คู่มือประชาชน เรื่อง การขอใช้รถพยาบาลฉุกเฉิน นอกเหนือจากการให้ความช่วยเหลือกรณีเจ็บป่วยฉุกเฉิน

งานที่ให้บริการ	การขอใช้รถพยาบาลฉุกเฉิน นอกเหนือจากการให้ความช่วยเหลือกรณีเจ็บป่วยฉุกเฉิน
หน่วยงานที่รับผิดชอบ	สำนักปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลนาหมื่นศรี

ขอบเขตการให้บริการ	
สถานที่ / ช่องทางการให้บริการ	ระยะเวลาเปิดให้บริการ
สำนักปลัด องค์การบริหารส่วนตำบลนาหมื่นศรี	วันจันทร์ ถึง วันศุกร์ ในวันและเวลาราชการ ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐-๑๖.๓๐ น.

หลักทั่วไปในการดำเนินการเกี่ยวกับเรื่อง การขอใช้รถพยาบาล นอกเหนือจากให้ความช่วยเหลือกรณีเจ็บป่วยฉุกเฉิน

ตามหนังสือศาลากลางจังหวัดตรัง ที่ ตง ๐๐๓๒.๐๐๓.๒/ว ๒๓๕ ลงวันที่ ๑๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓ เรื่อง แจ้งหลักเกณฑ์และแนวทางปฏิบัติเกี่ยวกับการใช้รถพยาบาลฉุกเฉินในองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ซึ่งมีสาระสำคัญ ดังนี้

ลักษณะของเรื่องให้ความช่วยเหลือประชาชน

ให้ความช่วยเหลือประชาชนด้านการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิต โดยการที่ประชาชนขอความช่วยเหลือในการขอใช้รถพยาบาลฉุกเฉินหรือรถกู้ชีพให้ไปรับผู้ป่วยที่สถานพยาบาลหรือที่อยู่อาศัย กรณีเป็นผ็ป่วยติดเตียง/ช่วยเหลือตัวเองไม่ได้ (หมอนัดตรวจ ฟังผล รับยา และรับกลับจากโรงพยาบาล) โดยญาติจะต้องมาเขียนคำร้องขอรับความช่วยเหลือประชาชนด้านการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตก่อนถึงวันหมอนัด ๒ วัน เพื่อขออนุญาติจาก ผู้บริหาร ต่อไป

ขั้นตอนและระยะเวลาการให้บริการ

ขั้นตอน	**ระยะเวลาให้บริการ**
๑. ส่วนรับเรื่องให้ความช่วยเหลือประชาชน : รับเรื่อง ประสานเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบ	ดำเนินการทันที
๒. เจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบดำเนินการเสนอขออนุญาติต่อนายกองค์การบริหารส่วนตำบลนาหมื่นศรี	๒ วันก่อนนัดหมาย

ระยะเวลาดำเนินการให้ความช่วยเหลือประชาชน

การให้ความช่วยเหลือประชาชนตามที่ร้องขอ โดยวันเวลาที่ให้ความช่วยเหลือ ตามที่ประชาชนได้กำหนดเวลาให้รับ ส่งผู้ป่วยที่สถานพยาบาลหรือที่อยู่อาศัย

รายการเอกสารประกอบ	
๑. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนผู้ร้องขอฯ	จำนวน ๑ ฉบับ
๒. หลักฐานใบนัดตรวจของทางสถานพยาบาล(ถ้ามี)	

ค่าธรรมเนียม

-ไม่มีค่าธรรมเนียม-

ช่องทางการขอความช่วยเหลือ

ยื่นแบบร้องขอด้วยตนเอง หรือผู้แทน ณ องค์การบริหารส่วนตำบลนาหมื่นศรี เลขที่๒๐๕ หมู่ที่ ๘ ตำบลนาหมื่นศรี อำเภอนาโยง จังหวัดตรัง ๙๒๑๗๐

แบบฟอร์ม

แบบลงทะเบียนขอรับความช่วยเหลือประชาชน

แบบลงทะเบียนขอรับความช่วยเหลือของประชาชน

(กรณีร้องขอด้วยตนเอง)

ชื่อ อปท. องค์การบริหารส่วนตำบลนาหมื่นศรี อำเภอ นาโยง จังหวัด ตรัง

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....อายุ.....ปี
อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ตำบล นาหมื่นศรี.....
อำเภอ นาโยง.....จังหวัด ตรัง.....โทรศัพท์.....
หมายเลขประจำตัวประชาชน ☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐☐ ☐☐ ☐
จำนวนสมาชิกในครัวเรือน.....คน ประกอบอาชีพจำนวน.....คน ไม่ประกอบอาชีพจำนวน.....คน
บุคคลที่สามารถติดต่อได้ ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว).....สกุล.....
เบอร์ติดต่อ.....
มีความประสงค์ขอให้ (หน่วยงาน) องค์การบริหารส่วนตำบลนาหมื่นศรี ดำเนินการช่วยเหลือ ดังนี้

๑. ประเภทการช่วยเหลือ

☐ ๑.๑ ด้านสาธารณภัย.....
.....

☐ ๑.๒ ด้านการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิต.....
.....

☐ ๑.๓ ด้านการป้องกันและควบคุมโรคติดต่อ.....
.....

☐ ๑.๔ ด้านอื่น ๆ.....
.....

๒. ข้าพเจ้าจึงขอความช่วยเหลือ

.....
.....
.....
.....
.....

๓. ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานที่เกี่ยวข้องมาด้วยแล้ว จำนวน.....ฉบับ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้ยื่นคำขอ
( )

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่ผู้รับคำขอ

(.....)

แบบลงทะเบียนขอรับความช่วยเหลือของประชาชน

(กรณีร้องขอด้วยผู้แทน)

ชื่อ อปท. องค์การบริหารส่วนตำบลนาหมื่นศรี อำเภอ นาโยง จังหวัด ตรัง

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว).....นามสกุล.....อายุ.....ปี
อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ซอย.....ถนน.....ตำบล.....
อำเภอ.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....
หมายเลขประจำตัวประชาชน ☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐☐ ☐☐ ☐
จำนวนสมาชิกในครัวเรือน.....คน ประกอบอาชีพจำนวน.....คน ไม่ประกอบอาชีพจำนวน.....คน
บุคคลที่สามารถติดต่อได้ ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว).....สกุล.....
เบอร์ติดต่อ.....
มีความประสงค์ขอให้ (หน่วยงาน)..... ดำเนินการช่วยเหลือ.....
ดังนี้

๑. ประเภทการช่วยเหลือ

☐ ๑.๑ ด้านสาธารณภัย (ระบุปัญหา/ความเดือดร้อนที่เกิดขึ้น).....
.....

☐ ๑.๒ ด้านการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิต(ระบุปัญหา/ความเดือดร้อนที่เกิดขึ้น)
.....

☐ ๑.๓ ด้านการป้องกันและควบคุมโรคติดต่อ(ระบุปัญหา/ความเดือดร้อนที่เกิดขึ้น).....
.....

☐ ๑.๔ ด้านอื่น ๆ (ระบุปัญหา/ความเดือดร้อนที่เกิดขึ้น).....
.....

๒. ข้าพเจ้าจึงขอความช่วยเหลือ

.....
.....
.....

๓. ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานที่เกี่ยวข้องมาด้วยแล้ว จำนวน.....ฉบับ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้ยื่นคำขอ
(.....)

(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่ผู้รับคำขอ
(.....)