

**ผลการวิเคราะห์สถานการณ์ของตัวชี้วัด รอบ ๕ เดือนแรก**  
**ตัวชี้วัดที่ ๓.๔๙ ระดับความสำเร็จของการจัดทำร่างพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕**  
**ฉบับแก้ไขเพิ่มเติม ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๘ หน่วยงาน กองกฎหมาย**

**ระดับที่ ๑. Assessment**

**ผลการวิเคราะห์สถานการณ์ของตัวชี้วัด**

สถานการณ์การทบทวนปรับปรุงแก้ไขพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ ได้ดำเนินการผ่านกระบวนการประชุมปรึกษาหารือจัดทำกรอบแนวคิด การแก้ไขปรับปรุงพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม เพื่อหากรอบแนวคิดและกลไกการพัฒนาปรับปรุงแก้ไข การประชุมเชิงปฏิบัติการการพัฒนาปรับปรุงและแก้ไขพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติมเพื่อรับฟังความคิดเห็นและข้อเสนอแนะต่อ (ร่าง) กรอบแนวคิดการพัฒนาปรับปรุงแก้ไข พรบ.การสาธารณสุขจากผู้เชี่ยวชาญด้านกฎหมายสาธารณสุขและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย และรับฟังความคิดเห็นต่อ (ร่าง) พระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ (ฉบับที่ ..) พ.ศ. .... ๒ รูปแบบ ได้แก่ การจัดประชุมรับฟังความคิดเห็นและรับฟังความคิดเห็นผ่านระบบกลางกฎหมาย website หน่วยงาน

ผลดำเนินการรับฟังความคิดเห็นและข้อเสนอต่อการปรับปรุงพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ ฉบับที่ .. พ.ศ. .... ผ่านเว็บไซต์กองกฎหมาย กรมอนามัย

**ส่วนที่ ๑** ข้อมูลทั่วไป มีผู้ตอบแบบสอบถามทั้งสิ้นจำนวน ๗๓๐ คน ได้แก่ ผู้ที่เกี่ยวข้อง จำนวน ๒๖๓ คน (ร้อยละ ๓๖) เจ้าพนักงานสาธารณสุข ๒๔๓ คน (ร้อยละ ๓๓.๓) ผู้ซึ่งได้รับแต่งตั้งจากเจ้าพนักงานท้องถิ่น ๑๔๑ คน (ร้อยละ ๑๙.๓) และเจ้าพนักงานท้องถิ่น ๘๓ คน (ร้อยละ ๑๑.๔) โดยหน่วยงานที่ตอบแบบสำรวจมากที่สุด คือ องค์การบริหารส่วนตำบล จำนวน ๓๗๔ แห่ง (ร้อยละ ๕๑.๒) รองลงมา คือ เทศบาลตำบล จำนวน ๒๑๕ แห่ง (ร้อยละ ๒๙.๕)

**ส่วนที่ ๒** ความพึงพอใจ ความคาดหวัง และความผูกพันต่อพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕

๑. มีความพึงพอใจในกลไกการบังคับใช้กฎหมายตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ ระดับ มากที่สุด จำนวน ๑๖๔ คน (ร้อยละ ๒๒.๕) มากจำนวน ๓๙๕ คน (ร้อยละ ๕๔.๑) ปานกลาง ๑๕๘ คน (ร้อยละ ๒๑.๖) น้อย จำนวน ๑๑ คน (ร้อยละ ๑.๕)

๒. มีความคาดหวังต่อการพัฒนา/ปรับปรุงพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ ให้สอดคล้องเหมาะสมกับสภาวะการณปัจจุบัน และรองรับการเปลี่ยนแปลงในอนาคต ระดับมากที่สุดจำนวน ๓๘๙ คน (ร้อยละ ๕๓.๓) มากจำนวน ๒๘๘ คน (ร้อยละ ๓๙.๕) ปานกลาง ๕๒ คน (ร้อยละ ๗.๑)

๓. มีความพร้อมและยินดีให้ความร่วมมือดำเนินการตามอำนาจหน้าที่ในการบังคับใช้กฎหมายตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม ระดับมากที่สุดจำนวน ๓๔๑ คน (ร้อยละ ๔๖.๗) มากจำนวน ๓๒๘ คน (ร้อยละ ๔๔.๙) ปานกลาง ๖๐ คน (ร้อยละ ๘.๒)

**ส่วนที่ ๓** ข้อเสนอแนะต่อการพัฒนา ปรับปรุง แก้ไข (ร่าง) พระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ ฉบับที่ .. พ.ศ. ....

๑. เห็นด้วยกับการกำหนดให้รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขและรัฐมนตรีว่าการกระทรวงมหาดไทยและรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขรักษาการร่วมเพื่อให้การปฏิบัติการตามอำนาจหน้าที่ของแต่ละกระทรวงเกิดประสิทธิภาพสูงสุด จำนวน ๖๖๓ คน (ร้อยละ ๙๐.๘)

ผู้รายงานข้อมูล นางสาวณัฐวรรณ สิริโสภณวรกุล ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ  
ผู้ตรวจสอบ/รับรอง นายเจษฎา ผาผอง ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

๒. เห็นด้วยกับการแก้ไขคณะกรรมการสาธารณสุขจังหวัด โดยนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเป็นกรรมการ และให้ท้องถิ่นจังหวัดเป็นกรรมการและเลขานุการเพื่อให้กลไกการดำเนินงานสอดคล้องกับอำนาจหน้าที่ จำนวน ๖๒๙ คน (ร้อยละ ๘๖.๒)

๓. เห็นด้วยกับการถ่ายโอนอำนาจการจัดการสิ่งปฏิกูลและมูลฝอยทั่วไปไปเป็นอำนาจหน้าที่ของกฎหมายฉบับอื่นที่เกี่ยวข้อง เพื่อลดปัญหากฎหมายเพื่อ (Regulatory Inflation) จำนวน ๖๐๕ คน (ร้อยละ ๘๒.๙)

๔. เห็นด้วยกับการกำหนดมาตรฐานคุณภาพอากาศภายในอาคาร เพื่อป้องกันผลกระทบต่อสุขภาพและมีสภาวะความเป็นอยู่ที่เหมาะสม จำนวน ๖๕๘ คน (ร้อยละ ๙๐.๑)

๕. เห็นด้วยกับกลไกการจัดการเหตุรำคาญตามพระราชบัญญัติ การสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม เพื่อให้การบังคับใช้กฎหมายเกี่ยวกับจัดการเหตุรำคาญมีประสิทธิภาพ จำนวน ๖๙๐ คน (ร้อยละ ๙๔.๕)

๖. เห็นด้วยกับการปรับปรุงแก้ไขการควบคุมการเลี้ยงหรือปล่อยสัตว์ข้ามพื้นที่ระหว่างท้องถิ่น โดยออกข้อบัญญัติร่วมกัน เพื่อให้การกำหนดพื้นที่เขตควบคุมการเลี้ยงหรือปล่อยสัตว์ครอบคลุม จำนวน ๖๐๓ คน (ร้อยละ ๘๒.๖)

๗. เห็นด้วยกับการกำหนดลักษณะ/ระดับและขนาดของกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ เช่น กลุ่มกิจการความเสี่ยงต่ำ กลาง สูง ให้ชัดเจน เพื่อกำหนดรูปแบบ/กลไกการกำกับ ควบคุมมีความเหมาะสมตามกลุ่มกิจการ จำนวน ๗๐๖ คน (ร้อยละ ๙๖.๗)

๘. เห็นด้วยหากมีการกำหนดให้มีผู้ตรวจสอบเอกชน (Inspector) ปฏิบัติหน้าที่ตรวจสอบสถานประกอบกิจการ รวบรวมข้อมูล เสนอความเห็น รายงานเจ้าพนักงานท้องถิ่น ในการพิจารณาใช้อำนาจตามกฎหมาย เพื่อสนับสนุนการปฏิบัติหน้าที่ของราชการส่วนท้องถิ่น จำนวน ๕๙๕ คน (ร้อยละ ๘๑.๕)

๙. เห็นด้วยกับการเพิ่มเติมหน้าที่และอำนาจของอธิบดีกรมอนามัยเป็นผู้อนุญาตดำเนินกิจการ การอนุญาตการขึ้นทะเบียนผู้ตรวจสอบเอกชน หน่วยฝึกอบรม การต่ออายุใบอนุญาต การออกใบแทนใบอนุญาต โดยกรมอนามัยเป็นผู้กำหนดและเก็บอัตราค่าธรรมเนียม จำนวน ๖๑๙ คน (ร้อยละ ๘๔.๘)

และได้ดำเนินการจัดทำร่างพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ (ฉบับที่ ..) พ.ศ. .... ที่ผ่านการรับฟังความคิดเห็น นำเสนอต่อคณะกรรมการปรับปรุงแก้ไขพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ กรมอนามัย ตามคำสั่งกรมอนามัยที่ ๙๙๐/๒๕๖๖ ลงวันที่ ๒๐ กันยายน ๒๕๖๖ โดยมีรองอธิบดีกรมอนามัยที่ได้รับมอบหมายเป็นประธาน เพื่อพิจารณาให้ข้อเสนอแนะและมีมติเห็นชอบต่อ (ร่าง)ฯ ดังกล่าว

### ผลผลิต/ ผลลัพธ์ระดับ C (Comparisons) การเปรียบเทียบ

จากการเปรียบเทียบความเชื่อมโยงพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ มีความสัมพันธ์กับกฎหมายอื่นตามความในหมวดต่าง 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 รายละเอียดดังตาราง

ผู้รายงานข้อมูล นางสาวณัฐวรรณ สิริโสภณวรกุล ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ  
ผู้ตรวจสอบ/รับรอง นายเจษฎา ผาผอง ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

ตารางเปรียบเทียบความเชื่อมโยงกฎหมายสาธารณสุขกับกฎหมายอื่น

กฎหมาย	พระราชบัญญัติ ฉบับเดิม	พระราชบัญญัติปรับปรุง แก้ไข ฉบับ ๒	พระราชบัญญัติปรับปรุง แก้ไข ฉบับ ๓
<p>๑. พระราชบัญญัติ โรงงาน พ.ศ. ๒๕๓๕</p> <p>ฉบับที่ ๑ พ.ศ.๒๕๓๕ ฉบับที่ ๒ พ.ศ.๒๕๖๒ ฉบับที่ ๓ พ.ศ. ๒๕๖๒</p>	<p>มาตรา ๕ กำหนดคำนิยาม “โรงงาน” หมายความว่า อาคาร สถานที่ หรือ ยานพาหนะที่ใช้เครื่องจักรมีกำลังรวมตั้งแต่ห้าแรงม้า หรือ กำลังเทียบเท่าตั้งแต่ห้าแรงม้าขึ้นไป หรือใช้คนงานตั้งแต่เจ็ดคนขึ้นไป...</p> <p>มาตรา ๑๔ ใบอนุญาตให้ใช้ได้จนถึงวันสิ้นปีปฏิทินแห่งปีที่ห้า นับแต่ปีที่เริ่มประกอบกิจการ</p>	<p>มาตรา ๕ กำหนดคำนิยาม “โรงงาน” หมายความว่า อาคาร สถานที่ หรือยานพาหนะที่ใช้เครื่องจักรมีกำลังรวมตั้งแต่ห้าสิบแรงม้าหรือกำลังเทียบเท่าตั้งแต่ห้าสิบแรงม้าขึ้นไป หรือใช้คนงานตั้งแต่ห้าสิบคนขึ้นไป โดยใช้เครื่องจักรหรือไม่ก็ตามเพื่อประกอบกิจการโรงงาน</p> <p>“ผู้ตรวจสอบเอกชน” หมายความว่า ผู้ได้รับใบอนุญาตตรวจสอบหรือรับรอง ตามพระราชบัญญัตินี้</p>	<p>-</p>
<p>๒. พระราชบัญญัติ รักษาความ สะอาดและ ความเป็น ระเบียบ เรียบร้อยของ บ้านเมือง พ.ศ. ๒๕๓๕</p> <p>ฉบับที่ ๑ พ.ศ.๒๕๓๕ ฉบับที่ ๒ พ.ศ. ๒๕๖๐</p>	<p>มาตรา ๔ ในพระราชบัญญัตินี้ “สิ่งปฏิกูล” หมายความว่า อุจจาระ หรือปัสสาวะ รวมตลอดถึงวัตถุอื่นใดซึ่งเป็นของโสโครก หรือมีกลิ่นเหม็น</p> <p>“มูลฝอย” หมายความว่า เศษกระดาษ เศษผ้า เศษอาหาร เศษสินค้า ถูพลาสติกภาชนะที่ใส่อาหาร ถัง มูลสัตว์ หรือซากสัตว์ รวมตลอดถึงสิ่งอื่นใดที่เก็บกวาดจากถนน ตลาด ที่เลี้ยงสัตว์หรือที่อื่น</p> <p>มาตรา ๒๐ ห้ามมิให้ผู้ใด (๑) ปรุงอาหาร ขายหรือจำหน่ายสินค้าบนถนน หรือในสถานสาธารณะ... (๒) ใช้รถยนต์หรือล้อเลื่อนเป็น ที่ ปรุง อาหารเพื่อขายหรือ</p>	<p>หมวด ๓/๑ การจัดการสิ่งปฏิกูลและมูลฝอย</p> <p>มาตรา ๓๔/๑ กำหนดว่า “การเก็บ ขน และกำจัดสิ่งปฏิกูลและมูลฝอย ให้เป็นหน้าที่และอำนาจของราชการส่วนท้องถิ่น</p> <p>วรรคสอง ราชการส่วนท้องถิ่นมอบอำนาจให้หน่วยงานของรัฐหรือราชการส่วนท้องถิ่นอื่นหรือเอกชนดำเนินการ ตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไข ประกาศกระทรวงมหาดไทย</p> <p>วรรคหก กรณีที่มีของเสียอันตรายหรือของเสียไม่อันตรายตามกฎหมายโรงงานปนอยู่กับสิ่งปฏิกูลและมูลฝอย... ให้แจ้งพนักงานเจ้าหน้าที่ตามกฎหมายว่าด้วยโรงงานมาดำเนินการตามกฎหมายว่าด้วยโรงงานต่อไป...</p>	<p>-</p>

