



คู่มือการปฏิบัติงาน
เรื่อง การควบคุมกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

คำนำ

การจัดทำคู่มือการปฏิบัติงานเรื่อง การควบคุมกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ฉบับนี้ จัดทำขึ้นเพื่อใช้เป็นแนวทางในการปฏิบัติงาน ให้มีการจัดการให้เป็นระบบเดียวกัน และเพื่อให้ผู้ปฏิบัติงาน ได้ทราบถึงขั้นตอนในการปฏิบัติงาน และระบบงานควบคุมกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ตาม พระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม และมีคู่มือเป็นแหล่งอ้างอิงในการปฏิบัติงาน

ทั้งนี้ เทศบาลตำบลมาบแค ได้ปรับปรุงคู่มือปฏิบัติงานเรื่องกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ให้มีความสอดคล้องกับระเบียบกฎหมายและการปฏิบัติราชการทางอิเล็กทรอนิกส์ที่มีการประกาศบังคับใช้ ในปัจจุบัน

กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

ฝ่ายบริหารงานสาธารณสุข

ตุลาคม ๒๕๖๖

สารบัญ

เรื่อง	หน้า
๑. วัตถุประสงค์	๑
๒. ขอบเขต	๑
๓. คำจำกัดความ	๑
๔. ผู้รับผิดชอบ	๑
๕. ช่องทางการบริการ	๑
๖. ขั้นตอนวิธีการดำเนินงาน	๒
๗. การลดขั้นตอน และระยะเวลาปฏิบัติงาน	๔
๘. รายการเอกสารหลักฐานประกอบการยื่นคำขอ	๖
๙. ค่าธรรมเนียม	๗
๑๐. แผนผังกระบวนการดำเนินงาน	๘
๑๑. ตัวอย่าง คำขอรับ / คำขอต่ออายุใบอนุญาตฯ	๑๐

คู่มือการปฏิบัติงาน

เรื่อง การควบคุมกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

๑. วัตถุประสงค์

คู่มือการปฏิบัติงานฉบับนี้ จัดทำขึ้นเพื่อให้ผู้ปฏิบัติงาน ใช้เป็นแนวทางในการดำเนินงานควบคุมกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม ของกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาลตำบลมาบแค ให้เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ และประสิทธิผล โปร่งใส ตรวจสอบได้ โดยประชาชนได้รับประโยชน์สูงสุด

๒. ขอบเขต

เพื่อดำเนินการควบคุมกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม

๓. คำจำกัดความ

กิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ หมายถึง กิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม ที่ประชาชนประกอบการในลักษณะเป็นการค้า ในพื้นที่รับผิดชอบของเทศบาลตำบลมาบแค อำเภอเมืองนครปฐม จังหวัดนครปฐม

๔. ผู้รับผิดชอบ

พนักงานเทศบาล สังกัดกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม ที่ผู้บังคับบัญชาได้มอบหมายให้รับผิดชอบดำเนินการ จัดการ และประสานงาน เกี่ยวกับเรื่องการควบคุมกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

๕. ช่องทางการบริการ

๕.๑ ติดต่อด้วยตนเองที่ กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาลตำบลมาบแค

๕.๒ ติดต่อผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์ ได้แก่ ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ เว็บไซต์ เพจเฟซบุ๊ก และแอปพลิเคชันไลน์ เทศบาลตำบลมาบแค

ระยะเวลาเปิดให้บริการ เปิดให้บริการวันจันทร์ถึงวันศุกร์ (ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด) ตั้งแต่เวลา ๐๘:๓๐ - ๑๖:๓๐ น. (มีพักเที่ยง)

๖. ขั้นตอนวิธีการดำเนินงาน

๑) หลักเกณฑ์วิธีการ

ผู้ใดประสงค์ขอใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพในแต่ละประเภทกิจการ ต้องยื่นขออนุญาตต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่น โดยยื่นคำขอตามแบบฟอร์มที่กำหนดพร้อมทั้งเอกสารประกอบการขออนุญาตตามข้อกำหนดของท้องถิ่น ณ กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาลตำบลมาบแค

๒) เงื่อนไขในการยื่นคำขอ

- (๑) ผู้ประกอบการต้องยื่นเอกสารที่ถูกต้อง และครบถ้วน
- (๒) สำเนาใบอนุญาต หรือเอกสารหลักฐานตามกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง
- (๓) สภาพสุขลักษณะของสถานประกอบกิจการ เป็นไปตามหลักเกณฑ์ที่กำหนด
- (๔) ระหว่างการประกอบกิจการ ต้องไม่ก่อเหตุรำคาญต่อผู้ที่อาศัยใกล้เคียง

หมายเหตุ: ขั้นตอนการดำเนินงานตามคู่มือจะเริ่มนับระยะเวลาตั้งแต่เจ้าหน้าที่ได้รับเอกสารครบถ้วนตามที่ระบุไว้เรียบร้อยแล้ว และแจ้งผลการพิจารณาภายใน ๗ วัน นับแต่วันพิจารณาแล้วเสร็จ

๓) ขั้นตอน ระยะเวลา และส่วนงานที่รับผิดชอบ

ที่	ประเภทขั้นตอน	รายละเอียดขั้นตอนการบริการ	ระยะเวลาให้บริการ	หมายเหตุ
๑)	การยื่นเอกสาร	ผู้ขอรับใบอนุญาตยื่นคำขอรับ / คำขอต่ออายุใบอนุญาตฯ พร้อมหลักฐาน	๕ นาที	
๒)	การตรวจสอบเอกสาร	เจ้าหน้าที่ตรวจสอบความถูกต้องของคำขอและความครบถ้วนของเอกสารหลักฐานทันทีกรณีไม่ถูกต้อง/ครบถ้วนเจ้าหน้าที่แจ้งต่อผู้ยื่นคำขอให้แก้ไข/เพิ่มเติมหากไม่สามารถดำเนินการได้ให้จัดทำบันทึกขอรายการเอกสาร หรือหลักฐานยื่นเพิ่มเติมภายในระยะเวลาที่กำหนดโดยให้เจ้าหน้าที่และผู้ยื่นคำขอลงนามไว้ในบันทึกนั้นด้วย	๑๕ นาที	หากผู้ขอรับ / ขอต่ออายุใบอนุญาต ไม่แก้ไข คำขอหรือไม่ส่งเอกสารเพิ่มเติมให้ครบถ้วนตามที่กำหนดในแบบบันทึกความบกพร่องให้เจ้าหน้าที่ส่งคืนคำขอและเอกสาร พร้อมแจ้งเป็นหนังสือถึงเหตุแห่งการคืนด้วย และแจ้งสิทธิในการอุทธรณ์ ตามพ.ร.บ. วิธีปฏิบัติราชการทางปกครอง พ.ศ. ๒๕๓๙

