

ประกาศกระทรวงสาธารณสุข

เรื่อง สิทธิประโยชน์อื่นของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน

พ.ศ. ๒๕๖๖

โดยที่เป็นการสมควรกำหนดให้มีหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการพิจารณาสิทธิประโยชน์อื่นของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน เพื่อสนับสนุนการปฏิบัติงานของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน และเพื่อป้องกันการแสวงหาผลประโยชน์จากการให้สิทธิประโยชน์แก่อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน

อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๖ และข้อ ๓๓ แห่งระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน พ.ศ. ๒๕๕๔ ประกอบกับมติคณะกรรมการส่งเสริมและสนับสนุนอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านกลาง ครั้งที่ ๓/๒๕๖๖ เมื่อวันที่ ๒๘ มิถุนายน ๒๕๖๖ รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข จึงออกประกาศไว้ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ประกาศนี้เรียกว่า “ประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง สิทธิประโยชน์อื่นของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน พ.ศ. ๒๕๖๖”

ข้อ ๒ ประกาศนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันถัดจากวันที่ประกาศในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป

ข้อ ๓ ในประกาศนี้

“สิทธิประโยชน์อื่นสำหรับ อสม.” หมายความว่า สิทธิประโยชน์ รวมทั้งกองทุนต่าง ๆ ที่ให้เป็นสิทธิประโยชน์ของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ตามที่กระทรวงสาธารณสุขหรือหน่วยงานอื่นกำหนด

“องค์กร” หมายความว่า บุคคล คณะบุคคล หรือนิติบุคคลตามกฎหมายว่าด้วยการนั้น ซึ่งเป็นผู้ให้สิทธิประโยชน์อื่นสำหรับ อสม.

“คณะกรรมการกลาง” หมายความว่า คณะกรรมการส่งเสริมและสนับสนุนอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านกลาง

ข้อ ๔ องค์กร ต้องมีคุณสมบัติ และไม่มีลักษณะต้องห้าม ดังนี้

(๑) คุณสมบัติ

(๑.๑) เป็นบุคคลธรรมดาหรือนิติบุคคล

(๑.๒) ไม่เป็นบุคคลล้มละลาย หรือถูกพิทักษ์ทรัพย์เด็ดขาด

(๑.๓) มีสำนักงานใหญ่ หรือสำนักงานสาขาที่ตั้งอยู่ในประเทศไทย

(๒) ลักษณะต้องห้าม

(๒.๑) เป็นผู้ดำรงตำแหน่งทางการเมืองหรือมีวัตถุประสงค์หรือกิจกรรมทางการเมือง ทั้งทางตรงและทางอ้อม

(๒.๒) มีประวัติไม่ปฏิบัติตามข้อตกลงหรือเงื่อนไขการสนับสนุนสิทธิประโยชน์สำหรับ อสม.

(๒.๓) มีประวัติเคยถูกยกเลิกข้อตกลง เนื่องจากขาดคุณสมบัติหรือมีลักษณะต้องห้าม

(๒.๔) มีประวัติเคยสร้างความเสื่อมเสียหรือเสียหายแก่กระทรวงสาธารณสุข หน่วยงานหรือบุคคลอื่นในสังคม

กรณีบุคคลธรรมดาต้องมีคุณสมบัติตามข้อ (๑) (๑.๑) (๑.๒) และไม่มีลักษณะต้องห้ามตามข้อ (๒)

ข้อ ๕ ให้สิทธิประโยชน์อื่นสำหรับ อสม. มีดังต่อไปนี้

(๑) ด้านการศึกษา หรือการพัฒนาศักยภาพ

(๒) ด้านสุขภาพ

(๓) ด้านบริการ สินค้าอุปโภค บริโภค วัสดุอุปกรณ์ หรือทรัพยากรอื่น

(๔) สิทธิประโยชน์อื่น ตามที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด

ให้หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการพิจารณาสิทธิประโยชน์อื่นสำหรับ อสม. และแบบคำขอ ให้สิทธิประโยชน์อื่นสำหรับ อสม. เป็นไปตามแนบท้ายประกาศนี้

ข้อ ๖ ในกรณีมีปัญหาในการปฏิบัติตามประกาศนี้ ให้ปลัดกระทรวงสาธารณสุขเป็นผู้มีอำนาจพิจารณาวินิจฉัยชี้ขาด

คำวินิจฉัยชี้ขาดของปลัดกระทรวงสาธารณสุข ตามวรรคหนึ่งให้เป็นที่สุด

ประกาศ ณ วันที่ ๒๙ กันยายน พ.ศ. ๒๕๖๖

ชลน่าน ศรีแก้ว

รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข

**แนบท้ายประกาศกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง สิทธิประโยชน์อื่นของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน พ.ศ. ๒๕๖๖**

โดยที่เป็นการสมควรกำหนดหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการพิจารณาสิทธิประโยชน์อื่นสำหรับ อสม. เพื่อสนับสนุนการปฏิบัติงานของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน เพื่อป้องกันการแสวงหาผลประโยชน์จากการให้สิทธิประโยชน์แก่อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน รวมถึงเพื่อเป็นการกำหนดแนวทางการกำกับและติดตามการให้สิทธิประโยชน์อื่นสำหรับ อสม. ให้เป็นไปโดยความเรียบร้อย และมีประสิทธิภาพ

อาศัยอำนาจตามข้อ ๕ วรรคสอง แห่งประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง สิทธิประโยชน์อื่นของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน พ.ศ. ๒๕๖๖ รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข จึงออกหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการพิจารณาสิทธิประโยชน์อื่น สำหรับ อสม. พ.ศ. ๒๕๖๖ ไว้ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ให้หลักเกณฑ์การพิจารณาสิทธิประโยชน์อื่นสำหรับ อสม. หรือบุตรโดยชอบด้วยกฎหมายของ อสม. มีดังนี้

(๑) ด้านการศึกษา หรือการพัฒนาศักยภาพ

(๑.๑) ต้องมีลักษณะเป็นการให้เปล่าที่ไม่มีข้อจำกัดหรือเงื่อนไขใด ๆ ผู้กมัต ยกเว้นกรณีเป็นการให้สิทธิในการรับเข้าทำงานในหน่วยงาน องค์กรหรือหน่วยงานอื่นตามที่องค์กรกำหนด ซึ่งระยะเวลาทำงานไม่เกิน ๒ เท่าของระยะเวลาในการศึกษา

(๑.๒) มีลักษณะเป็นการเสริมสมรรถนะในการปฏิบัติงาน หรือพัฒนาศักยภาพ

(๑.๓) ไม่ส่งผลกระทบต่อการศึกษาที่ในบทบาท หน้าที่ของ อสม.

(๒) ด้านสุขภาพ

(๒.๑) การประกันภัย โดยมีระยะเวลาความคุ้มครอง อย่างน้อย ๓ เดือน นับตั้งแต่วันที่ลงทะเบียน

(๒.๒) การบริการด้านการแพทย์และสาธารณสุข

(๓) ด้านบริการ สินค้าอุปโภค บริโภค วัสดุอุปกรณ์ หรือทรัพยากรอื่น

(๓.๑) เป็นการให้เปล่าที่ไม่มีข้อจำกัดใด ๆ ผู้กมัต

(๓.๒) เป็นสินค้า หรือบริการในราคาต่ำกว่าที่มีให้บริการทั่วไป โดยไม่มีข้อผูกมัดให้กระทำ

การใด ๆ เพิ่มเติม

ข้อ ๒ ให้วิธีการ และเงื่อนไขการดำเนินงานเกี่ยวกับสิทธิประโยชน์อื่นสำหรับ อสม. มีดังนี้

(๑) วิธีการให้สิทธิประโยชน์อื่นสำหรับ อสม.

(๑.๑) ให้องค์กรผู้ประสงค์ให้สิทธิประโยชน์อื่นสำหรับ อสม. ยื่นคำขอให้สิทธิประโยชน์อื่นสำหรับ อสม. พร้อมเอกสารหลักฐานที่เกี่ยวข้องตามแบบแนบท้ายหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขนี้ มายังกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

(๑.๒) ให้คณะกรรมการพิจารณากลับกรอง สิทธิประโยชน์อื่นสำหรับ อสม. ก่อนเสนอคณะกรรมการกลาง พิจารณาให้ความเห็นชอบ

(๑.๓) ให้มีการจัดทำบันทึกข้อตกลงความร่วมมือระหว่างกระทรวงสาธารณสุขโดยกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กับองค์กรผู้ให้สิทธิ

(๒) วิธีการรับสิทธิประโยชน์อื่นสำหรับ อสม.

(๒.๑) รับสิทธิประโยชน์อื่นผ่านบัตรประจำตัว อสม.

