

รายงานการประชุมคณะกรรมการสาธารณสุข
ครั้งที่ ๑๑๖-๒/๒๕๖๑
วันอังคารที่ ๒๙ มกราคม ๒๕๖๒
ณ ห้องประชุมสมบุญ วชิรวิทย
อาคาร ๑ ชั้น ๒ กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข
อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี

คณะกรรมการฯ ที่มาประชุม

๑. นายศุภกิจ ศิริลักษณ์	รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข	ประธาน กรรมการ
๒. นายสุเมธา วิเชียรเพชร	ผู้อำนวยการกองจัดการกากของเสียและสารอันตราย กรมควบคุมมลพิษ แทนอธิบดีกรมควบคุมมลพิษ	กรรมการ
๓. นางสาวอังคณา บริสุทธิ์	ผู้อำนวยการศูนย์กฎหมาย กรมควบคุมโรค แทนอธิบดีกรมควบคุมโรค	กรรมการ
๔. นายพิเชฐ บัญญัติ	รองอธิบดีกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์แทนอธิบดี กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์	กรรมการ
๕. นายกิตติพงษ์ เกิดฤทธิ์	ผู้อำนวยการส่วนวิชาการและวิจัยเพื่อการพัฒนาท้องถิ่น กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น แทนอธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น	กรรมการ
๖. นายสินธุ์ บุญสิทธิ์	ผู้อำนวยการสำนักควบคุมและตรวจสอบอาคาร กรมโยธาธิการและผังเมือง แทนอธิบดีกรมโยธาธิการและผังเมือง	กรรมการ
๗. นายวรรณรัตน์ ศรีสุขใส	ผู้อำนวยการกองความปลอดภัยแรงงาน กรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน แทนอธิบดีกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน	กรรมการ
๘. นางสาวปัทมวรรณ คุณประเสริฐ	ผู้อำนวยการกลุ่มความปลอดภัยสารเคมี กองส่งเสริมเทคโนโลยีความปลอดภัยโรงงาน กรมโรงงานอุตสาหกรรม แทนอธิบดีกรมโรงงานอุตสาหกรรม	กรรมการ
๙. นายเกรียงไกร สุโกโตะ	รักษาการผู้เชี่ยวชาญด้านมาตรฐานคุณภาพสินค้าเกษตร กรมวิชาการเกษตร แทนอธิบดีกรมวิชาการเกษตร	กรรมการ
๑๐. นายวิชณุ เชื้อพันธ์	รักษาการผู้เชี่ยวชาญด้านกฎหมายอาหารและยา สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา แทนเลขาธิการคณะกรรมการอาหารและยา	กรรมการ
๑๑. นางพรรณนิภา สืบสิงห์	นักวิชาการสิ่งแวดล้อมชำนาญการพิเศษ สำนักงานนโยบายและแผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม แทนเลขาธิการสำนักงานนโยบายและแผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม	กรรมการ

๑๒. นายवासเทพ บุญชู	หัวหน้ากลุ่มสุขาภิบาลอาคารสาธารณะ สำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร แทนปลัดกรุงเทพมหานคร	กรรมการ
๑๓. นายสกล เหลืองไพฑูรย์	เลขาธิการสมาคมสันนิบาตเทศบาลแห่งประเทศไทย สมาคมสันนิบาตเทศบาลแห่งประเทศไทย แทนนายกสมาคมสันนิบาตเทศบาลแห่งประเทศไทย	กรรมการ
๑๔. นางปริมพร อ่ำพันธ์	ผู้เชี่ยวชาญสมาคมองค์การบริหารส่วนจังหวัดพัทลุง สมาคมองค์การบริหารส่วนจังหวัดแห่งประเทศไทย แทนนายกสมาคมองค์การบริหารส่วนจังหวัดแห่งประเทศไทย	กรรมการ
๑๕. นายกัมพล กลั่นเนียม	เลขาธิการสมาคมองค์การบริหารส่วนตำบลแห่งประเทศไทย สมาคมองค์การบริหารส่วนตำบลแห่งประเทศไทย แทนสมาคมองค์การบริหารส่วนตำบลแห่งประเทศไทย	กรรมการ
๑๖. นายเสริมเกียรติ วรดิษฐ์	ผู้ทรงคุณวุฒิ	กรรมการ
๑๗. นายศุภมล ศรีสุขวัฒนา	ผู้ทรงคุณวุฒิ	กรรมการ
๑๘. นางขวัญฤดี โชติชนาทวิวงศ์	ผู้ทรงคุณวุฒิ	กรรมการ
๑๙. นายทวิสุข พันธุ์เพ็ง	ผู้ทรงคุณวุฒิ	กรรมการ
๒๐. นางพรรณพิมล วิปุลากร	อธิบดีกรมอนามัย	กรรมการ
และเลขานุการ		

ผู้เข้าร่วมประชุม

๑. นายสมชาย ตูแก้ว	ผู้อำนวยการศูนย์บริหารกฎหมายสาธารณสุข กรมอนามัย
๒. นางดารารวรรณ บัววัฒนา	นักวิชาการสุขาภิบาลชำนาญการ สำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร
๓. นางสาวสุจิตรา ดาวเรือง	หัวหน้าฝ่ายการสาธารณสุข กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
๔. นางสาวลักขณา ธาณี	เจ้าหน้าที่บริหารงานทั่วไป สมาคมสันนิบาตเทศบาลแห่งประเทศไทย
๕. นางอัมพร จันทวิบูลย์	ผู้อำนวยการสำนักสุขาภิบาลอาหารและน้ำ กรมอนามัย
๖. นายวิโรจน์ วัชรเกียรติศักดิ์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ สำนักสุขาภิบาลอาหารและน้ำ กรมอนามัย
๗. นางสาวอังคณา คงกัน	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ สำนักสุขาภิบาลอาหารและน้ำ กรมอนามัย
๘. นางสาวพรเพชร ศักดิ์ศิริชัยสิทธิ์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สำนักสุขาภิบาลอาหารและน้ำ กรมอนามัย
๙. นางสาวศิริพร จันทับ	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ สำนักสุขาภิบาลอาหารและน้ำ กรมอนามัย
๑๐. นายประโชติ กราบกราน	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม กรมอนามัย
๑๑. นางสาววิภา รุจิจนากุล	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม กรมอนามัย
๑๒. นางสาวปริญญ์ ใหมเจริญศรี	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม กรมอนามัย
๑๓. นางสาวภัสราภรณ์ รักษาแก้ว	นักวิชาการสาธารณสุข สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม กรมอนามัย
๑๔. นายธนภูมิ เหมวิวัฒน์	นักวิชาการสาธารณสุข สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม กรมอนามัย
๑๕. นางสุกานดา พัดพาดี	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ กองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ กรมอนามัย
๑๖. นายวิชณุ ศรีวิไล	นักวิชาการสาธารณสุข กองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ กรมอนามัย

