

รายงานการประชุมคณะกรรมการสาธารณสุข
ครั้งที่ ๑๒๒-๒/๒๕๖๓
วันจันทร์ที่ ๒ มีนาคม ๒๕๖๓
ณ ห้องประชุมสมบุญ วชิรวิทย
อาคาร ๑ ชั้น ๒ กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข
อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี

คณะกรรมการฯ ที่มาประชุม

๑. นายศุภกิจ ศิริลักษณ์	รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข	ประธาน กรรมการ
๒. นายสมชาย ทรงประกอบ	รองอธิบดีกรมควบคุมมลพิษ แทนอธิบดีกรมควบคุมมลพิษ	กรรมการ
๓. นางสาวอังคณา บริสุทธิ	ผู้อำนวยการศูนย์กฎหมาย กรมควบคุมโรค แทนอธิบดีกรมควบคุมโรค	กรรมการ
๔. นายสมฤกษ์ จิงสมาน	รองอธิบดีกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ แทนอธิบดีกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์	กรรมการ
๕. นายกิตติพงษ์ เกิดฤทธิ์	ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น แทนอธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น	กรรมการ
๖. นายสินธิ์ บุญสิทธิ์	ผู้อำนวยการสำนักควบคุมและตรวจสอบอาคาร กรมโยธาธิการและผังเมือง แทนอธิบดีกรมโยธาธิการและผังเมือง	กรรมการ
๗. นายนรินทร์ บุญพร้อม	ผู้อำนวยการกองความปลอดภัยแรงงาน กรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน แทนอธิบดีกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน	กรรมการ
๘. นางสาวปัทมวรรณ คุณประเสริฐ	รักษาการนักวิทยาศาสตร์เชี่ยวชาญ กรมโรงงานอุตสาหกรรม แทนอธิบดีกรมโรงงานอุตสาหกรรม	กรรมการ
๙. นายเกรียงไกร สุภโตชะ	รักษาการผู้เชี่ยวชาญด้านมาตรฐานคุณภาพสินค้าเกษตร กรมวิชาการเกษตร แทนอธิบดีกรมวิชาการเกษตร	กรรมการ
๑๐. นายพูลลาภ ฉันทวิจิตรวงศ์	รองเลขาธิการคณะกรรมการอาหารและยา สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา แทนเลขาธิการคณะกรรมการอาหารและยา	กรรมการ

๑๑. นางสาวภา ธิญชีระนันท์	ผู้อำนวยการกองพัฒนาระบบการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อม สำนักงานนโยบายและแผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม แผนเลขาธิการสำนักงานนโยบายและแผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม	กรรมการ
๑๒. นางวันพร ศรีเลิศ	ผู้อำนวยการสำนักงานสุขภาพสิ่งแวดล้อม สำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร แผนปลัดกรุงเทพมหานคร	กรรมการ
๑๓. นายมานะ บุญยะโกศา	รองเลขาธิการสมาคมสันนิบาตเทศบาลแห่งประเทศไทย สมาคมสันนิบาตเทศบาลแห่งประเทศไทย แทนนายกสมาคมสันนิบาตเทศบาลแห่งประเทศไทย	กรรมการ
๑๔. นางปริมพร อัมพันธ์	ผู้เชี่ยวชาญพิเศษสมาคมองค์การบริหารส่วนจังหวัดแห่งประเทศไทย 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. รองศาสตราจารย์สุเทพ ศิลปนนท์กุล	ผู้ทรงคุณวุฒิ	กรรมการ
๒๐. นางพรรณพิมล วิปุลากร	อธิบดีกรมอนามัย	กรรมการ

และเลขานุการ

ผู้เข้าร่วมประชุม

๑. นางสาวเพ็ญภา ทองอาจ	นักวิชาการสุขภาพชุมชนชำนาญการ สำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร
๒. นายนพดล อุ่นเรือน	นักวิชาการสุขภาพชุมชนชำนาญการพิเศษ สำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร
๓. นางสาวนิภาพร ไหมนารี	ผู้ช่วยบริหารงานทั่วไป สำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร
๔. ว่าที่ร้อยตรีอดุลย์ พันธุ์มาก	หัวหน้างานการเจ้าหน้าที่ สมาคมสันนิบาตเทศบาลแห่งประเทศไทย
๕. นางสาวสุจิตรา ดาวเรือง	หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น

๖. นางศิริพร แก้วเจริญ	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ สำนักสุขาภิบาลอาหารและน้ำ กรมอนามัย
๗. นางสาวอังคณา คงกัน	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ สำนักสุขาภิบาลอาหารและน้ำ กรมอนามัย
๘. นางสาวพรเพชร ศักดิ์ศิริชัยศิลป์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สำนักสุขาภิบาลอาหารและน้ำ กรมอนามัย
๙. นางสุธิดา อุทะพันธุ์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ กองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ กรมอนามัย
๕. นายณัฐพล ศิริหล้า	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ กองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ กรมอนามัย
๖. นางวิมลพร ไวยนิก	นักวิชาการสิ่งแวดล้อมชำนาญการพิเศษ กรมควบคุมมลพิษ
๗. นางสาววิชุดา กัลยาศิริ	นักวิชาการสิ่งแวดล้อมปฏิบัติการ กรมควบคุมมลพิษ
๘. นายทัชช หิรัญเรือง	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม กรมอนามัย
๙. นางสาวสุทาสินี นโนสมุท	นิติกรชำนาญการ กรมควบคุมโรค

ฝ่ายเลขานุการฯ

๑. นางสาวพรรณวรท อุดมผล	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ศูนย์บริหารกฎหมายสาธารณสุข กรมอนามัย
๒. นางสาวสุภาวดี จันทมุต	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ศูนย์บริหารกฎหมายสาธารณสุข กรมอนามัย
๓. นางกรณิกา ดงแสง	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ ศูนย์บริหารกฎหมายสาธารณสุข กรมอนามัย
๔. นางสาวอริษา จันทร์ท่า	นักวิชาการสาธารณสุข ศูนย์บริหารกฎหมายสาธารณสุข กรมอนามัย
๕. นางสาววิจิตรา สีสุวรรณ	นักวิชาการสาธารณสุข ศูนย์บริหารกฎหมายสาธารณสุข กรมอนามัย
๖. นางนิยดา วิไลกิจวัฒน์	นิติกร ศูนย์บริหารกฎหมายสาธารณสุข กรมอนามัย
๗. นายวิทยา โสแพทย์	นิติกร ศูนย์บริหารกฎหมายสาธารณสุข กรมอนามัย

เริ่มประชุมเวลา ๑๓.๓๐ น.

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องประธานแจ้งที่ประชุมทราบ

ประธานกรรมการสาธารณสุข (นายศุภกิจ ศิริลักษณ์) แจ้งที่ประชุมว่า ตามที่กรมควบคุมโรคได้ออกประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง ชื่อและอาการสำคัญของโรคติดต่ออันตราย (ฉบับที่ ๓) พ.ศ. ๒๕๖๓ โดยประกาศเพิ่มเติมให้โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19)) เป็นโรคติดต่ออันตรายลำดับที่ ๑๔ และลงประกาศในราชกิจจานุเบกษา เมื่อวันที่ ๒๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓ ซึ่งในแต่ละหน่วยงานต้องดำเนินการในประเด็นของกฎหมายที่เกี่ยวข้องให้สอดคล้องทั้งหมดเพื่อเป็นแนวทางในการปฏิบัติ ซึ่งตามพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘ มีประเด็นที่เชื่อมโยงกับกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุขด้วย กรมอนามัยจึงต้องดำเนินการทบทวนและวิเคราะห์กฎหมายที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินการดังกล่าว

มติที่ประชุม ...

