



ศูนย์บริหารกฎหมายสาธารณสุข
Public Health Law Administration Center

ผลการดำเนินงานรอบ ๖ เดือน
ศูนย์บริหารกฎหมายสาธารณสุข
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓

ผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการรอบ ๖ เดือน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓

โครงการพัฒนาและปรับปรุงกฎหมาย

๑. งานพัฒนากฎหมาย ได้มีการดำเนินการออกอนุบัญญัติที่อยู่ภายใต้พระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม ซึ่งประกอบด้วยประกาศกระทรวงสาธารณสุข ๕ ฉบับ ประกาศกรมอนามัย ๒ ฉบับ และคำแนะนำคณะกรรมการสาธารณสุข ๒ ฉบับ ซึ่งมีรายละเอียดดังนี้

๑) ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์ มาตรการควบคุมการประกอบกิจการสักผิวหนัง หรือเจาะส่วนหนึ่งส่วนในของร่างกาย พ.ศ. ๒๕๖๒

๒) ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง กิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ (ฉบับที่ ๓) พ.ศ. ๒๕๖๒

๓) ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง กำหนดห้องรักษาผู้ป่วยติดเชื้อร้ายแรง พ.ศ. ๒๕๖๓

๔) ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง กำหนดประเภทหรือขนาดของกิจการ และหลักเกณฑ์วิธีการ และเงื่อนไขที่ผู้ขออนุญาตจะต้องดำเนินการก่อนการพิจารณาออกใบอนุญาต (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๓

๕) ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และมาตรการการป้องกันความเสี่ยงจากโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19)) สำหรับสถานประกอบกิจการ พ.ศ. ๒๕๖๓

๖) ประกาศกรมอนามัย เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และมาตรการการป้องกันความเสี่ยงจากโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19)) สำหรับสถานที่ราชการ สถานที่ทำงานเอกชน และสถานประกอบกิจการ พ.ศ. ๒๕๖๓

๗) ประกาศกรมอนามัย เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และมาตรการป้องกันความเสี่ยงจากโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19)) สำหรับผู้ให้บริการ การขนส่ง สาธารณะ พ.ศ. ๒๕๖๓

๘) คำแนะนำของคณะกรรมการสาธารณสุข เรื่อง การประกอบกิจการให้บริการลานสะสมตู้บรรจุสินค้าหรือลานจอดรถหัวลากตู้บรรจุสินค้า พ.ศ. ๒๕๖๒

๙) คำแนะนำของคณะกรรมการสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์ด้านสุขลักษณะและมาตรการป้องกันอันตรายต่อสุขภาพสำหรับการประกอบกิจการผลิต สดสม แบ่งบรรจุรูป พ.ศ. ๒๕๖๓

๒. งานคณะกรรมการตามกฎหมาย

๒.๑ การประชุมคณะกรรมการสาธารณสุข ดำเนินการจัดประชุมจำนวน ๒ ครั้ง

มติการประชุมที่สำคัญ มีดังนี้

๑) ความคืบหน้าการดำเนินงานตามแผนการเสนอร่างกฎหมายและคำแนะนำของคณะกรรมการสาธารณสุข ตามกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ มติที่ประชุมรับทราบ และมีข้อเสนอต่อร่างกฎกระทรวงว่าด้วยอัตราค่าธรรมเนียมการใช้บริการเก็บขนและกำจัดมูลฝอยที่เป็นพิษหรืออันตรายจากชุมชน พ.ศ. ขอให้รับฟังความเห็นในส่วนที่เกี่ยวข้องอย่างรอบด้านเนื่องจากร่างกฎกระทรวงดังกล่าวส่งผลกระทบต่อประชาชน

๒) แผนการดำเนินงานขับเคลื่อนคณะกรรมการสาธารณสุขจังหวัดและคณะกรรมการสาธารณสุขกรุงเทพมหานคร ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ มติที่ประชุมรับทราบ ในส่วนประเด็นการมอบหมายให้ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยเข้าสู่แจ้งรายละเอียด ความสำคัญของกลไกคณะกรรมการสาธารณสุขจังหวัด ตามกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุขกับนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดทั้ง ๗๖ จังหวัด ขอให้กรมอนามัยติดตาม

และรายงานความก้าวหน้า การดำเนินการต่อประธานคณะกรรมการสาธารณสุขเป็นระยะ เนื่องจากการติดตาม จะทำให้ทราบประเด็นปัญหาด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมที่กรมอนามัยจะให้การสนับสนุนการขับเคลื่อนกลไก คณะกรรมการสาธารณสุขจังหวัดต่อไป ทั้งนี้ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยอาจไปพบนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด หรือเชิญนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดในพื้นที่รับผิดชอบมาประชุมเพื่อผู้อำนวยการศูนย์อนามัยชี้แจง ความสำคัญของกลไกคณะกรรมการสาธารณสุขจังหวัด

๓) สรุปผลการประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้การจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมตามกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข ในพื้นที่พัฒนาเศรษฐกิจพิเศษ จังหวัดสระแก้ว ของคณะกรรมการสาธารณสุข (คสธ.) และ คณะกรรมการสาธารณสุขจังหวัด (คสจ.) มติที่ประชุมรับทราบ และมีข้อเสนอให้มีการจัดประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ การจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมตามกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข เพื่อสนับสนุนการขับเคลื่อนกลไก คณะกรรมการสาธารณสุขจังหวัดต่อไป

๔) (ร่าง) คำแนะนำของคณะกรรมการสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์ด้านสุขลักษณะและมาตรการ ป้องกันอันตรายต่อสุขภาพสำหรับการประกอบกิจการผลิต สะสม บรรจุบรรจุรูป พ.ศ. มติที่ประชุมเห็นชอบ และมอบฝ่ายเลขานุการฯ เสนอร่างคำแนะนำดังกล่าวตามขั้นตอนต่อไป

๕) (ร่าง) ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง กำหนดประเภทหรือขนาดของกิจการ และหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขที่ผู้ขออนุญาตจะต้องดำเนินการก่อนการพิจารณาออกใบอนุญาต (ฉบับที่ ..) พ.ศ. มติที่ประชุม เห็นชอบและมอบฝ่ายเลขานุการฯ เสนอร่างประกาศกระทรวงสาธารณสุขดังกล่าวตามขั้นตอนต่อไป รวมทั้งจัดทำ คู่มืออธิบายรายละเอียดประกาศกระทรวงสาธารณสุขฯ เพื่อให้เกิดความชัดเจนและเข้าใจตรงกันถึงประเภทกิจการ ที่ผู้ขออนุญาตจะต้องดำเนินการก่อนการพิจารณาอนุญาต

๖) ตามที่กรมควบคุมโรคได้ออกประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง ชื่อและอาการสำคัญของโรคติดต่ออันตราย (ฉบับที่ ๓) พ.ศ. ๒๕๖๓ โดยประกาศเพิ่มเติมให้โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19)) เป็นโรคติดต่ออันตรายลำดับที่ ๑๔ และลงประกาศในราชกิจจานุเบกษา เมื่อวันที่ ๒๙ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓ ซึ่งในแต่ละหน่วยงานต้องดำเนินการในประเด็นของกฎหมายที่เกี่ยวข้องให้สอดคล้องทั้งหมด

๗) รายงานความก้าวหน้าของแผนการดำเนินงานเสนอร่างกฎหมายและคำแนะนำของคณะกรรมการ สาธารณสุขตามกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓

๘) รายงานความก้าวหน้าของแผนการดำเนินงานขับเคลื่อนคณะกรรมการสาธารณสุขจังหวัดและ คณะกรรมการสาธารณสุขกรุงเทพมหานคร ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ มติที่ประชุมรับทราบและ เห็นควรให้ผู้อำนวยการศูนย์อนามัยประสานงานกับนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเพื่อกระตุ้นให้เกิดการประชุม คณะกรรมการสาธารณสุขจังหวัดและนำมารายงานในการประชุมครั้งต่อไป

๙) รายงานความก้าวหน้าของการดำเนินการตามมติที่ประชุมคณะกรรมการสาธารณสุข

๑๐) รายงานความก้าวหน้าของการกำหนดมาตรฐานคุณภาพน้ำบริโภคของประเทศไทยมติที่ประชุม รับทราบและมอบให้สำนักสุขาภิบาลอาหารและน้ำทบวงแนวทางการดำเนินการกำหนดมาตรฐานคุณภาพน้ำบริโภค ตามมติของคณะอนุกรรมการพิจารณากลับกรองร่างกฎหมายระดับอนุบัญญัติตามกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข เพื่อหาข้อสรุปและนำเสนอในการประชุมครั้งต่อไป

๑๑) ร่างประกาศกระทรวงสาธารณสุขเรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และมาตรการการป้องกันความเสี่ยงจาก โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19)) สำหรับสถานประกอบ กิจการ พ.ศ. มติที่ประชุมเห็นชอบและมอบฝ่ายเลขานุการฯปรับแก้ตามข้อเสนอของคณะกรรมการสาธารณสุขและ ให้ทบวงเนื้อหาด้านวิชาการเพื่อให้เกิดความเหมาะสมและสามารถนำไปปฏิบัติได้จริง

ปัญหา/อุปสรรคที่พบ

การดำเนินการเสนอร่างกฎหมายระดับอนุบัญญัติไม่เป็นไปตามแผนที่กำหนด เนื่องจากสถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ฝ่ายวิชาการต้องปรับแผนการดำเนินงาน ทำให้การประชุมคณะกรรมการสาธารณสุขไม่เป็นไปตามแผน

ข้อเสนอแนะ/แนวทางการแก้ไข

ปรับแผนการดำเนินงานรอบ ๖ เดือนหลัง เพื่อรองรับสถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

๒.๒ การประชุมคณะกรรมการกฤษฎีกาเสนอร่างกฎหมายระดับอนุบัญญัติตามกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข
ดำเนินการจัดประชุมจำนวน ๒ ครั้ง

มีมติการประชุมที่สำคัญ ดังนี้

๑) ร่างคำแนะนำของคณะกรรมการสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์ด้านสุขลักษณะ และมาตรการป้องกันอันตรายต่อสุขภาพสำหรับการประกอบกิจการผลิต สดสม แบ่งบรรจุรูป พ.ศ. มติที่ประชุมเห็นชอบในหลักการและมอบให้ฝ่ายเลขานุการคณะกรรมการจัดทำหลักเกณฑ์ วิธีการ และมาตรการที่ใช้ควบคุมหรือกำกับดูแลการดำเนินกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพตามกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุขดำเนินการปรับแก้ไขตามข้อเสนอของคณะกรรมการฯ เพื่อเสนอต่อคณะกรรมการสาธารณสุขต่อไป

๒) ร่างประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง กำหนดประเภทหรือขนาดของกิจการ และหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไข ที่ผู้ขออนุญาตจะต้องดำเนินการก่อนการพิจารณาออกใบอนุญาต (ฉบับที่ ..) พ.ศ. มติที่ประชุมเห็นชอบและมอบฝ่ายเลขานุการคณะกรรมการร่างกฎหมายและคำแนะนำของคณะกรรมการสาธารณสุขเกี่ยวกับผู้ขออนุญาตจะต้องดำเนินการก่อนการพิจารณาออกใบอนุญาตและหลักเกณฑ์ในการรับฟังความคิดเห็นของประชาชนที่เกี่ยวข้องตามกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุขนำเสนอต่อคณะกรรมการสาธารณสุขพิจารณาต่อไป

๓) ร่างกฎกระทรวงมาตรฐานคุณภาพน้ำบริโภคของประเทศไทย พ.ศ. มติที่ประชุมมอบให้สำนักสุขาภิบาลอาหารและน้ำนำประเด็นตามข้อเสนอจากที่ประชุมเพื่อไปทบทวนและนำเสนอต่อคณะกรรมการพิจารณากฤษฎีกาเสนอร่างกฎหมายระดับอนุบัญญัติและคำแนะนำของคณะกรรมการสาธารณสุขตามกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุขในครั้งต่อไป

๔) ร่างประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์การป้องกันและกำจัดแมลงและสัตว์ที่เป็นพาหะนำโรค ในสถานประกอบการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ พ.ศ. มติที่ประชุมเห็นชอบในหลักการและมอบให้ฝ่ายเลขานุการฯ ของคณะกรรมการร่างกฎหมายเกี่ยวกับกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพตามกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุขดำเนินการปรับแก้ไขร่างประกาศกระทรวงตามข้อเสนอของคณะกรรมการ อ่านได้ง่าย และสามารถปฏิบัติได้อย่างเหมาะสมและเสนอร่างประกาศกระทรวงฉบับดังกล่าวต่อคณะกรรมการพิจารณากฤษฎีกาในการประชุมครั้งต่อไป

๕) ร่างประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์การป้องกันและกำจัดแมลงและสัตว์ที่เป็นพาหะนำโรค ในสถานประกอบการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ พ.ศ. มติที่ประชุมเห็นชอบในหลักการและมอบให้ฝ่ายเลขานุการฯ ของคณะกรรมการร่างกฎหมายเกี่ยวกับกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพตามกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุขดำเนินการทบทวนปรับแก้ไขร่างประกาศกระทรวงฯ ตามข้อเสนอของคณะกรรมการและเสนอต่อคณะกรรมการสาธารณสุขต่อไป

๖) พิจารณาเรื่องฐานอำนาจ ตามข้อ ๓ ของกฎกระทรวงว่าด้วยมูลฝอยติดเชื้อ พ.ศ. ๒๕๔๕ ในการประกาศรายชื่อโรคติดเชื้อร้ายแรงตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่องกำหนดลักษณะของห้องรักษาผู้ป่วยติดเชื้อร้ายแรง มติที่ประชุมมอบหมายให้ศูนย์บริหารกฎหมายสาธารณสุข ดำเนินการยกเลิกประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง กำหนดลักษณะของห้องรักษาผู้ป่วยติดเชื้อร้ายแรง ประกาศ ณ วันที่ ๑๖ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๔๘

และประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง เพิ่มเติมบัญชีรายชื่อโรคติดเชื้อร้ายแรง ประกาศ ณ วันที่ ๒๒ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๕๗ โดยให้ออกเป็นประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง กำหนดลักษณะของห้องรักษาผู้ป่วยติดเชื้อร้ายแรงฉบับใหม่ โดยอาศัยอำนาจตามความในข้อ ๓ ของกฎกระทรวงว่าด้วยการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ พ.ศ. ๒๕๕๕

ปัญหา/อุปสรรคที่พบ

การดำเนินการเสนอร่างกฎหมายระดับอนุบัญญัติไม่เป็นไปตามแผนที่กำหนด เนื่องจากสถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ฝ่ายวิชาการต้องปรับแผนการดำเนินงาน ทำให้การประชุมอนุกรรมการพิจารณากลับกรองไม่เป็นไปตามแผน

ข้อเสนอแนะ/แนวทางการแก้ไข

ปรับแผนการดำเนินงานรอบ ๖ เดือนหลัง เพื่อรองรับสถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019

๒.๓ การประชุมคณะกรรมการขับเคลื่อนการปฏิรูประบบบริหารและวิธีการทำงาน กรมอนามัย กลุ่มที่ ๙
กลุ่มกฎหมาย ดำเนินการจัดประชุม จำนวน ๑ ครั้ง

มติการประชุมที่สำคัญ มีดังนี้

๑) รายงานความก้าวหน้าการพัฒนากฎหมายและแผนการเสนอร่างกฎหมายที่อยู่ในความรับผิดชอบของกรมอนามัยประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ มติที่ประชุมให้หน่วยงานผู้รับผิดชอบการออกกฎหมายระดับอนุบัญญัติเร่งรัดดำเนินการให้ได้ตามแผนและสอดคล้องกับแผนการจัดประชุมคณะกรรมการพิจารณากลับกรองร่างกฎหมายฯ และคณะกรรมการสาธารณสุข มอบฝ่ายเลขานุการฯ หาข้อมูลหน่วยงานผู้รับผิดชอบการออกกฎกระทรวงฯ ของกระทรวงมหาดไทยและกระทรวงพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ที่อาศัยอำนาจตามความแห่งพระราชบัญญัติการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น พ.ศ. ๒๕๕๙ เพื่อประสานเร่งรัดการออกกฎกระทรวงดังกล่าว ประสานสำนักสุขภาพภิบาลอาหารและน้ำทำข้อมูลและสถานการณ์ ใน ๓ เรื่อง ได้แก่ การจำหน่ายอาหารออนไลน์ และการส่งอาหาร delivery (เช่น grab food) และการใช้แก๊สกระป๋องเผาไหม้ น้ำตาลที่อยู่บนเครื่องดื่ม เพื่อนำเข้าการประชุมคณะกรรมการบริหารและขับเคลื่อนการปฏิบัติตามกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข เพื่อหาแนวทางในการควบคุมดูแลผลกระทบต่อสุขภาพที่อาจเกิดขึ้นต่อไป และประสานข้อมูลกับสำนักอนามัยการเจริญพันธุ์ เรื่อง การซื้อขาย online เพื่อยุติการตั้งครรภ์และทำหนังสือหารือไปยังสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาเพื่อพิจารณาและดำเนินการหาแนวทางควบคุมดูแลต่อไป

๒) (ร่าง) แนวทางการดำเนินการเพื่อให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเรียนรู้กฎหมายที่กรมอนามัยรับผิดชอบ มติที่ประชุมมีข้อเสนอแนะในส่วนของการพัฒนาต้นแบบตามกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข ให้ดำเนินการทั้ง ๑๒ ศูนย์ ในเทศบาลนครทั้ง ๓๐ แห่ง เทศบาลเมืองที่มีปัญหาการบังคับใช้ และพัฒนาศูนย์อนามัยสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ และไปพร้อมกับท้องถิ่นโดยเน้นการพัฒนาตามสภาพปัญหาของพื้นที่ และเห็นชอบในส่วนของการบูรณาการร่วมกับสถาบันพัฒนาบุคลากรท้องถิ่นในการเพิ่มเนื้อหากฎหมายว่าด้วยการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นและกฎหมายว่าด้วยควบคุมการส่งเสริมการตลาดอาหารสำหรับทารกและเด็กเล็ก ในหลักสูตรอบรมของสถาบันพัฒนาบุคลากรท้องถิ่น

ปัญหา/อุปสรรคที่พบ

การประชุมไม่เป็นไปตามแผนที่กำหนด คณะกรรมการที่เข้าร่วมประชุมไม่ใช่คณะกรรมการที่มีรายชื่อตามคำสั่งและยังไม่เกิดการบูรณาการแบบคร่อมหรือข้ามสายงาน

ข้อเสนอแนะ/แนวทางการแก้ไข

ประสานกรรมการที่มีรายชื่อตามคำสั่งเพื่อเชิญเข้ากลุ่ม Line Cluster Law เพื่อเพิ่มช่องทางการสื่อสารของ Cluster ปัญหา อุปสรรค และการดำเนินงาน

๓. ความก้าวหน้าการพัฒนากฎหมายและแผนการเสนอร่างกฎหมายที่อยู่ในความรับผิดชอบของกรมอนามัย ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓

การชี้แจงและให้ความเห็นร่างกฎหมายที่อยู่ในความรับผิดชอบของกรมอนามัยและกฎหมายอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง โดยการเข้าร่วมประชุม จำนวน ๑๓ ครั้ง

๔. การประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้การจัดการอนามัยสิ่งแวดล้อมตามกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุขในพื้นที่พัฒนาเศรษฐกิจพิเศษ จังหวัดสระแก้ว ของคณะกรรมการสาธารณสุข (คสธ.) และ คณะกรรมการสาธารณสุขจังหวัด (คสจ.)

