

ด่วนที่สุด

ที่ นร ๐๕๐๕/ว ๑๐๒



สำเนาเอกสารของทางราชการที่ได้รับอนุญาต
เลขที่..... ๓๔๐๖
วันที่ - ๙ มี.ค. ๒๕๖๖
เวลา..... ๑๔.๗๑
น.

สำนักเลขานุการคณะกรรมการรัฐมนตรี
ทำเนียบรัฐบาล กม. ๑๐๓๐๐

๘ มีนาคม ๒๕๖๖

เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการกำหนดค่าใช้จ่ายในการดำเนินการผู้ป่วยดูดอินวิกฤต [กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19))] (ฉบับที่ ๓)

เรียน เลขานุการคณะกรรมการสิทธิมนุษยชนแห่งชาติ

อ้างถึง หนังสือสำนักเลขานุการคณะกรรมการรัฐมนตรี ด่วนที่สุด ที่ นร ๐๕๐๕/ว ๔๓๓ ลงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๕

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. สำเนาหนังสือกระทรวงสาธารณสุข ด่วนที่สุด ที่ สธ ๐๗๐๒.๐๔.๔/๔๒๗

ลงวันที่ ๑๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖

๒. สำเนาหนังสือกระทรวงการคลัง ด่วนที่สุด ที่ กศ ๐๔๑๖.๔/๓๐๔๒

ลงวันที่ ๒๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖

๓. สำเนาหนังสือกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม

ด่วนที่สุด ที่ วว (ปคร) ๐๒๑๓/๓๔๕๙ ลงวันที่ ๒๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖

๔. สำเนาหนังสือสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ด่วนที่สุด ที่ สปสช. ๖.๗๐/๑๐๑๖๙

ลงวันที่ ๒ มีนาคม ๒๕๖๖

ตามที่ได้แจ้งในคณะรัฐมนตรี (๒๗ กันยายน ๒๕๖๕) เกี่ยวกับเรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการกำหนดค่าใช้จ่ายในการดำเนินการผู้ป่วยดูดอินวิกฤต [กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19))] (ฉบับที่ ๒) มาเพื่อทราบ ความละเอียด แจ้งแล้ว นั้น

กระทรวงสาธารณสุขได้เสนอเรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการกำหนดค่าใช้จ่ายในการดำเนินการผู้ป่วยดูดอินวิกฤต [กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19))] (ฉบับที่ ๓) ไปเพื่อดำเนินการ ซึ่งกระทรวงการคลัง กระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม และสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติได้เสนอความเห็น ไปเพื่อประกอบการพิจารณาของคณะรัฐมนตรีด้วย ความละเอียดปรากฏตามสำเนาหนังสือที่ส่งมาด้วยนี้

คณะรัฐมนตรีได้ประชุมปรึกษาเมื่อวันที่ ๗ มีนาคม ๒๕๖๖ ลงมติเห็นชอบตามที่กระทรวง สาธารณสุขเสนอ และให้กระทรวงสาธารณสุขรับความเห็นของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ไปพิจารณาดำเนินการต่อไปด้วย

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

เรียน เอกอธิการ ตาม เพื่อโปรดทราบ
และเห็นควรรับ..... กศก. ดำเนินการ
และเห็นควรรับ..... กศก. ดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

(นางณัฐวรร藉 อันนันตศิลป์)

เลขานุการคณะกรรมการรัฐมนตรี

(นางสาวจิราภรณ์ ทองคำวัฒน์)

ผู้อำนวยการสำนักบริหารกลาง - ๙ มี.ค. ๒๕๖๖
กองพัฒนาอยุทธศาสตร์และติดตามนโยบายพิเศษ

โทร. ๐ ๒๒๕๐ ๕๐๐๐ ต่อ ๑๖๓๔ (ศศิมาการณ์), ๔๕๓๒ (วัลภา)

โทรสาร ๐ ๒๒๕๐ ๑๔๔๖ www.soc.go.th

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ saraban@soc.go.th

ทราบ
มอบ. สบก. ดำเนินการ

(นายพิทักษ์พล บุญยามาลิก)
เลขานุการคณะกรรมการสิทธิมนุษยชนแห่งชาติ

๑๐ มี.ค. ๒๕๖๖

info ๑๗/๖

มอบกลุ่มงานคลัง

มอบกลุ่มงานบริหารที่ว่าไปเจตฯ ที่ดูบ



(นางสาวจิราภรณ์ ทองคำวัฒน์)

