



ที่ สธ ๐๘๒๗.๐๕/ ๑๓๔๐

กระทรวงสาธารณสุข  
ถนนติวนันท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

๙ เมษายน ๒๕๕๘

เรื่อง ร่างกฎกระทรวงว่าด้วยสุขลักษณะการจัดการมูลฝอยทั่วไป พ.ศ. ....

เรียน เลขาธิการคณะกรรมการรัฐมนตรี

อ้างถึง หนังสือสำนักเลขานุการคณะกรรมการรัฐมนตรี ด่วนที่สุด ที่ นร ๐๔๐๓/ว(ส) ๕๐ ลงวันที่ ๑๙ มิถุนายน ๒๕๕๗

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. หนังสือรองนายกรัฐมนตรีเห็นชอบให้เสนอคณะกรรมการรัฐมนตรี จำนวน ๑๒๐ ฉบับ

๒. ร่างกฎกระทรวงว่าด้วยสุขลักษณะการจัดการมูลฝอยทั่วไป พ.ศ. .... จำนวน ๑๒๐ ฉบับ

๓. คำชี้แจงตามหลักเกณฑ์ในการตรวจสอบความจำเป็นในการตรากฎหมาย จำนวน ๑๒๐ ฉบับ

๔. สรุปสาระสำคัญของร่างกฎกระทรวงว่าด้วยสุขลักษณะการจัดการมูลฝอยทั่วไป พ.ศ. .... จำนวน ๑๒๐ ฉบับ

๕. รายงานการประชุมคณะกรรมการสาธารณสุข ครั้งที่ ๘๕๔/๑๕๕๗ วันที่ ๑๙ กรกฎาคม ๒๕๕๗ จำนวน ๑๒๐ ฉบับ

๖. รายงานการประชุมคณะกรรมการสาธารณสุข ครั้งที่ ๘๘๐/๑๕๕๗ วันที่ ๒๕ กันยายน ๒๕๕๗ จำนวน ๑๒๐ ฉบับ

๗. รายงานการประชุมคณะกรรมการสาธารณสุข ครั้งที่ ๘๘๑/๑๕๕๘ วันที่ ๑๖ ตุลาคม ๒๕๕๘ จำนวน ๑๒๐ ฉบับ

ด้วย กระทรวงสาธารณสุข ขอเสนอเรื่องร่างกฎกระทรวงว่าด้วยสุขลักษณะการจัดการมูลฝอยทั่วไป พ.ศ. .... มาเพื่อคณะกรรมการรัฐมนตรีพิจารณา ทั้งนี้ รองนายกรัฐมนตรี (นายยิ่งยุทธ ยุทธวงศ์) กำกับการบริหารราชการกระทรวงสาธารณสุข ได้เห็นชอบให้นำเรื่องดังกล่าวเสนอคณะกรรมการรัฐมนตรี นั้นแล้ว โดยมีรายละเอียด ดังนี้

