

แนวทางการช่วยเหลือเบื้องต้น
กรณีผู้รับบริการได้รับความเสียหาย
จากการรับวัคซีนป้องกัน
โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019
หรือโรคโควิด 19



- โดย จันทนา พิณทิพย์
- หัวหน้างาน สปสช.เขต 5 ราชบุรี



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 แห่งพระราชบัญญัติหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๔๕ และให้หมายความรวมถึงสถานบริการอื่นที่ให้บริการด้วย

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

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

“เงินช่วยเหลือเบื้องต้น” หมายความว่า เงินที่จ่ายให้ผู้รับบริการหรือทายาทหรือผู้อุปการะเพื่อบรรเทาความเดือดร้อน ในกรณีที่ผู้รับบริการได้รับความเสียหายที่เกิดจากการรับวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19)) โดยไม่ต้องพิสูจน์ถูกผิด

“คณะกรรมการ” 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 ให้มีคณะกรรมการพิจารณาวินิจฉัยคำร้องขอรับเงินช่วยเหลือเบื้องต้น กรณีผู้รับบริการได้รับความเสียหายจากการรับวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19)) ระดับเขตพื้นที่ จำนวนไม่เกินห้าคน โดยมีผู้อำนวยการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ สาขาเขตพื้นที่ เป็นประธานกรรมการ และกรรมการอย่างน้อยต้องประกอบด้วย แพทย์ผู้เชี่ยวชาญด้านโรคติดเชื้อหรือสาขาอื่นที่เกี่ยวข้อง เพื่อทำหน้าที่พิจารณาวินิจฉัยคำร้องขอรับเงินช่วยเหลือเบื้องต้นว่า เข้าเกณฑ์ที่จะได้รับความช่วยเหลือเบื้องต้นตามประกาศนี้หรือไม่ และถ้าควรได้รับควรจะได้ตามคำร้องขอหรือไม่เพียงใด ทั้งนี้ โดยคำนึงถึงความรุนแรงของความเสียหาย และเศรษฐกิจฐานะของผู้เสียหายด้วย

คณะกรรมการตามวรรคหนึ่งมีอำนาจอนุมัติจำนวนเงินช่วยเหลือเบื้องต้นได้ไม่เกินอัตราที่กำหนดในข้อ ๕

การพิจารณาวินิจฉัยของคณะกรรมการให้กระทำไปแล้วเสร็จโดยเร็ว ทั้งนี้ ผลการวินิจฉัยเมื่อได้แจ้งแก่ผู้ยื่นคำร้องแล้ว ให้รายงานผลต่อเลขาธิการเพื่อทราบ

ข้อ ๘ ในกรณีผู้รับบริการหรือทายาทหรือผู้อุปการะของบุคคลดังกล่าว ไม่เห็นด้วย กับผลการวินิจฉัยของคณะกรรมการ ให้มีสิทธิยื่นอุทธรณ์ต่อเลขาธิการภายในสามสิบวันนับแต่วัน ที่ได้ทราบผลการวินิจฉัย ได้ที่สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด หรือสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ สาขาเขตพื้นที่

ให้เลขาธิการพิจารณาคำอุทธรณ์และแจ้งผู้อุทธรณ์โดยไม่ชักช้า แต่ต้องไม่เกินสามสิบวัน นับแต่วันที่ได้รับอุทธรณ์ ในกรณีที่เห็นด้วยกับคำอุทธรณ์ ก็ให้ดำเนินการเปลี่ยนแปลงคำสั่งทางปกครอง ตามความเห็นของตนภายในกำหนดเวลาดังกล่าวด้วย

ในการพิจารณาอุทธรณ์ตามวรรคสอง เลขาธิการอาจแต่งตั้งคณะกรรมการกลั่นกรองอุทธรณ์ พิจารณาเสนอความเห็นก่อนก็ได้

หากเลขาธิการไม่เห็นด้วยกับคำอุทธรณ์ไม่ว่าทั้งหมดหรือบางส่วน ก็ให้เร่งรายงานความเห็น พร้อมเหตุผลไปยังคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติภายในกำหนดเวลาตามวรรคสอง เพื่อพิจารณาอุทธรณ์อีกชั้นหนึ่ง

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

ข้อ ๑๐ ให้เลขาธิการเป็นผู้รักษาการและมีอำนาจวินิจฉัยชี้ขาดปัญหาเกี่ยวกับการปฏิบัติ ตามประกาศนี้

