

รายงานการประชุมคณะกรรมการสาธารณสุข
ครั้งที่ ๑๒๔-๔/๒๕๖๓
วันพุธที่ ๒๔ มิถุนายน ๒๕๖๓
ณ ห้องประชุมชัชวาทนเรนทร
อาคาร ๑ ชั้น ๒ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี

คณะกรรมการฯ ที่มาประชุม

๑. นายศุภกิจ ศิริลักษณ์	รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข	ประธาน กรรมการ
๒. นายพิทยา ปราโมทย์วรพันธุ์	ผู้อำนวยการกองกฎหมาย แทนอธิบดีกรมควบคุมมลพิษ	กรรมการ
๓. นางสาวอังคณา บริสุทธิ์	ผู้อำนวยการกองกฎหมาย แทนอธิบดีกรมควบคุมโรค	กรรมการ
๔. นายสมชาย แสงกิจพร	รองอธิบดีกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ แทนอธิบดีกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์	กรรมการ
๕. นายกิตติพงษ์ เกิดฤทธิ์	ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขท้องถิ่น กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น แทนอธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น	กรรมการ
๖. นายสินธุ์ บุญสิทธิ์	ผู้อำนวยการสำนักควบคุมและตรวจสอบอาคาร กรมโยธาธิการและผังเมือง แทนอธิบดีกรมโยธาธิการและผังเมือง	กรรมการ
๗. นายนรินทร์ บุญพร้อม	ผู้อำนวยการกองความปลอดภัยแรงงาน กรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน แทนอธิบดีกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน	กรรมการ
๘. นายปณตสรรค์ สุทยานนท์	ผู้อำนวยการกองส่งเสริมเทคโนโลยีความปลอดภัยโรงงาน กรมโรงงานอุตสาหกรรม แทนอธิบดีกรมโรงงานอุตสาหกรรม	กรรมการ
๙. นายเกรียงไกร สุโกโตะ	ผู้เชี่ยวชาญด้านมาตรฐานคุณภาพสินค้าเกษตร กรมวิชาการเกษตร แทนอธิบดีกรมวิชาการเกษตร	กรรมการ
๑๐. นายพูลลาภ ฉันทรวจิตรวงศ์	รองเลขาธิการคณะกรรมการอาหารและยา สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา แทนเลขาธิการคณะกรรมการอาหารและยา	กรรมการ
๑๑. นางสาวภา ธิญะธีระนันท์	ผู้อำนวยการกองพัฒนาระบบการวิเคราะห์ผลกระทบ สิ่งแวดล้อม สำนักงานนโยบายและแผนทรัพยากรธรรมชาติและ สิ่งแวดล้อม แทนเลขาธิการสำนักงานนโยบาย และแผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม	กรรมการ
๑๒. นางวันพร ศรีเลิศ	ผู้อำนวยการสำนักงานสุขภาพปลอดภัยสิ่งแวดล้อม สำนักงานมัย กรุงเทพมหานคร แทนปลัดกรุงเทพมหานคร	กรรมการ

๑๓. นายมานะ บุญยะโกศา	รองเลขาธิการสมาคมสันนิบาตเทศบาลแห่งประเทศไทย	กรรมการ
๑๔. นางปริมพร อ่ำพันธุ์	ผู้เชี่ยวชาญพิเศษสมาคมองค์การบริหารส่วนจังหวัดแห่งประเทศไทย สมาคมองค์การบริหารส่วนจังหวัดแห่งประเทศไทย แทนนายกสมาคมองค์การบริหารส่วนจังหวัดแห่งประเทศไทย	กรรมการ
๑๕. นายกัมพล กลั่นเนียม	เลขาธิการสมาคมองค์การบริหารส่วนตำบลแห่งประเทศไทย สมาคมองค์การบริหารส่วนตำบลแห่งประเทศไทย แทนนายกสมาคมองค์การบริหารส่วนตำบลแห่งประเทศไทย	กรรมการ
๑๖. นายเสริมเกียรติ วรดิษฐ์	ผู้ทรงคุณวุฒิ	กรรมการ
๑๗. นายศุภมล ศรีสุขวัฒนา	ผู้ทรงคุณวุฒิ	กรรมการ
๑๘. นางขวัญฤดี โชติชนาทวีวงศ์	ผู้ทรงคุณวุฒิ	กรรมการ
๑๙. รองศาสตราจารย์สุเทพ ศิลปนนท์กุล	ผู้ทรงคุณวุฒิ	กรรมการ
๒๐. นางพรรณพิมล วิบุลากร	อธิบดีกรมอนามัย	กรรมการ
		และ
		เลขานุการ

คณะกรรมการฯ ที่ไม่มาประชุม

-

ผู้เข้าร่วมประชุม

๑. เกสัชกรหญิงอมรรัตน์ วิจิตรลีลา	เกสัชกรเชี่ยวชาญ กรรมการแพทย์
๒. แพทย์หญิงนภา ศิริวิวัฒนากุล	นายแพทย์ชำนาญการพิเศษ กรรมการแพทย์
๓. นางสาวสุพิชฌาย์ เต็มเสรีกุล	นักวิทยาศาสตร์การแพทย์ชำนาญการพิเศษ กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์
๔. นางสาวสุจิตตรา ดาวเรือง	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
๕. นางสาวเพ็ญนภา ทองอาจ	นักวิชาการสุขาภิบาลชำนาญการ สำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร
๖. นางสาวสุณิชา สิริทรัพย์ทวี	นักวิชาการสุขาภิบาลปฏิบัติการ สำนักสุขาภิบาลสิ่งแวดล้อม สำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร
๗. นางสาวนิภาพร ไหมนารี	ผู้ช่วยบริหารงานทั่วไป สำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร
๘. นางสาวลักขณา ธาณี	เจ้าหน้าที่บริหารงานทั่วไป สมาคมสันนิบาตเทศบาลแห่งประเทศไทย
๙. นางนภวรรณ นันทพงษ์	ผู้อำนวยการกองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ กรมอนามัย
๑๐. นางอุทัยวรรณ บุตรแพ	นักวิชาการสุขาภิบาลชำนาญการพิเศษ สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม กรมอนามัย
๑๑. ว่าที่ ร.ต.หญิงธนาภา ธนิกยชินภัทร	นักวิชาการสาธารณสุข กองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ กรมอนามัย
๑๒. นางสาวฉัตรพร วงศ์ชัย	เจ้าหน้าที่ปฏิบัติงาน กองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ กรมอนามัย
๑๓. นางสาวศิริพร แก้วเจริญ	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ สำนักสุขาภิบาลอาหารและน้ำ กรมอนามัย
๑๔. นายสุพจน์ อาลีอุสมาน	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ ศูนย์บริหารกฎหมายสาธารณสุข กรมอนามัย
๑๕. นายพลากร จินตนาวิวัฒน์	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ ศูนย์บริหารกฎหมายสาธารณสุข กรมอนามัย

ฝ่ายเลขานุการฯ

๑. นางสาวอำพร บุตรรังษี	ผู้อำนวยการศูนย์บริหารกฎหมายสาธารณสุข กรมอนามัย
๒. นางสาวพรรณวรท อุดมผล	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ศูนย์บริหารกฎหมายสาธารณสุข กรมอนามัย
๓. นางสาวสุภาวดี จันทมุต	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ศูนย์บริหารกฎหมายสาธารณสุข กรมอนามัย

- | | |
|---------------------------|--|
| ๔. นางกรณิกา ดงแสง | นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ ศูนย์บริหารกฎหมายสาธารณสุข กรมอนามัย |
| ๕. นางสาววิจิตรา สีสุวรรณ | นักวิชาการสาธารณสุข ศูนย์บริหารกฎหมายสาธารณสุข กรมอนามัย |
| ๖. นายคมน์พิสิฐ พุฒิเผือก | นิติกร ศูนย์บริหารกฎหมายสาธารณสุข กรมอนามัย |
| ๗. นายวิทยา โสแพทย์ | นิติกร ศูนย์บริหารกฎหมายสาธารณสุข กรมอนามัย |

เริ่มประชุมเวลา ๑๓.๓๐ น.

