

ผลการวิเคราะห์สถานการณ์ของตัวชี้วัด รอบ ๕ เดือนหลัง
ตัวชี้วัดที่ ๓.๓๒ ระดับความสำเร็จของการทบทวนปรับปรุงแก้ไขพระราชบัญญัติการสาธารณสุข
พ.ศ. ๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม
ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๗ หน่วยงาน กองกฎหมาย

ระดับที่ ๑. Assessment

ผลการวิเคราะห์สถานการณ์ของตัวชี้วัด

สถานการณ์การแก้ไขเพิ่มเติม พระราชบัญญัติสาธารณสุข พุทธศักราช ๒๔๘๔ (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๔๙๕ (ฉบับที่ ๓) พ.ศ. ๒๔๙๗ (ฉบับที่ ๔) พ.ศ. ๒๕๐๕ และ (ฉบับที่ ๕) พ.ศ. ๒๕๒๗ เป็นจำนวน ๕ ฉบับ พระราชบัญญัติควบคุมการใช้จุลภาวะเป็นปุ๋ย พุทธศักราช ๒๔๘๐ (ฉบับที่ ๒) พุทธศักราช ๒๔๘๔ และ (ฉบับที่ ๓) พ.ศ. ๒๔๙๗ เป็นจำนวน ๓ ฉบับ ซึ่งกฎหมายดังกล่าว ได้ถูกยกเลิกแล้วตราพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ ขึ้นมาใหม่ ปัจจุบันพระราชบัญญัติฉบับนี้ ได้มีการแก้ไขปรับปรุง จำนวน ๒ ครั้ง คือ พระราชบัญญัติการสาธารณสุข (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๐ และพระราชบัญญัติการสาธารณสุข (ฉบับที่ ๓) พ.ศ. ๒๕๖๐

ผลผลิต/ ผลลัพธ์ระดับ C (Comparisons) การเปรียบเทียบ

จากการเปรียบเทียบความเชื่อมโยงพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ มีความสัมพันธ์กับ กฎหมายอื่นตามความในหมวดต่าง ๆ ของพระราชบัญญัติฯ ได้แก่ ๑) พระราชบัญญัติโรงงาน พ.ศ. ๒๕๓๕ ๒) พระราชบัญญัติรักษาความสะอาดและความเป็นระเบียบเรียบร้อยของบ้านเมือง พ.ศ. ๒๕๓๕ ๓) พระราชบัญญัติการปฏิบัติราชการทางอิเล็กทรอนิกส์ พ.ศ. ๒๕๖๕ ๔) พระราชบัญญัติการอำนวยความสะดวก ในการพิจารณาอนุญาตของทางราชการ พ.ศ. ๒๕๕๘ ๕) พระราชบัญญัติว่าด้วยการปรับเป็นพินัย พ.ศ. ๒๕๖๕ ๖) พระราชกฤษฎีกากำหนดให้ผู้รับใบอนุญาตชำระค่าธรรมเนียมการต่ออายุใบอนุญาตแทนการยื่นคำขอต่อ อายุใบอนุญาต พ.ศ. ๒๕๖๔ รายละเอียดดังตาราง

ตารางเปรียบเทียบสรุปความเชื่อมโยงกฎหมายสาธารณสุขและกฎหมายอื่น ๆ

กฎหมาย	พระราชบัญญัติ ฉบับเดิม	พระราชบัญญัติปรับปรุง แก้ไข ฉบับ 2
1. พระราชบัญญัติโรงงาน พ.ศ. ๒๕๓๕	มาตรา 5 กำหนดคำนิยาม “โรงงาน” หมายความว่า อาคาร สถานที่ หรือยานพาหนะที่ใช้เครื่องจักรมี กำลังรวมตั้งแต่ห้าแรงม้า หรือกำลังเทียบเท่าตั้งแต่ ห้าแรงม้าขึ้นไป หรือใช้คนงานตั้งแต่เจ็ดคนขึ้นไป... มาตรา 14 ใบอนุญาตให้ใช้ได้จนถึงวันสิ้นปีปฏิทิน แห่งปีที้นับแต่ปีที่เริ่มประกอบกิจการ	มาตรา 5 กำหนดคำนิยาม “โรงงาน” หมายความว่า อาคาร สถานที่ หรือยานพาหนะที่ใช้เครื่องจักรมี กำลังรวมตั้งแต่ห้าสิบแรงม้าหรือกำลังเทียบเท่าตั้งแต่ ห้าสิบแรงม้าขึ้นไป หรือใช้คนงานตั้งแต่ห้าสิบคนขึ้นไป โดยใช้เครื่องจักรหรือไม่ก็ตามเพื่อประกอบกิจการ โรงงาน “ผู้ตรวจสอบเอกชน” หมายความว่า ผู้ได้รับใบอนุญาต ตรวจสอบหรือรับรองตามพระราชบัญญัตินี้

