

สำนักงานที่ดินอธิบดี วัฒนา
รับที่ ๑๑๗๔๙
วันที่ ๒๑ ต.ค. ๒๕๖๗
เวลา ๙๕.๒๙ น.

ด่วนที่สุด

ที่ มท ๐๕๐๓.๔/ว ๘๖๙๙๖

ถึง จังหวัดทุกจังหวัด



กรมที่ดิน ขอส่งสำเนาหนังสือเวียนมาเพื่อโปรดทราบ และแจ้งให้เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องทราบ และถือปฏิบัติ ดังนี้

๑. สำเนาหนังสือกรมบัญชีกลาง ที่ กค ๐๔๑๖.๒/ว ๖๐๙ ลงวันที่ ๙ ตุลาคม ๒๕๖๗ เรื่อง ปรับปรุงหลักเกณฑ์การเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาลสำหรับผู้ป่วยโรคมะเร็งและโลหิตวิทยาซึ่งจำเป็นต้องใช้ยาที่มีค่าใช้จ่ายสูง

๒. สำเนาหนังสือกรมบัญชีกลาง ด่วนที่สุด ที่ กค ๐๔๑๖.๒/ว ๖๑๕ ลงวันที่ ๑๑ ตุลาคม ๒๕๖๗ เรื่อง แจ้งรายชื่อสถานพยาบาลของทางราชการที่กรมบัญชีกลางกำหนดให้บริการฉีดวัคซีนไข้หวัดใหญ่ขนาดสูง (high dose) สำหรับผู้มีสิทธิและบุคคลในครอบครัวที่มีอายุตั้งแต่ ๖๕ ปีขึ้นไป ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๗ ระยะที่ ๒ (เพิ่มเติม)

เรียน จพด.

- เพื่อโปรดทราบ
 เมื่อทราบข้อมูลหน้างาน
 ป้ายจำนวนการ
 ภาระงานฯ
 ฝ่ายควบคุมสิ่งเรียนมาเพื่อโปรดทราบและดำเนินการต่อไป
 ฝ่ายทะเบียน
 แจ้งทุกสำนักงาน กลุ่ม/ฝ่าย ทราบ ปฏิบัติ
 ขอบคุณ.....

(นางสาวปณญา บุญมณี)

๒๑ ต.ค. ๒๕๖๗

HN

(นางแทรอนด์ แก้วหมื่น)
ผู้แทนผู้อำนวยการอาชีวศึกษา

กองคลัง

โทร. ๐ ๒๑๔๑ ๕๙๗๕

โทรสาร ๐ ๒๑๔๓ ๙๐๙๓

E-mail: finance@dol.go.th



อก.

(นางสุจิตรา สุขสว่าง)

เจ้าพนักงานที่ดินจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน
ผู้ว่าราชการจังหวัดสงขลา

๒๑ ต.ค. ๒๕๖๗



ที่ กค ๐๔๑๖.๒/ว ๖๐๙
ลงวันที่ ๑๑ ตุลาคม ๒๕๖๗

ด่วนที่สุด ที่ กค ๐๔๑๖.๒/ว ๖๑๕
ลงวันที่ ๙ ตุลาคม ๒๕๖๗

ด่วนที่สุด
ที่ สช ๐๐๒๐.๑/ว ๑๗๓๖๑)

เรียน เจ้าพนักงานที่ดินจังหวัดสงขลา สาขาทุกสาขา

สำนักงานที่ดินจังหวัดสงขลา ขอส่งสำเนาหนังสือ
กรมที่ดิน ด่วนที่สุด ที่ มท ๐๕๐๓.๔/ว ๒๒๑๙๔ ลงวันที่
๒๑ ตุลาคม ๒๕๖๗ เรื่อง ขอส่งสำเนาหนังสือ
กรมบัญชีกลาง ดังนี้

๑. เรื่อง ปรับปรุงหลักเกณฑ์การเบิกจ่าย
ค่ารักษายาบาลสำหรับผู้ป่วยโรมะเริงและโลหิตวิทยา^๑
ซึ่งจำเป็นต้องใช้ยาที่มีค่าใช้จ่ายสูง

๒. เรื่อง แจ้งรายชื่อสถานพยาบาลของทางราชการ
ที่กรมบัญชีกลางกำหนดให้บริการฉีดวัคซีนไข้หวัดใหญ่
ขนาดสูง (high dose) สำหรับผู้มีสิทธิและบุคคล
ในครอบครัวที่มีอายุตั้งแต่ ๖๕ ปีขึ้นไป ประจำปี พ.ศ.
๒๕๖๗ ระยะที่ ๒ (เพิ่มเติม) มาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อทราบ และดำเนินการต่อไป

(นางเนตรอนงค์ แก้วมณี)

เจ้าพนักงานธุรการอาวุโส ปฏิบัตรราชการแทน

เจ้าพนักงานที่ดินจังหวัด ปฏิบัตรราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดสงขลา

๒๕๘ ต.ก. ๘๙๗

กรมที่ดิน กองคลัง
เลขที่รับ ๕๑๐๗๔ ที่ ๑๒๙๘๑
วันที่ ๑๕ ต.ค. ๒๕๖๗ วันที่ ๑๕ ต.ค. ๒๕๖๗
เวลา ๑๓:๓๔ น. ผู้รับ..... ๑๖:๓๔



ที่ กค ๐๔๑.๒/กจ๐๐๗

กรมบัญชีกลาง
ถนนพระรามที่ ๖ กม. ๑๐๘๐

๗ ตุลาคม ๒๕๖๗

- เรื่อง ปรับปรุงหลักเกณฑ์การเบิกจ่ายค่ารักษายาบาลสำหรับผู้ป่วยโรคมะเร็งและโลหิตวิทยาซึ่งจำเป็นต้องใช้ยาที่มีค่าใช้จ่ายสูง
- เรียน ปลัดกระทรวง อธิบดี ผู้ว่าราชการจังหวัด เลขาธิการ ผู้อำนวยการ อธิการบดี ผู้ว่าการตรวจเงินแผ่นดิน ผู้บัญชาการตำรวจนครบาล ผู้อำนวยการสถานพยาบาลของทั่วราชอาณาจักร

อ้างถึง ๑. หนังสือกรมบัญชีกลาง ด่วนที่สุด ที่ กค ๐๔๑.๒/ว ๓๓ ลงวันที่ ๑๙ มกราคม ๒๕๖๑

๒. หนังสือกรมบัญชีกลาง ด่วนที่สุด ที่ กค ๐๔๑.๒/ว ๓๔ ลงวันที่ ๑๙ มกราคม ๒๕๖๑

๓. หนังสือกรมบัญชีกลาง ด่วนที่สุด ที่ กค ๐๔๑.๒/ว ๕๘๒ ลงวันที่ ๒๗ กันยายน ๒๕๖๗

สิ่งที่ส่งมาด้วย แนวทางกำกับการเบิกจ่ายค่ายา Durvalumab ข้อบ่งใช้ โรคมะเร็งปอดชนิด Non-small cell lung cancer ระยะที่ ๓ ที่มี EGFR negative, ALK negative และ PD-L1 positive

ตามหนังสือที่อ้างถึง ๑ - ๒ กรมบัญชีกลางได้กำหนดหลักเกณฑ์การเบิกจ่ายค่ารักษายาบาลสำหรับผู้ป่วยโรคมะเร็งและโลหิตวิทยาซึ่งจำเป็นต้องใช้ยาที่มีค่าใช้จ่ายสูง และดำเนินการปรับปรุงหลักเกณฑ์ดังกล่าวอย่างต่อเนื่อง นั้น

กรมบัญชีกลางพิจารณาแล้ว ขอเรียนว่า เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับการรักษาพยาบาลตามความเหมาะสม จำเป็น และมีประสิทธิภาพมากขึ้น รวมทั้งเพื่อให้การเบิกจ่ายค่ารักษายาบาลเป็นไปอย่างสมเหตุผล ดังนี้
อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๔ วรรคหนึ่ง (๑) ฉะนั้น จึงทรงพระกรุณาโปรดเกล้าฯ ให้ตราพระราชบัญญัติแก้ไขเพิ่มเติม อธิบดีกรมบัญชีกลางโดยได้รับมอบอำนาจจากรัฐมนตรีว่าการกระทรวงการคลัง จึงเห็นควรดำเนินการ ดังนี้

