

รายงานการประชุมคณะกรรมการสาธารณสุข
ครั้งที่ ๑๓๔-๙/๒๕๖๔
วันพฤหัสบดีที่ ๒๘ ตุลาคม ๒๕๖๔
ณ ห้องประชุมกำธร สุวรรณกิจ
อาคาร ๑ ชั้น ๑ กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข
อำเภอเมืองนนทบุรี จังหวัดนนทบุรี

คณะกรรมการฯ ที่มาประชุม

๑. นายธงชัย เลิศวิไลรัตนพงศ์	รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข	ประธาน กรรมการ
๒. นายสุวรรณชัย วัฒนายิ่งเจริญชัย	อธิบดีกรมอนามัย	กรรมการ และเลขานุการ
๓. นายพิทยา ปราโมทย์วรพันธุ์	ผู้อำนวยการกองกฎหมาย รักษาการแทนรองอธิบดี กรมควบคุมมลพิษ แทนอธิบดีกรมควบคุมมลพิษ	กรรมการ
๓. นายสาธิต อนันตสมบูรณ์	ผู้ทรงคุณวุฒิ	กรรมการ
๔. นายศุภมล ศรีสุขวัฒนา	ผู้ทรงคุณวุฒิ	กรรมการ

คณะกรรมการฯ ที่มาประชุมผ่านระบบ Video Conference Cisco Webex

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. นายสมพจน์ กวางแก้ว	ผู้ตรวจราชการกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน แทนอธิบดีกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน	กรรมการ
๘. นางสาวปัทมวรรณ คุณประเสริฐ	รักษาราชการนักวิทยาศาสตร์เชี่ยวชาญ แทนอธิบดีกรมโรงงานอุตสาหกรรม	กรรมการ
๙. นายเกรียงไกร สุภโตชะ	ผู้เชี่ยวชาญด้านมาตรฐานคุณภาพสินค้าเกษตร กรมวิชาการเกษตร แทนอธิบดีกรมวิชาการเกษตร	กรรมการ

๙. นายมรกต จรุงวรธนะ	ผู้ทรงคุณวุฒิด้านความปลอดภัยและประสิทธิภาพ ของผลิตภัณฑ์และการใช้ผลิตภัณฑ์ด้านสาธารณสุข สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา	กรรมการ
๑๐. นางสาวภา วิทยิระนันท์	แทนเลขาธิการคณะกรรมการอาหารและยา ผู้อำนวยการกองพัฒนาระบบการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อม สำนักงานนโยบายและแผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม แทนเลขาธิการสำนักงานนโยบายและแผน ทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม	กรรมการ
๑๑. นายไพฑูรย์ งามมุข	ผู้อำนวยการสำนักงานสุขภาพาลสิ่งแวดล้อม สำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร แทนปลัดกรุงเทพมหานคร	กรรมการ
๑๒. นายสุภัสสร์ หนูสวัสดิ์	เลขาธิการสมาคมสันนิบาตเทศบาลแห่งประเทศไทย สมาคมสันนิบาตเทศบาลแห่งประเทศไทย แทนนายกสมาคมสันนิบาตเทศบาลแห่งประเทศไทย	กรรมการ
๑๓. นายบุญชู จันทร์สุวรรณ	นายกสมาคมองค์การบริหารส่วนจังหวัดแห่ง ประเทศไทย	กรรมการ
๑๔. นายกัมพล กลั่นเนียม	เลขาธิการสมาคมองค์การบริหารส่วนตำบลแห่งประเทศไทย สมาคมองค์การบริหารส่วนตำบลแห่งประเทศไทย แทนสมาคมองค์การบริหารส่วนตำบลแห่งประเทศไทย	กรรมการ
๑๕. นางขวัญฤดี โชติชนาทวิวงศ์	ผู้ทรงคุณวุฒิ	กรรมการ

คณะกรรมการฯ ที่ไม่มาประชุม

๑. นางสาวพรศรี กิจธรรม	ผู้ทรงคุณวุฒิ
------------------------	---------------

ผู้เข้าร่วมประชุม

๑. นายदनัย ธีวันดา	รองอธิบดีกรมอนามัย
๒. นางนภาพรณ นันทพงษ์	ผู้อำนวยการสำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม กรมอนามัย

ฝ่ายเลขานุการฯ

๑. นางณิรุษ อาภาจรัส	ผู้อำนวยการกองกฎหมาย กรมอนามัย
๒. นางสาวพรรณวรท อุดมผล	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ กองกฎหมาย กรมอนามัย
๓. นางสาวสุภาวดี จันทมุต	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
๘. นางนภพรรณ นันทพงษ์	ผู้อำนวยการสำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม กรมอนามัย
๙. นายชัยเลิศ กิ่งแก้วเจริญชัย	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ สำนักสุขาภิบาลอาหารและน้ำ กรมอนามัย
๑๐. นายเอกชัย ชัยเดช	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ สำนักสุขาภิบาลอาหารและน้ำ กรมอนามัย
๑๑. นางสาวรุ่งลาวัลย์ พรรณขาม	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ สำนักสุขาภิบาลอาหารและน้ำ กรมอนามัย
๑๒. นายนิริรัตน์ บุญตานนท์	ผู้อำนวยการสำนักอนามัยผู้สูงอายุ กรมอนามัย
๑๓. นางสาวฐานิฉัตร เขียวเกษม	นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ สำนักอนามัยผู้สูงอายุ กรมอนามัย

เริ่มประชุมเวลา ๐๙.๓๐ น.

ระเบียบวาระที่ ๑ เรื่องประธานแจ้งที่ประชุมทราบ

ประธานกรรมการสาธารณสุข (นายธงชัย เลิศวิไลรัตนพงศ์) แจ้งต่อที่ประชุมว่า จากการประชุม ศูนย์ปฏิบัติการภาวะฉุกเฉิน (EOC) กระทรวงสาธารณสุข ได้มีการกล่าวถึงประเด็นปัญหาการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ เช่น การขนส่งมูลฝอยติดเชื้อข้ามจังหวัด แต่ละพื้นที่มีระยะทางค่อนข้างไกล ซึ่งเป็นบทบาทขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น จึงเป็นประเด็นข้อห่วงใยที่จะได้ออกแบบให้มีการจัดการที่เป็นระบบ ประเด็นที่สอง คือ เรื่องสถานที่จำหน่ายอาหาร การขายสินค้าในที่หรือทางสาธารณะ โดยเฉพาะ หาบเร่แผงลอย ในสถานการณ์การระบาดของโรคโควิด 19 ผู้ประกอบกิจการอาจจะไม่ได้ทำตามกฎหมายหรือหลักเกณฑ์มาตรการที่เรากำหนด ซึ่งยากที่จะไปตรวจสอบ จึงอยากฝากเป็นประเด็นข้อห่วงใยสำหรับที่ประชุมและกรรมการทุกท่าน ในการกำกับ ควบคุม ดูแล ในส่วนที่เกี่ยวข้องด้วย

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๒ รับรองรายงานการประชุม

รายงานการประชุมคณะกรรมการสาธารณสุข ครั้งที่ ๑๓๓-๘/๒๕๖๔ วันพุธที่ ๒๙ กันยายน ๒๕๖๔

มติที่ประชุม รับรองรายงานการประชุมคณะกรรมการสาธารณสุข ครั้งที่ ๑๓๓-๘/๒๕๖๔ วันพุธที่ ๒๙ กันยายน ๒๕๖๔ โดยไม่มีการแก้ไขรายงานการประชุม

ระเบียบวาระที่ ๓ เรื่องเพื่อทราบ

แผนการดำเนินงานเสนอร่างกฎหมายและคำแนะนำของคณะกรรมการสาธารณสุขตามกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕

ฝ่ายเลขานุการฯ ได้เสนอข้อมูลต่อที่ประชุมว่า แผนการเสนอร่างกฎหมายระดับอนุบัญญัติและคำแนะนำของคณะกรรมการสาธารณสุขตามกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ มีจำนวน ๒๒ ฉบับ โดยแบ่งเป็นกฎหมายระดับอนุบัญญัติ จำนวน ๑๘ ฉบับ (กฎกระทรวง จำนวน ๒ ฉบับ ประกาศกระทรวงสาธารณสุข จำนวน ๑๕ ฉบับ และประกาศกรมอนามัย จำนวน ๑ ฉบับ) และคำแนะนำของ

คณะกรรมการสาธารณสุข จำนวน ๔ ฉบับ

โดยมีอนุบัญญัติและคำแนะนำของคณะกรรมการสาธารณสุขที่ดำเนินการต่อเนื่องจากปีงบประมาณ ๒๕๖๔ จำนวน ๑๓ ฉบับ (กฎกระทรวง ๑ ฉบับ ประกาศกระทรวง ๑๐ ฉบับ และคำแนะนำของคณะกรรมการสาธารณสุข จำนวน ๒ ฉบับ) และมีอนุบัญญัติและคำแนะนำของคณะกรรมการสาธารณสุขที่เสนอเพิ่มเติมในปีงบประมาณ ๒๕๖๕ จำนวน ๙ ฉบับ (กฎกระทรวง จำนวน ๑ ฉบับ ประกาศกระทรวง จำนวน ๕ ฉบับ ประกาศกรมอนามัย จำนวน ๑ ฉบับ และคำแนะนำของคณะกรรมการสาธารณสุข จำนวน ๒ ฉบับ)

สรุปความก้าวหน้าอนุบัญญัติและคำแนะนำของคณะกรรมการสาธารณสุขที่อยู่ระหว่างเสนอคณะกรรมการสาธารณสุข จำนวน ๔ ฉบับ ได้แก่

๑) (ร่าง) ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง มาตรการควบคุมและป้องกันเหตุรำคาญหรือผลกระทบที่อาจเป็นอันตรายต่อสุขภาพของสถานประกอบกิจการพาณิชยกรรม เลี้ยง และการอนุบาลสุกร พ.ศ.

๒) (ร่าง) ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง มาตรการควบคุมกำกับดูแลการประกอบกิจการให้บริการดูแลผู้สูงอายุที่บ้านของผู้รับบริการ พ.ศ.

๓) (ร่าง) ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์ และวิธีการควบคุมคุณภาพและการจัดการสุขลักษณะของการจำหน่ายอาหารประเภทปรุงสำเร็จ ในสถานที่จำหน่ายอาหาร พ.ศ.

๔) (ร่าง) คำแนะนำคณะกรรมการสาธารณสุข เรื่อง แนวทางการใช้อำนาจของเจ้าพนักงานอธิบดีกรมอนามัย ในการควบคุมป้องกันความเสี่ยงจากโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด-19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19)) สำหรับกิจการตลาด พ.ศ.