ประกาศ ณ วันที่ ๑๖ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๔



(นายจเด็จ ธรรมธัชอารี)

เลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ



ประกาศสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

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

- | | |
|--|------------------|
| 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 ชานมณีรัตน์ | อนุกรรมการ |
| ๕.๖ นางทิพาพรรณ หอศิวาลัย | เลขานุการ |
| ๕.๗ นางจันทนา พิณทิพย์ | ผู้ช่วยเลขานุการ |

๑๔. ให้คณะกรรมการตาม 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 ๑๖ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๔



(นายจเด็จ ธรรมธัชอารี)

เลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

(1) พิจารณาคำร้องขอรับเงิน
กรณีผู้รับบริการได้รับความ
เสียหาย

เข้าเกณฑ์ที่จะได้รับเงินช่วยเหลือ
หรือไม่

จะได้รับเงินช่วยเหลือเป็นเงิน
เท่าใด

สิ่งที่ต้องคำนึงถึง

1. ความรุนแรงของความเสียหาย
2. เศรษฐฐานะของผู้เสียหาย



(2) การพิจารณาคำร้องให้
พิจารณาโดยเร็ว นับแต่
วันที่ได้รับคำร้องขอ

(3) ผลการวินิจฉัยของ
คณะกรรมการให้รายงาน
ต่อเลขาธิการเพื่อทราบ

องค์ประกอบของคณะกรรมการฯ

(ไม่เกิน 5 คน)



1) ผู้อำนวยการ
สคร.เขต 5 ราชบุรี
เป็นที่ปรึกษา



2) ผู้อำนวยการ
สปสช.เขต 5
เป็นประธานคณะกรรมการ




3) แพทย์ผู้เชี่ยวชาญ
ด้านโรคติดเชื้อ
(2คน)




4) ผู้เกี่ยวข้อง (2 คน)


สาระสำคัญในประกาศฯ ที่ควรทราบ



1. ประกาศมีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่ 5 เมษายน 2564 แต่มีผลย้อนหลังผู้รับบริการที่ฉีดก่อนหน้าประกาศมีผลบังคับใช้ ถือว่าเป็นผู้เสียหาย (ตามข้อ 9 ของประกาศ)



2. หน่วยบริการ หมายถึง หน่วยบริการตามมาตรา 3 แห่ง พรบ. หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ.2545 และสถานบริการอื่นที่ให้บริการด้วย (เอกชนที่ไม่ได้ขึ้นทะเบียน)

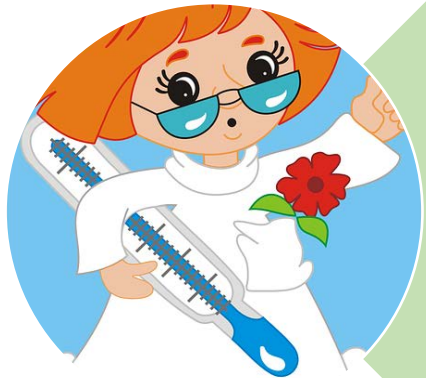


3. เงินช่วยเหลือเบื้องต้น หมายความว่า เงินที่จ่ายให้ผู้รับบริการหรือทายาทหรือผู้อุปการะ บรรเทาความเดือดร้อนจากการการรับวัคซีนโควิด 19

สาระสำคัญในประกาศฯ ที่ควรทราบ










4. การจ่ายเงินช่วยเหลือเบื้องต้นกรณีผู้รับบริการได้รับความเสียหายจากการรับวัคซีนป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ไม่ใช่เป็นการดำเนินการตามมาตรา 41

