



ที่ บก ๐๐๒๓.๖/ว ๐๕๙๙

ศาลากลางจังหวัดเชียงใหม่

ถนนเชียงใหม่ - นครพนม บก ๓๘๐๐๐

๒๒ มีนาคม ๒๕๖๖

เรื่อง ขอความร่วมมือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นให้ความเห็นต่อแบบสำรวจสถานการณ์การบังคับใช้กฎหมายภายใต้พระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม

เรียน นายอำเภอ ทุกอำเภอ นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดเชียงใหม่ และนายกเทศมนตรีเมืองเชียงใหม่

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือกระทรวงมหาดไทย ที่ มท ๐๘๑๙.๒/ว ๑๑๗๗

ลงวันที่ ๑๗ มีนาคม ๒๕๖๖

จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นแจ้งว่า กรมอนามัยขอความร่วมมือประชาสัมพันธ์แจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นให้ความเห็นต่อแบบสำรวจสถานการณ์การบังคับใช้กฎหมายภายใต้พระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม ดังนี้ ๑) แบบสำรวจสถานการณ์การบังคับใช้ ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์มาตรฐานการควบคุมการประกอบกิจการสักผิวหนังหรือเจาะส่วนหนึ่งส่วนใดของร่างกาย พ.ศ. ๒๕๖๒ ๒) แบบสำรวจสถานการณ์การบังคับใช้ ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง กำหนดค่ามาตรฐานมลพิษทางเสียงอันเกิดจากการประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๖๑ ๓) แบบสำรวจสถานการณ์การบังคับใช้ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการประกาศพื้นที่ควบคุมเหตุรำคาญ พ.ศ. ๒๕๖๑ และ ๔) แบบสำรวจสถานการณ์การบังคับใช้ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง กำหนดให้แหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายเป็นเหตุรำคาญและแต่งตั้งเจ้าพนักงานสาธารณสุขเพิ่มเติม พ.ศ. ๒๕๔๕ รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จังหวัดเชียงใหม่ ขอความร่วมมือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในจังหวัดเชียงใหม่ ให้ความเห็นต่อแบบสำรวจดังกล่าว และส่งให้กรมอนามัย ภายในวันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๖ ทั้งนี้ สามารถดาวน์โหลดสิ่งที่ส่งมาด้วยได้ที่เว็บไซต์ <https://bit.ly/3Tmabzp> หรือ QR Code ท้ายหนังสือฉบับนี้

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการ และให้อำเภอแจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในพื้นที่ทราบ

ขอแสดงความนับถือ

(นายอนันต์ จรุงโรจน์รังษี)

รองผู้ว่าราชการจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดเชียงใหม่



สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดเชียงใหม่

กลุ่มงานบริการสาธารณะท้องถิ่นและประสานงานท้องถิ่นอำเภอ

โทร ๐ ๔๒๔๙ ๒๔๗๗

โทรสาร ๐ ๔๒๔๙ ๒๔๘๐

วราชน



กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
เลขที่รับ..... 1339
วันที่..... 20 มี.ค. 66
เวลา..... 12.30

ที่ มท ๐๘๑๙.๒/ว ๖๖ (ค.ค.)

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
ถนนนครราชสีมา เขตดุสิต กทม. ๑๐๓๐๐

๑๗ มีนาคม ๒๕๖๖

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
เลขที่รับ..... 131
วันที่รับ..... 20 มี.ค. 66

เรื่อง ขอความร่วมมือประชาสัมพันธ์แจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นให้ความเห็นต่อแบบสำรวจสถานการณ์การบังคับใช้กฎหมายภายใต้พระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัด ทุกจังหวัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือกรมอนามัย ที่ สธ ๐๙๒๔.๐๖/๑๘๘๓ ลงวันที่ ๑๓ มีนาคม ๒๕๖๖ จำนวน ๑ ชุด

