



คู่มือการปฏิบัติงาน การจัดทำหนังสือรับรองสิทธิรับการช่วยเหลือในการรักษาพยาบาล อสม.

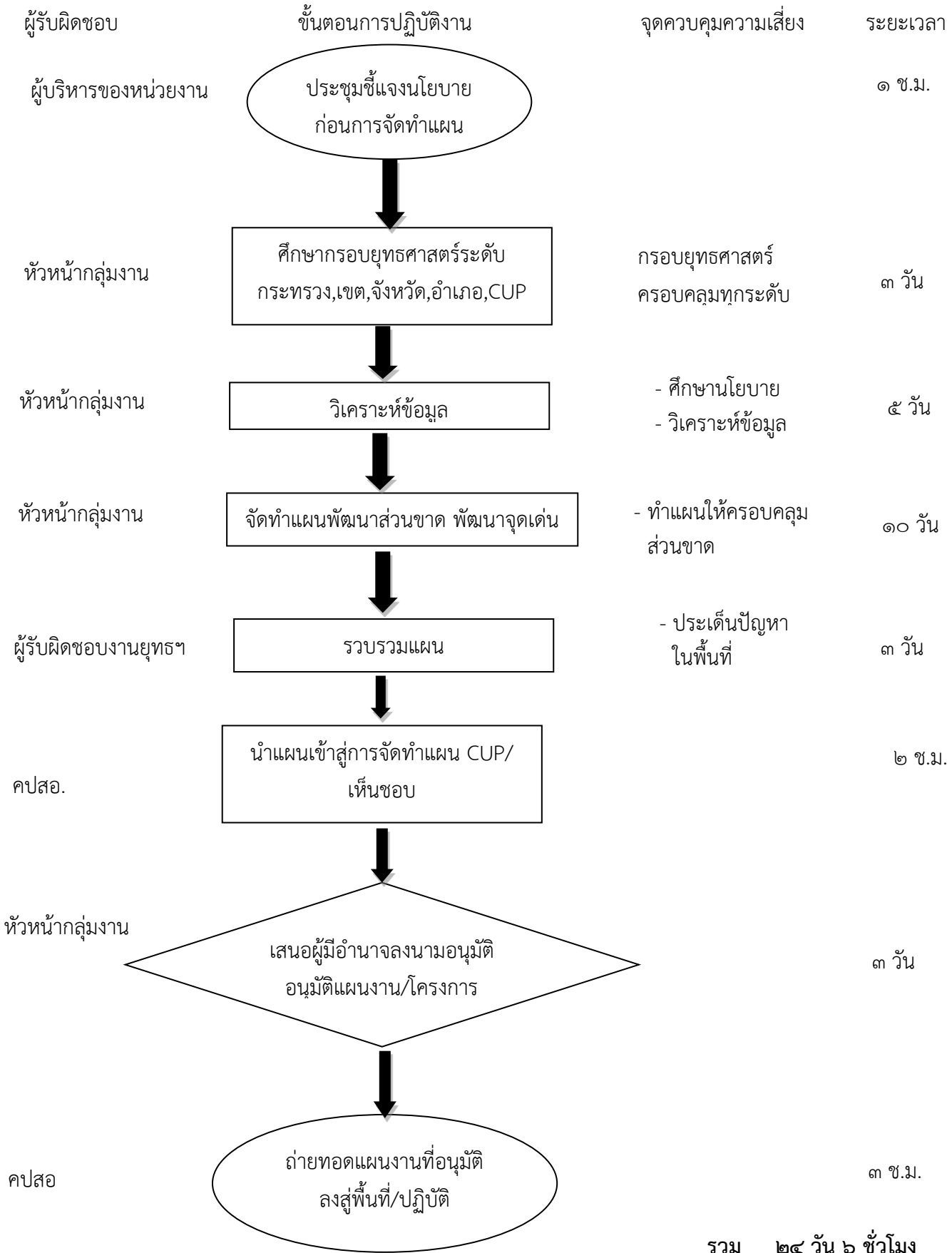
กลุ่มงานสนับสนุนวิชาการและบริการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอแม่สะเรียง จังหวัดแม่ฮ่องสอน

| ลำดับที่ | กระบวนการ | ระยะเวลา | ผู้รับผิดชอบ |
|----------|--|-------------------|--------------------------------------|
| ๑ | <p>อสม.ยื่นเอกสารคำขอรับหนังสือรับรองการมีสิทธิรับการช่วยเหลือในการรักษาพยาบาล ณ สถานบริการ</p> <p>สถานบริการตรวจสอบความถูกต้องและครบถ้วนของเอกสารและบัตรประจำตัว อสม.</p> <p>ถูกต้อง ครบถ้วน</p> <p>ไม่ถูกต้อง ไม่ครบถ้วน</p> | ๕ นาที ๑๐ นาที | อสม. เจ้าหน้าที่ สถานบริการ |
| ๒ | <p>หัวหน้าสถานพยาบาลลงนามรับรองเอกสาร</p> | ๕ นาที | หัวหน้า สถานพยาบาล |
| ๓ | <p>เจ้าหน้าที่การเงิน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอแม่สะเรียง ตรวจสอบความถูกต้องของเอกสารยื่นคำร้องฯ</p> <p>ถูกต้อง ครบถ้วน</p> <p>ไม่ถูกต้อง ไม่ครบถ้วน</p> | ๑๐ นาที | เจ้าหน้าที่การเงิน สสอ.แม่สะเรียง |
| ๔ | <p>เจ้าหน้าที่การเงิน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอแม่สะเรียง ออกใบรับรองสิทธิฯ</p> | ๑๐ นาที | เจ้าหน้าที่การเงิน สสอ.แม่สะเรียง |
| ๕ | <p>สาธารณสุขอำเภอแม่สะเรียง ลงนามในเอกสารรับรองสิทธิฯ</p> | ๕ นาที | สาธารณสุข อำเภอแม่สะเรียง |

