



คู่มือการปฏิบัติงาน
งานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย

สำนักปลัดเทศบาล เทศบาลตำบลสีมามงคล

อำเภอปากช่อง จังหวัดนครราชสีมา

คำนำ

งานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย เป็นหน่วยงานสำคัญขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่มีหน้าที่ป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยในเขตท้องถิ่นของตน เพื่อให้เกิดความปลอดภัย ความเป็นระเบียบเรียบร้อยของชุมชน และการพัฒนาท้องถิ่นอย่างยั่งยืน

คู่มือการปฏิบัติงานกองช่างฉบับนี้ จัดทำขึ้นเพื่อใช้เป็นแนวทางในการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ ให้มีความถูกต้อง เป็นมาตรฐานเดียวกัน และสามารถปฏิบัติงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ รวมทั้งเพื่อให้ การให้บริการประชาชนเป็นไปด้วยความสะดวก รวดเร็ว โปร่งใส และสามารถตรวจสอบได้ เนื้อหาในคู่มือประกอบด้วยขั้นตอนการดำเนินงานที่สำคัญ ทั้งนี้เพื่อให้เจ้าหน้าที่สามารถนำไปใช้เป็นแนวทางในการปฏิบัติงานได้อย่างถูกต้องและช่วยให้การดำเนินงานของหน่วยงานเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ เกิดประโยชน์สูงสุดต่อประชาชนและท้องถิ่นต่อไป

งานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย

เทศบาลตำบลสีมามงคล

สารบัญ

เรื่อง	หน้า
ขั้นตอนการปฏิบัติงานในการควบคุมและระงับเหตุสาธารณภัย	1
• แผนผังขั้นตอน	3
ขั้นตอนการปฏิบัติงานกู้ชีพ	4
• แผนผังขั้นตอน	5
การช่วยเหลือผู้ประสบภัยพิบัติ	6
• แผนผังขั้นตอน	8



คู่มือสำหรับประชาชน : ขั้นตอนการปฏิบัติงานในการควบคุมและระดับเหตุสาธารณสุข
หน่วยงานที่ให้บริการ : เทศบาลตำบลสีมามงคล ตำบลกลางดง อำเภอปากช่อง
จังหวัดนครราชสีมา

ช่องทางการให้บริการ

สถานที่ให้บริการ งานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย เทศบาลตำบลสีมามงคล โทรศัพท์ ๐๔๔-๓๖๒-๐๙๙ / ๐๔๔-๓๖๑-๔๔๔ ต่อ ๑๘	ระยะเวลาเปิดให้บริการ เปิดให้บริการ ตลอด ๒๔ ชั่วโมง
--	---

หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข ในการยื่นคำขอ และในการพิจารณาออกใบอนุญาต

หลักเกณฑ์

ตามพระราชบัญญัติเทศบาล พ.ศ. ๒๔๙๖ แก้ไขถึง(ฉบับที่ ๑๔) พ.ศ. ๒๕๖๒ มาตรา ๕๐ ภายใต้บังคับแห่งกฎหมาย เทศบาลตำบลมีหน้าที่ต้องทำในเขตเทศบาลดังต่อไปนี้ มาตรา ๕๐(๕) ให้มีเครื่องใช้ในการดับเพลิง มาตรา ๕๐(๙) หน้าที่อื่นตามที่กฎหมายบัญญัติให้เป็นหน้าที่ของเทศบาล ประกอบกับพระราชบัญญัติป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย พ.ศ. ๒๕๕๐ มาตรา ๒๐ ให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งพื้นที่มีหน้าที่ป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยในเขตท้องถิ่นของตน โดยมีผู้บริหารท้องถิ่นขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแห่งพื้นที่นั้น เป็นผู้รับผิดชอบในฐานะผู้อำนวยการท้องถิ่น และมีหน้าที่ช่วยเหลือผู้อำนวยการจังหวัดและผู้อำนวยการอำเภอตามที่ได้รับมอบหมาย พระราชบัญญัติป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย พ.ศ. ๒๕๕๐ ระเบียบกระทรวงการคลัง ว่าด้วยเงินอุดหนุนราชการเพื่อช่วยเหลือผู้ประสบภัยพิบัติกรณีฉุกเฉิน พ.ศ. ๒๕๖๒ ระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยค่าใช้จ่ายเพื่อช่วยเหลือประชาชนตามอำนาจหน้าที่ของ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๖

