

คำแนะนำของคณะกรรมการสาธารณสุข
เรื่อง หลักเกณฑ์และวิธีการตรวจสอบกลิ่นรบกวน
ที่เกิดจากการประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๖๐

โดยที่ปัจจุบันปัญหากลิ่นรบกวนเป็นปัญหาเหตุรำคาญที่สำคัญที่เกิดขึ้นอย่างกว้างขวางในหลายพื้นที่ทั่วประเทศ และกลายเป็นปัญหาสร้างความเดือดร้อนรำคาญส่งผลกระทบต่อสภาวะความเป็นอยู่โดยปกติสุขของประชาชนและผลกระทบต่อสุขภาพทั้งร่างกายและจิตใจ รวมถึงกลายเป็นประเด็นขัดแย้งในหลายพื้นที่ และก่อให้เกิดการร้องเรียนต่อราชการส่วนท้องถิ่นและหน่วยงานที่เกี่ยวข้องอย่างต่อเนื่อง จึงมีความจำเป็นต้องกำหนดหลักเกณฑ์และวิธีการตรวจสอบกลิ่นรบกวนที่เกิดจากการประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ คณะกรรมการสาธารณสุขในคราวการประชุมครั้งที่ ๑๐๖-๗/๒๕๖๐ เมื่อวันที่ ๒๕ กันยายน ๒๕๖๐ มีมติให้ออกคำแนะนำของคณะกรรมการสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์และวิธีการตรวจสอบกลิ่นรบกวนที่เกิดจากการประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ เพื่อเป็นแนวทางการตรวจสอบกลิ่นรบกวนให้แก่เจ้าพนักงานตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ ต่อไป

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๑๐(๔) แห่งพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ คณะกรรมการสาธารณสุข จึงออกคำแนะนำต่อราชการส่วนท้องถิ่น ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ในคำแนะนำนี้

“สถานประกอบกิจการ” หมายความว่า สถานที่ที่ใช้ในการประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพตามประกาศกระทรวงสาธารณสุขที่ออกตามความในมาตรา ๓๑ แห่งพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕

“กลิ่นรบกวน” หมายความว่า กลิ่นจากการประกอบกิจการของสถานประกอบกิจการ ที่ได้ทำการตรวจวัดความเข้มข้นกลิ่นในบริเวณหรือสถานที่ที่ประชาชนร้องเรียนหรือคาดว่าจะได้รับผลกระทบซึ่งมีค่าความเข้มข้นกลิ่นตั้งแต่ค่าที่กำหนดไว้ในคำแนะนำนี้

“ค่าความเข้มข้นกลิ่น (Odor concentration)” หมายความว่า ค่าแสดงสภาพกลิ่นซึ่งเป็นอัตราส่วนการเจือจางตัวอย่างอากาศที่มีกลิ่นด้วยอากาศบริสุทธิ์ โดยมีหน่วยเป็น หน่วยกลิ่น (Dilution to Threshold; D/T)

“ผู้ตรวจสอบกลิ่น” หมายความว่า ผู้ที่ทำหน้าที่ดมกลิ่นเพื่อตรวจวัดค่าความเข้มข้นกลิ่น โดยผู้ตรวจสอบกลิ่นจะต้องเป็นผู้ที่มีคุณสมบัติและขึ้นทะเบียนรายชื่อผู้ตรวจสอบกลิ่นตามคำแนะนำนี้

ข้อ ๒ หลักเกณฑ์และวิธีการตรวจสอบกลิ่นรบกวนตามคำแนะนำนี้ ให้ใช้สำหรับการตรวจสอบกลิ่นรบกวนที่เกิดจากการประกอบกิจการของสถานประกอบกิจการที่ถูกร้องเรียนปัญหาเหตุรำคาญ ทั้งนี้ จะต้องไม่ใช่กลิ่นสารเคมีที่อาจเป็นอันตรายต่อสุขภาพของผู้ตรวจสอบกลิ่น

