รายงานการประชุมคณะกรรมการสาธารณสุข
ครั้งที่ ๑๐๘-๒/๒๕๖๐
วันจันทร์ที่ ๒๕ ธันวาคม ๒๕๖๐
ณ ห้องประชุมกำธร สุวรรณกิจ
อาคาร ๑ ชั้น ๑ กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข
อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี

****

คณะกรรมการฯ ที่มาประชุม

๑. นายโอภาส การย์กวินพงศ์	รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข หัวหน้ากลุ่มภารกิจด้านพัฒนาการสาธารณสุข แทนปลัดกระทรวงสาธารณสุข	การประชุมประธาน
๒. นายอนุกูน สุธาพันธ์	ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะด้านการจัดการมลพิษ แทนอธิบดีกรมควบคุมมลพิษ	กรรมการ
๓. น.ส.อังคณา บริสุทธิ์	ผู้อำนวยการศูนย์กฎหมาย แทนอธิบดีกรมควบคุมโรค	กรรมการ
๔. นายบัลลังก์ อุปพงษ์	ผู้อำนวยการศูนย์วิทยาศาสตร์การแพทย์ที่ ๑๒/๑ แทนอธิบดีกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์	กรรมการ
๕. นายดิษพล บุตรดีวงศ์	ผู้อำนวยการส่วนส่งเสริมการสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม แทนอธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น	กรรมการ
๖. นายอำนวย ภู่ระหงษ์	ผู้อำนวยการกองความปลอดภัยแรงงาน แทนอธิบดีกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน	กรรมการ
๗. น.ส.รัตนา รักษ์ตระกูล	นักวิทยาศาสตร์เชี่ยวชาญ แทนอธิบดีกรมโรงงานอุตสาหกรรม	กรรมการ
๘. นายพูลลาภ ฉันทวิจิตรวงศ์	รองเลขาธิการคณะกรรมการอาหารและยา แทนเลขาธิการคณะกรรมการอาหารและยา	กรรมการ
๙. นางรสริน อมรพิทักษ์พันธ์	นักวิชาการสิ่งแวดล้อมชำนาญการพิเศษ แทนเลขาธิการสำนักงานนโยบายและแผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม	กรรมการ
๑๐. นายสรสิช เหลืองรุ่งเกียรติ	รักษาการผู้อำนวยการสำนักงานสุขาภิบาลสิ่งแวดล้อม สำนักอนามัย แทนปลัดกรุงเทพมหานคร	กรรมการ
๑๑. นางพัจนา สุภาสูรย์	นักวิทยาศาสตร์ชำนาญการพิเศษ แทนอธิบดีกรมวิชาการเกษตร	กรรมการ
๑๒. น.ส.เสียงพิณ ปาลกะวงศ์ ณ อยุธยา	รองปลัดองค์การบริหารส่วนจังหวัดสุรินทร์ แทนนายกสมาคมองค์การบริหารส่วนจังหวัดแห่งประเทศไทย	กรรมการ
๑๓. นายนพดล แก้วสุพัฒน์	นายกสมาคมองค์การบริหารส่วนตำบลแห่งประเทศไทย	กรรมการ
๑๔. นายเสริมเกียรติ วรดิษฐ์	ผู้ทรงคุณวุฒิ	กรรมการ
๑๕. นางขวัญฤดี โชติชนาทวีวงศ์	ผู้ทรงคุณวุฒิ	กรรมการ
๑๖. นายดนัย ธีวันดา	รองอธิบดีกรมอนามัย แทนอธิบดีกรมอนามัย	กรรมการและเลขานุการ

คณะกรรมการฯ...

