



ประกาศเทศบาลเมืองปราจีนบุรี
เรื่อง ประกาศใช้เทศบัญญัติเทศบาลเมืองปราจีนบุรี เรื่อง การจัดการมูลฝอยติดเชื้อ พ.ศ. ๒๕๖๙

.....

ด้วยเทศบาลเมืองปราจีนบุรี ได้ตราเทศบัญญัติเทศบาลเมืองปราจีนบุรี เรื่อง การจัดการมูลฝอยติดเชื้อ พ.ศ. ๒๕๖๙ โดยได้รับความเห็นชอบจากสภาเทศบาลเมืองปราจีนบุรี ในคราวประชุมสภาเทศบาลเมืองปราจีนบุรี สมัยสามัญ สมัยแรก ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๙ เมื่อวันที่ ๒๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๙ และผู้ว่าราชการจังหวัดปราจีนบุรี ได้ให้ความเห็นชอบแล้ว

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๖๓ แห่งพระราชบัญญัติเทศบาล พ.ศ. ๒๔๙๖ และที่แก้ไขเพิ่มเติม เทศบัญญัติเทศบาลเมืองปราจีนบุรี จึงประกาศใช้เทศบัญญัติเทศบาลเมืองปราจีนบุรี เรื่อง การจัดการมูลฝอยติดเชื้อ พ.ศ. ๒๕๖๙ ใช้บังคับในเขตเทศบาลเมืองปราจีนบุรี ทั้งนี้ ให้มีผลบังคับใช้เมื่อประกาศไว้โดยเปิดเผย ณ สำนักงานเทศบาลเมืองปราจีนบุรีแล้วเจ็ดวัน

จึงประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๓๐ เดือน เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๙

(นางธนวรรณ พากเพียรศิลป์)
นายกเทศมนตรีเมืองปราจีนบุรี



เทศบัญญัติเทศบาลเมืองปราจีนบุรี
เรื่อง การจัดการมูลฝอยติดเชื้อ
พ.ศ. ๒๕๖๙

เทศบาลเมืองปราจีนบุรี
อำเภอเมืองปราจีนบุรี จังหวัดปราจีนบุรี

บันทึกหลักการและเหตุผล
ประกอบร่างเทศบัญญัติเทศบาลเมืองปราจีนบุรี
เรื่อง การจัดการมูลฝอยติดเชื้อ
พ.ศ. ๒๕๖๙

หลักการ

ให้มีเทศบัญญัติเทศบาลเมืองปราจีนบุรีว่าด้วยการจัดการมูลฝอยติดเชื้อ

เหตุผล

โดยที่การจัดการมูลฝอยติดเชื้อที่ไม่ถูกต้องด้วยสุขลักษณะอาจเป็นอันตรายต่อสุขภาพของประชาชนการจัดการมูลฝอยติดเชื้อที่เหมาะสมและถูกสุขลักษณะจะควบคุมและป้องกันไม่ให้เกิดการแพร่กระจายของโรคและไม่ก่อให้เกิดความเดือดร้อนรำคาญต่อประชาชนและไม่ก่อให้เกิดมลพิษต่อสิ่งแวดล้อมอีกด้วยซึ่งการจัดการมูลฝอยติดเชื้อมีขั้นตอนการดำเนินการหลายขั้นตอน ตั้งแต่การเก็บ ขน และกำจัดสมควรกำหนดหลักเกณฑ์วิธีการ และมาตรการเกี่ยวกับสุขลักษณะในการจัดการมูลฝอยติดเชื้อ หลักเกณฑ์การอนุญาตให้บุคคลใดเป็นผู้ดำเนินการรับทำการเก็บ ขน หรือกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ โดยทำเป็นธุรกิจหรือโดยได้รับประโยชน์ตอบแทนด้วยการคิดค่าบริการ และอัตราค่าธรรมเนียม การให้บริการเก็บ ขน หรือกำจัดมูลฝอยติดเชื้อของราชการส่วนท้องถิ่น และอัตราค่าธรรมเนียม การออกใบอนุญาตให้บุคคลใดเป็นผู้ดำเนินการรับทำการเก็บ ขน หรือกำจัดมูลฝอยติดเชื้อโดยทำเป็นธุรกิจหรือโดยได้รับประโยชน์ตอบแทนด้วยการคิดค่าบริการ ประกอบกับกฎกระทรวงว่าด้วยการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ พ.ศ. ๒๕๔๕ และกฎกระทรวงว่าด้วยการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๔ จึงตราเทศบัญญัตินี้

เทศบัญญัติเทศบาลเมืองปราจีนบุรี

เรื่อง การจัดการมูลฝอยติดเชื้อ

พ.ศ. ๒๕๖๙

โดยที่เป็นการสมควรให้มีเทศบัญญัติเทศบาลเมืองปราจีนบุรีว่าด้วยการจัดการมูลฝอยติดเชื้อ

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๖๐ และมาตรา ๖๓ แห่งพระราชบัญญัติเทศบาล พ.ศ. ๒๔๙๖ และที่แก้ไขเพิ่มเติม ประกอบมาตรา ๒๐ มาตรา ๕๔ มาตรา ๕๕ มาตรา ๕๘ มาตรา ๖๓ และมาตรา ๖๕ แห่งพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม เทศบาลเมืองปราจีนบุรี โดยความเห็นชอบของสภาเทศบาลเมืองปราจีนบุรีและ ผู้ว่าราชการจังหวัดปราจีนบุรี จึงตราเทศบัญญัติไว้ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ เทศบัญญัตินี้เรียกว่า “เทศบัญญัติเทศบาลเมืองปราจีนบุรี เรื่อง การจัดการมูลฝอยติดเชื้อ พ.ศ. ๒๕๖๙”

ข้อ ๒ เทศบัญญัตินี้ให้ใช้บังคับในเขตเทศบาลเมืองปราจีนบุรี ตั้งแต่เมื่อได้ประกาศไว้โดยเปิดเผยที่สำนักงานเทศบาลเมืองปราจีนบุรีแล้วเจ็ดวัน

ข้อ ๓ ในเทศบัญญัตินี้

“มูลฝอยติดเชื้อ” หมายความว่า มูลฝอยที่มีเชื้อโรคปะปนอยู่ในปริมาณหรือมีความเข้มข้น ซึ่งถ้ามีการสัมผัสหรือใกล้ชิดกับมูลฝอยนั้นแล้วสามารถทำให้เกิดโรคได้

กรณีมูลฝอยดังต่อไปนี้ ที่เกิดขึ้นหรือใช้ในกระบวนการตรวจวินิจฉัยทางการแพทย์และการรักษาพยาบาล การให้ภูมิคุ้มกันโรคและการทดลองเกี่ยวกับโรค และการตรวจชันสูตรศพหรือซากสัตว์รวมทั้งในการศึกษาวิจัยเรื่องดังกล่าว ให้ถือว่าเป็นมูลฝอยติดเชื้อ

(๑) ซากหรือชิ้นส่วนของมนุษย์หรือสัตว์ที่เป็นผลมาจากการผ่าตัด การตรวจชันสูตรศพหรือซากสัตว์ และการใช้สัตว์ทดลอง

(๒) วัสดุของมีคม เช่น เข็ม ใบมีด กระบอกฉีดยา หลอดแก้ว ภาชนะที่ทำด้วยแก้ว สไลด์ และแผ่นกระจกปิดสไลด์

(๓) วัสดุซึ่งสัมผัสหรือสงสัยว่าจะสัมผัสกับเลือด ส่วนประกอบของเลือด ผลิตภัณฑ์ที่ได้จากเลือด สารน้ำจากร่างกายของมนุษย์หรือสัตว์ หรือวัคซีนที่ทำจากเชื้อโรคที่มีชีวิต เช่น สำลี ผ้าก๊อซ ผ้าต่าง ๆ และ ท่อยาง

(๔) มูลฝอยทุกชนิดที่มาจากห้องรักษาผู้ป่วยติดเชื้อร้ายแรง

มูลฝอยประเภทหรือแหล่งกำเนิดอื่นตามที่รัฐมนตรีประกาศกำหนดโดยคำแนะนำของคณะกรรมการและประกาศในราชกิจจานุเบกษา ให้ถือว่าเป็นมูลฝอยติดเชื้อ

“การจัดการมูลฝอยติดเชื้อ” หมายความว่า กระบวนการดำเนินการตั้งแต่การเก็บ ขน และกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ

“ห้องรักษาผู้ป่วยติดเชื้อร้ายแรง” หมายความว่า ห้องรักษาผู้ป่วยติดเชื้อร้ายแรง ตามที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนดโดยประกาศในราชกิจจานุเบกษา

“สถานบริการการสาธารณสุข” หมายความว่า

(๑) สถานพยาบาลตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาล และหมายความรวมถึงสถานพยาบาลของทางราชการ

/(๒) สถานพยาบาล...

(๒) สถานพยาบาลสัตว์ว่าด้วยกฎหมายสถานพยาบาลสัตว์ และหมายความรวมถึงสถานพยาบาลสัตว์ของทางราชการ

“สถานพยาบาลของทางราชการ” หมายความว่า สถานพยาบาลของทางราชการส่วนกลาง ราชการส่วนภูมิภาค ราชการส่วนท้องถิ่น สภากาชาดไทย และสถานพยาบาลของหน่วยงานอื่นของรัฐ ตามที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนดโดยประกาศในราชกิจจานุเบกษา

“ห้องปฏิบัติการเชื้ออันตราย” หมายความว่า ห้องปฏิบัติการเชื้ออันตรายที่มีได้ตั้งอยู่ภายในสถานบริการสาธารณสุข ซึ่งได้แก่ ห้องปฏิบัติการตรวจวิเคราะห์สารเคมีและจุลินทรีย์ในวัตถุตัวอย่างจากร่างกายมนุษย์หรือสัตว์ที่อาจก่อให้เกิดเชื้ออันตราย และห้องปฏิบัติการทดสอบด้านสาธารณสุขที่ทำการตรวจวิเคราะห์คุณภาพ ส่วนประกอบ และความปลอดภัยของผลิตภัณฑ์สุขภาพที่อาจก่อให้เกิดเชื้ออันตราย ทั้งนี้ ตามลักษณะและเงื่อนไขที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนดโดยประกาศในราชกิจจานุเบกษา

“ผู้ประกอบการกิจการสถานบริการสาธารณสุข” หมายความว่า ผู้ได้รับใบอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาลตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาล และผู้ได้รับใบอนุญาตให้ตั้งสถานพยาบาลสัตว์ตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาลสัตว์ และหมายความรวมถึงราชการส่วนกลาง ราชการส่วนภูมิภาค ราชการส่วนท้องถิ่น สภากาชาดไทย และหน่วยงานอื่นของรัฐที่จัดตั้งสถานพยาบาลของทางราชการ หรือสถานพยาบาลสัตว์ของทางราชการ

“ผู้ดำเนินการสถานบริการสาธารณสุข” หมายความว่า ผู้ได้รับใบอนุญาตให้ดำเนินการสถานพยาบาลตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาล และผู้ได้รับใบอนุญาตให้ดำเนินการสถานพยาบาลสัตว์ตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาลสัตว์ และหมายความรวมถึงผู้อำนวยการหรือเจ้าหน้าที่ของรัฐที่เรียกชื่ออย่างอื่น ซึ่งรับผิดชอบดำเนินการสถานพยาบาลของทางราชการ และสถานพยาบาลสัตว์ของทางราชการ

“ผู้ประกอบการห้องปฏิบัติการเชื้ออันตราย” หมายความว่า เจ้าของหรือผู้ครอบครองห้องปฏิบัติการเชื้ออันตราย

“ผู้ดำเนินการห้องปฏิบัติการเชื้ออันตราย” หมายความว่า ผู้จัดการหรือเจ้าหน้าที่ที่เรียกชื่ออย่างอื่นซึ่งมีหน้าที่รับผิดชอบดำเนินการห้องปฏิบัติการเชื้ออันตราย

“เจ้าพนักงานท้องถิ่น” หมายความว่า นายกเทศมนตรีเมืองปราจีนบุรี

“เจ้าพนักงานสาธารณสุข” หมายความว่า เจ้าพนักงานซึ่งได้รับการแต่งตั้งจากรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขให้ปฏิบัติตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕

“เทศบาล” หมายความว่า เทศบาลเมืองปราจีนบุรี

ข้อ ๔ ให้นายกเทศมนตรีเมืองปราจีนบุรี เป็นผู้รักษาการให้เป็นไปตามเทศบัญญัตินี้ และให้มีอำนาจออกระเบียบ ประกาศ หรือคำสั่งเพื่อปฏิบัติการให้เป็นไปตามเทศบัญญัตินี้

หมวด ๑

บททั่วไป

ข้อ ๕ การจัดการมูลฝอยติดเชื้อในเขตพื้นที่ของเทศบาลเมืองปราจีนบุรี ให้เป็นหน้าที่และอำนาจของเทศบาล

/ในการดำเนินการ...

