

**ระเบียบการปฏิบัติ**  
**การขอใบรับรองการช่วยเหลือการรักษาพยาบาล**  
**อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน**  
**สำนักงานสาธารณสุขอำเภอสวี**



ระเบียบการปฏิบัติ การขอใบรับรองการช่วยเหลือการรักษาพยาบาล  
อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอสวี

\*\*\*\*\*

ตามระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการช่วยเหลือในการรักษาพยาบาล พ.ศ. ๒๕๕๓ และฉบับที่แก้ไขเพิ่มเติมถึงฉบับที่ ๗ ได้ให้สวัสดิการช่วยเหลือในการรักษาพยาบาลยกเว้นค่าห้องพิเศษและอาหารพิเศษให้แก่อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) และบุคคลในครอบครัวสำหรับอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ที่ปฏิบัติงานมาแล้วตั้งแต่สิบปีขึ้นไป โดยให้การช่วยเหลือเฉพาะค่าห้องพิเศษและอาหารพิเศษที่ส่วนเกิน ร้อยละ ๕๐ ของอัตราที่กำหนดไว้

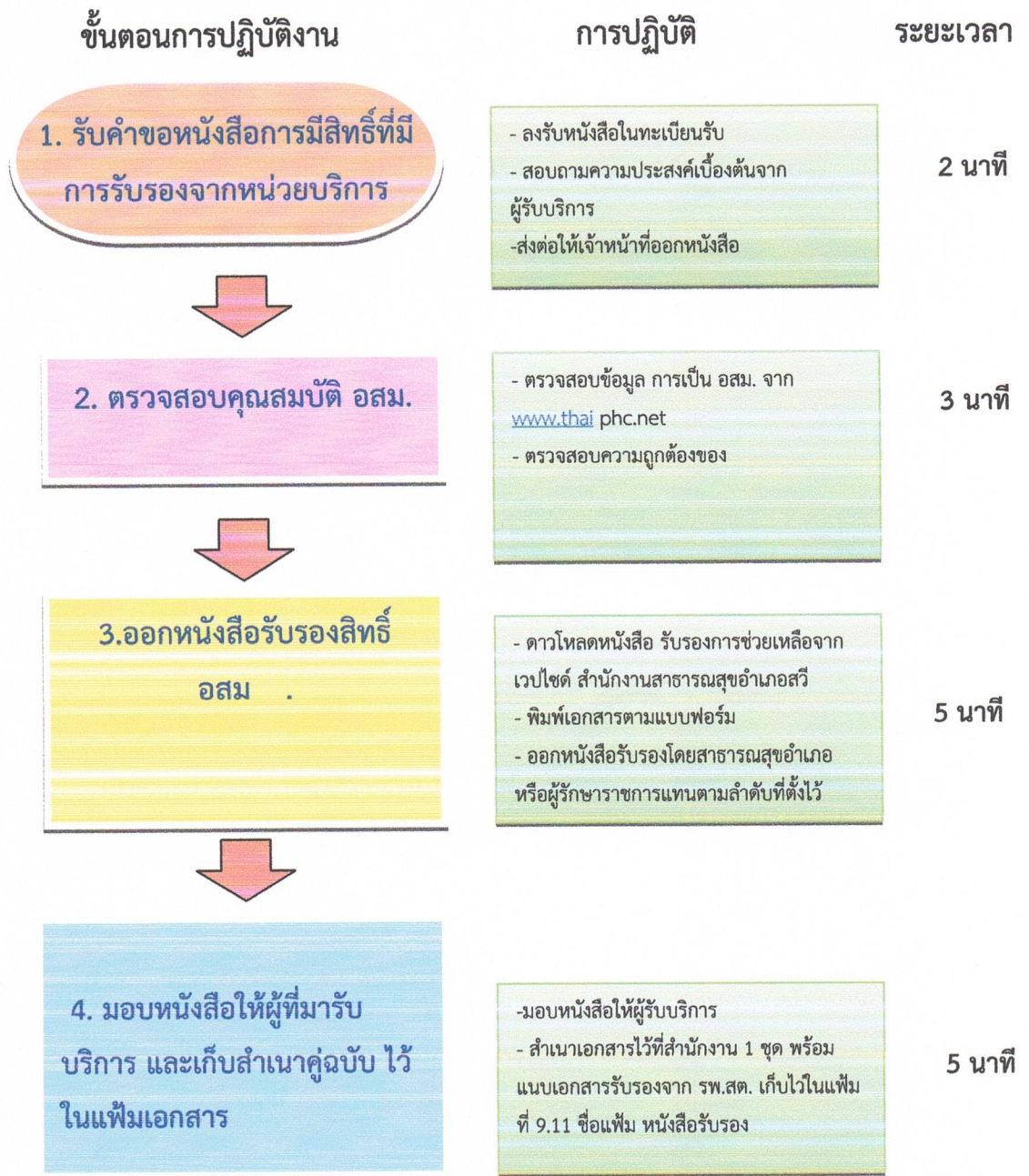
ปัจจุบันกระทรวงสาธารณสุขได้มีระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการช่วยเหลือในการรักษาพยาบาล (ฉบับที่ ๘) พ.ศ. ๒๕๖๒ เพื่อให้สวัสดิการอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ทุกคนมีมาตรฐานเดียวกัน โดยให้อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ทุกคน ได้รับการยกเว้นค่าห้องพิเศษและค่าอาหารพิเศษส่วนที่เกินทั้งหมด สำหรับบุคคลในครอบครัวของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ให้ได้รับการช่วยเหลือเฉพาะค่าห้องพิเศษและอาหารพิเศษส่วนเกิน ร้อยละ ๕๐ ของอัตราที่กำหนดไว้ ตามหนังสือกระทรวงสาธารณสุขที่ สธ ๐๗๐๕.๓๐ / ว๙๕ ลงวันที่ ๑๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓ ได้วางแนวทางการปฏิบัติในการใช้สิทธิสวัสดิการดังกล่าว โดยให้อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) แสดงบัตรประจำตัว อสม. ต่อสถานบริการที่เข้ารับการรักษา สำหรับบุคคลในครอบครัวของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ให้อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) จัดทำคำขอหนังสือรับรองการมีสิทธิรับการช่วยเหลือในการรักษาพยาบาลยื่นต่อนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด หรือผู้ที่นายแพทย์สาธารณสุขมอบหมายเพื่อนำไปยื่นขอสิทธิ ณ หน่วยบริการสาธารณสุข สังกัดกระทรวงสาธารณสุขทุกแห่ง ที่รับไว้เป็นผู้ป่วย

ตามคำสั่ง สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชุมพร ที่ ๒๘/๒๕๖๓ เรื่องมอบหมายให้ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทั่วไป ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน และสาธารณสุขอำเภอ ปฏิบัติราชการแทนนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดชุมพรในการลงนามหนังสือรับรองการมีสิทธิรับการช่วยเหลือในการรักษาพยาบาลแก่บุคคลในครอบครัวของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) สำนักงานสาธารณสุขอำเภอสวี จึงสร้างระเบียบปฏิบัติการขอใบรับรองการช่วยเหลือในการรักษาพยาบาลอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) สำนักงานสาธารณสุขอำเภอสวี เพื่อให้เป็นแนวทางในการออกใบรับรองสิทธิ สำหรับ อสม. ที่มาขอรับบริการออกสิทธิสำหรับครอบครัว ดำเนินการได้อย่างมีประสิทธิภาพ และไม่ให้เกิดข้อผิดพลาดในการปฏิบัติ

**ขั้นตอน การขอใบรับรอง**  
**การช่วยเหลือการรักษาพยาบาล**  
**อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอสวี**

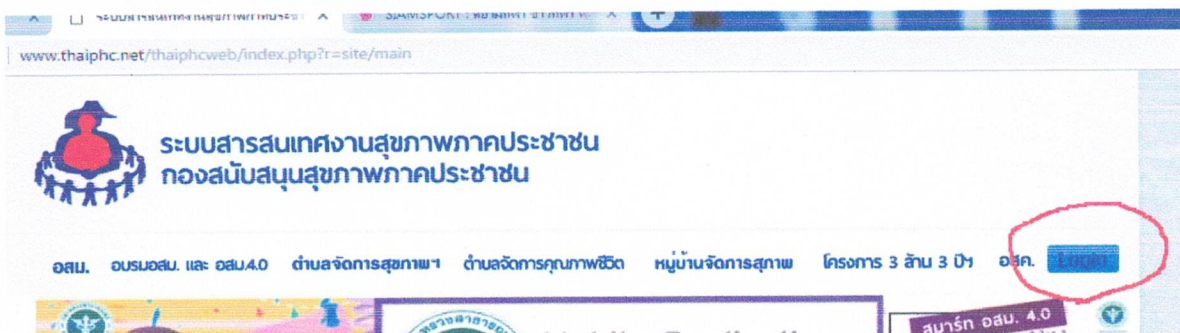
**วัตถุประสงค์**

เพื่อให้กระบวนการในการรับรองสิทธิ อสม. มีประสิทธิภาพและไม่ให้เกิดข้อผิดพลาดในการปฏิบัติ



การตรวจสอบ ข้อมูล อสม. จาก [www.thai-phc.net](http://www.thai-phc.net)

