

คู่มือกระบวนการขอรับเอกสารหนังสือรับรอง
การมีสิทธิรับการช่วยเหลือในการรักษาพยาบาล
ของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ปี 2564



สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองตาก

จังหวัดตาก

คำนำ

ระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการช่วยเหลือในการรักษาพยาบาล (ฉบับที่ 6) พ.ศ. 2558 ให้สิทธิกับอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) รวมถึงบุคคลในครอบครัว โดยให้หน่วย บริการช่วยเหลือเฉพาะค่าห้องพิเศษและค่าอาหารพิเศษโดยเรียกเก็บเพียงร้อยละ ๕๐ ของอัตราที่กำหนดไว้

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองตาก ถือได้ว่าเป็นหน่วยบริการระดับอำเภอที่มีอาสาสมัคร สาธารณสุขจำนวนมากอยู่ภายใต้การกำกับดูแล การให้บริการเพื่อให้เกิดความสะดวกรวดเร็วที่สุด ยามเจ็บป่วยของ อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านหรือบุคคลในครอบครัว ย่อมเป็นงานบริการหลักที่สำนักงานสาธารณสุข อำเภอเมืองตาก ให้ความสำคัญเป็นอย่างยิ่ง จึงได้จัดทำคู่มือการขอรับเอกสารหนังสือรับรองการมีสิทธิรับการ ช่วยเหลือในการรักษาพยาบาลของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านขึ้น เพื่ออำนวยความสะดวกให้กับ อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านภายใต้การกำกับดูแล ให้เป็นไปด้วยความเป็นระเบียบเรียบร้อย

หวังเป็นอย่างยิ่งว่าคู่มือฉบับนี้จะเป็นประโยชน์แก่อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านและ ผู้สนใจทั่วไป อีกทั้งยังก่อให้เกิดความสะดวกรวดเร็วในการปฏิบัติงาน

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองตาก

มกราคม 2564

กระบวนการขอรับเอกสารหนังสือรับรองการมีสิทธิรับการช่วยเหลือในการรักษาพยาบาล
ของอาสาสมัครประจำหมู่บ้าน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองตาก จังหวัดตาก

ระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการช่วยเหลือในการรักษาพยาบาล (ฉบับที่ 6) พ.ศ. 2558 ให้สิทธิกับอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) รวมถึงบุคคลในครอบครัว โดยให้หน่วย บริการช่วยเหลือเฉพาะค่าห้องพิเศษและค่าอาหารพิเศษโดยเรียกเก็บเพียงร้อยละ ๕๐ ของอัตราที่กำหนดไว้

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองตาก ถือได้ว่าเป็นหน่วยบริการระดับอำเภอที่มีอาสาสมัคร สาธารณสุขจำนวนมากอยู่ภายใต้การกำกับดูแล การให้บริการเพื่อให้เกิดความสะดวกรวดเร็ว ยามเจ็บป่วยของ อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านหรือบุคคลในครอบครัว ย่อมเป็นงานบริการหลักที่สำนักงานสาธารณสุข อำเภอเมืองตาก ให้ความสำคัญเป็นอย่างยิ่ง จึงได้จัดทำคู่มือการขอรับหนังสือรับรองการมีสิทธิรับการช่วยเหลือ ในการรักษาพยาบาลของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านขึ้น เพื่ออำนวยความสะดวกให้กับอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านภายใต้การกำกับดูแล ให้เป็นไปด้วยความเป็นระเบียบเรียบร้อย

ขั้นตอนการขอรับหนังสือรับรองการมีสิทธิรับการช่วยเหลือในการรักษาพยาบาลอาสาสมัคร สาธารณสุขประจำหมู่บ้านที่มีคุณสมบัติตรงตามที่กำหนด สามารถขอรับหนังสือรับรองการมีสิทธิรับการ ช่วยเหลือในการรักษาพยาบาล โดยมีขั้นตอนดังต่อไปนี้

