

## ผลการวิเคราะห์สถานการณ์ของตัวชี้วัดและความรู้ที่นำมาใช้ประกอบการวิเคราะห์

ปีงบประมาณ พ.ศ. 2566 รอบ 5 เดือนหลัง

หน่วยงาน กองกฎหมาย

ตัวชี้วัดที่ 3.41 จำนวนจังหวัดคุ้มครองสิทธิของประชาชนตามกฎหมายด้านส่งเสริมสุขภาพ  
และอนามัยสิ่งแวดล้อมได้อย่างมีประสิทธิภาพ

### ระดับที่ 1 Assessment

#### 1.1 ผลการวิเคราะห์สถานการณ์ของตัวชี้วัด และความรู้ที่นำมาใช้ประกอบการวิเคราะห์

##### 1.1.1 ผลผลิต/ผลลัพธ์ระดับ C (Comparisons) การเปรียบเทียบ

ตัวชี้วัดจำนวนจังหวัดคุ้มครองสิทธิของประชาชนตามกฎหมายด้านส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมได้อย่างมีประสิทธิภาพ เป็นตัวชี้วัดตามภารกิจกรมอนามัยภายใต้แผนยุทธศาสตร์การพัฒนาระบบส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมตามแผนพัฒนาสุขภาพแห่งชาติ ระยะ 5 ปี (พ.ศ. 2566 – 2570) เพื่อเป็นกรอบทิศทางการทำงานของหน่วยงานในสังกัดกรมอนามัย ซึ่งเป็นตัวชี้วัดที่กำหนดขึ้นโดยพิจารณาถึงความสอดคล้องกับแผนยุทธศาสตร์ชาติ 20 ปี (พ.ศ. 2561 - 2580) ที่กำหนดวิสัยทัศน์ “ประเทศไทยมีความมั่นคง มั่งคั่ง ยั่งยืน เป็นประเทศพัฒนาแล้วด้วยการพัฒนาตามหลักปรัชญาของเศรษฐกิจพอเพียง” และเป้าหมายการพัฒนา “ประเทศชาติมั่นคง ประชาชนมีความสุข เศรษฐกิจพัฒนาอย่างต่อเนื่อง สังคมเป็นธรรม ฐานทรัพยากรธรรมชาติยั่งยืน” มุ่งเน้นการสร้างสมดุลระหว่างพัฒนา ความมั่นคง เศรษฐกิจ สังคม และสิ่งแวดล้อม โดยการมีส่วนร่วมของทุกภาคส่วนในรูปแบบ “ประชารัฐ” และมีความสอดคล้องกับแผนยุทธศาสตร์ชาติ 20 ปี ด้านกฎหมาย (พ.ศ. 2561 - 2580) โดยเฉพาะยุทธศาสตร์ที่ 6 ยุทธศาสตร์ชาติด้านการปรับสมดุลและพัฒนาระบบการบริหารจัดการภาครัฐ โดยมีเป้าหมายการพัฒนาที่สำคัญเพื่อปรับเปลี่ยนภาครัฐที่ยึดหลัก “ภาครัฐของประชาชน เพื่อประชาชนและประโยชน์ส่วนรวม” และมุ่งเน้นประเด็นกฎหมาย ดังนี้

