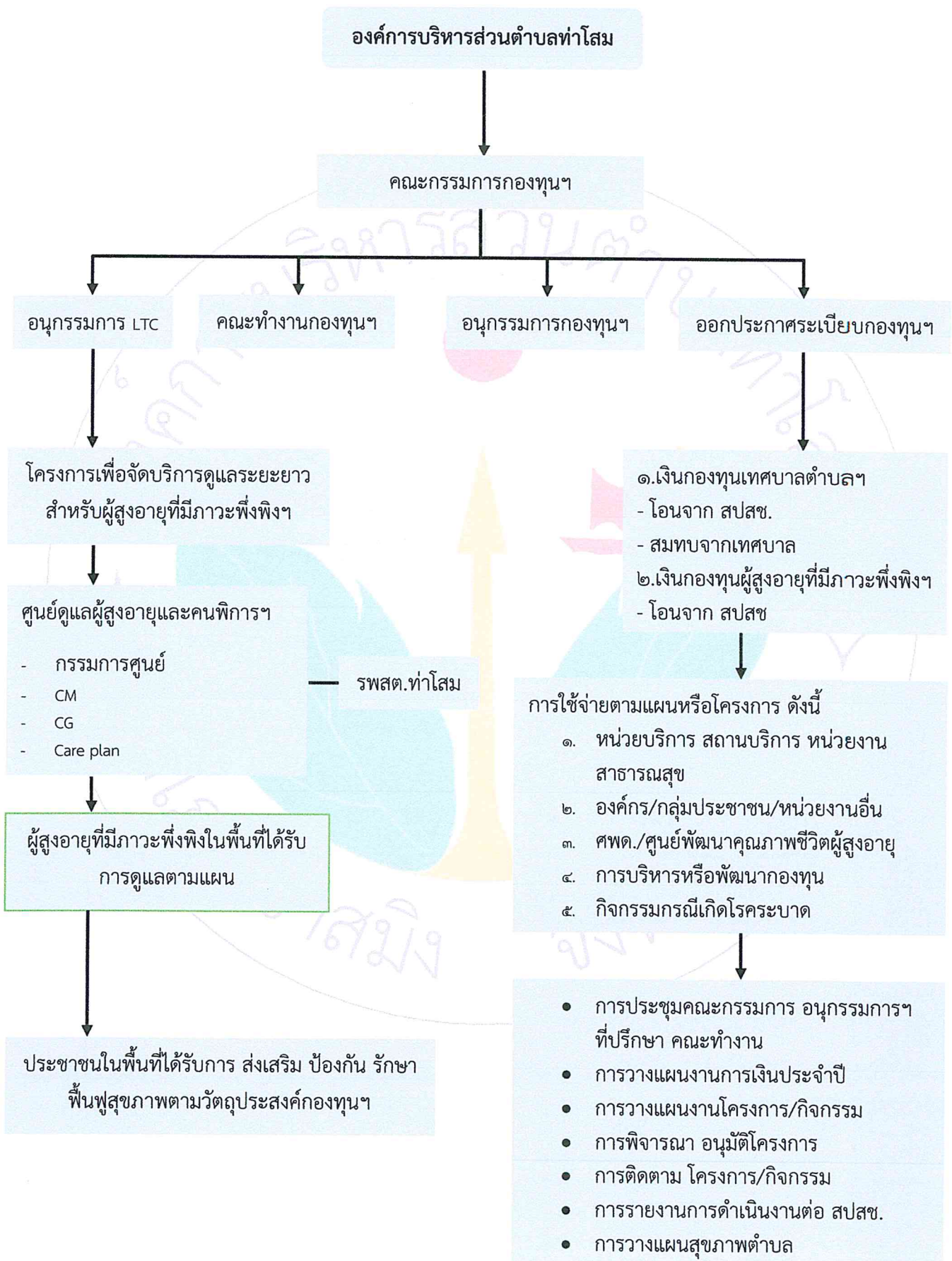
๓

๔

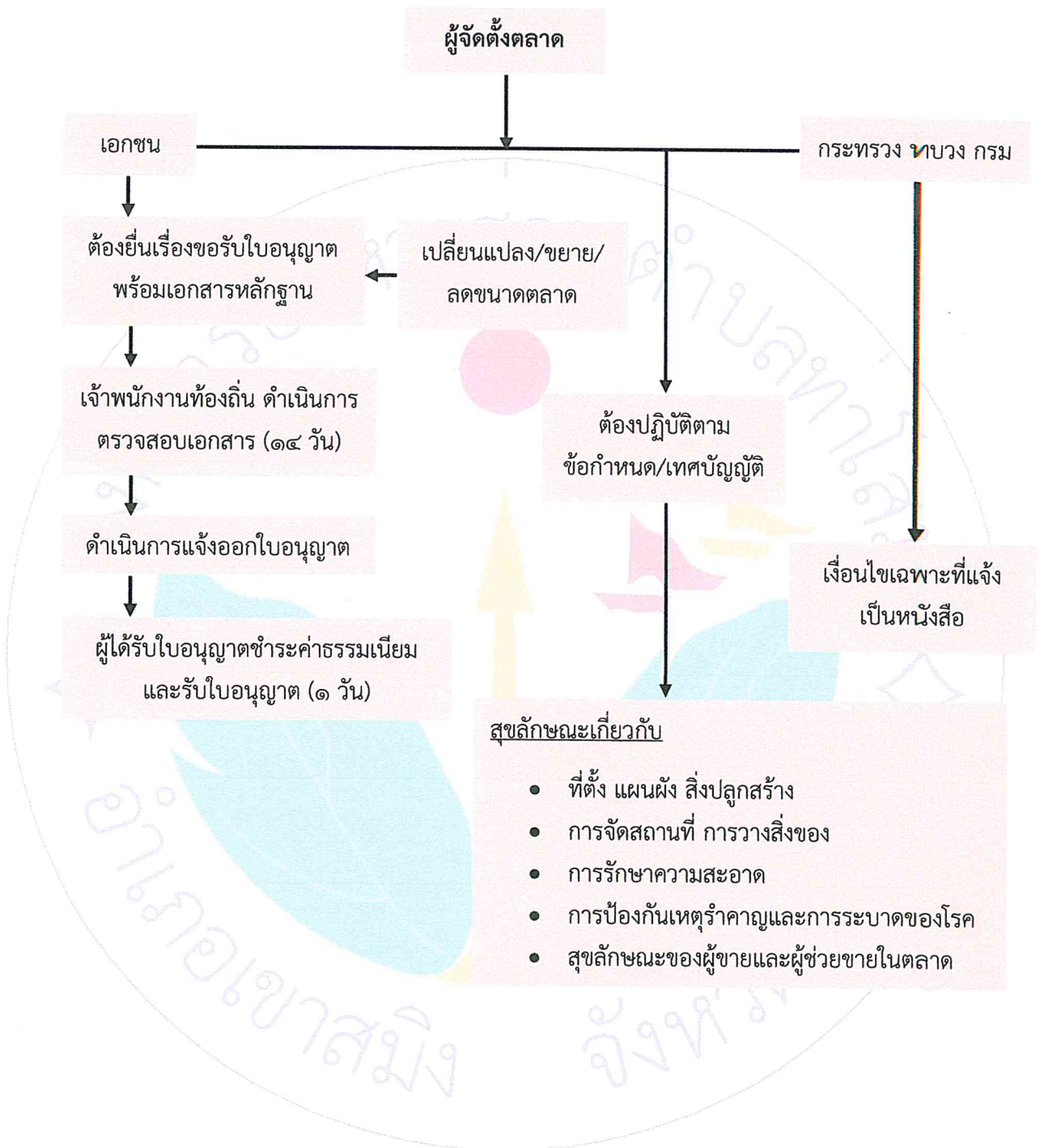
๕



## แผนภูมิแสดง งานกองทุนหลักประกันสุขภาพองค์การบริหารส่วนตำบลท่าโสม

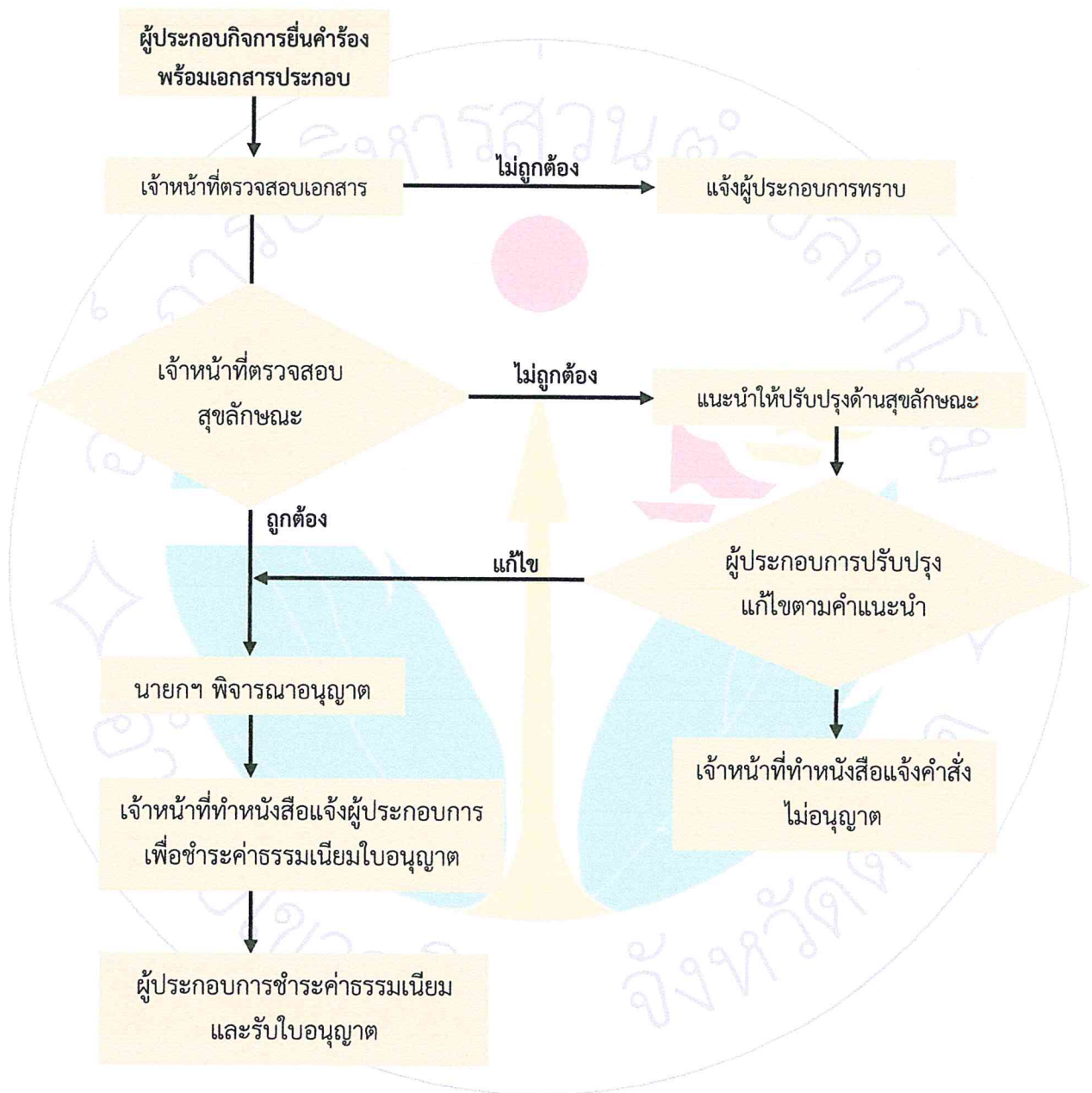


### แผนภูมิแสดง การควบคุมขอใบอนุญาต เรื่องตลาด

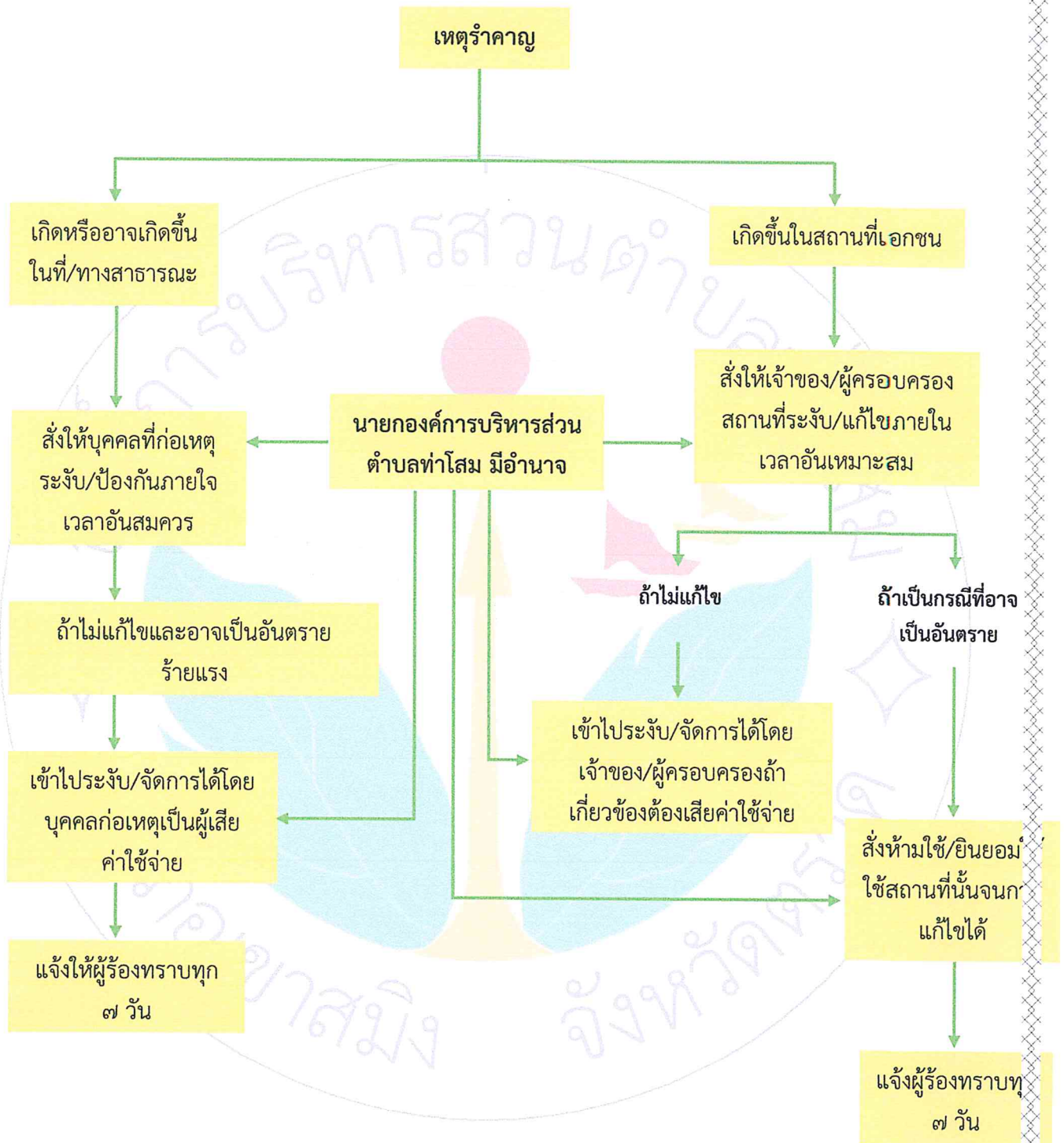


## แผนภูมิแสดง ขั้นตอนการขออนุญาต/ต่อใบอนุญาตการขออนุญาตดำเนินกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

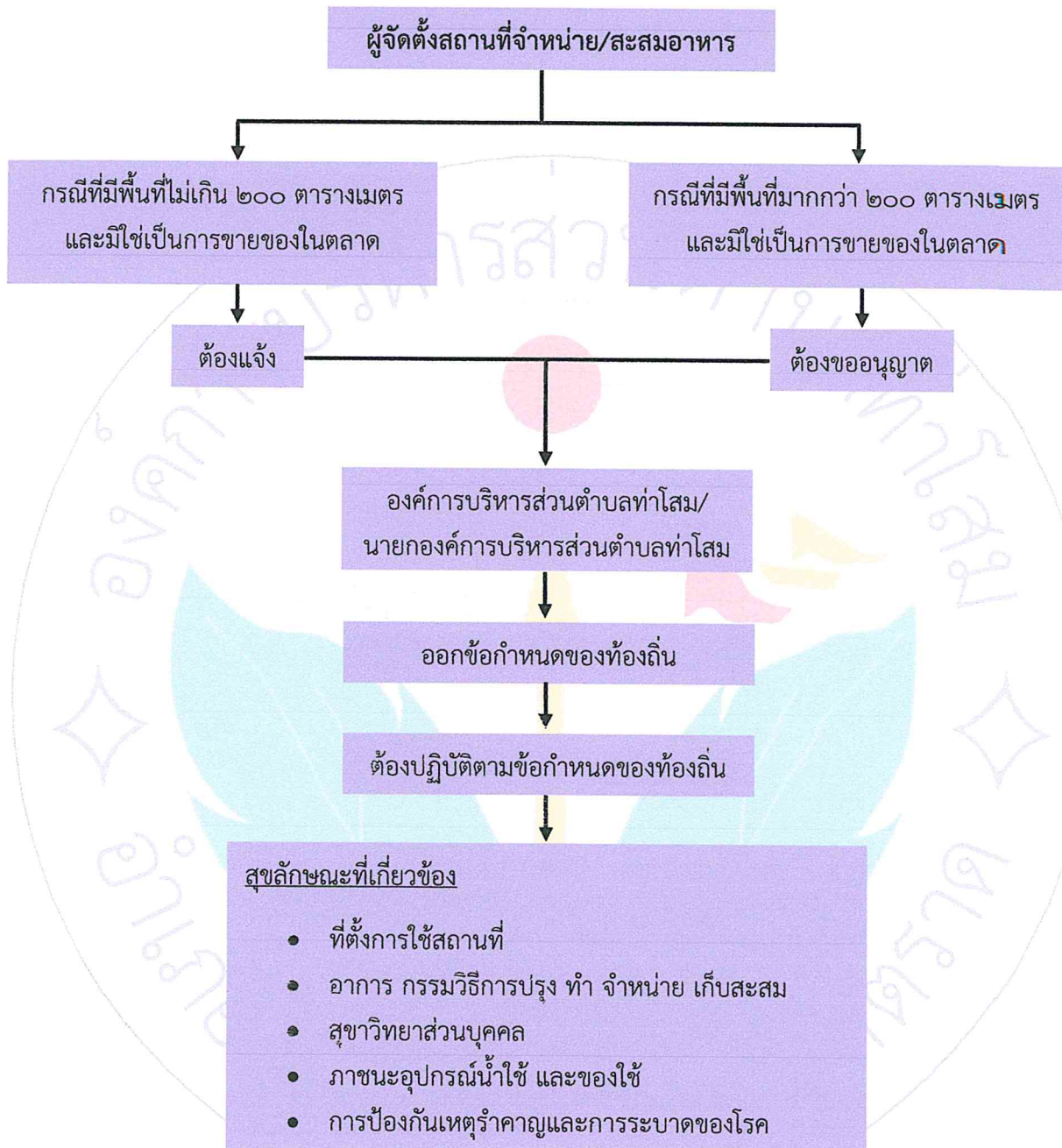