ผู้อำนวยการสำนักบริหารคลัง

10 มี.ค. 2566

ด่วนที่สุด

ที่ ศธ ๐๗๐๒.๐๔.๕/ดบํ๙



กระทรวงสาธารณสุข

ถนนติวนันท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

๑๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖

เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการกำหนดค่าใช้จ่ายในการดำเนินการผู้ป่วยฉุกเฉินวิกฤต [กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19))] (ฉบับที่ ๓)

เรียน เลขาธิการคณะกรรมการรัฐมนตรี

อ้างถึง ๑. หนังสือสำนักเลขานุการคณะกรรมการรัฐมนตรี ด่วนที่สุด ที่ นร ๐๕๐๕/ว ๑๑๒ ลงวันที่ ๑๑ มีนาคม ๒๕๖๕
๒. หนังสือสำนักเลขานุการคณะกรรมการรัฐมนตรี ด่วนที่สุด ที่ นร ๐๕๐๕/ว ๔๓๓ ลงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๕

- สิ่งที่ส่งมาด้วย
- ๑. หนังสือรองนายกรัฐมนตรีเห็นชอบให้เสนอคณะกรรมการรัฐมนตรี
 - ๒. หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการกำหนดค่าใช้จ่ายในการดำเนินการผู้ป่วยฉุกเฉินวิกฤต [กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19))] (ฉบับที่ ๓)
 - ๓. บัญชีและอัตราค่าใช้จ่ายแบบท้ายหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการกำหนดค่าใช้จ่ายในการดำเนินการผู้ป่วยฉุกเฉินวิกฤต [กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19))] (ฉบับที่ ๓)
 - ๔. สรุปสาระสำคัญหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการกำหนดค่าใช้จ่ายในการดำเนินการผู้ป่วยฉุกเฉินวิกฤต [กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19))] (ฉบับที่ ๓)
 - ๕. รายงานการประชุมคณะกรรมการพัฒนาการดำเนินการตามนโยบาย “เจ็บป่วยฉุกเฉินวิกฤต มีสิทธิทุกที่” (Universal Coverage for Emergency Patients : UCEP) ครั้งที่ ๖/๒๕๖๕ วันที่ ๒๙ ธันวาคม ๒๕๖๕
 - ๖. รายงานการประชุมคณะกรรมการสถานพยาบาล ครั้งที่ ๑๔/๒๕๖๕ วันที่ ๕ ธันวาคม ๒๕๖๕ และครั้งที่ ๑/๒๕๖๖ วันที่ ๑๒ มกราคม ๒๕๖๖
 - ๗. QR Code เกี่ยวกับหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการกำหนดค่าใช้จ่ายในการดำเนินการผู้ป่วยฉุกเฉินวิกฤต [กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19))] (ฉบับที่ ๓)

ด้วยกระทรวงสาธารณสุขขอเสนอเรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการกำหนดค่าใช้จ่ายในการดำเนินการผู้ป่วยฉุกเฉินวิกฤต [กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019

(COVID-19)] ...

(COVID-19))]] (ฉบับที่ ๓) มาเพื่อคณะกรรมการพิจารณา โดยเรื่องนี้เข้าข่ายที่จะต้องนำเสนอก่อนรัฐมนตรี ตามพระราชบัญญัติการด้วยการเสนอเรื่องแลกการประชุมคณะกรรมการรัฐมนตรี พ.ศ. ๒๕๕๘ มาตรา ๔ (๑) เรื่องที่กฎหมายกำหนดให้เป็นอำนาจหน้าที่ของคณะกรรมการรัฐมนตรีหรือให้ต้องเสนอคณะกรรมการรัฐมนตรี รวมทั้งเป็นไปตามมาตรา ๓๖ แห่งพระราชบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ. ๒๕๔๑ ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยพระราชบัญญัติสถานพยาบาล (ฉบับที่ ๔) พ.ศ. ๒๕๕๙ กำหนดให้คณะกรรมการรัฐมนตรีมีอำนาจกำหนดหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขเกี่ยวกับอัตราค่าใช้จ่ายในการดำเนินการของสถานพยาบาลในการช่วยเหลือผู้ป่วยที่อยู่ในสภาพอันตรายและจำเป็นต้องได้รับการรักษาพยาบาลโดยฉุกเฉิน ซึ่งสอดคล้องกับยุทธศาสตร์ชาติด้านที่ (๔) การลดความเหลื่อมล้ำ ทั้งนี้ รองนายกรัฐมนตรี (นายอุทิน ชาญวีรญาต) กำกับการบริหารราชการกระทรวงสาธารณสุขได้เห็นชอบให้นำเรื่องดังกล่าวเสนอ คณะกรรมการรัฐมนตรีด้วยแล้ว

ทั้งนี้ เรื่องดังกล่าวมีรายละเอียด ดังนี้

๑. เรื่องเดิม

๑.๑ ความเป็นมาของเรื่องที่จะเสนอ

๑.๑.๑ คณะกรรมการสถานพยาบาล ในคราวประชุม ครั้งที่ ๑๔/๒๕๖๕ วันที่ ๘ ธันวาคม ๒๕๖๕ ที่ประชุมได้มีมติเห็นชอบในหลักการกรณียาต้านไวรัสโควิด ๑๙ ตัวใด สามารถกำหนด อัตราค่าใช้จ่ายที่เหมาะสมได้ ให้เพิ่มรายการยาต้านไวรัสโควิด ๑๙ ตัวนั้น ในบัญชีและอัตราค่าใช้จ่ายแบบท้าย หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการกำหนดค่าใช้จ่ายในการดำเนินการผู้ป่วยฉุกเฉินวิกฤต [กรณีโรคติดเชื้อ ไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ หรือโรคโควิด ๑๙ (Coronavirus Disease ๒๐๑๙ (COVID-๑๙))] ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการกำหนดค่าใช้จ่ายในการดำเนินการผู้ป่วยฉุกเฉินวิกฤต [กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ หรือโรคโควิด ๑๙ (Coronavirus Disease ๒๐๑๙ (COVID-๑๙))] (ฉบับที่ ๒) โดยมอบคณะกรรมการพัฒนา การดำเนินการตามนโยบาย “เจ็บป่วยฉุกเฉินวิกฤต มีสิทธิทุกที่” (Universal Coverage for Emergency Patients : UCEP) พิจารณารายการยาต้านไวรัสโควิด ๑๙ ตามแนวทางเวชปฏิบัติ การวินิจฉัย ดูแลรักษา และป้องกันการติดเชื้อ ในโรงพยาบาล กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ (COVID-๑๙) ฉบับปัจจุบัน หากดำเนินการแล้วเสร็จ มอบกองทูนหมาด กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป และนำเสนอคณะกรรมการสถานพยาบาล เพื่อทราบต่อไป

๑.๑.๒ คณะกรรมการการพัฒนาการดำเนินการตามนโยบาย “เจ็บป่วยฉุกเฉินวิกฤต มีสิทธิทุกที่” (Universal Coverage for Emergency Patients : UCEP) ในคราวประชุม ครั้งที่ ๖/๒๕๖๕ วันที่ ๒๙ ธันวาคม ๒๕๖๕ ที่ประชุมได้มีมติเห็นชอบ ดังนี้

(๑) กำหนดให้เพิ่มรายการยาต้านไวรัส Molnupiravir ๒๐๐ mg. ในอัตรา ๑๕.๐๐ บาท/capsule ในบัญชีและอัตราค่าใช้จ่ายแบบท้ายหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการกำหนดค่าใช้จ่าย ในการดำเนินการผู้ป่วยฉุกเฉินวิกฤต [กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ หรือโรคโควิด ๑๙ (Coronavirus Disease ๒๐๑๙ (COVID-๑๙))]

(COVID-19)] ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการกำหนดค่าใช้จ่ายในการดำเนินการผู้ป่วยฉุกเฉิน วิกฤต [กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19))] (ฉบับที่ ๒)

(๒) กรณียา Remdesivir, Nirmatrelvir/ritonavir และ tixagevimab/cilgavimab (Long-acting Antibody) ให้เบิกجاหรืออัตราค่าใช้จ่ายจากกองทุนของผู้มีสิทธิได้รับการรักษาพยาบาลตามกฎหมายว่าด้วยหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ หรือกฎหมายว่าด้วยประกันสังคม หรือกฎหมายว่าด้วยเงินทดแทน หรือจากส่วนราชการ หรือองค์กรปกครองท้องถิ่น หรือรัฐวิสาหกิจ หรือหน่วยงานอื่นของรัฐ ทั้งนี้ ตามอัตรา หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขที่กองทุนของผู้มีสิทธิได้รับการรักษาพยาบาลกำหนด แล้วแต่กรณี