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องประธานแจ้งที่ประชุมทราบ

ด้วยศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด 19 (ศบค.) มีการผ่อนปรนมาตรการป้องกันการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 โดยใช้อำนาจตามพระราชกำหนดการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉิน พ.ศ. ๒๕๔๘ ประกอบกับพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘ และอาจจะยกเลิกมาตรการดังกล่าว เพื่อเข้าสู่การใช้ชีวิตแบบปกติ จึงต้องใช้กฎหมายของหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในการควบคุมการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัส โคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 เช่น กรมควบคุมโรคใช้อำนาจตามพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘ กรมอนามัยใช้อำนาจตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ เพื่อป้องกันความเสี่ยงที่จะเกิดขึ้นในสถานประกอบกิจการ

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุม

รายงานการประชุมคณะกรรมการสาธารณสุข ครั้งที่ ๑๒๓-๓/๒๕๖๓ วันจันทร์ที่ ๑๓ เมษายน ๒๕๖๓

มติที่ประชุม รับรองรายงานการประชุมคณะกรรมการสาธารณสุข ครั้งที่ ๑๒๓-๓/๒๕๖๓ วันจันทร์ที่ ๑๓ เมษายน ๒๕๖๓

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องเพื่อทราบ

รายงานความก้าวหน้าของแผนการดำเนินงานเสนอร่างกฎหมายและคำแนะนำของคณะกรรมการสาธารณสุข ตามกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓

ฝ่ายเลขานุการฯ ได้เสนอข้อมูลต่อที่ประชุมว่า แผนการเสนอร่างกฎหมายและคำแนะนำของคณะกรรมการสาธารณสุขตามกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ จำนวน ๑๑ ฉบับ โดยดำเนินการแล้วเสร็จ จำนวน ๒ ฉบับ และอยู่ระหว่างดำเนินการ จำนวน ๙ ฉบับ ซึ่งประกอบด้วย (ร่าง) กฎหมายระดับอนุบัญญัติ จำนวน ๗ ฉบับ และ (ร่าง) คำแนะนำของคณะกรรมการสาธารณสุข จำนวน ๒ ฉบับ และกฎหมายนอกแผนการเสนอร่างกฎหมายระดับอนุบัญญัติและคำแนะนำของคณะกรรมการสาธารณสุข ปีงบประมาณ ๒๕๖๓ โดยกำหนดแผนดำเนินการออกอนุบัญญัติ จำนวน ๕ ฉบับ (กฎกระทรวง ๒ ฉบับ ประกาศกระทรวงสาธารณสุข ๒ ฉบับ และคำแนะนำของคณะกรรมการสาธารณสุข จำนวน ๑ ฉบับ) ดำเนินการแล้วเสร็จ จำนวน ๒ ฉบับ และอยู่ระหว่างดำเนินการ จำนวน ๓ ฉบับ ดังนี้

๑. ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง กำหนดห้องรักษาผู้ป่วยติดเชื้อร้ายแรง พ.ศ. ๒๕๖๓ ลงประกาศราชกิจจานุเบกษา วันที่ ๑๓ มีนาคม ๒๕๖๓

๒. ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และมาตรการป้องกันความเสี่ยงจากโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19)) สำหรับสถานประกอบกิจการ พ.ศ. ๒๕๖๓ ลงประกาศราชกิจจานุเบกษา วันที่ ๘ เมษายน ๒๕๖๓

และกำหนดแผนการออกกฎหมายระดับอนุบัญญัติเพื่อรองรับสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19)) เพิ่มเติมจำนวน ๓ ฉบับ ได้แก่

๑. (ร่าง) กฎกระทรวงยกเว้นค่าธรรมเนียมการออกใบอนุญาต และหนังสือรับรองการแจ้งตามกฎกระทรวงกำหนดค่าธรรมเนียมการออกใบอนุญาต หนังสือรับรองการแจ้งและการให้บริการในการจัดการ สิ่งปฏิภูลหรือมูลฝอย พ.ศ. ๒๕๕๙ พ.ศ.

ความก้าวหน้า : เสนอเรื่องไปยังเลขาธิการคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ศุกร์ที่ ๕ มิถุนายน ๒๕๖๓

๒. (ร่าง) กฎกระทรวงว่าด้วยการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ (ฉบับที่ ..) พ.ศ.

ความก้าวหน้า : รับฟังความคิดเห็นของหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

๓. (ร่าง) คำแนะนำของคณะกรรมการสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์ มาตรการควบคุมการประกอบกิจการให้บริการจัดส่งอาหาร พ.ศ.

ความก้าวหน้า : เสนอต่อคณะกรรมการด้านวิชาการ ครั้งที่ ๒ เดือนมิถุนายน ๒๕๖๓

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องสืบเนื่อง

-

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องเพื่อพิจารณา

๕.๑ (ร่าง) ประกาศคณะกรรมการสาธารณสุข เรื่อง การแต่งตั้ง วาระการดำรงตำแหน่ง และการพ้นจากตำแหน่งการเป็นกรรมการผู้ดำรงตำแหน่งนายกเทศมนตรี กรรมการผู้ดำรงตำแหน่งนายกองค์การบริหารส่วนตำบล กรรมการผู้ดำรงตำแหน่งผู้บริหารองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นรูปแบบพิเศษหรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นอื่น กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ และกรรมการผู้แทนภาคประชาชนในคณะกรรมการสาธารณสุขจังหวัด และคณะกรรมการสาธารณสุขกรุงเทพมหานคร (ฉบับที่ ..) พ.ศ.

ฝ่ายเลขานุการฯ เสนอข้อมูลต่อที่ประชุมว่า ด้วยศูนย์บริหารกฎหมายสาธารณสุข กรมอนามัย ในฐานะเลขานุการคณะกรรมการบริหารและขับเคลื่อนการปฏิบัติตามกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข ได้พบปัญหาของการสรรหากรรมการในคณะกรรมการสาธารณสุขจังหวัดและคณะกรรมการสาธารณสุขกรุงเทพมหานครตามมาตรา ๑๗/๑ (๓)(๔) และมาตรา ๑๗/๒(๓) ได้แก่ นายกเทศมนตรี นายกองค์การบริหารส่วนตำบลซึ่งผู้ว่าราชการจังหวัดแต่งตั้ง ผู้ทรงคุณวุฒิ และผู้แทนภาคประชาชน ซึ่งประธานกรรมการแต่งตั้งได้หมดวาระก่อนดำเนินการสรรหา ตามประกาศคณะกรรมการสาธารณสุข เรื่อง การแต่งตั้ง วาระการดำรงตำแหน่ง และการพ้นจากตำแหน่งการเป็นกรรมการผู้ดำรงตำแหน่งนายกเทศมนตรี กรรมการผู้ดำรงตำแหน่งนายกองค์การบริหารส่วนตำบล กรรมการผู้ดำรงตำแหน่งผู้บริหารองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นรูปแบบพิเศษหรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นอื่น กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ และกรรมการผู้แทนภาคประชาชนในคณะกรรมการสาธารณสุขจังหวัดและคณะกรรมการสาธารณสุขกรุงเทพมหานคร พ.ศ. ๒๕๖๑ และประกาศคณะกรรมการสาธารณสุข เรื่อง การแต่งตั้ง วาระการดำรงตำแหน่ง และการพ้นจากตำแหน่งการเป็นกรรมการผู้ดำรงตำแหน่งนายกเทศมนตรี กรรมการผู้ดำรงตำแหน่งนายกองค์การบริหารส่วนตำบล กรรมการผู้ดำรงตำแหน่งผู้บริหารองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นรูปแบบพิเศษหรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นอื่น กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ และกรรมการผู้แทนภาคประชาชนในคณะกรรมการสาธารณสุขจังหวัดและคณะกรรมการสาธารณสุขกรุงเทพมหานคร (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๑ ส่งผลให้ไม่สามารถดำเนินการจัดประชุมได้ เนื่องจากคณะกรรมการไม่ครบองค์ประกอบ

ดังนั้น เพื่อเป็นการแก้ไขปัญหาดังกล่าวและเกิดความชัดเจนในการปฏิบัติ เลขานุการคณะกรรมการบริหารและขับเคลื่อนการปฏิบัติตามกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข จึงได้ดำเนินการยก (ร่าง) ประกาศคณะกรรมการสาธารณสุข เรื่อง การแต่งตั้ง วาระการดำรงตำแหน่ง และการพ้นจากตำแหน่งการเป็นกรรมการผู้ดำรงตำแหน่งนายกเทศมนตรี กรรมการผู้ดำรงตำแหน่งนายกองค์การบริหารส่วนตำบล

กรรมการผู้ดำรงตำแหน่งผู้บริหารองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นรูปแบบพิเศษหรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นอื่น กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ และกรรมการผู้แทนภาคประชาชนในคณะกรรมการสาธารณสุขจังหวัด และคณะกรรมการสาธารณสุขกรุงเทพมหานคร (ฉบับที่ ..) พ.ศ. ซึ่งมีประเด็นที่ต้องพิจารณา ดังนี้

๑. วาระการดำรงตำแหน่งของคณะกรรมการที่ได้รับการแต่งตั้ง (ข้อที่ ๑๑) เป็นการแก้ไขระยะเวลาในการดำรงตำแหน่ง

๒. กรณีที่กรรมการที่ได้รับการแต่งตั้งพ้นจากตำแหน่งก่อนวาระ (ข้อ ๑๓) เป็นการแก้ไขถ้อยคำให้มีความชัดเจนขึ้น

๓. กำหนดให้มีการสรรหากรรมการที่ได้รับการแต่งตั้งก่อนหมดวาระและเพิ่มเติมถ้อยคำเพื่อแก้ไขปัญหากรณีกรรมการที่ได้รับการแต่งตั้งหมดวาระและยังไม่สามารถสรรหาได้ (ข้อ ๑๔)

(ร่าง) ประกาศกระทรวงสาธารณสุขฉบับดังกล่าว ผ่านการพิจารณาของคณะอนุกรรมการพิจารณากฎกระทรวงร่างกฎหมายระดับอนุบัญญัติและร่างคำแนะนำของคณะกรรมการสาธารณสุขตามกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุขในคราวการประชุม ครั้งที่ ๓๙-๕/๒๕๖๓ เมื่อวันที่ ๑ มิถุนายน ๒๕๖๓ ในการนี้จึงขอให้ผู้แทนศูนย์บริหารกฎหมายสาธารณสุขในฐานะเลขานุการคณะอนุกรรมการบริหารและขับเคลื่อนการปฏิบัติตามกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข นำเสนอข้อมูลต่อที่ประชุมเพื่อประกอบการพิจารณาต่อไป

ความเห็นของที่ประชุม

ประธานกรรมการสาธารณสุข (นายศุภกิจ ศิริลักษณ์) ให้ความเห็นต่อที่ประชุมว่า ขอให้ฝ่ายเลขานำเสนอในประเด็นที่จะขอแก้ไขประกาศดังกล่าว โดยขอให้เสนอ ๑) ประเด็นที่ต้องการแก้ไข ๒) เหตุผลสนับสนุนต่อการแก้ไขในแต่ละประเด็น ๓) ฐานอำนาจของกฎหมาย

ฝ่ายเลขานุการ (นายพลกร จินตนาวิวัฒน์) ให้ข้อมูลต่อที่ประชุมว่า ศูนย์บริหารกฎหมายสาธารณสุข ได้ส่งแบบสอบถามไปยังสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด เพื่อสำรวจเกี่ยวกับปัญหาในการจัดประชุม คณะกรรมการสาธารณสุขจังหวัด มีจังหวัดที่ตอบกลับมาจำนวน ๓๕ จังหวัดและกรุงเทพมหานคร พบว่า มี ๑๕ จังหวัด ที่มีปัญหาในการสรรหาผู้ทรงคุณวุฒิ ได้แก่ ๑) ระยะเวลาในการดำรงตำแหน่ง ของผู้ทรงคุณวุฒิ ๒ ปี เป็นระยะเวลาที่น้อยไป ทำให้การดำเนินการไม่ต่อเนื่อง ประกอบกับปัญหาปัจจุบันผู้ที่มีความรู้ ความเชี่ยวชาญน้อย การกำหนดเงื่อนไขวาระการดำรงตำแหน่งอาจเป็นปัญหาในการสรรหา และกระทบกับองค์คณะของคณะกรรมการในการจัดประชุม ๒) ในการสรรหาผู้ทรงคุณวุฒิไม่ทันก่อนครบวาระ จึงขอแก้ไขในข้อ ๑๑ ของประกาศ ให้กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิดำรงตำแหน่งคราวละ ๔ ปี นับแต่ได้รับการแต่งตั้ง กรรมการที่ได้รับการแต่งตั้งอาจได้รับการแต่งตั้งอีกได้ ข้อที่ ๑๓ แก้ไขว่า ในกรณีที่กรรมการตาม ตามมาตรา ๑๗/๑ (๓) (๔) มาตรา ๑๗/๒ (๓) แห่งพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ พ้นจากตำแหน่งก่อนวาระ ให้คณะกรรมการสรรหาดำเนินการสรรหารายชื่อกรรมการด้านเดียวกันเสนอต่อผู้ว่าราชการจังหวัด ประธานกรรมการสาธารณสุขจังหวัด หรือประธานกรรมการสาธารณสุขกรุงเทพมหานคร แล้วแต่กรณี เพื่อแต่งตั้งให้ปฏิบัติหน้าที่แทนกรรมการตำแหน่งที่ว่างลงและให้ผู้ได้รับการแต่งตั้งดำรงตำแหน่งเท่ากับวาระที่เหลืออยู่ของกรรมการตำแหน่งนั้น

ประธานกรรมการสาธารณสุข (นายศุภกิจ ศิริลักษณ์) ให้ความเห็นต่อที่ประชุมว่า การประชุมของคณะกรรมการต้องครบองค์ประกอบ หากการสรรหาผู้ทรงคุณวุฒิหรือผู้แทนภาคประชาชน สรรหาไม่ทันจะมีปัญหาเกี่ยวกับองค์ประกอบของคณะกรรมการได้ จึงเห็นควรให้แก้ไขเพิ่มเติมประกาศคณะกรรมการสาธารณสุขดังกล่าว ใน ๓ ประเด็น ๑. ขยายระยะเวลาการดำรงตำแหน่งจาก ๒ ปี เป็น ๔ ปี ให้ดำรงตำแหน่งติดต่อกันได้ เนื่องจากบางตำแหน่งบุคคลที่มีความรู้ ความสามารถด้านการสาธารณสุขสิ่งแวดล้อมมีน้อย ๒. กรณีที่พ้นจากตำแหน่งก่อนหมดวาระให้คณะกรรมการสรรหาดำเนินการสรรหารายชื่อกรรมการด้านเดียวกันเสนอต่อผู้มีอำนาจแต่งตั้งแล้วแต่กรณี เพื่อแต่งตั้งให้ปฏิบัติหน้าที่แทนกรรมการตำแหน่งที่ว่างลง

และให้ผู้ได้รับ ...

และให้ผู้ได้รับการแต่งตั้งดำรงตำแหน่งเท่ากับวาระที่เหลืออยู่ของกรรมการตำแหน่งนั้น ๓. ให้กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิหรือผู้แทนภาคประชาชนปฏิบัติหน้าที่ไปพลางก่อน หากสรรหากรรมการดังกล่าวไม่ทัน

ผู้แทนอธิบดีกรมควบคุมมลพิษ (นายพิทยา ปราโมทย์วรพันธุ์) ให้ความเห็นต่อที่ประชุมว่า กฎหมายไม่ได้กำหนดไว้ว่า คณะกรรมการต้องมีองค์ประกอบของผู้ทรงคุณวุฒิเท่าไร แต่กำหนดไว้เฉพาะองค์ คณะกรรมการต้องเกินกึ่งหนึ่งเท่านั้น