กฎหมาย	พระราชบัญญัติ ฉบับเดิม	พระราชบัญญัติปรับปรุง แก้ไข ฉบับ 2
<p>2. พระราชบัญญัติ รัักษาความสะอาดและความเป็นระเบียบเรียบร้อยของบ้านเมือง พ.ศ. ๒๕๓๕</p>	<p>มาตรา ๔ ในพระราชบัญญัตินี้ “สิ่งปฏิกูล” หมายความว่า อุจจาระ หรือปัสสาวะ รวมตลอดถึงวัตถุอื่นใดซึ่งเป็นของโสโครก หรือมีกลิ่นเหม็น</p> <p>“มูลฝอย” หมายความว่า เศษกระดาษ เศษผ้า เศษอาหาร เศษสินค้า ถุงพลาสติกภาชนะที่ใส่อาหาร แก้ว วัสดุสัตว์ หรือซากสัตว์ รวมตลอดถึงสิ่งอื่นใดที่เก็บกวาดจากถนน ตลาด ที่เลี้ยงสัตว์หรือที่อื่น</p> <p>มาตรา ๒๐ ห้ามมิให้ผู้ใด</p> <p>(๑) ปรงอาหาร ขายหรือจำหน่ายสินค้าบนถนน หรือในสถานสาธารณะ...</p> <p>(๒) ใช้รถยนต์หรือล้อเลื่อนเป็นที่ปรง อาหารเพื่อขายหรือจำหน่ายให้แก่ประชาชนบนถนนหรือในสถานสาธารณะ</p> <p>(๓) ขายหรือจำหน่ายสินค้าซึ่งบรรทุกบนรถยนต์ รถจักรยานยนต์ หรือล้อเลื่อนบนถนนหรือในสถานสาธารณะ</p> <p>วรรคสอง มิให้ใช้บังคับแก่การปรงอาหารหรือการขายสินค้า... ที่ประกาศผ่อนผันให้กระทำได้ในระหว่างวัน เวลาที่กำหนด ด้วยความเห็นชอบของเจ้าพนักงานจราจร</p> <p>หมวด 3 การห้ามทิ้งสิ่งปฏิกูลมูลฝอยในที่สาธารณะและสถานสาธารณะ มาตรา 29 มาตรา 30 มาตรา 31 มาตรา 32 มาตรา 33 และมาตรา 34</p>	<p>หมวด 3/1 การจัดการสิ่งปฏิกูลและมูลฝอย</p> <p>มาตรา 34/1 กำหนดว่า “การเก็บ ขน และกำจัดสิ่งปฏิกูลและมูลฝอย ให้เป็นหน้าที่และอำนาจของราชการส่วนท้องถิ่น</p> <p>วรรคสอง ราชการส่วนท้องถิ่นมอบอำนาจให้หน่วยงานของรัฐ หรือราชการส่วนท้องถิ่นอื่น หรือเอกชนดำเนินการ ตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไข ประกาศกระทรวงมหาดไทย</p> <p>วรรคหก กรณีที่มีของเสียอันตรายหรือของเสียไม่อันตราย ตามกฎหมายโรงงานปนอยู่กับสิ่งปฏิกูลและมูลฝอย... ให้แจ้งพนักงานเจ้าหน้าที่ตามกฎหมายว่าด้วยโรงงานมาดำเนินการตามกฎหมายว่าด้วยโรงงานต่อไป... เริ่มดำเนินการภายในสามวันนับแต่วันที่ได้รับแจ้ง เมื่อพ้นกำหนดเวลาดังกล่าว หากยังมีได้ดำเนินการ ให้ราชการส่วนท้องถิ่น หรือหน่วยงานของรัฐหรือราชการส่วนท้องถิ่น รวมทั้งองค์การบริหารส่วนจังหวัดหรือเอกชนที่ได้รับมอบหมายให้จัดเก็บ <u>ดำเนินการกับสิ่งปฏิกูลและมูลฝอยนั้นตามที่เห็นสมควร และให้สันนิษฐานว่าพนักงานเจ้าหน้าที่ตามกฎหมายว่าด้วยโรงงานที่ได้รับแจ้งจะเฝ้าระวังการปฏิบัติหน้าที่โดยมิชอบ</u> เพื่อให้เกิดความเสียหายแก่ผู้หนึ่งผู้ใด</p> <p>มาตรา ๓๔/๒ กำหนดว่า “ผู้ใดประสงค์จะดำเนินการรับทำการเก็บ ขน กำจัด หรือหาประโยชน์จากการจัดการสิ่งปฏิกูลและมูลฝอย โดยทำเป็นธุรกิจหรือโดยได้รับประโยชน์ตอบแทนด้วยการคิดค่าบริการ<u>ต้องได้รับใบอนุญาตจากเจ้าพนักงานท้องถิ่น</u></p> <p>วรรคสอง อายุใบอนุญาต</p> <p>(๑) ใบอนุญาตการรับทำการเก็บและขนสิ่งปฏิกูลและมูลฝอยให้มีอายุหนึ่งปีนับแต่วันที่ออกใบอนุญาต</p> <p>(๒) ใบอนุญาตการกำจัดสิ่งปฏิกูลและมูลฝอยให้มีอายุห้าปีนับแต่วันที่ออกใบอนุญาต</p> <p>(๓) ใบอนุญาตการหาประโยชน์จากการจัดการสิ่งปฏิกูลและมูลฝอยให้มีอายุห้าปีนับแต่วันที่ออกใบอนุญาต</p> <p>วรรคสาม ผู้ใดได้รับใบอนุญาตตามวรรคหนึ่งแล้วให้ถือว่าได้รับอนุญาตตามกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุขแล้ว</p>

