

คู่มือกระบวนการขอรับเอกสารหนังสือรับรอง  
การมีสิทธิรับการช่วยเหลือในการรักษาพยาบาล

ของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ปีงบประมาณพ.ศ.2566



สำนักงานสาธารณสุขอำเภอศรีนคร  
จังหวัดสุโขทัย

## คำนำ

ระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการช่วยเหลือในการรักษาพยาบาล (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๘ ให้สิทธิกับอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) รวมถึงบุคคลในครอบครัว โดยให้หน่วย บริการช่วยเหลือเฉพาะค่าห้องพิเศษและค่าอาหารพิเศษโดยเรียกเก็บเพียงร้อยละ ๕๐ ของอัตราที่กำหนดไว้

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอศรีนคร ถือได้ว่าเป็นหน่วยบริการระดับอำเภอ ที่มีอาสาสมัครสาธารณสุขจำนวนมากอยู่ภายใต้การกำกับดูแล การให้บริการเพื่อให้เกิดความสะดวกรวดเร็ว ยามเจ็บป่วยของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านหรือบุคคลในครอบครัว ย่อมเป็นงานบริการหลักที่สำนักงานสาธารณสุขอำเภอศรีนคร ให้ความสำคัญเป็นอย่างยิ่ง จึงได้จัดทำคู่มือการขอรับเอกสารหนังสือรับรองการมีสิทธิรับการช่วยเหลือในการรักษาพยาบาลของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านขึ้น เพื่ออำนวยความสะดวกให้กับอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านภายใต้การกำกับดูแล ให้เป็นไปด้วยความเป็นระเบียบเรียบร้อย

หวังเป็นอย่างยิ่งว่าคู่มือฉบับนี้จะเป็นประโยชน์แก่อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านและผู้สนใจทั่วไปอีกทั้งยังก่อให้เกิดความสะดวกรวดเร็วในการปฏิบัติงาน

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอศรีนคร

3 พฤศจิกายน 2565

สารบัญ

เรื่อง	หน้า
คำนำ	
สารบัญ	
กระบวนการขอรับเอกสารหนังสือรับรองการมีสิทธิรับการช่วยเหลือ ในการรักษาพยาบาลของอาสาสมัครประจำหมู่บ้าน	๑-๒
ภาคผนวก	

**กระบวนการขอรับเอกสารหนังสือรับรองการมีสิทธิรับการช่วยเหลือในการรักษาพยาบาล**

**ของอาสาสมัครประจำหมู่บ้าน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอศรีนคร จังหวัดสุโขทัย**

\*\*\*\*\*

ระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการช่วยเหลือในการรักษาพยาบาล (ฉบับที่ ๖) พ.ศ.๒๕๕๘ ให้สิทธิกับอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) รวมถึงบุคคลในครอบครัว โดยให้หน่วยบริการ ช่วยเหลือเฉพาะ ค่าห้องพิเศษและค่าอาหารพิเศษโดยเรียกเก็บเพียงร้อยละ ๕๐ ของอัตราที่กำหนดไว้

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอศรีนคร ถือได้ว่าเป็นหน่วยบริการระดับอำเภอ ที่มีอาสาสมัคร สาธารณสุขจำนวนมากอยู่ภายใต้การกำกับดูแล การให้บริการเพื่อให้เกิดความสะดวกรวดเร็ว ยามเจ็บป่วยของ อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านหรือบุคคลในครอบครัว ย่อมเป็นงานบริการหลักที่สำนักงานสาธารณสุข อำเภอศรีนคร ให้ความสำคัญเป็นอย่างยิ่ง จึงได้จัดทำคู่มือการขอรับหนังสือรับรองการมีสิทธิรับการช่วยเหลือ ในการรักษาพยาบาลของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านขึ้น เพื่ออำนวยความสะดวกให้กับอาสาสมัคร สาธารณสุขประจำหมู่บ้านภายใต้การกำกับดูแล ให้เป็นไปด้วยความเป็นระเบียบเรียบร้อย

ขั้นตอนการขอรับหนังสือรับรองการมีสิทธิรับการช่วยเหลือในการรักษาพยาบาลอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านที่มีคุณสมบัติตรงตามที่กำหนด สามารถขอรับหนังสือรับรองการมีสิทธิรับการ ช่วยเหลือในการรักษาพยาบาล โดยมีขั้นตอนดังต่อไปนี้

