

รายงานการประชุมคณะกรรมการสาธารณสุข
ครั้งที่ ๑๓๑-๖/๒๕๖๔
วันเสาร์ที่ ๑๑ กันยายน ๒๕๖๔
ณ ห้องประชุมกำธร สุวรรณกิจ
อาคาร ๑ ชั้น ๑ กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข
อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี

คณะกรรมการฯ ที่มาประชุม

๑. นายสุวรรณชัย วัฒนายิ่งเจริญชัย	อธิบดีกรมอนามัย	กรรมการ และเลขานุการ
๒. นายสาธิต อนันตสมบูรณ์	ผู้ทรงคุณวุฒิ	กรรมการ
๓. นายศุภมล ศรีสุขวัฒนา	ผู้ทรงคุณวุฒิ	กรรมการ
๔. นางสาวพรศรี กิจธรรม	ผู้ทรงคุณวุฒิ	กรรมการ

คณะกรรมการฯ ที่มาประชุมผ่านระบบ Video Conference Cisco Webex

๑. นายยงยศ ธรรมวุฒิ	รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข	ประธาน กรรมการ
๒. นางกัญชลิ นาวิกภูมิ	ผู้อำนวยการกองจัดการกากของเสียและสารอันตราย แทนอธิบดีกรมควบคุมมลพิษ	กรรมการ
๓. นางสาวอังคณา บริสุทธิ	ผู้อำนวยการกองกฎหมาย กรมควบคุมโรค แทนอธิบดีกรมควบคุมโรค	กรรมการ
๔. นายปิยะ ศิริลักษณ์	รองอธิบดีกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ แทนอธิบดีกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์	กรรมการ
๕. นางสาวสุจิตรา ดาวเรือง	นักวิเคราะห์นโยบายและแผนชำนาญการ กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น แทนอธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น	กรรมการ
๖. นายสินธิ์ บุญสิทธิ์	ผู้อำนวยการสำนักควบคุมและตรวจสอบอาคาร กรมโยธาธิการและผังเมือง แทนอธิบดีกรมโยธาธิการและผังเมือง	กรรมการ
๗. นายปณตสรรค์ สุธยานนท์	ผู้อำนวยการกองส่งเสริมเทคโนโลยีความปลอดภัยโรงงาน กรมโรงงานอุตสาหกรรม แทนอธิบดีกรมโรงงานอุตสาหกรรม	กรรมการ
๘. นายเกรียงไกร สุภโตชะ	ผู้เชี่ยวชาญด้านมาตรฐานคุณภาพสินค้าเกษตร กรมวิชาการเกษตร แทนอธิบดีกรมวิชาการเกษตร	กรรมการ

๙. นายมรกต จรูญวรรณะ	ผู้ทรงคุณวุฒิด้านความปลอดภัยและประสิทธิภาพ ของผลิตภัณฑ์และการใช้ผลิตภัณฑ์ด้านสาธารณสุข สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา แทนเลขาธิการคณะกรรมการอาหารและยา	กรรมการ
๑๐. นางสาวภา ธิญชีระนันท์	ผู้อำนวยการกองพัฒนาระบบการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อม สำนักงานนโยบายและแผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม แทนเลขาธิการสำนักงานนโยบายและแผน ทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม	กรรมการ
๑๑. นางวันพร ศรีเลิศ	รองผู้อำนวยการ สำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร แทนปลัดกรุงเทพมหานคร	กรรมการ
๑๒. นายศุภสันต์ หนูสวัสดิ์	เลขาธิการสมาคมสันนิบาตเทศบาลแห่งประเทศไทย สมาคมสันนิบาตเทศบาลแห่งประเทศไทย แทนนายกสมาคมสันนิบาตเทศบาลแห่งประเทศไทย	กรรมการ
๑๓. นางปริมพร อัมพันธ์	ผู้เชี่ยวชาญพิเศษสมาคมองค์การบริหารส่วนจังหวัด แห่งประเทศไทย สมาคมองค์การบริหารส่วนจังหวัดแห่งประเทศไทย แทนนายกสมาคมองค์การบริหารส่วนจังหวัดแห่ง ประเทศไทย	กรรมการ
๑๔. นายกัมพล กลั่นเนียม	เลขาธิการสมาคมองค์การบริหารส่วนตำบลแห่งประเทศไทย สมาคมองค์การบริหารส่วนตำบลแห่งประเทศไทย แทนสมาคมองค์การบริหารส่วนตำบลแห่งประเทศไทย	กรรมการ
๑๕. นางขวัญฤดี โชติชนาทวีวงศ์	ผู้ทรงคุณวุฒิ	กรรมการ

คณะกรรมการฯ ที่ไม่มาประชุม

๑. ผู้แทนกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน กรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน

ผู้เข้าร่วมประชุม

๑. นายदनัย ธีวันดา รองอธิบดีกรมอนามัย
๒. นายสมชาย ตูแก้ว ผู้อำนวยการสำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม กรมอนามัย

ฝ่ายเลขานุการฯ

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

เริ่มประชุมเวลา ๑๓.๓๐ น.

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องประธานแจ้งที่ประชุมทราบ

-ไม่มี -

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุม

รายงานการประชุมคณะกรรมการสาธารณสุข ครั้งที่ ๑๓๐-๕/๒๕๖๔ วันพฤหัสบดีที่ ๕ สิงหาคม ๒๕๖๔

มติที่ประชุม รับรองรายงานการประชุมคณะกรรมการสาธารณสุข ครั้งที่ ๑๓๐-๕/๒๕๖๔ วันพฤหัสบดีที่ ๕ สิงหาคม ๒๕๖๔

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องเพื่อทราบ

-ไม่มี -

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องสืบเนื่อง

-ไม่มี -

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องพิจารณา

๕.๑ (ร่าง) ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง มาตรการป้องกันความเสี่ยงจากโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19)) สำหรับสถานประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ พ.ศ.

ฝ่ายเลขานุการฯ ได้เสนอข้อมูลต่อที่ประชุมว่า ด้วยคณะทำงานพัฒนากฎหมายระดับอนุบัญญัติตามกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุขเพื่อป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19)) ได้ดำเนินการยก(ร่าง)ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เพื่อรองรับสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19)) สำหรับสถานประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ พ.ศ. โดยอาศัยอำนาจตามความในข้อ ๔ แห่งกฎกระทรวงควบคุมสถานประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๖๐ (ร่าง)ประกาศกระทรวงสาธารณสุขฉบับดังกล่าว ผ่านการพิจารณาของคณะอนุกรรมการพิจารณากลับกรองฯ เมื่อวันที่ ๓๐ สิงหาคม ๒๕๖๔ โดยมีสาระสำคัญ ดังนี้

๑. กำหนดวันใช้บังคับตั้งแต่วันถัดจากวันประกาศในราชกิจจานุเบกษา

๒. กำหนดคำนิยาม ได้แก่ “สถานประกอบกิจการ” “ผู้ดำเนินกิจการ” “ผู้ติดเชื้อ” “เชื้อไวรัส” “ระดับ ๑” “ระดับ ๒” และ “ระดับ ๓”

๓. กำหนดมาตรการสำหรับสถานประกอบกิจการในสถานการณ์การแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ในแต่ละระดับ

ในการนี้จึงขอให้ผู้แทนกองกฎหมาย กรมอนามัย ในฐานะเลขานุการคณะกรรมการพัฒนากฎหมายระดับอนุบัญญัติตามกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุขฯ นำเสนอข้อมูลต่อที่ประชุม เพื่อประกอบการพิจารณาต่อไป