ในการดำเนินการตามวรรคหนึ่ง เทศบาลอาจร่วมกับหน่วยงานของรัฐ หรือราชการส่วนท้องถิ่นอื่น หรือเอกชนเป็นผู้ดำเนินการภายใต้ข้อตกลงร่วมกันก็ได้

ในกรณีที่มีเหตุอันสมควรเทศบาลอาจมอบให้บุคคลใดดำเนินการเก็บ ขน หรือกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ แทนภายใต้การควบคุมดูแลของเทศบาล หรืออาจอนุญาตให้บุคคลใดเป็นผู้ดำเนินการ รับทำการเก็บ ขน หรือกำจัดมูลฝอยติดเชื้อโดยทำเป็นธุรกิจหรือโดยได้รับประโยชน์ตอบแทนด้วยการคิดค่าบริการก็ได้

ข้อ ๖ ในกรณีที่เจ้าพนักงานท้องถิ่นจะมอบให้บุคคลอื่นดำเนินการเก็บ ขนมูลฝอยติดเชื้อแทน หรือจะอนุญาตให้บุคคลใดดำเนินการขนมูลฝอยติดเชื้อโดยทำเป็นธุรกิจหรือโดยได้รับประโยชน์ตอบแทน ด้วยการคิดค่าบริการ ให้เจ้าพนักงานท้องถิ่นประกาศกำหนดเขตพื้นที่ที่เทศบาลมอบให้บุคคลอื่นดำเนินการ ขนมูลฝอยติดเชื้อแทน หรือเขตพื้นที่การอนุญาตให้บุคคลใดดำเนินการขนมูลฝอยติดเชื้อ โดยทำเป็นธุรกิจ หรือโดยได้รับประโยชน์ตอบแทนด้วยการคิดค่าบริการ แล้วแต่กรณี และเผยแพร่ให้ประชาชนทราบ

ข้อ ๗ ห้ามมิให้ผู้ใดถ่าย เท ทิ้ง หรือทำให้มีขึ้นในที่หรือทางสาธารณะซึ่งมูลฝอยติดเชื้อ นอกจาก ถ่าย เท ทิ้ง หรือกำจัด ณ สถานที่ หรือตามวิธีที่เทศบาลกำหนดหรือจัดให้

ให้เทศบาลจัดให้มีสถานที่ถ่าย เท หรือทิ้งมูลฝอยติดเชื้อในที่หรือทางสาธารณะหรือกำหนดให้มีวิธีกำจัด มูลฝอยติดเชื้อที่ถ่าย เท หรือทิ้งโดยวิธีอื่น ตามมาตรฐานที่กำหนดตามเทศบัญญัตินี้ รวมทั้งกฎกระทรวง และประกาศกระทรวงที่ออกตามความในพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม

ข้อ ๘ ห้ามมิให้ผู้ใดทำการเก็บ ขน และกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ เว้นแต่จะเป็นไปตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขที่กำหนดตามเทศบัญญัตินี้ รวมทั้งกฎกระทรวงและประกาศกระทรวงออกตามความในพระราชบัญญัติ การสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม

ข้อ ๙ เทศบัญญัติในส่วนที่ว่าด้วยการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ ให้ใช้บังคับแก่ผู้ประกอบการสถานบริการ สาธารณสุขหรือผู้ประกอบการห้องปฏิบัติการเชื้ออันตรายที่ดำเนินการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อด้วยตนเองด้วย และให้สถานบริการการสาธารณสุขหรือห้องปฏิบัติการเชื้ออันตรายนั้นแจ้งให้เทศบาลจัดส่งเจ้าหน้าที่ ไปทำการตรวจสอบระบบกำจัดมูลฝอยติดเชื้อให้เป็นไปตามมาตรฐานที่กำหนดและเมื่อเทศบาลได้ให้ความเห็นชอบแล้วผู้ประกอบการสถานบริการการสาธารณสุขหรือผู้ประกอบการห้องปฏิบัติการ เชื้ออันตรายดังกล่าวจึงจะดำเนินการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อด้วยตนเองได้

ข้อ ๑๐ ในการปฏิบัติการตามเทศบัญญัตินี้ ให้ผู้ประกอบการสถานบริการการสาธารณสุข ผู้ประกอบ กิจการห้องปฏิบัติการเชื้ออันตราย และเทศบาล รวมทั้งบุคคลซึ่งเทศบาลให้ดำเนินการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อภายใต้ การควบคุมดูแลของเทศบาล และบุคคลซึ่งได้รับใบอนุญาตจากเจ้าพนักงานท้องถิ่นให้ดำเนินการรับทำการขน และกำจัดมูลฝอยติดเชื้อโดยทำเป็นธุรกิจ หรือโดยได้รับประโยชน์ตอบแทนด้วยการคิดค่าบริการแล้วแต่กรณี ดำเนินการดังต่อไปนี้

(๑) ในการเก็บ หรือขนมูลฝอยติดเชื้อ ต้องจัดให้มีเจ้าหน้าที่รับผิดชอบในการเก็บ หรือขนมูลฝอยติดเชื้อ อย่างน้อยหนึ่งคนโดยเจ้าหน้าที่ดังกล่าวจะต้องมีคุณสมบัติสำเร็จการศึกษาไม่ต่ำกว่าปริญญาตรีหรือ เทียบเท่าในสาขา วิชาวิทยาศาสตร์ ในด้านสาธารณสุข สุขาภิบาล ชีววิทยาและวิทยาศาสตร์การแพทย์ ด้านใดด้านหนึ่ง

(๒) ในการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ ต้องจัดให้มีเจ้าหน้าที่รับผิดชอบในการกำจัดมูลฝอยติดเชื้ออย่างน้อยสองคน โดยคนหนึ่งต้องมีคุณสมบัติตามที่กำหนดใน (๑) ส่วนอีกคนต้องมีคุณสมบัติสำเร็จการศึกษาไม่ต่ำกว่าปริญญาตรีหรือเทียบเท่าในสาขาวิศวกรรมศาสตร์ในด้านสุขาภิบาล วิศวกรรมสิ่งแวดล้อม และวิศวกรรมเครื่องกล ด้านใดด้านหนึ่ง

(๓) ในกรณีที่มีการดำเนินการทั้ง (๑) และ (๒) จะจัดให้มีเจ้าหน้าที่รับผิดชอบในการขน และการกำจัดมูลฝอยติดเชื้ออย่างน้อยสองคน ซึ่งมีคุณสมบัติตาม (๒) ก็ได้

ความในวรรคหนึ่งไม่ใช้บังคับแก่การขนและการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อด้วยตนเองของเทศบาลหรือสถานพยาบาลของทางราชการหรือสถานพยาบาลสัตว์ของทางราชการ แต่เทศบาลหรือสถานพยาบาลของทางราชการหรือสถานพยาบาลสัตว์ของทางราชการนั้นจะต้องแต่งตั้ง เจ้าหน้าที่ของตนอย่างน้อยหนึ่งคน ซึ่งมีคุณสมบัติตาม (๒) เป็นผู้รับผิดชอบในการขน และการกำจัด มูลฝอยติดเชื้อนั้น หรืออาจแต่งตั้งเจ้าหน้าที่ของตนอย่างน้อยหนึ่งคนซึ่งต้องผ่านการอบรมเจ้าหน้าที่ ผู้รับผิดชอบในการขน และการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อตามหลักสูตรและระยะเวลาที่กำหนดไว้ตาม กฎหมายที่เกี่ยวข้อง

เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบในการขนและการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ ตามวรรคหนึ่ง วรรคสอง และวรรคสาม อาจแต่งตั้งจากบุคคลภายนอกซึ่งมีคุณสมบัติดังกล่าวก็ได้

ข้อ ๑๑ ในการเก็บและหรือกำจัดมูลฝอยติดเชื้อภายในสถานบริการการสาธารณสุข ซึ่งมีใช้สถานพยาบาลของทางราชการ และสถานพยาบาลสัตว์ของทางราชการหรือภายในห้องปฏิบัติการเชื้ออันตรายของเอกชน ให้ผู้ประกอบการสถานบริการการสาธารณสุข หรือผู้ประกอบการห้องปฏิบัติการเชื้ออันตราย ควบคุมดูแลให้ผู้ดำเนินการสถานบริการการสาธารณสุข หรือผู้ดำเนินการห้องปฏิบัติการเชื้ออันตราย จัดให้มีเจ้าหน้าที่รับผิดชอบในการเก็บและหรือกำจัดมูลฝอยติดเชื้อตามเทศบัญญัตินี้ และดำเนินการเก็บและหรือกำจัดมูลฝอยติดเชื้อที่เกิดขึ้นให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขที่กำหนดไว้ในเทศบัญญัตินี้

ข้อ ๑๒ ในการเก็บ ขน และหรือกำจัดมูลฝอยติดเชื้อของเทศบาลหรือสถานพยาบาลของทางราชการหรือสถานพยาบาลสัตว์ของทางราชการ ให้ราชการส่วนกลาง ราชการส่วนภูมิภาค ราชการส่วนท้องถิ่นสภาอากาศไทยของรัฐ หรือหน่วยงานอื่นของรัฐที่จัดตั้งสถานพยาบาลของทางราชการ หรือสถานพยาบาลสัตว์ของทางราชการ แล้วแต่กรณี ควบคุมดูแลให้เจ้าพนักงานท้องถิ่นหรือผู้ดำเนินการสถานพยาบาลของทางราชการหรือผู้ดำเนินการสถานพยาบาลสัตว์ของทางราชการนั้น แต่งตั้งเจ้าหน้าที่รับผิดชอบในการเก็บ ขน และหรือกำจัดมูลฝอยติดเชื้อตามเทศบัญญัตินี้ ดำเนินการเก็บ ขน และหรือกำจัดมูลฝอยติดเชื้อให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์เงื่อนไขที่กำหนดในเทศบัญญัตินี้

ในการขนและการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อของบุคคลซึ่งเทศบาลมอบให้ดำเนินการขน และการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อแทนภายใต้การควบคุมดูแลของเทศบาลและของบุคคลซึ่งได้รับใบอนุญาตจากเจ้าพนักงานท้องถิ่น ให้ดำเนินกิจการรับทำการขนหรือกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ โดยทำเป็นธุรกิจหรือโดยได้รับประโยชน์ตอบแทนด้วยการคิดค่าบริการ ให้เทศบาลหรือเจ้าพนักงานท้องถิ่นแล้วแต่กรณีควบคุมดูแลให้บุคคลดังกล่าว จัดให้มีเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบ และดำเนินการขนและการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์เงื่อนไขตามที่กำหนดไว้ในเทศบัญญัตินี้และกฎหมายที่เกี่ยวข้อง

ในการมอบให้บุคคลใดดำเนินการขนและการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ หรือการออกใบอนุญาตให้บุคคลใดดำเนินการรับทำการขนและการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ ให้เทศบาลกำหนดระยะเวลา และเส้นทางขนตลอดจนเงื่อนไขหรือข้อปฏิบัติอื่นๆ เพื่อปฏิบัติการให้เป็นไปตามเทศบัญญัตินี้ และกฎหมายที่เกี่ยวข้องให้บุคคลดังกล่าวถือปฏิบัติไว้ด้วย

ข้อ ๑๓ บุคคลซึ่งเทศบาลมอบให้ดำเนินการขนและกำจัดมูลฝอยติดเชื้อแทน ภายใต้ควบคุมดูแลของเทศบาลและบุคคลซึ่งได้รับใบอนุญาตจากเจ้าพนักงานท้องถิ่นให้ดำเนินการรับทำการ เก็บมูลฝอยติดเชื้อ โดยทำเป็นธุรกิจหรือโดยได้รับประโยชน์ ตอบแทนด้วยการคิดค่าบริการ แล้วแต่กรณี มีหน้าที่ควบคุมดูแลการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ รับผิดชอบใบการเก็บ การขน และหรือการ กำจัดมูลฝอยติดเชื้อ และดำเนินการเก็บขน และหรือกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ ให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์ และเงื่อนไขที่กำหนดในเทศบัญญัตินี้

ข้อ ๑๔ ให้ผู้ดำเนินการสถานบริการการสาธารณสุข ผู้ดำเนินการห้องปฏิบัติการเชื้ออันตราย และเจ้าพนักงานท้องถิ่นมีหน้าที่ควบคุมดูแลเจ้าหน้าที่รับผิดชอบในการเก็บ การขน และหรือการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อของตน และดำเนินการเก็บ ขนและกำจัดมูลฝอยติดเชื้อให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขที่กำหนดในเทศบัญญัตินี้

หมวด ๒

หลักเกณฑ์ วิธีการ และมาตรการเกี่ยวกับสุขลักษณะในการจัดการมูลฝอยติดเชื้อ

ส่วนที่ ๑

การเก็บมูลฝอยติดเชื้อ

ข้อ ๑๕ ให้เก็บบรรจุมูลฝอยติดเชื้อในภาชนะสำหรับบรรจุมูลฝอยติดเชื้อ ดังต่อไปนี้

(๑) มูลฝอยติดเชื้อประเภทวัสดุของมีคม ให้เก็บบรรจุในภาชนะสำหรับบรรจุมูลฝอยติดเชื้อที่เป็นกล่องหรือถัง

