

## ประกาศสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

เรื่อง การจ่ายค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข  
กรณีค่าบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคระดับประเทศ  
พ.ศ. ๒๕๖๖

โดยที่เป็นการสมควรกำหนดหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการจ่ายค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข กรณีค่าบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคระดับประเทศ ในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ให้เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ

อาศัยอำนาจตามความในข้อ ๔ และข้อ ๘๔ แห่งประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง หลักเกณฑ์การดำเนินงานและการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๖ และหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการรับค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการ พ.ศ. ๒๕๖๕ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ จึงออกประกาศไว้ ดังต่อไปนี้

ข้อ ๑ ประกาศนี้เรียกว่า “ประกาศสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง การจ่ายค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข กรณีค่าบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคระดับประเทศ พ.ศ. ๒๕๖๖”

ข้อ ๒ ประกาศนี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม พ.ศ. ๒๕๖๕ เป็นต้นไป

ข้อ ๓ ในประกาศนี้

“สำนักงาน” หมายความว่า สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ทั้งนี้ ไม่หมายความรวมถึงสำนักงานสาขา

“หน่วยบริการ” หมายความว่า สถานบริการที่ได้ขึ้นทะเบียนไว้ตามกฎหมายว่าด้วยหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

“ผู้รับบริการ” หมายความว่า ผู้มีสิทธิได้รับบริการสาธารณสุขตามกฎหมายว่าด้วยหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

“ค่าใช้จ่าย” หมายความว่า ค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุขที่หน่วยบริการมีสิทธิได้รับจากกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ กรณีค่าบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคระดับประเทศ

ข้อ ๔ ให้เลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติรักษาการตามประกาศนี้

### หมวด ๑

#### หลักเกณฑ์การจ่ายค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข

ข้อ ๕ ค่าบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคระดับประเทศ ประกอบด้วย

๕.๑ ค่าวัคซีนต่าง ๆ

๕.๒ ค่าสมุดบันทึกสุขภาพหรือคู่มือเฝ้าระวังประเมินและส่งเสริมพัฒนาการเด็ก

๕.๓ ค่ายาสำหรับบริการป้องกันการยุติการตั้งครรภ์ที่ไม่ปลอดภัย

๕.๔ โครงการเพิ่มความสะดวกรวดและการเข้าถึงบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค

โดยหน่วยบริการ

๕.๔.๑ บริการสายด่วนสุขภาพจิต

๕.๔.๑ บริการสายด่วนเลิกบุหรี

ข้อ ๖ การจ่ายค่าวัคซีนต่าง ๆ ได้แก่ ค่าวัคซีนป้องกันโรคพื้นฐานตามแผนการให้วัคซีนของประเทศ ค่าวัคซีนป้องกันโรคใช้หวัดใหญ่ตามฤดูกาล ค่าวัคซีนป้องกันมะเร็งปากมดลูก ค่าวัคซีนป้องกันโรคท้องร่วง ให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์ ดังนี้

๖.๑ เป็นการให้บริการแก่ผู้รับบริการ โดยกลุ่มเป้าหมายของวัคซีนแต่ละรายการ ให้เป็นไปตามเอกสารหมายเลข ๑ แนบท้ายประกาศนี้

๖.๒ หน่วยบริการที่มีสิทธิได้รับค่าใช้จ่ายเป็นเครือข่ายหน่วยบริการด้านยาและเวชภัณฑ์ตามแผนและวงเงินการจัดหายา วัคซีน เวชภัณฑ์ อวัยวะเทียม และอุปกรณ์ทางการแพทย์ และชุดตรวจทางห้องปฏิบัติการที่จำเป็นตามโครงการพิเศษ

๖.๓ สำนักงานจะจ่ายค่าใช้จ่ายเป็นค่าวัคซีนให้แก่เครือข่ายหน่วยบริการด้านยาและเวชภัณฑ์ตามแผนและวงเงินการจัดหายา วัคซีน เวชภัณฑ์ อวัยวะเทียม และอุปกรณ์ทางการแพทย์ และชุดตรวจทางห้องปฏิบัติการที่จำเป็นตามโครงการพิเศษที่คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เห็นชอบ โดยหน่วยบริการทำหน้าที่เป็นหน่วยคลังวัคซีน และเบิกวัคซีนผ่านระบบ VMI ขององค์การเภสัชกรรม เพื่อกระจายวัคซีนให้กับหน่วยบริการในเครือข่าย ทั้งนี้ ค่าบริการฉีดวัคซีนอยู่ในงบบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคสำหรับบริการพื้นฐานสำหรับผู้รับบริการ

