

รายงานการประชุมคณะกรรมการสาธารณสุข
ครั้งที่ ๑๒๕-๕/๒๕๖๓
วันอังคารที่ ๒๙ กันยายน ๒๕๖๓
ณ ห้องประชุมกำธร สุวรรณกิจ
อาคาร ๑ ชั้น ๑ กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข
อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี

คณะกรรมการฯ ที่มาประชุม

๑. นายศุภกิจ ศิริลักษณ์	รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข	ประธาน กรรมการ
๒. นางสุนีย์ ตะปันทา	ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะด้านการจัดการมลพิษ แทนอธิบดีกรมควบคุมมลพิษ	กรรมการ
๓. นางสาวอังคณา บริสุทธิ	ผู้อำนวยการศูนย์กฎหมาย กรมควบคุมโรค แทนอธิบดีกรมควบคุมโรค	กรรมการ
๔. นายสมชาย แสงกิจพร	รองอธิบดีกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ แทนอธิบดีกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์	กรรมการ
๕. นางสาวสุจิตตรา ดาวเรือง	หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น แทนอธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น	กรรมการ
๖. นายสินธิ์ บุญสิทธิ์	ผู้อำนวยการสำนักควบคุมและตรวจสอบอาคาร กรมโยธาธิการและผังเมือง แทนอธิบดีกรมโยธาธิการและผังเมือง	กรรมการ
๗. นางสาวปริญนันท์ ลิขิตสานต์	ผู้อำนวยการกองความปลอดภัยแรงงาน กรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน แทนอธิบดีกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน	กรรมการ
๘. นางสาวปัทมวรรณ คุณประเสริฐ	รักษาการนักวิทยาศาสตร์เชี่ยวชาญ กรมโรงงานอุตสาหกรรม แทนอธิบดีกรมโรงงานอุตสาหกรรม	กรรมการ
๙. นายเกรียงไกร สุภโตชะ	ผู้เชี่ยวชาญด้านมาตรฐานคุณภาพสินค้าเกษตร กรมวิชาการเกษตร แทนอธิบดีกรมวิชาการเกษตร	กรรมการ
๑๐. นายพูลลาภ ฉันทรวิจิตรวงศ์	รองเลขาธิการคณะกรรมการอาหารและยา สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา แทนเลขาธิการคณะกรรมการอาหารและยา	กรรมการ

๑๑. นางสาวภา หิณฺฐิระนันท์	ผู้อำนวยการกองพัฒนาระบบการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อม สำนักงานนโยบายและแผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม แผนเลขานุการสำนักงานนโยบายและแผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม	กรรมการ
๑๒. นางวันพร ศรีเลิศ	ผู้อำนวยการสำนักงานสุขภาพสิ่งแวดล้อม สำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร แทนปลัดกรุงเทพมหานคร	กรรมการ
๑๓. นายจรัญ วงศ์สวัสดิ์	เลขาธิการสมาคมสันนิบาตเทศบาลแห่งประเทศไทย สมาคมสันนิบาตเทศบาลแห่งประเทศไทย แทนนายกสมาคมสันนิบาตเทศบาลแห่งประเทศไทย	กรรมการ
๑๔. นางสาวบุญตา บางไย	หัวหน้าฝ่ายเลขานุการและประสานงาน สมาคมองค์การบริหารส่วนจังหวัดแห่งประเทศไทย แทนนายกสมาคมองค์การบริหารส่วนจังหวัดแห่งประเทศไทย	กรรมการ
๑๕. นางสาวกิตติ์ เคยเห็น	ผู้ช่วยเลขาธิการสมาคมองค์การบริหารส่วนตำบลแห่งประเทศไทย สมาคมองค์การบริหารส่วนตำบลแห่งประเทศไทย แทนสมาคมองค์การบริหารส่วนตำบลแห่งประเทศไทย	กรรมการ
๑๖. นายเสริมเกียรติ วรดิษฐ์	ผู้ทรงคุณวุฒิ	กรรมการ
๑๖. นายศุภมล ศรีสุขวัฒนา	ผู้ทรงคุณวุฒิ	กรรมการ
๑๗. นางขวัญฤดี โชติชนาทวีวงศ์	ผู้ทรงคุณวุฒิ	กรรมการ
๑๘. รองศาสตราจารย์สุเทพ ศิลปนนท์กุล	ผู้ทรงคุณวุฒิ	กรรมการ
๑๙. นายดนัย ธีวันดา	รองอธิบดีกรมอนามัย	กรรมการ
และเลขานุการ		

ผู้เข้าร่วมประชุม

๑. นายสมชาย ตู่แก้ว	ผู้อำนวยการสำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม กรมอนามัย
๒. นางสาวปริญญ์ ใหมเจริญศรี	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม กรมอนามัย
๓. นางอุทัยวรรณ บุตรแพ	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม กรมอนามัย
๔. นางสาวอังคณา คงกัน	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ สำนักสุขภาพอาหารและน้ำ กรมอนามัย
๕. นางศิริพร แก้วเจริญ	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ สำนักสุขภาพอาหารและน้ำ กรมอนามัย
๖. นางสาวพนิดา เจริญสุข	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ กองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ กรมอนามัย
๗. นางสาวละมัย ไชยงาม	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ กองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ กรมอนามัย

๘. นางสาวเพ็ญภา ทองอาจ	นักวิชาการสุขาภิบาลชำนาญการ สำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร
๙. นายนพดล อุ่นเรือน	นักวิชาการสุขาภิบาลชำนาญการพิเศษ สำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร
๑๐. นางสาวนิภาพร ไหมนารี	ผู้ช่วยบริหารงานทั่วไป สำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร
๑๑. นางสาวสุกัญญา คุณวโรตม์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ศูนย์บริหารกฎหมายสาธารณสุข กรมอนามัย
๑๒. นางสาวชญาณี ศรีวรรณ	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ ศูนย์บริหารกฎหมายสาธารณสุข กรมอนามัย
๑๓. นางสาวลักขณา ธาณี	เจ้าหน้าที่บริหารงานทั่วไป สมาคมสันนิบาตเทศบาลแห่งประเทศไทย

ฝ่ายเลขานุการฯ

๑.นางสาวอำพร บุตรรังษี	ผู้อำนวยการศูนย์บริหารกฎหมายสาธารณสุข
๒. นางสาวพรรณวรท อุดมผล	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ศูนย์บริหารกฎหมายสาธารณสุข กรมอนามัย
๓. นางสาวสุภาวดี จันทมุด	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ศูนย์บริหารกฎหมายสาธารณสุข กรมอนามัย
๔. นางกรณิกา ดงแสง	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ ศูนย์บริหารกฎหมายสาธารณสุข กรมอนามัย
๕. นางสาวจิรัชญา สายสระโร	นักวิชาการสาธารณสุข ศูนย์บริหารกฎหมายสาธารณสุข กรมอนามัย
๖. นายคมน์พิสิฐ พุฒิเผือก	นิติกร ศูนย์บริหารกฎหมายสาธารณสุข กรมอนามัย
๗. นายวิทยา โสแพทย์	นิติกร ศูนย์บริหารกฎหมายสาธารณสุข กรมอนามัย

เริ่มประชุมเวลา ๐๙.๐๐ น.

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องประธานแจ้งที่ประชุมทราบ

- ไม่มี -

ระเบียบวาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุม

รายงานการประชุมคณะกรรมการสาธารณสุข ครั้งที่ ๑๒๔-๔/๒๕๖๓ วันที่ ๒๔ มิถุนายน ๒๕๖๓

มติที่ประชุม รับรองรายงานการประชุมคณะกรรมการสาธารณสุข ครั้งที่ ๑๒๔-๔/๒๕๖๓ วันที่ ๒๔ มิถุนายน ๒๕๖๓ และขอแก้ไขรายงานการประชุม หน้า ๑ รายชื่อคณะกรรมการที่มาประชุม ลำดับที่ ๙ แก้ไขตำแหน่งจาก “รักษาการผู้เชี่ยวชาญด้านมาตรฐานคุณภาพสินค้าเกษตร” เป็น “ผู้เชี่ยวชาญด้านมาตรฐานคุณภาพสินค้าเกษตร”

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องเพื่อทราบ

๓.๑ รายงานความก้าวหน้าของแผนการดำเนินงานเสนอร่างกฎหมายและคำแนะนำของคณะกรรมการสาธารณสุขตามกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓

ฝ่ายเลขานุการฯ ได้เสนอข้อมูลต่อที่ประชุมว่า สรุปผลการดำเนินการงานตามแผนการเสนอร่างกฎหมายและคำแนะนำของคณะกรรมการสาธารณสุขตามกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ จำนวน ๑๖ ฉบับ ดำเนินการแล้วเสร็จในชั้นคณะกรรมการสาธารณสุข จำนวน ๗ ฉบับ (ประกอบด้วย กฎกระทรวง จำนวน ๒ ฉบับ ประกาศกระทรวง จำนวน ๔ ฉบับ และประกาศคณะกรรมการสาธารณสุข จำนวน ๑ ฉบับ)

โดยมีอนุบัญญัติที่ต้องดำเนินการต่อเนื่องในปีงบประมาณ ๒๕๖๔ จำนวน ๙ ฉบับ (ประกอบด้วย กฎกระทรวง จำนวน ๒ ฉบับ ประกาศกระทรวง จำนวน ๕ ฉบับ และคำแนะนำของคณะกรรมการสาธารณสุข จำนวน ๒ ฉบับ)

ความเห็น...

ความเห็นของที่ประชุม

ประธานกรรมการสาธารณสุข (นายศุภกิจ ศิริลักษณ์) ให้ความเห็นต่อที่ประชุมว่า กฎหมายระดับอนุบัญญัติฉบับใดยังไม่ได้ดำเนินการออกและยังมีฉบับเดิมก็ให้ปฏิบัติตามนั้นไปก่อน และให้ทบทวนกฎหมายระดับอนุบัญญัติใดที่ต้องออกแต่ยังไม่ดำเนินการ รวมถึงกฎหมายระดับอนุบัญญัติที่จำเป็นต้องมีการปรับปรุง เปลี่ยนแปลง ตามสถานการณ์ จึงต้องจัดลำดับความสำคัญของการออกกฎหมายระดับอนุบัญญัติ เช่น มีกฎหมายใช้บังคับอยู่แต่ล่าช้าไม่ทันต่อสถานการณ์อันนี้ต้องจัดอยู่ในลำดับแรกของความเร่งด่วน กฎหมายใหม่บังคับให้ออก กฎหมายที่มีอยู่เดิมไม่ถูกนำไปบังคับใช้จึงต้องดำเนินการออกใหม่ หรือยังไม่เคยดำเนินการออกเลย และกรมอนามัยควรวิเคราะห์และจัดลำดับความสำคัญของกฎหมายระดับอนุบัญญัติทั้งฉบับใหม่และฉบับเก่า และที่ยังไม่เคยออกโดยใช้หลักดังกล่าวข้างต้น

รองอธิบดีกรมอนามัย (นายดนัย ธีวันดา) ให้ความเห็นต่อที่ประชุมว่า เรื่องนี้ฝ่ายเลขานุการฯ จะต้องดำเนินการและนำเรียนท่านอธิบดีกรมอนามัย พิจารณาเสนอในที่ประชุมคณะกรรมการสาธารณสุขครั้งต่อไป

มติที่ประชุม รับทราบและมอบฝ่ายเลขานุการประสานหน่วยงานรับผิดชอบ เพื่อเร่งรัดและจัดลำดับความสำคัญตามกรอบของพระราชบัญญัติหลักเกณฑ์การจัดทำร่างกฎหมายและการประเมินผลสัมฤทธิ์ของกฎหมาย พ.ศ. ๒๕๖๒ และตามสถานการณ์ความจำเป็นของกฎหมายนั้น

๓.๒ มติคณะรัฐมนตรี เรื่อง การดำเนินการตามพระราชบัญญัติหลักเกณฑ์การจัดทำร่างกฎหมายและการประเมินผลสัมฤทธิ์ของกฎหมาย พ.ศ. ๒๕๖๒

ฝ่ายเลขานุการฯ ได้เสนอข้อมูลต่อที่ประชุมว่า คณะรัฐมนตรีมีมติเมื่อวันที่ ๑๓ สิงหาคม ๒๕๖๓ เห็นชอบเรื่องการดำเนินการเพื่อรองรับและขับเคลื่อนการดำเนินการตามพระราชบัญญัติหลักเกณฑ์การจัดทำร่างกฎหมายและการประเมินผลสัมฤทธิ์ของกฎหมาย พ.ศ. ๒๕๖๒ พระราชบัญญัตินี้มีผลใช้บังคับวันที่ ๒๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๒ โดยคณะรัฐมนตรีมีมติให้หน่วยงานของรัฐดำเนินการโดยเร่งด่วนในประเด็นที่เกี่ยวข้องรายละเอียดดังนี้