กรณีที่สถานพยาบาลและกองทุนของผู้มีสิทธิได้รับการรักษาพยาบาล ไม่สามารถจัดหายาดังกล่าวได้ ให้สถานพยาบาลประสานไปยังกองทุนของผู้มีสิทธิได้รับการรักษาพยาบาลเพื่อขอรับการสนับสนุนยาดังกล่าวจากกระทรวงสาธารณสุข และให้กระทรวงสาธารณสุขให้การสนับสนุนยาดังกล่าวแก่องค์กรที่ได้รับการรักษาพยาบาลตามความจำเป็นในการรักษาพยาบาล

ทั้งนี้ ได้มอบกองกฎหมาย กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ ดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

๑.๑ คณะกรรมการสถานพยาบาล ในคราวประชุม ครั้งที่ ๑๒๕๖๖ วันที่ ๑๖ มกราคม ๒๕๖๖ ที่ประชุมได้มีมติรับทราบ มติคณะกรรมการพัฒนาการดำเนินการตามนโยบาย “เจ็บป่วยฉุกเฉินวิกฤต มีสิทธิทุกที่” (Universal Coverage for Emergency Patients : UCEP) ในคราวประชุม ครั้งที่ ๖/๒๕๖๕ วันที่ ๒๙ ธันวาคม ๒๕๖๕ ตามที่ฝ่ายเลขานุการเสนอ

๑.๒ มติคณะกรรมการรัฐมนตรีหรือคำสั่งที่เกี่ยวข้อง

คณะกรรมการรัฐมนตรีได้มีมตินี้วันที่ ๘ มีนาคม ๒๕๖๕ เที่็นขอบหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไข การกำหนดค่าใช้จ่ายในการดำเนินการผู้ป่วยฉุกเฉินวิกฤต [กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19))]

คณะกรรมการรัฐมนตรีได้มีมตินี้วันที่ ๒๗ กันยายน ๒๕๖๕ เที่็นขอบหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไข การกำหนดค่าใช้จ่ายในการดำเนินการผู้ป่วยฉุกเฉินวิกฤต [กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19))] (ฉบับที่ ๒)

๒. หมวดความจำเป็นที่ต้องเสนอคณะกรรมการรัฐมนตรี

เพื่อให้การคุ้มครองผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19)) ที่เป็นผู้ป่วยฉุกเฉินวิกฤต ซึ่งจำเป็นต้องได้รับการรักษาพยาบาลโดยฉุกเฉินจากสถานพยาบาลตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาล ทั้งนี้ มาตรา ๓๖ วรรคท้า แห่งพระราชบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ. ๒๕๔๑ ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยพระราชบัญญัติสถานพยาบาล (ฉบับที่ ๔) พ.ศ. ๒๕๕๘ ได้กำหนดให้หลักเกณฑ์ วิธีการ เงื่อนไข และค่าใช้จ่ายในการป่วยเหลือเยียวยาผู้ป่วยฉุกเฉิน กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19)) เป็นไปตามที่คณะกรรมการรัฐมนตรีกำหนด

๓. ความเร่งด่วนของเรื่อง

เนื่องจากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ของประเทศไทย ยังมีการระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 อย่างต่อเนื่อง ประกอบกับในปัจจุบัน สามารถกำหนดอัตราค่าใช้จ่ายสำหรับรายการต้านไวรัสโคโรน่า 19 Molnupiravir ได้ ดังนั้น เพื่อเป็นการเพิ่มอัตราค่าใช้จ่ายรายการ ในบัญชีและอัตราค่าใช้จ่ายแบบท้ายหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการกำหนดค่าใช้จ่ายในการดำเนินการผู้ป่วยฉุกเฉินวิกฤต [กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19))] ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการกำหนดค่าใช้จ่ายในการดำเนินการผู้ป่วยฉุกเฉินวิกฤต [กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19))] (ฉบับที่ ๒) ให้มีความเหมาะสมและครอบคลุม กระทรวงสาธารณสุขจึงขอให้นำเสนอคณะกรรมการรัฐมนตรีในวันที่ ๒๑ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๖

๔. สาระสำคัญหรือข้อเท็จจริงและข้อกฎหมาย

หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการกำหนดค่าใช้จ่ายในการดำเนินการผู้ป่วยฉุกเฉินวิกฤต [กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19))] (ฉบับที่ ๓) มีสาระสำคัญดังนี้

(๑) กำหนดให้ยกเติบความในหมายเหตุท้ายหมวดที่ ๓ ค่ายา แห่งบัญชีและอัตราค่าใช้จ่ายแบบท้ายหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการกำหนดค่าใช้จ่ายในการดำเนินการผู้ป่วยฉุกเฉินวิกฤต [กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19))] ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการกำหนดค่าใช้จ่ายในการดำเนินการผู้ป่วยฉุกเฉินวิกฤต [กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19))] (ฉบับที่ ๒) และให้ใช้ความต่อไปนี้แทน

