

# Template การบังคับใช้กฎหมาย

ปี พ.ศ.๒๕๖๑

นิพนธ์ จันดาร์ักษ์ นิติกรชำนาญการพิเศษ

ระดับความสำเร็จของการบังคับใช้  
กฎหมายในประเด็นการโฆษณาที่เกี่ยวข้องกับ  
ผลิตภัณฑ์หรือบริการสุขภาพ

**การบังคับใช้กฎหมาย** หมายถึง การดำเนินการให้สัมฤทธิ์ผลตามกฎหมายที่อยู่ในความรับผิดชอบของกระทรวงสาธารณสุขตามกฎหมายได้บัญญัติไว้ ซึ่งมีจุดมุ่งหมายเพื่อคุ้มครองสุขภาพอนามัยของประชาชน

**การโฆษณา** หมายถึง การโฆษณาตามที่กำหนดไว้ในบทนิยามของพระราชบัญญัติแต่ละฉบับ และที่กำหนดไว้ในพระราชบัญญัติคุ้มครองผู้บริโภค พ.ศ.๒๕๒๒ ที่กฎหมายบัญญัติให้เป็นความผิดและกำหนดโทษไว้

**วัตถุประสงค์** : เพื่อดำเนินการบังคับใช้กฎหมายที่อยู่ในอำนาจ  
ของกระทรวงสาธารณสุขให้มีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น และเพื่อ  
คุ้มครองสุขภาพอนามัยของประชาชน

- **เกณฑ์เป้าหมาย**
- **ระดับจังหวัด** : สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดทุกแห่ง มีระดับ  
ความสำเร็จของการบังคับใช้กฎหมายในประเด็นการโฆษณา  
ที่เกี่ยวข้องผลิตภัณฑ์หรือบริการสุขภาพ ระดับ ๕

**ระดับกระทรวง :** สำนักงานสาธารณสุข  
จังหวัดทั่วประเทศ มีระดับความสำเร็จของ  
การบังคับใช้กฎหมายในประเด็นการ  
โฆษณาที่เกี่ยวข้องกับผลิตภัณฑ์หรือบริการ  
สุขภาพ ระดับ ๕ เป้าหมาย ร้อยละ ๙๐

- กิจการ (ดูกรม) ที่ มี ๕๐๐ และ เกิน ๑๐๐๐๐๐.
- มีพื้นที่ ๕๐ กม. ๖๖๐. กิจ. มี ๑๐๐, ๑๑๑, ๑๒๒๒ ๔๖๕. (เมื่อปี ๒๐๑๖-๒๐๑๗)

# เกณฑ์การให้คะแนนระดับจังหวัด

- **ขั้นตอนที่ ๑** มีการสร้างเครือข่ายการบังคับใช้กฎหมายจากทุกภาคส่วนที่เกี่ยวข้อง โดยเครือข่าย ได้แก่ เจ้าหน้าที่หรือพนักงานเจ้าหน้าที่ในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดและหน่วยงานในสังกัด ทั้งนี้อาจมีบุคคลภายนอกร่วมเป็นเครือข่าย อาทิ พนักงานเจ้าหน้าที่จากสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่มีสำนักงานตั้งอยู่ในแต่ละภูมิภาค เจ้าหน้าที่สรรพสามิต พนักงานเจ้าหน้าที่ที่สังกัดส่วนราชการอื่น หรือเจ้าหน้าที่ตำรวจ ตามบริบทของพื้นที่ และกฎหมายที่บังคับใช้

ส่วนที่ ๓) จดหมาย ๒๑ :- มาตรา ๕๖ แห่ง ๓๖๖ (ฉบับแก้ไข)  
พ.ศ. ๒๕๕๔ และ ๒๕๖๖.

- ขั้นตอนที่ ๒ มีการพัฒนาองค์ความรู้ของเครือข่ายและพนักงานเจ้าหน้าที่ อย่างน้อย ๑ ครั้ง/ปี โดยการพัฒนาองค์ความรู้ อาจจัดทำในรูปแบบการจัดอบรม หรืออาจเป็นการถ่ายทอดความรู้ในรูปแบบอื่นก็ได้ เช่น การแจ้งเวียนคู่มือหรือแนวทางการบังคับใช้กฎหมายที่เกี่ยวข้อง การพัฒนาองค์ความรู้ของเครือข่ายและพนักงานเจ้าหน้าที่ อย่างน้อยต้องประกอบไปด้วย กฎหมาย ๕ ฉบับ ได้แก่ พระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. ๒๕๕๑ พระราชบัญญัติควบคุมผลิตภัณฑ์ยาสูบ พ.ศ. ๒๕๖๐ พระราชบัญญัติยา พ.ศ. ๒๕๑๐ และที่แก้ไขเพิ่มเติม พระราชบัญญัติอาหาร พ.ศ. ๒๕๒๒ พระราชบัญญัติสถานประกอบการเพื่อสุขภาพ พ.ศ. ๒๕๕๙ ซึ่งอาจจัดแยกแต่ละจังหวัด หรือจัดร่วมกันในภาพรวมของเขต แต่ไม่รวมถึงการจัดโดยส่วนกลาง