ขั้นตอนที่ 1 อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านผู้ที่ประสงค์จะขอรับเอกสารหนังสือ รับรองการมีสิทธิรับการช่วยเหลือในการรักษาพยาบาล ยื่นเอกสารคำขอหนังสือรับรองการมีสิทธิรับการ ช่วยเหลือในการรักษาพยาบาลและบัตรประจำตัวอาสาสมัครสาธารณสุขฯ (ฉบับจริง) ณ สถานพยาบาลที่ อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านนั้น มีชื่ออยู่ในเขตพื้นที่นั้น รายละเอียด ดังนี้

ตำบล	หมู่ที่	สถานที่ยื่นเอกสาร
ตำบลไม้งาม	หมู่ที่ 1- 7 , 9	รพ.สต.ไม้งาม
ตำบลน้ำร้อน	หมู่ที่ 1- 11	รพ.สต.บ้านคลองข่างโพรง
ตำบลตลุกกลางทุ่ง	หมู่ที่ 1- 8	รพ.สต.บ้านสระตลุง
ตำบลหนองบัวเหนือ	หมู่ที่ 1- 8	รพ.สต.บ้านปากห้วยไม้งาม
ตำบลหนองบัวใต้	หมู่ที่ 1-3 , 6-7	รพ.สต.บ้านหนองปรือ
ตำบลปามะม่วง	หมู่ที่ 1- 7	รพ.สต.บ้านชะลาด
ตำบลวังหิน	หมู่ที่ 5,6,9	รพ.สต.บ้านน้ำโจน
	หมู่ที่ 2,3,4,11,13	รพ.สต.บ้านท่าไม้แดง
	หมู่ที่ 1,7,8,10,12	รพ.สต.บ้านเกาะอ้ายด้วน

ตำบล	หมู่ที่	สถานที่ยื่นเอกสาร
ตำบลแม่ท้อ	หมู่ที่ 1,2,3	รพ.สต.บ้านลานสาง
	หมู่ที่ 8,12 และ หมู่ที่ 4 ต.หนองบัวใต้	รพ.สต.บ้านหนองแถม
	หมู่ที่ 4,9,11 และ หมู่ที่ 5 ต.หนองบัวใต้	รพ.สต.บ้านปากห้วยแม่ท้อ
	หมู่ที่ 6,7,10,13	รพ.สต.บ้านมุเซอ
	หมู่ที่ 5	รพ.สต.บ้านห้วยเหลียง
ตำบลโป่งแดง	หมู่ที่ 2,7,8,10,14	รพ.สต.บ้านโป่งแดง
	หมู่ที่ 1,5,11,13	รพ.สต.บ้านลานห้วยเตี๋ย
	หมู่ที่ 3,6,9	รพ.สต.บ้านหนองนกปีกกา
	หมู่ที่ 4,12	รพ.สต.บ้านชะลาดระฆัง
ตำบลวังประจวบ	หมู่ที่ 1,2,3,6	รพ.สต.บ้านวังประจวบ
	หมู่ที่ 7,8,11,12,13,14	รพ.สต.บ้านโป่งแค
	หมู่ที่ 4,5,9,10	รพ.สต.บ้านลานสอ

โดยอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน กรอกรายละเอียดในส่วนที่ 1 ให้เรียบร้อย ก่อน ยื่นแก่
สถานพยาบาล

ขั้นตอนที่ 2 สถานบริการตรวจสอบความถูกต้องและครบถ้วนของเอกสารคำขออนุญาต รับรองการมีสิทธิ
รับการช่วยเหลือในการรักษาพยาบาล เมื่อพบว่าเอกสารมีความถูกต้อง ให้หัวหน้า สถานพยาบาลแห่งนั้นกรอก
รายละเอียดในส่วนที่ 2 และลงลายมือชื่อเป็นผู้รับรองว่าอาสาสมัครสาธารณสุข ประจำหมู่บ้านเป็นผู้มีสิทธิได้รับ
การช่วยเหลือในการรักษาพยาบาลตามระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วย การช่วยเหลือในการรักษาพยาบาล
(ฉบับที่ 6) พ.ศ. 2558

