

รายงานการประชุมคณะกรรมการสาธารณสุข
ครั้งที่ ๑๑๒-๔/๒๕๖๑
วันจันทร์ที่ ๙ กรกฎาคม ๒๕๖๑
ณ ห้องประชุมสมบุญ วัชรโรทัย
อาคาร ๑ ชั้น ๒ กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข
อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี

คณะกรรมการฯ ที่มาประชุม

๑. นายदनัย ธีวันดา	รองอธิบดีกรมอนามัย แทนปลัดกระทรวงสาธารณสุข	ประธาน กรรมการ
๒. นายอนุญน สุธาพันธ์	ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะด้านการจัดการมลพิษ กรมควบคุมมลพิษ แทนอธิบดีกรมควบคุมมลพิษ	กรรมการ
๓. นางสาวอังคณา บริสุทธิ	ผู้อำนวยการศูนย์กฎหมาย กรมควบคุมโรค แทนอธิบดีกรมควบคุมโรค	กรรมการ
๔. นายราม จินตมาศ	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ แทนอธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น	กรรมการ
๕. นายสันตกิจ นิลอุดมศักดิ์	รองผู้อำนวยการศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ ๔ กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ แทนอธิบดีกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์	กรรมการ
๖. นายสินธิ์ บุญสิทธิ	ผู้อำนวยการสำนักควบคุมและตรวจสอบอาคาร กรมโยธาธิการและผังเมือง แทนอธิบดีกรมโยธาธิการและผังเมือง	กรรมการ
๗. นายอนันต์ชัย อุทัยพัฒนาชีพ	อธิบดีกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน	กรรมการ
๘. นางสาวรัตนา รักษัตระกุล	นักวิทยาศาสตร์เชี่ยวชาญ กรมโรงงานอุตสาหกรรม แทนอธิบดีกรมโรงงานอุตสาหกรรม	กรรมการ
๙. นางจิราพร สุนทรวิภาค	นักวิชาการเกษตรปฏิบัติการ กรมวิชาการเกษตร แทนอธิบดีกรมวิชาการเกษตร	กรรมการ
๑๐. นายวิชญ์ เชื้อพันธุ์	นิติกรชำนาญการพิเศษ สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา แทนเลขาธิการคณะกรรมการอาหารและยา	กรรมการ
๑๑. นางรสริน อมรพิทักษ์พันธ์	นักวิชาการสิ่งแวดล้อมชำนาญการพิเศษ สำนักงานนโยบายและแผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม แทนเลขาธิการสำนักงานนโยบายและแผนทรัพยากรธรรมชาติและ สิ่งแวดล้อม	กรรมการ
๑๒. นางวันพร ศรีเลิศ	ผู้อำนวยการสำนักงานสุขภาพาลสิ่งแวดล้อม สำนักงานอนามัย กรุงเทพมหานคร แทนปลัดกรุงเทพมหานคร	กรรมการ
๑๓. นายกัญญ์ชนก วชิรเชื่อนพันธ์	เลขานุการนายกเทศมนตรีเมืองพระประแดง สมาคมสันนิบาตเทศบาลแห่งประเทศไทย แทนนายกสมาคมสันนิบาตเทศบาลแห่งประเทศไทย	กรรมการ

๑๔. นายกิติเมศวร์ รุ่งธนเกียรติ	นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดสุรินทร์	กรรมการ
	แทนนายกสมาคมองค์การบริหารส่วนจังหวัดแห่งประเทศไทย	
๑๕. นายณกต แก้วสุพัฒน์	นายกองค์การบริหารส่วนตำบลอ้อมเกร็ด	กรรมการ
	แทนสมาคมองค์การบริหารส่วนตำบลแห่งประเทศไทย	
๑๖. นายเสริมเกียรติ วรดิษฐ์	ผู้ทรงคุณวุฒิ	กรรมการ
๑๗. นายศุภมล ศรีสุขวัฒนา	ผู้ทรงคุณวุฒิ	กรรมการ
๑๘. นางขวัญฤดี โชติชนาทวีวงศ์	ผู้ทรงคุณวุฒิ	กรรมการ
๑๙. นายสมชาย ตู่แก้ว	ผู้อำนวยการศูนย์บริหารกฎหมายสาธารณสุข	กรรมการ
	แทนอธิบดีกรมอนามัย	และเลขานุการ

คณะกรรมการฯ ที่ไม่มาประชุม

๑. นายทวีสุข พันธุ์เพ็ง	ผู้ทรงคุณวุฒิ	กรรมการ
-------------------------	---------------	---------

ผู้เข้าร่วมประชุม

๑. นางสาววรรณ บัววัฒนา	นักวิชาการสุขาภิบาลชำนาญการ สำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร
๒. นางสาวนิภาพร ไหมนารี	ผู้ช่วยบริหารงานทั่วไป สำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร
๓. นางสาวมิตา สิทธิประจักษ์	ผู้ช่วยเลขานายกสมาคมสันนิบาตเทศบาลแห่งประเทศไทย
๔. นางสาวลักขณา ธาณี	เจ้าหน้าที่บริหารงานทั่วไป สมาคมสันนิบาตเทศบาลแห่งประเทศไทย
๕. นายมนสิทธิ์ วุฒิตยากร	หัวหน้างานประชาสัมพันธ์ สมาคมสันนิบาตเทศบาลแห่งประเทศไทย
๖. นางสาวอรดี พรหมดำ	นิติกร องค์การบริหารส่วนจังหวัดแห่งประเทศไทย
๗. นางบุญพา ไชยวงศา	นักวิชาการแรงงานชำนาญการพิเศษ กรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน
๘. นางสาวปริญญ์ ใหม้เจริญศรี	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม กรมอนามัย
๙. นายชัยธัช หิรัญเรือง	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม กรมอนามัย
๑๐. นายชัยเลิศ กิ่งแก้วเจริญชัย	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ สำนักสุขาภิบาลอาหารและน้ำ กรมอนามัย
๑๑. นายเอกชัย ชัยเดช	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สำนักสุขาภิบาลอาหารและน้ำ กรมอนามัย
๑๒. นางสาวสุกัญญา คุณวโรจน์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ศูนย์บริหารกฎหมายสาธารณสุข กรมอนามัย

ฝ่ายเลขานุการฯ

๑. นางสาวสุภาวดี จันทมุด	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ศูนย์บริหารกฎหมายสาธารณสุข กรมอนามัย
๒. นางกรณิกา ดงแสง	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ ศูนย์บริหารกฎหมายสาธารณสุข กรมอนามัย
๓. นางสาวอริษา จันทร์ท่า	นักวิชาการสาธารณสุข ศูนย์บริหารกฎหมายสาธารณสุข กรมอนามัย
๔. นางสาวกมลชนก จัตนอก	นักวิชาการสาธารณสุข ศูนย์บริหารกฎหมายสาธารณสุข กรมอนามัย
๕. นางสาววิจิตรา สีสุวรรณ	นักวิชาการสาธารณสุข ศูนย์บริหารกฎหมายสาธารณสุข กรมอนามัย
๖. นางสาวสุนทรี สระทองล้อม	นิติกร ศูนย์บริหารกฎหมายสาธารณสุข กรมอนามัย
๗. นายวิทยา โสแพทย์	นิติกร ศูนย์บริหารกฎหมายสาธารณสุข กรมอนามัย

เริ่มประชุมเวลา ๑๓.๓๐ น.

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องประธานแจ้งที่ประชุมทราบ

อธิบดีกรมอนามัยในฐานะกรรมการและเลขานุการในคณะกรรมการสาธารณสุข มอบหมายผู้อำนวยการศูนย์บริหารกฎหมายสาธารณสุข กรมอนามัยทำหน้าที่เลขานุการฯ การประชุมคณะกรรมการสาธารณสุขครั้งที่ ๑๑๒-๔/๒๕๖๑

ระเบียบวาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุม

รายงานการประชุมคณะกรรมการสาธารณสุข ครั้งที่ ๑๑๑-๓/๒๕๖๑ วันพุธที่ ๒๓ พฤษภาคม ๒๕๖๑
มติที่ประชุม รับรองรายงานการประชุมคณะกรรมการสาธารณสุข ครั้งที่ ๑๑๑-๓/๒๕๖๑ วันพุธที่ ๒๓ พฤษภาคม ๒๕๖๑

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่องเพื่อทราบ

แผนการเสนอร่างกฎหมายตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ และพระราชบัญญัติการสาธารณสุข (ฉบับที่ ๓) พ.ศ. ๒๕๖๐ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑

ฝ่ายเลขานุการฯ ได้เสนอข้อมูลต่อที่ประชุมว่า แผนการเสนอร่างกฎหมายตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ และพระราชบัญญัติการสาธารณสุข (ฉบับที่ ๓) พ.ศ. ๒๕๖๐ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑ ดำเนินการเสนอร่างกฎหมายจำนวนทั้งหมด ๒๐ ฉบับ โดยแบ่งออกเป็นร่างกฎกระทรวงฯ จำนวน ๔ ฉบับ ร่างประกาศกระทรวงสาธารณสุขฯ จำนวน ๑๕ ฉบับ และร่างประกาศกรมอนามัยฯ จำนวน ๑ ฉบับ ซึ่งมีรายละเอียด ดังตารางที่ ๑ ตารางที่ ๒ และตารางที่ ๓ การประชุมครั้งต่อไป ฝ่ายเลขานุการฯ ขอเสนอข้อมูลการวิเคราะห์ประสิทธิภาพการเสนอร่างกฎหมายระดับอนุบัญญัติ เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการดำเนินการให้เป็นไปตามแผนการเสนอร่างกฎหมายระดับอนุบัญญัติต่อไป

ตารางที่ ๑ ตารางความก้าวหน้าการเสนอร่างกฎหมายระดับอนุบัญญัติ

ลำดับ	กฎหมายระดับอนุบัญญัติ	ความก้าวหน้ากฎหมายระดับอนุบัญญัติ	หน่วยงานที่รับผิดชอบ
๑.	ร่างประกาศกรมอนามัย เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการตรวจสุขภาพประจำปีและการฝึกอบรมความรู้การจัดการสิ่งปฏิกูล พ.ศ.	ผ่านกระบวนการยกร่างประกาศกรมอนามัยแล้ว ขั้นตอนต่อไปนำเสนอคณะกรรมการด้านวิชาการ	สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม
๒.	ร่างกฎกระทรวงมาตรฐานคุณภาพน้ำบริโภคของประเทศไทย พ.ศ.	ผ่านการพิจารณาของคณะกรรมการพิจารณาก่อนกรอง ฯ เมื่อการประชุมครั้งที่ ๒๐-๘/๒๕๖๑ วันพุธที่ ๑๓ มิ.ย. ๖๑ และเตรียมเสนอคณะกรรมการสาธารณสุขในเดือน ส.ค. ๖๑	สำนักสุขาภิบาลอาหารและน้ำ

ตารางที่ ๒ กระบวนการดำเนินงานและการเสนอร่างกฎหมายระดับอนุบัญญัติ

ลำดับ	ขั้นตอน	ร่าง กฎกระทรวงฯ (ฉบับ)	ร่าง ประกาศกระทรวง สาธารณสุข (ฉบับ)	ร่าง ประกาศ กรมอนามัย (ฉบับ)	รวม (ฉบับ)
๑	กระบวนการยกร่างกฎหมายระดับอนุบัญญัติ	๑	-	๑	๒
๒	กระบวนการเสนอคณะอนุกรรมการด้านวิชาการ	๒	๘	-	๑๐
๓	กระบวนการเสนอคณะอนุกรรมการพิจารณาถ้อยแถลงฯ	๑	๔	-	๕
๔	กระบวนการเสนอคณะกรรมการสาธารณสุข	-	๓	-	๓
รวมทั้งหมด		๔	๑๕	๑	๒๐

หมายเหตุ : ศูนย์บริหารกฎหมายสาธารณสุข ดำเนินการยกร่างกฎกระทรวงฯ จำนวน ๑ ฉบับ
 สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม ดำเนินการยกร่างกฎกระทรวงฯ จำนวน ๒ ฉบับ ร่างประกาศกระทรวง
 สาธารณสุขฯ จำนวน ๘ ฉบับ และร่างประกาศกรมอนามัยฯ จำนวน ๑ ฉบับ
 สำนักสุขาภิบาลอาหารและน้ำ ดำเนินการยกร่างกฎกระทรวงฯ จำนวน ๑ ฉบับ และร่างประกาศ
 กระทรวงสาธารณสุขฯ จำนวน ๕ ฉบับ
 กองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ ดำเนินการยกร่างประกาศกระทรวงสาธารณสุขฯ จำนวน ๒ ฉบับ

ตารางที่ ๓ แผนการเสนอร่างกฎหมายตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ และ
 พระราชบัญญัติการสาธารณสุข (ฉบับที่ ๓) พ.ศ. ๒๕๖๐ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑ มีจำนวน ๒๐ ฉบับ ดังนี้

ลำดับ	เรื่อง	สถานะของการเสนอกฎหมาย	Time line (กำหนดเวลา แล้วเสร็จ)	หน่วยงานรับผิดชอบ
๑	ร่างกฎกระทรวงกำหนดหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการดำเนินการจัดการมูลฝอย ติดเชื้อร่วมกันของราชการส่วนท้องถิ่น กับหน่วยงานของรัฐหรือราชการส่วนท้องถิ่นอื่น (กฎหมายออกใหม่)	นำเสนอคณะอนุกรรมการด้าน วิชาการ ครั้งที่ ๖ วันที่ ๒๕ ก.ค. ๒๕๖๑	กันยายน ๒๕๖๑	ศูนย์บริหารกฎหมาย สาธารณสุข
๒	ร่างกฎกระทรวงว่าด้วยการกำจัดมูลฝอย ติดเชื้อ พ.ศ. (ทบทวนกฎหมายฉบับเดิม)	อยู่ระหว่างทบทวนรายละเอียด เนื้อหาของกฎกระทรวง	กันยายน ๒๕๖๑	สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม
๓	ร่างกฎกระทรวงว่าด้วยอัตราค่าธรรมเนียม การให้บริการเก็บขนและกำจัดมูลฝอยที่ เป็นพิษหรืออันตรายจากชุมชน พ.ศ. (กฎหมายออกใหม่)	อยู่ระหว่างศึกษาความเป็นไปได้ ของการเก็บค่าธรรมเนียมการ ให้บริการเก็บ ขน และกำจัดมูลฝอย ที่เป็นพิษหรืออันตรายจากชุมชน		
๔	ร่างกฎกระทรวงกำหนดมาตรฐานคุณภาพ น้ำบริโภคประเภทยื่น พ.ศ. (กฎหมายออกใหม่)	เตรียมเสนอคณะกรรมการ สาธารณสุขเดือน ส.ค. ๒๕๖๑	กันยายน ๒๕๖๑	สำนักสุขาภิบาลอาหาร และน้ำ

ลำดับ	เรื่อง	สถานะของการเสนอกฎหมาย	Time line (กำหนดเวลา แล้วเสร็จ)	หน่วยงานรับผิดชอบ
กฎกระทรวงควบคุมสถานประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๖๐ (ประกาศ ๓ ฉบับ) (มีผลใช้บังคับนับแต่วันประกาศในราชกิจจานุเบกษา : วันที่ ๔ ส.ค. ๖๐)				
๕	๑. ร่างประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง กำหนดหลักเกณฑ์ควบคุมแมลงและสัตว์ที่เป็นพาหะนำโรค พ.ศ. ...	เตรียมเสนอคณะอนุกรรมการด้านวิชาการ วันที่ ๑๙ ก.ค. ๒๕๖๑	กันยายน ๒๕๖๑	สำนักงานนายสิ่งแวดลอม
๖	๒. ร่างประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง กำหนดสถานประกอบกิจการที่ต้องจัดให้มีบ่อตกไขมันและกำหนดหลักเกณฑ์วิธีการ และเงื่อนไขการจัดให้มีบ่อตกไขมัน รวมทั้งมาตรฐานของบ่อตกไขมัน พ.ศ.	อยู่ระหว่างรับฟังความคิดเห็นจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง		
๗	๓. ร่างประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง กำหนดค่ามาตรฐานมลพิษทางเสียงอันเกิดจากการประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ พ.ศ.	เตรียมเสนอคณะกรรมการสาธารณสุข วันที่ ส.ค. ๒๕๖๑	กันยายน ๒๕๖๑	สำนักงานนายสิ่งแวดลอม
กฎกระทรวงสุขลักษณะการจัดการสิ่งปฏิกูล พ.ศ. ๒๕๖๑ (ประกาศ ๖ ฉบับ) (มีผลใช้บังคับ ๖๐ วันนับแต่วันประกาศในราชกิจจานุเบกษา : วันที่ ๒๐ ส.ค. ๒๕๖๑)				
๘	๑. ร่างประกาศกรมอนามัย เรื่อง หลักเกณฑ์วิธีการ และเงื่อนไขการตรวจสอบสุขภาพประจำปี และการฝึกอบรมความรู้การจัดการสิ่งปฏิกูล พ.ศ.	อยู่ระหว่างจัดประชุมรับฟังความคิดเห็นกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง	กันยายน ๒๕๖๑	สำนักงานนายสิ่งแวดลอม
๙	๒. ร่างประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง กำหนดประเภทอาคารหรือสถานที่ที่ให้บริการร่วมสาธารณะ พ.ศ.	ประชุมคณะอนุกรรมการด้านวิชาการ วันที่ ๑๑ พ.ค. ๒๕๖๑ มติที่ประชุมให้ชะลอการออกประกาศฉบับนี้ เนื่องจากมีกฎหมายว่าด้วยการควบคุมการก่อสร้างอาคาร และมาตรการเชิงบวกที่ใช้พัฒนาสิ่งแวดล้อมภัย ที่ครอบคลุมเนื้อหาดังกล่าวอยู่แล้ว		
๑๐	๓. ร่างประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขในการจัดให้มีส้วมเคลื่อนที่หรือส้วมชั่วคราว กรณีสาธารณสุขภัย หรือเหตุฉุกเฉิน พ.ศ.	อยู่ระหว่างจัดประชุมรับฟังความคิดเห็นกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง วันที่ ๑๘ ก.ค. ๒๕๖๑		
๑๑	๔. ร่างประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง แบบเอกสารกำกับการขนส่งสิ่งปฏิกูล พ.ศ.			

ลำดับ	เรื่อง	สถานะของการเสนอกฎหมาย	Time line (กำหนดเวลา แล้วเสร็จ)	หน่วยงานรับผิดชอบ
๑๒	๕. ร่างประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง กำหนดประเภท ขนาด ระยะเวลา ในการ สูดกากตะกอน และวิธีการระบายน้ำทิ้งที่ ได้มาตรฐานของระบบกำจัดสิ่งปฏิกูล พ.ศ.	อยู่ระหว่างจัดประชุม คณะอนุกรรมการด้านวิชาการ วันที่ ๕ ก.ค. ๒๕๖๑		
๑๓	๖. ร่างประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง กำหนดปริมาณและวิธีการเก็บตัวอย่างและ การตรวจหาไข่หนอนพยาธิ แบบที่เรียเชื้ออี โคไลในน้ำทิ้ง และกากตะกอนที่ผ่านการ กำจัดสิ่งปฏิกูลแล้ว พ.ศ.	อยู่ระหว่างจัดประชุม คณะอนุกรรมการด้านวิชาการ วันที่ ๕ ก.ค. ๒๕๖๑		

กฎกระทรวงว่าด้วยสุขลักษณะของสถานที่จำหน่ายอาหาร พ.ศ. ๒๕๖๑ (ประกาศ ๕ ฉบับ)

มีผลใช้บังคับ ๑๘๐ วันนับแต่วันประกาศในราชกิจจานุเบกษา : วันที่ ๑๖ ธ.ค. ๒๕๖๑)

๑๔	๑. ร่างประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง กำหนดหลักเกณฑ์ วิธีการ การอบรมผู้ ประกอบกิจการและผู้สัมผัสอาหาร พ.ศ.	นำเสนอ คณะ กรรมการ สาธารณสุข วันที่ ๙ ก.ค. ๒๕๖๑	กันยายน ๒๕๖๑	สำนักสุขาภิบาลอาหาร และน้ำ
๑๕	๒. ร่างประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง กำหนดค่าของแสงสว่างในสถานที่จำหน่าย อาหาร พ.ศ.	เตรียมนำเข้าคณะอนุกรรมการ พิจารณากลับกรองฯ วันที่ ๑๖ ก.ค. ๒๕๖๑		
๑๖	๓. ร่างประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง กำหนดอุณหภูมิที่เหมาะสมในการเก็บ รักษาอาหารสด พ.ศ.			
๑๗	๔. ร่างประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง การควบคุมคุณภาพอาหารประเภทปรุง สำเร็จ พ.ศ.			
๑๘	๕. ร่างประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์เกี่ยวกับสุขลักษณะของการ จำหน่ายอาหาร พ.ศ.	เตรียมนำเข้าคณะอนุกรรมการ พิจารณากลับกรองฯ วันที่ ๖ ส.ค. ๒๕๖๑		
				หมายเหตุ : ร่างประกาศ กระทรวงสาธารณสุขฯ ใน ลำดับที่ ๑๗ และ๑๘ คณะกรรมการกฤษฎีกา มี มติให้เพิ่มเติมภายใต้ กฎกระทรวงดังกล่าว

พระราชบัญญัติการสาธารณสุข (ฉบับที่ ๓) พ.ศ. ๒๕๖๐ ประกาศในราชกิจจานุเบกษา เมื่อวันที่ ๒๒ มิถุนายน ๒๕๖๐

(อนุบัญญัติที่ต้องออกตามพระราชบัญญัตินี้ทั้งหมด ๖ ฉบับ โดยดำเนินการแล้ว ๔ ฉบับ)

๑๙	๑. ร่างประกาศกระทรวงสาธารณสุขเรื่อง กำหนดประเภทหรือขนาดของกิจการ และหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขที่ผู้ขอ อนุญาตจะต้องดำเนินการก่อนการ พิจารณาออกใบอนุญาต พ.ศ. ...	อยู่ระหว่างประชุมคณะกรรมการ ด้านวิชาการ ครั้งที่ ๗ วันที่ ๖ ก.ค. ๒๕๖๑	กันยายน ๒๕๖๑	กองประเมินผลกระทบต่อ สุขภาพ
----	--	---	--------------	-----------------------------

ลำดับ	เรื่อง	สถานะของการเสนอกฎหมาย	Time line (กำหนดเวลา แล้วเสร็จ)	หน่วยงานรับผิดชอบ
๒๐	๒. ร่างประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์ในการรับฟังความคิดเห็นของ ประชาชนที่เกี่ยวข้อง พ.ศ.	เตรียมนำเข้าคณะกรรมการ สาธารณสุข เดือน ส.ค. ๒๕๖๑	กันยายน ๒๕๖๑	กองประเมินผลกระทบต่อ สุขภาพ

มติที่ประชุม รับทราบ มอบฝ่ายเลขานุการฯ วิเคราะห์ประสิทธิภาพการเสนอร่างกฎหมายระดับอนุบัญญัติฯ เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการดำเนินการให้เป็นไปตามแผนการเสนอร่างกฎหมายระดับอนุบัญญัติฯ ต่อไป

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเพื่อพิจารณา

๔.๑ แนวทางปฏิบัติในกรณีการมอบอำนาจของคณะกรรมการเปรียบเทียบตามบทบัญญัติ มาตรา ๘๕(๒) แห่งพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕

ฝ่ายเลขานุการฯ ได้เสนอข้อมูลต่อที่ประชุมว่า ด้วยกรมอนามัยได้รับข้อหาหรือจากสำนักงานสาธารณสุข จังหวัดนครนายกเกี่ยวกับแนวทางการปฏิบัติกรณีคณะกรรมการเปรียบเทียบโดยตำแหน่ง หากไม่สามารถเข้าร่วมในการพิจารณาเปรียบเทียบได้สามารถที่จะมอบเจ้าหน้าที่ในหน่วยงานเข้าร่วมเป็นคณะกรรมการเปรียบเทียบได้หรือไม่ และถ้าได้จะต้องทำเป็นหนังสือมอบหมายหรือมอบอำนาจให้เจ้าหน้าที่ดังกล่าวร่วมในการพิจารณา และได้มีการนำข้อหาหรือประเด็นดังกล่าวเข้าประชุมปรึกษาหารือในคณะกรรมการบริหารและขับเคลื่อนการปฏิบัติตามกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข โดยพิจารณาแล้วมีความเห็นเป็น ๒ แนวทาง ดังนี้

๑. การมอบอำนาจดังกล่าวคณะกรรมการเปรียบเทียบสามารถมอบอำนาจให้บุคคลอื่นเข้าร่วมเป็นคณะกรรมการเปรียบเทียบได้

๒. การมอบอำนาจของคณะกรรมการเปรียบเทียบไม่สามารถทำได้ เนื่องจากเป็นการปฏิบัติหน้าที่ในทางคดีซึ่งเป็นอำนาจเฉพาะตำแหน่ง ประกอบกับบทบัญญัติตามมาตรา ๘๕ (๑) และ (๒) มีการใช้ถ้อยคำที่ต่างกันอย่างชัดเจน โดยใน (๑) ใช้ข้อความว่า “ผู้แทน” ส่วน (๒) ไม่มีคำว่า “ผู้แทน” ซึ่งหากตีความตามข้อความที่ปรากฏในบทบัญญัติแห่งกฎหมายแล้ว เห็นว่า (๒) กฎหมายไม่ได้กำหนดให้มีผู้แทน

กรมอนามัยเห็นว่าเป็นประเด็นข้อกฎหมายที่สำคัญต่อการดำเนินงานของกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข จึงได้มีหนังสือขอหารือปัญหาข้อกฎหมายเกี่ยวกับแนวทางการปฏิบัติในกรณีการมอบอำนาจของคณะกรรมการเปรียบเทียบตามบทบัญญัติมาตรา ๘๕ (๒) แห่งพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ ต่อสำนักงานคณะกรรมการกฤษฎีกา แต่เลขาธิการคณะกรรมการกฤษฎีกาได้มีหนังสือ ที่ นร ๐๙๑๒/๒๐๗ ลงวันที่ ๔ กรกฎาคม ๒๕๖๑ แจ้งว่า การพิจารณาให้ความเห็นทางกฎหมายของคณะกรรมการกฤษฎีกาต้องเป็นไปตามระเบียบคณะกรรมการกฤษฎีกาว่าด้วยการรับปรึกษาให้ความเห็นทางกฎหมายของกรรมการกฤษฎีกา พ.ศ. ๒๕๒๒ โดยตามข้อ ๔ แห่งระเบียบดังกล่าวได้กำหนดว่า เรื่อง ที่กรรมการกฤษฎีกาจะพิจารณาให้ความเห็นทางกฎหมายจะต้องเป็นเรื่องที่ได้มีการปรึกษาหารือระหว่างส่วนราชการที่มีหน้าที่รับผิดชอบหรือรักษาการตามกฎหมายแล้ว เว้นแต่จะเป็นกรณีเร่งด่วนหรือมีความจำเป็นอย่างอื่นตามที่คณะรัฐมนตรีหรือนายกรัฐมนตรีจะได้มีมติหรือคำสั่ง และโดยที่ปัญหาตามข้อหาหรือนี้เป็นเรื่องเกี่ยวกับการปฏิบัติหน้าที่ของคณะกรรมการเปรียบเทียบตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ และกรมอนามัยยังมิได้หารือไปยังกระทรวงสาธารณสุขซึ่งเป็นผู้รักษาการตามกฎหมาย ดังนั้น เพื่อให้การปฏิบัติราชการเป็นไปตามขั้นตอนของการบริหารราชการแผ่นดิน กรมอนามัย จึงควรหารือไปยังกระทรวงสาธารณสุขซึ่งเป็นหน่วยงานผู้รับผิดชอบตามพระราชบัญญัตินี้ดังกล่าวเสียก่อน

ดังนั้น ฝ่ายเลขานุการจึงขอความเห็นชอบจากคณะกรรมการสาธารณสุขเพื่อขอทำเรื่องหารือปัญหาข้อกฎหมายเกี่ยวกับแนวทางการปฏิบัติในกรณีการมอบอำนาจของคณะกรรมการเปรียบเทียบตามบทบัญญัติมาตรา ๘๕ (๒) แห่งพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ ไปยังกระทรวงสาธารณสุขตามข้อเสนอแนะของสำนักงานคณะกรรมการกฤษฎีกา หรือเห็นสมควรดำเนินการอย่างไรต่อไป

ความเห็นของที่ประชุม

ผู้ทรงคุณวุฒิในคณะกรรมการสาธารณสุข (นายเสริมเกียรติ วรดิษฐ์) ให้ความเห็นต่อที่ประชุมว่า เห็นด้วยตามแนวทางที่ ๒ การมอบอำนาจของคณะกรรมการเปรียบเทียบไม่สามารถดำเนินการได้ เนื่องจากการปฏิบัติหน้าที่ในทางคดีซึ่งเป็นอำนาจเฉพาะตำแหน่ง โดยเทียบเคียงจากประมวลกฎหมายวิธีพิจารณาความอาญา ได้แก่ มาตรา ๓๙ เรื่องคดีระงับ และมาตรา ๓๗ เรื่องการเปรียบเทียบคดี กรณีคดีระงับคือมีคำสั่งเด็ดขาดไม่ฟ้อง เช่น คดีอาญาทั่วไป ถ้าหากอัยการสั่งไม่ฟ้องคดีไม่ถึงศาล ตามมาตรา ๑๔๕ และมาตรา ๑๔๕/๑ ตามประมวลกฎหมายวิธีพิจารณาความอาญา ต้องเสนอสำนวนไปยังผู้ว่าราชการจังหวัด ยกตัวอย่างประเด็นหารือข้อกฎหมายไปยังสำนักงานคณะกรรมการกฤษฎีกา กรณีที่ ๑ ผู้ว่าราชการจังหวัดมอบหมายให้รองผู้ว่าราชการจังหวัดทำหน้าที่พิจารณาสำนวนที่อัยการสั่งไม่ฟ้องเห็นชอบหรือเห็นแย้งอย่างไร ในกรณีการมอบหมายให้รองผู้ว่าราชการจังหวัดปฏิบัติราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัด กรณีที่ ๒ รองผู้ว่าราชการจังหวัดรักษาราชการแทนผู้ว่าราชการจังหวัด ซึ่งรองผู้ว่าราชการจังหวัดสามารถทำหน้าที่แทนผู้ว่าราชการจังหวัดได้ ในกรณีการปฏิบัติราชการแทนไม่สามารถดำเนินการในทางคดีได้ กรณีอาศัยอำนาจตามกฎหมายว่าด้วยระเบียบบริหารราชการแผ่นดิน สามารถมอบหมายในการปฏิบัติราชการทั่วไปได้ แต่การดำเนินการทางคดีมีการระบุตำแหน่งไว้ เห็นว่าการจะฟ้องหรือไม่ฟ้องเป็นการกระทบสิทธิเสรีภาพของบุคคล การมอบให้บุคคลอื่นดำเนินการแทน เป็นเรื่องที่ไม่เหมาะสม และการสั่งไม่ฟ้องกรณีเห็นชอบหรือเห็นแย้งไม่สามารถมอบผู้แทนให้ดำเนินการแทนได้ ซึ่งการให้มีคณะกรรมการเปรียบเทียบตามมาตรา ๘๕ (๒) กรณีนี้เป็นเรื่องที่ทำให้คดีไม่ต้องถึงศาลคล้ายกรณีคดีอาญาทั่วไป ในกรณีการเปรียบเทียบไม่ชอบคดีไม่ยุติ เนื่องจากต้องส่งสำนวนหรือบันทึกการเปรียบเทียบไปยังอัยการในพื้นที่เพื่อพิจารณาว่าการเปรียบเทียบนั้นชอบหรือไม่ชอบ กรณีเปรียบเทียบโดยผู้ไม่มีอำนาจในการเปรียบเทียบตามองค์ประกอบที่กฎหมายกำหนดเข้าข่ายเปรียบเทียบไม่ชอบ กรณีการเปรียบเทียบที่ชอบด้วยกฎหมายต้องเป็นตำแหน่งที่กฎหมายกำหนดหรือรักษาราชการแทนเท่านั้น จึงสามารถดำเนินการเปรียบเทียบได้ และมีข้อเสนอต่อคณะกรรมการสาธารณสุขให้คำแนะนำต่อรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขตามมาตรา ๘๕ วรรคสี่ ในการตอบข้อหารือต่อสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครนายก เรื่องการเปรียบเทียบตามหลักเกณฑ์ของกฎหมาย และเสนอให้ฝ่ายเลขานุการฯ ทำบันทึกความเห็นของคณะกรรมการสาธารณสุขเกี่ยวกับการปฏิบัติความเห็นแย้งความเห็นชอบในคำสั่งไม่ฟ้องอัยการตามมาตรา ๑๔๕ และมาตรา ๑๔๕/๑ เพื่อประกอบการพิจารณาของรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขต่อไป

