



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม องค์การบริหารส่วนตำบลตะขบ.....

ที่ นม.๗๖๖๐๕/๓๕๕..... วันที่ ๒๓ ธันวาคม ๒๕๖๗.....

เรื่อง รายงานการตรวจสอบข้อเท็จจริงกรณีเผาถ่าน ม.๗.....

เรียน นายองค์การบริหารส่วนตำบลตะขบ

เรื่องเดิม

ตามที่ กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม ได้รับแจ้งคำร้อง เมื่อวันที่ ๑๓ ธันวาคม ๒๕๖๗ โดย นายจำลอง ประคองเทียน ผู้ร้องเรียน กรณีเผาถ่านบริเวณบ้านหนองไผ่ หมู่ที่ ๗ ตำบลตะขบ อำเภอปักธงชัย จังหวัดนครราชสีมา แจ้งว่าได้รับความเดือดร้อนจากกลิ่นและควันรบกวนและส่งผลกระทบต่อสุขภาพของผู้อาศัยอยู่ในบ้าน ซึ่งมีโรคประจำตัวคือโรคปอด จากมลภาวะทางอากาศ เมื่อได้รับกลิ่นควันจะทำให้หายใจลำบากมีอาการเหนื่อยหอบ นั้น

ข้อเท็จจริง

กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม ได้ลงพื้นที่ตรวจสอบข้อเท็จจริง ในวันที่ ๑๓ ธันวาคม ๒๕๖๗ เวลา ๑๓.๐๐ น. ขอรายงานผล ดังนี้

๑. ตรวจสอบข้อเท็จจริง นางสาวสกุล พรหมนอก (ผู้ถูกร้อง) โดยผู้ถูกร้อง ณ บ้านเลขที่ ๑๘ หมู่ที่ ๗ บ้านหนองไผ่ ตำบลตะขบ อำเภอปักธงชัย จังหวัดนครราชสีมา จึงขอรายงานผลว่ามีการดำเนินการเผาถ่านจริง จำนวน ๒ เต่า ซึ่งเผาสลับเผาอาทิตย์ละ ๑ ครั้ง บริเวณเตาเผามีควันจากเตาเผาถ่านและจากการสอบถาม นางสาวสกุล พรหมนอก (ผู้ถูกร้อง) และสามี แจ้งว่าได้ดำเนินการเผาถ่านเพื่อการจำหน่าย ซึ่งได้ขออนุญาตประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพกับทางองค์การบริหารส่วนตำบลตะขบแล้ว และดำเนินการนี้มาเป็นเวลานานหลาย ๑๐ ปี เจ้าหน้าที่กองสาธารณสุขฯ จึงได้ชี้แจงปัญหาและให้คำแนะนำแก่ผู้ถูกร้องเรียน และให้ดำเนินการปรับปรุงโครงสร้างระบบปล่องควันของเตาเผาถ่านให้ดีขึ้น ซึ่งเจ้าพนักงานสาธารณสุขจะลงพื้นที่เพื่อติดตามการดำเนินการแก้ไขปัญหาการร้องเรียนของผู้ร้องเรียนอีกครั้ง

๒. ตรวจสอบข้อเท็จจริง นายจำลอง ประคองเทียน ผู้ร้องเรียน ณ บ้านเลขที่ ๒๗ หมู่ที่ ๗ ตำบลตะขบ อำเภอปักธงชัย จังหวัดนครราชสีมา พบว่า ระยะห่างจากบ้านผู้ร้องอยู่ถึงบ้านผู้ถูกร้อง มีระยะห่างเกิน ๑๐๐ เมตร แต่ด้วยภาวะอากาศเย็นและมีลมบ้างเล็กน้อยทำให้บริเวณบ้านผู้ร้องมีกลิ่นควันเล็กน้อย แต่มองไม่เห็นควัน ซึ่งผู้ร้องแจ้งว่าในบางครั้งมีควันลอยมาจำนวนมาก ทำให้หายใจไม่สะดวก มีอาการเหนื่อยหอบ

๓. ตรวจสอบข้อเท็จจริงบริเวณบ้านข้างเคียงอื่น พบว่า ระยะห่างจากบ้านผู้ถูกร้อง มีระยะห่างเกิน ๑๐๐ เมตร แต่ด้วยภาวะอากาศเย็นและมีลมบ้างเล็กน้อย ทำให้มีกลิ่นควันเล็กน้อย แต่มองไม่เห็นควัน

