

รายงานการประชุมคณะกรรมการสาธารณสุข
ครั้งที่ ๑๒๗-๒/๒๕๖๔
วันอังคารที่ ๒๐ เมษายน ๒๕๖๔
ณ ห้องประชุมกำธร สุวรรณกิจ
อาคาร ๑ ชั้น ๑ กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข
อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี

คณะกรรมการฯ ที่มาประชุม

๑. นายยงยศ ธรรมวุฒิ	รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข	ประธาน
	แทนปลัดกระทรวงสาธารณสุข	กรรมการ
๒. นางสาวกุลชา ณะขว้าง	ผู้อำนวยการส่วนของเสียอันตราย	กรรมการ
	แทนอธิบดีกรมควบคุมมลพิษ	
๓. นายสมเกียรติ ศิริรัตนพุกษ์	นายแพทย์ทรงคุณวุฒิ	กรรมการ
	แทนอธิบดีกรมควบคุมโรค	
๔. นายปิยะ ศิริลักษณ์	รองอธิบดีกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์	กรรมการ
	กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์	
	แทนอธิบดีกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์	
๕. นางสาวสุจิตรา ดาวเรือง	หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมสุขภาพ	กรรมการ
	กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น	
	แทนอธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น	
๖. นายสินธุ์ บุญสิทธิ์	ผู้อำนวยการสำนักควบคุมและตรวจสอบอาคาร	กรรมการ
	กรมโยธาธิการและผังเมือง	
	แทนอธิบดีกรมโยธาธิการและผังเมือง	
๗. นางสาวปริญนันท์ ลิขิตสานต์	ผู้อำนวยการกองความปลอดภัยแรงงาน	กรรมการ
	กรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน	
	แทนอธิบดีกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน	
๘. นางสาวปัทมวรรณ คุณประเสริฐ	รักษาการนักวิทยาศาสตร์เชี่ยวชาญ	กรรมการ
	กรมโรงงานอุตสาหกรรม	
	แทนอธิบดีกรมโรงงานอุตสาหกรรม	
๙. นายเกรียงไกร สุภโตชะ	ผู้เชี่ยวชาญด้านมาตรฐานคุณภาพสินค้าเกษตร	กรรมการ
	กรมวิชาการเกษตร	
	แทนอธิบดีกรมวิชาการเกษตร	
๑๐. นายมรกต จรุงวรธนะ	รักษาการในตำแหน่งผู้ทรงคุณวุฒิด้านความปลอดภัย	กรรมการ
	และประสิทธิภาพของผลิตภัณฑ์และการใช้ผลิตภัณฑ์	
	ด้านสาธารณสุข สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา	
	แทนเลขาธิการคณะกรรมการอาหารและยา	

๑๑. นางวันพร ศรีเลิศ	ผู้อำนวยการสำนักงานสุขภาพสิ่งแวดล้อม สำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร แทนปลัดกรุงเทพมหานคร	กรรมการ
๑๒. นางสาวสุธี อารีย์พงศ์	รองเลขาธิการสมาคมสันนิบาตเทศบาลแห่งประเทศไทย สมาคมสันนิบาตเทศบาลแห่งประเทศไทย แทนนายกสมาคมสันนิบาตเทศบาลแห่งประเทศไทย	กรรมการ
๑๓. นางปริมพร อ่ำพันธุ์	ผู้เชี่ยวชาญพิเศษสมาคมองค์การบริหารส่วนจังหวัด แห่งประเทศไทย สมาคมองค์การบริหารส่วนจังหวัดแห่งประเทศไทย แทนนายกสมาคมองค์การบริหารส่วนจังหวัดแห่งประเทศไทย	กรรมการ
๑๔. นายกัมพล กลั่นเนียม	เลขาธิการสมาคมองค์การบริหารส่วนตำบลแห่งประเทศไทย สมาคมองค์การบริหารส่วนตำบลแห่งประเทศไทย แทนสมาคมองค์การบริหารส่วนตำบลแห่งประเทศไทย	กรรมการ
๑๕. นายเสริมเกียรติ วรดิษฐ์	ผู้ทรงคุณวุฒิ	กรรมการ
๑๖. นายสุเทพ ศิลปนนท์กุล	ผู้ทรงคุณวุฒิ	กรรมการ
๑๗. นางขวัญฤดี โชติชนาวิวงศ์	ผู้ทรงคุณวุฒิ	กรรมการ
๑๘. นายสุวรรณชัย วัฒนายิ่งเจริญชัย	อธิบดีกรมอนามัย	กรรมการ
และเลขานุการ		

คณะกรรมการฯ ที่ไม่มาประชุม เนื่องจากติดภารกิจ

๑. นายศุภมล ศรีสุขวัฒนา ผู้ทรงคุณวุฒิ
๒. เลขาธิการสำนักงานนโยบายและแผน
ทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม กรรมการ

ผู้เข้าร่วมประชุม

๑. นายสมชาย ตู่แก้ว ผู้อำนวยการสำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม กรมอนามัย
๒. นางณิรุษ อาภาจรัส นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม กรมอนามัย
๓. นางอุทัยวรรณ บุตรแพ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม กรมอนามัย
๔. นายพิยธ หิรัญเรือง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม กรมอนามัย
๕. นางสาวสกุณา คุณวโรตม์ นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ศูนย์บริหารกฎหมายสาธารณสุข กรมอนามัย
๖. นางสาวพรณภา แซ่ลี นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ ศูนย์บริหารกฎหมายสาธารณสุข กรมอนามัย
๗. นางสาวอังคณา คงกัน นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ สำนักสุขภาพอาหารและน้ำ กรมอนามัย
๘. นางศิริพร แก้วเจริญ นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ สำนักสุขภาพอาหารและน้ำ กรมอนามัย
๙. นางสาวรัชดาพร เฝ้าต้น นักวิชาการสุขภาพปฏิบัติการ สำนักสำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร
๑๐. นางสาวนุสรา สัตย์เพริศพราย นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์
๑๑. นางสาวรัชนิพร วงศ์อนุ นักวิเคราะห์นโยบายและแผน กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์

- | | |
|--------------------------|--|
| ๑๒. นางสาวลักขณา ธาณี | เจ้าหน้าที่บริหารงานทั่วไป สมาคมสันนิบาตเทศบาลแห่งประเทศไทย |
| ๑๓. นางสาวอรพรรณ ลาตมี | เจ้าหน้าที่งานประชาสัมพันธ์ สมาคมสันนิบาตเทศบาลแห่งประเทศไทย |
| ๑๔. นางสาววาสนา ลุนสำโรง | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ กองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ กรมอนามัย |
| ๑๕. นายไอลวิล ชันธสน | นักวิชาการคอมพิวเตอร์ ศูนย์บริหารกฎหมายสาธารณสุข กรมอนามัย |

ฝ่ายเลขานุการฯ

- | | |
|---------------------------|--|
| ๑. นางสาวอำพร บุตรรังษี | ผู้อำนวยการศูนย์บริหารกฎหมายสาธารณสุข |
| ๒. นางสาวพรรณวาท อุดมผล | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ศูนย์บริหารกฎหมายสาธารณสุข กรมอนามัย |
| ๓. นางสาวสุภาวดี จันทมุต | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ ศูนย์บริหารกฎหมายสาธารณสุข กรมอนามัย |
| ๔. นางกรณิกา ดงแสง | นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ ศูนย์บริหารกฎหมายสาธารณสุข กรมอนามัย |
| ๕. นางสาวปัทมา สิงห์บริณ | นักวิชาการสาธารณสุข ศูนย์บริหารกฎหมายสาธารณสุข กรมอนามัย |
| ๖. นางสาวจิรัชญา สายสระโ | นักวิชาการสาธารณสุข ศูนย์บริหารกฎหมายสาธารณสุข กรมอนามัย |
| ๗. นายคมน์พิสิฐ พุฒิเผือก | นิติกร ศูนย์บริหารกฎหมายสาธารณสุข กรมอนามัย |
| ๘. นายวิทยา โสแพทย์ | นิติกร ศูนย์บริหารกฎหมายสาธารณสุข กรมอนามัย |

เริ่มประชุมเวลา ๑๓.๓๐ น.

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องประธานแจ้งที่ประชุมทราบ

การประชุมคณะกรรมการสาธารณสุขครั้งที่ ๑๒๗-๒/๒๕๖๔ วันอังคารที่ ๒๐ เมษายน ๒๕๖๔ นี้ มีวาระที่ต้องพิจารณาหลายวาระ ได้แก่ กิจกรรมบ้านนกแอ่นกินรังที่อาจส่งผลกระทบต่อสุขภาพของประชาชนบริเวณ ใกล้เคียงสถานประกอบกิจการ ประกาศกระทรวงสาธารณสุขจำนวน ๒ ฉบับ คำแนะนำคณะกรรมการสาธารณสุข กำหนดมาตรการป้องกันความเสี่ยงติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 สำหรับการประกอบกิจการการจัดให้มีมหรสพ การแสดงดนตรี เดินร่ำร้อง ร้องเง็ง ดิสโกเทก คาราโอเกะ หรือตู้เพลงหรือการแสดงอื่น ๆ ในทำนองเดียวกัน

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุม

รายงานการประชุมคณะกรรมการสาธารณสุข ครั้งที่ ๑๒๖-๑/๒๕๖๔ วันพฤหัสบดีที่ ๒๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ ฝ่ายเลขานุการฯ ได้ส่งรายงานการประชุมดังกล่าวให้แก่คณะกรรมการสาธารณสุขเพื่อรับรองรายงาน การประชุม เมื่อวันที่ ๑ เมษายน ๒๕๖๔ โดยไม่มีคณะกรรมการท่านใดขอแก้ไขรายงานการประชุม

