



สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต 4 สระบุรี  
65 / 3 ซอย 1 ถนนพิชัยฯ ตำบลปากเพรียว อำเภอเมือง จังหวัดสระบุรี 18000  
โทรศัพท์ 0 - 3621- 3205 โทรสาร 0 - 3621 - 3263

ที่ สปสช. 5.39/ว.2967

19 พฤษภาคม 2564

เรื่อง แจ้งการดำเนินการพิจารณาจ่ายเงินช่วยเหลือเบื้องต้น กรณีผู้รับบริการได้รับความเสียหายจากการรับวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโควิด19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19)

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอ่างทอง

สิ่งที่ส่งมาด้วย

- 1) ประกาศหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการจ่ายเงินช่วยเหลือเบื้องต้น กรณีผู้รับบริการได้รับความเสียหายจากการรับวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19) จำนวน 1 ฉบับ
- 2) แบบคำร้อง จำนวน 1 ฉบับ
- 3) คำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการพิจารณาวินิจฉัยคำร้องฯ ระดับเขตพื้นที่ จำนวน 1 ฉบับ

ด้วยคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ได้ออกประกาศหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการรับค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการ(ฉบับที่ 5) พ.ศ.2564 เพิ่มเติมค่าใช้จ่ายในการบริหารกองทุนฯ ซึ่งได้รับมาจากพระราชกำหนดกู้เงินฯ โดยเป็นค่าใช้จ่ายสำหรับเงินช่วยเหลือเบื้องต้น กรณีประชาชนไทยทุกคน ได้รับความเสียหายจากการรับวัคซีนป้องกันโรคโควิด 19 สปสช.จึงได้ออกประกาศหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการจ่ายเงินช่วยเหลือเบื้องต้น กรณีผู้รับบริการได้รับความเสียหายจากการรับวัคซีนโควิด 19 รายละเอียดตามเอกสารที่ส่งมาด้วย 1 โดยมีสาระสำคัญ และการดำเนินการ ดังต่อไปนี้

สาระสำคัญของประกาศหลักเกณฑ์ ฯ

- 1) การจ่ายเงินช่วยเหลือเบื้องต้นกรณีผู้รับบริการได้รับความเสียหายจากการรับวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโควิด19 ไม่ใช่เป็นการดำเนินการตามมาตรา 41 แต่เป็นการดำเนินการจากเงินที่ได้รับตามพระราชกำหนดเงินกู้ สำหรับแก้ไขปัญหา เยียวยา และฟื้นฟูเศรษฐกิจและสังคมที่ได้รับผลกระทบจากการระบาดโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโควิด 19
- 2) เป็นการให้สิทธิแก่คนไทยทุกสิทธิที่ได้รับความเสียหายจากการรับวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโควิด 19
- 3) วัคซีนที่ได้รับ ต้องเป็นการฉีดวัคซีนตามแผนงาน โครงการ หรือกิจกรรมการป้องกันและขจัดโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 จากรัฐโดยไม่เสียค่าใช้จ่าย และไม่ใช้วัคซีนทางเลือกที่ให้บริการโดยสถานบริการของเอกชนซึ่งเรียกเก็บค่าใช้จ่ายจากผู้รับบริการ
- 4) ผู้รับบริการ หรือทายาท หรือผู้อุปการะ หรือหน่วยบริการที่ให้บริการ มีสิทธิยื่นคำร้อง และยื่นได้ที่หน่วยบริการนั้น หรือสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด หรือสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ สาขาเขตพื้นที่ โดยยื่นคำร้องภายใน 2 ปี และขอให้หน่วยที่รับคำร้องตรวจสอบและให้คำแนะนำแก่ผู้ยื่นคำร้องเพื่อดำเนินการแก้ไขเพิ่มเติมให้ถูกต้องครบถ้วน โดยให้ถือเอาวันที่ยื่นคำร้องครั้งแรกเป็นหลักในการนับระยะเวลายื่นคำร้อง

5) เลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ได้แต่งตั้งคณะกรรมการพิจารณาวินิจฉัยคำร้องขอรับเงินช่วยเหลือเบื้องต้นฯ ระดับเขตพื้นที่ เพื่อทำหน้าที่พิจารณาวินิจฉัยคำร้องว่าเข้าเกณฑ์ที่จะได้รับเงินช่วยเหลือเบื้องต้น โดยจ่ายเงินช่วยเหลือเบื้องต้นได้ไม่เกินอัตราที่กำหนดในแต่ละประเภทความเสียหาย รายละเอียดการแต่งตั้งคณะกรรมการฯ ตามเอกสารที่ส่งมาด้วย 3

