



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 โครงการเพิ่มความสะดวกและการเข้าถึงบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค

โดยหน่วยบริการ

๕.๔.๑ บริการสายด่วนสุขภาพจิต

๕.๔.๑ บริการสายด่วนเลิกบุหรี่

ข้อ ๖ การจ่ายค่าวัคซีนต่าง ๆ ได้แก่ ค่าวัคซีนป้องกันโรคพื้นฐานตามแผนการให้วัคซีนของประเทศ ค่าวัคซีนป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่ตามฤดูกาล ค่าวัคซีนป้องกันมะเร็งปากมดลูก ค่าวัคซีนป้องกันโรคท้องร่วง ให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์ ดังนี้

๖.๑ เป็นการให้บริการแก่ผู้รับบริการ โดยกลุ่มเป้าหมายของวัคซีนแต่ละรายการให้เป็นไปตามเอกสารหมายเลข ๑ แนบท้ายประกาศนี้

๖.๒ หน่วยบริการที่มีสิทธิได้รับค่าใช้จ่ายเป็นเครือข่ายหน่วยบริการด้านยาและเวชภัณฑ์ ตามแผนและวงเงินการจัดหายา วัคซีน เวชภัณฑ์ อวัยวะเทียม และอุปกรณ์ทางการแพทย์ และชุดตรวจทางห้องปฏิบัติการที่จำเป็นตามโครงการพิเศษ

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

ข้อ ๗ การจ่ายค่าสมุดบันทึกสุขภาพหรือคู่มือเฝ้าระวังประเมินและส่งเสริมพัฒนาการเด็ก สำนักงานจะจ่ายให้หน่วยบริการที่กรมอนามัยหรือกรมสุขภาพจิต กระทรวงสาธารณสุข มอบหมายให้ดำเนินการ จัดพิมพ์หรือจัดหา หรืออาจทำในรูปแบบอิเล็กทรอนิกส์ เพื่อกระจายสมุดบันทึกสุขภาพหรือคู่มือเฝ้าระวังประเมินและส่งเสริมพัฒนาการเด็กให้กับหน่วยบริการ ตามจำนวนที่มีการให้บริการ

ข้อ ๘ การจ่าย...

ข้อ ๘ การจ่ายค่ายาสำหรับบริการป้องกันการยุติการตั้งครรภ์ที่ไม่ปลอดภัย ให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์ ดังนี้

๘.๑ เป็นการให้บริการแก่ผู้รับบริการ ที่จำเป็นต้องยุติการตั้งครรภ์ตามเงื่อนไข แห่งประมวลกฎหมายอาญาและข้อบังคับแพทยสภา

๘.๒ เป็นหน่วยบริการที่ขึ้นทะเบียนด้านการป้องกันการยุติการตั้งครรภ์ที่ไม่ปลอดภัย ตามหลักเกณฑ์ของกรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข

๘.๓ สำนักงานจะจ่ายค่ายาให้แก่เครือข่ายหน่วยบริการด้านยาและเวชภัณฑ์ตามแผน และวงเงินการจัดหายา วัคซีน เวชภัณฑ์ อวัยวะเทียม และอุปกรณ์ทางการแพทย์ และชุดตรวจทางห้องปฏิบัติการที่จำเป็นตามโครงการพิเศษ

ข้อ ๙ การจ่ายค่าใช้จ่ายกรณีโครงการเพิ่มความสะดวกรและการเข้าถึงบริการสร้างเสริมสุขภาพ และป้องกันโรคเป็นการให้บริการแก่ผู้รับบริการ สำหรับบริการให้คำปรึกษาทางโทรศัพท์ ได้แก่ บริการสายด่วนสุขภาพจิต บริการสายด่วนเลิกบุหรี่ ตามเอกสารหมายเลข ๒ แนบท้ายประกาศนี้