ความเห็นของที่ประชุม

ผู้แทนกองกฎหมาย กรมอนามัย (นางสาวพรรณวาท อุดมผล) ให้ข้อมูลต่อที่ประชุมว่า ในส่วนของสาระสำคัญของ(ร่าง)ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง มาตรการป้องกันความเสี่ยงจากโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19) ประกอบไปด้วย ๑.กำหนดวันใช้บังคับ ๒.กำหนดนิยาม ได้แก่ สถานประกอบกิจการ ผู้ดำเนินกิจการ ผู้ติดเชื้อ เชื้อไวรัส สถานการณ์การแพร่ระบาดในระดับที่ ๑ ระดับที่ ๒ ระดับที่ ๓ และมาตรการสำหรับสถานประกอบกิจการในสถานการณ์การแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ในแต่ละระดับซึ่งมาตรการดังกล่าวเป็นมาตรการป้องกันความเสี่ยงของโรคโควิด 19 โดยครอบคลุมกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพทั้งหมด ๑๔๒ ประเภท แบ่งความเข้มข้นของระดับมาตรการป้องกันความเสี่ยงตามการแพร่ระบาดทั้ง ๓ ระดับ ซึ่งในระดับ ๑ สถานการณ์ที่ไม่พบผู้ติดเชื้อไวรัสทั้งในสถานประกอบกิจการและในเขตองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นซึ่งเป็นที่ตั้งของสถานประกอบกิจการและในเขตองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นอื่นที่มีพื้นที่ติดต่อกันนั้น แต่ยังพบการระบาดของเชื้อไวรัสภายในประเทศและต่างประเทศ ซึ่งจะต้องทำตามมาตรการในข้อ ๕ (๑) – (๑๓) ระดับที่ ๒ เป็นสถานการณ์ที่ไม่พบผู้ติดเชื้อในสถานประกอบกิจการ แต่พบว่ามีประวัติการพบผู้ติดเชื้อ ซึ่งอยู่ในระยะแพร่เชื้อตามที่กรมควบคุมโรคกำหนด เข้ามาใช้บริการในสถานประกอบกิจการนั้น หรือพบผู้ติดเชื้อในเขตองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นนั้น หรือในเขตองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นอื่นที่มีพื้นที่ติดต่อกัน ซึ่งจะต้องทำตามมาตรการในข้อที่ ๖ (๑) – (๘) และต้องทำตามมาตรการข้อ ๕ (๑) – (๑๓) ด้วย และระดับที่ ๓ เป็นสถานการณ์ที่พบผู้ติดเชื้อในสถานประกอบกิจการนั้น ซึ่งจะต้องทำตามมาตรการในข้อที่ ๗ (๑) – (๔) สำหรับข้อ ๘ เป็นข้อกำหนดที่ใช้ผ่อนคลายการลดระดับสถานประกอบกิจการที่ดำเนินการตามมาตรการป้องกันความเสี่ยงสามารถลดระดับกรณีสถานการณ์การแพร่ระบาดเข้าสู่คำนิยามจากระดับ ๓ เป็นระดับ ๒ และระดับ ๑ แล้วแต่กรณี ทั้งนี้ตามที่เจ้าพนักงานท้องถิ่น หรือเจ้าพนักงานสาธารณสุขตามกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุขกำหนด และข้อ ๙ ในกรณีที่สถานประกอบกิจการใดมีมาตรการกำหนดไว้โดยเฉพาะที่มีความเข้มข้นมากกว่ามาตรการตามประกาศนี้ ให้ปฏิบัติตามมาตรการนั้นต่อไปได้ และให้ปฏิบัติตามมาตรการของกฎหมายที่เกี่ยวข้องด้วย

ผู้ทรงคุณวุฒิในคณะกรรมการสาธารณสุข (นายศุภมล ศรีสุขวัฒนา) ให้ความเห็นต่อที่ประชุมว่า (ร่าง)ประกาศกระทรวงสาธารณสุขฉบับนี้อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๔ แห่งกฎกระทรวงควบคุมสถานประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๖๐ และได้ยกร่างภายใต้กรอบของกฎกระทรวงควบคุมสถานประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๖๐ และ ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง กิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๕๘ ในสถานการณ์ที่มีการระบาดของโรคโควิด 19 อย่างกว้างขวางเมื่อพระราชกำหนดการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉิน พ.ศ. ๒๕๔๘ ได้ถูกยกเลิกไป พระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม ก็จะเข้ามามีบทบาทในการควบคุม กำกับ ดูแล และหากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคโควิด 19 ยังคงเป็นอยู่ในแบบปัจจุบัน เราคงจะต้องมีการวางหลักหรือมาตรการเข้าไปกำกับดูแลกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ซึ่งในร่างประกาศกระทรวงสาธารณสุขฉบับนี้ได้มีการกำหนดสถานการณ์การแพร่ระบาดไว้ ๓ ระดับ คือ ระดับแรก คือ ระดับที่ไม่มีการเกิดโรคโควิด 19 ในสถานประกอบซึ่งเรากำหนดสถานประกอบกิจการเป็นที่ตั้ง ซึ่งแตกต่างไปจากพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘ ที่ใช้พื้นที่จังหวัด

เป็นตัวตั้งในการที่จะไปควบคุมโรคโดยใช้คณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด เป็นกลไกในการขับเคลื่อน ซึ่งพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม เป็นกฎหมายที่ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นมีอำนาจในการดำเนินการควบคุมกำกับดูแลกิจการในเขตพื้นที่รับผิดชอบ จึงทำให้กำหนดไปว่า ระดับที่ ๑ คือ ระดับที่ไม่ปรากฏว่าเกิดโรคในสถานประกอบกิจการแต่อาจเกิดกับพื้นที่อื่นทั้งในประเทศและต่างประเทศ โดยได้วางกรอบมาตรการควบคุมกำกับไว้ ๑๓ ข้อ แต่ในกรณีที่มีการเกิดโรคโควิด 19 ขึ้นในองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแม้สถานประกอบกิจการนั้นจะไม่มีผู้ป่วยก็มีความเสี่ยง หรือเป็นกรณีที่ไม่มีการเกิดโรคโควิด 19 ในเขตองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นนั้น หรือท้องถิ่นข้างเคียงแต่ปรากฏว่ามีผู้ป่วยรายหนึ่งปรากฏประวัติ (Time Line) เคยมาใช้บริการในสถานประกอบกิจการนี้ก็ถือว่ากิจการนั้นมีประวัติที่ผู้ป่วยมาใช้บริการ ตรงนี้จะเข้าข่ายเป็นระดับที่ ๒ โดยมีมาตรการเพิ่มขึ้นจากระดับที่หนึ่งก็อีกประมาณ ๘ ข้อ ส่วนระดับที่ ๓ เป็นระดับที่มีผู้เจ็บป่วยในสถานประกอบกิจการนั้นแล้ว ก็จะมีมาตรการเข้าไปกำกับดูแล อย่างไรก็ตามเมื่อมีผู้ป่วยเกิดขึ้น พระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘ ก็จะเข้ามามีบทบาทในการควบคุมเช่นเดียวกัน ในส่วนของพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม จะเข้าไปควบคุมในส่วนของการจัดการสถานที่ การป้องกัน รวมถึงการตรวจสอบบุคลากร ผู้ประกอบการ และในกรณีที่พระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘ มีการกำหนดมาตรการ Bubble and seal สำหรับสถานประกอบกิจการใดในพื้นที่ใดๆ ตรงนี้ก็จะไปสอดคล้องเชื่อมต่อกันได้ด้วย

ผู้ทรงคุณวุฒิในคณะกรรมการสาธารณสุข (นายสาธิต อนันตสมบูรณ์) ให้ความเห็นต่อที่ประชุมว่า ในข้อ ๗ (๔) บรรทัดที่สาม ขอเพิ่มคำว่า ถุงพลาสติก โดยแก้ไขเป็น “โดยใส่ถุงพลาสติกบรรจุมูลฝอยติดเชื้อสองชั้น” ซึ่งจะทำให้เกิดความชัดเจนและเข้าใจได้ง่ายทั้งในประชาชนและผู้ประกอบการ

ผู้ทรงคุณวุฒิในคณะกรรมการสาธารณสุข (นายศุภล ศรีสุขวัฒนา) ให้ความเห็นต่อที่ประชุมว่า ในกฎกระทรวงว่าด้วยการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ พ.ศ. ๒๕๔๕ ในข้อ ๑๓ (๒) ได้มีการกำหนดภาษาสำหรับบรรจุมูลฝอยติดเชื้อ ภาษาสำหรับบรรจุมูลฝอยติดเชื้อที่เป็นถุง ต้องทำจากพลาสติกหรือวัสดุอื่นที่มีความเหนียว ไม่ฉีกขาดง่าย ทนทานต่อสารเคมีและการรับน้ำหนัก กันน้ำได้ ไม่รั่วซึมและไม่ดูดซึมซึ่งเราสามารถนำมาใช้ในประกาศฉบับนี้

อธิบดีกรมอนามัย (นายสุวรรณชัย วัฒนายิ่งเจริญชัย) ให้ความเห็นต่อที่ประชุมว่า มอบให้ฝ่ายเลขานุการฯ ไปปรับถ้อยคำให้ถูกต้อง ซึ่งภาษาบรรจุมูลฝอยติดเชื้อได้ถูกกำหนดไว้ในกฎกระทรวงว่าด้วยการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ พ.ศ. ๒๕๔๕ เพื่อให้เกิดการสื่อสารที่เข้าใจง่าย เพราะฉะนั้น(ร่าง)ประกาศฉบับนี้ ที่ประชุมให้ความเห็นชอบและเสนอรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขลงนาม และสิ่งที่ต้องดำเนินการคู่ขนานกันไปคือ เรื่องของการสื่อสาร เช่น Inphographic ส่วนถ้อยคำด้านกฎหมายให้ฝ่ายเลขานุการฯ และทีมกฎหมายไปดำเนินการ

