**คู่มือสำหรับประชาชน : แจ้งเหตุ ฉุกเฉินในการขอใช้บริการรถกู้ชีพฉุกเฉิน**

**หน่วยงานที่ให้บริการ :** องค์การบริหารส่วนตำบลเมืองทุ่ง อำเภอสุวรรณภูมิ จังหวัดร้อยเอ็ดกระทรวงมหาดไทย

**หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข (ถ้ามี) ในการยื่นคำขอ และในการพิจารณาอนุญาต**

โทรประสานงานขอความช่วยเหลือ แจ้งเหตุการเจ็บป่วย อุบัติเหตุ ที่เบอร์ 1669  
  
หรือติดต่อด้วยตนเอง ณศูนย์ปฏิบัติการการแพทย์ฉุกเฉิน องค์การบริหารส่วนตำบลเมืองทุ่ง

**ช่องทางการให้บริการ**

|  |  |
| --- | --- |
| **สถานที่ให้บริการ**  ศูนย์ปฏิบัติการการแพทย์ฉุกเฉิน องค์การบริหารส่วนตำบลเมืองทุ่ง/โทรศัพท์  (หมายเหตุ: (1669)) | **ระยะเวลาเปิดให้บริการ** เปิดให้บริการตลอด 24 ชั่วโมง |
| **สถานที่ให้บริการ**  ศูนย์ปฏิบัติการการแพทย์ฉุกเฉิน องค์การบริหารส่วนตำบลเมืองทุ่ง/ติดต่อด้วยตนเอง ณ หน่วยงาน  (หมายเหตุ: -) | **ระยะเวลาเปิดให้บริการ** เปิดให้บริการตลอด 24 ชั่วโมง |

**ขั้นตอน ระยะเวลา และส่วนงานที่รับผิดชอบ**

**ระยะเวลาในการดำเนินการรวม :** 5 ถึง 10 นาที

| **ลำดับ** | **ขั้นตอน** | **ระยะเวลา** | **ส่วนที่รับผิดชอบ** |
| --- | --- | --- | --- |
| 1) | **การพิจารณาโดยหน่วยงานอื่น**  โทรประสานงานขอความช่วยเหลือ แจ้งเหตุการเจ็บป่วย อุบัติเหตุ ที่เบอร์ 1669  (หมายเหตุ: -) | 1 ถึง 1 นาที | สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด |
| 2) | **การพิจารณาโดยหน่วยงานอื่น**  โรงพยาบาลจังหวัดร้อยเอ็ด รับเรื่องขอความช่วยเหลือการเจ็บป่วย/อุบัติเหตุ  (หมายเหตุ: -) | 1 ถึง 2 นาที | สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด |
| 3) | **การพิจารณาโดยหน่วยงานอื่น**  โรงพยาบาลจังหวัดร้อยเอ็ด ออกหมายเลขสั่งการ แจ้งให้ศูนย์ปฏิบัติการการแพทย์ฉุกเฉิน อบต.เมืองทุ่ง ออกปฏิบัติหน้าที่  (หมายเหตุ: -) | 1 ถึง 2 นาที | สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดร้อยเอ็ด |
| 4) | **การพิจารณาโดยหน่วยงานอื่น**  ศุนย์ปฏิบัติการการแพทย์ฉุกเฉิน อบต.เมืองทุ่ง รับเรื่อง พร้อมออกฏิบัติการ  (หมายเหตุ: -) | 1 ถึง 5 นาที | องค์การบริหารส่วนตำบลเมืองทุ่ง อำเภอสุวรรณภูมิ จังหวัดร้อยเอ็ด |

**รายการเอกสาร หลักฐานประกอบ**

| **ลำดับ** | **ชื่อเอกสาร จำนวน และรายละเอียดเพิ่มเติม (ถ้ามี)** | **หน่วยงานภาครัฐผู้ออกเอกสาร** |
| --- | --- | --- |
| *ไม่พบเอกสารยืนยันตัวตนที่ออกโดยหน่วยงานภาครัฐ* | | |

**ค่าธรรมเนียม**

| **ลำดับ** | **รายละเอียดค่าธรรมเนียม** | **ค่าธรรมเนียม (บาท / ร้อยละ)** |
| --- | --- | --- |
| 1) | **ไม่มี**  (หมายเหตุ: -) | - |

**ช่องทางการร้องเรียน แนะนำบริการ**

| **ลำดับ** | **ช่องทางการร้องเรียน / แนะนำบริการ** |
| --- | --- |
| 1) | องค์การบริหารส่วนตำบลเมืองทุ่ง หมู่ 2 อำเภอสุวรรณภูมิ จังหวัดร้อยเอ็ด 45130 , www.mueangthung.go.th , โทรศัพท์ 043611190  (หมายเหตุ: (หรือร้องเรียนได้ที่ศูนย์ร้องเรียนร้องทุกข์ /ศูนย์ดำรงธรรม อบต.เมืองทุ่ง (งานกฎหมายและคดี))) |
| 2) | ศูนย์บริการประชาชน สำนักปลัดสำนักนายกรัฐมนตรี  (หมายเหตุ: ( เลขที่ 1 ถ.พิษณุโลก เขตดุสิต กทม. 10300 / สายด่วน 1111 / www.1111.go.th / ตู้ ปณ.1111 เลขที่ 1 ถ.พิษณุโลก เขตดุสิต กทม. 10300)) |

**แบบฟอร์ม ตัวอย่างและคู่มือการกรอก**

| **ลำดับ** | **ชื่อแบบฟอร์ม** |
| --- | --- |
| *ไม่มีแบบฟอร์ม ตัวอย่าง และคู่มือการกรอก* | |

**หมายเหตุ**

-