ผู้ทรงคุณวุฒิในคณะกรรมการสาธารณสุข (นายศุภล ศรีสุขวัฒนา) ให้ความเห็นต่อที่ประชุมว่า ข้อความ “ผู้แทน” ในมาตรา ๘๕(๑) เป็นผู้แทนของหน่วยงาน และเป็นผู้แทนโดยตำแหน่ง ซึ่งมีความหมายแตกต่างกับกรณีมาตรา ๘๕ (๒) ซึ่งมาตรา ๘๕ (๒) ใช้หลักทั่วไปในการดำเนินการไม่ได้ มีข้อเสนอให้ที่ประชุมคณะกรรมการสาธารณสุขเสนอความเห็น ๒ แนวทางต่อรัฐมนตรีว่าการสาธารณสุขให้เห็นควรหารือไปยังสำนักงานคณะกรรมการกฤษฎีกาต่อไป เพื่อให้ได้คำตอบที่ชัดเจนและถือเป็นแนวปฏิบัติ ตามที่ผู้ทรงคุณวุฒิในคณะกรรมการสาธารณสุข

(นาย ...

(นายเสริมเกียรติ วรดิษฐ์) เทียบเคียงตามประมวลกฎหมายวิธีพิจารณาความอาญา และควรที่ของคณะกรรมการสาธารณสุขเสนอต่อรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขประกอบการพิจารณาต่อไป

มติที่ประชุม เห็นชอบ ตามแนวทางปฏิบัติการมอบอำนาจของคณะกรรมการเปรียบเทียบตามบทบัญญัติ มาตรา ๘๕(๒) แห่งพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ ทั้ง ๒ แนวทาง ตามที่ฝ่ายเลขานุการฯ เสนอ และมอบฝ่ายเลขานุการฯ สรุปความเห็นของคณะกรรมการสาธารณสุขเสนอต่อรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข แล้วส่งเรื่องดังกล่าวหรือคณะกรรมการกฤษฎีกาต่อไป

๔.๒ ร่างประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์ และวิธีการจัดการอบรมผู้ประกอบการและผู้สัมผัสอาหาร พ.ศ.

ฝ่ายเลขานุการฯ ให้ข้อมูลต่อที่ประชุมว่า วัตถุประสงค์การเสนอร่างประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์ และวิธีการจัดการอบรมผู้ประกอบการและผู้สัมผัสอาหาร พ.ศ. เพื่อให้คณะกรรมการสาธารณสุขให้ข้อเสนอแนะและเห็นชอบต่อร่างประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์ และวิธีการจัดการอบรมผู้ประกอบการและผู้สัมผัสอาหาร พ.ศ. และมอบฝ่ายเลขานุการฯ ทำหนังสือเสนอรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขพิจารณาลงนามต่อไป โดยมีสาระสำคัญของร่างประกาศกระทรวงสาธารณสุขฯ ดังนี้

ด้วยคณะกรรมการจัดทำหลักเกณฑ์ วิธีการ และมาตรการที่ใช้ควบคุมหรือกำกับดูแล การดำเนินกิจการตลาด สถานที่จำหน่ายอาหารและสถานที่สะสมอาหาร และการจำหน่ายสินค้าในที่หรือทางสาธารณะ ตามกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข ได้เสนอร่างประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์ และวิธีการจัดการอบรมผู้ประกอบการและผู้สัมผัสอาหาร พ.ศ. เพื่อกำหนดให้มีการอบรมผู้ประกอบการ และผู้สัมผัสอาหาร ให้มีความรู้ ความเข้าใจ และปฏิบัติงานได้ถูกต้องตามหลักสุขาภิบาลอาหาร โดยมีประเด็นย่อยสำคัญ ซึ่งคณะกรรมการสาธารณสุขจะต้องพิจารณา ดังต่อไปนี้

- ๑) กำหนดระยะเวลาที่มีผลใช้บังคับ
- ๒) กำหนดค่านายมเกี่ยวกับหลักสูตร หน่วยงานจัดการอบรม ผู้ประกอบการ และผู้สัมผัสอาหาร
- ๓) กำหนดอำนาจหน้าที่ของผู้ประกอบการและผู้สัมผัสอาหาร
- ๔) กำหนดหลักเกณฑ์การแจ้ง และการขอหนังสือรับรองเป็นหน่วยงาน จัดการอบรมผู้ประกอบการและผู้สัมผัสอาหาร
- ๕) กำหนดวิธีการอบรม หลักสูตรการอบรม และวิทยากรการอบรม
- ๖) กำหนดวิธีการกำกับ ติดตาม และประเมินผล

ทั้งนี้ ร่างประกาศกระทรวงนี้ได้ผ่านการพิจารณาของคณะกรรมการพิจารณากลับกรอง ร่างกฎหมายระดับอนุบัญญัติตามกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข ครั้งที่ ๒๐-๗/๒๕๖๑ เมื่อวันที่ ๑๓ มิถุนายน ๒๕๖๑ เรียบร้อยแล้ว ในการนี้จึงขออนุญาตให้ผู้แทนคณะกรรมการจัดทำหลักเกณฑ์ วิธีการและมาตรการที่ใช้ ควบคุมหรือกำกับดูแลการดำเนินกิจการตลาด สถานที่จำหน่ายอาหารและสถานที่สะสมอาหาร และการจำหน่าย สินค้าในที่หรือทางสาธารณะตามกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข นำเสนอข้อมูลในภาพรวมของร่างประกาศ ฉบับนี้ต่อไป

ฝ่ายเลขานุการฯ (สำนักสุขาภิบาลอาหารและน้ำ) ให้ข้อมูลต่อที่ประชุมว่า ร่างประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์ และวิธีการจัดการอบรมผู้ประกอบการและผู้สัมผัสอาหาร พ.ศ. ออกภายใต้ ข้อ ๑๑ (๒) ของกฎกระทรวงสุลักษณะของสถานที่จำหน่ายอาหาร พ.ศ. ๒๕๖๑ ซึ่งกำหนดไว้ว่า ผู้ประกอบการและผู้สัมผัสอาหารต้องผ่านการอบรมตามหลักเกณฑ์ วิธีการตามที่รัฐมนตรีโดยคำแนะนำของคณะกรรมการสาธารณสุขประกาศกำหนดในราชกิจจานุเบกษา โดยในบทเฉพาะกาลกำหนดให้ผู้ประกอบการและผู้สัมผัสอาหาร ต้องผ่านการอบรมภายใน ๒ ปี นับตั้งแต่วันที่กฎกระทรวงมีผลบังคับใช้ โดยในกระบวนการยกร่างประกาศ กระทรวงสาธารณสุขฯ สำนักสุขาภิบาลอาหารและน้ำมีการประชุมคณะกรรมการทำงานจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง จำนวน ๔ ครั้ง และมีการประชุมคณะกรรมการด้านวิชาการจำนวน ๒ ครั้ง โดยองค์ประกอบของค จำนวน ... ประกอบด้วยมหาวิทยาลัย องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น กรุงเทพมหานคร เมืองพัทยา และเทศบาลทุกระดับ รวมทั้งสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดที่มีการดำเนินงานอบรมผู้ประกอบการหรือผู้สัมผัสอาหาร และมีการสอบถาม

ความคิดเห็นและข้อเสนอแนะต่อร่างประกาศกระทรวงจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง โดยมีหน่วยงานตอบกลับความคิดเห็นกลับมาจำนวน ๗ หน่วยงาน และร่างประกาศกระทรวงฯ ผ่านการพิจารณาของคณะกรรมการพิจารณากลับกรองฯ เมื่อวันที่ ๑๓ มิถุนายน ๒๕๖๑ โดยประโยชน์ของร่างประกาศฯ ผู้ประกอบกิจการและผู้สัมผัสอาหารมีความรู้ความเข้าใจ และพฤติกรรมที่ถูกต้องและสามารถนำความรู้ไปดำเนินการในการจัดการสุขลักษณะของสถานที่จำหน่ายอาหารให้ถูกต้องและบริการอาหารได้อย่างปลอดภัย และผู้บริโภคได้รับประทานอาหารที่สะอาดปลอดภัยจากสถานที่จำหน่ายอาหาร

ผู้ได้รับผลกระทบจากร่างประกาศกระทรวงฯ แบ่งเป็น ๒ ส่วน ได้แก่

๑) ผู้ประกอบกิจการ หมายถึง บุคคลหรือนิติบุคคลที่ได้รับใบอนุญาตหรือหนังสือรับรองการแจ้งจัดตั้งสถานที่จำหน่ายอาหาร และหมายความรวมถึงผู้ได้รับมอบหมายในการควบคุมกำกับหรือดำเนินการของสถานที่จำหน่ายอาหารนั้น

