

## คู่มือสำหรับประชาชน: การขอใบอนุญาตให้ตั้งสถานพยาบาลสัตว์(ส่วนภูมิภาค)

หน่วยงานที่รับผิดชอบ: กรมปศุสัตว์

กระทรวง: กระทรวงเกษตรและสหกรณ์

---

1. ชื่อกระบวนการ: การขอใบอนุญาตให้ตั้งสถานพยาบาลสัตว์(ส่วนภูมิภาค)
2. หน่วยงานเจ้าของกระบวนการ: กรมปศุสัตว์
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 การขอใบอนุญาตให้ตั้งสถานพยาบาลสัตว์(ส่วนภูมิภาค)
11. ช่องทางการให้บริการ
  - 1) **สถานที่ให้บริการ** สำนักงานปศุสัตว์จังหวัด/ติดต่อด้วยตนเอง ณ หน่วยงาน  
**ระยะเวลาเปิดให้บริการ** เปิดให้บริการวัน จันทร์ ถึง วันศุกร์ (ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด) ตั้งแต่เวลา 08:30 - 16:30 น. (มีพักเที่ยง)  
**หมายเหตุ** (สถานพยาบาลที่อยู่ในพื้นที่ต่างจังหวัดให้ติดต่อสำนักงานปศุสัตว์จังหวัดนั้นๆ)
12. หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข(ถ้ามี) ในการยื่นคำขอ และในการพิจารณาอนุญาต
  - 1.การขออนุญาตและการอนุญาตให้ตั้งสถานพยาบาล ให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์  
วิธีการและเงื่อนไขที่กำหนดในพระราชบัญญัติสถานพยาบาลสัตว์ พ.ศ.2533  
ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยพระราชบัญญัติสถานพยาบาลสัตว์ (ฉบับที่2) พ.ศ.2557

มาตรา 7 มาตรา 8 และมาตรา 8/2

2. ผู้ขออนุญาตจัดตั้งสถานพยาบาลสัตว์ต้องมีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้าม ดังต่อไปนี้

- มีอายุไม่ต่ำกว่ายี่สิบปีบริบูรณ์

- มีถิ่นที่อยู่ในประเทศไทย

- ไม่เป็นผู้เคยได้รับโทษจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุดให้จำคุก เว้นแต่พ้นโทษมาแล้ว ไม่น้อยกว่าห้าปี หรือเป็นโทษสำหรับความผิดที่ได้กระทำโดยประมาทหรือความผิดลหุโทษ

- ไม่เป็นบุคคลวิกลจริตหรือมีจิตฟั่นเฟือนไม่สมประกอบ

- ไม่เป็นโรคตามที่รัฐมนตรีประกาศกำหนด

- ไม่เป็นบุคคลล้มละลาย

เงื่อนไข

1. กรณีคำขอหรือเอกสารหลักฐานประกอบการพิจารณาไม่ครบถ้วนหรือไม่ถูกต้องและไม่อาจแก้ไขเพิ่มเติมได้ในขณะนั้น ผู้รับคำขอและผู้ยื่นคำขอจะต้องลงนามบันทึกความบกพร่องและรายการเอกสารหลักฐานร่วมกันพร้อมกำหนดระยะเวลาให้ผู้ยื่นคำขอดำเนินการแก้ไขเพิ่มเติม

หากผู้ยื่นคำขอไม่ดำเนินการแก้ไขเพิ่มเติมภายในระยะเวลาที่กำหนดจะถือว่าผู้ยื่นคำขอไม่ประสงค์จะยื่นคำขอ

2. ขั้นตอนการดำเนินงานตามคู่มือจะเริ่มนับระยะเวลาตั้งแต่เจ้าหน้าที่ตรวจสอบเอกสารครบถ้วนถูกต้องตามที่ระบุไว้ในคู่มือประชาชนเรียบร้อยแล้ว

3. ใบอนุญาตให้ตั้งสถานพยาบาลสัตว์ มีอายุใช้ได้ 3 ปี นับแต่วันออกใบอนุญาต

4. การเปลี่ยนแปลงรายละเอียดของใบอนุญาตให้ตั้งสถานพยาบาลสัตว์ (กรณีได้รับใบอนุญาตแล้ว) มีกรณีดังต่อไปนี้

- การขอเปลี่ยนแปลงการประกอบกิจการของสถานพยาบาลสัตว์ให้แตกต่างไปจากที่ระบุไว้ในใบอนุญาต หรือดัดแปลงต่อเติมอาคารสถานพยาบาลสัตว์ให้เปลี่ยนแปลงไปจากเดิม หรือก่อสร้างอาคารขึ้นใหม่ เพื่อใช้ในกิจการของสถานพยาบาลสัตว์
- การขอย้ายสถานพยาบาลสัตว์ ไปจัดตั้ง ณ ที่อื่นนอกจากที่ที่กำหนดไว้ในใบอนุญาต  
ต้องแนบบแบบขอยกเลิกสถานพยาบาลสัตว์ แบบสส1-4 มาด้วย
- การโอนใบอนุญาตให้ตั้งสถานพยาบาลสัตว์ ให้บุคคลอื่น
- การขอเปลี่ยนชื่อสถานพยาบาลสัตว์
- ทายาทแสดงความจำนงเพื่อขอประกอบกิจการที่ผู้ตายได้รับอนุญาตภายในเก้าสิบวันนับตั้งแต่วันที่ผู้รับอนุญาตตาย กรณีดังกล่าว ให้ผู้ขออนุญาตดำเนินการขอลอกใบอนุญาตให้ตั้งสถานพยาบาลสัตว์ใหม่

5. กรณีที่ต้องมีการเสียค่าธรรมเนียม เจ้าหน้าที่จะปิดรับค่าธรรมเนียม เวลา 15.00 น.

### 13. ขั้นตอน ระยะเวลา และส่วนงานที่รับผิดชอบ

ที่	ประเภทขั้นตอน	รายละเอียดของขั้นตอนการบริการ	ระยะเวลาให้บริการ	ส่วนงาน / หน่วยงานที่รับผิดชอบ	หมายเหตุ
1)	การตรวจสอบเอกสาร	1.ยื่นคำขออนุญาตจัดตั้งสถานพยาบาลสัตว์ 2.เจ้าหน้าที่ตรวจสอบคำขออนุญาต เอกสารและหลักฐาน	30 นาที	สำนักงานปศุสัตว์จังหวัด	-
2)	การตรวจสอบเอกสาร	1.หน่วยรับคำขอจัดส่งคำขออนุญาตและเอกสารหลักฐานประกอบไปหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง 2.เจ้าหน้าที่ตรวจสอบสถานพยาบาลสัตว์ 3.เจ้าหน้าที่จัดทำใบอนุญาต	24 วันทำการ	สำนักงานปศุสัตว์จังหวัด	-

ที่	ประเภทขั้นตอน	รายละเอียดของขั้นตอนการบริการ	ระยะเวลาให้บริการ	ส่วนงาน / หน่วยงานที่รับผิดชอบ	หมายเหตุ
		ต และเสนอผู้มีอำนาจเพื่อพิจารณาลงนาม			
3)	การตรวจสอบเอกสาร	1.ผู้มีอำนาจลงนามใบอนุญาต าต 2.ส่งใบอนุญาตกลับให้สำนักงานปศุสัตว์จังหวัด	5 วันทำการ	สำนักงานปศุสัตว์จังหวัด	-

ระยะเวลาดำเนินการรวม 30 วันทำการ

14. งานบริการนี้ ผ่านการดำเนินการลดขั้นตอน และระยะเวลาปฏิบัติราชการมาแล้ว  
ยังไม่ผ่านการดำเนินการลดขั้นตอน

15. รายการเอกสารหลักฐานประกอบการยื่นคำขอ

15.1) เอกสารยืนยันตัวตนที่ออกโดยหน่วยงานภาครัฐ

ที่	รายการเอกสารยืนยันตัวตน	หน่วยงานภาครัฐผู้ออกเอกสาร	จำนวนเอกสารฉบับจริง	จำนวนเอกสารสำเนา	หน่วยนับเอกสาร	หมายเหตุ
1)	บัตรประจำตัวประชาชน	กรมการปกครอง	0	1	ฉบับ	-
2)	สำเนาทะเบียนบ้าน	กรมการปกครอง	0	1	ฉบับ	-
3)	ใบสำคัญการเปลี่ยนชื่อ	-	0	1	ฉบับ	(ถ้ามี)
4)	หนังสือรับรองนิติบุคคล	-	0	1	ฉบับ	(ถ้ามี)

## 15.2) เอกสารอื่น ๆ สำหรับยื่นเพิ่มเติม

ที่	รายการเอกสาร ยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐ ผู้ออกเอกสาร	จำนวน เอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
1)	คำขออนุญาตจัด ตั้งสถานพยาบาล ลัสต์วี (แบบ สส.1)	-	1	0	ฉบับ	-
2)	ใบรับรองแพทย์	-	1	0	ฉบับ	-
3)	ใบประกอบวิชาชีพ พการสัตวแพทย์ ทุกคน	-	0	1	ฉบับ	-
4)	รูปถ่าย 4×5 ซม. (แต่งกายสุภาพ และถ่ายไม่เกิน 6 เดือน)	-	2	0	ฉบับ	-
5)	เอกสารแสดงสิทธิ ในอาคาร	-	0	1	ฉบับ	-
6)	แผนที่แสดงที่ตั้ง สถานพยาบาลลัส ต์วี (แบบ 1/1)	-	1	0	ฉบับ	-
7)	แผนผังแสดงการ แบ่งพื้นที่ใช้สอย ภายในอาคารสถ านพยาบาลลัสต์วี (แบบ 1/2)	-	1	0	ฉบับ	-
8)	รายชื่อ เวลาทำการ ขอผู้ประกอบวิชา ชีพการสัตวแพท ย์ทุกคน (แบบ 1/3)	-	1	0	ฉบับ	-

ที่	รายการเอกสาร ยื่นเพิ่มเติม	หน่วยงานภาครัฐ ผู้ออกเอกสาร	จำนวน เอกสาร ฉบับจริง	จำนวนเอกสาร สำเนา	หน่วยนับ เอกสาร	หมายเหตุ
9)	หนังสือแสดงความ จำนงเป็นผู้ประ กอบวิชาชีพรักษ ตวแพทย์ในสถ นพยาบาลสัตว์ทุ กคน(แบบ 1/4)	-	1	0	ฉบับ	-

#### 16. ค่าธรรมเนียม

- 1) ใบอนุญาตให้ตั้งสถานพยาบาลสัตว์ ประเภทที่ไม่มีที่พักระหว่างป่วยไว้ค้างคืน

ค่าธรรมเนียม 300 บาท

หมายเหตุ (บาทต่อฉบับ)

- 2) ใบอนุญาตให้ตั้งสถานพยาบาลสัตว์ ประเภทที่มีที่พักระหว่างป่วยไว้ค้างคืนไม่เกิน 10 ที่

ค่าธรรมเนียม 500 บาท

หมายเหตุ (บาทต่อฉบับ)

- 3) ใบอนุญาตให้ตั้งสถานพยาบาลสัตว์ ประเภทที่มีที่พักระหว่างป่วยไว้ค้างคืนเกิน 10 ที่

ค่าธรรมเนียม 1,000 บาท

หมายเหตุ (บาทต่อฉบับ)

#### 17. ช่องทางการร้องเรียน

- 1) ช่องทางการร้องเรียน ส่วนบำบัดรักษาโรคสัตว์ สำนักควบคุม ป้องกันและบำบัดโรคสัตว์ กรมปศุสัตว์ 69/1

ถ.พญาไท แขวงพญาไท เขตราชเทวี กรุงเทพฯ 10400 โทรศัพท์ 02-653-4444 ต่อ 4191,4193 โทรสาร 02-653-4444 ต่อ 4192

**หมายเหตุ -**

- 2) **ช่องทางการร้องเรียน** ศูนย์รับข้อร้องเรียนกรมปศุสัตว์ กลุ่มวินัย กองการเจ้าหน้าที่ กรมปศุสัตว์ 69/1 ถ.พญาไท เขตราชเทวี กรุงเทพฯ 10400 โทรศัพท์ 026534444 ต่อ 2134 เว็บไซต์ <http://request.dld.go.th/>

**หมายเหตุ -**

- 3) **ช่องทางการร้องเรียน** ศูนย์บริการประชาชน สำนักปลัดสำนักนายกรัฐมนตรี เลขที่ 1 ถ.พิษณุโลก เขตดุสิต กทม. 10300 / สายด่วน 1111 / [www.1111.go.th](http://www.1111.go.th/) / ตู้ ปณ.1111 เลขที่ 1 ถ.พิษณุโลก เขตดุสิต กทม. 10300

**หมายเหตุ -**

#### 18. ตัวอย่างแบบฟอร์ม ตัวอย่าง และคู่มือการกรอก

- 1) คำขออนุญาตจัดตั้งสถานพยาบาลสัตว์  
-
- 2) แผนที่แสดงที่ตั้งสถานพยาบาลสัตว์  
-
- 3) แผนผังแสดงการแบ่งพื้นที่ใช้สอยภายในอาคารสถานพยาบาลสัตว์  
-
- 4) รายชื่อและเวลาทำการของผู้ประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์ทุกคน  
-
- 5) หนังสือแสดงความจำเป็นเป็นผู้ประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์ในสถานพยาบาลสัตว์ -  
-

#### 19. หมายเหตุ

-

วันที่พิมพ์	20/07/2558
สถานะ	รออนุมัติขั้นที่ 1

	โดยหัวหน้าหน่วยงาน (Reviewer)
จัดทำโดย	จารุวรรณ หนูชัยแก้ว
อนุมัติโดย	-
เผยแพร่โดย	-