

องค์การบริหารส่วนตำบลหนองกะบู่  
เลขรับที่ ๒๐๘๘  
วันที่ ๑๓ / ๓.๒ / ๖๕  
เวลา ๑๐.๑๕ น.



ที่ อว ๖๕๐๑.๑๔๐๑/ว ๑๓๓

โครงการสหวิทยาการระดับบัณฑิตศึกษา สาขาพัฒนาสังคม  
คณะสังคมศาสตร์ มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์  
๕๐ ถนนงามวงศ์วาน แขวงลาดยาว เขตจตุจักร  
กรุงเทพฯ ๑๐๙๐๐

๕ กันยายน ๒๕๖๕

เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมโครงการอบรมหลักสูตร “บทบาทและอำนาจหน้าที่ ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในการจัดการอนามัย  
สิ่งแวดล้อม ตามกฎหมายการสาธารณสุข และกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง ภายใต้สถานการณ์โรคอุบัติใหม่ (โควิด-19)  
รวมทั้งการควบคุมเหตุรำคาญจากกลิ่นและควันทันกัญชา กัญชง ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข”

เรียน นายกเมืองพัทยา / นายกเทศมนตรี / นายกองค์การบริหารส่วนตำบล ทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย โครงการฝึกอบรมฯ จำนวน ๑ ชุด

องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (อปท.) มีอำนาจหน้าที่ในการดูแลและคุ้มครองประชาชนด้านสุขลักษณะและการอนามัย  
สิ่งแวดล้อม ให้เป็นไปตามกฎหมายการสาธารณสุข กฎหมายโรคติดต่อ และกฎหมายรักษาความสะอาดและความเป็นระเบียบเรียบร้อย  
ของบ้านเมือง ภายใต้สถานการณ์ปัจจุบัน อปท.สามารถบริหารงานอย่างมืออาชีพ ในเรื่องต่าง ๆ ดังนี้

๑. บทบาทในการจัดการปัญหาสิ่งแวดล้อมตามกฎหมายการสาธารณสุขอย่าง Smart

๒. เทคนิคการบังคับใช้กฎหมายการสาธารณสุข และกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้องกับการจัดการปัญหาอนามัยสิ่งแวดล้อม  
อย่างมืออาชีพ เช่น การบังคับใช้กฎหมายอย่างไรไม่ให้ติดคุก การอนุญาต การตรวจแนะนำ การออกคำสั่งทางปกครองให้ถูกต้อง พ้อง  
อย่างไร ก็ไม่แพ้ การอนุญาต การออกหนังสือรับรองการแจ้ง (กรณีกิจการหลายประเภท/การโอนกิจการ) การกำหนดและการยกเว้น  
ค่าธรรมเนียม การควบคุมเหตุรำคาญจากกลิ่นและควันทันกัญชา กัญชง

๓. เทคนิคการจัดการปัญหาอนามัยสิ่งแวดล้อมด้านสุขาภิบาลอาหาร (หมวด ๘ หมวด ๙) อย่างมืออาชีพ เช่น หลัก  
วิชาการและมาตรฐานการสุขาภิบาลอาหารและน้ำ ภายใต้วิถีชีวิตใหม่ (New Normal) การจัดการสถานที่จำหน่ายอาหารตาม  
กฎกระทรวงสุขลักษณะของสถานที่จำหน่ายอาหาร พ.ศ. ๒๕๖๑ เทคนิคการเป็นวิทยากรการอบรมผู้ประกอบการและผู้สัมผัสอาหาร  
ตามกฎหมาย ตรวจแนะนำสถานประกอบการด้านอาหาร

๔. เทคนิคการจัดการปัญหาอนามัยสิ่งแวดล้อมด้านสิ่งปฏิกูลมูลฝอย (หมวด ๓) และกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ  
(หมวด ๗) อย่างมืออาชีพ เช่น หลักวิชาการและมาตรฐานการจัดการสิ่งปฏิกูลและมูลฝอย ตาม พ.ร.บ.การสาธารณสุข พ.ศ.  
๒๕๓๕ การจัดการมูลฝอยติดเชื้อ การควบคุมกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

สาขาพัฒนาสังคม คณะสังคมศาสตร์ มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ จึงได้จัดโครงการอบรมฯ ดังกล่าวขึ้น โดยเชิญวิทยากร  
จากกรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข มาเป็นวิทยากรบรรยายพร้อมตอบข้อซักถามปัญหา กำหนดจัดอบรม จำนวน ๔ รุ่น ดังนี้

รุ่นที่ ๑ ระหว่างวันที่ ๒๔ - ๓๐ ตุลาคม ๒๕๖๕ ณ โรงแรมเอสดี อเวนิว ถ.บรมราชชนนี เขตบางพลัด กรุงเทพฯ

รุ่นที่ ๒ ระหว่างวันที่ ๑๑ - ๑๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๕ ณ โรงแรมเมธาวลัย ซะอ่า ถ.ร่วมจิตต์ อ.ชะอำ จ.เพชรบุรี

รุ่นที่ ๓ ระหว่างวันที่ ๒๕ - ๒๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๕ ณ โรงแรมเดอะ กรีนเนอร์ รีสอร์ท เขาใหญ่ จ.นครราชสีมา

รุ่นที่ ๔ ระหว่างวันที่ ๒๓ - ๒๕ ธันวาคม ๒๕๖๕ ณ โรงแรมโลตัสปางสวนแก้ว ถ.ห้วยแก้ว อ.เมือง จ.เชียงใหม่