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุม

รายงานการประชุมคณะกรรมการสาธารณสุข ครั้งที่ ๑๒๑-๑/๒๕๖๓ วันที่ ๒๙ มกราคม ๒๕๖๓

มติที่ประชุม รับรองรายงานการประชุมคณะกรรมการสาธารณสุข ครั้งที่ ๑๒๑-๑/๒๕๖๓ วันที่ ๒๙ มกราคม ๒๕๖๓ และขอแก้ไขรายงานการประชุม หน้าที่ ๑๔ บรรทัดที่ ๑๙-๒๐ จากข้อความ “กรณีที่ ๒ กรณีสถานประกอบกิจการไม่ประสงค์จะกำจัดน้ำปนเปื้อนสีในลักษณะของน้ำเสีย หรือน้ำทิ้ง น้ำปนเปื้อนสีดังกล่าวจะจัดอยู่ใน ข้อ ๖.๕” แก้ไขเป็น “กรณีที่ ๒ กรณีสถานประกอบกิจการไม่ประสงค์จะกำจัดน้ำปนเปื้อนสีในลักษณะของน้ำเสีย น้ำปนเปื้อนสี จะจัดเป็นของเสียอันตราย การจัดการเป็นไปตามที่กำหนดในข้อ ๖.๕”

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องเพื่อทราบ

๓.๑ รายงานความก้าวหน้าของแผนการดำเนินงานเสนอร่างกฎหมายและคำแนะนำของคณะกรรมการสาธารณสุขตามกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓

ฝ่ายเลขานุการฯ ได้เสนอข้อมูลต่อที่ประชุมว่า ตามแผนการเสนอร่างกฎหมายและคำแนะนำของคณะกรรมการสาธารณสุขตามกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ จำนวน ๑๐ ฉบับ โดยดำเนินการแล้วเสร็จ จำนวน ๑ ฉบับ และอยู่ระหว่างดำเนินการ จำนวน ๙ ฉบับ ซึ่งประกอบด้วย (ร่าง) กฎหมายระดับอนุบัญญัติ จำนวน ๗ ฉบับ และ (ร่าง) คำแนะนำของคณะกรรมการสาธารณสุข จำนวน ๒ ฉบับ

ความเห็นของที่ประชุม

ประธานกรรมการสาธารณสุข (นายศุภกิจ ศิริลักษณ์) ให้ความเห็นต่อที่ประชุมว่า การดำเนินงานมีปัญหาอุปสรรค หรือติดขัดในขั้นตอนใดหรือไม่

หัวหน้ากลุ่มพัฒนากฎหมาย (นางสาวพรรณวาท อุดมผล) ให้ข้อมูลต่อที่ประชุมว่า การดำเนินงานออกกฎหมายระดับอนุบัญญัติตามกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุขสามารถดำเนินการได้ตามแผนที่กำหนดไว้ แต่จะมี(ร่าง)ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง กำหนดหลักเกณฑ์การป้องกันและกำจัดแมลงและสัตว์ที่เป็นพาหะนำโรคในสถานประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ พ.ศ. ซึ่งได้นำเข้าสู่การพิจารณาของคณะอนุกรรมการพิจารณากลับร่างกฎหมายระดับอนุบัญญัติตามกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข และมีมติให้นำร่างประกาศกระทรวงสาธารณสุขฉบับดังกล่าวกลับไปแก้ไข ซึ่งฝ่ายเลขานุการจะเร่งดำเนินการให้แล้วเสร็จตามกรอบระยะเวลาที่กำหนดไว้

มติที่ประชุม รับทราบ

๓.๒ รายงานความก้าวหน้าของแผนการดำเนินงานขับเคลื่อนคณะกรรมการสาธารณสุขจังหวัดและคณะกรรมการสาธารณสุขกรุงเทพมหานคร ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓

ฝ่ายเลขานุการฯ ได้เสนอข้อมูลต่อที่ประชุมว่า ด้วยจากการประชุมคณะกรรมการสาธารณสุข ครั้งที่ ๑๒๐-๖/๒๕๖๒ เมื่อวันที่ ๒๖ กันยายน ๒๕๖๒ มีมติรับทราบ ในส่วนประเด็นการมอบหมายให้ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยฯ เข้าชี้แจงรายละเอียดความสำคัญของกลไกคณะกรรมการสาธารณสุขจังหวัดตามกฎหมายว่าด้วยการสาธาณสุขกับนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดทั้ง ๗๖ จังหวัด ขอให้กรมอนามัยติดตามและรายงานความก้าวหน้าการดำเนินการต่อประธานคณะกรรมการสาธารณสุขเป็นระยะ เนื่องจากการติดตามจะทำให้ทราบประเด็นปัญหาด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมที่กรมอนามัยจะให้การสนับสนุนการขับเคลื่อนกลไกคณะกรรมการสาธารณสุขจังหวัดต่อไป ทั้งนี้ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยฯ อาจไปพบนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดหรือเชิญนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด ในพื้นที่รับผิดชอบมาประชุมเพื่อผู้อำนวยการศูนย์อนามัยฯ ชี้แจงความสำคัญของกลไกคณะกรรมการสาธารณสุขจังหวัด

ความเห็นของที่ประชุม

อธิบดีกรมอนามัย (นางพรรณพิมล วิปุลากร) ให้ข้อมูลต่อที่ประชุมว่า ขณะนี้ได้ให้ส่วนกลางของกรมอนามัยร่วมกับศูนย์อนามัยจัดทำฐานข้อมูล เรื่องอนามัยสิ่งแวดล้อมทั้ง ๗๖ จังหวัด โดยเฉพาะกลุ่มจังหวัดที่ยังไม่ได้มีการขับเคลื่อนคณะกรรมการสาธารณสุขจังหวัด โดยให้นำข้อมูลหรือประเด็นด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมเข้าสู่การประชุมของคณะกรรมการสาธารณสุขระดับจังหวัด โดยเฉพาะสถานการณ์สำคัญ เช่น เรื่องของฝุ่นละอองขนาดเล็ก PM ๒.๕ ที่เกิดขึ้นในพื้นที่หลายจังหวัด และสถานการณ์การเฝ้าระวัง โดยจะขอรายงานในการประชุมครั้งต่อไปและขอชื่นชมคณะกรรมการสาธารณสุขกรุงเทพมหานครที่มีการดำเนินการมาโดยต่อเนื่อง และอีกประเด็นหนึ่ง คือ ตามที่ได้จัดให้มีคณะกรรมการสาธารณสุขสัญจรลงพื้นที่เยี่ยมติดตาม พบว่าเจ้าพนักงานในพื้นที่ยังไม่สามารถดำเนินการได้อย่างเต็มศักยภาพ ซึ่งกรมอนามัยมีหลักสูตรที่ใช้ในการอบรมเจ้าพนักงานสาธารณสุขตามกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุขซึ่งทำกันมาโดยลำดับ และกรมจะยกระดับการปฏิบัติการทบทวนหลักสูตรให้เป็นตัวเครื่องมือในการพัฒนาศักยภาพ โดยเน้นประเด็นการฝึกปฏิบัติการดำเนินการบังคับใช้กฎหมายและการจัดการเนื่องจากปัญหาในปัจจุบันเจ้าพนักงานตามกฎหมายยังไม่สามารถจัดการปัญหาได้ จึงนำมาซึ่งการทบทวนกระบวนการอบรมเจ้าพนักงานตามกฎหมาย