ฝ่ายเลขานุการ ขอให้คณะกรรมการสาธารณสุขมีมติรับทราบและให้ข้อเสนอแนะต่อการเสนอร่างกฎหมายและคำแนะนำของคณะกรรมการสาธารณสุขตามกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๕ และมอบคณะอนุกรรมการฯ ที่เกี่ยวข้องดำเนินการตามแผนต่อไป

ความเห็นของที่ประชุม

เลขานุการคณะกรรมการสาธารณสุข (นายสุวรรณชัย วัฒนายิ่งเจริญชัย) อธิบดีกรมอนามัย เสนอความเห็นต่อที่ประชุมว่า ตามที่ฝ่ายเลขานุการฯ ได้ให้ข้อมูลนั้น ได้รวมกฎกระทรวงยกเว้นค่าธรรมเนียมการออกใบอนุญาต และหนังสือรับรองการแจ้งตามกฎหมายกำหนดค่าธรรมเนียมการออกใบอนุญาต หนังสือรับรองการแจ้งตามกฎหมายกำหนดค่าธรรมเนียมการออกใบอนุญาต หนังสือรับรองการแจ้งและการให้บริการในการจัดการสิ่งปฏิกูลหรือมูลฝอย พ.ศ. ๒๕๕๙ พ.ศ. หรือไม่ เนื่องจากความจำเป็นเร่งด่วนที่จะต้องเร่งรัดเพื่อไม่ให้เกิดช่องว่างในการบังคับใช้ จึงควรดำเนินการเพื่อไม่ให้เกิดรอยต่อซึ่งอาจมีปัญหาในการชำระค่าธรรมเนียม

ฝ่ายเลขานุการ ฯ (นางสาวพรรณวาท อุดมผล) ให้ข้อมูลต่อที่ประชุมว่า สำหรับกฎกระทรวงยกเว้นค่าธรรมเนียมการออกใบอนุญาต และหนังสือรับรองการแจ้งตามกฎหมายกำหนดค่าธรรมเนียมการออกใบอนุญาต หนังสือรับรองการแจ้งตามกฎหมายกำหนดค่าธรรมเนียมการออกใบอนุญาต หนังสือรับรองการแจ้งและการให้บริการในการจัดการสิ่งปฏิกูลหรือมูลฝอย พ.ศ. ๒๕๕๙ พ.ศ. ได้เสนอหนังสือออกจากกรมอนามัย เมื่อวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๔ ขณะนี้เรื่องอยู่ที่สำนักเลขาธิการรัฐมนตรี โดยมีประเด็นให้ปรับแก้ไขเล็กน้อย เรื่องจึงยังไม่ออกจากกระทรวงสาธารณสุข

มติที่ประชุม รับทราบ

ระเบียบวาระที่ ๔ เรื่องสืบเนื่อง

(ร่าง) ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ การควบคุมคุณภาพและการจัดการสุขลักษณะของการจำหน่ายอาหารประเภทปรุงสำเร็จ ในสถานที่จำหน่ายอาหาร พ.ศ.

ฝ่ายเลขานุการฯ ได้เสนอข้อมูลต่อที่ประชุมว่าตามที่คณะกรรมการสาธารณสุข มีมติเห็นชอบ

ในหลักการ ...

ในหลักการจัดทำร่างประกาศกระทรวงสาธารณสุข จำนวน ๒ ฉบับ ได้แก่ ๑) ร่างประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์และวิธีการจัดการสุขลักษณะของการจำหน่ายอาหารประเภทปรุงสำเร็จในสถานที่จำหน่ายอาหาร พ.ศ. และ ๒) ร่างประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์ และวิธีการควบคุมคุณภาพอาหารประเภทปรุงสำเร็จ พ.ศ. ในการประชุมคณะกรรมการสาธารณสุข ครั้งที่ ๑๓๓-๘/๒๕๖๔ เมื่อวันที่ ๒๙ กันยายน ๒๕๖๔ โดยมอบสำนักสุขาภิบาลอาหารและน้ำ จัดทำร่างประกาศกระทรวงดังกล่าว และเสนอคณะกรรมการสาธารณสุขพิจารณาในการประชุมครั้งต่อไป

สำนักสุขาภิบาลอาหารและน้ำ ได้ดำเนินการจัดทำร่างประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์ และวิธีการควบคุมคุณภาพและการจัดการสุขลักษณะของการจำหน่ายอาหารประเภทปรุงสำเร็จในสถานที่จำหน่ายอาหาร พ.ศ. โดยอาศัยอำนาจตามความในข้อ ๑๑ (๒) และ (๓) ของกฎกระทรวงว่าด้วยสุขลักษณะของสถานที่จำหน่ายอาหาร เพื่อควบคุมคุณภาพ และสุขลักษณะของการจำหน่ายอาหารประเภทปรุงสำเร็จ ให้สะอาด ปลอดภัย สำหรับการบริโภค รวมทั้งป้องกันความเสี่ยงจากโรคติดต่อหรือพาหะนำโรคติดต่อบางชนิด เช่น โรคโควิด 19 ร่างประกาศกระทรวงฉบับดังกล่าว ผ่านการพิจารณาของคณะกรรมการพิจารณากันกรองฯ เมื่อวันที่ ๖ ตุลาคม ๒๕๖๔ โดยมีสาระสำคัญ ดังต่อไปนี้

๑. กำหนดวันใช้บังคับตั้งแต่วันถัดจากวันประกาศในราชกิจจานุเบกษา
๒. กำหนดคำนิยาม ได้แก่ “อาหารประเภทปรุงสำเร็จ” “อาหารประเภทปรุงสำเร็จประเภทใช้ความร้อน” “อาหารประเภทปรุงสำเร็จประเภทไม่ใช้ความร้อน” “การให้บริการจัดส่งอาหาร” “ภาชนะบรรจุอาหาร” “เชื้อไวรัส” “ผู้ติดเชื้อ” “ผู้ประกอบการ” และ “ผู้สัมผัสอาหาร”
๓. การควบคุมคุณภาพอาหารประเภทปรุงสำเร็จประเภทใช้ความร้อน และประเภทไม่ใช้ความร้อน
๔. กำหนดสุขลักษณะการจำหน่ายอาหารประเภทปรุงสำเร็จ ในรูปแบบของการจำหน่ายอาหาร โดยจัดให้มีบริเวณไว้สำหรับการบริโภค ณ สถานที่จำหน่ายอาหาร และการจำหน่ายโดยนำไปบริโภคที่อื่น
๕. กำหนดสุขลักษณะของการจำหน่ายอาหารประเภทปรุงสำเร็จ ในรูปแบบการให้บริการจัดส่งอาหาร
๖. กำหนดสุขลักษณะของผู้สัมผัสอาหาร ในการจำหน่ายอาหารประเภทปรุงสำเร็จ
๗. กำหนดมาตรการการจำหน่ายอาหารประเภทปรุงสำเร็จ กรณีพบว่าผู้ติดเชื้อมาใช้บริการสถานที่จำหน่ายอาหาร หรือมีผู้ติดเชื้อในเขตองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นนั้น หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่มีพื้นที่ติดต่อกัน
๘. กำหนดมาตรการการจำหน่ายอาหารประเภทปรุงสำเร็จ กรณีพบว่าผู้ติดเชื้อในสถานที่จำหน่ายอาหารนั้น
๙. การปรับลดมาตรการ กรณีไม่พบผู้ติดเชื้อในสถานที่จำหน่ายอาหาร หรือกรณีไม่พบผู้ติดเชื้อมาใช้บริการสถานที่จำหน่ายอาหาร หรือมีผู้ติดเชื้อในเขตองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นนั้น หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่มีพื้นที่ติดต่อกัน

ความเห็นของที่ประชุม

ประธานกรรมการสาธารณสุข (นายธงชัย เลิศวิไลรัตนพงศ์) เสนอความเห็นต่อที่ประชุมว่า ร่างประกาศกระทรวงฉบับนี้เป็นร่างประกาศที่มีความสำคัญ ในสถานการณ์การระบาดของโรคโควิด 19 ซึ่งได้เพิ่มเติมมาตรการในการป้องกันโรคโควิด 19 เพื่อให้ทันต่อสถานการณ์ ซึ่งคาดว่าจะสามารถใช้ประกาศกระทรวงสาธารณสุขฉบับนี้ช่วยควบคุมป้องกันได้

เลขาธิการคณะกรรมการสาธารณสุข (นายสุวรรณชัย วัฒนายิ่งเจริญชัย) อธิบดีกรมอนามัย เสนอความเห็นต่อที่ประชุมว่า ต้องการให้ร่างประกาศกระทรวงสาธารณสุขฉบับนี้ มีผลบังคับใช้ให้ทันและสอดคล้องกับการเปิดเมือง เปิดประเทศ ที่จะเริ่มในวันที่ ๑ พฤศจิกายนนี้ โดยมีขั้นตอนการเสนอร่างประกาศฯ อีกหลายขั้นตอน ซึ่งในวันนี้หลังจากที่ประชุมได้มีมติเห็นชอบ กระบวนการหลังจากนี้เพื่อให้มีผลเร็วที่สุด

ฝ่ายเลขานุการฯ...

ฝ่ายเลขานุการฯ ควรเตรียมการประสานกับสำนักงานเลขาธิการรัฐมนตรีในเรื่องขั้นตอนที่จะไปประกาศในราชกิจจานุเบกษาเพื่อไม่ให้ล่าช้าและเกิดช่องว่าง

ผู้ทรงคุณวุฒิในคณะกรรมการสาธารณสุข (นายสาธิต อนันตสมบูรณ์) เสนอความเห็นต่อที่ประชุมว่า เพื่อเป็นการลดกระบวนกร และมีความรวดเร็ว คณะกรรมการควรมิมติ ให้ฝ่ายเลขานุการฯ ดำเนินการเสนอร่างประกาศกระทรวงสาธารณสุข ฯ โดยเร่งด่วน เพื่อให้เกิดสภาพใช้บังคับทันต่อสถานการณ์ควรประสานกับราชกิจจานุเบกษา ส่งไฟล์ล่วงหน้าก่อนเพื่อให้ทางราชกิจจานุเบกษาดำเนินการระหว่างรอหนังสือถึงเลขาธิการคณะรัฐมนตรี

ประธานกรรมการสาธารณสุข (นายธงชัย เลิศวิไลรัตนพงศ์) เสนอความเห็นต่อที่ประชุมว่า กระทรวงสาธารณสุขได้ขอความร่วมมือให้ร้านอาหาร สถานประกอบการ ประเมินด้วยระบบ Thai Stop Covid แต่อาจจะไม่ได้ดำเนินการครบทุกราย จึงควรมีการสื่อสารทำความเข้าใจในพื้นที่ด้วย

ผู้ทรงคุณวุฒิในคณะกรรมการสาธารณสุข (นายศุภมล ศรีสุขวัฒนา) เสนอความเห็นต่อที่ประชุมว่า เห็นด้วยว่า ต้องมีการเตรียมการที่สำคัญที่สุด คือ เรื่องการสร้างความรู้เข้าใจให้กับบุคลากรในพื้นที่ เพราะประกาศกระทรวงสาธารณสุขฉบับนี้ จะเป็นกฎเกณฑ์ให้พื้นที่นำไปปฏิบัติ ในส่วนของนโยบายรัฐบาลที่กำลังทุกส่วนได้ใช้บริการการท่องเที่ยว ซึ่งร้านอาหารก็เป็นส่วนหนึ่ง จึงเป็นเรื่องที่สำคัญว่ากรมอนามัยจะมีกระบวนการสื่อสารทำความเข้าใจกับเจ้าพนักงานในพื้นที่อย่างไร เสนอให้มีการเตรียมการในส่วนนี้ด้วย

ประธานกรรมการสาธารณสุข (นายธงชัย เลิศวิไลรัตนพงศ์) เสนอความเห็นต่อที่ประชุมเห็นว่า รับข้อสังเกตของผู้ทรงคุณวุฒิ และเข้าใจว่าเนื้อหาสาระ ไม่มีประเด็นที่จะปรับแก้ไข เพราะมีการกลั่นกรองมาแล้ว จึงฝากประเด็นสำคัญตามที่คณะกรรมการตั้งข้อสังเกต โดยเฉพาะเรื่องของการบังคับใช้เพื่อให้เป็นไปตามร่างประกาศกระทรวงสาธารณสุขฉบับนี้ และเสนอให้พิจารณาส่งเสริมผู้ที่ดำเนินการตามมาตรการต่าง ๆ มากขึ้น และปลัดกระทรวงสาธารณสุข มีข้อเสนอว่าควรมีการประเมินหรือมอบป้าย ระดับเงิน ทองแดง และทอง ซึ่งเป็นการกระตุ้น ทำให้มีความมั่นใจของผู้มารับบริการด้วย เป็นประเด็นฝากเพื่อดำเนินการต่อและขอความเห็นชอบร่างประกาศกระทรวงสาธารณสุขฉบับนี้ และมีมติรับรอง ทั้งนี้ ขอให้เร่งรัดดำเนินการ เพื่อให้ทันกับการเปิดประเทศในวันที่ ๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๔ นี้

มติที่ประชุม เห็นชอบ (ร่าง) ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ การควบคุมคุณภาพและการจัดการสุขลักษณะของการจำหน่ายอาหารประเภทปรุงสำเร็จ ในสถานที่จำหน่ายอาหาร พ.ศ. และมอบฝ่ายเลขานุการฯ ดำเนินการเพื่อเสนอตามขั้นตอนของกฎหมายต่อไป

ระเบียบวาระที่ ๕ เรื่องพิจารณา

วาระ ๕.๑ (ร่าง) ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง มาตรการควบคุมและป้องกันเหตุรำคาญหรือผลกระทบที่อาจเป็นอันตรายต่อสุขภาพของสถานประกอบกิจการ การเพาะพันธุ์เลี้ยงและการอนุบาลสุกร พ.ศ.

