

คู่มือสำหรับประชาชน

งานที่ให้บริการ	การควบคุมโรคพิษสุนัขบ้าในชุมชนเขตเทศบาลตำบลนากลาง
หน่วยงานที่รับผิดชอบ	กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาลตำบลนากลาง

ขอบเขตการให้บริการ

สถานที่ช่องทางการให้บริการ	ระยะเวลาเปิดให้บริการ
เทศบาลตำบลนากลาง	ตุลาคม-ธันวาคม : สำรวจจำนวนสุนัขและแมวในพื้นที่เขตเทศบาลตำบลนากลาง มิถุนายน-สิงหาคม : ออกหน่วยบริการฉีดวัคซีนให้แก่ สุนัขและแมวที่ลงทะเบียน

หลักเกณฑ์วิธีการและเงื่อนไขในการยื่นคำขอ

กระบวนการ/ขั้นตอน และระยะเวลา	1.กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาลตำบลนากลาง สำรวจจำนวนสุนัขและแมว ส่งให้ สำนักงานส่งเสริมการปกครองท้องถิ่นจังหวัดเพื่อรวบรวมข้อมูลและจัดส่งให้ กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น
	2.กรมส่งเสริมการปกครองท้องถิ่น จัดสรรงบประมาณให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น เพื่อจัดสรรเงินอุดหนุนให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นประเภทเทศบาลตำบลและ องค์การบริหารส่วนตำบล งบเงินอุดหนุน เงินอุดหนุนทั่วไป โครงการสัตว์ปลอดโรค คนปลอดภัย จากโรคพิษสุนัขบ้าฯ
	3.องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นดำเนินการจัดซื้อวัคซีนและอุปกรณ์ในการฉีด ตาม พระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐
	4.องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นประสานปศุสัตว์อำเภอ เพื่อส่งสัตวแพทย์หรือผู้ที่ได้รับ มอบหมายให้ฉีดวัคซีนดำเนินการฉีดวัคซีนให้สุนัขและแมว
	5.องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแจ้งวัน เวลา สถานที่ฉีดวัคซีนให้ประชาชนนำสุนัขและ แมวมารับวัคซีนป้องกัน โรคพิษสุนัขบ้า

<p>ข้อสังเกต/ข้อควรระวัง/แนวทางการ แก้ไข</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. การสำรวจจำนวนสุนัขและแมวในพื้นที่ที่จะต้องมีความถูกต้องและครบถ้วนเนื่องจากประชากรสุนัขและแมวในเขตพื้นที่ที่มีการเปลี่ยนแปลงอยู่ตลอดเวลา 2. การจัดซื้อวัคซีนต้องปฏิบัติตามพระราชบัญญัติการจัดซื้อจัดจ้างและการบริหารพัสดุภาครัฐ พ.ศ. ๒๕๖๐ 3. วิธีการจัดเก็บและขนส่งวัคซีนต้องถูกต้องตามระบบ Cold Chain เพื่อให้วัคซีนมีคุณภาพ 4. ควรมีการประชาสัมพันธ์ความรู้เกี่ยวกับโรคพิษสุนัขบ้า แนวทางปฏิบัติเมื่อนำสัตว์เลี้ยงไปฉีดวัคซีนรวมถึงการปฏิบัติตนเมื่อถูกสุนัขกัด เพื่อประชาสัมพันธ์ให้ประชาชนทราบอย่างต่อเนื่อง
<p>ระเบียบ/ข้อกำหนดที่เกี่ยวข้อง</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. พระราชบัญญัติกำหนดแผนและขั้นตอนการกระจายอำนาจให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๔๒ แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๔๙ 2. พระราชบัญญัติองค์การบริหารส่วนจังหวัด พ.ศ. ๒๕๔๐ และแก้ไขเพิ่มเติมกฎกระทรวง พ.ศ. ๒๕๔๑ (๑๔) ในมาตรา ๔๕ (๔) 3. พระราชบัญญัติเทศบาล พ.ศ. ๒๔๙๖ และแก้ไขเพิ่มเติม มาตรา ๕๐ (๔) มาตรา ๕๓ (๑) มาตรา ๕๖ (๑) และ (๓) 4. พระราชบัญญัติสภาตำบลและองค์การบริหารส่วนตำบล พ.ศ. ๒๕๓๗ และแก้ไขเพิ่มเติม มาตรา ๖๗ (๓) ๔) 5. พระราชบัญญัติโรคพิษสุนัขบ้า พ.ศ. ๒๕๓๕ ได้กำหนดหน้าที่เกี่ยวกับการป้องกันและควบคุมโรคพิษสุนัขบ้า ให้แก่เจ้าพนักงานท้องถิ่น สัตวแพทย์ขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นและราชการส่วนท้องถิ่นที่เกี่ยวข้องดำเนินการตามพระราชบัญญัตินี้ดังกล่าว 6. พระราชบัญญัติโรคติดต่อ พ.ศ. ๒๕๕๘ มาตรา ๔ 7. พระราชบัญญัติโรคระบาดสัตว์ พ.ศ. ๒๕๕๘ 8. พระราชบัญญัติการสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๓๕ มาตรา ๒๙ และมาตรา ๓๐ 9. พระราชบัญญัติวิชาชีพการสัตวแพทย์ พ.ศ. ๒๕๔๕ มาตรา ๔ มาตรา ๒๙ และมาตรา ๕๔ 10. ประกาศจังหวัดหนองบัวลำภู เรื่องกำหนดเขตท้องที่ทำการฉีดวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า ให้แก่สัตว์ควบคุมโดยไม่เสียค่าธรรมเนียม