ทั้งนี้ ท่านที่สนใจประสงค์เข้ารับการอบรม สามารถดาวน์โหลดเอกสารและสมัครได้ที่ [www.td-human.com](http://www.td-human.com)  
ค่าลงทะเบียนท่านละ ๓,๙๐๐ บาท ซึ่งสามารถเบิกค่าลงทะเบียนได้เต็มจำนวน ตามระเบียบฯ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ขอแสดงความนับถือ

(รองศาสตราจารย์ ดร.สิริกร กาญจนสุนทร)

ผู้ประสานงานโครงการฝึกอบรมสาขาพัฒนาสังคม

สาขาพัฒนาสังคม สายตรง คุณวิ ๐๘๒-๒๙๒-๐๘๘๐, คุณแอน ๐๘๖-๘๐๓-๔๘๐๓, คุณปิ๊ป ๐๙๕-๙๔๗-๓๒๒๗

## โครงการอบรมหลักสูตร

“บทบาทและอำนาจหน้าที่ ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อม ตามกฎหมายการสาธารณสุข และกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง ภายใต้สถานการณ์โรคอุบัติใหม่ (โควิด-19) รวมทั้งการควบคุมเหตุรำคาญจากกลิ่นและควัน กัญชา กัญชง ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข”

### ๑. หลักการและเหตุผล

องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (อปท.) มีอำนาจหน้าที่ในการดูแลและคุ้มครองประชาชนด้านสุขลักษณะและการอนามัยสิ่งแวดล้อม ให้เป็นไปตามกฎหมายการสาธารณสุข กฎหมายโรคติดต่อ และกฎหมายรักษาความสะอาดและความเป็นระเบียบเรียบร้อยของบ้านเมือง ภายใต้สถานการณ์ปัจจุบัน อปท.สามารถบริหารงานอย่างมืออาชีพ ในเรื่องต่าง ๆ ดังนี้

๑. บทบาทในการจัดการปัญหาสิ่งแวดล้อมตามกฎหมายการสาธารณสุขอย่าง Smart

๒. เทคนิคการบังคับใช้กฎหมายการสาธารณสุข และกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้องกับการจัดการปัญหาอนามัยสิ่งแวดล้อมอย่างมืออาชีพ เช่น การบังคับใช้กฎหมายอย่างไรไม่ให้ติดคุก การอนุญาต การตรวจแนะนำ การออกคำสั่งทางปกครองให้ถูกต้องฟ้องอย่างไร ก็ไม่แพ้ การอนุญาต การออกหนังสือรับรองการแจ้ง (กรณีกิจการหลายประเภท/การโอนกิจการ) การกำหนดและการยกเว้นค่าธรรมเนียม การควบคุมเหตุรำคาญจากกลิ่นและควันกัญชา กัญชง

๓. เทคนิคการจัดการปัญหาอนามัยสิ่งแวดล้อมด้านสุขาภิบาลอาหาร (หมวด ๘ หมวด ๙) อย่างมืออาชีพ เช่น หลักวิชาการและมาตรฐานการสุขาภิบาลอาหารและน้ำ ภายใต้วิถีชีวิตใหม่ (New Normal) การจัดการสถานที่จำหน่ายอาหารตามกฎหมายกระทรวงสุขลักษณะของสถานที่จำหน่ายอาหาร พ.ศ. ๒๕๖๑ เทคนิคการเป็นวิทยากรการอบรมผู้ประกอบการและผู้สัมผัสอาหารตามกฎหมาย ตรวจแนะนำสถานประกอบการด้านอาหาร

๔. เทคนิคการจัดการปัญหาอนามัยสิ่งแวดล้อมด้านสิ่งปฏิกูลมูลฝอย (หมวด ๓) และกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ (หมวด ๗) อย่างมืออาชีพ เช่น หลักวิชาการและมาตรฐานการจัดการสิ่งปฏิกูลและมูลฝอย ตาม พ.ร.บ.การสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ การจัดการมูลฝอยติดเชื้อ การควบคุมกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

สาขาพัฒนาสังคม คณะสังคมศาสตร์ มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ จึงได้จัดโครงการอบรมฯ ดังกล่าวขึ้น

### ๒. วัตถุประสงค์/ ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

๑) เพื่อให้ข้าราชการ/เจ้าหน้าที่/พนักงานของท้องถิ่น ทราบและเข้าใจ แนวทางปฏิบัติตาม พ.ร.บ.การสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม รวมทั้งกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง เช่น กฎหมายโรคติดต่อ และกฎหมายรักษาความสะอาดฯ

๒) เพื่อให้ข้าราชการ/เจ้าหน้าที่/พนักงานของท้องถิ่น ทราบและเข้าใจ อำนาจและหน้าที่ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อม ตามกฎหมายการสาธารณสุข และกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง

๓) เพื่อให้ข้าราชการ/เจ้าหน้าที่/พนักงานของท้องถิ่น ทราบและเข้าใจ แนวทางปฏิบัติในการบังคับใช้กฎหมายการสาธารณสุข และกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง

๔) เพื่อให้ข้าราชการ/เจ้าหน้าที่/พนักงานของท้องถิ่น ทราบและเข้าใจ การบริหารจัดการสถานที่จำหน่ายอาหารตามกฎหมายกระทรวงสุขลักษณะของสถานที่จำหน่ายอาหาร พ.ศ. ๒๕๖๑

๕) เพื่อให้ข้าราชการ/เจ้าหน้าที่/พนักงานของท้องถิ่น ทราบและเข้าใจ หลักวิชาการและมาตรฐานการจัดการสิ่งปฏิกูลและมูลฝอยตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕

๖) เพื่อให้ข้าราชการ/เจ้าหน้าที่/พนักงานท้องถิ่น เพิ่มประสิทธิภาพในการทำงาน

### ๓. กลุ่มเป้าหมาย

๑) นายก/คณะผู้บริหาร/สมาชิกสภาองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

๒) ปลัด/รองปลัดองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

๓) หัวหน้าส่วนราชการ/ผู้อำนวยการสำนัก/ผู้อำนวยการกอง/หัวหน้าส่วน/หัวหน้าฝ่าย

๔) พยาบาลวิชาชีพ/นักวิชาการสาธารณสุข/นิติกร/นักจัดการงานทั่วไป

๕) เจ้าพนักงานสาธารณสุข/เจ้าพนักงานสุขาภิบาล/เจ้าพนักงานธุรการ/เจ้าหน้าที่สาธารณสุข/เจ้าหน้าที่ธุรการ

๖) ข้าราชการ/พนักงาน/ลูกจ้างท้องถิ่นที่เกี่ยวข้องหรือบุคคลที่ได้รับมอบหมายงานด้านสาธารณสุข

### ๔. ระยะเวลาดำเนินการและสถานที่ฝึกอบรม

วันที่ ๑ ระหว่างวันที่ ๒๘ - ๓๐ ตุลาคม ๒๕๖๕ ณ โรงแรมเอสดี อเวนิว ถ.บรมราชชนนี เขตบางพลัด กทม.

**รุ่นที่ ๒** ระหว่างวันที่ ๑๑ - ๑๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๕ ณ โรงแรมเมธาวลัย ชะอำ ถ.ร่วมจิตต์ อ.ชะอำ จ.เพชรบุรี

**รุ่นที่ ๓** ระหว่างวันที่ ๒๕ - ๒๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๕ ณ โรงแรมเดอะ กรีนเนอร์ รีสอร์ท เขาใหญ่ ถ.ชนะรัชต์ อ.ปากช่อง จ.นครราชสีมา

**รุ่นที่ ๔** ระหว่างวันที่ ๒๓ - ๒๕ ธันวาคม ๒๕๖๕ ณ โรงแรมโลตัสปางสวนแก้ว ถ.ห้วยแก้ว อ.เมือง จ.เชียงใหม่

**๕. งบประมาณ**

๑) ค่าลงทะเบียนอบรมระยะเวลา ๓ วัน เป็นเงินท่านละ ๓,๙๐๐ บาท เพื่อเป็นค่าเอกสาร อาหารว่าง ค่าอาหารกลางวัน ค่าตอบแทนวิทยากร ค่าสถานที่จัดอบรม ค่าวัสดุอุปกรณ์เครื่องเขียน สามารถเบิกได้เต็มจำนวนตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรมและการเข้ารับการฝึกอบรมของเจ้าหน้าที่ท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๕๗ ข้อ ๒๘ (๑) ซึ่งมหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์เป็นหน่วยงานของรัฐ และมีหน้าที่ให้บริการวิชาการแก่สังคม ผู้เข้ารับการฝึกอบรมจึงสามารถเบิกค่าลงทะเบียนได้เต็มจำนวน

๒) ค่าที่พัก ค่าเดินทาง และค่าเบี้ยเลี้ยงสามารถเบิกจ่ายจากต้นสังกัด ตามระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการของเจ้าหน้าที่ท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๕๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติมถึง (ฉบับที่ ๔) พ.ศ. ๒๕๖๑ เมื่อได้รับอนุมัติจากผู้บังคับบัญชาหรือผู้บริหาร อปท. แล้ว

**๖. วิธีการดำเนินการและรูปแบบการบรรยาย**

บรรยายและตอบข้อซักถามโดยวิทยากรที่มีความรู้ความชำนาญและมีประสบการณ์ จากกรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข

**๗. การรับสมัคร**

ผู้สนใจสมัครโดยตรงได้ที่ สาขาพัฒนาสังคม มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ โดยสมัครทาง Internet ที่ [www.td-human.com](http://www.td-human.com) หรือทางไอดีไลน์ (ID line) viky2527 หรือทาง E-Mail: ann\_ant12@hotmail.com เมื่อสมัครแล้วกรุณาชำระเงินค่าลงทะเบียนผ่านธนาคาร ณ ที่ทำการธนาคาร หรือ ตู้ ATM ดังนี้

๑. ธนาคารกรุงศรีอยุธยา ชื่อบัญชี โครงการฝึกอบรมสาขาพัฒนาสังคม ประเภท บ/ช ออมทรัพย์ สาขา มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ เลขที่บัญชี ๓๗๔-๑-๕๕๒๑๒-๔

๒. โอนเงินผ่านตู้ ATM ธนาคารกรุงศรีอยุธยา ชื่อบัญชี โครงการฝึกอบรมสาขาพัฒนาสังคมประเภท บ/ช ออมทรัพย์ สาขา มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ เลขที่บัญชี ๓๗๔-๑-๕๕๒๑๒-๔

เมื่อโอนเงินค่าลงทะเบียนแล้ว กรุณาส่งหลักฐานการโอนเงิน ใบนำฝาก Pay-In Slip (ใบนำฝาก) หรือ หลักฐานการโอนเงินผ่านตู้ ATM มาที่ไอดีไลน์ viky2527 หรือทาง E-Mail: ann\_ant12@hotmail.com พร้อมระบุชื่อผู้สมัคร สังกัด อบต. หรือ เทศบาล และเบอร์โทรศัพท์ติดต่อกลับเพื่อความสะดวกในการตรวจสอบ

