

คู่มือกระบวนการขอรับเอกสารหนังสือรับรอง
การมีสิทธิรับการช่วยเหลือในการรักษาพยาบาล
ของอาสาสมัครประจำหมู่บ้าน ปี ๒๕๖๖



สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเชียงดาว
จังหวัดเชียงใหม่
โทร.๐๕๓ ๔๕๕๑๗๕

คำนำ

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

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเชียงดาว ถือได้ว่าเป็นหน่วยบริการระดับอำเภอ ที่มีอาสาสมัครสาธารณสุขจำนวนมากอยู่ภายใต้การกำกับดูแล การให้บริการเพื่อให้เกิดความสะดวกรวดเร็ว ยามเจ็บป่วยของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านหรือบุคคลในครอบครัว ย่อมเป็นงานบริการหลักที่สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเชียงดาว ให้ความสำคัญเป็นอย่างยิ่ง จึงได้จัดทำคู่มือการขอรับเอกสารหนังสือรับรองการมีสิทธิรับการช่วยเหลือในการรักษาพยาบาลของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ขึ้น เพื่ออำนวยความสะดวกให้กับอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านภายใต้การกำกับดูแล ให้เป็นไปด้วยความเป็นระเบียบเรียบร้อย

หวังเป็นอย่างยิ่งว่าคู่มือฉบับนี้จะเป็นประโยชน์แก่อสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านและผู้สนใจทั่วไป อีกทั้งยังก่อให้เกิดความสะดวกรวดเร็วในการปฏิบัติงาน

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเชียงดาว
๒๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๕

สารบัญ

เรื่อง

หน้า

คำนำ

สารบัญ

กระบวนการขอรับเอกสารหนังสือรับรองการมีสิทธิรับการช่วยเหลือ

ในการรักษาพยาบาลของอาสาสมัครประจำหมู่บ้าน

๑-๒

ภาคผนวก

**กระบวนการขอรับเอกสารหนังสือรับรองการมีสิทธิรับการช่วยเหลือในการรักษาพยาบาล
ของอาสาสมัครประจำหมู่บ้าน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเชียงดาว จังหวัดเชียงใหม่**

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

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเชียงดาว ถือได้ว่าเป็นหน่วยบริการระดับอำเภอ ที่มีอาสาสมัครสาธารณสุขจำนวนมากอยู่ภายใต้การกำกับดูแล การให้บริการเพื่อให้เกิดความสะดวกรวดเร็ว ยามเจ็บป่วยของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านหรือบุคคลในครอบครัว ย่อมเป็นงานบริการหลักที่สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเชียงดาว ให้ความสำคัญเป็นอย่างยิ่ง จึงได้จัดทำคู่มือการขอรับหนังสือรับรองการมีสิทธิรับการช่วยเหลือในการรักษาพยาบาลของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านขึ้น เพื่ออำนวยความสะดวกให้กับอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านภายใต้การกำกับดูแล ให้เป็นไปด้วยความเป็นระเบียบเรียบร้อย

ขั้นตอนการขอรับหนังสือรับรองการมีสิทธิรับการช่วยเหลือในการรักษาพยาบาล อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านที่มีคุณสมบัติตรงตามที่กำหนด สามารถขอรับหนังสือรับรองการมีสิทธิรับการช่วยเหลือในการรักษาพยาบาล โดยมีขั้นตอนดังต่อไปนี้

ขั้นตอนที่ ๑ อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านผู้ที่ประสงค์จะขอรับเอกสารหนังสือรับรองการมี สิทธิรับการช่วยเหลือในการรักษาพยาบาล ยื่นเอกสารคำขออนุญาตหนังสือรับรองการช่วยเหลือในการรักษาพยาบาลและบัตรประจำตัวอาสาสมัครสาธารณสุขฯ (ฉบับจริง) ณ สถานพยาบาลที่อาสาสมัคร สาธารณสุขประจำหมู่บ้านนั้น มีชื่ออยู่ในเขตพื้นที่นั้น รายละเอียด ดังนี้