คณะกรรมการฯ ที่ไม่มาประชุม

๑. นายทวีสุข พันธุ์เพ็ง	ผู้ทรงคุณวุฒิ	กรรมการ
๒. นายเมธี จันท์จารุภรณ์	ผู้ทรงคุณวุฒิ	กรรมการ
๓. อธิบดีกรมโยธาธิการและผังเมือง		กรรมการ
๔. นายกสมาคมสันนิบาตเทศบาลแห่งประเทศไทย		กรรมการ

ผู้เข้าร่วมประชุม

๑. นายสมศักดิ์ ศิริวนารังสรรค์	ผู้อำนวยการกองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ
๒. นางสุกานดา พัดพาดี	นักวิชการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ กองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ
๓. น.ส.พนิดา เจริญสุข	รักษาการนักวิชการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ กองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ
๔. น.ส.วาสนา ลุนสำโรง	นักวิชการสาธารณสุขชำนาญ กองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ
๕. น.ส.ธีตา อัจฉริยะประสิทธิ์	นักวิชาการประชาสัมพันธ์ สมาคมองค์การบริหารส่วนจังหวัดแห่งประเทศไทย
๖. น.ส.อรดี พรหมคำ	นิติกร สมาคมองค์การบริหารส่วนจังหวัดแห่งประเทศไทย
๗. น.ส.วิจิตรา สีสุวรรณ์	นักวิชาการสาธารณสุข ศูนย์บริหารกฎหมายสาธารณสุข

ฝ่ายเลขานุการฯ

๑. นายสมชาย ตู้แก้ว	ผู้อำนวยการศูนย์บริหารกฎหมายสาธารณสุข
๒. น.ส.พรรณวรท อุดมผล	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ศูนย์บริหารกฎหมายสาธารณสุข
๓. น.ส.สุภาวดี จันทมุด	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ศูนย์บริหารกฎหมายสาธารณสุข
๔. น.ส.อริษา จันทร์ทำ	นักวิชาการสาธารณสุข ศูนย์บริหารกฎหมายสาธารณสุข
๕. น.ส.กมลชนก จัดนอก	นักวิชาการสาธารณสุข ศูนย์บริหารกฎหมายสาธารณสุข

เริ่มประชุมเวลา ๑๓.๓๐ น.

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องประธานแจ้งที่ประชุมทราบ

๑.๑ คำสั่งคณะกรรมการสาธารณสุข ที่ ๑๗/๒๕๖๐ เรื่อง ยกเลิกคำสั่งแต่งตั้งคณะอนุกรรมการสาธารณสุขจังหวัดตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕

ฝ่ายเลขานุการฯ ให้ข้อมูลที่ประชุมว่า ปัจจุบันพระราชบัญญัติการสาธารณสุข (ฉบับที่ ๓) พ.ศ. ๒๕๖๐ ได้กำหนดให้คณะกรรมการสาธารณสุขจังหวัดและคณะกรรมการสาธารณสุขกรุงเทพมหานครมีอำนาจหน้าที่ตามกฎหมาย เพื่อทำหน้าที่เป็นกลไกในการขับเคลื่อนการดำเนินงานบังคับใช้กฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุขในระดับพื้นที่ จะมีผลใช้บังคับเมื่อพ้นกำหนดหนึ่งร้อยแปดสิบวันนับแต่วันประกาศในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป คือตั้งแต่วันที่ ๑๙ ธันวาคม ๒๕๖๐ โดยมติที่ประชุมคณะกรรมการสาธารณสุข ครั้งที่ ๑๐๗-๑/๒๕๖๑ วันพุธที่ ๒๒ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๐ เห็นชอบ และมอบให้ฝ่ายเลขานุการฯ ทำหนังสือเสนอให้ประธานกรรมการสาธารณสุขลงนาม ซึ่งประธานกรรมการสาธารณสุขได้ลงนามเมื่อวันที่ ๑๙ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๐ เรียบร้อยแล้ว

มติที่ประชุม รับทราบ และมอบให้ฝ่ายเลขานุการฯ นับจำนวนครั้งที่ประชุมคณะกรรมการสาธารณสุขตามปีปฏิทิน