๑. กำหนดเพิ่มรายการยา Durvalumab ในโครงการเบิกจ่ายตรงค่ารักษายาบาลสำหรับผู้ป่วยโรคมะเร็งและโลหิตวิทยา (ระบบ OCPA) เพื่อใช้ในการรักษาโรคมะเร็งปอดชนิด Non-small cell lung cancer ระยะที่ ๓ ที่มี EGFR negative, ALK negative และ PD-L1 positive พร้อมทั้งกำหนดแนวทางกำกับการเบิกจ่ายค่ายาดังกล่าว รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ทั้งนี้ สถานพยาบาลจะต้องดำเนินการลงทะเบียนแพทย์ผู้ทำการรักษา และผู้ป่วย พร้อมทั้งส่งข้อมูลตามโปรโตคอลที่กำหนดในระบบ OCPA เพื่อขออนุมัติเบิกค่ายา หรือขอต่ออายุการเบิกค่ายา หรือขอหยุดการใช้ยา ตามแนวทางที่หน่วยงานซึ่งได้รับมอบหมายจากกรมบัญชีกลาง กำหนดตามหนังสือที่อ้างถึง ๓ โดยให้เบิกจ่ายค่ายาในระบบเบิกจ่ายตรงค่ารักษายาบาลเท่านั้น รวมทั้งการใช้ยาดังกล่าวต้องเป็นไปตามเงื่อนไขข้อบ่งชี้ที่กำหนด จึงจะสามารถเบิกจ่ายจากทางราชการได้

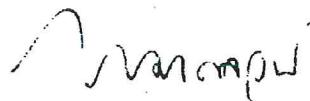
๒. หาก ...

๖. หากสถานพยาบาลมีการออกใบเสร็จรับเงินค่ายา Durvalumab ให้ระบุชื่อรายการยา
พร้อมทั้งระบุเป็น “ค่ายาที่เบิกไม่ได้” และไม่ให้ออกใบรับรองในการสั่งใช้ยานอกบัญชียาหลักแห่งชาติ
โดยผู้มีสิทธิจะไม่สามารถนำใบเสร็จรับเงินค่ายาดังกล่าวทุกรูปแบบ ขนาด และความแรง มาเย็บเบิกเงินกับ
ส่วนราชการต้นสังกัดได้

ทั้งนี้ ให้มีผลใช้บังคับสำหรับค่ารักษาพยาบาลที่เกิดขึ้นตั้งแต่วันที่ ๑ พฤศจิกายน ๒๕๖๗ เป็นต้นไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และแจ้งให้เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องถือปฏิบัติต่อไป

ขอแสดงความนับถือ



(นางแพตริเชีย มงคลวนิช)
อธิบดีกรมบัญชีกลาง ปฏิบัติราชการแทน
รัฐมนตรีว่าการกระทรวงคลัง

กองสวัสดิการรักษาพยาบาล
กลุ่มงานนโยบายสวัสดิการรักษาพยาบาล
โทร. ๐ ๒๑๒๗ ๗๐๐๐ ต่อ ๖๘๕๐
โทรสาร ๐ ๒๑๒๗ ๗๑๕๓
ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ lababan@cgd.go.th

สั่งที่ส่งมาด้วย

แนวทางกำกับการเบิกจ่ายค่ายา Durvalumab ข้อบ่งใช้ โรคมะเร็งปอดชนิด Non-small cell lung cancer ระยะที่ 3 ที่มี EGFR negative, ALK negative และ PD-L1 positive
(Protocol DVL-NSL)

(ตามหนังสือกรมบัญชีกลาง ที่ กค 0416.2/ว 609 ลงวันที่ 9 ตุลาคม 2567)

1. ระบบอนุมัติการเบิกจ่ายค่ายา

1.1 ให้สถานพยาบาลส่งหนังสือแจ้งรายชื่อแพทย์ผู้ทำการรักษาต่อหน่วยงานที่กรมบัญชีกลางมอบหมาย เพื่อเข้าระบบได้

1.2 ขออนุมัติการเบิกจ่ายค่ายา Durvalumab จากระบบ OCPA ก่อนทำการรักษา โดยให้สถานพยาบาลลงทะเบียนแพทย์ผู้ป่วย และส่งข้อมูลทางการแพทย์ของผู้ป่วยที่ถูกต้องเป็นจริง ตามໂປຣໂຕຄອລ໌ທີ່ກໍານົດ (Protocol DVL-NSL)

