

4.2 หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการจ่ายเงินช่วยเหลือเบื้องต้น  
กรณีผู้รับบริการได้รับความเสียหายจากการรับวัคซีนป้องกัน  
โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019  
(Coronavirus Disease 2019 (COVID-19))พ.ศ. 2564



## หลักการ ช่วยเหลือเบื้องต้นกรณีได้รับความเสียหายจากการรับวัคซีนป้องกันโรคโควิด 19

- ❖ เป็นเงินที่ได้รับตาม พรก.จากเงินกู้ สำหรับแก้ไขปัญหา เยียวยา และฟื้นฟูเศรษฐกิจและสังคมที่ได้รับผลกระทบจากการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019  
(ไม่ใช่เงินกองทุน มาตรา 41)
- ❖ เป็นการช่วยเหลือเบื้องต้นแก่คนไทยทุกคนที่ได้รับความเสียหายจากการรับวัคซีน
- ❖ เกิดจากวัคซีนที่ฉีดตามแผนงาน โครงการ หรือกิจกรรมการป้องกันและขจัดโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนาจากรัฐโดยไม่เสียค่าใช้จ่าย



# ร่างเกณฑ์การพิจารณาช่วยเหลือเบื้องต้นกรณีความเสียหายจากการรับวัคซีนป้องกันโรคโควิด 19

1. ผู้ยื่นคำร้อง : ผู้รับบริการ ทายาทหรือผู้อุปการะ หรือ หน่วยบริการที่ให้บริการ
2. ระยะเวลาการยื่นคำร้อง ยื่นภายใน 2 ปีนับแต่วันที่ทราบความเสียหาย
3. สถานที่ยื่นคำร้อง หน่วยบริการ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด สปสช. เขต
4. ประเภทความเสียหาย และอัตราจ่าย
  - 1) กรณีตาย/ทุพพลภาพถาวร จ่ายไม่เกิน 400,000 บาท
  - 2) เสียอวัยวะ/พิการ จ่ายไม่เกิน 240,000 บาท
  - 3) บาดเจ็บหรือเจ็บป่วยต่อเนื่องจากการได้รับวัคซีน โดยมีความเห็นแพทย์ผู้ตรวจรักษา จ่ายไม่เกิน 100,000 บาท
5. ผู้พิจารณา ชั้นต้น คณะอนุกก.ระดับเขตพื้นที่( 13 คณะ) จำนวนไม่เกิน 5 คน  
อุทธรณ์ : ส่วนกลาง (1 คณะ)



*Cooming soon*

Website: <https://Udonthani.nhso.go.th>>>โปรแกรม ม.41 COVID-19

ขั้นตอนการเบิกจ่ายกรณีขอรับเงินช่วยเหลือเบื้องต้นกรณีความเสียหายที่เกิดจากการรับวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID 19))



ผู้รับวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 จากรัฐแล้ว ได้รับความเสียหาย



ผู้รับบริการ / ทายาท / ผู้มีอุปการะ / หน่วยบริการที่ให้บริการ เขียนคำร้องขอรับเงินช่วยเหลือตามแบบฟอร์ม พร้อมเอกสารประกอบ



ยื่นหรือส่งคำร้องได้ที่หน่วยบริการ / สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด / สปสช. สาขาเขตพื้นที่



คณะกรรมการพิจารณาวินิจฉัยคำร้องขอรับเงินช่วยเหลือ อนุมัติ จำนวนเงินช่วยเหลือเบื้องต้น



Online Banking  
สปสช.เขต ดูข้อมูลการโอนเงินผ่าน Website  
<https://ucapps1.nhso.go.th/budgetreport/>



ผู้บริหารอนุมัติการโอนเงินผ่านระบบธนาคาร Online



- สบก.ดำเนินการ
1. ตรวจสอบเอกสารและบันทึกตัดงบประมาณในระบบ e-Budget
  2. บันทึกรายการบัญชีในระบบ SAP
  3. ประมวลผลการจ่ายเงิน Auto Payment
  4. จัดทำหนังสือขออนุมัติโอนเงินเสนอผู้บริหาร



1. สปสช.เขต จัดทำหนังสือแจ้งผลการอนุมัติให้ผู้ขอรับเงินช่วยเหลือ
2. สปสช.เขต จัดส่งเอกสารให้ สบก. ดังนี้
  - 1) หนังสือแจ้งขอเบิกเงินให้ผู้เสียหายฯ ระบุชื่อ-สกุลผู้รับเงินและจำนวนเงินที่ขอเบิก (ไม่ผ่านระบบ e-Form) รหัสงบประมาณ
  - 2) แบบคำร้องขอรับเงินช่วยเหลือเบื้องต้นฯ
  - 3) รายงานการประชุมคณะกรรมการฯ
  - 4) หลักฐานของผู้รับเงิน เช่น สำเนาบัตร ปชช. สำเนาหน้าสมุดบัญชีธนาคาร เป็นต้น
 ทั้งนี้ ให้ส่งเป็น File เอกสารก่อน แล้วค่อยส่งฉบับจริงให้ สบก.

ระยะเวลาการโอนเงินภายใน 5 วัน หลังการประชุมของคณะกรรมการฯ (สปสช.เขต = 2 วัน / สบก.+ผู้บริหาร+ธนาคาร = 3 วัน)

# เอกสารหลักฐานในการยื่นคำร้อง

รายละเอียดเอกสาร \*\*เอกสารฉบับสำเนา ต้องเซ็นต์รับรองสำเนาทุกแผ่น\*\*

1. แบบฟอร์มการยื่นคำร้องฯ กรอกรายละเอียดครบทุกช่องอย่างละเอียดเข้าใจง่าย
3. สำเนาบัตรประชาชนหรือสูติบัตรของผู้ได้รับความเสียหาย
4. สำเนาบัตรประชาชนหรือสูติบัตรของผู้ยื่นคำร้อง (กรณีผู้ได้รับความเสียหายเสียชีวิตหรือทุพพลภาพถาวร)
5. สำเนาบัตรประชาชนผู้รับผลประโยชน์ (กรณีผู้รับบริการเสียชีวิต)
6. สำเนาใบมรณะบัตร (กรณีผู้รับบริการเสียชีวิต)
7. สำเนาหน้าสมุดบัญชีธนาคาร
8. สำเนาเวชระเบียนของผู้รับบริการที่ได้รับความเสียหาย
9. ใบรับรองแพทย์ของผู้รับบริการที่ได้รับความเสียหาย
10. หลักฐานแสดงการฉีดวัคซีน (ใบนัด/หนังสือรับรองการฉีดวัคซีน/หน้าจอแอปหมอพร้อม หรืออื่นๆที่แสดงวัน เวลา และสถานที่ฉีดวัคซีน)
11. เอกสารรายงานเหตุการณ์ไม่พึงประสงค์ภายหลังได้รับการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค (AEFI 1หรือAEFI 2)
12. สำเนาผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ/ผล CT scan/ผล MRI หรืออื่นๆที่เกี่ยวข้อง (ถ้ามี)
13. ภาพถ่ายปริญสีหรือวิดีโอบันทึกอาการที่แสดงถึงความเสียหายจากการฉีดวัคซีนโควิด-19

# เลขานุการ คณะอนุกรรมการฯ สปสช.เขต 8 อุตรธานี

## □ นส.สินีนุศ สันติรักษพงษ์

Mobile : 081-9655492

E-Mail : [sineenus.s@nhso.go.th](mailto:sineenus.s@nhso.go.th)

## □ นส.วรรณภา สระทองหน

Mobile : 090-1975221

E-Mail : [wannanapa.s@nhso.go.th](mailto:wannanapa.s@nhso.go.th)