ฝ่ายเลขานุการฯ ได้เสนอข้อมูลต่อที่ประชุมว่า ด้วยสำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม ในฐานะเลขานุการคณะอนุกรรมการยกร่างกฎหมายเกี่ยวกับกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ตามกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข ได้จัดทำร่างประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง มาตรการควบคุมและป้องกันเหตุรำคาญ หรือผลกระทบที่อาจเป็นอันตรายต่อสุขภาพของสถานประกอบกิจการ การเพาะพันธุ์ เลี้ยง และการอนุบาลสุกร พ.ศ. โดยอาศัยอำนาจตามข้อ ๖ วรรคสอง และข้อ ๒๒ วรรคสอง ของกฎกระทรวงควบคุมสถานประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๖๐ เนื่องจากปัจจุบันกิจการ การเพาะพันธุ์ เลี้ยง และการอนุบาลสุกร ก่อให้เกิดผลกระทบจนเป็นเหตุรำคาญหรืออาจเป็นอันตรายต่อสุขภาพ และยังขาดมาตรการในการควบคุมและป้องกันมลพิษ ของเสียอันตราย สารเคมี วัตถุอันตราย จึงสมควรกำหนดระยะห่างและหลักเกณฑ์ เพื่อเป็นมาตรการควบคุมและป้องกันมิให้เกิดผลกระทบดังกล่าว ประกอบกับสำนักงานผู้ตรวจการแผ่นดิน ได้มีหนังสือด่วนที่สุด ที่ ผผ ๑๑๐๓/๑๗๓๘ ลงวันที่ ๗ กันยายน ๒๕๖๔ ขอให้กระทรวงสาธารณสุข

พิจารณาเร่งรัดการจัดทำร่างประกาศกระทรวงสาธารณสุขดังกล่าว เนื่องจากมีกลุ่มประชาชนยื่นหนังสือร้องเรียนต่อผู้ตรวจการแผ่นดิน โดยกล่าวอ้างว่าได้รับความเดือดร้อนรำคาญจากปัญหาน้ำเสียที่เกิดจากฟาร์มสุกรในพื้นที่จังหวัดราชบุรี ซึ่งส่งผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมและการประกอบอาชีพของประชาชนในพื้นที่จังหวัดราชบุรี และจังหวัดใกล้เคียง ร่างประกาศกระทรวงสาธารณสุขฉบับดังกล่าว ผ่านการพิจารณาของคณะกรรมการพิจารณากันกรองกฎหมายฯ เมื่อวันที่ ๖ ตุลาคม ๒๕๖๔ โดยมีสาระสำคัญ ดังต่อไปนี้

๑. กำหนดวันใช้บังคับเมื่อพ้นกำหนด ๓๐ วัน นับแต่วันประกาศในราชกิจจานุเบกษา
๒. กำหนดคำนิยาม ได้แก่ “สถานประกอบกิจการ” “ผู้ดำเนินกิจการ” “ผู้ปฏิบัติงาน” “โรงเรือน” “ส้วมน้ำ” และ “ของเสีย”
๓. กำหนดระยะห่างระหว่างสถานประกอบกิจการ และศาสนสถาน โรงพยาบาล สถานศึกษา สถานเลี้ยงเด็ก สถานดูแลผู้สูงอายุ หรือผู้ป่วยพักฟื้น หรือผู้พิการ และแนวทางการดำเนินการกรณีมีเหตุจำเป็นต้องเพิ่มจำนวนสุกรจนไม่เป็นไปตามระยะห่างที่กำหนด
๔. กำหนดหลักเกณฑ์เกี่ยวกับสุขลักษณะของโรงเรือนและบริเวณโดยรอบ
๕. กำหนดหลักเกณฑ์เกี่ยวกับสุขลักษณะเครื่องมือ เครื่องใช้ อุปกรณ์ วัตถุติด และอาหารสุกร
๖. กำหนดหลักเกณฑ์เกี่ยวกับการจัดการของเสียที่เกิดจากการประกอบกิจการ เช่น การจัดการมูลฝอย และการจัดการมลพิษ
๗. กำหนดบทเฉพาะกาล ๒ กรณี ได้แก่

๑) กรณีศาสนสถาน โรงพยาบาล สถานศึกษา สถานเลี้ยงเด็ก สถานดูแลผู้สูงอายุ ผู้ป่วยพักฟื้นหรือผู้พิการ เข้ามาตั้งอยู่ใกล้กับสถานประกอบกิจการ เป็นเหตุให้สถานประกอบกิจการมีระยะห่างไม่เป็นไปตามประกาศนี้

๒) กรณีสถานประกอบกิจการที่ได้รับใบอนุญาตประกอบกิจการก่อนวันที่ประกาศฉบับนี้ใช้บังคับ

ความเห็นของที่ประชุม

ผู้แทนอธิบดีกรมควบคุมมลพิษ (นายพิทยา ปราโมทย์วรพันธุ์) เสนอความเห็นต่อที่ประชุมว่ามีข้อสังเกตว่า คำแนะนำของคณะกรรมการสาธารณสุข ฉบับที่ ๓/๒๕๔๙ เรื่อง การควบคุมกิจการเลี้ยงสุกร ยังมีอยู่ เมื่อมีร่างประกาศกระทรวงสาธารณสุขฉบับนี้จะมีความซ้ำซ้อนกันหรือไม่ พบว่าที่ผ่านมาคำแนะนำของคณะกรรมการสาธารณสุข ฉบับที่ ๓/๒๕๔๙ เรื่อง การควบคุมกิจการเลี้ยงสุกร องค์การปกครองส่วนท้องถิ่นยังไม่ได้นำไปปฏิบัติเลย

ฝ่ายเลขานุการฯ (นางสาวพรรณวาท อุดมผล) ให้ข้อมูลต่อที่ประชุมว่า คำแนะนำของคณะกรรมการสาธารณสุขไม่มีสภาพบังคับ แต่ในส่วนของร่างประกาศกระทรวงสาธารณสุขที่กำลังพิจารณากฎหมายเป็นกฎหมายบังคับและมีศักดิ์เหนือกว่าคำแนะนำของคณะกรรมการสาธารณสุข เพราะฉะนั้น องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น ที่มีข้อบัญญัติท้องถิ่นควบคุมกิจการการเลี้ยงสุกรเป็นการเฉพาะ ควรดำเนินการแก้ไขปรับปรุงข้อบัญญัติให้เป็นไปตามร่างประกาศกระทรวงสาธารณสุขฉบับนี้ หรือใช้ร่างประกาศกระทรวงสาธารณสุขฉบับนี้ดำเนินการได้เลย

ผู้ทรงคุณวุฒิในคณะกรรมการสาธารณสุข (นายสาธิต อนันตสมบูรณ์) เสนอความเห็นต่อที่ประชุมว่า คำแนะนำของคณะกรรมการสาธารณสุข หรือข้อบัญญัติท้องถิ่นที่ออกไปแล้ว หากขัดหรือแย้งกับประกาศกระทรวงสาธารณสุขฉบับนี้ ก็ใช้ไม่ได้โดยปริยาย ซึ่งจะใช้บังคับไม่ต้ององค์การปกครองส่วนท้องถิ่นต้องไปออกข้อบัญญัติให้สอดคล้องกัน แต่หากผู้เดือดร้อนเห็นว่าเจ้าพนักงานท้องถิ่นไม่ทำตามกฎหมาย ก็ต้องดำเนินคดีหรือแจ้งความหรือร้องเรียนต่อผู้มีอำนาจในการจัดการ

ผู้ทรงคุณวุฒิในคณะกรรมการสาธารณสุข (นายศุภล ศรีสุขวัฒนา) เสนอความเห็นต่อที่ประชุมว่า เมื่อร่างประกาศกระทรวงสาธารณสุขฉบับนี้มีผลใช้บังคับ และมีการสื่อสารไปยังองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ควรเน้นย้ำด้วยว่า เมื่อมีประกาศฉบับนี้ออกมาแล้ว องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นจะต้องนำประกาศนี้ไปบังคับใช้ และถ้ามีข้อบัญญัติท้องถิ่นอยู่แล้ว หากขัดหรือแย้งก็ต้องปรับปรุงแก้ไข แต่อย่างไรก็ตาม จึงอยากให้แจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นไว้ด้วย

ผู้ทรงคุณวุฒิในคณะกรรมการสาธารณสุข (นายสาธิต อนันตสมบูรณ์) เสนอความเห็นต่อที่ประชุมว่า ประกาศกระทรวงสาธารณสุขฉบับนี้ จะใช้บังคับกับสถานประกอบกิจการใหม่เป็นหลักก่อน ส่วนรายเก่าจะเขียนคำคุ้มครองไว้เฉพาะเรื่องเขตระยะห่าง แต่เรื่องสุขลักษณะต้องทำตามประกาศกระทรวงสาธารณสุขฉบับนี้โดยอนุโลม และเห็นว่าประกาศกระทรวงสาธารณสุขฉบับนี้ จะทำให้เรื่องร้องเรียนลดลงได้

เลขาธิการคณะกรรมการสาธารณสุข (นายสุวรรณชัย วัฒนายิ่งเจริญชัย) อธิบดีกรมอนามัย เสนอความเห็นต่อที่ประชุมว่า มีข้อสังเกตในประเด็นอื่นๆ คือ ประเด็นกฎหมายว่าด้วยผังเมือง ซึ่งอาจไม่ได้มีส่วนเกี่ยวข้องในการควบคุมกำกับ แต่ประกาศกระทรวงสาธารณสุขฉบับนี้จะมีผลไปข้างหน้า หลายครั้งที่พบว่าผู้ประกอบการ ประกอบกิจการห่างจากชุมชนแล้ว แต่เมื่อเวลาผ่านไป ความเจริญของบ้านเมืองได้เข้ามา ใกล้กับสถานประกอบการ ซึ่งไม่ได้มีการจัดผังเมือง จึงมีข้อสังเกต ๒ ส่วน คือ ส่วนที่หนึ่ง เรื่องพระราชบัญญัติ การผังเมือง พ.ศ. ๒๕๖๒ ส่วนที่สอง คือ กิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพที่มีการออกประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่องมาตรการป้องกันโรคโควิด 19 เพื่อให้สถานประกอบกิจการดำเนินการตามมาตรการดังกล่าว ซึ่งประเด็นของตำแหน่งที่ตั้งของสถานประกอบกิจการ หมายความว่าถ้าประชาชนจะไปปลูกบ้าน ชื้อบ้าน ชื้อที่ดินที่มีการเสี่ยงสูง ก็ควรจะหลีกเลี่ยง เพื่อลดข้อขัดแย้งระหว่างผู้ประกอบการและประชาชน

มติที่ประชุม เห็นชอบร่างประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง มาตรการควบคุมและป้องกันเหตุรำคาญหรือผลกระทบที่อาจเป็นอันตรายต่อสุขภาพของสถานประกอบกิจการ การเพาะพันธุ์เลี้ยงและการอนุบาลสุกร พ.ศ. และมอบให้ฝ่ายเลขานุการฯ ดำเนินการเพื่อเสนอตามขั้นตอนของกฎหมายต่อไป

๕.๒ (ร่าง) ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง มาตรการควบคุม กำกับดูแล การประกอบกิจการ การให้บริการดูแลผู้สูงอายุที่บ้านของผู้รับบริการ พ.ศ.