2. คุณสมบัติของสถานพยาบาล

2.1 เป็นสถานพยาบาลที่มีความพร้อมในการวินิจฉัยและรักษาโรคทางมะเร็งวิทยา

2.2 มีแพทย์เฉพาะทางตามที่ระบุไว้ในข้อ 3 และมีแพทย์เฉพาะทางสาขาอื่นซึ่งพร้อมจะร่วมดูแลรักษา ปัญหาแทรกซ้อนที่อาจจะเกิดจากโรคและ/หรือการรักษา

3. คุณสมบัติของแพทย์ผู้ทำการรักษา

3.1 เป็นแพทย์ผู้เชี่ยวชาญที่ได้รับหนังสืออนุมัติหรืออนุมัติบัตรจากแพทยสภาในสาขาอายุรศาสตร์โรคมะเร็งวิทยา

3.2 แพทย์ผู้รักษาจะต้องได้รับการอบรมอย่างมากจากผู้ชำนาญการโรงพยาบาลในการให้บริการการรักษาโรคมะเร็งปอดระยะแพร่กระจาย ด้วยยา Durvalumab ตามวิชาชีพอย่างเหมาะสม

4. เกณฑ์การวินิจฉัยโรคมะเร็งปอดระยะที่ 3 เพื่อเบิกจ่ายยา Durvalumab

4.1 ต้องมีผลการตรวจทางพยาธิวิทยาของมะเร็งปอดชนิด Non-small cell lung cancer และตรวจไม่พบความเปลี่ยนแปลง (Alteration) ของยีน EGFR และ ALK ในเนื้อเยื่อเซลล์มะเร็ง

4.2 มีผลการตรวจ PD-L1 expression มากกว่าหรือเท่ากับ 1%

4.3 มีหลักฐานสนับสนุนการวินิจฉัยระยะ 3 ของโรคมะเร็งปอด (Locally advanced, inoperable stage III NSCLC) จากผลการตรวจทางพยาธิวิทยา และการตรวจทางรังสีวินิจฉัย CT scan และ/หรือ MRI scan พร้อมรายงานผลการตรวจนิจฉัยโดยรังสีแพทย์ (official report)

5. หลักฐานที่ต้องมีเพื่อประกอบการวินิจฉัยโรค และการรักษา เพื่อเบิกจ่ายยา Durvalumab

5.1 เวชระเบียบที่ประกอบด้วยการซักประวัติ ตรวจร่างกาย มีการระบุปัญหาของผู้ป่วย และแผนการรักษา ที่ชัดเจนตั้งแต่ก่อนได้รับ chemoradiotherapy ถึงปัจจุบัน

5.2 รายงานผลการผ่าตัด (ถ้ามี) พร้อมผลการตรวจทางพยาธิวิทยา และผลการตรวจ Biomarkers ตามที่ระบุในข้อ 4.1 และ 4.2 ที่เป็น official report

5.3 หลักฐานการให้ยาเคมีบำบัด และรายงานรังสีรักษา (concurrent chemoradiotherapy)

5.4 ผลการตรวจทางรังสีวินิจฉัย ก่อนและหลังการได้รับ concurrent chemoradiotherapy เช่น Plain film, Ultrasound, CT/MRI scan, Bone scan ของรอยโรค พร้อม official report

5.5 การตรวจทางห้องปฏิบัติการพื้นฐาน เช่น CBC, BUN/Cr และ LFT

6. เส้นทางคลินิกของการเบิกจ่ายค่ายา Durvalumab ในการรักษาเสริมหลังการรักษาตรฐาน concurrent chemoradiotherapy ดังต่อไปนี้

6.1 ได้รับการวินิจฉัยว่าเป็นโรคมะเร็งปอดระยะที่ 3 ที่มีผลการตรวจทางพยาธิวิทยา การตรวจ *gene alteration* และ *PD-L1 expression* ตามเกณฑ์ในข้อ 4

6.2 ได้รับการรักษาด้วยยาเคมีบำบัดร่วมกับรังสีรักษา (concurrent chemoradiotherapy) ดังต่อไปนี้

6.2.1 ยาเคมีบำบัดมาตรฐาน ประกอบด้วย platinum based doublet chemotherapy (Taxane, Vinblastine, Vinorelbine, VP16) โดยขนาดยาที่ให้รับ ไม่ต่ำกว่าร้อยละ 80 ของสูตรยามาตรฐาน