วัตถุประสงค์

เพื่อแลกเปลี่ยนเรียนรู้การขับเคลื่อนกลไกคณะกรรมการสาธารณสุขจังหวัดสระแก้วกับการจัดการปัญหาด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมในพื้นที่จังหวัดสระแก้วและเขตพัฒนาเศรษฐกิจพิเศษ รวมถึงการแลกเปลี่ยนความคิดเห็นเพื่อพัฒนากลไกคณะกรรมการสาธารณสุขจังหวัด

ผู้เข้าร่วมประชุม จำนวน ๘๗ คน ประกอบด้วย คณะกรรมการสาธารณสุข จำนวน ๑๔ คน คณะกรรมการสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว จำนวน ๒๕ คน ฝ่ายเลขานุการคณะกรรมการสาธารณสุขจังหวัดในเขตสุขภาพที่ ๖ จำนวน ๘ คน เจ้าหน้าที่ศูนย์อนามัยที่ ๖ ชลบุรี เทศบาลเมืองสระแก้ว เทศบาลเมืองวังน้ำเย็น เทศบาลเมืองอรัญญประเทศ ผู้บริหารและเจ้าหน้าที่จากส่วนกลาง ได้แก่ สำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม สำนักสุขาภิบาลอาหารและน้ำ กองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ และศูนย์บริหารกฎหมายสาธารณสุข

ผลการดำเนินงาน

จากการประชุมพบว่าสถานการณ์และปัญหาด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมในพื้นที่จังหวัดสระแก้วและพื้นที่เขตพัฒนาเศรษฐกิจพิเศษ และปัญหาด้านการบังคับใช้กฎหมายและการขับเคลื่อนกลไกคณะกรรมการสาธารณสุขจังหวัด ดังนี้

๑. สถานการณ์และปัญหาด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมในพื้นที่จังหวัดสระแก้ว และพื้นที่เขตเศรษฐกิจพิเศษ ดังนี้

๑) การเผาไร่อ้อย โดยเกษตรกรมีการเก็บเกี่ยวด้วยวิธีการเผาเป็นหลัก ซึ่งวิธีการดังกล่าวก่อให้เกิดมลพิษอากาศที่ส่งผลกระทบต่อสุขภาพ และจะพบปัญหาในช่วงฤดูหน้าแล้ง ระหว่างเดือนธันวาคม – มีนาคม จากข้อมูลปี พ.ศ. ๒๕๖๐ มีการปลูกอ้อยเพิ่มมากขึ้น โดยมีพื้นที่เก็บเกี่ยว จำนวน ๓๓๙,๘๗๙ ไร่ และมีผลผลิต จำนวน ๓,๑๙๑,๔๖๖ ตัน

๒) การจัดการมูลฝอยส่วนใหญ่จะพบในบริเวณจุดข้ามแดน และตลาดโรงเกลือ โดยข้อมูลปริมาณมูลฝอยปี ๒๕๖๒ ในพื้นที่เทศบาลอรัญญประเทศมีปริมาณมูลฝอยมีปริมาณขยะเฉลี่ย ๔๐ - ๔๒ ตันต่อวัน การจัดการเก็บใช้รถยนต์บรรทุกขยะจัดเก็บขยะมูลฝอยในพื้นที่เขตเทศบาลเมืองอรัญญประเทศ จำนวน ๖ คัน โดยพบปัญหาในการเก็บขนและกำจัด ดังนี้

- ปัญหาในการเก็บขน ดังนี้

ปริมาณขยะเพิ่มมากขึ้นอย่างต่อเนื่องตามสภาพความเจริญและการขยายตัวด้านเศรษฐกิจ ซึ่งขยะที่เพิ่มขึ้นมากได้แก่ ขยะสิ่งก่อสร้างและรีออดน การรีอป่า ขยะประเภทสินค้ามือสอง เสื้อผ้า กระเป๋า รองเท้า ฯลฯ ประกอบกับรถยนต์เก็บขนขยะมูลฝอยมีสภาพเก่า ชำรุด ทрудโทรมซ่อมบำรุงบ่อยครั้ง

- ปัญหาในการกำจัด ดังนี้

๑. สถานที่กำจัดขยะไม่ถูกสุขลักษณะ รวมทั้งไม่มีเอกสารสิทธิ์ (ที่สาธารณะประโยชน์)

๒. เครื่องจักร เครื่องกล มีสภาพชำรุดทรุดโทรม มีอายุการใช้งานที่ยาวนาน

๓. ขาดบุคลากรที่มีความรู้ความชำนาญและประสบการณ์เรื่องการจัดการมูลฝอย

๓) โรงไฟฟ้าชีวมวล โรงไฟฟ้าชีวภาพ โรงไฟฟ้า RDF และ Solar Farm มีแนวโน้มเพิ่มมากขึ้น ซึ่งปัจจุบันมีโรงไฟฟ้าในพื้นที่ จำนวน ๑๑ แห่ง และอยู่ระหว่างดำเนินการ จำนวน ๗ แห่ง

๔) ด้านการขนส่ง (Logistic) ในพื้นที่เขตพัฒนาเศรษฐกิจพิเศษมีการขยายตัวด้านการขนส่งเพิ่มมากขึ้น ซึ่งอาจก่อให้เกิดปัญหาเกี่ยวกับการเก็บ สละสมตู้บรรจุสินค้า โดยเฉพาะในพื้นที่ตำบลฝักขะ

๕) ด้านการสุขภาพที่พ่อกอาศัยสำหรับแรงงาน โดยมีแรงงานต่างด้าวที่เข้า – ออก ต่อวันจำนวน ๖๐,๐๐๐ คน โดยแบ่งออกเป็น ๓ ส่วน ได้แก่ ตลาดโรงเกลือ จำนวน ๓๐,๐๐๐ คน เกษตรกรรม จำนวน ๒๐,๐๐๐ คน และแรงงานก่อสร้าง จำนวน ๑๐,๐๐๐ คน

๒. ปัญหาด้านการบังคับใช้กฎหมายและการขับเคลื่อนกลไกคณะกรรมการสาธารณสุขจังหวัด ดังนี้

๑) การออกข้อบัญญัติท้องถิ่นเกี่ยวกับการจัดการสิ่งปฏิกูลและมูลฝอย กิจกรรมที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ตลาด สถานที่จำหน่ายอาหารและสถานที่เสวยอาหาร ดำเนินการออกในปี ๒๕๓๘ – ๒๕๕๙ ซึ่งไม่สอดคล้องกับกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุขฉบับปัจจุบัน โดยประเด็นการจัดการมูลฝอยติดเชื้อมีการออกข้อบัญญัติที่น้อยที่สุด และยังขาดการบังคับใช้อย่างจริงจัง

๒) ผู้ที่รับผิดชอบงานด้านกฎหมายและอนามัยสิ่งแวดล้อมยังขาดความรู้ความเข้าใจกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุขและมีจำนวนไม่เพียงพอ

๓) ขาดงบประมาณในการดำเนินการจัดประชุมคณะกรรมการสาธารณสุขจังหวัด จากข้อมูลผลการดำเนินการของคณะกรรมการสาธารณสุขจังหวัด ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒ พบว่า ศูนย์อนามัยที่ ๖ มีจังหวัดที่ดำเนินการจัดประชุมแล้ว จำนวน ๖ จังหวัด ได้แก่ ชลบุรี สมุทรปราการ ฉะเชิงเทรา ปราจีนบุรี ระยอง และสระแก้ว และยังไม่ดำเนินการจัดประชุม จำนวน ๒ จังหวัด ได้แก่ จันทบุรี และตราด

ข้อเสนอจากการประชุมต่อการบริหารจัดการด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมตามกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข ดังนี้

๑. ควรมีการศึกษาวิเคราะห์ข้อมูลเชิงคุณภาพที่สะท้อนสภาพปัญหาด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมและผลกระทบที่อาจเกิดขึ้นจากการพัฒนาในภาพจังหวัด รวมถึงเขตพัฒนาเศรษฐกิจพิเศษ จังหวัดสระแก้ว เพื่อเสนอต่อรัฐบาลและหน่วยงานที่เกี่ยวข้องต่อการจัดการปัญหา เพื่อให้เกิดความต่อเนื่องและยั่งยืน

๒. จัดทำแผน ๓ ปี หรือ ๕ ปี ในประเด็นการจัดวางระบบการจัดการสิ่งปฏิกูล การออกข้อบัญญัติท้องถิ่น และการบังคับใช้กฎหมาย หรือประเด็นอื่นๆ ผ่านกลไกของคณะกรรมการจัดการสิ่งปฏิกูลและมูลฝอยจังหวัด ตามกฎหมายว่าด้วยการรักษาความสะอาดและความเป็นระเบียบเรียบร้อยของบ้านเมืองโดยศูนย์อนามัย และเครือข่ายที่เกี่ยวข้องให้การสนับสนุนในการดำเนินการดังกล่าว

๓. จัดทำมาตรการป้องกันผลกระทบของฝุ่นละอองจากการเผาไร่อ้อย โดยเชิญสมาคมไร่อ้อย และหน่วยงานที่เกี่ยวข้องร่วมจัดทำมาตรการดังกล่าว

๔. ดำเนินการวางระบบทั้งจังหวัดในการจัดการมูลฝอยและน้ำเสีย

๕. จัดทำแผนด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมที่สำคัญ ได้แก่ การจัดการด้านอนามัยสิ่งแวดล้อม/การเก็บ สละสมตู้บรรจุสินค้า

๖. จัดทำแผนด้านกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข ได้แก่ ดำเนินการออกหรือปรับปรุงข้อบัญญัติท้องถิ่น และพัฒนาศักยภาพเจ้าพนักงานตามกฎหมายให้เกิดการบังคับใช้กฎหมายอย่างมีประสิทธิภาพ

๗. การเสนอประเด็นการประกอบกิจการโรงไฟฟ้าเป็นกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพผ่านกลไกคณะกรรมการสาธารณสุขจังหวัดและคณะกรรมการสาธารณสุข โดยเตรียมข้อมูลสถานการณ์โรงไฟฟ้า เช่น ปริมาณ จำนวนการผลิต ผลกระทบ จากการประกอบกิจการดังกล่าว เพื่อให้คณะกรรมการพิจารณาดำเนินการต่อไป

