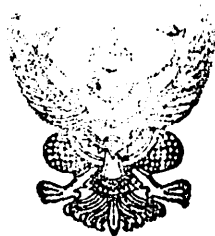


ที่ นน ๐๐๓๒.๐๐๑.๑/ ๑๙๕๖



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน
ถนนน่าน-ทุ่งช้าง ตำบลผาสิงห์
อำเภอเมืองน่าน จังหวัดน่าน ๕๕๐๐๐

๒๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓

เรื่อง ขอแจ้งระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการช่วยเหลือในการรักษาพยาบาล (ฉบับที่ ๘) พ.ศ.๒๕๖๒

เรียน นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน), ทันตแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านทันตสาธารณสุข)
นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา), ผู้อำนวยการโรงพยาบาลน่าน,
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน และสาธารณสุขอำเภอทุกแห่ง หัวหน้ากลุ่มงาน และหัวหน้างาน
ในสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือกระทรวงสาธารณสุข ที่ สธ ๐๗๐๕.๐๓/ว ๙๕ ลงวันที่ ๑๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓

จำนวน ๑ ฉบับ

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน ขอส่งสำเนาหนังสือกระทรวงสาธารณสุข ที่ สธ ๐๗๐๕.๐๓/
ว ๙๕ ลงวันที่ ๑๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓ เรื่อง ขอแจ้งระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการช่วยเหลือในการรักษา
พยาบาล (ฉบับที่ ๘) พ.ศ. ๒๕๖๒ เพื่อให้สวัสดิการอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ทุกคนมีมาตรฐาน
เดียวกัน ทั้งนี้ สามารถดาวน์โหลดเอกสาร (ตามสิ่งที่ส่งมาด้วย) ทาง www.nno.moph.go.th
(ในหัวข้อข่าวประชาสัมพันธ์)

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และแจ้งให้ผู้มีสิทธิและเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องทราบเพื่อถือปฏิบัติต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายดิเรก สุตแดน)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) รักษาราชการแทน,
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดน่าน

กลุ่มงานบริหารทั่วไป (การเงินและบัญชี)

โทร. ๐ ๕๔๖๐ ๖๐๗๖

โทรสาร ๐ ๕๔๖๐ ๐๐๗๐

หน้า ๖๖



งานการเงินและบัญชี สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน
 335 เลขที่รับ 2242
 ๒๐ ก.พ. ๒๕๖๓ วันที่ 20 ก.พ. 2563
 11.20 เวลา 10.12

กระทรวงสาธารณสุข
 ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

ที่ สธ ๐๗๐๕.๐๓/๖๕๕

๑๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓

เรื่อง ขอแจ้งระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการช่วยเหลือในการรักษาพยาบาล (ฉบับที่ ๘) พ.ศ.๒๕๖๒
 เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดทุกจังหวัด

- สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑) ระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการช่วยเหลือในการรักษาพยาบาล (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. ที่มีสิทธิสวัสดิการรักษาพยาบาลจากส่วนราชการ ให้เรียกเก็บตามสิทธิก่อนส่วนที่เกินให้ได้รับการยกเว้น

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

ในการนี้ กระทรวงสาธารณสุข จึงขอแจ้งแนวทางการปฏิบัติการใช้ระเบียบฯ ดังกล่าวข้างต้น เพื่อให้ อสม. และหน่วยบริการสาธารณสุขที่ดูแล กำกับ อสม. รวมทั้งหน่วยบริการสาธารณสุขที่รับไว้เป็นผู้ป่วยในทราบและปฏิบัติ 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

(นายพิศิษฐ์ ศรีประเสริฐ)

รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข

หัวหน้ากลุ่มภารกิจด้านสนับสนุนงานบริการสุขภาพ

นพ. ๒๖/๒๖๓

กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

โทร. ๐๒ ๑๙๓๗๐๐๐ ต่อ ๑๘๗๑๑

โทรสาร ๐ ๒๑๘๘ ๕๖๔๕

เรียน นพ.สสจ.น่าน

- กระทรวงสาธารณสุข แจ้างระเบียบกระทรวง
สาธารณสุขว่าด้วยการช่วยเหลือในการรักษาพยาบาล
(ฉบับที่ 8) พ.ศ.2562 โดยประกาศในราชกิจจานุเบกษา
เมื่อวันที่ 7 มกราคม 2563 เพื่อให้สวัสดิการอาสาสมัคร
สาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ทุกคนมีมาตรฐาน
เดียวกัน

- จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และแจ้งทุก
หน่วยงานที่เกี่ยวข้องทราบ และถือปฏิบัติต่อไปด้วย

(นางนงลักษณ์ สายวงศ์)
สำนักงานการเงินและบัญชีชำนาญการ
๒๐ ก.พ. ๒๕๖๓

๒๑ ก.พ. ๒๕๖๓

(นายดิเรก สุธดแดน)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) รักษาราชการแทน
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดน่าน

ระเบียบกระทรวงสาธารณสุข

ว่าด้วยการช่วยเหลือในการรักษาพยาบาล (ฉบับที่ ๘)