กฎหมาย	พระราชบัญญัติ ฉบับเดิม	พระราชบัญญัติปรับปรุง แก้ไข ฉบับ ๒	พระราชบัญญัติปรับปรุง แก้ไข ฉบับ ๓
	<p>จำหน่ายให้แก่ประชาชนบนถนนหรือในสถานสาธารณะ</p> <p>(๓) ชายหรือจำหน่ายสินค้าซึ่งบรรทุกบนรถยนต์จักรยานยนต์ หรือล้อเลื่อนบนถนนหรือในสถานสาธารณะ</p> <p><b>วรรคสอง</b> มิให้ใช้บังคับแก่การปรุงอาหารหรือการขายสินค้า... ที่ประกาศผ่อนผันให้กระทำได้ในระหว่างวัน เวลาที่กำหนด ด้วยความเห็นชอบของเจ้าพนักงานจราจร</p> <p>หมวด ๓ การห้ามสิ่งปฏิกูลมูลฝอยในที่สาธารณะและสถานสาธารณะ มาตรา ๒๙ มาตรา ๓๐ มาตรา ๓๑ มาตรา ๓๒ มาตรา ๓๓ และมาตรา ๓๔</p>	<p>เริ่มดำเนินการภายในสามวันนับแต่วันที่ได้รับแจ้ง เมื่อพ้นกำหนดเวลาดังกล่าว หากยังมีได้ดำเนินการ ให้ราชการส่วนท้องถิ่น หรือหน่วยงานของรัฐ หรือราชการส่วนท้องถิ่นอื่น รวมทั้งองค์การบริหารส่วนจังหวัดหรือเอกชนที่ได้รับมอบหมายให้จัดเก็บ <u>ดำเนินการกับสิ่งปฏิกูลและมูลฝอยนั้นตามที่เห็นสมควร และให้สันนิษฐานว่าพนักงานเจ้าหน้าที่ตามกฎหมายว่าด้วยโรงงานที่ได้รับแจ้ง งดเว้นการปฏิบัติหน้าที่โดยมิชอบ</u> เพื่อให้เกิดความเสียหายแก่ผู้หนึ่งผู้ใด</p> <p>มาตรา ๓๔/๒ กำหนดว่า “ผู้ใดประสงค์จะดำเนินกิจการรับทำการเก็บ ขน กำจัด หรือหาประโยชน์จากการจัดการสิ่งปฏิกูลและมูลฝอย โดยทำเป็นธุรกิจหรือโดยได้รับประโยชน์ตอบแทนด้วยการคิดค่าบริการ <u>ต้องได้รับใบอนุญาตจากเจ้าพนักงานท้องถิ่น</u></p> <p><b>วรรคสอง</b> อายุใบอนุญาต</p> <p>(๑) ใบอนุญาตการรับทำการเก็บและขนสิ่งปฏิกูลและมูลฝอยให้มีอายุหนึ่งปีนับแต่วันที่ออกใบอนุญาต</p> <p>(๒) ใบอนุญาตการกำจัดสิ่งปฏิกูลและมูลฝอยให้มีอายุห้าปีนับแต่วันที่ออกใบอนุญาต</p>	

กฎหมาย	พระราชบัญญัติ ฉบับเดิม	พระราชบัญญัติปรับปรุง แก้ไข ฉบับ ๒	พระราชบัญญัติปรับปรุง แก้ไข ฉบับ ๓
		(๓) ใบอนุญาตการหาประโยชน์จากการจัดการสิ่งปฏิกูลและมูลฝอยให้มีอายุห้าปี นับแต่วันที่ออกใบอนุญาต วรรคสาม ผู้ใดได้รับใบอนุญาตตามวรรคหนึ่งแล้ว ให้ถือว่าได้รับอนุญาตตามกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุขแล้ว	
<p>๓. พระราชบัญญัติ การปฏิบัติ ราชการทาง อิเล็กทรอนิกส์ พ.ศ. ๒๕๖๕</p> <p>ฉบับที่ ๑ พ.ศ. ๒๕๖๕</p>	<p>มาตรา ๑๕ กำหนดว่า “ในการติดต่อหรือ... ระหว่าง ประชาชนกับหน่วยงานของรัฐ หรือเจ้าหน้าที่ของรัฐในส่วนที่ เกี่ยวกับหน้าที่หรืออำนาจของ เจ้าหน้าที่ของรัฐนั้น ถ้าได้ กระทำโดยวิธีการทาง อิเล็กทรอนิกส์แล้ว ให้ถือว่าเป็น การชอบด้วยกฎหมายและใช้ เป็นหลักฐานได้ตามกฎหมาย...”</p>	-	-
<p>๔. พระราชบัญญัติ การอำนวยความสะดวก สะดวกในการ พิจารณาอนุญาต ของทางราชการ พ.ศ. ๒๕๕๘</p> <p>ฉบับที่ ๑ พ.ศ. ๒๕๕๘</p>	<p>มาตรา ๗ กำหนดว่า “ใน กรณีที่มีกฎหมายกำหนดให้การ กระทำใดจะต้องได้รับอนุญาตผู้ อนุญาตจะต้องจัดทำคู่มือ ประชาชนหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไข (ถ้ามี) ในการยื่นคำ ขอร้องขั้นตอนและระยะเวลาใน การพิจารณาอนุญาตและ รายการเอกสารหรือหลักฐานที่ ผู้ขออนุญาตจะต้องยื่นมาพร้อม กับคำขอ และจะกำหนดให้ยื่น คำขอผ่านทางสื่ออิเล็กทรอนิกส์ แทนการมายื่นคำขอด้วยตนเอง ก็ได้</p>		

กฎหมาย	พระราชบัญญัติ ฉบับเดิม	พระราชบัญญัติปรับปรุง แก้ไข ฉบับ ๒	พระราชบัญญัติปรับปรุง แก้ไข ฉบับ ๓
	<p><b>มาตรา ๑๐</b> กำหนดว่า “ผู้อนุญาตต้องดำเนินการให้แล้วเสร็จภายในกำหนดเวลาที่ระบุไว้ในคู่มือสำหรับประชาชนตามมาตรา ๗ และแจ้งให้ผู้ยื่นคำขอทราบภายในเจ็ดวันนับแต่วันที่พิจารณาแล้วเสร็จ”</p>		
<p><b>๕. พระราชบัญญัติว่าด้วยการปรับเป็นพินัย พ.ศ. ๒๕๖๕</b></p> <p><b>ฉบับที่ ๑ พ.ศ. ๒๕๖๕</b></p>	<p><b>มาตรา ๕ วรรคสอง</b> กำหนดว่า “การปรับเป็นพินัยไม่เป็นโทษอาญา”</p> <p><b>มาตรา ๓๙</b> กำหนดว่า “ให้เปลี่ยนความผิดอาญาที่มีโทษปรับสถานเดียวตามกฎหมายเป็นความผิดทางพินัยตามพระราชบัญญัตินี้ และให้ถือว่าอัตราโทษปรับอาญาที่บัญญัติไว้ในกฎหมายดังกล่าว เป็นอัตราค่าปรับเป็นพินัย...”</p>	-	-
<p><b>๖. พระราชกฤษฎีกากำหนดให้ผู้รับใบอนุญาตชำระค่าธรรมเนียมการต่ออายุใบอนุญาตแทนการยื่นคำขอต่ออายุใบอนุญาต พ.ศ. ๒๕๖๔</b></p>	<p><b>มาตรา ๔</b> กำหนดว่า “ผู้รับใบอนุญาตซึ่งประสงค์จะชำระค่าธรรมเนียมการต่ออายุใบอนุญาตแทนการยื่นคำขอต่ออายุใบอนุญาต ให้ชำระค่าธรรมเนียม ตามอัตราที่กำหนดไว้ในกฎหมายว่าด้วยการนั้น ณ สถานที่ทำการของผู้อนุญาต หรือผ่านช่องทางหนึ่งช่องทางใดดังต่อไปนี้</p> <p>(๑) จุดบริการรับชำระค่าธรรมเนียม</p> <p>(๒) ธนาคาร</p> <p>(๓) ศูนย์บริการร่วมหรือศูนย์รับคำขออนุญาต</p>	-	-

กฎหมาย	พระราชบัญญัติ ฉบับเดิม	พระราชบัญญัติปรับปรุง แก้ไข ฉบับ ๒	พระราชบัญญัติปรับปรุง แก้ไข ฉบับ ๓
	(๔) ช่องทางอิเล็กทรอนิกส์ (๕) ช่องทางอื่นใดที่เป็นการอำนวยความสะดวกแก่ประชาชน”		

จากการเปรียบเทียบสถานการณ์ผลการดำเนินงานการทบทวนปรับปรุงแก้ไขพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ ตามคู่มือการยกร่างกฎหมาย (ฉบับปรับปรุง) พ.ศ. ๒๕๖๑ ของสำนักกฎหมาย สำนักงานเลขาธิการสภาผู้แทนราษฎร ซึ่งมีขั้นตอนการยกร่างกฎหมายดังนี้

๑) การทำความเข้าใจนโยบายหรือหลักการ เป็นการศึกษาถึงปัญหาหรือข้อบกพร่องที่จะประสงค์ให้แก้ไข

๒) การวิเคราะห์ปัญหาต่างๆ ที่เกี่ยวข้อง เป็นการศึกษากฎหมายในปัจจุบันในรายละเอียดทั้งหมดรวมทั้งกฎหมายที่เกี่ยวข้อง และประเมินความสำคัญของปัญหาพร้อมทั้งวิเคราะห์ความเป็นไปได้ของแนวทางร่างกฎหมายใหม่

๓) การออกแบบหรือกำหนดโครงสร้างของกฎหมาย เป็นการเขียนโดยมีการจัดหมวดหมู่บทนิยาม และบทเฉพาะกาล โดยหลักร่างกฎหมายประกอบด้วยโครงสร้างดังต่อไปนี้