ประธานกรรมการสาธารณสุข (นายศุภกิจ ศิริลักษณ์) ให้ความเห็นต่อที่ประชุมว่า การใช้ประเด็นฝุ่นละอองขนาดเล็ก PM ๒.๕ เป็นตัวอย่างในการเรียนรู้การใช้มาตรการทางกฎหมายและเครื่องมือได้ง่ายขึ้น และกฎหมายบางฉบับออกแบบไว้ค่อนข้างซับซ้อน เช่น กระบวนการคัดเลือกผู้ทรงคุณวุฒิในคณะกรรมการพิจารณาอุทธรณ์ มีขั้นตอนในการคัดเลือกหากดำเนินการผิด ผู้ประกอบการอาจโต้แย้งว่าคณะกรรมการวินิจฉัยอุทธรณ์เป็นกรรมการที่มีข้อขัดแย้งกฎหมายและนำมาซึ่งการฟ้องศาลปกครองได้ ซึ่งประเด็นนี้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดที่เป็นเลขานุการมีบทบาทเป็น regulator หากไม่เข้าใจและไม่นำเอากลไกของคณะกรรมการสาธารณสุขจังหวัดมาเป็นเครื่องมือในการแก้ปัญหาที่ย่อมไม่มีความเชี่ยวชาญ ดังนั้นควรให้ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยไปประสานกับนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเพื่อให้เกิดการขับเคลื่อนคณะกรรมการสาธารณสุขจังหวัดหากไม่เกิดผล จะเป็นหน้าที่ของรองปลัดกระทรวงสาธารณสุขดำเนินการจัดการต่อไป และขอให้รายงานผลการขับเคลื่อนงานของแต่ละจังหวัดในการประชุมครั้งต่อไป

ผู้แทนเลขาธิการคณะกรรมการอาหารและยา (นายพุลลาภ ฉันทวิจิตรวงศ์) ให้ความเห็นต่อที่ประชุมว่าเราสามารถใช้กลไกในการกำกับติดตามในระดับพื้นที่หรือไม่โดยอาจขอความร่วมมือจากผู้ตรวจราชการ

ผู้แทนปลัดกรุงเทพมหานคร (นางวันพร ศรีเลิศ) ให้ความเห็นต่อที่ประชุมว่า กระทรวงสาธารณสุขควรกำหนดประเด็น หรือทิศทางที่ควรมีการพัฒนาด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม จัดทำเป็นยุทธศาสตร์ในการขับเคลื่อนงานอนามัยสิ่งแวดล้อม เช่น อาหารปลอดภัย การผลิตน้ำแข็งที่ไม่สะอาด ความเสี่ยงของกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ โดยใช้กลไกคณะกรรมการสาธารณสุขจังหวัดหรือคณะกรรมการสาธารณสุขกรุงเทพมหานครในการขับเคลื่อน

ประธานกรรมการสาธารณสุข (นายศุภกิจ ศิริลักษณ์) ให้ความเห็นต่อที่ประชุมว่า กฎหมายในแต่ละฉบับที่มีการออกแบบให้มีกลไกระดับจังหวัดนั้น เพื่อให้ทุกจังหวัดได้วินิจฉัยปัญหาไปตามบริบทของพื้นที่ เช่น พระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘ ในพื้นที่ด่านชายแดน มีคนต่างด้าว เช่น คนพม่า คนจีน ที่ป่วยเดินทางเข้าออกในบริเวณพื้นที่ชายแดน การดำเนินการหรือมาตรการในพื้นที่ก็จะแตกต่างกัน บริบทของแม่สอดกับบริบทของจังหวัดอื่นไม่เหมือนกัน ฉะนั้นจึงอยากให้ทุกจังหวัดวิเคราะห์ประเด็นเพื่อนำมาแลกเปลี่ยนเรียนรู้ตามบริบทของพื้นที่ซึ่งจะเป็นเครื่องมือในการขับเคลื่อนงานตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม และยังสามารถบูรณาการงานกับหน่วยงานในระดับพื้นที่ เนื่องจากคณะกรรมการสาธารณสุขจังหวัดมีผู้ว่าราชการจังหวัดเป็นประธานการประชุม

มติที่ประชุม รับทราบและเห็นควรให้ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยประสานงานการดำเนินงานกับนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเพื่อร่วมกันขับเคลื่อนงานคณะกรรมการสาธารณสุขจังหวัดและนำมารายงานในการประชุมครั้งต่อไป

๓.๓ รายงานความก้าวหน้าของการดำเนินการตามมติที่ประชุมคณะกรรมการสาธารณสุข

ฝ่ายเลขานุการฯ ได้เสนอข้อมูลต่อที่ประชุมว่า ด้วยคณะกรรมการสาธารณสุขได้มีมติในคราวการประชุมประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒ จำนวน ๒๘ เรื่อง โดยดำเนินการแล้วเสร็จ จำนวน ๒๔ เรื่อง และอยู่ระหว่างดำเนินการ จำนวน ๔ เรื่อง ได้แก่ ๑) การรวบรวมข้อมูลและวิเคราะห์ประเด็นปัญหาที่เกิดจากการปฏิบัติงานตามกฎหมายว่าด้วย การสาธารณสุข ๒) แผนการดำเนินงานขับเคลื่อนคณะกรรมการสาธารณสุขจังหวัด และคณะกรรมการสาธารณสุข กรุงเทพมหานคร ๓) ร่างกฎกระทรวงมาตรฐานคุณภาพน้ำบริโภคของประเทศไทย พ.ศ. ๔) การจัดทำแนวทางและข้อเสนอในการโอนใบอนุญาต และผู้ประกอบการรถยนต์ส่วนบุคคลที่ประสบปัญหาการดำเนินการข้ามเขต

ในการนี้ฝ่ายเลขานุการฯ ได้วิเคราะห์การดำเนินการมติที่ประชุมกับการดำเนินงานของคณะกรรมการสาธารณสุขตามอำนาจหน้าที่ในมาตรา ๑๐ แห่งพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม เพื่อช่วยให้การขับเคลื่อนกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุขมีประสิทธิภาพมากขึ้น

ความเห็นของที่ประชุม

ประธานกรรมการสาธารณสุข (นายศุภกิจ ศิริลักษณ์) ให้ความเห็นต่อที่ประชุมว่า การดำเนินงานมีปัญหาอุปสรรคหรือข้อติดขัดอย่างไรหรือไม่

หัวหน้ากลุ่มพัฒนามาตรกฎหมาย (นางสาวพรรณวรท อุดมผล) ให้ข้อมูลต่อที่ประชุมว่า จากที่ฝ่ายเลขานุการฯ ได้วิเคราะห์ข้อมูล พบว่า อำนาจหน้าที่ของคณะกรรมการสาธารณสุขตามมาตรา ๑๐ (๕) กำหนดโครงการและประสานงานระหว่างส่วนราชการและราชการส่วนท้องถิ่นที่เกี่ยวข้องเพื่อดำเนินการตามพระราชบัญญัตินี้ ซึ่งการดำเนินการที่ผ่านมายังไม่ได้มีมติต่อเรื่องนี้ในการขับเคลื่อนให้เป็นไปตามอำนาจของคณะกรรมการสาธารณสุข และในส่วนของการกำกับติดตาม ตามอำนาจหน้าที่ของคณะกรรมการสาธารณสุขตามมาตรา ๑๐ (๖/๑) ก็ยังไม่มีกลไกที่ชัดเจน

ประธานกรรมการสาธารณสุข (นายศุภกิจ ศิริลักษณ์) ให้ความเห็นต่อที่ประชุมว่า จากข้อมูลที่ยังรายงาน การดำเนินการตามอำนาจหน้าที่ของคณะกรรมการสาธารณสุขตามมาตรา ๑๐ (๖/๑) มีผู้ที่รับมอบหมายดำเนินการอยู่แล้วและมีการนำมารายงานเป็นระยะๆ

