หน้า 1

คู่มือสำหรับประชาชน องค์การบริหารส่วนตำบลท้ายตลาด

|  |
| --- |
| **คู่มือสำหรับประชาชน** |

|  |  |
| --- | --- |
| **งานให้บริการ** | **การช่วยเหลือสาธารณภัย** |
| **หน่วยงานที่รับผิดชอบ** | **สำนักงานปลัด อบต.ท้ายตลาด งานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย** |

|  |
| --- |
| **ขอบเขตการให้บริการ** |
| **สถานที่ / ช่องทางการให้บริการ** | **ระยะเวลาเปิดให้บริการ** |
| 1. งานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย  สำนักงานปลัด โทรศัพท์ 036-786024 โทรศัพท์ 036-786026 | วันจันทร์ ถึง วันศุกร์(ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด)ตั้งแต่เวลา 08.30 – 12.00 น. และ 13.00 – 16.30 น. |

|  |
| --- |
| **หลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขในการยื่นคำขอและในการพิจารณาอนุญาต** |
| 1. ระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยเงินทดรองราชการ เพื่อช่วยเหลือผู้ประสบภัยพิบัติกรณีฉุกเฉิน พ.ศ.2556
2. หลักเกณฑ์การใช้จ่ายเงินทดรองราชการเพื่อช่วยเหลือผู้ประสบภัยพิบัติกรณีฉุกเฉิน พ.ศ.2556
3. หลักเกณฑ์และวิธีปฏิบัติปลีกย่อยเกี่ยวกับการให้ความช่วยเหลือด้านการเกษตร ผู้ประสบภัยพิบัติกรณีฉุกเฉิน พ.ศ.2556
4. ประกาศ หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข ตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยเงินทดรองราชการ เพื่อช่วยเหลือผู้ประสบภัยพิบัติกรณีฉุกเฉิน พ.ศ.2556

 |

|  |
| --- |
| **ขั้นตอนและระยะเวลาการให้บริการ** |
| **ขั้นตอน** | **หน่วยงานผู้รับผิดชอบ** |
| 1. รับแจ้งความประสงค์ขอรับการสนับสนุน2. ประสานหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง  | งานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยสำนักงานปลัด อบต.ท้ายตลาด |

|  |
| --- |
| **ระยะเวลา** |
| ใช้ระยะเวลาทั้งสิ้น ไม่เกิน 4 วัน/ราย |

หน้า 2

คู่มือสำหรับประชาชน องค์การบริหารส่วนตำบลท้ายตลาด

|  |
| --- |
| **รายการเอกสารหลักฐานประกอบ** |
| **เอกสารหรือหลักฐานที่ต้องใช้** |
| 1. แบบฟอร์มคำร้อง หรือหนังสือขอความอนุเคราะห์  |

|  |
| --- |
| **ค่าธรรมเนียม** |
| * ไม่มี -
 |

|  |
| --- |
| **การรับเรื่องร้องเรียน** |
| ถ้าการบริการไม่เป็นไปตามข้อตกลงที่ระบุไว้ข้างต้น สามารถติดต่อเพื่อร้องเรียนได้ที่ องค์การบริหารส่วนตำบลท้ายตลาด อำเภอเมืองลพบุรี จังหวัดลพบุรี  โทรศัพท์: 036-786024 หรือ เว็บไซต์ www.tyaytalad.org |