(๒) มูลฝอยติดเชื้ออื่นซึ่งมิใช่ประเภทวัสดุของมีคม ให้เก็บบรรจุในภาชนะสำหรับบรรจุมูลฝอยติดเชื้อที่เป็นถุง

ภาชนะสำหรับบรรจุมูลฝอยติดเชื้อตามวรรคหนึ่ง ต้องใช้เพียงครั้งเดียวและ ต้องทำลายพร้อมกับการกำจัดมูลฝอยติดเชื่อนั้น

ข้อ ๑๖ ภาชนะสำหรับบรรจุมูลฝอยติดเชื้อ ต้องมีคุณลักษณะดังต่อไปนี้

(๑) ภาชนะสำหรับบรรจุมูลฝอยติดเชื้อที่เป็นกล่องหรือถัง ต้องทำด้วยวัสดุที่แข็งแรง ทนทานต่อการแทงทะลุและการกัดกร่อนของสารเคมี เช่น พลาสติกแข็งหรือโลหะ มีฝาปิดมิดชิด และป้องกันการรั่วไหลของของเหลวภายในได้ และสามารถเคลื่อนย้ายได้สะดวก โดยผู้ขนย้ายไม่มีการสัมผัสกับมูลฝอยติดเชื้อ

(๒) ภาชนะสำหรับบรรจุมูลฝอยติดเชื้อที่เป็นถุง ต้องทำจากพลาสติกหรือวัสดุอื่นที่มีความเหนียวไม่ฉีกขาดง่าย ทนทานต่อสารเคมีและการรับน้ำหนัก กันน้ำได้ ไม่รั่วซึมและไม่ดูดซึม

ภาชนะสำหรับบรรจุมูลฝอยติดเชื้อตามวรรคหนึ่ง ต้องมีสีแดง ทึบแสง และมีข้อความสีดำที่มีขนาดสามารถอ่านได้ชัดเจนว่า “มูลฝอยติดเชื้อ” อยู่ภายใต้รูปหัวกะโหลกไขว้คู่กับตราหรือสัญลักษณ์ที่ใช้ระหว่างประเทศตามที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด และต้องมีข้อความว่า “ห้ามนำกลับมาใช้อีก” และ “ห้ามเปิด”

/ในกรณีนี้...

ในกรณีที่สถานบริการการสาธารณสุข มิได้ดำเนินการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อด้วยตนเอง สถานบริการการสาธารณสุข ดังกล่าว จะต้องระบุชื่อของตนไว้ที่ภาชนะบรรจุมูลฝอยติดเชื้อ และกรณีที่ภาชนะสำหรับบรรจุมูลฝอยติดเชื่อนั้น ใช้สำหรับเก็บมูลฝอยติดเชื้อไว้เพื่อรอการขนไปกำจัดเกินกว่าเจ็ดวัน นับแต่วันที่เกิดมูลฝอยติดเชื่อนั้น ให้ระบุวันที่เกิดมูลฝอยติดเชื่อดังกล่าวไว้ที่ภาชนะบรรจุมูลฝอยติดเชื้อด้วย

ภาชนะสำหรับบรรจุมูลฝอยติดเชื้อตามวรรคหนึ่งมิได้หลายขนาดตามความเหมาะสมของการเก็บ การขน และการกำจัด

ข้อ ๑๗ การเก็บมูลฝอยติดเชื้อในภาชนะสำหรับบรรจุมูลฝอยติดเชื้อ ตามที่กำหนดในข้อ ๑๕ อาจจะต้องให้มีภาชนะรองรับภาชนะบรรจุมูลฝอยติดเชื้อก็ได้ โดยภาชนะรองรับนั้นจะต้องทำด้วยวัสดุที่แข็งแรง ทนทานต่อสารเคมี ไม่รั่วซึม ทำความสะอาดได้ง่าย และต้องมีฝาปิดเปิดมิดชิด เว้นแต่ในห้องที่มีการป้องกันสัตว์ที่เป็นพาหะนำโรค และจำเป็นต้องใช้งานตลอดเวลา จะไม่มีฝาปิดเปิดก็ได้

ภาชนะรองรับตามวรรคหนึ่ง ให้ใช้ได้หลายครั้งแต่ต้องดูแลรักษาให้สะอาดอยู่เสมอ

ข้อ ๑๘ การเก็บมูลฝอยติดเชื้อ ต้องดำเนินการดังต่อไปนี้

(๑) ต้องเก็บมูลฝอยติดเชื้อตรงแหล่งเกิดมูลฝอยติดเชื่อนั้น และต้องเก็บลงในภาชนะสำหรับบรรจุ มูลฝอยติดเชื้อ ตามข้อ ๑๗ โดยไม่ปนกับมูลฝอยอื่น และในกรณีที่ไม่สามารถเก็บลงในภาชนะสำหรับบรรจุ มูลฝอยติดเชื้อได้โดยทันทีที่เกิดมูลฝอยติดเชื้อ จะต้องเก็บมูลฝอยติดเชื่อนั้นลงในภาชนะสำหรับบรรจุ มูลฝอยติดเชื้อโดยเร็วที่สุดเมื่อมีโอกาสที่สามารถจะทำได้

(๒) ต้องบรรจุมูลฝอยติดเชื้อไม่เกินสามในสี่ส่วนของความจุของภาชนะสำหรับบรรจุมูลฝอยติดเชื้อ ที่เป็นกล่องหรือถังแล้วปิดฝาให้แน่น หรือไม่เกินสองในสามส่วนของความจุของภาชนะสำหรับบรรจุ มูลฝอยติดเชื้อที่เป็นถุงแล้วผูกมัดปากถุงด้วยเชือก หรือวัสดุอื่นให้แน่น

(๓) กรณีการเก็บมูลฝอยติดเชื้อภายในสถานบริการการสาธารณสุข หรือภายในห้องปฏิบัติการ เชื้ออันตรายที่มีปริมาณมาก หากยังไม่เคลื่อนย้ายภาชนะบรรจุมูลฝอยติดเชื่อนั้นออกไปทันที จะต้องจัดให้มีที่ หรือมุมหนึ่งของห้องสำหรับเป็นที่รวมภาชนะที่ได้บรรจุมูลฝอยติดเชื้อแล้ว เพื่อรอการเคลื่อนย้ายไปเก็บกัก ในที่พักรวมมูลฝอยติดเชื้อ แต่ห้ามเก็บไว้เกินหนึ่งวัน

(๔) จัดให้มีที่พักรวมมูลฝอยติดเชื้อเพื่อรอการขนไปกำจัดและต้องทำความสะอาด และฆ่าเชื้อโรค ในที่พักรวมมูลฝอยติดเชื้ออย่างน้อยสัปดาห์ละหนึ่งครั้ง

(๕) ต้องมีการจัดเก็บและบันทึกข้อมูลปริมาณมูลฝอยติดเชื้อทุกครั้งที่กำลังกำจัดที่แหล่งกำเนิดมูลฝอยติดเชื้อ ตามแบบบันทึกข้อมูลปริมาณมูลฝอยติดเชื้อ ที่อธิบดีกรมอนามัยประกาศกำหนด และประกาศในราชกิจจานุเบกษา

ข้อ ๑๙ ในการเก็บมูลฝอยติดเชื้อจะต้องจัดให้มีที่พักรวมมูลฝอยติดเชื้อที่เป็นห้อง หรือเป็น อาคารเฉพาะแยกจากอาคารอื่น โดยมีลักษณะดังต่อไปนี้ สำหรับใช้เก็บกักภาชนะ บรรจุมูลฝอยติดเชื้อ เพื่อรอการขนไปกำจัด

(๑) มีลักษณะไม่แพร่เชื้อ และอยู่ในที่ที่สะดวกต่อการขนมูลฝอยติดเชื้อไปกำจัด

(๒) มีขนาดกว้างเพียงพอที่จะเก็บกักภาชนะบรรจุมูลฝอยติดเชื้อได้อย่างน้อยสองวัน

(๓) พื้นและผนังต้องเรียบ ทำความสะอาดได้ง่าย

(๔) มีรางหรือท่อระบายน้ำทิ้งเชื่อมต่อกับระบบบำบัดน้ำเสีย

(๕) มีลักษณะโปร่ง ไม่อับชื้น

(๖) มีการป้องกันสัตว์ แมลง เข้าไป มีประตูกว้างพอสมควรตามขนาดของห้อง หรืออาคาร เพื่อสะดวกต่อการปฏิบัติงาน และปิดด้วยกุญแจหรือปิดด้วยวิธีอื่นที่บุคคลทั่วไปไม่สามารถที่จะเข้าไปได้

(๗) มีข้อความเป็นคำเตือนที่มีขนาดสามารถเห็นได้ชัดเจนว่า “ที่พักรวมมูลฝอยติดเชื้อ” ไว้ที่หน้าห้อง หรือหน้าอาคาร

(๘) มีลานสำหรับล้างรถเข็นอยู่ใกล้ที่พักรวมมูลฝอยติดเชื้อและลานนั้น ต้องมีรางหรือท่อรวบรวมน้ำเสียจากการล้างรถเข็นเข้าสู่ระบบบำบัดน้ำเสีย

ในกรณีที่เกิดภัยพิบัติหรือเหตุฉุกเฉินที่พักรวมมูลฝอยติดเชื้อไว้เกินเจ็ดวัน ที่พักรวมมูลฝอยติดเชื้อตามวรรคหนึ่ง ต้องสามารถควบคุมอุณหภูมิให้อยู่ที่สิบองศาเซลเซียส หรือต่ำกว่านั้นได้

ข้อ ๒๐ การเคลื่อนย้ายภาชนะบรรจุมูลฝอยติดเชื้อไปเก็บกักในที่พักรวมมูลฝอยติดเชื้อ เพื่อรอการขนไปกำจัด ต้องดำเนินการให้ถูกสุขลักษณะ ดังนี้

(๑) ต้องมีผู้ปฏิบัติงานซึ่งมีความเกี่ยวข้องกับมูลฝอยติดเชื้อ โดยบุคคลดังกล่าวต้องผ่านการฝึกอบรม การป้องกันและระงับการแพร่เชื้อหรืออันตรายที่อาจเกิดจากมูลฝอยติดเชื้อตามหลักสูตรและระยะเวลาที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด

(๒) ผู้ปฏิบัติงานต้องสวมอุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล ได้แก่ ถุงมือยางหนา ผ้ากันเปื้อน ผ้าปิดปาก ปิดจมูก และรองเท้าพื้นยางหุ้มแข้ง ตลอดเวลาที่ปฏิบัติงาน และถ้าในการปฏิบัติงาน ร่างกายหรือส่วนใด ส่วนหนึ่งไปสัมผัสกับมูลฝอยติดเชื้อ ให้ผู้ปฏิบัติงานต้องทำความสะอาดร่างกายหรือส่วนที่อาจสัมผัส มูลฝอยติดเชื้อโดยทันที

(๓) ต้องกระทำทุกวันตามตารางเวลาที่กำหนด เว้นแต่มีเหตุจำเป็น

(๔) ต้องเคลื่อนย้ายโดยใช้รถเข็นสำหรับเคลื่อนย้ายภาชนะบรรจุมูลฝอยติดเชื้อ ที่มีลักษณะตามที่กำหนดใน ข้อ ๒๒ เว้นแต่มูลฝอยติดเชื้อที่เกิดขึ้นมีปริมาณน้อยที่ไม่จำเป็นต้องใช้รถเข็นจะเคลื่อนย้าย โดยผู้ปฏิบัติงานซึ่งมีคุณสมบัติตาม (๑) ก็ได้

(๕) ต้องมีเส้นทางเคลื่อนย้ายที่แน่นอน และในระหว่างการเคลื่อนย้ายไปที่พักรวมมูลฝอยติดเชื้อ ห้ามแฉะหรือหยุดพัก ณ ที่ใด

(๖) ต้องกระทำโดยระมัดระวัง ห้ามโยน หรือลากภาชนะสำหรับบรรจุมูลฝอยติดเชื้อ

(๗) กรณีที่มีมูลฝอยติดเชื้อตกหล่น หรือภาชนะบรรจุมูลฝอยติดเชื้อแตกระหว่างทาง ห้ามหยิบ ด้วยมือเปล่าต้องใช้คีมคีบหรือหยิบด้วยถุงมือยางหนา หากเป็นของเหลวให้ซับด้วยกระดาษแล้วเก็บ มูลฝอยติดเชื้อหรือกระดาษนั้นในภาชนะสำหรับบรรจุมูลฝอยติดเชื้อใบใหม่ แล้วทำความสะอาดด้วยน้ำยาฆ่าเชื้อ ที่บริเวณพื้นนั้นก่อนเช็ดถูตามปกติ

(๘) ต้องทำความสะอาดและฆ่าเชื้อรถเข็น และอุปกรณ์ในการปฏิบัติงานอย่างน้อยวันละครั้ง และห้ามนำรถเข็นมูลฝอยติดเชื้อไปใช้ในกิจการอย่างอื่น

ข้อ ๒๑ รถเข็นสำหรับเคลื่อนย้ายภาชนะบรรจุมูลฝอยติดเชื้ออย่างน้อยต้องมีลักษณะและเงื่อนไข ดังนี้

