

กำหนดการ

โครงการฝึกอบรมหลักสูตรปฏิบัติการ “การพัฒนาขีดความสามารถเจ้าพนักงานตามกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ประจำปีงบประมาณ 2567”

วันที่หนึ่ง

- 08.00 – 09.00 น. ลงทะเบียนรับเอกสาร/ ชี้แจงรายละเอียดโครงการ/ ทดสอบความรู้ก่อนการฝึกอบรม (Pre Test)
- 09.00 – 12.00 น. บรรยายเรื่อง “หลักการ โครงสร้าง บทบาทอำนาจหน้าที่ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเจ้าพนักงานท้องถิ่น เจ้าพนักงานสาธารณสุข ผู้ซึ่งได้รับแต่งตั้ง จากเจ้าพนักงานท้องถิ่นและสารบัญญัติตามกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข” ประกอบด้วย
1. หลักการ โครงสร้างของกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข
 2. บทบาทอำนาจหน้าที่ ความรับผิดชอบของเจ้าพนักงานท้องถิ่น เจ้าพนักงาน สาธารณสุข และผู้ซึ่งได้รับแต่งตั้งจากเจ้าพนักงานท้องถิ่น ต่อด้านด้านสาธารณสุข และอนามัยสิ่งแวดล้อมขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
 3. สารบัญญัติและแนวทางปฏิบัติ
 - หมวด 3 การจัดการสิ่งปฏิกูลและมูลฝอย
 - หมวด 4 สุขลักษณะของอาคาร
 - หมวด 5 เหตุรำคาญ
 - หมวด 6 การควบคุมการเลี้ยงหรือปล่อยสัตว์
 - หมวด 7 กิจกรรมที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ
 - หมวด 8 ที่ตลาด สถานที่จำหน่ายอาหารและสถานที่สะสมอาหาร
 - หมวด 9 การจำหน่ายสินค้าในที่หรือทางสาธารณะ
- บรรยายหัวข้อ “การจัดทำร่างขอบเขตงาน และการบริหารสัญญา”
- 12.00 – 13.00 น. พักรับประทานอาหารกลางวัน
- 13.00 – 16.30 น. บรรยายเรื่อง “แนวทาง เทคนิควิธีการและประสบการณ์การบังคับใช้กฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข” ประกอบด้วย
- 1) การยกร่างและการประกาศใช้ข้อบัญญัติท้องถิ่น
 - 2) ขั้นตอนการออกหนังสือรับรองการแจ้ง
 - 3) ขั้นตอนการออกใบอนุญาตในการประกอบกิจการ
 - 4) การออกคำสั่งทางปกครอง

- 5) การอุทธรณ์คำสั่งทางปกครอง
- 6) การเปรียบเทียบปรับและการดำเนินคดี

วันที่สอง

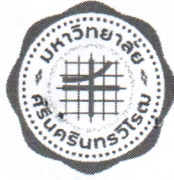
- 08.00 – 09.00 น. ทบทวนความรู้ของวันที่สองของการฝึกอบรม
- 09.00 – 12.00 น. บรรยายเรื่อง “แนวทางการจัดการเรื่องร้องเรียนและเหตุรำคาญตามกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข”
- 12.00 – 13.00 น. พักรับประทานอาหารกลางวัน
- 13.00 – 15.00 น. ฝึกปฏิบัติ “การดำเนินการของเจ้าพนักงานตามกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุขและกฎหมายที่เกี่ยวข้อง
- แบ่งกลุ่มในการฝึกปฏิบัติ ได้แก่
1. การพิจารณาออกใบอนุญาต/หนังสือรับรองแจ้ง
 - การรับคำขอ การตรวจเอกสาร การตรวจสอบสุลักษณะกิจการก่อนออกใบอนุญาต และการออกใบอนุญาต
 - การรับการแจ้ง การออกใบรับแจ้ง การตรวจเอกสาร การออกหนังสือรับรองการแจ้ง
 2. การจัดการเรื่องร้องเรียนและเหตุรำคาญ
 - การรับเรื่องร้องเรียน
 - การตรวจสอบข้อเท็จจริง ข้อกฎหมาย การเจรจาไกล่เกลี่ย การให้คำแนะนำในการแก้ปัญหา (การให้โอกาส)
 - การออกคำสั่งทางปกครอง (ตามกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุขและกฎหมายว่าด้วยวิธีปฏิบัติราชการทางปกครอง)
 - การเปรียบเทียบปรับและการดำเนินคดี
- 15.00 – 15.30 น. ทดสอบความรู้หลังการฝึกอบรม (Post Test)
- 15.30 – 16.30 น. อภิปรายปัญหาทั่วไป เฉลยแบบทดสอบความรู้ และปิดการฝึกอบรม

วิทยากร : อาจารย์พรพรรณ ไผ่สุพร

คณะอนุกรรมการพิจารณาอุทธรณ์ตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. 2535

อดีตรองผู้อำนวยการกองกฎหมาย กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข

- หมายเหตุ
1. กำหนดการและเวลาอาจเปลี่ยนแปลงได้ตามความเหมาะสม
 2. พักรับประทานอาหารว่างและเครื่องดื่ม เวลา 10.30 – 10.45 น. และเวลา 14.30 – 14.45 น.



