



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ งานสาธารณสุข สำนักปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลแม่จัน โทรศัพท์ ๐๕๓-๖๖๐๗๘๒ ต่อ ๑๐๐

ที่ ขร ๗๙๒๐๑/๗๙๖

วันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๗

เรื่อง รายงานผลการสำรวจสภาพปัญหาน้ำเสียในพื้นที่ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลแม่จัน

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แบบตรวจสภาพด้านสุขลักษณะของสถานประกอบกิจการฯ

จำนวน ๔ ฉบับ

๒. ภาพประกอบการตรวจสถานประกอบกิจการ

จำนวน ๑ ชุด

ตามมาตรา ๖๙ แห่งพระราชบัญญัติส่งเสริมและรักษาคุณภาพสิ่งแวดล้อมแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๓๕ ให้รัฐมนตรีโดยคำแนะนำของคณะกรรมการควบคุมมลพิษมีอำนาจประกาศในราชกิจจานุเบกษา กำหนดประเภทของแหล่งกำเนิดมลพิษที่จะต้องถูกควบคุมการปล่อยน้ำเสีย หรือของเสียลงสู่แหล่งน้ำสาธารณะ หรือออกสู่สิ่งแวดล้อมนอกเขตที่ตั้งแหล่งกำเนิดมลพิษไม่เกินมาตรฐานควบคุมมลพิษจากแหล่งกำเนิดที่กำหนดตามมาตรา ๕๕ หรือมาตรฐานที่ส่วนราชการใดกำหนดโดยอาศัยอำนาจตามกฎหมายอื่น และมาตรฐานนั้นยังมีผลใช้บังคับตามมาตรา ๕๖ หรือมาตรฐานที่ผู้ว่าราชการจังหวัดกำหนดเป็นพิเศษสำหรับเขตควบคุมมลพิษตามมาตรา ๕๘ จากการสำรวจแหล่งกำเนิดมลพิษที่เข้าข่ายที่ต้องดำเนินการตามพระราชบัญญัติดังกล่าวในพื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลแม่จัน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ มีแหล่งกำเนิดมลพิษที่เข้าข่ายที่ต้องดำเนินการดังกล่าว จำนวน ๖ แห่ง ได้แก่

1. สถานีบริการน้ำมันเชื้อเพลิง ประเภท ก ซีสถานประกอบการ สหกรณ์การเกษตรแม่จัน จำกัด ที่อยู่ ๔๗ ม.8 ต.แม่จัน อ.แม่จัน จ.เชียงราย

2. โรงแรม ประเภท ค ไม่ถึง ๖๐ ห้องนอน จำนวน 5 แห่ง

- โรงแรมธารทิพย์ รีสอร์ท 2003 ที่อยู่ 75 ม.1 ต.แม่จัน อ.แม่จัน จ.เชียงราย
- จันทร์ส่องแสง วิลล่า ที่อยู่ 99 ม.9 ต.แม่จัน อ.แม่จัน จ.เชียงราย
- เวียงพิงค์ รีสอร์ท ที่อยู่ 69 ม.6 ต.แม่จัน อ.แม่จัน จ.เชียงราย
- โรงแรมธารทิพย์ วิลล่า ที่อยู่ 97 ม.1 ต.แม่จัน อ.แม่จัน จ.เชียงราย
- สบายรีสอร์ท ที่อยู่ 125 ม.12 ต.แม่จัน อ.แม่จัน จ.เชียงราย

งานสาธารณสุขได้ดำเนินการสำรวจสภาพปัญหาน้ำเสียในพื้นที่ โดยตรวจสภาพสถานประกอบกิจการ ทั้ง ๖ แห่ง ผลปรากฏว่า สถานประกอบกิจการมีการบำบัดน้ำเสียก่อนปล่อยสู่สิ่งแวดล้อม ไม่พบปัญหาน้ำเสียในพื้นที่ รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(นางสาวอารีย์ วงศ์บุญชัยเลิศ)

นักวิชาการสาธารณสุข

ความเห็นของหัวหน้าสำนักปลัด.....

(นางสาวพิมพ์พิศา หมีนสมบัติใหม่)

หัวหน้าสำนักปลัด

/ความเห็น...

ร. อนุชิต

ความเห็นของปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลแม่จัน.....



(นางสุธาวรรณ คำแสน)

รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล รักษาการแทน
ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลแม่จัน

ความเห็นของนายกองค์การบริหารส่วนตำบลแม่จัน.....