ขั้นตอน ระยะเวลา และส่วนงานที่รับผิดชอบ

ระยะเวลาในการดำเนินการรวม : ปฏิบัติงานทันที

ลำดับ	ขั้นตอน	ระยะเวลา	ส่วนที่รับผิดชอบ
1	รับแจ้งเหตุ	-	งานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย เทศบาลตำบลสีมามงคล
2	รายงานผู้บังคับบัญชา	1 นาที	งานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย เทศบาลตำบลสีมามงคล

ลำดับ	ขั้นตอน	ระยะเวลา	ส่วนที่รับผิดชอบ
3	ออกปฏิบัติงานทันที	1 นาที	งานป้องกันและ บรรเทาสาธารณภัย เทศบาลตำบล สีมามงคล
4	ถึงที่เกิดเหตุสาธารณภัย	5-15 นาที	งานป้องกันและ บรรเทาสาธารณภัย เทศบาลตำบล สีมามงคล
5	ปฏิบัติหน้าที่การควบคุมเหตุ สาธารณภัย	5-30 นาที	งานป้องกันและ บรรเทาสาธารณภัย เทศบาลตำบล สีมามงคล
6	<u>เสร็จภารกิจ</u>	60 นาที	กองช่าง เทศบาลตำบล สีมามงคล

ขั้นตอนการปฏิบัติงานในการ ควบคุมและระงับเหตุสาธารณภัย



รับแจ้งเหตุ

รายงานผู้บังคับบัญชา

**ออกปฏิบัติงานทันที
(1 นาที)**

**ถึงที่เกิดเหตุสาธารณภัย
(5-15 นาที)**

**ปฏิบัติหน้าที่การควบคุมเหตุ
สาธารณภัย
(5-30 นาที)**

เสร็จภารกิจ





คู่มือสำหรับประชาชน : ขั้นตอนการรับแจ้งเหตุปฏิบัติการการแพทย์ฉุกเฉิน

หน่วยงานที่ให้บริการ : เทศบาลตำบลสีมามงคล ตำบลกลางดง อำเภอปากช่อง
จังหวัดนครราชสีมา

ช่องทางการให้บริการ

สถานที่ให้บริการ งานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย เทศบาลตำบลสีมามงคล โทรศัพท์ ๐๔๔-๓๖๒-๐๙๙ / ๐๔๔-๓๖๑-๔๔๔ ต่อ ๑๘	ระยะเวลาเปิดให้บริการ เปิดให้บริการ ตลอด ๒๔ ชั่วโมง
--	---

หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข ในการยื่นคำขอ และในการพิจารณาออกใบอนุญาต

หลักเกณฑ์

ตามพระราชบัญญัติเทศบาล พ.ศ.๒๕๙๖ แก้ไขเพิ่มเติมถึงฉบับปัจจุบัน และพระราชบัญญัติกำหนดแผนและขั้นตอน การกระจายอำนาจให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ.๒๕๔๒ พระราชบัญญัติการแพทย์ฉุกเฉิน พ.ศ. ๒๕๕๑ รวมทั้งกฎหมายรัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทย พ.ศ.๒๕๖๐ มาตรา ๔๗ กำหนดไว้ว่า บุคคลย่อมมีสิทธิได้รับบริการสาธารณสุขของรัฐ