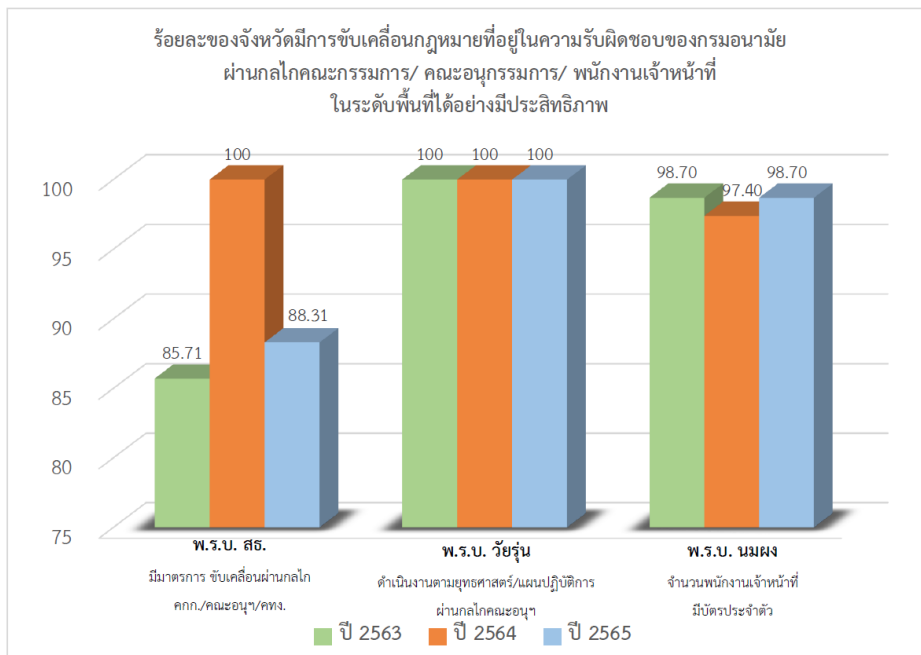
- 1) กฎหมายมีความสอดคล้องเหมาะสมกับบริบทต่าง ๆ และมีเท่าที่จำเป็น ทันสมัย มีความเป็นสากล มีประสิทธิภาพ
- 2) ภาครัฐจัดให้มีกฎหมายที่สอดคล้องและเหมาะสมกับบริบทต่าง ๆ ที่เปลี่ยนแปลง การปรับปรุงแก้ไขและยกเลิกกฎหมายต่าง ๆ ให้มีความชัดเจน ทันสมัย เป็นธรรม
- 3) มีกฎหมายเท่าที่จำเป็น ทบทวนปรับปรุงแก้ไขกฎหมายให้ทันสมัยอยู่ตลอดเวลา
- 4) การสร้างการรับรู้ และความเข้าใจในกฎหมาย การบังคับใช้กฎหมายอย่างเคร่งครัด มีประสิทธิภาพ เท่าเทียม ลดความเหลื่อมล้ำทางสังคม ไม่เลือกปฏิบัติ การใช้กฎหมายป้องกันการกระทำผิดและจับกุมผู้กระทำผิดได้อย่างถูกต้อง รวดเร็ว และนำเทคโนโลยีสมัยใหม่มาใช้ในการเสริมสร้างประสิทธิภาพการบังคับใช้กฎหมาย

ดังนั้น การขับเคลื่อนและบังคับใช้กฎหมายของกรมอนามัยทั้ง 3 ฉบับ จึงเป็นเครื่องมือหนึ่งที่สำคัญที่สนับสนุนให้การดำเนินงานบรรลุภารกิจของกรมอนามัย โดยเฉพาะประเด็นยุทธศาสตร์ที่ 1 อภิบาลระบบส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม ระบบการปกป้องคุ้มครองสิทธิทางสุขภาพที่มีประสิทธิภาพ ทั้งนี้ การขับเคลื่อนและบังคับใช้กฎหมายของกรมอนามัยทั้ง 3 ฉบับ ได้แก่ 1) พระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. 2535 และที่แก้ไขเพิ่มเติม 2) พระราชบัญญัติการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น พ.ศ. 2559 และ 3) พระราชบัญญัติควบคุมการส่งเสริมการตลาดอาหารสำหรับทารกและเด็กเล็ก พ.ศ. 2560 ซึ่งกฎหมายแต่ละฉบับนี้เป็นกฎหมายเฉพาะ ที่มีการบังคับใช้และมีเจตนารมณ์ในการคุ้มครองสิทธิของประชาชนที่แตกต่างกัน จึงไม่สามารถเปรียบเทียบการดำเนินงานดังกล่าวได้

