



คู่มือกระบวนการขอรับเอกสารหนังสือรับรอง
การมีสิทธิรับการช่วยเหลือในการรักษาพยาบาล
ของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน

คำนำ

ระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการช่วยเหลือในการรักษาพยาบาล (ฉบับที่ ๖) พ.ศ. ๒๕๕๘ ให้สิทธิกับอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) รวมถึงบุคคลในครอบครัว โดยให้หน่วยบริการช่วยเหลือเฉพาะค่าห้องพิเศษและค่าอาหารพิเศษ โดยเรียกเก็บเพียงร้อยละ ๕๐ ของอัตราที่กำหนดไว้ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอพังโคน เป็นหน่วยบริการระดับอำเภอ ที่มี อาสาสมัครสาธารณสุขจำนวนมากที่อยู่ภายใต้การกำกับดูแล การให้บริการเพื่อให้เกิดความสะดวกรวดเร็ว ยามเจ็บป่วยของ อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านหรือบุคคลในครอบครัว ย่อมเป็นงานบริการหลักที่ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอพังโคน ให้ความสำคัญเป็นอย่างยิ่ง จึงได้จัดทำคู่มือการขอรับเอกสาร หนังสือรับรองการมีสิทธิรับการช่วยเหลือในการรักษาพยาบาลของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ขึ้น เพื่ออำนวยความสะดวกให้กับอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ภายใต้การกำกับดูแล ให้เป็นไปด้วยความ เป็นระเบียบเรียบร้อย หวังเป็นอย่างยิ่งว่าคู่มือฉบับนี้จะเป็นประโยชน์แก่อสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านและ ผู้สนใจทั่วไป อีกทั้งยังก่อให้เกิดความสะดวกรวดเร็วในการปฏิบัติงาน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอพังโคน

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอพังโคน

ตุลาคม ๒๕๖๒

สารบัญ

เรื่อง	หน้า
คำนำ	
สารบัญ	
กระบวนการขอรับเอกสารหนังสือรับรองการมีสิทธิรับการช่วยเหลือ	
ในโรงพยาบาลของอาสาสมัครประจำหมู่บ้าน	๑-๒

**กระบวนการขอรับเอกสารหนังสือรับรองการมีสิทธิรับการช่วยเหลือในการรักษาพยาบาล
ของอาสาสมัครประจำหมู่บ้าน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอพังโคน จังหวัดสกลนคร**

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

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอพังโคน ถือได้ว่าเป็นหน่วยบริการระดับอำเภอ ที่มีอาสาสมัครสาธารณสุขจำนวนมากอยู่ภายใต้การกำกับดูแล การให้บริการเพื่อให้เกิดเพื่อให้เกิดความสะดวกรวดเร็วที่สุด ยามเจ็บป่วยของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านหรือบุคคลในครอบครัว ย่อมเป็นงานบริการหลักที่สำนักงานสาธารณสุขอำเภอพังโคน ให้ความสำคัญเป็นอย่างยิ่ง จึงได้จัดทำคู่มือการขอรับหนังสือรับรองการมีสิทธิรับการช่วยเหลือในการรักษาพยาบาลของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ภายใต้การกำกับดูแล ให้เป็นไปด้วยความเป็นระเบียบเรียบร้อย

ขั้นตอนการขอรับหนังสือรับรองการมีสิทธิรับการช่วยเหลือในการรักษาพยาบาล อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านที่มีคุณสมบัติตรงตามที่กำหนด สามารถขอรับหนังสือรับรองการมีสิทธิรับการช่วยเหลือในการรักษาพยาบาล โดยมีขั้นตอนดังต่อไปนี้

ขั้นตอนที่ ๑ อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านผู้ที่ประสงค์จะขอรับเอกสารหนังสือรับรองการมีสิทธิรับการช่วยเหลือในการรักษาพยาบาล ยื่นเอกสารคำขอหนังสือรับรองการมีสิทธิรับการช่วยเหลือในการรักษาพยาบาลและบัตรประจำตัวประจำตัวอาสาสมัครสาธารณสุขฯ (ฉบับจริง) ณ สถานพยาบาลที่อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านนั้นมีชื่ออยู่ในเขตพื้นที่นั้น รายละเอียด ดังนี้

ตำบลพังโคน (หมู่ที่ ๑ – ๑๓) ยื่นเอกสารที่ กลุ่มงานเวชปฏิบัติครอบครัวและชุมชนโรงพยาบาลพังโคน

