

ประกาศกระทรวงสาธารณสุข

เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการเปรียบเทียบของคณะกรรมการเปรียบเทียบ
และเจ้าพนักงานท้องถิ่นหรือผู้ซึ่งเจ้าพนักงานท้องถิ่นมอบหมาย

พ.ศ. ๒๕๖๓

โดยที่เป็นการสมควรปรับปรุงประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไข
การเปรียบเทียบของคณะกรรมการเปรียบเทียบและเจ้าพนักงานท้องถิ่น หรือผู้ซึ่งเจ้าพนักงานท้องถิ่นมอบหมาย
พ.ศ. ๒๕๖๑ เพื่อให้กระบวนการเปรียบเทียบมีแนวทางปฏิบัติที่มีมาตรฐานเดียวกัน

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๘๕ วรรคสี่ แห่งพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕
ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยพระราชบัญญัติการสาธารณสุข (ฉบับที่ ๓) พ.ศ. ๒๕๖๐ รัฐมนตรีว่าการ
กระทรวงสาธารณสุขโดยคำแนะนำของคณะกรรมการสาธารณสุขจึงออกประกาศไว้ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ประกาศนี้เรียกว่า “ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไข
การเปรียบเทียบของคณะกรรมการเปรียบเทียบและเจ้าพนักงานท้องถิ่นหรือผู้ซึ่งเจ้าพนักงานท้องถิ่นมอบหมาย
พ.ศ. ๒๕๖๓”

ข้อ ๒ ประกาศนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันถัดจากวันประกาศในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป

ข้อ ๓ ให้ยกเลิกประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไข
การเปรียบเทียบของคณะกรรมการเปรียบเทียบและเจ้าพนักงานท้องถิ่นหรือผู้ซึ่งเจ้าพนักงานท้องถิ่นมอบหมาย
พ.ศ. ๒๕๖๑

ข้อ ๔ ในประกาศนี้

“ความผิด” หมายความว่า ความผิดตามกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข

“ผู้ต้องหา” หมายความว่า บุคคลผู้ถูกกล่าวหาว่าได้กระทำความผิดตามกฎหมายว่าด้วย
การสาธารณสุขและให้หมายความรวมถึงกรรมการ หรือผู้จัดการ หรือบุคคลใดซึ่งรับผิดชอบในการดำเนินงาน
ของนิติบุคคลด้วย

“ผู้ซึ่งเจ้าพนักงานท้องถิ่นมอบหมาย” หมายความว่า ผู้ที่ได้รับมอบหมายจากคณะกรรมการ
เปรียบเทียบหรือผู้ที่ได้รับมอบหมายจากเจ้าพนักงานท้องถิ่นมีอำนาจเปรียบเทียบตามกฎหมายว่าด้วย
การสาธารณสุข

“คณะกรรมการเปรียบเทียบ” หมายความว่า คณะกรรมการเปรียบเทียบตามมาตรา ๘๕ วรรคหนึ่ง
แห่งพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยพระราชบัญญัติการสาธารณสุข
(ฉบับที่ ๓) พ.ศ. ๒๕๖๐

“ผู้มีอำนาจเปรียบเทียบ” หมายความว่า

(๑) คณะกรรมการเปรียบเทียบในเขตกรุงเทพมหานคร ตามมาตรา ๘๕ วรรคหนึ่ง (๑) แห่งพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยพระราชบัญญัติการสาธารณสุข (ฉบับที่ ๓) พ.ศ. ๒๕๖๐

(๒) คณะกรรมการเปรียบเทียบในเขตจังหวัดอื่น ตามมาตรา ๘๕ วรรคหนึ่ง (๒) แห่งพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยพระราชบัญญัติการสาธารณสุข (ฉบับที่ ๓) พ.ศ. ๒๕๖๐

