

# ด่วนที่สุด

ที่ ลป ๐๐๓๓.๐๐๖/๒๕๖๕



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดลพบุรี  
ถนนพหลโยธิน ลป ๑๕๐๐๐

๓๐ สิงหาคม ๒๕๖๕

เรื่อง การดำเนินการจ่ายเงินช่วยเหลือเบื้องต้นกรณีได้รับความเสียหายจากการรับบริการฉีดวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ ตามมติคณะกรรมการบริหารสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทุกแห่ง สาธารณสุขอำเภอทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนา หนังสือสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติที่ สปสช.๙๓๙/ว.๕๕๐๓ ลงวันที่ ๙ สิงหาคม ๒๕๖๕

จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วย สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๔ สระบุรี (สปสช.เขต ๔ สระบุรี) ประสานแจ้งมติคณะกรรมการบริหารสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ในการประชุมครั้งที่ ๑๓/๒๕๖๕ เมื่อวันที่ ๒๕ กรกฎาคม ๒๕๖๕ นั้น

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดลพบุรี ขอสรุปประเด็นที่เกี่ยวข้อง ดังนี้

๑. กรณีที่ยื่นคำร้องฯ ตั้งแต่วันที่ ๔ กรกฎาคม ๒๕๖๕ เป็นต้นไป (ผู้ที่ถือสิทธิประกันสังคม สิทธิข้าราชการ และสิทธิอื่นที่ไม่ใช่สิทธิหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ) ให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด รวบรวมและส่งให้สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๔ สระบุรี (สปสช.เขต ๔ สระบุรี) เพื่อ สปสช.เขต ๔ สระบุรี ส่งต่อไปยังกองทุนต้นสังกัดแต่ละระบบของผู้ที่ได้รับความเสียหายต่อไป

๒. กรณียื่นคำร้องฯ ก่อนวันที่ ๔ กรกฎาคม ๒๕๖๕ ให้คณะอนุกรรมการฯ เขตพื้นที่ (สปสช.เขต ๔ สระบุรี) เป็นผู้พิจารณาอนุมัติเหมือนเดิม และเมื่อมีมติให้จ่ายเงินช่วยเหลือเบื้องต้นแล้ว ขอให้เร่งรัดการเบิกจ่ายเงินตามพระราชกำหนดให้อำนาจกระทรวงการคลังกู้เงินฯ พ.ศ.๒๕๖๔๕ โดยเบิกจ่ายให้แล้วเสร็จภายในวันที่ ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๕

๓. ขอความร่วมมือให้หน่วยงานของท่านประชาสัมพันธ์ให้ผู้ได้รับความเสียหายจากการรับวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ ที่เข้ารับบริการฉีดวัคซีนฯ ตั้งแต่วันที่ ๔ กรกฎาคม ๒๕๖๕ (ที่ถือสิทธิประกันสังคม สิทธิข้าราชการ และสิทธิอื่น) สามารถติดต่อยื่นคำร้องฯ ได้ที่โรงพยาบาล และโรงพยาบาล นำส่งเอกสารทางราชการให้กับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดลพบุรี (สสจ.ลพบุรี) เพื่อที่ สสจ.ลพบุรี รวบรวมและนำส่งให้กับ สปสช.เขต ๔ สระบุรี ทั้งนี้ สปสช.เขต ๔ สระบุรี จะดำเนินการส่งต่อไปยังต้นสังกัดนั้นๆ เช่น ประกันสังคม กรมบัญชีกลาง ต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และพิจารณาดำเนินการต่อไป จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นายณัฐ ทาวารี)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ(ด้านเวชกรรมป้องกัน)ปฏิบัติราชการแทน

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดลพบุรี

กลุ่มงานประกันสุขภาพ

โทร. ๐ ๓๖๖๘ ๙๖๘๕-๖ ต่อ ๑๒๐

โทรสาร ๐ ๓๖๖๘ ๙๖๘๙ ต่อ ๑๒๑

ผู้ประสานงาน: นางสาวสิริษา ใจอาจหาญ เบอร์โทรศัพท์ ๐๘ ๓๗๘๒ ๖๔๔๕ ID-Line: sirakew Email: sirakew19@hotmail.co.th

# ด่วนที่สุด

ที่ ลป ๐๐๓๓.๐๐๖/



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดลพบุรี  
ถนนพหลโยธิน ลป ๑๕๐๐๐

สิงหาคม ๒๕๖๕

เรื่อง การดำเนินการจ่ายเงินช่วยเหลือเบื้องต้นกรณีได้รับความเสียหายจากการรับบริการฉีดวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ ตามมติคณะกรรมการบริหารสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

เรียน ศูนย์ประสานงานหลักประกันสุขภาพประชาชน จังหวัดลพบุรี, ชมรมอาสาสมัครสาธารณสุขลำสนธิจังหวัดลพบุรี, กลุ่มเกษตรกรทำไร่ ตำบลลำน้ำรายณ์ อำเภอย้ายบดล จังหวัดลพบุรี และเครือข่ายผู้ติดเชื้อเอชไอวี/เอดส์ อำเภอบ้านหมี่ จังหวัดลพบุรี

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนา หนังสือสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติที่ สปสช.๙.๓๙/ว.๕๘๐๓ ลงวันที่ ๙ สิงหาคม ๒๕๖๕

จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วย สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติเขต ๔ สระบุรี(สปสช.เขต๔ สระบุรี) ประสานแจ้งมติคณะกรรมการบริหารสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ในการประชุมครั้งที่ ๑๓/๒๕๖๕ เมื่อวันที่ ๒๕ กรกฎาคม ๒๕๖๕ นั้น

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดลพบุรี ขอสรุปประเด็นที่เกี่ยวข้อง ดังนี้

๑. กรณีที่ยื่นคำร้องฯ ตั้งแต่วันที่ ๔ กรกฎาคม ๒๕๖๕ เป็นต้นไป (ผู้ที่ถือสิทธิประกันสังคม สิทธิข้าราชการ และสิทธิอื่นที่ไม่ใช่สิทธิหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ) ให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด รวบรวมและส่งให้สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติเขต ๔ สระบุรี(สปสช.เขต ๔ สระบุรี) เพื่อ สปสช.เขต ๔ สระบุรี ส่งต่อไปยังกองทุนต้นสังกัดแต่ละระบบของผู้ที่ได้รับความเสียหายต่อไป

๒. กรณีที่ยื่นคำร้องฯ ก่อนวันที่ ๔ กรกฎาคม ๒๕๖๕ ให้คณะกรรมการฯเขตพื้นที่ (สปสช.เขต๔ สระบุรี) เป็นผู้พิจารณาอนุมัติเหมือนเดิม และเมื่อมีมติให้จ่ายเงินช่วยเหลือเบื้องต้นแล้ว ขอให้เร่งรัดการเบิกจ่ายเงินตามพระราชกำหนดให้อำนาจกระทรวงการคลังกู้เงินฯ พ.ศ.๒๕๖๔๕ โดยเบิกจ่ายให้แล้วเสร็จภายในวันที่ ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๕

๓. ขอความร่วมมือให้หน่วยงานของท่านประชาสัมพันธ์ให้ผู้ได้รับความเสียหายจากการรับวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ ที่เข้ารับบริการฉีดวัคซีนฯ ตั้งแต่วันที่ ๔ กรกฎาคม ๒๕๖๕ (ที่ถือสิทธิประกันสังคม สิทธิข้าราชการ และสิทธิอื่น) สามารถติดต่อยื่นคำร้องฯได้ที่โรงพยาบาล และโรงพยาบาล นำส่งเอกสารทางราชการให้กับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดลพบุรี(สสจ.ลพบุรี) เพื่อที่ สสจ.ลพบุรี รวบรวมและนำส่งให้กับ สปสช.เขต ๔ สระบุรี ทั้งนี้ สปสช.เขต ๔ สระบุรี จะดำเนินการส่งต่อไปกับต้นสังกัดนั้นๆ เช่น ประกันสังคม กรมบัญชีกลาง ต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และพิจารณาดำเนินการต่อไป จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นายณัฐ ทาวารี)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ(ด้านเวชกรรมป้องกัน)ปฏิบัติราชการแทน

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดลพบุรี

กลุ่มงานประกันสุขภาพ

โทร. ๐ ๓๖๖๘ ๙๖๘๕-๖ ต่อ ๑๒๐

โทรสาร ๐ ๓๖๖๘ ๙๖๘๙ ต่อ ๑๒๑

ผู้ประสานงาน: นางสาวสิริษา ใจอาจหาญ เบอร์โทรศัพท์ ๐๘ ๓๗๘๒ ๖๔๔๕ ID-Line: sirakew Email: sirakew19@hotmail.co.th



สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๔ สระบุรี  
๖๕/๓ ซอย ๑ ถนนพิจัยฯ ตำบลปากเปรี้ยว อำเภอเมือง  
โทรศัพท์ ๐-๓๖๒๑-๓๒๐๕ โทรสาร ๐-๓๖๒๑-๓๒๖๖

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสระบุรี
เลขที่รับ 7160
จังหวัดสระบุรี ส.จ.ส.ก. 2565
เวลา 09:15 ๒๖

ที่ สปสข. ๙.๓๙/ว.๕๘๐๓

๙ สิงหาคม ๒๕๖๕

ก.จ.ประกันสุขภาพ
เลขที่รับ 506
วันที่ 15.8.0. ๕65
ก.จ. ๑.๐๐

เรื่อง การดำเนินการจ่ายเงินช่วยเหลือเบื้องต้นกรณีได้รับความเสียหายจากการรับบริการวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ ตามมติคณะกรรมการบริหารสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด สระบุรี

อ้างถึง หนังสือสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติที่ สปสข ๖.๗๐/ว.๔๘๔๑ ลงวันที่ ๖ กรกฎาคม ๒๕๖๕

ตามที่หนังสือที่อ้างถึงคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติได้มีมติเมื่อวันที่ ๔ กรกฎาคม ๒๕๖๕ เห็นชอบการปรับหลักเกณฑ์ แนวทาง อัตราจ่าย ขดเซยบริการโควิด ๑๙ กรณีปรับโรคโควิด ๑๙ เป็นโรคประจำถิ่น ตามที่สำนักงานเสนอ โดยให้มีผลใช้บังคับตั้งแต่วันที่ ๔ กรกฎาคม ๒๕๖๕ และเห็นชอบการใช้แหล่งงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ในส่วนของค่าบริการผู้ป่วยในทั่วไปที่เกินกว่าอัตราจ่ายเบื้องต้น มาจ่ายเป็นค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุขสำหรับโรคโควิด ๑๙ และค่าบริการอื่นที่เกี่ยวข้อง โดยคณะกรรมการบริหาร สสส. ได้มีมติในการประชุมครั้งที่ ๑๗/๒๕๖๕ เมื่อวันที่ ๒๕ กรกฎาคม ๒๕๖๕ มอบให้ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติเขตพื้นที่ ดำเนินการเพื่อให้เป็นไปตามมติคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติดังกล่าวนี้

ในการนี้ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติเขต ๔ สระบุรี ขอแจ้งมติคณะกรรมการบริหารสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ในการประชุมครั้งที่ ๑๗/๒๕๖๕ เมื่อวันที่ ๒๕ กรกฎาคม ๒๕๖๕ ดังต่อไปนี้

๑. คำร้องขอรับเงินช่วยเหลือเบื้องต้น กรณีได้รับความเสียหายจากการเกิดรับวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ ที่เข้ารับการฉีดวัคซีนฯ ตั้งแต่วันที่ ๔ กรกฎาคม ๒๕๖๕ ที่ สปสข.เขต ได้รับเรื่องไว้แล้ว ให้ดำเนินการพิจารณาคำร้องตามประกาศสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการจ่ายเงินช่วยเหลือเบื้องต้น กรณีผู้รับบริการได้รับความเสียหายจากการรับวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ หรือโรคโควิด ๑๙ (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19)) พ.ศ. ๒๕๖๔ ไว้ก่อน เพื่อให้สามารถเบิกจ่ายเงินช่วยเหลือเบื้องต้นได้ทันที เมื่อมีการปรับปรุงแก้ไขข้อบังคับที่เกี่ยวกับการดำเนินการจ่ายเงินช่วยเหลือเบื้องต้น จากเงินกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ และข้อบังคับฯ นั้น มีผลบังคับใช้

๒. คำร้องขอรับเงินช่วยเหลือเบื้องต้นของผู้ที่ได้รับความเสียหายจากการรับวัคซีนป้องกันโรคโควิด ๑๙ กรณีสิทธิประกันสังคม สิทธิข้าราชการ และสิทธิอื่นที่ไม่ใช่สิทธิหลักประกันสุขภาพแห่งชาติที่ได้รับการฉีดวัคซีนฯ ตั้งแต่วันที่ ๔ กรกฎาคม ๒๕๖๕ ที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดได้รวบรวมไว้สามารถนำส่งที่สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติเขต ๔ สระบุรี เพื่อที่จะรวบรวมส่งให้ฝ่ายกฎหมายพิทักษ์สิทธิ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เพื่อรวบรวมส่งไปยังกองทุนต้นสังกัดแต่ละระบบของผู้ที่ได้รับความเสียหายต่อไป

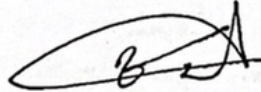
/๓.คำร้อง.....

๓. คำร้องขอรับเงินช่วยเหลือเบื้องต้นที่ได้รับการฉีดวัคซีนฯ ก่อนวันที่ ๔ กรกฎาคม ๒๕๖๕ และได้พิจารณาตามประกาศสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการจ่ายเงินช่วยเหลือเบื้องต้น กรณีผู้รับบริการได้รับความเสียหายจากการรับวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ หรือโรคโควิด ๑๙ (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19)) พ.ศ. ๒๕๖๔ โดยคณะอนุกรรมการฯ เขตพื้นที่ให้พิจารณาอนุมัติเหมือนเดิม เมื่อมีมติให้จ่ายเงินช่วยเหลือเบื้องต้นแล้ว ให้เร่งรัดขอเบิกจ่ายจากเงินตามพระราชกำหนดให้อำนาจกระทรวงการคลังกู้เงินเพื่อแก้ไขปัญหา เยียวยาและฟื้นฟูเศรษฐกิจและสังคมที่ได้รับผลกระทบจาก การระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ พ.ศ.๒๕๖๓ โดยเบิกจ่ายภายในวันที่ ๓๑ สิงหาคม ๒๕๖๕

๔.ขอความร่วมมือให้หน่วยงานของท่านประชาสัมพันธ์ให้ผู้ได้รับความเสียหายจากการรับวัคซีน กรณีสิทธิประกันสังคม สิทธิข้าราชการ และสิทธิอื่น ที่เข้ารับบริการฉีดวัคซีนฯ ตั้งแต่วันที่ ๔ กรกฎาคม ๒๕๖๕ และได้รับความเสียหายจากการเข้ารับวัคซีน ให้ติดต่อยื่นคำร้องได้ที่ต้นสังกัด

จึงเรียนมาเพื่อทราบและโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไปด้วย จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ



(นายชลอ ศานติวรังกมา)

ผู้อำนวยการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติเขต ๔ สระบุรี  
ปฏิบัติหน้าที่แทนเลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

เลขาธิการฯ

- สรท ๑๑๖ ๓๗/๓๐๓



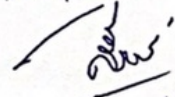
1๕๖๑

กลุ่มภารกิจสนับสนุนการมีส่วนร่วมและคุ้มครองสิทธิ

โทรศัพท์ ๐-๓๖๒๑-๓๒๐๕ ต่อ ๕๒๖๐

ผู้รับผิดชอบ : นางสาววิมล สุขเกษม ๐๙๐-๑๙๗-๕๒๒๗

สันทัด



15 ส.ค. 65