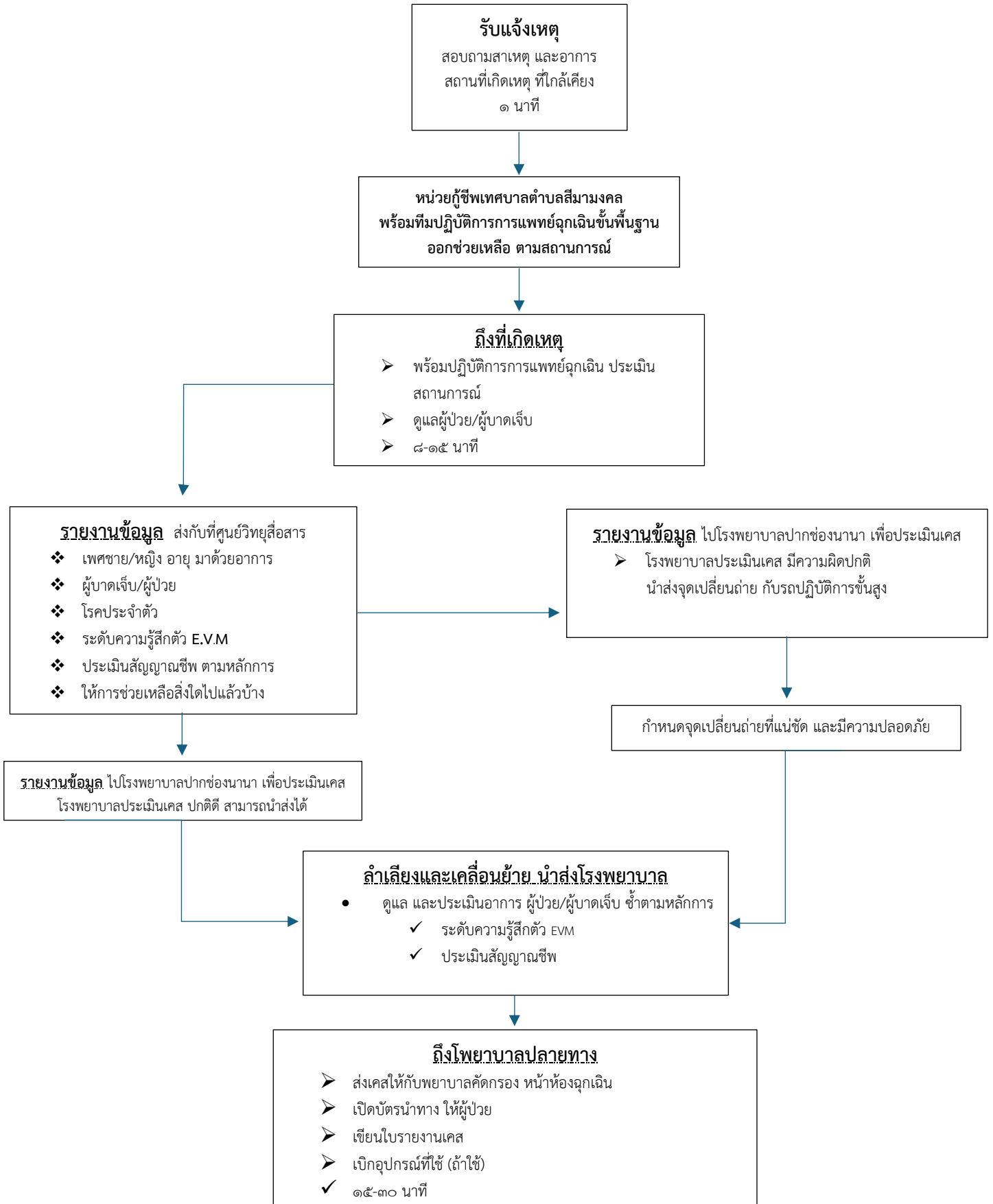
ขั้นตอน ระยะเวลา และส่วนงานที่รับผิดชอบ

ระยะเวลาในการดำเนินการรวม : ปฏิบัติงานทันที

ลำดับ	ขั้นตอน	ระยะเวลา	ส่วนที่รับผิดชอบ
1	รับแจ้งเหตุ	-	งานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย เทศบาลตำบล สีมามงคล
2	รายงานผู้บังคับบัญชา	1 นาที	งานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย เทศบาลตำบล สีมามงคล
3	ถึงที่เกิดเหตุ พร้อมปฏิบัติการการแพทย์ฉุกเฉิน	8-15 นาที	งานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย เทศบาลตำบล สีมามงคล
4	ลำเลียงและเคลื่อนย้าย นำส่งโรงพยาบาล	15-30 นาที	งานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย เทศบาลตำบล สีมามงคล