๑.๒ คำสั่งคณะกรรมการสาธารณสุข ที่ ๑๘/๒๕๖๐ เรื่อง ยกเลิกคำสั่งแต่งตั้งคณะอนุกรรมการยกร่างคำวินิจฉัยอุทธรณ์ตามกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข

ฝ่ายเลขานุการฯ ให้ข้อมูลที่ประชุมว่า ปัจจุบันพระราชบัญญัติการสาธารณสุข (ฉบับที่ ๓) พ.ศ. ๒๕๖๐ ได้กำหนดให้คณะกรรมการพิจารณาอุทธรณ์ มีอำนาจหน้าที่ตามกฎหมาย ตั้งแต่วันที่ ๑๙ ธันวาคม ๒๕๖๐ ซึ่งมติที่ประชุมคณะกรรมการสาธารณสุข ครั้งที่ ๑๐๗-๑/๒๕๖๑ วันพุธที่ ๒๒ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๐ เห็นชอบ โดยมอบให้ฝ่ายเลขานุการฯ ปรับแก้ตามข้อเสนอของกรรมการ และทำหนังสือเสนอให้ประธาน

กรรมการสาธารณสุขลงนาม ซึ่งประธานกรรมการสาธารณสุขได้ลงนามเมื่อวันที่ ๑๙ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๐ เรียบร้อยแล้ว

มติที่ประชุม รับทราบ

๑.๓ คำแนะนำของคณะกรรมการสาธารณสุข เรื่อง แนวทางการควบคุมการประกอบกิจการสถานที่ออกกำลังกาย พ.ศ. ๒๕๖๐

ฝ่ายเลขานุการฯ ให้ข้อมูลที่ประชุมว่า ตามมติที่ประชุมคณะกรรมการสาธารณสุข ครั้งที่ ๑๐๖-๗/๒๕๖๐ วันจันทร์ที่ ๒๕ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๐ เห็นชอบ โดยมอบให้ฝ่ายเลขานุการฯ ปรับแก้ตามข้อเสนอของกรรมการ และทำหนังสือเสนอให้ประธานกรรมการสาธารณสุขลงนาม ซึ่งประธานกรรมการสาธารณสุขได้ลงนามเมื่อวันที่ ๒๑ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๐ เรียบร้อยแล้ว

มติที่ประชุม รับทราบ

<u>ระเบียบวาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุม</u>

มติที่ประชุม รับรองรายงานการประชุมคณะกรรมการสาธารณสุข ครั้งที่ ๑๐๗-๑/๒๕๖๑ วันพุธที่ ๒๒ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๐ โดยการแก้ไขเพิ่มเติมหน้า ๕ บรรทัดที่ ๓๕ จากข้อความ "เพื่อให้เกิดความเหมาะสมต่อการดำเนินงานในระดับพื้นที่ และมีกระบวนการสรรหาที่มีความโปร่งใสมากยิ่งขึ้น" แก้ไขเป็น "เหตุผลที่ฝ่ายเลขานุการฯ นำร่างประกาศกระทรวงสาธารณสุขฯ ดังกล่าว เสนอต่อที่ประชุมคณะกรรมการสาธารณสุขพิจารณาทบทวน เพื่อปรับปรุงแก้ไขเพิ่มเติมความในข้อ ๗ ข้อ ๘ และข้อ ๑๐ ให้เกิดความเหมาะสมต่อการดำเนินงานในระดับพื้นที่ และมีกระบวนการสรรหาที่มีความโปร่งใสมากยิ่งขึ้น"

<u>ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่อง</u>

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

ฝ่ายเลขานุการฯ ให้ข้อมูลที่ประชุมว่า แผนการเสนอร่างกฎหมายตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ และพระราชบัญญัติการสาธารณสุข (ฉบับที่ ๓) พ.ศ. ๒๕๖๐ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑ จะมีการดำเนินการเสนอร่างกฎหมายจำนวนทั้งหมด ๒๑ ฉบับ โดยแบ่งออกเป็น ร่างกฎกระทรวงฯ จำนวน ๔ ฉบับ และร่างประกาศกระทรวงสาธารณสุขฯ จำนวน ๑๖ ฉบับ ร่างประกาศกรมอนามัยฯ จำนวน ๑ ฉบับ ซึ่งมีรายละเอียดดังตารางต่อไปนี้