(๓) เจ้าพนักงานท้องถิ่นหรือผู้ซึ่งเจ้าพนักงานท้องถิ่นมอบหมาย ซึ่งได้รับมอบหมายจากคณะกรรมการเปรียบเทียบ ให้มีอำนาจเปรียบเทียบสำหรับความผิดที่มีโทษปรับสถานเดียว หรือเป็นความผิดที่มีโทษจำคุกไม่เกินสามเดือน หรือปรับไม่เกินสองหมื่นห้าพันบาท หรือทั้งจำทั้งปรับ

ข้อ ๕ ให้เลขานุการคณะกรรมการเปรียบเทียบ มีหน้าที่ในการรับเรื่องจากเจ้าพนักงานท้องถิ่น และจัดส่งให้คณะกรรมการเปรียบเทียบ ติดตามและแจ้งผลการพิจารณาดำเนินการของคณะกรรมการเปรียบเทียบแก่เจ้าพนักงานท้องถิ่นหรือผู้ซึ่งเจ้าพนักงานท้องถิ่นมอบหมาย

ข้อ ๖ เมื่อคณะกรรมการเปรียบเทียบได้รับเรื่องขอให้พิจารณาเปรียบเทียบจากเจ้าพนักงานท้องถิ่นแล้ว ให้พิจารณาให้เสร็จสิ้นภายในเก้าสิบวันนับแต่วันที่ได้รับเรื่องจากเจ้าพนักงานท้องถิ่น

ข้อ ๗ การพิจารณาเปรียบเทียบ ให้คณะกรรมการเปรียบเทียบพิจารณาจากพยานหลักฐานดังต่อไปนี้

(๑) รายงานการตรวจสอบข้อเท็จจริง

(๒) บันทึกการจับ (ถ้ามี)

(๓) บันทึกคำให้การของผู้ต้องหา

(๔) พยานหลักฐานอื่นที่เกี่ยวข้อง

ข้อ ๘ ถ้าคณะกรรมการเปรียบเทียบเห็นว่าผู้ต้องหาไม่ควรถูกฟ้องร้องให้ทำการเปรียบเทียบตามแบบเปรียบเทียบกำหนดค่าปรับ (ปท.๑) แนบท้ายประกาศนี้ และให้เลขานุการแจ้งไปยังเจ้าพนักงานท้องถิ่นเพื่อแจ้งผู้ต้องหาให้ทราบผลการพิจารณาของคณะกรรมการเปรียบเทียบ และแจ้งให้ผู้ต้องหามาเปรียบเทียบปรับตามแบบแจ้งผลการเปรียบเทียบปรับ (ปท.๒) แนบท้ายประกาศนี้ พร้อมชำระค่าปรับที่ราชการส่วนท้องถิ่นที่กระทำความผิด และเมื่อผู้ต้องหาเสียค่าปรับแล้ว ให้ราชการส่วนท้องถิ่นออกใบเสร็จรับเงินค่าปรับไว้เป็นหลักฐาน และเป็นรายได้ของราชการส่วนท้องถิ่นตามมาตรา ๖๔

ให้เจ้าพนักงานท้องถิ่นแจ้งผลการพิจารณาของคณะกรรมการเปรียบเทียบเป็นหนังสือแก่ผู้ต้องหาตามแบบแจ้งผลการเปรียบเทียบปรับ (ปท.๒) แนบท้ายประกาศนี้ ในกรณีที่ไม่มีพบผู้ต้องหาหรือผู้ต้องหาไม่ยอมรับหนังสือแจ้งผลการเปรียบเทียบปรับ ให้ส่งโดยทางไปรษณีย์ลงทะเบียนตอบรับหรือปิดหนังสือแจ้งผลการเปรียบเทียบปรับนั้นไว้ในที่เปิดเผยเห็นได้ง่าย ณ ภูมิลำเนาหรือสำนักที่ทำการงานของผู้ต้องหา และให้ถือว่าผู้ต้องหาได้รับทราบหนังสือดังกล่าวแล้วตั้งแต่วันที่หนังสือไปถึงหรือวันปิดหนังสือ แล้วแต่กรณี