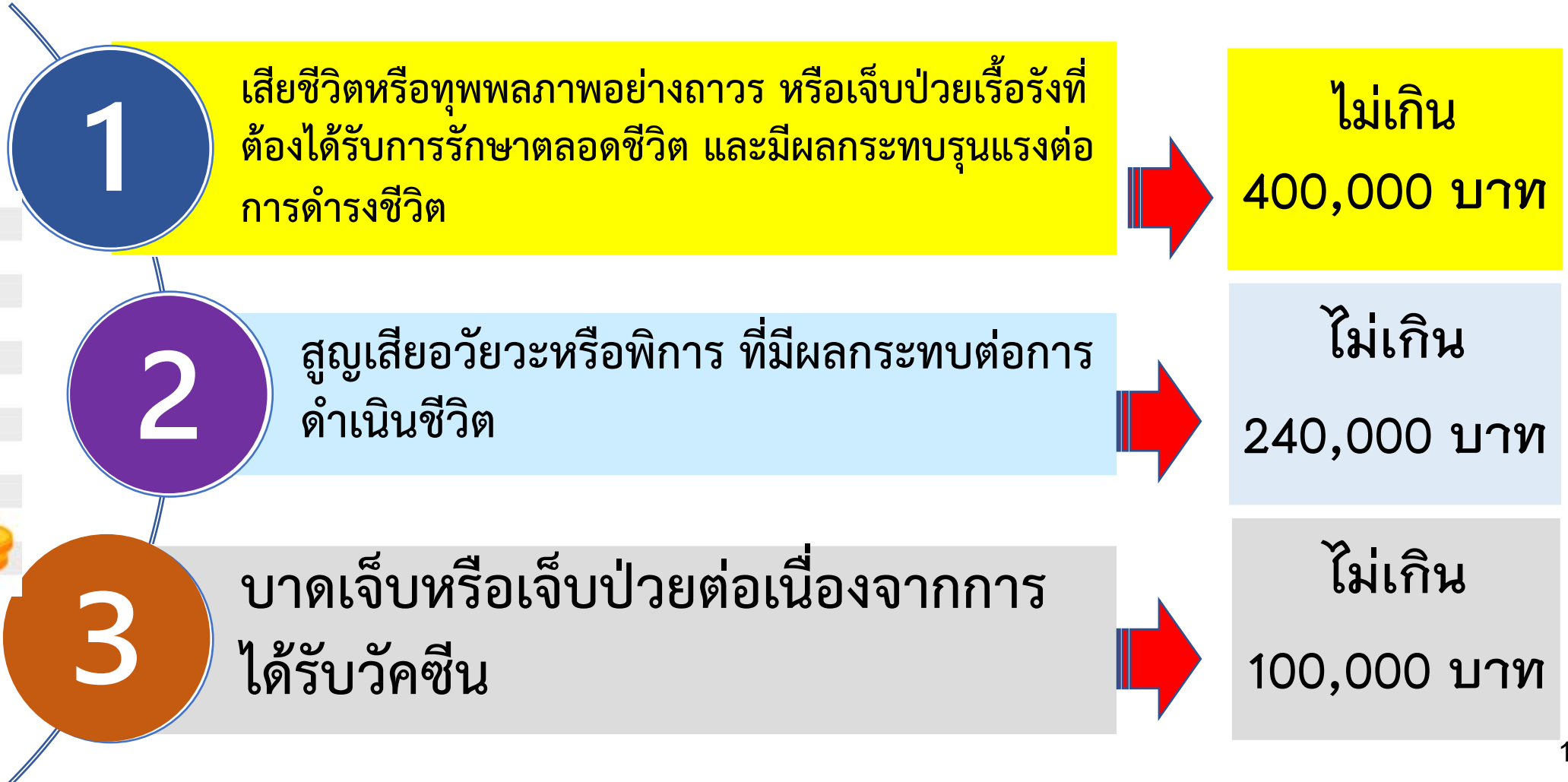


5. คำร้องที่เป็นความเสียหายจากการรับวัคซีนในพื้นที่จังหวัดใด ให้สปสช.เขตที่รับผิดชอบพื้นที่จังหวัดนั้น เป็นผู้พิจารณาคำร้อง
(พิจารณาหน่วยบริการที่ฉีดวัคซีน)



-  1. ประชาชนคนไทยทุกสิทธิ
-  2. ผู้รับบริการฉีดวัคซีนโควิด 19 ก่อนประกาศใช้บังคับ (5 เมษายน 2564) ก็ถือว่าเป็นผู้รับบริการที่เสียหายด้วย
-  3. เป็นวัคซีนโควิด 19 จากรัฐจัดหาโดยไม่เสียค่าใช้จ่าย
-  4. มีเอกสารรับรองการฉีดและเอกสารรับรองทางการแพทย์ หรือเอกสารสอบสวนโรคที่ระบุถึงอาการไม่พึงประสงค์ที่เกิดจากการฉีดวัคซีนโควิด 19 (AEFI 1)
-  5. ยื่นคำร้องไม่เกิน 2 ปี นับแต่วันที่ทราบความเสียหาย
-  6. หน่วยบริการที่ทำให้ได้รับความเสียหายอยู่ในพื้นที่ สปสช.เขต 5 ราชบุรี
-  7. ฉีดวัคซีนที่หน่วยบริการ ขึ้นทะเบียนตาม พรบ.หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ.2545 และสถานบริการอื่นที่ให้บริการ (เอกชนที่ไม่ได้ขึ้นทะเบียน)