มติที่ประชุม รับรองรายงานการประชุมคณะกรรมการสาธารณสุข ครั้งที่ ๑๒๖-๑/๒๕๖๔ วันพฤหัสบดีที่ ๒๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องเพื่อทราบ

๓.๑ รายงานความก้าวหน้าแผนการดำเนินงานเสนอร่างกฎหมายและคำแนะนำของคณะกรรมการ สาธารณสุขตามกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔

ฝ่ายเลขานุการฯ ได้เสนอข้อมูลต่อที่ประชุมว่า สรุปผลการดำเนินงานตามแผนการเสนอร่างกฎหมาย ระดับอนุบัญญัติและคำแนะนำของคณะกรรมการสาธารณสุขตามกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข ประจำปี งบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ จำนวน ๑๕ ฉบับ (ประกอบด้วยกฎกระทรวง จำนวน ๑ ฉบับ ประกาศกระทรวง

สาธารณสุข จำนวน ๑๔ ฉบับ) และคำแนะนำของคณะกรรมการสาธารณสุข จำนวน ๒ ฉบับ ดำเนินการแล้วเสร็จ ในชั้นคณะกรรมการสาธารณสุข จำนวน ๑ ฉบับ (ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์ และวิธีการ จัดการอบรมผู้ประกอบการและผู้สัมผัสอาหาร (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๔) และมีกฎหมายระดับอนุบัญญัติและ คำแนะนำของคณะกรรมการสาธารณสุข จำนวน ๖ ฉบับ ที่ไม่สามารถเสนอต่อคณะกรรมการสาธารณสุขได้ตาม แผน (ประกาศกระทรวงสาธารณสุข จำนวน ๔ ฉบับ และคำแนะนำของคณะกรรมการสาธารณสุข จำนวน ๒ ฉบับ) และขอเสนอคำแนะนำของคณะกรรมการสาธารณสุขเพิ่มเติมจากแผน จำนวน ๑ ฉบับ จึงขออนุมัติปรับแผนการ เสนอร่างกฎหมายและคำแนะนำของคณะกรรมการสาธารณสุข ดังนี้

สำนักงานมัยสิ่งแวดล้อม เสนอขอปรับแผนเสนอ (ร่าง) ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง กำหนด ระยะห่าง และหลักเกณฑ์การควบคุมป้องกันเหตุรำคาญหรือผลกระทบที่อาจเป็นอันตรายต่อสุขภาพ ในสถาน ประกอบกิจการ การเพาะพันธุ์ เลี้ยง และการอนุบาลสุกร พ.ศ. จากเดือนเมษายน ๒๕๖๔ เป็นเดือนสิงหาคม ๒๕๖๔

สำนักงานมัยผู้สูงอายุ เสนอขอปรับแผนเสนอ (ร่าง) ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์ มาตรการควบคุมการประกอบกิจการการให้บริการดูแลผู้สูงอายุที่บ้านของผู้รับบริการ พ.ศ. จากเดือนกรกฎาคม ๒๕๖๔ เป็นเดือนสิงหาคม ๒๕๖๔

สำนักสุขภาพอาหารและน้ำ เสนอขอปรับแผนเสนอ (ร่าง) ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง การควบคุมคุณภาพอาหาร ประเภทปรุงสำเร็จ พ.ศ. และ(ร่าง) ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์ เกี่ยวกับสุขลักษณะของการจำหน่ายอาหาร พ.ศ. จากเดือนเมษายน ๒๕๖๔ เป็นเดือนกรกฎาคม ๒๕๖๔ (ร่าง) คำแนะนำของคณะกรรมการสาธารณสุข เรื่อง การผลิต สะสม หรือแบ่งบรรจุ อาหารหมัก ดอง แช่เย็น จากผัก ผลไม้ หรือพืชอย่างอื่น พ.ศ. จากเดือนเมษายน ๒๕๖๔ เป็นเดือนกรกฎาคม ๒๕๖๔ และ(ร่าง) คำแนะนำของ คณะกรรมการสาธารณสุข เรื่อง การคั่ว สะสม หรือแบ่งบรรจุกาแฟ พ.ศ. จากเดือนกรกฎาคม ๒๕๖๔ เป็นเดือน สิงหาคม ๒๕๖๔

ความเห็นของที่ประชุม

ประธานกรรมการสาธารณสุข (นายยงยศ ธรรมวุฒิ) ให้ความเห็นต่อที่ประชุมว่า ด้วยสถานการณ์การ แพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ในหลายพื้นที่ของแต่ละจังหวัด ทำให้เป็นปัญหาอุปสรรคในการศึกษา หา ข้อมูลในพื้นที่หรือการจัดประชุม จึงเห็นด้วยกับการเสนอปรับแผนการเสนอร่างประกาศดังกล่าว อย่างไรก็ตามขอให้ หน่วยงานที่รับผิดชอบเร่งดำเนินการให้เป็นไปตามแผนโดยเร็วที่สุด

อธิบดีกรมอนามัย (นายสุวรรณชัย วัฒนียงเจริญชัย) ให้ความเห็นต่อที่ประชุมว่า การขอปรับแผนการเสนอ ร่างประกาศกระทรวงสาธารณสุข มีข้อสังเกตใน ๓ ประเด็นดังนี้ ประเด็นแรก กรมสนับสนุนบริการสุขภาพกำลัง ดำเนินการออกกฎหมายระดับอนุบัญญัติเกี่ยวกับกิจการการดูแลผู้สูงอายุ ตามกฎหมายว่าด้วยสถานประกอบการ ประกอบ กิจการเพื่อสุขภาพ ดังนั้น กรมอนามัยควรเร่งดำเนินการออกกฎหมายระดับอนุบัญญัติเกี่ยวกับกิจการ การให้บริการดูแลผู้สูงอายุที่บ้านของผู้รับบริการให้สอดคล้องกัน ประกอบกับสถานการณ์การแพร่ระบาดของ เชื้อโควิด 2019 อาจส่งผลกระทบกับสถานบริการดูแลผู้สูงอายุ ผู้รับบริการอาจใช้บริการกับผู้ดูแลผู้สูงอายุที่บ้าน ตามกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุขมากขึ้น เห็นว่า (ร่าง) ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์ มาตรการ ควบคุมการประกอบกิจการการให้บริการดูแลผู้สูงอายุที่บ้านของผู้รับบริการ พ.ศ.เป็นประโยชน์กับผู้ประกอบ กิจการ ผู้รับบริการอย่างมาก ประเด็นที่สอง กรณีที่รัฐบาลได้ออกข้อกำหนดตามความในมาตรา ๙ แห่งพระราช กำหนดการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉิน พ.ศ. ๒๕๔๘ (ฉบับที่ ๒๐) โดยกำหนดมาตรการกว้าง ๆ และเวลาเปิด ปิด สถานประกอบการ ซึ่ง (ร่าง) กระทรวงสาธารณสุข เรื่อง การควบคุมคุณภาพอาหาร ประเภทปรุงสำเร็จ พ.ศ. และ(ร่าง) ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์เกี่ยวกับสุขลักษณะของการจำหน่ายอาหาร พ.ศ. จะเป็นแนวทางให้กับสถานประกอบการดังกล่าว และเจ้าพนักงานตามกฎหมายในพื้นที่ใช้อำนาจตามพระราช

กำหนด...

กำหนดการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉิน พ.ศ. ๒๕๔๘ และพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘ ควบคู่กับกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข ซึ่งมีคณะกรรมการสาธารณสุขจังหวัดเป็นกลไกสำคัญ ในการให้คำปรึกษาสนับสนุน การดำเนินการตามกฎหมาย ประการที่สาม กฎกระทรวงสุขลักษณะของสถานที่จำหน่ายอาหาร พ.ศ. ๒๕๖๑ มีผลใช้บังคับแล้ว ควรออกประกาศทั้ง ๒ ฉบับเพื่อให้กฎกระทรวงดังกล่าว บังคับใช้ได้อย่างมีประสิทธิภาพ จึงขอให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องเร่งรัดการเสนอร่างประกาศกระทรวงทั้ง ๓ ฉบับ ให้เป็นไปตามแผนเดิมเท่าที่จะดำเนินการได้

มติที่ประชุม เห็นชอบตามที่ฝ่ายเลขานุการเสนอ โดยมีข้อสังเกตต่อแผนการเสนอร่างประกาศของสำนักอนามัยผู้สูงอายุ และร่างประกาศของสำนักสุขาภิบาลอาหารและน้ำ เนื่องจากเป็นเรื่องจำเป็นในสถานการณ์ปัจจุบัน จึงขอให้เร่งรัดดำเนินการให้เป็นไปตามแผนเดิม

๓.๒ การใช้อำนาจของคณะกรรมการสาธารณสุขตามมาตรา ๑๑ แห่งพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ ดำเนินการหรือแก้ไขคำสั่งนายกและรองนายกองค์การบริหารส่วนตำบลกมลา