๒) ผู้สัมผัสอาหาร หมายถึง บุคคลที่เกี่ยวข้องกับอาหารตั้งแต่กระบวนการเตรียม ปิ้ง ประกอบจำหน่าย และเสิร์ฟอาหาร รวมทั้งการล้างและเก็บภาชนะอุปกรณ์

ร่างประกาศกระทรวงฯ ประกอบด้วย ๔ หมวด ได้แก่

หมวด ๑ หน้าที่ของผู้ประกอบกิจการและผู้สัมผัสอาหาร

หมวด ๒ หลักเกณฑ์การแจ้ง และการขอหนังสือรับรองเป็นหน่วยงานจัดการอบรมผู้ประกอบกิจการและผู้สัมผัสอาหาร

หมวด ๓ วิธีการอบรม หลักสูตรการอบรม และวิทยากรการอบรม

หมวด ๔ การกำกับ ติดตาม และประเมินผล โดยหน่วยงานจัดการอบรมภายใต้ประกาศกระทรวงฉบับนี้ ประกอบด้วย ๑) กรมอนามัย ๒) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดและองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่แจ้งกรมอนามัย และ ๓) หน่วยงานที่ได้รับความเห็นชอบจากกรมอนามัย ให้เป็นหน่วยงานจัดการอบรมผู้ประกอบกิจการและผู้สัมผัสอาหาร ได้แก่ สถาบันการศึกษา หน่วยงานของราชการที่มีฐานะเป็นนิติบุคคล เป็นต้น

โดยผู้ประกอบกิจการและผู้สัมผัสอาหารสามารถเข้ารับการอบรมจากหน่วยงานฝึกอบรมทั้ง ๓ หน่วยงานในเบื้องต้น ในกรณีที่ผ่านการอบรมแล้วผู้ประกอบกิจการและผู้สัมผัสอาหารต้องไปขึ้นทะเบียนกับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในพื้นที่ที่สถานจำหน่ายอาหารนั้นตั้งอยู่โดยหนังสือรับรองการฝึกอบรมมีอายุ ๓ ปี

วิธีการจัดการอบรมประกอบด้วย ๒ ส่วน ได้แก่

๑) การจัดการอบรมเต็มเวลาตามหลักสูตรที่กำหนด ได้แก่ หลักสูตรผู้ประกอบกิจการและหลักสูตรผู้สัมผัสอาหาร

๒) วิธีการอื่นใดที่กำหนดนอกเหนือจากในประกาศนี้ต้องขอความเห็นชอบจากกรมอนามัย โดยหลักสูตรการสุขาภิบาลอาหารสำหรับผู้ประกอบกิจการด้านอาหาร ระยะเวลาการฝึกอบรม จำนวน ๖ ชั่วโมง ประกอบด้วยภาคทฤษฎี ๕ ชั่วโมง ประกอบด้วยหัวข้อ ๕ หัวข้อวิชา ได้แก่

๒.๑ หลักการสุขาภิบาลอาหารและอันตรายที่เกิดจากอาหารและน้ำที่ไม่สะอาดปลอดภัย

๒.๒ มาตรฐานการสุขาภิบาลอาหารในสถานประกอบกิจการด้านอาหาร

๒.๓ สุขวิทยาส่วนบุคคลของผู้สัมผัสอาหาร

๒.๔ กฎหมายที่เกี่ยวข้องกับผู้ประกอบกิจการด้านอาหาร

๒.๕ การบริหารจัดการสถานประกอบกิจการด้านอาหาร และภาคปฏิบัติ ๑ ชั่วโมง และหลักสูตรการสุขาภิบาลอาหารสำหรับผู้สัมผัสอาหารระยะเวลาการฝึกอบรม จำนวน ๓ ชั่วโมง ประกอบด้วยภาคทฤษฎี จำนวน ๒ ชั่วโมง ประกอบด้วย ๓ หัวข้อ ได้แก่ ๑) หลักการและมาตรฐานการสุขาภิบาลอาหารในสถานประกอบกิจการด้านอาหาร ๒) สุขวิทยาส่วนบุคคลของผู้สัมผัสอาหาร และ ๓) กฎหมายที่เกี่ยวข้องกับ ด้าน ... และภาคปฏิบัติ จำนวน ๑ ชั่วโมง

ความเห็นของที่ประชุม

ผู้แทนเลขาธิการสำนักงานนโยบายและแผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม (นางรสริน อมรพิทักษ์พันธ์) ให้ความเห็นต่อที่ประชุมว่า ร่างประกาศกระทรวงฯ กำหนดระยะเวลาการมีผลใช้บังคับ ๙๐ วันนับแต่วันประกาศในราชกิจจานุเบกษา กรอระยะเวลาที่กำหนดเพียงพอในการดำเนินการของหน่วยงานที่เกี่ยวข้องหรือไม่ เนื่องจากหน่วยงานฝึกอบรมต้องแจ้งขอการรับรองจากกรมอนามัย และวิธีการติดตามประเมินผล ภายหลังการฝึกอบรมต้องแจ้งรายชื่อมายังกรมอนามัย และสามารถให้การรับรองได้เป็นระยะเวลากี่ปี

ผู้ทรงคุณวุฒิในคณะกรรมการสาธารณสุข (นายศุภมล ศรีสุขวัฒนา) ให้ความเห็นต่อที่ประชุมว่า ในการอบรมผู้ประกอบการหรือผู้สัมผัสอาหาร สำนักสุขาภิบาลอาหารและน้ำได้มีการดำเนินการอย่างต่อเนื่อง โดยลักษณะการดำเนินการที่ผ่านมาเป็นการดำเนินการในการส่งเสริมและพัฒนา ประกอบกับมีกฎกระทรวงฯ เพื่อผลักดันการดำเนินการที่ผ่านมาให้เข้าระบบให้เป็นมาตรฐานเพิ่มมากขึ้น โดยหน่วยงานจัดการอบรมในส่วน ของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นต้องแจ้งให้กรมอนามัยทราบและสามารถดำเนินการฝึกอบรมได้เลย

อธิบดีกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน (นายอนันต์ชัย อุทัยพัฒนาชีพ) ให้ความเห็นต่อที่ประชุมว่า ความพร้อมของหน่วยงานฝึกอบรมในการรองรับการฝึกอบรม เนื่องจากสถานที่จำหน่ายอาหารและผู้สัมผัสอาหาร ในปัจจุบันมีจำนวนมาก ซึ่งอาจเกิดปัญหาในการปฏิบัติหลังประกาศกระทรวงฯ มีผลใช้บังคับ

ผู้แทนสมาคมองค์การบริหารส่วนตำบลแห่งประเทศไทย (นายณภดล แก้วสุพัฒน์) ให้ข้อมูลต่อที่ประชุมว่า หน่วยจัดอบรมองค์การปกครองส่วนท้องถิ่นวิทยากรต้องเป็นไปตามที่กำหนดในประกาศกระทรวงฯ ซึ่งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นต้องออกข้อบัญญัติท้องถิ่นรองรับก่อนหรือไม่ และค่าใช้จ่ายในการอบรมผู้ประกอบการและผู้สัมผัสอาหารต้องดำเนินการอย่างไร เนื่องจากองค์การปกครองส่วนท้องถิ่นใช้ระเบียบการบริหารงานของกระทรวงมหาดไทยในการดำเนินงาน

ผู้แทนปลัดกรุงเทพมหานคร (นางวันพร ศรีเลิศ) ให้ความเห็นต่อที่ประชุมว่า การจัดอบรมสำหรับผู้ประกอบการและผู้สัมผัสอาหาร กรุงเทพมหานครได้ดำเนินการอบรมสำหรับผู้ประกอบการและผู้สัมผัสอาหาร มาตั้งแต่ปี ๒๕๔๖ ตามร่างประกาศกระทรวงฯ ระบุว่าหน่วยงานฝึกอบรมต้องแจ้งต่อกรมอนามัยก่อนดำเนินการ กรมอนามัยกรุงเทพมหานครดำเนินการอยู่แล้วในปัจจุบันจะดำเนินการอย่างไร และการออกหลักฐานรับรองผู้ผ่านการอบรม มีอายุ ๓ ปี (วุฒิบัตรหรือบัตรประจำตัวผู้สัมผัสอาหาร) กรุงเทพมหานครมีระเบียบกรุงเทพมหานครในการออกประกาศนียบัตรหรือวุฒิบัตรโดยพิจารณาหลักสูตรตามระเบียบของกรุงเทพมหานคร และจากหลักสูตรดังกล่าว กรุงเทพมหานครไม่สามารถออกได้ทั้งวุฒิบัตรหรือประกาศนียบัตรสามารถออกได้แค่บัตรประจำตัวผู้สัมผัสอาหาร และมีข้อเสนอให้กรมอนามัยกำหนดเพียงอย่างเดียว วิธีจัดการอบรมและระยะเวลาการอบรมควรกำหนดให้สอดคล้องกัน และเสนอให้กำหนดอัตราค่าธรรมเนียมในการฝึกอบรมและหน่วยงานที่รับผิดชอบค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรมในร่างประกาศกระทรวงฯ

ผู้แทนกรมโรงงานอุตสาหกรรม (นางสาวรัตนา รักษัตริกุล) ขอให้ฝ่ายเลขานุการฯ เสนอข้อมูล ที่มาของการกำหนดประเด็นการอบรมผู้ประกอบการต้องไม่เกิน ๕๐ คนต่อครั้ง การอบรมผู้สัมผัสอาหาร ต้องไม่เกิน ๑๐๐ คนต่อครั้ง และข้อ ๑๘ วิทยากรในการอบรม การอบรมผู้ประกอบการ ต้องมีวิทยากรอย่างน้อย ๒ คน และการอบรม ผู้สัมผัสอาหาร ต้องมีวิทยากรอย่างน้อย ๓ คน