ตารางที่ ๑ กระบวนการดำเนินงานและการเสนอร่างกฎหมายระดับอนุบัญญัติ

ลำดับ	กระบวนการดำเนินงาน	ร่าง กฎกระทรวงฯ (ฉบับ)	ร่าง ประกาศกระทรวง สาธารณสุขฯ (ฉบับ)	ร่างประกาศ กรมอนามัย (ฉบับ)	รวม (ฉบับ)
๑	กระบวนการยกร่างกฎหมายระดับอนุบัญญัติ	๓	๓	-	๖
๒	กระบวนการเสนอคณะอนุกรรมการด้านวิชาการ	๑	๙	-	๑๐
๓	กระบวนการเสนอคณะอนุกรรมการพิจารณากลั่นกรองฯ	-	๒	๑	๓
๔	กระบวนการเสนอคณะกรรมการสาธารณสุข	-	๒	-	๒
รวมทั้งหมด		๔	๑๖	๑	๒๑

ความเห็น...

ความเห็นของที่ประชุม

การดำเนินงานของคณะกรรมการสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๑ ต้องพิจารณาร่างกฎหมายระดับอนุบัญญัติ จำนวนทั้งหมด ๒๑ ฉบับ โดยคณะกรรมการสาธารณสุขให้คำแนะนำต่อผู้มีอำนาจลงนามในกฎหมาย กรณีไม่ลงนามต้องนำกลับมาทบทวนตามขั้นตอนของกฎหมายต่อไป ดังนั้นในการพิจารณาของคณะกรรมการสาธารณสุขต้องมีความรัดกุม มีข้อมูลสนับสนุนเพียงพอต่อการลงนามในกฎหมายด้วย

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องเพื่อพิจารณา

๔.๑ ร่างประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง กำหนดประเภทหรือขนาดของกิจการ และหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขที่ผู้ขออนุญาตจะต้องดำเนินการก่อนการพิจารณาออกใบอนุญาต พ.ศ. ....

ฝ่ายเลขานุการฯ ให้ข้อมูลที่ประชุมว่า พระราชบัญญัติการสาธารณสุข (ฉบับที่ ๓) พ.ศ. ๒๕๖๐ ประกาศในราชกิจจานุเบกษา เมื่อวันที่ ๒๒ มิถุนายน ๒๕๖๐ ซึ่งจะมีผลใช้บังคับเมื่อพ้นกำหนดหนึ่งร้อยแปดสิบวันนับแต่วันประกาศในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป คือตั้งแต่วันที่ ๑๙ ธันวาคม ๒๕๖๐ เพื่อประโยชน์ในการป้องกันเหตุรำคาญหรือผลกระทบต่อสภาวะความเป็นอยู่ที่เหมาะสมกับการดำรงชีพของประชาชนหรือสิ่งแวดล้อม โดยกำหนดประเภทและขนาดของกิจการ รวมถึงกำหนดหลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขที่ผู้ขออนุญาตจะต้องดำเนินการก่อนการอนุญาตและการรับฟังความคิดเห็นของประชาชนที่เกี่ยวข้อง ตามมาตรา ๕๔ วรรคสอง แห่งพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยพระราชบัญญัติการสาธารณสุข (ฉบับที่ ๓) พ.ศ. ๒๕๖๐ ซึ่งกองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพจึงได้เสนอร่างประกาศกระทรวงสาธารณสุข กำหนดประเภทหรือขนาดของกิจการ และหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขที่ผู้ขออนุญาตจะต้องดำเนินการก่อนการพิจารณาออกใบอนุญาต พ.ศ. .... โดยมีสาระสำคัญสรุปได้ดังนี้