ข้อ ๗ การจ่ายค่าสมุดบันทึกสุขภาพหรือคู่มือเฝ้าระวังประเมินและส่งเสริมพัฒนาการเด็ก สำนักงานจะจ่ายให้หน่วยบริการที่กรมอนามัยหรือกรมสุขภาพจิต กระทรวงสาธารณสุข มอบหมายให้ดำเนินการจัดพิมพ์หรือจัดหา หรืออาจทำในรูปแบบอิเล็กทรอนิกส์ เพื่อกระจายสมุดบันทึกสุขภาพหรือคู่มือเฝ้าระวังประเมินและส่งเสริมพัฒนาการเด็กให้กับหน่วยบริการ ตามจำนวนที่มีการให้บริการ

ข้อ ๘ การจ่ายค่ายาสำหรับบริการป้องกันการยุติการตั้งครรภ์ที่ไม่ปลอดภัย ให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์ ดังนี้

๘.๑ เป็นการให้บริการแก่ผู้รับบริการ ที่จำเป็นต้องยุติการตั้งครรภ์ตามเงื่อนไขแห่งประมวลกฎหมายอาญาและข้อบังคับแพทยสภา

๘.๒ เป็นหน่วยบริการที่ขึ้นทะเบียนด้านการป้องกันการยุติการตั้งครรภ์ที่ไม่ปลอดภัยตามหลักเกณฑ์ของกรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข

๘.๓ สำนักงานจะจ่ายค่ายาให้แก่เครือข่ายหน่วยบริการด้านยาและเวชภัณฑ์ตามแผนและวงเงินการจัดหายา วัคซีน เวชภัณฑ์ อวัยวะเทียม และอุปกรณ์ทางการแพทย์ และชุดตรวจทางห้องปฏิบัติการที่จำเป็นตามโครงการพิเศษ

ข้อ ๙ การจ่ายค่าใช้จ่ายกรณีโครงการเพิ่มความสะอาดและการเข้าถึงบริการสร้างเสริมสุขภาพ และป้องกันโรคเป็นการให้บริการแก่ผู้รับบริการ สำหรับบริการให้คำปรึกษาทางโทรศัพท์ ได้แก่ บริการสายด่วนสุขภาพจิต บริการสายด่วนเลิกบุหรี่ ตามเอกสารหมายเลข ๒ แนบท้ายประกาศนี้

#### หมวด ๒

#### วิธีการเรียกเก็บค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข

ข้อ ๑๐ หน่วยบริการที่ให้บริการยาคูการตั้งครรภ์ เบิกยาผ่านโปรแกรมระบบบัญชียา (<http://drug.nhso.go.th/drugserver>) ของสำนักงาน

ข้อ ๑๑ ให้หน่วยบริการที่ให้บริการสายด่วนสุขภาพจิต บริการสายด่วนเลิกบุหรี่ ใช้การยืนยันตัวตน และบันทึกและส่งข้อมูลเรียกเก็บค่าใช้จ่าย หรือส่งข้อมูลตามชุดข้อมูลมาตรฐาน ผ่านระบบบันทึกข้อมูล และประมวลผลข้อมูลการบริการทางการแพทย์ (e-Claim) มายังสำนักงาน หรือเชื่อมต่อข้อมูลจากระบบข้อมูลของหน่วยบริการกับสำนักงาน หรือผ่านระบบโปรแกรมอื่นตามที่สำนักงานกำหนด

#### หมวด ๓

#### เงื่อนไขการจ่ายค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข

ข้อ ๑๒ ในการตรวจสอบเอกสารหลักฐานการเรียกเก็บค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข ให้หน่วยบริการจัดให้มีการพิสูจน์ตัวตนของผู้รับบริการเพื่อยืนยันการใช้สิทธิในการเข้ารับบริการ ตามแนวทางที่สำนักงานกำหนด ยกเว้นบริการป้องกันการยุติการตั้งครรภ์ที่ไม่ปลอดภัย

ข้อ ๑๓ สำนักงานจะดำเนินการประมวลผลและแจ้งรายงานการจ่ายค่าใช้จ่ายให้แก่หน่วยบริการ ตามรอบที่กำหนด โดยรายงานการจ่ายค่าใช้จ่ายจะต้องแสดงสถานะข้อมูล ดังนี้

๑๓.๑ ข้อมูลที่ผ่านการประมวลผลตามเงื่อนไขที่กำหนด (ข้อมูล Y) สำนักงานจะจ่ายค่าใช้จ่ายให้หน่วยบริการตามที่ประมวลผลได้ หรือนำเข้าสู่กระบวนการตรวจสอบก่อนการจ่าย ค่าใช้จ่าย

๑๓.๒ ข้อมูลที่ประมวลผลไม่ผ่านตามเงื่อนไขที่กำหนด: ข้อมูลปฏิเสธการจ่าย (ข้อมูล N) หน่วยบริการสามารถขอทบทวนเพื่อขอรับค่าใช้จ่ายตามที่สำนักงานกำหนด

