

คู่มือกระบวนการขอรับเอกสารหนังสือรับรอง  
การมีสิทธิรับการช่วยเหลือในการรักษาพยาบาล  
ของอาสาสมัครประจำหมู่บ้าน



สำนักงานสาธารณสุขอำเภอแม่สาย  
จังหวัดเชียงราย  
โทร. ๐๕๓ ๗๓๑๕๐๓

## คำนำ

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

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอแม่สาย ถือได้ว่าเป็นหน่วยบริการระดับอำเภอ ที่มีอาสาสมัครสาธารณสุขจำนวนมากอยู่ภายใต้การกำกับดูแล การให้บริการเพื่อให้เกิดความสะดวกรวดเร็ว ยามเจ็บป่วยของ อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านหรือบุคคลในครอบครัว ย่อมเป็นงานบริการหลักที่สำนักงานสาธารณสุขอำเภอแม่สาย ให้ความสำคัญเป็นอย่างยิ่ง จึงได้จัดทำคู่มือการขอรับเอกสารหนังสือรับรองการมีสิทธิรับการช่วยเหลือในการรักษาพยาบาลของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ขึ้นเพื่ออำนวยความสะดวกให้กับอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านภายใต้การกำกับดูแล ให้เป็นไปด้วยความเป็นระเบียบเรียบร้อย

หวังเป็นอย่างยิ่งว่าคู่มือฉบับนี้จะเป็นประโยชน์แก่อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านและผู้สนใจทั่วไปอีกทั้งยังก่อให้เกิดความสะดวกรวดเร็วในการปฏิบัติงาน

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอแม่สาย

๓ ธันวาคม ๒๕๖๕

# สารบัญ

เรื่อง

หน้า

คำนำ

สารบัญ

กระบวนการขอรับเอกสารหนังสือรับรองการมีสิทธิรับการช่วยเหลือ  
ในการรักษาพยาบาลของอาสาสมัครประจำหมู่บ้าน

๑

๒

ภาคผนวก

บรรณานุกรม

**กระบวนการขอรับเอกสารหนังสือรับรองการมีสิทธิรับการช่วยเหลือในการรักษาพยาบาล  
ของอาสาสมัครประจำหมู่บ้าน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอแม่สาย จังหวัดเชียงราย**

.....  
ระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการช่วยเหลือในการรักษาพยาบาล (ฉบับที่ ๗) พ.ศ.๒๕๖๒ ให้สิทธิกับอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) รวมถึงบุคคลในครอบครัว โดยให้หน่วยบริการช่วยเหลือเฉพาะค่าห้องพิเศษและค่าอาหารพิเศษ โดยเรียกเก็บ เพียงร้อยละ ๕๐ ของอัตราที่กำหนดไว้

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอแม่สาย ถือได้ว่าเป็นหน่วยบริการระดับอำเภอ ที่มีอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) จำนวนมากอยู่ภายใต้การกำกับดูแล การให้บริการเพื่อให้เกิดความสะดวกรวดเร็ว ยามเจ็บป่วยของ อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านหรือบุคคลในครอบครัว ย่อมเป็นงานบริการหลักที่สำนักงานสาธารณสุขอำเภอแม่สาย ให้ความสำคัญเป็นอย่างยิ่ง จึงได้จัดทำคู่มือการขอรับหนังสือรับรองการมีสิทธิรับการช่วยเหลือในการรักษาพยาบาลของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านขึ้น เพื่ออำนวยความสะดวกให้กับอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านภายใต้การกำกับดูแล ให้เป็นไปด้วยความเป็นระเบียบเรียบร้อย

ขั้นตอนการขอรับหนังสือรับรองการมีสิทธิรับการช่วยเหลือในการรักษาพยาบาล อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านที่มีคุณสมบัติตรงตามที่กำหนด สามารถขอรับหนังสือรับรองการมีสิทธิรับการช่วยเหลือในการรักษาพยาบาล โดยมีขั้นตอนดังต่อไปนี้

**ขั้นตอนที่ ๑** อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านผู้ที่ประสงค์จะขอรับเอกสารหนังสือรับรองการมีสิทธิรับการช่วยเหลือในการรักษาพยาบาล ยื่นเอกสารคำขอหนังสือรับรองการมีสิทธิรับการช่วยเหลือในการรักษาพยาบาลและบัตรประจำตัวอาสาสมัครสาธารณสุขฯ (ฉบับจริง) ณ สถานพยาบาลที่อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านนั้น มีชื่ออยู่ในเขตพื้นที่นั้น รายละเอียด ดังนี้