ลำดับ	มติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ ๑๓ สิงหาคม ๒๕๖๓	ความก้าวหน้าการดำเนินการ
๑	ให้ผู้รักษาการตามกฎหมายตรวจสอบความถูกต้องของข้อมูลรายชื่อกฎหมายและหน่วยงานที่รับผิดชอบการดำเนินการซึ่งแยกตามผู้รักษาการ โดยหากมีข้อเสนอแก้ไขให้แจ้งสำนักงานคณะกรรมการกฤษฎีกาภายในวันที่ ๑๒ กันยายน ๒๕๖๓	ดำเนินการตรวจสอบเรียบร้อยแล้ว ไม่มีข้อเสนอแก้ไขโดยมีรายละเอียด ดังนี้ - ผู้รักษาการ ได้แก่ รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข - หน่วยงานที่รับผิดชอบ ได้แก่ กรมอนามัย - ประเมินผลสัมฤทธิ์ของกฎหมาย ดำเนินการปี ๒๕๖๖ (กรณีหน่วยงานมีกฎหมายในความรับผิดชอบที่มีผลใช้บังคับก่อนวันที่ ๒๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๒ การประเมินผลสัมฤทธิ์ของกฎหมายครั้งแรก ให้ดำเนินการแล้วเสร็จภายในวันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๘
๒	ให้ผู้รักษาการตามกฎหมายเผยแพร่ข้อมูลกฎหมายและกฎเกณฑ์ในความรับผิดชอบของตนทั้งหมดรวมไว้ในที่เดียวกันผ่านทางเว็บไซต์ของกระทรวงหรือของสำนักงานปลัดกระทรวงภายในวันที่ ๑๒ ตุลาคม ๒๕๖๓	อยู่ระหว่างรวบรวมข้อมูลกฎหมายและกฎเกณฑ์ที่เกี่ยวข้องตามกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข เพื่อเผยแพร่ข้อมูลกฎหมายและกฎเกณฑ์ผ่านเว็บไซต์ของสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ลำดับ	มติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ ๑๓ สิงหาคม ๒๕๖๓	ความก้าวหน้าการดำเนินการ
๓	ให้หน่วยงานของรัฐที่รับผิดชอบการบังคับใช้กฎหมายเร่งตรวจสอบกฎหมาย มีกรณีที่ต้องมีการออกกฎหมายหรือดำเนินการอย่างหนึ่งอย่างใด เพื่อให้ประชาชนจะสามารถปฏิบัติตามกฎหมาย หรือได้รับสิทธิประโยชน์จากกฎหมาย เพื่อให้สอดคล้องกับมาตรา ๒๒ พระราชบัญญัติหลักเกณฑ์การจัดทำร่างกฎหมาย และการประเมินผลสัมฤทธิ์ของกฎหมาย พ.ศ. ๒๕๖๒ หรือไม่ หากมี ต้องเร่งออกกฎหมายหรือดำเนินการใดให้แล้วเสร็จภายในกำหนดเวลา ดังนี้ ๑) ภายในวันที่ ๒๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๖ สำหรับกฎหมายที่มีผลใช้บังคับก่อน วันที่ ๒๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๒ ๒) ภายใน ๒ ปี นับแต่กฎหมายมีผลใช้บังคับ สำหรับกฎหมายที่มีผลใช้บังคับตั้งแต่วันที่ ๒๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๒ เป็นต้นไป	- ศูนย์บริหารกฎหมายสาธารณสุข ได้ดำเนินการแจ้งหนังสือเร่งรัดการออกกฎหมายหรือดำเนินการให้ประชาชนปฏิบัติตามกฎหมาย เพื่อพิจารณากำหนดแผนการดำเนินงานในส่วนที่เกี่ยวข้องตามมติคณะรัฐมนตรีดังกล่าวไปยังหน่วยงานที่รับผิดชอบเรียบร้อยแล้ว ตามหนังสือที่ สธ ๐๙๔๕.๐๓/ว๖๑๕๔ ลงวันที่ ๑ กันยายน ๒๕๖๓ - สรุบบัญญัติตามกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุขที่ต้องดำเนินการตามมาตรา ๒๒ พระราชบัญญัติหลักเกณฑ์การจัดทำร่างกฎหมายและการประเมินผลสัมฤทธิ์ของกฎหมาย พ.ศ. ๒๕๖๒

ความเห็นของที่ประชุม

ประธานกรรมการสาธารณสุข (นายศุภกิจ ศิริลักษณ์) ให้ความเห็นต่อที่ประชุมว่า รัฐบาลอยากให้องค์กรต่าง ๆ เมื่อออกกฎหมายมาแล้วต้องดำเนินการตรวจสอบ สำหรับพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติมนั้น ฝ่ายเลขานุการฯ ให้ข้อมูลว่าเมื่อดำเนินการตรวจสอบในประเด็นของผู้รักษาการไม่มีการแก้ไข สำหรับประเด็นที่ต้องมีการเผยแพร่เนื้อหากฎหมายให้ทุกคนทราบว่า มีกฎหมายที่ใช้เป็นหลักการกำหนดรูปแบบหรือไม่ หรือมีการรื้อถอนสิทธิบางอย่าง การกระทำแบบไหนที่ผิดหรือไม่ผิดกฎหมาย โดยวิธีการเผยแพร่ ต้องศึกษาทำความเข้าใจให้ดี และประเด็นสุดท้าย คือ การประเมินผลสัมฤทธิ์ของกฎหมายต้องชัดเจนว่าจะประเมินอย่างไร กฎหมายบังคับใช้แล้วแก้ปัญหาได้จริงหรือไม่ เช่น เรื่องเหตุเดือดร้อนรำคาญ ซึ่งเจตนารมณ์ของกฎหมายฉบับนี้ คือ เมื่อเราเป็นนิติรัฐไม่ได้หมายความว่าเรารู้กฎหมายแต่ฝ่ายเดียว แต่ต้องให้ทุกคนทุกฝ่ายเข้าใจด้วย

