

คู่มือกระบวนการขอรับเอกสารหนังสือรับรอง
การมีสิทธิรับการช่วยเหลือในการรักษาพยาบาล
ของอาสาสมัครประจำหมู่บ้าน ปี 2563



สำนักงานสาธารณสุขอำเภอท่าตูม

จังหวัดสุรินทร์

โทร. 044-591143

คำนำ

ระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการช่วยเหลือในการรักษาพยาบาล (ฉบับที่ 6) พ.ศ. 2558 ให้สิทธิกับอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) รวมถึงบุคคลในครอบครัว โดยให้หน่วยบริการช่วยเหลือเฉพาะค่าห้องพิเศษและค่าอาหารพิเศษ โดยเรียกเก็บ เพียงร้อยละ 50 ของอัตราที่กำหนดไว้

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอท่าตูม ถือได้ว่าเป็นหน่วยบริการระดับอำเภอ ที่มีอาสาสมัครสาธารณสุขจำนวนมากอยู่ภายใต้การกำกับดูแล การให้บริการเพื่อให้เกิดความสะดวกรวดเร็วยามเจ็บป่วยของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านหรือบุคคลในครอบครัว ย่อมเป็นงานบริการหลักที่ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอท่าตูมให้ความสำคัญเป็นอย่างยิ่ง จึงได้จัดทำคู่มือการขอรับเอกสารหนังสือรับรองการมีสิทธิรับการช่วยเหลือในการรักษาพยาบาลของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านขึ้น เพื่ออำนวยความสะดวกให้กับอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านภายใต้การกำกับดูแล ให้เป็นไปด้วยความเป็นระเบียบเรียบร้อย หวังเป็นอย่างยิ่งว่าคู่มือฉบับนี้จะเป็นประโยชน์แก่อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านและผู้สนใจทั่วไป อีกทั้งยังก่อให้เกิดความสะดวกรวดเร็วในการปฏิบัติงาน

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอท่าตูม

25 ธันวาคม 2562

สารบัญ

เรื่อง	หน้า
คำนำ	
สารบัญ	
กระบวนการขอรับเอกสารหนังสือรับรองการมีสิทธิรับการช่วยเหลือ ในการรักษาพยาบาลของอาสาสมัครประจำหมู่บ้าน	1-2
ภาคผนวก	

กระบวนการขอรับเอกสารหนังสือรับรองการมีสิทธิรับการช่วยเหลือในการรักษาพยาบาล
ของอาสาสมัครประจำหมู่บ้าน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอท่าตูม จังหวัดสุรินทร์

ระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการช่วยเหลือในการรักษาพยาบาล (ฉบับที่ 6) พ.ศ. 2558 ให้สิทธิกับอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) รวมถึงบุคคลในครอบครัว โดยให้หน่วยบริการช่วยเหลือเฉพาะค่าห้องพิเศษและค่าอาหารพิเศษ โดยเรียกเก็บ เพียงร้อยละ 50 ของอัตราที่กำหนดไว้ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอท่าตูมถือได้ว่าเป็นหน่วยบริการระดับอำเภอที่มีอาสาสมัครสาธารณสุขจำนวนมากอยู่ภายใต้การกำกับดูแล การให้บริการเพื่อให้เกิดความสะดวกรวดเร็ว ยามเจ็บป่วยของ อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านหรือบุคคลในครอบครัว ย่อมเป็นงานบริการหลักที่สำนักงานสาธารณสุขอำเภอท่าตูมให้ความสำคัญเป็นอย่างยิ่ง จึงได้จัดทำคู่มือการขอรับหนังสือ รับรองการมีสิทธิรับการช่วยเหลือในการรักษาพยาบาลของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านขึ้น เพื่ออำนวยความสะดวกให้กับอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านภายใต้การกำกับดูแล ให้เป็นไปด้วยความเป็น ระเบียบเรียบร้อย

ขั้นตอนการขอรับหนังสือรับรองการมีสิทธิรับการช่วยเหลือในการรักษาพยาบาล อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านที่มีคุณสมบัติตรงตามที่กำหนด สามารถขอรับหนังสือรับรองการมีสิทธิรับการช่วยเหลือในการรักษาพยาบาล โดยมีขั้นตอนดังต่อไปนี้