ที่	ประเภทขั้นตอน	รายละเอียด ขั้นตอนการบริการ	ระยะเวลา ให้บริการ	หมายเหตุ
๓)	การพิจารณา	เจ้าหน้าที่ตรวจสอบสถานที่ด้าน สุขลักษณะ กรณีถูกต้องตามหลักเกณฑ์ ด้านสุขลักษณะเสนอ พิจารณาออกไปอนุญาต กรณีไม่ถูกต้องตาม หลักเกณฑ์ด้านสุขลักษณะ แนะนำให้ปรับปรุงแก้ไข ด้านสุขลักษณะ	๒๐ วัน	กฎหมายกำหนดภายใน ๓๐ วัน นับแต่วันที่เอกสาร ถูกต้องและครบถ้วน (ตามพ.ร.บ. การสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ มาตรา ๕๖ และพ.ร.บ. วิธีปฏิบัติ ราชการทางปกครอง (ฉบับ ที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๗
๔)	การแจ้งผล การพิจารณา	๑. กรณีอนุญาต มีหนังสือแจ้งการอนุญาต แก่ผู้ขออนุญาตทราบเพื่อมา ชำระค่าธรรมเนียม และรับ ใบอนุญาตภายในระยะเวลา ที่กำหนด หากพ้นกำหนด ถือว่าไม่ประสงค์จะรับ ใบอนุญาต เว้นแต่จะมีเหตุ หรือข้อแก้ตัวอันสมควร ๒. กรณีไม่อนุญาต แจ้งหนังสือระบุเหตุผลผลการ พิจารณา แก่ผู้ขออนุญาต ทราบ พร้อมแจ้งสิทธิในการ อุทธรณ์	๘ วัน	ในกรณีที่เจ้าพนักงาน ท้องถิ่นไม่อาจออก ใบอนุญาต หรือยังไม่อาจมี คำสั่งไม่อนุญาตได้ภายใน ๓๐ วันนับแต่วันที่เอกสาร ถูกต้องและครบถ้วนให้แจ้ง การขยายเวลาให้ผู้ขอ อนุญาตทราบทุก ๗ วัน จนกว่าจะพิจารณาแล้วเสร็จ พร้อมสำเนาแจ้งสำนัก ก.พ.ร. ทราบ)
๕)	การชำระค่าธรรมเนียม (กรณีอนุญาต)	แจ้งให้ผู้ขออนุญาตมาชำระ ค่าธรรมเนียมตามอัตราและ ระยะเวลาที่ท้องถิ่นกำหนด	๑๕ นาที	(กรณีไม่ชำระตามระยะเวลา ที่กำหนดจะต้องเสียค่าปรับ เพิ่มขึ้นอีกร้อยละ ๒๐ ของ จำนวนเงินที่ค้างชำระ)

๗. การดำเนินการลดขั้นตอน และระยะเวลาปฏิบัติราชการ
ยังไม่ได้ดำเนินการลดขั้นตอน

๘. รายการเอกสารหลักฐานประกอบการยื่นคำขอ

ที่	รายการเอกสาร	จำนวนเอกสารฉบับจริง	จำนวนเอกสารสำเนา	หน่วยนับเอกสาร	หมายเหตุ
๑)	บัตรประจำตัวประชาชนผู้ยื่น	๐	๑	ฉบับ	-
๒)	สำเนาทะเบียนบ้านของผู้ยื่น	๐	๑	ฉบับ	-
๓)	หนังสือรับรองนิติบุคคล	๑	๑	ฉบับ	
๔)	ใบมอบอำนาจ (ในกรณีที่มีการมอบอำนาจ)	๑	๑	ฉบับ	
๕)	สำเนาบัตรประชาชนของผู้รับมอบอำนาจ	๐	๑	ฉบับ	
๖)	สำเนาทะเบียนบ้านของผู้รับมอบอำนาจ	๐	๑	ฉบับ	
๗)	สำเนาทะเบียนบ้านสถานที่ประกอบการ	๐	๑	ฉบับ	
๘)	หลักฐานที่แสดงการเป็นผู้มีอำนาจลงนามแทนนิติบุคคล	๑	๑	ฉบับ	
๙)	สำเนาเอกสารสิทธิ์หรือสัญญาเช่า หรือสิทธิ์อื่นใด ตามกฎหมาย ในการใช้ประโยชน์สถานที่ที่ใช้ประกอบกิจการ	๐	๑	ฉบับ	
๑๐)	หลักฐานการอนุญาตตามกฎหมายว่าด้วยการควบคุมอาคารที่แสดงว่าอาคารดังกล่าวสามารถใช้ประกอบกิจการตามที่ขออนุญาตได้พร้อมแผนผังบริเวณสถานที่ประกอบการ	๐	๑	ฉบับ	

