

คู่มือสำหรับประชาชน : การขอใบอนุญาตให้ดำเนินการสถานพยาบาลสัตว์ (ส่วนกลาง)

หน่วยงานที่ให้บริการ : กรมปศุสัตว์ กระทรวงเกษตรและสหกรณ์

หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข (ถ้ามี) ในการยื่นคำขอ และในการพิจารณาอนุญาต

1. เนื่องจากในปัจจุบันมีการจัดตั้งและดำเนินการสถานพยาบาลสัตว์มากขึ้นและมีการโฆษณาที่อาจทำให้ประชาชนหลงเข้าใจผิดว่าสถานพยาบาลสัตว์นั้นมีสัตวแพทย์ผู้เชี่ยวชาญเป็นผู้ประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์ทั้งในทางอายุรกรรมศัลยกรรมและสูติกรรม ตลอดจนการฉีดวัคซีนป้องกันโรคสัตว์ต่างๆโดยเข้าใจว่าสัตวแพทย์คลินิก คลินิกรักษาสัตว์ หรือโรงพยาบาลสัตว์ ทั้งๆที่สถานที่นั้นไม่มีสัตวแพทย์ปริญาประจำสถานพยาบาลสัตว์เหล่านั้นหรือจัดให้มีผู้ที่ไม่มีใบอนุญาตประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์จนเป็นเหตุให้เจ้าของสัตว์หลงเชื่อในคำชักชวนโฆษณาอันไม่เป็นความจริง นอกจากนี้สถานที่ตั้งกล่าวมาบางแห่งไม่เหมาะสมที่จะตั้งเป็นสถานพยาบาลสัตว์จึงจำเป็นต้องมีเอกสารรับรองสถานพยาบาลสัตว์ที่ได้มาตรฐานถูกต้องตามที่กฎหมายกำหนด

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

3. ผู้อนุญาตจะออกใบอนุญาตให้ดำเนินการสถานพยาบาลสัตว์ได้ต่อเมื่อปรากฏว่าผู้ขออนุญาต

(1) เป็นผู้ประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์

(2) ไม่เป็นผู้ดำเนินการสถานพยาบาลสัตว์เป็นจำนวนสองแห่งอยู่แล้ว แต่ในกรณีที่เป็นผู้ดำเนินการสถานพยาบาลสัตว์ประเภทที่มีที่พักสัตว์ป่วยไว้ค้างคืนอยู่แล้วหนึ่งแห่ง จะอนุญาตให้เป็นผู้ดำเนินการสถานพยาบาลสัตว์ประเภทที่มีที่พักสัตว์ป่วยไว้ค้างคืนอีกไม่ได้ เว้นแต่จะอนุญาตให้เป็นผู้ดำเนินการสถานพยาบาลสัตว์ประเภทที่ไม่มีที่พักสัตว์ป่วยไว้ค้างคืน และ

(3) เป็นผู้ที่สามารถควบคุมดูแลกิจการของสถานพยาบาลสัตว์นั้นได้โดยใกล้ชิด

เงื่อนไข

1. ใบอนุญาตให้ผู้ดำเนินการสถานพยาบาลสัตว์มีอายุใช้ได้ 3 ปี นับแต่วันออกใบอนุญาต

2. กรณีคำขอหรือเอกสารหลักฐานประกอบการพิจารณาไม่ครบถ้วนหรือไม่ถูกต้องและไม่อาจแก้ไขเพิ่มเติมได้ในขณะนั้น ผู้รับคำขอและผู้ยื่นคำขอจะต้องลงนามบันทึกความบกพร่องและรายการเอกสารหลักฐานร่วมกันพร้อมกำหนดระยะเวลาให้ผู้ยื่นคำขอดำเนินการแก้ไขเพิ่มเติม หากผู้ยื่นคำขอไม่ดำเนินการแก้ไขเพิ่มเติมภายในระยะเวลาที่กำหนดจะถือว่าผู้ยื่นคำขอไม่ประสงค์จะยื่นคำขอ

