ประกาศองค์การบริหารส่วนจังหวัดศรีสะเกษ
เรื่อง หลักเกณฑ์และวิธีปฏิบัติในการสงเคราะห์ผู้ป่วยที่ยากไร้ขององค์การบริหารส่วนจังหวัดศรีสะเกษ

เพื่อให้การอนุมัติในการสงเคราะห์ความช่วยเหลือหรือดำเนินการอื่นๆ ที่เกี่ยวข้องกับการสงเคราะห์ผู้ป่วยที่ยากไร้ขององค์การบริหารส่วนจังหวัดศรีสะเกษเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพสามารถตอบสนองต่อความต้องการและให้การสงเคราะห์แก่ผู้ยากไร้ได้อย่างแท้จริง จึงกำหนดหลักเกณฑ์และวิธีปฏิบัติในการสงเคราะห์ผู้ป่วยที่ยากไร้ขององค์การบริหารส่วนจังหวัดศรีสะเกษ ภายใต้บังคับของระเบียบกระทรวงมหาดไทยว่าด้วยค่าใช้จ่ายในการสงเคราะห์ผู้ป่วยที่ยากไร้ขององค์การบริหารส่วนจังหวัด พ.ศ.๒๕๖๐ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ คุณสมบัติผู้ป่วยที่ยากไร้

ผู้ป่วยที่ยากไร้ตามประกาศนี้ หมายความว่า ผู้ป่วยที่ยากจนซึ่งมีสิทธิได้รับการสงเคราะห์ตามหลักเกณฑ์การสงเคราะห์ของกระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ และมีคุณสมบัติดังต่อไปนี้

(๑) มีสัญชาติไทย

(๒) มีภูมิลำเนาอยู่ในเขตจังหวัดศรีสะเกษ

(๓) ได้รับการรักษาจากสถานพยาบาลของรัฐ

ข้อ ๒ การสงเคราะห์ผู้ป่วยที่ยากไร้

การสงเคราะห์ตามประกาศนี้ หมายความว่า การช่วยเหลือผู้ป่วยที่ยากไร้เป็นค่าใช้จ่ายในการเดินทาง อันหมายถึงค่าพาหนะสำหรับการเดินทางของผู้ป่วยที่ยากไร้ เพื่อเข้ารับการรักษาพยาบาล ณ โรงพยาบาลหรือสถานพยาบาลของรัฐ โดยผู้ป่วยที่ยากไร้ได้ดำเนินการขอรับเงินสงเคราะห์จากกระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์แล้ว แต่ได้รับการสงเคราะห์ไม่เพียงพอ หรือไม่ได้รับการสงเคราะห์เนื่องจากถูกจำกัดด้วยงบประมาณ องค์การบริหารส่วนจังหวัดศรีสะเกษสามารถให้การสงเคราะห์เพิ่มเติมตามที่จ่ายจริงไม่เกินครั้งละ ๒,๐๐๐ บาทต่อคน และไม่เกินสามครั้งต่อคนต่อปีงบประมาณ กรณีที่มีความจำเป็นต้องสงเคราะห์เกินกว่าสามครั้ง ให้ขอความเห็นชอบจากผู้ว่าราชการจังหวัดเป็นรายกรณี

ข้อ ๓ การยื่นคำขอ แบ่งเป็น ๒ กรณี ดังนี้

๓.๑ กรณียื่นคำขอที่องค์การบริหารส่วนจังหวัดศรีสะเกษโดยตรง

(๑) ให้ผู้ป่วยที่ยากไร้หรือผู้ดูแลยื่นคำขอรับการสงเคราะห์ตามแบบที่กำหนดต่อองค์การบริหารส่วนจังหวัดศรีสะเกษ

(๒) องค์การบริหารส่วนจังหวัดศรีสะเกษส่งสำเนาคำขอรับการสงเคราะห์ให้สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดศรีสะเกษ เพื่อตรวจสอบข้อมูลและพิจารณาให้การสงเคราะห์ตามหลักเกณฑ์ของกระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์

(๓) หากไม่สามารถให้การสงเคราะห์ได้หรือให้การสงเคราะห์แล้วแต่ไม่เพียงพอ ให้แจ้งองค์การบริหารส่วนจังหวัดศรีสะเกษเพื่อพิจารณาให้การสงเคราะห์

/(๔) คณะกรรมการ...

(๔) คณะกรรมการพิจารณาการสงเคราะห์ผู้ป่วยที่ยากไร้ขององค์การบริหารส่วนจังหวัดศรีสะเกษ ดำเนินการพิจารณาให้การสงเคราะห์แก่ผู้ยื่นคำขอรับการสงเคราะห์ หากพิจารณาอนุมัติองค์การบริหารส่วนจังหวัดศรีสะเกษจะดำเนินการการเบิกจ่ายค่าใช้จ่ายในการเดินทางเพื่อเข้ารับการรักษาพยาบาลแก่ผู้ยื่นคำขอรับการสงเคราะห์ต่อไป

๓.๒ กรณียื่นคำขอที่เทศบาลหรือองค์การบริหารส่วนตำบลที่ผู้ยื่นคำขอมีภูมิลำเนา

(๑) ให้ผู้ป่วยที่ยากไร้หรือผู้ดูแลยื่นคำขอรับการสงเคราะห์ตามแบบที่กำหนดต่อเทศบาลหรือองค์การบริหารส่วนตำบลที่ผู้ยื่นคำขอมีภูมิลำเนา