ปัญหา/อุปสรรคที่พบ

กำหนดการประชุมใกล้ช่วงเทศกาลปีใหม่ ทำให้องค์คณะที่ต้องเข้าร่วมการประชุมไม่สามารถเข้าร่วมประชุมครบถ้วน เช่น คณะกรรมการสาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว ไม่สามารถเข้าร่วมประชุมได้ทั้งหมดเนื่องจากติดภารกิจ ฝ่ายเลขานุการคณะกรรมการสาธารณสุขจังหวัดในเขตสุขภาพที่ ๖ เข้าร่วมประชุมไม่ครบทุกจังหวัด ได้แก่ จังหวัดระยอง และจังหวัดสมุทรปราการ เป็นต้น อาจทำให้การขับเคลื่อนกลไกคณะกรรมการสาธารณสุขจังหวัดในภาพเขตสุขภาพที่ ๖ ไม่เป็นไปในทิศทางเดียวกัน

ข้อเสนอแนะ/แนวทางการแก้ไข

เพื่อให้ฝ่ายเลขานุการคณะกรรมการสาธารณสุขจังหวัด เตรียมการล่วงหน้าต้องแจ้งกำหนดการประชุมล่วงหน้า เพื่อในพื้นที่มีเวลาเตรียมการ และต้องไม่จัดการประชุมใกล้เทศกาลสำคัญเนื่องจากในช่วงเทศกาลพื้นที่มีภารกิจที่ต้องดำเนินการเป็นจำนวนมาก

๕. การอบรมพัฒนาศักยภาพฝ่ายเลขานุการคณะกรรมการตามกฎหมาย ประเด็นการพัฒนาและปรับปรุงกฎหมาย

วัตถุประสงค์

เพื่อพัฒนาศักยภาพฝ่ายเลขานุการคณะกรรมการตามกฎหมายประเด็นการร่างกฎหมาย ให้สามารถขับเคลื่อนการพัฒนาและปรับปรุงกฎหมายในความรับผิดชอบได้อย่างมีประสิทธิภาพ

ผู้เข้าร่วมประชุม จำนวน ๒๘ คน ประกอบด้วย นิติกรและนักวิชาการจากสำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม สำนักสุขาภิบาลอาหารและน้ำ กองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ และศูนย์บริหารกฎหมายสาธารณสุข ในฐานะฝ่ายเลขานุการของคณะกรรมการตามกฎหมายที่อยู่ในความรับผิดชอบของกรมอนามัย

ผลการดำเนินงาน

การบรรยาย : การร่างกฎหมาย ความรู้ทั่วไปเกี่ยวกับกฎหมาย ความรู้ทั่วไปเกี่ยวกับการร่างกฎหมาย เทคนิคการร่างกฎหมายระดับพระราชบัญญัติและระดับกฎหมายระดับอนุบัญญัติ

การอภิปรายกลุ่ม/แลกเปลี่ยนเรียนรู้ : กรณีศึกษาการร่างกฎหมายระดับพระราชบัญญัติและการร่างกฎหมายระดับอนุบัญญัติ

การทำแบบทดสอบ : การทำแบบฝึกทดสอบก่อนและหลังการอบรมเพื่อประเมินความรู้ ความเข้าใจของผู้เข้าร่วมอบรม โดยผู้เข้ารับการอบรมผ่านการประเมินตามแบบทดสอบมากกว่าร้อยละ ๘๙ ของผู้เข้ารับการอบรมทั้งหมด

ปัญหา/อุปสรรคที่พบ

กลุ่มเป้าหมายฝ่ายเลขานุการคณะกรรมการตามกฎหมาย ยังไม่ได้เข้ารับการฝึกอบรมทั้งหมด เช่น ฝ่ายเลขานุการของคณะกรรมการตามกฎหมายว่าด้วยการป้องกันและแก้ไขปัญหาการการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น และกฎหมายว่าด้วยการควบคุมการส่งเสริมการตลาดอาหารสำหรับทารกและเด็กเล็ก

ข้อเสนอแนะ/แนวทางการแก้ไข

สำรวจความต้องการในการฝึกอบรมในส่วนที่เกี่ยวข้องกับการพัฒนาศักยภาพฝ่ายเลขานุการคณะกรรมการตามกฎหมาย รวมทั้งแจ้งกำหนดการอบรมล่วงหน้าเพื่อให้ผู้เข้ารับการอบรมทราบล่วงหน้า เพื่อวางแผนการปฏิบัติงาน

โครงการส่งเสริมและสนับสนุนการบังคับใช้กฎหมาย

๑. การประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาศักยภาพบุคลากรสังกัดกรมอนามัยในการสนับสนุนการดำเนินงานตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม พระราชบัญญัติการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น พ.ศ. ๒๕๕๙ และพระราชบัญญัติควบคุมการส่งเสริมการตลาดอาหารสำหรับทารกและเด็กเล็ก พ.ศ. ๒๕๖๐

วัตถุประสงค์

๑. เพื่อพัฒนาศักยภาพบุคลากรกรมอนามัยให้มีทักษะความเชี่ยวชาญในการเจรจาต่อรองสำหรับใช้ในการดำเนินงานตามบทบาทหน้าที่ตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม พระราชบัญญัติการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น พ.ศ. ๒๕๕๙ และพระราชบัญญัติควบคุมการส่งเสริมการตลาดอาหารสำหรับทารกและเด็กเล็ก พ.ศ. ๒๕๖๐

๒. เพื่อพัฒนาศักยภาพบุคลากรกรมอนามัยในการดำเนินงานและสนับสนุนหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในการดำเนินงานตามบทบาทหน้าที่ตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม พระราชบัญญัติการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น พ.ศ. ๒๕๕๙ และพระราชบัญญัติควบคุมการส่งเสริมการตลาดอาหารสำหรับทารกและเด็กเล็ก พ.ศ. ๒๕๖๐

ผู้เข้าร่วมประชุมเจ้าหน้าที่ที่รับผิดชอบงานด้านกฎหมาย ของกรมอนามัยทั้ง ๓ ฉบับ จำนวน ๕๒ คน ดังนี้ นักวิชาการสาธารณสุข ผู้รับผิดชอบงานตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม จำนวน ๑ คน นักวิชาการสาธารณสุข ผู้รับผิดชอบงานตามพระราชบัญญัติการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น พ.ศ. ๒๕๕๙ จำนวน ๑ คน นักวิชาการสาธารณสุข ผู้รับผิดชอบงานตามพระราชบัญญัติควบคุมการส่งเสริมการตลาดอาหารสำหรับทารกและเด็กเล็ก พ.ศ. ๒๕๖๐ จำนวน ๑ คน นิติกร จำนวน ๑ คน และบุคลากรจากส่วนกลาง ๓๓ คน

ผลการดำเนินงาน

ดำเนินการจัดประชุมเมื่อวันที่ ๒๕ – ๒๖ พฤศจิกายน ๒๕๖๒ ณ โรงแรมเอเชียแอร์พอร์ต จังหวัดปทุมธานี โดยรูปแบบการประชุมคือ การบรรยายให้ความรู้ในหัวข้อ การวิเคราะห์ความขัดแย้ง การเจรจา โดยสันติวิธี การสื่อสารเพื่อการอยู่ร่วมกัน และการฝึกปฏิบัติเจรจาต่อรองตามกรณีศึกษาตามกฎหมายทั้ง ๓ ฉบับ และการอภิปรายกลุ่มตามกฎหมายในความรับผิดชอบของกรมอนามัยทั้ง ๓ ฉบับ เพื่อชี้แจงแนวทาง/แผนการขับเคลื่อนการดำเนินงานปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓

ปัญหา/อุปสรรคที่พบ

ในช่วงเวลาดังกล่าวมีหน่วยงานส่วนกลางหลายหน่วยทั้งที่สังกัดกรมอนามัยและสังกัดกรมควบคุมโรคจัดประชุมพร้อมกัน โดยกลุ่มเป้าหมายในการประชุมเป็นกลุ่มเดียวกันทำให้ผู้เข้าร่วมประชุมไม่ตรงตามเป้าหมายที่วางไว้

ข้อเสนอแนะ/แนวทางการแก้ไข

๑. ควรมีการกำหนดแผนการจัดประชุมให้ชัดเจน และประสานกลุ่มเป้าหมายเบื้องต้นเพื่อในการจัดประชุม ผู้เข้าร่วมจะเป็นจะได้ตรงตามกลุ่มเป้าหมายที่กำหนดไว้

๒. ในการจัดประชุมเพื่อพัฒนาศักยภาพบุคลากรทุกครั้งก่อนการดำเนินโครงการควรมีการสอบถามความต้องการของผู้เข้าร่วมประชุมเกี่ยวกับประเด็นเนื้อหาหรือหลักสูตรในการจัดประชุม เพื่อให้สามารถดำเนินการได้ตรงตามความต้องการของผู้เข้าร่วมประชุม และจะทำให้ผู้เข้าร่วมประชุมตรงตามกลุ่มเป้าหมายที่กำหนดไว้

๒. ประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อพัฒนาศักยภาพบุคลากรสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดผู้รับผิดชอบงานตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม และพระราชบัญญัติการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่น พ.ศ. ๒๕๕๙

วัตถุประสงค์

๑. เพื่อสนับสนุนและสร้างความเข้มแข็งกลไกคณะกรรมการสาธารณสุขจังหวัด คณะกรรมการสาธารณสุขกรุงเทพมหานคร และคณะอนุกรรมการการป้องกันและแก้ไขปัญหาการตั้งครรภ์ในวัยรุ่นระดับจังหวัด เพื่อให้เกิดการบูรณาการความร่วมมือภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้องในการบังคับใช้กฎหมายให้มีประสิทธิภาพ

๒. เพื่อให้เกิดกระบวนการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ประสบการณ์การดำเนินงานในฐานะฝ่ายเลขานุการของคณะกรรมการหรือคณะอนุกรรมการตามกฎหมาย

ผลการดำเนินงาน

ดำเนินการจัดประชุมเมื่อวันที่ ๒๗ – ๒๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๒ ณ โรงแรมเอเชียแอร์พอร์ต จังหวัดปทุมธานี ผู้เข้าร่วมประชุม ๑๔๐ คน โดยรูปแบบการประชุมคือ การบรรยายและกิจกรรมกลุ่มในหัวข้อ “เทคนิคการทำหน้าที่ฝ่ายเลขานุการคณะกรรมการและการจัดประชุมอย่างมีประสิทธิภาพ” และการอภิปรายกลุ่มตามกฎหมายที่อยู่ในความรับผิดชอบของกรมอนามัย ๒ ฉบับที่มีคณะกรรมการ/คณะอนุกรรมการระดับจังหวัดและกรุงเทพมหานคร