3. ขั้นตอนการดำเนินงานตามคู่มือจะเริ่มนับระยะเวลาตั้งแต่เจ้าหน้าที่ตรวจสอบเอกสารครบถ้วนถูกต้องตามที่ระบุไว้ในคู่มือประชาชนเรียบร้อยแล้ว

4. สำเนาเอกสารต้องลงนามรับรองสำเนาถูกต้องทุกฉบับ

5. กรณีที่ต้องมีการเสียค่าธรรมเนียม เจ้าหน้าที่จะปิดรับค่าธรรมเนียม เวลา 15.00 น.

ช่องทางการให้บริการ

สถานที่ให้บริการ (หมายเหตุ: (เฉพาะกรณีสถานพยาบาลที่อยู่ในพื้นที่กรุงเทพมหานคร))	ระยะเวลาเปิดให้บริการ เปิดให้บริการวัน จันทร์ ถึง วันศุกร์ (ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด) ตั้งแต่เวลา 08:30 - 16:30 น. (มีพักเที่ยง)
--	--

<p>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/ติดต่อด้วยตนเอง ณ หน่วยงาน</p>	
--	--

ขั้นตอน ระยะเวลา และส่วนงานที่รับผิดชอบ
ระยะเวลาในการดำเนินการรวม : 15 วันทำการ

ลำดับ	ขั้นตอน	ระยะเวลา	ส่วนที่รับผิดชอบ
1)	<p>การตรวจสอบเอกสาร 1.ผู้ขออนุญาตยื่นคำขออนุญาตดำเนินการสถานพยาบาลสัตว์ พร้อมเอกสารหลักฐานต่อเจ้าหน้าที่ 2.เจ้าหน้าที่ตรวจสอบความถูกต้องครบถ้วนของคำขอและ เอกสารประกอบคำขอ (หมายเหตุ: -)</p>	30 นาที	สำนักควบคุมป้องกัน และบำบัดโรคสัตว์
2)	<p>การพิจารณา 1.เจ้าหน้าที่นัดตรวจสอบสถานพยาบาลสัตว์และดำเนินการ ตรวจสอบสถานที่ 2..เจ้าหน้าที่จัดทำใบอนุญาต และเสนอผู้มีอำนาจเพื่อพิจารณา ลงนาม (หมายเหตุ: -)</p>	11 วันทำการ	สำนักควบคุมป้องกัน และบำบัดโรคสัตว์
3)	<p>การลงนาม/คณะกรรมการมีมติ ผู้มีอำนาจลงนามในใบอนุญาตให้ดำเนินการสถานพยาบาลสัตว์ (หมายเหตุ: -)</p>	3 วันทำการ	สำนักควบคุมป้องกัน และบำบัดโรคสัตว์

รายการเอกสาร หลักฐานประกอบ

ลำดับ	ชื่อเอกสาร จำนวน และรายละเอียดเพิ่มเติม (ถ้ามี)	หน่วยงานภาครัฐผู้ออกเอกสาร
1)	<p>บัตรประจำตัวประชาชน ฉบับจริง 0 ฉบับ สำเนา 1 ฉบับ หมายเหตุ -</p>	กรมการปกครอง
2)	<p>หนังสือรับรองนิติบุคคล ฉบับจริง 0 ฉบับ สำเนา 1 ฉบับ หมายเหตุ (ถ้ามี)</p>	กรมพัฒนาธุรกิจการค้า
3)	<p>ใบสำคัญการเปลี่ยนชื่อ ฉบับจริง 0 ฉบับ สำเนา 1 ฉบับ หมายเหตุ (ถ้ามี)</p>	กรมการปกครอง
4)	<p>สำเนาทะเบียนบ้าน ฉบับจริง 0 ฉบับ สำเนา 1 ฉบับ หมายเหตุ -</p>	กรมการปกครอง
5)	<p>ใบคำขออนุญาตดำเนินการสถานพยาบาลสัตว์ (แบบ สส.2) ฉบับจริง 1 ฉบับ สำเนา 0 ฉบับ หมายเหตุ -</p>	กรมปศุสัตว์
6)	<p>ใบประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์ ฉบับจริง 0 ฉบับ สำเนา 1 ฉบับ</p>	สัตวแพทยสภา