ผู้ทรงคุณวุฒิในคณะกรรมการสาธารณสุข (นายศุภมล ศิริสุขวัฒนา) ให้ความเห็นต่อที่ประชุมว่า อำนาจหน้าที่ของคณะกรรมการสาธารณสุขตามมาตรา ๑๐ (๕) กำหนดโครงการและประสานงานระหว่างส่วนราชการและราชการส่วนท้องถิ่นที่เกี่ยวข้องเพื่อดำเนินการตามพระราชบัญญัตินี้ ซึ่งตัวอย่างที่จะทำให้เห็นภาพการใช้อำนาจหน้าที่ เช่น หากส่วนกลางกำหนดประเด็นหรือนโยบายอาหารปลอดภัยซึ่งมีความเกี่ยวข้องกับหลายหน่วยงาน เช่น องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น กรมอนามัย สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา ซึ่งจะต้องประสานงานระหว่างหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

ประธานกรรมการสาธารณสุข (นายศุภกิจ ศิริลักษณ์) ให้ความเห็นต่อที่ประชุมว่า จากข้อมูลที่ยังรายงาน การดำเนินงานตามอำนาจหน้าที่ของคณะกรรมการสาธารณสุขต้องขับเคลื่อนโดยใช้กลไกอื่น เช่น ฝ่ายเลขานุการ คณะอนุกรรมการ หรือผู้ที่เกี่ยวข้อง

มติที่ประชุม รับทราบ

๓.๔ รายงานความก้าวหน้าของการกำหนดมาตรฐานคุณภาพน้ำบริโภคของประเทศไทย

ฝ่ายเลขานุการฯ ได้เสนอข้อมูลต่อที่ประชุมว่า ด้วยคณะอนุกรรมการพิจารณากลับกรอร่างกฎหมายระดับอนุบัญญัติและร่างคำแนะนำของคณะกรรมการสาธารณสุขตามกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุขได้มีมติในคราวการประชุม ครั้งที่ ๓๕-๑/๒๕๖๒ เมื่อวันที่ ๒๙ พฤศจิกายน ๒๕๖๒ มอบให้สำนักสุขาภิบาลอาหารและน้ำ นำประเด็นตามข้อเสนอจากที่ประชุมเพื่อไปทบทวนในการดำเนินการออกเป็นกฎหมาย โดยอาศัยอำนาจตามกฎหมาย แบ่งออกเป็น ๓ แนวทาง ได้แก่

๑. อาศัยอำนาจตามข้อ ๑๒ ของกฎกระทรวงสุขลักษณะของสถานที่จำหน่ายอาหาร พ.ศ. ๒๕๖๑
๒. อาศัยอำนาจตามข้อ ๔ ของกฎกระทรวงควบคุมสถานประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๖๐
๓. อาศัยอำนาจตามมาตรา ๓๒ แห่งพระราชบัญญัติระเบียบบริหารราชการแผ่นดิน พ.ศ. ๒๕๓๔ และที่แก้ไขเพิ่มเติม ประกอบกับกฎกระทรวงแบ่งส่วนราชการกรมอนามัย เพื่อเป็นการวางมาตรฐานคุณภาพน้ำบริโภคของประเทศไทยต่อไป

ในการนี้สำนักสุขาภิบาลอาหารและน้ำร่วมกับศูนย์บริหารกฎหมายสาธารณสุขได้ดำเนินการประชุมปรึกษาหารือกับสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา ในวันที่ ๒ มีนาคม ๒๕๖๓ ประเด็นขอบเขต การบังคับใช้กฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุขและกฎหมายว่าด้วยอาหารเกี่ยวกับการผลิตน้ำบริโภค และน้ำดื่มจากเครื่องจำหน่ายอัตโนมัติ จึงขออนุญาตให้ผู้แทนสำนักสุขาภิบาลอาหารและน้ำรายงานความก้าวหน้าของการกำหนดมาตรฐานคุณภาพน้ำบริโภคของประเทศไทยต่อคณะกรรมการสาธารณสุข เพื่อรับทราบและกำกับ ติดตาม การดำเนินการกำหนดมาตรฐานคุณภาพน้ำบริโภคของประเทศไทยต่อไป

ความเห็นของที่ประชุม

ผู้แทนสำนักสุขาภิบาลอาหารและน้ำ (นางสาวพรเพชร ศักดิ์ศิริชัยศิลป์) ให้ข้อมูลต่อที่ประชุมว่า จากมติที่ประชุมคณะกรรมการสาธารณสุขและจากการปรึกษาหารือหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง สำนักสุขาภิบาลอาหารและน้ำ จะนำร่างเกณฑ์มาตรฐานคุณภาพน้ำบริโภคของประเทศไทย มาจัดทำเป็นประกาศกรมอนามัย เพื่อเป็นเกณฑ์มาตรฐานทางวิชาการหรือนำมาใช้เป็นข้อมูลอ้างอิงทางวิชาการ ในส่วนของการนำเกณฑ์มาตรฐานดังกล่าวมากำหนดเป็นกฎหมายทางสำนักสุขาภิบาลอาหารและน้ำขอเข้าไปศึกษาให้ละเอียดถี่ถ้วนเนื่องจากมีสภาพบังคับและเกิดผลกับผู้มีส่วนได้เสียและผู้ที่เกี่ยวข้องหลายภาคส่วน

ประธานกรรมการสาธารณสุข (นายศุภกิจ ศิริลักษณ์) ให้ความเห็นต่อที่ประชุมว่า จากข้อมูลเดิมการกำหนดมาตรฐานคุณภาพน้ำบริโภคที่จะออกเป็นกฎกระทรวงมาตรฐานคุณภาพน้ำบริโภคประเทศไทย พ.ศ. สำนักงานคณะกรรมการกฤษฎีกาให้ความเห็นว่าการออกกฎกระทรวงดังกล่าวไม่มีฐานอำนาจตามกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข และถ้าจะออกเป็นประกาศกรมอนามัยซึ่งไม่มีสภาพบังคับเป็นมาตรฐานเชิงวิชาการที่ทุกภาคส่วนนำไปเป็นมาตรฐานในทางปฏิบัติได้ โดยมีมติจากสมัชชาสุขภาพแห่งชาติขอให้กรมอนามัยร่วมกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องออกมาตรฐานน้ำบริโภคของน้ำดื่มจากเครื่องจำหน่ายอัตโนมัติ ซึ่งในสถานการณ์ปัจจุบันยังไม่สามารถควบคุมความสะอาดของน้ำที่ออกมาจากตู้จำหน่ายน้ำดื่มหยอดเหรียญได้ ดังนั้นการกำหนดมาตรฐานคุณภาพน้ำบริโภคเป็นประกาศทางวิชาการหรือเป็นกฎหมายในรูปแบบใดก็ตามสามารถที่จะคุ้มครองสุขภาพของประชาชนได้

ผู้ทรงคุณวุฒิในคณะกรรมการสาธารณสุข (นายเสริมเกียรติ วรดิษฐ์) ให้ข้อมูลต่อที่ประชุมว่า การดำเนินการทางกฎหมายประเด็นตู้จำหน่ายน้ำดื่มหยอดเหรียญที่พระราชบัญญัติอาหาร พ.ศ. ๒๕๖๒ กำหนดมาตรฐานคุณภาพน้ำบริโภคจากตู้จำหน่ายน้ำดื่มหยอดเหรียญโดยสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาให้มีการเฝ้าระวังคุณภาพน้ำโดยสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ส่วนพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติมควบคุมดูแลสุขลักษณะสถานที่ บุคลากรและอุปกรณ์ที่ผลิตน้ำจะไม่ให้ปนเปื้อนรวมถึงสถานที่ผลิตโดยกรมอนามัยกับสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาในการขับเคลื่อนประเด็นดังกล่าว