**สอบถามรายละเอียดเพิ่มเติม**

คุณวิ(๐๘๒)๒๙๒-๐๘๘๐, คุณแอน(๐๘๖)๘๐๓-๔๘๐๓, คุณป๊อป(๐๙๕)๙๔๗-๓๒๒๗



-ตัวอย่างแบบแสดงเจตจำนงการขอเข้ารับการอบรม(ก่อน)  
-ตัวอย่างรายงานผลการเข้ารับการอบรม(หลัง)



-ติดต่อสอบถาม  
-ส่งใบสมัคร

**๘. การสำรองห้องพัก**

**รุ่นที่ ๑** โรงแรมเอสดี อเวนิว กทม. โทร.๐๒-๘๑๓-๓๑๑๑ ต่อฝ่ายขาย คุณอรทัย พุทธา  
ID Line: sdavenuehotel หรือ E-mail: sdavenue@gmail.com

**รุ่นที่ ๒** โรงแรมเมธาวลัย ชะอำ จ.เพชรบุรี โทร. Reservation ๐๓๒-๔๗๑-๐๒๘-๙ ติดต่อคุณปภากร เกิดทรัพย์  
ID line: methavalai หรือ metha220@loxinfo.co.th

**รุ่นที่ ๓** โรงแรมเดอะ กรีนเนอร์ รีสอร์ท เขาใหญ่ จ.นครราชสีมา ติดต่อ คุณสุปรียา (ปิ่น) โทร. ๐๙๒-๙๘๖-๕๖๖๓  
ID Line : kumpun789

**รุ่นที่ ๔** โรงแรมโลตัสปางสวนแก้ว จ.เชียงใหม่ ติดต่อฝ่ายสำรองห้องพัก โทร.๐๕๓-๒๒๔-๓๓๓ ต่อ ๒๒๐๓๑, ๒๒๐๓๒

## กำหนดการโครงการอบรมหลักสูตร

“บทบาทและอำนาจหน้าที่ ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อม ตามกฎหมาย การสาธารณสุข และกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง ภายใต้สถานการณ์โรคอุบัติใหม่ (โควิด-19) รวมทั้งการควบคุม เหตุรำคาญจากกลิ่นและควันท้องฟ้า กัญชง ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข”

### วันแรกของการอบรม

๑๓.๐๐ – ๑๖.๓๐ น. ลงทะเบียน / รับเอกสาร

### วันที่สองของการอบรม

๐๙.๐๐ – ๐๙.๑๐ น. พิธีเปิดการอบรม โดย รองศาสตราจารย์ ดร.สิริกร กาญจนสุนทร

ผู้ประสานงานโครงการฝึกอบรมสาขาพัฒนาสังคม

คณะสังคมศาสตร์ มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์

๐๙.๑๐ – ๑๒.๐๐ น. **บรรยายเรื่อง** บทบาทและอำนาจหน้าที่ ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นตามกฎหมาย การสาธารณสุขและกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้องกับการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมอย่าง Smart ภายใต้สถานการณ์โรคอุบัติใหม่ (โควิด-19)

**วิทยากรโดย** อาจารย์คุณล ศรีสุขวัฒนา

อดีตผู้อำนวยการศูนย์บริหารกฎหมายสาธารณสุข กรมอนามัย

ที่ปรึกษาศูนย์บริหารกฎหมายสาธารณสุข กรมอนามัย

กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิในคณะกรรมการสาธารณสุข

### เนื้อหาการบรรยาย

๑. อปท.จะมีบทบาทในการจัดการปัญหาสิ่งแวดล้อมตามกฎหมายสาธารณสุขอย่าง Smart ได้อย่างไร?
๒. ความสัมพันธ์และบทบาทของ อปท.ตามกฎหมายสาธารณสุข กฎหมายโรคติดต่อ และกฎหมายรักษาความ สะอาดและความเป็นระเบียบเรียบร้อยของบ้านเมือง
๓. สารบัญญัติว่าด้วยกิจการที่ต้องควบคุมเพื่อป้องกันโรคอุบัติใหม่ (โควิด-19) ตามกฎหมายสาธารณสุข (หมวด ๓ – ๙ )
๔. คำสั่งการแต่งตั้งเป็นเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อในพื้นที่ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง แต่งตั้ง เจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อ ตามพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ.๒๕๕๘ (ฉบับที่ ๓) และ (ฉบับที่ ๔) พ.ศ. ๒๕๖๓

๑๐.๓๐ – ๑๐.๕๐ น. พักรับประทานว่าง

๑๒.๐๐ – ๑๓.๐๐ น. พักรับประทานอาหารกลางวัน

๑๓.๐๐ - ๑๖.๐๐ น. **บรรยายเรื่อง** เทคนิคการบังคับใช้กฎหมายสาธารณสุข และกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง กับการจัดการปัญหาอนามัยสิ่งแวดล้อมอย่างมีอาชีพภายใต้สถานการณ์โรคอุบัติใหม่ (โควิด-19)

**วิทยากรโดย** นายกานต์ จิมพวงผล

นิติกรปฏิบัติการ

กองกฎหมาย กรมอนามัย

### เนื้อหาการบรรยาย

๑. การบังคับใช้กฎหมายอย่างไรไม่ให้ติดคุก
๒. การอนุญาต การตรวจแนะนำ
๓. การออกคำสั่งทางปกครองให้ถูกต้อง ฟ้องอย่างไร ก็ไม่แพ้
๔. การอนุญาต การออกหนังสือรับรองการแจ้ง (กรณีกิจการหลายประเภท/การโอนกิจการ)



๕. การกำหนดและการยกเว้นค่าธรรมเนียมตามกฎหมายการสาธารณสุข  
๖. กฎหมายการสาธารณสุขกับมาตรการป้องกันโรคอุบัติใหม่ (โควิด ๑๙)  
๗. การควบคุมเหตุรำคาญจากกลิ่นและควันกัญชา กัญชง ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข  
๘. กรณีศึกษา/ตัวอย่าง

๑๔.๓๐ - ๑๔.๕๐ น. พักรับประทานอาหารว่าง

๑๖.๐๐ - ๑๖.๓๐ น. ชักถาม - ตอบปัญหา

### วันที่สามของการอบรม

๐๙.๐๐ - ๑๒.๐๐ น. **บรรยายเรื่อง** เทคนิคการจัดการปัญหาอนามัยสิ่งแวดล้อมด้านสุขาภิบาลอาหาร (หมวด ๘ หมวด ๙) อย่างมีอาชีพ ภายใต้สถานการณ์โรคอุบัติใหม่ (โควิด-19)  
**วิทยากรโดย** นายเอกชัย ชัยเดช  
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ  
สำนักสุขาภิบาลอาหารและน้ำ กรมอนามัย

### เนื้อหาการบรรยาย

๑. หลักวิชาการและมาตรฐานการสุขาภิบาลอาหารและน้ำ ภายใต้วิถีชีวิตใหม่ (New Normal)
๒. การจัดการสถานที่จำหน่ายอาหารตามกฎหมายกระทรวงสุขลักษณะของสถานที่จำหน่ายอาหาร พ.ศ. ๒๕๖๑
๓. เทคนิคการเป็นวิทยากรอบรมผู้ประกอบการและผู้สัมผัสอาหารตามกฎหมาย
๔. กรณีศึกษาการตรวจแนะนำสถานประกอบการด้านอาหาร
๕. กรณีปัญหาในทางปฏิบัติ

๑๐.๓๐ - ๑๐.๕๐ น. พักรับประทานอาหารว่าง

๑๒.๐๐ - ๑๓.๐๐ น. พักรับประทานอาหารกลางวัน

๑๓.๐๐ - ๑๖.๐๐ น. **บรรยายเรื่อง** เทคนิคการจัดการปัญหาอนามัยสิ่งแวดล้อมด้านสิ่งปฏิกูลมูลฝอย (หมวด ๓) และกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ (หมวด ๗) อย่างมีอาชีพภายใต้สถานการณ์โรคอุบัติใหม่ (โควิด-19)  
**วิทยากรโดย** นายทัชรัช หิรัญเรือง  
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ  
สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม กรมอนามัย

### เนื้อหาการบรรยาย

๑. หลักวิชาการและมาตรฐานการจัดการสิ่งปฏิกูลและมูลฝอยตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕
๒. แนวทางการจัดการมูลฝอยติดเชื้อในสถานการณ์โควิด-19
๓. การใช้สวมหน้ากากอย่างไร ให้ปลอดภัยจากโควิด-19
๔. การควบคุมกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพเพื่อป้องกันโรคโควิด-19 ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข/กฎกระทรวงที่เกี่ยวข้อง
๕. กรณีปัญหาในทางปฏิบัติ

๑๔.๓๐ - ๑๔.๕๐ น. พักรับประทานอาหารว่าง

๑๖.๐๐ - ๑๖.๓๐ น. ชักถาม - ตอบปัญหา

๑๖.๓๐ - ๑๖.๔๐ น. ปิดการอบรม

*\* กำหนดการและ เวลาอาจมีการเปลี่ยนแปลงตามความเหมาะสม \**



## ใบสมัครเข้าร่วมการอบรม

“บทบาทและอำนาจหน้าที่ ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในการจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อม ตามกฎหมาย การสาธารณสุข และกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง ภายใต้สถานการณ์โรคอุบัติใหม่ (โควิด-19) รวมทั้งการควบคุม เศรษฐกิจจากกักกันและควั่นกัญชา กัญชง ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข”

สังกัด/เทศบาล..... อบต.....

ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์สำนักงาน..... โทรสาร.....

ขอส่งบุคลากรเข้าร่วมการอบรมตามโครงการดังกล่าว ดังนี้  
(กรุณาเขียนด้วยตัวบรรจงเพื่อการออกใบเสร็จและใบประกาศ)

๑. .... ตำแหน่ง.....

โทรศัพท์มือถือ..... ID Line:..... รุ่นที่.....

๒. .... ตำแหน่ง.....

โทรศัพท์มือถือ..... ID Line:..... รุ่นที่.....

๓. .... ตำแหน่ง.....

โทรศัพท์มือถือ..... ID Line:..... รุ่นที่.....

๔. .... ตำแหน่ง.....

โทรศัพท์มือถือ..... ID Line:..... รุ่นที่.....

รุ่นที่ ๑ ระหว่างวันที่ ๒๘ - ๓๐ ตุลาคม ๒๕๖๕ ณ โรงแรมเอสดี อเวนิว ถ.บรมราชชนนี เขตบางพลัด กรุงเทพฯ

รุ่นที่ ๒ ระหว่างวันที่ ๑๑ - ๑๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๕ ณ โรงแรมเมธาวิลล่า ซะอำ อ.ชะอำ จ.เพชรบุรี

รุ่นที่ ๓ ระหว่างวันที่ ๒๕ - ๒๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๕ ณ โรงแรมเดอะ กรีนเนอร์ รีสอร์ท เขาใหญ่ จ.นครราชสีมา

รุ่นที่ ๔ ระหว่างวันที่ ๒๓ - ๒๕ ธันวาคม ๒๕๖๕ ณ โรงแรมโลตัสปางสวนแก้ว ถ.ห้วยแก้ว อ.เมือง จ.เชียงใหม่

อาหาร  อาหารมุสลิม  อาหารมังสวิรัต  อาหารทั่วไป



( ลงชื่อ ).....ผู้มีอำนาจอนุมัติ

(.....)