**ขั้นตอนการดำเนินงาน**

**ด้านการช่วยเหลือเหตุสาธารณภัยกรณีฉุกเฉิน**

**รายงานผู้บังคับบัญชา**

**รับแจ้งเหตุ**

**จัดเจ้าหน้าที่ออกปฏิบัติงานทันที**

**เสร็จสิ้นภารกิจ**

**รายงานเหตุด่วนสาธารณภัย**

**(รวม ๔ ขั้นตอนปฏิบัติทันทีที่ได้รับแจ้งเหตุ)**

**ขั้นตอนการปฏิบัติงาน**

**การช่วยเหลือเยียวยาผู้ประสบภัยพิบัติกรณีฉุกเฉิน**

**รับเรื่องร้องทุกข์**

**ประชุมคกก.พิจารณาให้ความช่วยเหลือ ( ๖๐นาที )**

**สรุปผลการพิจารณาให้ความช่วยเหลือ (๖๐นาที)**

**เสนอหัวหน้าสำนักปลัด (๕นาที)**

**เสนอผู้บริหารพิจารณา**

**(๑๕นาที)**

**เสนอปลัด(๑๐นาที)**

**เสนอกองคลังเพื่อตั้งฎีกาเบิกจ่าย**

**ผู้บริหารพิจารณา(๑๕นาที)**

**สำรวจความเสียหายร่วมกับ**

**กองช่าง (๑๒๐นาที)**

**แจ้งผู้ประสบภัย**

**รายงานการช่วยเหลืออำเภอเมืองลพบุรี**

**แจ้งคกก.ตรวจสอบข้อเท็จจริง (๑๐นาที)**

**( รวม ๑๒ ขั้นตอนระยะเวลาดำเนินการ ๙๐ วันนับแต่วันที่เกิดสาธารณภัย )**

**ขั้นตอนการปฏิบัติงาน**

**การระงับเหตุอัคคีภัย**

**รับแจ้งเหตุ (๑นาที)**

**จัดเจ้าหน้าที่ออกปฏิบัติงานทันทีหลังได้รับอนุมัติจากผู้บังคับบัญชา**

**รายงานการช่วยเหลืออำเภอเมืองลพบุรี**

**เสร็จสิ้นภารกิจเจ้าหน้าที่กลับที่ตั้งปกติ**

**สำรวจความเสียหาย**

**(เหตุเกิดในพื้นที่อบต.)**

**รายงานด่วนเหตุสาธารณภัย**

**(เหตุเกิดในพื้นที่อบต.)**

**(รวม ๓ ขั้นตอนกรณีเกิดเหตุนอกพื้นที่ ,๕ขั้นตอนกรณีเกิดเหตุในพื้นที่รับผิดชอบ)**

**แบบรายงานเหตุด่วนสาธารณภัย**

**ความเร่งด่วนด่วนที่สุด** วันที่................เดือน.........................พ.ศ. ....

**ที่**ลบ 73301/

**จาก**นายกองค์การบริหารส่วนตำบลท้ายตลาด

**ถึง** นายอำเภอเมืองลพบุรี

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

1. ชนิดของภัย🞎อุทกภัย 🞎วาตภัย 🞎 ภัยแล้ง 🞎 อัคคีภัย 🞎 ไฟป่า 🞎 อากาศหนาว

🞎 แผ่นดินไหวและอาคารถล่ม 🞎 สารเคมีและวัตถุอันตราย 🞎 อุบัติเหตุ

🞎 ทุ่นระเบิด กับระเบิด🞎 การป้องกันและระงับภัยทางอากาศ 🞎 การก่อวินาศกรรม

🞎อื่นๆ....................................................

🞎 การอพยพประชาชนและส่วนราชการ 🞎 อื่นๆ

1. ความรุนแรง 🞎 เล็กน้อย 🞎 ปานกลาง 🞎 รุนแรง
2. ช่วงเวลาที่เกิดภัย เริ่มต้นเมื่อ วันที่...........เดือน..................พ.ศ............ เวลา...................น.

 สิ้นสุดเมื่อ วันที่...........เดือน..................พ.ศ............ เวลา...................น.

1. สถานที่เกิดภัย เลขที่............. หมู่ที่............. ตำบล............ อำเภอ............ จังหวัด..................
2. ราษฎรที่ประสบภัย

๕.๑ ราษฎรได้รับความเดือนร้อน......................คน .....................ครัวเรือน

๕.๒ บาดเจ็บ..........................................คน

๕.๓ เสียชีวิต...........................................คน

๕.๔ สูญหาย...........................................คน

๕.๕ อพยพไปยังที่ปลอดภัย..............................คน ........................ครัวเรือน

1. ความเสียหายเบื้องต้น

๖.๑ อาคารสิ่งปลูกสร้าง/บ้านเรือน........................................แห่ง

๖.๒ พื้นที่และทรัพย์สินทางการเกษตร...................................ไร่

๖.๓ สิ่งสาธารณประโยชน์(เช่น ถนน ฝ่าย สะพาน ฯลฯ).........แห่ง

๖.๔ ประมาณการความเสียหายในเบื้องต้น.............................บาท

๖.๕ อื่น ๆ (ระบุ)......................................................................หน่วย