๑. กำหนดระยะเวลาที่มีผลบังคับใช้

๒. กำหนดคำนิยามเกี่ยวกับกิจการ และผู้ขออนุญาต

๓. กำหนดประเภทหรือขนาดของกิจการที่ผู้ดำเนินกิจการหรือผู้ขออนุญาตจะต้องดำเนินการก่อนการพิจารณาอนุญาต

๔. กำหนดให้ผู้ขออนุญาตประกอบกิจการจะต้องปฏิบัติตามแนวทางปฏิบัติด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม

๕. กำหนดให้ผู้ขออนุญาตประกอบกิจการต้องจัดทำรายงานขั้นตอนการประกอบกิจการและมาตรการการป้องกันหรือแก้ไขด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม

๖. กำหนดให้ผู้ขออนุญาตประกอบกิจการต้องจัดให้มีกระบวนการรับฟังความคิดเห็นของประชาชนที่เกี่ยวข้อง ตามหลักเกณฑ์ในการรับฟังความเห็นของประชาชนที่เกี่ยวข้อง ตามที่กระทรวงสาธารณสุขประกาศกำหนด

๗. กำหนดหลักเกณฑ์การยื่นคำขอใบอนุญาตประกอบกิจการ

ทั้งนี้ได้ผ่านการพิจารณาของคณะอนุกรรมการพิจารณากลั่นกรองร่างกฎหมายระดับอนุบัญญัติตามกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุขเรียบร้อยแล้ว จึงขออนุญาตให้ผู้แทนกองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพนำเสนอข้อมูลในภาพรวมของร่างประกาศฉบับนี้ต่อไป

ผู้แทนกองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ ให้ข้อมูลที่ประชุมว่า เนื่องจากกิจการแต่ละประเภทมีการใช้วัตถุดิบ กระบวนการผลิตที่แตกต่างกัน และมีความเสี่ยงต่อสุขภาพรวมถึงผลกระทบในระดับที่แตกต่างกัน ควรมีการกำหนดหลักเกณฑ์ในการควบคุมที่มีความเฉพาะกับแต่ละประเภทกิจการ เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในกระบวนการอนุญาตขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นมากขึ้น โดยแบ่งออกเป็น ๓ ส่วน ดังนี้

ส่วนที่ ๑...

ส่วนที่ ๑ กิจการที่ต้องขออนุญาตตามมาตรา ๕๔ วรรคสอง แห่งพระราชบัญญัติการสาธารณสุข (ฉบับที่ ๓) พ.ศ. ๒๕๖๐ ได้แก่

๑. หมวด ๓ การจัดการสิ่งปฏิกูลและมูลฝอย

๒. หมวด ๗ กิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

๓. หมวด ๘ ตลาด สถานที่จำหน่ายอาหารและสถานที่สะสมอาหาร

๔. หมวด ๙ การจำหน่ายสินค้าในที่หรือทางสาธารณะ

ส่วนที่ ๒ หลักเกณฑ์ในการพิจารณาการกำหนดประเภทกิจการ ได้แก่

๑. กิจการใดที่มีการใช้วัตถุดิบในกระบวนการผลิตหรือปล่อยมลพิษที่อาจส่งผลต่อสภาวะความเป็นอยู่ที่เหมาะสมกับการดำรงชีพ ได้แก่

๑.๑ สิ่งคุกคามทางกายภาพ คือการก่อให้เกิดฝุ่นละอองอย่างต่อเนื่อง เสียงดังรบกวนและกลิ่นรบกวน

๑.๒ สิ่งคุกคามทางเคมี คือสารเคมีที่ไม่ก่อมะเร็งและสารเคมีที่ก่อมะเร็ง

๑.๓ สิ่งคุกคามทางชีวภาพ ไม่ว่าจะเป็นเชื้อจุลินทรีย์ หรือสารเคมีที่เป็นพิษ

๒. กิจการใดที่มีข้อมูลเหตุการณ์เรื่องร้องเรียน อุบัติเหตุ ที่บ่งชี้ว่ามีสิ่งคุกคามหรือมลพิษที่ส่งผลกระทบต่อสุขภาพ