(๒) เทศบาลหรือองค์การบริหารส่วนตำบลส่งคำร้องให้องค์การบริหารส่วนจังหวัดศรีสะเกษ

(๓) องค์การบริหารส่วนจังหวัดศรีสะเกษส่งสำเนาคำขอรับการสงเคราะห์ให้สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดศรีสะเกษ เพื่อตรวจสอบข้อมูลและพิจารณาให้การสงเคราะห์ตามหลักเกณฑ์ของกระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์

(๔) หากไม่สามารถให้การสงเคราะห์ได้หรือให้การสงเคราะห์แล้วแต่ไม่เพียงพอให้แจ้งองค์การบริหารส่วนจังหวัดศรีสะเกษเพื่อพิจารณาให้การสงเคราะห์

(๕) คณะกรรมการพิจารณาการสงเคราะห์ผู้ป่วยที่ยากไร้ขององค์การบริหารส่วนจังหวัดศรีสะเกษ ดำเนินการพิจารณาให้การสงเคราะห์แก่ผู้ยื่นคำขอรับการสงเคราะห์ หากพิจารณาอนุมัติองค์การบริหารส่วนจังหวัดศรีสะเกษจะดำเนินการการเบิกจ่ายค่าใช้จ่ายในการเดินทางเพื่อเข้ารับการรักษาพยาบาลแก่ผู้ยื่นคำขอรับการสงเคราะห์ต่อไป

ข้อ ๔ เอกสารประกอบการยื่นคำขอรับการสงเคราะห์

(๑) แบบคำขอรับการสงเคราะห์ผู้ป่วยที่ยากไร้ขององค์การบริหารส่วนจังหวัดศรีสะเกษ

(๒) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านของผู้ป่วย

(๓) กรณีมีผู้ยื่นคำขอยื่นแทนผู้ป่วย ต้องแนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนและสำเนาทะเบียนบ้านของผู้ยื่นคำขอแทนด้วย

(๔) สำเนาใบนัดของสถานพยาบาลของรัฐ หรือสำเนาหนังสือส่งตัวไปรักษาสถานพยาบาลอื่น (อย่างใดอย่างหนึ่งแล้วแต่กรณี)

(๕) ใบรับรองแทนใบเสร็จรับเงิน

(๖) สำเนาหน้าสมุดบัญชีธนาคาร

(๗) ใบรับรองแพทย์จากสถานพยาบาลของรัฐ (ถ้ามี)

(๘) ใบเสร็จรับเงินหรือบิลเงินสด และสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของเจ้าของรถ (กรณีจ้างเหมารถ)

(๙) หนังสือมอบอำนาจ พร้อมแนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้รับมอบอำนาจ (กรณีมอบอำนาจ)

(๑๐) สำเนาเอกสารอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง (ถ้ามี)

/ข้อ ๕ อัตราค่าใช้จ่าย...

ข้อ ๕ อัตราค่าใช้จ่ายในการสงเคราะห์

การช่วยเหลือเป็นค่าใช้จ่ายในการเดินทางตามที่จ่ายจริงไม่เกินครั้งละ ๒,๐๐๐ บาท และไม่เกิน ๓ ครั้งต่อคนต่อปีงบประมาณ โดยกำหนดค่าใช้จ่ายในการสงเคราะห์เป็นค่าเดินทางไปยังสถานพยาบาลของรัฐ (ไป-กลับ) ดังนี้

๕.๑ การกำหนดอัตราค่าเดินทาง ตามอัตราค่าพาหนะประจำทาง แต่ไม่เกินครั้งละ ๒,๐๐๐ บาท (สองพันบาทถ้วน)

๕.๒ การกำหนดอัตราค่าเดินทาง โดยกำหนดเป็นค่าชดเชยค่าพาหนะเหมาจ่ายตามระยะทางจากสถานที่พัก (ตามภูมิลำเนา) ไปยังสถานพยาบาลของรัฐ (ไป-กลับ) ในอัตรา ดังนี้

(๑) ประเภทรถจักรยานยนต์ คิดค่าเดินทางกิโลเมตรละ ๒ บาท แต่เมื่อรวมระยะทางแล้วต้องไม่เกิน ๒,๐๐๐ บาท (สองพันบาทถ้วน)

(๒) ประเภทรถยนต์ คิดค่าเดินทางกิโลเมตรละ ๔ บาท แต่เมื่อรวมระยะทางแล้วต้องไม่เกิน ๒,๐๐๐ บาท (สองพันบาทถ้วน)

๕.๓ กรณีที่จะต้องเดินทางเข้ารับการรักษายังสถานพยาบาลของรัฐทันทีทันใด หรือมีเหตุจำเป็นต้องจ้างเหมารถหรือใช้บริการจ้างเหมาให้เบิกจ่ายได้เท่าที่จ่ายจริง แต่ไม่เกิน ๒,๐๐๐ บาท (สองพันบาทถ้วน) ทั้งนี้ ต้องมีใบเสร็จรับเงินหรือบิลเงินสดการจ้างเหมารถบริการประกอบการพิจารณาด้วย

๕.๔ กรณีที่ผู้ป่วยขอรับการสงเคราะห์ค่าเดินทางเกิน ๓ ครั้งต่อปีงบประมาณ ให้คณะกรรมการฯ ขอความเห็นชอบจากผู้ว่าราชการจังหวัดเป็นรายกรณี

ทั้งนี้ ตั้งแต่วันที่ประกาศเป็นต้นไป

ประกาศ ณ วันที่ ๒๐ เดือน สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

(นายวิชิต ไตรสรณกุล)
นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัดศรีสะเกษ