



คู่มือ

สำหรับประชาชน

สำหรับการรับบริการสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

เทศบาลเมืองลพบุรี

อำเภอเมืองลพบุรี จังหวัดลพบุรี

คำนำ

พระราชบัญญัติการอำนวยความสะดวกในการพิจารณาอนุญาตของทางราชการ พ.ศ.2558 ตามมาตรา 7 ได้กำหนดให้ ในกรณีที่มีกฎหมายกำหนดให้การกระทำใดจะต้องได้รับอนุญาต ผู้อนุญาตจะต้องทำ “คู่มือสำหรับประชาชน” โดยมีเป้าหมายเพื่ออำนวยความสะดวกแก่ประชาชน ลดต้นทุนของประชาชน และเพิ่มประสิทธิภาพในการให้บริการของภาครัฐ สร้างความโปร่งใสในการปฏิบัติราชการ ลดการใช้ดุลยพินิจของเจ้าหน้าที่ เปิดเผยขั้นตอน ระยะเวลาให้ประชาชนทราบ

กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาลเมืองลพบุรี อำเภอเมืองลพบุรี จังหวัดลพบุรี ได้จัดทำ “คู่มือสำหรับประชาชน” ประกอบด้วยภารกิจงานในการบริการประชาชนตามอำนาจหน้าที่ เพื่ออำนวยความสะดวกให้กับประชาชนที่มาติดต่อราชการ รับทราบขั้นตอน ระยะเวลา ในการพิจารณาอนุญาตของกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาลเมืองลพบุรี

กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม
เทศบาลเมืองลพบุรี



สารบัญ

	หน้า
คำนำ	2
สารบัญ	3
แผนผังการให้บริการประชาชน	4
การให้บริการรถสุขาเคลื่อนที่	5 - 9
การให้บริการด้านการรักษาพยาบาล	10 - 11





แผนผังการให้บริการประชาชน

กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาลเมืองลพบุรี

งานรักษาความสะอาด

- การให้บริการสุขาเคลื่อนที่

ผู้รับผิดชอบ

หัวหน้างานรักษาความสะอาด

งานสุขาภิบาลและอนามัย

- การออกใบอนุญาตต่าง ๆ
- การจัดการเหตุรำคาญ

ผู้รับผิดชอบ

หัวหน้างานสุขาภิบาลและอนามัย

งานทันตสาธารณสุข

- ตรวจสอบสุขภาพช่องปาก
- อุดฟัน
- ขูดหินปูน
- ถอนฟัน (อย่างง่าย)
- เคลือบหลุมร่องฟัน
- เคลือบฟลูออไรด์

ผู้รับผิดชอบ

หัวหน้างานทันตสาธารณสุข

งานรักษาพยาบาล

- การให้บริการด้านการรักษาพยาบาล

ผู้รับผิดชอบ

หัวหน้างานรักษาพยาบาล

งานควบคุมโรค

- ฉีดวัคซีน (ในเด็ก/วัคซีนอื่น ๆ)
- ฉีดพ่นยุง

ผู้รับผิดชอบ

หัวหน้างานควบคุมโรค





คู่มือสำหรับประชาชน : การให้บริการรถสุขาเคลื่อนที่

หน่วยงานที่ให้บริการ : สำนักงานเทศบาลเมืองลพบุรี อำเภอเมืองลพบุรี จังหวัดลพบุรี

หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข (ถ้ามี) ในการยื่นคำขอ และในการพิจารณาอนุญาต

ตามระเบียบเทศบาลเมืองลพบุรี ว่าด้วยหลักเกณฑ์และวิธีการจัดหาประโยชน์ในทรัพย์สินของเทศบาลเมืองลพบุรี (ฉบับที่ ๓) พ.ศ. ๒๕๕๕ ข้อ ๓ ให้เพิ่มเติมทรัพย์สินของเทศบาลสำหรับจัดหาประโยชน์ตามบัญชีอัตราค่าธรรมเนียมท้ายระเบียบนี้ ว่าด้วยหลักเกณฑ์และวิธีการจัดหาผลประโยชน์ในทรัพย์สินของเทศบาลเมืองลพบุรี พ.ศ. ๒๕๕๒ โดยมีหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไข ดังนี้