ผู้แทนเลขาธิการคณะกรรมการอาหารและยา (นายพูลลาภ ฉันทวิจิตรวงศ์) ให้ข้อมูลต่อที่ประชุมว่า ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข (ฉบับที่ ๓๖๒) พ.ศ. ๒๕๕๖ เรื่อง น้ำบริโภคจากตู้น้ำดื่มอัตโนมัติ ได้กำหนดมาตรฐานน้ำดื่มเพื่อการบริโภคที่เป็นน้ำจากตู้น้ำดื่มอัตโนมัติ ถ้าเป็นการขออนุญาตผลิตน้ำดื่มต้องตรวจโรงงานว่ามีมาตรฐาน GMP หรือไม่ ผู้ขออนุญาตมีตัวตนหรือไม่ และหากตรวจพบว่าน้ำจากตู้น้ำดื่มอัตโนมัติไม่ได้มาตรฐาน เช่น พบเชื้อคลอริฟอร์มแต่ไม่พบเจ้าของไม่รู้ว่าเอาผิดใคร ถ้าเจ้าของบ้านก็ไม่รู้ว่าตู้น้ำดื่มอัตโนมัติเป็นของใครเพราะฉะนั้นต้องให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นออกข้อบัญญัติท้องถิ่น หากผู้ใดจะดำเนินกิจการตู้น้ำดื่มอัตโนมัติต้องมาขออนุญาตกับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นและต้องระบุสถานที่ตั้งรวมทั้งผลิตน้ำดื่มให้ได้ตามมาตรฐานน้ำ ซึ่งสามารถเอาผิดตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติมได้

ผู้ทรงคุณวุฒิในคณะกรรมการสาธารณสุข (นายศุภมล ศรีสุขวัฒนา) ให้ข้อมูลต่อที่ประชุมว่า พระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม ได้กำหนดให้กิจการผลิตน้ำบริโภคจากตู้น้ำดื่มอัตโนมัติเป็นกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ หมายความว่าผู้ประกอบการกิจการดังกล่าวจะต้องขออนุญาตสำหรับประเด็นการควบคุมดูแลและการใช้มาตรการทางกฎหมาย สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาจะควบคุมดูแลเรื่องของคุณภาพน้ำ ซึ่งเมื่อไม่เป็นไปตามมาตรฐานก็จะเอาผิดผู้ผลิต และถ้าหากไม่ทราบว่าผู้ใดเป็นผู้ผลิตหรือเป็นเจ้าของ จึงต้องกลับไปดูว่าตู้เกิดขึ้นมาได้อย่างไร ใครขออนุญาต และถ้าหากไม่พบจริงๆ ต้องใช้มาตรการอื่นและอาจต้องยึดอายัดสิ่งของที่ทำให้เกิด สำหรับประเด็นมิติสุขภาพแห่งชาติที่ให้มีการดูแลคุณภาพน้ำโดยเฉพาะน้ำที่มาจากตู้น้ำดื่มอัตโนมัติ แสดงว่าขณะนั้นมาตรการนี้สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยายังไม่กำหนดมาตรฐานออกมาโดยได้ออกในภายหลัง ดังนั้นมาตรฐานน้ำตรึงนี้ต้องอิงของสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา เพราะเป็นกฎหมายที่ค่อนข้างชัดเจน ส่วนของกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุขควบคุมที่ตัวกระบวนการทั้งอุปกรณ์และวิธีปฏิบัติ สำหรับร่างกฎกระทรวงกำหนดเกณฑ์มาตรฐานคุณภาพน้ำบริโภคของประเทศไทย พ.ศ. ที่ต้องการให้เป็นมาตรฐานกลางของประเทศไทย และกฤษฎีกามีความเห็นที่ไม่สามารถออกได้เนื่องจากไม่มีฐานอำนาจ จึงมีแนวคิดที่จะออกมาเป็นประกาศกรมอนามัยเพื่อการวางเป็นมาตรฐานในอนาคตส่วนอีกประเด็นหนึ่ง คือ มาตรฐานน้ำที่อยู่ในกิจการสถานที่จำหน่ายอาหารกับกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ในกรณีที่ต้องจัดหาน้ำดื่มให้กับคนงานซึ่งเป็นประเด็นที่สำนักสุขาภิบาลอาหารต้องไปประมวลว่าจะวางเกณฑ์มาตรฐานประมาณไหนอย่างไรที่จะทำให้สามารถคุ้มครองประชาชนได้

ผู้แทนกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน (นายณรินทร์ บุญพร้อม) ให้ความเห็นต่อที่ประชุมว่า สำหรับสถานประกอบการกิจการที่เป็นโรงงานอุตสาหกรรมมีโรงอาหารที่จำหน่ายอาหารให้กับพนักงาน ซึ่งจะมีการกำหนดไว้กว้างๆว่าต้องจัดให้มีน้ำสะอาด โดยกรณีโรงงานจะให้ผู้ประกอบการร้านอาหารดำเนินการส่งน้ำไปตรวจดูค่าพารามิเตอร์ต่างๆ หากคณะกรรมการสาธารณสุขมีการกำหนดมาตรฐานคุณภาพน้ำบริโภคก็จะแนวทางปฏิบัติสำหรับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เช่น โรงงานอุตสาหกรรม เป็นต้น

ประธานกรรมการสาธารณสุข (นายศุภกิจ ศิริลักษณ์) ให้ความเห็นต่อที่ประชุมว่า ให้สำนักสุขาภิบาลอาหารและน้ำและหน่วยงานที่เกี่ยวข้องไปวิเคราะห์และสรุป สิ่งที่จะดำเนินการควรเป็นในรูปแบบใดจะเป็นกฎหมายหรือเป็นหลักเกณฑ์ด้านวิชาการและนำมาเสนอในการประชุมครั้งต่อไป

ผู้แทนกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ (นายสมฤกษ์ จิงสมาน) ให้ความเห็นต่อที่ประชุมว่า ในส่วนของผลิตภัณฑ์น้ำดื่ม กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์โดยสำนักคุณภาพและความปลอดภัยอาหารจะมีเกณฑ์มาตรฐานที่ใช้สำหรับอ้างอิงเรื่องมาตรฐานน้ำดื่ม จากข้อมูลนี้สามารถนำมาปรับและบูรณาการกันได้

ประธานกรรมการสาธารณสุข (นายศุภกิจ ศิริลักษณ์) ให้ความเห็นต่อที่ประชุมว่า ให้สำนักสุขาภิบาลอาหารและน้ำและกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ร่วมกันตรวจสอบว่ามาตรฐานคุณภาพน้ำดังกล่าวกับมาตรฐานคุณภาพน้ำของกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์เหมือนกันหรือไม่หรือแตกต่างกันอย่างไร

ผู้ทรงคุณวุฒิ ...