ตำบลเชียงดาว

ยื่นเอกสารที่ ศูนย์สุขภาพชุมชนตำบลเชียงดาว และโรงพยาบาลเชียงดาว

ตำบลแม่ณะ

ยื่นเอกสารที่ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านแม่ณะ

ตำบลเมืองาย

ยื่นเอกสารที่ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านเมืองาย

ตำบลเมืองนะ

ยื่นเอกสารที่ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านอรุณทัย โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านแกน้อย ศูนย์สุขภาพชุมชนบ้านเมืองนะ

ตำบลปิงโค้ง

ยื่นเอกสารที่ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านปางเพื่อง โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล
บ้านปางมะเยา โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านไทรสรวาคาม

ตำบลนาหวาย

ยื่นเอกสารที่ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านนาหวาย

ตำบลเมืองคลอง

ยื่นเอกสารที่ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านนาใหม่

โดยอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน กรอกรายละเอียดในส่วนที่ ๑ ให้เรียบร้อย ก่อน
ยื่นแก่ สถานพยาบาล

ขั้นตอนที่ ๒ สถานบริการตรวจสอบความถูกต้องและครบถ้วนของเอกสารคำขอหนังสือรับรอง
การมีสิทธิรับการช่วยเหลือในการรักษาพยาบาล เมื่อพบว่าเอกสารมีความถูกต้อง ให้หัวหน้าสถานพยาบาลแห่ง
นั้นกรอกรายละเอียดในส่วนที่ ๒ และลงลายมือชื่อเป็นผู้รับรองว่าอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านเป็นผู้มี
สิทธิได้รับการช่วยเหลือในการรักษาพยาบาลตามระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการช่วยเหลือในการ
รักษาพยาบาล (ฉบับที่ ๖) พ.ศ. ๒๕๕๘

ขั้นตอนที่ ๓ อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านยื่นเอกสารคำขอหนังสือรับรองการมีสิทธิรับ
การช่วยเหลือในการรักษาพยาบาล ณ สถานพยาบาล ที่ได้รับการรับรองจากสถานพยาบาลในเขตที่ตนอาศัยอยู่
นั้นแก่เจ้าหน้าที่การเงินของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเชียงดาว เพื่อตรวจสอบเอกสารและออกหนังสือรับรอง
การมีสิทธิรับการช่วยเหลือในการรักษาพยาบาล

ขั้นตอนที่ ๔ เจ้าหน้าที่การเงินของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอเชียงดาว ตรวจสอบความถูกต้อง
ของ เอกสารคำขอหนังสือรับรองการมีสิทธิรับการช่วยเหลือในการรักษาพยาบาล เมื่อพบว่า ถูกต้อง ครบถ้วนแล้ว
ให้ออกหนังสือแก่อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน หากพบว่าเอกสารไม่ถูกต้อง หรือไม่ครบถ้วน ให้ส่งคืน
เอกสารกลับไปแก้ไขแล้วนำมายื่นใหม่อีกครั้ง

ขั้นตอนที่ ๕ กรณีเอกสารยื่นคำขอฯ มีความถูกต้อง ครบถ้วน ให้เจ้าหน้าที่การเงิน สำนักงาน
สาธารณสุขอำเภอเชียงดาว ออกหนังสือรับรองการมีสิทธิรับการช่วยเหลือในการรักษาพยาบาล ให้กับอาสาสมัคร
สาธารณสุขประจำหมู่บ้าน และให้สาธารณสุขอำเภอเชียงดาวเป็นผู้ลงนาม

****หมายเหตุ** หนังสือรับรองการมีสิทธิรับการช่วยเหลือในการรักษาพยาบาล ณ สถานพยาบาล มีอายุ ใช้งาน ๑
เดือนนับจากวันออกหนังสือ