ขั้นตอนการรับแจ้งเหตุปฏิบัติการการแพทย์ฉุกเฉิน

กู้ชีพเทศบาลตำบลสีมามงคล





คู่มือสำหรับประชาชน : ขั้นตอนการช่วยเหลือผู้ประสบภัยพิบัติ

หน่วยงานที่ให้บริการ : เทศบาลตำบลสีมามงคล ตำบลกลางดง อำเภอปากช่อง
จังหวัดนครราชสีมา

ช่องทางการให้บริการ

สถานที่ให้บริการ งานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย เทศบาลตำบลสีมามงคล โทรศัพท์ ๐๔๔-๓๖๒-๐๙๙ / ๐๔๔-๓๖๑-๔๔๔ ต่อ ๑๘	ระยะเวลาเปิดให้บริการ เปิดให้บริการ ตลอด ๒๔ ชั่วโมง
--	---

หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข ในการยื่นคำขอ และในการพิจารณาออกใบอนุญาต

หลักเกณฑ์

ตามพระราชบัญญัติเทศบาล พ.ศ. ๒๔๙๖ แก้ไขถึง(ฉบับที่ ๑๔) พ.ศ. ๒๕๖๒ มาตรา ๕๐ ภายใต้บังคับแห่งกฎหมาย เทศบาลตำบลมีหน้าที่ต้องทำในเขตเทศบาลดังต่อไปนี้ มาตรา ๕๐(๕) ให้มีเครื่องใช้ในการดับเพลิง มาตรา ๕๐(๙) หน้าที่อื่นตามที่กฎหมายบัญญัติให้เป็นหน้าที่ของเทศบาล ประกอบกับพระราชบัญญัติป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย พ.ศ. ๒๕๕๐ ระเบียบกระทรวงการคลัง ว่าด้วยเงินอุดหนุนราชการเพื่อช่วยเหลือผู้ประสบภัยพิบัติกรณีฉุกเฉิน พ.ศ. ๒๕๖๒ ระเบียบกระทรวงมหาดไทย ว่าด้วยค่าใช้จ่ายเพื่อช่วยเหลือประชาชนตามอำนาจหน้าที่ของ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. ๒๕๖๖

ขั้นตอน ระยะเวลา และส่วนงานที่รับผิดชอบ

ระยะเวลาในการดำเนินการรวม : ไม่เกิน 90 วัน

ลำดับ	ขั้นตอน	ระยะเวลา	ส่วนที่รับผิดชอบ
1	รับแจ้งเหตุ	-	งานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย เทศบาลตำบลสีมามงคล
2	รายงานผู้บังคับบัญชา	1 นาที	งานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย เทศบาลตำบลสีมามงคล
3	ปฏิบัติหน้าที่การควบคุมเหตุสาธารณภัย	8-15 นาที	งานป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย เทศบาลตำบลสีมามงคล