(๒.๒) รับสิทธิประโยชน์อื่นผ่านบัตรสะสมผลงานเพื่อรับสิทธิประโยชน์สำหรับ อสม.

(๒.๓) รับสิทธิประโยชน์อื่นผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์ แอปพลิเคชัน สมาร์ท อสม.

(๒.๔) รับสิทธิประโยชน์อื่นผ่านช่องทางตามที่คณะกรรมการกลางกำหนด

ข้อ ๓ ให้องค์กรพัฒนาระบบ รูปแบบ หรือวิธีการสนับสนุนสิทธิประโยชน์อื่นสำหรับ อสม.
ร่วมกับกระทรวงสาธารณสุข โดยกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

ข้อ ๔ ให้องค์กรมีการกำกับ ติดตาม และรายงานผลการดำเนินงานตามโครงการร่วมกับ
กระทรวงสาธารณสุข โดยกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ทุก ๆ ๓ เดือน พร้อมทั้งมีสรุปรายงานผลการดำเนินงาน
ให้คณะกรรมการทราบ ภายในวันที่ ๓๐ กันยายน ของทุกปี

แบบคำขอให้สิทธิประโยชน์อื่นสำหรับ อสม.

ชื่อองค์กร.....

ชื่อองค์กรที่รับผิดชอบและร่วมดำเนินการ.....

ที่อยู่ขององค์กร.....

เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อได้ โทรสาร.....

ผู้ประสานงานหลัก.....

ที่อยู่ผู้

ประสานงาน.....

เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อได้ โทรสาร.....

E-mail address

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ให้สิทธิประโยชน์อื่นสำหรับ อสม. ดังนี้

- ด้านการศึกษา หรือการพัฒนาศักยภาพ
- ด้านสุขภาพ
- ด้านบริการ สินค้าอุปโภค บริโภค วัสดุอุปกรณ์ หรือทรัพยากรอื่น

ชื่อโครงการ

.....
.....

หลักการและเหตุผล

.....
.....

วัตถุประสงค์ของโครงการ

.....
.....

ระยะเวลาในการดำเนินงาน

.....
.....

เงื่อนไขในการให้สิทธิประโยชน์

.....
.....

กลุ่มเป้าหมาย และพื้นที่ดำเนินการ (ให้ระบุพื้นที่ จำนวน วิธีการคัดเลือกกลุ่มเป้าหมายแต่ละกลุ่มอย่างชัดเจน)

.....
.....

ความต่อเนื่องและยั่งยืน

.....
.....

ผู้รับผิดชอบโครงการ

๑. หัวหน้าโครงการ เบอร์โทรศัพท์
๒. ผู้ช่วยโครงการ เบอร์โทรศัพท์
๓. ผู้ประสานโครงการ เบอร์โทรศัพท์

ผู้ให้คำรับรองโครงการ (ผู้มีอำนาจลงนามขององค์กร)

ลงชื่อ

(.....)

ตำแหน่ง.....

พร้อมกับคำขอนี้ ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องมาด้วย จำนวน ฉบับ คือ

- สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
- สำเนาทะเบียนบ้าน
- กรณียื่นคำขอในนามนิติบุคคล ให้แนบสำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียนนิติบุคคลที่มีรายละเอียด
วัตถุประสงค์ หรือหนังสือแสดงความเป็นนิติบุคคลตามกฎหมายอื่น
- ประวัติองค์กรโดยสังเขป ๑ หน้า
- ประวัติผลงาน หรือกิจกรรมเพื่อสังคม (Corporate Social Responsibility : CSR) โดยสังเขป ๑ หน้า (หากมี)
- เอกสารอื่นที่เกี่ยวข้อง (หากมี) จำนวน ฉบับ ได้แก่

- (๑)
- (๒)
- (๓)
- (๔)
- (๕)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า

ข้าพเจ้าเป็นผู้มีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง
สิทธิประโยชน์อื่นของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน พ.ศ. ๒๕๖๖

(ลายมือชื่อ) ผู้ยื่นคำขอ

(.....)

หมายเหตุ ๑. ใส่เครื่องหมาย ✓ ในช่อง หน้าข้อความที่ต้องการ

๒. กรณีมอบอำนาจให้ผู้อื่นดำเนินการแทน ต้องมีหนังสือมอบอำนาจติดอากรแสตมป์ พร้อมสำเนา
บัตรประชาชนของผู้รับมอบอำนาจ และบัตรประชาชนของผู้รับมอบอำนาจ