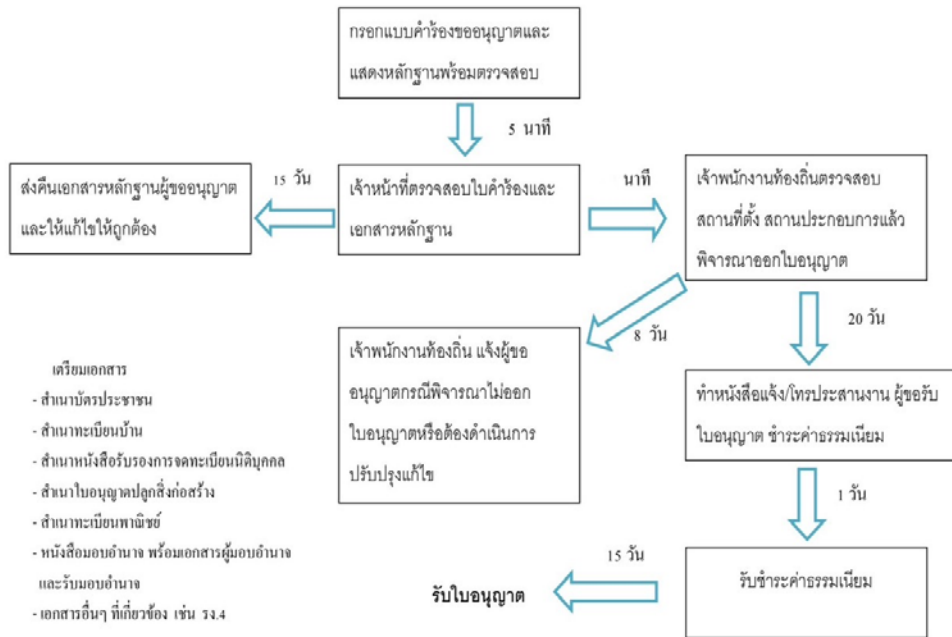
ที่	รายการเอกสาร	จำนวนเอกสารฉบับจริง	จำนวนเอกสารสำเนา	หน่วยนับเอกสาร	หมายเหตุ
๑๑)	สำเนาใบอนุญาตตามกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง เช่น ใบอนุญาตตาม พ.ร.บ. โรงงาน พ.ศ. ๒๕๓๕ พ.ร.บ. โรงแรม พ.ศ. ๒๕๔๗ เป็นต้น	๐	๑	ฉบับ	
๑๒)	เอกสารหรือหลักฐานเฉพาะกิจการที่กฎหมายกำหนดให้มีการประเมินผลกระทบ เช่น รายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อม (EIA) รายงานการประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ (HIA)	๐	๑	ฉบับ	
๑๓)	เอกสาร ผลการตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการเฉพาะกิจการที่มีกฎหมายกำหนดไว้	๑	๑	ฉบับ	
๑๔)	เอกสารรายงานสรุปผลการรับฟังความคิดเห็น กรณีกิจการที่ต้องดำเนินการ	๑	๐	ฉบับ	

๙. ค่าธรรมเนียม

อัตราค่าธรรมเนียมใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพฉบับละไม่เกิน ๑๐,๐๐๐ บาทต่อปี คิดตามประเภท และขนาดของกิจการในเทศบัญญัติตำบลมาบแค เรื่อง การควบคุมกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๕๗

๑๐. แผนผังกระบวนการดำเนินงาน

แผนผังแสดงขั้นตอนการขออนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ



หมายเหตุ : รวมระยะเวลาในการให้บริการ 30 วัน

๑๐. ตัวอย่าง แบบคำขอรับ / ขอต้อใบอนุญาตฯ

๑) แบบคำขอรับใบอนุญาตฯ

แบบ อก.๑

คำขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ข้าพเจ้า() บุคคลธรรมดา () นิติบุคคล ชื่อ (นาย,นาง,นางสาว).....