ตำแหน่ง.....

เมื่อสมัครแล้วกรุณาโอนเงินค่าลงทะเบียน จำนวน ๓,๙๐๐ บาท ที่ธนาคารกรุงศรีอยุธยา สาขามหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ ชื่อบัญชี โครงการฝึกอบรมสาขาพัฒนาสังคม ประเภทบัญชี ออมทรัพย์ บัญชีเลขที่ ๓๗๔-๑-๕๕๒๑๒-๔ เมื่อโอนเงินค่าลงทะเบียนแล้ว กรุณาส่งหลักฐานการโอนเงินมาทางออนไลน์ (ID line) viky2527 หรือทาง E-Mail : ann\_ant12@hotmail.com พร้อมระบุชื่อผู้สมัคร เบอร์โทรศัพท์ และสังกัด อบต. หรือ เทศบาล ลงในใบโอนเงิน(ใบ pay-in) ติดต่อสอบถามโทร.คุณวิวัฒน์-๒๙๒-๐๘๘๐, คุณแอน ๐๘๖-๘๐๓-๔๘๐๓, คุณป้อ๐๙๕-๙๔๗-๓๒๒๗

# ใบสำรองห้องพักโรงแรม เอส. ดี. อเวนิว ปิ่นเกล้า กรุงเทพฯ

**\* ราคาพิเศษ \* สำหรับผู้เข้าร่วมประชุมวิชาการ**

**โครงการฝึกอบรม สาขาพัฒนาสังคม**

**คณะสังคมศาสตร์ มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์**

**ระหว่าง วันที่ 28 – 30 ตุลาคม พ.ศ. 2565**

โรงแรม เอส. ดี. อเวนิว มีความยินดีขอเสนออัตราห้องพักราคาพิเศษ ดังนี้-

ห้องพัก:	<b>Premier room</b>	ห้องเดี่ยว / ภู่ รวมอาหารเช้า	<b>1,400.- / 1,400.-</b> บาท / คืน
	<b>Deluxe Plus room</b>	ห้องเดี่ยว / ภู่ รวมอาหารเช้า	<b>1,800.- / 1,800.-</b> บาท / คืน

\* ราคาข้างต้นรวมภาษีมูลค่าเพิ่มแล้ว

สำหรับท่านที่ต้องการสำรองห้องพัก ณ โรงแรม เอส. ดี. อเวนิว : กรุณากรอกรายละเอียดผู้เข้าพัก ( พิมพ์ หรือ เติมนตัวบรรจง )

**Room** ( ระบุประเภทห้องพัก ) : .....  ห้องพักเดี่ยว  ห้องพักคู่

**Check in** วันที่เข้าพัก.....(หลัง 12.00 น.) **Check out** วันที่ออก.....(ก่อน 12.00 น.) รวม ..... คืน

- ชื่อ-สกุล.....หมายเลขบัตรประชาชน.....  
หน่วยงาน.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....มือถือ.....
- ชื่อ-สกุล.....หมายเลขบัตรประชาชน.....  
หน่วยงาน.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....มือถือ.....

- กรณีห้องพักคู่ : โปรดระบุ ชื่อ-สกุล ผู้เข้าพักร่วม ในใบสำรองห้องพักเดียวกัน

- สำรองห้องพักได้ตั้งแต่บัดนี้ ถึงวันที่ ...21 ตุลาคม 2565...

- กรุณาส่งใบสำรองห้องพัก

กลับมาที่ **ID LINE : sdavenuehotel** หรือ **E-mail : sdavenue@gmail.com**

ส่งถึง ฝ่ายขาย คุณอรทัย พุทธา

- หลังได้ส่งเอกสารข้างต้นแล้ว โปรดติดต่อเจ้าหน้าที่โรงแรมฯ เพื่อเป็นการยืนยันการจองห้องพักของท่าน

- สอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่ โรงแรม เอส. ดี. อเวนิว โทร. 0-2813-3111 ต่อ ฝ่ายขาย คุณอรทัย พุทธา



**S.D. Avenue Hotel** 94 Boromratchonnani Rd., Bangplad Bangkok 10700 Tel. 0-2813-3111 Fax. 0-2813-3131  
โรงแรม เอส. ดี. อเวนิว 94 ถนนบรมราชชนนี บางบำหรุ บางพลัด กรุงเทพฯ 10700 โทร. 0-2813-31311 โทรสาร. 0-2813-3131

[www.sdavenue.com](http://www.sdavenue.com)



## แบบฟอร์มจองห้องพัก

โครงการศิลปศาสตร์มหาบัณฑิต สาขาพัฒนาสังคม (ภาคพิเศษ) คณะสังคมศาสตร์ มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์

วันที่ 11 - 13 พฤศจิกายน 2565

ณ โรงแรมเมฆาลัย ชะอำ อำเภอชะอำ จังหวัดเพชรบุรี

### รายละเอียดข้อมูลผู้จองห้องพัก

ชื่อ-สกุล .....

ที่อยู่ .....

เบอร์โทรหน่วยงาน..... มือถือ.....