### ๑. เรื่องเดิม

#### ๑.๑ ความเป็นมาของเรื่องที่จะเสนอ

สืบเนื่องจากการเปลี่ยนแปลงบริบทของสังคมที่เกิดขึ้นอย่างรวดเร็ว การเพิ่มขึ้นของจำนวนประชากร การขยายตัวทางเศรษฐกิจ รวมไปถึงการเปลี่ยนแปลงของพฤติกรรมการอุปโภคบริโภค ของประชาชนในปัจจุบัน ทำให้ปัญหาการจัดการมูลฝอยเพิ่มทวีความรุนแรงมากขึ้น การจัดการมูลฝอยที่ไม่มีประสิทธิภาพส่งผลให้เกิดปัญหาการลักลอบทิ้งมูลฝอยตามที่กร ragazzi การเทกของกลางแจ้ง การเผาในที่โล่ง ซึ่งก่อให้เกิดกลิ่นเหม็น ปัญหาเหตุร้าย ภัย เกิดแหล่งเพาะพันธุ์และแพร่กระจายของเชื้อโรค การปนเปื้อนสู่สิ่งแวดล้อม ทำให้สิ่งแวดล้อมเสื่อมโทรมและมีความเสี่ยงที่จะส่งผลกระทบต่อสุขภาพของประชาชน รวมทั้งสถานการณ์ปัญหาเรื่องร้องเรียนเหตุร้ายจากการจัดการมูลฝอยของราชการส่วนท้องถิ่นที่ยังไม่ได้ประสิทธิภาพมีเพิ่มมากขึ้น ซึ่งส่งผลต่อชีวิตความเป็นอยู่ของประชาชน เนื่องจากการดำเนินงานจัดการมูลฝอยที่ผ่านมาส่วนใหญ่เป็นการจัดการที่ปลายเหตุ โดยขาดระบบการบริหารจัดการที่มีประสิทธิภาพและครอบคลุม ตั้งแต่การรวบรวม คัดแยก เก็บ ขนส่ง และกำจัด เมื่อจากราชการส่วนท้องถิ่นจำนวนมากมีข้อจำกัดเรื่องงบประมาณที่จำกัดทุนเพื่อการจัดการมูลฝอยแบบครบวงจร อีกทั้ง กฎหมาย ระเบียบ ข้อบังคับที่เกี่ยวข้องยังไม่เอื้ออำนวยให้มีการจัดการมูลฝอยได้อย่างมีประสิทธิภาพ

พระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ กำหนดให้การเก็บ ขันหรือกำจัดมูลฝอย ในเขตราชการส่วนท้องถิ่นได้ให้เป็นอำนาจของราชการส่วนท้องถิ่นนั้น ทั้งนี้ ราชการส่วนท้องถิ่นอาจดำเนินการเองหรือดำเนินการร่วมกับหน่วยงานของรัฐหรือราชการส่วนท้องถิ่นอื่นภายใต้เงื่อนไข การดำเนินงานร่วมกันก็ได้หรืออาจอนุญาตให้เอกชนดำเนินการโดยทำเป็นธุรกิจหรือโดยได้รับประโยชน์ตอบแทนด้วยการคิดค่าบริการภายใต้การกำกับดูแลของราชการส่วนท้องถิ่น และให้อำนาจราชการส่วนท้องถิ่นในการออกข้อกำหนดของท้องถิ่นเพื่อประโยชน์ในการรักษาความสะอาดและการจัดระเบียบในการเก็บ ขัน หรือกำจัดมูลฝอยเพื่อบังคับใช้ในราชการส่วนท้องถิ่นนั้น และในฐานะที่กรมอนามัยมีบทบาทหน้าที่ในการสนับสนุนราชการส่วนท้องถิ่นในการนำกฎหมายไปบังคับใช้ให้เกิดประโยชน์ในการคุ้มครองสุขภาพของประชาชนได้ดำเนินการติดตามประเมินผลการบังคับใช้กฎหมายของหน่วยงานราชการส่วนท้องถิ่นและได้จัดการประชุมเพื่อวิเคราะห์ความสัมพันธ์และสถานการณ์ของงานอนามัยสิ่งแวดล้อมกับการบังคับใช้กฎหมายสาธารณะสุขที่เกิดขึ้นในปัจจุบันที่จะมีแนวโน้มที่ความรุนแรงเพิ่มมากขึ้น เพื่อสร้างความร่วมมือและข้อเสนอแนะแนวทางปฏิบัติของเจ้าหน้าที่ในระดับพื้นที่อย่างเป็นรูปธรรม ดังนั้นเพื่อให้การควบคุมกำกับดูแล การจัดการมูลฝอยทั่วไปได้อย่างมีประสิทธิภาพ ป้องกันปัญหามลพิษสิ่งแวดล้อม เพื่อคุ้มครองสิทธิทางสุขภาพของประชาชนให้มีคุณภาพชีวิตที่ดี มีการจัดการดูแลสิ่งแวดล้อมที่เหมาะสม กระทรวงสาธารณสุขจึงจำเป็นต้องตรากฎหมายระหว่างประเทศว่าด้วยสุขลักษณะการจัดการมูลฝอยทั่วไป พ.ศ. .... ขึ้น