1. การบรรเทาภัยในเบื้องต้นองค์การบริหารส่วนตำบลท้ายตลาด ได้ดำเนินการตรวจสอบความเสียหายในเบื้องต้นแล้ว................................................................................................................................................................
2. เครื่องมือ/อุปกรณ์ที่ใช้รถดับเพลิง......... คัน รถบรรทุกน้ำ..........คัน รถกู้ภัย.......คัน รถกู้ชีพ....คัน รถบรรทุก.......คัน เรือ....ลำ เครื่องสูบน้ำ......เครื่อง เครื่องมืออื่น ๆ ..................
3. การดำเนินงานของส่วนราช อาสาสมัคร มูลนิธิในพื้นที่......................................................................

 🞎 ส่วนราชการอื่น (ชื่อ)...................................... 🞎 ภาคเอกชน (ชื่อ)......................................

 (ลงชื่อ)................................................ผู้รายงาน

 (................................................)

 ตำแหน่ง นายกองค์การบริหารส่วนตำบลท้ายตลาด

 ผู้อำนวยการท้องถิ่น

คำขอหนังสือรับรองกรณีผู้ประสบภัย หรือเจ้าของ หรือผู้ครอบครองทรัพย์สิน

ร้องขอหลักฐานเพื่อรับการสงเคราะห์ หรือบริการอื่นใด

 เขียนที่ ..................................................................

วันที่...............เดือน...............................พ.ศ. .......................

ข้อ 1 ข้าพเจ้า............................................................................................ อายุ .............................. ปี สัญชาติ...........................อยู่บ้านเลขที่...................................ตรอก/ซอย................................................................ถนน......................................................ตำบล/แขวง...............................................อำเภอ/เขต...................................................จังหวัด....................................................หมายเลขโทรศัพท์..................................................................................................................................................................

ในฐานะ 🞎ผู้ประสบภัย 🞎เจ้าของทรัพย์สิน 🞎ผู้ครอบครองทรัพย์สิน

🞎ทายาทโดยธรรมของผู้ประสบภัย/เจ้าของทรัพย์สิน/ผู้ครอบครองทรัพย์สิน ชื่อ..............................................

🞎ผู้รับมอบอำนาจของผู้ประสบภัย/เจ้าของทรัพย์สิน/ผู้ครอบครองทรัพย์สิน ชื่อ.............................................ได้รับผลกระทบจากเหตุการณ์..................................................................................................(ระบุประเภทภัยของสาธารณภัย)เมื่อวันที่...........เดือน..............................พ.ศ. ...................เวลา..........................น. (ที่เกิดสาธารณภัย)ได้รับความเสียหาย ดังนี้

(1)............................................................................................................................................................................

(2)............................................................................................................................................................................

(3)...........................................................................................................................................................................

ข้อ2ข้าพเจ้าขอยื่นคำขอต่อ.........................................................................................................................................

ขอให้ออกหนังสือรับรองไว้เป็นหลักฐานเพื่อ..................................................................................................................................โดยได้แนบเอกสารหลักฐานประกอบการพิจารณา ปรากฏดังนี้ (ใส่เครื่องหมาย🗸ใน🞎 หน้าข้อความที่ต้องการ) 🞎1. หลักฐานแสดงสถานภาพความเป็นบุคคลธรรมดา หรือนิติบุคคล

🞎บุคคลธรรมดา

🞎สำเนาบัตรประชาชน หรือสำเนาทะเบียนบ้าน หรือเอกสารอื่นใดที่ทางราชการออกให้

🞎สำเนาทะเบียนพาณิชย์ (ถ้ามี)

🞎อื่น ๆ .............................................................................................................

🞎นิติบุคคล

🞎 สำเนาหนังสือรับรองนิติบุคคล

🞎 สำเนาหนังสือบริคณห์สนธิ (ถ้ามี)

🞎 สำเนาวัตถุประสงค์ของห้างหุ้นส่วน (ถ้ามี)

🞎อื่น ๆ ..................................................................................................................................

🞎2. หลักฐานเอกสารแสดงสิทธิ

🞎3. หนังสือมอบอำนาจ (ถ้ามี)

🞎4. เอกสารการสอบสวนพยาน (ถ้ามี)

🞎5. อื่น ๆ ...................................................................................................................................................

รวม.......................................ฉบับ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้น เป็นความจริงทุกประการ

(ลงชื่อ)............................................................ผู้ยื่นคำขอ

(...........................................................)