ฝ่ายเลขานุการฯ ได้เสนอข้อมูลต่อที่ประชุมว่า ตามที่บริษัท ลานกมลา จำกัด ประกอบกิจการตลาดนัดลานกมลา ตั้งอยู่หมู่ที่ ๓ ตำบลกมลา อำเภอกะรุ จังหวัดภูเก็ต ได้ทำหนังสือเรียนประธานและคณะกรรมการสาธารณสุขจำนวน ๓ ครั้ง (๔ ธันวาคม ๒๕๖๓ ถึง ๑๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔) เรื่อง ขอให้ใช้อำนาจตามมาตรา ๑๑ แห่งพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ เพิกถอนคำสั่งของรองนายกองค์การบริหารส่วนตำบลกมลา ซึ่งฝ่ายเลขานุการฯ ได้นำเสนอประเด็นดังกล่าวในการประชุมคณะกรรมการสาธารณสุข ครั้งที่ ๑๒๖-๑/๒๕๖๔ เมื่อวันที่ ๒๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ ที่ประชุมมีมติรับทราบ เห็นชอบตามที่ฝ่ายเลขานุการฯ เสนอต่อที่ประชุม ต่อมาบริษัท ลานกมลา จำกัด ได้มีหนังสือ ลงวันที่ ๒๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ เรียนประธานและคณะกรรมการสาธารณสุขและผู้มีอำนาจพิจารณาอุทธรณ์ ขอให้ใช้อำนาจตามมาตรา ๑๑ แห่งพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ สั่งให้นายกและรองนายกองค์การบริหารส่วนตำบลกมลา ดำเนินการตามอำนาจหน้าที่ ให้ต่ออายุใบอนุญาตประกอบกิจการจัดตั้งตลาดนัด โดยไม่กำหนดวันเปิดตลาด ห้ามมิให้รองนายกองค์การบริหารส่วนตำบลกมลา เป็นผู้ออกใบอนุญาตประกอบกิจการจัดตั้งตลาดนัด และเพิกถอนคำสั่งที่กำหนดวันเปิดตลาดนัดเฉพาะวันอาทิตย์ กรมอนามัยในฐานะฝ่ายเลขานุการคณะกรรมการสาธารณสุข ได้เสนอให้ปลัดกระทรวงสาธารณสุขในฐานะประธานคณะกรรมการสาธารณสุข ทำหนังสือเรียน บริษัท ลานกมลา จำกัด ประเด็นการพิจารณาต่อหรือไม่ต่ออายุใบอนุญาต หรือการกำหนดเงื่อนไขในใบอนุญาตเกี่ยวกับการประกอบกิจการเป็นการใช้อำนาจหน้าที่ของเจ้าพนักงานท้องถิ่น และประธานกรรมการหรือคณะกรรมการสาธารณสุขไม่มีอำนาจห้ามมิให้ผู้ใด ตำแหน่งใด ปฏิบัติตามอำนาจหน้าที่ที่กำหนดไว้ภายในหน่วยงานได้ และไม่มีอำนาจเพิกถอนคำสั่งการต่ออายุใบอนุญาตประกอบกิจการจัดตั้งตลาดนัด โดยอาศัยอำนาจตามมาตรา ๑๑ แห่งพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ เรียบร้อยแล้ว ตามหนังสือที่ สธ ๐๔๔๕.๐๓/๑๐๓๐ ลงวันที่ ๑๘ มีนาคม ๒๕๖๔ เรื่อง แจ้งการใช้อำนาจของคณะกรรมการสาธารณสุข ตามมาตรา ๑๑ แห่งพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ ดำเนินการหรือแก้ไขคำสั่งนายกและรองนายกองค์การบริหารส่วนตำบลกมลา

ความเห็นของที่ประชุม

อธิบดีกรมอนามัย (นายสุวรรณชัย วัฒนายิ่งเจริญชัย) ให้ความเห็นต่อที่ประชุมว่า กรณีนี้ผู้ประกอบการได้ทำหนังสือถึงประธานและคณะกรรมการสาธารณสุขหลายครั้ง เพื่อใช้สิทธิขอให้มีการทบทวนการใช้อำนาจของเจ้าหน้าที่รัฐ อันเกิดจากการใช้อำนาจทางปกครองของเจ้าหน้าที่รัฐ ซึ่งกลไกการทบทวนคำสั่งของเจ้าหน้าที่รัฐมีหลายประเภท ขึ้นอยู่กับข้อเท็จจริงและข้อกฎหมายที่กำหนดไว้ ประชาชนหรือผู้ประกอบการที่ได้รับคำสั่งดังกล่าว อาจไม่เข้าใจกลไกการใช้สิทธิการร้องขอต่อผู้มีอำนาจพิจารณาทบทวนคำสั่งทางปกครอง ให้เพิกถอนคำสั่งที่เกิดจากการใช้อำนาจตามกฎหมายของเจ้าหน้าที่รัฐ กรมอนามัยควรสร้างความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับขอบเขตของการร้องขอให้มีการทบทวนการใช้อำนาจของเจ้าหน้าที่รัฐให้หน่วยงานในระดับพื้นที่ เช่น ศูนย์อนามัย สถาบันพัฒนาสุขภาวะเขตเมือง คณะกรรมการสาธารณสุขจังหวัด เพื่อให้หน่วยงานดังกล่าวสร้างความรู้ ความเข้าใจให้ประชาชนหรือผู้ประกอบการ

มติที่ประชุม...

มติที่ประชุม เห็นชอบตามที่ฝ่ายเลขานุการเสนอและมอบกรมอนามัย โดยศูนย์บริหารกฎหมาย สาธารณสุข สร้างความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับขอบเขตของการร้องขอให้มีการทบทวนการใช้อำนาจของเจ้าหน้าที่รัฐให้หน่วยงานในระดับพื้นที่ เช่น ศูนย์อนามัย สถาบันพัฒนาสุขภาพเขตเมือง คณะกรรมการสาธารณสุขจังหวัด เพื่อให้หน่วยงานดังกล่าวสร้างความรู้ ความเข้าใจให้ประชาชนหรือผู้ประกอบการ

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องสืบเนื่อง/พิจารณา

ความก้าวหน้าการเสนอกิจการบ้านนกแอ่นกินรังเป็นกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพตามกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข

ฝ่ายเลขานุการฯ ได้เสนอข้อมูลต่อที่ประชุมว่า การประชุมคณะกรรมการสาธารณสุข ครั้งที่ ๑๒๖-๑/๒๕๖๔ เมื่อวันที่ ๒๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ มีมติเห็นชอบในหลักการให้การประกอบกิจการบ้านนกแอ่นกินรังเป็นกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ตามกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข และขอให้กรมอนามัยวางหลักการในการกำหนดมาตรการในการควบคุม โดยพิจารณา ๓ ประเด็น ดังนี้ ๑) ปกป้องคุ้มครองผลกระทบต่อสุขภาพ ๒) ป้องกันปัญหาในการประกอบกิจการ ทั้งในปัจจุบันและในอนาคต ๓) ส่งเสริมการประกอบกิจการเพื่อให้เกิดการจัดการที่ดี รวมทั้งพิจารณากฎหมายที่เกี่ยวข้องให้รอบด้านและประสานความร่วมมือกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง รวมถึงการกำหนดระยะเวลาในการดำเนินการให้ชัดเจน กรมอนามัยได้จัดประชุมปรึกษาหารือร่วมกับกอง/สำนักวิชาการที่เกี่ยวข้อง เพื่อกำหนดแผน การดำเนินงานตามมติคณะกรรมการสาธารณสุขดังกล่าว เมื่อวันที่พฤหัสบดีที่ ๑ เมษายน ๒๕๖๔ ดังนี้ ๑) เสนอร่างประกาศกระทรวงสาธารณสุขโดยกำหนดให้กิจการบ้านนกแอ่นกินรังเป็นกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ กลุ่มที่ ๑๓ กิจการอื่นๆ ๒) เสนอร่างประกาศกระทรวงสาธารณสุขโดยอาศัยอำนาจตามความในข้อ ๔ แห่งกฎกระทรวงว่าด้วยควบคุมสถานประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ และกรณีมีความจำเป็นต้องกำหนดระยะห่างระหว่างสถานประกอบกิจการกับชุมชนโดยอาศัยอำนาจตามความในข้อ ๖ วรรคสอง และข้อ ๒๒ แห่งกฎกระทรวงว่าด้วยควบคุมสถานประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ในกรณีที่ต้องกำหนดหลักเกณฑ์ในการควบคุมและป้องกันมิให้เกิดผลกระทบจนเป็นเหตุรำคาญ หรืออาจเป็นอันตรายต่อสุขภาพของผู้ปฏิบัติงานและผู้อยู่อาศัยใกล้เคียงหรือผู้ต้องประสบกับเหตุนั้น โดยจะเสนอร่างประกาศกระทรวงสาธารณสุขดังกล่าวต่อคณะกรรมการสาธารณสุข ในเดือนเมษายน ๒๕๖๕

ฝ่ายเลขานุการฯ ได้เสนอแผนการดำเนินงานเสนอกิจการบ้านนกแอ่นกินรังเป็นกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพตามกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุขต่อที่ประชุมว่า ดังนี้

๑. เดือนเมษายน ๒๕๖๔ ประชุมปรึกษาหารือแนวทางการดำเนินงานตามมติคณะกรรมการสาธารณสุข กำหนดให้กิจการบ้านนกแอ่นกินรังเป็นกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ

๒. เดือนเมษายนถึงเดือนสิงหาคม ๒๕๖๔ ศึกษาการประกอบกิจการบ้านนกแอ่นกินรัง เพื่อกำหนดมาตรการในการควบคุมป้องกันผลกระทบต่อสุขภาพจากการประกอบกิจการดังกล่าวประกอบการร่างกฎหมาย

๓. เดือนกันยายน ๒๕๖๔ ประชุมคณะทำงานด้านวิชาการ

๔. เดือนตุลาคม ๒๕๖๔ ถึงเดือนมกราคม ๒๕๖๕ เสนอคณะอนุกรรมการด้านวิชาการพิจารณา

๕. เดือนธันวาคม ๒๕๖๔ รับฟังความเห็นของผู้ประกอบการ ประชาชนและหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