### ๑.๒ มติคณะกรรมการจัดการมูลฝอย

ตามมติคณะกรรมการส่งเสริมฯ เมื่อวันที่ ๑๗ มิถุนายน ๒๕๕๗ เรื่องการดำเนินการของฝ่ายกฎหมายและกระบวนการยุติธรรม โดยให้ส่วนราชการร่วมกับกระทรวงที่อยู่ในความรับผิดชอบ และส่งให้ฝ่ายกฎหมายและกระบวนการยุติธรรม เพื่อจัดประเภทกฎหมายที่ควรเร่งรัดดำเนินการให้แล้วเสร็จ ในระยะที่ ๑ ต่อไป

### ๑.๓ ผลการดำเนินการที่ผ่านมา

กระทรวงสาธารณสุขได้ดำเนินการตามลำดับขั้นตอนและมีผลสำเร็จดังนี้

(๑) รวบรวมข้อมูลทางวิชาการ และข้อเสนอแนะหรือประเด็นปัญหาในทางปฏิบัติ จากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น รวมถึงจากหน่วยงานวิชาการในส่วนภูมิภาค

(๒) แต่งตั้งคณะกรรมการพิจารณากร่างกฎหมายระหว่างประเทศว่าด้วยสุขลักษณะการจัดการมูลฝอยทั่วไป พ.ศ. .... ซึ่งคณะกรรมการฯ ดังกล่าว ประกอบด้วย รองอธิบดีกรมอนามัย ผู้แทนหน่วยงานสังกัดกระทรวงสาธารณสุข และกระทรวงอื่นๆที่เกี่ยวข้อง ผู้แทนสมาคมสันนิบาตเทศบาลแห่งประเทศไทย ผู้แทนสมาคมองค์กรบริหารส่วนจังหวัดแห่งประเทศไทย ผู้แทนสมาคมองค์กรบริหารส่วนตำบลแห่งประเทศไทยและผู้แทนจากสถาบันการศึกษา มีอำนาจหน้าที่ ดังต่อไปนี้

๑. พิจารณากำหนดหลักเกณฑ์ มาตรฐานวิชาการที่ใช้ในการเก็บ ขัน หรือกำจัดสิ่งปฏิกูลหรือมูลฝอยตามกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข

๒. พิจารณากำหนดอัตราค่าธรรมเนียมในการเก็บ ขัน หรือกำจัดสิ่งปฏิกูล มูลฝอยและอัตราค่าธรรมเนียมอื่นๆ ตามกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข

๓. พิจารณากร่างกฎหมายระหว่างประเทศที่กำหนดหลักเกณฑ์การเก็บ ขัน หรือกำจัดสิ่งปฏิกูลหรือมูลฝอย และอัตราค่าธรรมเนียมในการเก็บ ขัน หรือกำจัดสิ่งปฏิกูลหรือมูลฝอย และอัตราค่าธรรมเนียมอื่นๆตามกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข

๔. ปฏิบัติงานอื่นได้ตามที่คณะกรรมการสาธารณสุขมอบหมาย

(๓) จัดประชุมคณะกรรมการพิจารณากร่างกฎหมายระหว่างประเทศว่าด้วยสุขลักษณะการจัดการมูลฝอยทั่วไป พ.ศ. .... เพื่อพิจารณากร่างกฎหมายฯ ดังกล่าว เป็นระยะๆ รวมจำนวน ๑๐ ครั้ง

๔) จัดประชุมเพื่อรับฟังความคิดเห็นจากผู้ที่เกี่ยวข้อง เมื่อวันที่ ๒๐ พฤษภาคม ๒๕๕๗ โดยมีผู้เข้าร่วมประชุมทั้งหมด ๓๕ คน ประกอบด้วย ผู้บริหาร เจ้าหน้าที่กรมอนามัย ศูนย์อนามัยที่ ๑ – ๑๒ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด สำนักงานสิ่งแวดล้อมภาค ผู้แทนองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ผู้แทนภาคเอกชน ผู้ประกอบกิจการ ผู้แทนภาคประชาชน ผู้แทนจากสถาบันการศึกษา สมาคม และองค์กรต่างๆ ซึ่งได้รับความคิดเห็น ตอบกลับจากหน่วยงานทั้งหมดที่จัดส่งร่างกฎกระทรวงฯ ให้พิจารณา ซึ่งส่วนใหญ่เห็นชอบกับร่างกฎกระทรวงฉบับนี้