**คำเตือน** ผู้ใดแจ้งความอันเป็นเท็จ แก่เจ้าพนักงานมีความผิดทางประมวลกฎหมายอาญา มาตรา137 มาตรา267และมาตรา268

**หมายเหตุ** ในกรณีผู้ประสบภัย หรือเจ้าของทรัพย์สิน หรือผู้ครอบครองทรัพย์สิน ถึงแก่ความตาย หรือไม่สามารถยื่นคำขอได้ด้วยตนเอง ให้ทายาทโดยธรรมผู้จัดการมรดก หรือผู้รับมอบอำนาจของผู้นั้นแล้วแต่กรณีเป็นผู้ยื่นคำขอ พร้อมแสดงหลักฐานการเป็นทายาท ผู้จัดการมรดก และการมอบอำนาจดังกล่าวด้วย

**สำหรับเจ้าหน้าที่**

ตรวจสอบแล้วครบถ้วนถูกต้อง

(ลงชื่อ)...................................................................ผู้ตรวจสอบ

(.....................................................................)

(ลงชื่อ)...................................................................ผู้รับรอง

 (.....................................................................)

(ลงชื่อ)...................................................................ผู้รับรอง

 (.....................................................................)



ที่ ลบ 73301/ ที่ทำการองค์การบริหารส่วนตำบลท้ายตลาด

 อำเภอเมืองลพบุรี จังหวัดลพบุรี 15000

**หนังสือรับรองผู้ประสบภัยประเภทบุคคลธรรมดา**

 หนังสือฉบับนี้ให้ไว้เพื่อรับรองว่า..........................................เกิดวันที่........................................เลขประจำตัวประชาชน/หนังสือเดินทางเลขที่ / อื่น ๆ .......................................(ถ้ามี)

ที่อยู่ที่ประสบภัย บ้านเลขที่...............หมู่ที่.............ถนน............. ตำบล.ท้ายตลาด..อำเภอ.เมืองลพบุรี.......จังหวัด..ลพบุรี................. รหัสไปรษณีย์.....15000...... โทรศัพท์.......................................................................

ที่อยู่ตามทะเบียนบ้านหรือที่อยู่ที่ติดต่อได้ บ้านเลขที่.......... หมู่ที่........ ถนน.......-........ ตำบล..ท้ายตลาด..อำเภอเมืองลพบุรี....จังหวัดลพบุรี................. รหัสไปรษณีย์.....15000...... โทรศัพท์.........................................

เป็นผู้ประสบภัยหรือได้รับผลกระทบจากเหตุการณ์.........................................(ระบุประเภทของสาธารณภัยและสถานที่เกิดภัย) เมื่อวันที่...............................................................ความเสียหายของผู้ประสบภัย ตามบัญชีความเสียหายแนบท้ายหนังสือรับรองของผู้ประสบภัยประเภทบุคคลธรรมดาฉบับนี้

ผู้ประสบภัยมีสิทธิที่จะได้รับการสงเคราะห์และฟื้นฟูจากหน่วยงานของทางราชการด้านใดด้านหนึ่งหรือหลายด้านตามเงื่อนไข หลักเกณฑ์ และแนวทางที่หน่วยงานนั้นกำหนด รายละเอียดตารางแสดงสิทธิ ที่จะได้จากทางราชการปรากฏตามแนบท้ายนี้

ให้ ณ วันที่ เดือน พ.ศ.

 (............................................................)

 นายกองค์การบริหารส่วนตำบลท้ายตลาด

 ผู้อำนวยการท้องถิ่น

**แบบลงทะเบียนขอรับความช่วยเหลือของประชาชน**

**(กรณีร้องขอด้วยตนเอง)**

องค์การบริหารส่วนตำบลท้ายตลาด อำเภอเมืองลพบุรี จังหวัดลพบุรี

 วันที่.........เดือน........................... พ.ศ. ..............

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)............................................นามสกุล............................................อายุ.................ปี

อยู่บ้านเลขที่ ................... หมู่ที่............... ซอย............... ถนน ..............................ตำบล................................

อำเภอ ......................................... จังหวัด .......................................... โทรศัพท์ ...............................................

หมายเลขประจำตัวประชาชน

บุคคลที่สามารถติดต่อได้ ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว)........................... สกุล........................เบอร์ติดต่อ..................