ข้อ ๑๔ หากพบความผิดปกติอื่นใดของข้อมูลผลงานหรือการเบิกจ่ายของหน่วยบริการนั้น ๆ สำนักงานจะตรวจสอบเอกสารหลักฐานการเรียกเก็บค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข ของหน่วยบริการ โดยตรวจสอบหลักฐานการให้บริการ และกำหนดเกณฑ์ในการตรวจสอบ ตามเอกสารหมายเลข ๓ แนบท้ายประกาศนี้

ข้อ ๑๕ สำนักงานจะพิจารณาปฏิเสธการจ่ายค่าใช้จ่ายการให้บริการสาธารณสุข ในกรณี  
อย่างหนึ่งอย่างใด ดังต่อไปนี้

๑๕.๑ การให้บริการไม่เป็นไปตามหลักเกณฑ์การจ่ายค่าใช้จ่ายการให้บริการสาธารณสุข  
ตามหมวด ๑

๑๕.๒ ตรวจสอบไม่พบการพิสูจน์ตัวตนของผู้ป่วยเพื่อยืนยันการใช้สิทธิในการเข้ารับบริการ  
ตามแนวทางที่สำนักงานกำหนด

๑๕.๓ กรณีที่ตรวจสอบเอกสารหลักฐานการให้บริการแล้วพบว่าไม่ผ่านเกณฑ์  
การตรวจสอบหลักฐานการให้บริการตามเอกสารหมายเลข ๓ แนบท้ายประกาศนี้

ประกาศ ณ วันที่ ๑๐ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๖

จเด็จ ธรรมธัชอารี

เลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

เอกสารหมายเลข ๑ แนบท้ายประกาศสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ  
เรื่อง การจ่ายค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข กรณีค่าบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคระดับประเทศ  
พ.ศ. ๒๕๖๖  
ลงวันที่ ๑๐ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๖

**รายละเอียดการให้วัคซีนต่างๆและกลุ่มเป้าหมายที่ต้องได้รับ**

| รายการวัคซีน   | กลุ่มเป้าหมาย              | ความถี่                 | หมายเหตุ   |
|--|----------------------------|-------------------------|--|
| <b>๑. กลุ่มหญิงตั้งครรภ์</b>   |                            |                         |  |
| วัคซีนป้องกันโรคคอตีบ-บาดทะยัก (dT)  | หญิงตั้งครรภ์              | ๑-๓ ครั้ง แล้วแต่กรณี   | <p>๑. กรณีในรายที่ไม่เคยได้รับวัคซีนหรือไม่มีประวัติการได้รับวัคซีนนี้มาก่อนกำหนดให้ฉีดวัคซีน dT จำนวน ๓ ครั้ง โดยฉีดทันทีที่ฝากครรภ์ครั้งแรก โดยมีระยะห่าง ๐,๑ และ ๖ เดือน ตามลำดับ</p> <p>๒. กรณีที่มีประวัติการได้รับวัคซีนนี้มาแล้ว ๒ ครั้ง กำหนดให้ฉีดวัคซีน dT ๑ ครั้ง ห่างจากครั้งสุดท้ายที่เคยได้รับ ๖ เดือน</p> <p>๓. กรณีที่มีประวัติการได้รับวัคซีนนี้มาแล้ว ๑ ครั้ง กำหนดให้ฉีดวัคซีน dT ๒ ครั้ง โดยครั้งที่ ๒ ห่างจากเข็มสุดท้าย ๑ เดือน และครั้งที่ ๓ ห่างจากครั้งที่ ๒ ไม่น้อยกว่า ๖ เดือน</p> <p>๔. กรณีที่มีประวัติการได้รับวัคซีน dT ครบ ๓ ครั้ง ในระยะเวลาไม่เกิน ๑๐ ปี ไม่ต้องให้วัคซีน dT ในครรภ์นี้</p> <p>๕. กรณีที่มีประวัติการได้รับวัคซีน dT ครบ ๓ ครั้ง ในระยะเวลาเกิน ๑๐ ปี ให้วัคซีน dT ๑ ครั้ง</p> |
| วัคซีนป้องกันโรคไขหวัดใหญ่ (Flu)   | หญิงตั้งครรภ์              | ๑ ครั้ง                 | - ช่วงอายุครรภ์ตั้งแต่ ๑๔ สัปดาห์ขึ้นไป  |
| <b>๒. กลุ่มเด็กเล็กอายุ ๐ - ๕ ปี</b>   |                            |                         |  |
| วัคซีนป้องกันวัณโรค (BCG)  | เด็กแรกเกิด                | ๑ ครั้ง                 | - ฉีดเมื่อแรกเกิด (ภายใน ๗ วันหลังคลอดหรือก่อนออกโรงพยาบาล)  |
| วัคซีนป้องกันโรคไวรัสตับอักเสบบี (HB)  | เด็กแรกเกิด - ๑ เดือน      | ๑ - ๒ ครั้ง แล้วแต่กรณี | <p>- ฉีดเข็มที่ ๑ เมื่อแรกเกิด ภายใน ๒๔ ชั่วโมง กรณีที่แม่เป็นพาหะตับอักเสบบี ให้ฉีดภายใน ๑๒ ชั่วโมง</p> <p>- ฉีดเพิ่มอีก ๑ ครั้งเมื่ออายุ ๒ เดือน กรณีที่มารดาเป็นพาหะตับอักเสบบี</p>   |
| วัคซีนป้องกันโรคคอตีบ บาดทะยัก ไอกรน ตับอักเสบบีและเยื่อหุ้มสมองอักเสบ (DTwP-HB-Hib) | เด็กอายุ ๒ เดือน - ๖ เดือน | ๓ ครั้ง                 | <p>- ฉีดเข็มที่ ๑ เมื่ออายุ ๒ เดือน</p> <p>- ฉีดเข็มที่ ๒ เมื่ออายุ ๔ เดือน</p> <p>- ฉีดเข็มที่ ๓ เมื่ออายุ ๖ เดือน</p>  |

| รายการวัคซีน                                       | กลุ่มเป้าหมาย   | ความถี่  | หมายเหตุ  |
|--|---|--|---|
| วัคซีนป้องกันโรคอุจจาระร่วงจากเชื้อไวรัสโรต้า (RV) | เด็กอายุ ๒ เดือน - ๖ เดือน  | ๒ ครั้ง หรือ ๓ ครั้ง<br>(ตามวัคซีนที่จัดหาให้บริการ) | กรณีวัคซีนชนิดกิน ๒ ครั้ง<br>- กินครั้งที่ ๑ เมื่ออายุ ๒ เดือน (ไม่ควรเกินอายุ ๑๕ สัปดาห์)<br>- กินครั้งที่ ๒ เมื่ออายุ ๔ เดือน (ไม่ควรเกินอายุ ๓๒ สัปดาห์)<br>กรณีวัคซีนชนิดกิน ๓ ครั้ง<br>- กินครั้งที่ ๑ เมื่ออายุ ๒ เดือน (ไม่ควรเกินอายุ ๑๕ สัปดาห์)<br>- กินครั้งที่ ๒ เมื่ออายุ ๔ เดือน<br>- กินครั้งที่ ๓ เมื่ออายุ ๖ เดือน (ครั้งสุดท้ายไม่ควรเกินอายุ ๓๒ สัปดาห์) |
| วัคซีนป้องกันโรคโปลิโอ (OPV)                       | เด็กอายุ ๒ เดือน - ๖ ปี   | ๕ ครั้ง  | - กินครั้งที่ ๑ เมื่ออายุ ๒ เดือน<br>- กินครั้งที่ ๒ เมื่ออายุ ๔ เดือน<br>- กินครั้งที่ ๓ เมื่ออายุ ๖ เดือน<br>- กระตุ้นครั้งที่ ๑ เมื่ออายุ ๑๘ เดือน<br>- กระตุ้นครั้งที่ ๒ เมื่ออายุ ๔ - ๖ ปี   |
| วัคซีนป้องกันโรคโปลิโอชนิดฉีด (IPV)                | เด็กอายุ ๔ เดือน  | ๑ ครั้ง  | - ฉีดพร้อมกิน OPV ครั้งที่ ๒ เมื่ออายุ ๔ เดือน  |
| วัคซีนป้องกันโรคหัด หัดเยอรมัน และคางทูม (MMR)     | เด็กอายุ ๙ เดือน - ๓ ปี   | ๒ ครั้ง  | - ฉีดเข็มที่ ๑ เมื่ออายุ ๙ - ๑๒ เดือน<br>- ฉีดเข็มที่ ๒ เมื่ออายุ ๒ ปี ๖ เดือน  |
| วัคซีนป้องกันโรคไขสมองอักเสบเจอี (JE)              | เด็กอายุ ๑๒ เดือน - ๓ ปี  | ๒ - ๓ ครั้งแล้วแต่กรณี                               | กรณีวัคซีน JE เชื้อเป็น<br>- ฉีดเข็มที่ ๑ เมื่ออายุ ๑๒ เดือน<br>- ฉีดเข็มที่ ๒ เมื่ออายุ ๒ ปี ๖ เดือน<br>กรณีวัคซีน JE เชื้อตาย<br>- ฉีดเข็มที่ ๑ เมื่ออายุ ๑๒ เดือน<br>- ฉีดเข็มที่ ๒ ห่างจากเข็มแรก ๔ สัปดาห์<br>- ฉีดเข็มที่ ๓ เมื่ออายุ ๒ ปี ๖ เดือน  |
| วัคซีนป้องกันโรคคอตีบ บาดทะยัก และไอกรน (DTwP)     | เด็กอายุ ๑๘ เดือน - ๖ ปี  | ๒ ครั้ง  | - กระตุ้นครั้งที่ ๑ เมื่ออายุ ๑๘ เดือน<br>- กระตุ้นครั้งที่ ๒ - เมื่ออายุ ๔ - ๖ ปี  |
| วัคซีนป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่ตามฤดูกาล (Flu)         | - เด็กอายุ ๖ เดือน - ๒ ปี<br>ทุกคน<br>- เด็กอายุ ๓ - ๕ ปี ที่มีโรคเรื้อรัง ๗ กลุ่ม (ปอดอุดกั้นเรื้อรัง หอบหืด หัวใจ หลอดเลือดสมอง ไตวาย ผู้ป่วยมะเร็งที่ได้รับยาเคมีบำบัด และเบาหวาน) ผู้พิการทาง | ๑ - ๒ ครั้งต่อปีแล้วแต่กรณี                          | - ฉีด ๒ ครั้งห่างกันอย่างน้อย ๑ เดือนในกรณีที่ไม่เคยฉีดมาก่อน หรือฉีด ๑ ครั้งกรณีเคยฉีดในปีที่ผ่านมา  |

