



องค์การบริหารส่วนตำบลนครตาม  
เลขที่ ๑๐๕๕  
วันที่ 6 พ.ค. 2564 ๐๕.๐๕

ที่ ขพ ๐๐๓๒.๐๐๓.๑/๑ ๒๐๕๕

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชุมพร  
ถนนปรมินทรมรรคา ขพ ๘๖๐๐๐

๕ พฤษภาคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขอประชาสัมพันธ์คำแนะนำและแนวทางการปฏิบัติตามกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข  
ตามมติการประชุมคณะกรรมการสาธารณสุข

เรียน นายกเทศมนตรีทุกแห่ง และนายกองค์การบริหารส่วนตำบลทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย คำแนะนำและแนวทางการปฏิบัติตามกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข

ด้วยกรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข ได้ส่งมติการประชุมคณะกรรมการสาธารณสุขครั้งที่ ๑๒๗-๒/๒๕๖๔ วันที่ ๒๐ เมษายน ๒๕๖๔ เพื่อสนับสนุนการปฏิบัติงานของราชการส่วนท้องถิ่น คณะกรรมการสาธารณสุขจังหวัดและคณะกรรมการสาธารณสุขกรุงเทพมหานคร ในการให้คำแนะนำเรื่อง มาตรการป้องกันความเสี่ยงจากโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (Covid-19) สำหรับการประกอบกิจการการจัด ให้มีมหรสพ การแสดงดนตรี เดินรำ รำวง ร้องเงิ้ง ดิสโกเทก คาราโอเกะหรือตู้เพลง และการแสดงอื่น ๆ ในทำนองเดียวกัน พ.ศ.๒๕๖๔

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชุมพร ขอความร่วมมือหน่วยงานของท่าน ประชาสัมพันธ์สถานประกอบการในพื้นที่ เรื่องแนวทางการปฏิบัติตามกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข โดยดาวน์โหลดคำแนะนำและแนวทาง การปฏิบัติตามกฎหมายได้ที่ ( QR Code ) ที่แนบมานี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และดำเนินการต่อไป

เรียน นายก อบต.นครตาม

เพื่อโปรดทราบ

ขอแสดงความนับถือ

เพื่อโปรดพิจารณา

- นายแพทย์สุโขทัย ส่งคำชี้แจง  
และแนวทาง การปฏิบัติตาม

(นายจิรชาติ เรืองวัชรินทร์)

กฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดชุมพร

คำแนะนำและแนวทางการปฏิบัติ  
ตามกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข



อิมพัลส์  
๖ พ.ค. ๖๔

- นพ.ปรนสิทธิ์

๖ พ.ค. ๖๔

๖ พ.ค. ๖๔

กลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย

โทร. ๐ ๗๗๕๑ ๑๐๕๐

โทรสาร ๐ ๗๗๕๑ ๑๙๙๖

- นสว/ปรนสิทธิ์

๖ พ.ค. ๖๔

คำแนะนำของคณะกรรมการสาธารณสุข  
เรื่อง มาตรการป้องกันความเสี่ยงจากโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019  
หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19)) สำหรับการประกอบกิจการ  
การจัดให้มีมหรสพ การแสดงดนตรี เต้นรำ รำวง ร้องเงิ้ง ดิสโกเทก คาราโอเกะ  
หรือตู้เพลงหรือการแสดงอื่น ๆ ในทำนองเดียวกัน  
พ.ศ. ๒๕๖๔

ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง กิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๕๘ ข้อ ๙ (๘) กำหนดให้การจัดให้มีมหรสพ การแสดงดนตรี เต้นรำ รำวง ร้องเงิ้ง ดิสโกเทก คาราโอเกะ หรือตู้เพลง หรือการแสดงอื่น ๆ ในทำนองเดียวกัน เป็นกิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ โดยอาศัยอำนาจตามความใน มาตรา ๓๑ แห่งพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ นั้น คณะกรรมการสาธารณสุขในคราวการประชุม ครั้งที่ ๑๒๗-๒/๒๕๖๔ เมื่อวันที่ ๒๐ เมษายน ๒๕๖๔ มีมติให้ออกคำแนะนำของคณะกรรมการสาธารณสุข เรื่อง มาตรการป้องกันความเสี่ยงจากโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 สำหรับการประกอบกิจการ การจัดให้มีมหรสพ การแสดงดนตรี เต้นรำ รำวง ร้องเงิ้ง ดิสโกเทก คาราโอเกะ หรือตู้เพลง หรือการแสดงอื่น ๆ ในทำนองเดียวกัน เพื่อประโยชน์ในการป้องกัน ลดความเสี่ยงจากการแพร่กระจายและการรับสัมผัสเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 และสร้างความเชื่อมั่นในการประกอบกิจการ

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๑๐ (๓) และ (๔) แห่งพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ คณะกรรมการสาธารณสุข จึงออกคำแนะนำต่อราชการส่วนท้องถิ่นในการออกข้อบัญญัติ ท้องถิ่นและเจ้าพนักงานท้องถิ่นในการออกคำสั่งเพื่อควบคุมสถานประกอบกิจการให้ปฏิบัติตามมาตรการ ป้องกันความเสี่ยงจากโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19)) ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ในคำแนะนำนี้