มีความประสงค์ขอให้ องค์การบริหารส่วนตำบลท้ายตลาด ดำเนินการช่วยเหลือ ดังนี้

1. ประเภทการช่วยเหลือ

 1.1 ด้านสาธารณภัย (ระบุปัญหา/ความเดือดร้อนที่เกิดขึ้น) ......................................................................

 1.2 ด้านการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิต (ระบุปัญหา/ความเดือดร้อนที่เกิดขึ้น) .................................

1.3 ด้านการป้องกันและควบคุมโรคติดต่อ (ระบุปัญหา/ความเดือดร้อนที่เกิดขึ้น) ....................................

1.4 ด้านอื่น ๆ (ระบุปัญหา/ความเดือดร้อนที่เกิดขึ้น) ...............................................................................

2. ข้าพเจ้าจึงขอความช่วยเหลือ (ระบุความต้องการ/สิ่งที่ขอความช่วยเหลือ)

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

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

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

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

3. ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานที่เกี่ยวข้องมาด้วยแล้ว จำนวน........................ฉบับ

 ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นจริงทุกประการ

 (ลงชื่อ) .....................................................ผู้ยื่นคำขอ

 (..................................................)

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

 (..................................................)

**แบบลงทะเบียนขอรับความช่วยเหลือของประชาชน**

**(กรณีร้องขอด้วยผู้แทน)**

องค์การบริหารส่วนตำบลท้ายตลาด อำเภอเมืองลพบุรี จังหวัดลพบุรี

 วันที่.........เดือน........................... พ.ศ. ..............

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/นางสาว)............................................นามสกุล............................................อายุ.................ปี

อยู่บ้านเลขที่ ................... หมู่ที่ ............... ซอย ............... ถนน .............................. ตำบล ..............................

อำเภอ ......................................... จังหวัด .......................................... โทรศัพท์ ................................................

หมายเลขประจำตัวประชาชน

บุคคลที่สามารถติดต่อได้ ชื่อ (นาย/นาง/นางสาว)........................... สกุล........................เบอร์ติดต่อ.................

มีความประสงค์ขอให้ องค์การบริหารส่วนตำบลท้ายตลาด ดำเนินการช่วยเหลือ....(ชื่อผู้รับความช่วยเหลือ)....... ดังนี้

1. ประเภทการช่วยเหลือ

 1.1 ด้านสาธารณภัย (ระบุปัญหา/ความเดือดร้อนที่เกิดขึ้น) ........................................................................

 1.2 ด้านการส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิต (ระบุปัญหา/ความเดือดร้อนที่เกิดขึ้น) ..................................

 1.3 ด้านการป้องกันและควบคุมโรคติดต่อ (ระบุปัญหา/ความเดือดร้อนที่เกิดขึ้น) ......................................

 1.4 ด้านอื่น ๆ (ระบุปัญหา/ความเดือดร้อนที่เกิดขึ้น) ................................................................................

2. ข้าพเจ้าจึงขอความช่วยเหลือ (ระบุความต้องการ/สิ่งที่ขอความช่วยเหลือ)

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

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

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

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

3. ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานที่เกี่ยวข้องมาด้วยแล้ว จำนวน........................ฉบับ

 ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นจริงทุกประการ

 (ลงชื่อ) .....................................................ผู้ยื่นคำขอ

 (..................................................)

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

 (..................................................)

หน้า 11

คู่มือสำหรับประชาชน องค์การบริหารส่วนตำบลท้ายตลาด

|  |
| --- |
| **ตัวอย่างแบบฟอร์ม** |
| แบบคำร้องขอรับการช่วยเหลือสาธารณภัยคำร้อง |