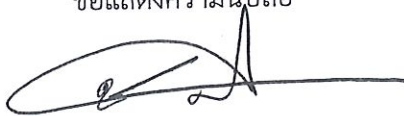
6) คำร้องที่เป็นความเสียหายของการรั่วซึมในพื้นที่จังหวัดใด ให้ สปสช.เขตที่รับผิดชอบพื้นที่จังหวัดนั้น เป็นผู้พิจารณาคำร้อง

7) การพิจารณาวินิจฉัยของคณะกรรมการฯ ระดับเขตพื้นที่ ให้ดำเนินการให้แล้วเสร็จโดยเร็ว และเมื่อได้แจ้งผลการวินิจฉัยให้แก่ผู้ยื่นคำร้องทราบแล้ว ให้รวบรวมเพื่อรายงานต่อเลขาธิการฯทราบ

8) กรณีผู้ยื่นคำร้องไม่เห็นด้วยกับผลการวินิจฉัยของคณะกรรมการฯระดับเขตพื้นที่ มีสิทธิยื่นอุทธรณ์ต่อเลขาธิการ ภายใน 30 วัน นับแต่วันที่ทราบผลการวินิจฉัย หากเลขาธิการฯ ไม่เห็นด้วยกับคำอุทธรณ์ไม่ว่าทั้งหมดหรือบางส่วน ก็จะเสนอให้คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติวินิจฉัยอุทธรณ์อีกชั้นหนึ่ง

จึงเรียนมาเพื่อทราบและแจ้งหน่วยงานในสังกัดทราบ ต่อไปด้วย

ขอแสดงความนับถือ



(นายชลอ ศานติวรังกมา)

ผู้อำนวยการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต 4 สระบุรี

งานการมีส่วนร่วมและคุ้มครองสิทธิ  
ผู้รับผิดชอบ : นายจักรินทร์ ช้องวงษ์  
เบอร์โทรศัพท์. 08- 4439-0119

สำเนาเรียน ผอ.รพ.ทุกแห่ง/สสอ.ทุกแห่ง



ประกาศสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ  
เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการจ่ายเงินช่วยเหลือเบื้องต้น  
กรณีผู้รับบริการได้รับความเสียหายจากการรับวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19  
(Coronavirus Disease 2019 (COVID-19))  
พ.ศ. ๒๕๖๔

โดยที่เป็นการสมควรกำหนดหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไข ในการจ่ายเงินช่วยเหลือเบื้องต้น  
กรณีผู้รับบริการที่เป็นประชาชนไทยทุกคนได้รับความเสียหายจากการรับวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัส  
โคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19))

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๒๖ (๑๔) มาตรา ๓๑ และมาตรา ๓๖ (๒) แห่งพระราชบัญญัติ  
หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๔๕ ประกอบข้อ ๓.๒ แห่งประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพ  
แห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์การดำเนินงานและการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ  
สำหรับผู้มีสิทธิหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๔ และหลักเกณฑ์  
วิธีการ และเงื่อนไขการรับค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการ (ฉบับที่ ๕) พ.ศ. ๒๕๖๔  
เลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ จึงออกประกาศไว้ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ประกาศนี้เรียกว่า “ประกาศสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์  
วิธีการ และเงื่อนไขการจ่ายเงินช่วยเหลือเบื้องต้น กรณีผู้รับบริการได้รับความเสียหายจากการรับวัคซีน  
ป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19))  
พ.ศ. ๒๕๖๔”

ข้อ ๒ ประกาศนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันที่ ๕ เมษายน ๒๕๖๔ เป็นต้นไป

ข้อ ๓ ในประกาศนี้

“เลขาธิการ” หมายความว่า เลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

“หน่วยบริการ” หมายความว่า หน่วยบริการตามมาตรา ๓ แห่งพระราชบัญญัติหลักประกัน  
สุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๔๕ และให้หมายความรวมถึงสถานบริการอื่นที่ให้บริการด้วย

“ผู้รับบริการ” หมายความว่า ผู้รับบริการซึ่งเป็นประชาชนคนไทยที่รับวัคซีน  
ป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19))

“ผู้อุปการะ” หมายความว่า ผู้ให้ความช่วยเหลือแก่ผู้รับบริการก่อนเข้ารับวัคซีน  
ป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19))  
อย่างต่อเนื่องเป็นเวลานานพอสมควร

“เงินช่วยเหลือเบื้องต้น” หมายความว่า เงินที่จ่ายให้ผู้รับบริการหรือทายาทหรือผู้อุปการะ  
เพื่อบรรเทาความเดือดร้อน ในกรณีที่ผู้รับบริการได้รับความเสียหายที่เกิดจากการรับวัคซีน  
ป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19))  
โดยไม่ต้องพิสูจน์ผิด

/“คณะอนุกรรมการ” ...