ขั้นตอนที่ 1 อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านผู้ที่ประสงค์จะขอรับเอกสารหนังสือรับรองการมีสิทธิรับการช่วยเหลือในการรักษาพยาบาล ยื่นเอกสารคำขออนุญาตขอรับหนังสือรับรองการ ช่วยเหลือในการ รักษาพยาบาลและบัตรประจำตัวอาสาสมัครสาธารณสุข (ฉบับจริง) ณ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลที่อาสาสมัคร สาธารณสุขประจำหมู่บ้านนั้น มีชื่ออยู่ในเขตพื้นที่นั้น โดยอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน กรอกรายละเอียดในส่วนที่ 1 ให้เรียบร้อยก่อนยื่นแก่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล

ขั้นตอนที่ 2 โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลตรวจสอบความถูกต้องและครบถ้วนของเอกสารคำขออนุญาตขอรับหนังสือรับรองการมีสิทธิรับการช่วยเหลือในการรักษาพยาบาล เมื่อพบว่าเอกสารมีความถูกต้อง ให้ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลแห่งนั้นกรอกรายละเอียดในส่วนที่ 2 และลงลายมือชื่อเป็นผู้รับรองว่าอาสาสมัครสาธารณสุข ประจำหมู่บ้านเป็นผู้มีสิทธิได้รับการช่วยเหลือในการรักษาพยาบาลตาม ระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการช่วยเหลือในการ รักษาพยาบาล (ฉบับที่ 6) พ.ศ. 2558

ขั้นตอนที่ 3 อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านยื่นเอกสารคำขอหนังสือรับรองการมีสิทธิรับการช่วยเหลือในการรักษาพยาบาล ณ สถานพยาบาล ที่ได้รับการรับรองจากโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลในเขตที่ตนอาศัยอยู่นั้น แก่เจ้าหน้าที่การเงินของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอท่าตูม เพื่อตรวจสอบเอกสารและออกหนังสือรับรองการมีสิทธิรับการช่วยเหลือในการรักษาพยาบาล

ขั้นตอนที่ 4 เจ้าหน้าที่การเงินของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอท่าตูมตรวจสอบ ความถูกต้องของเอกสารคำขอหนังสือรับรองการมีสิทธิรับการช่วยเหลือในการรักษาพยาบาล เมื่อพบว่า ถูกต้อง ครบถ้วนแล้วให้ออกหนังสือแก่อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน หากพบว่าเอกสารไม่ถูกต้อง หรือไม่ครบถ้วน ให้ส่งคืนเอกสารกลับไปแก้ไขแล้วนำมายื่นใหม่อีกครั้ง

ขั้นตอนที่ 5 กรณีเอกสารยื่นคำขอฯ มีความถูกต้อง ครบถ้วน ให้เจ้าหน้าที่การเงินสำนักงานสาธารณสุขอำเภอท่าตูม ออกหนังสือรับรองการมีสิทธิรับการช่วยเหลือในการรักษาพยาบาล ให้กับอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน และให้สาธารณสุขอำเภอท่าตูมเป็นผู้ลงนาม

**หมายเหตุ หนังสือรับรองการมีสิทธิรับการช่วยเหลือในการรักษาพยาบาล ณ สถานพยาบาล มีอายุ ใช้งาน 1 เดือนนับจากวันออกหนังสือ



**กระบวนการขอรับหนังสือรับรองการมีสิทธิรับการช่วยเหลือในการรักษาพยาบาล
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอท่าตูม จังหวัดสุรินทร์**

ลำดับที่	กระบวนการ	ระยะเวลา	ผู้รับผิดชอบ
๑	<p>อสม.ยื่นเอกสารคำขอหนังสือรับรองการมีสิทธิรับการช่วยเหลือในการรักษาพยาบาล ณ รพ.สต</p> <p>เจ้าหน้าที่ รพ.สต.ตรวจสอบความถูกต้องและครบถ้วน ของเอกสารและประวัติประจำตัว คสม</p> <p>ถูกต้อง ครบถ้วน</p> <p>ไม่ถูกต้อง ไม่ครบถ้วน</p>	<p>๕ นาที</p> <p>๑๐ นาที</p>	<p>อสม.</p> <p>เจ้าหน้าที่ รพ.สต.</p>
๒	<p>ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลลงนาม รับรองเอกสาร</p>	๕ นาที	ผอ.รพ.สต.
๓	<p>เจ้าหน้าที่การเงินสำนักงานสาธารณสุขอำเภอท่าตูม ตรวจสอบความถูกต้องของเอกสารที่บคำร้องฯ</p> <p>ถูกต้อง ครบถ้วน</p> <p>ไม่ถูกต้อง ไม่ครบถ้วน</p>	๑๐ นาที	เจ้าหน้าที่การเงิน สสอ.ท่าตูม (ชลธิสา)
๔	<p>เจ้าหน้าที่การเงินสำนักงานสาธารณสุขอำเภอท่าตูม ออกใบรับรองสิทธิ์</p>	๑๐ นาที	เจ้าหน้าที่การเงิน สสอ.ท่าตูม (ชลธิสา)
๕	<p>สาธารณสุขอำเภอท่าตูมลงนามในเอกสารรับรองสิทธิ์</p>	๕ นาที	สาธารณสุขอำเภอ ท่าตูม

ภาคผนวก



ที่ สร ๐๒๓๒/.....