ฝ่ายเลขานุการฯ ได้เสนอข้อมูลต่อที่ประชุมว่า ด้วยสำนักอนามัยผู้สูงอายุ ได้จัดทำร่างประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง มาตรการควบคุม กำกับ ดูแล การประกอบกิจการ การให้บริการดูแลผู้สูงอายุที่บ้านของผู้รับบริการ พ.ศ. โดยอาศัยอำนาจตามข้อ ๔ ของกฎกระทรวงควบคุมสถานประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๖๐ เนื่องจากการประกอบกิจการให้บริการดูแลผู้สูงอายุที่บ้านของผู้รับบริการ ขยายตัวอย่างรวดเร็ว ประกอบกับสถานการณ์ด้านสุขอนามัยและการเปลี่ยนแปลงของสังคมผู้สูงอายุ รวมทั้งเป็นการยกระดับมาตรฐานการประกอบกิจการให้ถูกสุขลักษณะอนามัย และเกิดความปลอดภัยกับผู้สูงอายุ ร่างประกาศกระทรวงสาธารณสุขฯ ผ่านการพิจารณาของคณะอนุกรรมการพิจารณากลับกรองฯ เมื่อวันที่ ๖ ตุลาคม ๒๕๖๔ คณะอนุกรรมการฯ มีมติเห็นชอบในหลักการ และนายปัญญา ไบทอง อนุกรรมการ มีความเห็นว่าการกำหนดเรื่องคุณสมบัติและลักษณะต้องห้ามในร่างประกาศฯ เกินอำนาจที่ให้ออกประกาศฉบับดังกล่าว และเป็นการจำกัดสิทธิในการประกอบอาชีพ จึงขอให้ฝ่ายเลขานุการฯ เสนอประเด็นดังกล่าวต่อคณะกรรมการสาธารณสุขพิจารณาด้วย มีสาระสำคัญของประกาศฯ ดังต่อไปนี้

๑. กำหนดวันใช้บังคับเมื่อพ้นกำหนด ๙๐ วัน นับแต่วันประกาศในราชกิจจานุเบกษา

๒. กำหนดคำนิยาม ได้แก่ “การประกอบกิจการ” “ผู้สูงอายุ” “ผู้ดำเนินการกิจการ” “ผู้ให้บริการ” และ “ผู้รับบริการ”

๓. กำหนดให้ผู้ดำเนินการกิจการต้องขอรับใบอนุญาตการประกอบกิจการที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ในเขตที่ผู้ดำเนินการประกอบกิจการ

๔.กำหนด ...

๔. กำหนดคุณสมบัติและคุณลักษณะของผู้ดำเนินการและผู้ให้บริการดูแลผู้สูงอายุที่บ้าน

๕. หลักเกณฑ์ วิธีการดำเนินการให้บริการดูแลผู้สูงอายุที่บ้านของผู้รับบริการ

ความเห็นของที่ประชุม

เลขานุการคณะกรรมการสาธารณสุข (นายสุวรรณชัย วัฒนายิ่งเจริญชัย) อธิบดีกรมอนามัย เสนอความเห็นต่อที่ประชุมว่า เนื่องจากร่างประกาศกระทรวงสาธารณสุขฉบับนี้ ผ่านการพิจารณาจาก คณะอนุกรรมการและมีข้อเสนอแนะ รวมทั้งมีข้อสังเกต ฝ่ายเลขานุการฯ ได้นำมาปรับแก้ไขเรียบร้อยแล้วหรือไม่

ฝ่ายเลขานุการ ฯ (นางสาวพรรณวาท อุดมผล) ให้ข้อมูลต่อที่ประชุมว่า มีข้อสังเกตจาก คณะอนุกรรมการพิจารณากลั่นกรองร่างกฎหมายระดับอนุบัญญัติและคำแนะนำของคณะกรรมการสาธารณสุข ตามกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข คือ การกำหนดคุณสมบัติผู้ดำเนินการ ผู้ให้บริการ ซึ่งในข้อที่ ๔ ของกฎกระทรวงควบคุมสถานประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๖๐ ไม่ได้กำหนดถ้อยคำ ในการกำหนดคุณสมบัติไว้ ซึ่งเป็นข้อที่นักกฎหมายห่วงกังวลว่าจะเกินกฎหมายให้อำนาจออกประกาศฉบับนี้ หรือไม่ ซึ่งในที่ประชุมของคณะอนุกรรมการพิจารณากลั่นกรองร่างกฎหมายระดับอนุบัญญัติและคำแนะนำ ของคณะกรรมการสาธารณสุขตามกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข ส่วนใหญ่มีความเห็นว่ากิจการดังกล่าว เป็นเรื่องของตัวบุคคลซึ่งเป็นคุณสมบัติที่มีความสำคัญที่จะไปดูแลผู้สูงอายุที่บ้าน ซึ่งจะต่างกับสถานประกอบ กิจการอื่น ถือว่าเป็นหลักเกณฑ์ที่สำคัญที่ต้องควบคุม เพื่อให้เกิดความปลอดภัยต่อผู้ใช้บริการที่เป็นผู้สูงอายุ

ผู้ทรงคุณวุฒิในคณะกรรมการสาธารณสุข (นายสาธิต อนันตสมบูรณ์) เสนอความเห็นต่อที่ประชุมว่า ในข้อ ๔ ของกฎกระทรวงควบคุมสถานประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๖๐ กรณีจำเป็นต้อง มีมาตรการในการควบคุม กำกับ ดูแลกิจการ หรือการดำเนินการในเรื่องที่เป็นรายละเอียดทางด้านเทคนิค วิชาการ หรือเป็นเรื่องที่ต้องมีการเปลี่ยนแปลงรวดเร็วตามสภาพสังคม ก็สามารถออกประกาศกำหนด ในการควบคุมเรื่องนี้ได้ ซึ่งคุณสมบัติ ก็ถือว่าเป็นมาตรการที่จะดูแลผู้สูงอายุที่เป็นกลุ่มเปราะบาง คณะอนุกรรมการพิจารณากลั่นกรองร่างกฎหมายฯ จึงเห็นว่าจะสามารถกำหนดได้

ผู้ทรงคุณวุฒิในคณะกรรมการสาธารณสุข (นายศุภมล ศรีสุขวัฒนา) เสนอความเห็นต่อที่ประชุมว่า กรณีข้อ ๔ ตามกฎกระทรวงควบคุมสถานประกอบกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๖๐ ที่ให้อำนาจรัฐมนตรีประกาศกำหนดหลักเกณฑ์รายละเอียดเพิ่มเติม เชื่อมโยงมาจากแม่บทมาตรา ๓๒ ว่าด้วยการ กำหนดกฎหมายเกณฑ์การกำกับดูแลกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ เนื่องจากกิจการที่เป็นที่อันตรายต่อ สุขภาพตามกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข มีความหลากหลายและครอบคลุมไปในหลายลักษณะของกิจการ ซึ่งมีทั้งกิจการผลิตอาหาร กิจการเลี้ยงไม้ เหล็ก ฯลฯ และกลุ่มกิจการบริการ ซึ่งจะมีทั้งสปา อบา อบนวด สระว่ายน้ำ สระว่ายน้ำที่ออกกำลังกาย รวมถึงกิจการประเภทนี้ ซึ่งในกฎหมายว่าให้กำหนดกฎหมายว่าด้วยการใช้ สถานที่และการดูแลสถานที่ด้านสุขลักษณะ รวมทั้งมาตรการป้องกันอันตรายต่อสุขภาพ จากเหตุผลนี้ทำให้ สามารถกำหนดกฎหมายเกณฑ์หลาย ๆ เรื่อง กิจการที่เกี่ยวกับการผลิตลูกชิ้น กิจการอยู่ซ่อมรถยนต์ ซึ่งก็กำหนด หลักเกณฑ์ด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมในหลาย ๆ ประการ แต่สำหรับกิจการที่ให้บริการนั้น เนื่องจาก กรณีการ ดูแลผู้สูงอายุตามบ้าน คุณสมบัติของบุคคล และความสามารถของบุคคล เป็นปัจจัยสำคัญต่อการคุ้มครองไม่ให้ เกิดผลกระทบที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพของผู้รับบริการ ทำให้เห็นว่าการกำหนดเกณฑ์เรื่องนี้ยังอยู่ในกรอบของ ตัวบทกฎหมาย จึงเห็นด้วยกับความเห็นของท่านผู้ทรงคุณวุฒิสาธิต

ประธานกรรมการสาธารณสุข (นายธงชัย เลิศวิไลรัตนพงศ์) กล่าวขอบคุณท่านผู้ทรงคุณวุฒิ ทั้งสองท่าน เรื่องนี้เป็นเรื่องที่สำคัญในสังคมปัจจุบันที่ต้องเข้าไปดูแล เพราะยังมีช่องว่าง ที่ฝ่ายเลขานุการฯ

ได้ยกวางไว้ว่า ส่วนที่จะดูแลผู้สูงอายุที่บ้านยังไม่มีมีการกำกับดูแล และสาระสำคัญของมาตรการนี้ คือ ผู้ดูแลผู้สูงอายุ ถ้าไม่กำหนดคุณสมบัติคนให้เหมาะสม อาจไม่สามารถควบคุมคุณภาพการดูแลได้ คิดว่าที่ประชุม น่าจะเห็นด้วยกับร่างประกาศกระทรวงสาธารณสุขฉบับนี้ ว่าต้องมีคุณสมบัติของทั้งผู้ดำเนินการ และผู้ให้บริการ ซึ่งเป็นสาระสำคัญของการประกอบกิจการนี้

เลขานุการคณะกรรมการสาธารณสุข (นายสุพรรณชัย วัฒนายิงเจริญชัย) อธิบดีกรมอนามัย เสนอความเห็นต่อที่ประชุมว่า ข้อเสนอแนะของคณะกรรมการเป็นเรื่องที่ดี ประเด็นแรก คือ ผู้สูงอายุจะมีทั้งภาวะพึ่งพิงและไม่มีภาวะพึ่งพิง มีคนที่ติดเตียงเห็นข่าวการดูแลกึ่งทารุณหรือคุกคาม ขอให้ผู้รับผิดชอบรับประเด็นนี้หาข้อมูลเพิ่มเติมว่าอนุบัญญัติประเภทใด ที่จะเหมาะสมในเรื่องของการคุ้มครอง เพื่อไม่ให้ได้รับผลกระทบและเป็นไปอย่างเหมาะสม ประเด็นที่สอง คือ เรื่องจิตอาสา ซึ่งเป็นการดูแลตัวผู้สูงอายุโดยไม่มีค่าใช้จ่าย ประกาศฯ นี้ไม่ควบคุม แต่มีประเด็นเรื่องการคุ้มครองผู้สูงอายุจากการรับบริการ ที่มีการเรียกเก็บค่าใช้จ่ายอย่างไรให้เหมาะสม ซึ่งควรดำเนินการเชิงระบบ อาจเป็นคำแนะนำ หรือแนวทาง และประเด็นสุดท้าย คือ ขอให้กองกฎหมายร่วมกับสำนักอนามัยผู้สูงอายุจัดทำ SOP การดำเนินการตามกฎหมายให้ชัดเจน บางเรื่องจะเป็นการดำเนินการตามมาตรฐานที่ควรจะเป็น บางเรื่องอาจเป็นคำแนะนำที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นนำไปปรับให้เหมาะสมกับสถานการณ์และบริบทของผู้ที่เกี่ยวข้อง

ประธานกรรมการสาธารณสุข (นายธงชัย เลิศวิไลรัตนพงศ์) เสนอให้ผู้รับผิดชอบรับข้อสังเกตเกี่ยวกับวิธีการที่จะนำไปกำกับการดำเนินงาน

มติที่ประชุม เห็นชอบ (ร่าง) ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง มาตรการควบคุม กำกับดูแล การประกอบกิจการการให้บริการดูแลผู้สูงอายุที่บ้านของผู้รับบริการ พ.ศ.และมอบให้ฝ่ายเลขานุการฯดำเนินการเพื่อเสนอตามขั้นตอนของกฎหมายต่อไป

๕.๓ (ร่าง) คำแนะนำของคณะกรรมการสาธารณสุข เรื่อง แนวทางการใช้อำนาจของเจ้าพนักงาน อธิบดีกรมอนามัย ในการควบคุมป้องกันความเสี่ยงจากโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด-19(Coronavirus Disease 2019 (COVID-19)) สำหรับกิจการตลาด พ.ศ.