อายุ ปี สัญชาติเลขประจำตัวประชาชน □-□□□□-□□□□□-□□-□

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

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....

ขอยื่นคำขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่น ดังต่อไปนี้

ประกอบกิจการประเภท.....ซึ่งเป็นกิจการที่เป็นอันตรายต่อ

สุขภาพตามเทศบัญญัติเทศบาลตำบลมาบแค ว่าด้วยการควบคุมกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๕๗

ลำดับที่.....โดย เสียค่าธรรมเนียมในอัตรา.....บาท ใช้ชื่อประกอบการว่า

.....สถานที่ตั้ง.....หมู่ที่.....

ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....

อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....

กำลังเครื่องจักรโดยรวม.....แรงม้า (กรณีที่เป็นกิจการที่เกี่ยวกับการบริการให้ระบุนจำนวนห้อง

.....ห้อง กรณีที่เป็นกิจการที่เกี่ยวกับการเลี้ยงสัตว์ให้ระบุนจำนวนตัว.....ตัว) จำนวน

คนงาน.....คน อาคาร/พื้นที่ประกอบการมีเนื้อที่.....ตารางเมตร

พร้อมคำขอนี้ ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารต่างๆ มาด้วยแล้ว คือ

- ๑.สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน/ข้าราชการ/พนักงานรัฐวิสาหกิจ ของผู้ขอรับใบอนุญาต
- ๒.สำเนาทะเบียนบ้านของผู้รับใบอนุญาต
- ๓.หลักฐานการจดทะเบียน/ใบอนุญาตอื่น

ขอรับรองว่า ข้อความในแบบคำขอนี้เป็นความจริงทุกประการและจะปฏิบัติตามกฎหมาย เทศบัญญัติหรือ

เงื่อนไขอื่นใดที่เทศบาลตำบลมาบแค กำหนดไว้ทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้ขอรับใบอนุญาต

(.....)

๒) แบบคำขอต่ออายุใบอนุญาตฯ

แบบ อภ.๑

คำขอต่ออายุใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า(นาย,นาง,นางสาว).....อายุ.....ปี สัญชาติ.....
อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....
โทรศัพท์.....

ขอยื่นคำขอต่ออายุใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ซึ่งหมดอายุลงในวันที่.....
เดือน.....พ.ศ.....เป็นผู้ถือใบอนุญาต/ผู้รับมอบอำนาจจาก ผู้ถือใบอนุญาตประกอบกิจการ
ที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ เล่มที่.....เลขที่.....ปี.....ประกอบกิจการประเภท.....
ซึ่งเป็นกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ลำดับที่.....
โดยใช้ชื่อประกอบการว่า.....สถานที่ตั้ง.....หมู่ที่.....
ตรอก/ซอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....
กำลังเครื่องจักรโดยรวม.....องศา (กรณีที่เป็นกิจการที่เกี่ยวกับการบริการให้.....จำนวนห้อง.....
ห้อง กรณีที่เป็นกิจการที่เกี่ยวกับการเลี้ยงสัตว์ให้ระบุจำนวนตัว.....ตัว) จำนวน
คนงาน.....คน อาคาร/พื้นที่ประกอบการมีเนื้อที่.....ตารางเมตร
โดยได้แนบใบอนุญาตเดิมพร้อมหลักฐาน ดังต่อไปนี้

- ๑.สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านเจ้าของกิจการ(ผู้ประกอบการ/ผู้ถือใบอนุญาต)
- ๒.สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน และสำเนาทะเบียนบ้านเจ้าของผู้จัดการ
- ๓.สำเนาทะเบียนบ้านของบ้านที่ใช้เป็นที่ตั้งสถานประกอบการ

ขอรับรองว่าข้อความในแบบคำขอนี้เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้ขอต่อใบอนุญาต

(.....)