๕) เสนอร่างกฎกระทรวงว่าด้วยสุขาภิบาลและการจัดการมูลฝอยทั่วไป พ.ศ. .... ต่อคณะกรรมการสาธารณสุข ใน การประชุม ครั้งที่ ๘๕-๙/๒๕๕๗ วันที่ ๑๗ กรกฏาคม ๒๕๕๗ คณะกรรมการสาธารณสุขมีมติอนุมายให้ทบทวนและปรับปรุงเนื้อหาบางประการ โดยการประชุม คณะกรรมการสาธารณสุข ครั้งที่ ๘๗-๑๐/๒๕๕๗ วันที่ ๒๕ กันยายน ๒๕๕๗ คณะกรรมการสาธารณสุขมีมติเห็นชอบตามเนื้อหาที่ได้มีการแก้ไข

๖) เสนอร่างกฎกระทรวงว่าด้วยสุขาภิบาลและการจัดการมูลฝอยทั่วไป พ.ศ. .... ต่อคณะกรรมการสาธารณสุข ใน การประชุม ครั้งที่ ๘๘-๑/๒๕๕๘ วันที่ ๑๖ ตุลาคม ๒๕๕๘ คณะกรรมการสาธารณสุขได้พิจารณาร่างกฎกระทรวงว่าด้วยสุขาภิบาลและการจัดการมูลฝอยทั่วไป พ.ศ. .... ที่ได้มีการปรับปรุงแก้ไขและทบทวนเนื้อหาตามมติของคณะกรรมการสาธารณสุข ใน การประชุม ครั้งที่ ๘๕-๙/๒๕๕๗ วันที่ ๑๗ กรกฏาคม ๒๕๕๗ และข้อเสนอเพิ่มเติมจากหน่วยงานต่างๆ ดังนี้

๖.๑ กรณียोธาธิการและผังเมืองเสนอให้เพิ่มนิยามคำว่า “ผู้ที่ก่อให้เกิดมูลฝอยทั่วไป” ตามบทเฉพาะกาลในข้อ ๒๗ ไว้ในหมวด ๑ บททั่วไป

๖.๒ กรุงเทพมหานครเสนอให้แก้ไขเนื้อหาในข้อ ๔ เรื่องถุงและภาชนะบรรจุมูลฝอย และเสนอให้เพิ่มข้อความใน ข้อ ๑๔(๓) ข้อ ๑๙(๓) และข้อ ๒๓(๓)

๖.๓ กรณีควบคุมล้มพิษ ได้เสนอให้มีการบททวนประเภทมูลฝอย ถุงหรือภาชนะสำหรับบรรจุมูลฝอย และทบทวนข้อกำหนดเรื่องระยะห่างจากชุมชนในหมวด ๔ การกำจัดมูลฝอยและเสนอให้ปรับปรุงแก้ไขเนื้อหาใน ข้อ ๗

คณะกรรมการสาธารณสุขมีมติเห็นชอบตามร่างกฎกระทรวงว่าด้วยสุขาภิบาลและการจัดการมูลฝอยทั่วไป พ.ศ. .... และให้ดำเนินการเสนอร่างกฎกระทรวงต่อรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขเพื่อพิจารณาให้ความเห็นชอบต่อไป

## ๒. เหตุผลความจำเป็นที่ต้องเสนอคณะกรรมการรัฐมนตรี

ร่างกฎกระทรวงว่าด้วยสุขาภิบาลและการจัดการมูลฝอยทั่วไป พ.ศ. .... เป็นเรื่องที่ต้องนำเสนอคณะกรรมการรัฐมนตรีตามพระราชบัญญัติว่าด้วยการเสนอเรื่องและการประชุมคณะกรรมการรัฐมนตรี พ.ศ. ๒๕๕๘ มาตรา ๔ การเสนอเรื่องต่อคณะกรรมการรัฐมนตรีให้เสนอได้เฉพาะเรื่องดังต่อไปนี้ (๕) ร่างกฎกระทรวงเกี่ยวกับนโยบายสำคัญที่คณะกรรมการรัฐมนตรีกำหนด

## ๓. ความเร่งด่วนของเรื่อง

- ไม่มี -

## ๔. สาระสำคัญหรือข้อเท็จจริงและข้อกฎหมาย

๔.๑ จากการเปลี่ยนแปลงของสังคมไทยอย่างรวดเร็ว การขยายตัวทางเศรษฐกิจ และการเพิ่มขึ้นของจำนวนประชากร ซึ่งพบว่ามีปริมาณมูลฝอยเพิ่มขึ้นอย่างรวดเร็ว ทำให้เกิดปัญหาการตกค้างของมูลฝอยตามสถานที่ต่างๆ การท่องเที่ยว การเดินทาง การพาณิชย์ การลักลอบทิ้งมูลฝอยตามสถานที่ต่างๆ ว่างเปล่า เป็นต้น ก่อให้เกิดกลิ่นเหม็น ปัญหาสุขาภิบาล รวมไปถึงเป็นแหล่งแพร่กระจายของเชื้อโรค การบินเป็นอนุสัญญาสิ่งแวดล้อม ทำให้สิ่งแวดล้อมเสื่อมโทรม และมีความเสี่ยงที่จะส่งผลกระทบต่อสุขภาพ

ของประชาชน ทั้งการดำเนินการจัดการมูลฝอยที่ผ่านมาส่วนใหญ่เป็นการจัดการปัญหาที่ปลายเหตุ ขาดระบบการบริหารจัดการที่มีประสิทธิภาพและครบวงจรตั้งแต่การรวบรวม คัดแยก เก็บ ขน และการกำจัด ดังนั้น เพื่อให้การควบคุมกำกับดูแลและการจัดการมูลฝอยทั่วไปได้อย่างมีประสิทธิภาพ ป้องกันปัญหามลพิษสิ่งแวดล้อม ที่จะส่งผลกระทบต่อคุณภาพชีวิตของประชาชน กระทรวงสาธารณสุขจึงจำเป็นต้องตรากฎหมายระหว่างประเทศ ที่ดีตลอดไปจนถึงมีการจัดการดูแลสิ่งแวดล้อมที่เหมาะสมทั่วทั้งในทุกห้องถิน โดยมีสาระสำคัญ ดังนี้

หมวด ๑ บททั่วไป กำหนดคำนิยามในกฎหมายระหว่างฉบับนี้ รวมถึงการให้ราชการส่วนท้องถิน กระทำการเก็บ ขน และกำจัดมูลฝอยทั่วไป โดยให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขที่กำหนดในกฎหมายนี้

หมวด ๒ การเก็บมูลฝอยทั่วไป โดยการกำหนดประเภทของมูลฝอยออกเป็น ๓ ประเภท กำหนดลักษณะของถุงหรือภาชนะสำหรับบรรจุมูลฝอย วิธีการหรือหลักเกณฑ์กรณีการจัดการให้มีที่พักร่วม มูลฝอย และสถานที่แยกเก็บมูลฝอยทั่วไปสำหรับราชการส่วนท้องถิน

หมวด ๓ การขนมูลฝอยทั่วไป โดยกำหนดหลักเกณฑ์ วิธีการที่ใช้ในการขนมูลฝอยทั่วไป ยานพาหนะสำหรับใช้ในการขนมูลฝอย รวมไปถึงกรณีที่กำหนดให้ต้องมีสถานีขันถ่ายมูลฝอยทั่วไปที่ต้องพัก รอการขนถ่าย

หมวด ๔ การกำจัดมูลฝอยทั่วไป โดยกำหนดวิธีดำเนินการในการกำจัดมูลฝอยทั่วไป หลักการ จัดการที่ถูกสุขาภิบาล การบังกันเหตุร้ายต่างๆ ที่อาจจะเกิดขึ้นจากขันตอนในการกำจัดมูลฝอยทั่วไป รวมไปถึงสถานที่ตั้งในการกำจัดมูลฝอยทั่วไปที่ถูกต้องตามหลักเกณฑ์ที่กำหนดไว้ในกฎหมายนี้