หากผู้ต้องหาไม่ยินยอมเสียค่าปรับ ภายในกำหนดสามสิบวันนับแต่วันที่ได้รับทราบการเปรียบเทียบ ให้เจ้าพนักงานท้องถิ่นดำเนินการร้องทุกข์ต่อพนักงานสอบสวนต่อไป

ข้อ ๙ กรณีที่มีของกลางที่มีไว้เป็นความผิด หรือที่ใช้ในการกระทำความผิด หรือมีไว้เพื่อใช้กระทำความผิดจะดำเนินการเปรียบเทียบได้ ผู้ต้องหาต้องยินยอมให้ของกลางตกเป็นของแผ่นดินก่อน เพื่อให้ผู้มีอำนาจเปรียบเทียบจัดการตามสมควรหรือทำลาย หากผู้ต้องหาไม่ยินยอมให้ดำเนินการคดีต่อไป

กรณีที่มิใช่ของกลางที่มีไว้ไม่มีความผิด หรือมิใช่ใช้กระทำความผิด หรือมีไว้เพื่อไม่ได้ใช้กระทำความผิด เมื่อดำเนินการเปรียบเทียบเสร็จแล้วให้คืนของกลางให้แก่เจ้าของหรือผู้ครอบครอง

ข้อ ๑๐ ในกรณีที่เจ้าของหรือผู้ครอบครองอาคารต้องระวางโทษปรับตามมาตรา ๗๕ และผู้ดำเนินกิจการที่ต้องระวางโทษปรับตามมาตรา ๘๐ และผู้รับใบอนุญาตผู้ใดดำเนินกิจการในระหว่างถูกสั่งพักใช้ใบอนุญาตที่ต้องระวางโทษปรับตามมาตรา ๘๔ ให้คณะกรรมการเปรียบเทียบดำเนินการปรับด้วย

การดำเนินการเปรียบเทียบตามวรรคหนึ่ง ให้ดำเนินการปรับผู้ต้องหาเป็นรายวันด้วย

ข้อ ๑๑ ในการร้องทุกข์ต่อพนักงานสอบสวนตามแบบหนังสือร้องทุกข์ของเจ้าพนักงานท้องถิ่น หรือผู้ซึ่งเจ้าพนักงานท้องถิ่นมอบหมาย (ปท.๓) แนบท้ายประกาศนี้ เมื่อดำเนินการร้องทุกข์แล้ว ให้เจ้าพนักงานท้องถิ่นหรือผู้ซึ่งเจ้าพนักงานท้องถิ่นมอบหมายขอคัดบันทึกประจำวันของพนักงานสอบสวนไว้เป็นหลักฐาน และใช้ดำเนินคดีต่อไป

ข้อ ๑๒ เมื่อได้ทำการเปรียบเทียบปรับผู้ต้องหาแล้ว หรือดำเนินคดีทางศาลถึงที่สุดแล้ว ให้ผู้ซึ่งเจ้าพนักงานท้องถิ่นมอบหมายบันทึกประวัติผู้ต้องหาลงในแบบประวัติผู้ต้องหา (ปท.๔) แนบท้ายประกาศนี้

เมื่อผู้ต้องหาได้ชำระเงินค่าปรับตามจำนวนที่เปรียบเทียบแล้ว ให้ถือว่าคดีเลิกกันตามบทบัญญัติแห่งประมวลกฎหมายวิธีพิจารณาความอาญา

ข้อ ๑๓ กรณีคณะกรรมการเปรียบเทียบมอบหมายให้เจ้าพนักงานท้องถิ่นหรือผู้ซึ่งเจ้าพนักงานท้องถิ่นมอบหมายให้ดำเนินการเปรียบเทียบ สำหรับความผิดที่มีโทษปรับสถานเดียว หรือเป็นความผิดที่มีโทษจำคุกไม่เกินสามเดือนหรือปรับไม่เกินสองหมื่นห้าพันบาทหรือทั้งจำทั้งปรับ ให้นำข้อ ๖ ข้อ ๗ ข้อ ๘ ข้อ ๙ ข้อ ๑๐ ข้อ ๑๑ และข้อ ๑๒ มาใช้บังคับโดยอนุโลม

ประกาศ ณ วันที่ ๒๕ พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๓

สาธิต ปิตุเตชะ

รัฐมนตรีช่วยว่าการกระทรวงสาธารณสุข ปฏิบัติราชการแทน

รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข

แบบเปรียบเทียบกำหนดค่าปรับ (พท. ๑)



คดีที่...../.....