ตำบลแม่สาย

ยื่นเอกสารที่ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลแม่สาย

ตำบลเกาะช้าง

ยื่นเอกสารที่ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลเกาะช้าง

ตำบลโป่งผา

ยื่นเอกสารที่ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลโป่งผา

ตำบลห้วยไคร้

ยื่นเอกสารที่ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลห้วยไคร้

ตำบลบ้านด้าย

ยื่นเอกสารที่ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านด้าย

ตำบลศรีเมืองชุม

ยื่นเอกสารที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลศรีเมืองชุม

ตำบลโป่งงาม

ยื่นเอกสารที่ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลโป่งงาม / โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านถ้ำ

โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านผาศี

ตำบลเวียงพางคำ

ยื่นเอกสารที่ โรงพยาบาลแม่สาย / โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลบ้านผาหมี่

โดยอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน กรอกรายละเอียดในส่วนที่ ๑ ให้เรียบร้อยก่อนยื่นแก่สถานพยาบาล

**ขั้นตอนที่ ๒** สถานบริการตรวจสอบความถูกต้องและครบถ้วนของเอกสารคำขอหนังสือรับรอง การมีสิทธิรับการช่วยเหลือในการรักษาพยาบาล เมื่อพบว่าเอกสารมีความถูกต้อง ให้หัวหน้าสถานพยาบาลแห่งนั้น กรอกรายละเอียดในส่วนที่ ๒ และลงลายมือชื่อเป็นผู้รับรองว่าอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านเป็นผู้มีสิทธิได้รับการช่วยเหลือในการรักษาพยาบาลตามระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการช่วยเหลือในการรักษาพยาบาล (ฉบับที่ ๗) พ.ศ. ๒๕๖๓

**ขั้นตอนที่ ๓** อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านยื่นเอกสารคำขอหนังสือรับรองการมีสิทธิรับการช่วยเหลือในการรักษาพยาบาล ณ สถานพยาบาล ที่ได้รับการรับรองจากสถานพยาบาลในเขตที่ตนอาศัยอยู่นั้นแก่เจ้าหน้าที่ธุรการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอแม่สาย เพื่อตรวจสอบเอกสารและออกหนังสือรับรองการมีสิทธิรับการช่วยเหลือในการรักษาพยาบาล

**ขั้นตอนที่ ๔** เจ้าหน้าที่ธุรการสำนักงานสาธารณสุขอำเภอแม่สายตรวจสอบความถูกต้องของ เอกสารคำขอหนังสือรับรองการมีสิทธิรับการช่วยเหลือในการรักษาพยาบาล เมื่อพบว่าถูกต้อง ครบถ้วนแล้วให้ออกหนังสือแก่อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน หากพบว่าเอกสารไม่ถูกต้องหรือไม่ครบถ้วน ให้ส่งคืนเอกสารกลับไปแก้ไขแล้วนำมายื่นใหม่อีกครั้ง

**ขั้นตอนที่ ๕** กรณีเอกสารยื่นคำขอฯ มีความถูกต้อง ครบถ้วน ให้เจ้าหน้าที่ธุรการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอแม่สาย ออกหนังสือรับรองการมีสิทธิรับการช่วยเหลือในการรักษาพยาบาล ให้กับอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน และให้สาธารณสุขอำเภอแม่สายเป็นผู้ลงนาม

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



กระบวนการขอรับหนังสือรับรองการมีสิทธิรับการช่วยเหลือในการรักษาพยาบาล  
สำนักงานสาธารณสุขอำเภอแม่สาย จังหวัดเชียงราย

ลำดับ	กระบวนการ	ระยะเวลา	ผู้รับผิดชอบ
๑	<p>อสม.ยื่นเอกสารคำขออนุญาตหนังสือรับรองการมีสิทธิรับการช่วยเหลือในการรักษาพยาบาล ณ สถานบริการ</p> <p>สถานบริการตรวจสอบความถูกต้องและครบถ้วนของเอกสารและบัตรประจำตัว อสม.</p> <p>← ไม่ถูกต้อง ไม่ครบถ้วน</p> <p>↓ ถูกต้อง ครบถ้วน</p>	๕ นาที ๑๐ นาที	อสม. เจ้าหน้าที่ รพ.สต.
๒	<p>ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลนามรับรองเอกสาร</p>	๕ นาที	ผอ.รพ.สต
๓	<p>เจ้าหน้าที่ธุรการ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอแม่สาย ตรวจสอบความถูกต้องของเอกสารยื่นคำร้องฯ</p> <p>← ไม่ถูกต้อง ไม่ครบถ้วน</p> <p>↓ ถูกต้อง ครบถ้วน</p>	๑๐ นาที	เจ้าหน้าที่ธุรการ สสอ.แม่สาย
๔	<p>เจ้าหน้าที่ธุรการสำนักงานสาธารณสุขอำเภอแม่สาย ออกใบรับรองสิทธิฯ</p>	๑๐ นาที	เจ้าหน้าที่ธุรการ สสอ.แม่สาย
๕	<p>สาธารณสุขอำเภอแม่สาย ลงนามในเอกสารรับรองสิทธิฯ</p>	๕ นาที	สาธารณสุขอำเภอแม่สาย

**ภาคผนวก**

คำขอหนังสือรับรองการมีสิทธิรับการช่วยเหลือในการรักษาพยาบาล  
กรณีบุคคลในครอบครัวของ อสม.