หมวด ๕ บทเฉพาะกาล กำหนดให้ผู้ที่ก่อให้เกิดมูลฝอยทั่วไป ราชการส่วนท้องถิน หรือบุคคล ซึ่งได้รับใบอนุญาตให้ดำเนินกิจกรรมรับทำการเก็บ ขน และกำจัดมูลฝอยทั่วไปโดยทำเป็นธุรกิจที่มีการ ดำเนินการก่อนกฎหมายฉบับนี้มีผลใช้บังคับ ให้ดำเนินการตามที่กำหนดไว้ในกฎหมายนี้ ภายใน ๑ ปี

#### ๔.๒ ขั้นตอนที่จะต้องดำเนินการในลำดับต่อไป คือ

(๑) ดำเนินการประกาศในราชกิจจานุเบกษา เมื่อผ่านการพิจารณา ของคณะกรรมการรัฐมนตรี และรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขลงนามเรียบร้อยแล้ว

(๒) ดำเนินการเผยแพร่กฎหมาย ดังกล่าว ให้ทราบโดยทั่วถัน ได้แก่ หน่วยงาน ที่เกี่ยวข้องต่างๆ ใน ๒ ช่องทาง คือ

ช่องทางที่ ๑ ทำเป็นหนังสือ พร้อมสำเนากฎหมายฯ ดังกล่าว แจ้งกรมส่งเสริม การปกครองท้องถิน สมาคมสันนิบาตเทศบาลแห่งประเทศไทย สมาคมองค์กรบริหารส่วนจังหวัดแห่งประเทศไทย สมาคมองค์กรบริหารส่วนตำบลแห่งประเทศไทย กรุงเทพมหานคร และเมืองพัทยา

ช่องทางที่ ๒ ประกาศกฎหมายฯ ลงในเว็บไซต์ <http://laws.anamai.moph.go.th> เพื่อให้ผู้ประกอบกิจการที่อยู่ภายใต้บังคับของกฎหมายนี้และประชาชนทั่วไปได้รับทราบ

(๓) ดำเนินการติดตามประเมินผลการใช้บังคับกฎหมายฯ ดังกล่าวภายหลัง ที่กฎหมายมีผลใช้บังคับแล้ว ด้วยวิธีเก็บรวมรวมข้อมูลเพื่อรับทราบถึงประสิทธิผลในทางปฏิบัติ ของการนำกฎหมายไปบังคับใช้ หรือปัญหาอุปสรรคที่เกิดขึ้นจากการบังคับใช้ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิน เพื่อนำไปสู่การปรับปรุงแก้ไขต่อไปในอนาคต

#### ๔.๓ กฎหมายและมาตรการที่เกี่ยวข้อง

(๑) พระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ.๒๕๓๕ และพระราชบัญญัติการสาธารณสุข (ฉบับที่ ๒) พ.ศ.๒๕๕๐ ที่ได้แก้ไขเพิ่มเติม ได้แก่

“มาตรา ๕ ให้รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขรักษาการตามพระราชบัญญัตินี้ และให้มีอำนาจแต่งตั้งเจ้าพนักงานสาธารณสุขกับออกกฎกระทรวงกำหนดค่าธรรมเนียมหรือยกเว้นค่าธรรมเนียม และกำหนดกิจการอื่นเพื่อปฏิบัติตามพระราชบัญญัตินี้”

กฎกระทรวงนี้ เมื่อได้ประกาศในราชกิจจานุเบกษาแล้วให้ใช้บังคับได้”

“มาตรา ๖ เพื่อประโยชน์ในการปฏิบัติการให้เป็นไปตามพระราชบัญญัตินี้ ให้รัฐมนตรีโดยคำแนะนำของคณะกรรมการมีอำนาจออกกฎกระทรวง ดังต่อไปนี้

(๑) กำหนดหลักเกณฑ์ วิธีการ และมาตรการในการควบคุมหรือกำกับดูแล สำหรับกิจการหรือการดำเนินการในเรื่องต่างๆ ตามพระราชบัญญัตินี้

(๒) กำหนดมาตรฐานสภาระความเป็นอยู่ที่เหมาะสมกับการดำเนินชีพ ของประชาชนและวิธีดำเนินการเพื่อตรวจสอบควบคุมหรือกำกับดูแล หรือแก้ไขสิ่งที่จะมีผลกระทบต่อสภาระความเป็นอยู่ที่เหมาะสมกับการดำเนินชีพของประชาชน

กฎกระทรวงตามวรรคหนึ่งจะกำหนดให้ใช้บังคับเป็นการทั่วไปทุกห้องถินหรือให้ใช้บังคับเฉพาะห้องถินใดห้องถินหนึ่งก็ได้ และในกรณีที่กฎกระทรวงดังกล่าวจะสมควรกำหนดให้เรื่องที่เป็นรายละเอียดทางด้านเทคนิคิวิชาการหรือเป็นเรื่องที่ต้องการเปลี่ยนแปลงรวดเร็วตามสภาพสังคมให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์ที่รัฐมนตรีประกาศกำหนดโดยคำแนะนำของคณะกรรมการและประกาศในราชกิจจานุเบกษา”

“มาตรา ๗ การเก็บ ขน หรือกำจัดสิ่งปฏิกูลหรือมูลฝอยในเขตราชการส่วนห้องถินได้ให้เป็นอำนาจของราชการส่วนห้องถินนั้น

ในการดำเนินการตามวรรคหนึ่ง ราชการส่วนห้องถินอาจร่วมกับหน่วยงานของรัฐ หรือราชการส่วนห้องถินอื่นดำเนินการภายใต้ข้อตกลงร่วมกันก็ได้ แต่ในกรณีจำเป็นเพื่อประโยชน์สาธารณะ โดยส่วนรวม รัฐมนตรีมีอำนาจออกกฎกระทรวงโดยคำแนะนำของคณะกรรมการกำหนดหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขในการดำเนินการร่วมกันได้

ในกรณีที่มีเหตุอันสมควรราชการส่วนห้องถินอาจมอบให้บุคคลใดดำเนินการตาม วรรคหนึ่งแทนภายใต้การควบคุมดูแลของราชการส่วนห้องถิน หรืออาจอนุญาตให้บุคคลใดเป็นผู้ดำเนินกิจการรับทำ การเก็บ ขน หรือกำจัดสิ่งปฏิกูลหรือมูลฝอยตามมาตรา ๗ ก็ได้

บทบัญญัติตามมาตรา๘ และมาตรา ๙ มิให้ใช้บังคับการจัดการของเสียอันตราย ตามกฎหมายว่าด้วยโรงงาน แต่ให้ผู้ดำเนินกิจการโรงงานที่มีของเสียอันตรายและผู้ดำเนินกิจการรับทำ การเก็บ ขน หรือกำจัดของเสียอันตรายดังกล่าว แจ้งการดำเนินกิจการเป็นหนังสือต่อเจ้าพนักงานห้องถิน”

“มาตรา ๙ ห้ามมิให้ผู้ใดดำเนินกิจการรับทำ การเก็บ ขน หรือกำจัดสิ่งปฏิกูลหรือ มูลฝอยโดยที่เป็นธุรกิจหรือโดยได้รับประโยชน์ตอบแทนด้วยการคิดค่าบริการเว้นแต่จะได้รับใบอนุญาต จากเจ้าพนักงานห้องถิน”

๒) กฎกระทรวงว่าด้วยอัตราค่าธรรมเนียมการให้บริการ เก็บ ขน และกำจัดสิ่งปฏิกูล หรือมูลฝอยและอัตราค่าธรรมเนียมอื่นๆ พ.ศ. ๒๕๔๕