ฝ่ายเลขานุการฯ

- | | |
|---------------------------|--|
| ๑. นางสาวสุภาวดี จันทมุต | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ศูนย์บริหารกฎหมายสาธารณสุข กรมอนามัย |
| ๒. นางสาวอริษา จันทรทำ | นักวิชาการสาธารณสุข ศูนย์บริหารกฎหมายสาธารณสุข กรมอนามัย |
| ๓. นางสาววิจิตรา สีสุวรรณ | นักวิชาการสาธารณสุข ศูนย์บริหารกฎหมายสาธารณสุข กรมอนามัย |
| ๔. นายวิทยา โสแพทย์ | นิติกร ศูนย์บริหารกฎหมายสาธารณสุข กรมอนามัย |
| ๕. นางสาวณสิกุล ตีอ่อน | เจ้าพนักงานการเงินและบัญชี ศูนย์บริหารกฎหมายสาธารณสุข กรมอนามัย |

เริ่มประชุมเวลา ๑๓.๓๐ น.

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องประธานแจ้งที่ประชุมทราบ

- ไม่มี -

ระเบียบวาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุม

รายงานการประชุมคณะกรรมการสาธารณสุข ครั้งที่ ๑๑๕-๑/๒๕๖๑ วันที่ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๑

มติที่ประชุม ๑. รับรองรายงานการประชุมคณะกรรมการสาธารณสุข ครั้งที่ ๑๑๕-๑/๒๕๖๑ วันที่ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๑ โดยมีแก้ไขดังนี้

๑) หน้าที่ ๑ ลำดับที่ ๘ แก้ไขข้อความเป็น “ผู้อำนวยการกลุ่มความปลอดภัยสารเคมี กองส่งเสริมเทคโนโลยีความปลอดภัยโรงงาน

๒) หน้าที่ ๑๔ บรรทัดที่ ๓๙ แก้ไขข้อความเป็น “ผู้แทนกรมโรงงานอุตสาหกรรม (นางสาวปัทมวรรณ คุณประเสริฐ) ให้ความเห็นต่อที่ประชุมว่า การกำหนดค่านิยามของน้ำบริโภคต้องมีความชัดเจน เนื่องจากจะนำไปสู่การกำหนดระดับค่ามาตรฐานคุณภาพของน้ำนั้นและมีข้อกังวลในประเด็นการเวียนสอบถามความเห็นจาก ๑๒ หน่วยงาน ซึ่งมีบางหน่วยงานมีข้อท้วงติง แต่ไม่ได้นำเสนอว่าแต่ละหน่วยงานมีท้วงติงในประเด็นใดบ้าง และนำมาปรับปรุงในร่างกฎหมายที่นำเสนอมาอย่างไร”

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องเพื่อทราบ

๓.๑ คำแนะนำของคณะกรรมการสาธารณสุข เรื่อง การผลิต สะสม หรือแบ่งบรรจุ ใบชาแห้ง ชาผง หรือเครื่องดื่มชนิดผงอื่นๆ พ.ศ. ๒๕๖๑

ฝ่ายเลขานุการฯ ได้เสนอข้อมูลต่อที่ประชุมว่า ตามที่คณะกรรมการสาธารณสุข ได้พิจารณา คำแนะนำของคณะกรรมการสาธารณสุข เรื่อง การผลิต สะสม หรือแบ่งบรรจุ ใบชาแห้ง ชาผง หรือเครื่องดื่มชนิดผงอื่นๆ พ.ศ. ๒๕๖๑ จากการประชุมคณะกรรมการสาธารณสุขครั้งที่ ๑๑๕-๑/๒๕๖๑ ในวันที่ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๑ ที่ประชุมมีมติ เห็นชอบ และให้แก้ไข เพิ่มเติมตามข้อเสนอของคณะกรรมการฯ แล้ว เสนอประธาน คณะกรรมการสาธารณสุขเพื่อลงนามต่อไป

ฝ่ายเลขานุการได้ดำเนินการเสนอคำแนะนำของคณะกรรมการสาธารณสุข เรื่อง การผลิต สะสม หรือแบ่งบรรจุ ใบชาแห้ง ชาผง หรือเครื่องดื่มชนิดผงอื่นๆ พ.ศ. ๒๕๖๑ ต่อประธานคณะกรรมการสาธารณสุขลงนามใน คำแนะนำดังกล่าว เมื่อวันที่ ๒๑ ธันวาคม ๒๕๖๑ เป็นที่เรียบร้อยแล้ว

ความเห็นของที่ประชุม

ประธานกรรมการสาธารณสุข (นายศุภกิจ ศิริลักษณ์) ให้ความเห็นต่อที่ประชุมว่า ให้ฝ่ายเลขานุการฯ ประสานหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในการนำคำแนะนำดังกล่าวไปเผยแพร่ เพื่อนำไปสู่การปฏิบัติ

ผู้อำนวยการศูนย์บริหารกฎหมายสาธารณสุข (นายสมชาย ตู่แก้ว) ให้ความเห็นต่อที่ประชุมว่า กรมอนามัยจะมีหนังสือแจ้งไปยังหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เช่น กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด

และศูนย์อนามัย...

