

ประกาศรับฟังความคิดเห็นของประชาชนที่เกี่ยวข้อง
ตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. 2535

ข้าพเจ้า...นาง อำนวย ชุติกันกุล
ประสงค์จะประกอบกิจการ...ทำร้านอาหาร ในภัตตาคาร
เป็นกิจการตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง กำหนดประเภทหรือขนาดของกิจการ และหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไข
ที่ผู้ขออนุญาตจะต้องดำเนินการก่อนการพิจารณาออกใบอนุญาต พ.ศ. 2561 จึงประสงค์จะรับฟังความคิดเห็นของประชาชน
ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์ในการรับฟังความคิดเห็นของประชาชนที่เกี่ยวข้อง พ.ศ. 2561
เพื่อประกอบการยื่นขอรับใบอนุญาต โดยจะดำเนินการรับฟังความคิดเห็น ด้วยวิธี...ยื่นจดหมายเชิญบุคคล

ในวันที่ 10 กรกฎาคม 2567 เวลา 10.00 น. ณ บริเวณโรงแรมสินธร

รายละเอียดการประกอบกิจการและข้อมูลประกอบการรับฟังความคิดเห็นปรากฏตามเอกสารที่แนบมาพร้อมประกาศนี้
และสามารถ Download ได้ที่.....

อนึ่ง หากผู้ใดประสงค์จะทราบรายละเอียดเพิ่มเติมสามารถสอบถามได้ที่ 58/59 อ.1 อ.ทองหล่อ
โทรเลข อิงลาดีชโล อ.เขตทองหล่อ จ.นนทบุรี

โทรศัพท์ 0916177168 โทรสาร..... E-mail:

ประกาศ ณ วันที่ 24 มิถุนายน 2567

(อำนวย ชุติกันกุล)

๓. กิจกรรมในข้อ ๓ แห่งประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง มาตรการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๕๕

ส่วนที่ ๑ ข้อมูลของสถานประกอบการ			
(๑) ชื่อสถานประกอบการ <u>อำเภอวังม่วง</u>			
(๒) ชื่อเจ้าของสถานประกอบการ <u>นาง อำนาจ บุณรัตน์</u>			
(๓) วัน เดือน ปี ที่เริ่มดำเนินการ <u>22 กรกฎาคม 2551</u>			
(๔) ที่ตั้งสถานประกอบการ			
เลขที่ <u>69/51</u>	หมู่ที่ <u>1</u>	ซอย _____	ถนน <u>บางกรวย - 1/7</u>
ตำบล/แขวง <u>วังม่วง</u>	อำเภอ/เขต <u>บางกรวย</u>	จังหวัด <u>นนทบุรี</u>	
รหัสไปรษณีย์ <u>11130</u>	โทรศัพท์ <u>0916177168</u>	โทรสาร <u>024471558</u>	
(๕) ลักษณะการประกอบการและผลิตภัณฑ์			
<u>ทำแก๊สอัด มือกวาด</u>			
(๖) ขนาดพื้นที่สถานประกอบการ			
๖.๑ พื้นที่ทั้งหมด _____ ไร่			
๖.๒ พื้นที่ประกอบการ <u>46</u> ตารางเมตร			
(๗) เวลาทำงานของสถานประกอบการ			
๗.๑ ส่วนงานสำนักงาน	เริ่มเวลา _____ น.	ถึง _____ น.	รวม _____ วัน/สัปดาห์
๗.๒ ส่วนงานการผลิต	เริ่มเวลา <u>9:00</u>	ถึง <u>17:00</u>	รวม <u>6</u> วัน/สัปดาห์
๗.๓ ส่วนงานอื่นๆ (ถ้ามี) ระบุ			
- ส่วนงาน _____	เริ่มเวลา _____	ถึง _____	รวม _____ วัน/สัปดาห์
- ส่วนงาน _____	เริ่มเวลา _____	ถึง _____	รวม _____ วัน/สัปดาห์
- ส่วนงาน _____	เริ่มเวลา _____	ถึง _____	รวม _____ วัน/สัปดาห์
(๘) จำนวนผู้ปฏิบัติงานประจำ			
๘.๑ รวม	<u>2</u>	คน	
๘.๒ งานสำนักงาน	ชาย _____	คน หญิง _____	คน
๘.๓ งานการผลิต	ชาย <u>1</u>	คน หญิง _____	คน
๘.๔ งานอื่นๆ (ถ้ามี)			
- งาน _____	ชาย _____	คน หญิง _____	คน
- งาน _____	ชาย _____	คน หญิง _____	คน
- งาน _____	ชาย _____	คน หญิง _____	คน