| รายการวัคซีน   | กลุ่มเป้าหมาย  | ความถี่ | หมายเหตุ  |
|--|--|---------|---|
|  | สมองช่วยเหลือตัวเองไม่ได้<br>โรคธาลัสซีเมีย ภูมิคุ้มกัน<br>บกพร่อง<br>(รวมถึงผู้ติดเชื้อเอชไอวีที่มี<br>อาการ) |         |   |
| ๓. กลุ่มเด็กโตและวัยรุ่นอายุ ๖ - ๒๔ ปี               |  |         |   |
| วัคซีนป้องกันวัณโรค (BCG)                            | เด็ก ป.๑ หรืออายุต่ำกว่า ๗<br>ปี ที่ไม่เคยฉีดวัคซีนนี้   | ๑ ครั้ง | - ฉีดในกรณีที่ไม่มีหลักฐานว่าเคยได้รับเมื่อแรก<br>เกิด และไม่มีแผลเป็น<br>- หากไม่ได้ฉีดที่โรงเรียน สามารถไปรับบริการที่<br>หน่วยบริการได้  |
| วัคซีนป้องกันโรคคอตีบ<br>บาดทะยัก (dT)               | เด็ก ป.๑ (อายุ ๖ - ๗ ปี) ที่<br>ไม่เคยฉีดหรือฉีดวัคซีนนี้ไม่<br>ครบ  | ๑ ครั้ง | - หากไม่ได้ฉีดที่โรงเรียน สามารถไปรับบริการที่<br>หน่วยบริการได้  |
| วัคซีนป้องกันโรคโปลิโอ<br>(OPV)                      | เด็ก ป.๑ (อายุ ๖ - ๗ ปี) ที่<br>ไม่เคยได้รับหรือได้รับวัคซีน<br>นี้ไม่ครบ                                      | ๑ ครั้ง | - หากไม่ได้รับวัคซีนที่โรงเรียน สามารถไปรับ<br>บริการที่หน่วยบริการได้  |
| วัคซีนป้องกันโรคหัด หัด<br>เยอรมันและคางทูม (MMR)    | เด็ก ป.๑ (อายุ ๖ - ๗ ปี) ที่<br>ไม่เคยฉีดหรือฉีดวัคซีนนี้ไม่<br>ครบ  | ๑ ครั้ง | - หากไม่ได้ฉีดที่โรงเรียน สามารถไปรับบริการที่<br>หน่วยบริการได้  |
| วัคซีนป้องกันโรคไวรัสตับ<br>อักเสบบี (HB)            | เด็ก ป.๑ (อายุ ๖ - ๗ ปี) ที่<br>ไม่เคยฉีดหรือฉีดวัคซีนนี้ไม่<br>ครบ  | ๑ ครั้ง | - หากไม่ได้ฉีดที่โรงเรียน สามารถไปรับบริการที่<br>หน่วยบริการได้  |
| วัคซีนป้องกันโรคไข้มอง<br>อักเสบเจอี (JE)            | เด็ก ป.๑ (อายุ ๖ - ๗ ปี) ที่<br>ไม่เคยฉีดหรือฉีดวัคซีนนี้ไม่<br>ครบ  | ๑ ครั้ง | - หากไม่ได้ฉีดที่โรงเรียน สามารถไปรับบริการที่<br>หน่วยบริการได้  |
| วัคซีนป้องกันโรคโปลิโอ<br>ชนิดฉีด (IPV)              | เด็ก ป.๑ (อายุ ๖ - ๗ ปี) ที่<br>ได้รับวัคซีนโปลิโอไม่ครบ<br>ตามเกณฑ์   | ๑ ครั้ง | - หากไม่ได้ฉีดที่โรงเรียน สามารถไปรับบริการที่<br>หน่วยบริการได้  |
| วัคซีนป้องกันมะเร็งปาก<br>มดลูกจากเชื้อเอชพีวี (HPV) | - เด็กหญิง ป.๕<br>- เด็กหญิงอายุ ๑๑ - ๑๒ ปี  | ๑ ครั้ง | - ฉีดครั้งที่ ๑ ป.๕ เทอม ๑<br>- หากไม่สามารถฉีดที่โรงเรียน สามารถไปรับ<br>บริการที่หน่วยบริการได้<br>- หาก ป.๕ รายใดไม่ได้ฉีดด้วยเหตุจำเป็น สามารถ<br>ฉีดได้เมื่ออยู่ ป.๖<br>เช่น เด็กหญิงไทยในสถานเลี้ยงเด็กกำพร้าที่ไม่ได้<br>เรียนหนังสือ หรือเด็กหญิงไทยที่มีความพิการทาง<br>สมอง |

| รายการวัคซีน                                  | กลุ่มเป้าหมาย   | ความถี่   | หมายเหตุ  |
|---|---|---|---|
| วัคซีนป้องกันโรคคอตีบ<br>บาดทะยัก (dT)        | เด็ก ป.๖ (อายุ ๑๒ ปี)   | ๑ ครั้ง   | - หากไม่ได้ฉีดที่โรงเรียน สามารถไปรับบริการที่<br>หน่วยบริการได้  |
| วัคซีนป้องกันโรคคอตีบ<br>บาดทะยัก (dT)        | ผู้ที่อายุ ๒๐ - ๒๔ ปีที่ไม่เคย<br>ฉีดวัคซีนนี้ในรอบ ๑๐ ปีที่<br>ผ่านมา  | ๑ ครั้ง   |   |
| วัคซีนป้องกันโรคไขหวัด<br>ใหญ่ตามฤดูกาล (Flu) | เด็กโตและเยาวชนที่มีโรค<br>เรื้อรัง ๗ กลุ่ม (ปอดอุดกั้น<br>เรื้อรัง หอบหืด หัวใจ หลอด<br>เลือดสมอง ไตวาย ผู้ป่วย<br>มะเร็งที่ได้รับยาเคมีบำบัด<br>และเบาหวาน) ผู้พิการทาง<br>สมองช่วยเหลือตัวเองไม่ได้<br>โรคธาลัสซีเมีย ภูมิคุ้มกัน<br>บกพร่อง (รวมผู้ติดเชื้อเอช<br>ไอวีที่มีอาการ) และผู้ที่มี<br>น้ำหนักตั้งแต่ ๑๐๐ กิโลกรัม<br>หรือดัชนีมวลกายตั้งแต่ ๓๕<br>กิโลกรัมต่อตารางเมตร       | ๑ - ๒ ครั้งต่อปี<br>แล้วแต่กรณี                                 | - กรณีอายุต่ำกว่า ๙ ปีที่มีโรคเรื้อรัง ถ้าไม่เคยฉีด<br>ฉีด ๒ ครั้งห่างกันอย่างน้อย ๑ เดือน ถ้าเคยฉีดปีที่<br>ผ่านมา ให้ฉีด ๑ ครั้ง<br>- กรณีอายุ ๙ ปีขึ้นไปที่มีโรคเรื้อรัง ฉีด ๑ ครั้ง |
| ๔. กลุ่มผู้ใหญ่อายุ ๒๕ - ๕๙ ปี                |   |   |   |
| วัคซีนป้องกันโรคคอตีบและ<br>บาดทะยัก (dT)     | ผู้ที่อายุ ๒๕ ปีขึ้นไปที่ไม่เคย<br>ฉีดวัคซีนนี้ในรอบ ๑๐ ปีที่<br>ผ่านมา   | ๑ ครั้งทุก ๑๐ ปี<br>หรือ ๑ ครั้ง เมื่อ<br>อายุ ๓๐, ๔๐, ๕๐<br>ปี |   |
| วัคซีนป้องกันโรคไขหวัด<br>ใหญ่ตามฤดูกาล (Flu) | ผู้ที่อายุ ๒๕ - ๕๙ ปีที่มีโรค<br>เรื้อรัง ๗ กลุ่ม (ปอดอุดกั้น<br>เรื้อรัง หอบหืด หัวใจ หลอด<br>เลือดสมอง ไตวาย ผู้ป่วย<br>มะเร็งที่ได้รับยาเคมีบำบัด<br>และเบาหวาน) ผู้พิการทาง<br>สมองช่วยเหลือตัวเองไม่ได้<br>โรคธาลัสซีเมีย ภูมิคุ้มกัน<br>บกพร่อง (รวมผู้ติดเชื้อเอช<br>ไอวีที่มีอาการ) และผู้ที่มี<br>น้ำหนักตั้งแต่ ๑๐๐ กิโลกรัม<br>หรือดัชนีมวลกายตั้งแต่ ๓๕<br>กิโลกรัมต่อตารางเมตร | ๑ ครั้งต่อปี  |   |



| รายการวัคซีน                               | กลุ่มเป้าหมาย   | ความถี่   | หมายเหตุ |
|--|---|---|----------|
| ๕. กลุ่มผู้สูงอายุ ๖๐ ปีขึ้นไป             |   |   |          |
| วัคซีนป้องกันโรคคอตีบและบาดทะยัก (dT)      | - ผู้ที่อายุ ๖๐ ปีขึ้นไปที่ไม่เคยฉีดวัคซีนนี้ในรอบ ๑๐ ปีที่ผ่านมา   | ๑ ครั้งทุก ๑๐ ปี หรือ ๑ ครั้ง เมื่ออายุ ๖๐, ๗๐, ๘๐ ปี |          |
| วัคซีนป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่ตามฤดูกาล (Flu) | - ผู้ที่อายุ ๖๐ - ๖๔ ปีที่มีโรคเรื้อรัง ๗ กลุ่ม (ปอดอุดกั้นเรื้อรัง หอบหืด หัวใจ หลอดเลือดสมอง ไตวาย ผู้ป่วยมะเร็งที่ได้รับยาเคมีบำบัด และเบาหวาน) ผู้พิการทางสมองช่วยเหลือตัวเองไม่ได้ โรคธาลัสซีเมีย ภูมิคุ้มกันบกพร่อง (รวมผู้ติดเชื้อเอชไอวีที่มีอาการ) และผู้ที่มีน้ำหนักตั้งแต่ ๑๐๐ กิโลกรัมหรือดัชนีมวลกายตั้งแต่ ๓๕ กิโลกรัมต่อตารางเมตร<br>- ผู้มีอายุ ๖๕ ปีขึ้นไป | ๑ ครั้งต่อปี  |          |

เอกสารหมายเลข ๒ แนบท้ายประกาศสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ  
เรื่อง การจ่ายค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข กรณีค่าบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคระดับประเทศ พ.ศ. ๒๕๖๖  
ลงวันที่ ๑๐ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๖

แนวทาง เจือจาง และอัตราการให้บริการสำหรับโครงการเพิ่มความสะดวกรวดและการเข้าถึงบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค โดยหน่วยบริการ

| รายการ                    | กลุ่มเป้าหมาย | หน่วยบริการ   | แนวทาง และอัตราการจ่าย  |
|---------------------------|---------------|---|---|
| ๑. บริการสายด่วนสุขภาพจิต | ผู้รับบริการ  | หน่วยบริการในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ที่มีศักยภาพในการให้บริการให้คำปรึกษาด้านสุขภาพจิตทางโทรศัพท์ตามมาตรฐานที่กรมสุขภาพจิตกำหนด ได้แก่ สถาบันสุขภาพจิตเด็กและวัยรุ่นราชนครินทร์ | ๑. ขอบเขตการให้บริการและหลักเกณฑ์การจ่ายมีดังนี้<br>๑.๑ ให้คำปรึกษาด้านสุขภาพจิตทางโทรศัพท์ แก่ผู้ที่มีปัญหาด้านสุขภาพจิต ภาวะเครียด ภาวะซึมเศร้า หรือ เสี่ยงต่อการทำร้ายตัวเอง หรือผู้อื่น<br>๑.๒ ให้บริการตามมาตรฐานของกรมสุขภาพจิต<br>ครอบคลุมการประเมินอาการ ความรุนแรง การให้คำปรึกษา และ/หรือ ประสานส่งต่อ และ/หรือ ติดตามอาการหลังให้บริการสำหรับกรณีที่มีความเสี่ยงจะทำร้ายตัวเอง<br>๑.๓ ให้บริการโดยนักจิตวิทยาให้คำปรึกษา หรือผู้ที่ผ่านการฝึกอบรมตามมาตรฐานการประกอบวิชาชีพตามมาตรฐานการให้บริการของกรมสุขภาพจิต<br>๒. อัตราการจ่ายชดเชยค่าบริการ ในอัตรา ๕๐ บาท/ครั้ง โดยจ่ายเฉพาะรายที่มีการพิสูจน์ตัวตน |

| รายการ                     | กลุ่มเป้าหมาย                                     | หน่วยบริการ  | แนวทาง และอัตราการจ่าย   |
|----------------------------|---|--|--|
| ๒. บริการสายด่วนเลิกบุหรี่ | ผู้รับบริการ ที่ติดบุหรี่ และสมัครใจเข้ารับบริการ | หน่วยบริการในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ที่มีศักยภาพในการให้บริการให้คำปรึกษาเลิกบุหรี่ทางโทรศัพท์ตามมาตรฐานที่กรมควบคุมโรคกำหนด ได้แก่ ศูนย์บริการเลิกบุหรี่ทางโทรศัพท์แห่งชาติ | ๑. ขอบเขตการให้บริการและหลักเกณฑ์การจ่ายมีดังนี้<br>๑.๑ ให้คำปรึกษา ติดตามผลและป้องกันการเสพยาสูบทางโทรศัพท์<br>๑.๒ ประสานส่งต่อผู้ที่มีปัญหาเข้ารับบริการในระบบบริการ<br>๑.๓ รับส่งต่อจากหน่วยบริการเพื่อติดตามอาการผู้เสพยาสูบติดสารนิโคตินที่อยู่ระหว่างการเลิกบุหรี่<br>๒. อัตราการจ่ายชดเชยในอัตรา ๕๐ บาท/ครั้ง โดยจ่ายเฉพาะรายที่มีการพิสูจน์ตัวตน |

เอกสารหมายเลข ๓ แนบท้ายประกาศสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ  
เรื่อง การจ่ายค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข กรณีค่าบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรคระดับประเทศ พ.ศ. ๒๕๖๖  
ลงวันที่ ๑๐ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๖

เกณฑ์ในการตรวจสอบการจ่ายค่าใช้จ่ายการให้บริการสาธารณสุข โครงการเพิ่มความสะดวกและการเข้าถึงบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค โดยหน่วยบริการ

| รายการบริการ               | การบันทึกข้อมูลขอรับค่าใช้จ่าย  | การกำหนดเกณฑ์ในการตรวจสอบและตรวจสอบเอกสารหลักฐานการให้บริการจากหน่วยบริการ  |
|----------------------------|---|---|
| ๑. บริการสายด่วนสุขภาพจิต  | หน่วยบริการบันทึกและส่งข้อมูลเรียกเก็บค่าใช้จ่าย หรือส่งข้อมูลตามชุดข้อมูลมาตรฐานผ่านระบบบันทึกข้อมูลและประมวลผลข้อมูลการบริการทางการแพทย์ (e-Claim) มายังสำนักงาน หรือเชื่อมต่อข้อมูลจากระบบข้อมูลของหน่วยบริการกับสำนักงาน หรือผ่านระบบโปรแกรมอื่นตามที่สำนักงานกำหนด | ๑. การให้บริการต้องเป็นไปตามแนวทางการจ่ายค่าใช้จ่าย ในเอกสารหมายเลข ๒ แนบท้ายประกาศ<br>๒. ตรวจสอบพบหลักฐานการพิสูจน์ตัวตน<br>๓. ตรวจสอบพบหลักฐานการให้บริการให้คำปรึกษาด้านสุขภาพจิตทางโทรศัพท์ตามจำนวนครั้งที่หน่วยบริการเรียกเก็บค่าใช้จ่าย ทั้งนี้หลักฐานการให้บริการมีรายละเอียดการให้บริการตามมาตรฐานของกรมสุขภาพจิต |
| ๒. บริการสายด่วนเลิกบุหรี่ | หน่วยบริการบันทึกและส่งข้อมูลเรียกเก็บค่าใช้จ่าย หรือส่งข้อมูลตามชุดข้อมูลมาตรฐานผ่านระบบบันทึกข้อมูลและประมวลผลข้อมูลการบริการทางการแพทย์ (e-Claim) มายังสำนักงาน หรือเชื่อมต่อข้อมูลจากระบบข้อมูลของหน่วยบริการกับสำนักงาน หรือผ่านระบบโปรแกรมอื่นตามที่สำนักงานกำหนด | ๑. การให้บริการต้องเป็นไปตามแนวทางการจ่ายค่าใช้จ่าย ในเอกสารหมายเลข ๒ แนบท้ายประกาศ<br>๒. ตรวจสอบพบหลักฐานการพิสูจน์ตัวตน<br>๓. ตรวจสอบพบหลักฐานการให้บริการให้คำปรึกษาเลิกบุหรี่ทางโทรศัพท์ ตามจำนวนครั้งที่หน่วยบริการเรียกเก็บค่าใช้จ่าย ทั้งนี้หลักฐานการให้บริการมีขอบเขตการให้บริการตามที่สำนักงานกำหนด             |