

สถานที่ องค์การบริหารส่วนตำบลนากระแซง
วันที่...10...เดือน...๓...พ.ศ...2563...

เรื่อง รายงานผลการตรวจสอบของเจ้าหน้าที่/แจ้งให้แก้ไข

เรียน นางเพ็ญแข วงศ์คำ

ด้วย ข้าพเจ้า นางปรีชาติ แสนชาติ ตำแหน่ง เจ้าพนักงานสาธารณสุขขององค์การบริหารส่วนตำบลนากระแซง ได้ตรวจสอบสถานประกอบการของสถานประกอบการ นางเพ็ญแข วงศ์คำ ประกอบกิจการ โรงเผาถ่าน ตั้งอยู่เลขที่ 14 หมู่ที่ 15 ตำบลนากระแซง อำเภอเดชอุดม จังหวัดอุบลราชธานี โทรศัพท์ 0894288246

ตามที่ ราษฎรในหมู่บ้านป่าดิว หมู่ที่ 15 ตำบลนากระแซง อำเภอเดชอุดม จังหวัดอุบลราชธานี ร้องเรียน เรื่อง โรงเผาถ่าน

ข้อเท็จจริงที่ตรวจพบ

จากการตรวจสอบสถานประกอบการ ที่มีการร้องเรียน โรงเผาถ่าน พบว่าเขม่าควันจากการเผาถ่าน และ กลิ่นจากการเผาไหม้ส่งผลกระทบต่อสุขภาพอนามัยของประชาชนในหมู่บ้านป่าดิว (ปรากฏตามภาพถ่าย)

ข้อกฎหมายของการกระทำ

ผิด พระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. 2535 หมวด 5 เหตุร้ายคาญ มาตรา 25 (4) การกระทำใดๆอันเป็นเหตุให้เกิดกลิ่น แสง รังสี เสียง ความร้อน สิ่งมีพิษ ความสั่นสะเทือน ฝุ่น ละออง เขม่า เถ้า หรือกรณี อื่นใดที่เป็นเหตุให้เสื่อมหรืออาจเป็นอันตรายต่อสุขภาพ มาตรา 26 ให้เจ้าพนักงานท้องถิ่นมีอำนาจห้ามผู้หนึ่งผู้ใดมิให้ก่อเหตุร้ายคาญในที่ หรือทางสาธารณะหรือสถานที่เอกชนรวมทั้งการระงับเหตุร้ายคาญด้วย

มาตรา 71 แห่งพระบัญญัติสภาพตำบลและองค์การบริหารส่วนตำบลพ.ศ. 2537

ข้อคิดเห็นหรือข้อเสนอแนะ

อาศัยอำนาจตามความใน มาตรา 26 แห่งพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. 2535 ในฐานะเจ้าพนักงานสาธารณสุข จึงออกคำสั่งให้ท่านปรับปรุง ดังนี้

1. ปลูกต้นไม้เป็นแนวกันเพื่อดูดซับ ก๊าซคาร์บอนไดออกไซด์และกรองฝุ่นละออง เขม่าควันจากการเผาถ่านไม่ให้ฟุ้งกระจายไปยังชุมชน
2. ติดตั้งระบบสปริงเกอร์ตัวเรือนใหญ่ 4จุด เรือนเล็ก 2จุด ใช้ฉีดพ่นละอองน้ำบริเวณจุดเผาถ่านเพื่อช่วยลดฝุ่น ละออง เขม่า ควัน เถ้า จากการเผาถ่าน

เมื่อดำเนินการเรียบร้อยแล้วแนบภาพถ่ายหลังเสร็จสิ้นหรือดำเนินการแล้วรายงานให้เจ้าพนักงานสาธารณสุขขององค์การบริหารส่วนตำบลนากระแซงทราบ ภายในกำหนด 30...วัน นับตั้งแต่ที่ได้รับคำสั่งนี้ หากไม่ปฏิบัติตามคำสั่งภายในระยะเวลาดังกล่าว จะเสนอต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่น และอาจมีโทษจำคุกไม่เกิน 6 เดือน หรือปรับไม่เกินหนึ่งหมื่นบาท หรือทั้งจำทั้งปรับ ตามมาตรา 80 และจะดำเนินการออกคำสั่งให้หยุดกิจการ หรือพักใช้ใบอนุญาต แล้วแต่กรณีต่อไป

อนึ่ง แจ้งผู้กระทำผิดแล้ว หากท่านไม่พอใจคำสั่งหรือเห็นว่าไม่ได้รับความเป็นธรรม ท่านมีสิทธิอุทธรณ์คำสั่งของเจ้าพนักงานท้องถิ่นต่อรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขได้ ภายใน 15 วันนับตั้งแต่วันที่ได้รับทราบคำสั่งนี้

(ลงชื่อ)..........ผู้ตรวจสอบ/รายงาน

(นางปรีชาติ แสนชาติ)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลนากระแซง

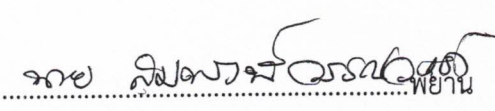
เจ้าพนักงานสาธารณสุข อบต.นากระแซง

(ลงชื่อ)..........ผู้ร้อง


(นายรัชชัย วิธเพ็ญ)

(ลงชื่อ)..........ผู้ถูกร้อง/ตัวแทน

(นางเพ็ญแข วงศ์คำ)

(ลงชื่อ)..........พยาน

(นายสมพงษ์ วรรณวงศ์)

(จำเอก)..........พยาน

(นางอภิญญา ศรีพันธ์)