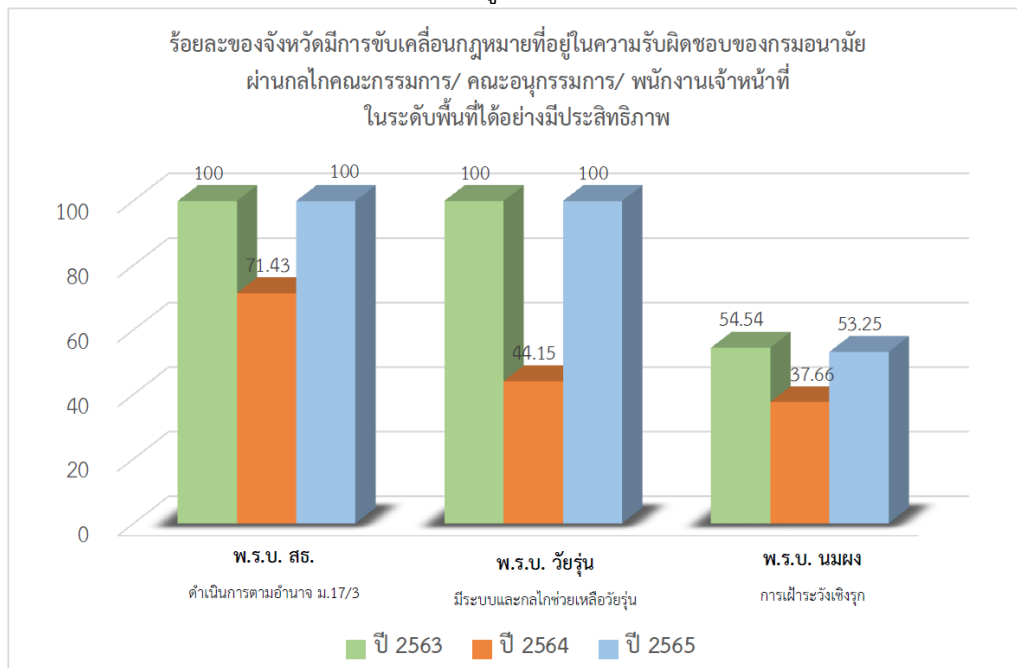
### 1.1.2 ผลผลิต/ผลลัพธ์ ระดับ T (Trends) แนวโน้ม

ตัวชี้วัดจำนวนจังหวัดคุ้มครองสิทธิของประชาชนตามกฎหมายด้านส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมได้อย่างมีประสิทธิภาพ เป็นตัวชี้วัดที่มีการปรับเปลี่ยนรายละเอียดการดำเนินงานเพื่อมุ่งเน้นการคุ้มครองสิทธิของประชาชนด้านส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม ตามเจตนารมณ์ของกฎหมายได้อย่างมีประสิทธิภาพมากขึ้น โดยปรับเปลี่ยนมาจากตัวชี้วัดที่ 1.35 ร้อยละของจังหวัดที่มีการขับเคลื่อนกฎหมายที่อยู่ในความรับผิดชอบของกรมอนามัยผ่านกลไกคณะกรรมการ/ คณะอนุกรรมการ/ พนักงานเจ้าหน้าที่ในระดับพื้นที่ได้อย่างมีประสิทธิภาพ ซึ่งสถานการณ์การขับเคลื่อนและบังคับใช้กฎหมายในความรับผิดชอบของกรมอนามัยมีแนวโน้มการดำเนินงานบรรลุตามค่าเป้าหมายที่กำหนดไว้ ดังรูปที่ 1 และ รูปที่ 2

รูปที่ 1



รูปที่ 2



หมายเหตุ : ได้มีการปรับค่าเป้าหมายใหม่และรายละเอียดเกณฑ์ประเมินตัวชี้วัด เพื่อเสนอ กพร. กรมอนามัย รอบ 6 เดือนหลัง ปีงบประมาณ 2563

สำหรับในปีงบประมาณ 2566 ภายใต้แผนยุทธศาสตร์การพัฒนาระบบส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมตามแผนพัฒนาสุขภาพแห่งชาติ ระยะ 5 ปี (พ.ศ. 2566 - 2570) กรมอนามัยได้กำหนดแนวทางการอภิบาลระบบส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม 5 P ประกอบด้วย **Policy Direction** : ชีตทิศทางนโยบายในฐานะที่เป็นหน่วยงานองค์กรหลักด้านการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมในระบบประเทศ **People** : ประชาชนเป็นศูนย์กลาง มุ่งประโยชน์ของประชาชนเป็นสำคัญ ตอบสนองความต้องการของประชาชนเป็นหลัก **Place** : พื้นที่พื้นฐาน บูรณาการการทำงานในระดับพื้นที่ โดยให้พื้นที่ร่วมจัดการและแก้ไขปัญหาสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมอย่างบูรณาการครอบคลุมทุกมิติให้เหมาะสมกับบริบทของแต่ละพื้นที่ **Partnership** : ขยายภาคีหุ้นส่วนสุขภาพทั้งในและนอกภาคสุขภาพ เปิดโอกาสให้ทุกภาคส่วนมีส่วนร่วมในการขับเคลื่อนการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมทั้งในระดับประเทศและระดับพื้นที่ **Platform** : ทำงานด้วยดิจิทัล นำเทคโนโลยีดิจิทัลมาใช้ในการขับเคลื่อนการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม อำนวยความสะดวกในการทำงานให้กับภาคีเครือข่าย และการมารับบริการให้กับประชาชนและผู้ประกอบการ