หมวด ๒

วิธีการเรียกเก็บค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข

ข้อ ๑๐ หน่วยบริการที่ให้บริการยุติการตั้งครรภ์ 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 ให้หน่วยบริการจัดให้มีการพิสูจน์ตัวตนของผู้รับบริการเพื่อยืนยันการใช้สิทธิในการเข้ารับบริการตามแนวทางที่สำนักงานกำหนด ยกเว้นบริการป้องกันการยุติการตั้งครรภ์ที่ไม่ปลอดภัย

ข้อ ๑๓ สำนักงานจะดำเนินการประมวลผลและแจ้งรายงานการจ่ายค่าใช้จ่ายให้แก่หน่วยบริการตามรอบที่กำหนด โดยรายงานการจ่ายค่าใช้จ่ายจะต้องแสดงสถานะข้อมูล ดังนี้

๑๓.๑ ข้อมูลที่ผ่านการประมวลผลตามเงื่อนไขที่กำหนด (ข้อมูล Y) สำนักงานจะจ่ายค่าใช้จ่ายให้หน่วยบริการตามที่ประมวลผลได้ หรือนำเข้าสู่กระบวนการตรวจสอบก่อนการจ่ายค่าใช้จ่าย

๑๓.๒ ข้อมูลที่ประมวลผลไม่ผ่านตามเงื่อนไขที่กำหนด: ข้อมูลปฏิเสธการจ่าย (ข้อมูล N) หน่วยบริการสามารถขอทบทวนเพื่อขอรับค่าใช้จ่ายตามที่สำนักงานกำหนด

ข้อ ๑๔ หากพบความผิดปกติอื่นใดของข้อมูลผลงานหรือการเบิกจ่ายของหน่วยบริการนั้น ๆ สำนักงานจะตรวจสอบเอกสารหลักฐานการเรียกเก็บค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข ของหน่วยบริการ โดยตรวจสอบหลักฐานการให้บริการ และกำหนดเกณฑ์ในการตรวจสอบ ตามเอกสารหมายเลข ๓ แนบท้ายประกาศนี้

ข้อ ๑๕ สำนักงานจะพิจารณาปฏิเสธการจ่ายค่าใช้จ่ายการให้บริการสาธารณสุข ในกรณีอย่างหนึ่งอย่างใด ดังต่อไปนี้

๑๕.๑ การให้บริการไม่เป็นไปตามหลักเกณฑ์การจ่ายค่าใช้จ่ายการให้บริการสาธารณสุข ตามหมวด ๑

๑๕.๒ ตรวจสอบไม่พบการพิสูจน์ตัวตนของผู้ป่วยเพื่อยืนยันการใช้สิทธิในการเข้ารับบริการตามแนวทางที่สำนักงานกำหนด

๑๕.๓ กรณีที่ตรวจสอบเอกสารหลักฐานการให้บริการแล้วพบว่าไม่ผ่านเกณฑ์การตรวจสอบหลักฐานการให้บริการตามเอกสารหมายเลข ๓ แนบท้ายประกาศนี้

ประกาศ ณ วันที่ ๑๐ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๖

นางสาวสุวิมล วัฒนศิริกุล
ผู้อำนวยการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
โทร. ๐๒-๕๖๒๖๖๖๖
โทรสาร ๐๒-๕๖๒๖๖๖๖



(นายจเด็จ ธรรมธัชอารี)

เลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

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

รายละเอียดการให้วัคซีนต่างๆและกลุ่มเป้าหมายที่ต้องได้รับ

รายการวัคซีน	กลุ่มเป้าหมาย	ความถี่	หมายเหตุ
๑. กลุ่มหญิงตั้งครรภ์			
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
๒. กลุ่มเด็กเล็กอายุ ๐ - ๕ ปี			
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 (ตามวัคซีนที่จัดหาให้บริการ)	กรณีวัคซีนชนิดกิน ๒ ครั้ง - กินครั้งที่ ๑ เมื่ออายุ ๒ เดือน (ไม่ควรเกินอายุ ๑๕ สัปดาห์) - กินครั้งที่ ๒ เมื่ออายุ ๔ เดือน (ไม่ควรเกินอายุ ๓๒ สัปดาห์) กรณีวัคซีนชนิดกิน ๓ ครั้ง - กินครั้งที่ ๑ เมื่ออายุ ๒ เดือน (ไม่ควรเกินอายุ ๑๕ สัปดาห์) - กินครั้งที่ ๒ เมื่ออายุ ๔ เดือน - กินครั้งที่ ๓ เมื่ออายุ ๖ เดือน (ครั้งสุดท้ายไม่ควรเกินอายุ ๓๒ สัปดาห์)
วัคซีนป้องกันโรคโปลิโอ (OPV)	เด็กอายุ ๒ เดือน - ๖ ปี	๕ ครั้ง	- กินครั้งที่ ๑ เมื่ออายุ ๒ เดือน - กินครั้งที่ ๒ เมื่ออายุ ๔ เดือน - กินครั้งที่ ๓ เมื่ออายุ ๖ เดือน - กระตุ้นครั้งที่ ๑ เมื่ออายุ ๑๘ เดือน - กระตุ้นครั้งที่ ๒ เมื่ออายุ ๔ - ๖ ปี
วัคซีนป้องกันโรคโปลิโอชนิดฉีด (IPV)	เด็กอายุ ๔ เดือน	๑ ครั้ง	- ฉีดพร้อมกิน OPV ครั้งที่ ๒ เมื่ออายุ ๔ เดือน
วัคซีนป้องกันโรคหัด หัดเยอรมัน และ คางทูม (MMR)	เด็กอายุ ๙ เดือน - ๓ ปี	๒ ครั้ง	- ฉีดเข็มที่ ๑ เมื่ออายุ ๙ - ๑๒ เดือน - ฉีดเข็มที่ ๒ เมื่ออายุ ๒ ปี ๖ เดือน
วัคซีนป้องกันโรคไข้มองอักเสบเจอี (JE)	เด็กอายุ ๑๒ เดือน - ๓ ปี	๒ - ๓ ครั้งแล้วแต่กรณี	กรณีวัคซีน JE เชื้อเป็น - ฉีดเข็มที่ ๑ เมื่ออายุ ๑๒ เดือน - ฉีดเข็มที่ ๒ เมื่ออายุ ๒ ปี ๖ เดือน กรณีวัคซีน JE เชื้อตาย - ฉีดเข็มที่ ๑ เมื่ออายุ ๑๒ เดือน - ฉีดเข็มที่ ๒ ห่างจากเข็มแรก ๔ สัปดาห์ - ฉีดเข็มที่ ๓ เมื่ออายุ ๒ ปี ๖ เดือน
วัคซีนป้องกันโรคคอตีบ บาดทะยัก และไอกรน (DTwP)	เด็กอายุ ๑๘ เดือน - ๖ ปี	๒ ครั้ง	- กระตุ้นครั้งที่ ๑ เมื่ออายุ ๑๘ เดือน - กระตุ้นครั้งที่ - เมื่ออายุ ๔ - ๖ ปี
วัคซีนป้องกันโรคไข้มองใหญ่ตามฤดูกาล (Flu)	- เด็กอายุ ๖ เดือน - ๒ ปี ทุกคน - เด็กอายุ ๓ - ๕ ปี ที่มีโรคเรื้อรัง ๗ กลุ่ม (ปอดอุดกั้นเรื้อรัง หอบหืด หัวใจ หลอดเลือดสมอง ไตวาย ผู้ป่วยมะเร็งที่ได้รับยาเคมีบำบัด)	๑ - ๒ ครั้งต่อปีแล้วแต่กรณี	- ฉีด ๒ ครั้งห่างกันอย่างน้อย ๑ เดือนในกรณีที่ไม่เคยฉีดมาก่อน หรือฉีด ๑ ครั้งกรณีเคยฉีดในปีที่ผ่านมา