ข้อ ๓ ผู้ตรวจสอบกลิ่น ต้องมีคุณสมบัติ ดังนี้

- (๑) มีอายุระหว่าง ๑๘ - ๖๐ ปี
- (๒) มีสุขภาพแข็งแรง ไม่เป็นโรคภูมิแพ้ หรือโรคระบบทางเดินหายใจ และมีสุขภาพจิตดี
- (๓) มีประสาทสัมผัสรับรู้กลิ่น สามารถตรวจจับกลิ่น แยกแยะกลิ่นและจดจำกลิ่นได้
- (๔) ไม่เป็นผู้ที่ตื่นเต้น ตื่นตระหนก หรือตกใจง่าย
- (๕) ไม่ดื่มเหล้าและไม่สูบบุหรี่
- (๖) ไม่อยู่ในระหว่างตั้งครรภ์

(๖) ผลการตรวจวัดความเข้มข้นกลิ่น

(๗) สรุปผล

ทั้งนี้ ผู้ควบคุมการตรวจสอบกลิ่นอาจจัดทำแบบบันทึกการตรวจวัดกลิ่นรบกวนในรูปแบบหรือลักษณะไม่น้อยกว่าที่กำหนดไว้ตามแนบท้ายคำแนะนำนี้

ข้อ ๑๐ กำหนดมาตรฐานค่าระดับกลิ่นรบกวน ดังนี้

(๑) โรงพยาบาล สถานศึกษา สถานเลี้ยงเด็ก สถานดูแลผู้สูงอายุหรือผู้ป่วยพักฟื้นหรือผู้พิการ หรือสถานที่อื่นใดในทำนองเดียวกันที่ต้องมีการคุ้มครองสุขภาพของประชาชนเป็นพิเศษ ต้องมีค่าความเข้มข้นกลิ่น ณ เวลาใดๆ น้อยกว่า ๒ หน่วยกลิ่น (D/T)

(๒) สถานที่อื่นใดที่ไม่เข้าข่าย ข้อ ๑๐ (๑) เช่น ที่พักอาศัย ชุมชน ต้องมีค่าความเข้มข้นกลิ่น ณ เวลาใดๆ น้อยกว่า ๔ หน่วยกลิ่น (D/T)

ในกรณีที่ผลการตรวจวัดค่าความเข้มข้นกลิ่นมีค่าตั้งแต่ค่าความเข้มข้นกลิ่นที่กำหนดในข้อ ๑๐(๑) หรือข้อ ๑๐(๒) ให้ถือว่าเป็นกลิ่นรบกวนที่อาจเป็นอันตรายต่อสุขภาพหรือส่งผลกระทบต่อสภาวะความเป็นอยู่ โดยปกติสุขของประชาชน

ให้ไว้ ณ วันที่ ๓๑ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๐



(นายโอภาส การย์กวินพงศ์)
รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข
หัวหน้ากลุ่มภารกิจด้านพัฒนาการสาธารณสุข

แบบบันทึกการตรวจวัดกลิ่นรบกวน

สถานที่ตรวจวัด เลขที่.....ถนน.....หมู่.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

ลักษณะการใช้พื้นที่ ศาสนสถาน โรงพยาบาล สถานศึกษา สถานเลี้ยงเด็ก สถานดูแลผู้สูงอายุหรือผู้ป่วยพักฟื้นหรือผู้พิการ หรือสถานที่อื่นใดในทำนองเดียวกันที่ต้องมีการคุ้มครองสุขภาพของประชาชนเป็นพิเศษ (ระบุ)..... สถานที่ทั่วไป (ระบุ).....

สภาพแวดล้อมของสถานที่ตรวจวัด

ชื่อสถานประกอบการที่ถูกร้องเรียน.....ประเภทกิจการ.....

ลักษณะกลิ่น(ต้องไม่ใช่กลิ่นสารเคมีที่อาจเป็นอันตรายต่อสุขภาพ)

คณะผู้ตรวจสอบกลิ่น

๑. ชื่อ-สกุล.....เลขทะเบียนผู้ตรวจสอบกลิ่น.....

๒. ชื่อ-สกุล.....เลขทะเบียนผู้ตรวจสอบกลิ่น.....