ข้อระเบียบและกฎหมาย

๑. พระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕

หมวด ๕ เหตุรำคาญ

มาตรา ๒๕(๔) การกระทำใด ๆ อันเป็นเหตุให้เกิดกลิ่น แสง รังสีเสียง ความร้อน สิ่งมีพิษ ความสิ้นสะเทือน ฝุ่น ละออง เขม่า เถ้า หรือกรณีอื่นใด จนเป็นเหตุให้เสื่อมหรืออาจเป็นอันตรายต่อสุขภาพ

มาตรา ๒๖ ให้เจ้าพนักงานท้องถิ่นมีอำนาจห้ามผู้หนึ่งผู้ใดมิให้ก่อเหตุรำคาญในที่หรือทางสาธารณะหรือสถานที่เอกชน รวมรวมถึงการระงับเหตุรำคาญด้วย ตลอดทั้งการดูแล ปรับปรุงบำรุงรักษาบรรดาถนน ทางบก ทางน้ำ รางระบายน้ำ คู คลองและสถานที่ต่างๆ ในเขตของตนให้ปราศจากเหตุรำคาญ ในการนี้ให้เจ้าพนักงานท้องถิ่นมีอำนาจออกคำสั่งเป็นหนังสือเพื่อระงับ กำจัดและควบคุมเหตุรำคาญต่างๆ ได้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ



(นางสาวธัญญารัตน์ ทราบังหรีด)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ รักษาราชการแทน

ผู้อำนวยการสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

ความเห็นของปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลตะขบ

.....
.....

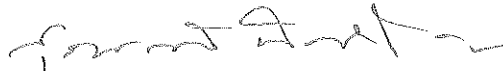


(นายจिरพันธุ์ วิสูตรศักดิ์)

ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลตะขบ

ความเห็นของนายกองค์การบริหารส่วนตำบลตะขบ

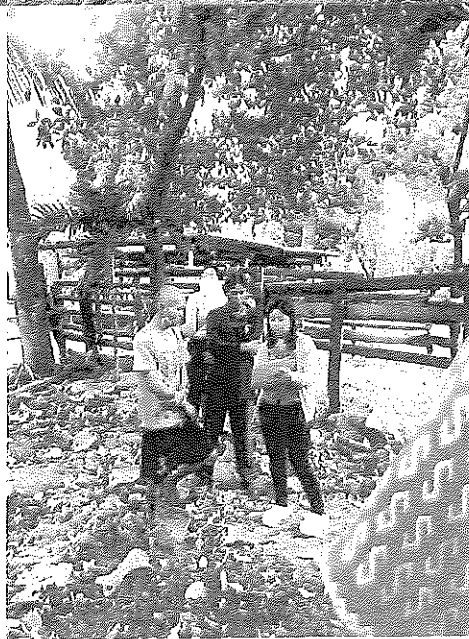
.....
.....



(นายสุรชาติ ปักสำโรง)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลตะขบ

ภาพประกอบการตรวจสอบกรณีร้องเรียนเผาถ่าน
ในวันที่ ๑๓ ธันวาคม ๒๕๖๗ เวลา ๑๓.๐๐ น.



ตรวจสอบบ้านของผู้ถูกร้อง นางสาวสกุล พรมนอก
บ้านเลขที่ ๑๘ หมู่ที่ ๗ บ้านหนองไผ่ ตำบลตะขบ อำเภอบึงระจักษ์ จังหวัดนครราชสีมา

ภาพประกอบการตรวจสอบกรณีร้องเรียนเผาถ่าน
ในวันที่ ๑๓ ธันวาคม ๒๕๖๗ เวลา ๑๓.๓๐ น.



ตรวจสอบภาวะอากาศ ณ บ้านของผู้ร้อง นายจำลอง ประคองเทียน
บ้านเลขที่ ๒๗ หมู่ที่ ๗ บ้านหนองไผ่ ตำบลตะขบ อำเภอปรางค์กู่ จังหวัดนครราชสีมา

ภาพประกอบการตรวจสอบกรณีร้องเรียนเผาถ่าน
ในวันที่ ๑๓ ธันวาคม ๒๕๖๗ เวลา ๑๓.๓๐ น.