ระยะเวลาการดำเนินงาน ใบอนุญาต ๑๕ วัน



## แผนภูมิแสดง การควบคุมในเรื่องเหตุรำคาญ

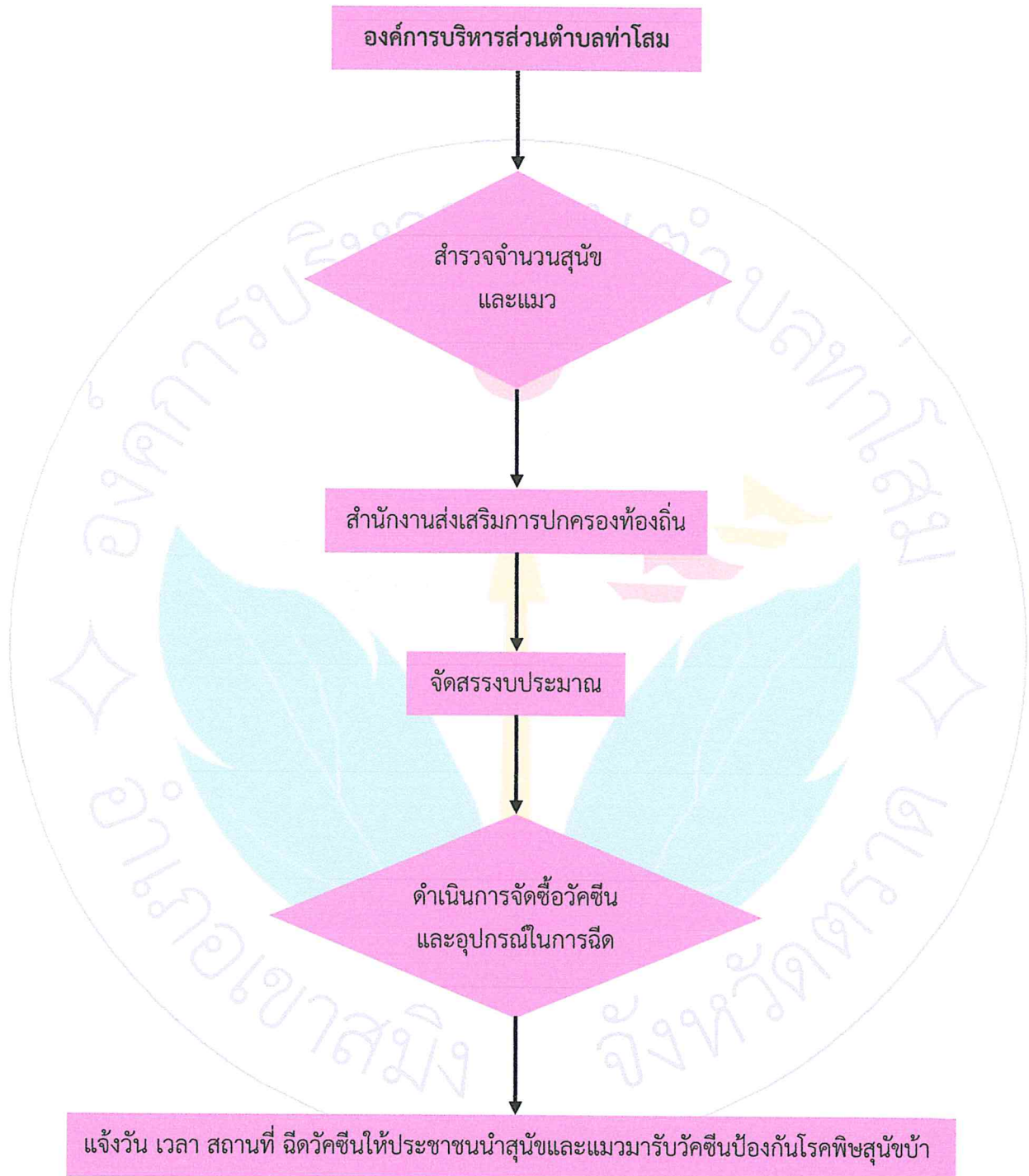


## แผนภูมิแสดง การควบคุมสถานที่จัดจำหน่าย/เสสมอาหาร

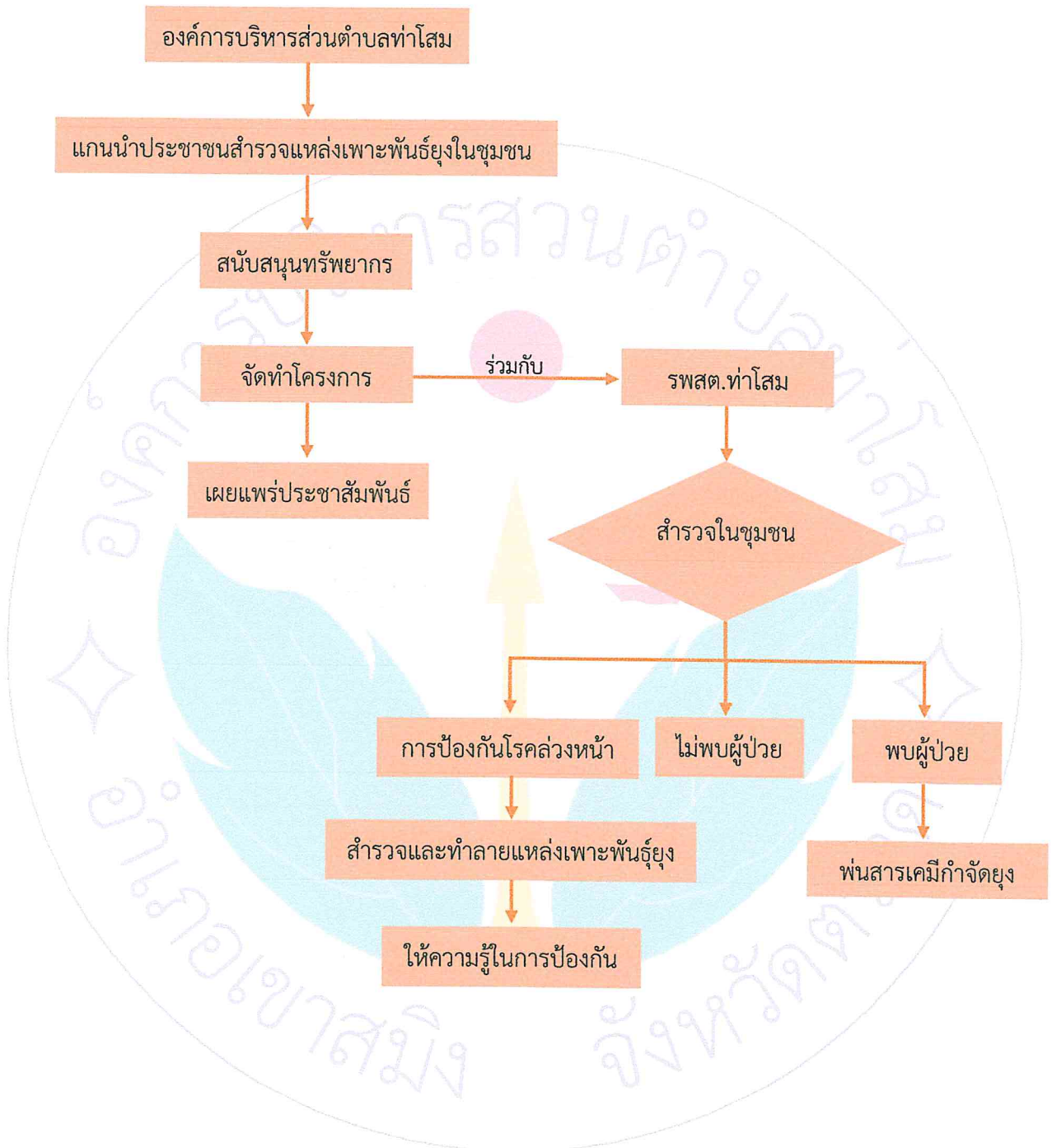




### แผนภูมิแสดง การป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า



## แผนภูมิแสดง การป้องกันโรคไข้เลือดออก