๓. ชื่อ-สกุล.....เลขทะเบียนผู้ตรวจสอบกลิ่น.....

๔. ชื่อ-สกุล.....เลขทะเบียนผู้ตรวจสอบกลิ่น.....

๕. ชื่อ-สกุล.....เลขทะเบียนผู้ตรวจสอบกลิ่น.....

วัน/เดือน/ปีที่ตรวจวัด.....

สภาพอากาศ ท้องฟ้าโปร่ง/มีแสงแดดจัด มีเมฆบางส่วน มีเมฆมาก มีดครึ้มหยาดน้ำฟ้า ปรกติ หมอก ฝน อื่นๆ (ระบุ)

ทิศทางลมความเร็วลม.....

ประเภทเครื่องตรวจวัดกลิ่น

ครั้งที่	เวลาตรวจวัด	ระดับความเข้มข้นกลิ่น (หน่วยกลิ่น; D/T)*							
		>๖๐	๖๐	๓๐	๑๕	๗	๔	๒	<๒
๑									
๒									
๓									
๔									
๕									

หมายเหตุ * ผลจากการตรวจวัดความเข้มข้นกลิ่นที่ยืนยันโดยคณะผู้ตรวจสอบกลิ่นที่มีจำนวนมากกว่ากึ่งหนึ่ง กรณีมีผู้ตรวจสอบกลิ่นจำนวน ๒ คน ผลจากการตรวจวัดความเข้มข้นกลิ่นต้องตรงกัน

กำหนดมาตรฐานค่าระดับกลิ่นรบกวน

๑ ศาสนสถาน โรงพยาบาล สถานศึกษา สถานเลี้ยงเด็ก สถานดูแลผู้สูงอายุหรือผู้ป่วยพักฟื้นหรือผู้พิการ หรือสถานที่อื่นใดในทำนองเดียวกันที่ต้องมีการคุ้มครองสุขภาพของประชาชนเป็นพิเศษ ต้องมีค่าความเข้มข้นกลิ่น ณ เวลาใดๆ น้อยกว่า ๒ หน่วยกลิ่น (D/T)

๑ สถานที่ทั่วไป เช่น ที่พักอาศัยหรือชุมชน ต้องมีค่าความเข้มข้นกลิ่น ณ เวลาใดๆ น้อยกว่า ๔ หน่วยกลิ่น (D/T)

สรุปผลการตรวจวัด

 เป็นกลิ่นรบกวน ไม่เป็นกลิ่นรบกวน

ข้อเสนอแนะ/ข้อคิดเห็นของคณะผู้ตรวจสอบกลิ่น

.....

ลงชื่อ

(.....)

ตำแหน่ง.....

ผู้ควบคุมการตรวจสอบกลิ่น

แผนผังแสดงจุดตรวจวัดกลิ่นรบกวนและแหล่งกำเนิดกลิ่น

ให้ระบุ แหล่งกำเนิดกลิ่น บ้านเลขที่ที่ตรวจวัดกลิ่น บริเวณโดยรอบ ระยะห่างจากแหล่งกำเนิดกลิ่นและจุดทิศหลักสี่ทิศ

แบบบันทึกผลการตรวจวัดค่าความเข้มข้นกลิ่น (ผู้ตรวจสอบกลิ่น)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

เลขทะเบียนผู้ตรวจสอบกลิ่น.....

สถานที่ตรวจวัด:

เลขที่.....ถนน.....หมู่.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

เครื่องมือตรวจวัดกลิ่นในบรรยากาศภาคสนาม:

ชนิดเครื่องตรวจวัด.....รหัสเครื่อง.....

ผลการตรวจวัดระดับความเข้มข้นกลิ่น:

ครั้งที่	เวลาตรวจวัด	ระดับความเข้มข้นกลิ่น (หน่วยกลิ่น; D/T)							
		>๖๐	๖๐	๓๐	๑๕	๗	๔	๒	<๒
๑									
๒									
๓									
๔									
๕									

ข้อคิดเห็น/ข้อเสนอแนะ

.....

.....

.....

ลงชื่อ

(.....)