หน้า 12

คู่มือสำหรับประชาชน องค์การบริหารส่วนตำบลท้ายตลาด

|  |
| --- |
| **คู่มือสำหรับประชาชน** |

|  |  |
| --- | --- |
| **งานให้บริการ** | **การช่วยเหลือผู้ป่วยฉุกเฉิน (1669)** |
| **หน่วยงานที่รับผิดชอบ** | **สำนักงานปลัด อบต.ท้ายตลาด งานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย** |

|  |
| --- |
| **ขอบเขตการให้บริการ** |
| **สถานที่ / ช่องทางการให้บริการ** | **ระยะเวลาเปิดให้บริการ** |
| 1. งานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย  สำนักงานปลัด โทรศัพท์ 036-786026 โทรศัพท์ 082-6585942 | ทุกวัน (ไม่เว้นวันหยุดราชการ)ตลอด 24 ชั่วโมง |

|  |
| --- |
| **หลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขในการยื่นคำขอและในการพิจารณาอนุญาต** |
|  พระราชบัญญัติกำหนดแผนและขั้นตอนการกระจายอำนาจให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พุทธศักราช 2542 ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นมีหน้าที่ในการดูแลและจัดทำบริการสาธารณะเพื่อประโยชน์ของประชาชนท้องถิ่น และย่อมมีความเป็นอิสระในการกำหนดนโยบาย การบริหาร การจัดบริการสาธารณะ ได้แก่ การสาธารณะสุข การอนามัยครอบครัวและการรักษาพยาบาล โดยต้องคำนึงถึงความสอดคล้องกับการพัฒนาจังหวัดและประเทศเป็นส่วนรวมด้วย ทั้งนี้ สิทธิในการได้รับบริการสาธารณสุขและสวัสดิการจากรัฐที่เหมาะสมได้มาตรฐานอย่างทั่วถึง มีประสิทธิภาพ ดังนั้น เพื่อให้ประชาชนเข้าถึงบริการทางการแพทย์ได้อย่างรวดเร็วและทั่วถึง องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเป็นหน่วยงานในพื้นที่ที่มีความใกล้ชิดประชาชนหน่วยงานหนึ่ง จึงได้จัดตั้งหน่วยกู้ชีพ – กู้ภัย (1669) เพื่อช่วยเหลือผู้ป่วยฉุกเฉินให้มีความปลอดภัยในชีวิตอย่างทันกาลขึ้น โดยญาติผู้ป่วยหรือผู้พบเห็นเหตุฉุกเฉินสามารถแจ้งเหตุผ่านทางโทรศัพท์สายด่วน 1669 หรือ หน่วยกู้ชีพ – กู้ภัย อบต.ท้ายตลาด 036 – 786026, 082 - 6585942 |

|  |
| --- |
| **ขั้นตอนและระยะเวลาการให้บริการ** |
| **ขั้นตอน** | **หน่วยงานผู้รับผิดชอบ** |
| **1. รับแจ้งเหตุ** **โดยสิ่งสำคัญที่ผู้แจ้งเหตุจะต้องให้ข้อมูลกับผู้รับแจ้งเหตุในระบบบริการการแพทย์ฉุกเฉิน คือ** 1) เมื่อพบผู้ป่วยฉุกเฉิน หรือผู้ประสบอุบัติเหตุให้ตั้งสติ และโทรแจ้งสายด่วน 1669 2) ให้ข้อมูลลักษณะเหตุการณ์ ว่าเกิดอุบัติเหตุอะไรประเภทใดหรือเป็นผู้ป่วยฉุกเฉินในลักษณะใด เช่น คนถูกรถชน รถชนกัน รถคว่ำ คนตกจากที่สูง มีบาดแผลขนาดใหญ่ ลึก มีเลือดออกมาก ห้ามเลือดไม่อยู่ ไฟฟ้าช็อต ไฟไหม้ น้ำร้อนลวก ได้รับสารพิษ ยาพิษ สัตว์มีพิษกัดต่อย หรือเจ็บป่วยฉุกเฉิน เช่น หมดสติ มีอาการของภาวะช็อค เช่น หน้ามืด เหงื่อออก ตัวเย็น ซึมลง ชักเกร็ง ชักกระตุก เป็นไข้สูง ตัวร้อนจัด หนาวสั่น ตกเลือด เจ็บท้องคลอดฉุกเฉิน มีสิ่งแปลกปลอมอุดกั้นทางเดินหานใจ เจ็บหน้าอก หายใจหอบเหนื่อย ถูกทำร้ายร่างกาย มีอาการทางจิตเวช เป็นต้น 3) บอกสถานที่เกิดเหตุ จุดเกิดเหตุ หรือจุดเด่นที่สำคัญที่สามารถเห็นชัด และเส้นทางที่สามารถไปถึงที่เกิดเหตุได้ 4) บอกเพศ ช่วงอายุ จำนวนผู้บาดเจ็บ อาการรุนแรงของแต่ละคน 5) บอกระดับความรู้สึกตัวของผู้บาดเจ็บ 6) บอกความเสี่ยงซ้ำ เช่น อยู่กลางถนน เพราะอาจเกิดกรณีรถเหยียบซ้ำได้ 7) ชื่อผู้แจ้งหรือผู้ให้การช่วยเหลือหรือเบอร์โทรศัพท์ที่ สามารถติดต่อได้ 8) แจ้งอาการผู้ป่วยเพิ่มเติม และช่วยเหลือตามคำแนะนำของเจ้าหน้าที่ตามอาการผู้ป่วยฉุกเฉิน 9) รอชุดปฏิบัติการด้านการแพทย์ฉุกเฉินมารับผู้ป่วยเพื่อนำส่งโรงพยาบาล การแจ้งข้อมูลเบื้องต้นของท่านๆ คือการช่วยเหลือขั้นตอนแรกที่สำคัญ ที่จะช่วยให้ผู้ป่วยฉุกเฉินมีโอกาสรอดและปลอดภัยมากขึ้น**2.หน่วยกู้ชีพปฏิบัติงานตามคำสั่ง** | งานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยสำนักงานปลัด อบต.ท้ายตลาด |

