

## ระเบียบคณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติ

ว่าด้วยหลักเกณฑ์การเปรียบเทียบ

พ.ศ. ๒๕๖๓

โดยที่เป็นการสมควรกำหนดหลักเกณฑ์การเปรียบเทียบตามพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘  
ฉะนั้น อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๕๗ วรรคหนึ่ง แห่งพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘  
คณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติจึงออกระเบียบไว้ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ระเบียบนี้เรียกว่า “ระเบียบคณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติว่าด้วยหลักเกณฑ์  
การเปรียบเทียบ พ.ศ. ๒๕๖๓”

ข้อ ๒ ระเบียบนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันถัดจากวันประกาศในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป

ข้อ ๓ ในระเบียบนี้

“การเปรียบเทียบ” หมายความว่า การเปรียบเทียบตามพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘  
ของผู้มีอำนาจเปรียบเทียบ

“ความผิด” หมายความว่า บรรดาความผิดที่มีโทษปรับสถานเดียวหรือมีโทษจำคุกไม่เกินหนึ่งปี  
ตามพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘

“ผู้ต้องหา” หมายความว่า ผู้ถูกกล่าวหาว่าได้กระทำความผิดตามกฎหมายว่าด้วยโรคติดต่อ  
และให้หมายความรวมถึงกรรมการผู้จัดการหรือบุคคลใดซึ่งรับผิดชอบในการดำเนินงานของนิติบุคคลด้วย

“ผู้มีอำนาจเปรียบเทียบ” หมายความว่า อธิบดีกรมควบคุมโรคหรือผู้ซึ่งอธิบดีกรมควบคุมโรค  
มอบหมายให้มีอำนาจเปรียบเทียบบรรดาความผิดที่มีโทษปรับสถานเดียวหรือมีโทษจำคุกไม่เกินหนึ่งปี  
ตามพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘

ข้อ ๔ เมื่อปรากฏหลักฐานว่าได้มีการกระทำความผิดในพื้นที่ใด ให้เจ้าพนักงานควบคุม  
โรคติดต่อในพื้นที่นั้น สรุปรายงานการตรวจสอบตามแบบ รต.๐๑ ท้ายระเบียบนี้ เพื่อส่งเรื่องให้  
ผู้มีอำนาจเปรียบเทียบ

ข้อ ๕ เมื่อผู้มีอำนาจเปรียบเทียบได้รับเรื่องจากเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อว่าได้มี  
การกระทำความผิดเกิดขึ้นตามข้อ ๔ และพิจารณาแล้วเห็นว่าเห็นควรให้มีการเปรียบเทียบ ให้ผู้มีอำนาจ  
เปรียบเทียบเรียกหรือแจ้งให้ผู้ต้องหามาดำเนินการเปรียบเทียบตามแบบ รต.๐๒ ท้ายระเบียบนี้  
หรือโดยวิธีการอย่างหนึ่งอย่างใดตามที่ผู้มีอำนาจเปรียบเทียบเห็นสมควร โดยให้ผู้มีอำนาจเปรียบเทียบ  
แจ้งให้ผู้ต้องหาทราบข้อหาในการกระทำความผิด วัน เวลา และสถานที่เกิดเหตุ และชี้แจงให้ผู้ต้องหา  
เข้าใจถึงความผิดที่เกิดขึ้นว่าเป็นคดีที่สามารถดำเนินการเปรียบเทียบได้ ในกรณีที่ผู้ต้องหาได้รับสารภาพ  
และยินยอมให้เปรียบเทียบ ให้บันทึกคำให้การของผู้ต้องหาไว้ตามแบบ รต.๐๓ ท้ายระเบียบนี้ ในกรณี  
ที่ผู้ต้องหาไม่ยินยอมให้เปรียบเทียบ ให้บันทึกคำให้การของผู้ต้องหาไว้ตามแบบ รต.๐๔ ท้ายระเบียบนี้  
และดำเนินการตามที่กำหนดไว้ในข้อ ๖ ต่อไป

ให้ผู้มีอำนาจเปรียบเทียบดำเนินการเปรียบเทียบให้แล้วเสร็จภายในที่ตั้งสำนักงานปกติของหน่วยงานที่ตนสังกัด เว้นแต่ในกรณีที่มีความจำเป็นจะต้องเปรียบเทียบให้เสร็จสิ้นโดยเร็วที่สุด ให้ผู้มีอำนาจเปรียบเทียบในคดีนั้นดำเนินการเปรียบเทียบนอกที่ตั้งสำนักงานปกติของหน่วยงานที่ตนสังกัดได้ โดยให้ใช้สถานที่ของหน่วยงานราชการอื่นหรือสถานที่อื่นเป็นสถานที่เปรียบเทียบ ทั้งนี้ให้คำนึงถึงความเหมาะสมของสถานที่ด้วย

ข้อ ๖ ในกรณีดังต่อไปนี้ ให้ผู้มีอำนาจเปรียบเทียบส่งเรื่องคืนให้แก่เจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อเจ้าของเรื่อง เพื่อส่งเรื่องให้พนักงานสอบสวนดำเนินคดีต่อไป

(๑) เป็นเรื่องที่มีผู้มีอำนาจเปรียบเทียบไม่มีอำนาจเปรียบเทียบ

(๒) การกระทำนั้นไม่เป็นความผิดตามข้อกล่าวหา

(๓) ไม่สมควรเปรียบเทียบ เนื่องจากเป็นการกระทำความผิดตามข้อหาเดิมซ้ำเกินจำนวนครั้งตามที่กำหนดไว้ในบัญชีท้ายระเบียบนี้

(๔) ผู้ต้องหาไม่ยินยอมให้เปรียบเทียบ หรือยินยอมให้เปรียบเทียบแต่ไม่ชำระเงินค่าปรับภายในระยะเวลาสามสิบวันนับแต่วันที่มีการเปรียบเทียบ

ข้อ ๗ ให้ผู้มีอำนาจเปรียบเทียบกำหนดจำนวนเงินค่าปรับที่ผู้ต้องหาพึงชำระตามอัตราในบัญชีท้ายระเบียบนี้ โดยให้ผู้มีอำนาจเปรียบเทียบบันทึกการเปรียบเทียบผู้ต้องหาตามแบบ รต.๐๕ ท้ายระเบียบนี้ ในกรณีที่ผู้ต้องหาชำระเงินค่าปรับภายในสามสิบวันนับแต่วันที่มีการเปรียบเทียบแล้ว ให้ผู้มีอำนาจเปรียบเทียบออกใบเสร็จรับเงิน โดยให้ผู้ต้องหาลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญที่ตอนล่างของใบเสร็จรับเงินและที่สำเนาใบเสร็จรับเงินนั้นด้วย เพื่อแสดงว่าผู้ต้องหาได้รับทราบและตรวจสอบความถูกต้องแล้ว พร้อมทั้งส่งมอบใบเสร็จรับเงินต้นฉบับให้แก่ผู้ต้องหา และให้ถือว่าคดีเลิกกันตามประมวลกฎหมายวิธีพิจารณาความอาญา

