



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอนาตุ้ม จังหวัดมหาสารคาม

ที่ มค ๐๙๒๗.๑/๒๑๔

วันที่ ๑๖ มีนาคม ๒๕๖๓

เรื่อง ขั้นตอนการให้บริการรับรองการมีสิทธิรับการช่วยเหลือในการรักษาพยาบาล (อสม.)

เรียน สาธารณสุขอำเภอนาตุ้ม

ตามที่ สำนักงานคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามทุจริตแห่งชาติ (ป.ป.ช.) ได้ดำเนินโครงการประเมินคุณธรรม และความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓ และได้กำหนด EB ๒๖ ว่าด้วย หน่วยงานมีการเผยแพร่กระบวนการอำนวยความสะดวก หรือการให้บริการประชาชนด้วยการแสดงขั้นตอน ระยะเวลาที่ใช้ นั้น

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอนาตุ้ม จึงได้จัดทำแผนผังแสดงขั้นตอนรับรองการมีสิทธิรับการช่วยเหลือในการรักษาพยาบาล (อสม.) พร้อมทั้งขออนุญาตนำเผยแพร่ผ่านเว็บไซต์

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาอนุญาต

(นายสมัย ทองพูล)

เจ้าหน้าที่

เรียน สาธารณสุขอำเภอนาตุ้ม

-เพื่อโปรดทราบ

อนุมัติ




(นางจริยา สীগงพลี)

ผู้ช่วยสาธารณสุขอำเภอนาตุ้ม

(นายชาติชนา ปัตตลาโพธิ์)

สาธารณสุขอำเภอนาตุ้ม

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอหาดใหญ่ จังหวัดมหาสารคาม
ตามประกาศสำนักงานสาธารณสุขอำเภอหาดใหญ่
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๑
สำหรับหน่วยงานในราชการของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอหาดใหญ่

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขอำเภอหาดใหญ่	
ชื่อหน่วยงาน :สำนักงานสาธารณสุขอำเภอหาดใหญ่.....จังหวัดมหาสารคาม..... วัน/เดือน/ปี : ๑๖ มีนาคม ๒๕๖๓ หัวข้อ: ...ขออนุญาตเผยแพร่แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน..... รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) แผนผังขั้นตอนการให้บริการรับรองการมีสิทธิรับการช่วยเหลือในการรักษาพยาบาล (อสม.) Linkภายนอก: หมายเหตุ:	
ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล  (นายสมัย ทองพูล) ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ วันที่...๑๖.....เดือน.มีนาคม..พ.ศ.๒๕๖๓	ผู้อนุมัติรับรอง  (นายชาติธนา ปัตตลาโพธิ์) ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอหาดใหญ่ วันที่...๑๖.....เดือน. มีนาคม..พ.ศ.๒๕๖๓
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่  (นายสมัย ทองพูล) ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ วันที่...๑๖....เดือน. มีนาคม..พ.ศ.๒๕๖๓	

ขั้นตอนการให้บริการรับรองการมีสิทธิรับการช่วยเหลือ
ในการรักษาพยาบาล (อสม.)

อสม.ผู้ประสงค์ยื่นขอรับรองฯ แจ้ง รพ.สต.ในพื้นที่



ผ.รพ.สต.จัดทำเอกสารให้ อสม.ดังนี้

- 1.บันทึกข้อความเรื่อง ขออนุมัติรับรองการมีสิทธิได้รับการช่วยเหลือ ยกเว้นค่าห้องพิเศษและค่าอาหารพิเศษ
- 2.คำขออนุมัติรับรองการมีสิทธิรับการช่วยเหลือรับการรักษาพยาบาล
- 3.สำเนาบัตรประชาชน
- 4.สำเนาบัตรประจำตัว อสม.

ระยะเวลา 30 นาที



อสม.นำเอกสาร ยื่นที่ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอหาดใหญ่



สำนักงานสาธารณสุขอำเภอหาดใหญ่ ออกหนังสือรับรอง
การมีสิทธิรับการช่วยเหลือในการรักษาพยาบาล

ระยะเวลา 30 นาที



อสม.นำเอกสาร ยื่นที่ โรงพยาบาลที่เข้ารับการรักษา