๖. เดือนกุมภาพันธ์ ๒๕๖๕ เสนอคณะอนุกรรมการด้านกฎหมาย

๗. เดือนเมษายน ๒๕๖๕ เสนอคณะกรรมการสาธารณสุข

๘. เดือนพฤษภาคม ๒๕๖๕ เสนอรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข เพื่อลงนาม

๙. เดือนมิถุนายน ๒๕๖๕ ลงประกาศในราชกิจจานุเบกษา

ความเห็นของที่ประชุม

ประธานกรรมการสาธารณสุข (นายยงยศ ธรรมวุฒิ) ให้ความเห็นต่อที่ประชุมว่า แผนการดำเนินงานเกี่ยวกับกิจการบ้านนกแอ่นกินรัง เพื่อเสนอรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขออกประกาศกำหนดให้เป็นกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ และการกำหนดมาตรการป้องกันผลกระทบจากการดำเนินกิจการดังกล่าว ฝ่ายเลขานุการได้กำหนดกรอบระยะเวลาการดำเนินการหาข้อมูลประกอบการพิจารณาอย่างรอบด้าน ทั้งในส่วนของประชาชน ผู้ประกอบกิจการ ลักษณะผลกระทบต่อสุขภาพ สิ่งแวดล้อมและเศรษฐกิจ จึงขอให้คณะกรรมการพิจารณาความเหมาะสมของแผนการดำเนินงานดังกล่าว

ผู้ทรงคุณวุฒิในคณะกรรมการสาธารณสุข (นายเสริมเกียรติ วรดิษฐ์) ให้ความเห็นต่อที่ประชุมว่า มีข้อห่วงกังวลต่อการดำเนินงานตามแผนเดือนเมษายน ๒๕๖๔ ถึงเดือนสิงหาคม ๒๕๖๔ ในประเด็นการหาข้อมูลประกอบการพิจารณาอย่างรอบด้านทั้งในส่วนของจากประชาชน ผู้ประกอบกิจการ ซึ่งเป็นช่วงการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ซึ่งอาจกระทบต่อระยะเวลาตามที่กำหนดไว้ในแผน

ผู้ทรงคุณวุฒิในคณะกรรมการสาธารณสุข (นางขวัญฤดี โชติชนาทวีวงศ์) ให้ความเห็นต่อที่ประชุมว่า ได้ประสานกับนักวิจัยของมหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ ซึ่งมีการศึกษาวิจัยค่อนข้างครบถ้วน ขาดประเด็นด้านสุขภาพเห็นว่า ช่วงเวลาที่ทำการศึกษาผลกระทบจากการประกอบกิจการบ้านนกแอ่นกินรัง จนถึงเดือนการเสนอคณะกรรมการด้านวิชาการพิจารณา ควรดำเนินการควบคู่กันไป โดยนำข้อมูลงานวิจัยของมหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ที่เกี่ยวข้องมาประกอบการพิจารณา จะทำให้แผนการทำงานช่วงเดือนเมษายนถึงเดือนธันวาคม ๒๕๖๔ สั้นลง และดำเนินการเสนอคณะกรรมการด้านวิชาการได้เร็วขึ้น

ผู้แทนอธิบดีกรมควบคุมโรค (นายสมเกียรติ ศิริรัตนพฤกษ์) ให้ความเห็นต่อที่ประชุมว่า กรณีนี้ฝ่ายเลขานุการกำหนดกระบวนการศึกษา ขั้นตอนการศึกษา และศึกษาประเด็นอะไรบ้าง

ฝ่ายเลขานุการ (นางอุทัยวรรณ บุตรแพ) ให้ข้อมูลต่อที่ประชุมว่า ขอบเขตการศึกษากิจการบ้านนกแอ่นกินรังกำหนดไว้ ๔ ประเด็นสำคัญ ได้แก่ ๑. การศึกษาสถานการณ์ของการประกอบกิจการบ้านนกแอ่นกินรัง สถานการณ์แนวโน้มของการประกอบกิจการที่เกิดขึ้นในประเทศ ๒. ลักษณะของการประกอบกิจการบ้านนกแอ่นกินรัง ๓. ปัญหาที่เกิดขึ้น เนื่องจากที่ผ่านมามีการประเพณีส่งผลกระทบเรื่องเหตุรำคาญที่เกิดจากเสียง กลิ่น ฝุ่น จึงกำหนดขอบเขตการศึกษาลักษณะของบ้านนกแอ่นกินรัง มีลักษณะการประกอบกิจการอย่างไร มีผลกระทบที่เกิดขึ้นกับประชาชนในชุมชนอย่างไร โดยสอบถามข้อมูลประชาชนในชุมชนและปัญหาด้านสุขภาพ และ ๔. ทบทวนข้อมูลกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับการควบคุมกิจการประเพณี

อธิบดีกรมอนามัย (นายสุรธรรมชัย วัฒนยังเจริญชัย) ให้ความเห็นต่อที่ประชุมว่า ตามที่ฝ่ายเลขานุการให้ข้อมูลต่อที่ประชุมใน ๔ ประเด็น ส่วนใหญ่มีข้อมูลเดิมอยู่แล้ว ประมาณร้อยละ ๖๐ ข้อมูลบางส่วนจะอยู่ที่หน่วยงานอื่น ซึ่งยังรวบรวมมาไม่หมด จึงมีไม่กี่ประเด็นที่ฝ่ายเลขานุการต้องศึกษาหาข้อมูลเอง เห็นว่า ที่ประชุมอาจรับหลักการไปก่อน และฝ่ายเลขานุการดำเนินการตามแผนให้เร็วที่สุดตามข้อเสนอของที่ประชุม หากมีปัญหาอุปสรรคอย่างไรก็สามารถขอขยายระยะเวลาการดำเนินการได้ แต่ไม่เกินกรอบระยะเวลาที่เสนอที่ประชุม

ผู้แทนอธิบดีกรมควบคุมโรค (นายสมเกียรติ ศิริรัตนพฤกษ์) ให้ความเห็นต่อที่ประชุมว่า รายละเอียดประเด็นด้านสุขภาพอาจเก็บข้อมูลจากประชาชนที่ได้รับผลกระทบ ในส่วนการกำหนดแนวทางมาตรการจัดการปัญหา กรณีบ้านนกแอ่นกินรังมีวิธีการได้มาซึ่งแนวทางอย่างไร

ฝ่ายเลขานุการ (นางอุทัยวรรณ บุตรแพ) ให้ข้อมูลต่อที่ประชุมว่า จากกรอบการศึกษาทั้ง ๔ ข้อ ที่กล่าวมาแล้ว มีประเด็นการจัดการปัญหากิจการบ้านนกแอ่นกินรัง ในส่วนขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น กฎหมายที่เกี่ยวข้อง ข้อมูลด้านวิชาการที่ได้ศึกษามา นำมาวิเคราะห์และประเมินผล เพื่อกำหนดเป็นมาตรการควบคุมและแก้ไขปัญหาจากการประกอบกิจการดังกล่าว

ผู้แทนอธิบดี...

ผู้แทนอธิบดีกรมโยธาธิการและผังเมือง (นายสินธุ์ บุญสิทธิ์) ให้ความเห็นต่อที่ประชุมว่า ขอให้พิจารณาประเด็นเกี่ยวกับมาตรการควบคุมเกี่ยวกับอาคารบ้านนกแอ่นกินรังที่เกิดขึ้นใหม่กับที่มีอยู่ก่อนแล้ว มีมาตรการแตกต่างกันหรือไม่ อาคารที่เป็นสถานประกอบกิจการที่อยู่ในชุมชนจะมีการจัดการเรื่องเชื้อขนนกแอ่นกินรังอย่างไร และการใช้ถ้อยคำในกฎหมาย กรณีที่ปรากฏว่าที่ตั้งสถานประกอบกิจการมีระยะห่างจากชุมชนตามที่กฎหมายกำหนดแล้ว ภายหลังชุมชนขยายเข้ามายังที่ตั้งสถานประกอบกิจการ ทำให้ระยะห่างไม่เป็นไปตามที่กฎหมายกำหนด ซึ่งขณะนี้กรมโยธาธิการและผังเมืองกำลังศึกษาประเด็นนี้เช่นกัน แต่มุ่งเน้นไปที่ความมั่นคงแข็งแรงของตัวอาคารเป็นหลัก

ผู้แทนอธิบดีกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน (นางสาวปริญญ์ ลิขิตพานิช) ให้ความเห็นต่อที่ประชุมว่า ขอให้พิจารณาข้อมูลพื้นฐานของชุมชนเกี่ยวกับระยะห่างของสถานประกอบกิจการ เมื่อกฎหมายมีผลบังคับใช้แล้ว และผู้ประกอบการได้จัดตั้งสถานประกอบกิจการโดยมีระยะห่างตามที่กฎหมายกำหนด ภายหลังชุมชนโดยรอบสถานประกอบกิจการขยายพื้นที่ ทำให้ระยะห่างของสถานประกอบกิจการไม่เป็นไปตามกฎหมาย ผู้ประกอบการหรือชุมชนจะต้องดำเนินการอย่างไร ซึ่งประเด็นนี้จะมีผลกระทบกับการบังคับใช้กฎหมายได้

ผู้ทรงคุณวุฒิในคณะกรรมการสาธารณสุข (นางขวัญฤดี โชติชนาทวิวงศ์) ให้ความเห็นต่อที่ประชุมว่า ประเด็นแรก การออกกฎหมายนี้ ไม่ได้ห้ามการประกอบกิจการ แต่เป็นการควบคุมสถานประกอบกิจการบ้านนกแอ่นกินรัง โดยกำหนดมาตรการการแก้ไขปัญหาที่เกิดจากการประกอบกิจการ ประเด็นที่สอง สถานประกอบกิจการที่เกิดขึ้นใหม่ อาจกำหนดการจัดพื้นที่เฉพาะให้อยู่ห่างจากชุมชนได้