“สถานประกอบกิจการ” หมายความว่า สถานที่ที่ใช้ในการประกอบกิจการที่เป็นอันตราย ต่อสุขภาพ ประเภท การจัดให้มีมหรสพ การแสดงดนตรี เต้นรำ รำวง ร้องเงิ้ง ดิสโกเทก คาราโอเกะ หรือตู้เพลง หรือการแสดงอื่น ๆ ในทำนองเดียวกัน

“ผู้ดำเนินกิจการ” หมายความว่า เจ้าของ หรือผู้ซึ่งรับผิดชอบในการดำเนินการของ สถานประกอบกิจการนั้น

“ผู้ปฏิบัติงาน” หมายความว่า ผู้ปฏิบัติงานในสถานประกอบกิจการ

“ผู้สัมผัสอาหาร” หมายความว่า บุคคลที่เกี่ยวข้องกับอาหารตั้งแต่กระบวนการเตรียม ประกอบปรุง จำหน่ายและเสิร์ฟอาหาร รวมถึงการล้างและเก็บภาชนะอุปกรณ์

ข้อ ๒ สถานประกอบกิจการต้องปฏิบัติตามกฎกระทรวงว่าด้วยการควบคุมสถานประกอบ กิจการที่เป็นอันตรายต่อสุขภาพ ซึ่งออกตามกฎหมายว่าด้วยสาธารณสุข และปฏิบัติให้เป็นไปตามมาตรการ ป้องกันความเสี่ยงจากโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19)) ที่กำหนดในคำแนะนำนี้

ข้อ ๓ มาตรการด้านสุขลักษณะและการระบายอากาศ

๓.๑ จำกัดจำนวนผู้ใช้บริการมิให้อัด โดยกำหนดจำนวนผู้ใช้บริการตามขนาด ของพื้นที่อย่างน้อย ๑ คนต่อ ๔ ตารางเมตร

๓.๒ จัดให้มีการระบายอากาศที่ดี กรณีพื้นที่ให้บริการอยู่ภายในอาคารและมีระบบ

ปรับอากาศต้องจัดให้มีการระบายอากาศอย่างเพียงพอ

(๑) ระยะเวลาที่ไม่ได้ให้บริการ ให้มีการระบายอากาศโดยวิธีธรรมชาติ เช่น เปิดประตูหน้าต่าง เพื่อให้อากาศถ่ายเท

(๒) ระยะเวลาให้บริการ ให้มีการนำอากาศภายนอกเข้ามาในพื้นที่หรือดูดอากาศจากภายในออกไป โดยต้องจัดให้มีอัตราการระบายอากาศไม่น้อยกว่า ๑๐ ลูกบาศก์เมตรต่อชั่วโมงต่อตารางเมตร หรือเป็นไปตามกฎหมายว่าด้วยการควบคุมอาคารและกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง ทั้งนี้ อาจเพิ่มประสิทธิภาพระบบปรับอากาศ เช่น ติดแผ่นกรองอากาศ หรือระบบฆ่าเชื้อ

(๓) ให้ใช้พัดลมดูดอากาศในห้องส้วมตลอดเวลาที่ให้บริการ โดยไม่ดูดอากาศออกไปยังพื้นที่ให้บริการ พื้นที่ทำงาน บ้านพักอาศัย หรือพื้นที่ที่อาจส่งผลกระทบต่อผู้อาศัยในบริเวณใกล้เคียง

(๔) ให้ดูแล บำรุงรักษาทำความสะอาดระบบปรับอากาศอย่างสม่ำเสมอ

๓.๓ ทำความสะอาดพื้น ผนัง พื้นผิวสัมผัส และบริเวณโดยรอบ รวมทั้งอุปกรณ์เครื่องใช้ ด้วยน้ำยาทำความสะอาด และอาจฆ่าเชื้อโรคด้วยน้ำยาฆ่าเชื้อโรค เช่น แอลกอฮอล์ ๗๐% โดยเน้นจุดที่มีการสัมผัสร่วมกันบ่อย ๆ เช่น พื้นผิวสัมผัส ลูกบิดประตู ราวจับ ราวกัน โต๊ะ เก้าอี้ เครื่องดนตรี ไมโครโฟน ทั้งนี้ ให้ทำความสะอาดเครื่องดนตรี ไมโครโฟน ห้องคาราโอเกะ โต๊ะ หรือที่นั่ง ทุกครั้งที่เปลี่ยนผู้ใช้งาน

ข้อ ๔ มาตรการด้านการสุขาภิบาลอาหาร

๔.๑ การปรุงประกอบอาหารหรือการจัดบริการอาหารและเครื่องดื่ม ต้องปฏิบัติให้ถูกต้องด้วยสุขลักษณะ ปลอดภัย เป็นไปตามหลักสุขาภิบาลอาหาร

(๑) จัดให้มีระยะห่างระหว่างโต๊ะอาหาร อย่างน้อย ๒ เมตร หรือทำฉากกั้น

(๒) จัดเตรียมภาชนะและอุปกรณ์ในการรับประทานอาหารส่วนบุคคลให้เพียงพอ ไม่ใช่ภาชนะหรืออุปกรณ์ร่วมกัน หรืออาจจัดเตรียมอาหารเป็นชุด แยกจาน ช้อน ส้อม แก้วน้ำ อุปกรณ์คีบจับอาหารที่คีบน้ำแข็ง เป็นรายบุคคล กรณีที่ไม่สามารถจัดเป็นชุดได้ ต้องมีช้อนกลางประจำบุคคล ไม่ใช่ช้อนกลางร่วมกัน