กฎหมาย	พระราชบัญญัติ ฉบับเดิม	พระราชบัญญัติปรับปรุง แก้ไข ฉบับ 2
3. พระราชบัญญัติการปฏิบัติราชการทางอิเล็กทรอนิกส์ พ.ศ. ๒๕๖๕	มาตรา ๑๕ กำหนดว่า “ในการติดต่อหรือ...ระหว่างประชาชนกับหน่วยงานของรัฐหรือเจ้าหน้าที่ของรัฐในส่วนที่เกี่ยวข้องกับหน้าที่หรืออำนาจของเจ้าหน้าที่ของรัฐนั้น ถ้าได้กระทำโดยวิธีการทางอิเล็กทรอนิกส์แล้ว ให้ถือว่าเป็นการชอบด้วยกฎหมายและใช้เป็นหลักฐานได้ตามกฎหมาย...”	-
4. พระราชบัญญัติการอำนวยความสะดวกในการพิจารณาอนุญาตของทางราชการ พ.ศ. ๒๕๕๘	<p>มาตรา ๗ กำหนดว่า “ในกรณีที่มีกฎหมายกำหนดให้การกระทำใดจะต้องได้รับอนุญาตผู้อนุญาตจะต้องจัดทำคู่มือประชาชนหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไข (ถ้ามี) ในการยื่นคำขอขั้นตอนและระยะเวลาในการพิจารณาอนุญาตและรายการเอกสารหรือหลักฐานที่ผู้ขออนุญาตจะต้องยื่นมาพร้อมกับคำขอ และจะกำหนดให้ยื่นคำขอผ่านทางสื่ออิเล็กทรอนิกส์แทนการมายื่นคำขอด้วยตนเองก็ได้</p> <p>มาตรา ๑๐ กำหนดว่า “ผู้อนุญาตต้องดำเนินการให้แล้วเสร็จภายในกำหนดเวลาที่ระบุไว้ในคู่มือสำหรับประชาชนตามมาตรา ๗ และแจ้งให้ผู้ยื่นคำขอทราบภายในเจ็ดวันนับแต่วันที่พิจารณาแล้วเสร็จ”</p>	-
5. พระราชบัญญัติว่าด้วยการปรับเป็นพินัย พ.ศ. ๒๕๖๕	<p>มาตรา 5 วรรคสอง กำหนดว่า “การปรับเป็นพินัยไม่เป็นโทษอาญา”</p> <p>มาตรา ๓๙ กำหนดว่า “ให้เปลี่ยนความผิดอาญาที่มีโทษปรับสถานเดียวตามกฎหมาย เป็นความผิดทางพินัยตามพระราชบัญญัตินี้ และให้ถือว่าอัตราโทษปรับอาญาที่บัญญัติไว้ในกฎหมายดังกล่าว เป็นอัตราค่าปรับเป็นพินัย...”</p>	-
6. พระราชกฤษฎีกากำหนดให้ผู้รับใบอนุญาตชำระค่าธรรมเนียมการต่ออายุใบอนุญาตแทนการยื่นคำขอต่ออายุใบอนุญาต พ.ศ. ๒๕๖๔	<p>มาตรา ๔ กำหนดว่า “ผู้รับใบอนุญาตซึ่งประสงค์จะชำระค่าธรรมเนียมการต่ออายุใบอนุญาตแทนการยื่นคำขอต่ออายุใบอนุญาต ให้ชำระค่าธรรมเนียมตามอัตราที่กำหนดไว้ในกฎหมายว่าด้วยการนั้น ณ สถานที่ทำการของผู้อนุญาต หรือผ่านช่องทางหนึ่งช่องทางใดดังต่อไปนี้</p> <p>(๑) จุดบริการรับชำระค่าธรรมเนียม</p> <p>(๒) ธนาคาร</p> <p>(๓) ศูนย์บริการร่วมหรือศูนย์รับคำขออนุญาต</p> <p>(๔) ช่องทางอิเล็กทรอนิกส์</p> <p>(๕) ช่องทางอื่นใดที่เป็นการอำนวยความสะดวกแก่ประชาชน”</p>	-

จากการเปรียบเทียบสถานการณ์ผลการดำเนินงานการทบทวนปรับปรุงแก้ไขพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม ที่ผ่านมาและกระบวนการพัฒนากฎหมายพระราชบัญญัติโดยกองกฎหมาย กรมอนามัย (อ้างอิง https://laws.anamai.moph.go.th/th/internal-control/download?id=๙๘๘๖๘&mid=๘๖๔๕&mkey=m_document&lang=th&did=๓๐๓๓๖) ซึ่งมีกระบวนการพัฒนากฎหมายทั้งหมด ๑๖ ขั้นตอนดังนี้

- ๑) กำหนดผู้รับผิดชอบ
- ๒) ศึกษารวบรวมข้อมูลสถานการณ์ปัญหาและกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง สรุประเด็นเนื้อหาต่อกรรมาธิการ พ.ร.บ.
 - ๓) คณะกรรมการสาธารณสุขแต่งตั้งคณะอนุกรรมการ/คณะทำงาน
 - ๔) จัดการประชุมคณะอนุกรรมการพิจารณาร่างพระราชบัญญัติ
 - ๕) รับฟังความคิดเห็นของผู้ที่เกี่ยวข้อง
 - ๖) วิเคราะห์ความคิดเห็นถึงผลกระทบที่อาจเกิดขึ้นจากกฎหมายของผู้ที่เกี่ยวข้อง
 - ๗) เสนอร่างพระราชบัญญัติต่อคณะกรรมการสาธารณสุขพิจารณาและมีมติเห็นชอบ
 - ๘) เสนอร่างพระราชบัญญัติต่อรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข (เสนอผ่านอธิบดีกรมอนามัย / ปลัดกระทรวงสาธารณสุข)
 - ๙) เสนอร่างพระราชบัญญัติต่อเลขาธิการคณะรัฐมนตรี
 - ๑๐) เสนอร่างพระราชบัญญัติต่อคณะรัฐมนตรีเพื่อพิจารณาเห็นชอบในหลักการ
 - ๑๑) เสนอร่างพระราชบัญญัติต่อสำนักงานคณะกรรมการกฤษฎีกาเพื่อตรวจพิจารณา
 - ๑๒) สำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรีเสนอร่างพระราชบัญญัติต่อคณะรัฐมนตรีเพื่อพิจารณาเห็นชอบร่างพระราชบัญญัติ
 - ๑๓) เสนอร่างพระราชบัญญัติต่อรัฐสภา
 - ๑๔) สำนักงานเลขาธิการคณะรัฐมนตรีนำขึ้นทูลเกล้าฯ ถวายเพื่อทรงลงพระปรมาภิไธย
 - ๑๕) สำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรีนำลงประกาศในราชกิจจานุเบกษา
 - ๑๖) กองกฎหมาย กรมอนามัย แจงไปยังหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

