

ด่วนที่สุด

ที่ กค ๐๔๑๖.๒/ว กคก



กรมบัญชีกลาง

ถนนพระรามที่ ๖ กทม. ๑๐๕๐๐

๗ มิถุนายน ๒๕๖๗

เรื่อง สำรวจการเข้าร่วมการให้บริการฉีดวัคซีนใช้หวัดใหญ่ขนาดสูง (high dose) สำหรับผู้มีสิทธิและบุคคลในครอบครัวที่มีอายุตั้งแต่ ๖๕ ปีขึ้นไป ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๗ ระยะที่ ๑

เรียน ผู้อำนวยการสถานพยาบาลของทางราชการ

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบแจ้งยืนยันการเข้าร่วมการให้บริการฉีดวัคซีนใช้หวัดใหญ่ขนาดสูง (high dose)

ด้วยรัฐมนตรีว่าการกระทรวงการคลังให้ความเห็นชอบการกำหนดให้มีการฉีดวัคซีนใช้หวัดใหญ่ขนาดสูง (high dose) เพื่อการป้องกันโรคสำหรับผู้มีสิทธิและบุคคลในครอบครัวที่มีอายุตั้งแต่ ๖๕ ปีขึ้นไป สามารถเบิกเงินค่ารักษาพยาบาลจากทางราชการได้ ตามพระราชกฤษฎีกาเงินสวัสดิการเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล พ.ศ. ๒๕๕๓ และที่แก้ไขเพิ่มเติม

กรมบัญชีกลางพิจารณาแล้ว ขอเรียนว่า เนื่องจากการเป็นารฉีดวัคซีนป้องกันใช้หวัดใหญ่ขนาดสูง (high dose) ให้กับกลุ่มเป้าหมายนาร่องเป็นครั้งแรก ในปี พ.ศ. ๒๕๖๗ โดยระยะที่ ๑ จะเริ่มดำเนินการตั้งแต่เดือนมิถุนายน - กรกฎาคม ๒๕๖๗ จำนวน ๕๐,๐๐๐ โดส จัดสรรให้กับสถานพยาบาลของทางราชการที่กำหนดต่อแห่งจำนวน ๕๕๐ โดส จึงขอสำรวจการเข้าร่วมการให้บริการฉีดวัคซีนป้องกันใช้หวัดใหญ่ (high dose) และช่วยรณรงค์การฉีดวัคซีนป้องกันใช้หวัดใหญ่แก่ผู้มีสิทธิและบุคคลในครอบครัวสิทธิสวัสดิการการรักษาพยาบาลข้าราชการกลุ่มเป้าหมาย รวมถึงเตรียมการจัดหาวัคซีนดังกล่าว หากท่านประสงค์เข้าร่วมการให้บริการฯ โปรดแจ้งให้กรมบัญชีกลางทราบตามแบบฟอร์มที่กำหนด รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย โดยส่งทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ mbd@cgd.go.th ภายในวันที่ ๑๓ มิถุนายน ๒๕๖๗ เพื่อกรมบัญชีกลางจะได้ดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้อง หากพ้นระยะเวลาดังกล่าวจะถือว่าสถานพยาบาลของทางราชการไม่ประสงค์เข้าร่วมการให้บริการฯ ทั้งนี้ กรมบัญชีกลางกำหนดอัตราวัคซีนให้เบิกได้ไม่เกินโดสละ ๑,๑๓๐ บาท (หนึ่งพันหนึ่งร้อยสามสิบบาทถ้วน) ซึ่งเป็นอัตราที่มีความเหมาะสมกับต้นทุน โดยสถานพยาบาลยังคงมีส่วนต่างสำหรับการบริหารจัดการได้ตามสมควร และให้เบิกค่าการฉดยาได้เข็มละ ๒๐ บาท (รหัส ๕๕๘๒๓) สำหรับค่าบริการผู้ป่วยนอก (รหัส ๕๕๐๒๐ และ ๕๕๐๒๑) ไม่สามารถเบิกได้จากทางราชการและไม่อาจเรียกเก็บจากผู้ป่วย โดยวิธีการเบิกจ่ายจะแจ้งให้ทราบต่อไป และมอบหมายให้นายสิทธิธานต์ รัตนวงศ์ นิติกรชำนาญการ เป็นผู้ประสานงาน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดดำเนินการและแจ้งผลให้ทราบโดยด่วนด้วย จะขอบคุณยิ่ง

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาววิลาวรรณ พยาน้อย)

ที่ปรึกษาด้านพัฒนาระบบการเงินการคลัง
ปฏิบัติราชการแทน อธิบดีกรมบัญชีกลาง

กองสวัสดิการรักษายาบาล

กลุ่มงานนโยบายสวัสดิการรักษายาบาล

โทร. ๐ ๒๑๒๗ ๗๐๐๐ ต่อ ๖๘๕๐, ๖๘๕๑

โทรสาร ๐ ๒๑๒๗ ๗๑๕๗

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ saraban@cgd.go.th

แบบแจ้งยืนยันการเข้าร่วมการให้บริการฉีดวัคซีนไข้วัดใหญ่ขนาดสูง (high dose)

โรงพยาบาล.....จังหวัด.....

ผู้ติดต่อ.....โทร.....

e-mail.....

	เข้าร่วมการให้บริการฉีดวัคซีน
	ไม่ประสงค์เข้าร่วมการให้บริการฉีดวัคซีน

.....ลายมือชื่อ

(.....)

ผู้อำนวยการสถานพยาบาล/ผู้ที่ได้รับมอบหมาย