(๑) ทำด้วยวัสดุที่ทำความสะอาดได้ง่าย ไม่มีแฉะมุมอันจะเป็นแหล่งหมักหมมของเชื้อโรค และสามารถทำความสะอาดด้วยน้ำได้

(๒) มีพื้นและผนังทึบ เมื่อจัดวางภาชนะบรรจุมูลฝอยติดเชื่อแล้วต้องปิดฝาให้แน่น เพื่อป้องกันสัตว์และแมลงเข้าไป

(๓) มีข้อความสีแดงที่มีขนาดสามารถมองเห็นชัดเจนอย่างน้อยสองด้านว่า “รถเข็นมูลฝอยติดเชื่อห้ามนำไปใช้ในกิจการอื่น”

(๔) ต้องมีอุปกรณ์หรือเครื่องมือสำหรับใช้เก็บมูลฝอยติดเชื่อที่ตกลงระหว่างการเคลื่อนย้าย และอุปกรณ์หรือเครื่องมือสำหรับใช้ทำความสะอาด และฆ่าเชื้อบริเวณที่มูลฝอยติดเชื่อตกลง ตลอดเวลาทำการเคลื่อนย้ายภาชนะบรรจุมูลฝอยติดเชื่อ

ข้อ ๒๒ สถานบริการการสาธารณสุขดังต่อไปนี้ จะไม่จัดให้มีที่พักรวมมูลฝอยติดเชื่อก็ได้แต่ต้องจัดให้มีบริเวณที่พักภาชนะบรรจุมูลฝอยติดเชื่อไว้เป็นการเฉพาะ

(๑) สถานพยาบาลประเภทที่ไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน

(๒) สถานพยาบาลสัตว์ประเภทที่ไม่มีที่พักรักษาผู้ป่วยไว้ค้างคืน หรือประเภท ที่มีที่พักรักษาผู้ป่วยไว้ค้างคืน ตามชนิด และจำนวนไม่เกินที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด

(๓) สถานที่ที่อาจมีมูลฝอยติดเชื่อตามที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด บริเวณที่พักภาชนะบรรจุ มูลฝอยติดเชื่อตามวรรคหนึ่ง ให้มีลักษณะตามที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด

ส่วนที่ ๒

การขนมูลฝอยติดเชื่อ

ข้อ ๒๓ เทศบาลรวมทั้งบุคคลซึ่งเทศบาลมอบให้ดำเนินการขนมูลฝอยติดเชื่อแทนภายใต้การควบคุมดูแลของเทศบาล และบุคคลซึ่งได้รับใบอนุญาตจากเจ้าพนักงานท้องถิ่นให้ดำเนินการรับทำการขนมูลฝอยติดเชื่อโดยทำเป็นธุรกิจหรือโดยได้รับประโยชน์ตอบแทนด้วยการคิดค่าบริการซึ่งรับทำการขนมูลฝอยติดเชื่อจากที่พักรวมมูลฝอยติดเชื่อของสถานบริการสาธารณสุขหรือของห้องปฏิบัติการเชื้ออันตรายเพื่อนำไปกำจัดภายนอกสถานบริการการสาธารณสุข หรือภายนอกบริเวณที่ตั้งห้องปฏิบัติการเชื้ออันตรายต้องจัดให้มี

(๑) ยานพาหนะขนมูลฝอยติดเชื่อที่มีลักษณะตามที่กำหนดในเทศบัญญัตินี้โดยให้มีจำนวนที่เพียงพอต่อการประกอบการหรือการให้บริการ

(๒) ผู้ขับขี่และผู้ปฏิบัติงานประจำยานพาหนะต้องมีความรู้เกี่ยวกับมูลฝอยติดเชื่อ โดยผ่านการฝึกอบรมผู้ปฏิบัติงานมูลฝอยติดเชื่อตามหลักสูตรและระยะเวลาที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด

(๓) ที่เก็บกักภาชนะบรรจุมูลฝอยติดเชื่อเพื่อรอการกำจัด ซึ่งมีคุณลักษณะเช่นเดียวกับที่พักรวมมูลฝอยติดเชื่อ ต้องมีขนาดกว้างขวางเพียงพอที่จะเก็บกักภาชนะบรรจุมูลฝอยติดเชื่อไว้ได้จนกว่าจะขนไปกำจัด และให้มีข้อความเป็นคำเตือนว่า “ที่เก็บกักภาชนะบรรจุมูลฝอยติดเชื่อ” ด้วยสีแดง และมีขนาดที่สามารถมองเห็นได้ชัดเจนแสดงไว้ในสภาพถาวรด้วย

(๔) บริเวณที่จอดเก็บยานพาหนะขนมูลฝอยติดเชื่อที่เป็นสถานที่เฉพาะมีขนาดกว้างขวางเพียงพอ มีรางหรือท่อระบายน้ำเสียจากการล้างยานพาหนะเข้าสู่ระบบบำบัดน้ำเสีย และต้องทำความสะอาดบริเวณที่จอดเก็บยานพาหนะขนมูลฝอยติดเชื่ออย่างสม่ำเสมอ

ข้อ ๒๔ การขนมูลฝอยติดเชื้อจากที่พักรวมมูลฝอยติดเชื้อของสถานบริการการสาธารณสุข หรือของห้องปฏิบัติการเชื้ออันตรายเพื่อนำไปกำจัดภายนอกสถานบริการการสาธารณสุข หรือภายนอกบริเวณที่ตั้งห้องปฏิบัติการเชื้ออันตราย ต้องดำเนินการให้ถูกสุขลักษณะ ดังต่อไปนี้

(๑) ต้องขนโดยยานพาหนะขนมูลฝอยติดเชื้อเท่านั้น

(๒) ต้องขนอย่างสม่ำเสมอตามวันและเวลาที่กำหนด โดยคำนึงถึงปริมาณของมูลฝอยติดเชื้อ และสถานที่จัดเก็บ เว้นแต่กรณีที่มีเหตุจำเป็น

(๓) ผู้ปฏิบัติงานประจำยานพาหนะขนมูลฝอยติดเชื้อต้องดำเนินการให้ถูกสุขลักษณะ ดังนี้

ก. ผู้ปฏิบัติงานต้องสวมอุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล ได้แก่ ถุงมือยางหนา ผ้ากันเปื้อน ผ้าปิดปาก ปิดจมูก และรองเท้าพื้นยางหุ้มแข้ง ตลอดเวลาที่ปฏิบัติงาน และถ้าในการปฏิบัติงานร่างกาย หรือส่วนใดส่วนหนึ่ง ไปสัมผัสกับมูลฝอยติดเชื้อ ให้ผู้ปฏิบัติงานต้องทำความสะอาดร่างกายหรือส่วนที่อาจ สัมผัสมูลฝอยติดเชื้อโดยทันที

ข. ต้องกระทำโดยระมัดระวัง ห้ามโยน หรือลากภาชนะสำหรับบรรจุมูลฝอยติดเชื้อ

ค. กรณีที่มีมูลฝอยติดเชื้อตกหล่น หรือภาชนะบรรจุมูลฝอยติดเชื้อแตกระหว่างทางห้ามหยิบด้วยมือเปล่า ต้องใช้คีมคีบหรือหยิบด้วยถุงมือยางหนา หากเป็นของเหลวให้ซับด้วยกระดาษ แล้วเก็บมูลฝอยติดเชื้อ หรือกระดาษนั้นในภาชนะสำหรับบรรจุมูลฝอยติดเชื้อใบใหม่ แล้วทำความสะอาดด้วยน้ำยาฆ่าเชื้อที่บริเวณพื้นนั้นก่อนเช็ดถูตามปกติ

(๔) ผู้ขับขี่ยานพาหนะขนมูลฝอยติดเชื้อ และผู้ปฏิบัติงานประจำยานพาหนะขนมูลฝอยติดเชื้อ ต้องระมัดระวังมิให้มูลฝอยติดเชื้อ และภาชนะสำหรับบรรจุมูลฝอยติดเชื้อตกหล่นในระหว่างการขน

ห้ามนำยานพาหนะขนมูลฝอยติดเชื้อไปใช้ในกิจการอย่างอื่น และให้ทำความสะอาด และฆ่าเชื้ออย่างน้อยสัปดาห์ละครั้ง เว้นแต่กรณีภาชนะบรรจุมูลฝอยติดเชื้อแตกหรือมีการรั่วไหลต้องทำความสะอาดในโอกาสแรกที่สามารถจะทำได้

(๕) ต้องปฏิบัติตามมาตรการควบคุมกำกับการขนมูลฝอยติดเชื้อ เพื่อป้องกันการลักลอบทิ้งมูลฝอยติดเชื้อ ตามที่รัฐมนตรีประกาศกำหนด โดยคำแนะนำของคณะกรรมการและประกาศในราชกิจจานุเบกษา

ข้อ ๒๕ ยานพาหนะขนมูลฝอยติดเชื้อต้องมีลักษณะและเงื่อนไข ดังนี้

(๑) ตัวถังปิดทึบ ผนังด้านในต้องบุด้วยวัสดุที่ทนทาน ทำความสะอาดได้ง่ายไม่รั่วซึม

(๒) ในกรณีที่เป็ยานพาหนะสำหรับใช้ขนขยะมูลฝอยติดเชื้อจากที่พักรวมมูลฝอยติดเชื้อ ภายในตัวถังของยานพาหนะนั้น ต้องสามารถควบคุมอุณหภูมิให้อยู่ที่สิบองศาเซลเซียส หรือต่ำกว่านั้นได้ และจะต้องติดเครื่องเทอร์โมมิเตอร์ที่สามารถอ่านค่าอุณหภูมิภายในตัวถังไว้ด้วย

(๓) ข้อความสีแดงที่มีขนาดสามารถมองเห็นได้ชัดเจน ปิดไว้ที่ภายนอกตัวถังด้านข้างทั้งสองด้านว่า “ใช้เฉพาะขนมูลฝอยติดเชื้อ”

(๔) กรณีเทศบาลทำการขนมูลฝอยติดเชื้อ ให้เทศบาลนั้นแสดงชื่อของเทศบาลด้วยตัวหนังสือสีแดงที่มีขนาดสามารถมองเห็นได้ชัดเจน ไว้ที่ภายนอกตัวถังด้านข้าง ทั้งสองด้านของยานพาหนะขนมูลฝอยติดเชื้อ

กรณีบุคคลซึ่งได้รับมอบจากเทศบาลให้เป็นผู้ดำเนินการขมมูลฝอยติดเชื้อแทน ภายใต้การควบคุมดูแลของเทศบาลทำการขมมูลฝอยติดเชื้อ ให้บุคคลนั้นแสดงชื่อเทศบาลด้วยตัวหนังสือสีแดงที่มีขนาดสามารถมองเห็นได้ชัดเจน ไว้ที่ภายนอกตัวถังด้านข้างทั้งสองด้านของยานพาหนะขมมูลฝอยติดเชื้อ พร้อมกับแสดงแผ่นป้ายขนาดสามารถมองเห็นได้ชัดเจนระบุ ชื่อ ที่อยู่ หมายเลขโทรศัพท์ของบุคคลนั้น ไว้ในยานพาหนะขมมูลฝอยติดเชื้อ ในบริเวณที่บุคคลภายนอกสามารถมองเห็นได้อย่างชัดเจนด้วย

กรณีบุคคลซึ่งได้รับอนุญาตจากเทศบาลให้เป็นผู้ดำเนินการรับทำการขมมูลฝอยติดเชื้อ โดยทำเป็นธุรกิจหรือโดยได้รับประโยชน์ตอบแทนด้วยการคิดค่าบริการทำการขมมูลฝอยติดเชื้อ ให้บุคคลนั้น แสดงชื่อเทศบาลด้วยตัวหนังสือสีแดงที่มีขนาดสามารถมองเห็นได้ชัดเจน พร้อมกับแผ่นป้าย ขนาดที่สามารถมองเห็นได้ชัดเจน ระบุรหัส หรือหมายเลขใบอนุญาต ชื่อ สถานที่ และหมายเลขโทรศัพท์ ของบุคคลนั้น ไว้ที่ภายนอกตัวถังด้านข้างของยานพาหนะขมมูลฝอยติดเชื้อ

(๕) ต้องมีเครื่องป้องกันอันตรายส่วนบุคคลที่เหมาะสมสำหรับผู้ขับขี่และผู้ปฏิบัติงานประจำยานพาหนะขมมูลฝอยติดเชื้อ อุปกรณ์หรือเครื่องมือป้องกันอุบัติเหตุที่อาจเกิดขึ้นจากการตกหล่น หรือการรั่วไหลของมูลฝอยติดเชื้อ อุปกรณ์หรือเครื่องมือป้องกันอัคคีภัย และอุปกรณ์หรือเครื่องมือสื่อสารสำหรับใช้ติดต่อแจ้งเหตุอยู่ในยานพาหนะขมมูลฝอยติดเชื้อตลอดเวลาที่ทำการขมมูลฝอยติดเชื้อ