ช่องทางการติดต่อ/ร้องเรียน	
สถานที่	กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาลตำบลนากลาง

ค่าธรรมเนียม	
ไม่มีค่าธรรมเนียม (ประกาศจังหวัดหนองบัวลำภู เรื่องกำหนดเขตท้องที่ทำการฉีดวัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า ให้แก่สัตว์ควบคุมโดยไม่เสียค่าธรรมเนียม)	

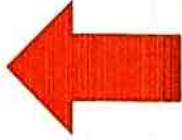
หน่วยงานผู้รับผิดชอบ	
เทศบาลตำบลนากลาง	เจ้าพนักงานท้องถิ่น หรือพนักงานเจ้าหน้าที่ผู้มีอำนาจหรือผู้ได้รับมอบอำนาจตามกฎหมาย

รายการข้อมูลที่ใช้ในการสำรวจ	1.ชื่อ-นามสกุล เจ้าของสัตว์
	2.เลขบัตรประจำตัวประชาชน
	3.เบอร์โทรศัพท์
	4.ข้อมูลที่อยู่อาศัย
	5.ข้อมูลสัตว์ อาทิ ประเภท ชื่อ/อัตลักษณ์ เพศ อายุ
	6.ข้อมูลการรับวัคซีนและการทำหมัน

แบบสำรวจประชากร สุนัข - แมว ในเขตเทศบาลตำบลนากลาง ประจำปี 2566 หมู่ที่.....ตำบล.....

คำแนะนำ : ในการสำรวจประชากรสุนัขและแมวในเขตพื้นที่รับผิดชอบ ให้ผู้สำรวจทำการสำรวจข้อมูลสัตว์เป็นรายตัว โดยให้กรอกข้อมูลสัตว์และข้อมูลสัตว์ ให้ครบถ้วน ถูกต้อง
ชัดเจน เพื่อเป็นประโยชน์ในการได้รับวัคซีนและป้องกันข้อมูลทกล่น

ร.ก.ว.๕	ข้อมูลเจ้าของสัตว์				ข้อมูลสัตว์เลี้ยง			ข้อมูลการทำวัคซีนและทำหมัน				อายุ	
	*ชื่อ-นามสกุล	เลขบัตร ปชช.	โทร	บ้านเลขที่	หมู่ที่	ประเภท	ชื่อสัตว์	เพศ	ประวัติการฉีดวัคซีน	วัคซีนครั้งล่าสุด	การทำหมัน	ปี	เดือน
1	นายคำ จำดี	139xxxxxxxx	080-xxxxxxx	11	1	หมา	จอ	ผู้	เคยฉีด	2565	ยังไม่ทำหมัน	1	2
2	นายคำ จำดี	139xxxxxxxx	080-xxxxxxx	11	1	หมา	จำ	เมีย	เคยฉีด	2565	ทำหมัน	2	
3	นายคำ จำดี	139xxxxxxxx	080-xxxxxxx	11	1	แมว	ดาว	เมีย	เคยฉีด	2565	ยังไม่ทำหมัน		5
4	นายคำ จำดี	139xxxxxxxx	080-xxxxxxx	11	1	แมว	เดือน	ผู้	เคยฉีด	2565	ยังไม่ทำหมัน		5



ตัวอย่างการกรอกข้อมูล: บ้านหลังที่ 1 นายคำ จำดี มีสุนัข 2 ตัว แมว 2 ตัว
ให้กรอกข้อมูลดังนี้!