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

รายการวัคซีน	กลุ่มเป้าหมาย	ความถี่	หมายเหตุ
วัคซีนป้องกันโรคคอตีบ บาดทะยัก (dT)	เด็ก ป.๖ (อายุ ๑๒ ปี)	๑ ครั้ง	- หากไม่ได้ฉีดที่โรงเรียน สามารถไปรับบริการที่ หน่วยบริการได้
วัคซีนป้องกันโรคคอตีบ บาดทะยัก (dT)	ผู้ที่อายุ ๒๐ - ๒๔ ปีที่ไม่เคย ฉีดวัคซีนนี้ในรอบ ๑๐ ปีที่ ผ่านมา	๑ ครั้ง	
วัคซีนป้องกันโรคไข้หวัด ใหญ่ตามฤดูกาล (Flu)	เด็กโตและเยาวชนที่มีโรค เรื้อรัง ๗ กลุ่ม (ปอดอุดกั้น เรื้อรัง หอบหืด หัวใจ หลอด เลือดสมอง ไตวาย ผู้ป่วย มะเร็งที่ได้รับยาเคมีบำบัด และเบาหวาน) ผู้พิการทาง สมองช่วย เหลือตัวเองไม่ได้ โรคธาลัสซีเมีย ภูมิคุ้มกัน บกพร่อง (รวมผู้ติดเชื้อเอช ไอวีที่มีอาการ) และผู้ที่มี น้ำหนักตั้งแต่ ๑๐๐ กิโลกรัม หรือดัชนีมวลกายตั้งแต่ ๓๕ กิโลกรัมต่อตารางเมตร	๑ - ๒ ครั้งต่อปี แล้วแต่กรณี	- กรณีอายุต่ำกว่า ๙ ปีที่มีโรคเรื้อรัง ถ้าไม่เคยฉีด ฉีด ๒ ครั้งห่างกันอย่างน้อย ๑ เดือน ถ้าเคยฉีดปีที่ ผ่านมา ให้ฉีด ๑ ครั้ง - กรณีอายุ ๙ ปีขึ้นไปที่มีโรคเรื้อรัง ฉีด ๑ ครั้ง
๔. กลุ่มผู้ใหญ่อายุ ๒๕ - ๕๙ ปี			
วัคซีนป้องกันโรคคอตีบและ บาดทะยัก (dT)	ผู้ที่อายุ ๒๕ ปีขึ้นไปที่ไม่เคย ฉีดวัคซีนนี้ในรอบ ๑๐ ปีที่ ผ่านมา	๑ ครั้งทุก ๑๐ ปี หรือ ๑ ครั้ง เมื่อ อายุ ๓๐, ๔๐, ๕๐ ปี	
วัคซีนป้องกันโรคไข้หวัด ใหญ่ตามฤดูกาล (Flu)	ผู้ที่อายุ ๒๕ - ๕๙ ปีที่มีโรค เรื้อรัง ๗ กลุ่ม (ปอดอุดกั้น เรื้อรัง หอบหืด หัวใจ หลอด เลือดสมอง ไตวาย ผู้ป่วย มะเร็งที่ได้รับยาเคมีบำบัด และเบาหวาน) ผู้พิการทาง สมองช่วยเหลือตัวเองไม่ได้ โรคธาลัสซีเมีย ภูมิคุ้มกัน บกพร่อง (รวมผู้ติดเชื้อเอช ไอวีที่มีอาการ) และผู้ที่มี น้ำหนักตั้งแต่ ๑๐๐ กิโลกรัม หรือดัชนีมวลกายตั้งแต่ ๓๕ 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 - ผู้มีอายุ ๖๕ ปีขึ้นไป	๑ ครั้งต่อปี	

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

แนวทาง เงื่อนไข และอัตราการใช้บริการสำหรับโครงการเพิ่มความตระหนักและการเข้าถึงบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค โดยหน่วยบริการ