ฝ่ายเลขานุการ (นายพลากร จินตนาวิวัฒน์) ให้ความเห็นต่อที่ประชุมว่า พระราชบัญญัติการสาธารณสุข (ฉบับที่ ๓) พ.ศ. ๒๕๖๐ กำหนดให้ในวาระเริ่มแรก คณะกรรมการสาธารณสุขจังหวัด ประกอบด้วยกรรมการตามมาตรา ๑๗/๑ (๑) และ (๒) แห่งพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยพระราชบัญญัตินี้ และให้นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเป็นกรรมการและเลขานุการ ปฏิบัติหน้าที่คณะกรรมการสาธารณสุขจังหวัดไปพลางก่อนจนกว่าจะมีการแต่งตั้งกรรมการตามมาตรา ๑๗/๑ (๓) และ (๔) แห่งพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยพระราชบัญญัตินี้ ซึ่งต้องไม่เกินหนึ่งร้อยแปดสิบวันนับแต่วันที่พระราชบัญญัตินี้ใช้บังคับ และมาตรา ๒๓ กำหนดให้ในวาระเริ่มแรก คณะกรรมการสาธารณสุขกรุงเทพมหานคร ประกอบด้วยกรรมการตามมาตรา ๑๗/๒ (๑) และ (๒) แห่งพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยพระราชบัญญัตินี้ และให้ผู้อำนวยการสำนักอนามัยกรุงเทพมหานครเป็นกรรมการและเลขานุการ ปฏิบัติหน้าที่คณะกรรมการสาธารณสุขกรุงเทพมหานครไปพลางก่อนจนกว่าจะมีการแต่งตั้งกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิตามมาตรา ๑๗/๒ (๓) แห่งพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยพระราชบัญญัตินี้ ซึ่งต้องไม่เกินหนึ่งร้อยแปดสิบวันนับแต่วันที่พระราชบัญญัตินี้ใช้บังคับ จะเห็นได้ว่า กรณีมาตรา ๒๓ แห่งพระราชบัญญัตินี้ กำหนดบทเฉพาะการในวาระเริ่มแรกของการจัดประชุมคณะกรรมการสาธารณสุขจังหวัดและคณะกรรมการสาธารณสุขกรุงเทพมหานคร ซึ่งตามบทบัญญัติดังกล่าวแสดงให้เห็นว่า องค์ประกอบขององค์คณะมีความสำคัญต่อการจัดประชุมและการลงมติของที่ประชุม

ผู้แทนแทนเลขาธิการคณะกรรมการอาหารและยา (นายพูลลาภ ฉันทวิจิตรวงศ์) ให้ความเห็นต่อที่ประชุมว่า ประเด็นเรื่องระยะเวลาการดำรงตำแหน่งของกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ ๒ ปี ไม่เกิน ๒ วาระ เพื่อให้มีการเปลี่ยนตัวกรรมการที่ไม่ผูกขาด

ผู้ทรงคุณวุฒิในคณะกรรมการสาธารณสุข (นายเสริมเกียรติ วรดิษฐ์) ให้ความเห็นต่อที่ประชุมว่า ในประเด็นที่ว่า กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิดำรงตำแหน่ง ๒ ปี ไม่เกิน ๒ วาระ เนื่องจากผู้ดำรงตำแหน่งดังกล่าวส่วนใหญ่มีจิตจิตอาสาทำงาน ไม่ได้มีผลประโยชน์อะไร ระยะเวลา ๒ ปี เท่าที่ผ่านมามีการจัดประชุมไม่กี่ครั้ง กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิหมดวาระลง ทำให้ต้องมีการสรรหาผู้ทรงคุณวุฒิทุก ๒ ปี ประเด็นไม่เกิน ๒ วาระ ทำให้ต้องเปลี่ยนตัวผู้ทรงคุณวุฒิอาจจะเกิดความไม่ต่อเนื่องของการขับเคลื่อนงานตามกฎหมาย

มติที่ประชุม เห็นชอบ (ร่าง) ประกาศคณะกรรมการสาธารณสุข เรื่อง การแต่งตั้ง วาระการดำรงตำแหน่ง และการพ้นจากตำแหน่งการเป็นกรรมการผู้ดำรงตำแหน่งนายกเทศมนตรี กรรมการผู้ดำรงตำแหน่งนายกองค์การบริหารส่วนตำบล กรรมการผู้ดำรงตำแหน่งผู้บริหารองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นรูปแบบพิเศษ หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นอื่น กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ และกรรมการผู้แทนภาคประชาชน ในคณะกรรมการสาธารณสุขจังหวัด และคณะกรรมการสาธารณสุขกรุงเทพมหานคร (ฉบับที่ ..) พ.ศ. และมอบฝ่ายเลขานุการดำเนินการเสนอร่างประกาศคณะกรรมการสาธารณสุขดังกล่าวตามขั้นตอนต่อไป

๕.๒ รายงานผลการสรรหากรรมการผู้ทรงคุณวุฒิในคณะกรรมการพิจารณาอุทธรณ์

ฝ่ายเลขานุการฯ เสนอข้อมูลต่อที่ประชุมว่า ตามมาตรา ๖๖/๑ แห่งพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ ที่แก้ไขเพิ่มเติมโดยพระราชบัญญัติการสาธารณสุข (ฉบับที่ ๓) พ.ศ. ๒๕๖๐

กำหนดให้ ...

กำหนดให้มีคณะกรรมการพิจารณาอุทธรณ์ ประกอบด้วย กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ ซึ่งรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขแต่งตั้งโดยคำแนะนำของคณะกรรมการสาธารณสุข จากผู้มีความรู้ ความสามารถ หรือประสบการณ์ในด้านการสาธารณสุขและการอนามัยสิ่งแวดล้อมอีกไม่เกิน ๓ คน ในจำนวนนี้ให้มีผู้ทรงคุณวุฒิจากภาคเอกชนอย่างน้อย ๑ คน โดยรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขได้แต่งตั้งกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ ในคณะกรรมการพิจารณาอุทธรณ์ จำนวน ๓ คน ได้แก่

- ๑) นายศุภล ศรีสุขวัฒนา
- ๒) นางพรพรรณ ไหมสุพร
- ๓) รองศาสตราจารย์พิศิษฐ์ วัฒนสมบูรณ์

ศูนย์บริหารกฎหมายสาธารณสุข กรมอนามัย ได้ดำเนินการประชุมคณะกรรมการสรรหากรรมการผู้ทรงคุณวุฒิในคณะกรรมการพิจารณาอุทธรณ์ตามขั้นตอนที่กำหนดในประกาศคณะกรรมการสาธารณสุข เรื่อง การแต่งตั้ง วาระการดำรงตำแหน่ง และการพ้นจากตำแหน่งของกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิในคณะกรรมการพิจารณาอุทธรณ์ พ.ศ. ๒๕๖๑ เมื่อวันที่ ๒๗ พฤษภาคม ๒๕๖๓ โดยมีคณะกรรมการสรรหากรรมการผู้ทรงคุณวุฒิในคณะกรรมการพิจารณาอุทธรณ์เข้าร่วมการประชุม จำนวน ๗ คน และดำเนินการกระบวนการสรรหาโดยเสนอรายชื่อผู้ที่สมควรได้รับการแต่งตั้งเป็นกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ ในคณะกรรมการพิจารณาอุทธรณ์ ต่อที่ประชุมโดยสรุปรายชื่อผู้ที่สมควรได้รับแต่งตั้งเป็นกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิในคณะกรรมการพิจารณาอุทธรณ์ ดังนี้

- ๑) นายศุภล ศรีสุขวัฒนา
- ๒) รองศาสตราจารย์พิศิษฐ์ วัฒนสมบูรณ์
- ๓) นางพรพรรณ ไหมสุพร

ความเห็นของที่ประชุม

นายศุภล ศรีสุขวัฒนา ในฐานะผู้ได้รับการสรรหาให้ดำรงตำแหน่งผู้ทรงคุณวุฒิในคณะกรรมการพิจารณาอุทธรณ์ได้ขออนุญาตที่ประชุมออกจากห้องประชุม เนื่องจากเป็นผู้มีส่วนได้เสีย

ประธานกรรมการสาธารณสุข (นายศุภกิจ ศิริลักษณ์) ให้ข้อมูลต่อที่ประชุมว่า ขอให้ฝ่ายเลขานุการ ชี้แจงต่อที่ประชุมเกี่ยวกับประวัติการทำงานของผู้ที่ได้รับการสรรหาให้เป็นกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิในคณะกรรมการพิจารณาอุทธรณ์ ทั้ง ๓ ท่าน