แบบบันทึกผลการตรวจวัดค่าความเข้มข้นกลิ่น (ผู้ตรวจสอบกลิ่น)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

เลขทะเบียนผู้ตรวจสอบกลิ่น.....

สถานที่ตรวจวัด:

เลขที่.....ถนน.....หมู่.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

เครื่องมือตรวจวัดกลิ่นในบรรยากาศภาคสนาม:

ชนิดเครื่องตรวจวัด.....รหัสเครื่อง.....

ผลการตรวจวัดระดับความเข้มข้นกลิ่น:

ครั้งที่	เวลาตรวจวัด	ระดับความเข้มข้นกลิ่น (หน่วยกลิ่น; D/T)							
		>๖๐	๖๐	๓๐	๑๕	๗	๔	๒	<๒
๑									
๒									
๓									
๔									
๕									

ข้อคิดเห็น/ข้อเสนอแนะ

.....

.....

.....

ลงชื่อ

(.....)

ผู้ตรวจสอบกลิ่น

หลักสูตรฝึกอบรม

เรื่อง “หลักเกณฑ์และวิธีการตรวจสอบกลิ่นรบกวน”

การจัดฝึกอบรมตามหลักสูตรนี้ ให้ดำเนินการโดยหน่วยงานจัดการฝึกอบรม ซึ่งได้แก่ กรมอนามัย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด มหาวิทยาลัย หรือหน่วยงานอื่นที่มีศักยภาพในการจัดการฝึกอบรมซึ่งได้รับความเห็นชอบจากกรมอนามัย

หัวข้อวิชา	วัตถุประสงค์	ประเด็นสำคัญ	ระยะเวลา
(๑) ความรู้พื้นฐานเกี่ยวกับกลิ่นและผลกระทบต่อสุขภาพ	เพื่อให้มีความรู้ ความเข้าใจ เบื้องต้นเกี่ยวกับกลิ่น และผลกระทบต่อสุขภาพ	๑) กลิ่นและการรับรู้กลิ่น - นิยามและความหมาย - แหล่งกำเนิดและลักษณะของกลิ่น - ระบบการรับรู้กลิ่น (Olfactory System) ๒) ผลกระทบของกลิ่นต่อสุขภาพ ๓) วิธีการตรวจวัดกลิ่น ๔) กฎหมายและมาตรฐานที่เกี่ยวข้องกับกลิ่น - กฎหมายและค่ามาตรฐานกลิ่นในประเทศ - กฎหมายและค่ามาตรฐานกลิ่นในต่างประเทศ	๒ ชั่วโมง (วันแรก)
(๒) เทคนิคการตรวจสอบกลิ่นรบกวน	(๒.๑) เพื่อให้มีความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับหลักเกณฑ์และวิธีการตรวจสอบกลิ่นรบกวนที่เกิดจากการประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ (๒.๒) เพื่อให้ทราบถึงแนวทางการตรวจสอบกลิ่นรบกวน	๑) คำแนะนำของคณะกรรมการสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์และวิธีการตรวจสอบกลิ่นรบกวนที่เกิดจากการประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ๒) ข้อปฏิบัติสำหรับผู้ตรวจสอบกลิ่น ๓) แนวทางและขั้นตอนการตรวจสอบกลิ่นรบกวน ๔) แนวทางการวิเคราะห์ แผลผล และสรุปผลการตรวจสอบกลิ่นรบกวน ๕) แนวทางการเขียนรายงานการตรวจสอบกลิ่นรบกวน	๒ ชั่วโมง (วันแรก)
(๓) การประเมินคุณสมบัติและทดสอบการรับรู้กลิ่นของผู้ตรวจสอบกลิ่น	เพื่อประเมินคุณสมบัติและทดสอบการรับรู้กลิ่นของผู้ตรวจสอบกลิ่น	แบ่งกลุ่มย่อย เพื่อให้ผู้ทดสอบการรับรู้กลิ่น ดำเนินการดังนี้ ๑) การประเมินคุณสมบัติของผู้ตรวจสอบกลิ่น ๒) การทดสอบการรับรู้กลิ่นของผู้ตรวจสอบกลิ่น ๓) การขึ้นทะเบียนรายชื่อผู้ตรวจสอบกลิ่น	๒ ชั่วโมง (วันแรก)
(๔) ฝึกปฏิบัติเทคนิคการใช้เครื่องตรวจวัดกลิ่นในบรรยากาศภาคสนาม	เพื่อให้สามารถใช้เครื่องตรวจวัดกลิ่นในบรรยากาศภาคสนามได้อย่างถูกต้อง	แบ่งกลุ่มย่อยฝึกปฏิบัติ การใช้เครื่องตรวจวัดกลิ่น ในบรรยากาศภาคสนาม - องค์ประกอบและหลักการทำงานของเครื่องฯ - เทคนิคการดูแลและบำรุงรักษาเครื่องฯ - ฝึกปฏิบัติใช้เครื่องใช้เครื่องตรวจวัดกลิ่นในบรรยากาศภาคสนาม	๒ ชั่วโมง (วันที่สอง)
(๕) ฝึกปฏิบัติการตรวจวัดกลิ่นรบกวนภาคสนาม	เพื่อให้สามารถทำการตรวจสอบกลิ่นรบกวนได้อย่างถูกต้อง	แบ่งกลุ่มย่อยและลงพื้นที่ฝึกปฏิบัติภาคสนามตามที่ได้รับมอบหมาย ดังนี้ - ทำการตรวจวัดค่าความเข้มข้นกลิ่น - เก็บรวบรวมข้อมูลที่เกี่ยวข้อง - วิเคราะห์ แผลผล และสรุปผลการตรวจสอบกลิ่นรบกวน - นำเสนอและอภิปรายผลการตรวจสอบกลิ่นรบกวน	๔ ชั่วโมง (วันที่สอง)
รวม			๑๒ ชั่วโมง