ตรวจสอบข้อเท็จจริง ณ บริเวณบ้านข้างเคียง
หมู่ที่ ๗ บ้านหนองไผ่ ตำบลตะขบ อำเภอปรางค์ชัย จังหวัดนครราชสีมา



เล่มที่..... เลขที่.....

แบบตรวจแนะนำของเจ้าพนักงาน
ตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ.๒๕๓๕

หน่วยงาน..... โทรศัพท์.....

๑. วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

๒. ชื่อเจ้าของ/ผู้ครอบครอง.....

๓. สถานประกอบการ ชื่อ.....

กิจการ..... ตั้งอยู่บ้านเลขที่.....

ถนน..... ตำบล..... อำเภอ.....

จังหวัด..... โทร.

๔. ประเด็นปัญหาหรือข้อเท็จจริงที่ตรวจพบ

.....

๕. ข้อแนะนำ (เพื่อการปรับปรุงแก้ไขภายในระยะเวลาที่กำหนด)

.....

๖. อนึ่ง หากท่านมีข้อมูลหรือข้อโต้แย้งใด ขอให้ส่งข้อมูลนั้นหรือข้อโต้แย้งนั้นต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่น ภายใน.....วัน

ลงชื่อ.....

เจ้าของ/ผู้ครอบครอง

ลงชื่อ.....

เจ้าพนักงาน

ลงชื่อ.....

พยาน

ลงชื่อ.....

พยาน

เลขที่ /



แบบตรวจสอบข้อเท็จจริงของเจ้าพนักงาน

ตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕

หน่วยงาน องค์การบริหารส่วนตำบลตะขบ อำเภอปักธงชัย จังหวัดนครราชสีมา โทรศัพท์ ๐๔๔-๐๐๙๕๕๘-๙

๑. วันที่ ๒๓ ก.ค. ๒๕๖๖

๒. ชื่อผู้ให้ข้อมูล นาย วิไลวรรณ นิลทิพย์ เลขประจำตัวประชาชน ๙๙๐๑๔ ๐๐๔๐๘ ๒๑ ๙๙
อยู่บ้านเลขที่ ๒๘ หมู่ที่ ๗ ตำบล ตะขบ อำเภอ ปักธงชัย จังหวัด นครราชสีมา
หมายเลขโทรศัพท์

๓. ประเด็นปัญหาหรือข้อเท็จจริงที่ตรวจพบ กรณีที่เกิดจากพรณาจารย์

๓.๑. ชื่อ เจ้าของ/ผู้ครอบครอง นางสาวสุกัญญา พรหมนอก

๓.๒. สถานที่ประกอบกิจการ ชื่อ นางสาวสุกัญญา พรหมนอก

กิจการ กิจการผลิตและจำหน่ายเครื่องดื่ม ตั้งอยู่บ้านเลขที่ ๑๙ หมู่ที่ ๗ ถนน ตำบล ตะขบ
อำเภอ ปักธงชัย จังหวัด นครราชสีมา หมายเลขโทรศัพท์ ๐๖๑-๑๐๒๐ ๑๙๘

๔. ข้อเท็จจริงจากผู้เกี่ยวข้อง/ผู้ให้ข้อมูล/ผู้ได้รับผลกระทบ

๔.๑ ได้กลิ่น ได้ยิน ได้เห็น เมื่อมีลมพัด

๔.๒ ได้กลิ่นเหม็น รบกวน

๔.๓

๔.๔

๔.๕

๔.๖

๔.๗

ข้าพเจ้าได้อ่านทุกถ้อยคำ/ได้รับทราบถ้อยคำตามข้างต้นแล้ว ขอยืนยันว่าเป็นความจริงทุกประการและข้าพเจ้า
มีสติสัมปชัญญะครบถ้วน มิได้ถูกบังคับขู่เข็ญหรือกระทำการเพื่อให้คุณให้โทษแก่ฝ่ายหนึ่งฝ่ายใด

ลงชื่อ (นางสาววิไลวรรณ นิลทิพย์)
ผู้ให้ข้อมูลตามข้อเท็จจริง

ลงชื่อ (นางสาวสุกัญญา พรหมนอก)
เจ้าของ/ผู้ครอบครอง

ลงชื่อ (นายวิไลวรรณ นิลทิพย์)
เจ้าพนักงานสาธารณสุข

ลงชื่อ (.....)

ลงชื่อ (.....)

ลงชื่อ (.....)

ลงชื่อ (.....)

พยาน

พยาน

เลขที่/.....



แบบตรวจสอบข้อเท็จจริงของเจ้าพนักงาน
ตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕

หน่วยงาน องค์การบริหารส่วนตำบลตะขบ อำเภอปรางค์ชัย จังหวัดนครราชสีมา โทรศัพท์ ๐๔๔-๐๐๙๕๕๘-๙

๑. วันที่ 13 มี.ค. 1973

๒. ชื่อผู้ให้ข้อมูล เคน ส้มกุด ดลใจ เลขประจำตัวประชาชน
อยู่บ้านเลขที่ 17 หมู่ที่ 7 ตำบล ตะขบ อำเภอ ปรางค์ชัย จังหวัด นครราชสีมา
หมายเลขโทรศัพท์.....

๓. ประเด็นปัญหาหรือข้อเท็จจริงที่ตรวจพบ กรณีที่เกิดจากพระเอกบ้าน

๓.๑. ชื่อ เจ้าของ/ผู้ครอบครอง นาย ส้มกุด ประสงค์

๓.๒. สถานประกอบการ ชื่อ นาย ส้มกุด ประสงค์

กิจการ ... ตั้งอยู่บ้านเลขที่ 18 หมู่ที่ 7 ถนน ตำบล ตะขบ

อำเภอ ปรางค์ชัย จังหวัด นครราชสีมา หมายเลขโทรศัพท์ 011-9020 199

๔. ข้อเท็จจริงจากผู้เกี่ยวข้อง/ผู้ให้ข้อมูล/ผู้ได้รับผลกระทบ

- ๔.๑ ... ในโรงโม่หินที่บ้าน ...
- ๔.๒
- ๔.๓
- ๔.๔
- ๔.๕
- ๔.๖
- ๔.๗

ข้าพเจ้าได้อ่านทุกถ้อยคำ/ได้รับทราบถ้อยคำตามข้างต้นแล้ว ขอยืนยันว่าเป็นความจริงทุกประการและข้าพเจ้า
มีสติสัมปชัญญะครบถ้วน มิได้ถูกบังคับขู่เข็ญหรือกระทำการเพื่อให้คุณให้โทษแก่ฝ่ายหนึ่งฝ่ายใด

ลงชื่อ
ผู้ให้ข้อมูลตามข้อเท็จจริง

ลงชื่อ
เจ้าพนักงานสาธารณสุข

ลงชื่อ
ตำแหน่งเจ้าพนักงานสาธารณสุข

ลงชื่อ

ลงชื่อ

ลงชื่อ
พยาน

ลงชื่อ
พยาน

คำร้องทั่วไป

เลขรับที่.....

เขียนที่ ๑๗๓ ๓๗๗

วันที่ ๒๖ ธ.ค. ๒๕๖๗ เดือน

เรื่อง ร้องทุกข์

เรียน นายทศพร บินนรสิน แห่งกรุงเทพมหานคร

ข้าพเจ้า(นาย นาง นางสาว) จำลอง ปศอจพันธ์ อยู่บ้านเลขที่.....
หมู่..... ถนน..... ตำบล ๓๗๗ อำเภอ ๓๖๐๖๖
จังหวัด นครราชสีมา เกิดเมื่อวันที่ ๑๐ เดือน มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๐
อายุ ๗ ปี..... เดือน..... หมายเลขประจำตัวบัตรประชาชน ๗-๖๐๐๔-๐๐๑๖๖-๘๕-๖
อาชีพ..... หลักฐานที่ข้าพเจ้ายื่นมากับคำร้อง

- สำเนาทะเบียนบ้านพร้อมรับรองสำเนา
- สำเนาบัตรประจำตัวบัตรประชาชน/บัตรข้าราชการพร้อมรับรองสำเนา
- สำเนาหลักฐานอื่นๆ.....

ข้าพเจ้ามีความประสงค์/ต้องการ ร้องทุกข์เกี่ยวกับ การโดนข่มขู่โดยคนจากกลั่นแกล้ง
ที่โรงเรียน.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความข้างต้นเป็นความจริงของข้าพเจ้าและข้าพเจ้ารับรองว่าเป็นความจริง
ทุกประการจึงลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ

ขอแสดงความนับถือ

เจี๊ยะ ๒๖-ธันวาคม

ผู้ยื่นคำร้อง



นางสาวอัญญารัตน์ ทรายจันทร์
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ รักษาการแพทย์
ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

๒๖ ธ.ค. ๒๕๖๗