(นายสายัญย์ ชัตติยะ)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลแม่จัน

ภาพประกอบการตรวจสอบสถานประกอบการ

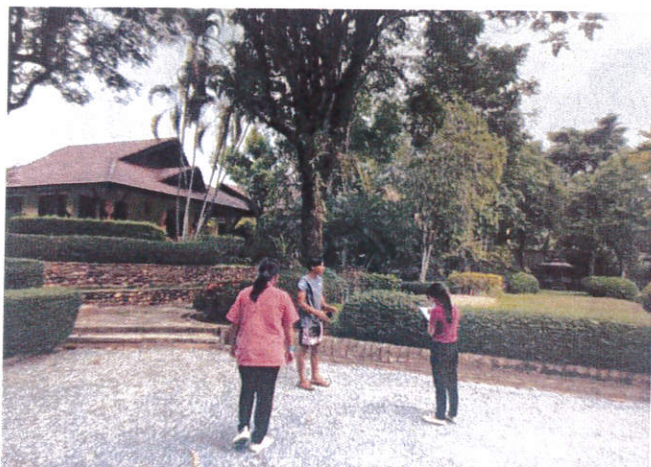
๑. สหกรณ์การเกษตรแม่จัน จำกัด วันที่ ๖ ธันวาคม ๒๕๖๖



๒. โรงแรมธารทิพย์ รีสอร์ท ๒๐๐๓ วันที่ ๑ ธันวาคม ๒๕๖๖



๓. จันทรีส่องแสง วิลล่า วันที่ ๗ พฤษภาคม ๒๕๖๗



๔. โรงแรมธารทิพย์ วิลล่า วันที่ ๑ ธันวาคม ๒๕๖๖



๕. สบายรีสอร์ท วิลล่า วันที่ ๑ ธันวาคม ๒๕๖๖



๖. เวียงพิงค์ รีสอร์ท วันที่ ๑๙ ตุลาคม ๒๕๖๖



แบบตรวจสอบสภาพด้านสุขลักษณะของสถานประกอบการ

ตามข้อบัญญัติองค์การบริหารส่วนตำบลแม่จัน

เรื่อง : กิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ พ.ศ. 2550

ประเภทกิจการ การสะสม การขนส่งน้ำมันปิโตรเลียม หรือผลิตภัณฑ์ปิโตรเลียมต่างๆ

ชื่อสถานประกอบการ.....ปั้มน้ำมัน สหกรณ์การเกษตร แม่จัน.....

เลขที่.....๕๗.....หมู่ที่.....๘.....ตำบลแม่จัน อำเภอแม่จัน จังหวัดเชียงราย เบอร์โทรศัพท์.....

วัน/เดือน/ปี ที่ตรวจสอบ วันที่.....๖.....เดือน.....กันยายน.....พ.ศ.....๒๕๖๖.....

ที่	รายการที่กำหนดไว้ในข้อบัญญัติท้องถิ่น	ผลการตรวจสอบ		หมายเหตุ (ระบุสภาพที่ไม่เป็นไปตามที่กำหนด)
		เป็นไปตามที่กำหนด	ไม่เป็นไปตามที่กำหนด	
1	สถานที่นั้นต้องตั้งอยู่ในทำเลที่จะมีรางระบายน้ำรับน้ำโสโครกได้อย่างเหมาะสมตามคำแนะนำของเจ้าพนักงานสาธารณสุข และมีโครงสร้างอาคารที่มั่นคงถาวร	✓		
2	ต้องจัดทำรางระบายน้ำหรือบ่อรับน้ำโสโครกด้วยวัสดุถาวรเรียบ ไม่รั่วซึม ไม่รั่ว ระบายน้ำได้สะดวก	✓		
3	การระบายน้ำต้องไม่ให้เป็นที่เดือดร้อนแก่ผู้ใช้น้ำในทางน้ำสาธารณะหรือผู้อาศัยใกล้เคียง	✓		
4	จัดให้มีระบบบำบัดน้ำเสีย ตามคำแนะนำของเจ้าพนักงานสาธารณสุข	✓		
5	ต้องมีที่รองรับมูลฝอย และสิ่งปฏิกูลอันได้สุลักษณะและจำนวนเพียงพอ	✓		
6	ต้องมีระบบป้องกันอุบัติเหตุ อัคคีภัย และความปลอดภัยตามคำแนะนำของเจ้าพนักงานสาธารณสุข	✓		

ข้อคิดเห็นเพิ่มเติม.....
.....
.....