ลำดับ	ชื่อเอกสาร จำนวน และรายละเอียดเพิ่มเติม (ถ้ามี)	หน่วยงานภาครัฐผู้ออกเอกสาร
	หมายเหตุ (ลงนามรับรองสำเนาถูกต้อง)	
7)	รูปถ่าย 4x5 ซม. (แต่งกายสุภาพ และถ่ายไม่เกิน 6 เดือน) ฉบับจริง 2 ฉบับ สำเนา 0 ฉบับ หมายเหตุ -	-
8)	วัน-เวลา ปฏิบัติงานในสถานพยาบาลสัตว์ของผู้ดำเนินการ (แบบ 2/1) ฉบับจริง 1 ฉบับ สำเนา 0 ฉบับ หมายเหตุ -	กรมปศุสัตว์

ค่าธรรมเนียม

ลำดับ	รายละเอียดค่าธรรมเนียม	ค่าธรรมเนียม (บาท / ร้อยละ)
1)	ใบอนุญาตให้ดำเนินการสถานพยาบาลสัตว์ประเภทที่ไม่มีที่พิกัดสัตว์ป่วยไว้ค้างคืน (หมายเหตุ: (บาท/ฉบับ))	ค่าธรรมเนียม 200 บาท
2)	ใบอนุญาตให้ดำเนินการสถานพยาบาลสัตว์ประเภทที่มีที่พิกัดสัตว์ป่วยไว้ค้างคืน (หมายเหตุ: (บาท/ฉบับ))	ค่าธรรมเนียม 400 บาท

ช่องทางการร้องเรียน แนะนำบริการ

ลำดับ	ช่องทางการร้องเรียน / แนะนำบริการ
1)	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: -)
2)	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)	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))
4)	ศูนย์รับเรื่องร้องเรียนการทุจริตในภาครัฐ (หมายเหตุ: (สำนักงานคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามการทุจริตในภาครัฐ (สำนักงาน ป.ป.ท.) - 99 หมู่ 4 อาคารซอฟต์แวร์ปาร์ค ชั้น 2 ถนนแจ้งวัฒนะ ตำบลคลองเกลือ อำเภอปากเกร็ด จังหวัดนนทบุรี 11120 - สายด่วน 1206 / โทรศัพท์ 0 2502 6670-80 ต่อ 1900 , 1904- 7 / โทรสาร 0 2502 6132 - www.pacc.go.th / www.facebook.com/PACC.GO.TH ศูนย์รับเรื่องร้องเรียนสำหรับนักลงทุนต่างชาติ (The Anti-Corruption Operation center) Tel : +66 92 668 0777 / Line : Fad.pacc / Facebook : The Anti-Corruption Operation Center / Email : Fad.pacc@gmail.com))

แบบฟอร์ม ตัวอย่างและคู่มือการกรอก

ลำดับ	ชื่อแบบฟอร์ม
1)	เอกสารการขออนุญาตดำเนินการสถานพยาบาลสัตว์ (หมายเหตุ: -)
2)	คำขอดำเนินการสถานพยาบาลสัตว์ (หมายเหตุ: -)
3)	วัน - เวลา ปฏิบัติงานในสถานพยาบาลสัตว์ของผู้ดำเนินการสถานพยาบาลสัตว์ (หมายเหตุ: -)

หมายเหตุ

เอกสารฉบับนี้ดาวน์โหลดจากเว็บไซต์ศูนย์รวมข้อมูลการติดต่อราชการ

www.info.go.th

วันที่คู่มือมีผลบังคับใช้: 27/07/2558