ปัญหา/อุปสรรคที่พบ

๑. ในช่วงเวลาดังกล่าวมีหน่วยงานส่วนกลางหลายหน่วยทั้งที่สังกัดกรมอนามัยและสังกัดกรมควบคุมโรคจัดประชุมพร้อมกัน โดยกลุ่มเป้าหมายในการประชุมเป็นกลุ่มเดียวกันทำให้ผู้เข้าร่วมประชุมไม่ตรงตามเป้าหมายที่วางไว้

๒. ในช่วงเวลาดังกล่าวสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดซึ่งเป็นกลุ่มเป้าหมายยังไม่ได้รับงบประมาณเนื่องจากพระราชบัญญัติงบประมาณยังอยู่ในระหว่างพิจารณา บางจังหวัดจึงประสบปัญหาขาดงบประมาณในการเดินทางมาร่วมประชุม

ข้อเสนอแนะ/แนวทางการแก้ไข

๑. ประสานหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเพื่อป้องกันไม่ให้จัดประชุมที่เชิญกลุ่มเป้าหมายเดียวกันมาประชุมในช่วงเวลาเดียวกัน

๒. การเชิญประชุม กรณีที่เป้าหมายเป็นเจ้าหน้าที่จากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ผู้จัดประชุมควรออกค่าใช้จ่ายให้ทั้งหมด

๓. การประชุมคณะอนุกรรมการบริหารและขับเคลื่อนการปฏิบัติตามกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข ดำเนินการจัดประชุม จำนวน ๑ ครั้ง

มีประเด็นที่สำคัญ ดังนี้

๑. ข้อหารือจากองค์การบริหารส่วนตำบลอุทัย เรื่อง การพิจารณาออกใบอนุญาตกำจัดขยะมูลฝอยด้วยวิธีหมักทำปุ๋ย

ปัญหา/อุปสรรคที่พบ

การพิจารณาของคณะอนุกรรมการฯ ในแต่ละประเด็นใช้ระยะเวลาเนื่องจากเป็นประเด็นข้อกฎหมายที่ต้องพิจารณาอย่างรอบด้าน และเกี่ยวข้องกับกฎหมายหลายฉบับ รวมถึงต้องพิจารณาข้อมูลวิชาการที่เกี่ยวข้อง ประกอบด้วยการทำให้ในการประชุมคณะอนุกรรมการสามารถพิจารณาประเด็นเรื่องเพื่อพิจารณาได้เพียง ๑ เรื่อง จากจำนวนที่ฝ่ายเลขานุการเสนอทั้งหมด ๓ เรื่อง

ข้อเสนอแนะ/แนวทางการแก้ไข

ฝ่ายเลขานุการต้องรวบรวมประเด็นข้อมูลที่เกี่ยวข้องและสรุปประเด็นที่สำคัญส่งให้คณะกรรมการได้พิจารณาล่วงหน้าก่อนการประชุมอย่าง ๒ - ๓ วัน

๔. การประชุมคณะทำงาน และประชุมรับฟังความคิดเห็นต่อ (ร่าง) แผนงาน/มาตรการการพัฒนาและขับเคลื่อนการบังคับใช้กฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข (๒๕๖๓ - ๒๕๖๗)

๔.๑ ประชุมคณะทำงานเพื่อจัดทำ (ร่าง) แผนงาน/มาตรการการพัฒนาและขับเคลื่อนการบังคับใช้กฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข ดำเนินการจัดประชุม จำนวน ๑ ครั้ง เมื่อวันที่ ๑๓ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓

วัตถุประสงค์

๑. เพื่อจัดทำ (ร่าง) แผนงาน/มาตรการการพัฒนาและขับเคลื่อนการบังคับใช้กฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข
๒. เพื่อให้เกิดการบูรณาการการขับเคลื่อนงานอนามัยสิ่งแวดล้อมผ่านกลไกตามกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข เป็นไปได้อย่างมีประสิทธิภาพและมีความสอดคล้องกับบทบาทใหม่กรมอนามัย

ผู้เข้าร่วมประชุม จำนวน ๒๐ คน ประกอบด้วย ผู้บริหารกรมอนามัย เจ้าหน้าที่จากสำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม สำนักสุขาภิบาลอาหารและน้ำ สำนักส่งเสริมสุขภาพ กองประเมินผลกระทบต่อสุขภาพ กองแผนงาน ศูนย์สื่อสารสาธารณะ และศูนย์บริหารกฎหมายสาธารณสุข

ผลการดำเนินงาน

(ร่าง) แผนงาน/มาตรการการพัฒนาและขับเคลื่อนการบังคับใช้กฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข

๔.๒ ประชุมเชิงปฏิบัติการเพื่อรับฟังความคิดเห็นต่อ (ร่าง) แผนงาน/มาตรการการพัฒนาและขับเคลื่อนการบังคับใช้กฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข ดำเนินการจัดประชุม จำนวน ๒ ครั้ง

ครั้งที่ ๑ จัดประชุมเมื่อวันที่ ๒๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓ ผู้เข้าร่วมประชุม ๔๐ คน

วัตถุประสงค์

๑. เพื่อให้ข้อเสนอแนะต่อการจัดทำ (ร่าง) แผนงาน/มาตรการการพัฒนาและขับเคลื่อนการบังคับใช้กฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข

๒. เพื่อให้เกิดการบูรณาการความร่วมมือภาคีเครือข่ายในการบังคับใช้กฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข รวมถึงกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง เป็นไปได้อย่างมีประสิทธิภาพ

ผลการดำเนินงาน

(ร่าง) แผนงาน/มาตรการการพัฒนาและขับเคลื่อนการบังคับใช้กฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข

ครั้งที่ ๒ จัดประชุมเมื่อวันที่ ๑๙ มีนาคม ๒๕๖๓ ผู้เข้าร่วมประชุม ๓๐ คน

วัตถุประสงค์

๑. เพื่อจัดทำร่างแผนงาน/มาตรการการพัฒนาและขับเคลื่อนการบังคับใช้กฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข

๒. เพื่อให้เกิดการบูรณาการความร่วมมือภาคีเครือข่ายในการบังคับใช้กฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข รวมถึงกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง เป็นไปได้อย่างมีประสิทธิภาพ

ผลการดำเนินงาน

(ร่าง) แผนยุทธศาสตร์การขับเคลื่อนการบังคับใช้กฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข

ปัญหา/อุปสรรคที่พบ

๑. ขาดผู้เชี่ยวชาญในระดับหน่วยงานและระดับกรมในการให้ข้อเสนอแนะ/คำแนะนำในการจัดทำแผนยุทธศาสตร์การขับเคลื่อนการบังคับใช้กฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข
๒. การดำเนินงานไม่เป็นไปตามแผนงานในโครงการ เนื่องจากต้องมีการจัดประชุมจัดทำและรับฟังความคิดเห็นต่อแผนยุทธศาสตร์ฯ มากกว่า ๒ ครั้ง
๓. การจัดจ้างวิทยากรผู้เชี่ยวชาญใช้งบประมาณจำนวนมาก ทำให้งบประมาณของหน่วยงานอาจไม่เพียงพอ

ข้อเสนอแนะ/แนวทางการแก้ไข

๑. จัดจ้างวิทยากรผู้เชี่ยวชาญมาช่วยในการจัดทำแผนยุทธศาสตร์การขับเคลื่อนการบังคับใช้กฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข และเชิญหน่วยงานที่เกี่ยวข้องทั้งภายในและภายนอกมาให้ข้อเสนอแนะต่อการจัดทำร่างแผนยุทธศาสตร์ฯ
๒. ขออนุมัติงบประมาณจัดจ้างวิทยากรเป็นกรณีพิเศษต่อกรมอนามัย

๕. การดำเนินงานของคณะกรรมการสาธารณสุขจังหวัด

จังหวัดที่ดำเนินการจัดประชุมไปแล้วมีทั้งหมด ๑๘ จังหวัดจาก ๗๖ จังหวัด คิดเป็นร้อยละ ๒๔ ประเด็นนำเข้าที่ประชุม ได้แก่ มลพิษทางอากาศ ข้อบัญญัติท้องถิ่น กิจกรรมที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ (ตู้น้ำดื่มหยอดเหรียญ) มูลฝอยติดเชื้อ สิ่งปฏิกูล สุขาภิบาลอาหาร Food Safety มูลฝอยทั่วไป ชยะอิเล็กทรอนิกส์ สุขาภิบาลน้ำดื่ม/น้ำใช้ EHA การเปรียบเทียบปรับ การเปลี่ยนแปลงของสภาพภูมิอากาศ และการแต่งตั้งคณะอนุกรรมการภายใต้คณะกรรมการสาธารณสุขจังหวัด

นอกเหนือจากจังหวัดที่จัดประชุมไปแล้ว จังหวัดที่แจ้งว่ามีแผนการจัดประชุมมีทั้งหมด ๓๓ จังหวัด โดยส่วนใหญ่มีแผนจัดประชุมในเดือนมีนาคม ๒๕๖๓ แต่ได้รับคำสั่งให้ยกเลิกหรือเลื่อนการประชุมออกไป ไม่มีกำหนดเนื่องจากสถานการณ์การระบาดของโรค COVID-19