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

รายการ	กลุ่มเป้าหมาย	หน่วยบริการ	แนวทาง และอัตราการจ่าย
๒. บริการสายด่วนเลิกบุหรี่	ผู้รับบริการ ที่ติดบุหรี่ และสับสนใจ เข้ารับบริการ	หน่วยบริการในระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ที่มีศักยภาพในการให้บริการเลิกบุหรี่หรือทางโทรศัพท์ตามมาตรฐานที่กรมควบคุมโรคกำหนด ได้แก่ ศูนย์บริการเลิกบุหรี่ทางโทรศัพท์แห่งชาติ	<p>๑. ขอบเขตการให้บริการและหลักเกณฑ์การจ่ายมีดังนี้</p> <p>๑.๑ ให้คำปรึกษา ติดตามผลและป้องกันการเสพยาสูบทางโทรศัพท์</p> <p>๑.๒ ประสานส่งต่อผู้ที่มีปัญหาเข้ารับบริการในระบบบริการ</p> <p>๑.๓ รับส่งต่อจากหน่วยบริการเพื่อติดตามอาการผู้เสพติด</p> <p>ติดสารนิโคตินที่อยู่ระหว่างการรักษาเลิกบุหรี่</p> <p>๒. อัตราการจ่ายชดเชยในอัตรา ๕๐ บาท/ครั้ง โดยจ่ายเฉพาะรายที่มีการพิสูจน์ตัวตน</p>

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

เกณฑ์ในการตรวจสอบการจ่ายค่าใช้จ่ายการให้บริการสาธารณสุข โครงการเพิ่มความสะดวกและการเข้าถึงบริการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค โดยหน่วยบริการ

รายการบริการ	การบันทึกข้อมูลขอรับค่าใช้จ่าย	การกำหนดเกณฑ์ในการตรวจสอบและตรวจสอบเอกสารหลักฐานการให้บริการ จากหน่วยบริการ
๑. บริการสายด่วนสุขภาพจิต	หน่วยบริการบันทึกและส่งข้อมูลเรียกเก็บค่าใช้จ่าย หรือส่งข้อมูลตามชุดข้อมูลมาตรฐานผ่านระบบบันทึกข้อมูลและประมวลผลข้อมูล การบริการทางการแพทย์ (e-Claim) มายังสำนักงาน หรือเชื่อมต่อข้อมูลจากระบบข้อมูลของหน่วยบริการกับสำนักงาน หรือผ่านระบบโปรแกรมอื่นตามที่สำนักงานกำหนด	<p>๑. การให้บริการต้องเป็นไปตามแนวทางการจ่ายค่าใช้จ่าย ในเอกสารหมายเลข ๒ แนบท้ายประกาศ</p> <p>๒. ตรวจสอบพบหลักฐานการพิสูจน์ตัวตน</p> <p>๓. ตรวจสอบพบหลักฐานการให้บริการให้คำปรึกษาด้านสุขภาพจิตทางโทรศัพท์ตามจำนวนครั้งที่หน่วยบริการเรียกเก็บค่าใช้จ่าย ทั้งนี้หลักฐานการให้บริการมีรายละเอียดการให้บริการตามมาตรฐานของกรมสุขภาพจิต</p>
๒. บริการสายด่วนเลิกบุหรี่	หน่วยบริการบันทึกและส่งข้อมูลเรียกเก็บค่าใช้จ่าย หรือส่งข้อมูลตามชุดข้อมูลมาตรฐานผ่านระบบบันทึกข้อมูลและประมวลผลข้อมูล การบริการทางการแพทย์ (e-Claim) มายังสำนักงาน หรือเชื่อมต่อข้อมูลจากระบบข้อมูลของหน่วยบริการกับสำนักงาน หรือผ่านระบบโปรแกรมอื่นตามที่สำนักงานกำหนด	<p>๑. การให้บริการต้องเป็นไปตามแนวทางการจ่ายค่าใช้จ่าย ในเอกสารหมายเลข ๒ แนบท้ายประกาศ</p> <p>๒. ตรวจสอบพบหลักฐานการพิสูจน์ตัวตน</p> <p>๓. ตรวจสอบพบหลักฐานการให้บริการให้คำปรึกษาเลิกบุหรี่ทางโทรศัพท์ ตามจำนวนครั้งที่หน่วยบริการเรียกเก็บค่าใช้จ่าย ทั้งนี้หลักฐานการให้บริการมีขอบเขตการให้บริการตามที่สำนักงานกำหนด</p>