6.2.2 ได้รับรังสีรักษาพร้อมกับยาเคมีบำบัด ด้วยขนาดของรังสีรักษานี้ไม่ต่ำกว่า 54 Gy

6.2.3 มีการประเมินผลหลังได้รับ concurrent chemoradiotherapy ครบ ก่อนการขออนุมัติการเบิกจ่ายค่ายา (ประมาณ 4 - 6 สัปดาห์) ด้วยการซักประวัติ ตรวจร่างกาย และ CXR พร้อม official radiologic report และไม่พบการลุกลามหรือกระจายของโรค

6.3 ให้เริ่มยา Durvalumab ไม่เกิน 6 สัปดาห์ หลังได้รับรังสีรักษาครบ

6.4 ผู้ป่วยต้องอยู่ในสภาพที่แข็งแรง ECOG 0 - 2

7. ข้อห้ามของการเบิกจ่ายค่ายา Durvalumab ดังต่อไปนี้

7.1 ผู้ป่วยที่เคยได้รับยาคลุ่ม Anti PD-1 หรือ Anti PD-L1 มา ก่อน

7.2 ผู้ป่วยที่มี Pneumonitis grade 2 หรือมากกว่า ซึ่งเป็นผลข้างเคียงจากการได้รับ concurrent chemoradiotherapy

7.3 ผู้ป่วยที่มี active autoimmune disease หรืออยู่ในภาวะติดเชื้อที่ยังต้องรับการรักษาอยู่

7.3 ไม่แนะนำให้ยาในผู้ป่วยที่มี significant comorbidities ที่การรักษาไม่สามารถเพิ่มคุณภาพชีวิต แต่ทำให้เกิดผลข้างเคียงจากยา เช่น ในผู้ป่วยที่ severe dementia with bed ridden หรือผู้ป่วยที่ไม่สามารถสื่อสารเพื่อบอกอาการโรคหรืออาการข้างเคียงที่เกิดจากการรักษาได้

8. ขนาดยาที่แนะนำ

● ผู้ป่วยที่มีน้ำหนักต่ำกว่า 75 กิโลกรัม ให้ใช้ขนาด 10 mg./kg. ทุก 2 สัปดาห์

● ผู้ป่วยที่มีน้ำหนักมากกว่าหรือเท่ากับ 75 กิโลกรัม ให้ใช้ขนาด 1,500 mg. ทุก 4 สัปดาห์

หมายเหตุ

1) กรณีที่ผู้ป่วยมีน้ำหนักร่างกายต่ำกว่า 75 กิโลกรัม แนะนำให้ใช้ยาแบบ weight-based ทางเส้นเดือดดำ ทุก 2 สัปดาห์ โดยเมื่อมีการใช้ยาครบ 14 รอบของการรักษา บริษัทจะสนับสนุนยาดังต่อไปนี้ต่อรอบการรักษาที่ 15 เป็นต้นไป จนกระทั่งโรคไม่ตอบสนองต่อการรักษา หรือแพทย์ผู้รักษาพิจารณาว่าผู้ป่วยไม่ได้ประโยชน์จากการให้ยา แต่มีเงิน 26 รอบ

ขนาดยาที่แนะนำ ดังนี้

- น้ำหนักร่างกาย ต่ำกว่าหรือเท่ากับ 50 กิโลกรัม ขนาดยาแนะนำ 500 mg. (ความแรง 500 mg. จำนวน 1 ขวด)

- น้ำหนักร่างกาย 51 - 62 กิโลกรัม ขนาดยาแนะนำ 620 mg. (ความแรง 500 mg. จำนวน 1 ขวด + ความแรง 120 mg. จำนวน 1 ขวด)

- น้ำหนักร่างกาย 63 - 74 กิโลกรัม ขนาดยาแนะนำ 740 mg. (ความแรง 500 mg. จำนวน 1 ขวด + ความแรง 120 mg. จำนวน 2 ขวด)

2) กรณีที่ผู้ป่วยมีน้ำหนักร่างกาย 75 กิโลกรัมขึ้นไป แนะนำให้ใช้ยาแบบ fixed dosing regimen 1,500 มก. ทุก 4 สัปดาห์ โดยเมื่อมีการใช้ยาครับ 7 รอบของการรักษา บริษัทจะสนับสนุนยาตั้งแต่รอบการรักษาที่ 8 เป็นต้นไป จนกระทั่งโรคไม่ตอบสนองต่อการรักษา หรือแพทย์ผู้รักษาพิจารณาว่าผู้ป่วยไม่ได้ประโยชน์จากการให้ยา แต่ไม่เกิน 12 รอบ