“กรณียา Remdesivir, Nirmatrelvir/ritonavir และ tixagevimab/cilgavimab (Long-acting Antibody) ให้เบิก医药หรืออัตราค่าใช้จ่ายจากกองทุนของผู้มีสิทธิได้รับการรักษาพยาบาลตามกฎหมาย ว่าด้วยหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ หรือกฎหมายว่าด้วยประกันสังคม หรือกฎหมายว่าด้วยเงินทดแทน หรือจากส่วนราชการ หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น หรือรัฐวิสาหกิจ หรือหน่วยงานอื่นของรัฐ ทั้งนี้ ตามอัตรา หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขที่กองทุนของผู้มีสิทธิได้รับการรักษาพยาบาลกำหนด แล้วแต่กรณี”

กรณีที่สถานพยาบาลและกองทุนของผู้มีสิทธิได้รับการรักษาพยาบาล ไม่สามารถจัดหายา ตังกล่าวยได้ ให้สถานพยาบาลประสานไปยังกองทุนของผู้มีสิทธิได้รับการรักษาพยาบาลเพื่อขอรับการสนับสนุนยาดังกล่าว จากกระทรวงสาธารณสุข และให้กระทรวงสาธารณสุขให้การสนับสนุนยาดังกล่าวแก่กองทุนของผู้มีสิทธิได้รับการรักษาพยาบาลตามความจำเป็นในการรักษาพยาบาล”

(๒) กำหนดให้เพิ่มบัญชีและอัตราค่าใช้จ่ายแบบท้ายหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขนี้ เป็นบัญชี และอัตราค่าใช้จ่ายแบบท้ายหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการกำหนดค่าใช้จ่ายในการดำเนินการผู้ป่วยฉุกเฉินวิกฤต [กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19))] ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติม

โดยหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการกำหนดค่าใช้จ่ายในการดำเนินการผู้ป่วยดูแลเงินวิกฤต [กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19))] (ฉบับที่ ๒)

(๓) กำหนดให้หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขนี้ ใช้บังคับตั้งแต่วันที่คณะกรรมการบริหารที่เป็นต้นไป

(๔) กำหนดให้สถานพยาบาลที่รับผู้ป่วยก่อนวันที่หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขนี้ใช้บังคับ เรียกเก็บค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการกำหนดค่าใช้จ่าย ในการดำเนินการผู้ป่วยดูแลเงินวิกฤต [กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19))] ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการกำหนดค่าใช้จ่ายในการดำเนินการผู้ป่วยดูแลเงินวิกฤต [กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19))] (ฉบับที่ ๒) จนกว่าผู้ป่วยจะถูกจำนำยตามกฎหมายการพิจารณาจ่ายผู้ป่วยของกรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข

ให้สถานพยาบาลที่รับผู้ป่วยบันทึกวันที่หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขนี้มีผลใช้บังคับเรียกเก็บค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขนี้

(๕) กำหนดให้การได้ที่อยู่ในระหว่างดำเนินการตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไข การกำหนดค่าใช้จ่ายในการดำเนินการผู้ป่วยดูแลเงินวิกฤต [กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19))] ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการกำหนดค่าใช้จ่าย ในการดำเนินการผู้ป่วยดูแลเงินวิกฤต [กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19))] (ฉบับที่ ๒) ก่อนวันที่หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขนี้มีผลใช้บังคับ ให้ดำเนินการต่อไปได้และให้ถือว่า เป็นการดำเนินการตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขนี้

๔. ข้อเสนอของส่วนราชการ

กระทรวงสาธารณสุขขอเสนอคณะกรรมการบริหารที่เพื่อพิจารณาให้ความเห็นชอบหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการกำหนดค่าใช้จ่ายในการดำเนินการผู้ป่วยดูแลเงินวิกฤต [กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19))] (ฉบับที่ ๓)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดนำทราบเรียนนายกรัฐมนตรีเพื่อเสนอคณะกรรมการบริหารณาค托่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายอนุทิน ชาญวีรบุตร)

รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข

กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

โทร. ๐ ๒๑๘๗ ๗๐๕๐

ที่ปรึกษา

โทรสาร ๐ ๒๑๘๙ ๕๖๕๙

อีเมลล์ อีกอรอนิกส์ Patthana.law05@gmail.com

๑๘๘

(นางสาววิภาดา สุขุม)