ผู้ทรงคุณวุฒิในคณะกรรมการสาธารณสุข (นายเสริมเกียรติ วรดิษฐ์) ให้ความเห็นต่อที่ประชุมว่า ทางทีมยกร่าง ต้องให้ทุกหน่วยของรัฐไม่ว่าจะเป็นสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา กรมอนามัย กรมโรงงานอุตสาหกรรม กรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์มาช่วยกันพิจารณา และดูความเชื่อมโยงจากนั้นจึงนำเข้าสู่การพิจารณาของคณะอนุกรรมการพิจารณากลับกรอกร่างกฎหมายระดับอนุบัญญัติตามกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข

ผู้แทนเลขาธิการคณะกรรมการอาหารและยา (นายพูลลาภ ฉันทวิจิตรวงศ์) ให้ความเห็นต่อที่ประชุมว่า มาตรฐานคุณภาพน้ำบริโภคเป็นมาตรฐานที่สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาเป็นผู้กำกับดูแล และประกาศ กรมอนามัย เรื่อง เกณฑ์คุณภาพน้ำประปาดื่มได้ก็นำมาเป็นมาตรฐานที่ใช้ในโรงงานเช่นกัน ซึ่งพารามิเตอร์ ในการตรวจวัดคุณภาพน้ำบริโภค เช่น เรื่องของสารเคมี เรื่องของกรดต่าง หลายหน่วยงานมีเกณฑ์กำหนด ค่าพารามิเตอร์น้ำบริโภคข้อมูลตรงนี้ต้องนำมาบูรณาการกัน

ผู้ทรงคุณวุฒิในคณะกรรมการสาธารณสุข (นางขวัญฤดี โซติชนาทวีวงศ์) ให้ความเห็นต่อที่ประชุมว่า มาตรฐานที่เราคุยกันในขณะนี้ เป็นมาตรฐานในการดูที่ปลายทาง ซึ่งเรื่องของมาตรฐานควรดูตั้งแต่ต้นทาง คือสุขลักษณะของกระบวนการผลิต

ประธานกรรมการสาธารณสุข (นายศุภกิจ ศิริลักษณ์) ให้ความเห็นต่อที่ประชุมว่า มอบฝ่าย เลขานุการฯ ไปประมวลและวิเคราะห์ข้อมูล และนำเอาข้อสรุปมานำเสนอ

มติที่ประชุม รับทราบและมอบให้สำนักสุขาภิบาลอาหารและน้ำ ทบทวนแนวทางการดำเนินการกำหนดมาตรฐาน คุณภาพน้ำบริโภคตามมติของคณะอนุกรรมการพิจารณากลับกรอกร่างกฎหมายระดับอนุบัญญัติตามกฎหมายว่า ด้วยการสาธารณสุขเพื่อหาข้อสรุปและนำเสนอในการประชุมครั้งต่อไป

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องสืบเนื่อง

ไม่มี

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องพิจารณา

๕.๑ ร่างประกาศกระทรวงสาธารณสุขเรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และมาตรการการป้องกันความเสี่ยง จากโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19)) สำหรับ สถานประกอบกิจการ พ.ศ.

อธิบดีกรมอนามัย (นางพรณพิมล วิปุลากร) ฝ่ายเลขานุการฯ ได้เสนอข้อมูลต่อที่ประชุมว่า ตามที่ กรมควบคุมโรคได้ออกประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง ชื่อและอาการสำคัญของโรคติดต่ออันตราย (ฉบับที่ ๓) พ.ศ. ๒๕๖๓ โดยประกาศเพิ่มเติมให้โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19)) เป็นโรคติดต่ออันตรายลำดับที่ ๑๔ และลงประกาศในราชกิจจานุเบกษา เมื่อวันที่ ๒๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓ ซึ่งกฎหมายที่เกี่ยวข้องทุกฉบับต้องดำเนินการให้สอดคล้องทั้งหมดเพื่อจะได้เป็นแนวปฏิบัติ ที่สอดคล้องกัน ซึ่งในขณะนี้ทางกรมอนามัยได้เสนอประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง กำหนดห้องรักษา ผู้ป่วยติดเชื้อร้ายแรง พ.ศ. ซึ่งกำหนดให้มูลฝอยที่ออกมาจากห้องรักษาผู้ป่วยติดเชื้อร้ายแรงเป็นมูลฝอยติดเชื้อโดยเพิ่มโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19) เป็นโรคลำดับที่ ๑๔ และได้ออกเพิ่มเติมในข้อ ๒๐ ว่าโรคตามประกาศกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยชื่อและอาการสำคัญของโรคติดต่ออันตราย ซึ่งออกตาม กฎหมายว่าด้วยโรคติดต่อ หมายความว่า ถ้ากฎหมายว่าด้วยโรคติดต่อได้ประกาศซึ่งโรคติดต่ออันตรายเพิ่มเติมมูล ฝอยที่มาจากห้องรักษาผู้ป่วยติดเชื้อร้ายแรงจะเป็นมูลฝอยติดเชื้อตามกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุขด้วย โดยที่ไม่ต้องออกประกาศที่ละโรค และในส่วนที่กรมอนามัยดำเนินการอีกเรื่อง คือ ร่างประกาศกระทรวง สาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และมาตรการการป้องกันความเสี่ยงจากเชื้อโควิด - 19 (COVID - 19)

ซึ่งควบคุม ...

ซึ่งควบคุมกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ กลุ่มที่ ๙ กิจการที่เกี่ยวกับการบริการ จากทั้งหมด ๒๒ กิจการแต่เราควบคุมทั้งหมด ๒๐ กิจการ ยกเว้น การประกอบกิจการให้บริการสปา อาบน้ำ ตัดขน รับเลี้ยงหรือรับฝากสัตว์ ชั่วคราวและการประกอบกิจการให้บริการลานสะสมตู้บรรจุสินค้า หรือลานจอดรถหัวลากตู้บรรจุสินค้า” ซึ่งก่อนหน้านี้เป็นการออกคำแนะนำให้กับสถานที่ต่างๆซึ่งถ้าเรามีแนวทางที่ชัดเจนก็จะเป็นแนวทางให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นได้ใช้ป็นแนวปฏิบัติ จึงอยากให้ที่ประชุมพิจารณาในการกำหนดมาตรการเพื่อลดความเสี่ยงให้กับผู้ประกอบการและผู้มาใช้บริการจึงขอให้ฝ่ายเลขานุการที่ทำงานได้นำเสนอที่ประชุมพิจารณาต่อไป

ประธานกรรมการสาธารณสุข (นายศุภกิจ ศิริลักษณ์) ให้ความเห็นต่อที่ประชุมว่า ประเด็นสำคัญคือ ตามพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘ ได้วางเรื่องของการจัดการกับโรคระบาด โรคติดต่อที่ต้องเฝ้าระวัง โรคติดต่ออันตราย ซึ่งให้อำนาจหน้าที่กับเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อในการจัดการประกาศพื้นที่เสี่ยงกรณีเกิดการระบาดของโรคได้ โดยอาศัยอำนาจมาตรา ๘ แห่งพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘ เพื่อประโยชน์ในการป้องกันและควบคุมโรคติดต่ออันตรายหรือโรคระบาด ที่อาจจะเข้ามาภายในราชอาณาจักร ให้รัฐมนตรีโดยคำแนะนำของคณะกรรมการด้านวิชาการมีอำนาจประกาศ ให้ท้องที่หรือเมืองท่าใดนอกราชอาณาจักรเป็นเขตติดโรค และยกเลิกประกาศเมื่อสภาวะการณ์ของโรคนั้นสงบลงหรือกรณีมีเหตุอันสมควร ซึ่งถ้าดำเนินการออกไปแล้วจะต้องมีมาตรการสำหรับประชาชนที่มาจากเขตที่มีการระบาดของโรค เช่น ต้องกักตัว ๑๔ วัน โดยมีเจ้าหน้าที่กำกับและติดตาม ซึ่งมาตรการในลักษณะแบบนี้ก็ต้องดูว่าประเทศไทยทำอะไรได้บ้าง ซึ่งเป็นการดำเนินการตามพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘ มีประเด็นผูกโยงกับกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุขที่ท่านอธิบดียกขึ้นมา คือ มูลฝอยติดเชื้อ ถ้ากฎหมายว่าด้วยโรคติดต่อกำหนดโรคอะไรก็จะเป็นมูลฝอยติดเชื้อ โดยที่ไม่ต้องออกประกาศที่ละโรค และนอกจากนั้นที่กฎหมายควรไปดูทั้งหมดว่ามีตรงไหนบ้างที่มีความเชื่อมโยงเกี่ยวข้องกัน เช่น หากไม่ได้ใช้กฎหมายว่าด้วยโรคติดต่อแต่จะมาใช้กฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข ซึ่งถ้าพิจารณาให้รอบคอบอาจจะพบว่าไม่ได้มีแค่กฎหมายว่าด้วยโรคติดต่อแต่อาจจะมีกฎหมายอื่นที่เชื่อมโยงกันได้