“คณะอนุกรรมการ” หมายความว่า คณะอนุกรรมการพิจารณาวินิจฉัยคำร้องขอรับเงินช่วยเหลือเบื้องต้น กรณีผู้รับบริการได้รับความเสียหายจากการรับวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19)) ระดับเขตพื้นที่

ข้อ ๔ ความเสียหายที่เกิดจากการรับวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19)) ที่จะเป็นเหตุให้ได้รับเงินช่วยเหลือเบื้องต้นตามประกาศนี้ จะต้องเป็นการเข้ารับวัคซีนตามแผนงาน โครงการ หรือกิจกรรมการป้องกันและขจัดโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19)) จากรัฐโดยไม่เสียค่าใช้จ่าย และให้รวมถึงความเสียหายที่เกิดจากเหตุสุดวิสัยจากการรับวัคซีนดังกล่าวด้วย ทั้งนี้ ไม่รวมถึงวัคซีนทางเลือกที่ให้บริการโดยสถานบริการของเอกชนซึ่งเรียกเก็บค่าใช้จ่ายจากผู้รับบริการ

ข้อ ๕ ประเภทของความเสียหายที่เกิดจากการรับวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19)) และอัตราการจ่ายเงินช่วยเหลือเบื้องต้น แบ่งเป็น

(๑) เสียชีวิต หรือทุพพลภาพอย่างถาวร หรือเจ็บป่วยเรื้อรังที่ต้องได้รับการรักษาตลอดชีวิต และมีผลกระทบอย่างรุนแรงต่อการดำรงชีวิต จ่ายเงินช่วยเหลือเบื้องต้นได้ในอัตราไม่เกิน ๔๐๐,๐๐๐ บาท

(๒) สูญเสียอวัยวะหรือพิการที่มีผลกระทบต่อการดำเนินชีวิต จ่ายเงินช่วยเหลือเบื้องต้นได้ในอัตราไม่เกิน ๒๔๐,๐๐๐ บาท

(๓) บาดเจ็บหรือเจ็บป่วยต่อเนื่องจากการได้รับวัคซีน โดยมีความเห็นของแพทย์ผู้ตรวจรักษาประกอบด้วย จ่ายเงินช่วยเหลือเบื้องต้นได้ในอัตราไม่เกิน ๑๐๐,๐๐๐ บาท

ข้อ ๖ ผู้รับบริการที่ได้รับความเสียหายที่เกิดขึ้นจากการรับวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19)) หรือทายาท หรือผู้อุปการะ หรือหน่วยบริการที่ให้บริการ มีสิทธิยื่นคำร้องขอรับเงินช่วยเหลือเบื้องต้นได้ที่หน่วยบริการ หรือสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด หรือสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ สาขาเขตพื้นที่ ทั้งนี้ ต้องยื่นคำร้องภายในสองปีนับแต่วันที่ทราบความเสียหาย

ข้อ ๗ ให้มีคณะอนุกรรมการพิจารณาวินิจฉัยคำร้องขอรับเงินช่วยเหลือเบื้องต้น กรณีผู้รับบริการได้รับความเสียหายจากการรับวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19)) ระดับเขตพื้นที่ จำนวนไม่เกินห้าคน โดยมีผู้อำนวยการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ สาขาเขตพื้นที่ เป็นประธานอนุกรรมการ และอนุกรรมการอย่างน้อยต้องประกอบด้วย แพทย์ผู้เชี่ยวชาญด้านโรคติดเชื้อหรือสาขาอื่นที่เกี่ยวข้อง เพื่อทำหน้าที่พิจารณาวินิจฉัยคำร้องขอรับเงินช่วยเหลือเบื้องต้นว่า เข้าเกณฑ์ที่จะได้รับความช่วยเหลือเบื้องต้นตามประกาศนี้หรือไม่ และถ้าควรได้รับควรจะได้ตามคำร้องขอหรือไม่เพียงใด ทั้งนี้ โดยคำนึงถึงความรุนแรงของความเสียหาย และเศรษฐกิจของผู้เสียหายด้วย

คณะอนุกรรมการตามวรรคหนึ่งมีอำนาจอนุมัติจำนวนเงินช่วยเหลือเบื้องต้นได้ไม่เกินอัตราที่กำหนดในข้อ ๕

การพิจารณาวินิจฉัยของคณะอนุกรรมการให้กระทำให้แล้วเสร็จโดยเร็ว ทั้งนี้ ผลการวินิจฉัยเมื่อได้แจ้งแก่ผู้ยื่นคำร้องแล้ว ให้รายงานผลต่อเลขาธิการเพื่อทราบ

ข้อ ๘ ในกรณีผู้รับบริการหรือทายาทหรือผู้อุปการะของบุคคลดังกล่าว ไม่เห็นด้วยกับผลการวินิจฉัยของคณะกรรมการ ให้มีสิทธิยื่นอุทธรณ์ต่อเลขาธิการภายในสามสิบวันนับแต่วันที่ได้ทราบผลการวินิจฉัย ได้ที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด หรือสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ สาขาเขตพื้นที่

ให้เลขาธิการพิจารณาคำอุทธรณ์และแจ้งผู้อุทธรณ์โดยไม่ชักช้า แต่ต้องไม่เกินสามสิบวัน นับแต่วันที่ได้รับอุทธรณ์ ในกรณีที่เห็นด้วยกับคำอุทธรณ์ ก็ให้ดำเนินการเปลี่ยนแปลงคำสั่งทางปกครอง ตามความเห็นของตนภายในกำหนดเวลาดังกล่าวด้วย

ในการพิจารณาอุทธรณ์ตามวรรคสอง เลขาธิการอาจแต่งตั้งคณะกรรมการกลั่นกรองอุทธรณ์ พิจารณาเสนอความเห็นก่อนก็ได้

หากเลขาธิการไม่เห็นด้วยกับคำอุทธรณ์ไม่ว่าทั้งหมดหรือบางส่วน ก็ให้เร่งรายงานความเห็น พร้อมเหตุผลไปยังคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติภายในกำหนดเวลาตามวรรคสอง เพื่อพิจารณาอุทธรณ์อีกชั้นหนึ่ง

ข้อ ๙ ให้ผู้รับบริการซึ่งได้รับความเสียหายที่เกิดขึ้นจากการรับวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19)) ก่อนประกาศนี้ใช้บังคับ ให้ถือว่าเป็นผู้รับบริการที่ได้รับความเสียหายตามประกาศนี้ด้วย

ข้อ ๑๐ ให้เลขาธิการเป็นผู้รักษาการและมีอำนาจวินิจฉัยชี้ขาดปัญหาเกี่ยวกับการปฏิบัติ ตามประกาศนี้

ประกาศ ณ วันที่ ๑๗ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๔



(นายจเด็จ ธรรมธัชอารี)

เลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

แบบคำร้องขอรับเงินช่วยเหลือเบื้องต้น  
กรณีได้รับความเสียหายจากการรับวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019  
หรือโรคโควิด 19(Coronavirus Disease 2019(COVID-19))

ชื่อหน่วยรับคำร้อง .....

วันที่รับคำร้อง .....

๑. รายละเอียดของผู้รับบริการ

๑.๑ ชื่อ - สกุล.....

๑.๒ เลขที่บัตรประจำตัวประชาชน

๑.๓ สิทธิรักษาพยาบาล  หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ  ประกันสังคม  
 ข้าราชการ  อื่นๆ .....

๑.๔ อาชีพ.....รายได้.....ภาระที่ผู้รับบริการจะต้องรับผิดชอบ .....

.....

๑.๕ ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้โดยสะดวก.....

.....โทรศัพท์.....

๒. รายละเอียดของผู้ยื่นคำร้อง (ถ้าเป็นบุคคลเดียวกับข้อ ๑ ไม่ต้องกรอก)

๒.๑ ชื่อ - สกุล .....

๒.๒ เลขที่บัตรประชาชน

๒.๓ ความสัมพันธ์กับผู้รับบริการ.....

๒.๔ ที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้โดยสะดวก.....

.....โทรศัพท์.....

๓. รายละเอียดเกี่ยวกับการรับวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19

๓.๑ สถานที่ฉีดวัคซีน .....จังหวัด .....

๓.๒ วันเดือนปีที่ได้รับวัคซีน เข็มที่ ๑ ..... เข็มที่ ๒ .....

๓.๓ วันที่ทราบถึงความเสียหายที่เกิดขึ้น .....

๓.๔ ความเสียหายจากการรับวัคซีน .....

.....

.....