ตำบลม่วงไข่ (หมู่ที่ ๑-๑๑)	ยื่นเอกสารที่ รพสต.บ้านดง
ตำบลแร่ (หมู่ที่ ๑,๒,๔,๕,๑๐,๑๑,๑๒,๑๓,๑๔)	ยื่นเอกสารที่ รพสต.บ้านแร่
ตำบลแร่ (หมู่ที่ ๓,๖,๗,๘,๙)	ยื่นเอกสารที่ รพสต.บ้านโคกสะอาด
ตำบลไฮหย่อง (หมู่ที่ ๑,๒,๓,๕,๑๐,๑๑,๑๓,๑๔,๑๖,๑๘)	ยื่นเอกสารที่ รพสต.บ้านภูเงิน
ตำบลไฮหย่อง (หมู่ที่ ๔,๖,๗,๘,๙,๑๒,๑๕,๑๗)	ยื่นเอกสารที่ รพสต.บ้านสุขเกษม
ตำบลต้นผึ้ง (หมู่ที่ ๑,๒,๔,๕,๗,๙,๑๐,๑๒,๑๓)	ยื่นเอกสารที่ รพสต.บ้านต้นผึ้งใหม่พัฒนา
ตำบลต้นผึ้ง (หมู่ที่ ๓,๖,๘,๑๑)	ยื่นเอกสารที่ รพสต.บ้านโพนสว่าง

โดยอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน กรอกรายละเอียดในส่วนที่ ๑ ให้เรียบร้อยก่อนยื่นแก่สถานพยาบาล

ขั้นตอนที่ ๒ สถานบริการตรวจสอบความถูกต้องและครบถ้วนของเอกสาร คำขอหนังสือรับรอง การมีสิทธิรับการช่วยเหลือในการรักษาพยาบาล เมื่อพบว่าเอกสารมีความถูกต้อง ให้หัวหน้าสถานพยาบาลแห่งนั้นกรอกรายละเอียดในส่วนที่ ๒ และลงลายมือชื่อเป็นผู้รับรองว่าอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านเป็นผู้มีสิทธิได้รับการช่วยเหลือในการรักษาพยาบาลตามระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการช่วยเหลือในการรักษาพยาบาล(ฉบับที่ ๖) พ.ศ. ๒๕๕๘

ขั้นตอนที่ ๓ อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ยื่นเอกสารคำขอหนังสือรับรองการมีสิทธิรับการช่วยเหลือในการรักษาพยาบาล ณ สถานพยาบาลที่ได้รับการรับรองจากสถานพยาบาลในเขตที่ตนอาศัยอยู่ นั้นแก่เจ้าหน้าที่ของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอพังโคน เพื่อตรวจสอบเอกสารและออกหนังสือรับรองการมีสิทธิรับการช่วยเหลือในการรักษาพยาบาล

ขั้นตอนที่ ๔ เจ้าหน้าที่การเงินของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอพังโคน ตรวจสอบความถูกต้องของเอกสาร คำขอหนังสือรับรองการมีสิทธิรับการช่วยเหลือในการรักษาพยาบาล เมื่อพบว่าถูกต้อง ครบถ้วนแล้ว ให้ออกหนังสือแก่อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน หากพบว่าเอกสารไม่ถูกต้องหรือไม่ครบถ้วน ให้ส่งคืนเอกสารกลับไปแก้ไขแล้วนำมายื่นใหม่อีกครั้ง

ขั้นตอนที่ ๕ กรณีเอกสารยื่นคำขอฯ มีความถูกต้องครบถ้วน ให้เจ้าหน้าที่การเงินสำนักงานสาธารณสุขอำเภอพังโคน ออกหนังสือรับรองการมีสิทธิรับการช่วยเหลือในการรักษาพยาบาลให้กับอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน และให้สาธารณสุขอำเภอพังโคนเป็นผู้ลงนาม

**หมายเหตุ หนังสือรับรองการมีสิทธิรับการช่วยเหลือในการรักษาพยาบาล ณ สถานพยาบาลมีอายุใช้งาน ๑ เดือนนับจากวันออกหนังสือ



กระบวนการขอรับหนังสือรับรองการมีสิทธิรับการช่วยเหลือในการรักษาพยาบาล
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอพังโคน จังหวัดสกลนคร