หัวหน้ากลุ่มพัฒนากฎหมาย (นางสาวพรรณวาท อุดมผล) ให้ข้อมูลต่อที่ประชุมว่า ขณะนี้กรมอนามัยได้ดำเนินการแปลกฎหมายเป็นภาษาอังกฤษ และจะดำเนินการจัดส่งให้สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข และส่วนภาคการบังคับใช้หรือการอธิบายกฎหมาย ทางสำนักงานคณะกรรมการกฤษฎีกาแนะนำว่าสามารถทำเป็น infographic เพื่อให้เข้าใจได้ง่าย สำหรับในมาตรา ๒๒ แห่งพระราชบัญญัติหลักเกณฑ์การจัดทำร่างกฎหมายและการประเมินผลสัมฤทธิ์ของกฎหมาย พ.ศ. ๒๕๖๒ นั้น หากกฎหมายแม่บทให้อำนาจในการออกกฎหมายระดับอนุบัญญัติ ต้องดำเนินการให้แล้วเสร็จในปี พ.ศ. ๒๕๖๖ สำหรับการออกกฎหมายนั้นหากเป็นคุณและเกิดประโยชน์ หากกฎหมายให้ดำเนินการและยังไม่ได้ดำเนินการออกภายในปี พ.ศ. ๒๕๖๖ ก็สามารถใช้อำนาจแม่บทบังคับใช้ได้ แต่ถ้าเป็นโทษก็จะตัดมาตรานั้นไป สำหรับการประเมินผลสัมฤทธิ์ของกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุขสามารถดำเนินการได้ถึงปี พ.ศ. ๒๕๖๘ ซึ่งกรมอนามัยจะดำเนินการในปี พ.ศ. ๒๕๖๖

ประธานกรรมการสาธารณสุข (นายศุภกิจ ศิริลักษณ์) ให้ความเห็นต่อที่ประชุมว่า กฎหมายที่ออกไปแล้วมีการใช้บังคับควรประเมินผลกฎหมายเป็นระยะ เพื่อทราบถึงประสิทธิภาพ ประสิทธิผลของกฎหมายนั้น

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระ ...

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องสืบเนื่อง

-ไม่มี -

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องพิจารณา

๕.๑ (ร่าง) ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์การป้องกันและกำจัดแมลงและสัตว์ที่เป็นพาหะนำโรคในสถานประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ พ.ศ.

ฝ่ายเลขานุการฯ ได้เสนอข้อมูลต่อที่ประชุมว่า ด้วยสำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม กรมอนามัย ในฐานะเลขานุการคณะกรรมการร่างกฎหมายเกี่ยวกับกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพตามกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุขได้ดำเนินการยกร่างประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์การป้องกันและกำจัดแมลงและสัตว์ที่เป็นพาหะนำโรคในสถานประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ พ.ศ. เพื่อกำหนดให้สถานประกอบกิจการต้องมีการป้องกันและกำจัดแมลงและสัตว์ที่เป็นพาหะนำโรคให้ถูกต้องตามหลักวิชาการโดยมีสาระสำคัญ ดังต่อไปนี้

๑. กำหนดหลักเกณฑ์ทั่วไปการป้องกัน ควบคุม กำจัดแมลงและสัตว์ที่เป็นพาหะนำโรค ได้แก่

๑.๑ หลักเกณฑ์เกี่ยวกับสถานที่ตั้งและอาคาร

๑.๒ หลักเกณฑ์เกี่ยวกับกระบวนการผลิตและเครื่องมือ เครื่องใช้

๑.๓ หลักเกณฑ์เกี่ยวกับการสุขาภิบาล

๑.๔ หลักเกณฑ์ในการป้องกัน และกำจัดแมลงและสัตว์ที่เป็นพาหะนำโรค

๒. กำหนดประเภทสถานประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๕๘ ที่ต้องดำเนินการตามหลักเกณฑ์ทั่วไปและหลักเกณฑ์เพิ่มเติมให้เหมาะสมกับประเภทกิจการ โดยแบ่งออกเป็น ๔ กลุ่ม ได้แก่

กลุ่มที่ ๑ ประกอบด้วย

๑. กิจการเกี่ยวกับสัตว์เลี้ยง จำนวน ๒ กิจการ ได้แก่ (๑) และ (๒)

๒. กิจการเกี่ยวกับสัตว์และผลิตภัณฑ์ จำนวน ๑ กิจการ ได้แก่ (๑)

กลุ่มที่ ๒ ประกอบด้วย

๓. กิจการเกี่ยวกับอาหาร เครื่องดื่ม น้ำดื่ม ยกเว้นในสถานที่จำหน่ายอาหาร การเช่าขายการขายในตลาด และการผลิตเพื่อบริโภคในครัวเรือน ทุกประเภทกิจการ จำนวน ๒๔ กิจการ ได้แก่ (๑) – (๒๔)

๔. กิจการเกี่ยวกับยา เวชภัณฑ์ อุปกรณ์การแพทย์ เครื่องสำอาง ผลิตภัณฑ์ทำความสะอาด จำนวน ๑ กิจการ ได้แก่ (๑)

กลุ่มที่ ๓ ประกอบด้วย

๕. กิจการเกี่ยวกับการบริการ จำนวน ๑ กิจการ ได้แก่ (๕)

และร่างประกาศกระทรวงสาธารณสุขฉบับดังกล่าว ผ่านการพิจารณาของคณะกรรมการพิจารณากฎหมายระดับอนุบัญญัติและร่างคำแนะนำของคณะกรรมการสาธารณสุขตามกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุขในคราวการประชุม ครั้งที่ ๔๐-๖/๒๕๖๓ เมื่อวันที่ ๑๐ กรกฎาคม ๒๕๖๓

ความเห็นของที่ประชุม

ประธานคณะกรรมการสาธารณสุข (นายศุภกิจ ศิริลักษณ์) ให้ความเห็นต่อที่ประชุมว่า ถ้าเรามีประกาศฉบับนี้อาศัยอำนาจตามกฎหมายกระทรวงควบคุมสถานประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๖๐ เพื่อให้สถานประกอบกิจการตามเอกสารแนบท้ายประกาศนี้ ใช้เป็นหลักเกณฑ์ป้องกันและกำจัดแมลงและสัตว์ที่เป็นพาหะนำโรค

ผู้ทรงคุณวุฒิในคณะกรรมการสาธารณสุข (นายศุภมล ศรีสุขวัฒนา) ให้ความเห็นต่อที่ประชุมว่า ที่ฝ่ายเลขานุการฯ ได้นำเสนอจะครอบคลุมกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพทั้งหมด ๑๔๒ ประเภทกิจการ

โดยมี ...