ดังนั้น เพื่อให้การอภิบาลระบบส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม ด้านระบบการปกป้องคุ้มครองสิทธิทางสุขภาพที่มีประสิทธิภาพ ผู้รับผิดชอบตัวชี้วัดจึงได้มีการทบทวนรายละเอียดตัวชี้วัด (KPI template) ดังกล่าวใหม่ และได้มีการปรับชื่อตัวชี้วัดเป็น “จำนวนจังหวัดคุ้มครองสิทธิของประชาชนตามกฎหมายด้านส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมได้อย่างมีประสิทธิภาพ” ซึ่งได้มีการกำหนดค่าเป้าหมายในปีงบประมาณ 2566 คือ ร้อยละ 40 จำนวนจังหวัดคุ้มครองสิทธิของประชาชนตามกฎหมายด้านการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมได้อย่างมีประสิทธิภาพ ประเมินผ่านตามเกณฑ์ที่กรมอนามัยกำหนด ซึ่งมีเกณฑ์ที่แก้ไขเพิ่มเติม ดังนี้

(1) พระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. 2535 และที่แก้ไขเพิ่มเติม เพิ่มเติมเกณฑ์ประเมิน โดยกำหนดให้จังหวัดที่มีการดำเนินงานโดยคณะกรรมการเปรียบเทียบในเขตกรุงเทพมหานคร และในเขตจังหวัด รวมทั้งเจ้าพนักงานท้องถิ่นหรือผู้ซึ่งเจ้าพนักงานท้องถิ่นมอบหมายตามความในมาตรา 85 วรรคสาม มีการดำเนินการตามอำนาจหน้าที่ตามกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุขในการเปรียบเทียบปรับตามเกณฑ์ที่กำหนด และมีการรายงานผลต่อคณะกรรมการสาธารณสุขตามแนวทางที่กรมอนามัยกำหนด

(2) พระราชบัญญัติการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น พ.ศ. 2559 เพิ่มเติมเกณฑ์ประเมิน โดยกำหนดให้จังหวัดมีการสื่อสารข้อมูลแก่หน่วยงานภาคีเครือข่ายในเขตจังหวัดและกรุงเทพมหานครเกี่ยวกับหลักการแนวทางการช่วยเหลือวัยรุ่น หรือ ดำเนินการช่วยเหลือหรือประสานส่งต่อหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เพื่อดำเนินการช่วยเหลือกรณีวัยรุ่นมีข้อเรียกร้องเกี่ยวกับสิทธิและมีการรวบรวมข้อมูลแจ้งหรือประสานกับศูนย์อนามัยเสนอรายงานต่อคณะกรรมการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น

(3) พระราชบัญญัติควบคุมการส่งเสริมการตลาดอาหารสำหรับทารกและเด็กเล็ก พ.ศ. 2560 เพิ่มเติมเกณฑ์ประเมิน โดยกำหนดให้จังหวัดที่ไม่พบเรื่องร้องเรียนข้อมูลการละเมิดกฎหมายในพื้นที่ ให้มีการพัฒนาแผนงานกระบวนการเฝ้าระวังในระดับจังหวัด (จังหวัดในพื้นที่รับผิดชอบ) ออกตรวจเฝ้าระวังเชิงรุกในพื้นที่เป้าหมายร่วมกับหน่วยงานระดับจังหวัด ประเมินผลและรายงานผลการเฝ้าระวังให้พื้นที่ส่วนกลางรับทราบปีละ ๒ ครั้ง กรณีจังหวัดที่พบการกระทำความผิด/ ละเมิดกฎหมาย ให้รวบรวมพยานหลักฐาน ส่งต่อข้อมูลเพื่อเข้าสู่กระบวนการชี้มูลความผิด/ การเปรียบเทียบ ตามกระบวนการที่กำหนด