9. การประเมินผลกระทบจากการรักษา

9.1 ประเมินสภาพผู้ป่วยตามมาตรฐานวิชาชีพ ทุก 4 สัปดาห์ ในช่วง 3 เดือนแรก ได้แก่ บันทึกอาการ การตรวจร่างกายปัญหาของผู้ป่วย และผลข้างเคียงที่เกิดจากการรักษา

9.2 ประเมินผลการรักษาด้วย CT chest ทุก 3 - 4 เดือน ก่อนการขออนุมัติการเบิกจ่ายค่ายาครั้งต่อไป

10. เกณฑ์การหยุดยา ให้หยุดยา Durvalumab เมื่อตรวจพบข้อใดข้อหนึ่งดังต่อไปนี้

10.1 ผู้ป่วยที่ไม่ตอบสนองต่อการรักษาเป็น progressive disease โดยประเมินการรักษาด้วย RECIST criteria

10.2 เกิดผลข้างเคียงจากยาที่รุนแรงระดับ 3 - 4 ที่ไม่สามารถควบคุมได้

ภาคผนวก: เอกสารประกอบการตรวจสอบ

- สำเนาเวชระเบียนดังเดิมการวินิจฉัยโรคมะเร็งปอด ประกอบด้วย บันทึกผู้ป่วยนอกที่ระบุป้าหมายของ การรักษาและแผนการรักษา ประวัติและหลักฐานการรักษาด้วยยาเคมีบำบัดที่ผ่านมา บันทึกการผ่าตัด (ถ้ามี)
- รายงานผลทางพยาธิทั้งหมด รวมถึงผลการตรวจ Molecular/Biomarkers ที่มี
- รายงานผลการตรวจทางรังสีวินิจฉัยโดยรังสีแพทย์
- รายงานผลการตรวจทางห้องปฏิบัติการ

ด่วนที่สุด

ที่ กค ๐๔๑๖.๒/ว ๔๙๔



กรมที่ดิน กองคลัง
เลขที่รับ ๕๑๘๖ วันที่ ๑๒๙๔๖
วันที่ ๑๕ ต.ค. ๒๕๖๗ วันที่ ๑๕ ต.ค. ๒๕๖๗
เวลา ๑๐:๓๘ น. ผู้รับ..... ๑๐:๒๙
กรมบัญชีกลาง
ถนนพระรามที่ ๖ กม. ๑๐๔๐๐

๑๙ ตุลาคม ๒๕๖๗

เรื่อง แจ้งรายชื่อสถานพยาบาลของทางราชการที่กรมบัญชีกลางกำหนดให้บริการฉีดวัคซีนไข้หวัดใหญ่ขนาดสูง (high dose) สำหรับผู้มีสิทธิและบุคคลในครอบครัวที่มีอายุตั้งแต่ ๖๕ ปีขึ้นไป ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๗ ระยะที่ ๒ (เพิ่มเติม)

เรียน ปลัดกระทรวง อธิบดี ผู้ว่าราชการจังหวัด เลขาธิการ ผู้อำนวยการ ผู้บัญชาการ ผู้ว่าการตรวจเงินแผ่นดิน อธิการบดี ผู้อำนวยการสถานพยาบาลของทางราชการ

อ้างถึง หนังสือกรมบัญชีกลาง ด่วนที่สุด ที่ กค ๐๔๑๖.๒/ว ๖๐๐ ลงวันที่ ๔ ตุลาคม ๒๕๖๗

สิ่งที่ส่งมาด้วย รายชื่อสถานพยาบาลของทางราชการที่กรมบัญชีกลางกำหนดให้บริการฉีดวัคซีนไข้หวัดใหญ่ขนาดสูง (high dose) ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๗ ระยะที่ ๒ (เพิ่มเติม) (สามารถดาวน์โหลดรายละเอียดได้จาก QR Code ที่ปรากฏท้ายหนังสือฉบับนี้)