ลงชื่อ.....
(นางสาวอารีย์ วงศ์บุญชัยเลิศ)
เจ้าพนักงานสาธารณสุข

ลงชื่อ.....
(สมบูรณ์ นามะ)
เจ้าของสถานประกอบการ/หรือผู้แทน

แบบตรวจสอบสภาพด้านสุขลักษณะของสถานประกอบการ

ตามข้อบัญญัติองค์การบริหารส่วนตำบลแม่จัน

เรื่อง : กิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ พ.ศ. 2550

ประเภทกิจการ โรงแรม รีสอร์ท ห้องพัก หรือกิจการอื่นในทำนองเดียวกัน

ชื่อสถานประกอบการ..... ทรัพย์ ทรัพย์

เลขที่..... 45 หมู่ที่..... 1 ตำบลแม่จัน อำเภอแม่จัน จังหวัดเชียงราย

วัน/เดือน/ปี ที่ตรวจสอบ วันที่..... 2 เดือน..... ก. พ. พ.ศ. 2567

ที่	รายการที่กำหนดไว้ในข้อบัญญัติท้องถิ่น	ผลการตรวจสอบ		หมายเหตุ (ระบุสภาพที่ไม่เป็นไปตามที่กำหนด)
		เป็นไปตามที่กำหนด	ไม่เป็นไปตามที่กำหนด	
1	สถานที่นั้นต้องตั้งอยู่ในทำเลที่จะมีระบายน้ำรับน้ำโสโครกได้อย่างเหมาะสมตามคำแนะนำของเจ้าพนักงานสาธารณสุข และมีโครงสร้างอาคารที่มั่นคง	✓		
2	ต้องจัดทำรางระบายน้ำหรือบ่อรับน้ำโสโครกด้วยวัสดุถาวรเรียบ ไม่รั่วซึม ไม่ร้าว ระบายน้ำได้สะดวก	✓		
3	การระบายน้ำต้องไม่ให้เป็นที่เดือดร้อนแก่ผู้ใช้ในทางน้ำสาธารณะหรือผู้อาศัยใกล้เคียง	✓		
4	ต้องจัดให้มีน้ำสะอาดเพียงพอแก่กิจการนั้นๆ	✓		
5	จัดให้มีส้วมอันได้สุขลักษณะ จำนวนเพียงพอกับจำนวนคนที่ทำการอยู่ในสถานที่นั้น และรักษาความสะอาด	✓		
6	ต้องให้มีแสงสว่างและการระบายอากาศเพียงพอ และต้องจัดสถานที่มิให้เป็นที่อยู่อาศัยของสัตว์นำโรค	✓		
7	ต้องมีที่รองรับมูลฝอย และสิ่งปฏิกูลอันได้สุขลักษณะ จำนวนเพียงพอ	✓		
8	ต้องมีระบบป้องกันอุบัติเหตุ อัคคีภัย และความปลอดภัยตามคำแนะนำของเจ้าพนักงานสาธารณสุข	✓		

ข้อคิดเห็นเพิ่มเติม.....

ลงชื่อ.....

(นางสาวอารีย์ วงศ์บุญชัยเลิศ)

เจ้าพนักงานสาธารณสุข

ลงชื่อ.....

()

เจ้าของสถานประกอบการ/หรือผู้แทน

แบบตรวจสอบสภาพด้านสุขลักษณะของสถานประกอบการ

ตามข้อบัญญัติองค์การบริหารส่วนตำบลแม่จัน

เรื่อง : กิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ พ.ศ. 2550

ประเภทกิจการ หอพัก อาคารชุดให้เช่า ห้องเช่า ห้องแบ่งเช่า หรือกิจการอื่นในทำนองเดียวกัน
ชื่อสถานประกอบการ.....จันทน์ 1550