ฝ่ายเลขานุการฯ ได้เสนอข้อมูลต่อที่ประชุมว่า ด้วยสำนักสุขาภิบาลอาหารและน้ำ ได้จัดทำร่างคำแนะนำของคณะกรรมการสาธารณสุข เรื่อง แนวทางการใช้อำนาจของเจ้าพนักงาน อธิบดีกรมอนามัย ในการควบคุมป้องกันความเสี่ยงจากโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด-19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19)) สำหรับกิจการตลาด พ.ศ. โดยอาศัยอำนาจตามมาตรา ๑๐ (๓) และ (๔) แห่งพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ เพื่อให้เจ้าพนักงานตามกฎหมายใช้อำนาจตามกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข ในการกำหนดมาตรการป้องกันความเสี่ยงจากการแพร่ระบาดและการสัมผัสเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 และให้ผู้มีหน้าที่เกี่ยวข้องปฏิบัติตามมาตรการได้อย่างถูกต้องตามสุลักษณะ มีประสิทธิภาพ และเหมาะสม โดยมีสาระสำคัญ ดังต่อไปนี้

๑. กำหนดคำนิยาม ได้แก่ “ผู้ประกอบกิจการตลาด” “เจ้าพนักงาน” “กฎกระทรวง” “ผู้ติดเชื้อ” “เชื้อไวรัส” และ “ระบบเทคโนโลยีดิจิทัล”

๒. แนวทางการใช้อำนาจของเจ้าพนักงาน เพื่อสนับสนุนกฎกระทรวงว่าด้วยสุลักษณะของตลาด

๑) กรณีไม่พบผู้ติดเชื้อในตลาดและในเขตองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ซึ่งเป็นที่ตั้งของตลาดและในเขตองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นอื่น ที่มีพื้นที่ติดต่อกันนั้น แต่ยังพบการระบาดของเชื้อไวรัสภายในประเทศและต่างประเทศ

๒) กรณีที่ไม่พบผู้ติดเชื้อในตลาด แต่พบว่ามีผู้ติดเชื้อในเขตองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นนั้น หรือในเขตองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นอื่นที่มีพื้นที่ติดต่อกัน

๓) กรณี ...

๓) กรณีที่พบว่าผู้ขายของ หรือผู้ช่วยขายของในตลาดเป็นผู้ติดเชื้อ หรือพบผู้ติดเชื้อซึ่งยืนยันว่าบริโภคอาหารหรือได้รับเชื้อไวรัส หรือมีผู้ติดเชื้อเข้ามาติดต่อหรือใช้บริการตลาด

๓. แนวทางการใช้อำนาจของอธิบดีกรมอนามัย หรือผู้ซึ่งได้รับมอบอำนาจจากอธิบดีกรมอนามัย กรณี ตลาดเป็นแหล่งแพร่ระบาดของเชื้อไวรัส ที่อาจก่อเกิดความเสียหายอย่างร้ายแรงต่อสภาวะความเป็นอยู่ที่เหมาะสมกับการดำรงชีพของประชาชน

ความเห็นของที่ประชุม

ผู้ทรงคุณวุฒิในคณะกรรมการสาธารณสุข (นายศุภมล ศรีสุขวัฒนา) เสนอความเห็นต่อที่ประชุมว่า คำแนะนำของคณะกรรมการสาธารณสุขฉบับนี้ เพื่อแนะนำไปยังราชการส่วนท้องถิ่นในการดำเนินการตามกฎหมายกระทรวงว่าด้วยสุขลักษณะของตลาด พ.ศ. ๒๕๕๑ ซึ่งกฎหมายดังกล่าว มีผลบังคับใช้แล้ว ซึ่งได้กำหนดเป็นมาตรการโดยทั่วไปด้านสุขลักษณะ ดังนั้น ในร่างคำแนะนำที่ฝ่ายเลขานุการฯ ได้นำเสนอในข้อที่ ๒ จึงเขียนในทำนองว่า ด้วยสถานการณ์ปัจจุบันมีปัญหาด้านการระบาดของโรคโควิด 19 จึงเห็นสมควรให้ท้องถิ่นได้มีการดำเนินการโดยเคร่งครัดต่อการนำกฎหมายว่าด้วยเรื่องตลาดไปบังคับใช้ ซึ่งถือว่าเป็นเรื่องสุขลักษณะโดยทั่วไป ในกรณีที่ไม่มีปรากฏว่ามีโรคระบาดที่เกิดขึ้นในพื้นที่ แต่ถ้าเข้าข่ายในข้อที่ ๓ คือกรณีที่พบว่ามีผู้ติดเชื้อในเขตองค์การปกครองส่วนท้องถิ่นนั้น หรือองค์การปกครองส่วนท้องถิ่นที่มีพื้นที่ติดต่อกัน แม้จะยังไม่เกิดในตลาด เห็นว่าพึงจะต้องใช้มาตรการที่เข้มข้นขึ้น ซึ่งในกฎหมายกระทรวงฯ มีหลายข้อที่มีอยู่ในร่างคำแนะนำ ได้คือ ข้อ ๑๔ ข้อ ๑๕ ข้อ ๑๙ ข้อ ๒๐ ที่กำหนดจัดให้มีการล้างตลาดเป็นประจำทุกวัน โดยเฉพาะแผงจำหน่ายอาหาร ในกรณีที่มีการระบาดของโรคติดต่อ ให้ดำเนินการล้างตลาดตามหลักสุขาภิบาลตามที่เจ้าพนักงานท้องถิ่นกำหนด โดยคำแนะนำของเจ้าพนักงานสาธารณสุข เจ้าพนักงานท้องถิ่นสามารถใช้อำนาจตามข้อ ๒๐ (๓) ในการกำหนดวิธีการในการดูแลสุขลักษณะตลาด ด้วยการล้างทำความสะอาดในจุดที่มีความเสี่ยง แต่ถ้าเป็นกรณีข้อ ๔ ซึ่งเป็นกรณีที่พบมีผู้ขายของหรือผู้ช่วยขายของติดเชื้อ หรือมีแนวโน้มติดเชื้อ กรณีนี้ จะมีคำแนะนำให้เจ้าพนักงานท้องถิ่น สามารถใช้อำนาจตามข้อ ๒๖ แห่งกฎหมายฯ ที่กำหนดไว้ว่ากรณีที่ ปรากฏแก่เจ้าพนักงานสาธารณสุขว่า ตลาดเป็นแหล่งแพร่ระบาดของโรคติดต่ออันตรายซึ่งเข้าข่ายเป็นโรคติดต่อที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด โดยกรมควบคุมโรคเป็นผู้ประกาศ เช่นนี้ เจ้าพนักงานท้องถิ่นมีอำนาจที่จะออกคำสั่งได้ ๓ กรณี คือ (๑)เจ้าพนักงานท้องถิ่น (๒) อธิบดีกรมอนามัย (๓) เจ้าพนักงานสาธารณสุข โดยมีมาตรการต่าง ๆ ที่เป็นข้อแนะนำ โดยทั้ง ๓ ท่าน สามารถออกคำสั่งเพื่อเป็นการวางมาตรการป้องกันไม่ให้เกิดการแพร่กระจายของโรคระบาด โดยสามารถนำมาตราตามข้อ ๔(๑)-(๑๒)ที่ปรากฏในคำแนะนำมากำหนดได้ แต่อย่างไรก็ตาม ถ้าสถานการณ์นั้นคลี่คลายไป เจ้าพนักงานท้องถิ่นก็จะเพิกถอนคำสั่งได้ หรือจะลดทอน หรือเพิ่มมาตรการเข้มข้น แล้วแต่กรณี อันนี้ก็เป็นคำแนะนำที่ปรากฏ ส่วนข้อ ๕ จะเป็นกรณีที่ปรากฏแก่อธิบดีกรมอนามัย หรือผู้ซึ่งได้รับมอบอำนาจจากอธิบดีกรมอนามัย ในส่วนนี้ คือ กรณีที่เจ้าพนักงานท้องถิ่นไม่มีการใช้อำนาจหน้าที่โดยตรง หรือใช้มาตรการที่ไม่เข้มข้น อธิบดีกรมอนามัยหรือผู้รับมอบอำนาจอาจออกคำสั่งเพิ่มเติมได้ โดยอาศัยอำนาจตามมาตรา ๘ ทั้งหมดนี้ คือ การใช้อำนาจตามพระราชบัญญัติสาธารณสุข พ.ศ.๒๕๓๕และที่แก้ไขเพิ่มเติม ภายใต้กรอบของกฎหมายกำหนดสุขลักษณะของตลาด เราจึงแนะนำให้กระบวนการของเจ้าพนักงานทั้งหมด เกิดความเข้าใจร่วมกันและร่วมมือกันที่จะกำกับดูแลตลาดสดในสถานการณ์ปัจจุบันนี้

เลขานุการคณะกรรมการสาธารณสุข (นายสุวรรณชัย วัฒนายิ่งเจริญชัย) อธิบดีกรมอนามัย เสนอความเห็นต่อที่ประชุมว่า นายกรัฐมนตรีมีนโยบายเปิดเมือง เปิดประเทศ ถ้ามีการเตรียมการ จะสามารถเผชิญความเสี่ยงและลดผลกระทบได้ ควบคุมไปกับการขับเคลื่อนทางสังคมและเศรษฐกิจ และข้อมูลทางระบาดวิทยา พบว่าปัจจุบันมีการรายงานว่าพบผู้ติดเชื้อสืบเนื่องมาจากตลาด ซึ่งกระจายไปทั่วประเทศ และตลาดเป็นพื้นที่ที่มีความเสี่ยง ประการที่ ๒ ความเสี่ยงที่จะเพิ่มขึ้น เมื่อมีการเปิดเมืองใน ๑๑ จังหวัด คือ แรงงานที่ไร้ที่พึ่งที่ไป ว่าถูกต้องตามกฎหมายหรือไม่ ก็อาจเป็นสาเหตุของการระบาดที่สำคัญ แรงงานที่ผิดกฎหมาย

จะนำเชื้อ ...

