

ประกาศกระทรวงสาธารณสุข

ว่าด้วยบัตรประจำตัวอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน

พ.ศ. ๒๕๕๕

โดยที่เป็นการสมควรออกประกาศกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยบัตรประจำตัวอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน เพื่อรับรองสถานภาพของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านและใช้แสดงตนเมื่อปฏิบัติหน้าที่หรือใช้ประกอบการรับสิทธิประโยชน์ต่าง ๆ

อาศัยอำนาจตามข้อ ๖ ข้อ ๙ (๒) และข้อ ๒๒ แห่งระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน พ.ศ. ๒๕๕๔ รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขโดยคำแนะนำของคณะกรรมการส่งเสริมและสนับสนุนอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านกลาง ออกประกาศไว้ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ประกาศนี้เรียกว่า “ประกาศกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยบัตรประจำตัวอาสาสมัครสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๕๕”

ข้อ ๒ ประกาศฉบับนี้ให้ใช้บังคับในวันประกาศในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป

ข้อ ๓ ในประกาศฉบับนี้

“อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน” หมายความว่า บุคคลที่ได้รับการคัดเลือกจากหมู่บ้านหรือชุมชน และผ่านการฝึกอบรมตามหลักสูตรฝึกอบรมมาตรฐานอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านที่คณะกรรมการกลางกำหนด ได้แก่

(๑) อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน

(๒) อาสาสมัครสาธารณสุขกรุงเทพมหานคร ซึ่งปฏิบัติงานด้านสาธารณสุขในเขตกรุงเทพมหานคร

“นายทะเบียนกลาง” หมายความว่า อธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ หรือผู้ที่อธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพมอบหมาย

“นายทะเบียนจังหวัด” หมายความว่า นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด หรือผู้อำนวยการสำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร แล้วแต่กรณี

“บัตร” หมายความว่า บัตรประจำตัวอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน

“ผู้รับรอง” หมายความว่า หัวหน้าสถานีนอมาัย ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทั่วไป ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์ ผู้อำนวยการศูนย์บริการสาธารณสุขกรุงเทพมหานคร หรือหัวหน้าสถานบริการสาธารณสุขอื่น แล้วแต่กรณี

ข้อ ๔ อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านซึ่งได้ขึ้นทะเบียนเป็นอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านก่อนระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน พ.ศ. ๒๕๕๔ ใช้บังคับ และยังปฏิบัติหน้าที่อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านอยู่ ให้ยื่นคำขอมีบัตรประจำตัวอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านตามแบบแนบท้ายประกาศฉบับนี้ ต่อนายทะเบียนจังหวัด

เมื่อนายทะเบียนจังหวัดได้รับคำขอมิบัตรประจำตัวอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านตามวรรคหนึ่งให้ตรวจสอบและออกเลขประจำตัวอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านให้ พร้อมทั้งบันทึกข้อมูลในระบบฐานข้อมูลอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านตามที่นายทะเบียนกลางกำหนด และให้นายทะเบียนจังหวัดดำเนินการออกบัตรประจำตัวอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านให้แก่ผู้ยื่นคำขอนั้น ภายในหกสิบวันนับจากวันที่นายทะเบียนจังหวัดได้รับคำขอมิบัตรประจำตัวอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน

ข้อ ๕ เมื่อมีผู้ผ่านการอบรมและได้รับประกาศนียบัตรตามหลักสูตรฝึกอบรมมาตรฐานอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแล้ว ให้ผู้นั้นยื่นแบบคำขอมิบัตรประจำตัวอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านตามแบบแนบท้ายประกาศฉบับนี้ ต่อนายทะเบียนจังหวัดที่ขึ้นทะเบียนเป็นอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน

เมื่อนายทะเบียนจังหวัดได้รับคำขอมิบัตรประจำตัวอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านตามวรรคหนึ่งแล้วให้ดำเนินการตรวจสอบ และขึ้นทะเบียนโดยออกเลขประจำตัวอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านให้ พร้อมทั้งบันทึกข้อมูลในระบบฐานข้อมูลอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านตามที่นายทะเบียนกลางกำหนด และให้นายทะเบียนจังหวัดดำเนินการออกบัตรประจำตัวอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านให้แก่ผู้ยื่นคำขอนั้น ภายในหกสิบวันนับจากนายทะเบียนจังหวัดได้รับคำขอมิบัตรประจำตัวอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน

ข้อ ๖ บัตรประจำตัวอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านให้มีอายุสี่ปี นับแต่วันออกบัตร กรณีที่พ้นจากการเป็นอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ให้ถือว่าบัตรนั้นหมดอายุนับแต่วันที่พ้นสภาพจากการเป็นอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน

ข้อ ๗ ในกรณีที่อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านพ้นสภาพอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแล้ว ให้ส่งมอบบัตรคืนแก่นายทะเบียนจังหวัด เพื่อคัดชื่อออกจากทะเบียนอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน

กรณีอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านเสียชีวิต หรือลาออก หรือเป็นคนไร้ความสามารถ หรือคนเสมือนไร้ความสามารถ หรือกรณีอื่นๆ ที่ไม่สามารถคืนบัตรได้ด้วยตนเอง ให้บุคคลในครอบครัวของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านผู้นั้นคืนบัตรภายในสามสิบวันนับแต่วันรู้หรือควรจะรู้ถึงเหตุนั้น พร้อมแนบหลักฐานประกอบการคืนบัตร เช่น ใบมรณบัตร หนังสือลาออก คำสั่งศาล ให้เป็นคนไร้ความสามารถหรือเป็นคนเสมือนไร้ความสามารถ หรือคำสั่งศาลให้เป็นคนสาบสูญ

ข้อ ๘ ในกรณีที่บัตรประจำตัวอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านจะหมดอายุ ให้ยื่นคำขอมิบัตรใหม่ต่อนายทะเบียนจังหวัดได้ล่วงหน้าหกสิบวัน ก่อนที่บัตรนั้นจะหมดอายุ

ข้อ ๙ บัตรประจำตัวอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านให้มีสีขาว ขนาดกว้าง ๕.๕ เซนติเมตร ยาว ๘.๕ เซนติเมตร ด้านหน้าและด้านหลังมีแถบสีเทาอมฟ้า ขนาดกว้าง ๑.๕ เซนติเมตร อยู่ด้านบนของบัตร และให้มีรายการดังต่อไปนี้

(๑) ด้านหน้าบัตรให้มีตราสัญลักษณ์อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านอยู่มุมบนด้านซ้ายของแถบบัตร

(๒) ให้มีชื่อตัวและชื่อสกุล รูปถ่าย รายการหมู่โลหิต และที่อยู่ตามทะเบียนบ้านในขณะที่ยื่นคำขอของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน

(๓) ให้มีเลขประจำตัวประชาชน

(๔) ให้มีเลขประจำตัวอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ประกอบด้วย รหัสจังหวัด รหัสอำเภอ รหัสตำบล รหัสหมู่บ้าน และลำดับของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ตามที่นายทะเบียนกลางกำหนด

(๕) ให้มีรูปพุทธศักราชที่ได้รับการแต่งตั้งเป็นอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน

(๖) ให้มีลายมือชื่อและตำแหน่งของผู้ออกบัตรไว้ด้านหน้าของบัตร

(๗) ด้านหลังบัตรให้มีตราสัญลักษณ์ของกระทรวงสาธารณสุขอยู่กลางแถบ และมีข้อความ “สิทธิประโยชน์ให้เป็นไปตามที่ระเบียบกระทรวงสาธารณสุขว่าอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน พ.ศ. ๒๕๕๔”

รูปถ่ายของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน ตาม (๒) ของวรรคหนึ่ง จะต้องเป็นรูปถ่ายหน้าตรง ครีงตัว ท่าปกติ ไม่สวมหมวก หรือแว่นตาสีเข้ม และไม่ใส่ผ้าคลุมใบหน้าหรือโพกศีรษะ เว้นแต่ผู้ที่มีความจำเป็นตามนิยามของศาสนาหรือลัทธินิยมในทางศาสนาของผู้ถือบัตร แต่จะต้องเปิดให้เห็นใบหน้า หน้าผาก คิ้ว ตา จมูก ปาก และคาง โดยรูปถ่ายให้มีขนาดหนึ่งนิ้ว ถ่ายไว้ไม่เกินหกเดือน และมีการประทับตราของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด หรือประทับตราของสำนักอนามัยกรุงเทพมหานคร ที่อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านขึ้นทะเบียนไว้

ข้อ ๑๐ แบบบัตรประจำตัวอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านให้เป็นไปตามแบบแนบท้ายประกาศนี้

ข้อ ๑๑ ผู้ใดไม่ได้เป็นอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน หรือพ้นสภาพการเป็นอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านแล้ว ไม่มีสิทธิใช้หรือแสดงบัตรประจำตัวอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านว่าเป็นอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน

ข้อ ๑๒ ให้ปลัดกระทรวงสาธารณสุขเป็นผู้รักษาการตามประกาศนี้ และให้มีอำนาจวินิจฉัยชี้ขาดปัญหาเกี่ยวกับการปฏิบัติตามระเบียบนี้

ประกาศ ณ วันที่ ๒๓ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๕๕

วิทยา บุรณศิริ

รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข

คำขอมีบัตรประจำตัวอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.

ข้าพเจ้าชื่อ.....อายุ ปี
สัญชาติ.....มีภูมิลำเนาอยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....
ซอย/ตรอก.....ถนน.....ตำบล.....
อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....
โทร.....เริ่มเป็น อสม. เมื่อ ปี พ.ศ.

มีความประสงค์ขอมีบัตรประจำตัวอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ต่อนายทะเบียน
จังหวัดโดยทำเครื่องหมาย ✓ ในวงเล็บที่ต้องการ

- () ขอมีบัตรครั้งแรก
() ขอมีบัตรใหม่แทนบัตรที่สูญหาย หรือ ขำรุด
() บัตรหมดอายุ
พร้อมนี้ได้แนบหลักฐานดังนี้

๑) สำเนาบัตรประจำตัวประชาชน
๒) รูปถ่าย ขนาด ๑ นิ้ว หน้าตรง ครึ่งตัว ท่าปกติ ไม่สวมหมวก หรือแว่นตาสีเข้ม และ
ไม่ใส่ผ้าคลุมใบหน้าหรือโพกศีรษะ เว้นแต่ผู้ซึ่งมีความจำเป็นตามนิกายของศาสนาหรือลัทธินิยมในทาง
ศาสนาของผู้ถือบัตร แต่จะต้องเปิดให้เห็นใบหน้า หน้าผาก คิ้ว ตา จมูก ปาก และคาง โดยถ่ายไว้
ไม่เกิน ๖ เดือน จำนวน ๒ รูป

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อความดังกล่าวข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ.....ผู้ยื่นคำขอ
(.....)

สำหรับเจ้าหน้าที่

ได้ตรวจสอบคำขอมีบัตรฯ ทั้งหมดแล้ว และรับรองว่าผู้ยื่นคำขอมีบัตรฯ เริ่มเป็น อสม.
เมื่อปี พ.ศ.

ลงชื่อ.....ผู้รับรอง
(.....)
ตำแหน่ง.....
วันที่/...../.....

หมายเหตุ : ๑. ผู้รับรอง ได้แก่ หัวหน้าสถานีอนามัย ผู้อำนวยการโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทั่วไป ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์ ผู้อำนวยการ
ศูนย์บริการสาธารณสุขกรุงเทพมหานคร หรือหัวหน้าสถานบริการสาธารณสุขอื่น แล้วแต่กรณี

๒. คำขอมีบัตรประจำตัวอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) ให้เก็บไว้เป็น
หลักฐานไว้ที่สถานบริการสาธารณสุขซึ่ง อสม. ผู้นั้นปฏิบัติหน้าที่อยู่ในพื้นที่

แบบบัตรประจำตัวอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.)

ด้านหน้า

๕.๕ ช.ม.

บัตรประจำตัวอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน(อสม.)	
ติดรูปถ่าย ขนาด 1 นิ้ว	ชื่อ - สกุล.....
	ที่อยู่
	เลขบัตรประจำตัวประชาชน
	เลขประจำตัว อสม
	ได้รับการแต่งตั้งเป็น อสม. พ.ศ.....
ตราประทับ	
ลายมือชื่อ	(.....)
หมู่โลหิต.....	นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด/ผู้อำนวยการสำนักอนามัยกรุงเทพมหานคร
	วันออกบัตร..... วันหมดอายุ.....

๘.๕ ช.ม.

ด้านหลัง

๕.๕ ช.ม.

	
สิทธิประโยชน์ให้เป็นไปตามระเบียบกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน พ.ศ. ๒๕๕๔	

๘.๕ ช.ม.