### 1. เข้าเว็บไซต์ [www.thai-phc.net](http://www.thai-phc.net) และ กด LOGIN

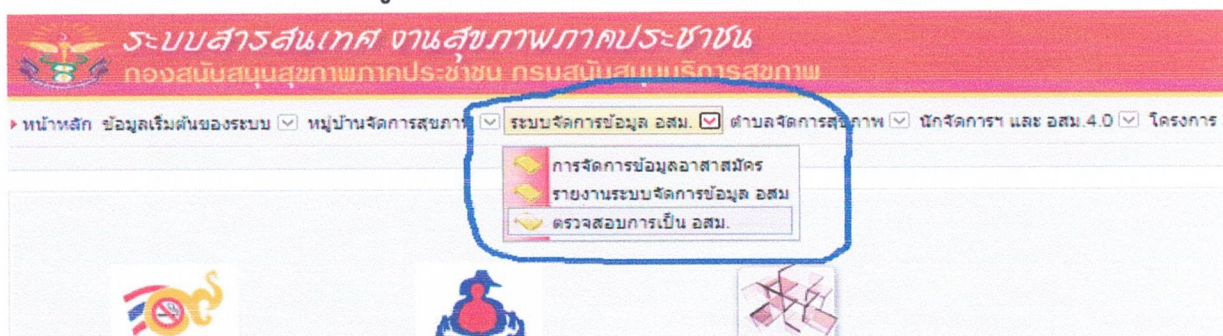


### 2. ใส่รหัส user name amp8607 รหัสผ่าน nmivpg8j

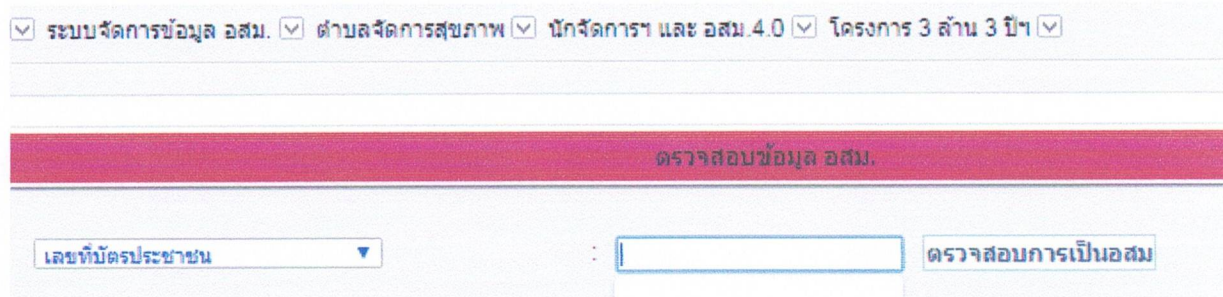


Copyright © งานสุขภาพภาคประชาชน. All rights reserved.  
หมายเหตุ : ใ้สำหรับ login เข้าไปบันทึกข้อมูลและดูรายงานฐานข้อมูลทั่วไป (ประชากร / อสม.) ระดับจังหวัด

### 3. เลือกระบบจัดการข้อมูล อสม. → ตรวจสอบการเป็น อสม.



### 4. ใส่เลขบัตรประชาชน และตรวจสอบข้อมูลสถานะ ระยะเวลา การเป็น อสม.



### หลักเกณฑ์ ที่ต้องพิจารณา กรณีออกไปรับรอง บุคคลในครอบครัว อสม.

1. สามี – ภรรยา คือสามีภรรยาที่ชอบด้วยกฎหมาย ต้องจดทะเบียนสมรสอย่างถูกต้อง
2. บิดา – มารดา คือบิดามารดาที่ชอบด้วยกฎหมาย
3. บุตร คือบุตรที่ชอบด้วยกฎหมาย และยังไม่บรรลุนิติภาวะ โดยการบรรลุนิติภาวะสามารถเกิดขึ้นได้ 2 กรณี คือ
  - 3.1 อายุ 20 ปี บริบูรณ์
  - 3.2 บรรลุโดยการสมรส (ถึงแม้อายุไม่ถึง 20 ปีบริบูรณ์)

### ลำดับ เจ้าหน้าที่ผู้ทำการออกหนังสือรับรองสิทธิการรักษาพยาบาล

- ลำดับที่ 1 นายชัยพร เพ็ชรเวช ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
- ลำดับที่ 2 นางสาวกัลยา ถึงเสียบญวน ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุข
- ลำดับที่ 3 นางสาวสาวิตรี สังโยชะ ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุข
- ลำดับที่ 4 นายขจณัฐ อิศระ ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
- ลำดับที่ 5 นายจิรวัดน์ แก่นกุล ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
- ลำดับที่ 6 นางวิชุดา คมขำ ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
- ลำดับที่ 7 นางสาวรณิ จันทรน้อย ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ

### ลำดับ การรักษาราชการแทนสาธารณสุขอำเภอสวี

- ลำดับที่ 1 นางสาวรณิ จันทรน้อย ตำแหน่ง พยาบาลวิชาชีพชำนาญการ
- ลำดับที่ 2 นางวิชุดา คมขำ ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
- ลำดับที่ 3 นายขจณัฐ อิศระ ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการ
- ลำดับที่ 4 นายชัยพร เพ็ชรเวช ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
- ลำดับที่ 5 นายจิรวัดน์ แก่นกุล ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ
- ลำดับที่ 6 นางสาวสาวิตรี สังโยชะ ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุข
- ลำดับที่ 7 นางสาวกัลยา ถึงเสียบญวน ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุข

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอสวี  
ตามประกาศสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข  
เรื่อง แนวทางการเผยแพร่ข้อมูลต่อสาธารณะผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงาน

แบบฟอร์มการขอเผยแพร่ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของหน่วยงานในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข	
ชื่อหน่วยงาน : สำนักงานสาธารณสุขอำเภอสวี วัน/เดือน/ปี : ๙ มีนาคม ๒๕๖๓ หัวข้อ : กระบวนการอำนวยความสะดวก การให้บริการประชาชน รายละเอียดข้อมูล (โดยสรุปหรือเอกสารแนบ) - คู่มือกระบวนการขอใบรับรองการช่วยเหลือการรักษาพยาบาลอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน Link ภายนอก : - หมายเหตุ : -	
ผู้รับผิดชอบการให้ข้อมูล  ชัยพร เพ็ชรเวช  (นายชัยพร เพ็ชรเวช)  ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ  วันที่ ๙ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๓	ผู้อนุมัติรับรอง  เดือนเพ็ญ เคียนบูน  (นางเดือนเพ็ญ เคียนบูน)  สาธารณสุขอำเภอสวี  วันที่ ๙ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๓
ผู้รับผิดชอบการนำข้อมูลขึ้นเผยแพร่  สาวิตรี สังกโยมะ (นางสาวสาวิตรี สังกโยมะ) ตำแหน่ง นักวิชาการสาธารณสุข วันที่ ๙ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๓	

- ตัวอย่างแบบฟอร์ม -



ชพ ๐๓๓๒ /

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอสวี  
ถนนสวี-ควนตะล่อม ชพ ๘๖๑๓๐

มีนาคม ๒๕๖๓

เรื่อง รับรองการมีสิทธิรับการช่วยเหลือในการรักษาพยาบาล

เรียน .....

ด้วย..... อายุ ..... ปี เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน  
..... อยู่บ้านเลขที่ ..... หมู่ที่ ..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด  
..... รหัสไปรษณีย์ ..... เป็นบุคคลในครอบครัวของ อสม. ชื่อ .....  
ได้เข้ารับการักษาพยาบาล ณ สถานพยาบาลแห่งนี้ประเภทผู้ป่วยใน และขอให้ออกหนังสือรับรองการ  
มีสิทธิได้รับการช่วยเหลือยกเว้นค่าห้องพิเศษและค่าอาหารพิเศษ

จึงขอรับรองว่า ..... เป็นบุคคลในครอบครัวของ อสม. และผู้มี  
คุณสมบัติตามระเบียบกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยการช่วยเหลือในการรักษาพยาบาล (ฉบับที่ ๘) พ.ศ. ๒๕๖๒  
จึงเป็นผู้มีสิทธิได้รับการช่วยเหลือค่าห้องพิเศษและค่าอาหารพิเศษจากสถานพยาบาลสังกัดกระทรวง  
สาธารณสุข

ขอแสดงความนับถือ

(นางเดือนเพ็ญ เคียนบัน)  
สาธารณสุขอำเภอสวี

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอสวี

โทร ๐-๗๗๕๓-๑๐๐๓

โทรสาร ๐-๗๗๕๓-๑๗๖๓





# ด่วนที่สุด บันทึกข้อความ

เลขที่: ๕๕๕  
วันที่: ๙ มี.ค. ๒๕๖๒

ส่วนราชการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชุมพร งานสุขภาพประชาสัมพันธ์ โทร ๐๗๗๕๑-๑๘

ที่ ขพ ๐๐๓๒.๐๐๓.๖ / ๙ ๑๐๒๖ วันที่ ๙ มีนาคม ๒๕๖๒

เรื่อง ขอส่งคำสั่งและระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการช่วยเหลือในการรักษาพยาบาล (ฉบับที่ ๘)

พ.ศ.๒๕๖๒

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมพรเขตรอุดมศักดิ์, ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชนทุกแห่ง  
สาธารณสุขอำเภอทุกอำเภอ

ตามระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการช่วยเหลือในการรักษาพยาบาล พ.ศ.๒๕๕๓ และฉบับที่แก้ไขเพิ่มเติมถึงฉบับที่ ๗ ได้ให้สวัสดิการช่วยเหลือในการรักษาพยาบาลยกเว้นค่าห้องพิเศษและค่าอาหารพิเศษ ให้แก่อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) และบุคคลในครอบครัว สำหรับอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านที่ปฏิบัติงานมาแล้วตั้งแต่สิบปีขึ้นไป โดยให้ได้รับการช่วยเหลือเฉพาะค่าห้องพิเศษและค่าอาหารพิเศษส่วนที่เกินร้อยละ ๕๐ ของอัตราที่กำหนดไว้ นั้น

หนังสือกระทรวงสาธารณสุข ที่ สธ ๐๗๐๕.๐๓/ว๙๕ ลงวันที่ ๑๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓ ได้วางแนวทางการปฏิบัติในการใช้สิทธิสวัสดิการดังกล่าว โดยให้อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) แสดงบัตรประจำตัว อสม. สำหรับบุคคล ในครอบครัวของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ให้อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) จัดทำคำขอหนังสือรับรองการมีสิทธิรับการช่วยเหลือในการรักษาพยาบาลยื่นต่อนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด หรือผู้ที่นายแพทย์สาธารณสุขมอบหมายเพื่อนำไปยื่นขอใช้สิทธิ ณ หน่วยบริการสาธารณสุข สังกัดกระทรวงสาธารณสุขทุกแห่งที่ได้รับไว้เป็นผู้ป่วยใน

ในการนี้ อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๕๕ และ มาตรา ๖๐(๒) แห่งพระราชบัญญัติระเบียบบริหารราชการแผ่นดิน พ.ศ.๒๕๓๔ และฉบับที่แก้ไขเพิ่มเติม ประกอบกับหนังสือกระทรวงสาธารณสุข ที่ สธ ๐๗๐๕.๐๓/ว๙๕ ลงวันที่ ๑๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓ เพื่อให้การขอใช้สิทธิของบุคคลในครอบครัวอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) เป็นไปด้วยความสะดวก เกิดความคล่องตัว จึงมอบหมายให้ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทั่วไป ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน และสาธารณสุขอำเภอ ปฏิบัติราชการแทนในการลงนามหนังสือรับรอง การมีสิทธิรับการช่วยเหลือในการรักษาพยาบาล ให้แก่บุคคลในครอบครัวของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) รายละเอียดปรากฏตามคำสั่งแนบท้าย

จึงเรียนมาเพื่อทราบและถือปฏิบัติต่อไป

เรียน สาธารณสุขอำเภอ

เพื่อ  โปรดทราบ

โปรดพิจารณาสั่งการ

ด่วนมอบคุณ.....

.....

(นายจิรชาติ เรืองวัชรินทร์)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดชุมพร

→ อสม

→ กสช ๐๗๖

→ กสช ๖ - ๖๖๖

→ กสช ๖๖๖ - ๖๖๖

→ กสช ๖๖๖ - ๖๖๖

→ กสช ๖๖๖ - ๖๖๖

คำสั่งกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง ระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการช่วยเหลือในการรักษาพยาบาล (ฉบับที่ ๘) พ.ศ. ๒๕๖๒ ซึ่งกระทรวงสาธารณสุขได้มีมติเห็นชอบให้ใช้บังคับตั้งแต่วันที่ ๑๑ มีนาคม ๒๕๖๓ โดยให้ อสม. และครอบครัว อสม. ได้รับสิทธิประโยชน์ในการรักษาพยาบาล ยกเว้นค่าห้องพิเศษและค่าอาหารพิเศษ ส่วนที่เกินร้อยละ ๕๐ ของอัตราที่กำหนดไว้ โดยให้ อสม. และครอบครัว อสม. ที่ปฏิบัติงานมาแล้วตั้งแต่สิบปีขึ้นไป มีสิทธิได้รับสิทธิประโยชน์ดังกล่าว

ขอสงวนลิขสิทธิ์ในเอกสารนี้



คำสั่ง สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชุมพร

ที่ ๖๗ / ๒๕๖๓

เรื่อง มอบหมายให้ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทั่วไป ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน และสาธารณสุขอำเภอ ปฏิบัติราชการแทน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดชุมพร ในการลงนามหนังสือรับรองการมีสิทธิรับการช่วยเหลือในการรักษาพยาบาลให้แก่บุคคลในครอบครัวของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.)

ตามระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการช่วยเหลือในการรักษาพยาบาล พ.ศ.๒๕๔๓ และฉบับที่แก้ไขเพิ่มเติมถึงฉบับที่ ๗ ได้ให้สวัสดิการช่วยเหลือในการรักษาพยาบาลยกเว้นค่าห้องพิเศษและค่าอาหารพิเศษให้แก่อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) และบุคคลในครอบครัว สำหรับอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ที่ปฏิบัติงานมาแล้วตั้งแต่สิบปีขึ้นไป โดยให้ได้รับการช่วยเหลือเฉพาะค่าห้องพิเศษและค่าอาหารพิเศษส่วนที่เกินร้อยละ ๕๐ ของอัตราที่กำหนดไว้ นั้น

ปัจจุบันกระทรวงสาธารณสุขได้มีระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการช่วยเหลือในการรักษาพยาบาล (ฉบับที่ ๘) พ.ศ.๒๕๖๒ เพื่อให้สวัสดิการอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ทุกคนมีมาตรฐานเดียวกัน โดยให้อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ทุกคนได้รับการยกเว้นค่าห้องพิเศษและค่าอาหารพิเศษ ส่วนที่เกินทั้งหมด สำหรับบุคคลในครอบครัวของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ให้ได้รับการช่วยเหลือค่าห้องพิเศษและค่าอาหารพิเศษ ร้อยละ ๕๐ ของอัตราที่กำหนดไว้ หากบุคคลในครอบครัวของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ที่มีสิทธิสวัสดิการรักษาพยาบาลให้เรียกเก็บตามสิทธิก่อน ส่วนที่เกินให้เรียกเก็บร้อยละ ๕๐ ทั้งนี้ ตามหนังสือกระทรวงสาธารณสุข ที่ สธ ๐๗๐๕.๐๓/ว ๔๕ ลงวันที่ ๑๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓ ได้วางแนวทางการปฏิบัติในการใช้สิทธิสวัสดิการดังกล่าว โดยให้อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) แสดงบัตรประจำตัว อสม.สำหรับบุคคลในครอบครัวของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ให้อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) จัดทำคำขออนุญาตหนังสือรับรองการมีสิทธิรับการช่วยเหลือในการรักษาพยาบาลยื่นต่อนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด หรือผู้ที่นายแพทย์สาธารณสุขมอบหมายเพื่อนำไปยื่นขอใช้สิทธิ ณ หน่วยบริการสาธารณสุข สังกัดกระทรวงสาธารณสุขทุกแห่งที่รับไว้เป็นผู้ป่วยใน

ดังนั้น เพื่อให้การขอใช้สิทธิของบุคคลในครอบครัวอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) เป็นไปด้วยความสะดวก เกิดความคล่องตัว อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๕๕ และ มาตรา ๖๐ (๒) แห่งพระราชบัญญัติระเบียบบริหารราชการแผ่นดิน พ.ศ.๒๕๓๔ และฉบับที่แก้ไขเพิ่มเติม ประกอบกับหนังสือกระทรวงสาธารณสุข ที่ สธ ๐๗๐๕.๐๓/ว ๔๕ ลงวันที่ ๑๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓ จึงมีคำสั่งมอบอำนาจให้บุคคล

/ดังต่อไปนี้...

ดังต่อไปนี้ลงนามในหนังสือรับรองการมีสิทธิรับการช่วยเหลือในการรักษาพยาบาลให้แก่บุคคลในครอบครัวของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ดังนี้

๑. มอบหมายให้ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทั่วไป/ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน ปฏิบัติราชการแทนในการรับรองการมีสิทธิรับการช่วยเหลือในการรักษาพยาบาล (ค่าห้องพิเศษและค่าอาหารพิเศษ) ให้แก่บุคคลในครอบครัวของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ในเขตพื้นที่รับผิดชอบของโรงพยาบาลทั่วไป โรงพยาบาลชุมชน โดยให้ตรวจสอบสิทธิของบุคคลในครอบครัวอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ตามระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการช่วยเหลือในการรักษาพยาบาล พ.ศ.๒๕๔๓ และฉบับที่แก้ไขเพิ่มเติม

๒. มอบหมายให้สาธารณสุขอำเภอปฏิบัติราชการแทนในการรับรองการมีสิทธิรับการช่วยเหลือในการรักษาพยาบาล (ค่าห้องพิเศษและค่าอาหารพิเศษ) ให้แก่บุคคลในครอบครัวของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ในเขตพื้นที่รับผิดชอบของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอ โดยให้ตรวจสอบสิทธิของบุคคลในครอบครัวอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ตามระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการช่วยเหลือในการรักษาพยาบาล พ.ศ. ๒๕๔๓ และฉบับที่แก้ไขเพิ่มเติม

๓. ในการมอบหมายตามคำสั่งนี้ ให้ผู้ได้รับมอบหมายปฏิบัติตามกฎหมาย กฎ ระเบียบ ข้อบังคับ มติคณะรัฐมนตรี หรือกฎหมายอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้องโดยเคร่งครัด โดยคำนึงถึงประโยชน์ของทางราชการเป็นสำคัญ

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ ๕ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

(นายจิรชาติ เรืองวัชรินทร์)  
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดชุมพร



ที่ สธ ๑๗๐๔.๑๖๗/๖

กระทรวงสาธารณสุข  
ถนนติวานนท์ จังหวัดขอนแก่น ๔๐๐๐๖๖

๐๖ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓

เรื่อง ขอนแจ้งระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการช่วยเหลือในการรักษาพยาบาล (ฉบับที่ ๘) พ.ศ. ๒๕๖๒  
เวียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดทุกจังหวัด

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑) ระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการช่วยเหลือในกรรักษาพยาบาล (ฉบับที่ ๘) พ.ศ. ๒๕๖๒ จำนวน ๑ ฉบับ  
๒) คำขอหนังสือรับรองการมีสิทธิรับการช่วยเหลือ จำนวน ๑ ชุด  
๓) แบบหนังสือรับรองการมีสิทธิรับการช่วยเหลือ จำนวน ๑ ชุด

ด้วยกระทรวงสาธารณสุข ได้ออกระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการช่วยเหลือในการรักษาพยาบาล (ฉบับที่ ๘) พ.ศ. ๒๕๖๒ โดยประกาศในราชกิจจานุเบกษา เมื่อวันที่ ๗ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๓ เพื่อให้สวัสดิการอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ทุกคนมีมาตรฐานเดียวกัน ดังนี้

๑. อสม. ทุกคน ได้รับการยกเว้นค่าห้องพิเศษ และค่าอาหารพิเศษ โดยให้เป็นสิทธิช่วยเหลือเฉพาะตัวของบุคคล ทั้งนี้ อสม. ที่มีสิทธิสวัสดิการรักษายาบาลจากส่วนราชการ ให้เรียกเก็บตามสิทธิก่อนส่วนที่เกินให้ได้รับการยกเว้น

๒. บุคคลในครอบครัว อสม. ได้รับการช่วยเหลือค่าห้องพิเศษ และค่าอาหารพิเศษ ร้อยละ ๕๐ ของอัตราที่กำหนดไว้ ทั้งนี้ บุคคลในครอบครัว อสม. ที่มีสิทธิสวัสดิการรักษายาบาลจากส่วนราชการให้เรียกเก็บตามสิทธิก่อน ส่วนที่เกินให้เรียกเก็บร้อยละ ๕๐

ในการนี้ กระทรวงสาธารณสุข จึงขอแจ้งแนวทางการปฏิบัติการใช้ระเบียบฯ ดังกล่าวข้างต้น เพื่อให้ อสม. และหน่วยบริการสาธารณสุขที่ดูแล กำกับ อสม. รวมทั้งหน่วยบริการสาธารณสุขที่รับไว้เป็นผู้ป่วยใน ทราบและปฏิบัติ ดังนี้

๑. กรณี อสม. ไปใช้สิทธิสวัสดิการค่าห้องพิเศษ และค่าอาหารพิเศษ ให้แสดงบัตรประจำตัว อสม. ณ หน่วยบริการสาธารณสุขสังกัดกระทรวงสาธารณสุขทุกแห่งที่รับไว้เป็นผู้ป่วยใน โดยไม่ต้องใช้หนังสือรับรองจากนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด

๒. กรณีบุคคลในครอบครัวของ อสม. ให้ อสม. จัดทำคำขอหนังสือรับรองการมีสิทธิรับการช่วยเหลือฯ ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๒) ยื่นต่อนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด หรือผู้ที่นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดมอบหมาย และให้เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องตรวจสอบสิทธิของบุคคลในครอบครัว อสม. ตามกฎหมาย และหากพบว่าเป็นผู้มีสิทธิตามระเบียบดังกล่าวนี้ ขอให้ออกหนังสือรับรองตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ๓) เพื่อนำไปยื่นขอใช้สิทธิ ณ หน่วยบริการสาธารณสุขสังกัดกระทรวงสาธารณสุขทุกแห่งที่รับไว้เป็นผู้ป่วยใน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และแจ้งให้ผู้เกี่ยวข้องถือปฏิบัติต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นายพิสิษฐ์ ศรีประเสริฐ)

รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข

หัวหน้ากลุ่มภารกิจด้านสนับสนุนบริการสุขภาพ

กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

โทร. ๐๒ ๑๙๓๗๐๐๐ ต่อ ๑๘๗๑๑

โทรสาร. ๐ ๒๑๔๔ ๕๖๔๕

ระเบียบกระทรวงสาธารณสุข  
ว่าด้วยการช่วยเหลือในการรักษาพยาบาล (ฉบับที่ ๘)  
พ.ศ. ๒๕๖๒

โดยที่เป็นการสมควรแก้ไขเพิ่มเติมระเบียบกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยการช่วยเหลือในการรักษาพยาบาล พ.ศ. ๒๕๕๓ เพื่อให้สวัสดิการของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านเหมาะสมกับภาระหน้าที่ของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านที่เพิ่มมากขึ้นในปัจจุบัน

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๒๐ แห่งพระราชบัญญัติระเบียบบริหารราชการแผ่นดิน พ.ศ. ๒๕๓๔ และที่แก้ไขเพิ่มเติม รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขจึงออกระเบียบไว้ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ระเบียบนี้เรียกว่า “ระเบียบกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยการช่วยเหลือในการรักษาพยาบาล (ฉบับที่ ๘) พ.ศ. ๒๕๖๒

ข้อ ๒ ระเบียบนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันถัดจากวันประกาศในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป

ข้อ ๓ ให้ยกเลิก (๑๙) ของวรรคสองของข้อ ๘ แห่งระเบียบกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยการช่วยเหลือในการรักษาพยาบาล พ.ศ. ๒๕๕๓ ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยระเบียบกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยการช่วยเหลือในการรักษาพยาบาล (ฉบับที่ ๗) พ.ศ. ๒๕๕๘

ข้อ ๔ ให้ยกเลิกข้อ ๘ ทวิ แห่งระเบียบกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยการช่วยเหลือในการรักษาพยาบาล พ.ศ. ๒๕๕๓ ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยระเบียบกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยการช่วยเหลือในการรักษาพยาบาล (ฉบับที่ ๔) พ.ศ. ๒๕๕๐

ข้อ ๕ ให้เพิ่มความต่อไปนี้เป็นข้อ ๙/๑ แห่งระเบียบกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยการช่วยเหลือในการรักษาพยาบาล พ.ศ. ๒๕๕๓

“ข้อ ๙/๑ ประเภท จ. ให้หน่วยบริการยกเว้นค่าห้องพิเศษและค่าอาหารพิเศษ ทั้งนี้ หากบุคคลดังกล่าวมีสิทธิสวัสดิการรักษายาบาลให้หน่วยบริการเรียกเก็บค่าห้องพิเศษและค่าอาหารพิเศษตามสิทธิสวัสดิการรักษายาบาลก่อน ส่วนที่เกินให้ยกเว้นไม่เรียกเก็บ โดยให้เป็นสิทธิช่วยเหลือเฉพาะตัวของบุคคลดังกล่าว

ผู้มีสิทธิตามประเภท จ. ได้แก่ อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน

ให้หน่วยบริการช่วยเหลือเฉพาะค่าห้องพิเศษและค่าอาหารพิเศษให้แก่บุคคลในครอบครัวของผู้มีสิทธิตามวรรคสอง โดยให้ได้เรียกเก็บร้อยละ ๕๐ ของอัตราที่กำหนดไว้ ทั้งนี้ หากบุคคลดังกล่าวมีสิทธิสวัสดิการรักษายาบาลให้เรียกเก็บค่าห้องพิเศษและค่าอาหารพิเศษตามสิทธิสวัสดิการรักษายาบาลก่อน ส่วนที่เกินให้เรียกเก็บร้อยละ ๕๐”

ข้อ ๒ ให้อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านและบุคคลในครอบครัวที่ได้รับสิทธิช่วยเหลือตามข้อ ๘ และอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านที่ได้รับสิทธิช่วยเหลือตามข้อ ๘ ทวิ แห่งระเบียบกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยการช่วยเหลือในการรักษาพยาบาล พ.ศ. ๒๕๕๓ และที่แก้ไขเพิ่มเติม และใช้สิทธิอยู่ก่อนวันที่ระเบียบนี้มีผลใช้บังคับ ให้ได้รับสิทธิช่วยเหลือตามระเบียบนี้

ประกาศ ณ วันที่ ๒๕ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๒

อนุทิน ชาญวีรกูล

รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข



ที่ .....

ส่วนราชการเจ้าของหนังสือ.....

วันที่.....

เรื่อง รับรองการมีสิทธิรับการช่วยเหลือในการรักษาพยาบาล

เรียน ผู้อำนวยการ.....

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

จึงขอรับรองว่า.....เป็นบุคคลในครอบครัวของ อสม. และผู้มี  
คุณสมบัติตามระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการช่วยเหลือในการรักษาพยาบาล (ฉบับที่ ๘) พ.ศ. ๒๕๖๒  
จึงเป็นผู้มีสิทธิได้รับการช่วยเหลือค่าห้องพิเศษและค่าอาหารพิเศษจากสถานพยาบาลสังกัดกระทรวงสาธารณสุข

ขอแสดงความนับถือ

(.....)

.....

ส่วนราชการ

โทร.....

โทรสาร.....

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 ..... เป็นผู้มิสิทธิได้รับการช่วยเหลือในการ  
 รักษาพยาบาลตามระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการช่วยเหลือในการรักษาพยาบาล (ฉบับที่ ๘) พ.ศ. ๒๕๖๒

(ลงชื่อ).....

(.....)

วันที่ .....เดือน..... พ.ศ. ....

ส่วนนี้สำหรับเจ้าหน้าที่

๒. เสนอ .....

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

..... จึงมีสิทธิได้รับการช่วยเหลือในการรักษาพยาบาลตามระเบียบกระทรวง  
 สาธารณสุขว่าด้วยการช่วยเหลือในการรักษาพยาบาล (ฉบับที่ ๘) พ.ศ. ๒๕๖๒ สมควรออกหนังสือรับรองได้

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง .....

วันที่ .....เดือน..... พ.ศ. ....