ฝ่ายเคราะห์ที่ไม่ทางเดินด้วยเส้นทางเดินทางเดินทาง

๑๗/๑๗/๖๖

ค่าวัฒนธรรม บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักงานรัฐมนตรี (นายอนุพัน พาณิชย์กุล) โทร. ๐ ๒๖๔๘ ๔๐๕๐

ที่ นร ๐๔๓ (กร ๓)/๒๕๖๓ วันที่ ๒๕ พฤษภาคม ๒๕๖๒

เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการกำหนดค่าใช้จ่ายในการดำเนินการผู้ป่วยฉุกเฉินวิกฤต [กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19))] (ฉบับที่ ๓)

เรียน เลขาธิการคณะกรรมการรัฐมนตรี

ด้วยกระทรวงสาธารณสุข ได้เสนอเรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการกำหนดค่าใช้จ่ายในการดำเนินการผู้ป่วยฉุกเฉินวิกฤต [กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19))] (ฉบับที่ ๓) มาเพื่อคณะกรรมการรัฐมนตรีพิจารณา ซึ่งได้พิจารณาแล้วเห็นชอบด้วย จึงเห็นควรให้นำเรื่องดังกล่าวเสนอคณะกรรมการรัฐมนตรีพิจารณาต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดนำรับเรียนนายกรัฐมนตรีเพื่อเสนอคณะกรรมการรัฐมนตรีพิจารณาต่อไป

นายอนุพัน พาณิชย์กุล

รองนายกรัฐมนตรี

QR Code เกี่ยวกับหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการกำหนดค่าใช้จ่ายในการดำเนินการผู้ป่วยฉุกเฉินวิกฤต [กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19))] (ฉบับที่ ๓)



ด่วนที่สุด

ที่ กค ๐๔๑๒.๔ ว ๑๐๐๙



กระทรวงการคลัง
ถนนพญารามที่ ๖ กมม. ๑๐๘๐

๒๕๖๓ ๗ ๗ ๒๕๖๓

เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการกำหนดค่าใช้จ่ายในการดำเนินการผู้ป่วยดูแลเงินวิกฤต [กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ หรือโรคโควิด ๑๙ (Coronavirus Disease 2019 (COVID - 19))] (ฉบับที่ ๓)

เรียน เลขาธิการคณะกรรมการรัฐมนตรี

อ้างถึง หนังสือสำนักเลขานุการคณะกรรมการรัฐมนตรี ด่วนที่สุด ที่ นร ๐๔๐๖/ว(ล) ๔๕๗๖ ลงวันที่ ๓๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒

ตามหนังสือที่อ้างถึง แจ้งว่า สำนักเลขานุการคณะกรรมการรัฐมนตรีขอให้กระทรวงการคลัง เสนอความเห็นเพื่อประกอบการพิจารณาของคณะกรรมการรัฐมนตรี กรณีกระทรวงสาธารณสุขเสนอ เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการกำหนดค่าใช้จ่ายในการดำเนินการผู้ป่วยดูแลเงินวิกฤต [กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ หรือโรคโควิด ๑๙ (Coronavirus Disease 2019 (COVID - 19))] (ฉบับที่ ๓) ความละเอียดจำเพาะ นั้น

กระทรวงการคลังพิจารณาแล้ว เห็นว่า หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการกำหนดค่าใช้จ่ายในการดำเนินการผู้ป่วยดูแลเงินวิกฤต [กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ หรือโรคโควิด ๑๙ (Coronavirus Disease 2019 (COVID - 19))] (ฉบับที่ ๓) กำหนดเพิ่มรายการและกำหนดอัตราต้านไวรัส Molnupiravir ๒๐๐ mg. ในอัตรา ๑๕๐๐ บาท/capsule และกำหนดให้ยา Remdesivir, Nirmatrelvir/ritonavir และ tixagevimab/cilgavimab (Long - acting Antibody) สถานพยาบาลสามารถเบิกจากอัตราค่าใช้จ่ายจากการเบิกของทุนของผู้มีสิทธิที่ได้เข้าทำ การรักษาทางยา โดยที่แนวทางดังกล่าวจะช่วยให้การบริหารจัดการเป็นไปด้วยความรวดเร็วและสะดวกยิ่งขึ้น ซึ่งหลักเกณฑ์ดังกล่าวได้ผ่านการพิจารณาจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้องแล้ว ดังนั้น จึงเห็นสมควรที่คณะกรรมการรัฐมนตรี จะให้ความเห็นชอบหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการกำหนดค่าใช้จ่ายในการดำเนินการผู้ป่วยดูแลเงินวิกฤต [กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา ๒๐๑๙ หรือโรคโควิด ๑๙ (Coronavirus Disease 2019 (COVID - 19))] (ฉบับที่ ๓) ตามที่กระทรวงสาธารณสุขเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายอาทัย เดิมพิทยาไพสิฐ)
รัฐมนตรีว่าการกระทรวงการคลัง