ส่วนที่ ๑ ข้อมูลของสถานประกอบการ

(๙) ชนิดของวัตถุดิบและสารเคมีที่ใช้ในกระบวนการผลิต และปริมาณการจัดเก็บ

- ได้แนบบัญชีรายการวัตถุดิบที่ใช้ในกระบวนการผลิต พร้อมปริมาณการจัดเก็บ
- ได้แนบบัญชีรายการสารเคมีที่ใช้ในกระบวนการผลิต พร้อมปริมาณการจัดเก็บ

(๑๐) ชนิดของเครื่องจักรที่ใช้ในกระบวนการผลิต

- ได้แนบบัญชีรายการชนิดของเครื่องจักรที่ใช้ในกระบวนการผลิต พร้อมจำนวน

(๑๑) แผนที่หรือภาพถ่ายทางอากาศแสดงที่ตั้ง อาณาเขต และการใช้ที่ดินโดยรอบสถานประกอบการ ในรัศมี ๑ กิโลเมตร

- ได้แนบแผนที่หรือภาพถ่ายทางอากาศแสดงที่ตั้ง อาณาเขต และการใช้ที่ดินโดยรอบสถานประกอบการ ในรัศมี ๑ กิโลเมตร

(๑๒) แผนผังภาพรวมของกระบวนการผลิตและผลิตภัณฑ์

- ได้แนบแผนผังภาพรวมของกระบวนการผลิตและผลิตภัณฑ์

ส่วนที่ ๒ รายการตรวจสอบสถานประกอบการ				
ลำดับ	รายการตรวจสอบ	การดำเนินการ		หลักฐานประกอบ
		ใช่	ไม่	
๑	สถานที่ตั้งและลักษณะอาคาร			
๑.๑	สถานประกอบการตั้งอยู่ห่างจากศาสนสถาน โรงพยาบาล สถานศึกษา สถานเลี้ยงเด็ก สถานดูแลผู้สูงอายุหรือผู้ป่วยพักฟื้นหรือผู้พิการ หรือสถานที่อื่นใดที่ต้องมีการคุ้มครองสุขภาพของประชาชนเป็นพิเศษ	/	/	
๑.๒	อาคารมีความมั่นคง แข็งแรง และเหมาะสมที่จะประกอบกิจการ ตามกฎหมายว่าด้วยการควบคุมอาคารและกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง	/		
๑.๓	อาคารมีทางหนีไฟ บันไดหนีไฟ หรือทางออกฉุกเฉิน พร้อมแผนผังแสดง โดยต้องมีแสงสว่างเพียงพอและมีป้ายหรือเครื่องหมายแสดงชัดเจน และทางออกฉุกเฉินมีไฟส่องสว่างฉุกเฉินเมื่อระบบไฟฟ้าปกติขัดข้อง ทั้งนี้ มีลักษณะตามกฎหมายว่าด้วยการควบคุมอาคารและกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง			
๑.๔	อาคารมีระบบการจัดแสงสว่างและการระบายอากาศที่เป็นไปตามกฎหมายว่าด้วยการควบคุมอาคารและกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง	/		
๑.๕	อาคารมีห้องน้ำและห้องส้วม ตามแบบและจำนวนที่กำหนดในกฎหมายว่าด้วยการควบคุมอาคารและกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง และมีการดูแลรักษาความสะอาดให้อยู่ในสภาพที่ถูกต้องสุขลักษณะเป็นประจำทุกวัน	/		
๒	การสุขาภิบาลในสถานประกอบการ			
๒.๑	สถานประกอบการมีภาชนะบรรจุ หรือภาชนะรองรับมูลฝอยที่ถูกต้องสุขลักษณะ เหมาะสมและเพียงพอกับประเภทและปริมาณของมูลฝอย รวมทั้งมีการทำความสะอาดภาชนะบรรจุหรือภาชนะรองรับ และบริเวณที่เก็บภาชนะนั้นอยู่เสมอ	/		
๒.๒	สถานประกอบการมีการกำจัดมูลฝอย <input checked="" type="checkbox"/> ไม่ได้กำจัดเอง <input type="checkbox"/> มีการกำจัดมูลฝอยเอง และได้รับความเห็นชอบจากเจ้าพนักงานท้องถิ่นซึ่งดำเนินการได้ถูกต้องตามข้อบัญญัติของท้องถิ่น และกฎหมายที่เกี่ยวข้อง			เลข หนักจำ ไปทพ
๒.๓	สถานประกอบการมีการป้องกันและกำจัดแมลงและสัตว์ที่เป็นพาหะนำโรคให้ถูกต้องตามหลักวิชาการ		/	
๒.๔	สถานประกอบการมีโรงอาหารหรือห้องครัวที่จัดไว้สำหรับการประกอบอาหาร การปรุงอาหาร หรือการเสิร์ฟอาหาร	/		