ข้อ ๘ กรณีมีเหตุผลพิเศษอันควรแก่การพิจารณาลดจำนวนเงินค่าปรับ ให้ผู้มีอำนาจเปรียบเทียบสามารถกำหนดจำนวนเงินค่าปรับแตกต่างไปจากที่กำหนดไว้ตามอัตราในบัญชีท้ายระเบียบนี้ก็ได้ แต่ต้องไม่น้อยกว่าหนึ่งในสามของจำนวนเงินค่าปรับ

เหตุผลพิเศษตามความในวรรคหนึ่ง ให้คำนึงถึงความหนักเบาแห่งข้อหาและพฤติการณ์แห่งการกระทำความผิด ความเสียหายที่ได้รับหรือผลกระทบต่อประชาชนหรือสังคมโดยรวม ตลอดจนอายุ ประวัติ ความประพฤติ สติปัญญา การศึกษาอบรม สุขภาพ อาชีพ ขนาดลงทุนของผู้ประกอบธุรกิจหรือสถานประกอบการ และสภาพแวดล้อมอื่น ๆ ของผู้ต้องหาประกอบด้วย

ข้อ ๙ การรับเงิน การเก็บรักษาเงิน และการนำเงินค่าปรับในการเปรียบเทียบส่งคลังเป็นรายได้แผ่นดิน ให้ดำเนินการ ดังนี้

(๑) กรณีผู้ต้องหาชำระเงินค่าปรับทันที เมื่อผู้ต้องหาชำระเงินค่าปรับตามจำนวนที่เปรียบเทียบแล้ว ให้ผู้มีอำนาจเปรียบเทียบ ผู้ที่มีอำนาจเปรียบเทียบมอบหมาย หรือเจ้าหน้าที่ซึ่งรับผิดชอบงานการเงินหรือการคลัง แล้วแต่กรณี ออกใบเสร็จรับเงินให้แก่ผู้ต้องหา

(๒) กรณีผู้ต้องหาไม่ชำระเงินค่าปรับทันที ให้ผู้มีอำนาจเปรียบเทียบออกใบนำส่งชำระเงินค่าปรับให้ผู้ต้องหาตามแบบ รต.๐๖ ท้ายระเบียบนี้ เพื่อให้ผู้ต้องหาใช้เป็นหลักฐานในการชำระเงินค่าปรับที่หน่วยงานซึ่งผู้มีอำนาจเปรียบเทียบสังกัด เมื่อผู้ต้องหาชำระเงินค่าปรับตามจำนวนที่เปรียบเทียบแล้ว ให้ผู้มีอำนาจเปรียบเทียบออกใบเสร็จรับเงินให้แก่ผู้ต้องหา

(๓) การหักเงินค่าปรับก่อนนำส่งคลังเป็นรายได้แผ่นดิน ให้เป็นไปตามที่กรมควบคุมโรคประกาศกำหนด ทั้งนี้ ภายใต้ข้อบังคับกระทรวงการคลังว่าด้วยการหักเงินค่าปรับก่อนนำส่งคลัง รวมถึงประกาศหรือระเบียบที่เกี่ยวข้อง

ใบเสร็จรับเงินที่ต้องออกให้แก่ผู้ต้องหาตามความใน (๑) และ (๒) ต้องมีข้อความแสดงว่าเป็นใบเสร็จรับเงินค่าเปรียบเทียบในความผิดฐานใดและมาตราใดตามพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘ และเป็นคดีเปรียบเทียบเลขที่ใด ตามแบบ รต.๐๗ ท้ายระเบียบนี้

ข้อ ๑๐ ให้ผู้มีอำนาจเปรียบเทียบดำเนินการเปรียบเทียบภายในกำหนดอายุความโดยไม่ชักช้า และให้ผู้ต้องหาเปรียบเทียบรับผิดชอบในการเก็บสำนวนคดีที่ได้ทำการเปรียบเทียบเสร็จแล้ว โดยใช้แบบ รต.๐๘ ท้ายระเบียบนี้ ปิดหน้าสำนวนคดีทุกสำนวน

ข้อ ๑๑ ให้ผู้มีอำนาจเปรียบเทียบหรือผู้ที่ผู้มีอำนาจเปรียบเทียบมอบหมายจัดทำรายงานการเปรียบเทียบตามแบบ รต.๐๙ ดังนี้

(๑) ในกรุงเทพมหานคร ให้จัดทำรายงานการเปรียบเทียบที่เกิดขึ้นในแต่ละเดือนเสนอกรมควบคุมโรค ภายในวันที่ ๑๐ ของเดือนถัดไป

(๒) ในจังหวัดอื่น ๆ ให้จัดทำรายงานการเปรียบเทียบที่เกิดขึ้นในแต่ละเดือนเสนอกรมควบคุมโรค ภายในวันที่ ๑๐ ของเดือนถัดไป

ให้กรมควบคุมโรครวบรวมรายงานการเปรียบเทียบเพื่อจัดทำข้อมูลเกี่ยวกับผู้ต้องหาจำนวนเงินค่าปรับ จำนวนเงินส่งคลัง พร้อมรายละเอียดอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง รวมทั้งปัญหาอุปสรรคหรือข้อเสนอแนะ เพื่อเสนอต่อคณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติต่อไป

ข้อ ๑๒ ให้อธิบดีกรมควบคุมโรครักษาการตามระเบียบนี้ ในกรณีที่มีปัญหาเกี่ยวกับการดำเนินการตามระเบียบนี้ ให้อธิบดีกรมควบคุมโรคเป็นผู้วินิจฉัยชี้ขาด และให้คำสั่งหรือข้อวินิจฉัยของอธิบดีกรมควบคุมโรคถือเป็นที่สุด

ประกาศ ณ วันที่ ๓๐ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

อนุทิน ชาญวีรกูล

รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข

ประธานกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติ

บัญชีอัตราค่าปรับเปรียบเทียบแนบท้ายระเบียบคณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติ  
ว่าด้วยหลักเกณฑ์การเปรียบเทียบ พ.ศ. ๒๕๖๓

ลำดับ ที่	ข้อหาความผิด		ระวางโทษ	อัตราค่าปรับกำหนดให้เปรียบเทียบ	
	มาตรา	ฐานความผิด			
๑	๔๙	ไม่ปฏิบัติตามคำสั่งของคณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติ คณะกรรมการด้านวิชาการ หรือ คณะอนุกรรมการตามมาตรา ๑๘ หรือคำสั่งของ คณะกรรมการโรคติดต่อจังหวัดตามมาตรา ๒๒ (๖) หรือคำสั่งของคณะกรรมการโรคติดต่อกรุงเทพมหานคร ตามมาตรา ๒๘ (๖) หรือคำสั่งของเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อตามมาตรา ๔๕ (๑)	จำคุกไม่เกิน ๑ เดือน หรือปรับไม่เกิน ๑๐,๐๐๐ บาท หรือทั้งจำทั้งปรับ	ครั้งที่ ๑ ๕,๐๐๐ บาท ครั้งที่ ๒ เป็นต้นไป ๑๐,๐๐๐ บาท	
๒	๕๐	ไม่ปฏิบัติตามหลักเกณฑ์และวิธีการแจ้งตามมาตรา ๓๑	ปรับไม่เกิน ๒๐,๐๐๐ บาท	กรณีที่ต้องหาเป็นบุคคล ตามมาตรา ๓๑ (๑) หรือ (๔) ครั้งที่ ๑ ๔,๐๐๐ บาท ครั้งที่ ๒ ๘,๐๐๐ บาท ครั้งที่ ๓ ๑๒,๐๐๐ บาท ครั้งที่ ๔ ๑๖,๐๐๐ บาท ครั้งที่ ๕ เป็นต้นไป ๒๐,๐๐๐ บาท	กรณีที่ต้องหาเป็นบุคคล ตามมาตรา ๓๑ (๒) หรือ (๓) ครั้งที่ ๑ ๖,๐๐๐ บาท ครั้งที่ ๒ ๑๒,๐๐๐ บาท ครั้งที่ ๓ เป็นต้นไป ๒๐,๐๐๐ บาท

บัญชีอัตราค่าเปรียบเทียบแนบท้ายระเบียบคณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติ  
ว่าด้วยหลักเกณฑ์การเปรียบเทียบ พ.ศ. ๒๕๖๓

ลำดับ ที่	ข้อหาความผิด		ระวางโทษ	อัตราค่าปรับกำหนดให้เปรียบเทียบ (บาท)	
	มาตรา	ฐานความผิด			
๓	๕๑	ฝ่าฝืนหรือไม่ปฏิบัติตามคำสั่งของเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อตามมาตรา ๓๔ (๑) (๒) (๕) หรือ (๖) มาตรา ๓๙ (๑) (๒) (๓) หรือ (๕) มาตรา ๔๐ (๕) หรือไม่อำนวยความสะดวกแก่เจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อตามมาตรา ๓๙ (๔)	ปรับไม่เกิน ๒๐,๐๐๐ บาท	มาตรา ๓๔ (๕) หรือ (๖) ครั้งที่ ๑ ๖,๐๐๐ บาท ครั้งที่ ๒ ๑๒,๐๐๐ บาท ครั้งที่ ๓ เป็นต้นไป ๒๐,๐๐๐ บาท	มาตรา ๓๔ (๑) (๒) มาตรา ๓๙ (๑) (๒) (๓) หรือ (๕) มาตรา ๔๐ (๕) มาตรา ๓๙ (๔) ปรับ ๒๐,๐๐๐ บาท
๔	๕๒	ฝ่าฝืนหรือไม่ปฏิบัติตามคำสั่งของเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อตามมาตรา ๓๔ (๓) (๔) (๗) หรือ (๘) หรือ มาตรา ๔๐ (๓) หรือ (๔) หรือผู้ว่าราชการจังหวัดหรือผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานครตามมาตรา ๓๕	จำคุกไม่เกิน ๑ ปี หรือปรับไม่เกิน ๑๐๐,๐๐๐ บาท หรือทั้งจำทั้งปรับ	มาตรา ๓๔ (๗) หรือ (๘) มาตรา ๔๐ (๓) หรือ (๔) มาตรา ๓๕ ปรับ ๑๐๐,๐๐๐ บาท	มาตรา ๓๔ (๓) หรือ (๔) ครั้งที่ ๑ ๒๕,๐๐๐ บาท ครั้งที่ ๒ ๕๐,๐๐๐ บาท ครั้งที่ ๓ ๗๕,๐๐๐ บาท ครั้งที่ ๔ เป็นต้นไป ๑๐๐,๐๐๐ บาท
๕	๕๓	ไม่อำนวยความสะดวกแก่เจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อหรือเจ้าพนักงานท้องถิ่นตามมาตรา ๓๘	ปรับไม่เกิน ๒๐,๐๐๐ บาท	ครั้งที่ ๑ ๕,๐๐๐ บาท ครั้งที่ ๒ ๑๐,๐๐๐ บาท ครั้งที่ ๓ ๑๕,๐๐๐ บาท ครั้งที่ ๔ เป็นต้นไป ๒๐,๐๐๐ บาท	

บัญชีอัตราค่าเปรียบเทียบแนบทำยระเบียบคณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติ  
ว่าด้วยหลักเกณฑ์การเปรียบเทียบ พ.ศ. ๒๕๖๓

ลำดับ ที่	ข้อหาความผิด		ระวางโทษ	อัตราค่าปรับกำหนดให้เปรียบเทียบ (บาท)
	มาตรา	ฐานความผิด		
๖	๕๕	ขัดขวางหรือไม่อำนวยความสะดวกแก่เจ้าพนักงาน ควบคุมโรคติดต่อตามมาตรา ๔๕ วรรคสาม	ปรับไม่เกิน ๒๐,๐๐๐ บาท	ปรับ ๒๐,๐๐๐ บาท
๗	๕๖	สวมเครื่องแบบหรือประดับเครื่องหมายของ เจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อตามมาตรา ๔๖ เพื่อให้บุคคลอื่นเชื่อว่าตนมีสิทธิ	จำคุกไม่เกิน ๖ เดือน หรือปรับไม่เกิน ๕๐,๐๐๐ บาท หรือทั้งจำทั้งปรับ	ครั้งที่ ๑ ๑๒,๕๐๐ บาท ครั้งที่ ๒ ๒๕,๐๐๐ บาท ครั้งที่ ๓ ๓๗,๕๐๐ บาท ครั้งที่ ๔ เป็นต้นไป ๕๐,๐๐๐ บาท

สรุปรายงานการตรวจสอบ  
(ชื่อหน่วยงานผู้รับผิดชอบ)

ที่...../.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

เรียน

(ผู้มีอำนาจเปรียบเทียบตามพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘)

(๑) ตามที่..... (เจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อ)

( ) ได้รับแจ้งจาก .....

เมื่อวันที่..... เดือน..... พ.ศ. ....

( ) พบการกระทำผิดเอง

ว่าได้มีการกระทำผิดตามพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘ เกิดขึ้น ซึ่งเมื่อได้  
ตรวจสอบแล้ว พบข้อเท็จจริงดังนี้

เมื่อวันที่..... เดือน..... พ.ศ. .... เวลา .....

ชื่อ-สกุล..... อายุ.....ปี สัญชาติ.....

อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ซอย..... ถนน.....

แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ..... จังหวัด .....

ได้กระทำการ/ดำเนินการ/ละเลยไม่กระทำการ/ไม่ดำเนินการ/ฝ่าฝืน/ไม่ปฏิบัติตาม.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

กรณีที่ยาละเอียดของข้อเท็จจริงหรือพยานหลักฐานที่เกี่ยวข้องมีจำนวนมาก ให้แนบรายละเอียดหรือ  
พยานหลักฐานดังกล่าวเป็นเอกสารเพิ่มเติมได้

(๓) เจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อพิจารณาแล้ว เห็นว่าเป็นการไม่ปฏิบัติตาม/ฝ่าฝืนบทบัญญัติ  
ตามพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘ มาตรา ..... มีบทกำหนดโทษตามมาตรา .....  
ในความผิดฐาน.....  
.....  
ซึ่งต้องระวางโทษ.....  
.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา และดำเนินการเปรียบเทียบต่อไป

ลงชื่อ .....เจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อ  
(.....)  
(ชื่อหน่วยงานผู้รับผิดชอบ)





ที่..... / .....