### รายละเอียดการจองห้องพัก

ชื่อ-สกุล ..... พักคู่กับ ชื่อ-สกุล .....

ชื่อ-สกุล ..... พักคู่กับ ชื่อ-สกุล .....

ชื่อ-สกุล ..... พักคู่กับ ชื่อ-สกุล .....

ห้องพักเดี่ยว (1 คน) 1,500.-บาท/ห้อง/คืน (รวมอาหารเช้า) จำนวน ..... ห้อง

ห้องพักเดี่ยว (2 คน) 1,500.-บาท/ห้อง/คืน (รวมอาหารเช้า) จำนวน ..... ห้อง

ผู้จอง.....

เบอร์โทรติดต่อ.....

วันที่.....

**หมายเหตุ** กรณีมีผู้ติดตามเข้าพักด้วย

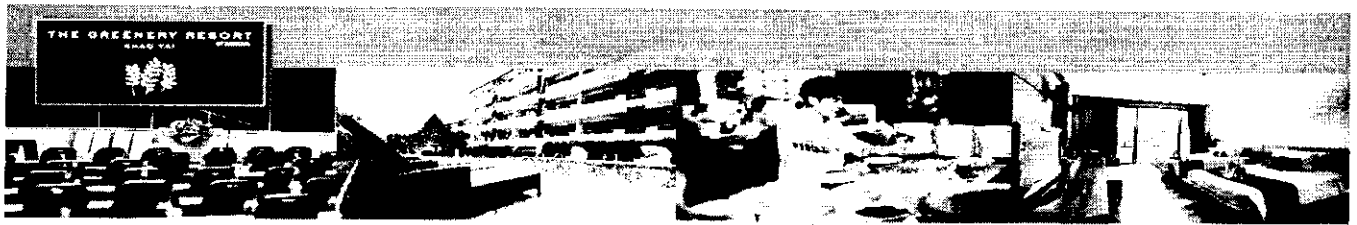
เด็กเสริม รวมอาหารเช้า @ 600.-บาท/ห้อง/คืน เสริมที่ห้อง.....

**Extra** อาหารเช้า เด็ก 4-11 ปี @ 150.-/ท่าน/มื้อ เสริมที่ห้อง.....

### เงื่อนไขการจองห้องพัก

1. ผู้เข้าพักจะต้องทำการสำรองห้องพักภายใน วันที่ 5 พฤศจิกายน 2565
2. ผู้พักเข้าพักที่ทำการจองที่พักแล้ว ประสงค์จะทำการยกเลิกการจอง กรุณาแจ้งยกเลิกก่อนเข้าพัก 7 วัน
3. กรุณาส่งแบบสำรองห้องพักมาที่ **Id Line : methavalai, metha220@loxinfo.co.th**
4. ท่านสามารถดูรายละเอียดได้ที่ **Website : [www.methavalai.com](http://www.methavalai.com)** Tel: (66 32) 471028-9  
ติดต่อ **Reservation** คุณปภากร เกิดทรัพย์ (พนักงานสำรองห้องพัก)
5. ค่าห้องพัก “ชำระเงินเป็นเงินสด” กรณีจ่ายบัตรเครดิต บวกภาษี 3%
6. กรณีจ่ายเงินมัดจำค่าห้องพัก โดยส่งจ่ายในนาม “บริษัท เมฆาลัย จำกัด ธนาคารกรุงเทพ สาขาชะอำ หมายเลขบัญชี 566-003033-8 (บัญชีออมทรัพย์)” พร้อมแฟกซ์ใบโอนเงิน กลับมาให้ทางโรงแรมฯ





แบบฟอร์มการจองห้องพัก  
มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์  
ระหว่างวันที่ 25 – 27 พฤศจิกายน 2565  
ณ โรงแรมเดอะ กรีนเนอร์ รีสอร์ท เขาใหญ่

1. หน่วยงาน .....

เบอร์โทรศัพท์ ..... เบอร์แฟกซ์ .....

ชื่อผู้เข้าพัก นาย/นาง/นางสาว..... นามสกุล .....

ชื่อผู้เข้าพัก นาย/นาง/นางสาว..... นามสกุล .....

ชื่อผู้เข้าพัก นาย/นาง/นางสาว..... นามสกุล .....

ชื่อผู้เข้าพัก นาย/นาง/นางสาว..... นามสกุล .....

2. มีความประสงค์ ของจองห้องพักที่ โรงแรมเดอะ กรีนเนอร์ รีสอร์ท เขาใหญ่

ห้องพัก Greenery  พักเดี่ยว/คู่ ราคา 1,500.- บาท/ห้อง/คืน (รวมอาหารเช้า)

เตียงเสริม  ราคา 700.- บาท/ห้อง/คืน

วันที่เข้าพัก..... วันที่เช็คเอาท์..... จำนวน..... ห้อง

วันที่เข้าพัก..... วันที่เช็คเอาท์..... จำนวน..... ห้อง

วันที่เข้าพัก..... วันที่เช็คเอาท์..... จำนวน..... ห้อง

หมายเหตุ : 1. แบบฟอร์ม กรุณาติดต่อคุณสุปรียา ลัดดากลม ก่อนวันที่ 10 พฤศจิกายน 2565.  
โทรศัพท์ 092-986-5663 หลังจากนั้น ทางโรงแรมฯ ขอสงวนสิทธิ์ในการจองห้องพักในกรณีที่ห้องพักเต็ม  
หรือพื้นที่กำหนดระยะเวลาในการจอง

