กระบวนการขอรับเอกสารหนังสือรับรองการมีสิทธิรับการช่วยเหลือในการรักษาพยาบาลของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอแม่สะเรียง จังหวัดแม่ฮ่องสอน

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

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอแม่สะเรียง ถือว่าได้เป็นหน่วยบริการระดับอำเภอ ที่มีอาสาสมัครสาธารณสุขจำนวนมากอยู่ภายใต้การกำกับดูแล การให้บริการเพื่อให้เกิดความสะดวกสูงสุด ยามเจ็บป่วยของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านหรือบุคคลในครอบครัว ย่อมเป็นงานบริการหลักที่สำนักงานสาธารณสุขอำเภอแม่สะเรียง ให้ความสำคัญเป็นอย่างยิ่ง จึงได้จัดทำคู่มือการขอรับหนังสือรับรองการมีสิทธิรับการช่วยเหลือในการรักษาพยาบาลของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านขึ้น เพื่ออำนวยความสะดวกให้กับอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านภายใต้การกำกับดูแล ให้เป็นไปด้วยความเป็นระเบียบเรียบร้อย

ขั้นตอนการขอรับหนังสือรับรองการมีสิทธิรับการช่วยเหลือในการรักษาพยาบาล อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านที่มีคุณสมบัติตรงตามที่กำหนด สามารถขอรับหนังสือรับรองการมีสิทธิรับการช่วยเหลือในการรักษาพยาบาล โดยมีขั้นตอนดังนี้

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

ตำบลแม่สะเรียง (หมู่ที่ ๑-๙) และตำบลบ้านกาศ (หมู่ ๑ ,๑๒,๑๓)

ยื่นเอกสารที่ กลุ่มงานบริการด้านปฐมภูมิและองค์รวม

ตำบลบ้านกาศ (หมู่ที่ ๒,๓,๔,๘,๙,๑๑)

ยื่นเอกสารที่ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสบหาร

ตำบลบ้านกาศ (หมู่ที่ ๕,๖,๗,๑๐)

ยื่นเอกสารที่ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลแม่ต้อบเหนือ

ตำบลเสาหิน (หมู่ที่ ๑,๓,๖)

ยื่นเอกสารที่ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลสล่าเชียงตอง

ตำบลเสาหิน (หมู่ที่ ๒,๔,๕)

ยื่นเอกสารที่ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลโพซอ

ตำบลแม่เหาะ (หมู่ที่ ๑,๒,๓)

ยื่นเอกสารที่ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลแม่ลิดป่าแก่

ตำบลแม่เหาะ (หมู่ที่ ๔-๑๓)

ยื่นเอกสารที่ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลแม่เหาะ

ตำบลป่าแป๋ (หมู่ที่ ๑,๒,๓,๗,๘,๑๐)

ยื่นเอกสารที่ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลป่าแป๋

ตำบลป่าแป๋ (หมู่ที่ ๔,๕,๖,๙,๑๑)

ยื่นเอกสารที่ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลช่างหม้อ

ตำบลแม่คง (หมู่ที่ ๑-๑๑)

ยื่นเอกสารที่ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลทุ่งแล้ง

ตำบลแม่ยวม (หมู่ที่ ๑-๓,๘,๑๑-๑๓)

ยื่นเอกสารที่ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลน้ำดิบ

ตำบลแม่ยวม (หมู่ที่ ๔-๗,๙-๑๐)

ยื่นเอกสารที่ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลห้วยสิงห์

โดยอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน กรอกรายละเอียดในส่วนที่ ๑ ให้เรียบร้อยก่อนยื่นแก่สถานพยาบาล

ขั้นตอนที่ ๒ สถานบริการตรวจสอบความถูกต้องและครบถ้วนของเอกสารคำขอหนังสือรับรอง การมีสิทธิรับการช่วยเหลือในการรักษาพยาบาล เมื่อพบว่าเอกสารมีความถูกต้อง ให้หัวหน้าสถานพยาบาลแห่งนั้นกรอกรายละเอียดในส่วนที่ ๒ และลงลายมือชื่อเป็นผู้รับรองอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านเป็นผู้มีสิทธิได้รับการช่วยเหลือในการรักษาพยาบาลตามระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการช่วยเหลือในการรักษาพยาบาล (ฉบับที่ ๖) พ.ศ. ๒๕๕๘

ขั้นตอนที่ ๓ อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านยื่นเอกสารคำขอหนังสือรับรองการมีสิทธิรับการช่วยเหลือในการรักษาพยาบาล ณ สถานพยาบาล ที่ได้รับการรับรองจากสถานพยาบาลในเขตที่ตนอาศัยอยู่นั้นแก่เจ้าหน้าที่การเงินสำนักงานสาธารณสุขอำเภอแม่สะเรียง เพื่อตรวจสอบเอกสารและออกหนังสือรับรองการมีสิทธิรับการช่วยเหลือในการรักษาพยาบาล

ขั้นตอนที่ ๔ เจ้าหน้าที่การเงินของสำนักงานสาธารณสุขอำเภอแม่สะเรียงตรวจสอบความถูกต้องของเอกสารคำขอหนังสือรับรองการมีสิทธิรับการช่วยเหลือในการรักษาพยาบาล เมื่อพบว่าถูกต้อง ครบถ้วนแล้วให้

ออกหนังสือแก่อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน หากพบว่า เอกสารไม่ถูกต้องหรือไม่ครบถ้วน ให้ส่งคืนเอกสารกลับไปแก้ไขแล้วนำมายื่นใหม่อีกครั้ง

ขั้นตอนที่ ๕ กรณีเอกสารยื่นคำขอฯมีความถูกต้อง ครบถ้วน ให้เจ้าหน้าที่การเงินสำนักงานสาธารณสุขอำเภอแม่สะเรียง ออกหนังสือรับรองการมีสิทธิรับการช่วยเหลือในการรักษาพยาบาล ให้อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน และให้สาธารณอำเภอแม่สะเรียงเป็นผู้ลงนาม

****หมายเหตุ** หนังสือรับรองการมีสิทธิรับการช่วยเหลือในการรักษาพยาบาล ณ สถานพยาบาล มีอายุการใช้งาน ๑ เดือนนับจากวันที่ออกหนังสือ

กระบวนการขอรับหนังสือรับรองการมีสิทธิรับการช่วยเหลือในการรักษาพยาบาล

สำนักงานสาธารณสุขอำเภอแม่สะเรียง จังหวัดแม่ฮ่องสอน

ลำดับที่	กระบวนการ	ระยะเวลา	ผู้รับผิดชอบ
๑	อสม.ยื่นเอกสารคำขอรับหนังสือรับรองการมีสิทธิรับการช่วยเหลือในการรักษาพยาบาล ณ สถานบริการ สถานบริการตรวจสอบความถูกต้องและครบถ้วนของเอกสารและบัตรประจำตัว อสม. ไม่ถูกต้อง ไม่ครบถ้วน ถูกต้อง ครบถ้วน	๕ นาที ๑๐ นาที	อสม. เจ้าหน้าที่สถานบริการ
๒	หัวหน้าสถานพยาบาลลงนามรับรองเอกสาร	๕ นาที	หัวหน้าสถานพยาบาล
๓	เจ้าหน้าที่การเงิน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอแม่สะเรียง ตรวจสอบความถูกต้องของเอกสารยื่นคำร้องฯ ไม่ถูกต้อง ไม่ครบถ้วน ถูกต้อง ครบถ้วน	๑๐ นาที	เจ้าหน้าที่การเงิน สสอ.แม่สะเรียง
๔	เจ้าหน้าที่การเงิน สำนักงานสาธารณสุขอำเภอแม่สะเรียง ออกใบรับรองสิทธิฯ	๑๐ นาที	เจ้าหน้าที่การเงิน สสอ.แม่สะเรียง
๕	สาธารณสุขอำเภอแม่สะเรียง ลงนามในเอกสารรับรองสิทธิฯ	๕ นาที	สาธารณสุขอำเภอแม่สะเรียง