ข้อ ๒๖ ในกรณีที่ใช้รถเข็นขมมูลฝอยติดเชื้อไปกำจัดยังสถานที่กำจัดที่อยู่ภายในสถานบริการการสาธารณสุข หรือภายในบริเวณที่ตั้งห้องปฏิบัติการเชื้ออันตรายแทนยานพาหนะขมมูลฝอยติดเชื้อ ให้ดำเนินการตามหลักเกณฑ์การเคลื่อนย้ายภาชนะบรรจุมูลฝอยติดเชื้อไปเก็บกักในที่พักรวมมูลฝอยติดเชื้อ โดยอนุโลม

ส่วนที่ ๓

การกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ

ข้อ ๒๗ การกำจัดมูลฝอยติดเชื้อต้องดำเนินการดังต่อไปนี้

(๑) ต้องกำจัดมูลฝอยติดเชื้อโดยวิธีใดวิธีหนึ่งตามที่กำหนดในเทศบัญญัตินี้

(๒) ต้องกำจัดมูลฝอยติดเชื้อภายในระยะเวลาไม่เกินสามสิบวันนับแต่วันที่ขนจากที่พักรวมมูลฝอยติดเชื้อของสถานบริการการสาธารณสุขหรือของห้องปฏิบัติการเชื้ออันตราย

(๓) ในระหว่างรอกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ ต้องเก็บกักภาชนะบรรจุมูลฝอยติดเชื้อไว้ในที่เก็บกักภาชนะบรรจุมูลฝอยติดเชื้อที่มีลักษณะเช่นเดียวกับที่พักรวมมูลฝอยติดเชื้อ โดยมีขนาดกว้างขวาง เพียงพอที่จะเก็บกักภาชนะบรรจุมูลฝอยติดเชื้อไว้ได้จนกว่าจะทำการกำจัด รวมทั้งจัดให้มีข้อความเป็นคำเตือนว่า “ที่เก็บกักภาชนะบรรจุมูลฝอยติดเชื้อ” ด้วยสีแดงและมีขนาดสามารถมองเห็นได้ชัดเจนแสดงไว้ด้วย

(๔) จัดให้มีผู้ปฏิบัติงานกำจัดมูลฝอยติดเชื้อซึ่งมีความรู้เกี่ยวกับมูลฝอยติดเชื้อ โดยผ่านการฝึกอบรมการป้องกันและระงับการแพร่เชื้อ หรืออันตรายที่อาจเกิดจากมูลฝอยติดเชื้อ ตามหลักสูตรและระยะเวลาตามที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด

(๕) จัดให้มีเครื่องป้องกันอันตรายส่วนบุคคลที่เหมาะสมสำหรับผู้ปฏิบัติงานกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ รวมทั้งอุปกรณ์หรือเครื่องมือสำหรับป้องกันอุบัติเหตุที่อาจเกิดขึ้นจากการตกหล่น หรือการรั่วไหลของมูลฝอยติดเชื้อ และอุปกรณ์หรือเครื่องมือป้องกันอัคคีภัยไว้ประจำบริเวณที่ตั้งระบบกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ

/๖) กรณีที่สถาน...

(๖) กรณีที่สถานบริการการสาธารณสุข ห้องปฏิบัติการเชื้ออันตราย หรือผู้ที่ได้รับอนุญาตใช้วิธีกำจัดมูลฝอยติดเชื้อด้วยวิธีการอื่นที่มีใช้วิธีเผาในเตาเผา ให้สถานบริการการสาธารณสุขห้องปฏิบัติการติดเชื้ออันตราย หรือผู้ที่ได้รับอนุญาตนั้นตรวจวิเคราะห์ตาม เพื่อตรวจสอบเกณฑ์มาตรฐานในการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อเป็นประจำทุกเดือน และให้รายงานผลการตรวจวิเคราะห์นั้นให้เทศบาลทราบเป็นประจำภายในวันที่ห้าของเดือน

ข้อ ๒๘ การกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ มีวิธีการดังนี้

(๑) เผาในเตาเผา

(๒) ทำลายเชื้อด้วยไอน้ำ

(๓) ทำลายเชื้อด้วยความร้อน

(๔) วิธีอื่นตามที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนดโดยประกาศในราชกิจจานุเบกษา

ข้อ ๒๙ การกำจัดมูลฝอยติดเชื้อโดยการเผาในเตาเผาให้ใช้เตาที่มีห้องเผามูลฝอยติดเชื้อ และห้องเผาควัน การเผามูลฝอยติดเชื้อให้เผาที่อุณหภูมิไม่ต่ำกว่า ๗๖๐ องศาเซลเซียส และในการเผาควันให้เผาด้วยอุณหภูมิไม่ต่ำกว่า ๑,๐๐๐ องศาเซลเซียส ทั้งนี้ ตามแบบเตาเผา ที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนดหรือเห็นชอบ และในการเผาต้องมีการควบคุมมาตรฐานอากาศเสียที่ปล่อยออกจากเตาเผาตามที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด

ข้อ ๓๐ การกำจัดมูลฝอยติดเชื้อด้วยวิธีการทำลายเชื้อด้วยไอน้ำหรือวิธีทำลายเชื้อด้วยความร้อนหรือวิธีอื่น จะต้องดำเนินการให้ได้ตามเกณฑ์มาตรฐานทางชีวภาพโดยมีประสิทธิภาพที่สามารถ ทำลายเชื้อแบคทีเรีย รา ไวรัส และปรสิต ในมูลฝอยติดเชื้อได้หมด

ภายหลังการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อด้วยวิธีตามวรรคหนึ่งแล้ว ต้องมีการตรวจสอบเกณฑ์มาตรฐานทางชีวภาพตามหลักเกณฑ์และวิธีการที่รัฐมนตรีประกาศกำหนด โดยคำแนะนำของคณะกรรมการ และประกาศในราชกิจจานุเบกษา

ข้อ ๓๑ เศษของมูลฝอยติดเชื้อที่เหลือหลังจากการเผาในเตาเผา หรือที่ผ่านการกำจัดเชื้อแล้ว ให้ดำเนินการกำจัดตามวิธีกำจัดมูลฝอยทั่วไป เว้นแต่กระทรวงสาธารณสุขกำหนดเป็นอย่างอื่น

ข้อ ๓๒ ต้องมีการจัดเก็บและบันทึกข้อมูลปริมาณมูลฝอยติดเชื้อทุกครั้งที่กำลังที่แหล่งกำเนิดมูลฝอยติดเชื้อตามแบบบันทึกข้อมูลปริมาณมูลฝอยติดเชื้อที่อธิบดีกรมอนามัยประกาศกำหนด และประกาศในราชกิจจานุเบกษา

หมวด ๓

ใบอนุญาต

ข้อ ๓๓ ห้ามมิให้ผู้ใดดำเนินกิจการรับทำการเก็บ ขน หรือกำจัดมูลฝอยติดเชื้อโดยทำเป็นธุรกิจหรือโดยได้รับประโยชน์ตอบแทนด้วยการคิดค่าบริการ เว้นแต่จะได้รับใบอนุญาตจากเจ้าพนักงานท้องถิ่น

ข้อ ๓๔ ผู้ใดประสงค์จะเป็นผู้ดำเนินกิจการรับทำการเก็บ ขน หรือกำจัดมูลฝอยติดเชื้อโดยดำเนินธุรกิจหรือโดยได้รับประโยชน์ตอบแทนด้วยการคิดค่าบริการในเขตเทศบาลเมืองปราจีนบุรี จะต้องยื่นคำขอรับใบอนุญาตตามแบบที่กำหนดไว้ท้ายเทศบัญญัตินี้ พร้อมกับเอกสารและหลักฐานดังต่อไปนี้

กรณีดำเนินกิจการประเภท การรับทำการเก็บ และขนมูลฝอยติดเชื้อ

(๑) บัตรประจำตัวประชาชนของผู้ขอรับใบอนุญาต

/(๒) สำเนาทะเบียน...

- (๒) สำเนาทะเบียนบ้านของผู้ขอรับใบอนุญาต
 - (๓) สำเนาเอกสารสิทธิของสถานประกอบกิจการ เช่น โฉนดที่ดิน สัญญาเช่าสถานที่ อาคาร ยานพาหนะ
 - (๔) หนังสือยินยอมรับกำจัดจากสถานประกอบกิจการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ (กรณีที่ส่งไปกำจัดที่อื่น)
 - (๕) สำเนาใบอนุญาตประกอบกิจการ รับทำการเก็บ ขน หรือกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ ของสถานที่กำจัดมูลฝอยติดเชื้อ ที่ได้รับอนุญาตจากเจ้าพนักงานท้องถิ่น
 - (๖) สำเนาใบอนุญาตประกอบการขนส่ง ตามที่กฎหมายว่าด้วยการขนส่งทางบกกำหนด
 - (๗) รูปภาพแสดงสถานที่จอดรถบรรทุกมูลฝอยติดเชื้อ
 - (๘) รูปภาพแสดงสถานที่ล้างทำความสะอาดรถบรรทุกมูลฝอยติดเชื้อ การบำบัดน้ำเสีย และน้ำทิ้งก่อนระบายออกสู่ภายนอก
 - (๙) สำเนาใบคู่มือจดทะเบียนรถบรรทุกมูลฝอยติดเชื้อ พร้อมรายการเสียหายของรถบรรทุกมูลฝอยติดเชื้อทุกคันที่เข้าเก็บขนมูลฝอยติดเชื้อในพื้นที่เมืองปราชญ์บุรี
 - (๑๐) รูปภาพรถบรรทุกมูลฝอยติดเชื้อที่นำมาเก็บขนมูลฝอยติดเชื้อในพื้นที่เมืองปราชญ์บุรี
 - (๑๑) เอกสารแสดงพื้นที่จัดเก็บมูลฝอยติดเชื้อ วัน เวลา สถานที่ และเส้นทางการเก็บและขนมูลฝอยติดเชื้อ
 - (๑๒) อัตราค่าธรรมเนียมการให้บริการเก็บขนมูลฝอยติดเชื้อ
 - (๑๓) เอกสารแสดงมาตรการควบคุมกำกับกำกับการเก็บ ขนมูลฝอยติดเชื้อ เพื่อป้องกันการลักลอบทิ้ง
 - (๑๔) หลักฐานเจ้าหน้าที่ควบคุมกำกับในการจัดการมูลฝอยติดเชื้อ (กรณีที่มีกฎหมายกำหนด)
 - (๑๕) หนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคล ออกให้ไม่เกินหกเดือน (กรณีนิติบุคคล)
 - (๑๖) หนังสือมอบอำนาจ (กรณีมีการมอบอำนาจ)
 - (๑๗) หลักฐานอื่นที่จำเป็น
- กรณีดำเนินกิจการประเภท การกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ
- (๑) บัตรประจำตัวประชาชนผู้ขอรับใบอนุญาต
 - (๒) สำเนาทะเบียนบ้านของผู้ขอรับใบอนุญาต
 - (๓) สำเนาเอกสารสิทธิของสถานประกอบกิจการ เช่น โฉนดที่ดิน สัญญาเช่าสถานที่ อาคาร
 - (๔) หนังสือให้ความเห็นชอบการประเมินผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม (กรณีที่มีกฎหมายกำหนด)
 - (๕) หลักฐานการรับฟังความคิดเห็นจากผู้มีส่วนได้เสีย (กรณีที่มีกฎหมายกำหนด)
 - (๖) หนังสือมอบอำนาจ (กรณีมีการมอบอำนาจ)
 - (๗) สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนเป็นนิติบุคคล (กรณีเป็นนิติบุคคล)
 - (๘) หลักฐานที่แสดงการเป็นผู้มีอำนาจลงนามแทนนิติบุคคล (กรณีเป็นนิติบุคคล)
 - (๙) หลักฐานอื่นที่จำเป็น

ข้อ ๓๕ เมื่อได้รับคำขอรับใบอนุญาตหรือคำขอต่ออายุใบอนุญาต ให้เจ้าพนักงานท้องถิ่นตรวจสอบความถูกต้องของคำขอและความครบถ้วนของเอกสารหลักฐานทันที กรณีไม่ถูกต้องครบถ้วน ให้เจ้าพนักงานท้องถิ่นแจ้งต่อผู้ยื่นคำขอให้แก้ไขเพิ่มเติมเพื่อดำเนินการ หากไม่สามารถดำเนินการได้ในขณะนั้น ให้จัดทำบันทึกความบกพร่องและรายการเอกสารหรือหลักฐานยื่นเพิ่มเติมภายในระยะเวลาที่กำหนด โดยให้เจ้าหน้าที่และผู้ยื่นคำขอลงนามไว้ในบันทึกนั้นด้วย

/เจ้าพนักงาน...

