



คู่มือสำหรับประชาชน : การควบคุมโรคพิษสุนัขบ้าในเขต อบต.ท่าน้ำดี

หน่วยงานที่รับผิดชอบ : องค์การบริหารส่วนตำบลท่าน้ำดี

กระทรวง : กรมส่งเสริมการปกครองส่วนท้องถิ่น กระทรวงมหาดไทย

๑. งานที่ให้บริการ	การควบคุมโรคพิษสุนัขบ้าในเขต อบต.ท่าน้ำดี
๒. หน่วยงานที่รับผิดชอบ	องค์การบริหารส่วนตำบลท่าน้ำดี
๓. ประเภทของงานบริการ	กระบวนการบริการที่เบ็ดเสร็จในหน่วยงานเดียว
๔. หมวดหมู่ของงานบริการ	อนุญาต/ออกใบอนุญาต/รับรอง
๕. กฎหมายที่ให้อำนาจการอนุญาต หรือที่เกี่ยวข้อง	
๕.๑. พระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ แก้ไขเพิ่มเติมถึง (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๐	
๕.๒. ข้อบัญญัติองค์การบริหารส่วนตำบล เรื่อง การควบคุมโรคพิษสุนัขบ้าในเขตองค์การบริหารส่วนตำบลท่าน้ำดี พ.ศ. ๒๕๖๐	
๖. ระดับผลกระทบ	บริการทั่วไป
๗. พื้นที่ให้บริการ	เขตพื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบลท่าน้ำดี
๘. กฎหมาย ข้อบังคับ/ข้อตกลงที่กำหนดระยะเวลา	พระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ แก้ไขเพิ่มเติมถึง (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๐
ระยะเวลาที่กำหนดตามกฎหมาย/ข้อกำหนด ฯลฯ	
๙. ข้อมูลสถิติ	
จำนวนเฉลี่ยต่อเดือน ๐	
จำนวนคำขอที่มากที่สุด ๐	
จำนวนคำขอที่น้อยที่สุด ๐	
๑๐. ชื่ออ้างอิงของคู่มือสำหรับประชาชน	สำเนาคู่มือสำหรับประชาชน การควบคุมโรคพิษสุนัขบ้าในเขต อบต.ท่าน้ำดี
๑๑. ขอบเขตการให้บริการ	
สถานที่ / ช่องทางการให้บริการ	ระยะเวลาเปิดให้บริการ
ฝ่าย (งาน) สาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม สำนักงานปลัด	วันจันทร์ ถึง วันศุกร์

<p>องค์การบริหารส่วนตำบล องค์การบริหารส่วนตำบลท่าหนด อำเภอดำเนินสะดวก จังหวัดราชบุรี โทรศัพท : ๐ - ๓๒๓๔ - ๖๒๑๐, ๐๙ - ๕๔๗๘ - ๕๔๙๑ โทรสาร : ๐ - ๓๒๒๕ - ๔๘๘๘</p>	<p>(ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด) ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ น. - ๑๖.๓๐ น. มีพักเที่ยง</p>
--	---