ฝ่ายเลขานุการ (นายสุพจน์ อาลีอุสมาน) ให้ข้อมูลต่อที่ประชุมว่า ๑. นายศุภล ศรีสุขวัฒนา อดีตผู้อำนวยการศูนย์บริหารกฎหมายสาธารณสุข เป็นผู้ที่มีส่วนร่วมในการยกร่างพระราชบัญญัติสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ ให้คำปรึกษาเกี่ยวกับการจัดทำคำแนะนำคณะกรรมการสาธารณสุขและคู่มือการใช้กฎหมายว่าด้วยสาธารณสุข เคยดำรงตำแหน่งผู้ทรงคุณวุฒิในคณะกรรมการพิจารณาอุทธรณ์ ๒. นางพรพรรณ ไหมสุพร อดีตหัวหน้ากลุ่มอุทธรณ์ ศูนย์บริหารกฎหมายสาธารณสุข รับผิดชอบงานพิจารณาวินิจฉัยอุทธรณ์ และเป็นวิทยากรให้ความรู้กฎหมายว่าด้วยสาธารณสุขให้กับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เจ้าพนักงานที่ปฏิบัติงานหรือผู้ประกอบการตามกฎหมายว่าด้วยสาธารณสุข ๓. รองศาสตราจารย์พิศิษฐ์ วัฒนสมบูรณ์ อดีตหัวหน้าภาควิชาวิทยาศาสตร์อนามัยสิ่งแวดล้อม คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล ปัจจุบันเป็นที่ปรึกษาบริษัท ยิวซ่าแบตเตอรี่ ประเทศไทย จำกัด (มหาชน) ซึ่งเป็นผู้ทรงคุณวุฒิจากภาคเอกชน

ผู้แทนสำนักงานนโยบายและแผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม (นางสาวภา ธิญีชีระนันท์) ให้ข้อมูลต่อที่ประชุมว่า ผู้ที่ได้รับการสรรหาให้เป็นกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ ในคณะกรรมการพิจารณาอุทธรณ์ ทั้ง ๓ ท่าน เป็นข้าราชการหรือดำรงตำแหน่งทางการเมืองหรือไม่

ฝ่ายเลขานุการ (นายสุพจน์ อาลีอุสมาน) ให้ความเห็นต่อที่ประชุมว่า ผู้ที่ได้รับการสรรหามีคุณสมบัติครบถ้วน และไม่เป็นข้าราชการหรือดำรงตำแหน่งทางการเมือง

มติที่ประชุม เห็นชอบ รายงานผลการสรรหากรรมการผู้ทรงคุณวุฒิในคณะกรรมการพิจารณาอุทธรณ์

๕.๓ ทบทวนคำสั่งคณะกรรมการสาธารณสุข ที่ ๑/๒๕๖๒ เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการพิจารณากลับกรอกร่างกฎหมายระดับอนุบัญญัติและร่างคำแนะนำของคณะกรรมการสาธารณสุขตามกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข

ฝ่ายเลขานุการฯ ให้ข้อมูลต่อที่ประชุมว่า ตามคำสั่งคณะกรรมการสาธารณสุข ที่ ๑/๒๕๖๒ เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการพิจารณากลับกรอกร่างกฎหมายระดับอนุบัญญัติและร่างคำแนะนำของคณะกรรมการสาธารณสุขตามกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข มีคณะกรรมการจำนวน ๑๓ คน (ประกอบด้วย ผู้ทรงคุณวุฒิในคณะกรรมการสาธารณสุข หัวหน้ากลุ่มปรับปรุงและพัฒนากฎหมาย กองกฎหมาย สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ผู้แทนสำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร ผู้แทนกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ผู้แทนสมาคมสันนิบาตเทศบาลแห่งประเทศไทย ผู้แทนสมาคมองค์การบริหารส่วนตำบลแห่งประเทศไทย ผู้แทนสมาคมองค์การบริหารส่วนจังหวัดแห่งประเทศไทย ผู้อำนวยการศูนย์บริหารกฎหมายสาธารณสุข กรมอนามัย หัวหน้ากลุ่มพัฒนากฎหมาย ศูนย์บริหารกฎหมายสาธารณสุข กรมอนามัย นักวิชาการสาธารณสุข กลุ่มพัฒนากฎหมาย ศูนย์บริหารกฎหมายสาธารณสุข กรมอนามัย ซึ่งผู้อำนวยการศูนย์บริหารกฎหมายสาธารณสุขมอบหมาย) โดยในปัจจุบันได้มีการออกกฎหมายระดับอนุบัญญัติที่ออกตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม และคำแนะนำของคณะกรรมการสาธารณสุข เป็นจำนวนมากเพื่อรองรับให้ทันกับสถานการณ์ด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมที่เปลี่ยนแปลงไป ซึ่งจะต้องนำเข้าสู่การพิจารณาของคณะอนุกรรมการพิจารณากลับกรอกร่างกฎหมายระดับอนุบัญญัติฯ ฝ่ายเลขานุการฯ จึงเห็นสมควรเพิ่มนายปัญญา ไบทอง นักกฎหมายอิสระเป็นอนุกรรมการ ด้วยเป็นบุคคลที่มีความรู้ ความเชี่ยวชาญ และประสบการณ์ด้านการพัฒนากฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุขและกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้องในการนี้ จึงขออนุญาตให้ฝ่ายเลขานุการคณะกรรมการพิจารณากลับกรอกร่างกฎหมายระดับอนุบัญญัติและร่างคำแนะนำของคณะกรรมการสาธารณสุขตามกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข เสนอร่างคำสั่งคณะกรรมการสาธารณสุข ที่ .. /.... เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการพิจารณากลับกรอกร่างกฎหมายระดับอนุบัญญัติและร่างคำแนะนำของคณะกรรมการสาธารณสุขตามกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข เพื่อประกอบการพิจารณาต่อไป

ความเห็นของที่ประชุม

ฝ่ายเลขานุการฯ (นางสาวพรรณวรท อุดมผล) ให้ความเห็นต่อที่ประชุมว่า เดิมองค์ประกอบของคณะอนุกรรมการพิจารณากลับกรอกร่างกฎหมายระดับอนุบัญญัติและร่างคำแนะนำของคณะกรรมการสาธารณสุขตามกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข มีจำนวน ๑๓ ท่าน เนื่องจากการแพร่ระบาดของ “โควิด 19” จึงมีความจำเป็นต้องออกกฎหมายใหม่และปรับแก้ไขกฎหมายระดับอนุบัญญัติและร่างคำแนะนำของคณะกรรมการสาธารณสุข เดิมเพื่อให้สอดคล้องและรองรับ New Normal จึงมีความจำเป็นต้องมีผู้ที่มีความรู้ ความเชี่ยวชาญ ประสบการณ์ด้านการพัฒนากฎหมายในระดับพระราชบัญญัติและอนุบัญญัติ โดยนายปัญญา ไบทอง นักกฎหมายอิสระ อดีตนิติกรชำนาญการ กองกฎหมาย สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข เป็นผู้ที่มีประสบการณ์ด้านการปรับปรุงและพัฒนากฎหมายในระดับพระราชบัญญัติและอนุบัญญัติ ทั้งภายในหน่วยงานของกระทรวงสาธารณสุข และหน่วยงานภายนอกกระทรวงสาธารณสุข การเสนอความเห็นทางกฎหมายในชั้นการพิจารณาของสำนักงานคณะกรรมการกฤษฎีกาและของรัฐบาล คณะอนุกรรมการพิจารณากลับกรอกร่างกฎหมายระดับอนุบัญญัติ

และร่างคำแนะนำ ...

และร่างคำแนะนำของคณะกรรมการสาธารณสุขตามกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข เห็นว่า นายปัญญา ใบทอง เป็นผู้ที่มีคุณสมบัติเหมาะสม สามารถช่วยขับเคลื่อนงานพิจารณากฎหมายได้อย่างมีประสิทธิภาพ จึงเห็นควรแต่งตั้งให้นายปัญญา ใบทอง เป็นอนุกรรมการในคณะอนุกรรมการพิจารณากลับกรองฯ

มติที่ประชุม เห็นชอบ ร่างคำสั่งคณะกรรมการสาธารณสุข ที่ .. /.... เรื่อง แต่งตั้งคณะอนุกรรมการพิจารณากลับกรองร่างกฎหมายระดับอนุบัญญัติและร่างคำแนะนำของคณะกรรมการสาธารณสุขตามกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข และมอบฝ่ายเลขานุการฯ ดำเนินการเสนอร่างคำสั่งดังกล่าวตามขั้นตอนต่อไป

ระเบียบวาระที่ ๖ เรื่องอื่นๆ

๖.๑ (ร่าง) คำแนะนำของคณะกรรมการสาธารณสุข เรื่อง การใช้กฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุขควบคุมการประกอบกิจการในสถานการณ์ โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19)) พ.ศ.