โดยมีการวางหลักเกณฑ์สำหรับประเภทกิจการนั้นๆ เพื่อการดำเนินการควบคุมป้องกันสัตว์แมลงนำโรค ซึ่งหลักเกณฑ์ที่ใช้ในการควบคุมจะอยู่ในข้อ ๔ (๑) – (๔) ซึ่งเป็นหลักเกณฑ์สำหรับทุกกิจการ ส่วนข้อที่ ๕ (๑) – (๘) เป็นการเพิ่มเติมหลักเกณฑ์ของกิจการกลุ่มที่ ๑ กิจการที่เกี่ยวกับเรื่องสัตว์เลี้ยง และกิจการที่เกี่ยวกับสัตว์และผลิตภัณฑ์ ในส่วนของการฆ่าหรือชำแหละสัตว์ ซึ่งการประกอบกิจการมีของเสียที่มีความสกปรกต้องมีการดูแลมากขึ้น สำหรับข้อ ๖ (๑) – (๗) จะเป็นหลักเกณฑ์เพิ่มเติมจากข้อ ๔ สำหรับกิจการกลุ่มที่ ๒ เกี่ยวกับการทำอาหารและเครื่องดื่มรวมทั้งผลิตภัณฑ์เกี่ยวกับยาหรือยาสมุนไพรแล้วแต่กรณี สำหรับข้อที่ ๗ (๑) – (๔) กิจการที่เกี่ยวกับการบริการประเภทโรงแรม โดยหลักคือใช้ข้อ ๔ ในการดูแลทั้งหมด ส่วนอีก ๓ ข้อ จะเป็นรายละเอียดเพิ่มเติมสำหรับกลุ่มกิจการที่มีความจำเพาะ

ผู้แทนอธิบดีกรมวิชาการเกษตร (นายเกรียงไกร สุภโตชะ) ให้ความเห็นต่อที่ประชุมว่า กฎหมายที่เกี่ยวข้องกับหลักเกณฑ์การป้องกันและกำจัดแมลงและสัตว์ที่เป็นพาหะนำโรคในสถานประกอบกิจการนั้น มีประกาศกระทรวงเกษตรและสหกรณ์หลายฉบับที่เกี่ยวข้อง มีการควบคุมเรื่องแมลงและสัตว์ที่เป็นพาหะนำโรค ในกระบวนการผลิตอาหารอยู่หลายฉบับด้วยกัน เช่น เรื่องของการกำหนดมาตรฐานสินค้าเกษตร เรื่องหลักการทั่วไปเกี่ยวกับสุขลักษณะอาหาร เรื่องของการควบคุมสัตว์พาหะนำโรค เรื่องของเชื้อโรคจากอาหารมาสู่คน เมื่อพบให้กำจัดโดยใช้สารเคมีหรือวิธีกล หรือวิธีชีวภาพ เพราะสถานประกอบกิจการที่เกี่ยวกับอาหาร หากผู้ประกอบการไม่ทราบก็จะใช้สารเคมีในโรงงานผลิตอาหารและอีกประเด็นหนึ่ง คือ ร่างประกาศฉบับนี้ กำหนดว่า วัสดุอาคารไม่ควรใช้ชนิดที่สัตว์และแมลงสามารถกัดกินเป็นอาหารได้ ควรขยายความเพิ่มเติม เพื่อให้เกิดความชัดเจนต่อการทำความเข้าใจ

ผู้แทนสำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม (นางสาวปริญญ์ ใหม่เจริญศรี) ให้ข้อมูลต่อที่ประชุมว่า ประเด็นการใช้สารเคมีหรือการกำจัดแมลงและสัตว์พาหะนำโรค ได้จัดทำคู่มือประกอบคำอธิบาย จึงไม่ได้เขียนไว้ในกฎหมายเนื่องจากมีเทคนิคและเทคโนโลยีใหม่ๆเกิดขึ้นเรื่อยๆ ส่วนประเด็นเรื่องวัสดุที่ใช้ให้หลีกเลี่ยงวัสดุทางการเกษตรมาใช้ในการสร้างอาคารนั้น ซึ่งวัสดุทางการเกษตร หนูแมลงสาปสามารถใช้เป็นอาหารได้ จึงต้องเลือกวัสดุที่ค่อนข้างคงทนและสามารถป้องกันสัตว์และแมลงพาหะนำโรคได้

ประธานกรรมการสาธารณสุข (นายศุภกิจ ศิริลักษณ์) ให้ความเห็นต่อที่ประชุมว่า ประเด็นแรก คือ มีกฎหมายหลายฉบับที่เกี่ยวข้องกับหลักเกณฑ์การป้องกันและกำจัดแมลงและสัตว์ที่เป็นพาหะนำโรคในสถานประกอบกิจการ ซึ่งหลักการทั่วไปคือจะมีก๊อบก็จะต้องปฏิบัติตามทุกฉบับ ซึ่งฝ่ายเลขานุการฯ ได้ดำเนินการทบทวนกฎหมายที่เกี่ยวข้องแล้ว กรณีประกาศกระทรวงสาธารณสุขฉบับนี้มีผลใช้บังคับ หากพบประเด็นแห่งการขัดกันของกฎหมายก็สามารถทบทวนปรับปรุงได้

มติที่ประชุม เห็นชอบกับร่างประกาศกระทรวงสาธารณสุขดังกล่าวและมอบฝ่ายเลขานุการฯ ดำเนินการเสนอตามขั้นตอนของกฎหมายต่อไป

๕.๒ (ร่าง) ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์วิธีการและเงื่อนไขการเปรียบเทียบของคณะกรรมการเปรียบเทียบและเจ้าพนักงานท้องถิ่นหรือผู้ซึ่งเจ้าพนักงานท้องถิ่นมอบหมาย พ.ศ.