ปัจจุบันผลการดำเนินงานการทบทวนปรับปรุงแก้ไขพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม ได้มีการดำเนินงานในขั้นตอนที่ ๕) การรับฟังความคิดเห็นของผู้ที่เกี่ยวข้อง ซึ่งกฎหมายระดับพระราชบัญญัติกลุ่มผู้มีส่วนได้ส่วนเสียครอบคลุมกลุ่มประชากรทุกสาขาอาชีพซึ่งการวิเคราะห์ความคิดเห็นถึงผลกระทบที่อาจเกิดขึ้นจากกฎหมายของผู้ที่เกี่ยวข้องเป็นกระบวนการที่จะดำเนินการในกระบวนการถัดไป

ผลผลิต/ ผลลัพธ์ ระดับ T (Trends) แนวโน้ม

แนวโน้มการปรับปรุงแก้ไขพระราชบัญญัติ

สถานการณ์การแก้ไขเพิ่มเติม พระราชบัญญัติสาธารณสุข พุทธศักราช ๒๔๘๔ (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๔๘๕ (ฉบับที่ ๓) พ.ศ. ๒๔๘๗ (ฉบับที่ ๔) พ.ศ. ๒๕๐๕ และ (ฉบับที่ ๕) พ.ศ. ๒๕๒๗ เป็นจำนวน ๕ ฉบับ พระราชบัญญัติควบคุมการใช้จุกจระเป็นปุย พุทธศักราช ๒๔๘๐ (ฉบับที่ ๒) พุทธศักราช ๒๔๘๔ และ (ฉบับที่ ๓) พ.ศ. ๒๔๘๗ เป็นจำนวน ๓ ฉบับ ซึ่งกฎหมายดังกล่าว ได้ถูกยกเลิกแล้วตราพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ ขึ้นมาใหม่ ปัจจุบันพระราชบัญญัติฉบับนี้ ได้มีการแก้ไขปรับปรุง จำนวน ๒ ครั้ง คือ พระราชบัญญัติการสาธารณสุข (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๐ และพระราชบัญญัติการสาธารณสุข (ฉบับที่ ๓) พ.ศ. ๒๕๖๐ โดยสรุปเนื้อหาสาระสำคัญได้ดังนี้

ผู้รายงานข้อมูล นางสาวภัทยา พิมพาสีตา ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
ผู้ตรวจสอบ/รับรอง นายสุพจน์ อาลีอุสมาน ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

พระราชบัญญัติสาธารณสุข พุทธศักราช ๒๔๘๔ ได้มีการแก้ไขเพิ่มเติม ถึง พ.ศ. ๒๕๒๗ จำนวน ๕ ฉบับ และมีพระราชบัญญัติควบคุมการใช้จุกจระเป็นปุ๋ย พุทธศักราช ๒๔๘๐ ได้มีการแก้ไขเพิ่มเติม ถึง พ.ศ. ๒๔๙๗ จำนวน ๓ ฉบับ และได้มีการยกเลิก โดยได้ตราพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ ขึ้นมาใหม่ และมีการแก้ไขเพิ่มเติมถึง พ.ศ. ๒๕๖๐ จำนวน ๓ ฉบับ เพื่อให้ทันสมัยสอดคล้องกับสถานการณ์ในขณะนั้น โดยมีสาระสำคัญ ดังนี้

๑. พระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ ได้มีการกำหนดคำนิยาม เพื่อกำหนดขอบเขตความหมาย ในการบังคับใช้พระราชบัญญัตินี้ กำหนดให้รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข เป็นผู้รักษาการ และให้มีอำนาจ ออกกฎกระทรวง ประกาศกระทรวง กำหนดองค์คณะและมีอำนาจหน้าที่ของคณะกรรมการสาธารณสุข กำหนดให้ ราชการส่วนท้องถิ่นมีอำนาจหน้าที่ในการจัดการสิ่งปฏิกูล หรือมูลฝอย และให้อำนาจออกข้อกำหนดของท้องถิ่น เพื่อการรักษาความสะอาดและการจัดระเบียบในเรื่องดังกล่าว กำหนดให้เจ้าพนักงานท้องถิ่นมีอำนาจออกคำสั่ง การจัดการสุขลักษณะของอาคาร กำหนดการกระทำที่เป็นรำคาญ และให้เจ้าพนักงานท้องถิ่นมีอำนาจออกคำสั่ง เป็นหนังสือเพื่อระงับ หรือป้องกันเหตุรำคาญ กำหนดให้ราชการส่วนท้องถิ่นมีอำนาจออกข้อกำหนดเกี่ยวกับ การควบคุมการเลี้ยงหรือปล่อยสัตว์ และการจัดการสัตว์ที่ไม่มีเจ้าของ กำหนดให้รัฐมนตรีมีอำนาจประกาศกำหนด กิจการใด เป็นกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ และให้ราชการส่วนท้องถิ่นมีอำนาจออกข้อกำหนดควบคุมกิจการ ตามที่รัฐมนตรีประกาศกำหนดไม่ว่าทั้งหมดหรือบางส่วน เป็นกิจการที่ต้องควบคุมในเขตพื้นที่ของตนเอง กำหนด กิจการจัดตั้งตลาด สถานที่จำหน่ายอาหารและสถานที่สะสมอาหาร จำหน่ายสินค้าในที่หรือทางสาธารณะ ต้องได้รับใบอนุญาตหรือหนังสือรับรองการแจ้ง กำหนดขั้นตอนกระบวนการดำเนินการของผู้ประกอบกิจการ และเจ้าหน้าที่ในเรื่องของการอนุญาตให้ดำเนินกิจการ รวมถึงการขอต่ออายุใบอนุญาต กำหนดอำนาจหน้าที่ของ เจ้าพนักงานท้องถิ่นและเจ้าพนักงานสาธารณสุข กำหนดค่าธรรมเนียมและค่าปรับสำหรับผู้มีหน้าที่ต้องชำระ ค่าธรรมเนียม กำหนดให้รัฐมนตรีมีอำนาจพิจารณาอุทธรณ์คำสั่งของเจ้าพนักงานท้องถิ่นหรือเจ้าพนักงาน สาธารณสุข กำหนดอัตราโทษ และการเปรียบเทียบ

๒. พระราชบัญญัติการสาธารณสุข (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๐ ได้ปรับปรุงแก้ไข สรุปดังนี้ บทนิยามคำว่า “มูลฝอย” “ราชการส่วนท้องถิ่น” “เจ้าพนักงานท้องถิ่น” กำหนดขอบเขตการออกกฎกระทรวงและประกาศที่มี รายละเอียดทางด้านเทคนิควิชาการ หรือเป็นเรื่องที่ต้องมีการเปลี่ยนแปลงรวดเร็วตามสภาพสังคม กำหนด องค์คณะกรรมการสาธารณสุข กำหนดให้มีการจัดการสิ่งปฏิกูลหรือมูลฝอยร่วมกับหน่วยงานของรัฐ หรือราชการ ส่วนท้องถิ่นอื่นดำเนินการภายใต้ข้อตกลงร่วมกัน กำหนดหลักเกณฑ์การออกข้อบัญญัติ กำหนดค่าธรรมเนียม การให้บริการจัดการสิ่งปฏิกูลหรือมูลฝอย กำหนดการกระทำที่ฝ่าฝืนกฎกระทรวง ข้อกำหนดท้องถิ่น เกี่ยวกับ มูลฝอยติดเชื้อ หรือมูลฝอยที่เป็นพิษหรืออันตรายจากชุมชน และอัตราโทษ

๓. พระราชบัญญัติการสาธารณสุข (ฉบับที่ ๓) พ.ศ. ๒๕๖๐ ได้ปรับปรุงแก้ไข สรุปดังนี้ บทคำนิยาม “ราชการส่วนท้องถิ่น” “ข้อบัญญัติท้องถิ่น” กำหนดหน้าที่และอำนาจของคณะกรรมการสาธารณสุขจังหวัดและ คณะกรรมการสาธารณสุขกรุงเทพมหานครในการตรวจสอบข้อเท็จจริง หรือให้ความเห็นประกอบการพิจารณา การใช้อำนาจตามมาตรา ๘ ของอธิบดีกรมอนามัย กำหนดให้มีการติดตามและประเมินผลการปฏิบัติงานของ คณะกรรมการสาธารณสุขจังหวัดและคณะกรรมการสาธารณสุขกรุงเทพมหานคร กำหนดมาตรการให้ราชการ ส่วนท้องถิ่นหรือเจ้าพนักงานท้องถิ่นดำเนินการตามอำนาจหน้าที่ โดยแจ้งต่อผู้มีอำนาจกำกับดูแลปฏิบัติราชการ ส่วนท้องถิ่นหรือเจ้าพนักงานท้องถิ่น นั้น กำหนดองค์คณะของคณะกรรมการสาธารณสุขจังหวัดและคณะกรรมการ สาธารณสุขกรุงเทพมหานคร เพื่อเป็นกลไกในการขับเคลื่อนงานในระดับพื้นที่ กำหนดให้เจ้าพนักงานท้องถิ่น มีอำนาจประกาศกำหนดให้บริเวณใดเป็นพื้นที่ควบคุมเหตุรำคาญ กำหนดบทบาทเจ้าพนักงานสาธารณสุขตรวจพบ เหตุที่ไม่ถูกต้องหรือมีการกระทำใด ๆ ที่ฝ่าฝืนต่อบทแห่งพระราชบัญญัตินี้ กฎกระทรวง ข้อบัญญัติท้องถิ่น

หรือประกาศที่ออกตามพระราชบัญญัตินี้ กำหนดให้รัฐมนตรีมีอำนาจออกประกาศกำหนดประเภทหรือขนาดของกิจการที่ต้องรับฟังความเห็น และหลักเกณฑ์ที่ผู้ขออนุญาตต้องดำเนินการก่อนพิจารณาออกใบอนุญาต กำหนดให้มืองค์คณะกรรมการพิจารณาอุทธรณ์ในการพิจารณาคำสั่งของเจ้าพนักงานท้องถิ่นหรือเจ้าพนักงานสาธารณสุข และระยะเวลาในการพิจารณาอุทธรณ์ กำหนดการกระทำที่เป็นความผิด และอัตราโทษ กำหนดองค์คณะกรรมการเปรียบเทียบ ให้มีอำนาจเปรียบเทียบในความผิดตามพระราชบัญญัตินี้ และกำหนดหลักเกณฑ์การมอบอำนาจ