และศูนย์อนามัย เพื่อจะกระจายไปยังองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

มติที่ประชุม รับทราบ และมอบให้ฝ่ายเลขานุการประสานไปยังกองกฎหมาย สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข เพื่อเสนอแนวทางการปฏิบัติในกรณีการมอบอำนาจของคณะกรรมการเปรียบเทียบตามบทบัญญัติมาตรา ๘๕(๒) แห่งพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ ต่อรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข เพื่อวินิจฉัยต่อไป

๓.๒ คำสั่งคณะกรรมการสาธารณสุข ที่ ๗/๒๕๖๑ เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการจัดทำหลักเกณฑ์วิธีการและมาตรการที่ใช้ควบคุมหรือกำกับดูแลการจัดการสิ่งปฏิกูลและมูลฝอยตามกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข

ฝ่ายเลขานุการฯ ได้เสนอข้อมูลต่อที่ประชุมว่า ตามที่คณะกรรมการสาธารณสุข ได้พิจารณาประเด็นผู้ช่วยศาสตราจารย์ประยุทธ์ พุทธิรักษ์กุล (คณะสาธารณสุขศาสตร์มหาวิทยาลัยมหิดล) ขอลาออกจากตำแหน่งอนุกรรมการในคณะกรรมการจัดทำหลักเกณฑ์ วิธีการและมาตรการที่ใช้ควบคุมหรือกำกับดูแลการจัดการสิ่งปฏิกูลและมูลฝอยตามกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข เนื่องจากเกษียณอายุงานจากตำแหน่งหัวหน้าภาควิชาปรสิตวิทยาและกีฏวิทยา คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล ตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๑ ที่ประชุมรับทราบ และขอให้ฝ่ายเลขานุการดำเนินการแก้ไขคำสั่งดังกล่าว และเสนอต่อประธานคณะกรรมการสาธารณสุขลงนามในคำสั่งฯ นั้น

ฝ่ายเลขานุการได้ดำเนินการเสนอคำสั่งกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการจัดทำหลักเกณฑ์ วิธีการและมาตรการที่ใช้ควบคุม หรือกำกับดูแลการจัดการสิ่งปฏิกูลและมูลฝอยตามกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข ต่อประธานคณะกรรมการสาธารณสุขลงนามในคำสั่งดังกล่าวเมื่อวันที่ ๒๔ ธันวาคม ๒๕๖๑ เป็นที่เรียบร้อยแล้ว

ความเห็นของที่ประชุม

ประธานกรรมการสาธารณสุข (นายศุภกิจ ศิริลักษณ์) ให้ความเห็นต่อที่ประชุมว่า หากในอนาคตคำสั่งดังกล่าวไม่มีความเหมาะสมก็สามารถปรับแก้ได้

มติที่ประชุม รับทราบ

๓.๓ คำสั่งคณะกรรมการสาธารณสุข ที่ ๘/๒๕๖๑ เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการพิจารณากลับกรอร่างกฎหมายระดับอนุบัญญัติและร่างคำแนะนำของคณะกรรมการสาธารณสุขตามกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข

ฝ่ายเลขานุการฯ ได้เสนอข้อมูลต่อที่ประชุมว่า ตามที่คณะกรรมการสาธารณสุขได้พิจารณาเพิ่มเติมอำนาจหน้าที่ในข้อ ๒ (๑) ของคณะกรรมการพิจารณากลับกรอร่างกฎหมายระดับอนุบัญญัติฯ ให้มีหน้าที่พิจารณาร่างคำแนะนำของคณะกรรมการสาธารณสุขตามกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข ในการประชุมคณะกรรมการสาธารณสุข ครั้งที่ ๑๑๕-๑/๒๕๖๑ วันที่ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๑ ฝ่ายเลขานุการได้ดำเนินการเสนอคำสั่งกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการพิจารณากลับกรอร่างกฎหมายระดับอนุบัญญัติและร่างคำแนะนำของคณะกรรมการสาธารณสุขตามกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข ต่อประธานคณะกรรมการสาธารณสุขลงนามในคำสั่งดังกล่าว เมื่อวันที่ ๒๔ ธันวาคม ๒๕๖๑ เป็นที่เรียบร้อยแล้ว

มติที่ประชุม รับทราบ

**๓.๔ ความคืบหน้าการดำเนินงานตามแผนการเสนอร่างกฎหมายและคำแนะนำของคณะกรรมการ
สาธารณสุขตามกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒**

ฝ่ายเลขานุการฯ ได้เสนอข้อมูลต่อที่ประชุมว่า ร่างกฎหมายระดับอนุบัญญัติ และร่างคำแนะนำของคณะกรรมการสาธารณสุขตามกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒ จำนวน ๒๐ ฉบับ โดยแบ่งออกเป็น ร่างกฎกระทรวง จำนวน ๕ ฉบับ ร่างประกาศกระทรวงสาธารณสุข จำนวน ๖ ฉบับ และร่างคำแนะนำของคณะกรรมการสาธารณสุข จำนวน ๘ ฉบับ โดยมีการดำเนินงานเป็นไปตามแผนฯ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒ จำนวน ๑๓ ฉบับ ได้แก่ กฎกระทรวง จำนวน ๕ ฉบับ ประกาศกระทรวงสาธารณสุข จำนวน ๒ ฉบับ และคำแนะนำของคณะกรรมการสาธารณสุข จำนวน ๖ ฉบับ และดำเนินการไม่เป็นไปตามแผนฯ จำนวน ๖ ฉบับ ได้แก่ ประกาศกระทรวงสาธารณสุข จำนวน ๔ ฉบับ และคณะกรรมการสาธารณสุข จำนวน ๒ ฉบับ

มติที่ประชุม รับทราบ

๓.๕ แนวทางการปฏิบัติในกรณีการมอบอำนาจของคณะกรรมการเปรียบเทียบกับบัญญัติมาตรา ๘๕(๒) แห่งพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕

ฝ่ายเลขานุการฯ ได้เสนอข้อมูลต่อที่ประชุมว่า ด้วยการประชุมคณะกรรมการสาธารณสุข ครั้งที่ ๑๑๕-๑/๒๕๖๑ วันศุกร์ที่ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๑ ที่ประชุมรับทราบความก้าวหน้าของการดำเนินการเรื่องดังกล่าว และมอบให้ฝ่ายเลขานุการประสานไปยังกองกฎหมาย สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข เพื่อเสนอแนวทางการปฏิบัติในกรณีการมอบอำนาจของคณะกรรมการเปรียบเทียบกับบัญญัติมาตรา ๘๕(๒) แห่งพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ ต่อรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข เพื่อวินิจฉัยต่อไป และฝ่ายเลขานุการได้ดำเนินการประสานไปยังกองกฎหมาย สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขเรียบร้อยแล้ว

กองกฎหมาย สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขได้เสนอประเด็นแนวทางการปฏิบัติในกรณีการมอบอำนาจของคณะกรรมการเปรียบเทียบกับบัญญัติมาตรา ๘๕(๒) แห่งพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ ต่อรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข ซึ่งมีรายละเอียดดังนี้

๑. บทบัญญัติมาตรา ๘๕ (๑) แห่งพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม กำหนดว่า “ให้คณะกรรมการเปรียบเทียบในเขตกรุงเทพมหานคร ประกอบด้วย ผู้แทนกรุงเทพมหานคร ผู้แทนสำนักงานตำรวจแห่งชาติ และผู้แทนสำนักงานอัยการสูงสุด เป็นกรรมการ” กรณีเป็นการใช้คำว่า “ผู้แทน” กรรมการเปรียบเทียบกับมาตรา ๘๕ (๑) แห่งพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ จึงเป็นผู้แทนจากการเสนอชื่อของหน่วยงานนั้น ผู้ที่ได้รับมอบหมายจึงไม่อาจมอบหมายให้ผู้อื่นเข้าประชุมในฐานะกรรมการแทนได้ เว้นแต่ในหนังสือที่เสนอชื่อผู้แทนจะระบุผู้ทำหน้าที่สำรองไว้

๒. บทบัญญัติมาตรา ๘๕ (๒) แห่งพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม กำหนดว่า “ให้คณะกรรมการเปรียบเทียบในเขตจังหวัดอื่น ประกอบด้วย ผู้ว่าราชการจังหวัดอัยการจังหวัด และผู้บังคับการตำรวจจังหวัด เป็นกรรมการ” ซึ่งมีได้ใช้คำว่า “ผู้แทน” เหมือนกับมาตรา ๘๕ (๑) ก็ตาม แต่เมื่อพิจารณาพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ แล้ว ปรากฏว่ามีไม่มีบทบัญญัติมาตราใดกำหนดเรื่องการมอบอำนาจของคณะกรรมการเปรียบเทียบไว้เป็นอย่างอื่น หรือห้ามเรื่องการมอบอำนาจไว้ ดังนั้นคณะกรรมการเปรียบเทียบกับมาตรา ๘๕ (๒) จึงย่อมมอบอำนาจให้ผู้ดำรงตำแหน่งอื่นปฏิบัติราชการเป็นคณะกรรมการเปรียบเทียบแทนได้ตามมาตรา ๓๘ วรรคหนึ่ง แห่งพระราชบัญญัติระเบียบบริหารราชการแผ่นดิน พ.ศ. ๒๕๓๔ และที่แก้ไขเพิ่มเติมและรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขเห็นชอบตามแนวทางดังกล่าว และมอบให้กรมอนามัยดำเนินการต่อไป

ซึ่งกรมอนามัยจะดำเนินการแจ้งแนวทางดังกล่าวต่อฝ่ายเลขานุการคณะกรรมการสาธารณสุขจังหวัด และคณะกรรมการสาธารณสุขกรุงเทพมหานครต่อไป

ความเห็นของที่ประชุม

ประธานคณะกรรมการสาธารณสุข (นายศุภกิจ ศิริลักษณ์) ให้ความเห็นต่อที่ประชุมว่า แนวทางปฏิบัติดังกล่าวจะเป็นการอำนวยความสะดวกให้การทำงานในพื้นที่ง่ายขึ้น และการมอบหมายต้องเป็นไปตามพระราชบัญญัติระเบียบบริหารราชการแผ่นดิน พ.ศ. ๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม โดยทำเป็นลายลักษณ์อักษร ซึ่งดำเนินการได้ตามที่รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขวินิจฉัย

ผู้แทนสมาคมสันนิบาตเทศบาลแห่งประเทศไทย (นายสกล เหลืองไพฑูรย์) ให้ความเห็นต่อที่ประชุมว่า คณะกรรมการเปรียบเทียบในเขตกรุงเทพมหานครกับคณะกรรมการเปรียบเทียบในเขตจังหวัดอื่นจะมีวิธีการปฏิบัติที่แตกต่างกัน ในเขตกรุงเทพมหานครสามารถมอบและมีผู้แทนสำรอง แต่ถ้าในเขตจังหวัดอื่นต้องให้ผู้ว่าราชการจังหวัดมอบหมาย

ประธานคณะกรรมการสาธารณสุข (นายศุภกิจ ศิริลักษณ์) ให้ความเห็นต่อที่ประชุมว่า คณะกรรมการเปรียบเทียบในเขตกรุงเทพมหานครในกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข บอกอะไรที่เขียนไว้ก็ทำตาม ที่เขียนแต่ถ้าไม่เขียนไว้ก็ใช้ general rule มา apply ต่างจังหวัดไม่ได้เขียนไว้เลยใช้ general rule ว่าใครมอบตามระเบียบบริหารราชการแผ่นดินไม่ได้ แต่ใน กทม เขียนไว้ว่ามอบผู้แทนได้จึงมอบผู้แทนสำรองได้

