

คู่มือสำหรับประชาชน: การขอใบอนุญาตให้ดำเนินการสถานพยาบาลสัตว์(ส่วนภูมิภาค)

หน่วยงานที่รับผิดชอบ: สำนักงานปศุสัตว์จังหวัดเชียงราย

กระทรวง: กระทรวงเกษตรและสหกรณ์

1. ชื่อกระบวนการ: การขอใบอนุญาตให้ดำเนินการสถานพยาบาลสัตว์(ส่วนภูมิภาค)
2. หน่วยงานเจ้าของกระบวนการ: สำนักงานปศุสัตว์จังหวัดเชียงราย
3. ประเภทของงานบริการ: กระบวนการบริการที่เบ็ดเสร็จในหน่วยเดียว
4. หมวดหมู่ของงานบริการ: อนุญาต/ออกใบอนุญาต/รับรอง
5. กฎหมายที่ให้อำนาจการอนุญาต หรือที่เกี่ยวข้อง:
 - 1) พ.ร.บ. สถานพยาบาลสัตว์ พ.ศ. 2533
 - 2) พระราชบัญญัติสถานพยาบาลสัตว์(ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2557
6. ระดับผลกระทบ: บริการทั่วไป
7. พื้นที่ให้บริการ: ส่วนภูมิภาค
8. กฎหมายข้อบังคับ/ข้อตกลงที่กำหนดระยะเวลา พระราชบัญญัติสถานพยาบาลสัตว์ พ.ศ. 2533 มาตรา 12
ระยะเวลาที่กำหนดตามกฎหมาย / ข้อกำหนด ฯลฯ 45 วันทำการ
9. ข้อมูลสถิติ
 - จำนวนเฉลี่ยต่อเดือน 6
 - จำนวนคำขอที่มากที่สุด 10
 - จำนวนคำขอที่น้อยที่สุด 3
10. ชื่ออ้างอิงของคู่มือประชาชน การขอใบอนุญาตให้ดำเนินการสถานพยาบาลสัตว์
11. ช่องทางการให้บริการ
 - 1) **สถานที่ให้บริการ** สำนักงานปศุสัตว์จังหวัด/ติดต่อด้วยตนเอง ณ หน่วยงาน
ระยะเวลาเปิดให้บริการ เปิดให้บริการวัน จันทร์ ถึง วันศุกร์ (ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด) ตั้งแต่เวลา 08:30 - 16:30 น. (มีพักเที่ยง)
หมายเหตุ (เฉพาะกรณีสถานพยาบาลที่อยู่ในพื้นที่ต่างจังหวัด)
 - 2) **สถานที่ให้บริการ** สำนักงานปศุสัตว์จังหวัดเชียงราย เลขที่ 885 ถนนพหลโยธิน ตำบลเวียง อำเภอเมือง
จังหวัดเชียงราย รหัสไปรษณีย์ 57000 โทรศัพท์ 0 5371 1604, 0 5371 8878 โทรสาร 0 5371 1604, 0 5371 8878 ต่อ 22 E-mail address : pvlo_cri@dld.go.th/ติดต่อด้วยตนเอง ณ หน่วยงาน
ระยะเวลาเปิดให้บริการ เปิดให้บริการวัน จันทร์ ถึง วันศุกร์ (ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด) ตั้งแต่เวลา 08:30 - 16:30 น. (มีพักเที่ยง)
หมายเหตุ (เฉพาะกรณีสถานพยาบาลที่อยู่ในพื้นที่จังหวัดเชียงราย)

12. หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข(ถ้ามี) ในการยื่นคำขอ และในการพิจารณาอนุญาต