ด้วยกรมอนามัยขอความร่วมมือประชาสัมพันธ์แจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นให้ความเห็นต่อแบบสำรวจสถานการณ์การบังคับใช้กฎหมายภายใต้พระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม ดังนี้ ๑) แบบสำรวจสถานการณ์การบังคับใช้ ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์มาตรฐานควบคุมการประกอบกิจการสักรีดผืนหรือเจาะส่วนหนึ่งส่วนใดของร่างกาย พ.ศ. ๒๕๖๒ ๒) แบบสำรวจสถานการณ์การบังคับใช้ ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง กำหนดค่ามาตรฐานมลพิษทางเสียงอันเกิดจากการประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๖๑ ๓) แบบสำรวจสถานการณ์การบังคับใช้ ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการประกาศพื้นที่ควบคุมเหตุรำคาญ พ.ศ. ๒๕๖๑ และ ๔) แบบสำรวจสถานการณ์การบังคับใช้ ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง กำหนดให้แหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายเป็นเหตุรำคาญและแต่งตั้งเจ้าพนักงานสาธารณสุขเพิ่มเติม พ.ศ. ๒๕๕๕ รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ขอความร่วมมือจังหวัดประชาสัมพันธ์ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นให้ความเห็นต่อแบบสำรวจดังกล่าว และส่งให้กรมอนามัย ภายในวันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๖ ตามนโหนดสิ่งที่ส่งมาด้วยได้ที่เว็บไซต์ <https://bit.ly/3Tmabzp> หรือ QR Code ท้ายหนังสือฉบับนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(นายศิริพันธ์ ศรีกรงพล)

รองอธิบดี ปฏิบัติราชการแทน
อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น



กองสาธารณสุขท้องถิ่น
กลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ
โทร. ๐-๒๒๔๑-๙๐๐๐ ต่อ ๕๔๐๗/๐๘๑-๑๗๔-๓๗๓๘
ผู้ประสานงาน นางสาวภัชรจิรฉิม ธัมเมขรัตน์/นายจักรพงษ์ ดอกกุหลาบ
ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ saraban@dla.go.th

18/๑๐



กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
เลขรับ..... 16546
วันที่ 15 มี.ค. 2566
เวลา.....

ที่ สธ ๐๙๒๔.๐๖/๑ ๘๘๓

กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข

ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

๑๗ มีนาคม ๒๕๖๖

กองสาธารณสุขท้องถิ่น
เลขรับ..... ๗๗๙
วันที่ ๑๕ มี.ค. ๒๕๖๖
เวลา..... 14.3๗

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์แจ้งองค์รปกครองส่วนท้องถิ่นให้ความเห็นต่อแบบสำรวจสถานประกอบการการบังคับใช้กฎหมายภายใต้พระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม

เรียน อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบสำรวจสถานประกอบการการบังคับใช้กฎหมาย

จำนวน ๔ ฉบับ

ด้วยกรมอนามัย มีโครงการประเมินผลสัมฤทธิ์พระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม โดยได้จัดทำแบบสำรวจสถานประกอบการการบังคับใช้กฎหมายในการรับฟังความคิดเห็นและข้อเสนอแนะต่อการพัฒนาปรับปรุงกฎหมายจากผู้มีส่วนเกี่ยวข้อง เพื่อให้เกิดความสอดคล้องและเหมาะสมกับบริบทต่างๆ ที่เปลี่ยนแปลงไป ตลอดจนสามารถนำไปใช้ปฏิบัติงานในระดับท้องถิ่นได้อย่างมีประสิทธิภาพ

กรมอนามัย จึงขอความอนุเคราะห์มายังหน่วยงานของท่าน ในการแจ้งองค์รปกครองส่วนท้องถิ่นให้ความเห็นต่อแบบสำรวจสถานประกอบการการบังคับใช้กฎหมายฯ จำนวน ๔ ฉบับ ดังนี้

