

ที่ ปน ๐๐๓๒/ก ๒๖๔๐

ศาลากลางจังหวัดปัตตานี
ถนนเดชา ปน ๙๔๐๐๐

๓๐ ธันวาคม ๒๕๖๓

เรื่อง ขอส่งสำเนาคำสั่งคณะกรรมการเปรียบเทียบ

เรียน นายกเทศมนตรีทุกแห่ง, นายกองค์การบริหารส่วนตำบลทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาคำสั่งคณะกรรมการเปรียบเทียบที่ ๑/๒๕๖๓ ลงวันที่ ๓๐ ธันวาคม ๒๕๖๓ จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยคณะกรรมการเปรียบเทียบตามมาตรา ๘๕(๒) แห่งพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ.๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม โดยพระราชบัญญัติการสาธารณสุข(ฉบับที่ ๓) พ.ศ.๒๕๖๐ ได้อาศัยอำนาจตามมาตรา ๘๕ วรรคสาม มอบหมายให้เจ้าพนักงานท้องถิ่นหรือผู้ซึ่งเจ้าพนักงานท้องถิ่นมอบหมาย มีอำนาจในการเปรียบเทียบสำหรับความผิดที่มีโทษปรับสถานเดียว หรือที่เป็นความผิดที่มีโทษจำคุกไม่เกินสามเดือน หรือปรับไม่เกินสองหมื่นห้าพันบาท หรือทั้งจำทั้งปรับ ตามรายละเอียดสิ่งที่ส่งมาด้วย

จังหวัดปัตตานี จึงขอส่งสำเนาคำสั่งคณะกรรมการเปรียบเทียบดังกล่าว มาเพื่อให้ราชการส่วนท้องถิ่นถือปฏิบัติและให้เป็นไปตามเจตนารมณ์ของกฎหมายต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้อง

ขอแสดงความนับถือ

(นายราชิต สุดพุ่ม)
ผู้ว่าราชการจังหวัดปัตตานี

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดปัตตานี
กลุ่มงานอนามัยสิ่งแวดล้อมและอาชีวอนามัย
โทร ๐ ๗๓๔๖ ๐๒๓๔ ต่อ ๑๒๐๔
โทรสาร ๐ ๗๓๔๖ ๐๒๓๕
ผู้ประสาน อดิศักดิ์ หวันประรัตน์ ๐๙ ๕๐๑๗ ๔๗๔๗

สำเนาแจ้งท้องถิ่นจังหวัดปัตตานี



คำสั่งคณะกรรมการเปรียบเทียบ

ที่ ๗ /๒๕๖๓

เรื่อง มอบหมายให้เจ้าพนักงานท้องถิ่นหรือผู้ซึ่งเจ้าพนักงานท้องถิ่นมอบหมายมีอำนาจเปรียบเทียบ ตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ.๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม ในเขตจังหวัดปัตตานี

.....

โดยที่เป็นการสมควรมอบหมายการเปรียบเทียบคดีตามกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข คณะกรรมการเปรียบเทียบ อาศัยอำนาจตามมาตรา ๘๕ วรรคสาม แห่งพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ.๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม โดยพระราชบัญญัติการสาธารณสุข(ฉบับที่ ๓) พ.ศ.๒๕๖๐ มอบหมายให้เจ้าพนักงานท้องถิ่นหรือผู้ซึ่งเจ้าพนักงานท้องถิ่นมอบหมาย มีอำนาจเปรียบเทียบสำหรับความผิดที่มีโทษปรับสถานเดียว หรือเป็นความผิดที่มีโทษจำคุกไม่เกินสามเดือน หรือปรับไม่เกินสองหมื่นห้าพันบาท หรือทั้งจำทั้งปรับ

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ ๑๐ ธันวาคม พ.ศ.๒๕๖๓

(ลงชื่อ) กรรมการเปรียบเทียบ

(นายราชิต สุดพุ่ม)

ผู้ว่าราชการจังหวัดปัตตานี

(ลงชื่อ) กรรมการเปรียบเทียบ

(นายสาธร พูลสวัสดิ์)

อัยการจังหวัดปัตตานี

(ลงชื่อ) พลตำรวจตรี กรรมการเปรียบเทียบ

(พิชญ์วุฒิ สงวนสมบัติศิริ)

ผู้บังคับการตำรวจภูธรจังหวัดปัตตานี

# ประกาศกระทรวงสาธารณสุข

เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการเปรียบเทียบของคณะกรรมการเปรียบเทียบ และเจ้าพนักงานท้องถิ่นหรือผู้ซึ่งเจ้าพนักงานท้องถิ่นมอบหมาย