เจ้าพนักงานท้องถิ่นต้องออกใบอนุญาตหรือมีหนังสือแจ้งคำสั่งไม่อนุญาต พร้อมด้วยเหตุผลให้ผู้ขออนุญาตทราบภายในสามสิบวันนับแต่วันได้รับคำขอ ซึ่งมีรายละเอียดถูกต้องหรือครบถ้วน ตามที่กำหนดในเทศบัญญัตินี้

ในกรณีที่มีเหตุจำเป็นที่เจ้าพนักงานท้องถิ่นไม่อาจออกใบอนุญาตหรือยังไม่อาจมีคำสั่งไม่อนุญาตได้ภายในกำหนดเวลาตามวรรคสอง ให้ขยายเวลาออกไปได้อีกไม่เกินสองครั้ง ครั้งละไม่เกินสิบห้าวัน แต่ต้องมีหนังสือแจ้งการขยายเวลา และเหตุจำเป็นแต่ละครั้งให้ผู้ขออนุญาตทราบก่อนสิ้นกำหนดเวลาตามวรรคสองหรือตามที่ได้ขยายเวลาไว้แล้วนั้นแล้วแต่กรณี

ข้อ ๓๖ ผู้ได้รับใบอนุญาตต้องมารับใบอนุญาตภายในสิบห้าวัน นับแต่วันที่ได้รับหนังสือแจ้งการอนุญาตจากเจ้าพนักงานท้องถิ่น เว้นแต่จะมีเหตุอันสมควรและได้แจ้งต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่นทราบแล้ว

ข้อ ๓๗ บรรดาใบอนุญาตที่ออกให้ตามเทศบัญญัตินี้ให้มีอายุหนึ่งปีนับแต่วันที่ออกใบอนุญาต และให้ใช้ได้เพียงในเขตอำนาจของเทศบาลเมืองปราจีนบุรีเท่านั้น

การขอต่ออายุใบอนุญาตจะต้องยื่นคำขอก่อนใบอนุญาตสิ้นอายุ เมื่อได้ยื่นคำขอพร้อมกับเสียค่าธรรมเนียมแล้ว ให้ประกอบกิจการต่อไปได้จนกว่าเจ้าพนักงานท้องถิ่นจะสั่งไม่ต่ออายุใบอนุญาต

ข้อ ๓๘ ผู้ได้รับใบอนุญาตตามเทศบัญญัตินี้ ต้องแสดงใบอนุญาตไว้โดยเปิดเผย และเห็นได้ง่าย ณ สถานที่ประกอบกิจการตลอดเวลาที่ประกอบกิจการ หรือแสดงใบอนุญาตโดยวิธีการอิเล็กทรอนิกส์ ตามประกาศกรมอนามัย เรื่อง วิธีการแสดงใบอนุญาตและหนังสือรับรองการแจ้ง โดยวิธีการทางอิเล็กทรอนิกส์ พ.ศ. ๒๕๖๖

ข้อ ๓๙ ในกรณีที่ใบอนุญาตสูญหาย ถูกทำลาย หรือชำรุดในสาระที่สำคัญ ให้ผู้ได้รับใบอนุญาตยื่นคำขอรับใบแทนใบอนุญาตภายในสิบห้าวันนับแต่วันที่ได้ทราบถึงการสูญหาย ถูกทำลาย หรือชำรุดตามแบบที่กำหนดไว้ท้ายเทศบัญญัตินี้

การขอรับใบแทนใบอนุญาต และการออกใบแทนใบอนุญาตให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขดังต่อไปนี้

(๑) ในกรณีใบอนุญาตสูญหาย ให้ผู้ยื่นคำขอรับใบแทนใบอนุญาตนำสำเนาบันทนาการแจ้งความต่อพนักงานเจ้าหน้าที่แห่งท้องที่ที่ใบอนุญาตสูญหายมาแสดงต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่นประกอบด้วย

(๒) ในกรณีใบอนุญาตถูกทำลาย หรือชำรุดในสาระที่สำคัญ ให้ผู้ยื่นคำขอรับใบแทนใบอนุญาตนำใบอนุญาตเดิมเท่าที่เหลืออยู่มาแสดงต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่นประกอบด้วย

ข้อ ๔๐ ในกรณีที่ปรากฏว่าผู้รับใบอนุญาตตามเทศบัญญัตินี้ ไม่ปฏิบัติหรือปฏิบัติไม่ถูกต้องตามกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุขกระทรวงหรือเทศบัญญัตินี้หรือเงื่อนไขที่ระบุไว้ในใบอนุญาตในเรื่องที่กำหนดไว้เกี่ยวกับการประกอบกิจการตามที่ได้รับใบอนุญาตตามเทศบัญญัตินี้เจ้าพนักงานท้องถิ่นมีอำนาจสั่งพักใช้ใบอนุญาตได้ภายในเวลาที่เห็นสมควรแต่ต้องไม่เกินสิบห้าวัน

ข้อ ๔๑ เจ้าพนักงานท้องถิ่นมีอำนาจออกคำสั่งเพิกถอนใบอนุญาตเมื่อปรากฏว่าผู้รับใบอนุญาต

(๑) ถูกสั่งพักใช้ใบอนุญาตตั้งแต่สองครั้งขึ้นไปและมีเหตุที่จะต้องถูกสั่งพักใช้ใบอนุญาตอีก

(๒) ต้องคำพิพากษาถึงที่สุดว่าได้กระทำความผิดตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕

(๓) ไม่ปฏิบัติหรือปฏิบัติไม่ถูกต้องตามบทแห่งพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ กฎกระทรวงหรือเทศบัญญัตินี้ หรือเงื่อนไขที่ระบุไว้ในใบอนุญาตในเรื่องที่กำหนดไว้เกี่ยวกับการประกอบกิจการ ตามที่ได้รับใบอนุญาตตามเทศบัญญัตินี้ และการไม่ปฏิบัติ หรือปฏิบัติไม่ถูกต้องนั้น ก่อให้เกิดอันตรายอย่างร้ายแรง ต่อสุขภาพของประชาชน หรือมีผลกระทบต่อสภาวะความเป็นอยู่ที่เหมาะสมกับการดำรงชีพของประชาชน

ข้อ ๔๒ คำสั่งพักใช้ใบอนุญาตและคำสั่งเพิกถอนใบอนุญาต ให้ทำเป็นหนังสือแจ้งให้ผู้รับใบอนุญาตทราบ ในกรณีที่ไม่มีพบผู้รับใบอนุญาต หรือผู้รับใบอนุญาตไม่ยอมรับคำสั่งดังกล่าว ให้ส่งคำสั่งโดยทางไปรษณีย์ตอบรับ หรือให้ปิดคำสั่งนั้นไว้ในที่เปิดเผยเห็นได้ง่าย ณ ภูมิลำเนา หรือสำนักทำางานของผู้รับใบอนุญาต และให้ถือว่า ผู้รับใบอนุญาตนั้นได้รับทราบคำสั่งแล้ว ตั้งแต่เวลาที่คำสั่งไปถึงหรือวันปิดคำสั่ง แล้วแต่กรณี

ข้อ ๔๓ ผู้ถูกสั่งเพิกถอนใบอนุญาตจะขอรับใบอนุญาตสำหรับการประกอบกิจการที่ถูกเพิกถอน ใบอนุญาตอีกไม่ได้ จนกว่าจะพ้นกำหนดหนึ่งปีนับแต่วันที่ถูกลงสั่งเพิกถอนใบอนุญาต

หมวด ๔

ค่าธรรมเนียมและค่าปรับ

ข้อ ๔๔ เจ้าของหรือผู้ครอบครองอาคารหรือสถานที่ใดๆ ซึ่งอยู่ในเขตพื้นที่การให้บริการขนมูลฝอยติดเชื้อ ของเทศบาล หรือเขตพื้นที่ที่เทศบาลมอบให้บุคคลอื่นดำเนินการแทน จะต้องเสียค่าธรรมเนียมการให้บริการขน และกำจัดมูลฝอยติดเชื้อแก่เทศบาล ตามอัตราที่กำหนดไว้ท้ายเทศบัญญัตินี้ ทั้งนี้ การจัดเก็บค่าธรรมเนียม การกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ เทศบาลจะต้องดำเนินการให้ถูกต้องด้วยสัญลักษณ์ตามที่กำหนดในเทศบัญญัตินี้ และกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง

ข้อ ๔๕ ผู้ได้รับใบอนุญาตต้องเสียค่าธรรมเนียมการออกใบอนุญาตตามอัตราที่กำหนดไว้ ท้ายเทศบัญญัตินี้ในวันที่ได้รับใบอนุญาตสำหรับกรณีที่เป็นการขอรับใบอนุญาตครั้งแรกหรือก่อนใบอนุญาต สิ้นอายุสำหรับกรณีที่เป็นการขอต่ออายุใบอนุญาต ตลอดเวลาที่ยังดำเนินกิจการนั้น ถ้ามิได้เสียค่าธรรมเนียม ภายในเวลาที่กำหนดให้ชำระค่าปรับเพิ่มขึ้นอีกร้อยละยี่สิบของจำนวนค่าธรรมเนียมที่ค้างชำระ เว้นแต่ผู้ได้รับ ใบอนุญาตจะได้บอกเลิกการดำเนินกิจการนั้น ก่อนถึงกำหนดการเสียค่าธรรมเนียมครั้งต่อไป

ในกรณีที่ผู้มีหน้าที่ต้องเสียค่าธรรมเนียมตามวรรคหนึ่ง ค้างชำระค่าธรรมเนียมติดต่อกันเกินกว่าสองครั้ง ให้เจ้าพนักงานท้องถิ่นมีอำนาจสั่งให้ผู้นั้นหยุดการดำเนินกิจการไว้ จนกว่าจะได้เสียค่าธรรมเนียมและค่าปรับ จนครบจำนวน

ข้อ ๔๖ บรรดาค่าธรรมเนียมและค่าปรับตามเทศบัญญัตินี้ ให้เป็นรายได้ของเทศบาล

หมวด ๕

ค่าบริการขั้นสูง

ข้อ ๔๗ ผู้ได้รับใบอนุญาตให้เป็นผู้ดำเนินการตามเทศบัญญัตินี้ จะพึงเรียกเก็บค่าบริการ จากผู้ใช้บริการได้ไม่เกินอัตราค่าบริการขั้นสูงตามที่กำหนดไว้ท้ายเทศบัญญัตินี้

หมวด ๖
บทกำหนดโทษ

ข้อ ๔๘ ผู้ใดกระทำความผิดฝ่าฝืนคำสั่งของเจ้าพนักงาน หรือไม่ปฏิบัติตามเทศบัญญัตินี้ ต้องระวางโทษตามที่กำหนดไว้ในบทกำหนดโทษแห่งพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม

ประกาศ ณ วันที่ ๓๐ เดือน เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๙

(ลงชื่อ)



(นางธนวรรณ พากเพียรศิลป์)
นายกเทศมนตรีเมืองปราจีนบุรี

เห็นชอบ

(ลงชื่อ)



(นายวีระพันธ์ ตีอ่อน)

ผู้ว่าราชการจังหวัดปราจีนบุรี

อัตราค่าธรรมเนียมการให้บริการขน กำจัด และการออกใบอนุญาต
ท้ายเทศบัญญัติเทศบาลเมืองปราจีนบุรี
เรื่อง การจัดการมูลฝอยติดเชื้อ
พ.ศ. ๒๕๖๙