ประเภทของความเสียหายและ อัตราการจ่ายเงินช่วยเหลือเบื้องต้น



ผู้มีสิทธิยื่นคำร้อง



1) ผู้รับบริการ



2) ทายาท



3) ผู้อุปการะ



4) หน่วยบริการที่ให้บริการ

**ผู้อุปการะ หมายถึง ผู้ให้ความช่วยเหลือแก่ผู้รับบริการก่อนได้รับความเสียหายอย่างต่อเนื่องเป็นเวลานานพอสมควร

ผู้มีสิทธิรับเงิน



1) ผู้รับบริการ



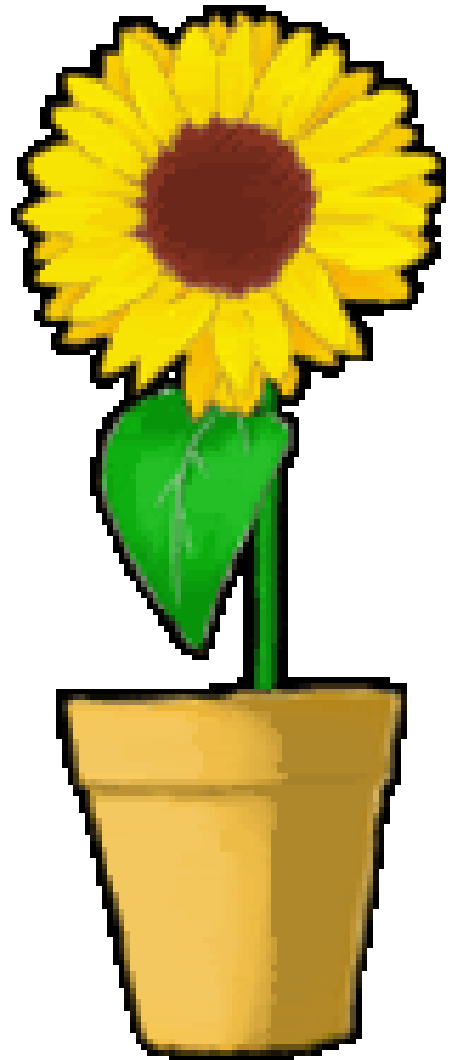
2) ทายาท



3) ผู้อุปการะ

สถานที่ยื่นคำร้อง

วิธีการยื่นคำร้อง



1. สปสช. สาขาเขต
2. สำนักงาน
สาธารณสุขจังหวัด
3. หน่วยบริการ

- ◆ ยื่นด้วยตนเอง
- ◆ ส่งทางไปรษณีย์
ลงทะเบียน

ระยะเวลาการยื่นคำร้อง



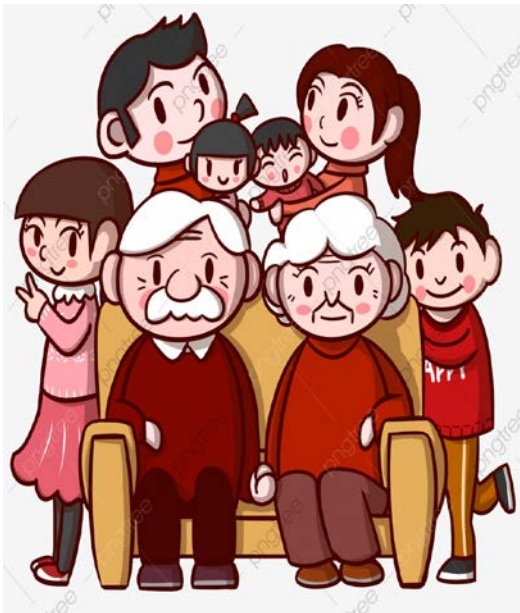
ภายใน



๒ ปี

นับแต่วันที่ทราบความเสียหาย
(นับวันรุ่งขึ้นเป็นวันแรก)

1. ผู้มีสิทธิยื่นอุทธรณ์



- 1.1) ผู้รับบริการ
- 1.2) ทายาท
- 1.3) ผู้อุปการะ

2. สถานที่ยื่นอุทธรณ์

- 2.1 สปสช. สาขาเขต
- 2.2 สำนักงาน
สาธารณสุขจังหวัด

3. ระยะเวลาในการยื่นอุทธรณ์

#ภายใน 30 วัน นับแต่วันที่ได้รับการวินิจฉัย#

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



ผู้รับวัคซีนตามแผนงาน โครงการ หรือ กิจกรรมป้องกันโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 จากรัฐโดยไม่เสียค่าใช้จ่ายแล้วได้รับความเสียหาย



ผู้รับบริการ / ทายาท / ผู้มีอุปการะ / หน่วยบริการที่ให้บริการ เขียนคำร้องขอรับเงินช่วยเหลือตามแบบฟอร์ม พร้อมเอกสารประกอบ



ยื่นหรือส่งคำร้องได้ที่หน่วยบริการ / สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด / สปสช. สาขาเขตพื้นที่



คณะอนุกรรมการระดับเขตพื้นที่ มีมติจ่ายเงินช่วยเหลือเบื้องต้น



Online Banking

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



ผู้บริหารอนุมัติการโอนเงินผ่านระบบธนาคาร Online



สภ.ดำเนินการ

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



1. สปสช.เขต จัดทำหนังสือแจ้งผลการพิจารณา วินิจฉัยให้ผู้ยื่นคำร้องทราบ
2. สปสช.เขต จัดส่งเอกสารให้ สภ. ดังนี้
 - 1) หนังสือแจ้งขอเบิกเงินระบุ ชื่อ-สกุลผู้รับเงิน และจำนวนเงินที่ขอเบิก (ไม่ผ่านระบบ e-Form) รหัสงบประมาณ
 - 2) แบบคำร้องขอรับเงินช่วยเหลือเบื้องต้นฯ
 - 3) รายงานการประชุมคณะอนุกรรมการฯ
 - 4) หลักฐานของผู้รับเงิน ได้แก่ สำเนาบัตร ปช. สำเนาหน้าสมุดบัญชีธนาคาร ทั้งนี้ ให้ส่งเป็น File เอกสารก่อน ทาง LINE หรือ Mail แล้วค่อยส่งฉบับจริงให้ สภ.

ระยะเวลาการโอนเงินภายใน 5 วัน หลังการประชุมของคณะอนุกรรมการฯ (สปสช.เขต = 2 วัน / สภ.+ผู้บริหาร+ธนาคาร = 3 วัน)

เอกสารยื่นพร้อมคำร้อง

1. สำเนา
บัตร
ประจำตัว
ประชาชน
(ต้องมี)

2. สำเนา
เอกสารผลการ
สอบสวนโรค
ของกระทรวง
สาธารณสุข
(แบบรายงาน
อาการหลังได้รับ
การสร้างเสริม
ภูมิคุ้มกันโรค
AEFI 1) (ต้องมี)

3. ใบรับรอง
แพทย์ แสดง
รายละเอียด
ความ
เสียหายจาก
การฉีดวัคซีน
(ต้องมี)

4. สำเนาเวช
ระเบียน กรณี
นอน
โรงพยาบาล
(ต้องมี)

5. สำเนาใบ
มรณบัตร
ของ
ผู้รับบริการ
กรณีที่
เสียชีวิต

6.
ความเห็น
แพทย์ผู้ให้
การรักษา
ที่ให้หยุด
พักงาน

7. เอกสาร
อื่นๆ
(ระบุ).....
.....
..

ช่องทางศึกษารายละเอียดการยื่นคำร้องและแบบยื่นคำร้อง

เมื่อฉีดวัคซีนโควิด 19



ได้รับความเสียหาย “สำหรับคนไทยทุกสิทธิ”

ยื่นคำร้องขอรับเงินช่วยเหลือเบื้องต้น



แสกนที่นี่.....



หรือ

<https://ratchaburi.nhso.go.th/>

บริการข้อมูล

ช่วยเหลือกรณีความเสียหาย....
จากฉีดวัคซีนโควิด 19

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต 5 ราชบุรี



032-332590 ต่อ 5406 (เวลาราชการ)

084-751-2554

ติดต่อ

คุณจันทนา พิณทิพย์

Tel. 032-332590 ต่อ 5406

มือถือ 084-7512554

Email-address juntana.p@nhso.go.th

ID Line : [juntana.p](https://www.line.me/juntana.p)