ผู้แทนศูนย์บริหารกฎหมายสาธารณสุข (นางสาวพรรณนรท อุดมผล) ให้ข้อมูลต่อที่ประชุมว่า สิ่งที่ทางฝ่ายเลขานุการฯได้ไปดำเนินการคือ การยกร่างประกาศฯ จำนวน ๔ ฉบับ โดยเป็นกฎหมายจำนวน ๒ ฉบับ คือประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง กำหนดห้องรักษาผู้ป่วยติดเชื้อร้ายแรง พ.ศ. ๒๕๖๓ ซึ่งอยู่ระหว่างนำเสนอท่านรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขลงนาม และอีกฉบับหนึ่งที่จะใช้ควบคุมสถานประกอบการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ โดยเริ่มในกลุ่มที่ ๙ กิจการที่เกี่ยวกับการบริการเป็นกลุ่มที่มีความเสี่ยงและอีก ๒ ฉบับ คือ เป็นประกาศกรมอนามัยโดยอาศัยกฎกระทรวงแบ่งส่วนราชการในการออกเป็นคำแนะนำมาตรฐานทางวิชาการรวมทั้งหมดเป็น ๔ ฉบับ ในส่วนของร่างประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ มาตรการป้องกันความเสี่ยงจากเชื้อ โควิด 19 ที่อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๔ กฎกระทรวงควบคุมกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๖๐ เราจะควบคุมกลุ่มที่ ๙ ก่อนเนื่องจากว่าเป็นกลุ่มที่ให้บริการค่อนข้างเยอะ โดยจะขอให้ที่ประชุมช่วยพิจารณาและให้ความเห็นต่อร่างประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ มาตรการป้องกันความเสี่ยงจากเชื้อโควิด 19

ประธานกรรมการสาธารณสุข (นายศุภกิจ ศิริลักษณ์) ให้ความเห็นต่อที่ประชุมว่า เชื้อกับโรคเป็นคนละส่วนกัน โรคคือ Covid 19 ถ้าเราออกประกาศแบบนี้จะเป็นการเฉพาะเจาะจงสำหรับโควิด 19 ใช่หรือไม่ นั่นหมายความว่าหากโรคโควิด 19 ไม่ได้มีปัญหาแล้วก็ยกเลิกประกาศดังกล่าวหรืออย่างไร หรือว่าควรออกครอบคลุมโรคอื่นได้หรือไม่เนื่องจากมาตรการสามารถป้องกันได้หลายโรค

ผู้แทนศูนย์บริหารกฎหมายสาธารณสุข (นางสาวพรรณนรท อุดมผล) ให้ข้อมูลต่อที่ประชุมว่า ทางฝ่ายเลขานุการฯที่ยกร่างประกาศดังกล่าวขึ้นมา ก็มองว่ามาตรการนี้เป็นมาตรการป้องกันดูแลสุขลักษณะอาคารสถานที่ และสุขวิทยาส่วนบุคคลอยู่แล้ว สามารถควบคุมป้องกันได้หลายโรค อาจเขียนรายชื่อโรคระบบทางเดินหายใจแนบท้ายประกาศดังกล่าวซึ่งตรงนี้ก็ยังมีพุดคุยกันอยู่และที่ผ่านมาก็ยังไม่เคยมีการออกประกาศลักษณะนี้

ประธาน ...

ประธานกรรมการสาธารณสุข (นายศุภกิจ ศิริลักษณ์) ให้ความเห็นต่อที่ประชุมว่า ข้อ ๓ ให้เจ้าของหรือผู้ครอบครองอาคารหรือผู้ประกอบการต้องปฏิบัติตามนี้ ลักษณะเช่นนี้ยังไม่เคยถูกบังคับให้ทำมาก่อนใช่หรือไม่และมาตรการที่กำหนดไว้ในกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ๒๐ กิจการหากมีมาตรการที่สามารถป้องกันโรคโควิด 19 และเป็นมาตรการที่มีอยู่เดิมในเนื้อหาที่ไม่จำเป็นต้องไปออกใหม่

ผู้ทรงคุณวุฒิในคณะกรรมการสาธารณสุข (นายศุภกิจ ศิริลักษณ์) ให้ข้อมูลต่อที่ประชุมว่า เมื่อพิจารณาหลักเกณฑ์ในประกาศค่อนข้างจำเพาะเจาะจง เพื่อป้องกันโรคโควิด 19 โดยตรง ซึ่งในส่วนของชื่อโรคเราอาจจะใช้คำว่าโรกระบบทางเดินหายใจที่มีความเสี่ยง เพื่อให้ครอบคลุมมากขึ้น

ผู้ทรงคุณวุฒิในคณะกรรมการสาธารณสุข (นายเสริมเกียรติ วรดิษฐ์) ให้ข้อมูลต่อที่ประชุมว่ากรณีจะกำหนดมาตรการครอบคลุมโรกระบบทางเดินหายใจต้องดูว่า มาตรการที่ร่างขึ้นมีความจำเป็นต้องกำหนดทั้งหมดหรือไม่ เพราะว่าโรคโควิด 19 ต้องใช้มาตรการที่เข้มมาก เพราะฉะนั้นโรกระบบทางเดินหายใจทั้งหมดจำเป็นต้องเข้มเหมือนโรคโควิด 19 ทั้งหมดหรือไม่ เพราะเมื่อออกเป็นกฎหมายไปแล้วจะมีสภาพบังคับและมีความผิด

ประธานกรรมการสาธารณสุข (นายศุภกิจ ศิริลักษณ์) ให้ความเห็นต่อที่ประชุมว่า ถ้าเราทำมาตรการที่เข้มข้น ก็จะได้ป้องกันโรคอื่นไปด้วยซึ่งต้องดูว่าหากนำไปปฏิบัติจะสามารถทำได้จริงหรือไม่

ผู้แทนนายกสมาคมสันนิบาตเทศบาลแห่งประเทศไทย (นายมานะ บุญยะโกศา) ให้ความเห็นต่อที่ประชุมว่า หากออกมาตรการที่เข้มเมื่อออกไปแล้วจะสามารถทำได้จริงหรือไม่จึงมีข้อสังเกตว่าออกมาก็ต้องทำได้ทำได้ที่ป้องกันได้

ผู้ทรงคุณวุฒิในคณะกรรมการสาธารณสุข (นายเสริมเกียรติ วรดิษฐ์) ให้ข้อมูลต่อที่ประชุมว่า กฎทุกอย่างหากออกเข้มข้นก็ดีเพราะจะได้คุ้มครองประชาชนจึงต้องใช้มาตรการเข้มเนื่องจากโรคนี้ไม่มีระยะเวลาการแพร่ระบาดที่ชัดเจนจะคล้ายๆกับ PM ๒.๕ หรือไม่ และในเมื่อดำเนินการออกประกาศแล้วควรให้ครอบคลุมในโรคต่างๆ ซึ่งดีกว่าการต้องไปออกประกาศแยก ถึงอย่างไรผู้ประกอบการก็ต้องมีมาตรการเพื่อป้องกันโรคโควิด 19 อยู่แล้วก็ควรทำดำเนินการเพื่อป้องกันโรคอื่นไปด้วย

อธิบดีกรมอนามัย (นางพรรณพิมล วิปุลากร) ให้ข้อมูลต่อที่ประชุมว่า โรคแต่ละโรคเมื่อเกิดการระบาดจะสามารถติดต่อกันได้ต่างกันหากจะให้ครอบคลุมทั้งหมดคงต้องทำเยอะมาก จะกลายเป็นสารพัดเรื่อง แต่ก็ควรออกมาตรการที่เหมาะสมป้องกันโรคได้และไม่เป็นภาระมากเกินไป ณ ขณะนี้จึงน่าจะกำหนดมาตรการเฉพาะโรคมากกว่าคลุมทุกโรค

