

รายงานการประชุม
คณะอนุกรรมการด้านกฎหมาย ครั้งที่ ๑/๒๕๖๐
วันพฤหัสบดีที่ ๑๓ มกราคม ๒๕๖๐ เวลา ๙.๐๐ - ๑๒.๐๐ น.
ณ ห้องประชุมชม เทพยสุวรรณ สำนักโรคติดต่อทั่วไป อาคาร ๓ ชั้น ๕ กรมควบคุมโรค

รายชื่ออนุกรรมการที่มาประชุม

๑. นายแพทย์สุเทพ เพชรมาก	รองอธิบดีกรมควบคุมโรค	ประธานอนุกรรมการ
๒. ร้อยตำรวจโท พิเชษฐ์ คุ้มบัณฑิตย์	รองสารวัตรฝ่ายกฎหมายและวินัย กองบังคับการอำนวยการ โรงพยาบาลตำรวจ ผู้แทนสำนักงานตำรวจแห่งชาติ	อนุกรรมการ
๓. นายภาคภูมิ ไชยบูรณ์	นิติกรชำนาญการ ผู้แทนสำนักงานประมาณ	อนุกรรมการ
๔. นายพิเชษฐ์ วงศ์เจียรธนา	นิติกรชำนาญการพิเศษ ผู้แทนกรมป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย	อนุกรรมการ
๕. นายวชิร รักชิตตธรรม	นิติกรชำนาญการ ผู้แทนกรมบัญชีกลาง	อนุกรรมการ
๖. นายทวีศักดิ์ ทองอ่อน	นิติกรชำนาญการ ผู้แทนกลุ่มกฎหมาย สำนักปลัดกระทรวงสาธารณสุข	อนุกรรมการ
๗. แพทย์หญิงพจมาน ศิริอารยาภรณ์	นายแพทย์เชี่ยวชาญ ผู้แทนสำนักโรคระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค	อนุกรรมการ
๘. นางปิ่นนภ นรเศรษฐพันธ์	นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ ผู้แทนสำนักโรคติดต่อทั่วไป กรมควบคุมโรค	อนุกรรมการ
๙. นางสาวอังคณา บริสุทธิ์	ผู้อำนวยการศูนย์กฎหมาย กรมควบคุมโรค	อนุกรรมการและ เลขานุการ
๑๐. นางสาวสุทธินีย์ มโนสมุทร	นิติกรปฏิบัติการ ศูนย์กฎหมาย กรมควบคุมโรค	อนุกรรมการและ ผู้ช่วยเลขานุการ

รายชื่ออนุกรรมการที่ไม่มาประชุม/ติดราชการอื่น

๑. ผู้แทนกรมสนธิสัญญาและกฎหมาย
๒. ผู้แทนสำนักงานคณะกรรมการกฤษฎีกา
๓. ผู้แทนกรมปศุสัตว์

รายชื่อผู้เข้าร่วมประชุม

๑. นายชำนาญ ม่วงแดง
นักวิชาการชำนาญการ
สำนักโรคระบาดวิทยา
๒. นางอนงนาฏ มโนภิรมย์
นักวิชาการชำนาญการ
สำนักโรคติดต่อทั่วไป

๓. นายอานูภาพ พงษ์พานิช	นักวิชาการชำนาญการ สำนักโรคติดต่อทั่วไป
๔. นายกิตติ ก้อนแก้ว	นิติกรปฏิบัติการ ศูนย์กฎหมาย กรมควบคุมโรค
๕. นางสาวเกศราภรณ์ เวะระนะ	นิติกร ศูนย์กฎหมาย กรมควบคุมโรค
๖. นางสาวณัฐนรี สติตไพบุลย์	นิติกร ศูนย์กฎหมาย กรมควบคุมโรค
๗. นายกฤษฎาบัณ ปานไท้	นิติกร ศูนย์กฎหมาย กรมควบคุมโรค
๘. นางสาวกษมน รัตนพันธ์	นิติกร ศูนย์กฎหมาย กรมควบคุมโรค
๙. นางสาวจินตนา บุตรชน	นิติกร ศูนย์กฎหมาย กรมควบคุมโรค
๑๐. นายพิเชษฐ์ ถิ่นทับไทย	นิติกร ศูนย์กฎหมาย กรมควบคุมโรค
๑๑. นางสาวลักษิกา ธรรมแสง	นิติกร ศูนย์กฎหมาย กรมควบคุมโรค
๑๒. นางสาวชัชชา ทองจำรัส	นิติกร ศูนย์กฎหมาย กรมควบคุมโรค
๑๓. นางสาวจันทร์จิรา ทวีโคตร	นักวิเคราะห์นโยบายและแผน ศูนย์กฎหมาย กรมควบคุมโรค
๑๔. นายเชาวนนท์ สิ้นธุพรหม	เจ้าหน้าที่ประสานงานโครงการ ศูนย์กฎหมาย กรมควบคุมโรค

เริ่มประชุมเวลา ๐๙.๓๐ น.

นายแพทย์สุเทพ เพชรมาก รองอธิบดีกรมควบคุมโรค ประธานการประชุม ได้กล่าวเปิดการประชุม คณะอนุกรรมการด้านกฎหมาย ครั้งที่ ๑/๒๕๖๐ และดำเนินการประชุมตามวาระการประชุม ดังนี้

วาระที่ ๑ เรื่องประธานแจ้งให้ที่ประชุมทราบ
ไม่มี

วาระที่ ๒ เรื่องรับรองรายงานการประชุมคณะอนุกรรมการด้านกฎหมาย ครั้งที่ ๖/๒๕๕๙

นางสาวอังคณา บริสุทธิ์ ผู้อำนวยการศูนย์กฎหมาย กล่าวว่า ขอให้ที่ประชุมรับรองรายงานการประชุม และหากมีข้อแก้ไขประการใด สามารถแจ้งมายังฝ่ายเลขานุการ เพื่อขอปรับแก้ไขรายงานการประชุมเพิ่มเติมได้

มติที่ประชุม รับรองรายงานการประชุม

วาระที่ ๓ เรื่องสืบเนื่อง

๓.๑ ร่างกฎกระทรวงกำหนดหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขให้เจ้าของพาหนะหรือผู้ควบคุมพาหนะ ยื่นเอกสารต่อเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อประจำด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ พ.ศ.

นางสาวอังคณา บริสุทธิ์ ผู้อำนวยการศูนย์กฎหมาย กล่าวว่า ฝ่ายเลขานุการได้ดำเนินการปรับแก้ไขร่างกฎกระทรวงกำหนดหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขให้เจ้าของพาหนะหรือผู้ควบคุมพาหนะยื่นเอกสารต่อเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อประจำด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ พ.ศ. ตามมติที่ประชุมในครั้งที่ผ่านมา ในประเด็นดังนี้ ๑) การเพิ่มฐานอำนาจ ๒) การแก้ไขถ้อยคำในร่างกฎกระทรวงให้ตรงกับแบบท้ายกฎกระทรวง คือในแบบ ต. ๑ ถึง ต. ๑๐ ๓) การแก้ไขข้อความในข้อ ๓ ของร่างกฎกระทรวง รายละเอียดปรากฏตามเอกสารแนบ ๓.๑

นายแพทย์สุเทพ เพชรมาก รองอธิบดีกรมควบคุมโรค สอบถามว่า ในการประชุมครั้งที่แล้ว มีการแก้ไขแบบฟอร์มด้วยหรือไม่ ฝ่ายเลขานุการได้แก้ไขปรับปรุงแบบฟอร์มหรือไม่

นางสาวอังคณา บริสุทธิ์ ผู้อำนวยการศูนย์กฎหมาย ชี้แจงว่า ฝ่ายเลขานุการได้แก้ไขข้อความในแบบ ต. ๑ ถึง ต. ๑๐ ตามมติที่ประชุมเรียบร้อยแล้ว

มติที่ประชุม เห็นชอบ

๓.๒ ร่างกฎกระทรวงกำหนดหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขให้เจ้าของพาหนะหรือผู้ควบคุมพาหนะนำผู้เดินทางซึ่งไม่ได้รับการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคเข้ามาในราชอาณาจักร พ.ศ.

นางสาวอังคณา บริสุทธิ์ ผู้อำนวยการศูนย์กฎหมาย กล่าวว่า ฝ่ายเลขานุการได้ดำเนินการปรับแก้ไขร่างกฎกระทรวงกำหนดหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขให้เจ้าของพาหนะหรือผู้ควบคุมพาหนะนำผู้เดินทางซึ่งไม่ได้รับการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคเข้ามาในราชอาณาจักร พ.ศ. ตามมติที่ประชุมในครั้งที่ผ่านมา ดังนี้ ๑) การแก้ไขข้อความจาก “ไปรษณีย์” เป็น “สื่ออิเล็กทรอนิกส์” ๒) การแจ้งล่วงหน้าให้ปรับถ้อยคำให้ชัดเจนขึ้น กรณีที่ยานพาหนะเข้ามาในราชอาณาจักร และ ๓) ในข้อ ๔ การปรับถ้อยคำให้กระชับและตรงกับเจตนารมณ์ของร่างกฎกระทรวงฉบับนี้ “ข้อ ๔ เมื่อเจ้าของพาหนะหรือผู้ควบคุมพาหนะได้ตรวจสอบเอกสารรับรองการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคตามข้อ ๒ แล้วพบว่าผู้เดินทางซึ่งยังไม่ได้รับการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค ห้ามมิให้เจ้าของพาหนะหรือผู้ควบคุมพาหนะนำผู้เดินทางดังกล่าวเข้ามาในราชอาณาจักร” รายละเอียดปรากฏตามเอกสารแนบ ๓.๒

มติที่ประชุม เห็นชอบ

วาระที่ ๔ เรื่องเพื่อทราบ

๔.๑ การแต่งตั้งเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อตามพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘

๔.๑.๑ ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง แต่งตั้งเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อตามพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘

นางสาวอังคณา บริสุทธิ์ ผู้อำนวยการศูนย์กฎหมาย กล่าวว่า ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง แต่งตั้งเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อตามพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘ ได้ประกาศในราชกิจจานุเบกษา เล่ม ๑๓๔ ตอนพิเศษ ๓ ง เมื่อวันที่ ๕ มกราคม ๒๕๖๐ และมีผลใช้บังคับเมื่อวันที่ ๖ มกราคม ๒๕๖๐ เป็นต้นมา โดยมีรายละเอียดดังนี้

ข้อ ๑ ให้ข้าราชการสังกัดกระทรวงสาธารณสุขซึ่งดำรงตำแหน่งต่อไปนี้ เป็นเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อตามพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘

(๑) ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

(๒) รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข

(๓) ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข

(๔) สาธารณสุขนิเทศก์

(๕) ข้าราชการสังกัดกรมควบคุมโรค ซึ่งดำรงตำแหน่งต่อไปนี้

(๕.๑) อธิบดีกรมควบคุมโรค

(๕.๒) รองอธิบดีกรมควบคุมโรค

(๕.๓) ...

- (๕.๓) ผู้อำนวยการสถาบันบำราศนราดูร
- (๕.๔) ผู้อำนวยการสถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง
- (๕.๕) ผู้อำนวยการสถาบันราชประชาสมาสัย
- (๕.๖) ผู้อำนวยการสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๑ - ๑๒
- (๕.๗) ผู้อำนวยการสำนักโรคระบาดวิทยา
- (๕.๘) ผู้อำนวยการสำนักโรคติดต่อทั่วไป
- (๕.๙) ผู้อำนวยการสำนักโรคติดต่อทางแมลง
- (๕.๑๐) ผู้อำนวยการสำนักโรคติดต่ออุบัติใหม่
- (๕.๑๑) ผู้อำนวยการสำนักโรคเอดส์ วัณโรค และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์
- (๕.๑๒) ผู้อำนวยการสำนักวัณโรค
- (๕.๑๓) ข้าราชการสังกัดสำนักโรคระบาดวิทยาหรือข้าราชการที่ได้รับมอบหมายให้ไปช่วยราชการหรือปฏิบัติราชการในสำนักโรคระบาดวิทยา ซึ่งดำรงตำแหน่งต่อไปนี้

- (๕.๑๓.๑) นายแพทย์ ระดับชำนาญการพิเศษขึ้นไป
- (๕.๑๓.๒) นายสัตวแพทย์ ระดับชำนาญการพิเศษขึ้นไป
- (๕.๑๓.๓) นักวิชาการสาธารณสุข ระดับชำนาญการพิเศษขึ้นไป

- (๖) ข้าราชการสังกัดกรมการแพทย์ ซึ่งดำรงตำแหน่งต่อไปนี้

- (๖.๑) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลนพรัตนราชธานี
- (๖.๒) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลราชวิถี
- (๖.๓) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเลิดสิน
- (๖.๔) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสงฆ์
- (๖.๕) ผู้อำนวยการสถาบันประสาทวิทยาแห่งชาติ
- (๖.๖) ผู้อำนวยการสถาบันพยาธิวิทยา
- (๖.๗) ผู้อำนวยการสถาบันมะเร็งแห่งชาติ
- (๖.๘) ผู้อำนวยการสถาบันโรคผิวหนัง
- (๖.๙) ผู้อำนวยการสถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี

ข้อ ๒ ให้ข้าราชการสังกัดกระทรวงสาธารณสุขซึ่งดำรงตำแหน่งต่อไปนี้ เป็นเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อตามพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘ เฉพาะในเขตท้องที่ที่ตนมีอำนาจหน้าที่ดูแลและรับผิดชอบในการปฏิบัติราชการ

- (๑) นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด
- (๒) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์
- (๓) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทั่วไป
- (๔) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน
- (๕) สาธารณสุขอำเภอหรือสาธารณสุขกิ่งอำเภอ
- (๖) ข้าราชการที่ปฏิบัติราชการ ณ ด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ ซึ่งดำรงตำแหน่งต่อไปนี้
 - (๖.๑) นายแพทย์ ระดับปฏิบัติการขึ้นไป
 - (๖.๒) นายสัตวแพทย์ ระดับปฏิบัติการขึ้นไป
 - (๖.๓) นักวิชาการสาธารณสุข ระดับปฏิบัติการขึ้นไป
 - (๖.๔) พยาบาลวิชาชีพ ระดับปฏิบัติการขึ้นไป
 - (๖.๕) เจ้าพนักงานสาธารณสุข ระดับปฏิบัติงานขึ้นไป

(๖.๖)...

(๖.๖) เจ้าพนักงานวิทยาศาสตร์การแพทย์ ระดับปฏิบัติงานขึ้นไป

ข้อ ๓ ให้ข้าราชการสังกัดกระทรวงมหาดไทยซึ่งดำรงตำแหน่งต่อไปนี้ เป็นเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อตามพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘ เฉพาะในเขตท้องที่ที่ตนมีอำนาจหน้าที่ดูแลและรับผิดชอบในการปฏิบัติราชการ

(๑) ผู้ว่าราชการจังหวัด

(๒) นายอำเภอ

ข้อ ๔ ให้ข้าราชการสังกัดกรุงเทพมหานครซึ่งดำรงตำแหน่งต่อไปนี้ เป็นเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อตามพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘ เฉพาะในเขตท้องที่ที่ตนมีอำนาจหน้าที่ดูแลและรับผิดชอบในการปฏิบัติราชการ

(๑) ผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร

(๒) ปลัดกรุงเทพมหานคร

(๓) ผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

(๔) รองผู้อำนวยการสำนักการแพทย์

(๕) ผู้อำนวยการสำนักอนามัย

(๖) รองผู้อำนวยการสำนักอนามัย

(๗) ผู้อำนวยการกองควบคุมโรคติดต่อ สังกัดสำนักอนามัย

(๘) หัวหน้ากลุ่มงานระบาดวิทยา กองควบคุมโรคติดต่อ สังกัดสำนักอนามัย

(๙) ผู้อำนวยการศูนย์บริการสาธารณสุข สังกัดสำนักอนามัย

(๑๐) ผู้อำนวยการโรงพยาบาลในสังกัดกรุงเทพมหานคร

นายแพทย์สุเทพ เพชรมาก รองอธิบดีกรมควบคุมโรค สอบถามว่า กรณีเมืองพัทยาควรจะมีเพิ่มเติมเข้ามาในประกาศนี้ด้วยหรือไม่ และหากไม่เพิ่มเติมจะมีปัญหาหรือไม่

นางสาวอังคณา บริสุทธิ์ ผู้อำนวยการศูนย์กฎหมาย ชี้แจงว่า ๑) เนื่องจากการแต่งตั้งเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อได้เคยมีการเสนอเรื่องไปตั้งแต่เดือนกรกฎาคม ๒๕๕๙ ซึ่งช่วงนั้นต้องการเร่งรัดขับเคลื่อนพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘ จึงอาศัยหลักการของพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๒๓ ไปก่อน คือใครที่เป็นเจ้าพนักงานสาธารณสุขตามกฎหมายเดิม ก็ให้ได้รับการแต่งตั้งเป็นเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อ ๒) กรมควบคุมโรคได้เสนอร่างประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง แต่งตั้งเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อ (ฉบับที่ ๒) โดยประกาศฯ ฉบับนี้จะเป็นการแต่งตั้งโดยพิจารณาจากคุณสมบัติของผู้ที่จะได้รับการแต่งตั้งให้เป็นเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อ ซึ่งต่างกับประกาศฉบับแรกที่แต่งตั้งโดยตำแหน่ง ๓) ก่อนที่จะมีการเสนอเรื่องแต่งตั้งเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อฉบับต่อไป ฝ่ายเลขานุการเห็นว่าเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องควรมาหารือร่วมกันก่อนว่าควรจะมีแต่งตั้งตำแหน่งใดเข้ามาเพิ่มเติมบ้าง และเหตุผลที่ควรแต่งตั้งเพิ่มเติมคืออะไร แล้วจึงนำความเห็นที่ได้จากการหารือดังกล่าวมาจัดทำเป็นร่างประกาศ ฉบับถัดไป ซึ่งจะได้ดำเนินการจัดทำร่างประกาศฉบับใหม่เร็วๆ นี้ เพราะตามทีประกาศฉบับแรกได้ประกาศในราชกิจจานุเบกษาแล้ว ก็ได้มีผู้มาแสดงความคิดเห็นว่าควรจะมีเพิ่มเติมตำแหน่งอื่นๆ เข้ามาด้วย

นายแพทย์สุเทพ เพชรมาก รองอธิบดีกรมควบคุมโรค กล่าวว่า เมืองพัทยาและเทศบาลใหญ่ ๆ อาจจะมีแพทย์และนักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติงานอยู่ จึงควรเพิ่มหน่วยงานขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเข้ามาเป็นเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อด้วย

มติที่ประชุม รับทราบ

๔.๑.๒ ร่างประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง แต่งตั้งเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อตามพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘ (ฉบับที่ ๒) พ.ศ.