อาทัย พิทยา

(นางสาววิสาภา ศุขยอด)
ผู้ช่วยผู้อำนวยการหน่วยงานที่ปรึกษาด้านกฎหมาย

กรมบัญชีกลาง
กองสวัสดิการรักษาพยาบาล
โทร. ๐ ๒๑๒๗ ๓๗๗๖
โทรศัพท์ ๐ ๒๑๒๗ ๓๗๕๗



ตัวบันทีสุด
ที่ ๑ (ปค) ๐๒๓๗/๗๙๙๙

กระทรวงการอุดมศึกษา
วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม
ถนนพระรามที่ ๖ ราชเทวี กรุงฯ ๑๐๔๐๐

๒๙/ ภูมภาคันธ์ ๒๕๖๒

เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการกำหนดค่าใช้จ่ายในการดำเนินการผู้ป่วยดุกเดินวิกฤต [กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19))] (ฉบับที่ ๓)

เรียน เลขาธิการคณะกรรมการรัฐมนตรี

อ้างถึง หนังสือสำคัญเลขที่ กม. ๑๕๐๖/ว(ก) ๔๕๐๒ ลงวันที่ ๑๗ ภูมภาคันธ์ ๒๕๖๒

ตามที่หนังสือที่อ้างถึง สำนักเลขานุการคณะกรรมการรัฐมนตรีขอให้กระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม เสนอความเห็นในส่วนที่เกี่ยวข้องเพื่อประกอบการพิจารณาของคณะกรรมการรัฐมนตรี เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการกำหนดค่าใช้จ่ายในการดำเนินการผู้ป่วยดุกเดินวิกฤต [กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19))] (ฉบับที่ ๓) ความละเอียดแจ้งแล้ว นั้น

กระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม พิจารณาแล้ว เห็นควรให้ความเห็นชอบ ต่อหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการกำหนดค่าใช้จ่ายในการดำเนินการผู้ป่วยดุกเดินวิกฤต [กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโรคโควิด 19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID-19))] (ฉบับที่ ๓) ตามที่ กระทรวงสาธารณสุขเสนอ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

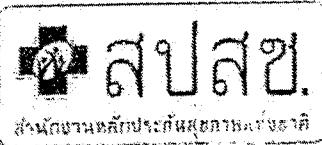
(นายอนัน เหล่าธรรมทัศน์)

รัฐมนตรีว่าการกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม

(นางสาวอุลกา สุขุม)

ผู้ตรวจราชการที่นี้ได้รับมอบหมายจากนายกรัฐมนตรี

สำนักงานปลัดกระทรวงฯ
โทร. ๐ ๒๓๓๗ ๓๗๐๐ ต่อ ๕๐๓๗
โทรสาร ๐ ๒๓๓๗ ๓๘๗๘๘



สำนักงานทรัพยากรังสีฯ

కీ. ఆర్టిఎస్. కుమార్/ఇండియా

ก้าวที่สุด

ପ୍ରକାଶକ ମେଟ୍ରୋଲିନ୍

เรื่อง ผลกระทบต่อ ธุรกิจ และทั่วไปทางด้านสุขภาพ ค่าใช้จ่ายในการดำเนินการดูแลผู้ป่วยจากเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือโควิด-19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID - 19)) (ฉบับที่ ๓)

เรียน เดชะวิชิตและรัฐมนตรี

พัฒนาศักยภาพด้านการคุ้มครองสิ่งแวดล้อม ที่ดีเยี่ยมที่สุด ที่ นร. ๑๔๐๐/๒๕๖๓) ดังต่อไปนี้

ตามที่มีสืบต่อที่ สำนักเลขานุการคณะรัฐมนตรีขอให้สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) เสนอความเห็นเพื่อประกอบการพิจารณาของคณะรัฐมนตรี กรณีกระหายน้ำสาธารณะด้วยเงินอุดหนุน หรือ หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ในการดำเนินการป้องกันและเฝ้าระวังโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 หรือ โรคโควิด-19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID - 19)) (ฉบับที่ ๓) ความละเอียดแจ้งแล้ว นั้น