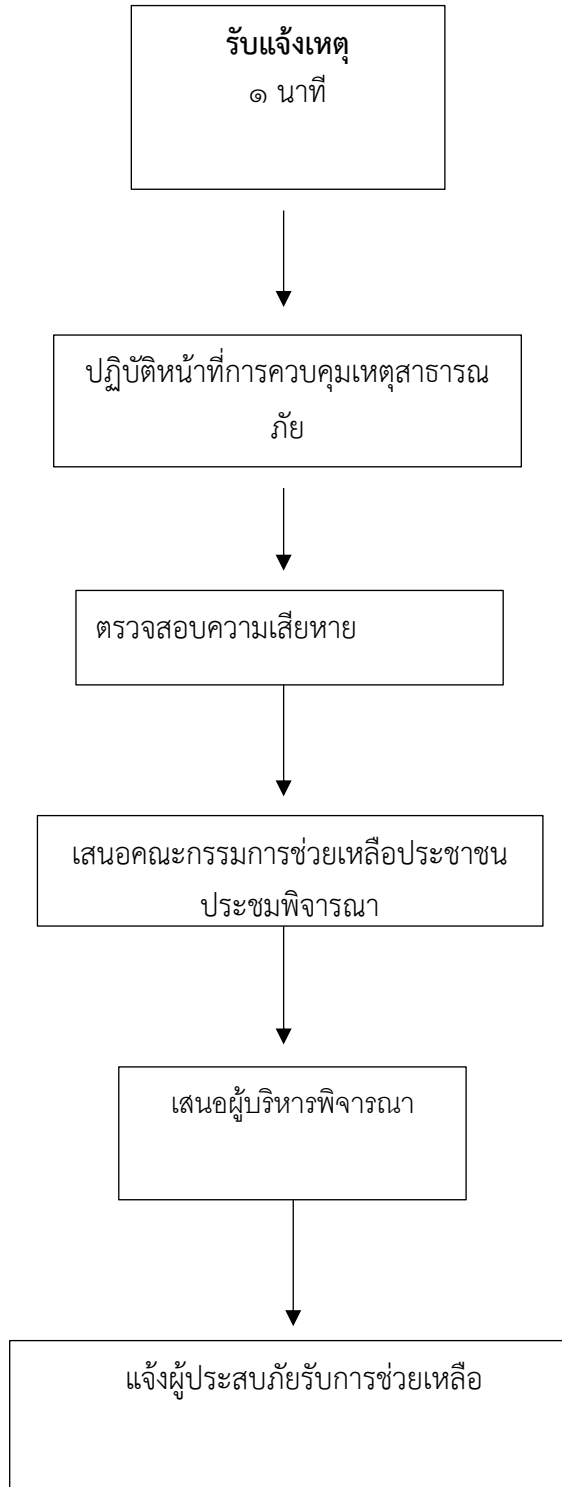
ลำดับ	ขั้นตอน	ระยะเวลา	ส่วนที่รับผิดชอบ
4	ตรวจสอบความเสียหาย	120 นาที	งานป้องกันและ บรรเทาสาธารณภัย เทศบาลตำบล สีมามงคล
5	เสนอคณะกรรมการช่วยเหลือประชาชนประชุมพิจารณา	72 ชั่วโมง	งานป้องกันและ บรรเทาสาธารณภัย เทศบาลตำบล สีมามงคล
6	เสนอผู้บริหารพิจารณา	72 ชั่วโมง	งานป้องกันและ บรรเทาสาธารณภัย เทศบาลตำบล สีมามงคล
7	แจ้งผู้ประสบภัยรับการช่วยเหลือ	72 ชั่วโมง	งานป้องกันและ บรรเทาสาธารณภัย เทศบาลตำบล สีมามงคล

รายการเอกสารหลักฐานประกอบการยื่นคำขอ

ลำดับ	รายการเอกสาร	จำนวน เอกสาร
1.	คำร้องทั่วไป	1 ชุด
2.	สำเนาบัตรประชาชน	1 ชุด
3.	ภาพถ่าย	1 ชุด

ขั้นตอนการช่วยเหลือผู้ประสบภัยพิบัติ

กู้ชีพเทศบาลตำบลสีมามงคล



แบบสัมภาษณ์สอบข้อเท็จจริงผู้ประสบภัย

ประเภทภัย..... วันที่เกิดภัย.....

ข้าพเจ้า (ผู้แจ้ง)..... เลขบัตรประชาชน.....

ที่อยู่ตามบัตรประชาชน เลขที่..... หมู่ที่..... ตำบล..... อำเภอ.....

๑. ชื่อ-สกุล (หัวหน้าครอบครัวผู้ประสบภัย).....

เลขบัตรประชาชน..... ที่อยู่ตามบัตรประชาชน เลขที่..... หมู่ที่.....

ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด.....

๒. ที่อยู่ผู้ประสบภัย (.....) บ้านเลขที่..... (.....) บ้านไม่มีเลขที่ (ต้องมีหนังสือรับรองบ้านไม่มีเลขที่)

หมู่ที่..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัดนครราชสีมา

๓. ที่อยู่ปัจจุบันที่สามารถติดต่อได้ (หลังเกิดเหตุ) เลขที่..... หมู่ที่..... ตำบล.....