คู่มือการปฏิบัติงาน งานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข

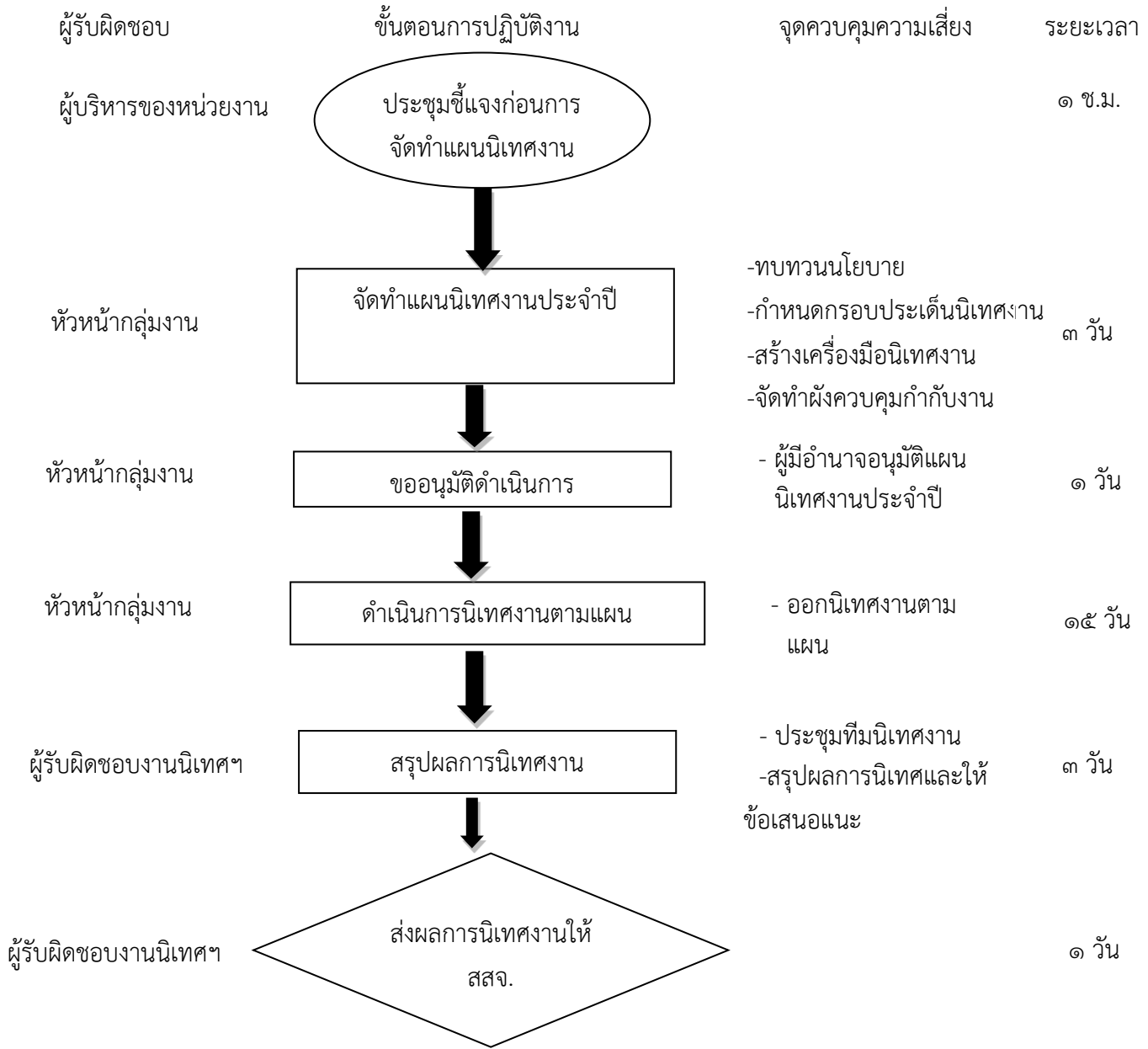
กลุ่มงานสนับสนุนวิชาการและบริการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอแม่สะเรียง จังหวัดแม่ฮ่องสอน

วัตถุประสงค์ เพื่อกำหนดนโยบายและวางแผนยุทธศาสตร์ให้สอดคล้องกับบริบทของพื้นที่และสอดคล้องกับความต้องการของประชาชนในพื้นที่



คู่มือการปฏิบัติงาน งานนิเทศงานและติดตามประเมินผล
กลุ่มงานสนับสนุนวิชาการและบริการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอแม่สะเรียง จังหวัดแม่ฮ่องสอน

วัตถุประสงค์ เพื่อกำหนดแผนการนิเทศงานให้สอดคล้องกับบริบทของพื้นที่



รวม ๒๓ วัน ๑ ชั่วโมง