สำนักงาน.....

วันที่.....เดือน..... พ.ศ.....

ชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กล่าวหา.....

ชื่อผู้ต้องหา (๑).....

(๒).....

ฝ่าฝืนคำสั่ง/กระทำความผิดเมื่อวันที่.....เดือน..... พ.ศ..... เวลา..... ณ สถานที่ประกอบกิจการ

..... อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย.....

ถนน..... ตำบล/แขวง..... อำเภอ/เขต.....

จังหวัด..... โทร.....

คดีนี้ผู้ต้องหาได้กระทำการ..... (พฤติการณ์ในการกระทำความผิด).....

ซึ่งเป็นความผิดตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม มาตรา..... ข้อหา.....

มีบทลงโทษตามมาตรา..... ซึ่งเป็นความผิดที่..... (คณะกรรมการเปรียบเทียบ/เจ้าพนักงานท้องถิ่นหรือผู้ซึ่งเจ้าพนักงานท้องถิ่นมอบหมาย).....

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๘๕ แห่งพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม..... (คณะกรรมการเปรียบเทียบ/เจ้าพนักงานท้องถิ่นหรือผู้ซึ่งเจ้าพนักงานท้องถิ่นมอบหมาย)..... จึงเปรียบเทียบปรับผู้ต้องหาเป็นเงิน..... บาท (.....)

บันทึกนี้ เจ้าหน้าที่ได้อ่านให้ผู้กระทำความผิดฟังแล้ว รับรองว่าถูกต้อง และได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ

(ลงชื่อ).....ผู้ต้องหา

(ลงชื่อ).....ผู้ต้องหา

(ลงชื่อ).....ผู้มีอำนาจเปรียบเทียบ

(ลงชื่อ).....ผู้มีอำนาจเปรียบเทียบ

(ลงชื่อ).....ผู้มีอำนาจเปรียบเทียบ

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่ผู้กล่าวหา

บันทึกการชำระเงิน ออก ณ ที่ทำการ (กทม./เมืองพัทยา/เทศบาล/อบต.).....

ใบเสร็จรับเงินเล่มที่.....เลขที่.....

วันที่.....เดือน..... พ.ศ..... จำนวนเงิน.....บาท (.....)

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่ผู้รับเงิน

แบบแจ้งผลการเปรียบเทียบปรับ (ปท. ๒)



ที่...../.....

สำนักงาน.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

เรื่อง แจ้งผลการพิจารณาเปรียบเทียบปรับตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม

เรียน

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาแบบเปรียบเทียบกำหนดค่าปรับ (ปท.๑)

ตามที่..... (คณะกรรมการเปรียบเทียบ/เจ้าพนักงานท้องถิ่นหรือผู้ซึ่งเจ้าพนักงานท้องถิ่นมอบหมาย).....

ได้พิจารณาเปรียบเทียบปรับ กรณีที่ท่านได้กระทำความผิดตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม รายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

ในการนี้.....(คณะกรรมการเปรียบเทียบ/เจ้าพนักงานท้องถิ่นหรือผู้ซึ่งเจ้าพนักงานท้องถิ่นมอบหมาย).....

จึงขอให้ท่านไปพบเจ้าหน้าที่ที่.....(สำนักงาน).....ภายในสามสิบวันนับแต่วันที่ได้รับหนังสือฉบับนี้ ทั้งนี้ ให้ติดต่อในวันและเวลาราชการ เพื่อดำเนินการเปรียบเทียบปรับให้เป็นไปตามกฎหมาย หากท่านไม่ไปพบภายในเวลาที่กำหนดไว้ ทางราชการจะส่งเรื่องให้พนักงานสอบสวนดำเนินคดีตามกฎหมายต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและดำเนินการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ).....