ประธานกรรมการสาธารณสุข (นาย योगยศ ธรรมวุฒิ) ให้ความเห็นต่อที่ประชุมว่า มติที่ประชุมขอสรุปเป็น ๓ ประเด็น ดังนี้ ๑. ระยะเวลาการดำเนินการไม่ให้เกินจากแผนที่ฝ่ายเลขานุการเสนอต่อที่ประชุม ๒. ให้เร่งรัดระยะเวลาดำเนินการ โดยพิจารณากระบวนการหรือขั้นตอนที่สามารถดำเนินการควบคู่กันได้ ๓. ข้อมูลจากหน่วยงานหรือผู้เชี่ยวชาญที่มีอยู่แล้ว ประมาณร้อยละ ๖๐ รวมกับข้อมูลพื้นฐานด้านวิชาการที่ชัดเจน ทำให้ลดระยะเวลาการดำเนินงาน จึงขอให้คณะกรรมการด้านวิชาการและฝ่ายเลขานุการที่ศึกษาข้อมูลดำเนินการควบคู่กัน เพื่อลดระยะเวลาให้เร็วขึ้น

มติที่ประชุม ขอให้ปรับแผนการดำเนินงานเสนอให้กิจการบ้านนกแอ่นกินรัง เป็นกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพตามกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุขให้กระชับขึ้น ดังนี้ ๑. ระยะเวลาการดำเนินการไม่ให้เกินจากแผนที่ฝ่ายเลขานุการเสนอต่อที่ประชุม ๒. ให้เร่งรัดระยะเวลาดำเนินการ โดยพิจารณากระบวนการหรือขั้นตอนที่สามารถดำเนินการควบคู่กันได้ ๓. ข้อมูลจากหน่วยงานหรือผู้เชี่ยวชาญที่มีอยู่แล้ว ประมาณร้อยละ ๖๐ รวมกับข้อมูลพื้นฐานด้านวิชาการที่ชัดเจน เพื่อลดระยะเวลาการดำเนินงาน ขอให้คณะกรรมการด้านวิชาการและฝ่ายเลขานุการที่ศึกษาข้อมูลดำเนินการควบคู่กัน เพื่อลดระยะเวลาให้เร็วขึ้น

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องพิจารณา

๕.๑ (ร่าง) ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักสูตรและระยะเวลาการฝึกอบรมการจัดการมูลฝอยที่เป็นพิษหรืออันตรายจากชุมชนอย่างปลอดภัยสำหรับผู้ปฏิบัติงาน พ.ศ.

ฝ่ายเลขานุการฯ ได้เสนอข้อมูลต่อที่ประชุมว่า ด้วยสำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม กรมอนามัย ในฐานะเลขานุการคณะกรรมการร่างกฎหมายเกี่ยวกับการจัดการมูลฝอยตามกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข ได้ดำเนินการยก (ร่าง) ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักสูตรการจัดการมูลฝอยที่เป็นพิษหรืออันตรายจากชุมชนอย่างปลอดภัยสำหรับผู้ปฏิบัติงาน พ.ศ. เพื่อประโยชน์ในการจัดการมูลฝอยที่เป็นพิษหรืออันตรายจากชุมชนและให้ผู้ปฏิบัติงานที่มีความรู้ ความสามารถในการจัดการมูลฝอยได้อย่างถูกต้องและปลอดภัย ไม่ส่งผลกระทบต่อสุขภาพอนามัยและสิ่งแวดล้อม โดยมีสาระสำคัญ ดังต่อไปนี้

หมวด ๑ หลักเกณฑ์การแจ้งและการขอความเห็นชอบเป็นหน่วยงานจัดการฝึกอบรม ได้แก่

- ๑) คุณสมบัติของหน่วยงานหรือองค์กรอื่นที่อาจได้รับความเห็นชอบจากกรมอนามัย
- ๒) องค์ประกอบของหน่วยงานจัดการฝึกอบรม
- ๓) การยื่นขอความเห็นชอบจากกรมอนามัย

หมวด ๒ กำหนดวิธีการ หลักสูตร วิทยาการ และการประเมินผลการฝึกอบรม หลักสูตรการจัดการมูลฝอยที่เป็นพิษหรืออันตรายจากชุมชนอย่างปลอดภัยสำหรับผู้ปฏิบัติงาน ได้แก่

- ๑) แนวทางการดำเนินงานของหน่วยงานจัดการฝึกอบรม
- ๒) หลักสูตรและระยะเวลาการฝึกอบรม
- ๓) คุณสมบัติวิทยากร
- ๔) การประเมินผู้เข้ารับการฝึกอบรม

หมวด ๓ การกำกับ ติดตาม และประเมินผลและร่างประกาศกระทรวงสาธารณสุขฉบับดังกล่าว ผ่านการพิจารณาของคณะกรรมการพิจารณาการขึ้นกร่างกฎหมายระดับอนุบัญญัติและร่างคำแนะนำของคณะกรรมการสาธารณสุขตามกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุขในคราวการประชุม ครั้งที่ ๔๓-๑/๒๕๖๔ ในวันจันทร์ที่ ๒๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ ในการนี้จึงขอให้ผู้แทนสำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม ในฐานะเลขานุการคณะกรรมการยก ร่างกฎหมายเกี่ยวกับการจัดการมูลฝอยตามกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข นำเสนอข้อมูลต่อที่ประชุมเพื่อประกอบการพิจารณาต่อไป

๕.๒ (ร่าง) ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักสูตรและระยะเวลาการฝึกอบรมการจัดการมูลฝอยที่เป็นพิษหรืออันตรายจากชุมชนอย่างปลอดภัยสำหรับเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบ พ.ศ.

ฝ่ายเลขานุการฯ ได้เสนอข้อมูลต่อที่ประชุมว่า ด้วยสำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม กรมอนามัย ในฐานะเลขานุการคณะกรรมการยก ร่างกฎหมายเกี่ยวกับการจัดการมูลฝอยตามกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข ได้ดำเนินการยก (ร่าง) ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักสูตรและระยะเวลาการฝึกอบรมการจัดการมูลฝอยที่เป็นพิษหรืออันตรายจากชุมชนอย่างปลอดภัยสำหรับเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบ พ.ศ. เพื่อให้เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบการจัดการมูลฝอยที่เป็นพิษหรืออันตรายจากชุมชนมีความรู้ ความสามารถในการจัดการมูลฝอยที่เป็นพิษหรืออันตรายจากชุมชนได้อย่างถูกต้องและมีประสิทธิภาพ ไม่ส่งผลกระทบต่อสุขภาพอนามัยและสิ่งแวดล้อม โดยมีสาระสำคัญ ดังต่อไปนี้

หมวด ๑ หลักเกณฑ์การแจ้ง และการขอความเห็นชอบเป็นหน่วยงานจัดการฝึกอบรม ได้แก่

- ๑) คุณสมบัติของหน่วยงานหรือองค์กรอื่นที่อาจได้รับความเห็นชอบจากกรมอนามัย
- ๒) องค์ประกอบของหน่วยงานจัดการฝึกอบรม
- ๓) การยื่นขอความเห็นชอบจากกรมอนามัย

หมวด ๒ กำหนดวิธีการ หลักสูตร วิทยาการ และการประเมินผลการฝึกอบรม หลักสูตรการจัดการมูลฝอยที่เป็นพิษหรืออันตรายจากชุมชนอย่างปลอดภัยสำหรับเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบ ได้แก่

- ๑) แนวทางการดำเนินงานของหน่วยงานจัดการฝึกอบรม
- ๒) หลักสูตรและระยะเวลาการฝึกอบรม
- ๓) คุณสมบัติวิทยากร
- ๔) การประเมินผู้เข้ารับการฝึกอบรม

หมวด ๓ การกำกับ ติดตาม และประเมินผลและร่างประกาศกระทรวงสาธารณสุขฉบับดังกล่าว ผ่านการพิจารณาของคณะกรรมการพิจารณาการขึ้นกร่างกฎหมายระดับอนุบัญญัติและร่างคำแนะนำของคณะกรรมการสาธารณสุขตามกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุขในคราวการประชุม ครั้งที่ ๔๓-๑/๒๕๖๔ ในวันจันทร์ที่ ๒๒ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๔ ในการนี้จึงขอให้ผู้แทนสำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม ในฐานะเลขานุการคณะกรรมการยก ร่างกฎหมายเกี่ยวกับการจัดการมูลฝอยตามกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข นำเสนอข้อมูลต่อที่ประชุม เพื่อประกอบการพิจารณาต่อไป

ความเห็นของที่ประชุม

ประธานกรรมการสาธารณสุข (นายยงยศ ธรรมวุฒิ) ให้ความเห็นต่อที่ประชุมว่า เนื่องจากวาระ ๕.๑ (ร่าง) ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักสูตรและระยะเวลาการฝึกอบรม การจัดการมูลฝอยที่เป็นพิษหรืออันตรายจากชุมชนอย่างปลอดภัยสำหรับผู้ปฏิบัติงาน พ.ศ.และวาระ ๕.๒ (ร่าง) ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักสูตรและระยะเวลาการฝึกอบรมการจัดการมูลฝอยที่เป็นพิษหรืออันตรายจากชุมชนอย่างปลอดภัยสำหรับผู้ปฏิบัติงาน พ.ศ. มีหลักการและเนื้อหาที่ใกล้เคียงกัน ฝ่ายเลขานุการจึงได้นำเสนอรายละเอียดของร่างประกาศกระทรวงสาธารณสุขทั้ง ๒ ฉบับ เพื่อให้คณะกรรมการพิจารณาไปพร้อมกัน

ผู้แทนอธิบดีกรมควบคุมโรค (นายสมเกียรติ ศิริรัตนฤกษ์) ให้ความเห็นต่อที่ประชุมว่า กรณีมูลฝอยที่เป็นพิษหรืออันตรายจากชุมชน ซึ่งเป็นบ้านหรือโรงเรียนมีมูลฝอยที่เป็นแร่ใยหิน (Asbestos) จำเป็นต้องรื้อถอนหรือจัดเก็บ เจ้าหน้าที่ผู้ทำหน้าที่นี้ในต่างประเทศต้องได้รับการอบรมให้มีความรู้เป็นการเฉพาะ และมีการขึ้นทะเบียนผู้ที่ผ่านหลักสูตรนี้ เห็นได้ว่ามูลฝอยที่เป็นพิษหรืออันตรายไม่เพียงประเภทเท่านั้น แต่จะต้องพิจารณาถึงวัสดุด้วย ๒. เมื่อเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานต้องมีความรู้เฉพาะ จึงเป็นอาชีพเฉพาะต้องมีหน่วยงานทำหน้าที่ขึ้นทะเบียนผู้ที่ได้รับการอบรม อาจมีความเชื่อมโยงกับกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน กระทรวงแรงงานและสวัสดิการสังคม ๓. ผู้ปฏิบัติงานหากกำหนดเฉพาะเจ้าหน้าที่ภาครัฐอาจไม่เพียงพอ ต้องมีภาคเอกชนเข้ามาดำเนินการด้วย ถ้าเอกชนมีลูกจ้างปฏิบัติงาน ผู้นั้นจะมีบทบาทเป็นเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานวิชาชีพ เพื่อดูแลความปลอดภัยของทีมงาน เห็นด้วยกับหลักสูตรการอบรมเจ้าหน้าที่กับผู้ปฏิบัติงาน แต่เมื่อได้ดำเนินการได้ระยะเวลาอันสมควรควรแก้ไขปรับปรุงหลักสูตรให้สอดคล้องกับความรู้ของสารเคมีที่มีความเฉพาะที่ต้องการการจัดการที่มากขึ้นเฉพาะของสารที่มีความเฉพาะ ๔. ระยะเวลาการฝึกอบรมในส่วนของการกำหนดประเภทมูลฝอยที่เป็นพิษหรืออันตรายจากชุมชน อาจใช้เวลาประมาณ ๓ วัน และควรคำนึงถึงการได้รับความรู้อย่างต่อเนื่องด้วย และ ๕. ด้านคุณวุฒิควรกำหนดคุณวุฒิด้านอาชีวอนามัยและความปลอดภัยด้วย ไม่ควรพิจารณาเฉพาะด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมเท่านั้น

ผู้แทนปลัดกรุงเทพมหานคร (นางวันพร ศรีเลิศ) ให้ความเห็นต่อที่ประชุมว่า ร่างประกาศกระทรวงสาธารณสุข เกี่ยวกับหลักสูตรการฝึกอบรมทั้ง ๒ ฉบับ มีประโยชน์ต่อการบริหารจัดการมูลฝอยที่เป็นพิษหรืออันตรายจากชุมชนขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นอย่างมาก ขอฝากกรมอนามัยเรื่องของการขับเคลื่อนประกาศกระทรวงสาธารณสุข ทั้ง ๒ ฉบับดังกล่าว กรมอนามัยควรทำหน้าที่สื่อสารถึงผู้บริหารองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นทุกแห่งทราบ เนื่องจากขาดอัตรากำลังหรือบุคลากรด้านนี้ และให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นพิจารณาบุคลากรที่มีคุณวุฒิที่เหมาะสมกับตำแหน่ง เจ้าหน้าที่ที่มีคุณวุฒิตรงกับตำแหน่งจะได้เป็นผู้ให้ความรู้กับผู้ปฏิบัติงานด้วย จะเป็นประโยชน์อย่างยิ่งกับการทำงานขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ประเด็นที่สอง เนื่องจากกรมอนามัยออกกฎหมายมาหลายฉบับ เช่น การฝึกอบรมผู้สัมผัสอาหาร มูลฝอยที่เป็นพิษหรืออันตรายจากชุมชน และผู้ดูแลผู้สูงอายุที่บ้าน กรมอนามัยควรเป็นศูนย์กลางข้อมูลการขึ้นทะเบียนการเป็นหน่วยงานฝึกอบรมและผู้ผ่านการฝึกอบรมหลักสูตรต่าง ๆ

แทนอธิบดีกรมโรงงานอุตสาหกรรม (นางสาวปัทมวรรณ คุณประเสริฐ) ให้ความเห็นต่อร่างประกาศกระทรวงสาธารณสุขทั้ง ๒ ฉบับ โดยขอเสนอประเด็น ดังนี้ ประเด็นแรก ขอให้ทบทวนคุณสมบัติของวิทยากรผู้บรรยายในการฝึกอบรม ที่กำหนดคุณสมบัติทางด้านสาขาวิศวกรรมศาสตร์เครื่องกล เนื่องจากเป็น การฝึกอบรมในหัวข้อการจัดการมูลฝอยที่เป็นพิษหรืออันตรายจากชุมชน ประเด็นที่สอง เนื้อหาหลักเกณฑ์ การฝึกอบรมผู้ปฏิบัติงาน เนื่องจากเมื่อเก็บรวบรวมมูลฝอยที่เป็นพิษหรืออันตรายจากชุมชนมาแล้วจะต้องนำไปเก็บ รวบรวมยังจุดพักหรือสถานที่เก็บมูลฝอยที่เป็นพิษหรืออันตรายจากชุมชนก่อนที่จะนำไปบำบัดหรือกำจัดด้วยวิธี ที่เหมาะสมต่อไป ดังนั้น จึงควรมีความรู้เกี่ยวกับการจัดการกรณีมูลฝอยที่เป็นพิษหรืออันตรายจากชุมชนเกิดการ หกรั่วไหล ประเด็นที่สาม หลักสูตรสำหรับเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบในเรื่องกระบวนการจัดการมูลฝอยที่เป็นพิษ หรืออันตรายจากชุมชน มีความห่วงกังวลเรื่องรายละเอียดของเนื้อหา รูปแบบ/วิธีการสอนและระยะเวลา เนื่องจาก

เนื้อหาส่วน...

เนื้อหาส่วนที่มีรายละเอียดมากและเป็นหัวข้อหลักของการฝึกอบรมที่กำหนดวิธีการสอนประกอบด้วยการบรรยาย การอภิปรายและการศึกษาดูงาน ภายในเวลา ๖ ชั่วโมง และประเด็นที่สี่ การฝึกอบรมเพิ่มศักยภาพทุก ๕ ปี เป็นการอบรมความรู้เดิมซ้ำอีกครั้งตามระยะเวลาที่ได้กำหนดไว้ หรือเป็นการทบทวนความรู้ หากเป็นการทบทวน ควรกำหนดเนื้อหาและระยะเวลาของการฝึกอบรม เพื่อที่จะได้เกิดความชัดเจนในการนำไปปฏิบัติตามกฎหมายต่อไป

อธิบดีกรมอนามัย (นายสุวรรณชัย วัฒนายิ่งเจริญชัย) ให้ความเห็นต่อที่ประชุมว่า หากพิจารณาเนื้อหา ในร่างประกาศกระทรวงสาธารณสุขทั้ง ๒ ฉบับ มีข้อสังเกต ๓ ประการ ๑. การออกกฎหมายลักษณะนี้ เป็นการกำหนดบทบาทหน้าที่ให้กับกรมอนามัย ในฐานะผู้ออกกฎหมาย ๒. ตามประกาศนี้มีผู้เกี่ยวข้อง คือ หน่วยงานที่กำกับ หน่วยงานดำเนินการ เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบผู้ปฏิบัติงาน การฝึกอบรม หน่วยจัดการฝึกอบรม และหลักสูตร ที่ต้องมีการจัดทำระบบการขึ้นทะเบียน เพื่อให้ได้ฐานข้อมูลระดับประเทศ และการประเมินผล การขับเคลื่อนกฎหมายแต่ละฉบับ จึงขอให้ที่ประชุมเห็นชอบในหลักการ และให้ฝ่ายเลขานุการทบทวน (ร่าง) ประกาศกระทรวงสาธารณสุข ทั้ง ๒ ฉบับ แล้วนำเข้าคณะกรรมการพิจารณาในการประชุมครั้งต่อไป

ประธานกรรมการสาธารณสุข (นายยงยศ ธรรมวุฒิ) ให้ความเห็นต่อที่ประชุมว่า ควรให้ฝ่ายเลขานุการ ปรับแก้ไขร่างประกาศกระทรวงสาธารณสุข ทั้ง ๒ ฉบับ ตามที่ประชุมเสนอ แล้วนำเข้าคณะกรรมการพิจารณาใหม่

มติที่ประชุม เห็นชอบในหลักการ เนื้อหาวิชาการและระยะเวลาการฝึกอบรม ตามร่างประกาศดังกล่าว ทั้ง ๒ ฉบับ โดยมีประเด็นขอให้ฝ่ายเลขานุการนำความเห็นและข้อเสนอของกรรมการไปทบทวนให้ครบถ้วน และรวมถึงแนวทางการรองรับการดำเนินการตามร่างประกาศดังกล่าว ดังนี้ ๑) รูปแบบการจัดการฝึกอบรม ให้สอดคล้องกับสถานการณ์การแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ๒) ระบบการขึ้นทะเบียนผู้ผ่านการฝึกอบรม เพื่อให้มีฐานข้อมูลของผู้ผ่านการฝึกอบรม ๓) ระบบการติดตามประเมินผลหน่วยงานหรือองค์กรอื่นที่ได้รับ ความเห็นชอบจากกรมอนามัย เพื่อให้มีฐานข้อมูลของหน่วยงานหรือองค์กรดังกล่าว เพื่อให้เกิดการจัดการ ที่เหมาะสมต่อไป

๕.๓ รายงานผลการดำเนินงานของคณะกรรมการสาธารณสุขจังหวัด (คสจ.) และข้อเสนอแนวทางการดำเนินงานของ คสจ. ในกรณีที่ คสจ. ไม่ครบองค์ประกอบในการจัดประชุม และแนวทางการจัดทำคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการผู้แทนนายกเทศมนตรีและนายกองค์การบริหารส่วนตำบลเป็นกรรมการใน คสจ.

ฝ่ายเลขานุการฯ ได้เสนอข้อมูลต่อที่ประชุมว่า ผลการวิเคราะห์การดำเนินงานของคณะกรรมการสาธารณสุข จังหวัด (คสจ.) และคณะกรรมการสาธารณสุขกรุงเทพมหานคร (คสภ.) ตามมาตรา ๑๗/๓ แห่งพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม คณะกรรมการสาธารณสุขจังหวัด และคณะกรรมการสาธารณสุข กรุงเทพมหานคร มีอำนาจหน้าที่ (๑) ดำเนินการตามนโยบาย แผนงานและมาตรการเกี่ยวกับการสาธารณสุข (๒) เสนอความเห็นในการแก้ไขปรับปรุงกฎหมาย (๓) ให้ความเห็น คำปรึกษาแก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในการออก ข้อบัญญัติท้องถิ่น (๔) พัฒนาศักยภาพองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (๕) สอดส่อง กำกับดูแลองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ในการปฏิบัติตามพระราชบัญญัตินี้ เพื่อยุติการทุจริตต่อคณะกรรมการสาธารณสุข (๖) ส่งเสริมและสนับสนุนการณรงค์ และสร้างความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับกฎหมายและการอนามัยสิ่งแวดล้อม (๗) ตรวจสอบข้อเท็จจริงตาม ม.๘/๑ (๘) ออกคำสั่งเป็นหนังสือเรียกบุคคลมาให้ถ้อยคำ (๙) ปฏิบัติการอื่นใดตามที่กฎหมายกำหนด

ผลการดำเนินงานและผลการวิเคราะห์ ทุกจังหวัดมีการดำเนินงานตามอำนาจหน้าที่ ดังนี้

- ดำเนินการมากที่สุด ในข้อ (๑) (๓) (๔) (๖) เช่น การดำเนินการขับเคลื่อนงานอนามัยสิ่งแวดล้อม ตามนโยบายของกระทรวง/กรม

- ดำเนินการน้อย ในข้อ (๒) (๕) (๗) (๘) (๙) เช่น มีการรายงานผลการประชุมคณะกรรมการสาธารณสุข จังหวัด แต่ขาดการรายงานผลการดำเนินงานตามอำนาจหน้าที่ต่อคณะกรรมการสาธารณสุข จึงขาดข้อมูลในการวิเคราะห์ ผลลัพธ์ โดยส่วนกลางได้วิเคราะห์ผลการอุทธรณ์คำสั่งพบว่า ปัญหาข้อร้องเรียน ๓ ลำดับแรก ได้แก่ กิจกรรมที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ (การเลี้ยงสัตว์) เหยื่อราคา และตลาด

ปัญหา...

ปัญหาอุปสรรคในการดำเนินงาน

๑. ด้านการบริหารการประชุม

- องค์ประกอบไม่ครบจึงจัดประชุมไม่ได้ เพราะตำแหน่งนายกเทศมนตรี/นายกองค์การบริหารส่วนตำบล อยู่ระหว่างเลือกตั้ง จังหวัดยังไม่ได้สรรหาใหม่

- สถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคโควิด ๑๙ ระลอกใหม่

- จังหวัดขาดการเชื่อมโยงฐานข้อมูลการดำเนินงานด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมในพื้นที่ (เชิงปริมาณ/คุณภาพ) เพื่อนำไปสู่การประชุม คสจ.

๒. ด้านการดำเนินงานตามอำนาจหน้าที่ตาม ม.๑๗/๓

- ขาดความเข้าใจแนวทางในการปฏิบัติงานตามกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข และการเชื่อมโยงงานกับ กลไกคณะกรรมการชุดอื่น ๆ ตามกฎหมาย หรือภาคส่วนของประชาชน

ข้อเสนอต่อคณะกรรมการสาธารณสุข เพื่อพิจารณา

๑. แนวทางการดำเนินงานของคณะกรรมการสาธารณสุขจังหวัด (คสจ.) ในกรณีที่คณะกรรมการสาธารณสุข จังหวัดไม่ครบองค์ประกอบในการจัดประชุม

กรรมการผู้แทนนายกเทศมนตรีและนายกองค์การบริหารส่วนตำบล ในคณะกรรมการสาธารณสุขจังหวัด ตามมาตรา ๑๗/๑ (๓) แห่งพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม ได้พ้นจากตำแหน่ง นายกเทศมนตรีและนายกองค์การบริหารส่วนตำบล จะถือว่าพ้นสภาพการปฏิบัติหน้าที่กรรมการในคณะกรรมการสาธารณสุขจังหวัดด้วย กรณีนี้จะต้องรอให้การเลือกตั้งเสร็จสิ้น และทราบผลผู้ชนะการเลือกตั้งเสียก่อน แล้วจึง ดำเนินการสรรหาและแต่งตั้งนายกเทศมนตรีเป็นกรรมการตามมาตรา ๑๗/๑ (๓) ใหม่

จากการวิเคราะห์ข้อกฎหมายประกอบกับการเทียบเคียงบันทึกสำนักงานคณะกรรมการกฤษฎีกา เรื่องเสร็จ ที่ ๐๐๒๘/๒๕๖๒ และเรื่องเสร็จที่ ๕๓๔/๒๕๕๓ จึงมีความเห็นว่าการประชุมคณะกรรมการสาธารณสุขจังหวัดต้องมี กรรมการครบทั้งองค์ประกอบ และครบองค์ประชุมจึงจะสามารถจัดประชุมและมีมติที่ประชุมที่ชอบด้วยกฎหมาย และสามารถเบิกจ่ายเบี้ยประชุมให้แก่กรรมการได้ตามความในมาตรา ๑๔ แห่งพระราชกฤษฎีกาเบี้ยประชุมกรรมการ พ.ศ. ๒๕๔๗ และที่แก้ไขเพิ่มเติม ทั้งนี้ อาจประสานงานการดำเนินงานตามอำนาจหน้าที่ในรูปแบบอื่นโดยไม่ต้องจัด ประชุม เช่น มีหนังสือราชการซึ่งลงนามในหนังสือโดยประธานคณะกรรมการสาธารณสุขจังหวัด เพื่อประสานขอความร่วมมือส่วนราชการที่เกี่ยวข้อง หรืออาจดำเนินการขับเคลื่อนประเด็นงานด้านการสาธารณสุข และอนามัยสิ่งแวดล้อม ผ่านกลไกคณะกรรมการตามกฎหมายอื่น

๒. แนวทางการจัดทำคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการผู้แทนนายกเทศมนตรีและนายกองค์การบริหารส่วนตำบลเป็นกรรมการ ในคณะกรรมการสาธารณสุขจังหวัด

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดได้หารือมายังกรมอนามัยเกี่ยวกับการจัดทำคำสั่งแต่งตั้งกรรมการใน คณะกรรมการสาธารณสุขจังหวัด ตามมาตรา ๑๗/๑ (๓) และ (๔) แห่งพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ และ ที่แก้ไขเพิ่มเติม ภายหลังจากที่คณะกรรมการสรรหา ได้ดำเนินการสรรหาเป็นที่เรียบร้อยแล้ว คณะอนุกรรมการบริหาร และขับเคลื่อนการปฏิบัติตามกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข ครั้งที่ ๑๑-๒/๒๕๖๔ ในวันพฤหัสบดีที่ ๓ ธันวาคม ๒๕๖๓ มีมติในทางปฏิบัติกรรมการนายกเทศมนตรีหรือนายกองค์การบริหารส่วนตำบลตามมาตรา ๑๗/๑ (๓) อาจมีภารกิจไม่ สามารถเข้าร่วมประชุม ดังนั้น เพื่อให้การปฏิบัติตามความกฎหมายเป็นไปได้อย่างมีประสิทธิภาพ จึงมีมติที่ประชุมฯ เห็น ควรแต่งตั้งนายกเทศมนตรี นายกองค์การบริหารส่วนตำบล (มาตรา ๑๗/๑ (๓)) โดยระบุตำแหน่งของบุคคลซึ่งได้รับ แต่งตั้งเพียงอย่างเดียว และสามารถมอบหมายให้ผู้อื่นเข้าร่วมประชุมแทนได้ ทั้งนี้ เห็นควรให้ปรับแก้ไขประกาศ คณะกรรมการสาธารณสุข เรื่อง การแต่งตั้ง วาระการดำรงตำแหน่ง และการพ้นจากตำแหน่งฯ เพื่อให้การแต่งตั้ง กรรมการตามมาตรา ๑๗/๑ (๓) ด้วย