นางสาวอังคณา บริสุทธิ์ ผู้อำนวยการศูนย์กฎหมาย กล่าวว่า ในการประชุมคณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติ ครั้งที่ ๗/๒๕๕๙ เมื่อวันที่ ๙ ธันวาคม ๒๕๕๙ คณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติได้มีมติเห็นชอบในหลักการของร่างประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง แต่งตั้งเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อตามพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘ (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ตามที่กรมควบคุมโรคเสนอ โดยให้จัดทำร่างประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง แต่งตั้งเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อตามพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘ (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ภายหลังจากที่ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง แต่งตั้งเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อตามพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘ ประกาศในราชกิจจานุเบกษาแล้ว โดยมีรายละเอียดดังนี้

ข้อ ๑ ให้ข้าราชการสังกัดกรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข ซึ่งมีคุณสมบัติอย่างหนึ่งอย่างใดดังต่อไปนี้ เป็นเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อตามพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘

(๑) เป็นผู้ที่มีประสบการณ์เคยสอบสวนโรคติดต่ออันตรายหรือการสอบสวนโรคระบาดที่มีความซับซ้อนมาแล้วไม่น้อยกว่า ๑ ครั้งในระยะ ๕ ปีที่ผ่านมา

(๒) เป็นผู้ที่มีประสบการณ์ทำงานด้านระบาดวิทยาหรืองานควบคุมโรคมาไม่น้อยกว่า ๑๐ ปี

(๓) เป็นผู้ได้รับวุฒิปริญญาตรีหรืออนุปริญญาตรีเวชศาสตร์ป้องกัน แขนงระบาดวิทยา

(๔) เป็นผู้สำเร็จการอบรมหลักสูตรระบาดวิทยาภาคสนาม (Field Epidemiology Training Program, FETP)

(๕) เป็นผู้สำเร็จการอบรมหลักสูตรระบาดวิทยาภาคสนาม สำหรับแพทย์หัวหน้าทีมและผู้สอบสวนหลัก

(๖) เป็นผู้สำเร็จการอบรมหลักสูตรระบาดวิทยาและการจัดการทีมเฝ้าระวังสอบสวนเคลื่อนที่เร็ว สำหรับแพทย์หัวหน้าทีมและผู้สอบสวนหลัก (Field Epidemiology and Management Training, FEMT)

(๗) เป็นผู้สำเร็จการอบรมหลักสูตรนักวิชาการสาธารณสุข ด้านระบาดวิทยาภาคสนาม

(๘) เป็นผู้สำเร็จการอบรมหลักสูตรอื่นใดที่กรมควบคุมโรคกำหนดหรือให้การรับรอง

ข้อ ๒ ให้ข้าราชการสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ยกเว้นกรมควบคุมโรค ข้าราชการสังกัดกระทรวงกลาโหม กระทรวงมหาดไทย กระทรวงเกษตรและสหกรณ์ กระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม และกรุงเทพมหานคร ซึ่งมีคุณสมบัติอย่างหนึ่งอย่างใดดังต่อไปนี้ เป็นเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อตามพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘ เฉพาะในเขตท้องที่ที่ตนมีอำนาจหน้าที่ดูแลและรับผิดชอบในการปฏิบัติราชการ

(๑) เป็นผู้ที่มีประสบการณ์เคยสอบสวนโรคติดต่ออันตรายหรือการสอบสวนโรคระบาดที่มีความซับซ้อนมาแล้วไม่น้อยกว่า ๑ ครั้งในระยะ ๕ ปีที่ผ่านมา

(๒) เป็นผู้ที่มีประสบการณ์ทำงานด้านระบาดวิทยาหรืองานควบคุมโรคมาไม่น้อยกว่า ๑๐ ปี

(๓) เป็นผู้ได้รับวุฒิปริญญาตรีหรืออนุปริญญาตรีเวชศาสตร์ป้องกัน แขนงระบาดวิทยา

(๔) เป็นผู้สำเร็จการอบรมหลักสูตรระบาดวิทยาภาคสนาม (Field Epidemiology Training Program, FETP)

(๕) เป็นผู้สำเร็จการอบรมหลักสูตรระบาดวิทยาภาคสนาม สำหรับแพทย์หัวหน้าทีมและผู้สอบสวนหลัก

(๖) เป็นผู้สำเร็จการอบรมหลักสูตรระบาดวิทยาและการจัดการทีมเฝ้าระวังสอบสวนเคลื่อนที่เร็ว สำหรับแพทย์หัวหน้าทีมและผู้สอบสวนหลัก (Field Epidemiology and Management Training, FEMT)

(๗) เป็นผู้สำเร็จการอบรมหลักสูตรนักวิชาการสาธารณสุข ด้านระบาดวิทยาภาคสนาม

(๘) เป็นผู้สำเร็จการอบรมหลักสูตรอื่นใดที่กรมควบคุมโรคกำหนดหรือให้การรับรอง

มติที่ประชุม รับทราบ

๔.๒ ร่างประกาศกรมควบคุมโรค เรื่อง หลักสูตรการฝึกอบรมสำหรับผู้ที่จะได้รับการแต่งตั้งให้เป็นเจ้าหน้าที่ในหน่วยปฏิบัติการควบคุมโรคติดต่อ พ.ศ.

นางสาวอังคณา บริสุทธิ์ ผู้อำนวยการศูนย์กฎหมาย กล่าวว่า ตามมาตรา ๓๖ ได้กำหนดให้ผู้ว่าราชการจังหวัด โดยความเห็นชอบของคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดหรือผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานครโดยความเห็นชอบของคณะกรรมการโรคติดต่อกรุงเทพมหานคร แล้วแต่กรณี จัดตั้งหน่วยปฏิบัติการควบคุมโรคติดต่อขึ้นในทุกอำเภอหรือทุกเขตอย่างน้อยหนึ่งหน่วย เพื่อทำหน้าที่ในการเฝ้าระวัง สอบสวนโรค ป้องกัน และควบคุมโรคติดต่ออันตรายหรือโรคระบาด ทั้งนี้ หลักเกณฑ์การจัดตั้งหน่วยปฏิบัติการควบคุมโรคติดต่อให้เป็นไปตามที่คณะกรรมการประกาศกำหนด และคณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติได้มีประกาศ เรื่อง หลักเกณฑ์การจัดตั้งหน่วยปฏิบัติการควบคุมโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๙ ซึ่งประกาศในราชกิจจานุเบกษา เมื่อวันที่ ๒๕ พฤษภาคม ๒๕๕๙ โดยในข้อ ๔ ของประกาศฉบับดังกล่าว ได้บัญญัติไว้ว่า “ผู้ที่จะได้รับการแต่งตั้งให้เป็นเจ้าหน้าที่ในหน่วยปฏิบัติการควบคุมโรคติดต่อต้องผ่านการฝึกอบรมในหลักสูตรระดับปริญญาตรี หรือการเฝ้าระวัง การป้องกัน หรือการควบคุมโรคติดต่อที่กรมควบคุมโรคกำหนดหรือที่กรมควบคุมโรครับรอง” จึงเป็นที่มาของการร่างประกาศฉบับนี้ โดยในการประชุมคณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติ ครั้งที่ ๗/๒๕๕๙ เมื่อวันที่ ๙ ธันวาคม ๒๕๕๙ คณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติได้มีมติเห็นชอบในหลักการของร่างประกาศกรมควบคุมโรค เรื่อง หลักสูตรการฝึกอบรมสำหรับผู้ที่จะได้รับการแต่งตั้งให้เป็นเจ้าหน้าที่ในหน่วยปฏิบัติการควบคุมโรคติดต่อ พ.ศ. และอธิบดีกรมควบคุมโรคได้ลงนามประกาศกรมควบคุมโรค เรื่อง หลักสูตรการฝึกอบรมสำหรับผู้ที่จะได้รับการแต่งตั้งให้เป็นเจ้าหน้าที่ในหน่วยปฏิบัติการควบคุมโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๖๐ เมื่อวันที่ ๑๑ มกราคม ๒๕๖๐ ซึ่งขณะนี้อยู่ระหว่างการส่งเรื่องไปยังสำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรี เพื่อนำลงประกาศในราชกิจจานุเบกษา

มติที่ประชุม รับทราบ

วาระที่ ๔ เรื่องเพื่อพิจารณา

๕.๑ ร่างประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง เครื่องแบบและเครื่องหมายของเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อตามพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘

นางสาวอังคณา บริสุทธิ์ ผู้อำนวยการศูนย์กฎหมาย กล่าวว่า ร่างประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง เครื่องแบบและเครื่องหมายของเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อตามพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘ ได้ผ่านความเห็นชอบของคณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติแล้ว ในการประชุมคณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติ ครั้งที่ ๔/๒๕๕๙ เมื่อวันที่ ๒๒ มิถุนายน ๒๕๕๙ แต่ได้มีเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานหลายคนเสนอความเห็นมาว่าควรจะปรับปรุงร่างประกาศนี้ใหม่ทั้งรูปแบบ และตั้งประเด็นคำถามมาว่า การแต่งกายแบบนี้เหมาะสมกับการปฏิบัติงานในพื้นที่หรือไม่ และการตัดชุดจะดำเนินการอย่างไร หรือค่าใช้จ่ายในการตัดชุดจะนำมาจากที่ใด ดังนั้น แม้ร่างประกาศฉบับนี้จะผ่านความเห็นชอบในหลักการของคณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติแล้ว แต่ฝ่ายเลขานุการเห็นว่าควรรับฟังความเห็นจากเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานที่ด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศเพิ่มเติมด้วย

นายแพทย์สุเทพ เพชรมาก รองอธิบดีกรมควบคุมโรค กล่าวว่า ขอความคิดเห็นจากสำนักกระบาดวิทยาเพิ่มเติม โดยหลักเห็นว่าการออกแบบชุดควรให้ประหยัดที่สุด

นายชำนาญ ม่วงแดง ผู้แทนสำนักกระบาดวิทยา กล่าวว่า ชุดของเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อและหน่วยปฏิบัติการควบคุมโรคติดต่อควรให้เป็นแบบเดียวกัน คือเป็นอันหนึ่งอันเดียวกัน ทั้งชุด เครื่องแบบ และเครื่องหมาย ซึ่งหน่วยงานทั้งที่อยู่ในพื้นที่และจังหวัดก็เห็นชอบตรงกันกับชุด เครื่องแบบ และเครื่องหมายที่ได้มีการออกแบบมานี้ และคณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติได้เห็นชอบในหลักการนี้แล้ว แต่ในส่วนของเจ้าหน้าที่ด่านฯ ต้องการใช้รูปแบบเดิม เช่น มีชั้นยศ ดิบัตรและบังหม้อเดิม เนื่องจากได้ใช้ชุดนี้มาสักกระยะหนึ่งแล้ว และเน้นในเรื่องของความประหยัดเพราะไม่ต้องการตัดชุดใหม่ จึงต้องแบ่งเป็น ๒ ส่วนตามความเห็นข้างต้น

นางสาวอังคณา บริสุทธิ์ ผู้อำนวยการศูนย์กฎหมาย กล่าวว่า ขอแลกเปลี่ยนกับกรมป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยและสำนักงานตำรวจแห่งชาติ ส่วนของกรมควบคุมโรคจะมีรายละเอียดโดยสรุปคือ ชุดมีทั้งหมด ๓ ชุด ดังนี้ ๑) ชุดปฏิบัติการของเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อ ๒) ชุดปฏิบัติการของเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อ ซึ่งปฏิบัติงานประจำด้านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศ มี ๒ ชุด คือ ชุดปฏิบัติการ สีขาว - กรมท่าด่านและชุดปฏิบัติการ สีกากี้ และ ๓) ชุดปฏิบัติงาน ซึ่งชุดนี้จะใส่เวลาออกสอบสวนโรคเพราะอยากได้ความคล่องตัวในการปฏิบัติงาน แต่ความเห็นอาจต่างกันอยู่ ซึ่งที่มาของชุดเดิมจะอาศัยอำนาจตามพระราชบัญญัติเครื่องแบบข้าราชการฝ่ายพลเรือน พ.ศ. ๒๔๗๘ โดยเจ้าหน้าที่จะใส่ปฏิบัติงาน ณ ด่านฯ แต่พนักงานราชการจะสวมชุดนี้ไม่ได้ จึงเป็นที่มาว่าต้องมาอาศัยอำนาจตามพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘ เพื่อออกประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง เครื่องแบบและเครื่องหมายของเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อ แล้วจึงทำเรื่องไปขอยกเลิกกฎหมายสำนักนายกรัฐมนตรีดังกล่าว ทั้งนี้ ฝ่ายเลขานุการได้เคยขอคำปรึกษาจากนายแพทย์โอภาส การย์กวินพงศ์ แล้วซึ่งท่านได้แนะนำให้นำเรื่องนี้เข้าสู่การพิจารณาของที่ประชุมคณะอนุกรรมการด้านกฎหมายชุดนี้ และตามที่คุณแทนสำนักกระบาดวิทยาได้เสนอความเห็นเห็นว่า เจ้าหน้าที่บางส่วนต้องการใส่ชุดเดิม แต่เจ้าหน้าที่บางส่วนที่เป็นพนักงานราชการจะไม่มีสิทธิใส่ เพราะเป็นสิทธิของเจ้าหน้าที่ที่เป็นข้าราชการเท่านั้น ฝ่ายเลขานุการจึงขอความเห็นจากที่ประชุม

นายพิสิษฐ์ วงศ์เกียรติธนา ผู้แทนกรมป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย กล่าวว่า ในส่วนของกรมป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย จะมีระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยเครื่องแบบ เครื่องหมาย และบัตรประจำตัวเจ้าพนักงานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย พ.ศ. ๒๕๕๔ ซึ่งมี ๓ ชุด คือ ชุดตรวจการ ชุดปฏิบัติงานปกติ และชุดปฏิบัติการ ผู้บริหารระดับต้น - สูง อำนวยการสูง ทักษะพิเศษ ผู้อำนวยการ ผู้ช่วยผู้อำนวยการ จะมีสิทธิใส่ชุดตรวจการเพื่อออกไปตรวจดูการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ ส่วนชุดปฏิบัติการปกติจะคล้ายกับเครื่องแบบของตำรวจ ส่วนใหญ่เจ้าพนักงานใช้ไปปฏิบัติงานหรือการประชุม และเคยมีปัญหาเรื่องค่าใช้จ่ายในการตัดชุด แต่เราแก้ไขโดยการออกระเบียบให้เจ้าพนักงานต้องยื่นคำร้องขอเข้ามาเป็นเจ้าพนักงานตามกฎหมาย จึงถือว่าคนที่ยื่นคำขอมีความประสงค์ที่จะรับการคุ้มครองตามกฎหมาย อันเป็นการสมัครใจเข้ามาเอง และรัฐจะช่วยคุ้มครองเจ้าหน้าที่เวลาปฏิบัติงาน ดังนั้น ค่าใช้จ่ายในการตัดชุดเจ้าหน้าที่จึงต้องสนับสนุนตัวเอง

ร้อยตำรวจโท พิเชษฐ์ คุ้มบัณฑิตย์ ผู้แทนสำนักงานตำรวจแห่งชาติ กล่าวว่า สำนักงานตำรวจแห่งชาติจะมีระเบียบเรื่องค่าใช้จ่าย และจะมีงบประมาณกันไว้สำหรับตำรวจชั้นประทวน แต่ถ้าเป็นชุดที่ใช้สวมเมื่อปฏิบัติงานเวลาป้องกันภัย ผู้บัญชาการจะหางบสวัสดิการให้ เพื่อไม่ให้เกิดความเดือดร้อนหรือเป็นภาระของเจ้าหน้าที่ตำรวจ

นายแพทย์สุเทพ เพชรมาก รองอธิบดีกรมควบคุมโรค กล่าวว่า ขอให้ที่ประชุมพิจารณาในหลักการก่อนแล้วค่อยไปดูในรายละเอียด รวมถึงข้อกฎหมายและข้อบังคับอีกครั้งหนึ่ง

แพทย์หญิงพจมาน ศิริอารยาภรณ์ ผู้แทนสำนักกระบาดวิทยา สอบถามว่า ไม่จำเป็นต้องใส่เหมือนกันก็ได้ใช่หรือไม่ แต่ขอให้ใช้ได้สะดวก ลดผลกระทบ เช่น เจ้าหน้าที่ด่านฯ เห็นว่าชุดที่เคยใช้ดีอยู่แล้ว ก็ไม่ต้องไปปรับเพราะเขาคุ่นเคยแล้ว ไม่ต้องไปตัดชุดใหม่ ไม่ต้องเปลืองงบประมาณ ส่วนกรณีของพนักงานราชการก็ให้สวมใส่อีกรูปแบบหนึ่งไปเลย โดยไม่ต้องอิงระเบียบเครื่องแบบข้าราชการ

นายชำนาญ ม่วงแดง ผู้แทนสำนักกระบาดวิทยา กล่าวว่า ขอชี้แจงข้อมูลเพิ่มเติมจากการประชุมของเจ้าหน้าที่ด่านฯ ได้ข้อสรุปของเสื้อและกางเกง แต่เวลาออกพื้นที่เจ้าหน้าที่ด่านฯ จะใช้เสื้อชุดสีกากี้ ส่วนที่เห็นไม่ตรงกันคือ ๑) สัญลักษณ์วงรูปคอบเพลิง ๒) อินทนู และหัวเข็มขัดขอเป็นแบบเดิม ๓) ชั้นยศให้คงแบบเดิมไว้ ซึ่งต่างกับหลักการที่คณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติได้ให้ความเห็นชอบไว้

นายแพทย์สุเทพ เพชรมาก รองอธิบดีกรมควบคุมโรค กล่าวว่า ขอให้สรุปเหตุผลและหลักการว่าคืออะไร

นายชำนาญ ม่วงแดง ผู้แทนสำนักกระบวนวิชา กล่าวว่า โดยหลักการแล้วทุกกระทรวงที่ด้านฯ เจ้าหน้าที่ที่ด้านฯ บอกว่าไม่มีกระทรวงใดได้ติดสัญลักษณ์ เจ้าหน้าที่ด้านฯ เลยไม่ยากคิด ส่วนสัญลักษณ์งูพันคบเพลิง จะยกไปติดไว้บนอินทนู เพราะกระทรวงอื่นก็มีสัญลักษณ์บนอินทนู

นายพิสิษฐ์ วงศ์เจริญธนา ผู้แทนกรมป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย กล่าวว่า กรมป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยจะแก้ปัญหาโดยวิธีติดต่อช่วยพสกษในระดัของผู้ตรวจการ ส่วนระดับปฏิบัติการจะไม่มีข้อช่วยพสกษ แต่จะเป็นขีด ซึ่งจำนวนขีดขึ้นอยู่กับระดับ

นางปิ่นนภ นรเศรษฐพันธ์ ผู้แทนสำนักโรคติดต่อทั่วไป กล่าวว่า การออกแบบเครื่องแบบ เครื่องหมายนี้ ได้เคยหารือกับสำนักนายกรัฐมนตรี และสำนักนายกรัฐมนตรีก็บอกว่าไม่ขัดกับกฎหมาย และชุดเดิมก็อิงกับพระราชบัญญัติเครื่องแบบข้าราชการฝ่ายพลเรือน พ.ศ. ๒๔๗๘

นางสาวอังคณา บริสุทธิ์ ผู้อำนวยการศูนย์กฎหมาย กล่าวว่า ตามพระราชบัญญัติเครื่องแบบข้าราชการฝ่ายพลเรือน พ.ศ. ๒๔๗๘ มาตรา ๕ บัญญัติว่า “เครื่องแบบข้าราชการฝ่ายพลเรือน หมายถึงเครื่องแบบแต่งกายทั้งหลายที่ได้กำหนดให้แต่งรวมทั้งเครื่องหมายตำแหน่งสังกัด หรือเครื่องหมายอื่น ๆ ตลอดจนสิ่งประกอบเครื่องแบบอื่นด้วย” และมาตรา ๖ บัญญัติว่า “ลักษณะ ชนิด และประเภทของเครื่องแบบตามมาตรา ๕ จะสมควรอย่างไร และจะต้องแต่งเมื่อไร โดยเงื่อนไขอย่างไร ให้เป็นตามข้อกำหนดในกฎ หรือข้อบังคับซึ่งออกตามความในพระราชบัญญัตินี้” ซึ่งกฎหมายนี้วางหลักไว้กว้างๆ หน่วยงานจึงสามารถออกกฎสำนักนายกรัฐมนตรีเพื่อกำหนดแบบของชุดที่จะแต่งเองได้ และที่สำนักนายกรัฐมนตรีเห็นว่าไม่ขัดกฎหมาย เพราะกฎหมายไม่บังคับและวางหลักไว้กว้างๆ แต่ให้เราดูว่าชุดเราเหมาะสมหรือไม่ สอดคล้องกับการปฏิบัติงานหรือไม่

นางปิ่นนภ นรเศรษฐพันธ์ ผู้แทนสำนักโรคติดต่อทั่วไป กล่าวว่า ชุดของด้านฯ ควรให้มีเอกลักษณ์ว่าชุดนี้เป็นชุดของเจ้าหน้าที่ด้านฯ ส่วนอีกชุดเป็นของเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อที่ปฏิบัติงานในพื้นที่