**ขั้นตอนที่ ๑**อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านผู้ที่ประสงค์จะขอรับเอกสารหนังสือ รับรอง การมีสิทธิรับการช่วยเหลือในการรักษาพยาบาล ยื่นเอกสารคำขออนุญาตหนังสือรับรองการมีสิทธิรับการ ช่วยเหลือในการรักษาพยาบาลและบัตรประจำตัวอาสาสมัครสาธารณสุขฯ (ฉบับจริง) ณ สถานพยาบาลที่ อาสาสมัคร สาธารณสุขประจำหมู่บ้านนั้น มีชื่ออยู่ในเขตพื้นที่นั้น

โดยอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน กรอกรายละเอียดในส่วนที่ ๑ให้เรียบร้อย ก่อน ยื่นแก่สถานพยาบาล

**ขั้นตอนที่ ๒** สถานบริการตรวจสอบความถูกต้องและครบถ้วนของเอกสารคำขออนุญาต รับรองการ

มีสิทธิรับการช่วยเหลือในการรักษาพยาบาล เมื่อพบว่าเอกสารมีความถูกต้อง ให้หัวหน้า สถานพยาบาลแห่งนั้นกรอก รายละเอียดในส่วนที่ ๒ และลงลายมือชื่อเป็นผู้รับรองว่าอาสาสมัครสาธารณสุข ประจำหมู่บ้านเป็นผู้มีสิทธิได้รับการช่วยเหลือในการรักษาพยาบาลตามระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วย การช่วยเหลือในการรักษาพยาบาล (ฉบับที่ ๖) พ.ศ. ๒๕๕๘

**ขั้นตอนที่ ๓**อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านยื่นเอกสารคำขออนุญาตรับรองการมีสิทธิ ได้รับการช่วยเหลือในการรักษาพยาบาล ณ สถานพยาบาล ที่ได้รับการรับรองจากสถานพยาบาลในเขตที่ตน อาศัยอยู่นั้นแก่ เจ้าหน้าที่การเงินของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอศรีนคร เพื่อตรวจสอบเอกสารและออก หนังสือรับรองการมีสิทธิรับ การช่วยเหลือในการรักษาพยาบาล

**ขั้นตอนที่ ๔**เจ้าหน้าที่การเงินของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอศรีนครตรวจสอบความ ถูกต้อง ของ เอกสารคำขออนุญาตรับรองการมีสิทธิรับการช่วยเหลือในการรักษาพยาบาล เมื่อพบว่าถูกต้อง ครบถ้วน แล้วให้ออก หนังสือแก่อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน หากพบว่าเอกสารไม่ถูกต้องหรือไม่ ครบถ้วน ให้ ส่งคืนเอกสาร กลับไปแก้ไขแล้วนำมายื่นใหม่อีกครั้ง

**ขั้นตอนที่ ๕** กรณีเอกสารยื่นคำขอมีความถูกต้อง ครบถ้วน ให้เจ้าหน้าที่การเงิน สำนักงาน สาธารณสุขอำเภอศรีนคร ออกหนังสือรับรองการมีสิทธิรับการช่วยเหลือในการรักษาพยาบาลให้กับ อาสาสมัคร สาธารณสุขประจำหมู่บ้าน และให้สาธารณสุขอำเภอศรีนครเป็นผู้ลงนาม

\*\*หมายเหตุ หนังสือรับรองการมีสิทธิรับการช่วยเหลือในการรักษาพยาบาล ณ สถานพยาบาล มีอายุใช้งาน ๑ เดือน นับจากวันออกหนังสือ

คำขอหนังสือรับรองการมีสิทธิรับการช่วยเหลือในการรักษาพยาบาล

๑. ข้าพเจ้า (นาย,นาง,นางสาว)..... อายุ..... ปี อยู่บ้านเลขที่.....  
ซอย/ตรอก..... หมู่ที่..... ตำบล..... อำเภอ.....  
จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... หมายเลขโทรศัพท์.....  
เลขที่ประจำตัวประชาชน..... -..... -..... -.....