|  |
| --- |
| **ระยะเวลา** |
| ใช้ระยะเวลาทั้งสิ้น 10 นาที/ราย |

|  |
| --- |
| **รายการเอกสารหลักฐานประกอบ** |
| **เอกสารหรือหลักฐานที่ต้องใช้** |
| 1. บัตรประจำตัวประชาชน2. บัตรประจำตัวผู้ป่วย (กรณีเคยเป็นผู้ป่วยของฏโรงพยาบาล) |

|  |
| --- |
| **ค่าธรรมเนียม** |
| * ไม่มี -
 |

หน้า 14

คู่มือสำหรับประชาชน องค์การบริหารส่วนตำบลท้ายตลาด

|  |
| --- |
| **การรับเรื่องร้องเรียน** |
| ถ้าการบริการไม่เป็นไปตามข้อตกลงที่ระบุไว้ข้างต้น สามารถติดต่อเพื่อร้องเรียนได้ที่ องค์การบริหารส่วนตำบลท้ายตลาด อำเภอเมืองลพบุรี จังหวัดลพบุรี โทรศัพท์: 036-786024 หรือ เว็บไซต์ www.tyaytalad.org |

**ขั้นตอนการปฏิบัติงาน**

**หน่วยปฏิบัติงานระบบการแพทย์ฉุกเฉิน**

**รับคำสั่งจากศูนย์สั่งการ**

**ออกปฏิบัติงานทันที**

**รายงานศูนย์สั่งการ**

**เสร็จสิ้นภารกิจ**

**คีย์ข้อมูลในระบบ ITEMS**

**(รวม ๔ ขั้นตอนปฏิบัติทันทีที่ได้รับคำสั่งจากศูนย์สั่งการ)**

หน้า 16

คู่มือสำหรับประชาชน องค์การบริหารส่วนตำบลท้ายตลาด

|  |
| --- |
| **ตัวอย่างแบบฟอร์ม** |
| แบบคำร้องขอรับการช่วยเหลือสาธารณภัยคำร้อง |

หน้า 17

คู่มือสำหรับประชาชน องค์การบริหารส่วนตำบลท้ายตลาด

|  |
| --- |
| **คู่มือสำหรับประชาชน** |

|  |  |
| --- | --- |
| **งานให้บริการ** | **การสนับสนุนน้ำอุปโภค – บริโภค** |
| **หน่วยงานที่รับผิดชอบ** | **สำนักงานปลัด อบต.ท้ายตลาด** |

|  |
| --- |
| **ขอบเขตการให้บริการ** |
| **สถานที่ / ช่องทางการให้บริการ** | **ระยะเวลาเปิดให้บริการ** |
| 1. งานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย

สำนักงานปลัด อบต.โทรศัพท์ 036-786024 | วันจันทร์ ถึง วันศุกร์(ยกเว้นวันหยุดที่ทางราชการกำหนด)ตั้งแต่เวลา 08.30 – 12.00 น. และ 13.00 – 16.30 น. |

|  |
| --- |
| **หลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขในการยื่นคำขอและในการพิจารณาอนุญาต** |
|  ภัยแล้ง หมายถึง ความแห้งแล้งของลมฟ้าอากาศ อันเกิดจากการที่มีปริมาณฝนน้อยหรือฝนไม่ตกเป็นระยะ**เวลานานและครอบคลุมพื้นที่เป็นบริเวณกว้าง ทำให้เกิดการขาดแคลนน้ำดื่ม น้ำใช้ พืชพันธุ์ไม้ต่าง ๆ ขาดน้ำ****ไม่สามารถเจริญเติบโตได้ตามปกติ เกิดความเสียหายและส่งผลกระทบอย่างกว้างขวาง รุนแรงต่อประชาชน** **การป้องกันและบรรเทาภัยแล้ง จะต้องมีผู้รับผิดชอบดำเนินการตามอำนาทหน้าที่ที่กำหนดไว้ในกฎหมาย** **ได้แก่เจ้าพนักงาน ผู้อำนวยการท้องถิ่น ผู้อำนวยการอำเภอ และผู้อำนวยการจังหวัด เพื่อปฏิบัติการช่วยเหลือ ดังนี้** **กรณีองค์การบริหารส่วนตำบล หมายถึง นายกองค์การบริหารส่วนตำบล และให้ปลัดองค์การบริหารส่วน****ตำบล เป็นผู้อำนวยการองค์การบริหารส่วนตำบล มีหน้าที่รับผิดชอบในการป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย****ในเขตองค์การบริหารส่วนตำบล** |

|  |
| --- |
| **ขั้นตอนและระยะเวลาการให้บริการ** |
| **ขั้นตอน** | **หน่วยงานผู้รับผิดชอบ** |
| 1.รับแจ้งความประสงค์ขอรับการสนับสนุน2.ประสานหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง | งานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยสำนักงานปลัด อบต.ท้ายตลาด |

|  |
| --- |
| **ระยะเวลา** |
| ใช้ระยะเวลาทั้งสิ้น ไม่เกิน 1 วัน |

|  |
| --- |
| **รายการเอกสารหลักฐานประกอบ** |
| **เอกสารหรือหลักฐานที่ต้องใช้** |
| 1.แบบฟอร์มคำร้อง หรือหนังสือขอความอนุเคราะห์ |

หน้า 18

คู่มือสำหรับประชาชน องค์การบริหารส่วนตำบลท้ายตลาด

|  |
| --- |
| **ค่าธรรมเนียม** |
| -ไม่มี |

|  |
| --- |
| **การรับเรื่องร้องเรียน** |
| ถ้าการบริการไม่เป็นไปตามข้อตกลงที่ระบุไว้ข้างต้น สามารถติดต่อเพื่อร้องเรียนได้ที่ องค์การบริหารส่วนตำบลท้ายตลาด อำเภอเมืองลพบุรี จังหวัดลพบุรี  โทรศัพท์: 036-786024 หรือ เว็บไซต์ www.thaytalad.org |

แผนตังแสดงขั้นตอนและระยะเวลาการปฏิบัติราชการ

การแจกจ่ายน้ำอุปโภค - บริโภค

|  |
| --- |
| ผู้ประสบปัญหาขาดแคลนน้ำ ยื่นคำร้องขอน้ำเพื่อใช้ในการอุปโภค - บริโภค |

|  |
| --- |
| เจ้าหน้าที่ตรวจสอบรายชื่อผู้ยื่นคำร้อง และวางแผนการจัดส่งน้ำ |

|  |
| --- |
| เจ้าหน้าที่ดำเนินการจัดส่งน้ำตามลำดับคำร้อง |

|  |
| --- |
| สรุปรายงานผลการจัดส่งน้ำให้ผู้บังคับบัญชาทราบ |

|  |
| --- |
| ขั้นตอนการแจกจ่ายน้ำอุปโภค บริโภค เวลาปฏิบัติงานเดิม ๔ราย/ต วัน เวลาปฏิบัติงานที่ปรับลด 1๐.๑๕ ราย/๑ วัน |

หน้า 20

คู่มือสำหรับประชาชน องค์การบริหารส่วนตำบลท้ายตลาด

|  |
| --- |
| **ตัวอย่างแบบฟอร์ม** |
| แบบคำร้องขอรับการสนันสนุนน้ำอุปโภค – บริโภคคำร้อง |