(.....)

เจ้าพนักงานท้องถิ่น

หนังสือร้องทุกข์ของเจ้าพนักงานท้องถิ่นหรือผู้ซึ่งเจ้าพนักงานท้องถิ่นมอบหมาย (ปท. ๓)



ที่...../.....

สำนักงาน.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง ขอให้ดำเนินคดีแก่.....(นาย ก.).....

เรียน เจ้าพนักงานสอบสวน.....(ประจำท้องที่).....

สิ่งที่ส่งมาด้วย (๑) รายงานการตรวจสอบข้อเท็จจริง	จำนวน	ฉบับ
(๒) บันทึกคำให้การของผู้ต้องหา	จำนวน	ฉบับ
(๓) พยานหลักฐานที่เกี่ยวข้อง	จำนวน	ฉบับ

ด้วยเจ้าพนักงานท้องถิ่นของ.....(กทม./เมืองพัทยา/เทศบาล/อบต.).....ได้ตรวจพบว่า.....(นาย ก. ผู้ต้องหา).....ซึ่งอยู่บ้านเลขที่ตรอก/ซอย ถนน..... ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัดได้กระทำการ..... (เช่น จำหน่ายอาหาร โดยไม่ได้รับอนุญาตจากเจ้าพนักงานท้องถิ่น หรือฝ่าฝืนข้อบัญญัติท้องถิ่นหรือกฎกระทรวง แล้วแต่กรณี) ซึ่งเป็นความผิดตามมาตราและมีโทษตามมาตรา..... แห่งพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม ตามเอกสารหลักฐานที่ส่งมาด้วยนี้

ในการนี้(หน่วยงานท้องถิ่น).....มีความประสงค์จะดำเนินคดีแก่(นาย ก. ผู้ต้องหา) ซึ่งกระทำความผิดตามกฎหมายดังกล่าว จึงมอบอำนาจให้.....(นาย ข.).....เป็นผู้ร้องทุกข์ต่อพนักงานสอบสวน เพื่อดำเนินคดีแก่บุคคลดังกล่าว ตลอดจนให้ข้อมูลต่างๆ และประสานงานกับพนักงานสอบสวนจนเสร็จการ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ)

(.....)

ตำแหน่ง

เจ้าพนักงานท้องถิ่น

แบบประวัติผู้ต้องหา (ปท. ๔)

๑. ผู้ต้องหา	ชื่อ ชื่อสกุล อายุ ปี เชื้อชาติ สัญชาติ ที่อยู่เลขที่ ผู้รับอนุญาต เลขที่ /
๒. วัน เวลา และสถานที่เกิดเหตุ	เหตุเกิดเมื่อวันที่ เดือน พ.ศ. เวลา น. สถานที่เกิดเหตุ
๓. ข้อหา	ฐาน ตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม
๔. จำนวนของกลาง (ในคดีที่มีของกลาง)	ของกลาง (๑) ยึดและเก็บมา..... (๒) आयัด.....
๕. ผลคดี	กระทำความผิดตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ และที่ แก้ไขเพิ่มเติม ฐาน มาตรา [] ๑. ผู้กระทำความผิดยินยอมให้เปรียบเทียบและชำระเงินค่าปรับ จำนวน บาท ชำระค่าปรับวันที่ เดือน พ.ศ. หลักฐานการสั่งเปรียบเทียบปรับ ตามหนังสือหรือบันทึก ที่ /..... วันที่ เดือน พ.ศ. [] ๒. ศาลพิพากษาลงโทษ ตามคดีแดง ที่
๖. งานคลังรับเงิน	วันที่ เดือน พ.ศ. จำนวน เงิน บาท ตามใบเสร็จเล่มที่ เลขที่

(ลงชื่อ) ผู้บันทึกประวัติ

.....

ตำแหน่ง