พ.ศ. ๒๕๖๒

โดยที่เป็นการสมควรแก้ไขเพิ่มเติมระเบียบกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยการช่วยเหลือในการรักษาพยาบาล พ.ศ. ๒๕๔๓ 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. ๒๕๔๓ ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยระเบียบกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยการช่วยเหลือในการรักษาพยาบาล (ฉบับที่ ๗) พ.ศ. ๒๕๕๘

ข้อ ๔ ให้ยกเลิกข้อ ๘ ทวิ แห่งระเบียบกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยการช่วยเหลือในการรักษาพยาบาล พ.ศ. ๒๕๔๓ ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยระเบียบกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยการช่วยเหลือในการรักษาพยาบาล (ฉบับที่ ๔) พ.ศ. ๒๕๕๐

ข้อ ๕ ให้เพิ่มความต่อไปนี้เป็นข้อ ๙/๑ แห่งระเบียบกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยการช่วยเหลือในการรักษาพยาบาล พ.ศ. ๒๕๔๓

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

ผู้มีสิทธิตามประเภท จ. ได้แก่ อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน

ให้หน่วยบริการช่วยเหลือเฉพาะค่าห้องพิเศษและค่าอาหารพิเศษให้แก่บุคคลในครอบครัวของผู้มีสิทธิตามวรรคสอง โดยให้ได้เรียกเก็บร้อยละ ๕๐ ของอัตราที่กำหนดไว้ ทั้งนี้ หากบุคคลดังกล่าวมีสิทธิสวัสดิการรักษายาบาลให้เรียกเก็บค่าห้องพิเศษและค่าอาหารพิเศษตามสิทธิสวัสดิการรักษายาบาลก่อน ส่วนที่เกินให้เรียกเก็บร้อยละ ๕๐”

ข้อ ๖ ให้อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านและบุคคลในครอบครัวที่ได้รับสิทธิช่วยเหลือตามข้อ ๘ และอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านที่ได้รับสิทธิช่วยเหลือตามข้อ ๘ ทวิ แห่งระเบียบกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยการช่วยเหลือในการรักษาพยาบาล พ.ศ. ๒๕๔๓ และที่แก้ไขเพิ่มเติม และใช้สิทธิอยู่ก่อนวันที่ระเบียบนี้มีผลใช้บังคับ ให้ได้รับสิทธิช่วยเหลือตามระเบียบนี้

ประกาศ ณ วันที่ ๒๕ ธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๒

อนุทิน ชาญวีรกูล

รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข

คำขออนุญาตรับรองการมีสิทธิรับการช่วยเหลือในการรักษาพยาบาล

กรณีบุคคลในครอบครัวของ อสม.

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

มีความประสงค์ขออนุญาตรับรองการมีสิทธิรับการช่วยเหลือในการรักษาพยาบาลของ

- 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 8) พ.ศ. 2562

(ลงชื่อ).....

(.....)

วันที่เดือน.....พ.ศ.

ส่วนนี้สำหรับเจ้าหน้าที่

2. เสนอ

ขอรับรองว่า เป็นบุคคลในครอบครัวของ อสม. ชื่อ (อสม.)

.....จึงมีสิทธิได้รับการช่วยเหลือในการรักษาพยาบาลตามระเบียบกระทรวง
 สาธารณสุขว่าด้วยการช่วยเหลือในการรักษาพยาบาล (ฉบับที่ 8) พ.ศ. 2562 สมควรออกหนังสือรับรองได้

(ลงชื่อ).....

(.....)

ตำแหน่ง

วันที่เดือน.....พ.ศ.

หมายเหตุ : เสนอนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด หรือผู้ที่นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดมอบหมาย



ที่

ส่วนราชการเจ้าของหนังสือ

.....

วันที่.....

เรื่อง รับรองการมีสิทธิรับการช่วยเหลือในการรักษาพยาบาล

เรียน ผู้อำนวยการ.....

ด้วย.....อายุ.....เลขที่ประจำตัวประชาชน

.....อยู่บ้านเลขที่.....ซอย/ตรอก.....

หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์..... เป็นบุคคลในครอบครัวของ อสม. ชื่อ (อสม.)

ได้เข้ารับการักษาพยาบาล ณ สถานพยาบาลแห่งนี้ ประเภทผู้ป่วยในและขอให้ออกหนังสือรับรองการมีสิทธิได้รับการช่วยเหลือค่าห้องพิเศษและค่าอาหารพิเศษ

จึงขอรับรองว่า.....เป็นบุคคลในครอบครัวของ อสม.

และผู้มีคุณสมบัติตามระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการช่วยเหลือในการรักษาพยาบาล (ฉบับที่ 8)

พ.ศ. 2562 จึงเป็นผู้มีสิทธิได้รับการช่วยเหลือค่าห้องพิเศษและค่าอาหารพิเศษจากสถานพยาบาลสังกัด

กระทรวงสาธารณสุข

ขอแสดงความนับถือ

(.....)

.....

ส่วนราชการ

โทร.....

โทรสาร.....