๕๖) จักร: ๒๖๖๖ พ.ศ. ๒๕๖๖ พ.ศ. ๒๕๖๖  
: ๕๖๖ ๓๖๖ ๓๖๖ ๓๖๖ ๓๖๖



## • **ขั้นตอนที่ ๓ (ต่อ)**

๓.๒ การตรวจจับและการดำเนินคดี โดยดำเนินการ ดังนี้

๓.๒.๑ การตรวจจับ กลุ่มงานนิติการในฐานะที่ปรึกษาด้านกฎหมายหรือในฐานะที่เป็นพนักงานเจ้าหน้าที่ตามกฎหมาย ในกรณีที่ได้รับการประสานงานจากกลุ่มงานที่มีหน้าที่รับผิดชอบกฎหมายหรือเครือข่ายที่เกี่ยวข้อง ต้องออกร่วมตรวจจับไม่น้อยกว่า ร้อยละ ๘๐ ของจำนวนครั้งที่ได้รับการประสานและเป็นกรณีที่เคยมีการเฝ้าระวัง ตรวจเตือนมาแล้วอย่างน้อย ๑ ครั้ง ซึ่งพบว่าเป็นความผิดแต่ไม่ดำเนินการแก้ไขให้เป็นไปตามกฎหมาย



- **ขั้นตอนที่ ๓ (ต่อ)**

๓.๒.๒ การดำเนินการทางคดี ทั้งในกรณีที่ต้องไปกล่าวโทษต่อพนักงานสอบสวนหรือกรณีที่กฎหมายให้อำนาจในการเปรียบเทียบได้ โดยต้องดำเนินการทุกกรณีที่มีพยานหลักฐานเพียงพอ (ร้อยละ ๑๐๐) ทั้งนี้ ให้พิจารณาจาก การส่งเรื่องถึงพนักงานสอบสวนหรือการที่ได้รับเรื่องไว้เพื่อดำเนินการแล้ว

- **ขั้นตอนที่ ๔** มีการสรุปผลการดำเนินงาน และมีการประชุมแลกเปลี่ยนเรียนรู้ของ ผู้รับผิดชอบงาน นิติกรหรือผู้ปฏิบัติหน้าที่นิติกร พนักงานเจ้าหน้าที่และเครือข่ายภายในจังหวัด **อย่างน้อย ๑ ครั้ง/ปี** หากพบปัญหาสำคัญในการดำเนินงานให้มีการสรุปวิเคราะห์ผลการดำเนินงานเพิ่มเติมเป็นรายการ
- **ขั้นตอนที่ ๕** มีการจัดทำรายงานสรุปผลการดำเนินงาน พร้อมทั้งปัญหาอุปสรรคในการดำเนินงาน และแนวทางแก้ไขปัญหาเพื่อพัฒนางานการบังคับใช้กฎหมายให้มีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น และเสนอนายแพทย์สาธารณสุข

ระดับคะแนน	ระดับขั้นของการดำเนินงาน				
	ขั้นตอนที่ ๑	ขั้นตอนที่ ๒	ขั้นตอนที่ ๓	ขั้นตอนที่ ๔	ขั้นตอนที่ ๕
๑	✓				
๒	✓	✓			
๓	✓	✓	✓		
๔	✓	✓	✓	✓	
๕	✓	✓	✓	✓	✓

ระดับความสำเร็จรายไตรมาส ระดับจังหวัด

รอบ ๓ เดือน	รอบ ๖ เดือน	รอบ ๙ เดือน	รอบ ๑๒ เดือน
<p>ขั้นตอนที่ ๑ มีการสร้าง เครือข่าย</p>	<p>ขั้นตอนที่ ๒ มีการ พัฒนาองค์ความรู้ และ การเฝ้าระวัง ตรวจสอบ เดือน หรือตรวจ ประชาสัมพันธ์ อย่าง น้อย <del>ร้อยละ ๕๐</del> <sup>5 ครั้ง</sup> ของ <u>แผนปฏิบัติ</u> กรณีมีการ ดำเนินคดีจะต้อง ดำเนินการได้ ร้อยละ ๑๐๐</p> <p><i>- แผนปฏิบัติการเดือน - นวัตกรรมของหน่วยงาน - ร่วมมือกับ อบจ.</i></p>	<p>ขั้นตอนที่ ๓ มีการเฝ้าระวัง ตรวจเดือน หรือตรวจ ประชาสัมพันธ์ ครอบคลุม ร้อยละ ๑๐๐ ของแผน ปฏิบัติ กรณีมีการดำเนิน คดีต้องดำเนินการได้ ร้อยละ ๑๐๐</p>	<p>ขั้นตอนที่ ๔ และ ๕ สรุปผลการดำเนินงาน มีการประชุมแลกเปลี่ยน เรียนรู้ของ เครือข่าย มีการจัดทำ รายงานสรุป ผลการ ดำเนินงาน พร้อมทั้ง ปัญหาอุปสรรคและ แนวทางแก้ไขปัญหา เสนอ นายแพทย์ สาธารณสุขจังหวัด ทราบ</p>