๑. เทศบาลเมืองลพบุรีประชาสัมพันธ์ขั้นตอนและวิธีการชำระเงิน
๒. ประชาชนเขียนคำร้องขอใช้บริการรถสุขาเคลื่อนที่ ณ กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม หรือสำนักงานเทศบาลเมืองลพบุรี/หน่วยราชการหรือบริษัทจัดทำเป็นหนังสือขอใช้บริการรถสุขาเคลื่อนที่
๓. คำร้อง/หนังสือขอใช้บริการรถสุขาเคลื่อนที่เสนอนายกเทศมนตรีเพื่อลงนามอนุมัติ
๔. กรณีเสียค่าธรรมเนียมให้มาชำระเงินค่าธรรมเนียมการใช้บริการรถสุขาเคลื่อนที่ ณ กองคลัง เทศบาลเมืองลพบุรี ในวันและเวลาราชการ ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ น. ถึงเวลา ๑๕.๐๐ น.

ช่องทางการให้บริการ

<p>สถานที่ให้บริการ</p> <p>กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาลเมืองลพบุรี ถ.วิชาเยนทร์ต.ท่าหิน อ.เมือง จังหวัดลพบุรี ๑๕๐๐๐ โทรศัพท์ : ๐๓๖-๔๑๑๐๓๑ ติดต่อด้วยตนเอง ณ หน่วยงาน</p>	<p>ระยะเวลาเปิดให้บริการ</p> <p>เปิดให้บริการ วันจันทร์ถึงวันศุกร์ (ยกเว้นวันหยุดราชการและวันหยุดนักขัตฤกษ์) ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ น. - ๑๖.๓๐ น.</p>
<p>สถานที่ให้บริการ</p> <p>สำนักงานเทศบาลเมืองลพบุรี ถ.นารายณ์มหาราช ต.ทะเลชุบศร อ.เมือง จังหวัดลพบุรี ๑๕๐๐๐ โทรศัพท์ : ๐๓๖-๔๑๑๐๔๗ ติดต่อด้วยตนเอง ณ หน่วยงาน</p>	<p>ระยะเวลาเปิดให้บริการ</p> <p>เปิดให้บริการ วันจันทร์ถึงวันศุกร์ (ยกเว้นวันหยุดราชการและวันหยุดนักขัตฤกษ์) ตั้งแต่เวลา ๐๘.๓๐ น. - ๑๖.๓๐ น.</p>





ขั้นตอน ระยะเวลา และส่วนงานที่รับผิดชอบ

ระยะเวลาในการดำเนินการรวม : ๑ - ๗ วัน

ลำดับ	ขั้นตอน	ระยะเวลา	ส่วนที่รับผิดชอบ
๑	การตรวจสอบเอกสาร - ผู้มาใช้บริการเขียนคำร้อง/หนังสือขอใช้บริการรถสุขาเคลื่อนที่พร้อมระบุวัน เวลา สถานที่จัดงาน และเบอร์โทรศัพท์ติดต่อ	๑ วัน	กองสาธารณสุขฯ
๒	การพิจารณา - พนักงานเจ้าหน้าที่พิจารณาคำร้อง/หนังสือเสนอนายกเทศมนตรีพิจารณาอนุมัติ	๑ วัน	กองสาธารณสุขฯ
๓	การพิจารณา นายกเทศมนตรีพิจารณาอนุมัติ ผู้มาใช้บริการชำระค่าธรรมเนียมที่กองคลัง ณ สำนักงานเทศบาลเมืองลพบุรี	๑ - ๕ วัน	กองคลัง เทศบาลเมืองลพบุรี อำเภอเมือง จังหวัดลพบุรี