ปัจจุบันเทคโนโลยีได้มีการเปลี่ยนแปลงไปอย่างรวดเร็ว ประชาชนเข้าถึงข้อมูลต่าง ๆ ที่เปิดกว้างได้ง่าย โดยไม่มีขอบเขตหรือพรมแดน และสามารถเข้าถึงได้ตลอดเวลาที่ต้องการ ทำให้เกิดแนวคิด หรือวิวัฒนาการ เศรษฐกิจ สิ่งแวดล้อม และกฎหมายขึ้น ทำให้ด้านสภาพสังคมมีการเปลี่ยนแปลงตามไปด้วย เช่น ช่องทางการประกอบอาชีพ การเข้าถึงกลุ่มเป้าหมาย หรือให้กลุ่มเป้าหมายเข้าถึง ลักษณะการประกอบกิจการ หรือการใช้พื้นที่ที่มีขนาดเล็ก (ไม่จำเป็นต้องมีหน้าร้าน) แม้ว่า การประกอบกิจการง่ายขึ้น ผลกระทบกับสิ่งแวดล้อม หรือสุขภาพของประชาชนก็จะตามมา จึงต้องมีกฎหมาย หลักปฏิบัติ ให้ผู้ประกอบการปฏิบัติตาม เพื่อคุ้มครองดูแลสิ่งแวดล้อม สุขภาพของประชาชน ในรูปแบบของกฎหมาย ที่ต้องคำนึงถึงสิทธิเสรีภาพในการประกอบอาชีพ ศักดิ์ศรีความเป็นมนุษย์ การอำนวยความสะดวก ลดภาระให้กับประชาชนด้วยเช่นกัน ทำให้มีกฎหมายใหม่ ๆ ออกมาลดภาระ แก้ไขปัญหา อุปสรรค ให้กับประชาชนภาคผู้ประกอบการมากขึ้น เช่น พระราชบัญญัติการอำนวยความสะดวกในการพิจารณาอนุญาตของทางราชการ พ.ศ. ๒๕๕๘ พระราชกฤษฎีกากำหนดให้ผู้รับใบอนุญาตชำระค่าธรรมเนียมการต่ออายุใบอนุญาตแทนการยื่นคำขอต่ออายุใบอนุญาต พ.ศ. ๒๕๖๔ พระราชบัญญัติการปฏิบัติราชการทางอิเล็กทรอนิกส์ พ.ศ. ๒๕๖๕ พระราชบัญญัติว่าด้วยการปรับเป็นพินัย พ.ศ. ๒๕๖๕

แนวโน้มการปรับปรุงแก้ไขพระราชบัญญัติมีการแก้ไขปรับปรุงเพื่อรองรับสถานการณ์ที่เปลี่ยนแปลงไปและเชื่อมโยงกับกฎหมายอื่นตามความในหมวดต่าง ๆ ของพระราชบัญญัติฯ ได้แก่ ๑) พระราชบัญญัติโรงงาน พ.ศ. ๒๕๓๕ ๒) พระราชบัญญัติรักษาความสะอาดและความเป็นระเบียบเรียบร้อยของบ้านเมือง พ.ศ. ๒๕๓๕ ๓) พระราชบัญญัติการปฏิบัติราชการทางอิเล็กทรอนิกส์ พ.ศ. ๒๕๖๕ ๔) พระราชบัญญัติการอำนวยความสะดวกในการพิจารณาอนุญาตของทางราชการ พ.ศ. ๒๕๕๘ ๕) พระราชบัญญัติว่าด้วยการปรับเป็นพินัย พ.ศ. ๒๕๖๕ ๖) พระราชกฤษฎีกากำหนดให้ผู้รับใบอนุญาตชำระค่าธรรมเนียมการต่ออายุใบอนุญาตแทนการยื่นคำขอต่ออายุใบอนุญาต พ.ศ. ๒๕๖๔ โดยสรุป ดังนี้

๑. คำนियาม
๒. ผู้ตรวจสอบภายนอก (Third Party)
๓. พนักงานเจ้าหน้าที่ตามกฎหมาย ไม่ปฏิบัติตามหน้าที่ ให้ถือว่าจงใจละเว้นการปฏิบัติหน้าที่ โดยมีขอบ เพื่อให้เกิดความเสียหายแก่ผู้หนึ่งผู้ใด
๔. อายุใบอนุญาต
๕. การใช้ระบบอิเล็กทรอนิกส์มาช่วยในการขับเคลื่อนกฎหมาย
๖. การชำระค่าธรรมเนียมการต่ออายุใบอนุญาตแทนการยื่นคำขอต่ออายุใบอนุญาต
๗. การปรับเป็นพินัย

จึงมีความจำเป็นต้องจัดทำร่างพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ให้สอดคล้องกับสถานการณ์ปัจจุบัน แนวโน้มในอนาคต ซึ่งได้ข้อมูลที่เป็นประโยชน์สำหรับการดำเนินงานพัฒนาปรับปรุงกฎหมายในขั้นตอนต่อไป โดยมีขอบเขตที่สำคัญ ดังนี้

๑. **กลไกการใช้อำนาจตามกฎหมาย** เพิ่มเติมให้กรมอนามัยมีหน้าที่และอำนาจในการกำกับควบคุมอนุญาตกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพที่มีความเสี่ยงสูง และการขึ้นทะเบียนหน่วยงานเอกชนที่ทำหน้าที่ตรวจสอบ/รับรองกิจการ กำหนดระบบการอนุญาตให้สอดคล้องกับกฎหมายที่เกี่ยวข้อง เพิ่มกลไกการตรวจสอบให้มีผู้ตรวจสอบเอกชนทำหน้าที่ตรวจสอบ/รับรองสุขลักษณะตามหลักเกณฑ์ที่กำหนด จำแนกประเภท รูปแบบ ลักษณะและขนาดของกิจกรรมหรือกิจการ ที่ใช้ระบบใบอนุญาต/ระบบแจ้ง พัฒนาระบบอิเล็กทรอนิกส์หน่วยงานส่วนกลางที่เชื่อมโยงข้อมูลระหว่างราชการส่วนท้องถิ่นกับสถานประกอบการ

๒. **สารบัญญัติ** ปรับปรุงหน้าที่และอำนาจกรมอนามัยในการกำกับควบคุมสิ่งปฏิกูลและมูลฝอย กำหนดขนาดของกิจการตามระดับผลกระทบ/ความเสี่ยง/แรงม้า เพิ่มเติมการควบคุมสุขลักษณะ/คุณภาพอากาศภายในอาคาร ทบทวนการกำหนดหลักเกณฑ์เพื่อป้องกันเหตุรำคาญให้ชัดเจน ศึกษา/ทบทวนการผนวกรวมหมวด ๘ และหมวด ๙ เป็นหมวดกิจการเกี่ยวกับอาหาร