ฝ่ายเลขานุการฯ ได้เสนอข้อมูลต่อที่ประชุมว่า ด้วยศูนย์บริหารกฎหมายสาธารณสุข กรมอนามัย ในฐานะเลขานุการคณะกรรมการบริหาร และขับเคลื่อนการปฏิบัติตามกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข ได้รวบรวมข้อมูลสถานการณ์การดำเนินงานตามกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข จากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น กรุงเทพมหานคร สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ศูนย์อนามัย และสถาบันสุขภาพแห่งชาติ ได้พบประเด็นปัญหาที่เกิดจากการปฏิบัติตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการเปรียบเทียบของคณะกรรมการเปรียบเทียบและเจ้าพนักงานท้องถิ่นหรือผู้ซึ่งเจ้าพนักงานท้องถิ่นมอบหมาย พ.ศ. ๒๕๖๑ และหน่วยงานผู้ปฏิบัติได้เสนอให้มีการปรับปรุงแก้ไขประกาศกระทรวงสาธารณสุขฉบับดังกล่าวโดยมีสาระสำคัญ ดังนี้

๑. ปรับแก้ไขนิยาม “ผู้มีอำนาจเปรียบเทียบ” ตามข้อ ๓ เนื่องจากคำนิยามเดิมไม่ชัดเจนทำให้เกิดปัญหาในการปฏิบัติ

๒. ปรับแก้ไขระยะเวลาในการเปรียบเทียบ ตามข้อ ๕ โดยแก้ไขถ้อยคำจาก “ให้พิจารณาเปรียบเทียบให้แล้วเสร็จโดยไม่ชักช้า” แก้ไขเป็น “ให้พิจารณาให้เสร็จสิ้นภายในเก้าสิบวันนับแต่วันที่ได้รับเรื่องจากเจ้าพนักงานท้องถิ่น” เพื่อกำหนดกรอบระยะเวลาการดำเนินการให้ชัดเจน

๓. ปรับแก้ไขถ้อยคำตามข้อ ๗ ให้มีความชัดเจนในวิธีการปฏิบัติ ระหว่างเลขานุการคณะกรรมการเปรียบเทียบ เจ้าพนักงานท้องถิ่น และผู้ต้องหา

๔. ตัดข้อความ “ให้รีบ” ตามข้อ ๘ เนื่องจากเป็นโทษตามประมวลกฎหมายอาญา และกำหนดขั้นตอนการปฏิบัติให้เกิดความชัดเจนเพิ่มมากขึ้น รวมทั้งเพิ่มเติมแบบแจ้งผลการเปรียบเทียบปรับ (พท.๒) ตามเอกสารแนบท้ายประกาศ

๕. ปรับแก้ไขถ้อยคำตามข้อ ๑๐ ให้มีความชัดเจนมากขึ้น

และร่างประกาศกระทรวงสาธารณสุขฉบับดังกล่าว ผ่านการพิจารณาของคณะกรรมการพิจารณาถ้อยคำร่างกฎหมายระดับอนุบัญญัติและร่างคำแนะนำของคณะกรรมการสาธารณสุขตามกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุขในคราวการประชุม ครั้งที่ ๔๑-๗/๒๕๖๓ เมื่อวันศุกร์ที่ ๒๑ สิงหาคม ๒๕๖๓

ความเห็นของที่ประชุม

ประธานกรรมการสาธารณสุข (นายศุภกิจ ศิริลักษณ์) ให้ความเห็นต่อที่ประชุมว่า ปัจจุบันเราใช้ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์วิธีการและเงื่อนไขการเปรียบเทียบของคณะกรรมการเปรียบเทียบและเจ้าพนักงานท้องถิ่นหรือผู้ซึ่งเจ้าพนักงานท้องถิ่นมอบหมาย พ.ศ. ๒๕๖๑ เมื่อนำไปใช้เกิดปัญหา อุปสรรคสะท้อนมาจากพื้นที่ และจากการรับฟังความเห็นของหลายฝ่าย พบจุดที่ยังขัดข้องในการดำเนินการ จึงได้แก้ไขปรับปรุงและจัดทำร่างประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์วิธีการและเงื่อนไขการเปรียบเทียบของคณะกรรมการเปรียบเทียบและเจ้าพนักงานท้องถิ่นหรือผู้ซึ่งเจ้าพนักงานท้องถิ่นมอบหมาย พ.ศ.

ผู้ทรงคุณวุฒิในคณะกรรมการสาธารณสุข (นายเสริมเกียรติ วรดิษฐ์) ให้ความเห็นต่อที่ประชุมว่า ความเห็นของสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา ที่เสนอว่าข้อ ๒ ประกาศนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันถัดจากวันประกาศในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป ควรเอาไว้ข้อสุดท้ายของประกาศฯ และในข้อ ๓ ให้ยกเลิกประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการเปรียบเทียบของคณะกรรมการเปรียบเทียบและเจ้าพนักงานท้องถิ่นหรือผู้ซึ่งเจ้าพนักงานท้องถิ่นมอบหมาย พ.ศ. ๒๕๖๑ ลงวันที่ ๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑ ทางสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา เสนอว่าควรนำมาใช้เป็นข้อ ๑ ซึ่งในการร่างกฎหมาย มีทั้ง ๒ แบบทั้งแบบนำไปไว้หน้า และแบบนำไปไว้หลัง สำหรับความเห็นในส่วนของบริษัท “ความผิด” “ผู้ต้องหา” และ “ผู้ซึ่งเจ้าพนักงานท้องถิ่นมอบหมาย” มีถ้อยคำ “กฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข” สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาเสนอให้แก้ไขเป็น “พระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม” คำว่าที่แก้ไขเพิ่มเติม หมายความว่า กฎหมายที่มีแก้ไขมาแล้วต้องนำมาใส่ว่ามีแก้ไขอะไรบ้าง ฉบับที่เท่าไร เมื่อไหร่ ซึ่งมีข้อด้อย คือ เมื่อกฎหมายมีการแก้ไข ร่างประกาศฉบับนี้ก็ต้องดำเนินการตามแก้ไขด้วย แต่ถ้าใช้ตามที่ร่างไว้ว่า “กฎหมายว่าด้วย” ก็จะครอบคลุม ถึงจะมีการแก้ไขก็ครั้งก็ตาม เพื่อให้เกิดความคล่องตัวในการใช้ จึงเห็นควรใช้ข้อความเดิม

ผู้แทนกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น (นางสาวสุจิตตรา ดาวเรือง) ให้ความเห็นต่อที่ประชุมว่า ขอเพิ่มเติมข้อความในส่วนข้อ ๔ วรคแรกส่วนท้าย หากผู้ต้องหาไม่ยินยอมให้ดำเนินคดีต่อไป ขอเพิ่มเติมคำว่า “เว้นแต่ทรัพย์สินซึ่งบุคคลได้ใช้หรือมีไว้เพื่อใช้ในการกระทำความผิดเป็นทรัพย์สินของผู้อื่นซึ่งมิได้รู้เห็นเป็นใจด้วยในการกระทำความผิด” ต่อท้ายในส่วนของวรรคแรก เพื่อให้สอดคล้องกับประมวลกฎหมายอาญามาตรา ๓๓