จะนำเชื้อสายพันธุ์ใหม่ เช่นเดียวกับกรณีที่เคยเจอเชื้อเดลต้า ที่พบว่าผู้ติดเชื้อมาจากประเทศเพื่อนบ้าน เพราะฉะนั้นจึงมีความจำเป็นในเชิงหลักการและเหตุผล ส่วนเรื่องของกระบวนการเหตุผลที่ออกเป็นคำแนะนำของคณะกรรมการฯ สืบเนื่องจากข้อจำกัดทางกฎหมายตามที่ท่านผู้ทรงคุณวุฒิคุณมล ได้กล่าวชัดเจนว่า ด้วยตัวบทกฎหมายเจ้าพนักงานมีอำนาจอยู่แล้ว เพียงแต่ การที่ต้องออกคำแนะนำ เพื่อให้เกิดความสอดคล้องกับมาตรการโดยรวม ในสถานการณ์การระบาดของโรคโควิด 19 ดังนั้นคำแนะนำนี้ จะช่วยให้เจ้าพนักงานท้องถิ่น เจ้าพนักงานสาธารณสุข และอธิบดีกรมอนามัย ได้นำคำแนะนำไปปฏิบัติ ไม่ว่าจะเป็นการออกข้อบังคับเพิ่มเติม หรือการใช้อำนาจหน้าที่ตามกฎหมายมาใช้บังคับให้สอดคล้องกับกิจการตลาด เช่น ในกรณีของสมุทรสาครที่เกิดจากตลาดกลางกุ้ง แต่ได้มีการแพร่กระจายไปในตลาดทั่วประเทศ และขยายไปอย่างต่อเนื่องถึงผู้สัมผัส เช่น รถซาเล้งที่ขายอาหาร ฯลฯ เกิดการแพร่กระจายเชื้อต่อเนื่องไปจนถึงระดับครอบครัว เป็นต้น หากพิจารณาตามคำแนะนำฯ เห็นว่ามีความสมบูรณ์ครบถ้วน

มติที่ประชุม เห็นชอบ (ร่าง) คำแนะนำของคณะกรรมการสาธารณสุข เรื่อง แนวทางการใช้อำนาจของเจ้าพนักงาน อธิบดีกรมอนามัย ในการควบคุมป้องกันความเสี่ยงจากโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือ โรคโควิด-19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19)) สำหรับกิจการตลาด พ.ศ. และมอบให้ฝ่ายเลขานุการฯ ดำเนินการเพื่อเสนอตามขั้นตอนต่อไป

ระเบียบวาระที่ ๒ เรื่องอื่น ๆ

๒.๑ ร่างคำแนะนำของคณะกรรมการสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการจำหน่ายสินค้าในที่หรือทางสาธารณะ และมาตรการป้องกันความเสี่ยงจากโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือ โรคโควิด-19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19)) พ.ศ.

ฝ่ายเลขานุการฯ ได้เสนอข้อมูลต่อที่ประชุมว่า เพื่อให้มาตรการป้องกันโรคโควิด-19 ได้รับการดูแลอย่างทั่วถึงในสถานที่ที่อาจจะเป็นคลัสเตอร์ จึงมีความจำเป็นต้องออกคำแนะนำของคณะกรรมการสาธารณสุข เพื่อควบคุมสุขลักษณะในการจำหน่ายสินค้าในที่หรือทางสาธารณะ ทั้งในภาวะปกติ และเพิ่มเติมมาตรการป้องกันโรคโควิด-19 เข้าไปด้วย ซึ่งการจำหน่ายสินค้าในที่ หรือทางสาธารณะ ในหมวดที่ ๙ ยังไม่มีกฎกระทรวงออกมาบังคับใช้ ซึ่งตอนนี้ก็มีเพียงคำแนะนำบางส่วน ที่ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นใช้สำหรับออกข้อบัญญัติท้องถิ่น โดยอยู่ในตัวบทมาตรา ๔๓ มีทั้งหมด ๕ อนุ ดังนั้น เพื่อการป้องกัน ควบคุม การจำหน่ายสินค้าในที่ หรือทางสาธารณะ ซึ่งส่วนของสินค้ามีทั้งที่เป็นอาหารและไม่ใช่อาหาร ลักษณะการขายหมวดนี้จึงมีความซับซ้อน คือ มีลักษณะการขายตั้งวาง และลักษณะเร่ขายทั้ง ๒ ลักษณะ กองกฎหมายร่วมกับสำนักสุขาภิบาลอาหารและน้ำ จึงได้ยกร่างคำแนะนำของคณะกรรมการสาธารณสุขฯ โดยองค์ประกอบคำแนะนำฉบับนี้ ประกอบด้วย

๑. คำนิยาม

๒. ข้อกำหนดในการควบคุมสุขลักษณะ หรือหลักเกณฑ์ด้านสุขาภิบาล ในการที่จะควบคุมการจำหน่ายสินค้าในที่หรือทางสาธารณะ ทั้งการตั้งวางและเร่ขาย และควบคุมสุขวิทยาส่วนบุคคลของผู้สัมผัสอาหาร และควบคุม กรณี ที่มีพบว่ามีประวัติของผู้ติดเชื้อเข้ามาใช้บริการ เช่น ถนนคนเดินหรือในแต่ละร้าน และในส่วนของผู้ประกอบการเองมีผู้ติดเชื้อ ไม่ว่าจะเป็นผู้ช่วยขายของ หรือผู้ประกอบการเอง จะมีมาตรการป้องกันโรคโควิด-๑๙ ที่จะไล่เรียงกันไปตั้งแต่ของกิจการ ๑๔๒ ประเภท ตลาด สถานที่จำหน่ายอาหาร สถานที่จำหน่ายสินค้าในที่หรือทางสาธารณะ

ฝ่ายเลขานุการฯ เสนอขอความเห็นชอบในหลักการและมอบหมายให้ท่านผู้ทรงคุณวุฒิช่วยพิจารณาเพื่อให้ทันกับการเปิดบ้านเปิดเมือง และแจ้งเวียนให้ท่านคณะกรรมการสาธารณสุขเพื่อพิจารณาต่อไป

ความเห็น...

ความเห็นที่ประชุม

เลขานุการคณะกรรมการสาธารณสุข (นายสุวรรณชัย วัฒนายิ่งเจริญชัย) อธิบติกรมอนามัย เสนอความเห็นต่อที่ประชุมว่า คำแนะนำฉบับนี้ให้นำเสนอเป็นเอกสาร เพื่อทราบเชิงหลักการก่อน ความสมบูรณ์ของเนื้อหา รายละเอียดที่เป็นถ้อยคำทางกฎหมาย ตลอดจนเนื้อหาที่จะให้องค์กรปกครอง ท้องถิ่น จะนำไปออกเป็นข้อบัญญัติมอบให้คณะกรรมการที่เกี่ยวข้องรับไปดำเนินการ อย่างไรก็ตาม ขอเรียน ถึงหลักการและเหตุผลตามที่ฝ่ายเลขานุการฯ ได้เสนอไป คือ กิจกรรมหาบเร่และแผงลอย เป็นกิจการที่ไม่ค่อย มีการควบคุมโดยเฉพาะรายเล็ก ซึ่งถือว่ามีความเสี่ยง ประเด็นที่สอง คือ กิจกรรมหาบเร่ แผงลอย หลายครั้ง พบว่ามีแรงงานต่างด้าวเข้ามามีส่วนร่วมในกิจการ ส่วนประเด็นที่สาม คือ ถึงแม้ว่าจะมีปัญหาใน 2 ส่วน แต่ก็มีข้อดี คือ อยู่ในพื้นที่เปิดโล่ง จึงเห็นว่าควรทำเป็นคำแนะนำ เมื่อมีการปฏิบัติตามนโยบายเปิดเมือง เปิดประเทศ สิ่งหนึ่งที่ผู้เดินทางท่องเที่ยวอยากเห็น คือ ความปลอดภัยในทุกกิจการและทุกกิจกรรม และ สิ่งหนึ่งที่เป็นสีสันของประเทศไทย คือ street food ถ้าเราได้ออกคำแนะนำที่เหมาะสมก็จะทำให้เกิดความ มั่นใจและความปลอดภัยควบคู่กันไป จะขอยังไม่พิจารณารายละเอียดของคำแนะนำดังกล่าว แต่จะขอรับ ฟังความคิดเห็นและข้อเสนอแนะจากที่ประชุม

ผู้ทรงคุณวุฒิในคณะกรรมการสาธารณสุข (นายสาธิต อนันตสมบูรณ์) สอบถามว่า การจำหน่าย สินค้าในที่หรือทางสาธารณะนี้ จะรวมถึงการเร่ขายของที่ไปอยู่ในที่เอกชนหรือไม่ ตลาดนัดเอกชนที่เป็น ครั้งคราว หรือแม้แต่ภายในกระทรวงสาธารณสุขจะควบคุมด้วยหรือไม่ เพราะถ้ามอบให้คณะกรรมการ ดำเนินการ จะได้ช่วยดูแลละเอียดว่า ควรจะกำหนดมาตรการด้วยควบคุมอย่างไร

เลขานุการคณะกรรมการสาธารณสุข (นายสุวรรณชัย วัฒนายิ่งเจริญชัย) อธิบติกรมอนามัย ให้ข้อมูลต่อที่ประชุมว่า กรณีตลาดกลางกุ้งที่สมุทรสาคร ผู้ประกอบการไปซื้อของทะเลหรือผลิตภัณฑ์ที่ตลาด แล้วนำมาเร่ขายตามบ้านหรือสถานที่ต่าง ๆ เมื่อมีการระบาดของโรคโควิด 19 ใช้ระยะเวลานานในการติดตาม ให้ครบถ้วน และพบที่ตลาดตามปริมาตร จะมีผู้เร่ขายของในตลาด และบริเวณโดยรอบ และยังเกี่ยวกับเรื่อง สุขอนามัยกับการสุขภาพ ดังนั้นคำแนะนำ จะเป็นเครื่องมือและเป็นแนวทางให้เจ้าพนักงานท้องถิ่น นำไป ดำเนินการให้เหมาะสมกับสถานการณ์ที่อยู่ในพื้นที่ ทั้งการปกป้องผู้ขาย ผู้ซื้อ ให้มีความปลอดภัย แต่ที่สำคัญ คือ ในภาพรวม ได้มีการยกระดับซึ่งจะทำให้ความเหลื่อมล้ำลดลงไปด้วย ขอให้ที่ประชุมพิจารณาประเด็นที่ ท่านสาธิต (ผู้ทรงคุณวุฒิ) ได้ให้ความคิดเห็น เพื่อให้คณะกรรมการดำเนินการต่อไปได้

ผู้ทรงคุณวุฒิในคณะกรรมการสาธารณสุข (นายศุภมล ศรีสุขวัฒนา) เสนอความเห็นต่อที่ประชุมว่า เห็นด้วยกับท่านสาธิต (ผู้ทรงคุณวุฒิ) เพียงแต่ข้อกฎหมายในหมวดที่ ๙ ค่อนข้างชัดเจนว่า เป็นการจำหน่าย สินค้าในที่หรือทางสาธารณะ เพราะฉะนั้นการขายในที่เอกชนก็ไม่จำเป็นต้องเป็นประเด็น แต่อย่างไรก็ตาม ในกฎหมาย กำหนดไว้ ในหมวดที่ ๘ ว่าด้วยเรื่องสถานที่จำหน่ายอาหารในที่เอกชน ที่ต้องแจ้ง ดังนั้น การขายของในตลาด ก็เป็นประเด็น เพราะว่าตลาดมีความครอบคลุมไม่ว่าจะเป็นอาหารปรุงสำเร็จ หรือ อาหารที่อยู่ในบริเวณตลาด เข้าข่ายเป็นตลาด เพราะฉะนั้นข้อกำหนดในกฎกระทรวงว่าด้วยสุขลักษณะของตลาด พ.ศ. ๒๕๕๑ มีการกล่าวถึงกรณีที่มีการปรุงประกอบ จำหน่ายอาหารในตลาด ต้องทำอะไรบ้าง ข้อเสนอของท่านสาธิต (ผู้ทรงคุณวุฒิ) สามารถเขียนเป็นคำแนะนำได้ ในกรณีที่เป็นการขายของในตลาด ต้องใช้มาตรการอย่างไร ร่างคำแนะนำฉบับนี้ ค่อนข้างมีความละเอียดมากจึงควรนำข้อคิดเห็นของท่านอธิบดีกรมอนามัย มาพิจารณา ด้วย คือ รายละเอียดมาตรการต่าง ๆ ควรมีความเหมาะสม เนื่องจากร่างคำแนะนำฯ มาครอบคลุมทุกประเด็น ทุกเรื่อง ซึ่งก็เป็นเรื่องที่ดี แต่อาจจะไม่เหมาะสมทุกเรื่องอีกส่วนหนึ่ง คือ ประเด็นการกำหนดพื้นที่ คิดว่ามันเป็นเรื่องสำคัญในอนาคตการจำหน่ายสินค้าบนทางเท้า เปิดพื้นที่ทางเท้า ถนนคนเดิน จะเป็นกิจกรรม หลักของรัฐบาลที่จะสนับสนุนส่งเสริม จะมีอยู่สองรูปแบบ รูปแบบหนึ่งเป็นเอกชน เอกชนเป็นผู้ดำเนินการก็จะ ขออนุญาตจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ซึ่งในกรณีนี้เข้าใจว่ามีมาตรการค่อนข้างเข้มข้น แต่อีกรูปแบบหนึ่ง คือ รูปแบบที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นทำเอง ซึ่งจะต้องกำกับให้ท้องถิ่นต้องดำเนินการด้วย