ฝ่ายเลขานุการฯ (นางสาวพรรณวาท อุดมผล) ให้ข้อมูลต่อที่ประชุมว่า ขออนุญาตนำคำในกฎกระทรวงว่าด้วยการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ พ.ศ. ๒๕๔๕ มาขยายความในข้อ ๗ (๔) ของ(ร่าง)ประกาศกระทรวงสาธารณสุขฉบับนี้ โดยแก้ไขเป็น “โดยใส่ถุงบรรจุมูลฝอยติดเชื้อที่ทำจากพลาสติกหรือวัสดุอื่นที่มีความเหนียวไม่ฉีกขาดง่าย”

ผู้อำนวยการกองกฎหมาย กรมอนามัย (นางสาวอำพร บุศรั้งษ์) ให้ความเห็นต่อที่ประชุมว่า ใน (ร่าง)ประกาศกระทรวงสาธารณสุขฉบับนี้ ในข้อ ๗(๔) ได้นำถ้อยคำของข้อ ๑๓ (๒) แห่งกฎกระทรวงว่าด้วยการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ พ.ศ. ๒๕๔๕ ซึ่งถ้าดูในข้อ ๑๓ (๑) มีการกำหนดภาษาสำหรับบรรจุมูลฝอยติดเชื้อที่เป็นกล่องหรือถังด้วยในกรณีที่เป็นอย่างมีคม จึงมีข้อสังเกตว่าจะเพิ่มถ้อยคำภาษาสำหรับบรรจุมูลฝอยติดเชื้อที่เป็นกล่องหรือถังด้วยหรือไม่ เนื่องจากในข้อ ๗(๔) ของ(ร่าง)ประกาศกระทรวงสาธารณสุขฉบับนี้ เป็นการจำกัดเฉพาะภาษาสำหรับบรรจุมูลฝอยติดเชื้อที่เป็นถุงอย่างเดียว

อธิบดีกรมอนามัย (นายสุวรรณชัย วัฒนายิ่งเจริญชัย) ให้ความเห็นต่อที่ประชุมว่า จากเจตนารมณ์ของสถานประกอบกิจการจะต่างกับสถานพยาบาล เพราะมูลฝอยติดเชื้อของสถานพยาบาล

จะมีของมีคม เช่น เข็มฉีดยา หากเรากำหนดเรื่องภาชนะสำหรับบรรจุมูลฝอยติดเชื้อที่เป็นถุงถ้าเราจะลงรายละเอียดเรื่องถึง อาจไม่สัมพันธ์กับประเภทของมูลฝอยติดเชื้อที่เกิดขึ้นในสถานประกอบกิจการ

ผู้แทนเลขาธิการคณะกรรมการอาหารและยา (นายมรกต จรุงวรณณะ) ให้ความคิดเห็นต่อที่ประชุมว่า ขอเพิ่มเติมชุดตรวจ Antigen test kit (ATK) เป็นมูลฝอยติดเชื้อ ในข้อ ๗ (๔) ของ (ร่าง)ประกาศกระทรวงสาธารณสุขฉบับนี้ เนื่องจากขณะนี้มีการจำหน่ายอย่างแพร่หลายหากทิ้งไม่ถูกวิธีอาจเกิดปัญหา และถ้าเพิ่มเติมลงไปจะทำให้(ร่าง)ประกาศกระทรวงสาธารณสุขฉบับนี้ชัดเจนและประชาชนจะมีความเข้าใจมากขึ้น

อธิบดีกรมอนามัย (นายสุพรรณชัย วัฒนายิ่งเจริญชัย) ให้ความเห็นต่อที่ประชุมว่า เห็นด้วยกับการเพิ่มชุดตรวจ Antigen test kit (ATK) เพราะจะทำให้(ร่าง)ประกาศกระทรวงสาธารณสุขฉบับนี้มีความชัดเจนครอบคลุมและทันสมัยและขอข้อมูลชื่อที่เป็นทางการของ ชุดตรวจ Antigen test kit (ATK) จากผู้แทนเลขาธิการคณะกรรมการอาหารและยาเพื่อความถูกต้องในการกำหนดไว้ในกฎหมาย

ประธานกรรมการสาธารณสุข (นายยงยศ ธรรมวุฒิ) ให้ความเห็นต่อที่ประชุมว่า เห็นด้วยกับท่านอธิบดีกรมอนามัย โดยให้เพิ่มคำของสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาเพื่อความเหมาะสมและถูกต้องตามกฎหมาย

ผู้แทนเลขาธิการคณะกรรมการอาหารและยา (นายมรกต จรุงวรณณะ) ให้ข้อมูลต่อที่ประชุมว่า ให้ใช้คำว่า “ชุดตรวจและน้ำยาที่เกี่ยวข้องกับการวินิจฉัยการติดเชื้อ SARS-CoV-๒ (เชื้อก่อโรค COVID-19) แบบตรวจหาแอนติเจนด้วยตนเอง (COVID-19 Antigen test self-test kits)”

ผู้แทนปลัดกรุงเทพมหานคร (นางวันพร ศรีเลิศ) ให้ความคิดเห็นต่อที่ประชุมว่า ในกรณีที่เป็นข้อสงสัยหรือว่ากล่องข้าวจากศูนย์แยกกักตัวในชุมชน (Community isolation (CI)) และการกักตัวที่บ้าน (Home isolation (HI)) จะตีความเป็นมูลฝอยติดเชื้อด้วยหรือไม่ และอยากให้ออกแนวทางการปฏิบัติที่ชัดเจนในมูลฝอยแต่ละประเภท เช่น ข้าวของเครื่องใช้ที่จะต้องใช้ในศูนย์แยกกักตัวในชุมชน (Community isolation (CI)) และ การกักตัวที่บ้าน (Home isolation (HI))

อธิบดีกรมอนามัย (นายสุพรรณชัย วัฒนายิ่งเจริญชัย) ให้ความเห็นต่อที่ประชุมว่า หากมูลฝอยเหล่านั้นมีการสัมผัสกับสารคัดหลั่งก็จะเป็นมูลฝอยติดเชื้อ แต่อย่างไรก็ตามได้มีการสื่อสารการปฏิบัติตามวิธีการและมาตรการการลดมูลฝอยติดเชื้อ เนื่องจากมีแนวโน้มที่มูลฝอยติดเชื้อจะเพิ่มขึ้นในสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคโควิด 19 จึงมีการแนะนำให้ทำลายเชื้อโดยใช้น้ำยาฆ่าเชื้อ โรงพยาบาลที่เป็นคู่สัญญากับโรงแรมที่เป็นสถานที่กักตัวหากมีมูลฝอยที่ทำลายเชื้อด้วยน้ำยาฆ่าเชื้อ จะมีสติกเกอร์หรือสัญลักษณ์แสดง ซึ่งจะเป็นไปตามแนวทางปฏิบัติ ไม่สามารถเขียนไว้ในตัวร่างประกาศกระทรวงสาธารณสุขฉบับนี้ได้ และเนื่องจากขณะนี้ศูนย์แยกกักตัวในชุมชน (Community isolation (CI)) หลายแห่งได้มีการปิดตัวลง ทำให้มีปัญหาเรื่องเตียงกระดาษซึ่งคาดว่าจะไม่เกินสัปดาห์หน้าแนวทางในเรื่องของการจัดการมูลฝอยจะออกมาชัดเจนมากขึ้น และหากไม่มีท่านใดมีข้อเสนอเพิ่มเติมหรือข้อขัดข้อง ขออนุญาตท่านประธานกรรมการสาธารณสุขให้ที่ประชุมได้รับรองมติเพื่อดำเนินการต่อไป และขออนุญาตย้อนไปวาระที่ ๕.๑ (ร่าง)ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง มาตรการป้องกันความเสี่ยงจากโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019(COVID-19)) สำหรับสถานประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ พ.ศ. เพื่อความสมบูรณ์ครบถ้วนของตัวร่างประกาศฯ ข้อที่เขียนว่าเป็น “แอปพลิเคชัน” คำนั้นแคบเกินไป ซึ่งจริงๆ แล้วแต่ละหน่วยงานแต่ละองค์กรสามารถสร้างได้ทั้งเว็บและแอปพลิเคชันเสนอว่าควรใช้คำกลางๆ