พ.ศ. ๒๕๖๑

---

โดยที่เป็นการสมควรกำหนดหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการเปรียบเทียบของคณะกรรมการเปรียบเทียบ และเจ้าพนักงานท้องถิ่นหรือผู้ซึ่งเจ้าพนักงานท้องถิ่นมอบหมาย เพื่อให้กระบวนการเปรียบเทียบมีแนวทางปฏิบัติที่มีมาตรฐานเดียวกัน

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๘๕ วรรคสี่ แห่งพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยพระราชบัญญัติการสาธารณสุข (ฉบับที่ ๓) พ.ศ. ๒๕๖๐ รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข โดยคำแนะนำของคณะกรรมการสาธารณสุขจึงออกประกาศไว้ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ประกาศนี้เรียกว่า “ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการเปรียบเทียบของคณะกรรมการเปรียบเทียบและเจ้าพนักงานท้องถิ่นหรือผู้ซึ่งเจ้าพนักงานท้องถิ่นมอบหมาย พ.ศ. ๒๕๖๑”

ข้อ ๒ ประกาศนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันถัดจากวันประกาศในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป

ข้อ ๓ ในประกาศนี้

“ความผิด” หมายความว่า ความผิดตามกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข

“ผู้ต้องหา” หมายความว่า บุคคลผู้ถูกกล่าวหาว่าได้กระทำความผิดตามกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุขและให้หมายความรวมถึงกรรมการผู้จัดการหรือบุคคลใดซึ่งรับผิดชอบในการดำเนินงานของนิติบุคคลด้วย

“ผู้ซึ่งเจ้าพนักงานท้องถิ่นมอบหมาย” หมายความว่า ผู้ที่ได้รับมอบหมายจากคณะกรรมการเปรียบเทียบหรือผู้ที่ได้รับมอบหมายจากเจ้าพนักงานท้องถิ่นมีอำนาจเปรียบเทียบตามกฎหมายว่าด้วยการสาธารณสุข

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

“ผู้มีอำนาจเปรียบเทียบ” หมายความว่า

(๑) คณะกรรมการเปรียบเทียบในเขตกรุงเทพมหานคร ประกอบด้วย ผู้แทนกรุงเทพมหานคร ผู้แทนสำนักงานตำรวจแห่งชาติ และผู้แทนสำนักงานอัยการสูงสุดเป็นกรรมการ ข้าราชการในสังกัดกรุงเทพมหานครที่ผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานครแต่งตั้งเป็นเลขานุการและผู้ช่วยเลขานุการอีกไม่เกินสองคน

(๒) คณะกรรมการเปรียบเทียบในเขตจังหวัดอื่น ประกอบด้วย ผู้ว่าราชการจังหวัด อัยการจังหวัด และผู้บังคับการตำรวจภูธรจังหวัดเป็นกรรมการ และให้นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเป็นเลขานุการ และข้าราชการในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดที่นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดแต่งตั้งเป็นผู้ช่วยเลขานุการ อีกไม่เกินสองคน

(๓) เจ้าพนักงานท้องถิ่นหรือผู้ซึ่งเจ้าพนักงานท้องถิ่นมอบหมาย สำหรับความผิดที่มีโทษปรับสถานเดียว หรือเป็นความผิดที่มีโทษจำคุกไม่เกินสามเดือนหรือปรับไม่เกินสองหมื่นห้าพันบาท หรือทั้งจำทั้งปรับ

ข้อ ๔ ให้เลขานุการมีหน้าที่ในการรับเรื่องจากเจ้าพนักงานท้องถิ่นและจัดส่งให้คณะกรรมการเปรียบเทียบ ติดตามและแจ้งผลการพิจารณาดำเนินการของคณะกรรมการเปรียบเทียบแก่เจ้าพนักงานท้องถิ่นหรือผู้ซึ่งเจ้าพนักงานท้องถิ่นมอบหมาย

ข้อ ๕ เมื่อคณะกรรมการเปรียบเทียบได้รับเรื่องขอให้พิจารณาเปรียบเทียบจากเจ้าพนักงานท้องถิ่นแล้ว ให้พิจารณาเปรียบเทียบให้แล้วเสร็จโดยไม่ชักช้า

ข้อ ๖ การพิจารณาเปรียบเทียบ ให้คณะกรรมการเปรียบเทียบพิจารณาจากพยานหลักฐานดังต่อไปนี้

(๑) รายงานการตรวจสอบข้อเท็จจริง

(๒) บันทึกการจับ (ถ้ามี)

(๓) บันทึกคำให้การของผู้ต้องหา

(๔) พยานหลักฐานอื่นที่เกี่ยวข้อง

ข้อ ๗ ถ้าคณะกรรมการเปรียบเทียบเห็นว่าผู้กระทำความผิดไม่ควรถูกฟ้องร้องให้ทำการเปรียบเทียบตามแบบเปรียบเทียบ (ปท. ๑) และให้เลขานุการแจ้งผู้ต้องหาเพื่อเปรียบเทียบปรับและเมื่อผู้ต้องหาเสียค่าปรับแล้ว ให้ออกใบรับเงินค่าปรับไว้เป็นหลักฐาน และนำเงินค่าปรับส่งเป็นรายได้ของราชการส่วนท้องถิ่นตามมาตรา ๖๔ แห่งพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕

หากผู้ต้องหาไม่ยินยอมเสียค่าปรับ ภายในกำหนด ๓๐ วันนับแต่วันที่ได้รับทราบการเปรียบเทียบ ให้ฝ่ายเลขานุการแจ้งเจ้าพนักงานท้องถิ่นให้ดำเนินการแจ้งความร้องทุกข์ต่อพนักงานสอบสวนต่อไป

ข้อ ๘ กรณีที่มีของกลางที่มีไว้เป็นความผิด หรือที่ใช้ในการกระทำความผิด หรือมีไว้เพื่อใช้กระทำความผิดจะดำเนินการเปรียบเทียบได้ ผู้ต้องหาต้องยินยอมให้ริบหรือให้ตกเป็นของแผ่นดิน หากผู้ต้องหาไม่ยินยอมให้ดำเนินคดีต่อไป

กรณีที่มีของกลางที่มีไว้ไม่เป็นความผิด หรือไม่ใช้กระทำความผิด หรือมีไว้เพื่อไม่ได้ใช้กระทำความผิด เมื่อดำเนินการเปรียบเทียบเสร็จแล้วให้คืนของกลางให้แก่เจ้าของหรือผู้ครอบครอง

ข้อ ๙ ในกรณีที่เจ้าของหรือผู้ครอบครองอาคารต้องระวางโทษปรับตามมาตรา ๗๕ และผู้ดำเนินกิจการที่ต้องระวางโทษปรับตามมาตรา ๘๐ และผู้รับใบอนุญาตผู้ใดดำเนินกิจการในระหว่างถูกสั่งพักใช้ใบอนุญาตที่ต้องระวางโทษปรับตามมาตรา ๘๔ ให้คณะกรรมการเปรียบเทียบดำเนินการปรับด้วย

การดำเนินการเปรียบเทียบตามวรรคหนึ่ง ให้ดำเนินการปรับผู้ต้องหาเป็นรายวันด้วย

ข้อ ๑๐ ในการแจ้งความร้องทุกข์ต่อพนักงานสอบสวนตามแบบหนังสือร้องทุกข์ (ปท. ๒) และให้เจ้าพนักงานท้องถิ่นหรือผู้ซึ่งเจ้าพนักงานท้องถิ่นมอบหมายขอคัดบันทึกประจำวันของพนักงานสอบสวนไว้เป็นหลักฐานและใช้ในการดำเนินคดีต่อไป

ข้อ ๑๑ เมื่อได้ทำการเปรียบเทียบปรับผู้ต้องหาแล้ว หรือดำเนินคดีทางศาลถึงที่สุดแล้ว ให้ผู้ซึ่งเจ้าพนักงานท้องถิ่นมอบหมายบันทึกประวัติผู้ต้องหาลงในแบบประวัติผู้ต้องหา (ปท. ๓)

เมื่อผู้ต้องหาได้ชำระเงินค่าปรับตามจำนวนที่เปรียบเทียบแล้ว ให้ถือว่าคดีเลิกกันตามบทบัญญัติแห่งประมวลกฎหมายวิธีพิจารณาความอาญา

ข้อ ๑๒ กรณีคณะกรรมการเปรียบเทียบมอบหมายให้เจ้าพนักงานท้องถิ่นหรือผู้ซึ่งเจ้าพนักงานท้องถิ่นมอบหมายให้ดำเนินการเปรียบเทียบ สำหรับความผิดที่มีโทษปรับสถานเดียวหรือเป็นความผิดที่มีโทษจำคุกไม่เกินสามเดือนหรือปรับไม่เกินสองหมื่นห้าพันบาทหรือทั้งจำทั้งปรับให้นำข้อ ๕ ข้อ ๖ ข้อ ๗ ข้อ ๘ ข้อ ๙ ข้อ ๑๐ และข้อ ๑๑ มาใช้บังคับโดยอนุโลม

ประกาศ ณ วันที่ ๘ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๑
ปิยะสกล สกลสัตยาทร
รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข

# แบบเปรียบเทียบกำหนดค่าปรับ (ปท. ๑)



คดีที่...../.....  สำนักงาน.....

วันที่.....เดือน..... พ.ศ. .....

ชื่อเจ้าหน้าที่ผู้กล่าวหา .....
.....

ชื่อผู้ต้องหา (๑) .....
(๒) .....

เหตุเกิดเมื่อวันที่.....เดือน..... พ.ศ. .....เวลา..... น. ณ สถานประกอบกิจการ.....
.....