ฝ่ายเลขานุการฯ (ผู้แทนสำนักสุขาภิบาลอาหารและน้ำ) ให้ข้อมูลต่อที่ประชุมว่า หน่วยรับรองการฝึกอบรม ที่กำหนดในร่างประกาศกระทรวงฯ มีอายุ ๕ ปี รูปแบบในการออกหลักฐานการรับรองเป็นวุฒิบัตรหรือบัตรประจำตัวผู้สัมผัสอาหาร เนื่องจากองค์การปกครองส่วนท้องถิ่นมีศักยภาพในการออกหลักฐานรับรองแตกต่างกัน ร่างประกาศกระทรวงฯ จึงเปิดกว้างและเสนอเป็นทางเลือกในการนำไปปรับใช้ให้เหมาะสมกับบริบทของพื้นที่ และระยะเวลาฝึกอบรมของผู้ประกอบการที่กำหนดไว้ร้อยละ ๘๐ เนื่องจากหลักความเป็นจริง และ ... อาจไม่มีเวลาเข้ารับการฝึกอบรมเต็มเวลาย่อยละ ๑๐๐ และจำนวนวิทยากรการอบรมโดยหลักสูตรเฉพาะทางเกี่ยวกับกิจการต้องมีวิทยากรอย่างน้อย ๓ คน และหลักสูตรผู้สัมผัสอาหารต้องมีวิทยากรอย่างน้อย ๒ คน เพื่อควบคุมคุณภาพ

มาตรฐานในการอบรม โดยการอบรมตามหลักสูตร Food Inspector ซึ่งเป็นการอบรมขั้นพื้นฐานที่ดำเนินการมาแล้วเป็นเวลาหลายปี รวมทั้งมีผู้เข้ารับการอบรมวิทยาการจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นทั่วประเทศ โดยกฎกระทรวงมีผลบังคับใช้วันที่ ๑๖ ธันวาคม ๒๕๖๑ ส่วนที่ต้องดำเนินการให้แล้วเสร็จตามร่างประกาศกระทรวงฯ ต้องดำเนินการภายในระยะเวลา ๓ ปี

ประธานการประชุม (นายดนัย ธีวันดา) เสนอความเห็นต่อที่ประชุมว่า การออกประกาศกระทรวงฯ ต้องศึกษาให้รอบด้านและครอบคลุมหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ที่ต้องดำเนินการตามร่างประกาศกระทรวงฯ เพื่อลดปัญหาในการดำเนินงานของหน่วยงาน

ผู้แทนสมาคมองค์การบริหารส่วนตำบลแห่งประเทศไทย (นายณดล แก้วสุพัฒน์) ให้ความเห็นต่อที่ประชุมว่า กรณีเป็นภารกิจถ่ายโอนให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินการ ต้องถ่ายโอนทั้งอำนาจและหน้าที่ กระทรวงมหาดไทยจึงสามารถดำเนินการออกระเบียบเพื่อรองรับได้ ส่วนกรณีให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินการตามหน้าที่ แต่อำนาจยังอยู่ที่ส่วนราชการนั้น กรณีนี้ถือว่าเป็นภารกิจซ้ำซ้อนทำให้เกิดปัญหาในทางปฏิบัติ ในปัจจุบันยังไม่มีระบบที่ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นใช้ระเบียบร่วมกับราชการส่วนกลาง เนื่องจากตามกฎหมายจัดตั้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น การบริหารราชการส่วนท้องถิ่นเป็นไปตามที่กระทรวงมหาดไทยกำหนด โดยกระทรวงมหาดไทยจะออกระเบียบรองรับได้ต้องเป็นไปตามกฎหมายจัดตั้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และเป็นภารกิจถ่ายโอนสมบูรณ์ทั้งอำนาจและหน้าที่

ผู้ทรงคุณวุฒิในคณะกรรมการสาธารณสุข (นายเสริมเกียรติ วรดิษฐ์) ให้ความเห็นต่อที่ประชุมว่า หลักเกณฑ์ตามร่างประกาศกระทรวงฯ ชอบหรือไม่ ความพร้อมขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และผู้ประกอบการ ผู้สัมผัสอาหาร รวมทั้งหน่วยงานฝึกอบรมตามร่างประกาศกระทรวงฯ มีความพร้อมในการดำเนินการตามหลักเกณฑ์ที่กฎหมายกำหนดหรือไม่

ผู้ทรงคุณวุฒิในคณะกรรมการสาธารณสุข (นายศุภล ศรีสุขวัฒนา) ให้ความเห็นต่อที่ประชุมว่า กฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุขให้อำนาจองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเป็นผู้ดำเนินการตามพระราชบัญญัตินี้ กระทรวงสาธารณสุขไม่มีอำนาจในการพิจารณาอนุญาต หรือสั่งการ ยกเว้นอธิบดีกรมอนามัยโดยต้องอาศัย เหตุการณ์ที่เป็นอันตรายร้ายแรงจึงสามารถสั่งการได้ตามมาตรา ๘ ซึ่งเป็นข้อเท็จจริงในบทบัญญัติ โดยเจ้าพนักงานท้องถิ่น หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเป็นผู้มีอำนาจตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุขทั้ง ๗ หมวด ตั้งแต่หมวด ๓ ถึง หมวด ๘ ตามกฎหมายว่าด้วยการกำหนดแผนและขั้นตอนการกระจายอำนาจให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น กำหนดไว้ว่าภารกิจของราชการส่วนกลางหากจะถ่ายโอนอำนาจให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นโดยผ่านกระบวนการของกฎหมายว่าด้วยการกำหนดแผนและขั้นตอนการกระจายอำนาจฯ ซึ่งเป็นหลักการโดยทั่วไปตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข คณะกรรมการสาธารณสุขมีหน้าที่ในการส่งเสริม สนับสนุน ให้คำปรึกษา เสนอแนะต่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในการการบังคับใช้กฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุขให้เกิดประโยชน์ต่อประชาชน ในท้องถิ่น ด้วยภารกิจตามร่างประกาศกระทรวงฯ ฉบับนี้ เป็นภารกิจขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ซึ่งไม่เกี่ยวกับประกาศของคณะกรรมการกระจายอำนาจ ประเด็นข้อห่วงกังวลของคณะกรรมการสาธารณสุขมีความเชื่อมโยงกับระเบียบกระทรวงมหาดไทย กรณีหากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นใช้งบประมาณเพื่อการดำเนินการใดๆ ซึ่งระเบียบกระทรวงมหาดไทยเป็นระเบียบกลางที่รองรับการจัดสรรงบประมาณ การเตรียมการ ที่อยู่ในกรอบภารกิจหน้าที่ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ส่วนประเด็นที่มีการกำหนดในร่างประกาศกระทรวงฯ ให้มีผลบังคับใช้ภายใน ๙๐ วันนับแต่วันประกาศในราชกิจจานุเบกษา ตามกฎกระทรวงในข้อ ๒๒ (๒) กำหนดว่า การดำเนินการตามข้อ ๒๑ (๒) คือ การจัดให้มีการอบรมผู้ประกอบการและผู้สัมผัสอาหารให้ดำเนินการภายในเวลาที่กำหนด ๒ ปี และระยะเวลาที่กำหนดในร่างประกาศกระทรวงฯ อีก ๙๐ วัน การดำเนินการตามกรอบระยะเวลาที่กำหนดในร่างประกาศฯ เพียงพอในการเตรียมการ กรณีประเด็นของกรุงเทพมหานครที่มีร้านอาหารและ ... ในร่าง ... เป็นจำนวนมาก ในข้อ ๒๕ ของร่างประกาศกระทรวงฯ กำหนดไว้ว่า ผู้ผ่านการอบรมหลักสูตรการสุขาภิบาลอาหารสำหรับผู้สัมผัสอาหาร ของกรมอนามัย

และหลักสูตรการสุขาภิบาลอาหารของกรุงเทพมหานคร ก่อนวันที่ประกาศนี้มีผลใช้บังคับและยังไม่ครบ ๓ ปีนับแต่วันที่ผ่านการอบรมให้ถือว่าผู้นั้นผ่านการอบรมผู้ประกอบการและผู้สัมผัสอาหารตามประกาศนี้ เรื่องกรอบระยะเวลาตามกฎหมายอาจไม่เป็นปัญหาในการดำเนินงาน ส่วนประเด็นงบประมาณ ในกระบวนการยกร่างประกาศกระทรวงฯ กรุงเทพมหานครมีข้อเสนอให้กำหนดอัตราค่าธรรมเนียมในการอบรมในร่างประกาศกระทรวงฯ ด้วยข้อจำกัดในข้อกฎหมายไม่อาจกำหนดอัตราค่าธรรมเนียมในร่างประกาศกระทรวงฯ ด้วยอำนาจตามกฎหมายขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นสามารถกำหนดอัตราค่าธรรมเนียมในบริการใดๆ ที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นจัดให้ประชาชนได้

ผู้ทรงคุณวุฒิในคณะกรรมการสาธารณสุข (นางขวัญฤดี โชติชนาทวิวงศ์) ให้ความเห็นต่อที่ประชุมว่า หน่วยงานจัดอบรมตามร่างประกาศกระทรวงฯ ในข้อ (๓) สามารถขอความเห็นชอบจากกรมอนามัย ซึ่งสามารถแบ่งเบาภาระของหน่วยงานภาครัฐในการจัดอบรมได้

ผู้แทนสมาคมองค์การบริหารส่วนตำบลแห่งประเทศไทย (นายณดล แก้วสุพัฒน์) ให้ความเห็นต่อที่ประชุมว่า ร่างประกาศกระทรวงฯ ครอบคลุมผู้ประกอบการหรือผู้สัมผัสอาหารที่เป็นแรงงานต่างด้าวหรือไม่ โดยอาจเชื่อมโยงข้อมูลกับกระทรวงแรงงาน ขอให้ที่ประชุมพิจารณาประเด็นดังกล่าวเพิ่มเติม

ประธานการประชุม (นายดนัย อีวันดา) ให้ความเห็นต่อที่ประชุมว่า การรับฟังความคิดเห็นต่อร่างประกาศกระทรวงฯ จากหน่วยงานที่เกี่ยวข้องทั้ง ๗ หน่วยงาน มีข้อเสนอแนะต่อร่างประกาศกระทรวงฯ หรือไม่ และมีการนำข้อเสนอแนะมาปรับแก้ไขร่างประกาศกระทรวงฯ หรือไม่

ฝ่ายเลขานุการฯ (ผู้แทนสำนักสุขาภิบาลอาหารและน้ำ) ให้ข้อมูลต่อที่ประชุมว่า การรับฟังความคิดเห็นต่อร่างประกาศกระทรวงฯ มีการรับฟังความคิดเห็นก่อนนำร่างประกาศกระทรวงฯ เข้าประชุมในคณะกรรมการพิจารณากลับกรอร่างกฎหมายฯ โดยข้อคิดเห็นดังกล่าวได้มีการนำเสนอในคณะกรรมการพิจารณากลับกรอฯ โดยเฉพาะข้อคิดเห็นของกรุงเทพมหานครประเด็นให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเป็นหน่วยงานจัดการอบรม ซึ่งได้มีการปรับแก้ไขร่างประกาศกระทรวงฯ ส่วนหน่วยงานจัดการอบรมแบ่งเป็น ๓ ส่วน ได้แก่ ๑) กรมอนามัย ๒) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และ ๓) หน่วยงานที่ได้รับความเห็นชอบจากกรมอนามัย ให้เป็นหน่วยงานจัดการอบรมผู้ประกอบการและผู้สัมผัสอาหาร