ส่วนที่ ๓ หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขที่ผู้ขออนุญาตจะต้องดำเนินการก่อนการพิจารณาอนุญาต โดยแบ่งกิจการตามระดับความเสี่ยงออกเป็น ๓ ระดับ ดังนี้

๑. ความเสี่ยงต่ำ คือกิจการที่อาจก่อให้เกิดผลกระทบต่อสุขภาพร่างกาย จิตใจ หรือสังคม ซึ่งสามารถราชการส่วนท้องถิ่นสามารถอาศัยอำนาจตามความแห่งกฎกระทรวงควบคุมสถานประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๖๐ ในการแก้ไขปัญหาดังกล่าว

๒. ความเสี่ยงปานกลาง คือกิจการที่อาจก่อให้เกิดผลกระทบต่อสุขภาพร่างกาย จิตใจ หรือสังคม จนไม่สามารถดำเนินชีวิตได้อย่างปกติ จึงต้องมีมาตรการป้องกันแก้ไข โดยสร้างการมีส่วนร่วมของชุมชน และให้ปฏิบัติตามแนวทางด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม รวมทั้งมีกระบวนการรับฟังความเห็นของประชาชนที่เกี่ยวข้อง

๓. ความเสี่ยงสูง คือกิจการที่อาจก่อให้เกิดผลกระทบต่อสุขภาพร่างกาย จิตใจ หรือสังคม เป็นผลกระทบต่อเนื่องให้เกิดความเจ็บป่วยไม่สามารถพื้นฟูสุขภาพ หรือถึงขั้นเสียชีวิต จึงต้องมีการประเมินผลกระทบและกำหนดมาตรการป้องกันแก้ไข โดยสร้างการมีส่วนร่วมของชุมชน และให้ปฏิบัติตามแนวทางด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม รวมทั้งมีกระบวนการรับฟังความเห็นของประชาชนที่เกี่ยวข้อง

ความเห็นของที่ประชุม

ประเด็นหลักการและเหตุผลของร่างประกาศกระทรวงสาธารณสุขฯ ดังกล่าว

การกำหนดหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขที่ผู้ขออนุญาตจะต้องดำเนินการก่อนการพิจารณาอนุญาต โดยแบ่งกิจการตามระดับความเสี่ยงออกเป็น ๓ ระดับ ได้แก่ ความเสี่ยงต่ำ ความเสี่ยงปานกลาง และความเสี่ยงสูง พบว่าประเภทกิจการที่อยู่ระดับความเสี่ยงสูง มีจำนวนทั้งหมด ๑๔ กิจการ โดยร่างประกาศกระทรวงสาธารณสุขฯ ได้กำหนดหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขที่ผู้ขออนุญาตจะต้องดำเนินการก่อนการพิจารณาอนุญาตสำหรับกิจการการผลิต สะสม ขนส่งดอกไม้เพลิง หรือสารเคมีอันเป็นส่วนประกอบในการผลิตดอกไม้เพลิงเพียงเท่านั้น จึงเห็นควรกำหนดแนวทางปฏิบัติด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมที่เป็นมาตรฐานกลาง สามารถบังคับใช้สำหรับทุกประเภทกิจการตามระดับความเสี่ยงต่ำ ความเสี่ยงปานกลาง และความเสี่ยงสูง เพื่อประโยชน์ในการป้องกันเหตุรำคาญหรือผลกระทบต่อสภาวะความเป็นอยู่ที่เหมาะสมกับการดำรงชีพของประชาชนหรือสิ่งแวดล้อมให้ครอบคลุมทุกประเภทกิจการตามระดับความเสี่ยงดังกล่าว เนื่องจากในปัจจุบันกรมควบคุมมลพิษได้มีคู่มือการระวังภัยจากสารเคมีอันตรายและการขนส่งวัตถุอันตราย ซึ่งกำหนดเป็นแบบมาตรฐานกลางเกี่ยวกับวิธีการจำแนก