เลขที่.....หมู่ที่.....ตำบลแม่จัน อำเภอแม่จัน จังหวัดเชียงราย
10 หมู่

วัน/เดือน/ปี ที่ตรวจสอบ วันที่ 4 เดือน พฤษภาคม พ.ศ. 2567

ที่	รายการที่กำหนดไว้ในข้อบัญญัติท้องถิ่น	ผลการตรวจสอบ		หมายเหตุ (ระบุสภาพที่ไม่เป็นไปตามที่ กำหนด)
		เป็นไป ตามที่ กำหนด	ไม่เป็นไป ตามที่ กำหนด	
1	ต้องตั้งอยู่ในทำเลที่จะมีรางระบายน้ำรับน้ำโสโครกได้อย่างเหมาะสมตามคำแนะนำของเจ้าพนักงานสาธารณสุข และมีโครงสร้างอาคารที่มั่นคง	✓		
2	ต้องจัดทำรางระบายน้ำ หรือบ่อรับน้ำโสโครกด้วยวัสดุถาวร เรียบ ไม่รั่วซึม ไม่ร่ว ระบายน้ำได้สะดวก	✓		
3	การระบายน้ำต้องไม่ให้เป็นที่เดือดร้อนแก่ผู้ใช้น้ำในทางน้ำ สาธารณะหรือผู้อาศัยใกล้เคียง	✓		
4	ต้องให้มีแสงสว่างและการระบายอากาศอย่างเพียงพอ และต้องจัดสถานที่ให้เป็นที่อยู่อาศัยของสัตว์นำโรค	✓		
5	จัดให้มีน้ำสะอาดอย่างเพียงพอแก่กิจการนั้นๆ	✓		
6	ต้องมีที่รองรับมูลฝอย และสิ่งปฏิกูลอันได้สุขลักษณะ จำนวนเพียงพอ	✓		
7	จัดให้มีส้วมอันได้สุขลักษณะ จำนวนเพียงพอกับจำนวนคนที่ทำการอยู่ในสถานที่นั้น และต้องตั้งอยู่ในทำเลที่เหมาะสม รวมทั้งการกำจัดสิ่งปฏิกูลด้วยวิธีที่ถูกต้องตามหลักสุขาภิบาล ตามคำแนะนำของเจ้าพนักงานสาธารณสุข และรักษาความสะอาด	✓		
8	ต้องมีระบบป้องกันอุบัติเหตุ อัคคีภัย	✓		
9	ต้องปฏิบัติการอื่นใดเกี่ยวกับสุขลักษณะ ตามคำแนะนำของเจ้าพนักงานสาธารณสุขและคำสั่งเจ้าพนักงานท้องถิ่น รวมทั้งระเบียบข้อบัญญัติและประกาศขององค์การบริหารส่วนตำบลแม่จัน	✓		

ข้อคิดเห็นเพิ่มเติม.....
.....
.....

ลงชื่อ.....

(นางสาวอารีย์ วงศ์บุญชัยเลิศ)

เจ้าพนักงานสาธารณสุข

ลงชื่อ.....

()

เจ้าของสถานประกอบการ/หรือผู้แทน

เรื่อง : กิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ พ.ศ. 2550

ชื่อสถานประกอบการ.....โรงเรียน ชารทิพย์ วิทยาลัย

เลขที่.....๑๗.....หมู่ที่.....๑.....ตำบลแม่จัน อำเภอแม่จัน จังหวัดเชียงราย

วัน/เดือน/ปี ที่ตรวจสอบ วันที่.....เดือน.....ปี พ.ศ.

ข้อคิดเห็นเพิ่มเติม.....

เจ้าของสถานประกอบการ/หรือผู้แทน

แบบตรวจสอบสภาพด้านสุขลักษณะของสถานประกอบการ

ตามข้อบัญญัติองค์การบริหารส่วนตำบลแม่จัน

เรื่อง : กิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ พ.ศ. 2550

ประเภทกิจการ โรงแรม รีสอร์ท ห้องพัก หรือกิจการอื่นในทำนองเดียวกัน

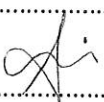
ชื่อสถานประกอบการ.....โรงแรม ดิวงรีฟอร์ท 110๓ แม่จัน.....

เลขที่.....125.....หมู่ที่.....12.....ตำบลแม่จัน อำเภอแม่จัน จังหวัดเชียงราย

วัน/เดือน/ปี ที่ตรวจสอบ วันที่.....1.....เดือน.....ธันวาคม.....พ.ศ.....2566.....