ฝ่ายเลขานุการฯ (นางสาวพรรณวาท อุดมผล) ให้ข้อมูลต่อที่ประชุมว่า (ร่าง) คำแนะนำของคณะกรรมการสาธารณสุข เรื่อง การใช้กฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุขควบคุมการประกอบกิจการในสถานการณ์ โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID -19)) พ.ศ. เสนอต่อคณะกรรมการสาธารณสุข ด้วยสถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease ๒๐๑๙ (COVID-19)) ศูนย์บริหารสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด-19) (ศบค.)ใช้อำนาจตามพระราชกำหนดการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉิน พ.ศ. ๒๕๔๘ ให้ผู้ว่าราชการจังหวัด ออกคำสั่งหรือประกาศจังหวัดกำหนดพื้นที่เสี่ยงเพื่อควบคุมสถานการณ์การระบาดของโรคโควิด 19 และควบคุมกิจการที่อาจมีความเสี่ยงต่อการระบาดของโรคโควิด 19 เช่น ร้านอาหาร ฟู้ดคอร์ท สนามกอล์ฟ สระว่ายน้ำ สถานที่ออกกำลังกาย ตลาดและตลาดนัด ร้านเสริมสวย แต่งผม หรือตัดผม ซึ่งกิจการส่วนใหญ่อยู่ภายใต้การควบคุมตามกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข ดังนั้นเพื่อให้การดูแลสุขลักษณะของการประกอบกิจการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นสามารถควบคุมป้องกัน การระบาดของโรคโควิด 19 ได้อย่างต่อเนื่อง ภายหลังการยกเลิกข้อกำหนด มาตรการหรือคำสั่งที่ออกตามพระราชกำหนดการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉิน พ.ศ. ๒๕๔๘ สิ้นสุดลง กรมอนามัยในฐานะฝ่ายเลขานุการคณะกรรมการสาธารณสุข จึงเห็นควรจัดทำคำแนะนำของคณะกรรมการสาธารณสุข เรื่อง การใช้กฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุขควบคุมการประกอบกิจการในสถานการณ์ โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID -19)) พ.ศ. เพื่อใช้เป็นแนวทางสำหรับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นต่อไป

จึงขอเสนอคณะกรรมการสาธารณสุขพิจารณา เพื่อเห็นชอบในหลักการ (ร่าง) คำแนะนำของคณะกรรมการสาธารณสุข เรื่อง การใช้กฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุขควบคุมการประกอบกิจการในสถานการณ์ โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID -19)) พ.ศ.

ความเห็นของที่ประชุม

ประธานกรรมการสาธารณสุข (นายศุภกิจ ศิริลักษณ์) ให้ความเห็นต่อที่ประชุมว่า ฝ่ายเลขานุการฯ ได้ดำเนินการยกร่างคำแนะนำของคณะกรรมการสาธารณสุข เรื่อง การใช้กฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุขควบคุมการประกอบกิจการในสถานการณ์ โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID -19)) พ.ศ. เพื่อให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นออกข้อบัญญัติใช้หรือไม่

ผู้ทรงคุณวุฒิในคณะกรรมการสาธารณสุข (นายเสริมเกียรติ วรดิษฐ์) ให้ความเห็นต่อที่ประชุมว่า ฝ่ายเลขานุการฯ ได้ดำเนินการยกร่างคำแนะนำฯ องค์การปกครองส่วนท้องถิ่นและกรุงเทพมหานคร ออกข้อบัญญัติบังคับใช้กับสถานประกอบกิจการภายใต้กฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข เพื่อรองรับ กรณีข้อกำหนด มาตรการ หรือคำสั่งที่ออกตามพระราชกำหนดการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉิน พ.ศ. ๒๕๔๘ สิ้นสุดลง ซึ่งอาจจะยังไม่ครบถ้วน จึงขอ ความเห็นจากประชุมในการพิจารณาร่างคำแนะนำ ดังกล่าวต่อไป

ประธานกรรมการสาธารณสุข (นายศุภกิจ ศิริลักษณ์) ให้ความเห็นต่อที่ประชุมว่า ตามเอกสาร ประกอบการประชุมมีมาตรการและร่างคำแนะนำ ซึ่งมีของเดิมอยู่แล้ว ยกตัวอย่าง เช่น หมวด ๓ การจัดการ สิ่งปฏิกูลและมูลฝอย เป็นการชี้แจงทำความเข้าใจกับองค์การปกครองส่วนท้องถิ่นให้ทราบ เพื่อบังคับใช้ กฎหมายที่มีอยู่เดิมหรือไม่

ฝ่ายเลขานุการฯ (นางสาวพรรณวาท อุดมผล) เสนอข้อมูลต่อที่ประชุมว่า ฝ่ายเลขานุการฯ ได้วิเคราะห์ จากข้อมูลกฎหมายระดับอนุบัญญัติ คำแนะนำของคณะกรรมการสาธารณสุข และคำแนะนำทางวิชาการของ กรมอนามัย มีและสอดคล้องกับมาตรการหลัก ๕ ข้อ ของศูนย์บริหารสถานการณ์แพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ประกอบด้วย ๑. ล้างมือ ๒. สวมหน้ากาก ๓. เว้นระยะห่าง ๔. ทำความสะอาด ๕. อย่าให้แออัด เพื่อให้องค์การปกครองส่วนท้องถิ่นทราบว่า มีอนุบัญญัติและคำแนะนำ เกี่ยวกับควบคุม สุขลักษณะของสถานประกอบกิจการที่อยู่ภายใต้กฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข ที่มีมาตรการสอดคล้องกับ มาตรการ ๕ ข้อ ของศูนย์บริหารสถานการณ์แพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 เพื่อนำไปปรับใช้ ในการควบคุมสถานประกอบกิจการ เพื่อดูแลสุขภาพของประชาชนและป้องกันการแพร่ระบาดของเชื้อไวรัส โคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19

ประธานกรรมการสาธารณสุข (นายศุภกิจ ศิริลักษณ์) ให้ความเห็นต่อที่ประชุมว่า คำแนะนำฯ ที่ออกไปให้องค์การปกครองส่วนท้องถิ่นนำไปออกข้อบัญญัติ เพื่อควบคุมป้องกันสุขภาพของประชาชนและ ป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดต่อ มีเนื้อหาที่สอดคล้องกับ ๕ มาตรการหรือไม่ บางกิจการอาจจะ มีกฎหมายระดับอนุบัญญัติอยู่แล้ว แต่อาจจะมีการแก้ไขให้ครอบคลุมชัดเจนขึ้น หรือกิจการประเภทใดยังไม่มี การกำหนดไว้ก็อาจจะยกยกร่างขึ้นมาใหม่ ส่วนคำแนะนำฯ ที่จะนำไปให้องค์การปกครองส่วนท้องถิ่นมีประเด็น ครบถ้วนหรือไม่

ผู้แทนกรมควบคุมโรค (นางสาวอังคณา บริสุทธิ์) ให้ความเห็นต่อที่ประชุมว่า ศูนย์บริหาร สถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด-19) เชิญกรมควบคุมโรค กรมอนามัย และหน่วยงานที่บังคับใช้กฎหมายควบคุมสถานการณ์การแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (โควิด-19) ซึ่งโรคระบาดนี้อาจจะยังอยู่อีกอย่างน้อย ๑ ปี ขึ้นไป จึงต้องมีการบริหารจัดการการแพร่ระบาดอย่างเข้มข้น ปัจจุบันมาตรการอยู่ในช่วงระยะเลาผ่อนปรนที่ ๔ หากมีการยกเลิกมาตรการที่ออกตามพระราชกำหนดการ บริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉิน พ.ศ. ๒๕๔๘ จะมีกฎหมายในสภาวะการปกติบังคับใช้มาตรการหลัก ๕ ข้อ ของศูนย์บริหารสถานการณ์แพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 อย่างไร จะเห็นได้ว่า ช่วงเวลาที่ผ่านมา จากการแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ส่วนใหญ่จะใช้กลไกของพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๔๘ โดยฝ่ายปกครองหรือฝ่ายความมั่นคง องค์การปกครองส่วนท้องถิ่นแทบจะไม่มีการใช้อำนาจ จึงมี ๒ ประเด็นที่ต้องพิจารณา ๑. มาตรการด้านกฎหมายที่มีการใช้บังคับอยู่ในปัจจุบันจะแก้ไขปรับปรุงกฎหมาย เดิม เพื่อให้ครอบคลุมกิจการดังกล่าวอย่างไร ๒. จากกลไกตามกฎหมาย เพื่อช่วยสนับสนุนส่งเสริมการบังคับใช้ กฎหมายขององค์การปกครองส่วนท้องถิ่น รองรับมาตรการ ๕ ข้อ