<p>๑๒. หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข (ถ้ามี) ในการยื่นคำขอ และในการพิจารณาอนุญาต</p>
<p>องค์การบริหารส่วนตำบลท่าหนด ดำเนินการออกข้อบัญญัติองค์การบริหารส่วนตำบล เรื่อง การควบคุมโรคพิษสุนัขบ้าในเขตองค์การบริหารส่วนตำบลท่าหนด พ.ศ. ๒๕๖๐ โดยมีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่ ๙ มิถุนายน ๒๕๖๐ เป็นต้นไป ประกอบกับพระราชบัญญัติโรคพิษสุนัขบ้า พ.ศ.๒๕๓๕ มาตรา ๕ มาตรา ๙ มาตรา ๑๑ มาตรา ๑๕ มาตรา ๒๑ และมาตรา ๒๖ ได้กำหนดให้ท้องถิ่นมีอำนาจกำหนดหลักเกณฑ์วิธีการ และเงื่อนไขของกิจการ ที่ต้องมีการควบคุม เพื่อเป็นการระงับและป้องกันไม่ให้เกิดการแพร่ระบาดของโรค นั้น</p> <p>๑. เจ้าของสัตว์ต้องจัดการให้สัตว์ในครอบครองได้รับการฉีดวัคซีนจากสัตวแพทย์หรือผู้ประกอบการบำบัดโรคสัตว์ โดยให้ฉีดควบคุมครั้งแรกเมื่อสัตว์มีอายุ ๒ ถึง ๔ เดือน หรือตามความเห็นของสัตวแพทย์ และให้มีการฉีดวัคซีนครั้งต่อไปตามที่กำหนดในใบรับรองฉีดวัคซีน โดยเจ้าของสัตว์ต้องเสียค่าธรรมเนียมตามที่จังหวัดกำหนด</p> <p>๒. ในที่สาธารณะ ถ้าปรากฏว่าสัตว์ควบคุมใดไม่มีเครื่องหมายประจำตัวสัตว์หรือมีแต่เป็นเครื่องหมายประจำตัวปลอม ให้เจ้าพนักงานท้องถิ่นมีอำนาจจับสัตว์นั้นเพื่อกักขัง ถ้าไม่มีเจ้าของมารับภายใน ๕ วัน ให้เจ้าพนักงานท้องถิ่นมีอำนาจทำลายสัตว์นั้นได้ และถ้ามีเจ้าของสัตว์มารับคืนในเวลาที่กำหนด ให้เจ้าของสัตว์นั้นชดใช้ค่าเสียหายในการดูแลสัตว์นั้นตามความเป็นจริง</p> <p>๓. เมื่อปรากฏว่าสัตว์ควบคุมใดมีอาการของโรคพิษสุนัขบ้า ให้เจ้าของสัตว์ควบคุมนั้นแจ้งต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่น ภายใน ๒๔ ชั่วโมง นับแต่เวลาที่พบสัตว์นั้นแสดงอาการของโรคพิษสุนัขบ้า</p> <p>๔. ในกรณีที่สัตว์ในควบคุมถูกสัตว์อื่นที่แสดงอาการของโรคพิษสุนัขบ้ากัด ให้เจ้าของสัตว์แจ้งต่อเจ้าพนักงานท้องถิ่นภายใน ๒๔ ชั่วโมง นับแต่รู้ว่าสัตว์ของตนถูกกัด และพนักงานท้องถิ่นต้องแจ้งให้สัตวแพทย์ดำเนินการต่อไป</p> <p>๕. ในที่สาธารณะ ถ้าปรากฏสัตว์ควบคุมใดแสดงอาการของโรคพิษสุนัขบ้า ให้พนักงานท้องถิ่นมีอำนาจทำลายสัตว์ควบคุมนั้นได้</p> <p>๖. ให้ผู้มีสัตว์ควบคุมในการครอบครองมาแจ้งการครอบครองต่อเจ้าพนักงานหลังจากข้อบัญญัตินี้มีผลบังคับใช้ภายใน ๑ เดือน หรือหลังจากมีสัตว์นั้นในครอบครองภายใน ๑ เดือน เพื่อที่จะให้เจ้าพนักงานท้องถิ่นจัดทำสัญลักษณ์ไว้ที่ตัวสัตว์อันเป็นเครื่องหมายให้ทราบว่าสัตว์นั้นมีเจ้าของ</p> <p>๗. ถ้าเจ้าของสัตว์ควบคุมไม่ดำเนินการฉีดวัคซีนให้แก่สัตว์ควบคุมของตน ต้องมีโทษปรับไม่เกิน ๒๐๐ บาท</p> <p>๘. ผู้ที่ใช้เครื่องหมายประจำตัวปลอม ขัดขวางมิให้เจ้าหน้าที่สัตวแพทย์หรือพนักงานท้องถิ่นซึ่งปฏิบัติตามข้อ ๑ ข้อ ๒ มีโทษปรับไม่เกิน ๕๐๐ บาท</p> <p>๙. ผู้ใดฝ่าฝืนหรือไม่ปฏิบัติตามข้อบัญญัตินี้ในข้อ ๒ ข้อ ๓ และข้อ ๕ ต้องระวางโทษปรับไม่เกิน ๒๐๐ บาท</p>

