

(รูปแบบคำสั่งอาศัยอำนาจตามมาตรา ๔๕

กรณีให้แก้ไขปรับปรุง เนื่องจากปฏิบัติไม่ถูกต้องตามคำสั่งที่กำหนดไว้เกี่ยวกับการดำเนินการนั้น”)



คำสั่งที่...../.....

สำนักงาน.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

เรื่อง คำสั่งของเจ้าพนักงานท้องถิ่นให้ปรับปรุงแก้ไข

เรียน

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. สำเนาคำสั่งเจ้าพนักงานท้องถิ่น จำนวน.....ฉบับ
๒. สำเนาแบบตรวจแนะนำของเจ้าพนักงานฯ จำนวน.....ฉบับ

ตามที่เจ้าพนักงานท้องถิ่นได้มี.....(๑)..... ที่กำหนดไว้เกี่ยวกับการดำเนินการของท่าน โดย.....(๒)..... ซึ่งเป็นเจ้าพนักงานตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ ได้ตรวจสอบสถานประกอบการของท่าน ตั้งอยู่.....(๓)..... เมื่อวันที่.....(๔)..... พบว่า.....(๕)..... ซึ่งเป็น.....(๖).....คำสั่งดังกล่าว และได้ให้คำแนะนำแก่ท่านให้ดำเนินการแก้ไขปรับปรุง รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย แต่ปรากฏว่า ท่านมิได้ปรับปรุงแก้ไขตามคำแนะนำของเจ้าพนักงานภายในระยะเวลาที่กำหนดไว้ในคำแนะนำ โดยไม่มีเหตุผลอันสมควร จึงถือว่าท่าน.....(๗).....ตามคำสั่งที่เจ้าพนักงานท้องถิ่นได้กำหนดไว้เพื่อการดำเนินการของท่านดังกล่าว

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๔๕ แห่งพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม เจ้าพนักงานท้องถิ่นมีคำสั่งให้ท่านปรับปรุงแก้ไข ดังนี้

(๑).....(๘).....

(๒).....

ทั้งนี้ให้ดำเนินการให้แล้วเสร็จภายในกำหนด.....(๙).....วัน นับแต่วันที่รับคำสั่งนี้ หากไม่ปฏิบัติตามคำสั่งภายในระยะเวลาดังกล่าว ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินหกเดือน หรือปรับไม่เกินห้าหมื่นบาท หรือทั้งจำทั้งปรับ และปรับอีกไม่เกินวันละสองหมื่นห้าพันบาท ตลอดเวลาที่ยังไม่ปฏิบัติตามคำสั่ง ตามมาตรา ๘๐ แห่งพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม และจะดำเนินการออกคำสั่งให้หยุดกิจการ หรือพักใช้ใบอนุญาตแล้วแต่กรณีต่อไป

อนึ่ง หากท่านไม่พอใจคำสั่ง ท่านมีสิทธิอุทธรณ์คำสั่งเป็นหนังสือต่อคณะกรรมการพิจารณาอุทธรณ์ได้ ภายในสามสิบวันนับแต่วันทราบคำสั่งนี้ โดยส่งไปที่ ประธานคณะกรรมการพิจารณาอุทธรณ์ (อธิบดีกรมอนามัย) กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข เลขที่ ๘๘/๒๒ ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

จึงเรียนมาเพื่อทราบและปฏิบัติตามคำสั่งข้างต้นด้วย

ขอแสดงความนับถือ

ลงชื่อ.....

(.....)

สำนัก/กอง/ฝ่าย.....

ตำแหน่ง.....

โทร.

เจ้าพนักงานท้องถิ่น

คำอธิบาย

คำสั่งตามมาตรา ๔๕ แห่งพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม
“กรณีให้แก้ไขปรับปรุง”

- (๑) : พิจารณาใส่คำสั่งที่ได้กำหนดไว้เกี่ยวกับการดำเนินกิจการของผู้รับคำสั่ง โดยให้ใช้ข้อความดังนี้
“คำสั่งเป็นหนังสือ ที่..... ลงวันที่.....”
- (๒) : พิจารณาเลือกใส่สถานะเจ้าพนักงานตามพระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ และที่แก้ไขเพิ่มเติม
ของเจ้าหน้าที่ที่ลงพื้นที่ตรวจสอบ ดังนี้
 - ๑) เจ้าพนักงานท้องถิ่น
 - ๒) เจ้าพนักงานสาธารณสุข
 - ๓) ผู้ซึ่งได้รับแต่งตั้งจากเจ้าพนักงานท้องถิ่น
- (๓) : พิจารณาใส่รายละเอียดที่อยู่ของสถานที่ที่เข้าตรวจสอบ
- (๔) : พิจารณาใส่วัน เดือน ปี ที่เข้าตรวจสอบข้อเท็จจริง
- (๕) : พิจารณาใส่ข้อเท็จจริงที่ได้จากการตรวจสอบที่แสดงให้เห็นว่าไม่ปฏิบัติตามคำสั่งเจ้าพนักงานท้องถิ่น
ที่กำหนดไว้เกี่ยวกับการดำเนินกิจการนั้นตามคำสั่งที่อ้างตาม (๑)
- (๖) : พิจารณาเลือกใส่ข้อความ ดังนี้
 - ๑) ไม่ปฏิบัติตาม
(หมายถึง การที่ไม่กระทำการใด ๆ หรือ เพิกเฉย หรือ ละเลย ตามหลักเกณฑ์หรือมาตรการ
ที่กำหนดในคำสั่งตาม (๑))
 - ๒) ปฏิบัติไม่ถูกต้องตาม
(หมายถึง การที่ปฏิบัติไม่ถูกต้องตามหลักเกณฑ์หรือมาตรการที่กำหนดในคำสั่งตาม (๑))
- (๗) : พิจารณาให้ใส่ข้อความให้เหมือน (๖)
- (๘) : พิจารณากำหนดวิธีการหรือมาตรการให้ผู้รับคำสั่งดำเนินการแก้ไข ปรับปรุง หรือกระทำการอย่างใดอย่างหนึ่ง
ให้ชัดเจนเพียงพอที่ผู้รับคำสั่งปฏิบัติตามได้
- (๙) : พิจารณากำหนดระยะเวลาให้ผู้รับคำสั่งดำเนินการตาม (๘) โดยต้องพิจารณาตามความเหมาะสมกับ
สถานการณ์ที่เกิดขึ้นและความเป็นไปได้ในทางปฏิบัติ แต่ต้องมีระยะเวลาไม่น้อยกว่า ๗ วัน นับแต่วันที่
ได้รับทราบคำสั่ง (ตามมาตรา ๔๕ วรรคสอง) ทั้งนี้ หากมาตรการตาม (๘) ในแต่ละข้อ
มีกำหนดระยะเวลาแล้วเสร็จไม่เท่ากัน ให้กำหนดระยะเวลาไว้ท้ายมาตรการแต่ละข้อให้ชัดเจน