ทั้งนี้ ในปีงบประมาณ 2566 ได้ใช้ฐานการคิดในการกำหนดค่าเป้าหมาย โดยได้มุ่งเน้นผลลัพธ์ที่จะเกิดขึ้นต่อประชาชนในการขับเคลื่อนและบังคับใช้กฎหมายที่มีประสิทธิภาพ อำนวยความยุติธรรม ความสะดวกรวดเร็วในการเข้าถึงสิทธิตามกฎหมายแต่ละฉบับ เพื่อปกป้องคุ้มครองสิทธิประชาชนตามเจตนารมณ์ของกฎหมายได้อย่างมีประสิทธิภาพ มากกว่าเป็นการวัดผลลัพธ์ในเชิงกระบวนการ/ ขั้นตอนการดำเนินงานของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด

### 1.1.3 ผลผลิต/ผลลัพธ์ ระดับ Le (Level) ของผลการดำเนินการปัจจุบัน

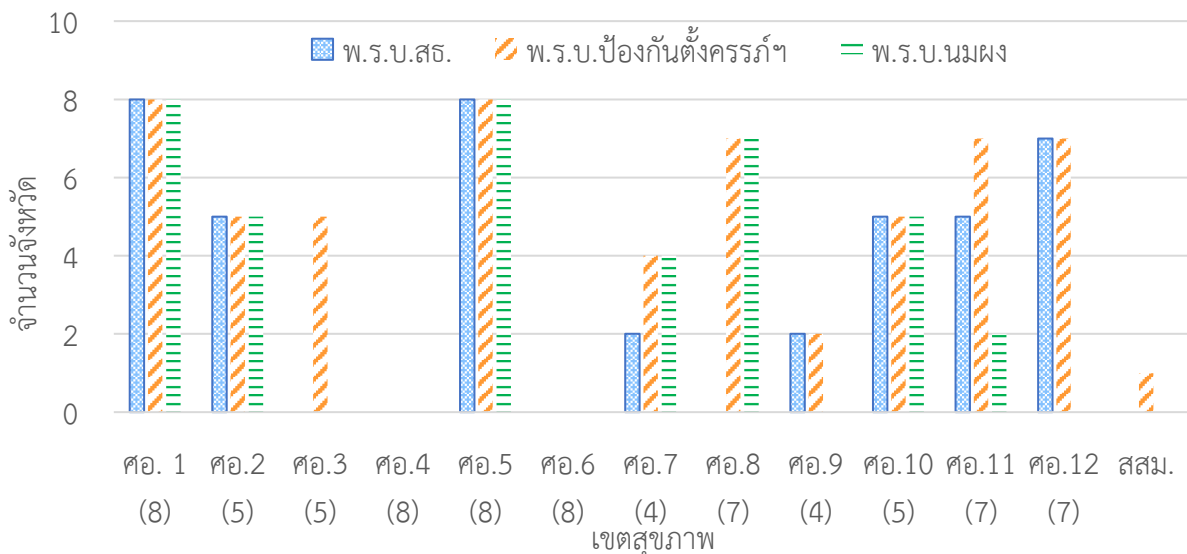
ในปีงบประมาณ 2566 ได้มีการกำหนดค่าเป้าหมายการดำเนินงานตามตัวชี้วัดที่ 3.41 จำนวนจังหวัดคุ้มครองสิทธิของประชาชนตามกฎหมายด้านส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมได้อย่างมีประสิทธิภาพ คือ จังหวัดสะสมรวมจำนวน 40 จังหวัด ในการขับเคลื่อนการบังคับใช้กฎหมายที่อยู่ในความรับผิดชอบของกรมอนามัย ผ่านเกณฑ์ที่กำหนดของกฎหมายทั้ง 3 ฉบับ สรุปได้ดังนี้