(๓) จัดเก็บวัตถุดิบ อาหารสำเร็จรูป ให้สูงจากพื้นอย่างน้อย ๖๐ เซนติเมตร และแยกประเภทวัตถุดิบไม่ปะปนกัน เช่น เนื้อสัตว์ ของแห้ง ผัก ผลไม้ ทั้งนี้ ต้องล้างวัตถุดิบให้สะอาดก่อนปรุงประกอบอาหาร

(๔) ปรุงอาหารให้สุกที่อุณหภูมิมากกว่า ๗๐ องศาเซลเซียส และอาหารปรุงสำเร็จต้องปกปิดมิดชิด จัดเก็บสูงจากพื้นอย่างน้อย ๖๐ เซนติเมตร

(๕) ใช้อุปกรณ์สำหรับการหยิบจับหรือตักอาหารโดยแยกระหว่างอาหารสุก อาหารดิบ ผัก ผลไม้

(๖) ผู้ปรุงประกอบอาหาร ต้องสวมหน้ากากอนามัยหรือหน้ากากผ้า ผ่ากันเปื้อน หมวกคลุมผม ตลอดเวลาที่ปรุงประกอบอาหาร และล้างมือให้สะอาดก่อนปรุงประกอบอาหาร

(๗) ผู้เสิร์ฟอาหารต้องสวมหน้ากากอนามัยหรือหน้ากากผ้าตลอดเวลา ล้างมือให้สะอาด และสวมถุงมือก่อนหยิบจับหรือเสิร์ฟอาหาร

(๘) ผู้สัมผัสอาหารต้องไม่เป็นโรคติดต่อ หรือพาหะนำโรคติดต่อ ในกรณีที่เจ็บป่วย ต้องหยุดปฏิบัติงานและรักษาให้หายก่อนจึงกลับมาปฏิบัติงานได้ ทั้งนี้ ผู้สัมผัสอาหารที่มีบาดแผลต้องปิดแผลให้มิดชิดและหลีกเลี่ยงการปฏิบัติงานที่สัมผัสอาหารโดยตรง

(๙) ทำความสะอาดภาชนะ อุปกรณ์ และเครื่องใช้ ที่สัมผัสอาหารให้สะอาดด้วยน้ำยาทำความสะอาดและอาจใช้วิธีฆ่าเชื้อโรคร่วมด้วย เช่น ตากแดด แขน้ำร้อน ใช้เครื่องอบ

(๑๐) ทำความสะอาดห้องครัวหรือสถานที่ปรุงประกอบอาหาร โต๊ะ และที่นั่งรับประทานอาหาร ด้วยน้ำยาทำความสะอาดอยู่เสมอ

ข้อ ๕ มาตรการ...

ข้อ ๕ มาตรการด้านการสุขาภิบาลทั่วไป

๕.๑ จัดให้มีที่ล้างมือพร้อมสบู่และน้ำ หรือจัดแอลกอฮอล์เจล ๗๐% โดยจัดวางในบริเวณทางเข้าและในพื้นที่ให้บริการอย่างเพียงพอ ใช้ได้สะดวก

๕.๒ ทำความสะอาดห้องส้วมด้วยน้ำยาทำความสะอาด อย่างน้อยวันละ ๒ ครั้ง และเพิ่มความถี่ในการทำความสะอาด โดยเฉพาะในช่วงเวลาที่มีผู้ใช้บริการจำนวนมาก และฆ่าเชื้อโรคด้วยน้ำยาฆ่าเชื้อโรค เช่น แอลกอฮอล์ ๗๐% เน้นจุดเสี่ยง ได้แก่ กลอนหรือลูกบิดประตู ก๊อกน้ำ อ่างล้างมือ ที่รองนั่งโถส้วม ที่กดโถส้วมหรือโถปัสสาวะ สายฉีดน้ำชำระ พื้นห้องส้วม ทั้งนี้ ต้องจัดให้มีสบู่ล้างมืออย่างเพียงพอ

๕.๓ มีการคัดแยกมูลฝอยแต่ละประเภท โดยจัดให้มีภาชนะบรรจุหรือภาชนะรองรับมูลฝอยที่มีฝาปิดมิดชิด เหมาะสม และเพียงพอกับปริมาณและประเภทมูลฝอย ทำการเก็บ รวบรวม โดยมัดปากถุงให้แน่น และนำไปกำจัดอย่างถูกสุขลักษณะ

ข้อ ๖ มาตรการด้านสุขอนามัยส่วนบุคคลและข้อปฏิบัติในการประกอบกิจการ

๖.๑ ผู้ดำเนินกิจการต้องควบคุมดูแลการประกอบกิจการ ดังนี้

(๑) จัดให้มีระยะห่างระหว่างโต๊ะกับเวที อย่างน้อย ๒ เมตร และในแต่ละจุดบริการต้องจัดให้มีการเว้นระยะห่างระหว่างบุคคล อย่างน้อย ๑ เมตร เช่น บริเวณนั่งรอ จุดรอใช้บริการห้องส้วม พื้นที่ส่วนกลางอื่น ๆ

(๒) พิจารณาปรับปรุงแบบการบริการ เพื่อลดระยะเวลาในการดำเนินกิจกรรม ลดความแออัด และหลีกเลี่ยงการติดต่อสัมผัสระหว่างกัน

(๓) จัดให้มีป้ายหรือข้อความแสดง เพื่อสื่อสารให้ผู้ปฏิบัติงานและผู้ใช้บริการ มีความตระหนักและกระตุ้นเตือนให้มีพฤติกรรมสุขอนามัยส่วนบุคคลที่ดีอยู่เสมอ เช่น

(ก) ล้างมือด้วยน้ำและสบู่ หรือแอลกอฮอล์เจลบ่อย ๆ

(ข) ไม่ดื่มน้ำหรือเครื่องดื่มจากแก้วเดียวกัน ไม่ใช่ช้อนและสิ่งของร่วมกัน

(ค) ลดการสัมผัสใกล้ชิด ตะโกนเสียงดัง

(ง) หลีกเลี่ยงการใช้มือสัมผัสใบหน้า ตา จมูก ปาก โดยไม่จำเป็น

๖.๒ ผู้ดำเนินกิจการต้องกำกับดูแลผู้ปฏิบัติงาน ดังนี้

(๑) คัดกรองและประเมินความเสี่ยงผู้ปฏิบัติงานก่อนให้บริการ หากพบว่ามีไข้ ไอ มีน้ำมูก เจ็บคอ ไม่ได้กลิ่น ลิ้นไม่รับรส หายใจเร็ว หายใจเหนื่อยหรือหายใจลำบาก ตาแดง ผื่น หรือถ่ายเหลว หรือมีประวัติเข้าไปสถานที่เสี่ยง หรือใกล้ชิดสัมผัสกับผู้ติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ให้หยุดปฏิบัติงาน

(๒) กำกับให้ผู้ปฏิบัติงานสวมหน้ากากอนามัยหรือหน้ากากผ้าตลอดเวลา ที่ให้บริการ และอาจจัดให้มีอุปกรณ์ป้องกันตนเองเพิ่มเติมสำหรับผู้ปฏิบัติงาน เช่น ถุงมือ หน้ากากใสครอบหน้า

๖.๓ ผู้ดำเนินกิจการต้องกำกับดูแลผู้ใช้บริการ ดังนี้

(๑) คัดกรองและประเมินความเสี่ยงผู้ใช้บริการ หากพบว่ามีไข้ ไอ มีน้ำมูก เจ็บคอ ไม่ได้กลิ่น ลิ้นไม่รับรส หายใจเร็ว หายใจเหนื่อยหรือหายใจลำบาก ตาแดง ผื่น หรือถ่ายเหลว ให้งดเข้าใช้บริการ

(๒) กำกับให้ผู้ใช้บริการลงทะเบียนเข้าและออกจากสถานที่ ผ่านแอปพลิเคชันที่ทางราชการกำหนด หรือใช้มาตรการควบคุมด้วยการบันทึกข้อมูล และให้ทำความสะอาดมือด้วยแอลกอฮอล์เจล ๗๐% ทุกครั้ง ก่อนเข้าใช้บริการหรือเข้าไปในอาคาร

(๓) ให้ผู้ใช้บริการสวมหน้ากากผ้าหรือหน้ากากอนามัย ยกเว้นขณะดื่มหรือรับประทานอาหาร

(๔) กำกับดูแลให้ผู้ใช้บริการรักษาระยะห่างระหว่างบุคคล อย่างน้อย ๑ เมตร

๖.๔ ผู้ดำเนินกิจการต้องมีการตรวจสอบและควบคุมกำกับให้การให้บริการ ให้เป็นไปตาม มาตรการป้องกันควบคุมโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019

(COVID-19) อย่างเคร่งครัด

๖.๕ กรณีพบผู้ปฏิบัติงานหรือผู้ใช้บริการเป็นผู้ป่วยยืนยันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19)) ให้ปฏิบัติดังนี้

(๑) แจ้งเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อ หรือสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด หรือศูนย์บริการสาธารณสุขในพื้นที่ทันที หรือภายใน ๓ ชั่วโมง นับตั้งแต่พบผู้ป่วยยืนยันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19))

(๒) หยุดให้บริการหรือปิดสถานประกอบกิจการตามคำสั่งของเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อ พร้อมทั้งให้ทำความสะอาดและฆ่าเชื้อโรคในสถานประกอบกิจการโดยรอบและพื้นผิวสัมผัส

(๓) ดำเนินการตามคำสั่งของเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่ออย่างเคร่งครัด

ข้อ ๗ ให้ติดตามสถานการณ์และมาตรการของคณะกรรมการควบคุมโรคติดต่อหรือมาตรการของหน่วยงานภาครัฐ โดยมีการประเมินความเสี่ยงจากสถานการณ์หรือจำนวนผู้ป่วยในพื้นที่และปฏิบัติตามมาตรการที่กำหนด

ให้ไว้ ณ วันที่ ๒๕ เมษายน พ.ศ. ๒๕๖๔



(นายเกียรติภูมิ วงศ์รจิต)  
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข



กรมอนามัย  
DEPARTMENT OF HEALTH

แนวทางการดำเนินงานของคณะกรรมการสาธารณสุขจังหวัด (คสจ.) ในกรณีที่ คสจ. ไม่ครบองค์ประกอบ  
ในการจัดประชุม และแนวทางการจัดทำคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการผู้แทนนายกเทศมนตรีและนายก  
องค์การบริหารส่วนตำบลเป็นกรรมการใน คสจ.

\*\*\*\*\*

แนวทางที่ ๑ : การดำเนินงานของคณะกรรมการสาธารณสุขจังหวัด (คสจ.) ในกรณีที่คณะกรรมการ  
สาธารณสุขจังหวัดไม่ครบองค์ประกอบในการจัดประชุม

กรรมการผู้แทนนายกเทศมนตรีและนายกองค์การบริหารส่วนตำบล ในคณะกรรมการ  
สาธารณสุขจังหวัด ตามมาตรา ๑๗/๑ (๓) ได้พ้นจากตำแหน่งนายกเทศมนตรีและนายกองค์การบริหารส่วน  
ตำบล จะถือว่าพ้นสภาพการปฏิบัติหน้าที่กรรมการในคณะกรรมการสาธารณสุขจังหวัดด้วย กรณีนี้จะต้องรอ  
ให้การเลือกตั้งเสร็จสิ้น และทราบผลผู้ชนะการเลือกตั้งเสียก่อน แล้วจึงดำเนินการสรรหาและแต่งตั้ง  
นายกเทศมนตรีเป็นกรรมการตามมาตรา ๑๗/๑ (๓) ใหม่ โดยมีแนวทางการดำเนินงาน ดังนี้

ตามที่พระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม กำหนดให้มี  
คณะกรรมการสาธารณสุขจังหวัดประกอบด้วยองค์ประกอบที่กำหนดตามมาตรา ๑๗/๑<sup>๑</sup> และมาตรา ๑๕<sup>๒</sup>  
กำหนดว่าการประชุมคณะกรรมการจะต้องมีกรรมการมาประชุมไม่น้อยกว่ากึ่งหนึ่งของจำนวนกรรมการ

<sup>๑</sup> มาตรา ๑๗/๑ ให้มีคณะกรรมการสาธารณสุขจังหวัด ประกอบด้วย

(๑) ผู้ว่าราชการจังหวัด เป็นประธานกรรมการ

(๒) อัยการจังหวัด ปลัดจังหวัด เกษตรจังหวัด ผู้บังคับการตำรวจภูธรจังหวัด ผู้อำนวยการสำนักงาน  
ทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อมจังหวัด ท้องถิ่นจังหวัด ปศุสัตว์จังหวัด โยธาธิการและผังเมืองจังหวัด สวัสดิการและ  
คุ้มครองแรงงานจังหวัด อุตสาหกรรมจังหวัด และนายกองค์การบริหารส่วนจังหวัด เป็นกรรมการ

(๓) นายกเทศมนตรี จำนวนหนึ่งคน และนายกองค์การบริหารส่วนตำบล จำนวนหนึ่งคนซึ่งผู้ว่าราชการ  
จังหวัดแต่งตั้ง เป็นกรรมการ และในกรณีที่จังหวัดใดมีองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นรูปแบบพิเศษ หรือองค์กรปกครองส่วน  
ท้องถิ่นอื่นที่มีกฎหมายจัดตั้งขึ้น ให้ผู้ว่าราชการจังหวัดแต่งตั้งผู้บริหารองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นนั้นเป็นกรรมการด้วย

(๔) กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ ซึ่งประธานกรรมการแต่งตั้งจากผู้มีความรู้ความสามารถหรือประสบการณ์ใน  
ด้านสาธารณสุขและการอนามัยสิ่งแวดล้อม จำนวนไม่เกินสี่คน และผู้แทนภาคประชาชนซึ่งประธานกรรมการแต่งตั้ง  
จำนวนไม่เกินสองคน เป็นกรรมการให้นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด เป็นกรรมการและเลขานุการ และให้นายแพทย์  
สาธารณสุขจังหวัดแต่งตั้งข้าราชการในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดซึ่งรับผิดชอบงานด้านกฎหมายและการอนามัย  
สิ่งแวดล้อม ด้านละหนึ่งคน เป็นผู้ช่วยเลขานุการ

<sup>๒</sup> มาตรา ๑๕ การประชุมคณะกรรมการต้องมีกรรมการมาประชุมไม่น้อยกว่ากึ่งหนึ่งของจำนวนกรรมการ  
มาประชุมไม่น้อยกว่ากึ่งหนึ่งของจำนวนกรรมการทั้งหมดจึงจะเป็นองค์ประชุม ถ้าประธานกรรมการไม่อยู่ในที่ประชุม  
ให้กรรมการที่มาประชุมเลือกกรรมการคนหนึ่งเป็นประธานในที่ประชุม

การวินิจฉัยชี้ขาดของที่ประชุมให้ถือเสียงข้างมากกรรมการคนหนึ่งให้มีเสียงในการลงคะแนน ถ้าคะแนน  
เสียงเท่ากัน ให้ประธานในที่ประชุมออกเสียงเพิ่มขึ้นอีกเสียงหนึ่งเป็นเสียงชี้ขาด