ผู้ทรงคุณวุฒิในคณะกรรมการสาธารณสุข (นายศุภมล ศรีสุขวัฒนา) ให้ความเห็นต่อที่ประชุมว่า ฝ่ายเลขานุการฯ ได้วิเคราะห์กฎหมายระดับอนุบัญญัติ คำแนะนำฯ เพื่อเตรียมการกำหนดมาตรการ ๕ ข้อ ให้ผู้ประกอบการสามารถปฏิบัติได้ ส่วนแรกเป็นกฎหมายระดับอนุบัญญัติที่มีอยู่แล้วสามารถนำมาประยุกต์ใช้ได้ ส่วนที่สองออกกฎหมายใหม่ เช่น กฎกระทรวง ประกาศกระทรวง ส่วนที่สามคำแนะนำที่ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นนำไปออกข้อบัญญัติบังคับใช้ในพื้นที่ของตนเอง เห็นว่า ภารกิจของฝ่ายเลขานุการฯ มีด้วยกัน ๓ ส่วน ส่วนแรกแนะนำองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นให้นำกฎหมายที่มีอยู่แล้ว ซึ่งสอดคล้องกับ ๕ มาตรการ มาบังคับใช้ได้เลย ส่วนที่สอง ปรับแก้กฎหมายให้สอดคล้องกับ ๕ มาตรการ ส่วนที่สาม ชี้แนะองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นให้นำคำแนะนำ ที่สอดคล้องกับมาตรการ ๕ ข้อ มาออกเป็นข้อบัญญัติต่อไป ซึ่งอาจใช้กลไกของคณะกรรมการสาธารณสุขจังหวัด ช่วยเสริมหรือเติมเต็มให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นออกข้อบัญญัติให้เร็วขึ้น

ผู้แทนอธิบดีกรมควบคุมโรค (นางสาวอังคณา บริสุทธิ์) ให้ความเห็นต่อที่ประชุมว่า พิจารณาจากร่างคำแนะนำฯ ที่ฝ่ายเลขานุการฯ เสนอมา เห็นว่า โจทย์ที่ศูนย์บริหารสถานการณ์แพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ต้องการให้ทุกหน่วยงานพิจารณากฎหมายของแต่ละหน่วยงาน โดยพิจารณาจากมาตรการของศูนย์บริหารสถานการณ์แพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ว่ามาตรการไหนจะใช้บังคับต่อหรือยกเลิก เมื่อสถานการณ์คลี่คลาย หากกฎหมายของหน่วยงานสอดคล้องกับ ๕ มาตรการแล้วขอให้มีการขับเคลื่อนการบังคับใช้ กรณียังไม่ครอบคลุมควรออกกฎหมายหรือแก้ไขปรับปรุงให้ครอบคลุม ซึ่งศูนย์บริหารสถานการณ์แพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ได้ให้แนวทางกรณีมีความจำเป็นจะต้องออกกฎหมาย อาจจะมีเวลาล่าช้าสามารถออกเป็นพระราชกำหนด ซึ่งไม่ต้องผ่านสภานิติบัญญัติ กรมควบคุมโรคได้มีการถอดมาตรการออกมาได้ทั้งหมด ๒๕ มาตรการ กรมอนามัยต้องพิจารณาว่ามีกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุขเดิมสอดคล้องกับ ๒๕ มาตรการนี้หรือไม่ เมื่อมีการยกเลิกมาตรการ คำสั่ง ข้อกำหนดที่ออกตามพระราชกำหนดการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉิน พ.ศ. ๒๕๔๘ ควรต้องออกกฎหมายใหม่หรือแก้ไขปรับปรุงกฎหมายเดิมและมีความจำเป็นเร่งด่วนแค่ไหน

ผู้แทนสมาคมสันนิบาตเทศบาลแห่งประเทศไทย (นายมานะ บุญยะโกศา) ให้ความเห็นต่อที่ประชุมว่า การออกกฎหมายสามารถดำเนินการได้ทั้งกฎกระทรวงและข้อบัญญัติของท้องถิ่น จากมาตรการหลัก ๕ ข้อ มีปรากฏอยู่ในกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุขหรือไม่ หากไม่มี จะนำไปออกเป็นกฎกระทรวง ซึ่งกฎกระทรวงมีกลไกการบังคับใช้ที่มีประสิทธิภาพมากกว่าคำแนะนำคณะกรรมการสาธารณสุขเนื่องจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นอาจจะไม่นำไปออกเป็นกฎหมายใช้บังคับในพื้นที่ และมีขั้นตอนในการออกข้อบัญญัติที่ยุ่งยาก

ผู้แทนปลัดกรุงเทพมหานคร (นางวันพร ศรีเลิศ) ให้ความเห็นต่อที่ประชุมว่า กรณีออกเป็นคำแนะนำคณะกรรมการสาธารณสุขตามที่ฝ่ายเลขานุการฯ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นต้องนำไปออกเป็นข้อบัญญัติท้องถิ่นอาจมีความล่าช้า เนื่องจากต้องผ่านสภาท้องถิ่นตามขั้นตอนการออกข้อบัญญัติท้องถิ่น อาจไม่เหมาะสมจึงเห็นควรออกกฎหมายโดยอาศัยอำนาจตามมาตรา ๖ แห่งพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม

ประธานกรรมการสาธารณสุข (นายศุภกิจ ศิริลักษณ์) ให้ความเห็นต่อที่ประชุมว่า พระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘ และพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ มีเจตนารมณ์และมาตรการทางกฎหมาย เพื่อควบคุมป้องกันความเสี่ยงจากสถานประกอบการและสุขภาพของประชาชน ฝ่ายเลขานุการฯ ควรหาแนวทางการใช้บังคับมาตรการทางกฎหมายระหว่างกฎหมายทั้ง ๒ ฉบับ โดยกรมอนามัยและกรมควบคุมโรคควรหารือแนวทางร่วมกัน

ผู้แทนอธิบดีกรมควบคุมมลพิษ (นายพิทยา ปราโมทย์วรพันธุ์) ให้ความเห็นต่อที่ประชุมว่า ควรนำมาตรการทั้งหมดมาวิเคราะห์กับกฎหมายที่มีอยู่ หากมาตรการใดไม่สอดคล้องกับกฎหมายอาจจะนำมาออกเป็นกฎกระทรวงต่อไป

มติที่ประชุม มอบฝ่ายเลขานุการฯ จัดประชุมระหว่างกรมอนามัยและกรมควบคุมโรค เพื่อหาแนวทางร่วมกัน ในการบังคับใช้กฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุขและกฎหมายว่าด้วยการควบคุมโรคติดต่อ เพื่อป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID –19)) สำหรับเจ้าพนักงานตามกฎหมาย และเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง โดยมีนายแพทย์ศุภกิจ ศิริลักษณ์ รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข เป็นประธาน

๖.๒ การร่วมดำเนินการตาม (ร่าง) พระราชกฤษฎีกากำหนดให้ผู้รับใบอนุญาตชำระค่าธรรมเนียมต่อใบอนุญาตแทนการยื่นคำขอต่ออายุใบอนุญาต พ.ศ.