๓.๑ หลักการและเหตุผล

๓.๒ บทนำ ประกอบด้วย ๕ ส่วน คือ

ส่วนที่หนึ่ง พระปรมาภิไธยและวันที่ทรงลงปรมาภิไธย

ส่วนที่สอง พระบรมราชโองการ/พระราชโองการ

ส่วนที่สาม คำปรารภ

ส่วนที่สี่ การอ้างบทบัญญัติแห่งรัฐธรรมนูญเพื่อจำกัดสิทธิ

ส่วนที่ห้า คำโปรดเกล้าฯ ให้ตราพระราชบัญญัติ

๓.๓ บทบัญญัติก่อนเริ่มบทบัญญัติเนื้อหา

๓.๔ บทบัญญัติเนื้อหา

๓.๕ บทเฉพาะกาล

๔) การเขียนและการใช้ถ้อยคำในกฎหมาย

๕) การตรวจพิจารณา

ผลการดำเนินการแก้ไขพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ ได้ดำเนินการถึงขั้นตอนที่ ๒ การวิเคราะห์ปัญหาต่างๆ ที่เกี่ยวข้อง เป็นการศึกษากฎหมายในปัจจุบันในรายละเอียดทั้งหมดรวมทั้งกฎหมายที่เกี่ยวข้อง และประเมินความสำคัญของปัญหาพร้อมทั้งวิเคราะห์ความเป็นไปได้ ตามคู่มือการยกร่างกฎหมาย (ฉบับปรับปรุง) พ.ศ. ๒๕๖๑ ของสำนักกฎหมาย สำนักงานเลขาธิการสภาผู้แทนราษฎร

ผู้รายงานข้อมูล นางสาวณัฐวรรณ สิริโสภณวรกุล ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ  
ผู้ตรวจสอบ/รับรอง นายเจษฎา ผาผิง ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

## ผลผลิต/ ผลลัพธ์ ระดับ T (Trends) แนวโน้ม

แนวโน้มนการปรับปรุงแก้ไขพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม จากการประชุมปรึกษาหารือกับนักวิชาการที่เกี่ยวข้องและการรับฟังความคิดเห็นจากผู้เชี่ยวชาญ ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียและองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น โดยสรุป ดังนี้

๑. บทนิยาม สิ่งปฏิกูล /กิจการควบคุมความเสี่ยงต่อสุขภาพ/สภาวะความเป็นอยู่ที่เหมาะสม/ผู้ตรวจสอบเอกชน
๒. บททั่วไป
  - ไปรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข และรัฐมนตรีว่าการกระทรวงมหาดไทยรักษาการตามพระราชบัญญัตินี้
  - มาตรา ๖ วรรค ๒ กำหนดมาตรฐานอนามัยสิ่งแวดล้อม
๓. หมวด ๒ คณะกรรมการสาธารณสุข
  - อธิบดีกรมอนามัยแต่งตั้งข้าราชการกรมอนามัย เป็นผู้ช่วยเลขานุการ
  - วาระผู้ทรงคุณวุฒิ ๔ ปี กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิที่ครบวาระ สามารถปฏิบัติหน้าที่ต่อจนกว่าจะมีคำสั่งแต่งตั้งใหม่
๔. หมวด ๓ การจัดการสิ่งปฏิกูลและมูลฝอย
  - มูลฝอยทั่วไปและสิ่งปฏิกูล ตามพรบ.สาธารณสุข กำหนดมาตรฐาน
  - กำกับควบคุมมูลฝอยติดเชื้อและมูลฝอยที่เป็นพิษหรืออันตรายจากชุมชน
๕. หมวด ๔ สุขลักษณะของอาคารกำหนดมาตรฐานคุณภาพอากาศภายในอาคาร...
๖. หมวด ๕ เหตุรำคาญ ความชื้น เป็นเหตุรำคาญ
๗. หมวด ๗ กิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ
  - ท้องถิ่นสามารถประกาศกำหนดประเภทกิจการเพิ่มเติมได้
  - การดำเนินกิจการลักษณะเคลื่อนที่ ให้ใช้เขตอำนาจของ อบจ.
  - การประกาศกำหนดกิจการที่ให้ควบคุมภาพรวมของประเทศ
๘. หมวด ๘ ตลาด สถานที่จำหน่ายอาหารและสถานที่เสสมอาหารใช้การควบคุมหลังเป็นหลัก
  - อพท.ต้องติดตามตรวจสอบสถานประกอบการอาหาร
  - กำหนดหลักเกณฑ์การควบคุมกิจการที่ไม่มีสถานที่ตั้ง
๙. หมวด ๙ การจำหน่ายสินค้าในหรือทางสาธารณะ ควบคุมเฉพาะสินค้าที่เกี่ยวกับอาหาร
๑๐. เพิ่มเติม หมวด.. สถานที่ประกอบกิจการน้ำบริโภค การควบคุมกิจการน้ำแบ่งเป็น ๒ ส่วน
  ๑. กิจการผลิตน้ำบริโภค น้ำดื่มจากเครื่องจำหน่ายอัตโนมัติ
  ๒. กิจการประปา
๑๑. เพิ่มเติม หมวด ๙/๑ สถานที่ผลิต สะสม หรือแบ่งบรรจุ อาหาร เครื่องดื่ม น้ำดื่ม ให้การควบคุม ครอบคลุมาอาหาร เครื่องดื่ม น้ำดื่ม ที่เป็นตู้อัตโนมัติในการผลิต ผสม ประจุ ประกอบ จำหน่าย
๑๒. หมวด ๑๐อำนาจหน้าที่ของเจ้าพนักงานท้องถิ่นและเจ้าพนักงานสาธารณสุข
  - แสดงบัตรประจำตัว ด้วยวิธีการทางอิเล็กทรอนิกส์
  - มาตรา ๔๕ แบ่งสองวรรค เพื่อความชัดเจนในการบังคับใช้กฎหมาย ของ อพท.
๑๓. เพิ่มเติม หมวด .. ผู้ตรวจสอบเอกชน