ลำดับที่	กระบวนการ	ระยะเวลา	ผู้รับผิดชอบ
๑	<pre> graph TD A[อสม.ยื่นเอกสารคำขอหนังสือรับรองการมีสิทธิรับการช่วยเหลือในการรักษาพยาบาล ณ สถานบริการ] --> B[สถานบริการตรวจสอบความถูกต้องและครบถ้วนของเอกสารและบัตรประจำตัว อสม.] B --> C[ถูกต้อง ครบถ้วน] B --> D[ไม่ถูกต้อง ไม่ครบถ้วน] C --> E[] D --> A </pre>	๕ นาที ๑๐ นาที	อสม. เจ้าหน้าที่สถานบริการ
๒	<pre> graph TD A[หัวหน้าสถานพยาบาลลงนามรับรองเอกสาร] --> B[] </pre>	๕ นาที	หัวหน้าสถานพยาบาล
๓	<pre> graph TD A[เจ้าหน้าที่การเงิน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอพังโคน ตรวจสอบความถูกต้องของเอกสารยื่นคำร้องฯ] --> B[ถูกต้อง ครบถ้วน] A --> C[ไม่ถูกต้อง ไม่ครบถ้วน] C --> D[] </pre>	๑๐ นาที	เจ้าหน้าที่การเงิน สสอ.พังโคน
๔	<pre> graph TD A[เจ้าหน้าที่การเงิน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอพังโคนออกใบรับรองสิทธิฯ] --> B[] </pre>	๑๐ นาที	เจ้าหน้าที่การเงิน สสอ.พังโคน
๕	<pre> graph TD A[สาธารณสุขอำเภอพังโคน ลงนามในเอกสารรับรองสิทธิ] --> B[] </pre>	๕ นาที	สาธารณสุขอำเภอพังโคน

ภาคผนวก



ที่ สน ๑๐๓๒/

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอพังโคน
ศูนย์ราชการอำเภอพังโคน ๔๗๑๖๐

วันที่.....

เรื่อง รับรองการมีสิทธิรับการช่วยเหลือในการรักษาพยาบาล

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาล.....

ด้วย.....เลขประจำตัวประชาชน.....
อายุ.....ปี ซึ่งอาศัยสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน หมู่.....ตำบลอำเภอพังโคน
จังหวัดสกลนคร ได้เข้ารับการรักษาพยาบาลที่โรงพยาบาล ที่ตั้งเลขที่.....
ตำบล..... อำเภอจังหวัด..... ประเภทผู้ป่วยในและขอให้ออกหนังสือรับรอง
การมีสิทธิรับการช่วยเหลือในการรักษาพยาบาล

จึงขอรับรองว่า.....เลขประจำตัวประชาชน.....
อายุปี ซึ่งอาศัยสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน สังกัดสำนักงานสาธารณสุขอำเภอพังโคน จังหวัด
สกลนคร เป็นอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ผู้มีคุณสมบัติตามระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการ
ช่วยเหลือในการรักษาพยาบาล(ฉบับที่ ๖) พ.ศ. ๒๕๕๘ ข้อ ๘ เป็นผู้ที่มีสิทธิได้รับการช่วยเหลือค่าห้องพิเศษและ
ค่าอาหารพิเศษจากสถานพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุข

ขอแสดงความนับถือ

(นายพงษ์ศักดิ์ หัสกรรจ์)
สาธารณสุขอำเภอพังโคน

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอพังโคน
โทร. ๐-๔๒๗๗-๑๓๘๖

คำขอหนังสือรับรองการมีสิทธิรับการช่วยเหลือในการรักษาพยาบาล
โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ในช่อง ร้อมที่กรอกข้อความ

๑ เสนอ สาธารณสุขอำเภอพังโคน

ข้าพเจ้า เลขประจำตัวประชาชน

ตำแหน่ง อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน หมู่ ตำบล อำเภอ

จังหวัดสกลนคร มีความประสงค์จะขอหนังสือรับรองการมีสิทธิในการรักษาพยาบาล สำหรับการรักษาพยาบาล
ของ

- | | | | |
|--------------------------|--|--------------------------|---------------------|
| <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 จังหวัด.....

ตั้งแต่วันที่

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้าพเจ้าเป็นอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ผู้มีคุณสมบัติตามระเบียบ
กระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการช่วยเหลือค่าห้องพิเศษจากสถานพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุข

(ลงชื่อ)

(.....)

วันที่

ส่วนที่ ๒ สำหรับเจ้าหน้าที่

๒ เสนอ สาธารณสุขอำเภอพังโคน

ขอรับรองว่าอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ผู้นี้มีสิทธิได้รับการช่วยเหลือในการ
รักษาพยาบาล ตามระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการช่วยเหลือในการรักษาพยาบาล (ฉบับที่ ๖)
พ.ศ. ๒๕๕๘ ข้อ ๘ สมควรออกหนังสือรับรองได้

(ลงชื่อ)

(.....)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล.....