นางสาวอังคณา บริสุทธิ์ ผู้อำนวยการศูนย์กฎหมาย กล่าวว่า ขอความเห็นจากสำนักงบประมาณและกรมบัญชีกลาง เรื่อง การของบประมาณกลางเพื่อเตรียมการสำหรับตัดชุด ว่าจะมีระเบียบรองรับหรือไม่ และสามารถใช้งบประมาณได้หรือไม่

นายภาคภูมิ ไชยบูรณ์ ผู้แทนสำนักงบประมาณ กล่าวว่า ขอตรวจสอบระเบียบในส่วนที่เกี่ยวข้องกับสำนักงบประมาณก่อน แต่ส่วนมากเห็นว่าจะใช้เงินนอกงบประมาณ เช่น เงินสวัสดิการ

นายวชิร รักชิตธรรม ผู้แทนกรมบัญชีกลาง กล่าวว่า ในส่วนของกรมบัญชีกลาง ค่าใช้จ่ายในการตัดชุดเครื่องแบบข้าราชการโดยตัดเพื่อแจกให้เป็นรายบุคคลจะไม่มีระเบียบให้เบิกจ่ายได้ แต่หากจะเบิกจ่ายต้องขอทำ ความตกลงกับกระทรวงการคลังก่อน และต้องมีรายละเอียดว่าค่าใช้จ่ายเป็นจำนวนเงินเท่าใด เพราะมีระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการเบิกจ่ายค่าใช้จ่ายในการบริหารงานของส่วนราชการ พ.ศ. ๒๕๕๓ ข้อ ๑๗ “ค่าวัสดุตามหลักการจำแนกประเภทรายจ่ายตามงบประมาณของสำนักงบประมาณให้หัวหน้าส่วนราชการเบิกจ่ายเท่าที่จ่ายจริงตามความจำเป็น เหมาะสม ประหยัด และเพื่อประโยชน์ของทางราชการ เว้นแต่ รายการต่อไปนี้ให้เบิกจ่ายตามหลักเกณฑ์ที่กระทรวงการคลังกำหนดหรือได้รับอนุมัติจากกระทรวงการคลัง (๑) ค่าเครื่องแบบเครื่องแต่งกายที่จัดให้เจ้าหน้าที่ไว้ใช้ในการปฏิบัติงานตามหน้าที่”

นางสาวอังคณา บริสุทธิ์ ผู้อำนวยการศูนย์กฎหมาย กล่าวว่า เรื่องเครื่องแบบและเครื่องหมายของเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อทางพื้นที่ได้เร่งมาแล้ว เพราะประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง แต่งตั้งเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อตามพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘ มีผลใช้บังคับแล้ว เจ้าพนักงานฯ จะใช้อำนาจอย่างไร ถ้าไม่มีชุด ซึ่งทางนายแพทย์รุ่งเรือง กิจผาติ ผู้อำนวยการสำนักโรคติดต่อทั่วไป ได้โทรศัพท์ประสานให้ผู้แทนของด้านฯ เข้ามานำเรียนข้อมูลในส่วนที่ยังมีความเห็นต่าง หรือความเห็นเพิ่มเติมในส่วนที่ต่างไปจากหลักการที่ผ่านความเห็นชอบคณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติมาแล้ว

นายอนุภาพ พงศ์พานิช ผู้แทนสำนักโรคติดต่อทั่วไป กล่าวว่า ทางเจ้าหน้าที่ด้านฯ ต้องการให้เครื่องหมายอินทนูที่ป่าแยกออกจากชุดที่ได้มีการนำเสนอในที่ประชุมคณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติ และขอเรียนสอบถามว่าจะยังสามารถปรับแก้ร่างประกาศฯ ได้อยู่หรือไม่

นางอนงนาฏ มโนภิรมย์ ผู้แทนสำนักโรคติดต่อทั่วไป กล่าวว่า เจ้าหน้าที่งานควบคุมโรคติดต่อประจำด้านฯ ขอเพิ่มเติมและเปลี่ยนแปลงเรื่องชุด โดยขอแยกเป็นชุดเฉพาะของเจ้าหน้าที่งานควบคุมโรคติดต่อประจำด้านฯ ได้หรือไม่ เพราะชุดของเจ้าหน้าที่งานควบคุมโรคติดต่อที่ผ่านคณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติ อินทนูบนป่าจะเป็นตราครุฑ ซึ่งอิงตามระเบียบข้าราชการพลเรือน และหัวเข็มขัดขอเปลี่ยนเป็นงูพันคอบเพลิง

นายแพทย์สุเทพ เพชรมาก รองอธิบดีกรมควบคุมโรค กล่าวว่า ในการประชุมคณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติ ที่ประชุมได้พิจารณาลงถึงรายละเอียดหรือไม่ เพราะบางประเด็นยังไม่มีข้อสรุป โดยเฉพาะประเด็นเรื่องหัวเข็มขัดและอินทนู

นางสาวอังคณา บริสุทธิ์ ผู้อำนวยการศูนย์กฎหมาย กล่าวว่า การปฏิบัติงานที่ด้านจะมีเจ้าหน้าที่จากหลายหน่วยงานมาปฏิบัติหน้าที่ เช่น ด้านคน ด้านสัตว์ ด้านเกษตร ด้านศุลกากร ด้านอาหารและยา สำนักงานตรวจคนเข้าเมือง ซึ่งแต่ละหน่วยงานจะมีชุดที่ใส่เหมือนกัน ที่ต้องพิจารณาคือ ทุกหน่วยที่ไปอยู่ด้วยกันส่วนใหญ่ใช้ตราครุฑเหมือนกันทั้งหมดหรือไม่ หรือจะมีเราหน่วยงานเดียวที่ต่างจากหน่วยงานอื่น แต่ถ้าทุกหน่วยงานที่ปฏิบัติงานอยู่ตรงนั้นต่างคนต่างไม่เหมือนกันเลย ก็อาจจะใช้ตราที่แตกต่างกันได้

นายแพทย์สุเทพ เพชรมาก รองอธิบดีกรมควบคุมโรค กล่าวว่า ประเด็นอัตลักษณ์อาจจะอยู่ที่หมวก แล็บ เข็มขัด แต่เข็มขัดจะหาซื้อยากหรือไม่ หรือมีการทำขายอยู่หรือไม่ หรือต้องไปสั่งทำพิเศษ ตรงส่วนนี้ต้องนึกถึงทางปฏิบัติด้วย

นางสาวอังคณา บริสุทธิ์ ผู้อำนวยการศูนย์กฎหมาย กล่าวว่า ทุกหน่วยงานจะใช้เป็นตราครุฑ การหาซื้อจะง่าย ถ้าเรามากำหนดพิเศษของเรา ก็จะไม่เป็นภาระกับคนที่ต้องตัดชุดใหม่ใช้หรือไม่ แล้วระหว่างหัวครุฑกับหัวงูพันคอบเพลิงอันไหนราคาแพงกว่ากัน ซึ่งจะมีประเด็นเรื่องค่าใช้จ่ายเพิ่มเติมด้วย จึงขอสอบถามทางผู้แทนสำนักระบาดวิทยาว่ามีประเด็นอะไรหรือไม่

นายชำนาญ ม่วงแดง ผู้แทนสำนักระบาดวิทยา กล่าวว่า ทางสำนักระบาดวิทยาได้สอบถามเจ้าหน้าที่ช่องทางเข้าออกระหว่างประเทศ ซึ่งได้ความว่า หัวเข็มขัดจะใช้สัญลักษณ์งูพันคอบและมีปีก ซึ่งจะสื่อถึงความเป็นสากล แต่สัญลักษณ์นี้ไม่ใช่ลักษณะงูพันคอบเพลิงที่เป็นตราสัญลักษณ์ของกระทรวงสาธารณสุข และในส่วนของกระทรวงหรือกรมอื่นที่อยู่ตามช่องทางเข้าออกระหว่างประเทศจะเอาสัญลักษณ์ของแต่ละกระทรวงแต่ละกรมมาเป็นหัวเข็มขัดหรือเอาไว้บนอินทนู ขอแนะนำเพิ่มเติมว่า ถ้าหากจะทำเข็มขัดเป็นงูพันคอบเพลิงควรจะใช้ตามที่รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขกำหนดขึ้นใหม่ เพราะที่เจ้าหน้าที่ช่องทางเข้าออกระหว่างประเทศใช้อยู่มีลักษณะใกล้เคียงแต่ไม่เหมือนตราสัญลักษณ์ที่รัฐมนตรีกำหนดขึ้นใหม่

นางสาวอังคณา บริสุทธิ์ ผู้อำนวยการศูนย์กฎหมาย กล่าวว่า ตามร่างประกาศฯ เครื่องแบบจะแบ่งออกเป็น ๓ ส่วน คือ ส่วนแรกเป็นชุดสำหรับเจ้าหน้าที่งานควบคุมโรคติดต่อในพื้นที่ หรือเจ้าหน้าที่งานควบคุมโรคติดต่อประจำด้านรวมในเวลาที่จะไปติดต่อราชการ หรือแสดงตัวต่อผู้ที่เกี่ยวข้อง ส่วนชุดที่สอง สำหรับเจ้าหน้าที่งานควบคุมโรคติดต่อประจำด้านฯ ถ้าเป็นเจ้าหน้าที่ด้านฯ จะมี ๒ แบบ คือ ชุดขาวกรมท่า และชุดสีกากี ส่วนชุดที่สามสำหรับเจ้าหน้าที่งานควบคุมโรคติดต่อในพื้นที่ ซึ่งจะใช้ในการลงพื้นที่สอบสวนโรคโดยเฉพาะ โดยจะใส่เสื้อกักใส่หมวก แล้วออกพื้นที่ได้เลย ในส่วนของพื้นที่ ทางสำนักระบาดวิทยาเห็นชอบแล้วตามนี้ ชุดกลุ่มที่ ๒ สำนักระบาดวิทยาก็ไม่มีปัญหา กลุ่มที่ ๑ และกลุ่มที่ ๓ เห็นชอบ แต่จะเหลือกลุ่มที่ ๒ ของเจ้าหน้าที่ด้านฯ ว่าจะมีการแก้ไขเพิ่มเติมอะไรหรือไม่ โดยสรุปคือ ในส่วนของสีเสื้อ สีกางเกง สีกระโปรง รวมถึงรองเท้า ทุกหน่วยงานมีความเห็นตรงกัน แต่จะมีส่วนของเครื่องหมายกับเข็มขัดว่าจะมีการเปลี่ยนแปลงไปจากที่คณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติได้ให้ความเห็นชอบหรือไม่

นายแพทย์ ...

นายแพทย์รุ่งเรือง กิจผาติ ผู้อำนวยการสำนักโรคติดต่อทั่วไป กล่าวว่า เจ้าหน้าที่ ณ ช่องทางเข้าออก ระหว่างประเทศขอเสนอความเห็นเพิ่มเติมเรื่องป่าและหัวเข็มขัด ซึ่งจะเป็นการเพิ่มเนื้อหา แต่ไม่ขัดแย้งกับมติ ที่ประชุมคณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติ

นางสาวอังคณา บริสุทธิ์ ผู้อำนวยการศูนย์กฎหมาย กล่าวว่า จากรูปภาพบน PowerPoint จะขอเปลี่ยนแปลงตรงไหนบ้าง ซึ่งตอนที่เข้าคณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติจะแบ่งตามระดับและประเภทของข้าราชการ เช่น ระดับปฏิบัติการ ระดับชำนาญการ ระดับอาวุโส ไล่ตามลำดับขึ้นไป ส่วนอินทนู ๔ แบบ จะมีการเปลี่ยนแปลงหรือไม่

นายแพทย์รุ่งเรือง กิจผาติ ผู้อำนวยการสำนักโรคติดต่อทั่วไป กล่าวว่า ไม่เปลี่ยน แต่ผู้ที่ปฏิบัติงาน ณ ช่องทางเข้าออกระหว่างประเทศขอเพิ่มในส่วนของอินทนู

นางสาวอังคณา บริสุทธิ์ ผู้อำนวยการศูนย์กฎหมาย กล่าวว่า ดังนั้นสำหรับเจ้าหน้าที่ด่านฯ ก็จะมี ๓ ชุด และเพิ่มอีก ๑ ชุด รวมเป็น ๔ ชุด

นายแพทย์สุเทพ เพชรมาก รองอธิบดีกรมควบคุมโรค กล่าวว่า โดยหลักการเมื่อร่างฯ ผ่านการพิจารณา ของคณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติแล้ว จะปรับแก้ให้ขัดกับมติของคณะกรรมการฯ ไม่ได้ แต่ท่านรัฐมนตรีฯ ได้แจ้งในที่ประชุมว่า ต้องคำนึงถึงความประหยัด ไม่ให้เดือดร้อน ดังนั้น หากจะปรับแก้ร่างฯ ต้องอยู่บนหลักการนี้

นายแพทย์รุ่งเรือง กิจผาติ ผู้อำนวยการสำนักโรคติดต่อทั่วไป กล่าวว่า เจ้าหน้าที่ส่วนใหญ่ที่แต่ง เครื่องแบบเป็นเจ้าหน้าที่ด่านซึ่งเขาใช้อินทนูลักษณะนี้อยู่แล้วเป็นปกติ และใช้หัวเข็มขัดแบบนี้อยู่แล้วเป็นปกติ ถ้าสามารถแก้ไขได้ จะขอให้เพิ่มคำว่า “หรือ” เข้าไปเท่านั้น แล้วเพิ่มอินทนูเข้าไปอีกช่องหนึ่ง ก็จะมีอินทนู ๔ ช่อง

แพทย์หญิงพจมาน ศิริอารยาภรณ์ ผู้แทนสำนักระบาดวิทยา สอบถามว่า เจ้าหน้าที่ด่านฯ สามารถเลือกใส่ อินทนูแบบใดก็ได้ใช่หรือไม่

นายแพทย์รุ่งเรือง กิจผาติ ผู้อำนวยการสำนักโรคติดต่อทั่วไป กล่าวว่า มีอีกประเด็นคือเรื่องสีเสื้อ ซึ่งทางเจ้าหน้าที่ด่านจะใช้สีเสื้อที่มีเบอร์เฉพาะ เช่น ตำรวจตรวจคนเข้าเมืองจะใช้สีเสื้อเบอร์ ๓๔ และเพื่อไม่ให้ขัด กับหลักกฎหมายให้ใช้คำว่า “หรือ” ซึ่งการปฏิบัติหน้าที่ก็เหมือนกัน และทางฝ่ายเลขานุการได้คุยกันแล้ว ถ้ามอง ประโยชน์ของผู้ปฏิบัติงานส่วนใหญ่ เขาจะไม่เดือดร้อนเรื่องชุดและเครื่องแบบที่ต้องไปตัดใหม่ ถ้ายึดตามมติ คณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติ เจ้าหน้าที่ด่านจะต้องไปตัดชุดใหม่ทั้งหมด เพราะชุดเก่าใช้ไม่ได้

นายแพทย์สุเทพ เพชรมาก รองอธิบดีกรมควบคุมโรค กล่าวว่า แต่แบบต้องให้ชัดว่ามีกี่ประเภท อย่างเช่นของกรมป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยมีเครื่องแบบ ๓ ประเภท ที่นี้ชุดเครื่องแบบของเราจะให้มี ๓ หรือ ๔ ประเภท แต่ถ้าแต่ละประเภทยังมีคำว่า “หรือ” ก็จะไม่ชัดเจนของการมีเครื่องแบบ

นางสาวอังคณา บริสุทธิ์ ผู้อำนวยการศูนย์กฎหมาย กล่าวว่า ตามที่ผู้อำนวยการสำนักโรคติดต่อทั่วไปเสนอ หมายถึงอินทนูกับหัวเข็มขัดจะใส่กับชุดสีกาก็ของด่าน เพราะช่องที่ ๒ เป็นของด่าน ซึ่งจะเป็นอินทนูที่ทางด่านฯ ใช้อยู่แล้วในปัจจุบัน ซึ่งไม่เหมือนกับอินทนูที่ปรากฏอยู่ใน ๒.๒ แต่อินทนูจะใช้กับชุดสีกาก็เหมือนกัน ส่วนชุด ปฏิบัติการสีกรมท่าทั้งสีเสื้อ สีกระโปรง สีกางเกง รวมถึงหมวก และอินทนูทั้งหลาย เห็นชอบแล้วและ ชุดปฏิบัติการสีกาก็ที่ ๒ ก็เห็นชอบ แต่อยากเพิ่มในแบบที่ ๓

แพทย์หญิงพจมาน ศิริอารยาภรณ์ ผู้แทนสำนักระบาดวิทยา กล่าวว่า เหตุใดจึงไม่เอามาแทนชุดที่ ๒ และเหตุใดยังต้องคงชุดสีกาก็ชุดที่ ๒ ไว้

นายแพทย์รุ่งเรือง กิจผาติ ผู้อำนวยการสำนักโรคติดต่อทั่วไป กล่าวว่า เนื่องจากมีข้าราชการสังกัด หน่วยงานอื่นที่ได้รับการแต่งตั้งให้เป็นเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อ เช่น ผู้ว่าราชการจังหวัด นายแพทย์ สาธารณสุขจังหวัด หรือหน่วยงานอื่น ซึ่งเขาก็ไปตรวจงานนอกพื้นที่โดยจะใส่ชุดสีกาก็ แต่ในส่วนของผู้เจ้าหน้าที่ ด่านฯ ควรใช้ชุดเดิม เพราะเขาแต่งชุดนี้มาโดยตลอด

นางปิ่นนภ นรเศรษฐพันธ์ ผู้แทนสำนักโรคติดต่อทั่วไป กล่าวว่า แต่เดิมประเด็นนี้หาข้อสรุปไม่ได้ จึงไปขอความเห็นจากนายแพทย์โอภาส การย์กวินพงศ์ และให้ท่านช่วยพิจารณาให้ ซึ่งท่านเสนอว่าคนที่ไม่ต้องการเปลี่ยนจะใส่ชุดเดิมก็ได้ แต่คนรุ่นใหม่ให้ใส่ชุดตามที่กฎหมายนี้กำหนด

นายแพทย์รุ่งเรือง กิจผาติ ผู้อำนวยการสำนักโรคติดต่อทั่วไป กล่าวว่า ถ้าร่างกฎหมายนี้มีผลใช้บังคับ การแต่งเครื่องแบบเดิมก็จะผิดกฎหมาย

แพทย์หญิงพจมาน ศิริอารยาภรณ์ ผู้แทนสำนักระบาดวิทยา กล่าวว่า ชุดที่อยู่ในช่องที่ ๒ ของเจ้าหน้าที่ด่านฯ มีคนอื่นที่ไม่ใช่เจ้าหน้าที่ด่านใส่ด้วยหรือไม่ เพราะตามที่นายแพทย์รุ่งเรืองฯ กล่าว ผู้ว่าราชการจังหวัดก็ใส่ด้วย

นายแพทย์รุ่งเรือง กิจผาติ ผู้อำนวยการสำนักโรคติดต่อทั่วไป กล่าวว่า ๒.๒ ชุดปฏิบัติการสีกากี ปกติเวลาปฏิบัติการในพื้นที่ เจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อ หน่วยปฏิบัติการควบคุมโรคติดต่อ และหน่วยงานอื่น เข้ามาทำงานตามคำสั่งของเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อด้วย

แพทย์หญิงพจมาน ศิริอารยาภรณ์ ผู้แทนสำนักระบาดวิทยา กล่าวว่า เจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อ ไม่ใช่ช่องที่ ๒ เลย จะใช้เฉพาะช่องที่ ๑ กับช่องที่ ๓ ส่วนช่องที่ ๒ สำหรับเจ้าหน้าที่ด่านฯ โดยเฉพาะ จึงขอเสนอให้เอาชุดใน ๒.๓ มาแทน ๒.๒ ไปเลย จะได้ไม่มี ๒ ตัวเลือก

นายแพทย์รุ่งเรือง กิจผาติ ผู้อำนวยการสำนักโรคติดต่อทั่วไป กล่าวว่า ถ้ามองประเด็นอย่างรอบคอบแล้ว เห็นว่าหน่วยงานอื่นๆ จะไม่ใส่เครื่องแบบนี้เลย จะใส่สีขาวอย่างเดียว ดังนั้นจะให้ช่องที่ ๒ เป็นเครื่องแบบของเจ้าหน้าที่ด่านฯ เลยก็ได้

นายชำนาญ ม่วงแดง ผู้แทนสำนักระบาดวิทยา กล่าวว่า ขอให้ข้อมูลเพิ่มเติมว่าจากในที่ประชุมของเจ้าหน้าที่ตอนแรกได้มีการร่างว่าให้ใส่สีกากีเหมือนกับที่ผู้อำนวยการสำนักโรคติดต่อทั่วไปแจ้ง แต่มีการประชุมย้อนหลังทางฝ่ายเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อที่อยู่ภาคพื้นที ซึ่งไม่ได้อยู่ประจำด่าน กรณีที่เจ้าหน้าที่จะใส่สีกากีจะเป็นเครื่องแบบข้าราชการปกติ จึงเหลือแต่เครื่องแบบขาว กรมท่า คือ ชุดที่ ๑ กับชุดที่ ๓

นางสาวอังคณา บริสุทธิ์ ผู้อำนวยการศูนย์กฎหมาย กล่าวว่า โดยหลักการของรัฐมนตรียฯ ได้ให้ไว้ ๒ ข้อ ก่อนที่จะให้ท่านลงนามในประกาศฯ ต้องดูว่า Practical หรือ User friendly หรือไม่ ถ้าไม่ได้หลัก ๒ ข้อนี้ไม่ต้องเสนอขึ้นไป และจากการประชุมคณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติท่านให้ลองไปตัดชุดตัวอย่างเพื่อจะได้รู้จำนวนค่าใช้จ่ายประมาณเท่าไร และในที่ประชุมวันนี้เห็นชอบในส่วนของสีเสื้อ สีกางเกง สีกระโปรง สีหมวกให้คงไว้เหมือนเดิม แต่สีเสื้ออยากให้ระบุเบอร์ และจะเปลี่ยน ๒.๒ ตรงอินทนูกับเข็มขัด

นายแพทย์สุเทพ เพชรมาก รองอธิบดีกรมควบคุมโรค กล่าวว่า ไม่ควรระบุเบอร์สีเสื้อ เพราะเกรงจะมีปัญหา

นางสาวอังคณา บริสุทธิ์ ผู้อำนวยการศูนย์กฎหมาย กล่าวว่า ดังนั้น จะปรับแก้ในส่วนของชุดตาม ๒.๒ เพราะเจ้าพนักงานสาธารณสุขตามพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๒๓ บางส่วนที่ได้รับการแต่งตั้งให้เป็นเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อมีชุดนี้อยู่แล้ว และทำให้ไม่ต้องเสียค่าใช้จ่ายในการตัดชุดเพิ่ม ซึ่งจะ Practical และ User friendly กว่า

มติที่ประชุม ให้ฝ่ายเลขานุการปรับแก้ร่างประกาศฯ โดยให้นำเอาชุดของเจ้าหน้าที่ประจำด่านควบคุมโรคติดต่อระหว่างประเทศที่ใช้อยู่ในปัจจุบันมาเป็นชุดที่ ๒.๒

๕.๒ ร่างประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง บัตรประจำตัวเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อตามพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘

นางสาวอังคณา บริสุทธิ์ ผู้อำนวยการศูนย์กฎหมาย กล่าวว่า ร่างประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง บัตรประจำตัวเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อตามพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘ ได้ผ่านความเห็นชอบของ

คณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติแล้ว จึงได้นำเข้าที่ประชุมอนุกรรมการด้านกฎหมายเพื่อพิจารณาความเรียบร้อย ถูกต้องก่อนนำเสนอตามลำดับขั้นต่อไป ร่างประกาศกระทรวงสาธารณสุข มีที่มาจากมาตรา ๔๖ เช่นเดียวกับร่างประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง เครื่องแบบฯ โดยมีรายละเอียดเกี่ยวกับผู้มีอำนาจในการออกบัตรว่าเป็นใครอายุบัตรเท่าใด และกรณีบัตรชำรุดเสียหายต้องดำเนินการอย่างไร โดยร่างประกาศกระทรวงสาธารณสุขฉบับนี้จะกำหนดรูปแบบไว้เป็น ๒ ภาษา เพื่อสะดวกในเวลาแสดงบัตรกับชาวต่างชาติ ในที่ประชุมคณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติได้มีความเห็นในเรื่องการระบุ “พ.ศ.” ว่าควรเขียนให้สอดคล้องกันระหว่างภาษาไทยและภาษาอังกฤษ นอกนั้นก็เห็นชอบตามที่ฝ่ายเลขานุการเสนอทุกประการ

นายทวีศักดิ์ ทองอ่อน ผู้แทนกลุ่มกฎหมาย สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข สอบถามว่า รูปแบบบัตรเป็นแบบกระดาษหรือแบบ Smart Card หรืออื่นใด

นางสาวอังคณา บริสุทธิ์ ผู้อำนวยการศูนย์กฎหมาย กล่าวว่า กำหนดไว้ให้เป็นกระดาษแข็งอย่างดี และเคลือบบัตร เพราะคงไม่ใช่บ่อย และเรื่องค่าใช้จ่าย ทางฝ่ายเลขานุการได้เคยสอบถามเกี่ยวกับค่าใช้จ่ายในการจัดทำบัตรแบบ Smart Card ปรากฏว่าแพงกว่าแบบกระดาษธรรมดา

นายทวีศักดิ์ ทองอ่อน ผู้แทนกลุ่มกฎหมาย สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข เห็นว่า ควรระบุไปในประกาศนี้ด้วยว่าจะใช้กระดาษ เพื่อให้เกิดความชัดเจน เพราะถ้าไม่ระบุให้ชัดเจนจะมีปัญหาในการตีความว่า จะสามารถทำเป็นแบบ Smart Card คล้ายบัตรประชาชนได้หรือไม่

นายพิสิษฐ์ วงศ์เจริญธนา ผู้แทนกรมป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย กล่าวว่า กรมป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยใช้เป็นกระดาษเพราะว่าลายเซ็นยังใช้ลายเซ็นจริง และกรมป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยได้ระบุไว้ในหมายเหตุแนบท้ายประกาศว่าให้ใช้กระดาษแบบใด

นายแพทย์สุเทพ เพชรหมาก รองอธิบดีกรมควบคุมโรค กล่าวว่า ขอให้ระบุไว้ว่าจะใช้กระดาษแบบใด ชนิดไหน โดยดูตัวอย่างจากระเบียบของกรมป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย

มติที่ประชุม ให้ฝ่ายเลขานุการเพิ่มเติมข้อความโดยระบุให้ชัดเจนว่าบัตรจะใช้กระดาษแบบใด ชนิดใด โดยให้ดูตัวอย่างจากกฎหมายของกรมป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย

๕.๓ ร่างประกาศคณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในการเปิดเผยข้อมูลเกี่ยวกับการรักษา การป้องกัน การควบคุมโรคติดต่ออันตราย หรือการเกิดโรคระบาด พ.ศ.

นางสาวอังคณา บริสุทธิ์ ผู้อำนวยการศูนย์กฎหมาย กล่าวว่า สืบเนื่องจากพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐ มาตรา ๗ บัญญัติว่า “ข้อมูลด้านสุขภาพของบุคคล เป็นความลับส่วนบุคคล ผู้ใดจะนำไปเปิดเผยในประการที่น่าจะทำให้บุคคลนั้นเสียหายไม่ได้ เว้นแต่การเปิดเผยนั้นเป็นไปตามความประสงค์ของบุคคลนั้นโดยตรง หรือมีกฎหมายเฉพาะบัญญัติให้ต้องเปิดเผย แต่ไม่ว่าในกรณีใด ๆ ผู้ใดจะอาศัยอำนาจหรือสิทธิตามกฎหมายว่าด้วยข้อมูลข่าวสารของราชการหรือกฎหมายอื่นเพื่อขอเอกสารเกี่ยวกับข้อมูลด้านสุขภาพของบุคคลที่ไม่ใช่ของตนไม่ได้” หลักกฎหมายนี้จึงเป็นที่มาของการเขียนไว้ในมาตรา ๑๐ ของพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘ ว่าจะต้องขอความยินยอมจากเจ้าของข้อมูลก่อน โดยมาตรา ๑๐ บัญญัติว่า “ในกรณีที่ข้อมูลจากการเฝ้าระวัง การสอบสวนโรค หรือการแจ้งหรือรายงานตามพระราชบัญญัตินี้ ซึ่งมีการพาดพิงถึงตัวบุคคลทั้งที่ระบุตัวได้หรือไม่สามารถระบุตัวได้ จะต้องเก็บเป็นความลับและประมวลผลโดยไม่เปิดเผยชื่อ ทั้งนี้ การประมวลผลดังกล่าวจะต้องเหมาะสมและตรงกับวัตถุประสงค์ในการป้องกันและควบคุมโรค” และวรรคสอง “เจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่ออาจเปิดเผยข้อมูลตามวรรคหนึ่งบางส่วนที่เกี่ยวกับการรักษา การป้องกัน การควบคุมโรคติดต่ออันตราย หรือการเกิดโรคระบาด ซึ่งมีผลกระทบต่อสุขภาพของประชาชน โดยได้รับความยินยอมจากเจ้าของข้อมูลหรือตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขที่คณะกรรมการประกาศกำหนด”

๑. บทอาศัยอำนาจ

“อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๑๐ วรรคสอง แห่งพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘ คณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติจึงกำหนดหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในการเปิดเผยข้อมูลซึ่งมีการพาดพิงถึงตัวบุคคลไว้ดังต่อไปนี้”

มติที่ประชุม เห็นชอบ

๒. ข้อ ๑ ประกาศนี้เรียกว่า “ประกาศคณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในการเปิดเผยข้อมูลเกี่ยวกับการรักษา การป้องกัน การควบคุมโรคติดต่ออันตราย หรือการเกิดโรคระบาด พ.ศ.”

มติที่ประชุม เห็นชอบ

๓. ข้อ ๒ ประกาศนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันถัดจากวันประกาศในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป

มติที่ประชุม เห็นชอบ

๔. ข้อ ๓ ในประกาศฉบับนี้

“เจ้าของข้อมูล” หมายความว่า บุคคลธรรมดา คณะบุคคล หรือนิติบุคคล

“ข้อมูล” หมายความว่า ข้อมูลจากการเฝ้าระวัง การสอบสวนโรค การแจ้งหรือรายงานตามพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘

มติที่ประชุม เห็นชอบ

๕. ข้อ ๔ ในกรณีที่เจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อจำเป็นต้องมีการเปิดเผยข้อมูลซึ่งมีการพาดพิงถึงตัวบุคคลเพื่อประโยชน์ในการป้องกันและควบคุมโรคติดต่ออันตรายหรือโรคระบาด ให้เจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อขอความยินยอมจากเจ้าของข้อมูลก่อน

การขอความยินยอมตามวรรคหนึ่ง เจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่ออาจทำเป็นหนังสือหรือด้วยวาจาหรือการสื่อความหมายในรูปแบบอื่นก็ได้ แต่ต้องมีข้อความหรือความหมายที่ชัดเจนเพียงพอที่จะเข้าใจได้

แพทย์หญิงพจมาน ศิริอารยาภรณ์ ผู้แทนสำนักโรคระบาดวิทยา สอบถามว่า ในทางปฏิบัติ การแจ้งด้วยวาจาจะสามารถทำได้หรือไม่ ควรจะต้องมีพยานหลักฐานหรือไม่

นายทวีศักดิ์ ทองอ่อน ผู้แทนกลุ่มกฎหมาย สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข สอบถามว่า การแจ้งด้วยวาจา อาจจะมีปัญหาในทางปฏิบัติ เราจะต้องมีหลักฐานว่าขอข้อมูลอะไร เช่น ตัวอย่างที่สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขเคยทำ ถ้ามีการขอข้อมูลใด ก็จะทำบันทึกเป็นหลักฐานว่าได้มีการขอเรื่องอะไร วัน เวลา ใครขอ เป็นต้น การขอด้วยวาจา หากเขาเกิดกลับคำว่าเขาไม่เคยขอ อย่างนี้จะมีปัญหา ดังนั้น ควรจะทำเป็นหนังสือ เพื่อจะได้ไม่มีปัญหาตามมา

นายแพทย์สุเทพ เพชรหมาก รองอธิบดีกรมควบคุมโรค กล่าวว่า ควรคำนึงถึงเวลาปฏิบัติงานจริงและดูว่าผู้ที่มีอำนาจอนุมัติให้ข้อมูลเป็นใคร และจะมีปัญหาหรืออุปสรรคในการปฏิบัติงานหรือไม่ ต้องถามผู้ปฏิบัติว่าเวลาปฏิบัติจริงจะมีปัญหาหรือไม่

นางสาวอังคณา บริสุทธิ์ ผู้อำนวยการศูนย์กฎหมาย กล่าวว่า ในประเด็นนี้หากจะให้มีคุณสมบัติและชัดเจนยิ่งขึ้น อาจเพิ่มเนื้อหาอีกหนึ่งวรรคก็ได้ว่า ถ้าในกรณีขอด้วยวาจาหรือด้วยการสื่อความหมายในรูปแบบอื่นจะต้องมีหลักฐานในการขอข้อมูล

นายแพทย์สุเทพ เพชรหมาก รองอธิบดีกรมควบคุมโรค กล่าวว่า ส่วนนี้ต้องขอให้อนุกรรมการทุกท่านช่วยกันพิจารณาว่าในทางปฏิบัติจริงจะมีประเด็นอะไรเพิ่มเติมอีกบ้าง ถ้าเปรียบเทียบกับในโรงพยาบาล เมื่อมีคนมาขอข้อมูล ทางโรงพยาบาลจะมีแบบฟอร์มให้ผู้ขอกรอกไว้เป็นหลักฐาน

นายวชิร รักจิตธรรม ผู้แทนกรมบัญชีกลาง สอบถามว่า ในทางปฏิบัติจำเป็นจะต้องขอโดยทางวาจาหรือไม่ ซึ่งโดยส่วนตัวแล้วเห็นว่า การขอโดยวาจาเป็นวิธีการที่ค่อนข้างเสี่ยง ยกตัวอย่างว่า ในทางปฏิบัติอาจมีการประสานงานทางโทรศัพท์ ซึ่งผู้ขออาจได้รับอนุญาตให้รับข้อมูลเพียงบางส่วน แต่ผู้เปิดเผยข้อมูลอาจไม่ทราบและเปิดเผยไปทั้งหมดเนื่องจากไม่มีหลักฐานอะไรยืนยันในการตกลง ทั้งนี้ เห็นด้วยกับวิธีการของโรงพยาบาลตามที่ประธานยกตัวอย่าง เนื่องจากแบบฟอร์มที่กรอกจะใช้เป็นหลักฐานยืนยัน ทั้งผู้ขอข้อมูลและผู้ที่ถูกอนุญาตได้

นายทวีศักดิ์ ทองอ่อน ผู้แทนกลุ่มกฎหมาย สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข กล่าวว่า เป็นไปได้หรือไม่ที่จะกำหนดว่าการขอทางวาจานั้นให้ทำได้เฉพาะกรณีที่มีความเร่งด่วนจริงๆ หากนอกเหนือจากนี้ ให้ใช้วิธีขอเป็นหนังสือทั้งหมด

แพทย์หญิงพจมาน ศิริอารยาภรณ์ ผู้แทนสำนักกระบวนวิชา กล่าวว่า โดยปกติเวลาที่เรเปิดเผยข้อมูล เราจะไม่ค่อยเปิดเผยชื่อของผู้ป่วย ข้อมูลส่วนใหญ่ที่เปิดเผยนั้นจะเป็นข้อมูลเกี่ยวกับอายุ ที่อยู่ และเพศ ซึ่งจากที่อ่านดูแล้วก็ยังไม่ชัดเจนว่าจะเปิดเผยเพียงเรื่องเหล่านี้หรือไม่ จะต้องดำเนินการอย่างไร และจะเปิดเผยได้มากน้อยเพียงใด อีกประเด็นหนึ่งขอยกตัวอย่างจากประสบการณ์ในกรณีที่ออกปฏิบัติงานเรื่องแมงกะพรุน ในตอนเก็บข้อมูล จะขออนุญาตเขาเพื่อถ่ายรูป แล้วส่งข้อมูลให้ผู้ร่วมจัดทำอีกคนนำไปตีพิมพ์ แต่ก็เกิดปัญหาว่าบางครั้งเราก็จำไม่ได้ว่าเราขออนุญาตเขาไปหรือไม่ ส่วนเรื่องโรคติดต่อ ในส่วนของโรคติดต่ออันตรายอย่างเช่น MERS หรือ Ebola ไม่น่าเป็นห่วง เพราะเป็นกรณีที่มีความ sensitive สูง แต่ในกรณีโรคติดต่อที่ไม่มีความร้ายแรง เช่น โรคติดต่อไวรัสซิกา บางครั้งเจ้าหน้าที่ในพื้นที่ประกาศไปเลยว่าผู้ป่วยอะไร ที่อยู่ไหน ทำให้ผู้ป่วยนั้นถูกรังเกียจจากสังคม ซึ่งกรณีนี้เกิดปัญหาในลักษณะนี้ทุกจังหวัด ในบางครั้งเจ้าหน้าที่ไม่ได้เปิดเผยข้อมูล แต่เมื่อชาวบ้านสังเกตเห็นว่า มีรถของกรมควบคุมโรคเข้าออกบ้านหลังนั้นบ่อยครั้ง ก็จะได้คาดเดากันได้ว่าบ้านนี้มีโรคติดต่อเกิดขึ้น อีกกรณีหนึ่งที่เป็นปัญหา คือ ในการควบคุมโรคติดต่อกลุ่มนี้ จะมีการของบจากองค์การปกครองส่วนท้องถิ่น ซึ่งมีความจำเป็นจะต้องระบุชื่อและที่อยู่ของผู้ป่วย ข้อมูลก็อาจจะหลุดออกไปในชั้นตอนนี้

นายแพทย์สุเทพ เพชรหมาก รองอธิบดีกรมควบคุมโรค กล่าวว่า อีกกรณีคือ กรณีผู้ป่วย HIV ที่อยู่ในระยะแรกจะเป็นปัญหามาก ต้องมีความระมัดระวังในการส่งผลการตรวจจากห้องปฏิบัติการ และการเข้ารับการรักษา เพราะเพียงผลออกมาเป็น HIV Positive ก็จะถูกสังคมรังเกียจ แต่เมื่อเวลาผ่านไปประชาชนมีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับโรคมามากขึ้น ปัญหานี้ก็จะลดลงไป ดังนั้น การให้ความรู้กับประชาชนจึงเป็นเรื่องสำคัญที่ต้องดำเนินการควบคู่กันไปด้วย อย่างไรก็ตาม ในเรื่องนี้เราต้องหาวิธีปฏิบัติที่มีความเป็นไปได้และรัดกุม เพื่อไม่ให้เกิดปัญหาเดิมๆ

นางสาวอังคณา บริสุทธิ์ ผู้อำนวยการศูนย์กฎหมาย กล่าวว่า จากที่คณะอนุกรรมการทุกท่านได้แลกเปลี่ยนความเห็นและประสบการณ์ที่ผ่านมา พอจะสรุปได้ว่าอนุกรรมการมีความเห็นตรงกันว่า ควรจะต้องมีหลักเกณฑ์และวิธีการเพิ่มเติมขึ้นมา เพื่อให้เกิดความชัดเจนและรัดกุมยิ่งขึ้น ทั้งนี้ ยังมีประเด็นของผู้แทนกลุ่มกฎหมาย สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข เรื่องการขอข้อมูลด้วยวาจานั้นจะกำหนดให้ใช้ได้เฉพาะกรณีที่มีความจำเป็นเร่งด่วนเท่านั้นหรือไม่ และมีความเห็นเพิ่มเติมว่าควรจะต้องมีการทำบันทึกของเจ้าพนักงานฯ โดยอย่างน้อยให้มีวันเวลาที่มีคำขอ หรืออาจให้มีพยานเพื่อยืนยันการขอข้อมูลด้วยวาจานั้น อย่างไรก็ตามก็ดีขอสอบถามสำนักกระบวนวิชาว่า หากกำหนดให้การขอข้อมูลโดยวาจานั้นสามารถขอได้เฉพาะกรณีที่มีความเร่งด่วน หากไม่เร่งด่วนจะต้องขอเป็นหนังสือ ในทางปฏิบัติสามารถดำเนินการได้หรือไม่ หรืออาจเกิดความไม่สะดวกหรือไม่

แพทย์หญิงพจมาน ศิริอารยาภรณ์ ผู้แทนสำนักกระบวนวิชา กล่าวว่า หากถามว่าจะสะดวกหรือไม่ เห็นว่าไม่สะดวก แต่ในบางเรื่องก็สามารถทำได้ เพราะมันได้มีความเร่งด่วนจริงๆ ส่วนใหญ่เรื่องเปิดเผยข้อมูลจะเกิดขึ้นหลังจากได้ปฏิบัติงานไปแล้วในระยะหนึ่ง ซึ่งในส่วนของผู้ปฏิบัติเองก็ต้องปรับวัฒนธรรมการทำงานใหม่เช่นกัน แต่จะมีบางกรณีที่เกิดความไม่สะดวกเพราะผู้ปฏิบัติเองไม่ได้สังเกตเห็นล่วงหน้าว่าจะมีความจำเป็นที่จะต้อง

เปิดเผยข้อมูลในขณะนั้น จึงเห็นว่ากฎหมายควรเปิดช่องไว้สำหรับในกรณีนี้ ทั้งนี้ ตามที่ท่านประธานยกตัวอย่างกรณี HIV นั้น ยังพบปัญหาที่เกิดขึ้นซึ่งไม่ได้เกิดเฉพาะเรื่องการให้ข้อมูล แม้แต่เรื่องการบันทึกใน OPD card เอง ก็เป็นปัญหา เนื่องจากมีการบันทึกที่หน้า OPD card ว่าเป็นโรคติดเชื้อไวรัสซิกา ทำให้ผู้ป่วยถูกรังเกียจเมื่อเห็นว่าเป็นโรคดังกล่าวด้วย

นายแพทย์สุเทพ เพชรมาก รองอธิบดีกรมควบคุมโรค กล่าวว่า จะเห็นได้ว่ายังมีความเข้าใจผิดเกี่ยวกับโรคต่าง ๆ อยู่ จึงมีความจำเป็นอย่างยิ่งที่จะต้องสื่อสารให้ประชาชนเข้าใจและทราบข้อมูลที่แท้จริงของโรค เพื่อแก้ปัญหาการตีตราในสังคม

นายทวีศักดิ์ ทองอ่อน ผู้แทนกลุ่มกฎหมาย สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข กล่าวว่า ตามพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐ ได้มีการกำหนดมาตรการเกี่ยวกับการเปิดเผยข้อมูลทางสุขภาพของบุคคลไว้ว่า ในการเปิดเผยข้อมูลดังกล่าว หากไม่ขอความยินยอมจากเจ้าของข้อมูล จะถือเป็นความผิดและมีโทษจำคุก ดังนั้น จึงต้องใช้ความระมัดระวังอย่างยิ่งในการเปิดเผยข้อมูล

แพทย์หญิงพจมาน ศิริอารยาภรณ์ ผู้แทนสำนักกระบวนวิชา กล่าวว่า ในกรณีนี้ ปัญหาที่เกิดขึ้นคือเมื่อเราไปขอข้อมูลจากโรงพยาบาลเอกชน โรงพยาบาลเหล่านั้นมักจะไม่ยอมให้ข้อมูลแก่เจ้าหน้าที่ จึงขอสอบถามว่าเรื่องนี้เป็นเรื่องเดียวกันใช่หรือไม่

นางสาวอังคณา บริสุทธิ์ ผู้อำนวยการศูนย์กฎหมาย กล่าวว่า ในเรื่องการขอข้อมูลจากโรงพยาบาลเอกชน จะปรากฏอยู่ในมาตรา ๓๑ ของพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘ ซึ่งเป็นหน้าที่ของโรงพยาบาลที่จะต้องแจ้งข้อมูลไปยังเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อ ซึ่งการฝ่าฝืนไม่ให้ข้อมูลจะมีโทษตามพระราชบัญญัติฉบับนี้ ส่วนประเด็นที่ผู้แทนกลุ่มกฎหมาย สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ยกขึ้นมาจะอยู่ในมาตรา ๗ แห่งพระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐ ที่กำหนดว่า ในการเปิดเผยข้อมูลด้านสุขภาพของบุคคลจะต้องได้รับความยินยอมจากเจ้าของข้อมูลเท่านั้น แต่อย่างไรก็ดี ในตอนท้ายของมาตราดังกล่าวได้กำหนดว่า เว้นแต่การเปิดเผยนั้นเป็นไปตามความประสงค์ของบุคคลนั้นโดยตรง หรือมีกฎหมายเฉพาะบัญญัติให้ต้องเปิดเผย ดังนั้น อนุบัญญัติที่เราากำลังพิจารณาอยู่ จึงเป็นกฎหมายเฉพาะตามมาตราดังกล่าว ซึ่งถ้าจะให้ยกตัวอย่างการเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลที่จะเกิดขึ้นนั้น ก็จะมีเหตุการณ์ช่วงที่โรคอีโบลาระบาด ที่ต้องมีการติดตามผู้ป่วยและผู้สัมผัสโรค รวมถึงการแจ้งความซึ่งในการดำเนินการดังกล่าวมีความจำเป็นต้องเปิดเผยชื่อและสถานที่พักของบุคคล แต่ในครั้งนั้นเนื่องจากยังเป็นช่วงคาบเกี่ยวของพระราชบัญญัติฉบับเก่ากับฉบับใหม่ ซึ่งยังไม่มีมาตรการกำหนดไว้เป็นการเฉพาะ จึงใช้วิธีการจัดชั้นเอกสารเป็นชั้นลับในการส่งข้อมูลไปยังหน่วยงานอื่นเพื่อประสานงานติดตามผู้ป่วยและผู้สัมผัสโรค ทั้งนี้ เมื่อกฎหมายฉบับใหม่มีผลใช้บังคับแล้วและมีวิธีการเฉพาะกำหนดไว้ตามร่างประกาศฯ ที่เรากำลังพิจารณากันอยู่ หากมีเหตุการณ์ดังกล่าวเกิดขึ้นอีก ก็จะต้องใช้วิธีการตามกฎหมายฉบับนี้

นายแพทย์สุเทพ เพชรมาก รองอธิบดีกรมควบคุมโรค สอบถามว่า ในกรณีนี้ใครจะเป็นผู้อนุญาตให้เปิดเผยข้อมูล และจะต้องไปขออนุญาตกับใครในกรณีที่ไม่พบเจ้าของข้อมูล หรือหาพบแต่เขาไม่ยินยอมให้ข้อมูลจะมีวิธีดำเนินการอย่างไร

นางสาวอังคณา บริสุทธิ์ ผู้อำนวยการศูนย์กฎหมาย กล่าวว่า ในกรณีนี้จะกำหนดไว้ในข้อ ๙ คือ ในกรณีที่เป็นการเปิดเผยข้อมูลเพื่อป้องกันหรือระงับอันตรายที่จะเกิดแก่ชีวิตร่างกาย หรือมีความจำเป็นเร่งด่วนหากปล่อยเนิ่นช้าไปจะเกิดความเสียหายอย่างร้ายแรง ซึ่งเป็นข้อยกเว้นให้สามารถเปิดเผยข้อมูลได้โดยไม่ต้องขออนุญาต

นายแพทย์สุเทพ เพชรมาก รองอธิบดีกรมควบคุมโรค สอบถามว่า ในประเด็นต่อมาเรื่องการขออนุญาตที่เรากำหนดไว้ว่าให้ทำได้โดยวาจาหรือการสื่อความหมายในรูปแบบอื่น ในส่วนของการสื่อความหมายในรูปแบบอื่นนั้นคืออะไร

นางสาวอังคณา บริสุทธิ์ ผู้อำนวยการศูนย์กฎหมาย กล่าวว่า การสื่อความหมายในรูปแบบอื่นมีที่มาจากกรณีของผู้ป่วยหนักไม่สามารถพูดได้ ดังนั้นจะใช้วิธีการสื่อสารอย่างอื่นในการให้ความยินยอมได้หรือไม่ ซึ่งในครั้งนั้นทางผู้แทนสำนักงานคณะกรรมการกฤษฎีกาได้ไปสืบค้นถ้อยคำในกฎหมายมาให้ จึงได้คำนี้มา

นายทวิศักดิ์ ทองอ่อน ผู้แทนกลุ่มกฎหมาย สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข กล่าวว่า ในกรณีที่เขาไม่สามารถให้ความยินยอมได้ ผู้แทน บุพการี หรือสามี - ภรรยา ก็สามารถให้ความยินยอมได้อยู่แล้ว

แพทย์หญิงพจมาน ศิริอารยาภรณ์ ผู้แทนสำนักกระบวนวิชา กล่าวว่า อย่างไรก็ตาม ก็ยังเห็นว่าควรกำหนดเรื่องการขออนุญาตโดยวาจาไว้ในร่างประกาศกระทรวงฯ สำหรับกรณีที่เร่งด่วนอย่างยิ่ง

นายวชิร รักจิตธรรม ผู้แทนกรมบัญชีกลาง กล่าวว่า ในส่วนนี้ขอสรุปว่า ในกรณีที่เจ้าของข้อมูลให้ความยินยอมก็จบ แต่ในกรณีที่ไม่ให้ความยินยอม ก็ยังสามารถเปิดเผยข้อมูลได้ตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขต่างๆ ที่กำหนด ดังนั้น ในประเด็นนี้ ขอสอบถามว่าได้มีการหารือกับสำนักงานคณะกรรมการกฤษฎีกาแล้วหรือไม่ว่าสามารถเปิดเผยข้อมูลได้แม้ไม่ได้รับความยินยอม

นางสาวอังคณา บริสุทธิ์ ผู้อำนวยการศูนย์กฎหมาย กล่าวว่า ได้ปรึกษากับทางสำนักงานคณะกรรมการกฤษฎีกาแล้ว ได้รับคำตอบว่าสามารถเปิดเผยได้ในกรณีที่มีความจำเป็น ซึ่งในส่วนนี้จะมีกฎหมายที่เกี่ยวข้อง ๒ ฉบับ คือ พระราชบัญญัติข้อมูลข่าวสารของทางราชการ พ.ศ. ๒๕๔๐ ซึ่งจะกล่าวถึงข้อมูลส่วนบุคคลที่จะต้องได้รับความยินยอมจากเจ้าของข้อมูลก่อนที่จะมีการเปิดเผย ส่วนกฎหมายอีกฉบับจะเป็นเรื่องที่เกี่ยวข้องกับข้อมูลทางด้านสาธารณสุขโดยตรง คือ พระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐ ซึ่งมุ่งเน้นคุ้มครองข้อมูลเวชระเบียน แต่ก็มีข้อยกเว้นกำหนดไว้ว่า ทั้งนี้ เว้นแต่มีกฎหมายเฉพาะกำหนดให้สามารถเปิดเผยได้

นายแพทย์สุเทพ เพชรมาก รองอธิบดีกรมควบคุมโรค กล่าวว่า กรณีขอข้อมูลโดยวาจา หรือการสื่อความหมายในรูปแบบอื่น หากมีการขอจะต้องขอแบบไปไหนและขอกับใคร และหากเป็นการขอกับเจ้าของข้อมูล แต่ไม่รู้ว่าเป็นเจ้าของข้อมูลอยู่ที่ไหนหรือเจ้าของข้อมูลไม่ยินยอม จะมีข้อกฎหมายและวิธีการปฏิบัติอย่างไร

นางสาวอังคณา บริสุทธิ์ ผู้อำนวยการศูนย์กฎหมาย กล่าวว่า ถ้าเป็นกรณีที่ขอแล้ว แต่เจ้าของข้อมูลไม่ยินยอม ในส่วนนี้จะอยู่ที่ข้อ ๙ ของกฎหมายฉบับนี้ คือกรณีการเปิดเผยข้อมูลเพื่อป้องกันหรือระงับอันตรายต่อชีวิต ร่างกาย หรือกรณีมีความจำเป็นเร่งด่วนหากปล่อยเนิ่นช้าไปจะก่อให้เกิดความเสียหายอย่างร้ายแรง

นายแพทย์สุเทพ เพชรมาก รองอธิบดีกรมควบคุมโรค กล่าวว่า กรณีนี้ก็ยังมีทางออกให้แล้ว แต่กรณีการขอด้วยวาจาหรือสื่อความหมายในรูปแบบอื่นมีกรณีใดบ้าง

นางสาวอังคณา บริสุทธิ์ ผู้อำนวยการศูนย์กฎหมาย ชี้แจงว่า กรณีนี้เป็นประเด็นที่ทางสถาบันบำราศนราดูร โดยแพทย์หญิงจริยา แสงสัจจา ได้หยิบยกขึ้นมา คือถ้าเป็นกรณีคนป่วยหนักที่ไม่สามารถพูดได้ว่ายินยอมหรือไม่ยินยอม อย่างนี้จะกำหนดวิธีการอื่นได้หรือไม่ ทางสำนักงานคณะกรรมการกฤษฎีกาจึงไปสืบค้นคำทางกฎหมายมาให้ จึงได้คำว่า “สื่อความหมายในรูปแบบอื่น” มา

นายทวิศักดิ์ ทองอ่อน ผู้แทนกลุ่มกฎหมาย สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข กล่าวว่า กรณีที่เจ้าของข้อมูลไม่สามารถให้ความยินยอมได้ ก็จะมีผู้บุพการี สามี ภรรยา ญาติพี่น้อง ที่ให้ความยินยอมแทนได้ แต่ต้องมีการขอข้อมูล

แพทย์หญิงพจมาน ศิริอารยาภรณ์ ผู้แทนสำนักกระบวนวิชา กล่าวว่า ในส่วนของการขอด้วยวาจาจะต้องเปิดช่องไว้ด้วย เพราะอาจจะมีกรณีที่เราคาดไม่ถึง

นายภาคภูมิ ไชยบูรณ์ ผู้แทนสำนักงบประมาณ กล่าวว่า กรณีนี้มี ๒ ส่วน คือ ถ้ายินยอมก็ไม่มีปัญหา แต่ถ้าไม่ยินยอมก็สามารถเปิดเผยได้ตามหลักเกณฑ์ของข้อ ๙ แต่จะมีกรณีที่เกี่ยวข้องกับพระราชบัญญัติข้อมูลข่าวสารของทางราชการ พ.ศ. ๒๕๔๐ ด้วยใช่หรือไม่

นางสาวอังคณา บริสุทธิ์ ผู้อำนวยการศูนย์กฎหมาย กล่าวว่า มีกฎหมายอยู่ ๒ ส่วน คือ พระราชบัญญัติข้อมูลข่าวสารของทางราชการ พ.ศ. ๒๕๔๐ ซึ่งเป็นเรื่องข้อมูลส่วนบุคคลที่จะต้องได้รับความยินยอมก่อนมีการเปิดเผยข้อมูล ส่วนกฎหมายที่เกี่ยวกับข้อมูลด้านสาธารณสุขโดยตรง คือ พระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๕๐ อันมีเจตนารมณ์ที่จะคุ้มครองข้อมูลเวชระเบียนซึ่งเป็นข้อมูลที่จะสามารถเปิดเผยได้ก็ต่อเมื่อได้รับความยินยอม หรือมีกฎหมายเฉพาะบัญญัติให้สามารถเปิดเผยข้อมูลได้

นายภาคภูมิ ไชยปุระณะ ผู้แทนสำนักงบประมาณ กล่าวว่า เจ้าหน้าที่ผู้เปิดเผยข้อมูลอาจจะได้รับความเดือดร้อน เพราะมาตรา ๑๐ แห่งพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘ กำหนดไม่ชัดเจนว่าให้เปิดเผยได้เมื่อได้รับความยินยอม ส่วนพระราชบัญญัติข้อมูลข่าวสารฯ ในส่วนท้ายกำหนดให้เป็นไปตามที่กำหนดในพระราชกฤษฎีกา และกรณีนี้ถูกกำหนดไว้ในพระราชกฤษฎีกาหรือไม่

นางสาวอังคณา บริสุทธิ์ ผู้อำนวยการศูนย์กฎหมาย กล่าวว่า ประเด็นตามมาตรา ๑๐ ได้มีการหารือกับอาจารย์ผู้ใหญ่ในชั้นพิจารณาของคณะกรรมการกฤษฎีกาแล้วว่า ในกรณีที่เจ้าของข้อมูลไม่ยินยอม การเปิดเผยข้อมูลจะมีวิธีการอย่างไร หรือมีหลักเกณฑ์อย่างไร ซึ่งมาตรา ๑๐ ได้กำหนดให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขที่คณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติประกาศกำหนด

นายภาคภูมิ ไชยปุระณะ ผู้แทนสำนักงบประมาณ กล่าวว่า หากเกิดกรณีที่มีปัญหาหรือกรณีจำเป็นเร่งด่วนที่ไม่สามารถทำเป็นหนังสือได้ ก็จะเข้ากรณีที่ต้องเปิดเผยได้โดยไม่ต้องยินยอม ซึ่งโดยหลักถ้ายินยอมก็ไม่ต้องทำเป็นหนังสือ หรืออาจจะมีแบบฟอร์มให้ชัดเจนเพื่อปกป้องเจ้าหน้าที่

นางสาวอังคณา บริสุทธิ์ ผู้อำนวยการศูนย์กฎหมาย กล่าวว่า วิธีการขอความยินยอมตามข้อ ๔ มีกำหนดไว้ ๓ ประเภท คือ ๑) การทำเป็นหนังสือ ๒) ด้วยวาจา ๓) การสื่อความหมายในรูปแบบอื่น ประเด็นเรื่องการขอด้วยวาจาต้องมีการเขียนรายละเอียดเพิ่มเติมไว้ เพื่อให้สะดวกกับเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานและคุ้มครองผู้ให้ข้อมูลด้วย ซึ่งจะมีประเด็นที่ท่านผู้แทนกลุ่มกฎหมาย สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข เสนอ คือถ้าเป็นกรณีการขอความยินยอมด้วยวาจาจะกระทำได้เฉพาะกรณีจำเป็นเร่งด่วนหรือไม่ ส่วนการขอความยินยอมที่ทำเป็นหนังสือ ถ้าหากรอได้ก็ทำเป็นหนังสือไป และกรณีที่ต้องมีการเปิดเผยข้อมูลที่หน่วยงาน เช่น การไปสอบสวนโรค ณ ขณะปฏิบัติหน้าที่ในการสอบสวนควบคุมโรค ผู้ที่จะต้องเปิดเผยข้อมูลหรือเจ้าของข้อมูลปรากฏอยู่ต่อหน้าเจ้าหน้าที่ กรณีนี้สามารถขอด้วยวาจาได้ ขอสอบถามท่านอนุกรรมการท่านอื่นเห็นด้วยหรือไม่

แพทย์หญิงพจมาน ศิริอารยาภรณ์ ผู้แทนสำนักระบาดวิทยา กล่าวว่า กรณีสอบสวนโรคไม่ร้ายแรงต้องรายงานสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอยู่แล้ว และการรายงานต่อสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดไม่ถือว่าเป็นการเปิดเผยข้อมูลใช่หรือไม่

นางสาวอังคณา บริสุทธิ์ ผู้อำนวยการศูนย์กฎหมาย กล่าวว่า การรายงานการสอบสวนโรคเป็นการรายงานตามมาตรา ๓๔ ซึ่งเป็นการแจ้งข้อมูลแล้วมาประมวลด้วยวิธีการทางวิชาการ กฎหมายบังคับให้เจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อเมื่อได้รับแจ้งข้อมูลมาแล้วต้องไปแจ้งต่อคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัด และคณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดต้องแจ้งมาที่กรมควบคุมโรค ซึ่งเป็นเรื่องของการแจ้งตามที่กฎหมายบังคับ แต่ในส่วนของ การเปิดเผยข้อมูลเป็นคนละส่วนกัน เพราะกรณีนี้เป็นการเปิดเผยข้อมูลที่ไม่ใช่เส้นทางของการสอบสวนโรค เช่น นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดที่อยู่ในพื้นที่ที่เราไปสอบสวนโรคจะส่งข้อมูลไปให้นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอื่นไม่ได้ แต่เป็นกรณี เช่น ผู้ที่ต้องสงสัยว่าป่วยเดินทางออกจากจังหวัดพิษณุโลกไปเชียงใหม่ แล้วเจ้าหน้าที่ของจังหวัดพิษณุโลกอยากส่งข้อมูลไปบอกเจ้าหน้าที่ที่เชียงใหม่ว่าคนนี้กำลังเดินทางไปเชียงใหม่เพื่อช่วยเฝ้าระวังด้วย

แพทย์หญิงพจมาน ศิริอารยาภรณ์ ผู้แทนสำนักระบาดวิทยา กล่าวว่า ถ้าขอข้อมูลด้วยวาจาต้องเป็นกรณีเร่งด่วน เช่น บางพื้นที่เดินขึ้นเขาไปเป็นวันๆ แล้วเจ้าหน้าที่ไม่ได้เตรียมหนังสือไป ซึ่งจะให้เจ้าหน้าที่เดินลงภูเขามาเอาหนังสือแล้วขึ้นภูเขาไปอีกรอบก็คงไม่ไหว แต่ถ้าเปิดไว้สำหรับกรณีเร่งด่วนหรือใช้คำอื่นที่สื่อถึงความยากลำบากได้หรือไม่

นางสาวอังคณา บริสุทธิ์ ผู้อำนวยการศูนย์กฎหมาย กล่าวว่า กรณีนี้ก็จะเป็นกรณีที่อยู่ในสถานะที่ไม่สามารถขอข้อมูลโดยทำเป็นหนังสือได้ เช่น กรณีขึ้นภูเขามาไปสอบสวนโรค พอไปถึงหน้างานอยากได้ข้อมูลมาเปิดเผย แต่ก็ไม่ใช้กรณีจำเป็นเร่งด่วนโดยจะขอข้อมูลด้วยวาจาได้ แต่จะทำหนังสือก็ไม่ได้เพราะไม่ได้เตรียมหนังสือไป ถ้าเป็นกรณีเช่นว่านี้จะขอข้อมูลด้วยวาจาได้หรือไม่

นายพิสิษฐ์ วงศ์เจริญธนา ผู้แทนกรมป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย กล่าวว่า อาจเป็นกรณีจำเป็นที่ไม่อาจหลีกเลี่ยงได้ และได้ทำสุดความสามารถแล้วไม่มีหนทางอื่นใด หรือจะเป็นภาษากฎหมายแพ่ง คำว่า “เหตุสุดวิสัย”

แพทย์หญิงพจมาน ศิริอารยาภรณ์ ผู้แทนสำนักกระบวนวิชา กล่าวว่า ถ้าขอความยินยอมด้วยวาจาต้องมีพยาน ซึ่งเจ้าหน้าที่มีกระดาษเปล่าหนึ่งฉบับแล้วเขียนด้วยลายมือ เราเซ็นชื่อ เขาเซ็นชื่อ และมีพยานเซ็นชื่อ ก็ถือว่าเป็นเอกสารเช่นกัน แต่ไม่ใช่เอกสารที่เป็นทางการ

นายทวีศักดิ์ ทองอ่อน ผู้แทนกลุ่มกฎหมาย สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข กล่าวว่า เอกสารจะเขียนอย่างไรก็ได้ แต่ต้องมีเนื้อหาว่าใครทำอะไร ที่ไหน เมื่อไหร่ อย่างไร หรือไม่จำเป็นต้องมีแบบฟอร์มก็ได้ แต่ต้องมีลายเซ็นของเขาด้วย

นายพิสิษฐ์ วงศ์เจริญธนา ผู้แทนกรมป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย กล่าวว่า เป็นการยืดหยุ่น แต่ต้องมี Hard copy ไว้เป็นหลักฐานว่ามีลายเซ็นเจ้าของข้อมูล เช่น กรณีกู้เงินโดยไม่ต้องมีแบบฟอร์ม มีแค่สัญญาว่าคนนี้ยืมเงินอีกคนเท่านั้น

นางสาวอังคณา บริสุทธิ์ ผู้อำนวยการศูนย์กฎหมาย กล่าวว่า แต่ถ้าคิดภาพความเป็นจริงเจ้าหน้าที่แต่ละคนไม่เหมือนกัน ซึ่งบางคนอาจจะเขียนครบ แต่บางคนอาจจะเขียนไม่ครบ ถ้าหลุดบางประเด็นอาจจะเกิดปัญหาสุดท้ายต้องอยู่ที่ Guideline แนวทางปฏิบัติ ฝ่ายเลขานุการจึงขอรับไปปรับเปลี่ยนในส่วนของการขอความยินยอมด้วยวาจาให้มีความชัดเจนยิ่งขึ้น โดยกำหนดให้กรณีจำเป็นเร่งด่วนอาจขอความยินยอมด้วยวาจาได้ และต้องมีหลักฐานที่เพียงพอที่จะยืนยันได้ว่าผู้นั้นยินยอมที่จะให้ข้อมูลจริง โดยจะขอไปศึกษากฎหมายอื่นเทียบเคียง แล้วจะนำมาเสนอในที่ประชุมคณะกรรมการฯ ครั้งถัดไป

มติที่ประชุม ให้ฝ่ายเลขานุการปรับแก้เพิ่มเติมในส่วนของการขอข้อมูลด้วยวาจาเพื่อให้มีความชัดเจนยิ่งขึ้น โดยกำหนดให้ในกรณีจำเป็นเร่งด่วนอาจขอข้อมูลด้วยวาจาได้ และต้องมีหลักฐานที่เพียงพอที่จะยืนยันได้ว่าผู้นั้นยินยอมที่จะให้ข้อมูลจริง

๖. ข้อ ๕ ในกรณีที่ขอความยินยอมด้วยวาจาหรือการสื่อความหมายในรูปแบบอื่น ถ้าเจ้าของข้อมูลได้ร้องขอและการร้องขอได้กระทำโดยมีเหตุอันสมควรภายในเจ็ดวันนับแต่วันที่เจ้าของข้อมูลให้ความยินยอม เจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อต้องยืนยันคำขอนั้นเป็นหนังสือให้แก่เจ้าของข้อมูล

นางสาวอังคณาบริสุทธิ์ ผู้อำนวยการศูนย์กฎหมาย กล่าวว่า ตามข้อ ๕ จะเป็นกรณีที่มีการขอข้อมูลด้วยวาจาหรือการสื่อความหมายแบบอื่น แล้วผู้ให้ข้อมูลร้องขอหลักฐานว่าเจ้าหน้าที่ได้ขอข้อมูลไปเมื่อ ๒ วันที่แล้ว ซึ่งเจ้าหน้าที่ต้องทำเป็นหนังสือยืนยันกลับไปว่าได้มีการขอข้อมูลจากบุคคลนี้จริง เมื่อวันนี้นี้ ส่งกลับให้เจ้าของข้อมูลเป็นหลักฐาน

นายพิสิษฐ์ วงศ์เจริญธนา ผู้แทนกรมป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย กล่าวว่า ในข้อ ๕ มีองค์ประกอบ ๒ เงื่อนไข คือ ถ้าขอมมาและต้องมีเหตุผลด้วย แต่ถ้าขอมมาโดยไม่มีเหตุผลจะไม่ตอบเป็นหนังสือก็ได้

นายทวีศักดิ์ ทองอ่อน ผู้แทนกลุ่มกฎหมาย สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข กล่าวว่า ถ้ามีการขอข้อมูลภายหลัง ๗ วัน จะขอไม่ได้ใช่หรือไม่ เพราะถ้าขอมมาภายหลัง ๗ วันแล้ว เจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อไม่ทำหนังสือยืนยันคำขอ เจ้าของข้อมูลอาจจะโต้แย้งได้

นางสาวอังคณา บริสุทธิ์ ผู้อำนวยการศูนย์กฎหมาย กล่าวว่า ไม่ใช่ว่าจะไม่ให้ แต่ได้เคยหารือกับผู้แทนสำนักงานคณะกรรมการกฤษฎีกาแล้ว และขอยกตัวอย่าง เช่น หากเวลาผ่านไป ๑๐ ปี แล้วเจ้าของข้อมูลค่อย

กลับมาขอหนังสือยืนยันคำขอ เจ้าหน้าที่ก็ไม่รู้ว่าไปอยู่ที่ไหนแล้ว เรื่องที่ขอก็จำไม่ได้แล้ว จึงหาระยะเวลาที่เหมาะสมว่าจะกำหนดไว้กี่วันที่เจ้าของข้อมูลจะสามารถขอหนังสือยืนยันคำขอได้ และทางผู้แทนสำนักงานคณะกรรมการกฤษฎีกาเคยเอาตัวอย่างของที่อื่นมาให้ดู โดยมีระยะเวลา ๗ วัน จึงได้กำหนด ๗ วัน ซึ่งตอนยกร่างทางฝ่ายเลขานุการได้กำหนดเวลาไว้ที่ ๑๕ วัน ตามระยะเวลาการอุทธรณ์คำสั่งทางปกครอง

นายพิสิษฐ์ วงศ์เจริญธนา ผู้แทนกรมป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย กล่าวว่า กรณี ๗ วันจะเป็นเรื่องการแจ้งชำระหนี้ไม่น้อยกว่า ๗ วัน แต่เรื่องนี้เป็นเรื่องของการขอเอกสาร

นางสาวอังคณา บริสุทธิ์ ผู้อำนวยการศูนย์กฎหมาย กล่าวว่า ทางผู้แทนสำนักงานคณะกรรมการกฤษฎีกาได้ไปสืบค้นกฎหมายเทียบเคียงอื่นมาให้ และทางฝ่ายผู้ปฏิบัติมองว่าระยะเวลาดังกล่าวเหมาะสมหรือไม่ ซึ่งตอนแรกกำหนด ๓๐ วัน ก็ลดลงมาเรื่อยๆ จนเหลือ ๑๕ วันตามการอุทธรณ์คำสั่งทางปกครอง เพราะฐานอิงมาจากกฎหมายวิธีพิจารณาทางปกครอง และถ้าหากกำหนดเวลาไว้ที่ ๗ วัน จะเหมาะสมหรือไม่

แพทย์หญิงพจมาน ศิริอารยาภรณ์ ผู้แทนสำนักกระบวนคดี กล่าวว่า ระยะเวลา ๗ วัน เป็นการเร่งรัดเกินไปหรือไม่

นายแพทย์สุเทพ เพชรหมาก รองอธิบดีกรมควบคุมโรค กล่าวว่า ควรกำหนดไว้ที่ ๑๕ วัน

นายพิสิษฐ์ วงศ์เจริญธนา ผู้แทนกรมป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย กล่าวว่า ถ้าเทียบเคียงกับพระราชกฤษฎีกาว่าด้วยหลักเกณฑ์และวิธีการบริหารกิจการบ้านเมืองที่ดี พ.ศ. ๒๕๔๖ หากมีหนังสือเข้ามา เจ้าหน้าที่ต้องทำหนังสือตอบกลับภายใน ๑๕ วัน อย่างน้อยต้องมีการกำหนดมาตรฐานกลาง

นางสาวอังคณา บริสุทธิ์ ผู้อำนวยการศูนย์กฎหมาย กล่าวว่า การกำหนดไว้ที่ ๓๐ วัน อิงมาจากการอุทธรณ์คดีทางปกครองที่ต้องอุทธรณ์คดีภายใน ๓๐ วัน และการอุทธรณ์คำสั่งทางปกครองต้องอุทธรณ์ภายใน ๑๕ วัน โดยจะมี ๒ กรณี คือ ๓๐ วัน กับ ๑๕ วัน

แพทย์หญิงพจมาน ศิริอารยาภรณ์ ผู้แทนสำนักกระบวนคดี กล่าวว่า เห็นควรกำหนดไว้ ๓๐ วัน

นายพิสิษฐ์ วงศ์เจริญธนา ผู้แทนกรมป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย กล่าวว่า ถ้ากำหนดเวลาไว้ที่ ๑๕ วัน จะเป็นสถานะที่ปกติ ซึ่งเขาต้องรักษาสีทธิเขาด้วย แต่การกำหนดไว้ที่ ๗ วัน เห็นว่าน้อยไป

มติที่ประชุม เปลี่ยนจาก ๗ วัน เป็น ๑๕ วัน

๗. ข้อ ๖ ในกรณีที่เจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อขอความยินยอมจากเจ้าของข้อมูลเป็นหนังสือ ในหนังสือดังกล่าวอย่างน้อยต้องประกอบด้วย

- (๑) วัน เดือน และปีที่ทำคำขอ
- (๒) ข้อมูลที่จะขอเปิดเผยและวิธีการในการเปิดเผยข้อมูล
- (๓) วัตถุประสงค์ในการเปิดเผยข้อมูล
- (๔) ข้อมูลที่อ้างอิง
- (๕) ข้อพิจารณาและข้อสนับสนุนในการใช้ดุลพินิจ
- (๖) ชื่อและลายมือชื่อของเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อที่ทำคำขอ

นายทวิศักดิ์ ทองอ่อน ผู้แทนกลุ่มกฎหมาย สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข กล่าวว่า ลายมือชื่อของผู้ให้ความยินยอมมีหรือไม่

นางสาวอังคณา บริสุทธิ์ ผู้อำนวยการศูนย์กฎหมาย กล่าวว่า กรณีนี้เป็นการส่งหนังสือไปถึงเจ้าของข้อมูลที่บ้าน จะเป็นลักษณะเหมือนการส่งหนังสือราชการไปทางไปรษณีย์ซึ่งไม่ใช่กรณีอยู่หน้างานที่เจ้าหน้าที่อยู่ต่อหน้าเจ้าของข้อมูลและให้ลงลายมือชื่อ แล้วให้เจ้าหน้าที่เซ็นกำกับ ซึ่งทางฝ่ายเลขานุการเสนอว่าควรให้มีแบบฟอร์มหรือไม่ และถามฝ่ายผู้ปฏิบัติว่าจะสะดวกหรือไม่

นายทวิศักดิ์ ทองอ่อน ผู้แทนกลุ่มกฎหมาย สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข กล่าวว่า แบบฟอร์มนี้เป็นแบบฟอร์มของเจ้าหน้าที่ใช้หรือไม่

นางสาวอังคณา บริสุทธิ์ ผู้อำนวยการศูนย์กฎหมาย กล่าวว่า ไม่ใช่แบบฟอร์มของเจ้าหน้าที่ แต่จะเป็นกรณีการทำหนังสือเป็นทางการ เช่น หัวหนังสือเป็นกรมควบคุมโรคส่งไปหาบุคคลบ้านเลขที่นี้เพื่อจะขอเปิดเผยข้อมูลต่อหน่วยงานนี้ ซึ่งรูปแบบจะเป็นหนังสือปกติตามกฎหมายวิธีปฏิบัติราชการทางปกครอง

แพทย์หญิงพจมาน ศิริอารยาภรณ์ ผู้แทนสำนักกระบวนวิชา กล่าวว่า กรณีที่จะให้ความยินยอมได้กำหนดไว้ในข้อ ๔ วรรคสองอยู่แล้ว คือ การขอความยินยอมตามวรรคหนึ่ง เจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่ออาจทำเป็นหนังสือ ซึ่งเข้าใจว่าเจ้าของข้อมูลต้องเซ็นยินยอม แต่ถ้ามีข้อยกเว้นที่ไม่อาจทำเป็นหนังสือได้ จึงจะทำด้วยวาจา และกรณีเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อขอข้อมูลด้วยวาจา แล้วเจ้าของข้อมูลอยากได้หลักฐาน เจ้าของข้อมูลจึงจะขอหนังสือยืนยันมา

นางสาวอังคณา บริสุทธิ์ ผู้อำนวยการศูนย์กฎหมาย กล่าวว่า กรณีนี้เป็นการทำหนังสือที่เจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อทำไปถึงเจ้าของข้อมูล ซึ่งเจ้าของข้อมูลต้องเป็นฝ่ายตอบกลับว่ายินยอมหรือไม่ยินยอมที่จะให้เปิดเผยข้อมูลซึ่งเป็นคนละส่วน เช่น การขอข้อมูลจากโรงพยาบาลเอกชนแห่งหนึ่งในกรุงเทพมหานคร แล้วทำหนังสือไปถึงโรงพยาบาลนั้นเพื่อจะขอเปิดเผยข้อมูล และโรงพยาบาลต้องตอบกลับมาเป็นหนังสือภายใน ๑๕ วัน นับแต่วันที่ได้รับหนังสือ หรือภายในระยะเวลาที่กำหนด ซึ่งในหนังสือต้องบอกว่ายินยอมหรือไม่ยินยอม แต่หากเป็นกรณีจำเป็นเร่งด่วนก็ทำด้วยวาจาโดยจะให้หลักฐาน มีพยาน มีเอกสารที่บันทึกว่ามีลายเซ็นเจ้าของข้อมูล

นายทวิศักดิ์ ทองอ่อน ผู้แทนกลุ่มกฎหมาย สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข สอบถามว่า เจ้าของข้อมูลต้องทำหนังสือตอบกลับมาเองใช่หรือไม่

แพทย์หญิงพจมาน ศิริอารยาภรณ์ ผู้แทนสำนักกระบวนวิชา กล่าวว่า ถ้าเป็นแบบนี้มันไม่ Practical หนังสือที่เจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อส่งถึงเจ้าของข้อมูลต้องเปิดช่องให้เจ้าของข้อมูลเซ็นได้หรือไม่

นางสาวอังคณา บริสุทธิ์ ผู้อำนวยการศูนย์กฎหมาย กล่าวว่า จะมี ๒ แบบ แต่กรณีนี้เป็นหนังสือที่เจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อทำไป และถ้าจะอำนวยความสะดวกให้เจ้าของข้อมูล โดยทางเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่ออาจจะแนบฟอร์มให้เจ้าของข้อมูลกรอกว่ายินยอมหรือไม่ยินยอมแล้วเซ็นชื่อกำกับส่งกลับมา โดยจะส่งทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์หรือโทรสารก็ได้

นายภาคภูมิ ไชยปุระ ผู้แทนสำนักงบประมาณ กล่าวว่า ถ้ากรณีเจ้าของข้อมูลยินยอมด้วยวาจาไปแล้ว และต่อมาเจ้าของข้อมูลขอหนังสือแล้วเปลี่ยนใจไม่ลงลายมือชื่อ ถ้าให้เจ้าของข้อมูลลงลายมือชื่ออีกครั้งหนึ่งซึ่งเกิน ๗ วัน หรือ ๘ วัน ซึ่งถ้าเขาไม่ยอมลงลายมือชื่อจะเกิดปัญหาอะไรหรือไม่

นางสาวอังคณา บริสุทธิ์ ผู้อำนวยการศูนย์กฎหมาย กล่าวว่า เป็นอีกหนึ่งประเด็นที่เป็นการขอด้วยวาจา และเจ้าของข้อมูลยินยอม เพียงแต่ยังไม่ได้ทำหนังสือมา หรือเป็นกรณีที่ได้ทำหนังสือมาแต่เจ้าหน้าที่ได้เปิดเผยข้อมูลไปก่อนแล้ว ซึ่งต้องไปดูที่ข้อ ๙ ว่าจะต้องเพิ่มเติมประเด็นอื่นอีกหรือไม่ หากเป็นการเปิดเผยข้อมูลที่มีความจำเป็นเร่งด่วนเพื่อประโยชน์สาธารณะ ซึ่งผู้แทนสำนักงบประมาณมีความเห็นว่าควรจะต้องเขียนให้มีความชัดเจนมากยิ่งขึ้น

นายภาคภูมิ ไชยปุระ ผู้แทนสำนักงบประมาณ กล่าวว่า การที่เจ้าหน้าที่ลงลายมือชื่อไว้ในหนังสือก็เป็นอันจบแล้ว แต่ถ้าให้เจ้าของข้อมูลความยินยอมแล้วเซ็นชื่อตอบกลับมา แล้วเจ้าของข้อมูลไม่เซ็นชื่อตอบกลับมาจะมีผลอย่างไรหรือไม่

นางสาวอังคณา บริสุทธิ์ ผู้อำนวยการศูนย์กฎหมาย กล่าวว่า กฎหมายว่าด้วยวิธีปฏิบัติราชการทางปกครอง กำหนดให้ในการทำหนังสืออย่างน้อยจะต้องประกอบด้วยอะไรบ้าง ซึ่งหน่วยงานทางปกครองจะทำหนังสือไปถึงใครจะต้องมีหลักฐาน และอย่างน้อยต้องมีระยะเวลากำหนดในการตอบกลับมา ทั้งนี้ เจ้าของข้อมูลต้องแสดงความจำนงว่าจะขอแจ้งว่าจะยินยอมหรือไม่ยินยอมให้เจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อทราบ ถ้าเป็นกรณีนิติบุคคลจะไม่มีปัญหาในการทำหนังสือตอบกลับ แต่ถ้าเป็นประชาชนหรือคนธรรมดาตรงนี้จะเกิดปัญหา ทางฝ่ายเลขานุการได้เสนอให้มี

แบบฟอร์มแนบไปกับหนังสือที่ส่งไปให้ โดยให้กรอกในแบบฟอร์มกลับมาว่ายินยอมหรือไม่ยินยอม แล้วให้ลงชื่อ และส่งกลับมาโดยทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์หรือทางโทรสารก็ได้ ถ้าเป็นแบบนี้จะสามารถแก้ไขปัญหาในทางปฏิบัติได้จริงหรือไม่ ท่านอนุกรรมการทุกท่านมีความเห็นอย่างไร

แพทย์หญิงพจมาน ศิริอารยาภรณ์ ผู้แทนสำนักกระบวนศึกษา กล่าวว่า การนำข้อ ๙ มาใช้ จะเป็นกรณีที่มีเหตุจำเป็น แต่อย่างไรก็ต้องมีการขอข้อมูลและเอาข้อ ๙ มาป้องกันตัวเอง แม้จะเข้าข้อยกเว้นในข้อ ๙ หากขอให้เจ้าของข้อมูลเซ็นยินยอมได้เจ้าหน้าที่ก็ต้องทำตั้งแต่ต้น และขอกลับมาประเด็นที่ผู้อำนวยการศูนย์กฎหมายถามว่า ในข้อ ๙ ยังขาดประเด็นอื่นอีกหรือไม่ ซึ่งต้องทำให้ข้อ ๙ คลอบคลุม เพราะต่อให้เจ้าของข้อมูลไม่ยินยอม ก็ต้องกลับมาใช้ข้อ ๙

นายทวีศักดิ์ ทองอ่อน ผู้แทนกลุ่มกฎหมาย สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข กล่าวว่า อยากรู้ก็ดี ต้องให้มีช่องสำหรับให้ check เพื่อให้ความยินยอมไว้ เพราะอาจจะส่งผลกระทบ ถ้าหากเจ้าของข้อมูล check ในช่องยินยอม แต่ไม่ลงลายมือชื่อกลับมา จะสามารถจะเอาไปใช้ได้หรือไม่ แล้วถ้าเอาไปใช้แล้วเจ้าของข้อมูลบอกว่าไม่ได้เป็นผู้ลงลายมือชื่อ และไม่รู้ใครเป็นคน check ในช่องยินยอม ส่วนนี้ก็จะปัญหาอีก

นางสาวอังคณา บริสุทธิ์ ผู้อำนวยการศูนย์กฎหมาย กล่าวว่า คงไม่สามารถเขียนทุกอย่างลงไปเพื่อให้ครอบคลุมในการแก้ปัญหาทุกกรณีได้ แต่โดยหลักการควรจะมีไว้เพื่อเป็นฐานให้กับเจ้าหน้าที่ในการใช้และเป็นการคุ้มครองประชาชนที่ข้อมูลอาจถูกเปิดเผย เพื่อไม่ให้เจ้าของข้อมูลได้รับผลกระทบหรือถูกสังคมนรังเกียจ ดังนั้นเนื้อหาในข้อ ๙ เพียงพอที่จะแก้ปัญหาได้หรือไม่ และจะเพิ่มเติมอะไรหรือไม่

นายทวีศักดิ์ ทองอ่อน ผู้แทนกลุ่มกฎหมาย สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข กล่าวว่า ถ้าดูมาตรา ๑๐ โดยหลักการกำหนดไว้เป็นความลับจะต้องไม่เปิดเผยชื่อโดยไม่ได้รับความยินยอม

นางสาวอังคณา บริสุทธิ์ผู้อำนวยการศูนย์กฎหมาย กล่าวว่า มาตรา ๑๐ วรรคหนึ่ง เป็นชั้นประมวลผลที่จะต้องเก็บเป็นความลับ โดยทางสาธารณสุขเมื่อจะทำอะไรต้องมีระบบ มีการประมวลผล เช่น ข้อมูลที่จะนำเข้าไปที่ประชุมระดับผู้บริหาร ต้องคำนึงว่าผู้บริหารระดับใดควรจะได้รับข้อมูล รู้ชื่อ - สกุล หรือในการประชุมร่วมกัน การประมวลผลอาจจะรู้ได้เพียงใด ซึ่งมาตรา ๑๐ วรรคหนึ่ง หมายถึง การประมวลผลต้องเก็บเป็นความลับ ซึ่งจะต้องมีชั้นความลับในการรักษาข้อมูล

มติที่ประชุม เห็นชอบ

๘. ข้อ ๗ ในกรณีเจ้าของข้อมูลเป็นผู้เยาว์ คนไร้ความสามารถ หรือคนเสมือนไร้ความสามารถให้บุคคลดังต่อไปนี้เป็นผู้มีสิทธิในการให้ความยินยอมแทน

(๑) ผู้ใช้อำนาจปกครองในกรณีที่เจ้าของข้อมูลเป็นผู้เยาว์ แต่ถ้าผู้เยาว์มีอายุไม่ต่ำกว่า ๑๕ ปี ต้องได้รับความยินยอมจากผู้เยาว์ด้วย

(๒) ผู้อนุบาลในกรณีที่เจ้าของข้อมูลเป็นคนไร้ความสามารถ

(๓) ผู้พิทักษ์ในกรณีที่เจ้าของข้อมูลเป็นคนเสมือนไร้ความสามารถและไม่สามารถให้ความยินยอมได้ด้วยตนเองเพราะเหตุมีกายพิการหรือมีจิตฟั่นเฟือนไม่สมประกอบหรือมีเหตุอื่นทำนองเดียวกัน

นางสาวอังคณา บริสุทธิ์ ผู้อำนวยการศูนย์กฎหมาย กล่าวว่า ข้อ ๗ นี้มีที่มาจากอนุบัญญัติของพระราชบัญญัติข้อมูลข่าวสารของทางราชการ พ.ศ. ๒๕๔๐ ซึ่งเป็นกฎกระทรวงเรื่องการเปิดเผยข้อมูลของบุคคลที่จำเป็นจะต้องขอความยินยอมจากบุคคลอื่นในกรณีที่เจ้าของข้อมูลมีความบกพร่อง โดยได้ยกเอาเนื้อหาของกฎกระทรวงฉบับดังกล่าวมาเขียนไว้ในข้อนี้ทั้งหมด

แพทย์หญิงพจมาน ศิริอารยาภรณ์ ผู้แทนสำนักกระบวนศึกษา กล่าวว่า ผู้อนุบาลคือคนใช้ที่หมดสติแล้ว ส่วนพยาบาลเป็นผู้อนุบาล แต่จริงๆ แล้วผู้อนุบาลจะต้องเป็นญาติใช้หรือไม่

นางสาวอังคณา บริสุทธิ์ ผู้อำนวยการศูนย์กฎหมาย กล่าวว่า ภาษากฎหมายกับภาษาที่ผู้ปฏิบัติเข้าใจ อาจจะต้องเอามาทำเป็น Guideline ให้

นายพิสิษฐ์ วงศ์เจริญธนา ผู้แทนกรมป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย กล่าวว่า ผู้อนุบาลในทางกฎหมาย คือ ผู้ที่ถูกตั้งจากศาล

นายแพทย์สุเทพ เพชรมาก รองอธิบดีกรมควบคุมโรค กล่าวว่า ในทางปฏิบัติจริง ถ้าพูดถึงผู้ป่วยที่อยู่ใน ชั้นรุนแรงหรือขั้นโคมา ซึ่งศาลยังไม่ได้ตั้งผู้อนุบาลหรือผู้พิทักษ์ กรณีแบบนี้จะอย่างไร

ร้อยตำรวจโท พิเชษฐ์ คุ้มบัณฑิตย์ ผู้แทนสำนักงานตำรวจแห่งชาติ เสนอให้เพิ่มญาติของฝ่ายสามี ภรรยา หรือคู่สมรสเข้าไปด้วย

นางสาวอังคณา บริสุทธิ์ ผู้อำนวยการศูนย์กฎหมาย กล่าวว่า ตามประเด็นที่ท่านประธานกล่าว ถ้าเป็นกรณี ของคนที่ป่วยจนไม่สามารถที่จะแสดงความยินยอมให้เปิดเผยข้อมูลด้วยตัวเองได้ ผู้ที่จะให้ความยินยอมแทนอาจจะเป็น ญาติของผู้ป่วยท่านนั้น กรณีนี้จะไปเพิ่มผู้ที่จะให้ความยินยอมแทนได้ เช่น บุพการี ผู้สืบสันดาน คู่สมรส พี่น้อง ร่วมบิดามารดา ลุงป้า น้า อา ไส้ไปตามลำดับ หรือจะเขียนเพิ่มให้เหมือนในกฎหมายแพ่ง

นายภาคภูมิ ไชยปุระ ผู้แทนสำนักงานประมาณ กล่าวว่า ขอเสนอว่าเอาตามข้อ ๘

แพทย์หญิงพจมาน ศิริอารยาภรณ์ ผู้แทนสำนักกระบาดวิทยา กล่าวว่า ถ้าบุคคลนั้นอายุมากแล้ว ไม่มีพ่อแม่หรือญาติพี่น้อง จะอย่างไร

นายพิสิษฐ์ วงศ์เจริญธนา ผู้แทนกรมป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย กล่าวว่า กรณีตัวคนเดียวไม่มีญาติ อาจเป็นการหมิ่นประมาทผู้ตาย แต่ก็ไม่มีผู้เสียหาย ดังนั้น หากเจ้าของข้อมูลไม่มีญาติ จะต้องมีหลักฐานยืนยันว่าไม่มี ญาติจริงๆ

นายแพทย์สุเทพ เพชรมาก รองอธิบดีกรมควบคุมโรค กล่าวว่า ให้ฝ่ายเลขานุการไปเทียบเคียงกฎหมายอื่น ในส่วนของญาติ

นางสาวอังคณา บริสุทธิ์ ผู้อำนวยการศูนย์กฎหมาย กล่าวว่า ฝ่ายเลขานุการจะรับไปสืบค้นกฎหมายอื่นๆ แล้วจะเอามาเทียบเคียงในกรณีตามที่ท่านประธานเสนอ

มติที่ประชุม ให้ฝ่ายเลขานุการสืบค้นกฎหมายอื่นเทียบเคียงในส่วนของคำว่า “ญาติ” ว่าจะเพิ่มถึงขั้นไหน หรือจะยึดตามกฎหมายแพ่ง และในกรณีที่เจ้าของข้อมูลเป็นผู้เยาว์ คนไร้ความสามารถ หรือคนเสมือนไร้ความสามารถ ที่ไม่มีญาติ ให้สืบค้นกฎหมายอื่นเทียบเคียงว่าจะมีวิธีขอความยินยอมอย่างไร

๙. ข้อ ๘ ในกรณีเจ้าของข้อมูลถึงแก่กรรม และมีได้ทำพินัยกรรมกำหนดไว้เป็นอย่างอื่น ให้บุคคลต่อไปนี้ เป็นผู้มสิทธิในการให้ความยินยอมแทนได้ตามลำดับ ดังต่อไปนี้

- (๑) บุตรชอบด้วยกฎหมายหรือบุตรบุญธรรม ซึ่งบรรลุนิติภาวะแล้ว
- (๒) คู่สมรส
- (๓) บิดาหรือมารดา
- (๔) ผู้สืบสันดาน
- (๕) พี่น้องร่วมบิดามารดา

นางสาวอังคณา บริสุทธิ์ ผู้อำนวยการศูนย์กฎหมาย กล่าวว่า ในการพิจารณาของคณะกรรมการ โรคติดต่อแห่งชาติ นายแพทย์โอภาส การ์ยกวินพงศ์ได้สอบถามว่า คำว่า “ญาติ” มีความหมายกว้างเพียงใด ทางฝ่าย เลขานุการก็ได้ไปสืบค้นกฎหมายหลายฉบับเพื่อนำมาเทียบเคียง ซึ่งพบกฎหมายของสำนักงานคณะกรรมการป้องกัน และปราบปรามการทุจริตแห่งชาติ เรื่อง การรับทรัพย์สิน การให้ของขวัญ คำว่า “ญาติ” รวมถึงลุง ป้า น้า อา พี่น้อง ร่วมบิดาหรือมารดาเดียวกัน ซึ่งในตอนนั้นมองว่าคงจะไม่หลุดและต้องมีสักคนหนึ่งใน ๕ กลุ่มที่สามารถให้ความยินยอมได้ จึงขอเรียนถามท่านอนุกรรมการว่า การกำหนดให้บุคคล ๕ กลุ่มนี้มีสิทธิให้ความยินยอมนั้นเพียงพอหรือไม่

นายพิสิษฐ์ วงศ์เจริญรนา ผู้แทนกรมป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย กล่าวว่า กรณีข้อ ๘ (๔) ผู้สืบสันดานรวมลูก หลาน เหลน ลื้อ ถ้าเป็นผู้สืบสันดานที่ยังไม่บรรลุนิติภาวะ และเหลือหลานอยู่คนเดียวอายุ ๘ ขวบ จะไปขอความยินยอมเด็ก ๘ ขวบ ต้องดำเนินการอย่างไร

นายแพทย์สุเทพ เพชรมาก รองอธิบดีกรมควบคุมโรค กล่าวว่า ให้ความยินยอมไม่ได้ แต่ต้องไปดูกฎหมายสิทธิมนุษยชนที่จะมีหลักการเพื่อปกป้องคนที่เปิดเผยข้อมูล ซึ่งจะทำให้ปลอดภัย และจะได้ไม่ไปละเมิด

แพทย์หญิงพจมาน ศิริอารยาภรณ์ ผู้แทนสำนักกระบวนคดี กล่าวว่า นอกจากบุตรบุญธรรมแล้ว บิดามารดาบุญธรรมสามารถยินยอมได้หรือไม่

นายพิสิษฐ์ วงศ์เจริญรนา ผู้แทนกรมป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย กล่าวว่า กรณีที่ผู้ตายเป็นบุตรบุญธรรมก็ถือว่าเป็นบิดา หรือมารดา ซึ่งในกรณีนี้ไม่ได้ระบุว่าบิดามารดาโดยสืบสายโลหิตหรือเป็นผู้รับบุตรบุญธรรม

นายแพทย์สุเทพ เพชรมาก รองอธิบดีกรมควบคุมโรค กล่าวว่า กรณีนี้ถือว่าเป็นบิดามารดาซึ่งให้ความยินยอมได้หมด

นายทวีศักดิ์ ทองอ่อน ผู้แทนกลุ่มกฎหมาย สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข กล่าวว่า ตามข้อ ๘ (๕) จะเป็นกรณีที่บิดามารดาเดียวกันเท่านั้นใช่หรือไม่ ถ้ามีบิดาหรือมารดาาร่วมกันได้หรือไม่

นางสาวอังคณา บริสุทธิผู้อำนวยการศูนย์กฎหมาย กล่าวว่า กรณีนี้เป็นญาติใกล้ชิด หรือจะเพิ่มเติมอีกหรือไม่

นายพิสิษฐ์ วงศ์เจริญรนา ผู้แทนกรมป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย กล่าวว่า ตอนนี้อาเคน้ำไว้ก่อน ถ้ามีปัญหาจะมาแก้ไขเพิ่มเติมภายหลัง

ร้อยตำรวจโท พิเชษฐ์ คุ้มบัณฑิตย์ ผู้แทนสำนักงานตำรวจแห่งชาติ กล่าวว่า ตามข้อ ๘ คำว่าผู้สืบสันดานตามกฎหมายหมายถึงบุตรที่ชอบด้วยกฎหมายโดยตรงอยู่แล้ว แต่ข้อ ๘ (๑) บุตรที่ชอบด้วยกฎหมายหรือบุตรบุญธรรมที่บรรลุนิติภาวะแล้ว แต่ชั้นผู้สืบสันดานไม่ได้ระบุว่าบรรลุนิติภาวะแล้ว และบุตรที่ชอบด้วยกฎหมายหรือบุตรบุญธรรมอยู่ในชั้นผู้สืบสันดานเหมือนจะเป็นการซ้อนกันอยู่

นางสาวอังคณา บริสุทธิ ผู้อำนวยการศูนย์กฎหมาย กล่าวว่า ข้อ ๘ (๑) มุ่งหมายถึงไปที่กลุ่มบรรลุนิติภาวะก่อนแล้วถ้าไล่สายมาไม่มี ก็มาดูกลุ่มสามี ภรรยา พ่อ แม่ ผู้สืบสันดาน ซึ่งจะมี ๔ ชั้น จึงมีความซ้ำกันใน (๑) กับ (๔)

ร้อยตำรวจโท พิเชษฐ์ คุ้มบัณฑิตย์ผู้แทนสำนักงานตำรวจแห่งชาติ กล่าวว่า ในชั้นผู้สืบสันดาน ถ้าไม่บรรลุนิติภาวะจะมีอำนาจในการทำนิติกรรมหรือไม่

นางสาวอังคณา บริสุทธิ ผู้อำนวยการศูนย์กฎหมาย กล่าวว่า ประเด็นนี้เป็นเดียวกันกับที่ท่านผู้แทนกรมป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยยกขึ้นมา ทางฝ่ายเลขานุการจะรับไปหาข้อมูลและปรึกษากับสำนักงานคณะกรรมการกฤษฎีกาว่ามีกฎหมายลักษณะเดียวกันหรือไม่ ให้ผู้สืบสันดานโดยไม่ต้องไปเขียนเพิ่มว่าผู้สืบสันดานจะบรรลุนิติภาวะขอแค่ให้ผู้สืบสันดานยินยอม เช่น ไม่มีใครเลยแล้วมีลูกตัวเล็กๆ อยู่คนเดียว จะต้องทำอย่างไร

มติที่ประชุม ให้ฝ่ายเลขานุการสืบค้นข้อมูลและกฎหมายเพิ่มเติมกรณีผู้สืบสันดานว่าจะเขียนไว้อย่างไร

๑๐. ข้อ ๙ เจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่ออาจเปิดเผยข้อมูลซึ่งมีการพาดพิงถึงตัวบุคคลโดยมิต้องได้รับความยินยอมจากเจ้าของข้อมูลก่อน ในกรณีดังต่อไปนี้

(๑) เป็นการเปิดเผยข้อมูลต่อหน่วยงานของรัฐหรือเจ้าหน้าที่ของรัฐโดยอาศัยอำนาจตามบทบัญญัติแห่งกฎหมายเฉพาะเพื่อรักษาความมั่นคงของรัฐ หรือเพื่อรักษาความสงบเรียบร้อยหรือศีลธรรมอันดีของประชาชน

(๒) เป็นการเปิดเผยข้อมูลต่อเจ้าหน้าที่ของรัฐเพื่อการป้องกันการฝ่าฝืนหรือไม่ปฏิบัติตามพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘

(๓) เป็นการเปิดเผยข้อมูลเพื่อป้องกันหรือระงับอันตรายต่อชีวิต ร่างกาย หรือสุขภาพอนามัยของประชาชน

(๔) เมื่อมีความจำเป็นเร่งด่วนหากปล่อยนิ่งเข้าไปจะก่อให้เกิดความเสียหายอย่างร้ายแรงแก่ผู้หนึ่งผู้ใด หรือจะกระทบต่อประโยชน์สาธารณะ

แพทย์หญิงพจมาน ศิริอารยาภรณ์ ผู้แทนสำนักกระบาดวิทยา กล่าวว่า ต้องเข้าทุกข้อหรือข้อใดข้อหนึ่ง
นางสาวอังคณา บริสุทธิ์ ผู้อำนวยการศูนย์กฎหมาย กล่าวว่า เป็นกรณีข้อใดข้อหนึ่ง และเพิ่มเป็นใน
 กรณีหนึ่งกรณีใดดังต่อไปนี้