ฝ่ายเลขานุการ (นายพลากร จินตนาวิวัฒน์) เสนอข้อมูลต่อที่ประชุมว่า ๑. กฎหมายว่าด้วยการอำนวยความสะดวกในการพิจารณาอนุญาตของทางราชการ มาตรา ๑๒ กำหนดว่า “คณะรัฐมนตรีจะกำหนดให้ผู้รับใบอนุญาตชำระค่าธรรมเนียมการต่ออายุใบอนุญาต ตามที่กำหนดไว้ในกฎหมายนั้นแทนการยื่นคำขอต่ออายุใบอนุญาตก็ได้” ๒. มติคณะรัฐมนตรี วันที่ ๔ กรกฎาคม ๒๕๖๐ อนุมัติหลักการของร่างพระราชกฤษฎีกากำหนดให้ผู้รับใบอนุญาตชำระค่าธรรมเนียมต่อใบอนุญาตแทนการยื่นคำขอต่ออายุใบอนุญาต พ.ศ. ๓. มติคณะรัฐมนตรี วันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๓ มอบหมายให้สำนักงานคณะกรรมการพัฒนาระบบราชการ (ก.พ.ร.) และสำนักงานคณะกรรมการกฤษฎีกา ทบทวนกฎหมายที่มีกระบวนการต่ออายุใบอนุญาต และดำเนินการเสนอร่างพระราชกฤษฎีกาฯ รายละเอียดที่สำคัญของร่างพระราชกฤษฎีกาดังกล่าว กำหนดให้ผู้รับใบอนุญาตสามารถชำระค่าธรรมเนียมการต่ออายุใบอนุญาตแทนการยื่นคำขอต่ออายุใบอนุญาตได้ ให้ถือว่าผู้รับใบอนุญาตได้รับการต่ออายุใบอนุญาตตามกฎหมายนั้นแล้ว สามารถเลือกที่จะเข้าร่วมหรือไม่ก็ได้ หรือจะเข้าร่วมบางส่วนเฉพาะใบอนุญาตบางประเภทที่มีความเสี่ยงน้อยก็ได้ กรณีที่ประสงค์จะเข้าร่วมการดำเนินการตามพระราชกฤษฎีกาฯ ให้แจ้งความประสงค์ เพื่อที่จะนำชื่อกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข ใส่เข้าไปในเอกสารแนบท้ายร่างพระราชกฤษฎีกาฯ กรณีที่ยังไม่พร้อมเข้าร่วมในปี นี้ยังสามารถแจ้งความประสงค์ได้เมื่อมีการจัดทำพระราชกฤษฎีกาฉบับปรับปรุง คณะกรรมการพัฒนาระบบราชการ (ก.พ.ร.) มีมติที่ประชุมให้หน่วยงานรับผิดชอบแต่ละกฎหมายให้คำตอบว่าจะเข้าร่วมหรือไม่ โดยให้แจ้งความประสงค์ ภายในวันที่ ๒๓ มิถุนายน ๒๕๖๓

ความเห็นของที่ประชุม

ประธานกรรมการสาธารณสุข (นายศุภกิจ ศิริลักษณ์) ให้ความเห็นต่อที่ประชุมว่า ประเด็นแรก รายชื่อกิจการภายใต้กฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุขต้องแสดงเจตนาในการชำระค่าธรรมเนียมแทนการต่ออายุใบอนุญาตประกอบทุกประเภทกิจการหรือบางประเภทกิจการ ประเด็นที่สองการแสดงความประสงค์เข้าร่วมการดำเนินการตามร่างพระราชกฤษฎีกากำหนดให้ผู้รับใบอนุญาตชำระค่าธรรมเนียมต่อใบอนุญาตแทนการยื่นคำขอต่ออายุใบอนุญาต พ.ศ. ภายในวันที่ ๒๕ มิถุนายน ๒๕๖๓ โดยแจ้งความประสงค์ให้กฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุขต้องปฏิบัติตามพระราชกฤษฎีกาดังกล่าว เมื่อมีผลใช้บังคับแล้วจะต้องดำเนินการทันทีหรือไม่

ฝ่ายเลขานุการ (นายพลากร จินตนาวิวัฒน์) เสนอข้อมูลต่อที่ประชุมว่า ประเด็นแรก ไม่จำเป็นต้องเข้าร่วมทั้งหมดทุกประเภทกิจการ จะพิจารณาจากประเภทกิจการที่มีความพร้อมก่อน ประเด็นที่สององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในฐานะผู้มีอำนาจพิจารณาต่ออายุใบอนุญาตประกอบกิจการ

หากไม่พร้อม ...

หากไม่พร้อมที่จะดำเนินการในระบบอิเล็กทรอนิกส์ยังไม่ต้องดำเนินการก็ได้ ซึ่งไม่ได้กำหนดว่าถ้าไม่ดำเนินการแล้วจะมีผลตามกฎหมายอย่างไร

ผู้แทนปลัดกรุงเทพมหานคร (นางวันพร ศรีเลิศ) เสนอข้อมูลต่อที่ประชุมว่า ในส่วนของคณะกรรมการพัฒนาระบบราชการ ได้มีการพัฒนาระบบมาแล้วหลายปี ในขั้นตอนของการพิจารณาต่ออายุใบอนุญาต ยังมีแนวทางที่ไม่สอดคล้องกับกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข กรณีที่ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นมีส่วนร่วมในการตัดสินใจการลงทุนระบบไอที ควรพิจารณาความพร้อมขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเป็นสำคัญ

ผู้ทรงคุณวุฒิในคณะกรรมการสาธารณสุข (นายเสริมเกียรติ วรดิษฐ์) ให้ความเห็นต่อที่ประชุมว่า หน่วยงานของรัฐอื่นที่มีการต่ออายุใบอนุญาตอาจจะมีการเข้าร่วมรายชื่อเอกสารแนบท้ายพระราชกฤษฎีกากำหนดให้ผู้รับใบอนุญาตชำระค่าธรรมเนียมต่อใบอนุญาตแทนการยื่นคำขอต่ออายุใบอนุญาต พ.ศ. เนื่องจากเป็นโอกาสที่คณะกรรมการพัฒนาระบบราชการให้แสดงเจตนา ซึ่งคณะกรรมการพัฒนาระบบราชการอาจจะนำไปศึกษาว่ามีกิจการอะไรบ้างที่สามารถชำระค่าธรรมเนียมแทนการยื่นคำขอต่ออายุใบอนุญาตได้ ถือเป็นโอกาสที่กิจการตามกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุขจะได้ทดลองนำร่องศึกษาไปพร้อมกับหน่วยงานอื่น

ผู้ทรงคุณวุฒิในคณะกรรมการสาธารณสุข (นายศุภมล ศรีสุขวัฒนา) ให้ความเห็นต่อที่ประชุมว่า กรณีที่กรุงเทพมหานครได้เข้าร่วมเป็นหน่วยงานนำร่องใช้ระบบอิเล็กทรอนิกส์ในการอนุญาตให้ประกอบกิจการหรือกิจกรรมต่าง ๆ ของคณะกรรมการพัฒนาระบบราชการ แต่ยังมีปัญหาเกี่ยวกับระบบที่ยังไม่สามารถดำเนินการได้ตามเป้าประสงค์ ซึ่งอาจต้องใช้ระยะเวลาการศึกษาต่อไป เนื่องจากกฎหมายดังกล่าวออกเป็นพระราชกฤษฎีกา อาจมีการเปลี่ยนแปลงได้ประกอบกับเป็นความสมัครใจของหน่วยงาน ซึ่งกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุขมีรายละเอียดที่ซับซ้อน คือ ๑. ใช้หลักการกระจายอำนาจ จึงมีความหลากหลายขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ๒. กระบวนการต่ออายุใบอนุญาตมีความซับซ้อนของแต่ละประเภทกิจการ ไม่ควรรับแรงที่จะเสนอชื่อเข้าร่วมรายชื่อตามเอกสารแนบท้ายร่างพระราชกฤษฎีกา

อธิบดีกรมอนามัยกรมการและเลขานุการ (นางพรรณพิมล วิปุลากร) ให้ความเห็นต่อที่ประชุมว่า กรณีนี้ขอหารือที่ประชุมก่อนยังไม่ควรตัดสินใจเข้าร่วมรายชื่อตามเอกสารแนบท้ายร่างพระราชกฤษฎีกา เนื่องจากข้อมูลไม่เพียงพอ

มติที่ประชุม รับทราบ มอบฝ่ายเลขานุการ ศึกษาความเหมาะสมเกี่ยวกับกิจการที่อยู่ภายใต้กฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข ที่สามารถให้ผู้รับใบอนุญาตชำระค่าธรรมเนียมการต่ออายุใบอนุญาตตามที่กำหนดไว้ในกฎหมายนั้นแทนการยื่นคำขอต่ออายุใบอนุญาต เนื่องจากกิจการบางประเภทตามกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข มีเงื่อนไขเฉพาะแนบท้ายใบอนุญาต ซึ่งเจ้าพนักงานท้องถิ่นต้องพิจารณาก่อนการต่ออายุใบอนุญาต เลิกประชุมเวลา ๑๖.๓๐ น.

นายคมน์พิสิฐ พุฒิเผือก	ผู้จดรายงานการประชุม
นางสาวพรรณวาท อุดมผล	ผู้ตรวจรายงานการประชุม
นางสาวอำพร บุศรีงษ์	ผู้ตรวจรายงานการประชุม