หมายเหตุ: หน่วยงานจัดการฝึกอบรมที่ประสงค์จะดำเนินการจัดการอบรม ต้องดำเนินการอบรมอย่างน้อยตามหลักสูตรและระยะเวลา ที่กำหนดข้างต้น กรณีที่จะจัดการอบรมในหลักสูตรที่แตกต่างจากประกาศนี้ ต้องได้รับความเห็นชอบจากกรมอนามัย

การขึ้นทะเบียนรายชื่อผู้ตรวจสอบกลิ่น

การขึ้นทะเบียนรายชื่อผู้ตรวจสอบกลิ่นให้กรมอนามัยหรือหน่วยงานที่กรมอนามัยมอบหมาย พิจารณาคูณสมบัติและทำการทดสอบการรับรู้กลิ่นของผู้เข้ารับการคัดเลือกเป็นผู้ตรวจสอบกลิ่น ดังนี้

๑. การคัดเลือกผู้ตรวจสอบกลิ่น

๑.๑ ผู้เข้ารับการคัดเลือกเป็นผู้ตรวจสอบกลิ่น ทำการกรอกข้อมูลลงในแบบคำขอขึ้นทะเบียนเป็นผู้ตรวจสอบกลิ่น (แบบ กร.๓) พร้อมประเมินและรับรองคุณสมบัติทั่วไปของตนเอง

๑.๒ ให้กรมอนามัยหรือหน่วยงานที่กรมอนามัยมอบหมาย พิจารณาคูณสมบัติของผู้เข้ารับการคัดเลือกเป็นผู้ตรวจสอบกลิ่นให้เป็นไปตามคำแนะนำนี้

๑.๓ ให้กรมอนามัยหรือหน่วยงานที่กรมอนามัยมอบหมาย ทำการทดสอบการรับรู้กลิ่นของผู้เข้ารับการคัดเลือกที่มีคุณสมบัติตามคำแนะนำนี้

๒. วิธีการทดสอบการรับรู้กลิ่น

วิธีการทดสอบการรับรู้กลิ่นให้ใช้วิธีตามที่ American Society for Testing and Materials (ASTM) หรือวิธีการทดสอบการรับรู้กลิ่นที่เทียบเท่า หรือใช้ชุด odor sensitivity test kit