(ชื่อหน่วยงานผู้รับผิดชอบ)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ....

เรื่อง การชำระเงินค่าปรับที่ให้เปรียบเทียบได้ตามพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘

เรียน (ผู้ต้องหา).....

ตามที่เจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อ ตามพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘ ได้ดำเนินการตรวจสอบแล้ว พบว่า.....(ชื่อ - สกุล ผู้ต้องหา).....อายุ.....ปี สัญชาติ.....  
อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย..... ถนน.....แขวง/ตำบล.....  
เขต/อำเภอ..... จังหวัด ..... ได้กระทำความผิดตามพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘ มาตรา ..... มีบทกำหนดโทษตามมาตรา ..... ในความผิดฐาน  
.....  
ต้องระวางโทษ.....

ซึ่งความผิดดังกล่าวเป็นความผิดที่ดำเนินการเปรียบเทียบได้ โดยกำหนดค่าปรับเป็นเงิน ..... บาท  
(.....)

จึงขอให้ ท่าน ไปพบเจ้าหน้าที่ ณ .....  
ในวันและเวลาราชการ เพื่อดำเนินการเปรียบเทียบและชำระเงินค่าปรับที่เปรียบเทียบภายใน.....วัน  
นับแต่วันที่ได้รับแจ้งตามหนังสือฉบับนี้ กรณีที่ท่านยินยอมให้เปรียบเทียบและได้ชำระเงินค่าปรับแล้ว ให้ถือว่า  
คดีเลิกกันตามประมวลกฎหมายวิธีพิจารณาความอาญา กรณีที่ท่านไม่ยินยอมให้เปรียบเทียบหรือไม่ชำระเงิน  
ค่าปรับภายในเวลาที่กำหนด เจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อต้องส่งเรื่องให้พนักงานสอบสวนดำเนินคดีตาม  
กฎหมายต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อทราบ

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ .....(ผู้มีอำนาจเปรียบเทียบ).....  
(ตำแหน่ง).....

(ชื่อหน่วยงาน)

โทร. ....

โทรสาร .....

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ .....



(ชื่อหน่วยงานผู้รับผิดชอบ)  
บันทึกคำให้การของผู้ต้องหา  
กรณียินยอมให้เปรียบเทียบ

คดีเปรียบเทียบ ที่..... /.....

ทำที่.....

วันที่.....เดือน..... พ.ศ. ....

ข้าพเจ้า..... อายุ.....ปี สัญชาติ.....  
อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ซอย..... ถนน..... แขวง/ตำบล.....  
เขต/อำเภอ..... จังหวัด..... โทรศัพท์.....

เจ้าหน้าที่ได้แจ้งให้ข้าพเจ้าทราบว่า ข้าพเจ้าได้กระทำการ/ดำเนินการ/ละเลยไม่กระทำการ/  
ไม่ดำเนินการ/ฝ่าฝืน/ไม่ปฏิบัติตาม.....

อันเป็นการกระทำที่เป็นความผิดฐาน.....

ตามมาตรา.....แห่งพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘ ต้องระวางโทษ.....

และแจ้งให้ข้าพเจ้าทราบว่า คดีที่ข้าพเจ้าต้องหานี้สามารถเปรียบเทียบปรับได้ ซึ่งข้าพเจ้าได้รับทราบ  
ข้อกล่าวหาแล้ว ขอให้การรับสารภาพว่าได้กระทำความผิดจริง และผู้มีอำนาจเปรียบเทียบพิจารณาแล้ว  
กำหนดเปรียบเทียบ เป็นเงิน.....บาท (.....) นั้น  
ข้าพเจ้าขอรับรองว่า

(๑) ข้าพเจ้ายินยอมชำระเงินค่าปรับตามจำนวนที่ผู้มีอำนาจเปรียบเทียบได้ดำเนินการ  
เปรียบเทียบ โดยจะนำเงินค่าปรับจำนวนนี้ มาชำระภายในวันที่..... เดือน.....  
พ.ศ. ....

(๒) หากข้าพเจ้าไม่นำเงินตามจำนวนดังกล่าวมาชำระภายในเวลาตาม (๑) ให้เจ้าหน้าที่  
ดำเนินการตามกฎหมายต่อไป

บันทึกนี้ เจ้าหน้าที่ได้อ่านให้ผู้ต้องหาฟังแล้ว รับรองว่าถูกต้อง จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ  
ทั้งนี้ ในกรณีที่ผู้ต้องหาไม่ยินยอมลงลายมือชื่อ ให้ผู้มีอำนาจเปรียบเทียบลงลายมือชื่อพร้อมพยานจำนวน ๒ คน  
ไว้เพื่อเป็นหลักฐาน

ลงชื่อ.....ผู้ต้องหา

(.....)

ลงชื่อ.....ผู้มีอำนาจเปรียบเทียบ

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)



(ชื่อหน่วยงานผู้รับผิดชอบ)  
บันทึกคำให้การของผู้ต้องหา  
กรณีไม่ยินยอมให้เปรียบเทียบ

คดีเปรียบเทียบ ที่..... /.....

ทำที่.....  
วันที่.....เดือน..... พ.ศ. ....

ข้าพเจ้า..... อายุ.....ปี สัญชาติ.....  
อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ซอย..... ถนน..... แขวง/ตำบล.....  
เขต/อำเภอ..... จังหวัด..... โทรศัพท์ .....

เจ้าหน้าที่ได้แจ้งให้ข้าพเจ้าทราบว่า ข้าพเจ้าได้กระทำการ/ดำเนินการ/ละเลยไม่กระทำการ/  
ไม่ดำเนินการ/ฝ่าฝืน/ไม่ปฏิบัติตาม.....

อันเป็นการกระทำที่เป็นความผิดฐาน.....

ตามมาตรา.....แห่งพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘ ต้องระวางโทษ.....

และแจ้งให้ข้าพเจ้าทราบด้วยว่า คดีที่ข้าพเจ้าต้องหานี้สามารถเปรียบเทียบได้ ซึ่งข้าพเจ้าได้รับทราบ  
ข้อกล่าวหาแล้ว และผู้มีอำนาจเปรียบเทียบพิจารณาแล้วกำหนดเปรียบเทียบ เป็นเงิน.....บาท  
(.....)

แต่ข้าพเจ้า.....ไม่ยินยอมให้ผู้มีอำนาจเปรียบเทียบ  
ดำเนินการเปรียบเทียบ เพราะ

- ( ) ข้าพเจ้าไม่ได้กระทำความผิด
- ( ) ไม่เห็นด้วยกับจำนวนเงินค่าปรับ
- ( ) เหตุอื่น ๆ (โปรดระบุ).....