ผู้อำนวยการศูนย์บริหารกฎหมายสาธารณสุข (นายสมชาย ตู่แก้ว) ให้ความเห็นต่อที่ประชุมว่า นโยบายของกองกฎหมายที่เสนอรัฐมนตรีมีความ ๒ นโยบายคือ ถ้ามีการมอบโดยไม่ระบุคือมอบผู้แทนสำรอง แปลว่าผู้นั้นมอบต่อไม่ได้มอบช่วงไม่ได้ แต่ถ้าระบุมีผู้แทนสำรองก็แปลว่าหากผู้แทนหลักไม่ว่างก็จะเป็นผู้แทนสำรองก็เข้าแทนโดยไม่ต้องมอบหมาย

ประธานคณะกรรมการสาธารณสุข (นายศุภกิจ ศิริลักษณ์) ให้ความเห็นต่อที่ประชุมว่า แต่ต่างจังหวัดไม่ได้เขียนไว้ ดังนั้นต่างจังหวัดจะตั้งเป็นผู้แทนสำรองเบอร์ ๑ ๒ ๓ ไม่ได้ ต้องเป็นการมอบให้ปฏิบัติ
มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องสืบเนื่อง

๔.๑ ร่างกฎกระทรวงมาตรฐานคุณภาพน้ำบริโภคของประเทศไทย พ.ศ.

ฝ่ายเลขานุการฯ ได้เสนอข้อมูลต่อที่ประชุมว่าด้วยการประชุมคณะกรรมการสาธารณสุข ครั้งที่ ๑๑๕-๑/๒๕๖๑ วันศุกร์ที่ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๑ ที่ประชุมมีมติเห็นชอบในหลักการ โดยมอบให้สำนักสุขาภิบาลอาหารและน้ำ ปรับคำนิยามให้มีความชัดเจนและทบทวนความในข้อ ๔ ข้อ ๕ และข้อ ๖ รวมทั้งการกำหนดค่ามาตรฐานคุณภาพน้ำบริโภคและวิธีการตรวจวิเคราะห์ตามตารางแนบท้ายในกฎกระทรวง

ในการนี้สำนักสุขาภิบาลอาหารและน้ำร่วมกับศูนย์บริหารกฎหมายสาธารณสุขได้ดำเนินการปรับแก้ไขเพิ่มเติมตามข้อเสนอแนะของคณะกรรมการเป็นที่เรียบร้อยแล้ว

ความเห็นของที่ประชุม

ผู้อำนวยการสำนักสุขาภิบาลอาหารและน้ำ (นางอัมพร จันทวิบูลย์) ได้ชี้แจงต่อที่ประชุมว่า มีการปรับแก้ในส่วนของคำนิยาม และวัตถุประสงค์ของร่างกฎกระทรวงฉบับนี้เพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิตของประชาชนให้ดีขึ้นและเท่าเทียม และเพื่อให้มีมาตรฐานน้ำของประเทศไทย โดยใช้ข้อมูลสถานการณ์ปัจจุบันและเกณฑ์ขององค์การอนามัยโลก (WHO) เป็นข้อมูลประกอบการยกร่าง

ประธานคณะกรรมการสาธารณสุข (นายศุภกิจ ศิริลักษณ์) ให้ความเห็นต่อที่ประชุมว่า กฎกระทรวงฉบับนี้จะบางชี้ได้ว่าน้ำที่ใช้บริโภคที่สะอาดได้มาตรฐานควรเป็นอย่างไร และมีข้อห่วงกังวลว่า ประชาชนของท้องถิ่นหลายแห่งจะไม่ได้รับการ stamp ว่าไม่ได้ตามมาตรฐานนี้หรือเปล่า แต่ในเชิงหลักการของ

การพัฒนาอยากให้ประปาทุกแห่งเป็นประปาดื่มได้และหากในอนาคตเกณฑ์ที่กำหนดไม่เหมาะสมกับสถานการณ์ก็สามารถแก้ไข ปรับปรุงได้ซึ่งอาจไม่จำเป็นต้องกำหนดในตัวร่างกฎกระทรวงดังกล่าว

ผู้ทรงคุณวุฒิในคณะกรรมการสาธารณสุข (นายศุภกิจ ศิริลักษณ์) ให้ความเห็นต่อที่ประชุมว่า การที่มีวรรคสองในข้อ ๓ ของร่างกฎกระทรวงมาตรฐานน้ำบริโภคของประเทศไทย พ.ศ. จะเป็นประโยชน์ทำให้คล่องตัวมากขึ้น

ผู้แทนกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น (นายกิตติพงษ์ เกิดฤทธิ์) ให้ความเห็นต่อที่ประชุมว่า ควรมีการกำหนดให้มีนิยามคำว่า “ผู้จัดหา” เพื่อความชัดเจนในทางปฏิบัติ

ประธานคณะกรรมการสาธารณสุข (นายศุภกิจ ศิริลักษณ์) ให้ความเห็นต่อที่ประชุมว่า ผู้จัดหาน้ำคือผู้จัดหาน้ำสะอาดตามมาตรฐานนี้ ต้องเป็นคนส่งตรวจ คือ ผู้ดูแลกิจการการผลิตน้ำ ผู้ที่ได้รับผลจากการที่น้ำได้มาตรฐานหรือไม่ได้มาตรฐาน

ผู้อำนวยการศูนย์บริหารกฎหมายสาธารณสุข (นายสมชาย ตู๊แก้ว) ให้ความเห็นต่อที่ประชุมว่า ในร่างของกฎกระทรวงมี ๒ ส่วน คือ ผู้จัดหา กับ ผู้ประกอบการผลิตน้ำ

ประธานคณะกรรมการสาธารณสุข (นายศุภกิจ ศิริลักษณ์) ให้ความเห็นต่อที่ประชุมว่าถ้าเข้าใจได้ตรงกันก็ไม่ต้องมีการกำหนดนิยาม

ผู้แทนสมาคมสันนิบาตเทศบาลแห่งประเทศไทย (นายสกล เหลืองไพฑูรย์) ให้ความเห็นต่อที่ประชุมว่า อยากให้เพิ่มถ้อยคำว่า ให้รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขเป็นผู้วินิจฉัยชี้ขาดปัญหา