คณะกรรมการสาธารณสุขจังหวัดเสนอว่า ตามเจตนารมณ์ของประกาศคณะกรรมการสาธารณสุข เรื่อง การแต่งตั้ง วาระการดำรงตำแหน่ง และการพ้นจากตำแหน่งฯ มีความประสงค์ให้มีการสรรหาผู้มีความรู้ความสามารถและความเหมาะสมด้านการสาธารณสุข โดยมีผลงานเป็นที่ประจักษ์ ซึ่งเป็นคุณสมบัติที่มีความเฉพาะบุคคล ดังนั้น การแต่งตั้งกรรมการตามมาตรา ๑๗/๑ (๓) จึงควรแต่งตั้งชื่อ สกุล ตำแหน่ง และหน่วยงานที่สังกัดอยู่

ความเห็นของฝ่ายเลขานุการฯ เห็นควรปรับแก้ไขประกาศคณะกรรมการสาธารณสุข เรื่อง การแต่งตั้ง วาระการดำรงตำแหน่ง และการพ้นจากตำแหน่งฯ เพื่อให้การแต่งตั้งกรรมการตามมาตรา ๑๗/๑ (๓) เป็นไปตามมติคณะอนุกรรมการฯ

ความเห็นของที่ประชุม

ประธานกรรมการสาธารณสุข (นายยงยศ ธรรมวุฒิ) ให้ความเห็นต่อที่ประชุมว่า เพื่อให้การปฏิบัติงานของคณะกรรมการสาธารณสุขจังหวัดขับเคลื่อนได้อย่างมีประสิทธิภาพ จึงรับหลักการตามที่เสนอประเด็นการขอปรับแก้ไขประกาศคณะกรรมการสาธารณสุข เรื่อง การแต่งตั้งวาระการดำรงตำแหน่ง และการพ้นจากตำแหน่งฯ ตามมาตรา ๑๗/๑ (๓) แห่งพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม โดยขอให้จัดทำข้อมูลให้ชัดเจนในถ้อยคำและข้อมูลประกอบการพิจารณาแก้ไข

มติที่ประชุม เห็นชอบตามที่ฝ่ายเลขานุการเสนอ และการขอให้ปรับแก้ไขประกาศคณะกรรมการสาธารณสุข เรื่อง การแต่งตั้งวาระการดำรงตำแหน่ง และการพ้นจากตำแหน่งฯ ตามมาตรา ๑๗/๑ (๓) แห่งพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม โดยขอให้จัดทำข้อมูลให้ชัดเจนในถ้อยคำและข้อมูลประกอบการพิจารณาแก้ไข

๕.๔ (ร่าง) คำแนะนำของคณะกรรมการสาธารณสุข เรื่อง มาตรการป้องกันความเสี่ยงจากโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 สำหรับการประกอบกิจการ การจัดให้มีมหรสพ การแสดงดนตรี เต้นรำ รำวง ร้องเง็ง ดิสโกเทก คาราโอเกะ หรือตู้เพลงหรือการแสดงอื่น ๆ ในทำนองเดียวกัน พ.ศ.

ฝ่ายเลขานุการฯ ได้เสนอข้อมูลต่อที่ประชุมว่า สำนักงานยิมสังเวดล้อม กรมอนามัย ในฐานะเลขานุการคณะอนุกรรมการจัดทำ (ร่าง) คำแนะนำของคณะกรรมการสาธารณสุข เกี่ยวกับกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพตามกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข ได้ดำเนินการจัดทำ (ร่าง) คำแนะนำของคณะกรรมการสาธารณสุข เรื่อง มาตรการป้องกันความเสี่ยงจากโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 สำหรับการประกอบกิจการ การจัดให้มีมหรสพ การแสดงดนตรี เต้นรำ รำวง ร้องเง็ง ดิสโกเทก คาราโอเกะ หรือตู้เพลงหรือการแสดงอื่น ๆ ในทำนองเดียวกัน พ.ศ. เพื่อประโยชน์ในการป้องกัน ลดความเสี่ยงจากการแพร่กระจายและการรับสัมผัสเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 และสร้างความเชื่อมั่นในการประกอบกิจการดังกล่าว ซึ่ง (ร่าง) คำแนะนำของคณะกรรมการสาธารณสุขฯ ผ่านการพิจารณาของคณะอนุกรรมการยกร่างคำแนะนำของคณะกรรมการสาธารณสุข เกี่ยวกับกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพตามกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข เมื่อวันที่จันทร์ที่ ๑๙ เมษายน ๒๕๖๔ จึงเสนอคณะกรรมการพิจารณาในประเด็นดังต่อไปนี้ ๑. มาตรการที่กำหนดในคำแนะนำ ๒. ข้อเสนอแนะอื่น ๆ

ความเห็นของที่ประชุม

ประธานกรรมการสาธารณสุข (นายยงยศ ธรรมวุฒิ) ให้ความเห็นต่อที่ประชุมว่า เพื่อให้การประกอบกิจการเกี่ยวกับมหรสพ การแสดงดนตรี เต้นรำ รำวง ร้องเง็ง ดิสโกเทก คาราโอเกะ หรือตู้เพลงหรือการแสดงอื่น ๆ ในทำนองเดียวกัน มีมาตรการป้องกันความเสี่ยงจากโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 และให้เจ้าหน้าที่ในระดับพื้นที่มีหลักเกณฑ์ด้านวิชาการในการปฏิบัติงาน จึงเห็นความสำคัญในการออกคำแนะนำของคณะกรรมการสาธารณสุขดังกล่าว

ผู้แทนอธิบดีกรมโยธาธิการและผังเมือง (นายสินธุ์ บุญสิทธิ์) ให้ความเห็นต่อที่ประชุมว่า ให้เพิ่มคำว่า “การเพิ่มประสิทธิภาพการระบายอากาศ เช่น การติดตั้งกรองอากาศ ระบบฆ่าเชื้อ UV Light” ให้อยู่ในข้อ ๓ ข)

ผู้แทนอธิบดีกรมควบคุมมลพิษ (นางสาวกุลชา ธนะขว้าง) ให้ความเห็นต่อที่ประชุมว่า เห็นด้วยกับการออกคำแนะนำของคณะกรรมการสาธารณสุข เกี่ยวกับมาตรการป้องกันความเสี่ยงจากโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 แต่การกำหนดมาตรการดังกล่าวใช้บังคับกับอาคารสถานประกอบกิจการใหม่หรือเก่า ซึ่งควรพิจารณาให้ครอบคลุมกับอาคารสถานประกอบกิจการทุกลักษณะ คำนิยาม “ผู้ดำเนินกิจการ” ควรกำหนดความหมายรวมถึงผู้เช่าเจ้าของหรือผู้ครอบครองด้วย ให้เพิ่มเติมข้อ ๓ ค) การใช้พัดลมดูดอากาศในห้องส้วมตลอดเวลาที่ให้บริการ ควรคำนึงถึงอากาศที่ระบายออกไปยังบริเวณที่อยู่อาศัยของประชาชนใกล้เคียง และเพิ่มเติมแนวทางการจัดการอากาศที่ถูกดูดออกไปพื้นที่อื่น ต้องมีระบบการจัดการอากาศ ส่วนมาตรการด้านการสุขาภิบาลอาหารในข้อ ๔ (๓) การล้างวัตถุดิบให้สะอาดก่อนปรุงประกอบอาหาร ควรกำหนดให้มีการแยกประเภท ไม่ปะปนกัน และมาตรการด้านการสุขาภิบาลทั่วไป ในข้อ ๕ (๓) ควรเพิ่มเติมการแยกประเภทมูลฝอยให้ชัดเจน เพื่อให้ง่ายต่อการบริหารจัดการ

ผู้ทรงคุณวุฒิในคณะกรรมการสาธารณสุข (นายเสริมเกียรติ วรรดิษฐ์) ให้ความเห็นต่อที่ประชุมว่า ประเด็นการกำหนดมาตรการให้สถานประกอบกิจการมีมาตรการป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ใช้บังคับกับอาคารทั้งใหม่และเก่า ซึ่งจะครอบคลุมกับอาคารสถานประกอบกิจการทุกลักษณะ

ผู้แทนแทนปลัดกรุงเทพมหานคร (นางวันพร ศรีเลิศ) ให้ความเห็นต่อที่ประชุมว่า ขอให้ปรับแก้ข้อ ๖ (๕) เฉพาะในพื้นที่ของกรุงเทพมหานคร เมื่อพบผู้ติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ให้แจ้งศูนย์บริการสาธารณสุขหรือสำนักงานเขตในพื้นที่กรุงเทพมหานคร

มติที่ประชุม เห็นชอบตามที่ฝ่ายเลขานุการเสนอ โดยปรับแก้ตามความเห็นของที่ประชุมในส่วนของการระบายอากาศภายในอาคาร การบำบัดอากาศที่ออกไปภายนอกอาคาร กำหนดระยะเวลาที่บุคคลอยู่ร่วมกันแบบใกล้ชิด การแจ้งเจ้าพนักงานกรณีมีผู้ติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 และมอบฝ่ายเลขานุการเสนอตามขั้นตอนต่อไป

ระเบียบวาระที่ ๖ เรื่องอื่นๆ

กำหนดการประชุมคณะกรรมการสาธารณสุขครั้งต่อไป เดือนพฤษภาคม ๒๕๖๔

มติที่ประชุม รับทราบ

เลิกประชุมเวลา ๑๖.๓๐ น.

นายคมน์พิสิฐ พุฒิเผือก ผู้จัดรายงานการประชุม
นางสาวพรรณวาท อุดมผล ผู้ตรวจรายงานการประชุม
นางสาวอำพร บุตรังษี
ผู้อำนวยการศูนย์บริหารกฎหมายสาธารณสุข