ขั้นตอนที่ 3 อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านยื่นเอกสาร คำขออนุญาตรับรองการมีสิทธิ รับการ
ช่วยเหลือในการรักษาพยาบาล ณ สถานพยาบาล ที่ได้รับการรับรองจากสถานพยาบาลในเขตที่ตน อาศัยอยู่นั้น
แก่เจ้าหน้าที่การเงินของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองตาก เพื่อตรวจสอบเอกสารและออก หนังสือรับรองการ
มีสิทธิรับการช่วยเหลือในการรักษาพยาบาล

ขั้นตอนที่ 4 เจ้าหน้าที่การเงินของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองตาก ตรวจสอบความถูกต้องของ
เอกสารคำขออนุญาตรับรองการมีสิทธิรับการช่วยเหลือในการรักษาพยาบาล เมื่อพบว่าถูกต้อง ครบถ้วนแล้วให้
ออกหนังสือแก่อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน หากพบว่าเอกสารไม่ถูกต้องหรือไม่ ครบถ้วน ให้ส่งคืน
เอกสารกลับไปแก้ไขแล้วนำมายื่นใหม่อีกครั้ง

ขั้นตอนที่ 5 กรณีเอกสารยื่นคำขอฯมีความถูกต้อง ครบถ้วน ให้เจ้าหน้าที่การเงิน สำนักงาน สาธารณสุข
อำเภอเมืองตาก ออกหนังสือรับรองการมีสิทธิรับการช่วยเหลือในการรักษาพยาบาลให้กับ อาสาสมัครสาธารณสุข
ประจำหมู่บ้าน และให้สาธารณสุขอำเภอเมืองตาก เป็นผู้ลงนาม

**หมายเหตุ หนังสือรับรองการมีสิทธิรับการช่วยเหลือในการรักษาพยาบาล ณ สถานพยาบาล มีอายุใช้
งาน 1 เดือนนับจากวันออกหนังสือ



**กระบวนการขอรับหนังสือรับรองการมีสิทธิรับการช่วยเหลือในการรักษาพยาบาล
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองตาก จังหวัดตาก**

ลำดับ	กระบวนการ	ระยะเวลา	ผู้รับผิดชอบ
1	<p>อสม.ยื่นเอกสารคำขออนุญาตหนังสือรับรองการมีสิทธิรับการช่วยเหลือในการรักษาพยาบาล ณ สถานบริการ</p> <p>สถานบริการตรวจสอบความถูกต้องและครบถ้วนของเอกสารและบัตรประจำตัว อสม.</p> <p>ไม่ต้อง ครบถ้วน</p> <p>ไม่ถูกต้อง ไม่ครบถ้วน</p>	5 นาที	อสม.
2	<p>หัวหน้าสถานพยาบาลรับรองเอกสาร</p>	5 นาที	ผอ.รพ.สต.
3	<p>ผู้รับผิดชอบงาน ภาคประชาชน สสอ.เมืองตาก ตรวจสอบความถูกต้องและครบถ้วนของเอกสาร</p> <p>ไม่ต้อง ครบถ้วน</p> <p>ไม่ถูกต้อง ไม่ครบถ้วน</p>	10 นาที	ผู้รับผิดชอบงาน ภาคประชาชน
4	<p>ผู้รับผิดชอบงาน ภาคประชาชน สสอ.เมืองตาก ออกใบรับรองสิทธิ</p>	10 นาที	ผู้รับผิดชอบงาน ภาคประชาชน
5	<p>สาธารณสุขอำเภอเมืองตาก ลงนามรับรองเอกสารสิทธิการรักษาพยาบาล</p>	5 นาที	สาธารณสุขอำเภอเมืองตาก

ภาคผนวก



ที่ ตก ๐๑๓๒ /.....