ผู้แทนกรุงเทพมหานคร (นายवासเทพ บุญชู) ให้ความเห็นต่อที่ประชุมว่า ควรแก้ไขบทอาศัยอำนาจในการอ้าง ในตัวร่างกฎกระทรวงมาตรฐานคุณภาพน้ำบริโภคของประเทศไทย พ.ศ.อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๕ วรรคหนึ่ง และมาตรา ๖ (๒) ซึ่งจากเดิมอ้างเป็นมาตรา ๖

มติที่ประชุม รับทราบ

๔.๒ มาตรการขับเคลื่อนกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข

ฝ่ายเลขานุการฯ ให้ข้อมูลต่อที่ประชุมว่า ด้วยการดำเนินงานของคณะกรรมการสาธารณสุข ในปีงบประมาณ ๒๕๖๑ มีการดำเนินงานตามอำนาจหน้าที่ในมาตรา ๑๐ (๑) (๒) (๓) (๔) และ (๗) ซึ่งยังไม่ครอบคลุมมาตรา ๑๐ (๕) (๖) และ (๖/๑) ที่จะช่วยให้การขับเคลื่อนกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุขมีประสิทธิภาพมากขึ้น

อำนาจหน้าที่ของคณะกรรมการสาธารณสุข ตามมาตรา ๑๐	ผลการดำเนินงานของคณะกรรมการสาธารณสุข
๑) เสนอความเห็นต่อรัฐมนตรีในการกำหนดนโยบาย แผนงานและมาตรการเกี่ยวกับการสาธารณสุขและพิจารณาให้ความเห็นในเรื่องใดๆ เกี่ยวกับการสาธารณสุขตามที่รัฐมนตรีมอบหมาย	(ร่าง) แผนปฏิบัติการการจัดการมูลฝอยติดเชื้อ พ.ศ. ๒๕๖๒ – ๒๕๖๔
๒) ศึกษา วิเคราะห์และให้ความเห็นต่อรัฐมนตรีในการปรับปรุงกฎหมาย ระเบียบ ข้อบังคับ และคำสั่งเกี่ยวกับการสาธารณสุข	แผนการเสนอกฎหมายระดับอนุบัญญัติตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๑ จำนวน ๔๐ ฉบับ
๓) ให้คำแนะนำต่อรัฐมนตรีในการออกกฎกระทรวงและต่อราชการส่วนท้องถิ่นในการออกข้อบัญญัติท้องถิ่น	ดำเนินการแล้วเสร็จ จำนวน ๑๔ ฉบับ และอยู่ระหว่างดำเนินการ จำนวน ๓๐ ฉบับ (อยู่ในกระบวนการเสนอผู้มีอำนาจในการลงนาม จำนวน ๑๔ ฉบับ, อยู่ในกระบวนการพิจารณาของสำนักงานคณะกรรมการกฤษฎีกา จำนวน ๑ ฉบับ, ดำเนินงานใน

อำนาจหน้าที่ของคณะกรรมการสาธารณสุข ตาม มาตรา ๑๐	ผลการดำเนินงานของคณะกรรมการสาธารณสุข
	ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒ จำนวน ๑๑ ฉบับ
๔) ให้คำปรึกษาแนะนำแก่เจ้าพนักงานท้องถิ่นในการปฏิบัติการตามพระราชบัญญัตินี้	คำแนะนำของคณะกรรมการสาธารณสุข จำนวน ๔ ฉบับ
๕) กำหนดโครงการและประสานงานระหว่างส่วนราชการและราชการส่วนท้องถิ่นที่เกี่ยวข้อง เพื่อดำเนินการตามพระราชบัญญัตินี้	-
๖) ควบคุม สอดส่องการปฏิบัติหน้าที่ของส่วนราชการที่มีอำนาจหน้าที่ในการปฏิบัติการตามกฎหมายเกี่ยวกับการสาธารณสุข เพื่อรายงานต่อรัฐมนตรี	-
๖/๑) ติดตาม และประเมินผลการดำเนินการของคณะกรรมการสาธารณสุข จังหวัด และคณะกรรมการสาธารณสุขกรุงเทพมหานครในการปฏิบัติการตามพระราชบัญญัตินี้ และตามที่กฎหมายกำหนดไว้	-
๗) ปฏิบัติการอื่นใดตามที่กฎหมายกำหนดไว้ให้เป็นอำนาจหน้าที่ของคณะกรรมการ	แต่งตั้งคณะกรรมการตามกฎหมาย จำนวน ๑๑ คณะ โดยแบ่งออกเป็น ๒ ส่วน ได้แก่ คณะอนุกรรมการด้านวิชาการ จำนวน ๘ คณะ และคณะอนุกรรมการ ด้านกฎหมาย จำนวน ๓ คณะ

ในการนี้ฝ่ายเลขานุการ จึงขอให้คณะกรรมการสาธารณสุขพิจารณาแนวทางในการดำเนินการตามมาตรา ๑๐ (๕) (๖) และ(๖/๑) ดังนี้

๑. เห็นควรมอบให้ฝ่ายเลขานุการจัดประชุมปรึกษาหารือกับหน่วยงานด้านวิชาการ กรมอนามัย กรุงเทพมหานคร กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น สมาคมสันนิบาตเทศบาลแห่งประเทศไทย สมาคมองค์การบริหารส่วนจังหวัดแห่งประเทศไทย และสมาคมองค์การบริหารส่วนตำบลแห่งประเทศไทย เพื่อหารือแนวทางการดำเนินงานตามมาตรา ๑๐ (๕) และนำเสนอคณะกรรมการสาธารณสุขต่อไป

๒. ตามกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข มาตรา ๑๗/๓ (๕) กำหนดให้คณะกรรมการสาธารณสุขจังหวัดและคณะกรรมการสาธารณสุขกรุงเทพมหานครมีอำนาจหน้าที่สอดส่องหรือกำกับดูแลการปฏิบัติหน้าที่ของส่วนราชการที่มีอำนาจหน้าที่ในการปฏิบัติการตามกฎหมายเกี่ยวกับการสาธารณสุข เพื่อรายงานต่อคณะกรรมการ ซึ่งกรมอนามัยได้จัดทำโปรแกรมกำกับติดตามรายงานผลการดำเนินงานของคณะกรรมการตามกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข เพื่อดำเนินการตามมาตรา ๑๐ (๖) (๖/๑) และเห็นควรมอบให้คณะกรรมการสาธารณสุขจังหวัดและคณะกรรมการ

