

ประกาศรับฟังความคิดเห็นของประชาชนที่เกี่ยวข้อง
ตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. 2535

ข้าพเจ้า..... ชื่อ: พันธธิตา
 ประสงค์จะประกอบกิจการ..... เลขที่ 005177
 เป็นกิจการตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง กำหนดประเภทหรือขนาดของกิจการ และหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไข
 ที่ผู้ขออนุญาตจะต้องดำเนินการก่อนการพิจารณาออกใบอนุญาต พ.ศ. 2561 จึงประสงค์จะรับฟังความคิดเห็นของประชาชน
 ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์ในการรับฟังความคิดเห็นของประชาชนที่เกี่ยวข้อง พ.ศ. 2561
 เพื่อประกอบการยื่นขอรับใบอนุญาต โดยจะดำเนินการรับฟังความคิดเห็น ด้วยวิธี การสำรวจ ตามติดกัน
1.3 แบบเปิดโอกาสให้ผู้สนใจรับข้อมูลและแสดงความคิดเห็นต่อการประกอบกิจการ
 ในวันที่ ๑1 กรกฎาคม ๒๕๖๙ เวลา 10.00 น. ณ ตลาดทรัพย์สิน (104 ม.6 ต.บางแก้ว อ.เมืองฯ จ.สมุทรสาคร)

รายละเอียดการประกอบกิจการและข้อมูลประกอบการรับฟังความคิดเห็นปรากฏตามเอกสารที่แนบมาพร้อมประกาศนี้
 และสามารถ Download ได้ที่ www.bangkaensamutsongkhram.go.th

อนึ่ง หากผู้ใดประสงค์จะทราบรายละเอียดเพิ่มเติมสามารถสอบถามได้ที่ 104 ม.6
ต.บางแก้ว อ.เมือง จ.สมุทรสาคร
 โทรศัพท์ 097-995 650 6 โทรสาร E-mail:

ประกาศ ณ วันที่ 02 กค. 2569

(ชื่อ)

ชื่อ: พันธธิตา

๓. กิจการในข้อ ๓ แห่งประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง กิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๕๘

ส่วนที่ ๑ ข้อมูลของสถานประกอบกิจการ

(๑) ชื่อสถานประกอบกิจการ ฮาดิ ฟาร์ม

(๒) ชื่อเจ้าของสถานประกอบกิจการ นาย ชัย อนุชิตา

(๓) วัน เดือน ปี ที่เริ่มดำเนินการ 27 มี.ค. 69.

(๔) ที่ตั้งสถานประกอบกิจการ

เลขที่ 104 หมู่ที่ 6 ซอย _____ ถนน _____
ตำบล/แขวง ม่วงแก้ว อำเภอ/เขต เมือง จังหวัด สมุทรสงคราม
รหัสไปรษณีย์ 75000 โทรศัพท์ 097-9956506 โทรสาร _____

(๕) ลักษณะการประกอบกิจการและผลิตภัณฑ์

เลี้ยงนกกระทา เพื่อบริโภคและจำหน่ายไข่ + ผลนกกระทา ลักษณะโรงเรือน
เป็นโรงเรือนก่อ ตัวโรงเรือน เป็นเหล็ก ใต้หลังคาของจาก ฉาบด้วยตาข่าย PE โรงเรือน
กับ ผดุงและ สัตว์อื่น ไม่ให้ มี ฝุ่น ควัน - ออกร่างกาย มี ไฟส่องสว่าง ไม่ใช้ไฟฟ้าเพื่อลดเสียง

(๖) ขนาดพื้นที่สถานประกอบกิจการ

๖.๑ พื้นที่ทั้งหมด _____ ไร่

๖.๒ พื้นที่ประกอบกิจการ 10 (โรงเรือน) ตารางเมตร (หักตามกฎ 10 ตร. เมตร)

(๗) เวลาทำงานของสถานประกอบกิจการ

๗.๑ ส่วนงานสำนักงาน เริ่มเวลา _____ น. ถึง _____ น. รวม _____ วัน/สัปดาห์

๗.๒ ส่วนงานการผลิต เริ่มเวลา 7.00-8.30 น. ถึง 16.30-18.00 น. รวม 7 วัน/สัปดาห์

๗.๓ ส่วนงานอื่นๆ (ถ้ามี) ระบุ

- ส่วนงาน _____ เริ่มเวลา _____ น. ถึง _____ น. รวม _____ วัน/สัปดาห์

- ส่วนงาน _____ เริ่มเวลา _____ น. ถึง _____ น. รวม _____ วัน/สัปดาห์

- ส่วนงาน _____ เริ่มเวลา _____ น. ถึง _____ น. รวม _____ วัน/สัปดาห์

(๘) จำนวนผู้ปฏิบัติงานประจำ

๘.๑ รวม 2 คน

๘.๒ งานสำนักงาน ชาย _____ คน หญิง _____ คน

๘.๓ งานการผลิต ชาย 1 คน หญิง 1 คน

๘.๔ งานอื่นๆ (ถ้ามี)