๑. ค่าเก็บและขนมูลฝอยติดเชื้อ
- (ก) ค่าเก็บและขนมูลฝอยติดเชื้อ เป็นรายเดือน
- ๑) กรณีที่มีปริมาณวันหนึ่งไม่เกิน ๑๓ ลิตรหรือน้ำหนักไม่เกิน ๒ กิโลกรัม เดือนละ ๓๐๐ บาท
- ๒) กรณีที่มีปริมาณวันหนึ่งเกิน ๑๓ ลิตรหรือน้ำหนักเกิน ๒ กิโลกรัม หน่วยละ ๓๐๐ บาท
ให้คิดเป็นหน่วยทุก ๆ ๑๓ ลิตร หรือทุก ๆ ๒ กิโลกรัม
(เศษไม่เกิน ๖.๕ ลิตร หรือไม่เกิน ๑ กิโลกรัม ให้คิดเป็นครึ่งหน่วย
เศษเกิน ๖.๕ ลิตรหรือเกิน ๑ กิโลกรัม ให้คิดเป็นหนึ่งหน่วย)
- (ข) ค่าเก็บและขนมูลฝอยติดเชื้อ เป็นครั้งคราว ให้เก็บค่าติดเชื้อเป็น ๒ รายการ
- ๑) ค่าบริการ
- ก) ระยะห่างจากสำนักงานเทศบาลเมืองปราจีนบุรี ไม่เกิน ๑ กิโลเมตร ครั้งละ ๑,๐๐๐ บาท
- ข) ระยะห่างจากสำนักงานเทศบาลเมืองปราจีนบุรี ตั้งแต่ ๑ ถึง ๕ กิโลเมตร ครั้งละ ๒,๐๐๐ บาท
- ค) ระยะห่างจากสำนักงานเทศบาลเมืองปราจีนบุรี มากกว่า ๕ กิโลเมตร ครั้งละ ๓,๐๐๐ บาท
- ๒) ค่าเก็บและขน
- ก) กรณีที่มีปริมาณไม่เกิน ๑๐๐ ลิตรหรือน้ำหนักไม่เกิน ๑๕ กิโลกรัม ครั้งละ ๗๐ บาท
- ข) กรณีที่มีปริมาณเกิน ๑๐๐ ลิตรหรือน้ำหนักเกิน ๑๕ กิโลกรัม ให้คิดเป็นหน่วย ทุก ๆ ๑๐๐ ลิตรหรือทุก ๆ ๑๕ กิโลกรัมในอัตราต่อหน่วย หน่วยละ ๗๐ บาท
(เศษไม่เกิน ๕๐ ลิตร หรือไม่เกิน ๗.๕ กิโลกรัมให้คิดเป็นครึ่งหน่วย
เศษเกิน ๕๐ ลิตรหรือเกิน ๗.๕ กิโลกรัม ให้คิดเป็นหนึ่งหน่วย)
๒. ค่ากำจัดมูลฝอยติดเชื้อ
- (ก) ค่ากำจัดมูลฝอยติดเชื้อ เป็นรายเดือน
- ๑) กรณีที่มีปริมาณวันหนึ่งไม่เกิน ๑๓ ลิตรหรือน้ำหนักไม่เกิน ๒ กิโลกรัม เดือนละ ๑,๕๐๐ บาท
- ๒) กรณีที่มีปริมาณวันหนึ่งเกิน ๑๓ ลิตรหรือน้ำหนักเกิน ๒ กิโลกรัม หน่วยละ ๑,๕๐๐ บาท
ให้คิดเป็นหน่วยทุก ๆ ๑๓ ลิตร หรือทุก ๆ ๒ กิโลกรัม
(เศษไม่เกิน ๖.๕ ลิตร หรือไม่เกิน ๑ กิโลกรัม ให้คิดเป็นครึ่งหน่วย
เศษเกิน ๖.๕ ลิตรหรือเกิน ๑ กิโลกรัม ให้คิดเป็นหนึ่งหน่วย)
- (ข) ค่ากำจัดมูลฝอยติดเชื้อ เป็นครั้งคราว หน่วยละ ๒๕ บาท
- กรณีที่มีปริมาณไม่เกิน ๖.๕ ลิตรหรือน้ำหนักไม่เกิน ๑ กิโลกรัม
ให้คิดเป็นหน่วยทุก ๆ ๖.๕ ลิตร หรือทุก ๆ ๑ กิโลกรัม
(เศษไม่เกิน ๓.๒๕ ลิตร หรือไม่เกินครึ่งกิโลกรัม ให้คิดเป็นครึ่งหน่วย
เศษเกิน ๓.๒๕ ลิตรหรือเกิน ครึ่งกิโลกรัม ให้คิดเป็นหนึ่งหน่วย)
๓. ใบอนุญาตดำเนินการกิจการโดยทำเป็นธุรกิจหรือได้รับประโยชน์ตอบแทนด้วยการ
คิดค่าบริการ
- (ก) รับทำการเก็บและขนมูลฝอยติดเชื้อ ฉบับละ ๑๐,๐๐๐ บาท
- (ข) รับทำการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ ฉบับละ ๑๕,๐๐๐ บาท

คำขอเลขที่/.....
(สำหรับเจ้าหน้าที่)

**แบบคำขอรับใบอนุญาต/ต่ออายุใบอนุญาต
ประกอบกิจการ รับทำการเก็บ ขน หรือกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ**

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

๑. ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี สัญชาติ.....
โดย.....ผู้มีอำนาจลงนามแทน
นิติบุคคลปรากฏตาม.....ที่
อยู่เลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....
แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....
หมายเลขโทรศัพท์.....ผู้ขออนุญาต

๒. พร้อมคำขอนี้ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารและหลักฐานต่าง ๆ มาด้วยแล้ว ดังนี้
กรณีดำเนินการประเภท การรับทำการเก็บ และขนมูลฝอยติดเชื้อ

- บัตรประจำตัวประชาชนของผู้ขอรับใบอนุญาต
- สำเนาทะเบียนบ้านของผู้ขอรับใบอนุญาต
- สำเนาเอกสารสิทธิของสถานประกอบกิจการ เช่น โฉนดที่ดิน สัญญาเช่าสถานที่ อาคาร ยานพาหนะ
- หนังสือยินยอมรับกำจัดจากสถานประกอบกิจการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ (กรณีส่งไปกำจัดที่อื่น)
- สำเนาใบอนุญาตประกอบกิจการ รับทำการเก็บ ขน หรือกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ ของสถานที่กำจัดมูลฝอยติดเชื้อ ที่ได้รับอนุญาตจากเจ้าพนักงานท้องถิ่น
- สำเนาใบอนุญาตประกอบการขนส่ง ตาม พ.ร.บ.การขนส่งทางบก พ.ศ.๒๕๒๒ กำหนด
- รูปภาพแสดงสถานที่จอดรถบรรทุกมูลฝอยติดเชื้อ
- รูปภาพแสดงสถานที่ล้างทำความสะอาดรถบรรทุกมูลฝอยติดเชื้อ การบำบัดน้ำเสีย และ น้ำทิ้ง ก่อนระบายออกสู่ภายนอก
- สำเนาใบคู่มือจดทะเบียนรถบรรทุกมูลฝอยติดเชื้อ พร้อมรายการเสียหายของรถบรรทุกมูลฝอยติดเชื้อทุกคันที่เข้าเก็บขนมูลฝอยติดเชื้อในพื้นที่เทศบาลเมืองปราจีนบุรี
- รูปภาพรถบรรทุกมูลฝอยติดเชื้อที่นำมาเก็บขนมูลฝอยติดเชื้อในพื้นที่ห่างไกลเมืองปราจีนบุรี
- เอกสารแสดงพื้นที่จัดเก็บมูลฝอยติดเชื้อ วัน เวลา สถานที่ และเส้นทางรถเก็บและขนมูลฝอยติดเชื้อ
- อัตราค่าธรรมเนียมการให้บริการเก็บขนมูลฝอยติดเชื้อ
- เอกสารแสดงมาตรการควบคุมกำกับการเก็บ ขนมูลฝอยติดเชื้อ เพื่อป้องกันการลักลอบทิ้ง
- หลักฐานเจ้าหน้าที่ควบคุมกำกับการจัดการมูลฝอยติดเชื้อ (กรณีที่มีกฎหมายกำหนด)
- หนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคล ออกให้ไม่เกิน ๖ เดือน (กรณีนิติบุคคล)
- หนังสือมอบอำนาจ (กรณีมีการมอบอำนาจ)

กรณีดำเนินการกิจการประเภท การกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ

- บัตรประจำตัวประชาชนของผู้ขอรับใบอนุญาต
- สำเนาทะเบียนบ้านของผู้ขอรับใบอนุญาต
- สำเนาเอกสารสิทธิของสถานประกอบการ เช่น โฉนดที่ดิน สัญญาเช่าสถานที่ อาคาร
- หนังสือให้ความเห็นชอบการประเมินผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม (กรณีที่ถูกกฎหมายกำหนด)
- หลักฐานการรับฟังความคิดเห็นจากผู้มีส่วนได้เสีย (กรณีที่ถูกกฎหมายกำหนด)
- หนังสือมอบอำนาจ (กรณีมีการมอบอำนาจ)

เอกสารและหลักฐานอื่น ๆ คือ

๑).....

๒).....

๓).....

๔).....

ขอรับรองว่าข้อความในคำขอนี้เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้ขออนุญาต
(.....)

ส่วนของผู้รับใบอนุญาตนำเข้า
ใบรับคำขอรับใบอนุญาต/ต่อใบอนุญาต/ใบรับแจ้ง

ชื่อ-สกุล.....เบอร์โทรศัพท์.....ประเภท.....
ชื่อสถานประกอบการ.....ตั้งอยู่เลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....
ตำบลหน้าเมือง อำเภอเมืองปราจีนบุรี จังหวัดปราจีนบุรี
เล่มที่.....เลขที่.....ได้รับเรื่องเมื่อวันที่.....ตรวจสอบแล้ว เอกสารหลักฐาน

ครบ ไม่ครบ ได้แก่

๑).....จำนวน.....ฉบับ
๒).....จำนวน.....ฉบับ
๓).....จำนวน.....ฉบับ

(ลงชื่อ).....ผู้รับเรื่อง

(.....)

ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ

.....
.....

ส่วนของผู้ขอรับใบอนุญาต
ใบรับคำขอรับใบอนุญาต/ต่อใบอนุญาต/ใบรับแจ้ง

ชื่อ-สกุล.....เบอร์โทรศัพท์.....ประเภท.....
ชื่อสถานประกอบการ.....ตั้งอยู่เลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....
อำเภอเมืองปราจีนบุรี จังหวัดปราจีนบุรี
เล่มที่.....เลขที่.....ได้รับเรื่องเมื่อวันที่.....ตรวจสอบแล้ว เอกสารหลักฐาน

ครบ ไม่ครบ ได้แก่

๑).....จำนวน.....ฉบับ
๒).....จำนวน.....ฉบับ
๓).....จำนวน.....ฉบับ

ดังนั้น กรุณานำเอกสารหลักฐานที่ยังไม่ครบทั้งหมดมายื่นต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่น
กรณี เอกสารหลักฐานไม่ครบกรุณานำเอกสารมาภายใน.....วัน นับตั้งแต่วันที่ยื่นเรื่อง
กรณี เอกสารหลักฐานครบให้มาติดต่อรับใบอนุญาตภายใน.....วัน นับตั้งแต่วันที่ยื่นเรื่อง

(ลงชื่อ).....ผู้รับเรื่อง

(.....)

ตำแหน่ง.....



ที่ ปจ/.....

สำนักงานเทศบาลเมืองปราจีนบุรี ,
ถนนแจ้งพัฒนา ปจ

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง คำแนะนำให้แก้ไขปรับปรุงสภาพของสถานที่ประกอบกิจการ

เรียน.....

อ้างถึง ใบรับคำขอรับใบอนุญาต/ต่อใบอนุญาต เลขที่.....ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ตามที่ท่านได้ยื่นคำขอรับใบอนุญาต/ต่อใบอนุญาตประกอบกิจการ.....

และเทศบาลเมืองปราจีนบุรีได้ออกใบรับคำขอรับใบอนุญาต/ต่อใบอนุญาตไว้ตามที่อ้างถึง นั้น

เนื่องจากเจ้าพนักงานได้ตรวจสภาพด้านสุขลักษณะของสถานที่ เครื่องมือหรืออุปกรณ์ ระบบ
กำจัดหรือบำบัดของเสียและอื่น ๆ ของสถานที่ประกอบกิจการของท่านแล้วพบว่ายังไม่ถูกต้อง ครบถ้วน
ตามที่กำหนดไว้ในข้อบัญญัติท้องถิ่น ดังนี้

๑.
๒.
๓.
๔.

ฉะนั้น จึงขอให้ท่านแก้ไขให้ถูกต้องและสมบูรณ์ เพื่อเจ้าพนักงานท้องถิ่นจะได้ดำเนินการ
พิจารณาการอนุญาตต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง.....

เจ้าพนักงานท้องถิ่น

.....
.....



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ.....

ที่.....วันที่.....

เรื่อง..... รายงานผลการตรวจสอบของสถานที่ประกอบกิจการเพื่อประกอบการพิจารณาการอนุญาต

เรียน เจ้าพนักงานท้องถิ่น

ตามที่ราชการส่วนท้องถิ่นได้รับคำขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการ.....
และได้ออกใบรับคำขอรับใบอนุญาต เลขที่ ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....นั้น

จากการตรวจสอบด้านสุขลักษณะของสถานที่ เครื่องมือหรืออุปกรณ์ ระบบกำจัดหรือบำบัด
ของเสียและอื่น ๆ ของสถานที่ประกอบกิจการดังกล่าวแล้ว พบว่า

- ครบถ้วน ถูกต้องตามที่กำหนดไว้ในข้อบัญญัติท้องถิ่น
 ไม่ครบ ดังนี้

๑.

๒.

๓.

๔.

ฉะนั้น จึงมีความเห็นว่า สมควรอนุญาต

สมควรอนุญาต โดยมีเงื่อนไข ดังนี้

๑.

๒.

๓.

๔.

ไม่สมควรอนุญาต

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง.....

เจ้าพนักงานสาธารณสุข/ผู้ซึ่งได้รับแต่งตั้งจากเจ้าพนักงานท้องถิ่น



ที่ ปจ/.....

สำนักงานเทศบาลเมืองปราจีนบุรี
ถนนแจ้งพัฒนา ปจ

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

เรื่อง แจ้งขยายเวลาการพิจารณาอนุญาตประกอบกิจการ.....

เรียน.....

อ้างถึง ใบรับคำขอรับใบอนุญาต เลขที่.....ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑.

๒.

ตามที่ท่านได้ยื่นคำขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการ.....

และเทศบาลเมืองปราจีนบุรีได้ออกใบรับคำขอรับใบอนุญาตไว้ตามที่อ้างถึง นั้น

เนื่องจากมีเหตุจำเป็นที่เจ้าพนักงานท้องถิ่นไม่สามารถออกใบอนุญาตหรือยังไม่สามารถมีคำสั่งไม่อนุญาตได้ภายในเวลา ๓๐ วัน นับแต่วันที่รับคำขอดังกล่าว ดังนี้

๑.