ในกรณี สปสช.พิจารณาแล้ว เห็นว่า หลังเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการกำหนดค่าใช้จ่ายในการดำเนินการรักษาด้วยยาต้านไวรัสโคโรนา 2019 หรือโควิด-19 (Coronavirus Disease 2019 (COVID - 19)) (ฉบับที่ ๑) ได้กำหนดเพิ่มรายการและอัตรายาต้านไวรัส Molnupiravir ๖๐๐ mg. ในอัตรา ๑๕.๐๐ บาท/capsule และกรณียา Remdesivir, Nirmatrelvir/ritonavir และ Tixagevimab/cilgavimab (Long - acting Antibody) เทียบกับยาที่อัตราค่าใช้จ่ายจากกองทุนของผู้มีสิทธิ ทั้งนี้ตามอัตรา หลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขของทุน ของผู้มีสิทธิได้รับการรักษาพยาบาลก่อนหน้า แล้วแต่กรณี หากกองทุนของผู้มีสิทธิ ไม่สามารถจัดหายาตัวกล่าวได้ ให้สภานพยาบาลประสามไปยังกองทุนของผู้มีสิทธิ เพื่อยื่นรับการสนับสนุนยาตั้งกล่องจากกระทรวงสาธารณสุข และให้ กองทุนสภานพยาบาลใช้เงินสนับสนุนยาตั้งกล่องของทุนของผู้มีสิทธิตามความจำเป็นในการรักษาพยาบาล อาจทำให้ เกิดความเหลื่อมล้ำและความซับซ้อนในการดำเนินการ เมื่อจะจากแพทย์ออกกองทุนต้องไปกำหนดค่าใช้จ่ายแยก สองคนพยาบาล ซึ่งจะเป็นลักษณะeasy และทำให้เกิดความเหลื่อมล้ำในการรักษาพยาบาล ดังนั้น จึงเห็นควรที่คุณธรรมที่ จะให้ความเที่ยงธรรมให้กับกระทรวงสาธารณสุขเป็นผู้บริหารการจัดหายาและใช้ส่วนพยาบาลเบิกจ่ายยาไปที่โรงพยาบาล ดำเนินการอย่างเป็นแนวทางเดียวแก่ทุกกองทุน

จังหวัดเชียงใหม่ได้จัดการอนุรักษ์และฟื้นฟูโบราณสถานที่มีค่าทางประวัติศาสตร์และศิลปะ เช่น ปราสาทหินเจดีย์ในเมืองเชียงใหม่ วัดมหาธาตุในเชียงราย และโบราณสถานในเชียงใหม่ เช่น วัดไชยวัฒนาราม วัดสิงหนาท วัดมหาธาตุในเชียงใหม่ ฯลฯ จังหวัดเชียงใหม่ยังคงรักษาภูมิปัญญาและวัฒนธรรมท้องถิ่นไว้เป็นอย่างดี ไม่ว่าจะเป็นอาหารพื้นเมือง เช่น กุ้งแม่น้ำเผา ลาบเชียงใหม่ หรือเครื่องดื่ม เช่น ชาเขียว กาแฟสด ฯลฯ จังหวัดเชียงใหม่เป็นจังหวัดที่มีความงามทางธรรมชาติและมนต์เสน่ห์ที่นักท่องเที่ยวต้องลองสัมผัสถึงความงามที่ซ่อนอยู่ในทุกมุมของเมือง

Digitized by srujanika@gmail.com

Am

(ນາງສາວັລຸກາ ຖຸຂະໜາ)

July 20, 1966

ก้าวที่สำคัญและแผนที่รุ่งเรืองการเมือง

Rosa

(ພວກອົບເຕືອງ ດຽວມະນີ້ນອາວິຫຼາຍ)

ເພື່ອການຕົວຢ່າງສຳເນົາ

การจัดทำแผนงานฯ ที่อยู่ในกรอบการบริหารและดูแลของบุคลากร

ผู้ดูแลระบบ : นายสุวิทย์ พิรุณดา นักวิชาการ / ผู้ดูแลกลุ่มที่ ๔ ห้องเรียนพัฒนาคุณภาพ

Interventions to reduce urban sprawl and its adverse

FM-600 CK-050

กิตติศักดิ์

Digitized by srujanika@gmail.com