



คู่มือกระบวนการขอรับเอกสารหนังสือรับรอง
การมีสิทธิรับการช่วยเหลือในการรักษาพยาบาล
ของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ปี ๒๕๖๘

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอแม่เมาะ
จังหวัดลำปาง

คำนำ

ระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการช่วยเหลือในการรักษาพยาบาล (ฉบับที่ ๖) พ.ศ. ๒๕๕๘ ให้สิทธิกับอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) รวมถึงบุคคลในครอบครัว โดยให้หน่วยบริการช่วยเหลือเฉพาะค่าห้องพิเศษและค่าอาหารพิเศษโดยเรียกเก็บเพียงร้อยละ ๕๐ ของอัตราที่กำหนดไว้

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอแม่เมาะถือได้ว่าเป็นหน่วยบริการระดับอำเภอ ที่มีอาสาสมัครสาธารณสุขจำนวนมากอยู่ภายใต้การกำกับดูแล การให้บริการเพื่อให้เกิดความสะดวกรวดเร็วที่สุด ยามเจ็บป่วยของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านหรือบุคคลในครอบครัว ย่อมเป็นงานบริการหลักที่สำนักงานสาธารณสุขอำเภอแม่เมาะให้ความสำคัญเป็นอย่างยิ่ง จึงได้จัดทำคู่มือการขอรับเอกสารหนังสือรับรองการมีสิทธิรับการช่วยเหลือในการรักษาพยาบาลของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านขึ้น เพื่ออำนวยความสะดวกให้กับอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านภายใต้การกำกับดูแล ให้เป็นไปด้วยความเป็นระเบียบเรียบร้อย

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอแม่เมาะหวังเป็นอย่างยิ่งว่าคู่มือฉบับนี้จะเป็นประโยชน์แก่อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านและผู้สนใจทั่วไปอีกทั้งยังก่อให้เกิดความสะดวกรวดเร็วในการปฏิบัติงาน

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอแม่เมาะ
ตุลาคม ๒๕๖๗

สารบัญ

เรื่อง

หน้า

คำนำ

สารบัญ

กระบวนการขอรับเอกสารหนังสือรับรองการมีสิทธิรับการช่วยเหลือ
ในการรักษาพยาบาลของอาสาสมัครประจำหมู่บ้าน

๑ - ๓

ภาคผนวก

**กระบวนการขอรับเอกสารหนังสือรับรองการมีสิทธิรับการช่วยเหลือในการรักษาพยาบาล
ของอาสาสมัครประจำหมู่บ้าน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอแม่เมาะ จังหวัดลำปาง**

ระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการช่วยเหลือในการรักษาพยาบาล (ฉบับที่ ๖) พ.ศ. ๒๕๕๘ ให้สิทธิกับอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) รวมถึงบุคคลในครอบครัว โดยให้หน่วยบริการช่วยเหลือเฉพาะค่าห้องพิเศษและค่าอาหารพิเศษโดยเรียกเก็บเพียงร้อยละ ๕๐ ของอัตราที่กำหนดไว้

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอแม่เมาะ ถือได้ว่าเป็นหน่วยบริการระดับอำเภอ ที่มีอาสาสมัครสาธารณสุขจำนวนมากอยู่ภายใต้การกำกับดูแล การให้บริการเพื่อให้เกิดความสะดวกรวดเร็ว ยามเจ็บป่วยของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านหรือบุคคลในครอบครัว ย่อมเป็นงานบริการหลักที่สำนักงานสาธารณสุขอำเภอแม่เมาะ ให้ความสำคัญเป็นอย่างยิ่ง จึงได้จัดทำคู่มือการขอรับหนังสือรับรองการมีสิทธิรับการช่วยเหลือในการรักษาพยาบาลของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านขึ้น เพื่ออำนวยความสะดวกให้กับอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านภายใต้การกำกับดูแล ให้เป็นไปด้วยความเรียบร้อย

ขั้นตอนการขอรับหนังสือรับรองการมีสิทธิรับการช่วยเหลือในการรักษาพยาบาลอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านที่มีคุณสมบัติตรงตามที่กำหนด สามารถขอรับหนังสือรับรองการมีสิทธิรับการช่วยเหลือในการรักษาพยาบาล โดยมีขั้นตอนดังต่อไปนี้

ขั้นตอนที่ ๑ อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านผู้ที่ประสงค์จะขอรับเอกสารหนังสือรับรองการมีสิทธิรับการช่วยเหลือในการรักษาพยาบาล ยื่นเอกสารคำขออนุญาตหนังสือรับรองการช่วยเหลือในการรักษาพยาบาลและบัตรประจำตัวอาสาสมัครสาธารณสุขฯ (ฉบับจริง) ณ สถานพยาบาลที่อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านนั้น มีชื่ออยู่ในเขตพื้นที่นั้น ประกอบด้วยสถานบริการดังนี้

- ๑.โรงพยาบาลแม่เมาะ ตำบลแม่เมาะ อำเภอแม่เมาะ จังหวัดลำปาง
- ๒.โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านท่าสี่ ตำบลบ้านดง อำเภอแม่เมาะ จังหวัดลำปาง
- ๓.โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านสบป่าด ตำบลสบป่าด อำเภอแม่เมาะ จังหวัดลำปาง
- ๔.โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านใหม่รัตนโกสินทร์ ตำบลนาสัก อำเภอแม่เมาะ จังหวัดลำปาง
- ๕.โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านกอรวก ตำบลจางเหนือ อำเภอแม่เมาะ จังหวัดลำปาง
- ๖.โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านทาน ตำบลจางเหนือ อำเภอแม่เมาะ จังหวัดลำปาง

โดยอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน กรอกรายละเอียดในแบบคำร้องขอใบรับรองสิทธิ อสม. ให้เรียบร้อย ก่อนยื่นแก่สถานบริการที่รับผิดชอบ และยื่นใบคำร้องขอใบรับรองสิทธิ อสม.ได้ที่สำนักงานสาธารณสุขอำเภอแม่เมาะ ตามขั้นตอนดังนี้

ขั้นตอนที่ ๑ อสม.ติดต่อยื่นใบคำร้องขอใบรับรองสิทธิ์ อสม.พร้อมกับเอกสารที่จำเป็น ได้แก่

- สำเนาบัตรประจำตัว อสม. ๑ ฉบับ
- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนผู้ป่วย ๑ ฉบับ
- สำเนาทะเบียนบ้านของ อสม.และผู้ป่วย อย่างละ ๑ ฉบับ

เมื่อเจ้าหน้าที่ธุรการของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอแม่เมาะ รับเอกสารและตรวจสอบความถูกต้องของเอกสารคำขออนุญาตรับบริการมีสิทธิรับการช่วยเหลือในการรักษาพยาบาล เมื่อพบว่าถูกต้องครบถ้วนแล้วให้ออกหนังสือแก่อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน หากพบว่าเอกสารไม่ถูกต้องหรือไม่ครบถ้วน ให้ส่งคืนเอกสารกลับไปแก้ไขแล้วนำมายื่นใหม่อีกครั้ง

ขั้นตอนที่ ๒ กรณีเอกสารยื่นคำขอมีความถูกต้อง ครบถ้วน ให้เจ้าหน้าที่ธุรการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอแม่เมาะ ยื่นเรื่องต่อผู้รับผิดชอบงานภาคประชาชนของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอแม่เมาะ

ขั้นตอนที่ ๓ ผู้รับผิดชอบงานภาคประชาชนตรวจสอบสถานะภาพการเป็น อสม.และจัดทำหนังสือรับรองการมีสิทธิรับการช่วยเหลือในการรักษาพยาบาลให้กับอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน

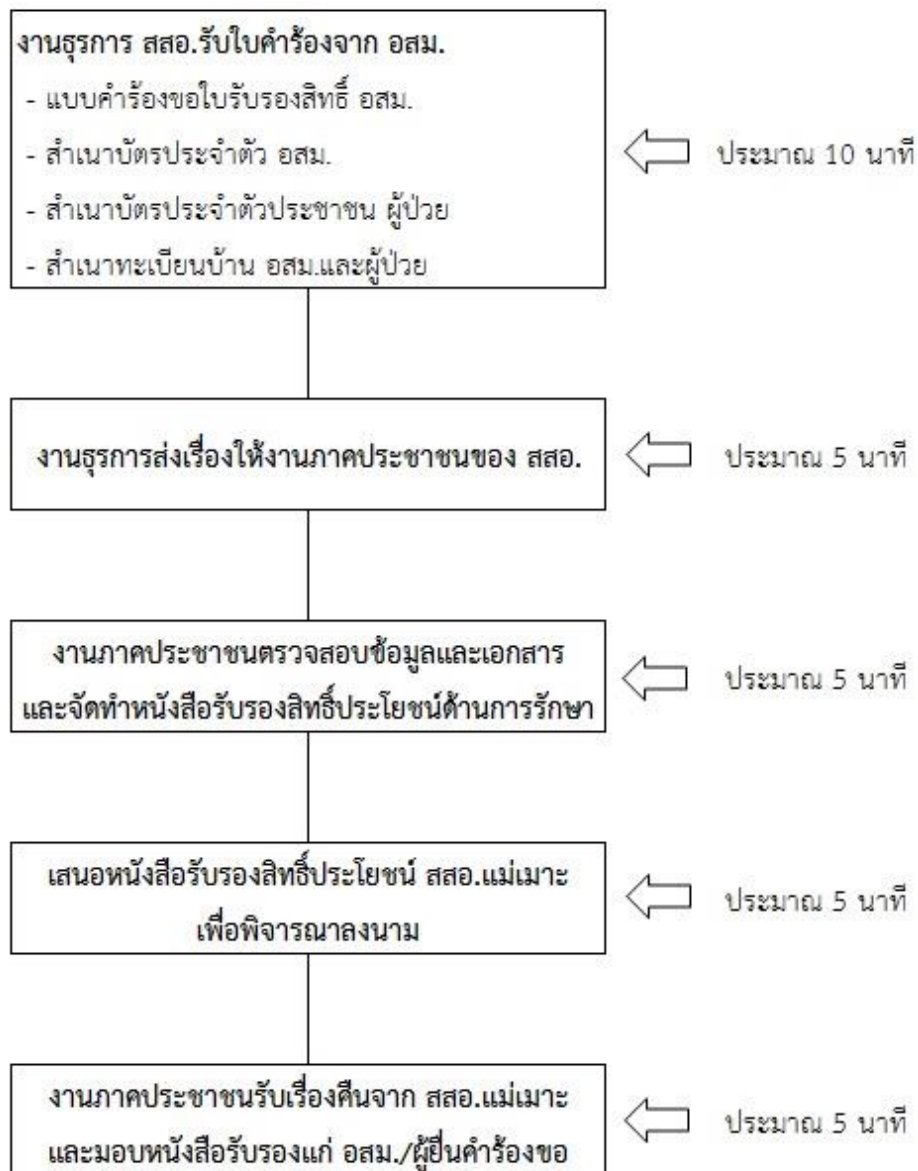
ขั้นตอนที่ ๔ ผู้รับผิดชอบงานภาคประชาชนตรวจสอบความถูกต้องของรายละเอียดและเสนอหนังสือรับรองต่อสาธารณสุขอำเภอแม่เมาะ เป็นผู้ลงนาม

ขั้นตอนที่ ๕ ผู้รับผิดชอบงานภาคประชาชนรับเอกสารและหนังสือรับรองการมีสิทธิรับการรักษาพยาบาลจากสาธารณสุขอำเภอและมอบให้ อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน เพื่อนำไปยื่นต่อโรงพยาบาลที่รักษาผู้ป่วยต่อไป

**หมายเหตุ หนังสือรับรองการมีสิทธิรับการช่วยเหลือในการรักษาพยาบาล ณ สถานพยาบาล มีอายุใช้งาน ๑ เดือน นับจากวันออกหนังสือ

กรอบแนวทาง/ขั้นตอนการจัดทำใบรับรองด้านสิทธิ์ประโยชน์ อสม.ด้านการรักษาพยาบาล

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอแม่เมาะ



หมายเหตุ : ระยะเวลาการ ออกหนังสือรับรองสิทธิ์ประโยชน์ด้านการรักษาพยาบาลแก่ อสม.

ประมาณ 30 นาที

ภาคผนวก



ที่ ลป ๑๒๓๓/.....

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอแม่เมาะ
อำเภอแม่เมาะ จังหวัดลำปาง ๕๒๒๒๐

.....(วันเดือนปี).....

เรื่อง รับรองการมีสิทธิรับการช่วยเหลือในการรักษาพยาบาล

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาล.....

ด้วย.....เลขประจำตัวประชาชน.....
อายุ.....ปี ซึ่งอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน หมู่.....ตำบล.....อำเภอแม่เมาะจังหวัด
ลำปาง ได้เข้ารับการรักษาพยาบาล ที่โรงพยาบาล.....ที่ตั้ง เลขที่.....ตำบล.....อำเภอ
.....จังหวัดลำปาง ประเภทผู้ป่วยในและขอให้ออกหนังสือรับรองการมีสิทธิรับการช่วยเหลือในการ
รักษาพยาบาล

จึงขอรับรองว่า..... เลขประจำตัวประชาชน อายุ ปี
ซึ่งอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน สังกัด สำนักงานสาธารณสุขอำเภอแม่เมาะ จังหวัดลำปาง เป็น
อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ผู้มีคุณสมบัติตามระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการช่วยเหลือใน
การรักษาพยาบาล(ฉบับที่ ๖) พ.ศ.๒๕๕๘ ข้อ ๘ เป็นผู้ที่มีสิทธิได้รับการช่วยเหลือค่าห้องพิเศษและค่าอาหาร
พิเศษจากสถานพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุข

ขอแสดงความนับถือ

(.....)

สาธารณสุขอำเภอแม่เมาะ

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอแม่เมาะ

โทร ๐๕๔ ๒๖๖๑๐๓

คำขอหนังสือรับรองการมีสิทธิรับการช่วยเหลือในการรักษาพยาบาล

โปรดทำเครื่องหมาย ในช่อง พร้อมทั้งกรอกข้อความ

๑. เสนอ สาธารณสุขอำเภอแม่เมาะ

ข้าพเจ้า.....เลขประจำตัวประชาชนตำแหน่ง
อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน หมู่.....ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัดลำปาง มีความ
ประสงค์จะขอหนังสือรับรองการมีสิทธิรับการช่วยเหลือในการรักษาพยาบาล สำหรับการรักษาพยาบาลของ

ข้าพเจ้า คู่สมรส
 บิดา ชื่อ..... มารดา
 บุตร ชื่อ.....
 เป็นบุตรลำดับที่ (ของบิดา).....เป็นบุตรลำดับที่(มารดา).....
 ยังไม่บรรลุนิติภาวะ

เป็นบุตรไร้ความสามารถซึ่งอยู่ในความอุปการะเลี้ยงดู

ซึ่งมีเลขบัตรประชาชน.....ได้เข้ารับการรักษาพยาบาลจากสถานพยาบาล โรงพยาบาล
.....ที่ตั้ง.....อำเภอ.....จังหวัดลำปางตั้งแต่วันที่.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้าพเจ้าเป็นอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ผู้มีคุณสมบัติตาม
ระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการช่วยเหลือในการรักษาพยาบาล(ฉบับที่ ๖) พ.ศ.๒๕๕๘ ข้อ ๘ จึงเป็นผู้มี
สิทธิได้รับการช่วยเหลือค่าห้องพิเศษจากสถานพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุข

(ลงชื่อ).....
(.....)
วันที่.....

ส่วนที่ ๒ สำหรับเจ้าหน้าที่

๒. เสนอสาธารณสุขอำเภอแม่เมาะ

ขอรับรองว่าอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ผู้นี้มีสิทธิได้รับการช่วยเหลือใน
การรักษาพยาบาลตามระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการช่วยเหลือในการรักษาพยาบาล(ฉบับที่ ๖)
พ.ศ. ๒๕๕๘ ข้อ ๘ สมควรออกหนังสือรับรองได้

(ลงชื่อ).....
(.....)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้าน.....

(ปกหลัง)

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอแม่เมาะ
ตำบลแม่เมาะ อำเภอแม่เมาะ จังหวัดลำปาง
โทรศัพท์ ๐๕๔-๒๖๖๑๐๓


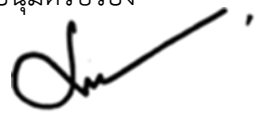

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

เรื่อง คู่มือขั้นตอนการให้บริการประชาชนตามพระราชบัญญัติ การอำนวยความสะดวก

ในการพิจารณาอนุญาตทางราชการ พ.ศ. ๒๕๕๘

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข	
ชื่อหน่วยงาน : สำนักงานสาธารณสุขอำเภอแม่เมาะ วัน/เดือน/ปี : ๒๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๗	
หัวข้อ : คู่มือขั้นตอนการให้บริการประชาชนตามพระราชบัญญัติ การอำนวยความสะดวก ในการพิจารณาอนุญาตทางราชการ พ.ศ. ๒๕๕๘	
รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) คู่มือขั้นตอนการให้บริการประชาชนตามพระราชบัญญัติ การอำนวยความสะดวก ในการพิจารณาอนุญาตทางราชการ พ.ศ. ๒๕๕๘	
Link ภายนอก : ไม่มี หมายเหตุ : -	
ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล  (นายณรงค์ ก่ำสาย) ตำแหน่ง นักสาธารณสุขชำนาญการ วันที่ ๒๑ เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๗	ผู้อนุมัติรับรอง  (นายสุกัญฐกรณ์ มูลฟู) ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอแม่เมาะ วันที่ ๒๑ เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๗
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่  (นายณรงค์ ก่ำสาย) นักสาธารณสุขชำนาญการ วันที่ ๒๑ เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๗	