## แบบคำขอรับใบอนุญาต

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปีสัญชาติ.....

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

อำเภอ.....จังหวัด.....หมายเลขโทรศัพท์.....

ขอยื่นคำขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการ

( ) สถานที่จำหน่ายอาหารหรือสะสมอาหาร ประเภท .....

โดยมีพื้นที่ประกอบการ .....

( ) กิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภท .....

มีพนักงาน ..... คน ใช้เครื่องจักรขนาด .....

( ) กิจการตลาด ที่มีจำหน่าย ..... ( เป็นประจำ/เป็นครั้งคราว/ตามวันนัด )

( ) กิจการจำหน่ายสินค้าในที่/ทางสาธารณะ จำหน่ายสินค้าประเภท .....

ณ บริเวณ ..... โดยวิธีการ .....

( ) กิจการรับทำการเก็บ ขนหรือกำจัดสิ่งปฏิกูลมูลฝอยโดยทำเป็นธุรกิจ ประเภท

เก็บขนสิ่งปฏิกูลโดยมีแหล่งกำจัดที่ .....

เก็บขนและกำจัดสิ่งปฏิกูล โดยมีระบบกำจัดอยู่ที่ .....

เก็บขนมูลฝอย โดยมีแหล่งกำจัดที่ .....

เก็บขนและกำจัดมูลฝอย โดยมีแหล่งกำจัดที่ .....

ต่อ (เจ้าพนักงานท้องถิ่น)..... พร้อมคำขอนี้ ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานและเอกสารมาด้วยดังนี้

๑. สำเนาบัตรประจำตัว.....(ประชาชน/ข้าราชการ/พนักงานรัฐวิสาหกิจ)

๒. สำเนาทะเบียนบ้าน

๓. หลักฐานการอนุญาตตามกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้องคือ

๓.๑.....

๓.๒.....

๔. ....

๕. ....

(ด้านหลังคำขอรับใบอนุญาต)

แผนผังแสดงที่ตั้งสถานประกอบกิจการโดยสังเขป

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความในแบบคำขอรับใบอนุญาตนี้เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้ขอรับใบอนุญาต  
(.....)

ความเห็นของเจ้าพนักงานสาธารณสุข

จากการตรวจสอบสถานประกอบการ

( ) เห็นสมควรอนุญาตและควรกำหนดเงื่อนไขดังนี้

.....  
.....  
.....

( ) เห็นสมควรไม่อนุญาตเพราะ

.....  
.....  
.....

(ลงชื่อ).....เจ้าพนักงานสาธารณสุข  
(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่ ..... / ..... / .....

คำสั่งของเจ้าพนักงานท้องถิ่น

( ) อนุญาตให้ประกอบกิจการได้

( ) ไม่อนุญาตให้ประกอบกิจการได้

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

ตำแหน่ง.....

วันที่...../...../.....



ใบอนุญาตประกอบกิจการ.....

เล่มที่.....เลขที่...../.....

เจ้าพนักงานท้องถิ่นอนุญาตให้.....สัญชาติ

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

.....  
ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด..... โทรศัพท์

.....  
ข้อ๑) ประกอบกิจการ..... โดยใช้ชื่อสถานประกอบการว่า

..... ตั้งอยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน

..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด..... โทรศัพท์

..... โทรสาร.....

มีพื้นที่ประกอบการ..... ตารางเมตรใช้เครื่องจักรที่มีกำลังขนาด..... แรงม้า

จำนวนคนงาน..... คน ทั้งนี้ได้เสียค่าธรรมเนียมใบอนุญาต..... บาท

(.....)

ใบเสร็จรับเงินเล่มที่..... เลขที่..... ลงวันที่..... เดือน..... พ.ศ.

.....  
ข้อ๒) ผู้ได้รับอนุญาตต้องปฏิบัติตามหลักเกณฑ์วิธีการและเงื่อนไขที่กำหนดในข้อบัญญัติขององค์การบริหารส่วนตำบลท่าโสม

ข้อ๓) หากปรากฏในภายหลังว่าการประกอบกิจการที่ได้รับอนุญาตนี้เป็นการขัดต่อกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้องโดยมิอาจแก้ไขได้เจ้าพนักงานท้องถิ่นอาจพิจารณาให้เพิกถอนการอนุญาตนี้ได้

ข้อ๔) ผู้ได้รับอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขเฉพาะดังต่อไปนี้

๔.๑).....

๔.๒).....

ข้อ๕) ใบอนุญาตฉบับนี้ออกให้เมื่อวันที่..... เดือน..... พ.ศ. ....

ข้อ๖) ใบอนุญาตฉบับนี้สิ้นอายุในวันที่..... เดือน..... พ.ศ. ....

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

เจ้าพนักงานท้องถิ่น

คำเตือน (๑) ผู้รับใบอนุญาตต้องแสดงใบอนุญาตนี้ไว้โดยเปิดเผยและเห็นได้ง่าย ณ สถานที่ประกอบการกิจการตลอดเวลาที่ประกอบกิจการหากฝ่าฝืนมีโทษปรับไม่เกิน๕๐๐บาท

(๒) หากประสงค์จะประกอบกิจการในปีต่อไปต้องยื่นคำขอต่ออายุใบอนุญาตก่อนใบอนุญาตสิ้นอายุ

## แบบคำขอต่อใบอนุญาต

เขียนที่.....  
วันที่ ..... เดือน..... พ.ศ.....  
ข้าพเจ้า ..... อายุ..... ปี สัญชาติ.....  
อยู่บ้านเลขที่ ..... หมู่ที่ ..... ตรอก/ซอย..... แขวง/ตำบล..... อำเภอ .....

เทศบาล/สุขาภิบาล/อบต ..... จังหวัด ..... หมายเลขโทรศัพท์ .....

ขอยื่นคำขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการประเภท .....

.....ตามใบอนุญาตเล่มที่ ..... เลขที่ ...../.....  
ออกให้เมื่อวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ.....ต่อ (เจ้าพนักงานท้องถิ่น) .....

พร้อมคำขอนี้ ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานและเอกสารมาด้วย ดังนี้คือ

- 1) สำเนาบัตรประจำตัว ..... ( ประชาชน/ข้าราชการ/พนักงานรัฐวิสาหกิจ )
- 2) สำเนาทะเบียนบ้าน
- 3) หลักฐานการอนุญาตตามกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง คือ
  - 3.1 .....
  - 3.2 .....
- 4) .....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้อความในแบบคำขอใบอนุญาตนี้เป็นความจริงทุกประการ

( ลงชื่อ ) ..... ผู้ขอต่ออายุใบอนุญาต  
( ..... )

<u>ความเห็นของเจ้าพนักงานสาธารณสุข</u>	<u>คำสั่งของเจ้าพนักงานท้องถิ่น</u>
จากการตรวจสอบสถานประกอบการ	
( ) เห็นสมควรอนุญาต	( ) อนุญาต ให้ประกอบกิจการได้
( ) เห็นควรไม่อนุญาต เพราะ .....	( ) ไม่อนุญาตให้ประกอบกิจการ
.....	
( ลงชื่อ ) .....เจ้าพนักงานสาธารณสุข/ผู้ซึ่ง	( ลงชื่อ ) .....
ได้รับการแต่งตั้งจากเจ้าพนักงานท้องถิ่น	( ..... )
( ..... )	ตำแหน่ง.....
ตำแหน่ง .....	วันที่...../...../.....
วันที่...../...../.....	