๔. เอกสารหรือหลักฐานที่ยื่นมาพร้อมกับคำร้อง

สำเนาบัตรประชาชน

สำเนาใบมรณบัตรของผู้รับบริการ กรณีที่เสียชีวิต

สำเนาเอกสารผลการสอบสวนโรคของกระทรวงสาธารณสุข

ความเห็นแพทย์ผู้ให้การรักษา ที่ให้หยุดพักงาน

เอกสารอื่นๆ (ระบุ).....

กรณีผลการพิจารณาคำร้อง มีมติให้จ่ายเงินช่วยเหลือเบื้องต้น ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอรับเงินผ่าน  
ธนาคาร โดยได้แนบ

หน้าสมุดบัญชีธนาคาร (ชื่อธนาคาร) .....  
เลขที่ บัญชี..... ของ (ระบุชื่อ)..... ผู้รับบริการ/ผู้ยื่นคำร้อง  
มาพร้อมนี้ด้วยแล้ว

ลงชื่อ .....ผู้ยื่นคำร้อง  
(.....)

### คำแนะนำ

1. ผู้มีสิทธิยื่นคำร้อง ได้แก่ ผู้รับบริการ หรือ ทายาท ผู้อุปการะ(กรณีไม่มีทายาท)ที่ให้การช่วยเหลือ  
เกื้อกูลหรือดูแลผู้รับบริการอย่างต่อเนื่องเป็นเวลานานพอสมควร หรือหน่วยบริการที่ให้บริการ
2. สถานที่ยื่นคำร้อง ได้แก่ หน่วยบริการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด สำนักงานหลักประกันสุขภาพ  
แห่งชาติ สาขาเขตพื้นที่
3. ระยะเวลาในการยื่นคำร้อง ภายใน 2 ปี นับแต่วันที่ทราบความเสียหาย
4. หน่วยงานที่แจ้งผลการพิจารณา : สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขตพื้นที่ ที่รับผิดชอบพื้นที่  
จังหวัดที่เข้ารับการฉีดวัคซีนป้องกันโรคโควิด 19
5. หากมีข้อสงสัย ติดต่อสอบถามได้ที่  
สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ  
โทรศัพท์ 02 141 4000 เวลาราชการ โทรสาร 02 143 9730-1  
หรือติดต่อ สายด่วน สปสช. 1330 เปิดบริการ 24 ชั่วโมง  
หรือ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขตพื้นที่



ประกาศสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ  
เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการพิจารณาวินิจฉัยคำร้องขอรับเงินช่วยเหลือเบื้องต้น  
กรณีผู้รับบริการได้รับความเสียหายจากการรับวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19  
(Coronavirus Disease 2019 (COVID-19)) ระดับเขตพื้นที่

โดยที่เป็นการสมควรให้มีคณะกรรมการพิจารณาวินิจฉัยคำร้องขอรับเงินช่วยเหลือเบื้องต้น  
ระดับเขตพื้นที่ เพื่อให้การพิจารณาคำร้องขอรับเงินช่วยเหลือเบื้องต้น กรณีผู้รับบริการได้รับความเสียหาย  
จากการรับวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019  
(COVID-19)) ในพื้นที่รับผิดชอบของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ทุกเขตพื้นที่ ดำเนินไป  
ด้วยความเรียบร้อย รวดเร็ว และมีประสิทธิภาพ

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๓๑ วรรคหนึ่ง และมาตรา ๓๖ (๒) แห่งพระราชบัญญัติ  
หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๔๕ ประกอบข้อ ๗ แห่งประกาศสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ  
เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการจ่ายเงินช่วยเหลือเบื้องต้น กรณีผู้รับบริการได้รับความเสียหาย  
จากการรับวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019  
(COVID-19)) พ.ศ. ๒๕๖๔ เลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ จึงออกประกาศไว้ ดังต่อไปนี้

๑. แต่งตั้งคณะกรรมการพิจารณาวินิจฉัยคำร้องขอรับเงินช่วยเหลือเบื้องต้น กรณีผู้รับบริการ  
ได้รับความเสียหายจากการรับวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus  
Disease 2019 (COVID-19)) ระดับเขตพื้นที่ เขต ๑ เชียงใหม่ ประกอบด้วย