ผู้ทรงคุณวุฒิในคณะกรรมการสาธารณสุข (นายเสริมเกียรติ วรดิษฐ์) ให้ข้อมูลต่อที่ประชุมว่า โรคโควิด 19 ยังไม่ทราบว่าระบาดจนถึงเมื่อไหร่ ก็เป็นเหตุให้เราต้องออกมาตรการ แต่ขณะเดียวกันก็ต้องดูว่ามีส่วนไหนที่กระทบกับประชาชน กระทบกับเจ้าของกิจการ

ประธานกรรมการสาธารณสุข (นายศุภกิจ ศิริลักษณ์) ให้ความเห็นต่อที่ประชุมว่า การออกประกาศเพื่อควบคุมโรคโควิด19 ผู้ประกอบการต้องมีการดำเนินการให้มากขึ้น เนื่องจากสถานการณ์ ณ ขณะนี้มีความเสี่ยง ดังนั้นขอให้ที่ประชุมพิจารณามาตรการที่เหมาะสมกับโรคโควิด19ก่อนและควรเป็นมาตรการที่ปฏิบัติไม่เป็นภาระมากเกินไป

อธิบดีกรมอนามัย (นางพรรณพิมล วิปุลากร) ให้ความเห็นต่อที่ประชุมว่า การจัดเตรียมหน้ากากอนามัยไว้ เพื่อแจกหรือจำหน่ายแก่ผู้รับบริการ และหากพบผู้สงสัยที่มีอาการไอ จาม มีน้ำมูกให้แจกหน้ากากอนามัยทันที อาจจะเกินหน้าที่ของผู้ประกอบการในการเตรียมหน้ากากและแจกให้ผู้รับบริการ และประเด็นของการกำหนดการทำความสะอาดด้วยน้ำยาทำความสะอาด และฆ่าเชื้อด้วยสารฆ่าเชื้อโรค หมายความว่าต้องทำความสะอาดและต้องฆ่าเชื้อด้วย ควรเลือกอย่างใดอย่างหนึ่งหรือไม่

ประธานกรรมการสาธารณสุข (นายศุภกิจ ศิริลักษณ์) ให้ความเห็นต่อที่ประชุมว่า เมื่อดำเนินการออกประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ มาตรการป้องกันความเสี่ยงจากเชื้อโควิด 19 (แนบ ๒) แล้วจะมีความแตกต่างกับร่างประกาศกรมอนามัยเรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และมาตรการการป้องกัน ความเสี่ยงจากเชื้อโควิด - 19 (COVID- 19) พ.ศ. (แนบ ๓) และ ร่างประกาศกรมอนามัย เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และมาตรการป้องกันความเสี่ยงจากเชื้อโควิด - 19 (COVID - 19) สำหรับผู้ให้บริการ การขนส่งสาธารณะ (ขสมก./รถร่วมบริการ/MRT/BTS/รถแท็กซี่/ท่าอากาศยาน/เครื่องบิน/รถไฟ/เรือโดยสาร) พ.ศ. อย่างไร

ผู้แทนศูนย์บริหารกฎหมายสาธารณสุข (นางสาวพรรณวรท อุดมผล) ให้ข้อมูลต่อที่ประชุม ร่างประกาศตามเอกสารแนบ ๓ และ ๔ เป็นคำแนะนำทางวิชาการอาศัยอำนาจตามมาตรา ๓๒ แห่งพระราชบัญญัติระเบียบบริหารราชการแผ่นดิน พ.ศ. ๒๕๓๔ โดยเป็นมาตรฐานทางวิชาการของกรมอนามัย สำหรับประกาศกรมอนามัยตามเอกสารแนบ ๓ จะเป็นการควบคุมสำหรับสถานที่ราชการ สถานที่เอกชน และสถานประกอบการนอกเหนือประเภทที่ ๙ ส่วนประกาศกรมอนามัยตามเอกสารแนบ ๔ จะเป็นผู้ให้บริการ การขนส่งสาธารณะรถร่วมบริการ MRT/BTS/รถแท็กซี่/ท่าอากาศยาน/เครื่องบิน/รถไฟ/เรือโดยสารและประกาศ กระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ มาตรการป้องกันความเสี่ยงจากเชื้อ โควิด 19 ตามเอกสารแนบ ๒ จะตัด “สถานที่ราชการ” กับ “สถานที่ทำงานเอกชน” ออก ส่วนสถานประกอบการของร่างประกาศกรม อนามัยเรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และมาตรการการป้องกันความเสี่ยงจากเชื้อโควิด - 19 (COVID-19) พ.ศ. ตามเอกสารแนบ ๓ จะเป็นสถานประกอบการที่อยู่นอกเหนือกลุ่มที่ ๙ กิจกรรมการบริการ

ประธานกรรมการสาธารณสุข (นายศุภกิจ ศิริลักษณ์) ให้ความเห็นต่อที่ประชุมว่า เพราะฉะนั้น ต้องเติมคำว่านอกเหนือก่อนข้อ ๓ ของ ๙ กิจกรรมที่เกี่ยวกับการบริการ ของประกาศกรมอนามัย ที่มีเป้าหมาย เป็นสถานที่ราชการ สถานที่เอกชน และนอกเหนือจากการที่อาจจะต้องถูกบังคับโดยประกาศกระทรวงอยู่แล้ว

ผู้แทนกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน (นายณรินทร์ บุญพร้อม) ให้ความเห็นต่อที่ประชุมว่า เห็นควรตัด คำว่า “สถานที่ทำงาน” ที่อยู่ในข้อ ๓ (๑)(จ) เพื่อให้สอดคล้องกับเจตนารมณ์ของประกาศฉบับนี้

ผู้ทรงคุณวุฒิในคณะกรรมการสาธารณสุข (นางขวัญฤดี โชติชนาทวีวงศ์) ให้ความเห็นต่อที่ ประชุมว่ามีประเด็นอยู่ ๒ จุดคือ ข้อ๓(๑)(ง)ถ้าเป็นอาคารสมัยใหม่จะเป็นระบบ Close system มันจะไม่มี ระบบระบายอากาศจึงขอปรับเปลี่ยนเป็น “ระบบระบายอากาศและระบบถ่ายเทอากาศมีระบบการระบายอากาศ และถ่ายเทอากาศ” ส่วนหน้าที่ ๒ ข้อ ๓ (๓)(ข) แก้ไขเป็น การเก็บมูลฝอยที่ปนเปื้อนเสมหะ น้ำมูก น้ำลาย เช่น กระดาษเช็ดปาก กระดาษชำระ ในห้องส้วม ต้องสวมถุงมือและใช้ปากคีบด้ามยาวเก็บมูลฝอยปนเปื้อน ใส่ถุง ขยะปิดปากถุงให้มิดชิด และล้างมือทำความสะอาด

มติที่ประชุม เห็นชอบและมอบฝ่ายเลขานุการปรับแก้ตามข้อเสนอของคณะกรรมการสาธารณสุขและให้ทบทวน เนื้อหาด้านวิชาการเพื่อให้เกิดความเหมาะสมและสามารถนำไปปฏิบัติได้จริง

ระเบียบวาระที่ ๖ เรื่องอื่น ๆ

- ไม่มี -

เลิกประชุมเวลา ๑๖.๓๐ น.

นางสาวสุภาวดี จันทมุต ผู้จัดรายงานการประชุม
นางสาวพรรณวรท อุดมผล ผู้ตรวจรายงานการประชุม
นางสาวอำพร บุศรังษี
ผู้อำนวยการศูนย์บริหารกฎหมายสาธารณสุข