เลขานุการคณะกรรมการสาธารณสุข (นายสุวธรรมชัย วัฒนายิ่งเจริญชัย) อธิบดีกรมอนามัย เสนอความเห็นต่อที่ประชุมว่า เพื่อให้เกิดความครอบคลุมและลดความเหลื่อมล้ำ อาจจะต้องพิจารณาประเด็น ข้อกฎหมาย โดยเฉพาะเรื่องของขอบเขตอำนาจหน้าที่ แต่ทั้งนี้ให้คำนึงถึงเจตนารมณ์เรื่องการป้องกันโรคและ ยกระดับด้านสุขอนามัย สุขลักษณะ และสุขาภิบาล เป็นสำคัญ อย่างไรก็ตาม ฝ่ายเลขานุการฯ ตลอดจน หน่วยงานที่เกี่ยวข้องต้องคำนึงเสมอว่าการออกอนุบัญญัติต่าง ๆ มีเจตนารมณ์ เพื่อการปกป้องคุ้มครอง สุขภาพของประชาชนควบคู่ไปกับการยกระดับการดำเนินการของผู้ประกอบการ แต่สิ่งที่เราต้องคำนึงถึง คือ กฎหมายที่ออกมา ต้องไม่เป็นอุปสรรค หรือเป็นข้อจำกัดเกินควร ฝ่ายเลขานุการฯ จะต้องรับไปออกแบบระบบ การดำเนินงานเพื่อให้ประชาชน ผู้ประกอบการ ปฏิบัติได้สะดวก ไม่เกิดความยุ่งยากจนเกินควรในการประกอบอาชีพ

ผู้ทรงคุณวุฒิในคณะกรรมการสาธารณสุข (นางขวัญฤดี โชติชนาทวิวงศ์) เสนอความเห็นต่อ ที่ประชุมว่า มีข้อสังเกตเพิ่มเติม ประเด็นแรก คือ ชื่อของคำแนะนำฯ ระบุเกี่ยวกับตัวสินค้า แต่ในรายละเอียด ในส่วนของคำนิยามจะเป็นสินค้าและการจำหน่ายสินค้า แต่ในเนื้อหาเป็นมาตรการเกือบทั้งหมด จะเน้นเรื่อง อะไรต้องเขียนให้ชัดเจน ประเด็นที่สอง กลุ่มเป้าหมายในร่างคำแนะนำฯ มีผู้ขายของ ผู้ช่วยขายของ แต่ใน สถานการณ์ที่มีการระบาดของโรคโควิด 19 ไม่ได้มีคนแค่ ๒ กลุ่ม แต่จะมีคนงานที่มาขนของ หรือคนที่ดูแลพื้นที่ ทำความสะอาดต่าง ๆ ซึ่งไม่ได้ถูกกำหนดไว้ จึงฝากเป็นข้อสังเกตและเสนอให้กำหนดครอบคลุมทุกมิติ

เลขานุการคณะกรรมการสาธารณสุข (นายสุวธรรมชัย วัฒนายิ่งเจริญชัย) อธิบดีกรมอนามัย ให้ความเห็นต่อที่ประชุมว่า ประเด็นนี้เป็นเรื่องสำคัญ แรงงานต่างชาติที่ถูกกฎหมาย ส่วนใหญ่จะเข้ามา เกี่ยวข้องในประเด็นที่ผู้ทรงคุณวุฒิขวัญฤดีให้ข้อสังเกต ไม่ได้เป็นคนขายโดยตรง หรือ เป็นผู้ช่วยขายของ โดยตรง แต่เข้ามาเกี่ยวเนื่องในการประกอบกิจการ ถ้าพิจารณาให้ได้ครบถ้วน ก็จะบรรลุตามวัตถุประสงค์ และเห็นด้วยในหลักการว่า ควรออกคำแนะนำฯ แต่อย่างไรก็ตาม ข้อสังเกตต่าง ๆ ขอให้บันทึกและส่งมอบให้ คณะอนุกรรมการได้ดำเนินการต่อไป

มติที่ประชุม เห็นชอบในหลักการร่างคำแนะนำของคณะกรรมการสาธารณสุขฉบับดังกล่าว โดยมอบให้ คณะอนุกรรมการที่เกี่ยวข้องดำเนินการปรับแก้ไข ตามข้อเสนอแนะของคณะกรรมการสาธารณสุข และแจ้งเวียนให้ ผู้ทรงคุณวุฒิและคณะกรรมการสาธารณสุขได้รับทราบ และมอบฝ่ายเลขานุการฯดำเนินการเพื่อเสนอตามขั้นตอนต่อไป

๖.๒ รายงานความก้าวหน้าและสถานการณ์การจัดการมูลฝอยติดเชื้อของประเทศไทย

ผู้อำนวยการสำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม ได้เสนอข้อมูลต่อที่ประชุมว่า ตั้งแต่มีการระบาดของโรคโควิด 19 กรมอนามัย ได้ดำเนินการที่เกี่ยวข้องกับกฎหมาย มีทั้งการออกกฎกระทรวง ออกคำแนะนำ โดยมีผล การดำเนินงาน ดังนี้ ๑) ๑๓ มีนาคม ๒๕๖๓ ออกประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง กำหนดห้องรักษาผู้ป่วยติด เชื้อร้ายแรง พ.ศ. ๒๕๖๓ ๒) ๑ มีนาคม ๒๕๖๔ ออกกฎกระทรวงว่าด้วยการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๔ ๓) ๒๙ เมษายน ๒๕๖๔ เสนอแนวทางการขับเคลื่อนเพื่อยกระดับการจัดการมูลฝอยติดเชื้อ ในสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรค COVID-19 ในที่ประชุม PHEOC กระทรวงสาธารณสุข มติที่ประชุมเห็นชอบ ดังนี้

(๑) ให้ ศสจ. กำกับ อบท. และหน่วยงานสาธารณสุขในระดับพื้นที่ เพื่อให้มีการเก็บรวบรวมมูลฝอยติดเชื้อ ในชุมชน มาพักรวมที่ รพ.สต./รพ. ในพื้นที่ เพื่อรอการนำไปกำจัดอย่างถูกต้อง

(๒) ในกรณีระบบการเก็บขนมูลฝอยติดเชื้อไม่สามารถเข้าถึงได้ (เช่น การกักตัวที่บ้านหรือ คอนโดมิเนียม) ให้สื่อสารผ่านทุกกลไก เพื่อให้มีการทำลายเชื้อก่อนนำมูลฝอยไปกำจัดอย่างถูกต้อง ทั้งนี้ เพื่อลดปริมาณมูลฝอยติดเชื้อ

(๓) ให้ผู้ปฏิบัติงานเก็บขนและกำจัดมูลฝอยติดเชื้อทุกคน ได้รับการฉีดวัคซีนป้องกัน COVID-19

(๔) เห็นชอบในหลักการ และมอบกรมอนามัยนำเสนอ สปก. ศบค. เพื่อบูรณาการความร่วมมือกับ ทุกหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในการจัดการมูลฝอยติดเชื้อในสถานการณ์ COVID-19

(๕) เห็นชอบ ...

(๕) เห็นชอบหลักการ และมอบให้กรมอนามัย ยกระดับประสิทธิภาพระบบควบคุม กำกับ การขนส่งมูลฝอยติดเชื้อ (Manifest/Digital Tracking System) และพิจารณางบประมาณสำหรับการดำเนินงาน

(๕) ๒๙ กรกฎาคม ๒๕๖๔ ออกคำแนะนำการจัดการมูลฝอยติดเชื้อที่เกิดจากการแยกกักตัว ที่บ้าน หรือ Home Isolation กรณีการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือ โควิด 19

(๖) ๔ สิงหาคม ๒๕๖๔ คำแนะนำการจัดการขยะจาก Antigen Test Kit (ATK) หรือชุดตรวจโควิด 19

(๗) ๑๑ สิงหาคม ๒๕๖๔ รายงานสถานการณ์การบริหารจัดการมูลฝอยติดเชื้อในสถานการณ์ การแพร่ระบาดของโรค COVID-19 ในการประชุม PHEOC กระทรวงสาธารณสุข โดยมีที่ประชุมรับทราบ สถานการณ์และแผนการดำเนินงานบริหารจัดการมูลฝอยติดเชื้อในสถานการณ์การแพร่ระบาดของ โรค COVID-19 และเห็นชอบให้เสนอ ศปก.ศบค. เพื่อบูรณาการความร่วมมือกับทุกหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ในการบริหารจัดการมูลฝอยติดเชื้อในสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรค COVID-19

