



ประกาศองค์การบริหารส่วนตำบลบงตัน
เรื่อง หลักเกณฑ์การใช้รถพยาบาล ในการรับ-ส่งผู้ป่วย
ขององค์การบริหารส่วนตำบลบงตัน

ตามท้องที่องค์การบริหารส่วนตำบลบงตัน ได้จัดตั้งหน่วยปฏิบัติการการแพทย์ฉุกเฉิน เพื่อให้บริการรับ-ส่ง ผู้ป่วยที่ประสบอุบัติเหตุ ผู้ป่วยฉุกเฉินและผู้ที่มีความเร่งด่วนจากที่พักอาศัยสู่โรงพยาบาล ตามระบบการแพทย์ฉุกเฉิน เพื่อให้บริการประชาชนในเขตตำบลบงตัน และพื้นที่ใกล้เคียง โดยมีโทรศัพท์สายด่วนให้บริการตลอด ๒๔ ชั่วโมง นั้น

เพื่อให้เกิดความชัดเจนในการปฏิบัติงาน เกิดความคล่องตัว มีประสิทธิภาพ เกิดประสิทธิผล ประชาชนได้รับประโยชน์สูงสุด จึงได้จัดทำหลักเกณฑ์การขอใช้บริการรถพยาบาลฉุกเฉิน (กู้ชีพ) องค์การบริหารส่วนตำบลบงตัน ดังนี้

หลักเกณฑ์การขอใช้บริการในกรณีเหตุฉุกเฉิน

(๑) แจ้งเหตุทางโทรศัพท์ โทร ๑๖๖๙ ฟรี ๒๔ ชั่วโมง หรือแจ้งศูนย์กู้ชีพ-กู้ภัย องค์การบริหารส่วนตำบลบงตัน โทร ๐-๕๓๐๓-๑๕๕๕

(๒) บอกรายการเจ็บป่วยฉุกเฉิน บาดเจ็บฉุกเฉิน และสถานที่เกิดเหตุ จำนวนผู้บาดเจ็บ

(๓) บอกรายการเลขโทรศัพท์ของผู้แจ้ง เพื่อความสะดวกรวดเร็วในการประสานให้ความช่วยเหลือผู้ป่วย

ขั้นตอนการขอรับบริการรถพยาบาล ในการรับ-ส่ง ผู้ป่วยกรณีไม่ฉุกเฉิน ดังนี้

๑. เขียนคำขอใช้รถเป็นรายครั้ง เสนอต่อนายกองค์การบริหารส่วนตำบลบงตัน

๒. เป็นผู้ที่มีชื่ออยู่ในทะเบียนบ้านในเขตพื้นที่ตำบลบงตัน

๓. เป็นผู้ป่วยที่ได้รับความเดือดร้อนหรือไม่สามารถช่วยเหลือตัวเองได้ ดังนี้

(๑) เป็นผู้ป่วยติดเตียง

(๒) เป็นผู้ป่วยที่ไม่มีผู้ดูแล

(๓) เป็นผู้ป่วยไร้ที่พึ่ง

(๔) เป็นผู้ป่วยคนพิการที่ไม่สามารถช่วยเหลือตัวเองได้

๔. ผู้ป่วยจะต้องได้รับรองจาก สมาชิก อบต. หรือกำนัน , ผู้ใหญ่บ้าน ในเขตตำบลบงตัน

๕. ผู้มีความประสงค์ในการขอรับบริการ ต้องยื่นคำร้อง ไม่น้อยกว่า ๑ วันทำการ

๖. ผู้ป่วยตามใบนัดของแพทย์ เมื่อนำส่งถึงสถานพยาบาลแล้ว จะไม่รอรับกลับเนื่องจากจะต้องมารอรับเหตุในพื้นที่ต่อไป

๗. ในการรับ-ส่ง ผู้ป่วยจะต้องมีญาติของผู้ป่วย ไปด้วยทุกครั้ง

๘. การช่วยเหลือดังกล่าวช่วยติดต่อกันไม่เกิน ๓ ครั้งต่อ ๑ ปีงบประมาณ ถ้าเกินจำนวนครั้งที่กำหนดแล้ว ขึ้นกับความเห็นของนายกองค์การบริหารส่วนตำบลบงตัน

เอกสารที่ใช้ในการลงทะเบียน

๑. แบบคำร้องขอความอนุเคราะห์ใช้รถพยาบาล

จำนวน ๑ ฉบับ

- | | |
|---|--------------|
| ๒. แบบลงทะเบียนขอรับความช่วยเหลือของประชาชน | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๓. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ยื่นคำขอ | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๔. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ป่วย | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๕. สำเนาบัตรประจำตัวคนพิการ (ถ้ามี) | จำนวน ๑ ฉบับ |
| ๖. สำเนาใบนัดพบแพทย์ (ถ้ามี) | จำนวน ๑ ฉบับ |

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

ประกาศ ณ วันที่ ๒๗ เดือน มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๙

(นายสกลกร ปู่เดือน)

นายกองค์การบริหารส่วนตำบลบงตัน