ใบสมัครอบรม

โครงการฝึกอบรมหลักสูตรปฏิบัติการ “การพัฒนาขีดความสามารถเจ้าพนักงานตามกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข
ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ประจำปีงบประมาณ 2567”

ชื่อหน่วยงาน.....ตำบล.....
อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
เบอร์สำนักงาน.....ชื่อผู้ประสานงาน.....มือถือ.....
(กรุณาเขียนตัวบรรจงเพื่อการออกใบเสร็จและใบประกาศนียบัตร)

- 1) ชื่อ(นาย/นาง/นางสาว).....สกุล.....ไซส์.....
ตำแหน่ง.....โทรศัพท์มือถือ.....
- 2) ชื่อ(นาย/นาง/นางสาว).....สกุล.....ไซส์.....
ตำแหน่ง.....โทรศัพท์มือถือ.....
- 3) ชื่อ(นาย/นาง/นางสาว).....สกุล.....ไซส์.....
ตำแหน่ง.....โทรศัพท์มือถือ.....

✓	รุ่นที่	ระหว่างวันที่	สถานที่	จังหวัด	เบอร์ติดต่อ
	1	23 - 24 มีนาคม 2567	โรงแรมเจริญธานี อ.เมือง	ขอนแก่น	043-220-400
	2	30 - 31 มีนาคม 2567	โรงแรมเดอะพาลาสโซ (ถ.รัชดาภิเษก)	กรุงเทพมหานคร	062-946-1594
	3	6 - 7 เมษายน 2567	โรงแรมคุ้มภูคำ อ.เมือง	เชียงใหม่	053-400-450
	4	11 - 12 พฤษภาคม 2567	โรงแรมไอยราแกรนด์ อ.บางละมุง	ชลบุรี	038-252-500

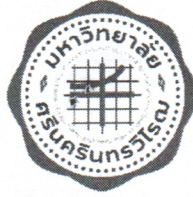
*** กรุณาส่งใบสมัครมายัง อีเมล : swulocal@gmail.com / Line ID : @155ryend

หรือ ติดต่อสอบถามเพิ่มเติม 065-6158359

*** ค่าลงทะเบียนสามารถโอนเงินเข้าบัญชีเงินฝาก บัญชีออมทรัพย์ ธนาคารกรุงไทย สาขา มศว ประสานมิตร
ในนาม “ศูนย์บริการวิชาการ มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ(บัญชีหลัก)”
บัญชีเลขที่ 982-4-14110-3 หรือชำระเงินสดหน้างาน (ไม่รับเช็ค)

ไซส์เสื้อ(ทรงผู้ชาย)	SS	S	M	L	XL
ขนาดรอบอก(นิ้ว)	36	38	40	42	44





ใบแจ้งการชำระเงิน

โครงการฝึกอบรมหลักสูตรปฏิบัติการ “การพัฒนาขีดความสามารถเจ้าพนักงานตามกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข
ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ประจำปีงบประมาณ 2567”

รุ่นที่.....ระหว่างวันที่.....จังหวัด.....
หน่วยงาน.....อำเภอ.....จังหวัด.....
ชื่อ - สกุล.....มือถือ.....

วิธีการชำระเงิน โอนเงินเข้าบัญชีเงินฝาก บัญชีออมทรัพย์ ธนาคารกรุงไทย สาขา มศว ประสานมิตร
ในนาม “ศูนย์บริการวิชาการ มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ(บัญชีหลัก)” บัญชีเลขที่ 982-4-14110-3

ให้ติดสำเนาใบนำฝากเงิน ที่ อปท. โอนเงินค่าลงทะเบียนโครงการอบรมฯ แล้ว

** กรุณาส่งหลักฐานมายัง อีเมล : swulocal@gmail.com / Line ID : @155ryend

หรือ ติดต่อสอบถามเพิ่มเติม 065-6158359

*** ติดตามโครงการอบรมได้ที่ เฟซ Facebook : ศูนย์บริการวิชาการมหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ

