**คู่มือกระบวนการขอรับเอกสารหนังสือรับรอง**

**การมีสิทธิรับการช่วยเหลือในการรักษาพยาบาล**

**ของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ปี 2567**

****

**สำนักงานสาธารณสุขอำเภอกำแพงแสน**

**คำนำ**

ระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการช่วยเหลือในการรักษาพยาบาล (ฉบับที่ 8) พ.ศ. 2562 ให้สิทธิกับอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) รวมถึงบุคคลในครอบครัว โดยให้หน่วยบริการช่วยเหลือเฉพาะค่าห้องพิเศษและค่าอาหารพิเศษโดยเรียกเก็บเพียงร้อยละ ๕๐ ของอัตราที่กําหนดไว้

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอกำแพงแสน ถือได้ว่าเป็นหน่วยบริการระดับอำเภอ ที่มีอาสาสมัครสาธารณสุขจำนวนมากอยู่ภายใต้การกำกับดูแล การให้บริการเพื่อให้เกิดความสะดวกสูงสุด ยามเจ็บป่วยของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านหรือบุคคลในครอบครัว ย่อมเป็นงานบริการหลักที่สำนักงานสาธารณสุขอำเภอกำแพงแสน ให้ความสำคัญเป็นอย่างยิ่ง จึงได้จัดทำคู่มือการขอรับเอกสารหนังสือรับรองการมีสิทธิรับการช่วยเหลือในการรักษาพยาบาลของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านขึ้น เพื่ออำนวยความสะดวกให้กับอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านภายใต้การกำกับดูแล ให้เป็นไปด้วยความเป็นระเบียบเรียบร้อย

หวังเป็นอย่างยิ่งว่าคู่มือฉบับนี้จะเป็นประโยชน์แก่อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านและผู้สนใจทั่วไปอีกทั้งยังก่อให้เกิดความสะดวกรวดเร็วในการปฏิบัติงาน

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอกำแพงแสน

**สารบัญ**

**เรื่อง** **หน้า**

**คำนำ**

**สารบัญ**

กระบวนการขอรับเอกสารหนังสือรับรองการมีสิทธิรับการช่วยเหลือ

ในการรักษาพยาบาลของอาสาสมัครประจำหมู่บ้าน 1-4

ภาคผนวก

**กระบวนการขอรับเอกสารหนังสือรับรองการมีสิทธิรับการช่วยเหลือในการรักษาพยาบาล**

**ของอาสาสมัครประจำหมู่บ้าน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอกำแพงแสน จังหวันครปฐม**

**\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\***

ระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการช่วยเหลือในการรักษาพยาบาล (ฉบับที่ 8) พ.ศ. 2562 ให้สิทธิกับอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) รวมถึงบุคคลในครอบครัว โดยให้หน่วยบริการช่วยเหลือเฉพาะค่าห้องพิเศษและค่าอาหารพิเศษโดยเรียกเก็บเพียงร้อยละ ๕๐ ของอัตราที่กําหนดไว้

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอกำแพงแสน ถือได้ว่าเป็นหน่วยบริการระดับอำเภอ ที่มีอาสาสมัครสาธารณสุขจำนวนมากอยู่ภายใต้การกำกับดูแล การให้บริการเพื่อให้เกิดความสะดวกสูงสุด ยามเจ็บป่วยของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านหรือบุคคลในครอบครัว ย่อมเป็นงานบริการหลักที่สำนักงานสาธารณสุขอำเภอกำแพงแสน ให้ความสำคัญเป็นอย่างยิ่ง จึงได้จัดทำคู่มือการขอรับหนังสือรับรองการมีสิทธิรับการช่วยเหลือในการรักษาพยาบาลของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านขึ้น เพื่ออำนวยความสะดวกให้กับอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านภายใต้การกำกับดูแล ให้เป็นไปด้วยความเป็นระเบียบเรียบร้อย

ขั้นตอนการขอรับหนังสือรับรองการมีสิทธิรับการช่วยเหลือในการรักษาพยาบาลอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านที่มีคุณสมบัติตรงตามที่กำหนด สามารถขอรับหนังสือรับรองการมีสิทธิรับการช่วยเหลือในการรักษาพยาบาล โดยมีขั้นตอนดังต่อไปนี้

**ขั้นตอนที่ 1** อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านผู้ที่ประสงค์จะขอรับเอกสารหนังสือรับรองการเป็นอาสาสมัครสาธารณสุขฯ ณ สถานพยาบาลที่อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านนั้น มีชื่ออยู่ในเขตพื้นที่นั้น โดยอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน กรอกรายละเอียดในส่วนที่ 1 ให้เรียบร้อย

**ขั้นตอนที่ 2** สถานบริการตรวจสอบความถูกต้องและครบถ้วนของเอกสารคำขอหนังสือรับรองการมีสิทธิรับการช่วยเหลือในการรักษาพยาบาล เมื่อพบว่าเอกสารมีความถูกต้อง ให้หัวหน้าสถานพยาบาล ออกหนังสือรับรองมาที่สำนักงานสาธารณสุขอำเภอกำแพงแสน

**ขั้นตอนที่ 3** อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านยื่นเอกสารคำขอหนังสือรับรองการมีสิทธิรับการช่วยเหลือในการรักษาพยาบาล ณ สถานพยาบาล ที่ได้รับการรับรองจากสถานพยาบาลในเขตที่ตนอาศัยอยู่นั้นแก่ผู้รับผิดชอบงานสารบรรณ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอกำแพงแสน เพื่อตรวจสอบเอกสารและออกหนังสือรับรองการมีสิทธิรับการช่วยเหลือในการรักษาพยาบาล

**ขั้นตอนที่ 4** ผู้รับผิดชอบงานสุขภาพภาคประชาชนของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอกำแพงแสน ตรวจสอบความถูกต้องของเอกสารคำขอหนังสือรับรองการมีสิทธิรับการช่วยเหลือในการรักษาพยาบาล เมื่อพบว่าถูกต้อง ครบถ้วนแล้วให้ออกหนังสือแก่อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน หากพบว่าเอกสารไม่ถูกต้องหรือไม่ครบถ้วน ให้ส่งคืนเอกสารกลับไปแก้ไขแล้วนำมายื่นใหม่อีกครั้ง

**ขั้นตอนที่ 5** กรณีเอกสารยื่นคำขอฯมีความถูกต้อง ครบถ้วน ให้ผู้รับผิดชอบงาน ฯ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอกำแพงแสน ออกหนังสือรับรองการมีสิทธิรับการช่วยเหลือในการรักษาพยาบาลให้กับอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน และให้สาธารณสุขอำเภอกำแพงแสน เป็นผู้ลงนาม

****\*\*หมายเหตุ หนังสือรับรองการมีสิทธิรับการช่วยเหลือในการรักษาพยาบาล ณ สถานพยาบาล มีอายุใช้งาน 1 เดือนนับจากวันออกหนังสือ

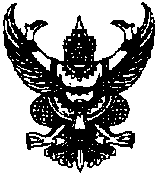
**กระบวนการขอรับหนังสือรับรองการมีสิทธิรับการช่วยเหลือในการรักษาพยาบาล**

**สำนักงานสาธารณสุขอำเภอกำแพงแสน จังหวัดนครปฐม**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ลำดับที่ | กระบวนการ | ระยะเวลา | ผู้รับผิดชอบ |
| 1 | อสม./ญาติ ยื่นเอกสารคำขอหนังสือรับรองการมีสิทธิรับการช่วยเหลือในการรักษาพยาบาล ณ สถานบริการ  สถานบริการตรวจสอบความถูกต้องและครบถ้วนของเอกสาร และบัตรประจำตัว อสม./จัดทำคำขอ,หนังสือรับรองของอำเภอ 2 ชุด  ไม่ถูกต้อง  ไม่ครบถ้วน  ถูกต้อง ครบถ้วน | 5 นาที  10 นาที | อสม./ญาติ  เจ้าหน้าที่  สถานบริการ |
| 2 | หัวหน้าสถานพยาบาลลงนามรับรองเอกสาร | 5 นาที | หัวหน้า  สถานพยาบาล |
| 3 | ไม่ถูกต้อง  ไม่ครบถ้วน  ผู้รับผิดชอบงานสารบรรณ สสอ.กำแพงแสน  ตรวจสอบความถูกต้องของเอกสารยื่นคำร้องฯ  ถูกต้อง ครบถ้วน | 10 นาที | ผู้รับผิดชอบงานสารบรรณ  สสอ.กำแพงแสน |
| 4 | ผู้รับผิดชอบงาน สช. สสอ.กำแพงแสน  ออกใบรับรองสิทธิฯ | 30 นาที | ผู้รับผิดชอบ งานสช.  สสอ.กำแพงแสน |
| 5 | สาธารณสุขอำเภอกำแพงแสน  ลงนามในเอกสารรับรองสิทธิฯ | 10 นาที | สาธารณสุขอำเภอกำแพงแสน |
| 6 | ผู้รับผิดชอบงาน สช. สสอ.กำแพงแสน/งานสารบรรณหนังสือส่ง  ตรวจสอบความถูกต้องของเอกสาร มอบให้อสม./ญาติ | 10 นาที | ผู้รับผิดชอบ งานสช./  งานสารบรรณ  สสอ.กำแพงแสน |

**ภาคผนวก**

**ตัวอย่าง**

****

ที่ นฐ 0533.101/ สำนักงานสาธารณสุขอำเภอกำแพงแสน

ตำบลทุ่งกระพังโหม อำเภอกำแพงแสน

จังหวัดนครปฐม 73140

10 เมษายน 2566

เรื่อง รับรองการมีสิทธิรับการช่วยเหลือในการรักษาพยาบาล

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลนครปฐม

ด้วย น.ส.นันท์สินี คุ้มตะโกอายุ 16 ปี เลขที่ประจำตัวประชาชน 1102003800708 อยู่บ้านเลขที่ 74 ซอย/ตรอก - หมู่ที่ 1 ตำบลห้วยขวาง อำเภอกำแพงแสน จังหวัดนครปฐม รหัสไปรษณีย์ 73140 เป็นบุคคลในครอบครัวของ อสม.ชื่อ นาย ปราโมทย์ คุ้มตะโก ได้เข้ารับการรักษาพยาบาล ณ สถานพยาบาลแห่งนี้ ประเภทผู้ป่วยในและขอให้ออกหนังสือรับรองการมีสิทธิได้รับการช่วยเหลือค่าห้องพิเศษและค่าอาหารพิเศษ

จึงขอรับรองว่า น.ส.นันท์สินี คุ้มตะโกอายุ เป็นบุคคลในครอบครัวของ อสม.และผู้มีคุณสมบัติตามระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการช่วยเหลือในการรักษาพยาบาล (ฉบับที่ 8) พ.ศ.2562 จึงเป็นผู้มีสิทธิได้รับการช่วยเหลือค่าห้องพิเศษและค่าอาหารพิเศษจากสถานพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุข

ขอแสดงความนับถือ

(นายอำนาจ ภูศรี)

สาธารณสุขอำเภอกำแพงแสน

สนง.สสอ.กำแพงแสน

โทร 0-3430-0336

**ตัวอย่าง**

**คำขอหนังสือรับรองการมีสิทธิรับการช่วยเหลือในการรักษาพยาบาล**

**กรณีบุคลคลในครอบครัวของ อสม.**

1. ข้าพเจ้า นาย ปราโมทย์ คุ้มตะโก อายุ 41 ปี อยู่บ้านเลขที่ 74 หมู่ที่1 ตำบลห้วยขวาง

อำเภอกำแพงแสน จังหวัดนครปฐม รหัสไปรษณีย์ 73140 หมายเลขโทรศัพท์ 084-3379839

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 3 |  | 7 | 3 | 0 | 2 |  | 0 | 0 | 5 | 2 | 7 |  | 3 | 1 |  | 1 |

เลขที่ประจำตัวประชาชน

มีความประสงค์ขอหนังสือรับรองการมีสิทธิรับการช่วยเหลือในการรักษาพยาบาลของ

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| □ | คู่สมรส ชื่อ............................................. | เลขประจำตัวประชาชน ............................... |  |
| □ | บิดา ชื่อ.................................................. | เลขประจำตัวประชาชน |  |
| □ | มาดา ชื่อ................................................ | เลขประจำตัวประชาชน |  |
| ☑ | บุตร ชื่อ น.ส.นันท์สินี คุ้มตะโก | เลขประจำตัวประชาชน | 1102003800708 |
|  | เกิดเมื่อ 30 สิงหาคม 2549  🗆 ยังไม่บรรลุนิติภาวะ 🗆 เป็นบุตรไร้ความสามารถ หรือเสมือนไร้ความสามารถ | | |

และได้เข้าการรักษาพยาบาลจากสถานพยาบาลในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข

ชื่อ โรงพยาบาลนครปฐม จังหวัดนครปฐม ตั้งแต่วันที่ 9 เมษายน 2566

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า น.ส.นันท์สินี คุ้มตะโก เป็นผู้มีสิทธิได้รับการช่วยเหลือในการรักษาพยาบาลตามระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการช่วยเหลือรักษาพยาบาล (ฉบับที่ 8 ) พ.ศ.2562

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

(นายปราโมทย์ คุ้มตะโก)

วันที่ 10 เดือน เมษายน 2566

สสส

ส่วนนี้สำหรับเจ้าหน้าที่

1. เสนอ สาธารณสุขอำเภอกำแพงแสน

ขอรับรองว่า น.ส.นันท์สินี คุ้มตะโก เป็นบุคคลในครอบครัวของ อสม. ชื่อ นายปราโมทย์ คุ้มตะโกจึงมีสิทธิได้รับการช่วยเหลือในการรักษาพยาบาลตามระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการช่วยเหลือในการรักษาพยาบาล (ฉบับที่ 8) พ.ศ.2562 สมควรออกหนังสือรับรองได้

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

(.....................................................)

ตำแหน่ง ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพ.............................

วันที่ 10 เดือน เมษายน 2566

หมายเหตุ : เสนอนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด หรือผู้ที่นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดมอบหมาย

แนบหลักฐานดังนี้ ๒ ชุด

1. สำเนาบัตร Smatr Card อสม.
2. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ผู้ป่วย
3. สำเนาทะเบียนบ้าน ผู้ป่วย
4. สำเนาทะเบียนสมรส (กรณีผู้ป่วยเป็นคู่สมรส)