- งาน ขี้นกกระทา ชาย 1 คน หญิง _____ คน

- งาน _____ ชาย _____ คน หญิง _____ คน

- งาน _____ ชาย _____ คน หญิง _____ คน

ส่วนที่ ๑ ข้อมูลของสถานประกอบการ

(๙) ชนิดของวัตถุดิบและสารเคมีที่ใช้ในกระบวนการผลิต และปริมาณการจัดเก็บ

- ☒ ได้แนบบัญชีรายการวัตถุดิบที่ใช้ในกระบวนการผลิต พร้อมปริมาณการจัดเก็บ
 อนุกรมการ ทา สีแดง ๕๐ กรัม เมทิล กรีน ๕๐ กรัม (ปากทอ)
☐ ได้แนบบัญชีรายการสารเคมีที่ใช้ในกระบวนการผลิต พร้อมปริมาณการจัดเก็บ
 วัสดุ สารเคมี

(๑๐) ชนิดของเครื่องจักรที่ใช้ในกระบวนการผลิต

- ☐ ได้แนบบัญชีรายการชนิดของเครื่องจักรที่ใช้ในกระบวนการผลิต พร้อมจำนวน
 วัสดุ เครื่องจักร

(๑๑) แผนที่หรือภาพถ่ายทางอากาศแสดงที่ตั้ง อาณาเขต และการใช้ที่ดินโดยรอบสถานประกอบการ
 ในรัศมี ๑ กิโลเมตร

- ☐ ได้แนบบแผนที่หรือภาพถ่ายทางอากาศแสดงที่ตั้ง อาณาเขต และการใช้ที่ดินโดยรอบสถานประกอบการ
 ในรัศมี ๑ กิโลเมตร

(๑๒) แผนผังภาพรวมของกระบวนการผลิตและผลิตภัณฑ์

- ☐ ได้แนบบแผนผังภาพรวมของกระบวนการผลิตและผลิตภัณฑ์

1. รับของ ~~จาก~~ หกกรท เพส ๕๐ กรัม ๒๐ ชิ้น ที่ ฟ้าไหม จ.สุพรรณบุรี
2. รับสี จาก จ.อ. ขวัญนครท ๕๐ กรัม ขวด ๖ ขวด การบรรจุสี ๖ ขวด
3. หกกรท ๕๐ กรัม ๕๐ กรัม ขวด ๖ ขวด จาก จ.สุพรรณบุรี
4. จัดส่ง หกกรท มาจ.อ. ขวัญนครท ถึง ต.บางแก้ว จ.สุพรรณบุรี
5. นำมาเวโรน กรอง ๑๕ ตัว โดย ๕๐ กรัม
6. ใช้ อานาร ๕๐ กรัม ส่วนนี้ เป็นระบบ อัตโนมัติ
7. เก็บ ขวด ทุกชิ้น ใส่กรร ๕๐ กรัม ขวด ๕๐ กรัม ในจ.อ. (ตากแดด ๕ ชม)
8. เก็บ ขวด ทุกชิ้น ใส่กรร ๕๐ กรัม
9. จัดส่ง ขวด ที่ ฟ้าไหม หกกรท ๕๐ กรัม และ พัดลม ๕๐ กรัม
10. หกกรท ๕๐ กรัม ๕๐ กรัม ๕๐ กรัม ๕๐ กรัม ๕๐ กรัม ๕๐ กรัม ๕๐ กรัม ๕๐ กรัม ๕๐ กรัม ๕๐ กรัม

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 และมีการดูแลรักษาความสะอาดให้อยู่ในสภาพที่ถูกต้องลักษณะเป็นประจำทุกวัน		✓	
๒	การสุขาภิบาลในสถานประกอบการ			
๒.๑	สถานประกอบการมีภาชนะบรรจุ หรือภาชนะรองรับมูลฝอยที่ถูกสุขลักษณะ เหมาะสมและเพียงพอกับประเภทและปริมาณของมูลฝอย รวมทั้งมีการทำความสะอาดภาชนะบรรจุหรือภาชนะรองรับ และบริเวณที่เก็บภาชนะนั้นอยู่เสมอ	✓		
๒.๒	สถานประกอบการมีการกำจัดมูลฝอย ☐ ไม่ได้กำจัดเอง ☒ มีการกำจัดมูลฝอยเอง และได้รับความเห็นชอบจากเจ้าพนักงานท้องถิ่นซึ่งดำเนินการได้ถูกต้องตามข้อบัญญัติของท้องถิ่น และกฎหมายที่เกี่ยวข้อง			
๒.๓	สถานประกอบการมีการป้องกันและกำจัดแมลงและสัตว์ที่เป็นพาหะนำโรคให้ถูกต้องตามหลักวิชาการ	✓		
๒.๔	สถานประกอบการมีโรงอาหารหรือห้องครัวที่จัดไว้สำหรับการประกอบอาหาร การปรุงอาหาร หรือการเสิร์ฟอาหาร		✓	โรงอาหาร.