ผู้แทนกองกฎหมาย กรมอนามัย (นางสาวพรรณวาท อุดมผล) ให้ข้อมูลต่อที่ประชุมว่า ฝ่ายเลขานุการเสนอคำว่า “เทคโนโลยีดิจิทัลตามที่กรมอนามัยกำหนด” และหากมีคำ ที่เฉพาะกว่านี้ทาง ฝ่ายเลขานุการฯ ขออนุญาตประสานกับทางไอทีอีกครั้ง

อธิบดีกรมอนามัย (นายสุวรรณชัย วัฒนาอิงเจริญชัย) ให้ความเห็นต่อที่ประชุมว่า กรณีการใช้ ระบบเทคโนโลยีตามที่กรมอนามัยกำหนดมีหลักการ คือ ขอให้ครอบคลุมทั้งเว็บหรือแอปพลิเคชัน เพื่อจะได้ไม่ จำกัด ซึ่งเทคโนโลยีมีการเปลี่ยนแปลงอย่างรวดเร็ว จึงขอให้ใช้คำเป็นคำกว้างที่ถูกต้องตามกฎหมายและครอบคลุมไอที จึงขออนุญาตที่ประชุมให้ความเห็นชอบ

ประธานกรรมการสาธารณสุข (นายยงยศ ธรรมวุฒิ) ให้ความเห็นต่อที่ประชุมว่า เห็นชอบให้มีการรับรองมติและมอบฝ่ายเลขานุการฯ ดำเนินการต่อไป

มติที่ประชุม เห็นชอบกับ(ร่าง)ประกาศกระทรวงสาธารณสุขฉบับดังกล่าวและมอบให้ฝ่ายเลขานุการฯ ปรับแก้ไข ตามข้อเสนอของคณะกรรมการฯ และให้ดำเนินการเพื่อเสนอตามขั้นตอนของกฎหมายต่อไป

๕.๒ (ร่าง) ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง กำหนดวิธีการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อด้วยวิธีอื่น ตามที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด พ.ศ.

ฝ่ายเลขานุการฯ ได้เสนอข้อมูลต่อที่ประชุมว่า ด้วยสำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม ได้ดำเนินการยก (ร่าง) ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง กำหนดวิธีการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อด้วยวิธีอื่นตามที่กระทรวง สาธารณสุขกำหนด พ.ศ. โดยอาศัยอำนาจตามความข้อ ๒๕ (๔) แห่งกฎกระทรวงว่าด้วยการกำจัดมูลฝอย ติดเชื้อ พ.ศ. ๒๕๔๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม โดยมีสาระสำคัญเพื่อกำหนดวิธีการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อด้วยวิธีการ ทำลายมูลฝอยติดเชื้อด้วยความร้อนในอุณหภูมิไม่ต่ำกว่า ๗๖๐ องศาเซลเซียสและทำลายอากาศเสียที่เกิดขึ้น ด้วยความร้อนในอุณหภูมิไม่ต่ำกว่า ๑,๐๐๐ องศาเซลเซียส และประกาศนี้ให้ใช้บังคับชั่วคราวเป็นเวลาหนึ่งปีนับแต่วัน ประกาศในราชกิจจานุเบกษา

ในการนี้จึงขอให้ผู้แทนสำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม นำเสนอข้อมูลต่อที่ประชุม เพื่อประกอบการ พิจารณาต่อไป

ความเห็นของที่ประชุม

ผู้แทนสำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม (นายสมชาย ตู่แก้ว) ให้ข้อมูลต่อที่ประชุมว่า สืบเนื่องจาก สถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 ในประเทศ ได้ก่อให้เกิดมูล ฝอยติดเชื้อในปริมาณที่มากขึ้น เนื่องมาจากมีสถานที่ที่รองรับผู้ป่วยหลายสถานที่ไม่ว่าจะเป็นโรงพยาบาล โรงพยาบาลสนาม ศูนย์แยกกักชุมชนและที่บ้าน และด้วยการตรวจหาเชื้อโควิดด้วยตนเอง (Antigen test kit (ATK)) รวมทั้งการตรวจแบบอื่นด้วยทำให้มูลฝอยติดเชื้อมีปริมาณมากจัดเก็บไม่ทันและเกิดการตกค้าง ณ แหล่งกำเนิดต่างๆ และที่ขนไปก็ไม่สามารถกำจัดได้ทันทำให้มูลฝอยติดเชื้อตกค้างหน้าเตาเผา เนื่องจากมี เตาเผามูลฝอยติดเชื้อไม่เพียงพอในการรองรับมูลฝอยติดเชื้อที่มีปริมาณมาก จึงเป็นความเสี่ยงที่จะก่อให้เกิด ปัญหาการแพร่กระจายเชื้อโรค และกรมอนามัยได้มีการประสานให้มีระบบการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อนอกจากที่มี อยู่ในระบบตามปกติ ซึ่งเป็นโรงงานที่มีระบบการเผาแต่เนื่องจากว่าวิธีการหรือระบบการเผาของโรงงานต่างๆ เหล่านี้ไม่เป็นไปตามกฎกระทรวงว่าด้วยการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ พ.ศ. ๒๕๔๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม จึงมีความจำเป็นต้องจัดทำ (ร่าง) ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง กำหนดวิธีการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อด้วย วิธีอื่นตามที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด พ.ศ. ... ซึ่งอาศัยฐานอำนาจในข้อที่ ๒๕(๔) ของกฎกระทรวงมูลฝอย ติดเชื้อ ๒๕๔๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม เพื่อกำหนดวิธีการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อด้วยวิธีการอื่น ซึ่งจะสามารถแก้ไข ปัญหาในสภาวะเร่งด่วนในการบริหารจัดการมูลฝอยติดเชื้อให้ปลอดภัยไม่ก่อให้เกิดผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม

และสุขภาพอนามัยของประชาชน จึงขอนำเรียนให้คณะกรรมการได้พิจารณา(ร่าง)ประกาศกระทรวงสาธารณสุขฉบับนี้ เพื่อให้ประกาศกระทรวงสาธารณสุขฉบับนี้มีผลใช้บังคับโดยเร็วที่สุด คือ ในวันที่ลงประกาศในราชกิจจานุเบกษา จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

อธิบดีกรมอนามัย (นายสุวรรณชัย วัฒนายิ่งเจริญชัย) ให้ความเห็นต่อที่ประชุมว่า เชิญที่ประชุมพิจารณาในตัวเนื้อวิชาการและข้อกฎหมาย โดย(ร่าง)ประกาศกระทรวงสาธารณสุขฉบับนี้ออกตามความในข้อ ๒๕ (๔) ของกฎกระทรวงมูลฝอยติดเชื้อ ๒๕๔๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม และจากข้อมูล พบว่ามูลฝอยติดเชื้อมีปริมาณมากขึ้นทั้งที่รอกำจัดอยู่หน้าเตาเผาและอยู่ที่แหล่งกำเนิด โดยเฉพาะโรงพยาบาลชุมชนและบ้านเรือน เพราะฉะนั้นจึงเป็นเหตุผลที่ต้องรีบดำเนินการเพื่อป้องกันผลกระทบที่จะเกิดขึ้น

ผู้ทรงคุณวุฒิในคณะกรรมการสาธารณสุข (นางสาวพรศรี กิจธรรม) ให้ความเห็นต่อที่ประชุมว่า มีข้อสังเกตว่าใน(ร่าง)ประกาศกระทรวงสาธารณสุขฉบับนี้ ได้เขียนกำหนดวิธีการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อด้วยวิธีอื่นตามที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด โดยอาศัยอำนาจตามความในข้อ ๒๕ (๔) ของกฎกระทรวงมูลฝอยติดเชื้อ ๒๕๔๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม แต่ในข้อ ๓ ของร่างประกาศกระทรวงฉบับนี้ไม่มีคำว่าวิธีอื่น เพียงแต่บอกว่าหากทำไม่ได้ตามข้อ ๒๕ (๑) (๒) (๓)ให้นำมูลฝอยติดเชื้อไปกำจัดในสถานที่ที่สามารถทำลายมูลฝอยติดเชื้อด้วยความร้อนตามที่กำหนด ซึ่งเหมือนกับเปลี่ยนจาก ข้อ ๒๕ (๑) การกำจัดมูลฝอยติดเชื้อด้วยวิธีการเผาในเตาเผา ซึ่งในข้อ ๒๖ ได้กำหนดว่า การกำจัดมูลฝอยติดเชื้อโดยการเผาในเตาเผา ให้ใช้เตาเผาที่มีห้องเผา มูลฝอยติดเชื้อและห้องเผาควัน การเผามูลฝอยติดเชื้อให้เผาที่อุณหภูมิไม่ต่ำกว่า ๗๖๐ องศาเซลเซียส และในการเผาควันให้เผาด้วยอุณหภูมิไม่ต่ำกว่า ๑,๐๐๐ องศาเซลเซียส ซึ่งหมายความว่าเตาเผาต้องมีอุณหภูมิไม่ต่ำกว่า ๗๖๐ องศาเซลเซียส และทำลายอากาศเสียด้วยอุณหภูมิไม่ต่ำกว่า ๑,๐๐๐ องศาเซลเซียส ซึ่งตามความเข้าใจนั้น เตาเผาอาจเป็นเตาเผาอุตสาหกรรมหรือเตาเผาประเภทอื่น ซึ่งไม่ใช่เตาเผามูลฝอยติดเชื้อโดยตรง ซึ่งควรมีการกำหนดว่าวิธีอื่นใน(ร่าง)ประกาศกระทรวงสาธารณสุขฉบับนี้คือวิธีใดควรมีการกำหนดลงไปควรจะมีนิยามให้ชัดเจน และ เมือ หรือการเผาในสุสาน ฼าปนสถาน สามารถเผาได้ในความร้อนที่กำหนดในกฎหมายหรือไม่ และอยู่ในความหมายของวิธีการอื่นหรือไม่ และหากไม่กำหนดคานียามของวิธีการลงไป อาจทำให้เข้าใจว่าไม่แตกต่างจาก ข้อ ๒๖ ของกฎกระทรวงว่าด้วยการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ พ.ศ. ๒๕๔๕

ผู้ทรงคุณวุฒิในคณะกรรมการสาธารณสุข (นายสาธิต อนันตสมบัติ) ให้ความเห็นต่อที่ประชุมว่า วิธีอื่นที่กำหนดใน (ร่าง)ประกาศกระทรวงสาธารณสุขฉบับนี้ คือ สถานที่ใดๆก็ได้ที่มีการให้ความร้อนในอุณหภูมิไม่ต่ำกว่า ๗๖๐ องศาเซลเซียส และทำลายอากาศเสียที่เกิดขึ้นด้วยความร้อนในอุณหภูมิ ไม่ต่ำกว่า ๑,๐๐๐ องศาเซลเซียส เพราะฉะนั้นจะเป็นเตาเผาที่ไม่ได้กำหนดไว้ในกฎกระทรวงการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ พ.ศ. ๒๕๔๕ แต่จะเป็นลักษณะของการที่ใช้ความร้อน ถ้ามีสถานที่ที่สามารถทำได้ด้วยอุณหภูมิขนาดนี้ก็สามารถใช้ได้เลยไม่จำเป็นต้องเป็นเตาทั้งระบบเหมือนที่กำหนดในกฎกระทรวงฯ โดยไม่จำเป็นต้องเขียนนิยามซึ่ง เมือ สุสานหรือ฼าปนสถานไม่เข้าข่ายที่จะสามารถดำเนินการได้

อธิบดีกรมอนามัย (นายสุวรรณชัย วัฒนายิ่งเจริญชัย) ให้ความเห็นต่อที่ประชุมว่า ทุกท่านมีความเข้าใจที่ตรงกันในเจตนารมณ์ของ(ร่าง)ประกาศกระทรวงสาธารณสุขฉบับนี้ แต่ลักษณะหรือวิธีการซึ่งเป็นภาษากฎหมายอาจจะทำให้เกิดการตีความที่แตกต่างกัน และขณะนี้กรมอนามัยได้ประสานความร่วมมือกับทุกภาคส่วน โดยเตาเผาภาคอุตสาหกรรมมีอุณหภูมิในการเผาที่สูงมาก เพียงแต่ว่าลักษณะของเตาเผาจะเป็นเตาเผาห้องเดียว เพราะฉะนั้นภาคอุตสาหกรรมยินดีที่จะกำจัดมูลฝอยติดเชื้อโดยการเผาให้ เพียงแต่ว่าเราจะต้องดำเนินการออกประกาศกระทรวงสาธารณสุขฉบับนี้ เพื่อให้เกิดการดำเนินการที่ถูกต้องตามกฎหมายสำหรับถ้อยคำที่จะเขียนในกฎหมายจะเขียนอย่างไรให้เตาเผาภาคอุตสาหกรรมสามารถดำเนินการได้ ขอให้ท่านคณะกรรมการฯ และท่านผู้ทรงคุณวุฒิพิจารณาปรับถ้อยคำ

ผู้แทนสำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม (นายสมชาย ตู่แก้ว) ให้ข้อมูลต่อที่ประชุมว่า ระบบเตาเผาในโรงงานอุตสาหกรรมที่เผาส่วนใหญ่จะเป็นโรงงานอุตสาหกรรมที่เผาเพื่อผลิตไฟฟ้า ซึ่งเป็นระบบที่อาจจะไม่ได้มีลักษณะเป็นห้องเผาอย่างที่กำหนดไว้ในข้อ ๒๕ (๑) ของกฎกระทรวงว่าด้วยการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ พ.ศ. ๒๕๔๕ แต่สามารถเผาผลาญได้ที่อุณหภูมิระดับ ๘๐๐ องศาเซลเซียสซึ่งเกินกว่าที่กฎหมายกำหนด คือ ๗๖๐ องศาเซลเซียส และถัดจากการเผาแล้วสายพานก็เลื่อนไปอีกจุดหนึ่งซึ่งมีการใส่ความร้อนเข้าไปโดยมีค่าอุณหภูมิในระดับ ๑,๐๐๐ องศาเซลเซียส ซึ่งได้ตามมาตรฐานที่กฎหมายกำหนด

ผู้ทรงคุณวุฒิในคณะกรรมการสาธารณสุข (นายศุภล ศรีสุขวัฒนา) ให้ความเห็นต่อที่ประชุมว่า ประเด็นข้อกฎหมายมี ๒ ส่วนคือ ๑) ในข้อ ๒๖ ของกฎกระทรวงการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ พ.ศ. ๒๕๔๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม การกำจัดมูลฝอยติดเชื้อโดยการเผาในเตาเผาให้ใช้เตาเผาที่มี ๒ ห้องเผาและกำหนดอุณหภูมิ ซึ่งเป็นรูปแบบที่ถูกกำหนดไว้ตามแบบเตาเผาที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนดหรือเห็นชอบ ถ้ามองในแง่กฎหมายสามารถตีความได้ว่าเตาเผาต้องตอบโจทย์ว่ามีห้องเผาผลาญติดเชื้อและห้องเผาควันรวมทั้งตามอุณหภูมิที่กำหนด ซึ่งถูกกำหนดไว้ในข้อ ๒๖ ของกฎกระทรวงการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ พ.ศ. ๒๕๔๕ เว้นแต่ว่าจะมีรูปแบบอื่นๆ ที่ตอบโจทย์ได้ว่าการเผาทั้งมูลฝอยและเผาผลพิษทางอากาศตามมาตรฐานตามที่กำหนดซึ่งอ้างอิงตามมาตรฐานของกระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม แต่ตอนนี้เราไปอ้างมาตรา ๒๕ (๔) ภายใต้เงื่อนไขว่าเป็นวิธีการอื่น แต่แท้ที่จริงคือการใช้เตาเผาในการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อแต่เป็นเตาเผาแบบหนึ่งซึ่งหากเราใช้แบบเตาเผาในข้อ ๒๖ ก็คือเป็นเตาเผาแบบหนึ่งซึ่งก็คือเตาเผาอุตสาหกรรมหรือเตาเผาไฟฟ้าก็ตามก็จะยังอยู่ในกรอบของข้อนี้ แต่อย่างไรก็ตามข้อ ๒๕ จะเปิดกว้างจากประเด็นปัญหาข้อ ๒๖ ของกฎกระทรวงการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ พ.ศ. ๒๕๔๕ ที่บอกว่าต้องมีสองห้องเผา เจตนารมณ์ที่ยก(ร่าง)ประกาศกระทรวงสาธารณสุขฉบับนี้เพราะต้องการเปิดกว้าง เพื่อให้กระทรวงสาธารณสุขกำหนดได้นอกจากข้อ ๒๖ ของกฎกระทรวงการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ พ.ศ. ๒๕๔๕ ซึ่งการเขียนแบบนี้ ซึ่งการใช้อำนาจตามข้อ ๒๕(๔) จะตรงกับสถานการณ์ที่เกิดขึ้นที่มีการใช้เตาโรงงานอุตสาหกรรมในการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ

อธิบดีกรมอนามัย (นายสุวรรณชัย วัฒนายิ่งเจริญชัย) ให้ความเห็นต่อที่ประชุมว่า ได้มีความคิดเห็นจากบางท่านในกระบวนการยก(ร่าง)ประกาศกระทรวงสาธารณสุขนี้ว่าให้กำหนดช่วงระยะเวลาการบังคับใช้ ซึ่งมีข้อสรุปว่าให้กำหนดวันใช้บังคับตั้งแต่วันประกาศราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป หากประสงค์จะยกเลิกก็ให้ดำเนินการออกประกาศกระทรวงสาธารณสุขเพื่อยกเลิกแบบนี้จะง่ายซึ่งตรงกับความต้องการของผู้ปฏิบัติ และการดำเนินการในเรื่องนี้ได้มีการพูดคุยกับหลายกระทรวงที่เกี่ยวข้อง เช่น กระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม กระทรวงอุตสาหกรรม กระทรวงมหาดไทย และได้นำเข้าที่ประชุมศูนย์บริหารสถานการณ์แพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (ศบค.) โดยได้มีการพูดคุยและแบ่งความรับผิดชอบด้านกฎหมายในแต่ละกระทรวง ในเรื่องของเตา กรมโรงงาน กระทรวงอุตสาหกรรมจะรับผิดชอบในเรื่องนี้ รวมทั้งการไฟฟ้าส่วนภูมิภาค ก็ยินดีร่วมดำเนินการในเรื่องนี้ รวมทั้งได้มีการประสานงานกับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในการดำเนินการเรื่องนี้ด้วย

ผู้ทรงคุณวุฒิในคณะกรรมการสาธารณสุข (นายสาธิต อนันตสมบัติ) ให้ความเห็นต่อที่ประชุมว่า หากประสงค์จะกำหนดระยะเวลาการบังคับใช้(ร่าง)ประกาศกระทรวงสาธารณสุขฉบับนี้เป็นการชั่วคราวก็สามารถทำได้ หากในอนาคตมีความประสงค์ที่จะขยายระยะเวลาหรือยกเลิกก็สามารถดำเนินการได้เช่นกัน

ผู้ทรงคุณวุฒิในคณะกรรมการสาธารณสุข (นางสาวพรศรี กิจธรรม) ให้ความเห็นต่อที่ประชุมว่า เห็นด้วยกับ(ร่าง)ประกาศกระทรวงสาธารณสุขฉบับนี้ โดยประเด็นปัญหาแรกนั้นการกำหนดรายละเอียดจะใช้ในกรณีที่เป็นสถานการณ์ฉุกเฉินหากตั้งมาตรฐานไว้สูงจะมีเพียงไม่กี่แห่งที่มีอุตสาหกรรมที่มีเตาเผาลักษณะแบบนี้ตั้งอยู่และเราสามารถที่จะนำส่งได้ หากมีระยะทางไกลก็ไม่สามารถวิ่งไปส่งได้ เพราะฉะนั้นถ้าสามารถทำให้มีสถานที่เผาเพิ่มมากขึ้นก็จะสามารถแก้ไขปัญหาได้ ประเด็นปัญหาที่สอง ในสถานการณ์นี้จะทำอย่างไรให้เตาเผาอื่นๆที่พอจะเข้าเกณฑ์

สามารถดำเนินการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อได้ เพราะตอนนี้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นไม่สามารถรับมูลฝอยติดเชื้อจากศูนย์แยกกักตัวในชุมชน (Community isolation (CI)) และการกักตัวที่บ้าน (Home isolation (HI)) เพราะมีปริมาณมากซึ่งในทางทฤษฎีสามารถเขียนกำหนดไว้ได้แต่ในทางปฏิบัติจะสามารถทำได้หรือไม่จึงขอฝากไว้เป็นข้อสังเกต

อธิบดีกรมอนามัย (นายสุวรรณชัย วัฒนายิ่งเจริญชัย) ให้ข้อมูลต่อที่ประชุมว่า จากการที่สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อมได้ทำข้อมูลเสนอ ศูนย์ปฏิบัติการศูนย์บริหารสถานการณ์โควิด 19 (ศปก.ศบค.) พบว่าการจัดการมูลฝอยติดเชื้อของภาคเหนือกับภาคตะวันออกเฉียงเหนือไม่ค่อยมีปัญหา สำหรับจังหวัดนครสวรรค์ยังพอมีสักยภาพในการรับมูลฝอยติดเชื้อได้ซึ่งสามารถขยายได้ถึง ๕๐- ๑๐๐ ตัน เต่าเผาที่เกินศักยภาพคือ จังหวัดนนทบุรีรับของจังหวัดอื่นด้วย สำหรับมูลฝอยติดเชื้อของจังหวัดระยองก็จะนำส่งมากำจัดที่จังหวัดระยองและในการประชุมครั้งต่อไปขอให้สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อมนำเสนอข้อมูลสถานการณ์การกำจัดและปริมาณมูลฝอยติดเชื้อให้คณะกรรมการได้รับทราบและในการประชุมคราวที่แล้ว ได้มีการพูดถึงเรื่องของการทบทวนเพื่อปรับปรุงการทำ Mapping ทั้งในเรื่องของแหล่งกำจัดมูลฝอยติดเชื้อมาพร้อมกับเรื่องเส้นทางการขน เพราะว่าสภาพการณ์รวมถึงเทคโนโลยีมันเปลี่ยนไป ซึ่งประเด็นนี้ขอมอบให้สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อมไปดำเนินการ เรื่องที่สองที่จะต้องดำเนินการคือการดำเนินการร่วมกันในการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อและทำเรื่องรถเก็บขนซึ่งค่าใช้จ่ายส่วนนี้ค่อนข้างแพง แต่ปัจจุบันเทคโนโลยีสามารถดำเนินการได้ ดังนั้นท่านรองอธิบดีกรมอนามัย นายแพทย์ดนัย ธีวันดา อาจร่วมกับผู้ทรงคุณวุฒิตั้งคณะทำงานดำเนินการในเรื่องนี้รวมถึงเรื่องของการสิ่งปฏิภูมด้วย

ผู้แทนอธิบดีกรมควบคุมโรค (นางสาวอังคณา บริสุทธิ) ให้ความเห็นต่อที่ประชุมว่า ไม่ขัดข้องในหลักการของ(ร่าง)ประกาศกระทรวงสาธารณสุขฉบับนี้ แต่มีประเด็นในเรื่องของวิธีการเขียนในแง่ของกฎหมาย เพราะถ้าพิจารณาฐานอำนาจที่ใช้ออกคือข้อ ๒๕ (๔) ของกฎกระทรวงว่าด้วยการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ พ.ศ. ๒๕๔๕ ซึ่งข้อ ๒๕ จะมีความเชื่อมโยงมาจากข้อ ๒๔ คือ การกำจัดมูลฝอยติดเชื้อต้องกำจัดโดยวิธีใดวิธีหนึ่งตามที่กำหนดในข้อ ๒๕ ซึ่งมาเชื่อมกับข้อ ๒๔ วิธีการใดวิธีการหนึ่งนั้น คือ ๒๕ (๑) - (๓) คือ เผาในเตาเผา ทำลายเชื้อด้วยไอน้ำ ทำลายเชื้อด้วยความร้อน และประเด็นคือในข้อ ๒๕(๔) ให้กำหนดวิธีอื่นตามที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนดโดยประกาศในราชกิจจานุเบกษา แต่หากมาพิจารณาในข้อ ๓ ของร่างประกาศกระทรวง สาธารณสุขฉบับนี้เหมือนมีทั้งวิธีการและเงื่อนไข เพราะว่าเราไปกำหนดเงื่อนไขก่อนว่าต้องไม่สามารถใช้ใน ๒๕ (๑) (๒) (๓) ก่อนถึงจะมาใช้วิธีการอื่นคือสถานที่ที่สามารถทำลายมูลฝอยติดเชื้อได้ซึ่งมีความคิดเห็นว่าตัวฐานอำนาจให้เรากำหนดวิธีอื่นแต่ว่าในเนื้อหาตอนนั้นมันมีทั้งวิธีและเงื่อนไข ซึ่งมีความคิดเห็นว่าอยากให้เขียนในข้อ ๓ ของ(ร่าง)ประกาศกระทรวงสาธารณสุขฉบับนี้เป็นวิธีการก่อน นั่นก็คือวิธีอื่นที่อาศัยอำนาจข้อ ๒๕(๔) ซึ่งน่าจะตรงกับฐานอำนาจ ประเด็นที่สอง คือ เห็นควรแก้ไขชื่อร่างประกาศฯ เป็นประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง วิธีการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อด้วยวิธีอื่น พ.ศ. ในตัวกฎกระทรวงกำหนดให้ออกประกาศกระทรวงสาธารณสุขกำหนดวิธีการอื่นตามที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด ดังนั้นชื่อประกาศเราใช้คำว่า ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง กำหนดวิธีการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อด้วยวิธีอื่นตามที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด พ.ศ. ซึ่งน่าจะตรงกับเจตนารมณ์ของข้อ ๒๕(๔) ของกฎกระทรวงว่าด้วยการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ พ.ศ. ๒๕๔๕ ซึ่งประเด็นเรื่องชื่อก็คงขึ้นอยู่กับที่ประชุมจะเห็นสมควร แต่ประเด็นคือในข้อ ๓ ที่ไม่ได้แค่กำหนดวิธีการอื่นแต่กำหนดไปถึงเงื่อนไขด้วย