ที่	รายการที่กำหนดไว้ในข้อบัญญัติท้องถิ่น	ผลการตรวจสอบ		หมายเหตุ (ระบุสภาพที่ไม่เป็นไปตามที่กำหนด)
		เป็นไปตามที่กำหนด	ไม่เป็นไปตามที่กำหนด	
1	สถานที่นั้นต้องตั้งอยู่ในทำเลที่จะมีรางระบายน้ำรับน้ำโสโครกได้อย่างเหมาะสมตามคำแนะนำของเจ้าพนักงานสาธารณสุข และมีโครงสร้างอาคารที่มั่นคง	✓		
2	ต้องจัดทำรางระบายน้ำหรือบ่อรับน้ำโสโครกด้วยวัสดุถาวรเรียบ ไม่รั่วซึม ไม่ร่วน ระบายน้ำได้สะดวก	✓		
3	การระบายน้ำต้องไม่ให้เป็นที่เดือดร้อนแก่ผู้ใช้น้ำในทางน้ำสาธารณะหรือผู้อาศัยใกล้เคียง	✓		
4	ต้องจัดให้มีน้ำสะอาดเพียงพอแก่กิจการนั้นๆ	✓		
5	จัดให้มีส้วมอันได้สุขลักษณะ จำนวนเพียงพอกับจำนวนคนที่ทำการอยู่ในสถานที่นั้น และรักษาความสะอาด	✓		
6	ต้องให้มีแสงสว่างและการระบายอากาศเพียงพอ และต้องจัดสถานที่มิให้เป็นที่อยู่อาศัยของสัตว์นำโรค	✓		
7	ต้องมีที่รองรับมูลฝอย และสิ่งปฏิกูลอันได้สุขลักษณะ จำนวนเพียงพอ	✓		
8	ต้องมีระบบป้องกันอุบัติเหตุ อัคคีภัย และความปลอดภัยตามคำแนะนำของเจ้าพนักงานสาธารณสุข	✓		

ข้อคิดเห็นเพิ่มเติม.....
.....
.....
.....

ลงชื่อ..........

(นางสาวอารีย์ วงศ์บุญชัยเลิศ)

เจ้าพนักงานสาธารณสุข

ลงชื่อ..........

(นางสาวอารีย์ วงศ์บุญชัยเลิศ)

เจ้าของสถานประกอบการ/หรือผู้แทน

แบบตรวจสอบสภาพด้านสุขลักษณะของสถานประกอบการ

ตามข้อบัญญัติองค์การบริหารส่วนตำบลแม่จัน

เรื่อง : กิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ พ.ศ. 2550

ประเภทกิจการ โรงแรม รีสอร์ท ห้องพัก หรือกิจการอื่นในทำนองเดียวกัน

ชื่อสถานประกอบการ..... เวียงพิงค์ รีสอร์ท

เลขที่..... ๒๑..... หมู่ที่..... ๒..... ตำบลแม่จัน อำเภอแม่จัน จังหวัดเชียงราย

๑ หน้า = ๒ หน้า

วัน/เดือน/ปี ที่ตรวจสอบ วันที่..... ๑๙..... เดือน..... ตุลาคม..... พ.ศ..... ๒๕๖๖.....

ที่	รายการที่กำหนดไว้ในข้อบัญญัติท้องถิ่น	ผลการตรวจสอบ		หมายเหตุ (ระบุสภาพที่ไม่เป็นไปตามที่กำหนด)
		เป็นไปตามที่กำหนด	ไม่เป็นไปตามที่กำหนด	
1	สถานที่นั้นต้องตั้งอยู่ในทำเลที่จะมีรางระบายน้ำรับน้ำโสโครกได้อย่างเหมาะสมตามคำแนะนำของเจ้าพนักงานสาธารณสุข และมีโครงสร้างอาคารที่มั่นคง	✓		
2	ต้องจัดทำรางระบายน้ำหรือบ่อรับน้ำโสโครกด้วยวัสดุถาวรเรียบ ไม่รั่วซึม ไม่รั่ว ระบายน้ำได้สะดวก	✓		
3	การระบายน้ำต้องไม่ให้เป็นที่เดือดร้อนแก่ผู้ใช้ในทางน้ำสาธารณะหรือผู้อาศัยใกล้เคียง	✓		
4	ต้องจัดให้มีน้ำสะอาดเพียงพอแก่กิจการนั้นๆ	✓		
5	จัดให้มีส้วมอันได้สุลักษณะ จำนวนเพียงพอกับจำนวนคนที่ทำการอยู่ในสถานที่นั้น และรักษาความสะอาด	✓		
6	ต้องให้มีแสงสว่างและการระบายอากาศเพียงพอ และต้องจัดสถานที่มิให้เป็นที่อยู่อาศัยของสัตว์นำโรค	✓		
7	ต้องมีที่รองรับมูลฝอย และสิ่งปฏิกูลอันได้สุลักษณะ จำนวนเพียงพอ	✓		
8	ต้องมีระบบป้องกันอุบัติเหตุ อัคคีภัย และความปลอดภัยตามคำแนะนำของเจ้าพนักงานสาธารณสุข	✓		

ข้อคิดเห็นเพิ่มเติม.....

.....

.....

.....

ลงชื่อ.....

(นางสาวอารีย์ วงศ์บุญชัยเลิศ)

เจ้าพนักงานสาธารณสุข

ลงชื่อ.....

(พิศาลอรรถ' เมธธักย์)

เจ้าของสถานประกอบการ/หรือผู้แทน