1. เนื่องจากในปัจจุบันมีการจัดตั้งและดำเนินการสถานพยาบาลสัตว์มากขึ้นและมีการโฆษณาที่อาจทำให้ประชาชนหลงเข้าใจผิดว่าสถานพยาบาลสัตว์นั้นมีสัตวแพทย์ผู้เชี่ยวชาญเป็นผู้ประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์ทั้งในทางอายุรกรรม ศัลยกรรมและสูติกรรมตลอดจนการฉีดวัคซีนป้องกันโรคสัตว์ต่างๆโดยใช้ชื่อว่าสัตวแพทย์คลินิก คลินิกรักษาสัตว์ หรือโรงพยาบาลสัตว์ ทั้งที่สถานที่นั้นไม่มีสัตวแพทย์ปริญญาประจำสถานพยาบาลสัตว์เหล่านั้นหรือจัดให้มีผู้ที่ไม่มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์จนเป็นเหตุให้เจ้าของสัตว์หลงเชื่อในคำชักชวนโฆษณาอันไม่เป็นความจริง นอกจากนั้นสถานที่ดังกล่าวบางแห่งไม่เหมาะสมที่จะตั้งเป็นสถานพยาบาลสัตว์จึงจำเป็นต้องมีเอกสารรับรองสถานพยาบาลสัตว์ที่ได้มาตรฐานถูกต้องตามที่กฎหมายกำหนด

2. ผู้ประสงค์จะขออนุญาตและการอนุญาตให้ดำเนินการสถานพยาบาลสัตว์ ให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขที่กำหนดในพระราชบัญญัติสถานพยาบาลสัตว์ พ.ศ.2533 ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยพระราชบัญญัติสถานพยาบาลสัตว์ (ฉบับที่2) พ.ศ.2557มาตรา 9 มาตรา 10 และมาตรา 11

3. ผู้อนุญาตจะออกใบอนุญาตให้ดำเนินการสถานพยาบาลสัตว์ได้ต่อเมื่อปรากฏว่าผู้ขออนุญาต

(1) เป็นผู้ประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์

(2) ไม่เป็นผู้ดำเนินการสถานพยาบาลสัตว์เป็นจำนวนสองแห่งอยู่แล้ว แต่ในกรณีที่เป็นผู้ดำเนินการสถานพยาบาลสัตว์ประเภทที่มีที่พักระหว่างป่วยไว้ค้างคืนอยู่แล้วหนึ่งแห่ง จะอนุญาตให้เป็นผู้ดำเนินการสถานพยาบาลสัตว์ประเภทที่มีที่พักระหว่างป่วยไว้ค้างคืนอีกไม่ได้ เว้นแต่จะอนุญาตให้เป็นผู้ดำเนินการสถานพยาบาลสัตว์ประเภทที่ไม่มีที่พักระหว่างป่วยไว้ค้างคืน และ

(3) เป็นผู้ที่สามารถควบคุมดูแลกิจการของสถานพยาบาลสัตว์นั้นได้โดยใกล้ชิด

เงื่อนไข

1. ใบอนุญาตให้ผู้ดำเนินการสถานพยาบาลสัตว์มีอายุใช้ได้ 3 ปี นับแต่วันออกใบอนุญาต

2. กรณีคำขอหรือเอกสารหลักฐานประกอบการพิจารณาไม่ครบถ้วนหรือไม่ถูกต้องและไม่อาจแก้ไขเพิ่มเติมได้ในขณะนั้น ผู้รับคำขอและผู้ยื่นคำขอจะต้องลงนามบันทึกความบกพร่องและรายการเอกสารหลักฐานร่วมกันพร้อมกำหนดระยะเวลาให้ผู้ยื่นคำขอดำเนินการแก้ไขเพิ่มเติม หากผู้ยื่นคำขอไม่ดำเนินการแก้ไขเพิ่มเติมภายในระยะเวลาที่กำหนดจะถือว่าผู้ยื่นคำขอไม่ประสงค์จะยื่นคำขอ

3. ขั้นตอนการดำเนินงานตามคู่มือจะเริ่มนับระยะเวลาตั้งแต่เจ้าหน้าที่ตรวจสอบเอกสารครบถ้วนถูกต้องตามที่ระบุไว้ในคู่มือประชาชนเรียบร้อยแล้ว

4. สำเนาเอกสารต้องลงนามรับรองสำเนาถูกต้องทุกฉบับ

5. กรณีที่ต้องมีการเสียค่าธรรมเนียม เจ้าหน้าที่จะปิดรับค่าธรรมเนียม เวลา 15.00 น.

13. ขั้นตอน ระยะเวลา และส่วนงานที่รับผิดชอบ

ที่	ประเภทขั้นตอน	รายละเอียดของขั้นตอนการบริการ	ระยะเวลาให้บริการ	ส่วนงาน / หน่วยงานที่รับผิดชอบ	หมายเหตุ
1)	การตรวจสอบเอกสาร	1.ผู้ขออนุญาตยื่นคำขออนุญาตดำเนินการสถานพยาบาลสัตว์ พร้อมเอกสารหลักฐานต่อเจ้าหน้าที่ 2.เจ้าหน้าที่ตรวจสอบความถูกต้องครบถ้วนของคำขอและเอกสารประกอบคำขอ	30 นาที	กรมปศุสัตว์	(หน่วยงานรับผิดชอบ คือ สำนักงานปศุสัตว์จังหวัด)
2)	การพิจารณา	1.หน่วยรับคำขอจัดส่งคำขออนุญาตและเอกสารหลักฐานประกอบไปสำนักงานปศุสัตว์เขต 2.เจ้าหน้าที่ตรวจสอบสถานพยาบาล 3.เจ้าหน้าที่จัดทำใบอนุญาต และเสนอผู้มีอำนาจเพื่อพิจารณาลงนาม	24 วันทำการ	กรมปศุสัตว์	(หน่วยงานรับผิดชอบ คือ สำนักงานปศุสัตว์จังหวัดและสำนักงานปศุสัตว์เขต)
3)	การลงนาม/ คณะกรรมการมีมติ	ผู้มีอำนาจลงนามในใบอนุญาตให้ดำเนินการสถานพยาบาลสัตว์	5 วันทำการ	กรมปศุสัตว์	(หน่วยงานรับผิดชอบ คือ สำนักงานปศุสัตว์เขต)

ระยะเวลาดำเนินการรวม 30 วันทำการ

14. งานบริการนี้ ผ่านการดำเนินการลดขั้นตอน และระยะเวลาปฏิบัติราชการมาแล้ว
ยังไม่ผ่านการดำเนินการลดขั้นตอน

15. รายการเอกสารหลักฐานประกอบการยื่นคำขอ

15.1) เอกสารยืนยันตัวตนที่ออกโดยหน่วยงานภาครัฐ

ที่	รายการเอกสาร ยืนยันตัวตน	หน่วยงานภาครัฐ ผู้ออกเอกสาร	จำนวน เอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
1)	บัตรประจำตัว ประชาชน	กรมการปกครอง	0	1	ฉบับ	-
2)	สำเนาทะเบียน บ้าน	กรมการปกครอง	0	1	ฉบับ	-
3)	หนังสือรับรองนิติ บุคคล	กรมพัฒนาธุรกิจ การค้า	0	1	ฉบับ	(ถ้ามี)
4)	ใบสำคัญการ เปลี่ยนแปลงชื่อ	กรมการปกครอง	0	1	ฉบับ	(ถ้ามี)

15.2) เอกสารอื่น ๆ สำหรับยื่นเพิ่มเติม

ที่	รายการเอกสาร ยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐ ผู้ออกเอกสาร	จำนวน เอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
1)	ใบคำขออนุญาต ดำเนินการ สถานพยาบาล สัตว์ (แบบ สส.2)	-	1	0	ฉบับ	-
2)	ใบประกอบ วิชาชีพการสัตว แพทย์	-	1	0	ฉบับ	-
3)	รูปถ่าย 4×5 ซ.ม. (แต่งกายสุภาพ และถ่ายไม่เกิน 6 เดือน)	-	1	0	ฉบับ	-
4)	วัน-เวลา ปฏิบัติงานใน	-	1	0	ฉบับ	-

ที่	รายการเอกสาร ยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐ ผู้ออกเอกสาร	จำนวน เอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
	สถานพยาบาล สัตว์ของ ผู้ดำเนินการ (แบบ 2/1)					

16. ค่าธรรมเนียม

- 1) ใบอนุญาตให้ดำเนินการสถานพยาบาลสัตว์ประเภทที่ไม่มีที่พักสัตว์ป่วยไว้ค้างคืน
ค่าธรรมเนียม 200 บาท
หมายเหตุ (บาทต่อฉบับ)
- 2) ใบอนุญาตให้ดำเนินการสถานพยาบาลสัตว์ประเภทที่มีที่พักสัตว์ป่วยไว้ค้างคืน
ค่าธรรมเนียม 400 บาท
หมายเหตุ (บาทต่อฉบับ)

17. ช่องทางการร้องเรียน

- 1) ช่องทางการร้องเรียน ส่วนบำบัดรักษาโรคสัตว์ สำนักควบคุม ป้องกันและบำบัดโรคสัตว์ กรมปศุสัตว์ 69/1 ถ.พญาไท แขวงพญาไท เขตราชเทวี กรุงเทพฯ 10400 โทรศัพท์ 0 2653 4444 ต่อ 4191,4193 โทรสาร 0 2653 4444 ต่อ 4192
หมายเหตุ (กรณีต่างจังหวัด สามารถติดต่อได้ที่สำนักงานปศุสัตว์จังหวัดที่สถานพยาบาลสัตว์นั้นตั้งอยู่)
- 2) ช่องทางการร้องเรียน ศูนย์รับข้อร้องเรียนกรมปศุสัตว์ กลุ่มวินัย กองการเจ้าหน้าที่ กรมปศุสัตว์ 69/1 ถ.พญาไท เขตราชเทวี กรุงเทพฯ 10400 โทรศัพท์ 0 2653 4444 ต่อ 2134 โทรสาร 0 2653 4927 website : <http://request.dld.go.th/>
หมายเหตุ -
- 3) ช่องทางการร้องเรียน สำนักงานปศุสัตว์จังหวัดเชียงราย เลขที่ 885 ถนนพหลโยธิน ตำบลเวียง อำเภอเมือง จังหวัดเชียงราย รหัสไปรษณีย์ 57000 โทรศัพท์ 0 5371 1604, 0 5371 8878 โทรสาร 0 5371 1604, 0 5371 8878 ต่อ 22 E-mail address : pvlo_cri@dld.go.th
หมายเหตุ -
- 4) ช่องทางการร้องเรียน ศูนย์บริการประชาชน สำนักปลัดสำนักนายกรัฐมนตรี
หมายเหตุ (เลขที่ 1 ถ.พิษณุโลก เขตดุสิต กทม. 10300 / สายด่วน 1111 / www.1111.go.th / ตู้ ปณ.1111 เลขที่ 1 ถ.พิษณุโลก เขตดุสิต กทม. 10300)

18. ตัวอย่างแบบฟอร์ม ตัวอย่าง และคู่มือการกรอก

- 1) เอกสารการขออนุญาตดำเนินการสถานพยาบาลสัตว์
 -
- 2) คำขอดำเนินการสถานพยาบาลสัตว์
 -
- 3) วัน - เวลา ปฏิบัติงานในสถานพยาบาลสัตว์ของผู้ดำเนินการสถานพยาบาลสัตว์
 -

19. หมายเหตุ

-

วันที่พิมพ์	31/08/2558
สถานะ	คู่มือประชาชนอยู่ระหว่างการ จัดทำ / แก้ไข (User)
จัดทำโดย	สำนักงานปศุสัตว์จังหวัด เชียงราย สนน.ปศจ.
อนุมัติโดย	-
เผยแพร่โดย	-