อำเภอ..... จังหวัด..... โทรศัพท์.....

๔. กรรมสิทธิ์ในที่อยู่อาศัยประจำที่เสียหาย

(.....) ๔.๑ บ้านและที่ดินของตนเอง

(.....) ๔.๒ บ้านของตนเองที่ดินผู้อื่น

(.....) ๔.๓ บ้านเช่า เช่าเดือนละ.....บาท (ต้องมีสัญญาเช่าหรือหนังสือรับรองบ้านเช่า)

(.....) ๔.๔ ผู้อาศัย

(.....) ๔.๕ อื่นๆ

(ระบุ).....

๕. ลักษณะสภาพเดิมของที่อยู่อาศัยประจำที่เสียหาย บ้าน.....ชั้น วัสดุตัวบ้าน.....

วัสดุหลังคา..... อื่นๆ.....

๖. สมาชิกที่พักอาศัยประจำในครอบครัวของผู้ประสบภัย รวมทั้งสิ้น.....คน ได้แก่

๗. ความเดือดร้อนเสียหายจากภัยพิบัติ และการพิจารณาช่วยเหลือ (ให้ใส่วงเงินมูลค่าความเสียหายให้ครบถ้วน)

รายการ (เป็นการช่วยเหลือตามระเบียบกระทรวงการคลังฯ เพื่อบรรเทาความเดือดร้อนเบื้องต้น ไม่ใช้การชดใช้ค่าเสียหาย)	ผู้ประสบภัย แจ้งค่าเสียหาย (บาท)	เจ้าหน้าที่ พิจารณา ช่วยเหลือ
๗.๑ เครื่องครัว ได้แก่.....	.....	.....
๗.๒ บ้านที่อยู่ประจำได้รับความเสียหาย (.....) ทั้งหลัง (.....) บางส่วน ได้แก่ .....	..... ..... .....	..... ..... .....
๗.๓ ยุ้งข้าว/คอกสัตว์/โรงเรือนเลี้ยงสัตว์ เสียหาย (.....) ทั้งหลัง (.....) บางส่วน	...............	...............
๗.๔ ค่าเช่าบ้าน จำนวน ๒ เดือน	.....	.....
๗.๕ อุปกรณ์แสงสว่าง	.....	.....
๗.๖ เสื้อผ้าเครื่องนุ่งห่ม (...) เสียหายทั้งหมด.....คน (.....) เสียหาย บางส่วน.....คน	..........	..........
๗.๗ ชุดนักเรียน (...) เสียหายทั้งหมด.....คน (.....) เสียหาย บางส่วน.....คน	..........	..........
๗.๘ เครื่องนอน (...) เสียหายทั้งหมด.....คน (.....) เสียหายบ้าง ส่วน.....คน	ไม่มี ไม่มี	..... .....
๗.๙ เครื่องมือประกอบอาชีพ ได้แก่	ไม่มี	.....
๗.๑๐ มีผู้บาดเจ็บ.....คน (.....) นอนโรงพยาบาล.....วัน (.....) พิกัด.....คน		
๗.๑๑ มีผู้เสียชีวิต (...) เป็นหัวหน้าครอบครัว.....คน (...) ไม่เป็นหัวหน้า ครอบครัว.....คน		
๗.๑๒ เงินปลอบขวัญ.....คน		
รวมเป็นเงิน		

๘. บันทึกเพิ่มเติม.....
.....
.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ถ้อยคำที่ให้ไว้เป็นความจริงทุกประการ หากปรากฏว่าถ้อยคำที่ให้ไว้
เป็นเท็จ ข้าพเจ้ายินยอมให้ดำเนินการตามกฎหมายทุกประการ

(ลงชื่อ).....ผู้แจ้ง

(ลงชื่อ).....ผู้รับรอง

(.....)

(.....)

ผู้ขอรับความช่วยเหลือ/ผู้ให้ถ้อยคำ

ตำแหน่ง

(ลงชื่อ).....ผู้สอบข้อเท็จจริง

(.....)

ตำแหน่ง.....