ผู้แทนปลัดกรุงเทพมหานคร (นางวันพร ศรีเลิศ) ให้ความเห็นต่อที่ประชุมว่า ในกรณีชุมชนหรือเตาเผาในชุมชนถ้ามีการกำหนดมาตรฐานระดับนี้ เต่าเผาในโรงพยาบาลชุมชนจะสามารถทำได้หรือไม่

อธิบดีกรมอนามัย (นายสุวรรณชัย วัฒนายิ่งเจริญชัย) ให้ความเห็นต่อที่ประชุมว่า เต่าเผาในโรงพยาบาลชุมชนจะต้องดำเนินการให้เป็นไปตามกฎกระทรวงว่าด้วยการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ พ.ศ. ๒๕๔๕ หากไม่สามารถดำเนินการได้ก็จะดำเนินการไม่ได้ตั้งแต่ต้น ส่วนใหญ่จะจ้างเอกชนในการเก็บขน ซึ่งอาจมีที่ต่ำกว่ามาตรฐาน

ซึ่งน่าจะจัดการได้ไม่ยาก สำหรับเตาเผาในชุมชนเรายังไม่ได้พูดถึงประเด็นนี้ เพราะว่าในสถานการณ์นี้เรามองที่ศักยภาพของเอกชนและองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่จะดำเนินการ ซึ่งเรามีแผนในการทบทวน Mapping ของการกำจัด การเก็บ

ผู้ทรงคุณวุฒิในคณะกรรมการสาธารณสุข (นายสาธิต อนันตสมบูรณ์) ให้ความเห็นต่อที่ประชุมว่า ลักษณะการเขียนในข้อ ๓ จะชี้ให้เห็นว่ามูลฝอยติดเชื้อที่เกิดขึ้นให้ใช้วิธีการในข้อ ๒๕(๑)(๒)(๓) เพราะฉะนั้น เพื่อให้เห็นว่าเป็นกรณีที่ต้องนำมากำหนด แต่หากดำเนินการตามข้อ ๒๕(๑)(๒)(๓) ไม่ได้เลยจำเป็นต้องออก โดยอาศัยอำนาจตามข้อ ๒๕(๔) คือ โดยวิธีการอื่นที่กำหนดในตัว(ร่าง)ประกาศ

ผู้ทรงคุณวุฒิในคณะกรรมการสาธารณสุข (นายศุภล ศรีสุขวัฒนา) ให้ความเห็นต่อที่ประชุมว่า ตามที่กฎหมาย กรมควบคุมโรคได้ให้ข้อเสนอแนะ คือ ประเด็นการกำหนดเงื่อนไขภายใต้วิธีการอื่น ผมคิดว่าเราสามารถกำหนดได้ เพียงแต่ว่าเงื่อนไขนั้น คือ ถ้าทำตามรูปแบบข้อ ๒๕(๑)(๒)(๓) ไม่ได้ ให้ดำเนินการตาม(ร่าง)ประกาศกระทรวงสาธารณสุขฉบับนี้ ซึ่งตรงนั้นมันอาจจะเป็นการกำหนดเงื่อนไขที่อิงกับกระบวนการของการกำจัด ถ้าเราตัดเรื่องของเงื่อนไขออกไปเตาเผาใดๆก็ตาม ที่มีอยู่และสามารถกำจัด ด้วยอุณหภูมิ ๒ ระดับ คือ ระดับที่เป็น ๗๖๐ องศาเซลเซียส และสามารถขยายการเผาได้ถึง ๑๐๐๐ องศาเซลเซียสก็จะเข้าข่ายเป็นเตาเผาอื่นๆที่สามารถเผาได้

อธิบดีกรมอนามัย (นายสุพรรณชัย วัฒนายิ่งเจริญชัย) ให้ความเห็นต่อที่ประชุมว่า ที่จริงแล้ว อยากให้เป็นไปตามกระบวนการแต่เมื่อไหร่ที่เกินขีดความสามารถไม่สามารถดำเนินการตามกระบวนการได้ให้ มาใช้ตาม(ร่าง)ประกาศกระทรวงสาธารณสุขฉบับนี้ซึ่งวัตถุประสงค์คือต้องการแก้ไขปริมาณมูลฝอยติดเชื้อที่ไม่สามารถดำเนินการกำจัดได้ทันในสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคโควิด 19 สามารถหาแหล่งกำจัดได้ หากเขียนตามที่ผู้แทนอธิบดีกรมควบคุมโรคเสนอจะมีบางส่วนที่ข้ามการดำเนินการตามกระบวนการที่กำหนดในข้อ ๒๕(๑)(๒)(๓) มา เพราะฉะนั้นให้คงการเขียนเหมือนเดิม ตามที่ฝ่ายเลขานุการฯ เสนอ ส่วนประเด็นการขอ แก้ไขชื่อ(ร่าง)ประกาศฯ ไม่ขัดข้อง

ผู้แทนอธิบดีกรมควบคุมโรค (นางสาวอังคณา บริสุทธิ) ให้ความเห็นต่อที่ประชุมว่า ในการเขียน อาจนำเงื่อนไขมากำหนดอยู่ในวรรคสอง คือ วรรคแรกให้เป็นเรื่องของฐานอำนาจ คือ ๒๕ (๔) ที่ต้องการให้ กำหนดวิธีอื่นในกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ แต่ว่าการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อตามวรรคหนึ่งให้ดำเนินการในกรณีที่ไมอาจ กำจัดตามวิธีการในข้อ ๒๕(๑)(๒)(๓) แห่งกฎกระทรวงว่าด้วยการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ พ.ศ. ๒๕๔๕ แล้วให้ นำเอาข้อความที่อยู่ในวรรคสองเดิมต่อว่า “และต้องควบคุมมาตรฐานอากาศเสียที่ปล่อยออกมาจากสถานที่ ดังกล่าวให้เป็นไปตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมและรักษาคุณภาพสิ่งแวดล้อมแห่งชาติ” จะทำให้วรรคแรกได้ ตามฐานอำนาจ คือ การกำหนดวิธีอื่น ซึ่งเราต้องเขียนให้มันเป็นไปตามขั้นตอน กรณีที่จะใช้วรรคหนึ่งได้จะต้อง เป็นกรณีที่ไม่สามารถดำเนินการตาม ๒๕(๑)(๒)(๓) ของกฎกระทรวงดังกล่าวได้และต้องมีการควบคุมมาตรฐาน อากาศที่ปล่อยออกมาตามมาตรฐานสิ่งแวดล้อม ซึ่งเป็นข้อเสนอในการเขียนอีกแบบหนึ่ง

ผู้ทรงคุณวุฒิในคณะกรรมการสาธารณสุข (นายสาธิต อนันตสมบูรณ์) ให้ความเห็นต่อที่ประชุมว่า การเขียนในข้อ ๓ เป็นวิธีการอื่นทั้งหมด ไม่ใช่เงื่อนไข ซึ่งวิธีการทั้งหมดเป็นการจำกัดการใช้เฉพาะกรณี นี้เท่านั้น เพราะถ้าเขียนกลับไปกลับมาโดยการแบ่งเป็นสองวรรคจะทำให้สับสน ซึ่งจริงๆแล้วสามารถเขียนได้ ทั้งสองแบบ แต่ถ้าเขียนไว้ในที่เดียวเวลาอ่านมันจะชัดเจนและเข้าใจมากกว่า

ผู้ทรงคุณวุฒิในคณะกรรมการสาธารณสุข (นายศุภล ศรีสุขวัฒนา) ให้ความเห็นต่อที่ประชุมว่า ผมเห็นด้วยกับท่านสาธิต อนันตสมบูรณ์ ว่าการออกวิธีการนี้นั้นอยู่ภายใต้เงื่อนไขที่นอกเหนือจากการจัดการ แบบปกติที่ไม่สามารถดำเนินการได้ แล้วเราก็กำหนดให้มีการดำเนินการแบบนี้ ซึ่งก็มีความชัดเจนหากเขียน ตามแบบที่ทางกฎหมาย กรมควบคุมโรคเสนออาจจะทำให้คลาดเคลื่อน