รายการเอกสาร หลักฐานประกอบ

ลำดับ	ชื่อเอกสาร จำนวน และรายละเอียดเพิ่มเติม (ถ้ามี)	หน่วยงานภาครัฐผู้ออกเอกสาร
๑	บัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรที่ออกให้โดยหน่วยงานภาครัฐ พร้อมสำเนา ๑ ชุด	กรมการปกครอง
๒	ใบคำร้องขอใช้บริการรถสุขาเคลื่อนที่	กองสาธารณสุขฯ
๓	แผนผังสถานที่ของผู้มารับบริการ	กองสาธารณสุขฯ

ค่าธรรมเนียม

ลำดับ	รายละเอียดค่าธรรมเนียม	หน่วย	ค่าธรรมเนียม (บาท)	หมายเหตุ
๑	รถยนต์สุขาเคลื่อนที่ - ระยะทางไม่เกิน ๓๐ กิโลเมตร - ระยะทางเกินกว่า ๓๐ กิโลเมตร	วันละ/ต่อคัน	๖,๐๐๐	ไม่รวมค่าน้ำมันเชื้อเพลิง
		วันละ/ต่อคัน	๘,๐๐๐	ไม่รวมค่าน้ำมันเชื้อเพลิง
๒	แต่ไม่เกิน ๕๐ กิโลเมตร ค่าเบี้ยเลี้ยงพนักงานขับรถยนต์ และพนักงานทำความสะอาด	วันละ/ต่อคัน	๖๐๐	ไม่มีใบเสร็จรับเงิน





ช่องทางการร้องเรียน แนะนำบริการ

ลำดับ	ช่องทางการร้องเรียน/บริการ
๑	สำนักงานเทศบาลเมืองลพบุรี ถนนนารายณ์มหาราช ตำบลทะเลชุบศร อำเภอเมือง จังหวัดลพบุรี ๑๕๐๐๐ โทรศัพท์ : ๐๓๖-๔๑๐๔๗
๒	กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม ถนนวิชาเยนทร์ ตำบลท่าหิน อำเภอเมือง จังหวัดลพบุรี ๑๕๐๐๐ โทรศัพท์ : ๐๓๖-๔๑๑๐๓๑ เว็บไซต์ : www.dphe.lopburi2017@gmail.com

แบบฟอร์ม ตัวอย่างและคู่มือการกรอก

ลำดับ	ชื่อแบบฟอร์ม
๑	แบบคำร้องการให้บริการรถสุขาเคลื่อนที่



คำร้องทั่วไป ขอใช้รถสุขาเคลื่อนที่

เขียนที่ กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี บ้านเลขที่.....ถนน/ซอย.....
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....เบอร์โทรศัพท์.....

ขอทำคำร้องยื่นต่อนายกเทศมนตรีเมืองลพบุรี

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอใช้บริการรถสุขาเคลื่อนที่ จำนวน...คัน ในวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
ตั้งแต่เวลา.....น. ถึงเวลา.....น. สถานที่จัดงาน.....บ้านเลขที่.....
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....ระยะทางจากเทศบาล ฯ ถึงสถานที่จัดงาน.....กิโลเมตร

เพราะฉะนั้นได้โปรดอนุญาตด้วย

(ลงชื่อ) ผู้ยื่นคำร้อง

ความเห็นเจ้าหน้าที่

.....

(ลงชื่อ)

(.....)

ความเห็น ผอ.กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

.....

(นายวิฑูร ภัคดีปาน)

ผู้อำนวยการกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

ความเห็นปลัดเทศบาลเมืองลพบุรี

.....

(นายนิทัศน์ ต้นจันทร์)

ปลัดเทศบาลเมืองลพบุรี

ความเห็นนายกเทศมนตรีเมืองลพบุรี

.....