ส่วนที่ ๒ รายการตรวจสอบสถานประกอบกิจการ				
ลำดับ	รายการตรวจสอบ	การดำเนินการ		หลักฐานประกอบ
		ใช่	ไม่	
	สำหรับผู้ปฏิบัติงาน และดำเนินการให้ถูกต้องตามหลักสุขาภิบาลอาหารและตามข้อบัญญัติของท้องถิ่น	✓		
๒.๕	สถานประกอบกิจการจัดวางสิ่งของให้เป็นระเบียบ เรียบร้อย ปลอดภัย เป็นสัดส่วน และดูแลรักษาความสะอาดให้ถูกต้องตามสุขลักษณะและอนามัย เพื่อให้เกิดความปลอดภัย และไม่ก่อให้เกิดเหตุรำคาญหรือเป็นอันตรายต่อสุขภาพ	✓		
๒.๖	สถานประกอบกิจการจัดให้มีน้ำดื่มสะอาดที่มีคุณภาพไม่ต่ำกว่าเกณฑ์คุณภาพน้ำบริโภคของกรมอนามัยสำหรับผู้ปฏิบัติงานอย่างเพียงพอทุกวัน รวมทั้งจัดให้มีภาชนะรองรับน้ำดื่มที่สะอาดและปราศจากสิ่งปนเปื้อนที่อาจเป็นอันตรายต่อสุขภาพ และสถานที่ตั้งน้ำดื่มและลักษณะการนำน้ำมาดื่มต้องไม่เกิดการปนเปื้อนจากสิ่งสกปรกหรือสิ่งที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ		✓	ไม่ส่งผลกระทบ.
๒.๗	สถานประกอบกิจการมีน้ำใช้ที่มีปริมาณและคุณภาพเหมาะสมต่อการประกอบกิจการ (ไม่รวมถึงน้ำที่ใช้ในกระบวนการผลิต)	✓		
๓	การควบคุมสารอันตรายและมลพิษที่อาจเกิดจากการประกอบกิจการ			
๓.๑	มลพิษทางน้ำ ☒ ไม่มีมลพิษทางน้ำ ☐ มีมลพิษทางน้ำ โดยมีแนวทาง ดังนี้ (๑) มีบ่อตกไขมัน (๒) มีระบบบำบัดน้ำเสีย (๓) มีการระบายน้ำทิ้ง (๔) มีระบบระบายน้ำฝน (๕) อื่นๆ ระบุ _____ _____			
๓.๒	มลพิษทางอากาศ ☒ ไม่มีมลพิษทางอากาศ ☐ มีมลพิษทางอากาศ โดยมีแนวทาง ดังนี้ ๑) มีระบบบำบัดมลพิษทางอากาศ ๒) มีการระบายอากาศ ๓) อื่นๆ ระบุ _____			

ส่วนที่ ๒ รายการตรวจสอบสถานประกอบการ				
ลำดับ	รายการตรวจสอบ	การดำเนินการ		หลักฐานประกอบ
		ใช่	ไม่	
๓.๓	มลพิษทางเสียง ☒ ไม่มีมลพิษทางเสียง ☐ มีมลพิษทางเสียง โดยมีแนวทาง ดังนี้ (๑) ต้นกำเนิดเสียง (๒) ทางผ่านของเสียง (๓) อื่นๆ ระบุ _____ _____			
๓.๔	ความสั่นสะเทือน ☒ ไม่มี ความสั่นสะเทือน ☐ มีความสั่นสะเทือน โดยมีแนวทาง ดังนี้ _____ _____			
๓.๕	ของเสียอันตราย ☒ ไม่มีของเสียอันตราย ☐ มีมูลฝอยที่ปนเปื้อนสารพิษ ของเสียอันตราย โดยมีแนวทางการจัดการ ดังนี้ (๑) รวบรวม จัดเก็บ (๒) กำจัด (๓) อื่นๆ ระบุ _____ _____			
๓.๖	วัตถุอันตราย ☒ ไม่มีวัตถุอันตราย ☐ 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 หรือเตือนอันตรายจากสภาพแวดล้อมในการทำงาน	✓		
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 โดยมีจำนวนที่เหมาะสมและติดตั้งให้เหมาะกับประเภทของเพลิง โดยเป็นไปตามกฎหมายว่าด้วยความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน			
	(๓) มีการฝึกอบรมการดับเพลิงขั้นต้นแก่ผู้ปฏิบัติงานโดยหลักเกณฑ์ วิธีปฏิบัติเป็นไปตามกฎหมายว่าด้วย			

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

คำรับรองของผู้ขออนุญาต ☐ ข้อมูลที่ให้ไว้และเอกสารหลักฐานประกอบ เป็นข้อมูลล่าสุดที่ถูกต้องเป็นจริงทุกประการ	ลายมือชื่อ _____ <u>ช.ร.</u> _____ ผู้ขออนุญาต
	ชื่อ-สกุล <u>นาย ช.ร. เพชรธาดา</u>
	(ตัวบรรจง)
	วันที่ <u>2 เม.ย. 69</u>