ประเภทสารเคมีที่เป็นอันตราย การปฏิบัติที่เหมาะสมเมื่อประสบอุบัติเหตุจากสารเคมี วิธีการป้องกันตนเองให้ปลอดภัยเบื้องต้น และหลักเกณฑ์ วิธีการขนส่งวัตถุอันตราย แต่สำหรับบางประเภทกิจการอยู่ในระดับความเสี่ยงเดียวกัน ก็ไม่สามารถใช้แนวทางหรือมาตรฐานเดียวกันในการป้องกันอันตรายที่จะเกิดขึ้นได้ และยังมีกฎหมายหลายฉบับที่ควบคุมกิจการเกี่ยวกับดอกไม้เพลิง ได้แก่

๑. พระราชบัญญัติอาวุธปืน เครื่องกระสุนปืน วัตถุระเบิด ดอกไม้เพลิง และสิ่งเทียมอาวุธปืน พ.ศ. ๒๔๙๐ ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยพระราชบัญญัติอาวุธปืน เครื่องกระสุนปืน วัตถุระเบิด ดอกไม้เพลิง และสิ่งเทียมอาวุธปืน (ฉบับที่ ๙) พ.ศ. ๒๕๔๓

๒. ประกาศกระทรวงกลาโหม กระทรวงมหาดไทย กระทรวงสาธารณสุข กระทรวงแรงงาน และกระทรวงอุตสาหกรรม เรื่อง หลักเกณฑ์การควบคุมและการกำกับ ดูแลการผลิต การค้า การครอบครอง การขนส่งดอกไม้เพลิงและวัตถุดิบที่ใช้ในการผลิตดอกไม้เพลิง พ.ศ. ๒๕๔๗

๓. กฎกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหารจัดการ และดำเนินการด้านความปลอดภัยอาชีวอนามัยและสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับสารเคมีอันตราย พ.ศ. ๒๕๕๖

เนื่องจากกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุขมีเจตนารมณ์ เพื่อคุ้มครองประชาชนด้านสุขลักษณะและการอนามัยสิ่งแวดล้อม หรือการสุขาภิบาลสิ่งแวดล้อม ซึ่งหมายถึง การจัดการและควบคุมปัจจัยหรือสภาวะแวดล้อมที่เป็นหรืออาจเป็นอันตรายต่อสุขภาพและสภาวะความเป็นอยู่ที่เหมาะสมกับการดำรงชีพของประชาชน ซึ่งครอบคลุมทั้งกิจการที่เข้าข่ายโรงงานและไม่เข้าข่ายโรงงาน โดยการบริหารจะใช้หลักการกระจายอำนาจไปสู่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในการดำเนินการดังกล่าว ดังนั้นจึงเห็นควรมอบกองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ ศึกษา ทบทวนกฎหมายที่เกี่ยวข้อง โดยวิเคราะห์ความเชื่อมโยงของกฎหมายแต่ละฉบับว่ามีเจตนารมณ์ และอำนาจหน้าที่ครอบคลุมด้านใดบ้าง เพื่อกำหนดหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขฯ เพื่อลดปัญหาความซ้ำซ้อนของกฎหมาย รวมทั้งเห็นควรให้แต่งตั้งคณะอนุกรรมการด้านวิชาการ เพื่อรองรับการดำเนินงานตามมาตรา ๕๔ วรรคสอง แห่งพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยพระราชบัญญัติการสาธารณสุข (ฉบับที่ ๓) พ.ศ. ๒๕๖๐