ส่วนที่ ๒ รายการตรวจสอบสถานประกอบการ				
ลำดับ	รายการตรวจสอบ	การดำเนินการ		หลักฐานประกอบ
		ใช่	ไม่	
	สำหรับผู้ปฏิบัติงาน และดำเนินการให้ถูกต้องตามหลักสุขาภิบาลอาหารและตามข้อบัญญัติของท้องถิ่น	☑		
๒.๕	สถานประกอบการจัดวางสิ่งของให้เป็นระเบียบ เรียบร้อย ปลอดภัย เป็นสัดส่วน และดูแลรักษาความสะอาดให้ถูกต้องตามสุขลักษณะและอนามัย เพื่อให้เกิดความปลอดภัย และไม่ก่อให้เกิดเหตุรำคาญหรือเป็นอันตรายต่อสุขภาพ	/		
๒.๖	สถานประกอบการจัดให้มีน้ำดื่มสะอาดที่มีคุณภาพไม่ต่ำกว่าเกณฑ์คุณภาพน้ำบริโภคของกรมอนามัยสำหรับผู้ปฏิบัติงาน อย่างเพียงพอทุกวัน รวมทั้งจัดให้มีภาชนะรองรับน้ำดื่มที่สะอาดและปราศจากสิ่งปนเปื้อนที่อาจเป็นอันตรายต่อสุขภาพ และสถานที่ตั้งน้ำดื่มและลักษณะการนำน้ำมาดื่มต้องไม่เกิดการปนเปื้อนจากสิ่งสกปรกหรือสิ่งที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ	/		
๒.๗	สถานประกอบการมีน้ำใช้ที่มีปริมาณและคุณภาพเหมาะสมต่อการประกอบกิจการ (ไม่รวมถึงน้ำที่ใช้ในกระบวนการผลิต)	/		
๓	การควบคุมสารอันตรายและมลพิษที่อาจเกิดจากการประกอบกิจการ			
๓.๑	มลพิษทางน้ำ <input checked="" type="checkbox"/> ไม่มีมลพิษทางน้ำ <input type="checkbox"/> มีมลพิษทางน้ำ โดยมีแนวทาง ดังนี้ (๑) มีปอดักไขมัน (๒) มีระบบบำบัดน้ำเสีย (๓) มีการระบายน้ำทิ้ง (๔) มีระบบระบายน้ำฝน (๕) อื่นๆ ระบุ _____ _____			
๓.๒	มลพิษทางอากาศ <input type="checkbox"/> ไม่มีมลพิษทางอากาศ <input checked="" type="checkbox"/> มีมลพิษทางอากาศ โดยมีแนวทาง ดังนี้ ๑) มีระบบบำบัดมลพิษทางอากาศ ๒) มีการระบายอากาศ ๓) อื่นๆ ระบุ น้ำดื่มล้างแก้ว ปล่อยกลิ่นโดยส่งผ่านลิ้นรับกลิ่น ล้างโต๊ะเพราะ มีกลิ่นของพวกหมักหมม			