ปัญหา/อุปสรรคที่พบ

๑. ผู้แทนเทศบาล อบต. ผู้ทรงคุณวุฒิ และกรรมการภาคประชาชน ซึ่งเป็นกรรมการที่ต้องมีการสรรหาและแต่งตั้งหมดวาระลงแล้ว หลายจังหวัดยังไม่ได้ดำเนินการสรรหาใหม่
๒. หลายจังหวัดยังไม่มีแผนในการจัดประชุมคณะกรรมการสาธารณสุขจังหวัด
๓. หลายจังหวัดยังขาดฐานข้อมูลด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมและกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุขเพื่อใช้จัดทำข้อมูลเสนอแก่คณะกรรมการสาธารณสุขจังหวัด
๔. โปรแกรมกำกับติดตามผลการดำเนินงานของคณะกรรมการตามกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุขยังมีหลายจุดที่ต้องแก้ไข ทำให้ได้รับรายงานการประชุมไม่ครบถ้วน และขั้นตอนการส่งรายงานยังสับสน ไม่เป็นระบบ
๕. ในช่วงต้นปีงบประมาณ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดยังไม่ได้รับงบประมาณ เนื่องจากพระราชบัญญัติงบประมาณยังอยู่ในระหว่างพิจารณา ทำให้แผนการจัดประชุมส่วนใหญ่จะเริ่มช่วงปลายไตรมาสที่ ๒
๖. เกิดเหตุการณ์การระบาดของโรค COVID-19 จึงไม่สามารถจัดประชุมได้
๗. หลายจังหวัดไม่ได้รายงานการดำเนินการตามมติที่ประชุมมาที่ศูนย์อนามัย หรือส่วนกลางกรมอนามัย จึงไม่สามารถสรุปผลความสำเร็จในการดำเนินงานได้
๘. เจ้าหน้าที่ในบางจังหวัดขาดทักษะในการจัดประชุมและการทำหน้าที่ผู้ช่วยเลขานุการ และขาดองค์ความรู้ด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมและกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข

ข้อเสนอแนะ/แนวทางการแก้ไข

๑. ประธานศูนย์อนามัยให้กระตุ้นและกำกับติดตามให้จังหวัดเสนอแผนการจัดประชุมคณะกรรมการสาธารณสุขจังหวัด
๒. ประธานศูนย์อนามัยให้สนับสนุนให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดจัดทำฐานข้อมูลด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมและกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุขของจังหวัด
๓. ขอบประมาณในการปรับปรุงโปรแกรมฯ และหารือกับทางศูนย์อนามัยและจังหวัดเพื่อหาข้อสรุปในการวางระบบการรายงานผลการดำเนินงาน
๔. กรมอนามัยจัดสรรงบประมาณให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดในการจัดประชุมคณะกรรมการสาธารณสุขจังหวัด ผ่านศูนย์อนามัย (ตามนโยบายอธิบดีกรมอนามัย)
๕. ประธานให้ศูนย์อนามัยติดตามให้จังหวัดรายงานผลการดำเนินงานตามมติที่ประชุมคณะกรรมการสาธารณสุขจังหวัด
๖. จัดให้มีการพัฒนาศักยภาพเจ้าหน้าที่ทั้งส่วนกลาง ศูนย์อนามัย และจังหวัดอย่างต่อเนื่อง

๖. พัฒนาหลักสูตรอบรมตามกฎหมาย พัฒนาระบบกลไก กระบวนการในการขับเคลื่อนการนำหลักสูตรไปใช้ ประโยชน์ รวมทั้งการพัฒนาระบบงานในการรับรองหน่วยจัดการอบรมหลักสูตรอบรมของกรมอนามัย

วัตถุประสงค์

๑. เพื่อทบทวนและพัฒนาหลักสูตรอบรมตามกฎหมายของกรมอนามัย
๒. เพื่อออกประกาศกรมอนามัย เรื่อง หลักสูตรการอบรมกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุขสำหรับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และหลักสูตรการอบรมการยกร่างข้อบัญญัติท้องถิ่น

ผลการดำเนินงาน

จัดทำร่างหลักสูตรการอบรมกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุขสำหรับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และร่างหลักสูตรการอบรมการยกร่างข้อบัญญัติท้องถิ่น

ปัญหา/อุปสรรคที่พบ

ในการจัดประชุมคณะทำงานพัฒนาหลักสูตรอบรมตามกฎหมายของกรมอนามัย กลุ่มเป้าหมายเข้าร่วมประชุมไม่ครบ

ข้อเสนอแนะ/แนวทางการแก้ไข

จัดประชุมเพื่อรับฟังความคิดเห็น ข้อเสนอแนะ ต่อร่างหลักสูตรทั้ง ๒ หลักสูตร หลังจากที่มีการแก้ไขตามที่ประชุมครั้งที่ ๑ แล้ว/หรือส่งร่างหลักสูตรทั้ง ๒ หลักสูตร ให้ผู้เชี่ยวชาญช่วยให้ข้อเสนอแนะ ทางจดหมายอิเล็กทรอนิกส์

๗. การจัดทำคู่มือ

- ๑) การจัดทำคู่มือแนวทางการใช้มาตรการตามกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุขในการป้องกันแก้ไข ปัญหาฝุ่นละอองขนาดเล็ก PM ๒.๕ (ต้นฉบับอยู่ในระหว่างการเสนอเพื่อพิจารณา)
- ๒) การจัดทำคู่มือแนวทางการปฏิบัติตามกฎกระทรวงว่าด้วยการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ พ.ศ. ๒๕๔๕ สำหรับหน่วยงานต่างๆ ที่เกี่ยวข้อง (ต้นฉบับอยู่ในระหว่างการเสนอเพื่อพิจารณา)
- ๓) คู่มือแนวทางการปฏิบัติงานสำหรับเลขานุการคณะกรรมการสาธารณสุขจังหวัดและคณะกรรมการสาธารณสุขกรุงเทพมหานครตามกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข

๘. การสนับสนุนสื่อองค์ความรู้ ประเภทหนังสือ/คู่มือกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข

ลำดับ	ชื่อเรื่อง	พิมพ์ครั้งที่	ขอรับด้วยตนเอง (เล่ม)	ทำหนังสือราชการมาขอ (เล่ม)	
๑.	คู่มือพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม			๕๖๑	๒๑๔
๒.	คู่มือการปฏิบัติตามกฎหมายการสาธารณสุข (SOP)		ครั้งที่ ๙ ปี ๒๕๕๕	๓๓๒	๑๘
๓.	รวมบทความตัวอย่างคดีปกครองที่เกี่ยวข้องกับกฎหมายสาธารณสุข		ครั้งที่ ๘ ปี ๒๕๕๘	๓๗๓	-
๔.	คู่มือแนวทางการบังคับใช้กฎหมายว่าด้วยการจัดการมูลฝอยฯ		ครั้งที่ ๒ ปี ๒๕๕๗	-	-
๕.	แนวทางการปฏิบัติตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕		ครั้งที่ ๔ ปี ๒๕๕๘	๔๑๖	-
๖.	พระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับกระเป๋าสีชมพู/ส้ม)			๘๖๘	๑๐๖
๗.	แนวทางการควบคุมกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ			๒๓๔	๑๕
๘.	ตัวอย่างร่างข้อบัญญัติท้องถิ่นตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม		ครั้งที่ ๑ ปี ๒๕๕๙	๒๗๙	๑๙
๙.	รวมข้อหารือการปฏิบัติตามกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข เล่ม ๒			๒๗๖	๖
๑๐.	กฎหมายสาธารณสุขให้ความรอบรู้สู่ประชาชน			๓๕	๕
รวมทั้งหมด				๓,๓๗๔	๓๘๓

๙. การตอบข้อหาหรือตามกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข ปีงบประมาณ ๒๕๖๓

ช่องทางการตอบข้อหาหรือ	จำนวนเรื่องเข้า (เรื่อง)	จำนวนเรื่องดำเนินแล้วเสร็จ (เรื่อง)
ทางเอกสาร	๒๐	๑๑
ทางเว็บไซต์	๕๔	๕๔
ทางโทรศัพท์	๙๖๐	๙๖๐

ปัญหา/อุปสรรคที่พบ

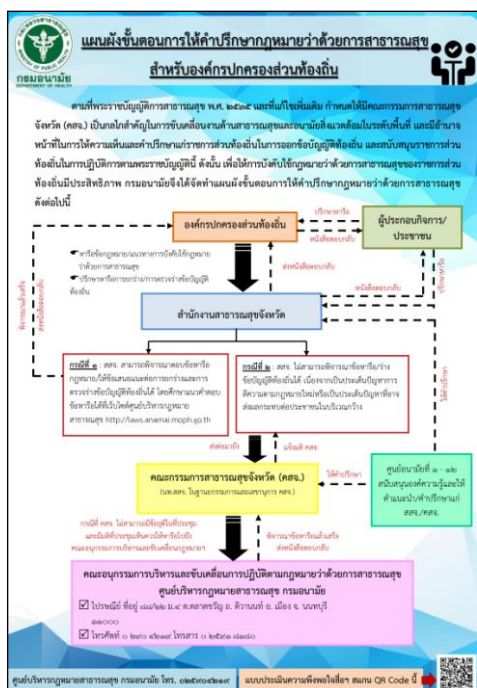
๑. การตอบข้อหาหรือทางหนังสือ ข้อเท็จจริงได้ไม่ครบถ้วนที่จะพิจารณาข้อกฎหมาย ต้องมีการติดต่อสอบถามข้อเท็จจริงเพิ่มเติมทำให้เกิดความล่าช้าในการตอบข้อหาหรือ
๒. การตอบข้อหาหรือทางโทรศัพท์ หากมีการแลกเวรแต่เจ้าหน้าที่รับผิดชอบของเวรนั้นไม่อยู่ตามความรับผิดชอบตนเองไม่ได้มีการแจ้งการแลกเวรต่อบุคคลที่เกี่ยวข้องทำให้เกิดความสับสนในความรับผิดชอบการตอบข้อหาหรือทางโทรศัพท์
๓. การตอบข้อหาหรือทางเว็บไซต์ ประสบปัญหาระบบไม่มีการแจ้งเตือนว่ามีคนมาตั้งกระทู้ ระบบค้างบ่อยครั้งเมื่อกดตั้งกระทู้หรือแสดงความคิดเห็น และข้อหาหรือบางเรื่องต้องการรายละเอียดหรือข้อเท็จจริงเพิ่มเติม

ข้อเสนอแนะ/แนวทางการแก้ไข

๑. การตอบข้อหาหรือทางเว็บไซต์ เสนอให้มีการปรับปรุงและแก้ไขระบบ และสอบถามขอข้อมูลเพิ่มเติมจากผู้หาหรือ
๒. การตอบข้อหาหรือทางโทรศัพท์ การตอบข้อหาหรือทางโทรศัพท์ หากมีการแลกเวรหรืออื่นนั้นได้มีการแจกตารางเวรล่วงหน้า หากท่านใดติดภารกิจให้มีการแลกเวรล่วงหน้าและแจ้งบุคคลที่เกี่ยวข้องทราบ