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

มีความประสงค์ขอหนังสือรับรองการมีสิทธิรับการช่วยเหลือในการรักษาพยาบาลของ

คู่สมรส ชื่อ ..... เลขประจำตัวประชาชน.....

บิดา ชื่อ..... เลขประจำตัวประชาชน.....

มารดา ชื่อ..... เลขประจำตัวประชาชน.....

บุตร ชื่อ..... เลขประจำตัวประชาชน.....

เกิดเมื่อ .....

ยังไม่บรรลุนิติภาวะ

เป็นบุตรไร้ความสามารถ หรือเสมือนไร้ความสามารถ

และได้เข้ารับการรักษาพยาบาลจากสถานพยาบาลในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข

ชื่อ..... อำเภอ..... จังหวัด.....

ตั้งแต่วันที่.....

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า.....เป็นผู้มีสิทธิได้รับการช่วยเหลือ  
รักษาพยาบาลตามระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการช่วยเหลือในการรักษาพยาบาล(ฉบับที่๘)พ.ศ.๒๕๖๒

ลงชื่อ.....

(.....)

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ส่วนนี้สำหรับเจ้าหน้าที่

๒. เสนอ.....

ขอรับรองว่า.....เป็นบุคคลในครอบครัวของ อสม.ชื่อ (อสม)

.....จึงมีสิทธิได้รับการช่วยเหลือในการรักษาพยาบาลตามระเบียบ  
กระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการช่วยเหลือในการรักษาพยาบาล(ฉบับที่๘)พ.ศ.๒๕๖๒ สมควรออกหนังสือรับรองได้

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

หมายเหตุ : เสนอนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด หรือผู้ที่นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดมอบหมาย





ที่ ชร ๑๑๓๒ /.....

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอแม่สาย  
อำเภอแม่สาย จังหวัดเชียงราย ๕๗๑๓๐

วัน.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง รับรองการมีสิทธิรับการช่วยเหลือในการรักษาพยาบาล

เรื่อง ผู้อำนวยการ.....

ด้วย.....อายุ.....เลขที่ประจำตัวประชาชน  
.....อยู่บ้านเลขที่.....ซอย/ตรอก.....หมู่ที่.....  
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....  
รหัสไปรษณีย์.....เป็นบุคคลในครอบครัวของ อสม.ชื่อ(อสม).....  
ได้เข้ารับการักษาพยาบาล ณ สถานพยาบาลแห่งนี้ ประเภทผู้ป่วยในและขอให้ออกหนังสือรับรองมีสิทธิได้รับการ  
ช่วยเหลือค่าห้องพิเศษและค่าอาหารพิเศษ

จึงขอรับรองว่า .....เป็นบุคคลในครอบครัวของ อสม.และมี  
คุณสมบัติตามระเบียบตามระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการช่วยเหลือในการรักษาพยาบาล (ฉบับที่ ๘)  
พ.ศ.๒๕๖๒ จึงเป็นผู้มีสิทธิได้รับการช่วยเหลือค่าห้องพิเศษและค่าอาหารพิเศษจากสถานพยาบาลสังกัดกระทรวง  
สาธารณสุข

ขอแสดงความนับถือ  
(.....)  
.....

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอแม่สาย  
โทร. ๐๕๓-๗๓๑๕๐๓

# บรรณานุกรม

[http://phc.moph.go.th/www\\_hss/data\\_center/dyn\\_mod/OSM\\_Doctor.pdf](http://phc.moph.go.th/www_hss/data_center/dyn_mod/OSM_Doctor.pdf)

[http://phc.moph.go.th/www\\_hss/frontend/theme/dynamic\\_content.php?Submit=Clear&ID\\_Dyn=0000000๙๘๔](http://phc.moph.go.th/www_hss/frontend/theme/dynamic_content.php?Submit=Clear&ID_Dyn=0000000๙๘๔)

ระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการช่วยเหลือในการรักษาพยาบาล (ฉบับที่ ๘) พ.ศ. ๒๕๖๒

# สำนักงานสาธารณสุขอำเภอแม่สาย



๐๕๓ -๗๓๑ ๕๐๓



<http://msdho.com/>



สำนักงานสาธารณสุขอำเภอแม่สาย