2. อนึ่ง กรณียกเลิกการเข้าพัก หรือเลื่อนกำหนดการเดินทางกรุณาแจ้ง 15 วันล่วงหน้าเป็นอย่างน้อย หากช้ากว่า  
กำหนดนี้ทางโรงแรมฯ ขอสงวนสิทธิ์ในการคืนเงินมัดจำ โทรศัพท์ 092-986-5663

การชำระเงิน หรือมัดจำค่าห้องพัก

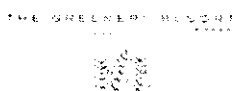
เงินสด จำนวน ..... บาท  
โดยโอนเข้าบัญชี : ธนาคารกรุงเทพ สาขาอาคารมาลีนนท์  
ชื่อบัญชี บจก. เดอะซีนีคอลล  
บัญชีออมทรัพย์เลขที่ 014-008001-1

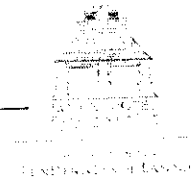
\*\* หากท่านได้สำรองห้องพักหรือได้การโอนเงินมัดจำมาแล้ว กรุณาแฟกซ์เอกสารหรือหลักฐานการโอนเงิน  
(Pay in slip) มาที่เบอร์โทรสาร 0-2661-2389

ลงชื่อ.....ผู้จอง  
(.....)  
วันที่ / /

**BANGKOK OFFICE**  
Maleenont Tower, 18/2 Floor 3199 Rama 4 Road, Klongton, Klongtoey, Bangkok 10110  
Tel: 0 2260 3888 Fax: 0 2681 2389 E-mail: sales@greeneryresort.com

**KHAO YAI OFFICE**  
188/1 Thanarat Road, Moo See, Pakchong, Nakhonratchasima 30450  
Tel: 0 4429 7224-5 Fax: 0 4429 7226 www.greeneryresort.com





**แบบฟอร์มการจองห้องพัก**  
**หน่วยงาน มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ คณะสังคมศาสตร์**  
**ระหว่างวันที่ 23-25 ธันวาคม 2565**  
**ณ โรงแรมโลตัสปางสวนแก้ว จ.เชียงใหม่**

1. หน่วยงาน ..... เบอร์แฟกซ์ .....

เบอร์โทรศัพท์ .....

ชื่อผู้เข้าพัก นาย/นาง/นางสาว ..... นามสกุล .....

ชื่อผู้เข้าพัก นาย/นาง/นางสาว ..... นามสกุล .....

ชื่อผู้เข้าพัก นาย/นาง/นางสาว ..... นามสกุล .....

ชื่อผู้เข้าพัก นาย/นาง/นางสาว ..... นามสกุล .....

2. มีความประสงค์ ของจองห้องพักที่ โรงแรมโลตัสปางสวนแก้วปางสวนแก้ว จ.เชียงใหม่

ห้องพักแบบซูพีเรียร์	<input type="checkbox"/>	พักเดี่ยว/คู่	ราคา 1,200.-	บาท/ห้อง/คืน (รวมอาหารเช้า)
ห้องพักแบบดีลักซ์	<input type="checkbox"/>	พักเดี่ยว/คู่	ราคา 1,600.-	บาท/ห้อง/คืน (รวมอาหารเช้า)
ห้องพักแบบจูเนียร์สวีท	<input type="checkbox"/>	พักเดี่ยว/คู่	ราคา 2,500.-	บาท/ห้อง/คืน (รวมอาหารเช้า)
เตียงเสริม	<input type="checkbox"/>		ราคา 700.-	บาท/ห้อง/คืน

วันที่เข้าพัก..... วันที่เช็คอิน..... จำนวน..... ห้อง

วันที่เข้าพัก..... วันที่เช็คอิน..... จำนวน..... ห้อง

วันที่เข้าพัก..... วันที่เช็คอิน..... จำนวน..... ห้อง

หมายเหตุ : 1.แบบฟอร์มข้างต้น กรุณาติดต่อฝ่ายสำรองห้องพักล่วงหน้า ก่อนวันที่ 16 ธันวาคม 2565  
 โทรศัพท์ 053-224333 ต่อ 22031 , 22032 หลังจากนั้น ทางโรงแรมฯ ขอสงวนสิทธิ์ในการจองห้องพักในกรณีที่ห้องพักเต็ม  
 หรือพ้นกำหนดระยะเวลาในการจอง

2. อนึ่ง กรณียกเลิกการเข้าพัก หรือต้องถอนกำหนดการเดินทางกรุณา แจ้งฝ่ายสำรองห้องพักก่อนเป็นเวลา  
 15 วันล่วงหน้าเป็นอย่างน้อย หากช้ากว่ากำหนดนี้ ทางโรงแรมฯ ขอสงวนสิทธิ์ในการคืนเงินมัดจำ โทรศัพท์ 053-224333  
 ต่อ 22031 , 22032

**การชำระเงิน หรือมัดจำค่าห้องพัก**

เงินสด จำนวน ..... บาท

โดยโอนเข้าบัญชี : ธนาคารกรุงไทย สาขานนทบุรี  
 ชื่อบัญชี บริษัททาคสวนแก้ว 2545 จำกัด  
 เลขที่บัญชี 521-1-82129-7

**\*\* หากท่านได้สำรองห้องพักหรือได้การโอนเงินมัดจำมาแล้ว กรุณาแฟกซ์เอกสารหรือหลักฐานการโอนเงิน  
 (Pay in slip) มาที่เบอร์โทรสาร 053 - 224493 หรือ Email: reservation@lotuspskhotel.com**

ลงชื่อ.....ผู้จอง  
 (.....)  
 วันที่ / /