บันทึกนี้ เจ้าหน้าที่ได้อ่านให้ผู้ต้องหาฟังแล้ว รับรองว่าถูกต้อง จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ  
ทั้งนี้ ในกรณีที่ผู้ต้องหาไม่ยินยอมลงลายมือชื่อ ให้ผู้มีอำนาจเปรียบเทียบลงลายมือชื่อพร้อมพยานจำนวน ๒ คน  
ไว้เพื่อเป็นหลักฐาน

ลงชื่อ.....ผู้ต้องหา

(.....)

ลงชื่อ.....ผู้มีอำนาจเปรียบเทียบ

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)



แบบเปรียบเทียบความผิด  
ตามพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘  
(ชื่อหน่วยงานผู้รับผิดชอบ)

คดีเปรียบเทียบ ที่..... /.....(ตาม รต.๐๓)

ที่ทำการเปรียบเทียบ.....

เลขที่ ..... /.....

วันที่.....เดือน..... พ.ศ. ....

ชื่อเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อ ผู้กล่าวหา.....

ชื่อผู้ต้องหา.....สัญชาติ.....

เหตุเกิดเมื่อวันที่..... เดือน..... พ.ศ. .... เวลา .....น.

ณ สถานที่.....

แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ..... จังหวัด.....

ในคดีนี้ ผู้ต้องหาได้กระทำความผิดตามพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘ มาตรา.....

ฐานความผิด.....

ต้องระวางโทษ.....

ซึ่งสามารถเปรียบเทียบได้ และผู้ต้องหายินยอมให้ดำเนินการเปรียบเทียบ จึงเปรียบเทียบผู้ต้องหาเป็นเงิน  
.....บาท (.....)

บันทึกนี้ เจ้าหน้าที่ได้อ่านให้ผู้ต้องหาฟังแล้ว รับรองว่าถูกต้อง จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ  
ทั้งนี้ ในกรณีที่ผู้ต้องหาไม่ยินยอมลงลายมือชื่อ ให้ผู้มีอำนาจเปรียบเทียบลงลายมือชื่อพร้อมพยานจำนวน  
๒ คน ไว้เพื่อเป็นหลักฐาน

ลงชื่อ.....ผู้ต้องหา

(.....)

ลงชื่อ.....ผู้มีอำนาจเปรียบเทียบ

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)



ใบนำส่งการชำระเงินค่าปรับ

เลขที่...../.....

วันที่.....เดือน..... พ.ศ. ....

คดีเปรียบเทียบ ที่...../..... (ตาม รต.๐๓)

ตามที่ ชื่อ - สกุล.....(ผู้ต้องหา).....ได้กระทำความผิดตามพระราชบัญญัติ  
โรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘ มาตรา.....ในความผิดฐาน .....  
ซึ่งผู้มีอำนาจเปรียบเทียบ พิจารณาแล้วเห็นควรให้เปรียบเทียบเป็นเงิน .....บาท  
(.....) โดยให้มาชำระเงินค่าปรับ  
ภายในวันที่..... เดือน..... พ.ศ. .... ณ .....

กรณีที่บุคคลดังกล่าวยินยอมให้เปรียบเทียบและได้ชำระเงินค่าปรับแล้ว ให้ถือว่าคดีเลิกกันตาม  
ประมวลกฎหมายวิธีพิจารณาความอาญา กรณีที่บุคคลดังกล่าวไม่ยินยอมให้เปรียบเทียบหรือไม่ชำระเงินค่าปรับ  
ภายในเวลาที่กำหนด ผู้มีอำนาจเปรียบเทียบจะดำเนินการส่งเรื่องให้เจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อเพื่อส่งเรื่อง  
ให้พนักงานสอบสวนดำเนินคดีตามกฎหมายต่อไป

ลงชื่อ.....ผู้มีอำนาจเปรียบเทียบ

(.....)



## ใบเสร็จรับเงินค่าปรับ

วันที่.....เดือน..... พ.ศ. ....

ได้รับเงินค่าปรับคดีเปรียบเทียบ ที่..... /.....

ที่ทำการเปรียบเทียบ.....

ชื่อ - สกุล ..... (ผู้ต้องหา) ..... สัญชาติ.....อยู่บ้านเลขที่.....

หมู่ที่.....ซอย..... ถนน..... แขวง/ตำบล

.....

เขต/อำเภอ..... จังหวัด ..... โทรศัพท์.....

ลำดับที่	ฐานความผิด	ตามมาตรา	จำนวนเงิน (บาท)
รวม	(ตัวอักษร)		

ไว้เป็นการถูกต้องแล้ว

ลงชื่อ .....ผู้รับเงิน  
(.....)

ตำแหน่ง .....



## คดีที่ได้เปรียบเทียบตามพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘ เรียบร้อยแล้ว

๑. ข้อมูลผู้ต้องหา	ชื่อ..... สกุล.....อายุ.....ปี สัญชาติ.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่..... ซอย..... ถนน..... แขวง/ตำบล..... เขต/อำเภอ..... จังหวัด .....
๒. วัน เวลา และสถานที่ เกิดเหตุ	เหตุเกิดเมื่อวันที่..... เดือน..... พ.ศ. .... เวลา.....น. สถานที่เกิดเหตุ..... .....
๓. ข้อหา	ฐานความผิด..... ..... ตามมาตรา.....
๔. ผลคดี	ผู้ต้องหายินยอมให้เปรียบเทียบและชำระเงินค่าปรับ จำนวน .....บาท (.....) แบบเปรียบเทียบปรับ (รต.๐๕) เลขที่ ...../ ลงวันที่..... เดือน..... พ.ศ. ....
๕. ชำระเงินค่าปรับเมื่อ	วันที่..... เดือน..... พ.ศ. .... จำนวน.....บาท (.....) ตามใบเสร็จเลขที่ ...../.....

ลงชื่อ.....ผู้มีอำนาจเปรียบเทียบ

(.....)

วันที่.....

รายงานการเปรียบเทียบ  
ตามพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘

ประจำเดือน..... พ.ศ. ....

หน่วยงาน.....

ลำดับ	วัน/เดือน/ปี	เลขที่คดีที่ เปรียบเทียบ	สถานที่เกิดเหตุ					การกระทำความผิด		เปรียบเทียบ เป็นเงิน (บาท)	จำนวนเงิน ส่งคลัง (บาท)	ปัญหาอุปสรรค	หมายเหตุ
			เลขที่/ อาคาร	ถนน	ตำบล/ แขวง	อำเภอ/ เขต	จังหวัด	ฐานความผิด	มาตรา				
๑													
๒													
๓													
๔													
๕													
รวม													

ลงชื่อ.....ผู้มีอำนาจเปรียบเทียบ

(.....)

วันที่ .....

## ระเบียบคณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติ

ว่าด้วยหลักเกณฑ์การเปรียบเทียบความผิดกรณีฝ่าฝืนหรือไม่ปฏิบัติตามคำสั่ง  
ของเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อตามมาตรา ๓๔ (๖) แห่งพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘  
ในสถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19  
พ.ศ. ๒๕๖๔

ด้วยสถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19) ได้แพร่อย่างรวดเร็วและกว้างขวางในทุกพื้นที่ทั่วราชอาณาจักร ส่งผลกระทบต่อความปลอดภัยและการดำรงชีวิตโดยปกติสุขของประชาชน และต่อระบบการให้บริการทางการแพทย์และสาธารณสุข ทั้งนี้ ในการแก้ไขสถานการณ์การระบาดของโรคโควิด 19 ได้มีการอาศัยอำนาจของพระราชกำหนดการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉิน พ.ศ. ๒๕๔๘ มาใช้ในการแก้ไขสถานการณ์ดังกล่าวด้วย โดยได้มีการกำหนดมาตรการป้องกันควบคุมโรคโควิด 19 ที่สำคัญ คือการให้ประชาชนสวมหน้ากากอนามัยหรือหน้ากากผ้า เพื่อลดความเสี่ยงจากการติดเชื้อและป้องกันมิให้เกิดสภาวะที่ไม่ถูกสุขลักษณะ และจำกัดวงในการระบาดของโรคโควิด 19 ทั้งนี้ ในกรณีที่เจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อได้ออกคำสั่งห้ามผู้ใดกระทำการซึ่งอาจก่อให้เกิดสภาวะที่ไม่ถูกสุขลักษณะโดยการไม่สวมหน้ากากอนามัยหรือหน้ากากผ้า ซึ่งอาจเป็นเหตุให้โรคโควิด 19 แพร่ออกไป แล้วผู้นั้นฝ่าฝืนหรือไม่ปฏิบัติตาม การกระทำความผิดดังกล่าวอาจเข้าข่ายเป็นความผิดตามมาตรา ๕๑ แห่งพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘ ดังนั้น เพื่อให้การปฏิบัติหน้าที่ของเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ และเพื่อให้เกิดความเป็นธรรมและไม่เป็นภาระแก่ประชาชนเกินสมควร จึงเห็นสมควรกำหนดหลักเกณฑ์การเปรียบเทียบความผิดกรณีฝ่าฝืนหรือไม่ปฏิบัติตามคำสั่งของเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อที่สั่งห้ามผู้ใดกระทำการซึ่งอาจก่อให้เกิดสภาวะที่ไม่ถูกสุขลักษณะโดยการไม่สวมหน้ากากอนามัยหรือหน้ากากผ้า ซึ่งอาจเป็นเหตุให้โรคโควิด 19 แพร่ออกไป ไว้เป็นการเฉพาะ ซึ่งหากสถานการณ์การระบาดของโรคโควิด 19 สงบลงหรือกรณีมีเหตุอันสมควร หรือได้มีการยกเลิกประกาศสถานการณ์ฉุกเฉินตามพระราชกำหนดการบริหารราชการในสถานการณ์ฉุกเฉิน พ.ศ. ๒๕๔๘ แล้ว เห็นควรให้ยกเลิกระเบียบนี้ไปในคราวเดียวกันด้วย

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๕๗ วรรคหนึ่ง แห่งพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘ คณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติจึงออกระเบียบไว้ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ระเบียบนี้เรียกว่า “ระเบียบคณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติว่าด้วยหลักเกณฑ์การเปรียบเทียบความผิดกรณีฝ่าฝืนหรือไม่ปฏิบัติตามคำสั่งของเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อตามมาตรา ๓๔ (๖) แห่งพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘ ในสถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 พ.ศ. ๒๕๖๔”

ข้อ ๒ ระเบียบนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันถัดจากวันประกาศในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป

ข้อ ๓ การดำเนินการตามระเบียบนี้ใช้บังคับเฉพาะกรณีการฝ่าฝืนหรือไม่ปฏิบัติตามคำสั่งของเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อตามมาตรา ๓๔ (๖) แห่งพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘ ที่สั่งห้ามผู้ใดกระทำการซึ่งอาจก่อให้เกิดสภาวะที่ไม่ถูกสุขลักษณะโดยการไม่สวมหน้ากากอนามัยหรือหน้ากากผ้า ซึ่งอาจเป็นเหตุให้โรคโควิด 19 แพร่ออกไป โดยมีให้นำระเบียบคณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติว่าด้วยหลักเกณฑ์การเปรียบเทียบ พ.ศ. ๒๕๖๓ ลงวันที่ ๓๐ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๓ มาใช้บังคับ

ข้อ ๔ ในระเบียบนี้

“ความผิด” หมายความว่า ความผิดตามมาตรา ๕๑ ฐานฝ่าฝืนหรือไม่ปฏิบัติตามคำสั่งของเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อตามมาตรา ๓๔ (๖) แห่งพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘ ที่สั่งห้ามผู้ใดกระทำการซึ่งอาจก่อให้เกิดสภาวะที่ไม่ถูกสุขลักษณะโดยการไม่สวมหน้ากากอนามัยหรือหน้ากากผ้า ซึ่งอาจเป็นเหตุให้โรคโควิด 19 แพร่ออกไป

“การเปรียบเทียบ” หมายความว่า การเปรียบเทียบความผิดตามระเบียบนี้

“ผู้ต้องหา” หมายความว่า ผู้ถูกกล่าวหาว่าได้กระทำความผิดตามระเบียบนี้

“ผู้มีอำนาจเปรียบเทียบ” หมายความว่า อธิบดีกรมควบคุมโรคหรือผู้ซึ่งอธิบดีกรมควบคุมโรคมอบหมายให้มีอำนาจเปรียบเทียบบรรดาความผิดที่มีโทษปรับสถานเดียวหรือมีโทษจำคุกไม่เกินหนึ่งปี ตามพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘

ข้อ ๕ เมื่อเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อได้แจ้งให้ผู้มีอำนาจเปรียบเทียบทราบว่ามีการกระทำความผิดเกิดขึ้น หรือปรากฏหลักฐานต่อผู้มีอำนาจเปรียบเทียบว่าได้มีการกระทำความผิดเกิดขึ้น ให้ผู้มีอำนาจเปรียบเทียบดำเนินการ ดังนี้

(๑) ในกรณีที่ผู้มีอำนาจเปรียบเทียบพิจารณาแล้วเห็นว่าสมควรให้มีการเปรียบเทียบ ให้ผู้มีอำนาจเปรียบเทียบเรียกหรือแจ้งให้ผู้ต้องหารับทราบข้อหาในการกระทำความผิด วัน เวลา และสถานที่เกิดเหตุ พร้อมชี้แจงให้ผู้ต้องหาเข้าใจถึงความผิดที่เกิดขึ้นว่าเป็นคดีที่สามารถดำเนินการเปรียบเทียบได้ โดยให้ดำเนินการ ดังนี้

(๑.๑) กรณีที่ผู้ต้องหารับสารภาพและยินยอมให้มีการเปรียบเทียบ ให้ผู้มีอำนาจเปรียบเทียบกำหนดจำนวนเงินค่าปรับที่ผู้ต้องหาพึงชำระตามอัตราในบัญชีท้ายระเบียบนี้ และให้ดำเนินการตามที่กำหนดไว้ในข้อ ๗ ต่อไป