๓. การฝึกอบรม

ผู้เข้ารับการคัดเลือกเป็นผู้ตรวจสอบกลิ่น จะต้องผ่านการฝึกอบรมตามหลักสูตรฝึกอบรม เรื่อง “หลักเกณฑ์และวิธีการตรวจสอบกลิ่นรบกวน” ที่กรมอนามัยกำหนดหรือเห็นชอบ ซึ่งดำเนินการโดยหน่วยงานจัดการฝึกอบรม

๔. การขึ้นทะเบียนรายชื่อผู้ตรวจสอบกลิ่น

๔.๑ ให้กรมอนามัยหรือหน่วยงานที่กรมอนามัยมอบหมาย รายงานผลการคัดเลือกผู้ที่มีคุณสมบัติ และผ่านการทดสอบการรับรู้กลิ่นและการฝึกอบรมตามหลักสูตรที่กำหนด มายังสำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม กรมอนามัย

๔.๒ สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม กรมอนามัย ทำการบันทึกข้อมูลและออกเลขทะเบียนรายชื่อผู้ผ่านการคัดเลือกเป็นผู้ตรวจสอบกลิ่น และแจ้งให้ผู้ผ่านการคัดเลือกทราบ

๔.๓ การขึ้นทะเบียนรายชื่อ มีอายุ ๑ ปี นับแต่วันที่สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม กรมอนามัย ได้ออกเลขทะเบียนรายชื่อเป็นผู้ตรวจสอบกลิ่น

แบบคำขอขึ้นทะเบียนเป็นผู้ตรวจสอบกลิ่น

๑. ข้อมูลทั่วไปผู้ขอขึ้นทะเบียน

๑.๑ ชื่อ-สกุล (นาย/นาง/นางสาว/อื่นๆ.....)

๑.๒ ตำแหน่ง หน่วยงาน (ถ้ามี)

๑.๓ วัน/ เดือน/ ปีเกิด อายุ ปี เพศ ชาย หญิง

๑.๔ ที่อยู่ปัจจุบันที่สามารถติดต่อได้ เลขที่ หมู่ที่ ตรอก/ซอย ถนน

ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์

โทรศัพท์ E-mail

๒. ข้อมูลคุณสมบัติผู้ขอขึ้นทะเบียน ดังนี้

ลำดับ	คุณสมบัติ	ผลการประเมินตนเอง	
		ใช่	ไม่ใช่
๑	มีอายุระหว่าง ๑๘ - ๖๐ ปี		
๒	มีสุขภาพแข็งแรง ไม่เป็นโรคมึนงง หรือโรคระบบทางเดินหายใจ และมีสุขภาพจิตดี		
๓	มีประสาทสัมผัสรับรู้อกลิ่น สามารถตรวจจับกลิ่น แยกแยะกลิ่นและจดจำกลิ่นได้		
๔	ไม่เป็นผู้ที่ตื่นเต้น ตื่นตระหนก หรือตกใจง่าย		
๕	ไม่ดื่มเหล้าและไม่สูบบุหรี่		
๖	ไม่อยู่ในระหว่างตั้งครรภ์		
๗	ไม่ทำงานหรืออาศัยอยู่ในหรือใกล้โรงงานอุตสาหกรรมหรือสถานประกอบการที่อาจทำให้เกิดความคุ้นเคยกับกลิ่นหรืออาจทำให้เกิดผลกระทบต่อประสาทสัมผัสรับรู้อกลิ่น		
๘	มีความอดทน และเต็มใจทำการตรวจสอบกลิ่น แม้ว่าจะต้องใช้ระยะเวลาในการตรวจสอบ		
๙	ไม่เป็นผู้ที่มีส่วนได้เสีย		

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้าพเจ้ามีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามตามข้อ ๒ และขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นมีความถูกต้องและเป็นความจริง

ลงชื่อ ผู้ยื่นคำขอ
(.....)