๑. แบบสำรวจสถานประกอบการการบังคับใช้ ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์มาตรการควบคุมการประกอบกิจการสักผิวหนังหรือเจาะส่วนหนึ่งส่วนใดของร่างกาย พ.ศ. ๒๕๖๒
 ๒. แบบสำรวจสถานประกอบการการบังคับใช้ ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง กำหนดค่ามาตรฐานมลพิษทางเสียงอันเกิดจากการประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๖๑
 ๓. แบบสำรวจสถานประกอบการการบังคับใช้ ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์วิธีการ และเงื่อนไขการประกาศพื้นที่ควบคุมเหตุรำคาญ พ.ศ. ๒๕๖๑
 ๔. แบบสำรวจสถานประกอบการการบังคับใช้ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง กำหนดให้แหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายเป็นเหตุรำคาญและแต่งตั้งเจ้าพนักงานสาธารณสุขเพิ่มเติม พ.ศ.๒๕๕๕
- ทั้งนี้ ขอให้ส่งแบบสำรวจฯ ดังกล่าว ภายในวันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๖ โดยการสแกน QR Code โดยมอบหมายให้นางสาวศรัญญา กำจายกลาง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ เป็นผู้ประสานงาน โทรศัพท์หมายเลข ๐ ๒๕๔๐ ๔๓๔๔ รายละเอียดตามที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาแจ้งองค์รปกครองส่วนท้องถิ่นให้ความเห็นต่อแบบสำรวจสถานประกอบการการบังคับใช้กฎหมายฯ ดังกล่าวต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ



แบบสำรวจสถานประกอบการฯ

(นายอรุณทล แก้วสัมฤทธิ์)

รองอธิบดีกรมอนามัย ปฏิบัติราชการแทน

อธิบดีกรมอนามัย

สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม

โทร. ๐ ๒๕๔๐ ๔๓๔๔

โทรสาร ๐ ๒๕๔๐ ๔๓๒๑

**แบบสำรวจสถานการณ์การบังคับใช้ ประกาศกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง หลักเกณฑ์ มาตรการควบคุมการประกอบกิจการสักผิวหนังหรือเจาะส่วนหนึ่งของร่างกาย พ.ศ. ๒๕๖๒
สำหรับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น**

คำชี้แจง : แบบสำรวจนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อรวบรวมข้อมูลสถานการณ์การบังคับใช้ “ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์ มาตรการควบคุมการประกอบกิจการสักผิวหนัง หรือเจาะส่วนหนึ่งของร่างกาย พ.ศ.๒๕๖๒” ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เพื่อเป็นข้อมูลประกอบการพิจารณาปรับปรุงแก้ไขกฎหมายระดับอนุบัญญัติ ภายใต้พระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. 2535 และที่แก้ไขเพิ่มเติม

ส่วนที่ ๑ ข้อมูลหน่วยงาน

- ประเภทหน่วยงาน กทม.
 เมืองพัทยา
 เทศบาลนคร
 เทศบาลเมือง
 เทศบาลตำบล
 องค์การบริหารส่วนตำบล
 อื่นๆ

ชื่อหน่วยงาน (ระบุ).....

ส่วนที่ ๒ สถานการณ์การบังคับใช้ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์ มาตรการควบคุมการประกอบกิจการสักผิวหนังหรือเจาะส่วนหนึ่งของร่างกาย พ.ศ. ๒๕๖๒

๒.๑ หน่วยงานของท่านมีการออกใบอนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ประเภทการสักผิวหนังหรือเจาะส่วนหนึ่งของร่างกาย ตามกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุขหรือไม่

- มี จำนวน ราย
 ไม่มี ระบุเหตุผล.....

๒.๒ หน่วยงานของท่านเคยได้รับเรื่องร้องเรียนเหตุรำคาญหรือปัญหาผลกระทบต่อสุขภาพ จากการประกอบกิจการสักผิวหนังหรือเจาะส่วนหนึ่งของร่างกาย หรือไม่

- เคย จำนวน เรื่อง
 ไม่เคย

๒.๓ หน่วยงานของท่านมีการนำหลักเกณฑ์ มาตรการที่กำหนดในประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์ มาตรการควบคุมการประกอบกิจการสักผิวหนังหรือเจาะส่วนหนึ่งของร่างกาย พ.ศ. ๒๕๖๒ ไปใช้พิจารณาอนุญาตหรือกำกับดูแลการประกอบกิจการสักผิวหนังหรือ เจาะส่วนหนึ่งของร่างกาย หรือไม่

- มี
 ไม่มี ระบุเหตุผล.....

แบบสำรวจสถานการณ์การบังคับใช้ ประกาศกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง กำหนดค่ามาตรฐานมลพิษทางเสียงอันเกิดจากการประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๖๑
สำหรับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

คำชี้แจง : แบบสำรวจนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อรวบรวมข้อมูลสถานการณ์การบังคับใช้ “ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง กำหนดค่ามาตรฐานมลพิษทางเสียงอันเกิดจากการประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ พ.ศ.๒๕๖๑” ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เพื่อเป็นข้อมูลประกอบการพิจารณาปรับปรุงแก้ไขกฎหมายระดับอนุบัญญัติ ภายใต้พระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม

ส่วนที่ ๑ ข้อมูลหน่วยงาน

- ประเภทหน่วยงาน กทม.
 เมืองพัทยา
 เทศบาลนคร
 เทศบาลเมือง
 เทศบาลตำบล
 องค์การบริหารส่วนตำบล
 อื่นๆ

ชื่อหน่วยงาน (ระบุ).....

ส่วนที่ ๒ สถานการณ์การบังคับใช้ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง กำหนดค่ามาตรฐานมลพิษทางเสียงอันเกิดจากการประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๖๑

๒.๑ ในระยะ ๕ ปีที่ผ่านมา หน่วยงานของท่านเคยได้รับเรื่องร้องเรียนเหตุรำคาญเรื่องเสียงที่เกิดจากการประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพหรือไม่

- เคย จำนวน เรื่อง
 ไม่เคย

๒.๒ หน่วยงานของท่านมีการนำค่ามาตรฐานมลพิษทางเสียง ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง กำหนดค่ามาตรฐานมลพิษทางเสียงอันเกิดจากการประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๖๑ ไปใช้วินิจฉัยปัญหาเรื่องเหตุรำคาญ เพื่อประกอบการบังคับใช้กฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข หรือไม่ อย่างไร

- มี จำนวน เรื่อง
 ไม่มี ระบุเหตุผล.....

๒.๓ หน่วยงานของท่านมีปัญหาอุปสรรคในการบังคับใช้กฎหมาย ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง กำหนดค่ามาตรฐานมลพิษทางเสียงอันเกิดจากการประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๖๑ หรือไม่

- มี ระบุปัญหาอุปสรรค.....
 ไม่มี

แบบสำรวจสถานการณ์การบังคับใช้ ประกาศกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการประกาศพื้นที่ควบคุมเหตุรำคาญ พ.ศ. ๒๕๖๑
สำหรับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

คำชี้แจง : แบบสำรวจนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อรวบรวมข้อมูลสถานการณ์การบังคับใช้ “ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการประกาศพื้นที่ควบคุมเหตุรำคาญ พ.ศ.๒๕๖๑” ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เพื่อเป็นข้อมูลประกอบการพิจารณาปรับปรุงแก้ไขกฎหมายระดับอนุบัญญัติ ภายใต้พระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. 2535 และที่แก้ไขเพิ่มเติม

ส่วนที่ ๑ ข้อมูลหน่วยงาน

- ประเภทหน่วยงาน กทม.
 เมืองพัทยา
 เทศบาลนคร
 เทศบาลเมือง
 เทศบาลตำบล
 องค์การบริหารส่วนตำบล
 อื่นๆ

ชื่อหน่วยงาน (ระบุ).....

