บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอนาเชือก จังหวัดมหาสารคาม

ที่ มค ๐๘๓๒/๖๙๔ **วันที่** ๖ ธันวาคม ๒๕๖๕

เรื่อง ขั้นตอนการให้บริการตามพระราชบัญญัติการอำนวยความสะดวกในการพิจารณาอนุญาตของทางราชการ พ.ศ. ๒๕๕๘

เรียน สาธารณสุขอำเภอนาเชือก

ตามที่ สำนักงานคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามทุจริตแห่งชาติ (ป.ป.ช.) ได้ดำเนินโครงการประเมินคุณธรรม และความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๖ และตามพระราชบัญญัติการอำนวยความสะดวกในการพิจารณาอนุญาตของทางราชการ พ.ศ. ๒๕๕๘ ได้กำหนดหน่วยงานจัดทำคู่มือขั้นตอนการให้บริการภารกิจให้บริการประชาชน นั้น

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอนาเชือก จึงได้จัดทำแผนผังแสดงขั้นตอนรับรองการมีสิทธิ์รับการช่วยเหลือในการรักษาพยาบาล (อสม.) พร้อมทั้งขออนุญาตนำเผยแพร่ผ่านเว็ปไซต์

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาอนุญาต

(นายสมัย บัวชา)
นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

เรียน สาธารณสุขอำเภอนาเชือก
-เพื่อโปรดพิจารณาลงนาม

(นายสมัย บัวชา)
ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอนาเชือก

คำสั่ง สาธารณสุขอำเภอนาเชือก
อนุมัติ

(นายสรายุทธ ญาติปราโมทย์)
สาธารณสุขอำเภอนาเชือก

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอนาเชือก จังหวัดมหาสารคาม
ตามประกาศสำนักงานสาธารณสุขอำเภอนาเชือก
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๑
สำหรับหน่วยงานในราชการของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอนาเชือก

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขอำเภอนาเชือก

ชื่อหน่วยงาน : .....สำนักงานสาธารณสุขอำเภอนาเชือก.....จังหวัดมหาสารคาม.....
วัน/เดือน/ปี : ..... ๖ ธันวาคม ๒๕๖๕.....
หัวข้อ: ...ขออนุญาตเผยแพร่แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน.....
รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)
แผนผังขั้นตอนการให้บริการรับรองการมีสิทธิรับการช่วยเหลือในการรักษาพยาบาล (อสม.)
.....
.....
.....
Linkภายนอก: .....
หมายเหตุ: .....
.....
.....

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล

(นายสมัย บัวชา)
ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๖ ธันวาคม ๒๕๖๕

ผู้อนุมัติรับรอง

(นายสรายุทธ ญาติปราโมทย์)
ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอนาเชือก
๖ ธันวาคม ๒๕๖๕

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่

(นายสมัย บัวชา)
ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
๖ ธันวาคม ๒๕๖๕

ขั้นตอนการให้บริการรับรองการมีสิทธิรับการช่วยเหลือในการรักษาพยาบาล (อสม.)

อสม.ผู้ประสงค์ยื่นขอรับรองฯ แจ้ง รพ.สต.ในพื้นที่



ผอ.รพ.สต.จัดทำเอกสารให้ อสม.ดังนี้

1.บันทึกข้อความเรื่อง ขอหนังสือรับรองการมีสิทธิ์ได้รับการช่วยเหลือ ยกเว้นค่าห้องพิเศษและค่าอาหารพิเศษ

2.คำขอหนังสือรับรองการมีสิทธิ์รับการช่วยเหลือรับการรักษาพยาบาล

3.สำเนาบัตรประชาชน

4.สำเนาบัตรประจำตัว อสม.

ระยะเวลา 30 นาที



อสม.นำเอกสาร ยื่นที่ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอนาเชือก



สำนักงานสาธารณสุขอำเภอนาเชือก ออกหนังสือรับรองการมีสิทธิ์รับการช่วยเหลือในการรักษาพยาบาล

ระยะเวา 30 นาที



อสม.นำเอกสาร ยื่นที่ โรงพยาบาลที่เข้ารับการรักษา