สาธารณสุขกรุงเทพมหานครรายงานผลการบังคับกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุขในพื้นที่ อย่างน้อยปีละ ๑ ครั้ง ต่อ คณะอนุกรรมการบริหารและขับเคลื่อนการปฏิบัติตามกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข เพื่อเสนอคณะกรรมการสาธารณสุขต่อไป

ความเห็นของที่ประชุม

ประธานคณะกรรมการสาธารณสุข (นายศุภกิจ ศิริลักษณ์) ให้ความเห็นต่อที่ประชุมว่า มาตรา ๑๐(๕) (๖) และ ๖/๑ มี ๒ ส่วนคือ จะประสานหน่วยงานที่เกี่ยวข้องได้อย่างไร และควรมีแผนที่เป็น รูปธรรม โดย ๑๐(๖) จะเป็นการประเด็นการติดตามและประเมินผลซึ่งอาจต้องมีการประชุมปรึกษากับ หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง (stake holder) เพื่อหาแนวทางการทำงานและจัดทำแผนที่เป็นรูปธรรม ส่วนวิธีการ ติดตามนั้นมี ๒ ส่วนหลัก คือ ๑). systemic data ที่ได้จากการรายงาน (report) ๒). กรมดำเนินการเองโดย การ survey เช่น คณะกรรมการสาธารณสุขจังหวัดมีการประชุมก็ครั้ง ได้เอาบทบัญญัติไปบังคับใช้มาน้อย เพียงใด

มติที่ประชุม เห็นชอบให้ฝ่ายเลขานุการฯ จัดประชุมตามข้อเสนอโดยเชิญผู้มีส่วนได้ ส่วนเสีย (Stake holder) เพื่อพูดคุย แนวทางการประสานงาน การทำความเข้าใจร่วมวางแผนการทำงานและสร้างความเข้าใจ และ ประเมินว่าองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นได้นำพระราชบัญญัติการสาธารณสุขไปใช้มาน้อยเพียงใด

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องพิจารณา

๕.๑ ร่างประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง กิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ (ฉบับที่ ..) พ.ศ.

ฝ่ายเลขานุการฯ ให้ข้อมูลต่อที่ประชุมว่า ด้วยแผนยุทธศาสตร์การพัฒนาระบบโลจิสติกส์ของประเทศ ไทย ฉบับที่ ๓ ได้รับมอบนโยบายเร่งด่วนของรัฐบาลในการพัฒนาระบบเศรษฐกิจของประเทศ โดยมุ่งการพัฒนา โครงสร้างพื้นฐานด้านการขนส่งและเครือข่ายโลจิสติกส์ จึงเพิ่มโอกาสในการลงทุนสำหรับผู้ประกอบการที่จะ ให้บริการลานเก็บสะสมตู้บรรจุสินค้าและกิจการให้บริการรถหัวลาก จากการศึกษาย้อนหลัง ๕ ปี พบว่า เพิ่มขึ้นเกือบ ๕ เท่า และยังคงมีแนวโน้มเพิ่มสูงขึ้น ซึ่งอาจเกิดผลกระทบกับประชาชนที่อาศัยอยู่ใกล้เคียง และมีการร้องเรียนไปยังองค์กร ปกครองส่วนท้องถิ่น ประกอบกับกิจการดังกล่าวไม่เข้าข่ายเป็นกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ตาม พระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ ทำให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นไม่สามารถควบคุมการ ดำเนินการดังกล่าว เพื่อคุ้มครองผลกระทบต่อสุขภาพของประชาชนได้อย่างมีประสิทธิภาพ

กองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพจึงได้ดำเนินการศึกษาสถานการณ์ปัญหาผลกระทบต่อ สิ่งแวดล้อมและสุขภาพจากกิจการให้บริการลานเก็บสะสมตู้บรรจุสินค้าและกิจการให้บริการรถหัวลาก พบว่า การประกอบกิจการดังกล่าวก่อให้เกิดการรบกวนต่อสภาวะความเป็นอยู่ของประชาชนโดยรอบ โดยเฉพาะฝุ่น ละออง และเสียงรบกวน รวมถึงความเสี่ยงต่ออุบัติเหตุและความปลอดภัยของผู้ปฏิบัติงาน ซึ่งกฎหมายที่เกี่ยวข้อง ในปัจจุบันครอบคลุมเพียงบางส่วนของกิจกรรมในการประกอบกิจการ เช่น การซ่อมแซม บำรุงรักษา การปะทุ พ่นสี หรือ พ่นสารกันสนิม เป็นต้น

ดังนั้นจึงเห็นสมควรเสนอเพิ่มรายชื่อ “กิจการให้บริการลานเก็บตู้สะสมบรรจุสินค้าและกิจการ ให้บริการรถหัวลาก” เป็นกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่องกิจการที่เป็น อันตรายต่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๕๘

ความเห็นของที่ประชุม

ประธานคณะกรรมการสาธารณสุข (นายศุภกิจ ศิริลักษณ์) ให้ความเห็นต่อที่ประชุมว่า มีข้อสังเกตว่า กิจการให้บริการลานเก็บสะสมตู้บรรจุสินค้าและกิจการให้บริการรถหัวลาก กฎหมายอื่นมีช่องว่างใช้หรือไม่ ไม่ สามารถแก้ไขได้ใช้หรือไม่ หรือ ประเทศอื่นๆมีหมดแล้วยกเว้นในประเทศไทยควรมีการวิเคราะห์

ผู้ทรงคุณวุฒิ...