- |  |                  |
|--|------------------|
| ๑.๑ ผู้อำนวยการสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๑ เชียงใหม่             | ที่ปรึกษา        |
| ๑.๒ ผู้อำนวยการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ<br>เขต ๑ เชียงใหม่ | ประธานคณะกรรมการ |
| ๑.๓ ผู้ช่วยศาสตราจารย์สุรัตน์ ต้นประเวช                            | อนุกรรมการ       |
| ๑.๔ นายกิตติพันธ์ ฉลอม   | อนุกรรมการ       |
| ๑.๕ นายวีรยุทธ ไชยิตสกุลชัย  | อนุกรรมการ       |
| ๑.๖ นางกนกศรี สมิทรปัญญา   | อนุกรรมการ       |
| ๑.๗ นางรัชนีวัลย์ วอลเธอร์   | เลขานุการ        |
| ๑.๘ นางนงนุช สิริชัชวาล  | ผู้ช่วยเลขานุการ |
| ๑.๙ นายสุคนธ์วิชญ์ นิทานนท์  | ผู้ช่วยเลขานุการ |



๒. แต่งตั้งคณะกรรมการพิจารณาวินิจฉัยคำร้องขอรับเงินช่วยเหลือเบื้องต้น กรณีผู้รับบริการ ได้รับความเสียหายจากการรับวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19)) ระดับเขตพื้นที่ เขต ๒ พิษณุโลก ประกอบด้วย

๒.๑ ผู้อำนวยการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๒ พิษณุโลก	ประธานอนุกรรมการ
๒.๒ นายสมบุญม์ ต้นสุขสวัสดิกุล	อนุกรรมการ
๒.๓ นางสาวสุณี จิรสมิทธา	อนุกรรมการ
๒.๔ นางสมพร เจษฎาญาณเมธา	อนุกรรมการ
๒.๕ นางอรรวรรณ เชียงทอง	อนุกรรมการ
๒.๖ นางสาวธัญจนพร สุขสด	เลขานุการ

๓. แต่งตั้งคณะกรรมการพิจารณาวินิจฉัยคำร้องขอรับเงินช่วยเหลือเบื้องต้น กรณีผู้รับบริการ ได้รับความเสียหายจากการรับวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19)) ระดับเขตพื้นที่ เขต ๓ นครสวรรค์ ประกอบด้วย

๓.๑ ผู้อำนวยการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๓ นครสวรรค์	ประธานอนุกรรมการ
๓.๒ นายเกษตร อมันตกุล	อนุกรรมการ
๓.๓ นายอำนาจ น้อยขำ	อนุกรรมการ
๓.๔ นายพิสุทธิ ชื่นจงกลกุล	อนุกรรมการ
๓.๕ นางสาวราตรี สีนะกุล	อนุกรรมการ
๓.๖ นายปฏิภาศย์ นมะหุต	เลขานุการ
๓.๗ นางสุชารัตน์ หมายเจริญ	ผู้ช่วยเลขานุการ

๔. แต่งตั้งคณะกรรมการพิจารณาวินิจฉัยคำร้องขอรับเงินช่วยเหลือเบื้องต้น กรณีผู้รับบริการ ได้รับความเสียหายจากการรับวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19)) ระดับเขตพื้นที่ เขต ๔ สระบุรี ประกอบด้วย

๔.๑ ผู้อำนวยการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๔ สระบุรี	ประธานอนุกรรมการ
๔.๒ นางสาวปองรัตน์ นิรมิตรหาปัญญา	อนุกรรมการ
๔.๓ นายสรารุช ครองสัตย์	อนุกรรมการ
๔.๔ นางลักษณา คังขชาติ	อนุกรรมการ
๔.๕ นายเอนก มณีนาค	อนุกรรมการ
๔.๖ นายจักรินทร์ ฮ่องวงษ์	เลขานุการ

๕. แต่งตั้งคณะกรรมการพิจารณาวินิจฉัยคำร้องขอรับเงินช่วยเหลือเบื้องต้น กรณีผู้รับบริการ ได้รับความเสียหายจากการรับวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19)) ระดับเขตพื้นที่ เขต ๕ ราชบุรี ประกอบด้วย

๕.๑ ผู้อำนวยการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๕ ราชบุรี	ประธานอนุกรรมการ
๕.๒ นายวุฒิ ดุลยไชย	อนุกรรมการ
๕.๓ นายศุภชัย ไพบูลย์ผล	อนุกรรมการ
๕.๔ นางชีวัน ดาราศรีศักดิ์	อนุกรรมการ
๕.๕ นายเศกสันต์ ขานมณีรัตน์	อนุกรรมการ
๕.๖ นางทิพาพรรณ หอศิวาลัย	เลขานุการ
๕.๗ นางจันทนา พิณทิพย์	ผู้ช่วยเลขานุการ

๖. แต่งตั้งคณะกรรมการพิจารณาวินิจฉัยคำร้องขอรับเงินช่วยเหลือเบื้องต้น กรณีผู้รับบริการ ได้รับความเสียหายจากการรับวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19)) ระดับเขตพื้นที่ เขต ๖ ระยอง ประกอบด้วย

๖.๑ ผู้อำนวยการสำนักงานป้องกันควบคุมโรคที่ ๖ ชลบุรี	ที่ปรึกษา
๖.๒ ผู้อำนวยการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๖ ระยอง	ประธานอนุกรรมการ
๖.๓ นายกรรชิต คุณาวุฒิ	อนุกรรมการ
๖.๔ นายสมชาย นิมวัฒนากุล	อนุกรรมการ
๖.๕ นายภูษิต ทรัพย์สมผล	อนุกรรมการ
๖.๖ นางวันเพ็ญ แสงเพ็รชส่อง	อนุกรรมการ
๖.๗ นายวิศิษฐ์ ยี่สุนทอง	เลขานุการ

๗. แต่งตั้งคณะกรรมการพิจารณาวินิจฉัยคำร้องขอรับเงินช่วยเหลือเบื้องต้น กรณีผู้รับบริการ ได้รับความเสียหายจากการรับวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19)) ระดับเขตพื้นที่ เขต ๗ ขอนแก่น ประกอบด้วย

๗.๑ ผู้อำนวยการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๗ ขอนแก่น	ประธานอนุกรรมการ
๗.๒ ศาสตราจารย์เพลินจันทร์ เชษฐโชติศักดิ์	อนุกรรมการ
๗.๓ นายสมาน พุฒระกุล	อนุกรรมการ
๗.๔ นายวีระศักดิ์ อนุตรอังกูร	อนุกรรมการ
๗.๕ นางอุษณีย์ ศรีรัมย์โพธิ์ทอง	อนุกรรมการ
๗.๖ นางสาวญาศินี ตั้งวงษ์	เลขานุการ

๘. แต่งตั้งคณะกรรมการพิจารณาวินิจฉัยคำร้องขอรับเงินช่วยเหลือเบื้องต้น กรณีผู้รับบริการ ได้รับความเสียหายจากการรับวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19)) ระดับเขตพื้นที่ เขต ๘ อุตรธานี ประกอบด้วย

๘.๑ ผู้อำนวยการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๘ อุตรธานี	ประธานอนุกรรมการ
๘.๒ นายอิทธิพล สูงแข็ง	อนุกรรมการ
๘.๓ นายวุฒิไกร ศักดิ์สุรกานต์	อนุกรรมการ
๘.๔ นายธีระศักดิ์ เหล่าอรุณ	อนุกรรมการ
๘.๕ นางทัศนีย์ เทศประสิทธิ์	อนุกรรมการ
๘.๖ นางสาวสินีนุศ สันติรักษ์พงษ์	เลขานุการ
๘.๗ นางสาววรรณนภา สระทองหน	ผู้ช่วยเลขานุการ
๘.๘ นายอาคม นามบุรี	ผู้ช่วยเลขานุการ

๙. แต่งตั้งคณะกรรมการพิจารณาวินิจฉัยคำร้องขอรับเงินช่วยเหลือเบื้องต้น กรณีผู้รับบริการ ได้รับความเสียหายจากการรับวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19)) ระดับเขตพื้นที่ เขต ๙ นครราชสีมา ประกอบด้วย

๙.๑ ผู้อำนวยการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๙ นครราชสีมา	ประธานอนุกรรมการ
๙.๒ นายสุรัตน์ ส่งวิรุฬห์	อนุกรรมการ
๙.๓ นายธีรวัฒน์ วลัยเสถียร	อนุกรรมการ
๙.๔ นางวิลาวัลย์ ทิพย์มนตรี	อนุกรรมการ
๙.๕ นางสาวสาธิตา สังเกต	อนุกรรมการ
๙.๖ นางสาวกานดา อารงวงศ์สวัสดิ์	เลขานุการ

๑๐. แต่งตั้งคณะกรรมการพิจารณาวินิจฉัยคำร้องขอรับเงินช่วยเหลือเบื้องต้น กรณีผู้รับบริการ ได้รับความเสียหายจากการรับวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19)) ระดับเขตพื้นที่ เขต ๑๐ อุบลราชธานี ประกอบด้วย

๑๐.๑ ผู้อำนวยการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๑๐ อุบลราชธานี	ประธานอนุกรรมการ
๑๐.๒ นายदनัย เจียรกุล	อนุกรรมการ
๑๐.๓ นางสาวพรรณปพร โคนพันธ์	อนุกรรมการ
๑๐.๔ นางฐิติมา โกศลวิตร	อนุกรรมการ
๑๐.๕ นางสาวพัชรี กาญจนวัฒน์	อนุกรรมการ
๑๐.๖ นางสาวจิรัญญา มุขพันธ์	เลขานุการ

๑๑. แต่งตั้งคณะกรรมการพิจารณาวินิจฉัยคำร้องขอรับเงินช่วยเหลือเบื้องต้น กรณีผู้รับบริการ ได้รับความเสียหายจากการรับวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19)) ระดับเขตพื้นที่ เขต ๑๑ สุราษฎร์ธานี ประกอบด้วย

- |   |                  |
|---|------------------|
| ๑๑.๑ ผู้อำนวยการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ<br>เขต ๑๑ สุราษฎร์ธานี | ประธานอนุกรรมการ |
| ๑๑.๒ นางกาญจณี เจนวนิชสถาพร   | อนุกรรมการ       |
| ๑๑.๓ นายสุเมธ ฉายศิริกุล  | อนุกรรมการ       |
| ๑๑.๔ นายณัฐพงศ์ กนกกวิวงค์  | อนุกรรมการ       |
| ๑๑.๕ นางจันทิมา โยธาพิทักษ์   | อนุกรรมการ       |
| ๑๑.๖ นางพนิดา จันทรังสิกุล  | เลขานุการ        |
| ๑๑.๗ นางสาวกฤษณา คงเกล้า  | ผู้ช่วยเลขานุการ |
| ๑๑.๘ นางสาวบุญเรือง พลอดภัย   | ผู้ช่วยเลขานุการ |

๑๒. แต่งตั้งคณะกรรมการพิจารณาวินิจฉัยคำร้องขอรับเงินช่วยเหลือเบื้องต้น กรณีผู้รับบริการ ได้รับความเสียหายจากการรับวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19)) ระดับเขตพื้นที่ เขต ๑๒ สงขลา ประกอบด้วย

- |  |                  |
|--|------------------|
| ๑๒.๑ ผู้อำนวยการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ<br>เขต ๑๒ สงขลา | ประธานอนุกรรมการ |
| ๑๒.๒ นายเฉลิมพล โอสภพรมมา  | อนุกรรมการ       |
| ๑๒.๓ ผู้ช่วยศาสตราจารย์เกียรติศักดิ์ ราชบริรักษ์                 | อนุกรรมการ       |
| ๑๒.๔ นางณิศดา เกียรติกิตติพงษ์                                   | อนุกรรมการ       |
| ๑๒.๕ นางกัลยา เอี้ยวสกุล   | อนุกรรมการ       |
| ๑๒.๖ นายปิยะสุวรรณ ตุงแก้ว                                       | เลขานุการ        |

๑๓. แต่งตั้งคณะกรรมการพิจารณาวินิจฉัยคำร้องขอรับเงินช่วยเหลือเบื้องต้น กรณีผู้รับบริการ ได้รับความเสียหายจากการรับวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19)) ระดับเขตพื้นที่ เขต ๑๓ กรุงเทพมหานคร ประกอบด้วย

- |  |                  |
|--|------------------|
| ๑๓.๑ ผู้อำนวยการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ<br>เขต ๑๓ กรุงเทพมหานคร | ประธานอนุกรรมการ |
| ๑๓.๒ พลตำรวจตรี ทรงชัย สิมะโรจน์   | อนุกรรมการ       |
| ๑๓.๓ นายกำธร มาลาธรรม  | อนุกรรมการ       |
| ๑๓.๔ นายจรุง เมืองชนะ  | อนุกรรมการ       |
| ๑๓.๕ นายสุรพล โล่ห์สิริวัฒน์   | อนุกรรมการ       |
| ๑๓.๖ นางภัทรภร ธนธัญญา   | เลขานุการ        |

/๑๔. ให้คณะกรรมการ...

๑๔. ให้คณะอนุกรรมการตาม ๑. ถึง ๑๓. มีอำนาจหน้าที่ตามประกาศสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการจ่ายเงินช่วยเหลือเบื้องต้น กรณีผู้รับบริการได้รับความเสียหายจากการรับวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19)) พ.ศ. ๒๕๖๔

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

ประกาศ ณ วันที่ ๑๗ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๔



(นายจเด็จ ธรรมธัชอารี)

เลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