๑๐. การจัดทำสื่ออินโฟกราฟิก

ดำเนินการจัดทำสื่ออินโฟกราฟิกเพื่อให้ความรู้เกี่ยวกับกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข จำนวน ๑๐ เรื่อง ตัวอย่างสื่ออินโฟกราฟิก



๑๑. งานตรวจร่าง

เพื่อสนับสนุนการปฏิบัติตามกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุขขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ดำเนินการตรวจร่าง จำนวน ๒ เรื่อง

ปัญหา/อุปสรรคที่พบ

การตรวจร่างข้อบัญญัติท้องถิ่นเป็นงานที่ต้องใช้ความละเอียดรอบคอบ และผู้ที่ดำเนินการตรวจร่างต้องเป็นผู้ที่มีความเข้าใจในบทบัญญัติแห่งกฎหมายรวมถึงประเด็นวิชาการที่เกี่ยวข้องทำให้การตรวจร่างในแต่ละครั้งต้องใช้เวลางาน

ข้อเสนอแนะ/แนวทางการแก้ไข

ประสานองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นให้ศึกษาตัวอย่างข้อบัญญัติท้องถิ่นตามคู่มือแนวทางที่ศูนย์บริหารกฎหมายสาธารณสุขได้จัดทำตัวอย่างสำหรับให้ราชการส่วนท้องถิ่นใช้เป็นแนวทางในการร่างข้อบัญญัติท้องถิ่น ให้ประสานไปยังสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดและศูนย์อนามัยเพื่อให้คำแนะนำและเป็นที่ปรึกษา

๑๒. งานวิทยากร

เพื่อให้ความรู้และสนับสนุนการปฏิบัติงานตามกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุขแก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

ดำเนินการสนับสนุนการเป็นวิทยากรให้แก่หน่วยงานที่เกี่ยวข้องตามที่ได้ขอรับการสนับสนุนมา จำนวน ๒๐ ครั้ง

ปัญหา/อุปสรรคที่พบ

บุคลากรของหน่วยงานที่สามารถเป็นวิทยากรได้มีจำนวนน้อย และมีภาระงานมากจึงทำให้ไม่สามารถสนับสนุนการเป็นวิทยากรให้แก่หน่วยงานที่ประสานมาได้ครบถ้วน

ข้อเสนอแนะ/แนวทางการแก้ไข

๑. ประสานให้ศูนย์อนามัยซึ่งเป็นหน่วยงานในระดับพื้นที่ร่วมเป็นวิทยากรแทน
๒. พัฒนางองค์ความรู้และศักยภาพของบุคลากรของศูนย์อนามัยให้สามารถเป็นวิทยากรให้ความรู้แก่หน่วยงานในระดับพื้นที่ได้

โครงการคุ้มครองสิทธิประชาชนด้านส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อม

๑. การประชุมคณะกรรมการพิจารณาอุทธรณ์ และคณะอนุกรรมการพิจารณาอุทธรณ์

ได้มีการดำเนินการพิจารณาวินิจฉัยอุทธรณ์ โดยดำเนินการจัดประชุมจำนวน ๖ ครั้ง ดำเนินการพิจารณาวินิจฉัยจำนวน ๖๖ เรื่อง และพิจารณาคำขอทุเลา ๙ เรื่อง

๒. การประชุมคณะทำงานรวบรวมหลักฐานเอกสารเสนอเพื่อชี้มูลความผิดตามกฎหมายว่าด้วยการควบคุมการส่งเสริมการตลาดอาหารสำหรับทารกและเด็กเล็ก

ได้มีการดำเนินการพิจารณาชี้มูลความผิด โดยดำเนินการจัดประชุมจำนวน ๑ ครั้ง เรื่องพิจารณาจำนวน ๘ เรื่อง

การดำเนินงานบริหารยุทธศาสตร์

๑. การเบิกจ่ายงบประมาณปี พ.ศ. ๒๕๖๓ รอบ ๖ เดือนแรก

งบประมาณที่ได้รับจัดสรรเป็นจำนวนเงิน ๒,๕๓๔,๒๐๐ บาท มีการเบิกจ่ายรวมทั้งสิ้น ๒,๕๓๔,๒๐๐ บาท คิดเป็นร้อยละ ๑๐๐

๒. การปรับโครงสร้างศูนย์บริหารกฎหมายสาธารณสุขเป็นกองกฎหมาย

ศูนย์บริหารกฎหมายสาธารณสุขได้ประสานกลุ่มพัฒนาระบบบริหาร กรมอนามัย และจัดประชุมปรึกษาหารือร่วมกับผู้แทนสำนักอนามัยเจริญพันธุ์และผู้แทนสำนักส่งเสริมสุขภาพเกี่ยวกับกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับกรมอนามัย ๓ ฉบับคือ พระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม พระราชบัญญัติการป้องกันและแก้ไขปัญหาคอร์รัปชันในวัยรุ่น พ.ศ. ๒๕๕๙ และพระราชบัญญัติควบคุมการส่งเสริมการตลาดอาหารสำหรับทารกและเด็กเล็ก พ.ศ. ๒๕๖๐ และได้จัดทำคำสั่งศูนย์บริหารกฎหมายสาธารณสุขที่ ๓๐/๒๕๖๓ เรื่อง แต่งตั้งคณะทำงานปรับปรุงโครงสร้างศูนย์บริหารกฎหมายสาธารณสุข เพื่อให้เป็นหน่วยงานหลักในการพิจารณาข้อกฎหมาย การเปรียบเทียบปรับ การอุทธรณ์คำสั่งทางปกครอง ให้ความเห็นทางคดี ตอบข้อหารือ และดำเนินการด้านกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับการส่งเสริมสุขภาพและอนามัยสิ่งแวดล้อมที่เกี่ยวข้องที่มีแนวโน้มของปัญหาเพิ่มขึ้น

๓. การบริหารจัดการและดูแลระบบคอมพิวเตอร์ Hardware และ Software

มีการปรับปรุงฐานข้อมูล Hardware และ Software ของเจ้าหน้าที่ในหน่วยงาน จัดทำแผนจัดซื้อครุภัณฑ์คอมพิวเตอร์และการบริหารจัดการสำหรับการใช้งาน โดยได้จัดสรรเครื่องสำรองไฟฟ้า (UPS) ให้แก่เจ้าหน้าที่ที่เครื่องสำรองไฟฟ้ามีปัญหา จำนวน ๑๐ เครื่อง

๔. การพัฒนาระบบข้อมูลสารสนเทศและการนำข้อมูลข่าวสารเผยแพร่บนเว็บไซต์ของหน่วยงาน

ปรับปรุงเว็บไซต์ศูนย์บริหารกฎหมายสาธารณสุข และนำข้อมูลข่าวสารเผยแพร่บนเว็บไซต์ของหน่วยงาน จำนวน ๓๑ ครั้ง ดังนี้

- ๑) คำรับรองการปฏิบัติราชการ ๑ ครั้ง
- ๒) รายงานผลติดตามเร่งรัดการเบิกจ่ายงบประมาณทุกเดือน ๕ ครั้ง
- ๓) อนุบัญญัติ/ประกาศ ๗ ครั้ง
- ๔) การประชุมคณะกรรมการ/คณะอนุกรรมการ ๕ ครั้ง
- ๕) รายงานการประชุม ๗ ครั้ง
- ๖) การจัดซื้อจัดจ้าง ๒ ครั้ง
- ๗) บันทึกตอบข้อหารือ ๑ ครั้ง
- ๘) อื่น ๆ ๓ ครั้ง

๕. การพัฒนาโปรแกรมสำเร็จรูปการบังคับใช้กฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุขขององค์กรปกครองท้องถิ่น

ศูนย์บริหารกฎหมายสาธารณสุขได้พัฒนาโปรแกรมสำเร็จรูปการบังคับใช้กฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุขขององค์กรปกครองท้องถิ่นระดับเทศบาลและองค์การบริหารส่วนตำบลเพื่อพัฒนาการให้บริการฐานข้อมูลในด้านกฎหมายสาธารณสุขตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม และผลการดำเนินงานปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ รอบ ๖ เดือนแรกมีองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นขอความอนุเคราะห์เพื่อขอติดตั้งโปรแกรมฯ จำนวน ๓ แห่ง ดังนี้ ๑) เทศบาลเมืองตาก จังหวัดตาก ๒) เทศบาลตำบลบ้านคลอง จังหวัดพิษณุโลก และ ๓) เทศบาลตำบลหัวถนน จังหวัดชลบุรี

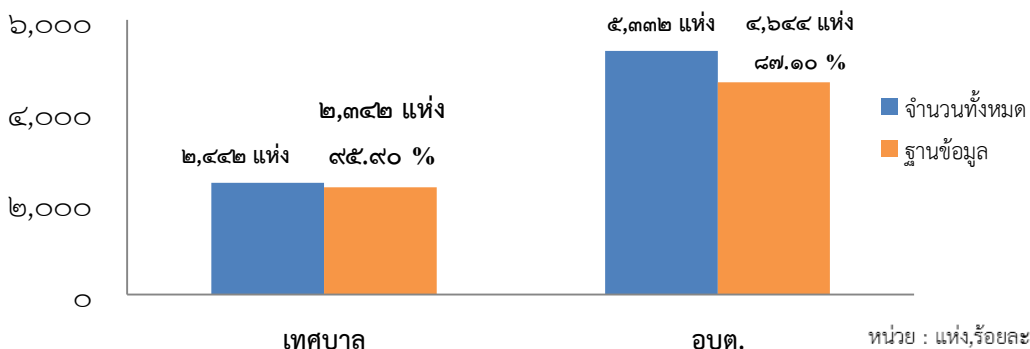
ปัญหาและอุปสรรค

๑. เกิดปัญหาในส่วนฟอร์มการกรอกข้อมูลซ้ำซ้อนและแสดงผลผิดพลาด
๒. กำหนดราคาค่าธรรมเนียมไม่แสดง
๓. ไม่สามารถออกใบหนังสือรับรองการแจ้งได้ (หมวด ๘)
๔. แก้ไข รายละเอียดไม่ได้
๕. การแจ้งเตือน ติดปัญหาการแสดงผล
๖. ออกข้อมูลทุกหมวด Excel ไม่ได้
๗. แสดงรายชื่อข้อมูลของหน่วยงานพลาดถ้ามีเกิน ๑ สาขา
๘. ไม่มีการเก็บข้อมูลของบริษัทผู้ขอ
๙. ชื่อเคลื่อนในฟอร์ม PDF