ผู้แทนอธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น (นายราม จินตมาศ) ให้ความเห็นต่อที่ประชุมว่า หน่วยงานที่ตอบกลับข้อคิดเห็นมายังกรมอนามัยตอบกลับมาครบทุกหน่วยงานหรือไม่ และมีหน่วยงานที่ไม่เห็นด้วยหรือมีข้อเสนอแนะต่อร่างประกาศกระทรวงฯ ก็หน่วยงาน และเป็นอำนาจหน้าที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ต้องดำเนินการเป็นหน่วยงานฝึกอบรมหรือไม่

ผู้ทรงคุณวุฒิในคณะกรรมการสาธารณสุข (นายศุภล ศรีสุขวัฒนา) ให้ความเห็นต่อที่ประชุมว่า สำคัญในร่างประกาศกระทรวงฯ บังคับผู้ประกอบการเป็นหลักโดยผู้ประกอบการต้องดำเนินการให้แล้วเสร็จภายใน ๒ ปี และต้องผ่านการอบรมตามร่างประกาศกระทรวงฯ ข้อเท็จจริงอำนาจหน้าที่ ซึ่งการดำเนินการจัดการอบรมตามร่างประกาศกระทรวงฯ ดังกล่าว เป็นดุลพินิจขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นมีการกีดกันการหลายภารกิจ งบประมาณที่ได้รับ และกำลังคนอาจไม่เพียงพอต่อการดำเนินการตามอำนาจหน้าที่ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นมีการดำเนินการมาโดยตลอดเป็นดุลพินิจขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในการดำเนินการตามร่างประกาศกระทรวงฯ ดังกล่าว

ผู้แทนปลัดกรุงเทพมหานคร (นางวันพร ศรีเลิศ) ให้ความเห็นต่อที่ประชุมว่า กรณีองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นไม่สามารถดำเนินการได้ และให้หน่วยงานอื่นดำเนินการแทน เช่น มหาวิทยาลัย กรณีนี้เสนอให้เพิ่มเติมข้อความ “หน่วยงานฝึกอบรมที่ได้รับความเห็นชอบจากกรมอนามัยสามารถจัดเก็บค่าธรรมเนียมจากการอบรมได้” ในร่างประกาศกระทรวงฯ เพื่อเพิ่มศักยภาพขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นหรือกรุงเทพมหานคร ในกรณี ... ดำเนินการได้รวดเร็วและมีประสิทธิภาพเพิ่มมากขึ้น กรณีไม่มีการออกข้อบัญญัติท้องถิ่นเพื่อยกงบประมาณในการดำเนินงานของผู้ประกอบการและผู้สัมผัสอาหาร ปัจจุบันกรุงเทพมหานครใช้วิธีการกำหนดเงื่อนไข

ในการยื่นขอต่ออายุใบอนุญาตต้องมีบัตรประจำตัวหรือหนังสือรับรองที่ผ่านการฝึกอบรมแนบมาพร้อมด้วย
ในกรณีไม่มีใบอนุญาตหรือหนังสือรับรองที่ผ่านการอบรมผู้ประกอบการหรือผู้สัมผัสอาหารไม่สามารถต่อใบอนุญาต
ซึ่งทำให้ผู้ประกอบการและผู้สัมผัสอาหารเข้าสู่ระบบได้เร็วขึ้น และเสนอให้หน่วยงานฝึกอบรมในข้อ (๓)
สามารถจัดเก็บค่าธรรมเนียมจากการอบรมได้

ผู้แทนอธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น (นายราม จันทมาศ) ให้ความเห็นต่อที่ประชุมว่า
กฎกระทรวงฯ มีสภาพบังคับบังคับการปกครองส่วนท้องถิ่นต้องดำเนินการ ดังนั้นในร่างประกาศกระทรวงฯ
คำนิยาม หน่วยงานจัดการอบรมใน (๒) เสนอให้ตัดข้อความ “ที่แจ้งกรมอนามัย” เนื่องจากการแจ้งเป็นวิธีการดำเนินงาน
ซึ่งระบุไว้แล้วในข้อ ๖ และแก้ไขข้อความจาก “ข้อ ๖ ให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น
ที่จะดำเนินการจัดการอบรมให้แก่ผู้ประกอบการ หรือผู้สัมผัสอาหารต้องแจ้งกรมอนามัย” แก้ไขเป็น “ข้อ ๖
ให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่จะดำเนินการจัดการอบรมให้แก่ผู้ประกอบการ
หรือผู้สัมผัสอาหารให้แจ้งกรมอนามัย”

ผู้แทนเลขาธิการคณะกรรมการอาหารและยา (นายวิษณุ เชื้อพันธ์) ให้ความเห็นต่อที่ประชุมว่า
ประเด็นค่าธรรมเนียมตามที่ผู้แทนกรุงเทพมหานครเสนอไม่ควรเพิ่มเติมในส่วนคำนิยาม ควรอยู่ในส่วนอื่น
เนื่องจากหน่วยงานจัดการอบรมตามร่างประกาศกระทรวงฯ แบ่งเป็น ๒ ส่วน คือ ภาครัฐ และภาคเอกชน
วิธีดำเนินการเกี่ยวกับค่าธรรมเนียมแตกต่างกัน โดยภาครัฐดำเนินการตามหลักกฎหมายกรณีกฎหมายไม่ให้อำนาจ
ไม่สามารถดำเนินการได้

ผู้ทรงคุณวุฒิในคณะกรรมการสาธารณสุข (นายเสริมเกียรติ วรดิษฐ์) ให้ความเห็นต่อที่ประชุมว่า
ประเด็นค่าธรรมเนียมควรเพิ่มเติมในส่วนอื่น ได้แก่ หมวด ๓ วิธีการอบรม หลักสูตรการอบรม และวิทยาการ
การอบรม เช่น ข้อ ๑๘/๑ หรือ ข้อ ๑๙ หน่วยงานจัดอบรมมีอำนาจเรียกเก็บค่าธรรมเนียมการอบรม
โดยค่าธรรมเนียมต้องมีหน่วยงานกำกับ กรณีเป็นหน่วยงานของรัฐเป็นหน่วยงานอบรม ได้แก่ กรมอนามัย
สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และหน่วยงานที่ได้รับอนุญาต ต้องเก็บค่าธรรมเนียม
ตามอัตราที่กำหนด เพื่อใช้เป็นมาตรฐานการดำเนินงาน ส่วนประเด็นกฎกระทรวงที่ออกตามมาตรา ๖ และมาตรา ๗
ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินการให้เป็นไปตามมาตรการในกฎกระทรวง

ผู้แทนปลัดกรุงเทพมหานคร (นางวันพร ศรีเลิศ) ให้ความเห็นต่อที่ประชุมว่า กรุงเทพมหานคร
ดำเนินการเรื่องการอบรมผู้ประกอบการและผู้สัมผัสอาหารมาเป็นระยะเวลานาน โดยกรุงเทพมหานคร
มีการกำหนดอัตราค่าธรรมเนียมขั้นต่ำไว้ พร้อมดำเนินการตามกฎหมายหรือประกาศกระทรวงฯ กรณี
หน่วยงานภายนอก เช่น มหาวิทยาลัยสามารถดำเนินการโดยใช้อัตราค่าธรรมเนียมตามที่กรุงเทพมหานครกำหนดได้

ผู้แทนอธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น (นายราม จันทมาศ) ให้ความเห็นต่อที่ประชุมว่า
ร่างประกาศกระทรวงฯ ไม่มีการกำหนดผู้มีอำนาจในการตีความวินิจฉัย กำหนดหลักเกณฑ์ กรณีกำหนดให้
ปลัดกระทรวงสาธารณสุขเป็นผู้มีอำนาจ สามารถกำหนดหลักเกณฑ์ค่าใช้จ่ายอัตราค่าธรรมเนียมในการฝึกอบรม
ได้ภายหลัง

ผู้ทรงคุณวุฒิในคณะกรรมการสาธารณสุข (นายเสริมเกียรติ วรดิษฐ์) ให้ความเห็นต่อที่ประชุมว่า
โดยหลักกฎหมายมีการกำหนดในกฎหมายระดับพระราชบัญญัติมีรัฐมนตรีเป็นผู้รักษาการ ส่วนกฎกระทรวง
หรือประกาศกระทรวงฯ ไม่มีการกำหนดว่าใครรักษาการ กรณีมีประเด็นปัญหาข้อกฎหมายในระดับกฎกระทรวงหรือ
ประกาศกระทรวงฯ จะหาหรือมายังหน่วยงานที่ออกกฎกระทรวงหรือประกาศกระทรวงฯ

ผู้แทนเลขาธิการคณะกรรมการอาหารและยา (นายวิษณุ เชื้อพันธ์) ให้ความเห็นต่อที่ประชุมว่า
กรณีค่าธรรมเนียมเห็นด้วยตามข้อเสนอของกรุงเทพมหานคร เนื่องจากการออกข้อบัญญัติท้องถิ่น อ่างฐานอำนาจ
ในการเก็บค่าธรรมเนียม โดยฐานอำนาจในการกำหนดให้มีการเก็บค่าธรรมเนียมในกฎกระทรวง: ในการ ...
กำหนดให้สามารถเก็บค่าธรรมเนียมได้ การเก็บค่าธรรมเนียมองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นสามารถเก็บค่าธรรมเนียม
ได้เนื่องจากมีกฎหมายที่ให้อำนาจองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในการเรียกเก็บค่าธรรมเนียม กรณีกรมอนามัย

และสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเป็นหน่วยงานดำเนินการต้องพิจารณาฐานอำนาจกฎหมายให้อำนาจในการดำเนินการหรือไม่