๓. **หน้าที่และอำนาจของเจ้าพนักงาน** หนุนเสริมการปฏิบัติงานของเจ้าพนักงานสาธารณสุข โดยเพิ่มเติมนักตรวจสอบเอกชนให้มีหน้าที่ในการตรวจสอบสุขลักษณะตามหลักเกณฑ์ เพื่อออกหนังสือรับรองให้ผู้ประกอบการไปยื่นขอแจ้งและขออนุญาตกับท้องถิ่น

๔. **การเปรียบเทียบปรับและบทกำหนดโทษ** กำหนดกลุ่มของความผิดทางวินัย ออกเป็น ๒ กลุ่ม ได้แก่ กรณีความผิดที่มีโทษจำคุกไม่เกิน ๓ เดือน หรือปรับไม่เกิน ๒๕,๐๐๐ บาท หรือทั้งจำทั้งปรับ และกรณีความผิดที่มีโทษปรับสถานเดียว

ผลผลิต/ ผลลัพธ์ระดับ Le (Level) ของผลการดำเนินการในปัจจุบัน

ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ รอบ ๕ เดือนแรก ได้มีการจัดทำกลไกการดำเนินงานในรูปแบบคณะกรรมการปรับปรุงแก้ไขพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ คำสั่งกรมอนามัยที่ ๙๙๐/๒๕๖๖ ลงวันที่ ๒๐ กันยายน ๒๕๖๖ โดยมีรองอธิบดีกรมอนามัยที่ได้รับมอบหมายเป็นประธาน ผู้อำนวยการกองกฎหมายเป็นคณะกรรมการและเลขานุการ และมีคณะกรรมการผู้เชี่ยวชาญด้านกฎหมายสาธารณสุขและวิชาการด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมร่วมเป็นคณะกรรมการมีอำนาจและหน้าที่กำหนดกรอบแนวคิด ขอบเขต วิธีการและรูปแบบการพัฒนาและปรับปรุงแก้ไขพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม กำกับ ติดตาม ส่งเสริมให้กระบวนการพัฒนาแก้ไขปรับปรุงกฎหมายเป็นไปตามมาตรฐานกระบวนการงาน (SOP) และแผนการดำเนินงานพัฒนา แก้ไขและปรับปรุงกฎหมาย และจัดทำ(ร่าง)พระราชบัญญัติการสาธารณสุข ฉบับที่ .. พ.ศ. โดยมีแผนกิจกรรมการดำเนินงานดังนี้

กิจกรรมที่ ๑ ประชุมปรึกษาหารือจัดทำกรอบแนวคิด การแก้ไขปรับปรุงพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม เป็นการประชุมร่วมกันระหว่างกองกฎหมายและสำนัก/กองวิชาการที่เกี่ยวข้องตามสารบัญญัติเพื่อหากรอบแนวคิดและกลไกการพัฒนาปรับปรุงแก้ไขร่วมกัน มีการจัดประชุมเพื่อระดมความคิดเห็น ข้อเสนอแนะในการปรับปรุงแก้ไขพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม ผลลัพธ์ที่ได้จากการจัดประชุมสรุปความคิดเห็น ข้อเสนอแนะ และกรอบแนวทางการปรับปรุงแก้ไขพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ จำนวน ๕ ครั้ง ดังนี้ ครั้งที่ ๑ วันที่ ๙ พ.ย. ๖๖, ครั้งที่ ๒ วันที่ ๑๗ พฤศจิกายน ๒๕๖๖, ครั้งที่ ๓ วันที่ ๒๓ พ.ย. ๖๖, ครั้งที่ ๔ วันที่ ๑ ธ.ค. ๖๖ และครั้งที่ ๕ วันที่ ๒๖ ม.ค. ๖๗

- สรุปความคิดเห็นและข้อเสนอแนะ https://laws.anamai.moph.go.th/th/kpi6m6e-๖๗/download?id=๑๑๗๒๐๘&mid=๓๘๖๔๔&mkey=m_document&lang=th&did=๓๓๕๐๖
- กรอบแนวทางการทบทวนปรับปรุงแก้ไข https://laws.anamai.moph.go.th/th/kpi6m6e-๖๗/download?id=๑๑๗๒๐๘&mid=๓๘๖๔๔&mkey=m_document&lang=th&did=๓๓๕๐๖



กิจกรรมที่ ๒ ประชุมเชิงปฏิบัติการ เรื่อง การพัฒนาปรับปรุงและแก้ไขพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม เพื่อรับฟังความคิดเห็น (ร่าง) กรอบแนวคิดการพัฒนาปรับปรุงแก้ไข พรบ.การสาธารณสุขจากผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย มีการจัดประชุมการจัดประชุมเพื่อพิจารณาข้อเสนอแนะกรอบแนวทางและรับฟังความคิดเห็นข้อเสนอแนะกรอบแนวทางการปรับปรุงและแก้ไข พ.ร.บ. การสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ จำนวน ๓ ครั้ง ดังนี้ ครั้งที่ ๑ วันที่ ๑๔ ธ.ค. ๖๗, ครั้งที่ ๒ วันที่ ๒ ก.พ. ๖๗, ครั้งที่ ๓ วันที่ ๑๔ ก.พ. ๖๗