ตามหนังสือที่อ้างถึง กรมบัญชีกลางได้เวียนแจ้งรายชื่อสถานพยาบาลของทางราชการที่กรมบัญชีกลางกำหนดให้บริการฉีดวัคซีนไข้หวัดใหญ่ขนาดสูง (high dose) ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๗ ระยะที่ ๒ ตามประกาศกระทรวงการคลัง เรื่อง หลักเกณฑ์และอัตราวัคซีนไข้หวัดใหญ่ขนาดสูง (high dose) สำหรับผู้มีสิทธิและบุคคลในครอบครัวที่มีอายุตั้งแต่ ๖๕ ปีขึ้นไป โดยมีระยะเวลาการให้บริการตั้งแต่วันที่ ๗ ตุลาคม - ๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๗ ความละเอียดแจ้งแล้ว นั้น

กรมบัญชีกลางพิจารณาแล้ว ขอเรียนว่า ปัจจุบันมีสถานพยาบาลของทางราชการที่เข้าร่วมให้บริการฉีดวัคซีนไข้หวัดใหญ่ขนาดสูง (high dose) สำหรับผู้มีสิทธิและบุคคลในครอบครัวที่มีอายุตั้งแต่ ๖๕ ปีขึ้นไป ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๗ ระยะที่ ๒ เพิ่มเติมอีก จำนวน ๘ แห่ง รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย ดังนั้น ผู้มีสิทธิและบุคคลในครอบครัวที่มีอายุตั้งแต่ ๖๕ ปีขึ้นไป จึงสามารถเข้ารับบริการฉีดวัคซีนไข้หวัดใหญ่ขนาดสูง (high dose) ได้ ณ สถานพยาบาลของทางราชการที่มีรายชื่อด้านหนังสือที่อ้างถึงและสิ่งที่ส่งมาด้วย ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้จนถึงวันที่ ๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๗ (หรือจนกว่าจะครบจำนวนโถสหัสสรให้แก่สถานพยาบาลของทางราชการ) โดยสถานพยาบาลของทางราชการที่ให้บริการฉีดวัคซีนไข้หวัดใหญ่ขนาดสูง (high dose) จะต้องดำเนินการเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาลของผู้มีสิทธิและบุคคลในครอบครัวในระบบเบิกจ่ายตรงค่ารักษาพยาบาลเท่านั้น

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และแจ้งให้ผู้มีสิทธิและเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องทราบและถือปฏิบัติต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

คง แรม

(นางสาววิภาวรรณ พยาน้อย)
ที่ปรึกษาด้านพัฒนาระบบการเงินการคลัง
ปฏิบัตรราชการแทน อธิบดีกรมบัญชีกลาง

กองสวัสดิการรักษาพยาบาล
กลุ่มงานนโยบายสวัสดิการรักษาพยาบาล
โทร. ๐ ๒๑๒๗ ๗๐๐๐ ต่อ ๖๔๕๐, ๖๔๕๑
โทรศัพท์ ๐ ๒๑๒๗ ๗๑๕๗
ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ saraban@cgd.go.th



สิ่งที่ส่งมาด้วย

รายชื่อสถานพยาบาลของทางราชการเข้าร่วมการให้บริการฉีดวัคซีนไข้หวัดใหญ่ขนาดสูง (high dose)
สำหรับผู้มีสิทธิและบุคคลในครอบครัวที่มีอายุตั้งแต่ ๖๕ ปีขึ้นไป ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๗ ระยะที่ ๒ (เพิ่มเติม)
รอบการฉีดวัคซีนตั้งแต่วันที่ ๙ ตุลาคม - ๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๗

สถานพยาบาลของทางราชการ	ให้บริการฉีดวัคซีนฯ ได้ไม่เกินจำนวน (โดส)
๑. โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีสุรนารี	๑,๐๐๐
๒. โรงพยาบาลพระปกเกล้า	๑,๐๕๐
๓. โรงพยาบาลตราราด	๖๐๐
๔. โรงพยาบาลคลองใหญ่	๑๐๐
๕. โรงพยาบาลเขาสมิ弄	๑๕๐
๖. โรงพยาบาลบ่อไร่	๑๐๐
๗. โรงพยาบาลแหลมฉบบ	๑๐๐
๘. โรงพยาบาลยะลา	๑,๐๕๐

หมายเหตุ: ข้อมูลรายชื่อสถานพยาบาล (เพิ่มเติม) ณ วันที่ ๙ กันยายน ๒๕๖๗