(สำหรับเจ้าหน้าที่)

ตามที่ (นาย/นาง/นางสาว) ได้ยื่นแบบคำขอขึ้นทะเบียนเป็นผู้ตรวจสอบกลิ่น ข้าพเจ้าฯ ได้ตรวจสอบและพิจารณาแล้ว เห็นว่า

<p>๑. คุณสมบัติผู้ขอขึ้นทะเบียน</p> <p><input type="checkbox"/> ผ่าน</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่ผ่าน</p> <p>หมายเหตุ:</p>	<p>๒. ผลการทดสอบการรับรู้อกลิ่น</p> <p><input type="checkbox"/> ผ่าน</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่ผ่าน</p> <p>หมายเหตุ:</p>	<p>๓. การฝึกอบรม</p> <p><input type="checkbox"/> ผ่าน</p> <p><input type="checkbox"/> ไม่ผ่าน</p> <p>หมายเหตุ: โปรดระบุหน่วยงานจัดการฝึกอบรม วันที่ฝึกอบรม.....</p>
--	--	--

เลขทะเบียนผู้ตรวจสอบกลิ่น ๐๐-๐๐-๐๐๐ ลงวันที่ ๐๐-๐๐-๐๐

ลงชื่อ เจ้าหน้าที่
(.....)
ตำแหน่ง.....

ข้อปฏิบัติสำหรับการตรวจสอบกลิ่นรบกวน

กำหนดข้อปฏิบัติสำหรับการตรวจสอบกลิ่นรบกวน ดังนี้

๑. ข้อปฏิบัติสำหรับการเตรียมการก่อนการตรวจวัดค่าความเข้มข้นกลิ่น

๑.๑ ศึกษาข้อมูลเบื้องต้นจากเอกสารของงานที่ได้รับมอบหมายให้ดำเนินการ เช่น สถานที่ตั้งที่ถูกร้องเรียน และสถานที่ที่ประชาชนร้องเรียน ประเภทแหล่งกำเนิดกลิ่น ลักษณะกลิ่น ช่วงเวลาที่ได้รับผลกระทบ เป็นต้น เพื่อใช้ประกอบการพิจารณาวางแผนดำเนินการ เช่น กำหนดจุดตรวจวัด ช่วงเวลาที่ควรตรวจวัด เป็นต้น

๑.๒ การเตรียมเครื่องมือและอุปกรณ์ก่อนออกภาคสนาม โดยการตรวจสอบสภาพเครื่องมือให้พร้อมใช้งาน และจัดเตรียมอุปกรณ์ต่างๆ ที่ต้องใช้ในการตรวจวัดให้ครบถ้วน

๑.๓ การสำรวจข้อมูลก่อนการตรวจวัดค่าความเข้มข้นกลิ่น ดังนี้

๑) ข้อมูลแหล่งกำเนิดกลิ่นที่ถูกร้องเรียน อย่างน้อยประกอบด้วย ข้อมูลการประกอบกิจการ สถานที่ตั้ง และลักษณะกลิ่น ทั้งนี้ การตรวจวัดค่าความเข้มข้นกลิ่นแต่ละครั้ง ลักษณะกลิ่นต้องเป็นกลิ่นเดียวกับกลิ่นที่ตรวจพบในสถานประกอบการที่ถูกร้องเรียน

๒) ข้อมูลผู้ร้องเรียนหรือผู้ได้รับผลกระทบ อย่างน้อยประกอบด้วย สถานที่ตั้ง ประเภทสถานที่ หรือลักษณะการใช้พื้นที่ (สถานที่ที่ต้องมีการคุ้มครองสุขภาพของประชาชนเป็นพิเศษหรือสถานที่ทั่วไป) ระยะจากแหล่งกำเนิดกลิ่น ช่วงเวลาที่ได้รับกลิ่น บริเวณที่ได้รับกลิ่นมากที่สุด ความถี่และความยาวนานของการเกิดกลิ่น

๓) แหล่งกำเนิดกลิ่นอื่นในบริเวณใกล้เคียง กรณีที่มีกลิ่นจากแหล่งกำเนิดกลิ่นอื่นร่วมด้วย ไม่ควรทำการตรวจวัดค่าความเข้มข้นกลิ่นในวันหรือเวลานั้น