ผู้ทรงคุณวุฒิในคณะกรรมการสาธารณสุข (นายศุภมล ศรีสุขวัฒนา) ให้ความเห็นต่อที่ประชุมว่า เห็นด้วยตามที่ผู้แทนเลขาธิการคณะกรรมการอาหารและยาเสนอ เนื่องจากในการกำหนดอัตราค่าธรรมเนียมเป็นการใช้อำนาจของรัฐในการเรียกเก็บจากเอกชน โดยหลักการแล้วไม่สามารถดำเนินการได้กรณีกฎหมายไม่กำหนดอำนาจหน้าที่ไว้ ซึ่งหน่วยงานของรัฐมีสิทธิในการจัดการอบรมหากประสงค์จะเรียกเก็บค่าธรรมเนียมในการเข้ารับการอบรมต้องขออนุมัติต่อกระทรวงการคลัง ส่วนองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นมีอำนาจกำหนดอัตราค่าธรรมเนียมในการให้บริการใดๆ ตามอำนาจหน้าที่สามารถกำหนดอัตราค่าธรรมเนียมได้ กรณีค่าธรรมเนียมให้หน่วยงานเอกชนดำเนินการโดยฐานอำนาจยังไม่ชัดเจน แต่กรมอนามัยมีอำนาจในการให้ความเห็นชอบ ต่อหน่วยงานเอกชนที่จะมาดำเนินการอาจเป็นเงื่อนไขในการจัดอบรม เพื่อคุ้มครองผู้เข้ารับการอบรมในฐานะผู้อนุมัติหรืออนุญาตให้เอกชนเป็นผู้ดำเนินการ

ผู้ทรงคุณวุฒิในคณะกรรมการสาธารณสุข (นายเสริมเกียรติ วรดิษฐ์) ให้ความเห็นต่อที่ประชุมว่า ตามกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข มาตรา ๕ มาตรา ๒๐(๔) มาตรา ๖๓ มีกฎหมายขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นให้อำนาจในการกำหนดค่าธรรมเนียมและสามารถเรียกเก็บค่าธรรมเนียมตามอัตราที่กำหนดได้

ผู้ทรงคุณวุฒิในคณะกรรมการสาธารณสุข (นางขวัญฤดี โซติชนาทวีวงศ์) ให้ความเห็นต่อที่ประชุมว่า เห็นด้วยกับความเห็นของผู้ทรงคุณวุฒิในคณะกรรมการสาธารณสุข (นายศุภมล ศรีสุขวัฒนา) เนื่องจากมีลักษณะคล้ายกับกฎหมายของกรมโรงงานอุตสาหกรรม

ประธานการประชุม (นายดนัย ธีวันดา) ให้ความเห็นต่อที่ประชุมว่า กฎกระทรวงสุลักษณะของสถานที่จำหน่ายอาหารเป็นกฎกระทรวงกำหนดด้านสุลักษณะ และกฎกระทรวงฯ ไม่มีการกำหนดให้เก็บค่าธรรมเนียม กรณีมีการเก็บค่าธรรมเนียมต้องเก็บค่าธรรมเนียมในฐานอำนาจของหน่วยงาน โดยองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นและกรุงเทพมหานครสามารถดำเนินการได้ กรณีกรมอนามัย และสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดไม่สามารถเก็บค่าธรรมเนียมได้ ส่วนภาคเอกชนอาจต้องกำหนดอัตราค่าธรรมเนียมไว้เพื่อคุ้มครองผู้ฝึกอบรม

ผู้ทรงคุณวุฒิในคณะกรรมการสาธารณสุข (นายศุภมล ศรีสุขวัฒนา) ให้ความเห็นต่อที่ประชุมว่า ประเด็นความเห็นของที่ประชุมเป็นข้อเสนอต่อการบริหารจัดการในเรื่องการดำเนินการ โดยมีข้อเสนอ ๒ ประเด็น ได้แก่ ประเด็นที่ ๑ คำนิยามของหน่วยจัดการอบรมเสนอให้ตัดข้อความ “ที่แจ้งกรมอนามัย” ออก และเพิ่มเติมในข้อ ๖ เพื่อให้กรมอนามัยรับรู้ข้อมูลการดำเนินงานของพื้นที่ ประเด็นที่ ๒ เรื่องอัตราค่าบริการหรือค่าธรรมเนียมเพิ่มเติมในข้อ ๑๘/๑ หรือ ข้อ ๑๙ ให้เป็นไปตามกฎหมายที่เกี่ยวข้องหรือกฎหมายที่หน่วยงานนั้นๆ ดำเนินการ ส่วนกรณีเอกชนต้องดำเนินการให้ไม่เกินอัตราที่กำหนด

ผู้แทนกรมควบคุมโรค (นางสาวอังคณา บริสุทธิ) ให้ความเห็นต่อที่ประชุมว่า ขอแก้ไขหน้าที่ของผู้ประกอบกิจการในข้อ ๔ จาก “ผู้ประกอบกิจการมีหน้าที่จัดให้ผู้สัมผัสอาหารในสถานที่จำหน่ายอาหารของตนเข้ารับการอบรมตามหลักสูตรที่กำหนดในประกาศนี้” แก้ไขเป็น “ผู้ประกอบกิจการมีหน้าที่เข้ารับการอบรมและจัดให้ผู้สัมผัสอาหารในสถานที่จำหน่ายอาหารของตนเข้ารับการอบรมตามหลักสูตรที่กำหนดในประกาศนี้” เพื่อกำหนดหน้าที่ของผู้ประกอบกิจการให้สอดคล้องและเชื่อมโยงกับทุกข้อในร่างประกาศกระทรวงฯ ฉบับนี้

ตาราง ...

ตารางเปรียบเทียบและเหตุผลประกอบการแก้ไขเพิ่มเติมร่างประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์ และวิธีการจัดการอบรมผู้ประกอบกิจการและผู้สัมผัสอาหาร พ.ศ.

ร่างประกาศฯ ฉบับเดิม	ร่างประกาศฯ ฉบับใหม่	เหตุผล
อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๒๑ (๒) แห่งกฎกระทรวงสุขลักษณะสถานที่จำหน่ายอาหาร พ.ศ. รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขโดยคำแนะนำของคณะกรรมการสาธารณสุข จึงออกประกาศไว้ ดังต่อไปนี้	อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๒๑ (๒) แห่งกฎกระทรวงสุขลักษณะ <u>ของ</u> สถานที่จำหน่ายอาหาร พ.ศ. <u>๒๕๖๑</u> รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขโดยคำแนะนำของคณะกรรมการสาธารณสุข จึงออกประกาศไว้ ดังต่อไปนี้	แก้ไขชื่อกฎกระทรวงให้ถูกต้อง
“หน่วยงานจัดการอบรม” หมายความว่า (๑) กรมอนามัย (๒) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่แจ้งกรมอนามัย (๓) หน่วยงานที่ได้รับความเห็นชอบจากกรมอนามัย ให้เป็นหน่วยงานจัดการอบรมผู้ประกอบการและผู้สัมผัสอาหาร	“หน่วยงานจัดการอบรม” หมายความว่า (๑) กรมอนามัย (๒) สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด <u>หรือ</u> และองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น <u>ที่แจ้ง</u> กรมอนามัย <u>เพื่อทราบ</u> (๓) หน่วยงานที่ได้รับความเห็นชอบจากกรมอนามัย ให้เป็นหน่วยงานจัดการอบรมผู้ประกอบการและผู้สัมผัสอาหาร <u>ให้ดำเนินการตามข้อ ๑๗ (๑) เท่านั้น</u>	เนื่องจากการแจ้งเป็นวิธีการดำเนินงานซึ่งระบุไว้ในข้อ ๖ และเพื่อให้เกิดความชัดเจนในการปฏิบัติเกี่ยวกับคุณสมบัติของวิทยากร
หมวด ๑ หน้าที่ของผู้ประกอบการและผู้สัมผัสอาหาร ข้อ ๔ ผู้ประกอบการมีหน้าที่จัดให้ผู้สัมผัสอาหารในสถานที่จำหน่ายอาหารของตนเข้ารับการอบรมตามหลักสูตรที่กำหนดในประกาศนี้	หมวด ๑ หน้าที่ของผู้ประกอบการและผู้สัมผัสอาหาร ข้อ ๔ ผู้ประกอบการมีหน้าที่ <u>เข้ารับ</u> <u>การอบรมและ</u> จัดให้ผู้สัมผัสอาหารในสถานที่จำหน่ายอาหารของตนเข้ารับการอบรมตามหลักสูตรที่กำหนดในประกาศนี้	เพื่อให้สอดคล้องและเชื่อมโยงกับข้ออื่นในร่างประกาศกระทรวงฯ
หมวด ๒ หลักเกณฑ์การแจ้ง และการขอหนังสือรับรองเป็นหน่วยงานจัดการอบรมผู้ประกอบการและผู้สัมผัสอาหาร ข้อ ๖ ให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่จะดำเนินการจัดการอบรมให้แก่ผู้ประกอบการ หรือผู้สัมผัสอาหารต้องแจ้งกรมอนามัย โดยระบุจำนวนรุ่น สถานที่จัดการอบรม ทั้งหลักสูตรผู้ประกอบการและผู้สัมผัสอาหาร แล้วแต่กรณี	หมวด ๒ หลักเกณฑ์การแจ้ง และการขอหนังสือรับรองเป็นหน่วยงานจัดการอบรมผู้ประกอบการและผู้สัมผัสอาหาร ข้อ ๖ ให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่จะดำเนินการจัดการอบรมให้แก่ผู้ประกอบการ หรือผู้สัมผัสอาหาร <u>ให้ต้อง</u> แจ้งกรมอนามัย โดยระบุจำนวนรุ่น สถานที่จัดการอบรม ทั้งหลักสูตรผู้ประกอบการและผู้สัมผัสอาหาร แล้วแต่กรณี	แก้ไขข้อความให้สมบูรณ์เพิ่มมากขึ้น

มติที่ประชุม เห็นชอบ ต่อร่างประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์ และวิธีการ
ผู้ประกอบการและผู้สัมผัสอาหาร พ.ศ. มอบฝ่ายเลขานุการฯ การปรับแก้ไขร่างประกาศกระทรวงฯ

มติ ...

และเพิ่มเติมประเด็นอัตราบริการหรือค่าธรรมเนียมตามที่มีการเสนอในที่ประชุม รวมทั้งแจ้งเวียนร่างประกาศกระทรวงฯ ที่ปรับแก้ไขแล้วให้คณะกรรมการสาธารณสุขทราบต่อไป

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องอื่นๆ

กำหนดการประชุมครั้งต่อไป วันพุธที่ ๑๕ สิงหาคม ๒๕๖๑ เวลา ๑๓.๓๐ น.

เลิกประชุมเวลา ๑๗.๐๐ น.

นางสาวสุภาวดี จันทมุด ผู้จัดรายงานการประชุม

นางกรณิกา ดงแสง

นายदनัย ธีวันดา

ผู้ตรวจรายงานการประชุม

รองอธิบดีกรมอนามัย