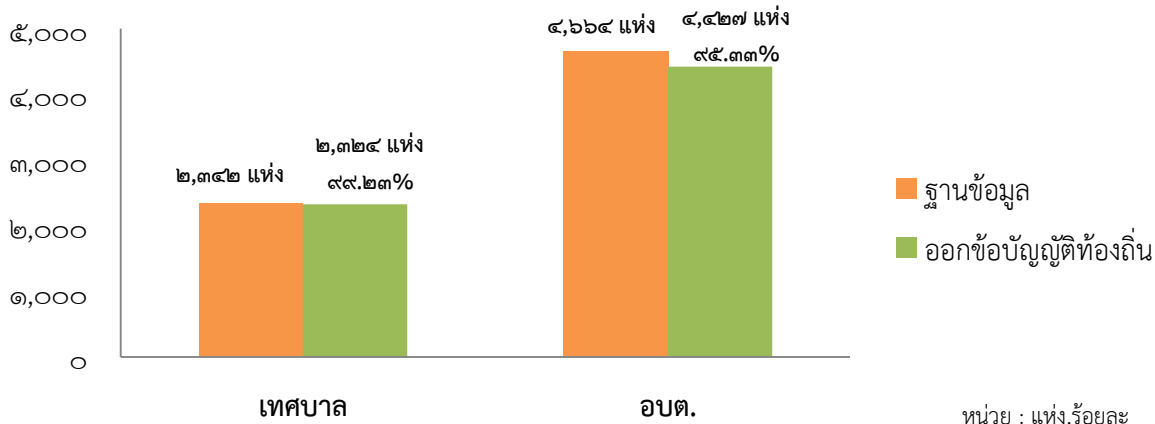
๖. สถานการณ์การออกข้อบัญญัติท้องถิ่นของประเทศไทย

ศูนย์บริหารกฎหมายสาธารณสุข ได้มีการจัดทำข้อมูลสถานการณ์การออกข้อบัญญัติท้องถิ่นของเทศบาลและองค์การบริหารส่วนตำบลทั่วประเทศ มีข้อมูลจากเทศบาลและองค์การบริหารส่วนตำบลจำนวน ๖,๙๘๖ แห่ง (ร้อยละ ๘๙.๘๖ จากจำนวนองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นทั้งหมด ๗,๗๗๔ แห่ง) แยกเป็นเทศบาล จำนวน ๒,๓๔๒ แห่ง (ร้อยละ ๙๕.๙๐ จากจำนวนเทศบาลทั้งหมด ๒,๔๔๒ แห่ง) และองค์การบริหารส่วนตำบล จำนวน ๔,๖๔๔ แห่ง (ร้อยละ ๘๗.๑๐ จากจำนวนองค์การบริหารส่วนตำบลทั้งหมด ๕,๓๓๒ แห่ง) และมีการออกข้อบัญญัติท้องถิ่นจำนวน ๖,๗๕๑ แห่ง (ร้อยละ ๙๖.๖๔ จากข้อมูลที่รวบรวมได้จำนวน ๖,๙๘๖ แห่ง) แยกเป็นเทศบาลจำนวน ๒,๓๒๔ แห่ง (คิดเป็นร้อยละ ๙๙.๒๓ จากข้อมูลที่รวบรวมได้จำนวน ๒,๓๔๒ แห่ง) และองค์การบริหารส่วนตำบลจำนวน ๔,๔๒๗ แห่ง (คิดเป็นร้อยละ ๙๕.๓๓ จากข้อมูลที่รวบรวมได้จำนวน ๔,๖๔๔ แห่ง) กราฟแสดงรายละเอียด ดังนี้

แผนภูมิแสดงสถานการณ์การรวบรวมข้อมูลการออกข้อบัญญัติท้องถิ่น

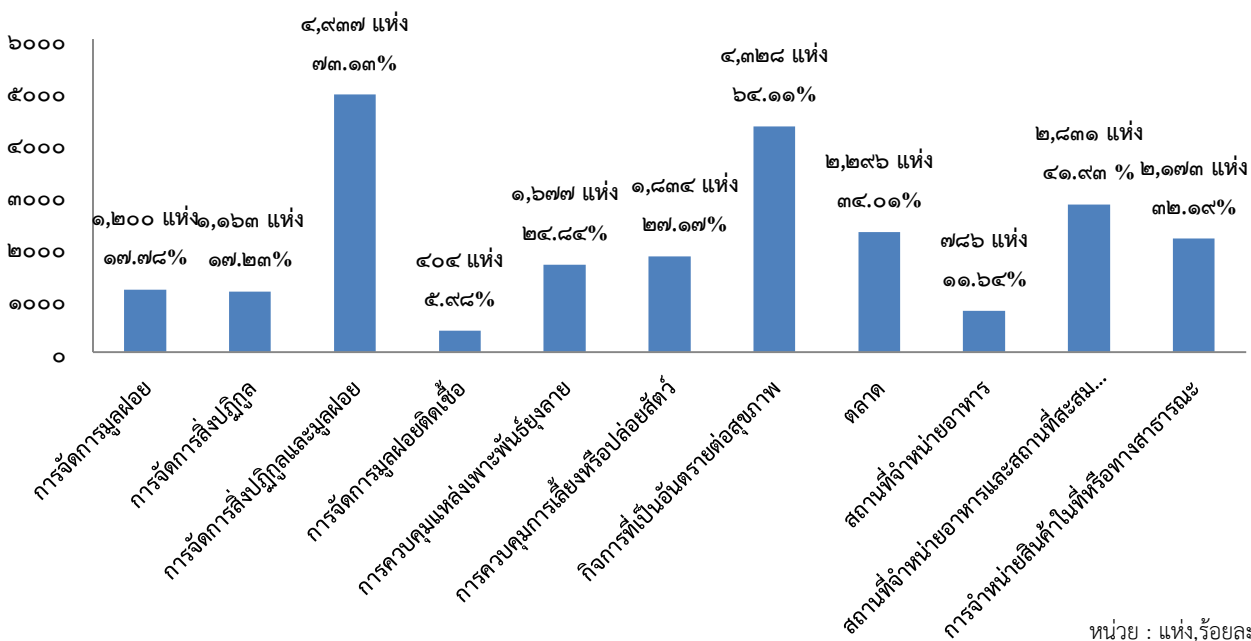


แผนภูมิแสดงสถานการณ์การออกข้อบัญญัติท้องถิ่น



จากการจัดทำข้อมูลสถานการณ์การออกข้อบัญญัติท้องถิ่นของเทศบาลและองค์การบริหารส่วนตำบลทั่วประเทศ เทศบาลและองค์การบริหารส่วนตำบลมีการออกข้อบัญญัติท้องถิ่น ตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๓ และที่แก้ไขเพิ่มเติม กราฟแสดงรายละเอียดดังนี้

แผนภูมิแสดงสถานการณ์การออกข้อบัญญัติท้องถิ่นตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๖๓ และที่แก้ไขเพิ่มเติม



ข้อมูล ณ วันที่ ๓๐ พฤศจิกายน ๒๕๖๒

การดำเนินงานบริหารจัดการหน่วยงาน

๑. การประชุมบุคลากรศูนย์บริหารกฎหมายสาธารณสุข ได้มีการดำเนินการจัดประชุม จำนวน ๒ ครั้ง ดังนี้
- ๑.๑ การประชุมครั้งที่ ๑/๒๕๖๓ เมื่อวันที่ ๘ พฤศจิกายน ๒๕๖๒ โดยการประชุมมีประเด็น ดังนี้
- ๑) พิธีกรรมมอบหมายหน้าที่การงานระหว่างอดีตผู้อำนวยการศูนย์บริหารกฎหมายสาธารณสุขและผู้อำนวยการศูนย์บริหารกฎหมายสาธารณสุขคนใหม่ ๒) โครงสร้างและอัตรากำลังศูนย์บริหารกฎหมายสาธารณสุข (ปฏิบัติงานจริง) และ ๓) แผนปฏิบัติการศูนย์บริหารกฎหมายสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓
- ๑.๒ การประชุมครั้งที่ ๒/๒๕๖๓ เมื่อวันที่ ๑๐ มกราคม ๒๕๖๓ โดยการประชุมมีประเด็น ดังนี้
- ๑) การจัดทำให้ศูนย์บริหารกฎหมายสาธารณสุขเป็นกองกฎหมาย ๒) การรับนักศึกษาฝึกงาน ๓) การจัดทำแผนพัฒนาบุคลากรรายบุคคล ๔) การลงเวลามาปฏิบัติงาน ๕) ผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการศูนย์บริหารกฎหมายสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ ไตรมาสแรก (ตุลาคม – ธันวาคม ๒๕๖๒) ๖) แนวทางการจัดทำตัวชี้วัดตามคำรับรองการปฏิบัติราชการ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ และ ๗) การสื่อสารจากกลุ่มอำนาจการ

๒. งานสารบรรณ

ในการดำเนินงานประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ รอบ ๖ เดือนแรก มีการรับหนังสือเข้า-ออก ภายในศูนย์บริหารกฎหมายสาธารณสุข จำนวนทั้งสิ้น ๒,๓๘๙ เรื่อง โดยจำแนกเป็นหนังสือเข้า จำนวน ๙๙๔ เรื่อง และการส่งหนังสือออก จำนวน ๑,๓๙๕ เรื่อง

๓. งานยานพาหนะ

ในการดำเนินงานประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ รอบ ๖ เดือนแรกได้มีการใช้รถยนต์ของศูนย์บริหารกฎหมายเดินทางไปราชการจำนวน ๓๘ ครั้ง โดยจำแนกเป็น การเดินทางภายในกรุงเทพมหานคร และปริมณฑล จำนวน ๑๘ ครั้ง และการเดินทางออกต่างจังหวัด จำนวน ๒๐ ครั้ง