ทั้งหมด จึงจะเป็นองค์ประชุม ประกอบกับเมื่อเทียบเคียงบันทึกสำนักงานคณะกรรมการกฤษฎีกา เรื่อง การนับองค์ประกอบของคณะกรรมการการศึกษาแห่งประเทศไทยและการเป็นผู้แทนในคณะกรรมการการศึกษา แห่งประเทศไทย เรื่องเสร็จที่ ๐๐๒๘/๒๕๖๒ ซึ่งได้มีความเห็น “กรณีที่มีการประชุมคณะกรรมการการศึกษา แห่งประเทศไทย เมื่อปี พ.ศ. ๒๕๕๗ ซึ่งขณะนั้นเป็นไปตามพระราชบัญญัติการศึกษาแห่งประเทศไทย พ.ศ. ๒๕๒๘ โดยมาตรา ๑๔ ได้กำหนดองค์ประกอบของคณะกรรมการฯ ประกอบด้วย ประธานกรรมการ ฝ่ายหนึ่ง กรรมการจากผู้แทนส่วนราชการหรือหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ฝ่ายหนึ่ง กรรมการอื่นซึ่งคณะรัฐมนตรี แต่งตั้งฝ่ายหนึ่ง และผู้ว่าการอีกฝ่ายหนึ่ง ดังนั้น หากตำแหน่งผู้ว่าการว่างลง กรรมการที่เหลืออยู่ย่อมไม่ครบ องค์ประกอบตามที่กฎหมายกำหนดไว้และไม่อาจประชุมเพื่อดำเนินงานต่อไปได้ เมื่อข้อเท็จจริงปรากฏว่า ผู้ว่าการได้พ้นวาระการดำรงตำแหน่งไปแล้ว และได้มีการแต่งตั้งรองผู้ว่าการเป็นผู้รักษาการแทน โดยรองผู้ว่าการ รักษาการแทนผู้ว่าการได้เข้าประชุมแทน การประชุมดังกล่าวถือว่าเป็นการประชุมที่ไม่ครบองค์ประกอบตามที่ พระราชบัญญัติการศึกษาแห่งประเทศไทย พ.ศ. ๒๕๒๘ กำหนด เนื่องจากไม่เป็นไปตามมาตรา ๒๗ วรรคสอง แห่งพระราชบัญญัติเดียวกัน จึงไม่อาจนับรองผู้ว่าการเป็นองค์ประกอบของคณะกรรมการได้” และได้เทียบเคียงบันทึกสำนักงานคณะกรรมการกฤษฎีกา เรื่อง การเรียกคืนเบี้ยประชุมของกรรมการบริษัท บริหารสินทรัพย์ไทยในกรณีการประชุมที่ไม่ครบองค์ประกอบตามมาตรา ๑๒ แห่งพระราชกำหนดบริษัท บริหารสินทรัพย์ไทย พ.ศ. ๒๕๔๔ เรื่องเสร็จที่ ๕๓๔/๒๕๕๓ ได้มีความเห็น “เมื่อคณะกรรมการยังไม่ครบ องค์ประกอบ เพราะยังไม่มีกรรมการตั้งประธานกรรมการและผู้แทนสภาหอการค้าแห่งประเทศไทย เมื่อการประชุม เป็นการประชุมในขณะที่ยังไม่มีประธานและผู้แทนสภาหอการค้าแห่งประเทศไทย จึงไม่ใช้การประชุมของ คณะกรรมการ บสท. จึงไม่อาจเบิกจ่ายเบี้ยประชุมให้แก่กรรมการที่มาประชุมได้ และกรรมการที่มาประชุม ย่อมไม่มีสิทธิได้รับเบี้ยประชุม” ดังนั้น การประชุมคณะกรรมการสาธารณสุขจังหวัดต้องมีกรรมการครบทั้ง องค์ประกอบ และครบองค์ประชุมจึงจะสามารถจัดประชุมและมีมติที่ประชุมที่ชอบด้วยกฎหมาย และสามารถ เบิกจ่ายเบี้ยประชุมให้แก่คณะกรรมการได้ตามความในมาตรา ๑๔ แห่งพระราชกฤษฎีกาเบี้ยประชุมกรรมการ พ.ศ. ๒๕๔๗ และที่แก้ไขเพิ่มเติม

ทั้งนี้ หากมีความจำเป็นที่ต้องดำเนินการตามอำนาจหน้าที่ของคณะกรรมการสาธารณสุข จังหวัด ตามมาตรา ๑๗/๓ อาจประสานงานการดำเนินงานกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในรูปแบบอื่นโดยไม่ต้อง จัดประชุม เช่น มีหนังสือราชการซึ่งลงนามในหนังสือโดยประธานคณะกรรมการสาธารณสุขจังหวัดเพื่อ ประสานขอความร่วมมือส่วนราชการที่เกี่ยวข้อง หรืออาจดำเนินการขับเคลื่อนประเด็นงานด้านการ สาธารณสุขและอนามัยสิ่งแวดล้อมผ่านกลไกคณะกรรมการตามกฎหมายอื่น หรือคณะทำงานอื่นที่เกี่ยวข้องไป พลังก่อนได้ โดยเน้นการประสานการดำเนินงานไปยังสื่อมวลชนและภาคประชาชนเพื่อส่งเสริมสนับสนุนการ ผนึกกำลังและสร้างความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการสาธารณสุขและอนามัยสิ่งแวดล้อม และคำนึงการมีส่วนร่วม ของประชาชนด้วย

**แนวทางที่ ๒ : การจัดทำคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการผู้แทนนายกเทศมนตรีและนายก องค์การบริหารส่วนตำบลเป็นกรรมการในคณะกรรมการสาธารณสุขจังหวัด**

การสรรหากรรมการผู้แทนนายกเทศมนตรีและกรรมการผู้แทนนายกองค์การบริหารส่วน ตำบล ภายหลังจากที่คณะกรรมการสรรหาได้ดำเนินการสรรหาเป็นที่เรียบร้อยแล้ว ในการจัดทำคำสั่งแต่งตั้ง กรรมการในคณะกรรมการสาธารณสุขจังหวัด มีแนวทางในการจัดทำคำสั่ง ดังนี้

จากการประชุมคณะอนุกรรมการบริหารและขับเคลื่อนการปฏิบัติตามกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข ครั้งที่ ๑๑-๒/๒๕๖๔ ในวันพฤหัสบดีที่ ๓ ธันวาคม ๒๕๖๓ ได้มีความเห็นว่าการสรรหากรรมการผู้แทนนายกเทศมนตรี และกรรมการผู้แทนนายกองค์การบริหารส่วนตำบล ตามเจตนารมณ์ของประกาศคณะกรรมการสาธารณสุข เรื่อง การแต่งตั้ง วาระการดำรงตำแหน่ง และการพ้นจากตำแหน่งฯ มีความประสงค์ให้มีการสรรหาผู้มีความรู้ความสามารถและความเหมาะสมด้านการสาธารณสุข โดยมีผลงานเป็นที่ประจักษ์ ซึ่งเป็นคุณสมบัติที่มีความเฉพาะบุคคล ดังนั้น การแต่งตั้งกรรมการตามมาตรา ๑๗/๑ (๓)<sup>๓</sup> จึงควรแต่งตั้งชื่อ สกุล ตำแหน่ง และหน่วยงานที่สังกัดอยู่ สำหรับกรรมการตามมาตรา ๑๗/๑ (๔)<sup>๔</sup> ควรแต่งตั้งชื่อ สกุล ของบุคคลซึ่งได้รับการแต่งตั้งเพียงอย่างเดียว อย่างไรก็ตาม ในทางปฏิบัติกรรมการนายกเทศมนตรีหรือนายกองค์การบริหารส่วนตำบลตามมาตรา ๑๗/๑ (๓) อาจมีภารกิจไม่สามารถเข้าร่วมประชุม ดังนั้น เพื่อให้การปฏิบัติตามกฎหมายเป็นไปได้โดยมีประสิทธิภาพ คณะอนุกรรมการฯ จึงมีมติเห็นควรเสนอให้คณะกรรมการสาธารณสุขพิจารณาปรับปรุงแก้ไขประกาศคณะกรรมการสาธารณสุข เรื่อง การแต่งตั้ง วาระการดำรงตำแหน่ง และการพ้นจากตำแหน่งการเป็นกรรมการผู้ดำรงตำแหน่งนายกเทศมนตรี กรรมการผู้ดำรงตำแหน่งนายกองค์การบริหารส่วนตำบล กรรมการผู้ดำรงตำแหน่งผู้บริหารองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นรูปแบบพิเศษหรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นอื่น กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ และกรรมการผู้แทนภาคประชาชนในคณะกรรมการสาธารณสุขจังหวัด และคณะกรรมการสาธารณสุขกรุงเทพมหานคร พ.ศ. ๒๕๖๑ เพื่อให้แต่งตั้งนายกเทศมนตรี นายกองค์การบริหารส่วนตำบล (มาตรา ๑๗/๑ (๓)) โดยระบุตำแหน่งของบุคคลซึ่งได้รับแต่งตั้งเพียงอย่างเดียว และสามารถมอบหมายให้ผู้อื่นเข้าร่วมประชุมแทนได้

ทั้งนี้ คณะกรรมการสาธารณสุข มีมติในคราวการประชุมคณะกรรมการสาธารณสุข ครั้งที่ ๑๒๗-๒/๒๕๖๔ วันที่ ๒๐ เมษายน ๒๕๖๔ เห็นชอบตามที่คณะอนุกรรมการฯ เสนอ โดยมอบหมายให้กรมอนามัยแก้ไขปรับปรุงประกาศคณะกรรมการสาธารณสุขฯ ดังกล่าวข้างต้นต่อไป

\*\*\*\*\*

หมายเหตุ : คณะกรรมการสาธารณสุข มีมติในคราวการประชุมคณะกรรมการสาธารณสุข ครั้งที่ ๑๒๗-๒/๒๕๖๔ วันที่ ๒๐ เมษายน ๒๕๖๔ ดังนี้

(๑) เห็นชอบ “แนวทางการดำเนินงานของคณะกรรมการสาธารณสุขจังหวัด (คสจ.) ในกรณีที คสจ. ไม่ครบองค์ประกอบในการจัดประชุม และแนวทางการจัดทำคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการผู้แทนนายกเทศมนตรีและนายกองค์การบริหารส่วนตำบลเป็นกรรมการใน คสจ.”

(๒) เห็นชอบให้แก้ไขปรับปรุงประกาศคณะกรรมการสาธารณสุข เรื่อง การแต่งตั้ง วาระการดำรงตำแหน่ง และการพ้นจากตำแหน่งการเป็นกรรมการผู้ดำรงตำแหน่งนายกเทศมนตรี กรรมการผู้ดำรงตำแหน่งนายกองค์การบริหารส่วนตำบล กรรมการผู้ดำรงตำแหน่งผู้บริหารองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นรูปแบบพิเศษหรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นอื่น กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ และกรรมการผู้แทนภาคประชาชนในคณะกรรมการสาธารณสุขจังหวัด และคณะกรรมการสาธารณสุขกรุงเทพมหานคร พ.ศ. ๒๕๖๑ ซึ่งอยู่ระหว่างดำเนินการ หากประกาศคณะกรรมการสาธารณสุขฯ ดังกล่าว แล้วเสร็จ จะแจ้งเวียนให้ทราบต่อไป