(๑.๒) กรณีที่ผู้ต้องหาไม่ยินยอมให้มีการเปรียบเทียบ หรือผู้ต้องหายินยอมให้มีการเปรียบเทียบแต่ไม่ชำระเงินค่าปรับภายในระยะเวลาสามสิบวันนับแต่วันที่มีการเปรียบเทียบ ให้ผู้มีอำนาจเปรียบเทียบส่งเรื่องให้แก่เจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อเพื่อส่งเรื่องให้พนักงานสอบสวนดำเนินคดีต่อไป เว้นแต่ผู้มีอำนาจเปรียบเทียบในคดีนั้นเป็นพนักงานสอบสวน ให้ดำเนินคดีต่อไป โดยไม่ต้องส่งเรื่องให้แก่เจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อ

(๒) ในกรณีที่ผู้มีอำนาจเปรียบเทียบพิจารณาแล้วเห็นว่าไม่สมควรให้มีการเปรียบเทียบ เนื่องจากเป็นการกระทำความผิดซ้ำซากหรือเป็นการกระทำความผิดติดนิสัย หรือการกระทำความผิดนั้น ก่อหรืออาจก่อให้เกิดความเสียหายแก่ชีวิตหรือร่างกายของประชาชน หรือเป็นการกระทำที่ก่อหรืออาจก่อให้เกิดความเสียหายต่อความปลอดภัยสาธารณะหรือประโยชน์สาธารณะ ให้ผู้มีอำนาจเปรียบเทียบส่งเรื่องให้แก่เจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อเพื่อส่งเรื่องให้พนักงานสอบสวนดำเนินคดีต่อไป เว้นแต่ผู้มีอำนาจเปรียบเทียบในคดีนั้นเป็นพนักงานสอบสวน ให้ดำเนินคดีต่อไปโดยไม่ต้องส่งเรื่องให้แก่เจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อ

(๓) ในกรณีที่ผู้มีอำนาจเปรียบเทียบพิจารณาแล้วเห็นว่ากรณานั้นไม่เป็นความผิด ให้ส่งยุติเรื่อง ทั้งนี้ หากเป็นกรณีที่เจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อได้แจ้งต่อผู้มีอำนาจเปรียบเทียบว่าได้มีการกระทำความผิดเกิดขึ้น ให้ผู้มีอำนาจเปรียบเทียบส่งเรื่องให้เจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อเพื่อดำเนินการตามที่เห็นสมควรต่อไป

ข้อ ๖ ให้ผู้มีอำนาจเปรียบเทียบดำเนินการเปรียบเทียบให้แล้วเสร็จภายในที่ตั้งสำนักงานปกติของหน่วยงานที่ตนสังกัด เว้นแต่ในกรณีที่มีความจำเป็นจะต้องมีการเปรียบเทียบให้เสร็จสิ้นโดยเร็วที่สุด ให้ผู้มีอำนาจเปรียบเทียบดำเนินการเปรียบเทียบนอกที่ตั้งสำนักงานปกติของหน่วยงานที่ตนสังกัดได้ โดยให้ใช้สถานที่ของหน่วยงานราชการอื่นหรือสถานที่อื่นเป็นสถานที่ดำเนินการเปรียบเทียบ ทั้งนี้ ให้คำนึงถึงความเหมาะสมของสถานที่ด้วย

ข้อ ๗ การรับเงิน การเก็บรักษาเงิน และการนำเงินค่าปรับในการเปรียบเทียบส่งคลังเป็นรายได้แผ่นดิน ให้ดำเนินการ ดังนี้

(๑) กรณีผู้ต้องหาชำระเงินค่าปรับทันที เมื่อผู้ต้องหาชำระเงินค่าปรับตามจำนวนที่มีการเปรียบเทียบแล้ว ให้ผู้มีอำนาจเปรียบเทียบ ผู้ที่มีอำนาจเปรียบเทียบมอบหมาย หรือเจ้าหน้าที่ซึ่งรับผิดชอบงานการเงินหรือการคลัง แล้วแต่กรณี ออกใบเสร็จรับเงินให้แก่ผู้ต้องหา

(๒) กรณีผู้ต้องหาไม่ชำระเงินค่าปรับทันที ให้ผู้มีอำนาจเปรียบเทียบออกใบนำส่งการชำระเงินค่าปรับเพื่อให้ผู้ต้องหาใช้เป็นหลักฐานในการไปชำระเงินค่าปรับที่หน่วยงานซึ่งผู้มีอำนาจเปรียบเทียบสังกัดให้แล้วเสร็จภายในระยะเวลาสามสิบวันนับแต่วันที่มีการเปรียบเทียบ โดยใช้แบบ คว.๐๑ ท้ายระเบียบนี้ หรือใช้แบบเอกสารอื่นใดตามที่มีอำนาจเปรียบเทียบเห็นสมควร เมื่อผู้ต้องหาชำระเงินค่าปรับตามจำนวนที่มีการเปรียบเทียบแล้ว ให้ผู้มีอำนาจเปรียบเทียบ ผู้ที่มีอำนาจเปรียบเทียบมอบหมาย หรือเจ้าหน้าที่ซึ่งรับผิดชอบงานการเงินหรือการคลัง แล้วแต่กรณี ออกใบเสร็จรับเงินให้แก่ผู้ต้องหา

ใบเสร็จรับเงินที่ต้องออกให้แก่ผู้ต้องหาตาม (๑) และ (๒) ให้เป็นไปตามแบบ คว.๐๒ ท้ายระเบียบนี้ หรือตามแบบเอกสารอื่นใดที่หน่วยงานซึ่งผู้มีอำนาจเปรียบเทียบสังกัดอยู่กำหนด โดยให้ผู้ต้องหาลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญที่ตอนกลางของใบเสร็จรับเงินและที่สำเนาใบเสร็จรับเงินนั้นด้วย

เพื่อแสดงว่าผู้ต้องหาได้รับทราบและตรวจสอบความถูกต้องแล้ว พร้อมทั้งส่งมอบใบเสร็จรับเงินต้นฉบับให้แก่ผู้ต้องหา และให้ถือว่าคดีเลิกกันตามประมวลกฎหมายวิธีพิจารณาความอาญา

การหักเงินค่าปรับก่อนนำส่งคลังเป็นรายได้แผ่นดิน ให้เป็นไปตามที่กรมควบคุมโรคประกาศกำหนด ทั้งนี้ ภายใต้ข้อบังคับกระทรวงการคลังว่าด้วยการหักเงินค่าปรับก่อนนำส่งคลัง รวมถึงประกาศหรือระเบียบที่เกี่ยวข้อง

ข้อ ๘ ให้ผู้มีอำนาจเปรียบเทียบหรือผู้ที่ผู้มีอำนาจเปรียบเทียบมอบหมาย ทั้งในเขตกรุงเทพมหานคร และในจังหวัดอื่น ๆ จัดทำรายงานการเปรียบเทียบตามแบบ คว.๐๓ ทำระยะเบียบนี้ เสนอกรมควบคุมโรคทุกเดือนเมษายนและตุลาคมของทุกปี

ให้กรมควบคุมโรครวบรวมรายงานการเปรียบเทียบเพื่อจัดทำข้อมูลเกี่ยวกับผู้ต้องหา จำนวนเงินค่าปรับ จำนวนเงินส่งคลัง พร้อมรายละเอียดอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง รวมทั้งปัญหาอุปสรรคหรือข้อเสนอแนะ เพื่อเสนอต่อคณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติต่อไป

ข้อ ๙ ให้อธิบดีกรมควบคุมโรครักษาการตามระเบียบนี้ ในกรณีที่มีปัญหาเกี่ยวกับการดำเนินการตามระเบียบนี้ ให้อธิบดีกรมควบคุมโรคเป็นผู้วินิจฉัยชี้ขาด และให้คำสั่งหรือข้อวินิจฉัยของอธิบดีกรมควบคุมโรคถือเป็นที่สุด

ประกาศ ณ วันที่ ๓๑ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

อนุทิน ชาญวีรกูล

รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข

ประธานกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติ

บัญชีอัตราการเปรียบเทียบแนบท้ายระเบียบคณะกรรมการโรคติดต่อแห่งชาติว่าด้วยหลักเกณฑ์การเปรียบเทียบความผิด  
กรณีฝ่าฝืนหรือไม่ปฏิบัติตามคำสั่งของเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อตามมาตรา ๓๔ (๖) แห่งพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘  
ในสถานการณ์การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19

พ.ศ. ๒๕๖๔

ข้อหาความผิด		ระวางโทษ	อัตราค่าปรับที่กำหนดให้เปรียบเทียบ (บาท)
มาตรา	ฐานความผิด		
๕๑	ฝ่าฝืนหรือไม่ปฏิบัติตามคำสั่งของเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อตามมาตรา ๓๔ (๖) แห่งพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘ ที่สั่งห้ามผู้ใดกระทำการซึ่งอาจก่อให้เกิดสภาวะที่ไม่ถูกสุขลักษณะโดยการไม่สวมหน้ากากอนามัยหรือหน้ากากผ้า ซึ่งอาจเป็นเหตุให้โรคโควิด 19 แพร่ออกไป	ปรับไม่เกิน ๒๐,๐๐๐ บาท	ครั้งที่ ๑ ไม่เกิน ๑,๐๐๐ บาท ครั้งที่ ๒ มากกว่า ๑,๐๐๐ บาท แต่ไม่เกิน ๑๐,๐๐๐ บาท ครั้งที่ ๓ เป็นต้นไป มากกว่า ๑๐,๐๐๐ บาท แต่ไม่เกิน ๒๐,๐๐๐ บาท



ใบนำส่งการชำระเงินค่าปรับ

เลขที่...../.....

วันที่.....เดือน..... พ.ศ. ....

คดีเปรียบเทียบ ที่...../.....

ตามที่ ชื่อ - สกุล.....(ผู้ต้องหา).....ได้กระทำความผิดตามมาตรา ๕๑  
 ฐานฝ่าฝืนหรือไม่ปฏิบัติตามคำสั่งของเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อตามมาตรา ๓๔ (๖) แห่งพระราชบัญญัติ  
 โรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘ ที่สั่งห้าม.....(ผู้ต้องหา).....กระทำการซึ่งอาจก่อให้เกิดสภาวะ  
 ที่ไม่ถูกสุขลักษณะโดยการไม่สวมหน้ากากอนามัยหรือหน้ากากผ้า ซึ่งอาจเป็นเหตุให้โรคโควิด 19 แพร่ออกไป  
 ซึ่งผู้มีอำนาจเปรียบเทียบพิจารณาแล้วเห็นควรให้มีการเปรียบเทียบเป็นเงิน.....บาท  
 (.....) โดยให้นำมาชำระเงินค่าปรับภายในวันที่.....เดือน..... พ.ศ. ....  
 ณ .....

กรณีที่บุคคลดังกล่าวยินยอมให้มีการเปรียบเทียบและได้ชำระเงินค่าปรับแล้ว ให้ถือว่าคดีเลิกกันตาม  
 ประมวลกฎหมายวิธีพิจารณาความอาญา กรณีที่บุคคลดังกล่าวไม่ยินยอมให้มีการเปรียบเทียบหรือไม่ชำระเงิน  
 ค่าปรับภายในเวลาที่กำหนด ผู้มีอำนาจเปรียบเทียบจะดำเนินคดีตามกฎหมายต่อไป

ลงชื่อ.....ผู้มีอำนาจเปรียบเทียบ

(.....)





ใบเสร็จรับเงินค่าปรับ

วันที่.....เดือน..... พ.ศ. ....

ได้รับเงินค่าปรับคดีเปรียบเทียบ ที่..... /.....

ที่ทำการเปรียบเทียบ.....

ชื่อ - สกุล ..... (ผู้ต้องหา) ..... สัญชาติ.....อยู่บ้านเลขที่.....

หมู่ที่.....ซอย..... ถนน..... แขวง/ตำบล.....

เขต/อำเภอ..... จังหวัด ..... โทรศัพท์.....

ฐานความผิด	ตามมาตรา	จำนวนเงิน (บาท)
ฝ่าฝืนหรือไม่ปฏิบัติตามคำสั่งของเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อตามมาตรา ๓๔ (๖) แห่งพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘ ที่สั่งห้ามผู้ใดกระทำการซึ่งอาจก่อให้เกิดสภาวะที่ไม่ถูกสุขลักษณะโดยการไม่สวมหน้ากากอนามัยหรือหน้ากากผ้า ซึ่งอาจเป็นเหตุให้โรคโควิด 19 แพร่ออกไป	๕๑	
รวม	(ตัวอักษร)	

ไว้เป็นการถูกต้องแล้ว

ลงชื่อ .....ผู้รับเงิน

(.....)

ตำแหน่ง .....

รายงานการเปรียบเทียบความผิดตามมาตรา ๕๑ ฐานฝ่าฝืนหรือไม่ปฏิบัติตามคำสั่งของเจ้าพนักงานควบคุมโรคติดต่อตามมาตรา ๓๔ (๖)

แห่งพระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘ ที่สั่งห้ามผู้ใดกระทำการซึ่งอาจก่อให้เกิดสภาวะที่ไม่ถูกสุขลักษณะ

โดยการไม่สวมหน้ากากอนามัยหรือหน้ากากผ้า ซึ่งอาจเป็นเหตุให้โรคโควิด 19 แพร่ออกไป

ประจำเดือน..... พ.ศ. ....

หน่วยงาน.....

ลำดับ	วัน/เดือน/ปี	เลขที่คดี ที่เปรียบเทียบ	สถานที่เกิดเหตุ					เปรียบเทียบ เป็นเงิน (บาท)	จำนวนเงิน ส่งคลัง (บาท)	หมายเหตุ
			เลขที่/ อาคาร	ถนน	ตำบล/ แขวง	อำเภอ/ เขต	จังหวัด			
๑										
๒										
๓										
รวม										

ลงชื่อ.....ผู้ที่มีอำนาจเปรียบเทียบ/  
 (.....) ผู้ที่มีอำนาจเปรียบเทียบมอบหมาย  
 วันที่ .....