#### ๕. รายงานการวิเคราะห์หรือศึกษาตามกฎหมาย นิติคณารัฐมนตรี หรือคำสั่งใดๆ

- ไม่มี -

#### ๖. ค่าใช้จ่ายและแหล่งที่มา

- ไม่มี -

#### ๗. ผลกระทบ

เมื่อกฎกระทรวงว่าด้วยสุขาลักษณะการจัดการมูลฝอยทั่วไป พ.ศ. .... มีผลใช้บังคับแล้ว จะส่งผลให้ราชการส่วนห้องถินมีแนวทางปฏิบัติอย่างเป็นรูปธรรมและชัดเจนในการกำกับดูแล และดำเนินการ

ในการเก็บ ขนและกำจัดมูลฝอยท้าไปได้อย่างมีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น เพื่อส่งเสริมคุณภาพชีวิตที่ดีให้กับประชาชน

#### ๔. ความเห็นของคณะกรรมการหรือหน่วยงานของรัฐที่เกี่ยวข้อง

๔.๑ ร่างกฎกระทรวงว่าด้วยสุขาลักษณะการจัดการมูลฝอยท้าไป พ.ศ. .... ได้รับความเห็นชอบในการประชุมคณะกรรมการสาธารณสุข ครั้งที่ ๘๙-๑/๒๕๕๘ เมื่อวันที่ ๑๖ ตุลาคม ๒๕๕๗ ทั้งนี้ คณะกรรมการสาธารณสุข ประกอบด้วย ปลัดกระทรวงสาธารณสุขเป็นประธานกรรมการ อธิบดีกรมควบคุมมลพิษ อธิบดีกรมควบคุมโรค อธิบดีกรมโยธาธิการและผังเมือง อธิบดีกรมโรงงานอุตสาหกรรม อธิบดีกรมวิชาการเกษตร อธิบดีกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ อธิบดีกรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น อธิบดีกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน เลขาธิการคณะกรรมการอาหารและยา เลขาธิการสำนักงานนโยบายและแผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม ปลัดกรุงเทพมหานคร นายกสมาคมสันนิบาตเทศบาลแห่งประเทศไทย นายกสมาคมองค์การบริหารส่วนจังหวัดแห่งประเทศไทย นายกสมาคมองค์การบริหารส่วนตำบลแห่งประเทศไทย และผู้ทรงคุณวุฒิอิกไม่เกินสี่คน รวมจำนวน ๒๑ คน เป็นกรรมการ

๔.๒ ส่วนราชการที่เกี่ยวข้องที่ให้ความเห็นเพิ่มเติมในร่างกฎกระทรวงฯ นี้ ได้แก่ กรมโยธาธิการและผังเมือง กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ กรมควบคุมมลพิษ และกรุงเทพมหานครในการประชุมรับฟังความคิดเห็นต่อร่างกฎกระทรวงฯ นี้ ส่วนราชการที่เกี่ยวข้องส่วนใหญ่เห็นชอบในหลักการของร่างกฎกระทรวงฯ ฉบับนี้

#### ๕. ข้อกฎหมายและมติคณะกรรมการที่เกี่ยวข้อง

พระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ พระราชบัญญัติการสาธารณสุข (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๐ ที่ได้แก้ไขเพิ่มเติม และกฎกระทรวงว่าด้วยอัตราค่าธรรมเนียมการให้บริการ เก็บ ขนและกำจัดสิ่งปฏิกูลหรือมูลฝอยและอัตราค่าธรรมเนียมอื่นๆ พ.ศ. ๒๕๕๕

#### ๑๐. ข้อเสนอของส่วนราชการ

กระทรวงสาธารณสุขขอเสนอคณะกรรมการรัฐมนตรีพิจารณาอนุมัติหลักการร่างกฎกระทรวงฯ ว่าด้วยสุขาลักษณะการจัดการมูลฝอยท้าไป พ.ศ. ....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาให้ความเห็นชอบตามข้อเสนอของกระทรวงสาธารณสุข

ขอแสดงความนับถือ

๒๔

(ศาสตราจารย์รัชตะ รัชตะนาวิน)  
รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข

กรมอนามัย

โทร. ๐ ๒๕๕๐ ๔๒๒๓

โทรสาร ๐ ๒๕๕๑ ๘๑๘๐

E-mail : laws.anamai.moph.go.th