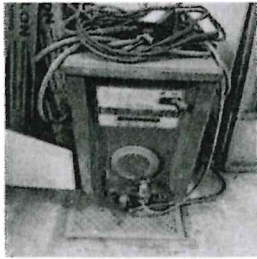
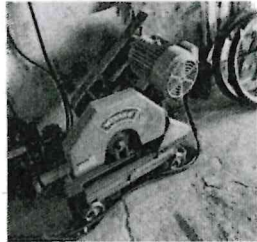


ส่วนที่ ๒ รายการตรวจสอบสถานประกอบกิจการ				
ลำดับ	รายการตรวจสอบ	การดำเนินการ		หลักฐานประกอบ
		ใช่	ไม่	
๓.๓	มลพิษทางเสียง <input type="checkbox"/> ไม่มีมลพิษทางเสียง <input checked="" type="checkbox"/> มีมลพิษทางเสียง โดยมีแนวทาง ดังนี้ (๑) ต้นกำเนิดเสียง (๒) ทางผ่านของเสียง (๓) อื่นๆ ระบุ <u>ตั้งรต. ลาน 2 ชั้น เพื่อกันเสียง</u>			
๓.๔	ความสั่นสะเทือน <input checked="" type="checkbox"/> ไม่มีความสั่นสะเทือน <input type="checkbox"/> มีความสั่นสะเทือน โดยมีแนวทาง ดังนี้ 			
๓.๕	ของเสียอันตราย <input checked="" type="checkbox"/> ไม่มีของเสียอันตราย <input type="checkbox"/> มีมูลฝอยที่เป็นเชื้อสารพิษ ของเสียอันตราย โดยมีแนวทางการจัดการ ดังนี้ (๑) รวบรวม จัดเก็บ (๒) กำจัด (๓) อื่นๆ ระบุ 			
๓.๖	วัตถุอันตราย <input checked="" type="checkbox"/> ไม่มีวัตถุอันตราย <input type="checkbox"/> มีวัตถุอันตราย โดยมีการจัดการ ดังนี้ (๑) รวบรวม จัดเก็บ (๒) กำจัด (๓) อื่นๆ ระบุ 			