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองตาก
ต.หนองหลวง อ.เมืองตาก จ.ตาก

วันที่.....

เรื่อง รับรองการมีสิทธิรับการช่วยเหลือในการรักษาพยาบาล

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาล.....

ด้วย.....เลขประจำตัวประชาชน.....

อายุ.....ปี ซึ่งอาศัยสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน หมู่.....ตำบล.....อำเภอเมืองตากจังหวัด

เชียงใหม่ ได้เข้ารับการรักษาพยาบาล ที่โรงพยาบาล.....ที่ตั้ง เลขที่.....ตำบล.....

อำเภอเมืองตาก จังหวัดตาก ประเภทผู้ป่วยในและขอให้ออกหนังสือรับรองการมีสิทธิรับการช่วยเหลือใน การ
รักษาพยาบาล

จึงขอรับรองว่า.....เลขประจำตัวประชาชน

อายุ ปี ซึ่งอาศัยสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน สังกัด สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเมืองตาก จังหวัดตาก

เป็นอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ผู้มีคุณสมบัติตามระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการช่วยเหลือ ใน
การรักษาพยาบาล(ฉบับที่ ๖) พ.ศ.๒๕๕๘ ข้อ ๘ เป็นผู้ที่มีสิทธิได้รับการช่วยเหลือค่าห้องพิเศษและค่าอาหาร พิเศษ
จากสถานพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุข

ขอแสดงความนับถือ

(นายมานัส ต๊ะชมภู)

สาธารณสุขอำเภอเมืองตาก

งานสุขภาพภาคประชาชน

กลุ่มงานพัฒนาวิชาการและคุณภาพบริการ

โทร ๐ ๕๕๕๑ ๓๕๙๕

คำขอหนังสือรับรองการมีสิทธิรับการช่วยเหลือในการรักษาพยาบาล

๑. เสนอ สาธารณสุขอำเภอเมืองตาก

ข้าพเจ้า (อสม.) เลขประจำตัวประชาชน
อายุปี บ้านเลขที่หมู่ที่ ตำบล.....อำเภอเมืองตาก
จังหวัดตาก รหัสไปรษณีย์ ๖๓๐๐๐ โทรศัพท์ มีความประสงค์ขอหนังสือรับรองการมีสิทธิรับ
การช่วยเหลือในการรักษาพยาบาลของ อายุปี เลขที่บัตรประจำตัว
ประชาชน มีส่วนเกี่ยวข้องเป็น โดย ข้าพเจ้ามีสิทธิ
 ปฏิบัติงานหน้าที่ อสม.มาแล้วตั้งแต่เดือน.....พ.ศ...๒๕.....(รวมปี)
 เป็น อสม. ดีเด่น ระดับ.....พ.ศ.....

และบุคคลในครอบครัวของข้าพเจ้าได้เข้ารับการรักษาพยาบาลจากสถานพยาบาลในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข
ชื่อ โรงพยาบาลสมเด็จพระเจ้าตากสินมหาราช ตั้งแต่วันที่

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า บุคคลในครอบครัวของข้าพเจ้าเป็นผู้มีสิทธิรับการช่วยเหลือในการ
รักษาพยาบาล ตามระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการช่วยเหลือในการรักษาพยาบาล(ฉบับที่ ๔) พ.ศ.
๒๕๕๐

ลงชื่อ.....
(.....)
วันที่

ส่วนที่ ๒ สำหรับเจ้าหน้าที่

๒. เสนอสาธารณสุขอำเภอเมืองตาก

ขอรับรอง ว่าอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ผู้นี้ มีสิทธิได้รับการช่วยเหลือในการ
รักษาพยาบาล ตามระเบียบกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยการช่วยเหลือในการรักษาพยาบาล (ฉบับที่ ๔) พ.ศ.
๒๕๕๐ สมควรออกหนังสือรับรองได้

ลงชื่อ.....
(.....)
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล
วันที่