อธิบดีกรมอนามัย (นายสุพรรณชัย วัฒนายิ่งเจริญชัย) ให้ความเห็นต่อที่ประชุมว่า ประเด็นที่หนึ่ง ให้คงเขียนแบบที่ฝ่ายเลขานุการฯ เสนอ เพื่อไม่ให้ผิดวัตถุประสงค์ของ(ร่าง) ประกาศกระทรวงสาธารณสุขฉบับนี้

และประเด็นที่สอง คือ ขอให้ที่ประชุมได้เห็นชอบในส่วนของ(ร่าง)ประกาศฯและที่ได้มีการปรับแก้ไข และเมื่อเสนอรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขหากมีการแก้ไขและหลักการสาระสำคัญไม่เปลี่ยนแปลง ขออนุญาตให้ที่ประชุมเห็นชอบโดยไม่ต้องนำกลับมาสู่การพิจารณาของคณะกรรมการสาธารณสุขอีก เพียงแต่ว่า อาจจะนำมารายงานให้ที่ประชุมทราบ ส่วนประเด็นที่สาม คือ ขออนุญาตที่ประชุมได้รับรองมติ

ผู้แทนปลัดกรุงเทพมหานคร (นางวันพร ศรีเลิศ) ให้ความเห็นต่อที่ประชุมว่า ขออนุญาตสอบถามในที่ประชุมว่าในปีนี้จะมีการออกกฎกระทรวงยกเว้นค่าธรรมเนียมการออกใบอนุญาต หนังสือรับรองการแจ้ง และการให้บริการในการจัดการสิ่งปฏิกูลหรือมูลฝอยหรือไม่

อธิบดีกรมอนามัย (นายสุวรรณชัย วัฒนายิ่งเจริญชัย) ให้ความเห็นต่อที่ประชุมว่า เนื่องจากกฎกระทรวงฉบับนี้จะสิ้นสุดลงในเดือนพฤศจิกายน ซึ่งกรมอนามัยได้มีการเตรียมการไว้ แต่เนื่องจากสถานการณ์รวมทั้งมาตรการต่างๆ ได้มีการผ่อนคลาย หวังว่าการผ่อนคลายสถานการณ์ธุรกิจน่าจะดีขึ้น ไม่จำเป็นต้องออกกฎกระทรวงดังกล่าว แต่ถ้าสถานการณ์ยังไม่ดีขึ้นก็มีความจำเป็นต้องออกกฎกระทรวงยกเว้นค่าธรรมเนียมต่อเนื่องจากปีที่แล้ว ดังนั้นจึงอยากขอความเห็นที่ประชุมโดยเฉพาะผู้แทน กรุงเทพมหานคร สมาคมองค์การบริหารส่วนจังหวัดแห่งประเทศไทย สมาคมสันนิบาตเทศบาลแห่งประเทศไทย สมาคมองค์การบริหารส่วนตำบลแห่งประเทศไทย มีความเห็นอย่างไรต่อเรื่องนี้

ผู้แทนปลัดกรุงเทพมหานคร (นางวันพร ศรีเลิศ) ให้ความเห็นต่อที่ประชุมว่า เพื่อเป็นการช่วยเหลือผู้ประกอบการที่ได้รับผลกระทบในช่วงปีที่ผ่านมา เห็นด้วยกับการออกกฎกระทรวงยกเว้นค่าธรรมเนียม ถ้ายกเว้นอีกสักปีก็จะดี

ผู้แทนนายกสมาคมองค์การบริหารส่วนจังหวัดแห่งประเทศไทย (นางปริมพร อ่ำพันธุ์) ให้ความเห็นต่อที่ประชุมว่า เห็นใจผู้ประกอบการอยากให้ง่ายขึ้นอีกหนึ่งปี

ผู้แทนสมาคมองค์การบริหารส่วนตำบลแห่งประเทศไทย (นายกัมพล กลั่นนิยม) ให้ความเห็นต่อที่ประชุมว่า การยกเว้นค่าธรรมเนียมได้ส่งผลกระทบในส่วนของการจัดเก็บรายได้ ซึ่งก็คงต้องเป็นไปตามสภาพความเป็นจริง จึงเห็นด้วยกับการออกกฎกระทรวงยกเว้นค่าธรรมเนียมการออกใบอนุญาต หนังสือรับรองการแจ้ง และการให้บริการในการจัดการสิ่งปฏิกูลหรือมูลฝอย

ผู้แทนนายกสมาคมสันนิบาตเทศบาลแห่งประเทศไทย (นายศุภสัณห์ หนูสวัสดิ์) ให้ความเห็นต่อที่ประชุมว่า เห็นด้วยกับการออกกฎกระทรวงยกเว้นค่าธรรมเนียมการออกใบอนุญาต หนังสือรับรองการแจ้ง และการให้บริการในการจัดการสิ่งปฏิกูลหรือมูลฝอย

อธิบดีกรมอนามัย (นายสุวรรณชัย วัฒนายิ่งเจริญชัย) ให้ความเห็นต่อที่ประชุมว่า หากทุกท่านเห็นด้วยทางกฎหมายก็จะดำเนินการและนำเสนอร่างกฎกระทรวงฯ ในวันที่ ๒๒ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๔ และให้นำเสนอแผนการดำเนินงานไม่ให้เกิดช่องว่างในเรื่องของระยะเวลา

อธิบดีกรมอนามัย (นายสุวรรณชัย วัฒนายิ่งเจริญชัย) ให้ความเห็นต่อที่ประชุมว่า ขอรับรองมติการพิจารณาทั้ง ๒ วาระและมอบให้ทางฝ่ายเลขานุการฯ ดำเนินการ และ (ร่าง) ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง มาตรการป้องกันความเสี่ยงจากโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19)) สำหรับสถานประกอบการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ พ.ศ. มีประกาศกรมอนามัยซึ่งต้องดำเนินการโดยอาศัยอำนาจของร่างประกาศฉบับนี้ กรณีเป็นเรื่องที่ต้องผ่านความเห็นชอบของคณะกรรมการสาธารณสุข เมื่อออกอนุบัญญัติไปแล้วมีกฎหมายลูกใดบ้างที่ต้องออก เพื่อให้กฎหมายเกิดความสมบูรณ์ให้นำมาเสนอในการประชุมคณะกรรมการสาธารณสุข วันที่ ๒๒ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๔ กรณีไม่สามารถดำเนินการได้ทั้งหมดให้ทยอยนำเข้ามา ซึ่งต้องเร่งดำเนินการเนื่องจากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคโควิด 19 โดยรวมแม้ว่าจะมีแนวโน้มดีขึ้น แต่ผมเชื่อว่าประชาชนอยากใช้ชีวิตตามปกติที่สามารถร่วมกับโควิด 19 ได้เพราะประชาชนมีความรู้ความเข้าใจแล้วระดับหนึ่งซึ่งพร้อมรับความเสี่ยง แต่ประชาชนมีเครื่องมือมากขึ้นในการป้องกัน

ดังนั้นต้องเร่งดำเนินการในเรื่องของกฎหมาย อาจจำเป็นต้องรบกวนท่านคณะกรรมการ และนัดประชุมครั้งต่อไปใน วันที่ ๒๒ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๔ และถ้าไม่มีประเด็นใดขอปิดการประชุมครับ

มติที่ประชุม เห็นชอบกับร่างประกาศกระทรวงสาธารณสุขฉบับดังกล่าวและมอบให้ฝ่ายเลขานุการฯปรับแก้ไขตามข้อเสนอของคณะกรรมการฯ โดยให้ดำเนินการเพื่อเสนอตามขั้นตอนของกฎหมายต่อไป และมอบให้นำประกาศกรมอนามัยรวมทั้งอนุบัญญัติที่เกี่ยวข้องกับ(ร่าง) ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง มาตรการป้องกันความเสี่ยงจากโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19)) สำหรับสถานประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ พ.ศ. และให้นำร่างประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง การออกกฎกระทรวงยกเว้นค่าธรรมเนียมการออกใบอนุญาต หนังสือรับรองการจ้างและการให้บริการในการจัดการสิ่งปฏิกูลหรือมูลฝอย พ.ศ. ... มานำเสนอเพื่อเข้าสู่การพิจารณาในการประชุมครั้งต่อไป

ระเบียบวาระที่ ๖ เรื่องอื่น ๆ

-ไม่มี-

เลิกประชุมเวลา ๑๖.๓๐ น.

นางสาวสุภาวดี จันทมุด ผู้จัดรายงานการประชุม
นางสาวพรรณวาท อุดมผล ผู้ตรวจรายงานการประชุม