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอท่าตูม
ถนนปัทมานนท์ ต.ท่าตูม อ.ท่าตูม
จ.สุรินทร์ ๓๒๑๒๐

วันที่.....

เรื่อง รับรองการมีสิทธิรับการช่วยเหลือในการรักษาพยาบาล

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาล.....

ด้วย.....เลขประจำตัวประชาชน.....

อายุ.....ปี ซึ่งเป็นอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน หมู่.....ตำบล.....อำเภอท่าตูม
จังหวัดสุรินทร์ ได้เข้ารับการรักษาพยาบาล ที่โรงพยาบาล..... ที่ตั้ง เลขที่.....ตำบล
.....อำเภอ.....จังหวัดสุรินทร์ ประเภทผู้ป่วยในและขอให้ออกหนังสือรับรองการมีสิทธิรับการ
ช่วยเหลือในการรักษาพยาบาล

จึงขอรับรองว่า..... เลขประจำตัวประชาชน อายุ ปี
ซึ่งอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน สังกัด สำนักงานสาธารณสุขอำเภอท่าตูม จังหวัดสุรินทร์
เป็นอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ผู้มีคุณสมบัติตามระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วย การ
ช่วยเหลือในการรักษาพยาบาล (ฉบับที่ 6) พ.ศ.2558 ข้อ 8 เป็นผู้ที่มีสิทธิได้รับการช่วยเหลือค่าห้องพิเศษ
และค่าอาหารพิเศษจากสถานพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุข

ขอแสดงความนับถือ

(นายสมหวัง อธิรัตน์)

สาธารณสุขอำเภอท่าตูม

งานสุขภาพภาคประชาชน

โทร ๐๔๔-๕๙๑๑๔๓

คำขอหนังสือรับรองการมีสิทธิรับการช่วยเหลือในการรักษาพยาบาล

โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ในช่อง พร้อมทั้งกรอกข้อความ

1. เสนอสาธารณสุขอำเภอท่าตูม

ข้าพเจ้า..... เลขประจำตัวประชาชนตำแหน่ง
อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน หมู่.....ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัดสุรินทร์
มีความประสงค์จะขอหนังสือรับรองการมีสิทธิรับการช่วยเหลือในการรักษาพยาบาลสำหรับการรักษา
พยาบาลของ

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> ข้าพเจ้า | <input type="checkbox"/> คู่สมรส |
| <input type="checkbox"/> บิดา | <input type="checkbox"/> มารดา |
| <input type="checkbox"/> บุตร | <input type="checkbox"/> ยังไม่บรรลุนิติภาวะ |
| <input type="checkbox"/> เป็นบุตรไร้ความสามารถซึ่งอยู่ในความอุปการะเลี้ยงดู | |

ซึ่งมีเลขบัตรประชาชน.....ได้เข้ารับการรักษาพยาบาลจากสถานพยาบาล โรงพยาบาล
..... ที่ตั้ง.....อำเภอ.....จังหวัดสุรินทร์ ตั้งแต่วันที่.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้าพเจ้าเป็นอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ผู้มีคุณสมบัติตาม
ระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการช่วยเหลือในการรักษาพยาบาล (ฉบับที่ 6) พ.ศ.2558 ข้อ 8 จึงเป็น
ผู้มีสิทธิได้รับการช่วยเหลือค่าห้องพิเศษจากสถานพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุข

(ลงชื่อ).....
(.....)
วันที่.....

ส่วนที่ 2 สำหรับเจ้าหน้าที่

2.เสนอ สาธารณสุขอำเภอท่าตูม

ขอรับรองว่าอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ผู้มีสิทธิได้รับการช่วยเหลือใน การ
รักษาพยาบาล ตามระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการช่วยเหลือในการรักษาพยาบาล (ฉบับที่ 6)
พ.ศ.2558 ข้อ 8 สมควรออกหนังสือรับรองได้

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