- สรุปผลการรับฟังความคิดเห็น ข้อเสนอแนะต่อการจัดทำกรอบแนวทางการปรับปรุงแก้ไข พ.ร.บ. ๑
 https://laws.anamai.moph.go.th/th/kpi๓๓๒-๖๗/download?id=๑๑๓๒๐๖&mid=๓๘๖๔๔&mkey=m_document&lang=th&did=๓๓๕๐๖
- กรอบแนวทางการปรับปรุงแก้ไข พ.ร.บ. การสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ ที่มีการรับฟังความคิดเห็นจากผู้เกี่ยวข้อง
 https://laws.anamai.moph.go.th/th/kpi๓๓๒-๖๗/download?id=๑๑๓๒๐๑&mid=๓๘๖๔๔&mkey=m_document&lang=th&did=๓๓๕๐๖



กิจกรรมที่ ๓ ประชุมคณะกรรมการปรับปรุงแก้ไขพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม เพื่อจัดทำรอบแนวคิดและจัดทำ (ร่าง) และให้ข้อเสนอแนะต่อการจัดทำรวมทั้งกำกับติดตามการพัฒนาปรับปรุง พรบ.การสาธารณสุข ยังไม่ได้ดำเนินการจัดประชุมเนื่องจากแผนกิจกรรมการดำเนินงานอยู่ในรอบ ๕ เดือนหลัง

กิจกรรมที่ ๔ การรับฟังความเห็นต่อร่าง พระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ ..) พ.ศ. ผ่านระบบกลางกฎหมาย/website หน่วยงาน/ทางหนังสือ ฯลฯ มีการจัดทำกระบวนการรับฟังความคิดเห็นจากผู้มีส่วนได้เสียเฉพาะกลุ่มในรูปแบบการจัดประชุมเชิงปฏิบัติการ เรื่อง การพัฒนาปรับปรุงและแก้ไขพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติมจำนวน ๓ ครั้ง

ผู้รายงานข้อมูล นางสาวกัทยา พิมพ์สีกา ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ ผู้ตรวจสอบ/รับรอง นายสุพจน์ อาลีอุสมาน ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

กิจกรรมที่ ๕ จัดทำ (ร่าง) พระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ ..) พ.ศ. เป็นกิจกรรมการดำเนินรอบ ๕ เดือนหลัง

กิจกรรมที่ ๖ เตรียมแผนดำเนินการจัดทำข้อมูลสำคัญและกระบวนการรับฟังความคิดเห็นจากกลุ่มผู้ประกอบการ อปท. และภาคส่วนที่เกี่ยวข้อง รวมถึงการประเมินทางเศรษฐศาสตร์ เพื่อประกอบการจัดทำ (ร่าง) พระราชบัญญัติการสาธารณสุขฉบับสมบูรณ์ เสนอตามขั้นตอนของกฎหมายต่อไปภายในปีงบประมาณ ๒๕๖๘

ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ รอบ ๕ เดือนหลัง จากสถานการณ์และผลการดำเนินงานที่ผ่านมาเห็นควรปรับแผนกิจกรรมการดำเนินเพื่อให้บรรลุตามเป้าหมายที่กำหนดไว้ ดังนี้

กิจกรรมที่ ๑ ประชุมปรึกษาหารือจัดทำกรอบแนวคิด การแก้ไขปรับปรุงพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม เป็นการประชุมร่วมกันระหว่างกองกฎหมายและสำนัก/กองวิชาการที่เกี่ยวข้องตามสารบัญญัติเพื่อหากรอบแนวคิดและกลไกการพัฒนาปรับปรุงแก้ไขร่วมกัน เพิ่มจำนวนเป้าหมายรอบ ๕ เดือนหลัง ๒ ครั้ง

กิจกรรมที่ ๒ ประชุมเชิงปฏิบัติการ เรื่อง การพัฒนาปรับปรุงและแก้ไขพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม เพื่อรับฟังความคิดเห็น (ร่าง) กรอบแนวคิดการพัฒนาปรับปรุงแก้ไข พรบ.การสาธารณสุขจากผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย เพิ่มจำนวนเป้าหมายรอบ ๕ เดือนหลัง ๑ ครั้ง

กิจกรรมที่ ๓ ประชุมคณะกรรมการปรับปรุงแก้ไขพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติมเพื่อจัดทำกรอบแนวคิดและจัดทำ (ร่าง) และให้ข้อเสนอแนะต่อการจัดทำรวมทั้งกำกับติดตามการพัฒนาปรับปรุง พรบ.การสาธารณสุข ปรับเป้าหมายเป็น ๑ ครั้ง เนื่องจากรอบ ๕ เดือนแรกใช้กลไกการดำเนินการในรูปแบบการประชุมเชิงปฏิบัติการ เรื่อง การพัฒนาปรับปรุงและแก้ไขพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม

กิจกรรมที่ ๔ รับฟังความคิดเห็นต่อร่าง พระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ ..) พ.ศ. ปรับกิจกรรมรับความคิดเห็น ๒ รูปแบบ ได้แก่ จัดประชุมรับฟังความคิดเห็น ๑ ครั้ง และรับฟังความคิดเห็นผ่านระบบกลางกฎหมาย website หน่วยงาน

กิจกรรมที่ ๕ จัดทำ (ร่าง) พระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ ..) พ.ศ. กิจกรรมคงเดิม

กิจกรรมที่ ๖ เตรียมแผนดำเนินการจัดทำข้อมูลสำคัญและกระบวนการรับฟังความคิดเห็นจากกลุ่มผู้ประกอบการ อปท. และภาคส่วนที่เกี่ยวข้อง รวมถึงการประเมินทางเศรษฐศาสตร์ เพื่อประกอบการจัดทำ (ร่าง) พระราชบัญญัติการสาธารณสุขฉบับสมบูรณ์ เสนอตามขั้นตอนของกฎหมายต่อไปภายในปีงบประมาณ ๒๕๖๘