จำนวนจังหวัดคุ้มครองสิทธิของประชาชนตามกฎหมาย รอบ 6 เดือนแรก

เกณฑ์ การประเมิน	พรบ.สธ.		พรบ.ตั้งครุฑ		พรบ.นมผง		ผลการ ดำเนินงาน ขับเคลื่อน 3 พ.ร.บ.
	1) ดำเนินงานตาม อำนาจหน้าที่ ม.17/3 ตามกฎหมาย สธ./การ ขับเคลื่อนประเด็นงาน อนามัยสิ่งแวดล้อม	2) คณะกรรมการ เปรียบเทียบ (คปท.) ในเขตกรุงเทพมหานคร และในเขตจังหวัด ดำเนินงานตามอำนาจ หน้าที่ ม. 85	3) มีการสื่อสารข้อมูลแก่ หน่วยงานภาคีเครือข่ายใน เขตจังหวัดและ กรุงเทพมหานคร/ การดำเนินการรับเรื่องที่ วัยรุ่นมีข้อเรียกร้องฯ	4) การรวบรวมข้อมูลแจ้ง หรือประสานกับศูนย์อนามัย เสนอรายงานต่อผ่านกลไก คกก./ คณะอนุฯ/ คทง. อย่างน้อยปีละ 2 ครั้ง	5) จังหวัดมี การ ดำเนินงาน เรื่องร้องเรียน	6) เฝ้าระวังเชิงรุก ให้ส่วนกลาง (สำนัก ส่งเสริมสุขภาพ) รับทราบ ปีละ 2 ครั้ง	
จำนวน	47 จังหวัด	26 จังหวัด	62 จังหวัด	53 จังหวัด	1 จังหวัด	31 จังหวัด	31จังหวัด ผ่าน
เกณฑ์ชี้วัด (23 จังหวัด)	ผ่าน		ผ่าน		ผ่าน		

หมายเหตุ : ข้อมูลผลการดำเนินงาน ณ วันที่ 25 เม.ย. 66

ผลการดำเนินงานขับเคลื่อน 3 พ.ร.บ. ของจังหวัดคุ้มครองสิทธิ



(ข้อมูล ณ วันที่ 25 เม.ย. 66)

เมื่อวิเคราะห์สถานการณ์ปัญหาอุปสรรคและข้อเสนอแนะ พบว่า มีประเด็นปัญหาอุปสรรคและข้อเสนอแนะต่อการขับเคลื่อนและบังคับใช้กฎหมาย ทั้ง 3 ฉบับ ดังนี้

#### ปัญหาอุปสรรค/ GAP (ช่องว่าง) ที่สำคัญ

(1) พระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. 2535 และที่แก้ไขเพิ่มเติม พบว่า บทบัญญัติบางประเด็นยังไม่สามารถใช้ได้จริงในทางปฏิบัติ และการออกกฎหมายต้องรับฟังความคิดเห็นและวิเคราะห์ผลกระทบที่อาจเกิดขึ้นจากกฎหมายตามกฎหมายกระทรวงว่าด้วยการกำหนดร่างกฎกระทรวงที่ต้องจัดให้มีการรับฟังความคิดเห็นและวิเคราะห์ผลกระทบ พ.ศ. 2565 ทำให้ใช้ระยะเวลามากขึ้น การบังคับใช้กฎหมายของเจ้าพนักงานตามกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุขยังไม่เต็มประสิทธิภาพ เนื่องจากมีการเปลี่ยนแปลงบุคลากรใหม่ ยังขาดประสบการณ์

ขาดความเข้าใจและทักษะในการปฏิบัติงานตามกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข ขาดเทคโนโลยี ฐานข้อมูลที่เชื่อมกับฐานข้อมูลสุขภาพ การจัดประชุม คสจ. ไม่เป็นไปตามแผน เนื่องจากจังหวัดมีภารกิจหลายด้าน องค์ประกอบ คสจ.ไม่ครบ / หมดวาระ และขาดงบประมาณในการจัดประชุม

(2) พระราชบัญญัติการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น พ.ศ. 2559 พบว่า ระดับส่วนกลางยังขาดความชัดเจนในการดำเนินงาน การสื่อสาร และชี้แจงความเข้าใจระหว่างส่วนกลางและพื้นที่ รวมถึงเกิดความซ้ำซ้อนของระบบการกำกับติดตามงานจากส่วนกลางไปยังพื้นที่ ขาดการบูรณาการงานที่เกี่ยวข้องกับวัยรุ่น สำหรับระดับเขต ขาดการสื่อสารแนวทางการดำเนินงานในระดับพื้นที่ และขาดงบประมาณในการดำเนินงาน/งบประมาณไม่เพียงพอ

(3) พระราชบัญญัติควบคุมการส่งเสริมการตลาดอาหารสำหรับทารกและเด็กเล็ก พ.ศ. 2560 พบว่า บุคลากรในการดำเนินงานไม่เพียงพอ ศักยภาพของบุคลากรในการบังคับใช้กฎหมาย และการเฝ้าระวังและติดตามการละเมิดพระราชบัญญัติฯ ของพนักงานเจ้าหน้าที่ในพื้นที่ ยังทำได้ไม่เต็มประสิทธิภาพ การสื่อสารกับบุคคลที่เกี่ยวข้องและภาคส่วนอื่นๆ ยังค่อนข้างน้อยและไม่ต่อเนื่อง ช่องทางการรับแจ้งร้องเรียนที่ยังไม่แพร่หลายและเป็นที่ยึดกุม รวมถึงงบประมาณในการดำเนินงานไม่เพียงพอจึงไม่สามารถดำเนินกิจกรรมเพื่อขับเคลื่อน พรบ.ฯ ได้ตามแผนขับเคลื่อน และด้านบทบัญญัติกฎหมาย ยังไม่มีการกำหนดนิยามคำว่า “อาหารเด็กเล็ก” ทำให้บางมาตราบังคับใช้ได้ไม่เต็มประสิทธิภาพ