ผู้ทรงคุณวุฒิในคณะกรรมการสาธารณสุข (นายศุภมล ศรีสุขวัฒนา) ให้ความเห็นต่อที่ประชุมว่า การศึกษาเรื่องนี้ดำเนินการตั้งแต่ปี ๒๕๕๖ ซึ่งเป็นความเดือดร้อนของชุมชนในพื้นที่แหลมฉบังซึ่งอยู่ในเขต โรงงานอุตสาหกรรม มีปัญหาเรื่อง กลิ่น ฝุ่น ความสะสั่นสะเทือนโดยพื้นที่นี้เป็นพื้นที่เขตเศรษฐกิจพิเศษ

ประธานคณะกรรมการสาธารณสุข (นายศุภกิจ ศิริลักษณ์) ให้ความเห็นต่อที่ประชุมว่า หากจะนำ กิจกรรมการให้บริการลานเก็บสะสม ตู้บรรจุสินค้าและกิจการให้บริการรถหัวลาก เพิ่มเข้ามาเป็นกิจการที่เป็นอันตราย ต่อสุขภาพต้องมีการศึกษาและออกแนวทางการปฏิบัติ

ผู้แทนเลขาธิการคณะกรรมการอาหารและยา (นายวิษณุ เชื้อพันธ์) ให้ความเห็นต่อที่ประชุมว่า ถ้าประกาศจะมีแนวทางปฏิบัติอย่างไรขนาดของกิจการ เช่น กิจการที่มี ๑๐๐ ตู้ กิจการที่มี ๑๐๐๐ ตู้ต่างกันอย่างไร

สมาคมสันนิบาตเทศบาลแห่งประเทศไทย (นายสกล เหลืองไพฑูรย์) ให้ความเห็นต่อที่ประชุมว่า องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ปฏิบัติตามกฎหมาย ท้องถิ่นต้องไปออกข้อบัญญัติของเค้า จึงเห็นควรให้ออก ประกาศไปก่อนส่วนรายละเอียดให้ท้องถิ่นแต่ละแห่งไปออกเป็นข้อบัญญัติ

ผู้ทรงคุณวุฒิในคณะกรรมการสาธารณสุข (นายเสริมเกียรติ วรดิษฐ์) ให้ความเห็นต่อที่ประชุมว่า ข้อมูลที่ศึกษายังไม่สมบูรณ์ ซึ่งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแต่ละแห่งมีบริบทต่างกัน ส่วนกลางต้องจัดทำเกณฑ์ แบ่งเป็น ๒ ส่วน คือ เกณฑ์หลักที่ให้กิจการในแต่ละขนาดปฏิบัติตามกับเกณฑ์ย่อยที่เพิ่มมาตรการหรือแนวการ ปฏิบัติเฉพาะเข้ามาในแต่ละประเภท

ผู้ทรงคุณวุฒิในคณะกรรมการสาธารณสุข (นางขวัญฤดี โชติชนาทวิวงศ์) ให้ความเห็นต่อที่ประชุมว่า ผู้รับผิดชอบควรจัดทำข้อมูลเป็น และให้ศึกษาเพิ่มเติมและวิเคราะห์ว่าควรจัดทำหลักเกณฑ์กิจการลานเก็บ สะสมตู้บรรจุสินค้าเพียงกิจการเดียว หรือ จะนำกิจการให้บริการรถหัวลากมาจัดทำด้วย

มติที่ประชุม เห็นชอบต่อร่างประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง กิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ (ฉบับที่ ..) พ.ศ. และมอบให้ผู้รับผิดชอบปรับแก้ไขตามข้อเสนอแนะของคณะกรรมการสาธารณสุข เพื่อนำเข้าสู่การพิจารณาต่อไป

๕.๒ (ร่าง) แผนปฏิบัติการการจัดการมูลฝอยติดเชื้อ พ.ศ. ๒๕๖๒ – ๒๕๖๔

ฝ่ายเลขานุการฯ ให้ข้อมูลต่อที่ประชุมว่า ด้วยการประชุมคณะกรรมการสาธารณสุข ครั้งที่ ๑๑๔-๖/๒๕๖๑ วันจันทร์ที่ ๓ กันยายน ๒๕๖๑ ที่ประชุมมีมติเห็นชอบในหลักการ โดยมอบให้สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม ทบทวนแก้ไขร่างแผนปฏิบัติการการจัดการมูลฝอยติดเชื้อ พ.ศ. ๒๕๖๒ – ๒๕๖๔ ให้สอดคล้องตามยุทธศาสตร์ชาติ ยุทธศาสตร์กระทรวงสาธารณสุข และแผนบริหารจัดการขยะมูลฝอยของประเทศ โดยพิจารณาจาก สถานการณ์ปัญหา การจัดการมูลฝอยติดเชื้อ ในปัจจุบัน และทบทวนตัวชี้วัด มาตรการ และแนวทางปฏิบัติ ตามที่คณะกรรมการสาธารณสุขให้ข้อเสนอในที่ประชุม โดยดำเนินการปรับแก้ไขร่างแผนปฏิบัติการการจัดการ มูลฝอยติดเชื้อฯ ให้แล้วเสร็จ ภายใน ๖๐ วัน เพื่อนำเสนอต่อคณะกรรมการสาธารณสุขในการประชุมครั้งต่อไป

ในการนี้สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อมได้ดำเนินการปรับแก้ไขเพิ่มเติมตามข้อเสนอแนะของคณะกรรมการ เป็นที่เรียบร้อยแล้ว และขออนุญาตให้ผู้แทนจากสำนักอนามัยสิ่งแวดล้อมนำเสนอข้อมูลต่อที่ประชุม ประกอบการพิจารณาต่อไป

มติที่ประชุม เห็นชอบและให้ดำเนินการตามขั้นตอนต่อไป

ระเบียบวาระที่ ๖ เรื่องอื่นๆ

ไม่มี

เลิกประชุมเวลา ๑๖.๓๐ น.

นางสาวสุภาวดี จันทร์มุด ผู้จัดรายงานการประชุม
นายสมชาย ตู่แก้ว ผู้ตรวจรายงานการประชุม
ผู้อำนวยการศูนย์บริหารกฎหมายสาธารณสุข