ผู้ทรงคุณวุฒิในคณะกรรมการสาธารณสุข (นายเสริมเกียรติ วรดิษฐ์) ให้ความเห็นต่อที่ประชุมว่า เห็นควรคงเดิมไว้เนื่องจาก เรื่องที่ร่างไว้ไม่ได้บังคับกับทรัพย์สินของผู้อื่น ทรัพย์สินนั้นต้องเป็นของผู้ต้องหา ผู้ต้องหาถึงจะยินยอมให้ตกเป็นของแผ่นดินได้ หากไม่ใช่ทรัพย์สินของผู้ต้องหาจะไม่สามารถยินยอมได้ ซึ่งเป็นหลักของกฎหมายอาญา

นายปัญญา ใบทอง (นักกฎหมายอิสระ) ให้ความเห็นต่อที่ประชุมว่า ในกรณีข้อคิดเห็นของสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาที่ท้วงติงนั้นเป็นแบบซึ่งกระทรวงสาธารณสุขใช้มาตลอด ซึ่งมีประกาศจำนวนมากใช้แบบนี้และผ่านการตรวจพิจารณาจากกองกฎหมาย สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ผู้แทนสำนักงานนโยบายและแผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม (นางสาวภา ธิญะชีวันนัท) ให้ความเห็นต่อที่ประชุมว่า กระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม พึ่งมีประกาศกระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม เรื่อง คณะกรรมการเปรียบเทียบและวิธีพิจารณาของคณะกรรมการเปรียบเทียบ ตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมและรักษาคุณภาพสิ่งแวดล้อมแห่งชาติ โดยค่าปรับจะคำนึงถึงผู้กระทำความผิดกระทำการด้วยความจงใจ หรือประมาทเลินเล่อ ความผิดที่พบหรือความเสียหายที่เกิดขึ้นเป็นต้น นอกจากนี้เงินค่าปรับจะนำเข้าสู่กองทุนสิ่งแวดล้อม เพื่อพัฒนาระบบการประเมินผลกระทบสิ่งแวดล้อมของประเทศต่อไปและใบเสร็จรับเงินจะเขียนไว้ว่า การออกใบเสร็จรับเงินให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์กระทรวงการคลัง เพราะเป็นระบบ e - payment จึงต้องเขียนอ้างอิงไว้ว่าตามระเบียบกระทรวงการคลัง

ผู้ทรงคุณวุฒิในคณะกรรมการสาธารณสุข (นายศุภมล ศรีสุขวัฒนา) ให้ความเห็นต่อที่ประชุมว่า ในส่วนของพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติมตามมาตรา ๖๔ ค่าปรับให้เป็นรายได้ของราชการส่วนท้องถิ่น ซึ่งสามารถโอนเข้าคลังท้องถิ่นได้เลย เนื่องจากกลไกตามกฎหมายของท้องถิ่นได้วางโครงสร้างของการดำเนินการด้านการเงิน แผนงาน โครงการกำลังคน ให้เป็นไปตามกระทรวงมหาดไทย ไม่ได้ขึ้นตรงกับกระทรวงการคลัง เพราะฉะนั้นวิธีการจัดการจะเป็นไปตามกระทรวงมหาดไทยทั้งหมด

ประธานกรรมการสาธารณสุข (นายศุภกิจ ศิริลักษณ์) ให้ความเห็นต่อที่ประชุมว่า การที่ร่างประกาศกระทรวงสาธารณสุขฉบับนี้ กำหนดว่าเมื่อคณะกรรมการเปรียบเทียบได้รับเรื่องขอให้พิจารณาเปรียบเทียบจากเจ้าพนักงานท้องถิ่นให้แล้วเสร็จภายใน ๙๐ วันนับแต่วันที่ได้รับเรื่องจากเจ้าพนักงานท้องถิ่น ซึ่งฉบับเดิมกำหนดไว้ว่า โดยไม่ชักช้าประเด็นนี้ ที่ประชุมมีความเห็นหรือข้อเสนอหรือไม่

ผู้ทรงคุณวุฒิในคณะกรรมการสาธารณสุข (นายเสริมเกียรติ วรดิษฐ์) ให้ความเห็นต่อที่ประชุมว่า คำว่าไม่ชักช้า ถ้าไม่กำหนดกรอบเวลาจะมีความหลากหลายในการตีความ หากตีกรอบไว้ ๙๐ วัน เมื่อดำเนินการแล้วเกินกว่า ๙๐ วันก็ต้องมีเหตุผลชี้แจงเพื่อกำหนดกรอบไว้เพื่อให้เจ้าหน้าที่ปฏิบัติงานโดยไม่ชักช้า

มติที่ประชุม เห็นชอบกับร่างประกาศกระทรวงสาธารณสุขฉบับดังกล่าวและมอบฝ่ายเลขานุการฯ ดำเนินการเสนอตามขั้นตอนของกฎหมายต่อไป

ระเบียบวาระที่ ๖ เรื่องอื่นๆ

๖.๑ แผนการดำเนินงานเสนอกฎหมายระดับอนุบัญญัติและคำแนะนำของคณะกรรมการสาธารณสุขตามกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔

ฝ่ายเลขานุการฯ ได้เสนอข้อมูลต่อที่ประชุมว่า ด้วยฝ่ายเลขานุการฯ ได้จัดทำแผนการเสนอร่างกฎหมายและคำแนะนำของคณะกรรมการสาธารณสุขตามกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ จำนวน ๑๐ ฉบับ โดยแบ่งออกเป็น ๒ ส่วน ได้แก่ ส่วนที่ ๑ แผนการเสนอร่างกฎหมายระดับอนุบัญญัติ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ จำนวน ๗ ฉบับ ได้แก่ (ร่าง) กฎกระทรวง จำนวน ๒ ฉบับ และ (ร่าง) ประกาศกระทรวงสาธารณสุข จำนวน ๕ ฉบับ และส่วนที่ ๒ แผนการเสนอร่างคำแนะนำของคณะกรรมการสาธารณสุขประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ จำนวน ๓ ฉบับ

ความเห็นของที่ประชุม

ประธานกรรมการสาธารณสุข (นายศุภกิจ ศิริลักษณ์) ให้ความเห็นต่อที่ประชุมว่า คาดว่า ในปีงบประมาณ ๒๕๖๔ จะสามารถดำเนินงานได้ตามแผนได้ และขอให้ไปทบทวนการจัดลำดับความสำคัญในการเสนอกฎหมายระดับอนุบัญญัติ หากปรากฏว่ากฎหมายที่อยู่ในแผนฉบับใดยังไม่มี ความเร่งรีบในการดำเนินการก็สามารถปรับแผนได้