๒.

๓.

ดังนั้น จึงขอแจ้งขยายเวลาการพิจารณาอนุญาตออกไปเป็นเวลา ๑๕ วัน นับตั้งแต่วันที่

.....และต้องขออภัย มา ณ โอกาสนี้ด้วย

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง.....

เจ้าพนักงานท้องถิ่น

.....

.....



ที่ ปจ...../.....

สำนักงานเทศบาลเมืองปราจีนบุรี
ถนนแจ้งพัฒนา ปจ

วันที่..... เดือน..... พ.ศ.

เรื่อง แจ้งการอนุญาตประกอบกิจการ.....
เรียน.....

อ้างถึง ใบรับคำขอรับใบอนุญาต เลขที่..... ลงวันที่..... เดือน..... พ.ศ.

ตามที่ท่านได้ยื่นคำขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการ.....
และเทศบาลเมืองปราจีนบุรีได้ออกใบรับคำขอรับใบอนุญาตไว้ตามที่อ้างถึง นั้น

บัดนี้ เจ้าพนักงานท้องถิ่นได้พิจารณาออกใบอนุญาตให้แก่ท่านเรียบร้อยแล้ว จึงขอให้ท่านมาติดต่อ
ขอรับใบอนุญาต ณ สำนักงาน..... พร้อมชำระ
ค่าธรรมเนียมใบอนุญาตเป็นเงิน..... บาท (.....)
ภายใน ๑๕ วันนับแต่วันที่ได้รับหนังสือนี้

ทั้งนี้ หากท่านไม่สามารถมารับใบอนุญาตภายในระยะเวลาดังกล่าว กรุณาแจ้งให้
เจ้าพนักงานท้องถิ่น ทราบด้วย

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง.....

เจ้าพนักงานท้องถิ่น

.....
.....



ที่ ปจ...../.....

สำนักงานเทศบาลเมืองปราจีนบุรี
ถนนแจ้งพัฒนา ปจ

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

เรื่อง แจ้งการอนุญาตประกอบกิจการ.....
เรียน.....

อ้างถึง ใบรับคำขอรับใบอนุญาต เลขที่.....ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ตามที่ท่านได้ยื่นคำขอรับใบอนุญาตประกอบกิจการ.....
และเทศบาลเมืองปราจีนบุรีได้ออกใบรับคำขอรับใบอนุญาตไว้ตามที่อ้างถึง นั้น

บัดนี้ เจ้าพนักงานท้องถิ่นได้พิจารณาออกใบอนุญาตให้แก่ท่านเรียบร้อยแล้ว จึงขอให้ท่านมาติดต่อ
ขอรับใบอนุญาต ณ สำนักงาน.....พร้อมชำระ
ค่าธรรมเนียมใบอนุญาตเป็นเงิน.....บาท (.....)
ภายใน ๑๕ วันนับแต่วันที่ได้รับหนังสือนี้

ทั้งนี้ หากท่านไม่สามารถมารับใบอนุญาตภายในระยะเวลาดังกล่าว กรุณาแจ้งให้
เจ้าพนักงานท้องถิ่น ทราบด้วย

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง.....

เจ้าพนักงานท้องถิ่น

.....
.....



ที่ ปจ/.....

สำนักงานเทศบาลเมืองปราจีนบุรี
ถนนแจ้งพัฒนา ปจ

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

เรื่อง คำสั่งไม่อนุญาต/ไม่ต่ออายุใบอนุญาตให้ประกอบกิจการ

เรียน.....

อ้างถึง (๑) ใบรับคำขอรับใบอนุญาต/ต่ออายุใบอนุญาต เลขที่.....ลงวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

(๒) หนังสือแจ้งคำแนะนำให้แก้ไขปรับปรุงสภาพของสถานที่ประกอบกิจการที่.....ลว.....

ตามที่ท่านได้ยื่นคำขอรับใบอนุญาต/ต่ออายุใบอนุญาตประกอบกิจการ.....

และเจ้าพนักงานได้มีหนังสือแจ้งคำแนะนำให้ท่านแก้ไขปรับปรุงสภาพของสถานที่ประกอบกิจการให้ถูกต้อง ครบถ้วน ตามที่กำหนดไว้ในข้อบัญญัติท้องถิ่นภายในเวลาที่กำหนด ตามที่อ้างถึงนั้น

จากการตรวจสอบปรากฏว่าท่านไม่สามารถแก้ไขปรับปรุงสภาพของสถานที่ประกอบกิจการ ให้ถูกต้อง ครบถ้วน ตามที่กำหนดไว้ในข้อบัญญัติท้องถิ่น ดังนี้

๑.
๒.
๓.

ดังนั้น อาศัยอำนาจตามมาตรา ๕๖ วรรคสอง แห่งพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ เจ้าพนักงานท้องถิ่นจึงมีคำสั่งไม่ออกใบอนุญาต/ไม่ต่ออายุใบอนุญาตให้ท่านประกอบกิจการตามที่ได้ ยื่นคำขอไว้

อนึ่ง หากท่านไม่พอใจคำสั่งนี้ท่านมีสิทธิอุทธรณ์ต่อคณะกรรมการพิจารณาอุทธรณ์ได้ภายใน สามสิบวันนับแต่วันทราบคำสั่งนี้

ทั้งนี้ การอุทธรณ์ไม่เป็นเหตุทุเลาการบังคับตามคำสั่ง เว้นแต่คณะกรรมการพิจารณาอุทธรณ์ จะเห็นสมควรให้มีการทุเลาการบังคับตามคำสั่งนั้นไว้ชั่วคราว

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง.....

เจ้าพนักงานท้องถิ่น

.....
.....



ใบอนุญาต

ประกอบกิจการ รับทำการเก็บ ขน หรือกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ

เล่มที่.....เลขที่...../.....

(๑) เจ้าพนักงานท้องถิ่นอนุญาตให้.....สัญญาติ.....
อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....
หมายเลขโทรศัพท์.....

ชื่อสถานประกอบกิจการ.....ประเภท.....
ตั้งอยู่เลขที่..... หมู่ที่..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....
หมายเลขโทรศัพท์.....

อัตราค่าธรรมเนียม.....บาท (.....) ตามใบเสร็จ
รับเงินเล่มที่.....เลขที่..... ลงวันที่.....

(๒) ผู้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติให้ถูกต้อง ครบถ้วน ตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขที่กำหนดใน
ข้อบัญญัติท้องถิ่น

(๓) หากปรากฏในภายหลังว่าการประกอบกิจการที่ได้รับอนุญาตนี้เป็นการขัดต่อกฎหมายอื่นที่
เกี่ยวข้องโดยมิอาจแก้ไขได้ เจ้าพนักงานท้องถิ่นอาจพิจารณาให้เพิกถอนการอนุญาตนี้ได้

(๔) ผู้รับใบอนุญาตต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขเฉพาะดังต่อไปนี้ด้วยคือ

๔.๑).....

๔.๒).....

(๕) ใบอนุญาตฉบับนี้ออกให้เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.

(๖) ใบอนุญาตฉบับนี้สิ้นอายุเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง.....

เจ้าพนักงานท้องถิ่น

คำเตือน (๑) ผู้รับใบอนุญาตต้องแสดงใบอนุญาตนี้ไว้โดยเปิดเผยและเห็นได้ง่าย ณ สถานที่ประกอบกิจการ
ตลอดเวลาที่ประกอบกิจการ หากฝ่าฝืนมีโทษปรับไม่เกินสองพันห้าร้อยบาท

(๒) หากประสงค์จะประกอบกิจการในปีต่อไปต้องยื่นคำขอต่ออายุใบอนุญาตก่อนวันที่ใบอนุญาต
สิ้นอายุเสียค่าธรรมเนียมใบอนุญาต

คำขอเลขที่...../.....
(สำหรับเจ้าหน้าที่)

แบบคำขอใบแทนใบอนุญาต
ประกอบกิจการ รับทำการเก็บ ขน หรือกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

๑. ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี สัญชาติ.....
โดย.....ผู้มีอำนาจลงนามแทน
นิติบุคคลปรากฏตาม.....
ที่อยู่เลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....
แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....
หมายเลขโทรศัพท์.....ผู้ขอใบแทนใบอนุญาต

๒. พร้อมคำขอนี้ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารและหลักฐานต่าง ๆ มาด้วยแล้ว ดังนี้

๒.๑ กรณีใบอนุญาตสูญหาย

บัตรประจำตัวประชาชน

สำเนาบันทึกการแจ้งความต่อพนักงานเจ้าหน้าที่แห่งท้องที่ที่ใบอนุญาตสูญหาย

๒.๒ กรณีใบถูกทำลาย หรือชำรุดในสาระสำคัญ

บัตรประจำตัวประชาชน

ใบอนุญาตเดิมเท่าที่เหลืออยู่

ขอรับรองว่าข้อความในคำขอนี้เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้ขอใบแทนใบอนุญาต

(.....)

ส่วนของผู้เจ้าหน้าที่
ใบรับคำขอใบแทนใบอนุญาต

ชื่อ-สกุล.....เบอร์โทรศัพท์.....ประเภท.....

ชื่อสถานประกอบการ.....ตั้งอยู่เลขที่.....อยู่ที่.....ถนน.....

ตำบลหน้าเมือง อำเภอเมืองปราจีนบุรี จังหวัดปราจีนบุรี

เล่มที่.....เลขที่.....ได้รับเรื่องเมื่อวันที่.....

ตรวจสอบแล้ว เอกสารหลักฐาน

ครบ ไม่ครบ ได้แก่

๑.).....จำนวน.....ฉบับ

๒.).....จำนวน.....ฉบับ

๓.).....จำนวน.....ฉบับ

(ลงชื่อ).....ผู้รับเรื่อง

(.....)

ตำแหน่ง.....

หมายเหตุ

.....
.....

ส่วนของผู้ขอรับใบอนุญาต
ใบรับคำขอใบแทนใบอนุญาต

ชื่อ-สกุล.....เบอร์โทรศัพท์.....ประเภท.....

ชื่อสถานประกอบการ.....ตั้งอยู่เลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....

ตำบลหน้าเมือง อำเภอเมืองปราจีนบุรี จังหวัดปราจีนบุรี

เล่มที่.....เลขที่.....ได้รับเรื่องเมื่อวันที่.....ตรวจสอบแล้ว เอกสารหลักฐาน

ครบ ไม่ครบ ได้แก่

๑.).....จำนวน.....ฉบับ

๒.).....จำนวน.....ฉบับ

๓.).....จำนวน.....ฉบับ

ดังนั้น กรุณานำเอกสารหลักฐานที่ยังไม่ครบทั้งหมดมายื่นต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่น

กรณี เอกสารหลักฐานไม่ครบกรุณานำเอกสารมายื่นภายใน.....วัน นับตั้งแต่วันที่ยื่นเรื่อง

กรณี เอกสารหลักฐานครบให้มาติดต่อรับใบอนุญาตภายใน.....วัน นับตั้งแต่วันที่ยื่นเรื่อง

(ลงชื่อ).....ผู้รับเรื่อง

(.....)

ตำแหน่ง.....



ใบแทนใบอนุญาต

ประกอบกิจการ รับทำการเก็บ ขน หรือกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ

เล่มที่ เลขที่/.....

(๑) เจ้าพนักงานท้องถิ่นออกใบแทนใบอนุญาตให้.....
สัญชาติ..... อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตำบล..... อำเภอ.....
จังหวัด..... หมายเลขโทรศัพท์.....

ชื่อสถานประกอบกิจการ..... ประเภท.....
ตั้งอยู่เลขที่..... หมู่ที่..... ตำบล..... อำเภอ.....
จังหวัด..... หมายเลขโทรศัพท์.....

แทนใบอนุญาตฉบับเดิมที่สูญหาย หรือถูกทำลาย/ชำรุดใบสาระสำคัญ เล่มที่..... เลขที่...../.....

(๒) ผู้รับใบแทนใบอนุญาตต้องปฏิบัติให้ถูกต้อง ครบถ้วน ตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขที่
กำหนดในข้อบัญญัติท้องถิ่น

(๓) ใบแทนใบอนุญาตฉบับนี้ออกให้เมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ

(๔) ใบแทนใบอนุญาตฉบับนี้สิ้นอายุตามใบอนุญาตฉบับเดิม คือ วันที่.....เดือน.....พ.ศ

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง.....

เจ้าพนักงานท้องถิ่น

- คำเตือน (๑) ผู้รับใบแทนใบอนุญาตต้องแสดงใบแทนใบอนุญาตนี้โดยเปิดเผยและเห็นได้ง่าย ณ สถานที่ประกอบกิจการตลอดเวลาที่ประกอบกิจการ หากฝ่าฝืนมีโทษปรับไม่เกินสองพันห้าร้อยบาท
- (๒) หากประสงค์จะประกอบกิจการในปีต่อไปต้องยื่นคำขอต่ออายุใบอนุญาตก่อนวันที่ใบแทนใบอนุญาตฉบับนี้สิ้นอายุพร้อมเสียค่าธรรมเนียมใบอนุญาต