กระบวนการขอรับหนังสือรับรองการมีสิทธิได้รับการช่วยเหลือในการรักษาพยาบาล
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเชียงดาว จังหวัดเชียงใหม่

ลำดับที่	กระบวนการ	ระยะเวลา	ผู้รับผิดชอบ
๑	<pre> graph TD A[อสม.ยื่นเอกสารคำขออนุญาตรับรอนการมีสิทธิรับการช่วยเหลือในการรักษาพยาบาล ณ สถานบริการ] --> B[สถานบริการตรวจสอบความถูกต้องและครบถ้วนของเอกสารและบัตรประจำตัว อสม.] B --> C[ถูกต้อง ครบถ้วน] B --> D[ไม่ถูกต้อง ไม่ครบถ้วน] C --> E[หัวหน้าสถานพยาบาลลงนามรับรองเอกสาร] D --> F[ไม่ถูกต้อง ไม่ครบถ้วน] F --> G[เจ้าหน้าที่การเงิน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเชียงดาวตรวจสอบความถูกต้องของเอกสารยื่นคำร้องฯ] G --> H[ถูกต้อง ครบถ้วน] H --> I[เจ้าหน้าที่การเงิน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเชียงดาวออกใบรับรองสิทธิฯ] I --> J[สาธารณสุขอำเภอเชียงดาวลงนามในเอกสารรับรองสิทธิฯ] </pre> อสม.ยื่นเอกสารคำขออนุญาตรับรอนการมีสิทธิรับการช่วยเหลือในการรักษาพยาบาล ณ สถานบริการ สถานบริการตรวจสอบความถูกต้องและครบถ้วนของเอกสารและบัตรประจำตัว อสม. ถูกต้อง ครบถ้วน ไม่ถูกต้อง ไม่ครบถ้วน	๕ นาที ๑๐ นาที	อสม. เจ้าหน้าที่สถานบริการ
๒	<pre> graph TD A[หัวหน้าสถานพยาบาลลงนามรับรองเอกสาร] --> B[เจ้าหน้าที่การเงิน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเชียงดาวตรวจสอบความถูกต้องของเอกสารยื่นคำร้องฯ] </pre> หัวหน้าสถานพยาบาลลงนามรับรองเอกสาร	๕ นาที	หัวหน้าสถานพยาบาล
๓	<pre> graph TD A[เจ้าหน้าที่การเงิน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเชียงดาวตรวจสอบความถูกต้องของเอกสารยื่นคำร้องฯ] --> B[ถูกต้อง ครบถ้วน] A --> C[ไม่ถูกต้อง ไม่ครบถ้วน] C --> D[ไม่ถูกต้อง ไม่ครบถ้วน] B --> E[เจ้าหน้าที่การเงิน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเชียงดาวออกใบรับรองสิทธิฯ] </pre> เจ้าหน้าที่การเงิน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเชียงดาวตรวจสอบความถูกต้องของเอกสารยื่นคำร้องฯ ถูกต้อง ครบถ้วน ไม่ถูกต้อง ไม่ครบถ้วน	๑๐ นาที	เจ้าหน้าที่การเงิน สสอ.เชียงดาว
๔	<pre> graph TD A[เจ้าหน้าที่การเงิน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเชียงดาวออกใบรับรองสิทธิฯ] --> B[สาธารณสุขอำเภอเชียงดาวลงนามในเอกสารรับรองสิทธิฯ] </pre> เจ้าหน้าที่การเงิน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเชียงดาวออกใบรับรองสิทธิฯ	๑๐ นาที	เจ้าหน้าที่การเงิน สสอ.เชียงดาว
๕	<pre> graph TD A[สาธารณสุขอำเภอเชียงดาวลงนามในเอกสารรับรองสิทธิฯ] </pre> สาธารณสุขอำเภอเชียงดาวลงนามในเอกสารรับรองสิทธิฯ	๕ นาที	สาธารณสุขอำเภอเชียงดาว

ภาคผนวก



ที่ ชม ๐๔๓๓/.....

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเชียงดาว
ต.เชียงดาว อ.เชียงดาว จ.เชียงใหม่ ๕๐๑๗๐

วันที่.....

เรื่อง รับรองการมีสิทธิรับการช่วยเหลือในการรักษาพยาบาล

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาล.....

ด้วย.....เลขประจำตัวประชาชน.....อายุ
.....ปี ซึ่งอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน หมู่.....ตำบล.....อำเภอเชียงดาว จังหวัดเชียงใหม่
ได้เข้ารับการรักษาพยาบาล ที่โรงพยาบาล..... ที่ตั้ง เลขที่.....ตำบล.....อำเภอ.....
จังหวัดเชียงใหม่ ประเภผู้ป่วยในและขอให้ออกหนังสือรับรองการมีสิทธิรับการช่วยเหลือในการรักษาพยาบาล

จึงขอรับรองว่า..... เลขประจำตัวประชาชน อายุ ปี
ซึ่งอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน สังกัด สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเชียงดาว จังหวัดเชียงใหม่ เป็น
อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ผู้มีคุณสมบัติตามระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการช่วยเหลือในการ
รักษาพยาบาล (ฉบับที่ ๖) พ.ศ.๒๕๕๘ ข้อ ๘ เป็นผู้ที่มีสิทธิได้รับการช่วยเหลือค่าห้องพิเศษและค่าอาหารพิเศษจาก
สถานพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุข

ขอแสดงความนับถือ

(นายวรวัฒน์ เดชวงศ์ยา)
สาธารณสุขอำเภอเชียงดาว

งานสุขภาพภาคประชาชน
กลุ่มงานพัฒนาวิชาการและคุณภาพบริการ
โทร ๐๕๓ ๔๕๕๑๗๕

คำขอหนังสือรับรองการมีสิทธิรับการช่วยเหลือในการรักษาพยาบาล
โปรดทำเครื่องหมาย ☒ ในช่อง ☐ พร้อมทั้งกรอกข้อความ

๑. เสนอ สาธารณสุขอำเภอเชียงดาว

ข้าพเจ้า..... เลขประจำตัวประชาชน ตำแหน่ง
อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน หมู่.....ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัดเชียงใหม่ มีความ
ประสงค์จะขอหนังสือรับรองการมีสิทธิรับการช่วยเหลือในการรักษาพยาบาล สำหรับการรักษาพยาบาลของ

- | | |
|---|--|
| ☐ ข้าพเจ้า | ☐ คู่สมรส |
| ☐ บิดา | ☐ มารดา |
| ☐ บุตร | ☐ ยังไม่บรรลุนิติภาวะ |
| ☐ เป็นบุตรไร้ความสามารถซึ่งอยู่ในความอุปการะเลี้ยงดู | |

ซึ่งมีเลขบัตรประชาชน.....ได้เข้ารับการรักษาพยาบาลจากสถานพยาบาล โรงพยาบาล.....
ที่ตั้ง.....อำเภอ.....จังหวัดเชียงใหม่ ตั้งแต่วันที่.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้าพเจ้าเป็นอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ผู้มีคุณสมบัติตาม
ระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการช่วยเหลือในการรักษาพยาบาล (ฉบับที่ ๖) พ.ศ.๒๕๕๘ ข้อ ๘ จึงเป็น ผู้มี
สิทธิได้รับการช่วยเหลือค่าห้องพิเศษจากสถานพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุข

(ลงชื่อ).....
(.....)
วันที่.....