มติที่ประชุม เห็นชอบกับแผนการดำเนินงานเสนอกฎหมายระดับอนุบัญญัติและคำแนะนำของคณะกรรมการสาธารณสุขตามกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ และมอบฝ่ายเลขานุการฯ ประสานผู้รับผิดชอบหลักเพื่อจัดลำดับความสำคัญในการเสนอกฎหมายระดับอนุบัญญัติต่อไป

๖.๒ แผนการจัดประชุมคณะกรรมการสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔

ฝ่ายเลขานุการฯ ได้เสนอข้อมูลต่อที่ประชุมว่า ด้วยฝ่ายเลขานุการเสนอแผนการจัดประชุมคณะกรรมการสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ ในวันพุธสัปดาห์ที่ ๓ ของเดือน จำนวนทั้งหมด ๖ ครั้ง ซึ่งมีรายละเอียดดังตารางต่อไปนี้

ลำดับ	ครั้งที่	วัน/เดือน/ปี	ห้องประชุม
๑	๑๒๖-๑/๒๕๖๔	วันพุธที่ ๑๖ ธันวาคม ๒๕๖๓	ห้องประชุมกำธร สุวรรณกิจ
๒	๑๒๗-๒/๒๕๖๔	วันพุธที่ ๑๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔	ห้องประชุมกำธร สุวรรณกิจ
๓	๑๒๘-๓/๒๕๖๔	วันพุธที่ ๒๑ เมษายน ๒๕๖๔	ห้องประชุมกำธร สุวรรณกิจ
๔	๑๒๙-๔/๒๕๖๔	วันพุธที่ ๑๖ มิถุนายน ๒๕๖๔	ห้องประชุมกำธร สุวรรณกิจ
๕	๑๓๐-๕/๒๕๖๔	วันพุธที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๖๔	ห้องประชุมกำธร สุวรรณกิจ
๖	๑๓๑-๖/๒๕๖๔	วันพุธที่ ๑๘ สิงหาคม ๒๕๖๔	ห้องประชุมกำธร สุวรรณกิจ

ความเห็นของที่ประชุม

ประธานกรรมการสาธารณสุข (นายศุภกิจ ศิริลักษณ์) ให้ความเห็นต่อที่ประชุมว่า ขอให้ดำเนินการตามแผนการจัดประชุมคณะกรรมการสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ ที่ฝ่ายเลขานุการฯ นำเสนอ ทั้งนี้ขึ้นอยู่กับประธานกรรมการสาธารณสุขท่านใหม่ว่าจะปรับแผนหรือไม่อย่างไร

ผู้แทนเลขาธิการคณะกรรมการอาหารและยา (นายพูลลาภ ฉันทวิจิตรวงศ์) ให้ความเห็นต่อที่ประชุมว่า พระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม ผู้ปฏิบัติงานจะอยู่ในพื้นที่และส่วนภูมิภาค ดังนั้นคณะกรรมการสาธารณสุขจังหวัดจึงมีความสำคัญอย่างมากในการทำงาน จึงอยากเสนอให้มีวาระการรายงานผลการดำเนินงานของคณะกรรมการสาธารณสุขจังหวัดในการประชุมทุกครั้งเป็นวาระประจำ เพื่อติดตามการขับเคลื่อนงานตามบทบาทอำนาจหน้าที่ เพื่อคณะกรรมการสาธารณสุขจะได้เห็นปัญหาของการขับเคลื่อนงานและเพื่อนำข้อมูลดังกล่าวมาวางแผนสนับสนุนแก้ไข ปัญหา และสื่อสารไปยังหน่วยงานที่เกี่ยวข้องได้ รวมทั้งจะได้เห็นว่า มีพื้นที่ไหนบ้างที่ดำเนินงานได้ดีมีประสิทธิภาพ

ประธานกรรมการสาธารณสุข (นายศุภกิจ ศิริลักษณ์) ให้ความเห็นต่อที่ประชุมว่า ในช่วงที่ผ่านมา ได้มีความพยายามให้ศูนย์อนามัยเข้าไปกระตุ้นและพูดคุยกับนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด เพื่อให้เห็นความสำคัญของพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม และคณะกรรมการสาธารณสุขจังหวัด เพราะหากนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดให้ความสนใจท่านก็จะเสนอการขับเคลื่อนงานตามกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุขต่อผู้ว่าราชการจังหวัดได้ ดังนั้นจึงควรเริ่มจากกรมอนามัย โดยศูนย์อนามัยพูดคุยกับนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเพื่อให้เห็นความสำคัญ และนำผลการดำเนินงานของคณะกรรมการสาธารณสุขจังหวัดมารายงานในการประชุมคณะกรรมการสาธารณสุข และควรมีการยกย่อง เชิดชูเกียรติสำหรับจังหวัดที่ดำเนินการได้ดี เพื่อให้ผู้บริหารได้ทราบ

รองอธิบดีกรมอนามัย (นายदनัย ธีวันดา) ให้ความเห็นต่อที่ประชุมว่า ฝ่ายเลขานุการฯ ขอรับหลักการตามที่ท่านประธานฯ และท่านคณะกรรมการฯ เสนอ จะนำบรรจุไว้ในวาระแรกของการประชุมคณะกรรมการสาธารณสุข ปีงบประมาณ ๒๕๖๔ โดยต้องมีการรายงานผลการดำเนินงานของคณะกรรมการสาธารณสุขจังหวัด อย่างน้อยเขตละ ๑ จังหวัด

มติที่ประชุม เห็นชอบตามแผนการจัดประชุมฯ ที่เสนอและกำหนดให้มีการติดตามความก้าวหน้าการดำเนินงานคณะกรรมการสาธารณสุขจังหวัด และคณะกรรมการสาธารณสุขกรุงเทพมหานคร กำหนดเป็นวาระประจำในการประชุมคณะกรรมการสาธารณสุข โดยให้รายงานผลการดำเนินงานในการประชุมครั้งแรกของปีงบประมาณ ๒๕๖๔

เลิกประชุมเวลา ๑๖.๓๐ น.

นางสาวสุภาวดี จันทมุด ผู้จัดรายงานการประชุม
นางสาวพรรณวาท อุดมผล ผู้ตรวจรายงานการประชุม
นางสาวอำพร บุศรังษี
ผู้อำนวยการศูนย์บริหารกฎหมายสาธารณสุข