(นายจำเริญ สละชีพ)

นายกเทศมนตรีเมืองลพบุรี

แผนผังสถานที่ของผู้มารับบริการ

สถานที่จัดงาน

บ้านเลขที่ ถนน/ซอย ตำบล

อำเภอ จังหวัด

เบอร์โทรศัพท์



คู่มือสำหรับประชาชน กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม

งานที่ให้บริการ การให้บริการด้านการรักษาพยาบาล
หน่วยงานที่รับผิดชอบ งานรักษาพยาบาลและงานควบคุมโรค กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม
 เทศบาลเมืองลพบุรี

ขอบเขตในการให้บริการ

สถานที่/ช่องทางการให้บริการ	ระยะเวลาเปิดให้บริการ
กองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาลเมืองลพบุรี 34 ถนนวิชาเยนทร์ ตำบลท่าหิน อำเภอเมือง จังหวัดลพบุรี โทรศัพท์ : 065 - 6739459	วันจันทร์ ถึง วันศุกร์ (ยกเว้นวันหยุดที่ราชการกำหนด) ตั้งแต่เวลา 08.30 น. – 16.30 น. หยุดรับคิวเวลา 16.00 น. แพทย์มาตรวจรักษา ทุกวันอังคาร

หลักการ วิธีการ และยื่นคำขอรับบริการ

- ผู้ป่วยรายเก่าและผู้ป่วยรายใหม่ในเขตเปิดให้บริการการรักษา เวลา 08.30 - 16.30 น.
- ผู้ป่วยที่มาตรวดตามนัด จะมาในเวลา 08.30 - 12.00 น. ยื่นบัตรประชาชนแก่เจ้าหน้าที่ แจกให้บัตรคิว และตรวจสอบสิทธิการรักษา หากไม่สามารถมาตามนัดได้ สามารถโทรเลื่อนนัดได้ 2 - 3 วัน
- บริการเปลี่ยนสิทธิบัตรการรักษา เฉพาะในเขต
- ออกเยี่ยมบ้านผู้ป่วยที่ติดเตียง

ขั้นตอนการให้บริการตรวจรักษา

1. ผู้ป่วยเข้ารับบริการที่แผนกงานรักษาพยาบาล
2. ยื่นบัตรหน้าห้องตรวจ พร้อมจับบัตรคิว
3. ประเมินสัญญาณชีพ (Vital signs)
4. เข้าพบแพทย์ตรวจรักษาและประเมินอาการ
5. รับใบสั่งยากับแพทย์
6. ยื่นใบสั่งยาให้เจ้าหน้าที่ห้องยา รอรับยา
7. ผู้ป่วยได้รับยา กลับบ้าน





ขั้นตอนการมาเจาะเลือดทางห้องปฏิบัติการ

1. ผู้ป่วยเข้ารับบริการที่แผนกงานรักษาพยาบาล
2. ยื่นใบนัดตรวจเลือด พร้อมหยิบบัตรคิว
3. เจ้าหน้าที่ทำการเจาะเลือด
4. ผู้ป่วยเจาะเลือด กลับบ้านได้

ขั้นตอนการเปลี่ยนสิทธิบัตรการรักษาในเขต

1. ผู้มารับบริการยื่นบัตรประชาชนที่ห้องงานการรักษา
2. เจ้าหน้าที่ตรวจสอบสิทธิ
3. ยื่นสำเนาทะเบียนบ้าน และสำเนาบัตรประชาชน เช่นชื่อสำเนาถูกต้อง พร้อมเขียนเบอร์โทร (ในกรณีที่ไม่ได้ย้ายสำเนาทะเบียนบ้าน นำสำเนาทะเบียนบ้านขอเจ้าหน้าที่ของบ้านให้เจ้าของ เช่นชื่อสำเนาถูกต้อง พร้อมเบอร์โทร)

ขั้นตอนการออกเยี่ยมบ้านผู้ป่วยติดเตียง

1. ติดต่อผู้ป่วยหรือญาติก่อนไปเยี่ยม 1-2วัน
2. เข้าเยี่ยมบ้าน ให้การดูแล เปลี่ยนสายสวนปัสสาวะ และเปลี่ยนสายให้อาหาร
3. ดูแลแนะนำการให้ความรู้ในการดูแลผู้ป่วยติดเตียง เช่น แผลกดทับ การเปลี่ยนท่าเพื่อ ป้องกันแผลกดทับ การทำความสะอาดร่างกายเพื่อป้องกันการติดเชื้อ เป็นต้น