- ผู้ตรวจสอบเอกชน (Inspector) ตรวจสอบสถานประกอบกิจการ รวบรวมข้อมูล เสนอความเห็นรายงานเจ้าพนักงานท้องถิ่น ในการพิจารณาใช้อำนาจตามกฎหมาย

๑๔. หมวด ๑๑ หนังสือรับรองการแจ้งรูปแบบการแจ้งและการแสดงหนังสือรับรองการแจ้งด้วยวิธีการทางอิเล็กทรอนิกส์ก็ได้

๑๕. หมวด ๑๒ ใบอนุญาต

- อายุใบอนุญาต ๕ ปี นับแต่วันที่ออกใบอนุญาต โดยให้มีการชำระค่าธรรมเนียมรายปี

- การเลิกกิจการ หรือโอน หรือรับมรดกสิทธิ การดำเนินกิจการให้แก่บุคคลอื่น ให้แจ้งเจ้าพนักงานท้องถิ่นทราบด้วย

๑๖. เพิ่มเติม หมวด.. การพักใช้และการเพิกถอนเพื่อให้มีมาตรการควบคุมหนังสือรับรองการแจ้ง

๑๗. หมวด ๑๔ การอุทธรณ์

- อุทธรณ์คำสั่งไม่ออกหนังสือรับรองการแจ้ง ไม่ออกใบอนุญาต หรือไม่อนุญาตให้ต่ออายุใบอนุญาต หรือเพิกถอนหนังสือรับรองการถ้าผู้รับคำสั่งไม่พอใจคำสั่งดังกล่าว

### ผลผลิต/ ผลลัพธ์ระดับ Le (Level) ของผลการดำเนินการในปัจจุบัน

ปีงบประมาณ ๒๕๖๗ รอบ ๕ เดือนหลัง ผลการดำเนินการในการพัฒนา ปรับปรุงและแก้ไขพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม ได้ดำเนินกิจกรรมตามแผน ดังนี้

กิจกรรมที่ ๑ ประชุมปรึกษาหารือหรือจัดทำกรอบแนวคิด การแก้ไขปรับปรุงพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม เป็นการประชุมร่วมกันระหว่างกองกฎหมายและสำนัก/กองวิชาการที่เกี่ยวข้องตามสารบัญญัติเพื่อหากรอบแนวคิดและกลไกการพัฒนาปรับปรุงแก้ไขร่วมกัน จำนวน ๒ ครั้ง ดังนี้ ครั้งที่ ๑ วันที่ ๗ มิถุนายน ๒๕๖๗, ครั้งที่ ๒ วันที่ ๒๖ มิถุนายน ๒๕๖๗

กิจกรรมที่ ๒ ประชุมเชิงปฏิบัติการ เรื่อง การพัฒนาปรับปรุงและแก้ไขพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม เพื่อรับฟังความคิดเห็น (ร่าง) กรอบแนวคิดการพัฒนาปรับปรุงแก้ไข พระราชบัญญัติการสาธารณสุขจากผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย จำนวน ๑ ครั้ง วันที่ ๑๑ กรกฎาคม ๒๕๖๗



กิจกรรมที่ ๓ ประชุมคณะกรรมการปรับปรุงแก้ไขพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติมเพื่อจัดทำกรอบแนวคิดและจัดทำ (ร่าง) และให้ข้อเสนอแนะต่อการจัดทำรวมทั้งกำกับติดตามการพัฒนาปรับปรุงพระราชบัญญัติการสาธารณสุข จำนวน ๑ ครั้ง วันที่ ๒๕ กรกฎาคม ๒๕๖๗

ผู้รายงานข้อมูล นางสาวณัฐวรรณ สิริโสภณวรกุล ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ  
ผู้ตรวจสอบ/รับรอง นายเจษฎา ผาผาง ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ



กิจกรรมที่ ๔ รับฟังความคิดเห็นต่อร่างพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ ..) พ.ศ. .... ปรับกิจกรรมรับความคิดเห็น ๒ รูปแบบ ได้แก่ จัดประชุมรับฟังความคิดเห็นจำนวน ๑ ครั้ง วันที่ ๑๑ กรกฎาคม ๒๕๖๗ และรับฟังความคิดเห็นผ่าน website กองกฎหมาย กรมอนามัย ผ่านระบบ Google Form



- แบบฟอร์มการรับฟังความคิดเห็นต่อร่างพระราชบัญญัติ การสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ ..) พ.ศ. ....