#### ข้อเสนอแนะ/ มาตรการ

(1) พระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. 2535 และที่แก้ไขเพิ่มเติม ดังนี้ พัฒนาขีดความสามารถของบุคลากรในทุกกระดับ ทั้งผู้บริหารและปฏิบัติงาน พัฒนาปรับปรุงหลักสูตรการอบรม/ รูปแบบวิธีการอบรม สนับสนุนการใช้เทคโนโลยีดิจิทัลในการทำงาน และเร่งรัดพัฒนาแพลตฟอร์มเทคโนโลยีดิจิทัลด้านกฎหมาย เร่งรัดปรับปรุงบทบัญญัติกฎหมายและข้อบัญญัติท้องถิ่น รวมถึงหลักเกณฑ์มาตรฐานวิชาการ ประสานงานเชิงนโยบายกับกระทรวงมหาดไทยเพื่อผลักดันให้ อปท. ปรับปรุงแก้ไข/ออกข้อบัญญัติท้องถิ่นให้ทันสมัยและครอบคลุม

(2) พระราชบัญญัติการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น พ.ศ. 2559 ดังนี้ พัฒนาระบบการกำกับติดตามการดำเนินงานให้เป็นระบบ เพื่อง่ายต่อการใช้งานและลดความซ้ำซ้อนในการรายงาน รวมถึงส่งเสริมสนับสนุนการใช้เทคโนโลยีดิจิทัลในการทำงาน เจ้าหน้าที่ที่มีภาระสื่อสาร ชี้แจง สร้างความเข้าใจร่วมกันระหว่างส่วนกลางและพื้นที่ ประสานบูรณาการการดำเนินงานเชิงนโยบายกับกระทรวงอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้องภายใต้ พ.ร.บ. การป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น พ.ศ. 2559

(3) พระราชบัญญัติควบคุมการส่งเสริมการตลาดอาหารสำหรับทารกและเด็กเล็ก พ.ศ. 2560 ดังนี้ ส่งเสริมให้พนักงานเจ้าหน้าที่เข้ารับการอบรมผ่านระบบ E-learning และจัดทำโปรแกรมการออกบัตรพนักงานเจ้าหน้าที่เพื่ออำนวยความสะดวกในการดำเนินงาน จัดทำ Line@ เพื่อเป็นอีกหนึ่งช่องทางในการสื่อสารความรู้ พระราชบัญญัติ รับแจ้งเรื่องร้องเรียน รวมถึงเป็นช่องทางสำหรับรายงานการตรวจติดตาม (สำหรับพนักงานเจ้าหน้าที่) ร่วมมือ และประสานการดำเนินงานกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องให้มากขึ้น

#### 1.1.4 ความรู้ที่ใช้ประกอบการวิเคราะห์

(1) เอกสารรายงานสถานการณ์การขับเคลื่อนและบังคับใช้กฎหมายของกรมอนามัย 3 ฉบับ อาทิ รายงานผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดเดิม ข้อมูลการพิจารณาอุทธรณ์ การเปรียบเทียบปรับ การตอบข้อหารือกฎหมาย

(2) ศึกษาแนวคิด ทฤษฎี ตัวอย่างกรณีศึกษาการใช้กฎหมายเพื่อเป็นเครื่องมือในการปกป้องคุ้มครองสิทธิประชาชนด้านส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมทั้งในและต่างประเทศ รวมทั้งศึกษาแผนยุทธศาสตร์นโยบาย ทั้งในประเทศและระหว่างประเทศ

(3) กฎหมายใหม่ที่เกี่ยวข้อง อาทิ พระราชบัญญัติว่าด้วยการปรับเป็นพินัย พ.ศ. 2565 พระราชบัญญัติการปฏิบัติราชการทางอิเล็กทรอนิกส์ พ.ศ. 2565