๒. ข้อปฏิบัติขณะทำการตรวจวัดค่าความเข้มข้นกลิ่น

๒.๑ ก่อนการตรวจวัดค่าความเข้มข้นกลิ่นแต่ละครั้ง ผู้ตรวจสอบกลิ่นต้อง

๑) ไม่เป็นผู้มีส่วนได้เสียกับปัญหาการร้องเรียนที่จะทำการตรวจวัดค่าความเข้มข้นกลิ่น และไม่ทำงานหรืออาศัยอยู่ในหรือใกล้โรงงานอุตสาหกรรมหรือสถานประกอบการที่อาจทำให้เกิดความคุ้นเคยกับกลิ่นหรืออาจทำให้เกิดผลกระทบต่อประสาทสัมผัสรับรู้กลิ่น

๒) ไม่เป็นโรครุุมิแพ้หรือโรคระบบทางเดินหายใจ และต้องไม่มีไข้หรือมีอาการอื่นๆ ที่มีผลกระทบต่อประสาทสัมผัสในการดม

๓) ไม่อยู่ในระหว่างตั้งครรภ์

๔) ไม่ดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์และไม่สูบบุหรี่

๕) ไม่ใส่หน้ากากอนามัย เครื่องสำอางหรือสารเคมีที่มีกลิ่นในวันที่ทำการตรวจวัด กรณีใช้สารระงับกลิ่นตัวจะต้องใช้แบบที่ไม่มีกลิ่น

๖) ก่อนการตรวจวัดอย่างน้อย ๓๐ นาที ไม่ควรเคี้ยวหมากฝรั่งและรับประทานอาหาร

๗) ไม่ควรรับประทานอาหารที่มีรสจัดก่อนการตรวจวัด

๘) ในวันตรวจวัด มือต้องสะอาดและไม่มีการใช้เครื่องสำอางที่มีกลิ่น และต้องไม่ใส่เสื้อผ้าที่มีกลิ่น

๒.๒ ไม่ทำการตรวจวัดค่าความเข้มข้นกลิ่นในสถานที่ไม่ทราบองค์ประกอบของอากาศที่อาจเป็นอันตรายต่อสุขภาพของผู้ตรวจสอบกลิ่น เช่น ในที่อับอากาศ

๒.๓ ไม่ทำการตรวจวัดค่าความเข้มข้นกลิ่นในกรณีที่เป็นการใช้สารเคมีที่อาจเป็นอันตรายต่อสุขภาพของผู้ตรวจสอบกลิ่น

๒.๔ ให้ทำการสำรวจและบันทึกข้อมูลสภาพอากาศและทิศทางลมก่อนหรือระหว่างทำการตรวจวัดค่าความเข้มข้นกลิ่นทุกครั้ง

๒.๕ การเลือกจุดตรวจวัด ให้ทำการตรวจวัดความเข้มข้นกลิ่นในบริเวณหรือสถานที่ที่ประชาชนร้องเรียนหรือคาดว่าจะได้รับผลกระทบ โดยเป็นช่วงเวลาและผู้ร้องเรียนแจ้งว่าได้รับกลิ่นเป็นประจำหรือได้รับกลิ่นที่ระดับความเข้มข้นกลิ่นสูงสุด และควรตรวจวัดในขณะที่สถานที่ที่ประชาชนร้องเรียนหรือคาดว่าจะได้รับผลกระทบอยู่ทางทิศใต้ลม ทั้งนี้ ให้ทำการตรวจวัดค่าความเข้มข้นกลิ่นในขณะที่มีกลิ่น อย่างน้อย ๓ ครั้ง แต่ละครั้งให้ห่างกัน อย่างน้อย ๑๕ นาที

๒.๖ ขณะทำการดมกลิ่น ผู้ตรวจสอบกลิ่นต้องไม่เคลื่อนที่ไปมาระหว่างทำการดมกลิ่นแต่ละครั้ง และต้องไม่พูดคุยเกี่ยวกับตัวอย่างอากาศที่ดมกับผู้ตรวจสอบกลิ่นคนอื่นๆ