ส่วนที่ ๒ สำหรับเจ้าหน้าที่

๒.เสนอ สาธารณสุขอำเภอเชียงดาว

ขอรับรองว่าอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ผู้นี้มีสิทธิได้รับการช่วยเหลือใน
การรักษาพยาบาล ตามระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการช่วยเหลือในการรักษาพยาบาล (ฉบับที่ ๖) พ.ศ.
๒๕๕๘ ข้อ ๘ สมควรออกหนังสือรับรองได้

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



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเชียงดาว หมู่ ๗ ตำบลเชียงดาว อำเภอเชียงดาว จังหวัดเชียงใหม่ ๕๐๑๗๐
ที่ ชม ๐๔๓๒/ วันที่ ๒๓ เดือน พฤศจิกายน พ.ศ. ๒๕๖๕
เรื่อง รายงานมาตรฐานหรือคู่มือขั้นตอนการให้บริการ และขออนุญาตเผยแพร่ข้อมูลบนเว็บไซต์หน่วยงาน

เรียน สาธารณสุขอำเภอเชียงดาว

ตามที่กลุ่มบริหารงานทั่วไป สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเชียงดาว ได้ดำเนินการจัดทำรายงานมาตรฐานหรือคู่มือขั้นตอนการให้บริการ (ภารกิจให้บริการประชาชนตาม พ.ร.บ.การอำนวยความสะดวกในการพิจารณาอนุญาตของทางราชการ พ.ศ.๒๕๕๘) เรียบร้อยแล้ว กลุ่มงานบริหารงานทั่วไป ขออนุญาตดำเนินการดังนี้

๑. ขอนำส่งรายงานมาตรฐานหรือคู่มือขั้นตอนการให้บริการ (ตามรายละเอียดที่ส่งมาพร้อมนี้)

๒. ขออนุญาตเผยแพร่ข้อมูลบนเว็บไซต์หน่วยงาน <https://www.ssochiangdao.go.th> เพื่อให้เป็นไปตามพระราชบัญญัติข้อมูลข่าวสารของทางราชการ พ.ศ.๒๕๔๐ มาตรา ๙ (๘) ที่ระบุหน่วยงานของรัฐต้องจัดให้มีข้อมูลข่าวสารของราชการไว้ให้ประชาชนตรวจสอบ (ตามรายละเอียดที่ส่งมาพร้อมนี้)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาอนุญาต

(นายปรีชา ชัยชนันท์)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่

ทราบ-อนุญาต

(นายวรวัฒน์ เดชวงศ์ยา)

สาธารณสุขอำเภอเชียงดาว

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน พ.ศ. ๒๕๖๑
สำหรับหน่วยงานในราชการบริหารส่วนภูมิภาค สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ชื่อหน่วยงาน : สำนักงานสาธารณสุขอำเภอเชียงดาว จังหวัดเชียงใหม่

วัน/เดือน/ปี : ๒๓ พฤศจิกายน ๒๕๖๕

หัวข้อ : ๑. รายงานมาตรฐานคู่มือขั้นตอนการให้บริการ (ภารกิจให้บริการประชาชนตาม พ.ร.บ.การอำนวยความสะดวกในการพิจารณาอนุญาตของทางราชการ พ.ศ.๒๕๕๘)

รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ)

๑. รายงานมาตรฐานหรือคู่มือขั้นตอนการให้บริการ (ภารกิจให้บริการประชาชนตาม พ.ร.บ.การอำนวยความสะดวกในการพิจารณาอนุญาตของทางราชการ พ.ศ.๒๕๕๘) และขออนุญาตเผยแพร่ข้อมูลบนเว็บไซต์ของหน่วยงาน

Link ภายนอก : <https://www.ssochiangdao.go.th>

หมายเหตุ :

.....
.....
.....

ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล

(นายปรีชา ชัยชนันท์)

ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ

วันที่ ๒๐ เดือน ธันวาคม พ.ศ.๒๕๖๕

ผู้อนุมัติรับรอง

(นายวรวัฒน์ เดชงค์ยา)

ตำแหน่ง สาธารณสุขอำเภอเชียงดาว

วันที่ ๒๐ เดือน ธันวาคม พ.ศ.๒๕๖๕

ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่

(นายอภิเชษฐ์ สมควร)

ตำแหน่ง นักวิชาการคอมพิวเตอร์

วันที่ ๒๐ เดือน ธันวาคม พ.ศ.๒๕๖๕