ส่วนที่ ๒ สถานการณ์การบังคับใช้ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการประกาศพื้นที่ควบคุมเหตุรำคาญ พ.ศ. ๒๕๖๑

๒.๑ หน่วยงานของท่านเคยมีการประกาศพื้นที่ควบคุมเหตุรำคาญ ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการประกาศพื้นที่ควบคุมเหตุรำคาญ พ.ศ. ๒๕๖๑ หรือไม่

- ไม่มี (ข้ามไปตอบข้อ ๒.๓)
 มี จำนวน..... เรื่อง

๒.๒ หน่วยงานของท่านประกาศพื้นที่ควบคุมเหตุรำคาญจากสาเหตุใดหรือเรื่องใด (ตอบได้มากกว่า ๑ เรื่อง)

๑.
 ๒.
 ๓.

๒.๓ ในการประกาศพื้นที่ควบคุมเหตุรำคาญ หน่วยงานของท่านได้ดำเนินการตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการประกาศพื้นที่ควบคุมเหตุรำคาญ ดังต่อไปนี้ หรือไม่

(๑) ตรวจสอบข้อเท็จจริงและรวบรวมข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับแหล่งกำเนิดเหตุรำคาญ สภาพพื้นที่ที่เกิดเหตุ ขอบเขตบริเวณพื้นที่เกิดเหตุรำคาญ และผลกระทบต่อสุขภาพของประชาชนหรือชุมชน

- ดำเนินการ
 ไม่ดำเนินการ ระบุเหตุผล.....

๒.๘ หน่วยงานของท่านมีข้อเสนอต่อการปรับปรุงแก้ไขหรือยกเลิก ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการประกาศพื้นที่ควบคุมเหตุร้ายกาจ พ.ศ. ๒๕๖๑ หรือไม่ อย่างไร

ไม่มี

มี ระบุข้อเสนอ

ควรปรับปรุงแก้ไข ระบุสิ่งที่ต้องการให้ปรับปรุงแก้ไข.....

ควรยกเลิก ระบุเหตุผล.....

อื่นๆ โปรดระบุ.....

กรุณาส่งแบบแสดงความคิดเห็นต่อ ประกาศกระทรวงสาธารณสุขฯ

ผ่านช่องทางออนไลน์ (QR Code)

ภายในวันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๖



แบบสำรวจสถานการณ์ฯ

๒.๓ หน่วยงานของท่าน มีปัญหาอุปสรรคในการบังคับใช้กฎหมาย ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง กำหนดให้แหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายเป็นเหตุรำคาญฯ หรือไม่

ไม่มี

มี ระบุปัญหาอุปสรรค.....

๒.๔ หน่วยงานของท่านคิดว่า ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง กำหนดให้แหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายเป็นเหตุรำคาญฯ มีความเหมาะสมในการนำไปใช้ควบคุม จัดการ แก้ไขปัญหาเหตุรำคาญจากแหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายหรือไม่ อย่างไร

เหมาะสม

ไม่แน่ใจ ระบุเหตุผล.....

ไม่เหมาะสม ระบุเหตุผล.....

๒.๕ หน่วยงานของท่านมีข้อเสนอต่อการปรับปรุงแก้ไขหรือยกเลิกประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง กำหนดให้แหล่งเพาะพันธุ์ยุงลายเป็นเหตุรำคาญและแต่งตั้งเจ้าพนักงานสาธารณสุขเพิ่มเติม พ.ศ.๒๕๔๕ หรือไม่ อย่างไร

ไม่มี

มี ระบุข้อเสนอ

ควรปรับปรุงแก้ไข ระบุสิ่งที่ต้องการให้ปรับปรุงแก้ไข.....

ควรยกเลิก ระบุเหตุผล.....

อื่นๆ โปรดระบุ.....

กรุณาส่งแบบแสดงความคิดเห็นต่อ

ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง กำหนดให้แหล่งเพาะพันธุ์ยุงลาย เป็นเหตุรำคาญ และแต่งตั้งเจ้าพนักงานสาธารณสุขเพิ่มเติม พ.ศ.๒๕๔๕ ผ่านช่องทางออนไลน์ (QR Code) ภายในวันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๖



แบบสำรวจสถานการณ์ฯ