นายพิสิษฐ์ วงศ์เจียรธนา ผู้แทนกรมป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย กล่าวว่า ข้อ ๙ (๔) ควรใช้คำว่า
 “จะกระทบต่อความปลอดภัยสาธารณะ” เพราะคำว่า “ประโยชน์สาธารณะ” เป็นคำในทางปกครองและเป็นคำที่มีความ
 ความหมายกว้าง

แพทย์หญิงพจมาน ศิริอารยาภรณ์ ผู้แทนสำนักกระบาดวิทยา กล่าวว่า กรณีความเสียหายร้ายแรง
 ในแต่ละโรคมีความร้ายแรงไม่เหมือนกัน ซึ่งความเสียหายขนาดไหนถึงจะถือว่าเป็นความเสียหายร้ายแรง

นางสาวอังคณา บริสุทธิ์ผู้อำนวยการศูนย์กฎหมาย กล่าวว่า ตอนที่ได้หารือกับผู้อำนวยความสะดวก
 วิทยา โดยหลักจะเขียนเป็นหลักการไว้ให้ก่อน ซึ่งฝ่ายกฎหมายก็มีประเด็นอยู่เช่นกันในกรณีคำว่า “ความเสียหาย
 ร้ายแรง” นั้นร้ายแรงแค่ไหน แต่จะมาวางแนวทางตอนที่กฎหมายฉบับนี้ประกาศในราชกิจจานุเบกษาแล้ว โดยจะแบ่ง
 กลุ่มโรคไว้ เช่น โรคติดต่ออันตราย โรคระบาด โรคติดต่อที่ต้องเฝ้าระวัง ว่าความเสียหายในแต่ละกลุ่มโรคที่เกิดขึ้น
 จะเป็นกรณีใดบ้าง เพื่อประกอบการใช้ดุลพินิจของเจ้าหน้าที่ในพื้นที่

แพทย์หญิงพจมาน ศิริอารยาภรณ์ ผู้แทนสำนักกระบาดวิทยา กล่าวว่า ตามข้อ ๙ (๓) มีความหมาย
 กว้าง คือเกือบทุกกรณีที่จะเข้าข้อนี้ และกรณีเพื่อป้องกันหรือระงับอันตรายต่อชีวิต คำว่า “อันตราย” มีความหมาย
 แคไหน เช่น กรณีแค่ทำให้ถ่ายเหลว อวก แต่ไม่อันตรายถึงชีวิต กรณีนี้จะเข้าข้อ ๙ (๓) หรือไม่

นางสาวอังคณา บริสุทธิ์ ผู้อำนวยการศูนย์กฎหมาย กล่าวว่า กฎหมายได้เขียนหลักการไว้ให้ว่า
 ต้องประกอบด้วยการใช้ดุลพินิจที่สมควรแก่กรณี ทางกฎหมายจะยึดหลักการได้สัดส่วน หลักการสมควรแก่เหตุ
 หลักความจำเป็น ซึ่งจะถูกนำมาใช้กับการใช้อำนาจของเจ้าหน้าที่ ในส่วนนี้จะได้มีการทำ Guideline ให้เจ้าหน้าที่
 ในพื้นที่ เพราะถ้าจะเขียนชัดเจนไปก็ไม่ได้ เพราะโรคติดต่อมีหลายโรคมก และแต่ละโรคลักษณะอาการของโรค
 มีความรุนแรงไม่เหมือนกัน จึงต้องเขียนหลักการไว้กว้างๆ ส่วนแนวทางสำหรับประกอบการใช้ดุลพินิจ ส่วนกลาง
 จะทำ Guideline เพื่อช่วยเจ้าหน้าที่ในพื้นที่ที่ว่าจะใช้ดุลพินิจอย่างไร

นายพิสิษฐ์ วงศ์เจียรธนา ผู้แทนกรมป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย กล่าวว่า ตามข้อ ๙ (๑) (๒) ยังมีฐานอิง
 ว่าเปิดเผยต่อใคร แต่ข้อ ๙ (๓) ไม่ทราบว่าจะเปิดเผยต่อใคร ซึ่งถ้าเป็นแบบนี้ ข้อ ๙ (๑) (๒) ไม่จำเป็นต้องมีก็ได้

นางสาวอังคณา บริสุทธิ์ ผู้อำนวยการศูนย์กฎหมาย กล่าวว่า ดังนั้นจะขอเพิ่มเรื่องของการป้องกันหรือ
 ระงับอันตรายอย่างร้ายแรงที่จะมีต่อชีวิต ร่างกาย หรือสุขภาพอนามัยของประชาชน เพราะถ้าอันตรายเฉยๆ
 แต่ละรายโรคก็จะไม่เหมือนกัน ซึ่งถ้าทางวิชาการเห็นว่าจะต้องเป็นกรณีที่เกิดความเสียหายร้ายแรงเท่านั้นถึงจะ
 เข้าข้อ ๙ ได้ จะได้ปรับแก้ถ้อยคำเพื่อให้มีความชัดเจนยิ่งขึ้น

นายพิสิษฐ์ วงศ์เจียรธนา ผู้แทนกรมป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย กล่าวว่า ข้อ ๙ (๑) ยังเป็นชั้นความลับ
 อยู่หรือไม่ เพราะข้อมูลยังอยู่ส่วนของภาครัฐซึ่งจะเป็นการแชร์ข้อมูลอยู่ในกองบัญชาการ ส่วนข้อ ๙ (๒)
 เป็นมาตรการภายในซึ่งจะเป็นการแจ้งต่อเจ้าหน้าที่ของเราว่ามีเหตุการณ์นี้เกิดขึ้น

นางสาวอังคณา บริสุทธิ์ ผู้อำนวยการศูนย์กฎหมาย กล่าวว่า ในชั้นร่างข้อนี้คุยกันนานที่สุด โดยมีการ
 ถกกันตั้งแต่ในชั้นคณะกรรมการกฤษฎีกา ชั้นสภานิติบัญญัติแห่งชาติ ในประเด็นการถ่วงน้ำหนักกรณีโรคติดต่อ
 อันตรายจะเข้ามาในประเทศแล้วแพร่ระบาดส่งผลให้มีคนตาย ว่าระหว่างการปกป้องสิทธิในข้อมูลส่วนบุคคลของ
 ประชาชนกับการเปิดเผยข้อมูลเพื่อการเข้าไปจัดการโรคอย่างรวดเร็ว โดยมีเรื่องของความจำเป็นเร่งด่วน หากปล่อย
 เน้นช้าจะเกิดความเสียหาย ซึ่งเทียบเคียงมาจากเรื่องของการแจ้งคำสั่งทางปกครองกรณีจำเป็นเร่งด่วน หากปล่อย
 เน้นช้าจะเกิดความเสียหาย ให้ใช้วิธีการอื่นใด ส่วนข้อ ๙ (๓) ได้หารือกับทางผู้ปฏิบัติของสำนักกระบาดวิทยาว่า
 หากไม่เปิดช่องไว้เลย เจ้าหน้าที่ก็จะไม่มีช่องทางในการเปิดเผยข้อมูล และถ้าเป็นกรณีที่ต้องเปิดเผยข้อมูล ยังต้อง

รอให้ผู้บังคับบัญชาอนุมัติก่อนหรือไม่ ฝ่ายเลขานุการเคยเสนอว่าถ้ามีคนมาช่วยกรองในการเปิดเผยข้อมูลก็จะดี เพราะเรื่องโรคติดต่อ ถ้ารอจะไม่ทันต่อสถานการณ์โรค จึงเกิดเป็นตุ๊กตาที่ซิงเข้าไปในที่ประชุมคณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติว่าในข้อ ๙ (๓) ให้เป็นการเปิดเผยเพื่อป้องกันหรือระงับอันตรายที่อาจจะเกิดต่อชีวิต ร่างกาย หรือสุขภาพอนามัยของประชาชน ซึ่งคณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติได้มอบหมายคณะกรรมการด้านกฎหมาย ให้พิจารณารายละเอียดและประเด็นการกระทบสิทธิประชาชนว่าเกินสมควรหรือไม่

นายภาคภูมิ ไชยบูรณ์ ผู้แทนสำนักงบประมาณ กล่าวว่า ในทางปฏิบัติจะไม่มีเปิดเผยชื่อใช่หรือไม่
แพทย์หญิงพจมาน ศิริอารยาภรณ์ ผู้แทนสำนักระบาดวิทยา กล่าวว่า เป็นการยกเว้นบางกรณีเหมือนที่ ท่านผู้อำนวยการศูนย์กฎหมายได้กล่าวมา เช่น กรณีเขาหนีไป เราต้องแจ้งตำรวจให้ไปติดตาม กรณีนี้ต้องมีการเปิดเผยชื่อ

นายพิสิษฐ์ วงศ์เจียรณา ผู้แทนกรมป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย กล่าวว่า ข้อ ๙ (๑) และ (๒) เป็นกระบวนการคัดกรองข่าวภายในหน่วยงานของรัฐ ส่วนข้อ ๙ (๓) และ (๔) เป็นการเปิดเผยข้อมูลต่อสาธารณะ คือ การประกาศต่อหน้าสื่อมวลชน ประกาศต่อสาธารณะทั่วไป

นางสาวอังคณา บริสุทธิ์ ผู้อำนวยการศูนย์กฎหมาย กล่าวว่า กรณีนั้นก็เป็นส่วนหนึ่ง แต่อาจจะมีการเปิดเผยข้อมูลกรณีอื่น เช่น การส่งข้อมูลของกระทรวงการต่างประเทศไปยังต่างประเทศ โดยจะเปิดช่องไว้ว่าใคร จะส่งข้อมูลให้ใคร เพื่อประโยชน์ในการป้องกันควบคุมโรค อาจจะทำให้เจ้าหน้าที่ที่อยู่ด้านๆ เปิดเผยข้อมูลก็ได้ แต่ต้องเข้าหลักเกณฑ์เพื่อไปป้องกันหรือระงับอันตรายต่อชีวิต เช่น มีโรคติดต่อเกิดขึ้นกับบุคคลที่อยู่จังหวัดบึงกาฬ แล้วขอให้เจ้าหน้าที่ลงไปสอบสวนโรคด่วน

นายพิสิษฐ์ วงศ์เจียรณา ผู้แทนกรมป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย กล่าวว่า ในทางปฏิบัติมีการตีขึ้น ความลับหรือไม่

นางสาวอังคณา บริสุทธิ์ ผู้อำนวยการศูนย์กฎหมาย กล่าวว่า ตามกฎหมายเดิมไม่มีบัญญัติเรื่องนี้ไว้ โดยจะใช้วิธีการเหมือนในมาตรา ๑๐ วรรคแรก คือ การประมวลผลเป็นความลับโดยไม่เปิดเผยชื่อ ซึ่งจะมีระบบประมวลผล อาจจะเป็นการเก็บ Case มาแล้วประมวลผลเป็น Report ซึ่งจะไม่เปิดเผยชื่อและเป็นความลับ อยู่แล้ว ที่ผ่านมาการเปิดเผยข้อมูลต่อสื่อมวลชนจะเป็นการเปิดเผยอาการของผู้ป่วย อายุ พื้นที่ที่ผู้ป่วยอาศัยอยู่ หรือพื้นที่ที่จากมาหรือกำลังจะไป เพื่อป้องกันประชาชนในพื้นที่ให้รู้ตัว

แพทย์หญิงพจมาน ศิริอารยาภรณ์ ผู้แทนสำนักระบาดวิทยา กล่าวว่า ถ้าไม่ใช้การเปิดเผยข้อมูล ต่อสื่อมวลชน แต่เป็นกรณีที่เปิดเผยข้อมูลภายในหน่วยงาน ซึ่งเจ้าหน้าที่ก็ไม่ได้ระวังกันมาก เช่น การเขียนรายงานสอบสวนโรคเสนอผู้บังคับบัญชา ก็จะมีการบอกชื่อ บ้านเลขที่ สถานที่ทำงาน เช่น ชื่อโรงงาน้าง

นายพิสิษฐ์ วงศ์เจียรณา ผู้แทนกรมป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย กล่าวว่า กรณีนี้จะทำให้เขาขาด ประโยชน์ทำมาหาได้

นายทวีศักดิ์ ทองอ่อน ผู้แทนกลุ่มกฎหมาย สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข กล่าวว่า ปัจจุบันนี้สื่อ มีหลากหลาย อาจจะมีการใช้ Line ส่งต่อกันก็ได้

นางสาวอังคณา บริสุทธิ์ ผู้อำนวยการศูนย์กฎหมาย กล่าวว่า กรณีการให้ข้อมูลกับสื่อจะอยู่ในข้อ ๑๐ ซึ่งเป็นกรณีที่ผู้จะให้ข่าวต้องเป็นปลัดกระทรวงสาธารณสุขหรืออธิบดีกรมควบคุมโรค หรือผู้ที่ปลัดกระทรวงสาธารณสุขหรืออธิบดีกรมควบคุมโรคมอบหมาย ซึ่งนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดจะให้ข่าวในพื้นที่ของตนเองนั้น ไม่ได้

แพทย์หญิงพจมาน ศิริอารยาภรณ์ ผู้แทนสำนักระบาดวิทยา กล่าวว่า ควรต้องเปิดช่องให้มี back up ไว้ เพราะอาจมีกรณีที่เกิดไม่ถึงขั้น

นางสาวอังคณา บริสุทธิ์ผู้อำนวยการศูนย์กฎหมาย กล่าวว่า ตอนนี้มี ๒ ส่วน คือ ๑) ถ้าประกาศฉบับนี้มีผลใช้บังคับ ก็จะมีการออกแนวทางกำหนดกรอบในการใช้ดุลพินิจที่ชัดเจน และ ๒) เพิ่มคำให้ชัดว่าให้เปิดเผยข้อมูลเพื่อป้องกันหรือระงับอันตรายอย่างร้ายแรง เพื่อให้มีการถ่วงน้ำหนักว่าให้ถึงขั้นอันตรายร้ายแรงก่อน ไม่ใช่แค่เขาเข้ามาหาหมอโดยมีอาการตัวร้อนแล้วเอาข้อมูลของเขาไปเปิดเผยเลย จะต้องมีความวินิจฉัยทางการแพทย์ก่อนว่าเขามีอันตรายร้ายแรงถึงชีวิตแล้ว ถ้าเพิ่มคำนี้เข้าไปทำอนุกรรมการเห็นด้วยหรือไม่

นายพิสิษฐ์ วงศ์เจริญรนา ผู้แทนกรมป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย กล่าวว่า ควรจะมีอะไรมารองรับอย่างเช่นหลักฐานทางวิทยาศาสตร์ ขอยกตัวอย่างในส่วนของกรมป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย จะมีหลักเกณฑ์มารองรับการประกาศภัย คือจะประกาศลอยๆ ไม่ได้ และหน่วยงานด้านการตรวจสอบเขามองว่าการประกาศโดยมีกรมอุตุนิยมวิทยารองรับจะทำให้มีความน่าเชื่อถือมากขึ้น และข้อ ๙ (๓) ควรเขียนให้เป็นในเชิงประจักษ์

แพทย์หญิงพจมาน ศิริอารยาภรณ์ ผู้แทนสำนักกระบาดวิทยา กล่าวว่า คำว่า “อย่างร้ายแรง” ต้องเปิดกว้างซึ่งไม่ถึงขนาดว่าอาการรุนแรง แต่อาจจะแพร่ได้เร็ว ทำให้ควบคุมยาก

นางสาวอังคณา บริสุทธิ์ผู้อำนวยการศูนย์กฎหมาย กล่าวว่า ฝ่ายเลขานุการขอเพิ่มคำว่า “อย่างร้ายแรง” เข้าไปหลังคำว่า “อันตราย” แต่ตอนชี้แจงจะเขียนกรอบการใช้ดุลพินิจให้ชัดเจนขึ้น

มติที่ประชุม เห็นควรให้แก้ไข โดยให้ใช้ข้อความดังต่อไปนี้แทน

ข้อ ๙ เจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่ออาจเปิดเผยข้อมูลซึ่งมีการพาดพิงถึงตัวบุคคลโดยมิต้องได้รับความยินยอมจากเจ้าของข้อมูลก่อน ในกรณีหนึ่งกรณีใดดังต่อไปนี้

(๑) เป็นการเปิดเผยข้อมูลต่อหน่วยงานของรัฐหรือเจ้าหน้าที่ของรัฐโดยอาศัยอำนาจตามบทบัญญัติแห่งกฎหมายเฉพาะเพื่อรักษาความมั่นคงของรัฐ หรือเพื่อรักษาความสงบเรียบร้อยหรือศีลธรรมอันดีของประชาชน

(๒) เป็นการเปิดเผยข้อมูลต่อเจ้าหน้าที่ของรัฐเพื่อการป้องกันการฝ่าฝืนหรือไม่ปฏิบัติตามพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘

(๓) เป็นการเปิดเผยข้อมูลเพื่อป้องกันหรือระงับอันตรายอย่างร้ายแรงต่อชีวิต ร่างกาย หรือสุขภาพอนามัยของประชาชน

(๔) เมื่อมีความจำเป็นเร่งด่วนหากปล่อยเนิ่นช้าไปจะก่อให้เกิดความเสียหายอย่างร้ายแรงแก่ผู้หนึ่งผู้ใดหรือจะกระทบต่อความปลอดภัยสาธารณะ

๑๑. ข้อ ๑๐ ในกรณีมีความจำเป็นต้องเปิดเผยข้อมูลเกี่ยวกับการรักษา การป้องกัน การควบคุมโรคติดต่ออันตรายหรือการเกิดโรคระบาดซึ่งมีการพาดพิงถึงตัวบุคคลต่อสื่อมวลชน ให้ปลัดกระทรวงสาธารณสุขหรืออธิบดีกรมควบคุมโรค หรือผู้ที่ปลัดกระทรวงสาธารณสุขหรืออธิบดีกรมควบคุมโรคมอบหมายเท่านั้น เป็นผู้เปิดเผยข้อมูลดังกล่าว

แพทย์หญิงพจมาน ศิริอารยาภรณ์ ผู้แทนสำนักกระบาดวิทยา กล่าวว่า กรณีท่านผู้ว่าราชการจังหวัดให้ข่าวกับสื่อมวลชน โดยระบุชื่อผู้ป่วยเลย ถือว่าท่านผู้ว่าฯ กระทำผิดหรือไม่

นางสาวอังคณา บริสุทธิ์ผู้อำนวยการศูนย์กฎหมาย กล่าวว่า ในกรณีนี้ ผู้เปิดเผยข้อมูลจะต้องเป็นปลัดกระทรวงสาธารณสุขหรืออธิบดีกรมควบคุมโรค หรือผู้ที่ปลัดกระทรวงสาธารณสุขหรืออธิบดีกรมควบคุมโรคมอบหมาย

นายพิสิษฐ์ วงศ์เจริญรนา ผู้แทนกรมป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย กล่าวว่า ต้องมีแนวทางปฏิบัติให้กับสาธารณสุขจังหวัดที่จะไปประชุมร่วมกับทางฝ่ายปกครองในส่วนของการประกาศ เพราะเป็นข้อมูลส่วนบุคคลซึ่งทางฝ่ายปกครองทำหน้าที่บำบัดทุกข์บำรุงสุขแล้วจะประกาศออกไปเต็มที่ แต่กฎหมายนี้ไม่ได้ให้อำนาจในการประกาศแก่ทางฝ่ายปกครอง

มติที่ประชุม เห็นชอบ

วาระที่ ๕ เรื่องอื่นๆ

กำหนดประชุมครั้งถัดไป เมื่อได้กำหนดการที่แน่นอนแล้วฝ่ายเลขานุการจะแจ้งให้อนุกรรมการทุกท่านทราบต่อไป

เลิกประชุมเวลา ๑๒.๐๐ น.

ผู้สรุปรายงานประชุม นางสาวจินตนา บุตรชน
นางสาวณัฐนรี สติตไพบุลย์

ผู้ตรวจรายงานการประชุม นางสาวสุทธินีย์ มโนสมุทร