อยู่บ้านเลขที่ ..... หมู่ที่ ..... ตรอก/ซอย ..... ถนน .....ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต ..... จังหวัด ..... โทร.....

คดีนี้ผู้ต้องหาได้กระทำความผิดตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ มาตรา .....
ข้อหา .....
.....

มีบทลงโทษตามมาตรา.....ซึ่งเป็นความผิดที่.....*คณะกรรมการเปรียบเทียบมีอำนาจเปรียบเทียบได้*.....
.....

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๘๕ แห่งพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ คณะกรรมการเปรียบเทียบจึงเปรียบเทียบปรับผู้ต้องหาเป็นเงิน ..... บาท (.....)

บันทึกนี้ เจ้าหน้าที่ได้อ่านให้ผู้ต้องหาฟังแล้ว รับรองว่าถูกต้อง และได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ

(ลงชื่อ) .....ผู้ต้องหา
(ลงชื่อ) .....ผู้ต้องหา
(ลงชื่อ) .....ผู้มีอำนาจเปรียบเทียบปรับ
(ลงชื่อ) .....ผู้มีอำนาจเปรียบเทียบปรับ
(ลงชื่อ) .....ผู้มีอำนาจเปรียบเทียบปรับ
(ลงชื่อ) .....เจ้าหน้าที่ผู้กล่าวหา

| **บันทึกการชำระเงิน** |
| --- |
| ใบเสร็จรับเงินเล่มที่ .....เลขที่ ..... |
| วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ..... จำนวนเงิน .....บาท |
| ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่ผู้รับเงิน |

**หนังสือร้องทุกข์ของเจ้าพนักงานท้องถิ่นหรือผู้ซึ่งเจ้าพนักงานท้องถิ่นมอบหมาย (ปท. ๒)**



ที่...../.....  สำนักงาน.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. .....

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

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

สิ่งที่ส่งมาด้วย (๑) รายงานการตรวจสอบข้อเท็จจริง จำนวน ..... ฉบับ
(๒) บันทึกคำให้การของผู้ต้องหา
(๓) พยานหลักฐานอื่นที่เกี่ยวข้อง

ด้วยเจ้าพนักงานท้องถิ่นของ.....*(กทม./เมืองพัทยา/เทศบาล/อบต.)*.....ได้ตรวจพบว่า .....*(นาย ก.ผู้ต้องหา )*.....ซึ่งอยู่บ้านเลขที่ .....ตรอก/ซอย ..... ถนน..... ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด .....ได้กระทำการ..... *(เช่น จำหน่ายอาหารโดยไม่ได้รับอนุญาตจากเจ้าพนักงานท้องถิ่น หรือฝ่าฝืนข้อบัญญัติท้องถิ่นหรือกฎกระทรวง แล้วแต่กรณี)* .....ซึ่งเป็นความผิดตามมาตรา .....และมีโทษตามมาตรา..... แห่งพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ ตามเอกสารหลักฐานที่ส่งมาด้วยนี้

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

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(ลงชื่อ) .....
(.....)
ตำแหน่ง .....
เจ้าพนักงานท้องถิ่น

# แบบประวัติผู้ต้องหา (ปท. ๓)

| | |
|---|---|
| ๑. ผู้ต้องหา | ชื่อ ..... ชื่อสกุล ..... อายุ ..... ปี<br>เชื้อชาติ ..... สัญชาติ ..... ที่อยู่เลขที่ .....<br>.....<br>.....<br>ผู้รับอนุญาต ..... เลขที่ ...../ ..... |
| ๒. วัน เวลา และสถานที่เกิดเหตุ | เหตุเกิดเมื่อวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ..... เวลา ..... น.<br>สถานที่เกิดเหตุ .....<br>..... |
| ๓. ข้อหา | ฐาน .....<br>ตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ |
| ๔. จำนวนของกลาง | ของกลาง (๑) ยึดและเก็บมา .....<br>(๒) อายัด ..... |
| ๕. ผลคดี | กระทำความผิดตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕<br>ฐาน ..... มาตรา .....<br>[ ] ๑. ผู้ต้องหายินยอมให้เปรียบเทียบและชำระเงินค่าปรับ<br>จำนวน ..... บาท ชำระค่าปรับวันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .....<br>หลักฐานการสั่งเปรียบเทียบปรับ ตามหนังสือหรือบันทึก ที่ ..../.....<br>วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .....<br>[ ] ๒. ศาลพิพากษาลงโทษ .....<br>ตามคดีแดง ที่ ..... |
| ๖. งานคลังรับเงิน | วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. .....<br>จำนวนเงิน ..... บาท ตามใบเสร็จเล่มที่ ..... เลขที่ ..... |

(ลงชื่อ) ..... ผู้บันทึกประวัติ

(.....)

ตำแหน่ง .....