<sup>๓</sup> มาตรา ๑๗/๑ ให้มีคณะกรรมการสาธารณสุขจังหวัด ประกอบด้วย

(๔) กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ ซึ่งประธานกรรมการแต่งตั้งจากผู้มีความรู้ความสามารถหรือประสบการณ์ในด้านการสาธารณสุขและการอนามัยสิ่งแวดล้อม จำนวนไม่เกินสี่คน และผู้แทนภาคประชาชนซึ่งประธานกรรมการแต่งตั้ง จำนวนไม่เกินสองคน เป็นกรรมการให้นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด เป็นกรรมการและเลขานุการ และให้นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดแต่งตั้งข้าราชการในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดซึ่งรับผิดชอบงานด้านกฎหมายและการอนามัยสิ่งแวดล้อม ด้านละหนึ่งคน เป็นผู้ช่วยเลขานุการ

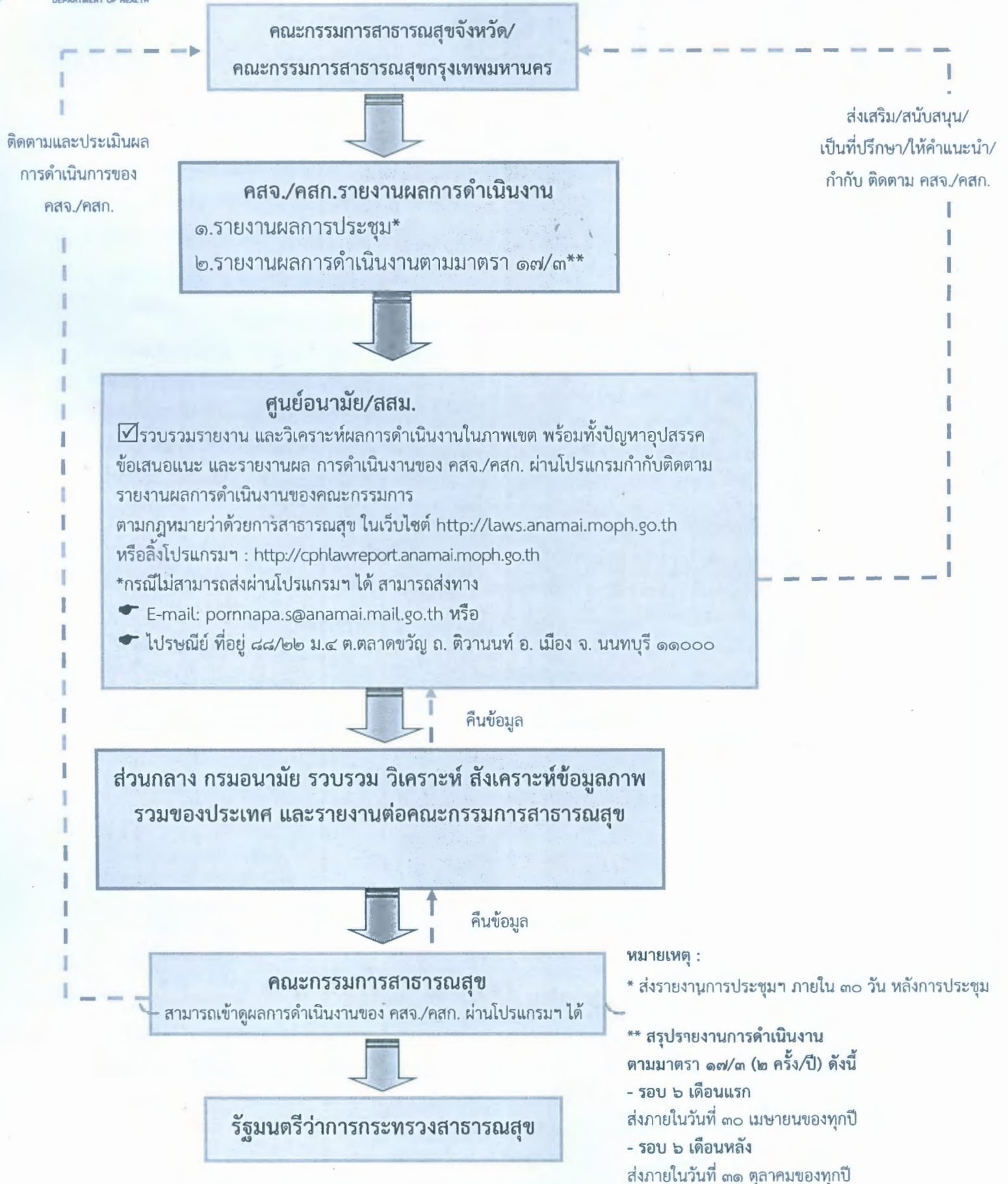




ตามมติการประชุมคณะกรรมการสาธารณสุข ครั้งที่ ๑๒๗-๒/๒๕๖๔ เมื่อวันที่ ๒๐ เมษายน ๒๕๖๔

## กระบวนการปฏิบัติในการรายงานผลการดำเนินงาน

ของคณะกรรมการสาธารณสุขจังหวัด/คณะกรรมการสาธารณสุขกรุงเทพมหานคร



หากมีข้อสงสัยเพิ่มเติม สามารถติดต่อสอบถามได้ที่กลุ่มส่งเสริมการใช้กฎหมาย ศูนย์บริหารกฎหมายสาธารณสุข กรมอนามัย  
โทร. ๐ ๒๕๕๐ ๔๒๑๙ หรือ ๐ ๒๕๕๐ ๔๗๒๗