[https://docs.google.com/forms/d/๑IRGmjiHGuzk๔NtquMqzoRPL\\_n๔Dsi-HoovnGFbctcXs/viewform?pli=๑&pli=๑&edit\\_requested=true](https://docs.google.com/forms/d/๑IRGmjiHGuzk๔NtquMqzoRPL_n๔Dsi-HoovnGFbctcXs/viewform?pli=๑&pli=๑&edit_requested=true)

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

- (ร่าง) พ.ร.บ. การสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ ..) พ.ศ. ....

[https://laws.anamai.moph.go.th/th/kpim๓๒-๖๗/download?id=๑๒๑๒๐๗&mid=๓๘๖๔๔&mkey=m\\_document&lang=th&did=๓๓๕๐๖](https://laws.anamai.moph.go.th/th/kpim๓๒-๖๗/download?id=๑๒๑๒๐๗&mid=๓๘๖๔๔&mkey=m_document&lang=th&did=๓๓๕๐๖)

**ปีงบประมาณ ๒๕๖๘** การดำเนินการพัฒนา ปรับปรุงและแก้ไขพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติมปีงบประมาณ ๒๕๖๘ ได้มีกลไกในการขับเคลื่อนและจัดทำร่างพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ (ฉบับที่ ..) พ.ศ. .... โดยมีการดำเนินกิจกรรมเพื่อให้บรรลุตามเป้าหมาย ดังนี้

กิจกรรมที่ ๑ จัดทำแผนการดำเนินงานพัฒนา แก้ไขและปรับปรุง พระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ จำนวน ๑ ครั้ง ในเดือนตุลาคม ๒๕๖๗

กิจกรรมที่ ๒ จัดทำคำสั่งกองกฎหมาย เรื่อง คำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการปรับปรุงแก้ไขพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ และอนุบัญญัติที่เกี่ยวข้อง จำนวน ๑ ฉบับ ในเดือนตุลาคม ๒๕๖๗

กิจกรรมที่ ๓ ประชุมคณะกรรมการปรับปรุงแก้ไขพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ และอนุบัญญัติที่เกี่ยวข้อง จำนวน ๒ ครั้ง ในเดือนพฤศจิกายน ๒๕๖๗ และเดือนกรกฎาคม ๒๕๖๘

กิจกรรมที่ ๔ ประชุมปรึกษาหารือจัดทำ(ร่าง) พระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ (ฉบับที่ ..) พ.ศ. .... จำนวน ๒ ครั้ง ในเดือนธันวาคม ๒๕๖๗ และเดือนมีนาคม ๒๕๖๘

ผู้รายงานข้อมูล นางสาวณัฐวรรณ สิริโสภณวรกุล ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ  
ผู้ตรวจสอบ/รับรอง นายเจษฎา ผาผาง ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

กิจกรรมที่ ๕ จัดทำบทวิเคราะห์สรุปสาระสำคัญ (ร่าง) พระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ (ฉบับที่ ..) พ.ศ. .... จำนวน ๑ ฉบับ ระหว่างเดือนมกราคม - เดือนกุมภาพันธ์ ๒๕๖๘

กิจกรรมที่ ๖ จัดทำ (ร่าง) พระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ (ฉบับที่ ..) พ.ศ. .... ตามรูปแบบร่างกฎหมายของสำนักงานคณะกรรมการกฤษฎีกา จำนวน ๑ ฉบับ ระหว่าง เดือนกุมภาพันธ์ - เดือนมีนาคม ๒๕๖๘

กิจกรรมที่ ๗ จัดกระบวนการรับฟังความคิดเห็น (ร่าง) พระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ (ฉบับที่ ..) พ.ศ. .... จำนวน ๑ ครั้ง ระหว่างเดือนเดือนพฤษภาคม ๒๕๖๘ - เดือนกรกฎาคม ๒๕๖๘

กิจกรรมที่ ๘ จัดทำรายงานการวิเคราะห์ผลกระทบที่อาจเกิดขึ้นจากกฎหมาย (Regulatory Impact Analysis: RIA) พระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ (ฉบับที่ ..) พ.ศ. ....จำนวน ๑ ฉบับ ระหว่าง เดือนพฤษภาคม - เดือนกรกฎาคม ๒๕๖๘

กิจกรรมที่ ๙ จัดทำร่างพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ (ฉบับที่ ..) พ.ศ. .... (เสนอต่อผู้บริหารกรมอนามัยพิจารณา) ๑ ฉบับ ในเดือนกรกฎาคม ๒๕๖๘