ที่ประชุม ศปก. ศบค. ชี้ให้เห็นว่าสถานการณ์การระบาดของโรคโควิด 19 จะเป็นช่วงวิกฤต ที่มีจำนวนติดเชื้อต่อวันมากขึ้น ทำให้เกิดการสะสมกับการจัดการขยะติดเชื้อที่ไม่สัมพันธ์กัน ซึ่งพบว่าศักยภาพ ในการรองรับขยะต่อวันรวมทั้งหมดของทุก ๆ แหล่งที่กำจัดได้ ทั้งเอกชน ส่วนราชการ หรือ อบจ. ต่าง ๆ รวมถึง มหาวิทยาลัย รับผิดชอบได้ ๒๘๔ ตันต่อวัน ซึ่งทำให้มีปริมาณขยะติดเชื้อ ที่ตกค้างจำนวน ๗๘.๕๖ ตันต่อวัน ซึ่งนำมาสู่การวิเคราะห์และจัดทำแผนการจัดการเร่งด่วน คือ การจัดหาแหล่งกำจัดมูลฝอยติดเชื้อชั่วคราว โรงงานกำจัด ของเสีย เฉพาะที่กำจัดโดยกระบวนการเผา โรงงานที่ประกอบกิจการการผลิตไฟฟ้าจากขยะชุมชน หรือ การใช้เชื้อเพลิง RDF และโรงงานประกอบกิจการปูนซีเมนต์ และส่วนที่สอง คือ การจัดการเกี่ยวกับพาหะ ขนมูลฝอยติดเชื้อชั่วคราว ซึ่งยังมีส่วนที่ต้องแก้ไขกฎหมาย คือ ต้องมีการออกประกาศ กำหนด หลักเกณฑ์ กรณี ที่ต้องมีการยกเว้นเงื่อนไขการอนุญาตให้ผู้รับใบอนุญาตสามารถรับมูลฝอยติดเชื้อมาเป็น เชื้อเพลิงในเตาเผาของโรงงานได้ ประการที่สอง ออกประกาศกระทรวงสาธารณสุข เพื่อยกเว้นหลักเกณฑ์และ เงื่อนไขเตาเผาแบบสองห้องเผาและมาตรฐานการควบคุมอุณหภูมิห้องเผามูลฝอยติดเชื้อ ตามพระราชบัญญัติ การสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม และต้องมีการยื่นขออนุญาตเพิ่มเติมหลักการปฏิบัติตาม พระราชบัญญัติการประกอบกิจการพลังงาน พ.ศ. ๒๕๕๐ เพื่อให้สามารถรับมูลฝอยติดเชื้อไปดำเนินการได้ ซึ่งความก้าวหน้าที่เกี่ยวข้องกับกระทรวงอุตสาหกรรมที่ได้ดำเนินการแล้ว คือ การออกประกาศกระทรวง อุตสาหกรรม เรื่อง การนำมูลฝอยติดเชื้อมาเป็นเชื้อเพลิงในการเผาของโรงงานเป็นการชั่วคราว ภายใต้ สถานการณ์ของการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 พ.ศ. ๒๕๖๔ และกระทรวงสาธารณสุขได้มีการ ออกประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง วิธีการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อด้วยวิธีอื่น พ.ศ. ๒๕๖๔ ลงราชกิจจานุเบกษา เล่ม ๑๓๘ ตอนพิเศษ ๒๒๓ ง ลงวันที่ ๑๗ กันยายน ๒๕๖๔ และสำนักงานคณะกรรมการกำกับกิจการพลังงาน (กกพ.) ได้ออกประกาศคณะกรรมการกำกับกิจการพลังงาน เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการนำ มูลฝอยติดเชื้อ COVID-19 มาใช้เป็นเชื้อเพลิง พ.ศ. ๒๕๖๔ ลงราชกิจจานุเบกษา วันที่ ๓ ตุลาคม ๒๕๖๔ เล่มที่ ๑๓๘ ตอนพิเศษ ๒๔๒ ง และดำเนินการออกประกาศกรมอนามัย เรื่อง แนวทางการจัดตั้งที่เก็บภาชนะ บรรจุมูลฝอยติดเชื้อชั่วคราว มาตรการขนส่งและกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ ภายใต้สถานการณ์การแพร่ระบาดของ โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19)) พ.ศ. ๒๕๖๔ และ จัดฝึกอบรมพนักงานเก็บขนมูลฝอยติดเชื้อ ซึ่งกรมอนามัย โดย สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม ได้จัดการอบรมผู้ปฏิบัติ หน้าที่เก็บ ขน มูลฝอยติดเชื้อ ไปแล้ว ๒ รุ่น รวมจำนวนทั้งสิ้น ๓๘๕ คน เพื่อให้มีความรู้ ความเข้าใจที่ถูกต้อง รวมถึงมีการเผยแพร่ความรู้ การเข้าถึงข้อมูลบางครั้งไม่สามารถนำมูลฝอยติดเชื้อส่งมาที่ รพ.สต.ได้ จึงให้ความรู้ผ่านทุก ๆ ช่องทาง เบื้องต้นต้องมีการฆ่าเชื้อโรคก่อนกำจัด ในวันที่ ๒๔ สิงหาคม ๒๕๖๔ มีการประชุมหารือร่วมกับ บมจ.ทีพีไอ โพลีน เพื่อเตรียมการรองรับการรับกำจัดมูลฝอยติดเชื้อเป็นการชั่วคราว ในสถานการณ์การแพร่ระบาดของ COVID 19

และได้ ...

และได้ศึกษาสถานที่ในภาคกลาง ภาคใต้ รวมถึงการเตรียมขนส่งจากจุดต่าง ๆ เพื่อให้เกิดความปลอดภัยในทุกขั้นตอน ในวันที่ ๒๘ สิงหาคม ๒๕๖๔ กรมอนามัย เสนอแนวทางการบริหารจัดการมูลฝอยติดเชื้อในสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรค COVID-19 ต่อ ศปก. ศบค. โดยมีมติที่ประชุมรับทราบสถานการณ์การจัดการมูลฝอยติดเชื้อของประเทศ และเห็นชอบในหลักการให้หน่วยงานที่รับผิดชอบกฎหมายที่เกี่ยวข้อง ยกเว้นเงื่อนไข เพื่อให้โรงงานสามารถรับกำจัดมูลฝอยติดเชื้อได้ และได้มีการประชุมกับกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น ท้องถิ่นจังหวัด สมาคม อบจ. และ อบจ. ทุกแห่ง เพื่อหารือการจัดตั้งที่พักรวมขยะติดเชื้อชั่วคราวในสถานการณ์ COVID-19 และในวันที่ ๖ กันยายน ๒๕๖๔ กระทรวงสาธารณสุข มีหนังสือถึงสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดทุกจังหวัดเพื่อให้ปฏิบัติตามแนวทางการบริหารจัดการมูลฝอยติดเชื้อในสถานการณ์แพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (COVID-19 ระดับพื้นที่ และวันที่ ๑๔ กันยายน ๒๕๖๔ รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขมีหนังสือถึงรัฐมนตรีว่าการกระทรวงมหาดไทย เพื่อขอให้แก้ไขปัญหาการจัดการมูลฝอยติดเชื้อในสถานการณ์การระบาดของโรค COVID-19 โดยเน้นย้ำ การสร้างความเข้าใจ ดังนี้

- (๑) ให้ อปท. สร้างความเข้าใจกับเจ้าหน้าที่ที่รับผิดชอบการจัดเก็บและให้ประชาชนให้ตระหนักถึงอันตรายจากการแพร่กระจายของโรคจากการจัดการมูลฝอยติดเชื้อที่ไม่ถูกต้อง
- (๒) ให้ อปท. ดำเนินการจัดเก็บและกำจัดมูลฝอยติดเชื้อให้ถูกต้องตามกฎหมาย ระเบียบ คำแนะนำที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด

- (๓) ให้ กทม. อปท. และจังหวัด ประชาสัมพันธ์ให้ประชาชนและหน่วยงานภาครัฐทราบถึงอันตรายของมูลฝอยติดเชื้อและวิธีการจัดการที่ถูกต้อง

- (๔) ให้แจ้งผลการดำเนินงานให้คณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดทราบ

และคณะรัฐมนตรีมีมติให้ดำเนินการแก้ไขปัญหาเกี่ยวกับกฎเกณฑ์ภาครัฐที่เกี่ยวข้องกับการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ โดยเร่งด่วนดังนี้

- (๑) ให้กระทรวงอุตสาหกรรมเร่งดำเนินการแก้ไขปรับปรุงประกาศกระทรวงอุตสาหกรรมเพื่อให้โรงงานสามารถรับมูลฝอยติดเชื้อเป็นเชื้อเพลิงได้

- (๒) ให้กระทรวงสาธารณสุข กระทรวงพลังงาน กระทรวงอุตสาหกรรม การนิคมอุตสาหกรรมแห่งประเทศไทย และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เร่งดำเนินการออกกฎหมายที่เกี่ยวข้อง เพื่อให้สามารถจัดหาแหล่งกำจัดมูลฝอยติดเชื้อและจัดหายานพาหนะขนมูลฝอยติดเชื้อเพิ่มมากขึ้นได้

วันที่ ๑๗ กันยายน ๒๕๖๔ กรมอนามัย จัดการฝึกอบรมให้ผู้ปฏิบัติงานเก็บขนและกำจัดมูลฝอยติดเชื้อตามหลักสูตรการป้องกันและระงับการแพร่เชื้อหรืออันตรายที่อาจเกิดจากมูลฝอยติดเชื้อ จำนวน ๓๘๕ คน และมีการประชุมหารือร่วมกับกรมโรงงานอุตสาหกรรมและหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เพื่อหารือแนวทางการดำเนินงานให้สถานประกอบกิจการโรงงาน สามารถรับมูลฝอยติดเชื้อมาเป็นเชื้อเพลิงในเตาเผาเป็นการชั่วคราว และได้ออกประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง วิธีการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อด้วยวิธีอื่น พ.ศ. ๒๕๖๔ และได้มีการออกประกาศกรมอนามัย เรื่อง แนวทางการจัดตั้งที่เก็บกักภาชนะบรรจุมูลฝอยติดเชื้อชั่วคราว มาตรการขนและกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ ภายใต้สถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19)) พ.ศ. ๒๕๖๔

ความเห็นที่ประชุม

เลขานุการคณะกรรมการสาธารณสุข (นายสุวรรณชัย วัฒนายิ่งเจริญชัย) อธิบดีกรมอนามัย เสนอความเห็นต่อที่ประชุมว่า ข้อมูลที่ฝ่ายเลขานุการฯ รายงานเป็นข้อมูลในช่วงสถานการณ์การระบาดของโรคโควิด 19 ซึ่งพบว่ามีขยะติดเชื้อเพิ่มมากขึ้น เกินกว่าขีดความสามารถของการกำจัดได้ รวมถึงความสามารถในการเก็บขนในบางจุด บางพื้นที่ อย่างไรก็ตาม ขอบคุณกระทรวง กรม หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ที่ช่วยกันแก้ไขปัญหาเฉพาะหน้า ซึ่งต้องใช้เวลาหลายเดือน เพราะว่าเป็นประเด็นข้อกฎหมายที่เกี่ยวข้อง แต่ได้มีการเร่งรัดแล้ว

อย่างไรก็ตาม ...

อย่างไรก็ตาม ให้สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม ติดตามผลด้วย เพราะขณะติดเชื้อที่ไปรพหน้าสถานที่เผา หรือสถานที่กำจัดมีปริมาณมากพอสมควร อาจต้องติดตามว่าสภาพปัญหาคลัสเตอร์จนหมดไปแล้วหรือไม่ ขณะเดียวกันขณะติดเชื้อในส่วน Home isolation หรือ CI โรงพยาบาลสนาม ก็อาจจะเพิ่มไปตามตัว และแหล่งกำจัดในภาคใต้ พบว่ามีปัญหาพอสมควร มอบให้ติดตามและรายงานให้ที่ประชุมได้รับทราบความก้าวหน้าต่อไป เพื่อประเมินว่าอนุบัญญัติมีสัมฤทธิ์ผลอย่างไร

ผู้ทรงคุณวุฒิในคณะกรรมการสาธารณสุข (นายศุภมล ศรีสุขวัฒนา) เสนอความเห็นต่อที่ประชุมว่า ขอเพิ่มเติมส่วนในของกฎกระทรวงว่าด้วยการร่วมมือกันของอปท. ตามมาตรา ๑๘ วรรคสอง ว่าจะเป็เครื่องมือสำหรับการจัดการระดับคลัสเตอร์จังหวัด หรือร่วมกับจังหวัดหรือกลุ่มจังหวัด แล้วแต่กรณี จึงขอฝากสำนักอนามัยสิ่งแวดล้อมคิดด้วยว่าจะใช้เครื่องมือนี้ให้เป็นประโยชน์ต่อการขับเคลื่อนการดำเนินงานอย่างไร

มติที่ประชุม รับทราบและมอบสำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม ติดตาม ประเมินผล การจัดการมูลฝอยติดเชื้อของประเทศ และรายงานความก้าวหน้าต่อคณะกรรมการสาธารณสุข และให้จัดทำแผนแม่บทเพื่อขับเคลื่อนการจัดการมูลฝอยติดเชื้อในภาพรวมของประเทศ โดยเฉพาะการบริหารจัดการในรูปแบบคลัสเตอร์

เลิกประชุมเวลา ๑๒.๓๐ น.

นางสาวสุภาวดี จันทมุต	ผู้จัดรายงานการประชุม
นางสาวพรรณวาท อุดมผล	ผู้ตรวจรายงานการประชุม
นางณิรนุช อาภาจริศ	ผู้ตรวจรายงานการประชุม