มติที่ประชุม รับทราบในหลักการ โดยมอบกองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ ศึกษา ทบทวนกฎหมายที่เกี่ยวข้อง โดยวิเคราะห์ความเชื่อมโยงของกฎหมายแต่ละฉบับว่ามีเจตนารมณ์ และอำนาจหน้าที่ครอบคลุมด้านใดบ้าง เพื่อกำหนดหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขฯ และเห็นชอบ โดยมอบฝ่ายเลขานุการฯ และกองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพดำเนินการแต่งตั้งคณะอนุกรรมการฯ เพื่อรองรับการดำเนินงานตามมาตรา ๕๔ วรรคสอง แห่งพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยพระราชบัญญัติการสาธารณสุข (ฉบับที่ ๓) พ.ศ. ๒๕๖๐ ซึ่งมีองค์ประกอบ ดังนี้

๑. ผู้ทรงคุณวุฒิในคณะกรรมการสาธารณสุข เป็นประธานอนุกรรมการ

๒. ผู้แทนกรมโรงงานอุตสาหกรรม ผู้แทนกรมควบคุมมลพิษ ผู้แทนสำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร ผู้แทนสำนักงานนโยบายและแผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม ผู้แทนกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน ผู้แทนกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ผู้อำนวยการศูนย์บริหารกฎหมายสาธารณสุข กรมอนามัย หรือผู้แทน ผู้อำนวยการกองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ กรมอนามัย หรือผู้แทน เป็นอนุกรรมการ

๓. หัวหน้าส่วนพัฒนาระบบการประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ กองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ กรมอนามัย เป็นอนุกรรมการและเลขานุการ

๔. นักวิชาการสาธารณสุข ส่วนพัฒนาระบบการประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ กองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ กรมอนามัย ซึ่งผู้อำนวยการกองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพมอบหมาย เป็นอนุกรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ

และให้รายงานความก้าวหน้าของคณะอนุกรรมการฯ ดังกล่าวในการประชุมคณะกรรมการสาธารณสุขในครั้งต่อไป

๔.๒ ร่างประกาศ...

๔.๒ ร่างประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์ในการรับฟังความคิดเห็นของประชาชนที่เกี่ยวข้อง พ.ศ. ....

ความเห็นของที่ประชุม

ตามที่กำหนดหลักเกณฑ์ในการรับฟังความคิดเห็นของประชาชนที่เกี่ยวข้อง ค่อนข้างเข้าข่ายการรายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อม (Environmental Impact Assessment : EIA) ซึ่งอาจเป็นการเพิ่มภาระให้กับผู้ประกอบกิจการหรือไม่ แต่สำหรับประเภทกิจการที่ไม่เข้าข่ายตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมและรักษาคุณภาพสิ่งแวดล้อมแห่งชาติและกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้องสามารถดำเนินการได้หรือไม่ จึงเห็นควรกำหนดหลักเกณฑ์ในการรับฟังความคิดเห็นของประชาชนที่เกี่ยวข้องให้สอดคล้องตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการรับฟังความคิดเห็นของประชาชน พ.ศ. ๒๕๔๘ และกำหนดหลักเกณฑ์ตามขนาดของประเภทกิจการ ได้แก่ กิจการขนาดเล็ก กิจการขนาดกลาง และกิจการขนาดใหญ่ เพื่อให้เกิดความเหมาะสมต่อการดำเนินงานดังกล่าว

มติที่ประชุม รับทราบในหลักการ และมอบกองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ ศึกษา ทบทวนหลักเกณฑ์ในการรับฟังความคิดเห็นของประชาชนที่เกี่ยวข้อง ให้เกิดความเหมาะสมต่อการดำเนินงานตามขนาดของประเภทกิจการดังกล่าว

<u>ระเบียบวาระที่ ๕</u> เรื่องอื่นๆ

-

เลิกประชุมเวลา ๑๖.๓๐ น.

น.ส.พรรณวรท อุดมผล ผู้จดรายงานการประชุม
น.ส.อริษา จันทร์ทำ
นายดนัย ธีวันดา ผู้ตรวจรายงานการประชุม
รองอธิบดีกรมอนามัย