๑๐. บรรดาความผิดตามข้อบัญญัตินี้ ให้นายกองคการบริหารส่วนตำบลท่านัด หรือผู้ที่ได้รับมอบหมายมีอำนาจเปรียบเทียบปรับ และผู้ต้องหาได้ชำระค่าปรับตามค่าเปรียบเทียบปรับภายในระยะเวลาที่กำหนดแล้วเป็นอันเลิกกัน

๑๓. ขั้นตอนและระยะเวลาการให้บริการ					
๑๓.๑ ขั้นตอนและระยะเวลาการให้บริการ					
ที่	ประเภทขั้นตอน	รายละเอียดของขั้นตอนการบริการ	ระยะเวลา	ส่วนงาน/หน่วยงานที่รับผิดชอบ	หมายเหตุ
๑	-	-	-	ฝ่าย(งาน) สาธารณสุข และสิ่งแวดล้อม สำนักงานปลัดอบต.	
๒	-	-	-	ฝ่าย(งาน) สาธารณสุข และสิ่งแวดล้อม สำนักงานปลัดอบต.	
๑๓.๒ ระยะเวลาดำเนินการรวม -					

๑๔. งานบริการนี้ผ่านการดำเนินการลดขั้นตอนและระยะเวลาปฏิบัติราชการมาแล้ว	ยังไม่ผ่านการดำเนินการลดขั้นตอน
---	---------------------------------

๑๕. รายการเอกสารหลักฐานประกอบ	
๑๕.๑ เอกสารหรือหลักฐานที่ต้องใช้	จำนวน
๑. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน	จำนวน ๑ ฉบับ

๑๖. ค่าธรรมเนียม

ผู้ใดฝ่าฝืนหรือไม่ปฏิบัติตามข้อบัญญัติองค์การบริหารส่วนตำบล เรื่อง การควบคุมโรคพิษสุนัขบ้าในเขตองค์การบริหารส่วนตำบลท่านัด พ.ศ. ๒๕๖๐ ต้องระวางโทษปรับสูงสุดไม่เกิน ๕๐๐ บาท

๑๗. ช่องทางการรับเรื่องร้องเรียน

ถ้าหากให้บริการไม่เป็นไปตามข้อตกลงที่ระบุไว้ข้างต้นสามารถติดต่อร้องเรียนได้ที่

๑) ช่องทางการร้องเรียน

- สำนักงานปลัดองค์การบริหารส่วนตำบล เบอร์โทรศัพท์ ๐ - ๓๒๓๔ - ๖๒๑๐ ต่อ ๑๖
- เว็บไซต์ www.tanud.go.th
- ตู้รับเรื่องร้องเรียนร้องทุกข์ ณ หน้าที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลท่านัด
- สายด่วน ๐๘ - ๒๒๔๙ - ๙๙๖๒ นายกองคการบริหารส่วนตำบลท่านัด
๐๘ - ๑๙๔๔ - ๑๕๘๖ ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลท่านัด

๒) ช่องทางการร้องเรียน ร้องเรียนต่อผู้ว่าราชการจังหวัดราชบุรี

หมายเหตุ (ผ่านศูนย์ดำรงธรรมจังหวัดราชบุรี)

๓) ช่องทางการร้องเรียน ศูนย์บริการประชาชน สำนักปลัดสำนักนายกรัฐมนตรี

เลขที่ ๑ ถ.พิษณุโลก เขตดุสิต กทม. ๑๐๓๐๐ / สายด่วน ๑๑๑๑ / www.๑๑๑๑.go.th /

ตู้ ปณ.๑๑๑๑ เลขที่ ๑ ถ.พิษณุโลก เขตดุสิต กทม. ๑๐๓๐๐

๑๘. ตัวอย่างแบบฟอร์ม ตัวอย่าง และคู่มือการกรอก

- คำร้องทั่วไป