มีความประสงค์ขอหนังสือรับรองการมีสิทธิรับการช่วยเหลือในการรักษาพยาบาลของข้าพเจ้า โดยข้าพเจ้ามี  
**สิทธิ** ปฏิบัติงานหน้าที่ อสม. มาแล้วตั้งแต่ตั้งแต่เดือน..... พ.ศ.....  
เป็น อสม. ดีเด่น ระดับ..... ปี พ.ศ.....  
และข้าพเจ้าได้เข้ารับการรักษาพยาบาลจากสถานพยาบาลในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ชื่อ..... อำเภอ.....  
..... จังหวัด..... ตั้งแต่.....  
วันที่.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้าพเจ้าเป็นผู้มีสิทธิได้รับการช่วยเหลือในการรักษาพยาบาลตามระเบียบ กระทรวง  
สาธารณสุขว่าด้วยการช่วยเหลือในการรักษาพยาบาล (ฉบับที่ ๔) พ.ศ. ๒๕๕๐

(ลงชื่อ).....  
(.....)  
วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

ส่วนนี้สำหรับเจ้าหน้าที่

๒. เสนอ.....

ขอรับรองว่า อสม. ผู้มีสิทธิได้รับการช่วยเหลือในการรักษาพยาบาลตามระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วย  
การช่วยเหลือในการรักษาพยาบาล (ฉบับที่ ๔) พ.ศ. ๒๕๕๐ สมควรออกหนังสือรับรองได้

(ลงชื่อ).....  
(.....)  
ตำแหน่ง.....



W125.00016.00016/

สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติและสุขภาพประชาชน

๕๕๐๐๐

วันที่.....

เรื่อง รับรองการมีสิทธิรับการช่วยเหลือในการรักษาพยาบาล

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้าน

ด้วย.....อายุ.....เลขที่ประจำตัวประชาชน  
.....อยู่บ้านเลขที่..... ซอย/ตรอก..... หมู่ที่.....  
ตำบล..... อำเภอศรีนคร จังหวัดสุโขทัย รหัสไปรษณีย์ ๕๕๐๐๐๐ แจ้งว่าได้เข้ารับการ  
รักษาพยาบาล ณ สถานพยาบาลแห่งนี้ ประเภทผู้ป่วยในและขอให้ออกหนังสือรับรองการมีสิทธิได้รับการ  
ช่วยเหลือยกเว้นค่าห้องพิเศษและค่าอาหารพิเศษ

จึงขอรับรองว่า.....เป็นอาสาสมัครสาธารณสุข  
ประจำหมู่บ้าน ผู้มีคุณสมบัติตามระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการช่วยเหลือในการรักษาพยาบาล  
(ฉบับที่ ๘ พ.ศ. ๒๕๕๑ กรม (ปฏิบัติหน้าที่ อสม. มาตั้งแต่สิบปีขึ้นไป หรือ ได้รับการคัดเลือกให้เป็น  
อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านตั้งแต่บัดนี้.....ปี.....) จึงเป็นผู้มีสิทธิได้รับการ  
ช่วยเหลือยกเว้นค่าห้องพิเศษและค่าอาหารพิเศษจากสถานพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุข

ขอแสดงความนับถือ

(.....)

กลุ่มงานสนับสนุนวิชาการและคุณภาพบริการ โทร ๐ ๕๑๓๓๓ ๕๓๓๓

โทรสาร ๐ ๕๑๓๓๓ ๕๓๓๓

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค  
ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข  
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ.2561

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานสำนักงานสาธารณสุขอำเภอศรีนคร

ชื่อหน่วยงาน : สำนักงานสาธารณสุขอำเภอศรีนคร สังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุโขทัย  
วัน/เดือน/ปี : 3 พฤศจิกายน พ.ศ.2565  
หัวข้อ : คู่มือการปฏิบัติงานตามภารกิจหลักและภารกิจสนับสนุนของหน่วยงาน  
รายละเอียดข้อมูล : คู่มือกระบวนการขอรับเอกสารหนังสือรับรองการมีสิทธิในการรับช่วยเหลือสิทธิ  
รักษาพยาบาล  
Link ภายนอก : เว็บไซต์สำนักงานสาธารณสุขอำเภอศรีนคร  
<http://www.snkhosp.go.th/snkwweb/index.php/2021-12-24-07-58-21.html>

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล

จิตรา มุลทิ

(นางสาวจิตรา มุลทิ)

วันที่ 3 พฤศจิกายน 2565

ผู้อนุมัติรับรอง



(นายเชาวลิต เลื่อนลอย)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ

สาธารณสุขอำเภอศรีนคร

วันที่ 3 พฤศจิกายน 2565

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่

จิตรา มุลทิ

(นางสาวจิตรา มุลทิ)

นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

วันที่ 3 พฤศจิกายน 2565