ส่วนที่ ๒ รายการตรวจสอบสถานประกอบการ				
ลำดับ	รายการตรวจสอบ	การดำเนินการ		หลักฐานประกอบ
		ใช่	ไม่	
๔	ความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสุขภาพของผู้ปฏิบัติงาน			
๔.๑	ความปลอดภัยของอุปกรณ์ เครื่องมือ หรือเครื่องจักร			
	(๑) สถานประกอบการมีการใช้อุปกรณ์ เครื่องมือ หรือเครื่องจักรที่มีสภาพที่ปลอดภัยสำหรับการใช้งานในสถานประกอบการ และมีการติดตั้งในลักษณะที่แข็งแรง มั่นคง และปลอดภัย	/		
	(๒) การจัดวางหรือการจัดเก็บอุปกรณ์ เครื่องมือ หรือเครื่องจักรต้องเป็นระเบียบไม่กีดขวางทางเดินและการปฏิบัติงาน และต้องมีการดูแล ตรวจสอบและบำรุงรักษาให้อยู่ในสภาพดีตลอดเวลา	/		
	(๓) มีระบบป้องกันอันตราย และป้ายคำเตือนหรือคำแนะนำในการป้องกันอันตรายจากอุปกรณ์ เครื่องมือ เครื่องจักร หรือเดือนอันตรายจากสภาพแวดล้อมในการทำงาน	/		
๔.๒	อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยส่วนบุคคล			
	(๑) มีอุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยส่วนบุคคลที่เหมาะสม และมีมาตรฐานสำหรับผู้ปฏิบัติงาน ตามกฎหมายว่าด้วยความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน	/		
	(๒) มีการบำรุงรักษาอุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยส่วนบุคคลให้อยู่ในสภาพใช้งานได้อย่างปลอดภัย	/		
	(๓) ผู้ปฏิบัติงานได้รับการฝึกอบรมเกี่ยวกับวิธีการใช้และบำรุงรักษาอุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยส่วนบุคคล	/		
	(๔) มีป้าย เครื่องหมาย หรือสัญลักษณ์ ให้ผู้ปฏิบัติงานสวมใส่อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคลที่เหมาะสมและเห็นได้ง่าย		/	
๔.๓	การป้องกันและระงับอัคคีภัย			
	(๑) จัดให้มีระบบน้ำดับเพลิงและอุปกรณ์ประกอบเพื่อใช้ในการดับเพลิงที่สามารถดับเพลิงขั้นต้นได้อย่างเพียงพอในทุกส่วนของอาคาร โดยมีลักษณะตามกฎหมายว่าด้วยความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน	/		
	(๒) จัดให้มีเครื่องดับเพลิงแบบเคลื่อนย้ายได้ โดยมีจำนวนที่เหมาะสมและติดตั้งให้เหมาะสมกับประเภทของเพลิง โดยเป็นไปตามกฎหมายว่าด้วยความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน	/		สัปดาห์ที่ 2 ๓
	(๓) มีการฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้นแก่ผู้ปฏิบัติงาน โดยหลักเกณฑ์ จีอีปฏิบัติเป็นไปตามกฎหมายว่าด้วย	/		



ส่วนที่ ๒ รายการตรวจสอบสถานประกอบกิจการ				
ลำดับ	รายการตรวจสอบ	การดำเนินการ		หลักฐานประกอบ
		ใช่	ไม่	
	ความปลอดภัยอาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน	/		
	(๕) มีแผนการฝึกซ้อมดับเพลิงและฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ	/		
๔.๕	การจัดสวัสดิการและการตรวจสอบสุขภาพของผู้ปฏิบัติงาน			
	(๑) มีสวัสดิการให้แก่ผู้ปฏิบัติงานอย่างเหมาะสมและเพียงพอตามที่กำหนดในกฎหมายที่เกี่ยวข้อง	/		
	(๒) มีการตรวจสอบสุขภาพผู้ปฏิบัติงานตามกฎหมายว่าด้วยความปลอดภัยอาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน หรือตรวจสอบสุขภาพตามหลักเกณฑ์ที่กระทรวงสาธารณสุขประกาศกำหนด	/		
๕	ความรับผิดชอบต่อสังคม			
๕.๑	มีช่องทางรับเรื่องร้องเรียน พร้อมทั้งระบบการบันทึกข้อมูล และวิธีการแก้ไขเรื่องร้องเรียน		/	
๕.๒	กิจกรรมความรับผิดชอบต่อสังคม (ถ้ามี)		/	

คำรับรองของผู้ขออนุญาต <input checked="" type="checkbox"/> ข้อมูลที่ให้ไว้และเอกสารหลักฐานประกอบ เป็นข้อมูลล่าสุดที่ถูกต้องเป็นจริงทุกประการ	ลายมือชื่อ <u>อำนาจ ขจรรัตน์</u> ผู้ขออนุญาต
	ชื่อ-สกุล <u>นางอำนาจ ขจรรัตน์</u> (ตัวบรรจง)
	วันที่ <u>๑๙ สิงหาคม ๒๕๖๗</u>

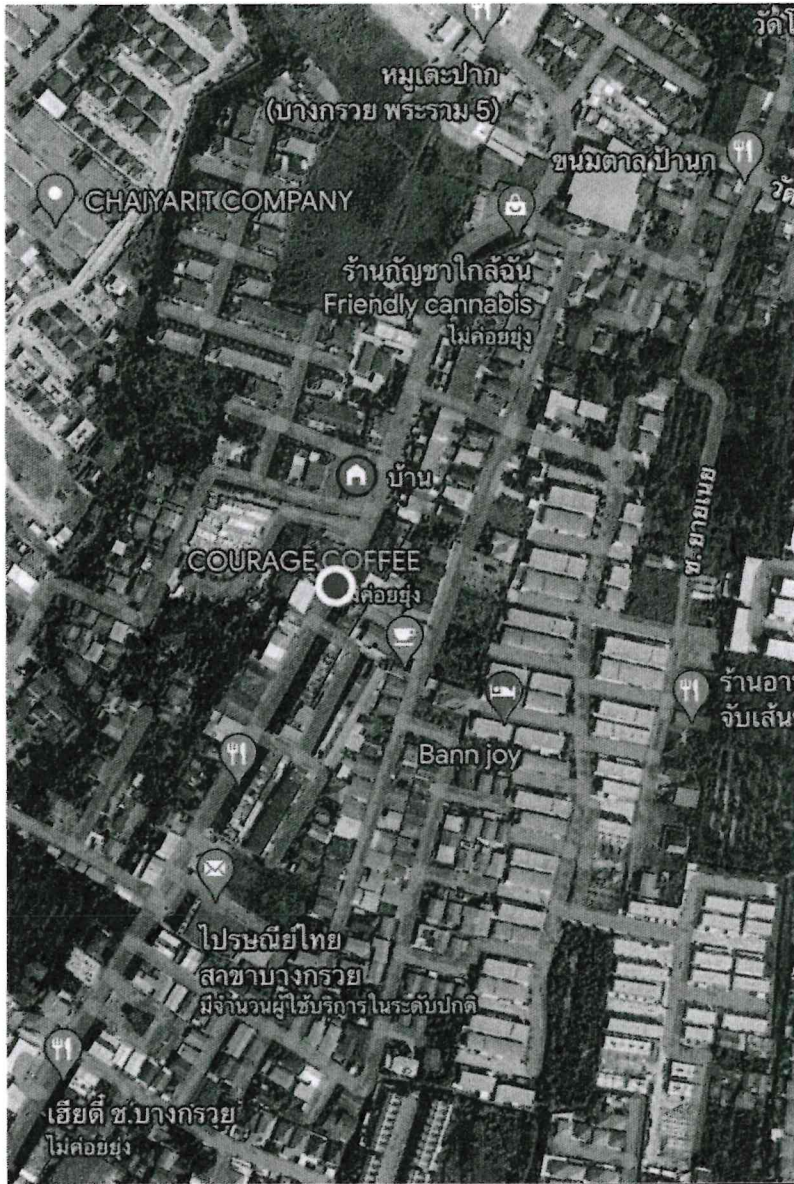
เครื่องจักรที่ใช้ในการทำงานช่าง

ชื่อเครื่องจักร	ภาพประกอบ	จำนวน	หน่วย
1. เครื่องเชื่อมเหล็ก		1	เครื่อง
2. เครื่องตัดเหล็ก		1	เครื่อง
3. เครื่องตัดอลูมิเนียม		1	เครื่อง
4. สว่านแท่นเจาะจุ		1	เครื่อง

อุปกรณ์ที่ใช้ในการทำงานช่าง

ชื่ออุปกรณ์	ภาพประกอบ	จำนวน	หน่วย
1. เครื่องเจียร์หิน		1	ชิ้น
2. อุปกรณ์ทำมุ้งลวด		4	ชิ้น

แผนที่โดยรอบกิจการในรัศมี 1 กิโลเมตร



แผนสื่อการสอน มรทำาน

ชิตเหล็ก



เชื่อมเหล็ก → ทิม เจียร์เหล็ก



ฟองน้ำที่ 6 รวรว

สถานประกอบการ (อำนวยการช่าง)