ระดับความสำเร็จรายไตรมาส ระดับกระทรวง

รอบ ๓ เดือน	รอบ ๖ เดือน	รอบ ๙ เดือน	รอบ ๑๒ เดือน
สำนักงานสาธารณสุข จังหวัดมีการดำเนินงาน ขั้นตอนที่ ๑ ไม่น้อยกว่า ร้อยละ ๙๐ (๖๘ จังหวัด)	สำนักงานสาธารณสุข จังหวัดมีการดำเนินงาน ขั้นตอนที่ ๒ ไม่น้อยกว่า ร้อยละ ๙๐ (๖๘ จังหวัด)	สำนักงานสาธารณสุข จังหวัดมีการดำเนินงาน ขั้นตอนที่ ๓ ไม่น้อยกว่า ร้อยละ ๙๐ (๖๘ จังหวัด)	สำนักงานสาธารณสุข จังหวัดมีการดำเนินงาน ขั้นตอนที่ ๔ และ ๕ ไม่น้อยกว่า ร้อยละ ๙๐ (๖๘ จังหวัด)

๔ แหล่งข้อมูล/วิธีการจัดเก็บข้อมูล

รอบ ๓ เดือน	รอบ ๖ เดือน	รอบ ๙ เดือน	รอบ ๑๒ เดือน
<p>ขั้นตอนที่ ๑ พิจารณาจากคำสั่งแต่งตั้งเครือข่าย หรือหลักฐานอื่นที่แสดงถึงการมีส่วนร่วมเป็นเครือข่าย เช่น หนังสือเชิญร่วมตรวจเดือน ตรวจจับ ร่วมประชาสัมพันธ์ ร่วมเป็นวิทยากร เป็นต้น</p>	<p>ขั้นตอนที่ ๒ การพัฒนาองค์ความรู้พิจารณาจากโครงการอบรม หนังสือเชิญเข้ารับการอบรม รายชื่อผู้เข้ารับการอบรม หรือหนังสือแจ้งเวียนคู่มือแนวทางการบังคับใช้กฎหมายที่เกี่ยวข้อง กรณีการเฝ้าระวังตรวจเดือน พิจารณาข้อมูลจากแผนปฏิบัติ และหลักฐานขออนุมัติไปราชการ และบันทึกการตรวจเดือน กรณีมีการดำเนินคดีพิจารณาจากหลักฐานการแจ้งความกล่าวโทษ หรือการเปรียบเทียบคดี</p>	<p>ขั้นตอนที่ ๓ กรณีการเฝ้าระวัง ตรวจเดือน พิจารณาข้อมูลจากแผนปฏิบัติ หลักฐานขออนุมัติไปราชการ และบันทึกการตรวจเดือน กรณีมีการดำเนินคดีพิจารณาจากหลักฐานการแจ้งความกล่าวโทษ</p>	<p>ขั้นตอนที่ ๔ และ ๕ พิจารณาจากบันทึกขออนุมัติจัดประชุม หรือโครงการประชุม อบรม รายชื่อผู้เข้าร่วมประชุม แลกเปลี่ยนเรียนรู้ และรายงานสรุปผลการดำเนินงาน ที่เสนอ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดทราบ</p>

เกณฑ์การให้คะแนนระดับกระทรวง แบ่งเป็น ๕ ระดับ

ระดับ ๑	ระดับ ๒	ระดับ ๓	ระดับ ๔	ระดับ ๕
<p>สสจ.ดำเนินการได้</p> <p>ร้อยละ ๕๐</p> <p>(๓๘ แห่ง)</p>	<p>สสจ.ดำเนินการได้</p> <p>ร้อยละ ๖๐</p> <p>(๔๖ แห่ง)</p>	<p>สสจ.ดำเนินการได้</p> <p>ร้อยละ ๗๐</p> <p>(๕๓ แห่ง)</p>	<p>สสจ.ดำเนินการได้</p> <p>ร้อยละ ๘๐</p> <p>(๖๑ แห่ง)</p>	<p>สสจ.ดำเนินการได้</p> <p>ร้อยละ ๙๐</p> <p>(๖๘ แห่ง)</p>

แหล่งข้อมูล/วิธีการจัดเก็บข้อมูล: รายงานการบังคับใช้กฎหมายโดยสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ประเมินโดย กองกฎหมาย สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข โดยจัดเก็บข้อมูล ๖ เดือน/ครั้ง รวม ๒ ครั้ง

- ၈၀၀ ကျော် နေရာ ရှိရာတွင်၊ ၁၀၀ ကျော် သာ အတတ်ပညာ ရရှိခဲ့ပါသည်။ (၁၉၆၀-၁၉၆၅)

# အိတ်

